



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 18 grudnia 2024 r.

Poz. 1877

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 16 grudnia 2024 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 2024 r. poz. 652 i 1222) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 336 i 795) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 12:
 - a) w ust. 1 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

„1) ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) będący lekarzem posiadającym:

 - a) tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo
 - b) specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, pediatrii, neurologii lub kardiologii i jednocześnie:
 - będącym po drugim roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, kontynuującym szkolenie specjalizacyjne w tej dziedzinie lub
 - posiadającym doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze co najmniej 3 tysięcy godzin, nabyte w szpitalnym oddziale ratunkowym w okresie ostatnich 3 lat;”
 - b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:

„2. Ordynator oddziału (lekarz kierujący oddziałem) lub wyznaczony przez niego spośród lekarzy systemu, o których mowa w ust. 1 pkt 3, lekarz spełniający wymagania, o których mowa w ust. 1 pkt 1, zwani dalej „lekarzem dyżurnym oddziału”, koordynują pracę oddziału w systemie całodobowym.”;
- 2) w § 15 pkt 4a i 5 otrzymują brzmienie:

„4a) § 4 ust. 1 pkt 5 – do dnia 31 grudnia 2026 r.;

5) § 3 ust. 7–10 – do dnia 31 grudnia 2026 r.”;
- 3) po § 16 dodaje się § 16a w brzmieniu:

„§ 16a. 1. Ładowiska powstałe przed dniem 31 grudnia 2024 r., które ze względów konstrukcyjnych:

 - 1) nie mogą uzyskać nośności 5700 kg MTOM,
 - 2) nie mogą przyjmować śmigłowców o maksymalnym wymiarze $D = 15$ m,
 - 3) nie mają wymaganej niezabudowanej przestrzeni Airgap albo ta przestrzeń nie spełnia swojej roli, ponieważ ma parametry niezgodne z wymaganiami określonymi w załączniku do rozporządzenia

– mogą być użytkowane w zakresie, w jakim otrzymują wpis o ograniczeniach użytkowych w dokumentacji podmiotu leczniczego utworzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia w celu realizacji zadań lotniczych zespołów ratownictwa medycznego.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

2. Lądowiska powstałe przed dniem 31 grudnia 2024 r. mogą być użytkowane w zakresie określonym w dokumentacji podmiotu leczniczego utworzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia w celu realizacji zadań lotniczych zespołów ratownictwa medycznego nawet w przypadku, gdy w obszarze płaszczyzn ograniczających wysokość obiektów, określonych w przepisach rozdziału 2 ust. 6–9 oraz rozdziału 3 ust. 8–11 załącznika do rozporządzenia, znajdują się obiekty sztuczne wyższe, niż wynika to z granicznej wysokości płaszczyzny o wymaganym dla danego lądowiska nachyleniu od granicy strefy bezpieczeństwa (SA), jeżeli:

- 1) w dokumentacji tego podmiotu leczniczego znajduje się wpis o ograniczeniach użytkowych,
- 2) studium aeronautyczne dla lądowiska, które zostało zaakceptowane przez ten podmiot leczniczy, potwierdza, że obiekt sztuczny nie wpłynie negatywnie na bezpieczeństwo ani regularność operacji wykonywanych przez jego śmigłowce

– przy czym ograniczenie wysokości obiektów w płaszczyznach może być osiągnięte przez odpowiednie zmniejszenie wymiarów strefy podejścia końcowego i startu FATO oraz otaczającej ją strefy bezpieczeństwa (SA) zgodnie z przepisami rozdziału 2 ust. 1–4 oraz rozdziału 3 ust. 2–4 załącznika do rozporządzenia.”.

§ 2. Przy ustalaniu wymiaru godzinowego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 12 ust. 1 pkt 1 lit. b tiret drugie rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, uwzględnia się również doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym nabyte przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 31 grudnia 2024 r.

Minister Zdrowia: wz. *W. Konieczny*