

<p>Nazwa projektu: Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniające zarządzenie sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie.</p> <p>Komórka odpowiedzialna za projekt: Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia</p>	<p>Data sporządzenia: 10 października 2017 r.</p>
--	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Niniejsze zarządzenie ma na celu dostosowanie przepisów 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 do znowelizowanego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 357 ze zm.).

Dotychczas w ww. zarządzeniu Nr 73/2016/DSOZ Prezesa NFZ, w katalogu zakresów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, stanowiącym załącznik nr 1 wymieniono jedynie jeden zakres „hemodializoterapia” z jednym produktem rozliczeniowym: „hemodializa - świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym”.

Wynikało to z faktu, że w przywołanym powyżej rozporządzeniu Ministra Zdrowia określono warunki wykonania jedynie dla hemodializy wykonywanej w trybie ambulatoryjnym, nie określając warunków wykonania dla świadczenia „hemodializa z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru”.

Znowelizowane rozporządzenie Ministra Zdrowia określa warunki dla nowego świadczenia gwarantowanego.

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

Zarządzenie uwzględnia nowe świadczenie gwarantowane.

W związku z powyższym w zarządzeniu dodano nowy zakres „hemodializoterapia - z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru” z nowym produktem rozliczeniowym „hemodializa – świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru oraz z dostępem do oddziału nefrologii lub o profilu nefrologicznym”, który jest dedykowany dla świadczeniodawców spełniających warunki określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

Nowy produkt rozliczeniowy ma wartość punktową 440,97, która odpowiada taryfie opublikowanej w obwieszczeniu Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w dniu 29 czerwca 2016 r.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Podmioty lecznicze realizujące obecnie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju	Liczba wszystkich podmiotów zainteresowanych jest trudna do	System informatyczny Narodowego Funduszu	176 świadczeniodawców posiadających w 2017 umowy w rodzaju SOK w zakresie hemodializoterapii

świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie w zakresie hemodializoterapii oraz podmioty, które będą ubiegały się o zawarcie umów w rodzaju SOK w tym rodzaju	określenia. Możliwe jest jedynie określenie świadczeniodawców posiadających umowy.	Zdrowia - dane o umowach realizowanych w 2017r.	
1. Centrala NFZ			Implementacja postanowień zarządzenia do aplikacji informatycznych obsługujących proces zawierania/aneksowania umów oraz proces rozliczeń.
2. Oddziały Wojewódzkie NFZ			Organizacja i przeprowadzenie procesu zawarcia nowych 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 na okres 14 dni.

Do przedstawionego projektu zarządzenia wpłynęło łącznie 10 uwag, w tym 2 od Konsultanta Krajowego w dziedzinie nefrologii. Uwzględniono uwagę dotyczącą poprawki w wycenie istniejącego produktu rozliczeniowego „hemodializa – świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym”

5. Skutki finansowe

Skutek finansowy wynikający z wprowadzenia nowego zakresu świadczeń w nowelizowanym zarządzeniu 73/2016/DSOZ Prezesa NFZ, jest trudny do oszacowania ze względu na niemożliwość do przewidzenia liczbę stacji dializ, które mogą spełnić wymogi przewidziane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

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