

**UCHWAŁA Nr...../2012  
RADY POWIATU SKARŻYSKIEGO  
z dnia.....2012 roku**

**w sprawie: nadania statutu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpitalowi Powiatowemu im. Marii Skłodowskiej - Curie**

Na podstawie art 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn. Dz. U z 2001 r Nr 142 poz 1592 z późn. zm.), w związku z art 42 ust. 4, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654 z późn. zm.)

**Rada Powiatu Skarżyskiego uchwała co następuje:**

**§ 1**

Nadaje się statut Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpitalowi Powiatowemu im. Marii Skłodowskiej – Curie, ul. Szpitalna 1, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Skarżyskiego.

**§ 3**

Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**§ 4**

Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc Uchwała Nr 211/XXVII/2012 Rady Powiatu Skarżyskiego, z dnia 26 września 2012 r., w sprawie nadania statutu Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej, ul. Szpitalna 1.

**Przewodniczący  
Rady Powiatu Skarżyskiego**

**Eugeniusz Cichoń**

**GŁÓWNY SPECJALISTA  
ds. ZDROWIA**  
*mgr Bogumila Niziolek*

**RADCA PRAWNY**

*ncz*  
12.12.2012

## Uzasadnienie

Zgodnie z art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn. Dz. U z 2001 r. Nr 142 poz 1592 z późn. zm.) do wyłącznej właściwości Rady Powiatu należy podejmowanie uchwał w sprawach zastrzeżonych do jej kompetencji ustawami.

Ustawa o działalności leczniczej mówi, iż ustrój podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, a także inne sprawy dotyczące jego funkcjonowania nieuregulowane w ustawie określa jego statut, który jest nadawany przez podmiot tworzący (art. 42 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej).

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej wystąpił z wnioskiem o podjęcie inicjatywy uchwałodawczej w celu wprowadzenia jednolitego tekstu statutu Zespołu, po uwzględnieniu zmian wprowadzonych poprzez zmiany w ustawie o działalności leczniczej oraz koniecznością wyodrębnienia i zarejestrowania przedsiębiorstw zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 maja 2012 r., w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania. W stosunku do obowiązującej treści Statutu wprowadza się następujące zmiany:

1. nazwa placówki otrzymuje brzmienie - „Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie”, z uwagi na to, iż szpital od początku istnienia nosi imię Marii Skłodowskiej – Curie, a nie było to dotychczas wpisane w żadnym znaku firmowym szpitala;
2. określono, że Zespół Opieki Zdrowotnej działa pod firmą „Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej – Curie”;
3. wyodrębniono i nazwano przedsiębiorstwa funkcjonujące w Zespole: „Szpital”, „Opieka Długoterminowa”, „Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna”;
4. do aktów prawnych na podstawie których funkcjonuje Zespół wpisano ustawę o prawach pacjenta;
5. zmianie uległ zapis dotyczący określenia skróconej nazwy zakładu na „Szpital w Skarżysku-Kamiennej”
6. cel działania Zespołu został rozszerzony o zapis dotyczący prowadzenia działalności z zakresu profilaktyki i oświaty zdrowotnej, realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia w zakresie określanym ustawą. Cele i zadania Zespołu są realizowane na rzecz pacjentów zamieszkałych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz pacjentów z zagranicy;
7. ze względu na wyodrębnienie przedsiębiorstw został zmieniony schemat organizacyjny. Zmieniono nazewnictwo z Działów na Oddziały, a także utworzono nowe komórki organizacyjne:

- a) Oddział Opieki Poooperacyjnej i Leczenia Bólu,
- b) Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej,
- c) Pracownia Tomografii Komputerowej,
- d) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej,
- e) Dział Żywienia,
- f) Dział energetyki i utylizacji odpadów medycznych,
- g) Dział centralnej sterylizacji.

8. z uwagi brak w systemie kodów resortowych poradni chorób naczyniowych mózgu, poradni leczenia padaczki, oraz poradni chorób układu pozapiramidowego, z dniem 31 grudnia 2012 roku zastaną one zamknięte. Cały zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w tych poradniach przejmie poradnia neurologiczna,

9. wprowadza się stanowisko zastępcy dyrektora, którego zadaniem będzie nadzorowanie zadań restrukturyzacyjnych oraz bieżącego funkcjonowania znacznej części niemedycznych komórek organizacyjnych Zespołu;

10. w zapisach dotyczących odwołania członka rady społecznej przed upływem kadencji określono, iż może to nastąpić również w przypadku podjęcia pracy w Zespole,

11. z powodu rozszerzenia działalności poprzez powstanie nowych działów, uzupełniono zapisy mówiące o rodzajach działalności gospodarczej innej niż świadczenie usług zdrowotnych.

Ze względu na ilość wprowadzanych zmian w statucie Zespołu zasadnym jest jego ponowne nadanie w nowej treści.

**GLÓWNY SPECJALISTA**  
**ds. KADROWIA**  
*mgr Bogumila Niziolek*

Załącznik Nr 1 do  
Uchwały .....  
Rady Powiatu Skarżyskiego  
z dnia .....2012 r.

**STATUT  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W SKARŻYSKU- KAMIENNEJ  
SZPITALA POWIATOWEGO  
IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE,  
UL. SZPITALNA 1**

## **Rozdział I**

### **Postanowienia ogólne**

#### **§ 1**

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie zwany dalej „Zespołem” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr. 112, poz. 654 z późn. zm.).
2. Zespół działa pod firmą - Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie.
3. W Zespole wyróżnia się przedsiębiorstwa według rodzajów prowadzonej działalności.
  - a) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie - Szpital
  - b) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie - Opieka Długoterminowa
  - c) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie - Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna

#### **§ 2**

Zespół działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr. 112, poz. 654 z późn. zm.).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027, tj. z późniejszymi zmianami).
- 3) ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (tekst jedn. Dz. U. z 2009 r., Nr 152, poz. 1223, tj. z późniejszymi zmianami).
- 4) ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2004 r., Nr 125, poz. 1317, tj. z późniejszymi zmianami).
- 5) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (Dz. U. 2009 r., Nr 157, poz. 1240, z późniejszymi zmianami).
- 6) ustawy z dnia 6 grudnia 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 poz. 159)
- 7) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 roku w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać podpomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).
- 8) rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2012 roku w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystywania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach (Dz. U. z 2012 r., poz. 741).
- 9) Statutu Zespołu.
- 10) innych obowiązujących przepisów prawa.

### § 3

1. Zespół uzyskał osobowość prawną w dniu 27 listopada 1998 r. i działa w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, a od dnia 24 maja 2001 r. figuruje w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000014535.
2. Siedzibą Zespołu jest miasto Skarżysko-Kamienna.
3. Zespół ma prawo posługiwać się zamiennie nazwą Szpital w Skarżysku-Kamiennej .
4. Podmiotem tworzącym Zespół jest Powiat Skarżyski, w imieniu którego działają Rada Powiatu i Zarząd Powiatu

### § 4

Obszarem działania Zespołu jest obszar całego kraju .

### § 5

1. Celem Zespołu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz realizowania zadań z zakresu promocji zdrowia. prowadzenie działalności profilaktycznej i oświatowo – zdrowotnej, realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia w zakresie określanym ustawą.
2. Zespół realizuje cele i zadania dla pacjentów zamieszkałych w Rzeczypospolitej Polskiej i pacjentów z zagranicy.

### § 6

1. Zespół może udzielać świadczeń leczniczo - zapobiegawczych w zakresie:
  - 1) podstawowej opieki zdrowotnej,
  - 2) specjalistycznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych lub domowych w miejscu zamieszkania lub pobytu osoby potrzebującej tych świadczeń,
  - 3) medycyny pracy,
  - 4) badań diagnostycznych,
  - 5) opieki szpitalnej,
  - 6) rehabilitacji leczniczej,
  - 7) opieki długoterminowej.
2. Zespół udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawnych, za całkowitą odpłatnością lub na podstawie umów cywilnoprawnych.
3. Zespół udziela świadczeń medycznych określonych w punkcie 1 bez skierowania lekarza

ubezpieczenia zdrowotnego i to niezwłocznie w razie wypadków, zatruc, urazów, stanów zagrożenia życia, nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia, przypadków związanych z ciążą, porodem oraz w przypadku wydania decyzji na podstawie odrębnych przepisów o przymusowej hospitalizacji.

4. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przez personel lekarski, pielęgniarski i inny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone odrębnymi przepisami.

5. W wykonywaniu zadań Zespół współdziała ze Stacją Sanitarno - Epidemiologiczną oraz z innymi zakładami służby zdrowia, jednostkami organizacyjnymi, instytucjami wykonującymi zadania z dziedziny pomocy społecznej, stowarzyszeniami, organizacjami społecznymi i innymi podmiotami działającymi na rzecz ochrony zdrowia, a szczególnie placówkami naukowo - badawczymi.

## § 7

1. Podmiot tworzący może nałożyć na Zespół obowiązek wykonania dodatkowych zadań jeżeli będzie to konieczne ze względu na potrzeby tj. w przypadku klęski żywiołowej, zagrożenia epidemiologicznego lub w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych.
2. Podmiot tworzący zapewni Zespołowi środki finansowe niezbędne do wykonania zadań wymienionych w punkcie 1, chyba, że ich wykonanie będzie odpłatne a w przypadku poniesienia szkody przy ich wykonaniu podmiot tworzący zobowiązany jest do ich naprawienia.

## Rozdział II

### Struktura organizacyjna Zespołu

## § 8

W skład Zespołu wchodzi:

### **I. Szpital**

#### **1. Oddziały Szpitalne :**

- 1) Oddział Chirurgiczny,
- 2) Oddział Urazowo – Ortopedyczny,
- 3) Oddział Chorób Wewnętrznych,
  - 3.1. Pododdział o Profilu Kardiologicznym,
  - 3.2. Pododdział o Profilu Diabetologicznym,
- 4) Oddział Chorób Zakaźnych,
- 5) Oddział Otolaryngologiczny,
- 6) Oddział Pediatriczny,
- 7) Oddział Neonatologiczny,
- 8) Oddział Neurologiczny,
- 9) Oddział Udarowy,
- 10) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej,
- 11) Oddział Położniczo – Ginekologiczny,
- 12) Oddział Rehabilitacji Dzienny,

- 13) Oddział Rehabilitacji Stacjonarnej,
- 14) Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej,
- 15) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,  
15.1. Pododdział Opieki Pooperacyjnej i Leczenia Bólu,
- 16) Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- 17) Izby Przyjęć,
- 18) Blok Operacyjny,

## **2. Działy diagnostyczne i pomocnicze**

- 1) Apteka Szpitalna,
- 2) Dział Centralnej Sterylizacji,
- 3) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej,
- 4) Zakład Diagnostyki Obrazowej,
- 5) Pracownia Serologii,
- 6) Prosektorium .

## **II Opieka Długoterminowa**

- 1) Zakład Opiekuńczo – Lecznicy,
- 2) Oddział Opieki Paliatywnej.

## **III Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne**

### **1. Pracownie**

- 1) Pracownia Endoskopowa,
- 2) Pracownia Cytologiczna,
- 3) Pracownia EKG,
- 4) Pracownia EEG,
- 5) Pracownia Anatomopatologiczna,
- 6) Pracownia Echokardiografii,
- 7) Pracownie Fizjoterapii,

### **2. Poradnie specjalistyczne:**

- 1) Leczenia Bólu,
- 2) Chorób Zakaźnych,
- 3) Chirurgii Onkologicznej,
- 4) Laryngologiczna,
- 5) Ginekologiczno – Położnicza,
- 6) Chirurgiczna,
- 7) Urologiczna,
- 8) Kardiologiczna,
- 9) Pulmonologiczno - Alergologiczna dla Dzieci,
- 10) Gastrologiczna,
- 11) Rehabilitacyjna,
- 12) Chirurgii Stomatologicznej,
- 13) Neonatologiczna,
- 14) Endokrynologiczno – Ginekologiczna,
- 15) Neurologiczna,
- 16) Logopedyczna,
- 17) Poradnia Medycyny Pracy.



### **3. Gabinety diagnostyczno – zabiegowe:**

- 1) Gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni chirurgii onkologicznej,
- 2) Gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni laryngologicznej,
- 3) Gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni ginekologiczno – położniczej,
- 4) Gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni urologicznej,
- 5) Gabinet diagnostyczno – zabiegowy pracowni endoskopowej,
- 6) Gabinet diagnostyczno – zabiegowy poradni chirurgicznej.

### **IV. W celu wykonywania zadań statutowych powołane są komórki:**

- 1) Dział Finansowo – Księgowy,
- 2) Dział Techniczny,
- 3) Dział Energetyki i Utylizacji Odpadów Medycznych,
- 4) Dział Zaopatrzenia,
- 5) Dział Kontroli Wewnętrznej i Marketingu,
- 6) Dział Kadr i Płac,
- 7) Dział Higieniczno – Sanitarny,
- 8) Dział Żywienia.

W celu realizacji zadań mogą być tworzone sekcje oraz samodzielne stanowiska przez Dyrektora Zespołu.

Zależności służbowe przedstawia graficzna wersja schematu organizacyjnego będący załącznikiem do niniejszego Statutu.

## **Rozdział III** **Zarządzanie Zespołem**

### **§ 9**

1. Organami Zespołu są:
  - 1) Dyrektor Zespołu
  - 2) Rada Społeczna
2. Dyrektora Zespołu zatrudnia i zwalnia Zarząd Powiatu Skarżyskiego. Z Dyrektorem Zespołu nawiązuje się stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej. Do dokonywania czynności w sprawach ze stosunku pracy Dyrektora Zespołu uprawniony jest Starosta Skarżyski.
3. Dyrektor Zespołu ponosi odpowiedzialność za zarządzanie i odpowiada za realizację umów zawartych przez Zespół.
4. Dyrektor Zespołu kieruje zakładem i reprezentuje go na zewnątrz. Jest przełożonym wszystkich pracowników.
5. Dyrektor Zespołu odpowiada za zgodność z odpowiednimi przepisami prawa wszelkich aspektów działania Zespołu.

### **§ 10**

1. Dyrektor Zespołu kieruje Zespołem przy pomocy:
  - 1) Z-cy Dyrektora ds. Medycznych,

- 2) Z-cy Dyrektora,
  - 3) Głównego Księgowego,
  - 4) Naczelną Pielęgniarki,
  - 5) Kierowników komórek organizacyjnych.
2. Dyrektora podczas jego nieobecności zastępuje zastępca lub inna osoba na podstawie udzielonego przez Dyrektora pisemnego upoważnienia.
  3. Dyrektor Zespołu w drodze zarządzeń wewnętrznych ustala organizację wewnętrzną i zakres działalności poszczególnych komórek organizacyjnych.

## § 11

Do obowiązków Dyrektora Zespołu należy :

1. Przygotowanie i przedkładanie Radzie Społecznej Zespołu:
  - 1) projektów programu rozwoju Zespołu
  - 2) corocznych sprawozdań z działalności Zespołu i wyników rzeczowo - finansowych Zespołu w terminie do końca I kwartału roku następnego.
2. Opracowywanie planu finansowego i inwestycyjnego
3. Bieżący nadzór nad wykonaniem zadań statutowych
4. Zatrudnianie, organizowanie, ocena pracy, zwalnianie pracowników zatrudnionych w Zespole.

## **Rozdział IV** Rada Społeczna Zespołu

## § 12

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora Zespołu.
2. Radę Społeczną powołuje i odwołuje Rada Powiatu Skarżyskiego.
3. Rada Powiatu Skarżyskiego na wniosek Przewodniczącego Rady Społecznej przyjęty przez Radę Społeczną może odwołać członka Rady, który nie wypełnia swoich obowiązków przed upływem kadencji.
4. Przed upływem kadencji, po uzyskaniu stosownej informacji, Rada Powiatu odwołuje członków Rady Społecznej w przypadku:
  - a) pisemnej rezygnacji,
  - b) prawomocnego wyroku sądu orzeczonego za przestępstwo popełnione z winy umyślnej,
  - c) podjęcia współpracy lub pracy w Zespole lub w podmiocie konkurencyjnym dla Zespołu,
  - d) podejmowania działań na szkodę Zespołu,
  - e) stanu zdrowia uniemożliwiającego wypełnianie roli członka Rady Społecznej,
  - f) śmierci.
5. Rada Powiatu Skarżyskiego odwołuje członków Rady Społecznej w przypadkach określonych powyżej.

## § 13

Do zadań Rady Społecznej należy :

1. Przedstawianie podmiotowi tworzącemu wniosków i opinii w sprawach:
  - a) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
  - b) związanych z przekształceniem Zespołu lub jego likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem jego działalności,
  - c) przyznawania Dyrektorowi Zespołu nagród,
  - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilno - prawnej z Dyrektorem Zespołu.
2. Przedstawianie Dyrektorowi Zespołu wniosków i opinii w sprawach:
  - a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
  - b) rocznego sprawozdania z realizacji 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. Uchwalenie regulaminu swojej pracy oraz przedkładanie go do zatwierdzenia Radzie Powiatu Skarżyskiego.
4. Dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków pacjentów korzystających ze świadczeń Zespołu z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu.
5. Przedstawianie wniosków organowi finansującemu określony zakres działalności, w którego imieniu Rada Społeczna wykonuje swoje zadania.
6. Opiniowanie wniosku Dyrektora Zespołu o czasowym zaprzestaniu działalności leczniczej całkowicie lub w zakresie niektórych tylko jednostek lub komórek organizacyjnych Zespołu.
7. Wykonywanie innych działań określonych w ustawie o działalności leczniczej i statucie Zespołu.

## § 14

1. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb jej pracy, podejmowania uchwał określa regulamin Rady.
2. Na zaproszenie Przewodniczącego Rady Społecznej w posiedzeniach Rady uczestniczy Dyrektor Zespołu, a w posiedzeniach plenarnych przedstawiciele związków zawodowych działających w Zespole.
3. Od podjętych uchwał Rady Społecznej Dyrektorowi Zespołu przysługuje odwołanie do Rady Powiatu Skarżyskiego.

## § 15

1. Rada Społeczna składa się z 13 osób w tym z Przewodniczącego Rady w osobie Starosty Skarżyskiego lub osoby przez niego wyznaczonej, przedstawiciela Wojewody Świętokrzyskiego, przedstawicieli Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnej Rady Pielęgniarek

- i Położnych oraz członków wybranych przez Radę Powiatu Skarżyskiego.
2. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata.

## **Rozdział V**

### **Gospodarka finansowa**

#### **§ 16**

1. Podstawę działalności finansowej Zespołu stanowią wpływy pochodzące z realizacji umów na wykonanie świadczeń zdrowotnych z dysponentem środków publicznych lub niepublicznych.
2. Gospodarka Zespołu oparta jest o plan finansowy obejmujący przychody i koszty.
3. Plan finansowy Zespołu ustala Dyrektor Zespołu po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

#### **§ 17**

Zespół może uzyskiwać środki finansowe z:

1. Odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielonych na zlecenie:
  - 1) podmiotu tworzącego,
  - 2) osób objętych innym ubezpieczeniem niż ubezpieczenie społeczne,
  - 3) instytucji ubezpieczeniowych,
  - 4) zakładów pracy, organizacji społecznych i innych,
  - 5) osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenie nie przysługują w ramach ubezpieczenia (ponadstandardowe i wysokospecjalistyczne procedury medyczne),
  - 6) innych podmiotów leczniczych.
2. Darowizn, spadków i zapisów, ofiarności publicznej także pochodzenia zagranicznego.
3. Działalności gospodarczej określonej w Statucie zakładu.
4. Dotacji budżetowych od podmiotu tworzącego z przeznaczeniem na określone cele.
5. Innych źródeł.

#### **§ 18**

1. Zespół może prowadzić działalność gospodarczą inną niż udzielanie świadczeń zdrowotnych pod warunkiem, że nie ograniczy ona dostępności do świadczeń zdrowotnych. Działalność ta polega na:
  - 1) utylizacji odpadów medycznych i weterynaryjnych,
  - 2) wytwarzaniu i sprzedaży energii cieplnej,
  - 3) zbieraniu i transporcie odpadów medycznych i weterynaryjnych,
  - 4) sterylizacji narzędzi i sprzętu medycznego,
  - 5) transporcie sanitarnym osób hospitalizowanych,
  - 6) przewożeniu zwłok ze szpitala do chłodni,
  - 7) wynajmowaniu pomieszczeń na realizację świadczeń zdrowotnych w oparciu o umowy,
  - 8) prowadzeniu działalności gastronomicznej,
  - 9) dzierżawieniu pomieszczeń na działalność usługową,
  - 10) pobieraniu opłat za pobyt rodziców lub opiekunów dzieci hospitalizowanych w oddziałach

- szpitalnych,
- 11) organizacji konferencji naukowych i szkoleń,
  - 12) świadczeniu usług: gastronomicznych, sterylizacji narzędzi, utylizacji i transportu odpadów medycznych i weterynaryjnych, transportowych.
2. Zysk z prowadzenia działalności gospodarczej, innej niż udzielanie świadczeń zdrowotnych, będzie w całości stanowił dochód Zespołu z przeznaczeniem na realizację działalności statutowej.

## **§ 19**

Zespół pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy i decyduje o podziale zysku. Podmiot tworzący Zespół może, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego Zespołu, pokryć ujemny wynik finansowy za rok obrotowy zakładu, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość ujemną – do wysokości tej wartości.

## **§ 20**

1. Zespół prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w obowiązujących przepisach o rachunkowości
2. Roczne sprawozdanie finansowe Zespołu podlega badaniu przez biegłego rewidenta.

