

## Tabela uwag do projektu ustawy o zmianie ustawy o Podstawowej Opiece Zdrowotnej oraz niektórych innych ustaw

Lp.	Przepis	Podmiot zgłaszający uwagę	Treść uwagi	Uzasadnienie
1	2	3	4	5
1.	Art. 1	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie artykułu:</i></p> <p><b>Art. 1.</b> Ustawa określa:</p> <p>1) cele i organizację podstawowej opieki zdrowotnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej;</p> <p>2) zasady zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej;</p> <p>3) zasady organizacji i działania Wojewódzkich Dyspozytorni Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego;</p> <p>4) zasady organizacji i działania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu transportu medycznego.</p>	<p>W artykule 1 należy dodać osobne odniesienie do proponowanych celów ustawy, w tym rozgraniczenie na:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Cele i organizację POZ oraz NiŚOZ w formie stacjonarnej i wyjazdowej;</li> <li>2) Zasady związane z zapewnieniem jakości świadczeń z zakresu POZ i NiŚOZ w formie stacjonarnej i wyjazdowej;</li> <li>3) Zasady określające działalność Wojewódzkich Dyspozytorni POZ i TM</li> <li>4) Zasady określające transport medyczny.</li> </ol> <p>Powyższe zagadnienia wymagają uporządkowania i doprecyzowania, co ma miejsce w dalszych częściach ustawy wraz z kolejnymi nowymi rozdziałami.</p>
2.	Art. 5	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego	<p><i>Nowe brzmienie art. 5:</i></p> <p><b>Art. 5. 1.</b> Koordynację, o której mowa w art. 4, zapewnia lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, zwany dalej „lekarzem POZ”, asystent lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, zwany dalej „asystentem lekarza POZ” we współpracy z pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej, zwaną dalej „pielęgniarką POZ”, i położną podstawowej opieki zdrowotnej, zwaną dalej „położną POZ”.</p>	<p>Z uwagi na fakt, iż w proponowanych zmianach do projektu ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych zostały uwzględnione stopnie zawodowe, w których to również znalazły się specjalizacje, w tym dotycząca Medycyny Rodzinnej. Należy w tym wypadku zgodnie z</p>

		w Polsce	<p>2. Lekarz POZ w ramach koordynacji, o której mowa w art. 4, inicjuje lub kontynuuje postępowanie diagnostyczno-lecznicze podejmowane w odniesieniu do świadczeniobiorcy przez innego świadczeniodawcę, w rozumieniu ustawy o świadczeniach, zwanego dalej „świadczeniodawcą”, w ramach swoich kompetencji zawodowych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.</p> <p>2a. Asystent lekarza POZ w ramach koordynacji, o której mowa w art. 4, inicjuje lub kontynuuje postępowanie diagnostyczno-lecznicze podejmowane w odniesieniu do świadczeniobiorcy przez innego świadczeniodawcę, w rozumieniu ustawy o świadczeniach, zwanego dalej „świadczeniodawcą”, w ramach swoich kompetencji zawodowych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną samodzielnie lub w porozumieniu z lekarzem POZ.</p> <p>3. Pielęgniarka POZ i położna POZ, o których mowa w ust. 1, w ramach współpracy z lekarzem POZ, asystentem lekarza POZ rozpoznają warunki i potrzeby zdrowotne u świadczeniobiorcy oraz problemy pielęgnacyjne, planują i sprawują kompleksową opiekę pielęgniarską, a także kontynuują postępowanie terapeutyczne zlecone przez innego świadczeniodawcę, w ramach swoich kompetencji zawodowych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.</p>	<p>postulowanymi zmianami środowiska lekarskiego i ratowników medycznych uwzględnić utworzenie nowego zawodu, którym będzie Asystent Lekarza – zarówno na podłożu Podstawowej Opieki Zdrowotnej jak i zabiegowej, o której mówi sam profesor M. Zembala w odniesieniu do Zabiegowego Asystenta Lekarskiego.</p> <p>Zaproponowana zmiana jest wynikiem utworzonych stopni zawodowych dla ratownika medycznego oraz szkoleń specjalizacyjnych. Utworzenie zawodu Asystenta Lekarza wymaga osobnego aktu prawnego.</p> <p>Niemniej jednak na podstawie proponowanych zmian, podchodząc komplementarnie do zawodu ratownika medycznego uważamy, że należy taką możliwość stworzyć przynajmniej na podłożu POZ-u.</p>
3.	Art. 6a	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Po art. 6 dodaje się art. 6a w brzmieniu:</i></p> <p><b>Art. 6.</b> 1. Asystent lekarza POZ to ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym, który:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo</li> <li>2) odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo</li> <li>3) posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii ratunkowej, pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej</li> </ol> <p>– z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej albo który wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, wybrany przez świadczeniobiorcę zgodnie z art. 9.</p> <p>2. Asystent lekarza, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, może sprawować opiekę nad świadczeniobiorcą wyłącznie do ukończenia przez tego świadczeniobiorcę 18. roku życia.</p>	<p>Z uwagi na fakt, iż w proponowanych zmianach do projektu ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie ratowników medycznych zostały uwzględnione stopnie zawodowe, w których to również znalazły się specjalizacje, w tym dotycząca Medycyny Rodzinnej. Należy w tym wypadku zgodnie z postulowanymi zmianami środowiska lekarskiego i ratowników medycznych uwzględnić utworzenie nowego zawodu, którym będzie Asystent Lekarza – zarówno na podłożu Podstawowej Opieki Zdrowotnej jak i zabiegowej, o której mówi sam profesor M. Zembala w odniesieniu do Zabiegowego Asystenta Lekarskiego.</p> <p>Zaproponowana zmiana jest wynikiem</p>

			<p>3. Kurs, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, organizuje instytut, o którym mowa w art. 15 ust. 2, lub Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, na podstawie ramowego programu kursu określonego w przepisach wydanych na podstawie ust. 5.</p> <p>4. Koszty kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, pokrywa asystent lekarza lub świadczeniodawca, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.</p> <p>5. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, ramowy program kursu obejmujący założenia organizacyjno-programowe, plan nauczania zawierający rozkład zajęć, wykaz umiejętności i treści nauczania oraz warunki ukończenia kursu, uwzględniając zakres wiedzy i umiejętności niezbędnych do udzielania świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej dla asystenta lekarza posiadającego wykształcenie ratownika medycznego z uwzględnieniem odpowiedniego stopnia zawodowego.</p>	<p>utworzonych stopni zawodowych dla ratownika medycznego oraz szkoleń specjalizacyjnych.</p> <p>Utworzenie zawodu Asystenta Lekarza wymaga osobnego aktu prawnego.</p> <p>Niemniej jednak na podstawie proponowanych zmian, podchodząc komplementarnie do zawodu ratownika medycznego uważamy, że należy taką możliwość stworzyć przynajmniej na podłożu POZ-u.</p>
4.	Art. 9	<p>Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce</p>	<p><i>Nowe brzmienie art.9.</i></p> <p><b>Art. 9.</b> 1. Świadczeniobiorca ma prawo wyboru świadczeniodawcy, udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, spośród świadczeniodawców, którzy zawarli umowy o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, z zastrzeżeniem art. 56b i art. 69b ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1541 i 2020), art. 153 ust. 7a ustawy z dnia 12 października 1990 r. o Straży Granicznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 147, z późn. zm.2)) i art. 115 § 1a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. z 2019 r. poz. 676, 679, 1694, 2020 i 2070).</p> <p>2. Świadczeniobiorca, w ramach wyboru, o którym mowa w ust. 1, wybiera lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarkę POZ lub położną POZ.</p> <p>3. Świadczeniobiorca, w ramach wyboru, o którym mowa w ust. 1, może wybrać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarkę POZ lub położną POZ u tego samego świadczeniodawcy albo</li> <li>2) lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarkę POZ lub położną POZ u różnych świadczeniodawców, albo</li> <li>3) lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarkę POZ lub położną POZ będących świadczeniodawcami</li> </ol> <p>– tworzących zespół POZ, o którym mowa w art. 11.</p>	<p>Uzupełnienie redakcyjne nowego członka zespołu POZ, jakim jest proponowany Asystent Lekarza POZ.</p>

			<p>4. Świadczeniobiorca ma prawo bezpłatnego wyboru, o którym mowa w ust. 1 i 2, nie częściej niż dwa razy w roku kalendarzowym, a w przypadku każdej kolejnej zmiany wnosi opłatę w wysokości 80 złotych.</p> <p>5. Świadczeniobiorca nie wnosi opłaty, o której mowa w ust. 4, w przypadku zmiany swojego miejsca zamieszkania lub w przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego świadczeniodawcę, lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarkę POZ lub położną POZ u wybranego świadczeniodawcy, lub z innych przyczyn powstałych po stronie świadczeniodawcy, a także w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 6 ust. 3.</p> <p>6. Opłata, o której mowa w ust. 4, stanowi przychód podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu ustawy o świadczeniach.</p> <p>7. Dokonanie przez świadczeniobiorcę wyboru, o którym mowa w ust. 1 i 2, nie wiąże go w zakresie świadczeniodawcy udzielającego świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 5 pkt 17a ustawy o świadczeniach.</p>	
5.	Art. 10	<p>Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce</p>	<p><i>W art. 10 ust.3 pkt. 6, ust. 7 i 8,otrzymują nowe brzmienie:</i></p> <p>Art. 10.</p> <p>3. Deklaracja wyboru zawiera: (...) 6) imię i nazwisko lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarki POZ lub położnej POZ; (...)</p> <p>7. W przypadku zaprzestania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez wybranego lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarkę POZ lub położną POZ u wybranego świadczeniodawcy lub wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 6 ust. 3, deklaracje wyboru zachowują ważność w zakresie wyboru tego świadczeniodawcy do czasu wyboru innego lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarki POZ lub położnej POZ, lub wyboru nowego świadczeniodawcy.</p> <p>8. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Krajowej Rady Ratowników Medycznych, określi, w drodze rozporządzenia, wzory deklaracji wyboru, uwzględniając możliwość wyboru lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarki POZ oraz położnej POZ udzielających świadczeń u tego samego świadczeniodawcy albo u różnych świadczeniodawców, albo będących</p>	<p>Uzupełnienie redakcyjne nowego członka zespołu POZ, jakim jest proponowany Asystent Lekarza POZ.</p> <p>Dodatkowo na podstawie projektu ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych utworzona Krajowa Izba Ratowników Medycznych posiada samorząd w postaci Krajowej Rady, o której należy wspomnieć przy okazji zasięgnięcia opinii dotyczącej wzorów deklaracji wyboru asystenta lekarza POZ.</p>

			świadczycielami oraz konieczność zapewnienia przejrzystości danych zawartych w deklaracji wyboru.	
6.	Rozdział 2	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie Rozdziału 2:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Rozdział 2</b> <b>Organizacja podstawowej opieki zdrowotnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej</b></p>	Zmiana nazwy rozdziału podyktowana zmianą w artykule 1.
7.	Art. 11 ust 4-9	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>W art. 11 ust 2 i 3 otrzymuje nowe brzmienie, a po ust. 3 dodaje się kolejne ustępy w brzmieniu:</i></p> <p><b>Art. 11.</b></p> <p>2. W skład zespołu POZ wchodzi: lekarz POZ, asystent lekarza POZ, pielęgniarka POZ i położna POZ.</p> <p>3. Pracę zespołu POZ koordynuje lekarz POZ, który rozstrzyga o sposobie planowania i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą lub asystent lekarza POZ, który planuje i realizuje postępowanie diagnostyczno-lecznicze nad świadczeniobiorcą samodzielnie lub w porozumieniu z lekarzem POZ.</p> <p>4. Zadania z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej realizuje zespół wyjazdowy ogólny:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Lekarski;</li> <li>b) Pediatryczny;</li> <li>c) Asystencki;</li> <li>d) Zabiegowy.</li> </ol> <p>5. W skład zespołów wyjazdowych ogólnych lekarskich wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) lekarz ogólny lub ze specjalizacją internistyczną lub medycyna rodzinna,</li> <li>b) pielęgniarka z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego lub;</li> <li>c) ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.</li> </ol> <p>- Pracę zespołu ZWOL koordynuje lekarz, który rozstrzyga o sposobie</p>	<p>Uzupełnienie treści dotyczącej Asystenta Lekarza POZ o jego zadania w zespole.</p> <p>Uzupełnienie treści dotyczącej zespołów wyjazdowych ogólnych z podziałem na ich typy:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Lekarski;</li> <li>2) Pediatryczny;</li> <li>3) Asystencki;</li> <li>4) Zabiegowy</li> </ol> <p>Skład osobowy oraz wyposażenie poszczególnych typów zespołów w ustandaryzowany sprzęt do określonej terapii.</p> <p>W zapisach znalazło się również odniesienie do proponowanych w odrębnej ustawie regulacji dotyczących stopni zawodowych ratownika medycznego.</p> <p>Z uwagi na fakt, iż Zespoły Wyjazdowe Ogólne wykonują swoje zadania w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, muszą być wyposażeni w specjalistyczny środek transportu, którym może poruszać się osoba z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu</p>

		<p>planowania i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą w miejscu wezwania, wydaje skierowania na realizację zabiegów i procedur medycznych, w zakresie posiadanych kompetencji.</p> <p>6.W skład zespołów wyjazdowych ogólnych pediatrycznych wchodzi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lekarz pediatra lub o specjalizacji neonatologicznej,</li> <li>pielęgniarka z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego lub;</li> <li>ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.</li> </ol> <p>- Pracę zespołu ZWOP koordynuje lekarz, który rozstrzyga o sposobie planowania i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą w miejscu wezwania, wydaje skierowania na realizację zabiegów i procedur medycznych, w zakresie posiadanych kompetencji.</p> <p>7.W skład zespołów wyjazdowych ogólnych asystenckich wchodzi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego,</li> <li>ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.</li> </ol> <p>- Pracę zespołu ZWOA koordynuje ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym, który rozstrzyga o sposobie planowania i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą w miejscu wezwania, wydaje skierowania na realizację zabiegów i procedur medycznych, w zakresie posiadanych kompetencji samodzielnie lub w porozumieniu z lekarzem POZ.</p> <p>8.W skład zespołu wyjazdowego ogólnego zabiegowego wchodzi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>pielęgniarka z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego lub w razie braku uprawnień,</li> <li>ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.</li> </ol> <p>- Pracę zespołu ZWOZ koordynuje pielęgniarka, która rozstrzyga o sposobie planowania i realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego nad świadczeniobiorcą w miejscu wezwania, realizuje opiekę pielęgniarską nad świadczeniobiorcą świadczeń pielęgniarskich, diagnostycznych i leczniczych.</p> <p>9. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, standard:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>wyposażenia i oznaczenia ambulansu zespołu wyjazdowego ogólnego</li> </ol>	<p>uprzywilejowanego (w proponowanych zmianach jest to ratownik medyczny z odpowiednim stopniem) wraz z odpowiednim wyposażeniem. Pojazd powinien być co najmniej 2 osobowy bez możliwości transportowania świadczeniobiorcy (do tego celu są powołane Zespoły Transportu Medycznego lub w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego Zespoły Ratownictwa Medycznego), ale z możliwością przemieszczania się jako pojazd uprzywilejowany (wyposażony w odpowiednie oznaczenia jako AMBULANS oraz posiadający odpowiednią sygnalizację świetlną-dźwiękową). W skład ZWOL i ZWOP wchodzi co najmniej 2 osoby, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>lekarz ogólny lub ze specjalizacją internistyczną lub medycyna rodzinna lub pediatra lub o specjalizacji neonatologicznej,</li> <li>pielęgniarka z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego lub;</li> <li>ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.</li> </ol> <p>W skład ZWOA wchodzi dwaj ratownicy medyczni z odpowiednim stopniem zawodowym i uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego, gdzie drugi ratownik może być osobą w trakcie kształcenia specjalizacyjnego będąc pod nadzorem starszego stopniem ratownika medycznego.</p> <p>W skład ZWOZ wchodzi zawsze pielęgniarka POZ, która powinna posiadać uprawnienia do</p>
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>z uwzględnieniem rodzaju zespołu i jego kryptonimem w SWD POZ i TM, warunków technicznych dla środka transportu drogowego pojazdu osobowego lub ambulansu typu A.</p> <p>b) wyposażenia w sprzęt i wyroby medyczne oraz produkty lecznicze ze szczególnym uwzględnieniem zestawów do określonej terapii,  - uwzględniając rodzaje zespołów wyjazdowych ogólnych oraz kierując się stopniami zawodowymi ratownika medycznego na podstawie wymagań określonych w przepisach wydanych na podstawie art.12 ust. 6-10 ustawy z dnia..... o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, niezbędnymi do wykonywania zadań zawodowych w poszczególnych typach zespołów wyjazdowych ogólnych z uwzględnieniem specjalizacji, kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych.</p>	<p>prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego, w przypadku braku tych uprawnień wchodzi w skład ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych – jako dodatkowy członek zespołu kierowca.</p> <p>W ramach rozporządzenia Minister Zdrowia określi wyposażenie i oznaczenie ambulansu, który będzie realizował zadania ZWO oraz kryptonim przydzielony w SWD POZ i TM.</p>
8.	Art. 12	<p>Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce</p>	<p><i>Nowe brzmienie art. 12:</i></p> <p><b>Art. 12.</b></p> <p>1. Lekarz POZ planuje i realizuje opiekę lekarską nad świadczeniobiorcą, w zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia, profilaktykę chorób, rozpoznawanie i leczenie chorób oraz rehabilitację świadczeniobiorcy.</p> <p>1a. Asystent lekarza POZ planuje i realizuje opiekę asystencką nad świadczeniobiorcą, w zakresie działań mających na celu zachowanie zdrowia, profilaktykę chorób, rozpoznawanie i leczenie chorób oraz rehabilitację świadczeniobiorcy.</p> <p>2. Pielęgniarka POZ planuje i realizuje opiekę pielęgniarską nad świadczeniobiorcą i jego rodziną, w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, świadczeń pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.</p> <p>3. Położna POZ planuje i realizuje pielęgnacyjną opiekę położniczo-neonatologiczno-ginekologiczną, w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, świadczeń pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.</p> <p>4. Lekarz POZ, asystent lekarza POZ, pielęgniarka POZ i położna POZ, wybrani przez świadczeniobiorcę, wydają skierowania na realizację zabiegów i procedur medycznych, w zakresie posiadanych kompetencji.</p>	<p>Uzupełnienie redakcyjne o Asystenta Lekarza POZ i jego zadania nad świadczeniobiorcą.</p>

9.	Art. 13	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie art. 13:</i></p> <p><b>Art. 13.</b> 1. Świadczeniodawca udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej jest obowiązany do zapewnienia możliwości realizacji postępowania diagnostyczno-leczniczego, odpowiednio dla lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ lub zespołów wyjazdowych ogólnych, o których mowa w art. 11 ust 4-9, zgodnie z zakresem zadań określonych w przepisach wydanych na podstawie ust. 4.</p> <p>2. Świadczeniodawca, o którym mowa w ust. 1, zapewnia świadczeniobiorcom, w kosztach własnej działalności, dostęp do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) opieki ambulatoryjnej w miejscu udzielania świadczeń;</li> <li>2) opieki w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy, którego stan zdrowia uniemożliwia opiekę ambulatoryjną;</li> <li>3) nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy, za pomocą zespołów wyjazdowych ogólnych, o których mowa w art. 11 ust 4-9.</li> </ol> <p>3. Świadczeniodawca udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej jest obowiązany do informowania świadczeniobiorców o zasadach i organizacji nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 5 pkt 17a i b ustawy o świadczeniach, sposobach wezwania zespołu wyjazdowego ogólnego oraz dedykowanego numeru zgłoszeniowego do wojewódzkiego dyspozytora, oraz o okolicznościach, w których deklaracja wyboru traci ważność, w szczególności przez umieszczenie, w sposób widoczny i ogólnodostępny, informacji w miejscu udzielania świadczeń i w siedzibie świadczeniodawcy.</p> <p>4. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, zakres zadań lekarza POZ, asystenta lekarza POZ, pielęgniarki POZ i położnej POZ, zespołów wyjazdowych ogólnych działających w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, uwzględniając konieczność zapewnienia ciągłości i kompleksowości udzielanych świadczeń oraz bezpieczeństwo zdrowotne świadczeniobiorcy.</p>	<p>Uzupełnienie treści dotyczącej zespołów wyjazdowych ogólnych oraz asystenta lekarza POZ.</p> <p>Uzupełnienie również dotyczy sposobu poinformowania świadczeniobiorcy o sposobie wezwania zespołu wyjazdowego ogólnego w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, dedykowanym numerze zgłoszeniowym do wojewódzkiego dyspozytora.</p> <p>Uzupełnienie dotyczy również dodanie do zakresu rozporządzenia proponowanego Asystenta Lekarza POZ i wskazanie jego zadań w systemie oraz zespołów wyjazdowych działających w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.</p>
10.	Art. 16	Red-Alert Fundacja na rzecz	<p><i>Nowe brzmienie art. 16 ust.1 i 2:</i></p> <p><b>Art. 16.</b> 1. Współpraca w ramach podstawowej opieki zdrowotnej polega na stałej wymianie informacji o świadczeniobiorcy oraz</p>	<p>Uzupełnienie treści dotyczącej zespołów wyjazdowych ogólnych oraz wskazanie podmiotów biorących udział w przekazywaniu</p>



	wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p>podejmowaniu wspólnych działań przez członków zespołu POZ, członków zespołów wyjazdowych ogólnych, wojewódzkich dyspozytorni i systemu wspomagania dowodzenia podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego (SWD POZ i TM) w zakresie niezbędnym do zachowania zdrowia, profilaktyki, rozpoznawania i leczenia chorób, pielęgnowania oraz rehabilitacji świadczeniobiorcy.</p> <p>2. Informacje, o których mowa w ust. 1, dotyczą w szczególności rozpoznania, sposobu leczenia, rokowań, ordynowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, w tym okresu ich stosowania i sposobu dawkowania, oraz wyznaczonych wizyt, udzielonych i zaplanowanych świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w innych niż podstawowa opieka zdrowotna zakresach świadczeń opieki zdrowotnej określonych w art. 15 ust. 2 ustawy o świadczeniach.</p>	informacji, w tym wojewódzkich dyspozytorni, do których są kierowane zgłoszenia o stanie pogorszenia zdrowia oraz poprzez SWD POZ dokumentowane wszystkie interwencje zespołów wyjazdowych ogólnych.
11.	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie art. 18 ust. 1 i 2 oraz po ustępie 3 dodaje się ustęp 4:</i></p> <p><b>Art. 18.</b> 1. W ramach koordynacji, o której mowa w art. 4, zespół POZ i poszczególni jego członkowie, zespoły wyjazdowe ogólne współpracują z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) osobami udzielającymi świadczeniobiorcy świadczeń specjalistycznych, w rozumieniu ustawy o świadczeniach;</li> <li>2) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia oraz organami administracji publicznej;</li> <li>3) dyrektorami szkół oraz innych placówek, o których mowa w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.3));</li> <li>4) Wojewódzkimi Dyspozytorniami Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego.</li> </ol> <p>2. Współpraca, o której mowa w ust. 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pkt 1 – polega na udzielaniu porad, przekazywaniu informacji, o których mowa w art. 16 ust. 2, oraz podejmowaniu wspólnych działań w celu zachowania zdrowia i profilaktyki chorób, rozpoznawania i leczenia chorób oraz rehabilitacji świadczeniobiorcy;</li> <li>2) pkt 2 i 3 – polega na podejmowaniu wspólnych działań w celu zachowania zdrowia i profilaktyki chorób, w tym promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej oraz identyfikacji czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych.</li> <li>3) pkt 4 – polega na przyjmowaniu dyspozycji wyjazdu do świadczeniobiorcy z Wojewódzkiej Dyspozytorni za pośrednictwem</li> </ol>	Uzupełnienie treści dotyczącej zespołów wyjazdowych ogólnych, transportu medycznego oraz utworzonego na ich potrzeby systemu wspomagania dowodzenia podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego obsługiwane przez Wojewódzkie Dyspozytornie Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego.

			<p>systemu wspomaganie dowodzenia podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego, zwanego dalej SWD POZ i TM, rejestrowanie i dokumentowanie wspólnych działań w celu zachowania zdrowia i profilaktyki chorób, rozpoznawania i leczenia chorób oraz identyfikacji czynników ryzyka oraz zagrożeń zdrowotnych.</p> <p>3. Członkowie zespołu POZ po otrzymaniu pisemnej informacji, o której mowa w ust. 2 pkt 1, zapoznają się z nią i dołączają do dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy. Informacja ustna wymaga odnotowania w dokumentacji medycznej.</p> <p>4. Członkowie zespołów wyjazdowych ogólnych po otrzymaniu informacji, o której mowa w ust. 2 pkt 3, realizują świadczenia dokumentując je w SWD POZ i TM.</p>	
12.	Art. 19	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>W art. 19 treść zostaje umieszczona w ustępie 1 i dodaje się kolejny ustęp w brzmieniu::</i></p> <p><b>Art. 19.</b></p> <p>1. Współpraca zespołów POZ, o której mowa w art. 16–18, może odbywać się z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych, środków komunikacji elektronicznej lub publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych.</p> <p>2. Współpraca zespołów wyjazdowych ogólnych, o której mowa w art. 16–18, odbywa się z wykorzystaniem systemu wspomaganie dowodzenia podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego (SWD POZ i TM), o którym mowa w art. 25a.</p>	Uzupełnienie treści dotyczącej zespołów wyjazdowych ogólnych, transportu medycznego oraz utworzonego na ich potrzeby systemu wspomaganie dowodzenia podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego oraz odwołanie redakcyjne do art 25a, w którym jest opisany.
13.	Rozdział 3	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie Rozdziału 3:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Rozdział 3</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Finansowanie podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej</b></p>	Zmiana treści nazwy rozdziału wynikająca z zapisów w artykule 1.
14.	Art. 22	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i	<p><i>Nowe brzmienie art. 22:</i></p> <p><b>Art. 22.</b> Finansowanie podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej następuje na</p>	Uzupełnienie wyjaśnienia dotyczącego nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej.

		rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	zasadach określonych w ustawie o świadczeniach, ze środków ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia.	
15.	Rozdział 4	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie rozdziału:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Rozdział 4</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Jakość świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej</b></p>	Zmiana dotyczy wyartykułowania nowego brzmienia zawartego w artykule 1 pkt 2).
16.	Art. 23 ust 2 i ust. 3	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>W art. 23 ust. 1-3 otrzymują nowe brzmienie:</i></p> <p><b>1) Art. 23. ust. 1:</b> Świadczeniodawcy są obowiązani do monitorowania jakości udzielanych świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej.</p> <p><b>2) Art. 23. ust. 2:</b> 2. Monitorowanie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje: 1) dostępność świadczeń opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej; 2) kompleksowość świadczeń opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej; 3) ciągłość świadczeń opieki zdrowotnej z uwzględnieniem transportu medycznego; 4) zarządzanie i organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej oraz transportu medycznego; 5) uzyskanie efektu zdrowotnego, 6) jakości obsługi zgłoszeń dyspozytorni oraz obsługi systemu wspomagania dowodzenia podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego do realizacji wyjazdowej opieki zdrowotnej oraz transportu medycznego.</p> <p><b>3) Art. 23 ust. 3:</b> 3. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, kryteria monitorowania jakości świadczeń z zakresu</p>	<p>1) Uzupełnienie brakującej frazy określonej w tytule rozdziału.</p> <p>2) Nawiązanie do utworzonego w dalszej części wyjazdowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego oraz dyspozytorni.</p> <p>3) Odwołanie redakcyjne do rozporządzenia określającego zakres monitorowania świadczonych usług w systemie opieki stacjonarnej, wyjazdowej, transportu medycznego oraz dyspozytorni.</p>

