**Zarządzenie nr 1/2018**

z dnia 1 września 2018 roku

**w sprawie sposobu przekazywania kart uodpornienia do podmiotu leczniczego Centrum Medycznego Goldenmed**

Zarządzenie Prezesa Zarządu – Grażyna Roman z dnia 2018-09-01 w sprawie sposobu przekazywania kart uodpornienia do podmiotu leczniczego Centrum Medycznego Goldenmed z oddziału noworodkowego lub innego podmiotu leczniczego w przypadku zmiany świadczeniodawcy.

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, zarządza się co następuje:

**§ 1.**

1. Nadzór nad stanem zaszczepienia przeciwko wybranym chorobom zakaźnym poszczególnych grup osób objętych obowiązkiem szczepień oraz nadzór nad wykonaniem tego obowiązku przez osoby do tego zobowiązane jest prowadzony w oparciu o dane ze zbioru oryginalnych kart uodpornienia znajdujących się w podmiocie leczniczym Centrum Medycznym Goldenmed.
2. Karta uodpornienia stanowi indywidualną wewnętrzną dokumentację medyczną podmiotu leczniczego dotyczącą przeprowadzonych szczepień ochronnych, przeznaczoną na potrzeby podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, zgodnie z §2 ust. 2 pkt. 1 oraz ust. 3 pkt. 8 rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Karta uodpornienia jest również dokumentem składającym się na zbiór kart uodpornienia przedstawiający stan zaszczepienia populacji przeciwko chorobom zakaźnym i potwierdzającym dla potrzeb nadzoru wykonanie obowiązku szczepień.

**§ 2.**

1. Na podstawie art. 17 ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.) obowiązek założenia karty uodpornienia nowonarodzonemu dziecku spoczywa na osobie wydającej zaświadczenie o urodzeniu żywym. Założona karta uodpornienia po wypisaniu noworodka z oddziału noworodkowego jest następnie przekazywana przez Oddział Noworodkowy lub rodziców/opiekunów dziecka do wybranego przez rodziców/opiekunów dziecka świadczeniodawcy sprawującemu podstawową

opiekę zdrowotną, który umieszcza w niej kolejne wpisy dotyczące przeprowadzonych przez ten podmiot szczepień ochronnych.

2. W przypadku zmiany świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej do wybranego przez rodziców/opiekunów dziecka podmiotu leczniczego, każdorazowo za świadczeniobiorcą powinna zostać przekazana oryginalna karta uodpornienia.

3. Kwestia przekazania obowiązku przekazania nowemu świadczeniodawcy za pokwitowaniem oryginału karty uodpornienia została określona w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. N. 182 poz. 1086, z późn. zm.)

4. Zgodnie z art. 27 pkt. 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta możliwe jest wydanie, oryginału dokumentacji medycznej wewnętrznej, nowemu podmiotowi lub organowi do tego uprawnionemu na podstawie odrębnych przepisów - na żądnie tego podmiotu lub organu za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem jej zwrotu po wykorzystaniu. Podmiotami i organami, którym można ich wniosek przekazać oryginał dokumentacji medycznej wewnętrznej z pokwitowaniem odbioru i zastrzeżeniem jej zwrotu po wykorzystaniu są:

   - organy władzy publicznej, organy samorządu zawodowego medycznego, konsultanci krajowi i wojewódzcy (tj. organy upoważnione do sprawowania nadzoru i kontroli wykonywania szczepień);

   - sądy prokuratorzy, rzecznicy odpowiedzialności zawodowej, lekarze sądowi, wojewódzkie komisje ds. orzekania o zdarzeniach medycznych;

   - pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub osoba upoważniona.

5. Przekazanie kart uodpornienia powinno odbywać się w sposób zapewniający ochronę danych osobowych zawartych w dokumencie oraz przy zastosowaniu odpowiednich środków zabezpieczających tą dokumentację.

