

6

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 21 grudnia 2010 r.

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

Na podstawie art. 21 ust. 17 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.²⁾) 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 towary niebezpieczne w rozumieniu ustawy z dnia 28 października 2002 r. o przewozie drogowym towarów niebezpiecznych (Dz. U. Nr 199, poz. 1671, z późn. zm.³⁾),
 - b) struktury demograficznej i urbanistyki, ze szczególnym uwzględnieniem zakładów o zwiększonym ryzyku i zakładów o dużym ryzyku w rozumieniu ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. — Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2008 r. Nr 25, poz. 150, z późn. zm.⁴⁾),

c) analizy zagrożeń, które wystąpiły na obszarze województwa w latach poprzedzających rok opracowania planu lub jego aktualizacji, 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.⁵⁾);

- 2) informacje o jednostkach 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”, centrach urazowych oraz o szpitalach posiadających jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w szczególności dane o:

- a) liczbie, rodzajach i rozmieszczeniu zespołów ratownictwa medycznego w poszczególnych rejonach operacyjnych, z określeniem obszaru działania dla każdego zespołu i z uwzględnieniem maksymalnego czasu dotarcia do granic obszaru działania,
- b) liczbie, rodzaju i miejscach stacjonowania specjalistycznych środków transportu wykorzystywanych przez lotnicze zespoły ratownictwa medycznego na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne wraz z ich zasięgiem działania oraz o lądowiskach przyszpitalnych, w tym o odległościach lądowiska od szpitali,
- c) liczbie i rozmieszczeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych w poszczególnych powiatach,
- d) liczbie i rozmieszczeniu centrów urazowych wraz z informacją o zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, niezbędnych do realizacji zadań centrum urazowego, jeżeli znajduje się ono na obszarze danego województwa,
- e) liczbie i rozmieszczeniu jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego,
- f) liczbie i rozmieszczeniu szpitali wraz z profilem oddziałów i liczbą łóżek stałych i gotowych do rozwinięcia,
- g) liczbie, rodzaju oraz rozmieszczeniu w poszczególnych powiatach jednostek współpracujących z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy, z określeniem:
 - liczby ratowników posiadających ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika,

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 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172, z 2008 r. Nr 17, poz. 101 i Nr 237, poz. 1653, z 2009 r. Nr 11, poz. 59 i Nr 122, poz. 1007 oraz z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 219, poz. 1443.

³⁾ 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.

⁴⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 111, poz. 708, Nr 138, poz. 865, Nr 154, poz. 958, Nr 171, poz. 1056, Nr 199, poz. 1227, Nr 223, poz. 1464 i Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 19, poz. 100, Nr 20, poz. 106, Nr 79, poz. 666, Nr 130, poz. 1070 i Nr 215, poz. 1664 oraz z 2010 r. Nr 21, poz. 104, Nr 28, poz. 145, Nr 40, poz. 227, Nr 76, poz. 489, Nr 119, poz. 804, Nr 152, poz. 1018 i 1019, Nr 182, poz. 1228, Nr 229, poz. 1498 i Nr 249, poz. 1657.

⁵⁾ 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, z 2007 r. Nr 89, poz. 590 oraz z 2009 r. Nr 11, poz. 59.

