

255/XPF5:2/7-27/2015

Załącznik nr 1 do opisu  
przedmiotu zamówienia

**UCHWAŁA NR 55/2015  
RADY MIEJSKIEJ W RADOMIU**

z dnia 19 stycznia 2015 r.

**w sprawie nadania Statutu Radomskiemu Szpitalowi Specjalistycznemu im. dr Tytusa Chalubińskiego.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) w związku z art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Nadaje się Statut Radomskiemu Szpitalowi Specjalistycznemu im. dr Tytusa Chalubińskiego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Radomia.

§ 3. Traci moc Uchwała nr 45/2014 Rady Miejskiej w Radomiu z dnia 29 grudnia 2014 roku w sprawie nadania Statutu Radomskiemu Szpitalowi Specjalistycznemu im. dr Tytusa Chalubińskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Radomiu

**Dariusz Wójcik**

Załącznik do Uchwały Nr 55/2015  
Rady Miejskiej w Radomiu  
z dnia 19 stycznia 2015 r.

## **STATUT**

### **Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. Dr Tytusa Chałubińskiego Misja.**

Misja Radomskiego Szpitala Specjalistycznego im. Dr Tytusa Chałubińskiego brzmi:  
„ Nasza troska, kompetencje, serdeczność - to Twoje zdrowie”

#### **Rozdział 1. Postanowienia ogólne**

**Art.1.** 1. Radomski Szpital Specjalistyczny im. Dr Tytusa Chałubińskiego w skrócie R.Sz.S. jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej - podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą i posiada osobowość prawną.

2. R.Sz.S. działa na podstawie:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, - (t.j. Dz.U. z 2013r. poz.217 ze zm.)
- niniejszego Statutu,
- Regulaminu Organizacyjnego,
- innych przepisów powszechnie obowiązujących

**Art.2.** 1. Siedziba R.Sz.S. – ul. Lekarska 4, 26-610 Radom.

3. R.Sz.S. może udzielać świadczeń zdrowotnych cudzoziemcom na podstawie odrębnych przepisów.

#### **Rozdział 2. Cele, zadania, R.Sz.S. i rodzaje świadczeń zdrowotnych**

**Art.3.** 1. Cele R.Sz.S. są następujące.:

- 1) profilaktyka, diagnozowanie, leczenie i rehabilitacja pacjentów w ramach opieki stacjonarnej, opieki długoterminowej, oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w zakresie reprezentowanych specjalności,
- 2) realizacja zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z: udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia, udziałem w zapobieganiu powstawania chorób i urazów oraz promocji zachowań prozdrowotnych,
- 3) kształcenie przed i podyplomowe pracowników wykonujących zawody medyczne, na zasadach określonych w odrębnych przepisach, regulujących kształcenie tych osób,
- 4) prowadzenie prac badawczych (badania kliniczne, eksperymenty medyczne),
- 5) prowadzenie działalności gospodarczej innej niż medyczna, o ile nie koliduje ona z prowadzeniem działalności leczniczej.

**Art.4.** 1. Do podstawowych zadań R.Sz.S. należy udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów – nieodpłatnie, za częściową odpłatnością, lub całkowitą odpłatnością, a w szczególności:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych tj. prowadzenie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych, w tym:

