

Instrukcja- procedura udostępniania dokumentacji medycznej w Stowarzyszeniu Eskulap-NZOZ ESKULAP

W celu realizacji prawa pacjenta do dostępu do dokumentacji medycznej dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych, Stowarzyszenie ESKULAP, prowadzące NZOZ ESKULAP udostępnia dokumentację medyczną w sposób i na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

I. Dokumentacja medyczna jest udostępniana (za okazaniem dowodu tożsamości, np. dowód osobisty lub paszport):

1. Pacjentowi, którego ta dokumentacja dotyczy,
2. przedstawicielowi ustawowemu pacjenta za dodatkowym okazaniem dokumentu potwierdzającego status przedstawiciela ustawowego,
3. rodzicom, do chwili ukończenia przez dziecko 18 roku życia, za dodatkowym okazaniem metryki urodzenia dziecka,
4. opiekunom ustanowionym przez sąd, za dodatkowym okazaniem stosownego orzeczenia (opieka nad małoletnim, opieka nad niepełnosprawnym lub ubezwłasnowolnionym, kurator, itp.),
5. osobie upoważnionej przez pacjenta, posiadającej pisemne upoważnienie,
6. po śmierci pacjenta – osobie upoważnionej przez pacjenta za życia w pisemnym oświadczeniu lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym,
7. po śmierci pacjenta – osobie bliskiej (małżonek, krewny do drugiego stopnia lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciel ustawowy, osobę pozostająca we wspólnym pożyciu lub osoba wskazana przez pacjenta), chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia; w przypadku sprzeciwu o udostępnieniu dokumentacji medycznej może rozstrzygnąć sąd prawomocnym wyrokiem.

II. Ponadto dokumentacja medyczna jest udostępniana osobom i podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, to jest (lista na dzień wydania Regulaminu):

1. podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych,
2. organom władzy publicznej, w tym Rzecznikowi Praw Pacjenta, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom w ochronie zdrowia, a także Rzecznikowi Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności nadzoru i kontroli,
3. podmiotom, o których mowa w art. 119 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia,
4. upoważnionym przez podmiot, o którym mowa w art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, osobom wykonującym zawód medyczny, w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą,
5. Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez nią zadań określonych w art. 31n ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 i 1515),
6. Agencji Badań Medycznych w zakresie określonym ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. poz. 447),
7. ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuraturom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem,
8. uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek,
9. organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem;
10. podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów,
11. zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta,

12. komisjom lekarskim podległym ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych, wojskowym komisjom lekarskim oraz komisjom lekarskim Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego lub Agencji Wywiadu, podległym Szefom właściwych Agencji,
13. osobom wykonującym zawód medyczny, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury uzyskiwania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia,
14. wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w zakresie prowadzonego postępowania,
15. spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1 ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
16. osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia,
17. członkom zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016 r. poz. 1866, 2003 i 2173), w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań,
18. niezależnie od powyższego, dokumentacja medyczna podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 89 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytutów badawczych, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych i innych podmiotów udzielających zawodu medycznego i kształcenia osób wykonujących zawód medyczny jest udostępniana tym osobom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych i za pisemnym zobowiązaniem tych podmiotów do zachowania dokumentacji w tajemnicy, a w tym po śmierci pacjenta,
19. szkole wyższej lub instytutowi badawczemu do wykorzystania w celach naukowych, bez ujawniania nazwiska i innych danych umożliwiających identyfikację osoby, której dokumentacja dotyczy.

III. Formy udostępnienia dokumentacji medycznej i zdjęć RTG

1. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
 - 1) do wglądu w NZOZ ESKULAP, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzania notatek lub zdjęć,

- 2) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku,
 - 3) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i 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; w takiej sytuacji personel NZOZ – u zobowiązany jest wykonać kserokopię dokumentacji medycznej do Stowarzyszenia ESKULAP,
 - 4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - 5) na informatycznym nośniku danych,
 - 6) przez wydanie oryginału pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta – po upływie obowiązującego okresu przechowywania (20, 22 lub 30 lat) i po złożeniu wniosku do dnia 31 grudnia roku poprzedzającego koniec okresu przechowywania.
2. Zdjęcia rentgenowskie wykonane na kliszy, przechowywane przez Stowarzyszenie ESKULAP, są udostępniane za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu.
3. Dokumentacja medyczna prowadzona w postaci papierowej może być udostępniana przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie w sposób określony w punkcie III ust. 1 pkt 4 i 5, na żądanie pacjenta lub innych uprawnionych organów lub podmiotów.
4. W przypadku wydania dokumentacji, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta, dokumentację może wydać każdy członek załogi w sposób wskazany w punkcie III ust. 1 pkt 3. O takim wydaniu należy niezwłocznie poinformować Dyrektora i pracownika prowadzącego rejestr udostępnienia dokumentacji. W takiej sytuacji personel NZOZ ESKULAP zobowiązany jest wykonać kserokopię dokumentacji medycznej do akt NZOZ ESKULAP.
5. NZOZ ESKULAP w każdym punkcie wydawania dokumentacji prowadzi wykaz, w którym odnotowuje się udostępnienie dokumentacji medycznej, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszego Regulaminu.

IV. Szczegółowe zasady udostępniania dokumentacji medycznej:

1. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta następuje na podstawie pisemnego wniosku złożonego w jednym z następujących punktów Rejestracji Przychodni w lokalizacjach:
 - 1) przy ul. Murarskiej 14
 - 2) Przy ul. Kilińskiego 24
2. Wzór wniosku jest dostępny w ww. punktach obsługi, jak również na stronie internetowej **www.eskulap.starachowice@wp.pl (załącznik nr 2 do Regulaminu).**

3. Zgoda na udostępnienie dokumentacji następuje na podstawie decyzji Dyrektora lub osoby przez niego upoważnionej, po sprawdzeniu upoważnień udzielonych przez pacjenta. Odmowa wraz z podaniem przyczyny wydania dokumentacji medycznej następuje w formie pisemnej
4. Pracownik Rejestracji przekazuje dokumentację medyczną wraz z kserokopią komórce medycznej do niezwłocznej weryfikacji i w razie potrzeby poświadczenia zgodności kopii z oryginałem przez uprawnioną osobę.
5. W przypadku udostępniania oryginałów dokumentacji uprawnionym organom lub innym podmiotom, pozostawia się w aktach NZOZ ESKULAP ksero wydanej dokumentacji.
6. Kopia dokumentacji medycznej za pośrednictwem adresu e-mail jest wydawana na żądanie pacjenta, po uzyskaniu pisemnego oświadczenia pacjenta.
7. W celu odbioru dokumentacji medycznej na miejscu, osoba odbierająca dokumentację powinna zgłosić się do właściwego punktu obsługi z punktu IV.1 lub innego wskazanego przez personel.
8. Udostępnienie dokumentacji medycznej nastąpi w terminie do 7 dni roboczych, licząc od daty złożenia wniosku.
9. NZOZ ESKULAP prowadzi ewidencję wydawanej dokumentacji medycznej oraz przechowuje wnioski o odpłatne udostępnianie dokumentacji medycznej przez okres 5 lat.
10. Każdą pozycję wykazu należy podpisać przed włożeniem wykazu do segregatora.
11. Udostępnianie dokumentacji następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochronę danych osobowych.
12. Dokumentacja medyczna jest poświadczana za zgodność z oryginałem wyłącznie na wyraźne życzenie wnioskodawcy. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonywać powinny osoby uprawnione do dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta – kierownicy komórek organizacyjnych właściwych dla dokumentacji medycznej z danej komórki, wyznaczeni przez nich lekarze lub inne osoby upoważnione przez Dyrektora. Nie poświadczają się za zgodność z oryginałem wydruków, które mogą różnić się od pierwszego, oryginalnego dokumentu, np. odpisu ze sprawozdania z badań laboratoryjnych.

v. Odpłatność za udostępnienie

1. Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej w sposób określony w punktach III.1.2, III.1.5, III.3 jest bezpłatne, o ile następuje na rzecz pacjenta albo jego przedstawiciela ustawowego albo w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych. Za każde kolejne udostępnianie dokumentacji medycznej w sposób określony w punktach III.1.2, III.1.5 i III.3, pobiera się opłatę z zastrzeżeniem sytuacji przewidzianych przepisami prawa, np. prawa Zakładu Ubezpieczeń Społecznych do bezpłatnego udostępniania dokumentacji w sprawach świadczeń z ubezpieczeń społecznych, zwolnienia z opłat zaświadczeń wydawanych w celu ustalenia uprawnień do świadczeń z ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, zwolnienia z opłat udostępniania dokumentacji

medycznej w związku z postępowaniem, o którym mowa w art. 17d ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta lub w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, udostępniania dokumentacji medycznej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.

2. Za udostępnianie dokumentacji medycznej, w postaci kopii tej dokumentacji, dotyczącej diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego na rzecz świadczeniobiorcy posiadającego kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego (karta DiLO) nie pobiera się opłaty. Kopia dokumentacji medycznej dotyczącej diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego stanowi załącznik do karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.

3. Opłata jest kalkulowana każdorazowo przez pracownika według maksymalnych opłat dopuszczalnych przez prawo. Maksymalna wysokość opłaty (zgodnie z przepisami na dzień sporządzenia Regulaminu) zawierającej podatek VAT za:

- 1) jedną wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002,
- 2) jedną stronę kopii dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007,
- 3) udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,0004,

- przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego 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, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie

4. Poleca się pielęgniarkom koordynującym każdorazowe przeliczenie ww. wielkości na złotówki, aktualizację cennika z ww. opłatami i wywieszenie go w widocznym miejscu na przychodni Eskulap, to jest na tablicy ogłoszeń oraz wszystkich punktach udostępnienia o których mowa w punkcie IV.1.

5. Opłata za dostarczenie ww. dokumentacji przesyłką pocztową ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru lub przez pracownika zakładu, stanowi wysokość poniesionych kosztów.

6. W przypadku nieodebrania zleconej do kopiowania dokumentacji medycznej wnioskodawca zobowiązany jest do pokrycia kosztów sporządzonej kopii na podstawie wystawionej faktury.

Załączniki:

- 1) Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej pacjenta NZOZ ESKULAP
- 2) Wykaz udostępniania dokumentacji medycznej

PEŁNOMOCCNIK DYREKTORA
D. Garbacz
Dorota Garbacz

DYREKTOR
lek. med. Julia Głodnicka

WYKAZ UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - wzór
NZOZ ESKULAP, Starachowice, ul. Murarska 14

Wykaz prowadzony jest dla następującego miejsca wydawania dokumentacji w Przychodni przy ul. Murarskiej 14

l.p.	Imię (imiona) i nazwisko pacjenta	Sposób udostępniania dokumentacji medycznej	Zakres udostępnianej dokumentacji medycznej	Imię (imiona) i albo nazwa podmiotu, którym udostępniono dokumentację medyczną	Imię (imiona) i nazwisko osoby, która udostępniła dokumentację (podpis)	Data udostępnienia dokumentacji medycznej
------	-----------------------------------	---	---	--	---	---

1.

2.

3.

....

**Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej pacjenta
NZOZ ESKULAP w Starachowicach, ul. Murarska 14**

Wnioskodawca:

Imię i Nazwisko:

Adres zamieszkania:

Rodzaj, seria i nr dowodu tożsamości:

Telefon kontaktowy:

Dokumentacja medyczna dotyczy:

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

I. Wnioskuje o udostępnienie dokumentacji medycznej w formie (właściwe zakreślić):

- do wglądu;
 - wyciąg / odpis / kopia / wydruk;
 - na informatycznym nośniku danych;
 - na adres e-mail:
- (z uwzględnieniem treści oświadczenia zamieszczonego poniżej(*))

z leczenia w:

Przychodni POZ
(adres lokalizacji)

obejmującej okres od..... do.....

poradniach specjalistycznych
(nazwa poradni)

obejmującej okres od..... do.....

rodzaj dokumentacji
(historia zdrowia i choroby, Karta Szczepień, wynik badań itp.)

Zarazem potwierdzam, że zostałem pouczony w zakresie ochrony danych osobowych na podstawie pouczenia stanowiącego część wniosku.

.....
data, czytelny podpis wnioskodawcy

II. Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej

.....
data, podpis pracownika wydającego

.....
data, czytelny podpis odbierającego

***ŻĄDANIE PRZESŁANIA KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Ja, niżej podpisany/a: w związku z żądaniem przeze mnie przesłania kopii dokumentacji medycznej, na podany przeze mnie adres e-mail: oświadczam, że wskazany przeze mnie adres e-mail jest moim adresem poczty elektronicznej oraz został wpisany poprawnie.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a ryzyka, jakie niesie za sobą przesyłanie danych drogą elektroniczną.

Starachowice, dnia:

Czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę:

załączniki:

-
-
-

dokumenty okazane do wglądu przez wnioskodawcę i zweryfikowane przez pracownika:

-
-
-

POUCZENIE W ZAKRESIE OCHRONY 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (zwane dalej: „RODO”) informuję, iż:

- 1) **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest STOWARZYSZENIE ESKULAP, KRS: 0000165746, NIP: 664 197 48 97, REGON 292825435** zwane dalej: „Administratorem”.
- 2) **Dane kontaktowe Administratora:** adres: ul. Murarska 14, 27-200 Starachowice, adres email: eskulap.starachowice@wp.pl, tel.: 41 274 57 70 lub 41 275 42 35.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (szczególnie art. 26 i 27 ww. ustawy) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO, do celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci udostępnienia dokumentacji medycznej i rozliczenia opłat za jej udostępnienie.
- 4) **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia przez Administratora działalności leczniczej,** w szczególności w celu świadczenia przez Administratora usług medycznych oraz prowadzenia wymaganej przepisami prawa dokumentacji medycznej, profilaktyki zdrowotnej, a także w celu zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej.
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres przewidziany przepisami prawa, a w szczególności na zasadach wynikających z ustawy z dnia 06 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, to jest okres 5 lat,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych (na zasadach z art. 15 RODO), ich sprostowania (na zasadach z art. 16 RODO), usunięcia (na zasadach art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (na zasadach art. 18 RODO),
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),\
- 8) podanie danych osobowych jest obowiązkowe na mocy przepisu prawa, a brak podania danych może uniemożliwić rozpatrzenie wniosku o udostępnienie dokumentacji medycznej, czy też uniemożliwić udostępnienie dokumentacji też lub skutkować niemożnością wykonania innych czynności, dla których konieczne jest przetwarzanie Pani/Pana danych.