

**UCHWAŁA NR XXXVI/636/2022  
RADY GMINY W CHOJNICACH**

z dnia 27 września 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 nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Traci moc 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 (Dz. Urz. Woj. Pomorskiego z 2022 r. poz. 2504).

**§ 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. *Samodzielna Publiczna Przychodnia Wiejska Gminy Chojnice wykonuje działalność leczniczą określoną niniejszym Statutem poprzez zakład leczniczy pod nazwą: „Przychodnia Wiejska Gminy 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 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) 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 Wiejskiej Gminy Chojnice wchodzi:*

- 1) *Poradnia Centralna, w której tworzy się:*
  - a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Poradnię (gabinet) pielęgniarки podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - c) *Poradnię (gabinet) położnej podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - d) *Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej,*
  - e) *Poradnię promocji zdrowia,*
  - f) *Punkt szczepień,*
  - g) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy,*
  - h) *Poradnię medycyny paliatywnej,*
  - i) *Hospicjum domowe,*
  - j) *Zespół transportu sanitarnego.*

- 2) *FILIA: Wiejski Ośrodek Zdrowia Silno, w którym tworzy się:*
- a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.*
- 3) *FILIA: Wiejski Ośrodek Zdrowia w Charzykowach, w którym tworzy się:*
- a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.*
- 4) *FILIA: Wiejski Ośrodek Zdrowia Ogorzeliny, w którym tworzy się:*
- a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.*
- 5) *FILIA: Punkt Lekarski w Lichnowy, w którym tworzy się:*
- a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.*
- 6) *FILIA: Punkt Lekarski Swornegacie, w którym tworzy się:*
- a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.*
- 7) *FILIA: Punkt Lekarski Nowa Cerkiew, w którym tworzy się:*
- a) *Poradnię (gabinet) podstawowej opieki zdrowotnej,*
  - b) *Gabinet diagnostyczno-zabiegowy”.*

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) amortyzację 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 w Chojnicach w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

### **Uzasadnienie**

Rada Społeczna Samodzielnej Publicznej Przychodni Wiejskiej Gminy Chojnice w uchwale z dnia 15 września 2022 r. 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.