

Nazwa projektu: Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie uchylenia zarządzenia Nr 102/2016/DSOZ w sprawie ustalenia współczynników korygujących.	Data sporządzenia: 26 września 2017 r.
Komórka odpowiedzialna za projekt: Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia	

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Niniejszym zarządzeniem uchyla się zarządzenie Nr 102/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie ustalenia współczynników korygujących, mających zastosowanie przy rozliczaniu świadczeń w zakresie: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC) oraz wykonywanych na rzecz noworodków z grup wysokiego ryzyka, w tym o znacznej niedojrzałości, które wymagają suplementowania mleka biologicznej matki lub mleka z Banku Mleka Kobiecego.

W związku z wygaśnięciem z dniem 1 października 2017 r. umów w zakresie: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC) oraz z wprowadzeniem do rozliczeń w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresach: neonatologia / neonatologia - drugi poziom referencyjny, neonatologia - trzeci poziom referencyjny, chirurgia dziecięca, neurochirurgia dla dzieci i urologia dla dzieci, nowych taryf dla świadczeń związanych z żywieniem dojelitowym wcześniaków, uwzględniających zarówno żywienie dojelitowe mlekiem z banku mleka kobiecego lub odciągniętym mlekiem matki jak i żywienie dojelitowe mlekiem modyfikowanym, opublikowanych w obwieszczeniu Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji AOTMiT z dnia 30 grudnia 2016 r. w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, niezasadne stało się dalsze utrzymywanie współczynników korygujących wartość JGP w zakresach: neonatologia – drugi i trzeci poziom referencyjny, chirurgia dziecięca, neurochirurgia dla dzieci oraz urologia dla dzieci.

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

Przedmiotowa regulacja uwarunkowana jest wprowadzeniem do rozliczeń nowych świadczeń finansowanych produktami o kodach: 5.53.01.0000001 Żywienie dojelitowe mlekiem z banku mleka kobiecego lub odciągniętym mlekiem matki, 5.53.01.0000002 Żywienie dojelitowe mlekiem modyfikowanym (z taryfą zróżnicowaną kosztowo w zależności od rodzaju podawanego mleka), dedykowanymi do sumowania z właściwymi JGP neonatologicznymi, tj.: N21, N22, N23, N24, N25, N26 oraz N31, N32, N33, N34, w zakresach świadczeń: chirurgia dziecięca, neonatologia/ neonatologia - drugi poziom referencyjny, neonatologia - trzeci poziom referencyjny, neurochirurgia dla dzieci oraz urologia dla dzieci, co wyeliminowało potrzebę stosowania przedmiotowych współczynników.

Włączenie do wymienionych zakresów nowych świadczeń ma na celu, analogicznie jak w przypadku współczynników, poprawę jakości opieki okołoporodowej oraz poprawę zdrowia noworodków, w szczególności wcześniaków, które nie mogą być karmione piersią od pierwszych chwil życia i wymagają suplementowania mleka biologicznej matki lub mleka z Banku Mleka Kobiecego.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Świadczeniodawcy realizujący świadczenia w zakresach: neonatologia hospitalizacja - II poziom referencyjny, neonatologia hospitalizacja - III poziom referencyjny, chirurgia dziecięca –	Szacunkowo 177 podmiotów leczniczych	Na podstawie zawartych przez NFZ umów o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne	Podmioty realizujące świadczenia z zakresu neonatologii, w tym operacje chirurgiczne u noworodków w ramach umowy leczenia szpitalnego oraz noworodki, w

hospitalizacja, neurochirurgia dla dzieci – hospitalizacja, urologia dla dzieci - hospitalizacja.			szczegółności wcześniaki wymagające suplementowania mleka biologicznej matki lub mleka z Banku Mleka Kobiecego
---------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Z uwagi, iż zarządzenie Nr 102/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie ustalenia współczynników korygujących zostało wydane na podstawie art. 102 ust. 1 i ust. 5 pkt 21 i 25 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz § 16 ust. 2 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, to w związku z tym do przedmiotowego zarządzenia, uchylającego wymienione zarządzenie, 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

Skutek finansowy wynikający z uchylecia zarządzenia Nr 102/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. uwarunkowany jest wprowadzeniem nowych taryf dla świadczeń związanych z żywieniem dojelitowym wcześniaków, który został uwzględniony w pkt 5 Oceny Skutków Regulacji zarządzenia Nr 57/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 26 lipca 2017 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne.

6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Niniejsze zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2017 r.

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

Nie dotyczy.