

POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

W/4904/ZG/15

Warszawa, 21.09.2015

Pan Poseł Tomasz Latos
Przewodniczący Komisji Zdrowia
Sejm RP

szanowny Panie Posle

Poprawka Polskiego Towarzystwa Informatycznego do rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (druk 3763)

W art. 1 zawierającym zmiany ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 636, z późn. zm.):

Po zmianie 10 dodać zmianę 10a w brzmieniu:

10a) po art. 14 dodaje się art. 14a w brzmieniu:

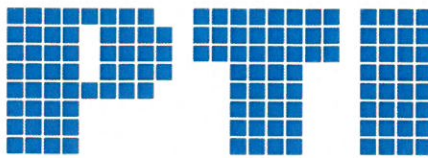
„Art. 14a. 1. Karta Specjalisty Medycznego, zwana dalej „KSM” służy do identyfikacji i uwierzytelnienia pracownika medycznego, o którym mowa w ust. 3 oraz składania przez niego bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262 oraz z 2014 r. poz. 1662) w systemach teleinformatycznych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia oraz do wystawiania zaświadczeń lekarskich, o których mowa w art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.

2. Dane w postaci elektronicznej zawarte w systemach teleinformatycznych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia oraz zaświadczenia lekarskie, o których mowa w art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, opatrzone podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego certyfikatu zamieszczonego na karcie KSM, są równoważne pod względem skutków prawnych dokumentowi opatrzonemu podpisem własnoręcznym.

3. KSM jest wydawana przez Narodowy Fundusz Zdrowia za pośrednictwem:

1) okręgowej rady lekarskiej - w przypadku lekarzy i lekarzy dentyistów,

2) okręgowej rady pielęgniarek i położnych - w przypadku pielęgniarek i położnych,



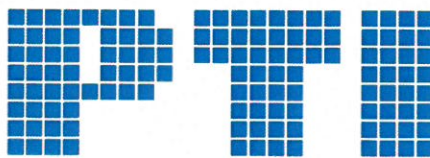
POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,

www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

- 3) okręgowej rady aptekarskiej - w przypadku farmaceutów,
 - 4) Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych - w przypadku diagnostów laboratoryjnych,
 - 5) Naczelnej Rady Lekarskiej - w przypadku felczerów,
 - 6) wojewody - w przypadku ratowników medycznych — na wniosek pracownika medycznego.
4. KSM jest wydawana na okres 10 lat.
 5. KSM zawiera następujące informacje:
 - 1) imię (imiona) i nazwisko osoby, której wydano KSM;
 - 2) numer PESEL osoby, której wydano KSM, a w przypadku osoby, która nie ma nadanego numeru PESEL numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
 - 3) oznaczenie zawodu osoby, której wydano KSM;
 - 4) numer prawa wykonywania zawodu;
 - 5) zdjęcie osoby, której wydano KSM;
 - 6) datę ważności KSM;
 - 7) numer identyfikacyjny KSM;
 - 8) służące do identyfikacji, uwierzytelniania i składania bezpiecznego podpisu elektronicznego, weryfikowane przy pomocy ważnego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym.
 6. KSM jest wydawana bezpłatnie, z zastrzeżeniem ust. 7.
 7. W przypadku:
 - 1) utraty albo zniszczenia KSM,
 - 2) zmiany danych, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 2- za wydanie KSM pobiera się opłatę, która stanowi przychód Narodowego Funduszu Zdrowia. Opłata ta nie może być wyższa niż 25 złotych.
 8. Wniosek o wydanie KSM zawiera:
 - 1) informacje, o których mowa w ust. 5 pkt 1-4;
 - 2) wskazanie, czy wniosek dotyczy wydania KSM po raz pierwszy, a jeżeli nie, powodu ubiegania się o jej wydanie;
 - 3) adres do korespondencji;
 - 4) numer telefonu lub adres poczty elektronicznej osoby składającej wniosek, jeżeli posiada;
 - 5) podpis osoby składającej wniosek.



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

9. Do wniosku dołącza się zdjęcie osoby składającej wniosek oraz potwierdzenie wniesienia opłaty, o której mowa w ust. 7, jeżeli dotyczy.

10. KSM jest unieważniana przez Narodowy Fundusz Zdrowia w przypadku:

- 1) jej utraty albo zniszczenia;
- 2) pozbawienia albo zawieszenia prawa wykonywania zawodu osoby, której wydano KSM;
- 3) śmierci osoby, której wydano KSM.

11. Osoba, której wydano KSM jest obowiązana do niezwłocznego poinformowania Narodowego Funduszu Zdrowia o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 10 pkt 1 i 2.

12. Podmioty, za pośrednictwem których wydawana jest KSM zgodnie z ust. 3, są obowiązane do niezwłocznego poinformowania Narodowego Funduszu Zdrowia o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 10.

13. W przypadku nieodebrania KSM w terminie 6 miesięcy od dnia poinformowania wnioskodawcy o możliwości jej odbioru, KSM może zostać zniszczona.

