

<p><b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Janusz Cieszyński - Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Rafał Bułanowski, Główny Specjalista w Departamencie Systemu Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia tel.: 22 53 00 254 e-mail: r.bulanowski@mz.gov.pl</p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 03.02.2020 r.</p> <p><b>Źródło:</b> art. 136c ust. 6 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac Ministra Zdrowia:</b> <b>MZ 898</b></p>
---	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Rozliczanie w formie ryczałtu systemu zabezpieczenia porad specjalistycznych, wykonywanych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, uniemożliwia dostosowanie poziomu finansowania takich świadczeń do ich faktycznego wykonania przez świadczeniodawców, czyli wprowadzenie przez płatnika tzw. bezlimitowego finansowania.

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

Proponuje się uzupełnienie wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (tj. finansowanych poza ryczałtem systemu zabezpieczenia) o świadczenia udzielane w poradniach specjalistycznych: endokrynologicznej, kardiologicznej, neurologicznej i ortopedycznej.

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

Brak danych

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Liczba	Źródło danych	Oddziaływanie
Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ)	Centrala NFZ oraz 16 oddziałów wojewódzkich NFZ	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Zapewnienie odrębnego finansowania (poza ryczałtem systemu zabezpieczenia) wskazanych świadczeń opieki zdrowotnej.
Świadczeniodawcy działający w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	587	NFZ	Uzyskanie odrębnego finansowania przez płatnika wskazanych świadczeń opieki zdrowotnej.

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

Projekt rozporządzenia w ramach konsultacji publicznych i opiniowania zostanie przesłany, z 10 dniowym terminem zgłaszania uwag, do następujących podmiotów:

- 1) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 2) Rzecznik Praw Pacjenta;
- 3) Rada Dialogu Społecznego;
- 4) Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych;
- 5) Polska Unia Organizacji Pacjentów Obywatele dla Zdrowia;
- 6) Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 7) Stowarzyszenie Primum Non Nocere;
- 8) Obywatelskie Stowarzyszenie Dla Dobra Pacjenta;
- 9) Federacja Pacjentów Polskich;

(ceny stałe z 2019 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													
Narodowy Fundusz Zdrowia													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
Narodowy Fundusz Zdrowia													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
Narodowy Fundusz Zdrowia													
Źródła finansowania													
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł	Projektowane rozporządzenie nie spowoduje skutków finansowych. (Ewentualne skutki finansowe będą konsekwencją wprowadzania bezlimitowego finansowania wskazanych świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w drodze												

danych i przyjętych do obliczeń założeń		odpowiedniego zarządzenia Prezesa Funduszu. Projektowane rozporządzenie samo w sobie nie przesądza o zwiększeniu finansowania tych świadczeń, a jedynie wprowadza taką możliwość.						
<b>7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe</b>								
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 niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Brak wpływu						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Brak wpływu						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Brak wpływu						
	osoby niepełnosprawne, osoby starsze	Brak wpływu						
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń								
<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 elektroniczności.				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy				
<b>9. Wpływ na rynek pracy</b>								
Proponowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.								
<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	Poprawa dostępu do wybranych świadczeń opieki zdrowotnej (skrócenie czasu oczekiwania pacjentów) w przypadku wprowadzenia przez płatnika bezlimitowego finansowania takich świadczeń.		
<b>11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego</b>			
Rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 1 marca 2020 r.			
<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			