

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia ~~24 września~~ 2013 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) świadczenia gwarantowane z zakresu ratownictwa medycznego, zwane dalej „świadczeniami gwarantowanymi”;
- 2) warunki realizacji świadczeń gwarantowanych, w tym dotyczące personelu medycznego i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną.

§ 2. Świadczeniami gwarantowanymi są świadczenia opieki zdrowotnej, udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego, w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757), w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

§ 3. W zakresie koniecznym do wykonania świadczeń gwarantowanych świadczeniobiorcy zapewnia się nieodpłatnie leki i wyroby medyczne.

§ 4. Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych, w tym dotyczące personelu medycznego i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, udzielanych przez:

- 1) specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego określa załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) podstawowy zespół ratownictwa medycznego określa załącznik nr 2 do rozporządzenia;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 248, poz. 1495 i Nr 284, poz. 1672).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 1016, 1342 i 1548 oraz z 2013 r. poz. 154, 879 i 983.

3) lotniczy zespół ratownictwa medycznego określa załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 5. 1. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r.

2. Do świadczeń gwarantowanych, udzielanych przed dniem 1 stycznia 2014 r., stosuje się przepisy dotychczasowe.

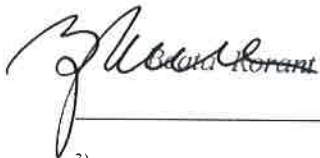
§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.³⁾

MINISTER ZDROWIA



Bartosz Arłukowicz

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia



DYREKTOR
Departamentu Prawnego

Władysław Puzoń
radca prawny

2013-09-18

SEKRETARZ STANU
w Ministerstwie Zdrowia

Sławomir Neumann

³⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 139, poz. 1137), które traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 85 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z 2012 r. poz. 95 i 742 oraz z 2013 r. poz. 766).

DYREKTOR
Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia

Piotr Warczyński

20.09.2013r.
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makuska

Jon Szeli
20.09.2013

Załącznik nr 1

**WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, W TYM DOTYCZĄCE PERSONELU
MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA W SPRZĘT I APARATURĘ MEDYCZNĄ,
UDZIELANYCH PRZEZ SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO**

1. Kwalifikacje personelu:

- 1.1. Lekarz systemu, w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757), zwanej dalej „ustawą”.
- 1.2. Pielęgniarka systemu, w rozumieniu ustawy.
- 1.3. Ratownik medyczny spełniający wymagania określone w art. 10 lub art. 58 ustawy.

2. Skład osobowy specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 i ust. 3 ustawy. W przypadku wodnego specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego w skład zespołu wchodzi osoba posiadająca co najmniej patent żeglarski stermotorzysty żeglugi śródlądowej, wystawiony na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 stycznia 2003 r. w sprawie kwalifikacji zawodowych i składu załóg statków żeglugi śródlądowej (Dz. U. Nr 50, poz. 427, z późn. zm.).

3. Wymagania dotyczące środka transportu zgodnie z art. 36 ust. 2 ustawy.

4. Inne wymagania:

Posiadanie łącza radiowego umożliwiającego przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy.

**WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, W TYM DOTYCZĄCE PERSONELU
MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA W SPRZĘT I APARATURĘ MEDYCZNĄ,
UDZIELANYCH PRZEZ PODSTAWOWY ZESPÓŁ RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO**

1. Kwalifikacje personelu:

1.1. Pielęgniarka systemu, w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757), zwanej dalej „ustawą”.

1.2. Ratownik medyczny spełniający wymagania określone w art. 10 lub art. 58 ustawy.

2. Skład osobowy podstawowego zespołu ratownictwa medycznego zgodny z art. 36 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy. W przypadku wodnego podstawowego zespołu ratownictwa medycznego w skład zespołu wchodzi osoba posiadająca co najmniej patent żeglarski stermotorzysty żeglugi śródlądowej, wystawiony na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 23 stycznia 2003 r. w sprawie kwalifikacji zawodowych i składu załóg statków żeglugi śródlądowej (Dz. U. Nr 50, poz. 427, z późn. zm.).

3. Wymagania dotyczące środka transportu zgodnie z art. 36 ust. 2 ustawy.

4. Inne wymagania:

Posiadanie łącza radiowego umożliwiającego przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy.

**WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU
RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, W TYM DOTYCZĄCE PERSONELU
MEDYCZNEGO I WYPOSAŻENIA W SPRZĘT I APARATURĘ MEDYCZNĄ,
UDZIELANYCH PRZEZ LOTNICZY ZESPÓŁ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

1. Kwalifikacje personelu:

1.1. Lekarz systemu, w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757), zwanej dalej „ustawą”.

1.2. Pielęgniarka systemu, w rozumieniu ustawy.

1.3. Ratownik medyczny spełniający wymagania określone w art. 10 lub art. 58 ustawy.

2. Skład osobowy lotniczego zespołu ratownictwa medycznego zgodny z art. 37 ust. 1 ustawy.

3. Wymagania dotyczące środka transportu zgodnie z art. 37 ust. 2 ustawy.

4. Inne wymagania:

Posiadanie łącza radiowego umożliwiającego przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy.

UZASADNIENIE

Rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

Konieczność wydania projektowanego rozporządzenia wynika z treści art. 85 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.), które stanowią, iż dotychczas obowiązujące w tym zakresie rozporządzenie zachowuje moc do dnia wydania nowego rozporządzenia, jednak nie dłużej niż przez okres 24 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy tj. do dnia 1 stycznia 2014 r.

Projektowane rozporządzenie powtarza przepisy dotychczas obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 139, poz. 1137) określające wykaz świadczeń gwarantowanych w zakresie ratownictwa medycznego wraz z warunkami ich realizacji.

Rozporządzenie określa wykaz świadczeń gwarantowanych, udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego stanowiąc, iż świadczeniami gwarantowanymi z zakresu ratownictwa medycznego są świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego w warunkach pozaszpitalnych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Ponadto w załącznikach do rozporządzenia zawarte są warunki realizacji świadczeń przez poszczególne rodzaje zespołów ratownictwa medycznego. Należy zaznaczyć, iż zespoły ratownictwa medycznego wyposażone są w specjalistyczne środki transportu sanitarnego, spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Polskie Normy szczegółowo określają wymogi techniczne i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną zarówno specjalistycznych środków transportu sanitarnego drogowego, jak i lotniczego.

Należy również wskazać, iż wykaz spełniać będzie również rolę informacyjną zarówno po stronie pacjenta jak i świadczeniodawcy. Dla pacjenta będzie on stanowił źródło informacji, jakie świadczenia opieki zdrowotnej będą finansowane ze środków publicznych. Natomiast po stronie świadczeniodawców realizujących świadczenia z zakresu ratownictwa medycznego będzie stanowił informację dotyczącą, które świadczenia opieki zdrowotnej będą przedmiotem umowy z publicznym płatnikiem i jakie minimalne warunki realizacji świadczeń są stawiane przed ubiegającymi się o zawarcie umów o udzielanie świadczeń

opieki zdrowotnej z zakresu ratownictwa medycznego.

Jedyna zmiana w projekcie w odniesieniu do poprzedniego rozporządzenia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego dotyczy zapisów z załączników 1-3 pkt 4:

- proponowane brzmienie: „Posiadanie łącza radiowego umożliwiającego przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym”;

- dotychczasowe brzmienie: „Posiadanie łącza radiowego umożliwiającego przyjmowanie powiadomień o zdarzeniach z centrów powiadamiania ratunkowego oraz wojewódzkiego centrum powiadamiania ratunkowego, w rozumieniu ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2002 r. Nr 147, poz. 1229, z późn. zm.)”

Zgodnie z przepisem przejściowym zawartym w § 5 przepisy rozporządzenia będą miały zastosowanie do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r. Natomiast do świadczeń gwarantowanych, udzielanych przed dniem 1 stycznia 2014 r., będą miały zastosowanie przepisy dotychczas obowiązujące.

Projekt nie podlega notyfikacji oraz nie wymaga przedstawienia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej lub Europejskiemu Bankowi Centralnemu celem uzyskania opinii, dokonania konsultacji albo uzgodnienia.

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Podmioty, na które oddziałuje rozporządzenie

Minister właściwy do spraw zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia, świadczeniodawcy realizujący świadczenia lub ubiegający się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego oraz świadczeniobiorcy.

2. Obowiązek przeprowadzenia konsultacji społecznych

W toku uzgodnień projekt przedmiotowego rozporządzenia został przedłożony celem zaopiniowania przez: wojewodów, Naczelną Radę Lekarską, Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Federację Związków Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, NSZZ Solidarność, Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ, Polską Radę Ratowników Medycznych, Narodowy Fundusz Zdrowia, Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego, Polską Radę Resuscytacji, Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej.

W związku z konsultacjami społecznymi oraz w celu realizacji obowiązku określonego w art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. 169, poz. 1414, z późn. zm.) projekt został umieszczony na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia w Biuletynie Informacji Publicznej. Podmioty prowadzące działalność lobbingsową zgodnie z przepisami ustawy mogły zgłosić zainteresowanie pracami nad projektem rozporządzenia - zgodnie z art. 7 ustawy.

Uwagi zgłoszone w toku konsultacji społecznych dotyczyły w szczególności przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w związku z powyższym uznano je za bezzasadne.

Projekt rozporządzenia został również udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej Rządowego Centrum Legislacji, zgodnie z § 11a uchwały Nr 49 Rady Ministrów z dnia 19 marca 2002 r. – Regulamin Pracy Rady Ministrów (M. P. Nr 13, poz. 221, z późn. zm.).

3. Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym budżet państwa i budżety jednostek samorządu terytorialnego

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na sektor finansów publicznych, gdyż wykaz świadczeń gwarantowanych w niniejszym rozporządzeniu jest tożsamy z zakresem świadczeń, który obecnie jest finansowany ze środków publicznych.

4. Wpływ regulacji na rynek pracy

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie wywoła skutków dla rynku pracy.

5. Wpływ regulacji na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw

Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym na funkcjonowanie przedsiębiorstw.

6. Wpływ regulacji na sytuację i rozwój regionalny

Wejście w życie rozporządzenia nie będzie miało bezpośredniego wpływu na sytuację i rozwój regionalny.

7. Wpływ regulacji na ochronę zdrowia

Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie będzie miało wpływu na zdrowie ludzi.

8. Wpływ regulacji na warunki życia ludności

Wejście w życie rozporządzenia zapewni bezpieczeństwo zdrowotne ludności.

9. Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.