

<p><b>Nazwa projektu</b></p> <p>Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie nadania statutu Narodowemu Funduszu Zdrowia</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b></p> <p>Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b></p> <p>Maciej Miłkowski – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b></p> <p>Karolina Sabarańska – Departament Systemu Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia, tel. 22 860 11 45, email: k.sabaranska@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b></p> <p>4 kwietnia 2019 r.</p> <p><b>Źródło:</b></p> <p>art. 96 ust. 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:</b></p> <p>MZ 730</p>
---	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projekt rozporządzenia ma na celu usprawnienie kontroli zarządczej Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „NFZ”. Cel ten został dostrzeżony także przez Najwyższą Izbę Kontroli w Informacji o wynikach kontroli –Nr P/16/053 p.n. „Realizacja zadań Narodowego Funduszu Zdrowia w 2015 roku”. Najwyższa Izba Kontroli sformułowała w tym zakresie wnioski w zakresie „podjęcia działań w celu zapewnienia komórce audytu wewnętrznego bezpośredniej podległości Prezesowi NFZ i warunków niezbędnych do niezależnego prowadzenia audytu wewnętrznego”. Utworzenie Biura Nadzoru Wewnętrznego jest uzasadnione specyfiką zadań tej komórki i koniecznością zapewnienia niezależności organizacyjnej od jakiegokolwiek komórki wewnętrznej centrali NFZ.

Natomiast, konieczność likwidacji Wydziałów Kontroli w oddziałach wojewódzkich NFZ wynika z wejścia w życie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 399). Mocą przepisów ww. ustawy został utworzony korpus kontrolerski podległy Prezesowi NFZ.

Za uzasadnione z punktu widzenia organizacyjnego uznać należy także utworzenie Departamentu Obsługi Pacjenta, co pozwoli na koncentrację w jednej komórce organizacyjnej zadań związanych z szeroko pojętym świadczeniem usług na rzecz osób posiadających prawo do świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższa komórka organizacyjna centrali NFZ będzie realizować dotychczasowe zadania likwidowanego Departamentu Spraw Świadczeniobiorców.

Dodatkowo utworzenie Biura Profilaktyki Zdrowotnej zapewni płatnikowi publicznemu możliwość efektywnej realizacji zadań związanych z wczesnym wykrywaniem chorób, ograniczaniem ich potencjalnego występowania oraz zapewnianiem dłuższego życia w zdrowiu w szczególności przez promowanie postaw prozdrowotnych.

Ponadto, wyodrębnienie stanowisk Inspektora Ochrony Danych zarówno na poziomie centrali NFZ, jak i oddziałów wojewódzkich wynika z konieczności zapewnienia zgodności usytuowania prawnego ww. stanowisk z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016).

### 2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Projekt rozporządzenia zmienia strukturę organizacyjną:

1) centrali NFZ przez:

- a) likwidację Departamentu Spraw Świadczeniobiorców,
- b) utworzenie nowych komórek organizacyjnych,
  - Departamentu Obsługi Pacjenta,
  - Biura Profilaktyki Zdrowotnej,
  - Biura Audytu Wewnętrznego,
  - Biura Nadzoru Wewnętrznego, oraz
- c) wyodrębnienie stanowiska Inspektora Ochrony Danych;

- 2) oddziałów wojewódzkich NFZ, przez:
- likwidację:
    - Wydziałów Spraw Świadczeniobiorców,
    - Wydziałów Kontroli,
  - utworzenie Wydziałów Obsługi Pacjenta,
  - wyodrębnienie stanowisk Inspektora Ochrony Danych.

Oczekiwany efekt – usprawnienie działalności kontrolnej płatnika publicznego, jak również wyodrębnienie w komórki zapewniającej koordynację realizacji zadań związanych z korzystaniem ze świadczeń opieki zdrowotnej przez pacjentów.

### 3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
centrala NFZ	1	ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	zmiany w strukturze organizacyjnej
oddziały wojewódzkie NFZ	16	ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	zmiany w strukturze organizacyjnej

### 5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Odnosnie ww. projektu rozporządzenia nie prowadzono tzw. prekonsultacji.

Termin planowanych konsultacji publicznych został określony na 14 dni.

Projekt rozporządzenia zostanie przekazany do konsultacji publicznych i opiniowania następującym podmiotom:

- Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia;
- Prezesowi Agencji Oceny Technologii Medycznych;
- Prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- Prezesowi Głównego Urzędu Statystycznego;
- Prezesowi Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- Prezesowi Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
- NSZZ „Solidarność 80”;
- Forum Związków Zawodowych;
- Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
- Konfederacji „Lewiatan”;
- Związkowi Rzemiosła Polskiego;
- Związkowi Pracodawców Business Centre Club;
- Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność”;
- Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia;
- Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
- Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
- Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych.

Projekt rozporządzenia zostanie opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej

Ministra Zdrowia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

Projekt rozporządzenia zostanie również udostępniony w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z uchwałą nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.).

Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną przedstawione w raporcie dołączonym do niniejszej oceny.

## 6. Wpływ na sektor finansów publicznych

(ceny stałe z ..... r.)		Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł]											
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Łącznie (0-10)
<b>Dochody ogółem</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Wydatki ogółem</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)		5,33 6	7,96 8	8,19 3	8,42 4	8,67 5	8,93 4	9,20 1	9,47 6	9,75 9	10,0 50	10,3 43	96,359
<b>Saldo ogółem</b>		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
budżet państwa		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
JST		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pozostałe jednostki (oddzielnie)		5,33 6	7,96 8	8,19 3	8,42 4	8,67 5	8,93 4	9,20 1	9,47 6	9,75 9	10,0 50	10,3 43	96,359
Źródła finansowania	Środki finansowe zostaną ujęte w planie finansowym NFZ w ramach posiadanych środków. Natomiast wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego.												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Zmiany wprowadzane projektem rozporządzenia wpłyną na zwiększenie poziomu kosztów NFZ.												

**7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe**

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z ..... r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu	duże	-----						

niepieniężny m	przedsiębiorstwa	
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, ponieważ proponowane zmiany nie określają, ani nie modyfikują warunków wykonywania działalności gospodarczej.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe.
	osoby niepełnosprawne, osoby starsze	Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób niepełnosprawnych i osób starszych.
	(dodaj/usuń)	
Niemierzalne	(dodaj/usuń)	
	(dodaj/usuń)	Poprawa dostępności ubezpieczonych do usług stanowiących zadania NFZ, jak również optymalizacja wykonywania tych zadań.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Nie dotyczy.
<b>8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy		
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:		<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.		<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz:		
<b>9. Wpływ na rynek pracy</b>		
Utworzenie nowych stanowisk pracy (w szczególności w miejscowościach, w których siedziby mają centrala oraz oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia, jak również, w których tworzone będą placówki terenowe.		
<b>10. Wpływ na pozostałe obszary</b>		
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Usprawnienie funkcjonowania kontroli zarządczej NFZ przez zapewnienie komórce audytu wewnętrznego bezpośredniej podległości Prezesowi NFZ, jak i utworzenie Biura Nadzoru Wewnętrznego, niezależnej organizacyjnie od jakiejkolwiek komórki wewnętrznej centrali NFZ. Uprawnienie obsługi ubezpieczonych przez utworzenie departamentu Obsługi Pacjenta, jak i możliwość tworzenia nowych rodzajów placówek terenowych.	

<b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>
Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.
<b>12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?</b>
Nie dotyczy.
<b>13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)</b>
Brak.