

**UCHWAŁA Nr XXXIX/343/2018**  
**RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO**  
**z dnia 15 czerwca 2018 r.**

**w sprawie dokonania zmian w Statucie Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.**

Na podstawie art. 42 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.<sup>1</sup>) i art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995, z późn. zm.<sup>2</sup>) w związku z § 15 Statutu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXIV/285/2017 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie dokonania zmian w Statucie Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 4 stycznia 2018 r. poz. 50) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** W Statucie Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu dokonać następujących zmian:

1) **w § 1 ust. 2** otrzymuje brzmienie:

„2. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, zwany dalej „Szpitalem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Inowrocławski.”;

2) **w § 5 ust. 1:**

a) **pkt 1** otrzymuje brzmienie:

„1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń szpitalnych, także z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin, obejmujących kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, z zakresu: chorób wewnętrznych (w tym z zakresu: diabetologii, hematologii i nowotworów krwi, endokrynologii, nefrologii, chorób płuc) i onkologii klinicznej/chemioterapii, kardiologii i intensywnego nadzoru kardiologicznego (w tym z zakresu wczesnej rehabilitacji kardiologicznej), dializoterapii, neurologii i leczenia udarów (w tym z zakresu wczesnej rehabilitacji neurologicznej [udarowej]), chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej (w tym z zakresu: chirurgii naczyniowej), anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny paliatywnej, pediatrii, neonatologii, położnictwa i ginekologii (w tym z zakresu: patologii ciąży, ginekologii onkologicznej), chirurgii urazowo-ortopedycznej (w tym z zakresu rehabilitacji w chorobach narządu ruchu), okulistyki, otolaryngologii (w tym z zakresu: otolaryngologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej), urologii i urologii onkologicznej, szpitalnego oddziału ratunkowego;”

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 650.

<sup>2</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.

b) **pkt 3 lit. a** otrzymuje brzmienie:

„ 3) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, obejmujących:

a) świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej, w tym badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, z zakresu: alergologii, pediatrii, chorób wewnętrznych, diabetologii i opieki nad pacjentem z cukrzycą/ pacjentką z cukrzycą ciężarnych (w tym z zespołem stopy cukrzycowej) i chorobami tarczycy, endokrynologii, gastroenterologii, hematologii i nowotworów krwi, kardiologii i kontroli rozruszników i kardiowerterów/ stymulatorów serca, nefrologii, medycyny pracy, medycyny paliatywnej, dermatologii i wenerologii, neurologii, neurologii dziecięcej, anestezjologii i leczenia bólu, gruźlicy i chorób płuc i poradnictwa antynikotynowego, reumatologii, rehabilitacji medycznej i rehabilitacji narządu ruchu, położnictwa i ginekologii, szkoły rodzenia, poradnictwa laktacyjnego, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, chirurgii naczyniowej, chirurgii onkologicznej, onkologii klinicznej/chemioterapii/radioterapii, neurochirurgii, chirurgii urazowo-ortopedycznej, wad postawy, osteoporozy i poradnictwa preluksacyjnego, okulistyki, otolaryngologii i otolaryngologii dziecięcej, urologii, zdrowia psychicznego, psychologii i psychologii klinicznej, chirurgii stomatologicznej, stomatologii i periodontologii;”;

c) **pkt 5** otrzymuje brzmienie:

„5) wykonywanie badań diagnostycznych oraz zabiegów w warunkach stacjonarnych lub ambulatoryjnych, w szczególności z zakresu: diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, diagnostyki serologicznej i krwiolecznictwa, diagnostyki patomorfologicznej (w tym z zakresu: cytologii, histopatologii i technik specjalnych), radiologii i diagnostyki obrazowej (w tym z zakresu: ultrasonografii [USG], tomografii komputerowej [CT], laseroterapii i laserowej tomografii komputerowej OCT oraz angiografii fluoresceinowej w okulistyce, rentgenodiagnostyki ogólnej [RTG], mammografii, densytometrii, rezonansu magnetycznego [MR], angiografii, echokardiografii, radiologii zabiegowej, hemodynamiki), elektrofizjologii (w tym z zakresu: elektrokardiografii [EKG], elektrokardiografii typu Holter [Holter EKG], badań ciśnienia krwi typu Holter [Holter RR], badań wysiłkowych serca, elektroencefalografii [EEG], badań wywołanych potencjałów [WP], elektromiografii [EMG]), elektrofizjologii i stymulacji serca (w tym z zakresu: diagnostyki inwazyjnej zaburzeń rytmu serca, ablacji zaburzeń rytmu serca, wszczepiania rozruszników/stymulatorów, kardiowerterów-defibrylatorów serca, kontroli urządzeń wszczepialnych serca), endoskopii, urodynamiki, badań słuchu;”;

3) **w § 14 ust. 4** otrzymuje brzmienie:

„4. Szpital sporządza sprawozdanie finansowe na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, z późn. zm.).”.

