|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Maciej Miłkowski – Podsekretarz Stanu  w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Dominika Janiszewska-Kajka Zastępca Dyrektora Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, tel. 880 340 006,  e-mail: d.janiszewska@mz.gov.pl | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia 23.02.2021**  **Źródło:**  Upoważnienie ustawowe  art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych  ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398,  z późn. zm.)  **Nr w wykazie prac:**  **MZ 1122** | | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych  z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 290) kodów rozpoznań odnoszących się do COVID-19, umożliwiających świadczeniodawcom realizującym świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego poprawne udokumentowanie lub oznaczenie problemów zdrowotnych, które występują w powiązaniu z COVID-19. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| W projekcie proponuje się dodanie do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (do części II „Świadczenia scharakteryzowane rozpoznaniami” w załączniku nr 1) określonych w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób  i Problemów Zdrowotnych – ICD-10 kodów:   1. U10 Wieloukładowy zespół zapalny powiązany z COVID-19, 2. U10.9 Wieloukładowy zespół zapalny powiązany z COVID-19, nieokreślony   – w celu umożliwienia poprawnego oznaczenia problemów zdrowotnych, które występują w powiązaniu z COVID-19. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane rozwiązania stanowią domenę prawa krajowego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | Wielkość | | | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | Oddziaływanie | | | | |
| Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „NFZ” | | 1 | | | | | | | | | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | | | | | | Poprawność sprawozdawanych do rozliczenia danych hospitalizowanych pacjentów u których wystąpiło rozpoznanie powiązane z COVID-19. | | | | |
| Świadczeniobiorcy | | 18+: 1 439 194 | | | | | | | | | dane system EWP  na dzień: 4.02.2021 | | | | | | | Poprawne udokumentowanie  lub oznaczenie problemów zdrowotnych,  które występują w powiązaniu z COVID-19 | | | | |
| 0-18: 63 433 | | | | | | | | |
| brak danych: 3 278 | | | | | | | | |
| Świadczeniodawcy | | oddziały dla dzieci: 124 | | | | | | | | | NFZ | | | | | | | Poprawne udokumentowanie  oraz sprawozdawanie  do rozliczenia, hospitalizacji pacjentów  u których wystąpiło rozpoznanie powiązanie  z COVID-19. | | | | |
| oddziały dla dorosłych: 943 | | | | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.  Projekt rozporządzenia został przekazany do konsultacji publicznych z 14-dniowym terminem na zgłaszanie uwag.  W ramach konsultacji publicznych i opiniowania projekt został przesłany do zaopiniowania przez następujące podmioty:   1. konsultantów krajowych w wybranych dziedzinach medycyny i pielęgniarstwa (Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa, Konsultant Krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, Konsultant Krajowy w dziedzinie chorób zakaźnych, Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii); 2. samorządy zawodowe (Naczelna Izba Lekarska, Naczelna Izba Aptekarska, Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych, Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych, Krajowa Izba Fizjoterapeutów); 3. związki zawodowe oraz stowarzyszenia reprezentujące zawody medyczne (Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Biuro Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych); 4. stowarzyszenia w ochronie zdrowia, w tym z tymi działające na rzecz pacjentów (Stowarzyszenie Pacjentów Primum Non Nocere, Federacja Pacjentów Polskich, Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej, Obywatelskie Stowarzyszenie – Dla Dobra Pacjenta); 5. organizacje pracodawców (Pracodawcy RP, Konferencja Lewiatan, Związek Pracodawców Business Centre Club, Związek Rzemiosła Polskiego, Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia, Federacja Przedsiębiorców Polskich, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Forum Związków Zawodowych, Związek Przedsiębiorców i Pracodawców); 6. instytucje państwowe: Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny oraz Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy, Rzecznik Praw Pacjenta, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; 7. Radę Działalności Pożytku Publicznego i Radę Dialogu Społecznego.   Projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.).  Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie, stanowiącym załącznik do niniejszej Oceny Skutków Regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ceny stałe z 2021 r.) | | | | Skutki w okresie 10 lat od wejścia w życie zmian [mln zł] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | | 1 | | 2 | | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | | 8 | 9 | 10 | | *Łącznie (0-10)* |
| **Dochody ogółem** | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| budżet państwa | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| JST | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| **Wydatki ogółem** | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| budżet państwa | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| JST | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| **Saldo ogółem** | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| budżet państwa | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| JST | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | | | |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |
| Źródła finansowania | | | Zmiany zawarte w projekcie nie będą wymagać dodatkowych nakładów finansowych. Projektowane rozporządzenie nie spowoduje skutków finansowych dla budżetu państwa i jednostek samorządu terytorialnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Skutki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czas w latach od wejścia w życie zmian | | | | | | | 0 | | 1 | | 2 | | 3 | | | 5 | | 10 | | *Łącznie (0-10)* | | |
| W ujęciu pieniężnym  (w mln zł,  ceny stałe z 2021 r.) | duże przedsiębiorstwa | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na mikro-, małych i średnich przedsiębiorców. | | | | | | | | | | | | | | | |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną rodzin. | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby niepełnosprawne, osoby starsze | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na sytuację ekonomiczną i społeczną osób starszych oraz osób niepełnosprawnych. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności). | | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | |
| zmniejszenie liczby dokumentów  zmniejszenie liczby procedur  skrócenie czasu na załatwienie sprawy  inne: … | | | | | | | | | | | zwiększenie liczby dokumentów  zwiększenie liczby procedur  wydłużenie czasu na załatwienie sprawy  inne: … | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji. | | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | |
| Komentarz: Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na rynek pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Brak bezpośredniego wpływu na rynek pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| środowisko naturalne  sytuacja i rozwój regionalny  inne: … | | | | | demografia  mienie państwowe | | | | | | | | informatyzacja  zdrowie | | | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nie planuje się przeprowadzania ewaluacji efektów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| brak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |