

UCHWAŁA NR LXXXVI/814/97

Rady Miasta Krakowa

z dnia 9 lipca 1997 r.

w sprawie zatwierdzenia statutu  
Zespołu Opieki Zdrowotnej Nr 4 „Podgórze” w Krakowie.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie terytorialnym /tekst jednolity: Dz. U. z 1996 r. Nr 13 poz. 74, zm.: Dz. U. Nr 58 poz. 261, Nr 106 poz. 496 i Nr 132 poz. 622, z 1997 r. Nr 9 poz. 43/ i art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej /Dz. U. Nr 91 poz. 408, z 1992 r. Nr 63 poz. 315, z 1994 r. Nr 121 poz. 591, z 1995 r. Nr 138 poz. 682, Nr 141 poz. 692, z 1996 r. Nr 24 poz. 110/ oraz art. 3 ustawy z dnia 24 listopada 1995 r. o zmianie zakresu działania niektórych miast oraz o miejskich strefach usług publicznych /tekst jednolity: Dz. U. z 1997 r. Nr 36 poz. 224/, Rada Miasta Krakowa uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdza się statut Zespołu Opieki Zdrowotnej Nr 4 „Podgórze” w Krakowie w brzmieniu załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wiceprzewodniczący Rady

Ryszard Jan ZIELIŃSKI

Załącznik do uchwały Nr LXXXVI/814/97  
Rady Miasta Krakowa z dnia 9 lipca 1997 r.

**STATUT ORGANIZACYJNY  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ Nr 4 "PODGÓRZE" W KRAKOWIE  
Kraków, ul. Szwedzka 27**

**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE:**

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 4 "Podgórze" w Krakowie zwany dalej Zespołem realizujący świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, jest publicznym zakładem opieki zdrowotnej działającym jako jednostka budżetowa, na podstawie:

1. Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej /Dz. U. Nr 91 poz. 408/.
2. Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie terytorialnym /tekst jednolity Dz. U. z 1996 r. Nr 13 poz. 74 ze zmianą Dz. U. Nr 58, poz. 261/.
3. Ustawy z dnia 24 listopada 1995 r. o zmianie zakresu działania niektórych gmin oraz o miejskich strefach usług publicznych /Dz. U. Nr 141, poz. 692/ ,
4. Ustawy z dnia 5 stycznia 1991 r. - prawo budżetowe /tekst jednolity Dz. U. z 1993 r. Nr 72 poz. 344/.
5. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 8 maja 1991r. w sprawie środków specjalnych jednostek budżetowych /Dz. U. z 1991 r. Nr 42, poz. 184/.

§ 2.

1. Siedzibą Zespołu Opieki Zdrowotnej Nr 4 "Podgórze" - Kraków, ul. Szwedzka 27 - jest Miasto Kraków.
2. Obszar działania Zespołu w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, obejmującej poradnie internistyczne, pediatryczne, ginekologiczne i podstawowej opieki stomatologicznej oraz opieki środowiskowej stanowi teren Dzielnic, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, natomiast w zakresie specjalistycznej opieki stopnia podstawowego, specjalistycznej opieki stomatologicznej, rehabilitacji leczniczej a także działalności laboratoryjnej i diagnostycznej obszarem działania Zespołu jest obszar administracyjny całej Gminy Miasta Kraków.

§ 3.

W skład Zespołu wchodzi :

I Zarząd i Administracja.

II. Przychodnie, Poradnie i Ośrodki:

1. Przychodnia Rejonowa Nr 1 ul. Szwedzka 27,
2. Przychodnia Rejonowa Nr 2 ul. Gen T. Kutrzeby 4,
3. Przychodnia Rejonowa Nr 3 ul. J.U. Niemcewicza7,
4. Przychodnia Rejonowa Nr 4 ul. Na Kozłowie 29,
5. Przychodnia Rejonowa Nr 5 ul. Zawila 69,
6. Przychodnia Rejonowa Nr 6 ul. Stoczniovców 7,
7. Przychodnia Rejonowa Nr 7 ul. Ks. J. Popiełuszki 42,
8. Przychodnia Rejonowa Nr 8 ul. Wystouchów 43,
9. Przychodnia Rejonowa Nr 9 ul. Szybisko 21,
10. Przychodnia Rejonowa Nr 10 ul. Teligi 8,
11. Przychodnia Rejonowa Nr 11 ul. Białoruska 15,
12. Przychodnia Rejonowa Nr 12 ul. Heleny 8,
13. Ośrodek Psychiatrii Środowiskowej "Podgórze" ul. Limanowskiego 5,
14. Dzienny Ośrodek Adaptacyjno-Rehabilitacyjny dla Dzieci Niepełnosprawnych ul. A. Dygasińskiego 25,
15. Ośrodek Terapeutyczno-Szkolny dla Dzieci Autystycznych ul. Bałuckiego 6,
16. Poradnia Medycyny Szkolnej ul. Szwedzka 27.

III. Gospodarstwo pomocnicze.

§ 4.

1. Zespół jest jednostką budżetową, która gospodaruje wydzieloną częścią mienia komunalnego Gminy Kraków.
2. Zespół podlega Zarządowi Miasta Krakowa.
3. Nadzór nad działalnością Zespołu sprawuje Dyrektor Wydziału Zdrowia.

§ 5.

Działalność Zespołu finansowana jest z:

- 1/ budżetu miasta;
- 2/ przychodów środka specjalnego;
- 3/ darowizn od podmiotów prywatnych i państwowych;
- 4/ działalności gospodarstwa pomocniczego.

## II. POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE

### **ZAKRES DZIAŁANIA ZESPOŁU**

Cele, obszar działania, zadania, rodzaje i zakres świadczeń.

#### § 6.

1. Podstawowym celem zespołu jest zapewnienie opieki zdrowotnej dla ludności zamieszkałej stale lub czasowo na obszarze jego działania, określonym w § 2, poprzez:
  - a/ świadczenie usług leczniczych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych oraz pielęgnacyjnych,
  - b/ świadczenie porad lekarskich w ramach zgłoszeń do przychodni i porad w domu chorego,
  - c/ zapobieganie powstawaniu chorób i urazów poprzez promocję zdrowia z uwzględnieniem zadań ekologicznych oraz prewencję w zakresie wczesnego wykrywania chorób,
  - d/ dokonywanie oceny stanu zdrowia ludności rejonu oraz określanie środków zmierzających do zaspokajania potrzeb zdrowotnych,
  - e/ podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników Zespołu.
2. Zespół realizuje świadczenia zdrowotne służące zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w szczególności poprzez :
  - a/ promowanie zdrowia w środowisku bytowania, nauki i pracy;
  - b/ opiekę nad kobietami w ciąży, położnicami i noworodkami;
  - c/ opiekę nad niemowlętami, dziećmi i młodzieżą;
  - d/ szczepienia ochronne i inne działania zapobiegawcze;
  - e/ badania diagnostyczne i porady lekarskie;
  - f/ orzekanie o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy oraz współpracę z instytucjami orzekającymi o stałej niezdolności do pracy;
  - g/ leczenie stomatologiczne;
  - h/ rehabilitację leczniczą;
  - i/ pielęgnację chorych w miejscu zamieszkania;
  - j/ opiekę nad niepełnosprawnymi;
  - k/ organizowanie innych form opieki medycznej w sytuacjach nadzwyczajnych takich jak: klęski żywiołowe, katastrofy, epidemiczne szerzenie się chorób.

#### § 7.

Zespół funkcjonuje w oparciu o następujące główne zasady:

1. Poradnie ogólne i dziecięce funkcjonują w oparciu o wolny wybór lekarza w rejonie zamieszkania pacjenta, który szczegółowo określony jest w regulaminie Zespołu.
2. Zapewnia się ciągłość i kompleksowość opieki zdrowotnej.

### III. ORGANIZACJA WEWNĘTRZNA

#### § 8.

1. Odpowiedzialność za zarządzanie publicznym zakładem opieki zdrowotnej ponosi Dyrektor zakładu.
2. Dyrektor kieruje działalnością zakładu i reprezentuje go na zewnątrz. Dyrektor jest przełożonym pracowników zakładu. Obowiązkiem Dyrektora Zespołu jest ustalanie zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności dla wszystkich pracowników.
3. Dyrektor Zespołu podlega Prezydentowi Miasta Krakowa.
4. Dyrektor, z zastrzeżeniem przepisów art. 47 ustawy o samorządzie terytorialnym, podejmuje decyzje dotyczące funkcjonowania zakładu samodzielnie i ponosi za nie odpowiedzialność.
5. Upoważnia się dyrektora Zespołu do zawierania umów i zleceń do wysokości środków określonych w planie finansowo-rzeczowym.
6. Dyrektor Zespołu odpowiada za powierzony majątek oraz zobowiązany jest do przeprowadzania inwentaryzacji w terminach określonych przepisami.
7. Dyrektor Zespołu ponosi odpowiedzialność za prowadzenie i ustalanie zasad rachunkowości zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Dyrektor prowadzi politykę kadrową zgodnie z Kodeksem Pracy, konsultując warunki pracy i płacy pracowników ze związkami zawodowymi oraz samorządami zawodowymi.

#### § 9.

1. Głównego księgowego powołuje Dyrektor Zespołu po zaopiniowaniu kandydatury przez Skarbnika Miasta Krakowa.
2. Upoważnia się Głównego Księgowego do kontrasygnowania w imieniu Skarbnika Miasta Krakowa zaciągniętych zobowiązań do wysokości środków określonych w planie finansowo-rzeczowym.

#### § 10.

##### *Komórki organizacyjne Zespołu.*

Schemat organizacyjny, jego strukturę oraz regulamin wewnętrzny opracowuje Dyrektor Zespołu, a opiniuje Dyrektor Wydziału Zdrowia, po zaopiniowaniu przez Radę Nadzorczą.

Usługi specjalistyczne i diagnostyczne, które nie są świadczone w strukturach Zespołu a które należą do leczenia podstawowego, zapewnia jego dyrektor poprzez: świadczenia na podstawie umów z podmiotami zewnętrznymi.

#### IV RADA NADZORCZA

##### § 11.

Rada Nadzorcza Zespołu zwana dalej Radą powołana jest przez Radę Miasta Krakowa.

##### § 12.

W skład Rady wchodzi:

1. Prezydent Miasta Krakowa lub wyznaczona przez niego osoba jako przewodniczący Rady.
2. Przedstawiciel Rady Miasta Krakowa.
3. Po jednym przedstawicielu Rad Dzielnic, na których terenie działa.
4. Przedstawiciel Wojewody Krakowskiego.
5. Przedstawiciele Sejmiku Samorządowego województwa krakowskiego.
6. Przedstawiciel Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa.
7. Inne osoby powołane do Rady na wniosek przewodniczącego.

##### § 13.

W posiedzeniach Rady uczestniczy z głosem doradczym Dyrektor Zespołu.

##### § 14.

1. Kadencja Rady trwa 4 lata i jest zbieżna z kadencją powołującej ją Rady Miasta Krakowa.
2. W przypadku, gdy nie zostanie ukonstytuowana w terminie Rada Miasta Krakowa kadencja Rady Nadzorczej Zespołu zostaje przedłużona o okres niezbędny do powołania nowej Rady Nadzorczej.

##### § 15.

Posiedzenia Rady:

1. Odbywają się w razie potrzeby, nie rzadziej jednak niż 4 razy w roku.
2. Zwołuje przewodniczący, w razie jego nieobecności zastępca przewodniczącego Rady. Zawiadomienie o posiedzeniu Rady powinno mieć formę pisemną.
3. Mogą odbywać się również na pisemny wniosek co najmniej 1/3 członków Rady lub Dyrektora Zespołu. Żądający zwołania zebrania Rady powinien określić temat posiedzenia. Posiedzenie powinno odbyć się w terminie 10 dni od daty otrzymania przez przewodniczącego Rady wniosku żądania.
4. W posiedzeniu mają prawo brać udział z głosem doradczym pełnomocnicy samorządów zawodowych działających na terenie Zespołu.
5. Dyrektor Zakładu Opieki Zdrowotnej jest zobowiązany zapewnić Radzie Nadzorczej możliwość zaznajomienia się z materiałami dotyczącymi działalności Zakładu i przedkładać materiały na posiedzenia Rady Nadzorczej z odpowiednim wyprzedzeniem.
6. Dyrektor Zespołu zobowiązany jest zapewnić Radzie Nadzorczej niezbędne warunki umożliwiające jej właściwe funkcjonowanie.

§ 16.

Rada Nadzorcza:

1. Wnioskuje lub opiniuje:
  - a/ zmianę lub rozwiązanie umowy o korzystaniu ze środków publicznych,
  - b/ plan inwestycyjny, rzeczowo-finansowy lub projekt budżetu jednostki,
  - c/ zakup lub przyjęcie darowizny nowego sprzętu,
  - d/ roczne sprawozdanie z realizacji planu lub budżetu jednostki,
  - e/ w sprawach związanych z przekształceniem lub likwidacją Zakładu, jego przebudową, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
  - f/ wniosek o dotację,
  - g/ przyznawanie Dyrektorowi nagród, jeżeli nagrody przewidują przepisy, o których mowa w art. 40 ust. 2 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30.08.1991r.,
  - h/ odwołanie Dyrektora Zakładu.
2. uchwała statut i zmiany w statucie Zakładu,
3. zatwierdza regulamin porządkowy Zakładu określający prawa i obowiązki pacjenta przebywającego w Zakładzie,
4. dokonuje okresowych analiz skarg i wniosków użytkowników Zakładu, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu,
5. przedstawia wnioski organowi, który finansuje określony zakres działalności, w którego imieniu Rada Nadzorcza występuje,
6. wykonuje inne zadania określone niniejszym Statutem.

§ 17.

Podejmowanie postanowień.

1. Na posiedzeniach Rady podejmuje się postanowienia w formie:
  - a/ wniosków,
  - b/ opinii,
  - c/ uchwał.
2. Do ważności podejmowanych uchwał niezbędna jest obecność co najmniej połowy liczby członków Rady.
3. Uchwały i inne postanowienia zapadają zwykłą większością głosów. W razie równej ilości głosów decyduje głos przewodniczącego obrad.
4. Głosowanie na posiedzeniach odbywa się w sposób jawny.
5. Głosowanie tajne może odbywać się na wniosek członka Rady.

§ 18.

Spory między Radą a Dyrektorem Zespołu.

- I.1. Spory pomiędzy Radą a Dyrektorem Zespołu rozstrzyga powołana komisja rozjemcza, w skład której wchodzi:
  - przedstawiciel Rady
  - przedstawiciel Dyrektora Zespołu
  - arbiter uzgodniony przez obie strony jako przewodniczący.

2. Rada lub Dyrektor Zespołu zgłaszają do komisji rozjemczej wnioski o rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia powstania sporu. Komisja rozjemcza wydaje orzeczenie rozstrzygające spór w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia wniosku.
  3. Spór uważa się za rozstrzygnięty, jeśli obie strony zgodziły się na treść orzeczenia komisji rozjemczej.
- II.1. W przypadku nie rozstrzygnięcia sporu przez komisję rozjemczą, Rada lub Dyrektor Zespołu w ciągu 14 dni mogą zwrócić się o rozstrzygnięcie sporu do organu założycielskiego, w którego imieniu spór rozstrzygnie Zarząd Miasta Krakowa.
2. Orzeczenie Zarządu Miasta Krakowa rozstrzygające spór jest ostateczne.

## **V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 19.**

Zasady wynagradzania pracowników Zespołu określają odrębne przepisy.

### **§ 20.**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym statucie mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy o zakładach opieki zdrowotnej i przepisy wydane na jej podstawie, przepisy Kodeksu Pracy oraz przepisy prawa lokalnego.

### **§ 21.**

Niniejszy statut obowiązuje po zatwierdzeniu przez Radę Miasta Krakowa.

### **§ 22.**

Zmiany statutu następują w trybie właściwym dla jego ustalenia.