§ 2. Nadać tekst jednolity Statutu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.

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

**Przewodniczący  
Rady Powiatu Inowrocławskiego**

**Ryszard Jagodziński**

**UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr XXXIX/343/2018  
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO  
z dnia 15 czerwca 2018 r.**

**w sprawie dokonania zmian w Statucie Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.**

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne.

Do Zarządu Powiatu Inowrocławskiego wpłynął wniosek dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu o podjęcie działań mających na celu dokonanie zmian w Statucie podmiotu leczniczego, o którym mowa wyżej.

Zmiany w § 1 ust. 2 oraz § 14 ust. 4 Statutu wynikają z konieczności dostosowania zapisów do obowiązujących przepisów prawnych.

Zmiany w § 5 ust. 1 pkt 1 to między innymi doprecyzowanie zakresu świadczeń szpitalnych o profil medyczny w dziedzinie diabetologia. Zmiana ta pozostaje w związku z realizacją celu strategicznego Szpitala, ujętego w Strategii Szpitala na lata 2018-2022: sprofilowanie obecnie funkcjonujących oddziałów wewnętrznych:

- I oddziału chorób wewnętrznych - ze wskazaniem na główne profile medyczne w dziedzinie: choroby wewnętrzne, diabetologia, oraz dodatkowe profile medyczne w dziedzinie: endokrynologia, nefrologia;

- II oddziału chorób wewnętrznych - ze wskazaniem na główne profile medyczne w dziedzinie: choroby wewnętrzne, hematologia, oraz dodatkowe profile medyczne w dziedzinie: endokrynologia, nefrologia, choroby płuc.

Ponadto w ramach II oddziału chorób wewnętrznych będzie realizowany profil medyczny w dziedzinie: onkologia kliniczna/chemioterapia, dotychczas realizowany w ramach oddziału chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej. Dodatkowo wprowadzany zapis § 5 ust. 1 pkt 1 dotyczący zakresu świadczeń szpitalnych nie uwzględnia świadczeń z zakresu chirurgii dziecięcej. Świadczenia te nie mogą być wykonywane w Szpitalu w sposób kompleksowy z uwagi na niespełnienie wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U. poz. 2218). Szpital nie ma możliwości spełnienia wymagań, o których mowa wyżej w wymaganym terminie do końca bieżącego roku ze względu na brak oddziału anestezjologii/ intensywnej terapii dziecięcej, jak również brak stanowiska anestezjologii/ intensywnej terapii dziecięcej w oddziale chirurgicznym.

Zmiana § 5 ust. 1 pkt 3 lit.a jest doprecyzowaniem zakresu świadczeń specjalistycznej opieki zdrowotnej w dziedzinie diabetologia o opiekę nad pacjentem z cukrzycą/ pacjentką z cukrzycą ciężarnych (w tym z zespołem stopy cukrzycowej) i chorobami tarczycy. Realizacja tego celu winna poprawić organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Diabetologicznej, a w odniesieniu do leczenia cukrzycy ciężarnych lub/i w Poradni Położniczo-Ginekologicznej, oraz zwiększyć dostępność do świadczeń z tego zakresu. Rozwojowi ww. świadczeń dedykowany jest program Ministra Zdrowia: Program Wsparcia Ambulatoryjnego Leczenia Zespołu Stopy Cukrzycowej na lata 2016-2018. Jednocześnie dane statystyczne Szpitala za rok 2017 oraz za I kwartał 2018 r. wskazują na potrzebę koordynacji opieki nad pacjentem z cukrzycą przez specjalistyczną komórkę diabetologiczną.

