



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 1 marca 2019 r.

Poz. 401

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>

z dnia 15 lutego 2019 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 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.<sup>2)</sup>) 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, z 2018 r. poz. 2012, 2013 i 2376 oraz z 2019 r. poz. 77) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 4:
  - a) w ust. 1 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:  
„Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 3 ust. 1, w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, z wyłączeniem świadczeń realizowanych w szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć, wyjazdowym zespole sanitarnym typu „N” oraz zespole transportu medycznego, powinien spełniać następujące warunki.”;
  - b) w ust. 5 po pkt 6 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 7 w brzmieniu:  
„7) w przypadkach uzasadnionych medycznie zapewnić dostęp do świadczeń zespołu transportu medycznego.”;
- 2) w załączniku nr 3 do rozporządzenia w części I „Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej” dodaje się lp. 51 w brzmieniu:

<b>51. Zespół transportu medycznego</b>	Warunki kwalifikacji do świadczenia	Świadczenie opieki zdrowotnej jest udzielane świadczeniobiorcy w przypadku konieczności transportu sanitarnego między świadczeniodawcami realizującymi świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego, w następujących stanach chorobowych: 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji; 2) niewydolność układu krążenia; 3) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach; 4) inne (np. drgawki).	Świadczenie opieki zdrowotnej jest udzielane świadczeniobiorcy w przypadku konieczności transportu sanitarnego między świadczeniodawcami realizującymi świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego, w następujących stanach chorobowych: 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji; 2) niewydolność układu krążenia; 3) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach; 4) inne (np. drgawki).
---	-------------------------------------	---	---

<sup>1)</sup> 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).

<sup>2)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60, 303 i 399.

Zakres świadczenia	Świadczenie obejmuje transport oraz udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez zespół transportu medycznego w szczególności w przypadku konieczności: 1) niezwłocznego wykonania zabiegu u innego świadczeniodawcy; 2) zachowania ciągłości leczenia u innego świadczeniodawcy.	Świadczenie obejmuje transport oraz udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez zespół transportu medycznego w szczególności w przypadku konieczności: 1) niezwłocznego wykonania zabiegu u innego świadczeniodawcy; 2) zachowania ciągłości leczenia u innego świadczeniodawcy.
Personel	Świadczenie opieki zdrowotnej jest realizowane przez co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarkę systemu w rozumieniu art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm. <sup>3)</sup> ) lub ratownika medycznego.	Świadczenie opieki zdrowotnej jest realizowane przez co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarkę systemu w rozumieniu art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym lub ratownika medycznego.
Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	Środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, w tym wyposażenie w: 1) kardiomonitor odrębny lub w opcji defibrylatora; 2) pulsoksymetr odrębny lub w opcji defibrylatora; 3) urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi; 4) urządzenie do pomiaru temperatury ciała; 5) defibrylator z opcją: a) monitorowania, b) pulsoksymetrii, c) kardiowersji, d) stymulacji zewnętrznej; 6) zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny); 7) pompę infuzyjną; 8) respirator transportowy; 9) ssak przenośny.	Środek transportu sanitarnego spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, w tym wyposażenie w: 1) kardiomonitor odrębny lub w opcji defibrylatora; 2) pulsoksymetr odrębny lub w opcji defibrylatora; 3) urządzenie do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi; 4) urządzenie do pomiaru temperatury ciała; 5) defibrylator z opcją: a) monitorowania, b) pulsoksymetrii, c) kardiowersji, d) stymulacji zewnętrznej; 6) zestaw do intubacji i wentylacji (worek samorozprężalny); 7) pompę infuzyjną; 8) respirator transportowy; 9) ssak przenośny.
Organizacja udzielania świadczeń	1. W przypadkach uzasadnionych medycznie dostęp do opieki lekarskiej odpowiedniej do stanu zdrowia pacjenta zapewnia świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zlecający świadczenie. Lekarz może zastąpić pielęgniarkę systemu lub ratownika medycznego w realizacji świadczenia lub być trzecią osobą realizującą świadczenie.	1. W przypadkach uzasadnionych medycznie dostęp do opieki lekarskiej odpowiedniej do stanu zdrowia pacjenta zapewnia świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zlecający świadczenie. Lekarz może zastąpić pielęgniarkę systemu lub ratownika medycznego w realizacji świadczenia lub być trzecią osobą realizującą świadczenie.

<sup>3)</sup> Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 650, 1115, 1544, 1629 i 1669 oraz z 2019 r. poz. 15, 60, 235 i 399.

	<p>2. W przypadkach uzasadnionych medycznie dodatkowe wyposażenie wymagane podczas transportu sanitarnego zapewnia świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zlecający świadczenie.</p> <p>3. W przypadku gdy żadna z osób wymienionych w części „Personel” nie ma uprawnień do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zapewnia dodatkową osobę posiadającą uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.</p> <p>4. Świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zapewnia łączność umożliwiającą przyjmowanie informacji o zleceniach wyjazdu oraz kontakt z zespołem transportu medycznego.</p>	<p>2. W przypadkach uzasadnionych medycznie dodatkowe wyposażenie wymagane podczas transportu sanitarnego zapewnia świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zlecający świadczenie.</p> <p>3. W przypadku gdy żadna z osób wymienionych w części „Personel” nie ma uprawnień do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zapewnia dodatkową osobę posiadającą uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.</p> <p>4. Świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego zapewnia łączność umożliwiającą przyjmowanie informacji o zleceniach wyjazdu oraz kontakt z zespołem transportu medycznego.</p>
--	--	--

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

Minister Zdrowia: wz. *J. Szczurek-Żelazko*