



Projektas
Nr. TSP-109
2021-04-19

KAZLŲ RŪDOS SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS

DĖL VŠĮ KAZLŲ RŪDOS LIGONINĖS IR VŠĮ KAZLŲ RŪDOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO REORGANIZAVIMO, JŲ REORGANIZAVIMO SĄLYGŲ IR VŠĮ KAZLŲ RŪDOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO ĮSTATŲ PATVIRTINIMO

2021 m. balandžio d. Nr. TS-
Kazlų Rūda

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 17 punktu, 16 straipsnio 2 dalies 21 punktu, 4 dalimi, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 10 straipsnio 1 dalies 9 punktu, 8 dalimi, 15 straipsnio 7 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 9 punktu, atsižvelgdama į VŠĮ Kazlų Rūdos ligoninės 2021-04-12 raštą Nr. SD-136 „Dėl informacijos“ Kazlų Rūdos savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Reorganizuoti VŠĮ Kazlų Rūdos ligoninę, kodas 265801670, prijungiant ją prie VŠĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centro, kodas 165801331.

2. Patvirtinti:

2.1. VŠĮ Kazlų Rūdos ligoninės ir VŠĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centro reorganizavimo sąlygas (pridedama);

2.2. Viešosios įstaigos Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centro įstatus (pridedama).

3. Įgalinti VŠĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centro direktorių teisės aktų nustatyta tvarka atlikti veiksmus, reikalingus šio sprendimo įgyvendinimui.

Šis sprendimas per vieną mėnesį nuo jo paskelbimo arba įteikimo dienos gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka Lietuvos administracinių ginčų komisijos Kauno apygardos skyriui (Laisvės al. 36, 44240 Kaunas) arba Regionų apygardos administracinio teismo Kauno rūmams (A. Mickevičiaus g. 8A, 44312 Kaunas) Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės meras

Mantas Varaška

PATVIRTINTA
Kazlų Rūdos savivaldybės tarybos
2021 m. balandžio d.
sprendimu Nr. TS-

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KAZLŲ RŪDOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO ĮSTATAI

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešoji įstaiga Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Įstaiga) yra pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, kurio teisinė forma – viešoji įstaiga. Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme nurodytą įstaigų klasifikaciją, Įstaiga yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos iš savivaldybės turto ir lėšų įsteigta asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, teikianti jos įstatuose nustatytas paslaugas.

2. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Kazlų Rūdos savivaldybės tarybos sprendimais, Kazlų Rūdos savivaldybės mero potvarkiais, Kazlų Rūdos savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymais, šiais įstatais ir kitais teisės aktais.

3. Įstaiga yra juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą ir sąskaitas bankuose.

4. Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais.

5. Įstaigos steigėjas – Kazlų Rūdos savivaldybės taryba, Atgimimo g. 12, LT-69443 Kazlų Rūda.

6. Įstaigos buveinė – Vytauto g. 45, LT69417 Kazlų Rūda.

7. Įstaigos veikla yra neterminuota.

8. Įstaiga gali būti paramos gavėja.

II SKYRIUS ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLAS, UŽDAVINIAI IR SRITYS

9. Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas – gerinti Kazlų Rūdos savivaldybės gyventojų sveikatą, mažinti gyventojų sergamumą, mirtingumą, teikti kokybiškas medicinos sveikatos paslaugas gerinant teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, jų tinkamumą ir prieinamumą.

10. Pagrindiniai įstaigos veiklos uždaviniai – organizuoti ir teikti nespecializuotas (pirminės), specializuotas, kvalifikuotas stacionarias ir ambulatorines asmens sveikatos priežiūros bei socialines paslaugas regiono ir Kazlų Rūdos savivaldybės gyventojams, būtiniosios pagalbos paslaugas pacientams, teikti prevencinės medicinos paslaugas, atlikti pacientų medicininę ir nedarbingumo ekspertizę, teikti odontologinę pagalbą, slaugos ir socialines paslaugas. Šios paslaugos teikiamos įstaigoje ar pacientų namuose.

11. Pagrindinės veiklos sritys pagal ekonominės veiklos rūšių klasifikatorių:

11.1. kitas, niekur kitur nepriskirtas, švietimas (85.59);

11.2. bendrosios praktikos gydytojų veikla (86.21);

11.3. odontologinės praktikos veikla (86.23);

11.4. kita žmonių sveikatos priežiūros veikla (86.90);

11.5. vidurinio medicinos personalo paslaugų teikimas ne ligoninėse (86.90.10);

11.6. kitų maitinimo paslaugų veikla (56.29);

11.7. slaugos ligoninių veikla (86.10.40);

- 11.8. gydytojų specialistų veikla (86.22);
- 11.9. medicinos laboratorijų veikla (86.90.30);
- 11.10. Stacionarinė protiškai atsilikusių, psichikos ligonių, sergančiųjų priklausomybės ligomis globos veikla (87.20);
- 11.11. Stacionarinė pagyvenusių ir neįgaliųjų asmenų globos veikla (87.30);
- 11.12. kita stacionarinė globos veikla (87.90);
- 11.13. skalbyklų veikla (96.01);
- 11.14. kita, įstatymais neuždrausta veikla (veikla, kuri pagerintų personalo ir pacientų darbo ir poilsio sąlygas, konferencijų, seminarų, tobulinimosi kursų organizavimas, pacientų sveikatos priežiūros sąlygų gerinimas ir kt.);
- 11.15. nesusijusio su apgyvendinimu socialinio darbo su pagyvenusiais ir neįgaliaisiais asmenimis veikla (88.1);
- 11.16. kita, nesusijusi su apgyvendinimu, socialinio darbo veikla (88.9).
- 12. Teisės aktuose nustatytais atvejais Įstaiga gali imtis tam tikros rūšies veiklos tik gavusi įstatymų nustatyta tvarka išduotą licenciją. Įstaiga privalo turėti visas licencijas (leidimus), kurios įstatymuose numatytos kaip būtinos jos veiklos sąlygos.

III SKYRIUS

ĮSTAIGOS DALININKAI, JŲ TEISĖS IR PAREIGOS, DALININKO TEISIŲ PARDAVIMO KITIEMS ASMENIMS IR DALININKO ĮNAŠŲ PERDAVIMO ĮSTAIGAI TVARKA

13. Įstaigos steigėjas, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo, šių įstatų nustatyta tvarka perdavęs Įstaigai įnašą, tampa jos dalininku. Jeigu viešosios įstaigos dalininkas yra vienas asmuo, jis vadinamas viešosios įstaigos savininku. Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo nuostatos, kurios taikomos dalininkams, taikomos ir savininkams.

14. Įstaigos dalininku visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu gali tapti fizinis arba juridinis asmuo, kuris įstatų nustatyta tvarka yra perdavęs Įstaigai įnašą. Dalininku tapti gali ir asmuo, kuriam dalininko teisės yra perleistos įstatų ir Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.

