*projekt*

**Uchwała Nr**

**Sejmiku Województwa Podkarpackiego**

**z dnia**

w sprawie zmian w Statucie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie.

Działając na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.   
o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) i art. 18 pkt 20 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2001 r.   
Nr 142, poz. 1590 z późn. zm.)

**Sejmik Województwa Podkarpackiego**

**uchwala, co następuje:**

§ 1

W Statucie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II w Krośnie nadanym uchwalą Nr XX/341/12 Sejmiku Województwa Podkarpackiego z dnia

26 marca 2012 r. w sprawie nadania Statutu Wojewódzkiemu Szpitalowi Podkarpackiemu im. Jana Pawła II w Krośnie zmienionym uchwałą Nr XXIV/424/12   
z dnia 27 sierpnia 2012 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. w §3 pkt 1 w nawiasie po wyrazach „poz. 654” dodaje się wyrazy „z późn. zm.”;
2. w §9 ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6.Dyrektor wykonuje swoje zadania przy pomocy:

1. Zastępcy Dyrektora do Spraw Lecznictwa;
2. Zastępcy Dyrektora do Spraw Administracyjno-Technicznych;
3. Zastępcy Dyrektora do Spraw Ekonomicznych;
4. Naczelnej Pielęgniarki,
5. Głównego Księgowego;
6. kierowników bezpośrednio mu podległych komórek organizacyjnych”
7. §13**.**otrzymuje brzmienie:

„§13.Do zadań Rady Społecznej należy:

1. przedstawianie Zarządowi Województwa Podkarpackiego wniosków i opinii   
   w sprawach:
   1. zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
   2. związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
   3. przyznawania Dyrektorowi nagród,
   4. rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej z Dyrektorem,
2. przedstawianie Dyrektorowi wniosków i opinii w sprawach:
   1. planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
   2. rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
   3. kredytów bankowych lub dotacji,
   4. podziału zysku,
   5. zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury  
      i sprzętu medycznego,
   6. Regulaminu Organizacyjnego Szpitala.
3. dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów,   
   z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu,
4. opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej,
5. wykonywanie innych zadań określonych w ustawie o działalności leczniczej.”;
6. prostuje się oczywisty błąd pisarki zmienia się numerację ostatniego Rozdziału IV na V.
7. załączniki nr 2 i 3 otrzymują brzmienie określone w załącznikach nr 2 i 3 do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Podkarpackiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uzasadnienie

do projektu uchwały Sejmiku Województwa Podkarpackiego w sprawie zmian w Statucie Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego im. Jana Pawła II   
w Krośnie.

Pismem z dnia 1 sierpnia 2012 r., znak: EM/II/012/7/1/2012 oraz 6 września 2012 r. , znak: EM/II/012/7/2/2012 Pan Piotr Lenik Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Podkarpackiego wystąpił z wnioskiem o wprowadzenie zmian w Statucie Szpitala.

Proponowane zmiany wynikają bezpośrednio ze zmian ustawy o działalności leczniczej.

Proponowane zmiany organizacyjne mają na celu dokonanie przejrzystego podziału kompetencji pomiędzy pionem ekonomicznym, a pionem administracyjnym,   
a w konsekwencji wzrost efektywności zarządzania Szpitalem; w chwili obecnej brak jest jasnego rozdziału zagadnień finansowo-księgowych od techniczno-administracyjnych. Ponadto, w związku z faktem, że aktualny model zarządzania Szpitalem zawiódł i nie sprawdził się w praktyce, proponowane zmiany zmierzają do usprawnienia dotychczasowej struktury zarządzania, zwłaszcza w obszarze funkcjonowania pionu ekonomicznego.

Pozostałe zmiany o charakterze doprecyzowującym.

Zmiany podległości komórek organizacyjnych wynikają z logicznego i merytorycznie uzasadnionego podporządkowania, i tak m.in.: Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością podporządkowany jest bezpośrednio Naczelnej Pielęgniarce – propozycja, aby podlegał bezpośrednio Dyrektorowi; Sekcja Transportu podporządkowana jest bezpośrednio Naczelnej Pielęgniarce – propozycja, aby podlegała bezpośrednio Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjnych; Sekcja Controlingu podporządkowana jest bezpośrednio Głównemu Księgowemu – propozycja, aby podlegała bezpośrednio Zastępcy Dyrektora Dyrektora   
ds. Ekonomicznych.

Ponadto zaproponowane zostało rozgraniczenie zadań organizacyjnych   
i marketingowych od zadań związanych z dokumentacją medyczną   
i kontraktowaniem usług z NFZ, skupionych obecnie w jednym Dziale Marketingu   
i Nadzoru. Utworzenie Sekcji Organizacji i Marketingu ma na celu tworzenie korzystnego wizerunku Szpitala oraz możliwości osiągania przychodów z działalności pozamedycznej.

W Dziale Technicznym wyodrębniona została sekcja Systemów Informatycznych, której pracownikami będą informatycy, w chwili obecnej stanowiący obsadę etatową Sekcji Naprawy Sprzętu Medycznego. Ideą takiego rozwiązania jest ukierunkowanie pracy informatyków wyłącznie na zagadnienia związane z rozwojem informatyzacji   
i systemami informatycznymi funkcjonującymi w Szpitalu.

Zaproponowano przesunięcie Sekcji Płac z Działu Służb Pracowniczych w strukturze Działu Finansowo –Księgowego, który został uwzględniony w strukturze organizacyjnej, jako samodzielna komórka organizacyjna podległa bezpośrednio Głównemu Księgowemu. Dodatkowo ulega zmianie nazwa Działu Służb Pracowniczych na Dział Kadr.

Utworzenie nowego Działu Kontraktowania i Nadzoru Świadczeń Medycznych jest wynikiem oddzielenia spraw związanych z organizacją i marketingiem od działalności polegającej na kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych, statystyce medycznej   
i rozliczaniem świadczeń z NFZ oraz nadzorem i rozwojem procedur medycznych,   
a także poszerzaniem usług na świadczenia zdrowotne. Sekcje wchodzące w skład przedmiotowego Działu mają na celu dokonanie jasnego podziału kompetencyjnego zadań realizowanych przez ten Dział.

Jak zapewnia Dyrektor podmiotu leczniczego zaproponowane zmiany nie spowodują istotnych zmian kadrowych.

Mając na uwadze powyższe podjęcie przedmiotowej uchwały Sejmiku jest w pełni uzasadnione.