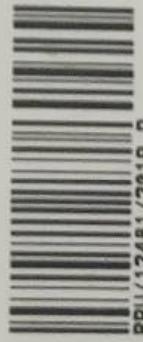


Warszawa, 13.06.2019



FZP.426.4.2018.MS

RPU/12481/2019 P

Data : 2019-06-19

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej	Wpl. 19 -06- 2019	E1
L. dz.		

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
50-049 Wrocław

DECYZJA

Na podstawie art. 104 § 1 i art. 107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.), zwanej dalej „KPA” w związku z art. 5 ust. 2, art. 41 pkt 6 oraz art. 42 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2018 r. poz. 1560), zwanej dalej: „UKSC”

UZNAJĘ

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej zarejestrowany w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnich publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000040364 NIP: 8992228560 REGON: 006320384,

za operatora usługi kluczowej w sektorze ochrony zdrowia, polegającej na:

1. udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy,
2. obrocie i dystrybucji produktów leczniczych.

UZASADNIENIE

Pismem z dnia 8 listopada 2018 roku, znak FZP.426.4.2018.MS organ zawiadomiony Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej o wszczęciu postępowania w sprawie uznania za operatora usługi kluczowej. W zawiadomieniu wskazano, że Stronie przystuguje prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Strona nie wniosła żadnych pism. Pismem z dnia 29 listopada 2018 roku organ zawiadomił Stronę o zakończeniu postępowania administracyjnego, a w związku z tym o możliwości zapoznania się z aktami sprawy. Strona nie skorzystała z prawa wglądu w akta sprawy.

Organ zważył co następuje

Zgodnie z art. 5 ust. 2 UKSC organ właściwy wydaje decyzję o uznaniu podmiotu za operatora usługi kluczowej, jeżeli:

- 1) podmiot świadczy usługę kluczową,
- 2) świadczenie tej usługi zależy od systemów informacyjnych,
- 3) incydent miałyby istotny skutek zakłócający dla świadczenia usługi kluczowej przez tego operatora.

W załączniku nr 1 do UKSC określone zostały sektory, podsektory oraz rodzaje podmiotów, które mogą być uznane za operatorów usług kluczowych. Przez usługę kluczową, stosownie do art. 2 pkt 16 UKSC, należy rozumieć usługę, która ma kluczowe znaczenie dla utrzymania krytycznej działalności społecznej lub gospodarczej i została wymieniona w wykazie usług kluczowych. Wykaz usług kluczowych określa rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 września 2018 r. w sprawie wykazu usług kluczowych oraz progów istotności skutku zakończonego incydentu dla świadczenia usług kluczowych (Dz. U. poz. 1806), zwany dalej „rozporządzeniem”. Istotność skutku zakończonego incydentu dla świadczenia usługi kluczowej określana jest na podstawie progów istotności skutku zakończonego, które zostały określone w rozporządzeniu. Organ zgromadził w sprawie następujący materiał dowodowy:

- 1) pismo Zastępcy Prezesa ds. Operacyjnych Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6.08.2018 r.,
- 2) zawiadomienie o wszczęciu postępowania,
- 3) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
- 4) zawiadomienie o zakończeniu postępowania.

¶ Mając na uwadze powyżej przepisy prawa oraz zgromadzony w sprawie materiał dowodowy organ ustalił, że:

- 1) Strona - Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej świadczy usługi kluczowe, o których mowa w załączniku do rozporządzenia „Wykaz usług kluczowych oraz progi istotności skutku zakłócającego incydentu dla świadczenia usług kluczowych” polegające na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy oraz obrocie i dystrybucji produktów leczniczych.
- 2) Incydent mały istotny skutek zakłócający dla świadczenia powyższej usługi kluczowej przez operatora. Zgodnie z rozporządzeniem przy określaniu progu istotności skutku zakłócającego incydentu dla świadczenia usługi kluczowej polegającej na udzielaniu świadczenia opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy należy wziąć pod uwagę, czy świadczeniodawca zakwalifikowany jest do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w ramach tzw. "sieci szpitali" oraz czy posiada Szpitalny Oddział Ratunkowy. W toku postępowania ustalono, że Strona jako świadczeniodawca zakwalifikowany jest do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w ramach tzw. "sieci szpitali", a także posiada w swojej strukturze szpitalny oddział ratunkowy.
- 3) Swiadczanie powyższej usługi kluczowej zależy od systemów informacyjnych.
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej jako centrum urazowe:
 - zapewnia leczenie ciężkich, mnogich lub wielonarządowych obrażeń ciała dla populacji nie mniejszej niż 1 mln mieszkańców, zamieszkającej obszar pozwalający na dotarcie z miejsca zdarzenia do centrum urazowego w ciągu 1,5 godziny,
 - zapewnia działanie w swojej strukturze specjalistycznych oddziałów zabiegowych i pracowni diagnostycznych tj. oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, bloku operacyjnego, pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę, oddziałów chirurgii ogólnej lub obrażeń wielonarządowych, ortopedii i traumatologii narzędzi ruchu, neurochirurgii lub chirurgii ogólnej z profilem neurotraumatologii, chirurgii naczyń lub chirurgii ogólnej z profilem chirurgii naczyń;
 - zapewnia dostęp do pracowni diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, czynnej całą dobę.

Zapewnienie przedmiotowych elementów wymaga niezakłóconego działania systemów teleinformatycznych operatora. W związku z powyższym udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez centrum uzrażone uzależnione jest od prawidłowego działania systemów teleinformatycznych funkcjonujących w strukturze operatora lub powiązanych z jego systemami. .

Mając na uwadze powyższe należy stwierdzić, że Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej spełnia wyżej opisane przesłanki uznania za operatora usługi kluczowej. Wobec powyższego orzeczeno jak w sentencji. Zgodnie z art. 5 ust. 7 UKSC niniejsza decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu.

POUCZENIE

Stosownie do art. 127 § 3 i art. 129 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, Strona niezadowolona z decyzji może w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia wystąpić do Ministra Zdrowia z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy. W trakcie biegu terminu do wniesienia ww. wniosku Strona może, na podstawie art. 127a w zw. z art. 127 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego, rzec się prawa do wystąpienia z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy. Wówczas decyzja staje się ostateczna i brak jest możliwości zaskarżenia decyzji do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego. Alternatywnie, Strona może, na podstawie art. 52 § 3 w zw. z art. 3 § 2 pkt 1, art. 53 § 1 i art. 54 § 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. - Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (Dz. U. z 2018 r., poz. 1302, z późn. zm.), skierować do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie, za pośrednictwem Ministra Zdrowia, skargę na decyzję w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia, bez skorzystania z prawa skierowania wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy. Wpis od skargi wynosi 200 zł (§ 2 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2003 r. w sprawie wysokości oraz szczególnych zasad pobierania wpisu w postępowaniu przed sądami administracyjnymi Dz. U. z 2003 r. Nr 221, poz. 2193 z późn. zm.). Istnieje możliwość ubiegania się przez Stronę o zwolnienie od kosztów albo przyznanie prawa pomocy w trybie i na zasadach określonych w art. 243-263 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. - Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi oraz na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 sierpnia 2015 r. w sprawie określenia wzoru i sposobu udostępniania urzędowego formularza wniosku o przyznanie prawa pomocy w postępowaniu przed sądami administracyjnymi

z sposobu dokumentowania stanu majątkowego, dochodów lub stanu rodzinnego poskodowcy (Dz. U. z 2015 r., poz. 1257 z późn. zm.).

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu e-Zdrowia

Bożena Wójcik