

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2019 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert
w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 i 1394) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1372, z późn. zm.²⁾) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w tabeli nr 5 „LECZENIE SZPITALNE – LECZENIE JEDNEGO DNIA” w części 1 „Przedmiot postępowania: Zespół opieki dziennej:
- Alergologia/alergologia dla dzieci
 - Angiologia
 - Choroby płuc/choroby płuc dla dzieci
 - Choroby wewnętrzne
 - Dermatologia i wenerologia/dermatologia i wenerologia dla dzieci
 - Diabetologia/diabetologia dla dzieci
 - Endokrynologia/endokrynologia dla dzieci
 - Gastroenterologia/gastroenterologia dla dzieci
 - Geriatria
 - Neurologia/neurologia dla dzieci
 - Pediatria
 - Reumatologia/reumatologia dla dzieci”, w części 2 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – chirurgia naczyniowa”, w części 3 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia: – Chirurgia szczękowo-twarzowa/Chirurgia

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 wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1555, z 2017 r. poz. 498, 852, 1279, 2364 i 2484, z 2018 r. poz. 385 i 1383 oraz z 2019 r. poz. 832.

szczękowo-twarzowa dla dzieci”, w części 4 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – ginekologia”, w części 5 „Zespół chirurgii jednego dnia – Okulistyka/Okulistyka dla dzieci”, w części 6 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Ortopedia i traumatologia narządu ruchu/ ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci”, w części 7 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Otorynolaryngologia/Otorynolaryngologia dla dzieci”, w części 8 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Urologia/Urologia dla dzieci”, w części 9 „Zespół chirurgii jednego dnia – Chirurgia dziecięca/Chirurgia ogólna”, w części „10 Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Chirurgia onkologiczna/Chirurgia onkologiczna dla dzieci”, w części 11 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Chirurgia plastyczna/Chirurgia plastyczna dla dzieci”, w części 12 „Przedmiot postępowania: Zespół chirurgii jednego dnia – Neurochirurgia/Neurochirurgia dla dzieci” w lp. VI „Inne” w pkt 2 „Opinia wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia” ppkt 2.1 otrzymuje brzmienie: „2.1. Brak ważnej pozytywnej opinii o celowości inwestycji albo brak ważnej pozytywnej opinii w sprawie protestu – dotyczy podmiotu leczniczego, jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r. lub innej inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.”;

2) w załączniku nr 4 do rozporządzenia:

a) w tabeli nr 1 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ” dodaje się części 54–56 w brzmieniu:

54. Przedmiot postępowania: Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786) – równoważnik co najmniej 1 etatu, lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, o którym mowa w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2153, z późn. zm.) – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	20	Jedna odpowiedź do wyboru

			1.2. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia – równoważnik co najmniej 1 etatu i osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, o którym mowa w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	30	
		2. Monitorowanie procesu psychoterapii	2.1. Superwizja psychoterapii.	7	
II.	Dostępność	1. Realizacja wybranych świadczeń	3.1. Realizacja przez oferenta w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie co najmniej 20% wizyt, porad domowych lub środowiskowych miejscowych lub zamiejscowych w stosunku do liczby wszystkich świadczeń wykonanych w ramach przedmiotu postępowania: Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny.	15	
III.	Kompleksowość	1. Pozostałe warunki	1.1. Realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży lub oddziale stacjonarnym psychiatrii dzieci i młodzieży.	25	
IV.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
55. Przedmiot postępowania: Środowiskowe centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – równoważnik co najmniej 1 etatu.	20	
			1.2. Specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu.	9	
			1.3. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	
			1.4. Osoba z co najmniej 2-letnim udokumentowanym doświadczeniem pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą lub osoba posiadająca certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, o którym mowa w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji – równoważnik co najmniej 1 etatu.	8	
			1.5. Terapeuta zajęciowy lub pedagog, lub logopeda, lub neurologopeda, lub dietetyk, lub fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 1,5 etatu łącznie.	3	
			1.6. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.7. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	1	

		2. Monitorowanie procesu psychoterapii	2.1. Superwizja psychoterapii.	8	
II.	Dostępność	1. Dostępność do świadczeń	1.1. Realizacja przez oferenta w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 20% wizyt domowych lub środowiskowych spośród wszystkich świadczeń udzielanych w ramach Środowiskowego centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, z wyłączeniem świadczeń udzielonych w ramach oddziału dziennego.	16	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	
56. Przedmiot postępowania: Ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny					
1	2	3	4	5	6
Lp.	Kryterium	Kategoria	Oceniany warunek	Liczba punktów	Uwagi
I.	Jakość	1. Personel	1.1. Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży – w wymiarze równoważnika co najmniej 1 etatu.	20	
			1.2. Specjalista w dziedzinie psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny – równoważnik co najmniej 1 etatu	15	
			1.3. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia – równoważnik co najmniej 2 etatów.	10	
			1.4. Terapeuta zajęciowy lub pedagog lub logopeda lub neurologopeda lub dietetyk lub fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.	3	
			1.5. Pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu.	5	Jedna odpowiedź do wyboru
			1.6. Pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego lub pielęgniarka w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego – równoważnik co najmniej 1 etatu;	1	
		2. Monitorowanie procesu psychoterapii	2.1. Superwizja psychoterapii.	7	

		3. Pozostałe warunki	3.1. W oddziale co najmniej jednoosobowa separotka, zaopatrzona w: 1) drzwi odporne na zniszczenie, otwierające się na zewnątrz, z okienkiem obserwacyjnym szklonym szkłem hartowanym, wyposażone w podwójny system zamykania od zewnątrz, bez klamki od wewnątrz; 2) ściany i podłogę gładkie, jasne, wyłożone wykładziną odporną na zniszczenie; 3) oświetlenie zabezpieczone szkłem bezpiecznym; lampa i żarówka są dostępne wyłącznie od zewnątrz pokoju; 4) system wentylacji niedostępny dla osoby izolowanej, 5) system ogrzewania uniemożliwiający dostęp osoby izolowanej do grzejnika lub innego źródła ciepła; 6) własne pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone dodatkowo w miskę ustępową, natrysk i umywalkę, odporne na umyślnie zniszczenia; 7) łóżko wyposażone w materac niepalny, odporny na zniszczenie; 8) system monitoringu z kamerą, posiadający rezerwowe zasilanie wyposażone w funkcję autostartu, niedostępną dla osoby izolowanej, zabezpieczoną przed uszkodzeniem.	5	
			3.2. W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	2	
			3.3. W oddziale co najmniej 1 pokój wieloosobowy z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzony w węzeł sanitarny.	3	
			3.4. W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	3	
II.	Kompleksowość	1. Sposób wykonania umowy	1.1. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców.	4	
III.	Cena	1. Cena	1.1. Cena obliczona zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 17 do rozporządzenia.	Maksymalnie 3	

b) w tabeli nr 2 „OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ – CZĘŚĆ WSPÓLNA”:

– w części III „Dostępność. Maksymalna suma punktów: 7 dla części 40–53 i 4 dla części 1–39”:

– – tytuł otrzymuje brzmienie:

„III. Dostępność. Maksymalna suma punktów: 7 dla części 40–56 i 4 dla części 1–39”;

– – w lp. 3–5 kolumna nr 4 otrzymuje brzmienie:

„Jedna odpowiedź do wyboru. Dotyczy tylko przedmiotów postępowania w częściach: 40–56”;

– w części V „Inne. Maksymalna suma punktów: 2” w lp. 2 kolumna nr 4 otrzymuje brzmienie:

„Dotyczy tylko przedmiotów postępowania w częściach: 1–11, 18–27, 30 i 54–56”.

§ 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 W MINISTERSTWIE ZDROWIA

/DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 148 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 i 1394).

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1372, z późn.zm.) przez dodanie kolejnych przedmiotów postępowań od poz. 54 do poz. 56. Powyższa zmiana wynika ze zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. ...) związanych z wyodrębnieniem warunków realizacji świadczeń dla dzieci i młodzieży na trzech poziomach referencyjnych.

Projektowane rozporządzenie ma na celu wzmocnienie wymaganego minimum realizacji świadczeń na poszczególnych poziomach opieki przez premiowanie tych podmiotów, które zapewnią świadczenia na najwyższym poziomie z punktu widzenia ich jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości, a także ceny.

W projektowanym rozporządzeniu dodano następujące przedmioty postępowań (zakresy świadczeń 54–56):

- 1) Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjności;
- 2) Środowiskowe centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjności;
- 3) Ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjności.

Przedmiot postępowania: Ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjności

Mając na uwadze zapewnienie wysoko wykwalifikowanego personelu medycznego proponuje się, aby najwyżej punktowani byli specjaliści w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży, osoby posiadające decyzję ministra właściwego do spraw zdrowia o uznaniu dorobku za równoważny ze zrealizowaniem programu szkolenia specjalizacyjnego w tej

dziedzinie, zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 786) i osoby posiadające certyfikat potwierdzający nadanie kwalifikacji rynkowej „Prowadzenie terapii środowiskowej dzieci i młodzieży” włączonej do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, o którym mowa w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2153, z późn. zm.).

W celu zapewnienia kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej wprowadzono kryterium rankingujące oferenta, który realizuje umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży lub oddziale stacjonarnym psychiatrii dzieci i młodzieży. Opieka realizowana przez dany podmiot kompleksowo tj. poza poradnią psychologiczną również przez dwie premiiowane formy opieki poradnię zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży lub oddział stacjonarny psychiatrii dla dzieci i młodzieży, może przyczynić się do zapewnienia efektywności leczenia.

Przedmiot postępowania: Środowiskowe centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny

Na drugim poziomie referencyjnym proponuje się rankingowanie osób w wybranych grupach zawodowych o wyższych kwalifikacjach, o szerszym doświadczeniu zawodowym i w większym wymiarze czasu pracy niż osoby wchodzące w skład zespołu terapeutycznego, o którym mowa w załączniku nr 8 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia w sprawie leczenia psychiatrycznego w pkt 1 „Środowiskowe centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny” w części Personel.

Przedmiot postępowania: Ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny

Na trzecim poziomie referencyjnym określono warunki premiiujące personel lekarski oraz medyczny o wyższych kwalifikacjach, szerszym doświadczeniu zawodowym i w większym wymiarze czasu pracy niż osoby wchodzące w skład zespołu terapeutycznego, o którym mowa w załączniku nr 8 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia w sprawie leczenia psychiatrycznego w pkt 1 „Ośrodek wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej – III poziom referencyjny” w części Personel.

W celu podwyższenia jakości udzielanych świadczeń wprowadzono kryteria premiiujące posiadanie w oddziale co najmniej:

- separatki zaopatrzonej w specjalne elementy infrastrukturalne;

– 1 pokoju jednoosobowego z możliwością obserwacji świadczeniobiorcy, zaopatrzonego w węzeł sanitarny,

– 1 pokoju wieloosobowego z możliwością obserwacji świadczeniobiorców, zaopatrzonego w węzeł sanitarny.

Na drugim i trzecim poziomie referencyjnym opieki, w celu zapewnienia lepszej dostępności do świadczeń opieki psychiatrycznej w miejscu zamieszkania pacjenta, określono również kryterium premiujące wizyty, porady domowe lub środowiskowe miejscowe lub zamiejscowe w stosunku do liczby wszystkich świadczeń wykonanych w ramach danego przedmiotu postępowania.

Na wszystkich trzech poziomach referencyjnych wprowadzono następujące kryterium superwizja psychoterapii (udokumentowane, systematyczne zewnętrzne monitorowanie procesu psychoterapii przez osobę posiadającą certyfikat superwizora psychoterapii, prowadzone – co najmniej 8 razy w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, proporcjonalnie do czasu obowiązywania umowy we wskazanym okresie), w celu podniesienia jakości świadczeń udzielanych przez psychoterapeutów.

Ponadto projekt przewiduje wprowadzenie zmian w załączniku nr 3 (WYKAZ SZCZEGÓŁOWYCH KRYTERIÓW WYBORU OFERT WRAZ Z WYZNACZAJĄCYMI JE WARUNKAMI ORAZ PRZYPISANĄ IM WARTOŚCIĄ W RODZAJU LECZENIE SZPITALNE) do rozporządzenia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tabeli nr 5 – Leczenie Szpitalne – Leczenie jednego dnia, polegające na zmianie brzmienia przepisów dotyczących opinii o celowości inwestycji, w związku z ustawą z dnia 12 kwietnia 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1128).

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia z uwagi na pilną potrzebę zapewnienia dostępu do świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, które mogą realizowane po przeprowadzeniu przez oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i zawarciu umów. Uzasadnieniem krótszego niż 14-dniowy termin wejścia w życie projektowanego rozporządzenia jest ważny interes pacjentów - jak najszybsze wdrożenie kompleksowej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych 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, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.