Natomiast zmiana w § 5 ust. 1 pkt 5 wynika ze zwiększenia zakresu badań diagnostycznych oraz zabiegów w dziedzinie radiologia i diagnostyka obrazowa o badania/ zabiegi z zakresu rezonans magnetyczny i jest realizacją celu strategicznego Szpitala polegającego na utworzeniu Pracowni Rezonansu Magnetycznego w Zakładzie Diagnostyki

Obrazowej. Wyżej wymieniona Pracownia funkcjonująca obecnie w Szpitalu jest prowadzona przez zewnętrzny podmiot leczniczy, a dotychczasowa umowa najmu pomieszczeń upływa 14 września 2018 r. Zakup tomografu wraz z adaptacją pomieszczeń został ujęty w planie finansowym Szpitala na rok 2018. Ponadto Szpital zwrócił się do Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy o kontraktowanie świadczeń w zakresie rezonansu magnetycznego od miesiąca listopada br.

Zatem w związku z wnioskiem dyrektora koniecznym stało się dokonanie przedmiotowych zmian brzmienia Statutu oraz nadanie tekstu jednolitego Statutu ww. podmiotowi leczniczemu.

Podstawę prawną podjęcia niniejszej uchwały stanowi art. 42 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) i art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995, z późn. zm.) w związku z § 15 Statutu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXIV/285/2017 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie dokonania zmian w Statucie Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Przepisy te stanowią, w szczególności, że ustrój podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, a także inne sprawy dotyczące jego funkcjonowania nieuregulowane w ustawie określa statut oraz że statut nadaje podmiot tworzący. Ponadto stanowią, że zmian w Statucie Szpitala dokonuje się w trybie określonym dla jego nadania.

Przewodniczący  
Rady Powiatu Inowrocławskiego  
Ryszard Jagodziński

**„STATUT**  
**Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

**Rozdział 1.**  
**Postanowienia ogólne**

§ 1. 1. Podmiotowi leczniczemu, utworzonemu zarządzeniem nr 164 Wojewody Bydgoskiego z dnia 31 sierpnia 1998 r. w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu w samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz zarządzeniem nr 205/98 Wojewody Bydgoskiego z dnia 12 listopada 1998 r. o zmianie zarządzenia w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, nadaje się nazwę **„Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu”**.

2. Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, zwany dalej „Szpitalem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Inowrocławski.

3. Szpital może używać skrótu nazwy **„Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu”**.

4. Szpital posiada osobowość prawną – na podstawie wpisu do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej – postanowienie Sądu Rejonowego w Bydgoszczy z dnia 15 grudnia 1998 r. Ns Rej. PZOZ 24/98.

5. Szpital podlega wpisowi do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko-Pomorskiego oraz do Krajowego Rejestru Sądowego.

**Rozdział 2.**  
**Siedziba**

§ 2. 1. Siedzibą Szpitala jest miasto Inowrocław. Siedziba znajduje się pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

2. Szpital może tworzyć zakłady lecznicze również poza swoją siedzibą.

3. Obszar działania Szpitala obejmuje powiat inowrocławski.

4. Szpital może świadczyć usługi na rzecz obywateli Rzeczypospolitej Polskiej zamieszkałych poza obszarem, o którym mowa w ust. 3, jak również na rzecz cudzoziemców, na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów.

**Rozdział 3.**  
**Cele i zadania**

§ 3. Celem Szpitala jest:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
- 2) promocja zdrowia;

- 3) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

§ 4. 1. Szpital 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.

2. Szpital jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom innym niż wymienione w ust. 1 za odpłatnością.

3. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne udzielane osobom innym niż wymienione w ust. 1 ustala Dyrektor Szpitala w Regulaminie Organizacyjnym.

§ 5. 1. Do zadań Szpitala należy w szczególności:

