

893

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 20 czerwca 2008 r.

w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego

Na podstawie art. 21 ust. 15 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172 oraz z 2008 r. Nr 17, poz. 101) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowy zakres danych objętych wojewódzkim planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zwanym dalej „planem”;
- 2) poziom szczegółowości danych objętych planem;
- 3) ramowy wzór planu;
- 4) kryteria kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego.

§ 2. Plan zawiera:

- 1) charakterystykę potencjalnych zagrożeń dla życia lub zdrowia ludzi, mogących wystąpić na obszarze województwa, uwzględniając specyfikę zagrożeń lokalnych, w tym w szczególności dane dotyczące:
 - a) sieci komunikacyjnej, w tym dróg, którymi przewożone są materiały niebezpieczne w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (Dz. U. Nr 199, poz. 1671, z późn. zm.²⁾),
 - b) struktury demograficznej i urbanistyki, ze szczególnym uwzględnieniem zakładów o zwiększonym ryzyku i zakładów o dużym ryzyku w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. — Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150 i Nr 111, poz. 708),
 - c) analizy zagrożeń, które wystąpiły na obszarze województwa w roku poprzedzającym rok opracowania planu, w tym analizy ryzyka wystąpienia katastrof naturalnych i awarii technicznych w rozumieniu ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz. U.

Nr 62, poz. 558, z późn. zm.³⁾), w szczególności dane o:

- interwencjach zespołów ratownictwa medycznego, z podziałem na ich przyczyny i grupy wiekowe osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
 - hospitalizacji osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, z podziałem na ich przyczyny i grupy wiekowe tych osób;
- 2) informacje o liczbie i rozmieszczeniu na obszarze województwa jednostek systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zwanej dalej „ustawą”, oraz szpitali posiadających jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w szczególności o:
 - a) liczbie, rodzajach i rozmieszczeniu zespołów ratownictwa medycznego oraz lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, z określeniem obszaru działania dla każdego zespołu i z uwzględnieniem maksymalnego czasu dotarcia do granic obszaru działania,
 - b) liczbie, rodzaju i miejscach postoju specjalistycznych środków transportu wykorzystywanych przez lotnicze zespoły ratownictwa medycznego na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne wraz z ich obszarami działania oraz o lądowiskach przyszpitalnych, w tym o odległościach lądowiska od szpitali,
 - c) liczbie i rozmieszczeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych,
 - d) liczbie i rozmieszczeniu szpitali posiadających jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, wraz z liczbą łóżek stałych i gotowych do rozwinięcia,
 - e) liczbie i rozmieszczeniu innych szpitali wraz z profilem oddziałów i liczbą łóżek,
 - f) liczbie, rodzaju oraz rozmieszczeniu jednostek współpracujących z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy, z określeniem rodzajów jednostek, liczby ratowników, lekarzy specjalistów, którymi dysponuje, w tym ich liczbie na zmianie służbowej, oraz maksymalnego czasu dotarcia do granic obszaru działania każdej z jednostek;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2004 r. Nr 96, poz. 959, Nr 97, poz. 962 i Nr 173, poz. 1808, z 2005 r. Nr 90, poz. 757 i Nr 141, poz. 1184, z 2006 r. Nr 249, poz. 1834 oraz z 2007 r. Nr 176, poz. 1238 i Nr 192, poz. 1381.

³⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 74, poz. 676, z 2006 r. Nr 50, poz. 360 i Nr 191, poz. 1410 oraz z 2007 r. Nr 89, poz. 590.

- 3) informacje o planowanych na lata, na które plan jest sporządzany, nowych, przenoszonych lub likwidowanych jednostkach systemu na obszarze województwa, w szczególności o:
- liczbie, rodzaju i rozmieszczeniu na obszarze województwa zespołów ratownictwa medycznego,
 - liczbie i rozmieszczeniu na obszarze województwa szpitalnych oddziałów ratunkowych;
- 4) opis organizacji systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego na obszarze województwa, w szczególności dane dotyczące:
- miejsca i adresu centrum powiadamiania ratunkowego,
 - organizacji i procedur koordynacji działań jednostek systemu, ze wskazaniem kompetencji i trybu podejmowanych działań,
 - struktury i organizacji systemów teleinformatycznych wykorzystywanych na potrzeby systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności funkcjonowania numeru alarmowego 999 wraz z danymi dotyczącymi numerów podkładowych,
 - struktury i organizacji systemów teleinformatycznych wykorzystywanych przez dysponentów jednostek, ze wskazaniem rodzajów wykorzystywanych urządzeń oraz oprogramowania, w tym jego producenta lub dostawcy i wersji;
- 5) sposób współpracy, określony w porozumieniu zawartym pomiędzy organami administracji publicznej i jednostkami systemu, z innych województw, w szczególności informacje o:
- procedurach współpracy,
 - kompetencjach i trybie podejmowanych działań,
 - obiegu i wymianie informacji;
- 6) sposób współpracy jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy, na obszarze województwa, w szczególności o:
- procedurach współpracy,
 - organizacji wspólnych oraz analizy działań ratowniczych, procedur powiadamiania, dysponowania i koordynowania działań ratowniczych w przypadku zdarzeń pojedynczych, mnogich i masowych,
 - kompetencjach i trybie podejmowanych działań,
 - obiegu i wymianie informacji;
- 7) kalkulację kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego na obszarze województwa.

