

Nazwa zarządzenia Zarządzenie Nr 122/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	Data sporządzenia 15 grudnia 2017 r.
Komórka odpowiedzialna za projekt: Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej Centrali NFZ	

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Celem zmian wprowadzonych publikowanym zarządzeniem jest scalenie regulacji wprowadzone na rok 2016 i lata następne zarządzeniem Nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 27 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna oraz zarządzeniami zmieniającymi: Nr 122/2016/DSOZ z dnia 12 grudnia 2016 r., Nr 124/2016/DSOZ z dnia 16 grudnia 2016 r., Nr 125/2016/DSOZ z dnia 22 grudnia 2016 r., Nr 43/2017/DSOZ z dnia 26 czerwca 2017 r., Nr 46/2017/DSOZ z dnia 29 czerwca 2017 r., Nr 72/2017/DSOZ z dnia 17 sierpnia 2017 r., a ponadto wprowadza zmian wynikających z:

- 1) przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2217),
- 2) zmian stawek, świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez pielęgniarki, położne oraz higienistki szkolne, o którym mowa w § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1628),
- 3) wzrostu finansowania świadczeń lekarza poz dla populacji w grupach wiekowych: 40-65 r.ż.

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

W zakresie oczekiwanego efektu: dostosowanie warunków umowy o udzielanie świadczeń z zakresu POZ do przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 2217), przepisów § 4 ust. 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1628) oraz wzrostu finansowania świadczeń lekarza poz dla populacji w grupach wiekowych: 40-65 r.ż.

3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Komórki w Centrali NFZ odpowiedzialne za przygotowanie procesu kontraktowania świadczeń	DSOZ DI		Implementacja postanowień zarządzenia do aplikacji informatycznych obsługujących proces zawierania/aneksowania umów oraz proces rozliczeń
Komórki organizacyjne w oddziałach wojewódzkich NFZ			Organizacja i przeprowadzenie procesu aneksowania umów POZ
Podmioty lecznicze będące realizatorami umów o udzielanie świadczeń POZ	100%	Umowy o udzielanie świadczeń POZ	Wzrost przychodów z realizacji umów na pokrycie wzrostu kosztów świadczeń wynikających m.in. z wprowadzanych rozwiązań prawnych

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

Projekt zarządzenia nie podlegał szerokim konsultacjom zewnętrznym ze względu na rodzaj i charakter wprowadzanych zmian.

5. Skutki finansowe

Szacowane skutki finansowe wprowadzonych zwiększają koszty finansowania świadczeń POZ od dnia 1 września w 2018 r. o ok. 57,6 złotych. Powyższy wzrost kosztów nie wpływa na zmianę planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia.

6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Przepisy zarządzenia będą miały zastosowanie do zawierania i realizacji umów od dnia 1 stycznia 2018 r.

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