

FUNDUSZ MEDYCZNY

- najważniejsze informacje -

Departament Oceny Inwestycji

Warszawa, sierpień 2021 r.

FUNDUSZ MEDYCZNY – geneza



- mechanizm finansowy ustanowiony na mocy ustawy z dnia 7 października 2020 r. o Funduszu Medycznym (Dz. U. z 2020, poz. 1875)
- powstał z inicjatywy Prezydenta RP we współpracy z Ministrem Zdrowia
- decyzja o powołaniu Funduszu Medycznego została poprzedzona diagnozą potrzeb w zakresie ochrony zdrowia i będzie wychodzić naprzeciw zidentyfikowanym elementom wymagającym poprawy
- celem Funduszu jest wsparcie działań zmierzających do poprawy zdrowia i jakości życia przez zapewnienie dodatkowych źródeł ich finansowania

FUNDUSZ MEDYCZNY – cele Funduszu



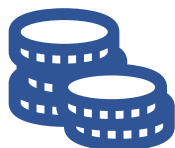
Zapewnienie dodatkowego finansowania:

- profilaktyki, wczesnego wykrywania, diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych, w tym chorób nowotworowych i chorób rzadkich
- infrastruktury ochrony zdrowia wpływającej na jakość i dostępność oraz bezpieczeństwo udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej
- dostępu do wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej
- rozwoju systemu opieki zdrowotnej przez koncentrację działań wokół pacjenta i jego potrzeb, ze szczególnym uwzględnieniem poprawy jakości życia pacjentów i ich rodzin
- świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom do ukończenia 18 roku życia
- świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych świadczeniobiorcom poza granicami kraju

FUNDUSZ MEDYCZNY – ogólne informacje:



Fundusz finansowany
jest ze środków
publicznych
w latach **2020-2029**



Budżet Funduszu
Medycznego
39,8 mld zł



Ministerstwo Zdrowia



Dysponentem środków
w ramach Funduszu
jest **Minister Zdrowia**

W ramach Funduszu wyodrębniono **4 subfundusze**, w ramach których powstają i będą powstawały dedykowane programy i działania służące realizacji celów Funduszu Medycznego:

- **Subfundusz infrastruktury strategicznej**
- **Subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych**
- **Subfundusz rozwoju profilaktyki**
- **Subfundusz terapeutyczno-innowacyjny**

SUBFUNDUSZ INFRASTRUKTURY STRATEGICZNEJ

– główne założenia



Wybór propozycji projektów strategicznych następuje w drodze konkursu, który organizuje i przeprowadza Minister Zdrowia.



Wyłonione w drodze konkursu projekty ustanawiane są w drodze **uchwał Rady Ministrów**



Dofinansowanie mogą uzyskać projekty polegające na **budowie, przebudowie, modernizacji lub doposażeniu infrastruktury strategicznej**



Wnioskodawcami w ramach konkursu mogą być podmioty lecznicze zakwalifikowane do co najmniej IV poziomu sieci szpitali:

- szpitale **pediatryczne**
- szpitale **onkologiczne**
- szpitale **ogólnopolskie**
- szpitale **pulmonologiczne**

SUBFUNDUSZ MODERNIZACJI PODMIOTÓW LECZNICZYCH – główne założenia



W celu realizacji zadań Subfunduszu, Minister Zdrowia opracowuje projekt programu inwestycyjnego, który przedstawia do ustanowienia Radzie Ministrów. Program określa m.in. obszary wsparcia, tryby naborów wniosków oraz kwoty alokacji środków na poszczególne nabory



Obszary wsparcia w ramach programu inwestycyjnego SMPL:

- wsparcie rozwoju infrastruktury udzielania świadczeń opiekuńczo-leczniczych
- wsparcie rozwoju infrastruktury udzielania świadczeń w zakresie geriatricii
- wsparcie infrastruktury ratownictwa medycznego
- wymiana łóżek szpitalnych



Wybór wniosków o dofinansowanie w ramach programu inwestycyjnego SMPL następuje w drodze konkursu, który organizuje i przeprowadza Minister Zdrowia



Dofinansowanie mogą uzyskać projekty polegające na modernizacji, przebudowie lub doposażeniu podmiotów leczniczych



Program inwestycyjny SMPL jest skierowany do ogółu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

SUBFUNDUSZ ROZWOJU PROFILAKTYKI

– główne założenia



Dofinansowanie w ramach SRP jest przeznaczone na **wsparcie programów polityki zdrowotnej** z zakresu profilaktyki zdrowotnej oraz na **finansowanie wskaźników korygujących** dla lekarzy, pielęgniarek i położnych POZ



Wybór wniosków o dofinansowanie w ramach SRP następuje w drodze konkursu, który organizuje i przeprowadza Minister Zdrowia



Wnioskodawcami w ramach konkursu mogą być **podmioty lecznicze** spełniające łącznie następujące kryteria:

- udzielające, na podstawie umowy z NFZ, **świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej**, z wyłączeniem świadczeń nocnej i świątecznej opieki lekarskiej;
- **jednostki samorządu terytorialnego** realizujące programy profilaktyczne na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia



Wybór propozycji projektu następuje w drodze **konkursu, który organizuje i przeprowadza Minister Zdrowia**. Dotację celową Minister Zdrowia przekazuje Narodowemu Funduszowi Zdrowia. **Fundusz podpisuje umowę z jednostką samorządu terytorialnego.**

SUBFUNDUSZ TERAPEUTYCZNO-INNOWACYJNY

– główne założenia



Dofinansowanie może być przeznaczone na:



➤ **koszty bezlimitowych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom do ukończenia 18 roku życia**

Środki pochodzące z FM są przekazywane NFZ zgodnie z wnioskiem składanym do MZ w terminie 30 dni po upływie każdego kwartału roku kalendarzowego. Taki sposób finansowania pozwoli na bieżące refundowanie NFZ środków finansowych wydatkowanych na sfinansowanie kosztów świadczeń udzielonych dzieciom w danym kwartale, ponad kwoty zobowiązania płatnika wobec świadczeniodawców określone w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.



➤ **koszty świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych poza granicami kraju za zgodą płatnika**

Środki pochodzące z FM są przekazywane NFZ zgodnie z wnioskiem składanym do MZ w terminie do ostatniego dnia danego miesiąca kalendarzowego w wysokości odpowiadającej kwocie wydatkowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w miesiącu poprzedzającym. Taki sposób finansowania pozwoli na bieżące monitorowanie wydatków poniesionych z tytułu opłaconych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom, o których mowa w art. 42d, 42i, 42j ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

SUBFUNDUSZ TERAPEUTYCZNO-INNOWACYJNY

– główne założenia cd.



Dofinansowanie może być przeznaczone na:



➤ leki w ramach ratunkowego dostępu do technologii lekowych (RDTL)

W ramach procedury RDTL możliwe jest finansowanie leczenia lekami niefinansowanymi ze środków publicznych w danym wskazaniu u pacjentów, u których w toku dotychczasowego leczenia zostały wykorzystane wszystkie dostępne metody leczenia finansowane ze środków publicznych. Produkt leczniczy przeznaczony do stosowania w ramach procedury RDTL musi posiadać pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terytorium RP oraz być dostępnym w obrocie na polskim rynku.

O finansowanie leczenia w ramach procedury RDTL mogą ubiegać się wyłącznie następujący świadczeniodawcy (tj. szpitale): szpitale III stopnia oraz szpitale IV poziomu: szpitale ogólnopolskie, szpitale onkologiczne, szpitale pediatryczne i szpitale pulmonologiczne.

Finansowanie leczenia w ramach procedury RDTL odbywa się na zasadzie dotacji celowej przekazywanej świadczeniodawcy przez NFZ.

SUBFUNDUSZ TERAPEUTYCZNO-INNOWACYJNY

– główne założenia cd.



Ministerstwo Zdrowia

Dofinansowanie może być przeznaczone na:



➤ technologie lekowe o wysokim poziomie innowacyjności (TLI)

Celem tego subfunduszu jest udostępnienie pacjentom nowoczesnych leków dotychczas nierefundowanych ze środków publicznych. Aby innowacyjna technologia lekowa została objęta refundacją i została ustalona dla niej urzędowa cena zbytu, wniosek taki musi przejść całą procedurę opisaną w ustawie o refundacji.

Technologie lekowe o wysokim poziomie innowacyjności objęte refundacją będą realizowane w ramach programów lekowych. Są one dedykowane lekom onkologicznym i stosowanym w chorobach rzadkich.



➤ technologie lekowe o wysokiej wartości klinicznej (TLK)

Celem jest udostępnienie pacjentom leków dotychczas dostępnych na rynku, lecz nierefundowanych ze środków publicznych. Aby istotna klinicznie technologia lekowa została objęta refundacją i została ustalona dla niej urzędowa cena zbytu, to wniosek taki musi przejść całą procedurę opisaną w ustawie o refundacji.

Technologie lekowe o wysokiej wartości klinicznej w ramach jednorazowego wykazu za lata 2017-2020 objęte refundacją będą realizowane w ramach programów lekowych, chemioterapii lub listy aptecznej.

RADA FUNDUSZU MEDYCZNEGO



Ministerstwo Zdrowia

Rada Funduszu Medycznego pełni funkcję opiniodawczo-doradczą dla Ministra Zdrowia

GŁÓWNE ZADANIA RADY FUNDUSZU MEDYCZNEGO:



doradztwo w zakresie zadań Funduszu



opiniowanie podziału środków pomiędzy subfundusze



dokonywanie corocznej analizy i oceny skuteczności finansowania przez Fundusz:

- technologii lekowych
 - świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych osobom do ukończenia 18. roku życia
 - świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych świadczeniobiorcom poza granicami kraju
- pod względem poprawy ich dostępności i przygotowania rekomendacji na przyszłość



dokonywanie corocznej analizy i oceny skuteczności finansowania przez Fundusz programów profilaktycznych pod względem zwiększenia ich skuteczności i przygotowania rekomendacji na przyszłość



sporządzanie, na zlecenie Ministra Zdrowia, opinii na temat działalności Funduszu



zgłaszanie Ministrowi Zdrowia wniosków i propozycji dotyczących działalności Funduszu

FUNDUSZ MEDYCZNY

– obsługa realizacji zadań Funduszu



Ministerstwo Zdrowia



Za obsługę poszczególnych Subfunduszy odpowiadają następujące komórki organizacyjne MZ:

➤ Subfundusz Infrastruktury Strategicznej

Michał Rynkiewicz – Departament Oceny Inwestycji– m.rynkiewicz@mz.gov.pl

➤ Subfundusz Modernizacji Podmiotów Leczniczych

Michał Rynkiewicz – Departament Oceny Inwestycji– m.rynkiewicz@mz.gov.pl

➤ Subfundusz Rozwoju Profilaktyki

Michał Rynkiewicz – Departament Oceny Inwestycji– m.rynkiewicz@mz.gov.pl

➤ Subfundusz Terapeutyczno-Innowacyjny

(świadczenia) **Michał Misiura** – Departament Lecznictwa– m.misiura@mz.gov.pl

(terapię lekową) **Daria Dzikowska** – Departament Polityki Lekowej i Farmacji – d.dzikowska@mz.gov.pl

FUNDUSZ MEDYCZNY

– planowany harmonogram



Ministerstwo Zdrowia



Subfundusz infrastruktury strategicznej

Rodzaj konkursu	Termin ogłoszenia konkursu	Planowany budżet konkursu
Szpitala pediatryczne	IV kwartał 2021	1,5 mld zł
Szpitala onkologiczne	II kwartał 2022	2,0 mld zł
Szpitala ogólnopolskie	II kwartał 2022	1,0 mld zł



Subfundusz rozwoju profilaktyki

Rodzaj konkursu	Termin ogłoszenia konkursu	Planowany budżet konkursu
Dwa nabory (obszary priorytetowe w toku opracowania)	II kwartał 2022	0,02 mld zł

FUNDUSZ MEDYCZNY

– planowany harmonogram



Subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych

Rodzaj konkursu	Termin ogłoszenia konkursu	Planowany budżet konkursu
Przekształcenie istniejących łóżek (oddziałów) w łóżka opieki długoterminowej	IV kwartał 2021	0,7 mld zł
Budowa nowych i modernizacja istniejących ładowisk przy SOR	I kwartał 2022	0,13 mld zł
Wymiana łóżek szpitalnych	I kwartał 2022	0,13 mld zł
Przekształcenie istniejących łóżek (oddziałów) w łóżka opieki geriatrycznej	II kwartał 2022	0,06 mld zł
Wymiana łóżek szpitalnych	III kwartał 2022	0,13 mld zł



Ministerstwo Zdrowia

Dziękuję za uwagę