

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia2020 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego

Na podstawie art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993 i 1590 oraz z 2020 r. poz. 374 i 567) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. poz. 1213) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 15:

a) pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) § 13 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 2 i 3 - do dnia 30 września 2019 r.”,

b) pkt 3 i 4 otrzymują brzmienie:

„3) § 6 ust. 4 pkt 3 i ust. 6-15 – do dnia 1 stycznia 2021 r.;

4) § 4 ust. 1 pkt 5, § 5 ust. 2 oraz § 6 ust. 4 pkt 4 i 6 – do dnia 1 lipca 2021 r.”,

c) dodaje się pkt 5 w brzmieniu:

„5) § 3 ust. 7-10 – do dnia 1 stycznia 2022 r.”;

2) w § 16 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) 30 czerwca 2021 r. ordynatorem oddziału (lekarzem kierującym oddziałem).”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dnia od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2269).

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993, z późn. zm.).

Nowelizacja rozporządzenia ma na celu umożliwienie podmiotom leczniczym dostosowanie do wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. poz. 1213), zwanego dalej „rozporządzenie SOR”, w zakresie:

- 1) organizacji w szpitalu miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
- 2) organizacji gabinetu do przeprowadzenia segregacji medycznej, w liczbie niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania obszaru;
- 3) miejsca izolacji w oddziale;
- 4) pomieszczeń sanitarno-higienicznych przystosowanych dla osób niepełnosprawnych;
- 5) zapewnienia, aby ordynatorem (lekarze kierującym oddziałem) był lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- 6) posiadania lotniska bądź lądowiska.

Obecna treść rozporządzenia SOR wprowadza obowiązek spełnienia wymagań określonych w pkt 1 i 2 w terminie do dnia 30 czerwca 2020 r., zaś wymagań określonych w pkt 3-6 do końca bieżącego roku. Spełnienie tych wymagań w terminach wskazanych w rozporządzeniu SOR przez niektóre podmioty lecznicze nie jest możliwe, głównie z uwagi na konieczność realizacji innych zadań związanych z zagrożeniem epidemicznym spowodowanym wirusem SARS-CoV-2. Grozi to wyłączeniem tych oddziałów z realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w ramach umów z oddziałami wojewódzkimi Narodowego Funduszu Zdrowia. W obliczu epidemii spowodowanej wirusem SARS-CoV-2 może to z kolei zagrażać bezpieczeństwu zdrowotnemu obywateli. Ponadto należy podkreślić, że prowadzone przez szpitale prace dostosowawcze w obecnej sytuacji w znacznej mierze są utrudnione, czy wręcz niemożliwe ze względu na brak rąk do pracy, a także trudności w dostawach materiałów budowlanych i

wyposażenia medycznego. Podobna sytuacja ma miejsce w odniesieniu do zapewnienia odpowiedniej liczby lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej. Ponadto wiele podmiotów leczniczych działa obecnie w warunkach podwyższonej gotowości, a lekarze medycyny ratunkowej mogą być kierowani do innych miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych niż SOR, w sytuacjach tego wymagających.

W związku z powyższym zachodzi konieczność wydłużenia okresu dostosowawczego w zakresie wymogów, o których mowa na wstępie, do końca I półrocza 2021 r., a w przypadku posiadania lotniska bądź lądowiska, do końca 2021 r. Za takim rozwiązaniem przemawia również fakt, iż kolejny etap kwalifikacji szpitali do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zakończy się również w tym samym czasie. Szpitale posiadające SOR, które spełnią wymagania wynikające z rozporządzenia SOR będą mogły ubiegać się o zakwalifikowanie do tego systemu.

Ponadto dostosowano termin wejścia przepisów odnoszących się do segregacji medycznej w oparciu o system zarządzający Trybami Obsługi Pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (TOPSOR), do terminu określonego w art. 19 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 399, z późn. zm.), ustalonego na dzień 1 stycznia 2021 r.

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia spowoduje, że podmioty lecznicze prowadzone przez mikroprzedsiębiorstwa, małe i średnie przedsiębiorstwa będą miały realną możliwość wywiązania się z obowiązku zapewnienia właściwej organizacji szpitalnego oddziału ratunkowego oraz kadry medycznej zgodnej z wymaganiami określonymi w przedmiotowym rozporządzeniu w dłuższej perspektywie czasowej.

Projekt regulacji nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie wymaga 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. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektowanego rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.