- 1) udzielanie stacjonarnych i całodobowych świadczeń szpitalnych, także z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin, obejmujących kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, z zakresu: chorób wewnętrznych (w tym z zakresu: diabetologii, hematologii i nowotworów krwi, endokrynologii, nefrologii, chorób płuc) i onkologii klinicznej/chemioterapii, kardiologii i intensywnego nadzoru kardiologicznego (w tym z zakresu wczesnej rehabilitacji kardiologicznej), dializoterapii, neurologii i leczenia udarów (w tym z zakresu wczesnej rehabilitacji neurologicznej [udarowej]), chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej (w tym z zakresu: chirurgii naczyniowej), anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny paliatywnej, pediatrii, neonatologii, położnictwa i ginekologii (w tym z zakresu: patologii ciąży, ginekologii onkologicznej), chirurgii urazowo-ortopedycznej (w tym z zakresu rehabilitacji w chorobach narządu ruchu), okulistyki, otolaryngologii (w tym z zakresu: otolaryngologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej), urologii i urologii onkologicznej, szpitalnego oddziału ratunkowego;
- 2) udzielanie stacjonarnych i całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, obejmujących świadczenia opiekuńcze, pielęgnacyjne, paliatywne, hospicyjne, świadczenia z zakresu opieki długoterminowej polegające w szczególności na:
  - a) pielęgnacji, opiece i rehabilitacji pacjentów niewymagających hospitalizacji, oraz zapewnieniu im produktów leczniczych potrzebnych do kontynuacji leczenia, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
  - b) sprawowaniu wszechstronnej opieki zdrowotnej, psychologicznej i społecznej nad pacjentami znajdującymi się w stanie terminalnym oraz opieki nad rodzinami tych pacjentów;
- 3) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, obejmujących:
  - a) świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej, w tym badania diagnostyczne wykonywane w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego, z zakresu: alergologii, pediatrii, chorób wewnętrznych, diabetologii i opieki nad pacjentem z cukrzycą/ pacjentką z cukrzycą ciężarnych (w tym z zespołem stopy cukrzycowej) i chorobami tarczycy, endokrynologii, gastroenterologii, hematologii i nowotworów krwi, kardiologii i kontroli rozruszników i kardiowerterów/ stymulatorów serca, nefrologii, medycyny pracy, medycyny paliatywnej, dermatologii i wenerologii, neurologii, neurologii dziecięcej, anestezjologii i leczenia bólu, gruźlicy i chorób płuc i poradnictwa antynikotynowego, reumatologii, rehabilitacji medycznej i rehabilitacji narządu ruchu, położnictwa

i ginekologii, szkoły rodzenia, poradnictwa laktacyjnego, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, chirurgii naczyniowej, chirurgii onkologicznej, onkologii klinicznej/chemioterapii/radioterapii, neurochirurgii, chirurgii urazowo-ortopedycznej, wad postawy, osteoporozy i poradnictwa preluksacyjnego, okulistyki, otolaryngologii i otolaryngologii dziecięcej, urologii, zdrowia psychicznego, psychologii i psychologii klinicznej, chirurgii stomatologicznej, stomatologii i periodontologii,

- b) świadczenia rehabilitacji leczniczej (w tym z zakresu fizjoterapii: fizykoterapii/krioterapii, kinezyterapii, hydroterapii, masażu leczniczego),
- c) świadczenia pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego z zakresu zespołów ratownictwa medycznego (podstawowych i specjalistycznych),
- d) świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

— w warunkach ambulatoryjnych (w przychodni, poradni, pracowni diagnostycznej lub zabiegowej i medycznym laboratorium diagnostycznym), w tym w specjalistycznym środku transportu przeznaczonym do udzielania świadczeń zdrowotnych, oraz w warunkach domowych;

- 4) wykonywanie świadczeń z zakresu sprawowania opieki zdrowotnej, psychologicznej i społecznej nad pacjentami znajdującymi się w stanie terminalnym (w hospicjum domowym/zespole domowej opieki paliatywnej) w warunkach domowych;
- 5) wykonywanie badań diagnostycznych oraz zabiegów w warunkach stacjonarnych lub ambulatoryjnych, w szczególności z zakresu: diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, diagnostyki serologicznej i krwiolecznictwa, diagnostyki patomorfologicznej (w tym z zakresu: cytologii, histopatologii i technik specjalnych), radiologii i diagnostyki obrazowej (w tym z zakresu: ultrasonografii [USG], tomografii komputerowej [CT], laseroterapii i laserowej tomografii komputerowej OCT oraz angiografii fluoresceinowej w okulistyce, rentgenodiagnostyki ogólnej [RTG], mammografii, densytometrii, rezonansu magnetycznego [MR], angiografii, echokardiografii, radiologii zabiegowej, hemodynamiki), elektrofizjologii (w tym z zakresu: elektrokardiografii [EKG], elektrokardiografii typu Holter [Holter EKG], badań ciśnienia krwi typu Holter [Holter RR], badań wysiłkowych serca, elektroencefalografii [EEG], badań wywołanych potencjałów [WP], elektromiografii [EMG]), elektrofizjologii i stymulacji serca (w tym z zakresu: diagnostyki inwazyjnej zaburzeń rytmu serca, ablacji zaburzeń rytmu serca, wszczepiania rozruszników/stymulatorów, kardiowerterów-defibrylatorów serca, kontroli urządzeń wszczepialnych serca), endoskopii, urodynamiki, badań słuchu;
- 6) wykonywanie świadczeń z zakresu transportu medycznego (udzielanie świadczeń zdrowotnych) oraz z zakresu transportu sanitarnego - w specjalistycznym środku transportu;
- 7) wykonywanie programów zdrowotnych i promocji zdrowia;
- 8) uczestniczenie w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodów medycznych i kształceniu osób wykonujących zawody medyczne na zasadach określonych w odrębnych przepisach;
- 9) uczestniczenie w prowadzeniu badań klinicznych produktów leczniczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