§ 3. Ramowy wzór planu określa załącznik do rozporządzenia.

§ 4. 1. Plan sporządza się na poziomie szczegółowości umożliwiającym identyfikację wszystkich danych zawartych w planie, uwzględniając złożoność tych danych.

2. Mapy stanowiące część planu wykonane są w skali co najwyżej 1:250 000, a poziom ich szczegółowości uwzględnia następujące dane:

- granice województwa, powiatów, miast na prawach powiatów, miast i gmin;
- przebieg dróg krajowych, wojewódzkich i powiatowych; zakres danych o drogach jest zgodny z bazą danych obiektów topograficznych opracowaną przez Służbę Geodezyjną i Kartograficzną;
- przebieg linii kolejowych;
- rzeki, jeziora i inne zbiorniki wodne;
- położenie miejscowości oraz ich nazwy;
- lokalizację lądowisk dla śmigłowców;
- lokalizację szpitali.

3. Mapa, o której mowa w ust. 2, może zawierać lokalizację jednostek włączonych do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego.

§ 5. 1. Kalkulację rocznych kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego sporządza się przy wykorzystaniu danych dotyczących:

- kosztów bezpośrednich działalności zespołów ratownictwa medycznego, w szczególności:
 - kosztów osobowych, wraz z kosztami osobowymi dyspozytorów medycznych,
 - kosztów eksploatacyjnych;
- kosztów pośrednich działalności zespołów ratownictwa medycznego, w szczególności kosztów administracyjno-gospodarczych.

2. Kalkulację kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego sporządza się z podziałem na rodzaje zespołów:

- dla poszczególnych dysponentów jednostek;
- średnio dla obszaru całego województwa.

§ 6. Wojewódzkie plany działania systemu obowiązujące przed dniem wejścia w życie rozporządzenia należy dostosować do wymagań określonych w rozporządzeniu w terminie 6 miesięcy od dnia jego wejścia w życie.

§ 7. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Zdrowia: E. Kopacz

TABELA 2

1	2	Wyjazdy/wyloty zespołów ratownictwa medycznego według wskaźnika czasu dotarcia na miejsce zdarzenia – od przyjęcia zgłoszenia do przybycia zespołu ratownictwa medycznego			
Lp.	Kryterium gęstości zaludnienia	3	4	5	6
		0–8 minut	powyżej 8–15 minut	powyżej 15–20 minut	powyżej 20 minut
	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców				
	Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców				

5. Hospitalizacje osób w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego:

- a) krótka charakterystyka ogólna,
- b) tabele 3 i 4:

TABELA 3

		Szpitalny oddział ratunkowy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Lp.	Dysponent jednostki zagrożenia zdrowotnego (nazwa i adres)	(1) Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego	(2) Inne	(3) Zakończono zgonem w szpitalnym oddziale ratunkowym	Ogółem	W tym w grupie wiekowej 0–18 lat			W tym w grupie wiekowej 19–64 lata
		Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni		Kobiety	(1)	(2)	

TABELA 4

		Przyjęcia w izbie przyjęć							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Lp.	Zakład opieki zdrowotnej (nazwa i adres)	(1) Zachorowania	(2) Wypadki	(3) Zakończono zgonem w izbie przyjęć	Ogółem	W tym w grupie wiekowej 0–18 lat			W tym w grupie wiekowej 19–64 lata
		Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni		Kobiety	(1)	(2)	

6. Inne zagrożenia.

II. INFORMACJE O LICZBIE I ROZMIESZCZENIU NA OBSZARZE WOJEWÓDZTWA JEDNOSTEK SYSTEMU ORAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH SZPITALI WYSPECJALIZOWANYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NIEZBĘDNYCH DLA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO (stan na dzień

1. Zespoły ratownictwa medycznego, lotnicze zespoły ratownictwa medycznego — liczba, rodzaje, rejony operacyjne, czasy dotarcia

TABELA 5

1	2				3	4a	4b	5			6	
	Dysponent jednostki							Lokalizacja zespołu (jednostka organizacyjna zakładu opieki zdrowotnej, w strukturach którego funkcjonuje zespół)				
Lp.	2a	2b	2c	2d	Rejon operacyjny	Mediana czasu dotarcia (do zdarzeń dla danego zespołu)	Maksymalny czas dotarcia (do granicy rejonu operacyjnego)	5a	5b	5c	6a	6b
	Nazwa	Adres	Numer księgi rejestrowej zoz ¹⁾	Kod TERYT z opisem ²⁾				V część kodu resor-towego ²⁾	Nazwa jednostki organizacyjnej	Adres jednostki organizacyjnej		