15. Asmuo, norintis tapti Įstaigos dalininku, pateikia prašymą Įstaigos vadovui. Vadovas privalo teikti naujo dalininko priėmimo klausimo įtraukimą į artimiausio visuotinio Įstaigos dalininkų susirinkimo darbotvarkę. Visuotinis Įstaigos dalininkų susirinkimas priima sprendimą dėl naujo dalininko priėmimo. Jei visuotinis dalininkų susirinkimas sutinka priimti naują dalininką, asmuo, pateikęs prašymą juo tapti, privalo savo įnašą į dalininkų kapitalą įnešti per 10 darbo dienų po Įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo, kuriame buvo priimtas sprendimas priimti naują dalininką. Įstaigos dalininko teises, įnašą padaręs asmuo, įgyja nuo įnašo, kuris įforminamas perdavimo aktu, kurį pasirašo Įstaigos vadovas bei įnašą perdavęs asmuo, perdavimo dienos.

16. Įstaigos dalininkas turi šias neturtines teises:

16.1. dalyvauti ir balsuoti Įstaigos visuotiniuose dalininkų susirinkimuose;

16.2. susipažinti su Įstaigos dokumentais ir gauti Įstaigos turimą informaciją apie jos veiklą;

16.3. kreiptis į teismą su ieškiniu, prašydamas panaikinti Įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo ir kitų Įstaigos organų sprendimus, taip pat pripažinti negaliojančiais valdymo organų sudarytus sandorius, jeigu jie prieštarauja imperatyviosiems įstatymų normoms, Įstaigos įstatams arba protingumo ar sąžiningumo principams;

16.4. kreiptis į teismą su ieškiniu, prašydamas uždrausti Įstaigos valdymo organams ateityje sudaryti sandorius, prieštaraujančius Įstaigos veiklos tikslams ar pažeidžiančius įstaigos valdymo organų kompetenciją;

16.5. kitas įstatymuose nustatytas neturtine teises.

17. Įstaigos dalininkas turi tokias turtines teises:

17.1. gauti likviduojamos Įstaigos turto dalį;

17.2. vienam ar keliems asmenims parduoti ar kitokiu būdu perleisti jų nuosavybėn savo dalį šiuose įstatuose ir teisės aktų nustatyta tvarka;

17.3. šiuose įstatuose nustatyta tvarka pirmumo teise įsigyti kitų dalininkų parduodamą dalį.

18. Dalininkas turi teisę įstatų ir Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka parduoti ar kitaip perleisti kitiems asmenims dalininko teises. Valstybės ar savivaldybių dalininkų teisės gali būti parduotos ar perduotos kitiems asmenims Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo ir įstatymų, reglamentuojančių valstybės ir savivaldybių turto valdymą, naudojimą ir disponavimą juo, nustatytais atvejais ir būdais.

19. Dalininkas, parduodantis savo dalį, pateikia Įstaigos vadovui pareiškimą raštu apie savo dalies pardavimą, nuroydamas jo dydį ir kainą. Įstaigos vadovas per 10 darbo dienų nuo pareiškimo gavimo privalo informuoti visus Įstaigos dalininkus apie bendrosios nuosavybės dalies pardavimą. Kai kiti dalininkai atsisako pasinaudoti savo pirmenybės teise arba šios teisės neįgyvendina per 10 darbo dienų nuo pranešimo gavimo dienos, tai pardavėjas turi teisę parduoti savo dalį už nurodytą kainą bet kuriam asmeniui.

20. Jeigu Įstaigos dalis parduota pažeidžiant dalininkų pirmenybės teisę ją pirkti, šie dalininkai turi teisę per tris mėnesius teismo tvarka reikalauti panaikinti sandorį.

21. Perleidžiant savo dalį kitam asmeniui, anuliuojami perleidėjo dokumentai ir išduodami atitinkami dokumentai naujam dalininkui. Taip pat daromi atitinkami įrašai Įstaigos dalininkų registracijos knygoje.

22. Įstaigos dalininkas privalo kurti Įstaigos įvaizdį ir rūpintis jos veikla.

23. Įstaigos dalininko įnašai sudaro Įstaigos dalininkų kapitalą. Dalininkų kapitalas gali būti didinamas tik papildomais dalininkų įnašais. Papildomi įnašai Įstaigai perduodami dalininko iniciatyva teisės aktų nustatyta tvarka.

24. Įstaigos dalininko įnašai gali būti pinigai, taip pat pagal Lietuvos Respublikos turto ir verslo vertinimo pagrindų įstatymą įvertintas materialusis ir nematerialusis turtas.

25. Dalininko įnašai Įstaigai perduodami tokia tvarka:

25.1. pinigai įnešami į Įstaigos sąskaitą;

25.2. turtas Įstaigai perduodamas surašant perdavimo-priėmimo aktą, kurį pasirašo dalininkas ar jo įgaliotas asmuo ir Įstaigos vadovas ar jo įgaliotas asmuo. Perduodant turtą, Įstaigai turi būti pateikta ir šio turto vertinimo ataskaita. Turto vertinimas atliekamas, pretenduojančiu tapti dalininku, lėšomis.

IV SKYRIUS ĮSTAIGOS ORGANAI

26. Įstaiga įgyja civilines teises, prisiima civilines pareigas ir jas įgyvendina per savo valdymo organus.

27. Įstaiga turi šiuos organus: kolegialų valdymo organą – visuotinį dalininkų susirinkimą, vienasmenį valdymo organą – įstaigos vadovą (direktorių) (toliau – Įstaigos vadovas) ir patariamuosius kolegialius organus – stebėtojų tarybą, gydymo tarybą, slaugos tarybą ir medicinos etikos komisiją.

V SKYRIUS VISUOTINIS DALININKŲ SUSIRINKIMAS IR JO KOMPETENCIJA

28. Aukščiausias Įstaigos organas – visuotinis dalininkų susirinkimas, kuriame sprendžiamojo balsu teisę turi visi Įstaigos dalininkai.

29. Kiekvienas dalininkas turi po vieną balsą, jei visų dalininkų įnašų dydžiai lygūs. Jei dalininkų įnašų dydžiai skirtingi, tai mažiausios vertės dalininko įnašas suteikia dalininkui vieną balsą, o kitų dalininkų balsai apskaičiuojami, jų įnašų vertę dalinant iš mažiausios vertės dalininko įnašo.

30. Visuotinio dalininko kompetencija nesiskiria nuo nustatytosios Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme ir Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme išskyrus šiuose įstatuose numatytas išimtis, neprieštaraujančias aukštesnės galios teisės aktams.

31. Visuotinis dalininkų susirinkimas:

31.1. priima sprendimus dėl naujo dalininko priėmimo;

31.2. priima sprendimą dėl Įstaigos filialų steigimo, jų likvidavimo ir tvirtina filialų nuostatus;

31.3. tvirtina metinę Įstaigos veiklos ataskaitą;

31.4. sprendžia kitus teisės aktuose, Įstaigos įstatuose visuotinio dalininkų susirinkimo kompetencijai priskirtus klausimus.

32. Įstaigos vadovas ir kitų organų nariai, jeigu jie nėra dalininkai, gali dalyvauti dalininkų susirinkime be balso teisės.

33. Visuotiniame dalininkų susirinkime dalininkų pritarimu gali dalyvauti ir kiti asmenys.

34. Kiekvienais metais per keturis mėnesius nuo Įstaigos finansinių metų pabaigos įstaigos vadovas privalo sušaukti eilinį visuotinį dalininkų susirinkimą. Įstaigos vadovas eiliniame visuotiniame dalininkų susirinkime privalo pateikti Įstaigos metinių finansinių ataskaitų rinkinį ir praėjusių finansinių metų Įstaigos veiklos ataskaitą.

35. Jei nėra kvorumo, pakartotinis Įstaigos visuotinis dalininkų susirinkimas turi būti sušauktas per 15 darbo dienų. Jis turi teisę priimti sprendimus tik pagal neįvykusio susirinkimo darbotvarkę, nepriklausomai nuo to, kiek susirinkime dalyvaus Įstaigos dalininkų.

36. Įstaigos visuotiniame dalininkų susirinkime sprendimai priimami paprasta visų susirinkime dalyvaujančių dalininkų balsų dauguma. Ne mažiau kaip 2/3 sprendimo teisę turinčių dalininkų balsų turi būti priimami sprendimai šiais klausimais:

36.1. Įstaigos reorganizavimo ir reorganizavimo sąlygų tvirtinimo;

36.2. Įstaigos pertvarkymo;

36.3. Įstaigos likvidavimo ar likvidavimo atšaukimo.

37. Įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimai įforminami protokolu, kurį pasirašo susirinkimo pirmininkas ir susirinkimo sekretorius.

38. Įstaigos savininko raštiški sprendimai prilyginami visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimams.

39. Visuotinis dalininkų susirinkimas neturi teisės pavesti kolegaliems Įstaigos organams spręsti visuotinio dalininkų susirinkimo kompetencijai teisės aktuose ir Įstatuose priskirtų klausimų.

VI SKYRIUS

ĮSTAIGOS VADOVAS IR JO KOMPETENCIJA

40. Įstaigai vadovauja Įstaigos vadovas, kuris į pareigas skiriamas ir iš pareigų atšaukiamas Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Įstaigos vadovo kvalifikacija turi atitikti Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus kvalifikacinius reikalavimus.

41. Įstaigos vadovas organizuoja Įstaigos veiklą ir veikia Įstaigos vardu santykiuose su kitais asmenimis, sudaro ir nutraukia darbo sutartis su Įstaigos darbuotojais. Įstaigos vadovas atsako už finansinių ataskaitų rinkinių sudarymą, visuotinio dalininkų susirinkimo sušaukimą, duomenų ir dokumentų pateikimą Juridinių asmenų registru, pranešimą dalininkams apie įvykius, turinčius esminės reikšmės Įstaigos veiklai, Įstaigos dalininkų apskaitą, informacijos apie Įstaigos veiklą pateikimą visuomenei, veiklos ataskaitos parengimą, viešų pranešimų paskelbimą, tvirtina Įstaigos etatų struktūrą, pareigybių aprašymus, kitus veiksmus, kurie numatyti teisės aktuose, šiuose įstatuose bei pareigybės aprašyme.

VII SKYRIUS

ĮSTAIGOS STEBĖTOJŲ TARYBA

42. Įstaigos stebėtojų taryba yra patariamasis kolegialus organas, sudaromas penkeriems metams Įstaigos veiklos viešumui užtikrinti.

43. Įstaigos stebėtojų taryba sudaroma iš 5 narių: iš dviejų LNSS viešosios įstaigos savininko teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos paskirtų asmenų; dviejų savivaldybės, kurios

teritorijoje yra įstaigos buveinė, tarybos paskirtų asmenų ir vieno įstaigos pagal Darbo kodeksą veikiančio darbuotojų atstovo paskirto asmens.

44. Į stebėtojų tarybą negali įeiti asmenys, kurie dirba Įstaigos administracijoje, Valstybinėje ar teritorinėje ligonių kasoje, taip pat Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijoje, veikiančioje prie Sveikatos apsaugos ministerijos, taip pat asmenys nurodyti Lietuvos Respublikos savivaldybių tarybų rinkimų įstatymo 91 straipsnio 1 dalyje.

45. Visuotinis dalininkų susirinkimas renka ir atšaukia Įstaigos stebėtojų narius, tvirtina Įstaigos stebėtojų narių sudėtį. Pasibaigus visuotiniam dalininkų susirinkimui, kuriame sudaryta Įstaigos stebėtojų taryba, Įstaigos stebėtojų taryba savo veiklą pradeda ir atlieka savo funkcijas iki visuotiniame dalininkų susirinkime bus patvirtinta nauja Įstaigos stebėtojų tarybos sudėtis.

46. Jeigu Įstaigos stebėtojų tarybos narys atsistatydina, negali toliau eiti savo pareigų arba nutrūksta jo darbo santykiai atstovaujamoje struktūroje, arba ši sustabdo jo atstovavimo įgaliojimus, visuotinis dalininkų susirinkimas išrenka ir tvirtina kitą Įstaigos stebėtojų tarybos narį.

47. Įstaigos stebėtojų tarybos narių teisės:

47.1. pasisakyti Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžiuose, teikti pastabas ir pasiūlymus dėl posėdžio darbotvarkės ir posėdyje nagrinėjamų klausimų;

47.2. siūlyti sušaukti Įstaigos stebėtojų tarybos posėdį;

47.3. susipažinti su Įstaigos stebėtojų tarybos dokumentais ir jų projektais;

47.4. gauti iš Įstaigos informaciją, reikalingą nuostatuose numatytoms funkcijoms vykdyti;

47.5. dalyvauti visuotiniuose dalininkų susirinkimuose be balso teisės bei gauti informaciją apie Įstaigos vykdomą veiklą;

47.6. teikti pagal savo kompetenciją pasiūlymus Įstaigos vadovui, visuotiniam dalininkų susirinkimui.

48. Įstaigos stebėtojų tarybos narių pareigos:

48.1. dalyvauti Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžiuose;

48.2. vykdyti Įstaigos stebėtojų tarybos pirmininko pavedimus;

48.3. einant Įstaigos stebėtojų tarybos nario pareigas, vadovautis įstatymo viršenybės, pagarbos žmogui ir Įstaigai, padorumo, teisingumo, nesavanaudiškumo, nešališkumo ir atsakomybės principais.

49. Įstaigos stebėtojų tarybos kompetencija:

49.1. analizuoti įstaigos veiklą;

49.2. išklausti įstaigos vadovo parengtą metinę veiklos ataskaitą;

49.3. atlikti kitas įstatymuose ir šiuose Įstatuose nustatytas funkcijas.

50. Įstaigos stebėtojų taryba veikia pagal visuotinio dalininko susirinkimo patvirtintą darbo reglamentą.

51. Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžiai šaukiami pagal poreikį. Posėdžių sušaukimo iniciatyvos teisę turi kiekvienas Įstaigos stebėtojų tarybos narys.

52. Už veiklą Įstaigos stebėtojų taryboje jos nariams neatlyginama.

53. Įstaigos stebėtojų tarybos nariai už savo veiklą atsako įstatymų nustatyta tvarka.

VIII SKYRIUS ĮSTAIGOS GYDYMO TARYBA

54. Įstaigos gydymo taryba sudaroma trejiems metams iš 3–5 Įstaigos gydytojų, kurie yra renkami bendro Įstaigos gydytojų atstovų susirinkimo metu atviru balsavimu. Įstaigos gydymo tarybos sudėtį tvirtina ir atšaukia Įstaigos savininko teisės ir pareigas įgyvendinanti institucija.

55. Įstaigos gydymo tarybai pirmininkauja iš Įstaigos gydymo tarybos narių išrinktas pirmininkas. Sprendimą priima Įstaigos gydymo taryba.

56. Įstaigos gydymo taryba:

56.1. svarsto asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir tobulinimo klausimus;

56.2. periodiškai rengia klinikines konferencijas;

56.3. svarsto naujų asmens sveikatos priežiūros technologijų įsigijimo klausimus;

56.4. siūlo Įstaigos vadovui sudaryti Įstaigoje gydytų pacientų mirčių, epidemiologijos klausimų nagrinėjimo ir kitas su asmens sveikatos priežiūra susijusias komisijas.

57. Įstaigos gydymo taryba veikia pagal Įstaigos gydymo tarybos patvirtintą darbo reglamentą.

58. Įstaigos gydymo tarybos narių teisės:

58.1. pasisakyti Įstaigos gydymo tarybos posėdžiuose, teikti pastabas ir pasiūlymus dėl posėdžio darbotvarkės ir posėdyje nagrinėjamų klausimų;

58.2. siūlyti sušaukti Įstaigos gydymo tarybos posėdį;

58.3. susipažinti su Įstaigos gydymo tarybos dokumentais ir jų projektais;

58.4. gauti iš Įstaigos informaciją, reikalingą darbo reglamente numatytoms funkcijoms vykdyti;

58.5. teikti pagal savo kompetenciją rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus Įstaigos administracijai, visuotiniam dalininkų susirinkimui.

59. Įstaigos gydymo tarybos narių pareigos:

59.1. dalyvauti Įstaigos gydymo tarybos posėdžiuose;

59.2. vykdyti Įstaigos gydymo tarybos pirmininko pavedimus;

59.3. einant Įstaigos gydymo tarybos nario pareigas, vadovautis įstatymo viršenybės, pagarbos žmogui ir Įstaigai, padarumo, teisingumo, nesavanaudiškumo, nešališkumo ir atsakomybės principais.

60. Už veiklą Įstaigos gydymo taryboje jos nariams neatlyginama.

61. Įstaigos gydymo tarybos nariai už savo veiklą atsako įstatymų nustatyta tvarka.

IX SKYRIUS

ĮSTAIGOS SLAUGOS TARYBA

62. Įstaigos slaugos taryba sudaroma trejiems metams iš 3–5 Įstaigos slaugytojų, kurie yra renkami bendro Įstaigos slaugytojų atstovų susirinkimo metu atviru balsavimu. Įstaigos slaugos tarybos sudėtį tvirtina ir atšaukia Įstaigos savininko teisės ir pareigas įgyvendinanti institucija. Įstaigos slaugos tarybos nariai balsavimu išsirenka pirmininką.

63. Įstaigos slaugos taryba:

63.1. svarsto pacientų slaugos organizavimo ir tobulinimo klausimus;

63.2. slaugos personalo veiklos tobulinimo klausimus;

63.3. analizuoja slaugos priemonių, vaistų, tvarsliaivos panaudojimą ir apskaitą.

64. Įstaigos slaugos tarybai vadovauja pirmininkas.

65. Įstaigos slaugos taryba veikia pagal Įstaigos slaugos tarybos patvirtintą darbo reglamentą.

66. Įstaigos slaugos tarybos narių teisės:

66.1. pasisakyti Įstaigos slaugos tarybos posėdžiuose, teikti pastabas ir pasiūlymus dėl posėdžio darbotvarkės ir posėdyje nagrinėjamų klausimų;

66.2. siūlyti sušaukti Įstaigos slaugos tarybos posėdį;

66.3. susipažinti su Įstaigos slaugos tarybos dokumentais ir jų projektais;

66.4. gauti iš Įstaigos informaciją, reikalingą darbo reglamente numatytoms funkcijoms vykdyti;

66.5. teikti pagal savo kompetenciją rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus Įstaigos administracijai, visuotiniam dalininkų susirinkimui.

67. Įstaigos slaugos tarybos narių pareigos:

67.1. dalyvauti Įstaigos slaugos tarybos posėdžiuose;

67.2. vykdyti Įstaigos slaugos tarybos pirmininko pavedimus;

67.3. einant Įstaigos slaugos tarybos nario pareigas, vadovautis įstatymo viršenybės, pagarbos žmogui ir Įstaigai, padarumo, teisingumo, nesavanaudiškumo, nešališkumo ir atsakomybės principais.

68. Už veiklą Įstaigos slaugos taryboje jos nariams neatlyginama.

69. Įstaigos slaugos tarybos nariai už savo veiklą atsako įstatymų nustatyta tvarka.

X SKYRIUS ĮSTAIGOS MEDICINOS ETIKOS KOMISIJA

70. Įstaigoje sudaroma Medicinos etikos komisija, kuri kontroliuoja, kaip laikomasi medicinos etikos reikalavimų ir padeda išspręsti iškilusias medicinos etikos problemas.

71. Medicinos etikos komisija sudaroma ir jos nuostatai tvirtinami vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintais Sveikatos priežiūros įstaigos medicinos etikos komisijos pavyzdiniais nuostatais.

XI SKYRIUS ĮSTAIGOS TURTAS IR LĖŠOS, JŲ NAUDOJIMO TVARKA

72. Įstaigos turtą sudaro teisės aktų nustatyta tvarka dalininkų perduotas ilgalaikis materialusis turtas, turtas gautas kaip parama, turtas, gautas pagal testamentą, finansiniai ištekliai (lėšos) ir kitas su įstaigos veikla susijęs teisėtai įgytas turtas.

73. Turtą Įstaiga naudoja įstatuose numatytais veiksmais užtikrinti ir plėtoti.

74. Įstaiga gali perduoti, perleisti, išnuomoti, įkeisti ilgalaikį turtą, taip pat laiduoti ar užtikrinti juo kitų subjektų prievolių įvykdymą, tik leidus visuotiniam dalininkų susirinkimui.

75. Įstaigos lėšų šaltiniai:

75.1. privalomojo ir savanoriškojo sveikatos draudimo lėšos;

75.2. dalininkų skirtos lėšos;

75.3. valstybės ar savivaldybės biudžetų tiksliniai asignavimai;

75.4. valstybės ar savivaldybės sveikatos fondų lėšos, skirtos sveikatos programoms finansuoti;

75.5. valstybės investicinių programų lėšos;

75.6. Lietuvos ir užsienio fondų asignavimai;

75.7. lėšos, gautos iš fizinių ir juridinių asmenų pagal sveikatos priežiūros sutartis už suteiktas mokamas paslaugas ar sutartinius darbus;

75.8. lėšos už teisės aktų nustatytas mokamas paslaugas;

75.9. lėšos gaunamos kaip parama, dovana, taip pat gautos pagal testamentą;

75.10. skolintos lėšos;

75.11. pajamos už išnuomotą ar perduotą Įstaigos turtą;

75.12. kitos teisėtai įgytos lėšos.

76. Įstaiga lėšas, gautas kaip paramą, taip pat ir kitas negražintinai gautas lėšas naudoja jas perdavusio asmens nurodytiems (jei perduodamas šias lėšas asmuo davė tokius nurodymus) tikslams. Jei šias lėšas perduodamas asmuo nurodymų nepateikė, tuomet Įstaiga naudoja lėšas savo nuožiūra. Įstaiga privalo šias lėšas laikyti atskiroje sąskaitoje ir sudaryti išlaidų sąmatą, jei to reikalauja lėšas perdavęs asmuo. Įstaiga negali priimti lėšų, jei jas perduodantis asmuo nurodo šias lėšas naudoti kitiems tikslams, negu nustatyta Įstaigos įstatuose.

77. Įstaigos lėšos gali būti naudojamos šiais įstatais numatytais ir įstatymų neuždraustais veiksmais.

XII SKYRIUS ĮSTAIGOS FINANSINĖ VEIKLOS KONTROLĖ

78. Įstaigos atliekamų paslaugų valstybinę finansinės, ūkinės ir kitos veiklos kontrolę atlieka Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka numatytos institucijos ir įstaigos.

79. Įstaigos auditas atliekamas, kai visuotinis dalininkų susirinkimas priima sprendimą atlikti auditą ir išrenka audito įmonę. Auditas atliekamas teisės aktų, reglamentuojančių auditą, nustatyta tvarka.

80. Įstaigos vadovas privalo pateikti dalininkams, valstybės ir savivaldybės kontrolės bei kitoms teisės aktuose numatytoms kontroliuojančioms institucijoms jų reikalaujamus, su Įstaigos veikla susijusius, dokumentus.

XIII SKYRIUS ĮSTAIGOS ĮSTATŲ KEITIMAS

81. Iniciatyvos teisę keisti ir papildyti įstaigos įstatus turi Įstaigos vadovas ir dalininkai.
82. Įstaigos įstatai pakeičiami ir papildomi visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu.
83. Įstatų pakeitimai ir papildymai įsigalioja nuo jų teisinio perregistravimo įstatymų nustatyta tvarka.

XIV SKYRIUS ĮSTAIGOS FILIALAI

84. Įstaiga gali turėti filialų. Filialas yra Įstaigos padalinys, turintis atskirą buveinę bei administraciją ir atliekantis visas arba dalį Įstaigos funkcijų. Filialas nėra juridinis asmuo ir veikia Įstaigos, kaip juridinio asmens, vardu pagal Įstaigos įstatus ir Įstaigos vadovo suteiktus įgaliojimus, kurie nurodyti filialo nuostatuose.

85. Filialų skaičius neribojamas. Sprendimą steigti filialą priima visuotinis dalininkų susirinkimas.

86. Filialo turtas yra apskaitomas Įstaigos finansinėje atskaitomybėje, taip pat atskiroje filialo finansinėje atskaitomybėje. Filialas gali turėti subsąskaitas.

87. Filialas registruojamas ir išregistruojamas įstatymų nustatyta tvarka. Apie filialo veiklą jų vadovai atsiskaito Įstaigos vadovui ir kitiems Įstaigos organams.

88. Įstaigos filialų vadovai į darbą priimami viešo konkurso būdu. Viešą konkursą organizuoja Įstaigos vadovas.

89. Įstaigos filialų vadovais gali būti asmenys, kurie atitinka Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus kvalifikacinius reikalavimus.

90. Filialą steigia, reorganizuoja ir likviduoja visuotinis dalininkų susirinkimas įstatymų nustatyta tvarka.

XV SKYRIUS ĮSTAIGOS PRANEŠIMŲ IR SKELBIMŲ PASKELBIMO TVARKA

91. Įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimai ir kiti pranešimai, Įstaigos organų sprendimai, su kuriais pagal Lietuvos Respublikos įstatymus arba šiuos įstatus būtina supažindinti visus Įstaigos dalininkus ir kitus asmenis, išsiunčiami jiems ne vėliau kaip per 15 darbo dienų nuo sprendimo priėmimo arba pranešimo parengimo dienos. Sprendimai ir pranešimai siunčiami registruotu laišku arba įteikiami pasirašytinai. Ši taisyklė netaikoma Įstaigos pranešimams apie šaukiamą visuotinį dalininkų susirinkimą.

92. Įstaigos pranešimai ir skelbimai, kurie pagal įstatymus ir įstatus turi būti skelbiami viešai, spausdinami respublikiniame dienraštyje „Lietuvos rytas“ ir (ar) Vyriausybės nustatyta tvarka juridinių asmenų registro tvarkytojo leidžiamame elektroniniame leidinyje viešiemis pranešimams skelbti.

93. Pranešimuose turi būti nurodyta visa informacija, kurią pateikti reikalauja Lietuvos Respublikos įstatymai bei kiti teisės aktai. Už pranešimų ir skelbimų turinį bei paskelbimą atsako ir juos pasirašo Įstaigos vadovas.

XVI SKYRIUS
DOKUMENTŲ IR KITOS INFORMACIJOS APIE ĮSTAIGOS VEIKLĄ PATEIKIMO
DALININKAMS TVARKA

94. Įstaigos dalininkas turi teisę gauti iš Įstaigos dokumentus ir visą pageidaujamą informaciją apie Įstaigos veiklą bei finansinę padėtį.

