



DZIENNIK USTAW RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 9 lutego 2017 r.

Poz. 237

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 31 stycznia 2017 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego

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 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694, 855, 918, 936 i 2163) w załączniku nr 3 w części I „Warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej” wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w lp. 26 w kolumnie 3:
 - a) część „Organizacja udzielania świadczeń” otrzymuje brzmienie:
 - „1) zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z oddziałem pediatrii pod warunkiem posiadania udokumentowanego potwierdzenia odbytego szkolenia w zakresie resuscytacji noworodka);
 - 2) zapewnienie całodobowej opieki położnej we wszystkie dni tygodnia.”,
 - b) w części „Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną” w pkt 1 w lit. e średnik zastępuje się przecinkiem i dodaje się lit. f w brzmieniu:
 - „f) stanowisko do odciągania pokarmu oraz sprzęt chłodniczy do przechowywania mleka kobiecego;”;
- 2) w lp. 27 w kolumnie 3:
 - a) w części „Organizacja udzielania świadczeń” w pkt 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 5 i 6 w brzmieniu:
 - „5) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarki lub położnej we wszystkie dni tygodnia;
 - 6) psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu.”,
 - b) w części „Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną” w pkt 1 w lit. f średnik zastępuje się przecinkiem i dodaje się lit. g w brzmieniu:
 - „g) stanowisko do odciągania pokarmu oraz sprzęt chłodniczy do przechowywania mleka kobiecego;”;

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.

- 3) w lp. 28 w kolumnie 3:
- a) w części „Organizacja udzielania świadczeń” w pkt 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 5–8 w brzmieniu:
 - „5) zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarki lub położnej we wszystkie dni tygodnia;
 - 6) psycholog – równoważnik co najmniej 0,5 etatu;
 - 7) fizjoterapeuta – równoważnik co najmniej 0,5 etatu;
 - 8) logopeda – w dostępie.”;
 - b) w części „Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną”:
 - w pkt 1 w lit. f średnik zastępuje się przecinkiem i dodaje się lit. g w brzmieniu:
 - „g) stanowisko do odciągania pokarmu oraz sprzęt chłodniczy do przechowywania mleka kobiecego;”;
 - w pkt 2 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 3 w brzmieniu:
 - „3) zapewnienie dostępu do sprzętu służącego do pozyskiwania pokarmu kobiecego w przypadku realizacji „Programu wczesnej stymulacji laktacji dla ośrodków neonatologicznych i położniczych trzeciego poziomu referencyjnego”.”;
- 4) w lp. 37 w kolumnie 3 w części „Pozostałe wymagania” w pkt 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 5–7 w brzmieniu:
- „5) stosowanie standardów postępowania medycznego z zakresu okołoporodowej opieki położniczo-ginekologicznej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu, w przypadkach występowania określonych powikłań, oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych;
 - 6) stosowanie standardów w łagodzeniu bólu porodowego;
 - 7) w przypadku hospitalizacji kobiet w ciąży z uprzednio rozpoznaną i udokumentowaną wadą rozwojową płodu lub ciężką, nieuleczalną chorobą płodu – skierowanie do dalszej opieki i przeprowadzenia porodu w szpitalu udzielającym świadczeń z zakresu położnictwa i ginekologii – trzeci poziom referencyjny.”;
- 5) w lp. 38 w kolumnie 3 w części „Pozostałe wymagania” w pkt 5 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 6–8 w brzmieniu:
- „6) stosowanie standardów postępowania medycznego z zakresu okołoporodowej opieki położniczo-ginekologicznej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu, w przypadkach występowania określonych powikłań, oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych;
 - 7) stosowanie standardów w łagodzeniu bólu porodowego;
 - 8) w przypadku hospitalizacji kobiet w ciąży z uprzednio rozpoznaną i udokumentowaną wadą rozwojową płodu lub ciężką, nieuleczalną chorobą płodu – skierowanie do dalszej opieki i przeprowadzenia porodu w szpitalu udzielającym świadczeń z zakresu położnictwa i ginekologii – trzeci poziom referencyjny.”;
- 6) w lp. 39 w kolumnie 3 w części „Pozostałe wymagania” w pkt 7 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 8–12 w brzmieniu:
- „8) stosowanie standardów postępowania medycznego z zakresu okołoporodowej opieki położniczo-ginekologicznej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu, w przypadkach występowania określonych powikłań, oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych;
 - 9) stosowanie standardów w łagodzeniu bólu porodowego;
 - 10) w przypadku prenatalnego zdiagnozowania wad rozwojowych płodu – zapewnienie dostępności leczenia wewnątrzmacicznego;
 - 11) w przypadku zdiagnozowania ciężkich, nieuleczalnych chorób płodu powstałych w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu – zapewnienie dostępności do opieki nad chorym noworodkiem w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej – zgodnie ze wskazaniami medycznymi;
 - 12) psycholog – co najmniej 0,5 etatu.”.

§ 2. Świadczeniodawcy, którzy nie spełniają w dniu wejścia w życie niniejszego rozporządzenia wymagań określonych w rozporządzeniu, o którym mowa w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, realizują świadczenia opieki zdrowotnej na dotychczasowych warunkach przez okres, na jaki zawarto umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, nie dłużej jednak niż do dnia 1 sierpnia 2017 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

Minister Zdrowia: *K. Radziwiłł*