



# Narodowy Fundusz Zdrowia

Centrala w Warszawie

Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Data: 06.12.2022 r.

DSOZ-SOPS.401.404.2022

Znak sprawy: 2022.425568.ELKI

**Pani**

Adresat:

Tytuł pisma:

**Odpowiedź na wiadomość z 28 listopada 2022 r.**

*Szanowna Pani,*

w nawiązaniu do wiadomości z 28 listopada 2022 r. przekazanej za pośrednictwem poczty elektronicznej w sprawie zapewnienia w nocy, soboty, niedziele i święta w warunkach stacjonarnych całodobowych dostępu do specjalistów, zwłaszcza specjalisty w dziedzinie psychiatrii oraz psychologa, Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia uprzejmie prosi o przyjęcie poniższego.

Zgodnie z art. 1 ustawy o państwowym ratownictwie medycznym[1], zwanej dalej „ustawa o ratownictwie”, w celu realizacji zadań państwa polegających na zapewnieniu pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego tworzy się system Państwowe Ratownictwo Medyczne, zwany dalej „systemem”. Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego to stan polegający na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagający podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia (art. 2 pkt 8 ustawy o ratownictwie). Jednostkami systemu są czynne całodobowo we wszystkie dni roku szpitalne oddziały ratunkowe, tzw. SOR-y, które udzielają pomocy w zakresie świadczeń realizowanych przez szpital, w którym funkcjonuje SOR. Ponadto, każdy szpital nieposiadający szpitalnego oddziału ratunkowego w swojej strukturze, tworzy izbę przyjęć. Zgodnie z definicją określoną

w § 2 pkt 3 rozporządzenia w sprawie pomieszczeń i urządzeń podmiotu[2], izba przyjęć to zespół pomieszczeń, w którym:

- a) przyjmuje się do szpitala,
- b) wykonuje się doraźne zabiegi,
- c) udziela się doraźnej pomocy ambulatoryjnej;

Jak wynika z ww. przepisu w izbie przyjęć udzielana jest pomoc doraźna ambulatoryjna przez lekarzy w dziedzinie specjalizacji odpowiadającej profilowi (oddziałom) danego szpitala.

W przypadku dostępu do pomocy doraźnej realizowanej przez lekarza w dziedzinie psychiatrii Centrala Funduszu wyjaśnia, iż w szpitalach monoprofilowych, tj. w których realizowane są jedynie świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień funkcjonują izby przyjęć. Jeżeli oddział psychiatryczny znajduje się w szpitalu ogólnym, czyli w takim, w którym udzielane są świadczenia z różnych dziedzin medycyny (funkcjonują inne oddziały niż psychiatryczne), wówczas podmiot leczniczy jest zobowiązany wyposażyć ten oddział w osobny dział przyjęć (część VIII pkt 7 załącznika nr 1 do rozporządzenia w sprawie pomieszczeń i urządzeń).

W opinii Funduszu na dzień dzisiejszy pacjenci mają zapewniony dostęp do pomocy doraźnej udzielanej przez lekarzy specjalistów, we wszystkie dni w roku przez 24 godziny na dobę.

Jednocześnie zauważyć należy, że z treści pisma nie wynika, czy miała miejsce sytuacja, w której nie udzielono właściwej pomocy przez uprawniony personel medyczny, np. lekarza specjalistę albo ratownika medycznego w miejscu zdarzenia.

#### **Podstawa prawna**

[1] ustaw z dnia 8 września 2006 r. o państwowym ratownictwie medycznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1720, z późn. zm.),

[2] rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakimi powinni odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Z poważaniem

Anna Miszczak

Dyrektor Departamentu

Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

/Dokument podpisany elektronicznie/

**Kontakt**

Sekretariat DSOZ, tel. 22 5726100, e-mail [Sekretariat.DSOZ@nfz.gov.pl](mailto:Sekretariat.DSOZ@nfz.gov.pl)