

<p><b>Nazwa projektu</b> Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej</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> Jerzy Szafranowicz – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu</b> Katarzyna Szelałowska, główny specjalista w Departamencie Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia; e-mail: <a href="mailto:k.szelałowska@mz.gov.pl">k.szelałowska@mz.gov.pl</a></p>	<p><b>Data sporządzenia</b> 17.03.2025 r.</p> <p><b>Źródło:</b> Art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.)</p> <p><b>Nr w Wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia:</b> <b>MZ 1755</b></p>
--	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Jednym z priorytetów Ministra Zdrowia jest podniesienie jakości realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej, w tym przez finansowe współczynników korygujących. W związku z wdrożeniem przez ustawę z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz. U. poz. 1692) mierników jakości, w załączniku do projektu określono formuły obliczenia poszczególnych wskaźników.

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

Projekt przewiduje zmianę § 16 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1194, z późn. zm.). Proponuje się dodanie w § 16 ust. 2a, zgodnie z którym Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia przy ustalaniu współczynników korygujących, o których mowa w § 16 ust. 2 załącznika do rozporządzenia, będzie brał pod uwagę mierniki jakości świadczeń opieki zdrowotnej określone z uwzględnieniem formuły wyliczenia wskaźnika określonej w karcie danego wskaźnika. Formuła ustalania poszczególnych wskaźników jakości (w zakresie obszaru klinicznego, obszaru konsumenckiego oraz obszaru zarządczego) została określona w załączniku do ogólnych warunków umów stanowiących załącznik do rozporządzenia. Oczekuje się, że proponowane rozwiązanie przyczyni się do zwiększenia efektywności i skuteczności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej biorąc pod uwagę takie parametry jak. m.in. efekty lecznicze, zapewnienie odpowiednich procedur organizacyjnych dostosowanych do potrzeb pacjentów, posiadanie akredytacji czy innych, które będą świadczyły o doskonaleniu organizacji w zakresie odpowiedzialności za świadczone usługi.

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

Projekt rozporządzenia stanowi domenę prawa krajowego.

### 4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
świadczeniodawcy		sprawozdanie z działalności Narodowego Funduszu Zdrowia	zwiększenie odpowiedzialności za realizację świadczonych usług medycznych
Narodowy Fundusz Zdrowia	centrala Narodowego Funduszu Zdrowia oraz 16 oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia	ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia będzie ustalał współczynniki korygujące na podstawie ustalonych wartości wskaźników jakości, które będą uwzględniane w rozliczeniach ze świadczeniodawcami w ramach zawartych umów

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

W odniesieniu do projektu rozporządzenia nie prowadzono tzw. pre-konsultacji. Projekt rozporządzenia został przekazany w ramach konsultacji publicznych i opiniowania, z 10-dniowym terminem zgłaszania uwag, następującym podmiotom:

- 1) Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 2) Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych;
- 3) Naczelnej Radzie Aptekarskiej;
- 4) Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- 5) Krajowej Radzie Fizjoterapeutów;



pozostałe jednostki (oddzielnie)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Źródła finansowania	<p>Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na budżet państwa oraz budżety jednostek samorządu terytorialnego.</p> <p>Skutki finansowe dla Narodowego Funduszu Zdrowia nie są możliwe do oszacowania na etapie procedowania przedmiotowego projektu. Współczynniki korygujące będą określone dopiero po ustaleniu wartości dla poszczególnych wskaźników określonych w załączniku do ogólnych warunków umów. Dotyczy to również samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Skutki finansowe regulacji zostaną sfinansowane w ramach limitu środków na ochronę zdrowia, ustalonego, zgodnie z art. 131c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych bez konieczności ubiegania się o dodatkowe środki z budżetu państwa oraz uwzględnione w odpowiednich pozycjach kosztów świadczeń opieki zdrowotnej planu finansowego NFZ.</p>
---------------------	--

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	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 2023 r.)	duże przedsiębiorstwa	-	-	-	-	-	-	-
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	-	-	-	-	-	-	-
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	-	-	-	-	-	-	-

W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Projekt rozporządzenia będzie miał pozytywny wpływ na sytuację finansową świadczeniodawców będących średnimi przedsiębiorcami i dużymi przedsiębiorcami. Spełnienie norm jakościowych przełoży się na zwiększenie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ustalanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia współczynników korygujących na podstawie ustalonych wartości wskaźników jakościowych w zależności od ich rodzaju na podstawie obowiązujących zasad dotyczących sprawozdawania świadczeń, odpowiednich rejestrów, ankiet, wskazanych w załączniku do rozporządzenia w wierszu „źródło danych”.
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia będzie miał wpływ na mikro- i małych przedsiębiorców, przede wszystkim świadczeniodawców posiadających umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Spełnienie norm jakościowych przełoży się na zwiększenie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ustalanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia współczynników korygujących na podstawie ustalonych wartości wskaźników jakościowych w zależności od ich rodzaju na podstawie obowiązujących zasad dotyczących sprawozdawania świadczeń, odpowiednich rejestrów, ankiet, wskazanych w załączniku do rozporządzenia w wierszu „źródło danych”.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych z uwzględnieniem wdrożonego przez świadczeniodawców systemu jakości.
	osoby starsze oraz osoby niepełnosprawne	Poprawa dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych z uwzględnieniem wdrożonego przez świadczeniodawców systemu jakości.

Niemierzalne

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 (szczegółowo 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:

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.

 tak  
 nie  
 nie dotyczy

Komentarz: nie dotyczy.

**9. Wpływ na rynek pracy**

Nie dotyczy.

**10. Wpływ na pozostałe obszary** środowisko naturalne  
 sytuacja i rozwój regionalny  
 sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe demografia  
 mienie państwowe  
 inne: informatyzacja  
 zdrowie

Omówienie wpływu

Proponowane rozwiązania wpłyną na zwiększenie jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

**11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego**

Zakłada się, że projektowane rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

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

Nie planuje się ewaluacji projektu.

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

Brak.