

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾
z dnia 2018 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.²⁾) 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 2017 r. poz. 2295 i 2404) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w części I po lp. 50 dodaje się lp. 51 w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

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

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I
REDAKCYJNYM

Alina Budziszewska-Makulska

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2110, 2217, 2361 i 2434 oraz z 2018 r. poz. 107, 138, 650, 697, 730, 771, 858, 912, 932, 1115 i 1128.

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w załączniku nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 2295) przez wyodrębnienie warunków realizacji świadczeń gwarantowanych.

W projekcie rozporządzenia dookreślono warunki realizacji świadczeń udzielanych przez zespół transportu medycznego. Przedmiotowa zmiana ma na celu zapewnienie właściwej jakości udzielanych świadczeń oraz bezpieczeństwa pacjentów.

Wyodrębnienie warunków realizacji przedmiotowego transportu medycznego nie wymaga uzyskania rekomendacji Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z uwagi na fakt, iż transport taki jest określony zarówno w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jak również w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego. Należy zaznaczyć, iż we wskazanym transporcie medycznym wyodrębniono jedynie warunki udzielania świadczenia gwarantowanego, natomiast sam transport sanitarny jest już realizowany i zabezpieczany przez świadczeniodawców.

Ze względu na treść upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych brak jest możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do wydania rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Projekt nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

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

Przedmiotowy projekt będzie miał pozytywny wpływ na działalność przedsiębiorców przez wyodrębnienie warunków realizacji świadczenia, co pozwoli na lepszą koordynację świadczenia oraz zapewnienie kompleksowości świadczeń realizowanych przez świadczeniodawców.

Projekt nie zawiera przepisów technicznych 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, z późn. zm.) i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.

**Załącznik do rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia ...(poz.)**

51. Zespół transportu medycznego - świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	Zakres świadczenia	<p>1. Zespół transportu medycznego udziela świadczeń w przypadku konieczności transportu medycznego, między podmiotami leczniczymi realizującymi świadczenia w zakresie leczenia szpitalnego w szczególności w przypadku:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym; 2) konieczności zachowania ciągłości leczenia w innym podmiocie leczniczym. <p>2. Transport medyczny, o który mowa w ust. 1, jest realizowany w przypadku braku możliwości dalszej realizacji świadczeń w danym podmiocie leczniczym.</p>	<p>1. Zespół transportu medycznego udziela świadczeń w przypadku konieczności transportu medycznego, między podmiotami leczniczymi realizującymi świadczenia w zakresie leczenia szpitalnego w szczególności w przypadku:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym; 2) konieczności zachowania ciągłości leczenia w innym podmiocie leczniczym. <p>2. Transport medyczny, o który mowa w ust. 1, jest realizowany w przypadku braku możliwości dalszej realizacji świadczeń w danym podmiocie leczniczym.</p>
	Personel	Personel realizujący świadczenie jest każdorazowo wskazywany w zleceniu, przez lekarza realizującego świadczenia na rzecz świadczeniobiorcy, przy uwzględnieniu stanu klinicznego świadczeniobiorcy.	Personel realizujący świadczenie jest każdorazowo wskazywany w zleceniu, przez lekarza realizującego świadczenia na rzecz świadczeniobiorcy, przy uwzględnieniu stanu klinicznego świadczeniobiorcy.
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>Środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, w tym wyposażenie w:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) kardiomonitor; 2) pulsoksymetr; 3) urządzenie do pomiaru nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi; 4) urządzenie do pomiaru temperatury ciała; 5) defibrylator oraz zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny); 6) pompa infuzyjna. 	<p>Środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, w tym wyposażenie w:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) kardiomonitor; 2) pulsoksymetr; 3) urządzenie do pomiaru nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi; 4) urządzenie do pomiaru temperatury ciała; 5) defibrylator oraz zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny); 6) pompa infuzyjna.

	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none">1. Wyposażenie pojazdu jest każdorazowo wskazywane w zleceniu, przez lekarza realizującego świadczenia na rzecz świadczeniobiorcy, przy uwzględnieniu stanu klinicznego świadczeniobiorcy.2. Świadczenie nie dotyczy przypadków transportu sanitarnego, podczas którego nie ma konieczności udzielania świadczeń zdrowotnych.	<ol style="list-style-type: none">1. Wyposażenie pojazdu jest każdorazowo wskazywane w zleceniu, przez lekarza realizującego świadczenia na rzecz świadczeniobiorcy, przy uwzględnieniu stanu klinicznego świadczeniobiorcy.2. Świadczenie nie dotyczy przypadków transportu sanitarnego, podczas którego nie ma konieczności udzielania świadczeń zdrowotnych.
--	----------------------------------	--	--