

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia2023 r.

**w sprawie kursów uprawniających do pracy na stanowisku dyspozytora medycznego i
wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego oraz kursu doskonalącego
dyspozytora medycznego**

Na podstawie art. 27b ust. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541, 1560 i 1972) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

1) ramowy program kursu:

a) uprawniającego do pracy na stanowisku:

- dyspozytora medycznego, zwanego dalej „kursem na stanowisko dyspozytora medycznego”,
- wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego, zwanego dalej „kursem na stanowisko wojewódzkiego koordynatora”,

b) doskonalącego dla dyspozytora medycznego odbywanego w ramach indywidualnego rozwoju zawodowego dyspozytora medycznego, zwanego dalej „kursem doskonalącym dyspozytora medycznego”;

2) kwalifikacje kadry dydaktycznej;

3) szczegółowy sposób przeprowadzania egzaminów kończących kursy, o których mowa w pkt 1;

4) wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu:

- a) na stanowisko dyspozytora medycznego,
- b) na stanowisko wojewódzkiego koordynatora,
- c) doskonalącego dyspozytora medycznego.

§ 2. Ramowy program kursu na stanowisko dyspozytora medycznego obejmuje:

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 14 sierpnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1616).

- 1) podstawy prawne oraz organizację systemu:
 - a) Państwowe Ratownictwo Medyczne, zwanego dalej „systemem PRM”,
 - b) powiadamiania ratunkowego, o którym mowa w art. 3 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego (Dz. U. z 2023 poz. 748), zwanego dalej „systemem powiadamiania ratunkowego”;
- 2) zagadnienia z medycyny ratunkowej i ratownictwa medycznego niezbędne do realizacji zadań dyspozytora medycznego;
- 3) zasady i procedury przyjmowania oraz obsługi wezwań, a także zasady dysponowania zespołów ratownictwa medycznego przez dyspozytora medycznego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne;
- 4) zasady wykorzystania algorytmu zbierania wywiadu medycznego;
- 5) zasady prowadzenia korespondencji w łączności radiowej, w tym wykorzystanie alfabetu międzynarodowego;
- 6) zasady stosowania przymusu bezpośredniego;
- 7) informacje o prawach pacjenta, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023 r. poz. 1545, 1675, 1692 i 1972) oraz o ochronie danych osobowych, o których mowa w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) i rozporządzeniu 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);
- 8) podstawy prawne odpowiedzialności karnej i cywilnej dyspozytora medycznego;
- 9) zasady komunikacji i postępowania dyspozytora medycznego z:
 - a) osobami z zaburzeniami psychosomatycznymi,
 - b) dziećmi oraz osobami starszymi,
 - c) osobami o utrudnionym kontakcie,
 - d) osobami przejawiającymi agresję werbalną,
 - e) osobami będącymi ofiarą przestępstwa w szczególności w sytuacji, gdy niewłaściwe poprowadzenie rozmowy może skutkować spowodowaniem zagrożenia dla zdrowia lub życia takiej osoby,
 - f) osobami w kryzysie suicydalnym;

- 10) zasady udzielania pierwszej pomocy oraz przekazywania niezbędnych informacji osobom udzielającym pierwszej pomocy do czasu przybycia zespołu ratownictwa medycznego;
- 11) zasady dysponowania oraz współpracy z lotniczymi zespołami ratownictwa medycznego;
- 12) zasady korzystania ze środków łączności na potrzeby systemu PRM, w szczególności w oparciu o konsolę zintegrowanej łączności radiowo-telefonicznej wykorzystywaną na stanowisku dyspozytora medycznego do obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach w ramach Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, zwanego dalej „SWD PRM”, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541, 1560 i 1972), zwanej dalej „ustawą”;
- 13) zasady zarządzania zespołami ratownictwa medycznego, w tym z wykorzystaniem funkcji SWD PRM uwzględniającej algorytm podpowiadania lokalizacji oraz dostępności najbliższych miejsc zdarzenia zespołów ratownictwa medycznego;
- 14) zasady wykorzystania danych przestrzennych i związanych z nimi usług, do których SWD PRM uzyskuje dostęp zgodnie z art. 24d ustawy;
- 15) zasady postępowania w przypadku wystąpienia klęski żywiołowej, katastrof naturalnych lub awarii technicznych w rozumieniu ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1897);
- 16) zasady postępowania w przypadku prowadzenia działań antyterrorystycznych w rozumieniu ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o działaniach antyterrorystycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2632 oraz z 2023 r. poz. 1489, 1834 i 1860);
- 17) zasady postępowania w przypadku zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;
- 18) zasady koordynacji działań ratowniczych na terenie województwa oraz w przypadku potrzeby użycia zespołów ratownictwa medycznego spoza obszaru województwa;
- 19) zasady współpracy głównego dyspozytora medycznego z wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego;
- 20) zasady postępowania w przypadku odmowy przyjęcia w podmiocie leczniczym pacjenta przetransportowanego przez zespół ratownictwa medycznego oraz odmowy przyjęcia zgłoszenia do realizacji przez świadczeniodawcę udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 21) zadania głównego dyspozytora medycznego, w tym współpracę między dyspozytorniami medycznymi;
- 22) zapoznanie z funkcjami w SWD PRM;

