|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu**  Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanymdo finansowania świadczeń ze środków publicznych  **Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**  Ministerstwo Zdrowia  **Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**  Pan Waldemar Kraska, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia  **Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**  Ewa Wilkoszewska, główny specjalista, Departament Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, e-mail:e.wilkoszewska@mz.gov.pl | | | | | | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia: 24.11.2023r.**  **Źródło:**  art. 190 ust. 1 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.)  **Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia MZ 1600** | | | | | | | | | | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektowane zmiany wynikają z:  1) braku przekazywania informacji o przyczynach współistniejących w przypadku udzielania świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej osobom objętym opieką koordynowaną, co utrudnia Narodowemu Funduszowi Zdrowia monitorowanie i rozliczania tych świadczeń, za które przewidziane są dodatkowe środki finansowe;  2) braku określenia kodu osób wykonujących zawód pedagoga oraz zawód psychoterapeuty dzieci i młodzieży w wykazie kodów przynależności do danej grupy zawodowej, jakie świadczeniodawca powinien przypisać osobie która udzieliła świadczenia opieki zdrowotnej. Osoby wykonujące ten zawód mogą zgodnie z obowiązującymi przepisami udzielać świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, a brak kodu utrudnia sprawozdanie tej informacji;  3) zbyt wąsko określonego zakresu przypadków, w których jest przekazywana informacja o stopniu zaawansowania choroby nowotworowej, co nie pozwala na pełne monitorowanie jakości i efektywności leczenia onkologicznego;  4) braku kodu dla nowej grupy uprawnionych do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie ze zmianami, jakie do ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadziła ustawa z dnia 16 czerwca 2023 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1675), która przyznała to prawo osobom, które legitymują się zaświadczeniem, o którym mowa w art. 67zb ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ad 1) wprowadzenie przepisów umożliwiających przekazanie także informacji o przyczynach współistniejących w przypadku udzielania porad osobom objętym opieką koordynowaną;  Ad 2) uwzględnienie zawodu pedagoga oraz psychoterapeuty dzieci i młodzieży w wykazie kodów przynależności do danej grupy zawodowej;  Ad 3) poszerzenie katalogu przypadków, w których przekazywana jest informacja o stopniu zaawansowania choroby nowotworowej;  Ad 4) wprowadzenie nowego kodu pozwalającego na identyfikację nowej grupy osób, którzy uzyskali prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia stanowi domenę prawa krajowego. Rozwiązania przyjęte w innych krajach pozostają bez wpływu na projekt rozporządzenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grupa | | | Wielkość | | | | | | | Źródło danych | | | | | | | | | | | Oddziaływanie | | | | | |
| Narodowy Fundusz Zdrowia | | | 1 | | | | | | | ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | | | | | | | | | | Dysponowanie precyzyjnymi danymi charakteryzującymi udzielone świadczenie,  niezbędnymi w celu monitorowania i rozliczania świadczeniodawców, w tym lepsze monitorowanie jakości i efektywności leczenia onkologicznego. | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Świadczeniodawcy realizujący świadczenia opieki zdrowotnej | | | Ok 30 tys. | | | | | | | Narodowy Fundusz Zdrowia | | | | | | | | | | | Możliwość prawidłowego rejestrowania i sprawozdania świadczeń udzielonych nowej grupie uprawnionych do korzystania ze świadczeń poza kolejnością. | | | | | |
| Świadczeniodawcy realizujący świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej | | | 9 411 | | | | | | | Sprawozdanie z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za rok 2022 | | | | | | | | | | | Możliwość przekazania szczegółowej informacji o chorobach współistniejących osób objętych opieką koordynowaną. | | | | | |
| Świadczeniodawcy realizujący świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień | | | 1 386 | | | | | | | Sprawozdanie z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia za rok 2022 | | | | | | | | | | | Możliwość przekazania szczegółowej informacji o wszystkich osobach, które udzieliły świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. | | | | | |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projekt rozporządzenia nie był przedmiotem pre-konsultacji.  Projekt w ramach konsultacji publicznych i opiniowania został udostępniony z 10-dniowym terminem na zgłaszanie uwag:   1. Naczelnej Radzie Lekarskiej; 2. Naczelnej Radzie Aptekarskiej; 3. Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych; 4. Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych; 5. Krajowej Radzie Fizjoterapeutów; 6. Forum Związków Zawodowych; 7. Ogólnopolskiemu Porozumieniu Związków Zawodowych; 8. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy; 9. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pielęgniarek i Położnych; 10. Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Położnych; 11. Ogólnopolskiemu Krajowemu Sekretariatowi Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”; 12. Niezależnemu Samorządnemu Związkowi Zawodowemu „Solidarność”; 13. Stowarzyszeniu Menedżerów Opieki Zdrowotnej; 14. Fundacji im. Stefana Batorego; 15. Fundacji My Pacjenci; 16. Federacji Pacjentów Polskich; 17. Instytutowi Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej; 18. Obywatelskiemu Stowarzyszeniu ,,Dla Dobra Pacjenta”; 19. Konfederacji Lewiatan; 20. Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”; 21. Porozumieniu Pracodawców Ochrony Zdrowia; 22. Pracodawcom Rzeczypospolitej Polskiej; 23. Związkowi Pracodawców-Business Centre Club; 24. Związkowi Rzemiosła Polskiego; 25. Związkowi Przedsiębiorców i Pracodawców; 26. Federacji Przedsiębiorców Polskich; 27. Radzie Działalności Pożytku Publicznego; 28. Radzie Dialogu Społecznego; 29. Prezesowi Narodowego Funduszu Zdrowia; 30. Prezesowi Głównego Urzędu Statystycznego; 31. Prezesowi Urzędu Ochrony Danych Osobowych; 32. Prezesowi Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumenta; 33. Prezesowi Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej.   Projekt rozporządzenia stosownie do art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) został umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia. Ponadto, zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348) projekt został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.  Wyniki konsultacji publicznych i opiniowania zostaną omówione w raporcie dołączonym do oceny skutków regulacji. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 …… r.) | duże przedsiębiorstwa | | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw | | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe | | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| W ujęciu niepieniężnym | duże przedsiębiorstwa | | | | | | Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na 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 ma wpływu na sytuację rodziny, obywateli oraz gospodarstw domowych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| osoby starsze i osoby niepełnosprawne | | | | | | Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na sytuację osób starszych oraz osób niepełnosprawnych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niemierzalne |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | Nie dotyczy. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: uszczegółowienie zakresu informacji przekazywanych przez świadczeniodawców | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji. | | | | | | | | | | | tak  nie  nie dotyczy | | | | | | | | | | | | | | | |
| Komentarz: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe | | | | | demografia  mienie państwowe  inne: | | | | | | | | | | | | | | informatyzacja  X zdrowie | | | | | | | |
| Omówienie wpływu | | Projektowane rozporządzenie nie będzie miało bezpośredniego wpływu na zdrowie. Narodowy Fundusz Zdrowia będzie dysponował bardziej precyzyjnymi danymi charakteryzującymi udzielone świadczenia, co pozwoli m.in. na monitorowanie potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proponuje się, aby projektowane rozporządzenie weszło w życie z dniem 1 lutego 2024 r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |