

STATUT ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ w ŻYRARDOWIE

ROZDZIAŁ I.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie zwany dalej Zakładem jest samodzielnym publicznym zespołem zakładów opieki zdrowotnej.

§ 2.

Zakład działa na podstawie przepisów:

- 1) Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z 1991 roku z późniejszymi zmianami).
- 2) Ustawy z dnia 23 stycznia 2003 roku o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz. U. Nr 45 poz. 391 z późn. zm.)
- 3) Rozporządzenia MZiOS z dnia 30 grudnia 1998 roku w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych, oraz szczegółowych zasad odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U. Nr 166 poz. 1265 z 1998 roku).
- 4) Innych, właściwych dla prowadzonej działalności, przepisów prawa.
- 5) Niniejszego Statutu.

§ 3.

Zakład jest samodzielną jednostką organizacyjną, wpisaną do rejestru zakładów opieki zdrowotnej.

§ 4.

Siedzibą Zakładu jest miasto Żyrardów.

§ 5.

Organem Założycielskim Zakładu jest Rada Powiatu Żyrardowskiego.

§ 6.

Obszarem działania Zakładu jest teren całego kraju w szczególności powiatu żyrardowskiego:

- 1) miasto Żyrardów,
- 2) miasto i gmina Mszczonów,
- 3) gmina Puszcza Mariańska,
- 4) gmina Wiskitki,
- 5) gmina Radziejowice.

§ 7.

Celem działalności Zakładu jest zapewnienie świadczeń zdrowotnych ludności na obszarze jego działania oraz bez względu na ich miejsce zamieszkania w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia.

§ 8.

Zadania Zakładu polegają na udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej a w szczególności:

- 1) badanie i porada lekarska,
- 2) leczenie,
- 3) badanie i terapia psychologiczna,
- 4) rehabilitacja lecznicza,
- 5) opieka nad kobietą ciężarną, jej porodem i położeniem oraz nad noworodkiem,
- 6) szczepienia ochronne i inne działania zapobiegawcze,
- 7) działania diagnostyczne i analityki medycznej,
- 8) pielęgnacja chorych,
- 9) pielęgnacja i opieka nad niepełnosprawnymi,
- 10) czynności z zakresu zaopatrzenia ortopedycznego i środki pomocnicze
- 11) orzekanie o stanie zdrowia,
- 12) prowadzenie działalności profilaktycznej i oświatowo-zdrowotnej.
- 13) Opieka paliatywno-hospicyjna.

§ 9.

Zakład 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, na zasadach określonych w ustawie o ZOZ i w przepisach odrębnych.

§ 10.

Zakład może prowadzić poza medyczną działalność w wydzielonych dziedzinach, w szczególności związanych z opieką zdrowotną pod warunkiem, że nie spowoduje to ograniczenia świadczeń w działalności podstawowej.

§ 11.

Zakład dla wykonania swoich zadań współdziała z :

- 1) Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia
- 2) Wojewódzką Stacją Sanitarną-Epidemiologiczną w Warszawie i Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Żyrardowie,
- 3) zakładami służby zdrowia,
- 4) jednostkami samorządu terytorialnego,
- 5) innymi podmiotami gospodarczymi i administracyjnymi.

ROZDZIAŁ II.

ZARZĄDZANIE ZAKŁADEM

§ 12.

1. Zakładem kieruje Dyrektor i reprezentuje go na zewnątrz.
2. Dyrektor podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące funkcjonowania Zakładu i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Dyrektor jest przełożonym pracowników Zakładu i pracodawcą w rozumieniu Kodeksu pracy.

§ 13.

Dyrektora Zakładu powołuje i odwołuje Zarząd Powiatu Żyrardowskiego.

§ 14.

Dyrektor kieruje Zakładem przy pomocy bezpośrednio mu podległych zastępców dyrektora:

- 1) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 2) Zastępcy Dyrektora ds. Finansowych – Głównego Księgowego
- 3) Naczelnej Pielęgniarki,

§ 15.

Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa organizuje, nadzoruje i kontroluje prace pionu medycznego wykonywane w podporządkowanych mu bezpośrednio komórkach organizacyjnych i ponosi odpowiedzialność za całokształt ich działalności.

§ 16.

Zastępca Dyrektora ds. Finansowych – Główny Księgowy organizuje, nadzoruje i kontroluje prace pionu finansowo-księgowego wykonywane w podporządkowanych mu bezpośrednio komórkach organizacyjnych i ponosi odpowiedzialność za całokształt ich działalności.

§ 17.

Naczelną Pielęgniarką Zakładu organizuje, nadzoruje i kontroluje opiekę pielęgniarską oraz pracę średniego i niższego personelu.

ROZDZIAŁ III

RADA SPOŁECZNA

§ 18.

1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym Rady Powiatu Żyrardowskiego oraz organem doradczym Dyrektora Zakładu.
2. Rada Społeczna Zakładu liczy 15 osób.
3. W skład Rady Społecznej wchodzi :
 - 1) przewodniczący - Starosta Powiatu Żyrardowskiego lub osoba wskazana przez Starostę,
 - 2) członkowie:

a) przedstawiciel Wojewody Mazowieckiego	1,
b) przedstawiciele Rady Miejskiej Żyrardowa	2,
c) przedstawiciele Rady Miasta i Gminy Mszczonowa	2,
d) przedstawiciel Rady Gminy Puszcza Mariańska	1,
e) przedstawiciel Rady Gminy Wiskitki	1,
f) przedstawiciel Rady Gminy Radziejowice	1,
g) przedstawiciele Rady Powiatu Żyrardowskiego	6.

§ 19.

Rada Społeczna realizuje zadania określone w art. 46 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z 1991 roku z późniejszymi zmianami).

§ 20.

Rada Społeczna działa na podstawie Regulaminu Rady Społecznej.

§ 21.

Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata.

§ 22.

Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi Zakładu przysługuje odwołanie do Organu Założycielskiego.

ROZDZIAŁ IV

STRUKTURA ORGANIZACYJNA

§ 23.

1. W skład Zakładu wchodzi jednostki organizacyjne wymienione w załączniku nr 1 do Statutu.
2. Obszar działania, zadania i organizację wewnętrzną jednostek organizacyjnych wchodzących w skład Zespołu określa Dyrektor w regulaminie porządkowym Zespołu.
3. Dyrektor, w regulaminie porządkowym, ustala stanowiska kierownicze i zakres kompetencji oraz pełnomocnictw zajmujących je osób zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Dyrektor tworzy, likwiduje, łączy i przekształca komórki organizacyjne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

ROZDZIAŁ V

GOSPODARKA FINANSOWA

§ 24.

Zakład prowadzi gospodarkę finansową na podstawie planu finansowego ustalonego przez Dyrektora Zakładu w formie jednostki samodzielnej na zasadach określonych ustawą o rachunkowości, przepisów wykonawczych do ustawy (ewidencja dochodów i kosztów), ustawy o statystyce państwowej.

§ 25.

1. Plan finansowy i inwestycyjny oraz roczne sprawozdanie finansowe podlega zaopiniowaniu przez Radę Społeczną.
2. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej zobowiązany jest do sporządzenia rocznego sprawozdania finansowego w ciągu 3-ch miesięcy od dnia bilansowego i przedstawienia go Radzie Powiatu
3. Roczne sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta spełniającego warunki do wyrażania bezstronnej i niezależnej opinii. Wyboru biegłego rewidenta dokonuje ZOZ w trybie przepisów ustawy o zamówieniach publicznych oraz na warunkach określonych w ustawie o rachunkowości. Dyrektor ZOZ-u jest zobowiązany do niezwłocznego przedstawienia informacji Radzie Powiatu o dokonanych wyborze.
4. Sprawozdanie finansowe badane przez biegłego rewidenta podlega zatwierdzeniu przez Radę Powiatu.

§ 26.

Zakład utrzymuje się z wpływów pochodzących z realizacji umów, zawartych z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia na wykonanie

usług medycznych. Dopuszcza się możliwość pozyskiwania środków publicznych od innych dysponentów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 27.

1. Zakład może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) Z odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych w szczególności na zlecenie:
 - a) Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych organów uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów,
 - b) osób objętych innym ubezpieczeniem niż ubezpieczenia społeczne,
 - c) instytucji ubezpieczeniowych,
 - d) zakładów pracy, organizacji społecznych i innych instytucji,
 - e) innych zakładów opieki zdrowotnej,
 - f) osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczenia.
- 2) Na realizację zadań i programów zdrowotnych.
- 3) Z wydzielonej działalności innej niż wymieniona w pkt 1.
- 4) Z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego, z zastrzeżeniem wynikającym z art. 42 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

§ 28.

1. Zakład może otrzymywać dotacje budżetowe na:

- 1) Realizację zadań w zakresie zapobiegania chorobom i urazom lub innych programów zdrowotnych oraz promocję zdrowia,
- 2) Pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji pracowników,
- 3) Dodatkowe zadania, niezbędne ze względu na potrzeby systemu opieki zdrowotnej, w przypadku klęski żywiołowej lub w celu wykonania zobowiązań międzynarodowych,
- 4) Inwestycje, w tym również na zakupy wysokospecjalistycznej aparatury i sprzętu medycznego,
- 5) Inne cele szczególne, przyznawane na podstawie odrębnych przepisów.

2. Dotacje przyznaje uprawniony organ.

§ 29.

1. Wartość majątku Zakładu określają:

- 1) Fundusz Założycielski
- 2) Fundusz Zakładu

2. Fundusz Założycielski Zakładu stanowi wartość wydzielonej Zakładowi części mienia państwowego i komunalnego.

3. Fundusz Zakładu stanowi wartość majątku Zakładu po odliczeniu Funduszu Założycielskiego.

§ 30.

Fundusz Założycielski zwiększają przekazane z budżetu państwa dotacje na inwestycje i zakupy wysoko specjalistycznego sprzętu i aparatury, dotacje z budżetów jednostek

samorządu terytorialnego na cele rozwojowe Zakładu oraz dary mające charakter majątku trwałego lub przeznaczone na cele rozwojowe.

§ 31.

1. Fundusz Zakładu zwiększa się o :
 - a) zyski bilansowe,
 - b) amortyzację majątku trwałego,
 - c) dotacje budżetowe,
 - d) kwoty zwiększania wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku,
 - e) środki z innych źródeł.
2. Fundusz Zakładu zmniejsza się o :
 - a) straty bilansowe,
 - b) umorzenie majątku trwałego,
 - c) kwoty zmniejszenia wartości majątku trwałego, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tego majątku.
3. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

§ 32.

Zakład samodzielnie decyduje o podziale zysku.

§ 33.

1. Ujemny wynik finansowy Zakład pokrywa we własnym zakresie.
2. Ujemny wynik finansowy Zakładu nie może być podstawą do zaprzestania działalności, jeżeli dalsze istnienie Zakładu uzasadnione jest celami i zadaniami, do których realizacji został utworzony, a których nie może przejąć inny zakład w sposób zapewniający nieprzerwane sprawowanie opieki zdrowotnej nad ludnością.
3. Jeżeli ujemny wynik finansowy nie może być pokryty we własnym zakresie, Organ Założycielski podejmuje uchwałę o zmianie formy gospodarki finansowej Zakładu lub o jego likwidacji.
4. Organ Założycielski z zachowaniem ust. 2 pokrywa ujemny wynik finansowy Zakładu ze środków publicznych i określa formę dalszego finansowania Zakładu na zasadach określonych w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30 sierpnia 1991 roku (Dz. U. Nr 91 poz. 408 z 1991 roku z późniejszymi zmianami).
5. Uchwała o likwidacji Zakładu, w rozumieniu ust. 3, stanowi podstawę do wykreślenia Zakładu z rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej.
6. Zobowiązania i należności Zakładu po jego likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami Organu Założycielskiego.

ROZDZIAŁ VI.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 34.

Dyrektor Zakładu współpracuje z organami samorządów medycznych oraz zakładowymi organizacjami związkowymi na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.

§ 35.

Zakład podlega kontroli w zakresie swojej działalności ze strony Organu Założycielskiego, Ministra Zdrowia oraz innych ustawowo upoważnionych organów.

§ 36.

1. Zakład ubezpiecza swoją działalność od odpowiedzialności cywilnej.
2. Zakład ubezpiecza majątek własny oraz będący w jego użytkowaniu majątek stanowiący własność Skarbu Państwa i Powiatu Żyrardowskiego.

§ 37.

Pracownicy zatrudnieni oraz wykonujący pracę na rzecz Zakładu zobowiązani są do przestrzegania zapisu ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 38.

1. Wszystkie zmiany w statucie wymagają zatwierdzenia przez Organ Założycielski.
2. Zmiany stanu faktycznego i prawnego, odnoszące się do Zakładu, powstałe po wpisie do rejestru i dotyczące danych tam zawartych, zostaną zgłoszone organowi prowadzącemu rejestr, w terminie 14 dni od dokonania zmiany.
3. W sprawach nie uregulowanych w statucie mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy o zakładach opieki zdrowotnej i przepisy wydane na jej podstawie.

§ 39

Integralną część niniejszego statutu stanowi regulamin organizacyjny Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie będący załącznikiem nr 2.

§ 40.

Statut wchodzi w życie po zatwierdzeniu przez Organ Założycielski, z dniem wpisania do Krajowego Rejestru Sądowego.

PRZEWODNICZĄCA
Rady Powiatu Żyrardowskiego
mgr Beata Rusinowska

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŻYRARDOWIE**

ROZDZIAŁ I.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

1. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Żyrardowie zwany dalej ZOL-em jest zakładem samodzielnym pod względem gospodarki finansowej.
2. Organizacyjnie ZOL wchodzi w skład struktury Zespołu Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie.

§ 2.

ZOL prowadzi działalność w oparciu o następujące przepisy prawa:

1. Ustawa o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 30 sierpnia 1991 r. (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z 1991 r. z późn. zm.).
2. Ustawa o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia z dnia 23 stycznia 2003 r. (Dz. U. Nr 45, poz. 391)
3. Rozporządzenie MZiOS z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych, oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz. U. Nr 166 poz. 1265 z 1998 roku).
4. Niniejszy Regulamin stanowiący załącznik do statutu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie, uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Radę Powiatu Żyrardowskiego ZOZ.
5. Inne, właściwe dla prowadzonej działalności przepisy prawa.

§ 3.

ZOL nie posiada samodzielnej osobowości prawnej, posługuje się Nr NIP i REGONEM przypisanym do jednostki macierzystej, jaką jest dla niego Zespół Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie.

ROZDZIAŁ II

OBSZAR DZIAŁANIA, CELE I ZADANIA ZOL

§ 4.

1. ZOL świadczy usługi dla ludności zamieszkałej głównie na terenie powiatu żyrardowskiego, w którego skład wchodzi:
 - 1) miasto Żyrardów
 - 2) miasto i gmina Mszczonów
 - 3) gmina Puszcza Mariańska
 - 4) gmina Wiskitki
 - 5) gmina Radziejowice
2. ZOL może świadczyć usługi wobec osób zamieszkałych poza terenem właściwym dla powiatu żyrardowskiego, posiadających ubezpieczenie zdrowotne w Oddziale Mazowieckim Funduszu Zdrowia (NFZ), jeśli pacjent zadeklaruje wolę korzystania z tych świadczeń.
3. ZOL może świadczyć usługi wobec osób ubezpieczonych w innych Oddziałach Narodowego Funduszu Zdrowia, jeśli pacjent zadeklaruje wolę korzystania z tych świadczeń, a odnośny dysponent środków publicznych zawrze z Zespołem Opieki Zdrowotnej w Żyrardowie umowę na finansowanie świadczeń związanych z jej pobytem.
4. ZOL może świadczyć odpłatne usługi pacjentom, którzy nie spełniają wymogów w NFZ lub nie są ubezpieczeni.

§ 5.

Celem działalności ZOL jest:

- 1) Objęcie całodobową opieką osób nie wymagających hospitalizacji, które ze względu na zły stan zdrowia i trudną sytuację rodzinną nie mogą przebywać w swoim środowisku domowym lub przebywają w nim, lecz wymagają stałej opieki i pomocy medycznej.
- 2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych stacjonarnych w ramach opieki dziennej.
- 3) Realizowanie zadań promocji zdrowia.

§ 6.

1. Zakres udzielanych przez ZOL świadczeń obejmuje w szczególności:
 - 1) opiekę i pielęgnację,
 - 2) diagnostykę,
 - 3) leczenie,
 - 4) rehabilitację,
 - 5) czynności z zakresu zaopatrzenia ortopedycznego,
 - 6) organizację czasu wolnego,
 - 7) pomoc w rozwiązywaniu problemów bio-psycho-społecznych i duchowych,
 - 8) przygotowanie chorego do samodzielnego funkcjonowania w środowisku domowym o ile zaistnieją takie możliwości.
2. Zadania wymienione w ust. 1 realizowane są przez ZOL głównie w ramach udzielania świadczeń o charakterze stacjonarnym.

3. W/w zadania mogą być realizowane w ramach świadczeń ambulatoryjnych, w oparciu o oddzielną umowę z dysponentem środków publicznych o ile ZOL rozszerzy działalność o te świadczenia.

§ 7.

Za realizację umowy z NFZ i jakość świadczeń w Zakładzie odpowiedzialny jest kierownik .

§ 8.

Za powiadomienie pacjenta lub jego opiekuna o konieczności dokonania zgłoszenia o przyjęciu do ZOL właściwemu dla pacjenta zakładowi podstawowej opieki zdrowotnej odpowiada kierownik ZOL.

§ 9.

Pacjent, po przyjęciu do ZOL, na czas pobytu w Zakładzie, zostaje wykreślony z ewidencji podstawowej opieki zdrowotnej

§ 10.

ZOL może prowadzić działalność gospodarczo-handlową w wydzielonych dziedzinach, w szczególności związanych z opieką zdrowotną pod warunkiem, że nie spowoduje to ograniczenia świadczeń w działalności podstawowej.

§ 11

ZOL dla wykonania swoich zadań współdziała z :

1. Wojewódzką Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną w Warszawie i Powiatową Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną w Żyrardowie,
2. zakładami służby zdrowia,
3. wszystkimi działami struktury organizacyjnej jednostki macierzystej,
4. jednostkami samorządu terytorialnego,
5. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie,
6. Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej,
7. innymi podmiotami gospodarczymi.

ROZDZIAŁ III

ZARZĄDZANIE ZOL

§ 12.

Zakładem Opiekuńczo – Lecznictwem zarządza kierownik.

§ 13.

Z kierownikiem ZOL, Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej nawiązuje stosunek pracy na podstawie umowy o pracę.

§ 14.

Kierownik ZOL może reprezentować na zewnątrz zarządzaną przez siebie jednostkę po uzyskaniu od Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej pisemnego pełnomocnictwa.

§ 15.

Kierownik ZOL podlega służbowo Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej, a merytorycznie Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.

§ 16.

Kierownik kieruje Zakładem przy współudziale pielęgniarki - koordynatora terapeutycznego.

§ 17.

Kierownik przy współpracy z pielęgniarką koordynującą zabezpiecza warunki umożliwiające wykonanie zadań zgodnie z planem pielęgnacji, terapii i opieki, ustalonym i realizowanym przez zespół terapeutyczny.

§ 18.

Pielęgniarka koordynująca pod względem służbowym podlega kierownikowi Zakładu, a merytorycznie Pielęgniarce Naczelnej ZOZ.

§ 19

Pielęgniarka koordynująca koordynuje i nadzoruje pracę personelu pielęgniarskiego oraz niższego zatrudnionego w Zakładzie.

§ 20.

1. W skład zespołu terapeutycznego, oprócz lekarza - kierownika zakładu, pielęgniarki koordynującej i pielęgniarek sprawujących bezpośrednią opiekę nad pacjentami wchodzi następujący personel:
 - 1) psycholog
 - 2) rehabilitant
 - 3) terapeuta zajęciowy
 - 4) pracownik socjalny
2. Pracownicy ci podlegają pod względem służbowym kierownikowi Zakładu, a merytorycznie Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.

§ 21.

Kierownika ZOL i podległych mu pracowników obowiązują porozumienia, regulaminy i zarządzenia wewnątrzzakładowe, a w szczególności:

- 1) Regulamin pracy
- 2) Regulamin wynagradzania
- 3) Regulamin świadczeń socjalnych

ROZDZIAŁ IV

GOSPODARKA FINANSOWA ZOL

§ 22.

Na prowadzenie działalności ZOL uzyskuje środki finansowe:

- 1) z umów z NFZ
- 2) z wpływów od pacjentów na zasadach określonych w § 4 ust 2 i 3.
- 3) z celowych dotacji ze środków publicznych,
- 4) od osób objętych innym ubezpieczeniem niż ubezpieczenia społeczne,
- 5) od instytucji ubezpieczeniowych,
- 6) od zakładów pracy, organizacji społecznych i innych instytucji,
- 7) innych zakładów opieki zdrowotnej,
- 8) od osób fizycznych nie objętych ubezpieczeniem lub za świadczenia nie przysługujące w ramach ubezpieczeń.
- 9) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej także pochodzenia zagranicznego z zastrzeżeniem wynikającym z art. 42 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

§ 23.

Środki finansowe ZOL gromadzone są i wydatkowane w oparciu o osobne konta księgowe.

§ 24.

Dla potrzeb wewnętrznych, ZOL prowadzi własną rachunkowość zgodnie z obowiązującymi zasadami.

§ 25.

Za sposób prowadzenia gospodarki finansowej ZOL, wobec Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej, odpowiada jego kierownik.

§ 26.

1. Osiągnięty przez ZOL zysk bilansowy ulega następującemu podziałowi:
 - 1) 1/3 wysokości zysku na rozwój placówki,
 - 2) 1/3 wysokości zysku na wzrost uposażeń pracowników placówki,
 - 3) 1/3 wysokości zysku, każdorazowo na wniosek Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej, uchwałą Rady Społecznej zostaje przeksięgowana na konto jednostki macierzystej.
2. Zasady podziału zysku zawarte w ust. 1 w uzasadnionych przypadkach i za zgodą zainteresowanych stron, na mocy uchwały Rady Społecznej, mogą ulec zmianie.
3. Zastrzega się, że w przypadku o którym mowa w ust. 2 wysokość kwoty przeksięgowanej na konto Zespołu Opieki Zdrowotnej nie może przekraczać 1/3 całości wypracowanego przez ZOL zysku.

ROZDZIAŁ V

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 27.

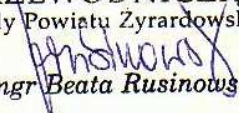
Kierownik ZOL współpracuje z organami samorządów medycznych oraz zakładowymi organizacjami związkowymi na zasadach określonych w obowiązujących przepisach.

§ 28.

Zakład podlega kontroli w zakresie swojej działalności ze strony Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej, Rady Powiatu Żyrardowskiego, Ministra Zdrowia oraz innych ustawowo upoważnionych organów.

§ 29.

1. Wszystkie zmiany w Regulaminie wymagają uchwały Rady Społecznej i zatwierdzenia przez Radę Powiatu Żyrardowskiego.
2. W sprawach nie uregulowanych w Regulaminie mają zastosowanie odpowiednie postanowienia ustawy o zakładach opieki zdrowotnej i inne przepisy prawa mające zastosowanie przy rodzaju i sposobie prowadzonej działalności.

PRZEWODNICZĄCA
Rady Powiatu Żyrardowskiego

mgr Beata Rusinowska

**STRUKTURA I SCHEMAT ORGANIZACYJNY
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŻYRARDOWIE**

W skład Zespołu wchodzi następujące jednostki organizacyjne:

I. Szpital im. Zenona Tokarskiego

Dyrekcja: Dyrektor Naczelny, Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa, Z-ca Dyrektora ds. Finansowych, Naczelną Pielęgniarką

1. oddziały szpitalne:

- a) oddział chorób wewnętrznych,
- b) oddział chirurgii ogólnej,
 pododdział chirurgii dziecięcej,
 pododdział urologiczny,
 pododdział otolaryngologiczny
- c) oddział neurologiczny,
- d) oddział dziecięcy,
- e) oddział ginekologiczno-położniczy,
 pododdział neonatologiczny
- f) oddział reumatologiczny,
- g) oddział intensywnej terapii
- h) oddział medycyny paliatywnej

2. Zakład Opiekuńczo Leczniczy

3. poradnie

- a) poradnia gruźlicy i chorób płuc,
- b) poradnia rehabilitacyjna,
- c) poradnia zaopatrzenia ortopedycznego,
- d) poradnia chirurgii ogólnej,
- e) poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej,
- f) poradnia chirurgii dziecięcej,
- g) poradnia kardiologiczna
- h) poradnia ginekologiczno-położnicza
- i) poradnia reumatologiczna
- j) poradnia otolaryngologiczna
- k) poradnia urologiczna
- l) poradnia neurologiczna
- l) poradnia dermatologiczna
- m) poradnia medycyny pracy
- n) poradnia alergologiczna
- o) poradnia geriatryczna
- p) poradnia onkologiczna

4. inne medyczne komórki organizacyjne

- a) izba przyjęć,
- b) blok operacyjny,
- c) apteka,
- d) centralna sterylizacja,
- e) dział usług medycznych,
- f) anestezjologia,
- g) punkt szczepień

5. pracownie diagnostyczne:

- a) medyczne laboratorium diagnostyczne,
- b) pracownia diagnostyki obrazowej,
 - usg,
 - echokardiografii,
 - mammografii,
- c) pracownia ekg,
- d) pracownia eeg,
- e) pracownia aug,
- f) pracownia gastro-endoskopowa,
- g) pracownia prób wysiłkowych,
- i) pracownia cytologiczna,
- j) pracownia badania czynności płuc,
- k) pracownia Holtera serca.

II. Administracja

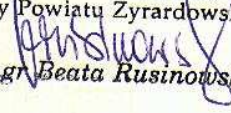
- 1. pion finansowo-księgowy:
 - a) dział planowania i kontrolingu,
 - b) dział finansowy,
 - c) dział księgowości materiałowej i kosztów
 - d) sekcja płac,
 - f) zamówienia publiczne,
 - g) kasa.
- 2. dział administracyjno-techniczny:
 - a) sekretariat,
 - b) sekcja zaopatrzenia i gospodarki materiałowej,
 - c) sekcja gospodarczo-techniczna,
 - d) sekcja informatyki
- 3. dział kadr i organizacji,

stanowiska samodzielne

- 4. pełnomocnik ds. jakości
- 5. audytor wewnętrzny

6. rzecznik ds. public relations
7. główny lekarz epidemiolog
8. radca prawny,
9. inspektor bhp i p. poż.
10. inspektor obrony cywilnej
11. kapelan szpitalny.

PRZEWODNICZĄCA
Rady Powiatu Żyrardowskiego


mgr Beata Rusinowska



mgr Beata Rusinowska