

<b>Nazwa projektu:</b> <b>Zarządzenie Prezesa NFZ zmieniające zarządzenie w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej</b>	<b>Data sporządzenia:</b> 29 sierpnia 2017 r.
<b>Komórka odpowiedzialna za projekt:</b> Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia	

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Niniejsze zarządzenie wprowadza do załącznika nr 1 do zarządzenia Nr 69/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zmiany mające charakter wyłącznie porządkowy.

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

Dokonywane niniejszym zarządzeniem zmiany (o charakterze porządkującym) dotyczą zmian w nazwach zakresów świadczeń:

- 1) Rehabilitacja kardiologiczna lub kardiologiczna telerehabilitacja hybrydowa w ośrodku /oddziale dziennym,
- 2) Kardiologia - hospitalizacja E10, E11, E12G, E15,

mają na celu zachowanie spójności nazw zakresów świadczeń wskazanych w załączniku nr 1 do zarządzenia z nazwami przedmiotowych zakresów zdefiniowanymi w centralnych zasobach słownikowych.

### 3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
1. Świadczeniodawcy zakwalifikowani na podstawie art. 95 m ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	598	System informatyczny Narodowego Funduszu Zdrowia	Umożliwienie prawidłowego sprawozdawania i rozliczania świadczeń udzielanych w systemie zabezpieczenia
2. Centrala NFZ			Implementacja postanowień zarządzenia do aplikacji informatycznych obsługujących proces zawierania umów oraz proces rozliczeń.
3. Oddziały Wojewódzkie NFZ	16		Organizacja i przeprowadzenie procesu zawierania umów .

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

Z uwagi, iż niniejsze zarządzenie zostaje wydane na podstawie art. 136 c ust. 5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, to w związku z tym do przedmiotowego zarządzenia nie będą mieć zastosowania przepisy art. 146 ust. 3-5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz § 2 ust. 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146).

**5. Skutki finansowe**

Przyjęcie regulacji nie będzie powodowało skutków finansowych dla Narodowego Funduszu Zdrowia.

**6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**

Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**7. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**

Nie dotyczy