PEŁNOMOCNIK RZĄDU

DO SPRAW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

SEKRETARZ STANU

Paweł Wdówik

BON-IV.070.59.2023.SJ

Warszawa /elektroniczny znacznik czasu/

Pan

Bartłomiej Chmielowiec

Rzecznik Praw Pacjenta

Szanowny Panie Rzeczniku,

w odpowiedzi na pismo z dnia 7 marca 2023 r. (znak: RzPP-DWS-WPS.420.16.2023, data wpływu do Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej: 13 czerwca 2023 r.), dotyczące
opisanych w korespondencji mailowej Pani Ewy Stajniak trudności, na jakie napotykają
osoby ubiegające się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, polegające
na konieczności dostarczania do zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności dokumentacji medycznej w formie oryginałów do wglądu organu orzekającego bądź odpowiednio uwierzytelnionej jej kopii pragnę uprzejmie poinformować, że postępowanie
w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności jest postępowaniem administracyjnym, inicjowanym na wniosek osoby zainteresowanej i kończy się wydaniem orzeczenia mającego rangę decyzji administracyjnej. Osoba zainteresowana – jako strona tego postępowania – ma obowiązek dostarczenia do organu określonych, wymaganych przepisami prawa dokumentów. Zgodnie z § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2021 r. poz. 857) do wniosku o wydanie orzeczenia dołącza się dokumentację medyczną, w tym zaświadczenie lekarskie zawierające opis stanu zdrowia, rozpoznanie choroby zasadniczej i chorób współistniejących potwierdzone aktualnymi wynikami badań diagnostycznych, wydane przez lekarza, pod którego opieką lekarską znajduje się osoba zainteresowana, wydane nie wcześniej niż na 30 dni przed dniem złożenia wniosku oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na ustalenie stopnia niepełnosprawności.

Należy w tym miejscu wskazać, iż w postępowaniach administracyjnych przepisy prawa wymagają posługiwania się oryginałami dokumentów. Niekiedy z różnych przyczyn oryginalne dokumenty muszą być zastąpione przez ich kopie, przy czym moc dowodową posiadają wyłącznie odpisy uwierzytelnione. Kodeks postępowania administracyjnego dopuszcza, aby odpisy dokumentów, których pierwowzór miał postać papierową,
były przedkładane przez stronę, i to zarówno w postaci papierowej, jak i elektronicznej
(w formie skanu dokumentu), zgodnie z art. 76a § 2 i 2a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775), dalej k.p.a. W przypadku formy papierowej, zgodność z oryginałem odpisu musi wówczas zostać poświadczona przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika strony będącego adwokatem, radcą prawnym, rzecznikiem patentowym lub doradcą podatkowym (art. 76a § 2 k.p.a.), natomiast jeżeli odpis dokumentu został sporządzony na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej, poświadczenia jego zgodności z oryginałem dokonuje się przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego
(art. 76a § 2a k.p.a.). Ewentualnie na żądanie strony upoważniony pracownik organu prowadzącego postępowanie, któremu został okazany oryginał dokumentu wraz z odpisem, dokonuje poświadczenia zgodności odpisu z dokumentem oryginalnym (art. 76 § 2b k.p.a.).

Zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania
(Dz. U. z 2022 r. poz. 1304, z późn. zm.) dokumentacja medyczna – stanowiąca zbiór danych
i informacji dotyczący procesu udzielania świadczeń zdrowotnych – może by prowadzona zarówno w postaci papierowej, jak i elektronicznej. Elektroniczną dokumentację medyczną, o której mowa w art. 2 pkt 6 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji
w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm.) stanowią dokumenty wytworzone w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, podpisem osobistym albo z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Elektroniczna dokumentacja medyczna może być udostępniana pacjentom zarówno w formie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, zgodnie
z art. 27 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r. poz. 1876 z późn. zm.), jak też w formie papierowego wydruku
z dokumentacji elektronicznej, zgodnie z trybem opisanym w § 70 ust. 2 rozporządzenia
w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania. Rodzaje dokumentów medycznych, jakie zaliczane są do kategorii elektronicznej dokumentacji medycznej zostały precyzyjnie określone w treści przepisów ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz w rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej
(Dz. U. z 2021 r. poz. 1153 z późn. zm.). Należy wyraźnie podkreślić, iż katalog powyższy nie zawiera w sobie kategorii historii zdrowia i choroby, prowadzonej w systemie teleinformatycznym, o którym mowa w § 1 ust. 6 rozporządzenia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.

Mając na uwadze powyższe, w odniesieniu do postulatu zawartego w korespondencji Pani
Ewy Stajniak, dotyczącego umożliwienia dołączania do wniosku o wydanie orzeczenia
o stopniu niepełnosprawności dokumentacji medycznej drogą elektroniczną należy wskazać, iż w przypadku dokumentacji medycznej nie posiadającej statusu prawnego elektronicznej dokumentacji medycznej, o której mowa w art. 2 pkt 6 ustawy o systemie informacji
w ochronie zdrowia, brak jest możliwości dostarczania do zespołów do spraw orzekania
o niepełnosprawności elektronicznego za pośrednictwem poczty elektronicznej (mailowo).

Jedynie elektroniczna dokumentacja medyczna, o której mowa w art. 2 pkt 6 ustawy
o systemie informacji w ochronie zdrowia, posiada bowiem wymagany w postępowaniu administracyjnym walor oryginalności dokumentu, gdyż w jej przypadku istnieje ustawowy obowiązek sporządzania i autoryzowania w postaci elektronicznej.

W odniesieniu natomiast do postulatu zmiany przepisów prawa, które ułatwiłyby osobom ubiegającym się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dokumentowanie naruszenia sprawności ich organizmu pragnę wskazać, iż zgodnie z art. 13a ustawy
o systemie informacji w ochronie zdrowia określenie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej, mając na uwadze konieczność zapewnienia realizacji prawa dostępu
do dokumentacji medycznej oraz stopień przygotowania usługodawców do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej, pozostaje w kompetencji ministra właściwego
do spraw zdrowia.

Z wyrazami szacunku

Paweł Wdówik

Pełnomocnik Rządu

do Spraw Osób Niepełnosprawnych

Sekretarz Stanu

/-kwalifikowany podpis elektroniczny-/