



**Prezes  
Głównego Urzędu Statystycznego**

Janusz Witkowski

Warszawa, dnia 6 lutego 2014 r.

GP-11-0206-12/2014  
dot. DUS-0210-11/DK/ES/12

SEKRETARIAT  
POMOCNIK PRACOWNIKÓW  
Kancelaria Głównego Urzędu Statystycznego  
ul. Nowogrodzka 150/151  
00-513 Warszawa

Data wpływu: 2014 -02- 10

Liczba arkuszy: 350

KANCELARIA OGÓLNA  
Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej  
00-513 Warszawa, ul. Nowogrodzka 150/151

Data wpływu: 07 -02- 2014 -158

SEKRETARIAT DUS  
45857

Data wpływu: 1 0. 02. 2014

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej  
00-513 Warszawa, ul. Nowogrodzka 150/151

Data wpływu: 07 -02- 2014

L. dz.: 917/14

Pan Władysław Kosiniak - Kamysz  
Minister Pracy i Polityki Społecznej

*Szanowny Panie Władysławie,*

DUS  
p. dep. P. Wolfowski  
p. o. rozmu.  
Marek Bucior

W związku z nadesłanym przy piśmie z dnia 22 stycznia br., znak: DUS-0210-11/DK/ES/12 projektem ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz niektórych innych ustaw uprzejmie informuję, że Główny Urząd Statystyczny uwag nie zgłasza.

Jednakże pozwalam sobie zauważyć powstający problem niespójności zapisów w różnych aktach prawnych, który prowadzi do sytuacji, w której pracownicy medyczni tworząc tego samego rodzaju dokumenty elektroniczne dotyczące poszczególnych pacjentów (z jednej strony skierowania, recepty, zlecenia a z drugiej - zwolnienia) będą musieli korzystać z różnych systemów potwierdzania ich autentyczności (w pierwszym przypadku będzie to bezpieczny podpis elektroniczny, w drugim - kwalifikowany certyfikat albo profil zaufany ePUAP). Skutkiem tego będą dodatkowe koszty oraz utrudnienia wynikające z konieczności posługiwania się dwoma standardami przy tworzeniu ww. dokumentów elektronicznych przez świadczeniodawców usług medycznych.

Zgodnie z § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 marca 2013 r. w sprawie wymagań dla Systemu Informacji Medycznej (Dz. U. poz. 463) usługodawcy zobowiązani są przysyłać do centralnej bazy danych Ministerstwa Zdrowia zwanej Systemem Informacji Medycznej (SIM) elektroniczne skierowania, recepty, zlecenia podpisywane za pomocą tzw. bezpiecznego podpisu elektronicznego lub za pomocą profilu zaufanego ePUAP (ten ostatni sposób w praktyce jest nie do zastosowania w przypadku takich dokumentów wystawianych w ramach działalności szpitala, przychodni itp.). Zatem, zgodnie z ww. rozporządzeniem

i uwarunkowaniami praktycznymi skierowania, zlecenia, recepty mają być podpisywane przy zastosowaniu osprzętu bezpiecznego podpisu elektronicznego w postaci czytnika i karty za pomocą niekwalifikowanego lub kwalifikowanego certyfikatu. Ze względu na duży koszt kwalifikowanego certyfikatu (znacznie wyższy niż łączny koszt czytnika i karty) racjonalnym jest korzystanie z certyfikatu niekwalifikowanego.

Niestety proponowane brzmienie art. 55 nowelizowanej ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa nie pozwala, aby elektroniczne zwolnienia przekazywane do ZUS były uwierzytelniane certyfikatem niekwalifikowanym z wykorzystaniem bezpiecznego podpisu elektronicznego natomiast wymaga stosowania certyfikatu kwalifikowanego<sup>1</sup> lub profilu zaufanego ePUAP.

A handwritten signature in cursive script, appearing to read 'Zwolnienie', is written over a large, stylized cursive flourish. The signature is written in dark ink on a light background.

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 3 pkt. 12 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym kwalifikowany certyfikat – certyfikat spełniający warunki określone w ustawie, wydany przez kwalifikowany podmiot świadczący usługi certyfikacyjne, spełniający wymogi określone w ustawie