

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pani Katarzyna Kacperczyk – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pani Agnieszka Tuderek-Kuleta – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa w Ministerstwie Zdrowia tel. 22 63 49 443, e-mail: dep-db@mz.gov.pl</p>	<p>Data sporządzenia 15.05.2026 r.</p> <p>Źródło: art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2026 r. poz. 141)</p> <p>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1890</p>
--	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2025 r. poz.1646), zwanego dalej „rozporządzeniem SOR”, ma na celu umożliwienie podmiotom leczniczym dostosowanie się do wymagań określonych w rozporządzeniu SOR w zakresie posiadania dostępu do całodobowego lotniska lub lądowiska.

Zgodnie z § 15 pkt 5 rozporządzenia SOR, każdy szpitalny oddział ratunkowy (SOR) ma obowiązek spełnić ww. wymaganie w terminie do dnia 31 grudnia 2026 r. Jednak wiele szpitali ma trudności ze spełnieniem tego warunku. Znaczna część lądowisk przyszpitalnych wymaga modernizacji. Są również SOR-y, przy których konieczna jest budowa lądowiska od podstaw. Działania te wymagają czasu i znacznych nakładów finansowych. Chociaż szpitale otrzymują w tym zakresie wsparcie z Funduszu Medycznego, jednak nie ma możliwości, aby realizacja inwestycji zakończyła się przed dniem 31 grudnia 2026 r.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji i oczekiwany efekt

Projekt wydłuża o 2 lata, tj. do dnia 31 grudnia 2028 r. okres na dostosowanie SOR do wymagań rozporządzenia SOR w zakresie posiadania dostępu do całodobowego lotniska lub lądowiska. Umożliwi to oddziałom ratunkowym m.in. skorzystanie z dofinansowania ze środków Funduszu Medycznego i utrzymanie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych w SOR.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Podmioty lecznicze posiadające SOR	251	Rejestr Państwowego Ratownictwa Medycznego https://rprm.ezdrowie.gov.pl/	Zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz osób w stanie zagrożenia zdrowotnego.

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 30-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, do następujących podmiotów:

1. Centrum e-Zdrowia;
2. Federacja Pacjentów Polskich;
3. Federacja Przedsiębiorców Polskich;
4. Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
5. Federacja Związków Pracowników Ochrony Zdrowia;
6. Forum Związków Zawodowych;
7. Fundacja Red-Alert;
8. Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego;
9. Konfederacja Lewiatan;
10. Konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;
11. Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;
12. Konwent Marszałków Województw;
13. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;

budżet państwa																				
JST																				
pozostałe jednostki (oddzielnie)																				
Saldo ogółem																				
budżet państwa																				
JST																				
pozostałe jednostki (oddzielnie)																				

Źródła finansowania	Wejście w życie rozporządzenia nie spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego, jak również nie wpłynie na plan finansowy Narodowego Funduszu Zdrowia.
---------------------	--

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Nie dotyczy.
--	--------------

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

Skutki

Czas w latach od wejścia w życie zmian	0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
--	---	---	---	---	---	----	----------------

W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							

W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Projekt rozporządzenia może oddziaływać na niektóre podmioty lecznicze przez umożliwienie funkcjonowania tych SOR, które po 31 grudnia 2026 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR.
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projekt rozporządzenia może oddziaływać na niektóre podmioty lecznicze przez umożliwienie funkcjonowania tych SOR, które po 31 grudnia 2026 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR.
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane grupy osób przez umożliwienie funkcjonowania tych SOR, które po 31 grudnia 2026 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR.
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Projekt rozporządzenia może oddziaływać na wskazane osoby przez umożliwienie funkcjonowania tych SOR, które po 31 grudnia 2026 r. nie spełnią wszystkich wymagań rozporządzenia SOR.

Niemierzalne	
--------------	--

Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	
--	--

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
--	--

<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Komentarz: Nie dotyczy.	
9. Wpływ na rynek pracy	
Nie dotyczy.	
10. Wpływ na pozostałe obszary	
<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe <input type="checkbox"/> inne:
	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
Omówienie wpływu	Projektowane rozwiązanie zapewni ciągłość funkcjonowania tych SOR, które nie spełniają wymagań rozporządzenia SOR w zakresie posiadania dostępu do całodobowego lotniska bądź lądowiska. SOR jest komórką organizacyjną szpitala, stanowiącą jednostkę systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, udzielającą świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego	
Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.	
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?	
Ewaluacja efektów projektu zostanie przeprowadzona pod koniec 2028 r. Miernikiem, który będzie zastosowany do ewaluacji, będzie liczba SOR posiadających dostęp do całodobowego lotniska lub lądowiska, w odniesieniu do liczby wszystkich SOR w kraju.	
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)	
Brak.	