- udzielanie kompleksowych świadczeń szpitalnych, obejmujących diagnozowanie, leczenie, pielęgnację i rehabilitację, udzielnych całodobowo, które nie mogą być realizowane w warunkach innych niż stacjonarne, w tym świadczeń udzielanych z zamiarem ich zakończenia w okresie krótszym niż 24 godziny,
  - udzielanie kompleksowych świadczeń ambulatoryjnych, pacjentom nie wymagającym opieki całodobowej, obejmujących diagnozowanie, leczenie, konsultacje i rehabilitację,
  - udzielanie świadczeń innych niż szpitalne – w zakresie opieki długoterminowej, leczenia uzależnień, w ramach świadczeń profilaktycznych, diagnostycznych, leczniczych, konsultacyjnych rehabilitacyjnych.
- 2) Wykonywanie czynności technicznych z zakresu protetyki i ortodoncji.
  - 3) Wykonywanie czynności z zakresu zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, w zakresie przewidzianym umowami.
  - 4) Wykonywanie świadczeń w dziedzinie przewozu chorych.
  - 5) Prowadzenie dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami
  - 6) Prowadzenie działalności z zakresu promocji zdrowia.
  - 7) Kształcenie pracowników medycznych, w ramach przygotowania do zawodu oraz podyplomowe, w tym prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego lekarzy, lekarzy stomatologów i innych pracowników z wyższym wykształceniem.
  - 8) Prowadzenie działalności związanej z eksploatacją obiektów R.Sz.S., w celu utrzymania ich funkcjonowania w ruchu ciągłym, oraz dostosowywania do wymogów określonych odrębnymi przepisami.
  - 9) Udzielanie zamówień na świadczenia zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 10) Prowadzenie innej działalności niż działalność lecznicza - pod warunkiem, że działalność ta nie jest uciążliwa dla pacjenta lub przebiegu leczenia - polegającej na:
    - a) najmie i dzierżawie pomieszczeń na działalność medyczną i pozamedyczną,
    - b) dzierżawie gruntów R.Sz.S., na działalność medyczną i niemedyką,
    - c) sterylizacji sprzętu medycznego,
    - d) innej działalności gospodarczej w zakresie i na zasadach określonych odrębnymi przepisami.
2. Świadczenia medyczne udzielane są stacjonarnie w oddziałach szpitalnych R.Sz.S., ambulatoryjnie w poradniach/zakładach/ pracowniach R.Sz.S., mogą być również udzielane w domu chorego.

3. W wykonywaniu zadań R.Sz.S. współpracuje z:

- 1) Samorządami zawodowymi.
- 2) Podmiotami Leczniczymi
- 3) Instytucjami świadczącymi na rzecz R.Sz.S. usługi na podstawie umów,
- 4) Organizacjami Społecznymi i Stowarzyszeniami,
- 5) Placówkami Naukowo-Badawczymi,
- 6) Ministerstwem Zdrowia,
- 7) Innymi Instytucjami nie wymienionymi w podp. 1) do 6)

**Art.5. 1.** Świadczenia medyczne określone w art.4 ust. 1 p.1) udzielane są osobom krajowym w oparciu o postanowienia określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. z 2008r. Dz.U. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.):

- 1) nieodpłatnie - na podstawie umów cywilno-prawnych zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 2) nieodpłatnie na podstawie umów cywilno-prawnych z innymi Podmiotami Leczniczymi,
- 3) za częściową odpłatnością - na podstawie odrębnych przepisów,
- 4) za całkowitą odpłatnością zgodnie z obowiązującymi przepisami,

oraz cudzoziemcom na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( jednolity tekst Dz.U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027 ze zm.), oraz odrębnych przepisów,

2. R.Sz.S. udziela świadczeń w każdym przypadku zaistnienia konieczności udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

3. Świadczeń zdrowotnych udzielają osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne, określone w odrębnych przepisach.

4. Organizację i porządek procesu udzielania świadczeń określa „Regulamin Organizacyjny R.Sz.S.” ustalany przez Dyrektora – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, niniejszym Statutem oraz innymi przepisami.

5. R.Sz.S. podaje do wiadomości publicznej informacje o zakresie i rodzajach świadczeń, o treści i w formie nie mających cech reklamy.

### **Rozdział 3. Struktura Organizacyjna R.Sz.S.**

**Art.6.** 1. Strukturę organizacyjną R.Sz.S. tworzą:

- przedsiębiorstwa,
- jednostki organizacyjne,
- komórki organizacyjne,

2. Szczegółową strukturę organizacyjną R.Sz.S. zawiera Regulamin Organizacyjny.

3. Regulamin Organizacyjny ustala Dyrektor R.Sz.S., a opiniuje i formułuje ewentualne wnioski dla Dyrektora R.Sz.S. – Rada Społeczna R.Sz.S.

4. Szczegółową organizację funkcjonowania poszczególnych komórek organizacyjnych R.Sz.S. określają ich Regulaminy Organizacyjne.

5. Zmiany struktury R.Sz.S. określonej w Regulaminie Organizacyjnym, skutkujące ograniczeniem lub wstrzymaniem danego rodzaju działalności medycznej, wymagają zastosowania trybu określonego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2013r. poz.217 ze zm.)

### **Rozdział 4. Organy i zarządzanie R.Sz.S.**

**Art.7.** Organami R.Sz.S. są:

1. Dyrektor.
2. Rada Społeczna.

**Art.8.** 1. Dyrektor R.Sz.S. kieruje działalnością R.Sz.S. i reprezentuje go na zewnątrz na podstawie upoważnienia udzielonego przez Organ Tworzący.

2. Dyrektora R.Sz.S. zatrudnia Prezydent na podstawie powołania, umowy o pracę lub na podstawie umowy cywilnoprawnej. Odwołanie lub rozwiązanie umowy może nastąpić zgodnie z przepisami właściwymi dla każdej z wymienionych form zatrudnienia.

3. Dyrektor R.Sz.S. nie może podejmować innego zatrudnienia bez wyrażonej w formie pisemnej zgody Organu Tworzącego.

4. Dyrektor R.Sz.S., w ramach upoważnienia Organu Tworzącego, podejmuje samodzielnie decyzje dotyczące funkcjonowania R.Sz.S. i ponosi za nie odpowiedzialność. Przy podejmowaniu decyzji Dyrektor korzysta z opinii właściwych organów i organizacji w trybie i na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

5. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników R.Sz.S.

6. Dyrektor wykonuje zadania kierownicze i zarządzające przy pomocy: Zastępcy do spraw Lecznictwa, Zastępcy do spraw Eksploatacyjnych, Głównego Księgowego, Naczelnej Pielęgniarki, Ordynatorów Oddziałów, Kierowników komórek organizacyjnych R.Sz.S.

7. Podczas nieobecności, Dyrektora zastępuje wskazany przez Niego Urzędujący Zastępca lub inny wskazany Pracownik.

8. Oświadczenia woli w imieniu R.Sz.S. składa Dyrektor lub osoby przez Niego upoważnione.

**Art.9.** 1. Rada Społeczna jest organem inicjującym i opiniodawczym Organu Tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora R.Sz.S.

2. Radę Społeczną powołuje z ramienia Organu Tworzącego - Rada Miejska w Radomiu.

3. Liczba członków Rady Społecznej wraz z przewodniczącym wynosi do jedenastu (11) osób.

4. Kadencja Rady Społecznej trwa 4 (cztery) lata.

5. W skład Rady Społecznej wchodzi:

1) Prezydent Miasta Radomia lub osoba przez niego wyznaczona jako Przewodniczący

2) Członkowie:

a) jeden (1) przedstawiciel Wojewody Mazowieckiego,

b) przedstawiciele wyłonieni przez Radę Gminy - w liczbie określonej przez Prezydenta, tak aby skład Rady Społecznej łącznie nie przekraczał 11 osób.

6. Skład Rady Społecznej określa każdorazowo stosowna uchwała Rady Miejskiej.

7. Rada Miejska może przed upływem kadencji Rady Społecznej odwołać z jej składu Członka, na Jego prośbę, wniosek Rady Miejskiej, wniosek Wojewody wycofującego rekomendację, lub na wniosek Rady Społecznej, uchwalony zwykłą większością głosów.

8. Na miejsce Członka Rady Społecznej, który utracił mandat, jak również wskutek śmierci, Rada Miejska powołuje nowego przedstawiciela wskazanego przez Organy upoważnione do wyłonienia Członka Rady Społecznej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U.z 2013r. poz.217 ze zm.).

