

<b>Nazwa projektu</b> Zarządzenie Prezesa NFZ zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie: świadczenia w izbie przyjęć.	<b>Data sporządzenia</b> 27.07.2017 r.
<b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Departament ds. Służb Mundurowych	

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wprowadzone niniejszym projektem zmiany mają na celu urealnienie wartości stawek ryczałtów dobowych określanych dla SOR i IP. Projektowane zmiany stanowią również ujednolicenie zasad finansowania i rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 844). Wprowadzone niniejszym zarządzeniem zmiany mają na celu urealnienie wartości stawek ryczałtów dobowych określanych dla SOR i IP. Zaproponowane rozwiązania uwzględniają zwiększenie nakładów finansowych związanych z wejściem w życie ustawy o minimalnych wynagrodzeniach pracowników medycznych. Zmianę w wycenie punktowej świadczeń w związku z ponoszonymi przez świadczeniodawców rosnącymi kosztami, będącymi pochodną wzrostu ogólnych kosztów udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Zmiana powyższa związana jest między innymi z wejściem w życie przepisów ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz podpisanym porozumieniem z dnia 18 lipca 2017 roku pomiędzy Ministerstwem Zdrowia i ratownikami medycznymi.

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

Zmieniona treść zarządzenia określa wyłącznie kwestie pozostające w kompetencjach Prezesa NFZ nie powtarzając warunków opisanych przez Ministra Zdrowia, ani ich nie doprecyzowując.

Wprowadzone niniejszym projektem zmiany mają na celu urealnienie wartości stawek ryczałtów dobowych określanych dla SOR i IP.

### 3. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Komórki w Centrali NFZ odpowiedzialne za przygotowanie procesu kontraktowania świadczeń			Brak
Komórki Organizacyjne w oddziałach wojewódzkich NFZ	16	NFZ	Implementacja postanowień zarządzenia do aplikacji informatycznych obsługujących proces zawierania/aneksowania umów oraz proces rozliczeń. Organizacja i przeprowadzenie procesu zmiany umów.
Świadczeniodawcy	222 umowy SOR, 347 umów IP	NFZ, 2017 r.	Urealnienie wartości świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w SOR i IP.
Świadczeniobiorcy	Populacja kraju		Poprawa dostępności do niniejszych świadczeń.

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

W dniu 30 maja 2017 r. projekt niniejszego zarządzenia został opublikowany na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia celem przeprowadzenia konsultacji społecznych. O powyższym, zgodnie z art.146 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793, z późn. zm.), Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia poinformował konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej oraz, wykonując § 2 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 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1400, z późn. zm.), Naczelną Radę Lekarską, Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych oraz reprezentatywne organizacje świadczeniodawców.

Organy uprawnione do zgłaszania opinii takowych nie złożyły, poinformowały jedynie o braku uwag do przedstawionego projektu. Uwagi zgłaszane przez oddziały wojewódzkie Funduszu miały charakter porządkujący. Swoje opinie przedstawili również świadczeniodawcy realizujący świadczenia w niniejszych zakresach. Uwagi te dotyczyły głównie poziomu finansowania SOR i IP (jego podniesienia, co w części zostało dokonane niniejszym zarządzeniem) oraz zaproponowanej zmiany wyliczenia współczynnika korygującego dla podmiotów posiadających w swojej strukturze centrum urazowe.

#### **5. Skutki finansowe**

Zmiany wpłyną na zmianę planu finansowego NFZ w zakładce dotyczącej leczenia szpitalnego.

Skutek finansowy wynikający z wprowadzenia zmian, w tym zmiany wyceny za punkt szacowany jest, w skali sześciu miesięcy, na około 25 mln PLN.

#### **6. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**

Zarządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.), zwanej dalej ustawą o świadczeniach, zgodnie z którym Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia określa przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowe warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obejmujące w szczególności obszar terytorialny, dla którego jest przeprowadzane postępowanie w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami.

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

Nie dotyczy