

**Nazwa projektu**

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej.

**Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące**

Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Sprawiedliwości i Ministerstwo Spraw Wewnętrznych

**Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu**

Pan Maciej Miłkowski - Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia

**Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu**

Pani Katarzyna Makowiecka – Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego w Ministerstwie Zdrowia  
tel.: 22 860 11 52 e-mail: k.makowiecka@mz.gov.pl

**Data sporządzenia**

17.10.2018 r.

**Źródło:**

Art. 13a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.)

**Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:**

MZ 680

**OCENA SKUTKÓW REGULACJI****1. Jaki problem jest rozwiązywany?**

Konieczność wydania nowego rozporządzenia wynika z przepisu art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1532), który zmienił zakres przedmiotowy upoważnienia ustawowego zawartego w art. 13a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”, i który wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

Zmiana zakresu przedmiotowego upoważnienia ustawowego, polega na zawężeniu jego stosowania do świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 12 pkt 5 i 10–2, art. 12a oraz art. 15 ust. 2 pkt 12 ustawy o świadczeniach.

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

Rozporządzenie nie będzie już regulowało sposobu i trybu finansowania świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2–4, art. 12 pkt 2–4, 6 i 9 oraz art. 42j ustawy o świadczeniach. Z dniem 1 stycznia 2019 r. świadczenia te, będą finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia z dotacji podmiotowej z budżetu państwa, o której mowa w art. 97 ust. 8a ustawy o świadczeniach. Natomiast zasady finansowania pozostałych świadczeń tj. zawartych w przedmiotowym rozporządzeniu (o których mowa w art. 12 pkt 5 i 10–12, art. 12 a oraz art. 15 ust. 2 pkt 12 ustawy o świadczeniach) pozostają bez zmian i rozwiązanie przyjęte w projekcie są tożsame z rozwiązaniami zawartymi w obecnie obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 października 2017 r. w sprawie sposobu i trybu finansowania z budżetu państwa świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 2028).

**3. Jaki problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?**

Brak danych.

**Podmioty, na które oddziałuje projekt**

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Narodowy Fundusz Zdrowia	1	Ustawa o świadczeniach	Narodowy Fundusz Zdrowia nie będzie sporządzał sprawozdań z rozliczonych świadczeń udzielanych świadczeniobiorcom, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt 2–4, art. 12 pkt 2–4, 6 i 9 oraz art. 42j ustawy o świadczeniach.
Ministerstwo Zdrowia	1	Ustawa o świadczeniach	Projekt wskazuje jakie dokumenty są wymagane do dokonania rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych przez Krajowy Ośrodek Zapobiegania Zachowaniom Dysocjalnym.  Projekt wskazuje zasady finansowania świadczeń wysokospecjalistycznych, które są finansowane przez ministra właściwego do spraw zdrowia w ramach dotacji z budżetu

			państwa przekazywanej do Narodowego Funduszu Zdrowia.
Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji	1	Ustawa o świadczeniach	Projekt wskazuje jakie dokumenty są wymagane od świadczeniodawców do dokonania rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa art. 12 pkt 5, 11 i 12 ustawy o świadczeniach, do finansowania których zobligowany jest minister właściwy do spraw wewnętrznych.
Ministerstwo Sprawiedliwości	1	Ustawa o świadczeniach	Projekt wskazuje jakie dokumenty są wymagane od świadczeniodawców do dokonania rozliczenia świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 12a ustawy stawy o świadczeniach, do których finansowania jest zobligowany jest Minister Sprawiedliwości.

#### 5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Odnosnie ww. projektu rozporządzenia nie prowadzono tzw. pre-konsultacji. Termin planowanych konsultacji publicznych został określony na 21 dni, m.in. z następującymi podmiotami:

- 1) Naczelną Radą Lekarską;
- 2) Naczelną Radą Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelną Radą Aptekarską;
- 4) Krajową Radą Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Krajową Radą Fizjoterapeutów;
- 6) Porozumieniem Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 7) Federacją Związków Pracodawców Zakładów Opieki Zdrowotnej;
- 8) Federacją Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 9) Związkiem Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych;
- 10) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Samodzielnych Publicznych Szpitali Klinicznych;
- 11) Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Prywatnej Służby Zdrowia;
- 12) Pracodawcami Rzeczypospolitej Polskiej;
- 13) Związkiem Pracodawców Opieki Psychiatrycznej i Leczenia Uzależnień;
- 14) Forum Związków Zawodowych;
- 15) Sekretariatem Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność”;
- 16) Krajowym Sekretariatem Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”;
- 17) Ogólnopolskim Porozumieniem Związków Zawodowych;
- 18) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Pielęgniarek i Położnych;
- 19) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy;
- 20) Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Położnych;
- 21) Konfederacją „Lewiatan”;
- 22) Związkiem Pracodawców Business Centre Club;
- 23) Krajową Izbą Gospodarczą;
- 24) Liderem ruchu „Obywatele dla Zdrowia”;
- 25) Instytutem Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej;
- 26) Federacją Pacjentów Polskich;
- 27) Związkiem Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 28) Narodowym Funduszem Zdrowia.

Projekt został opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Zdrowia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248).

Projekt rozporządzenia został również udostępniony w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny Rządowego Centrum Legislacji zgodnie z 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 oraz opiniowania zostaną przedstawione w raporcie dołączonym do niniejszej oceny.

#### 6. 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)	
<b>Dochody ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Wydatki ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													
<b>Saldo ogółem</b>													
budżet państwa													
JST													
pozostałe jednostki (oddzielnie)													

<b>Źródła finansowania</b>	Projektowane rozporządzenie nie wywoła skutków finansowych dla budżetu państwa, jednostek samorządu terytorialnego, ani dla Narodowego Funduszu Zdrowia. W projekcie zawarte są wyłącznie regulacje dotyczące aspektu technicznego przekazywania i rozliczania środków pomiędzy Ministerstwem Zdrowia, a Narodowym Funduszem Zdrowia i podmiotami leczniczymi oraz pomiędzy Ministrem Sprawiedliwości i ministrem właściwym do spraw wewnętrznych i podmiotami leczniczymi.
<b>Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń</b>	Nie dotyczy.

#### 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 (dodaj/usuń)							
	duże przedsiębiorstwa							
W ujęciu niepieniężnym	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Rozporządzenie nie będzie miało wpływu na mikro- i małych 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 i niepełnosprawnych.						
	niezmierzalne (dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

**8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu**

<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz:

**9. Wpływ na rynek pracy**

Regulacje zaproponowane w projekcie rozporządzenia nie będą miały wpływu na rynek pracy.

**10. Wpływ na pozostałe obszary**

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input type="checkbox"/> zdrowie
--	--	---

Omówienie wpływu: Nie dotyczy.

**11. Planowane wdrożenie projektu od 1 stycznia 2019 r.**

Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

**12. W jaki sposób i kiedy monitorowane będą efekty projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?**

Nie dotyczy.

**13. Załącznik 14 (inne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)**

Brak.