2. Szpital realizuje zadania obronne wynikające z obowiązujących przepisów prawa i poleceń wydawanych przez właściwe organy w zakresie spraw obronnych i ochrony ludności, w tym zadania obrony cywilnej na podstawie przepisów regulujących powszechny obowiązek obrony Rzeczypospolitej Polskiej.



3. Szpital wykonuje określone w obowiązujących przepisach prawa zadania związane z potrzebami obronnymi państwa oraz gotowości do działania w sytuacjach kryzysowych i stanach nadzwyczajnych.

§ 6. Szpital dla osiągnięcia swoich celów i realizacji zadań współpracuje w szczególności z:

- 1) organami administracji państwowej i samorządowej;
- 2) uczelniami, w tym z publicznymi uczelniami medycznymi oraz publicznymi uczelniami prowadzącymi działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych w kraju jak i zagranicą;
- 3) organizacjami naukowymi krajowymi i zagranicznymi;
- 4) innymi podmiotami leczniczymi;
- 5) związkami i samorządami zawodowymi.

#### **Rozdział 4. Organy i struktura organizacyjna**

§ 7. Organami Szpitala są:

- 1) Dyrektor;
- 2) Rada Społeczna.

§ 8. 1. Dyrektor, jako kierownik podmiotu leczniczego działa przy pomocy:

- 1) Zastępców;
- 2) Głównego Księgowego;
- 3) Naczelnej Pielęgniarki;
- 4) kierowników i koordynatorów jednostek i komórek organizacyjnych;
- 5) specjalistów na samodzielnych stanowiskach pracy.

2. Strukturę organizacyjną Szpitala tworzą zakłady lecznicze:

- 1) szpital o nazwie: **Szpital Powiatowy**, z siedzibą pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- 2) przychodnia o nazwie: **Przychodnia Przychodnia Przyszpitalna**, z siedzibą pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- 3) zakład pomocy doraźnej i ratownictwa medycznego o nazwie: **Zakład Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego**, z siedzibą pod adresem: ul. Toruńska 32, 88-100 Inowrocław;
- 4) zakład rehabilitacji leczniczej o nazwie: **Zakład Rehabilitacji Leczniczej**, z siedzibą pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław;
- 5) zakład opieki długoterminowej i paliatywno-hospicyjnej o nazwie: **Zakład Opieki Długoterminowej i Paliatywno-Hospicyjnej**, z siedzibą pod adresem: ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

3. Szczegółową strukturę organizacyjną zakładów leczniczych Szpitala, ich jednostek i komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk pracy, zadania jednostek i komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk pracy, sposób kierowania jednostkami i komórkami organizacyjnymi, strukturę podporządkowania jednostek i komórek organizacyjnych oraz samodzielnych stanowisk pracy, a także odpowiedzialność kadry zarządzającej określa Regulamin Organizacyjny ustalony przez Dyrektora.

§ 9. 1. Dyrektor ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Szpitalem, kieruje jego działalnością i reprezentuje go na zewnątrz.

2. Zarząd Powiatu Inowrocławskiego nawiązuje z Dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę albo zawiera z nim umowę cywilnoprawną.

**§ 10.** Do dokonywania czynności prawnych jednoosobowo w imieniu Szpitala upoważniony jest Dyrektor. W czasie nieobecności Dyrektora zastępuje go upoważniona przez niego osoba, w zakresie i granicach określonych pełnomocnictwem.

**§11.** Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników Szpitala.

**§ 12.** 1. Organem inicjującym i opiniodawczym Powiatu Inowrocławskiego oraz doradczym Dyrektora jest Rada Społeczna, w składzie siedmiu osób, która powoływana jest przez Radę Powiatu Inowrocławskiego.

2. W skład Rady Społecznej wchodzi:

- 1) jako przewodniczący: Starosta Inowrocławski lub osoba przez niego wyznaczona;
- 2) jako członkowie: przedstawiciel Wojewody Kujawsko-Pomorskiego oraz przedstawiciele wybrani przez Radę Powiatu Inowrocławskiego.