TABELA 6

Lp.	Liczba i rodzaj dodatkowych zespołów możliwych do uruchomienia w wypadkach zdarzeń o charakterze nadwyciecznym		Lokalizacja zespołu (podstacja, miejsce stacjonowania)	Dysponent jednostki	Maksymalny czas uruchomienia
	Specjalistyczne	Podstawowe			

¹⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 169, poz. 1781 oraz z 2007 r. Nr 196, poz. 1424).

²⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 170, poz. 1797 i Nr 238, poz. 2402 oraz z 2008 r. Nr 77, poz. 464).

2. Lotnicze Pogotowie Ratunkowe — liczba i rozmieszczenie baz, liczba i rodzaj specjalistycznych środków transportu sanitarnego, rejony operacyjne.
 3. Szpitalne oddziały ratunkowe — liczba, rozmieszczenie, rejony operacyjne

TABELA 7

1		2		3			4	5	6	7	8	9
Dysponent jednostki		Jednostka organizacyjna zakładu opieki zdrowotnej, w strukturach którego funkcjonuje szpitalny oddział ratunkowy			Rejon operacyjny (jeśli da się wyodrębnić)		Liczba stanowisk intensywnej terapii (wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny według stanu na dzień 31 XII)	Liczba stanowisk resuscytacyjnych (wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny według stanu na dzień 31 XII)	Obszar laboratoryjno-diagnostyczny (wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny według stanu na dzień 31 XII)	Oddziały zaplecza specjalistycznego (wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny według stanu na dzień 31 XII)	Liczba miejsc dziennych w dniu 31 XII	
Lp.	2a	2b	2c	3a	3b	3c	3d					
Nazwa	Adres	Numer księgi rejestrowej ZOZ ¹⁾	V część kodu resortowego ²⁾	Nazwa jednostki organizacyjnej	Adres jednostki organizacyjnej	Kod TERYT z opisem ²⁾						

4. Jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego — liczba, rozmieszczenie, ze wskazaniem liczby łóżek

TABELA 8

1		2	3			4		5	6
Dysponent jednostki		Jednostka organizacyjna zakładu opieki zdrowotnej, w strukturach którego funkcjonuje szpitalny oddział ratunkowy			Oddział szpitalny wyspecjalizowany w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego		Liczba łóżek według stanu w dniu 31 XII	Liczba miejsc dziennych w dniu 31 XII	
Lp.	2a	2b	2c	3a	3b	3c	4a	4b	
Nazwa	Adres	Numer księgi rejestrowej ZOZ ¹⁾	V część kodu resortowego ²⁾	Nazwa jednostki organizacyjnej	Adres jednostki organizacyjnej	VII część kodu resortowego ²⁾	Specjalność zgodnie z VIII częścią kodu resortowego ²⁾		

¹⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 169, poz. 1781 oraz z 2007 r. Nr 196, poz. 1424).

²⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 170, poz. 1797 i Nr 238, poz. 2402 oraz z 2008 r. Nr 77, poz. 464).

5. Liczba i rozmieszczenie szpitali wraz z profilem oddziałów i liczbą łóżek.
6. Organizacja systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności:
- centra powiadamiania ratunkowego — miejsce i adres,
 - struktury i organizacji systemów teleinformatycznych wykorzystywanych na potrzeby systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności funkcjonowania numeru alarmowego 999 wraz z danymi dotyczącymi numerów podkładowych,
 - organizacja i procedury koordynacji działań jednostek systemu,
 - stanowiska dyspozytorów medycznych i rejony operacyjne.
7. Współpraca z organami administracji publicznej oraz jednostkami współpracującymi z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w szczególności informacje dotyczące:
- procedury współpracy,
 - organizacji wspólnych ćwiczeń oraz analizy działań ratowniczych, procedur powiadamiania, dysponowania i koordynowania działań ratowniczych w przypadku zdarzeń pojedynczych, mnogich i masowych,
 - kompetencjach i trybie podejmowanych działań,
 - obiegu i wymianie informacji.
8. Jednostki współpracujące z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym — wskazanie właściwego rejestru wojewody.
9. Informacje na temat zatwierdzonych przez wojewodę kursów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w szczególności wskazanie danych identyfikujących podmiot prowadzący kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy (nazwa, adres i telefon kontaktowy).
10. Informacja na temat personelu pracującego w jednostkach systemu (stan na dzień) bez względu na formę prawną zatrudnienia (umowa o pracę, umowy cywilnoprawne)

TABELA 9						
1	2			3	4	5
Lp.	Dysponent jednostki			Liczba pracujących lekarzy systemu	Liczba pracujących pielęgniarek systemu	Liczba pracujących ratowników medycznych
	2a	2b	2c			
	Nazwa	Adres	Numer księgi rejestrowej zoz ¹⁾	Kod TERYT z opisem ²⁾	Uwagi	Uwagi

¹⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 169, poz. 1781 oraz z 2007 r. Nr 196, poz. 1424).

