

**Plan działalności
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA¹⁾
na rok 2014**

dla działu/działów administracji rządowej:²⁾

CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele do realizacji w roku 2014

(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ⁵⁾
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Poprawa jakości świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez świadczeniodawców	Wprowadzenie kryteriów jakościowych oceny ofert w postępowaniach w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej <i>Wartość: 0 - brak 1 - zrealizowano</i>	0 – 2013 r. 1 – 2014 r.	1. Analiza możliwości prawnych i technicznych wdrożenia w 2014 r. rekomendacji Zespołu ds. ustalania kryteriów oceny jakościowej ofert, powołanego do życia zarządzeniem Prezesa Funduszu nr 27/2013/GPF z dnia 30.04.2013 r. 2. Przygotowanie zarządzenia Prezesa Funduszu wprowadzającego kryteria jakościowe oceny ofert w postępowaniach w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2014 i lata następne	-
2.	Wydanie jak największej liczbie ubezpieczonych kodów dostępu do Zintegrowanego Informatora Pacjenta (ZIP)	Liczba świadczeniobiorców (pacjentów) korzystających z ZIP	2014 r. – 1.000.000 osób	1. Wzmocnienie polityki informacyjnej Funduszu odnośnie ZIP. 2. Prowadzenie przez oddziały wojewódzkie Funduszu aktywnej polityki udostępniania pacjentom kont w ZIP. 3. Wdrożenie nowych funkcjonalności ZIP.	-

3.	Zapewnienie, w ramach dostępnych środków publicznych, optymalnej dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej	Wskaźnik realizacji planu zakupu świadczeń [opis: liczba / wartość świadczeń zakontraktowanych w stosunku do liczby / wartości świadczeń planowanych w planie zakupu] <i>Wartość maksymalna 1</i> <i>(wartość maksymalna może być > 1 w przypadku zwiększenia przychodów Funduszu w trakcie roku, a w konsekwencji także wartości umów, które nie znajdowały odzwierciedlenia w pierwotnym planie zakupu)</i>	0,9	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitorowanie przez oddziały wojewódzkie Funduszu wskaźnika realizacji umów zawartych ze świadczeniodawcami. 2. Monitorowanie przez Centralę Funduszu zmian wartości umów w oddziałach wojewódzkich Funduszu w odniesieniu do wartości zaplanowanych w poszczególnych rodzajach i zakresach świadczeń. 	-
		Wskaźnik efektywnego wydatkowania środków publicznych na zakontraktowane świadczenia opieki zdrowotnej [opis: wartość prawidłowo rozliczonych przez świadczeniodawców kosztów udzielonych świadczeń w stosunku do ogólnej wartości świadczeń skontrolowanych przez Fundusz] <i>Wartość maksymalna 1</i>	0,8	<ol style="list-style-type: none"> 1. Określenie założeń i przygotowanie planów kontroli u świadczeniodawców. 2. Realizacja rocznego planu kontroli. 3. Zwiększenie liczby wydanych świadczeniobiorcom kodów dostępów do systemu Zintegrowanego Informatora Pacjenta w celu umożliwienia pacjentom w ramach „samokontroli” poprawności rozliczanych przez świadczeniodawców świadczeń opieki zdrowotnej. 4. Realizacja procesu windykacji kosztów udzielonych świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 50 ust. 18 ustawy 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.). 	-

¹⁾ Należy podać nazwę ministra, zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie szczegółowego zakresu działania ministra, a w przypadku gdy plan jest sporządzany przez kierownika jednostki – nazwę jednostki.

²⁾ Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy plan jest sporządzany przez ministra, podając nazwy wszystkich działów administracji rządowej przez niego kierowanych.

³⁾ Należy podać co najmniej jeden miernik. W przypadku gdy cel jest ujęty w budżecie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać przypisane celowi mierniki wskazane w tym dokumencie.

⁴⁾ W przypadku gdy wskazany cel jest ujęty w budżecie państwa w układzie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać wszystkie podzadania budżetowe wymienione w tym dokumencie służące realizacji tego celu.

⁵⁾ Jeżeli potrzeba realizacji wskazanego celu wynika z dokumentu o charakterze strategicznym, należy podać jego nazwę.

CZĘŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji w roku 2014

(w tej części planu należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ⁴⁾
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Zapewnienie obsługi polskich świadczeniobiorców oraz osób uprawnionych z innych państw członkowskich Unii Europejskiej w zakresie zadań wynikających z implementacji dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2011/24/UE w sprawie stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej (po wejściu w życie właściwej ustawy)	Uruchomienie Krajowego Punktu Kontaktowego Wartość: 0 - brak 1 - zrealizowano	0 – 2013 r. 1 – 2014 r.	1. Zabezpieczenie zaplecza kadrowego i organizacyjnego Krajowego Punktu Kontaktowego (KPK). 2. Przygotowanie materiałów wspierających działalność informacyjną KPK oraz oddziałów wojewódzkich Funduszu. 3. Budowa strony internetowej KPK
		Uruchomienie procesu dokonywania zwrotów kosztów poniesionych w ramach transgranicznej opieki zdrowotnej Wartość: 0 - brak 1 - zrealizowano	0 – 2013 r. 1 – 2014 r.	1. Przygotowanie wytycznych szczegółowych dla oddziałów wojewódzkich Funduszu w zakresie procedowania wniosków o zwrot kosztów. 2. Przygotowanie procedury rozliczania przez oddziały wojewódzkie z Centralą Funduszu środków wydatkowanych na zwrot świadczeniobiorcom kosztów poniesionych w ramach opieki transgranicznej. 3. Monitorowanie poziomu wydatków ponoszonych przez Fundusz z tytułu zwrotu kosztów świadczeń udzielonych w ramach opieki transgranicznej.

2013 - 11 - 28

(data)

Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

[Podpis]
(podpis ministra/kierownika jednostki)