

Postanowienia ogólne

§1

EMEIS POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Warszawie, ul. Prosta 69, 00-838 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 3824, REGON: 017234986, NIP: 5252208317 jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, zarejestrowanym w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Mazowieckiego, Księga Rejestrowa Nr 7342.

W zakresie wykonywania działalności leczniczej EMEIS POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ działa na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 t.j. ze zm.), obowiązujących aktów prawnych regulujących działalność spółki jako podmiotu leczniczego oraz niniejszego regulaminu organizacyjnego i regulaminów wewnętrznych poszczególnych jednostek organizacyjnych podmiotu leczniczego.

§2

Regulamin organizacyjny podmiotu wykonującego działalność leczniczą (dalej „Regulamin”) określa organizację i porządek udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym EMEIS POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (dalej „Podmiot leczniczy”) a w szczególności:

- cele i zadania podmiotu leczniczego,
- rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych,
- przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- organizację i zadania poszczególnych Jednostek Podmiotu leczniczego, w tym zakresy czynności wykonywanych przez pracowników oraz warunki współdziałania między tymi jednostkami dla zapewnienia sprawności funkcjonowania Podmiotu leczniczego pod względem leczniczym, administracyjnym i gospodarczym,
- warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia pacjentów i ciągłości postępowania,
- wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej,
- organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- wysokość opłaty za przechowywania zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny,
- wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być udzielane za częściową albo całkowitą odpowiedzialnością,
- sposób kierowania jednostkami Podmiotu leczniczego.

Cele, zadania oraz zakres prowadzonej działalności

§3

1. Celem Podmiotu leczniczego jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, opieki długoterminowej i rehabilitacji, stałe podnoszenie poziomu świadczonych usług oraz propagowanie zachowań prozdrowotnych.
2. Świadczenia zdrowotne oznaczają działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania - zgodnie z definicją z art. 2 pkt 1.10 ustawy o działalności leczniczej.
3. Działalność Podmiotu leczniczego łączy elementy podstawowej opieki zdrowotnej z opieką specjalistyczną, oferując także wizyty domowe oraz zabiegi i porady rehabilitacyjne.
4. Podmiot leczniczy prowadzi również działania z zakresu profilaktyki medycznej, mające na celu zapobieganie powstawaniu chorób i urazów oraz szerzenia oświaty zdrowotnej.
5. Do zadań Podmiotu leczniczego należy w szczególności:
 - udzielanie ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych,
 - udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa,
 - wykonywanie świadczeń konsultacyjnych,
 - wykonywanie badań diagnostycznych i świadczeń rehabilitacyjnych,
 - realizacja programów zdrowotnych,
 - prowadzenie działalności profilaktycznej i oświaty zdrowotnej,
 - prowadzenie ośrodków rehabilitacji i domów opieki.
6. Aktualne informacje na temat rodzaju działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych przez Podmiot leczniczy świadczeń zdrowotnych dostępne są w dokumencie:
Załącznik numer 5 Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Struktura organizacyjna Podmiotu leczniczego i miejsca udzielania świadczeń

§4

Zakłady podmiotu leczniczego:

PRZYCHODNIA (REGON: 01723498600030)

OŚRODEK STACJONARNY (REGON: 01723498600023)

SZPITAL (REGON: 01723498600048)

Załącznik nr 1 do Regulaminu - Jednostki i komórki organizacyjne zakładów podmiotu leczniczego, miejsca udzielania świadczeń EMEIS POLSKA



Sposób kierowania jednostkami i komórkami organizacyjnymi

Podmiotu leczniczego

§5

Nadzór merytoryczny nad pracą EMEIS POLSKA Sp. z o.o., jako podmiotu leczniczego, w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych sprawuje Zarząd spółki oraz upoważnieni przez Zarząd Dyrektorzy jednostek organizacyjnych podmiotu leczniczego.

Warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi

§6

1. W celu zapewnienia prawidłowości leczenia i pielęgnacji pacjentów oraz ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, Podmiot leczniczy współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów.
2. Podmiot leczniczy może także nawiązywać współpracę z innymi podmiotami prowadzącymi działalność leczniczą w celu zlecenia im wykonywania niektórych usług medycznych.
3. Podmiot leczniczy może odpłatnie lub nieodpłatnie udostępniać sprzęt i pomieszczenia zakładu innym podmiotom w zakresie prowadzonej przez te podmioty działalności medycznej.
4. Podmiot leczniczy może przyjmować zlecenia wykonania usług medycznych od innych podmiotów prowadzących działalność medyczną w ramach współpracy z tymi podmiotami.
5. Podmiot leczniczy może ubiegać się i realizować kontrakty z wykorzystaniem środków publicznych w tym świadczenie usług medycznych w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. Podmiot leczniczy może nawiązać współpracę i wspierać działalność organizacji medycznych o charakterze "non profit" w Polsce i za granicą, w których dopuszcza się możliwość wykorzystania pracy wolontariuszy.
7. Podmiot leczniczy oraz osoby udzielające w jego imieniu świadczeń zdrowotnych, udzielają innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą informacji związanych z pacjentem w przypadku, gdy:
 - pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy,
 - zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń,
 - obowiązujące przepisy prawa tak stanowią.
8. Podmiot leczniczy udostępnia podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
9. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.

Organizacja i zadania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych Podmiotu leczniczego, warunki ich współdziałania oraz przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych

§7

1. Świadczenia w poradniach specjalistycznych obejmują:
 - badania lekarskie przeprowadzone zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zakończone postawieniem diagnozy wstępnej lub ostatecznego rozpoznania,
 - udzielanie albo zlecanie niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych,
 - ordynowanie koniecznych leków i zlecanie zaopatrzenia na wyroby medyczne, będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi,
 - kierowanie na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację leczniczą,
 - orzekanie o stanie zdrowia w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - niezbędną edukację i promocję zachowań prozdrowotnych,
 - wykonywanie badań profilaktycznych.
2. **Specjalistyczne świadczenia zdrowotne** udzielane są przez lekarzy specjalistów w zakresie reprezentowanych specjalności medycznych, w poradniach specjalistycznych oraz pracowniach diagnostycznych wchodzących w skład Przychodni.
3. Poradnie specjalistyczne przyjmują pacjentów w dni powszednie, zgodnie z harmonogramem pracy umieszczonym na tablicy informacyjnej w holu Przychodni.
4. Informacje o godzinach pracy poradni można uzyskać telefonicznie, osobiście lub przez osoby trzecie w rejestracji Przychodni.
5. Pacjent zgłaszający się do poradni specjalistycznych przyjmowany jest na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza POZ lub lekarza specjalistę.
6. Rejestracja pacjentów odbywa się zarówno osobiście (bądź przez członków rodziny lub osoby trzecie), jak i telefonicznie, z wyznaczeniem dnia i godziny wizyty.
7. Świadczenia zdrowotne są udzielane w dniu zgłoszenia lub w terminie uzgodnionym z pacjentem (poradnie specjalistyczne prowadzą listy oczekujących na świadczenie)
8. Jeżeli stan zdrowia pacjenta wymaga kontynuacji leczenia specjalistycznego, to związane z tym kolejne wizyty u lekarza specjalisty odbywają się bez ponownego skierowania.

§8

1. Świadczenia zdrowotne **podstawowej opieki zdrowotnej** udzielane są w zakresie określonym w niniejszym Regulaminie, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń, w sposób gwarantujący pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia mogą być udzielane w domu pacjenta.



3. Rejestracja pacjentów odbywa się zarówno osobiście (bądź przez członków rodziny lub osoby trzecie), jak i telefonicznie, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji świadczenia zdrowotnego.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem.
5. Poradnia POZ nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia. W stanach nagłych świadczenia zdrowotne są udzielane niezwłocznie.
6. Lekarze POZ kierują pacjentów na konsultacje specjalistyczne przez wystawienie skierowania zgodnie z warunkami określonymi w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.
7. Lekarze POZ kierują pacjentów na leczenia szpitalne i inne niż szpitalne, realizowane w warunkach ambulatoryjnych i całodobowych, jeżeli cel leczenia nie może być osiągnięty ambulatoryjnie.

§9

1. Świadczenia zdrowotne w zakładzie opiekuńczo-leczniczym obejmują:

- całodobową opiekę pielęgniarską,
 - rehabilitację leczniczą prowadzoną zgodnie z aktualnym stanem wiedzy,
 - udzielanie albo zlecanie niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych,
 - ordynowanie koniecznych leków i zlecanie zaopatrzenia w wyroby medyczne, będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi,
 - kierowanie na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację leczniczą,
 - orzekanie o stanie zdrowia w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - niezbędną edukację i promocję zachowań prozdrowotnych,
 - wykonywanie badań profilaktycznych.
2. Do zakładu opiekuńczo-leczniczego przyjmowani są pacjenci, którzy ze względu na stan zdrowia wymagają całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a nie wymagają już hospitalizacji w oddziale szpitalnym.
 3. Świadczenia udzielane są przez lekarzy, lekarzy specjalistów, pielęgniarki, fizjoterapeutów, terapeutów zajęciowych, psychologów, logopedów, opiekunki.
 4. Ośrodki stacjonarne (ośrodki rehabilitacyjne i domy opieki) realizują świadczenia zdrowotne całodobowo.
 5. Skierowanie do zakładu opiekuńczo-leczniczego w ramach ubezpieczenia NFZ wydaje lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, w przypadku, gdy świadczeniobiorca spełnia kryteria objęcia świadczeniami gwarantowanymi udzielanymi w warunkach stacjonarnych, które realizowane są w zakładach opiekuńczych.
 6. Miesięczna opłata za pobyt w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, obejmująca koszty wyżywienia i zakwaterowania, o której mowa w art. 18 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o



świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jest ustalana przez Dyrektora zakładu opiekuńczo-leczniczego.

7. Pacjent przebywający w zakładzie opiekuńczo-leczniczym, ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania. Miesięczną opłatę ustala się w wysokości odpowiadającej 250% najniższej emerytury, z tym, że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu pacjenta w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej.

§10

1. Świadczenia zdrowotne w **oddziale rehabilitacji** obejmują:

- rehabilitację leczniczą prowadzoną zgodnie z aktualnym stanem wiedzy,
- całodobową opiekę pielęgniarską,
- udzielanie albo zlecanie niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych,
- ordynowanie koniecznych leków i zlecanie zaopatrzenia w wyroby medyczne, będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi,
- kierowanie na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację leczniczą,
- orzekanie o stanie zdrowia w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- niezbędną edukację i promocję zachowań prozdrowotnych,
- wykonywanie badań profilaktycznych.

2. Świadczenia udzielane są przez lekarzy, lekarzy specjalistów, pielęgniarki, fizjoterapeutów, terapeutów zajęciowych, psychologów, logopedów, opiekunki.

3. Oddziały rehabilitacji realizują świadczenia zdrowotne całodobowo.

§11

1. Świadczenia zdrowotne w **warunkach domowych** są realizowane przez:

- pielęgniarską opiekę długoterminową domową.

2. **Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa** jest to opieka nad przewlekle chorymi przebywającymi w domu, którzy nie wymagają hospitalizacji w oddziałach leczenia stacjonarnego, a ze względu na istniejące problemy zdrowotne wymagają systematycznej opieki pielęgnacyjnej udzielanej w warunkach domowych.

3. Świadczenia gwarantowane realizowane przez pielęgniarską opiekę długoterminową domową obejmują:

- świadczenia udzielane przez pielęgniarkę,
- przygotowanie świadczeniobiorcy i jego rodziny do samoopieki i samopielęgnacji, w tym kształtowanie umiejętności w zakresie radzenia sobie z niesprawnością,
- świadczenia pielęgnacyjne, zgodnie z procesem pielęgnowania,



- edukację zdrowotną świadczeniobiorcy oraz członków jego rodziny,
 - pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych związanych z samodzielnym funkcjonowaniem w środowisku domowym,
 - pomoc w pozyskiwaniu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego niezbędnego do właściwej pielęgnacji i rehabilitacji świadczeniobiorcy w domu.
4. Warunkami objęcia świadczeniobiorcy pielęgniarstwą opieką długoterminową domową są:
- nieobjęcie opieką przez hospicjum domowe,
 - nieobjęcie opieką przez inny zakład opiekuńczy udzielający świadczeń gwarantowanych w warunkach stacjonarnych,
 - nieobjęcie opieką przez zespół długoterminowej opieki domowej dla dorosłych, dzieci i młodzieży wentylowanych mechanicznie,
 - niepozostawanie w ostrej fazie choroby psychicznej.
5. Świadczenia są udzielane na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

§12

1. W podmiocie leczniczym utworzony został Dział Farmacji Szpitalnej. Dział Farmacji Szpitalnej odpowiedzialny jest za organizację zaopatrzenia podmiotu w produkty lecznicze, leki apteczne, wyroby medyczne, leki recepturowe, środki pomocnicze, środki do dezynfekcji oraz inny asortyment. Odpowiedzialny jest również za nadzór nad gospodarką i warunkami przechowywania leków na oddziałach. Za szczegółową organizację pracy Działu Farmacji Szpitalnej i godziny pracy w danej jednostce organizacyjnej odpowiada Dyrektor Ośrodka.
2. W podmiocie leczniczym utworzony został Zespół Kontroli Zakażeń. Zespół Kontroli Zakażeń odpowiedzialny jest za opracowywanie i aktualizację systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych. Zobowiązany jest do prowadzenia kontroli wewnętrznych w zakresie realizacji działań zapobiegających szerezeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, przedstawianiu wyników i wniosków z kontroli wewnętrznych Komitetowi kontroli zakażeń szpitalnych; szkolenia personelu w zakresie kontroli zakażeń szpitalnych. Zespół ponadto konsultuje osoby podejrzane o zakażenie lub chorobę zakaźną oraz tych, u których rozpoznano zakażenia lub chorobę zakaźną.
3. Poszczególne jednostki i komórki organizacyjne Podmiotu leczniczego obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Podmiotu leczniczego pod względem leczniczym, administracyjnym i gospodarczym.
4. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
5. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialni są kierownicy właściwych jednostek i komórek organizacyjnych Podmiotu leczniczego lub osoby wyznaczone przez tych kierowników.

§13

Pacjent zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących w placówce procedur. W szczególnych sytuacjach, przyjęte zasady mogą ulec zmianie, na podstawie decyzji



podjętej przez Dyrektora prowadzącego placówkę, Dyrektora Medycznego lub Zarząd.

Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które udzielane są za częściową lub całkowitą odpłatnością

§14

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych zarówno nieodpłatnie jak i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, w zakresie objętym umową, na rzecz osób ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia bądź innych osób uprawnionych udzielane są nieodpłatnie.
3. Za udzielone świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych pacjenci wnoszą opłaty zgodnie z ustalonym cennikiem opłat. Wysokość opłat określa cennik wywieszony w widocznym miejscu na terenie Jednostek Podmiotu leczniczego oraz udostępniony na stronie internetowej Podmiotu leczniczego. **Załącznik numer 2** do Regulaminu zawiera cennik Przychodni lekarskiej „Kijowska Ambulatorium”, **Załącznik numer 3** do Regulaminu zawiera cennik Centrum Rehabilitacji KEN, **Załącznik numer 4** zawiera cenniki pozostałych Jednostek organizacyjnych.

§15

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych nie ogranicza dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odpłatnych pozostaje bez wpływu na ustaloną kolejność udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane są w terminie uzgodnionym z pacjentem, według ustalonej kolejności w dniach i godzinach ich udzielania.
4. Pacjent ma prawo do pełnej informacji dotyczącej jego prawa do uzyskania świadczenia finansowanego ze środków publicznych oraz warunkach uzyskania takiego świadczenia.

Postępowanie ze zwłokami oraz opłaty za przechowywanie zwłok

§16

1. W razie śmierci pacjenta personel Podmiotu leczniczego zobowiązany jest należycie przygotować zwłoki z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania.
2. W okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu a przewiezieniem do chłodni, zwłoki osoby zmarłej są przechowywane w specjalnie przeznaczonym do tego celu pomieszczeniu, a w razie jego braku - w innym miejscu, z zachowaniem godności należnej zmarłemu.
3. Podmiot leczniczy nie dysponuje chłodniami do przechowywania zwłok. Po 2 godzinach, liczonych od godziny zgonu, zwłoki są przekazywane do zakładu pogrzebowego



wskazanego przez rodzinę pacjenta lub w przypadku braku takiego wskazania, do chłodni, z którą ośrodek zawarł stosowną umowę. W Podmiocie leczniczym nie są pobierane opłaty za przechowywanie zwłok, zgodnie z art. 28 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej. Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny, jeżeli: 1) nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok pacjenta; 2) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok; 3) przemawiają za tym inne niż wymienione w pkt 1 i 2 ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.

4. W przypadku przechowywania zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny, Podmiot leczniczy jest uprawniony do pobierania opłaty za przechowywanie zwłok od:

a/ **osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych**, zgodnie z którą prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:

1) pozostały małżonek(ka); 2) krewni zstępni; 3) krewni wstępni; 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa; 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.

Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym.

Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiązują.

b/ **podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym.**

Opłaty nie pobiera się, jeżeli przepisy odrębne tak stanowią.

Wysokość opłat za przechowywanie zwłok w przypadkach określonych w punkcie 4 zgodnie są z załącznikiem nr 4 do Regulaminu.

5. Zwłoki niepochowane przez podmioty, o których mowa wyżej, albo nieprzekazane uczelni lub federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki są chowane przez gminę właściwą ze względu na miejsce zgonu, a w przypadku osób pozbawionych wolności zmarłych w zakładach karnych lub aresztach śledczych - przez dany zakład karny lub areszt śledczy, z wyjątkiem zwłok osób, które uwolniły się z zakładu karnego lub aresztu śledczego, oraz osób, które przebywały poza terenem zakładu karnego lub aresztu śledczego, w szczególności w trakcie korzystania z zezwolenia na czasowe opuszczenie tego zakładu lub aresztu bez dozoru lub asysty funkcjonariusza Służby Więziennej.

Forma i warunki udostępniania dokumentacji medycznej

§17

1. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:

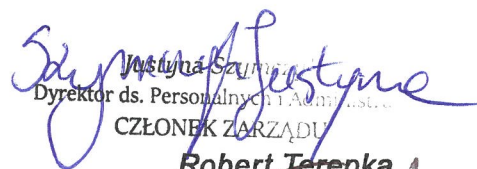
- do wglądu w Jednostkach Podmiotu leczniczego, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć,

- poprzez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii, zdjęcia lub wydruku,
 - poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
 - za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - na informatycznym nośniku danych.
2. Dokumentacja medyczna nie jest udostępniana przez sporządzanie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazywania skanu za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych.
3. Przed udostępnieniem dokumentacji personel Jednostki Podmiotu leczniczego jest zobowiązany do potwierdzenia tożsamości osoby, która wnosi o udostępnienie dokumentacji. Potwierdzenie może nastąpić w szczególności poprzez wezwanie osoby wnioskującej do okazania dowodu tożsamości.
4. Maksymalna wysokość opłaty za:
- jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekroczyć 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych,
 - jedną stronę kopii lub wydruku dokumentacji medycznej - nie może przekroczyć 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa powyżej,
 - udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - nie może przekraczać 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia, o którym mowa powyżej,
5. Zmiana wysokości opłaty nie powoduje zmiany Regulaminu.

Postanowienia końcowe

§18

1. Regulamin został zatwierdzony przez Zarząd EMEIS POLSKA zgodnie z reprezentacją wynikającą z KRS nr 3824 i wchodzi w życie z dniem **14 lipca 2025**.
2. Z dniem wejścia w życie niniejszego Regulaminu uchylony zostaje Regulamin przyjęty w dniu 14 listopada 2022.


Justyna Szumowska
Dyrektor ds. Personalnych i Administracyjnych
CZŁONEK ZARZĄDU


Robert Terepka
Wiceprezes Zarządu