



Znak sprawy:  
WZ-I.967.163.100.2020

**DECYZJA Nr 207/2020  
(POLECENIE Nr 283/2020)  
WOJEWODY MAŁOPOLSKIEGO**

Działając na podstawie art. 11h ust. 1, ust. 4 i ust. 5 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842) oraz na podstawie art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1964 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.), postanawiam co następuje.

Z dniem 5 listopada 2020 r. zmieniam decyzję Wojewody Małopolskiego Nr 130/2020 (polecenie Nr 206/2020) z dnia 9 października 2020 r., znak: WZ-I.967.163.18.2020, zmienioną decyzją Wojewody Małopolskiego Nr 139/2020 (polecenie Nr 215/2020) z dnia 15 października 2020 r., znak: WZ-I.967.163.34.2020 oraz decyzją Nr 197/2020 (polecenie Nr 273/2020) z dnia 2 listopada 2020 r., znak: WZ-I.967.163.91.2020 w ten sposób, że:

**polecam**

**Specjalistycznemu Szpitalowi im. E. Szczeklika w Tarnowie,  
ul. Szpitalna 13  
reprezentowanemu przez Dyrektora Szpitala**

- 1) w ramach II poziomu zabezpieczenia świadczeń, realizację świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 poprzez zapewnienie w podmiocie leczniczym w ramach II poziomu zabezpieczenia łóżek dla pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 w liczbie:
  - **w okresie od 12 października 2020 r. do 15 października 2020 r. – 32 łóżka**, w tym:
    - a) 4 łóżka dla pacjentów dorosłych z podejrzeniem SARS-CoV-2;
    - b) 13 łóżek dla dzieci z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;
    - c) 14 łóżek dla pacjentów dorosłych z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;
    - d) 1 łóżko intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - **w okresie od 16 października 2020 r. do 18 października 2020 r. – 51 łóżek**, w tym:
    - a) 4 łóżka dla pacjentów dorosłych z podejrzeniem SARS-CoV-2;
    - b) 13 łóżek dla dzieci i młodzieży z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;
    - c) 32 łóżka dla pacjentów dorosłych z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;
    - d) 2 łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;



- w okresie od 19 października 2020 r. do 20 października 2020 r. – 55 łóżek, w tym;
  - a) 4 łóżka dla pacjentów dorosłych z podejrzeniem SARS-CoV-2;
  - b) 13 łóżek dla dzieci z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;
  - c) 32 łóżka dla pacjentów dorosłych z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2;
  - d) 2 łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - e) 4 miejsca (4 osoby) dializowane i zakażone wirusem SARS-CoV-2 – 2 w stacji dializ;
  
- w okresie od 21 października 2020 r. do 25 października 2020 r. – 74 łóżek, w tym:
  - a) 51 łóżek dla dorosłych z potwierdzonym zakażeniem lub podejrzeniem zakażenia;
  - b) 13 łóżek dla dzieci oraz młodzieży z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem;
  - c) 2 łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - d) 4 łóżka wzmożonego nadzoru kardiologicznego z możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - e) 4 miejsca (4 osoby) dializowane i zakażone wirusem SARS-CoV-2 – 2 w stacji dializ;
  
- w okresie od 26 października 2020 r. do 29 października 2020 r. – 114 łóżek, w tym:
  - a) 13 łóżek dla dzieci oraz młodzieży z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem;
  - b) 91 łóżek dla dorosłych z potwierdzonym zakażeniem;
  - c) 2 łóżka intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - d) 4 łóżka wzmożonego nadzoru kardiologicznego z możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - e) 4 miejsca (4 osoby) dializowane i zakażone wirusem SARS-CoV-2 – 2 w stacji dializ;
  
- w okresie od 30 października 2020 r. do 8 listopada 2020 r. – 119 łóżek, w tym:
  - a) 13 łóżek dla dzieci oraz młodzieży z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem;
  - b) 91 łóżek dla dorosłych z potwierdzonym zakażeniem;
  - c) 7 łóżek intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - d) 4 łóżka wzmożonego nadzoru kardiologicznego z możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - e) 4 miejsca (4 osoby) dializowane i zakażone wirusem SARS-CoV-2 – 2 w stacji dializ;
  
- w okresie od 9 listopada 2020 r. do 15 listopada 2020 r. – 123 łóżka, w tym:
  - a) 13 łóżek dla dzieci oraz młodzieży z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem;
  - b) 95 łóżek dla dorosłych z potwierdzonym zakażeniem;
  - c) 7 łóżek intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;

- d) 4 łóżka wzmożonego nadzoru kardiologicznego z możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - e) 4 miejsca (4 osoby) dializowane i zakażone wirusem SARS-CoV-2 – 2 w stacji dializ;
- **w okresie od 16 listopada 2020 r. do odwołania – 139 łóżek, w tym:**
- a) 13 łóżek dla dzieci oraz młodzieży z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem;
  - b) 111 łóżek dla dorosłych z potwierdzonym zakażeniem;
  - c) 7 łóżek intensywnej terapii dla dorosłych z kardiomonitorem oraz możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - d) 4 łóżka wzmożonego nadzoru kardiologicznego z możliwością prowadzenia tlenoterapii i wentylacji mechanicznej;
  - e) 4 miejsca (4 osoby) dializowane i zakażone wirusem SARS-CoV-2 – 2 w stacji dializ;
- 2) realizację zadań, o których mowa w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 607 ze zm.), poprzez konsultację dla lekarza POZ lub innego lekarza podejmującego decyzje wynikające z § 3 rozporządzenia, a w szczególnie wyjątkowych przypadkach uzgodnionych z takim lekarzem zapewnienie porady lekarskiej dla mieszkańca domu pomocy społecznej, umożliwiającej podjęcie decyzji, o których mowa w § 3 rozporządzenia, w stosunku do mieszkańców domów pomocy społecznej z terenu miasta Tarnowa.

Decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu z chwilą jej doręczenia.

### **Uzasadnienie**

Zgodnie z art. 11 h ust. 1 i ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842), w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz w okresie 3 miesięcy po ich odwołaniu wojewoda może wydawać polecenia obowiązujące wszystkie organy administracji rządowej działające w województwie, państwowe osoby prawne, organy samorządu terytorialnego, samorządowe osoby prawne oraz samorządowe jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej. O wydanych poleceniach wojewoda niezwłocznie informuje właściwego ministra (ust. 1). Polecenia, o których mowa w ust.1-3, są wydawane w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, w drodze decyzji administracyjnej i podlegają natychmiastowemu wykonaniu z chwilą ich doręczenia lub ogłoszenia oraz nie wymagają uzasadnienia (ust. 4). Zgodnie z art. 11h ust. 5 polecenia, o których mowa w ust. 1-3, mogą być uchylane lub zmieniane, jeżeli przemawia za tym interes społeczny lub słuszny interes strony. Ich uchylenie lub zmiana nie wymaga zgody stron.

Zmiana decyzji jest związana z koniecznością zwiększenia bazy łóżkowej w województwie małopolskim dla pacjentów z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2 na II poziomie zabezpieczenia, za czym przemawia interes społeczny wymagający dostosowania województwa do zmieniającej się dynamicznie

sytuacji epidemiologicznej, tj. pojawiających się nowych przypadków zachorowań na terenie województwa małopolskiego.

Celem ochrony życia i zdrowia ludzi, w uwzględnieniu zaistnienia stanu zagrożenia epidemicznego w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, wydanie niniejszego polecenia znajduje pełne uzasadnienie.

### **Pouczenie**

Niniejsze polecenie (decyzja) podlega natychmiastowemu wykonaniu z chwilą doręczenia.

Od niniejszej decyzji przysługuje Stronie prawo wniesienia odwołania. Odwołanie wnosi się w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji do Ministra Zdrowia za pośrednictwem Wojewody Małopolskiego, ul. Basztowa 22, 31-156 Kraków.

Zgodnie z art. 127a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.) w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu, 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.

Cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do odwołania jest niedopuszczalne.

**z upoważnienia  
Wojewody Małopolskiego**

**Zbigniew Starzec  
I Wicewojewoda Małopolski**

Otrzymują:

- 1) Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie, ul. Szpitalna 13
- 2) Aa

Otrzymują do wiadomości:

- 1) Pani Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska – Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia