

Statut Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów

Rozdział 1. Nazwa, teren, siedziba i charakter prawny stowarzyszenia.

§ 1.

1. Stowarzyszenie nosi nazwę Polskie Towarzystwo Kardio - Torakochirurgów, zwane w dalszej części statutu Towarzystwem. Stowarzyszenie może również posługiwać się angielskim odpowiednikiem nazwy - Polish Society of Cardiothoracic Surgeons oraz skrótem PSCTS.

2. Towarzystwo kontynuuje historyczne tradycje i bogaty dorobek Sekcji Torako - Kardio - Angiochirurgii Towarzystwa Chirurgów Polskich oraz Klubów Kardiochirurgów Polskich i Klubu Torakochirurgów Polskich.

§ 2.

1. Terenem działalności Towarzystwa jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej, a siedzibą centralnych władz Towarzystwa Warszawa.

2. Dla właściwego realizowania swoich celów Towarzystwo może prowadzić również działalność poza granicami RP.

§ 3.

1. Towarzystwo działa na podstawie obowiązującego prawa o stowarzyszeniach i z tego tytułu posiada osobowość prawną.

2. Czas trwania Towarzystwa jest nieograniczony.

§ 4.

Towarzystwo może tworzyć sekcje i kluby na zasadach określonych przez Zarząd Główny i Walne Zgromadzenie Towarzystwa.

§ 5.

Towarzystwo może być członkiem organizacji o podobnym co ono celu działania lub których działalność może być pomocna w osiągnięciu celów Towarzystwa - organizacji tak krajowych jak i międzynarodowych, jeżeli przynależność do organizacji międzynarodowych nie narusza zobowiązań Rzeczypospolitej Polskiej wynikających z umów międzynarodowych.

§ 6.

1. Godłem Towarzystwa jest znak graficzny zatwierdzony przez Walne Zgromadzenie Towarzystwa.

2. Towarzystwo używa pieczętki podłużnej o treści: Polskie Towarzystwo Kardio - Torakochirurgów.

3. Towarzystwo używa pieczęci okrągłej z napisem: Polskie Towarzystwo Kardio - Torakochirurgów w otoku oraz znakiem graficznym przedstawiającym godło Towarzystwa.

Rozdział 2. Cele i formy działania.

§ 7.

Celem Towarzystwa jest:

1. Reprezentowanie kardio - torakochirurgów wobec organów administracji państwowej, samorządowej, szpitalnej, stowarzyszeń i innych organizacji.
2. Oddziaływanie na treści i formy szkolenia przed- i podyplomowego, a w szczególności wyznaczanie kierunków i zasad oraz ułatwianie i usprawnianie kształcenia podyplomowego oraz ciągłej edukacji medycznej w celu podnoszenia kwalifikacji zawodowych swoich członków oraz współpracującego personelu medycznego.
3. Pogłębianie i szerzenie zdobyczy naukowych i doświadczeń klinicznych poprzez powołane przez Zarząd Główny komisje.
4. Wywieranie wpływu na podnoszenie i utrzymywanie wysokiej jakości świadczeń w zakresie chirurgii serca i klatki piersiowej.
5. Współudział w opiniowaniu i powoływaniu konsultantów w zakresie chirurgii serca i klatki piersiowej oraz współuczestniczenie w konkursach i w obsadzaniu stanowisk ordynatorskich w kardio i torakochirurgii.

§ 8.