3. Członkiem Rady Społecznej nie może być osoba zatrudniona w Szpitalu.

4. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata.

5. Kadencja rozpoczyna się z dniem powołania Rady Społecznej na daną kadencję (z dniem następującym po ostatnim dniu kadencji ustępującej Rady Społecznej powołanej na poprzednią kadencję) i trwa do dnia poprzedzającego dzień powołania Rady Społecznej następnej kadencji, z zastrzeżeniem ust. 9.

6. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przed upływem kadencji na podstawie uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w przypadku wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem lub wniosku przewodniczącego Rady Społecznej bądź Dyrektora Szpitala, uzasadnionego takimi okolicznościami, jak:

- 1) podjęcie zatrudnienia w Szpitalu;
- 2) podjęcie zatrudnienia lub pełnienie funkcji mogących pozostawać w sprzeczności z interesem Szpitala lub podmiotu, który wyznaczył członka;
- 3) trwała utrata zdolności pełnienia powierzonej funkcji z powodu choroby lub z innych ważnych przyczyn;
- 4) nieobecność na 3 kolejnych posiedzeniach Rady Społecznej;
- 5) naruszenie w sposób rażący regulaminu działania Rady Społecznej;
- 6) skazanie prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne.

7. W przypadku odwołania członka Rady Społecznej albo rezygnacji z członkostwa w Radzie Społecznej lub śmierci przed upływem kadencji, Rada Powiatu Inowrocławskiego uzupełnia skład Rady Społecznej.

8. Osoby powołane w skład Rady Społecznej w przypadku określonym w ust. 7 pełnią swą funkcję do końca danej kadencji Rady Społecznej.

9. Po upływie kadencji członkowie Rady Społecznej pełnią swoje funkcje do dnia poprzedzającego dzień zebrania się nowo powołanej Rady na pierwsze posiedzenie.

10. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Radę Powiatu Inowrocławskiego.

11. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w Szpitalu.

12. W posiedzeniach Rady Społecznej mają prawo uczestniczyć, z głosem doradczym, przedstawiciele samorządów medycznych.

13. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi przysługuje odwołanie do Rady Powiatu Inowrocławskiego.

**§ 13.** Rada Społeczna wykonuje zadania:

- 1) określone w art. 48 ust. 2 ustawy;

- 2) przedstawia podmiotowi tworzącemu opinie w sprawach oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie, użyczenie aktywów trwałych Szpitala;
- 3) określone w niniejszym Statucie.

## **Rozdział 5. Gospodarka finansowa**

§ 14. 1. Szpital, jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie oraz pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

2. Podstawą gospodarki Szpitala jest plan finansowy ustalany przez Dyrektora i zaopiniowany przez Radę Społeczną.

3. Szpital może prowadzić działalność inną niż leczniczą w zakresie:

- 1) wynajmu, dzierżawy nieruchomości, sprzętu i aparatury medycznej;
- 2) usług pralniczych;
- 3) usług w zakresie sterylizacji sprzętu medycznego i kosmetycznego;
- 4) usług transportowych;
- 5) usług naprawy i serwisu sprzętu medycznego;
- 6) usług w zakresie gospodarowania odpadami;
- 7) sprzedaży miejsc pobytu dla opiekunów osób hospitalizowanych;
- 8) przechowywania zwłok;
- 9) usług szkoleniowych;
- 10) działalności wydawniczej;
- 11) usług kserograficznych, bindowania i laminowania dokumentów;
- 12) usług medycznego zabezpieczania imprez.

4. Szpital sporządza sprawozdanie finansowe na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, z późn. zm.).

5. Sprawozdanie Szpitala, o którym mowa w ust. 4, podlega badaniu przez biegłego rewidenta w sytuacji, gdy Szpital spełnia warunki, o których mowa w art. 64 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

6. Wyboru biegłego rewidenta dokonuje Rada Powiatu Inowrocławskiego.

7. Sprawozdanie finansowe Szpitala, po zaopiniowaniu przez Radę Społeczną, zatwierdza Rada Powiatu Inowrocławskiego.

8. Szpital decyduje o podziale zysku. Postępowanie w przypadku wystąpienia straty netto określa ustawa o działalności leczniczej.

## **Rozdział 6. Postanowienia końcowe**

§ 15. Zmian w Statucie Szpitala dokonuje się w trybie określonym dla jego nadania.”.

Przewodniczący  
Rady Powiatu Inowrocławskiego  
Ryszard Jagodziński

