

Raport z konsultacji		
Projekt został przekazany do zaopiniowania do: Lubuskiego Związku Lekarzy Pracodawców Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Porozumienie Zielonogórskie”, Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia, Naczelnej Rady Lekarskiej, Zarządu Krajowego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy i Federacji Porozumienie Zielonogórskie, Naczelnej Rada Pielęgniarek i Położnych oraz Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych		
PZ	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.	Uwaga nie została uwzględniona. Wskazano, że lekarz decyduje o powierzeniu wykonywania obowiązków wynikających z ustawy konkretnym osobom i ponosi odpowiedzialność za swój wybór. Może zrezygnować z korzystania ze wsparcia określonych osób, jeżeli jakość ich pracy będzie niezadowalająca.
PZ	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.	Zgodnie z informacja MZ uwaga do uwzględnienia na późniejszym etapie. W pierwszym etapie projektu CSIOZ nie przewiduje integracji RAM z systemami gabinetowymi. Zgodnie z informacją z CSIOZ – temat ten zostanie poddany analizie na późniejszym etapie.
PZ	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.	Uwaga nieuwzględniona. Tylko takie środki są obecnie możliwe do realizacji projektu.
PZ	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 zamierzonych. ZUS wskutek wprowadzenia zwolnień elektronicznych oszczędzić ma setki milionów złotych	Uwaga nieuwzględniona.

	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.	
PZ	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.	Uwaga poza zakresem regulacji. Możliwość wystawiania zaświadczeń w obu formach do 30 listopada 2018 r. (ustawa z dnia 10 maja 2018 r.)
PPOZ	Negatywna opinia. Należy zwrócić uwagę na: Konieczność uproszczenia elektronicznej procedury udzielania upoważnienia asystentowi	Uwaga nieuwzględniona. Na tym etapie trudno upraszczać procedury, które jeszcze nie funkcjonują
PPOZ	Z funkcji asystenta nie mogą korzystać jednoosobowe praktyki. Lekarze z racji pracy w wielu miejscach będą musieli wystawić nawet kilkanaście upoważnień	Uwaga przyjęta
PPOZ	Elektroniczne zwolnienia będą blokadą dla lekarza i asystenta w przypadku koniecznego nagłego zastępstwa	Uwaga poza zakresem regulacji. Lekarz może dysponować wydrukowanymi z systemu drukami zwolnień.
PPOZ	Wniosek o dopracowanie zadań przed wdrożeniem funkcji asystenta medycznego w zakresie organizacji pracy, obowiązków i odpowiedzialności za dane zdrowotne pacjenta	Uwaga poza zakresem regulacji. Obowiązek ochrony danych i zachowania tajemnicy wynika z odrębnych przepisów
PPOZ	Oczekujemy wskazania w projekcie sposobów sfinansowania tego zadania przeniesionego na świadczeniodawców (wsparcie finansowe informatyzacji i wynagrodzenie dla asystenta)	Uwaga niezasadna. Ustawa przewiduje możliwość pokrycia kosztów zakupu oprogramowania i urządzeń informatycznych, ustawa nie wprowadza obowiązku zatrudnienia asystenta
NRL	„Ciągle aktualny pozostaje apel w sprawie obowiązku wystawiania zwolnień lekarskich wyłącznie w formie elektronicznej od 1 lipca 2018r.	Uwaga poza zakresem regulacji. Możliwość wystawiania zaświadczeń w obu formach do 30 listopada 2018 r. (ustawa z dnia 10 maja 2018 r.)
NIPiP	Wykreślenie z OSR w rubryce „Asystenci Medyczni” wyrazów „ok. 220 tys. (pielęgniarki i położne)”	Uwaga uwzględniona. Z uwag przedstawiciela podmiotu na konferencji uzgodnieniowej wynika, że chodziło o wyłączenie pielęgniarek i położnych z grupy podmiotów, które miałyby wystawiać zwolnienia. W tym zakresie uwaga nieuwzględniona.