**Art.10.** 1. Zadania Rady Społecznej R.Sz.S.:

1) przedstawianie Organowi Tworzącemu wniosków i opinii w sprawach:

a) zbycia aktywów trwałych oraz zakupu lub przyjęcia darowizny

nowej aparatury i sprzętu medycznego,

b) związanych z przekształceniem lub likwidacją, rozszerzeniem lub

ograniczeniem działalności,

c) przyznawania kierownikowi nagród,

d) rozwiązania stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej z

Dyrektorem,

2) przedstawianie Dyrektorowi wniosków i opinii w sprawach:

a) planu finansowego, w tym planu inwestycyjnego,

b) rocznego sprawozdania z planu finansowego, w tym planu

inwestycyjnego,

c) kredytów bankowych lub dotacji,

d) podziału zysku,

e) 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) Uchwalanie regulaminu swojej działalności, który następnie przedkłada do zatwierdzenia Organowi Tworzącemu.
- 6) Przedstawianie wniosków Organowi Tworzącemu, który finansuje określony zakres działalności, w którego imieniu Rada Społeczna wykonuje swoje zadania.
- 7) Rada Społeczna co najmniej raz w roku składa Radzie Miejskiej w Radomiu sprawozdanie z działalności R.Sz.S. i swojej.
- 8) wykonywanie innych zadań określonych w ustawie i Statucie.

**Art.11.** 1. Pierwsze posiedzenie nowopowołanej Rady Społecznej zwołuje Prezydent.

2. Przewodniczący Rady zwołuje posiedzenia i przewodniczy im.

3. W razie nieobecności Przewodniczącego, obrady prowadzi wyznaczony przez Niego Członek Rady.

**Art.12.** 1. Posiedzenia Rady Społecznej zwołuje Przewodniczący nie rzadziej niż dwukrotnie w ciągu roku,

2. Rada Społeczna podejmuje wnioski i uchwały w drodze jawnego głosowania, zwykłą większością głosów.

3. W razie równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego Rady.

4. Dla ważności uchwał Rady wymagana jest obecność większości członków Rady.

5. Rada Społeczna podejmuje wnioski i uchwały dotyczące:

- rozwiązania z Dyrektorem stosunku pracy na podstawie powołania, umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej
- spraw finansowych,

w drodze jawnego głosowania bezwzględną większością głosów statutowego składu Rady,

6. Rada Społeczna sporządza protokoły z posiedzeń w dwóch egzemplarzach, z których jeden przekazuje Dyrektorowi.

**Art.13.** 1. W posiedzeniach Rady Społecznej uczestniczy Dyrektor R.Sz.S., oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w R.Sz.S., z głosem doradczym.

2. W posiedzeniach Rady Społecznej w skład której nie wchodzi przedstawiciel Izby Lekarskiej lub Pielęgniarskiej, mają prawo uczestniczyć przedstawiciele Okręgowej Izby Lekarskiej oraz Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych z głosem doradczym.

3. W posiedzeniach Rady Społecznej ma prawo uczestniczyć 3 osobowe przedstawicielstwo reprezentatywnych Związków Zawodowych, wyłonione przez wszystkie Związki Zawodowe działające w R.Sz.S.

4. Od uchwały Rady Społecznej, Dyrektorowi R.Sz.S. przysługuje odwołanie do Organu Tworzącego.

## **Rozdział 5.**

### **Zasady gospodarki finansowej i mienie R.Sz.S.**

**Art.14.** 1. R.Sz.S.- samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej - prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2013r. poz.217 ze zm.).

2. R.Sz.S pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania na zasadach określonych odrębnymi przepisami.

**Art.15.** 1. R.Sz.S., gospodaruje przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa lub komunalnym oraz majątkiem własnym, otrzymanym i zakupionym.

2. Zbycie, wydzierżawienie lub wynajęcie majątku trwałego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może być dokonane przez R.Sz.S na zasadach określonych przez Organ Tworzący.

3. Wniesienie majątku do spółek lub fundacji wykonujących inną działalność niż działalność lecznicza, wymaga zgody Organu Tworzącego.

4. Czynność prawna mająca na celu zmianę Wierzyciela R.Sz.S. może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Organ Tworzący, po analizie konieczności zapewnienia ciągłości świadczeń, analizie sytuacji finansowej i wyniku finansowego R.Sz.S. za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii Dyrektora R.Sz.S.

