

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia2020 r.

w sprawie rodzajów dokumentacji dyspozytorski medycznej

Na podstawie art. 24h ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 poz. 882) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa rodzaje dokumentacji dyspozytorski medycznej prowadzonej w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, zwanym dalej „SWD PRM”.

§ 2. 1. Dokumentację dyspozytorski medycznej stanowią:

- 1) dokumentacja indywidualna w formie:
 - a) karty obsługi zgłoszenia - wypełnianej przez dyspozytora medycznego przyjmującego na podstawie danych pozyskanych w ramach obsługi zgłoszenia alarmowego lub powiadomienia o zdarzeniu, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
 - b) karty zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego - zawierającej dane z karty obsługi zgłoszenia, które decyzją dyspozytora przyjmującego, na podstawie zebranego wywiadu medycznego, zostało przyjęte i zakwalifikowane jako podejrzenie stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz dane dotyczące obsługi zdarzenia, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, przez dyspozytora medycznego wysyłającego, przekazywanej do zespołu ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczego zespołu ratownictwa medycznego,
 - c) karty zlecenia wylotu lotniczego zespołu ratownictwa medycznego - zawierającej dane z karty obsługi zgłoszenia, które decyzją dyspozytora przyjmującego, na

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 listopada 2019 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2269).

podstawie zebranego wywiadu medycznego, zostało przyjęte i zakwalifikowane jako podejrzenie stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz dane dotyczące obsługi zdarzenia, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, przez dyspozytora medycznego wysyłającego, przekazywanej do lotniczego zespołu ratownictwa medycznego;

2) dokumentacja zbiorcza w formie księgi dyspozytorskiej medycznej.

2. Karta obsługi zgłoszenia, o której mowa w ust. 1 pkt 1 lit. a, zawiera:

- 1) oznaczenie dyspozytorskiej medycznej;
- 2) numer zgłoszenia;
- 3) numer karty zlecenia wyjazdu, jeżeli dotyczy;
- 4) sposób wezwania określony na podstawie formy wpływu zgłoszenia do dyspozytorskiej medycznej;
- 5) adres lub informacje o lokalizacji miejsca zdarzenia w tym współrzędne geograficzne, jeżeli są możliwe do pozyskania;
- 6) powód wezwania zespołu ratownictwa medycznego;
- 7) istotne informacje z wywiadu medycznego przeprowadzonego przez dyspozytora medycznego;
- 8) dane osoby, której zgłoszenie dotyczy, jeżeli jest możliwe ich ustalenie, obejmujące:
 - a) imię (imiona) i nazwisko,
 - b) wiek,
 - c) płeć;
- 9) dane wzywającego obejmujące:
 - a) imię (imiona) i nazwisko,
 - b) numer telefonu do kontaktu z wzywającym,
 - c) stopień pokrewieństwa z osobą, której dotyczy wezwanie - jeżeli są możliwe do ustalenia;
- 10) powód zamknięcia zgłoszenia uwzględniający:
 - a) odmowę przyjęcia zgłoszenia wraz ze wskazaniem powodu podjęcia takiej decyzji oraz informacjami o zaleceniach co do dalszego postępowania zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
 - b) obsługę zgłoszenia jakie wpłynęło do dyspozytorskiej medycznej jako informacyjne;

- c) połączenie fałszywe;
 - d) brak możliwości uzyskania niezbędnych informacji do podjęcia decyzji o przyjęciu lub odmowie przyjęcia zgłoszenia;
- 11) informację o powiadomieniu innych służb, jeżeli dotyczy;
 - 12) oznaczenie daty oraz godziny, minuty i sekundy w systemie 24-godzinny poszczególnych etapów realizacji zgłoszenia i zdarzenia, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
 - 13) rozpoznanie ustalone według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta;
 - 14) kod dyspozytora przyjmującego obsługującego zgłoszenie;
 - 15) oznaczenie dyspozytorni medycznej, do której zdarzenie zostało przekazane do realizacji, jeżeli dotyczy.

3. Karta zlecenia wyjazdu i karta zlecenia wylotu, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. b i c, zawierają:

- 1) informacje, o których mowa w ust. 2 pkt 1, 4-9, 11 i 12;
- 2) numer karty zlecenia wyjazdu;
- 3) oznaczenie zespołu ratownictwa medycznego zadysponowanego do zdarzenia oraz miejsca jego stacjonowania;
- 4) oznaczenie kodu pilności wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, z wyłączeniem lotniczego zespołu ratownictwa medycznego;
- 5) adnotację o decyzji podjętej przez dyspozytora wysyłającego o użyciu przez zespół ratownictwa medycznego sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej w trakcie dojazdu na miejsce zdarzenia, z wyłączeniem lotniczego zespołu ratownictwa medycznego;
- 6) informację o składzie osobowym zespołu ratownictwa medycznego oraz funkcji poszczególnych członków tego zespołu;
- 7) adnotację o wyznaczeniu lub zmianie kierującego akcją medyczną, jeżeli dotyczy;
- 8) oznaczenia daty oraz godziny, minuty i sekundy w systemie 24-godzinny poszczególnych etapów realizacji zgłoszenia i zdarzenia, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;

