

STATUT RADY MEDYCZNEJ

Instytutu Rodziny w Warszawie, Polska

ROZDZIAŁ I

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Rada Medyczna, zwana dalej „Radą”, jest stałym, kolegialnym organem doradczym i nadzorczym w zakresie merytorycznym funkcjonowania części medycznej Instytutu Rodziny (dalej Instytut Rodziny lub IR).
2. Rada działa na podstawie:
 - niniejszego Statutu,
 - obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 151 ze zm.),
 - Kodeksu Etyki Lekarskiej,
 - wewnętrznych regulaminów i procedur IR w części medycznej.

§ 2

1. Zakres kompetencji Rady obejmuje **wyłącznie** sprawy związane z działalnością medyczną Instytutu Rodziny, w tym przede wszystkim:
 - nadzór merytoryczny nad jakością i bezpieczeństwem udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - definiowanie, aktualizację i egzekwowanie standardów diagnostyki, leczenia i opieki,
 - nadzór nad pracą wszystkich komórek medycznych IR (poradnie, pracownie diagnostyczne, itp.),
 - ocenę zdarzeń niepożądanych i incydentów medycznych,
 - opiniowanie programów profilaktyki, edukacji pacjentów i doskonalenia zawodowego personelu medycznego.
2. **Poza zakresem kompetencji Rady** pozostają wszystkie kwestie biznesowe, finansowe, administracyjne, operacyjne oraz kadrowe niezwiązane bezpośrednio z merytoryczną jakością świadczeń.

ROZDZIAŁ II

SKŁAD RADY

§ 3

1. Rada składa się z **4-6 członków**, w tym:
 - Przewodniczącego Rady,
 - Zastępcy Przewodniczącego,
 - Sekretarza,
 - pozostałych członków.
2. W skład Rady wchodzi wyłącznie osoby:
 - posiadające prawo wykonywania zawodu lekarza, innego zawodu medycznego lub będące certyfikowanym instruktorem rozpoznawania płodności według Modelu Creighton,
 - posiadające co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe w specjalnościach kluczowych dla profilu IR,
 - cechujące się nieposzlakowaną opinią zawodową,
 - nieprowadzące działalności konkurencyjnej wobec Instytutu Rodziny w ramach stacjonarnej prywatnej praktyki ambulatoryjnej lub stacjonarnej prywatnej praktyki lekarskiej na terenie województwa mazowieckiego, lub praktyki lekarskiej realizowanej online na terenie Polski (nie dotyczy praktyki szpitalnej).
3. W posiedzeniach Rady może uczestniczyć **Kierownik Instytutu Rodziny** (na dzień zatwierdzenia statutu jest to Prezes Zarządu macsense Sp. z o.o.), jednak bez prawa głosu.

§ 4

1. Członków Rady powołuje i odwołuje Kierownik Instytutu Rodziny na wniosek Przewodniczącego Rady, po zasięgnięciu opinii aktualnego składu Rady. Pierwsze powołanie następuje na podstawie indywidualnej decyzji Kierownika Instytutu Rodziny.
2. Kadencja Rady trwa **4 lata**.
3. Mandat członka Rady wygasa w przypadku:
 - rezygnacji,
 - utraty prawa wykonywania zawodu lub certyfikacji opisanej w §3 pkt. 2 ust a),
 - prawomocnego skazania za przestępstwo umyślne,
 - odwołania przez organ powołujący w razie rażącego naruszenia obowiązków.

ROZDZIAŁ III

ZADANIA I KOMPETENCJE RADY

§ 5

Do wyłącznych zadań Rady należy:

1. Opracowywanie i aktualizacja **Standardów Medycznych Placówki** (procedury, wytyczne, ścieżki kliniczne).
2. Przeprowadzanie **audytów wewnętrznych** jakości opieki (co najmniej 1 raz w roku).
3. Analiza i opiniowanie **zdarzeń niepożądanych** oraz formułowanie zaleceń pokontrolnych.
4. Wydawanie **opinii merytorycznych** w sprawach:
 - wprowadzania nowych metod diagnostyki i leczenia,
 - zakupu sprzętu medycznego o znaczeniu klinicznym,
 - programów szkoleniowych personelu medycznego,
 - rekrutacji personelu medycznego.
5. Nadzór nad przestrzeganiem zasad **bezpieczeństwa pacjenta**,
6. Współpraca z zewnętrznymi organami nadzoru (NFZ, GIS, Rzecznik Praw Pacjenta, wojewoda) w zakresie merytorycznym.

§ 6

Rada **nie podejmuje decyzji** w sprawach:

1. budżetowych,
2. zatrudnienia/zwolnień personelu (poza rekomendacjami merytorycznymi),
3. kontraktów z dostawcami (poza rekomendacjami merytorycznymi),
4. strategii marketingowej i rozwoju biznesowego.

ROZDZIAŁ IV

TRYB PRACY RADY

§ 7

1. Rada obraduje na **posiedzeniach zwyczajnych** (co najmniej raz na pół roku) oraz **nadzwyczajnych** (na wniosek co najmniej 2 członków Rady lub Kierownika Instytutu Rodziny).
2. Posiedzenia mogą odbywać się w formie stacjonarnej lub za pomocą wideokonferencji.

3. Posiedzenia są protokołowane. Protokół podpisują Przewodniczący i Sekretarz.
4. Rada podejmuje uchwały zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej 50% członków. W razie równej liczby głosów decyduje głos Przewodniczącego.

§ 8

1. Rada może powoływać **zespoły tematyczne** (np. ds. zakażeń, ds. onkologii) z udziałem zewnętrznych ekspertów na zasadach konsultacji.
2. Członkowie Rady mają prawo:
 - dostępu do dokumentacji medycznej (z zachowaniem przepisów o ochronie tajemnicy medycznej oraz ochronie danych osobowych),
 - dostępu do korespondencji prowadzonej z pacjentem oraz do rozmów z pacjentem w przypadku zaistnienia takiej potrzeby,
 - oczekiwania wyjaśnień od personelu medycznego IR.

ROZDZIAŁ V

ODPOWIEDZIALNOŚĆ I NIEZALEŻNOŚĆ

§ 9

1. Członkowie Rady wykonują swoje obowiązki **niezależnie** od Kierownika Instytutu Rodziny.
2. Rada odpowiada wyłącznie przed Kierownikiem Instytutu Rodziny w zakresie realizacji celów medycznych.
3. Członkowie Rady nie mogą być karani dyscyplinarnie za opinie wydane w ramach kompetencji Rady.

ROZDZIAŁ VI

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 10

1. Zmiana Statutu wymaga łącznie uchwały Rady przyjętej większością 2/3 głosów oraz zgody Kierownika Instytutu Rodziny.
2. Statut wchodzi w życie z dniem podjęcia uchwały przez organ założycielski.

Zatwierdzono: 24.03.2026