

Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pani Katarzyna Kacperczyk, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Agnieszka Tuderek-Kuleta – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa sekretariat: (22) 63 49 443, e-mail: dep-db@mz.gov.pl	Data sporządzenia 13.11.2025 r. Źródło: art. 24g ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 i 637) Nr w Wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1832
---	--

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie przez Ministra Zdrowia rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego jest konieczne w związku ze zmianą definicji Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM), wprowadzoną ustawą z dnia 24 kwietnia 2025 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 637), zwaną dalej „ustawą zmieniającą”, która wyróżniła SWD PRM system teleinformatyczny i system do obsługi połączeń głosowych, czyli Podsystem Zintegrowanej Łączności SWD PRM. Ustawa zmieniająca wprowadziła ponadto stanowisko dyspozytora lotniczego, zatrudnionego w Centrum Operacyjnym Lotniczego Pogotowia Ratunkowego, i wykorzystującego SWD PRM, do realizacji swoich zadań. Dodatkowo do Ministerstwa Zdrowia zgłaszana była potrzeba wyodrębnienia 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. Środowisko szkoleniowe, ze względów cyberbezpieczeństwa musi być wyodrębnione ze środowiska produkcyjnego, co wymaga zakupu dodatkowego wyposażenia i licencji.

Z dniem 1 stycznia 2026 r. wejdą w życie zmiany wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 lipca 2025 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz. U. poz. 930), co skutkuje potrzebą usankcjonowania nowej funkcjonalności SWD PRM, polegającej na przetwarzaniu elektronicznej dokumentacji medycznej.

Od dnia 1 stycznia 2022 r. dyspozytornie medyczne stanowią komórki organizacyjne urzędów wojewódzkich, a nie dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, jak to miało miejsce przedtem, przez co obsługa techniczna SWD PRM na poziomie dyspozytorni medycznych i wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego jest realizowana przez administratorów wojewódzkich, zatrudnionych w tych urzędach.

Jednocześnie rozporządzenie należy dostosować do zmian wynikających z uchylecia ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2024 r. poz. 34, 731 i 834).

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

W projektowanym rozporządzeniu wprowadzono pojęcie Podsystemu Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (PZŁ SWD PRM) i określono jego minimalne funkcjonalności. Umożliwi to komunikację i wymianę informacji pomiędzy wszystkimi użytkownikami PZŁ SWD PMR (dyspozytorzy medyczni, dyspozytorzy lotniczy, wojewódzcy koordynatorzy ratownictwa medycznego i dyżurni Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego).

Określono też wymagania sprzętowe do obsługi SWD PRM na stanowiskach dyspozytorów lotniczych w Centrum Operacyjnym Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.

W SWD PRM wyodrębniono infrastrukturę konieczną do szkolenia obecnych i przyszłych użytkowników tego systemu. Ze względu na konieczność zapewnienia finansowania i zbudowania infrastruktury, narzędzie szkoleniowe stanie się dostępne od dnia 1 stycznia 2028 r. Administrator centralny systemu, jakim jest Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, dokona zakupu sprzętu sieciowego oraz licencji. Efektem będzie nabycie i rozwój praktycznych umiejętności do obsługi SWD PRM przez osoby zatrudnione w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, kandydatów do pracy w tym systemie oraz studentów kierunków medycznych.

Ponadto zaktualizowano wykaz czynności, które powinny być wykonywane przez administratorów SWD PRM na poziomie:

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

Pozwoli to na precyzyjny podział obowiązków pomiędzy administratorami poszczególnych szczebli.

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 (Dz. U. poz. 1310), dotyczących dysponenta zespołów ratownictwa medycznego jako administratora dysponenta SWD PRM.

Jednocześnie ze względów technicznych lotnicze zespoły ratownictwa medycznego zostały zwolnione z obowiązku montowania w statku powietrznym stacji dokującej dla tabletu.

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.) oraz z systemem teleinformatycznym Narodowego Funduszu Zdrowia umożliwiającym rozliczenia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne.

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Zakres projektu rozporządzenia i rozporządzenia zmienianego są domeną prawa krajowego i dlatego nie można przeprowadzić porównania sposobu rozwiązania problemu w Polsce i innych krajach.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	1	Minister Zdrowia	realizacja zadań administratora centralnego SWD PRM
województwie	16	województwie	realizacja zadań administratora wojewódzkiego SWD PRM
dysponenci zespołów ratownictwa medycznego	221	Minister Zdrowia	realizacja zadań administratora dysponenta SWD PRM

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 30-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, do następujących podmiotów:

- 1) Centrum e-Zdrowia;
- 2) Federacja Pacjentów Polskich;
- 3) Federacja Przedsiębiorców Polskich;
- 4) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 5) Federacja Związków Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 6) Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;
- 7) Forum Związków Zawodowych;
- 8) Fundacja Red-Alert;
- 9) Konfederacja Lewiatan;
- 10) Konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- 11) Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;
- 12) Konwent Marszałków Województw;
- 13) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 14) Krajowa Rada Fizjoterapeutów
- 15) Krajowa Rada Ratowników Medycznych;
- 16) Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego;
- 17) Lotnicze Pogotowie Ratunkowe;
- 18) Naczelna Rada Aptekarska;
- 19) Naczelna Rada Lekarska;
- 20) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 21) NSZZ „Solidarność - 80”;
- 22) NSZZ „Solidarność”;
- 23) Ogólnopolski Związek Pracodawców Podmiotów Leczniczych;
- 24) Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych;
- 25) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;
- 26) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
- 27) Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych;
- 28) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 29) Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;
- 30) Polska Rada Ratowników Medycznych;
- 31) Polska Rada Resuscytacji;
- 32) Polski Związek Ratowników Medycznych;
- 33) Polskie Stowarzyszenie Ratowników Medycznych;
- 34) Polskie Towarzystwo Gospodarcze;
- 35) Polskie Towarzystwo Medycyny Ratunkowej;

- 36) Polskie Towarzystwo Medycyny Stanów Nagłych i Katastrof;
- 37) Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Ratunkowego;
- 38) Polskie Towarzystwo Ratownictwa Medycznego;
- 39) Polskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;
- 40) Porozumienie Lekarzy Medycyny Ratunkowej;
- 41) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia;
- 42) Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej;
- 43) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 44) Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 45) Rada Dialogu Społecznego;
- 46) Rada Organizacji Pacjentów przy ministrze właściwym do spraw zdrowia;
- 47) Rzecznik Praw Pacjenta;
- 48) Stowarzyszenie Dyspozytorów Medycznych w Polsce;
- 49) Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej;
- 50) Stowarzyszenie Ratowników Medycznych Pomorza Zachodniego;
- 51) Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych;
- 52) wojewodowie;
- 53) Związek Powiatów Polskich;
- 54) Związek Pracodawców Business Centre Club;
- 55) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego SP ZOZ;
- 56) Związek Przedsiębiorców i Pracodawców;
- 57) Związek Rzemiosła Polskiego;
- 58) Związek Zawodowy Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Projektowane rozporządzenie nie będzie przedmiotem opiniowania Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego, ponieważ nie dotyczy problematyki samorządu terytorialnego.

6. Wpływ na sektor finansów publicznych

Źródła finansowania	Wejście w życie rozporządzenia spowoduje zwiększenia wydatków budżetu państwa.
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Skutki finansowe wejścia w życie rozporządzenia dotyczą kosztów stworzenia infrastruktury narzędzia szkoleniowego w SWD PRM (przez zakup sprzętu sieciowego (serwerów) oraz licencji bazodanowej do ww. narzędzia). Pierwsze wydatki z tego tytułu będą musiały być poniesione w 2027 r. przez Ministra Zdrowia z części 46 – Zdrowie, na rzecz administratora centralnego SWD PRM, jakim jest Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, w strukturach którego działa Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego, zajmujące się realizacją zadań administratora

	centralnego SWD PRM. Kwota 1,5 mln zł zostanie przeznaczona na zakup sprzętu sieciowego (1 mln zł) oraz licencji bazodanowej (0,5 mln zł). W 2030 r. konieczne będzie odnowienie licencji (0,5 mln zł) oraz zakup kolejnej partii sprzętu sieciowego (1 mln zł). W 2033 r. przewiduje się już tylko przedłużenie licencji za 0,5 mln zł na kolejne 3 lata.
--	--

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

		Skutki						
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Usprawnienie realizacji zadań przy pomocy SWD PRM i współpracy administratorów tego systemu na różnych szczeblach.						
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Usprawnienie realizacji zadań przy pomocy SWD PRM i współpracy administratorów tego systemu na różnych szczeblach.						
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Bez wpływu.						
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Bez wpływu.						
Niemierzalne								
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń								

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

☒ nie dotyczy	
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).	☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy
☐ zmniejszenie liczby dokumentów ☐ zmniejszenie liczby procedur ☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:	☐ zwiększenie liczby dokumentów ☐ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	☒ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy

Komentarz: rozwiązania technologiczne i architektura SWD PRM, w tym PZŁ SWD PRM, pozwala na wprowadzenie rozwiązań wynikających z projektowanego rozporządzenia.

9. Wpływ na rynek pracy

☒ nie dotyczy

10. Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).

☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne:	☒ informatyzacja ☒ zdrowie
Omówienie wpływu	Projektowane rozporządzenie zaktualizuje minimalne funkcjonalności SWD PRM oraz zakres zadań poszczególnych administratorów tego systemu. Jednocześnie usprawni funkcjonowanie systemu teleinformatycznego którego użytkownikami są dyspozytorzy medyczni, członkowie zespołów ratownictwa medycznego, wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego. Tym samym spowoduje to, że system ratownictwa medycznego będzie działał bardziej efektywnie.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 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 dniem 1 stycznia 2028 r. w związku z koniecznością odpowiedniego przygotowania się do realizacji tego zadania.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Rozporządzenie będzie stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
Brak.		