

Nazwa projektu Zarządzenie Prezesa NFZ zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty realizujące świadczenia koordynowanej opieki nad kobietą i dzieckiem oraz zmiany niektórych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z przepisami ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”		Data sporządzenia 22.12.2017 r.	
Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej			
OCENA SKUTKÓW REGULACJI			
1. Jaki problem jest rozwiązywany? Wprowadzenie produktu – podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej oraz sprostowanie oczywistej omyłki pisarskiej w zakresie maksymalnej dopuszczalnej liczby możliwej do rozliczenia świadczenia dotyczącego rocznej oceny w DOK dedykowanego dla dzieci do 3 r. ż.			
2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt <p>Zmiany wprowadzone niniejszym zarządzeniem, zmieniającym zarządzenie 125/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty realizujące świadczenia koordynowanej opieki nad kobietą i dzieckiem oraz zmiany niektórych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z przepisami ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, polegają na wprowadzeniu produktu – podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej w ramach świadczenia Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży na II lub III poziomie opieki perinatalnej (KOC II/III) oraz sprostowaniu oczywistej omyłki pisarskiej w zakresie maksymalnej dopuszczalnej liczby możliwej do rozliczenia świadczenia dotyczącego rocznej oceny w DOK dedykowanego dla dzieci do 3 r. ż.</p> <p>Konieczność wprowadzenia modyfikacji w zakresie dodania nowego świadczenia ma na celu 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) wprowadzających nowe świadczenie gwarantowane. Przedmiotowa modyfikacja zarządzenia jest spójna z analogiczną modyfikacją zarządzenia określającego realizację świadczeń Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży KOC I oraz zarządzenia dotyczącego realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne i gwarantuje realizację pełnego schematu opieki nad kobietą w ciąży.</p>			
3. Podmioty, na które oddziałuje projekt			
Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Centrala NFZ i OW NFZ			Implementacja postanowień zarządzenia do aplikacji informatycznych obsługujących proces zawierania/aneksowania umów oraz proces rozliczeń.
Świadczeniodawcy realizujący świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie – KOCII/III	18 (wg stanu na dzień 19.12.2017 r.)	Centrala NFZ	
4. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji Wprowadzone w zarządzeniu modyfikacje mają jedynie charakter porządkowy oraz ujednolicający sposób rozliczania analogicznych świadczeń realizowanych w ramach obowiązujących już zarządzeniach Prezesa NFZ w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie oraz w rodzaju leczenie szpitalne			
5. Skutki finansowe Skutek finansowy wynikający z wprowadzenia nowego produktu „Podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej” szacuje się na 1,4 mln PLN rocznie, przyjmując, że liczna kobiet z grupą krwi RhD ujemną stanowi 15% populacji oraz, iż liczba pacjentek objętych koordynowaną opieką nad kobietą w ciąży na II lub III poziomie opieki perinatalnej (KOC II/III) (wg stanu na dzień 20.12.2017 r. – stanowi 22914) nie ulegnie znaczącej zmianie.			
6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia podpisania.			
7. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane? Nie dotyczy			