

Załącznik do zarządzenia nr 20
Ministra Spraw Wewnętrznych
i Administracji
z dnia 4 czerwca 2024 r. (poz. 24)

STATUT

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górznie

Rozdział 1.

FIRMA, SIEDZIBA CENTRUM

§ 1. 1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górznie otrzymuje nazwę „Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górznie”.

2. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górznie, zwany dalej „Centrum”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą - samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.

3. Centrum może używać skróconej nazwy „SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie”.

§ 2. Siedzibą Centrum jest Górzno, 64-120 Krzemieniewo.

§ 3. Centrum uzyskało osobowość prawną dnia 7 października 1999 r. - z chwilą wpisania do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Centrum jest wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000013714. Akta rejestrowe przechowywane są w Sądzie Rejonowym Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.

§ 4. Podmiotem tworzącym Centrum jest minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 5. Centrum działa w szczególności na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619);

- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146);
- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.²⁾);
- 4) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 5) postanowień niniejszego statutu.

Rozdział 2.

CELE I ZADANIA CENTRUM

§ 6. Celem Centrum jest:

- 1) wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu:
 - a) stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych,
 - b) stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne,
 - c) ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych,- w jednostkach i komórkach organizacyjnych Centrum określonych w regulaminie organizacyjnym Centrum;
- 2) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych, w szczególności badań naukowych i prac badawczo-rozwojowych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym z wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
- 3) profilaktyka i promocja zdrowia.

§ 7. Zadania Centrum obejmują w szczególności:

- 1) udzielanie stacjonarnych oraz całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych w rodzaju rehabilitacji leczniczej w zakresie:
 - a) rehabilitacji ogólnoustrojowej,
 - b) rehabilitacji pulmonologicznej,
 - c) rehabilitacji neurologicznej;
- 2) udzielanie stacjonarnych oraz całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne w zakresie stacjonarnej, długoterminowej opieki pielęgnacyjnej, leczniczej i opiekuńczej;

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 1273, 1407, 1429, 1641, 1693 i 1872.

- 3) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej oraz badań diagnostycznych;
- 4) leczenie ambulatoryjne specjalistyczne w zakresie specjalistycznych poradni rehabilitacyjnych, rehabilitacji zaburzeń wieku rozwojowego;
- 5) wykonywanie zabiegów rehabilitacyjno-leczniczych;
- 6) wykonywanie badań diagnostycznych;
- 7) organizowanie turnusów pobytu dziecka z opiekunem, pobyków opiekuńczo-leczniczych dla dzieci i młodzieży;
- 8) prowadzenie działalności w zakresie kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych, prewencji i profilaktyki schorzeń;
- 9) organizowanie i prowadzenie szkoleń osób kształcących się w zawodach medycznych i wykonujących zawód medyczny, a także dokształcanie pracowników zatrudnionych w Centrum;
- 10) medyczne zabezpieczenie działań służb podległych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 11) medyczne zabezpieczenie wykonywanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych zadań obronnych;
- 12) wykonywanie zadań nałożonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 13) wykonywanie działalności innej niż działalność lecznicza, pod warunkiem, że działalność ta nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

§ 8. Wykonując zadania Centrum współpracuje z podmiotami leczniczymi utworzonymi przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz z innymi podmiotami leczniczymi, instytutami medycznymi, organizacjami społecznymi, stowarzyszeniami i fundacjami, jak również z innymi osobami prawnymi, jednostkami organizacyjnymi nie posiadającymi osobowości prawnej oraz z osobami fizycznymi.

Rozdział 3.

ORGANY I STRUKTURA ORGANIZACYJNA CENTRUM

§ 9. Organami Centrum są:

- 1) kierownik;
- 2) rada społeczna.

§ 10. 1. Kierownik kieruje Centrum i reprezentuje Centrum na zewnątrz.

2. Kierownik wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępców kierownika, głównego księgowego, naczelnej pielęgniarki i kierowników podległych im jednostek lub komórek organizacyjnych określonych w regulaminie organizacyjnym.