6. Przekazanie kart uodpornienia do nowego podmiotu leczniczego odbywa się w następujący sposób:

   - bezpośrednio przez rodziców/opiekunów dziecka podczas zapisu dziecka (jeśli są w posiadaniu karty uodpornienia dziecka);

   - poprzez zobowiązanie się rodziców/opiekunów dziecka do powiadomienia poprzedniego świadczeniodawcy o konieczności przekazania karty uodpornienia do nowego świadczeniodawcy (Załącznik 1);

   - na podstawie wniosku rodziców/opiekunów dziecka do poprzedniego świadczeniodawcy o przekazanie karty uodpornienia do nowego świadczeniodawcy (Załącznik nr 2);

- na podstawie wniosku nowego świadczeniodawcy o przekazanie karty uodpornienia, po wcześniejszym ustaleniu z poprzednim świadczeniodawcą posiadającego kartę uodpornienia (Załącznik nr 3);

7. Według opinii Głównego Inspektora Sanitarnego właściwe są następujące sposoby przekazywania karty uodpornienia, za pośrednictwem:

   - operatora pocztowego świadczącego powszechne usługi pocztowe, przesyłką rejestrowaną (poleconą) - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 z późn. zm.);

   - przesyłką kurierską świadczoną przez operatora świadczącego usługi pocztowe inne niż powszechne wpisanego do rejestru operatorów pocztowych - Prawo pocztowe art. 6 ust. 1 z dnia 23 listopada 2012 r.

   - bezpośrednio w siedzibie podmiotu leczniczego osobie przeprowadzającej szczepienia.

8. W przypadku szczepienia dziecka w innej placówce rodzic/opiekun dziecka wypełnia oświadczenie o niewykonaniu szczepień w podmiocie leczniczym Centrum Medycznego Goldenmed (Załącznik 4).

9. W przypadku przekazywania oryginału karty uodpornienia jest pozostawienie w dokumentacji medycznej wewnętrznej dowodów potwierdzających przekazanie oryginału karty uodpornienia nowemu świadczeniodawcy oraz sporządzenie kopii przekazanej karty uodpornienia. W przypadku zaginięcia karty uodpornienia możliwe będzie odtworzenie utraconej karty uodpornienia.

**§ 3.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2018 roku.

INWEST MED Sp. z o.o.
Prezes Zarządu
Grażyna Romani

**Załącznik nr 1**
**do Zarządzenia nr 1/2018**

# INFORMACJE DOTYCZĄCE SZCZEPIEŃ I KARTY UODPORNIENIA

Warszawa, dn. ……..

Ja, rodzic/opiekun prawny …….. zobowiązuję się
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

powiadomić poprzednią przychodnię rodzinną o konieczności przesłania karty uodpornienia mojego dziecka ……..……. do Centrum Medycznego
(imię i nazwisko dziecka)

Goldenmed ,ul. Odkryta 4, 03-140 Warszawa.

……..
PODPIS RODZICA
/OPIEKUNA PRAWNEGO

**Załącznik nr 2**
**do Zarządzenia nr 1/2018**

Warszawa, dnia……..……..

# WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY UODPORNIENIA DO INNEGO ŚWIADCZENIODAWCY

(WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY DZIECKA)

Imię i nazwisko dziecka: ……...……..……...

PESEL dziecka: ……...……..……..……

**Proszę o przekazanie oryginału karty uodpornienia do innego świadczeniodawcy:**

Nazwa placówki : ……..……...……..…

……...……...……..……

Adres placówki: ……

……...……

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: …….....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: …….....

Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek: ……...……
/pracownik Centrum Medycznego Goldenmed/

---

Kartę uodpornienia przygotowano do przekazania do innego świadczeniodawcy.

……
/data i podpis pielęgniarki/

**Załącznik nr 3**
**do Zarządzenia nr 1/2018**

Warszawa, dnia……..……..

# WNIOSEK O PRZEKAZANIE KARTY UODPORNIENIA DO INNEGO ŚWIADCZENIODAWCY

(WYPEŁNIA PRACOWNIK PLACÓWKI MEDYCZNEJ)

Imię i nazwisko dziecka: ……...……..……...

PESEL dziecka: ……..……..……..……

**Proszę o przekazanie oryginału karty uodpornienia do innego świadczeniodawcy:**

Nazwa placówki : ……..……...……

……..……..……

Adres placówki: ……

……..……

Czytelny podpis wnioskującego: …….....
/pracownika wnioskującej placówki/

Czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek: ……..……
/pracownika Centrum Medycznego Goldenmed/

---

Kartę uodpornienia przygotowano do przekazania do innego świadczeniodawcy.

……
/data i podpis pielęgniarki/

**Załącznik nr 4**
**do Zarządzenia nr 1/2018**

## OŚWIADCZENIE O SZCZEPIENIU W INNEJ PLACÓWCE

Warszawa, dn. ……..

Oświadczam, że moje dziecko ……..
(imię i nazwisko dziecka)

legitymujące się numerem PESEL ……..……..…… szczepione jest

w innej placówce ……...……..
(adres placówki)

……..
PODPIS RODZICA
/OPIEKUNA PRAWNEGO