

**ROZPORZĄDZENIE  
MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

**z dnia ..... 2017 r.**

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu  
leczenia szpitalnego**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.<sup>2)</sup>) zarządza się, co następuje

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694, z późn. zm.<sup>3)</sup>) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 5 po ust. 4 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:

"5. W sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej oraz zapewnia jednocześnie, w lokalizacji, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, z uwzględnieniem intensywności pracy innych komórek organizacyjnych.";

2) w załączniku nr 3 do rozporządzenia, w części I. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, w lp. 26, w części "Organizacja udzielania świadczeń", pkt 2 otrzymuje brzmienie:

"2) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarki lub położnej we wszystkie dni tygodnia.".

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1807, 1860, 1948, 2138, 2173 i 2250 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844 i 858.

<sup>3)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionego rozporządzenia zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 855, 918, 2163 oraz z 2017 r. poz. 237.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2017 r.

**MINISTER ZDROWIA**

## Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).

Proponowane zmiany mają na celu umożliwienie świadczeniodawcy realizującemu świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej zapewnić jednocześnie, w lokalizacji udzielania świadczeń, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, z uwzględnieniem intensywności pracy innych komórek organizacyjnych.

Zmiany wynikają przede wszystkim z rozwiązań przyjętych w ustawie z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), tzw. ustawie o sieci szpitali, zgodnie z którymi (art. 55 ust. 3) świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ) są udzielane przez świadczeniodawców zakwalifikowanych do poziomów 1-3 i 5 sieci szpitali.

Dodatkowo zmianie ulegają warunki realizacji świadczeń gwarantowanych udzielanych na oddziałach szpitalnych o profilu neonatologia. Przedmiotowa zmiana polega na ujednoliceniu wymagań dotyczących zapewnienia całodobowej opieki pielęgniarskiej lub położniczej z pozostałymi poziomami referencyjnymi. Nie ma uzasadnienia dla utrzymywania różnych wymagań w tym zakresie w zależności od poziomu referencyjnego oddziału.

Przewidziany w projekcie termin wejścia w życie rozporządzenia to dzień 1 lipca 2017 r. Ma on za zadanie sprawną implementację rozwiązań przyjętych w ustawie, wprowadzającej zmiany w organizacji udzielania stacjonarnych świadczeń opieki zdrowotnej poprzez wprowadzenie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia (PSZ) świadczeń opieki zdrowotnej, tzw. sieci szpitali. W ten sposób został zachowany ważny interes państwa (jak najszybsze wydanie przedmiotowego rozporządzenia), a zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie.

Rozporządzenie nie jest objęte prawem Unii Europejskiej.

Projekt nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. z 2002 r. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).