

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia

**w sprawie wymagań dla Systemu Monitorowania Dostępności do Świadczeń Opieki
Zdrowotnej i Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych oraz ich
minimalnej funkcjonalności**

Na podstawie art. 31 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 1845) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) wymagania jakie powinien spełniać:
 - a) System Monitorowania Dostępności do Świadczeń Opieki Zdrowotnej,
 - b) System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych– zwane dalej „systemami monitorowania”;
- 2) minimalną funkcjonalność systemów monitorowania.

§ 2. System Monitorowania Dostępności do Świadczeń Opieki Zdrowotnej w zakresie minimalnej funkcjonalności zapewnia następujące usługi:

- 1) wyszukiwania usługodawcy udzielającego określonych świadczeń opieki zdrowotnej według co najmniej jednego z kryteriów:
 - a) miejsca udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
 - b) rodzaju udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej,
 - c) nazwy świadczenia opieki zdrowotnej lub kodu i nazwy charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, 1948 i 2260),
 - d) średniego czasu oczekiwania na udzielenie określonego świadczenia opieki zdrowotnej, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 190 ust. 1

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.²⁾);

- 2) porównywania średniego czasu oczekiwania na udzielenie określonego świadczenia opieki zdrowotnej pomiędzy usługodawcami;
- 3) automatycznego przeniesienia użytkownika do systemu teleinformatycznego wybranego usługodawcy prowadzącego listę oczekujących na udzielenie określonego świadczenia opieki zdrowotnej;
- 4) generowania i udostępniania usługobiorcom analiz i raportów dotyczących danych w nim zawartych, w tym co najmniej raportów i danych dotyczących wyników wyszukiwania, o których mowa w pkt 1.

§ 3. System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych w zakresie minimalnej funkcjonalności zapewnia następujące usługi:

- 1) gromadzenia informacji dotyczących kształcenia pracowników medycznych,
- 2) przetwarzania informacji dotyczących kształcenia pracowników medycznych pod kątem wspomagania procesu systemu kształcenia,
- 3) przetwarzania zbiorczych informacji dotyczących kształcenia pracowników medycznych w celu określenia potrzeb szkoleniowych,
- 4) gromadzenia zbiorczych informacji dotyczących kształcenia specjalizacyjnego pracowników medycznych,
- 5) przetwarzania zbiorczych informacji dotyczących kształcenia specjalizacyjnego pracowników medycznych

– w zakresie, o którym mowa w art. 30 ust. 2 oraz ust. 2a ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, zwanej dalej „ustawą”.

§ 4. 1. W systemach monitorowania umieszcza się dokumenty elektroniczne w formacie XML przekazywane z wykorzystaniem protokołów komunikacyjnych i szyfrujących, o których mowa w art. 13 ust. 2 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570), zwanej dalej „ustawą o informatyzacji”.

2. Dokumenty elektroniczne, o których mowa w ust. 1, opatruje się zaawansowanym podpisem elektronicznym w rozumieniu art. 3 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1807, 1860, 1948, 2138, 2173 i 2250 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844, 858, 1089, 1139, 1200, 1292, 1321, 1386 i 1428.

Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, s. 73) albo podpisem potwierdzonym profilem zaufanym ePUAP w rozumieniu art. 3 pkt 15 ustawy o informatyzacji.

3. Wzory dokumentów elektronicznych, o których mowa w ust. 1, są udostępniane w centralnym repozytorium wzorów dokumentów elektronicznych, o którym mowa w art. 19b ust. 1 ustawy o informatyzacji, w portalu edukacyjno-informacyjnym, o którym mowa w art. 36 ustawy, oraz w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 5. Systemy monitorowania są zgodne z warunkami określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy o informatyzacji.

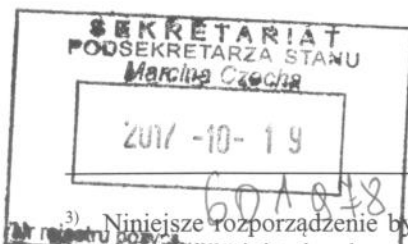
§ 6. Administrator systemów monitorowania w zakresie niezbędnym dla właściwego działania przypisanego mu systemu opracowuje i ustanawia, wdraża i eksploatuje, monitoruje i przegląda oraz utrzymuje i udoskonala system zarządzania bezpieczeństwem informacji zapewniający poufność, dostępność i integralność informacji.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.³⁾

MINISTER ZDROWIA

w porozumieniu:

MINISTER CYFRYZACJI



Za zgodność pod względem prawnym i redakcyjnym

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2013 r. w sprawie minimalnych wymagań dla niektórych systemów teleinformatycznych funkcjonujących w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. poz. 999), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991).

Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia
Wydział Prawny
Naczelnik

Ewelina Kowalska

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

16.10.2017

Alina Budziszewska-Makulska

Koordinator Działań Antykorupcyjnych
Departament Funduszy Europejskich i e-Zdrowia

Michał Skoczyłaś
16.10.2017

PODSEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Marcin Czech

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia w sprawie wymagań dla Systemu Monitorowania Dostępności do Świadczeń Opieki Zdrowotnej i Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych oraz ich minimalnej funkcjonalności stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 1845), zwanej dalej „ustawą”, zmienionego w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1991).

Projektowane rozporządzenie zastąpi rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2013 r. w sprawie minimalnych wymagań dla niektórych systemów teleinformatycznych funkcjonujących w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. poz. 999), które zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw zachowuje moc do dnia wejścia w życie projektowanej regulacji.

Konieczność wydania przedmiotowego rozporządzenia wynika z faktu, iż zmianie uległo upoważnienie ustawowe zawarte w art. 31 ustawy.

Ponadto zmiany w niniejszym rozporządzeniu wynikają również z wejścia w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, s. 73), które jest stosowane od dnia 1 lipca 2016 r. Powyższe rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady wprowadza do porządku prawnego nowe usługi zaufania, a tym samym również nowe pojęcia.

W przedmiotowym projekcie rozporządzenia w porównaniu do obecnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2013 r. w sprawie minimalnych wymagań dla niektórych systemów teleinformatycznych funkcjonujących w ramach systemu informacji w ochronie zdrowia wprowadzono następujące zmiany:

- 1) wynikające ze zmiany delegacji:
 - a) usunięto kwestie związane z opisem systemu oraz zakresem komunikacji między elementami struktury poszczególnych systemów, w tym zestawienie struktur dokumentów elektronicznych, formatów danych oraz protokołów komunikacyjnych i szyfrujących. Przedmiotowe elementy zostały usunięte z rozporządzenia,

gdyż nie mieszczą się w obecnej delegacji. Ponadto usunięto odwołanie do norm, jako że wskazane w obowiązującym rozporządzeniu normy dotyczą przesyłania dokumentacji zdrowotnej, a w przedmiotowych systemach dokumentacja medyczna nie jest udostępniana.

- b) w związku z wyodrębnieniem osobnej delegacji dla Zintegrowanego Systemu Monitorowania Obrotu Produktami Leczniczymi (art. 29 ust. 8 ustawy) usunięto przepisy odnoszące się do przedmiotowego systemu;
- 2) w celu uniknięcia dublowania się funkcjonalności Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych, z funkcjonalnościami Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia usunięto możliwości gromadzenia zbiorczych informacji dotyczących kształcenia pracowników medycznych.

Proponuje się, aby zawarte w projekcie przepisy weszły w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektowanego rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.