PODSTAWA PRAWNA:

1. Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, 1675, 1972 z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z z 2023 r. poz. 1545, 1675, 1692, 1972. z późn. zm.).
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.).
5. Komunikat. Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w pierwszym kwartale 2023 r.

1. **Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie udostępnia dokumentację medyczną:**
   1. Pacjentowi, którego ta dokumentacja dotyczy, za okazaniem dowodu tożsamości (dowód osobisty, paszport);
   2. Przedstawicielowi ustawowemu pacjenta (do chwili ukończenia przez dziecko 18 lat) - rodzicom za okazaniem dokumentu tożsamości lub opiekunom ustanowionym przez sąd, za okazaniem stosownego orzeczenia (opieka nad małoletnim, opieka nad niepełnosprawnym lub ubezwłasnowolnionym, kurator itp.);
   3. Osobie upoważnionej przez pacjenta za okazaniem dowodu tożsamości;
   4. Osobie upoważnionej przez pacjenta na podstawie odrębnego pełnomocnictwa/upoważnienia z podpisem notarialnie poświadczonym lub podpisanego w obecności pracownika WSPR odpowiedzialnego za udostępnianie dokumentacji medycznej, który poświadcza fakt złożenia w jego obecności podpisu upoważniającego;
   5. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym w sposób określony w punktach 2 – 4.
   6. upoważnionym Organom.
2. **Formy udostępniania dokumentacji medycznej:**
   1. do wglądu w WSPR w obecności pracownika udostępniającego dokumentację, w uzgodnionym terminie;
   2. poprzez sporządzenie jej wyciągu – skrótowego dokumentu zawierającego wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej;
   3. poprzez sporządzenie odpisu – dokumentu wytworzonego poprzez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem;
   4. poprzez sporządzenie kopii lub wydruku – dokumentu wytworzonego poprzez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej w formie kserokopii.
   5. poprzez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej lub sądów powszechnych a także w przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta.

W przypadku udostępnienia dokumentacji poprzez wydanie oryginału za „Pokwitowaniem odbioru" i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, w WSPR pozostawia się kopię wydanej dokumentacji.

W przypadku gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe, wydaje się pisemną odmowę udostępnienia wraz z podaniem przyczyny odmowy.

W WSPR prowadzi się „Rejestr udostępnionej dokumentacji medycznej", który składa się z Rejestru Udostępnianej Dokumentacji Medycznej – prowadzonego przez Kierownika Działu Usług Medycznych oraz rejestrów pomocniczych – prowadzonych przez koordynatorów medycznych filii WSPR.

3. Procedura udostępnienia dokumentacji medycznej:

1. W celu uzyskania kopii dokumentacji medycznej pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub osoba upoważniona przez pacjenta składa pisemny „Wniosek o wydanie dokumentacji medycznej". Wnioski można pobrać:
    1. w Kancelarii WSPR – Szczecin ul. Twardowskiego 18, od poniedziałku do piątku (w dni robocze), w godz. 7.25 – 15.00
    2. w filii WSPR od poniedziałku do piątku (w dni robocze), w godz. 9.00 – 15.00.
    3. na stronie internetowej WSPR: www.999.szczecin.pl w zakładce: *Dla pacjenta – udostępnianie dokumentacji medycznej.*

W przypadku odbioru dokumentacji przez osobę inną niż wskazana w dokumentacji medycznej należy dodatkowo złożyć „Upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej".
Wzory upoważnień można pobrać w miejscach wskazanych w pkt. 1 - 3. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje niezwłocznie (gdy jest ona niezbędna do zapewnienia dalszego leczenia, a zwłoka w jej wydaniu mogłaby narazić pacjenta na szkodę na zdrowiu), nie później niż w terminie 14 dni roboczych, licząc od daty złożenia wniosku.

2. Wydanie dokumentacji medycznej następuje za potwierdzeniem tożsamości wnioskodawcy dowodem osobistym lub innym dokumentem urzędowym ze zdjęciem.

4. Opłata za udostępnienie dokumentacji medycznej:

1. Za udostępnienie dokumentacji medycznej w formie wyciągów, odpisów lub kopii WSPR pobiera opłatę.
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 wynosi:
    1. za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
    2. za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej – nie może przekraczać 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale,
    3. za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – nie może przekraczać 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

Załączniki:

1. Podstawa wyliczenia odpłatności za wydanie dokumentacji dokumentację medyczną.
2. Wniosek o wydanie dokumentacji medycznej
3. Upoważnienie do wydania dokumentacji medycznej
4. Wzór Rejestru udostępniania dokumentacji medycznej dla WSPR.

DYREKTOR
Woj. Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Szczecinie
.....
lek. med. [illegible]
Dyrektor WSPR

Odpłatność za dokumentację medyczną. Podstawa wyliczenia.

Podstawa wyliczenia - wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale	Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej - w okresie od 01.09.2023. do 31.11.2023.		
	1 strona wyciągu albo odpisu	**1 strona kopii albo wydruku**	**Dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych**
	maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia	**maks. 0,00007** przeciętnego wynagrodzenia	**maks. 0,0004** przeciętnego wynagrodzenia
II kwartał 2023 r. 7005.76 zł	14.01 zł	0,49 zł	2,80 zł

Przedmiotowej opłaty nie pobiera się w przypadku udostepnienia dokumentacji medycznej: pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie.

Szczecin, dnia.....

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane osoby wnioskującej o wydanie dokumentacji:

Imię i nazwisko:

Adres :

Nr telefonu kontaktowego:
Dane pacjenta, którego dotyczy dokumentacja:
Imię i Nazwisko:
PESEL:
Data i miejsce udzielania pomocy przez ZRM

Wnioskuję o wydanie:

- ☐ Kopii dokumentacji medycznej
- ☐ Odpisu dokumentacji medycznej
- ☐ Wyciągu z dokumentacji medycznej
- ☐ Dokumentacji medycznej do wglądu

Rodzaj dokumentacji medycznej

- ☐ Karta medycznych czynności ratunkowych
- ☐ Karta zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego
- ☐ Inne (wyciąg z Księgi Dysponenta)

Wnioskowaną dokumentację medyczną:

- ☐ Odbiorę osobiście
- ☐ Wysłać pocztą na adres: .....
- ☐ Odbierze osoba upoważniona:

1. Imię i nazwisko:.....
2. Nr dowodu osobistego:.....

Oświadczam, iż:

- ☐ Zobowiązuję się do poniesienia kosztów wykonania kopii dokumentacji medycznej zgodnie z cennikiem obowiązującym w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie wpływu:

Data:
Uzgodniony termin odbioru/udostępnienia do wglądu:
Podpis pracownika Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie:

POTWIERDZENIE WYDANIA DOKUMENTACJI:

- ☐ Odebrano osobiście przez pacjenta w dniu .....
- ☐ Odebrana przez osobę upoważnioną przez pacjenta w dniu.....
  - ☐ Upoważnienie w niniejszym wniosku
  - ☐ Odrębne pisemne upoważnienie (załączone do wniosku)
- ☐ Potwierdzenie odbioru dokumentacji medycznej udostępnionej osobie bliskiej
  Potwierdzam odbiór / kserokopii*/ odpisu*/wyciągu*/wydruku*/ dokumentacji medycznej w dniu ..... .

Oświadczam, że nie jest mi znany sprzeciw innych osób bliskich.

**Przez osobę bliską należy rozumieć małżonka, krewnego do drugiego stopnia lub powinowatego do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciela ustawowego, osobę pozostającą we wspólnym pożyciu lub osobę wskazaną przez pacjenta (art.3 ust.1 pkt.2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).*

Naliczono opłaty w wysokości:
Tożsamość osoby odbierającej dokumentację medyczna potwierdzono na podstawie: .... Rodzaj i numer dokumentu

.....
Data i podpis pracownika wydającego dokumentację

POTWIERDZENIE ODBIORU:

- ☐ **Potwierdzam odbiór wnioskowanej dokumentacji medycznej**

.....
Data i podpis osoby odbierającej dokumentację

Szczecin, dnia.....

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Dane upoważniającego Pacjenta:

Imię i nazwisko:
PESEL:
Adres zameldowania
Data i miejsce urodzenia:

Upoważniam Panią/Pana:
Legitymującą/ego się (rodzaj dokumentu)
seria i numer

Do odbioru dotyczącej mnie dokumentacji medycznej wyszczególnionej we wniosku złożonym w dniu:

.....

Data i czytelny podpis Pacjenta

RADCA PRAWNY
Agnieszka Beata Padowska