

**Uchwała Nr XI/199/2003
Rady Miejskiej w Kielcach
z dnia 25 czerwca 2003 r.**

**w sprawie zatwierdzenia Statutu Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy Nr 1
w Kielcach.**

Na podstawie art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z 1992r., Nr 63, poz. 315 z 1994r., Nr 121, poz. 591 z 1995r., Nr 138, poz. 682 z 1996r., Nr 24, poz. 110 z 1997r., Nr 104, poz.661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041 z 1998r., Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115, z 1999r. Nr 28, poz. 255 i 256 i Nr 84, poz. 935, z 2000r, Nr 3, poz.28, Nr 12, poz.136, Nr 43, poz.489, Nr 84, poz.948, Nr 114, poz. 1193 i Nr 120, poz. 1268, z 2001r. Nr 5, poz. 45, Nr 88, poz. 961, Nr 100, poz. 1083, Nr 111, poz. 1193, Nr 113, poz. 1207, Nr 126, poz. 1382-1384 i Nr 128, poz. 1407, z 2002r. Nr 113, poz. 984 oraz z 2003r. Nr 45, poz. 391) Rada Miejska *u c h w a l a*, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się Statut Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy Nr 1 w Kielcach w brzmieniu uchwalonym przez Radę Społeczną Ośrodka uchwałą Nr 2/2003 z dnia 28 maja 2003 roku, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Traci moc uchwała Nr 425/2000 Rady Miejskiej w Kielcach z dnia 29 lutego 2000 r. w sprawie zatwierdzenia Statutu Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy Nr 1 w Kielcach.

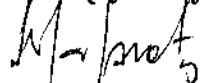
§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej


Marek Piotrowicz

S T A T U T
MIĘDZYZAKŁADOWEGO OŚRODKA MEDYCYNY PRACY NR 1 W KIELCACH

Rozdział I
Postanowienia ogólne

§ 1

1. Międzyzakładowy Ośrodek Medycyny Pracy Nr 1 w Kielcach, zwany dalej „Ośrodkiem”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej.
2. Siedzibą Ośrodka jest Miasto Kielce.

§ 2

Ośrodek posiada osobowość prawną i jest wpisany do rejestru przez Sąd Rejestrowy.

§ 3

Podmiotem, który utworzył Ośrodek jest Miasto Kielce.

§ 4

Ośrodek działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późniejszymi zmianami),
- 2) ustawy z dnia 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45, poz. 391),
- 3) zarządzenia Wojewody Kieleckiego Nr 68/96 z dnia 5 lipca 1996 r. w sprawie przekształcenia Międzyzakładowego Ośrodka Medycyny Pracy Nr 1 w Kielcach w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej,
- 4) ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 96, poz. 593 z późniejszymi zmianami),
- 5) niniejszego statutu uchwalonego przez Radę Społeczną.

§ 5

Obszar działania Ośrodka obejmuje województwo świętokrzyskie.
Działalność może sięgać poza granice województwa.

§ 6

Celem Ośrodka jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania oraz realizowanie zadań z zakresu promocji zdrowia.

Rozdział II

Zadania szczegółowe Ośrodka

§ 7

1. Przedmiotem działalności Ośrodka jest w szczególności:

- 1) realizacja zadań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 21 z 1998 r., poz. 94 z późniejszymi zmianami) oraz ograniczenie szkodliwego wpływu pracy na zdrowie przez:
 - a) badania, pomiary i ocenę czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
 - b) rozpoznawanie i ocenę ryzyka zawodowego w miejscu pracy oraz informowanie pracodawców i pracujących o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych będących jego następstwem,
 - c) udzielanie pracodawcom i pracującym porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy.
- 2) sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi poprzez:
 - a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, przewidzianych w kodeksie pracy,
 - b) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
 - c) ocenę możliwości wykonywania pracy lub pobierania nauki, uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy lub nauki,
 - d) prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i leczniczej w zakresie patologii zawodowej,
 - e) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
 - f) wykonywanie szczepień ochronnych, niezbędnych w związku z wykonywaną pracą lub pobieraną nauką,

- g) monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących, zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,
 - h) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
- 3) prowadzenie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową i powypadkową,
 - 4) organizowanie i udzielanie pierwszej pomocy medycznej w nagłych zachorowaniach i wypadkach, które wystąpiły w miejscu pracy lub pobierania nauki,
 - 5) inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących,
 - 6) inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielania pomocy w ich realizacji przez:
 - a) informowania pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego,
 - b) wdrażania zasad profilaktyki zdrowotnej u pracowników należących do grup szczególnego ryzyka,
 - c) tworzenia warunków do prowadzenia rehabilitacji zawodowej,
 - d) wdrażania programów promocji ochrony zdrowia,
 - e) organizowania szkolenia w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej,
 - 7) prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych, ich przyczyn oraz wypadków przy pracy,
 - 8) gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu na czynniki szkodliwe dla zdrowia, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną,
 - 9) udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych lub domowych, w miejscu zamieszkania lub pobytu osoby potrzebującej tych świadczeń poprzez:
 - a) badania i poradnictwo lekarskie,
 - b) świadczenia lecznicze,
 - c) świadczenia rehabilitacyjne,
 - d) opiekę nad kobietą ciężarną i jej płodem, porodem,
 - e) opiekę nad zdrowym dzieckiem,

- f) świadczenia pielęgnacyjne dla chorych, niepełnosprawnych nie wymagających hospitalizacji,
 - g) badań i terapii psychologicznej,
 - h) wydawanie orzeczeń i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - i) zapobieganie powstawaniu urazów i chorób przez działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne, zwłaszcza w ramach opieki nad dziećmi w wieku przedszkolnym, młodzieżą szkolną, studentami i innych programów zleconych,
 - j) czynności techniczne z zakresu protetyki i ortodoncji,
 - k) czynności z zakresu zaopatrzenia w środki pomocnicze,
- 10) udzielanie świadczeń specjalistycznej opieki zdrowotnej poprzez:
- a) udzielanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych i leczniczych opartych o procedury specjalistyczne niedostępne na poziomie opieki podstawowej,
 - b) działania konsultacyjne i koordynację procedur medycznych dla potrzeb podstawowej opieki zdrowotnej,
- 11) prowadzenia badań diagnostycznych, w tym diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki bakteriologicznej, diagnostyki RTG, diagnostyki obrazowej – ultrasonografii, badań elektrofizjologicznych, diagnostyki endoskopowej, spirometrii.
2. Rada Miejska może nałożyć na Ośrodek obowiązek wykonania dodatkowego zadania, jeżeli jest to niezbędne ze względu na potrzeby systemu opieki zdrowotnej, w przypadku klęski żywiołowej lub w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych, zapewniając Ośrodkowi środki do wykonania takiego zadania, chyba, że wykonanie zadania następuje odpłatnie na podstawie umowy, a w razie poniesienia szkody przy jego wykonaniu Miasto Kielce jest zobowiązane do jej naprawienia.

§ 8

W wykonaniu zadań Ośrodek współdziała z:

- 1) pracodawcami i ich organizacjami,
- 2) związkami i samorządami zawodowymi,
- 3) Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz urzędami pracy,

- 4) Państwową Inspekcją Pracy, Państwową Inspekcją Sanitarną, Urzędem Górniczym oraz innymi organami nadzoru i kontroli,
- 5) jednostkami naukowo – badawczymi, szkołami oraz innymi organizacjami i instytucjami,
- 6) innymi zakładami opieki zdrowotnej.

§ 9

1. Ośrodek może prowadzić działalność gospodarczą inną niż udzielanie świadczeń zdrowotnych, pod warunkiem, że nie ograniczy ona dostępności do świadczeń zdrowotnych, określonej § 18 ust. 1 pkt. 4.
2. Zyski z prowadzenia działalności gospodarczej będą w całości stanowiły dochód Ośrodka z przeznaczeniem na realizację działalności statutowej.
3. Koszty prowadzenia działalności gospodarczej oraz straty nie mogą być pokrywane ze środków pochodzących z umowy o udzielenie świadczenia zdrowotnego.

Rozdział III

Zarządzanie Ośrodkiem

§ 10

1. Ośrodkiem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Dyrektor,
2. Z Dyrektorem Ośrodka nawiązuje się stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilno-prawnej,
3. Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące funkcjonowania Ośrodka i ponosi za nie odpowiedzialność,
4. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników Ośrodka,
5. Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy zastępcy dyrektora, głównego księgowego, przełożonej pielęgniarek i kierowników komórek organizacyjnych,
6. Do obowiązków Dyrektora należy w szczególności:
 - 1) przygotowywanie i przedkładanie Radzie Społecznej Ośrodka:
 - a) projektu statutu lub jego zmian,
 - b) projektu regulaminu porządkowego i jego zmian,
 - c) projektów regulaminów wewnętrznych Ośrodka,
 - d) projektów programu rozwoju Ośrodka oraz corocznych sprawozdań z jego realizacji,
 - e) corocznych sprawozdań rzeczowo-finansowych z działalności Ośrodka do końca drugiego kwartału roku następnego, za który złożono niniejsze sprawozdanie rzeczowo-finansowe,
 - 2) opracowywanie planu finansowego i inwestycyjnego,
 - 3) bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych,
 - 4) dokonywanie ocen działalności Ośrodka, w tym dla potrzeb Rady Społecznej,
 - 5) zatrudnianie, organizowanie i ocena pracy, zwalnianie oraz ustalanie zasad wynagradzania podległego personelu Ośrodka.

§ 11

1. Organizację wewnętrzną Ośrodka przedstawia załącznik do niniejszego statutu natomiast zakres działania komórek organizacyjnych Ośrodka ustala Dyrektor w drodze zarządzenia wewnętrznego.

2. Zakres działania komórki organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia zdrowotne, powinien ponadto zawierać szczegółowy wykaz świadczeń, wykonywanych czynności i procedur medycznych.

Rozdział IV

Rada Społeczna Ośrodka

§ 12

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym Rady Miejskiej, Prezydenta Miasta oraz organem doradczym Dyrektora Ośrodka,
2. Rada Miejska powołuje i odwołuje Radę Społeczną Ośrodka oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie.

§ 13

Do zadań Rady Społecznej należy w szczególności:

- 1) przedstawianie Radzie Miejskiej i Prezydentowi Miasta wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zmiany lub rozwiązania umowy o udzielenie publicznego zamówienia na świadczenia zdrowotne,
 - b) zbycia środka trwałego oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
 - c) związanych z przekształceniem lub likwidacją Ośrodka, jego przebudową, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
 - d) przyznawania Dyrektorowi Ośrodka nagród,
 - e) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej o zarządzanie Ośrodkiem z Dyrektorem Zakładu,
- 2) przedstawianie Dyrektorowi Ośrodka wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego i inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z planu finansowego i inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych lub dotacji,
 - d) podziału zysku,
- 3) uchwalenie regulaminu swojej działalności oraz przedkładanie regulaminu do zatwierdzenia Radzie Miejskiej,
- 4) zatwierdzenie regulaminu porządkowego Ośrodka,
- 5) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez osoby korzystające ze świadczeń Ośrodka, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu,

- 6) przedstawienie wniosków organowi finansującemu określony zakres działalności, w którego imieniu Rada Społeczna wykonuje swoje zadania,
- 7) uchwalenie statutu i zmian w statucie,
- 8) wnioskowanie w sprawach dokonywania okresowej oceny działalności merytorycznej Ośrodka przez właściwy organ kontrolny,
- 9) wnioskowanie w sprawie dodatkowych umów na świadczenia zdrowotne.

§ 14

1. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa Regulamin Rady Społecznej Ośrodka.
2. W posiedzeniach plenarnych Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor Ośrodka oraz przedstawiciele organizacji związkowych.
3. W posiedzeniach Rady Społecznej mają prawo uczestniczyć, z głosem doradczym przedstawiciele samorządów zawodów medycznych.

§ 15

Od uchwały Rady Społecznej przysługuje Dyrektorowi Ośrodka odwołanie do Prezydenta Miasta.

§ 16

1. Rada Społeczna składa się z 5 osób, w tym:
 - 1) jako przewodniczący Prezydent Miasta lub osoba przez niego wyznaczona,
 - 2) jako członkowie:
 - a) Przedstawiciel Wojewody Świętokrzyskiego,
 - b) Wybrani przez Radę Miejską członkowie w liczbie 3 osób.
2. Kadencja Rady Społecznej rozpoczyna się z chwilą jej powołania, trwa 4 lata i kończy się wraz z powołaniem nowej Rady Społecznej.
3. Przewodniczącemu Rady Społecznej przysługuje prawo wnioskowania o odwołanie członka Rady lub powołanie nowego członka.

Rozdział V

Gospodarka finansowa Ośrodka

§ 17

Zakład prowadzi gospodarkę finansową w formie samodzielnego zakładu na zasadach określonych przez:

- 1) ustawę z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późniejszymi zmianami),
- 2) przepisy wykonawcze do ustawy wymienionej w pkt 1,
- 3) inne przepisy prawa.

§ 18

1. Ośrodek może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie umowy, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej,
- 2) na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne, w tym na niezbędne do ich wykonania wydatki inwestycyjne lub zakup specjalistycznych wyrobów medycznych, na podstawie umowy i w zakresie w niej określonym,
- 3) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego, z zastrzeżeniem art. 42 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej,
- 4) z działalności gospodarczej, z zastrzeżeniem § 9, polegającej na:
 - a) najmie i dzierżawie pomieszczeń,
 - b) najmie urządzeń techniki medycznej,

2. Ośrodek może otrzymywać dotacje z budżetu Miasta Kielce na:

- 1) realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom lub innych programów zdrowotnych oraz promocję zdrowia,
- 2) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,
- 3) inwestycje, w tym zakup wysokospecjalistycznej aparatury i sprzętu medycznego,
- 4) cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

§ 19

1. Ośrodek pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.
2. Ośrodek decyduje sam o podziale zysku.

§ 20

1. Ośrodek prowadzi rachunkowość na zasadach określonych ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. Nr 76, poz. 694 z 2002 r.) oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy.
2. Roczny bilans Ośrodka podlega weryfikacji sprawdzającej przez biegłego rewidenta, który sporządza i przedstawia Ośrodkowi pisemną opinię oraz raport o tym, czy sprawozdanie finansowe jest prawidłowe oraz rzetelne i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową, wynik finansowy oraz rentowność Ośrodka.
3. Roczne sprawozdanie finansowe Ośrodka zatwierdza Prezydent Miasta.

Rozdział VI

Majątek Ośrodka

§ 21

1. Wartość majątku Ośrodka określają:
 - 1) fundusz założycielski Ośrodka,
 - 2) fundusz Ośrodka
2. Fundusz założycielski Ośrodka stanowi wartość wydzielonej Ośrodkowi części mienia komunalnego, określonej i ustalonej przez Radę Miejską w Kielcach na podstawie bilansu sporządzonego na dzień rejestracji w sądzie rejestrowym.
3. Fundusz Ośrodka stanowi wartość majątku Ośrodka po odliczeniu funduszu założycielskiego.
4. Fundusz założycielski Ośrodka zwiększa się o przekazane:
 - 1) z budżetu państwa dotacje na inwestycje i zakup wysokospecjalistycznego sprzętu i aparatury,
 - 2) z budżetów gmin dotacje na cele rozwojowe,
 - 3) dary mające charakter majątku trwałego lub przeznaczone na cele rozwojowe.

§ 22

1. Ośrodek gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem komunalnym oraz majątkiem własnym (otrzymanym i zakupionym).
2. Ośrodek może dokonać zakupu lub przyjąć darowiznę aparatury i sprzętu medycznego oraz zbyć, wydzierżawić lub wynająć majątek trwały na zasadach określonych przez Radę Miejską.

Rozdział VII

Postanowienia końcowe

§ 23

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym statutem, mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy o zakładach opieki zdrowotnej i ustawy kodeks pracy oraz inne właściwe przepisy prawa.
2. Zmian w statucie dokonuje się w trybie właściwym dla uchwalenia.
3. Niniejszy statut wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Radę Miejską.

§ 24

Traci moc statut zatwierdzony Uchwałą Nr 425/2000 Rady Miejskiej Kielce z dnia 29.02.2000 r.

STRUKTURA ORGANIZACYJNA MIĘDZYKLADOWEGO OŚRODKA MEDYCyny PRACY NR 1 W KIELCACH

