

**UCHWAŁA NR 0150/...../...../2010**  
**RADY MIASTA TYCHY**  
**z dnia ..... 2010 r.**

**w sprawie: zaopiniowania projektu uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1591 z późn. zm.) art. 36, art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej ( tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) na wniosek Prezydenta Miasta, po zaopiniowaniu przez Komisję Porządku Publicznego i Zdrowia

**Rada Miasta Tychy uchwała:**

**§ 1**

Ze względu na fakt, zapewnienia dalszego nieprzerwanego udzielania świadczeń zdrowotnych przez „Centrum Dializ” Spółka z o.o. z siedzibą w Sosnowcu, ul. Jabłoniowa 27 pozytywnie zaopiniować projekt uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie.

**§ 2**

Przekazać niniejsza uchwałę Staroście Pszczyńskiemu.

**§ 3**

Odpowiedzialny za wykonanie uchwały jest Prezydent Miasta Tychy.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

### Uzasadnienie

Uchwała Nr 0150/...../...../10

Starosta Pszczyński zwrócił się z prośbą o zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie.

Zgodnie z art. 43 ust. 2 z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej projekt uchwały o likwidacji publicznego zakładu opieki zdrowotnej wymaga opinii właściwych organów gminy i powiatów, których ludności zakład udziela świadczeń.

Fakt zapewnienia dalszego nieprzerwanego udzielania świadczeń zdrowotnych bez ograniczenia dostępności, warunków udzielania i ich jakości przez „Centrum Dializ” Spółka z o.o. z siedzibą w Sosnowcu, ul. Jabłoniowa 27 w dotychczasowym miejscu udzielania świadczeń uzasadnia podjęcie niniejszej uchwały.

Opracował:      Wanda Domagała ..... (data i podpis pracownika)	Numer nadany przez DUR: .....
Zatwierdził pod względem merytorycznym: ..... (data, podpis i pieczętka kierownika)	Projekt uchwały kieruję na: ..... (data, podpis i pieczętka Przewodniczącego Rady Miasta Tychy)
Sprawdził pod względem prawnym: ..... (data, podpis i pieczętka radcy prawnego)	Odpowiedzialny pracownik (podmiot) za realizację uchwały: Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia
Zatwierdził: ..... (data, podpis i pieczętka resortowego Zastępcy Prezydenta/Skarbnika Miasta/Sekretarza Miasta)	Rozdzielnik: 1. Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia, 2. Wydział Obsługi Rady Miasta wm. 3. Starosta Pszczyński 4. Wojewoda Śląski w Katowicach,
Kieruję go do Przewodniczącego Rada Miasta Tychy celem przedłożenia pod obrady ..... (data, podpis i pieczętka Prezydenta)	