

PROJEKT, 03.02.2016 R.

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia2016 r.

w sprawie określenia wzoru karty indywidualnej ratownika medycznego

Na podstawie art. 11 ust. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór karty indywidualnej ratownika medycznego, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

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

MINISTER ZDROWIA

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 1908).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2013 r. poz. 1245 i 1635, z 2014 r. poz. 1802 oraz z 2015 r. poz. 1887.

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Spraw Obronnych,
Zarządzenia Kryzysowego, Ratownictwa
Medycznego i Organizacji Formacji Niejawnych
MINISTERSTWA ZDROWIA

Barbara Bączak-Mysiak

Uzasadnienie

Projektowane rozporządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 11 ust. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757, z późn. zm.). Przepis ten został wprowadzony ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1887).

Projektowane rozporządzenie określa wzór karty indywidualnej ratownika medycznego. Dokument ten jest wzorowany na dotychczasowej karcie medycznych czynności ratunkowych. Należy wskazać, iż nowelizacja ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym umożliwiła ratownikom medycznym wykonywanie zawodu poza jednostkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zarówno w podmiotach leczniczych, jak i poza nimi. Taka sytuacja powoduje konieczność opracowania wzoru karty indywidualnej ratownika medycznego, gdyż poza podmiotami leczniczymi nie ma wzoru dokumentu, w którym te świadczenia byłyby odnotowywane.

Projekt rozporządzenia 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. z 2002 r. Nr 239, poz. 2039 oraz z 2004 r. Nr 65, poz. 597).

Projektowana regulacja nie jest objęta prawem Unii Europejskiej.

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Spraw Obronnych,
Zarządzenia Kryzysowego, Ratownictwa
Medycznego i Centrum Informacji Niejawnych
MINISTERSTWO ZDROWIA

Barbara Gańczak-Mysiak

Dane podmiotu, u którego ratownik medyczny wykonuje zawód

Numer karty

KARTA INDYWIDUALNA RATOWNIKA MEDYCZNEGO

Data i godzina rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego
(rrrr-mm-dd gg:mm)

DANE PACJENTA

pleć: K M

Imię:

Nazwisko:

Adres:

PESEL / data urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DANE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

Imię i Nazwisko:

Telefon:

Adres:

Rubrykę wypełnia się, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody na udzielenie jej pomocy medycznej.

I - WYWIAD

II - BADANIE

SKALA GLASGOW	PEDIATRYCZNA SKALA GLASGOW	UKŁAD ODDECHOWY	ŻRENICE		OBJAWY	SKÓRA
OTWIERANIE OCZU	OTWIERANIE OCZU	dusznosć	Reakcja na światło:		wstrząs	Wygląd:
spontanicznie 4	spontanicznie 4	sinica	prawidłowa L P	<input type="checkbox"/> brak obrażeń	NIŻK	w normie <input type="checkbox"/>
na głos 3	na głos 3	brzdech	powolna	<input type="checkbox"/> złamanie otwarte	obj. oponowe	blada <input type="checkbox"/>
na ból 2	na ból 2	szmer	brak	<input type="checkbox"/> złamanie zamknięte	drgawki	rumień <input type="checkbox"/>
brak 1	brak 1	świsły	szerokość:	<input type="checkbox"/> złamnięcie	afazja	zażółcenie <input type="checkbox"/>
REAKCJA SŁOWNA	REAKCJA SŁOWNA	trzeszczenie	normalna L P	<input type="checkbox"/> Słuczenie	wymioty	sinica obw. <input type="checkbox"/>
zorientowany 5	mowa dziecinną 5	rzężenie	wąska		biegunka	sinica centr. <input type="checkbox"/>
splątany 4	pobudzony 4	brak szmeru	szeroka	<input type="checkbox"/> stopnia <input type="checkbox"/> %	krwawienie	Wilgotność
niewłaściwe słowa 3	placz 3	Inne:		<input type="checkbox"/> stopnia <input type="checkbox"/> %	obrzęki	w normie <input type="checkbox"/>
niezrozumiałe dźwięki 2	jęczenie 2		TĘTNO	<input type="checkbox"/> oparzenie wżewne	zastąpienie	wilgotna <input type="checkbox"/>
brak 1	brak 1		miarowe <input type="checkbox"/>			sucha <input type="checkbox"/>
REAKCJA RUCHOWA	REAKCJA RUCHOWA		niemiarowe <input type="checkbox"/>		INNE	Temperatura
wykonuje polecenia 6	prawidłowe poruszanie się 6				cięża <input type="checkbox"/>	w normie <input type="checkbox"/>
lokalizacja bólu 5	spełnia polecenia 5				poród <input type="checkbox"/>	chłodna <input type="checkbox"/>
ucieczka od bólu 4	lokalizacja bólu 4				chor. zakaźna <input type="checkbox"/>	ciepła <input type="checkbox"/>
zgięciowa 3	zgięciowa 3					
wyprostna 2	wyprostna 2					
brak 1	brak 1					