- 23) zasady postępowania w sytuacjach wydłużonego oczekiwania zespołu ratownictwa medycznego na przyjęcie pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym;
- 24) podział administracyjny kraju, sposób ewidencji gruntów i budynków, sposób oznaczania dróg oraz innych istotnych obiektów;
- 25) zasady wykorzystywania aplikacji udostępnianych przez urząd obsługujący ministra właściwego do spraw zdrowia na potrzeby realizacji zadań przez dyspozytora medycznego;
- 26) organizację, podstawy prawne, zadania oraz kompetencje jednostek, o których mowa w art. 15 ust. 1 ustawy, współpracujących z systemem PRM, służbami porządku publicznego, w tym zadania i zasady działania krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego.

§ 3. Ramowy program kursu na stanowisko wojewódzkiego koordynatora obejmuje:

- 1) podstawy prawne oraz organizację systemu:
 - a) PRM,
 - b) powiadamiania ratunkowego;
- 2) zagadnienia z zakresu medycyny ratunkowej niezbędne do realizacji zadań wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego;
- 3) zasady prowadzenia korespondencji w łączności radiowej, w tym wykorzystanie alfabetu międzynarodowego;
- 4) zasady dysponowania oraz współpracy z lotniczymi zespołami ratownictwa medycznego;
- 5) zasady korzystania ze środków łączności na potrzeby systemu PRM, w szczególności w oparciu o konsolę zintegrowanej łączności radiowo-telefonicznej wykorzystywaną na stanowisku wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego w ramach SWD PRM;
- 6) zasady wykorzystania danych przestrzennych i związanych z nimi usług, do jakich uzyskuje dostęp SWD PRM;
- 7) zapoznanie się z funkcjami w SWD PRM;
- 8) zasady postępowania w przypadku wystąpienia klęski żywiołowej, katastrof naturalnych lub awarii technicznych w rozumieniu ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej;
- 9) zasady postępowania w przypadku prowadzenia działań antyterrorystycznych w rozumieniu ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o działaniach antyterrorystycznych;
- 10) zasady postępowania w przypadku zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;

- 11) zasady koordynacji działań ratowniczych na terenie województwa oraz w przypadku potrzeby użycia zespołów ratownictwa medycznego spoza obszaru województwa bądź rejonu operacyjnego, o którym mowa w art. 3 pkt 14 ustawy;
- 12) zasady współpracy z głównym dyspozytorem medycznym i jego zastępcą;
- 13) zasady postępowania w przypadku odmowy przyjęcia w podmiocie leczniczym pacjenta przetransportowanego przez zespół ratownictwa medycznego oraz rozstrzygnięcie sporów dotyczących przyjęcia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez szpital od zespołu ratownictwa medycznego z uwzględnieniem zasad sporządzania i wydawania decyzji administracyjnych;
- 14) zasady współpracy oraz wymiany informacji z centrami zarządzania kryzysowego w rozumieniu ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 122);
- 15) zasady wykorzystywania aplikacji udostępnianych przez urząd obsługujący ministra właściwego do spraw zdrowia na potrzeby realizacji zadań przez wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego.

§ 4. Ramowy program kursu doskonalącego dyspozytorów medycznych obejmuje:

- 1) organizację systemu:
 - a) PRM oraz systemów ratownictwa medycznego w innych państwach,
 - b) powiadamiania ratunkowego;
- 2) zasady i procedury przyjmowania oraz obsługi wezwań, a także zasady dysponowania zespołów ratownictwa medycznego przez dyspozytora medycznego w systemie PRM;
- 3) zagadnienia z medycyny ratunkowej niezbędne do realizacji zadań dyspozytora medycznego;
- 4) zasady zbierania wywiadu medycznego, podstaw i algorytmów zbierania wywiadu medycznego przez dyspozytorów medycznych, systemu kodowania i kwalifikacji wezwań;
- 5) podstawy prawne i zasady współdziałania dyspozytora medycznego z jednostkami, o których mowa w art. 15 ust. 1 ustawy, współpracującymi z systemem PRM, oraz innymi jednostkami realizującymi zadania z zakresu ratownictwa medycznego, a także służbami porządku publicznego, w tym zadań i zasad działania krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego;
- 6) zasady prowadzenia korespondencji z wykorzystaniem łączności radiowej;
- 7) zasady stosowania przymusu bezpośredniego;

- 8) podstawy prawne odpowiedzialności karnej i cywilnej dyspozytora medycznego;
- 9) zasady komunikacji i postępowania dyspozytora medycznego z:
 - a) osobami z zaburzeniami psychosomatycznymi,
 - b) dziećmi oraz osobami starszymi,
 - c) osobami o utrudnionym kontakcie,
 - d) osobami przejawiającymi agresję werbalną,
 - e) osobami będącymi ofiarą przestępstwa w szczególności w sytuacji, gdy niewłaściwe poprowadzenie rozmowy może skutkować spowodowaniem zagrożenia dla zdrowia lub życia takiej osoby,
 - f) osobami w kryzysie suicydalnym;
- 10) zasady udzielania pierwszej pomocy oraz przekazywania niezbędnych informacji osobom udzielającym pierwszej pomocy do czasu przybycia zespołu ratownictwa medycznego;
- 11) zasady współpracy z lotniczymi zespołami ratownictwa medycznego, wskazania do ich użycia i sposoby dysponowania;
- 12) organizację, zadania oraz kompetencje jednostek współpracujących z systemem PRM, o których mowa w art. 15 ust. 1 ustawy, oraz innych jednostek realizujących zadania z zakresu ratownictwa medycznego;
- 13) zasady korzystania ze środków łączności na potrzeby systemu PRM, w szczególności w oparciu o konsolę zintegrowanej łączności wykorzystywaną na stanowisku dyspozytora medycznego do obsługi zgłoszeń alarmowych w ramach SWD PRM;
- 14) zasady korzystania z SWD PRM w zakresie zarządzania zespołami ratownictwa medycznego, z wykorzystaniem funkcjonalności uwzględniającej lokalizację oraz dostępność najbliższych zespołów ratownictwa medycznego do miejsca zdarzenia oraz algorytm podpowiadania zespołom ratownictwa medycznego oraz lokalizacji miejsca zdarzenia i zespołu ratownictwa medycznego;
- 15) wykorzystanie danych przestrzennych i związanych z nimi usług, do których SWD PRM uzyskuje dostęp, zgodnie z art. 24d ustawy;
- 16) wykorzystanie dostępnych funkcji w SWD PRM;
- 17) zasady postępowania w przypadku wystąpienia klęski żywiołowej, katastrof naturalnych lub awarii technicznych w rozumieniu ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej;
- 18) zasady postępowania w przypadku prowadzenia działań antyterrorystycznych w rozumieniu ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o działaniach antyterrorystycznych;

- 19) zasady postępowania w przypadku zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych;
- 20) zasady koordynacji działań ratowniczych na terenie województwa oraz w przypadku potrzeby użycia zespołów ratownictwa medycznego spoza obszaru województwa;
- 21) zadania wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego i zasad współpracy z nim;
- 22) zasady postępowania w sytuacjach wydłużonego oczekiwania zespołu ratownictwa medycznego na przyjęcie pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym;
- 23) zasady postępowania w przypadku odmowy przyjęcia w podmiocie leczniczym pacjenta przetransportowanego przez zespół ratownictwa medycznego oraz odmowy przyjęcia zgłoszenia do realizacji przez świadczeniodawcę udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- 24) informacje o prawach pacjenta, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz o ochronie danych osobowych, o których mowa w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i rozporządzeniu 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);
- 25) zasady wykorzystywania aplikacji udostępnianych przez urząd obsługujący ministra właściwego do spraw zdrowia na potrzeby realizacji zadań przez dyspozytora medycznego.

§ 5. 1. Egzamin z części teoretycznej kursu, o którym mowa w § 1 pkt 1, jest przeprowadzany w formie testu składającego się z 30 pytań testowych zawierających cztery odpowiedzi, z których jedna jest prawidłowa.

2. Test może mieć formę papierową albo elektroniczną.

3. Odpowiedzi na zadanie testowe udziela się przez zaznaczenie wybranej odpowiedzi literą „X”. W przypadku testu przeprowadzanego w formie papierowej zmiana udzielonej odpowiedzi następuje przez otoczenie błędnej odpowiedzi i zaznaczenie wybranej odpowiedzi literą „X”.

4. Za każdą poprawną odpowiedź osoba zdająca otrzymuje jeden punkt. W przypadku braku odpowiedzi, zaznaczenia nieprawidłowej lub zaznaczenia więcej niż jednej odpowiedzi – punkty nie są przyznawane.

5. Zaliczenie części teoretycznej egzaminu następuje przez udzielenie prawidłowej odpowiedzi na co najmniej 80% pytań testowych.

§ 6. 1. W trakcie egzaminu z części teoretycznej zabronione jest wynoszenie testu z sali egzaminacyjnej.

2. W trakcie egzaminu z części teoretycznej osoba zdająca nie może korzystać z żadnych pomocy naukowych lub dydaktycznych, urządzeń służących do kopiowania oraz przekazywania i odbioru informacji, a także korzystać z pomocy innych osób zdających.

3. Naruszenie zakazów, o których mowa w ust. 1 i 2, powoduje uzyskanie wyniku negatywnego.

§ 7. 1. Testy są przygotowywane przez członków komisji, o której mowa w art. 27b ust. 18 ustawy, zwanej dalej „komisją”, oraz przechowywane w Krajowym Centrum Medycznego Ratownictwa Medycznego, zwanym dalej „Krajowym Centrum”, w warunkach uniemożliwiających ich nieuprawnione ujawnienie.

2. Testy są dostarczane na miejsce egzaminu przez przedstawiciela Krajowego Centrum w dniu, w którym ma być przeprowadzony egzamin.

3. Usunięcie zabezpieczeń i ujawnienie treści testów następuje w sali egzaminacyjnej po rozpoczęciu egzaminu w obecności osób zdających.

4. Potwierdzenie obecności osób zdających następuje na podstawie listy obecności prowadzonej przez przedstawiciela Krajowego Centrum.

§ 8. 1. Egzamin z części praktycznej kursu, o którym mowa w § 1 pkt 1, jest przeprowadzany w trybie stacjonarnym i składa się z sześciu zadań obejmujących symulowane scenariusze praktyczne sprawdzające umiejętności osoby zdającej.

2. Wykonanie zadań, o których mowa w ust. 1, jest oceniane odrębnie przez każdego członka komisji, według skali ocen: 5 (bardzo dobry), 4,5 (dobry plus), 4 (dobry), 3,5 (dostateczny plus), 3 (dostateczny), 2 (niedostateczny).

3. Oceną końcową części praktycznej egzaminu jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen cząstkowych uzyskanych od poszczególnych członków komisji, zaokrąglona do oceny, o której mowa w ust. 2.

4. Część praktyczną egzaminu uznaje się za zaliczoną, jeżeli osoba zdająca otrzyma ocenę co najmniej 3 (dostateczną).

§ 9. Krajowe Centrum niezwłocznie powiadamia za pomocą środków komunikacji elektronicznej osobę zdającą egzamin, o którym mowa w § 5 ust. 1, o uzyskanych przez nią wynikach egzaminu z części teoretycznej oraz z części praktycznej.

§ 10. 1. Osoba zdająca egzamin może wnieść do komisji odwołanie od wyniku egzaminu z części teoretycznej oraz z części praktycznej na piśmie w postaci papierowej lub elektronicznej, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji o tym wyniku.

2. Komisja rozpatruje odwołanie w terminie 30 dni od dnia jego otrzymania oraz powiadamia za pomocą środków komunikacji elektronicznej osobę, o której mowa w ust. 1, o wyniku odwołania.

