

**UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**

**Informacja o projekcie:**

<b>Tytuł</b>	Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia wymagań obowiązujących przy prowadzeniu żywienia w szpitalach
<b>Autor</b>	Ministerstwo Zdrowia
<b>Projekt z dnia</b>	5 lipca 2022

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

<b>Urząd</b>	-----
<b>Organizacja samorządowa</b>	Związek Powiatów Polskich
<b>Osoba do kontaktu</b>	Bernadeta Skóbel/Patrycja Grebla-Tarasek
<b>e-mail</b>	biuro@zpp.pl
<b>tel.</b>	18 477 86 00

**Uwagi:**

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi	Stanowisko resortu	Odniesienie do stanowiska resortu
1.	§4	Przedłużenie vacatio legis do 6 miesięcy.	ZPP podtrzymuje uwagę zgłoszoną w toku konsultacji publicznych. W przypadku zamawiania usługi żywienia pacjentów u dostawcy zewnętrznego, u większości podmiotów leczniczych wartość tego typu postępowań często przekracza próg unijnych zamówień publicznych. Nie w każdym przypadku możliwe będzie aneksowanie umów. Odnosnie najczęściej stosowanego trybu przetargu nieograniczonego – sam termin składania ofert wynosi 35 dni. Do tego należy dołożyć czas konieczny na przygotowanie zamówienia i przeprowadzenie procedury wyboru wykonawcy po upływie terminu składania ofert oraz wziąć pod uwagę możliwość wniesienia odwołania przez któregoś		

			z oferentów. Z tego względu określony aktualnie termin w projekcie rozporządzenia jest za krótki.		
2.	OSR pkt 6 i 7 (wpływ na sektor finansów publicznych/wpływ na przedsiębiorców)	<p>Oszacowanie skutków finansowych wprowadzenia standardu, wskazanie źródeł sfinansowania w przypadku podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Jesteśmy za przyjęciem standardów żywienia w szpitalach, nie oznacza to jednak, że wdrożenie standardu nie będzie nic kosztowało.</p> <p>Nawet NIK w wynikach kontroli „ŻYWIENIE PACJENTÓW W SZPITALACH” Nr ewid. 195/2017/P/17/084/LLO wskazał, że cyt. „Żywienie pacjentów w szpitalu jest finansowane w ramach kontraktów zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia na leczenie szpitalne, które obejmują zarówno świadczenia medyczne, jak i towarzyszące. Koszty leczenia wraz ze świadczeniami towarzyszącymi są jednak niejednokrotnie wyższe niż wartość kontraktu. <b>Zmusza to świadczeniodawców do ograniczenia kosztów, w szczególności kosztów wyżywienia pacjentów.</b>”.</p>	<p>Podtrzymujemy uwagę zgłoszoną w toku konsultacji publicznych. Podczas konsultacji tego projektu z podmiotami leczniczymi prowadzonymi przez powiaty i miasta na prawach powiatu, wskazywano, że koszty wyżywienia pacjentów w szpitalach wzrosną w stosunku do obecnego stanu o 25% (bez uwzględnienia obecnej inflacji). Oznacza to przykładowo, że w przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wzrost kosztów zakupu żywności, co najmniej o 32 mln zł (policzono na podstawie danych z Biuletynu Statystycznego 2021 Centrum e-zdrowia – dane ze sprawozdań MZ-03 za 2020 r. s. 110), do tego dochodzi wzrost kosztów zakupu usług obcych związanych z zakupem usługi żywienia pacjentów – niepoliczalny na podstawie powszechnie dostępnych danych ale możliwy do ustalenia przez MZ chociażby na podstawie danych gromadzonych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.</p>		
3.					