

**UCHWAŁA NR XX/260/2012
RADY GMINY W CHOJNICACH**

z dnia 27 kwietnia 2012 r.

w sprawie nadania Statutu Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice.

Na podstawie art. 42 ust. 4 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654) ze zmianami, art. 18 ust. 2 pkt. 9 lit. h, art. 40 ust. 2 pkt. 2 i art. 41 ust. 1, art. 42 ustawy z dnia 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 Nr 142 poz. 1591 z późn.zm.)

**Rada Gminy
uchwała co następuje:**

§ 1. Nadaje się Statut Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice, w brzmieniu jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr XXXVI/475/2005 Rady Gminy w Chojnicach z dnia 29 grudnia 2005r. w sprawie zatwierdzenia Statutu Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice.

§ 3. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty publikacji.

Przewodniczący Rady Gminy

Tadeusz Leszczyński

STATUT Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice

ROZDZIAŁ I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1. Samodzielna Publiczna Przychodnia Wiejska Gminy Chojnice zwana dalej Przychodnią jest podmiotem leczniczym nie będącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, a podmiotem tworzącym Przychodnię jest Gmina Chojnice.

§ 2. Samodzielna Publiczna Przychodnia Wiejska Gminy Chojnice zwana dalej Przychodnią jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

§ 3. Przychodnia działa na podstawie:

- ustawy o samorządzie gminnym (j.t. Dz.U 2001 Nr 142 poz. 1591)
- ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2009 Nr 157 poz. 1240 z p.z.)
- ustawy o rachunkowości (Dz.U. 1994 Nr 121 poz. 591)
- ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2008 Nr 164 poz. 1027 z p.z.)
- innych przepisów dotyczących podmiotów leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz - niniejszego Statutu

§ 4. Przychodnia działa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, przy czym podstawowym obszarem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Gmina Chojnice oraz okoliczne miejscowości.

§ 5. Przychodnia posiada osobowość prawną.

ROZDZIAŁ II

CEL, ZADANIA, RODZAJE I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ

§ 6. Przychodnia utworzona została w celu udzielania świadczeń profilaktycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i opieki paliatywnej oraz promocji zdrowia.

§ 7. Świadczenia zdrowotne przekraczające zakres działania Przychodni są udzielane przez placówki specjalistyczne.

§ 8. Udzielanie świadczeń, o których mowa w § 6 polega w szczególności na:

1. Badaniu i udzielaniu świadczeń lekarskich w Przychodni oraz w domu chorego
2. Leczeniu
3. Pielęgnacji chorych
4. Orzekaniu o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy
5. Sprawowaniu opieki medycznej nad dziećmi i młodzieżą, która obejmuje:
 - a) opiekę nad noworodkiem – lekarskie i pielęgniarские wizyty patronażowe
 - b) powszechne lekarskie badania profilaktyczne (badania okresowe)
 - c) badania przesiewowe

- d) kontrolę warunków higieniczno-sanitarnych w środowisku przedszkolnym i szkolnym
- e) obowiązkowe szczepienia ochronne
- 6) Promocji Zdrowia
 - 7) Sprawowaniu domowej opieki paliatywno-hospicyjnej
 - 8) Prowadzeniu poradni medycyny paliatywnej
 - 9) Prowadzeniu poradni alergologicznej
 - 10) Prowadzeniu poradni specjalistycznych:
alergologicznej, diabetologicznej, kardiologicznej, pulmonologicznej
 - 11) Sprawowaniu pielęgniarskiej opieki długoterminowej
 - 12) Świadczeniu usług w zakresie transportu sanitarnego

§ 9. Przychodnia jest zobowiązana prowadzić dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń Przychodni zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 10. Przy wykonywaniu zadań określonych w §7 Przychodnia współpracuje z:

1. Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną
2. Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Chojnicach
3. Innymi podmiotami leczniczymi
4. Organami Pomocy Społecznej
5. Innymi organizacjami, stowarzyszeniami i fundacjami.

ROZDZIAŁ III

ORGANIZACJA WEWNĘTRZNA PRZYCHODNI

§ 11. 1. W skład Przychodni wchodzi:

1. Poradnia Centralna, w której tworzy się:
 - a) poradnię ogólną
 - b) poradnię dziecięcą
 - c) punkt szczepień
 - d) gabinet zabiegowy dla dzieci
 - e) gabinet zabiegowy dla dorosłych
 - f) poradnię ginekologiczno-położniczą
 - g) poradnię medycyny paliatywnej
 - h) poradnię alergologiczną
 - i) poradnię alergologiczną dla dzieci
 - j) pielęgniarską opiekę długoterminową
 - k) poradnie: diabetologiczną, kardiologiczną, pulmonologiczną
 - l) zespół transportu sanitarnego

