

Proponowane zmiany w ustawie
z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
w świetle dotychczasowych doświadczeń AOTM



Joanna Parkitna
Kierownik Działu Metodycznego
Wydział do Spraw Systemów Ochrony Zdrowia
AOTM

Warszawa, 24.03.2010.

Plan prezentacji:



1. Do czego się odnosimy – podstawy prawne
2. Źródła problemów
3. Sugerowane zmiany w świetle doświadczeń AOTM

Podstawy prawne



Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

Ustawa z dnia 25 czerwca 2009 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o cenach (Dz.U. z 2009 r. Nr 118, poz. 989)

Źródła problemów:



- ✓ Błędy logiczne (nieprawidłowo przywołane artykuły ustawy, błędy w nazewnictwie)
- ✓ Brak jasnych definicji niektórych sformułowań zawartych w ustawie;
- ✓ Ograniczenie swobody działania Ministra Zdrowia;
- ✓ Brak korelacji pomiędzy regulacjami ustawowymi a praktyką AOTM

Sugerowane zmiany:

PROBLEM - Błędy logiczne



art. 31 h ust 1/ art. 31 h ust 2

art. 31h ust.1 Prezes Agencji przekazuje Radzie Konsultacyjnej raport **w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej**

Art.. 31h ust.2 Rada Konsultacyjna na podstawie raportu **w sprawie oceny świadczenia gwarantowanego.....**

**RAPORT W SPRAWIE OCENY ŚWIADCZENIA OPIEKI
ZDROWOTNEJ**

Sugerowane zmiany:

PROBLEM - Błędy logiczne



Różnice w zakresie publikacji na stronach BIP AOTM
informacji dot. zleceń art. 31c ust. 9, art. 31h ust.5

ROZWIĄZANIE:

Na stronie BIP umieszczane będą:

- stanowiska Rady Konsultacyjnej
- rekomendacje Prezesa Agencji

Sugerowane zmiany:

PROBLEM - Błędy logiczne



art. 31n pkt 3, art. 31s ust. 6 pkt.2, art. 48 ust.2b

Projekty programów zdrowotnych/ programy zdrowotne

ROZWIĄZANIE:

Ujednolicenie nazewnictwa

PROJEKTY PROGRAMÓW ZDROWOTNYCH

Sugerowane zmiany:

PROBLEM - Ograniczenie swobody działania Ministra



art. 31b, 31e

Minister Zdrowia nie ma możliwości podejmowania decyzji z pominięciem rekomendacji Prezesa Agencji

Każda zmiana rozporządzenia wydawanego na podstawie art. 31 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej (...)* powinna być poprzedzona oceną sporządzoną przez AOTM i wydaniem w tym zakresie rekomendacji Prezesa Agencji

Sugerowane zmiany:

PROBLEM - Ograniczenie swobody działania Ministra



ROZWIĄZANIE

1. W przypadku kwalifikacji nowych świadczeń do koszyka wprowadzenie:

- a) trybu wnioskowego analogicznie jak w art. 31e ust.2;
- b) trybu z urzędu, bez uzyskania rekomendacji Prezesa Agencji oraz
- c) utrzymanie obecnego trybu – z urzędu po uzyskaniu rekomendacji Prezesa Agencji

Podmioty wnioskujące zobowiązane będą do przedłożenia wraz z wnioskiem reportu - elementy raportu określone w art. 31 g ust. 1

Sugerowane zmiany:

PROBLEM - Ograniczenie swobody działania Ministra



ROZWIĄZANIE C.D.

1. W przypadku usunięcia świadczenia opieki zdrowotnej z wykazu świadczeń gwarantowanych albo dokonania zmiany tego świadczenia wprowadzenie:

- a) trybu z urzędu, bez uzyskania rekomendacji Prezesa Agencji oraz
- b) utrzymanie obecnego trybu – z urzędu po uzyskaniu rekomendacji Prezesa Agencji (art. 31 e ust. 1) i
- c) trybu na wniosek, po uzyskaniu rekomendacji Prezesa Agencji

Sugerowane zmiany:

Inne zmiany



Rozszerzenie zadań Agencji o:

- Współpracę ze świadczeniodawcami w zakresie analiz kosztów związanych z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej oraz w zakresie prowadzenia rachunku kosztów i wyceny świadczeń opieki zdrowotnej
- Prowadzenie działalności szkoleniowej w w/w zakresie



Dziękuję za uwagę!

Joanna Parkitna

e-mail:

j.parkitna@aotm.gov.pl