3. Zastępcy kierownika i główny księgowy mogą zostać zatrudnieni po zatwierdzeniu kandydatur przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

4. Kierownik ustala zakres czynności zastępców kierownika.

5. W razie nieobecności kierownika zastępuje go, wyznaczony przez kierownika zastępca kierownika.

6. W przypadku jednoczesnej nieobecności kierownika oraz nieobecności lub nieobsadzenia stanowisk zastępcy kierownika minister właściwy do spraw wewnętrznych może wyznaczyć pracownika pełniącego obowiązki kierownika albo zatrudnić w Centrum w tym celu inną osobę spełniającą warunki określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

7. Jeżeli nieobecność kierownika trwa albo będzie trwała nieprzerwanie dłużej niż 30 dni, minister właściwy do spraw wewnętrznych może wyznaczyć do pełnienia obowiązków kierownika jednego z jego zastępców albo innego pracownika spełniającego warunki określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej albo zatrudnić w Centrum w tym celu inną osobę spełniającą warunki określone w art. 46 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

8. W przypadkach określonych w ust. 6 i 7 minister właściwy do spraw wewnętrznych może ustalić wynagrodzenie osoby wyznaczonej albo zatrudnionej w Centrum do pełnienia obowiązków kierownika.

§ 11. 1. Kierownik wydaje akty wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Centrum, w tym w formie zarządzeń.

2. Akty wewnętrzne, o których mowa w ust. 1, podlegają ewidencji w repertorium zawierającym:

- 1) oznaczenie aktu, datę wydania oraz tytuł;
- 2) numer/rok;
- 3) datę wejścia w życie;
- 4) imię i nazwisko podpisującego akt.

§ 12. 1. W Centrum działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz organem doradczym kierownika.

2. Kadencja rady społecznej trwa 4 lata.

3. W skład rady społecznej wchodzi:

- 1) przewodniczący - przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) członkowie:
 - a) przedstawiciel Policji,
 - b) przedstawiciel Państwowej Straży Pożarnej,
 - c) przedstawiciel Straży Granicznej,
 - d) przedstawiciel Służby Więziennej,
 - e) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej,
 - f) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych,
 - g) przedstawiciel ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 13. 1. Członków rady społecznej oraz jej przewodniczącego powołuje i odwołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych.

2. Członków rady społecznej będących przedstawicielami: Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Straży Granicznej, Służby Więziennej, minister właściwy do spraw wewnętrznych powołuje po zasięgnięciu opinii odpowiednio: Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Straży Granicznej, Dyrektora Generalnego Służby Więziennej.

3. Członek rady społecznej może zostać odwołany przed upływem kadencji w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:

- 1) rezygnacji z członkostwa w radzie społecznej;
- 2) wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem;
- 3) prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie;
- 4) braku możliwości uczestniczenia w posiedzeniach rady społecznej z uwagi na stan zdrowia;
- 5) nieusprawiedliwionej nieobecności na dwóch kolejnych posiedzeniach rady społecznej;
- 6) zwolnienia ze służby lub pracy albo przeniesienia służbowego, które uniemożliwia uczestniczenie w posiedzeniach rady społecznej;
- 7) zatrudnienia lub innej formy współpracy z podmiotami leczniczymi konkurującymi z Centrum na rynku usług medycznych;

- 8) negatywnej oceny wykonywania obowiązków członka rady społecznej;
- 9) zmiany okoliczności uzasadniających powołanie, w tym stwierdzenia braku przydatności podyktowanej niewystarczającą wiedzą w sferze związanej z ochroną zdrowia lub w przypadku wskazania nowego przedstawiciela do składu rady społecznej.

4. Przewodniczący rady społecznej może zostać odwołany przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych ze składu rady społecznej w każdym czasie.

5. Członkostwo w radzie społecznej wygasa na skutek śmierci członka rady społecznej.

6. W przypadku odwołania albo śmierci członka rady społecznej przed upływem kadencji rady społecznej minister właściwy do spraw wewnętrznych, z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego ten członek był przedstawicielem, uzupełnia skład rady społecznej na daną kadencję.