2. FILIA: Wiejski Ośrodek Zdrowia w Silnie, w którym tworzy się:

- a) poradnię ogólną
- b) gabinet zabiegowy wraz z punktem szczepień

3. FILIA: Punkt Lekarski w Lichnowach, w którym tworzy się:

- a) poradnię ogólną

b) gabinet zabiegowy wraz z punktem szczepień

4. FILIA: Wiejski Ośrodek Zdrowia w Ogorzelinach, w którym tworzy się:

a) poradnię ogólną

b) gabinet zabiegowy wraz z punktem szczepień

5. FILIA: Wiejski Ośrodek Zdrowia w Charzykowach, w którym tworzy się:

a) poradnię ogólną

b) gabinet zabiegowy wraz z punktem szczepień

6. FILIA: Punkt Lekarski w Swornegaciach, w którym tworzy się:

a) poradnię ogólną

b) gabinet zabiegowy wraz z punktem szczepień

7. FILIA: Punkt Lekarski w Nowej Cerkwi, w którym tworzy się:

a) poradnię ogólną

b) gabinet zabiegowy wraz z punktem szczepień

8. Gabinet pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnej

9. Gabinet położnej środowiskowo-rodzinnej

10. Gabinet medycyny szkolnej

11. Hospicjum domowe

2. W przypadku rozszerzenia działalności Przychodni zgodnie z przepisami dopuszcza się możliwość utworzenia poradni specjalistycznych.

3. Szczegółowy zakres zadań i organizację wewnętrzną dla jednostek wymienionych w ust. 1 określa regulamin nadany przez Dyrektora Przychodni, po uzyskaniu opinii określonych ustawą.

ROZDZIAŁ IV

ORGANY PRZYCHODNI

§ 12. Przychodnią kieruje i reprezentuje na zewnątrz Dyrektor przychodni.

§ 13. Dyrektor Przychodni samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące funkcjonowania Przychodni i ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Przychodnią.

§ 14. Stosunek pracy z Dyrektorem Przychodni nawiązuje Wójt Gminy Chojnice, po przeprowadzeniu konkursu, na podstawie powołania lub umowy o pracę, albo zawiera z nim umowę cywilno-prawną.

§ 15. Dyrektor Przychodni jest przełożonym wszystkich pracowników Przychodni.

§ 16. Dyrektor ustala regulamin organizacyjny Przychodni, określający sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych, nie uregulowane w ustawie o działalności leczniczej lub niniejszym Statucie.

ROZDZIAŁ V

RADA SPOŁECZNA

§ 17. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice.

§ 18. Sposób zwoływania posiedzeń Rady, tryb jej pracy i podejmowania uchwał określa regulamin Rady Społecznej.

§ 19. Rada Społeczna działa w składzie 3-osobowym:

1) jako przewodniczący – przedstawiciel Wójta Gminy Chojnice

2) jako członkowie – przedstawiciel Wojewody Pomorskiego oraz osoba wytypowana przez Radę Gminy w Chojnicach.

§ 20. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata i kończy się wraz z powołaniem nowej Rady.

§ 21. 1. W posiedzeniach plenarnych Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor Przychodni

2. W posiedzeniach Rady Społecznej mają prawo uczestniczyć przedstawiciele samorządów zawodów medycznych oraz przedstawiciele organizacji związkowych.

§ 22. Rada Społeczna może zapraszać na posiedzenia inne osoby. Osoby te uczestniczą w posiedzeniach w charakterze obserwatorów.

§ 23. Obsługę Rady Społecznej sprawuje Przychodnia.

§ 24. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przed upływem kadencji w razie rezygnacji z członkostwa, na wniosek podmiotu delegującego dana osobą oraz w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach Rady.

§ 25. Do zadań Rady Społecznej należy:

1. Przedstawianie podmiotowi tworzącemu oraz NFZ wniosków i opinii w sprawach:

- a) zmiany lub rozwiązania umowy o udzielenie publicznego zamówienia na świadczenia zdrowotne
- b) zdobycia środka trwałego oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego
- c) związanych z przekształceniem Przychodni, jego przebudową, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności
- d) przyznawania Dyrektorowi nagród
- e) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej o Zarządzanie Przychodnią z jej Dyrektorem

2. Przedstawianie Dyrektorowi Przychodni wniosków i opinii w sprawach:

- a) planu finansowego i inwestycyjnego
- b) rocznego sprawozdania z realizacji planu inwestycyjnego i finansowego
- c) podziału zysków

3. Opiniowanie statutu i zmian w statucie

4. Uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie go do zatwierdzenia Radzie Gminy.

5. Opiniowanie regulaminu organizacyjnego Przychodni

6. Dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszone przez osoby korzystające ze świadczeń Przychodni, z wyłączeniem spraw podległych nadzorowi medycznemu

7. Przedstawianie wniosków organowi finansującemu określony zakres działalności, w którego imieniu Rada Społeczna działa

8. Wykonywanie innych zadań określonych w statucie oraz w ustawie.

§ 26. Od uchwał Rady Społecznej Dyrektorowi Przychodni przysługuje odwołanie do podmiotu tworzącego.

DZIAŁ VI

GOSPODARKA FINANSOWA

§ 27. 1. Przychodnia jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej i prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 poz. 654) oraz w oparciu o obowiązujące przepisy prawa finansowego.

