

Uchwała Nr XIII/125/03

z dnia 7 listopada 2003r.

w sprawie zmiany uchwały Nr XII/189/2000 w sprawie określenia zasad dokonywania zakupu lub przyjęcia darowizny obejmujących aparaturę i sprzęt medyczny oraz zasad zbywania, wydzierżawiania i wynajmowania majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 42 i art. 53 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

W uchwale nr XII/189/2000 w sprawie określenia zasad dokonywania zakupu lub przyjęcia darowizny obejmujących aparaturę i sprzęt medyczny oraz zasad zbywania, wydzierżawiania i wynajmowania majątku trwałego samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, wprowadza się następujące zmiany:

1/ W załączniku nr 1 do uchwały, pkt I. 7. otrzymuje brzmienie:

„7. O zakupie aparatury i sprzętu medycznego do kwoty nie stanowiącej wartości środka trwałego Dyrektor może podjąć decyzję bez opinii Rady Społecznej. Tak dokonywane zakupy w ciągu roku kalendarzowego nie mogą przekroczyć kwoty 10.000 zł.”

2/ W załączniku nr 2 do uchwały

a/ pkt II. 6. otrzymuje brzmienie:

„6. Okres wynajęcia lub wydzierżawienia nie może przekraczać okresu 3 lat. Przedłużenie umowy na okres powyżej 3 lat wymaga zgody Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.”

b/ po punkcie II. 8. dodaje się kolejne punkty:

„9. Powyższych zasad nie stosuje się do części składowych rzeczy, do których mają zastosowanie postanowienia poniższe.

10. Udostępnienie osobom trzecim części składowych rzeczy może mieć miejsce w celu podniesienia standardu życia pacjentów.

11. W przypadku, o którym mowa w pkt 10, decyzja o udostępnieniu części składowych rzeczy poprzedzona jest przeprowadzeniem stosownej kalkulacji, co do wysokości opłat. Decyzję podejmuje dyrektor jednostki.

12. Umowa o udostępnieniu części składowych rzeczy winna zawierać zastrzeżenie o możliwości jej rozwiązania bez wypowiedzenia w okolicznościach, gdy zaistnieją przyczyny polegające na konieczności zagospodarowania części składowej rzeczy przez jednostkę służby zdrowia.”

§ 2

Załączniki do uchwały Nr XII/189/2000, uwzględniające zmiany, o których mowa w § 1, stanowią załączniki Nr 1 i 2 do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się dyrektorom samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których Samorząd Województwa Świętokrzyskiego jest organem sprawującym nadzór oraz przewodniczącym Rad Społecznych tych jednostek.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wiceprzewodniczący Sejmiku

Ryszard Nagórny

Załącznik nr 1
do uchwały Nr XIII/125/03
Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego
z dnia 7 listopada 2003r.

Zasady

zakupu lub przyjęcia darowizny na rzecz samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej aparatury i sprzętu medycznego

