

Uchwała Nr XXVII.269.2026
Rady Powiatu w Kętrzynie
z dnia 24 września 2026 r.

w sprawie nadania Statutu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 z późn. zm.) w związku z art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.), Rada Powiatu w Kętrzynie uchwala, co następuje:

§ 1.

Nadaje się Statut Szpitalowi Powiatowemu w Kętrzynie, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Traci moc uchwała Nr XII.126.2025 Rady Powiatu w Kętrzynie z dnia 24 kwietnia 2025 r. w sprawie nadania Statutu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie (Dz. Urz. Woj. Warmińsko-Mazurskiego z 2025 r. poz. 2863).

§ 3.

Wykonanie niniejszej uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Kętrzynie.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko – Mazurskiego.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU W KĘTRZYNIE

Leszek Szewczuk

**STATUT
SZPITALA POWIATOWEGO W KĘTRZYNIE
(zwany dalej: Statutem")**

SPIS TREŚCI

Rozdział I. Postanowienia wstępne.....	1
Rozdział II. Cele i zadania Szpitala.....	2
Rozdział III. Sposób kierowania Szpitalem	3
Rozdział IV. Rada Społeczna.....	3
Rozdział V. Organy i struktura organizacyjna Szpitala	5
Rozdział VI. Gospodarka finansowa Szpitala	8
Rozdział VII. Postanowienia końcowe.....	10

**Rozdział I.
Postanowienia wstępne**

§ 1.

Ilekcroć w Statucie mowa jest o:

- 1) „Statucie” – rozumie się przez to niniejszy Statut Szpitala Powiatowego w Kętrzynie,
- 2) „Szpitalu” lub „Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie” – rozumie się przez to Szpital Powiatowy w Kętrzynie,
- 3) „Dyrektorze” lub „Dyrektorze Szpitala” – rozumie się przez to Kierownika Szpitala,
- 4) „Radzie” lub „Radzie Społecznej” – rozumie się przez to Radę Społeczną działającą w Szpitalu,
- 5) „Regulaminie Organizacyjnym” – rozumie się przez to Regulamin Organizacyjny Szpitala.

§ 2.

1. Szpital Powiatowy w Kętrzynie jest podmiotem leczniczym prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000000499, posiadającym nadany numer NIP: 7421836030 oraz REGON: 510929362.
2. Szpital może używać nazwy skróconej „Szpital Powiatowy w Kętrzynie”.
3. Szpital posiada osobowość prawną.
4. Podmiotem tworzącym Szpital jest Powiat Kętrzyński.

§ 3.

Szpital działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.) i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych,
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.),

- 3) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1483 z późn. zm.),
- 4) Statutu Szpitala,
- 5) regulaminów i aktów wewnętrznych,
- 6) innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

§ 4.

Siedzibą Szpitala jest miasto Kętrzyn, adres: ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn.

Rozdział II. Cele i zadania Szpitala

§ 5.

Do podstawowych celów Szpitala należy ochrona zdrowia ludności objętej obszarem jego działania poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom wymagającym leczenia stacjonarnego, promocja zdrowia, profilaktyka zdrowotna i udział w kształceniu kadr medycznych.

§ 6.

1. Szpital realizuje zadania zapewniając w sposób ciągły całodobową opiekę lekarską i pielęgniarską.
2. Do zadań Szpitala należy organizowanie i udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, w szczególności związanych z:
 - 1) badaniem, pomocą doraźną i poradą lekarską,
 - 2) leczeniem,
 - 3) rehabilitacją leczniczą,
 - 4) badaniem diagnostycznym, w tym z analityką medyczną,
 - 5) pielęgnacją chorych,
 - 6) orzekaniem i opiniowaniem o stanie zdrowia,
 - 7) wykonywaniem zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w tym realizacją zadań na potrzeby obronności państwa oraz organizacją innych form opieki medycznej w sytuacjach awaryjnych (klęski żywiołowe, katastrofy, epidemie itp.).

§ 7.

Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1) hospitalizacji osób, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych lub całodziennych świadczeń specjalistycznych w dziedzinach:
 - a) chorób wewnętrznych,
 - b) pediatrii,
 - c) chirurgii ogólnej,
 - d) chirurgii urazowo-ortopedycznej,
 - e) anestezjologii i intensywnej terapii,
 - f) rehabilitacji leczniczej,
- 2) badań diagnostycznych, w tym analiz wykonywanych w celu rozpoznania stanu zdrowia i ustalenia dalszego postępowania leczniczego;
- 3) ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej;
- 4) nocnej i świątecznej (ambulatoryjnej i wyjazdowej) podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 8.

1. Wykonując zadania Szpital może współpracować z:
 - 1) innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
 - 2) instytucjami pomocy społecznej,
 - 3) stacjami sanitarno-epidemiologicznymi,
 - 4) organami administracji rządowej,
 - 5) organami samorządów terytorialnych,
 - 6) pracodawcami.
2. Współpraca z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się na zasadach określonych w § 57 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala.

§ 9.

Szpital udziela świadczeń zdrowotnych bezpłatnie, za częściową odpłatnością lub odpłatnie na zasadach określonych w Dziale 4 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala oraz w przepisach odrębnych.

Rozdział III. Sposób kierowania Szpitalem

§ 10.

1. Szpitalem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Kierownik samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej zwany Dyrektorem.
2. Dyrektor samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Szpitala i ponosi za nie odpowiedzialność.
3. Szczegółowy zakres zadań Dyrektora Szpitala określa § 9 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala.
4. Zarząd Powiatu w Kętrzynie nawiązuje z Dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania bądź umowy o pracę, albo zawiera z nim umowę cywilnoprawną o zarządzanie Szpitalem.
5. Dyrektor Szpitala kieruje nim przy pomocy:
 - 1) Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
 - 2) Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
 - 3) Głównego Księgowego,
 - 4) Koordynatora Działu Administracyjno-Organizacyjnego,
 - 5) Koordynatora Działu Technicznego i Zaopatrzenia,
 - 6) pracowników na stanowiskach samodzielnych bezpośrednio podległych Dyrektorowi.
6. Szczegółowe zadania osób zatrudnionych na stanowiskach określonych w ust. 5 powyżej określa § 10 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala.
7. Dyrektor jest przełożonym wszystkich osób zatrudnionych w Szpitalu.

Rozdział IV. Rada Społeczna

§ 11.

W Szpitalu działa Rada Społeczna jako organ inicjujący i opiniodawczy podmiotu tworzącego oraz organ doradczy Dyrektora Szpitala.

§ 12.

1. Radę Społeczną powołuje i odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie podmiot tworzący Szpital w formie uchwały Rady Powiatu w Kętrzynie.
2. Kadencja Rady Społecznej trwa 5 lat i upływa wraz z upływem kadencji organów samorządu terytorialnego, z tym, że członkowie Rady pełnią swe obowiązki do czasu powołania Rady Społecznej następnej kadencji.
3. Sposób zwoływania posiedzeń Rady, tryb pracy i podejmowania uchwał przez Radę określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez podmiot tworzący uchwałą Rady Powiatu w Kętrzynie.
4. Obsługę techniczno-biurową Rady zapewnia Dyrektor Szpitala.

§ 13.

1. W skład Rady Społecznej wchodzi:
 - 1) jako przewodniczący – Starosta Kętrzyński lub osoba przez niego wyznaczona,
 - 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel Wojewody Warmińsko-Mazurskiego,
 - b) sześciu przedstawicieli wybranych przez Radę Powiatu w Kętrzynie.
2. Rada Powiatu odwołuje członka Rady przed upływem kadencji w następujących okolicznościach:
 - 1) członka Rady będącego przedstawicielem Rady Powiatu w Kętrzynie w przypadku:
 - a) zatrudnienia w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie,
 - b) skazania prawomocnym wyrokiem sądu za popełnienie przestępstwa umyślnego ściganego z oskarżenia publicznego,
 - c) utraty zdolności do czynności prawnych,
 - 2) członka Rady będącego przedstawicielem Wojewody Warmińsko-Mazurskiego w przypadku cofnięcia rekomendacji przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego.
3. Rada Powiatu w Kętrzynie może odwołać członka Rady, będącego przedstawicielem Rady Powiatu w Kętrzynie w następujących okolicznościach:
 - 1) pisemnego zrzeczenia się członkostwa,
 - 2) trwałej, tj. przekraczającej 6 miesięcy przeszkody w pełnieniu funkcji.
4. Członkiem Rady Społecznej nie może być osoba zatrudniona w Szpitalu.
5. W posiedzeniach Rady Społecznej mogą uczestniczyć, z głosem doradczym, przedstawiciele samorządów zawodów medycznych, o ile w skład Rady Społecznej nie wchodzi przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej lub Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.
6. Członkowi Rady Społecznej przysługuje zwolnienie z wykonywania obowiązków w ramach stosunku pracy na czas uczestniczenia w posiedzeniach Rady.
7. Za udział w posiedzeniach Rady jej członkowi przysługuje od podmiotu tworzącego rekompensata w wysokości utraconych zarobków, jeżeli z powodu uczestnictwa w posiedzeniu Rady pracodawca udzielił członkowi na ten czas zwolnienia z wykonywania obowiązków pracowniczych bez zachowania prawa do wynagrodzenia.

§ 14.

Do zadań Rady Społecznej należy:

- 1) przedstawianie podmiotowi tworzącemu wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury lub sprzętu medycznego,
 - b) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala,
 - c) przyznawania Dyrektorowi Szpitala nagród,
 - d) rozwiązywania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej o zarządzanie z Dyrektorem Szpitala;
- 2) przedstawianie Dyrektorowi Szpitala wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego w tym planu inwestycyjnego,
 - b) rocznego sprawozdania z realizacji planu finansowego w tym inwestycyjnego,
 - c) kredytów bankowych lub dotacji,
 - d) podziału zysku,
 - e) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury lub sprzętu medycznego,
 - f) regulaminu organizacyjnego,
- 3) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu,
- 4) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej,
- 5) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.) i w Statucie.

Rozdział V.

Organy i struktura organizacyjna Szpitala

§ 15.

W Szpitalu funkcjonują:

- 1) jednostki stacjonarnej opieki zdrowotnej podległe organizacyjnie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 2) działy i pracownie diagnostyki medycznej podległe organizacyjnie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 3) poradnie przyszpitalne podległe organizacyjnie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 4) inne medyczne komórki organizacyjne i wyodrębnione stanowiska podległe organizacyjnie Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa,
- 5) komórki organizacyjne podległe organizacyjnie Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa,
- 6) służące działalności podstawowej komórki organizacyjne i samodzielne stanowiska podległe bezpośrednio Dyrektorowi.

§ 16.

Jednostki stacjonarnej opieki zdrowotnej to następujące oddziały specjalistyczne i jednostki zabiegowo-lecznicze:

- 1) oddziały specjalności zabiegowych:
 - a) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
 - b) Oddział Chirurgii Ogólnej,
 - c) Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
- 2) oddziały specjalności zachowawczych:

- a) Oddział Chorób Wewnętrznych, w strukturze którego funkcjonuje Sala Intensywnej Opieki Kardiologicznej,
- b) Oddział Dziecięcy,
- 3) Blok Operacyjny,
- 4) Izba Przyjęć.

§ 17.

Działy i pracownie diagnostyki medycznej to:

- 1) Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi,
- 2) Dział Diagnostyki Obrazowej z pracowniami:
 - a) rentgenodiagnostyki (RTG),
 - b) ultrasonografii (USG),
 - c) tomografii komputerowej (TK)
- 3) Pracownia Endoskopii.

§ 18.

Poradnie przyszpitalne to:

- 1) Poradnia Chirurgiczna,
- 2) Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
- 3) Poradnia Neurologiczna,
- 4) Poradnia Położniczo-Ginekologiczna,
- 5) Dział Fizjoterapii i Rehabilitacji, w ramach którego działają:
 - a) Dzienny Ośrodek Rehabilitacyjny,
 - b) Fizjoterapia AmbulATORYJNA.

§ 19.

Inne medyczne komórki organizacyjne i wyodrębnione stanowiska to:

- 1) Apteka,
- 2) Pielęgniarka Epidemiologiczna i podległy jej Dział Higieny Szpitala, w którego skład wchodzi Punkt wydawania bielizny czystej,
- 3) Koordynator Działu Ratownictwa Medycznego i podległe mu:
 - a) Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowego,
 - b) Zespół Transportu Sanitarnego,
- 4) Nocna i świąteczna pomoc ambulatoryjna w ramach POZ,
- 5) Nocna i świąteczna pomoc wyjazdowa w ramach POZ.

§ 20.

W Szpitalu funkcjonują podległe Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa:

- 1) pielęgniarki/położne, oddziałowe/koordynujące, asystent pielęgniarki,
- 2) Centralna Sterylizatornia.

§ 21.

W Szpitalu funkcjonują następujące komórki organizacyjne i stanowiska samodzielne, służące działalności podstawowej Szpitala:

- 1) Główny Księgowy z następującymi podległymi mu sekcjami:
 - a) Sekcją Ekonomiczną i Księgowości,
 - b) Sekcją Płac,

- 2) Dział Administracyjno-Organizacyjny, w skład którego wchodzi:
 - a) Sekretariat,
 - b) Koordynator Sekretarek Medycznych,
 - c) Sekcja Statystyki,
 - d) Archiwum,
- 3) Dział Techniczny i Zaopatrzenia, w skład którego wchodzi Sekcja Techniczna,
- 4) Sekcja Kadr,
- 5) Sekcja Usług Medycznych,
- 6) Radca Prawny,
- 7) Kapelani Szpitalni,
- 8) Specjalista ds. BHP,
- 9) Inspektor ds. Ppoż.,
- 10) Samodzielne stanowisko ds. Obrony Cywilnej,
- 11) Samodzielne stanowisko ds. Ochrony Środowiska,
- 12) Specjalista ds. Zamówień Publicznych,
- 13) Inspektor Ochrony Danych Osobowych,
- 14) Koordynator ds. Zgłoszeń Naruszeń Prawa,
- 15) Koordynator ds. Jakości i Bezpieczeństwa,
- 16) Informatyk.

§ 22.

1. Jeżeli Regulamin Organizacyjny nie stanowi inaczej, poszczególnymi komórkami organizacyjnymi kierują:
 - 1) oddziałami szpitalnymi – koordynatorzy lub lekarze niebędący koordynatorami, we współpracy z pielęgniarkami koordynującymi/oddziałowymi,
 - 2) działami – koordynatorzy działów,
 - 3) pracowniami – kierownicy pracowni,
 - 4) innymi komórkami organizacyjnymi – kierownicy tych komórek.
2. Kierownicy komórek organizacyjnych są bezpośrednimi przełożonymi wszystkich pracowników zatrudnionych w kierowanej przez nich komórkach organizacyjnych.
3. W razie nieobecności kierownika komórki organizacyjnej, kierownik ten zastępowany jest przez wyznaczonego przez niego zastępcę.
4. W przypadku gdy oddziałem szpitalnym kieruje lekarz niebędący koordynatorem, na stanowisko lekarza kierującego oddziałem, konkursu nie przeprowadza się.

§ 23.

1. W Szpitalu funkcjonują także:
 - 1) Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
 - 2) Komitet ds. Antybiotykoterapii,
 - 3) Komitet Transfuzjologiczny,
 - 4) Zespół Oceny Przyjęć Planowanych,
 - 5) Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
 - 6) Komitet d/s Jakości,
 - 7) Zespół ds. Żywienia Pacjentów,
 - 8) Zespół ds. Profilaktyki i Leczenia Odleżyn.
2. W miarę potrzeb Dyrektor powołuje także inne komitety i zespoły.
3. Skład osobowy komitetów i zespołów ustala Dyrektor.

4. W Szpitalu funkcjonuje nadto Komisja wyjaśniająca ds. Zgłoszeń Naruszeń Prawa, której skład osobowy ustalany jest przez Koordynatora ds. Zgłoszeń Naruszeń Prawa zgodnie z Procedurą Przyjmowania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie oraz Komisja wyjaśniająca ds. Jakości i Bezpieczeństwa, której skład osobowy jest ustalany przez Koordynatora ds. Jakości i Bezpieczeństwa zgodnie z Wewnętrznym Systemem Zarządzania Jakością i Bezpieczeństwem w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie.
5. W Szpitalu funkcjonuje również Koordynator dyżurów.

§ 24.

Sprawy dotyczące w szczególności sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez Szpital, jego funkcjonowania oraz podległości poszczególnych komórek organizacyjnych i samodzielnych stanowisk pracy, zakres ich zadań i odpowiedzialność określa Regulamin Organizacyjny Szpitala ustalony przez Dyrektora, po zaopiniowaniu przez Radę Społeczną.

Rozdział VI. Gospodarka finansowa Szpitala

§ 25.

Szpital prowadzi gospodarkę finansową w formie jednostki samodzielnej, według planu finansowego, na zasadach określonych ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.), ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 522 z późn. zm.), ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1483 z późn. zm.) i ustawą z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 851 z późn. zm.).

§ 26.

1. Roczny plan finansowy ustalony przez Dyrektora Szpitala opiniuje Rada Społeczna. Dyrektor Szpitala corocznie sporządza sprawozdanie z realizacji przez Szpital rocznego planu finansowego.
2. Dyrektor Szpitala każdego roku sporządza i udostępnia w Biuletynie Informacji Publicznej raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala w terminie 45 dni od dnia upływu terminu do sporządzenia rocznego sprawozdania finansowego.
3. Raport, o którym mowa w ust. 2 powyżej jest przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności:
 - 1) analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala za poprzedni rok obrotowy,
 - 2) prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń,
 - 3) informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala.
4. Analizy i prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala, o których mowa w ust. 3 pkt 1) i 2) powyżej, dokonuje się na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych.
5. Powiat Kętrzyński dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala na podstawie raportu, o którym mowa w ust. 2 powyżej.

§ 27.

Szpital może uzyskiwać środki finansowe:

- 1) z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej;
- 2) z wydzielonej działalności gospodarczej innej niż wymieniona w pkt. 1, polegającej na:
 - a) najmie i dzierżawie lokali użytkowych i rzeczy ruchomych,
 - b) sterylizacji sprzętu i narzędzi medycznych;
- 3) z odsetek od lokat,
- 4) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego,
- 5) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114-117a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.),
- 6) od podmiotu tworzącego na pokrycie straty netto, o której mowa w § 31 ust. 2 Statutu.
- 7) ze zbycia majątku trwałego, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie lub użyczenie na zasadach określonych przez podmiot tworzący,
- 8) ze sprzedaży produktów działalności pomocniczej Szpitala oraz produktów stanowiących pozostałości z działalności prowadzonej przez Szpital,
- 9) otrzymane na realizację zadań określonych odrębnymi przepisami.

§ 28.

1. Wartość majątku Szpitala określają:
 - 1) fundusz założycielski,
 - 2) fundusz zakładu.
2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej Szpitalowi części mienia Powiatu Kętrzyńskiego, w tym przekazanego w nieodpłatne użytkowanie.
3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Szpitala po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§ 29.

1. Fundusz zakładu zwiększa się o:
 - 1) zysk netto,
 - 2) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów,
 - 3) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie straty netto, o której mowa w § 31 ust. 2 Statutu.
2. Fundusz zakładu zmniejsza się o:
 - 1) stratę netto,
 - 2) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania aktywów.

§ 30.

O podziale zysku decyduje Dyrektor Szpitala po uzyskaniu opinii Rady Społecznej.

§ 31.

1. Szpital pokrywa we własnym zakresie stratę netto w sposób określony w § 29 ust. 2 pkt 1) Statutu.
2. Powiat Kętrzyński może pokryć stratę netto za rok obrotowy Szpitala w kwocie, jaka nie może zostać pokryta zgodnie z ust. 1 powyżej, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji.
3. Strata netto i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 2 powyżej, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.

4. Jeżeli w sprawozdaniu finansowym Szpitala wystąpiła strata netto, której wartość bezwzględna jest wyższa niż 1 % sumy wykazanych w tym samym sprawozdaniu finansowym przychodów netto ze sprzedaży produktów, przychodów netto ze sprzedaży towarów, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych, Dyrektor Szpitala sporządza w terminie 7 miesięcy od dnia upływu terminu na sporządzenie sprawozdania finansowego, o którym mowa w art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, na okres nie dłuższy niż 3 lata program naprawczy, uwzględniając w nim raport, o którym mowa w art. 53a ust. 1 tej ustawy oraz dostosowanie działalności samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej do mapy potrzeb zdrowotnych, o której mowa w art. 95a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, lub do krajowego planu transformacji, o którym mowa w art. 95b ust. 1 tej ustawy, lub do wojewódzkiego planu transformacji, o którym mowa w art. 95c ust. 1 tej ustawy. Obowiązku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, nie stosuje się w okresie realizacji zatwierdzonego programu naprawczego.
5. Sporządzenie programu naprawczego, o którym mowa w ust. 4 powyżej odbywa się w sposób określony w § 59 ust. 5 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.). Procedura zatwierdzenia programu naprawczego oraz sprawozdanie z realizacji programu naprawczego odbywają się na zasadach określonych w art. 59a i art. 59b ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.)

Rozdział VII.

Postanowienia końcowe

§ 32.

Nadzór nad Szpitalem w zakresie zgodności działań z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, Statutem i Regulaminem Organizacyjnym Szpitala, w szczególności co do jakości i dostępności udzielanych świadczeń w zakresie nie naruszającym sfery podlegającej nadzorowi medycznemu i praw pacjenta, co do prawidłowości gospodarowania mieniem i środkami publicznymi, a także gospodarki finansowej, sprawuje Powiat Kętrzyński jako podmiot tworzący.

§ 33.

W zakresie nieuregulowanym Statutem zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.).

§ 34.

Zasady i tryb działania systemu kontroli wewnętrznej Szpitala określają odrębne przepisy.

§ 35.

Zmiany Statutu dokonywane są w trybie i na zasadach obowiązujących dla jego nadania.

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU W KĘTRZYNIE

Leszek Szewczuk