95. Įstaiga, gavusi dalininko prašymą dėl dokumentų ar kitos informacijos pateikimo, per 5 darbo dienas raštu pateikia prašomą informaciją ar dokumentus.

96. Dalininkui teikiamų dokumentų kopijos turi būti atitinkamai patvirtintos, o lydraštis pasirašytas Įstaigos vadovo.

XVII SKYRIUS
INFORMACIJOS APIE ĮSTAIGOS VEIKLĄ PATEIKIMO VISUOMENEI TVARKA

97. Įstaigos vadovo parengta metinė veiklos ataskaita yra vieša. Bet kurio fizinio ar juridinio asmens reikalavimu Įstaiga savo buveinėje turi sudaryti sąlygas susipažinti su Įstaigos praėjusių metų veiklos ataskaita.

98. Ataskaitą susipažinti pateikia Įstaigos vadovas ar kitas jo įgaliotas Įstaigos darbuotojas.

XVIII SKYRIUS
BAIGIAMOSIOS NUOTATOS

99. Viešo konkurso administracijos, padalinių, filialų vadovų, sveikatos priežiūros specialistų priėmimas į darbą organizuojamas teisės aktų nustatyta tvarka.

100. Įstaiga gali būti pertvarkyta, reorganizuota ir likviduota Lietuvos Respublikos civilinio kodekso, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

PATVIRTINTA
Kazlų Rūdos savivaldybės tarybos
2021 m. balandžio d.
sprendimu Nr. TS-

**VŠĮ KAZLŲ RŪDOS LIGONINĖ IR VŠĮ KAZLŲ RŪDOS PIRMINĖS
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS
REORGANIZAVIMO SĄLYGOS**

**VšĮ Kazlų Rūdos ligoninė prijungiama prie VšĮ Kazlų Rūdos pirminės
sveikatos priežiūros centras**

2021 m. vasario 1 d.
Kazlų Rūda

Turinys

1.	Reorganizavimo teisinis pagrindas, būdas, tikslas ir principai.....	3
2.	Informacija apie Reorganizavime dalyvaujančią viešąją įstaigą (po Reorganizavimo veikiančią viešąją įstaigą) ir reorganizuojamą viešąją įstaigą (po Reorganizavimo pasibaigusią viešąją įstaigą).....	3
3.	Po Reorganizavimo pasibaigusios viešosios įstaigos dalininko tapimo po reorganizavimo tęsiančios veiklą viešosios įstaigos dalininku tvarka, sąlygos ir terminai	4
4.	Turto, teisių, nuosavo kapitalo ir pareigų perėjimas	4
5.	Reorganizuojamo juridinio asmens ir reorganizavime dalyvaujančio juridinio asmens vadovų funkcijos reorganizavimo laikotarpiu	5

1. Reorganizavimo teisinis pagrindas, būdas, tikslas ir principai

- 1.1. Reorganizavime dalyvaujanti viešoji įstaiga **VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras** (toliau – „PSPC“) bei reorganizuojama viešoji įstaiga **VšĮ Kazlų Rūdos ligoninė** (toliau – „Ligoninė“) (PSPC ir Ligoninė toliau kartu – „**Viešosios įstaigos**“) yra reorganizuojamos (toliau – „**Reorganizavimas**“) ir šios Reorganizavimo sąlygos (toliau – „**Reorganizavimo sąlygos**“) yra parengtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos civilinio kodekso (toliau – „**Civilinis kodeksas**“), Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo (toliau – „**Viešųjų įstaigų įstatymas**“) bei kitų aktualių Lietuvos Respublikos teisės aktų nuostatomis.
- 1.2. Vadovaujantis Civilinio kodekso 2.97 str. 3 d. ir Viešųjų įstaigų įstatymo 15 str. 2 d. 2 p., PSPC ir Ligoninė yra reorganizuojamos jas jungiant prijungimo būdu, t. y. Ligoninę, kuri po Reorganizavimo pasibaigs, prijungiant prie PSPC, kuris toliau tęs veiklą ir kuriam po Reorganizavimo pereis visos Ligoninės teisės ir pareigos.
- 1.3. Reorganizavimo veiksmai visais atvejais bus atliekami atsižvelgiant į bendrąjį principą ir pagrindinį tikslą – užtikrinti Reorganizavimo eigos maksimalų sklandumą, efektyvumą, ekonomiškumą bei spartumą, nepriklausomai nuo to, ar šis principas yra minimas šiose Reorganizavimo sąlygose, aptariant konkrečius Reorganizavimo veiksmus, ar ne.
- 1.4. Reorganizavimo tikslas – optimizuoti besidubliuojančias Viešųjų įstaigų administravimo turto valdymo ir priežiūros išlaidas, mažinti paslaugų dubliavimą, sukurti efektyvesnes sveikatos priežiūros paslaugų teikimo bei administravimo formas.
- 1.5. Reorganizavimas grindžiamas Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 2.96 straipsniu, 2.97 straipsnio 3 dalimi, 2.99 straipsnio 1 ir 2 dalimis, 2.101 ir 2.103 straipsniais, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 15 straipsniu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 9 punktu, Kazlų Rūdos savivaldybės tarybos 2020 m. spalio 26 d. sprendimu Nr. TS-251 „Dėl iniciavimo reorganizuoti VšĮ Kazlų Rūdos ligoninę ir VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centrą“.
- 1.6. Reorganizavimas bus laikomas baigtu, kai Lietuvos Respublikos juridinių asmenų registre (toliau – „**JAR**“) bus įregistruoti po Reorganizavimo tęsiančios veiklą viešosios įstaigos – PSPC pakeisti įstatai ir iš JAR bus išregistruota Ligoninė, kaip savarankiškas juridinis asmuo, tačiau bet kuriuo atveju ne vėliau kaip 2021 m. birželio 30 d.

2. Informacija apie Reorganizavime dalyvujančią viešąją įstaigą (po Reorganizavimo veikiančią viešąją įstaigą) ir reorganizuojamą viešąją įstaigą (po Reorganizavimo pasibaigusią viešąją įstaigą)

- 2.1. PSPC yra Reorganizavime dalyvaujanti viešoji įstaiga, kuri po Reorganizavimo tęs savo veiklą. Reorganizavimo metu prie PSPC bus prijungiama Ligoninė, t. y. reorganizuojama viešoji įstaiga, kuri po Reorganizavimo (t. y. nuo jos išregistravimo iš JAR momento) pasibaigs.
- 2.2. Visas Ligoninės turtas ir nuosavas kapitalas bei visos teisės ir pareigos bus perduoti po Reorganizavimo veikiančiai viešajai įstaigai – PSPC, kaip tai detaliau numatyta toliau šiose Reorganizavimo sąlygose.
- 2.3. Reorganizavime dalyvujančios viešosios įstaigos, Reorganizuojamos viešosios įstaigos ir po Reorganizavimo veikiančios viešosios įstaigos duomenys nurodyti žemiau:

	Reorganizavime dalyvaujanti viešoji įstaiga	Reorganizuojama viešoji įstaiga	Po Reorganizavimo tęsianti veiklą viešoji įstaiga
Pavadinimas	Viešoji įstaiga Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	Viešoji įstaiga Kazlų Rūdos ligoninė	Viešoji įstaiga Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras
Teisinė forma	Viešoji įstaiga		
Buveinė	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda, Lietuvos Respublika	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda, Lietuvos Respublika	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda, Lietuvos Respublika
Juridinio asmens kodas	165801331	265801670	165801331
PVM mokėtojo kodas	LT658013314	Ne PVM mokėtojas	LT658013314
Registras, kuriame kaupiami duomenys	JAR		
Savininkas	Kazlų Rūdos savivaldybė		
Veiklos laikotarpis	Neribotas		

3. Po Reorganizavimo pasibaigusios viešosios įstaigos dalininko tapimo po Reorganizavimo tęsiančios veiklą viešosios įstaigos dalininku tvarka ir sąlygos

- 3.1. PSPC ir Ligoninės vienintelė dalininkė (savininkė) – Kazlų Rūdos savivaldybė. Po reorganizavimo tęsiančios veiklą PSPC vienintele dalininke (savininke) lieka Kazlų Rūdos savivaldybė.
- 3.2. Po Reorganizavimo dalininko (savininko) įnašas PSPC teisės aktų nustatyta tvarka padidinamas Ligoninės dalininko (savininko) įnašu.

4. Turto, teisių, nuosavo kapitalo ir pareigų perėjimo tvarka, sąlygos ir terminai

- 4.1. Kazlų Rūdos savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu sudaroma komisija Ligoninės materialiajam, nematerialiajam, finansiniam turtui bei įsipareigojimams inventorizuoti, parengti perdavimo-priėmimo aktus ir dalyvauti perduodant turtą PSPC.
- 4.2. Ligoninės turtas, išskyrus įsipareigojimus, atsargas ir pinigines lėšas, turi būti inventorizuotas atsižvelgiant į sprendimo reorganizuoti Viešąsias įstaigas priėmimo dienos būklę. Įsipareigojimai, atsargos ir piniginės lėšos inventorizuojami atsižvelgiant į jų būklę perdavimo-priėmimo dieną. Turtas įvertinamas balansine verte. Buhalterinių duomenų perdavimo-priėmimo akte nurodomi buhalteriniai duomenys pagal šių duomenų perdavimo ir priėmimo dienos būklę: sąskaitų plano sąskaitų likučiai pagal apskaitos registrų duomenis, nebalansinių sąskaitų likučiai, banko sąskaitų likučiai, sudarytos finansinės ir biudžeto vykdymo ataskaitos ir kita informacija, reikalinga darbų tęstinumui užtikrinti.
- 4.3. Ligoninė parengia 2021 m. birželio 30 d. tarpinių finansinių ataskaitų rinkinį ir pateikia PSPC.

- 4.4. Ligoninės nuosavybės teise valdomas nekilnojamas turtas, ilgalaikis ir trumpalaikis turtas, įsipareigojimai, piniginės lėšos ir atsargos perduodamas nuosavybės teise valdyti PSPC. Ligoninės panaudos/patikėjimo teise valdomas Kazlų Rūdos savivaldybės turtas Reorganizavimo pabaigos dieną, kaip tai numatyta šių Reorganizavimo sąlygų 4.6 punkte, laikinai neatlygintinai naudoti panaudos/patikėjimo pagrindais perduodamas PSPC. Perdavimo-priėmimo aktus pasirašo turto inventorizacijos komisija ir Viešųjų įstaigų vadovai.
- 4.5. Ligoninės archyvas, kiti dokumentai iki 2021 m. birželio 30 d. teisės aktų nustatyta tvarka perduodami PSPC. Viešųjų įstaigų vadovai pasirašo dokumentų perdavimo–priėmimo aktus. Už perduotus dokumentus nuo perdavimo-priėmimo aktų pasirašymo momento atsako PSPC vadovas.
- 4.6. Reorganizavimo pabaiga – Ligoninės, kaip savarankiško juridinio asmens, išregistravimo iš JAR data (ne vėliau kaip 2021 m. birželio 30 d.). Nuo šios datos PSPC pereina visos Ligoninės teisės ir pareigos pagal sudarytus sandorius (t.y. pagal civilines, patikėjimo, panaudos, darbo sutartis, sutartis su teritorine ligonių kasa ir t.t.).
- 4.7. Asmenų, su kuriais darbo sutartys sudarytos Ligoninėje, darbo teisiniai santykiai tęsiasi toliau arba jie nutraukiami dėl darbovietės struktūros pertvarkymų Lietuvos Respublikos darbo kodekse numatytais pagrindais.
- 4.8. Po Reorganizavimo veiksiančio PSPC uždaviniai, veiklos sritys bei veiklos rūšys išlieka tos pačios bei papildomai PSPC veiklos sritys ir rūšys po Reorganizavimo yra papildomos šiuo metu Ligoninės vykdomomis veiklos sritimis bei veiklos rūšimis, išskyrus šiuo metu Ligoninės vykdomą antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų (vidaus ligų, reanimacijos ir intensyviosios terapijos I-II (suaugusiųjų) teikimo veiklą, kuri nėra perduodama PSPC ir kurią Ligoninė nustos vykdyti iki Reorganizavimo užbaigimo.

5. Reorganizuojamo juridinio asmens ir reorganizavime dalyvaujančio juridinio asmens vadovų funkcijos reorganizavimo laikotarpiu

- 5.1. Viešųjų įstaigų vadovai turės visas įprastines teises ir pareigas, numatytas įstatuose ir Lietuvos Respublikos teisės aktuose. Viešųjų įstaigų vadovai, vadovaudamiesi Civiliniu kodeksu, Viešųjų įstaigų įstatymu bei įstatais *inter alia*:
 - 5.1.1. vieną kartą viešai paskelbs apie parengtas Reorganizavimo sąlygas Viešųjų įstaigų įstatuose nurodytuose šaltiniuose ir papildomai praneš apie tai visiems Viešųjų įstaigų kreditoriams raštu;
 - 5.1.2. pateiks Reorganizavimo sąlygas JAR;
 - 5.1.3. sudarys galimybę kiekvienos Viešosios įstaigos kreditoriams susipažinti su Reorganizavimo sąlygomis, po Reorganizavimo tęsiančio veiklą PSPC įstatais, Viešųjų įstaigų 3 (trejų) paskutinių metų finansinių ataskaitų rinkiniais;
 - 5.1.4. spręs klausimus dėl Viešųjų įstaigų papildomo prievolių įvykdymo užtikrinimo kiekvienam to pareikalavusiam kreditoriui;
 - 5.1.5. rūpinsis Ligoninės priklausančio turto, teisių, nuosavo kapitalo ir pareigų perdavimu PSPC;

- 5.1.6. rūpinsis PSPC įstatų įregistravimu JAR bei Ligoninės išregistravimu iš JAR (įskaitant visų reikalingų dokumentų pasirašymą, pateikimą ir gavimą bei visų tam reikalingų juridinių veiksmų, pvz., įgaliojimų išdavimo, atlikimą);
- 5.1.7. priims sprendimus su Viešųjų įstaigų Reorganizavimu susijusiais klausimais, kiek tai nebus sureguliuota teisės aktais bei Viešųjų įstaigų vienintelio dalininko (savininko) sprendimais;
- 5.1.8. atliks visus (bet kokius) kitus veiksmus, reikiamus šių Reorganizavimo sąlygų 1.3 punkte numatytam tikslui pasiekti.
- 5.2. Atsižvelgiant į tai, kad po Reorganizavimo užbaigimo Ligoninė perduos dalies jos šiuo metu vykdomų veiklų vykdymą PSPC, kaip tai yra nurodyta šių Reorganizavimo sąlygų 4.8. punkte, todėl papildomai be aukščiau nurodytų Viešųjų įstaigų vadovų teisių ir pareigų, PSPC vadovas kreipsis į Valstybinę akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybą prie Sveikatos apsaugos ministerijos, patikslinti PSPC turimą įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją.
- 5.3. Nuo viešo paskelbimo apie Reorganizavimo sąlygų aprašo parengimą dienos Ligoninė įgyja reorganizuojamos įstaigos statusą, o PSPC – dalyvaujančios reorganizavimo procese teisinį statusą.
- 5.4. Atsižvelgiant į tai, kad iki Reorganizavimo pabaigos Ligoninė nustos teikti dalį savo šiuo metu teikiamų paslaugų, kaip tai yra nurodyta šių Reorganizavimo sąlygų 4.8 punkte, Ligoninės vadovas teisės aktų nustatyta tvarka įspėja darbuotojus apie darbo sąlygų pasikeitimą ar galimą atleidimą, jeigu jie nesutinka dirbti pakeistomis darbo sąlygomis bei surengia konsultacijas su Ligoninės darbuotojais apie darbo sąlygų pasikeitimą pagal poreikį, bet ne vėliau kaip per vieną mėnesį nuo sprendimo reorganizuoti Ligoninę paskelbimo datos.
- 5.5. Kazlų Rūdos savivaldybės meras teisės aktų nustatyta tvarka įspėja Ligoninės vadovą apie darbo sąlygų pasikeitimą ar atleidimą, nesutikus dirbti pakeistomis sąlygomis.
- 5.6. Ligoninės darbuotojų, su kuriais teisės aktų nustatyta tvarka nebus nutrauktos darbo sutartys iki Reorganizavimo užbaigimo, darbo santykiai nuo 2021 m. liepos 1 d. tęsiami PSPC Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.
- 5.7. Ligoninės ir PSPC vadovai iki Reorganizavimo užbaigimo suderina PSPC pareigybių sąrašą su Kazlų Rūdos savivaldybės taryba.
- 5.8. Naujus PSPC įstatus pasirašo po Reorganizavimo veiklą tęsiančio PSPC vadovas.

Augustina Vokietaitienė
VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros
centras direktorė

Rolandas Vosylis
VšĮ Kazlų Rūdos ligoninės direktorius



**KAZLŲ RŪDOS SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS
VYRIAUSIASIS SPECIALISTAS
(SAVIVALDYBĖS GYDYTOJAS)**

Biudžetinė įstaiga. Atgimimo g. 12, LT-69443 Kazlų Rūda, tel.: (8 343) 68 633 / 95 276, el. p. gydytojas@kazluruda.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 188777932

Kazlų Rūdos savivaldybės tarybai

Nr. _____
Į _____ Nr. _____

**AIŠKINAMASIS RAŠTAS
DĖL VŠĮ KAZLŲ RŪDOS LIGONINĖS IR VŠĮ KAZLŲ RŪDOS PIRMINĖS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS CENTRO REORGANIZAVIMO, JŲ REORGANIZAVIMO SĄLYGŲ IR VŠĮ
KAZLŲ RŪDOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO ĮSTATŲ
PATVIRTINIMO**

2021 m. balandžio 15 d.
Kazlų Rūda

Projekto rengimą paskatinusios priežastys, parengto projekto tikslai, galimos pasekmės

Kazlų Rūdos savivaldybės taryba 2020-10-26 sprendimu Nr. TS-251 „Dėl iniciavimo reorganizuoti VšĮ Kazlų Rūdos ligoninę ir VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centrą“ nusprendė inicijuoti VšĮ Kazlų Rūdos ligoninės (toliau – Ligoninė) ir VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – PSPC) reorganizavimą prijungimo būdu, prijungiant Ligoninę prie PSPC. Ligoninė ir PSPC parengė bendrą reorganizavimo sąlygų projektą, kuriam Kazlų Rūdos savivaldybės taryba 2021-02-25 sprendimu Nr. TS-29 „Dėl pritarimo VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centro ir VšĮ Kazlų Rūdos ligoninės reorganizavimo sąlygų projektui“ pritarė.

Ligoninė 2021-04-12 raštu Nr. SD-136 „Dėl informacijos“ informavo, kad reorganizavimo sąlygas įregistravo VĮ Registrų centre. Pranešimas paskelbtas VĮ Registrų centro 2021-03-05 informaciniame leidinyje 2021-064. Ligoninė tapo reorganizuojama viešąja įstaiga, PSPC tapo reorganizavime dalyvaujančia viešąja įstaiga. Po reorganizavimo Ligoninė bus išregistruota, o PSPC tęs veiklą, ir PSPC po reorganizavimo pereiną visos Ligoninės teisės ir pareigos.

Teisinis pagrindas: Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 17 punktas, 16 straipsnio 2 dalies 21 punktas, 4 dalis, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 10 straipsnio 1 dalies 9 punktas, 8 dalis, 15 straipsnio 7 dalis, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 9 punktas.

Parengto projekto tikslas – reorganizuoti Ligoninę prijungiant ją prie PSPC, patvirtinti jų reorganizavimo sąlygas ir naują PSPC įstatų redakciją.

Teisės aktai, kuriuos reikės pakeisti ar panaikinti priėmus šį sprendimą: nereikės.

Biudžeto lėšų poreikis sprendimui įgyvendinti: papildomų lėšų nereikės.

Sprendimo projektas antikorupcinio požiūriu nevertintinas.

Vyriausioji specialistė (savivaldybės gydytoja)

Vaida Sendžikienė