## **Rozdział VI** **Majątek Zespołu**

## **§ 21**

1. Wartość majątku Zespołu określają:
  - 1) fundusz założycielski
  - 2) fundusz Zespołu
2. Fundusz założycielski Zespołu stanowi wartość wydzielonej Zespołowi części mienia samorządu terytorialnego na podstawie bilansu sporządzonego na dzień 27 listopada 1998 roku rejestracji w sądzie rejestrowym.
3. Fundusz Zespołu stanowi wartość majątku Zespołu po odliczeniu funduszu założycielskiego.
4. Fundusz Zespołu zwiększa się o:
  - 1) zysk netto
  - 2) kwoty środków pieniężnych otrzymane na pokrycie ujemnego wyniku finansowego
  - 3) kwoty zwiększenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku
  - 4) środki z innych źródeł
5. Fundusz Zespołu zmniejsza się o:
  - 1) stratę netto
  - 2) kwoty zmniejszenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku
6. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

## § 22

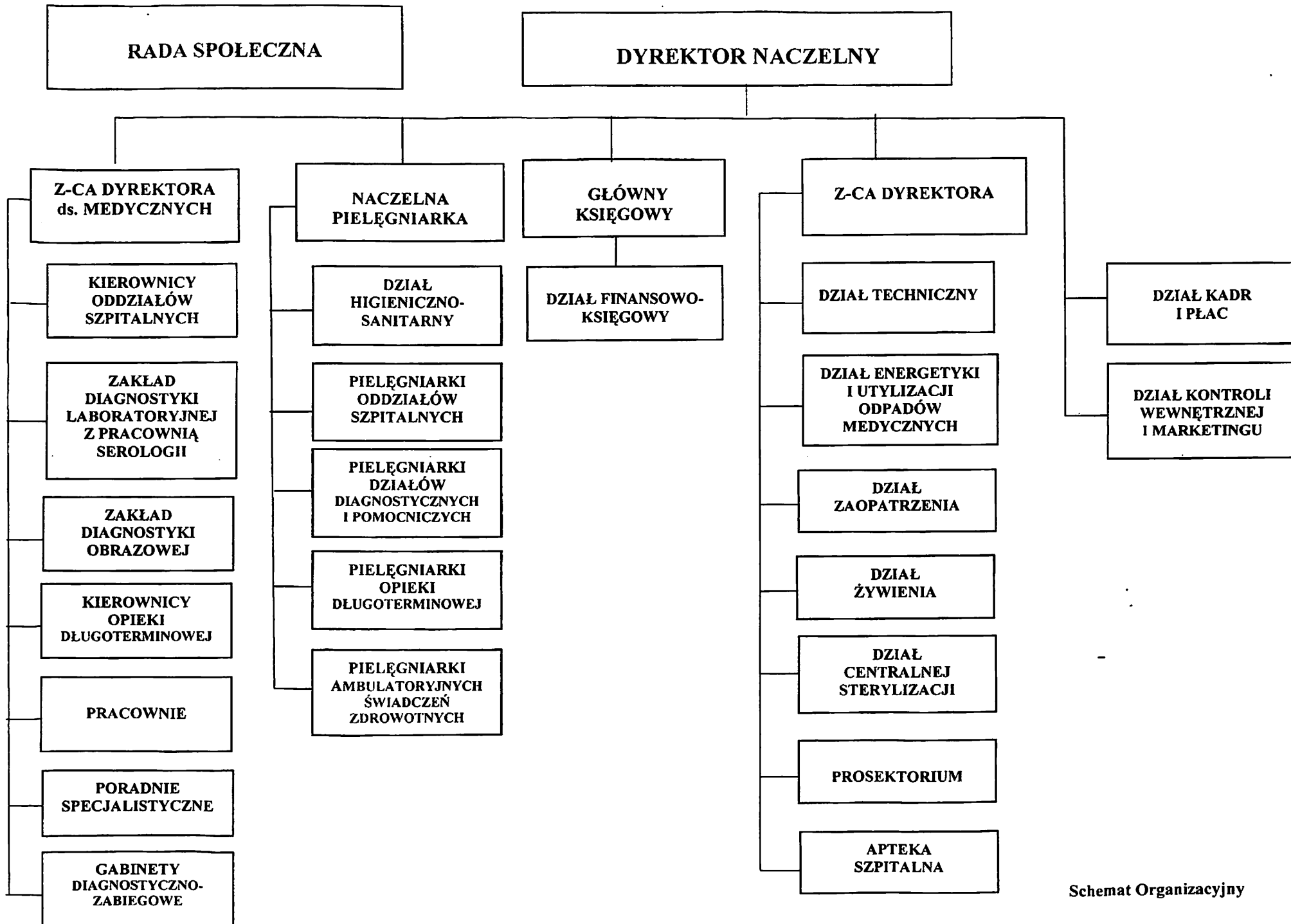
1. Zespół gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego oraz majątkiem własnym (otrzymanym i zakupionym).
2. Zespół może zbyć, wydzierżawić, wynająć lub wnieść do spółki bądź fundacji wykonującą inną działalność niż lecznicza, majątek trwały na zasadach określonych przez podmiot tworzący.
3. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, w przypadku zobowiązań Zespołu, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy Zespołu za rok poprzedni oraz po zasięgnięciu opinii Dyrektora Zespołu. Zasada powyższa dotyczy zobowiązań powstałych po dniu 22 grudnia 2010 r.

## **Rozdział VII**

### Postanowienia końcowe

## § 23

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Statutem mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej, ubezpieczeniu zdrowotnym, kodeks pracy oraz innych obowiązujących przepisów prawa.
2. Statut nadaje i dokonuje w nim zmian podmiot tworzący.
3. Zmiany statutu dokonywane są w trybie nadania przez podmiot tworzący
4. Niniejszy Statut wchodzi w życie z dniem nadania.



Schemat Organizacyjny



**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Skarżysku – Kamiennej**

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie  
Status Szpitala Akredytowanego  
„Szpital Przyjazny Dziecku”  
„Szpital bez Bólu”



tel. 41 25-31-443 tel./fax 41 25-32-944

1. dz. 11211/12/2012

Skarżysko-Kamienna, dnia 10 grudnia 2012 roku

14333

2012-12-10

Bugajpka

2012 12-10

2012 12-10

**Rada Powiatu Skarżyskiego**

**Starostwo Powiatowe**

**ul. Konarskiego 20**

**26-110 Skarżysko-Kamienna**

W nawiązaniu do Art.42 punkt 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwracam się z uprzejmą prośbą o podjęcie inicjatywy uchwałodawczej w celu wprowadzenia jednolitego tekstu Statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej. Zmiany w Statucie spowodowane są wprowadzeniem zmian w Ustawie o działalności leczniczej oraz koniecznością wyodrębnienia i zarejestrowania przedsiębiorstw zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania.

W załączeniu przedstawiam projekt Statutu z uwzględnieniem następujących zmian:

1. Zmiana nazwy firmy Zespołu.
2. § 1:
  - dodano punkt 2,
  - w punkcie 3 (wcześniej 2) dodano podpunkty a), b), c) nazwy przedsiębiorstw.
3. § 2 dodano punkt, uszeregowano punkty wg porządku ustaw i rozporządzeń.
4. § 3 zmieniono treść punktu 3.
5. § 4 – bez zmian.
6. § 5:
  - rozszerzono zapis punktu 1,
  - dodano punkt 2.
7. § 6 – bez zmian.



8. § 7 – bez zmian.

9. § 8 – zmieniono zapisy.

10. § 9 - bez zmian.

11. § 10:

- dodano w punkcie 1 podpunkt,

- zmieniono zapisy punktu 2.

12. § 11 - wykreślono punkt 5.

13. § 12

- zmieniono zapisy podpunktu c),

- wykreślono punkt 5.

14. § 13 – bez zmian.

15. § 14 – bez zmian.

16. § 15 – bez zmian.

17. § 16 – bez zmian.

18. §17 w punkcie 1 zmieniono brzmienie podpunktu 6).

19. §18:

- zmieniono zapisy punktu 1,

- wykreślono punkt 3

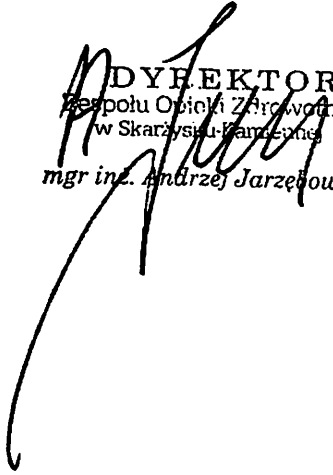
20. § 19 – bez zmian.

21. § 20 – bez zmian.

22. § 21 – bez zmian.

23. § 22 – bez zmian.

24. § 23– bez zmian.

  
DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zbrojowej  
w Skarżysku-Kamiennym  
mgr inż. Andrzej Jarzębowski

## Uzasadnienie do zmian w Statucie

Ad. 1.

Zmiana nazwy firmy Zespołu z Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej na Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital im. Marii Skłodowskiej-Curie.

Od początku istnienia Szpital nosił imię Marii Skłodowskiej-Curie co nie zostało uwzględnione w obecnej jego nazwie. Mimo, że Maria Skłodowska-Curie jest patronką Szpitala, a jej postać jest często z nim identyfikowana, nazwisko to nie widnieje w żadnych znakach firmowych, pieczętkach Zespołu.

Ad. 2.

Dodano punkt 2 o brzmieniu: Zespół działa pod firmą - Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital im. Marii Skłodowskiej-Curie.

W punkcie 3 dodano podpunkty a), b), c) nazwy przedsiębiorstw:

- a) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital im. Marii Skłodowskiej-Curie – Szpital,
- b) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital im. Marii Skłodowskiej-Curie - Opieka Długoterminowa,
- c) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital im. Marii Skłodowskiej-Curie - Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna.

Ad. 3.

Dodano punkt o brzmieniu: Ustawy z dnia 6 grudnia 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2012 Nr 159).

Ze względu na brak w statucie w/w ustawy, zasadne jest aby była wpisana.

Ad. 4.

Zmieniono treść punktu 3 - Zespół ma prawo posługiwać się zamiennie nazwą Szpital w Skarżysku-Kamiennej.

Wcześniejsza skrócona nazwa szpitala jako: ZOZ - nie identyfikowała się konkretnie z naszą placówką.

Ad. 6.

Rozszerzono zapis punktu 1:

było: Celem Zespołu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów oraz podejmowanie innych

działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz realizowania zadań z zakresu promocji zdrowia

jest: Celem Zespołu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz realizowania zadań z zakresu promocji zdrowia, prowadzenie działalności profilaktycznej i oświatowo – zdrowotnej, realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia w zakresie określonym ustawą.

- dodano punkt 2:

Zespół realizuje cele i zadania dla pacjentów zamieszkałych w Rzeczypospolitej Polskiej i pacjentów z zagranicy.

Ad. 9.

Zmieniono § 8:

Z uwagi na utworzenie nowych Oddziałów i podporządkowanie Oddziałów do struktury przedsiębiorstw zmieniono schemat organizacyjny.

Zmiana nazewnictwa Działu na Oddział zaproponowana jest z uwagi na czytelność określenia „Oddział” w lecznictwie szpitalnym. Nazwa Oddział identyfikowana jest jako oznaczenie komórek organizacyjnych szpitala związanej bezpośrednio opieką lub leczeniem pacjenta. Natomiast nazwa „Dział” identyfikowana jest jako nazwa komórki pomocniczej dla funkcjonujących w szpitalu Oddziałów. Powyższe podnoszone było na Radzie Społecznej ZOZ w dniu 5 grudnia 2012 roku.

Utworzono następujące komórki organizacyjne medyczne:

*Oddział opieki pooperacyjnej i leczenia bólu* – decyzja o utworzeniu wynika z podwyższenia standardów leczenia pacjentów, którzy przebyli zabiegi operacyjne. Infrastruktura szpitala pozwala na utworzenie takiego Oddziału na bazie sali opieki pooperacyjnej przy Bloku Operacyjnym. Utworzenie Oddziału umożliwi opiekę nad pacjentem do 24 h po zabiegu operacyjnym. W Oddziale tym będą pracowały pielęgniarki anestezjologiczne (bez konieczności dodatkowego zatrudnienia), które równocześnie będą pielęgniarkami uczestniczącymi przy zabiegach operacyjnych. Nadzór medyczny nad Oddziałem będą pełnić lekarze anestezjolodzy. Utworzenie tego Oddziału pozwoli na odciążenie pracy pielęgniarek na wszystkich oddziałach zabiegowych w szpitalu, jak również

zdecydowanie zmniejszy ilość wezwań, interwencji i konsultacji lekarza anestezjologa w oddziałach szpitalnych.

*Oddział rehabilitacji kardiologicznej* - na terenie województwa świętokrzyskiego działa szereg oddziałów kardiologii inwazyjnej w bezpośrednim sąsiedztwie Skarżyska: 2 oddziały w Starachowicach, w Kielcach, w Końskich, w Ostrowcu jak również poza województwem w Radomiu oddalonym około 40 km. Wszystkie te oddziały generują dużą ilość pacjentów, którzy wymagają opieki rehabilitacyjnej. Przeprowadzone rozmowy ze Świętokrzyskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia potwierdzają potrzebą utworzenia takiego Oddziału w Skarżysku. Podjęto decyzję o zorganizowaniu Oddziału rehabilitacji kardiologicznej przy ul. Ekonomii 4 w miejscu Oddziału chorób wewnętrznych, który zostanie przeniesiony do głównego budynku szpitala. Utworzenie tego Oddziału pozwoli również na zmniejszenie redukcji zatrudnienia.

*Pracownia tomografii komputerowej* – Obecnie Oddziały szpitalne zlecają bardzo dużo badań diagnostycznych tomografii komputerowej. Łączny koszt badań do września 2012 roku wyniósł 616 766,00 zł, co stanowi obciążenie finansowe szpitala w wysokości około 70 000,00 zł. Łączna ilość badań za 9 miesięcy 2012 roku wynosi 2306. Posiadanie własnego tomografu komputerowego da możliwość zaoszczędzenia kwoty około 35 000,00 zł miesięcznie w ramach badań wykonywanych na rzecz Oddziałów naszego szpitala. Pozwoli również na rozszerzenie prowadzonej działalności poprzez świadczenie usług badań tomografii komputerowej na rzecz innych podmiotów leczniczych jak i pacjentów z terenu powiatu skarżyskiego i z poza. Posiadanie tomografu daje również możliwość zawarcia kontraktu ze ŚOW NFZ na świadczenia w zakresie ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych.

*Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej* – obecne laboratorium prowadzone w szpitalu przez firmę Diagnostyka Sp. z o. o. Spółka Komandytowa z Krakowa jest jednym tego typu zakładem na terenie województwa świętokrzyskiego, który obsługuje oddziały Zespołu wraz ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym. Z tego tytułu w pierwszej połowie br. i w latach ubiegłych generowane były koszty w wysokości średnio około 100 000,00 zł miesięcznie, a w II połowie br. koszty te spadły do około 80 000,00 zł miesięcznie. Głównie z uwagi na fakt zmniejszenia przychodów firma Diagnostyka pod pretekstem opóźnień w zapłacie wypowiedziała umowę Zespołowi. Z uwagi na powyższe dla kontynuacji

i bezpieczeństwa funkcjonowania szpitala niezbędna jest konieczność umieszczenia Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w strukturze szpitala.

Z dniem 31 grudnia 2012 roku nastąpi zamknięcie komórek organizacyjnych medycznych wchodzących w skład Zespołu:

- poradnia chorób naczyniowych mózgu
- poradnia leczenia padaczki
- poradnia chorób układu pozapiramidowego

Świadczenia zdrowotne realizowane w tych poradniach będą udzielane w Poradni neurologicznej.

Zmiana i zamknięcie tych poradni jest spowodowane koniecznością dostosowania kodów charakteryzujących specjalność komórek organizacyjnych do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 roku w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania.

Ogólną zasadą przyjętą w sensie zmian dotyczącą części nie medycznej struktury organizacyjnej Zespołu jest spłaszczenie tej struktury.

Dotychczasowy Dział nadzoru technicznego i eksploatacji, obecnie zmieniony na Dział Techniczny, w którym tworzone były poszczególne stanowiska i sekcje jest działem gdzie niezmiennie trudno organizować pracę Kierownikowi ze względu na nadmiernie rozbudowany rozmiar Działu, a tym samym zakres prac, który obejmował. Również Dyrektor naczelny ma mały wgląd na sposób i zakres czynności wykonywanych zadań przez poszczególne komórki tego Działu.

Nowa struktura organizacyjna pozwoli na lepszy sposób zarządzania przez Dyrektora Naczelnego lub jego Zastępcy poprzez stworzone Działy.

Utworzenie: *Działu kontroli wewnętrznej i marketingu* wynika z ustawy o finansach publicznych, która przyporządkowuje samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej do jednostek sektora finansów publicznych.

Powstanie *Działu energetyki i utylizacji odpadów medycznych* spowodowane jest przejęciem przez szpital po wieloletniej dzierżawie spalarni odpadów medycznych oraz kotłowni. Duża infrastruktura spalarni i kotłowni, sieci ciepłowniczych wymagała utworzenia odrębnego Działu. Jednym z ważniejszych zadań stawianym przed Kierownikiem Działu jest optymalizacja zużycia paliw i energii zabezpieczającej pracę szpitala. Istotnym zadaniem Działu jest możliwość funkcjonowania spalarni na rynku, zbieranie, transport i utylizacja odpadów medycznych.

*Dział zaopatrzenia* został wydzielony z Działu nadzoru technicznego i eksploatacji jako istotny i ważny element prawidłowego funkcjonowania szpitala. Przez ten Dział odbywa się prawie 100 % zaopatrzenia szpitala zarówno w artykuły czy materiały medyczne, sprzęt, maszyny, urządzenia, materiały techniczne, eksploatacja oraz realizacja usług. Bezpośredni nadzór nad tą komórką pełniony przez Dyrektora Naczelnego lub Zastępcę Dyrektora jest niezbędny do pewności i racjonalności funkcji szpitala.

*Dział żywienia* – został utworzony z uwagi na przejęcie procesu żywienia po przeprowadzeniu przetargu na usługi żywienia, z którego nie został wyłoniony dzierżawca kuchni szpitalnej. Obecnie Dział żywienia realizuje produkcję posiłków na poziomie około 300 zestawów dziennie, dodatkowo prowadzi Bufet przyszpitalny.

*Dział centralnej sterylizacji* – został ujęty z uwagi na konieczność zorganizowania w strukturach szpitala. Obecna sterylizacja narzędzi jest nieefektywna ekonomicznie oraz nasręcza bardzo wiele problemów organizacyjnych z punktu widzenia procesu leczniczego. Szpital ponosi wysokie koszty transportu poprzez codzienne dwukrotne wożenie do sterylizacji.

W załączeniu przedstawiam podjętą w dniu 5 grudnia 2012 roku Uchwałę nr 10/2012 Rady Społecznej Zespołu Opieki Zdrowotnej wyrażającą pozytywną opinię w sprawie rozszerzenia działalności w zakresach: rehabilitacji kardiologicznej, opieki pooperacyjnej i leczenia bólu, tomografii komputerowej, żywienia, energetyki i utylizacji odpadów medycznych, sterylizacji na podstawie przepisu Art. 48 ust.2 pkt 1b Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Pracę działów, które były, a nie zostały ujęte w obecnym statucie przejmą sekcje i samodzielne stanowiska odpowiednio kompetencyjnie przyporządkowane do nowo utworzonych Działów podlegających bezpośrednio Dyrektorowi lub Zastępcy Dyrektora.

Założeniem nowej struktury organizacyjnej jest uporządkowanie relacji i zależności służbowych poprzez utworzenie głównych Działów odpowiedzialnych za podstawowe kluczowe procesy. Zmiany struktury pozwolą na tworzenie samodzielnych stanowisk oraz sekcji w ramach opisanych Działów lub poza nimi w zależności od bieżących potrzeb organizacyjnych szpitala oraz bez konieczności zmian statutowych.

Ad. 11.

Dodano w punkcie 1 podpunkt 2) Z-cy Dyrektora – nowa struktura organizacyjna Zespołu uległa spłaszczeniu przez co bardzo szeroki zakres kompetencji przejmuje Dyrektor naczelny zakładu. W celu realizacji zadań restrukturyzacyjnych oraz bieżących możliwy będzie wzmoczony nadzór nad poszczególnymi komórkami poprzez Z-cę Dyrektora, co zostało przedstawione w graficznym schemacie organizacyjnym. Dotychczas znaczna część komórek powstawała w pionie Działu nadzoru technicznego i eksploatacji co wykluczało i uniemożliwiało utrzymanie nadzoru i funkcjonowania poszczególnych komórek. Należy również mieć na uwadze fakt, iż uległa znacznemu rozszerzeniu działalność szpitala poprzez utworzenie nowych działów: *kontroli wewnętrznej i marketingu, energetyki i utylizacji odpadów medycznych, zaopatrzenia, żywienia.*

Zmieniono zapisy punktu 2.

było: W trakcie nieobecności Dyrektora Zespołu, Zespołem kieruje Zastępca.

jest: Dyrektora podczas jego nieobecności zastępuje zastępca lub inna osoba na podstawie udzielonego przez Dyrektora pisemnego upoważnienia.

Ad. 12.

Wykreślono punkt 5 o brzmieniu:

Dyrektor odpowiada za podpisanie układu zbiorowego pracy i respektowanie praw pracowników wynikających z tego układu.

Ad. 13

Zmieniono zapisy podpunktu c)

było: podjęcia współpracy lub pracy w podmiocie konkurencyjnym dla Zespołu,

jest: podjęcia współpracy lub pracy w Zespole lub podmiocie konkurencyjnym dla Zespołu.

Uzupełniono zapis zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej Art. 48 punkt 7.

Ad. 18.

W punkcie 1 zmieniono brzmienie podpunktu 6)

treść: zakładów opieki zdrowotnej zastąpiono: podmiotów leczniczych.

Ad. 19.

Zmieniono zapisy punktu 1

Ze względu na rozszerzenie działalności przez Zespół poprzez powstanie nowych działów uzupełniono zapisy mówiące o prowadzeniu działalności gospodarczej przez szpital innej niż udzielanie świadczeń zdrowotnych.

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Skarżysku-Kamiennym  
*mgr inż. Andrzej Jarzędowski*