**STATUT  
GMINNEJ PRZYCHODNI W OSIELSKU**

**Rozdział I.  Postanowienia ogólne**  
§ 1. Gminna Przychodnia w Osielsku, zwana dalej „Przychodnią” jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki  zdrowotnej.  
§ 2. 1. Podmiotem tworzącym Przychodnię jest  Gmina Osielsko.  
2.    Podmiot tworzący sprawuje nadzór nad Przychodnią.  
§ 3. Przychodnia posiada osobowość prawną i jest wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą  prowadzonego przez Wojewodę Kujawsko–Pomorskiego oraz do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000002058.  
§ 4. Przychodnia działa na podstawie:  
1.      ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej .

2.      zarządzenia Nr 169/92 Wojewody Bydgoskiego z dnia 15.07.1992 r. w sprawie utworzenia  Gminnej Przychodni w Osielsku;  
3.      niniejszego  Statutu;  
4.      innych obowiązujących przepisów prawa.  
§ 5. 1. Siedziba Przychodni znajduje się pod adresem: 86-031 Osielsko ul. Centralna 6.

2.    Przychodnia udziela świadczeń pacjentom , którzy złożyli deklarację wyboru oraz innym na zasadach i w zakresie określonym przez przepisy prawa

**Rozdział II. Cele i  zadania  podmiotu  leczniczego**  
§ 6. 1. Podstawowym celem Przychodni jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej oraz innych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami i Statutem oraz działalność w zakresie promocji zdrowia

2.    Przychodnia udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.  
3.    Przychodnia może udzielać odpłatnie świadczeń zdrowotnych nie objętych finansowaniem ze środków  publicznych.  
4.    Do zadań podmiotu leczniczego należy w szczególności:  
1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych  obejmujących:  
a) świadczenia podstawowej opieki  zdrowotnej,  
b) świadczenie  opieki specjalistycznej,  
c) wykonywanie profilaktycznych programów zdrowotnych i promocji zdrowia;  
2) kierowanie na badania diagnostyczne;  
3) prowadzenie badań profilaktycznych i świadczeń zapobiegawczych oraz czuwanie nad stanem higienicznym dzieci i młodzieży szkolnej;  
4) wydawanie orzeczeń o stanie zdrowia lub czasowej niezdolności do pracy;  
5) prowadzenie statystyki i informacji medycznej.   
5.    Przychodnia może prowadzić działalność gospodarczą wspomagającą i uzupełniającą działalność podstawową między innymi w zakresie gospodarowania majątkiem będącym w dyspozycji podmiotu leczniczego poprzez wynajem sprzętu specjalistycznego.

**Rozdział III. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego**

§ 7. 1. Przychodnią kieruje Dyrektor.

2.W skład Przychodni wchodzą komórki organizacyjne -prowadzące działalność medyczną oraz stanowiska pracy podporządkowane bezpośrednio Dyrektorowi Przychodni.

3. Zadania, organizację oraz zakresy działania komórek organizacyjnych i stanowisk pracy określa Regulamin Organizacyjny ustalony przez Dyrektora i zaopiniowany przez Radę Społeczną.

**Rozdział IV. Organy podmiotu leczniczego**  
§  8. Organy Przychodni:  
1)     Dyrektor Przychodni, który jest kierownikiem podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą;  
2)      Rada Społeczna.  
§ 9. 1. Przychodnią kieruje i reprezentuje ją na zewnątrz Dyrektor Przychodni.  
2.    Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Przychodni i ponosi za nie  odpowiedzialność.  
3.    Dyrektor Przychodni jest zwierzchnikiem służbowym pracowników Przychodni.  
§ 10. 1. Rada Społeczna:  
1. wnioskuje i opiniuje dla podmiotu tworzącego;  
2. doradza dyrektorowi Przychodni.

3. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący.  
4. W skład Rady wchodzą:  
1) Przewodniczący - Wójt Gminy, lub osoba wskazana przez Wójta Gminy;  
2) członkowie - przedstawiciele wyłonieni przez Radę Gminy w Osielsku w liczbie 3 osób;  
3) członek - przedstawiciel Wojewody Kujawsko-Pomorskiego.

5. 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 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 inwestycyjnego.

b) rocznego sprawozdania z realizacji planu finansowego, w tym 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;  
5)wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i statucie.  
5. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata. Rada Społeczna pełni swoje obowiązki do czasu powołania nowego składu osobowego Rady Społecznej.  
6. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przed upływem kadencji na podstawie uchwały Rady Gminy w przypadku:  
1)  rezygnacji;  
2) wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem;  
3) utraty praw obywatelskich lub zdolności do czynności prawnych;  
4) skazania prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne.  
7. Posiedzenia Rady Społecznej odbywają się w miarę potrzeb i zwoływane są zgodnie z regulaminem Rady Społecznej.

**Rozdział V. Gospodarka finansowa Przychodni**  
§ 11. 1. Przychodnia prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w stosownych ustawach oraz pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.  
2.    Podstawą gospodarki Przychodni jest plan finansowy opiniowany przez Radę Społeczną  
i ustalany przez Dyrektora.  
3.    Przychodnia pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.  
4.    O podziale zysku, po zaopiniowaniu przez Radę Społeczną, decyduje samodzielnie Dyrektor.

5.    Przychodnia może uzyskiwać środki finansowe:  
1) z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych w szczególności na zlecenie:  
a)      Gminy Osielsko lub innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów,  
b)      osób nie uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

c)      instytucji ubezpieczeniowych,  
d)     zakładów pracy, organizacji społecznych i innych instytucji,  
e)      innych podmiotów leczniczych,

f) osób fizycznych za świadczenie nie przysługujące w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub nie objętych umową Przychodni z Narodowym Funduszem Zdrowia albo inną umową określającą zasady finansowania świadczeń ze środków publicznych.

2) na realizację zadań i programów zdrowotnych;

3)  z wydzielonej działalności, jeżeli Statut przewiduje prowadzenie takiej działalności,

4) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego.

5) z odsetek od lokat.  
§  12. Przychodnia może otrzymać środki publiczne z przeznaczeniem na:  
1) realizację zadań w zakresie programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań;

2) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody  
medyczne;  
 3) inwestycje, w tym zakup wysoko specjalistycznej aparatury i sprzętu medycznego, inne niż określone w pkt 1 inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego:

4) remonty;  
5) 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;

6) cele określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych;

7) realizację programów wieloletnich;

8) inne cele przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

§ 13. Zbycie, wydzierżawienie, wynajęcie, oddanie w użytkowanie oraz użyczenie majątku trwałego Przychodni albo wniesienie tego majątku do spółek lub fundacji wymaga zgody organu Gminy.  
 § 14. 1. Wartość majątku Przychodni określają:  
        1) fundusz założycielski Przychodni;  
        2) fundusz zakładu.

2. Fundusz założycielski Przychodni stanowi wartość wydzielonej części mienia Gminy Osielsko.  
3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Przychodni po odliczeniu funduszu  założycielskiego.

§ 15. 1. Fundusz zakładu Przychodni zwiększa się o:  
1)   zysk netto;  
2)   kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie ujemnego wyniku finansowego.

3) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie straty netto, o której mowa w art. 59 ust. 2. Ustawy z dnia z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.  
2. Fundusz zakładu zmniejsza się o:  
1)   stratę netto;  
2)   kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.

3. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach .  
4. Przychodnia sporządza sprawozdanie finansowe i ustala wynik finansowy z działalności oraz prowadzi ewidencję dochodów i kosztów na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

**Rozdział VI.  Postanowienia końcowe**  
§ 16. W sprawach nie uregulowanych w Statucie mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

§ 17. Statut niniejszy nadaje Rada Gminy Osielsko, a jego zmiany dokonywane są w trybie właściwym do jego uchwalenia.