

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia

**zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie
kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów (Dz. U. poz. 2212) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 10:
 - a) ust. 3 oznacza się jako ust. 2,
 - b) w ust. 2 we wprowadzeniu do wyliczenia wyrazy „ust. 2” zastępuje się wyrazami „ust. 1”;
- 2) w § 16 w ust. 3 w pkt 1 wyrazy „ust. 2” zastępuje się wyrazami „ust. 1”;
- 3) w załączniku nr 1 do rozporządzenia, w części „Wymagania formalne”, w kolumnie 3 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Zapewnienie w lokalizacji lub w dostępie badań: laboratoryjnych, rentgenowskich, ultrasonograficznych, rezonansu magnetycznego oraz tomografii komputerowej.”;
- 4) w załączniku nr 5 do rozporządzenia:
 - a) pkt 13 otrzymuje brzmienie:

„13) Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie;”;
 - b) w pkt 15 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 16–19 w brzmieniu:

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

- „16) Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie;
- 17) Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy;
- 18) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku;
- 19) Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II we Włoszczowie.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Władysław Puzoń

Dyrektor Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów, zwany dalej „projektem”, jest wydawany na podstawie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146). Projekt zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów (Dz. U. poz. 2212), zwanego dalej „programem pilotażowym KOWZS”,

Projekt wprowadza zmianę umożliwiającą zawieranie umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację programu pilotażowego KOWZS przez świadczeniodawców wymienionych w załączniku nr 5 do ww. rozporządzenia, stanowiącym Wykaz ośrodków wczesnego zapalenia stawów, zwanych dalej „ośrodkami WZS”.

Dotychczasowe wymaganie dotyczące posiadania wyłącznie w lokalizacji badań: laboratoryjnych, rentgenowskich, ultrasonograficznych, rezonansu magnetycznego oraz tomografii komputerowej zostanie zastąpione wymaganiem posiadania tych badań w dostępie. Jak wynika z opinii konsultanta krajowego w dziedzinie reumatologii pozwoli to na zapewnienie realizacji programu pilotażowego KOWZS na obszarze województw: pomorskiego, śląskiego i wielkopolskiego przez ośrodki WZS, które zapewniają badania rezonansu magnetycznego i tomografii komputerowej w dostępie.

Ponadto, obniżenie warunków formalnych umożliwi rozszerzenie liczby realizatorów programu pilotażowego o kolejne 4 ośrodki reumatologiczne, których dotychczas nie uwzględniał wykaz ośrodków WZS stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia z dnia 15 września 2023 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą z wczesnym zapaleniem stawów, wskazane przez konsultanta krajowego w dziedzinie reumatologii. Jak wynika z opinii konsultanta krajowego w dziedzinie reumatologii dodanie 4 ośrodków reumatologicznych do wykazu ośrodków WZS stanowiącego załącznik nr 5 do ww. rozporządzenia, pozwoli na uczestnictwo w programie pilotażowym KOWZS łącznie 19 ośrodków WZS rozmieszczonych w 14 województwach. W 2 województwach tj. lubuskim i opolskim nie ma obecnie ośrodków reumatologicznych mogących realizować program pilotażowy KOWZS ze względu na niedobór lekarzy reumatologów i brak wymaganego doświadczenia w zakresie reumatologii. Ponadto, jak wskazuje konsultant krajowy w

dziedzinie reumatologii, rozszerzenie programu pilotażowego KOWZS na kolejne województwa pozwoli zwiększyć obszar testowanych rozwiązań na teren całego kraju, co powinno poprawić dostępność do opieki reumatologicznej.

Dodatkowo zwiększenie dostępności do opieki reumatologicznej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych powinno w przyszłości przyczynić się do przesunięcia kosztów diagnostyki i leczenia reumatoidalnego zapalenia stawów, łuszczycowego zapalenia stawów, zeszytniającego zapalenia stawów i innych spondyloartropatii z opieki szpitalnej do opieki ambulatoryjnej, co znajdzie odzwierciedlenie w uzyskaniu oszczędności w kosztach bezpośrednich i pośrednich. Czynnikiem ten jest niezwykle istotny w kontekście oceny ekonomicznej programu pilotażowego KOWZS, ponieważ niezależnie od faktu, że zwiększenie liczby realizatorów tego programu spowoduje aktualnie wzrost planowanych kosztów programu pilotażowego KOWZS o około 11,21 mln. zł tj. o 27%, to w konsekwencji pozwoli szeroko przetestować nowy model organizacyjny, który powinien przyczynić się do odwrócenia niekorzystnych trendów w dotychczasowej opiece reumatologicznej, a w efekcie powinien skutkować obniżeniem wydatków na ten cel.

Ponadto, przedmiotowa zmiana rozporządzenia dotyczy poprawienia oczywistego błędu redakcyjnego związanego z numeracją zastosowaną w § 10. Błędne oznaczenie ust. 3 zmieniono na ust. 2 i w konsekwencji poprawiono odesłania do § 10 ust. 2 na odesłania do § 10 ust. 1.

Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia, co umożliwi wdrożenie zaproponowanych rozwiązań, które pozwolą na zawarcie pomiędzy ośrodkami WZS a Narodowym Funduszem Zdrowia umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w przedmiotowym zakresie.

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.

Projektowana zmiana rozporządzenia będzie miała pozytywny wpływ na działalność sektora mikro-, małych i średnich realizujących program pilotażowy KOWZS, które będą mogły podpisać umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację programu

pilotażowego KOWZS i rozpocząć realizację kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej w tym programie na terenach poszczególnych województw.

Projekt rozporządzenia 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 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji.

Projekt aktu nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 lub art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektu rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.