

**Statut spisany został w formie maszynopisu. Prezentujemy go w całości, zachowując układ graficzny oraz pisownię zgodną z oryginałem. Dokument znajduje się w Archiwum Państwowym w Kaliszu - w zespole "Akta Miasta Krotoszyna", teczka: "Statut Szpitala miejskiego" (sygn.11/23/0/3.9/634).**

**S t a t u t**  
**Publicznego Szpitala Miejskiego w Krotoszynie.**

-----

I.

Nazwa, adres, charakter i rodzaj szpitala:

§ 1.

Szpital nosi nazwę:

„Publiczny Szpital Miejski w Krotoszynie”

i położony jest przy ulicy Leśnej nr.4.

Nazwa i położenie stanowi równocześnie adres Szpitala.

§ 2.

Szpital o charakterze ogólnym, posiadający 75 łóżek, przeznaczony jest na leczenie wszystkich chorych bez różnicy płci i wieku na choroby wszelkich rodzajów. Chorych psychicznie Szpital przyjmuje na czas przejściowy aż do dokonania transportu do zakładu psychiatrycznego. Na oczy przyjmuje tylko przypadki nagłe /urazy/.

§ 3.

Szpital dostarcza każdemu przyjętemu do Szpitala choremu pomocy lekarskiej i potrzebnej opieki, leków, pożywienia i pomieszczenia, a w razie śmierci pokrywa w braku innych osób do tego obowiązanych koszty zwykłego pogrzebu.

Ubogim chorym winien szpital ponadto dostarczyć niezbędnych i najpotrzebniejszych przyrządów względnie opatrunków, o ile bez nich chory nie może opuścić szpitala.

§ 4.

Szpital jest własnością miasta Krotoszyna i utrzymywany przez miasto.

## § 5.

Majątek szpitala składa się z jednopiętrowego budynku szpitalnego, baraku zapasowego, baraku dla zakaźnie chorych, osobnego budynku mieszczącego kostnicę, salę sekcyjną, pralnię, kamerę dezynfekcyjną, osobnego budynku gospodarczego, oraz szopy na sprzęty i 4 morgowego ogrodu.

## § 6.

Prawo publiczności przysługuje szpitalowi na podstawie art.5 rozp. Prezyd. Rzeczyposp. o zakładach leczniczych /D.U.R.P. Nr. 38 poz. 382/.

## § 7.

Okręg szpitala rozciąga się na obszarze miasta Krotoszyna. Chorym pochodzącym z miasta Krotoszyna przyznaje się pierwszeństwo przyjęcia do szpitala przed innymi chorymi, jednakże szpital nie może odmówić przyjęcia do szpitala chorego pochodzącego z poza okręgu szpitalnego, jeżeli ten potrzebuje niezbędnie natychmiastowej pomocy szpitalnej.

## II.

### Ustrój wewnętrzny szpitala.

## § 8.

Szpital podzielony jest na 6 oddziałów a mianowicie:

- 1/ chirurgiczny z 3 pokojami wspólnymi i 4 pokojami oddzielnymi z ogólną liczbą łóżek 40,
- 2/ wewnętrzny z 2 pokojami wspólnymi i oddziałem z 10 łózkami,
- 3/ położniczo-ginekologiczny z 1 pokojem wspólnym i 1 pokojem oddzielnym z 10 łózkami,
- 4/ zakaźny z 2 pokojami wspólnymi i 2 oddzielnymi z 6 łózkami
- 5/ gruźliczy z 2 pokojami wspólnymi i 4 łózkami,
- 6/ weneryczny z 1 pokojem wspólnym i 1 oddzielnym z 5 łózkami,

oraz na 3 klasy i to:

- 1/ klasę III z 16 pokojami i 69 łózkami,
- 2/ klasę II z 2 pokojami i 4 łózkami,

3/ klasę I z 2 pokojami i 2 łózkami.

W razie przepełnienia klasy III-ej dyrektor szpitala może umieszczać chorych tej klasy na klasach wyższych w miarę wolnych łózek na tych klasach, za opłatą klasy III-ej.

#### § 9.

Szpital posiada specjalne urządzenie lecznicze jak pracownię djagnostyczną, roentgenowską, urządzenie światłolecnicze, salę operacyjną, pokój opatrunkowy, oraz urządzenie sanitarne:

łazienki, osobny pawilon zakaźny, barak zapasowy, 2 pokoje przedpogrzebowe z których jeden przeznaczony jest na kostnicę, drugi na dokonywanie sekcji i kamerę dezynfekcyjną.

### III.

#### Środki na utrzymanie i prowadzenie szpitala.

#### § 10.

Dochód szpitala z majątku własnego stanowią produkty z ogrodu oraz roli. Główny dochód szpitala stanowią opłaty za utrzymanie i leczenie chorych. Deficyt szpitala pokrywa miasto z własnych funduszów w postaci dopłat na prowadzenie szpitala uwzględnianych w budżecie własnym.

#### § 11.

Szpital posiada fundusz rezerwowy i inwestycyjny ulokowany na depozycie w Komunalnej Kasie Oszczędności miasta Krotoszyna.

### IV.

#### Zasady obliczania opłat dziennych.

#### § 12.

Opłatę dzienną oznacza się w ten sposób, że policza się normalne wydatki związane z gospodarką szpitala mianowicie wydatki określone w § 16 rozp.M.Spr.Wewn, z 14.II.1931 D.U.29/31 poz. 195 przyczem stosuje się § 19 cyt. rozporządzenia.

Podstawową opłatę dzienną ustanawia się na oddziale wewnętrznym, położniczo-ginekologicznym, zakaźnym, gruźliczym i wenerycznym.

Na oddziale chirurgicznym obowiązuje opłata podstawowa powiększona o 20 %.

Dla chorych z poza okręgu szpitalnego podwyższa się opłatę dzienną na wszystkich oddziałach o 15 %. Na klasie I i II dolicza się do opłat dziennych 10 % dodatek na fundusz rezerwowy.

Opłaty ulgowe we wysokości 50 % opłaty normalnej przyznaje się dla członków Kasy Chorych pochodzących z obwodu komunalnego szpitala, drugą połowę kosztów leczenia tych członków Kasy Chorych ponosi miasto z własnych funduszy, o ile nie zostanie zawarta osobna umowa z Kasą Chorych.

Szpital pobiera opłatę tak za dzień przyjęcia jak i za dzień wypisania chorego.

### § 13.

W myśl art.29 ust.3 rozporządzenia o zakładach leczniczych pobiera się na klasie I prócz opłaty dziennej osobne umowne opłaty za specjalne zabiegi lecznicze a mianowicie za:

zabiegi fizykalne:

Roentgen .....	10.-zł
Djatermja .....	5.- ”
Naświetlanie lampą kwarcową .....	3.- ”
Masaż .....	3.- ”
Kąpiel .....	2.- ”
Elektryzacja .....	2.- ”

Poza tem pobiera szpital opłaty dodatkowe za następujące specjalne zabiegi lecznicze a mianowicie za:

#### I. Zabiegi chirurgiczne

1/ operację ropownicy przedramienia lub golenia	50.- zł
2/ usunięcie nowotworów na zewnętrznej części ciała, większych, trudnych do operowania	60.- ”
3/ odjęcie piersi z usunięciem gruczołów chłonnych	175.- ”
4/ operację wola	200.- ”
5/ operację wodniaka	75.- ”
6/ a/ wydłutowanie kości	60.- ”
b/ przecięcie kości	125.- ”
c/ zeszywanie kości	150.- ”
7/ rozdzielenie zrosniętego palca kostnego	60.- ”
8/ wycięcie szczęki:	
a/ dolnej	150.- ”
b/ górnej	200.- ”
9/ wycięcie żeber	100.- ”
10/ troakoplastykę	200.- ”
11/ przy operacji z wolnem przeszczepieniem dolicza się	50.- ”