Towarzystwo dąży do realizacji swoich celów w szczególności przez:

1. Udział w opracowywaniu i negocjacjach standardów i zasad dotyczących organizacji oraz finansowania opieki zdrowotnej w dziedzinie chirurgii serca i klatki piersiowej.
2. Proponowanie norm i zasad dotyczących programów kształcenia podyplomowego i ciągłego w zakresie chirurgii serca i klatki piersiowej.
3. Udział w prowadzeniu akredytacji instytucji szkolących.
4. Proponowanie, negocjowanie i współdecydowanie o zasadach uzyskiwania specjalizacji i treści oraz formy egzaminu specjalizacyjnego w zakresie chirurgii serca i klatki piersiowej.
5. Prowadzenie działalności naukowej, szkoleniowej, wydawniczej, organizacja zjazdów krajowych i terenowych posiedzeń naukowych, przyznawanie stypendiów naukowych i szkoleniowych.
6. Współpracę z konsultantami wszystkich specjalności medycznych w zakresie realizacji celów statutowych Towarzystwa.
7. Współpracę z władzami państwowymi oraz innymi organizacjami w sprawach dotyczących Towarzystwa i jego członków.
8. Współpracę ze wszystkimi instytucjami i organizacjami krajowymi i zagranicznymi, których działalność dotyczy zagadnień związanych z chirurgią serca i klatki piersiowej.

Rozdział 3. Zasady członkostwa.

§ 9.

Członkowie Towarzystwa dzielą się na:

1. zwyczajnych
2. honorowych
3. wspierających

§ 10.

Członkiem zwyczajnym Towarzystwa może być lekarz założyciel, lekarz posiadający specjalizację z kardio lub torakochirurgii oraz inne osoby z wyższym wykształceniem, które:

1. złożą do Zarządu Głównego Towarzystwa pisemną deklarację o przyjęcie popartą przez dwóch członków założycieli lub członków zwyczajnych.
2. zostaną przyjęci w poczet członków Towarzystwa przez Zarząd Główny mocą uchwały podjętej większością głosów, "za" do "przeciw" i zatwierdzonej przez Walne Zgromadzenie również zwykłą większością głosów "za" do "przeciw".
3. mają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystają z pełni praw publicznych.

§ 11.

Członkowie zwyczajni mają prawo do:

1. czynnego i biernego wyboru do władz Towarzystwa,
2. uczestniczenia w Walnym Zgromadzeniu Towarzystwa z głosem stanowiącym,
3. czynnego udziału w realizacji celów statutowych Towarzystwa,
4. korzystania z przywilejów wynikających z przynależności do Towarzystwa,
5. zgłaszania wniosków we wszystkich sprawach dotyczących celów i funkcjonowania Towarzystwa oraz przedkładania projektów uchwał,
6. korzystania z obiektów i urządzeń oraz opracowań Towarzystwa,
7. korzystania z innych uprzednio nie wymienionych możliwości jakie stwarza Towarzystwo swoim członkom.

§ 12.

Do obowiązków członków zwyczajnych należy:

1. przestrzeganie postanowień statutu, uchwał władz Towarzystwa oraz regulaminów i instrukcji, obowiązujących w jego działalności,
2. regularne opłacanie składki członkowskiej Towarzystwa w wysokości uchwalonej przez Walne Zgromadzenia z tym, że Członkowie zwyczajni - emeryci są zwolnieni ze składki członkowskiej.
3. uczestniczenie w realizacji celów statutowych Towarzystwa.

§ 13.

1. Członkostwo honorowe nadaje na pisemny wniosek 3 członków zwyczajnych Zarząd Główny osobom szczególnie zasłużonym dla Towarzystwa lub w dziedzinie chirurgii serca lub klatki piersiowej oraz dziedzin współpracujących a podaje to do wiadomości Walnego Zgromadzenia, Prezes Zarządu Głównego w swoim sprawozdaniu.
2. Nadanie godności członka honorowego następuje w głosowaniu tajnym Zarządu Głównego bezwzględną większością głosów "za" do "przeciw".
3. Honorowy członek Towarzystwa posiada wszystkie prawa członka zwyczajnego określone w paragrafie 11, punkt 2 do 4. Ponadto jest zwolniony z obowiązku płacenia składek.

4. Tryb przedstawiania kandydatur członków honorowych określa regulamin przedstawiony przez Zarząd Główny i zatwierdzony przez Walne Zgromadzenie.

§ 14.

Członkiem Wspierającym może być każda osoba fizyczna lub prawna zainteresowana działalnością Towarzystwa, która:

1. złoży do Zarządu Głównego pisemną deklarację oraz pisemne poparcie dwóch członków zwyczajnych,
2. zostanie przyjęta w poczet członków Towarzystwa przez Zarząd Główny mocą uchwały podjętej zwykłą większością głosów "za" do "przeciw".

§ 15.

Członkowie wspierający mają prawo do:

1. uczestniczenia w Walnym Zgromadzeniu z głosem doradczym.
2. czynnego uczestnictwa w posiedzeniach szkoleniowych i naukowych organizowanych przez Towarzystwo
3. prowadzenia akcji promocyjnych wśród członków Towarzystwa i korzystania z wydawnictw publikowanych przez Towarzystwo na preferencyjnych zasadach.

§ 16.

Członkowie wspierający mają obowiązek:

1. aktywnie współdziałać w realizacji celów statutowych Towarzystwa.
2. Przestrzegać postanowień Statutu, uchwał władz oraz regulaminów i instrukcji obowiązujących w działalności Towarzystwa.
3. regularnie opłacać składki w wysokości nie mniejszej jak uchwalonej przez Walne Zgromadzenia.

§ 17.

Członkostwo w Towarzystwie ustaje na skutek:

1. dobrowolnego wystąpienia zgłoszonego na piśmie do Zarządu Głównego,
2. skreślenia przez Zarząd Główny w przypadku niepłacenia składek w ciągu dwóch kolejnych lat,
3. wykluczenia uchwałą Zarządu Głównego za działalność niezgodną z postanowieniami statutu lub na szkodę Towarzystwa,
4. wykluczenia przez Sąd Koleżeński w przypadku stwierdzenia działalności nieetycznej lub też uchybiającej dobrem obyczajom lekarskim, z możliwością odwołania się od orzeczenia Sądu Koleżeńskiego do Walnego Zgromadzenia i w przypadku wniesienia odwołania orzeczenie Sądu Koleżeńskiego o wykluczeniu zawiesza się do czasu rozstrzygnięcia sprawy przez Walne Zgromadzenie.
5. śmierci osoby będącej członkiem Towarzystwa.

§ 18.

Członek skreślony za niepłacenie składek może ponownie być przyjęty na zasadach określonych w paragrafie 10, ale tylko pod warunkiem uiszczenia zaległych składek.
Wykluczonemu członkowi przysługuje prawo odwołania do Walnego Zgromadzenia.

Rozdział 4. Władze Towarzystwa.

§ 19.

Władzami Towarzystwa są:

1. Walne Zgromadzenie
2. Zarząd Główny
3. Komisja Rewizyjna
4. Sąd Koleżeński

§ 20.

Najwyższą władzą Towarzystwa jest Walne Zgromadzenie zwoływane przez Zarząd Główny co dwa lata.
Do kompetencji zwyczajnego Walnego Zgromadzenia należy:

1. uchwalanie głównych kierunków działania merytorycznego i finansowego Towarzystwa,
2. rozpatrywanie i przyjmowanie sprawozdań z działalności Zarządu Głównego, Głównej Komisji Rewizyjnej i Sądu Koleżeńskiego,
3. udzielanie absolutorium ustępującemu Zarządowi Głównemu na wniosek Głównej Komisji Rewizyjnej,
4. wybór Prezesa - elekta spośród kandydatów zgłoszonych Zarząd Główny i Walne Zgromadzenie,
5. wybór Zarządu Głównego, Głównej Komisji Rewizyjnej i Sądu Koleżeńskiego,
6. uchwalanie wysokości składki członkowskiej,
7. podejmowanie uchwał w sprawie powołania Przewodniczącego Komitetu Organizacyjnego, miejsca i terminu kolejnego Zjazdu naukowego Towarzystwa.
8. podejmowanie uchwał o zatwierdzeniu lub zmianie statutu i rozwiązaniu się Towarzystwa,
9. podejmowanie innych uchwał, zmian i odwołań dotyczących działalności i organizacji Towarzystwa na wniosek Zarządu Głównego lub członków Walnego Zgromadzenia,
10. rozpatrywanie odwołań od orzeczenia Sądu Koleżeńskiego o wykluczeniu z Towarzystwa.

