|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu:**  Zarządzenie zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej  **Komórka odpowiedzialna za projekt:**  Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej  Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia | | | **Data sporządzenia** Projekt z dnia 01.08.2019 r. | |
| **OCENA SKUTKÓW REGULACJI** | | | | |
| 1. **Jaki problem jest rozwiązywany?** | | | | |
| Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniające zarządzenie[Nr 120/2018/DSOZ](http://nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-502016dsoz,6489.html)  z dnia 29 listopada 2018 roku r.w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zmienionym zarządzeniem nr 122/2018/DSOZ z dnia 30 listopada 2018 r., związane jest ze zmianami mającymi na celu poprawę dostepnosci i jakości świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej. | | | | |
| 1. **Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt** | | | | |
| Proponowane rozwiązania dotyczą:    1) wzrostu stawek kapitacyjnych, które stosuje się do lekarzy POZ pielęgniarek POZ i położnych POZ oraz pielęgniarek szkolnych, w przypadku posiadania przez podmioty lecznicze certyfikatów akredytacyjnych wydanych przez CMJwOZ.  2) wprowadzenia współczynnika korygującego bazową stawkę roczną w zakresie lekarza POZ w przypadku pacjentów chorych przewlekle na wskazywane w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia w zakresie chorób układu krążenia, cukrzycy i tarczycy.  3) wzrostu stawek kapitacyjnych w zakresie lekarza POZ w przypadku wystawiania e-recept.  4) wprowadzenia finansowania realizacji świadczeń przez dodatkowych lekarzy, którzy nie posiadają specjalizacji i nie są w trakcie specjalizacji na terenach wiejskich o małej gęstości zaludnienia.  5) wprowadzenie motywacyjnego sposobu finansowania w zakresie lekarza POZ w przypadku świadczeń profilaktyki chorób układu krążenia i raka szyjki macicy. | | | | |
| 1. **Podmioty, na które oddziałuje projekt** | | | | |
| Grupa | Wielkość | Źródło danych | | Oddziaływanie |
| Komórki Organizacyjne w oddziałach wojewódzkich NFZ |  |  | | Organizacja i przeprowadzenie procesu aneksowania umów POZ |
| Podmioty lecznicze będące realizatorami umów o udzielanie świadczeń POZ | 100% | Umowy o udzielanie świadczeń POZ | | Wzrost przychodów z realizacji umów na pokrycie wzrostu kosztów świadczeń wynikających m.in. z wprowadzanych rozwiązań prawnych |
| 1. **Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji** | | | | |
| Nie dotyczy. | | | | |
| 1. **Skutki finansowe** | | | | |
| Szacowane skutki finansowe wprowadzonych zwiększają koszty finansowania świadczeń POZ w bieżącym roku o ca najmniej ok. 41,5 mln. złotych. Powyższy wzrost kosztów nie wpływa na zmianę planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia. | | | | |
| 1. **Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego** | | | | |
| Przepisy zarządzenia będą miały zastosowanie do zawierania i realizacji umów od dnia 1 wrzesnia 2019 r. | | | | |
| 1. **W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?** | | | | |
|  | | | | |