rozporządzenie

ministra zdrowia[[1]](#footnote-1))

z dnia ………………… r.

w sprawie organizacji dyspozytorni medycznej

Na podstawie art. 25b ust. 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195 oraz z 2018 r. poz. 650 i …) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa organizację, sposób funkcjonowania oraz elementy techniczne dyspozytorni medycznej, zwanej dalej „dyspozytornią”.

§ 2. 1. W dyspozytorni organizuje się stanowiska:

1) kierownika dyspozytorni;

2) zastępcy kierownika dyspozytorni;

3) głównego dyspozytora;

4) administratora Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego;

5) dyspozytorów medycznych, z podziałem na:

a) stanowiska dyspozytorów medycznych przyjmujących zgłoszenia alarmowe
i powiadomienia o zdarzeniach, zwanych dalej „dyspozytorami przyjmującymi”,

b) stanowiska dyspozytorów medycznych dysponujących zespoły ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, zwanych dalej „dyspozytorami wysyłającymi”.

2. Spośród stanowisk, o których mowa w ust. 1 pkt 5 lit. b, wyznacza się stanowisko zastępcy głównego dyspozytora.

§ 3. 1. W dyspozytorni zapewnia się:

1) pomieszczenie do realizacji zadań przez dyspozytorów medycznych, z wydzieloną częścią:

a) operatorską – w której dyspozytorzy przyjmujący realizują zadania polegające na przyjmowaniu zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniu oraz

b) dyspozytorską – w której dyspozytorzy wysyłający realizują zadania polegające na dysponowaniu zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia;

2) pomieszczenie:

a) administracyjne,

b) administratora Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego,

c) socjalne, z węzłem sanitarnym, wyposażone dodatkowo w natrysk;

3) urządzenia techniczne i środki łączności oraz systemy teleinformatyczne zapewniające realizację zadań przez dyspozytorów medycznych w sposób efektywny, z zachowaniem ciągłości jego działania i wymiany informacji oraz możliwości pracy, szczególnie
w przypadku braku zasilania zewnętrznego lub uszkodzenia systemów teleinformatycznych i łączności;

4) monitoring wizyjny dyspozytorni, jej otoczenia oraz wejść do dyspozytorni.

2. Pomieszczenia dyspozytorni są objęte kontrolą dostępu.

3. Na potrzeby dyspozytorni zapewnia się urządzenia zasilania awaryjnego dla urządzeń teleinformatycznych i innych urządzeń elektrycznych.

4. Stanowiska pracy dyspozytorów medycznych są zorganizowane z zachowaniem zasad ergonomii i są przystosowane do pracy w systemie 24-godzinnym.

5. W dyspozytorni zapewnia się:

1) dostęp do Internetu;

2) dostęp do stacji roboczej z zainstalowanym programem do rejestracji i udostępniania nagrań rozmów prowadzonych przez dyspozytorów medycznych.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

minister zdrowia

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie organizacji dyspozytorni medycznej, zwany dalej „projektem”, przygotowano na podstawie delegacji zawartej w art. 25b ust. 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195 oraz z 2018 r. poz. 650 i …).

Projekt określa sposób organizacji dyspozytorni medycznej, z uwzględnieniem wymagań ujętych w przepisach wprowadzonych ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym na mocy ustawy z dnia ..... 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. …). W zakresie podziału stanowisk pracy wyróżniono stanowiska:

1) kierownika dyspozytorni;

2) zastępcy kierownika dyspozytorni;

3) głównego dyspozytora;

4) dyspozytorów medycznych, w tym zastępcy głównego dyspozytora.

Przewiduje się, że dyspozytorzy medyczni zostaną podzieleni na dyspozytorów przyjmujących zgłoszenia alarmowe i powiadomienia o zdarzeniu oraz dyspozytorów wysyłających zespoły ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia. Obie grupy dyspozytorów wykonywać będą swoje zadania w wydzielonych częściach dyspozytorni – operatorskiej i dyspozytorskiej. Na bieżąco praca dyspozytorów będzie nadzorowana ze stanowiska głównego dyspozytora i kierownika dyspozytorni oraz jego zastępcy.

Ponadto projekt określa wymagania dotyczące wyposażenia dyspozytorni medycznej
w urządzenia techniczne i środki łączności oraz systemy teleinformatyczne zapewniające realizację zadań przez dyspozytorów medycznych z wykorzystaniem Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego. Urządzenia i organizacja pracy dyspozytorni medycznej powinny umożliwiać wykonywania zadań przez dyspozytorów medycznych również w razie braku zasilania zewnętrznego lub uszkodzenia systemów teleinformatycznych i łączności. Z uwagi na specyfikę całej infrastruktury dyspozytorni medycznej oraz wykonywanych w niej zadań, pomieszczenia dyspozytorni objęte zostaną kontrolą dostępu.

Projekt w dużej części ujmuje w przepisy prawne stan faktyczny, z jakim mamy już obecnie do czynienia w dyspozytorniach medycznych.

Projekt nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

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

Projekt 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).

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektu umożliwiające osiągniecie zamierzonego celu.

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

1. ) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95). [↑](#footnote-ref-1)