§ 21.

Prezesami Towarzystwa są naprzemiennie kardiochirurg i torakochirurg.

§ 22.

1. Władze Towarzystwa wybierane są przez Walne Zgromadzenie w głosowaniu tajnym na okres 2 lat. Ich kadencje są równoczesne.

2. Kadencja Prezesa Zarządu Głównego Towarzystwa trwa 2 lata, a kadencja Sekretarza Generalnego 4 lata. Prezes Zarządu Głównego może pełnić funkcję tylko przez jedną kadencję.

3. Uchwały Władz Towarzystwa podejmowane są zwykłą większością głosów "za" do "przeciw" głosów przy obecności co najmniej $\frac{1}{2}$ uprawnionych do głosowania.

4. Głosowania w sprawie wyboru osób na stanowiska są tajne, w innych sprawach są jawne, ale mogą być tajne na wniosek chociażby jednego członka odnośnych Władz Towarzystwa.

5. Obowiązuje zasada nie łączenia funkcji we Władzach Towarzystwa

§ 23.

Walne Zgromadzenie Towarzystwa zwoływane jest przez Zarząd Główny w trybie zwyczajnym co dwa lata. Zarząd Główny zobowiązany jest poinformować członków Towarzystwa o porządku obrad, miejscu i czasie najpóźniej na 30 dni przed planowanym terminem Zgromadzenia.

§ 24.

1. Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie zwoływane jest:

- 1) z inicjatywy Zarządu Głównego,
- 2) na pisemny wniosek Komisji Rewizyjnej,
- 3) na wniosek podpisany imiennie przez co najmniej 20% wszystkich członków.

2. Nadzwyczajne Walne Zgromadzenia zwoływane jest przez Zarząd Główny w terminie do trzech miesięcy od daty ogłoszenia wniosku i obraduje nad sprawami, dla których zostało powołane.

3. Uchwały Walnego Zgromadzenia Członków podejmowane są w pierwszym terminie zwykłą większością głosów "za" do "przeciw" przy obecności co najmniej połowy osób uprawnionych do głosowania w pierwszym terminie, w drugim terminie bez względu na liczbę obecnych. Głosowania w sprawie wyboru osób na stanowiska są tajne, w innych sprawach są jawne, ale mogą być tajne na wniosek chociażby jednego członka Walnego Zgromadzenia. Rozszerzenie porządku obrad może nastąpić w wyniku uchwały podjętej większością $\frac{2}{3}$ głosów "za" do "przeciw".

§ 25.

W skład Zarządu Głównego Towarzystwa wchodzi:

1. Prezes,
2. Prezes Elekt,
3. Wiceprezes,
4. Sekretarz Generalny,
5. Prezes Klubu Kardiochirurgów Polskich,
6. Prezes Klubu Torakochirurgów,
7. Skarbnik,
8. 5 członków.

Prezes i Wiceprezes reprezentują kardiochirurgów, torakochirurgów i wybierani są naprzemiennie. Na posiedzenia Zarządu Głównego mogą być zapraszani specjaliści krajowi w zakresie kardio, torakochirurgii i kardiochirurgii dziecięcej.

§ 26.

Zarząd Główny Towarzystwa wybierany jest przez Walne Zgromadzenie proporcjonalnie do specjalności zwykłą większością głosów "za" do "przeciw" w głosowaniu tajnym. Kandydaci proponowani są przez ustępujący Zarząd Główny i bezpośrednio przez członków Walnego Zgromadzenia.

§ 27.

Prezes, Wiceprezes, Sekretarz Generalny, Sekretarz i Skarbnik stanowią Prezydium Zarządu Głównego.

§ 28.

