STATUT

Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 4 w Lublinie

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie zwany dalej „Szpitalem" jest podmiotem leczniczym niebędącym Przedsiębiorcą prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

2. Podmiotem tworzącym Szpital jest Uniwersytet Medyczny w Lublinie, zwany dalej „Uniwersytetem".

3. Pełna nazwa Szpitala brzmi:
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie.

4. Skrócona nazwa Szpitala brzmi: SPSK Nr 4 w Lublinie.

5. Szpital ma prawo posługiwania się pieczęciami o treści pełnej: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie, oraz pieczęciami ze skróconą nazwą Szpitala, która może być uzupełniana w zależności od potrzeb m.in. nazwą jednostki lub komórki organizacyjnej, adresem, numerem Regon, numerem NIP, numerem telefonicznym i faksowym oraz kodem identyfikacyjnym użytkownika.

6. Szpital wpisany jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego – księga rejestrowa – Nr 000000018592 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000004937.

7. Siedzibą Szpitala jest miasto Lublin.

§ 2

Szpital działa na podstawie:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

3) ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości,

4) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych,

5) przepisów wykonawczych wydanych na podstawie powyższych ustaw,

6) niniejszego statutu,

7) innych obowiązujących przepisów prawa.

II. CELE I ZADANIA SZPITALA

§ 3

1. Podstawowym celem Szpitala jest wykonywanie działalności leczniczej w rodzajach:

   - stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne: szpitalne i inne niż szpitalne;

   - ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

2. Szpital wykonuje również działalność leczniczą polegającą na realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

3. Szpital uczestniczy w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób.

4. Szpital może uczestniczyć w badaniach klinicznych na podstawie umów zawartych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

5. Szpital może podejmować współpracę z krajowymi i zagranicznymi instytucjami ochrony zdrowia, kształcenia i doskonalenia kadr medycznych oraz organizacjami międzynarodowymi realizującymi zadania należące do zakresu działalności Szpitala.

6. Szpital może być członkiem instytucji i organizacji, o których mowa w ust. 5.

7. Szpital realizuje zadania z zakresu obronności wynikające z odrębnych przepisów prawa.

§ 4

1. Szpital może prowadzić inną niż lecznicza - wyodrębnioną organizacyjnie działalność - związaną z pozyskiwaniem przychodów w zakresie:
   a) wykonywania usług pralniczych, sklasyfikowanych w PKD 96.01.Z;
   b) wykonywania usług utylizacyjnych, sklasyfikowanych w PKD 38.21.Z;
   c) wykonywania usług remontowych, sklasyfikowanych w PKD 43.91.Z, 43.99.Z, 43.31.Z, 43.32.Z, 43.33.Z, 43.34.Z, 43.39.Z;
   d) wynajmu pomieszczeń innym podmiotom na prowadzenie działalności gospodarczej – niemedycznej, sklasyfikowanych w PKD 68.20.Z;
   e) wynajmu maszyn i urządzeń (aparatura i sprzęt medyczny) sklasyfikowanych w PKD 77.39.Z;

f) pozostałej działalności usługowej – działalność związana z poprawą kondycji fizycznej sklasyfikowana w PKD 96.04.Z;
g) naprawy i konserwacji sprzętu medycznego sklasyfikowane w PKD 33.14.Z;
h) konserwacji urządzeń elektrycznych sklasyfikowanej w PKD 33.20.Z;
i) działalność gastronomiczna sklasyfikowana w PKD 56.10.A, 56.29.Z;
j) wykonywanie fotokopii, przygotowanie dokumentów i pozostała specjalistyczna działalność wspomagająca prowadzenie biura w PKD 82.19.Z;
k) pozostałych pozaszkolnych form edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowanych, określonych w PKD 85.59. B.

2. Prowadzenie działalności gospodarczej, o której mowa w ust. 1 nie może ograniczać dostępności i poziomu prowadzonej działalności leczniczej.

§ 5

Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w rodzaju:

1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne oraz inne niż szpitalne w zakresie: chirurgii, medycyny ratunkowej, chirurgii klatki piersiowej, neurochirurgii i neurochirurgii dziecięcej, otolaryngologii, urologii, ortopedii, traumatologii, kardiologii, gastroenterologii, chemioterapii, onkologii, nefrologii, chorób płuc i gruźlicy, neurologii, ginekologii operacyjnej, ginekologii, położnictwa i perinatologii, rehabilitacji, anestezjologii i intensywnej terapii, endokrynologii, reumatologii, kardiochirurgii, sztucznej nerki, noworodków, intensywnej opieki noworodka oraz przeszczepów nerki w oddziale chirurgii i transplantacji, wszczepiania stymulatorów w oddziale kardiologii, chirurgii naczyniowej, rehabilitacji poudarowej, rehabilitacji neurologicznej, transplantologii, rehabilitacji kardiologicznej, embolizacji, arteriografii naczyniowej, angioplastyki, bronchoskopii, kardiologii interwencyjnej, rehabilitacji pulmonologicznej; chirurgii urazowo-ortopedycznej;

2) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne:
   a) w zakresie ginekologii, kardiologii, otolaryngologii, torakochirurgii, gastrologii, reumatologii, endokrynologii, nefrologii, neurologii, urologii, ortopedii, chirurgii, rehabilitacji, gruźlicy i chorób płuc, neurochirurgii, medycyny pracy, podstawowej opieki zdrowotnej, neonatologii, transplantacji nerek, logopedii, osteoporozy, onkologii, immunologii, leczenia żywieniowego, rehabilitacji leczniczej, anestezjologii i leczenia bólu, genetyki, chirurgii naczyń, alergologii, alergii oddechowej, foniatrii, audiologii, kardiochirurgii, diabetologii
   b) w zakresie badań: rtg, tomografii komputerowej, medycyny nuklearnej, rezonansu magnetycznego, Dopplerowskich i ultrasonografii, badań elektroencefalograficznych, diagnostyki przewodu pokarmowego, ultrasonografii Doppler duplex, elektrofizjologii, kontroli stymulatorów i kardiowerterów – stymulatorów serca, badań histopatologicznych, badań molekularnych i immunologicznych, badań diagnostycznych z zakresu laboratoryjnej genetyki medycznej oraz parazytologii

§ 6

1. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową odpłatnością lub całkowitą odpłatnością.

2. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne udzielane osobom innym niż wymienione w ust. 1 ustala Dyrektor Szpitala.

3. Przy ustalaniu wysokości opłaty, o której mowa w ust. 2, Dyrektor Szpitala uwzględnia rzeczywiste koszty udzielenia świadczenia zdrowotnego.

§ 7

Szpital może udzielić zamówienia na udzielenie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny na zasadach i w trybie wynikającym z ustawy o działalności leczniczej.

§ 8

Sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu, nieuregulowane w ustawie lub statucie, określa regulamin organizacyjny ustalany przez Dyrektora Szpitala.

III. ORGANY SZPITALA

§ 9

Organami Szpitala są:

1) Dyrektor,

2) Rada Społeczna Szpitala.

§ 10

1. Odpowiedzialność za zarządzanie Szpitalem ponosi Dyrektor Szpitala.

2. Dyrektor Szpitala jest przełożonym wszystkich pracowników Szpitala.

3. Dyrektor może upoważnić innych pracowników Szpitala do wykonywania jego uprawnień w zakresie wynikającym z pisemnie udzielonego pełnomocnictwa.

§ 11

Dyrektor zatrudniany jest na okres 6 lat na podstawie stosownej umowy w wyniku konkursu przeprowadzanego przez Uniwersytet.

§ 12

1. Do obowiązków i uprawnień Dyrektora należą wszystkie sprawy związane z zarządzaniem Szpitalem nie zastrzeżone do właściwości innych organów lub podmiotów, w szczególności:

   a) organizowanie pracy Szpitala w sposób zapewniający realizację zadań statutowych,

   b) prawidłowe gospodarowanie środkami finansowymi i rzeczowymi,

   c) prawidłowe gospodarowanie mieniem własnym lub przekazanym Szpitalowi do użytkowania,

d) prowadzenie właściwej polityki kadrowej, zatrudnianie i zwalnianie pracowników,

e) współpraca z organizacjami związkowymi działającymi na terenie Szpitala,

f) występowanie o przyznanie środków publicznych na realizację zadań określonych ustawą o działalności leczniczej.

2. Dyrektorowi Szpitala przysługuje prawo do przedstawiania Senatowi Uniwersytetu opinii i wniosków w sprawach zastrzeżonych do kompetencji podmiotu tworzącego, a wywołujących skutki w sferze związanej z zarządzaniem Szpitalem, na warunkach i w trybie określonych w statucie Uniwersytetu i wnioskowania do Rektora i Senatu w tych sprawach.

3. Dyrektor bierze udział w postępowaniu konkursowym mającym na celu wybór na stanowisko Kierownika Kliniki Uniwersytetu działającej na bazie oddziału szpitalnego.

4. Dyrektor Szpitala wydaje akty wewnętrzne dotyczące funkcjonowania Szpitala. Akty wewnętrzne podlegają ewidencji w odpowiednim repertorium.

§ 13

Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym Uniwersytetu oraz organem doradczym Dyrektora Szpitala.

§ 14

Rektor Uniwersytetu powołuje i odwołuje Radę Społeczną oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie.

§ 15

1. W skład Rady Społecznej Szpitala wchodzą:

a) jako przewodniczący - przedstawiciel Rektora Uniwersytetu;
b) jako członkowie:
   - przedstawiciel ministra właściwego do spraw zdrowia,
   - przedstawiciel wojewody,
   - przedstawiciel przewodniczącego zarządu samorządu województwa,
   - przedstawiciel okręgowej rady lekarskiej,
   - przedstawiciel okręgowej rady pielęgniarek i położnych,
   - osoby powołane przez Senat Uniwersytetu - w liczbie nieprzekraczającej 5.

2. Członkiem Rady Społecznej Szpitala nie może być zatrudniona w nim osoba.

§ 16

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 i sprzętu medycznego,
   b) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności,
   c) przyznawania Dyrektorowi Szpitala nagród,
   d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem Szpitala,

2) przedstawianie Dyrektorowi Szpitala wniosków i opinii w sprawach:
   a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
   b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,
   c) kredytów bankowych lub dotacji,
   d) podziału zysku,
   e) zbycie aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego,
   f) regulaminu organizacyjnego;

3) przedstawianie Dyrektorowi Szpitala opinii w innych istotnych sprawach, na jego wniosek;

4) dokonywanie okresowych analiz skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów, z wyłączeniem spraw podlegających nadzorowi medycznemu;

5) dokonywanie wyboru podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego Szpitala;

6) opiniowanie wniosku w sprawie czasowego zaprzestania działalności leczniczej;

7) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i statucie.

§ 17

Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Uniwersytet.

§ 18

Od uchwały Rady Społecznej Dyrektorowi Szpitala przysługuje odwołanie do Uniwersytetu.

§ 19

1. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 lata.

2. Rektor Uniwersytetu może odwołać członka Rady Społecznej przed upływem kadencji w przypadku:

   - rezygnacji z pełnienia tej funkcji;
   - trzykrotnej nieobecności na posiedzeniach Rady Społecznej;
   - podjęcia działalności zawodowej lub społecznej konkurencyjnej wobec działalności Szpitala.

IV. STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA

§ 20

1. W skład Szpitala wchodzą następujące komórki organizacyjne działalności medycznej:

1) Oddziały Szpitalne:

a) Chirurgii Ogólnej i Leczenia Żywieniowego;
b) Chirurgii Klatki Piersiowej;
c) Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej;
d) Otolaryngologii;
e) Urologii i Onkologii Urologicznej;
f) Ortopedii i Traumatologii;
g) Kardiologii z Ośrodkiem Kardiologii Interwencyjnej;
h) Intensywnej Opieki Kardiologicznej;
i) Gastroenterologii;
j) Nefrologii;
k) Chorób Płuc i Gruźlicy;
l) Neurologii;
m) Ginekologii Operacyjnej;
n) Ginekologii;
o) Położnictwa i Perinatologii;
p) Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka,
q) Rehabilitacji;
r) Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
s) Endokrynologii;
t) Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej;
u) Kardiochirurgii;
v) Sztucznej Nerki;
w) Chirurgii Naczyniowej;
x) Szpitalny Oddział Ratunkowy;
y) Udarowy i Wczesnej Rehabilitacji Poudarowej;
z) Rehabilitacji Neurologicznej;
aa) Transplantologii Klinicznej;
bb) Rehabilitacji Kardiologicznej;
cc) Rehabilitacji Pulmonologicznej;
dd) Rehabilitacji Neurologicznej II;
ee) Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej;
ff) Onkologii Klinicznej i Chemioterapii;
gg) Opieki Pooperacyjnej;

2) Zakłady i Pracownie:

a) Zakład Radiologii i Medycyny Nuklearnej;
b) Zakład Radiologii Zabiegowej i Neuroradiologii;
c) Zakład Fizjoterapii;
d) Pracownia Endoskopii Przewodu Pokarmowego;
e) Pracownia Bronchoskopii;
f) Pracownia EEG;
g) Pracownia Ultrasonografii;
h) Pracownia Hemodynamiki;
i) Pracownia Elektrofizjologii,
j) Pracownia Stymulatorowa;
k) Pracownia Tomografii Komputerowej;
l) II Zakład Fizjoterapii;
m) Pracownia Rezonansu Magnetycznego;

n) Pracownia Histopatologiczna;
o) Pracownia Neurochemii i Biologii Molekularnej;

3) Poradnie Specjalistyczne:

a) Ginekologiczno-Położnicza;
b) Kardiologiczna;
c) Otolaryngologiczna;
d) Alergologiczna;
e) Foniatryczna;
f) Audiologiczna;
g) Chirurgii Naczyniowej;
h) Alergii Oddechowej;
i) Chirurgii Klatki Piersiowej;
j) Kardiochirurgiczna;
k) Gastroenterologiczna;
l) Neonatologiczna;
m) Reumatologiczna;
n) Endokrynologiczna;
o) Diabetologiczna;
p) Nefrologiczna;
q) Neurologiczna;
r) Urologiczna;
s) Ortopedyczna;
t) Chirurgii Ogólnej;
u) Rehabilitacyjna;
v) Gruźlicy i Chorób Płuc;
w) Neurochirurgiczna;
x) Medycyny Pracy;
y) Transplantacji Nerek;
z) Logopedyczna;
aa) Osteoporozy;
bb) Onkologiczna;
cc) Immunologii i Immunoterapii;
dd) Pielęgniarki środowiskowej- rodzinnej;
ee) Położnej środowiskowej- rodzinnej;
ff) Leczenia Żywieniowego;
gg) Anestezjologii i Leczenia Bólu;
hh) Genetyczna;
ii) Gabinet diagnostyczno- zabiegowy;
jj) Punkt pobrań materiałów do badań;

4) Izby Przyjęć:

a) Planowa;
b) Ginekologiczno-Położnicza;

5) Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej;

6) Ośrodki Opieki Pozaszpitalnej:

a) Ośrodek Rehabilitacji Dziennej;
b) Zespół Domowej Dializoterapii Otrzewnowej;

7) Dział Nadzoru Sanitarno-Epidemiologicznego;

8) Dział Krwiolecznictwa:
a) Pracownia Immunologii Transfuzjologicznej;
b) Bank Krwi;

9) Blok Operacyjny;

10)- skreślony;

11) - skreślony;

12) Ośrodek kwalifikujący do przeszczepiania nerek;

13) Apteka;

14) Medyczne laboratorium diagnostyczne- Pracownia Genetyczna

2. Na bazie jednostek o których mowa w ust.1, działają Kliniki Uniwersytetu Medycznego w Lublinie:

1) I Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Leczenia Żywieniowego;
2) Chirurgii Klatki Piersiowej;
3) Neurochirurgii i Neurochirurgii Dziecięcej;
4) Kardiochirurgii;
5) Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej;
6) Urologii i Onkologii Urologicznej;
7) Ortopedii i Traumatologii;
8) Rehabilitacji i Ortopedii;
9) Kardiologii;
10) Gastroenterologii z Pracownią Endoskopową;
11) Nefrologii;
12) Pneumonologii, Onkologii i Alergologii;
13) Neurologii;
14) II Klinika Ginekologii;
15) III Klinika Ginekologii;
16) Położnictwa i Perinatologii;
17) Endokrynologii;
18) Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej;
19) I Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii;

3. W skład Szpitala wchodzą również jednostki działalności ekonomiczno – administracyjnej, organizacyjno – prawnej, technicznej i obsługi;
4. Schemat organizacyjny Szpitala określa załącznik Nr 1 do niniejszego statutu.

§ 21

1. Oddziałem szpitalnym kieruje ordynator lub inny lekarz kierujący.

2. Szczegółowy zakres zadań poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala określa regulamin organizacyjny ustalony przez Dyrektora.

§ 22

1. Szpital udostępnia Uniwersytetowi jednostki organizacyjne niezbędne do prowadzenia kształcenia przed i podyplomowego w zawodach medycznych.

2. Udostępnianie następuje na podstawie umowy cywilnoprawnej.

V. GOSPODARKA FINANSOWA SZPITALA

§ 23

1. Szpital prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej.

2. Szpital pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

§ 24

1. Podstawą gospodarki Szpitala jest plan finansowy w tym inwestycyjny ustalany przez Dyrektora Szpitala i zaopiniowany przez Radę Społeczną Szpitala.

2. Plan, o którym mowa w ust. 1 podlega zatwierdzeniu przez Rektora Uniwersytetu.

§ 25

1. Szpital gospodaruje posiadanym mieniem.
2. Zbycie aktywów trwałych Szpitala, oddanie go w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez Uniwersytet.
3. Zasady, o których mowa w ust. 2, polegają w szczególności na ustanowieniu wymogu uzyskania zgody Uniwersytetu na zbycie, wydzierżawienie, wynajęcie, oddanie w użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych.
4. Wniesienie majątku Szpitala lub przysługującego mu do niego prawa w formie aportu do spółek, jego przekazanie fundacji lub stowarzyszeniu, które wykonują działalność leczniczą, jest zabronione. W przypadku spółek, fundacji lub stowarzyszeń, wykonujących inną działalność, dokonanie tych czynności wymaga zgody Uniwersytetu.
5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Szpitala może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Uniwersytet. Uniwersytet wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy Szpitala za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii Dyrektora Szpitala.
6. Czynność prawna dokonana z naruszeniem ust. 2-5 jest nieważna.

§ 26

1. Szpital może uzyskiwać środki finansowe:
   a) z odpłatnej działalności leczniczej, chyba że przepisy odrębne stanowią inaczej;
   b) z wydzielonej działalności gospodarczej określonej w §4 ust. 1;

c) odsetek od lokat;
d) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
e) na cele i na zasadach określonych w przepisach art. 114-117 ustawy o działalności leczniczej;
f) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami;
g) na pokrycie straty netto.

2. Umowy dotyczące odpłatnych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 lit. a, mogą być również zawierane przez zakład ubezpieczeń działający na podstawie stosownej ustawy.

§ 27

1. Wartość majątku Szpitala określają:

   a) fundusz założycielski,
   b) fundusz zakładu.

2. Fundusz założycielski Szpitala stanowi wartość wydzielonej Szpitalowi części mienia uczelni medycznej, w tym przekazanego w nieodpłatne użytkowanie.

3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Szpitala po odliczeniu funduszu założycielskiego.

4. Fundusz zakładu zwiększa się o:
   a) zysk netto;
   b) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów;
   c) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie straty netto.

5. Fundusz zakładu zmniejsza się o:
   a) stratę netto;
   b) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.

§ 28

1. Szpital sam decyduje o podziale zysku.

2. Szpital pokrywa we własnym zakresie stratę netto.

3. Senat Uniwersytetu jest obowiązany:
   a) w terminie 9 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego Szpitala podjąć uchwałę o pokryciu straty netto za rok obrotowy w kwocie, jaka nie może być pokryta przez Szpital we własnym zakresie – jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji albo
   b) w terminie 12 miesięcy od terminu określonego w lit. a podjąć uchwałę o likwidacji Szpitala w przypadku niepokrycia straty netto w sposób określony w lit. a.

4. Strata netto i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 3, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.

§ 29

1. W terminie do 31 maja każdego roku Dyrektor Szpitala sporządza i przekazuje Rektorowi Uniwersytetu Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej jednostki.

2. Raport jest przygotowywany na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera szczegółową analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej i jej prognozę na kolejne 3 lata obrotowe.

3. Podstawę raportu stanowią wskaźniki ekonomiczno-finansowe określone przez Ministra Zdrowia w rozporządzeniu wydanym na podstawie delegacji wynikającej z ustawy o działalności leczniczej.
4. Na podstawie raportu Rektor Uniwersytetu dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala.

§ 30

1. Jeżeli w sprawozdaniu finansowym wystąpiła strata netto Dyrektor Szpitala w terminie 3 miesięcy od upływu terminu do zatwierdzenia sprawozdania finansowego – z uwzględnieniem Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala – sporządza program naprawczy na okres nie dłuższy niż 3 lata.
2. Program naprawczy zatwierdza:
   a) Rektor Uniwersytetu, jeżeli stratę netto pokrywa Szpital we własnym zakresie;
   b) Senat Uniwersytetu, jeżeli strata netto nie może być pokryta we własnym zakresie przez Szpital.

§ 31

1. Szpital może otrzymywać środki publiczne z przeznaczeniem na:

   a) realizację zadań w zakresie programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz wykonywanie innych inwestycji koniecznych do realizacji tych zadań,

   b) remonty, inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego,

   c) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji osób wykonujących zawody medyczne,

   d) cele szczególne, określone w odrębnych przepisach oraz umowach międzynarodowych,

   e) realizację programów wieloletnich,

   f) realizację projektów finansowanych z udziałem środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej lub niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), lub innych niż wymienione środków pochodzących ze źródeł zagranicznych niepodlegających zwrotowi na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

2. Środki, o których mowa w ust. 1 mogą być uzyskiwane od uprawnionego podmiotu na podstawie stosownej umowy.

§ 32

1. Zadania związane ze świadczeniami zdrowotnymi wykonywanymi w ramach kształcenia studentów stacjonarnych studiów medycznych prowadzone pod bezpośrednim nadzorem nauczycieli akademickich posiadających kwalifikacje do wykonywania zawodu medycznego finansowane są z budżetu państwa za pośrednictwem Uniwersytetu.

2. Wysokość środków finansowych na realizację zadań dydaktycznych i badawczych określa się w umowie cywilnoprawnej zawartej z Uniwersytetem Medycznym.

§ 33

Zaciągnięcie kredytu przekraczającego wartość 1/15 budżetu Szpitala poprzedzającego rok bieżący wymaga zgody Rektora Uniwersytetu.

§ 34

1. Szpital przedkłada Rektorowi Uniwersytetu roczne sprawozdanie finansowe wraz z raportem i opinią biegłego rewidenta.

2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 zatwierdza Rektor Uniwersytetu z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Jeżeli strata netto za rok obrotowy nie może być pokryta we własnym zakresie przez Szpital, Rektor Uniwersytetu zatwierdza sprawozdanie finansowe bez wskazania sposobu pokrycia straty netto.

VI. NADZÓR I KONTROLA DZIAŁALNOŚCI SZPITALA

§ 35

1. Nadzór nad Szpitalem sprawuje Uniwersytet Medyczny w Lublinie.

2. Uniwersytet Medyczny w Lublinie sprawuje nadzór nad zgodnością działań Szpitala z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności.

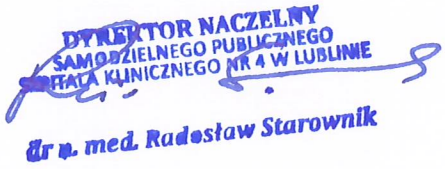
3. W ramach nadzoru Uniwersytet może żądać informacji, wyjaśnień oraz dokumentów od Szpitala oraz dokonuje kontroli i oceny jego działalności.

4. Kontrola i ocena, o których mowa w ust. 3, obejmują w szczególności:
   a) realizację zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych;
   b) prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi;
   c) gospodarkę finansową.

5. Uniwersytet w razie stwierdzenia niezgodnych z prawem działań Dyrektora Szpitala wstrzymuje ich wykonanie oraz zobowiązuje Dyrektora do ich zmiany lub cofnięcia. W przypadku niedokonania zmiany lub cofnięcia tych działań w wyznaczonym terminie Uniwersytet może rozwiązać z Dyrektorem stosunek pracy albo umowę cywilnoprawną.

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 36

1. Niniejszy Statut wchodzi w życie z dniem nadania przez Senat Uniwersytetu.

2. Zmiana Statutu dokonywana jest z zachowaniem procedury obowiązującej przy jego uchwaleniu.