|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Zarządzenie zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej | | | **Data sporządzenia**  01.10.2018 r. | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | |
| Zmiana polega na zmianie nieprawidłowego załącznika nr 4 do umowy, o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w POZ. | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | |
| Niniejsze zarządzenie przywraca prawidłowe brzmienie załącznikowi nr 4 do umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w POZ. | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | |
| Grupa | Wielkość | Źródło danych | | Oddziaływanie |
| Komórki Organizacyjne w oddziałach wojewódzkich NFZ | 16 | własne | | Analiza realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna |
| Świadczeniobiorcy | ok. 91 tys. | własne | | Poprawa dostępności do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | |
| Ze względu na to, iż zmiana ta ma charakter porządkowy projekt zarządzenia nie został poddany opiniowaniu. | | | | |
| 1. **Skutki finansowe** | | | | |
| Nie powoduje zmiany planu finansowego | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | |
| Przepisy przedmiotowego zarządzenia wchodzą w życie z dniem następującym po dniu podpisania. | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | |
| Nie dotyczy | | | | |