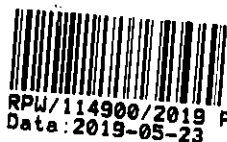


znak: DSM.401.19.2019  
2019.25799.MWO

Warszawa, dnia 17 maja 2019 r.

**Pan**  
**Zbigniew Rau**  
**Wojewoda Łódzki**

Ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2019 r. poz. 399) wprowadzona została regulacja upoważniająca wojewodę, działającego w porozumieniu z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, na wniosek świadczeniodawców udzielających świadczeń na terenie tego oddziału, do ustalenia harmonogramu funkcjonowania jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w warunkach zwiększonej gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, uwzględniając konieczność właściwego zabezpieczenia do tych świadczeń.

Zarządzeniem Nr 41/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 kwietnia 2019 r. powołany został *Zespół do spraw określenia zasad ustalania harmonogramu „ostrych dyżurów”* składający się z przedstawicieli Urzędów Wojewódzkich oraz Oddziałów Wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia. Efektem pracy Zespołu jest zbiór rekomendacji w zakresie organizacji harmonogramów funkcjonowania ostrych dyżurów, który przedkładam Panu Wojewodzie w załączeniu do wiadomości oraz wykorzystania służbowego.

ŁÓDZKI URZĄD WOJEWÓDZKI W ŁÓDZI	
KANCELARIA GŁÓWNA URZĘDU	
Data wpływu:	2019-05-23
UL. PIOTRKOWSKA 104, 90-926 ŁÓDŹ	
L. dziennika .....	

2 *perwiciem*

PREZES  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Andrzej Jacyna*

Akceptuje  
TALIZAN  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Andrzej Jachym*

CENTALA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

## Rekomendacje w zakresie organizacji harmonogramów funkcjonowania ostrych dyżurów

---

2019-09-05

Dokument zawiera propozycje dla wojewodów i dyrektorów oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie ustalania harmonogramów funkcjonowania jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w warunkach zwiększonej gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego - zwanych dalej „ostrymi dyżurami” oraz ujednoczenie reguł w zakresie tworzenia ostrych dyżurów w poszczególnych województwach. Rekomendacje stanowią propozycję ujednoczenia sposobu tworzenia harmonogramów „ostrych dyżurów” przy poszanowaniu autonomii wynikających z uwarunkowań regionalnych.

## **Podstawa prawna:**

Ustawą z dnia 28 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2019 r. poz. 399) dodano art. 21a do ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 2195).

Zgodnie z ww. art. niniejszej ustawy, Wojewoda w porozumieniu z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, na wniosek świadczeniodawców, udzielających świadczeń na terenie tego oddziału, może ustalić harmonogram funkcjonowania jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w warunkach zwiększonej gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, uwzględniając konieczność właściwego zabezpieczenia dostępu do tych świadczeń.

## **Założenia ogólne do tworzenia harmonogramów.**

Zasadnym jest, aby ustalenie harmonogramu funkcjonowania jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w warunkach zwiększonej gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego poprzedzone było zbadaniem faktycznych potrzeb w tym zakresie na terenie województwa lub jego części (np. miasta, powiatu lub grupy powiatów). Analiza w tym zakresie powinna być przeprowadzona przez wojewodę, w porozumieniu z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zgodnie z art. 21a ww. ustawy, ustalenie harmonogramu „ostrych dyżurów” odbywa się na wniosek świadczeniodawców. Jednak wojewoda z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia może wystąpić z inicjatywą ustalenia harmonogramu.

Wojewoda, w porozumieniu z dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, może ustalić obszar działania jednostek organizacyjnych (oddziałów szpitali), dla których ustalono harmonogram „ostrych dyżurów”.

Nie ustala się harmonogramu „ostrych dyżurów” w przypadku, gdy tylko jeden podmiot leczniczy na danym obszarze zgłosi wniosek.

**Zasady wyboru jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.**

W harmonogramie nie umieszcza się:

- jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w których są udzielane świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów urazowych lub pacjentów urazowych dziecięcych;
- szpitalnych oddziałów ratunkowych;

- izb przyjęć;
- oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii;
- jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie świadczeń o charakterze ponadwojewódzkim: np. świadczeń replantacyjnych oraz oparzeń. Wykaz tych podmiotów leczniczych oraz harmonogram ich dyżurów podaje się informacyjnie, o ile Ministerstwo Zdrowia przedstawi taki wykaz.

Wyboru jednostek organizacyjnych szpitali, które mogą funkcjonować w systemie dyżurowym należy dokonać w oparciu o wykaz jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego umieszczony w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Wskazaniem jest zbadanie potencjału szpitali zgłaszających się do systemu dyżurowego pod kątem możliwości zabezpieczenia dalszego procesu leczenia w podmiocie leczniczym pacjentów przyjętych w okresie funkcjonowania ostrego dyżuru.

**Zasady ustalania wykazu podmiotów leczniczych, w których funkcjonować mają „ostre dyżury” oraz harmonogramów działania.**

Zaleca się, aby podstawą do uruchomienia „ostrych dyżurów” było zawarcie stosownych porozumień/umów.

Stronami porozumienia/umowy powinni być: wojewoda, dyrektor właściwego oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz podmioty lecznicze, które złożyły stosowne wnioski w tym zakresie. Co do zasady, porozumienie powinno zostać zawarte na czas nieokreślony, z zastrzeżeniem co najmniej miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.

Harmonogram funkcjonowania jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w warunkach zwiększonej gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego powinien być ustalany wspólnie z podmiotami leczniczymi na okres miesiąca.

Uzgodniony harmonogram publikowany jest w Biuletynie Informacji Publicznej wojewody oraz właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz przekazywany dyspozytorniom medycznym, dysponentom zespołów ratownictwa medycznego, wojewódzkim koordynatorom ratownictwa medycznego i lotniczemu pogotowiu ratunkowemu.

Zaleca się przeprowadzenie, na stronach internetowych urzędów wojewódzkich, oddziałów wojewódzkich oraz Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, kampanii informacyjnych uświadamiających świadczeniodawców w zakresie zasad tworzenia oraz funkcjonowania harmonogramów ostrych dyżurów.