

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

**Informacja o projekcie:**

<b>Tytuł</b>	Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia szczegółowego sposobu przeprowadzenia procedury oceniającej spełnienie pojedynczych standardów akredytacyjnych
<b>Autor</b>	MZ
<b>Projekt z dnia</b>	10.06.2026

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

<b>Urząd</b>	-----
<b>Organizacja samorządowa</b>	Związek Powiatów Polskich
<b>Osoba do kontaktu</b>	Bernadeta Skóbel
<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.	§1 (dodawany w §7 ust. 3)	Opłata za przeprowadzenie przeglądu w wysokości 6-krotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w pierwszym kwartale poprzedniego roku jest zdecydowanie zawyżona.	<p>Zgodnie z treścią upoważnienia do wydania rozporządzenia sposób obliczenia wysokości opłat za przeprowadzenie procedury oceniającej ustala się uwzględniając nakład pracy wiążący się z wielkością podmiotu oraz zakresem i liczbą udzielanych przez niego świadczeń.</p> <p>Zarówno z treści uzasadnienia jak i z OSR, że wytyczne do wydania rozporządzenia zostały przez autora projektu przekroczone. W OSR wskazano, że koszt wizyt akredytacyjnych, w przypadku których założeniem do ich obliczenia jest wynagrodzenie dwóch wizytatorów dla każdego</p>		

			<p>z przeglądów akredytacyjnych daje 11 200 złotych za przegląd.</p> <p>Do tego doliczono roczne koszty kosztów dwóch etatów specjalistów do spraw akredytacji w łączonej wysokości ok. 292 000 złotych rocznie.</p> <p>Wskazano również, że szacowana roczna liczba przeglądów wynosi 30.</p> <p>Nawet gdyby założyć, że do szacowania kosztów uzasadnione jest wliczenie rocznych kosztów wynagrodzeń 2 specjalistów w CMJ (choć w naszej ocenie biorąc pod uwagę, że osoby te będą obsługiwać średnio łącznie 2,5 przeglądów akredytacyjnych w miesiącu jest to szacunek nieprawidłowy) to wpływy z opłaty będą 2,5 krotnie wyższe, niż koszty funkcjonowania systemu akredytacji.</p> <p>Takie działanie prawodawcy zniechęca do starania się o uzyskanie certyfikatu jakości, co jest sprzeczne z założeniami ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta.</p>		
--	--	--	---	--	--