

STATUT

**Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Braniewie**

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Braniewie, utworzona zarządzeniem Nr 43/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 7 października 1998 r. w sprawie utworzenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. Rozk. Min. Obr. Nar. poz. 97, z późn. zm.¹⁾), zwana dalej „Przychodnią”, jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej, będącym podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156), zwanej dalej „ustawą”.

2. Przychodnia posiada osobowość prawną.

3. Czynności podmiotu tworzącego w stosunku do Przychodni oraz nadzór nad jej działalnością wykonuje Minister Obrony Narodowej lub osoby przez niego upoważnione.

4. Siedzibą Przychodni jest Braniewo.

5. Obszarem działania Przychodni jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2.

1. Przychodnia używa nazwy „Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Braniewie”.

2. Przychodnia może używać nazwy skróconej „Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Braniewie” lub „WSPL SPZOZ w Braniewie”, a także tłumaczenia swojej nazwy w językach obcych.

§ 3.

Przychodnia działa na podstawie:

- 1) ustawy oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie;
- 2) statutu;
- 3) innych przepisów prawa.

Rozdział 2

Cele i zadania Przychodni

§ 4.

1. Podstawowym celem Przychodni jest wykonywanie działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych i promocji zdrowia.

¹⁾ Zmiany tekstu wymienionego zarządzenia zostały ogłoszone w Dz. Rozk. Min. Obr. Nar. z 1998 r. poz. 183 i 185, z 1999 r. poz. 50, z 2000 r. poz. 25, 32 i 53, Dz. Urz. Min. Obr. Nar. z 2001 r. poz. 51, 76 i 132, z 2004 r. poz. 145, z 2007 r. poz. 246 oraz z 2011 r. poz. 69.

2. Przychodnia udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością.

3. Przychodnia realizuje inne zadania zlecone przez podmiot tworzący oraz inne uprawnione organy.

4. Przychodnia udziela odpłatnych świadczeń zdrowotnych na rzecz osób, które nie są uprawnione do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz innych podmiotów.

5. Przychodnia realizuje przewidziane przepisami zadania na potrzeby obronne państwa.

§ 5.

1. Do zadań własnych Przychodni należy:

- 1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, które obejmują:
 - a) badania i porady lekarskie,
 - b) leczenie,
 - c) opiekę nad kobietami ciężarnymi i ich płodami,
 - d) opiekę nad zdrowymi dziećmi,
 - e) rehabilitację leczniczą,
 - f) pielęgnację chorych,
 - g) pielęgnację niepełnosprawnych i opiekę nad nimi,
 - h) badania diagnostyczne, w tym analitykę medyczną,
 - i) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia,
 - j) wykonywanie czynności z zakresu stomatologii zachowawczej,
 - k) działania z zakresu medycyny pracy,
 - l) wykonywanie szczepień ochronnych;
- 2) realizacja inwestycji, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz zaopatrywanie w produkty lecznicze i wyroby medyczne;
- 3) profilaktyka i promocja zdrowia;
- 4) organizowanie i prowadzenie działalności w zakresie kształcenia, szkolenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych, we wszystkich formach określonych odrębnymi przepisami;
- 5) uczestnictwo w programach klinicznych finansowanych przez inne uprawnione podmioty gospodarcze.

2. Przychodnia może realizować zadania zlecone przez Ministra Obrony Narodowej obejmujące:

- 1) zadania z zakresu obronności i bezpieczeństwa państwa, określone w przepisach wydanych przez Ministra Obrony Narodowej regulujących zadania zlecone z zakresu obronności i bezpieczeństwa państwa, realizowane przez samodzielne publiczne zakłady opieki

zdrowotnej nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej oraz instytuty badawcze wojskowej służby zdrowia;

- 2) realizację programów polityki zdrowotnej i promocji zdrowia;
- 3) programowe profilaktyczne badania lekarskie w celu wczesnego rozpoznawania chorób;
- 4) propagowanie zachowań prozdrowotnych;
- 5) wykonywanie szczepień ochronnych;
- 6) wykonywanie zadań służby medycyny pracy, w tym właściwych dla wojskowej służby medycyny pracy określonych w odrębnych przepisach;
- 7) wykonywanie badań specjalistycznych żołnierzy i pracowników resortu obrony narodowej pełniących służbę i pracujących w szczególnych warunkach.

3. Przychodnia może realizować programy zdrowotne na zlecenie Narodowego Funduszu Zdrowia oraz programy polityki zdrowotnej, programy promocji zdrowia ministra właściwego do spraw zdrowia, Ministra Obrony Narodowej, jednostki samorządu terytorialnego lub innych organów na podstawie odrębnych przepisów lub zawartej umowy.

§ 6.

1. Przychodnia może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, inną niż działalność lecznicza, polegającą na:

- 1) najmie, dzierżawie i użyczeniu aktywów trwałych;
- 2) sterylizacji sprzętu;
- 3) wykonywaniu usług kserograficznych;
- 4) medycznym zabezpieczeniu imprez;
- 5) wydawaniu opinii na zlecenie organów wymiaru sprawiedliwości, organów ścigania, służb więziennych, celnych i instytucji ubezpieczeniowych.

2. Przychodnia może prowadzić szkolenia, konferencje i kursy w zakresie promocji zdrowia dla placówek szkolnych, ośrodków szkolno-wychowawczych, organizacji społecznych i stowarzyszeń oraz innych jednostek organizacyjnych.

3. Prowadzenie działalności, o której mowa w ust. 1 i 2, nie może ograniczać zadań własnych Przychodni oraz nie może być uciążliwe dla pacjenta lub przebiegu leczenia.

§ 7.

Przychodnia, oprócz udzielania świadczeń zdrowotnych oraz działalności, o których mowa w § 5 i § 6:

- 1) wykonuje badania specjalistyczne zgodnie z potrzebami orzecznictwa wojskowo-lekarskiego lub instytucji do tego uprawnionych;
- 2) upowszechnia edukację zdrowotną wśród pacjentów i personelu Przychodni;
- 3) propaguje ideę honorowego krwiodawstwa.

§ 8.

Przychodnia może pełnić funkcje konsultacyjne dla innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Rozdział 3

Organy Przychodni i ich kompetencje

§ 9.

1. Działalnością Przychodni kieruje dyrektor i reprezentuje ją na zewnątrz.
2. Dyrektor podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące organizacji i funkcjonowania Przychodni oraz realizacji jej zadań i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników zatrudnionych w Przychodni.
4. Dyrektor wykonuje swoje zadania samodzielnie oraz przy pomocy podległych mu osób funkcyjnych.
5. Dyrektor kieruje Przychodnią przy pomocy:
 - 1) zastępcy dyrektora do spraw lecznictwa;
 - 2) głównego księgowego;
 - 3) kierowników komórek organizacyjnych;
 - 4) innych osób funkcyjnych.

§ 10.

1. Przy Przychodni działa rada społeczna, która jest organem inicjującym i opiniodawczym Ministra Obrony Narodowej oraz organem doradczym dyrektora.
2. W skład rady społecznej wchodzi:
 - 1) przewodniczący – przedstawiciel Ministra Obrony Narodowej;
 - 2) członkowie:
 - a) czterech przedstawicieli wybranych przez Ministra Obrony Narodowej,
 - b) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Lekarską,
 - c) jeden przedstawiciel wybrany przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych.
3. Kadencja rady społecznej trwa 4 lata.
4. Rada społeczna wykonuje zadania określone w art. 48 ust. 2 ustawy.
5. Odwołanie przewodniczącego i członków rady społecznej przed upływem kadencji może nastąpić:
 - 1) na własny wniosek przewodniczącego lub członka rady społecznej uzasadniony następującymi okolicznościami:
 - a) zmiana miejsca pracy lub zamieszkania,
 - b) zwolnienie ze służby lub pracy,
 - c) podjęcie zatrudnienia lub innej formy współpracy z niepublicznymi podmiotami leczniczymi konkurującymi z Przychodnią na rynku usług medycznych,

- d) niezdolność do wykonywania obowiązków przewodniczącego lub członka rady społecznej na skutek choroby,
 - e) inny ważny powód o charakterze osobistym;
- 2) na wniosek rady społecznej lub dyrektora uzasadniony następującymi okolicznościami:
- a) utrata zdolności do czynności prawnych,
 - b) utrata praw publicznych,
 - c) zrzeczenie się obywatelstwa polskiego,
 - d) nieusprawiedliwione nieobecności na prawidłowo zwołanych posiedzeniach przekraczające 30% ogólnej liczby posiedzeń w ciągu roku,
 - e) nieobecności spowodowane chorobą lub inną usprawiedliwioną przyczyną na prawidłowo zwołanych posiedzeniach przekraczające 50% ogólnej liczby posiedzeń w ciągu roku,
 - f) skazanie prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne,
 - g) orzeczenie prawomocnej kary za wykroczenie zawodowe,
 - h) orzeczenie prawomocnej kary dyscyplinarnej,
 - i) zwolnienie ze służby wojskowej lub pracy w resorcie obrony narodowej,
 - j) podjęcie zatrudnienia lub innej formy współpracy z niepublicznymi podmiotami leczniczymi konkurującymi z Przychodnią na rynku usług medycznych,
 - k) negatywna ocena wykonywania obowiązków członka rady społecznej.

6. Minister Obrony Narodowej może z własnej inicjatywy odwołać przewodniczącego i członków rady społecznej w przypadkach określonych w ust. 5.

7. Wniosek o odwołanie przewodniczącego lub członka rady społecznej musi zawierać uzasadnienie wraz z przywołaniem podstawy prawnej.

8. Odwołanie, o którym mowa w ust. 5 i 6, wywołuje skutek z dniem określonym w akcie odwołania.

Rozdział 4

Struktura organizacyjna Przychodni

§ 11.

W skład Przychodni wchodzi:

- 1) dyrekcja;
- 2) administracja;
- 3) poradnie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 4) poradnie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- 5) poradnia stomatologiczna;
- 6) pracownia diagnostyki obrazowej;
- 7) pracownia fizjoterapii;

- 8) gabinet diagnostyczno-zabiegowy;
- 9) gabinet medycyny pracy;
- 10) gabinet pielęgniarki położnej;
- 11) gabinet pielęgniarki środowiskowej;
- 12) punkt szczepień;
- 13) inne komórki organizacyjne.

§ 12.

Dyrektor ustala regulamin organizacyjny o treści wynikającej z ustawy, określający sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przychodnię, nieuregulowane w ustawie lub statucie, w tym sposób zapewnienia ciągłości kierowania Przychodnią na wypadek swojej nieobecności lub niemożności wykonywania obowiązków w przypadku wystąpienia innych okoliczności faktycznych lub prawnych.

Rozdział 5

Gospodarka finansowa Przychodni

§ 13.

1. Przychodnia prowadzi gospodarkę finansową na zasadach przewidzianych dla samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, określonych w ustawie.
2. Podstawą gospodarki finansowej Przychodni jest plan finansowy ustalany przez dyrektora.
3. Sprawozdanie finansowe zatwierdza Minister Obrony Narodowej.
4. Przychodnia pokrywa koszty działalności i reguluje zobowiązania z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów.
5. Przychodnia gospodaruje posiadany mieniem.
6. Zbycie aktywów trwałych Przychodni, oddanie ich w najem, dzierżawę, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez podmiot tworzący.

§ 14.

Przychodnia może uzyskiwać środki finansowe określone w art. 55 ustawy.

§ 15.

Wartość majątku Przychodni określają:

- 1) fundusz założycielski;
- 2) fundusz zakładu.