§ 11. 1. Zajęcia kursu na stanowisko dyspozytora medycznego, kursu na stanowisko wojewódzkiego koordynatora oraz kursu doskonalącego dyspozytora medycznego prowadzi lekarz systemu, o którym mowa w art. 3 pkt 3 ustawy, pielęgniarka systemu, o której mowa w art. 3 pkt 6 ustawy, lub ratownik medyczny, posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu dyspozytora medycznego oraz dysponujący co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w pracy na stanowisku dyspozytora medycznego z wykorzystaniem SWD PRM oraz co najmniej dwa lata z wykorzystaniem podsystemu zintegrowanej łączności, o którym mowa w § 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Sytemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (Dz. U. poz. 1310).

2. Zajęcia kursu na stanowisko dyspozytora medycznego, w zakresie o którym mowa w § 2 pkt 8, są prowadzone przez osobę posiadającą wykształcenie wyższe prawnicze i co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego w obszarze związanym z ratownictwem medycznym.

3. Zajęcia kursu na stanowisko wojewódzkiego koordynatora, w zakresie o którym mowa w § 3 pkt 13, są prowadzone przez osobę posiadającą wykształcenie wyższe prawnicze i co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego w obszarze związanym z ratownictwem medycznym.

4. Zajęcia kursu doskonalącego dyspozytora medycznego, w zakresie o którym mowa w § 4 pkt 8, są prowadzone przez osobę posiadającą wykształcenie wyższe prawnicze i co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego w obszarze związanym z ratownictwem medycznym.

5. Zajęcia kursu na stanowisko dyspozytora medycznego, w zakresie o którym mowa w § 2 pkt 9, są prowadzone przez osobę, która ukończyła pięcioletnie jednolite studia na kierunku psychologia i posiada co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego w zakresie interwencji kryzysowej lub w pracy polegającej na udzielaniu wsparcia osobom wykonującym zawód medyczny lub posiada doświadczenie w pracy w Policji, wojsku lub w Państwowej Straży Pożarnej na stanowisku psychologa.

6. Zajęcia kursu doskonalącego dyspozytorów medycznych, w zakresie o którym mowa w § 4 pkt 9, są prowadzone przez osobę, która ukończyła pięcioletnie jednolite studia na kierunku psychologia i posiada co najmniej dwa lata doświadczenia zawodowego w zakresie interwencji kryzysowej lub w pracy polegającej na udzielaniu wsparcia osobom wykonującym zawód medyczny lub posiada doświadczenie w pracy w Policji, wojsku lub w Państwowej Straży Pożarnej na stanowisku psychologa.

§ 12. Wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu na stanowisko dyspozytora medycznego stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia.

§ 13. Wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu na stanowisko wojewódzkiego koordynatora stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 14. Wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu doskonalącego dyspozytora medycznego stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 15. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załączniki do rozporządzenia Ministra
Zdrowia z dnia ... (Dz. U. poz. ...)

Załącznik nr 1

WZÓR

Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego

Nr / r.
(numer zaświadczenia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu uprawniającego do pracy na stanowisku dyspozytora medycznego

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył w organizowanym przez Krajowe Centrum Monitorowania
Ratownictwa Medycznego w dniach: od do
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

kursie uprawniającym do pracy na stanowisku dyspozytora medycznego i złożyła/złożył
egzamin przed Komisją Egzaminacyjną z wynikiem pozytywnym.

(elektroniczne podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

WZÓR

Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego

Nr / r.
(numer zaświadczenia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu uprawniającego do pracy na stanowisku wojewódzkiego
koordynatora ratownictwa medycznego

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył w organizowanym przez Krajowe Centrum Monitorowania
Ratownictwa Medycznego w dniach: od do
(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

kursie uprawniającym do pracy na stanowisku wojewódzkiego koordynatora
ratownictwa medycznego i złożyła/złożył egzamin przed Komisją Egzaminacyjną
z wynikiem pozytywnym.

