

DOKUMENTACJA MEDYCZNA JEST UDOSTĘPNIANA:

1. Pacjentowi, którego ta dokumentacja dotyczy lub jego przedstawicielowi ustawowemu za okazaniem dowodu tożsamości: np.: dowód osobisty, paszport.
2. Osobie upoważnionej przez pacjenta w dokumentacji medycznej, za okazaniem dowodu tożsamości.
3. Osobie upoważnionej przez pacjenta na podstawie odrębnego pełnomocnictwa (upoważnienia) podpisanego w obecności pracownika, który poświadcza fakt złożenia podpisu przez upoważniającego.
4. Podmiotom wymienionym w art.26, ust. 3 ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta
5. Po śmierci pacjenta, prawo wglądu do dokumentacji medycznej ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia.

FORMY UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ:

Dokumentacja jest udostępniana:

1. do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych
2. poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii
3. poprzez sporządzenie w formie elektronicznej

ZASADY UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ:

1. W celu uzyskania wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej pacjent, jego przedstawiciel ustawowy, lub osoba upoważniona przez niego, składa pisemny **"Wniosek o wydanie dokumentacji medycznej"**(patrz poniżej)
2. Wniosek można pobrać:
 - w recepcji poradni
 - na stronie internetowej
3. W przypadku odbioru dokumentacji medycznej przez osobę upoważnioną, dodatkowo należy złożyć **"Upoważnienie pacjenta do wydania dokumentacji medycznej"** (patrz poniżej)
4. Wnioski można składać od poniedziałku do piątku, od godziny 09:00 do 15:00 w rejestracji poradni.
5. Udostępnienie dokumentacji medycznej nastąpi w terminie do 7 dni roboczych, licząc od daty złożenia wniosku, po dokonaniu opłaty za udostępnianie dokumentacji medycznej, określonej zgodnie z art.28 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Wydanie kopii dokumentacji medycznej musi być potwierdzone podpisem wydającego i odbierającego oraz datą wydania na złożonym wniosku, a wniosek włączony jest do dokumentacji medycznej pacjenta.

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ INNYM ORGANOM I PODMIOTOM UPOWAŻNIONYM:

1. Udostępnianie dokumentacji medycznej pacjenta na zewnątrz organom i podmiotom upoważnionym następuje na podstawie decyzji ABI.
2. Dokumentacja medyczna udostępniana jest:
 - a) podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych
 - b) organom władzy publicznej, Narodowemu Funduszowi Zdrowia, organom samorządu zawodów medycznych oraz konsultantom krajowym i wojewódzkim, w zakresie niezbędnym do wykonywania przez te podmioty ich zadań, w szczególności kontroli i nadzoru
 - c) 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
 - d) ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, sądom, w tym sądom dyscyplinarnym, prokuratorom, lekarzom sądowym i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem
 - e) uprawnionym na mocy odrębnych ustaw organom i instytucjom, jeżeli badanie zostało przeprowadzone na ich wniosek
 - f) organom rentowym oraz zespołom do spraw orzekania o niepełnosprawności, w związku z prowadzonym przez nie postępowaniem
 - g) podmiotom prowadzącym rejestry usług medycznych, w zakresie niezbędnym do prowadzenia rejestrów
 - h) zakładom ubezpieczeń, za zgodą pacjenta
 - i) lekarzowi, pielęgniarce lub położnej, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów akredytacji w ochronie zdrowia, w zakresie niezbędnym do jej przeprowadzenia
 - j) wojewódzkiej komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 67e ust. 1, w zakresie prowadzonego postępowania
 - k) spadkobiercom w zakresie prowadzonego postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, o której mowa w art. 76e ust. 1
 - l) osobom wykonującym czynności kontrolne na podstawie art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie niezbędnym do ich przeprowadzenia
3. Udostępnianie dokumentacji medycznej następuje w trybie zapewniającym zachowanie poufności i ochrony danych osobowych, za pokwitowaniem odbioru i zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli udostępnia się oryginał dokumentacji.
4. W razie wydania oryginałów dokumentacji medycznej należy pozostawić jej kopie, chyba, że zwłoka w jej wydaniu mogłaby narazić pacjenta na szkodę.

ZASADY ODPLATNOŚCI ZA SPORZĄDZENIE WYCIĄGU, ODPISU LUB KOPII DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ:

1. Za udostępnianie dokumentacji medycznej w formie wyciągów, odpisów, kopii lub w formie elektronicznej pobierana jest opłata.
2. Podstawą wyliczenia kwoty odpłatności jest publikowana przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego wysokość przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w poprzednim kwartale
3. Wysokość opłat:
 - a) za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
 - b) za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
 - c) za sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych, jeżeli zakład prowadzi dokumentację medyczną w formie elektronicznej - nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale

PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r. nr 112 poz.654)
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach Pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta (Dz.U. 2012.159 z późn. zm.)
3. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. nr 257 poz. 1697 z późn. zm.)