

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia2025 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia
Państwowego Ratownictwa Medycznego

Na podstawie art. 24g ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 i 637) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (Dz. U. poz. 1310) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2:
 - a) pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) Podsystemie Zintegrowanej Łączności SWD PRM – rozumie się przez to podsystem, o którym mowa w art. 3 w pkt 15 lit. b ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;”;
 - b) w pkt 5 wyrazy „module raportowym” zastępuje się wyrazami „we wszystkich modułach SWD PRM, z wyłączeniem modułu raportowego;”;
- 2) w § 3:
 - a) po pkt 4 dodaje się pkt 4a w brzmieniu:

„4a) wymianę danych z systemem:

 - a) informacji w ochronie zdrowia, o którym mowa w art. 5 ust. 1 ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 302, 779 i 1537),
 - b) teleinformatycznym, dla którego administratorem systemu jest Narodowy Fundusz Zdrowia, umożliwiającym rozliczenia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne zawartych

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 25 lipca 2025 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1004).

między dysponentami zespołów ratownictwa medycznego a dyrektorem właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia;”,

b) pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) pozyskiwanie i prezentację danych dotyczących lokalizacji zakończenia sieci, z którego zostało wykonane połączenie do numeru alarmowego, oraz danych dotyczących abonenta, o których mowa w art. 337 ust. 2 ustawy z dnia 12 lipca 2024 r. – Prawo komunikacji elektronicznej (Dz. U. poz. 1221 oraz z 2025 r. poz. 637 i 820), za pośrednictwem centralnego punktu systemu powiadamiania ratunkowego, o którym mowa w art. 337 ust. 4 pkt 1 tej ustawy, lub przekazanych z centrum powiadamiania ratunkowego;”,

c) po pkt 10 dodaje się pkt 10a w brzmieniu:

„10a) monitorowanie przez Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego przebiegu zdarzeń obsługiwanych przez dyspozytorów medycznych oraz zespoły ratownictwa medycznego, w tym zdarzeń, których skutki spowodowały stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób oraz zdarzeń z użyciem czynników CBRNE lub HAZMAT;”,

d) po pkt 14 dodaje się pkt 14a w brzmieniu:

„14a) dystrybucję połączeń głosowych nawiązywanych przy pomocy łączności telefonicznej i radiowej z zespołami ratownictwa medycznego, dyspozytorami medycznymi, wojewódzkimi koordynatorami ratownictwa medycznego i dyżurnymi Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego;”,

e) pkt 17 otrzymuje brzmienie:

„17) środowisko szkoleniowe, posiadające funkcjonalności środowiska produkcyjnego SWD PRM, umożliwiające prowadzenie szkoleń i ćwiczeń dla użytkowników SWD PRM oraz dla studentów kierunków medycznych;”,

f) pkt 20 i 21 otrzymują brzmienie:

„20) realizację zadań administracyjnych, planistycznych i analitycznych, w modelu kaskadowym, z podziałem na przedsięwzięcia, o których mowa w § 9 ust. 4–6;

21) prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej oraz dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, z możliwością wydruku;”,

g) po pkt 21 dodaje się pkt 22 w brzmieniu:

„22) dysponowanie i koordynowanie działań lotniczych zespołów ratownictwa medycznego i lotniczych zespołów transportu sanitarnego przez dyspozytora

medycznego oraz dyspozytora lotniczego z Centrum Operacyjnego, o którym mowa w art. 26d ustawy.”;

3) § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. SWD PRM i Podsystem Zintegrowanej Łączności SWD PRM działają w oparciu o infrastrukturę teleinformatyczną zlokalizowaną w centrach przetwarzania danych na potrzeby SWD PRM.”;

4) § 7 otrzymuje brzmienie:

„§ 7. 1. Podsystem Zintegrowanej Łączności SWD PRM posiada funkcjonalności umożliwiające:

- 1) realizację zadań dyspozytora medycznego w przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnej lub braku możliwości odebrania połączenia, przez przekierowanie tego połączenia na inne stanowisko pracy dyspozytora medycznego, w:
 - a) danej dyspozytorni medycznej,
 - b) dyspozytorni medycznej zastępującej,
 - c) dyspozytorni medycznej, w której w danej chwili jest najlepszy stosunek liczby połączeń oczekujących w kolejce do liczby zalogowanych dyspozytorów medycznych;
- 2) prowadzenie korespondencji radiowej, o której mowa w art. 24f ust. 1 ustawy, w przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnej;
- 3) integrację różnych systemów łączności radiowej funkcjonujących na obszarze województwa;
- 4) generowanie statystyk dla łączności telefonicznej i radiowej.

2. Podsystem Zintegrowanej Łączności SWD PRM posiada funkcjonalności umożliwiające realizację zadań dyspozytora lotniczego w przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnej lub braku możliwości odebrania połączenia przez przekierowanie połączenia na inne stanowisko pracy dyspozytora lotniczego w Centrum Operacyjnym, o którym mowa w art. 26d ustawy.”;

5) w § 9:

- a) w ust. 2 w pkt 4 średnik zastępuje się kropką i uchyla się pkt 5,
- b) w ust. 3 wyrazy „w szczególności w oparciu o moduł administratora” zastępuje się wyrazami „zgodnie z modelem”,
- c) w ust. 4:

- w pkt 16 wyrazy „AUMM” zastępuje się wyrazami „Analityka Uniwersalnego Modułu Mapowego, zwanego dalej „AUMM””,
 - w pkt 17:
 - wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„opracowywanie i udostępnianie użytkownikom SWD PRM niezbędnych dokumentów i procedur dotyczących:”,
 - po lit. b dodaje się lit. ba w brzmieniu:
„ba) obsługi SWD PRM.”,
 - w pkt 18 po wyrazach „ministrowi właściwemu do spraw zdrowia” dodaje się wyrazy „do 10. dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni”,
 - pkt 19 otrzymuje brzmienie:
„19) niezwłoczne, w czasie nie dłuższym niż 15 minut od chwili powzięcia przez dysponenta lotniczych zespołów ratownictwa medycznego informacji o wystąpieniu awarii, informowanie ministra właściwego do spraw zdrowia o awariach SWD PRM, wpływających na realizowanie zadań przez jego użytkowników i dotyczących minimalnych funkcjonalności SWD PRM, o których mowa w § 3;”,
 - w pkt 20 i 21 wyraz „współpraca” zastępuje się wyrazem „współpracę”,
 - po pkt 21 dodaje się pkt 21a w brzmieniu:
„21a) współpracę z administratorami wojewódzkimi i administratorami dysponentów.”,
- d) w ust. 5:
- w pkt 6 skreśla się wyrazy „w module raportowym”,
 - uchyla się pkt 9,
 - w pkt 13 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 14 i 15 w brzmieniu:
„14) integrację systemu łączności radiowej z Podsystemem Zintegrowanej Łączności SWD PRM;
15) instalację sprzętu i oprogramowania do obsługi SWD PRM w dyspozytorniach medycznych i na stanowiskach wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego oraz bieżącą obsługę techniczną sprzętu i aktualizację oprogramowania.”,
- e) w ust. 6:
- w pkt 2 skreśla się słowa: wyrazy „dyspozytorniach medycznych”,

- pkt 3 otrzymuje brzmienie:
„3) konfigurowanie systemu nawigacji satelitarnej w specjalistycznych środkach transportu sanitarnego wykorzystywanych przez zespoły ratownictwa medycznego wraz z monitorowaniem poprawności jego funkcjonowania;”;
- w pkt 8 skreśla się wyrazy „w module raportowym”;
- f) dodaje się ust. 7 w brzmieniu:
„7. W odniesieniu do Lotniczego Pogotowia Ratunkowego jako dysponenta lotniczych zespołów ratownictwa medycznego i lotniczych zespołów transportu sanitarnego nie stosuje się przepisu ust. 6 pkt 1 i 10 w zakresie współpracy z administratorem wojewódzkim SWD PRM i zgłaszania incydentów do tego administratora;”;
- 6) w § 10 w ust. 1 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„W skład minimalnego wyposażenia stanowisk pracy dyspozytora medycznego, wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego oraz dyspozytora lotniczego wchodzi:”;
- 7) § 11 otrzymuje brzmienie:
„§ 11. Przepisu § 10 ust. 3 pkt 1 nie stosuje do stacji dokującej w zakresie wyposażenia specjalistycznego środka transportu sanitarnego w odniesieniu do lotniczych zespołów ratownictwa medycznego i motocyklowych jednostek ratunkowych.”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem § 1 pkt 2 lit. e, który wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2028 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Joanna Stankiewicz

Dyrektor Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Uzasadnienie

Rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 24g ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 i 637), zwanej dalej „ustawą”. Obecnie w ramach wykonania powyższego upoważnienia obowiązuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (Dz. U. poz. 1310).

Ustawa z dnia 24 kwietnia 2025 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 637) wprowadziła zmianę w zakresie definicji Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM). Obecna definicja wyróżnia dwa komponenty SWD PRM tj.:

- 1) system teleinformatyczny oraz
- 2) Podsystem Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (PZŁ SWD PRM), umożliwiający dystrybucję zgłoszeń w warstwie głosowej.

Spowodowało to konieczność ujęcia PZŁ SWD PRM w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego. PZŁ SWD PRM zapewnia obsługę łączności radiowej i telefonicznej oraz możliwość generowania statystyk dla ww. rodzajów łączności. Projekt rozporządzenia wprowadza również inne minimalne funkcjonalności PZŁ SWD PRM, które obecnie już działają, ale wymagają usankcjonowania. Architektura PZŁ SWD PRM polega na tym, że podsystem ten działa w oparciu o infrastrukturę teleinformatyczną zlokalizowaną w centrach przetwarzania danych na potrzeby SWD PRM, które stanowią logiczną całość infrastruktury teleinformatycznej PZŁ SWD PRM, oraz zapewnia dystrybucję połączeń w sytuacji awarii.

Projekt rozporządzenia aktualizuje także katalog minimalnych funkcjonalności systemu teleinformatycznego SWD PRM, umożliwiających realizację zadań przez dyżurnych Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego, dyspozytorów medycznych oraz dyspozytorów lotniczych w Centrum Operacyjnym Lotniczego Pogotowia Ratunkowego, w związku z wejściem w życie art. 26d oraz art. 27a ust. 2 pkt 6 ustawy. W projekcie rozporządzenia dodano również funkcjonalność SWD PRM pozwalającą na monitorowanie przez Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego przebiegu zdarzeń

obsługiwanym przez dyspozytorów medycznych oraz zespoły ratownictwa medycznego, w tym zdarzeń, których skutki spowodowały stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób oraz zdarzeń z użyciem czynników CBRNE (czynniki chemiczne, biologiczne, radiologiczne, nuklearne oraz wybuchowe, które ze względu na swoje właściwości zostały użyte lub mogły zostać użyte w sposób celowy do wywołania zagrożenia dla życia i zdrowia ludzi, zwierząt, mienia oraz środowiska naturalnego) lub HAZMAT (ang. hazardous materials, czyli wszelkie materiały, które w warunkach transportu lub przechowywania mogą stwarzać nieuzasadnione ryzyko dla zdrowia, bezpieczeństwa lub mienia), co ma szczególne znaczenie w obliczu obecnych zagrożeń zewnętrznych.

Zawarte w projekcie rozporządzenia zmiany wynikają również ze zmian wprowadzonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 lipca 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. poz. 930), klasyfikującego kartę medycznych czynności ratunkowych i kartę medyczną lotniczego zespołu ratownictwa medycznego jako elektroniczną dokumentację medyczną, co nastąpi z dniem 1 stycznia 2026 r. Natomiast karta zlecenia wylotu lotniczego zespołu ratownictwa medycznego i karta zlecenia wyjazdu zespołu naziemnego prowadzone w SWD PRM nadal pozostaną dokumentacją medyczną prowadzoną w postaci elektronicznej. W związku z powyższym SWD PRM będzie obsługiwał zarówno elektroniczną dokumentację medyczną, jak i dokumentację medyczną prowadzoną w postaci elektronicznej.

W projekcie uwzględniono również wyłączenie stosowania przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe przepisów § 9 ust. 6 pkt 1 i 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, dotyczących dysponenta zespołów ratownictwa medycznego jako administratora dysponenta SWD PRM, w zakresie współpracy z administratorem wojewódzkim SWD PRM i zgłaszania incydentów do tego administratora.

Ponadto w projekcie rozporządzenia uwzględniono również to, iż SWD PRM komunikuje się z systemem informacji w ochronie zdrowia, o którym mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 302, z późn. zm.). W zakresie rozliczania dysponentów z Narodowym Funduszem Zdrowia stworzono dedykowane rozwiązanie pod nazwą „Moduł NFZ”, który służy do obsługi procesów związanych z rozliczaniem i ewidencją świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Moduł NFZ umożliwia gromadzenie, przetwarzanie oraz przekazywanie danych dotyczących

realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, w tym informacji o udzielonych świadczeniach i o personelu zaangażowanym do ich realizacji. Dzięki integracji Modułu NFZ z innymi modułami SWD PRM jest zapewniona spójność danych, automatyzacja procesu rozliczeń świadczeń oraz wsparcie raportowania zgodnego z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia. Komunikacja w powyższym zakresie zachodzi również obecnie i służy celom statystycznym, informacyjnym, analitycznym i rozliczeniowym. Wobec faktu, iż ww. systemy teleinformatyczne podlegają ciągłemu rozwojowi, możliwość wymiany informacji między nimi jest kluczowa w celu poprawy jakości danych przetwarzanych w tych systemach.

Projekt zakłada także wyodrębnienie w SWD PRM infrastruktury koniecznej do szkolenia obecnych i przyszłych użytkowników tego systemu, w tym studentów kierunków medycznych, którzy muszą odbywać praktyki w dyspozytorniach medycznych i zespołach ratownictwa medycznego. Potrzeby w powyższym zakresie były zgłaszane do Ministerstwa Zdrowia przez urzędy wojewódzkie oraz przez Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego. W celu realizacji zadania konieczny jest zakup serwerów oraz licencji, aby wyodrębnić infrastrukturę ćwiczebną od części wykorzystywanej do obsługi rzeczywistych zdarzeń. Ze względu na konieczność zapewnienia finansowania i zbudowania infrastruktury środowiska szkoleniowego, narzędzie szkoleniowe stanie się dostępne od dnia 1 stycznia 2028 r.

W projekcie rozporządzenia zaktualizowano sposób utrzymania i zarządzania SWD PRM przez wskazanie czynności, które powinny być wykonywane przez administratorów na poziomie:

- 1) centralnym,
- 2) wojewódzkim,
- 3) dysponenta zespołów ratownictwa medycznego.

Jako że od dnia 1 stycznia 2022 r. dyspozytornie medyczne stanowią komórki organizacyjne urzędów wojewódzkich, a nie dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, obsługa techniczna SWD PRM na poziomie dyspozytorni medycznej i wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego jest realizowana przez administratorów wojewódzkich, zatrudnionych w tych urzędach. Jednocześnie w celu poprawy funkcjonowania systemu zakłada się zacieśnienie współpracy między administratorami na poszczególnych szczeblach.

Mając na uwadze przyjęte rozwiązania dotyczące zarówno organizacji systemu, jak i konieczność ujednolicenia wymagań dotyczących wyposażenia stanowisk pracy poszczególnych grup użytkowników, określono wymagania sprzętowe dla stanowisk pracy wykorzystujących SWD PRM w Centrum Operacyjnym Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Ze względu na planowane wdrożenie SWD PRM w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym, co ma nastąpić do końca 2025 r., przepis dotyczący zapewnienia sprzętu do obsługi SWD PRM będzie dotyczył również tego podmiotu – zarówno w miejscach stacjonowania lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, jak i w statkach powietrznych. Ponieważ urządzenia GPS w statkach powietrznych są elementem osprzętu pokładowego, to nie będą one podlegać zakupom na podstawie art. 24a ust 7 ustawy. Jednocześnie ze względów technicznych lotnicze zespoły ratownictwa medycznego i motocyklowe jednostki ratunkowe zostały zwolnione z obowiązku montowania w statku powietrznym stacji dokującej dla tabletu.

Ponadto w projektowanym rozporządzeniu uwzględniono zmiany wynikające z rozwoju SWD PRM, umożliwiające generowanie danych w żądanych zakresach i konfiguracjach w formie raportów predefiniowanych w różnych modułach, co skutkuje uchYLENIEM przepisów mówiących, że taką możliwość daje wyłącznie moduł raportowy. Natomiast możliwość generowania raportów swobodnych pozostanie jedynie w module raportowym.

Dodatkowo przedmiotowa nowelizacja dokonuje aktualizacji w zakresie zastąpienia przepisu odwołującego się do nieobowiązującej już ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2024 r. poz. 34, 731 i 834) przepisem odwołującym się do zastępującej ją ustawy z dnia 12 lipca 2024 r. – Prawo komunikacji elektronicznej (Dz. U. poz. 1222, z późn. zm.).

Planuje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z upływem 14 dni od dnia ogłoszenia, z wyjątkiem zmiany dotyczącej wyodrębnienia w SWD PRM infrastruktury koniecznej do szkolenia obecnych i przyszłych użytkowników tego systemu – zmiana ta ma wejść w życie z nastaniem 2028 r. w związku z koniecznością odpowiedniego przygotowania się do realizacji tego zadania.

Projekt rozporządzenia w zakresie wpływu na sektor mikro-, małych, średnich i dużych przedsiębiorstw usprawni realizacji zadań administratora SWD PRM i współpracy administratorów różnych szczebli.

Projekt rozporządzenia 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 zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków dla ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

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.