



Warszawa, dnia 14 grudnia 2016 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA
MINISTER CYFRYZACJI

DP-WLI.0210.709.2016

Pan
Marcin Zieleniecki
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Szanowny Panie Ministrze,

odpowiadając na pismo z dnia 26 października 2016 r., znak: DUS.III.02100.4.2016.ES, uprzejmie przedstawiam następujące uwagi do projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz niektórych innych ustaw:

1. proponuję rezygnację z wprowadzania możliwości podpisywania zaświadczeń lekarskich lub informacji, o których mowa w projektowanych przepisach art. 55 ust. 1, 58a ust. 1 i 59 ust. 9 ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (art. 1 pkt 2, 4 i 5 projektu), wykorzystując sposób potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępny w systemie teleinformatycznym udostępnianym przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Powyższe wydaje się nadmiarowe w świetle prac podjętych nad wprowadzeniem modelu docelowego, jakim ma być Karta Specjalisty Medycznego. W dniu 6 października 2016 r. w Ministerstwie Cyfryzacji odbyło się spotkanie na którym omawiano kwestie podpisów elektronicznych dla specjalistów medycznych. W spotkaniu wzięli udział przedstawiciele MZ i ZUS. Uczestnicy spotkania zgodzili się, że optymalnym rozwiązaniem jest wyposażenie lekarzy w docelowe rozwiązanie tj. Kartę Specjalisty Medycznego (KSM). Karta Specjalisty Medycznego będzie z jednej strony zawierała dane dotyczące uprawnień, natomiast z drugiej mechanizm pozwalający na identyfikację i uwierzytelnienie, oraz zaawansowany podpis elektroniczny weryfikowany przy pomocy kwalifikowanego certyfikatu. Ustalono ponadto, że wspomniany wyżej podpis elektroniczny powinien być wykorzystywany przez lekarzy zarówno do podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej jak i zaświadczeń lekarskich. Zatem KSM ma być narzędziem stosowanym szerzej niż tylko w zakresie podpisywania ww. zaświadczeń i informacji, chociażby do podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej. Powstaje zatem wątpliwość co do celowości wprowadzania dla specjalistów medycznych kolejnego mechanizmu do podpisywania, który będzie mógł być wykorzystywany jedynie w systemie ZUS. Tworzenie kolejnego mechanizmu budzi wątpliwości także w kontekście konieczności poniesienia kosztów związanych z wdrożeniem nowej funkcjonalności w systemie

teleinformatycznym ZUS, dodatkowych w stosunku do kosztów związanych z wdrożeniem KSM.

2. należy zastąpić występujące kilkakrotnie w projekcie nowelizacji ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa sformułowanie „*podpisem elektronicznym potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP*” sformułowaniem „*podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP*” stosownie do definicji tego pojęcia zawartej w art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352 i 1579).

Z poważaniem,
z up. Marek Zagórski
Sekretarz Stanu w
Ministerstwie Cyfryzacji
/podpisano elektronicznie/