2. Podstawą gospodarki Przychodni jest plan finansowy ustalony przez Dyrektora Przychodni

3. Przychodnia gospodaruje samodzielnie przekazanym w nieodpłatne użytkowanie majątkiem komunalnym Gminy Chojnice oraz majątkiem własnym.

§ 28. Przychodnia może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych w szczególności na zlecenie:
 - a) wojewody lub innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów
 - b) osób objętych ubezpieczeniem innym niż ubezpieczenie społeczne
 - c) instytucji ubezpieczeniowych
 - d) zakładów pracy, organizacji społecznych i innych instytucji
 - e) innych zakładów opieki zdrowotnej
 - f) osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia
- 2) na realizację zleconych zadań i programów zdrowotnych
- 3) z wydzielonej działalności gospodarczej innej niż w ust. 1 i 2, którą to działalność Przychodnia może prowadzić
- 4) z darowizn, zapisów spadków oraz ofiarności publicznej, a także pochodzenia zagranicznego
- 5) z działalności komercyjnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
- 6) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, o którym mowa w art. 59 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz.654)

§ 29. 1. Przychodnia może otrzymać dotacje budżetowe na:

- 1) realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom oraz szerzenia oświaty zdrowotnej
- 2) pokrycie kosztów uczestnictwa w kształceniu i podnoszeniu kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne
- 3) wykonywanie określonych programów zdrowotnych
- 4) inwestycje, w tym zakup wysoko specjalistycznego sprzętu i aparatury medycznej
- 5) cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów

2. Dotacje, o których mowa w ust. 1 przyznaje organ założycielski.

§ 30. Zbycie aktywów trwałych Przychodni, oddanie ich w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez podmiot tworzący.

§ 31. Wartość majątku publicznego Przychodni określają :

- 1) fundusz założycielski
- 2) fundusz zakładu
 2. Fundusz założycielski Przychodni stanowi wartość wydzielonej Przychodni części mienia komunalnego
 3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Przychodni po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 32. Fundusz założycielski zwiększają przekazane z budżetu państwa lub Gminy dotacje na inwestycje i zakup wysoko specjalistycznego sprzętu i aparatury, dotacje z budżetów gmin na cele rozwojowe Przychodni oraz dary mające charakter majątku trwałego lub przeznaczone na cele rozwojowe.

§ 33. 2. Fundusz zakładu zwiększa się o:

- 1) nadwyżkę stanowiącą różnicę między przychodem a kosztami własnymi działalności
- 2) amortyzację majątku trwałego
- 3) dotacje budżetowe
- 4) środki z innych źródeł

3. Fundusz zakładu zmniejsza się o:

- 1) straty bilansowe
- 2) umorzenie majątku trwałego

3) kwoty zmniejszenia majątku trwałego będące skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku

4. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

§ 34. 1. Przychodnia prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w odrębnych przepisach

2. Podstawą gospodarki finansowej Przychodni jest roczny plan finansowo-rzeczowy obejmujący przychody i rozchody oraz stan środków obrotowych

3. Plan finansowo-rzeczowy Przychodni opiniuje Rada Społeczna i zatwierdza Kierownik Przychodni

4. W planie finansowo-rzeczowym Przychodni mogą być dokonywane zmiany w ciągu roku.

§ 35. Przychodnia sama decyduje o podziale zysku.

§ 36. 1. Niedobór finansowy Przychodnia pokrywa we własnym zakresie lub z kredytu bankowego

2. Niedobór finansowy Przychodni nie może być podstawą zaprzestania działalności, jeżeli jej dalsze istnienie jest uzasadnione celami i zadaniami, do realizacji których została powołana, a realizacja tych zadań nie może podjąć inny zakład w sposób zapewniający nieprzerwane sprawowanie opieki nad ludnością

3. Jeżeli niedobór finansowy nie może być pokryty we własnym zakresie lub z kredytu bankowego, a Rada Społeczna nie wskaże innego sposobu pokrycia niedoboru, organ założycielski wydaje zarządzenie o likwidacji Przychodni jako samodzielnej jednostki organizacyjnej

4. Zarządzenie o likwidacji Przychodni, w rozumieniu ust. 3 stanowi podstawę do wykreślenia Przychodni z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z dniem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych, a z Krajowego Rejestru Sądowego z dniem zakończenia likwidacji.

5. Zobowiązania i należności Przychodni po jej likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami podmiotu tworzącego

ROZDZIAŁ VII

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 37. 1. Nadzór nad Przychodnią sprawuje podmiot tworzący

2. Szczegółowe zasady i tryb wykonywania nadzoru określają odrębne przepisy.

§ 38. Zmiany w niniejszym statucie opiniuje Rada Społeczna i zatwierdza podmiot tworzący.

§ 39. W sprawach nieuregulowanych w statucie mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) i przepisy szczególne wydane na jej podstawie oraz Kodeks Pracy.

§ 40. Traci moc statut z dnia 01 stycznia 2006 r. z późn. zmianami.

§ 41. Niniejszy statut wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty publikacji uchwały Rady Gminy Chojnice w Dzienniku Urzędowym Wojewody Pomorskiego.