

Załącznik
do Uchwały nr. 206/2462/13
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia 28 sierpnia 2013 r.

AKT PRZEKSZTAŁCENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SPÓŁKĘ Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Art. 1.

Zarząd Województwa Lubuskiego, działający w imieniu i na rzecz Województwa Lubuskiego, na podstawie art. 69 w związku z art. 75 pkt 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217) oświadcza, że przekształca samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej działający pod firmą: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp., z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000116451, prowadzonego przez Sąd Rejonowy z Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, zwaną dalej „Spółką”, której jedynym wspólnikiem jest Województwo Lubuskie, z dniem przekształcenia, którym jest dzień wpisania Spółki do rejestru przedsiębiorców.

Art. 2.

1. Bilans zamknięcia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej staje się bilansem otwarcia Spółki, przy czym kapitał własny jest równy sumie funduszu założycielskiego, funduszu zakładu, funduszu z aktualizacji wyceny i niepodzielonego wyniku finansowego za okres działalności zakładu przed przekształceniem, z uwzględnieniem korekty wartości wynikającej z przeszacowania do wartości rynkowej nieruchomości, jeżeli są przekazywane na własność Spółce, oraz korekty nieumorzonych części wartości nieruchomości, które nie podlegają przekazaniu do Spółki oraz z uwzględnieniem kwoty zobowiązań w przypadku ich przejęcia przez podmiot tworzący w trybie art. 72 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. W kapitale własnym Spółki ustalony kapitał zakładowy stanowi 47.000.000,00 zł (czterdzieści siedem milionów złotych), zaś pozostała część kapitału własnego stanowi kapitał zapasowy Spółki.
3. Zgromadzenie Wspólników Spółki zatwierdzi sprawozdanie finansowe samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej oraz podejmie decyzję w sprawie podziału zysku netto albo określenia sposobu pokrycia straty netto, za okres poprzedzający przekształcenie w Spółkę, oraz za ostatni rok obrotowy, dla którego sprawozdanie finansowe nie zostało zatwierdzone.
4. Istniejące w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 1, fundusze specjalne według bilansu zamknięcia zakładu zachowują dotychczasowe przeznaczenie.

Art. 3.

1. Skład pierwszego Zarządu ustala się następująco:
 - 1) Piotr Dębicki – Prezes Zarządu, PESEL: ██████████
2. Kadencja pierwszego Zarządu jest kadencją wspólną i trwa 1 (jeden) rok obrotowy, z zastrzeżeniem § 42 ust. 2 Aktu Założycielskiego.
3. Mandaty członków Zarządu wygasają najpóźniej z dniem odbycia Zgromadzenia Wspólników, zatwierdzającego sprawozdanie finansowe za ostatni pełny rok obrotowy pełnienia funkcji członków Zarządu.

Art. 4.

1. Skład pierwszej Rady Nadzorczej ustala się następująco:

- | | | | |
|----|-----------------------------|--------|--|
| 1) | Adam Adamczyk | PESEL: | |
| 2) | Piotr Obidziński, | PESEL: | |
| 3) | Jerzy Synowiec, | PESEL: | |
| 4) | Wojciech Szafranski | PESEL: | |
| 5) | Krzysztof Seweryn Szymański | PESEL: | |
| 6) | Jerzy Wierchowicz | PESEL: | |
| 7) | Tomasz Wróblewski | PESEL: | |

2. Kadencja pierwszej Rady Nadzorczej jest kadencją wspólną i trwa 1 (jeden) rok, z zastrzeżeniem § 42 ust. 2 Aktu Założycielskiego.

3. Mandaty członków Rady Nadzorczej wygasają najpóźniej z dniem odbycia Zgromadzenia Wspólników zatwierdzającego sprawozdanie finansowe za ostatni pełny rok obrotowy pełnienia funkcji członków Rady Nadzorczej.

Art. 5.

Zarząd Województwa Lubuskiego, w imieniu Województwa Lubuskiego, ustala Akt Założycielski Spółki w następującym brzmieniu:

A K T Z A Ł O Ż Y C I E L S K I S P Ó Ł K I Z O G R A N I C Z O N ą O D P O W I E D Z I A L N O Ś C I ą

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**§ 1.**

1. Spółka działa pod firmą: **Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.**
2. Spółka może używać skrótu firmy: **WSzW w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.**

§ 2.

1. Siedzibą Spółki jest miasto Gorzów Wielkopolski.
2. Spółka prowadzi działalność na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i poza jej granicami.
3. Spółka może otwierać i prowadzić oddziały, zakłady, biura, przedstawicielstwa oraz inne jednostki, a także może uczestniczyć w innych spółkach i przedsięwzięciach na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, z zastrzeżeniem przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 3.

Spółka powstała w wyniku przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pod firmą: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim.

§ 4.

Spółka została utworzona na czas nieoznaczony.

§ 5.

Do Spółki stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217), ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych (Dz. U. Nr 94,

poz. 1037, z późn. zm.), inne przepisy powszechnie obowiązujące oraz postanowienia niniejszego Aktu Założycielskiego.

II. PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI

§ 6.

Przedmiotem działalności Spółki jest:

- 1) 86.10.Z - Działalność szpitali;
- 2) 86.21.Z - Praktyka lekarska ogólna;
- 3) 86.22.Z - Praktyka lekarska specjalistyczna;
- 4) 86.90.A - Działalność fizjoterapeutyczna;
- 5) 86.90.B - Działalność pogotowia ratunkowego;
- 6) 86.90.C - Praktyka pielęgniarek i położnych;
- 7) 86.90.D - Działalność paramedyczna;
- 8) 86.90.E - Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana;
- 9) 87.10.Z - Pomoc społeczna z zakwaterowaniem zapewniająca opiekę pielęgniarstwa;
- 10) 93.13.Z - Działalność obiektów służących poprawie kondycji fizycznej;
- 11) 77.39.Z - Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane;
- 12) 68.20.Z - Wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi;
- 13) 47.73.Z - Sprzedaż detaliczna wyrobów farmaceutycznych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach;
- 14) 47.74.Z - Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach;
- 15) 52.10.B - Magazynowanie i przechowywanie pozostałych towarów;
- 16) 35.30.Z - Wytwarzanie i zaopatrywanie w parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych;
- 17) 38.11.Z - Zbieranie odpadów innych niż niebezpieczne;
- 18) 38.12.Z - Zbieranie odpadów niebezpiecznych;
- 19) 38.21.Z - Obróbka i usuwanie odpadów innych niż niebezpieczne;
- 20) 38.22.Z - Przetwarzanie i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych;
- 21) 55.90.Z - Pozostałe zakwaterowanie;
- 22) 33.19.Z - Naprawa i konserwacja pozostałego sprzętu i wyposażenia;
- 23) 46.46.Z - Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych;
- 24) 49.31.Z - Transport lądowy pasażerski, miejski i podmiejski;
- 25) 49.39.Z - Pozostały transport lądowy, gdzie indziej nie sklasyfikowany;
- 26) 81.10.Z - Działalność pomocnicza związana z utrzymaniem porządku w budynkach;
- 27) 86.23.Z - Praktyka lekarska dentystyczna.

III. KAPITAŁ

§ 7.

1. Kapitał zakładowy Spółki wynosi 47.000.000,00 zł (czterdzieści siedem milionów złotych) i dzieli się na 47.000 (czterdzieści siedem tysięcy) udziałów po 1.000,00 zł (jeden tysiąc złotych) każdy.
2. Wszystkie udziały, wymienione w ust. 1, obejmuje Województwo Lubuskie i zobowiązuje się pokryć wkładem niepieniężnym o wartości 139.285.732,00 zł (sto trzydzieści dziewięć milionów dwieście

osiemdziesiąt pięć tysięcy siedemset trzydzieści dwa złote) w postaci prawa własności nieruchomości położonych w Gorzowie Wilkp.:

- a) **przy ulicy Jana Dekerta 1**, składającej się z zabudowanej działki oznaczonej numerem: **111/1** (sto jedenaście przez jeden) **o powierzchni 0,4948 ha** (czterdzieści dziewięć arów czterdzieści osiem metrów kwadratowych), **obręb 2 Górczyn**, dla której **Sąd Rejonowy w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzi księgę wieczystą **Kw.Nr GW1G/00046428/4**;
- b) **przy ulicy Jana Dekerta 1**, składającej się z zabudowanej działki oznaczonej numerem: **111/7** (sto jedenaście przez siedem) **o powierzchni 14,7731 ha** (czternaście hektarów siedemdziesiąt siedem arów trzydzieści jeden metrów kwadratowych), **obręb 2 Górczyn**, dla której **Sąd Rejonowy w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzi księgę wieczystą **Kw.Nr GW1G/00023602/1**;
- c) **przy ulicy Jana Dekerta 1**, składającej się z zabudowanej działki oznaczonej numerem: **109/5** (sto dziewięć przez pięć) **o powierzchni 7,0652 ha** (siedem hektarów sześć arów pięćdziesiąt dwa metry kwadratowe), **obręb 2 Górczyn**, dla której w **Sądzie Rejonowym w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzona jest księga wieczysta **Kw.Nr GW1G/00023567/3**;
- d) **przy ulicy Franciszka Walczaka 42**, składającej się z zabudowanej działki oznaczonej numerem: **807/4** (osiemset siedem przez cztery) **o powierzchni 12,9313 ha** (dwanaście hektarów dziewięćdziesiąt trzy ary trzynaście metrów kwadratowych), **obręb 2 Górczyn**, wchodzącej w skład nieruchomości, dla której **Sąd Rejonowy w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzi księgę wieczystą **Kw.Nr GW1G/00072794/1**;
- e) **przy ulicy Franciszka Walczaka**, składającej się z niezabudowanej działki oznaczonej numerem: **807/3** (osiemset siedem przez trzy) **o powierzchni 0,0538 ha** (pięć arów trzydzieści osiem metrów kwadratowych), **obręb 2 Górczyn**, wchodzącej w skład nieruchomości, dla której **Sąd Rejonowy w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzi księgę wieczystą **Kw.Nr GW1G/00072794/1**;
- f) **przy ulicy Niepodległości**, składającej się z niezabudowanej działki oznaczonej numerem: **806/2** (osiemset sześć przez dwa) **o powierzchni 1,7089 ha** (jeden hektar siedemdziesiąt arów osiemdziesiąt dziewięć metrów kwadratowych), **obręb 2 Górczyn**, wchodzącej w skład nieruchomości, dla której **Sąd Rejonowy w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzi księgę wieczystą **Kw.Nr GW1G/00072795/8**;
- g) **przy ulicy Franciszka Walczaka**, składającej się z niezabudowanej działki oznaczonej numerem: **812** (osiemset dwanaście) **o powierzchni 0,0777 ha** (siedem arów siedemdziesiąt siedem metrów kwadratowych), **obręb 2 Górczyn**, wchodzącej w skład nieruchomości, dla której **Sąd Rejonowy w Gorzowie Wielkopolskim** prowadzi księgę wieczystą **Kw.Nr GW1G/00073699/2**.

3. Zarząd prowadzi księgę udziałów.

4. Kapitał zakładowy może być podwyższony lub obniżony na mocy uchwały Zgromadzenia Wspólników. Podwyższenie kapitału zakładowego nie stanowi zmiany Aktu Założycielskiego o ile nastąpi w terminie do 31 grudnia 2020 roku do maksymalnej kwoty 80.000.000,00 zł (osiemdziesiąt milionów złotych).

5. Udziały mogą być umarżane na mocy uchwały Zgromadzenia Wspólników za zgodą Wspólnika, którego udziały mają być umorzone (umorzenie dobrowolne). Udziały umarża się z czystego zysku za rok obrotowy, poprzedzający rok obrotowy, w którym następuje umorzenie lub poprzez obniżenie kapitału zakładowego. Wspólnikowi z tytułu umorzenia jego udziałów przysługuje wynagrodzenie w wysokości równej wartości jego umorzonych udziałów, obliczonej na podstawie bilansu Spółki na koniec roku obrotowego poprzedzającego rok, w którym podjęto uchwałę o umorzeniu udziałów.

IV. PRAWA I OBOWIĄZKI WSPÓLNIKA

§ 8.

1. Udziały są niepodzielne. Wspólnik może mieć więcej niż jeden udział.
2. Umorzenie udziału wymaga zgody Wspólnika.
3. Wspólnik może być zobowiązany, w miarę potrzeby, do wniesienia dopłat w maksymalnej wysokości 40 % (czterdzieści procent) wartości nominalnej posiadanych przez niego udziałów, zgodnie

z ich procentowym udziałem w kapitale zakładowym Spółki, na mocy uchwały Zgromadzenia Wspólników, w której zostaną określone wysokość oraz terminy wniesienia dopłat.

§ 9.

1. Wspólnikowi – Województwu Lubuskiemu, reprezentowanemu przez Zarząd Województwa Lubuskiego, przysługują uprawnienia wynikające z niniejszego Aktu Założycielskiego Spółki oraz odrębnych przepisów.

2. W okresie, gdy Województwo Lubuskie jest wspólnikiem Spółki, przysługuje mu prawo do:

- 1) otrzymywania informacji o wszelkich istotnych zmianach w finansowej i prawnej sytuacji Spółki;
- 2) otrzymywania zawiadomienia o zwołaniu Zgromadzenia Wspólników listem poleconym lub pocztą kurierską za pisemnym potwierdzeniem odbioru;
- 3) otrzymywania kopii wszystkich uchwał Rady Nadzorczej oraz protokołów z tych posiedzeń Rady Nadzorczej, na których dokonywana jest roczna ocena działalności Spółki, podejmowane są uchwały w sprawie zawieszenia w czynnościach członków Zarządu, zgłaszane są wnioski odnośnie ich powołania lub odwołania oraz z tych posiedzeń, na których złożono zdania odrębne do podjętych uchwał;
- 4) otrzymywania innych dokumentów, informacji i sprawozdań wskazanych w Uchwale Zgromadzenia Wspólników.

