



WOJEWODA LUBUSKI

Gorzów Wlkp., dnia 27 lutego 2020 r.

Władysław Dajczak

BZK-V.0031.4.2020.MWil

DECYZJA

w sprawie pozostawania podmiotu wykonującego działalność leczniczą w stanie podwyższonej gotowości

Na podstawie art. 30 ust. 1,2,3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r., poz. 993) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256) w związku z wystąpieniem sytuacji mogącej stanowić stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób,

nakładam na

Samodzielną Publiczną Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego w Gorzowie Wlkp.
ul. Kazimierza Wielkiego 7, 66-400 Gorzów Wlkp.

obowiązek pozostawania w stanie podwyższonej gotowości w celu przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego na okres od dnia 28 lutego 2020r. od godziny 7.00 do dnia 20 marca 2020 r. do godziny 7.00 poprzez utworzenie jednego dodatkowego podstawowego zespołu ratownictwa medycznego z indywidualnymi środkami ochrony oraz środkami dezynfekcji oraz zapewnienie możliwości dysponowania przez Dyspozytornię Medyczną w Gorzowie Wielkopolskim (SPWSPR w Gorzowie Wlkp.).

Decyzji niniejszej nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1897) przez pojęcie katastrofy naturalnej rozumie się zdarzenie związane z działaniem sił natury, w szczególności wyładowania atmosferyczne, wstrząsy sejsmiczne, silne wiatry, intensywne opady atmosferyczne, długotrwałe występowanie ekstremalnych temperatur, osuwiska ziemi, pożary, susze, powodzie, zjawiska lodowe na rzekach i morzu oraz jeziorach i zbiornikach wodnych, masowe występowanie szkodników, chorób roślin lub zwierząt albo **chorób zakaźnych ludzi** albo też działanie innego żywiołu.

Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 993) w art. 30 ust. 1 - 3 wskazuje, że w przypadku wystąpienia katastrof naturalnych i awarii technicznych w rozumieniu odpowiednio art. 3 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1897) lub gdy w ocenie wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego skutki zdarzenia mogą spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób, koordynator ten informuje niezwłocznie wojewodę o potrzebie postawienia w stan podwyższonej gotowości wszystkich lub niektórych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, działających na obszarze danego województwa. Wojewoda może nałożyć, w drodze decyzji administracyjnej, na podmioty wykonujące działalność leczniczą obowiązek pozostawania w stanie podwyższonej gotowości w celu przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Decyzji nadaje się rygor natychmiastowej wykonalności.

W związku ze stwierdzonymi przypadkami choroby COVID-19 tj. zakażeniami koronawirusem w Europie, a w szczególności we Włoszech oraz wzrostem liczby osób powracających z terenów zagrożonych szacuje się bardzo wysokie prawdopodobieństwo wystąpienia choroby również na terenie Polski, w tym również w wariantcie najbardziej niekorzystnym tj. epidemii. W ślad za tym podejmowane są działania realne pozwalające na przygotowanie instytucji i podmiotów leczniczych do wzmożonej obsługi osób chorych, w tym w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia.

W dniu 26 lutego 2020 r. o godz. 16.30 Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego poinformował o przypadku zlecenia przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego transportu osoby z podejrzeniem zakażenia koronawirusem siłami Państwowego Ratownictwa Medycznego na Oddział Zakaźny Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze.

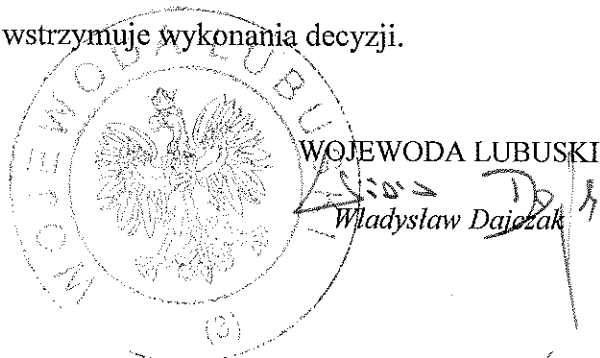
W jego ocenie utrwalenie tego mechanizmu działania stanowić będzie znaczące obciążenie systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne i wyłączenie z bieżącej działalności w przypadku dalszego potencjalnego niekorzystnego rozwoju sytuacji pod kątem epidemii choroby COVID-19, co będzie stanowiło realne zagrożenie utraty ciągłości realizacji statutowych zadań systemu tj. udzielanie pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, a już występuje sytuacja, w której realnie obserwuje się zwiększoną obsługę pacjentów z objawami zbliżonymi do ww. choroby, którzy zgłaszają się celem dalszej diagnostyki. W jego opinii powinny zostać przedsięwzięte środki dodatkowe celem wzmocnienia potencjału systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie lubuskim.

Stosownie do art. 10 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, z uwagi na to, iż załatwienie niniejszej sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego, odstępuję od zasady określonej w art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego stanowiącego, iż organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Mając powyższe na uwadze, orzekam jak w sentencji.

Pouczenie

Od decyzji niniejszej przysługuje odwołanie do Ministra Zdrowia za pośrednictwem Wojewody Lubuskiego w terminie 14 dni od jej doręczenia. W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Wniesienie odwołania nie wstrzymuje wykonania decyzji.



Otrzymują:

- 1) Samodzielna Publiczna Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gorzowie Wlkp.,
ul. Kazimierza Wielkiego 7, 66-400 Gorzów Wlkp.

2) a/a

Adwokatem 27.02.2020
A. Dajczak