

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2022 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji
medycznej oraz sposobu jej przetwarzania**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 oraz z 2022 r. poz. 64 i 974) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 63 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. Oświadczenia dotyczące sprawowania nad uczniem profilaktycznej opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 7 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, mogą być składane przez przedstawicieli ustawowych albo przez pełnoletnich uczniów także za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.”;

2) w § 64:

a) w ust. 1:

– wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:

„Karta profilaktycznego badania ucznia zawiera dane określone w § 10 pkt 1–3 oraz:”,

– pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) istotne informacje dotyczące zdrowia ucznia przekazywane przez przedstawicieli ustawowych albo pełnoletnich uczniów, w tym o jego

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

stanie zdrowia i problemach zdrowotnych, a także istotne informacje o chorobach i problemach zdrowotnych w rodzinie ucznia;”,

b) dodaje się ust. 3 i 4 w brzmieniu:

„3. Wpisów w karcie profilaktycznego badania ucznia w zakresie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, mogą dokonywać także przedstawiciele ustawowi albo pełnoletni uczniowie, za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

4. Karta profilaktycznego badania ucznia jest prowadzona i przechowywana w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.”;

3) w § 65:

a) po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Dokumentacja indywidualna ucznia, o której mowa w § 63 ust. 1 pkt 2, jest prowadzona i przechowywana w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.”,

b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Do karty profilaktycznego badania ucznia dołącza się informację lekarza dentystry, o której mowa w art. 16 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami.”.

§ 2. 1. Do dnia 31 sierpnia 2027 r. karty profilaktycznego badania ucznia oraz dokumentacja indywidualna ucznia, o której mowa w § 63 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia zmienianego w § 1, mogą być prowadzone i przechowywane na dotychczasowych zasadach.

2. Do dnia 31 sierpnia 2027 r. do karty profilaktycznego badania ucznia niestanowiącej elektronicznej dokumentacji medycznej dołącza się informację lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 15 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. poz. 1078).

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304), zwanego dalej „rozporządzeniem”, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849, z późn. zm.), zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, Krajowej Rady Fizjoterapeutów oraz Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, określi, w drodze rozporządzenia, rodzaje i zakres dokumentacji medycznej, sposób jej przetwarzania oraz wzory określonych rodzajów dokumentacji medycznej, w szczególności wzór książeczki zdrowia dziecka.

Projektowana regulacja jest ściśle skorelowana z dążeniem ustawodawcy do rozszerzenia katalogu rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej o dokumentację prowadzoną przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania lub higienistkę szkolną, tj. kartę profilaktycznego badania ucznia oraz dokumentację indywidualną ucznia, o których mowa w § 63 rozporządzenia (prace nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającym rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej są realizowane równolegle). W związku z powyższym, projekt rozporządzenia jest ukierunkowany na dostosowanie reguł prowadzenia i przechowywania karty profilaktycznego badania ucznia oraz dokumentacji indywidualnej ucznia do sytuacji, gdy będzie ona sporządzona jako elektroniczna dokumentacja medyczna, o której mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555).

Proponuje się, aby ww. rodzaje dokumentacji medycznej były sporządzane i przechowywane w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. Ponadto w projekcie wskazano, że wpisy w karcie profilaktycznego badania ucznia mogą dokonywać również przedstawiciele ustawowi lub pełnoletni uczniowie, za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. W zakresie tych informacji (przekazywanych przez przedstawicieli ustawowych albo pełnoletnich uczniów) przepisy zostały doprecyzowane w taki sposób, aby uwzględnić możliwość podania informacji dotyczących istotnych problemów zdrowotnych w rodzinie ucznia. W związku z cyfryzacją dokumentacji medycznej w projekcie przewidziano

również, że przedstawiciele ustawowi lub pełnoletni uczniowie będą mogli składać oświadczenia dotyczące sprawowania nad uczniem profilaktycznej opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 7 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, nie tylko w postaci pisemnej, ale również za pośrednictwem funkcjonalności Internetowego Konta Pacjenta, o którym mowa w art. 7a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Projektowana regulacja ma na celu zapewnienie osobom sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami możliwości łatwego i szybkiego zapoznania się z dokumentacją medyczną dotyczącą ucznia, usprawnienie procesu współpracy między poszczególnymi pracownikami medycznymi sprawującymi taką opiekę oraz uproszczenie procesu gwarantowania dostępu do tego rodzaju dokumentacji odpowiednio przedstawicielom ustawowym dziecka albo pełnoletniemu uczniowi. Wdrożenie projektowanego rozwiązania przełoży się na zwiększenie efektywności i dynamiki wymiany informacji między uczestnikami procesu sprawowania opieki zdrowotnej nad uczniami.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Wprowadzenie takiego terminu wejścia w życie rozporządzenia jest konieczne ze względu na jak najszybsze zabezpieczenie sprawnej realizacji programu pilotażowego, którego ewaluacja pozwoli na wypracowanie ostatecznych rozwiązań w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej z zakresu medycyny szkolnej, którego rozpoczęcie zaplanowano na dzień 1 września 2022 r. Biorąc pod uwagę brak jakichkolwiek zagrożeń, wynikających ze skróconego okresu *vacatio legis*, w ocenie projektodawcy zaproponowane rozwiązanie nie narusza zasad demokratycznego państwa prawnego.

Projekt rozporządzenia przewiduje również okres przejściowy skorelowany z okresem przejściowym wynikającym z procedowanego projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej. Do czasu powstania obowiązku wystawiania kart profilaktycznego badania ucznia

oraz indywidualnej dokumentacji ucznia jako elektronicznej dokumentacji medycznej, możliwe będzie prowadzenie przedmiotowej dokumentacji na dotychczasowych zasadach.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt rozporządzenia nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.