- maksymalnego czasu osiągnięcia pełnej gotowości do współpracy z jednostkami systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy, rozumianego jako czas liczony od momentu przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu przez dyspozytora stanowiska kierowania Państwowej Straży Pożarnej do momentu wyjazdu jednostki współpracującej z systemem z miejsca stacjonowania,
 - wyposażenia niezbędnego do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz środków łączności i środków transportu;
- 3) informacje o planowanych na kolejne lata, nowych, przenoszonych lub likwidowanych jednostkach systemu i centrach urazowych na obszarze województwa, w szczególności o:
- a) liczbie, rozmieszczeniu i rodzaju zespołów ratownictwa medycznego,
 - b) liczbie i rozmieszczeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych,
 - c) liczbie i rozmieszczeniu centrów urazowych;
- 4) opis struktury systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, informacje o lokalizacji wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego i centrów powiadamiania ratunkowego, na obszarze województwa, w szczególności dane dotyczące:
- a) nazwy miejscowości, w której zlokalizowane jest wojewódzkie centrum powiadamiania ratunkowego, oraz terenu obsługiwanego przez to centrum,
 - b) nazwy miejscowości, w której zlokalizowane jest centrum powiadamiania ratunkowego, oraz terenu obsługiwanego przez to centrum,
 - c) liczby stanowisk dyspozytorów medycznych oraz liczby dyspozytorów medycznych w centrum powiadamiania ratunkowego,
 - d) organizacji i procedur koordynacji działań jednostek systemu, ze wskazaniem kompetencji i trybu podejmowanych działań,
 - e) struktury i organizacji systemów teleinformatycznych wykorzystywanych na potrzeby systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności funkcjonowania numerów alarmowych 999 i 112,
 - f) 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 wojewody i dysponentów jednostek systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy, z organami administracji publicznej i jednostkami systemu z innych województw, w szczególności informacje o:
- a) procedurach współpracy,
 - b) kompetencjach i trybie podejmowanych działań,
 - c) obiegu i wymianie informacji,
 - d) liczbie i rozmieszczeniu jednostek systemu wzdłuż wojewódzkich granic administracyjnych, ze wskazaniem danych kontaktowych stanowisk dyspozytorów medycznych i lekarzy koordynatorów ratownictwa medycznego;
- 6) sposób współpracy jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy, na obszarze województwa, w szczególności o:
- a) procedurach współpracy,
 - b) organizacji wspólnych ćwiczeń oraz analizy działań ratowniczych, procedur powiadamiania, dysponowania i koordynowania działań ratowniczych w przypadku zdarzeń pojedynczych oraz zdarzeń powodujących stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób,
 - c) kompetencjach i trybie podejmowanych działań,
 - d) obiegu i wymianie informacji;
- 7) kalkulację kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego na obszarze województwa, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego.
- § 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:
- 1) granice województwa, powiatów, miast na prawach powiatów, miast i gmin;
 - 2) przebieg dróg krajowych, wojewódzkich i powiatowych; zakres danych o drogach jest zgodny z bazą danych obiektów topograficznych opracowaną przez Służbę Geodezyjną i Kartograficzną;
 - 3) przebieg głównych linii kolejowych;
 - 4) rzeki, jeziora i inne zbiorniki wodne;
 - 5) położenie miejscowości oraz ich nazwy;
 - 6) lokalizację lądowisk dla śmigłowców;
 - 7) lokalizację funkcjonujących i planowanych jednostek systemu;
 - 8) lokalizację szpitali, w których funkcjonują centra urazowe.
3. Mapa, o której mowa w ust. 2, może zawierać lokalizację jednostek, o których mowa w art. 15 ust. 1 ustawy.

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

- 1) kosztów bezpośrednich działalności zespołów ratownictwa medycznego, w szczególności:
 - a) kosztów osobowych,
 - b) kosztów eksploatacyjnych,
 - 2) kosztów pośrednich działalności zespołów ratownictwa medycznego, w szczególności kosztów administracyjno-gospodarczych
- z wyodrębnieniem kosztów funkcjonowania stanowisk dyspozytorów medycznych.

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

- 1) dla poszczególnych rejonów operacyjnych;
- 2) średnio dla obszaru całego województwa.

§ 6. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.⁶⁾

Minister Zdrowia: *E. Kopacz*

⁶⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 142, poz. 893), które utraciło moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia na podstawie art. 7 pkt 1 ustawy z dnia 22 października 2010 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 219, poz. 1443).

WZÓR

**PLAN DZIAŁANIA
SYSTEMU PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE
DLA WOJEWÓDZTWA****I. CHARAKTERYSTYKA POTENCJALNYCH ZAGROŻEŃ DLA ŻYCIA I ZDROWIA****1. Sieć komunikacyjna:**

- a) krótka charakterystyka ogólna,
- b) mapy.

2. Struktura urbanistyki, ze szczególnym uwzględnieniem zakładów zwiększonego ryzyka i zakładów dużego ryzyka:

- a) krótka charakterystyka ogólna,
- b) opis zagrożeń i miejsc szczególnie niebezpiecznych,
- c) mapy.

3. Struktura demograficzna:

- a) krótka charakterystyka ogólna w układzie powiatowym (struktura zaludnienia, ludność według płci i wieku, gęstość zaludnienia, czasowe skupiska ludzkie itp.),
- b) opis szczególnych zagrożeń.

