

245**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia 10 marca 2000 r.

w sprawie szczegółowych zasad tworzenia, przekształcania, likwidacji, organizacji, zarządzania i kontroli zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej.

Na podstawie art. 69 ust. 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115, z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256 i Nr 84, poz. 935 oraz z 2000 r. Nr 3, poz. 28 i Nr 12, poz. 136) zarządzają się, co następuje:

§ 1. 1. Minister Obrony Narodowej tworzy, przekształca i likwiduje zakłady opieki zdrowotnej w trybie określonym w art. 36 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z 1992 r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115, z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256 i Nr 84, poz. 935 oraz z 2000 r. Nr 3, poz. 28 i Nr 12, poz. 136), zwanej dalej „ustawą”.

2. Akt o utworzeniu zakładu opieki zdrowotnej określa nazwę, siedzibę i obszar działania zakładu oraz formę gospodarki finansowej, podstawowe kierunki działalności oraz organ sprawujący nadzór nad zakładem opieki zdrowotnej.

§ 2. 1. Minister Obrony Narodowej nadaje utworzonemu przez siebie zakładowi opieki zdrowotnej statut, zgodnie z art. 11 ustawy.

2. Szczegółowy zakres obowiązków na poszczególnych stanowiskach służbowych w zakładzie opieki zdrowotnej określa komendant (kierownik) zakładu.

§ 3. 1. Komendant (kierownik) jest odpowiedzialny za zarządzanie zakładem opieki zdrowotnej oraz kieruje zakładem i reprezentuje go na zewnątrz.

2. Komendant (kierownik) jest przełożonym pracowników i żołnierzy pełniących w zakładzie opieki zdrowotnej czynną służbę wojskową.

3. Komendant (kierownik) ustala regulamin porządkowy zakładu opieki zdrowotnej po uzyskaniu zgody szefa (dyrektora) komórki organizacyjnej Ministerstwa Obrony Narodowej właściwej do spraw służby zdrowia.

§ 4. 1. Nawiązanie stosunku pracy z komendantem (kierownikiem) zakładu opieki zdrowotnej następuje na podstawie umowy o pracę, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Wyznaczenie żołnierza zawodowego na stanowisko komendanta (kierownika) zakładu opieki zdrowotnej następuje w trybie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych.

§ 5. 1. Przekształcenie zakładu opieki zdrowotnej w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej następuje na wniosek komendanta (kierownika) zakładu opieki zdrowotnej skierowany do Ministra Obrony Narodowej w porozumieniu z szefem (dyrektorem) komórki organizacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 3.

2. Akt o przekształceniu zakładu opieki zdrowotnej określa w szczególności organ sprawujący nadzór i fundusz założycielski przekształconego zakładu oraz następcę prawnego przekształcanego zakładu.

§ 6. 1. Akt o likwidacji zakładu opieki zdrowotnej Minister Obrony Narodowej wydaje w przypadku, gdy dalsza działalność zakładu jest nieuzasadniona lub gdy zakład działa z rażącym i uporczywym naruszeniem przepisów prawa lub jego statutu.

2. Likwidacja zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić także na uzasadniony wniosek komendanta (kierownika) zakładu opieki zdrowotnej, zgłoszony w porozumieniu z szefem (dyrektorem) komórki organizacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 3.

3. Akt o likwidacji zakładu opieki zdrowotnej określa w szczególności organ lub jednostkę organizacyjną przeprowadzającą likwidację, sposób przeprowadzenia likwidacji, przeznaczenie mienia likwidowanego zakładu opieki zdrowotnej oraz termin zakończenia działalności, nie wcześniej niż 3 miesiące od daty wydania tego aktu.

§ 7. Akt, o którym mowa w § 5 i 6, określa ponadto sposób i formę dalszego, nieprzerwanego zapewnienia świadczeń zdrowotnych likwidowanego lub przekształcanego zakładu opieki zdrowotnej dla osób, na których rzecz świadczenia te były dotychczas realizowane.

§ 8. 1. Kontroli działalności zakładu opieki zdrowotnej w zakresie prawidłowości gospodarowania mieniem i w zakresie gospodarki finansowej dokonują uprawnione organy na podstawie odrębnych przepisów.

2. Kontrola dokonywana w zakładzie opieki zdrowotnej jest przeprowadzana pod względem medycznym, a w szczególności w zakresie dostępności i jako-

ści udzielonych świadczeń zdrowotnych oraz realizacji zadań statutowych.

3. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 2, osoby upoważnione mogą w szczególności:

- 1) wizytować pomieszczenia zakładu opieki zdrowotnej,
- 2) obserwować czynności związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem praw pacjenta,
- 3) żądać informacji i udostępnienia dokumentacji, w tym również dokumentacji medycznej, z uwzględnieniem przepisu art. 18 ustawy,

4) wydawać zalecenia pokontrolne mające na celu usunięcie stwierdzonych braków i wadliwości.

4. Czynności kontrolne, o których mowa w ust. 3 pkt 2, są wykonywane wyłącznie przez osoby wykonujące zawody medyczne.

5. Szef (dyrektor) komórki organizacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 3, przedstawia Ministrowi Obrony Narodowej okresową, coroczną zbiorczą ocenę działalności zakładów opieki zdrowotnej.

§ 9. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Obrony Narodowej: *J. Onyszkiewicz*