

UCHWAŁA NR XXXIII/603/ 2022
RADY GMINY W CHOJNICACH

z dnia 10 czerwca 2022 r.

w sprawie nadania Statutu Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt 9 lit. h oraz pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2022 r.poz. 559 z późn. zm.)

Rada Gminy
uchwała, co następuje:

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

§ 2. Traci moc 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 (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z 2012 r. poz. 1794) oraz uchwała Nr VI/74/2019 Rady Gminy w Chojnicach z dnia 26 kwietnia 2019 r. w sprawie zmiany Uchwały nr XX/260/2012 Rady Gminy w Chojnicach z dnia 27 kwietnia 2012 r. w sprawie nadania Statutu Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z 2019 r. poz. 2635).

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Chojnice.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady

Ryszard Kontek

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.

1. Samodzielna Publiczna Przychodnia Wiejska Gminy Chojnice jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.
2. Siedzibą Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice są Chojnice.

§ 3.

Przychodnia działa na podstawie:

- Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559);
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.);
- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.);
- Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217 z późn. zm.);
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.);
- 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 są miejscowości położone w Gminie Chojnice.

§ 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 pielęgniarskie 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) 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 medycyny paliatywnej,
 - g) 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 ją 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, nieuregulowane 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 4-osobowym:

- 1) przewodniczący – przedstawiciel Wójta Gminy Chojnice,
- 2) członkowie:

- a) przedstawiciel Wojewody Pomorskiego,
- b) dwóch przedstawicieli wytypowanych przez Radę Gminy w Chojnicach w tym, Przewodniczący Komisji Zdrowia i Spraw Społecznych Rady Gminy w Chojnicach.

§ 20.

Kadencja Rady Społecznej trwa 5 lat, jest kadencją wspólną i pokrywa się z Kadencją Rady Gminy. Mandaty członków Rady Społecznej wygasają z dniem powołania nowej Rady Społecznej.

§ 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 daną osobę oraz w przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach Rady.

§ 25.

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 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,
 - 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.

§ 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) 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 punkcie 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. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.);

6) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, o którym mowa w art. 59 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).

§ 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.

1. 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.

1. Fundusz zakładu zwiększa się o:
 - 1) nadwyżkę stanowiącą różnicę między przychodem a kosztami własnymi działalności;
 - 2) amortyzacje majątku trwałego;
 - 3) dotacje budżetowe;
 - 4) środki z innych źródeł.
2. Fundusz zakładu zmniejsza się o:
 - 1) straty bilansowe;

- 2) umorzenie majątku trwałego;
 - 3) kwoty zmniejszenia majątku trwałego będące skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku.
3. 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 Dyrektor 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 realizacji 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) i przepisy szczególne wydane na jej podstawie oraz Kodeks Pracy.

§ 40.

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

Uzasadnienie

Rada Społeczna Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice w uchwale z dnia 30.05.2022r. pozytywnie zaopiniowała ograniczenie działalności Przychodni poprzez likwidację części poradni oraz pozytywnie zaopiniowała nowy Statut Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice.

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.