- 9) identyfikator pojazdu będący numerem rejestracyjnym pojazdu, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 76 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 110, 284, 568, 695 i 1087);
- 10) informację o sposobie zakończenia realizacji zlecenia wyjazdu lub wylotu przez zespół ratownictwa medycznego;
- 11) adnotację o odmowie realizacji karty zlecenia wylotu wraz z określeniem powodu podjęcia takiej decyzji, jeżeli dotyczy;
- 12) powód odwołania zespołu ratownictwa medycznego, jeżeli dotyczy;
- 13) kod dyspozytora medycznego obsługującego zdarzenie, w tym dyspozytora przyjmującego, dyspozytora wysyłającego oraz dyspozytora medycznego dokonującego odwołania zespołu ratownictwa medycznego.

4. Księga dyspozytorska medycznej zawiera zbiorcze informacje, o których mowa w ust. 2 pkt 1- 6, 8 i 10-15 oraz ust. 3 pkt 2-6, 8, 10-13.

5. Jeżeli nie jest możliwe ustalenie danych pacjenta, w dokumentacji dokonuje się oznaczenia „NN”.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2021 r.

MINISTER ZDROWIA

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów dokumentacji dyspozytorskiej medycznej, zwany dalej „projektem”, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 24h ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 poz. 882).

Projekt zawiera regulacje dotyczące rodzajów i zawartości dokumentacji dyspozytorskiej medycznej, prowadzonej w formie elektronicznej w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, zwanym dalej „SWD PRM”. W tym zakresie przepisy projektu zostały przygotowane w oparciu o dotychczasowe rozwiązania wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666). Zakłada się, że dokumentacja dyspozytorskiej medycznej prowadzona będzie w postaci elektronicznej w dwóch formach: indywidualnej, czyli karty obsługi zgłoszenia i karty zlecenia wyjazdu lub karty zlecenia wylotu oraz zbiorczej, czyli księgi dyspozytorskiej medycznej.

Przepisy rozporządzenia korelują z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1703) w zakresie postępowania dyspozytorów medycznych oraz uwzględniają realizację zadań zespołów ratownictwa medycznego, które zgodnie z art. 24e ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, są wykonywane z wykorzystaniem SWD PRM. Pod pojęciem zgłoszenia należy rozumieć zgłoszenie alarmowe lub powiadomienie o zdarzeniu, kierowane do dyspozytorskiej medycznej w formie głosowej lub bezgłosowej, odebrane przez dyspozytora przyjmującego. Zdarzeniem jest natomiast zgłoszenie, które wpłynęło do dyspozytorskiej medycznej i decyzją dyspozytora przyjmującego, na podstawie zebranego wywiadu medycznego, zostało przyjęte i zakwalifikowane jako podejrzenie stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego, w celu przekazania do realizacji przez zespół ratownictwa medycznego. Obsługa zgłoszeń, w tym zdarzeń z wykorzystaniem SWD PRM umożliwia podział tych czynności na poszczególne etapy, uwzględniając daty, godziny, minuty i sekundy, w szczególności:

- 2) przyjęcia zgłoszenia alarmowego lub powiadomienia o zdarzeniu;
- 3) odmowy przyjęcia zgłoszenia;

- 5) przekazania zlecenia wyjazdu lub wylotu do zespołu ratownictwa medycznego;
- 7) wyjazdu lub wylotu zespołu ratownictwa medycznego do zdarzenia;
- 9) przybycia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia;
- 11) przekazania pacjenta do szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć szpitala, centrum urazowego, centrum urazowego dla dzieci, jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego lub innego miejsca przekazania pacjenta;
- 13) zakończenia realizacji zlecenia wyjazdu lub wylotu zespołu ratownictwa medycznego; - do redakcji ciągiem.

Na podstawie powyższych parametrów będzie możliwe określenie czasu obsługi zgłoszenia i zdarzenia przez dyspozytora medycznego przyjmującego, dyspozytora medycznego wysyłającego oraz przez zespół ratownictwa medycznego. Informacje te są niezbędne do monitorowania funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na terenie całego kraju czy też wybranych rejonów operacyjnych, w celu eliminowania ewentualnych nieprawidłowości albo szacowania potrzeb w zakresie ustalania:

- 1) liczby i rozmieszczenia zespołów ratownictwa medycznego oraz
- 2) liczby stanowisk dyspozytorskich

- na podstawie art. 21 ust. 3 pkt 2 i ust. 3b ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Konieczność wydania rozporządzenia regulującego rodzaje i zawartość dokumentacji dyspozytorskiej wynika głównie z faktu, że dyspozytorskie te z dniem 1 stycznia 2021 r. staną się komórkami organizacyjnymi urzędów wojewódzkich i nie będą miały wobec nich zastosowania przepisy o dokumentacji medycznej, wynikające z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849) .

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

Projekt regulacji 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.

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

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.