



STOWARZYSZENIE KOLEGIUM LEKARZY RODZINNYCH W POLSCE

Kraków, 20 marca 2017 r.

Szanowna Pani
Prof. Gertruda Uścińska

.....

Szanowna Pani Prezes!

Z uwagą śledzimy prace związane z legislacją i uproszczeniem autoryzacji e-zwolnień. W związku z tym przeprowadziliśmy konsultacje w naszym środowisku. Poniżej wnioski i spostrzeżenia naszych kolegów praktyków.

Rozumiemy, że e-zwolnienia są naturalną konsekwencją obowiązku prowadzenia dokumentacji elektronicznej. Uważamy, że zakres gromadzonych przez lekarzy danych związanych z wystawianiem e-zwolnień powinien być minimalny. Sposób autoryzacji nie może wykraczać poza zakres normalnej pracy lekarza w programie komputerowym (autoryzacja w programie w sposób automatyczny powinna pozwalać wystawić e-zwolnienie tak jak inne elementy dokumentacji lekarskiej).

Zgadzamy się z apelem Naczelnej Rady Lekarskiej do Ministrów Zdrowia oraz Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej. Nie można oczekiwać, że lekarze poniosą specjalne koszty modyfikacji systemów teleinformatycznych, szkoleń i nadzoru nad systemem związanych z e-zwolnieniem.

Rozumiemy, że orzekanie o niezdolności do pracy jest nieodłącznym elementem działalności lekarzy, ale jego dokumentowanie i procedury administracyjne z tym związane muszą być maksymalnie uproszczone oraz mieć zapewnione finansowanie.

Proponowane w projekcie ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach pieniężnych z Ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, zmiany polegające na autoryzacji z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym, udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, nasuwa kilka uwag:

Krótki czas wprowadzenia zmian, konieczność złożenia przez lekarza jeszcze przed końcem roku oświadczenia, że zobowiązuje się do przestrzegania zasad orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wykonywania obowiązków wynikających z przepisów ustawy i przepisów o ochronie danych osobowych w sposób określony w ustawie, może znacznie ograniczyć liczbę lekarzy uprawnionych do wystawiania odpowiednich zaświadczeń lekarskich.

Jesteśmy przekonani, że konieczność wykorzystywania jako oddzielnego systemu teleinformatycznego udostępnionego przez ZUS, znacznie wydłuży czas trwania wizyty lekarskiej i zwiększy obciążenie personelu medycznego dodatkową pracą. Rozwiązaniem problemu będzie ścisła współpraca ZUS (to ZUS określi wzór zaświadczenia i będzie dostarczał danych do ich wypełnienia i odbierał je) i producentów oprogramowania medycznego, której wynikiem byłaby ścisła integracja systemu ZUS z oprogramowaniem używanym do obsługi wizyt. Taka współpraca umożliwi wystawienie e-zwolnienia w trakcie pracy w użytkowanych przez lekarzy programach.

Warto rozważyć zastosowanie w Polsce uproszczonego systemu orzecznictwa, obowiązującego w innych krajach. Na przykład chory pracownik zgłasza pracodawcy, że nie przyjdzie do pracy z powodu choroby przez 3-5 do 7 dni. Wymaga to określonych rozwiązań legislacyjnych, ale jednocześnie znacznie zmniejsza liczbę administracyjnych wizyt lekarskich, ryzyko zakażeń w okresach epidemicznych oraz wystawianych zaświadczeń i ich przetwarzanie, a to zmniejsza koszty całego systemu.

W związku z powyższym uważamy, że okres przejściowy we wprowadzaniu e-zwolnień powinien być wydłużony do końca 2018 roku.

Mamy nadzieję, że przedstawione przez nas problemy spotkają się ze zrozumieniem. Deklarujemy współpracę przy opracowywaniu satysfakcjonujących obie strony rozwiązań.

Z wyrazami szacunku

Józef Dolanowski
Członek Zarządu Głównego KLRwP