5. Podstawą gospodarki R.Sz.S. jest plan finansowy ustalany przez Dyrektora.

**Art.16.** 1. R.Sz.S. 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, jeżeli Statut przewiduje wykonywanie takiej działalności;
- 3) z darowizn, zapisów, spadków oraz ofiarności publicznej, także pochodzenia zagranicznego;
- 4) na cele i na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2013r. poz.217 ze zm.)
- 5) na realizację innych zadań określonych odrębnymi przepisami;
- 6) na pokrycie ujemnego wyniku finansowego R.Sz.S. zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2013r. poz.217 ze zm.)

**Art.17.** 1. Wartość majątku R.Sz.S. określają:

- 1) fundusz założycielski;
- 2) fundusz zakładu.

2. Fundusz założycielski stanowi wartość wydzielonej R.Sz.S. części mienia Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.

3. Fundusz zakładu stanowi wartość majątku R.Sz.S. po odliczeniu funduszu założycielskiego.

4. Fundusz zakładu R.Sz.S. zwiększa się o:

- 1) zysk netto,
- 2) kwoty zwiększenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów;
- 3) kwoty środków pieniężnych przekazane na pokrycie ujemnego wyniku finansowego, o którym mowa w art. 59 ustawy.

5. Fundusz zakładu R.Sz.S. zmniejsza się o:

- 1) stratę netto;
- 2) kwoty zmniejszenia wartości aktywów trwałych, będącego skutkiem ustawowego przeszacowania tych aktywów.

6. Do amortyzacji majątku trwałego stosuje się ogólne zasady określone w odrębnych przepisach.

**Art.18.** 1. R.Sz.S. samodzielnie decyduje o podziale zysku, po zasięgnięciu opinii Rady Społecznej.

**Art.19.** 1. Ujemny wynik finansowy R.Sz.S. pokrywa we własnym zakresie.

2. Dyrektor R.Sz.S. samodzielnie, w porozumieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi, ustala zakładowy system wynagradzania pracowników uwzględnieniem obowiązujących w tym zakresie przepisów.

**Art.20.** 1. Organ Tworzący może, w terminie 3 miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, pokryć ujemny wynik finansowy R.Sz.S. za rok obrotowy, jeżeli wynik ten, po dodaniu kosztów amortyzacji, ma wartość ujemną - do wysokości tej wartości.

2. Ujemny wynik finansowy i koszty amortyzacji, o których mowa w ust. 1, dotyczą roku obrotowego objętego sprawozdaniem finansowym.

3. W przypadku niepokrycia ujemnego wyniku finansowego w sposób określony w ust. 1, Organ Tworzący, w terminie 12 miesięcy od upływu terminu określonego w ust. 1 wydaje rozporządzenie, zarządzenie albo podejmuje uchwałę o zmianie formy organizacyjno-prawnej albo o likwidacji R.Sz.S.

**Art.21.** 1. R.Sz.S. prowadzi rachunkowość na zasadach określonych w odrębnych przepisach, a w szczególności ustawie z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (jednolity tekst Dz.U. z 2013r. poz. 330 ze zm.) roczny bilans R.Sz.S. podlega weryfikacji sprawdzającej jego rzetelność i prawidłowość.

2. Roczne sprawozdanie finansowe R.Sz.S. podlega obowiązkowemu badaniu przez podmiot uprawniony do przeprowadzenia badania.

3. Wyboru podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego, dokonuje Prezydent Miasta Radomia.

4. Sposób, tryb weryfikacji i ogłoszenie rocznego sprawozdania finansowego R.Sz.S. określają odrębne przepisy.

5. Roczne sprawozdanie finansowe R.Sz.S. zatwierdza, na podstawie uchwały Rady Społecznej R.Sz.S., Prezydent Miasta Radomia, nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego.

#### **Rozdział 6. Postanowienia końcowe**

**Art.22.** 1. Sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, nieuregulowane w ustawie lub niniejszym Statucie, określa Regulamin Organizacyjny ustalony przez Dyrektora R.Sz.S.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszym Statutem mają zastosowanie przepisy Ustawy z dn. 15 kwietnia 2011r. (t. j. Dz.U. z 2013r. poz.217 ze zm.) oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy.

**Art.23.** 1. Statut wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.