

- nym służby zdrowia — jeżeli konkurs dotyczy stanowisk obsadzanych w trybie powołania,
- 2) dyrektor zakładu — w odniesieniu do pozostałych stanowisk,
  - 3) organ kolejowej służby zdrowia — jeżeli konkurs dotyczy stanowisk w zakładach kolejowej służby zdrowia.

§ 6. 1. W razie gdy postępowanie konkursowe dotyczy stanowiska obsadzanego w trybie powołania, w skład komisji konkursowej wchodzi:

- 1) lekarz — przedstawiciel organu uprawnionego do powołania na dane stanowisko — jako przewodniczący komisji,
- 2) dyrektor zainteresowanego zakładu pracy,
- 3) przedstawiciel nadzoru specjalistycznego,
- 4) przedstawiciel miejscowego zarządu towarzystwa (stowarzyszenia) naukowo-medycznego,
- 5) pracownik medyczny zajmujący takie samo stanowisko jak to, które jest przedmiotem postępowania konkursowego, wyznaczony przez organ uprawniony do obsadzenia stanowiska,
- 6) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w zakładzie pracy.

2. W razie gdy konkurs przeprowadza się na pozostałe stanowiska, w skład komisji konkursowej wchodzi:

- 1) dyrektor zainteresowanego zakładu pracy — jako przewodniczący komisji,
- 2) przedstawiciel nadzoru specjalistycznego, a jeżeli w drodze konkursu obsadzone jest stanowisko naczelniej pielęgniarki lub przełożonej pielęgniarki szpitala — odpowiednio lekarz wojewódzki lub pielęgniarka naczelnia,
- 3) przedstawiciel miejscowego zarządu towarzystwa (stowarzyszenia) naukowo-medycznego,
- 4) pracownik medyczny zajmujący takie samo stanowisko jak to, które jest przedmiotem postępowania konkursowego, wyznaczony przez organ uprawniony do obsadzenia danego stanowiska,
- 5) po jednym przedstawicielu związków zawodowych działających w zainteresowanym zakładzie pracy.

§ 7. 1. Kandydaci zgłaszający się do konkursu powinni przedstawić:

- 1) podanie,
- 2) dyplom oraz zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu,
- 3) dokumenty stwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych wymaganych do zajmowania danego stanowiska,
- 4) życiorys,

- 5) opinię o pracy z okresu ostatnich trzech lat pracy,
- 6) oświadczenie o karalności za wykroczenia zawodowe.

2. Komisja konkursowa uzupełnia materiały określone w ust. 1 opinią o kwalifikacjach zawodowych kandydata.

3. Komisja konkursowa może żądać od osób zgłaszających się do konkursu wykazania się wiadomościami teoretycznymi oraz umiejętnościami praktycznymi, a także znajomością organizacji ochrony zdrowia; wiadomości te sprawdza komisja w pełnym składzie lub jej członkowie wyznaczeni przez przewodniczącego komisji.

§ 8. 1. Konkurs przeprowadza się, jeżeli wpłynęły co najmniej dwie kandydatury.

2. Komisja konkursowa wylania kandydatów na dane stanowisko w drodze głosowania tajnego.

3. Z czynności komisji konkursowej sporządza się protokół, który podpisują wszyscy członkowie komisji.

§ 9. 1. W razie stwierdzenia nieprzydatności na dane stanowisko wszystkich kandydatów albo gdy wpłynęły mniej niż dwie kandydatury, komisja konkursowa zwraca się do organu uprawnionego o ponowne ogłoszenie konkursu.

2. Ponowne postępowanie konkursowe powinno nastąpić nie później niż w ciągu roku od złożenia przez komisję konkursową wniosku, o którym mowa w ust. 1.

3. Komisja konkursowa w ciągu 14 dni od rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur może wystąpić do organu uprawnionego do ogłoszenia konkursu o powtórzenie postępowania konkursowego, jeżeli popełniono błędy w dotychczasowym postępowaniu konkursowym.

§ 10. 1. Na czas niezbędny do ponownego przeprowadzenia postępowania konkursowego pełnienie obowiązków na danym stanowisku może być powierzony pracownikowi mającemu odpowiednie kwalifikacje.

2. W razie gdy ponowny konkurs nie wyłonił kandydata na dane stanowisko, organ uprawniony może zatrudnić na tym stanowisku osobę mającą wymagane kwalifikacje.

§ 11. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 7 lipca 1977 r. w sprawie kwalifikowania kandydatów na niektóre stanowiska w zakładach społecznych służby zdrowia (Dz. U. Nr 23, poz. 100).

§ 12. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *T. Szelachowski*

## 121

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 19 maja 1982 r.,

#### w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej.

Na podstawie art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 28 października 1948 r. o zakładach społecznych służby zdrowia i planowej gospodarce w służbie zdrowia (Dz. U.

z 1948 r. Nr 55, poz. 434, z 1950 r. Nr 36, poz. 327 i 334, z 1951 r. Nr 1, poz. 2 oraz z 1955 r. Nr 11, poz. 67) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Zakładami służby zdrowia sprawującymi opiekę zdrowotną i udzielającymi niektórych świadczeń z dziedziny opieki społecznej są:

- 1) zespoły opieki zdrowotnej dla ogółu ludności, przemysłowe zespoły opieki zdrowotnej oraz zespoły opieki zdrowotnej dla szkół wyższych,
- 2) wojewódzkie szpitale zespolone,
- 3) wojewódzkie szpitale,
- 4) specjalistyczne zespoły opieki zdrowotnej,
- 5) zespoły wojewódzkich przychodni specjalistycznych,
- 6) wojewódzkie stacje pogotowia ratunkowego,
- 7) szpitale, sanatoria,
- 8) szpitale kliniczne oraz inne jednostki kliniczne akademii medycznych i instytutów naukowo-badawczych.

2. W sprawowaniu opieki zdrowotnej uczestniczą również na zasadach określonych w rozporządzeniu wojewódzkie zespoły metodyczne opieki zdrowotnej i pomocy społecznej.

3. W sprawowaniu opieki zdrowotnej uczestniczą na zasadach uregulowanych odrębnymi przepisami:

- 1) stacje sanitarno-epidemiologiczne,
- 2) wojewódzkie stacje krwiodawstwa,
- 3) domy pomocy społecznej,
- 4) zakłady lecznictwa uzdrowiskowego.

4. Zakłady wymienione w ust. 1—3 współdziałają w sprawowaniu opieki zdrowotnej, a w zakresie ustalonym odrębnymi przepisami — również z zakładami służby zdrowia podlegającymi innym ministrom niż Minister Zdrowia i Opieki Społecznej.

§ 2. 1. Zakłady służby zdrowia wymienione w § 1. ust. 1 pkt 1—7 oraz jednostki wymienione w § 1. ust. 2 są jednostkami organizacyjnymi i budżetowymi tworzonymi przez wojewodów i im podlegają.

2. Zasady tworzenia i prowadzenia jednostek określonych w § 1. ust. 1 pkt 8 oraz § 1. ust. 3 regulują odrębne przepisy.

§ 3. 1. Zadaniem zespołu opieki zdrowotnej dla ogółu ludności jest zapewnienie na obszarze obwodu zapobiegawczo-leczniczego:

- 1) opieki zapobiegawczej, a w szczególności:
  - a) organizowanie i przeprowadzanie szczepień ochronnych,
  - b) przeprowadzanie badań zapobiegawczych ludności,
  - c) nadzór nad warunkami środowiska zamieszkania i nauki,
  - d) ocena warunków pracy i stanu zdrowia pracowników ze szczególnym uwzględnieniem pracowników zatrudnionych w warunkach szkodliwych dla zdrowia lub uciążliwych,
  - e) szerzenie oświaty zdrowotnej,
- 2) opieki leczniczej, obejmującej:
  - a) świadczenia indywidualne w zakresie podstawowych i innych specjalności — udzielane stosownie do potrzeb w formie opieki zdrowotnej ambulatoryjnej, domowej, doraźnej lub stacjonarnej,
  - b) czynne poradnictwo,
  - c) świadczenia w zakresie rehabilitacji leczniczej i zawodowej,

3) świadczeń opiekuńczo-wychowawczych, udzielanych przez żłobki i domy małych dzieci,

4) pełnej oceny potrzeb w zakresie pomocy społecznej i organizowanie zaspokojenia rozeznaczonych potrzeb,

5) świadczeń opiekuńczych udzielanych przez dzienne domy pomocy społecznej.

2. Obwód zapobiegawczo-leczniczy stanowi obszar zamieszkały przez 30—150 tysięcy mieszkańców, który może obejmować jedno lub więcej miast i sąsiednie gminy. Miasta liczące ponad 150 tysięcy mieszkańców mogą stanowić — w zależności od warunków miejscowych — dwa lub więcej obwodów zapobiegawczo-leczniczych. Liczbę obwodów zapobiegawczo-leczniczych i ich obszar działania określa wojewoda.

3. Świadczenia w zakresie stacjonarnej opieki zdrowotnej dla ludności zamieszkującej na obszarze działania zespołu opieki zdrowotnej nie posiadającego szpitala zapewnia szpital wyznaczony przez wojewodę.

4. Świadczenia w zakresie pomocy doraźnej na obszarze działania zespołu opieki zdrowotnej nie posiadającego oddziału pomocy doraźnej zapewnia inny oddział pomocy doraźnej wyznaczony przez wojewodę lub wojewódzka stacja pogotowia ratunkowego.

§ 4. 1. Zadaniem przemysłowego zespołu opieki zdrowotnej jest zapewnienie opieki zapobiegawczo-leczniczej pracownikom zakładów przemysłowych, w których występują warunki szkodliwe dla zdrowia lub uciążliwe.

2. Przemysłowy zespół opieki zdrowotnej tworzy się na obszarze, na którym ze względu na koncentrację zakładów pracy zachodzi potrzeba wyodrębnienia zakładu przemysłowej służby zdrowia jako samodzielnej jednostki organizacyjnej i budżetowej.

§ 5. 1. Zadaniem zespołu opieki zdrowotnej dla szkół wyższych jest zapewnienie opieki zapobiegawczo-leczniczej studentom, osobom pobierającym stypendia doktoranckie i habilitacyjne oraz pracownikom szkół wyższych.

2. Zespół opieki zdrowotnej dla szkół wyższych tworzy się, jeżeli ze względu na skupienie szkół wyższych zachodzi potrzeba wyodrębnienia przychodni akademickiej i innych placówek służby zdrowia przeznaczonych dla studentów jako samodzielnej jednostki organizacyjnej i budżetowej.

§ 6. 1. Zadaniem wojewódzkiego szpitala zespolonego jest:

- 1) zapewnienie świadczeń uzupełniających opiekę zdrowotną, sprawowaną przez zespoły opieki zdrowotnej i szpitale,
- 2) udzielanie konsultacji,
- 3) prowadzenie działalności metodyczno-organizacyjnej,
- 4) podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników medycznych,
- 5) organizowanie i kierowanie działalnością pomocy społecznej.

2. Świadczenia określone w ust. 1 pkt 1 i 2 są udzielane w formie opieki ambulatoryjnej lub stacjonarnej, a jeżeli w danym województwie nie została utworzona wojewódzka stacja pogotowia ratunkowego — również w formie opieki doraźnej.

3. Świadczenia określone w ust. 1 pkt 1 i 2, jak również świadczenia diagnostyczne i rehabilitacyjne powinny być udostępnione mieszkańcom innych województw, jeżeli na obszarze tych województw nie ma odpowiednich zakładów służby zdrowia.

§ 7. 1. Zadaniem wojewódzkiego szpitala jest:

- 1) zapewnienie świadczeń uzupełniających stacjonarną opiekę zdrowotną, sprawowaną przez zespoły opieki zdrowotnej bądź szpitala,
- 2) udzielanie konsultacji,
- 3) podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników medycznych.

2. Wojewódzki szpital tworzy się jako samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową, jeżeli w danym województwie brak jest warunków do funkcjonowania wojewódzkiego szpitala zespólnego.

§ 8. Zadaniem specjalistycznego zespołu opieki zdrowotnej jest udzielanie świadczeń i prowadzenie działalności, o których mowa w § 6 ust. 1 pkt 1—4.

§ 9. 1. Zadaniem zespołu wojewódzkich przychodni specjalistycznych jest:

- 1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych i konsultacyjnych przez przychodnie specjalistyczne, wchodzące w skład zespołu,
- 2) prowadzenie działalności metodyczno-organizacyjnej,
- 3) podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników medycznych.

2. Zespół wojewódzkich przychodni specjalistycznych tworzy się jako samodzielną jednostkę organizacyjną i budżetową, jeżeli w danym województwie brak jest warunków do funkcjonowania wojewódzkiego szpitala zespólnego.

§ 10. Do zakładów, o których mowa w § 7—9, stosuje się odpowiednio przepis § 6 ust. 3.

§ 11. 1. Zadaniem wojewódzkiej stacji pogotowia ratunkowego jest udzielanie bezzwłocznej pomocy medycznej w miejscu zdarzenia osobom, które uległy wypadkom lub nagle zachorowały, oraz przewozy chorych.

2. Obszar działania wojewódzkiej stacji pogotowia ratunkowego określa wojewoda.

§ 12. Zadaniem szpitali, sanatoriów i innych zakładów nie zespólnych jest udzielanie świadczeń w określonej dziedzinie opieki zdrowotnej dla ludności zamieszkującej na obszarze określonym w trybie przepisów wydanych na podstawie § 15.

§ 13. 1. Zadaniem szpitala klinicznego w zakresie sprawowania opieki zdrowotnej jest:

- 1) udzielanie ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń wysoko specjalistycznych w zakresie uzupełniającym działalność zakładów stopnia wojewódzkiego,

2) wykonywanie niektórych funkcji wojewódzkiego szpitala zespólnego, szpitala wojewódzkiego lub zespołu opieki zdrowotnej,

3) podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników medycznych.

2. Zadania określone w ust. 1 pkt 1 i 3 szpital kliniczny wykonuje na obszarze dwu lub więcej województw stosownie do zadań wykonywanych przez daną akademię medyczną.

3. Zakres zadań określonych w ust. 1 pkt 2 ustala porozumienie zawarte między wojewodą a akademią medyczną.

§ 14. Zadaniem wojewódzkiego zespołu metodycznego opieki zdrowotnej i pomocy społecznej jest:

- 1) analizowanie stanu zdrowia, potrzeb zdrowotnych i potrzeb z zakresu pomocy społecznej ludności oraz stopnia ich zaspokojenia,
- 2) programowanie opieki zdrowotnej i pomocy społecznej w województwie oraz sprawowanie kontroli nad organizacją i funkcjonowaniem zakładów służby zdrowia i pomocy społecznej,
- 3) organizowanie i prowadzenie doskonalenia kadr medycznych oraz działalności w zakresie pomocy społecznej,
- 4) wykonywanie innych zadań zleconych przez wojewodę.

§ 15. 1. Szczegółowa organizacja i ramowe statuty zakładów służby zdrowia wymienionych w § 1 ust. 1 pkt 1—7 oraz zasady funkcjonowania jednostek organizacyjnych wchodzących w skład tych zakładów, a także zasady organizacji i funkcjonowania jednostki organizacyjnej określonej w § 1 ust. 2 zostaną ustalone odrębnie przez Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej.

2. Statuty zakładów wymienionych w § 1 ust. 1 pkt 1—7 zatwierdza wojewoda, a statuty szpitali klinicznych — rektor akademii medycznej.

3. Wojewoda może przekazać właściwemu prezydentowi miasta stopnia podstawowego uprawnienie do zatwierdzenia statutów zespołów opieki zdrowotnej dla ogółu ludności, działających na obszarze danego miasta.

§ 16. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o wojewodzie, rozumie się przez to również prezydenta miasta stopnia wojewódzkiego.

§ 17. Traci moc rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 czerwca 1975 r. w sprawie organizacji i zadań zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 25, poz. 134).

§ 18. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *T. Szlachowski*

Redakcja: Urząd Rady Ministrów — Biuro Prawne, Warszawa, Al. Ujazdowskie 1/3.  
Administracja: Administracja Wydawnictw Urzędu Rady Ministrów, ul. Powsińska 69/71  
00-979 Warszawa (skrytka pocztowa 81), tel. 28-90-01 w. 608 i 42-14-73.

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów  
w Zakładach Graficznych „Tamka”, Zakład nr 1, Warszawa, ul. Tamka 3

Zam. 0360-1300-82.

**Cena 16,00 zł**