

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia2023 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń
zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane
przez ratownika medycznego**

Na podstawie art. 34 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz. U. poz. 1180) w załączniku nr 1:

1) uchyla się ust. 18;

2) ust. 30 otrzymuje brzmienie:

„30. Pobieranie materiału z górnych dróg oddechowych od pacjenta oraz wykonywanie testów antygenowych na obecność wirusów.”;

3) po ust. 30 dodaje się ust. 30a w brzmieniu:

„30a. Wykonywanie badania USG według protokołów FAST, FEER, BLUE, RADIUS, pod warunkiem ukończenia kursu z USG w ratownictwie medycznym, certyfikowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego.”;

4) w ust. 31 w tabeli:

a) po lp. 37 dodaje się lp. 37a w brzmieniu:

37a	Noradrenalinum	roztwór do wstrzykiwań
-----	----------------	------------------------

b) po lp. 41 dodaje się lp. 41a w brzmieniu:

41a	Prasugrel (po teletransmisji EKG i konsultacji z lekarzem oceniającym	tabletki
-----	---	----------

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 listopada 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2587).

	zapis EKG)	
--	------------	--

c) po lp. 46 dodaje się lp. 46a w brzmieniu:

46a	Tranexamic acid	roztwór do wstrzykiwań
-----	-----------------	------------------------

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia z wyjątkiem § 1 pkt 2, który wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 34 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187), zwanej dalej „ustawą”.

Przedmiotowy projekt rozporządzenia wprowadza zmiany do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz. U. poz. 1180) polegające na rozszerzeniu uprawnień ratowników medycznych w zakresie świadczeń przewidzianych do samodzielnego wykonywania.

W załączniku nr 1 do rozporządzenia określającym medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane samodzielnie przez ratownika medycznego, proponuje się następujące zmiany:

- 1) w ust. 18 rezygnuje się z określenia drogi podania produktów leczniczych przewidzianych do samodzielnego podawania przez ratowników medycznych, poprzez skreślenie tego ustępu. Sposób podania leku określa charakterystyka produktu leczniczego;
- 2) w ust. 30 umożliwia się ratownikom medycznym pobieranie materiału od pacjenta z górnych dróg oddechowych oraz wykonywanie testów antygenowych na obecność wirusów, nie tylko – jak dotychczas – w okresie obowiązywania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego. W każdej sytuacji, gdy mamy do czynienia ze wzrostem zachorowań na COVID-19, grypę, infekcję wywołaną RSV lub innymi wirusami, ratownicy medyczni powinni mieć możliwość wykonania szybkich testów antygenowych. To umożliwi im postawienie rozpoznania, przewiezienie pacjenta do właściwego szpitala i przedsięwzięcie niezbędnych czynności mających na celu ochronę przeciwepidemiczną;
- 3) w dodawanym ust. 30a - umożliwia się ratownikom medycznym wykonywanie badania USG według wybranych protokołów mających zastosowanie w medycynie ratunkowej, pod warunkiem ukończenia kursu certyfikowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego. Umożliwi to samodzielne ustalenie przez ratowników medycznych stanu zdrowia pacjentów, zdiagnozowanie pacjenta, w tym przykładowo wykrycie krwawienia wewnętrznego, odmy czy też da to możliwość monitorowanie krążenia płucnego i ustalanie przyczyn duszności. Ma to istotne znaczenie przy wyborze sposobu postępowania z chorym;

4) w ust. 31 rozszerza się katalog leków dopuszczonych do samodzielnego podawania przez ratownika medycznego o następujące produkty lecznicze:

- w lp. 37a Noradrenalinum – lek stosowany w przywracaniu ciśnienia tętniczego krwi w przypadku ostrego niedociśnienia tętniczego,
- w lp. 41a Prasugrel (po teletransmisji EKG i konsultacji z lekarzem oceniającym zapis EKG) – lek przeciwplatekcyjny nowej generacji podawany w ostrych zespołach wieńcowych jako przygotowanie do angioplastyki,
- w lp. 46a Tranexamic acid – lek o działaniu przeciwkrwotocznym, niezbędny do leczenia krwotoków spowodowanych uogólnioną lub miejscową fibrylizacją.

Projektowane rozporządzenie wejdzie w życie w terminie 14 od dnia jego ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2, który wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461), w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Wskazany termin wynika z konieczności jak najszybszego umożliwienia ratownikom medycznym wykonywania testów antygenowych na obecność wirusów wywołujących infekcje dróg oddechowych. Tak określone*mu* *vacatio legis* nie stoją na przeszkodzie zasady demokratycznego państwa prawnego, ponieważ projektowane przepisy nie nakładają żadnych dodatkowych obciążeń na obywateli ani podmioty gospodarcze. Mając na uwadze powyższe, proponowany termin wejścia w życie projektowanego rozporządzenia jest uzasadniony.

Projekt nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie wymaga 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).

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektowanego rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.