12/ trepanację:	
a/ zwykłą	150.- ”
b/ z podwiązaniem naczyń	200.- ”
c/ z zabiegiem operatywnym pod oponą trwałą	250.- ”
13/ a/ laminectomię	200.- ”
b/ laminectomię z operacją rdzenia	250.- ”
14/ odjęcie członków:	
a/ ręki lub stopy	100.- ”
b/ ramienia lub przedramienia, uda lub podudzia	125.- ”
15/ złamanie źle zrosniętej kości	100.- ”
16/ redresję stopy płaskiej, szpotawej lub koślawej	75.- ”
17/ operację stopy szpotawej lub koślawej	100.- ”
18/ nastawienie i opatrzenie wywichniętej części ciała:	
a/ ramienia	40.- ”
b/ uda	50.- ”
19/ przy krwawym nastawieniu zastarzałych wywichnięć liczy się opłatę podwójną	
20/ odprowadzenie bezkrwawe wrodzonego zwichnięcia stawu biodrowego:	
a/ pierwszy zabieg	125.- ”
b/ dalsze zabiegi po	50.- ”
21/ krwawą mobilizację stawów:	
a/ palców	100.- ”
b/ nadgarstkowego lub skokowego	150.- ”
c/ barkowego, łokciowego, kolanowego lub żuchwowego	200.- ”
d/ biodrowego	250.- ”
22/ otwarcie stawu	
a/ celem sączkowania	50.- ”
b/ celem wyjęcia ciała obcego	150.- ”
23/ a/ usztywnienie stawu wiotkiego	180.- ”
b/       ”       ”       z zabiegiem plastycznym	150.- ”
c/ krwawe usztywnienie kręgosłupa	200.- ”
24/ operację stawu fałszywego	150.- ”
25/ plastykę ścięgien, mięśni lub wolne przeszczepienie	120.- ”
26/ operację nerwów:	
a/ przecięcie	75.- ”
b/ izolowanie lub zeszyście	125.- ”
27/ założenie prostującego gorsetu gipsowego /Abbot, Callot/	100.- ”
28/ dostosowanie większych aparatów ortopedycznych	40.- ”
29/ podwiązanie większego naczynia	50.- ”
30/ tętniaka:	
a/ podwiązanie	100.- ”
b/ wycięcie z zeszyściem naczynia krwionośnego	200.- ”
31/ operację radykalną żyłaków	100.- ”

32/ wycięcie języka:	
a/ częściowo	100.- ”
b/ całkowicie	200.- ”
33/ otwarcie tchawicy	100.- ”
34/ otwarcie przełyku	150.- ”
35/ usunięcie całkowite krtani	250.- ”
36/ większą operację plastyczną /nos, podniebienie, powikłana warga zajęcza/	150.- ”
37/ operację ropniaka opłucnej	100.- ”
38/ otwarcie głębszego zamknięcia odbytu, cewki moczowej, szpary sromowej	100.- ”
39/ a/ próbną laportomję	125.- ”
b/ inną operację w jamie piersiowej lub brzusznej lub operację nerek	250.- ”
40/ operację doszczętną przepukliny	150.- ”
41/ utworzenie sztucznego odbytu	150.- ”
42/ operację przetoki lub opadnięcie odbytnicy	100.- ”
43/ operację guzów krwawniczych	100.- ”
44/ wycięcie całkowite odbytnicy	250.- ”

## II. Zabiegi ginekologiczne i położnicze.

1/ tamponowanie jamy macicznej po porodzie	50.- ”
2/ operatywne poprawienie położenia macicy /met. Aleksander Adams/ obustronnie	175.- ”
3/ hysterotomję	150.- ”
4/ wycięcie macicy:	
a/ częściowe bez otwarcia jamy brzusznej	125.- ”
b/ całkowite	250.- ”
5/ operatywne usunięcie wypadniętej macicy	125.- ”
6/ operację przetoki:	
a/ odbytniczo-pochwowej	120.- ”
b/ pęcherzowo-pochwowej	200.- ”
7/ usunięcie większych nowotworów macicy lub przydatków	250.- ”
8/ operację narządów płciowych za pomocą cięcia brzuszego	150.- ”
9/ sztuczny poród:	
a/ za pomocą zabiegu ręcznego przy położeniu pośladkowym	75.- ”
b/ za pomocą obrotu lub kleszczy	100.- ”
c/ za pomocą obrotu i kleszczy	175.- ”
d/ za pomocą cięcia spojenia łonowego	120.- ”
e/ za pomocą przedziurawienia główki ze zmiążdżeniem	125.- ”

f/ za pomocą poćwiartowania	200.- ”
10/ przy łożysku przodującym podwyższa się opłatę o	50.- ”
11/ odczepienie łożyska bez rozwiązania zabiegiem wewnętrznym	75.- ”
12/ cięcie cesarskie:	
a/ u żyjącej	250.- ”
b/ u martwej	50.- ”
13/ pomoc przy poronieniu z przygotowaniem i oczyszczeniem	75.- ”
14/ operację rozdarcia krocza sięgającego aż do odbytnicy	100.- ”

### III. Zabiegi urologiczne i dermatologiczne

1/ uretroskopję: przyrządem Goldschmidta	50.- ”
2/ cięcie cewki moczowej:	
a/ zewnętrzne	75.- ”
b/ wewnętrzne	40.- ”
3/ a/ badanie pęcherza zwiernikiem	50.- ”
b/ badanie z cewnikowaniem moczowodów	100.- ”
4/ operację w pęcherzu, przy pomocy wziernika	120.- ”
5/ cięcie do wydobycia kamieni albo skruszenia kamienia	120.- ”
6/ operację przetoki cewki moczowej	125.- ”
7/ odjęcie prącia	75.- ”
8/ operację krwiaka moczowego	75.- ”
9/ wycięcie jednego lub obu jąder	90.- ”
10/ wycięcie sterczu	200.- ”

### IV. Zabiegi otjatryczne i largugologiczne.

1/ trudniejszą operację w błonie lub w jamie bębenkowej	50.- ”
2/ a/ trepanację wyrostka sutkowego	150.- ”
b/ operację radykalną wyrostka sutkowego	250.- ”
3/ usunięcie cristae lub spinae septi	50.- ”
4/ doszczętną operację przegrody nosowej met. Killiana	125.- ”
5/ otwarcie zatok nosowych	75.- ”
6/ operacje zatok nosowych	
a/ szczękowej	100.- ”
b/ klinowej	100.- ”
c/ komórek sitowych	100.- ”
d/ doszczętną operację zatoki czołowej met. Killiana	200.- ”
7/ operację w krtani	150.- ”
8/ a/ broncho lub oesophagoskopja	75.- ”
b/ z usunięciem ciał obcych	150.- ”

### V. Zabiegi fizykalne.

1/ ogrzewanie aparatem i żarówkami:	
a/ jednej części ciała	7,50.- ”
b/ całego ciała	10.- ”
2/ użycie prądu stałego lub zmiennego	7,50.- ”
3/ prześwietlenie promieniami Roentgena	25.- ”
4/ Diatermja	5.- ”
5/ naświetlanie lampą kwarcową	5.- ”
6/ naświetlanie promieniami Roentgena:	
a/ krótkotrwałe	10.- ”
b/ długotrwałe	30.- ”
7/ naświetlanie radem	60.- ”

Opłaty te wpływają po potrąceniu kosztów własnych szpitala i 10 % na fundusz rezerwowy, do Kasy Szpitalnej i zostają używane na dodatki dla lekarzy i personelu pomocniczego, którzy swą pracą przyczynili się do wykonania tych zabiegów.

## V.

### Zakres działania organów zarządzającym szpitalem.

#### § 14.

Naczelnymi organami dla szpitala są:

organem uchwalającym – Rada Miejska  
zaś organem zarządzającym i wykonawczym jest Magistrat, który dla szpitala utrzymuje referat szpitalny.

#### § 15.

Do obowiązków zakresu działania organów naczelnych należy:

##### A. Do Rady Miejskiej

- 1/ uchwalanie preliminarza budżetowego i zamknięcia rachunkowego szpitala,
- 2/ kontrola rachunkowości szpitala,
- 3/ uchwalenie instrukcyj służbowych dla pracowników szpitala i regulaminu porządku wewnętrznego w szpitalu,
- 4/ dostarczenie szpitalowi funduszków na rozbudowę, inwestycje, remonty kapitalne oraz funduszków uzupełniających na bieżące wydatki.

##### B. Do Magistratu:

- 1/ sprawowanie wszelkiego nadzoru nad szpitalem,



- 2/ dbanie o rozwój szpitala i utrzymanie go na należytych poziomie poprzez dostarczenie potrzebnych mu funduszy,
- 3/ rozpisywanie konkursów na posady dyrektora i lekarzy ordynatorów szpitalnych i mianowanie tychże oraz innych funkcjonariuszy etatowych na podstawie opinii Rady Szpitalnej i Rady Miejskiej w myśl § 56 <sup>6</sup> ordynacji miejskiej.