1. Do kompetencji Zarządu Głównego należy:

- 1) reprezentowanie Towarzystwa na zewnątrz i działanie w jego imieniu,
- 2) kierowanie działalnością Towarzystwa zgodnie z postanowieniami Statutu i uchwałami Walnego Zgromadzenia,
- 3) bieżące kierowanie działalnością finansową Towarzystwa zgodnie z wytycznymi Walnego Zgromadzenia oraz podejmowanie uchwał o nabywaniu, zbywaniu i obciążaniu majątku nieruchomości Towarzystwa,
- 4) uchwalanie regulaminów i instrukcji wewnętrznych Towarzystwa,
- 5) podejmowanie uchwał w sprawie członkostwa,
- 6) podejmowanie uchwał o przystąpieniu Towarzystwa do stowarzyszeń i organizacji zagranicznych,
- 7) zatrudnianie oraz zwalnianie etatowych pracowników Towarzystwa,

2. Zarząd Główny Towarzystwa może wskazać do akceptacji Walnego Zgromadzenia szczególnie zasłużone dla polskiej kardio i torakochirurgii osoby by nadać im tytuł Honorowego Prezesa Towarzystwa.

§ 29.

1. Zarząd Główny może powoływać pełnomocników do wykonania poszczególnych czynności.

2. Oświadczenia woli w imieniu Zarządu Głównego składa Prezes Zarządu Głównego samodzielnie lub działający łącznie dwaj inni członkowie Zarządu Głównego.

§ 30.

Zarząd Główny zbiera się na posiedzeniach w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż 4 razy w roku. W okresie między posiedzeniami Towarzystwem kieruje Prezes i Prezydium Zarządu Głównego, a ich decyzje podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Zarząd Główny na jego najbliższym posiedzeniu.

§ 31.

Uchwały Zarządu Głównego oraz jego Prezydium zapadają zwykłą większością głosów "za" do "przeciw" przy obecności co najmniej połowy członków, w tym Prezesa lub Wiceprezesa. W razie równej ilości głosów rozstrzyga głos prowadzącego zebranie.

§ 32.

W wypadku ustąpienia z pełnionej funkcji członków Zarządu Głównego pochodzących z wyboru, Zarząd Główny ma prawo dokooptować nowych członków z zachowaniem zasady proporcjonalności kardio i torakchirurgów z listy wyborczej ostatniego Walnego Zgromadzenia, którzy otrzymali w kolejności największą liczbę głosów, z tym, że liczba dokooptowanych nie może przekraczać $\frac{1}{4}$ liczby członków pochodzących z wyboru. W wypadku ustąpienia z pełnionej funkcji członka Prezydium, Zarząd Główny dokonuje wyboru na wakującą funkcję spośród członków Zarządu Głównego.

§ 33.

Komisja Rewizyjna składa się z Przewodniczącego, Zastępcy (wybieranych naprzemiennie wg zasady proporcjonalności kardio i torakochirurgów i czterech członków.

§ 34.

Do kompetencji Komisji Rewizyjnej należy:

1. Prowadzenie okresowych kontroli całokształtu działalności Towarzystwa, w tym działalności finansowej, nie rzadziej niż raz w roku.
2. Zatwierdzanie rocznych sprawozdań finansowych oraz sprawozdań z działalności Towarzystwa.
3. Występowanie do Zarządu Głównego z wnioskami wynikającymi z ustaleń kontroli.
4. Wnioskowanie w razie potrzeby o zwołanie Nadzwyczajnego Walnego Zgromadzenia.
5. Występowanie z wnioskiem o udzielenie absolutorium dla ustępującego Zarządu Głównego.
6. Przedstawianie sprawozdań ze swojej działalności na Walnym Zgromadzeniu.

§ 35.

Dokooptowywanie nowych członków Komisji Rewizyjnej w miejsce ustępujących odbywa się na tych samych zasadach, co w przypadku Zarządu Głównego.

§ 36.

Sąd Koleżeński składa się z Przewodniczącego, Zastępcy (wybieranych naprzemiennie wg zasady proporcjonalności kardio i torakochirurgów i czterech członków.

