

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

**w sprawie: zaopiniowania projektu uchwały Sejmiku Województwa Kujawsko – Pomorskiego zmieniającej uchwałę w sprawie likwidacji Regionalnego Zespołu Opieki Paliatywnej – Dom Sue Ryder w Bydgoszczy.**

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, że proponowana zmiana polega na przedłużeniu terminu zakończenia czynności likwidacyjnych z sześciu miesięcy do dziewięciu miesięcy pozytywnie zaopiniować projekt uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie likwidacji Regionalnego Zespołu Opieki Paliatywnej – Dom Sue Ryder w Bydgoszczy.

**§ 2**

Przekazać niniejsza uchwałę Marszałkowi Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

**§ 3**

Odpowiedzialny za wykonanie uchwały jest Prezydent Miasta Tychy.

**§ 4**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

### Uzasadnienie

Uchwała Nr 0150/...../...../10

Wicemarszałek Województwa Kujawsko - Pomorskiego zwrócił się z prośbą o zaopiniowanie projektu uchwały Sejmiku Województwa Kujawsko – Pomorskiego zmieniającej uchwałę w sprawie likwidacji Regionalnego Zespołu Opieki Paliatywnej – Dom Sue Ryder w Bydgoszczy. Uchwała Sejmiku Województwa Kujawsko – Pomorskiego w sprawie likwidacji Regionalnego Zespołu Opieki Paliatywnej – Dom Sue Ryder w Bydgoszczy w dniu 29 października 2009 r. została pozytywnie zaopiniowana przez Radę Miasta Tychy.

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, że zmiana w zaopiniowanej pozytywnie uchwale polega na przedłużeniu terminu zakończenia czynności likwidacyjnych uzasadnia podjęcie niniejszej uchwały.

Opracował: Wanda Domagała ..... (data i podpis pracownika)	Numer nadany przez DUR: .....
Sprawdził: ..... (data, podpis i pieczętka kierownika wydziału)	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 Zastępcy Prezydenta)	Rozdzielnik: 1. Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia, 2. Marszałek Województwa Kujawsko - Pomorskiego 3. Wojewoda Śląski w Katowicach, 4. Radca Prawny wm. 5. Wydział Obsługi Rady Miasta wm.
Zatwierdzam projekt uchwały i kieruję go do Przewodniczącego Rada Miasta Tychy celem przedłożenia pod obrady Rady. ..... (data, podpis i pieczętka Prezydenta)	