

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 2017 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu
podstawowej opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 86) załącznik nr 5 otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2017 r.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2016 r. poz. 1807, 1860, 1948, 2138, 2173 i 2250 oraz z 2017 r. poz. 60, 759, 777, 844 i 858.

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w załączniku nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 86).

Proponowana zmiana została przygotowana w oparciu o dane Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, które pokazują, że świadczenia realizowane w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy w 2016 roku stanowiły niespełna 4% wszystkich świadczeń udzielonych w ramach NiŚOZ, a to wskazuje, że utrzymywanie zespołów wyjazdowych w części podmiotów nie jest uzasadnione i należy umożliwić dowolność w zakresie realizacji świadczeń poszczególnym podmiotom, które przy realizacji tychże świadczeń biorą pod uwagę zapotrzebowanie na poszczególne świadczenia w swoim regionie.

Jednocześnie proponuje się zmiany, które umożliwią świadczeniodawcom realizującym świadczenia NiŚOZ i zapewniają dostęp do świadczeń w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, spełniających warunki określone w przepisach rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, łączenie realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, w sposób określony w jego przepisach porządkowych. Zmiana ta ma dać możliwość świadczeniodawcom optymalnego zaplanowania prac zespołu medycznego, który funkcjonuje w strukturze podmiotu realizującego świadczenia gwarantowane z różnych zakresów.

Planowany termin wejścia w życie rozporządzenia to dzień 1 lipca 2017 r. Należy zauważyć, że w ten sposób został zachowany ważny interes państwa, a zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie. Co jest zgodne z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 296, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie nie podlega procedurze 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).

Przedmiot projektowanej regulacji nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej.

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI
ZDROWOTNEJ ORAZ WARUNKI ICH REALIZACJI**

**A. NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA UDZIELANA
W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH**

Część I

1. Świadczenia gwarantowane nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych obejmują:

- 1) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub telefonicznie;
- 2) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
- 3) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w pkt 1.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, są realizowane przez lekarzy lub pielęgniarki od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8⁰⁰ dnia danego do godziny 8⁰⁰ dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych.

3. W przypadku stanu nagłego odpowiednio lekarz lub pielęgniarka zapewniają opiekę świadczeniobiorcy do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego lub przekazania świadczeniobiorcy pod opiekę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub Izby Przyjęć.

4. W sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych zapewnia jednocześnie w lokalizacji świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, spełniające warunki określone w przepisach rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, w sposób określony w jego przepisach porządkowych.

Część II. Warunki realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

1. Wymagane kwalifikacje

1.1. Lekarze

Lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu.

1.2. Pielęgniarki

Pielęgniarka posiadająca prawo wykonywania zawodu.

2. Warunki lokalowe:

- 1) gabinet lekarski;
- 2) gabinet zabiegowy;
- 3) pomieszczenie do przechowywania dokumentacji medycznej;
- 4) pomieszczenia sanitarne;
- 5) poczekalnia dla świadczeniobiorców.

3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:

- 1) aparat EKG;
- 2) podstawowy zestaw reanimacyjny;
- 3) telefon komórkowy lub inne urządzenie pozwalające na kontakt ze świadczeniobiorcą - 2 sztuki (po jednym dla lekarza i pielęgniarki);
- 4) rejestrator rozmów telefonicznych lub system rejestrujący rozmowy telefoniczne, z zapewnieniem archiwizacji nagrań;
- 5) pozostałe wyposażenie niezbędne do udzielania świadczeń przez lekarza i pielęgniarkę:
 - a) zestaw przeciwwstrząsowy zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016 r. poz. 2142),
 - b) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
 - c) stetoskop,
 - d) glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi,
 - e) otoskop,
 - f) lodówka,
 - g) kozetka lekarska,
 - h) telefon stacjonarny,
 - i) stolik zabiegowy,

- j) szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- k) zestaw do wykonywania iniekcji,
- l) zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych,
- m) pakiety odkażające i dezynfekcyjne,
- n) środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice),
- o) termometry,
- p) maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego.

B NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA UDZIELANA W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH LUB W MIEJSCU ZAMIESZKANIA ŚWIADCZENIOBIORCY

Część I

1. Świadczenia gwarantowane nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy obejmują:

- 1) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia świadczeniobiorcy - w miejscu jego zamieszkania;
- 2) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
- 3) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w pkt 1.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1, są realizowane przez lekarzy lub pielęgniarki od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8⁰⁰ dnia danego do godziny 8⁰⁰ dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy.

3. W przypadku stanu nagłego odpowiednio lekarz lub pielęgniarka zapewniają opiekę świadczeniobiorcy do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego lub przekazania świadczeniobiorcy pod opiekę Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub Izby Przyjęć.

4. W sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych zapewnia jednocześnie w lokalizacji

świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, spełniające warunki określone w przepisach rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, w sposób określony w jego przepisach porządkowych.

Część II. Warunki realizacji świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

1. Wymagane kwalifikacje

1.1. Lekarze

Lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu.

1.2. Pielęgniarki

Pielęgniarka posiadająca prawo wykonywania zawodu.

2. Warunki lokalowe:

- 1) gabinet lekarski;
- 2) gabinet zabiegowy;
- 3) pomieszczenie do przechowywania dokumentacji medycznej;
- 4) pomieszczenia sanitarne;
- 5) poczekalnia dla świadczeniobiorców.

3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną:

- 1) aparat EKG;
- 2) podstawowy zestaw reanimacyjny;
- 3) telefon komórkowy lub inne urządzenie pozwalające na kontakt ze świadczeniobiorcą - 2 sztuki (po jednym dla lekarza i pielęgniarki);
- 4) rejestrator rozmów telefonicznych lub system rejestrujący rozmowy telefoniczne, z zapewnieniem archiwizacji nagrań;
- 5) torba lekarska z wyposażeniem niezbędnym do udzielania świadczeń w warunkach domowych;
- 6) neseser pielęgniarski z wyposażeniem niezbędnym do udzielania świadczeń w warunkach domowych;
- 7) pozostałe wyposażenie niezbędne do udzielania świadczeń przez lekarza i pielęgniarkę;

- a) zestaw przeciwwstrząsowy zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016 r. poz. 2142),
- b) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
- c) stetoskop,
- d) glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi,
- e) otoskop,
- f) lodówka,
- g) kozetka lekarska,
- h) telefon stacjonarny,
- i) stół zabiegowy,
- j) szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- k) zestaw do wykonywania iniekcji,
- l) zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych,
- m) pakiety odkażające i dezynfekcyjne,
- n) środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice),
- o) termometry,
- p) maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego.