



Minister Zdrowia

DIWP.050.44.2022.MG

Warszawa, 08 czerwca 2022

Pan
Tomasz Grodzki
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na pismo (znak: BPS/043-42-1672/22) w sprawie oświadczenia senatora Krzysztofa Brejzy dotyczącego prac legislacyjnych nad projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej (MZ 1170), z upoważnienia Prezesa Rady Ministrów, uprzejmie informuję, iż przedmiotowy projekt w dniu 3 czerwca br. został podpisany przez Ministra Zdrowia. Jednocześnie zwracam się z prośbą o przyjęcie poniższych informacji.

Przywołane powyżej rozporządzenie nie reguluje prowadzenia rejestru medycznego (rejestru ciąż), a jedynie sposób, termin raportowania oraz zakres danych zdarzenia medycznego przetwarzanych w Systemie Informacji Medycznej (zwanego dalej „SIM”). W tym miejscu warto podkreślić, iż zgodnie z art. 11 ust. 4a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 20201 r. poz. 666, z późn. zm., zwanej dalej „ustawą o SIOZ”) minister właściwy do spraw zdrowia jest zobligowany do określenia w drodze rozporządzenia szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do SIM, mając na uwadze zakres świadczeń udzielanych przez usługodawców.

Zbieranie danych zdarzenia medycznego, ma na celu wyłącznie wymianę informacji pomiędzy pracownikami medycznymi, podejmującymi leczenie konkretnego pacjenta, w celu poprawy jakości udzielanych świadczeń. Warto podkreślić, iż zgodnie z art. 35 ust. 1 – 1a ustawy o SIOZ, dostęp do danych osobowych lub jednostkowych danych medycznych z systemu teleinformatycznego usługodawcy lub z SIM co do zasady uwarunkowany jest od zgody pacjenta. Jedynie ściśle określony katalog

usługodawców posiada dostęp do danych pacjenta, z mocy prawa. Do podmiotów tych zaliczamy:

- 1) pracownika medycznego, który wytworzył elektroniczną dokumentację medyczną zawierającą dane osobowe lub jednostkowe dane medyczne usługobiorcy;
- 2) pracownika medycznego wykonującego zawód u usługodawcy, u którego została wytworzona elektroniczna dokumentacja medyczna zawierająca dane osobowe lub jednostkowe dane medyczne usługobiorcy, w związku z wykonywaniem przez niego zawodu u tego usługodawcy, jeżeli jest to niezbędne do prowadzenia diagnostyki lub zapewnienia ciągłości leczenia;
- 3) lekarza, pielęgniarkę lub położną udzielających usługobiorcy świadczeń opieki zdrowotnej w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej;
- 4) każdego pracownika medycznego w sytuacji zagrożenia życia usługobiorcy.

Co więcej, informacje o ciąży usługobiorcy będą przekazywane do SIM jedynie wtedy, gdy usługodawca uzyska je w związku z udzielaniem świadczenia zdrowotnego lub realizacją istotnej procedury medycznej. Przedmiotowe informacje będą stanowiły dane identyfikujące świadczenie zdrowotne, a ich przekazanie do SIM będzie uzależnione od zakresu świadczenia udzielanego przez usługodawcę.

Należy bowiem jeszcze raz podkreślić, że nałożenie na usługodawców obowiązku raportowania do SIM danych zdarzenia medycznego, miało na celu stworzenie narzędzia służącego do pozyskania przez usługodawców istotnych i kompleksowych danych o pacjencie i udzielanych mu świadczeniach zdrowotnych, do których dostęp podnosi jakość procesów leczniczo – diagnostycznych, zwiększając tym samym skuteczność prowadzonego leczenia.

Objęcie informacji o ciąży usługobiorcy obowiązkiem raportowania jest jak najbardziej zasadne w świetle istotności tej informacji z perspektywy prowadzonego procesu leczniczego (np. ciężarne kobiety nie powinny być poddawane szeregowi procedur medycznych np. badaniom RTG oraz nie mogą im być ordynowane niektóre produkty lecznicze). Przekazywanie przez usługodawcę do SIM informacji o ciąży pacjentki służyć będzie zatem dostosowaniu terapii do stanu ciężarnej pacjentki i zapewnieniu bezpieczeństwa zdrowotnego jej oraz płodowi. Jednocześnie gromadzenie takich danych w SIM i zapewnienie dostępu do nich pracownikom medycznym (na zasadach określonych w ustawie) będzie pomocne przy wykonywaniu przez nich czynności

zawodowych, w tym przy udzielaniu ciężarnej pacjentce świadczeń zdrowotnych (w szczególności np. gdy będzie ona pozostawała nieprzytomna).

Ponadto warto ponownie podkreślić, że informacja o ciąży została objęta katalogiem danych, które obejmować ma Patient Summary, tj. opracowywany przez Komisję Europejską dokument medyczny, jaki ma zostać wprowadzony w ramach UE w bliskiej przyszłości. Ma on zawierać podstawowe dane na temat zdrowia pacjenta, być wymieniany transgranicznie i służyć pracownikom medycznym w efektywniejszym prowadzeniu diagnostyki i terapii pacjentów dzięki dostępowi do najistotniejszych informacji na temat zdrowia pacjenta.

Odnosząc się do kwestii uprawnienia sądów czy prokuratury do żądania udostępnienia informacji zawartych w SIM pragnę zaznaczyć, iż przedmiotowe żądania nie mogą być wystosowane w sposób dowolny, a wyłącznie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przy czym, co istotne, przepisy ww. rozporządzenia nie prowadzą do zmiany przepisów prawa regulujących zasady pozyskiwania danych przez wskazane podmioty. Ustawa o SIOZ określa organizację i zasady działania systemu informacji w ochronie zdrowia. W systemie informacji przetwarzane są dane niezbędne do prowadzenia polityki zdrowotnej państwa, podnoszenia jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej oraz finansowania zadań z zakresu ochrony zdrowia (art. 1 ust. 1 ustawy o SIOZ).

Korzystając z okazji, pragnę także zaznaczyć, że informatyzacja sektora ochrony zdrowia jest warunkiem koniecznym do budowy nowoczesnego i przyjaznego pacjentom systemu ochrony zdrowia. Temu też służy stosowanie w nim coraz dalej idących rozwiązań opartych na nowoczesnych technologiach informatycznych.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Do wiadomości:

Departament Spraw Parlamentarnych w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów (znak sprawy: DSP.INT.4513.79.2022).