



Ministerstwo Zdrowia

Podsekretarz Stanu

Janusz Cieszyński

Warszawa, 05-06-2018

PRL.022.497.2018.BZ.JC

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

Szanowny Panie Ministrze,

w odpowiedzi na pismo z dnia 30 maja 2018 r., dotyczące uwag Ministra Finansów w zakresie 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, proszę o przyjęcie poniższego stanowiska w zakresie uwag dotyczących:

1. Kosztów finansowania zadań wskazanych w nowelizacji po 2019 r. – informuję, że nie będą one uwzględniane w OSR, ponieważ zadania te będą realizowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) w zależności od powstałych potrzeb. Jeżeli po 2019 r. pojawi się konieczność kontynuacji finansowania ww. zadań przez NFZ, Fundusz będzie musiał wygospodarować na ten cel od 2020 r. środki z własnego budżetu, tak jak wskazano w uzasadnieniu projektu. Z uwagi na powyższe projekt nie będzie miał wpływu na sektor finansów publicznych po roku 2019. W konsekwencji wnioskuję o wykreślenie zapisu ze str. 4 uzasadnienia projektu w brzmieniu: „*Brak środków na powyższy cel oznaczać będzie nierealizowanie obowiązków nałożonych na Fundusz ustawą*”.

2. Odniesienia się czy kwota 18,9 mln zł zaprojektowana w rozwiązaniach OSR jest wystarczająca oraz z czego wynika jej wyliczenie – informuję, że w 2019 r. koszty poboru i ewidencjonowania składek na ubezpieczenie zdrowotne potrącane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych zostaną przejściowo obniżone z 0,20% do 0,175%. Planowany koszt poboru i ewidencjonowania składek na ubezpieczenie zdrowotne potrącane przez ZUS w 2018 r. przy stawce 0,20% wyniósłby 151,5 mln zł. Natomiast przy stawce 0,175% wyniósłby 132,6 mln zł czyli około 18,9 mln mniej niż planowano.

Wygospodarowane w ten sposób środki zostaną przeznaczone przez NFZ na finansowanie zakupu urządzeń informatycznych i oprogramowania oraz niezbędnego szkolenia świadczeniodawcy posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, będącego wystawiającym zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2017 r. poz. 1368), lub u którego są zatrudnieni wystawiający zaświadczenie lekarskie i osoby upoważnione, o których mowa w art. 54a ust. 1 tej ustawy, w brzmieniu nadanym projektowaną ustawą. Odnośnie do rozdysponowania ww. środków pomiędzy świadczeniodawców należy zaznaczyć, iż zasady oraz tryb wydatkowania tych środków będą wynikać z przepisów o zamówieniach publicznych, a szczegółowo zostaną uregulowane w zarządzeniu Prezesa NFZ.

3. Kosztów budowy Rejestru Asystentów Medycznych (RAM) – koszty te nie mogły zostać ujęte w OSR do ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, ponieważ projektowane przepisy tworzą zupełnie nowy rejestr, którego ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia nie przewidywała. Powyższe wynika z faktu, że RAM nie jest rejestrem medycznym w rozumieniu ww. ustawy i nie jest tworzony na potrzeby systemu ochrony zdrowia, lecz na potrzeby systemu zabezpieczenia społecznego.

W odróżnieniu od kosztów budowy RAM, **koszty jego utrzymania oraz jego ewentualny rozwój**, z uwagi na:

- 1) fakt, że CSIOZ jest administratorem tego systemu tak jak w przypadku rejestrów medycznych,
- 2) zbliżoną technicznie budowę RAM do rejestrów medycznych
- zaproponowano (w celu optymalizacji wydatków sektora finansów publicznych) w ramach środków przewidzianych na utrzymanie rejestrów medycznych, wynikających z ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.

Na budowę systemu Rejestru Asystentów Medycznych niezbędne jest zabezpieczenie środków finansowych (**inwestycyjnych**) w kwocie 1 700 000 zł na 2018 r. Są to tzw. „koszty zewnętrzne CSIOZ”, związane z budową systemu, które wydatkowane są w oparciu o zewnętrzne zlecenia, w odróżnieniu od zupełnie innych kosztów zatrudnienia CSIOZ, o których mowa poniżej w pkt 4.

Szacunkowa wartość budowy rejestru została wyliczona w oparciu o doświadczenia CSIOZ przy budowie wdrożonych już systemów. Porównano złożoność planowanego do realizacji systemu RAM z Systemem Monitorowania Zagrożeń (SMZ). Uwzględniając, że w systemie RAM będzie zachodzić mniej procesów biznesowych niż w systemie SMZ przyjęto konieczność zabezpieczenia **pracy Zespołu Wykonawcy RAM** („koszty zewnętrzne”) składającego się z ról:

- 3 developerów
- 2 testerów
- 2 analityków
- 1 kierownik developerów
- 0,5 administratora ds. bezpieczeństwa
- 0,5 architekta
- 0,5 dokumentalisty.

Zgodnie z wyliczeniami przeprowadzonymi w oparciu o posiadane doświadczenie szacuje się, że jedna roboczogodzina **wykonawcy** kosztować będzie około 123 zł.

Założono, że realizacja projektu zajmie 8 miesięcy (tj. do dnia 31 marca 2019 r.) przez 22 dni robocze w miesiącu w pełnym wymiarze czasu pracy (tj. 8 godzin dziennie), co wynosi 1 645 248 zł. W związku z powyższym szacowany koszt budowy systemu po zaokrągleniu przyjęto na poziomie 1 700 000 zł.

Ponad powyższe koszty w czasie budowy rejestru niezbędne jest zbudowanie zespołu projektowego **6 etatów** po stronie CSIOZ („koszty wewnętrzne CSIOZ”), o których mowa w poniższym pkt 4.

4. Wyliczenia kosztów zatrudnienia osób do budowy i obsługi systemu – wyliczenie to dotyczy 6 etatów na zapewnienie zespołu projektowego składającego się z następujących ról: ½ etatu Kierownika Projektu, ½ etatu Architekta, dwóch Analityków oraz trzech etatów dla pracowników infolinii. Przedmiotowe role niezbędne będą do końca pierwszego kwartału 2019 r. tj. do 31 marca 2019 r., czyli do całkowitego zakończenia projektu. CSIOZ zakłada, że obciążenie infolinii zgłoszeniami będzie największe w ww. okresie, natomiast w późniejszym czasie natężenie zgłoszeń będzie znacząco mniejsze i będą one możliwe do obsłużenia w normalnym trybie działania infolinii. Szczegółowe wyliczenia znajduje się w załączonym arkuszu Excel.

5. Przepisu art. 3 ust. 3 nowelizacji – uprzejmie informuję, że zostanie doprecyzowana kwestia środków dla NFZ na nowe zadanie dotyczące informatyzacji w 2018 r. w ten sposób, że będą one pochodzić z dotacji celowej czyli, że nie są to środki wygospodarowane „w ramach planu finansowego NFZ”. Aktualnie w art. 3 ust. 3 projektowanej ustawy jest mowa o dotacji celowej, natomiast w OSR wskazano, że „kwota dotacji nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych ponieważ będzie wypłacana z budżetu Ministerstwa Zdrowia i zostanie zabezpieczona w budżecie resortu. Będą to środki wygospodarowane w ramach planu finansowego NFZ”. Wobec powyższego z OSR powinien zostać wykreślony cały wyżej cytowany zapis i zastąpiony informacją, zamieszczoną również w uzasadnieniu do projektu ustawy (str. 5) oraz w OSR projektu, o następującej treści: „Minister Zdrowia zwróci się o zapewnienie finansowania przedsięwzięcia w kwocie do 50 mln zł z rezerw budżetu państwa.”.

6. Kosztów CSIOZ – uprzejmie wyjaśniam, iż w kosztach tych zaplanowano konieczność pozyskania dodatkowych 3 etatów po stronie CSIOZ w ramach obsługi użytkowników RAM (pracowników tzw. Infolinii) w okresie przewidywanego wzmożonego zapotrzebowania na wsparcie użytkowników. Zadania związane z wystawianiem e-zwolnień nadal zostają po stronie ZUS. W związku z powyższym, nie są to zadania, które mogą zostać połączone w ramach jednej infolinii, ponieważ są to inne informacje, których infolinia ZUS nie obsługuje, bo po prostu nie obsługuje systemu RAM, w odróżnieniu od CSIOZ.

Ponadto zwracam się z prośbą o zmianę przepisów przejściowych oraz odpowiednio uzasadnienia projektu ustawy w zakresie stosowania i wejścia w życie jej przepisów i nadanie im następującego brzmienia:

„Art. 4a. Rejestr Asystentów Medycznych, o którym mowa w art. 54a ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, uruchamia się nie później niż do dnia 1 października 2018 r.

Art. 5. Ustawa wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.”.

Przedmiotowa propozycja wynika z tego, że wejście w życie wszystkich przepisów projektu z dniem 1 października 2018 r. mogłoby utrudnić NFZ uzyskanie i rozdysponowanie dotacji w 2018 r. W związku z powyższym, w celu umożliwienia jak

najbardziej skutecznego rozdysponowania dotacji przez NFZ przepisy projektu powinny w tym zakresie wejść w życie znacznie szybciej niż w planowanym dniu 1 października 2018 r., z uwagi na kilkumiesięczny okres jaki jest niezbędny do uruchomienia RAM.

Dodatkowo w pkt 4 OSR podmioty, na które oddziałuje projekt, dodano NFZ oraz CSIOZ.

Z poważaniem,

Janusz Cieszyński

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Załączniki:

1. uzasadnienie projektu;
2. OSR projektu;
3. arkusz Excel.