

## STATUT

### Organizacji Rozwoju Leczenia Żywnieniowego

#### Rozdział 1

##### Przepisy Ogólne

###### §1

1. Związek pracodawców o nazwie **Organizacja Rozwoju Leczenia Żywnieniowego**, zwany dalej Organizacją, jest organizacją:
  - a) posiadającą osobowość prawną,
  - b) działającą na rzecz i w interesie swoich członków,
  - c) samorządną i niezależną w swej działalności statutowej od organów administracji rządowej, samorządu terytorialnego oraz innych organizacji,
  - d) zrzeszającą na zasadzie dobrowolności pracodawców w rozumieniu art. 1<sup>1</sup> pkt 2 ustawy o związkach zawodowych, którzy działają na rynku leczenia żywieniowego .
2. Organizacja działa na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy o organizacjach pracodawców oraz postanowień niniejszego Statutu.
3. Organizacja działa z zachowaniem najwyższych standardów etycznych oraz promuje wśród swoich członków prowadzenie działalności gospodarczej z zachowaniem takich standardów.

###### §2

1. Terenem działania Organizacji jest obszar Rzeczypospolitej Polskiej
2. Siedzibą organizacji jest miasto Poznań.
3. Organizacja może współtworzyć federacje i konfederacje oraz przystępować do innych organizacji o podobnym charakterze zarówno krajowych jak i międzynarodowych.
4. Organizacja może tworzyć również formy działalności wspomagające jej działalność statutową takie jak na przykład: Rada Medyczna, fundacja lub inne.

###### §3

1. Organizacja może posługiwać się nazwą skróconą: **ORLŻ**
2. Organizacja może ustalić własne godło i odznakę zgodnie z obowiązującymi przepisami – znaki graficzne Organizacji będą podlegać ochronie prawnej zgodnie z obowiązującym prawem.

#### Rozdział 2

##### Cele i zadania Organizacji

###### §4

1. Priorytetowym celem i zadaniem Organizacji jest ochrona praw i reprezentowanie interesów zrzeszonych członków wobec organów władzy publicznej, dysponentów środkami publicznymi, związków zawodowych i innych podmiotów, których działalność wpływa na prawa i obowiązki pracodawców działających na rynku żywienia medycznego, a nadto podniesienie jakości usług zdrowotnych oferowanych pacjentom, poprzez aktywne działania na rzecz reformy systemu ochrony zdrowia, ze szczególną koncentracją na promowaniu i rozwijaniu świadczeń opieki

domowej żywienia klinicznego, które są kluczowe dla zapewnienia lepszej i bardziej dostosowanej do potrzeb pacjentów opieki.

2. Pozostałymi celami Organizacji są:

- a) Dialog z innymi instytucjami, w szczególności tymi, które zaangażowane są w procesy związane z leczeniem żywieniowym.
- b) Tworzenie rekomendacji z zakresu żywienia.
- c) W zakresie dozwolonym prawem, prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych skierowanych do pacjentów.
- d) Prowadzenie akcji edukacyjnych nastawionych na wcześniejsze wykrywanie problemu niedożywienia.
- e) Prowadzenie działań wspierających edukację personelu medycznego w zakresie potrzeb i możliwości żywienia klinicznego.
- f) Promowanie świadomości znaczenia żywienia klinicznego wśród decydentów pracowników ochrony zdrowia, pacjentów oraz ich opiekunów.
- g) Wspieranie badań naukowych związanych z żywieniem klinicznym w celu dostarczania coraz skuteczniejszych i bezpieczniejszych rozwiązań medycznych.
- h) Współpraca z instytucjami działającymi w sektorze ochrony zdrowia, pracownikami ochrony zdrowia oraz organizacjami pożytku publicznego w celu promowania żywienia klinicznego jako istotnego elementu procesu leczenia.
- i) Dążenie do budowy społeczności skupiającej specjalistów, pacjentów i osoby zainteresowane tematyką żywienia klinicznego.
- j) Działanie na rzecz wprowadzenia przepisów i standardów dotyczących żywienia dojelitowego i pozajelitowego.
- k) Inicjowanie projektów badawczych oraz analiz rynkowych mających na celu ocenę potrzeb społecznych oraz aspektów ekonomicznych związanych z żywieniem klinicznym oraz identyfikację obszarów, w których można wprowadzić innowacje i udoskonalać istniejące rozwiązania.
- l) Wspieranie osób z problemami zdrowotnymi, które wymagają specjalistycznej opieki żywieniowej, poprzez udostępnianie rzetelnych informacji, oraz wsparcie psychologiczne.
- m) Budowanie świadomości na temat żywienia w chorobie.

§5

Organizacja realizuje swoje cele poprzez:

1. Dozwolony prawem wpływ na proces stanowienia prawa na zasadach określonych w ustawie z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa polegający na monitorowaniu działalności prawodawczej i postulowania rozwiązań prawnych będących w interesie członków Organizacji.
2. Jednoczenie zrzeszonych pracodawców wokół działań zmierzających do rozwoju rynku żywienia medycznego oraz realizacji wspólnych interesów w obszarze dozwolonym obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności w zgodzie z przepisami dotyczącymi prawa konkurencji.
3. Udzielanie wsparcia członkom Organizacji oraz osobom korzystającym z żywienia medycznego lub je zlecającym poprzez działalność edukacyjną w tym porady, szkolenia, konsultacje, konferencje itp.

4. Informowanie członków o projektach zmian legislacyjnych mogących mieć wpływ na rynek żywienia medycznego w Polsce i UE.
5. Organizowanie wspierających form działalności w tym Rady Medycznej.
6. Prowadzenie negocjacji i uzgodnień z Narodowym Funduszem Zdrowia dotyczącym warunków kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej.
7. Współpracę z mediami i ośrodkami naukowymi.
8. Prowadzenie szkoleń z zakresu żywienia dojelitowego w warunkach domowych.
9. Reprezentowanie interesariuszy oraz ochrona interesów i praw członków stowarzyszenia w kontaktach z administracją publiczną.
10. Proponowanie i wdrażanie rozwiązań związanych z realizacją celów Organizacji: np. w zakresie poradnictwa żywieniowego, tworzenia centrów endoskopowych.
11. Prowadzenie działań edukacyjnych na rzecz rozwoju leczenia żywieniowego.
12. Pozyskiwanie środków finansowych z funduszy prywatnych (darowizny) oraz publicznych (dotacje) na realizację celów statutowych Organizacji.
13. Podejmowanie innych, dozwolonych prawem działań, zmierzających do propagowania idei żywienia klinicznego w Polsce.

#### §6

1. W celu realizacji działań statutowych Organizacja może powołać Biuro Organizacji, powoływać doraźne zespoły doradcze oraz zatrudniać pracowników i ekspertów.
2. Regulamin organizacji i działania Biura uchwała Zarząd.

### **Rozdział 3**

#### **Zasady nabywania i utraty członkostwa**

##### §7 Rodzaj Członkostwa i sposób jego nabycia

1. Członek Założyciel – podmiot, który podjął uchwałę o założeniu Organizacji
2. Członek Zwyczajny – podmiot działający w branży żywienia medycznego, dla którego warunkiem przystąpienia do Organizacji jest złożenie deklaracji członkowskiej wraz z rekomendacją 3 Członków Założycieli oraz zobowiązanie do uiszczenia opłaty członkowskiej, płatnej w terminie 28 dni od dnia otrzymania uchwały Zarządu w sprawie przyjęcia podmiotu do Organizacji.
3. Członek Stowarzyszony – podmiot, którego interesy są zbieżne z celami Organizacji, dla którego warunkiem przystąpienia do Organizacji jest złożenie deklaracji członkowskiej wraz z rekomendacją 1 Członka Założyciela oraz zobowiązanie do uiszczenia opłaty członkowskiej, płatnej w terminie 28 dni od dnia otrzymania uchwały Zarządu w sprawie przyjęcia pracodawcy do Organizacji.

#### §8

Zarząd może odmówić przyjęcia podmiotu, który składa deklarację członkowską wyłącznie z ważnych powodów – uchwała Zarządu odmawiająca przyjęcia wraz z uzasadnieniem, zawiera

informację o możliwości odwołania do Komisji Rewizyjnej. Uchwała Komisji Rewizyjnej jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie do innych organów.

## §9

1. Utrata członkostwa następuje w przypadku:
  - a) rezygnacji – z dniem, gdy oświadczenie woli o rezygnacji z członkostwa zostanie przyjęte przez Zarząd;
  - b) utraty statusu pracodawcy;
  - c) wykluczenia przez Walne Zgromadzenie w związku z naruszeniem przez Członka Statutu lub innych aktów wewnętrznych Organizacji;
  - d) wykluczenia przez Walne Zgromadzenie w związku z nieetycznym zachowaniem wobec któregokolwiek z Członków, działaniem niezgodnym z prawem lub działaniem na szkodę Organizacji;
  - e) wykluczenia przez Walne Zgromadzenie w związku ze zmianami właścicielskimi w strukturze wspólników, udziałów albo akcji Członka, jeśli interes wspólników, udziałowców albo akcjonariuszy jest sprzeczny z interesami pozostałych Członków Organizacji;
  - f) Wykluczenia przez Komisję Rewizyjną w przypadku nieobecności na dwóch kolejno zwołanych Walnych Zgromadzeniach;
  - g) śmierci w przypadku członków – osób fizycznych;
  - h) likwidacji lub postawienia w stan upadłości w przypadku członków – osób prawnych;
  - i) rozwiązania Organizacji.
2. Ustanie członkostwa jest równoznaczne z utratą funkcji sprawowanej przez osobę wyznaczoną przez członka.
3. Od uchwały w przedmiocie wykluczenia Członka przez Walne Zgromadzenie przysługuje odwołanie do Komisji Rewizyjnej składane w terminie 14 dni od jej podjęcia.

## §10 Prawa członków

1. Członek Założyciel i Członek Zwyczajny ma prawo:
  - a) wyborcze czynne i bierne
  - b) postulować o wystąpienie przez Organizację do organów władzy we wskazanych kwestiach
  - c) udziału we wszystkich formach działalności Organizacji
  - d) głosowania i prawa wyrażania opinii na Walnym Zgromadzeniu
2. Członek Stowarzyszony ma prawo:
  - a) wskazania kandydata do władz Organizacji
  - b) udziału we wszystkich formach działalności Organizacji, bez prawa głosu
  - c) wyrażania opinii na Walnym Zgromadzeniu, bez prawa głosu

## §11

Wszyscy członkowie są zobowiązani do:

1. przestrzegania prawa, Statutu i innych aktów wewnętrznych Organizacji, w tym standardów etycznych wydanych przez Organizację
2. wspierania działalności statutowej Organizacji
3. dbałości o dobre imię Organizacji
4. terminowego opłacania składki członkowskiej

## Rozdział 4

### Organy Organizacji

## §12

Organami Organizacji są:

1. Walne Zgromadzenie;
2. Zarząd;
3. Komisja Rewizyjna;
4. Rada Medyczna - organ doradczy.

## §13

1. Kadencja Zarządu trwa 5 lat, a Komisji Rewizyjnej trwa 6 lat.
2. Członkiem organu jest osoba fizyczna wskazana przez członka Organizacji w procesie wyborczym.
3. Funkcje w Zarządzie i Komisji Rewizyjnej nie podlegają łączeniu.
4. Członkowie organu pełnią swoje funkcje społecznie i z tego tytułu nie pobierają wynagrodzenia.
5. Uchwały organów statutowych są sporządzane na piśmie i opatrzone kolejnymi numerami.

## §14 Walne Zgromadzenie

1. Walne Zgromadzenie jest najwyższą władzą Organizacji
2. Walne Zgromadzenie może być zwyczajne – zwoływane przez Zarząd nie rzadziej niż 1 raz w roku, w terminie do 30 czerwca każdego roku albo nadzwyczajne – zwoływane na wniosek Komisji Rewizyjnej lub na pisemny wniosek 1/2 z łącznej liczby Członków Założycieli i Członków Zwyczajnych.
3. Walne Zgromadzenie tworzą wszyscy członkowie Organizacji.
4. Osoby prawne są reprezentowane przez pełnomocnika powołanego przez osoby uprawnione do reprezentacji tej osoby prawnej.
5. Prawo głosowania na Walnym Zgromadzeniu mają Członkowie Założyciele oraz Członkowie Zwyczajni.
6. O terminie, miejscu i porządku obrad informuje Zarząd pisemnie lub w formie elektronicznej najpóźniej na 7 dni przed terminem obrad.
7. Obrady decyzją Zarządu mogą następować za pomocą środków komunikacji na odległość.

8. Uchwały Walnego Zgromadzenia zapadają zwykłą większością głosów za wyjątkiem uchwały w sprawie rozwiązania Organizacji, wykluczenia Członka i uchwały w sprawie zmiany statutu, które wymagają większości 2/3 obecnych podczas głosowania, pod warunkiem obecności minimum 1/3 członków uprawnionych do głosowania.
9. Walne Zgromadzenie jest ważne bez względu na liczbę uczestniczących Członków
10. Uchwały podpisuje Przewodniczący Walnego Zgromadzenia wybrany spośród wszystkich członków Walnego Zgromadzenia.
11. Do kompetencji Walnego Zgromadzenia należy:
  - a) Uchwalanie ramowego programu działania Organizacji;
  - b) Uchwalanie zmian w Statucie;
  - c) Zatwierdzanie sprawozdań finansowych i sprawozdań z działalności Zarządu;
  - d) Udzielanie absolutorium członkom Zarządu;
  - e) Wybór i odwoływanie Komisji Rewizyjnej – w głosowaniu z wyłączeniem jawności;
  - f) Udzielenie absolutorium członkom Komisji Rewizyjnej;
  - g) Uchwalenie rocznego budżetu Organizacji;
  - h) Ustalenie podwyższenia wysokości składki członkowskiej i wysokości opłaty członkowskiej wnoszonej przez nowych członków;
  - i) Podjęcie uchwały o wykluczeniu członka w przypadkach określonych w §9.

#### §15 Zarząd

1. Zarząd składa się z Przewodniczącego i maksymalnie 3 Członków Zarządu, przy czym skład Zarządu zawsze jest parzysty.
2. Przewodniczącego i Członków Zarządu wybiera Komisja Rewizyjna większością głosów, w głosowaniu tajnym.
3. Pierwszy skład Zarządu wskazuje komitet założycielski Organizacji spośród swoich członków.
4. Mandat Przewodniczącego i Członków Zarządu wygasa z powodu rezygnacji, śmierci, upływu kadencji bądź odwołania przez Komisję Rewizyjną
5. Do kompetencji Zarządu należy:
  - a) Kierowanie całokształtem działalności Organizacji;
  - b) Reprezentowanie Organizacji – przy czym do ważności oświadczeń woli składanych przez Organizację wymagane jest łączne występowanie Przewodniczącego i Członka Zarządu lub dwóch Członków Zarządu;
  - c) Zwoływanie Walnego Zgromadzenia z własnej inicjatywy lub na wniosek;
  - d) Wykonywanie uchwał Walnego Zgromadzenia;
  - e) Ustalanie szczegółów ramowego programu działania Organizacji;
  - f) Zarządzanie majątkiem i finansami Organizacji;
  - g) Podejmowanie uchwał w sprawie przyjęcia bądź odmowy przyjęcia nowych członków;
  - h) Podejmowanie uchwał w sprawie powołania biura Organizacji i uchwalanie regulaminu jego funkcjonowania;
  - i) Uchwalanie regulaminu pracy Zarządu, który zawierać może podział zadań poszczególnych członków Zarządu;
  - j) Podejmowanie decyzji we wszelkich sprawach nie zastrzeżonych do kompetencji innych organów Organizacji;
  - k) Ustalenie wynagrodzenia dla pracowników i ekspertów Organizacji;
  - l) Powoływanie zespołów doradczych, w tym Rady Medycznej i ustalanie zasad ich funkcjonowania.

m) Uchwalanie szczegółowych zasad działania Organizacji w postaci regulaminów w tym określających zasady współpracy pomiędzy Członkami.