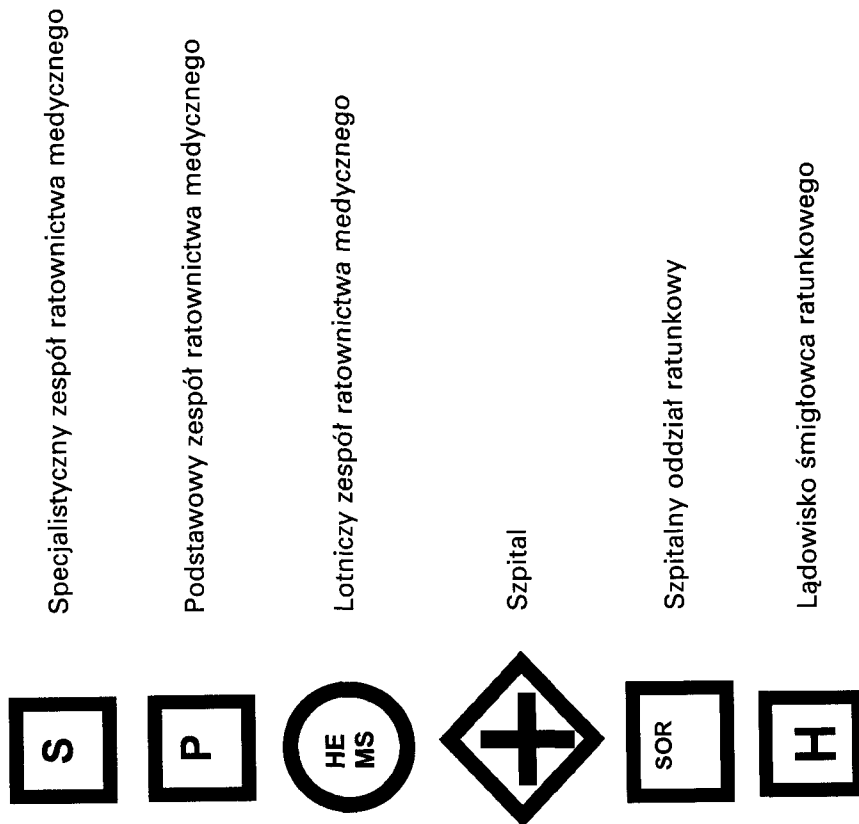
²⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej oraz szczegółowych zasad ich nadawania (Dz. U. Nr 170, poz. 1797 i Nr 238, poz. 2402 oraz z 2008 r. Nr 77, poz. 464).










- III. KALKULACJA KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
- IV. PLANOWANE NA LATA NOWE JEDNOSTKI SYSTEMU PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE
- V. UWAGI I WNIOSKI

Objaśnienie do planu:

Na mapy nanosi się dane o lokalizacji:

- 1) jednostek systemu, w tym lotniczych zespołów ratownictwa medycznego wraz z ich rejonami operacyjnymi oraz lądowiskami przyszpitalnymi,
 - 2) jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego,
 - 3) centrów powiadamiania ratunkowego,
 - 4) jednostek współpracujących z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym
- poprzez umieszczenie poniższych znaków graficznych:



	Jednostka Państwowej Straży Pożarnej (jednostki krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego)
	Jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej (jednostki krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego)
	Centrum powiadamiania ratunkowego
	Miejsce przechowywania lub przetwarzania materiałów niebezpiecznych
	Zagrożenie chemiczne
	Przeważające kierunki wiatrów dla zagrożeń chemicznych
	Obszary zagrożenia powodziowego
	Szczególnie niebezpieczne odcinki dróg
	Szczególnie niebezpieczne miejsca — według opisu w planie



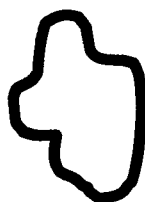
Inne zagrożenia — według opisu w planie



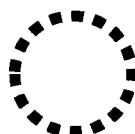
Zespół ratownictwa medycznego planowany na rok następny



Szpitalny oddział ratunkowy planowany na rok następny



Rejon operacyjny lotniczego zespołu ratownictwa medycznego, lotniczego zespołu ratownictwa medycznego (dla jednostek planowanych linia przerywana)



Jednostki współpracujące z systemem ratownictwa medycznego (opcjonalnie)