

UCHWAŁA NR XXXVIII/545/17
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

z dnia 20 listopada 2017 r.

w sprawie nadania Statutu Wojewódzkiemu Szpitalowi Zespolonemu w Kielcach

Na podstawie art.18 pkt 20 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2017, poz.2096) oraz art.42 ust.4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016, poz. 1638 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. 1) Wojewódzkiemu Szpitalowi Zespolonemu w Kielcach nadaje się Statut w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

2) Traci moc dotychczasowy Statut Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, nadany uchwałą Nr XXI/365/12 Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 28 czerwca 2012 roku.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodniczący Sejmiku


Arkadiusz Bąk

Załącznik do Uchwały
Nr XXXVIII/545/17
Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego
z dnia 20 listopada 2017 roku

STATUT
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO
W KIELCACH

Rozdział 1

Nazwa i siedziba

§ 1

1. Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, zwany dalej „Zakładem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016.1638 ze zm.).
2. Zakład może używać nazwy skróconej w brzmieniu: WSZZ w Kielcach.
3. Zakład posiada osobowość prawną.
4. Podmiotem tworzącym Zakład jest Województwo Świętokrzyskie.

§ 2

Siedzibą Zakładu jest miasto Kielce.

§ 3

Zakład działa na podstawie:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016. 1638 ze zm.),
2. ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U.2016. 1047 ze zm.),
3. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U.2016. 1793 ze zm.),
4. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U.2016.1870 ze zm.),
5. zarządzenia Nr 93/98 Wojewody Kieleckiego z dnia 12.08.1998 r. w sprawie przekształcenia Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej,
6. uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 26.10.2009 r. Nr XXXI/533/09 w sprawie połączenia Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach i Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Opieki Neuropsychiatrycznej w Kielcach,
7. uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego z dnia 10 lipca 2015r.Nr XII/182/15 w sprawie połączenia Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im Wł. Buszkowskiego w Kielcach z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Kielcach,
8. niniejszego statutu,
9. innych, obowiązujących w zakresie prowadzonej działalności, przepisów prawa.

Rozdział 2

Cele, zadania

§ 4

1. Podstawowym celem Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia fizycznego i psychicznego oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania i realizowanie zadań z zakresu promocji zdrowia oraz prowadzenie działalności humanitarnej na rzecz pacjentów, a także uczestniczenie w realizacji zadań dydaktycznych i badań powiązanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia.
2. Zakład prowadzi działalność szkoleniową w zakresie szkolenia podyplomowego lekarzy oraz specjalizacji lekarskich, jak również innych szkoleń zgodnych z profilami leczenia jednostki.
3. Zakład organizuje i prowadzi kształcenie oraz doskonalenie zawodowe pracowników medycznych.
4. Zakład prowadzi nadzór specjalistyczny.
5. Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach wykonuje działalność leczniczą za pomocą zakładów:
 - 1) Zakład stacjonarnych i całodobowych szpitalnych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) Zakład ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
6. Zakład może prowadzić działalność w zakresie odpłatnych szkoleń w dziedzinach, które są przedmiotem jego działalności statutowej, jak również uczestniczyć w prowadzeniu badań klinicznych na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

§ 5

1. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - 1) leczenia szpitalnego,
 - 2) ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
 - 3) badań diagnostycznych,
 - 4) rehabilitacji leczniczej,

- 5) świadczeń wysokospecjalistycznych,
 - 6) świadczeń odrębnie kontraktowanych,
 - 7) programów zdrowotnych,
 - 8) programów lekowych,
 - 9) badań laboratoryjnych, rentgenowskich.
2. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie wymienionym w ust. 1 pkt. 1-9 szczególnie dla ludności z obszaru województwa świętokrzyskiego i terenu całej Polski oraz na podstawie innych przepisów szczególnych.
 3. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych ustawami w przepisach odrębnych lub w umowach cywilnoprawnych zawieranych z publicznymi i niepublicznymi dysponentami środków finansowych oraz z osobami fizycznymi.
 4. Minister właściwy do spraw zdrowia, Wojewoda Świętokrzyski lub Województwo Świętokrzyskie może nałożyć na Zakład obowiązek wykonywania dodatkowego zadania, jeżeli jest to niezbędne ze względu na potrzeby systemu opieki zdrowotnej, a także w przypadku katastrofy, epidemii, klęski żywiołowej lub w celu wykonywania zobowiązań międzynarodowych.
 5. Podmiot, o którym mowa w ust. 4 zapewnia środki do wykonania takiego dodatkowego zadania chyba, że wykonanie zadania następuje odpłatnie na podstawie umowy, a w razie poniesienia szkody przez Zakład przy jego wykonywaniu jest zobowiązany do jej naprawienia.
 6. Zakład wykonuje zadania wynikające z ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej.
 7. Zakład może zawierać umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z:
 - 1) podmiotami leczniczymi funkcjonującymi we wszystkich formach prawem przewidzianych,
 - 2) lekarzami wykonującymi działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem; spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska,
 - 3) pielęgniarkami wykonującymi działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki,

indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka pielęgniarek.

§ 6

1. W zakładzie może być wykonywana działalność inna niż działalność lecznicza, pod warunkiem, że nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia, polegająca na:
 - 1) prowadzeniu usług hotelarskich dla rodzin pacjentów (PKD 55.2),
 - 2) najmie i dzierżawie pomieszczeń i powierzchni (PKD 68.2),
 - 3) działalności gospodarczej prowadzonej w celu wykorzystania wolnego potencjału osobowego lub materialnego Zakładu (PKD 85.5,94.1),
 - 4) sterylizacji (PKD 81.22.Z),
 - 5) prowadzeniu usług świadczonych przez komórki organizacyjne Zakładu tj. kuchnię, działy techniczne i inne (PKD 56,PKD 33,41,42,43).
2. Zyski z prowadzenia działalności określonej w ustępie 1 będą w całości stanowiły dochód Zakładu z przeznaczeniem na realizację działalności statutowej.
3. Koszty prowadzenia działalności określonej w ustępie 1 oraz straty z tego tytułu nie mogą być pokrywane ze środków pochodzących z umowy o udzielanie publicznego zamówienia na świadczenia zdrowotne.

§ 7

W wykonaniu zadań Zakład współpracuje z:

1. innymi zakładami opieki zdrowotnej,
2. placówkami naukowo - badawczymi,
3. związkami i samorządami zawodowymi,
4. organizacjami społecznymi i stowarzyszeniami,
5. inspekcją sanitarną, inspekcją farmaceutyczną oraz innymi państwowymi i samorządowymi jednostkami organizacyjnymi.

Rozdział 3
Organy i struktura organizacyjna, w tym zadania, czas trwania kadencji i okoliczności
odwołania członków Rady Społecznej

§ 8

Organami Zakładu są:

1. Dyrektor,
2. Rada Społeczna.

§ 9

1. Dyrektor zarządza, kieruje Zakładem, reprezentuje Zakład na zewnątrz odpowiadając jednoosobowo za jego działalność.
2. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego nawiązuje z Dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub zawiera z nim umowę cywilnoprawną.
3. Dyrektor nie może podejmować innego zatrudnienia bez wyrażonej w formie pisemnej zgody Zarządu Województwa Świętokrzyskiego .
4. Dyrektor dokonuje za pracodawcę czynności z zakresu prawa pracy w stosunku do pracowników Zakładu.
5. Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy:
 - 1) w przypadku, gdy Dyrektor nie jest lekarzem - zastępcy dyrektora do spraw lecznictwa i innych zastępców określonych w strukturze organizacyjnej,
 - 2) w przypadku, gdy Dyrektor jest lekarzem - zastępców Dyrektora określonych w strukturze organizacyjnej, którym zakres obowiązków określa Dyrektor, a w obu przypadkach także: głównego księgowego, ordynatorów/kierowników oddziałów, kierowników poradni i kierowników innych komórek organizacyjnych.

