

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA ¹⁾
z dnia2012 r.

**w sprawie wzoru wniosku o przekazanie raportu z udostępnienia danych
przetwarzanych w Systemie Informacji Medycznej**

Na podstawie art. 34 ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 113, poz. 657 i Nr 174, poz. 1039), zarządza się co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wzór wniosku o przekazanie raportu z udostępnienia danych przetwarzanych w Systemie Informacji Medycznej, stanowiący załącznik do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

**Za zgodność pod względem
prawnym i redakcyjnym**

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Podsiadłowska-Makulska

19.01.2012r.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

WZÓR

WNIOSKU O PRZEKAZANIE RAPORTU Z UDOSTĘPNIENIA DANYCH PRZETWARZANYCH W SIM

Numer wniosku:

WNIOSEK O PRZEKAZANIE RAPORTU Z UDOSTĘPNIENIA DANYCH PRZETWARZANYCH W SIM																							
Imię (pierwsze):	Imię (drugie):	Nazwisko:																					
Numer PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
..... ¹⁾																							
Adres poczty elektronicznej wnioskodawcy																							
Adres wnioskodawcy – do korespondencji, jeżeli raport ma być wysłany w postaci papierowej ²⁾																							
Kraj		Województwo																					
Kod pocztowy	Miejscowość																						
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																				
Przedział czasowy, jakiego raport ma dotyczyć od dnia (rrrr-mm-dd):		do dnia (rrrr-mm-dd):																					
		Data złożenia wniosku (rrrr-mm-dd):																					

¹⁾ W przypadku cudzoziemców, którym nie nadano numeru PESEL - identyfikator osobowy właściwy dla kraju pochodzenia zgodny z normą ISO 3166-1:2006 oraz identyfikator usługobiorcy obowiązujący w kraju pochodzenia, a w przypadku jego braku - numer dokumentu potwierdzającego tożsamość usługobiorcy.

²⁾ Koszty przesyłki raportu w postaci papierowej pokrywa usługobiorca.

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzoru wniosku o przekazanie raportu z udostępnienia danych przetwarzanych w Systemie Informacji Medycznej (SIM), stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego, zawartego w art. 34 ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 113, poz. 657 i Nr 174, poz. 1039), zwanej dalej „ustawą”.

Administrator danych przekazuje usługobiorcy raport z udostępnienia danych przetwarzanych w SIM nieodpłatnie w postaci dokumentu elektronicznego albo w postaci papierowej. Koszty przesyłki raportu w postaci papierowej pokrywa usługobiorca.

Administrator danych przekazuje wyżej wskazany raport każdorazowo, na wniosek usługobiorcy. Wniosek o przekazanie raportu usługobiorca składać może wyłącznie w postaci elektronicznej przy wykorzystaniu ePUAP. Zgodnie z wymogiem określonym w art. 19b ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. Nr 64, poz. 565, z późn. zm.) organy administracji publicznej przekazują do repozytorium oraz udostępniają w Biuletynie Informacji Publicznej wzory pism w postaci dokumentów elektronicznych. Dzięki temu wniosek o przekazanie raportu z udostępnienia danych przetwarzanych w SIM będzie można złożyć za pomocą ePUAP.

W przypadku korzystania z profilu zaufanego ePUAP dane służące identyfikacji wnioskodawcy zostaną wypełnione automatycznie.

Wniosek powinien zawierać w szczególności: dane wnioskodawcy - imię, nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer PESEL, w przypadku cudzoziemców, którym nie nadano numeru PESEL - identyfikator osobowy właściwy dla kraju pochodzenia.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597) i w związku z tym nie podlega przedmiotowej notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Ocena Skutków Regulacji

1. Podmioty na które oddziałuje regulacja

Projekt rozporządzenia oddziałuje na usługobiorców oraz administratora danych systemu „Elektroniczna Platforma Gromadzenia Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych” (P1).

2. Konsultacje społeczne

Projekt został przekazany do zaopiniowania:

- 1) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 2) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- 4) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- 6) Sekretariatowi Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”;
- 7) Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia; Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
- 8) Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
- 9) Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 10) Forum Związków Zawodowych, Unii Metropolii Polskich;
- 11) Związkowi Powiatów Polskich;
- 12) Związkowi Miast Polskich;
- 13) Związkowi Gmin Wiejskich RP;
- 14) Unii Miasteczek Polskich;
- 15) Konwentowi Marszałków RP;
- 16) Federacji Związków Gmin i Powiatów RP;
- 17) Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 18) Polskiemu Towarzystwu Informatycznemu;
- 19) Polskiej Izbie Informatyki i Telekomunikacji;
- 20) Polskiemu Towarzystwu Społeczeństwa Informacyjnego;
- 21) Krajowej Izbie Gospodarczej Elektroniki i Telekomunikacji;
- 22) Naukowemu Towarzystwu Społeczeństwa Informacyjnego;
- 23) Krajowej Izbie Gospodarczej;
- 24) Polskiej Izbie Komunikacji Elektronicznej;
- 25) Koalicji na rzecz Rozwoju Społeczeństwa Informacyjnego;
- 26) PKPP „Lewiatan”;
- 27) Business Centre Club;

- 28) Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych;
- 29) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
- 30) Koalicji na Rzecz Praw Pacjenta „Mam prawo do Zdrowia”;
- 31) Instytutowi Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 32) Federacji Pacjentów Polskich;
- 33) Generalnemu Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych.

Projekt rozporządzenia – stosownie do przepisów ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. Nr 169, poz. 1414, z późn. zm.) – został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia oraz – stosownie do postanowień uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.) - w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji.

3. Wpływ projektu na:

a) sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na dochody i wydatki sektora finansów publicznych - koszty obsługi formularza zostaną pokryte w ramach środków przeznaczonych na funkcjonowanie systemu „Elektroniczna Platforma Gromadzenia Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych” (P1). Zgodnie z przyjętymi szacunkami koszt funkcjonowania Platformy P1 wyniesie około 68,5 mln zł rocznie od 2015 r. Realizacja niniejszego projektu rozporządzenia nie wygeneruje dodatkowych kosztów z uwagi na fakt, iż Platforma P1 udostępni wiele usług - w tym usługę, o której mowa w art. 34 ustawy, a mechanizmy pozwalające udostępniać wzór wniosku, jak i umożliwiające weryfikację wniosku zostały już wytworzone w ramach elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej.

b) rynek pracy

Wejście w życie powyższego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

c) konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

d) na ochronę zdrowia ludności

Wejście w życie regulacji będzie miało pozytywny wpływ na ochronę zdrowia, przez poprawę funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Projekt wpłynie na zwiększenie świadomości i wiedzy usługobiorców w obszarze ochrony zdrowia.

Przyjęcie rozwiązania, że wniosek będzie składany wyłącznie w postaci elektronicznej przy wykorzystaniu ePUAP, nie spowoduje w istotny sposób ograniczenia usługobiorcom dostępu do raportu z udostępnienia danych przetwarzanych w SIM. W związku z tym, że raport dotyczyć będzie danych istotnych dla każdego usługobiorcy, w celu zapewnienia pełnego bezpieczeństwa realizacji uprawnienia z art. 34 ust. 1 ustawy, adekwatne jest umieszczenie wzoru wniosku w centralnym repozytorium wzorów dokumentów elektronicznych w ramach ePUAP, jak również składanie wniosku przez usługobiorcę za pomocą ePUAP, opatrzonego bezpiecznym podpisem elektronicznym albo danymi potwierdzonymi profilem zaufanym ePUAP.

e) sytuację i rozwój regionalny

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.