

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

z dnia ..... 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) 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) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 2 w ust. 1 w pkt 1 po lit. e dodaje się lit. f w brzmieniu:

„f) podmioty (grupy, sekcje, zespoły) jednostek budżetowych oraz jednostek wojskowych realizujących czynności ratunkowe, ewakuację medyczną oraz transport sanitarny, o których mowa w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, 1675 i 1972);”;

2) w § 15 w pkt 4a oraz w § 16 w pkt 1 wyrazy „30 czerwca 2024 r.” zastępuje się wyrazami „31 grudnia 2024 r.”.

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

**MINISTER ZDROWIA**

---

<sup>1)</sup> 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).

## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi realizację upoważnienia zawartego w art. 34 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 652) i wprowadza zmiany w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 336), zwanym dalej „rozporządzeniem SOR”.

Projektowane rozporządzenie ma na celu wydłużenie o 6 miesięcy czasu na dostosowanie się podmiotów leczniczych do wymagań określonych w rozporządzeniu SOR w zakresie:

1) organizacji w lokalizacji szpitalnego oddziału ratunkowego, zwanego dalej „SOR”, miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;

2) zapewnienia na stanowisku ordynatora SOR (lekarza kierującego oddziałem) lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej albo po drugim roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne i posiada jednocześnie specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, pediatrii, neurologii lub kardiologii  
– do dnia 31 grudnia 2024 r.

Zgodnie z aktualnym brzmieniem § 15 pkt 4a rozporządzenia SOR obowiązek dotyczący zapewnienia w lokalizacji SOR miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej powinien być spełniony do dnia 30 czerwca 2024 r. Pierwotnie termin ten był określony na dzień 30 czerwca 2023 r., jednak nowelizacja rozporządzenia SOR, która została dokonana rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 czerwca 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. poz. 1237), wydłużyła go do 31 grudnia 2023 r., a następnie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. poz. 2782), wydłużyła ten termin do dnia 30 czerwca 2024 r. Umożliwiło to niektórym SOR dostosowanie się do wymagań rozporządzenia SOR i utrzymanie ciągłości realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Obecnie w kraju funkcjonuje 246 SOR, z których, według danych z marca 2024 r., po 30 czerwca 2024 r. wymagania:

1) w zakresie organizacji w lokalizacji SOR miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nie spełni 27 SOR;

2) dotyczącego zatrudnienia na stanowisku ordynatora SOR (lekarza kierującego oddziałem) lekarza posiadającego kwalifikacje wymienione w §12 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia SOR, nie spełni 51 oddziałów.

Z uwagi na wskazane powyżej trudności w dostosowaniu się SOR do wymagań określonych w rozporządzeniu SOR oraz ze względu na liczbę oddziałów, które nie zdążą sprostać tym wymaganiom do dnia 30 czerwca 2024 r., co może skutkować brakiem umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia w tym zakresie, w celu zapewnienia ciągłości funkcjonowania odpowiedniej liczby takich oddziałów na terenie kraju, konieczne jest przesunięcie terminów na dostosowanie się do ww. wymagań.

Ponadto mając na uwadze sytuację geopolityczną oraz sytuacje kryzysowe, w tym związane z COVID-19, zasadnym jest uregulowanie współpracy pomiędzy Wojskowymi Zespołami Medycznymi (WZM) a SOR-ami, co usprawniłoby proces prowadzenia akcji ratunkowej od momentu zaistnienia zdarzenia do chwili przekazania osoby poszkodowanej/chorej personelowi SOR. Wśród jednostek, które mogą przekazywać pacjentów do SOR nie uwzględnia się obecnie WZM. Zespoły te, czyli podmioty (grupy, sekcje, zespoły) jednostek budżetowych oraz jednostek wojskowych realizujących czynności ratunkowe, wykonują świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 40 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.), a w ich składzie występują osoby uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych (lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny). Transport/ ewakuacja medyczna realizowana przez Wojskowe Zespoły Medyczne stanowi integralną część udzielanych świadczeń zdrowotnych i jest prowadzona przez wyznaczone siły i środki, które są w stanie zapewnić opiekę zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi, co w efekcie pozwala na zachowanie i przywrócenie zdrowia żołnierzy oraz pracowników resortu obrony narodowej, a także na utrzymanie gotowości bojowej Sił Zbrojnych RP. Ww. zmiana umożliwi WZM przekazywanie poszkodowanych i rannych żołnierzy oraz pracowników resortu obrony narodowej znajdujących się w stanie zagrożenia zdrowia lub życia do SOR.

Przewiduje się, że projektowane rozporządzenie wejdzie w życie w terminie 14 od dnia ogłoszenia.

Projekt rozporządzenia może oddziaływać na sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw przez umożliwienie funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych, które po 30 czerwca 2024 r. nie spełnią wymagań rozporządzenia SOR w zakresie organizacji miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz wymagań na stanowisku ordynatora SOR.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie wymaga notyfikacji 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 oraz z 2004 r. poz. 597).

Projekt aktu nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

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

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektowanego rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.