

Nazwa dokumentu: projekt ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (UD 238)

Lp.	Organ wnoszący uwagi	Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi	Treść uwagi	Propozycja zmian zapisu	Odniesienie do uwagi
1	MRPiPS	Art. 22a ustawy o publicznej służbie krwi – obowiązek uzupełniania dziennika pacjenta	Obowiązek samodzielnego uzupełniania dziennika pacjenta w IKP jest niewykonalny dla części osób z niepełnosprawnościami (np. niewidomi, osoby z niepełnosprawnością intelektualną, osoby z ograniczeniami poznawczymi, osoby bez kompetencji cyfrowych). Może to prowadzić do nierównego dostępu do leczenia, w tym do zapotrzebowania na produkty krwiopochodne.	Doprecyzować, że dziennik może być uzupełniany przez: przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego, osobę upoważnioną, pracownika medycznego, tym bardziej, że w ust. 2 pkt 2 jest możliwość wprowadzenia informacji o przedstawicielu ustawowym. Wprowadzić obowiązek zapewnienia dostępności cyfrowej (WCAG 2.2) dla formularzy i interfejsów.	
2	MRPiPS	Art. 31e – System e Hemofilia	System e Hemofilia wymaga od pacjentów samodzielnego przekazywania danych (ust. 4 pkt 2). Osoby z niepełnosprawnościami mogą nie być w stanie samodzielnie korzystać z systemu teleinformatycznego (brak dostępności, brak kompetencji cyfrowych, bariery sensoryczne).	Wprowadzić obowiązek zapewnienia alternatywnych kanałów przekazywania danych: telefonicznie, w placówce, przez asystenta medycznego. Zapewnić pełną dostępność cyfrową systemu (WCAG 2.2 AA).	
3	MRPiPS	Art. 7a – dostęp usługobiorców do danych	Dostęp do danych w systemach dziedzicznych jest przewidziany wyłącznie w formie elektronicznej. Osoby z niepełnosprawnościami mogą być wykluczone z dostępu do własnych danych medycznych.	Wprowadzić obowiązek zapewnienia alternatywnych form dostępu: wydruk, odczyt przez pracownika, dostęp telefoniczny, dostęp przez pełnomocnika.	
4	MRPiPS	Art. 12 ust. 1 pkt 3ba – dostęp do danych o chorobach rzadkich	Dostęp do danych o chorobach rzadkich może być utrudniony dla osób z niepełnosprawnościami poznawczymi lub sensorycznymi, jeśli system nie będzie dostępny.	Dodać wymóg dostępności cyfrowej oraz możliwość uzyskania danych w formie wspieranej (np. przez POZ, asystenta medycznego).	

5	MRPiPS	Art. 45 ustawy o zawodach lekarza – zapotrzebowania	Wystawianie zapotrzebowań wymaga zapoznania się z kartą postępowania. Jeśli karta nie jest dostępna dla pacjenta z niepełnosprawnością, może to wpływać na jakość leczenia i możliwość weryfikacji danych.	Wprowadzić obowiązek udostępniania karty postępowania w formie dostępnej (np. ETR, audio, duży kontrast).	
6	MRPiPS	OSR – brak analizy wpływu na osoby z niepełnosprawnościami	OSR nie zawiera żadnej analizy wpływu projektowanych zmian na osoby z niepełnosprawnościami, mimo że projekt wprowadza obowiązki cyfrowe i nowe formy dokumentacji.	Uzupełnić OSR o pełną analizę wpływu na osoby z niepełnosprawnościami zgodnie z art. 6 ustawy o dostępności cyfrowej oraz Konwencją ONZ o prawach osób niepełnosprawnych.	