



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 16 listopada 2012 r.

Poz. 3105

UCHWAŁA NR XXVII/199/12 RADY POWIATU W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

z dnia 20 września 2012 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie nadania Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 oraz art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 1592 z późn. zm.), w związku z art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 112 poz. 654 z późn. zm.) Rada Powiatu uchwala następujące zmiany do Uchwały Nr XXV/175/12 Rady Powiatu w Ostrowcu Świętokrzyskim z dnia 25 maja 2012r. w sprawie nadania Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim ul. Szymanowskiego 11

§ 1. W Statucie stanowiącym załącznik do Uchwały Nr XXV/175/12 Rady Powiatu w Ostrowcu Świętokrzyskim z dnia 25 maja 2012r. §1 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą zwanym dalej podmiotem leczniczym funkcjonującym jako samodzielny publiczny zespół opieki zdrowotnej”.

§ 2. W Uchwale Nr XXV/175/12 Rady Powiatu w Ostrowcu Świętokrzyskim § 4 otrzymuje brzmienie:

„Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.”.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Ostrowieckiego oraz Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący Rady

Sławomir Radlak

Załącznik do Uchwały Nr XXVII/199/12
Rady Powiatu w Ostrowcu Świętokrzyskim
z dnia 20 września 2012 r.

Statut

Załącznik do Uchwały Rady Powiatu
w Ostrowcu Św. Nr XXVII/199/12
z dnia 20 września 2012 r.
zmieniającej Uchwałę Rady Powiatu
w Ostrowcu Św. Nr XXV/175/12
z dnia 25 maja 2012r

S T A T U T

Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim

Ostrowiec Św. 20 września 2012 r.

- 1 -

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą zwanym dalej podmiotem leczniczym funkcjonujący jako samodzielny publiczny zespół opieki zdrowotnej.
2. Siedzibą podmiotu leczniczego jest miasto Ostrowiec Świętokrzyski.
3. Podmiot leczniczy prowadzi działalność na terenie Powiatu Ostrowieckiego.
4. Podmiotem, który utworzył Zespół Opieki Zdrowotnej jest Powiat Ostrowiecki.
5. Nadzór nad działalnością podmiotu leczniczego sprawuje Rada Powiatu Ostrowieckiego.

§ 2

Podmiot leczniczy uzyskuje osobowość prawną z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez sąd rejestrowy.

§ 3

Podmiot leczniczy działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.Nr 112, poz. 654 ze zmianami),
- 2) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r.Nr 164 poz. 1027 ze zmianami),
- 3) ustawy z 27.06.1997 o służbie medycyny pracy (tekst jednolity – Dz.U. z 2004 r Nr 125 poz.1317 ze zmianami),
- 4) zarządzenia Nr 96/98 Wojewody Kieleckiego z dnia 12 sierpnia 1998 r. w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej,
- 5) niniejszego statutu nadanego przez Radę Powiatu Ostrowieckiego,
- 6) przepisów dotyczących zakładów opieki zdrowotnej,

- 2 -

samorządowych jednostek organizacyjnych oraz innych przepisów prawa.

Rozdział II

Cele i zadania podmiotu leczniczego

§ 4

Celem funkcjonowania podmiotu leczniczego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w tym świadczeń szpitalnych oraz stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż świadczenia szpitalne, a także promocja zdrowia.

§ 5

1. Do zadań podmiotu leczniczego należy:

- 1) sprawowanie opieki szpitalnej w specjalnościach reprezentowanych przez ZOZ,
- 2) udzielanie świadczeń w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej w poradniach działających w podmiocie leczniczym,
- 3) udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w nagłych przypadkach, zachorowaniach ostrych i przewlekłych,
- 4) wykonywanie badań diagnostycznych, w tym diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki bakteriologicznej, diagnostyki RTG, diagnostyki obrazowej (ultrasonografii, tomografii komputerowej), badań elektrofizjologicznych, diagnostyki endoskopowej, spirometrii,
- 5) udzielanie świadczeń w zakresie chirurgii stomatologicznej,
- 6) prowadzenie kompleksowej rehabilitacji i leczniczego usprawnienia,
- 7) pielęgnacja, opieka i rehabilitacja osób nie wymagających hospitalizacji, z zapewnieniem kontynuacji leczenia farmakologicznego oraz pomieszczeń i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia, oraz świadczenia tych usług w formie opieki domowej, a także prowadzenie edukacji zdrowotnej tych osób i członków ich rodzin,
- 8) pielęgnacja i opieka nad osobami przewlekle chorymi,
- 9) promocja zdrowia,
- 10) realizacja programów zdrowotnych wynikających z umów z organizacjami społecznymi i instytucjami,
- 11) prowadzenie działalności usługowej dla jednostek podstawowej działalności medycznej,
- 12) ułatwianie podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracownikom podmiotu leczniczego w szczególności personelowi wykonującemu zawody medyczne,
- 13) prowadzenie działalności gospodarczej wspomagającej wykonywanie działalności statutowej na zasadach i w granicach określonych

- 3 -

odrębnymi przepisami,

2. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św. realizuje zadania na potrzeby obronne państwa.
3. Zarząd Powiatu Ostrowieckiego może nałożyć na podmiot leczniczy obowiązek wykonania dodatkowego zadania, jeżeli jest to niezbędne ze względu na potrzeby systemu opieki zdrowotnej, w przypadku klęski żywiołowej lub w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych. W takim wypadku zapewnia podmiotowi leczniczemu środki do wykonania takiego zadania chyba, że wykonanie zadania następuje odpłatnie na podstawie umowy. W razie poniesienia szkody przy jego wykonywaniu Zarząd Powiatu jest obowiązany do jej naprawienia.

§ 6

1. Podmiot leczniczy może prowadzić działalność gospodarczą inną niż udzielanie świadczeń zdrowotnych pod warunkiem, że nie ograniczy ona dostępności do świadczeń zdrowotnych. Zakres prowadzenia działalności gospodarczej określa § 19 ust. 1 pkt 4 niniejszego Statutu.
2. Zyski z prowadzenia działalności gospodarczej będą w całości stanowiły dochód podmiotu leczniczego z przeznaczeniem na realizację działalności statutowej.

§ 7

W wykonywaniu swoich zadań podmiot leczniczy współpracuje z:

- innymi zakładami opieki zdrowotnej,
- placówkami naukowo – badawczymi,
- związkami i samorządami zawodowymi,
- organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami,
- państwową inspekcją sanitarną, państwowym nadzorem farmaceutycznym oraz innymi jednostkami organizacyjnymi.

Rozdział III

Rodzaje i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

§ 8

1. Podmiot leczniczy udziela specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki szpitalnej i świadczeń ambulatoryjnych w dziedzinach reprezentowanych przez podmiot leczniczy.

- 4 -

2. Podmiot leczniczy prowadzi działalność leczniczą, która służy zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz promocji zdrowia.

Rodzajami działalności leczniczej są:

- 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:
 - a) szpitalne,
 - b) inne niż szpitalne;
3. Szczegółowy wykaz udzielanych świadczeń określa załącznik nr 1.

§ 9

Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.

§ 10

Organizację i porządek procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym określa Regulamin Organizacyjny podmiotu leczniczego.

Rozdział IV

Zarządzanie podmiotem leczniczym i jego wewnętrzna organizacja

§ 11

1. Podmiotem leczniczym kieruje Dyrektor Naczelny i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Dyrektor Naczelny podmiotu leczniczego wyłaniany jest w drodze konkursu, który organizuje podmiot tworzący.
3. Stosunek pracy z Dyrektorem Naczelnym nawiązuje się na podstawie powołania, umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej.
4. Dyrektor Naczelny samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące funkcjonowania podmiotu leczniczego i ponosi za nie odpowiedzialność.
5. Dyrektor Naczelny jest przełożonym wszystkich pracowników podmiotu leczniczego.

- 5 -

6. Dyrektor Naczelny wykonuje swoje zadania kierownicze przy pomocy:
 - zastępcy dyrektora ds. lecznictwa,
 - zastępcy dyrektora ds. finansowych – głównego księgowego ,
 - naczelną pielęgniarki,
 - kierowników jednostek i komórek organizacyjnych,
7. Działalnością poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego kierują:
 - 1) oddziałami – ordynatorzy lub kierownicy,
 - 2) poradniami – administracyjnie kierownik poradni, nadzór merytoryczny sprawują właściwi ordynatorzy.
 - 3) działami - kierownicy działów,
 - 4) innymi komórkami organizacyjnymi - kierownicy tych komórek,
8. Do obowiązków Dyrektora Naczelnego należy w szczególności:
 - 1) bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych,
 - 2) przygotowywanie i przedkładanie Radzie Społecznej podmiotu leczniczego:
 - a) projektu regulaminu organizacyjnego i jego zmian,
 - b) projektu planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego ,
 - c) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - g) kwartalnych informacji o sytuacji ZOZ-u,
 - 3) opracowywanie planu finansowego i inwestycyjnego,
 - 4) zatrudnianie, organizowanie i ocena pracy, zwalnianie oraz ustalanie zasad wynagradzania podległego personelu podmiotu leczniczego.

§ 12

1. W ramach Zespołu Opieki Zdrowotnej funkcjonuje jako jego jednostka organizacyjna:
 - Zakład Opiekuńczo Leczniczy
2. Kierownika w/w jednostki powołuje i odwołuje Dyrektor Naczelny Zespołu Opieki Zdrowotnej.
3. Organizację wewnętrzną Zakładu Opiekuńczo Leczniczego oraz zasady i tryb działania określa Regulamin Organizacyjny Zakładu Opiekuńczo Leczniczego ustalony przez Dyrektora Naczelnego podmiotu leczniczego.

