

<p><b>Nazwa projektu</b> Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące</b> Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu</b> Pan Adam  Niedzielski, Minister Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Pan Michał Dzięgielewski, Dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, tel. (22) 530 02 84, e-mail: <a href="mailto:dep-oz@mz.gov.pl">dep-oz@mz.gov.pl</a>.</p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 12.06.2023 r.</p> <p><b>Źródło:</b> art. 48e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1527</b></p>
--	--

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Projektowana zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 83), zwanego dalej „rozporządzeniem”, ma na celu na poprawę dostępności do świadczeń w ramach krajowej sieci kardiologicznej, umożliwiając przetestowanie oraz standaryzację diagnostyki i leczenia pacjenta w ramach krajowej sieci kardiologicznej z uwzględnieniem działań lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ).

Dodatkowo projektowana zmiana umożliwi pełną i kompleksową realizację świadczeń w ramach pilotażu na terenie województwa pomorskiego. Obecnie regionalny ośrodek koordynujący program pilotażowy w województwie pomorskim, nie posiada umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, która zgodnie z § 13 ust. 1 rozporządzenia mogłaby być podstawą rozliczania w ramach programu pilotażowego na realizację następujących świadczeń dla pacjentów objętych pilotażem: przezcewnikowe wszczepienie protezy zastawki aortalnej oraz przezcewnikowa plastyka zastawki mitralnej metodą „brzeg do brzegu” na tym terenie, co uniemożliwia zapewnienie kompleksowej realizacji świadczeń w programie.

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

Rekomendowanym rozwiązaniem jest umożliwienie zawierania umów ze świadczeniodawcami POZ w trakcie trwania etapu realizacji programu pilotażowego. Oczekiwany efekt wprowadzanej zmiany jest zwiększenie liczby świadczeniodawców POZ wchodzących w skład sieci kardiologicznej.

Projektowana zmiana rozporządzenia umożliwi dokonanie analizy z uwzględnieniem działań lekarzy POZ, w ramach modelu organizacyjnego opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, niewydolnością serca, przewlekłą chorobą niedokrwienną serca oraz migotaniem przedsionków, zgodnie z wytycznymi konsultantów krajowych w dziedzinie medycyny rodzinnej, hipertensjologii i kardiologii, na etapie ewaluacji programu.

Ponadto miana w § 13 ust. 1 rozporządzenia skutkować będzie możliwością rozliczenia świadczeń przezcewnikowe wszczepienie protezy zastawki aortalnej oraz przezcewnikowa plastyka zastawki mitralnej metodą „brzeg do brzegu” w ramach programu pilotażowego.

### 3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Projekt stanowi domenę prawa krajowego.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Świadczeniobiorcy	142 612	Szacunek na podstawie epidemiologii schorzeń serca przy uwzględnieniu założeń programu pilotażowego	Przyspieszenie i standaryzacja diagnostyki i leczenia.
Świadczeniodawcy podstawowej opieki zdrowotnej	4 631	Narodowy Fundusz Zdrowia dane o umowach w 2022 r.	Możliwość kierowania pacjentów z wybranymi schorzeniami do ośrodków współpracujących uczestniczących w programie pilotażowym.
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze	Finansowanie pilotażu, analiza danych sprawozdawczych, sporządzenie raportu



JST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
pozostałe jednostki (oddzielnie)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Źródła finansowania	<p>Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na budżet jednostek samorządu terytorialnego.</p> <p>Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia. Wygospodarowanie środków w latach 2023–2024 w ramach budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia nastąpi przez zmianę alokacji środków przeznaczonych na finansowanie świadczeń gwarantowanych, określonych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>Pozycja w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia z jakiej nastąpi pokrycie kosztów realizacji programu pilotażowego to B2.21 koszty świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programów pilotażowych, o których mowa w art. 48e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>											
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	<p>Wprowadzana zmiana nie wpłynie na zwiększenie kosztów realizacji programu pilotażowego. Szacuje się, że łączna kwota dla ośrodków podstawowej opieki zdrowotnej za skierowanie pacjenta do kwalifikacji do programu pilotażowego wyniesie 1 283 508 zł (założono że 30% pacjentów zostanie skierowanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej <math>142\ 612 * 30\% * 30 = 1\ 283\ 508</math> zł).</p>											

### 7. 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 ..... r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	osoby niepełnosprawne, osoby starsze							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na działalność dużych przedsiębiorstw.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na działalność średnich przedsiębiorców, poprzez umożliwienie im na etapie realizacji programu pilotażowego zawarcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Przyjmuje się, że proponowane rozwiązanie zwiększy dostępność do świadczeń w ramach sieci kardiologicznej co bezpośrednio przełoży się na zdrowie obywateli.						
	osoby niepełnosprawne, osoby starsze	Przyjmuje się, że proponowane rozwiązanie zwiększy dostępność do świadczeń w ramach sieci kardiologicznej co bezpośrednio przełoży się na zdrowie obywateli.						
Niemierzalne		Brak.						
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Brak							

### 8. 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

<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
--	---

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy
--	---

Komentarz: Nie dotyczy.

### 9. Wpływ na rynek pracy

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na rynek pracy.

### 10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> inne:	<input checked="" type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
--	--	---

Omówienie wpływu	Projekt rozporządzenia wpłynie na wypracowanie modelu organizacji opieki kardiologicznej przez zapewnienie realizacji ścieżki diagnostycznej i leczniczej w ramach sieci kardiologicznej.
------------------	---

### 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Przepisy rozporządzenia wejdą w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

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

Ewaluacja efektów wprowadzanej zmiany zostanie dokonana przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie sprawozdań z realizacji programu pilotażowego.

### 13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak