KANCELARIA NOTARIALNA
MARCIN ONICHIMOWSKI
N O T A R I U S Z
40-031 Katowice,
ul. Henryka Sienkiewicza 19/3
tel (32) 204 88 06 fax (32) 204 88 07
kom: 665 400 100
kancelarianotarialna@op.pl
marcinonichimowski@op.pl

WYPIS

REPERTORIUM "A" NUMER 5778/2013

MC

AKT NOTARIALNY

Dnia ósmego listopada dwa tysiące trzynastego roku (08.11.2013 r.), przed notariuszem ***Marcinem Onichimowskim*** w jego kancelarii w Katowicach przy ulicy Henryka Sienkiewicza nr 19/3, stawili się: ----------

1. **Pan Mariusz Jan Kleszczewski**, zamieszkały pod adresem: [redacted], ulica [redacted] PESEL [redacted] dowód osobisty [redacted] ----------
2. **Pani Aleksandra Joanna Gajewska**, zamieszkała pod adresem: [redacted], ulica [redacted], PESEL [redacted], dowód osobisty [redacted]. ----------

Tożsamość stawających stwierdził notariusz na podstawie dowodów osobistych, których serie i numery podano przy nazwiskach, a nadto przy nazwiskach wpisano numery PESEL. ----------

Mariusz Kleszczewski i Aleksandra Gajewska oświadczają, że w niniejszym akcie działają w imieniu **Województwa Śląskiego** (Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, 40-037 Katowice, ulica Ligonia nr 46, NIP

9542260713, REGON 276254650) jako Wicemarszałkowie Województwa Śląskiego, na dowód czego okazują Uchwałę Nr IV/30/2/2013 Sejmiku Województwa Śląskiego z dnia dwudziestego pierwszego stycznia dwa tysiące trzynastego roku (21.01.2013 r.) w sprawie wyboru Wicemarszałków Województwa Śląskiego, łącznie uprawnieni do reprezentacji Województwa Śląskiego, a to zgodnie z okazanym odpisem Uchwały Nr II/18/3/2004 Sejmiku Województwa Śląskiego z dnia piętnastego marca dwa tysiące czwartego roku (15.03.2004 r.) w sprawie zmiany Statutu Województwa Śląskiego, z treści której między innymi wynika, iż stosownie do §51 ust. 1 pkt 2) Statutu oświadczenie woli w imieniu Województwa Śląskiego składają dwaj członkowie Zarządu, nadto okazują Uchwałę nr 2294/288/IV/2013 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia piętnastego października dwa tysiące trzynastego roku (15.10.2013 r.) w sprawie przekształcenia Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością i zapewniają, że nie są im znane żadne okoliczności uniemożliwiające im reprezentowanie Województwa Śląskiego.----------

I.

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

Art. 1.

Zarząd Województwa Śląskiego, działający w imieniu i na rzecz Województwa Śląskiego, na podstawie art. 69 w związku z art. 75 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 217) oświadcza, że przekształca samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej działający pod firmą: Szpital Chorób Płuc w Siewierzu, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji

oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr KRS 0000050083, prowadzonego przez Sąd Rejonowy – Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego w Katowicach, w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, zwaną dalej „Spółką", której jedynym wspólnikiem jest Województwo Śląskie, z dniem przekształcenia. ----------

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 nieumorzonej części wartości nieruchomości, które nie podlegają przekazaniu do Spółki. ---------
2. W kapitale własnym Spółki pokrytym w sposób wskazany w ustępie 1, ustalony kapitał zakładowy stanowi 1.500.000,00 zł (jeden milion pięćset tysięcy 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) Sebastian Marek Grabowski – Prezes Zarządu, PESEL: [redacted]--

2) Włodzimierz Rodak – Wiceprezes Zarządu, PESEL [redacted]-------

2. Kadencja pierwszego Zarządu jest kadencją wspólną i trwa 3 (trzy) lata, przy czym za pierwszy rok uznaje się rok obrotowy, o którym mowa w §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) Norbert Komar, PESEL [redacted]----------

   2) Jan Macherzyński, PESEL [redacted]----------

   3) Ireneusz Pieczara, PESEL [redacted]----------

Kadencja pierwszej Rady Nadzorczej jest kadencją wspólną i trwa 3 (trzy) lata, przy czym za pierwszy rok uznaje się rok obrotowy, o którym mowa w §42 ust. 2 Aktu Założycielskiego.----------

2. 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 Śląskiego, w imieniu Województwa Śląskiego, ustala Akt Założycielski Spółki w następującym brzmieniu: ----------

AKT ZAŁOŻYCIELSKI
SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

1. Spółka działa pod firmą: **Szpital Chorób Płuc w Siewierzu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.** ----------
2. Spółka może używać skrótu firmy: **Szpital Chorób Płuc w Siewierzu sp. z o.o..**----------

§ 2.

1. Siedzibą Spółki jest miasto Siewierz. ----------
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 działającego pod firmą: Szpital Chorób Płuc w Siewierzu, ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21, 42-470 Siewierz. ----------

§ 4.

Spółka została utworzona na czas nieoznaczony. ----------

§ 5.

Do Spółki stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 217), ustawy z dnia 15 września 2000r. Kodeks spółek handlowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r., poz. 1030), 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.C - Praktyka pielęgniarek i położnych; ----------
6) 86.90.D - Działalność paramedyczna; ----------
7) 86.90.E - Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana; ----------
8) 68.20.Z – Wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi, ----------
9) 82.19.Z – Wykonywanie fotokopii, przygotowywanie dokumentów i pozostała specjalistyczna działalność wspomagająca prowadzenie biura; ----------
10) 37.00.Z – Odprowadzanie i oczyszczanie ścieków; ----------
11) 55.10.Z – Hotele i podobne obiekty zakwaterowania; ----------
12) 55.90.Z – Pozostałe zakwaterowanie. ----------

III. KAPITAŁY

§ 7.

1. Kapitał własny Spółki jest pokryty i 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 przekazywanych na własność Spółce, w tym kapitał zakładowy wynosi 1.500.000,00 zł (jeden milion pięćset tysięcy złotych) i dzieli się na 1500 (jeden tysiąc pięćset) udziałów po 1.000,00 zł (jeden tysiąc złotych) każdy, zaś pozostała część kapitału własnego stanowi kapitał zapasowy Spółki. ----------

2. Udziały są niepodzielne. Wspólnik może mieć więcej niż jeden udział. -------
3. Wszystkie udziały, wymienione w ust. 1, o łącznej wartości nominalnej 1.500.000,00 zł (jeden milion pięćset tysięcy złotych) obejmuje Województwo Śląskie i pokrywa je wkładem niepieniężnym o wartości 3 207 000,00 zł (trzy miliony dwieście siedem tysięcy złotych) netto w postaci prawa własności nieruchomości położonej w Siewierzu przy ulicy Zbigniewa Oleśnickiego 21, objętej księgą wieczystą nr KW CZ1Z/00050006/9 prowadzoną przez Sąd Rejonowy w Zawierciu, opisanej w ewidencji gruntów jako działki: ----------
   - nr 9492 (dziewięć tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt dwa) o powierzchni 3,4309 ha (trzy hektary i cztery tysiące trzysta dziewięć metrów kwadratowych),----------
   - nr 3527/3 (trzy tysiące pięćset dwadzieścia siedem łamane przez trzy) o powierzchni 0,2313 ha (dwa tysiące trzysta trzynaście metrów kwadratowych).----------
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 dnia trzydziestego pierwszego grudnia dwa tysiące dwudziestego roku (31.12.2020 r.) do maksymalnej kwoty 50.000.000,00 zł (pięćdziesiąt milionów złotych) przez ustanowienie nowych udziałów lub podwyższenie wartości nominalnej udziałów istniejących. ----------
5. Uchwała o podwyższeniu kapitału zakładowego Spółki w trybie określonym w ust. 3 wymaga bezwzględnej większości głosów. ----------
6. Udziały mogą być umarzane na mocy uchwały Zgromadzenia Wspólników za zgodą Wspólnika, którego udziały mają być umorzone (umorzenie dobrowolne). Udziały umarza 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. ----------

7. Zbycie lub zastawienie udziałów wymaga zgody Zgromadzenia Wspólników, zastrzeżeniem §40 niniejszego aktu. ----------
8. Wspólnicy mają prawo pierwszeństwa w nabyciu udziałów od Wspólnika zbywającego udziały w ilości proporcjonalnej do liczby posiadanych przez siebie udziałów i za cenę obliczoną na podstawie bilansu Spółki sporządzonego na koniec roku obrotowego poprzedzającego rok, w którym następuje zbycie udziałów. W przypadku nieskorzystania z prawa nabycia pozostali Wspólnicy mogą nabyć wszystkie zbywane udziały w ilości proporcjonalnej do liczby udziałów posiadanych. ----------
9. Zgłoszenie prawa pierwszeństwa powinno zostać dokonane w ciągu miesiąca od daty powiadomienia przez Zarząd o powstaniu takiej możliwości. ----------
10. W razie braku zgody na zbycie udziałów Zgromadzenie Wspólników wskazuje nabywcę. ----------
11. W razie, gdy dotychczasowi Wspólnicy nie skorzystają z prawa pierwszeństwa lub też nie nabędą wszystkich zbywanych udziałów, udziały nabywa nabywca wskazany przez Zgromadzenie Wspólników. ----------
12. Zbycie udziałów dokonane z naruszeniem postanowień niniejszego paragrafu pozostaje bezskuteczne wobec Spółki i nabywca udziałów nie ma prawa wykonywania lub korzystania z uprawnień Wspólnika. ----------
13. Zarząd prowadzi księgę udziałów. ----------

IV. PRAWA I OBOWIĄZKI WSPÓLNIKA

§ 8.

1. Udziały są niepodzielne. Wspólnik może mieć więcej niż jeden udział. -------
2. Umorzenie dobrowolne udziału wymaga zgody Wspólnika. ----------
3. Wspólnik może być zobowiązany, w miarę potrzeby, do wniesienia dopłat w maksymalnej wysokości 100 % (sto 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 – Województwo Śląskie, przysługują uprawnienia wynikające z niniejszego Aktu Założycielskiego Spółki oraz odrębnych przepisów. -------
2. W okresie, gdy Województwo Śląskie 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 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. ----------

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 2000r. 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 równej liczby 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 1964r. - 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 2011r. 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 50.000,00 zł (pięćdziesiąt tysięcy złotych);----------

9) zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.); ----------

10) sprawy, o których rozpatrzenie Zarząd zwraca się do Rady Nadzorczej lub do Zgromadzenia Wspólników.----------

§ 15.

