

Uchwała Nr 28/2025

**Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego
w Szczecinie z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie zmiany
Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM
w Szczecinie oraz uchwalenia tekstu jednolitego Statutu**

Biorąc pod uwagę:

- wniosek Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie (USK-2) z dnia 27 lutego 2025 r. znak OP/0631/02/25,
- uchwałę Nr 27/2025 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie ograniczenia działalności Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie,
- opinię Nr 8/2025 Senackiej Komisji ds. Szpitali Klinicznych z dnia 11 marca 2025r. na podstawie art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024r. poz. 799 z późn. zm.) oraz §34 ust. 2 Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie, Senat Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie uchwala, co następuje:

§1.

W Statucie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie wprowadza się następujące zmiany:

- 1) użyty w Statucie w §9, §10 ust. 1, §11-§13, §16 ust. 1, §18, §19 ust. 1, 6 i 7, §22 ust. 2 i 3, §23, §25 ust. 2 i 3, §31 ust. 5 i §33 ust. 2 i 3, w różnym przypadku wyraz „Dyrektor” zastępuje się użytymi w odpowiednim przypadku wyrazami „Dyrektor Naczelny”;
- 2) w załączniku do Statutu w tytule JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ, w podtytule: „Kliniki - Oddziały szpitalne”, uchyla się pkt 11 ppkt 3 i pkt 19 ppkt 36.

§2.

1. Uchwala się jednolity tekst Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie (przyjętego w załączniku do uchwały Nr 89/2023 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 29 listopada 2023r.), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

- 1) uchwałą Nr 17/2025 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego

w Szczecinie z dnia 19 lutego 2025 r. w sprawie rozszerzenia działalności Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie oraz zmiany w Statucie Szpitala;

- 2) uchwałą Nr 28/2025 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie zmiany Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie oraz uchwalenia tekstu jednolitego Statutu.
2. Tekst jednolity Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z wyjątkiem §1 pkt 2, który wchodzi w życie z dniem 30 kwietnia 2025 r.



prof. dr hab. Leszek Domański

Rektor PUM

Przewodniczący Senatu

(TEKST JEDNOLITY)

**STATUT
UNIwersYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 2
PUM W SZCZECINIE**

**ROZDZIAŁ I
POSTANOWIENIA OGÓLNE**

§1

1. Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, zwany dalej „Szpitalem” jest publicznym zakładem opieki zdrowotnej prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie zarządzenia Ministra Zdrowia nr 17/98 z dnia 11 grudnia 1998 r. w sprawie przekształcenia państwowego zakładu opieki zdrowotnej w samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.
2. Podmiotem tworzącym Szpitala jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, zwany dalej „Uczelnią” lub „PUM”
3. Pełna nazwa Szpitala brzmi: Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie.
4. Skrócona nazwa Szpitala brzmi: USK-2.
5. Siedzibą Szpitala jest miasto Szczecin.
6. Obszarem działania Szpitala jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Działalność Szpitala prowadzona jest w jego siedzibie przy al. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie.

§2

Szpital działa na podstawie:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 3) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- 4) ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- 5) przepisów wykonawczych wydawanych na podstawie ustaw wymienionych w pkt 1-4;
- 6) innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowanie w związku z organizacją i działalnością USK-2;
- 7) niniejszego Statutu;
- 8) Regulaminu Organizacyjnego Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie, zwany dalej „Regulaminem Organizacyjnym”.

§3

Szpital ma prawo posługiwania się pieczęcią o treści:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72, tel. 0(91) 466-10-10, fax 0(91) 466-10-15, która może być uzupełniana w zależności od potrzeb m.in. nazwą komórki organizacyjnej, adresem, numerem REGON, numerami telefonów i faksów.

ROZDZIAŁ II CELE I ZADANIA SZPITALA

§4

1. Podstawowym celem funkcjonowania Szpitala jest wykonywanie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym z wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.
2. Szpital jest zobowiązany do racjonalnego zarządzania wszystkimi zasobami jakimi dysponuje, w celu stworzenia warunków do realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1.
3. Szpital uczestniczy w przygotowaniu 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 realizacji zadań i programów zdrowotnych oraz naukowych zlecanych przez instytucje naukowe, zakłady pracy, organizacje społeczne, jednostki samorządu terytorialnego i inne podmioty.
5. Szpital realizuje zadania obronne wynikające z przepisów ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny.

§5

Szczegółowe zasady realizacji zadań polegających na kształceniu przed i podyplomowym w zawodach medycznych, w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, zasady udostępnienia komórek organizacyjnych niezbędnych do prowadzenia kształcenia przed- i podyplomowego w zawodach medycznych, określa umowa cywilnoprawna zawarta pomiędzy Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie a Szpitalem.

§6

1. Do zadań Szpitala należy w szczególności:
 - 1) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych i całodobowych albo ambulatoryjnych, ze szczególnym uwzględnieniem świadczeń wysokospecjalistycznych w ramach specjalności reprezentowanych przez jednostki organizacyjne Szpitala;
 - 2) udział w realizacji zadań dydaktycznych, naukowych i badawczych Uczelni oraz innych uczelni i instytucji prowadzących działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów i zawartych umów;
 - 3) uczestniczenie w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego oraz w doskonaleniu zawodowym kadr lekarskich, pielęgniarskich, słuchaczy szkół medycznych i innych zawodów w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów i zawartych umów;
 - 4) prowadzenie działalności mającej na celu promocję zdrowia i profilaktykę zdrowotną;
 - 5) pełnienie funkcji konsultacyjnych, opiniotwórczych i referencyjnych dla innych podmiotów udzielających świadczeń medycznych.
2. 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.

3. 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.
4. Szpital może być członkiem instytucji i organizacji, o których mowa w ust. 3, po zasięgnięciu opinii Uczelni.

§7

1. Szpital może prowadzić działalność inną niż działalność lecznicza pod warunkiem braku sprzeczności z celami i zadaniami Szpitala.
2. Prowadzenie działalności innej niż działalność lecznicza, o której mowa w ust. 1, nie może w szczególności ograniczać dostępności i poziomu świadczeń zdrowotnych udzielanych osobom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów.

ROZDZIAŁ III

RODZAJE I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§8

Szpital prowadzi działalność leczniczą w rodzaju:

- 1) stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w tym badania diagnostyczne;
- 2) ambulatoryjne świadczenia zdrowotne;
- 3) świadczeń diagnostyki laboratoryjnej, w tym badania diagnostyczne;
- 4) profilaktyki zdrowotnej;
- 5) promocji zdrowia.

§9

1. Organizację i porządek udzielania świadczeń zdrowotnych przez Szpital, nieuregulowane w ustawie wskazanej w §2 pkt 1 lub w niniejszym statucie określa regulamin organizacyjny ustalony przez Dyrektora Naczelnego Szpitala.
2. Rada Społeczna przedstawia Dyrektorowi Naczelnemu Szpitala wnioski i opinie dotyczące Regulaminu Organizacyjnego.

ROZDZIAŁ IV

ORGANY SZPITALA

§10

1. Organem jednoosobowym Szpitala jest Dyrektor Naczelny.
2. Organami kolegialnymi Szpitala są:
 - 1) Rada Społeczna,
 - 2) Rada Klinikistów.

§11

1. Konkurs na stanowisko Dyrektora Naczelnego Szpitala ogłasza podmiot tworzący.
2. Dyrektor Naczelny jest jednoosobowym organem kierującym i zarządzającym Szpitala oraz reprezentującym Szpital na zewnątrz.
3. Do kompetencji Dyrektora Naczelnego należą sprawy nie zastrzeżone przepisami prawa i niniejszym Statutem dla innych organów.
4. Dyrektor Naczelny samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące Szpitala i ponosi za nie odpowiedzialność.
5. Dyrektor Naczelny jest pracodawcą i przełożonym wszystkich pracowników Szpitala.

6. W sprawach tego wymagających na podstawie osobnych regulacji prawnych oraz niniejszego Statutu, Dyrektor Naczelny ma obowiązek zwrócić się o opinię do Rady Społecznej.

§12

1. Do obowiązków i uprawnień Dyrektora Naczelnego należy w szczególności:
 - 1) planowanie działalności Szpitala w sposób zapewniający osiągnięcie celów oraz realizację zadań statutowych Szpitala;
 - 2) organizowanie bieżącej pracy Szpitala koordynowanie i nadzorowanie działalności poszczególnych komórek organizacyjnych, w szczególności zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 3) opracowanie, wdrażanie i realizacja krótkoterminowych, średnioterminowych i długofalowych planów i strategii Szpitala;
 - 4) prawidłowe gospodarowanie mieniem własnym lub przekazanym Szpitalowi w użytkowanie;
 - 5) prowadzenie polityki kadrowej Szpitala, zatrudnianie i zwalnianie pracowników, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 6) nadzór nad wykonywaniem zadań przez pracowników Szpitala;
 - 7) prawidłowe gospodarowanie środkami finansowymi i rzeczowymi pozostającymi w dyspozycji Szpitala;
 - 8) współpraca z organizacjami związkowymi i zawodowymi działającymi na terenie Szpitala;
2. Z Dyrektorem Naczelnym Szpitala nawiązuje stosunek pracy na podstawie powołania lub umowy o pracę albo zawiera z nim umowę cywilnoprawną Rektor PUM.
3. Dyrektorowi Naczelnemu Szpitala przysługuje prawo do przedstawiania Senatowi i innym organom kolegialnym Uczelni, opinii i wniosków w sprawach zastrzeżonych do kompetencji podmiotu tworzącego, a wywołujących skutki w sferze związanej z zarządzaniem Szpitalem, na warunkach i w trybie określonym w statucie Uczelni.
4. Dyrektor Naczelny Szpitala posiada prawo wnioskowania do Rektora PUM w sprawach związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala w trybie przewidzianym dla zmiany niniejszego Statutu wskazanym w §34 ust.2.
5. Dyrektor Naczelny Szpitala w sprawach określonych w Rozdziale II niniejszego Statutu, a także innych o znaczeniu strategicznym dla jednostki, którą kieruje, współpracuje bezpośrednio z Rektorem PUM, Prorektorem PUM ds. Klinicznych, właściwym Dziekanem Wydziału PUM oraz Kanclerzem Uczelni.

§13

Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym dla Uczelni oraz organem doradczym Dyrektora Naczelnego Szpitala.

§14

1. Radę Społeczną powołuje, odwołuje oraz zwołuje jej pierwsze posiedzenie Rektor PUM.
2. Sposób zwoływania posiedzeń Rady Społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez Radę Społeczną i zatwierdzony przez Rektora PUM.

§15

W skład Rady Społecznej wchodzi:

- 1) jako przewodniczący - przedstawiciel Rektora PUM;
- 2) jako członkowie:
 - a) przedstawiciel ministra właściwego do spraw zdrowia;
 - b) przedstawiciel wojewody ;
 - c) przedstawiciel przewodniczącego zarządu samorządu województwa;
 - d) przedstawiciel okręgowej izby lekarskiej;
 - e) przedstawiciel okręgowej rady pielęgniarek i położnych;
 - f) osoby powołane przez Senat - w liczbie nie przekraczającej 5 osób.

§16

1. Do zadań Rady Społecznej należy:
 - 1) przedstawianie Rektorowi PUM i Senatowi Uczelni wniosków i opinii w sprawach:
 - a) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu nowej aparatury i sprzętu medycznego o wartości powyżej 120 tys. zł, lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i sprzętu medycznego o wartości powyżej 200 tys. zł;
 - b) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub ograniczeniem działalności Szpitala;
 - c) przyznawania Dyrektorowi Naczelnemu nagród;
 - d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z Dyrektorem Naczelnym;
 - 2) przedstawianie Dyrektorowi Naczelnemu Szpitala wniosków i opinii w sprawach:
 - a) planu finansowego i inwestycyjnego;
 - b) rocznego sprawozdania z realizacji planu inwestycyjnego i finansowego;
 - c) kredytów bankowych lub dotacji;
 - d) podziału zysku;
 - e) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny nowej aparatury i 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 i statucie.
2. Realizacja poszczególnych inwestycji przewidzianych planem inwestycyjnym nie wymaga odrębnych opinii Rady Społecznej.

