|  |  |
| --- | --- |
| **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[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[x]  inne: uszczegółowienie zakresu informacji przekazywanych przez świadczeniodawców |
| Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.  | [ ]  tak[ ]  nie[x]  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:       | [ ]  informatyzacjaX 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. |