4. Liczba wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego na obszarze województwa:

- a) krótka charakterystyka ogólna, czasy dotarcia,
- b) tabele 1 i 2 sporządzone w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 2 – Wjazdy zespołów ratownictwa medycznego w roku ...					
Lp.	Kryterium gęstości zaludnienia	Wjazdy zespołów ratownictwa medycznego, licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego do przybycia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia		Średni czas interwencji zespołu ratownictwa medycznego od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do przekazania pacjenta do szpitala	Maksymalny czas interwencji zespołu ratownictwa medycznego od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do przekazania pacjenta do szpitala
1	2	3	4	5	6
		Mediana czasu dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia	Maksymalny czas dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia		
	Rejon operacyjny				
	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców				
	Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców				
	Województwo				
	Miasta powyżej 10 tys. mieszkańców				
	Poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców				

5. Liczba wylotów lotniczych zespołów ratownictwa medycznego na obszarze województwa:
- a) krótka charakterystyka ogólna, czasy dotarcia,
 - b) tabele 3 i 4 sporządzone w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 3 – Wyloty lotniczych zespołów ratownictwa medycznego w roku ...																														
1	2	3	4	5	Wyloty lotniczych zespołów ratownictwa medycznego						9																			
					6		7		8																					
					Wyloty do stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego		Wyloty niezwiązane ze stanem nagłego zagrożenia zdrowotnego		Zgony przed podjęciem lub w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych																					
					Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego – obywatele RP	6c	Liczba pacjentów urazowych – obywatele RP	w tym: 6f	7c	obywatele RP		8c																		
Lp.	Województwo	Nazwa, adres miejsca stacjonowania lotniczego zespołu ratownictwa medycznego	Liczba lotniczych zespołów ratownictwa medycznego	Liczba wylotów ogółem	0-18 lat		6b		Stán nagłego zagrożenia zdrowotnego – cudzoziemcy (kraj pochodzenia)		Liczba pacjentów urazowych – cudzoziemcy (kraj pochodzenia)		0-18 lat		7a		7b		Wyloty niezwiązane ze stanem nagłego zagrożenia zdrowotnego – cudzoziemcy (kraj pochodzenia)		obywatele RP		8a		8b		Zgony przed podjęciem lub w trakcie wykonywania medycznych czynności ratunkowych – cudzoziemcy (kraj pochodzenia)			
					> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat			
					0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat		0-18 lat	
					> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat		> 18 lat	

TABELA 4 – Wyloty lotniczych zespołów ratownictwa medycznego w roku				
Lp.	Powiat	Liczba wylotów lotniczych zespołów ratownictwa medycznego	Sredni czas interwencji lotniczego zespołu ratownictwa medycznego od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do przekazania pacjenta do szpitala	Maksymalny czas interwencji lotniczego zespołu ratownictwa medycznego od przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu do przekazania pacjenta do szpitala
1	2	3	4	5

TABELA 6 – Liczba przyjęć pacjentów w izbie przyjęć w roku													
1		2		3		Liczba przyjęć szpitala							
						4		5		6			
Lp	Powiat	Nazwa i adres szpitala	Stan nagłego zagrożenia zdrowotnego				Inne		Liczba zgonów w izbie przyjęć				
			Obywatele RP	4c Cudzoziemcy (kraj pochodzenia)	w tym:						4f Liczba pacjentów urazowych – obywatele RP		
					4a	4b	4d	4e					
												0–18 lat	> 18 lat

7. Inne zagrożenia.

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

1. Zespoły ratownictwa medycznego — liczba, rodzaje, rejonów operacyjne, obszary działania, dysponenci — tabele 7, 8 i 9 sporządzone w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 7 – rejon operacyjny i miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego											
Rejon operacyjny i miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Nr rejonu operacyjnego ¹⁾	Nazwa i opis rejonu operacyjnego ²⁾	Liczba zespołów ratownictwa medycznego w danym rejonie operacyjnym	Obszar działania zespołu ratownictwa medycznego ³⁾	Kod zespołu ratownictwa medycznego ⁴⁾	TERYT miejsca stacjonowania ⁵⁾	Miejsce stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego ⁶⁾	Liczba dni w roku pozostawania w gotowości zespołu ratownictwa medycznego	Liczba godzin na dobę pozostawania w gotowości zespołu ratownictwa medycznego	Dni tygodnia pozostawania w gotowości zespołu ratownictwa medycznego ⁷⁾	Okres w roku pozostawania w gotowości zespołu ratownictwa medycznego	
										11a	11b
		3a	3b							od	do
		S	P								
	Razem										

1) Jest identyfikowany przez numer województwa — 2 cyfry kodu TERYT/numer kolejny rejonu na obszarze województwa — 2 cyfry.

2) W opisie rejonu operacyjnego stosuje się 7-znakowy numer TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”, kolejne pozycje rejonu operacyjnego oddziela się średnikiem i spacją.

3) Stosuje się 7-znakowy numer TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”, kolejne pozycje obszaru działania oddziela się średnikiem i spacją.

4) Jest identyfikowany 10-znakowym numerem zespołu ratownictwa medycznego, składającym się z 7-znakowego numeru TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego oraz cyfry identyfikującej rodzaju zespołu (kody: 2 — podstawowy, 3 — wodny podstawowy, 4 — specjalistyczny, 5 — wodny specjalistyczny) i dwóch cyfr numeru kolejnego dla danego rodzaju zespołu w miejscu stacjonowania; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”.

5) Stosuje się 7-znakowy numer TERYT miejscowości lub dzielnic w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego, w której stacjonuje zespół ratownictwa medycznego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”; nie podaje się danych adresowych miejsca stacjonowania.

6) Wskazuje się nazwę miejscowości lub dzielnicy, w której stacjonuje zespół ratownictwa medycznego; nie podaje się danych adresowych miejsca stacjonowania.

7) Wymienia się dni tygodnia, a w przypadku gdy zespół ratownictwa medycznego nie pozostaje w całodobowej gotowości, wskazuje się godziny pozostawania w gotowości.

TABELA 8 – zespoły ratownictwa medycznego włączone do systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne – stan na dzień.....										
Dysponenci i miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Nr regionu operacyjnego ¹⁾	Nazwa i opis regionu operacyjnego ²⁾	Liczba zespołów ratownictwa medycznego w danym regionie operacyjnym	Kod zespołu ratownictwa medycznego ³⁾	Nazwa zespołu PRM ⁴⁾	TERYT miejsca stacjonowania ⁵⁾	Adres miejsca stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego	Nazwa dysponenta jednostki	Adres dysponenta jednostki	Nr księgi rejestrowej zoz dysponenta jednostki ⁶⁾	VII część kodu resortowego jednostki systemu ⁷⁾
		3a	3b							
		S	P							

¹⁾ Jest identyfikowany przez numer województwa — 2 cyfry kodu TERYT/numer kolejny regionu na obszarze województwa — 2 cyfry.

²⁾ W opisie regionu operacyjnego stosuje się 7-znakowy numer TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”, kolejne pozycje regionu operacyjnego oddziela się średnikiem i spacją.

³⁾ Jest identyfikowany 10-znakowym numerem zespołu ratownictwa medycznego, składającym się z 7-znakowego numeru TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego oraz cyfry identyfikującej rodzaju zespołu (kody: 2 — podstawowy, 3 — wodny podstawowy, 4 — specjalistyczny, 5 — wodny specjalistyczny) i dwóch cyfr numeru kolejnego dla danego rodzaju zespołu w miejscu stacjonowania; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”.

⁴⁾ Służy do identyfikacji zespołu ratownictwa medycznego za pomocą środków zapewnających łączność pomiędzy centrum powiadamiania ratunkowego, zespołami ratownictwa medycznego, w tym lotniczymi zespołami ratownictwa medycznego, szpitalnymi oddziałami ratunkowymi oraz z jednostkami współpracującymi z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

⁵⁾ Stosuje się 7-znakowy numer TERYT miejscowości lub dzielnic w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego, w której stacjonuje zespół ratownictwa medycznego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”; nie podaje się danych adresowych miejsca stacjonowania.

⁶⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 169, poz. 1781, z późn. zm.).

⁷⁾ 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, z późn. zm.).

TABELA 9 – Dodatkowe zespoły ratownictwa medycznego – stan na dzień				
1	2	3	4	5
Lp.	Liczba i rodzaj dodatkowych zespołów możliwych do uruchomienia w wypadkach nagłego zagrożenia zdrowotnego znaczej liczby osób		Miejsce stacjonowania zespołu	Dysponent jednostki (nazwa i adres)
	2a	2b		
	Specjalistyczne	Podstawowe		