§17

1. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata.
2. Odwołanie członków Rady Społecznej przed upływem kadencji może nastąpić na wniosek organów określonych w § 15 pkt 2 lit. a-e w stosunku do ich przedstawicieli.
3. Członkiem Rady Społecznej nie może być osoba zatrudniona w Szpitalu.
4. W przypadku odwołania, rezygnacji członka Rady Społecznej przed upływem kadencji, Rektor PUM uzupełnia skład Rady Społecznej.

§18

Od uchwały Rady Społecznej, Dyrektorowi Naczelnemu Szpitala przysługuje odwołanie do podmiotu tworzącego.

§ 19

1. Rada Klinikystów jest organem pomocniczym i doradczym Dyrektora Naczelnego Szpitala.
2. Rada Klinikystów składa się z kierujących jednostkami organizacyjnymi działalności medycznej znajdujących się w strukturze organizacyjnej Szpitala.
3. Rada Klinikystów wybiera Naczelnego Lekarza Szpitala. Naczelnym Lekarzem Szpitala może zostać jedynie członek Rady Klinikystów, który nie jest zatrudniony na umowę o pracę oraz inną umowę cywilnoprawną w innym szpitalu. Naczelnym Lekarzem Szpitala traci mandat w przypadku zatrudnienia na umowę o pracę lub na podstawie innej umowy cywilnoprawnej w innym szpitalu.
4. Kadencja Naczelnego Lekarza Szpitala trwa trzy lata. Nie można pełnić funkcji Naczelnego Lekarza Szpitala przez kolejne dwie kadencje.
5. Pierwsze posiedzenie Rady Klinikystów zwołuje Rektor PUM. Następne posiedzenia Rady Klinikystów zwołuje Naczelnym Lekarzem Szpitala – co najmniej raz na kwartał.
6. Rada Klinikystów działa w oparciu o zaopiniowany przez Dyrektora Naczelnego i zatwierdzony przez Rektora regulamin.
7. Do zadań Rady Klinikystów należy przedstawianie Dyrektorowi Naczelnemu Szpitala opinii w sprawach:
 - 1) związanych z przekształceniem lub likwidacją Szpitala ;
 - 2) związanych z realizacją organizowania pracy Szpitala umożliwiającą wykonanie zadań i celów statutowych.

ROZDZIAŁ V STRUKTURA ORGANIZACYJNA SZPITALA

§20

Strukturę organizacyjną tworzą:

- 1) jednostki organizacyjne działalności medycznej:
 - a) kliniki;
 - b) oddziały kliniczne;
 - c) oddziały;
 - d) pododdziały;
 - e) zakłady;
 - f) poradnie;
 - g) pracownie;
- 2) jednostki organizacyjne działalności ekonomiczno-administracyjnej, organizacyjno-prawnej i technicznej;
- 3) jednostki organizacyjne związane z prowadzoną przez Szpital działalnością.

§21

1. Strukturę organizacyjną Szpitala określa załącznik do niniejszego Statutu.
2. Szczegółową organizację i zakres zadań jednostek Szpitala określa Regulamin Organizacyjny.

§22

1. Jednostkami organizacyjnymi działalności medycznej, o których mowa w §20 pkt 1 lit. a-e, kierują lekarze kierujący, którymi mogą być nauczyciele akademicy, których Rektor PUM powołał do funkcji kierowników jednostek organizacyjnych uczelni, z zastrzeżeniem §23.

2. Dyrektor Naczelny bierze udział w postępowaniu mającym na celu powołanie kierownika kliniki, oddziału klinicznego albo zakładu na zasadach określonych w statucie Uczelni.
3. Nawiązanie lub rozwiązanie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z lekarzem kierującym jednostką organizacyjną działalności medycznej Dyrektor Naczelny Szpitala uzgadnia z Rektorem PUM.
4. Lekarz kierujący jest odpowiedzialny za działalność podlegającej mu jednostki organizacyjnej.

§23

Dyrektor Naczelny w uzgodnieniu z Rektorem PUM może zatrudnić na stanowisko lekarza kierującego inną osobę będącą lub niebędącą nauczycielem akademickim.

ROZDZIAŁ VI GOSPODARKA FINANSOWA SZPITALA

§24

1. Szpital będący publicznym zakładem opieki zdrowotnej prowadzony jest w formie samodzielnego zakładu, pokrywającego z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i zobowiązań.
2. Rektor PUM wybiera podmiot wykonujący badanie rocznego sprawozdania finansowego.
3. Wartość majątku Szpitala określają:
 - 1) fundusz założycielski;
 - 2) fundusz zakładu.
4. Fundusz założycielski Szpitala stanowi wartość wydzielonej Szpitalowi części mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego lub mienia Uczelni.
5. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku Szpitala po odliczeniu funduszu założycielskiego.

§25

1. Szpital prowadzi wyodrębnioną działalność księgowo-rachunkową w rozumieniu ustawy o rachunkowości.
2. Podstawą gospodarki Szpitala jest plan finansowy i plan inwestycyjny ustalone przez Dyrektora Naczelnego Szpitala i zaopiniowane przez Radę Społeczną. Plan finansowy i plan inwestycyjny podlegają zaopiniowaniu przez Senat Uczelni.
3. Dyrektor Naczelny Szpitala, na zasadach określonych w przepisach o rachunkowości, zapewnia sporządzenie rocznego sprawozdania finansowego. Roczne sprawozdanie finansowe podlega zatwierdzeniu przez Senat Uczelni.
4. Podział lub pokrycie wyniku finansowego netto Szpitala zatwierdza Senat Uczelni
5. Szpital pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy.
6. Uczelnia może, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego Szpitala, pokryć ujemny wynik finansowy za rok obrotowy Szpitala, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość ujemną - do wysokości tej wartości.
7. Ujemny wynik finansowy i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 6, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.
8. W przypadku niepokrycia ujemnego wyniku finansowego w sposób określony w ust. 6 Uczelnia

w terminie 12 miesięcy od upływu terminu określonego w ust. 6 podejmuje uchwałę o zmianie formy organizacyjno-prawnej albo o likwidacji Szpitala.

§26

Szpital gospodaruje przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa lub komunalnym, oraz majątkiem własnym (otrzymanym i zakupionym) i gruntem Uczelni, zgodnie z umową między Uczelnią a Szpitalem.

§27

1. 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;
 - 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 - 117 ustawy, o której mowa w §2 pkt 1 niniejszego Statutu;
 - 6) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami;
 - 7) na pokrycie straty netto, o której mowa w art. 59 ust. 2 ustawy powołanej w §2 pkt 1 niniejszego Statutu.
2. Umowy dotyczące odpłatnych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 pkt 1, mogą być również zawierane przez zakład ubezpieczeń działający na podstawie ustawy z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 656 z późn. zm.).

§28

Szpital, po zaopiniowaniu przez Radę Społeczną, może przyjmować dotacje, na zasadach określonych przepisami odrębnymi.

§29

1. Na świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach szkolenia studentów Uczelni pod bezpośrednim nadzorem lekarzy, lekarzy stomatologów posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza albo prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa, będących pracownikami tej Uczelni, Uczelnia otrzymuje dotacje przyznane z budżetu państwa, które przekazuje Szpitalowi na podstawie zawartej umowy.
2. W przypadku nie wydzielenia przez budżet państwa dotacji, o której mowa w ust. 1, przyznanej na wyżej wymienione świadczenia zdrowotne, wysokość tej dotacji określa się w zawartej umowie uwzględniając liczbę kształconych studentów w danym roku akademickim.

§30

Szpital może otrzymywać środki publiczne, w szczególności na:

- 1) realizację programów zdrowotnych i promocji zdrowia, w tym na zakup aparatury i sprzętu medycznego oraz na realizację niezbędnych do wykonywania tych zadań;
- 2) poprawę infrastruktury Szpitala;
- 3) realizację projektów z udziałem środków pochodzących z budżetu UE lub innych;
- 4) realizację programów wieloletnich;
- 5) pokrycie kosztów kształcenia i podnoszenia kwalifikacji pracowników Szpitala.

ROZDZIAŁ VII NADZÓR I KONTROLA DZIAŁALNOŚCI SZPITALA

§31

1. Podmiotem sprawującym nadzór nad Szpitalem jest Rektor Uczelni.
2. Podmiot, o którym mowa w ust. 1, sprawuje nadzór nad zgodnością działań Szpitala z przepisami prawa, Statutem i regulaminem organizacyjnym.
3. W ramach nadzoru podmiot, o którym mowa w ust. 1, może żądać informacji, wyjaśnień oraz dokumentów od organów Szpitala oraz dokonuje kontroli i oceny działalności tego podmiotu.
4. Kontrola i ocena, o których mowa w ust. 3, obejmują w szczególności:
 - 1) realizację zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych;
 - 2) prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi;
 - 3) gospodarkę finansową.
5. Rektor Uczelni w razie stwierdzenia niezgodnych z prawem działań Dyrektora Naczelnego wstrzymuje ich wykonanie oraz zobowiązuje Dyrektora Naczelnego do ich zmiany lub cofnięcia. W przypadku niedokonania zmiany lub cofnięcia tych działań w wyznaczonym terminie Rektor Uczelni może rozwiązać z Dyrektorem Naczelnym stosunek pracy albo umowę cywilnoprawną.
6. Uczelnia przeprowadza kontrole, o której mowa w ust. 3, co najmniej raz na 6 miesięcy.
7. Wnioski z kontroli, o której mowa w ust. 3, i kontroli prowadzonej przez Uczelnię w zakresie wykonywania zadań badawczych i dydaktycznych w Szpitalu Uczelnia przekazuje się niezwłocznie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia.

§32

Zasady zbywania, oddawania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych dla Szpitala określa „Regulamin zbywania, oddawania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie jest podmiotem tworzącym”, uchwalony Uchwałą Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

§33

1. Zgody Senatu Uczelni wymagają:
 - 1) nabycie przez Szpital aktywów trwałych gdy ich wartość rynkowa jest równa lub przewyższa kwotę 120.000 zł netto;
 - 2) nabycie przez Szpital aktywów trwałych w postaci nieruchomości;
 - 3) przyjęcie przez Szpital darowizny, spadku lub zapisu, o wartości przekraczającej 200 tys. zł;
 - 4) przystąpienie przez Szpital do spółki, spółdzielni, fundacji lub innej organizacji gospodarczej.
2. Senat Uczelni podejmuje uchwałę w oparciu o skierowany do Rektora PUM wniosek Dyrektora Naczelnego Szpitala zaopiniowany przez senacką komisję ds. szpitali klinicznych. Wniosek Dyrektora Naczelnego powinien być umotywowany wraz z szacunkową wyceną wartości przedmiotu.
3. W przypadku przyjęcia darowizny aparatury lub sprzętu medycznego konieczne jest przedstawienie Senatowi Uczelni oświadczenia Dyrektora Naczelnego o spełnianiu przez aparaturę lub sprzęt medyczny warunków określonych w przepisach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Realizacja poszczególnych inwestycji przewidzianych planem inwestycyjnym nie wymaga odrębnej uchwały Senatu Uczelni.

ROZDZIAŁ VIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§34

1. Statut Szpitala uchwała Senat Uczelni.
2. Przepis ust. 1 stosuje się odpowiednio do zmian w Statucie.

§35

W sprawach nieuregulowanych w Statucie stosuje się przepisy ustawy o działalności leczniczej i przepisy wydane na podstawie tej ustawy, a także odpowiednio obowiązujące przepisy innych ustaw.

**STRUKTURA ORGANIZACYJNA
UNIwersYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO nr 2 PUM W SZCZECINIE****JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE DZIAŁALNOŚCI MEDYCZNEJ:****Kliniki - Oddziały szpitalne**

1. Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii.
2. Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej.
3. Klinika Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt:
 - 1) oddział onkologii klinicznej,
4. Klinika Kardiochirurgii:
 - 1) oddział intensywnego nadzoru kardiochirurgicznego,
 - 2) oddział rehabilitacji kardiologicznej
5. Klinika Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym:
 - 1) pododdział intensywnego nadzoru kardiologicznego,
 - 2) ośrodek dzienny rehabilitacji kardiologicznej,
6. Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych:
 - 1) ośrodek dializ,
7. I Klinika Okulistyki:
 - 1) pracownia laserowa,
 - 2) pracownia diagnostyki obrazowej i perymetrii (USG, OCT, perymetria),
8. II Klinika Okulistyki:
 - 3) oddział okulistyki dziecięcej,
 - 4) pracownia laserowa,
 - 5) pracownia elektrofizjologiczna,
9. Blok Operacyjny Klinik Okulistyki.
10. Klinika Patologii Noworodka:
 - 1) oddział neonatologii,
 - 2) Bank Mleka Kobięcego
11. Klinika Położnictwa i Ginekologii:
 - 1) oddział patologii ciąży, położnictwa i ginekologii,
 - 2) blok porodowo-operacyjny,
 - 3) (uchylony)¹
12. Klinika Urologii i Onkologii Urologicznej.
13. Klinika Anestezjologii, Intensywnej Terapii i Ostrego Zatrucia.
14. Zakład Radiologii Ogólnej, Stomatologicznej i Zabiegowej
 - 1) pracownia radiologii zabiegowej,
 - 2) pracownia ultrasonografii,
 - 3) pracownia mammografii,
 - 4) pracownia tomografii komputerowej,
 - 5) pracownia rezonansu magnetycznego.
15. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej.
16. Zakład Patomorfologii.
17. Izby Przyjęć:
 - 1) chirurgiczna,
 - 2) położniczo-ginekologiczna,
 - 3) klinik kardiologii i kardiochirurgii,
 - 4) kliniki nefrologii, transplantologii i chorób wewnętrznych,

¹ pkt 11 ppkt 3 uchylony z dniem 30.04.2025 r. (§1 pkt 2 uchwały Nr .../2025 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 26.03.2025 r. w sprawie zmiany Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie oraz uchwalenia tekstu jednolitego Statutu)

- 5) klinik okulistycznych,
18. Zintegrowany Blok Operacyjny.
19. Poradnie i pracownie specjalistyczne:
 - 1) poradnia alergologiczna,
 - 2) poradnia badań prenatalnych,
 - 3) poradnia medycyny pracy,
 - 4) poradnia ginekologii onkologicznej,
 - 5) poradnia chirurgii ogólnej,
 - 6) poradnia chirurgii ogólnej i transplantacyjnej,
 - 7) poradnia chirurgii onkologicznej,
 - 8) poradnia chorób naczyń,
 - 9) poradnia diabetologiczna,
 - 10) poradnia endokrynologii,
 - 11) poradnia genetyczna,
 - 12) poradnia ginekologiczna,
 - 13) poradnia kardiochirurgiczna,
 - 14) poradnia kardiologiczna,
 - 15) poradnia leczenia bólu,
 - 16) poradnia nefrologii,
 - 17) poradnia neurologiczna,
 - 18) poradnie okulistyczne:
 - a) poradnie okulistyczne ogólne,
 - b) poradnie witrektomijne,
 - c) poradnie onkologiczne,
 - d) poradnia leczenia jaskry,
 - e) poradnia neurookulistyczna,
 - f) poradnia leczenia chorób rogówki,
 - g) poradnia leczenia chorób siatkówki,
 - 19) poradnia okulistyczna dziecięca i strabologiczna,
 - 20) poradnia okulistyczna dla wcześniaków,
 - 21) poradnia onkologiczna z punktem podawania cytostatyków,
 - 22) poradnia patologii ciąży i chorób kobiecych,
 - 23) poradnia patologii noworodka,
 - 24) poradnia urologiczna,
 - 25) poradnia wad serca,
 - 26) poradnia transplantologiczna,
 - 27) poradnia chorób wewnętrznych,
 - 28) poradnia anestezjologiczna,
 - 29) pracownia elektrofizjologii,
 - 30) pracownia elektrokardiograficzna,
 - 31) pracownia hemodynamiki,
 - 32) pracownia kontroli stymulatorów i kardiowerterów - stymulatorów serca,
 - 33) pracownia diagnostyczna jaskry i chorób siatkówki,
 - 34) pracownia ultrasonografii kardiologicznej,
 - 35) pracownia diagnostyczno-zabiegowa urologii i onkologii urologicznej,
 - 36) (uchylony)².
20. Zintegrowany Ginekologiczny Blok Operacyjny.

² pkt 19 ppkt 36 uchylony z dniem 30.04.2025 r. (§1 pkt 2 uchwały Nr .../2025 Senatu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 26.03.2025 r. w sprawie zmiany Statutu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 2 PUM w Szczecinie oraz uchwalenia tekstu jednolitego Statutu)