

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 2020 r. poz. 882) 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 otrzymuje brzmienie:

„3) § 6 ust. 2 pkt 3 – do dnia 30 czerwca 2020 r.”,

c) po pkt 3 dodaje się pkt 3a w brzmieniu:

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

d) pkt 4 otrzymuje brzmienie:

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

e) 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 z dniem 1 lipca 2020 r.

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).

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia zawartego w art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882).

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) zapewnienia, aby ordynatorem (lekarzem kierującym oddziałem) był lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- 4) miejsca izolacji w oddziale;
- 5) pomieszczeń sanitarno-higienicznych przystosowanych dla osób niepełnosprawnych;
- 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., wymagania określonego w pkt 3 do 31 grudnia 2020 r. zaś wymagań określonych w pkt 4-6 do 1 stycznia 2021. 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 1 lipca 2021 r., a w przypadku posiadania lotniska bądź lądowiska, do 1 stycznia 2022 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.