



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 7 lutego 2024 r.

Poz. 877

UCHWAŁA NR LXI/490/24 RADY POWIATU RZESZOWSKIEGO

z dnia 31 stycznia 2024 r.

w sprawie zmiany nazwy Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy oraz nadania Statutu

Na podstawie art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1999 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526 z późn. zm.), art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 992 z późn. zm.)

Rada Powiatu Rzeszowskiego uchwala, co następuje:

§ 1. „Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy” zmienia się nazwę na: „Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnicy”.

§ 2. Szpitalowi Chorób Płuc i Opiece Długoterminowej im. Świętego Jana Pawła II w Górnicy nadaje się Statut stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Traci moc Uchwała nr XXXVI/387/18 Rady Powiatu Rzeszowskiego z dnia 13 lutego 2018 r. w sprawie Statutu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Rady

Tomasz Wojton

Załącznik do uchwały Nr LXI/490/24
Rady Powiatu Rzeszowskiego
z dnia 31 stycznia 2024 r.

STATUT
Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej
im. św. Jana Pawła II
w Górnio

Rozdział I
Postanowienia ogólne

§ 1

1. Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnio, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
2. Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnio działa na podstawie:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991 t.j. z dnia 2023.05.24),
 - 2) zarządzenia wojewody rzeszowskiego nr 135/97 z dnia 5 grudnia 1997 r. w sprawie przekształcenia Państwowego Sanatorium Przeciwgruźliczego w Górnio w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
 - 3) niniejszego Statutu.
 - 4) innych przepisów prawa,
3. Użyte w Statucie określenia oznaczają:
 - 1) Ustawa – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991 t.j. z dnia 2023.05.24),
 - 2) Zakład - Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnio,
 - 3) Rada Społeczna – Rada Społeczna przy Szpitalu Chorób Płuc i Opiece Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnio,
 - 4) Dyrektor – Kierownik Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnio,
 - 5) Statut – Statut Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnio.
4. Podmiotem tworzącym dla Zakładu jest Powiat Rzeszowski.
5. Zakład posiada osobowość prawną.
6. Zakład stanowi wyodrębniony organizacyjnie zespół osób i środków majątkowych, utworzony i utrzymywany w celu realizacji zadań określonych w rozdziale II Statutu.
7. Siedzibą Zakładu jest miejscowość Górno, położona w gminie Sokołów Młp., powiat rzeszowski, województwo podkarpackie.

Rozdział II
Cele i zadania Zakładu

§ 2

1. Podstawowym celem Zakładu jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych i promocja zdrowia w zakresie określonym ustawą.
2. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.
3. Do zadań Zakładu należy w szczególności:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Gruźlicy i Chorób Płuc z Pododdziałem Zakaźnym, Pododdziałem Gruźlicy oraz Pododdziałem Diagnostyki i Leczenia Zaburzeń Oddychania, służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w szczególności związanych z:
 - badaniem i poradą lekarską,
 - leczeniem,