§ 14. Do zadań rady społecznej należy:

- 1) przedstawianie ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych Centrum,
 - b) zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Centrum,
 - c) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Centrum,
 - d) przyznawania kierownikowi nagród,
 - e) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie Centrum z kierownikiem - z własnej inicjatywy lub na wniosek ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) przedstawianie kierownikowi wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego oraz ich zmian,
 - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych i pożyczek,
 - d) dotacji,
 - e) podziału zysku,
 - f) zbycia aktywów trwałych Centrum oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego przez Centrum,
 - g) regulaminu organizacyjnego;

- 3) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej przez Centrum;
- 4) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;
- 5) uchwalanie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie regulaminu do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych;
- 6) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i w statucie Centrum.

§ 15. Od uchwały rady społecznej kierownikowi przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

§ 16. Spory wynikłe między kierownikiem Centrum a radą społeczną rozstrzyga minister właściwy do spraw wewnętrznych.

§ 17. Strukturę organizacyjną Centrum stanowią:

- 1) Szpital Rehabilitacyjny - udzielający stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych szpitalnych w zakresie rehabilitacji leczniczej;
- 2) Centrum Rehabilitacji - udzielające stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne w zakresie stacjonarnej długoterminowej opieki pielęgnacyjnej leczniczej i opiekuńczej;
- 3) Poradnie Rehabilitacyjne przy Centrum - udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w rodzaju rehabilitacja lecznicza;
- 4) komórki administracyjno-gospodarcze.

Rozdział 4.

GOSPODARKA FINANSOWA CENTRUM

§ 18. Centrum prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, który pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

§ 19. 1. Podstawą gospodarki finansowej Centrum jest plan finansowy ustalany przez kierownika.

2. Sprawozdanie finansowe zatwierdza minister właściwy do spraw wewnętrznych.

3. Minister właściwy do spraw wewnętrznych dokonuje wyboru firmy audytorskiej do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego.

4. Minister właściwy do spraw wewnętrznych zatwierdza propozycję kierownika dotyczącą podziału zysku oraz sposobu pokrycia straty.

5. Centrum pokrywa we własnym zakresie stratę netto.

§ 20. 1. Centrum jest utrzymywane ze środków finansowych pochodzących z realizacji umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawieranych z:

- 1) publicznymi i niepublicznymi dysponentami środków finansowych na ochronę zdrowia;
- 2) osobami fizycznymi.

2. Centrum może uzyskiwać środki finansowe zgodnie z art. 55 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 21. Centrum jest obowiązane uzyskać zgodę ministra właściwego do spraw wewnętrznych w szczególności na:

- 1) zbycie, oddanie w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych;
- 2) zmiany związane z rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Centrum;
- 3) zaciągnięcie kredytu lub pożyczki przez Centrum;
- 4) zakup lub przyjęcie darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego o jednostkowej wartości początkowej przekraczającej 100 000 zł;
- 5) nabycie na rzecz Centrum aktywów trwałych o jednostkowej wartości przekraczającej 100 000 zł;
- 6) zawieranie umów zlecenia na czas dłuższy niż 12 miesięcy oraz umów zlecenia i umów o dzieło, których wartość przekracza 100 000 zł w roku, z wyłączeniem umów w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 7) prowadzenie działalności innej niż działalność lecznicza;
- 8) zmianę wierzyciela Centrum.

§ 22. Centrum prowadzi wydzieloną działalność inną niż działalność lecznicza w zakresie oddawania w najem lub dzierżawę aktywów trwałych, zbędnych na cele działalności statutowej Centrum.



DZIENNIK URZĘDOWY

MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI

Warszawa, dnia 4 czerwca 2024 r.

Poz. 24

Podpisany przez:
Sławomir Paweł Szantróch
Data: 04.06.2024 14:09:14

ZARZĄDZENIE NR 20

MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia 4 czerwca 2024 r.

**w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górninie**

Na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) zarządza się, co następuje:

§ 1. Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górninie nadaje się statut stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2. Traci moc zarządzenie nr 60 Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie nadania statutu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górninie (Dz. Urz. Min. Spraw Wew. i Ad. poz. 71, z 2017 r. poz. 56, z 2018 r. poz. 64 oraz z 2020 r. poz. 45 i 82).

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji: *wz. W. Szczepański*

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej – sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 maja 2024 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 738).