2. Szpitalne oddziały ratunkowe – liczba, rozmieszczenie, struktura organizacyjna – tabela 10 sporządzona w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 10 – Szpitalne oddziały ratunkowe – stan na dzień						
1	2	3	4	5	6	7
Lp.	Dysponent jednostki	Jednostka organizacyjna zakładu opieki zdrowotnej, w strukturach którego funkcjonuje szpitalny oddział ratunkowy		Łądownisko w odległości wymagającej użycia specjalistycznych środków transportu sanitarnego (podać odległość w metrach od SOR)	Liczba stanowisk resuscytacyjnych	Liczba stanowisk intensywnej terapii
		3a	3b			
	2a	2b	2c	3c	3d	4c
	Nazwa	Adres	Numer księgi rejestrowej zoz ¹⁾	V część kodu resortowego ²⁾	Nazwa jednostki organizacyjnej	Adres jednostki organizacyjnej
					Kod TERYT z opisem ²⁾	Łądownisko całodobowe
					Łądownisko nieprzystosowane do startów i lądowań w nocy	Łądownisko w odległości wymagającej użycia specjalistycznych środków transportu sanitarnego (podać odległość w metrach od SOR)
POWIAT:						
Razem						

¹⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej.
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.

3. Centrum urazowe — rozmieszczenie, struktura organizacyjna, liczba pacjentów urazowych — tabela 11 sporządzona w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 11 – Centra urazowe – stan na dzień

TABELA 11 – Centra urazowe – stan na dzień						
1	2	3		4	5	6
Lp.	Zakład opieki zdrowotnej, w strukturach którego działa centrum urazowe	Liczba pacjentów urazowych przyjętych do centrum		Średni czas pobytu pacjenta urazowego w centrum	Maksymalny czas pobytu w centrum	Liczba zgonów pacjentów urazowych
		3a	3b			6a
	Nazwa, adres	Obywatele RP	Cudzoziemcy (kraj pochodzenia)			Obywatele RP
						Cudzoziemcy (kraj pochodzenia)

4. Jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego — liczba, rozmieszczenie, ze wskazaniem liczby łóżek — tabela 12 sporządzona w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 12 — jednostki organizacyjne szpitala wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego — stan na dzień

[illegible]

¹⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej.

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.

5. Liczba i rozmieszczenie szpitali w poszczególnych powiatach, wraz z profilem oddziałów oraz liczbą łóżek stałych i gotowych do rozwinięcia.
6. Organizacja systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności:
 - a) nazwa miejscowości, w której zlokalizowane jest wojewódzkie centrum powiadamiania ratunkowego, oraz teren obsługiwany przez to centrum,
 - b) nazwa miejscowości, w której zlokalizowane jest centrum powiadamiania ratunkowego, oraz teren obsługiwany przez to centrum,
 - c) struktura i organizacja systemów teleinformatycznych wykorzystywanych na potrzeby systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, w szczególności funkcjonowanie numerów alarmowych 999 i 112,
 - d) organizacja i procedury koordynacji działań jednostek systemu,
 - e) stanowiska dyspozytorów medycznych — lokalizacja, liczba dyspozytorów medycznych i ich stanowisk, liczba dysponowanych zespołów ratownictwa medycznego ze wskazaniem ich łącznego obszaru działania.
7. Sposób współpracy wojewody i dysponentów jednostek systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy, z organami administracji publicznej i jednostkami systemu z innych województw, w szczególności informacje o:
 - a) procedurach współpracy,
 - b) kompetencjach i trybie podejmowanych działań,
 - c) obiegu i wymianie informacji,
 - d) liczbie i rozmieszczeniu jednostek systemu wzdłuż wojewódzkich granic administracyjnych ze wskazaniem danych kontaktowych stanowisk dyspozytorów medycznych i lekarzy koordynatorów ratownictwa medycznego.
8. Współpraca jednostek systemu z jednostkami współpracującymi z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy, w szczególności informacje dotyczące:
 - a) procedury współpracy,
 - b) organizacji wspólnych ćwiczeń oraz analizy działań ratowniczych, procedur powiadamiania, dysponowania i koordynowania działań ratowniczych w przypadku zdarzeń pojedynczych, mnogich i masowych oraz zdarzeń powodujących stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób,
 - c) kompetencji i trybu podejmowanych działań,
 - d) obiegu i wymiany informacji.
9. Jednostki współpracujące z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy, w poszczególnych powiatach, z określeniem:
 - a) liczby ratowników posiadających ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika,
 - b) maksymalnego czasu osiągnięcia pełnej gotowości do współpracy z jednostkami systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy, rozumianego jako czas liczony od momentu przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu przez dyspozytora stanowiska kierowania Państwową Strażą Pożarną do momentu wyjazdu jednostki współpracującej z systemem z miejsca stacjonowania,
 - c) wyposażenia niezbędnego do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz środków łączności i środków transportu.
10. 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).