§ 10

Do zadań Dyrektora należy:

1. organizowanie pracy Zakładu w sposób zapewniający należyte wykonywanie działalności leczniczej oraz innych zadań statutowych, w warunkach zgodnych z obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie ustalonym zawartymi umowami,
2. należyte gospodarowanie mieniem Zakładu oraz mieniem Samorządu Województwa Świętokrzyskiego przekazanym w użytkowanie Zakładowi,
3. wydawanie zarządzeń, regulaminów i innych aktów prawa wewnętrznego Zakładu,
4. przygotowanie i przedkładanie Radzie Społecznej w szczególności:
 - 1) projektu regulaminu organizacyjnego,
 - 2) projektów programu rozwoju Zakładu i corocznych sprawozdań z realizacji tego programu,
 - 3) rocznych sprawozdań z wykonania planu finansowego w tym planu inwestycyjnego nie później niż do końca drugiego kwartału roku następnego, za który sporządzono sprawozdanie finansowe,
5. opracowywanie planu finansowego i inwestycyjnego,
6. bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych,
7. dokonywanie ocen działalności Zakładu, w tym dla potrzeb Rady Społecznej,
8. zatrudnianie, organizowanie i ocena pracy, zwalnianie oraz ustalanie zasad wynagradzania podległego personelu Zakładu.

§ 11

Oświadczenia woli w imieniu Zakładu składa Dyrektor lub osoby przez niego upoważnione.

§ 12

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym Samorządu Województwa Świętokrzyskiego oraz organem doradczym Dyrektora.
2. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie Zarząd Województwa Świętokrzyskiego.

3. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczą Dyrektor oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w Zakładzie.
4. W skład Rady Społecznej wchodzi 6 osób, w tym:
 - 1) przewodniczący – Marszałek Województwa Świętokrzyskiego lub osoba przez niego wyznaczona,
 - 2) członek – przedstawiciel Wojewody Świętokrzyskiego,
 - 3) członkowie – przedstawiciele wybrani przez Sejmik Województwa Świętokrzyskiego w liczbie 3 osób.
 - 4) członek- przedstawiciel uczelni medycznej.
5. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata.
6. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego.
7. Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi przysługuje odwołanie do Zarządu Województwa Świętokrzyskiego.

§ 13

Do zadań Rady Społecznej należy:

- 1) przedstawianie Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego 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.

§ 14

1. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przed upływem kadencji przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego w przypadku:

- 1) złożenia rezygnacji,
- 2) nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach Rady Społecznej,
- 3) choroby trwale uniemożliwiającej wykonywanie powierzonych zadań w Radzie Społecznej,
- 4) skazania prawomocnym wyrokiem Sądu za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
- 5) podjęcia zatrudnienia w podmiocie leczniczym, w którym działa Rada Społeczna w skład, której został powołany,
- 6) podjęcia zatrudnienia lub innej formy współpracy z niepublicznymi podmiotami leczniczymi konkurującymi z podmiotem leczniczym na rynku usług medycznych,
- 7) na wniosek podmiotu, którego jest przedstawicielem.

2. Wniosek o odwołanie członka Rady Społecznej musi zawierać uzasadnienie wraz ze wskazaniem podstawy faktycznej.

3. Odwołanie, o którym mowa w ust. 1 i 2 wywołuje skutek z dniem określonym w akcie odwołania.

§ 15

1. W skład Zakładu wchodzi:

- 1) oddziały,
- 2) poradnie,
- 3) pracownie diagnostyczne,
- 4) komórki administracyjne, gospodarcze, techniczne,
- 5) działy, sekcje, zakłady, zespoły, stanowiska samodzielne oraz inne komórki organizacyjne związane z funkcjonowaniem Szpitala.

2. Szczegółową strukturę organizacyjną Zakładu, rodzaj działalności leczniczej i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych, sposób kierowania komórkami organizacyjnymi, a także inne kwestie przewidziane przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej do uregulowania w regulaminie organizacyjnym samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej określa Regulamin Organizacyjny. Regulamin Organizacyjny Zakładu ustala Dyrektor. Wymaga on zaopiniowania przez Radę Społeczną.
3. Sprawy związane z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności leczniczej wymagają uzgodnienia z Zarządem Województwa Świętokrzyskiego.

Rozdział 4

Gospodarka finansowa

§ 16

1. Zakład prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, w ustawie z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości, ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.
2. Podstawą gospodarki samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej jest plan finansowy ustalany przez Dyrektora.
3. Rokiem obrachunkowym jest rok kalendarzowy.
4. Po zakończeniu roku obrachunkowego Dyrektor opracowuje roczne sprawozdanie z realizacji planu finansowego oraz sporządza roczne sprawozdanie finansowe.
5. Dyrektor zawiera z podmiotem uprawnionym do badania sprawozdań finansowych wybranym przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego umowę o badanie w terminie umożliwiającym biegłemu rewidentowi udział w inwentaryzacji znaczących składników majątkowych.
6. Koszty badania sprawozdania finansowego ponosi Zakład.
7. Zarząd Województwa Świętokrzyskiego może żądać innych niż wymienione w ust. 4 informacji i sprawozdań o określonej przez siebie szczególności.
8. W terminie do dnia 31 maja każdego roku Dyrektor sporządza i przekazuje podmiotowi tworzącemu raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Zakładu.

9. Raport, o którym mowa w ust. 8 jest przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
10. Analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej, o których mowa w ust. 9 dokonuje się na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych.
11. Podmiot tworzący dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie raportu, o którym mowa w ust.8.

§ 17

1. Zakład może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej;
- 2) z wydzielonej działalności innej niż wymieniona w pkt 1, jeżeli statut przewiduje prowadzenie takiej działalności,
- 3) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
- 4) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114-117 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 5) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami,
- 6) na pokrycie straty netto, o której mowa w art. 59 ust. 2, pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Zakład może otrzymać środki publiczne z przeznaczeniem na:

- 1) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań,
- 2) remonty,
- 3) inne niż określone w pkt 1 inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego;
- 4) realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA),

- lub innych niż wymienione środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
- 5) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych,
 - 6) realizację programów wieloletnich,
 - 7) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne.

§ 18

1. Zakład decyduje o podziale zysku.
2. Zakład pokrywa we własnym zakresie stratę netto w sposób określony w art.57 ust.2 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.
3. Jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto Dyrektor w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego, sporządza program naprawczy z uwzględnieniem raportu o sytuacji ekonomicznej i finansowej na okres nie dłuższy niż 3 lata i przedstawia go podmiotowi tworzącemu w celu zatwierdzenia.
4. Podmiot tworzący jest obowiązany w terminie:
 - 1) 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego Zakładu pokryć stratę netto za rok obrotowy Zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta jednak nie wyżej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji albo
 - 2) 12 miesięcy od upływu terminu określonego w pkt 1) podjąć uchwałę o likwidacji Zakładu.
5. Strata netto i koszty amortyzacji, o których mowa w ust.3 dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.

§ 19

1. Wartość majątku Zakładu określają:
 - 1) fundusz założycielski,
 - 2) fundusz Zakładu.
2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej Zakładowi części mienia jednostki samorządu terytorialnego.
3. Fundusz Zakładu stanowi wartość majątku Zakładu po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 20

1. Fundusz Zakładu zwiększa się o:
 - 1) zysk netto,
 - 2) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów,
 - 3) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie straty netto.
2. Fundusz Zakładu zmniejsza się o:
 - 1) stratę netto,
 - 2) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.
3. Zakład gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i mieniem jednostki samorządu terytorialnego oraz majątkiem własnym (otrzymanym i zakupionym).
4. Zbycie aktywów trwałych Zakładu, oddanie ich w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych w odpowiedniej uchwale przez podmiot tworzący.
5. Wniesienie majątku Zakładu lub przysługującego mu do niego prawa w formie aportu do spółek, jego przekazanie fundacji lub stowarzyszeniu, które wykonują działalność leczniczą jest zabronione. W przypadku spółek, fundacji lub stowarzyszeń, wykonujących inną działalność, dokonanie tych czynności wymaga zgody podmiotu tworzącego.

PRZEWODNICZĄCY SEJMIKU


ARKADIUSZ BĄK

UZASADNIENIE

Statut Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach w wersji obowiązującej dotychczas został uchwalony jako akt prawa wewnętrznego w 2012 roku w związku z wejściem w życie z dniem 1 lipca 2011 roku ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, która zastąpiła uchyloną nią ustawę z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej.

Projekt Statutu określony niniejszą uchwałą uwzględnia spójne i zgodne stanowisko polskich sądów administracyjnych, prezentowane od pewnego czasu w orzecznictwie.

Sądy administracyjne (m.in. WSA w Poznaniu w wyroku z dnia 20.01.2016 roku, IV SA/PO 902/15, WSA w Olsztynie z 3.12.2013, IISA/OI871/13, NSA w Warszawie w wyroku z 11.09.2012 r. IIOSK1818/12) uznały uchwały w sprawie nadania statutu samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej jako akty prawa miejscowego. W uzasadnieniach do wyroków sądy te wskazały, że uchwała w sprawie nadania statutu (nadanie mu nowego brzmienia) samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej wydana na podstawie i w granicach upoważnienia ustawowego zawartego w art.42 ust.4 ustawy z 2011 roku o działalności leczniczej, jest aktem prawa miejscowego.

Zawiera ona normy o charakterze abstrakcyjnym nie konsumującym się przez jednokrotne zastosowanie, jej zaś postanowienia kształtują w sposób bezpośredni prawa pewnej kategorii potencjalnych adresatów. Uchwała ta nie ma jedynie charakteru wewnętrznego sprowadzającego się do relacji pomiędzy organami zakładu opieki zdrowotnej, gdyż jej postanowienia określają również uprawnienia podmiotów zewnętrznych np.: poprzez wskazanie rodzaju oferowanych przez ten zakład świadczeń zdrowotnych.

Uwzględniając wypowiedziany w orzeczeniach pogląd sądów administracyjnych, projekt uchwały Sejmiku w sprawie nadania statutu podmiotowi leczniczemu został poddany konsultacjom społecznym.

Rozpatrzenie wszystkich uwag i opinii zgłoszonych do ww. Statutu zawiera Uchwała Nr 3004/17 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 20 września 2017 roku.

Po rozpatrzeniu uwag zgłoszonych w toku konsultacji społecznych, niniejszy Statut nie zawiera żadnych zmian w stosunku do projektu przekazanego do konsultacji społecznych.

Statut, będący załącznikiem do uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego, zawiera w myśl art.42 ust.4 ustawy o działalności leczniczej postanowienia będące elementami koniecznymi, które zostały zawarte w następujących rozdziałach:

- I – Nazwa podmiotu, odpowiadająca rodzajowi i zakresowi udzielanych świadczeń zdrowotnych, siedziba podmiotu,
- II – Cele i zadania podmiotu leczniczego,
- III – Organy i struktura organizacyjna podmiotu, w tym zadania, czas trwania kadencji i okoliczności odwołania członków rady społecznej przed upływem kadencji,
- IV – Forma gospodarki finansowej.

W porównaniu do obowiązującej wersji Statutu zostały ujednoczone przede wszystkim w oparciu o dotychczasowe doświadczenia w sprawowaniu funkcji członka rad społecznych, powody jego odwołania

przed upływem kadencji. Statut obejmuje także zmiany wynikające z nowelizacji ustawy o działalności leczniczej, przyjęte ustawą z dnia 10 czerwca 2016 roku o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz.U.z 2016, poz.960), które polegały na dostosowaniu nazewnictwa do zmian terminologicznych, obejmujących zastąpienie określenia „przedsiębiorstwo” terminem „zakład leczniczy”.

Ujednolicone zostały we wszystkich Statutach podmiotów leczniczych poprzez ich uporządkowanie zapisy dotyczące gospodarki finansowej dotychczas usystematyzowane redakcyjnie w paragrafach w co najmniej dwóch rozdziałach. Zmiana ta ma charakter jedynie redakcyjny, nie jakościowy.