V. ORGANY SPÓŁKI

§ 10.

Organami Spółki są:

- 1) Zarząd;
- 2) Rada Nadzorcza;
- 3) Zgromadzenie Wspólników.

§ 11.

1. Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych oraz postanowień niniejszego Aktu, uchwały organów Spółki zapadają bezwzględną większością głosów, przy czym przez bezwzględną większość głosów rozumie się więcej głosów oddanych „za”, niż „przeciw” i „wstrzymujących się”.

2. W przypadku równości głosów przy podejmowaniu uchwał przez Zarząd lub Radę Nadzorczą, rozstrzyga odpowiednio głos Prezesa Zarządu lub Przewodniczącego Rady Nadzorczej.

A. ZARZĄD

§ 12.

1. Zarząd prowadzi sprawy Spółki i reprezentuje Spółkę we wszystkich czynnościach sądowych i pozasądowych.

2. Wszelkie sprawy związane z prowadzeniem spraw Spółki, niezastrzeżone przepisami prawa lub postanowieniami niniejszego Aktu dla Zgromadzenia Wspólników lub Rady Nadzorczej, należą do zadań Zarządu.

§ 13.

1) Do składania oświadczeń w imieniu Spółki wymagane jest współdziałanie dwóch członków Zarządu lub jednego członka Zarządu łącznie z prokurentem.

2) Jeżeli Zarząd jest jednoosobowy, do składania oświadczeń w imieniu Spółki uprawniony jest jeden członek Zarządu.

- 3) Powołanie prokurenta wymaga jednomyślnej uchwały wszystkich członków Zarządu. Odwołać prokurę może każdy członek Zarządu.
- 4) Tryb działania Zarządu określa szczegółowo regulamin uchwalony przez Zarząd i zatwierdzony przez Radę Nadzorczą.
- 5) Do składania oświadczeń oraz podpisywania umów i zaciągania zobowiązań w imieniu Spółki uprawnione są ponadto osoby działające na podstawie pełnomocnictw udzielonych przez Zarząd na podstawie przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

§ 14.

1. Uchwały Zarządu wymagają wszystkie sprawy przekraczające zakres zwykłych czynności Spółki.
2. Uchwały Zarządu wymagają w szczególności:
 - 1) ustalenie regulaminu Zarządu;
 - 2) ustalenie oraz dokonywanie zmian regulaminu organizacyjnego Spółki, spełniającego wymagania, określone w art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej;
 - 3) tworzenie i likwidacja oddziałów;
 - 4) powołanie prokurenta;
 - 5) zaciąganie kredytów i pożyczek;
 - 6) przyjęcie rocznych planów rzeczowo-finansowych oraz strategicznych planów wieloletnich;
 - 7) zaciąganie zobowiązań warunkowych, w tym udzielanie przez Spółkę gwarancji, poręczeń oraz wystawianie weksli, z zastrzeżeniem postanowień § 21 ust. 2 pkt 3) i 4);
 - 8) zbywanie i nabywanie składników aktywów trwałych oraz ich obciążanie o wartości równej lub przekraczającej równowartość w złotych kwoty 10.000,00 (dziesięć tysięcy) EURO, z zastrzeżeniem postanowień § 21 ust. 2 pkt 1) i 2) oraz § 39 ust. 3 pkt 2 i 3;
 - 9) zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.);
 - 10) sprawy, o których rozpatrzenie Zarząd zwraca się do Rady Nadzorczej lub do Zgromadzenia Wspólników.

§ 15.

Opracowywanie planów, o których mowa w § 14 ust. 2 pkt 6) i przedkładanie ich Radzie Nadzorczej do zaopiniowania jest obowiązkiem Zarządu.

§ 16.

1. Zarząd składa się od 1 (jednej) do 3 (trzech) osób. Liczbę członków Zarządu określa organ powołujący Zarząd.
2. Członków Zarządu powołuje się na okres wspólnej kadencji, która trwa 1 (jeden) rok obrotowy z zastrzeżeniem § 42 ust. 2 Aktu Założycielskiego
3. Członek Zarządu powinien posiadać wyższe wykształcenie i co najmniej pięcioletni staż pracy.

§ 17.

1. Członków Zarządu lub cały Zarząd powołuje, odwołuje oraz zawiesza w czynnościach Zgromadzenie Wspólników.
2. Mandat członka zarządu wygasa najpóźniej z dniem odbycia Zgromadzenia Wspólników zatwierdzającego sprawozdanie finansowe za ostatni pełny rok obrotowy pełnienia funkcji członka Zarządu. Mandat członka Zarządu wygasa również wskutek śmierci, rezygnacji albo odwołania go ze składu Zarządu.
3. Członek Zarządu składa rezygnację Radzie Nadzorczej na piśmie oraz do wiadomości Zarządu Województwa Lubuskiego do czasu, gdy Województwo Lubuskie jest wspólnikiem Spółki.

§ 18.

1. Zasady wynagradzania i wysokość wynagrodzenia członków Zarządu, ustala Zgromadzenie Wspólników na wniosek Rady Nadzorczej z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Zarząd Województwa Lubuskiego określa, w drodze uchwały, wysokość wynagrodzenia Prezesa Zarządu zgodnie z ustawą z dnia 3 marca 2000 roku o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (Dz.U. z 2013 r., poz. 254).

§ 19.

1. Pracodawcą w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku - Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r., Nr 21, poz. 94, z późn. zm.) jest Spółka.
2. Czynności z zakresu prawa pracy dokonuje Prezes Zarządu lub osoby przez niego upoważnione, z zastrzeżeniem postanowień § 29 ust. 1.

B. RADA NADZORCZA**§ 20.**

Rada Nadzorcza sprawuje stały nadzór nad działalnością Spółki we wszystkich dziedzinach jej działalności.

§ 21.

1. Do zadań Rady Nadzorczej należy:
 - 1) ocena sprawozdania Zarządu z działalności Spółki oraz sprawozdania finansowego za ubiegły rok obrotowy w zakresie ich zgodności z księgami, dokumentami, jak i ze stanem faktycznym;
 - 2) ocena wniosków Zarządu co do podziału zysku lub pokrycia straty;
 - 3) składanie Zgromadzeniu Wspólników pisemnego sprawozdania z wyników czynności, o których mowa w pkt 1) i 2);
 - 4) wybór biegłego rewidenta do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego;
 - 5) określanie zakresu i terminów przedkładania przez Zarząd rocznych planów rzeczowo - finansowych oraz strategicznych planów wieloletnich;
 - 6) opiniowanie strategicznych planów wieloletnich Spółki;
 - 7) opiniowanie rocznych planów rzeczowo - finansowych;
 - 8) uchwalanie regulaminu szczegółowo określającego tryb działania Rady Nadzorczej;
 - 9) przyjmowanie jednolitego tekstu Aktu Założycielskiego Spółki, przygotowanego przez Zarząd, zgodnie z postanowieniami § 47 ust. 2;
 - 10) zatwierdzanie regulaminu Zarządu;
 - 11) zatwierdzanie regulaminu organizacyjnego Spółki, spełniającego wymagania, określone w art. 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, oraz jego zmian;
 - 12) cykliczna ocena działań Zarządu, podejmowanych w ramach procesów restrukturyzacji.
2. Do zadań Rady Nadzorczej należy udzielanie Zarządowi zgody na:
 - 1) nabycie i zbycie nieruchomości lub prawa użytkowania wieczystego albo udziału w nieruchomości lub w prawie użytkowania wieczystego, ich obciążenie, leasing oraz oddanie do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 10.000,00 (dziesięć tysięcy) EURO, a nieprzekraczającej równowartości w złotych kwoty 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy) EURO;
 - 2) nabycie, zbycie, obciążenie, leasing oraz oddanie do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania, innych niż wymienione w pkt 1, składników aktywów trwałych o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy) EURO, a nie przekraczającej równowartości w złotych kwoty 50.000,00 (pięćdziesiąt tysięcy) EURO,

- 3) zaciąganie zobowiązań warunkowych, w tym udzielanie przez Spółkę gwarancji i poręczeń majątkowych o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy) EURO;
- 4) wystawianie weksli;
- 5) zawarcie przez Spółkę umowy o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 5.000,00 (pięć tysięcy) EURO, której zamiarem jest dokonanie darowizny lub zwolnienie z długu przez Spółkę oraz innej umowy niezwiązanej z przedmiotem działalności gospodarczej Spółki określonym w Akcie Założycielskim. Równowartość kwoty, o której mowa w zdaniu pierwszym oblicza się według kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w dniu zawarcia umowy;
- 6) zawarcie oraz zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.);
- 7) wypłata zaliczki, o której mowa w § 46 ust. 6;
- 8) czynności lub przedsięwzięcia, które Zarząd zamierza dokonać, określone przez Radę Nadzorczą.

3. Ponadto do zadań Rady Nadzorczej należy, w szczególności:

- 1) wnioskowanie w sprawie ustalenia zasad wynagradzania i wysokości wynagrodzenia dla członków Zarządu;
 - 2) delegowanie członków Rady Nadzorczej do czasowego wykonywania czynności członków Zarządu, którzy nie mogą sprawować swoich czynności oraz ustalanie wysokości ich wynagrodzenia, zgodnie z postanowieniami § 23 ust. 2 i 3;
 - 3) udzielanie zgody na tworzenie oddziałów Spółki;
 - 4) udzielanie zgody członkom Zarządu na zajmowanie stanowisk w organach innych spółek oraz pobieranie z tego tytułu wynagrodzenia.
4. Odmowa udzielenia zgody przez Radę Nadzorczą w sprawach wymienionych w ust. 2. oraz ust. 3. pkt 6) wymaga uzasadnienia.

§ 22.

1. Rada Nadzorcza może z ważnych powodów delegować poszczególnych członków Rady do samodzielnego pełnienia określonych czynności nadzorczych na czas oznaczony.
2. Członek Rady Nadzorczej delegowany do samodzielnego pełnienia czynności nadzorczych obowiązany jest do niezwłocznego złożenia Radzie Nadzorczej pisemnego sprawozdania z dokonanych czynności.

§ 23.

1. Do zadań Rady Nadzorczej należy również delegowanie członków Rady Nadzorczej, na okres nie dłuższy niż trzy miesiące, do czasowego wykonywania czynności członków Zarządu, którzy zostali odwołani, złożyli rezygnację albo z innych przyczyn nie mogą sprawować swoich czynności.
2. Wynagrodzenie członków Rady Nadzorczej delegowanych do czasowego wykonywania czynności członka Zarządu ustala uchwałą Rada Nadzorcza, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W czasie, gdy członek Rady Nadzorczej delegowany do czasowego wykonywania czynności członka Zarządu otrzymuje wynagrodzenie, o którym mowa w § 30. ust. 4, suma tego wynagrodzenia oraz wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2, nie może przekroczyć wysokości wynagrodzenia członka Zarządu, zgodnie z uchwalonymi przez Zgromadzenie Wspólników zasadami wynagradzania członków Zarządu, o których mowa w § 18.

§ 24.

1. Rada Nadzorcza składa się z 5 (pięciu) do 7 (siedmiu) członków, powoływanych przez Zgromadzenie Wspólników.
2. Członków Rady Nadzorczej powołuje się na okres wspólnej kadencji, która trwa 1 (jeden) rok, z zastrzeżeniem § 42 ust. 2 Aktu Założycielskiego.

3. Członek Rady Nadzorczej może być odwołany przez Zgromadzenie Wspólników w każdym czasie.
4. Członkowie Rady Nadzorczej powinni spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 7 września 2004 roku w sprawie szkoleń i egzaminów dla kandydatów na członków rad nadzorczych spółek, w których Skarb Państwa jest jedynym akcjonariuszem (Dz. U. Nr 198, poz. 2038, z późn. zm.), z uwzględnieniem art. 210 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
5. Członek Rady Nadzorczej rezygnację składa Zarządowi na piśmie oraz do wiadomości Zarządowi Województwa Lubuskiego do czasu, gdy Województwo Lubuskie jest wspólnikiem Spółki.

§ 25.

1. Członkowie Rady Nadzorczej na pierwszym posiedzeniu wybierają ze swego grona Przewodniczącego, Wiceprzewodniczącego i Sekretarza Rady.
2. Rada Nadzorcza może odwołać z pełnionej funkcji Przewodniczącego, Wiceprzewodniczącego i Sekretarza Rady.
3. Posiedzenia Rady Nadzorczej prowadzi jej Przewodniczący, a w przypadku jego nieobecności, Wiceprzewodniczący lub inny członek Rady Nadzorczej wyznaczony przez Przewodniczącego Rady.
4. Oświadczenia kierowane do Rady Nadzorczej pomiędzy jej posiedzeniami dokonywane są wobec Przewodniczącego Rady, a gdy nie jest to możliwe, wobec Wiceprzewodniczącego lub Sekretarza Rady.

§ 26.

1. Rada Nadzorcza odbywa posiedzenia w zależności od potrzeb, nie rzadziej jednak niż raz na dwa miesiące.
2. Pierwsze posiedzenie Rady Nadzorczej nowej kadencji zwołuje Przewodniczący Rady Nadzorczej poprzedniej kadencji w terminie jednego miesiąca od ustalenia składu osobowego Rady Nadzorczej nowej kadencji, o ile uchwała Zgromadzenia Wspólników nie stanowi inaczej. W przypadku niezwołania posiedzenia w tym trybie, posiedzenie Rady Nadzorczej zwołuje Zarząd, w ciągu dwóch tygodni od bezskutecznego upływu terminu na zwołanie posiedzenia Rady Nadzorczej przez Przewodniczącego Rady Nadzorczej poprzedniej kadencji.
3. Posiedzenia Rady Nadzorczej zwołuje Przewodniczący albo w jego zastępstwie Wiceprzewodniczący Rady, przedstawiając szczegółowy porządek obrad.
4. Posiedzenie Rady Nadzorczej powinno być zwołane na żądanie co najmniej jednego członka Rady lub na wniosek Zarządu.
5. Posiedzenia Rady Nadzorczej są protokołowane.

§ 27.

1. Do zwołania posiedzenia Rady Nadzorczej wymagane jest pisemne – przesłane listem poleconym za pisemnym potwierdzeniem odbioru lub wysłane na podany przez członka Rady Nadzorczej adres poczty elektronicznej zawiadomienie wszystkich członków Rady Nadzorczej na co najmniej 7 (siedem) dni przed posiedzeniem Rady. Z ważnych powodów Przewodniczący Rady może skrócić ten termin do 2 (dwóch) dni, określając sposób przekazania zawiadomienia oraz uzasadnienie podjętej decyzji. Fakt ten każdorazowo odnotowywany jest w protokole posiedzenia Rady Nadzorczej.
2. W zawiadomieniu o posiedzeniu Rady Nadzorczej Przewodniczący określa termin posiedzenia, miejsce obrad oraz projekt szczegółowego porządku obrad.
3. Zmiana zaproponowanego porządku obrad może nastąpić, gdy na posiedzeniu obecni są wszyscy członkowie Rady i nikt nie wnosi sprzeciwu co do zmiany porządku obrad.

§ 28.

1. Rada Nadzorcza podejmuje uchwały, jeżeli na posiedzeniu obecna jest co najmniej połowa jej członków, a wszyscy jej członkowie zostali zawiadomieni, zgodnie z postanowieniami §27. ust. 1. i 2.
2. Rada Nadzorcza podejmuje uchwały w głosowaniu jawnym.

3. Głosowanie tajne zarządza się na wniosek członka Rady Nadzorczej oraz w sprawach personalnych. W przypadku zarządzenia głosowania tajnego postanowień ust. 4. nie stosuje się.
4. Rada Nadzorcza może podejmować uchwały w trybie pisemnym lub przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość. Podjęcie uchwały, w tym trybie, wymaga uzasadnienia oraz uprzedniego przedstawienia projektu uchwały wszystkim członkom Rady.
5. W trybie pisemnym lub przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość Rada Nadzorcza nie może podjąć uchwał dotyczących:
 - 1) czynności określonych w art. 222 § 5 ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych;
 - 2) oceny sprawozdania Zarządu z działalności Spółki oraz sprawozdania finansowego za ubiegły rok obrotowy;
 - 3) oceny wniosków Zarządu co do podziału zysku lub pokrycia straty;
 - 4) strategicznych planów wieloletnich Spółki;
 - 5) rocznych planów rzeczowo - finansowych;
 - 6) zawarcia umowy, o której mowa w § 21. ust. 2 pkt 5);
 - 7) wyboru, odwołania lub zawieszenia Sekretarza Rady.
6. Podjęte w trybie ust. 4 uchwały zostają przedstawione na najbliższym posiedzeniu Rady Nadzorczej z podaniem wyniku głosowania.

§ 29.

Rada Nadzorcza albo pełnomocnik ustanowiony uchwałą Zgromadzenia Wspólników zawiera umowy z członkami Zarządu oraz dokonuje innych czynności prawnych pomiędzy Spółką a członkami Zarządu.

§ 30.

1. Członkowie Rady Nadzorczej wykonują swoje prawa i obowiązki osobiście.
2. Udział w posiedzeniu Rady Nadzorczej jest obowiązkiem członka Rady. Członek Rady Nadzorczej podaje przyczyny swojej nieobecności na piśmie. Usprawiedliwienie nieobecności członka Rady wymaga uchwały Rady.
3. Spółka pokrywa koszty poniesione w związku z wykonywaniem przez członków Rady Nadzorczej powierzonych im funkcji, a w szczególności koszty przejazdu na posiedzenie Rady, koszty wykonywania indywidualnego nadzoru, koszty zakwaterowania i wyżywienia.
4. Członkom Rady Nadzorczej, przysługiwać będzie wynagrodzenie miesięczne w wysokości określonej przez Zgromadzenie Wspólników.

C. ZGROMADZENIE WSPÓLNIKÓW

§ 31.

1. Zgromadzenie Wspólników obraduje jako zwyczajne lub nadzwyczajne.
2. Zwyczajne Zgromadzenie Wspólników zwołuje Zarząd. Jeżeli Zarząd nie zwoła Zwyczajnego Zgromadzenia Wspólników w terminie określonym w § 38 prawo do jego zwołania uzyskuje Rada Nadzorcza.
3. Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników zwołuje Zarząd:
 - 1) z własnej inicjatywy;
 - 2) na pisemne żądanie Rady Nadzorczej;
 - 3) na pisemne żądanie wspólników reprezentujących co najmniej jedną dziesiątą kapitału zakładowego, złożone co najmniej na miesiąc przed proponowanym terminem Zgromadzenia Wspólników;
 - 4) na pisemne żądanie wspólnika Województwa Lubuskiego, niezależnie od udziału w kapitale zakładowym, złożone co najmniej na jeden miesiąc przed proponowanym terminem zwołania Zgromadzenia Wspólników.

4. Zwołanie Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników na żądanie wspólników lub Rady Nadzorczej, powinno nastąpić w ciągu dwóch tygodni od daty zgłoszenia żądania.
5. W przypadku, gdy Nadzwyczajne Zgromadzenie Wspólników nie zostanie zwołane w powyższym terminie, to:
 - 1) jeżeli z żądaniem zwołania wystąpiła Rada Nadzorcza - uzyskuje ona prawo do zwołania żądanego Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników;
 - 2) jeżeli z żądaniem zwołania wystąpili wspólnicy - sąd rejestrowy może, po wezwaniu Zarządu do złożenia oświadczenia, upoważnić do zwołania Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników występujących z żądaniem wspólników.

§ 32.

Zgromadzenia Wspólników odbywają się w Zielonej Górze, a z chwilą zbycia udziałów przez założyciela Spółki osobom trzecim, również w siedzibie Spółki – Gorzowie Wielkopolskim.

§ 33.

1. Zgromadzenie Wspólników może podejmować uchwały jedynie w sprawach objętych porządkiem obrad, z zastrzeżeniem art. 239 ustawy z dnia 15 września 2000 r. - Kodeks spółek handlowych.
2. Porządek obrad proponuje Zarząd albo podmiot zwołujący Zgromadzenie Wspólników.
3. Wspólnik lub wspólnicy reprezentujący co najmniej jedną dziesiątą kapitału zakładowego, mogą żądać umieszczenia poszczególnych spraw w porządku obrad najbliższego Zgromadzenia Wspólników. Uprawnienie to przysługuje również wspólnikowi – Województwu Lubuskiemu, niezależnie od udziału w kapitale zakładowym.
4. Jeżeli żądanie, o którym mowa w ust. 3, zostanie złożone po zwołaniu Zgromadzenia Wspólników, wówczas zostanie potraktowane jako wniosek o zwołanie Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników.

§ 34.

1. Zgromadzenie Wspólników otwiera Przewodniczący albo Wiceprzewodniczący Rady Nadzorczej lub reprezentant Zarządu Województwa Lubuskiego, a w razie nieobecności tych osób Prezes Zarządu albo osoba wyznaczona przez Zarząd. Następnie, spośród osób uprawnionych do uczestnictwa w Zgromadzeniu Wspólników wybiera się Przewodniczącego Zgromadzenia.
2. W przypadku określonym w art. 237 § 1 ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych Zgromadzenie Wspólników otwiera i prowadzi przewodniczący wyznaczony przez sąd rejestrowy. Przepisu ust. 1. nie stosuje się.

§ 35.

1. Zgromadzenie Wspólników podejmuje uchwały bez względu na liczbę reprezentowanych na nim udziałów, o ile przepisy ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych oraz niniejszego Aktu nie stanowią inaczej.
2. Na każdy udział przypada jeden głos na Zgromadzeniu Wspólników.

§ 36.

Zgromadzenie Wspólników może zarządzić przerwę w obradach większością dwóch trzecich głosów. Łącznie przerwy nie mogą trwać dłużej niż trzydzieści dni.

§ 37.

1. Głosowanie na Zgromadzeniu Wspólników jest jawne. Tajne głosowanie zarządza się przy wyborach członków organów Spółki albo likwidatora Spółki oraz przy wnioskach o odwołanie członków organów spółki lub likwidatorów, o pociągnięcie ich do odpowiedzialności, jak również w sprawach osobowych. Poza tym tajne głosowanie zarządza się na żądanie choćby jednego ze wspólników obecnych lub reprezentowanych na Zgromadzeniu Wspólników.

2. Do czasu, gdy Województwo Lubuskie jest jedynym wspólnikiem Spółki, ust. 1. nie stosuje się.

§ 38.

Zwyczajne Zgromadzenie Wspólników zwołuje corocznie Zarząd. Powinno ono odbyć się w terminie sześciu miesięcy po zakończeniu roku obrotowego.

§ 39.

1. Przedmiotem obrad Zwyczajnego Zgromadzenia Wspólników jest:
 - 1) rozpatrzenie i zatwierdzenie sprawozdania Zarządu z działalności Spółki oraz sprawozdania finansowego za ubiegły rok obrotowy,
 - 2) udzielenie członkom organów Spółki absolutorium z wykonania przez nich obowiązków;
 - 3) podział zysku lub pokrycie straty;
 - 4) określenie dnia dywidendy;
2. Uchwały Zgromadzenia Wspólników wymagają:
 - 1) powołanie i odwołanie członków Rady Nadzorczej;
 - 2) powołanie, odwołanie oraz zawieszenie Członków Zarządu w czynnościach;
 - 3) ustalenie zasad wynagradzania oraz wysokości wynagrodzenia dla członków Zarządu, z zastrzeżeniem § 18.
3. Poza sprawami, w których uchwały Zgromadzenia Wspólników wymagają przepisy prawa, uchwały Zgromadzenia Wspólników wymagają następujące sprawy dotyczące majątku Spółki:
 - 1) zbycie i wydzierżawienie przedsiębiorstwa Spółki lub jego zorganizowanej części oraz ustanowienie na nich ograniczonego prawa rzeczowego;
 - 2) nabycie i zbycie nieruchomości lub prawa użytkowania wieczystego albo udziału w nieruchomości lub w prawie użytkowania wieczystego, ich obciążenie, leasing oraz oddanie do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy) EURO;
 - 3) nabycie, zbycie, obciążenie, leasing oraz oddanie do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania, innych niż wymienione w pkt 2, składników aktywów trwałych o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 50.000,00 (pięćdziesiąt tysięcy) EURO;
 - 4) zawarcie przez Spółkę umowy kredytu, pożyczki, poręczenia lub innej podobnej umowy z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej, prokurentem, likwidatorem albo na rzecz którejkolwiek z tych osób;
 - 5) zawarcie przez spółkę zależną od Spółki umowy wymienionej w pkt 4) z członkiem Zarządu, prokurentem lub likwidatorem Spółki;
 - 6) rozporządzenie prawem lub zaciągnięcie zobowiązania do świadczenia o wartości dwukrotnie przewyższającej wysokość kapitału zakładowego;
 - 7) podwyższenie lub obniżenie kapitału zakładowego;
 - 8) umorzenie udziałów;
 - 9) emisja obligacji każdego rodzaju;
 - 10) nabycie udziałów własnych w sytuacji określonej w art. 200 § 1 ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych;
 - 11) tworzenie, użycie i likwidacja kapitałów rezerwowych;
 - 12) użycie kapitału zapasowego;
 - 13) postanowienia dotyczące roszczeń o naprawienie szkody wyrządzonej przy zawiązywaniu Spółki lub sprawowaniu zarządu albo nadzoru;
 - 14) wniesienie składników aktywów trwałych jako wkładu do spółki lub spółdzielni, jeżeli ich wartość przekracza równowartość w złotych kwoty 50.000,00 (pięćdziesiąt tysięcy) EURO.
4. Ponadto uchwały Zgromadzenia Wspólników wymagają:
 - 1) połączenie, przekształcenie oraz podział Spółki;
 - 2) zbycie udziałów, które powoduje utratę udziału większościowego w kapitale zakładowym Spółki przez Województwo Lubuskie;
 - 3) zawiązanie przez Spółkę innej spółki;

- 4) zmiana Aktu Założycielskiego Spółki i zmiana przedmiotu działalności Spółki;
- 5) rozwiązanie i likwidacja Spółki;
5. Objęcie albo nabycie akcji lub udziałów w innych spółkach, z wyjątkiem, gdy objęcie akcji lub udziałów tych spółek następuje za wierzytelności Spółki w ramach postępowań upadłościowych z możliwością zawarcia układu lub ugody, wymaga zgody Zgromadzenia Wspólników. W takich przypadkach zgody Zgromadzenia Wspólników wymaga również:
 - 1) zbycie tych akcji lub udziałów, z określeniem warunków i trybu ich zbywania, za wyjątkiem:
 - a) zbywania akcji będących przedmiotem obrotu na rynku regulowanym lub w alternatywnym systemie obrotu,
 - b) zbywania akcji lub udziałów, które Spółka posiada w ilości nie przekraczającej 10% (dziesięć procent) udziału w kapitale zakładowym poszczególnych spółek,
 - c) zbywania akcji i udziałów objętych za wierzytelności Spółki w ramach postępowań upadłościowych z możliwością zawarcia układu lub ugody; -
 - 2) określenie wykonywania prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu lub na Zgromadzeniu Wspólników spółek, w których Spółka posiada 100% (sto procent) akcji lub udziałów, w sprawach:
 - a) zawiązania przez spółkę innej spółki,
 - b) zmiany statutu lub umowy (aktu założycielskiego) oraz przedmiotu działalności spółki,
 - c) połączenia, przekształcenia, podziału, rozwiązania i likwidacji spółki,
 - d) podwyższenia lub obniżenia kapitału zakładowego spółki,
 - e) zbycia i wydzierżawienia przedsiębiorstwa spółki lub jego zorganizowanej części oraz ustanowienia na nich ograniczonego prawa rzeczowego,
 - f) nabycia i zbycia nieruchomości lub prawa użytkowania wieczystego albo udziału w nieruchomości lub w prawie użytkowania wieczystego, ich obciążenie, leasing oraz oddanie do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania, jeżeli ich wartość przekracza równowartość w złotych kwoty 20.000,00 (dwadzieścia tysięcy) EURO,
 - g) nabycia, zbycia, obciążenia, leasingu oraz oddania do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania, innych niż wymienione w lit. f), składników aktywów trwałych, jeżeli ich wartość przekracza równowartość w złotych kwoty 50.000,00 (pięćdziesiąt tysięcy) EURO,
 - h) zawarcia przez spółkę umowy kredytu, pożyczki, poręczenia lub innej umowy o podobnym charakterze,
 - i) emisji obligacji każdego rodzaju,
 - j) nabycia akcji własnych w przypadku, o którym mowa w art. 362 § 1. pkt 2. ustawy z dnia 15 września 2000 roku -Kodeks spółek handlowych,
 - k) przymusowego wykupu akcji przez spółkę w jej spółce zależnej, stosownie do postanowień art. 418. ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych,
 - l) tworzenia, użycia i likwidacji kapitałów rezerwowych,
 - m) użycia kapitału zapasowego,
 - n) umorzenia udziałów lub akcji,
 - o) postanowienia dotyczącego roszczeń o naprawienie szkody wyrządzonej przy zawiązaniu spółki lub sprawowaniu zarządu albo nadzoru,
 - p) wniesienia składników aktywów trwałych przez spółkę jako wkładu do spółki lub spółdzielni, jeżeli ich wartość przekracza równowartość w złotych kwoty 50.000,00 (pięćdziesiąt tysięcy) EURO.

§ 40.

Uchwały Zgromadzenia Wspólników dotyczące:

- 1) rozwiązania Spółki;
 - 2) zbycia przedsiębiorstwa Spółki;
 - 3) zbycia zorganizowanej części przedsiębiorstwa Spółki;
 - 4) zbycia udziałów, które powoduje utratę udziału większościowego w kapitale zakładowym Spółki przez Województwo Lubuskie;
 - 5) istotnej zmiany przedmiotu działalności Spółki
- są podejmowane większością trzech czwartych głosów.

§ 41.

1. Wnioski Zarządu oraz wspólników w sprawach wskazanych w § 39, powinny być wnoszone wraz z uzasadnieniem i pisemną opinią Rady Nadzorczej. Opinie Rady Nadzorczej nie wymagają wnioski dotyczące członków Rady Nadzorczej, w szczególności w sprawach, o których mowa w § 39 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 1.
2. Wymóg opiniowania wniosku złożonego przez wspólników nie obowiązuje w okresie, gdy Województwo Lubuskie jest jedynym wspólnikiem Spółki.

VI. GOSPODARKA FINANSOWA SPÓŁKI**§ 42.**

1. Rokiem obrotowym Spółki jest rok kalendarzowy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Pierwszy pełny rok obrotowy Spółki zaczyna się od dnia przekształcenia i kończy się 31 grudnia 2014 roku.

§ 43.

Spółka prowadzi rachunkowość zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 300 z późn. zm.) oraz innymi przepisami.

§ 44.

1. Spółka tworzy następujące kapitały i fundusze:
 - 1) kapitał zakładowy;
 - 2) kapitał zapasowy;
 - 3) kapitał rezerwowy z aktualizacji wyceny;
 - 4) pozostałe kapitały rezerwowe;
 - 5) zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.
2. Spółka może tworzyć i znosić, uchwałą Zgromadzenia Wspólników, kapitały, o których mowa w ust. 1. pkt 4) na początku i w trakcie roku obrotowego.

§ 45.

Zarząd jest zobowiązany:

- 1) sporządzić sprawozdanie finansowe wraz ze sprawozdaniem z działalności Spółki za ostatni rok obrotowy w terminie trzech miesięcy od dnia bilansowego;
- 2) poddać sprawozdanie finansowe badaniu przez biegłego rewidenta;
- 3) złożyć do oceny Radzie Nadzorczej dokumenty, wymienione w pkt 1), wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta;
- 4) przedstawić Zwyczajnemu Zgromadzeniu Wspólników dokumenty, wymienione w pkt 1), opinię wraz z raportem biegłego rewidenta oraz sprawozdanie Rady Nadzorczej, o którym mowa w § 21 ust. 1 pkt 3), w terminie do końca czwartego miesiąca od dnia bilansowego.

§ 46.

1. Sposób przeznaczenia zysku netto za ostatni rok obrotowy Spółki określa uchwałą Zgromadzenie Wspólników.
2. Zgromadzenie Wspólników dokonuje odpisów z zysku na kapitał zapasowy w wysokości co najmniej 8% (osiem procent) zysku za dany rok obrotowy, dopóki kapitał ten nie osiągnie przynajmniej jednej trzeciej części kapitału zakładowego.
3. Zgromadzenie Wspólników może przeznaczyć część zysku na:
 - 1) dywidendę dla wspólników;
 - 2) pozostałe kapitały i fundusze;

4. Dniem dywidendy jest dzień podjęcia przez Zwyczajne Zgromadzenie Wspólników uchwały o podziale zysku netto za ostatni rok obrotowy. Zgromadzenie Wspólników może, zgodnie z art. 193 ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych, określić inny dzień dywidendy.
5. Dzień wypłaty dywidendy określa uchwałą Zwyczajne Zgromadzenie Wspólników.
6. Zarząd jest upoważniony do wypłaty wspólnikom zaliczki na poczet przewidywanej dywidendy na koniec roku obrotowego, zgodnie z art. 195. ustawy z dnia 15 września 2000 roku - Kodeks spółek handlowych.

VII. POSTANOWIENIA PUBLIKACYJNE

§ 47.

1. Spółka publikuje swoje ogłoszenia objęte obowiązkiem publikacji w Monitorze Sądowym i Gospodarczym. Kopie ogłoszeń przesyłane są do wspólnika – Województwa Lubuskiego, a także wywieszane w siedzibie Spółki w miejscu dostępnym dla wszystkich pracowników.
2. W ciągu czterech tygodni od dnia wpisania do rejestru przedsiębiorców zmian w Akcie Założycielskim Zarząd zobowiązany jest do przesłania wspólnikowi – Województwu Lubuskiemu jednolitego tekstu Aktu Założycielskiego Spółki, który przed złożeniem wniosku o wpis zmiany Aktu Założycielskiego Spółki do rejestru przedsiębiorców, został przyjęty przez Radę Nadzorczą, w trybie określonym w § 21 ust. 1 pkt 9).
3. Zarząd składa w sądzie rejestrowym właściwym ze względu na siedzibę Spółki roczne sprawozdanie finansowe, opinię biegłego rewidenta, odpis uchwały Zgromadzenia Wspólników o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego i podziale zysku lub pokryciu straty oraz sprawozdanie z działalności Spółki w terminie piętnastu dni od dnia zatwierdzenia przez Zgromadzenie Wspólników sprawozdania finansowego Spółki. Jeżeli sprawozdanie finansowe nie zostało zatwierdzone w terminie sześciu miesięcy od dnia bilansowego, to należy je złożyć w ciągu piętnastu dni po tym terminie.
4. Jeżeli Spółka spełnia warunki, o których mowa w art. 64 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, Zarząd zobowiązany jest w ciągu piętnastu dni od dnia zatwierdzenia przez Zgromadzenie Wspólników sprawozdania finansowego Spółki złożyć do ogłoszenia w Monitorze Polskim dokumenty, o których mowa w art. 70 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 48.

1. Z przyczyn przewidzianych przepisami prawa Spółka ulega rozwiązaniu.
2. Likwidatorami są członkowie Zarządu, chyba że uchwała Zgromadzenia Wspólników stanowi inaczej.
3. Mienie pozostałe po zaspokojeniu lub po zabezpieczeniu wierzycieli przypada wspólnikom w stosunku do ich udziałów.
4. Ilekroć w niniejszym Akcie jest mowa o danej kwocie wyrażonej w EURO, należy przez to rozumieć równowartość tej kwoty wyrażonej w pieniądzu polskim, ustaloną w oparciu o średni kurs waluty krajowej do EURO, ogłaszany przez Narodowy Bank Polski w dniu poprzedzającym powzięcie uchwały przez właściwy organ Spółki upoważniony do wyrażenia zgody na dokonanie czynności, w związku z którą równowartość ta jest ustalana, z zastrzeżeniem § 21 ust. 2 pkt 5).

Art.6.

Członkowie Zarządu Województwa Lubuskiego, w imieniu reprezentowanego Województwa Lubuskiego ustalają pierwszy regulamin organizacyjny Spółki, w następującym brzmieniu:

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

WIELOSPECJALISTYCZNEGO SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO W GORZOWIE WLKP. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Rozdział 1 Postanowienia ogólne

§1.

1. Regulamin organizacyjny Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, zwanego dalej "**Spółką**", określa:

- 1) cele i zadania Spółki,
- 2) strukturę organizacyjną Spółki,
- 3) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres i miejsca udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 4) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 5) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 6) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych Spółki oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek,
- 7) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
- 8) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej,
- 9) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat,
- 10) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych,
- 11) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2011r. Nr 118, poz. 687 z późn. zm.) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.

Rozdział 2 Cele i zadania Spółki

§2.

Celem Spółki jest prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, promocji zdrowia, realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

§3.

1. Do zadań Spółki należą:

- 1) wykonywanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:
 - a) badania i porady lekarskie,
 - b) leczenie,
 - c) rehabilitacja,
 - d) badania diagnostyczne, w tym z analityką medyczną,
 - e) opieka nad kobietą ciężarną, jej porodem i pójciem, a także nad noworodkiem,
 - f) pielęgnacja chorych,
 - g) prowadzenie działalności profilaktycznej i edukacji zdrowotnej,
 - h) orzekanie o stanie zdrowia,
 - i) opieka pielęgnacyjno-opiekuńcza,
 - j) zapobieganie powstawaniu urazów i chorób poprzez działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne,
 - k) prowadzenie działalności w zakresie opieki domowej nad pacjentami wentylowanymi mechanicznie,
 - l) prowadzenie leczenia pacjentów w trybie jednodniowym,
 - m) opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi w formie pomocy doraźnej i dziennej,
 - n) organizowanie dla osób z zaburzeniami psychicznymi zajęć rehabilitacyjnych, w tym terapii zajęciowej,
 - o) opieka paliatywno-hospicyjna,
 - 2) organizowanie i prowadzenie szkoleń specjalistycznych w różnych dziedzinach medycyny,
 - 3) prowadzenie badań naukowych oraz prac badawczo-rozwojowych,
 - 4) kształcenie osób przygotowujących się do wykonywania zawodu medycznego lub wykonujących zawód medyczny,
 - 5) prowadzenie działalności w zakresie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze.
2. Do zadań Spółki należy również wykonywanie zadań obronnych w czasie pokoju w wypadku zaistnienia nadzwyczajnych zagrożeń i stanu kryzysowego oraz w czasie stanu zagrożenia państwa i wojny.
3. Spółka może prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:
- 1) wynajmu pomieszczeń, dzierżawy obiektów i gruntów,
 - 2) usług hotelarskich,
 - 3) prowadzenia apteki otwartej,
 - 4) spalania odpadów,
 - 5) sterylizacji bielizny i sprzętu medycznego,
 - 6) handlu własnymi wyrobami,
 - 7) świadczenia usług możliwych do wykonania przez komórki zaplecza technicznego i gospodarczego Spółki,
 - 8) wydawania opinii lekarskich na zlecenie organów wymiaru sprawiedliwości, organów ścigania, służb więziennych, celnych i instytucji ubezpieczeniowych,
 - 9) sprzedaży na kiermaszach, aukcjach lub podobnych formach, prac wykonanych w ramach terapii zajęciowej przez pacjentów Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego i przeznaczenie środków uzyskanych ze sprzedaży na nagrody dla pacjentów oraz na inne potrzeby pacjentów.

Rozdział 3 Struktura organizacyjna Spółki

§4.

I. Wykaz przedsiębiorstw Spółki:

1. Spółkę tworzy pięć przedsiębiorstw:

- 1) Lecznictwo Szpitalne ul. Dekerta,
- 2) Przychodnie Specjalistyczne i Diagnostyka ul. Dekerta,
- 3) Lecznictwo Szpitalne ul. Walczaka,
- 4) Opieka Długoterminowa ul. Walczaka,
- 5) Przychodnie Specjalistyczne i Diagnostyka ul. Walczaka.

2. W skład przedsiębiorstwa „**Lecznictwo Szpitalne ul. Dekerta**” wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Oddział Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej,
- 2) Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej,
- 3) Oddział Chirurgii Ortopedycznej i Urazów Narządu Ruchu,
- 4) Oddział Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego,
- 5) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 6) Oddział Kardiologii, -
- 7) Oddział Laryngologii z Pododdziałem Chirurgii Szczękowo-Twarzowej,
- 8) Oddział Neurochirurgii i Neurotraumatologii,
- 9) Oddział Okulistyczny,
- 10) Oddział Położniczo-Ginekologiczny,
- 11) Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej,
- 12) Oddział Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii,
- 13) Oddział Noworodkowy z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem,
- 14) Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- 15) Oddział Dziecięcy z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej,
- 16) Oddział Nefrologiczny ze Stacją Dializ,
- 17) Oddział Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii,
- 18) Oddział Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego,
- 19) Oddział Neurologii,
- 20) Oddział Udarowy,
- 21) Izba Przyjęć Ogólna,
- 22) Blok Operacyjny,
- 23) Apteka Szpitala,
- 24) Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracownią Immunologii Transfuzjologicznej,
- 25) Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej,
- 26) Pracownia Hemodynamiki,
- 27) Pracownia Elektrofizjologii,
- 28) Centralna Sterylizatornia,
- 29) Pracownia Echokardiografii.

3. W skład przedsiębiorstwa „**Przychodnie Specjalistyczne i Diagnostyka ul. Dekerta**” wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- 1) Wojewódzka Przychodnia Kardiologiczna,
- 2) Wojewódzka Przychodnia Chirurgii Dziecięcej,
- 3) Wojewódzka Poradnia Hematologiczna,
- 4) Wojewódzka Poradnia Leczenia Zeza,
- 5) Wojewódzka Poradnia Neurochirurgii,
- 6) Wojewódzka Poradnia Okulistyczna,
- 7) Wojewódzka Przychodnia Chirurgii Stomatologicznej,
- 8) Poradnia Urologii Dziecięcej,
- 9) Poradnia Nefrologiczna dla Dorosłych,
- 10) Konsultacyjna Poradnia Patologii Noworodka,
- 11) Poradnia Chirurgii Szczękowo-Twarzowej,
- 12) Lekarz Zakładowy,

- 13) Zakład Medycyny Nuklearnej,
 - 14) Zakład Patomorfologii z Pracownią Cytologii Ginekologicznej,
 - 15) Pracownia Endoskopowa,
 - 16) Opieka domowa nad pacjentami wentylowanymi mechanicznie,
 - 17) Sekcja Sanitarno-Epidemiologiczna.
4. W skład przedsiębiorstwa „**Lecznictwo Szpitalne ul. Walczaka**” wchodzi następujące komórki organizacyjne:
- 1) Oddział Psychiatryczny Ogólny Męski,
 - 2) Oddział Psychiatryczny Ogólny Żeński,
 - 3) Oddział Detoksykacyjno-Odwykowy,
 - 4) Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu,
 - 5) Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Kobiet,
 - 6) Oddział Psychiatrii Sądowej – Leczenia Odwykowego od Alkoholu w Warunkach Wzmocnionego Zabezpieczenia,
 - 7) Oddział Reumatologii i Chorób Płuc,
 - 8) Oddział Rehabilitacji,
 - 9) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej,
 - 10) Izba Przyjęć Psychiatryczna,
 - 11) Apteka Szpitalna,
 - 12) Oddział Psychiatrii Sądowej dla Internowanych w Warunkach Podstawowego Zabezpieczenia.
5. W skład przedsiębiorstwa „**Opieka Długoterminowa ul. Walczaka**” wchodzi następujące komórki organizacyjne:
- 1) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy,
 - 2) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy Psychiatryczny,
 - 3) Ośrodek Wczesnej Interwencji.
6. W skład przedsiębiorstwa „**Przychodnie Specjalistyczne i Diagnostyka ul Walczaka**” wchodzi następujące komórki organizacyjne:
- 1) Wojewódzka Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc,
 - 2) Wojewódzka Poradnia Onkologiczna,
 - 3) Wojewódzka Poradnia Chirurgii Onkologicznej,
 - 4) Wojewódzka Przychodnia Rehabilitacyjna,
 - 5) Wojewódzka Przychodnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
 - 6) Wojewódzka Poradnia Chirurgii Ogólnej,
 - 7) Wojewódzka Przychodnia Laryngologiczna,
 - 8) Wojewódzka Poradnia Reumatologiczna,
 - 9) Poradnia Preluksacyjna,
 - 10) Wojewódzka Poradnia Ginekologiczno-Położnicza i Patologii Sutka,
 - 11) Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych,
 - 12) Poradnia Pulmonologiczna dla Dzieci,
 - 13) Poradnia Gastrologiczna,
 - 14) Poradnia Chorób Zakaźnych i Chorób Wątroby,
 - 15) Poradnia Cukrzycowa Wiekowej Rozwojowej,
 - 16) Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci,
 - 17) Wojewódzka Poradnia Urologiczna,
 - 18) Wojewódzka Poradnia Anestezjologiczna i Zwalczania Bólu,
 - 19) Zespół Leczenia Środowiskowego,
 - 20) Ambulatoryjny Zakład Psychiatrii Sądowej,
 - 21) Pracownia Mikrobiologii,
 - 22) Pracownia Radiologii,
 - 23) Dział Rehabilitacji,
 - 24) Oddział Diennej Rehabilitacji.

II. Strukturę administracyjną Spółki tworzą następujące działy, sekcje i samodzielne stanowiska pracy:

1. Prezes Zarządu Spółki,
2. Wiceprezes Zarządu Spółki ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy,
3. Wiceprezes Zarządu Spółki ds. Organizacyjno-Eksploatacyjnych,
4. Lekarz Naczelny ul. Dekerta 1,
5. Lekarz Naczelny ul. Walczaka 42,
6. Dział Kadr i Płac:
 - a) Sekcja Płac,
 7. Sekcja Radców Prawnych,
 8. Sekcja Obronności z Administratorem Bezpieczeństwa Informacji,
 9. Dział Eksploatacyjny:
 - 1) Sekcja Administracyjna:
 - a) Punkt Pralniczy lokalizacja ul. Walczaka 42,
 - b) Punkt Pralniczy lokalizacja ul. Dekerta 1,
 - c) Poligrafia,
 - d) Hotele,
 - 2) Sekcja Gospodarcza:
 - a) Centralny Transport Wewnętrzny,
 - b) Obsługa Transportu Sanitarnego,
 - c) Brygada Utrzymania Terenu lokalizacja ul. Walczaka 42,
 - 3) Sekcja Energetyczna:
 - a) Warsztat Elektryczny lokalizacja ul. Dekerta 1,
 - b) Warsztat Elektryczny lokalizacja ul. Walczaka 42,
 - c) Węzeł Energetyczny lokalizacja ul. Dekerta 1,
 - d) Trafostacja lokalizacja ul. Walczaka 42,
 - 4) Sekcja Utrzymania Ruchu i Spalarni Odpadów lokalizacja ul. Dekerta 1:
 - a) Spalarnia,
 - b) Kotłownia,
 - c) Hydrofornia,
 - d) Brygada Hydraulików,
 - e) Brygada ds. Gazów Medycznych i Wentylacji,
 - 5) Sekcja Utrzymania Ruchu lokalizacja ul. Walczaka 42:
 - a) Brygada Gazów Medycznych i Konserwatorów,
 - 6) Brygada Remontowo-Budowlana,
 - 7) Sekcja Aparatury Medycznej,
 10. Dział Organizacji:
 - a) Sekcja Jakości i Kontroli,
 - b) Sekcja Informatyki i Telekomunikacji,
 - c) Sekcja Dokumentacji i Rejestracji Ruchu Chorych lokalizacja ul. Dekerta 1,
 - d) Sekcja Dokumentacji i Rejestracji Ruchu Chorych lokalizacja ul. Walczaka 42,
 - e) Sekcja Socjalna Pacjentów,
 - f) Archiwum Zakładowe,
 - g) Sekretariat Prezesa Zarządu Spółki lokalizacja ul. Dekerta 1,
 - h) Kancelaria Szpitala lokalizacja ul. Dekerta 1,
 - i) Sekretariat Lekarza Naczelnego lokalizacja ul. Walczaka 42,
11. Dział Żywienia,
12. Sekcja BHP i P/poż,
13. Samodzielne Stanowisko ds. Funduszy Unijnych,
14. Dział Zamówień Publicznych,
15. Dział Księgowo-Finansowy:

- a) Sekcja Analiz,
- 16. Dział Zaopatrzenia,
- 17. Dział Umów i Rozliczeń,
- 18. Dział ds. Pielęgniarstwa i Higieny Szpitalnej.

Rozdział 4

Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres i miejsce udzielanych świadczeń zdrowotnych

§5.

Spółka prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:

- 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne,
- 2) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne,
- 3) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

§6.

1. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne udzielane przez Spółkę to wykonywane przez całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin.

2. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne, wykonywane przez Spółkę, polegają na udzielaniu:

- 1) w zakładzie opiekuńczo-leczniczym całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji oraz zapewnianiu im produktów leczniczych i wyrobów medycznych, pomieszczeń i żywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
- 2) w zakładzie rehabilitacji leczniczej świadczeń zdrowotnych stanowiących działania usprawniające, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.

3. Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne udzielane przez Spółkę obejmują świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonej, stałej pomieszczeniu. Udzielanie tych świadczeń może odbywać się w pomieszczeniach przedsiębiorstwa, w tym w pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń lub w miejscu pobytu pacjenta.

§7.

Spółka udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach przedsiębiorstw podmiotu leczniczego zlokalizowanych:

- a) ul. Dekerta 1, 66-400 Gorzów Wlkp.
- b) ul. Walczaka 42, 66-400 Gorzów Wlkp.

Rozdział 5

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§8.

1. Spółka udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych osobom ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów, a także za całkowitą odpłatnością.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawody medyczne oraz spełniające wymagania kwalifikacyjne określone w odrębnych przepisach.
3. Żadne okoliczności nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do Spółki potrzebuje natychmiastowego udzielenia pomocy medycznej, ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.
4. Spółka prowadzi dokumentację medyczną dotyczącą osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych z zapewnieniem ochrony danych osobowych zawartych w dokumentacji oraz udostępnia dokumentację zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§9.

Aby skorzystać z bezpłatnych świadczeń zdrowotnych personel szpitala sprawdza w Elektronicznej Weryfikacji Upnień Świadczeniobiorców (eWUŚ) uprawnienia pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§10.

1. O przyjęciu do szpitala decyduje w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym/Izbie Przyjęć/ Izbie Przyjęć dla Dzieci lekarz odpowiedniego oddziału, po zapoznaniu się ze stanem zdrowia pacjenta, na podstawie: skierowania do szpitala wystawionego przez lekarza wraz z załączonymi wynikami niezbędnych badań dodatkowych i / lub badania podmiotowego, przedmiotowego oraz wykonanych w SOR/Izbie Przyjęć/Izbie Przyjęć dla Dzieci badań diagnostycznych, niezbędnych do podjęcia decyzji o konieczności prowadzenia diagnostyki lub leczenia w trybie hospitalizacji, po uzyskaniu zgody pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego.
2. W stanach nagłych nie jest wymagane skierowanie.
3. W przypadku konieczności natychmiastowej hospitalizacji pacjenta, gdy Spółka nie zapewnia realizacji świadczeń w wymaganym zakresie lub nie dysponuje wolnymi miejscami w oddziale szpitalnym realizującym świadczenia w wymaganym zakresie, lekarz obsługujący pacjenta w SOR/Izbie Przyjęć/Izbie Przyjęć dla Dzieci ustala telefonicznie miejsce, w miarę możliwości w najbliższej placówce realizującej świadczenia w wymaganym zakresie oraz w razie konieczności organizuje transport medyczny.
4. Pacjenta przy przyjęciu do szpitala zaopatruje się w znak identyfikacyjny zawierający numer historii choroby oraz nazwę oddziału, na który pacjent został przyjęty.
5. Noworodka urodzonego w szpitalu zaopatruje się w znak identyfikacyjny niezwłocznie po urodzeniu.
6. Przy przyjęciu do szpitala pacjentowi zakłada się niezwłocznie dokumentację medyczną spełniającą obowiązujące wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz wewnętrzne wymogi Spółki.
7. W historii choroby leczenia szpitalnego, przy przyjęciu należy uzyskać pisemne wskazanie przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego:
 - 1) osoby upoważnionej przez pacjenta do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą lub pisemne oświadczenie o braku takiego upoważnienia,
 - 2) osoby, upoważnionej przez pacjenta do uzyskiwania dokumentacji, a w przypadku śmierci do wglądu do dokumentacji medycznej, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej lub pisemne oświadczenie o braku takiego upoważnienia.
8. W sytuacji, gdy stan zdrowia pacjenta uniemożliwia uzyskanie ww. oświadczeń przy przyjęciu, w historii choroby należy odnotować przyczynę nie odebrania od pacjenta powyższych i uzyskać je od pacjenta w trakcie pobytu w szpitalu, z chwilą, gdy stan zdrowia pacjenta na to pozwoli.
9. W sytuacji powtarzających się hospitalizacji, wcześniej udzielone przez pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego upoważnienia zachowują moc prawną, o ile nie zostały przez ww. osoby w formie pisemnej odwołane. Ww. oświadczenia woli dotyczą wyłącznie upoważnień wyrażonych

w odniesieniu do hospitalizacji mających miejsce w tutejszej Spółce.

10. Postępowanie z rzeczami pacjentów ujęte jest w Regulaminie Depozytu Wartościowych Rzeczy Pacjentów oraz Magazynu Rzeczy Chorych.

11. Spółka realizuje świadczenia zdrowotne w zależności od stwierdzonego stanu pacjenta: w trybie nagłym lub w trybie stabilnym - w terminie określonym kolejną oczekujących na realizację świadczenia (przyjęcia planowe).

12. Realizacja określonych świadczeń zdrowotnych może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu zgody pacjenta, a w przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki o podwyższonym ryzyku, po uzyskaniu zgody pacjenta na piśmie.

13. Spółka zapewnia przyjętemu pacjentowi:

- 1) realizację świadczeń zdrowotnych,
- 2) środki farmaceutyczne i materiały medyczne konieczne do wykonywania świadczenia,
- 3) pomieszczenie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.

§11.

1. Wypisanie pacjenta, jeżeli przepisy odrębne nie stanowią inaczej, następuje:

- 1) gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne,
- 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego,
- 3) gdy pacjent w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych może spowodować bezpośrednio niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.

2. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania pacjenta, którego stan zdrowia wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych, Prezes Zarządu Spółki lub lekarz przez niego wyznaczony może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy ze względu na siedzibę Spółki sąd opiekuńczy. Właściwy sąd opiekuńczy zawiadamiany jest niezwłocznie o odmowie wypisania ze szpitala i o przyczynach odmowy.

3. Pacjent występujący o wypisanie ze szpitala na własne żądanie składa pisemne oświadczenie o wypisaniu ze szpitala na własne żądanie, po uzyskaniu od lekarza informacji o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w szpitalu. W przypadku braku takiego oświadczenia – lekarz sporządza adnotację w dokumentacji medycznej pacjenta.

4. Jeżeli przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny nie odbiera małoletniego lub osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji ze szpitala w wyznaczonym terminie, Spółka zawiadamia o tym niezwłocznie organ gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu tej osoby oraz organizuje na koszt gminy przewiezienie do miejsca zamieszkania.

5. W razie pogorszenia stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci, Spółka obowiązana jest niezwłocznie zawiadomić osobę / instytucję wskazaną przez pacjenta, przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.

§12.

1. Obowiązkiem personelu medycznego danej komórki działalności podstawowej, w której nastąpiła śmierć pacjenta jest:

- 1) niezwłoczne zawiadowanie przez pielęgniarkę lub położną lekarza leczącego lub lekarza dyżurnego o śmierci pacjenta przebywającego w szpitalu,
- 2) po przeprowadzeniu przez lekarza oględzin stwierdzenie, ustalenie przyczyny zgonu oraz wystawienie karty zgonu,
- 3) wypełnienie przez lekarza, pielęgniarkę / położną karty skierowania zwłok do chłodni, następnie założenie na przegub dłoni lub stopy zmarłego identyfikatora wykonanego z tasiemki, płótna lub tworzywa sztucznego a następnie przewiezienie do chłodni:
 - a) Karta skierowania do chłodni zawiera:
 - imię i nazwisko osoby zmarłej,

- PESEL osoby zmarłej, a w przypadku jego braku – serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,
 - datę i godzinę zgonu,
 - godzinę przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni,
 - imię, nazwisko i podpis pielęgniarki / położnej wypełniającej kartę.
- b) Identyfikator osoby zmarłej zawiera:
- imię i nazwisko osoby zmarłej,
 - PESEL osoby zmarłej, a w przypadku jego braku – serię i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,
 - datę i godzinę zgonu.
- 4) w sytuacji, gdy nie jest możliwe ustalenie tożsamości osoby zmarłej, w karcie skierowania do chłodni oraz na identyfikatorze dokonanie oznaczenia "NN" z podaniem przyczyny i okoliczności uniemożliwiających ustalenie tożsamości.
- 5) przewiezienie zwłok osoby zmarłej do chłodni nie wcześniej niż po upływie 2 godzin od czasu zgonu wskazanego w dokumentacji medycznej.
- 6) przechowywanie w okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu a przewiezieniem do chłodni zwłoki osoby zmarłej, w specjalnie przeznaczonym do tego celu pomieszczeniu, a w razie jego braku w innym chłodnym miejscu, z zachowaniem godności należącej zmarłemu.
- 7) spisanie rzeczy osoby zmarłej w obecności drugiej pielęgniarki, położnej lub innego pracownika Spółki do zeszytu rzeczy osób zmarłych, a spis potwierdza się własnoręcznym podpisem.
- 8) przekazanie rzeczy osoby zmarłej za potwierdzeniem rodzinie lub osobie upoważnionej do ich odebrania lub przekazanie do magazynu, a rzeczy wartościowe do depozytu Spółki.
- 9) przechowywanie zwłok osoby zmarłej w chłodni nie dłużej niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
- 10) wydawanie zwłok osoby zmarłej po uprzednim umyciu i ubraniu w jednorazowe okrycie przez pracownika Spółki w Zakładzie Patomorfologii osobie uprawnionej do ich pochowania w stanie zapewniającym zachowanie godności należącej osobie zmarłej.
2. Zwłoki osoby, która zmarła w Spółce mogą być poddane sekcji, w szczególności, gdy zgon tej osoby nastąpił przed upływem 12 godzin od przyjęcia do szpitala, chyba, że przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to ta osoba za życia.
3. O zaniechaniu sekcji zwłok, o której mowa powyżej sporządza się adnotację w dokumentacji medycznej i załącza sprzeciw.
4. Dokonanie sekcji zwłok nie może nastąpić wcześniej niż po upływie 12 godzin od stwierdzenia zgonu.
5. Prezes Zarządu Spółki, a jeżeli Prezes Zarządu Spółki nie jest lekarzem, to upoważniony przez niego lekarz, na wniosek właściwego ordynatora, lub w razie potrzeby, po zasięgnięciu jego opinii zarządza dokonanie lub zaniechanie sekcji zwłok.

Rozdział 6

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa Spółki

§13.

1. Zarząd Spółki kieruje działalnością Spółki i reprezentuje Spółkę na zewnątrz zgodnie z obowiązkami i prerogatywami określonymi w §12 do §19 Aktu Założycielskiego Spółki.
2. Przedsiębiorstwa wymienione w §4 cz. 1 ust. 1 podlegają bezpośrednio Zarządowi Spółki.

§14.

1. Prezes Zarządu Spółki wykonując swoją funkcję zapewnia w szczególności:
 - 1) koordynację działania wszystkich komórek organizacyjnych w zakresie zgodności z zadaniami statutowymi,

- 2) organizację kontroli wykonywania zadań przez poszczególne komórki organizacyjne,
 - 3) współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
 - 4) realizację zadań zleconych przez podmiot tworzący,
 - 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych określonych odrębnymi przepisami,
 - 6) bieżący nadzór nad wykonywaniem zadań statutowych,
2. Prezes Zarządu Spółki wprowadza wewnętrzne akty prawne, których projekty sporządzają pracownicy właściwych komórek organizacyjnych tj.:
 - 1) zarządzenia,
 - 2) decyzje,
 - 3) instrukcje,
 - 4) procedury.
 3. Prezes Zarządu Spółki ostatecznie rozpatruje skargi, wnioski i zażalenia pracowników i pacjentów.
 4. Prezes Zarządu Spółki wykonuje inne zadania w sposób wynikający z przyjętego regulaminu zgodnie z §13 ust. 4 Aktu Założycielskiego Spółki.

§15.

1. Pracownik zajmujący stanowisko kierownicze zobowiązany jest do planowania, organizowania, nadzorowania oraz kontroli funkcjonalnej działalności komórki, którą kieruje.
2. W szczególności do obowiązków osób kierujących komórkami organizacyjnymi należą:
 - 1) kierowanie pracą podległych komórek,
 - 2) rozdział zadań i środków do ich wykonania, z uwzględnieniem ich rangi, priorytetu, kwalifikacji fachowych i obciążenia pracą bieżącą bezpośrednich wykonawców,
 - 3) proponowanie wewnętrznej organizacji komórki oraz rozdziału stałych zadań poszczególnym pracownikom,
 - 4) nadzór nad efektywnością i skutecznością działania podległych komórek,
 - 5) nadzór służbowy nad wykonywanymi przez podległych pracowników zadaniami oraz udzielanie im w miarę potrzeb wyjaśnień, wskazówek i instruktażu zawodowego,
 - 6) przestrzeganie przy realizacji zadań dyscypliny ekonomicznej i finansowej,
 - 7) nadzór nad warunkami pracy pracowników, z uwzględnieniem przepisów bhp i ppoż.
 - 8) wprowadzanie nowo przyjętych pracowników w zakres realizowanych zadań i nadzór nad przebiegiem ich adaptacji w zespole,
 - 9) inspirowanie i wspieranie rozwoju zawodowego podległych pracowników,
 - 10) analizowanie i doskonalenie struktury zatrudnienia w podległych komórkach organizacyjnych,
 - 11) przestrzeganie oraz nadzorowanie przestrzegania przez podległych pracowników przepisów prawa, wewnętrznych aktów normatywnych i obowiązujących norm etycznych,
 - 12) ocenianie pracowników.

§16.

1. Celem współdziałania komórek organizacyjnych jest:
 - 1) usprawnianie procesów informacyjno-decyzyjnych,
 - 2) prawidłowa realizacja zadań statutowych,
 - 3) integracja działań komórek organizacyjnych.
2. Do podstawowych elementów współdziałania zalicza się w szczególności odbywanie okresowych spotkań:
 - 1) Prezesa Zarządu Spółki, Wiceprezesów Zarządu Spółki bądź Lekarzy Naczelnych z Ordynatorami lub Kierownikami komórek organizacyjnych działalności podstawowej,
 - 2) Kierownika Działu ds. Pielęgniarstwa i Higieny Szpitalnej z Pielęgniarkami Oddziałowymi/Koordynującymi i nadzorującymi pracę innych pielęgniarek.
3. Spotkania mają na celu:
 - 1) wzajemną wymianę informacji w celu dalszego doskonalenia wspólnego działania,

- 2) przekazywanie informacji o podejmowanych kierunkach działania,
 - 3) omówienie realizacji zadań oraz wymianę poglądów dotyczących problemów występujących w realizacji zadań,
 - 4) ocenę sytuacji finansowej.
4. Ordynatorzy, kierownicy komórek organizacyjnych działalności podstawowej oraz Pielęgniarki Oddziałowe/Koordynujące i nadzorujące pracę innych pielęgniarek zobowiązani są do zapoznania podległego personelu z informacjami uzyskanymi na spotkaniach.

Rozdział 7

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek/komórek organizacyjnych Spółki oraz warunki współdziałania tych jednostek/komórek

§17.

Działalność przedsiębiorstwa „**Lecznictwo Szpitalne ul. Dekerta**”, w skład którego wchodzi komórki organizacyjne wymienione w §4 cz. 1 ust. 2, określają zapisy §18 - §47.

§18.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej** należą w szczególności:
 - 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć dla Dzieci,
 - 2) planowe i ostre leczenie operacyjne, leczenie zachowawcze i diagnostyka noworodków i niemowląt oraz dzieci i młodzieży do lat 18,
 - 3) prowadzenie wczesnej rehabilitacji leczniczej przyłóżkowej,
 - 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 10) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 11) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego,
 - 12) prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 13) udzielanie konsultacji specjalistycznych.
2. Oddziałem Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje:
 - 1) sala operacyjna,
 - 2) Pracownia Badań Urodynamicznych.
4. Oddział współpracuje z Oddziałem Dziecięcym z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej, z Oddziałem Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem, z Wojewódzką Przychodnią Chirurgii Dziecięcej, Poradnią Urologii Dziecięcej oraz innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§19.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej** należą w szczególności:
 - 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć,
 - 2) rozpoznawanie choroby pacjenta i zgodnie z tym leczenie zachowawcze lub operacyjne,
 - 3) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 4) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 5) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,

- 6) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 7) szkolenie personelu medycznego,
 - 8) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 9) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 10) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału,
 - 12) w przypadku leczenia operacyjnego – przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej i prowadzenie pooperacyjne pacjenta,
 - 13) konsultowanie przypadków chirurgicznych w innych oddziałach szpitalnych.
2. Oddziałem Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje Pracownia Chirurgii Endoskopowej.
4. Oddział współpracuje z Oddziałem Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii, z Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii, z Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii, Wojewódzką Poradnią Chirurgii Ogólnej, Wojewódzką Poradnią Chirurgii Onkologicznej, Wojewódzką Poradnią Onkologiczną i innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§20.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Chirurgii Ortopedycznej i Urazów Narządu Ruchu** należą w szczególności:
- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
 - 2) rozpoznanie choroby pacjenta i zgodnie z tym diagnostyka i leczenie,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) prowadzenie wczesnej rehabilitacji leczniczej przyłóżkowej,
 - 5) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 6) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 7) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 8) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 9) szkolenie personelu medycznego,
 - 10) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 12) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 13) realizowanie budżetu oddziału,
 - 14) w przypadku leczenia operacyjnego do zadań oddziału należy przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej, prowadzenie pooperacyjne pacjenta.
2. Oddziałem Chirurgii Ortopedycznej i Urazów Narządu Ruchu kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy, Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie Oddziału funkcjonuje gipsownia.
4. Oddział współpracuje z Wojewódzką Przychodnią Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej i innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§21.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego** należą w szczególności:
- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
 - 2) kompleksowa diagnostyka i leczenie schorzeń hematologicznych,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów,
 - 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,

- 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 8) szkolenie personelu medycznego,
- 9) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 10) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 11) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
- 12) realizowanie budżetu oddziału.

2. Oddziałem Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

3. W obrębie oddziału funkcjonuje Gabinet do przygotowania chemioterapeutyków.

4. Oddział współpracuje z Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii, z Wojewódzką Poradnią Hematologiczną, z Oddziałem Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii i innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§22.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii** należą w szczególności:

- 1) podtrzymanie funkcji życiowych pacjentów oraz leczenie chorych w stanach zagrożenia życia, spowodowanych potencjalnie odwracalną niewydolnością jednego lub kilku układów organizmu (oddychania, krążenia, ośrodkowego układu nerwowego oraz moczowego),
- 2) całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska,
- 3) całodobowa diagnostyka, intensywna terapia chorych w stanach zagrożenia życia spowodowanych różnymi przyczynami,
- 4) zapewnienie pełnego zakresu znieczuleń realizowanych dla potrzeb oddziałów zabiegowych tutejszej Spółki,
- 5) ciągła gotowość do podjęcia resuscytacji krążeniowo-oddechowej na terenie całej jednostki,
- 6) zabezpieczanie przewozów międzyszpitalnych pacjentów będących w stanie bezpośredniego zagrożenia życia, spowodowanych różnymi przyczynami,
- 7) ciągła gotowość do pomocy w zwalczaniu bólu (niezależnie od jego pochodzenia) u pacjentów hospitalizowanych również w innych oddziałach szpitalnych,
- 8) ciągła gotowość do założenia centralnych dostępow dożylnych dla potrzeb dializ, chemioterapii, żywienia pozajelitowego,
- 9) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 10) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 11) szkolenie personelu medycznego,
- 12) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 13) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 14) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
- 15) realizowanie budżetu oddziału.

2. Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

3. Oddział współpracuje z wszystkimi oddziałami szpitalnymi.

§23.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Kardiologii** należą w szczególności:

- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
- 2) leczenie i diagnostyka pacjentów z przewlekłymi i ostrymi schorzeniami układu krążenia,
- 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
- 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
- 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
- 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,

- 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 10) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 11) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 12) realizowanie budżetu oddziału.
2. Oddziałem Kardiologii kieruje Kierownik/Ordynator, przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje:
- 1) Pracownia Echokardiografii,
 - 2) Gabinet Testów Wysilkowych i Holtera.
4. Oddział współpracuje z Pracownią Hemodynamiki, Pracownią Elektrofizjologii, Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, z Wojewódzką Przychodnią Kardiologiczną, z Oddziałem Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§24.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Laryngologii z Pododdziałem Chirurgii Szcękowo-Twarzowej** należą w szczególności:
- 1) diagnostyka i leczenie chorób uszu, nosa, zatok obocznych nosa, gardła, krtani, chirurgia głowy i szyi,
 - 2) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 10) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 11) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 12) realizowanie budżetu oddziału,
 - 13) w przypadku leczenia operacyjnego do zadań oddziału należy przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej i prowadzenie pooperacyjne pacjenta. -
2. Oddziałem Laryngologii z Pododdziałem Chirurgii Szcękowo-Twarzowej kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje sala zabiegowa.
4. Oddział współpracuje z Wojewódzką Przychodnią Laryngologiczną, z Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§25.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Neurochirurgii i Neurotraumatologii** należą w szczególności:
- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
 - 2) rozpoznanie choroby pacjenta i zgodnie z tym leczenie zachowawcze lub operacyjne,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) prowadzenie wczesnej rehabilitacji leczniczej przyłóżkowej,
 - 5) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 6) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 7) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 8) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,

- 9) szkolenie personelu medycznego,
 - 10) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 12) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 13) realizowanie budżetu oddziału.
2. W przypadku leczenia operacyjnego do zadań oddziału należy przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej oraz prowadzenie pooperacyjne pacjenta.
3. Oddział posiada własną salę operacyjną na Bloku Operacyjnym z pełnym osprzętem do prowadzenia wszelkiego typu operacji czaszkowo-mózgowych i kręgosłupa.
4. Oddziałem Neurochirurgii i Neurotraumatologii kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek,
5. Oddział współpracuje z Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii, Wojewódzką Poradnią Neurochirurgii oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§26.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Okulistycznego** należą w szczególności:
 - 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
 - 2) leczenie zachowawcze lub operacyjne schorzeń narządu wzroku,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) prowadzenie rehabilitacji leczniczej przyłóżkowej,
 - 5) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 6) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia, -
 - 7) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 8) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 9) szkolenie personelu medycznego,
 - 10) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 12) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 13) realizowanie budżetu oddziału,
 - 14) w przypadku leczenia operacyjnego do zadań oddziału należy przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej i prowadzenie pooperacyjne pacjenta.
2. Oddziałem Okulistycznym kieruje Kierownik/Ordynator, przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje:
 - 1) sala zabiegowa,
 - 2) Pracownia Angiografii Fluoresceinowej,
 - 3) Pracownia OCT i Perymetrii Statycznej.
4. Oddział współpracuje z Wojewódzką Poradnią Okulistyczną, Wojewódzką Poradnią Leczenia Zeza oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§27.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Położniczo-Ginekologicznego** należą w szczególności:
 - 1) całodobowa diagnostyka i terapia w oddziale, dostęp do bloku porodowego i sali cięć cesarskich, opieka w oddziale położniczym, patologii ciąży oraz ginekologii,
 - 2) profilaktyka i leczenie chorób narządu rodowego,
 - 3) leczenie zachowawcze lub operacyjne,
 - 4) pełna diagnostyka ciąży i okresu porodu,
 - 5) zapewnienie stałej gotowości z możliwością natychmiastowego wykonania cięcia cesarskiego,
 - 6) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentek innych oddziałów szpitala,

- 7) całodobowa obsługa pielęgniarska,
- 8) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia, -
- 9) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 10) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 11) szkolenie personelu medycznego,
- 12) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 13) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 14) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
- 15) realizowanie budżetu oddziału.

2. W przypadku leczenia operacyjnego do zadań oddziału należy przygotowanie pacjentki do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej i prowadzenie pooperacyjne.

3. Oddziałem Położniczo-Ginekologicznym kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

4. W obrębie oddziału funkcjonuje Blok Porodowy i Szkoła Rodzenia.

5. Oddział współpracuje z Oddziałem Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem, z Wojewódzką Poradnią Ginekologiczno-Położniczą i Patologii Sutka, z Wojewódzką Poradnią Onkologiczną, z Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§28.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej** należą w szczególności:

- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,
- 2) rozpoznanie choroby pacjenta i zgodnie z tym leczenie zachowawcze lub operacyjne,
- 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
- 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
- 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
- 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 8) szkolenie personelu medycznego,
- 9) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 10) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 11) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
- 12) realizowanie budżetu oddziału,

13) w przypadku leczenia operacyjnego do zadań oddziału należy przygotowanie pacjenta do zabiegu operacyjnego, dostarczenie wymaganej dokumentacji medycznej oraz prowadzenie pooperacyjne pacjenta.

2. Oddziałem Urologii i Onkologii Urologicznej kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

3. W obrębie oddziału funkcjonuje:

- 1) Gabinet USG,
- 2) Gabinet Endoskopii.

4. Oddział współpracuje z Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii i Wojewódzką Poradnią Urologiczną, z Oddziałem Nefrologicznym ze Stacją Dializ oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§29.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii** należą w szczególności:

- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/ Izby Przyjęć,

- 2) rozpoznanie choroby pacjenta i zgodnie z tym leczenie,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 10) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 11) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 12) realizowanie budżetu oddziału.
2. Oddziałem Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego, Endokrynologii i Gastroenterologii kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje Gabinet USG.
4. Oddział współpracuje z Oddziałem Kardiologii, Oddziałem Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddziałem Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§30.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem** należą w szczególności:

- 1) zapewnienie całodobowej opieki lekarsko-pielęgniarskiej nad noworodkiem w okresie jego adaptacji do życia poza łonem matki,
- 2) intensywna terapia noworodka,
- 3) promowanie karmienia piersią,
- 4) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 5) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 6) szkolenie personelu medycznego,
- 7) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 8) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 9) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego noworodka,
- 10) realizowanie budżetu oddziału.

2. Oddziałem Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

3. Oddział współpracuje z Oddziałem Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej, Oddziałem Położniczo-Ginekologicznym, Oddziałem Dziecięcym z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej, Konsultacyjną Poradnią Patologii Noworodka oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§31.

1. Do podstawowych zadań **Szpitalnego Oddziału Ratunkowego** należą w szczególności:

- 1) całodobowa gotowość do udzielania świadczeń w trybie zagrożenia życia i zdrowia, a w szczególności do udzielania świadczeń polegających na wstępnej diagnostyce i podjęcie leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych,
- 2) przekazywanie do oddziałów pacjentów zakwalifikowanych do leczenia szpitalnego,
- 3) w przypadku zakwalifikowania do leczenia ambulatoryjnego wydawanie odpowiednich zaleceń dla lekarza rodzinnego,
- 4) zapewnienie dostępności do diagnostyki laboratoryjnej i radiologicznej przez okres 24 godzin dla pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
- 5) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,

- 6) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 7) szkolenie personelu medycznego,
 - 8) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 9) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 10) udzielanie informacji o stanie zdrowia pacjenta,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału.
2. Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. Szpitalny Oddział Ratunkowy składa się z następujących obszarów medycznych:
- 1) segregacji medycznej i rejestracji przyjęć,
 - 2) resuscytacyjno-zabiegowy,
 - 3) wstępnej intensywnej terapii,
 - 4) terapii natychmiastowej,
 - 5) obszar obserwacji,
 - 6) obszar konsultacyjny.
4. Szpitalny Oddział Ratunkowy współpracuje ze wszystkimi komórkami Spółki.

§32.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Dziecięcego z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej** należą w szczególności:
 - 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć dla Dzieci,
 - 2) diagnostyka i leczenie ostrych i przewlekłych schorzeń w zakresie chorób dziecięcych,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego dziecka,
 - 5) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 6) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 7) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 8) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 9) szkolenie personelu medycznego,
 - 10) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 12) realizowanie budżetu oddziału.
2. Oddziałem Dziecięcym z Pododdziałem Neurologii Dziecięcej kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. Oddział współpracuje z Oddziałem Noworodkowym z Pododdziałem Intensywnej Opieki nad Noworodkiem, Oddziałem Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej, Poradnią Cukrzycową Wieków Rozwojowego, Poradnią Endokrynologiczną dla Dzieci, Poradnią Pulmonologiczną dla Dzieci oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§33.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Nefrologicznego ze Stacją Dializ** należą w szczególności:
 - 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć,
 - 2) diagnostyka i leczenie pacjentów z chorobami nerek,
 - 3) prowadzenie planowych i pilnych hemodializ,
 - 4) prowadzenie pacjentów z ciągłą ambulatoryjną dializą otrzewnową (w zakresie szkolenia, leczenia, chorób współistniejących i powikłań),
 - 5) kwalifikacja pacjentów i wykonanie koniecznych badań do przeszczepu nerki,
 - 6) pełne przygotowanie do leczenia nerkozastępczego (wykonanie wymaganych kompleksowych badań, założenie dostępu naczyniowego),
 - 7) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 8) całodobowa obsługa pielęgniarska,

- 9) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
- 10) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 11) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 12) szkolenie personelu medycznego,
- 13) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 14) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 15) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
- 16) realizowanie budżetu oddziału.

2. Oddziałem Nefrologicznym ze Stacją Dializ kieruje Kierownik/ Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

3. Oddział współpracuje z Oddziałem Urologii i Onkologii Urologicznej, Poradnią Nefrologiczną dla Dorosłych oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§34.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii** należą w szczególności:

- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć,
- 2) kompleksowe leczenie chorób nowotworowych,
- 3) diagnostyka onkologiczna związana z oceną skuteczności leczenia onkologicznego,
- 4) leczenie powikłań po chemioterapii,
- 5) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
- 6) całodobowa obsługa pielęgniarska,
- 7) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
- 8) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
- 9) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
- 10) szkolenie personelu medycznego,
- 11) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
- 12) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
- 13) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
- 14) realizowanie budżetu oddziału.

2. Oddziałem Onkologii Klinicznej z Pododdziałem Diennej Chemioterapii kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.

3. W obrębie oddziału funkcjonuje:

- 1) Gabinet psychologa,
- 2) Gabinet do przygotowania chemioterapeutyków.

4. Oddział współpracuje z Oddziałem Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej, Oddziałem Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego, Oddziałem Laryngologii z Pododdziałem Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, Oddziałem Neurochirurgii i Neurotraumatologii, Oddziałem Położniczo-Ginekologicznym, Oddziałem Urologii i Onkologii Urologicznej, Oddziałem Reumatologii i Chorób Płuc oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§35.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego** należą w szczególności:

- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć,
- 2) leczenie pacjentów w stanie zagrożenia życia oraz wymagających stosowania niektórych metod intensywnej terapii,
- 3) całodobowa obsługa pielęgniarska,
- 4) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
- 5) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,

- 6) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 7) szkolenie personelu medycznego,
 - 8) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 9) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 10) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 11) realizowanie budżetu oddziału.
2. Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. Oddział współpracuje z Oddziałem Kardiologii oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§36.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Neurologii** należą w szczególności:
- 1) przyjęcie celem leczenia pacjenta za pośrednictwem SOR/Izby Przyjęć,
 - 2) diagnostyka i leczenie chorób układu nerwowego,
 - 3) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 4) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 5) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 6) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 7) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 8) szkolenie personelu medycznego,
 - 9) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 10) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 11) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 12) realizowanie budżetu oddziału.
2. Oddziałem Neurologii kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. W obrębie oddziału funkcjonuje:
- 1) Pracownia EEG,
 - 2) Gabinet Logopedy.
4. Oddział współpracuje z Oddziałem Udarowym oraz innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§37.

1. Do podstawowych zadań **Oddziału Udarowego** należą w szczególności:
- 1) przyjęcie pacjenta celem leczenia za pomocą SOR/Izby Przyjęć,
 - 2) opieka i leczenie pacjentów z udarem mózgu,
 - 3) wczesna rehabilitacja ruchowa i mowy u pacjentów ze świeżym udarem mózgu,
 - 4) przeprowadzanie konsultacji lekarskich pacjentów innych oddziałów szpitala,
 - 5) całodobowa obsługa pielęgniarska,
 - 6) zapewnienie wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia,
 - 7) zapobieganie zakażeniom szpitalnym,
 - 8) zapewnienie odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych,
 - 9) szkolenie personelu medycznego,
 - 10) ścisła współpraca ze wszystkimi komórkami organizacyjnymi Spółki,
 - 11) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 12) udzielanie informacji o stanie zdrowia chorego,
 - 13) realizowanie budżetu oddziału.
2. Oddziałem Udarowym kieruje Kierownik/Ordynator przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
3. Oddział współpracuje z Oddziałem Neurologii oraz innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§38.

1. Do podstawowych zadań **Izby Przyjęć Ogólnej** należą w szczególności:
 - 1) przyjęcie chorych w trybie planowym i nagłym,
 - 2) wykonanie koniecznych badań i kwalifikacja chorego do leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego,
 - 3) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 4) zabezpieczenie depozytów pacjentów przyjętych do szpitala,
 - 5) szkolenie personelu medycznego.
2. Izba Przyjęć Ogólna podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.
3. Izba Przyjęć Ogólna współpracuje ze wszystkimi komórkami Spółki.

§39.

1. Do podstawowych zadań **Bloku Operacyjnego** należą w szczególności:
 - 1) wykonywanie zabiegów operacyjnych w trybie planowym oraz ostrym,
 - 2) utrzymywanie w stanie stałego pogotowia operacyjnego w razie nagłej potrzeby bezzwłocznego wykonania zabiegu operacyjnego (personel, instrumentarium, bielizna, sprzęt),
 - 3) utrzymywanie w stanie wzorowej czystości i porządku,
 - 4) współpraca ze wszystkimi oddziałami zabiegowymi,
 - 5) szkolenie personelu medycznego,
 - 6) prowadzenie obowiązującej dokumentacji.
2. Blok Operacyjny podlega bezpośrednio Lekarzowi Naczelnemu ul. Dekerta 1.
3. Blokiem Operacyjnym kieruje Kierownik przy pomocy swojego Zastępcy i Pielęgniarki Oddziałowej/Pielęgniarki Koordynującej i nadzorującej pracę innych pielęgniarek.
4. Blok Operacyjny współpracuje z oddziałami zabiegowymi oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§40.

1. Do podstawowych zadań **Apteki Szpitalnej** należą w szczególności:
 - 1) zaopatrywanie Spółki w produkty lecznicze i wyroby medyczne,
 - 2) nadzór nad jakością posiadanego asortymentu leków i innych materiałów,
 - 3) utrzymywanie i właściwe przechowywanie zapasów produktów leczniczych i wyrobów medycznych,
 - 4) udzielanie personelowi medycznemu Spółki informacji o produktach leczniczych będących w dyspozycji apteki,
 - 5) ustalanie procedur wydawania produktów leczniczych na oddziały,
 - 6) prowadzenie obowiązującej dokumentacji,
 - 7) szkolenie personelu.
2. Apteka Szpitalna podlega bezpośrednio Lekarzowi Naczelnemu ul. Dekerta 1.
3. Jednostką kieruje Kierownik Apteki.
4. Apteka Szpitalna współpracuje z oddziałami i pracownikami diagnostycznymi Spółki oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.
5. Apteka Szpitalna znajduje się także w przedsiębiorstwie „Lecznictwo Szpitalne ul. Walczaka” i podlega bezpośrednio kierownikowi Apteki Szpitalnej mieszczącej się w przedsiębiorstwie „Lecznictwo Szpitalne ul. Dekerta”.

§41.

1. Do podstawowych zadań **Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej** należą w szczególności:
 - 1) zapewnienie świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów hospitalizowanych oraz ambulatoryjnych,
 - 2) analiza i interpretacja badań w celu rozpoznania stanu zdrowia,
 - 3) rejestracja i wydawanie wyników,
 - 4) prowadzenie działalności kontrolnej jakości wykonywanych badań,
 - 5) szkolenie i doksztalcanie pracowników medycznych,
 - 6) doskonalenie metod i wdrażanie postępu technicznego w zakresie prowadzonych badań,

- 7) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej podlega bezpośrednio Lekarzowi Naczelnemu ul. Dekerta 1.
3. Zakładem kieruje Kierownik.
4. Zakład współpracuje z oddziałami i poradniami Spółki oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§42.

1. Do podstawowych zadań **Pracowni Immunologii Transfuzjologicznej** należą w szczególności:
 - 1) przyjmowanie materiału do badań i wykonywanie badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej,
 - 2) zaopatrywanie komórek medycznych w krew i jej pochodne,
 - 3) planowanie zaopatrzenia komórek medycznych w krew i jej preparaty krwiopochodne,
 - 4) prowadzenie dokumentacji wykonywanych badań serologicznych,
 - 5) szkolenie i doszkalcenie pracowników,
 - 6) doskonalenie metod i wdrażanie postępu technicznego w zakresie prowadzonych badań,
 - 7) ścisła współpraca z Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.
2. Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej wchodzi w skład Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej.

§43.

1. Do podstawowych zadań **Zakładu Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej** należą w szczególności:
 - 1) wykonywanie dla pacjentów hospitalizowanych i ambulatoryjnych zdjęć rentgenowskich, prześwietleń oraz badań diagnostycznych na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawnych,
 - 2) analiza i interpretacja badań w celu rozpoznania stanu zdrowia,
 - 3) rejestracja i wydawanie wyników,
 - 4) prowadzenie działalności kontrolnej jakości wykonywanych badań,
 - 5) szkolenie i doszkalcenie pracowników medycznych,
 - 6) doskonalenie metod i wdrażanie postępu technicznego w zakresie prowadzonych badań,
 - 7) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Zakładem Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej kieruje Kierownik.
3. Zakład współpracuje z oddziałami i poradniami Spółki oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§44.

1. Do podstawowych zadań **Pracowni Hemodynamiki** należą w szczególności:
 - 1) diagnostyka tętnic wieńcowych,
 - 2) koronarografia, koronaroplastyka z implantacją stentów wieńcowych,
 - 3) wykonywanie zabiegów u pacjentów ze świeżym zawałem serca, arteriografii tętnic i angioplastyki tętnic.
2. Pracownią kieruje Kierownik.
3. Pracownia współpracuje z Oddziałem Kardiologii, Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§45.

1. Do podstawowych zadań **Pracowni Elektrofizjologii** należą w szczególności:
 - 1) wykonywanie badań i zabiegów elektrofizjologicznych,
 - 2) analiza i interpretacja badań w celu rozpoznania stanu zdrowia,

- 3) rejestracja i wydawanie wyników,
 - 4) szkolenie i doształcanie pracowników medycznych,
 - 5) doskonalenie metod i wdrażanie postępu technicznego w zakresie prowadzonych badań,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Pracownia Elektrofizjologii podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału Kardiologii.
 3. Pracownia współpracuje z Oddziałem Kardiologii, Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§46.

1. Do podstawowych zadań **Centralnej Sterylizatorni** należą w szczególności:
 - 1) przeprowadzanie procesu sterylizacji materiałów i sprzętu medycznego stosowanego w opiece nad pacjentami,
 - 2) nadzór nad prawidłową dystrybucją materiałów i sprzętu medycznego czystego i sterylnego na poszczególne oddziały,
 - 3) dokumentowanie procesów sterylizacji i ocena skuteczności,
 - 4) szkolenie personelu.
2. Centralna Sterylizatornia podlega bezpośrednio Wiceprezesowi Zarządu Spółki ds. Organizacyjno-Eksploatacyjnych.
3. Jednostką kieruje Kierownik Centralnej Sterylizatorni.
4. Centralna Sterylizatornia współpracuje ze wszystkimi komórkami Spółki w zależności od potrzeb.

§47.

1. Do podstawowych zadań **Pracowni Echokardiografii** należą w szczególności:
 - 1) udzielanie świadczeń medycznych w zakresie diagnozowania chorób układu krążenia,
 - 2) analiza i interpretacja badań w celu rozpoznania stanu zdrowia,
 - 3) rejestracja i wydawanie wyników,
 - 4) szkolenie i doształcanie pracowników medycznych,
 - 5) doskonalenie metod i wdrażanie postępu technicznego w zakresie prowadzonych badań,
 - 6) prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej.
2. Pracownią kieruje Kierownik.
3. Pracownia współpracuje z Oddziałem Kardiologii, Oddziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego oraz z innymi komórkami w zależności od potrzeb.

§48.

Działalność przedsiębiorstwa „**Przychodnie Specjalistyczne i Diagnostyka ul. Dekerta**” w skład którego wchodzi komórki organizacyjne wymienione w §4 cz.1 ust. 3 określają zapisy §49- §66.

§49.

1. Do podstawowych zadań **Wojewódzkiej Przychodni Kardiologicznej** należą w szczególności:
 - 1) leczenie i diagnostyka chorób układu krążenia,
 - 2) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale,
 - 3) kontynuacja leczenia ambulatoryjnego po wypisaniu chorego ze szpitala,
 - 4) udzielanie świadczeń konsultacyjnych dla potrzeb opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej sprawowanej przez inne zakłady służby zdrowia na obszarze województwa,
 - 5) kierowanie celem leczenia do szpitali uzdrowiskowych,
 - 6) prowadzenie dokumentacji pacjentów.
2. Wojewódzka Przychodnia Kardiologiczna podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału Kardiologii.

§50.

1. Do podstawowych zadań **Wojewódzkiej Przychodni Chirurgii Dziecięcej** należą

w szczególności:

- 1) kontynuacja leczenia pacjentów hospitalizowanych w oddziale,
 - 2) zapewnienie ambulatoryjnych świadczeń medycznych w stanach nagłych,
 - 3) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale,
 - 4) badania kontrolne po leczeniu zabiegowym,
 - 5) udzielanie świadczeń konsultacyjnych dla potrzeb opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej sprawowanej przez inne zakłady służby zdrowia na obszarze województwa,
 - 6) kierowanie pacjentów na konsultacje i leczenie do innych poradni i/lub ośrodków specjalistycznych,
 - 7) prowadzenie dokumentacji pacjentów.
2. W Poradni funkcjonuje Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
3. Wojewódzka Przychodnia Chirurgii Dziecięcej podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału Chirurgii i Traumatologii Dziecięcej z Pododdziałem Urologii Dziecięcej.

§51.

1. Do podstawowych zadań **Wojewódzkiej Poradni Hematologicznej** należą w szczególności:-
- 1) leczenie schorzeń hematologicznych,
 - 2) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale,
 - 3) kontynuacja leczenia pacjentów hospitalizowanych w oddziale,
 - 4) udzielanie świadczeń konsultacyjnych dla potrzeb opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej sprawowanej przez inne zakłady służby zdrowia na obszarze województwa,
 - 5) kierowanie pacjentów na konsultacje i leczenie do innych poradni i/lub ośrodków specjalistycznych,
 - 6) prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów.
2. Wojewódzka Poradnia Hematologiczna podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału Hematologii i Chorób Rozrostowych Układu Krwiotwórczego.

§52.

1. Do podstawowych zadań **Wojewódzkiej Poradni Leczenia Zeza** należą w szczególności:
- 1) prowadzenie ćwiczeń ortoptyczno - pleoptycznych oraz na synoptoforze,
 - 2) konsultacje lekarskie i kwalifikowanie do zabiegu operacyjnego zeza,
 - 3) prowadzenie dokumentacji pacjenta.
2. Wojewódzka Poradnia Leczenia Zeza podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału Okulistycznego.

§53.

1. Do podstawowych zadań **Wojewódzkiej Poradni Neurochirurgii** należą w szczególności:
- 1) kontynuacja leczenia po wypisaniu chorego ze szpitala, u chorych tego wymagających,
 - 2) kwalifikowanie chorych do planowanego leczenia w oddziale,
 - 3) udzielanie świadczeń konsultacyjnych dla potrzeb opieki zdrowotnej podstawowej i specjalistycznej sprawowanej przez inne zakłady służby zdrowia na obszarze województwa,
 - 4) kierowanie celem leczenia do szpitali uzdrowiskowych,
 - 5) prowadzenie dokumentacji pacjentów.
2. Wojewódzka Poradnia Neurochirurgii podlega Kierownikowi/Ordynatorowi Oddziału Neurochirurgii i Neurotraumatologii.

§54.

1. Do podstawowych zadań **Wojewódzkiej Poradni Okulistycznej** należą w szczególności:
- 1) diagnostyka i leczenie pacjentów z problemami dotyczącymi narządu wzroku,
 - 2) zapewnienie ambulatoryjnych świadczeń medycznych w stanach nagłych,