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

2. Zarząd Spółki zobowiązany jest do informowania Rady Nadzorczej o zawarciu, zmianach lub rozwiązaniu umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), skutkujących zwiększeniem lub zmniejszeniem przychodów Spółki o kwotę niższą niż określona w §21 ust. 2 pkt 6), najpóźniej na pierwszym posiedzeniu Rady Nadzorczej przypadającym po dacie zawarcia, zmiany lub rozwiązania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.----------

§ 16.

1. Zarząd składa się z 1 (jednej) do 3 (trzech) osób. Liczbę członków Zarządu określa organ powołujący Zarząd.----------
2. Członków Zarządu powołuje się na okres wspólnej kadencji, która trwa 3 (trzy) lata. Pierwsza kadencja członków Zarządu trwa 3 (trzy) lata, przy czym za pierwszy rok uznaje się rok obrotowy, o którym mowa w §42 ust. 2. ----------
3. Członek Zarządu powinien posiadać wyższe wykształcenie i co najmniej 3-letni staż pracy na stanowisku kierowniczym. ----------

§ 17.

1. Członków Zarządu lub cały Zarząd powołuje i odwołuje Rada Nadzorcza.---
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. Każdy z członków Zarządu może być odwołany lub zawieszony w czynnościach przez Radę Nadzorczą lub Zgromadzenie Wspólników.--------

4. Członek Zarządu składa rezygnację Radzie Nadzorczej na piśmie oraz do wiadomości Zarządu Województwa Śląskiego do czasu, gdy Województwo Śląskie jest wspólnikiem Spółki. ----------

§ 18.

Zasady wynagradzania i wysokość wynagrodzenia członków Zarządu ustala Zgromadzenie Wspólników na wniosek Rady Nadzorczej. ----------

§ 19.

1. Pracodawcą w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy (tekst jednolity: 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 §29. ----------

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, a także skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej za ubiegły rok obrotowy, jeżeli jest ono sporządzane, 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 2011r. o działalności leczniczej, oraz jego zmian;----------

12) cykliczna ocena działań Zarządu. ----------

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 200.000,00 zł (dwieście tysięcy złotych) a nieprzekraczającej równowartości w złotych kwoty 1.000.000,00 zł (jeden milion złotych); -------

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 100.000,00 zł (sto tysięcy złotych), a nieprzekraczającej równowartości w złotych kwoty 500.000,00 zł (pięćset tysięcy złotych); ----------

3) zaciąganie zobowiązań warunkowych, w tym udzielanie przez Spółkę gwarancji i poręczeń majątkowych o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 200.000,00 zł (dwieście tysięcy złotych); -----

4) wystawianie weksli; ----------

5) zawarcie przez Spółkę umowy o wartości przekraczającej równowartość w złotych kwoty 10.000,00 zł (dziesięć tysięcy złotych), której zamiarem jest

dokonanie darowizny lub zwolnienie z długu przez Spółkę, oraz innej umowy niezwiązanej z przedmiotem działalności gospodarczej Spółki określonym w Akcie Założycielskim Spółki; ----------

6) zawarcie, rozwiązanie oraz zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) skutkujące zwiększeniem lub zmniejszeniem przychodów Spółki o kwotę przekraczającą równowartość w złotych kwoty 50.000,00 zł (pięćdziesiąt tysięcy złotych); ----------

7) wypłata zaliczki, o której mowa w §46 ust. 6; ----------

8) czynności lub przedsięwzięcia, których Zarząd zamierza dokonać, określone przez Radę Nadzorczą. ----------

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

1) powoływanie i odwoływanie członków Zarządu, co nie narusza postanowień §39 ust. 2 pkt 2;----------

2) zawieszanie w czynnościach członków Zarządu, z ważnych powodów, co nie narusza postanowień §39 ust. 2 pkt 2; ----------

3) wnioskowanie w sprawie ustalenia zasad wynagradzania i wysokości wynagrodzenia dla członków Zarządu;----------

4) delegowanie członków Rady Nadzorczej do czasowego wykonywania czynności członków Zarządu, którzy zostali odwołani, złożyli rezygnację albo z innych przyczyn nie mogą sprawować swoich czynności, oraz ustalanie wysokości ich wynagrodzenia, na zasadach określonych w §23; --

5) udzielanie zgody na tworzenie oddziałów Spółki;----------

6) 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. Delegowanie członków Rady Nadzorczej, do czasowego wykonywania czynności członków Zarządu, którzy zostali odwołani, złożyli rezygnację albo z innych przyczyn nie mogą sprawować swoich czynności, może nastąpić na okres nie dłuższy niż trzy miesiące. ----------
2. Wynagrodzenie członków Rady Nadzorczej delegowanych do czasowego wykonywania czynności członka Zarządu ustala uchwałą Rada Nadzorcza, z zastrzeżeniem przepisów ustawy z dnia 3 marca 2000r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 254), w wysokości nieprzekraczającej wynagrodzenia członka Zarządu, zgodnie z uchwalonymi przez Zgromadzenie Wspólników zasadami wynagradzania członków Zarządu, 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 3 (trzech) członków, powoływanych przez Zgromadzenie Wspólników.----------

2. Członków Rady Nadzorczej powołuje się na okres wspólnej kadencji, która trwa 3 (trzy) lata. Pierwsza kadencja członków Rady Nadzorczej trwa 3 (trzy) lata, przy czym za pierwszy rok uznaje się rok obrotowy, o którym mowa w §42 ust. 2. ----------
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 07 września 2004r. 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 2011r. o działalności leczniczej. ----------
5. Członek Rady Nadzorczej rezygnację składa Zarządowi na piśmie oraz do wiadomości Zarządowi Województwa Śląskiego do czasu, gdy Województwo Śląskie 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 posiedzeniami składane są Przewodniczącemu Rady, a gdy nie jest to możliwe Wiceprzewodniczącemu Rady lub jej Sekretarzowi. ----------

§ 26.

1. Rada Nadzorcza odbywa posiedzenia w zależności od potrzeb, nie rzadziej 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. Jeżeli posiedzenie nie zostanie zwołane zgodnie z ust. 4, wnioskodawca może je zwołać samodzielnie, podając datę, miejsce i proponowany porządek obrad.----------
6. Posiedzenia Rady Nadzorczej są protokołowane. ----------

§ 27.

1. Do zwołania posiedzenia Rady Nadzorczej wymagane jest pisemne, przesłane listem poleconym lub 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 nadzorczej może skrócić ten termin do 2 (dwóch) dni określając sposób powiadomienia oraz uzasadnienie podjętej decyzji. Fakt ten każdorazowo jest odnotowany w protokole z 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 Nadzorczej.----
5. W trybie pisemnym lub przy wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość Rada Nadzorcza nie może podjąć uchwał dotyczących: ----------

   1) spraw określonych w art. 222 §5 ustawy z dnia 15 września 2000r. - 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 6; ----------

   7) wyboru, odwołania lub zawieszenia w czynnościach 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 stanowiące podstawę zatrudnienia 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 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 przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości określonej przez Zgromadzenie Wspólników, z zastrzeżeniem przepisów ustawy z dnia 03 marca 2000r. o wynagradzaniu osób kierujących niektórymi podmiotami prawnymi. ----------

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 Śląskiego, 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 terminie 14 (czternastu) dni od daty złożenia takiego 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 mogą odbywać się siedzibie Spółki, jak też w Katowicach.----------

§ 33.

1. Zgromadzenie Wspólników może podejmować uchwały jedynie w sprawach objętych porządkiem obrad, z zastrzeżeniem art. 239 ustawy z dnia 15 września 2000r. - 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 Śląskiemu, 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 Województwa Śląskiego, 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 2000r. - 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 2000r. - 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. ----------

§ 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 Śląskie 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, a także skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej za ubiegły rok obrotowy, jeżeli jest ono sporządzane;----------
   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) zawieszanie członków Zarządu w czynnościach oraz ich odwoływanie, co nie narusza postanowień §21 ust. 3 pkt 1 i 2; ----------
   3) ustalenie zasad wynagradzania oraz wysokości wynagrodzenia dla członków Zarządu, z zastrzeżeniem §18. ----------

3. 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 1.000.000,00 zł (jeden milion złotych); ----------

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 500.000,00 zł (pięćset tysięcy złotych); ----------

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 przypadku określonym w art. 200 §1 ustawy z dnia 15 września 2000r. -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 100.000,00 zł (sto tysięcy złotych);----------

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 Śląskie;----------

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 nieprzekraczającej 10 % (dziesięć procent) udziału w kapitale zakładowym poszczególnych spółek,----------

c) zbywanie 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 ich ograniczonego prawa rzeczowego,----------

f) nabycia i zbycia nieruchomości lub prawa użytkowania wieczystego albo udziału w nieruchomości lub prawie użytkowania wieczystego, ich obciążenie, leasing oraz oddanie do odpłatnego lub nieodpłatnego korzystania, jeżeli ich wartość przekracza równowartość w złotych kwoty 1.000.000,00 zł (jeden milion złotych); ----------

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 500.000,00 zł (pięćset tysięcy złotych);----------

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 2000r. - Kodeks spółek handlowych, ----------

k) przymusowego wykupu akcji przez spółkę w jej spółce zależnej stosownie do postanowień art. 418 ustawy z dnia 15 września 2000r. - 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 500.000,00 zł (pięćset tysięcy złotych).----------

§ 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 Śląskie, ----------

5) istotnej zmiany przedmiotu działalności Spółki ----------

– są podejmowane większością trzech czwartych głosów. ----------

§ 41.

1. Wnioski Zarządu oraz wspólników w sprawach wskazanych w §39, wnosi się wraz z uzasadnieniem i pisemną opinią Rady Nadzorczej. Opinii 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 Śląskie jest jedynym wspólnikiem Spółki. ------

VI. GOSPODARKA FINANSOWA SPÓŁKI

§ 42.

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

§ 43.

Spółka prowadzi rachunkowość zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 330, z późn. zm.) oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami. ----------

§ 44.

1. Spółka tworzy następujące kapitały i fundusze: ----------
   1) kapitał zakładowy; ----------
   2) kapitał zapasowy; ----------
   3) kapitał 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 Zgromadzenie Wspólników w drodze uchwały. ----------
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;----------
   3) inne cele określone uchwałą Wspólników.----------
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 2000r. – 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 2000r. – 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 Śląskiego, a także wywieszone w siedzibie Spółki w miejscu dostępnym dla wszystkich pracowników.----------
2. W ciągu czterech tygodni od dnia wpisania do rejestru przedsiębiorców zmian w Akcie Założycielskim Spółki Zarząd zobowiązany jest do przesłania wspólnikowi – Województwu Śląskiemu jednolitego tekstu Aktu Założycielskiego Spółki, który przed złożeniem wniosku o wpis zmiany Aktu Spółki do rejestru przedsiębiorców, został przyjęty przez Radę Nadzorczą.-
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 1994r. o rachunkowości, Zarząd zobowiązany jest w terminie piętnastu dni od dnia zatwierdzenia przez Zgromadzenie Wspólników sprawozdania finansowego Spółki złożyć do ogłoszenia w Monitorze Polskim B dokumenty, o których mowa w art. 70 ustawy z dnia 29 września 1994r. 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, bądź likwidatorzy zostaną ustanowieni przez sąd. ----------
3. Mienie pozostałe po zaspokojeniu lub po zabezpieczeniu wierzycieli przypada wspólnikom w stosunku do ich udziałów.----------

Art.6.

Zarząd Województwa Śląskiego, w imieniu Województwa Śląskiego, ustala pierwszy regulamin organizacyjny Spółki w następującym brzmieniu:----------

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu spółki z ograniczoną odpowiedzialnością

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Regulamin organizacyjny Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siewierzu zwanej dalej "Spółką", określa: ----------

1) firmę podmiotu; ----------

2) cele i zadania Spółki;----------

3) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych; ----------

4) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych; ----------

5) strukturę organizacyjną Spółki; ----------

6) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstw Spółki oraz warunki ich współdziałania.

7) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych; ----------

8) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;----------

9) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej; ----------

10) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;----------

11) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych; ----------

12) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstw Spółki; ----------

13) 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 (tekst jednolity: 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. ----------

2. Podstawą prawną opracowania niniejszego Regulaminu Organizacyjnego są: ----------

1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jednolity, Dz. U. z 2013 r., poz. 217);----------

2) Akt Założycielski Spółki; ----------

3) Ustawa z dnia 15.09.2000r. Kodeks Spółek Handlowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 1030); ----------

4) Inne akty prawne dotyczące ochrony zdrowia i przepisy wykonawcze wydane na ich podstawie; ----------

3. Użyte w regulaminie organizacyjnym spółki określenia oznaczają: ----------

1) Zarząd Spółki – Zarząd Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Siewierzu, ----------

2) Przedsiębiorstwo – zespół składników majątkowych, za pomocą, którego spółka wykonuje określony rodzaj działalności leczniczej,---------

3) Medyczna komórka organizacyjna – komórka organizacyjna pionu działalności podstawowej (leczniczej Spółki, której zadaniem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych).----------

Rozdział 2

Firma podmiotu

§ 2.

1) Spółka działa pod firmą: Szpital Chorób Płuc w Siewierzu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. ----------

2) Spółka może używać nazwy skróconej: Szpital Chorób Płuc w Siewierzu sp. z o.o. ----------

Cel działania i zadania Spółki

§ 3.

Celem Spółki jest udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz promocja zdrowia.

§ 4.

1. Do zadań Spółki należy: ----------

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzajach określonych w paragrafie 5 i zakresach określonych w paragrafie 6 niniejszego regulaminu organizacyjnego. ----------

2) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarskiej w oddziale.----------

3) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej w oddziale. ----------

4) zapewnienie wykonywania niezbędnych badań diagnostycznych i analitycznych. ----------

5) upowszechnianie edukacji zdrowotnej promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych. ----------

6) udzielanie pacjentom i ich rodzinom (opiekunom) wskazówek, co do dalszego postępowania leczniczego, po zakończeniu leczenia w medycznych komórkach organizacyjnych Spółki. ----------

2. Spółka może prowadzić wydzieloną działalność gospodarczą, która nie może być uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia. ----------

Rozdział 3

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) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.----------

§ 6.

Spółka udziela świadczenia zdrowotne w zakresie: ----------

1) Stacjonarne szpitalne leczenie gruźlicy i chorób płuc. ----------

2) Poradnia Domowego Leczenia Tlenem.----------

3) Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc. ----------

4) diagnostyki medycznej (RTG, EKG, USG, bronchofiberoskopia,

spirometria). ----------

5) analityki medycznej z zakresu (hematologii, koagulologii, endokrynologii, immunologii, wirusologii i bakteriologii, biochemii, analityki ogólnej, cytologii i histopatologii). ----------

6) orzekanie o stanie zdrowia i czasowej niezdolności do pracy.----------

7) profilaktyki i promocji zdrowia. ----------

8) pielęgnacji i opieki nad chorymi (opieki całodobowej).----------

§ 7.

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 5, są budynki posadowione na nieruchomości położonej w Siewierzu przy ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21 oraz pozostała część w/w nieruchomości. ----------

Rozdział 4

Struktura organizacyjna Spółki

§ 8.

1. Organami Spółki są: ----------
   1) Zgromadzenie Wspólników, ----------
   2) Rada Nadzorcza,----------
   3) Zarząd.----------
2. W ramach struktury organizacyjnej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością działa podmiot leczniczy Szpital Chorób Płuc w Siewierzu wykonujący działalność medyczną w dwóch przedsiębiorstwach oraz w ramach funkcjonujących medycznych stanowisk organizacyjnych. --

1) W skład Przedsiębiorstwa **Szpital** wchodzą następujące komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska:----------

a) Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc liczący 42 łóżka w tym 2 łóżka intensywnej opieki medycznej ----------

b) Izba Przyjęć Szpitala ----------

c) Pracownia bronchofiberoskopii i spirometrii ----------

d) Apteka szpitalna ----------

e) Pielęgniarka epidemiologiczna ----------

f) Zespół do spraw zakażeń szpitalnych ----------

g) Statystyka medyczna ----------

2) W skład Przedsiębiorstwa **Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna** wchodzą następujące komórki organizacyjne:----------

a) Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc ----------

b) Poradnia Domowego Leczenia Tlenem ----------

c) Laboratorium----------

d) Pracownia Rentgenodiagnostyki Ogólnej----------

3. W spółce działają również następujące komórki niemedyczne:----------

1) Dział księgowości----------

a) rachuba i płace----------

b) kasa----------

2) Dział Kadr, Organizacji i Spraw Socjalnych----------

3) Dział Administracyjno – Gospodarczy----------

a) sekretariat ----------

b) zaopatrzenie ----------

c) magazyn ----------

d) kotłownia----------

e) oczyszczalnia ścieków ----------

f) dział techniczny----------

g) dział gospodarczy ----------

4) Samodzielne stanowiska: ----------

a) do spraw zamówień publicznych ----------

b) do spraw inwentaryzacyjnych ----------

4. Schemat organizacyjny Spółki stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu organizacyjnego. ----------

§ 9.

1. Oddział Szpitala Chorób Płuc podlega bezpośrednio Kierownikowi podmiotu leczniczego. ----------
2. Oddziałem Szpitala kieruje lekarz kierujący pracą oddziału (Kierownik Oddziału). ----------
3. Do obowiązków Kierownika Oddziału należy: ----------
   1) zorganizowanie zbadania nowo przyjętych pacjentów oraz ustalenie rozpoznania i kierunku leczenia, ----------
   2) właściwa organizacja pracy personelu medycznego na oddziale, ---------
   3) racjonalne wykorzystanie potencjału oddziału, w tym wykorzystanie łóżek na oddziale, ----------
   4) powiadamianie Kierownika podmiotu leczniczego o potrzebie przydzielenia specjalnej obsługi ciężko chorego pacjenta, ----------
   5) przekazanie raportu lekarzowi dyżurnemu o wszystkich ciężko chorych pacjentach na oddziale, ----------
   6) omawianie z lekarzami udzielającymi świadczeń na oddziale wybranych przypadków chorobowych, sposobu ustalenia rozpoznania i metod ich leczenia, ----------
   7) nadzorowanie należytego przechowywania środków farmaceutycznych i materiałów medycznych na oddziale, ----------
   8) ustalanie zapotrzebowanie na diety i zgłaszanie uwag, co, do jakości usług żywieniowych dla pacjentów, ----------
   9) dokonywanie codziennego obchodu oddziału codziennie w godzinach ustalonych w Szpitalu przy udziale lekarzy udzielających świadczeń na oddziale, pielęgniarki oddziałowej i właściwych pielęgniarek odcinkowych, ----------
   10) sprawowanie nadzoru nad prowadzeniem dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, w sposób oddający wierny obraz przebiegu choroby i poglądów lekarza zarówno w zakresie rozpoznania choroby jak i leczenia, ----------

11) przybywanie na oddział na wezwanie: kierownika podmiotu leczniczego, lekarzy zatrudnionych na oddziale lub lekarza dyżurnego, ilekroć zajdzie uzasadniona potrzeba, ----------

12) udzielanie, informowanie o stanie zdrowia pacjentów, a w razie stwierdzenia stanu grożącego życiu lub w razie pogorszenia się stanu pacjenta dopilnowanie, aby została o tym zawiadomiona rodzina pacjenta lub jego opiekunowie, ----------

13) nadzorowanie prowadzenia księgi oddziałowej i innych ksiąg prowadzonych w oddziale, sporządzanie na żądanie Zarządu Spółki orzeczeń lekarskich, jak również wyciągów z historii choroby, ----------

14) nadzór nad stałym, systematycznym doszkalaniem personelu wyższego i średniego. ----------

15) nadzór nad utrzymaniem w należytym stanie inwentarza medycznego i gospodarczego, znajdującego się w oddziale, ----------

16) dbanie o zaopatrzenie oddziału we wszystko, co jest niezbędne do sprawnej działalności, dbanie o terminowe i dokładne opracowanie statystyki oddziału według obowiązujących przepisów, ----------

17) ---------- k ontrolowanie i podpisywanie receptariusza oraz dbanie o racjonalną gospodarkę lekami na oddziale, ----------

18) składanie Zarządowi Spółki wniosków w sprawach remontów i modernizacji oddziału. ----------

§ 10.

1. Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna podlega bezpośrednio Kierownikowi podmiotu leczniczego. ----------
2. Zarząd Spółki może powołać kierowników medycznych komórek organizacyjnych wchodzących w skład Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej podległych Kierownikowi podmiotu leczniczego. ----------
3. Do zadań Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej należy: ----------

1) udzielanie świadczeń specjalistycznych przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje albo inną osobę, która uzyskała uprawnienia do udzielania świadczeń specjalistycznych,----------

2) badanie, diagnostyka i leczenie,----------

3) wykonywanie podstawowych i specjalistycznych badań diagnostycznych,----------

4) pobieranie materiałów do badań i wykonywanie badań, ----------

5) prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej,----------

6) udostępnianie dokumentacji medycznej, ----------

7) zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych. ----------

Rozdział 5

§ 11.

Sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstw Spółki

1. Zarząd Spółki jest organem uprawnionym do kierowania i reprezentowania Spółki na zewnątrz zgodnie z Aktem Założycielskim Spółki i powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. ----------
2. Zarząd Spółki wykonuje wszystkie obowiązki i prawa, w granicach prawem określonych i ponosi za nie odpowiedzialność. ----------
3. W celu realizacji zadań Zarząd Spółki wydaje akty wewnętrzne, a w szczególności uchwały, zarządzenia, procedury i instrukcje.----------
4. Zarząd Spółki jest przełożonym wszystkich pracowników Spółki i sprawuje nadzór nad całą jej działalnością.----------
5. Zarząd Spółki odpowiada za realizację uchwał Zgromadzenia Wspólników, Rady Nadzorczej i zaleceń zewnętrznych organów kontrolnych.----------
6. Zarząd Spółki przestrzega zasad racjonalnego gospodarowania i stosowania rachunku ekonomicznego, prawidłowego gospodarowania

mieniem, środkami finansowymi i rzeczowymi pozostającymi w dyspozycji Spółki. ----------

7. Zarząd Spółki prowadzi politykę kadrową Spółki, nawiązuje i rozwiązuje umowy wynikające ze stosunku pracy zachowując przepisy Kodeksu Pracy. ----------

§ 12.

1. Kierownik podmiotu leczniczego sprawuje ogólny nadzór merytoryczny nad funkcjonowaniem przedsiębiorstw, o których mowa w § 8 niniejszego Regulaminu oraz ponosi odpowiedzialność za prawidłowe działanie komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy pionu działalności podstawowej (medycznej). ----------

2. Do zadań Kierownika podmiotu leczniczego należy: ----------
   1) sprawowanie nadzoru nad dokumentacją lekarską oraz przeprowadzanie systematycznej kontroli historii chorób i pozostałej dokumentacji fachowej, ----------
   2) kontrolowanie gospodarki lekami i artykułami medycznymi w szpitalu, ---
   3) czuwanie nad przeprowadzaniem okresowych badań i szczepień ochronnych pracowników, ----------
   4) organizowanie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej pacjentom przy pomocy lekarza kierującego pracą oddziału, ----------
   5) decydowanie o przyjęciu pacjenta na leczenie w szpitalu w wypadkach wątpliwych, ----------
   6) organizowanie działalności dydaktyczno-naukowej w Spółce oraz nadzór nad dokształcaniem personelu pionu działalności podstawowej,
   7) organizowanie szkoleń podstawowych dla pracowników pionu działalności podstawowej, ----------
   8) nadzór nad dietetyką i żywieniem pacjentów, ----------
   9) nadzór nad wykonaniem zakontraktowanych świadczeń zdrowotnych,

10) nadzór nad prawidłowym wykorzystaniem aparatury i sprzętu medycznego, ----------

11) opracowanie materiałów do planu finansowego oraz wniosków w zakresie remontów, modernizacji i wyposażenia medycznych komórek organizacyjnych Spółki,----------

12) analizowanie potrzeb w zakresie wyposażenia medycznych komórek organizacyjnych Spółki w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonywania zadań Spółki oraz podejmowanie decyzji o jego zakupie,

13) nadzór nad przestrzeganiem praw pacjenta,----------

14) nadzór nad realizacją i terminowym opracowaniem sprawozdawczości medycznej, ----------

15) przyjmowanie wniosków w sprawie zatrudniania, awansowania i karania pracowników pionu działalności podstawowej, ----------

16) nadzorowanie osób kierujących pracą medycznych komórek organizacyjnych Spółki w zakresie prawidłowej organizacji i dyscypliny pracy oraz przestrzegania przepisów bhp i przeciwpożarowych w tych komórkach.----------

§ 13.

1. Komórkami organizacyjnymi kierują kierownicy tych komórek.----------
2. Kierownicy ponoszą odpowiedzialność za prawidłowe funkcjonowanie podległych im komórek z uwzględnieniem odpowiedzialności za gospodarkę finansową. ----------
3. Nadzór nad kierownikami komórek organizacyjnych sprawuje kierownik podmiotu leczniczego. ----------
4. Do kompetencji kierowników komórek organizacyjnych należy w szczególności: ----------
   1) organizacja pracy w kierowanej komórce organizacyjnej,----------
   2) nadzór nad podległymi pracownikami komórki organizacyjnej, ------
   3) zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w kierowanej komórce organizacyjnej, ----------

4) organizowanie współpracy pomiędzy poszczególnymi komórkami organizacyjnymi,----------

5) organizacja oraz nadzór nad prawidłowym prowadzeniem i przechowywaniem dokumentacji, w tym zwłaszcza medycznej,----------

6) zapewnienie przestrzegania oraz wdrażanie do stosowania powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych, ----------

7) wykonywanie innych zadań zleconych przez kierownika podmiotu leczniczego. ----------

Rozdział 6

Zadania poszczególnych komórek organizacyjnych przedsiębiorstw Spółki oraz warunki ich współdziałania

§ 14.

Zadania oddziału

1. Oddział zapewnia szeroką diagnostykę i całodobowe leczenie z zakresu chorób płuc. ----------

2. Zadania oddziału w zakresie ogólnym:----------

1). badanie i kwalifikacja chorych na Izbie Przyjęć do diagnostyki i leczenia w oddziale chorób płuc;----------

2). diagnostyka i leczenie przy zastosowaniu metod zgodnych ze sztuką lekarską i współczesną wiedzą medyczną;----------

3). Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w czasie pobytu pacjenta w oddziale;----------

4). zapewnienie właściwych warunków bytowych, racjonalnego wyżywienia i warunków sanitarno -epidemiologicznych w czasie pobytu w oddziale; ----

5). umożliwienie pacjentowi kontaktu osobistego, telefonicznego, korespondencyjnego z osobami z zewnątrz;----------

6). zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa podczas leczenia, zabiegów i badań diagnostycznych;----------

7). odpowiednie przechowywanie i zabezpieczanie leków pobranych z Apteki Szpitalnej;----------

8). przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych; ----------

9). prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej;----------

3. Zadania oddziału w zakresie opieki pielęgniarskiej: ----------

1). tworzenie warunków do prawidłowej adaptacji pacjenta, zapoznanie z regulaminem i prawami pacjenta; ----------

2). przyjmowanie i wykonywanie zleceń lekarskich, prowadzenie odpowiedniej dokumentacji w zakresie procesu pielęgnacji pacjenta; --------

3). wykonywanie czynności wynikających z procesu pielęgnacji pacjenta

4). przygotowywanie pacjenta do wizyt lekarskich, konsultacji i zabiegów;--

5). podawanie leków i wykonywanie zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych zgodnie z ordynacją lekarską; ----------

6). pobieranie materiałów do badań diagnostycznych; ----------

7). rozdzielanie posiłków;----------

8). prześcielanie łóżek, zmiana brudnej pościeli;----------

9). przestrzeganie reżimu sanitarnego, zasad dezynfekcji i sterylizacji, przygotowywanie roztworów środków dezynfekcyjnych;----------

4. zadania w zakresie czynności porządkowych i pomocniczych:----------

1). pomoc w toalecie porannej i wieczornej pacjentom obłożnie chorym;----

2). codzienne sprzątanie pomieszczeń szpitalnych, dezynfekcja urządzeń i pomieszczeń oddziału zgodnie z obowiązującymi w szpitalu zasadami;-----

3). transport wewnątrzszpitalny chorych; ----------

4). codzienny transport odpadów komunalnych do kontenerów i odpadów medycznych z oddziału do magazynu odpadów medycznych;----------

3. Apteka obowiązana jest właściwie przechowywać potrzebny zapas środków farmaceutycznych i artykułów sanitarnych, prowadzić kontrolę jakości i tożsamości leków. ----------

4. Apteka wydaje leki i artykuły sanitarne jedynie na podstawie zapotrzebowań podpisanych przez lekarza kierującego oddziałem.----------

5. Zapotrzebowania dostarczone do apteki szpitalnej powinny być przez personel apteki sprawdzone, czy są sporządzone zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymaganiami.----------

6. W razie zauważenia sprzeczności recepty z powyższymi zasadami personel apteki powinien wyjaśnić sprawę bezpośrednio z lekarzem ordynującym lek, a w razie niemożności porozumienia się z nim, w przypadkach nagłych z kierownikiem podmiotu leczniczego.----------

7. Apteka szpitalna wydaje leki i artykuły medyczne osobom uprawnionym do odbioru.----------

8. Apteka dla celów kontrolnych przechowuje oryginały zapotrzebowań w swoich aktach oraz prowadzi odpowiednią dokumentację rozliczeniową i sprawozdawczą.----------

9. Wstęp do wewnętrznych pomieszczeń apteki poza jej personelem, jest dozwolony jedynie Kierownikowi podmiotu leczniczego oraz organom kontrolnym. ----------

§ 15.

Izba przyjęć

1. Działalnością izby przyjęć kieruje Kierownik oddziału.----------
2. Do zadań Izby Przyjęć należy: ----------
   1). przyjmowanie i badanie chorych zgłaszających się ze skierowaniem bez skierowania lub przywożonych przez pogotowie; ----------
   2). przyjmowanie chorych zakwalifikowanych do leczenia szpitalnego; ------
   3). zaopatrzenie ambulatoryjne chorych, którzy nie zostali przyjęci do szpitala;----------
   4). dokonanie koniecznych zabiegów higienicznych przed umieszczeniem chorego na oddziale; ----------
   5). przyjęcie do depozytu rzeczy osobistych; ----------
3. Izba Przyjęć obowiązana jest prowadzić następującą dokumentację:---------
   1). książkę przyjęć chorych do szpitala, ----------
   2). książkę odmów,----------

3). książkę udzielanych porad i zabiegów ambulatoryjnych, ----------

4). książkę raportów,----------

4. Izba Przyjęć czynna jest całą dobę.----------

§ 16.

Pracownia bronchofiberoskopii i spirometrii

1. Nadzór nad działalnością pracowni bronchofiberoskopii i spirometrii sprawuje kierownik oddziału.----------

2. Do zadań pracowni należy: ----------

1). wykonywanie spirometrii i bronchofiberoskopii dla pacjentów z oddziału, poradni oraz świadczenie usług na zewnątrz w ramach podpisanych umów oraz odpłatnie na podstawie skierowań lekarskich; ----------

2). badanie bronchofiberoskopowe wykonuje lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje w asyście pielęgniarki posiadającej odpowiednie kwalifikacje; ----------

3). pobieranie i odpowiednie zabezpieczanie materiałów do badań, właściwe oznaczenie pojemników z pobranym materiałem i z dołączonym skierowaniem z danymi pacjenta;----------

4). dokonywanie pomiarów saturacji oraz ciśnienia tętniczego w trakcie badania bronchofiberoskopowego; ----------

5). Zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa podczas badania.----------

§ 17.

Apteka

1. Apteką kieruje Kierownik apteki. ----------

2. Do zadań apteki zakładowej należy:----------

1). organizowanie zaopatrzenia Szpitala w produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki dezynfekcyjne, ----------

2). ewidencja oraz dystrybucja produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków dezynfekcyjnych zgodnie z bieżącymi potrzebami oddziału oraz komórek organizacyjnych działalności zakładu, ----------

3). prowadzenie ewidencji leków narkotycznych i psychotropowych oraz wydawanie ich oddziałowi, ----------

4). udzielanie informacji na temat produktów leczniczych i wyrobów medycznych będących w dyspozycji apteki, ----------

5). współudział w kształtowaniu prawidłowej gospodarki lekami oraz innymi artykułami medycznymi, ----------

6). przygotowanie i aktualizowanie receptariusza szpitalnego. ----------

§ 18.

Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc

1. Poradnią kieruje Kierownik poradni. ----------
2. Do zadań Poradni należy: ----------

   1). Udzielanie indywidualnych świadczeń specjalistycznych oraz konsultacji pacjentom po leczeniu szpitalnym a także kierowanym z innych podmiotów leczniczych oraz odpłatnie; ----------

   2). Badanie, diagnostyka i leczenie pacjentów; ----------

   3). Wykonywanie spirometrii, pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, EKG i saturacji; ----------

   4). Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami określającymi rodzaje dokumentacji medycznej, sposób jej prowadzenia oraz szczegółowe warunki jaj udostępniania. ----------

§ 19.

Poradnia Domowego Leczenia Tlenem

1. Za pracę lekarzy zatrudnionych w Poradni Domowego Leczenia Tlenem odpowiada kierownik podmiotu leczniczego. ----------

2. Do zadań Poradni należy: ----------

1). Kwalifikacja pacjentów do objęcia leczeniem, przydział koncentratorów tlenu.----------

2). Świadczenie usług zdrowotnych w godzinach pracy poradni oraz udzielanie wizyt lekarskich i pielęgniarskich w domu chorego.----------

3). Wykonywanie badań morfologii krwi, gazometrii, spirometrii, Rtg klatki piersiowej p-a i boczne, EKG zgodnie z obowiązującym i standardami ------

4). dokładne udokumentowanie przeprowadzonej wizyty domowej na karcie wizyty potwierdzone podpisem chorego lub osoby upoważnionej.----

§ 20.

Laboratorium Analityczne

1. Laboratorium analitycznym kieruje Kierownik laboratorium.----------

2. Laboratorium analityczne świadczy usługi medyczne dla pacjentów szpitala, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz odpłatnie na zewnątrz w ramach podpisanych umów i na podstawie skierowań lekarskich podmiotów, z którymi nie została podpisana umowa a także na indywidualne zlecenie pacjenta. ------

3. Do zadań laboratorium analitycznego należy: ----------

1). wykonywanie podstawowych i specjalistycznych badań diagnostycznych niezbędnych do szybkiej diagnozy pacjentów z zakresu:

a) biochemii,----------

b) analityki ogólnej, ----------

c) hematologii, ----------

d) koagulologii,----------

2). zapewnienie właściwej jakości badań laboratoryjnych, ----------

3). prawidłowe prowadzenie dokumentacji badań oraz ich archiwizacja,---

4).obsługa kasy fiskalnej.----------

§ 21.

Pracownia Rtg

1. Za pracę pracowni Rtg odpowiada lekarz specjalista zatrudniony w pracowni Rtg, który podlega Kierownikowi podmiotu leczniczego.----------
2. Zadaniem pracowni Rtg jest: ----------
   1). wykonywanie badań – zdjęć rentgenowskich na zlecenie lekarzy z oddziału szpitala, poradni specjalistycznej, Poradni DLT, oraz odpłatnie na zewnątrz w ramach podpisanych umów oraz pacjentów ze skierowaniami podmiotów, z którymi nie ma podpisanej umowy. ----------
   2). terminowe wydawanie wyników badań rentgenowskich.----------
   3). zapewnienie właściwej jakości wykonywanych badań.----------
   4). prawidłowe prowadzenie dokumentacji.----------
   5). obsługa kasy fiskalnej. ----------

§ 22.

Dział Statystyki Medycznej

1. Za pracę statystyki medycznej odpowiada Kierownik podmiotu leczniczego.
2. Do zadań Statystyki Medycznej należy: ----------
   1). sporządzanie sprawozdań, zestawień i opracowań statystycznych dotyczących działalności medycznej Zakładu, ----------
   2). prowadzenie obowiązującej ewidencji i dokumentacji medycznej,
   3). archiwizacja dokumentacji medycznej, ----------
   4). sporządzanie odpisów historii chorób i kart informacyjnych, ----------
   5). koordynacja i realizacja wszelkich obowiązków wynikających z postanowień zawartych w umowach z NFZ. ----------

§ 23.

Zespół do spraw Zwalczania Zakażeń szpitalnych

1. W skład Zespołu ds. Zwalczania Zakażeń Szpitalnych wchodzą osoby powołane w drodze zarządzenia wydanego przez Zarząd Spółki. ----------
2. Do zadań Zespołu ds. Zwalczania Zakażeń Szpitalnych należy: ----------
   1) ustalanie źródła i dróg szerzenia się zakażeń szpitalnych, ----------
   2) ustalenie właściwych warunków izolacji chorych zakażonych podczas leczenia w przedsiębiorstwach Spółki, ----------
   3) inicjowanie działań zmierzających do likwidacji ogniska zakażenia oraz usunięcia jego przyczyn, ----------
   4) sprawowanie nadzoru nad procesami sterylizacji i dezynfekcji, ----------
   5) wykonywanie bieżącej analizy zakażeń szpitalnych oraz przedstawianie wniosków Zarządowi Spółki, ----------
   6) sprawowanie nadzoru nad zgłaszaniem i rejestracją zakażeń, ----------
   7) współpraca z organami inspekcji sanitarnej, ----------
   8) podejmowanie innych działań niezbędnych do zapobiegania zakażeniom szpitalnym. ----------
3. Przewodniczącym Zespołu ds. Zwalczania Zakażeń Szpitalnych jest lekarz kierownik podmiotu leczniczego zatrudniony w Spółce. ----------
4. Koordynacja prac Zespołu ds. Zwalczania Zakażeń Szpitalnych należy do obowiązków Pielęgniarki Epidemiologicznej. ----------
5. Nadzór nad pracą Zespołu ds. Zwalczania Zakażeń Szpitalnych sprawuje Kierownik podmiotu leczniczego. ----------

§ 24.

Pielęgniarka epidemiologiczna

1. Pielęgniarka Epidemiologiczna pełni funkcje koordynatora Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych i podlega bezpośrednio Kierownikowi podmiotu leczniczego. ----------
2. Do zadań Pielęgniarki Epidemiologicznej należy: ----------

1) współuczestnictwo w wypracowaniu strategii działań Spółki w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych, koordynowanie prac nad programami w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń, ----------
2) nadzorowanie i monitorowanie stanu sanitarno – epidemiologicznego w Spółce,----------
3) nadzorowanie pod względem sanitarno – epidemiologicznym pracy personelu we wszystkich komórkach organizacyjnych,----------
4) koordynowanie, aktualizowanie i opracowanie standardów sanitarno – epidemiologicznych dotyczących:----------
   a) metod i technik pracy personelu, ----------
   b) systemu transportu wewnętrznego,----------
   c) sposobów zbierania, gromadzenia i utylizacji odpadów, ----------
   d) procesów dezynfekcji i sterylizacji,----------
   e) procesów dezynsekcji i deratyzacji,----------
5) kontrola przestrzegania standardów organizacji pracy w poszczególnych komórkach organizacyjnych,----------
6) nadzorowanie sposobów przechowywania sterylnego sprzętu medycznego, ----------
7) określanie czynników ryzyka zakażeń wśród pacjentów i personelu, analizowanie źródeł zakażeń, przeprowadzanie dochodzeń epidemiologicznych oraz przedstawianie wyników tych prac Kierownikowi podmiotu leczniczego i Zarządowi Spółki,----------
8) nadzorowanie prowadzenia dokumentacji kontroli zakażeń szpitalnych, a szczególnie związanej z rejestracją pacjentów i personelu z zakażeniem szpitalnym, ----------
9) uczestnictwo w planowaniu opieki nad pacjentami z zakażeniem szpitalnym, sprawowanie nadzoru nad systemem izolacji pacjentów, którzy stwarzają ryzyko zakażeń dla innych,----------
10) współpraca z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę nad personelem Spółki, służbami BHP w zakresie dbania o zdrowie

personelu oraz przestrzeganie przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, ----------

11) organizowanie systematycznej edukacji personelu medycznego z zakresu zakażeń szpitalnych. ----------

3. Pielęgniarka Epidemiologiczna odpowiada za: ----------
   1) opracowanie i wdrażanie programów w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych, ----------
   2) prowadzenie bazy danych dotyczących zakażeń na poziomie Spółki, ----
   3) przeprowadzenie dochodzenia epidemiologicznego, ----------
   4) składanie kwartalnych sprawozdań Kierownikowi podmiotu leczniczego oraz Zarządowi Spółki w sprawach realizacji swoich obowiązków i aktualnej sytuacji w Spółce dotyczącej działań w zakresie zapobiegania ewentualnym zakażeniom, ----------
   5) prowadzenie i przechowywanie niezbędnej dokumentacji, ----------
   6) efektywność doskonalenia zawodowego w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych. ----------
4. Przy realizacji swoich zadań Pielęgniarka Epidemiologiczna współpracuje z członkami Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych, Kierownikiem podmiotu leczniczego, lekarzem kierującym pracą oddziału, pielęgniarkami odcinkowymi, kierownikami innych komórek organizacyjnych oraz organami inspekcji sanitarnej. ----------

§ 25.

Dział Księgowości

1. Działem kieruje Główny Księgowy, podległy bezpośrednio Zarządowi spółki.
2. Do zadań działu księgowości należy: ----------
   1) opracowywanie planu rzeczowo - finansowego i jego realizacja, ----------
   2) prowadzenie rachunkowości jednostki, ----------
   3) racjonalne gospodarowanie środkami finansowymi przeznaczonymi na działalność zakładu, ----------
   4) sprawozdawczość finansowo – księgowa, ----------

5) analiza wykorzystania środków finansowych, ----------
6) koordynacja problematyki finansowo – ekonomicznej komórek szpitala,
7) opracowywanie opisowych analiz finansowych dotyczących realizacji planów finansowych w jednostce w zakresie dochodów i wydatków, -----
8) prowadzenie gospodarki finansowej jednostki zgodnie z obowiązującymi zasadami, ----------
9) sporządzanie rocznego sprawozdania finansowego. ----------

§ 26.

Dział Kadr, Organizacji i Spraw Socjalnych

1. Dział Kadr, Organizacji i Spraw Socjalnych podlega bezpośrednio Zarządowi spółki.----------
2. Działem kieruje kierownik.----------
3. Do zadań działu kadr, organizacji i spraw socjalnych należy:----------
   1). przygotowywanie i prowadzenie pełnej dokumentacji oraz ewidencji związanej z zatrudnianiem pracowników, przebiegiem zatrudnienia i ustaniem stosunku pracy;----------
   2). prognozowanie, planowanie i bilansowanie potrzeb kadrowych Spółki;--
   3). prowadzenie spraw związanych z korzystaniem pracowników z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych; ----------
   4). nadzór nad przestrzeganiem porządku i dyscypliny pracy przez pracowników Spółki;----------
   5). prowadzenie ewidencji i sprawozdawczości kadrowo – płacowej;----------
   6). naliczanie i rozliczanie wynagrodzeń pracowniczych; ----------
   7). prowadzenie nadzoru nad sprawnością funkcjonowania komórek organizacyjnych Spółki a w szczególności: ----------
      a) organizacji pracy,----------
      b) terminowość i rzetelność sprawozdań statystycznych,----------
      c) udostępnianie komórkom spółki instrukcji i materiałów informacyjnych niezbędnych do właściwego funkcjonowania,----------

8). opracowywanie na podstawie sprawozdań statystycznych analiz i ocen działalności komórek wchodzących w skład Spółki, ----------

9). współpraca z kierownikami poszczególnych komórek i lekarzem kierującym oddziałem w zakresie szkolenia pracowników,----------

10). działanie we współpracy z instytucjami współpracującymi ze szpitalem i nadzorującymi szpital. ----------

§ 27.

Dział Administracyjno – Gospodarczy

1. Działem kieruje kierownik podległy bezpośrednio Zarządowi Spółki. ----------
2. Do zadań Działu w zakresie administrowania należy:----------

1). dokonywanie planowanych i doraźnych przeglądów technicznych, ----------

2). utrzymanie we właściwym stanie technicznym budynków szpitalnych oraz sprzętów i urządzeń znajdujących się w obiektach szpitalnych poprzez prowadzenie prac konserwacyjnych i warsztatowych,----------

3). organizowanie działalności administracyjno – gospodarczej zakładu związanej z prowadzeniem spraw majątkowych, utrzymaniem porządku i dozorem powierzonego mienia oraz zabezpieczeniem usług pralniczych, -------

4). prowadzenie innych spraw związanych z działalnością gospodarczą zakładu,----------

5). organizacja i realizacja zakupów na potrzeby Zakładu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, ----------

6). zabezpieczenie usług w zakresie dostawy posiłków, tlenu medycznego,----

7). organizacja i nadzór nad gospodarką odpadami medycznymi i komunalnymi, ----------

8). współpraca z serwisami aparatury medycznej, ----------

9). konserwacja i remonty urządzeń mechanicznych, elektrycznych, gospodarczych i transportu wewnętrznego,----------

10). czuwanie nad wykonaniem zaleceń służb sanitarnych dotyczących usterek w obiektach szpitala, ----------

11). gospodarowanie obiektami stanowiącymi własność zakładu i prowadzenie ewidencji składników majątkowych, ----------

12). prowadzenie spraw najmu i wynajmu lokali oraz czynszów, ----------

13). utrzymanie pomieszczeń zakładu i jego otoczenia w należytej czystości i porządku, ----------

14). sprawowanie nadzoru nad prawidłowością gospodarki materiałowej (ewidencja i inwentaryzacja, kasacja i przechowywanie), ----------

15). zabezpieczenie pomieszczeń magazynowych przed kradzieżą i pożarem, ----------

16). prowadzenie w sposób właściwy gospodarki magazynowe, ----------

3. Zadania działu w ramach kotłowni: ----------

1). zapewnienie dostawy opału, ----------

2). racjonalna gospodarka opałem, ----------

3). okresowe przeglądy i konserwacja urządzeń elektroenergetycznych i ciepłowniczych. ----------

4. Zadania działu w ramach oczyszczalni ścieków: ----------

1). sprawowanie nadzoru nad gospodarką wodno – ściekową, ----------

2). konserwacja urządzeń oczyszczalni, ----------

3). monitoring ścieków surowych, ścieków oczyszczonych oraz osadu ściekowego, ----------

4). pobieranie próbek do analizy ścieków oczyszczonych. ----------

§ 28.

Stanowisko do spraw zamówień publicznych

1. Stanowisko do spraw zamówień publicznych podlega Zarządowi Spółki. -----

2. Do zadań osoby na stanowisku d.s. zamówień publicznych należy: ----------

1). kompletowanie dokumentacji technicznej i ekonomicznej, a w przypadku przetargu opracowanie specyfikacji warunków zamówienia we współpracy z komórkami organizacyjnymi podmiotu leczniczego. ----------

2). zakładanie i prowadzenie akt zamówień zgodnie z fazami realizacji. -

3). ogłaszanie informacji o przetargach, przyjmowanie i ewidencjonowanie ofert oraz udział w pracach Komisji Przetargowej. ----------

4). uruchomienie postępowania odwoławczego w sprawach udzielania zamówień publicznych. ----------

§ 29.

Stanowisko do spraw inwentaryzacyjnych

1. Stanowisko do spraw inwentaryzacyjnych podlega Głównemu Księgowemu.
2. Do zadań osoby na stanowisku do spraw inwentaryzacyjnych należy:---------

1). Prowadzenie ksiąg inwentaryzacyjnych. ----------

2). Nadawanie numerów inwentarzowych ewidencjonowanym składnikom majątku. ----------

3). Prowadzenie comiesięcznej amortyzacji. ----------

4). Roczne uzgadnianie stanów inwentarzowych z osobami materialnie odpowiedzialnymi. ----------

5). Sporządzanie sprawozdań o stanie i ruchu środków trwałych. ----------

6). Dokonywanie wyceny arkuszy spisowych i ustalenie różnic inwentaryzacyjnych. ----------

7). Uzgodnienie ewidencji z Działem księgowości. ----------

8). Sporządzanie rocznego spisu środków trwałych. ----------

Rozdział 7

Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą

§ 30.

1. Spółka w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych może współdziałać z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity, Dz. U. z 2013, poz.217). ----------
2. Współdziałanie, o którym mowa w ust. 1, może polegać w szczególności na:

1) udzielaniu konsultacji specjalistycznych podmiotom leczniczym zewnętrznym, ----------

2) kierowaniu pacjentów Szpitala Chorób Płuc na:----------

a) konsultacje specjalistyczne, ----------

b) leczenie stacjonarne i całodobowe, ----------

c) leczenie ambulatoryjne, w tym badania diagnostyczne, ----------

3. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.----------

4. Warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych określają umowy zawarte z tymi podmiotami. ----------

Rozdział 8

Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 31.

1. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych powinien przebiegać z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w komórkach organizacyjnych przedsiębiorstw Podmiotu leczniczego. --------
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz posiadające wymagane kwalifikacje określone w odrębnych przepisach.
3. Podmiot leczniczy świadczy usługi w zakresie opieki medycznej wyłącznie służące: profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz czynności ściśle z nimi związane.----------

§ 32.

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych osobom objętym ubezpieczeniem zdrowotnym w zakresie i na warunkach określonych w

umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi instytucjami ubezpieczeniowymi a także osobom nieobjętym ubezpieczeniem zdrowotnym odpłatnie, jeśli wyrażą wolę korzystania z tych usług.----------

2. Świadczenia udzielane są bezpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie na zasadach określonych w Ustawie o Świadczeniach Opieki Zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, w przepisach odrębnych lub kontraktach z dysponentem środków ubezpieczenia zdrowotnego, z osobami fizycznymi, osobami prawnymi oraz innymi jednostkami organizacyjnymi. ----------
3. Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne określają umowy i cennik zgodnie, z którym pobierane są opłaty.----------

§ 33.

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych w oddziale oraz w warunkach ambulatoryjnych w poradniach. ----------
2. W zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej podmiot leczniczy zapewnia przyjętemu pacjentowi, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie odrębnymi przepisami: ----------
   1) świadczenia zdrowotne, ----------
   2) leki i wyroby medyczne związane z procesem leczenia,----------
   3) zakwaterowanie i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia pacjenta. ----------
3. Świadczenia ambulatoryjne z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej są udzielane w ramach porad specjalistycznych. Poradnie specjalistyczne świadczą kompleksowe świadczenia zdrowotne związane z diagnozowaniem, leczeniem i profilaktyką w zakresie odpowiednich schorzeń. Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne udzielane są w ramach funkcjonujących poradni specjalistycznych.----------
4. Szczegółowy zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych określają umowy

z instytucjami ubezpieczenia zdrowotnego oraz umowy z osobami fizycznymi, osobami prawnymi i innymi jednostkami organizacyjnymi. --------

5. Podstawą udzielania świadczeń ze środków publicznych, o których mowa w ust. 1 jest: skierowanie lekarskie. ----------
6. Skierowanie lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w przypadku ambulatoryjnego lecznictwa specjalistycznego nie jest wymagane do świadczeń w przypadkach określonych odrębnymi przepisami prawa. --------
7. W stanach nagłych świadczenia zdrowotne udzielane są bez wymaganego skierowania. ----------

§ 34.

1. Pacjent ubiegający się o udzielenie świadczenia zdrowotnego finansowanego ze środków publicznych jest weryfikowany w systemie eWUŚ. ----------

2. W przypadku negatywnej weryfikacji w systemie informatycznym pacjent składa oświadczenie o przysługujących uprawnieniach do świadczeń. -------

3. Dane osobowe pacjenta wskazane w oświadczeniu są weryfikowane z dokumentem potwierdzającym jego tożsamość. ----------

§ 35.

1. Świadczenia zdrowotne w pełnym zakresie diagnostyczno –terapeutycznym w oddziale podmiotu leczniczego są udzielane całodobowo. ----------
2. Świadczenia zdrowotne w zakresie lecznictwa ambulatoryjnego są udzielane w godzinach pracy poszczególnych poradni zgodnie z harmonogramem czasu pracy poradni. ----------
3. Poradnie specjalistyczne umieszczają w miejscu ogólnie dostępnym informacje o godzinach pracy osób udzielających ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. ----------
4. Podmiot leczniczy zapewnia rejestrację pacjentów na podstawie zgłoszenia:
   1) osobistego, ----------
   2) telefonicznego, ----------

3) za pośrednictwem osoby trzeciej upoważnionej przez pacjenta.----------

§ 36.

1. O przyjęciu na oddział podmiotu leczniczego osoby zgłaszającej się lub skierowanej przez lekarza albo uprawnioną instytucję orzeka lekarz oddziału po zapoznaniu się ze stanem zdrowia i uzyskaniu zgody tej osoby lub przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego, chyba, że na mocy odrębnych przepisów możliwe jest przyjęcie bez wyrażenia zgody. ----------

2. W przypadku zakwalifikowania pacjenta do przyjęcia do oddziału:----------

1). Po weryfikacji ubezpieczenia zdrowotnego w systemie eWUŚ zakładana jest historia choroby, dokonywane jest wprowadzenie jego hospitalizacji do systemu informatycznego oraz dokonuje się wpisu do książki przyjęć chorych do szpitala znajdującej się w izbie przyjęć.----------

2). Pacjent własnoręcznym podpisem potwierdza:----------

a) ubezpieczenie zdrowotne wypełniając oświadczenie, w wypadku negatywnej weryfikacji w systemie eWUŚ,----------

b) wyrażenie zgody na hospitalizację,----------

c) zapoznanie z prawami i obowiązkami pacjenta,

d) upoważnienie osoby przez siebie wskazanej do pozyskiwania informacji o stanie zdrowia oraz do uzyskiwania dokumentacji medyczne również w wypadku śmierci, ----------

3) pacjenta zaopatruje się w znak identyfikacyjny umieszczony na opasce, po ustaleniu jego tożsamości, ----------

4) pacjenta, którego tożsamości nie można ustalić zaopatruje się w znak identyfikacyjny umieszczony na opasce zawierający oznaczenie „NN" oraz dodatkowe oznaczenie numeryczne zgodne z numerem książki przyjęć chorego do szpitala,----------

5) pacjenta, który potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia zdrowotnego ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia, zaopatruje się w znak identyfikacyjny niezwłocznie po udzieleniu takiego świadczenia, ----------

6) znak identyfikacyjny umieszczony na opasce zakłada się na nadgarstek

pacjenta, a w przypadku, gdy jest to niemożliwe albo niewskazane ze względu na przebieg procesu leczenia, na kostkę nogi, ----------

7) w okolicznościach uniemożliwiających założenie opaski w sposób określony w pkt 6) dokonuje się adnotacji w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta. ----------

3. W wypadku odmowy przyjęcia do oddziału dokonuje się stosownego wpisu do książki odmów izby przyjęć lub w przypadku udzielenia porady do książki udzielanych porad. ----------

§ 37.

1. Wypisanie z oddziału, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej następuje, 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 bezpośrednie niebezpieczeństwo dla jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób. ----------

2. Lekarz prowadzący po konsultacji z kierownikiem oddziału ustala termin wypisu pacjenta z oddziału. ----------

3. W dniu wypisu pacjent otrzymuje kartę informacyjną leczenia szpitalnego (w dwóch egzemplarzach), recepty, jeśli tego wymaga. Po sprawdzeniu zgodności znaku identyfikacyjnego umieszczonego na opasce z umieszczonym w indywidualnej dokumentacji medycznej, opaskę po jej zdjęciu wydaje się pacjentowi albo jego opiekunowi prawnemu. ----------

4. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania pacjenta, którego stan zdrowia wymaga dalszego leczenia, można odmówić wypisania do czasu wydania orzeczenia przez właściwy ze względu na miejsce udzielania świadczeń sąd opiekuńczy, chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej.

5. Podmiot leczniczy niezwłocznie zawiadamia sąd opiekuńczy o odmowie wypisania i jej przyczynach. ----------

6. Pacjent występujący o wypisanie z oddziału na własne żądanie jest

informowany przez lekarza o możliwych następstwach zaprzestania leczenia. Pacjent taki skład pisemne oświadczenie o wypisaniu na własne żądanie. W przypadku braku takiego oświadczenia lekarz sporządza adnotacje w dokumentacji medycznej. ----------

§ 38.

1. Szpital w razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci zawiadamia wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję albo przedstawiciela ustawowego. ----------
2. Na terenie Szpitala znajduje się pomieszczenie „Post Mortem" służące do przechowywania osób zmarłych w oddziale oraz ich mycia i okrycia, z zachowaniem godności osoby zmarłej, w celu wydania zwłok osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania. ----------
3. W podmiocie leczniczym nie przechowuje się zwłok powyżej 72 h od chwili śmierci. ----------
4. Usługi związane z przechowywaniem zwłok oraz ich myciem i okryciem wykonują pracownicy szpitala (pielęgniarki). ----------
5. Czynności, o których mowa powyżej nie stanowią przygotowania zwłok zmarłego pacjenta do pochowania. ----------
6. Za przechowywanie osób zmarłych do 72 godzin od zgonu oraz ich umycie i okrycie nie są pobierane opłaty. ----------

Rozdział 9

Wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej

§ 39.

1. W Podmiocie leczniczym udostępnienie dokumentacji medycznej następuje poprzez: ----------
   1). umożliwienie wglądu do dokumentacji w siedzibie spółki, ----------
   2). sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii, ----------

3). wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji. ----------

2. Udostępnienie dokumentacji medycznej poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii następuje odpłatnie. ----------

3. Umożliwienie wglądu do dokumentacji oraz wydanie oryginału za pokwitowaniem jest nieodpłatne.----------

§ 40.

Wysokość opłaty za:

1. jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - równowartość **0,002** przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski" na podstawie artykułu 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. ----------

2. jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - równowartość **0,0002** przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa powyżej. ----------

3. sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – równowartość **0,002** przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa powyżej. ----------

§ 41.

1. Wyliczenia wysokości opłaty dokonuje na bieżąco zgodnie z obowiązującymi zasadami dział księgowości. ----------

2. Opłata pobierana jest przez dział księgowości Spółki przed udostępnieniem dokumentacji medycznej. ----------

3. Pacjent po dokonaniu opłaty otrzymuje paragon fiskalny. ----------

4. Aktualna informacja o wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie spółki (korytarz

– piętro), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r (Dz. U. Nr 252, poz. 1697 ze zm.) w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.----------

Rozdział 10

Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat

§ 42.

1. Świadczenia zdrowotne, za które są pobierane opłaty są udzielane z uwzględnieniem kolejności zgłoszeń i prowadzonych list oczekujących na udzielenie świadczenia, zgodnie z art. 20 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.----
2. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.----------
3. Przed udzieleniem świadczenia pacjenta informujemy o wysokości i miejscu dokonania opłaty za udzielone świadczenie.----------
4. Pacjent ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze środków publicznych oraz warunkach uzyskania takiego świadczenia. ----------
5. Podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiast udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.----------
6. Organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat oraz wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne określa cennik zgodnie, z którym pobierane są opłaty. ----------
7. Podstawą udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat jest skierowanie lekarskie. ----------
8. Pacjent ze skierowaniem lekarskim podmiotu leczniczego, z którym Szpital Chorób Płuc nie ma podpisanej umowy za udzielone świadczenie

dokonuje opłaty zgodnie z cennikiem.----------

9. Jako dowód uiszczonej opłaty pacjent otrzymuje paragon fiskalny a w razie potrzeby lub żądania fakturę lub rachunek. ----------

10. Cennik zgodnie, z którym pobierane są opłaty zamieszczany jest na tablicy ogłoszeń w poczekalni poszczególnych komórek przedsiębiorstw podmiotu leczniczego.----------

Rozdział 11

Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych

§ 43.

1. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne niefinansowane ze środków publicznych określa cennik opłat stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu organizacyjnego. ----------

2. Cennik usług podawany jest do ogólnej wiadomości poprzez zamieszczanie na tablicy ogłoszeń w komórkach przedsiębiorstw podmiotu leczniczego. -------

3. Płatność za świadczenia, o których mowa w ust. 1 dokonywana jest w kasie Spółki w godzinach urzędowania. ----------

4. pacjent korzystający ze świadczeń odpłatnych przed udzieleniem danego świadczenia jest każdorazowo informowany o wysokości odpłatności.----------

5. Pieniądze z kasy fiskalnej danej komórki przekazuje się do kasy spółki. ------

Rozdział 12

Wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 11 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

§ 44.

Podmiot leczniczy nie świadczy usługi dotyczącej przechowywania zwłok powyżej 72 godzin od chwili śmierci. W związku z powyższym nie pobiera

opłat.----------

Rozdział 13.

Postanowienia końcowe

§ 45.

1. Zmiany niniejszego regulaminu organizacyjnego albo ustalenie nowego regulaminu organizacyjnego są dokonywane w formie uchwały Zarządu, wymagającej zatwierdzenia przez Radę Nadzorczą w formie uchwały.---------
2. Zmiana regulaminu organizacyjnego albo ustalenie nowego regulaminu organizacyjnego nie wymagają zachowania formy, w jakiej został sporządzony akt przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę. ----------

§ 46.

Niniejszy Regulamin organizacyjny wchodzi w życie z dniem przekształcenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością.----------

§ 47.

Załącznikami do niniejszego Regulaminu organizacyjnego, stanowiącymi jednocześnie załączniki do tego aktu są: ----------

1) Schemat organizacyjny Spółki – załącznik nr 1,----------
2) Cennik opłat za świadczenia zdrowotne – załącznik nr 2. ----------

II.

Koszt niniejszego aktu ponosi Województwo Śląskie, a wypisy tego aktu można wydawać również Organom Spółki. ----------

III.

Podatku od czynności cywilnoprawnych nie pobrano, na podstawie art. 8 pkt 4) ustawy z dnia 09.09.2000r. o podatku od czynności cywilnoprawnych (tekst jednolity Dz. U. nr 101, poz. 1054 z 2011r.). ----------

IV.

Pobrano wynagrodzenie za dokonanie czynności notarialnej z §3 i §5 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28.06.2004r. (t.j. Dz. U. z 2013r. poz. 237), w związku z art. 5 ustawy Prawo o notariacie w kwocie 5.770,00 zł (pięć tysięcy siedemset siedemdziesiąt złotych), powiększonej o podatek od towarów i usług z art. 5, 15, 29 i 41 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004r. (t.j. Dz. U. nr 177, poz. 1054 z 2011r. z późn. zm.), według stawki 23% od kwoty 5.770,00 zł, czyli o kwotę 1.327,10 zł (jeden tysiąc trzysta dwadzieścia siedem złotych i dziesięć groszy), a więc łącznie pobrano kwotę 7.097,10 zł (siedem tysięcy dziewięćdziesiąt siedem złotych i dziesięć groszy). ----------

Akt został odczytany, przyjęty i podpisany

Na oryginale podpisy stawających i notariusza.

Repertorium "A" numer 5780/2013

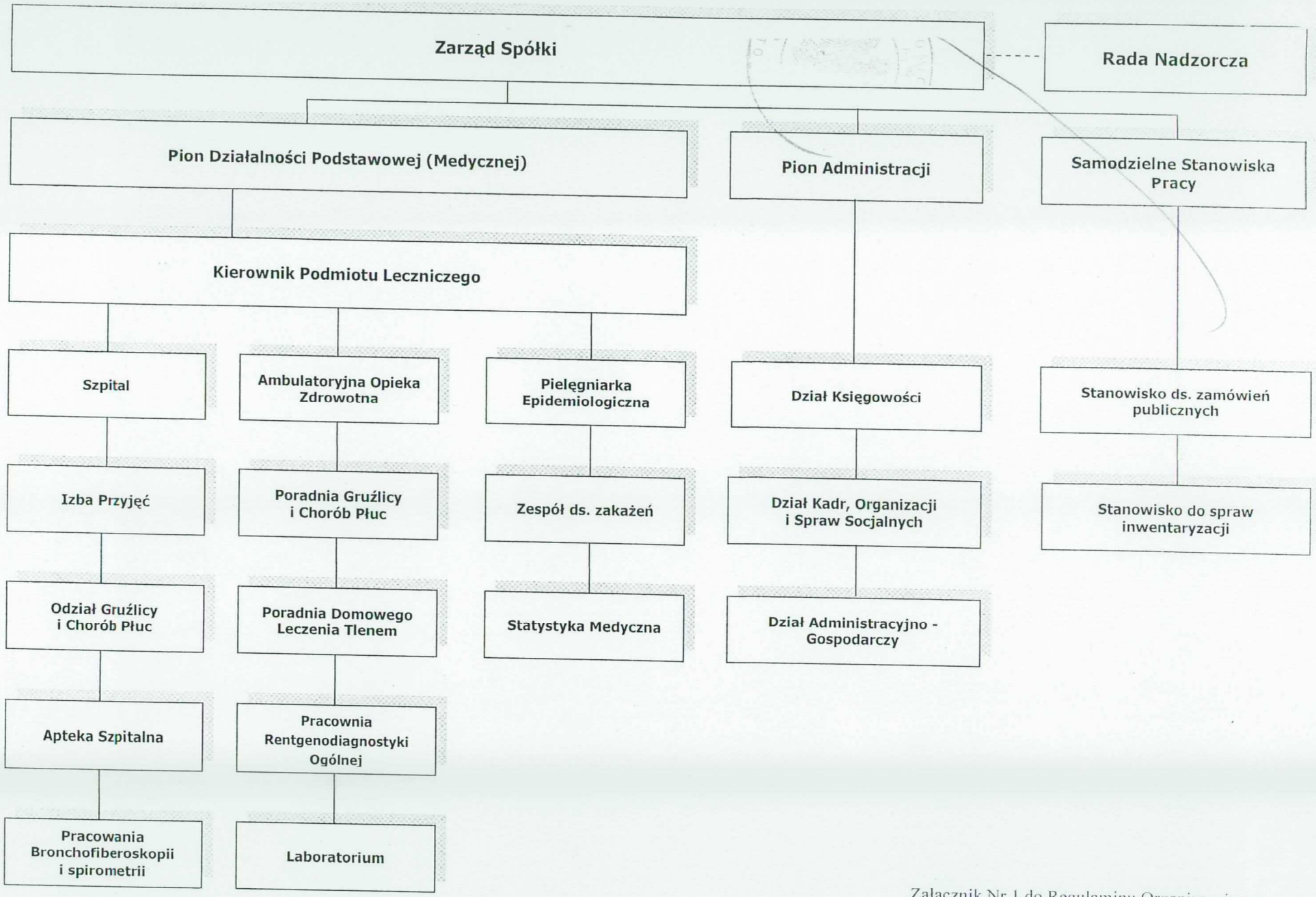
Poświadczam zgodność tego wypisu z oryginałem.

Wypis wydano: Stawającym.

Pobrano wynagrodzenie za dokonanie czynności notarialnej z §12 rozp. Ministra Sprawiedliwości z dnia 28.06.2004r. w kwocie 414,00 zł powiększone o podatek od towarów i usług z art. 5, 15, 29 i 41 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004r. (tekst jednolity Dz. U. nr 177, poz. 1054 z 2011r. z późn. zm.), według stawki 23% od kwoty 414,00 zł, czyli o kwotę 95,22 zł, a więc łącznie pobrano kwotę 509,22 zł.

Katowice, dnia ósmego listopada dwa tysiące trzynastego roku (08.11.2013 r.).

Marcin Onichimowski
NOTARIUSZ



Załącznik Nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego
Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.

Załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego
Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.

Wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne
inne niż finansowane ze środków publicznych

Badania Rentgenologiczne *

Nazwa badania	Cena
RTG przeglądowe klatki piersiowej	40,00
RTG a-p oraz boczne	55,00
RTG boczne klatki piersiowej z kontrastem przełyku	50,00
RTG żeber	40,00
RTG mostka x 2	40,00
RTG obojczyków	35,00
RTG czaszki dwie projekcje	50,00
RTG zatok	35,00
RTG kości nosa	35,00
RTG żuchwy x 2	40,00
RTG kręgosłupa szyjnego x 2	45,00
RTG kręgosłupa piersiowego x 2	55,00
RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego x 2	55,00
RTG kości barku x 2	40,00
RTG kości ramienia x 2	50,00
RTG stawu łokciowego	40,00
RTG przedramienia x 2	40,00
RTG nadgarstka x 2	40,00
RTG dłoni x 2	40,00
RTG palca dłoni	25,00
RTG nadgarstka i dłoni	40,00
RTG miednicy	45,00
RTG stawu biodrowego x 1	35,00
RTG stawu biodrowego x 1 osiowe	35,00
RTG miednicy i stawów biodrowych	45,00
RTG uda	55,00
RTG kolana	40,00
RTG podudzia	55,00
RTG stawu skokowego	40,00
RTG stopy	40,00
RTG jamy brzusznej	45,00
RTG boczne klatki piersiowej	15,00
Skopia klatki piersiowej	40,00

***W cenie zdjęcia opis badania przez lekarza**

Badania Laboratoryjne

	Nazwa badania	Cena
OB	Odczyn Biernackiego	3,00
MORF	Morfologia krwi obwodowej-3Diff	6,00
ROMAZ	Mikroskopowy obraz krwi	5,00
RETIK	Retikulocyty	5,00
MOCZ	Badanie ogólne moczu	6,00
CUK+AC	Badanie moczu na cukier i aceton	5,00
KAŁ-P	Kał na pasożyty	10,00
KAŁ-K	Kał na obecność krwi utajonej	12,00
KAŁ-L	Giardia lamblia antygen	30,00
ALP	Fosfataza alkaliczna	6,00
ALT	Aminotransferaza alaninowa	5,00
AMY	Alfa amylaza	6,00
AST	Aminotransferaza asparaginowa	5,00
BIL-T	Bilirubina całkowita	6,00
CA	Wapń całkowity	5,00
CA-M	Wapń całkowity w moczu	8,00
CHOL	Cholesterol całkowity	5,00
CK	Kinaza keratynowa	6,00
FE	Żelazo	6,00
GGTP	Gamma-glutamylo-transpeptydaza	6,00
GLU	Glukoza	6,00
HBA1C	Hemoglobina glikowana	20,00
HBS-AG	Antygen HBS	12,00
HDL	Cholesterol – HDL	8,00
JON	Jonogram (sód, potas)	10,00
KREA	Kreatynina	6,00
LDH	Dehydrogenaza mleczanowa	5,00
LDL-D	Cholesterol –LDL (bezpośredni)	8,00
MG	Magnez	5,00
P	Fosfor	5,00
TP	Białko całkowite	5,00
UA	Kwas moczowy	6,00
UREA	Mocznik	6,00
APTT	Czas Kaolinowo-kefalinowy	7,00
PT	Czas protrombinowy	7,00
CZ-KRW	Czas krwawienia	3,00
CZ-KRZ	Czas krzepnięcia	3,00
TPHA	Szybki test w kier. Syphilis	6,00
RF	Czynnik reumatoidalny – met. Latexowa	10,00
CRP	Białko ostrej fazy – jakościowo	6,00
CRP-i	Białko ostrej fazy – ilościowo	12,00
ASO	Antystreptolizyna O	10,00
POBR-K	Pobranie krwi kapilarnej	2,00
POBR-Z-Ż	Pobranie krwi żylnej	2,00

Cennik opłat za świadczenia zdrowotne wykonywane odpłatnie

1. Konsultacja specjalistyczna - 100,00 zł
2. Bronchofiberoskopia - 140,00 zł
3. Spirometria - 40,00 zł (w cenie mieści się opis)
4. Jeden osobodzień pobytu pacjenta (zakwaterowanie, wyżywienie - 3 posiłki dziennie, opieka lekarsko pielęgniarska) -160,00zł.

Opłata określona w pkt 4 nie obejmuje:
- leków, materiałów medycznych (za wyjątkiem stanów nagłych),
- ewentualnych dodatkowych konsultacji lekarzy specjalistów,
- ewentualnych badań laboratoryjnych, RTG, spirometrii, bronchofiberoskopii (za wyjątkiem stanów nagłych),
- ewentualnych dodatkowych badań wykonywanych przez inną placówkę medyczną,
- transportu sanitarnego do miejsca zamieszkania lub innej placówki leczniczej.

W przypadku w/w dodatkowych świadczeń pacjent zostanie obciążony kosztami tych świadczeń poniesionymi przez spółkę wg cen wynikających z cennika podmiotu, któremu spółka zleciła ich wykonanie.

Wykaz opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej

1) jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – wynosi 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski" na podstawie art 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych;
2) jedna strona kopii dokumentacji medycznej – wynosi 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa w pkt 1;
Wysokość opłat opisanych w punktach 1 i 2 Spółka podaje do ogólnej wiadomości poprzez zamieszczenie ich na tablicy ogłoszeń.

Opłata za wynajem lokali

Lokal mieszkalny – opłata bazowa czynszu za 1 m^2 za 1 miesiąc zgodna z aktualnym zarządzeniem Burmistrza Miasta i Gminy Siewierz uwzględniająca zasady określone w Uchwale XXXVIII/291/09 Rady Miejskiej w Siewierzu z dnia 24 września 2009 r. Opłata za odprowadzanie ścieków na podstawie ilości zużytej wody w m^3 wg stanu licznika, stawką ustaloną w aktualnie obowiązującej Uchwale Rady Miejskiej w Siewierzu oraz za zużycie energii elektrycznej i dystrybucję według odczytu stanu podlicznika w KWh, zgodnie z obowiązującą ceną zakupu energii elektrycznej i dystrybucji dla Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o.

Opłata za ekspozycję reklamy

Opłatę za ekspozycję reklamy ustala się w oparciu o negocjacje cenowe na okres jednego roku kalendarzowego.