11. Informacja na temat personelu pracującego w jednostkach systemu bez względu na formę prawną zatrudnienia (umowa o pracę, umowy cywilnoprawne) — tabela 13 sporządzona w aplikacji umożliwiającej dokonywanie obliczeń w formie tabelarycznej.

TABELA 13 — Personel pracujący w jednostkach systemu (SOR — szpitalne oddziały ratunkowe, ZRM — zespoły ratownictwa medycznego, LZRM — lotnicze zespoły ratownictwa medycznego) – stan na dzień										
1	2			3	4		5		6	
Lp.	Dysponent jednostki				Rodzaj jednostki systemu	Liczba wszystkich pracujących lekarzy	W tym: liczba pracujących lekarzy systemu	Liczba wszystkich pracujących pielęgniarek	W tym: liczba pracujących pielęgniarek systemu	Liczba pracujących ratowników medycznych
						4a	4b	5a	5b	
	2a	2b	2c	2d						
	Nazwa	Adres	Numer księgi rejestrowej zoz ¹⁾	Kod TERYT z opisem ²⁾						
			Razem:							

1) Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2004 r. w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej.

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.

III. KALKULACJA KOSZTÓW DZIAŁALNOŚCI ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

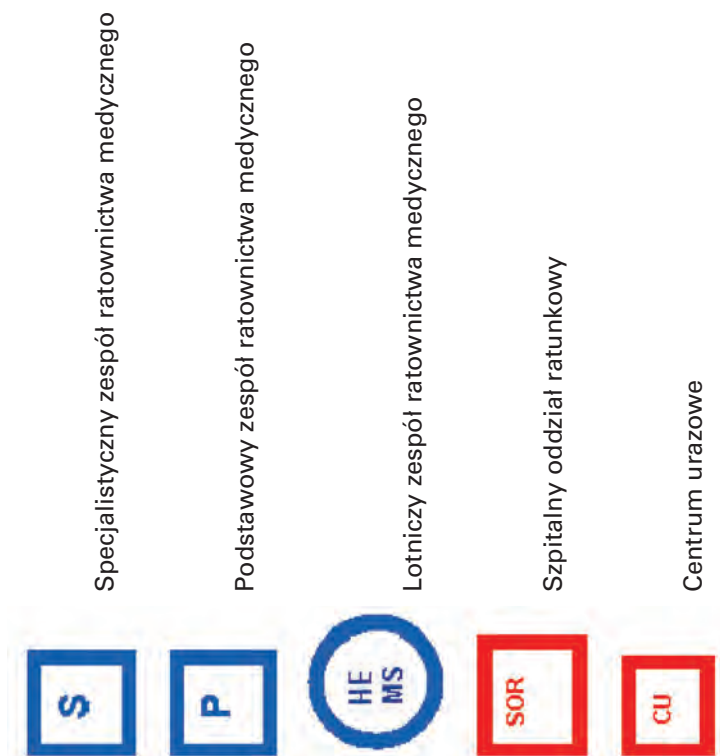
IV. PLANOWANE NA LATA NOWE JEDNOSTKI SYSTEMU PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE

V. UWAGI I WNIOSKI

Objaśnienie do planu:

Na mapy nanosi się dane o lokalizacji:

- 1) zespołów ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołów ratownictwa medycznego wraz z lądowiskami przyszpitalnymi,
 - 2) szpitalnych oddziałów ratunkowych,
 - 3) centrów urazowych,
 - 4) wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego,
 - 5) centrów powiadamiania ratunkowego,
 - 6) jednostek współpracujących z systemem, o których mowa w art. 15 ustawy
- poprzez umieszczenie poniższych znaków graficznych:



	Łądowisko śmigłowca ratunkowego
	Jednostka Państwowej Straży Pożarnej (jednostki krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego)
	Jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej (jednostki krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego)
	Wojewódzkie centrum powiadamiania ratunkowego
	Centrum powiadamiania ratunkowego
	Miejsce przechowywania lub przetwarzania materiałów niebezpiecznych
	Zagrożenie chemiczne
	Przeważające kierunki wiatrów dla zagrożeń chemicznych
	Obszary zagrożenia powodziowego

