

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2018 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia
psychicznego**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. poz. 852) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 6 otrzymuje brzmienie:

„§ 6. Świadczeniodawca prowadzący centrum udziela konsultacji i porad w niezbędnym zakresie świadczeniobiorcom z podejrzeniem lub rozpoznaniem choroby otępiennej.”;

2) w § 17 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Koordynatorem opieki może być każda osoba wchodząca w skład personelu udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dotyczących świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień lub osoba, która uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie zdrowia publicznego lub uzyskała tytuł licencjata lub magistra na kierunku studiów w zakresie zdrowia publicznego.”;

3) w § 20 w ust. 1 zdanie drugie otrzymuje brzmienie:

„Pierwszy i ostatni okres rozliczeniowy są półroczne albo krótsze, jeżeli umowa o realizację pilotażu tak stanowi.”;

4) w § 21:

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2110, 2217, 2361 i 2434 oraz z 2018 r. poz. 107, 138, 650, 697, 730, 771, 858, 912, 932, 1115 i 1128.

- a) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Pomniejszenia, o którym mowa w ust. 1, dokonuje się w kolejnym okresie rozliczeniowym, po przekazaniu świadczeniodawcy przez dyrektora oddziału Funduszu informacji o kwocie pomniejszenia wynikającej z poprzedniego okresu rozliczeniowego.”,
- b) dodaje się ust. 5 w brzmieniu:
„5. Pomniejszenie, o którym mowa w ust. 1, nie dotyczy ostatniego okresu rozliczeniowego.”;
- 5) w § 22 w ust. 1 w pkt 8 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 9-12 w brzmieniu:
„9) świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie;
10) świadczenia psychiatryczne dla przewlekle chorych;
11) świadczenia psychogeriatryczne;
12) świadczenia rehabilitacji psychiatrycznej.”;
- 6) w § 23:
a) w ust. 1 wyrazy „Kwota ryczałtu na populację” zastępuje się wyrazami „Wartość umowy o realizację pilotażu”,
b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Zwiększenia, o którym mowa w ust. 1, dokonuje się w kolejnym okresie rozliczeniowym, po przekazaniu świadczeniodawcy przez dyrektora oddziału Funduszu informacji o kwocie powiększenia wynikającej z poprzedniego okresu rozliczeniowego.”;
- 7) w załączniku nr 1 do rozporządzenia lp. 24 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM
Konrad Miłoszewski
Dyrektor
Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia
/dokument podpisany elektronicznie/

UZASADNIENIE

Potrzeba zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. poz. 852) wynika przede wszystkim z konieczności doprecyzowania przepisów związanych z finansowaniem ryczałtu na populację tj.: sposobu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej objętych pilotażem określonym jako iloczyn liczby osób powyżej 18. roku życia zamieszkujących obszar działania centrum i stawki rocznej na osobę oraz kwestii rozliczania umów z realizatorami pilotażu. Konieczność doprecyzowania przepisów dotyczących finansowania wynika m.in. ze zidentyfikowanych rozbieżności interpretacyjnych zasygnalizowanych przez oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ponadto nowelizowane przepisy odnoszą się również m.in.: do kwestii udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom z rozpoznaniem choroby otępiennej, umożliwienie absolwentom zdrowia publicznego oraz osobom posiadającym specjalizację z zakresu zdrowia publicznego pełnienia funkcji koordynatora opieki w centrum zdrowia psychicznego.

W § 6 ww. rozporządzenia doprecyzowano brzmienie w celu ułatwienia interpretacji przepisu związaną z udzielaniem przez centra zdrowia psychicznego świadczeń świadczeniobiorcom z rozpoznaniem lub podejrzeniem choroby otępiennej. Zmiana przedmiotowego przepisu ma również istotne znaczenie w związku z faktycznym procesem diagnostycznym dotyczącym choroby otępiennej. W praktyce może wystąpić sytuacja, iż rozpoznanie choroby otępiennej może nastąpić dopiero podczas porady diagnostycznej udzielanej przez lekarza psychiatrę w poradni danego centrum zdrowia psychicznego. Mając na uwadze powyższe konieczne wydaje się umożliwienie udzielenia konsultacji i porad w niezbędnym zakresie również pacjentom z podejrzeniem choroby otępiennej.

W § 17 w ust 2 ww. rozporządzenia dodano zdanie umożliwiające absolwentom zdrowia publicznego oraz osobom posiadającym specjalizację z zakresu zdrowia publicznego pełnienia funkcji koordynatora opieki w centrum zdrowia psychicznego. Są to specjaliści, którzy potencjalnie mogą stanowić cenne uzupełnienie zespołu centrum zdrowia psychicznego

W § 20 ust. 1 ww. rozporządzenia doprecyzowano kwestie związaną z okresami rozliczeniowymi, których długość może być ściśle powiązana z podpisaniem przez realizatora wskazanego w załączniku nr 1 do ww. rozporządzenia umowy o realizację świadczeń opieki zdrowotnej w ramach pilotażu. Zgodnie z § 4 ww. rozporządzenia świadczenia opieki zdrowotne w ramach pilotażu mogą być udzielane nie wcześniej niż od dnia 1 lipca 2018 r.

oraz nie później niż do dnia 30 czerwca 2021 r. Proponowane brzmienie umożliwi prawidłowe rozliczenie umów na realizację pilotażu zawartych po dniu 1 lipca 2018 r.

W § 21 ust. 1 ww. rozporządzenia „kwotę ryczałtu na populację” zastąpiono wyrażeniem „wartość umowy o realizację pilotażu”. Przedmiotowa zmiana jest związana ze stosowaną nomenklaturą przy rozliczaniu świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

W § 21 ww. rozporządzenia doprecyzowano w ust. 4 kwestie związane z zastosowaniem wskaźników korygujących oraz dodano ust. 5 zgodnie z którym pomniejszenie nie dotyczy ostatniego okresu rozliczeniowego – przewiduje się, że do tego momentu bilans rozliczeniowy powinien być na poziomie zerowym, bez konieczności dokonywania korekt.

W § 22 ust. 1 ww. rozporządzenia dodano zakresy, zgodnie z którymi wartość umowy o realizację pilotażu nie ulega pomniejszeniu o koszty świadczeń specjalistycznych udzielanych świadczeniobiorcom z populacji objętej pilotażem, realizowanych zgodnie z profilem działalności komórki organizacyjnej u innego świadczeniodawcy wskazanego w załączniku nr 2 do rozporządzenia lub posiadającego umowę zawartą z Funduszem obejmującą udzielanie tych świadczeń.

W § 23 ust 2 ww. rozporządzenia doprecyzowano przepis w zakresie okresu rozliczeniowego w celu uniknięcia błędnych jego interpretacji.

Zmiana w załączniku nr 1 wynika z faktu, iż Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi w Opolu z powodów kadrowych zrezygnował z pełnienia funkcji realizatora programu. Mając na uwadze powyższe w jego miejsce Minister Zdrowia wskazał świadczeniodawca spełniającego kryteria udziału w pilotażu tj.: Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Wyznaczenie takiego terminu wejścia w życie przepisów nie będzie sprzeczne z zasadami demokratycznego państwa prawnego. Ważnym interesem państwa uzasadniającym wejście w życie w dniu następującym po dniu ogłoszenia jest potrzeba realizacji planowanego terminu umożliwiającego rozpoczęcie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach pilotażu.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie wymaga przedłożenia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej lub Europejskiemu Bankowi Centralnemu w celu uzyskania opinii, dokonania konsultacji lub uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie ma wpływu na działalność mikro przedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców. Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia

z dnia ... 2018 r. (poz. ...)

24	Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	mazowieckie	dzielnica m. st. Warszawy: Targówek Kod TERYT: 1465118
----	---	-------------	---