6. Zarząd może udzielać prokury lub pełnomocnictwa.

7. Uchwały zarządu zapadają większością głosów, głos wszystkich członków zarządu jest równy.

8. Posiedzenia zarządu odbywają się w miarę potrzeb, stacjonarnie lub za pośrednictwem środków komunikowania się na odległość.

9. Zawiadomienia o posiedzeniu Zarządu jest wysyłane pisemnie lub drogą elektroniczną

#### §16 Komisja Rewizyjna

1. Komisja Rewizyjna składa się z 4 członków wybieranych przez Walne Zgromadzenie spośród Członków Założycieli i Członków Zwyczajnych. Pierwszy skład Komisji Rewizyjnej wskazuje komitet założycielski spośród swoich członków.
2. Do zadań Komisji rewizyjnej należy
  - a) Wybór Zarządu/Członków Zarządu;
  - b) Odwołanie Zarządu/Członków Zarządu;
  - c) Kontrola działalności Organizacji i składanie sprawozdania z tej kontroli Walnemu Zgromadzeniu;
  - d) Rozpatrywanie odwołań od uchwał Zarządu odmawiających przyjęcia członka do Organizacji i wykluczenia członka z organizacji przez Walne Zgromadzenie;
  - e) Podejmowanie uchwał o wykluczeniu Członka w przypadku dwukrotnej nieobecności na Walnym Zgromadzeniu podczas 2 kolejnych zgromadzeń.

#### §17 Rada Medyczna

1. Rada Medyczna jest stałym organem doradczym, który wspiera ORLŻ poprzez dostarczanie eksperckiej wiedzy medycznej, rekomendacji dotyczących jakości opieki zdrowotnej, promować innowacje oraz przestrzegać standardów etycznych. Rekomendacje Rady Medycznej mają kluczowy wpływ na podejmowane decyzje i strategię Organizacji.
2. Rada Medyczna składa się z maksymalnie 10 członków, którymi mogą być wyłącznie osoby fizyczne, posiadające wykształcenie medyczne i odpowiedni poziom wiedzy medycznej z zakresu żywienia klinicznego.
3. Przewodniczącego oraz Członków Rady Medycznej powołuje i odwołuje Zarząd.
4. Kadencja Przewodniczącego i Członków Rady Medycznej jest równa kadencji Zarządu, który ich powołał.
5. Kompetencje Rady Medycznej obejmują w szczególności:
  - a) **Uczestnictwo w procesach legislacyjnych:** Rada będzie aktywnie uczestniczyć w procesach legislacyjnych, w szczególności poprzez współtworzenie i/lub opiniowanie projektów aktów prawnych oraz innych dokumentów, programów wieloletnich oraz zmian systemowych i organizacyjnych w ochronie zdrowia.
  - b) **Rekomendacje kliniczne:** Udzielanie rekomendacji w zakresie najlepszych praktyk medycznych, ocena i wskazanie właściwych standardów opieki zdrowotnej.

- c) **Doradztwo strategiczne:** Pomoc w opracowywaniu i ocenie strategii Organizacji z uwzględnieniem sytuacji zdrowotnej, gospodarczej i społecznej, identyfikowaniu długoterminowych celów oraz tworzeniu planów ich realizacji.
  - d) **Doradztwo operacyjne:** Wsparcie w zarządzaniu procesami, oceną technologii medycznych, a także rekomendowanie wdrażania nowych procedur medycznych i ich potencjalnego wpływu na opiekę zdrowotną.
  - e) **Analizę ryzyka:** Ocena inicjatyw oraz identyfikacja potencjalnych szans i zagrożeń związanych z procesami żywienia klinicznego.
  - f) **Nadzór nad jakością opieki zdrowotnej:** analiza działań mających na celu poprawę jakości i bezpieczeństwa pacjentów, a także ocena i aktualizacja standardów dokumentowania oraz procedur medycznych.
  - g) **Edukację i rozwój zawodowy:** Tworzenie programów edukacyjnych dla personelu medycznego, promowanie ciągłego doskonalenia zawodowego i szkoleń oraz ocena programów edukacyjnych i szkoleniowych pod kątem ich efektywności i zgodności z najnowszymi osiągnięciami medycyny. Tworzenie programów aktywizujących pacjentów i opiekunów w edukacji zdrowotnej, zwiększającej świadomość dotyczącą stanu zdrowia i lepszego zrozumienia zaleceń i procedur leczenia.
  - h) **Nadzór nad przestrzeganiem standardów etycznych:** Monitorowanie i egzekwowanie standardów etycznych w praktyce medycznej, rozwiązywanie dylematów etycznych związanych z opieką nad pacjentami oraz edukacja personelu medycznego w zakresie etyki zawodowej.
  - i) **Wsparcie zarządzania kryzysowego:** Doradzanie w sytuacjach kryzysowych, takich jak epidemie, katastrofy naturalne czy sytuacje awaryjne, opracowywanie i aktualizacja planów zarządzania kryzysowego oraz wspieranie działań mających na celu zapewnienie ciągłości opieki zdrowotnej w sytuacjach nadzwyczajnych.
6. Szczegółowy regulamin funkcjonowania Rady Medycznej i jej bieżące zadania określa Zarząd.
  7. Rada Medyczna zobowiązana jest do przekazywania Zarządowi ORLŻ raportów dotyczących zrealizowanych działań oraz rekomendacji dotyczących przyszłej działalności Organizacji.
  8. Rekomendacje te powinny być przedstawiane co najmniej raz w roku podczas Walnego Zgromadzenia oraz na każdorazowy wniosek Zarządu lub Komisji Rewizyjnej.
  9. Obszary, które mogą być objęte rekomendacjami, obejmują dziedziny medyczne, zmiany w procesach żywienia klinicznego, a także statutową działalność stowarzyszenia.

## **Rozdział 5**

### **Majątek Organizacji**

#### §18

1. Majątek Organizacji powstaje:
  - a) Ze składek członkowskich;
  - b) Opłat członkowskich od nowych członków;
  - c) Darowizn, spadków i zapisów;
  - d) Z dochodów z majątku Organizacji;
  - e) Z innych dochodów w tym dotacji i subwencji.



2. Dochód z działalności Organizacji służy realizacji celów statutowych i nie może być przeznaczony do podziału między jej członków.
3. Za nadzór nad majątkiem Organizacji odpowiada Zarząd.
4. Wysokość składki członkowskiej ustala Walne Zgromadzenie, za wyjątkiem pierwszego ustalenia składki członkowskiej, którą wskazuje uchwała zgromadzenia założycielskiego.
5. Nowi członkowie są zobligowani do uiszczenia pierwszej składki w wysokości proporcjonalnej do okresu członkostwa.

## **Rozdział 6**

### **Rok Obrachunkowy**

#### **§19**

Rokiem obrachunkowym jest rok kalendarzowy. Pierwszy rok obrachunkowy kończy się 31.12.2024.

## **Rozdział 7**

### **Rozwiązanie Organizacji**

#### **§19**

Uchwała o rozwiązaniu Organizacji jest podejmowana przez Walne Zgromadzenie większością 2/3 głosów obecnych na głosowaniu pod warunkiem obecności 1/3 członków uprawnionych do głosowania i określa przeznaczenie majątku pozostałego po przeprowadzeniu likwidacji na wybrany cel społeczny.

## **Rozdział 7**

### **Postanowienia końcowe**

#### **§20**

Zmiana Statutu wymaga uchwały Walnego Zgromadzenia podjętej większością 2/3 głosów obecnych na głosowaniu pod warunkiem obecności 1/3 członków uprawnionych do głosowania.