



Pani Elżbieta Rafalska

Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **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**, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, zgłaszamy uwagi:

Projektowana regulacja dotycząca odpowiedzialności asystenta medycznego za błędne przekazanie danych o orzeczonej niezdolności do pracy przez lekarza wymaga doprecyzowania. O ile lekarz odpowiada za sam fakt orzeczenia niezdolności do pracy, o tyle asystent medyczny musi ponosić odpowiedzialność własną za jakość swojej pracy tj. przeniesienia danych wynikających z orzeczenia lekarza do wersji elektronicznej zwolnienia. Brak wspomnienia o tym w ustawie będzie utrudniać wiązanie taką oczywistą odpowiedzialnością asystentów medycznych, co może skutkować niską jakością ich pracy.

Rejestr Asystentów Medycznych powinien umożliwiać udzielenie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich za pomocą usług sieciowych bezpośrednio z aplikacji gabinetowych, aby ograniczać ilość portali i związanych z tym loginów i haseł oraz nauki interfejsów dla pracowników medycznych. Wdrażanie informatyzacji winno upraszczać postępowanie, a nie generować nowych problemów.

Kwota dotacji Ministra właściwego do spraw zdrowia określona w art. 3 ust. 3 jest zdecydowanie zbyt niska. Wprowadzenie asystentów tylko do podmiotów leczniczych realizujących umowy POZ to koszt w 2018 roku około 350 mln zł, a niezbędny do tego sprzęt i oprogramowanie to około 100 mln zł. Uwzględniając pozostałe zakresy świadczeń kwoty te będą znacznie większe. Ponadto koszt utrzymania asystentów i sprzętu wymaga co najmniej kwoty 720 mln zł rocznie w kolejnych latach w zakresie POZ (bez uwzględniania wzrostu kosztów wynikających z inflacji, wzrostu kosztów pracy personelu itp.). Takie środki winny być zagwarantowane ustawą na 2018 rok i kolejne.



Obniżenie kosztów poboru składek i ich ewidencjonowania przez ZUS powinno nastąpić już w 2018 roku, powinno być utrzymane w kolejnych latach, a obniżenie tych kosztów powinno być zdecydowanie większe od zamierzanych. ZUS wskutek wprowadzenia zwolnień elektronicznych oszczędzić ma setki milionów złotych rocznie i takie środki w zamian za wysiłek organizacyjny podmiotów leczniczych powinien przekazać do NFZ, aby umożliwić poprawę funkcjonowania podmiotów leczniczych, w tym ich wyposażenia w odpowiedni personel i infrastrukturę IT potrzebną do uzyskania przez ZUS oszczędności, czyli wdrożenia eZLA.

Federacja stoi na stanowisku, że rozwiązanie wprowadzające zwolnienia elektroniczne powinno być fakultatywne i zdania w tym zakresie nie zmieniliśmy. W załączeniu stanowisko Porozumienia Organizacji Lekarskich w sprawie elektronicznych zwolnień lekarskich.

Z poważaniem

Wiceprezes Federacji
Porozumienie Zielonogórskie


Marek Twardowski

Prezes Federacji
Porozumienie Zielonogórskie


Jacek Krajewski

Wrocław, 24.03.2018 r.

Stanowisko Porozumienia Organizacji Lekarskich (POL)

w sprawie elektronicznych zwolnień lekarskich

1. Przedstawiciele środowiska lekarskiego zrzeszeni w POL stwierdzają, że termin obowiązkowego wprowadzenia e-zwolnień od 1 lipca 2018 r. jest **absolutnie niewykonalny**.
2. POL **wzywa** Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej do podjęcia pilnej inicjatywy legislacyjnej w celu zmiany ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, w celu odroczenia terminu wprowadzenia e-zwolnień.
3. Wszystkie działania niezbędne do wypisywania elektronicznych zwolnień **muszą być skoordynowane w czasie**, po zapewnieniu niezawodnej infrastruktury teleinformatycznej i wprowadzone w uzgodnieniu ze środowiskiem lekarskim.
4. Wprowadzanie e-zwolnień powinno być procesem wieloletnim, pozwalającym uzyskać pełną sprawność: personelu oraz zwiększenia jego liczby, zabezpieczenia sprzętu i niezawodności systemu teleinformatycznego służącego temu celowi. Do tego czasu powinna obowiązywać równolegle forma papierowa i elektroniczna.
5. Przedwczesne wprowadzenie zaproponowanych przez MRPiPS i ZUS rozwiązań spowoduje dezorganizację systemu świadczeń zdrowotnych, a przez to wydłużenie kolejek do lekarzy, w szczególności w POZ i AOS oraz spowoduje drastyczne ograniczenie dostępności dla pacjentów.

Porozumienie Organizacji Lekarskich, które reprezentują:

Prezydium Naczelnej Izby Lekarskiej

Halina

Federacja Porozumienie Zielonogórskie

Jacek Krupala
Marcel Twardowski

Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy

Piotr Wadol

Wojciech Sedlak

Polska Federacja Pracodawców Prywatnych Ochrony Zdrowia

Wojciech Sedlak

Anna Jankowska