

**U S T A W A**

z dnia .....

**o zmianie niektórych ustaw w związku z wprowadzeniem Internetowego Konta Pacjenta<sup>1)</sup>**

**Art. 1.** W ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 1845 oraz z 2018 r. poz. ...) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 2:

a) po pkt 2 dodaje się pkt 2a w brzmieniu:

„2a) apteka – aptekę ogólnodostępną i punkt apteczny w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211);”;

b) po pkt 6 dodaje się pkt 6a w brzmieniu:

„6a) Internetowe Konto Pacjenta – moduł Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych, w którym są przetwarzane dane określające usługobiorcę wraz z zasobami SIM oraz Systemu RUM – NFZ, przyporządkowanymi do tego usługobiorcy, zwane dalej „IKP”;

c) pkt 15 otrzymuje brzmienie:

„15) usługodawca – świadczeniodawcę w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.<sup>2)</sup>), oraz aptekę;”;

2) w art. 4 w ust. 3 w pkt 1:

a) lit. i otrzymuje brzmienie:

„i) w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – seria i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość,”;

b) po lit. i dodaje się lit. ia w brzmieniu:

---

<sup>1)</sup> Niniejszą ustawą zmienia się ustawy: ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawę z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawę z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, ustawę z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej oraz ustawę z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw.

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2110, 2217, 2361 i 2434 oraz z 2018 r. poz. 107 i 138.

„ia) w przypadku dzieci nowonarodzonych, które nie mają nadanego numeru PESEL ani serii i numeru innego dokumentu stwierdzającego tożsamość – numer PESEL przedstawiciela ustawowego lub seria i numer jego paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego jego tożsamość,”;

3) w art. 7:

a) w ust. 1:

- po pkt 1 dodaje się pkt 1a w brzmieniu:

„1a) składanie przez usługobiorców oświadczeń, o których mowa w art. 7a ust. 1 pkt 3–5;”;

- pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) przekazywanie przez usługodawców i płatnika, o którym mowa w art. 2 pkt 9 lit. a, do SIM informacji o udzielonych, udzielanych i planowanych świadczeniach opieki zdrowotnej;”;

b) po ust. 3 dodaje się ust. 3a i 3b w brzmieniu:

„3a. Podłączenie usługodawcy do Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych następuje na jego wniosek, składany w jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia.

3b. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, może złożyć także w przypadku:

1) apteki – kierownik apteki;

2) pozostałych usługodawców – osoba uprawniona do złożenia wniosku o wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.”;

c) uchyla się ust. 5;

4) po art. 7 dodaje się art. 7a i art. 7b w brzmieniu:

„Art. 7a. 1. IKP umożliwia usługobiorcy w szczególności:

1) dostęp do informacji i raportów, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1, oraz do informacji o kwocie środków publicznych wydatkowanych na sfinansowanie udzielonych świadczeń;

2) dostęp do informacji o posiadanym na dany dzień prawie do świadczeń opieki zdrowotnej oraz podstawie tego prawa, a w przypadku gdy prawo do świadczeń opieki zdrowotnej wynika z objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym, także o dacie zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego oraz numerach NIP i REGON płatnika ubezpieczenia

zdrowotnego – na podstawie informacji przetwarzanych w Centralnym Wykazie Ubezpieczonych;

3) składanie oświadczeń o wyrażeniu zgody na udostępnienie jednostkowych danych medycznych, o których mowa w art. 35 ust. 1, o jej wycofaniu oraz o określeniu zakresu dostępu do tych danych;

4) składanie oświadczeń o wyrażeniu zgody na udzielanie informacji, o których mowa w art. 31 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2017 r. poz. 125, 767 i 2371) lub oświadczeń o wycofaniu zgody;

5) składanie oświadczeń o wyrażeniu zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych, o której mowa w rozdziale 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 i 1524) lub odmowie takiej zgody.

2. Płatnik, o którym mowa w art. 2 pkt 9 lit. a, jest obowiązany zapewniać jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, dostęp do informacji, o których mowa w ust. 1 pkt 1 w zakresie informacji o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej oraz o kwocie środków publicznych wydatkowanych na sfinansowanie tych świadczeń oraz w pkt 2.

Art. 7b. 1. Dostęp do IKP następuje za pośrednictwem Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych po uwierzytelnieniu usługobiorcy, w sposób określony w art. 20a ust. 1 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub za pośrednictwem systemu teleinformatycznego udostępnionego przez Narodowy Fundusz Zdrowia, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 192 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. W celu umożliwienia dostępu przedstawiciela ustawowego do IKP usługobiorcy będącego osobą małoletnią lub ubezwłasnowolnioną częściowo albo całkowicie, Narodowy Fundusz Zdrowia jest obowiązany przekazywać jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, informacje o utworzeniu konta w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w ust. 1, dla tych usługobiorców oraz ich przedstawicieli ustawowych wraz z identyfikatorami tych osób.”;

5) po art. 8a dodaje się art. 8b w brzmieniu:

„Art. 8b. 1. Usługodawcy i podmioty prowadzące rejestry medyczne są obowiązane zapewniać zgodność swoich systemów teleinformatycznych z minimalnymi wymaganiami technicznymi i funkcjonalnymi zamieszczanymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia w terminie do sześciu miesięcy od dnia ich zamieszczenia.

2. Minimalne wymagania techniczne i funkcjonalne przed ich zamieszczeniem w Biuletynie Informacji Publicznej podlegają konsultacjom publicznym.

3. Jednostka podległa ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwa w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia, publikuje na swojej stronie internetowej projekt minimalnych wymagań technicznych i funkcjonalnych, wskazując jednocześnie sposób i termin na zgłaszanie uwag.”;

6) w art. 11 w ust. 4:

a) w pkt 4 lit. c otrzymuje brzmienie:

„c) typ, spośród typów zamieszczonych w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia,”,

b) uchyla się pkt 11;

7) w art. 12:

a) w ust. 1:

– po punkcie 3 dodaje się pkt 3a i 3b w brzmieniu:

„3a) umożliwienia usługobiorcom uzyskiwania informacji o prawie do świadczeń opieki zdrowotnej oraz kwocie środków publicznych wydatkowanych na sfinansowanie tych świadczeń;

3b) umożliwienia usługobiorcom składania oświadczeń woli;”,

– uchyla się pkt 7,

b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Usługobiorca, jego przedstawiciel ustawowy lub osoba przez niego upoważniona ma dostęp do danych, w tym danych osobowych i jednostkowych danych medycznych, w zakresie niezbędnym do realizacji uprawnień określonych w ust. 1 pkt 3–3b.”;

8) w art. 14:

a) w ust. 2:

- uchyla się pkt 3,

- pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) informacje, o których mowa w art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U poz. 2217);”

b) uchyla się ust. 2a;

9) w art. 17c:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Identyfikator usługobiorcy stanowi numer PESEL usługobiorcy, a w przypadku osób, którym nie nadano numeru PESEL seria i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.”

b) w ust. 4 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą – kod utworzony z części kodu z systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;”

c) w ust. 5 uchyla się zdanie 2;

10) po art. 17c dodaje się art. 17d w brzmieniu:

„Art. 17d. Pracownicy medyczni, którym nie nadano numeru prawa wykonywania zawodu ani numeru PESEL są obowiązani do złożenia wniosku o nadanie numeru PESEL do ministra właściwego do spraw informatyzacji, zgodnie z art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (Dz. U. z 2017 r. poz. 657 i 2286 oraz z 2018 r. poz. 138).”

11) uchyla się art. 18;

12) po art. 18 dodaje się art. 18a w brzmieniu:

„Art. 18a. Minister właściwy do spraw zdrowia może określić, w drodze rozporządzenia, inny sposób niż określony w art. 17c identyfikacji usługobiorców, usługodawców, pracowników medycznych i miejsca udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej, mając na uwadze konieczność zapewnienia integralności danych niezbędnych do identyfikacji z danymi zawartymi w rejestrach medycznych i rejestrach publicznych.”

13) uchyla się art. 21;

14) w art. 22:

a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Zakres danych przekazywanych przez usługodawców do Systemu RUM – NFZ określają przepisy wydane na podstawie art. 190 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004

r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz art. 45a ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.”,

b) ust. 6 otrzymuje brzmienie:

„6. System RUM – NFZ udostępnia SIM dane dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 190 ust. 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oraz dane dotyczące realizacji recept na refundowane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne, o których mowa w art. 45a ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.”,

c) uchyla się ust. 7;

15) art. 27 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Dane gromadzone w Systemie Monitorowania Dostępności do Świadczeń Opieki Zdrowotnej są jawne.”;

16) art. 34 otrzymuje brzmienie:

„Art. 34. Administrator danych, o którym mowa w art. 10 ust. 8, przekazuje usługobiorcy raport z udostępnienia danych przetwarzanych w SIM, za pośrednictwem IKP.”;

17) w art. 35:

a) w ust. 1 zdanie 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Udostępnienie jednostkowych danych medycznych z systemu teleinformatycznego usługodawcy lub z SIM następuje za zgodą usługobiorcy, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby przez niego upoważnionej.”,

b) uchyla się ust. 3a i 3b;

18) uchyla się art. 36.

**Art. 2.** W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.<sup>3)</sup>) w art. 192 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

---

<sup>3)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2110, 2217, 2361 i 2434 oraz z 2018 r. poz. 107 i 138.

„3. Fundusz może udostępniać świadczeniobiorcy dane go dotyczące przetwarzane w Internetowym Koncie Pacjenta, o którym mowa w art. 2 pkt 6a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.”.

**Art. 3.** W ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 i 1524) wprowadza się następujące zmiany:

1) w art. 18 po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Dla zgody wyrażonej za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta wymagana jest forma dokumentowa.”;

2) w art. 25 po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. Dokumentacja medyczna może zawierać informację o kwocie środków publicznych należnych podmiotowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych za udzielenie tych świadczeń pacjentowi, którego dokumentacja dotyczy.”.

**Art. 4.** W ustawie z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 123) w art. 15b ust. 1 i 2 otrzymują brzmienie:

„1. Pielęgniarka i położna wykonują czynności zawodowe, o których mowa w art. 15 ust. 1, po uprzednim osobistym badaniu fizykalnym pacjenta lub badaniu za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

2. Pielęgniarka i położna, o których mowa w art. 15 ust. 1, mogą, bez dokonania badania pacjenta, wystawić receptę niezbędną do kontynuacji leczenia oraz receptę albo zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne jako kontynuację zaopatrzenia w wyroby medyczne, jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej.”.

**Art. 5.** W ustawie z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991, z późn. zm.<sup>4)</sup>) w art. 48 w ust. 1 w części wspólnej wyrazy „1 stycznia 2019 r.” zastępuje się wyrazami „1 stycznia 2020 r.”.

**Art. 6.** 1. Funkcjonalność IKP, o której mowa w art. 7a ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, uruchamia się nie później niż do dnia 1 stycznia 2019 r.

---

<sup>4)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 65, 580, 652, 832, 1579 i 2020 oraz z 2017 r. poz. 599 i 1524.

2. Funkcjonalność IKP, o której mowa w art. 7a ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, uruchamia się nie później niż do dnia 1 stycznia 2020 r.

**Art. 7.** Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,  
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

*Konrad Miłoszewski*

*Dyrektor*

*Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia*

*/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/*