

Warszawa, dnia 17 lipca 2026 r.

Poz. 963

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 13 lipca 2026 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta
w szpitalnym oddziale ratunkowym**

Na podstawie art. 33a ust. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r. poz. 141) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 r. w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym (Dz. U. poz. 1182) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2:
 - a) pkt 2–4 otrzymują brzmienie:
 - „2) całościowy i częściowe pomiary czasu pobytu pacjenta w SOR, począwszy od pobrania biletu do zakończenia pobytu w SOR, w podziale na etap rejestracji, segregacji medycznej i pierwszego kontaktu z lekarzem, z uwzględnieniem czasu oczekiwania pacjenta na każdy z tych etapów;
 - 3) wyliczenie średniego czasu oczekiwania pacjenta w SOR na rejestrację, segregację medyczną i na pierwszy kontakt z lekarzem, z uwzględnieniem kategorii, o których mowa w art. 33a ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zwanej dalej „ustawą”;
 - 4) prezentację na wyświetlaczach zbiorczych, zainstalowanych w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć SOR:
 - a) średniego przewidywanego czasu oczekiwania na rejestrację, segregację medyczną i na pierwszy kontakt z lekarzem, z uwzględnieniem kategorii, o których mowa w art. 33a ust. 2 ustawy,
 - b) listy indywidualnych numerów pacjentów oczekujących na rejestrację, segregację medyczną i na pierwszy kontakt z lekarzem, z uwzględnieniem kategorii, o których mowa w art. 33a ust. 2 ustawy,
 - c) całkowitej liczby pacjentów przebywających aktualnie w SOR;”;
 - b) w pkt 5 wyraz „pomiar” zastępuje się wyrazem „wyliczenie”,
 - c) pkt 9 otrzymuje brzmienie:
 - „9) zapewnienie możliwości przeprowadzania segregacji medycznej w systemie segregacji medycznej, zgodnie z algorytmem Emergency Severity Index (ESI);”;
 - d) w pkt 11 po wyrazie „kardiomonitorem” dodaje się wyrazy „lub kardiomonitorami”,
 - e) w pkt 12 lit. a otrzymuje brzmienie:
 - „a) niezwłocznie po zajściu zdarzenia, zanonimizowanych danych o czasie oczekiwania pacjentów, dotyczących następujących zdarzeń: „wygenerowanie numeru”, „wygenerowanie numeru z drukarki nabiurkowej”, „numer oczekuje”, „wezwanie numeru”, „rozpoczęcie obsługi”, „przeniesienie do kolejki”, „przeniesienie do innej kategorii kolejki”, „zakończenie obsługi”, „numer nie zgłosił się po wezwaniu”, „usunięcie numeru z kolejki”, „zawieszenie numeru”;”;

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).

- 2) w § 3 pkt 3 otrzymuje brzmienie:
- „3) możliwość generowania statystyk z uwzględnieniem zdefiniowanych kolejek i kategorii, o których mowa w art. 33a ust. 2 ustawy, na podstawie danych historycznych dotyczących liczby osób oczekujących w poszczególnych kolejkach oraz czasu oczekiwania i czasu obsługi dla zdarzeń, o których mowa w § 2 pkt 12 lit. a;”;
- 3) w § 4:
- a) w pkt 2 wyrazy „przyciskami mechanicznymi” zastępuje się wyrazami „przyciskiem mechanicznym”,
- b) w pkt 4 skreśla się wyrazy „z jednostką sterującą”,
- c) w pkt 9 po wyrazie „ciągłej” dodaje się wyrazy „lub maszyna wirtualna”,
- d) pkt 10 otrzymuje brzmienie:
- „10) kardiomonitor lub kardiomonitory stacjonarno-transportowe z ekranem LCD, o przekątnej wynoszącej co najmniej 12 cali, umożliwiające komunikację z TOPSOR przez eksport danych do KSM.”;
- 4) w § 5:
- a) w ust. 1:
- pkt 15 i 16 otrzymują brzmienie:
 - „15) opracowywaniu i udostępnianiu użytkownikom TOPSOR niezbędnych dokumentów i procedur dotyczących obsługi tego systemu;
 - 16) sporządzaniu miesięcznych raportów z działania systemu TOPSOR i przekazywaniu ich ministrowi właściwemu do spraw zdrowia do 15 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni;”;
 - w pkt 17 kropkę na końcu zdania zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 18 w brzmieniu:
 - „18) udostępnianiu na stronie internetowej administratora TOPSOR dokumentacji technicznej systemu zarządzającego TOPSOR, niezbędnej do realizacji przez podmiot leczniczy, w którego strukturach funkcjonuje SOR, zadań, o których mowa w ust. 2 pkt 17 i 18.”;
- b) w ust. 2:
- pkt 15 otrzymuje brzmienie:
 - „15) sporządzanie miesięcznych raportów z działania systemu TOPSOR i przekazywanie ich administratorowi danych przetwarzanych w TOPSOR do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni;”;
 - dodaje się pkt 16–18 w brzmieniu:
 - „16) wykonywanie kopii bezpieczeństwa danych przetwarzanych na poziomie lokalnym w TOPSOR;
 - 17) dwustronną komunikację systemu teleinformatycznego podmiotu leczniczego, w którego strukturach funkcjonuje SOR, z aktualną wersją aplikacji TOPSOR, zgodnie z dokumentacją techniczną udostępnioną przez administratora TOPSOR;
 - 18) dostosowanie systemu teleinformatycznego podmiotu leczniczego, w którego strukturach funkcjonuje SOR, do aktualnej wersji aplikacji TOPSOR, w terminie 9 miesięcy od dnia udostępnienia dokumentacji technicznej z opisem zmian w systemie zarządzającym TOPSOR.”;
- 5) § 6 otrzymuje brzmienie:
- „§ 6. W zakresie warunków organizacyjno-technicznych gromadzenia i pobierania danych przetwarzanych w TOPSOR, TOPSOR jest zgodny z warunkami określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 1703 oraz z 2026 r. poz. 160), a w zakresie nieuregulowanym w tych przepisach, z następującymi Polskimi Normami wprowadzającymi Normy Międzynarodowe, których przedmiotem są zasady gromadzenia i wymiany informacji w ochronie zdrowia:
- 1) EN ISO 13606-1 Informatyka w ochronie zdrowia – Przesyłanie elektronicznej dokumentacji zdrowotnej,
 - 2) EN ISO 13606:2-4 Informatyka w ochronie zdrowia – Przesyłanie elektronicznej dokumentacji zdrowotnej,
 - 3) EN ISO 13606-5 Informatyka w ochronie zdrowia – Przesyłanie elektronicznej dokumentacji zdrowotnej
- albo normami lub wersjami norm lub standardami je zastępującymi.”.

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

Minister Zdrowia: wz. *T. Maciejewski*