JAMA BRZUSZNA	TONY SERCA	EKG	POMIAR CZASOWY	OŚWIADCZENIE PACJENTA
w normie <input type="checkbox"/>	czyste/głośnie <input type="checkbox"/>	Rytm zatokowy <input type="checkbox"/>	gg:mm	Poinformowany, świadomy możliwości bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia, nie wyrażam zgody na:
bolesność palpacyjna <input type="checkbox"/>	stłumione <input type="checkbox"/>	Tachykardia nadkomorowa <input type="checkbox"/>	RR (mmHg)	<input type="checkbox"/> udzielenie świadczenia zdrowotnego
brak perystaltyki <input type="checkbox"/>	Inne:	Tachykardia komorowa <input type="checkbox"/>	HR (1/min)	<input type="checkbox"/> przewiezienie do szpitala
objawy otrzewnowe <input type="checkbox"/>	NIEDOWŁAD / PORAZENIE L P	Migotanie/trzepotanie przedsionków <input type="checkbox"/>	Częstość oddechów (/min)	Oświadczam również, że udzielono mi wyczerpujących informacji o stanie zdrowia oraz uzyskałem odpowiedź na zadawane przeze mnie pytania.
	kończyna górna L P <input type="checkbox"/>	AV blok <input type="checkbox"/>	Saturacja(%)	data godz.
	kończyna dolna L P <input type="checkbox"/>	sVES <input type="checkbox"/>	EtCO ₂ (%)	podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego
OCENA PSYCHO-RUCH.	ZAPACH Z UST	VES <input type="checkbox"/>	GCS (pkt)	OPIS
w normie <input type="checkbox"/>	rozpuszczalnik org. <input type="checkbox"/>	VF/VT <input type="checkbox"/>	Poziom glukozy(mg%)	
spowolniały <input type="checkbox"/>	alkohol <input type="checkbox"/>	Asystolia <input type="checkbox"/>	Ból (1-10)	
pobudzony <input type="checkbox"/>	Inne:	PEA <input type="checkbox"/>		
agresywny <input type="checkbox"/>		Rozrusznik OZW <input type="checkbox"/>		
		Inne:		

III - ROZPOZNANIE

OPIS	KOD ICD10	KOD ICD10	KOD ICD10
-------------	-----------	-----------	-----------

IV - POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM

CZYNNOŚCI	ZASTOSOWANE PRODUKTY LECZNICZE ORAZ WYROBY MEDYCZNE		
odsysanie <input type="checkbox"/>	tlenoter. bierna <input type="checkbox"/>	kołnierz <input type="checkbox"/>	linia żył. obw. <input type="checkbox"/>
went. workiem <input type="checkbox"/>	defibrylacja <input type="checkbox"/>	deska ortoped <input type="checkbox"/>	monitorowanie <input type="checkbox"/>
rurka UG/NG <input type="checkbox"/>	masaż serca <input type="checkbox"/>	materac próż. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Inne:
intubacja <input type="checkbox"/>	teletransmisja <input type="checkbox"/>	unieruchomienie <input type="checkbox"/>	
maska/rurka krt. <input type="checkbox"/>	cewnikowanie <input type="checkbox"/>	opatrunek <input type="checkbox"/>	
respirator <input type="checkbox"/>	sonda żołądkowa <input type="checkbox"/>		
ZALECENIA / UWAGI			
	Kopię karty wydano: <input type="checkbox"/> pacjentowi <input type="checkbox"/> podmiotowi leczniczemu <input type="checkbox"/> inne		

Postępowanie z pacjentem:	gg:mm	Podpis i pieczęćka ratownika medycznego
<input type="checkbox"/> pozostał w miejscu zdarzenia <input type="checkbox"/> przekazany zespołowi ratownictwa medycznego <input type="checkbox"/> Inne:		
<input type="checkbox"/> oddalił się samowolnie <input type="checkbox"/> przekazany Policji		

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Spraw Obronnych,
Zarządzenie Komando, Ratownictwa
Medycznego i Informacji Niejawnych
MINISTERSTWA ORODOWIA


Barbara Mysiak

<p>Nazwa projektu Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie określenia wzoru karty indywidualnej ratownika medycznego</p> <p>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Jarosław Pinkas – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan Mateusz Komza - Dyrektor Departamentu Spraw Obronnych, Zarządzania Kryzysowego, Ratownictwa Medycznego, i Ochrony Informacji Niejawnych – tel. 22 63 49 443</p>	<p>Data sporządzenia 03.02.2016 r.</p> <p>Źródło: Art. 11 ust. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 316</p>
--	--

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 757, z późn. zm.) przewidywała wykonywanie zawodu ratownika medycznego głównie w zespole ratownictwa medycznego oraz szpitalnym oddziale ratunkowym. Na przestrzeni lat zawód ten został wprowadzony m. in. do ratownictwa górskiego, ratownictwa wodnego oraz do zabezpieczenia medycznego imprezy masowej. Liczba ratowników medycznych, jak również zmiana zasad ich kształcenia (wprowadzono możliwość kształcenia wyłącznie na poziomie studiów wyższych) spowodowała konieczność zmiany przepisów w zakresie możliwości samodzielnego wykonywania zawodu ratownika medycznego. Zmiana ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 25 września 2015 r. zezwoliła ratownikom medycznym na wykonywanie zawodu poza systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne. Ratownik medyczny otrzymał możliwość wykonywania zawodu m. in. w podmiotach leczniczych, w ramach morskiej służby poszukiwania i ratownictwa, w jednostkach podległych Ministrowi Obrony Narodowej nie będących podmiotami leczniczymi. Powyższa sytuacja powoduje konieczność opracowania dokumentu, w którym odnotowywane będą świadczenia udzielane przez ratownika medycznego, z wyłączeniem podmiotów leczniczych, w których funkcjonuje dokumentacja medyczna na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159, z późn. zm.).

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

W celu umożliwienia dokumentowania świadczeń udzielanych przez ratownika medycznego, w podmiotach nie będących podmiotami leczniczymi, zachodzi konieczność opracowania stosowanego wzoru takiego dokumentu. Karta indywidualna ratownika medycznego jest wzorowana na karcie medycznych czynności ratunkowych.

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

Brak danych.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
Ratownicy medyczni	13000	Wojewodowie, podmioty zatrudniające ratowników medycznych	Obowiązek wypełniania karty indywidualnej ratownika medycznego

Źródła finansowania	
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń	Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego.

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	4	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							
	(dodaj/usuń)							
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	Rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe							
	(dodaj/usuń)							
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							
	(dodaj/usuń)							

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

<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input checked="" type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektronizacji.	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

Komentarz:

9. Wpływ na rynek pracy

Umożliwi wykonywanie zawodu ratownika medycznego poza jednostkami systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne i dokumentowanie tych świadczeń.

10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> - informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
--	--	--

Omówienie wpływu Indywidualna karta ratownika medycznego umożliwi wykonywanie zawodu ratownika medycznego poza podmiotami leczniczymi i dokumentowanie udzielanych świadczeń.

11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Rozporządzenie ma wejść w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Projektowane rozporządzenie ma być 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.)

Nie dotyczy

ZASTĘPCA DYREKTORA
 Departament Spraw Obronnych,
 Zarządzenia Państwowego Ratownictwa
 Medycznego i Medycyny Informacji Niejawnych
 MINISTERSTWO ZDROWIA

Barbara Minczak-Mysiak