§ 37.

Sąd Koleżeński powoływany jest do rozstrzygania sporów pomiędzy członkami w obrębie Towarzystwa.

§ 38.

Od orzeczenia Sądu przysługuje członkowi prawo odwołania się do Walnego Zgromadzenia, którego rozstrzygnięcie jest ostateczne.

§ 39.

Dokooptowywanie nowych członków Sądu Koleżeńskiego w miejsce ustępujących odbywa się na tych samych zasadach, co w przypadku Zarządu Głównego.

§ 40.

Szczegółowy tryb postępowania określa regulamin Sądu Koleżeńskiego opracowany przez członków Sądu i przedłożony do zatwierdzenia Zarządowi Głównemu.

Rozdział 5. Majątek i fundusze Towarzystwa.

§ 41.

Majątek Towarzystwa stanowią nieruchomości, ruchomości i fundusze.

§ 42.

Wpływy Towarzystwa pochodzą z:

1. składek członkowskich,
2. darowizn, spadków, zapisów krajowych i zagranicznych,
3. dotacji oraz subwencji krajowych i zagranicznych osób prawnych,
4. odsetek bankowych oraz innych lokat,
5. działalności gospodarczej zgodnie z obowiązującymi przepisami, jeżeli Zarząd Główny podejmie uchwałę o podjęciu takiej działalności w określonej dziedzinie.

§ 43.

1. Wpływy pochodzące z darowizn, spadków, zapisów, dotacji oraz subwencji mogą być użyte na wybraną przez Towarzystwo dowolną realizację jego celu, o ile ofiarodawcy nie postanowili inaczej.
2. Towarzystwo może tworzyć fundusze, w tym o charakterze celowym, zgodnie z wolą ofiarodawcy sygnowane jego nazwiskiem lub nazwą.
3. Przyjęcie przez Towarzystwo darowizny lub spadku nie może spowodować przejęcia przez Towarzystwo długów przewyższających wartość mienia przyjmowanego.
4. W sprawach przyjęcia darowizny i dziedziczenia oświadczenia wymagane przepisami prawa składa Zarząd Główny Towarzystwa.

§ 44.

Towarzystwo może gromadzić swoje fundusze w walucie polskiej lub w walutach obcych zgodnie z przepisami polskiego prawa.

§ 45.

Towarzystwo odpowiada za swoje zobowiązania całością majątku.

Rozdział 6. Postanowienia końcowe.

§ 46.

Uchwałę w sprawie zmiany statutu podejmuje Walne Zgromadzenie większością 2/3 głosów "za" do "przeciw" przy obecności co najmniej 1/2 członków uprawnionych do głosowania z zachowaniem postanowień §24 pkt.3.

§ 47.

1. Uchwałę o rozwiązaniu się Towarzystwa podejmuje Zwyczajne lub Nadzwyczajne Walne Zgromadzenie Członków większością 2/3 głosów "za" do "przeciw" przy obecności co najmniej połowy osób uprawnionych do głosowania z zachowaniem postanowień § 24 pkt. 3.

2. Uchwała o rozwiązaniu się Towarzystwa określi cel na jaki ma być przeznaczony majątek Towarzystwa. Statut jest przyjęty na założycielskim zebraniu Członków Polskiego Towarzystwa Kardio - Torakochirurgów w głosowaniu jawnym z zachowaniem postanowień określonych w paragrafie

§ 48.

Szczegółową działalność Towarzystwa określą regulaminy, które opracuje Zarząd Główny.

Statut niniejszy ustanowili założyciele Polskiego Towarzystwa Kardio-Torakochirurgów, na dowód czego członkowie Komitetu Założycielskiego opatrują go swoimi własnoręcznie złożonymi podpisami.

1. *Bohdan Maruszewski*
2. *Marian Śliwiński*
3. *Tadeusz Orłowski*
4. *Stanisław Jabłonka*
5. *Marek Gawdziński*

Warszawa, dnia 03.09.2001

Opracowano: Styczeń 2003