I. Zakup:

1. Zasadność zakupu winna być poprzedzona analizą stopnia obciążenia posiadanej aparatury i sprzętu medycznego. Przy analizie należy brać, także pod uwagę nasycenie tego rodzaju aparaturą i sprzętem medycznym w innych jednostkach służby zdrowia Województwa Świętokrzyskiego.
2. Zakup winien uwzględniać możliwości lokalowe jednostki służby zdrowia.
3. Opinię w sprawie zakupu wydaje Rada Społeczna.
4. W przypadku negatywnej opinii Rady Społecznej Dyrektor może przedstawić Marszałkowi Województwa swój pogląd w sprawie zakupu. W takim przypadku Marszałek Województwa kieruje sprawę na posiedzenie Zarządu Województwa.
5. Dokonanie zakupu może nastąpić za środki własne. Konieczność dokonania zakupu nie upoważnia Dyrektora jednostki do żądania dodatkowych środków z budżetu Województwa Świętokrzyskiego.
6. Województwo Świętokrzyskie może, w uzasadnionych przypadkach, wyasygnować z budżetu województwa środki finansowe na cele określone w art. 55 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.
7. zakupie aparatury i sprzętu medycznego do kwoty nie stanowiącej wartości środka trwałego Dyrektor może podjąć decyzję bez opinii Rady Społecznej. Tak dokonywane zakupy w ciągu roku kalendarzowego nie mogą przekroczyć kwoty 10.000 zł.
8. W przypadku, o którym mowa w punkcie 7 Dyrektor informuje o dokonanym zakupie Radę Społeczną na najbliższym jej posiedzeniu.
9. Jeżeli Rada Społeczna uzna, iż zakup nie był uzasadniony może zwrócić się do Zarządu Województwa o wstrzymanie uprawnień Dyrektora wynikających z punktu 7 zdanie 2. Postanowienia zawarte w punkcie 4 niniejszych zasad stosuje się wprost.

II. Darowizna:

1. Dyrektor może przyjąć każda darowiznę na rzecz zarządzanej jednostki, o ile będzie ona przydatna w tej jednostce.
2. Darowizna może być rzeczowa lub finansowa.
3. Darowiznę finansową przyjmuje się na podstawie stosowanego dokumentu księgowego wystawionego na nazwisko darczyńcy.
4. Przed podjęciem darowizny rzeczowej, w zależności od konkretnego przedmiotu darowizny, Dyrektor jednostki przeprowadza analizę kosztów eksploatacji.
5. Darowizna nie może być obciążona zobowiązaniami dla obdarowanego.

6. Przedmiot darowizny winien mieć przeznaczenie w jednostce zgodnie z przedmiotowym zakresem jej działania określonym w jej statucie chyba, że zamierza ten zakres rozszerzyć.
7. Przyjęcie darowizny wymaga opinii Rady Społecznej. W przypadku negatywnej opinii Rady Społecznej Dyrektor może przedstawić Marszałkowi Województwa swój pogląd w sprawie przyjęcia darowizny. W takim przypadku Marszałek Województwa kieruje sprawę na Zarząd Województwa.
8. Dopuszcza się odstępstwo od zasady określonej w punkcie 7 w przypadku, gdy nie ma możliwości uzyskania szybko opinii Rady Społecznej. W takim przypadku Dyrektor jednostki może przyjąć darowiznę z zachowaniem postanowień punktu 1, 4, 5, 6 niniejszych zasad.

III. Postanowienia standaryzacyjne dotyczące zakupu i darowizny aparatury i sprzętu medycznego

1. Aparatura i sprzęt medyczny będący przedmiotem zakupu lub darowizny musi spełniać wymagania standaryzacyjne, jakościowe, certyfikacyjne i bezpieczeństwa wymagane przez właściwe przepisy, a także właściwe organy w zależności od rodzaju zakupu lub darowizny.
2. Przy zakupach aparatury i sprzętu medycznego Dyrektor jednostki zobowiązany jest stosować tryb postępowania określony przez właściwe przepisy.
3. Przed podjęciem decyzji o zakupie i przyjęciu darowizny i sprzętu medycznego konieczne jest uzyskanie opinii konsultanta wojewódzkiego w danej dziedzinie medycyny.

Zasady

zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

I. Zbycie:

A. Nieruchomości:

1. Zbywanie nieruchomości jednostek służby zdrowia należy do Województwa Świętokrzyskiego i następuje w trybie ustawy z dnia 21.08.1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz.U. Nr 115, poz. 741 z późniejszymi zmianami).
2. Dyrektor jednostki, po uprzednim uzyskaniu opinii Rady Społecznej, zgłasza Zarządowi Województwa Świętokrzyskiego nieruchomości lub ich części, które stały się zbędne dla jednostki i są trwale nieprzydatne jednostkom służby zdrowia. Nieruchomość przedstawiona do zbycia musi mieć uregulowany stan prawny.
3. Środki uzyskane ze zbycia nieruchomości zasilają budżet Województwa Świętokrzyskiego.

B. Ruchomości:

1. Zbycie ruchomości może nastąpić w przypadku jej zbędności dla potrzeb jednostki służby zdrowia i przedstawieniu przez ruchomość wartości użytkowej.
2. Przed dokonaniem zbycia ruchomości Dyrektor jednostki uzyskuje opinię Rady Społecznej w tej sprawie. Opinia Rady Społecznej nie jest wymagana w przypadku, gdy ruchomość nie przedstawia wyższej wartości niż 1.000 zł. W takim przypadku decyzję o zbyciu podejmuje Dyrektor jednostki, przy czym o swej decyzji informuje Radę Społeczną na najbliższym jej posiedzeniu.
3. Łączna wartość zbywanych ruchomości bez opinii Rady Społecznej nie może przekroczyć kwoty 3.000 zł. w roku kalendarzowym.
4. Środki uzyskane ze sprzedaży ruchomości zasilają budżet jednostki służby zdrowia.
5. Przy zbywaniu ruchomości musi zostać zachowany publiczny charakter tej czynności. Uznaje się, że publiczny charakter przy czynnościach nie przekraczających 1. 000 zł. wartości zostaje zachowany, jeżeli ogłoszenie o zamiarze zbycia zostało wywieszane na tablicach ogłoszeń jednostki służby zdrowia.

II. Wydzierżawienie i wynajęcie:

1. Wynajęcie lub wydzierżawienie rzeczy może nastąpić w przypadku, gdy rzecz ta jest czasowo zbędna w jednostce służby zdrowia.
2. Przed zawarciem umowy najmu lub dzierżawy Dyrektor zobowiązany jest uzyskać pozytywną opinię Rady Społecznej.

3. W sprawie wynajęcia lub wdzierżawienia obowiązuje upublicznienie tego zamiaru.
4. Upoważnia się Dyrektora do wdzierżawiania lub wynajmowania rzeczy na cele związane z podnoszeniem standardu życia pacjentów. W takim przypadku nie stosuje się postanowień punktu 2.
5. Wynajęcie lub wdzierżawienie poprzedzone jest przeprowadzeniem stosownej kalkulacji w zakresie wysokości czynszu.
6. Okres wynajęcia lub wdzierżawienia nie może przekraczać okresu 3 lat. Przedłużenie umowy na okres powyżej 3 lat wymaga zgody Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.
7. Każda umowa winna zawierać zastrzeżenie o możliwości jej rozwiązania bez wypowiedzenia w okolicznościach, gdy zaistnieją przyczyny polegające na konieczności zagospodarowania przedmiotu najmu lub dzierżawy przez jednostkę służby zdrowia.
8. Wynajmowi lub dzierżawie nie podlega aparatura i sprzęt medyczny.
9. Powyższych zasad nie stosuje się do części składowych rzeczy, do których mają zastosowanie postanowienia poniższe.
10. Udostępnienie osobom trzecim części składowych rzeczy może mieć miejsce w celu podniesienia standardu życia pacjentów.
11. W przypadku, o którym mowa w pkt 10, decyzja o udostępnieniu części składowych rzeczy poprzedzona jest przeprowadzeniem stosownej kalkulacji, co do wysokości opłat. Decyzję podejmuje dyrektor jednostki.
12. Umowa o udostępnieniu części składowych rzeczy winna zawierać zastrzeżenie o możliwości jej rozwiązania bez wypowiedzenia w okolicznościach, gdy istnieją przyczyny polegające na konieczności zagospodarowania części składowej rzeczy przez jednostkę służby zdrowia.

III. Wniesienie do spółki lub fundacji:

1. Wniesienie do spółki lub fundacji majątku jednostki służby zdrowia wymaga każdorazowo zgody Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego.