

UCHWAŁA Nr 104 / 2321 / 15
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
w RZESZOWIE
z dnia 20 października 2015 r.

**w sprawie wniesienia pod obrady Sejmiku Województwa Podkarpackiego
projektu uchwały Sejmiku w sprawie powołania instytucji koronera.**

Na podstawie art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa (Dz. U. z 2015 r., poz. 1392 j.t.), i § 29 ust. 1 pkt 1 Statutu Województwa Podkarpackiego, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr X/103/99 Sejmiku Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 29 września 1999 r. w sprawie uchwalenia Statutu Województwa Podkarpackiego (Dz. Urz. Woj. Podk. z 1999 r. Nr 28, poz. 1247, z 2002 r. Nr 54 poz.1101, z 2008 r. Nr 55, poz. 1449),

**Zarząd Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie
uchwala, co następuje:**

§ 1

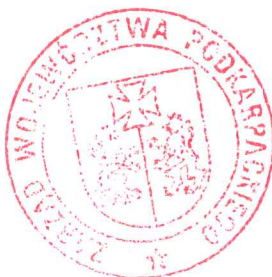
Wnosi się pod obrady Sejmiku Województwa Podkarpackiego projekt uchwały Sejmiku **w sprawie powołania instytucji koronera**, w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Podkarpackiego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Władysław Ortyl

projekt

UCHWAŁA NR
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
z dnia

w sprawie powołania instytucji koronera

Na podstawie art. 18 pkt 20 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2015 poz. 1392) oraz § 19 ust. 2 Statutu Województwa Podkarpackiego stanowiącego załącznik do Uchwały Nr X/103/99 Sejmiku Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 29 września 1999 r. w sprawie uchwalenia Statutu Województwa Podkarpackiego (Dz. Urz. Woj. Podk. Nr 28 poz.1247 z późn. zm.);

Sejmik Województwa Podkarpackiego uchwala, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się stanowisko stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała podlega przekazaniu Prezesowi Rady Ministrów, Sejmowej Komisji Zdrowia oraz Ministrowi Zdrowia.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Podkarpackiego.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Kierownik Oddziału
Organizacji Ochrony Zdrowia

Edward Prajsnar

Praszyński

SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM
FORMALNO - PRAWNYM

RADCA PRAWNY
Tomasz Knieb

CZŁONEK ZARZĄDU

Stanisław Kruczek
Stanisław Kruczek

Uzasadnienie

do projektu uchwały Sejmiku Województwa Podkarpackiego w sprawie przyjęcia stanowiska dotyczącego powołania instytucji koronera.

W Polsce przepisy obowiązującej ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 1959 r. Nr 11, poz. 62), a w szczególności art. 11 ust. 1 przedmiotowej ustawy stanowi, iż zgon oraz jego przyczyna powinny być ustalone przez lekarza leczącego chorego w jego ostatniej chorobie. W przypadku uzasadnionego podejrzenia, że zgon nastąpił w wyniku przestępstwa, wszystkie niezbędne dokumenty powinny być przygotowane przez lekarza, który na zlecenie sądu lub też prokuratora dokonuje oględzin zwłok. W sytuacji kiedy należy wystawić karty zgonu tej osoby, właściwy starosta powinien wyznaczyć do tego celu innego lekarza.

Co jakiś czas media donoszą o problemach rodzin związanych z wystawieniem kart zgonu ich bliskich, czego powodem ma być niedostateczna ilość lekarzy chcących dokonywać oględzin zwłok. Z kolei lekarze są zdania, że obowiązujące przepisy mają niewiele wspólnego z rzeczywistością. Uważają, że ich czas pracy reguluje harmonogram godzin otwarcia przychodni, w związku z czym nie mają możliwości natychmiastowego wyjścia z pracy i dokonania oględzin zwłok w miejscu zamieszkania osoby zmarłej. Sytuacja jest jeszcze bardziej skomplikowana, kiedy policja przyjeżdża do przychodni i prosi lekarza o stwierdzenie zgonu ofiary wypadku lub nawet przestępstwa.

Według obecnych przepisów, często w ogóle żaden lekarz nie będzie zobowiązany do wystawienia karty zgonu. Dotyczy to wszystkich sytuacji, w których świadczenia zdrowotne były udzielane przez lekarza na więcej niż 30 dni przed zgonem; lekarz, który miałby stwierdzić zgon zamieszkuje więcej niż 4 km od miejsca, w którym znajdują się zwłoki, a także gdy lekarz nie może dokonać oględzin zwłok w terminie dłuższym niż 12 godzin od daty wezwania. Kolejny problem wiąże się ze zgonami, co do których postępowanie prowadzi policja lub prokuratura. Służby często wzywają w takich sytuacjach lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, który jednak nie jest zobowiązany do stwierdzania zgonu i wystawiania karty zgonu. Obowiązkiem właściwego starosty (a w przypadku miast na prawach powiatu prezydenta miasta) jest powołanie określonej osoby - koronera, który będzie zobowiązany do tych czynności. Starostowie i prezydenci miast najczęściej wskazują na wątpliwości w interpretacji zapisów ustawy, brak środków, z których mogliby sfinansować etat koronera, a także jasno określonych zasad jego funkcjonowania.

Także lekarze zrzeszeni w Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie od wielu lat apelują o wprowadzenie zmian legislacyjnych dotyczących stwierdzania zgonu, które uwzględniałyby aktualne realia organizacyjno - prawne systemu opieki zdrowotnej. Wskazują, że organizacja ochrony zdrowia przed pół wiekiem była zupełnie inna niż dzisiaj.

Mając na uwadze powyższe stanowisko Sejmiku Województwa Podkarpackiego jest w pełni uzasadnione.

Maciej Winiarski

Stanowisko
Sejmiku Województwa Podkarpackiego
w sprawie powołania instytucji koronera

Mając na uwadze zapewnienie właściwego i godnego traktowania członków rodzin i najbliższych osób zmarłych, którzy w tych trudnych sytuacjach mają dodatkowe problemy z otrzymaniem karty zgonu Radni Województwa Podkarpackiego postulują, aby pilnie utworzyć w polskim systemie prawnym instytucję koronera.

W obecnym stanie prawnym, naczelnym aktem normującym kwestię stwierdzenia zgonów jest ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, a także rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 3 sierpnia 1961 roku w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny. To prawne relikty, zawierające przepisy, których w dzisiejszej rzeczywistości nie da się egzekwować. Obecnie obowiązkiem właściwego starosty (a w przypadku miast na prawach powiatu prezydenta miasta) jest powołanie określonej osoby - „koronera”, który będzie zobowiązany do tych czynności. Starostowie i prezydenci miast najczęściej wskazują na wątpliwości w interpretacji zapisów ustawy, brak środków, z których mogliby sfinansować etat koronera, a także jasno określonych zasad jego funkcjonowania. Jednakże coraz więcej samorządów rozumie konieczność wprowadzenia instytucji koronera.

Problem rodzin związany z wystawieniem kart zgonu ich bliskich jest powodem niedostatecznej ilości lekarzy chcących dokonywać oględzin zwłok oraz że stwierdzanie zgonów nie jest świadczeniem zdrowotnym finansowanym przez NFZ i nie znajduje się także w zakresie umowy w POZ. Lekarze zrzeszeni w Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie od wielu lat apelują o wprowadzenie zmian legislacyjnych dotyczących stwierdzenia zgonu, które uwzględniałyby aktualne realia organizacyjno - prawne systemu opieki zdrowotnej.

Wskazują, że organizacja ochrony zdrowia przed pół wiekiem była zupełnie inna niż dzisiaj. Pomimo prowadzonych rozmów oraz korespondencji w przedmiotowej sprawie Minister Zdrowia nie wywiązuje się ze swoich obietnic w tej sprawie. Nowelizacja ustawy o chowaniu zmarłych, w której miały się m.in. znaleźć zapisy o koronerach, była jednym z elementów porozumienia, zawartego z lekarzami rodzinnymi. Jednak do tej pory nie powstał taki projekt, a kwestia stwierdzania zgonów pozostaje nierozwiązana.

Biorąc powyższe pod uwagę Sejmik Województwa Podkarpackiego postuluje do Ministra Zdrowia o uwzględnienie powyższych uwag i podjęcie stosownych zmian zmierzających do rozwiązania tego niezwykle poważnego problemu poprzez powołanie instytucji koronera.

Edward Prajsnar
Kierownik Oddziału
Organizacji Ochrony Zdrowia
Edward Prajsnar

CZŁONEK ZARZĄDU

Stanisław Kruczek
Stanisław Kruczek