|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu**Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**Ministerstwo Zdrowia**Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu** Minister Zdrowia**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**Katarzyna Makowiecka,Departament Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowiae-mail: k.makowiecka@mz.gov.pl | **Data sporządzenia22.06.2021****Źródło:** InneArt. 137 ust. 2 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 legislacyjnych Ministra Zdrowia:****MZ 1194** |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?**
 |
| Obecnie obowiązujące przepisy umożliwiają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej w formie teleporady czyli na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. W celu zapewnienia prawidłowego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w tej formie został określony standard organizacyjny teleporady udzielanej w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Pomimo to w dalszym ciągu mają miejsce przypadki, gdy świadczeniodawcy udzielają prawie wszystkich świadczeń opieki zdrowotnej bez osobistego, bezpośredniego kontaktu lekarza z pacjentami.  |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt**
 |
| W celu zapewnienia prawidłowego wykonywania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna do katalogu naruszeń, za które sankcją jest rozwiązanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej bez zachowania okresu wypowiedzenia, zawartego w § 36 ust. 1 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, dodaje się warunek liczby porad udzielonych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przekraczający 90% wszystkich porad zrealizowanych przez świadczeniodawcę w okresie sprawozdawczym. |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?**
 |
|  Projekt stanowi domenę prawa krajowego. |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt**
 |
| Grupa | Wielkość | Źródło danych  | Oddziaływanie |
| Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ)  | Centrala i 16 oddziałów wojewódzkich NFZ | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004  r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | Możliwość rozwiązania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy liczba teleporad udzielonych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przekroczy 90% wszystkich porad zrealizowanych przez świadczeniodawcę w okresie sprawozdawczym. |
| Świadczeniodawcy  | Świadczeniodawcy posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z NFZ w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna  | Sprawozdanie z działalności NFZ za III kwartał 2020 r. | Ograniczenie udzielania świadczeń w formie teleporady.  |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji**
 |
| Projekt rozporządzenia zostanie przekazany na 5 dni do konsultacji publicznych i opiniowania następującym podmiotom:1. Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia;
2. Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych;
3. NSZZ „Solidarność”;
4. Forum Związków Zawodowych;
5. Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej;
6. Konfederacji „Lewiatan”;
7. Związkowi Rzemiosła Polskiego;
8. Związkowi Pracodawców Business Centre Club;
9. Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców;
10. Naczelnej Radzie Lekarskiej;
11. Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
12. Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
13. Krajowa Rada Fizjoterapeutów;
14. Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
15. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
16. Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia;
17. Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
18. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy;
19. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych;
20. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych;
21. Stowarzyszeniu Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
22. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie medycyny rodzinnej;
23. Konsultantowi Krajowemu w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego;
24. Polskiemu Towarzystwu Medycyny Rodzinnej;
25. Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce;
26. Kolegium Pielęgniarek i Położnych Rodzinnych w Polsce;
27. Rzecznikowi Praw Pacjenta;
28. Federacji Przedsiębiorców Polskich.

Skrócony termin konsultacji publicznych i opiniowania projektu rozporządzenia wynika z konieczności jego pilnego wejścia w życie ze względu na szczególny charakter tej regulacji, tj. szybkiego ograniczenia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w formie teleporady i zapewnienia prawidłowego wykonywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.Projekt rozporządzenia został udostępniony na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie „Rządowy Proces Legislacyjny” 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 uchwałą 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 przedstawione w raporcie dołączonym do niniejszej Oceny. |
| 1. **Wpływ na sektor finansów publicznych**
 |
| (ceny stałe z …… 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 rozporządzenia nie będą wymagać dodatkowych nakładów finansowych. Projekt rozporządzenia 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**
 |
|  Wprowadzone rozwiązania zapewnią utrzymanie stabilności finansowej przez świadczeniodawców w czasie trwania epidemii COVID-19. |
| 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 …… 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 działalność 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**
 |
| [x]  nie dotyczy |
| Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności). | [ ]  tak[ ]  nie[x]  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[x]  nie dotyczy |
| Komentarz: Nie dotyczy. |
| 1. **Wpływ na rynek pracy**
 |
| Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy. |
| 1. **Wpływ na pozostałe obszary**
 |
| [ ]  środowisko naturalne[ ]  sytuacja i rozwój regionalny[ ]  inne: … | [ ]  demografia[x]  mienie państwowe | [ ]  informatyzacja[ ]  zdrowie |
| Omówienie wpływu |  |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**
 |
| Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 1 lipca 2021 r.  |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**
 |
|  Nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji. |
| 1. **Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**
 |
| Brak. |