14. KSM może zawierać certyfikat kwalifikowany wystawiony przez kwalifikowany podmiot świadczący usługi certyfikacyjne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym,

który może być stosowany poza systemami teleinformatycznymi funkcjonującymi w systemie ochrony zdrowia.

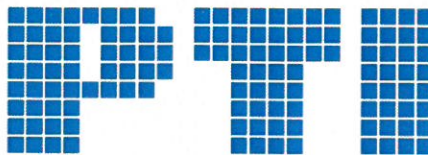
15. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) wzór KSM oraz jej opis, parametry techniczne, opis struktur danych zawartych na KSM oraz ich format, protokoły komunikacyjne i sposób jej współdziałania ze środowiskiem technicznym, w którym będzie użyta, wymogi dotyczące poziomu bezpieczeństwa w zakresie identyfikacji i uwierzytelnienia posiadacza KSM oraz składania podpisu elektronicznego,
- 2) wysokość opłaty za wydanie KSM,
- 3) wzór wniosku o wydanie KSM,
- 4) sposób postępowania w sprawie wydawania, dystrybucji, unieważniania i zniszczenia KSM - mając na uwadze konieczność potwierdzenia wykonanych świadczeń zdrowotnych, identyfikacji i uwierzytelnienia pracownika medycznego oraz zapewnienia czytelności KSM a także uwzględniając wykonywany przez osobę składającą wniosek zawód medyczny, zapewnienie sprawnej dystrybucji KSM oraz koszt jej wydania.";

Oraz

W art. 7 zawierającym zmiany w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581)

Po zamianie 11 dodać zmianę 11a ,11b oraz 11c w brzmieniu:



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,

www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

11a) art. 49 otrzymuje brzmienie:

„Art. 49. 1. KUZ służy do składania bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262, z 2014 r. poz. 1662 oraz z 2015 r. poz. ...) w systemach

teleinformatycznych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia oraz identyfikacji i uwierzytelnienia posiadacza karty w celu:

1) potwierdzania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

a) świadczeniobiorców, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1-3 oraz w art. 67 ust. 5-7,

b) osób uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji - w przypadku osób, którym oddział wojewódzki Funduszu wydał poświadczenie, o którym mowa w art. 53 ust. 1;

2) potwierdzenia wykonania świadczeń opieki zdrowotnej;

3) dostępu do swoich danych.

2. KUZ jest wydawana przez Fundusz.

3. KUZ zawiera następujące dane:

1) imię (imiona) i nazwisko;

2) datę urodzenia;

3) numer PESEL, a w przypadku osoby, która nie ma nadanego numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,

z wyjątkiem legitymacji szkolnej;

4) akronim instytucji ubezpieczenia zdrowotnego;

5) dwuznakowy kod ISO 3166-1 dla Rzeczypospolitej Polskiej;

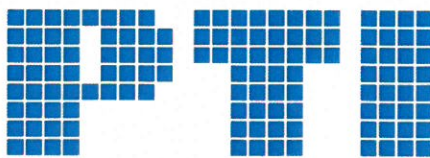
6) datę ważności KUZ;

7) numer identyfikacyjny KUZ;

8) zakres świadczeń opieki zdrowotnej - w przypadku KUZ wydanych osobom, o których mowa w ust 1 pkt 1 lit b, jeżeli nie przysługuje im pełen zakres świadczeń opieki zdrowotnej;

9) służące do identyfikacji, uwierzytelniania i składania bezpiecznego podpisu elektronicznego, weryfikowane przy pomocy ważnego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym.

4. KUZ może zawierać w warstwie elektronicznej, za zgodą osoby, której dotyczą, albo jej przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego, dane dotyczące stanu zdrowia świadczeniobiorcy, jeżeli ma to znaczenie dla udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego w rozumieniu art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Zgoda dotyczy wszystkich danych.



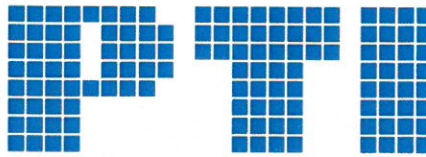
POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,