§ 13

1. Szczegółową organizację wewnętrzną i zakres działania komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego ustala Dyrektor Naczelny w drodze zarządzenia wewnętrznego wprowadzającego Regulamin Organizacyjny.
2. Zakres działania komórki organizacyjnej, w której udzielane są

- 6 -

- świadczenia zdrowotne, powinien zawierać szczegółowy wykaz tych świadczeń, wykonywanych czynności i procedur medycznych.
3. Likwidacja jednostek lub komórek organizacyjnych może odbywać się w trybie analogicznym jak ich utworzenie.
 4. Strukturę organizacyjną podmiotu leczniczego określa załącznik Nr 2.

Rozdział V

Rada Społeczna podmiotu leczniczego

§ 14

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej oraz organem doradczym Dyrektora Naczelnego podmiotu leczniczego.
2. Rada Powiatu powołuje i odwołuje Radę Społeczną podmiotu leczniczego oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie.

§ 15

Do zadań Rady Społecznej należy:

- 1) przedstawianie podmiotowi tworzącemu wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
 - b) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
 - c) przyznawania kierownikowi nagród,
 - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z kierownikiem,
 - e) regulaminu organizacyjnego;
- 2) przedstawianie kierownikowi wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych lub dotacji,
 - d) podziału zysku;
- 3) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
- 4) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej;
- 5) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i statucie.

§ 16

1. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa Regulamin Rady Społecznej zatwierdzony

- 7 -

przez podmiot tworzący.

2. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor Naczelny podmiotu leczniczego oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających na terenie podmiotu leczniczego.
3. W posiedzeniach Rady Społecznej mają prawo uczestniczyć, z głosem doradczym przedstawiciele samorządów zawodów medycznych.
4. Obsługę biurową prowadzi pracownik wyznaczony przez Dyrektora Naczelnego podmiotu leczniczego.

§ 17

Od uchwały Rady Społecznej przysługuje Dyrektorowi Naczelnemu podmiotu leczniczego odwołanie do podmiotu tworzącego.

Rozdział VI Gospodarka finansowa podmiotu leczniczego

§ 18

1. Podmiot leczniczy prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych przez:
 - 1) ustawę z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.Nr 112, poz. 654 ze zmianami),
 - 2) przepisy wykonawcze do ustawy.
 - 3) inne przepisy prawa.
2. Podstawą gospodarki finansowej podmiotu leczniczego jest plan finansowy ustalony przez Dyrektora Naczelnego podmiotu leczniczego.

§ 19

1. Samodzielny publiczny zespół opieki zdrowotnej może uzyskiwać środki finansowe:
 - 1) z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej;
 - 2) z wydzielonej działalności gospodarczej innej niż wymieniona w pkt 1, jeżeli statut przewiduje wykonywanie takiej działalności;
 - 3) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
 - 4) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114-117 ustawy o działalności leczniczej tj:
 - a) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz

- 8 -

wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań;

- b) remonty;
 - c) inne nieokreślone w lit. „a” inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego;
 - d) realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), lub innych niż wymienione środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
 - e) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych;
 - f) realizację programów wieloletnich;
 - g) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.
- 5) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami;
- 6) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, w trybie określonym w art. 59 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej.

§ 20

1. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.
2. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej decyduje o podziale zysku.

§ 21

Podmiot leczniczy prowadzi rachunkowość na zasadach określonych ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2009 roku Nr 152 ze zmianami) oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.

Rozdział VII **Postanowienia końcowe**

§ 22

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Statutem, mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności

- 9 -

leczniczej (Dz.U.Nr 112, poz. 654 ze zmianami), oraz innych właściwych przepisów prawa.

§ 23

Zmiany w Statucie mogą być wprowadzone w trybie właściwym do jego uchwalenia.

§ 24

Statut niniejszy wchodzi w życie po zatwierdzeniu przez Radę Powiatu Ostrowieckiego z mocą obowiązującą od dnia rejestracji w sądzie rejestrowym.

Przewodniczący

Rady Powiatu

- 10 -

Załącznik Nr 1
do Statutu
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św.

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WYKONYWANYCH przez ZOZ Ostrowiec Św.

1. Świadczenie usług diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych pielęgnacyjnych i edukacyjnych w komórkach organizacyjnych ZOZ.
2. Udzielanie świadczeń medycznych w SOR w nagłych ostrych zachorowaniach i przypadkach katastrof, zdarzeń masowych.
3. Orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia.
4. Prowadzenie badań i terapii psychologicznej.
5. Prowadzenie kompleksowej rehabilitacji, kierowanie na inne zabiegi i leczenie klimatyczne.
6. Dokonywanie oceny potrzeb zdrowotnych i socjalnych pacjenta
7. Promocja zdrowia z ukierunkowaniem na problemy (czynniki ryzyka), występujące w środowisku podopiecznych w zakresie:
 - planowania rodziny,
 - uczenia sposobu życia sprzyjającego umacnianiu zdrowia,
 - zwalczania uzależnień palenia tytoniu, picia alkoholu, narkomanii itp.,
 - przeciwdziałania chorobom układu krążenia, chorobom nowotworowym i cukrzycy.
8. Udzielanie świadczeń profilaktycznych, zgodnie z odpowiednimi w tym zakresie obowiązującymi przepisami prawa tj.
 - opieka nad noworodkiem, niemowlęciem, dzieckiem,
 - opieka nad kobietą ciężarną – jej płodem, porodem, położeniem.
9. Prowadzenie badań wstępnych i okresowych pracowników.
10. Leczenie i pielęgnowanie chorych przewlekle, niepełnosprawnych zgodnie ze strukturą oddziałów szpitalnych i ZOL.
11. Stosowanie leczenia krwią.
12. Prowadzenie programu dializoterapii.
13. Prowadzenie działalności chirurgii naczyniowej i zapobiegania inwalidztwu, związanemu ze schorzeniami naczyń obwodowych (działalność konsultacyjna).
14. Wykonywanie zabiegów i operacji przy użyciu laparoskopów.
15. Wykonywanie zabiegów endoprotezoplastyki.
16. Prowadzenie programu chirurgii jednego dnia.
17. Prowadzenie działań diagnostycznych i analityki medycznej.

- 11 -

18. Stosowanie nowoczesnych badań diagnostycznych (usg, tomografia komputerowa).
19. Realizacja programów zdrowotnych wynikających z umów z organizacjami społecznymi i instytucjami.
20. Prowadzenie profilaktyki i leczenia chorób płuc i gruźlicy.
21. Profilaktyka i leczenie schorzeń sutka, wykonywanie badań mammograficznych.
22. Prowadzenie profilaktyki schorzeń dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
23. Wykonywanie działalności z zakresu urologii, w tym profilaktyki raka stercza.
24. Wykonywanie profilaktyki schorzeń przenoszonych drogą płciową.

- 12 -

Załącznik Nr 2
do Statutu
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św.

**STRUKTURA ORGANIZACYJNA
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św.**

- 13 -

Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego obejmuje:

I. Szpital

1. Oddziały szpitalne o specjalnościach:

a) zachowawczych:

- Wewnętrzny I
- Wewnętrzny II ze Stacją Dializ
- Kardiologiczny
- Neurologii z Pododdziałem Udarowym
- Pediatrii
- Neonatologii
- Pulmonologii
- Rehabilitacyjny
- Rehabilitacji Neurologicznej
- Udarowy

b) zabiegowych:

- Chirurgiczny
- Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- Ginekologiczno-Położniczy
- Urologiczny
- Okulistyczny
- Otolaryngologiczny
- Anestezjologii i Intensywnej Terapii

c) zabiegowo – leczniczych:

- Szpitalny Oddział Ratunkowy

2. Izba Przyjęć Szpitala
3. Ambulatorium Zakładowe
4. Ambulatorium pediatryczne
5. Ambulatorium chirurgiczne
6. Ambulatorium kardiologiczne
7. Ambulatorium okulistyczne
8. Apteka Szpitalna
9. Blok Operacyjny
10. Dział Diagnostyki Laboratoryjnej
11. Dział Elektroradiologii
12. Dział Fizjoterapii
13. Dział Sanitarno Epidemiologiczny
14. Gabinet Psychologiczny

- 14 -

15. Naczelna Pielęgniarka
16. Pracownia Endoskopii
17. Pracownia Serologii Biorcy
18. Pracownia Patomorfologii
19. Pracownia Tomografii Komputerowej
20. Pracownia Prób Wysiłkowych

II. Zakład Opiekuńczo - Leczniczy

III. Ośrodek Rehabilitacji Diennej

IV. Poradnie specjalistyczne

1. Chirurgii Stomatologicznej
2. Wad Postawy
3. Poradnia Profilaktyki Chorób Piersi

V. Biuro Kadr

VI. Dział Z-cy Dyrektora ds. Finansowych – Głównego Księgowego

VII. Dział Techniczno-Eksploatacyjny

VIII. Dział Przetwarzania Informacji

IX. Pielęgniarka ds. Jakości i Promocji Zdrowia

X. Inspektor Kontroli Wewnętrznej - Audytor

XI. Inspektor BHP i Ochrony Środowiska

XII. Kapelan

XIII. Administrator Informacji Bezpieczeństwa

XIV. Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych