

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI¹⁾

z dnia <data wydania aktu> r.

**w sprawie medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw
wewnętrznych**

Na podstawie art. 11b ust. 13 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 1115) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) ramowy program medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych, zwanego dalej „kursem”;
- 2) kwalifikacje kadry dydaktycznej;
- 3) szczegółowe wymogi dla podmiotów prowadzących kurs;
- 4) skład i tryb powoływania komisji egzaminacyjnej oraz sposób przeprowadzania egzaminów kończących kurs;
- 5) wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu, zwanego dalej „zaświadczeniem”.

§ 2. Ramowy program kursu jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 3. Kurs prowadzą jednostki podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych lub Ministra Obrony Narodowej, które spełniają wymagania określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 4. 1. Zajęcia teoretyczne i praktyczne kursu prowadzi lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny lub inna osoba, posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu.

2. Zajęcia teoretyczne i praktyczne w zakresie:

- 1) wsparcia psychologicznego prowadzi psycholog posiadający co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe oraz aktualną wiedzę z zakresu objętego programem kursu;

¹⁾ Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji kieruje działem administracji rządowej - sprawy wewnętrzne, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji (Dz. U. poz. 97 i 225).

- 2) ratownictwa technicznego, chemicznego, ekologicznego, wodnego, wysokościowego oraz warunków działania Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej prowadzi osoba posiadająca co najmniej trzyletnie doświadczenie w wykonywaniu czynności ratowniczych w danym rodzaju ratownictwa oraz aktualną wiedzę z zakresu objętego programem kursu.

§ 5. Do egzaminu kończącego kurs może przystąpić osoba, która uczestniczyła we wszystkich zajęciach teoretycznych i praktycznych objętych programem kursu.

§ 6. 1. Egzamin kończący kurs przeprowadzany jest przez komisję egzaminacyjną, którą powołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych na wniosek kierownika podmiotu prowadzącego kurs.

2. W skład komisji egzaminacyjnej wchodzi przynajmniej cztery osoby powoływane spośród:

- 1) lekarzy, pielęgniarek lub ratowników medycznych podmiotu prowadzącego kurs;
- 2) lekarzy, pielęgniarek lub ratowników medycznych posiadających trzyletnie doświadczenie z zakresu objętego programem kursu.

3. W skład komisji egzaminacyjnej powołuje się przynajmniej po jednej osobie spośród osób, o których mowa w ust. 2 pkt 1 i 2.

4. Do składu komisji egzaminacyjnej nie może być powołana osoba, która jest małżonkiem lub krewnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie osoby, która składa egzamin.

§ 7. 1. Egzamin kończący kurs obejmuje zakres wiedzy i umiejętności objętych programem kursu i składa się z dwóch części: egzaminu teoretycznego i praktycznego.

2. Każda część egzaminu oceniana jest oddzielnie.

§ 8. 1. Egzamin teoretyczny przeprowadzany jest w formie ustnej.

2. Odpowiedzi oceniane są odrębnie przez każdego członka komisji w skali: 5 (bardzo dobry), 4 (dobry), 3 (dostateczny), 2 (niedostateczny).

3. Za pozytywny wynik uważa się uzyskanie średniej ze wszystkich ocen minimum 3,3 (ponad dostateczny).

4. Pozytywny wynik egzaminu teoretycznego stanowi warunek dopuszczenia do egzaminu praktycznego.

§ 9. 1. Egzamin praktyczny obejmuje wykonanie przez osobę zdającą dwóch losowo wybranych zadań egzaminacyjnych sprawdzających praktyczne umiejętności w symulowanych warunkach.

2. Wykonanie zadań, o których mowa w ust. 1, oceniane jest odrębnie przez każdego członka komisji poprzez określenie „zaliczone” lub „niezaliczone”.

3. Za pozytywny wynik egzaminu praktycznego uważa się uzyskanie oceny „zaliczone”, za wykonanie obu zadań łącznie, od co najmniej 75 % składu komisji egzaminacyjnej.

§ 10. 1. Egzamin uważa się za zdany w przypadku uzyskania pozytywnego wyniku z obydwu części egzaminu.

2. W przypadku gdy osoba zdająca nie zaliczy w całości lub w części egzaminu lub nie przystąpi do niego w całości lub w jego części z ważnych przyczyn losowych, może ona przystąpić do egzaminu lub jego części w następnym terminie, nie więcej jednak niż dwa razy.

§ 11. 1. Kierownik podmiotu prowadzącego kurs sporządza zaświadczenie o ukończeniu kursu w trzech egzemplarzach.

2. Wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 12. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

**MINISTER SPRAW
WEWNĘTRZNYCH
I ADMINISTRACJI**

Za zgodność pod względem
prawnym, legislacyjnym
i redakcyjnym

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego MSWiA

Anna Skówrońska - Kotra

RAMOWY PROGRAM

medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych

I. Założenia organizacyjno-programowe

Cel główny kształcenia:

Celem kształcenia jest przygotowanie ratowników medycznych – funkcjonariuszy Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz strażaków Państwowej Straży Pożarnej do udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie – w przypadku realizacji zadań służbowych w warunkach zagrożenia wystąpieniem zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych albo pod nadzorem lub w porozumieniu z lekarzem w ramach zadań Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej.

Kształceniem objęci są ratownicy medyczni wykonujący zadania zawodowe w:

- 1) jednostkach ochrony przeciwpożarowej podczas działań ratowniczo-gaśniczych, ćwiczeń oraz szkoleń;
- 2) ramach działań antyterrorystycznych realizowanych przez służby podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 3) wyodrębnionych oddziałach prewencji i pododdziałach antyterrorystycznych;
- 4) ramach zadań Służby Ochrony Państwa;
- 5) ramach zadań Straży Granicznej.

Szczegółowe cele kształcenia:

- 1) utrwalenie podstawowej wiedzy z zakresu zadań zawodowych ratownika medycznego;
- 2) uzyskanie i utrwalenie wiedzy o świadczeniach zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe udzielanych samodzielnie w warunkach zagrożenia wystąpieniem zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych albo pod nadzorem lub w porozumieniu z lekarzem w ramach działań Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej, w zakresie:
 - a) czynności ratunkowych, a w szczególności:
 - rozpoznawania i wczesnego reagowania w przypadku stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego,
 - farmakoterapii stanów nagłych,

- farmakoterapii w stanach masywnych krwotoków,
 - intubacji dotchawiczej z użyciem środków zwiotczających,
 - b) wykonywania drobnych zabiegów chirurgicznych, a w szczególności:
 - zakładania sondy żołądkowej i płukania żołądka,
 - szycie drobnych ran w znieczuleniu miejscowym,
 - c) diagnostyki USG w stanach zagrożenia życia,
 - d) postępowania w sytuacji użycia bojowych środków trujących,
 - e) podawania leków RX oraz leków w autostrzykawkach;
- 3) nabycie umiejętności udzielania pomocy psychologicznej poszkodowanym, a w szczególności dokonywania oceny symptomów zaburzeń zachowań lub zaburzeń psychicznych ze szczególnym uwzględnieniem symptomów ostrej reakcji na ciężki stres;
- 4) nabycie umiejętności udzielania wsparcia psychologicznego poszkodowanemu podczas procesu diagnostyczno-leczniczego;
- 5) kształtowanie poczucia odpowiedzialności za jakość udzielonej pomocy.

II. Czas trwania kursu

Medyczny kurs kwalifikacyjny powinien trwać co najmniej 48 godzin dydaktycznych (po 45 minut), w tym co najmniej 8 godzin dydaktycznych zajęć teoretycznych, co najmniej 30 godzin dydaktycznych zajęć praktycznych modułu podstawowego oraz 10-godzinny moduł specjalistycznych czynności ratowniczych właściwych dla działań funkcjonariuszy Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz strażaków Państwowej Straży Pożarnej.

III. Plan nauczania

Liczba godzin w modułach

| Temat | Zajęcia teoretyczne | Zajęcia Praktyczne |
|--|---------------------|--------------------|
| Organizacja ratownictwa medycznego – podstawy prawne | 1 | |
| Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia | | |
| Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu | | 2 |
| Ocena poszkodowanego, badanie wstępne oraz szczegółowe, EKG, USG. | 2 | 5 |
| Zasady udzielania świadczeń w zakresie obrażeń chemicznych, termicznych, elektrycznych | | 2 |
| Zasady udzielania świadczeń w zakresie obrażeń mechanicznych i zaopatrzenia złamań i opatrywania ran | 1 | 3 |

| | | |
|--|---|----|
| Zasady udzielania świadczeń w zakresie zatruc, w tym środkami bojowymi | | 2 |
| Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej z użyciem defibrylatora | 1 | 5 |
| Farmakoterapia | 2 | 2 |
| Taktyka działań ratowniczych w warunkach działania Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej | | 4 |
| Ewakuacja ze strefy zagrożenia w warunkach wystąpienia zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych | | 4 |
| Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych | 1 | 1 |
| Zajęcia specjalistyczne właściwe dla działań funkcjonariuszy Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz strażaków Państwowej Straży Pożarnej | | 10 |

IV. Treść nauczania i umiejętności wynikowe

1. Organizacja ratownictwa medycznego – podstawy prawne.

Słuchacz ugruntowuje i poszerza wiadomości dotyczące organizacji ratownictwa medycznego w ramach ratownictwa zintegrowanego.

2. Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia.

Słuchacz doskonali umiejętności:

- korzystania ze sprzętu ochronnego znajdującego się w wyposażeniu zestawów ratowniczych,
- oceny zagrożeń dla siebie i poszkodowanego, oceny sytuacji w warunkach działań Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej, wykorzystania naturalnych warunków środowiska, w którym udzielana jest pomoc,
- postępowania z odpadami medycznymi.

3. Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu

Słuchacz doskonali umiejętności:

- korzystania ze sprzętu znajdującego się w wyposażeniu zestawów ratowniczych,
- właściwego postępowania ze sprzętem medycznym zanieczyszczonym krwią, wydaliniami i wydzielinami (materiał potencjalnie zakaźny).

4. Ocena poszkodowanego, badanie wstępne oraz szczegółowe, EKG, USG, wykonywane w warunkach działania Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej.

Słuchacz doskonali umiejętności oceny stanu poszkodowanego w zakresie podstawowych funkcji życiowych, w tym: oceny przytomności, oddychania, krążenia, rodzaju obrażeń i stanów chorobowych.

Słuchacz nabywa umiejętności wstępnej diagnostyki, w tym z użyciem EKG i USG.

5. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku realizacji zadań służbowych w warunkach zagrożenia wystąpieniem zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych, w zakresie:

- 1) obrażeń chemicznych, termicznych, elektrycznych;
- 2) obrażeń mechanicznych oraz zaopatrzenia złamań i opatrywania ran;
- 3) zatruc, w tym środkami bojowymi;
- 4) resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 5) defibrylacji, stymulacji i kardiowersji;
- 6) farmakoterapii.

Słuchacz doskonali umiejętności:

- udrożnienia dróg oddechowych za pomocą rękoczynów udrażniających oraz przyrządów, w tym intubacji,
- prowadzenia oddechu zastępczego bezprzyrządowo i przyrządowo,
- prowadzenia postępowania w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej.

Słuchacz nabywa umiejętności:

- wstępnej diagnostyki i postępowania z zatruciem środkami bojowymi, w tym stosowania leków,
- zaopatrzenia obrażeń, w tym złamań oraz zaopatrzenia ran – szycie, w tym z użyciem staplerów,
- stosowania materiałów opatrunkowych do opatrywania ran,
- zastosowania opatrunku osłaniającego lub chłonnego,
- zastosowania opatrunku zastawkowego na rany klatki piersiowej,
- zaopatrzenia krwotoków, w tym z użyciem środków farmakologicznych,
- podawania leków, w tym w postaci iniekcji, płynoterapii.

6. Taktyka działań ratowniczych w warunkach działania Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej.

Słuchacz nabywa umiejętności:

- określenia założeń taktycznych realizowanych w poszczególnych fazach akcji ratowniczej,
- koordynowania działań ratowniczych służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych wynikających ze specyfiki ich działania.

7. Ewakuacja ze strefy zagrożenia w warunkach wystąpienia zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych.

Sluchacz nabywa umiejętności:

- oceny możliwości bezpiecznej ewakuacji,
- przygotowania poszkodowanych do ewakuacji specjalnymi środkami transportu,
- rozpoznawania zagrożeń dla poszkodowanych (wewnętrznych i zewnętrznych), w tym wyznaczania strefy zagrożenia, z której obowiązuje ewakuacja, stosowania procedur ratowniczych podczas ewakuacji poszkodowanych,
- realizacji zadań w przypadku ewakuacji odroczonej.

8. Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanych.

Sluchacz doskonali wiadomości dotyczące:

- wpływu sytuacji trudnych na sprawność funkcjonowania ratownika i poszkodowanego,
- oceny stresu (rodzaje, źródła, objawy, skutki) w działaniach ratowniczych,
- konieczności udzielenia wsparcia psychologicznego poszkodowanym oraz ratownikom,
- zasad organizacji wsparcia psychologicznego dla ofiar zdarzenia.

9. Zajęcia specjalistyczne do dyspozycji podmiotów prowadzących medyczny kurs kwalifikacyjny właściwe dla działań Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej.

Sluchacz nabywa wiadomości dotyczące działań specjalistycznych podejmowanych przez ratownika medycznego w warunkach charakterystycznych dla działań Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej.

V. Wskazówki metodyczne i metodologiczne

1. Zajęcia prowadzone są w formie seminariów i ćwiczeń praktycznych z użyciem nowoczesnych środków dydaktycznych.
2. Sluchacz powinien poprawnie wykonać każdą czynność określoną w wykazie umiejętności zdobytych podczas medycznego kursu kwalifikacyjnego w warunkach przewidzianych szkoleniem.

Szczegółowe wymagania dla podmiotów prowadzących medyczny kursu kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych

Medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych prowadzą podmioty, które zapewniają:

1. Realizację programu medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych zgodnie z opracowanym w formie pisemnej harmonogramem zajęć.
2. Kadre dydaktyczną spełniającą wymagania, o których mowa w § 4 rozporządzenia.
3. Sprawną organizację procesu dydaktycznego – jeden szkolący może prowadzić zajęcia praktyczne z grupą liczącą nie więcej niż 5 osób.
4. Bazę dydaktyczną dostosowaną do liczby osób uczestniczących w medycznym kursie kwalifikacyjnym ministra właściwego do spraw wewnętrznych, a w szczególności:
 - 1) sale do zajęć teoretycznych wyposażone zarówno w proste jak i techniczne środki dydaktyczne;
 - 2) sale do zajęć praktycznych wyposażone w symulatory wysokiej wierności;
 - 3) obszar do symulacji udzielania świadczeń zdrowotnych w warunkach działania Policji, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej i Straży Granicznej;
 - 4) wyposażenie do realizacji programu medycznego kursu kwalifikacyjnego, w szczególności:
 - a) sprzęt do zapewniania drożności dróg oddechowych oraz monitorowania wentylacji, w tym:
 - rurki ustno-gardłowe wielorazowe typu Guedela (różnego rozmiaru, w tym największa, przezroczyste – umożliwiające stwierdzenie obecności ciała obcego w świetle rurki),
 - rurki nosowo-gardłowe,
 - zestaw ssący: mechaniczny, ręczny z jednorazowym pojemnikiem na treść, dla dorosłych (wydajność co najmniej 20 l/min) i niemowląt,
 - worek samorozprężalny, przejrzysty o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną przy objętości oddechowej od 500 do 800 ml zapewniający częstość 10 oddechów na minutę mieszaniną o zawartości 97-100 % tlenu przy przepływie tlenu 15 l/min o konstrukcji uniemożliwiającej przekroczenie ciśnienia w układzie oddechowym 40 lub 45 cm słupa wody,
 - worek samorozprężalny dla dzieci,
 - maski twarzowe w dwóch rozmiarach (dzieci od 5 lat i dorośli) przezroczyste, z mankietem silikonowym fartuchowym,
 - sprzęt do nadgłośniowego udrażniania dróg oddechowych,
 - sprzęt do nieinwazyjnego pomiaru stężenia dwutlenku węgla w powietrzu wydechowym,
 - sprzęt do nieinwazyjnego pomiaru wysycenia krwi tlenem,

- sprzęt do intubacji dotchawiczej w tym laryngoskop z łyżkami oraz rurki intubacyjne z mankietem i bez mankietu, prowadnice,
- b) sprzęt do tlenoterapii, w tym:
- reduktor łączący butlę tlenową z odbiornikami tlenu wykonany z mosiądzu (ewentualne elementy niemetalowe antystatyczne) przystosowany do pracy przy ciśnieniu roboczym co najmniej 200 barów i ciśnieniu zredukowanym od 4 do 5 barów,
 - zestaw jednorazowego użytku do tlenoterapii biernej z rezerwuarem (dwie przezroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej: jedna duża i jedna mała),
 - butlę tlenową aluminiową o płaskim dnie o pojemności sprężonego tlenu co najmniej 400 l przy ciśnieniu 150 barów z możliwością napełnienia w systemie DIN (dla tlenu medycznego) o ciśnieniu roboczym co najmniej 200 barów,
 - respirator transportowy objętościowo zmienny,
- c) sprzęt do ewakuacji i transportu, w tym:
- nosze typu deska z tworzywa sztucznego, przepuszczalne dla promieni X z co najmniej czterema kompletami kodowanych kolorami pasów zabezpieczających mocowanych obrotowo z zestawem klocków do unieruchamiania głowy i kręgosłupa szyjnego,
 - kamizelkę - szyna kręgosłupowa, szyny i materace podciśnieniowe,
 - folie izotermiczne,
 - szynę wyciągową,
 - nosze rolowane typu SKED i pół SKED,
 - nosze koszowe z zawieszami,
 - nosze podbierakowe,
- d) sprzęt do symulacji – fantomy, w tym:
- fantom do nauki intubacji dotchawiczej dorosłego z przekrojem górnych dróg oddechowych do nauki i oceny wzrokowej prawidłowego udrażniania dróg oddechowych z użyciem sprzętu do utrzymania drożności dróg oddechowych, w tym rurek ustno-gardłowych, sprzętu nagłośniowego oraz intubacji dotchawiczej (obecność tworów anatomicznych: wargi, zęby, język, podniebienie, ruchomy przekrój kręgosłupa w odcinku szyjnym, wejście do krtani i przełyku, nagłośnia),
 - fantom dorosłego do oceny wstępnej oraz badania urazowego z możliwością symulacji monitorowania i zapisywania wykonywanych wdrożonych czynności,
 - fantom dziecka do oceny wstępnej oraz badania urazowego z możliwością symulacji monitorowania i zapisywania wykonywanych wdrożonych czynności,
 - fantom dorosłego do ewakuacji,

- fantom do nauki udrażniania dróg oddechowych noworodka metodami bezprzyrządowymi i oddechu sztucznego oraz masażu pośredniego serca z kontrolą tętna na tętnicy ramiennej oraz z monitorowaniem i oceną oddechu i masażu z możliwością:
 - obserwacji unoszenia się przedniej ściany klatki piersiowej w czasie wentylacji,
 - oceny prawidłowej i zbyt dużej objętości oddechowej,
 - oceny zbyt szybkiego wdechu,
 - oceny prawidłowej i nieprawidłowej głębokości ucisków klatki piersiowej,
 - oceny nieprawidłowego ułożenia palców do masażu,
- fantom do iniekcji,
- fantom do cewnikowania,
- e) sprzęt do EKG, USG, AED, AED trainer, ciśnieniomierz, defibrylator manualny, symulator rytmów serca, stetoskop, glukometr;
- f) materiały chirurgiczne i opatrunkowe, w tym:
 - opatrunki – różne wymiary (osobiste, kompresy gazowe jałowe, gazy opatrunkowe jałowe, opaski opatrunkowe dziane, chusty trójkątne tekstylne, bandaże elastyczne, siatki opatrunkowe nr 1, 2, 3 i 6, przylepce z opatrunkiem, przylepce bez opatrunku, komplety szkoleniowych opatrunków hydrożelowych schładzających),
 - aparat do płukania oka z bocznym odpływem,
 - rękawiczki nitrylowe jednorazowe,
 - płyn do dezynfekcji rąk,
 - materiały hemostatyczne,
 - zestawy do szycia ran,
 - stapler,
- g) sprzęt do cewnikowania;
- f) sprzęt do płukania żołądka;
- h) inne środki techniczne wykorzystywane w trakcie realizacji działań przez Policję, Służbę Ochrony Państwa, Państwową Straż Pożarną i Straż Graniczną.

WZÓR

.....
 (pieczęć podmiotu prowadzącego kurs)

Egz. nr

Nr/.....r.
 (numer zaświadczenia)

.....
 (miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE**o ukończeniu medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych**

Zaświadcza się, że:

Pani/Pan
 (stopień służbowy, imię i nazwisko, numer PESEL)

uczestniczyła/uczestniczył w **medycznym kursie kwalifikacyjnym ministra właściwego do spraw wewnętrznych**

w dniach od do organizowanym przez:
 (dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)

.....
 (nazwa i siedziba podmiotu organizującego kurs)

i w dniu przed Komisją Egzaminacyjną złożyła/złożył egzamin:
 (dzień/miesiąc/rok)

- 1) kończący kurs, w trybie art. 11b ust. 9 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.)^{*)};
- 2) odnawiający uprawnienia – w trybie art. 11b ust. 11 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.)^{*)}

z wynikiem pozytywnym nabywając uprawnienia do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia r. w sprawie wykazu świadczeń zdrowotnych, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego w ramach zadań służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

Zaświadczenie jest ważne przez okres 3 lat od dnia uzyskania pozytywnego wyniku z egzaminu.

.....
 (data i podpis kierownika podmiotu prowadzącego medyczny kurs kwalifikacyjny)

^{*)} właściwe zaznaczyć

Egz. nr 1 – dla uczestnika kursu
 Egz. nr 2 – dla podmiotu kierującego
 Egz. nr 3 – dla podmiotu prowadzącego kurs

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych stanowi wykonanie delegacji ustawowej zawartej w art. 11b ust. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o PRM”, dodanej na mocy art. 1 pkt 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1115).

Nowelizacja ustawy o PRM z dnia 10 maja 2018 r. umożliwiła wykonywanie zadań zawodowych ratowników medycznych przez posiadających odpowiednie kwalifikacje funkcjonariuszy służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych w jednostkach ochrony przeciwpożarowej włączonych do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego, podczas działań ratowniczo-gaśniczych, ćwiczeń oraz szkoleń, w ramach działań antyterrorystycznych realizowanych przez służby podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, w wyodrębnionych oddziałach prewencji i pododdziałach antyterrorystycznych Policji, w ramach zadań Służby Ochrony Państwa oraz Straży Granicznej.

Posiadający kwalifikacje ratownika medycznego – funkcjonariusze Policji, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa oraz strażacy Państwowej Straży Pożarnej z uwagi na specyfikę zagrożeń wynikających z charakteru służby oraz zakresu zadań realizowanych przez te służby, w związku z odbyciem medycznego kursu kwalifikacyjnego uzyskują uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz stosowania produktów leczniczych w zakresie szerszym niż ratownicy medyczni systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Warunkiem wykonywania zawodu ratownika medycznego przez funkcjonariuszy ww. służb w przypadku realizacji zadań służbowych w warunkach zagrożenia wystąpieniem zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych oraz pod nadzorem lub w porozumieniu z lekarzem jest ukończenie medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz uzyskanie pozytywnego wyniku z egzaminu kończącego ten kurs. Medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych ma na celu uzyskanie przez ratownika medycznego dodatkowych umiejętności i kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w ww. warunkach.

W związku z powyższym, stosownie do delegacji ustawowej zawartej w art. 11b ust. 13 ustawy o PRM, projekt określa:

- 1) ramowy program medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) kwalifikacje kadry dydaktycznej;
- 3) szczegółowe wymogi dla podmiotów prowadzących medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 4) skład i tryb powoływania komisji egzaminacyjnej oraz sposób przeprowadzania egzaminów kończących medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 5) wzór zaświadczenia o ukończeniu medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

W treści normatywnej projektu określone zostały wymagane kwalifikacje kadry dydaktycznej, sposób przeprowadzania egzaminu kończącego medyczny kurs kwalifikacyjny oraz skład komisji egzaminacyjnej.

Zgodnie z treścią projektu rozporządzenia egzamin składa się z dwóch części – teoretycznej i praktycznej sprawdzających wiedzę i umiejętności nabyte podczas kursu przez ratownika medycznego Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz strażaka Państwowej Straży Pożarnej.

Za pozytywny wynik egzaminu teoretycznego uważa się uzyskanie średniej ze wszystkich ocen minimum 3,3 (ponad dostateczny) przy skali ocen: 5 (bardzo dobry), 4 (dobry), 3 (dostateczny),

2 (niedostateczny). Natomiast za pozytywny wynik egzaminu praktycznego (obejmującego dwa losowo wybrane zadania) uważa się uzyskanie oceny „zaliczone”, jeżeli co najmniej 75 % składu komisji wystawi taką ocenę dla obydwu wykonywanych zadań łącznie.

Komisję egzaminacyjną powołuje minister właściwy do spraw wewnętrznych. Komisja składa się z co najmniej czterech osób, a w jej skład wchodzi:

- 1) lekarze, pielęgniarki lub ratownicy medyczni podmiotu prowadzącego medyczny kurs kwalifikacyjny;
- 2) lekarze, pielęgniarki lub ratownicy medyczni posiadający trzyletnie doświadczenie z zakresu objętego programem medycznego kursu kwalifikacyjnego,

z tym zastrzeżeniem, że w skład każdej komisji konkursowej powołana zostaje przynajmniej jedna osoba spośród osób wymienionych w pkt 1 i 2.

W § 12 projektu rozporządzenia przewidziano, iż przedmiotowy akt prawny wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Termin ten podyktowany jest koniecznością pilnego wykonania upoważnienia ustawowego zawartego w art. 11b ust. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, dodanego na mocy art. 1 pkt 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw, która weszła w życie w dniu 26 czerwca 2018 r.

Względy te mają charakter decydujący dla przyjęcia krótszego niż czternastodniowy terminu vacatio legis, zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1523), który wskazuje, iż w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż czternaście dni.

W załączniku nr 1 do projektu określony został ramowy program medycznego kursu kwalifikacyjnego zawierający założenia organizacyjno-programowe, szczegółowe cele kształcenia uwzględniające zakres wiedzy i umiejętności niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w szczególnych sytuacjach (akty terroru, katastrofy, zabezpieczenie medyczne działań Policji, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej i Straży Granicznej).

W załączniku nr 2 do projektu określone zostały szczegółowe wymogi dla podmiotów prowadzących medyczny kurs kwalifikacyjny tj. m.in. wymagania dla bazy dydaktycznej – wyposażenie w sprzęt do zapewnienia drożności dróg oddechowych oraz monitorowania wentylacji, do tlenoterapii, ewakuacji i transportu, symulacji (fantomy) oraz niezbędne materiały chirurgiczne i opatrunkowe.

W załączniku nr 3 do projektu określony został wzór zaświadczenia o ukończeniu medycznego kursu kwalifikacyjnego.

Projekt aktu normatywnego nie wymaga zaopiniowania, dokonania konsultacji albo uzgodnienia z właściwymi instytucjami i organami Unii Europejskiej, w tym Europejskim Bankiem Centralnym.

Projektowany akt prawny nie jest objęty zakresem prawa Unii Europejskiej oraz nie podlega procedurze notyfikacji określonej w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.).

Projektowane rozporządzenie nie ma wpływu na sektor mikro, małych i średnich przedsiębiorstw.

Zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) projekt rozporządzenia został udostępniony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz zgodnie z § 52 ust. 1 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M. P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.) w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji, w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

Projekt, zgodnie z § 32 ust. 2 uchwały nr 190 z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów, został przekazany do koordynatora oceny skutków regulacji w Kancelarii Prezesa Rady Ministrów z prośbą o zaopiniowanie w tym zakresie.

| | |
|--|---|
| <p>Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych</p> <p>Ministerstwo wiodące Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji</p> <p>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Krzysztof Kozłowski, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji</p> <p>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Pan dr Waldemar Wierzba – Dyrektor Departamentu Zdrowia w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji tel. 22 31 520 84, e-mail: dz@mswia.gov.pl</p> | <p>Data sporządzenia 6 sierpnia 2018 r.</p> <p>Źródło: Art. 11b ust. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.)</p> <p>Nr w wykazie prac: 378</p> |
|--|---|

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wykonanie delegacji ustawowej zawartej w art. 11b ust. 13 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.) dodanej na mocy art. 1 pkt 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1115).

Nowelizacja z dnia 10 maja 2018 r. ww. ustawy umożliwiła wykonywanie zadań zawodowych ratowników medycznych przez posiadających odpowiednie kwalifikacje funkcjonariuszy służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych w jednostkach ochrony przeciwpożarowej włączonych do krajowego systemu ratowniczo-gaśniczego, podczas działań ratowniczo-gaśniczych, ćwiczeń oraz szkoleń, w ramach działań antyterrorystycznych realizowanych przez służby podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, w wyodrębnionych oddziałach prewencji i pododdziałach antyterrorystycznych Policji, w ramach zadań Służby Ochrony Państwa oraz Straży Granicznej.

Posiadający kwalifikacje ratownika medycznego – funkcjonariusze Policji, Straży Granicznej, Służby Ochrony Państwa oraz strażacy Państwowej Straży Pożarnej z uwagi na specyfikę zagrożeń wynikających z charakteru służby oraz zakresu realizowanych zadań realizowanych przez ww. służby uzyskują uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz stosowania produktów leczniczych w zakresie szerszym niż ratownicy medycy systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Warunkiem wykonywania zawodu ratownika medycznego przez ww. funkcjonariuszy w przypadku realizacji zadań służbowych w warunkach zagrożenia wystąpieniem zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych oraz pod nadzorem lub w porozumieniu z lekarzem jest ukończenie medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz uzyskanie pozytywnego wyniku z egzaminu kończącego ten kurs.

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

Wydanie rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych, w którym określony zostanie:

- 1) ramowy program medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 2) kwalifikacje kadry dydaktycznej;
- 3) szczegółowe wymogi dla podmiotów prowadzących medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 4) skład i tryb powoływania komisji egzaminacyjnej oraz sposób przeprowadzania egzaminów kończących medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 5) wzór zaświadczenia o ukończeniu medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

Celem medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych jest uzyskanie przez ratownika medycznego dodatkowych umiejętności i kwalifikacji do udzielania świadczeń w warunkach zagrożenia wystąpieniem

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Wydatki ogółem | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| budżet państwa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| JST | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Saldo ogółem | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| budżet państwa | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| JST | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| pozostałe jednostki (oddzielnie) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Źródła finansowania | Przedmiotowa regulacja nie powoduje zwiększenia wydatków lub zmniejszenia dochodów jednostek sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego. Medyczny kurs kwalifikacyjny będzie finansowany ze środków pozostających w dyspozycji Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej. | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń | | | | | | | | | | | | | |

7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

| Czas w latach od wejścia w życie zmian | | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 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

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych.

8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu

nie dotyczy

tak
 nie
 nie dotyczy

zmniejszenie liczby dokumentów
 zmniejszenie liczby procedur
 skrócenie czasu na załatwienie sprawy
 inne:

zwiększenie liczby dokumentów
 zwiększenie liczby procedur
 wydłużenie czasu na załatwienie sprawy
 inne :

Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.

tak
 nie
 nie dotyczy

Komentarz:

Podmioty prowadzące medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych będą obowiązane do sporządzania dokumentacji związanej z przebiegiem tego kursu i przebiegiem egzaminu oraz do prowadzenia ewidencji wydanych zaświadczeń o ukończeniu medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych.

9. Wpływ na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na rynek pracy.

10. Wpływ na pozostałe obszary

środowisko naturalne
 sytuacja i rozwój regionalny
 inne:

demografia
 mienie państwowe

informatyzacja
 zdrowie

Omówienie wpływu

Medyczny kurs kwalifikacyjny ministra właściwego do spraw wewnętrznych ma na celu uzyskanie przez ratownika medycznego Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz Państwowej Straży Pożarnej dodatkowych umiejętności i kwalifikacji do udzielania świadczeń w warunkach zagrożenia wystąpieniem zdarzenia o charakterze terrorystycznym, w obszarach katastrof, klęsk żywiołowych i w strefie działań wojennych oraz uprawnia do udzielania świadczeń zdrowotnych. Zakres medycznego kursu kwalifikacyjnego ministra właściwego do spraw wewnętrznych obejmuje wiedzę i umiejętności praktyczne niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych w ww. warunkach. W związku z powyższym projektowane rozporządzenie będzie miało wpływ na zdrowie osób uczestniczących w zdarzeniach, w których zadania wykonywać będą funkcjonariusze Policji, Służby Ochrony Państwa, Straży Granicznej oraz strażacy Państwowej Straży Pożarnej posiadający uprawnienia ratowników medycznych.

| | |
|--|--|
| | Profesjonalna pomoc medyczna udzielona przez ww. ratowników medycznych w sytuacjach kryzysowych zwiększy bezpieczeństwo zdrowotne osób uczestniczących w tych zdarzeniach. |
|--|--|

| |
|--|
| 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego |
|--|

| |
|--|
| Wykonanie projektowanego rozporządzenia nastąpi z dniem wejścia w życie rozporządzenia, tj. z dniem następującym po dniu ogłoszenia. |
|--|

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

| |
|---|
| Projektowane rozporządzenie będzie 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.) |
|---|

| |
|------|
| Brak |
|------|