- pielęgnacją chorych,
 - opieką nad niepełnosprawnymi, chorymi na gruźlicę,
 - orzekaniem o stanie zdrowia,
 - prowadzeniem działalności profilaktycznej i oświatowo – wychowawczej;
 - prowadzeniem wstępnej obserwacji pacjenta,
 - zapewnieniem stałego nadzoru i leczenia z zaleceniem kontynuacji leczenia uwzględniając potrzeby pacjenta
 - diagnostyką w kierunku chorób zakaźnych ze szczególnym uwzględnieniem:
 - Gruźlicy
 - Covid-19
 - inne
 - prowadzeniem diagnostyki obturacyjnej bezdechu sennego podczas snu wraz z leczeniem CPAP oraz leczenie niewydolności oddychania u dorosłych przy zastosowaniu nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w zaostrzeniu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc i innych przewlekłych niezakaźnych chorobach płuc
- 2) udzielanie opieki medycznej i pozamedycznej w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym chorym z upośledzeniem zdolności do samodzielnego poruszania się, gdy nie kwalifikują się do hospitalizacji a wymagają kontynuacji leczenia farmakologicznego oraz dietetycznego i posiadają przeciwwskazania do samotnego pozostawania w domu, szczególnie w sytuacji, gdy ich upośledzenie zdolności do samodzielnej zmiany pozycji lub ułożenia łączy się z podeszłym wiekiem, obniżeniem aktywności, pogorszeniem świadomości lub porażeniem czy niedowładem;
 - 3) udzielanie opieki medycznej i pozamedycznej w Zakładzie Opiekuńczo–Leczniczym dla Wentylowanych Mechanicznie na rzecz chorych nie kwalifikujących się do hospitalizacji, a wymagających podłączenia do respiratora.
 - 4) zapewnienie pobytu w Zakładzie Opieki Paliatywnej „Dom Sue Ryder” chorych paliatywnych:
 - u których kontrola objawów jest bardzo trudna w warunkach ambulatoryjnych ze szczególnym uwzględnieniem chorych wymagających natychmiastowego leczenia objawowego,
 - którzy są w trakcie lub tuż po zakończeniu leczenia onkologicznego, u których kontrola objawów wynikających zarówno z przebiegu naturalnego choroby jak i ubocznych wpływów leczenia jest bardzo trudna w warunkach ambulatoryjnych – opieka terminalna,
 - z przewlekłym bólem,
 - u których można zastosować zabiegi poprawiające stan psycho-fizyczny i przedłużyć im życie;
 - 5) udzielanie specjalistycznych porad oraz konsultacji,
 - 6) przywracanie choremu utraconych sprawności, podejmowanie działań zapobiegających ich powstawaniu, przyspieszanie wytworzenia zastępczych mechanizmów kompensacyjnych w przypadku powstania trwałych uszkodzeń morfologicznych;
 - 7) świadczenie usług z zakresu transportu wewnętrznego i zewnętrznego w Zespole Transportu Sanitarnego - dla pacjentów pod opieką ratownika medycznego/pielęgniarki/lekarza;
 - 8) Wypożyczanie sprzętu medycznego
 - 9) Realizacja zadań z zakresu powszechnego obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej m.in. poprzez przekształcenie w czasie zagrożenia bezpieczeństwa państwa lub wojny łóżek będących w dyspozycji Zakładu na łóżka szpitalne zgodnie z odrębnymi regulacjami w tym przedmiocie.
4. Zakład może prowadzić działalność gospodarczą inną niż działalność lecznicza w zakresie:
- 1) działalności szkoleniowej
 - 2) organizowania zjazdów, konferencji, sympozjów, seminariów naukowych, kursów i innych form kształcenia związanych z działalnością leczniczą;
 - 3) udostępniania zasobów Centrum innym podmiotom w celu prowadzenia przez nie działalności szkoleniowej na rzecz osób posiadających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych lub innych osób kształcących się w zakresie związanym z działalnością leczniczą,

- 4) wydawania opinii w sprawach medycznych.

Rozdział III Organy Zakładu

§ 3

Organami Zakładu są:

1. Dyrektor,
2. Rada Społeczna.

§ 4

1. Dyrektor kieruje Zakładem i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Dyrektor w swojej działalności kieruje się obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami Statutu.
3. Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępców, kierowników komórek organizacyjnych, koordynatorów oraz osób zatrudnionych na samodzielnych stanowiskach pracy.

§ 5

1. W Zakładzie działa Rada Społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora
2. Zadania Rady Społecznej oraz jej skład osobowy określa Ustawa.
3. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowanie uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez podmiot tworzący.

§ 6

1. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata licząc od dnia jej powołania.
2. Po upływie kadencji dotychczasowa Rada Społeczna pełni swoje obowiązki do czasu powołania nowej Rady Społecznej.
3. Członek Rady Społecznej może być odwołany przed upływem jej kadencji w następujących wypadkach:
 - 1) złożenie rezygnacji z funkcji członka Rady Społecznej
 - 2) wykonywanie działalności konkurencyjnej lub zatrudnienie w podmiocie wykonującym działalność konkurencyjną wobec Centrum,
 - 3) skazanie prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
 - 4) zaistnienie przyczyn określonych w ustawie lub innych przepisach prawa, uniemożliwiających zasiadanie w Radzie Społecznej, w szczególności podjęcie zatrudnienia w Zakładzie,
 - 5) długotrwała niezdolność do pełnienia funkcji spowodowana chorobą lub innymi okolicznościami, trwającymi dłużej niż sześć miesięcy.
4. 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 Dyrektorowi nagród,
 - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem;
 - 2) przedstawianie Dyrektorowi 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;

- e) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
 - f) regulaminu organizacyjnego,
 - 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.
5. Rada Społeczna wyraża swoje stanowisko w formie wniosków, opinii i uchwał.

Rozdział IV Struktura organizacyjna Zakładu

§ 7

W skład Zakładu wchodzi:

1. komórki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych;
2. komórki organizacyjne realizujące pozostałe zadania związane z podstawową działalnością Zakładu (np. zakłady, pracownie, działy i inne komórki organizacyjne działające na rzecz komórek wskazanych w pkt 1.;
3. komórki organizacyjne zapewniające obsługę niemedycezną, administracyjną, organizacyjną, prawną, gospodarczą, techniczną lub wykonujące inną działalność niezbędną do funkcjonowania Zakładu oraz samodzielne stanowiska, utworzone na mocy zarządzenia Dyrektora;
4. pozostałe komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska.

§ 8

Szczegółową strukturę organizację Zakładu określa Regulamin Organizacyjny ustalany przez Dyrektora.

Rozdział V Zasady gospodarki finansowej

§ 9

1. Gospodarka finansowa Zakładu prowadzona jest w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i zobowiązań w oparciu o obowiązujące przepisy.
2. Zakład gospodaruje samodzielnie posiadаныmi ruchomościami i nieruchomościami w skład których wchodzi między innymi te przekazane w nieodpłatne użytkowanie oraz stanowiące majątek Powiatu Rzeszowskiego.
3. Zbycie majątku trwałego Zakładu, oddanie go w najem dzierżawę, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez podmiot tworzący.

§ 10

1. Zakład prowadzi samodzielną gospodarkę finansową w oparciu o obowiązujące przepisy i może uzyskiwać środki finansowe między innymi:
 - 1) z odpłatnej działalności leczniczej,
 - 2) z darowizn, zapisów środków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
 - 3) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114 – 117 Ustawy,
 - 4) na realizację innych zadań określonych w odrębnych przepisach,
 - 5) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, o którym mowa w art. 59 ust. 2 Ustawy,
2. Zakład pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje swoje zobowiązania.

3. Podstawą gospodarki finansowej Zakładu jest plan finansowy, w tym plan inwestycyjny ustalany przez Dyrektora.
4. W terminie do dnia 31 maja każdego roku Dyrektor Zakładu sporządza i przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
5. Zakład może posiadać charakterystyczny dla niego znak graficzny (logo).
6. Znak graficzny Zakładu ustalany jest przez Dyrektora, który informację w tym przedmiocie wraz z załączoną propozycją znaku graficznego przesyła do podmiotu tworzącego. Podmiot tworzący może wyrazić swoją opinię co do znaku graficznego w terminie 7 dni od daty przedłożenia informacji, a brak wyrażenia opinii w tym terminie poczytuje się jako aprobatę przedstawionego projektu znaku.

§ 11

Wartość majątku Zakładu określają:

1. fundusz założycielski,
2. fundusz Zakładu.

Rozdział VI Postanowienia końcowe

§ 12

1. Statut nadaje podmiot tworzący Zakład.
2. Zmiany dokonywane w Statucie wymagają zachowania trybu określonego dla jego uchwalenia.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Statucie stosuje się odpowiednie przepisy Ustawy oraz innych aktów regulujących funkcjonowanie samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.
4. Niniejszy statut wchodzi w życie z dniem dokonania wpisu w Krajowym Rejestrze Sądowym.