## § 16.

Bezpośredni zarząd szpitala sprawuje dyrektor szpitala.

Dyrektor szpitala:

- a/ reprezentuje szpital na zewnątrz
- b/ uczestniczy w inspekcjach, dokonywanych przez delegatów władz nadzorczych,
- c/ przedstawia sprawozdania w myśl obowiązujących przepisów właściwym władzom,
- d/ współdziała z władzami administracji sanitarnej w zwalczaniu chorobowości,
- e/ bierze udział w posiedzeniu Rady Szpitalnej i referuje na tych posiedzeniach sprawy szpitalne
- f/ zarządza bezpośrednio szpitalem pod względem administracyjnym, lekarskim i gospodarczym,
- g/ układa preliminarze budżetowe i sporządza zamknięcia rachunkowe oraz przedstawia je właściwym organom,
- h/ ma pieczę nad należytem wykorzystaniem środków, przyznanych na utrzymanie szpitala; stara się o należyte zaopatrzenie szpitala we wszelkie narzędzia, aparaty, leki itp. niezbędne dla osiągnięcia jak najlepszych wyników leczenia, oraz o uposażenie szpitala w potrzebne urządzenia higieniczne i o zaspokojenie gospodarczych potrzeb szpitala,
- i/ organizuje w granicach obowiązujących przepisów życie wewnętrzne szpitala, układa instrukcje służbowe i regulamin porządku wewnętrznego
- j/ nadzoruje stan lecznictwa w szpitalu oraz dba o utrzymanie go na należytych poziomie,
- k/ nadzoruje przestrzeganie higieny szpitalnej, a w szczególności higieny osobistej przez chorych i w stosunku do chorych
- l/ decyduje o przyjęciu chorego do szpitala, lub wyznacza do pełnienia tych czynności lekarzy szpitalnych z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawnych co do psychicznie chorych,
- m/ decyduje o potrzebie wykonania zabiegów operacyjnych w wypadkach, wskazanych w ustępie trzecim art.37, oraz o zaniechaniu

- sekcji zwłok w wypadkach, wskazanych w ustępie trzecim art.40,
- n/ jest bezpośrednim zwierzchnikiem wszystkich pracowników w szpitalu,
- o/ przyjmuje i zwalnia personel, wymieniony w ostatnim ustępie art.22, oraz przedkłada wnioski o przyjęcie lub zwolnienie innych pracowników szpitala,
- p/ inicjuje i popiera pracę naukową lekarzy szpitalnych, dba o utrzymanie i uzupełnienie lekarskiej czytelnicy, oraz biblioteki szpitalnej,
- r/ stara się o doksztalcanie personelu sanitarnego średniego i niższego
- s/ pełni również czynności chirurga.

## § 17.

Funkcje organu doradczego i opiniodawczego zostały przekazane Radzie Szpitalnej.

W skład Rady Szpitalnej wchodzi z prawem głosu stanowczego:

- 1/ burmistrz miasta jako przewodniczący,
- 2/ 1 członek Rady Miejskiej,
- 3/ 1 członek wybrany spoza grona Rady Miejskiej
- 4/ państwowy lekarz powiatowy,
- 5/ dyrektor szpitala jako członek i referent.

Z prawem głosu doradczego powołuje się w skład Rady Szpitalnej przedstawicieli Kasy Chorych i delegata Miejscowego Związku Ubogich.

Do zakresu działania Rady Szpitalnej należy:

- a/ troska o zabezpieczenie i pomnożenie majątku szpitala i jego dochodów, oraz obmyślenie sposobów rozwoju szpitala; stawianie własnych i opinjowanie wniosków dyrektora szpitala do władz naczelnych w sprawie najżywoźniejszych potrzeb szpitala;
- b/ wydawanie opinij w sprawie budżetu szpitala i opłat za świadczenia szpitalne,
- c/ wydawanie opinij w sprawie projektu instrukcyj służbowych dla pracowników szpitala, projektu regulaminu porządku wewnętrznego w szpitalu i projektu obrad Rady Szpitalnej, przygotowanych przez Dyrektora Szpitala,
- d/ wydawanie opinij o potrzebie nabycia względnie o nieprzydatności przedmiotów do dalszego użytkowania, o ich zbyciu i skreśleniu z inwentarza szpitalnego,
- e/ wydawanie opinij w sprawie projektu przepisów o sposobie zawierania umów w sprawie dostaw wszelkiego rodzaju przedmiotów dla szpitala,
- f/ wydawanie opinij w sprawach: przyjmowania darowizn i zapisów na rzecz szpitala, lokaty kapitałów i darów, wszelkich zmian w stanie posiadania, wydzierżawiania nieruchomości majątku szpitala, następnie

- w sprawach ochrony prawnej własności szpitala, zawierania układów kończących spory,
- g/ wydawanie opinii w sprawach budowy, przebudowy, rozszerzenia i remontu budynków szpitalnych,
- h/ wykonywania funkcji sądu konkursowego; stawiania wniosków w sprawie mianowania lekarzy szpitalnych,
- i/ wydawanie opinii w sprawie wniosków dyrektora szpitala, dotyczących przedstawienia powołanej do tego władzy do mianowania kandydatów na inne stałe posady w szpitalu, przenoszenia ich w stan nieczynny i w stan spoczynku, w sprawie przyznawania funkcjonariuszom szpitala dodatków za kierownictwo lub funkcyjnych, nagród, pociągania ich do odpowiedzialności dyscyplinarnej itp.,
- j/ utrzymywanie kontaktu z instytucjami opieki społecznej w sprawie poparcia zadań szpitala oraz w sprawie opieki nad niezamożnymi chorymi lub ich rodzinami.

## VI.

### Kategorie pracowników, zasadnicze ich prawa i obowiązki.

#### § 18.

W szpitalu jest czynnych:

- a/ 2 lekarzy ordynatorów tj. chirurg i akuszer, oraz internista i kierownik oddziału zakaźnego
- b/ starsza siostra miłosierdzia sprawująca czynności intendentki, 4 siostry miłosierdzia jako pielęgniarki i 1 instrumentarjuszka,
- c/ 1 siostra laborantka i 2 posługaczki,
- d/ siostra miłosierdzia kierująca kuchnią i spiżarnią, 2 posługaczki w kuchni, 1 posługaczka i 1 robotnik do gospodarstwa.

#### § 19.

Pobory ordynatorów są ustalone według grup i szczebli uposażenia urzędników państwowych i stanowiska te zalicza się do etatowych, reszta zaś personelu przyjęta jest do pracy za umową.

#### § 20.

Lekarze mogą w czasie wolnym od zajęć w Szpitalu wykonywać praktykę prywatną. Innym pracownikom prawo to nie przysługuje.

#### § 21.

Lekarzy przyjmuje się na podstawie publicznego konkursu ogłaszanego zgodnie z § 12 rozp. z 14.II.31 /D.U.29 poz. 195/.

Siostry miłosierdzia angażuje się na podstawie umowy z domem macierzystym danych sióstr, personel niższy pomocniczy ... (nieczytelne- przyp. red.) wedle zwyczaju miejscowego.

## § 22.

Kwalifikacje wymagane od lekarzy są następujące:

Dyrektora szpitala: dwu letnia praktyka jako ordynator szpitalny,

Chirurgia: cztero letnia praktyka na oddziale chirurgicznym szpitalnym,

Lekarza ordynatora: dwu letnia praktyka na oddziale wewnętrznym szpitalnym.

## VII

### Postanowienia szczegółowe.

## § 23.

Szpital współdziała w kształtowaniu lekarzy przez to, że przyjmuje w okresie wakacyjnym na praktykę 1 do 2 słuchaczy wydziału lekarskiego, pochodzących z powiatu krotoszyńskiego.

## § 24.

Statut niniejszy wchodzi w życie z chwilą zatwierdzenia przez władzę nadzorczą.

Krotoszyn, dnia 28 lutego 1933 r.

Magistrat

Dyrektor szpitala:

/-/ Fenrych burmistrz

/-/ Dr Bolewski

/-/ Hasiński,

/-/ Dr. Jan Pawłowski,

/-/ Kawicki,

/-/ Mądrozkiewicz

-----

Uwierzytelnienia!

Krotoszyn, dnia 11 marca 1933r.  
Magistrat

(-) Fenrych burmistrz