



Minister Zdrowia

Warszawa, 07-05-2018

PRL.022.497.2018.BZ

Pani
Elżbieta Rafalska
Minister Rodziny, Pracy i Polityki
Społecznej

Szanowna Pani Minister,

w odpowiedzi na pismo z dnia 20 kwietnia 2018 r. (znak: DUS.IL5000.S.2018.MC) dotyczące projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, uprzejmie zgłaszam następujące uwagi do przedmiotowego projektu.

1. W celu uniknięcia wątpliwości interpretacyjnych, w art. 1 w pkt 1 projektu ustawy w zakresie dodania art. 54a ust. 4 proponuję doprecyzować, że „podmiot wykonujący działalność leczniczą zakłada konto w Rejestrze Asystentów Medycznych, osobie, której ma być udzielone upoważnienie do wystawiania zaświadczeń lekarskich, oraz wystawiającemu zaświadczenie lekarskie. W przypadku posiadania już konta w Rejestrze Asystentów Medycznych przez lekarza lub asystenta medycznego założonego przez inny podmiot, drugiego konta nie zakłada się. W ramach planowanych prac zakłada się, że podmiot wnioskujący o założenie konta w rejestrze dla lekarza lub

asystenta medycznego nie będzie musiał zakładać konta jeśli w systemie już znajduje się takie konto.”.

2. W art. 4 projektu ustawy proponuję wskazać, że projektowana ustawa, w zakresie Rejestru Asystentów Medycznych, wejdzie w życie z dniem 1 października 2018 r. Obecnie bowiem przyjęte w pracach założenie wskazuje, że system ma zostać zbudowany do 1 października 2018 r., jest to konieczne gdyż uruchomienie Rejestru Asystentów Medycznych w terminie wskazanym w projekcie, tj. z dniem 1 lipca 2018 r. może okazać się w praktyce niemożliwe.

3. Proponuję uzupełnić lub zmienić Ocenę Skutków Regulacji, zwaną dalej „OSR” w zakresie:

a) wskazania środków na zbudowanie systemu Rejestru Asystentów Medycznych w wysokości 1.700.000,00 zł,

b) zapewnienia Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia 6 etatów na zapewnienie zespołu projektowego składającego się z: Kierownika Projektu, Architekta, dwóch Analityków oraz trzech etatów dla pracowników infolinii (przy założeniu, że koszt wynagrodzenia jednego etatu pracownika Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia wynosi 10 tys. zł brutto wraz z pochodnymi po stronie pracodawcy miesięcznie). Równolegle w tym miejscu wskazać należy, że w celu zbudowania systemu w przewidywanym terminie niezbędne jest przekazanie do Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia środków na ten cel. W chwili obecnej brak jest w budżecie Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia środków inwestycyjnych na realizację przedmiotowego zadania. Bez odpowiedniego zabezpieczenia finansowego istnieje zagrożenie nie dochowania terminu 1 października 2018 r. na uruchomienie systemu Rejestru Asystentów Medycznych; jednocześnie wskazuję, że dalsze utrzymanie i ewentualny rozwój ww. systemu będzie realizowany w ramach środków przewidzianych na utrzymanie rejestrów medycznych, wynikających z ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,

c) dodania w pkt 5 OSR po wyrazach „Radzie Dialogu Społecznego” zdania: „Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych.”,

d) niewskazywania w OSR w grupie asystentów medycznych szczególnie grupy pielęgniarek i położnych, gdyż sugeruje to, że wyłącznie ta grupa zawodowa będzie miała zwiększone obowiązki administracyjne, co nie wynika z treści projektu ustawy.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Janusz Cieszyński
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/