



RZECZPOSPOLITA POLSKA
Rzecznik Praw Dziecka
Marek Michalak

ZSS/500/3/2014/JZ

Warszawa, 14 lutego 2014 r.

**Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia**

przyjmując wyjaśnienia ujęte w piśmie z 9 kwietnia 2013 r. znak MZ-MD-L-073-3939-2/BK/13, pragnę po raz kolejny podnieść kwestię Książeczki Zdrowia Dziecka. Proponuję, by Książeczka Zdrowia Dziecka określona została jako rodzaj dokumentacji medycznej oraz by zostały wskazane elementy, które dokument ten ma zawierać. Rozwiązanie to funkcjonować może w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. Nr 252, poz. 1697, z późn. zm.). Rozporządzenie wymienia rodzaje sporządzanej dokumentacji w odniesieniu do określonych poziomów opieki zdrowotnej oraz podmiotów realizujących świadczenia. Tylko w czterech przypadkach rozporządzenie, w załącznikach, określa wzory dokumentów wchodzących w skład dokumentacji medycznej. Proponowane ustalenie elementów (zawartości) Książeczki Zdrowia Dziecka – przy równoczesnym odstąpieniu od określenia jej wzoru – mieści się zatem w delegacji ustawowej [art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. z 2012 r.: Dz.U. poz. 159, z późn. zm.)], toteż nie wymaga nowelizacji aktu prawnego zawierającego tę delegację, co znacząco ułatwia i przyspiesza wprowadzenie w życie obowiązku sporządzania Książeczki.

Sądzę, że w przedmiotowej sprawie nadrzędnym celem powinno być niezwłoczne ustanowienie obowiązku dokumentowania świadczeń realizowanych wobec dzieci, ich stanu zdrowia, zdarzeń medycznych, profilaktyki itp., w formie Książeczki Zdrowia Dziecka – poprzez nowelizację ww. rozporządzenia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Określenie Książeczki Zdrowia Dziecka jako rodzaju dokumentacji medycznej, sporządzanej w związku z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej dzieciom, przyczyni się do

utrwalania danych o czynnościach medycznych realizowanych w stosunku do dzieci na terenie całego kraju, a wskazanie elementów, które powinna zawierać Książeczka, wiązać się będzie z ujednoczeniem wpisywanych do niej informacji.

Na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 6 stycznia 2000 r. o Rzeczniku Praw Dziecka (Dz. U. Nr 6, poz. 69, z późn. zm.) proszę Pana Ministra o ustosunkowanie się do przedstawionej propozycji.

z wyrazami szacunku
Marek Piński



MINISTER ZDROWIA
MZ-MD-L-073-5140-1/BK/14

Warszawa,

20.03.2014

Pan

Marek Michalak

Rzecznik Praw Dziecka

Sosnowy Renée Minister

W odpowiedzi na pismo znak: ZSS/500/3/2014/JZ dotyczące ustanowienia obowiązku dokumentowania świadczeń realizowanych wobec dzieci, ich stanu zdrowia, zdarzeń medycznych i profilaktyki - w formie *Książeczki Zdrowia Dziecka*, poprzez nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Książeczka Zdrowia Dziecka w założeniu powinna być obowiązującą *indywidualną zewnętrzną dokumentacją medyczną*, przeznaczoną na potrzeby pacjenta korzystającego ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmioty lecznicze. Poprzez dokumentowanie w niej kolejnych, najważniejszych zdarzeń zdrowotnych z życia dziecka oraz udzielanych od urodzenia świadczeń medycznych – mogłaby służyć, wszystkimi niezbędnymi informacjami, fachowym pracownikom ochrony zdrowia z różnych podmiotów leczniczych, zajmujących się dzieckiem w danym momencie jego życia.

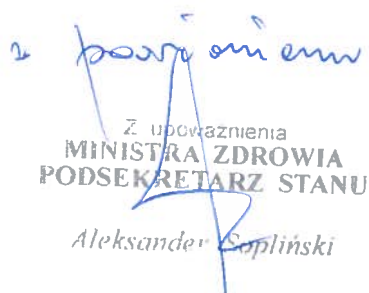
Cel wprowadzenia takiej dokumentacji – to także podniesienie jakości opieki zdrowotnej zapewnianej dziecku poprzez ułatwienie kompleksowego podejścia do rozwiązywania jego problemów zdrowotnych, oraz stworzenie rodzicom lub opiekunom dziecka rodzaju przewodnika po funkcjonującym w Polsce systemie opieki zdrowotnej nad dzieckiem. Rozporządzenie Ministra Zdrowia określające rodzaj i zakres dokumentacji medycznej oraz sposób jej przetwarzania wskazuje elementy podlegające dokumentowaniu. Ministerstwo Zdrowia podjęło prace nad przygotowaniem projektu książeczki zdrowia dziecka uwzględniającej elementy, które powinny być w niej zarejestrowane. W związku, z tym, iż lekarz, pielęgniarka bądź położna podstawowej opieki zdrowotnej ma obowiązek dokumentowania udzielonych świadczeń w *dokumentacji indywidualnej wewnętrznej*,

przeznaczonej na potrzeby podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, istnieje obawa o możliwość niedopełnienia należytej staranności w wypełnianiu książeczki zdrowia dziecka. Dlatego też, także w opinii Konsultanta Krajowego w dziedzinie neonatologii oraz Konsultanta Krajowego w dziedzinie pediatrii, zasadnym było określenie obowiązującego, jednolitego wzoru książeczki. Przygotowany projekt, przekazany do oceny zespołu ekspertów, wskazanych przez Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia, zawierał szereg danych, które w opinii tych ekspertów budziło wiele zastrzeżeń, zwłaszcza - gromadzenie danych wrażliwych. Ponieważ dokument ten będzie w posiadaniu opiekunów dziecka i do ich obowiązków należeć będzie dbałość o ten dokument, należy bardzo uważnie określić zakres gromadzonych w nim danych.

W związku z licznymi uwagami do projektu, konieczne było jego powtórne przygotowanie, który jest w trakcie dalszych uzgodnień. Ponadto uprzejmie informuję, iż w związku z trwającymi pracami w Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia nad przygotowaniem *Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (PI)*, zaistniał problem zasadności prowadzenia dalszych prac nad projektem dokumentu w formie papierowej. Wystąpiliśmy o opinię w tej sprawie do Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia. Z udzielonej odpowiedzi wynika, iż dane dotyczące przebiegu ciąży, urodzenia dziecka oraz jego rozwoju (do osiągnięcia pełnoletności) będą gromadzone w lokalnych systemach teleinformatycznych usługodawców, a system centralny udostępni informacje o miejscu ich przechowywania, co umożliwi wymianę danych pomiędzy świadczeniodawcami.

W takiej sytuacji, należy starannie określić zakres koniecznych danych zamieszczanych w książeczce, uwzględniających rodzaj i terminy obowiązujących profilaktycznych świadczeń zdrowotnych, informacji o stanie zdrowia dziecka, ważnych zdarzeniach medycznych i tych informacji, które mogą być istotne dla oceny rozwoju od urodzenia dziecka do uzyskania pełnoletności.

Chciałbym jednocześnie zadeklarować, iż po zakończeniu prac nad projektem książeczki zdrowia dziecka zwrócimy się do Pana Rzecznika o ocenę projektu, ewentualne uwagi i sugestie.


Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Aleksander Szplinski