www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

5. KUZ może zawierać certyfikat kwalifikowany wystawiony przez kwalifikowany podmiot świadczący usługi certyfikacyjne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, który może być stosowany poza systemami teleinformatycznymi funkcjonującymi w systemie ochrony zdrowia.
6. KUZ może pełnić funkcję Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.
7. KUZ wydawana jest na okres 10 lat.
8. KUZ wydawana jest bezpłatnie, z zastrzeżeniem ust. 9.
9. W przypadkach, o których mowa w ust. 10 pkt 1-3, za wydanie KUZ pobiera się opłatę, która stanowi przychód Funduszu. Opłata ta nie może być wyższa niż 25 złotych.
10. W przypadku:
 - 1) utraty albo zniszczenia KUZ,
 - 2) zmiany danych, o których mowa w ust. 3 pkt 1, 3 lub 4,
 - 3) wydawania KUZ osobom innym niż wskazane w ust. 1 pkt 1,
 - 4) świadczeniobiorców, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3 - KUZ wydaje się na wniosek.
11. Dystrybucja KUZ odbywa się za pośrednictwem wojewódzkich oddziałów Funduszu, z zastrzeżeniem ust. 13.
12. Pierwsza dystrybucja KUZ dla osób, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 i art. 67 ust. 5-7, odbywa się za pośrednictwem świadczeniodawców udzielających świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
13. Na wniosek osoby, dla której jest wydawana KUZ, karta może zostać wysłana na wskazany przez nią adres, za dodatkową opłatą, która stanowi przychód Funduszu. Opłata ta nie może być wyższa 10 złotych.
14. W przypadku nieodebrania KUZ w terminie 2 lat od wydania karty albo 30 dni od zwrotu do Funduszu karty wysłanej na adres wskazany przez wnioskodawcę, Fundusz ma prawo dokonać zniszczenia KUZ.
15. KUZ jest unieważniana przez Fundusz w przypadku:
 - 1) utraty albo zniszczenia KUZ;
 - 2) posługiwania się KUZ przez osobę nieuprawnioną;
 - 3) śmierci osoby, której KUZ została wydana.
16. Posiadacz KUZ jest obowiązany do niezwłocznego poinformowania Funduszu o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 15 pkt 1 i 2.
17. Świadczeniodawca jest obowiązany do niezwłocznego poinformowania Funduszu o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 15.
18. Wniosek o wydanie KUZ zawiera:
 - 1) dane osoby, dla której wydawana jest KUZ:

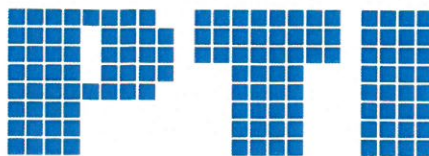


POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

- a) o których mowa w ust. 3 pkt 1-3 i 8, oraz adres miejsca zamieszkania,
 - b) dane przedstawicieli ustawowych, o których mowa w ust. 3 pkt 1 i 3 – w przypadku wniosku o wydanie KUZ osobie, która nie ukończyła 18. roku życia;
- 2) dane osoby składającej wniosek:
 - a) o których mowa w ust. 3 pkt 1-3 - w przypadku gdy wniosek o wydanie karty nie jest składany przez rodziców,
 - b) kontaktowe: adres do korespondencji, numer telefonu lub adres poczty elektronicznej, jeżeli posiada;
 - 3) wskazanie powodu ubiegania się o wydanie KUZ;
 - 4) wskazanie sposobu odbioru KUZ;
 - 5) podpis osoby składającej wniosek;
 - 6) wskazanie podstawy prawa do świadczeń opieki zdrowotnej osoby, dla której wydawana jest KUZ - w przypadku, o którym mowa w ust. 10 pkt 4.
19. Oddział wojewódzki Funduszu rozpatrując wniosek o wydanie KUZ weryfikuje w Centralnym Wykazie Ubezpieczonych na podstawie danych zawartych we wniosku, czy osoba, której ma być wydana KUZ ma prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W przypadku wniosku o wydanie KUZ osobie nieubezpieczonej, która nie ukończyła 18. roku życia, oddział wojewódzki Funduszu dodatkowo weryfikuje w Centralnym Wykazie Ubezpieczonych czy rodzice sprawujący władzę rodzicielską podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego.
20. W przypadku świadczeniobiorców poniżej 18. roku życia oraz świadczeniobiorców będących innymi osobami nieposiadającymi pełnej zdolności do czynności prawnych, wniosek, o którym mowa w ust. 10 i 18, składa przedstawiciel ustawy albo opiekun prawny.
21. W przypadku, o którym mowa w ust. 9, do wniosku o wydanie KUZ dołącza się dowód wniesienia opłaty.
22. Minister właściwy do spraw zdrowia w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw informatyzacji, po zasięgnięciu opinii Prezesa Funduszu, określi, w drodze rozporządzenia:
- 1) wzór KUZ i jej opis, parametry techniczne, opis struktur danych zawartych na KUZ oraz ich format, protokoły komunikacyjne i sposób jej współdziałania ze środowiskiem technicznym, w którym będzie użyta, wymogi dotyczące poziomu bezpieczeństwa w zakresie identyfikacji i uwierzytelnienia posiadacza KUZ oraz składania podpisu elektronicznego, wysokość opłaty za wydanie KUZ, o której mowa w ust. 9, oraz opłaty za wysłanie jej za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529), o której mowa w ust. 13,
 - 3) wzór wniosku o wydanie KUZ,
 - 4) sposób postępowania w sprawie wydawania, dystrybucji, unieważniania i zniszczenia KUZ - uwzględniając konieczność identyfikacji i uwierzytelniania posiadacza KUZ, potwierdzania ich prawa do świadczeń opieki zdrowotnej



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,

www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

i elektronicznego potwierdzania wykonanych świadczeń opieki zdrowotnej, konieczność zapewnienia ochrony danych osobowych zawartych na KUZ oraz sprawnej dystrybucji KUZ, koszt wydania KUZ, a także możliwość dostosowania wzoru KUZ do wzoru Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego.";

11b) po art. 49 dodaje się art. 49a-49d w brzmieniu;

„Art. 49a. 1. Karta Specjalisty Administracyjnego, zwana dalej „KSA”, służy do identyfikacji i uwierzytelnienia osób, o których mowa w ust. 4 oraz składania przez

nich bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym

w systemach teleinformatycznych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia.

2. Karta Specjalisty Medycznego, zwana dalej „KSM”, o której mowa

w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, może pełnić rolę KSA.

3. KSA jest wydawana przez Fundusz bezpłatnie, z zastrzeżeniem ust. 7.

4. KSA jest wydawana na 10 lat, na wniosek:

1) osoby wykonującej zadania z zakresu wpisywania na listy osób oczekujących na udzielenie świadczenia, ewidencji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej,

2) osoby udzielającej świadczenia opieki zdrowotnej, innej niż wskazana w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia

- złożony za pośrednictwem świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

5. KSA zawiera następujące dane:

1) imię (imiona) i nazwisko;

2) numer PESEL, a w przypadku osoby, która nie ma nadanego numeru PESEL - numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

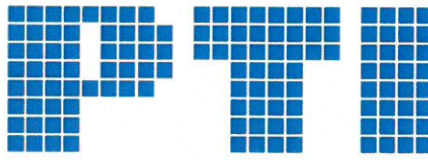
3) datę ważności KSA;

4) numer identyfikacyjny KSA;

5) służące do identyfikacji, uwierzytelniania i składania bezpiecznego podpisu elektronicznego, weryfikowane przy pomocy ważnego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym.

6. KSA może zawierać certyfikat kwalifikowany, wystawiony przez kwalifikowany podmiot świadczący usługi certyfikacyjne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, który może być stosowany poza systemami teleinformatycznymi funkcjonującymi w systemie ochrony zdrowia

7. W przypadku:



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

- 1) utraty albo zniszczenia KSA,
 - 2) zmiany danych, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 2 - za wydanie nowej karty pobiera się opłatę, która stanowi przychód Funduszu. Opłata nie może być wyższa niż 25 złotych.
8. Wniosek o wydanie KSA zawiera:
- 1) dane, o których mowa w ust. 5 pkt 1 i 2;
 - 2) dane świadczeniodawcy, za pośrednictwem którego składany jest wniosek:
 - a) nazwę (firmę),
 - b) adres miejsca udzielania świadczeń opieki zdrowotnej albo siedziby,
 - c) numer telefonu,
 - d) adres poczty elektronicznej, jeżeli posiada;
 - 3) wskazanie powodu ubiegania się o KSA;
 - 4) adres do korespondencji osoby składającej wniosek;
 - 5) numer telefonu lub adres poczty elektronicznej osoby składającej wniosek, jeżeli posiada;
 - 6) wskazanie sposobu odbioru KSA;
 - 7) podpis osoby składającej wniosek.
9. W przypadku, o którym mowa w ust. 7, do wniosku o wydanie KSA dołącza się dowód wniesienia opłaty.
10. Dystrybucja KSA odbywa się za pośrednictwem wojewódzkich oddziałów Funduszu. Na wniosek osoby, dla której jest wydawana KUZ, karta może zostać wysłana na wskazany przez nią adres, za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, za dodatkową opłatą, która stanowi przychód Funduszu. Opłata ta nie może być wyższa niż 10 złotych.
11. KSA jest unieważniana przez Fundusz:
- 1) w przypadku jej utraty albo zniszczenia;
 - 2) na wniosek osoby, której ją wydano;
 - 3) w przypadku orzeczenia wobec osoby, której ją wydano, środka karnego, o którym mowa w art. 39 pkt 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, w zakresie stanowiska, zawodu lub prowadzenia działalności gospodarczej, w związku z wykonywaniem, których wydana została KSA;
 - 4) w przypadku orzeczenia wobec osoby, której ją wydano, środka karnego, o którym mowa w art. 39 pkt 2a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny, w zakresie działalności, w związku z którą wydana została KSA;
 - 5) w przypadku śmierci osoby, której ją wydano.
12. Posiadacz KSA jest obowiązany do niezwłocznego poinformowania Funduszu o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 11 pkt 1, 3 i 13.



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,

www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

W przypadku nieodebrania KSA w terminie 6 miesięcy od wydania karty albo 30 dni od zwrotu do Funduszu KSA wysłanej na adres wskazany przez wnioskodawcę, Fundusz ma prawo dokonać zniszczenia KSA.

14. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Prezesa Funduszu, określi, w drodze rozporządzenia:

1) wzór KSA oraz jej opis, parametry techniczne, opis struktur danych zawartych na KSA oraz ich format, protokoły komunikacyjne i sposób jej współdziałania ze środowiskiem technicznym, w którym będzie użyta, wymogi dotyczące poziomu bezpieczeństwa w zakresie identyfikacji i uwierzytelnienia posiadacza KSA oraz składania podpisu elektronicznego.

2) wysokość opłaty za wydanie KSA, o której mowa w ust. 7, oraz opłaty za wysłanie jej za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, o której mowa w ust. 10.

3) wzór wniosku o wydanie KSA,

4) sposób postępowania w sprawie wydawania, dystrybucji, unieważniania i zniszczenia KSA -uwzględniając konieczność potwierdzenia wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz identyfikacji i uwierzytelniania w systemach teleinformatycznych osoby, której wydano KSA, koszt wydania KSA, a także zapewnienia bezpieczeństwa dystrybucji KSA oraz jej czytelności.

Art. 49b. KSA i KSM są dokumentami umożliwiającymi świadczeniodawcy uzyskanie potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych osób, którym została wydana KUZ, oraz potwierdzenie wykonania świadczeń opieki zdrowotnej.

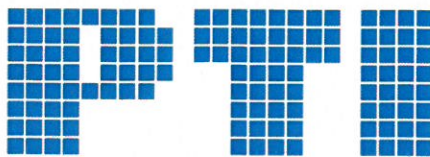
Art. 49c. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, sposób i tryb finansowania z budżetu państwa KUZ świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3, w przypadku gdy karta wydawana jest bezpłatnie, uwzględniając zapewnienie efektywnego i gospodarnego wydatkowania środków publicznych.

Art. 49d. Minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw gospodarki, może określić, w drodze rozporządzenia, szczegółowe warunki organizacyjne i techniczne wydawania certyfikatów kwalifikowanych, wystawionych przez kwalifikowane podmioty świadczące usługi certyfikacyjne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 września 2001r., o podpisie elektronicznym, na KUZ, KSM i KSA, mając na uwadze konieczność zapewnienia ochrony danych zawartych na KUZ, KSM i KSA przed nieuprawnionym dostępem i ujawnieniem oraz współpracę w zakresie ich unieważniania i zawieszania.";

11c) w art. 50:

„1. Świadczeniobiorca ubiegający się o udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej jest obowiązany:

1) potwierdzić swoją tożsamość poprzez okazanie dowodu osobistego, paszportu, prawa jazdy albo, w odniesieniu do osoby, która nie ukończyła 18. roku życia, legitymacji szkolnej, a w przypadku osoby, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy, ochronę uzupełniającą, lub



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

zezwoleń na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach - innego dokumentu potwierdzającego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jej tożsamość;

2) przedstawić:

a) KUZ - w przypadku osób wskazanych w art. 49 ust. 1 pkt 1,

b) inny dokument potwierdzający prawo do świadczeń opieki zdrowotnej – w przypadku osób innych, niż wskazane w art. 49 ust. 1 pkt 1.",

b) uchyla się ust. 2,

c) ust. 3 i 4 otrzymują brzmienie:

„3. W przypadku przedstawienia KUZ prawo do świadczeń opieki zdrowotnej jest potwierdzone na podstawie dokumentu elektronicznego, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r., o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114) sporządzonego przez Fundusz dla świadczeniodawcy lub niebędącej świadczeniodawcą osoby uprawnionej w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji i przesłanego za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422) z zapewnieniem integralności i poufności zawartych w nim danych oraz uwierzytelnieniem stron uprawnionych do przetwarzania tych danych. W przypadku nieprzedstawienia KUZ, dokument elektroniczny może być sporządzony na podstawie wprowadzonego numeru PESEL.

4. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Prezesa Funduszu, określi, w drodze rozporządzenia, warunki, jakie muszą spełniać świadczeniodawca lub niebędąca świadczeniodawcą osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji:

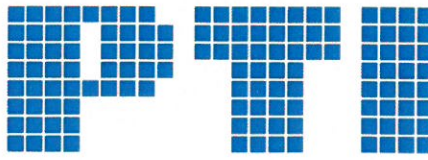
1) występująca do Funduszu o dokument elektroniczny, o którym mowa w ust. 3,

2) u którego potwierdza się wykonanie świadczenia opieki zdrowotnej za pomocą KUZ i KSA lub KSM -mając na uwadze konieczność zapewnienia integralności oraz poufności przetwarzanych danych.",

d) ust. 15-17 otrzymują brzmienie:

„15. Fundusz nie może odmówić świadczeniodawcy sfinansowania świadczenia opieki zdrowotnej z powodu braku prawa do świadczeń opieki zdrowotnej osoby, która uzyskała to świadczenie, albo żądać od niebędącej świadczeniodawcą osoby uprawnionej w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji zwrotu kosztów świadczenia opieki zdrowotnej poniesionych przez Fundusz pomimo braku prawa do świadczeń opieki zdrowotnej osoby, która uzyskała to świadczenie na podstawie recepty wystawionej przez osobę uprawnioną, jeżeli:

1) w dniu udzielenia tego świadczenia prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zostało potwierdzone w sposób określony w ust. 3, albo osoba posiadająca prawo do świadczeń opieki zdrowotnej w tym dniu przedstawiła dokument



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

potwierdzający prawo do świadczeń opieki zdrowotnej lub złożyła oświadczenie, o którym mowa w ust. 6.

2) osoba posiadająca prawo do świadczeń opieki zdrowotnej w terminie przedstawiła dokument potwierdzający prawo do świadczeń opieki zdrowotnej lub złożyła oświadczenie, o którym mowa w ust. 6, w przypadkach określonych w ust. 11 -jeżeli świadczenie to zostało zrealizowane zgodnie z warunkami umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej ze świadczeniodawcą albo niebędącą świadczeniodawcą osobą uprawnioną w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy o refundacji.

16. W przypadku, gdy świadczenie opieki zdrowotnej zostało udzielone pomimo braku prawa do świadczeń opieki zdrowotnej w wyniku:

1) posługiwania się dokumentem potwierdzającym prawo do świadczeń opieki zdrowotnej przez osobę, która utraciła to prawo w okresie ważności tego dokumentu, albo

2) potwierdzenia prawa do świadczeń osób, o których mowa w art. 52 ust. 1, albo

3) złożenia oświadczenia, o którym mowa w ust. 6

- osoba, której udzielono świadczenia opieki zdrowotnej, jest obowiązana do uiszczenia kosztów tego świadczenia.

17. Przepisu ust 16 pkt 3 nie stosuje się do osoby, która w chwili składania oświadczenia, o którym mowa w ust. 6, działała w usprawiedliwionym błędnym przekonaniu, że posiada prawo do świadczeń opieki zdrowotnej.";

W konsekwencji przedmiotową ustawę zmienić w następujący sposób:

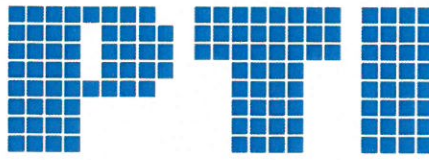
1) w **art. 1.** pkt 13 lit. c nadać brzmienie:

„3. Pracownik medyczny używa bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na KSM lub Karcie Specjalisty Administracyjnego, o której mowa w art. 49a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r., o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP

w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne do podpisywania:

1) elektronicznej dokumentacji medycznej;

2) wniosku o dostęp do danych umożliwiających pobranie z SIM elektronicznej dokumentacji -medycznej lub danych z tych dokumentów, w zakresie niezbędnym do wykonywania badań diagnostycznych, zapewnienia ciągłości leczenia oraz zaopatrzenia usługobiorców w produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne;



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

3) wniosku o dostęp do danych przetwarzanych w SIM umożliwiających wymianę między usługodawcami danych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej.”,

2)w **art.1** pkt 25 lit. c) w dodanym ustępie 2a nadać p 1) brzmienie:

1) art.7b, art.14a, art.14d, art.14e, art.16, art.16c, art.16e, art.16f ,art.16j, art.16l-16r, art.16ra, art.16rb, art.16s, art. 16u, art. 16w, art.18, art19f i art. 19g

3) w **art. 4** zawierającym zmiany ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015 r. poz. 464) pkt 2 lit. b nadać brzmienie:

„b) dodaje się ust 4-7 w brzmieniu:

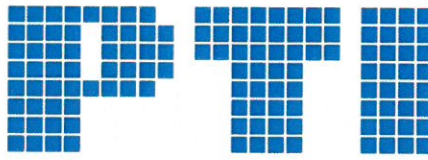
4.Ilekczo w ustawie jest mowa o elektronicznej karcie szkolenia specjalizacyjnego, zwanej dalej „EKS” rozumie się przez to elektroniczne odwzorowanie karty szkolenia specjalizacyjnego, której wzór określają przepisy wydane na podstawie art. 16x ust. 1 pkt 10 i ust. 2-4, stanowiące potwierdzenie realizacji programu specjalizacji i jego ukończenia.

4.Warunkiem dokonywania, za pomocą Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, o którym mowa w art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2015 r. poz. 636, 788, 855 i.), zwanym dalej „SMK”, czynności określonych ustawą jest założenie konta.

4.Podpisanie dokumentu w postaci elektronicznej w SMK następuje przez złożenie bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262, z 2014 r. poz. 1662 oraz z 2015 r. poz ...) lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114).”;

4) w **art. 5** zawierającym zmiany ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1384, z późn. zm.) pkt 3 w dodawanym art. 30g ust. 2 nadać brzmienie:

„2. Diagnosta laboratoryjny, o którym mowa w ust. 1, składa za pomocą SMK wnioski do wojewody właściwego ze względu na obszar województwa, na terenie którego zamierza odbywać szkolenie specjalizacyjne. Wniosek składa się w postaci elektronicznej, za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r., o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

5) w **art. 6** zawierającym zmiany ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) pkt 12 w dodawanym art. 96a ust. 1 pkt 3 lit. e nadać brzmienie:

„e) podpis, w przypadku recepty:

- w postaci elektronicznej - za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym albo bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, albo podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, albo – w postaci papierowej – podpis własnoręczny;

6) w **art. 6** zawierającym zmiany ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) pkt 16, w którym po rozdziale 7 dodaje się rozdział 7a, w dodawanym art. 107f ust 3 nadać brzmienie:

- „3. Farmaceuta, o którym mowa w ust. 2, składa za pomocą SMK wniosek w postaci elektronicznej, za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011r, o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, do wojewody właściwego ze względu na obszar województwa, na terenie którego zamierza odbywać szkolenie specjalizacyjne.

