

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾
z dnia2004 r.**

w sprawie depozytu przedmiotów wartościowych pacjenta w zakładzie opieki zdrowotnej

Na podstawie art. 19b ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Pacjent może przekazać przedmioty wartościowe do depozytu w zakładzie opieki zdrowotnej przeznaczonym dla osób wymagających całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych, na czas pozostawania w tym zakładzie, za wydaniem mu Karty Depozytowej będącej pokwitowaniem przyjęcia do depozytu.
2. Karta Depozytowa zawiera w szczególności:
 - 1) dane osobowe niezbędne do zidentyfikowania pacjenta:
 - a) imię i nazwisko,
 - b) data i miejsce urodzenia,
 - c) adres miejsca zamieszkania lub adres do korespondencji,
 - d) numer PESEL, jeżeli taki posiada;
 - 2) spis przedmiotów oddanych do depozytu zawierający ich opis oraz liczbę.
3. Osoba, o której mowa w § 7 ust. 1 lub ust. 2, kwituje przyjęcie przedmiotów do depozytu własnoręcznym podpisem.

§ 2.

1. Przedmioty przechowywane w depozycie mogą być wydane małżonkowi, wstępnym, zstępnym lub rodzeństwu pacjenta, a także innym osobom uprawnionym, na podstawie odrębnych przepisów, do dysponowania ruchomościami pacjenta.
2. Przedmioty przechowywane w depozycie wydaje się osobom, o których mowa w ust. 1, za pokwitowaniem odbioru opatrzonym własnoręcznym podpisem na kopii Karty Depozytowej pozostającej w Księdze Depozytów.

§ 3.

1. W przypadku konieczności oddania przedmiotów do depozytu w sytuacji kiedy pacjent jest nieprzytomny lub niezdolny do zrozumienia znaczenia informacji, niezwłocznie sporządza się spis przedmiotów oraz oddaje je do depozytu.
2. Niezwłocznie po ustaniu okoliczności, o których mowa w ust. 1, zawiadamia się pacjenta o złożeniu przedmiotów do depozytu. Pacjent składa podpis na Karcie Depozytowej wraz z aktualną datą.
3. W przypadku trwania okoliczności, o których mowa w ust. 1, przez okres dłuższy niż 24 godziny od czasu przyjęcia pacjenta do zakładu opieki zdrowotnej kierownik zakładu informuje o złożeniu przedmiotów do depozytu osoby, o których mowa w § 2 ust. 1.

§ 4.

Zakład opieki zdrowotnej jest obowiązany do zapewnienia odpowiednich warunków przechowywania przedmiotów znajdujących się w depozycie oraz prowadzenia Księgi Depozytów.

§ 5.

1. Przedmioty w depozycie przechowuje się w kopercie trwale zamkniętej, ostemplowanej pieczęcią zakładu i oznaczonej numerem depozytu, pod którym został on zapisany w Księdze Depozytów.
2. W Księdze Depozytów, pod numerem depozytu, wyszczególnione są liczba oraz określenie przedmiotów znajdujących się wewnątrz koperty, w której depozyt jest przechowywany.
3. Kopertę, w której jest przechowywany depozyt, po wpisaniu jej do Księgi Depozytów,

przechowuje się w sejfie, szafie panczernej.

§ 6.

1. Księgę Depozytów prowadzi i przechowuje osoba wyznaczona przez kierownika zakładu opieki zdrowotnej.
2. W przypadku przyjęcia depozytu poza godzinami pracy osoba wskazana przez kierownika zakładu opieki zdrowotnej jako pełniącą tę funkcję w razie nieobecności osoby, o której mowa w § 1 ust. 3, sporządza opatrzony własnoręcznym podpisem spis przedmiotów oraz przyjmuje depozyt, po czym umieszcza go w zamkniętej na klucz szufladzie lub szafie.
3. Depozyt przyjęty w sposób wymieniony w ust. 2 jest przekazywany osobie, o której mowa w ust. 1, niezwłocznie po jej stawieniu się w zakładzie opieki zdrowotnej, po czym dokonuje ona adnotacji o przyjęciu depozytu w Księdze Depozytów.

§ 7.

1. Depozyty nie odebrane przez osobę uprawnioną w terminie 2 lat od dnia ich złożenia stają się własnością Skarbu Państwa.
2. Na 3 miesiące przed upływem terminu wymienionego w ust. 1 zakład opieki zdrowotnej, w którym depozyt został złożony, dokonuje powiadomienia osób, o których mowa w § 2 ust. 1, o dacie upływu tego terminu na adres podany w Księdze Depozytów.

§ 8.

1. Zakład opieki zdrowotnej przechowuje depozyty za opłatą.
2. Opłata za dzień przechowywania depozytu wynosi 50 groszy, przy czym nie więcej niż 10 złotych.
3. Przechowywanie depozytu w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 1, jest bezpłatne.

§ 9.

Księga Depozytów składa się z Kart Depozytowych będących drukami ścisłego zarachowania.

§ 10.

Wzór Karty Depozytowej określa [załącznik nr 1](#) do rozporządzenia.

§ 11.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 134, poz. 1439).

²⁾ Zmiany ustawy zostały zgłoszone w Dz. U. z 1992r. Nr 63, poz. 315, z 1994 r. Nr 121, poz. 591, z 1995 r. Nr 138, poz. 682, z 1996 r. Nr 24, poz. 110, z 1997 r. Nr 104, poz. 661, Nr 121, poz. 769 i Nr 158, poz. 1041, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, Nr 117, poz. 756 i Nr 162, poz. 1115, z 1999 r. Nr 28, poz. 255 i 256 i Nr 84, poz. 935, z 2000 r. Nr 3, poz. 28, Nr 12, poz. 136, Nr 43, poz. 489, Nr 84, poz. 948, Nr 114, poz. 1193 i Nr 120, poz. 1268, z 2001 r. Nr 5, poz. 45, Nr 88, poz. 961, Nr 100, poz. 1083, Nr 111, poz. 1193, Nr 113, poz. 1207, Nr 126, poz. 1382, 1383 i 1384 i Nr 128, poz. 1407, z 2002 r. Nr 113, poz. 984, z 2003 r. Nr 45, poz. 391, Nr 124, poz. 1151 i 1152, Nr 171, poz. 1663, Nr 213 poz. 2081 i Nr 223, poz. 2215.

UZASADNIENIE

Przedmiotowa regulacja stanowi wykonanie delegacji zawartej w art. 19b ust. 2 ustawy z dnia 30

sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późn. zm.).

Zgodnie z brzmieniem art. 19b ustawy w zakładach opieki zdrowotnej pacjent ma prawo przechowywać wartościowe rzeczy w depozycie zakładu.

Niniejsze rozporządzenie określa tryb i warunki postępowania z depozytami w zakładach opieki zdrowotnej. Celem rozporządzenia jest określenie sposobu zabezpieczenia przedmiotów oddawanych do depozytu i tryb postępowania z nimi. Zaproponowane rozporządzeniem zasady postępowania z przedmiotami pozostawionymi w depozycie oraz tryb ich odbierania przez pacjenta lub osoby do tego upoważnione określają postępowanie pracowników zakładu opieki zdrowotnej w przypadkach wyrażenia przez pacjenta chęci złożenia przez depozytu lub zaistnienia takiej konieczności. Rolą rozporządzenia ma być ustalanie i kontrolowanie procedur istotnych z punktu widzenia zabezpieczenia przedmiotów posiadanych przez pacjentów w zakładzie opieki zdrowotnej.

Ocena skutków regulacji

Ocena skutków finansowych dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego: wejście w życie rozporządzenia może spowodować skutki finansowe w postaci kosztu zakupu kas ogniotrwałych do przechowywania depozytów dla zakładów opieki zdrowotnej lub ich organów założycielskich oraz kosztu zakupu Księgi Depozytów. Średni koszt zakupu kasy ogniotrwałej wynosi 3.500 złotych.

Wpływ na rynek pracy: wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

Wpływ na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki: wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

Wpływ na sytuację i rozwój regionalny: wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionalny.