



Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego  
Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
z siedzibą w Warszawie 00-685, ul. Poznańska 22

ZPRM/73/08

Departament Polityki Zdrowotnej  
wg przepięci

Kraków, dnia 22.08.2008r.

Departament Nauki i Szkolnictwa  
Wyszego

2008-09-02

13347

Znak sprawy.....  
przekazano.....

Departament Polityki Zdrowotnej

2008-09-05

Szanowny Pan  
Adam Fronczak

Podsekretarz Stanu  
Ministra Zdrowia

M354

*Szanowny Panie Ministrze*

Dotyczy: projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu uprawnień i obowiązków lekarza koordynatora ratownictwa medycznego.

Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, w odniesieniu do przesłanego projektu wnosi następujące uwagi:

**w § 1 ust. 1**

liczbie sal operacyjnych i zabiegowych

Tak naprawdę cała sprawozdawczość z § ma sens przy ciągłej na bieżąco aktualizacji danych a nie na daną godzinę dnia np. 9<sup>00</sup> i 16<sup>00</sup> (czy jakaś inna godzina), gdyż sytuacja wciągu doby jest dynamiczna i dane stają się szybko nieaktualne. Dlatego tak ważnym jest informatyzacja szpitali.

**w § 1 ust. 2**

Uzyskiwanie informacji od dyspozytorów medycznych powinno dotyczyć zdarzeń masowych, bez danych osobowych tzn. ilu osobom udzielono pomocy i w jakich grupach poszkodowanych zgodnie z np. systemem start. Dokładne informacje będą podawać szpitale po końcowym zaopatrzeniu pacjentów. Należy doprecyzować w rozporządzeniu lub w procedurach wewnętrznych Urzędu Wojewódzkiego jak ma się odbywać uzyskiwanie informacji, gdyż w przypadku rozmów telefonicznych, przy wzajemnej nieznajomości osób, może dojść do nadużyć w uzyskiwaniu danych na temat pacjentów.

**w § 2 ust. 2**

Zapis niejednoznaczny, tak wprowadzony nakłada na lekarzy koordynatorów obowiązek znajomości wojewódzkich planów działania systemu przynajmniej województw sąsiednich wraz z planem ze sfery działań kryzysowych

**w § 3 ust 6**

zapis niezrozumiały, czy chodzi o pomoc w razie braku zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) u danego dysponenta, czy wsparcie przy zdarzeniu masowym.

ZASADNICZA DYREKTORKA  
Departamentu Polityki Zdrowotnej  
Barbara Baniczak-Mysiak



**Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego  
Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
z siedzibą w Warszawie 00-685, ul. Poznańska 22**

---

ust. 7

należy dookreślić o jaką wiedzę chodzi, czy z zakresu medycyny ratunkowej czy organizacyjnej i komu ma być udzielana, członkom ZRM czy dyspozytorom.

**Uwaga ogólna:**

Brak zapisów nakazujących (wykonawczych) w stosunku do szpitali przyjęcia pacjenta.

*z pozdrowieniem*

**PREZES**  
Związku Pracodawców  
Ratownictwa Medycznego SP ZOZ  
*Małgorzata Popławska*  
*Małgorzata Popławska*