

Warszawa, dnia 5 lipca 2024 r.

Poz. 40

ZARZĄDZENIE NR 35

MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia 5 lipca 2024 r.

**w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana
Zyndrama-Kościałkowskiego**

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) zarządza się, co następuje:

§ 1. Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego nadaje się statut stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2. Traci moc zarządzenie nr 51 Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 listopada 2016 r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego (Dz. Urz. Min. Spraw Wew. i Ad. poz. 60, z 2018 r. poz. 13, z 2019 r. poz. 47, z 2020 r. poz. 24 i 100, z 2021 r. poz. 31 oraz z 2023 r. poz. 2).

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *wz. W. Szczepański*

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 maja 2024 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 738).

Załącznik do zarządzenia nr 35
Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji
z dnia 5 lipca 2024 r. (poz. 40)

STATUT

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego

Rozdział 1.

FIRMA, SIEDZIBA ZAKŁADU

§ 1. 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego otrzymuje nazwę „Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego”.

2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego, zwany dalej „Zakładem”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą - samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

3. Zakład może używać skróconej nazwy: „SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego”.

§ 2. Siedzibą Zakładu jest Białystok, ul. Fabryczna 27.

§ 3. Zakład uzyskał osobowość prawną dnia 1 września 1998 r. - z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Zakład jest wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000002250. Akta rejestrowe są przechowywane w Sądzie Rejonowym w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

§ 4. Podmiotem tworzącym Zakład jest minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 5. Zakład działa w szczególności na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619);

- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 i 858);
- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.²⁾);
- 4) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 5) postanowień niniejszego statutu.

Rozdział 2.

CELE I ZADANIA ZAKŁADU

§ 6. Celem Zakładu jest:

- 1) wykonywanie działalności leczniczej poprzez udzielanie w jednostkach i komórkach organizacyjnych Zakładu świadczeń zdrowotnych określonych w regulaminie organizacyjnym Zakładu;
- 2) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych, w szczególności badań naukowych i prac badawczo-rozwojowych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym z wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
- 3) promocja zdrowia.

§ 7. Zadania Zakładu obejmują w szczególności:

- 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych szpitalnych świadczeń zdrowotnych;
- 2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych;
- 3) orzekanie o:
 - a) stanie zdrowia świadczeniobiorców - na zasadach wynikających z przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - b) czasowej niezdolności do pracy lub nauki - na zasadach określonych w przepisach odrębnych;
- 4) współpracę z uczelniami oraz z innymi uprawnionymi podmiotami w zakresie realizowania zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym wykonywanie badań klinicznych;
- 5) prowadzenie i rozwijanie działań w zakresie ratownictwa medycznego, w celu zabezpieczenia medycznego poszkodowanych;

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 1273, 1407, 1429, 1641, 1693 i 1872 oraz z 2024 r. poz. 858.

- 6) medyczne zabezpieczenie działań służb podległych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 7) medyczne zabezpieczenie zadań obronnych wykonywanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 8) wykonywanie zadań służby medycyny pracy;
- 9) prowadzenie apteki szpitalnej oraz zaopatrywanie komórek organizacyjnych Zakładu w leki, materiały i sprzęt medyczny;
- 10) świadczenie usług transportu sanitarnego;
- 11) prowadzenie działalności w zakresie kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych, prewencji i profilaktyki schorzeń;
- 12) organizowanie i prowadzenie szkoleń, a także dokształcanie pracowników zatrudnionych w Zakładzie;
- 13) organizowanie i prowadzenie szkoleń osób kształcących się w zawodach medycznych i wykonujących zawód medyczny;
- 14) udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym na podstawie ustawy z dnia 31 lipca 1981 r. o wynagrodzeniu osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 624);
- 15) wykonywanie zadań nałożonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 16) wykonywanie działalności innej niż działalność lecznicza, pod warunkiem, że działalność ta nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

§ 8. Wykonując zadania Zakład współpracuje z podmiotami leczniczymi utworzonymi przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz z innymi podmiotami leczniczymi, instytutami medycznymi, organizacjami społecznymi, stowarzyszeniami i fundacjami, jak również z innymi osobami prawnymi, jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej oraz z osobami fizycznymi.

Rozdział 3.

ORGANY I STRUKTURA ORGANIZACYJNA ZAKŁADU

§ 9. Organami Zakładu są:

- 1) kierownik;
- 2) rada społeczna.

§ 10. 1. Kierownik kieruje Zakładem i reprezentuje Zakład na zewnątrz.

2. Kierownik wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępców kierownika, głównego księgowego, naczelnej pielęgniarki i kierowników podległych im jednostek lub komórek organizacyjnych określonych w regulaminie organizacyjnym Zakładu.

3. Zastępcy kierownika i główny księgowy mogą zostać zatrudnieni po zatwierdzeniu kandydatur przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

4. Kierownik ustala zakres czynności zastępców kierownika.

5. W razie nieobecności kierownika zastępuje go, wyznaczony przez kierownika zastępca kierownika.

6. W przypadku jednoczesnej nieobecności kierownika oraz nieobecności lub nieobsadzenia stanowisk zastępcy kierownika minister właściwy do spraw wewnętrznych może wyznaczyć pracownika pełniącego obowiązki kierownika albo zatrudnić w Zakładzie w tym celu inną osobę spełniającą warunki określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

7. Jeżeli nieobecność kierownika trwa albo będzie trwała nieprzerwanie dłużej niż 30 dni, minister właściwy do spraw wewnętrznych może wyznaczyć do pełnienia obowiązków kierownika jednego z jego zastępców albo innego pracownika spełniającego warunki określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej albo zatrudnić w Zakładzie w tym celu inną osobę spełniającą warunki określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

8. W przypadkach określonych w ust. 6 i 7 minister właściwy do spraw wewnętrznych może ustalić wynagrodzenie osoby wyznaczonej albo zatrudnionej w Zakładzie do pełnienia obowiązków kierownika.

§ 11. 1. Kierownik wydaje akty wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Zakładu, w tym w formie zarządzeń.

2. Akty wewnętrzne, o których mowa w ust. 1, podlegają ewidencji w repertorium zawierającym:

- 1) oznaczenie aktu, datę wydania oraz tytuł;
- 2) numer/rok;
- 3) datę wejścia w życie;
- 4) imię i nazwisko podpisującego akt.

§ 12. 1. W Zakładzie działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz organem doradczym kierownika.

2. Kadencja rady społecznej trwa 4 lata.

3. W skład rady społecznej wchodzi:

- 1) przewodniczący - przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) członkowie:
 - a) przedstawiciel Policji,
 - b) przedstawiciel Państwowej Straży Pożarnej,
 - c) przedstawiciel Straży Granicznej,
 - d) przedstawiciel Służby Więziennej,
 - e) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej,
 - f) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
 - g) przedstawiciel uczelni medycznej, z którą Zakład ma podpisaną umowę o udostępnianie jednostek organizacyjnych w celu prowadzenia kształcenia w zawodach medycznych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia,
 - h) przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 13. 1. Członków rady społecznej oraz jej przewodniczącego powołuje i odwołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych.

2. Członków rady społecznej będących przedstawicielami: Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Służby Więziennej, minister właściwy do spraw wewnętrznych powołuje po zasięgnięciu opinii odpowiednio: Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Straży Granicznej, Dyrektora Generalnego Służby Więziennej.

3. Członek rady społecznej może zostać odwołany przed upływem kadencji w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:

- 1) rezygnacji z członkostwa w radzie społecznej;
- 2) wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem;
- 3) prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 4) braku możliwości uczestniczenia w posiedzeniach rady społecznej z uwagi na stan zdrowia;
- 5) nieusprawiedliwionej nieobecności na dwóch kolejnych posiedzeniach rady społecznej;

- 6) zwolnienia ze służby lub pracy albo przeniesienia służbowego, które uniemożliwia uczestniczenie w posiedzeniach rady społecznej;
- 7) zatrudnienia lub innej formy współpracy z podmiotami leczniczymi konkurującymi z Zakładem na rynku usług medycznych;
- 8) negatywnej oceny wykonywania obowiązków członka rady społecznej;
- 9) zmiany okoliczności uzasadniających powołanie, w tym stwierdzenia braku przydatności podyktowanej niewystarczającą wiedzą w sferze związanej z ochroną zdrowia lub w przypadku wskazania nowego przedstawiciela do składu rady społecznej.

4. Przewodniczący rady społecznej może zostać odwołany przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych ze składu rady społecznej w każdym czasie.

5. Członkostwo w radzie społecznej wygasa na skutek śmierci członka rady społecznej.

6. W przypadku odwołania albo śmierci członka rady społecznej przed upływem kadencji rady społecznej minister właściwy do spraw wewnętrznych, z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego ten członek był przedstawicielem, uzupełnia skład rady społecznej na daną kadencję.

§ 14. Do zadań rady społecznej należy:

- 1) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Zakładu,
 - b) zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Zakład,
 - c) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Zakładu,
 - d) przyznawania kierownikowi nagród,
 - e) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Zakładem z kierownikiem - z własnej inicjatywy lub na wniosek ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) przedstawianie kierownikowi wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego oraz ich zmian,
 - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych i pożyczek,
 - d) dotacji,

- e) podziału zysku,
 - f) zbycia aktywów trwałych Zakładu oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Zakład,
 - g) regulaminu organizacyjnego;
- 3) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej przez Zakład;
 - 4) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
 - 5) uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie regulaminu do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
 - 6) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i w statucie Zakładu.

§ 15. Od uchwały rady społecznej kierownikowi przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 16. Spory wynikłe między kierownikiem a radą społeczną rozstrzyga minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 17. 1. Strukturę organizacyjną Zakładu stanowią:

- 1) Szpital w Białymstoku;
- 2) Przychodnia w Białymstoku;
- 3) komórki administracyjno-gospodarcze.

2. W Szpitalu w Białymstoku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, są udzielane stacjonarne oraz całodobowe świadczenia zdrowotne w rodzaju:

- 1) szpitalne w zakresie:
 - a) anestezjologii i intensywnej terapii,
 - b) chirurgii ogólnej,
 - c) chirurgii onkologicznej,
 - d) chirurgii urazowo-ortopedycznej,
 - e) chorób wewnętrznych,
 - f) gastroenterologii,
 - g) geriatry,
 - h) ginekologii onkologicznej,
 - i) izby przyjęć,
 - j) kardiologii,

- k) leczenia nerwic i psychogeriatрії,
 - l) neurologii,
 - m) rehabilitacji kardiologicznej,
 - n) urologii;
- 2) szpitalne z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin - leczenie „jednego dnia” w zakresie:
- a) chirurgii ogólnej,
 - b) chirurgii onkologicznej,
 - c) chirurgii urazowo-ortopedycznej,
 - d) chorób wewnętrznych,
 - e) gastroenterologii,
 - f) ginekologii onkologicznej,
 - g) kardiologii,
 - h) urologii;
- 3) inne niż szpitalne w zakresie:
- a) wizyt domowych,
 - b) udzielania pomocy medycznej poszkodowanym w wypadkach, zdarzeniach losowych i zagrożeniach nadzwyczajnych,
 - c) diagnostyki laboratoryjnej,
 - d) diagnostyki obrazowej,
 - e) patomorfologii,
 - f) endoskopii,
 - g) polikardiografii.

3. W Przychodni w Białymstoku, o której mowa w ust. 1 pkt 2, są udzielane ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie:

- 1) alergologii;
- 2) anestezjologii;
- 3) badań profilaktycznych;
- 4) chirurgii ogólnej;
- 5) chirurgii onkologicznej;
- 6) chirurgii urazowo-ortopedycznej;
- 7) chorób wewnętrznych;
- 8) dermatologii;

- 9) diabetologii;
- 10) endokrynologii;
- 11) gastroenterologii;
- 12) geriatry;
- 13) ginekologii;
- 14) kardiologii;
- 15) laryngologii;
- 16) leczenia bólu;
- 17) leczenia nerwic;
- 18) leczenia osteoporozy;
- 19) medycyny pracy;
- 20) neurologii;
- 21) okulistyki;
- 22) onkologii;
- 23) podstawowej opieki zdrowotnej;
- 24) proktologii;
- 25) rehabilitacji;
- 26) reumatologii;
- 27) urologii;
- 28) zdrowia psychicznego.

Rozdział 4.

GOSPODARKA FINANSOWA ZAKŁADU

§ 18. Zakład prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, który pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

§ 19. 1. Podstawą gospodarki finansowej Zakładu jest plan finansowy ustalany przez kierownika.

2. Minister właściwy do spraw wewnętrznych zatwierdza sprawozdanie finansowe.

3. Minister właściwy do spraw wewnętrznych dokonuje wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego.

4. Minister właściwy do spraw wewnętrznych zatwierdza propozycję kierownika dotyczącą podziału zysku oraz sposobu pokrycia straty.

5. Zakład pokrywa we własnym zakresie stratę netto.

§ 20. 1. Zakład jest utrzymywany ze środków finansowych pochodzących z realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawieranych z:

- 1) publicznymi i niepublicznymi dysponentami środków finansowych na ochronę zdrowia;
- 2) osobami fizycznymi.

2. Zakład może uzyskiwać środki finansowe zgodnie z art. 55 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 21. Zakład jest obowiązany uzyskać zgodę ministra właściwego do spraw wewnętrznych w szczególności na:

- 1) zbycie, oddanie w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Zakładu;
- 2) zmiany związane z rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Zakładu;
- 3) zaciągnięcie kredytu lub pożyczki przez Zakład;
- 4) zakup lub przyjęcie darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego o jednostkowej wartości początkowej przekraczającej 100 000 zł;
- 5) nabycie na rzecz Zakładu aktywów trwałych o jednostkowej wartości przekraczającej 100 000 zł;
- 6) zawieranie umów zlecenia na czas dłuższy niż 12 miesięcy oraz umów zlecenia i umów o dzieło, których wartość przekracza 100 000 zł w roku, z wyłączeniem umów w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 7) prowadzenie działalności innej niż działalność lecznicza;
- 8) zmianę wierzyciela Zakładu.

§ 22. Zakład prowadzi wydzieloną działalność inną niż działalność lecznicza w zakresie:

- 1) świadczenia usług w zakresie orzecznictwa na rzecz innych podmiotów na podstawie odrębnych umów;
- 2) oddawania w dzierżawę lub najem aktywów trwałych, zbędnych na cele działalności statutowej Zakładu;
- 3) świadczenia usług sterylizacyjnych;
- 4) świadczenia usług przechowywania;
- 5) świadczenia usług szkoleniowych.