

Zarządzenie Nr 121/2022

Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie dnia
30 września 2022 r. w sprawie „Programu Świadomej Donacji”
w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie


Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 578 z późn. zm.), art. 10 ust. 6 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1947), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie trybu i warunków przekazywania zwłok do celów naukowych (Dz.U. z 2009 r. Nr 129 poz. 1067), zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Wprowadzam „Program Świadomej Donacji” w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie – stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.
2. Za prawidłową realizację „Programu Świadomej Donacji” w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie odpowiedzialny jest Kierownik Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
 1. Katedra i Zakład Anatomii Prawidłowej przyjmuje oświadczenia woli o przystąpieniu do „Programu Świadomej Donacji” (Akt przekazania zwłok- załącznik nr 2), prowadzi rejestr przyjętych ciał oraz przechowuje akty zgonu.
 2. Zadania związane z „Programem Świadomej Donacji” realizowane są przez Katedrę i Zakład Anatomii Prawidłowej we współpracy z Działem Administracyjno – Gospodarczym w kwestiach organizacyjnych związanych z przejęciem zwłok i pochówkiem.
 3. Kierownik Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej zobowiązany jest do właściwego zabezpieczenia i przechowywania dokumentacji zawierającej dane osobowe Donatorów.

§ 2

1. Traci moc zarządzenie Rektora nr 129/2013 z dnia 25 listopada 2013 r. w sprawie wprowadzenia Programu Świadomej Donacji oraz zarządzenie Rektora nr 108/2020 z dnia 17 sierpnia 2020 r. w sprawie zmiany zarządzenia 129/2013.
2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


prof. dr. n. med. Bogusław Machaliński
Rektor PUM

PROGRAM ŚWIADOMEJ DONACJI

§ 1

Celem programu jest zabezpieczenie zwłok ludzkich do realizacji badań naukowych oraz do zadań dydaktycznych wynikających z obowiązujących programów nauczania studentów dla poszczególnych poziomów i kierunków nauczania oraz kształcenia podyplomowego prowadzonych w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie.

§ 2

1. Zwłoki przeznaczone do celów wymienionych w §1 pochodzą od dobrowolnych i świadomych Donatorów lub od instytucji publicznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2009 r. w sprawie trybu i warunków przekazania zwłok do celów naukowych (Dz. U. 2009.129.1067) przekazanych na rzecz donatariusza - Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie zwanego dalej Uczelnią.
2. Donatorami są osoby, które za życia przystąpiły do niniejszego programu przez podpisanie „Aktu przekazania zwłok”, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Programu.
3. „Akt przekazania zwłok” donator przedkłada do Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie (al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70—111 Szczecin; e-mil:anatomia@pum.edu.pl; tel: 91 4661543)
4. Donatorzy zobowiązani są do pisemnego poinformowania Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej PUM o wszelkich zmianach dotyczących swoich danych osobowych ujętych w „Akcie przekazania zwłok”.
5. Donatorem może zostać wyłącznie osoba pełnoletnia posiadająca obywatelstwo polskie i zamieszkała na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Osoby posiadające obywatelstwo polskie i zamieszkujące inne kraje Unii Europejskiej mogą być donatorami, jednakże Uczelnia nie zapewnia oraz nie pokrywa kosztów transportu zwłok.
6. Na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Uczelnia pokrywa koszt transportu zwłok do 100 km.
7. Donatorzy w ramach niniejszego programu pozostają anonimowi dla osób trzecich o ile nie wyrazili w „Akcie przekazania zwłok” woli ujawnienia swoich danych osobowych.
8. W przypadku wyrażenia przez Donatora woli ujawnienia swoich danych osobowych imiona i nazwiska Donatorów umieszczone zostaną na tablicy nagrobkowej Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

§ 3

1. Przekazanie zwłok do Uczelni wymaga uprzedniego stwierdzenia zgonu i jego przyczyn w karcie zgonu zawierającej adnotację urzędu stanu cywilnego o zarejestrowaniu zgonu.
2. Zwłoki ofiarowane na podstawie „Aktu przekazania zwłok” zostają przetransportowane i przechowywane w Katedrze i Zakładzie Anatomii Prawidłowej.
3. Organizacja transportu zwłok pozostaje w gestii jednostki organizacyjnej Uczelni określonej w ust. 2 z wyjątkiem osób zmarłych poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Uczelnia zastrzega sobie prawo odstąpienia od przyjęcia zwłok w przypadkach przewidzianych przepisami prawa, a także w przypadku zwłok:
 - znajdujących się w stanie rozkładu gnilnego,
 - poddanych badaniu sekcijnemu,
 - osób zmarłych w wyniku uogólnionej choroby nowotworowej (powikłania po chemioterapii i radioterapii),

- osób zmarłych z rozpoznaniem WZW typ C
- osób zmarłych z rozpoznaniem zakażeniem HIV lub innej choroby zakaźnej zagrażającej personelowi lub studentom uczelni.

§ 4

1. Obowiązek pochówku zwłok donatorów spoczywa na Uczelni.
2. Pochówek zwłok donatorów lub ich szczątków odbędzie się po zakończeniu procesu dydaktyczno-naukowego oraz ich wcześniejszej kremacji.
3. W przypadku niewyrażenia zgody na donację zwłok przez rodzinę zmarłego, wbrew woli Donatora wyrażonej w „Akcje przekazania zwłok”, zobowiązana jest ona powiadomić o tym fakcie Katedrę i Zakład Anatomii Prawidłowej. Rodzina zobowiązana jest w tym przypadku do pokrycia kosztów poniesionych przez Uczelnię, związanych z transportem oraz przygotowywaniem i przechowywaniem zwłok do procesu dydaktyczno-naukowego od momentu przejęcia do czasu odbioru zwłok.
4. Powiadomienie, o którym mowa w ust. 3 dla swojej skuteczności wymaga formy pisemnej i powinno nastąpić niezwłocznie.

§ 5

1. Prawo do Zasiłku pogrzebowego przysługuje na zasadach określonych w art.77-81 ustawy z dnia 17.12.1998 o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (tekst jednolity z 2004r., Dz. U.. Nr 39, poz.353 ze zm.).
2. Akt donacji jest aktem nieodpłatnym i nie może być źródłem żadnych korzyści majątkowych ani ich obietnicy dla Donatora oraz osób wykonujących jego wolę po śmierci.

§ 6

1. Zwłoki Donatorów będą chowane po wcześniejszej kremacji w kolumbarium na Cmentarzu Zachodnim w Szczecinie znajdującym się pod opieką Uczelni przy ul. Bronowickiej - kwatera 1A/S1.
2. Uczelnia i pokrywa koszty związane z pochówkiem w ramach Programu Świadomej Donacji, wyłącznie w kolumbarium Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.



prof. dr. n. med. Bogusław Machaliński
Rektor PUM

AKT PRZEKAZANIA ZWŁOK

(nr oświadczenia nadaje Katedra i Zakład Anatomii Prawidłowej PUM)

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

Urodzony/a dnia..... W

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkały/a.....

Tel. kontaktowy.....

Legitymujący/a się dowodem osobistym:

Seria nr

postanawiam przekazać po śmierci moje ciało nieodpłatnie do badań naukowych oraz celów dydaktycznych Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej PUM na czas nieokreślony oraz jestem świadomy, że następnie moje zwłoki będą poddane kremacji i pochowane w ramach wyznaczonego miejsca na Cmentarzu Zachodnim przy ul. Bronowickiej w Szczecinie.

Wyrażam zgodę, by moje imię i nazwisko było znane dla osób trzecich po przekazaniu ciała do badań naukowych oraz celów dydaktycznych Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej PUM

***odpowiednią decyzję proszę skreślić**

O moim postanowieniu powiadomione zostały następujące osoby, które zobowiązały się do niezwłocznego poinformowania Katedry i Zakładu Anatomii Prawidłowej PUM tel.+48 91 466 15 43 o moim zgonie.

1. (Imię i Nazwisko)

.....

Adres / telefon

.....

2. (Imię i Nazwisko)

.....

Adres / telefon

.....

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z treścią „Programu Świadomej Donacji Zwłok”

Wyrażam zgodę na przetwarzaniem moich danych osobowych dla potrzeb związanych z „Programem Świadomej Donacji Zwłok” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. według zasad opisanych w załączniku 3.

.....
Miejscowość/ data

.....
Czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, – zwanym dalej RODO – w związku z pobieraniem komórek, w tym komórek krwiotwórczych szpiku, krwi obwodowej oraz krwi pępowinowej, tkanek i narządów pochodzących od żywego dawcy lub ze zwłok przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie („PUM”)

Tożsamość administratora danych	Administratorem Twoich danych osobowych jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin.	
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@pum.edu.pl lub pod numerem telefonu 914800790.	
Cele przetwarzania i podstawy prawne	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
	Realizacja obowiązków, o których mowa w ustawie o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów z dnia 1 lipca 2005 r.	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO art. 9 ust. 2 lit. h RODO
	Prowadzenie, przechowywanie i udostępnianie dokumentacji medycznej	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO art. 9 ust. 2 lit. h RODO w zw. z art. 24 ust. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.
	Dochodzenie roszczeń lub obrona przed roszczeniami	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w zakresie prawnie uzasadnionego interesu administratora;
	Cele administracyjne, analityczne oraz statystyczne	art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w zakresie prawnie uzasadnionego interesu administratora
Odbiorcy danych	Twoje dane osobowe mogą być udostępnione następującym kategoriom odbiorców: 1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa, w tym do rejestru żywych dawców (art. 15 ust. 3 ustawy o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów z dnia 1 lipca 2005 r. 2) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu osiągnięcia powyższych celów przetwarzania, w tym instytucjom finansowym, bankom, firmom świadczącym usługi informatyczne oraz pocztowo-kurierskie, niszczenia dokumentów.	
Okres przechowywania danych	Dane osobowe są przechowywane nie dłużej niż jest to określone w przepisach dotyczących dokumentacji medycznej prowadzonej przez podmioty lecznicze (art. 19 ust. 1 ustawy o pobieraniu,	

	<p>przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów z dnia 1 lipca 2005 r. w zw. z art. 29 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.</p> <p>Po upływie okresów przechowywania dokumentacja medyczna jest niszczone w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła.</p> <p>Po upływie powyższych okresów przechowywania, dokumentację medyczną będącą materiałem archiwalnym przechowuje się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.</p>
<p>Prawa osób, których dane dotyczą</p>	<p>W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania.</p> <p>Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p> <p>Niezależnie od powyższych praw możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnione interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe przestaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.</p> <p>Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.</p>
<p>Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych</p>	<p>Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest konieczne, aby móc skutecznie wykonać obowiązki ustawowe określone m. in. w ustawie o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów z dnia 1 lipca 2005 r. oraz ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.</p>
<p>Dodatkowe informacje</p>	<p>Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG.</p> <p>Nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany, czyli na podstawie automatycznej analizy danych.</p> <p>Dokumentacja medyczna przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.</p>