7) po art. 6 dodaje się nowy **art. 6a**, zawierający zmiany ustawy z dnia 18 września 2011r., o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262, z późn. zm.), i nadać brzmienie:

„*Art. 6a. W ustawie z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262 oraz z 2014 r. poz. 1662) wprowadza się następujące zmiany:*

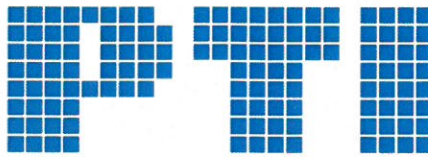
1) w art. 3 pkt 14 otrzymuje brzmienie:

14) podmiot świadczący usługi certyfikacyjne – przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, 699 i 875), Narodowy Bank Polski, Narodowy Fundusz Zdrowia albo organ władzy publicznej, świadczący co najmniej jedną z usług, o których mowa w pkt 13;”;

2) w art. 9 w ust. 2 dodaje się zdanie drugie w brzmieniu:

„Narodowy Fundusz Zdrowia może świadczyć usługi certyfikacyjne wyłącznie na potrzeby systemów teleinformatycznych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia.”.

8) w **art. 7** zawierającym zmiany w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Oz. U. z 2015 r. poz. 581) po zamianie 1 dodać zmianę 1a i nadać brzmienie:



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

1a) w art. 11 w ust. 1 w pkt 11 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 12 w brzmieniu:

„12) finansowanie z budżetu państwa, z części pozostającej w dyspozycji ministra właściwego do spraw zdrowia, karty ubezpieczenia zdrowotnego, zwanej dalej „KUZ”, świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3, w przypadku gdy karta wydawana jest bezpłatnie.”;9) w **art. 7** zawierającym zmiany w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Oz. U. z 2015 r. poz. 581) po zamianie 16 dodać zmianę 16a i nadać brzmienie:

16a) w art. 97:

a) w ust. 3 w pkt 12 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 13 i 14 w brzmieniu:

„13) wydawanie KUZ, KSM i KSA;

14) świadczenie usług certyfikacyjnych w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001r., o podpisie elektronicznym na potrzeby systemów teleinformatycznych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia.”

b) dodaje się ust. 9 w brzmieniu:

„9. Fundusz otrzymuje dotację z budżetu państwa na sfinansowanie kosztów realizacji zadań związanych z wydawaniem i dystrybucją KUZ świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3, w przypadku, gdy karta wydawana jest bezpłatnie.”

10) w **art. 7** zawierającym zmiany w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Oz. U. z 2015 r. poz. 581) po zamianie 19 dodać zmianę 19a, 19b, 19c i nadać brzmienie:

19a) w art. 116 w ust. 1 po pkt 7e dodaje się pkt 7f i 7g w brzmieniu:

„7f) dotacje przeznaczone na finansowanie wydawania i dystrybucji KUZ świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3, w przypadku gdy karta jest wydawana bezpłatnie;

7g) opłaty, o których mowa w art. 14a ust. 11 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011r., o systemie informacji w ochronie zdrowia, art. 49 ust. 9 i 13 oraz w art. 49a ust. 7 i 10;”;

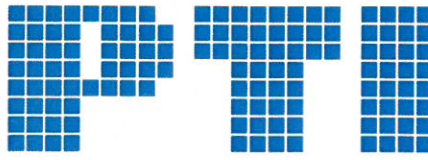
19b) w art. 117 w ust 1 po pkt 8 dodaje się pkt 8a w brzmieniu:

„8a) koszt wydawania, dystrybucji i obsługi KUZ, KSA i KSM.”;

19c) po art. 146 dodaje się art. 146a w brzmieniu art. 97:

„Art. 146a. Prezes Funduszu określa warunki dotyczące użycia KSM i KSA w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz przy wykonywaniu zadań z zakresu wpisywania na listy osób oczekujących na udzielenie świadczenia, ewidencji i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej.”;

11) w **art. 13** zawierającym zmiany w ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

poz. 345) w pkt 13 w lit. c, w której nadawane jest nowe brzmienie ust. 5 w art. 38, w ust. 5 w pkt 3 lit. e nadać brzmienie:

„e) podpis, w przypadku zlecenia:

- w postaci elektronicznej składany za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym albo bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, albo podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP, albo - w postaci papierowej - podpis własnoręczny;”

12) w art. 27 ust. 2 nadać brzmienie:

„2. Uwierzytelnienia, o którym mowa w ust 1, dokonuje się przez składanie bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262, z 2014 r. poz. 1662 oraz z 2015 r. poz.) lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114).”

13) w art. 30 ust. 4 nadać brzmienie:

„4. Diagnosta laboratoryjny, o którym mowa w ust. 1 składa wnioski o przystąpienie do PESDL za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.”

14) w art. 32 ust. 2 nadać brzmienie:

„2. Diagnosta laboratoryjny, o którym mowa w ust. 1 składa do właściwego wojewody wnioski o potwierdzenie zrealizowania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem specjalizacji w formie wniosku generowanego i pobieranego za pomocą SMK, za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,

www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. Diagnosta laboratoryjny po wydrukowaniu pobranego wniosku i jego podpisaniu, składa go do właściwego wojewody.”

14) w **art. 33** ust. 2 nadać brzmienie:

„2. Diagnosta laboratoryjny, o którym mowa w ust. 1 składa wniosek o przystąpienie do PESDL za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011r o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.”

15) w **art. 38** ust. 4 nadać brzmienie:

„4. Farmaceuta, o którym mowa w ust. 1 składa wniosek o przystąpienie do PESDL za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r., o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.”

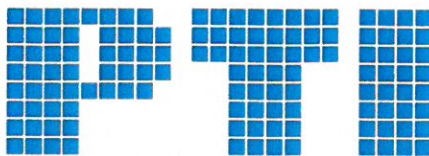
16) w **art. 40** ust. 2 nadać brzmienie:

2. Farmaceuta, o którym mowa w ust. 1 składa do właściwego wojewody wniosek o potwierdzenie zrealizowania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem specjalizacji w formie wniosku generowanego i pobieranego za pomocą SMK, za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011r., o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego pobranego wniosku i jego podpisaniu składa go do wojewody. certyfikatu w rozumieniu art. 3 pkt 12 ustawy z dnia 18 września 2001r.,

o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. Farmaceuta po wydrukowaniu.

17) w **art. 41** ust. 2 nadać brzmienie:

2. Farmaceuta, o którym mowa w ust. 1 składa wniosek o przystąpienie do PESDL za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego umieszczonego na Karcie Specjalisty Medycznego, o której mowa w art. 14a ust. 1 ustawy



POLSKIE TOWARZYSTWO INFORMATYCZNE

Zarząd Główny, al. Solidarności 82A m. 5, 01-003 Warszawa, tel.: + 48 22 838 47 05, tel./fax: + 48 22 636 89 87, e-mail: pti@pti.org.pl,
www.pti.org.pl

Adres korespondencyjny: ul. Puławska 39 lok. 4, 02-508 Warszawa

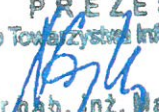
z dnia 28 kwietnia 2011r., o systemie informacji w ochronie zdrowia, bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu w rozumieniu art. 3 pkt 12 ustawy z dnia 18 września 2001r., o podpisie elektronicznym lub podpisu potwierdzonego profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

18) Po art. 47 dodaje się nowy art. 47a i nadaje brzmienie:

Art. 47a. 1. Wnioski o wydanie kart, o których mowa w art. 14a ustawy, o której mowa w ust. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, oraz w art. 49 i 49a ustawy, o której mowa w art. 8, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, mogą być składane nie wcześniej niż w terminie 6 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszej ustawy.

Uzasadnienie: Powyższa propozycja zawiera kompleksową regulację dotyczącą wprowadzenia Karty Specjalisty Medycznego (KSM), Karty Specjalisty Administracyjnego (KSA) oraz Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (KUZ), jako wygodnych, bezpiecznych (a więc możliwych do notyfikacji na poziomie HIGH zgodnie z wymogami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) - **Regulation 910/2014** z dnia 23 lipca 2014 r. oraz wydanymi do niej aktami wykonawczymi) i bezpłatnych narzędzi pozwalających na identyfikację elektroniczną i składanie podpisu elektronicznego. Jednocześnie wskazujemy że zgodnie z **Oceną Skutków Regulacji** w wersji procedowanej przez Ministerstwo Zdrowia przed wprowadzeniem autopoprawki nr 2 wykazano korzyści finansowe (w rachunku **netto**) płynące z wdrożenia systemu RUM II bazującego na systemie kartowym dla systemu ochrony zdrowia w wysokości **2 136,68 mln PLN**, możliwe do osiągnięcia w 10 letniej projekcji, to jest do roku 2024. Wskazane w propozycji niniejszej zmiany artykuły ustawy były przedmiotem konsultacji społecznych i zostały usunięte z projektu ustawy niezgodnie z zasadami sztuki legislacyjnej autopoprawką Ministra Zdrowia nr. 2. Zaznaczamy, że zakres zmian jest tożsamy z zakresem usuniętych zapisów na skutek wprowadzenia autopoprawki nr 2, za wyjątkiem tych, które ustanawiały KSM jako dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu medycznego. Postąpiono tak ze względu na fakt, że w trakcie posiedzeń Komisji Zdrowia jak i powołanej Podkomisji samorządy zawodów medycznych nie adresowały takiej potrzeby. Niezależnie od zasadności merytorycznej przytoczonych argumentów za kontynuowaniem projektu RUM II wskazujemy, że aktualna sytuacja zagraża konstytucyjności stanowionego prawa, zważywszy na zasady przyzwoitej legislacji wskazane w wyroku Trybunału Konstytucyjnego (wyrok z dnia 21 kwietnia 2009 r. K. 50/07), a naruszone w związku z treścią § 119 Uchwały Nr 19 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. i wprowadzeniem istotnych przedmiotowych zmian w treści ustawy wspomnianą autopoprawką nr 2 Ministra Zdrowia z dn. 15 lipca 2015r.

Z poważaniem

PREZES
Polskiego Towarzystwa Informatycznego

Prof. dr. hab. inż. Marjan Noga