

Nazwa projektu: Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie Komórka odpowiedzialna za projekt: Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia	Data sporządzenia: 1 grudnia 2017 r.
--	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

- 1) Duża liczba zmian wprowadzonych do zarządzenia Nr 73/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie sprawiła, że zarządzenie stało się nieczytelne i spowodowała konieczność opracowania nowego zarządzenia.
- 2) Dostosowanie przepisów zarządzenia do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1565) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1766) - wprowadzenie produktu rozliczeniowego dedykowanego do rozliczenia nowego świadczenia gwarantowanego: podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej.
- 3) Dostosowanie wartości punktowej produktu rozliczeniowego dializa otrzewnowa w zakresie dializoterapia otrzewnowa, do obwieszczenia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

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

Dyrektorzy oddziałów wojewódzkich NFZ zobowiązani są do wprowadzenia do postanowień umów zawartych ze świadczeniodawcami zmian wynikających z wejścia w życie przepisów niniejszego zarządzenia.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Wszystkie podmioty działalności leczniczej ubiegające się o zawarcie umowy o udzielanie	Trudna w chwili obecnej do określenia. Potencjalnie wszystkie podmioty działalności leczniczej spełniające warunki określone we właściwym rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych		Zmiana poziomu finansowania świadczeń, zgodnie z taryfą świadczeń.

świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie dializoterapia otrzewnowa	wydanym na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		
Centrala NFZ i OW NFZ.	wszystkie		Implementacja postanowień zarządzenia do aplikacji informatycznych obsługujących proces zawierania/aneksowania umów oraz proces rozliczeń. Organizacja i przeprowadzenie procesu zmiany umów.

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

Projekt zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z art. 146 ust. 4 ustawy o świadczeniach oraz zgodnie z § 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. 2016 r., poz. 1146), został przedstawiony do konsultacji zewnętrznych.

W ramach konsultacji publicznych projekt został przedstawiony do zaopiniowania właściwym w sprawie podmiotom: konsultantom krajowym we właściwej dziedzinie medycyny, samorządom zawodowym (Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych), reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust.1 ustawy o świadczeniach.

W trakcie konsultacji wpłynęło ogółem 12 uwag, w tym od konsultantów krajowych 2 uwagi, od organizacji reprezentatywnych 5 uwag oraz od pozostałych podmiotów 5 uwag, które częściowo uwzględniono

5. Skutki finansowe

Natomiast skutek wynikający z wprowadzenia nowego produktu „Podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej”, można oszacować na 0,24 mln. pln rocznie, przyjmując że liczba pacjentek objętych koordynowaną opieką nad kobietą w ciąży nie ulegnie znaczącej zmianie

Skutek finansowy wynikający z wprowadzenia od 1 stycznia 2018 r. wartości punktowej produktu rozliczeniowego dializa otrzewnowa w wysokości 221,71, zamiast dotychczasowych 207, szacuje się na 4,9 mln pln rocznie, przy założeniu, że liczba zrealizowanych świadczeń będzie utrzymywać się na tym samym poziomie.

6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego
Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2018 r. Przepisy zarządzenia stosuje się do świadczeń realizowanych od dnia 1 stycznia 2018 r.
7. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?
Nie dotyczy.