(elektroniczne podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

WZÓR

Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego

Nr / r.
(numer zaświadczenia)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

o ukończeniu kursu doskonalącego odbywanego w ramach indywidualnego rozwoju
zawodowego dyspozytora medycznego

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
(imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył w organizowanym przez Krajowe Centrum Monitorowania
Ratownictwa Medycznego w dniach: od do

(dzień/miesiąc/rok)

(dzień/miesiąc/rok)

kursie doskonalącym odbywanym w ramach indywidualnego rozwoju zawodowego
dyspozytora medycznego i złożyła/złożył egzamin przed Komisją Egzaminacyjną
z wynikiem pozytywnym.

(elektroniczne podpisy członków komisji egzaminacyjnej)

UZASADNIENIE

Projektowane rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 27b ust. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”. Przepis ten został wprowadzony ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1115, z późn. zm.).

Potrzeba wydania rozporządzenia wynika z faktu wprowadzenia przez ustawę kompleksowej regulacji dotyczącej określenia ramowych programów kursów:

1) uprawniających do pracy na stanowisku dyspozytora medycznego oraz na stanowisku wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego;

2) doskonalącego dla dyspozytora medycznego.

Prowadzenie kursów w oparciu o ramowe programy przyczyni się do ujednoczenia wiedzy i kwalifikacji przez osoby zajmujące te stanowiska, co stanowi ważny element funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Odpowiednie przyjęcie zgłoszenia, przeprowadzenie wywiadu oraz zadysponowanie zespołu ratownictwa medycznego wymaga właściwego przygotowania osób wykonujących te zadania. Realizacja kursów przez Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego w oparciu o ramowe programy kursów, pozwoli na posiadanie przez osoby zajmujące te stanowiska jednolitej wiedzy i kwalifikacji.

Projektowane rozporządzenie określa również sposób przeprowadzania egzaminów kończących kursy, kwalifikacje kadry dydaktycznej oraz wzory zaświadczeń o odbyciu kursów.

Zgodnie z ustawą kursy będą prowadzone przez Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego. Program kursów opracowuje i aktualizuje, zgodnie z postępem wiedzy zespół ekspertów powołany przez Centrum. Każdy kurs kończyć się będzie egzaminem teoretycznym i praktycznym oraz wydaniem zaświadczenia o ukończeniu kursu.

Zgodnie z ustawą egzamin z zakresu wiedzy i umiejętności objętych programem kursu składa się z części teoretycznej i praktycznej. Egzamin z części teoretycznej jest przeprowadzany w formie testu, który składa się z zestawu trzydziestu pytań. Egzamin może być przygotowany w formie elektronicznej. Pozytywny wynik z testu teoretycznego otrzymuje osoba zdająca, która uzyskała co najmniej 80% poprawnych odpowiedzi

możliwych do uzyskania. Natomiast egzamin z części praktycznej jest przeprowadzany w formie stacjonarnej i składa się z sześciu symulowanych scenariuszy sprawdzających umiejętności praktyczne osoby zdającej. Oceną końcową za egzamin z części praktycznej jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen cząstkowych uzyskanych od poszczególnych członków komisji.

W rozporządzeniu określono również kwalifikację kadry dydaktycznej do prowadzenia zajęć w ramach kursów. Zajęcia kursu na stanowisko dyspozytora medycznego, kursu na stanowisko wojewódzkiego koordynatora oraz kursu doskonalącego dyspozytora medycznego prowadzi lekarz systemu, o którym mowa w art. 3 pkt 3 ustawy, pielęgniarka systemu, o której mowa w art. 3 pkt 6 ustawy, lub ratownik medyczny, posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu dyspozytora medycznego oraz dysponujący co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w pracy na stanowisku dyspozytora medycznego z wykorzystaniem SWD PRM oraz co najmniej dwa lata z wykorzystaniem podsystemu zintegrowanej łączności, o którym mowa w § 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 lipca 2019 r. w sprawie Sytemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Informacje o wynikach egzaminu przekazywane są osobom, które odbyły kurs za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Wzory zaświadczeń o ukończeniu kursów określają załączniki nr 1–3 do projektowanego rozporządzenia.

Projektowane regulacje wejdą w życie z dniem 1 stycznia 2024 r.

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

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

Projekt rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze 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 aktu 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).

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

Projekt nie wymaga notyfikacji oraz przedstawienia właściwym instytucjom i organom Unii Europejskiej lub Europejskiemu Bankowi Centralnemu celem uzyskania opinii, dokonania konsultacji albo uzgodnienia.