

Warszawa, dnia 1 września 2022 r.

Poz. 97

**ZARZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 31 sierpnia 2022 r.

w sprawie nadania statutu Lotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu

Na podstawie art. 42 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079) zarządza się, co następuje:

§ 1. Lotniczemu Pogotowiu Ratunkowemu nadaje się statut stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Traci moc zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2016 r. w sprawie zmiany nazwy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe oraz nadania mu statutu (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 121 oraz z 2018 r. poz. 48 i 118).

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA
Adam Niedzielski

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz.U. z 2021 r. poz. 932).

Załącznik do zarządzenia
Ministra Zdrowia
z dnia 31 sierpnia 2022 r.

Statut Lotniczego Pogotowia Ratunkowego

Rozdział 1. Postanowienia ogólne

§ 1. Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, zwane dalej „LPR”, jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633, 655, 974 i 1079) prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest minister właściwy do spraw zdrowia.

Rozdział 2. Postanowienia ogólne

§ 2. 1. Siedzibą LPR jest miasto stołeczne Warszawa.

2. Obszarem działania LPR jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a w razie potrzeby również obszar poza granicami kraju.

Rozdział 3. Cele i zadania

§ 3. Celem działania LPR jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym wykonywanie medycznych czynności ratunkowych, oraz wykonywanie lotniczego transportu sanitarnego.

§ 4. 1. Do zadań LPR należy:

- 1) wykonywanie medycznych czynności ratunkowych, z wyłączeniem terenu szpitala;
- 2) wykonywanie lotniczego transportu sanitarnego chorych pomiędzy podmiotami leczniczymi;
- 3) transport osób wykonujących zawód medyczny, krwi i jej składników oraz produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w przypadku, gdy ich dostarczenie może mieć istotny wpływ na ratowanie życia pacjenta;
- 4) transport zespołów lekarzy specjalistów w dziedzinach określonych przepisami dotyczącymi warunków pobierania, przechowywania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów oraz transport narządów, tkanek i komórek w celu ich przeszczepienia lub zastosowania u ludzi;
- 5) wykonywanie obowiązków operatora krajowych dyspozytorskich sieci łączności bezprzewodowej dla potrzeb systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zwanego dalej „systemem PRM”, w zakresie administrowania tymi sieciami, w szczególności:
 - a) świadczenie usług telekomunikacyjnych przez udostępnianie dysponentom jednostek systemu PRM oraz jednostkom współpracującym z systemem PRM częstotliwości z puli kanałów zarezerwowanych przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej dla operatora,
 - b) opracowywanie wniosków do Urzędu Komunikacji Elektronicznej w sprawach odnawiania rezerwacji częstotliwości w trybie bez przetargu oraz w sprawach udzielania pozwoleń radiowych dla potrzeb użytkowników sieci radiowych na terenie całego kraju,
 - c) współpraca z wojewódzkimi koordynatorami do spraw łączności radiowej systemu PRM,
 - d) uiszczanie rocznych opłat do Urzędu Komunikacji Elektronicznej z tytułu prawa do dysponowania częstotliwością;
- 6) zabezpieczanie pod względem medycznym, transport statkami powietrznymi niebędącymi w jego dyspozycji;

7) wykonywanie obowiązków wynikających z administrowania TOPSOR, o którym mowa w art. 33a ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1720) oraz wykonywanie obowiązków administratora danych przetwarzanych w TOPSOR.

2. LPR realizuje zadania Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego wynikające z ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

3. LPR może:

- 1) uczestniczyć w przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny;
- 2) wykonywać zadania z zakresu promocji zdrowia;
- 3) wykonywać zadania dydaktyczne i badawcze w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym z wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia;
- 4) uczestniczyć w ćwiczeniach organizowanych przez inne służby lub organizacje ratownicze;
- 5) uczestniczyć w działaniach ratunkowych w przypadku zdarzenia masowego lub klęski żywiołowej;
- 6) brać udział w organizacji transportu znacznej liczby poszkodowanych obywateli polskich do kraju, w tym również statkami powietrznymi niebędącymi w jego dyspozycji.

4. W celu wykonywania zadań, o których mowa w ust. 1, LPR może, w zakresie innym niż określony w ust. 3 pkt 3, wykonywać zadania naukowe, dydaktyczne lub badawcze.

§ 5. LPR może podejmować współpracę z zagranicznymi instytucjami ochrony zdrowia, kształcenia i doskonalenia kadr operacyjnych, technicznych i medycznych, a także organizacjami międzynarodowymi realizującymi cele w zakresie zbieżnym do działalności LPR, jak również może być członkiem takich organizacji.

Rozdział 4. Organy i struktura organizacyjna

§ 6. Organami LPR są:

- 1) dyrektor;
- 2) rada społeczna.

§ 7. 1. Dyrektor ponosi odpowiedzialność za zarządzanie LPR, kieruje jego działalnością i reprezentuje go na zewnątrz.

2. Minister właściwy do spraw zdrowia nawiązuje z dyrektorem stosunek pracy na podstawie powołania, umowy o pracę albo zawiera z nim umowę cywilnoprawną.

3. Dyrektor kieruje LPR przy pomocy zastępców, dyrektorów regionalnych, kierownika Ośrodka Szkolenia LPR, kierownika Organizacji Obsługowej oraz kierowników poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych.

4. W przypadku nieobecności dyrektora zastępuje go wyznaczony przez niego pracownik.

§ 8. 1. Organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz doradczym dyrektora jest rada społeczna w składzie pięciu osób, która jest powoływana przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

2. W skład rady społecznej wchodzi:

- 1) trzech przedstawicieli ministra właściwego do spraw zdrowia, w tym jeden jako przewodniczący;
- 2) przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 3) przedstawiciel Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych.

3. Członkiem rady społecznej nie może być osoba zatrudniona w LPR.

4. Kadencja rady społecznej trwa cztery lata.

5. Członek rady społecznej może być odwołany z jej składu przez ministra właściwego do spraw zdrowia przed upływem kadencji w przypadku:

- 1) rezygnacji;
- 2) wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem;
- 3) nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach rady społecznej;
- 4) choroby trwale uniemożliwiającej wykonywanie powierzonych zadań.

6. W przypadku odwołania albo śmierci członka rady społecznej przed upływem kadencji, minister właściwy do spraw zdrowia z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego ten członek był przedstawicielem, uzupełnia skład rady społecznej.

7. Osoby powołane w skład rady społecznej, w przypadku określonym w ust. 6, pełnią funkcję do końca danej kadencji rady społecznej.

8. Sposób zwoływania posiedzeń rady społecznej, tryb pracy i podejmowania uchwał określa regulamin uchwalony przez radę społeczną i zatwierdzony przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

9. W posiedzeniach rady społecznej uczestniczy dyrektor oraz przedstawiciele organizacji związkowych działających w LPR.

10. Od uchwały rady społecznej, dyrektorowi przysługuje odwołanie do ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 9. Zadania rady społecznej określa art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 10. 1. Strukturę organizacyjną LPR tworzą:

- 1) Centrala z siedzibą w Warszawie;
- 2) Region Południowy z siedzibą w Krakowie, w skład którego wchodzi:
 - a) Oddział w Krakowie,
 - b) Filia w Katowicach,
 - c) Filia w Kielcach,
 - d) Filia w Opolu,
 - e) Filia w Sanoku,
 - f) Filia we Wrocławiu;
- 3) Region Północny z siedzibą w Gdańsku, w skład którego wchodzi:
 - a) Oddział w Gdańsku,
 - b) Filia w Bydgoszczy,
 - c) Filia w Olsztynie,
 - d) Filia w Suwałkach;
- 4) Region Wschodni z siedzibą w Warszawie, w skład którego wchodzi:
 - a) Oddział w Warszawie,
 - b) Samolotowy Zespół Transportowy w Warszawie,
 - c) Filia w Białymstoku,
 - d) Filia w Lublinie,
 - e) Filia w Łodzi,
 - f) Filia w Płocku,
 - g) Filia w Sokołowie Podlaskim;
- 5) Region Zachodni z siedzibą w Szczecinie, w skład którego wchodzi:
 - a) Oddział w Szczecinie,

- b) Filia w Gorzowie Wielkopolskim,
 - c) Filia w Ostrowie Wielkopolskim,
 - d) Filia w Poznaniu,
 - e) Filia w Zielonej Górze;
- 6) Ośrodek Szkolenia Lotniczego LPR;
- 7) Organizacja Obsługowa, w skład której wchodzi:
- a) Stacja Obsługi Technicznej Warszawa–Babice,
 - b) Stacja Obsługi Technicznej Warszawa–Okęcie,
 - c) Stacja Obsługi Technicznej Szczecin,
 - d) Dział Inżynieringu,
 - e) Magazyn Techniczny i Narzędziownia,
 - f) Dział Logistyki Technicznej;
- 8) Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego.

2. Szczegółową strukturę organizacyjną LPR, zadania oddziałów, filii oraz komórek organizacyjnych, sposób kierowania oddziałami, filiami oraz komórkami organizacyjnymi, strukturę podporządkowania oddziałów, filii oraz jednostek i komórek organizacyjnych, a także odpowiedzialność kadry zarządzającej określa regulamin organizacyjny LPR ustalony przez dyrektora.

§ 11. Dyrektor, za zgodą ministra właściwego do spraw zdrowia, może tworzyć tymczasowe bazy sezonowe w miejscowościach o okresowym, wzmożonym ruchu ludności.

Rozdział 5. Gospodarka finansowa

§ 12. 1. LPR jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową, na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, oraz pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

2. Podstawą gospodarki finansowej LPR jest plan finansowy ustalany przez dyrektora.

3. LPR prowadzi wydzieloną działalność w zakresie:

- 1) najmu i dzierżawy nieruchomości oraz ruchomości;
- 2) obsługi statków powietrznych;
- 3) transportu lotniczego nieregularnego;
- 4) zabezpieczania pod względem medycznym imprez masowych i zawodów sportowych;
- 5) szkolenia personelu medycznego i osób niewykonujących zawodów medycznych;
- 6) szkolenia personelu lotniczego lub kandydatów na członków personelu lotniczego;
- 7) świadczenia usług lotniczych w zakresie posiadanych certyfikatów;
- 8) udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;
- 9) wykonywania zadań zleconych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

4. LPR sporządza sprawozdanie finansowe na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106 oraz z 2022 r. poz. 1488).

5. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 4, podlega badaniu przez firmę audytorską w przypadku, gdy LPR spełnia warunki, o których mowa w art. 64 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

6. Wyboru firmy audytorskiej dokonuje minister właściwy do spraw zdrowia.

7. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 4, zatwierdza minister właściwy do spraw zdrowia.

8. LPR decyduje o podziale zysku.