			podstawowej opieki zdrowotnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej, transportu medycznego, wojewódzkiej dyspozytorni uwzględniając konieczność zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń zdrowotnych, bezpieczeństwo zdrowotne świadczeniobiorców oraz obszary monitorowania, o których mowa w ust. 2.	
17.	Rozdział 5	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie Rozdziału 5:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Rozdział 5</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Zasady organizacji i działania Wojewódzkich Dyspozytorni Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego</b></p>	Zmiana rozdziału podyktowana zmianami w artykule 1 dotyczącymi wyjazdowej nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
18.	Art. 25a-h	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Dodaje się art. 25a-h w brzmieniu:</i></p> <p><b>Art. 25a</b></p> <p>1. Minister właściwy do spraw zdrowia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) tworzy i nadzoruje System Wspomagania Dowodzenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego, zwany dalej „SWD POZ i TM”;</li> <li>2) określa kierunki rozwoju SWD POZ i TM;</li> <li>3) jest administratorem SWD POZ i TM;</li> <li>4) jest podmiotem odpowiedzialnym za rozbudowę i modyfikacje SWD POZ i TM.</li> </ol> <p>2. Wojewoda zapewnia utrzymanie i funkcjonowanie SWD POZ i TM na terenie województwa.</p> <p>3. Utrzymanie i funkcjonowanie SWD POZ i TM jest finansowane z budżetu państwa, z części:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia;</li> <li>2) których dysponentami są właściwi wojewodowie.</li> </ol> <p>4. Zadania, o których mowa w ust. 1 pkt 3 i 4, minister właściwy do spraw zdrowia powierza wojewodzie.</p> <p>5. Minister właściwy do spraw zdrowia dokonuje zakupu sprzętu przeznaczonego do obsługi SWD POZ i TM w specjalistycznych środkach transportu medycznego wykorzystywanych przez zespoły wyjazdowe ogólne, zespoły transportu medycznego, na stanowiskach</p>	Treść rozdziału dotyczy w pełni działalności Wojewódzkiej Dyspozytorni Podstawowej Opieki Zdrowotnej Transportu Medycznego (WDPOZiTm), działania Systemu Wspomagania Dowodzenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego (SWD POZ i TM) oraz nadzorem nad nim i jego rozwojem.

		<p>pracy wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego, krajowego koordynatora ratownictwa medycznego i na stanowiskach pracy wojewódzkich dyspozytorów w wojewódzkich dyspozytorniach podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego.</p> <p>6. Sprzęt, o którym mowa w ust. 5, jest przekazywany przez ministra właściwego do spraw zdrowia wojewodom. Sprzęt przeznaczony do obsługi SWD POZ i TM w specjalistycznych środkach transportu medycznego wykorzystywanych przez zespoły wyjazdowe ogólne wojewodowie przekazują dysponentom zespołów wyjazdowych ogólnych, dysponentom zespołów transportu medycznego w terminie 14 dni od dnia otrzymania tego sprzętu od ministra właściwego do spraw zdrowia.</p> <p><b>Art. 25 b.</b></p> <p>1. Wojewoda administruje SWD POZ i TM, który umożliwia bezpieczne przetwarzanie danych, w tym kontrolę dostępu użytkowników do danych, oraz dokumentuje dokonywane przez nich zmiany, umożliwiając w szczególności odtworzenie historii każdego zgłoszenia i powiadomienia o zdarzeniu.</p> <p>2. Minister właściwy do spraw zdrowia, wojewodowie, dysponent zespołów wyjazdowych ogólnych, zespołów transportu medycznego przetwarzają dane zarejestrowane w SWD POZ i TM, w tym nagrania rozmów, dane osobowe osoby zgłaszającej, dane innych osób wskazanych w trakcie przyjmowania zgłoszenia, pozycje geograficzne, dane teleadresowe lub opis zdarzenia, i udostępniają je na wniosek sądu, prokuratury, Policji, Rzecznika Praw Pacjenta lub Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p>3. Mechanizmy, w które jest wyposażony SWD POZ i TM, zapewniają zachowanie ciągłości jego funkcjonowania.</p> <p>4. SWD POZ i TM zawiera rozwiązania techniczne przeznaczone do szkolenia wojewódzkich dyspozytorów podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego.</p> <p><b>Art. 25c.</b></p> <p>1. Minister właściwy do spraw zdrowia, wojewodowie, dysponent zespołów wyjazdowych ogólnych, zespołów transportu medycznego są współadministratorami danych w SWD POZ i TM oraz innych danych uzyskanych w związku z przyjmowaniem oraz obsługą zgłoszeń i powiadomień o zdarzeniach z wykorzystaniem SWD POZ i TM.</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>2. Minister właściwy do spraw zdrowia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wydaje i cofa upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w SWD POZ i TM dla pracowników urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia oraz konsultantów krajowych i wojewódzkich, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r. poz. 886) w zakresie, o którym mowa w pkt 2;</li> <li>2) określa zakres danych, które mogą być udostępniane konsultantom krajowym i wojewódzkim, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia;</li> <li>3) określa uprawnienia w SWD POZ i TM;</li> <li>4) przetwarza dane w SWD POZ i TM niezbędne do realizacji zadań, o których mowa w art. 25a ust. 1;</li> <li>5) realizuje obowiązki wynikające z art. 19 i art. 34 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.4) ), zwanego dalej „rozporządzeniem 2016/679”.</li> </ol> <p>3. Wojewodowie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wydają i cofają upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w SWD POZ i TM dla pracowników urzędu wojewódzkiego;</li> <li>2) nadają i cofają uprawnienia w SWD POZ i TM;</li> <li>3) przetwarzają dane w SWD POZ i TM niezbędne do realizacji zadań, o których mowa w art. 19 ust. 2;</li> <li>4) realizują obowiązki wynikające z art. 15 i art. 16 rozporządzenia 2016/679 w zakresie wprowadzonych przez nich danych do SWD POZ i TM;</li> <li>5) realizują obowiązki wynikające z art. 19 i art. 34 rozporządzenia 2016/679.</li> </ol> <p>4. Wojewoda:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przetwarza w SWD POZ i TM dane niezbędne do realizacji zadań, o których mowa w art. 16-18;</li> <li>2) przetwarza dane w celu zapewnienia utrzymania, rozbudowy, modyfikacji i obsługi technicznej SWD POZ i TM;</li> <li>3) wydaje i cofa upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zakresie obejmującym zadania wynikające z administrowania SWD POZ i TM;</li> </ol>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>4) nadaje i cofa uprawnienia w SWD POZ i TM w ramach realizacji powierzonych zadań;</p> <p>5) może powierzyć przetwarzanie danych przetwarzanych w SWD POZ i TM podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji zadań związanych z utrzymaniem i funkcjonowaniem, rozbudową i modyfikacjami SWD POZ i TM;</p> <p>6) realizuje obowiązki wynikające z art. 15 i art. 16 rozporządzenia 2016/679 w zakresie wprowadzonych przez niego danych do SWD POZ i TM;</p> <p>7) realizuje obowiązki wynikające z art. 19 i art. 34 rozporządzenia 2016/679.</p> <p>5. Dysponenci zespołów wyjazdowych ogólnych oraz zespołów transportu medycznego:</p> <p>1) wydają i cofają upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w SWD POZ i TM dla pracowników;</p> <p>2) nadają i cofają uprawnienia w SWD POZ i TM;</p> <p>3) przetwarzają dane w SWD POZ i TM w celu i zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy;</p> <p>4) realizują obowiązki wynikające z art. 15 i art. 16 rozporządzenia 2016/679 w zakresie wprowadzonych przez nich danych do SWD POZ i TM; 5) realizują obowiązki wynikające z art. 19 i art. 34 rozporządzenia 2016/679.</p> <p>6. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu polegającym co najmniej na:</p> <p>1) dopuszczeniu do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osób posiadających pisemne upoważnienie;</p> <p>2) pisemnym zobowiązaniu osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych do zachowania ich w poufności.</p> <p>7. Podmioty, o których mowa w ust. 2–5, podejmują działania mające na celu:</p> <p>1) zapewnienie ochrony przed nieuprawnionym dostępem do SWD POZ i TM;</p> <p>2) zapewnienie integralności danych w SWD POZ i TM;</p> <p>3) zapewnienie dostępności SWD POZ i TM dla podmiotów przetwarzających dane w tym systemie;</p> <p>4) przeciwdziałanie uszkodzeniom SWD POZ i TM;</p> <p>5) określenie zasad bezpieczeństwa przetwarzanych danych, w tym</p>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>danych osobowych;</p> <p>6) określenie zasad zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych;</p> <p>7) zapewnienie rozliczalności w SWD POZ i TM;</p> <p>8) zapewnienie poprawności danych przetwarzanych w SWD POZ i TM.</p> <p>8. Podmioty wyspecjalizowane w zapewnieniu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w SWD POZ i TM, nie mogą powierzać przetwarzania danych innym podmiotom ani udostępniać danych innym podmiotom niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa.</p> <p>9. W przypadku zaistnienia konieczności udostępnienia danych osobowych podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiot wyspecjalizowany w zapewnieniu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych, który udostępnił dane, informuje o tym fakcie administratora SWD POZ i TM, nie później niż w terminie 3 dni od dnia zaistnienia tego faktu.</p> <p>10. W przypadku zaistnienia okoliczności skutkujących zaprzestaniem przetwarzania danych przetwarzanych w SWD POZ i TM przez podmioty wyspecjalizowane w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych, podmioty te są obowiązane, w terminie 3 dni od dnia zaistnienia okoliczności skutkujących zaprzestaniem przetwarzania danych, do przekazania przetwarzanych danych administratorowi SWD POZ i TM.</p> <p>11. Podmioty, o których mowa w ust. 2–5, realizują obowiązek, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 2016/679, w związku z przetwarzaniem danych osobowych w SWD POZ i TM, przez udostępnienie informacji w Biuletynie Informacji Publicznej na swojej stronie podmiotowej lub na swojej stronie internetowej.</p> <p>12. Osoba zwracająca się z żądaniem na podstawie art. 15 rozporządzenia 2016/679 obowiązana jest do podania informacji o okolicznościach zdarzenia, którego to żądanie dotyczy, w tym daty i miejsca zdarzenia oraz numeru telefonu, z którego zostało wykonane połączenie dotyczące powiadomienia o zdarzeniu.</p> <p>13. Podmioty, o których mowa w ust. 2–5, udostępniają informację o ograniczeniach, o których mowa w ust. 12, w Biuletynie Informacji Publicznej na swojej stronie podmiotowej lub na swojej stronie internetowej.</p> <p>14. Podmioty, o których mowa w ust. 2–5, prowadzą ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych, którym wydały upoważnienia</p>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



		<p>do przetwarzania danych osobowych w SWD POZ i TM.</p> <p><b>Art. 25d.</b></p> <p>1. SWD POZ i TM uzyskuje za pośrednictwem centralnego punktu systemu powiadamiania ratunkowego, o którym mowa w art. 78 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2019 r. poz. 2460 oraz z 2020 r. poz. 374 i 695) informacje dotyczące lokalizacji zakończenia sieci, z którego zostało wykonane połączenie do numeru alarmowego 112 albo innego numeru alarmowego, oraz dane dotyczące abonenta, o których mowa w art. 78 ust. 2 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne.</p> <p>2. SWD POZ i TM uzyskuje nieodpłatnie dostęp do danych przestrzennych i związanych z nimi usług, udostępnianych za pośrednictwem systemu, o którym mowa w art. 40 ust. 3e ustawy z dnia 17 maja 1989 r. – Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2020 r. poz. 276, 284 i 782).</p> <p><b>Art. 25e.</b></p> <p>1. Wojewódzcy dyspozytorzy, wojewódzcy koordynatorzy ratownictwa medycznego, zespoły wyjazdowe ogólne, zespoły transportu medycznego wykonują zadania z wykorzystaniem SWD POZ i TM.</p> <p>2. Minister właściwy do spraw zdrowia, wojewodowie, dysponent zespołów wyjazdowych ogólnych, zespołów transportu medycznego przy użyciu SWD POZ i TM przetwarzają i udostępniają dane:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) dotyczące usługobiorców w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, w zakresie określonym w art. 4 ust. 3 tej ustawy;</li><li>2) obejmujące dane osobowe osób wykonujących zadania wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego;</li><li>3) obejmujące dane osobowe osób wykonujących zadania wojewódzkiego dyspozytora;</li><li>4) obejmujące dane osobowe osób wykonujących zadania członków zespołów wyjazdowych ogólnych i zespołów transportu medycznego;</li><li>5) obejmujące dane osobowe osób wykonujących na podstawie danych z SWD POZ i TM zadania polegające na: zarządzaniu, kontroli, sporządzaniu raportów statystycznych i analiz;</li><li>6) obejmujące dane osobowe osób dokonujących zgłoszenia na numer wojewódzkiej dyspozytorni, numery ich telefonów oraz stopień pokrewieństwa z osobą w stanie nagłego pogorszenia zdrowotnego,</li></ol>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>jeżeli dotyczy;</p> <p>7) umożliwiające wymianę dokumentów elektronicznych między usługodawcami oraz usługodawcami a płatnikami w rozumieniu art. 2 pkt 9 lit. a i pkt 15 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.</p> <p>3. Dane, o których mowa w ust. 2 pkt, są udostępniane:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Narodowemu Funduszowi Zdrowia;</li> <li>2) jednostce podległej ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, właściwej w zakresie systemów informacyjnych ochrony zdrowia;</li> <li>3) konsultantom krajowym i wojewódzkim, o których mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia, w zakresie, o którym mowa w art. 24c ust. 2 pkt 2;</li> </ol> <p>4. SWD POZ i TM przekazuje dane, o których mowa w ust. 2, do systemu informacji w ochronie zdrowia, o którym mowa w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.</p> <p>5. W SWD POZ i TM na potrzeby obsługi zgłoszeń i powiadomień o zdarzeniach prowadzona jest dokumentacja wojewódzkiej dyspozytorni.</p> <p>6. Do dokumentacji, o której mowa w ust. 5, stosuje się przepisy art. 24 oraz art. 26 ust. 1, 2 i 3 pkt 2, 2a i 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.</p> <p>7. Dokumentacja wojewódzkiej dyspozytorni jest przechowywana przez okres 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu.</p> <p>9. Wojewoda po upływie terminu, o którym mowa w ust. 7, niszczy dokumentację wojewódzkiej dyspozytorni w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjentów, których ta dokumentacja dotyczyła.</p> <p>9. Administrator SWD POZ i TM po upływie terminu, o którym mowa w ust. 7, niszczy elektroniczną dokumentację dyspozytorni medycznej w SWD POZ w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjentów, których ta dokumentacja dotyczyła.</p> <p><b>Art. 25f.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. W ramach SWD POZ i TM zapewnia się rejestrowanie nagrań rozmów prowadzonych na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora oraz wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego, z wykorzystaniem dostępnych form łączności, i ich przechowywanie przez okres co najmniej 3 lat, licząc od dnia dokonania nagrania.</li> <li>2. Do nagrań, o których mowa w ust. 1, stosuje się przepisy art. 24 oraz art. 26 ust. 1, 2 i 3 pkt 2, 2a i 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o</li> </ol>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. 3. Administrator SWD POZ i TM niszczy nagrania, o których mowa w ust. 1, po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1.</p> <p><b>Art. 25g.</b> Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia: 1) minimalne funkcjonalności SWD POZ i TM, 2) sposób utrzymania SWD POZ i TM, 3) sposób zarządzania SWD POZ i TM, 4) sposób działania systemu w sytuacji awarii SWD POZ i TM, 5) minimalne wyposażenie stanowisk pracy SWD POZ i TM w wojewódzkiej dyspozytorni, w miejscu stacjonowania zespołów wyjazdowych ogólnych, w miejscu stacjonowania zespołów transportu medycznego w specjalistycznym środku transportu medycznego wykorzystywanym przez zespół wyjazdowy ogólny, zespół transportu medycznego i na stanowisku wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego – mając na uwadze potrzebę zapewnienia sprawnego działania SWD POZ i TM, realizacji zadań przez wojewódzkich dyspozytorów, zespoły wyjazdowe ogólne, zespoły transportu medycznego, wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego oraz współpracy SWD POZ i TM z systemem teleinformatycznym w rozumieniu art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego.</p> <p><b>Art. 25h.</b> Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, rodzaje dokumentacji wojewódzkiej dyspozytorni prowadzonej w SWD POZ i TM, mając na uwadze potrzebę zapewnienia sprawnej realizacji zadań przez wojewódzkich dyspozytorów oraz współpracy SWD POZ i TM z systemem teleinformatycznym w rozumieniu art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego.</p>	
19.	Art. 26a-e	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju	<p><i>Dodaje się artykuły 26a-e, w brzmieniu:</i></p> <p><b>Art. 26a.</b> 1. Wojewoda tworzy i prowadzi jedną Wojewódzką Dyspozytornię Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego w województwie, zwaną dalej wojewódzką dyspozytornią, w celu</p>	Uzupełnienie treści dotyczącej Wojewódzkiej Dyspozytorni Podstawowej Opieki Zdrowotnej Transportu Medycznego (WDPOZiTm). Zadań Wojewódzkiego Dyspozytora, zarządzanie wojewódzką dyspozytornią oraz osobami w niej

	<p>Ratownictwa Medycznego w Polsce</p>	<p>przyjmowania zgłoszeń o pogorszeniu zdrowotnym lub zleceniu na transport medyczny i kontynuację świadczeń zdrowotnych oraz dysponowania:</p> <p>a) Zespołów Wyjazdowych Ogólnych, w ramach świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;</p> <p>b) Zespołów Transportu Medycznego, w ramach świadczeń transportu medycznego;</p> <p>- zgłoszenia kierowane są na dedykowany bezpłatny numer zgłoszeniowy Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego.</p> <p>2. Wojewódzkie Dyspozytornie działają w sposób zapewniający ich zastępowalność w przypadku miejscowej awarii sieci teleinformatycznej na potrzeby obsługi dedykowanego numeru zgłoszeniowego Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego albo jej przecięcia, awarii SWD POZ i TM, łączności radiowej lub telefonicznej.</p> <p>3. Minister właściwy do spraw zdrowia opracowuje wytyczne dotyczące sposobu i trybu zastępowalności wojewódzkich dyspozytorni i przekazuje je wojewodom. Wytyczne stanowią tajemnicę prawnie chronioną i nie podlegają udostępnieniu na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej i nie podlegają udostępnieniu lub przekazywaniu w celu ponownego wykorzystania na podstawie ustawy z dnia 25 lutego 2016 r. o ponownym wykorzystywaniu informacji sektora publicznego.</p> <p>4. Wojewódzkie Dyspozytornie mają obowiązek stosowania wytycznych, o których mowa w ust. 3.</p> <p>5. Minister właściwy do spraw zdrowia, określi w drodze rozporządzenia sposób powiadamiania o zdarzeniach pogorszenia zdrowia i wzywania transportu medycznego na dedykowany numer zgłoszeniowy Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego oraz obsługę tego numeru przez Wojewódzkich Dyspozytorów.</p> <p><b>Art. 26b.</b></p> <p>1. Osobą odpowiedzialną za funkcjonowanie wojewódzkiej dyspozytorni, zatrudnioną na podstawie stosunku pracy, jest kierownik wojewódzkiej dyspozytorni, zwany dalej „kierownikiem dyspozytorni”.</p> <p>2. Kierownikiem dyspozytorni może być osoba, która:</p>	<p>zatrudnionymi.</p> <p>W ramach obsługi zgłoszeń dotyczących Podstawowej Opieki Zdrowotnej w formie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej przez Zespoły Wyjazdowe Ogólne – utworzony jest dedykowany bezpłatny numer zgłoszeniowy Podstawowej Opieki Zdrowotnej i Transportu Medycznego, który obsługują Wojewódzcy Dyspozytorzy, którzy przyjmują zgłoszenia bezpośrednio od osób znajdujących się w stanie pogorszenia zdrowotnego (jak ma to miejsce obecnie – pacjent dzwoni na podany w swojej miejscowości numer lekarza NiŚOZ, ten przyjmuje zgłoszenie i je realizuje w zespole wraz z pielęgniarką oraz kierowcą ratownikiem posiadającym uprawnienia do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego) oraz przyjmują zgłoszenia dotyczące transportu medycznego od świadczeniodawców zlecających usługę.</p>
--	----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>1) ukończyła co najmniej studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i posiada kwalifikacje wymagane dla pielęgniarki systemu lub;</p> <p>2) uzyskała co najmniej tytuł zawodowy licencjata wymagany dla ratownika medycznego, posiadająca co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie realizacji zadań na stanowisku dyspozytora medycznego,</p> <p>3. Do zadań kierownika dyspozytorni należy:</p> <p>1) opracowanie szczegółowego sposobu funkcjonowania wojewódzkiej dyspozytorni, z uwzględnieniem zapewnienia ciągłości jej funkcjonowania oraz organizacji pracy wojewódzkich dyspozytorów;</p> <p>2) opracowanie planu postępowania w przypadku wystąpienia awarii uniemożliwiającej przyjmowanie i obsługę powiadomień o zdarzeniach i zgłoszeń alarmowych na podstawie wytycznych, o których mowa w art. 26a ust. 3;</p> <p>3) przygotowanie, weryfikacja i aktualizacja wykazów i opracowań niezbędnych podczas realizacji zadań przez wojewódzkich dyspozytorów;</p> <p>4) nadzór nad pracą wojewódzkich dyspozytorów, ze szczególnym uwzględnieniem sposobu przeprowadzania rozmów, decyzji podejmowanych w zakresie dysponowania oraz odmów zadysponowania zespołów wyjazdowych ogólnych, obsługi zdarzeń, współpracy z dyspozytorniami medycznymi i dysponowanie zespołów ogólnych wyjazdowych do zdarzeń z dużą liczbą osób poszkodowanych;</p> <p>5) dokonywanie oceny sposobu realizacji zadań przez wojewódzkich dyspozytorów na podstawie formularza oceny pracy wojewódzkiego dyspozytora, uwzględniającego kryteria oceny pracy wojewódzkiego dyspozytora, o których mowa w art. 28a ust. 2 pkt 5.</p> <p>4. Na podstawie stosunku pracy można zatrudnić zastępcę kierownika dyspozytorni, którym może być osoba, która:</p> <p>1) ukończyła co najmniej studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i posiada kwalifikacje wymagane dla pielęgniarki systemu lub;</p> <p>2) uzyskała co najmniej tytuł zawodowy licencjata wymagany dla ratownika medycznego, posiadająca co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji zadań na stanowisku dyspozytora medycznego.</p> <p>5. Wojewódzkie Dyspozytornie współpracują z innymi podmiotami, w szczególności z Policją, Państwową Strażą Pożarną i dyspozytorniami medycznymi, w celu podjęcia działań ratowniczych w związku z realizacją zadań wojewódzkiego dyspozytora, przy wykorzystaniu</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>systemu teleinformatycznego i sieci teleinformatycznej na potrzeby obsługi numerów alarmowych w rozumieniu odpowiednio art. 2 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego, na potrzeby przyjmowania i obsługi powiadomień o zdarzeniach oraz zgłoszeń alarmowych przekazywanych z centrum powiadamiania ratunkowego przez dyspozytora medycznego lub bezpośrednio z numeru dedykowanego.</p> <p>6. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, organizację, sposób funkcjonowania oraz elementy techniczne wojewódzkiej dyspozytorni, biorąc pod uwagę podział zadań między wojewódzkimi dyspozytorami oraz zapewnienie możliwie najkrótszego czasu oczekiwania na odbiór przez wojewódzkiego dyspozytora zgłoszenia lub powiadomienia o zdarzeniu pogorszenia zdrowotnego i współpracy pomiędzy dyspozytorniami medycznymi i wojewódzkimi dyspozytorniami.</p> <p><b>Art. 26c.</b></p> <p>1. Wojewoda zapewnia rejestrowanie i przechowywanie przez okres co najmniej 3 lat, licząc od dnia dokonania nagrania, nagrań rozmów prowadzonych na stanowisku:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wojewódzkiego dyspozytora,</li> <li>2) wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego – z wykorzystaniem łączności radiowej.</li> </ol> <p>2. Do nagrań, o których mowa w ust. 1, stosuje się przepisy art. 24 oraz art. 26 ust. 1, 2 i 3 pkt 2, 2a i 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.</p> <p>3. Wojewoda niszczy nagrania, o których mowa w ust. 1, po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1.</p> <p><b>Art. 26d.</b></p> <p>1. Wojewódzki Dyspozytor wykonuje zadania na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora w lokalizacji wskazanej przez Wojewodę. - do wojewódzkich dyspozytorów medycznych, może być stosowany system równoważnego czasu pracy, w którym jest dopuszczalne przedłużenie dobowego wymiaru czasu pracy do 24 godzin, w okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 1 miesiąca. Przepisy art. 135 § 2 i 3 oraz art. 136 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.</p> <p>2. Wojewódzkim Dyspozytorem może być osoba, która:</p>	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>1) posiada pełną zdolność do czynności prawnych;</p> <p>2) posiada wykształcenie wymagane dla pielęgniarki systemu lub ratownika medycznego;</p> <p>3) posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w realizacji zadań na stanowisku dyspozytora medycznego lub w zespole ratownictwa medycznego, zespole wyjazdowym ogólnym, zespole transportu medycznego lub jako członek zespołu POZ;</p> <p>4) nie była skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo przeciwko zdrowiu lub życiu ludzkiemu;</p> <p>3. W celu zabezpieczenia prawidłowego funkcjonowania wojewódzkiej dyspozytorni wojewoda wyznacza spośród zatrudnionych wojewódzkich dyspozytorów osoby zapewniające całodobową obsadę stanowiska głównego wojewódzkiego dyspozytora oraz jego zastępcy.</p> <p>4. Głównym wojewódzkim dyspozytorem może być osoba, która:</p> <p>1) spełnia co najmniej wymagania, o których mowa w ust. 2 pkt;</p> <p>2) przez okres co najmniej 5 lat była zatrudniona na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora.</p> <p>5. Zastępcą głównego wojewódzkiego dyspozytora może być osoba, która:</p> <p>1) spełnia wymagania, o których mowa w ust. 2 pkt ;</p> <p>2) przez okres co najmniej 3 lat była zatrudniona na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora.</p> <p>6. Do zadań głównego wojewódzkiego dyspozytora należy:</p> <p>1) koordynowanie funkcjonowania wojewódzkiej dyspozytorni;</p> <p>2) współpraca z wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego;</p> <p>3) koordynacja współpracy wojewódzkich dyspozytorów;</p> <p>4) bieżąca analiza zadań realizowanych przez wojewódzkich dyspozytorów;</p> <p>5) bieżąca analiza optymalnego wykorzystania zespołów wyjazdowych ogólnych;</p> <p>6) udzielanie wojewódzkim dyspozytorom niezbędnych informacji i merytorycznej pomocy;</p> <p>7) przygotowywanie raportu dobowego z pracy wojewódzkiej dyspozytorni.</p> <p>7. Główny wojewódzki dyspozytor wykonuje zadania, o których mowa w ust. 6, przy pomocy zastępcy.</p> <p>8. Zawód wojewódzkiego dyspozytora podlega stopniowaniu. Nadanie lub uchylene na kolejny stopień odbywa się przez Wojewodę stosownie</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>do zajmowanego stanowiska i stażu pracy.</p> <p>9. Nadanie wyższego stopnia zawodowego nie może zostać wykonane wcześniej niż po przepracowaniu lub ukończeniu dla:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wojewódzkiego dyspozytora – spełniającego kryteria, o których mowa w ust. 2 pkt 3.;</li> <li>2) starszego wojewódzkiego dyspozytora - po przepracowaniu 3 lat na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora;</li> <li>3) zastępcy głównego wojewódzkiego dyspozytora - po przepracowaniu 3 lat na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora;</li> <li>4) głównego wojewódzkiego dyspozytora – po przepracowaniu 5 lat na stanowisku wojewódzkiego dyspozytora.</li> </ol> <p><b>Art. 26e.</b></p> <p>1. Do zadań wojewódzkich dyspozytorów należy w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) przyjmowanie zgłoszeń i powiadomień o zdarzeniach, przekazywanie niezbędnych informacji osobom w stanie pogorszenia zdrowotnego, ustalanie priorytetów i niezwłoczne dysponowanie zespołów wyjazdowych ogólnych na miejsce zdarzenia, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ust. 5 oraz z uwzględnieniem algorytmu zbierania wywiadu medycznego, o którym mowa w ust. 6;</li> <li>2) przyjmowanie zgłoszeń dotyczących transportu medycznego, ustalanie priorytetów i niezwłoczne dysponowanie zespołów transportu medycznego do miejsca wezwania;</li> <li>3) przekazywanie koordynującemu pracą zespołowi wyjazdowemu ogólnemu informacji ułatwiających prowadzenie świadczeń zdrowotnych na miejscu zdarzenia oraz kierownikowi zespołu transportu medycznego;</li> <li>4) zbieranie aktualnych informacji o dostępnych w rejonie operacyjnym zespołach wyjazdowych ogólnych i zespołach transportu medycznego;</li> <li>5) zbieranie i archiwizowanie bieżących informacji o zdarzeniach i prowadzonych świadczeniach zdrowotnych;</li> <li>6) powiadamianie o zdarzeniu szpitalnych oddziałów ratunkowych lub jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych właściwych dla podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego;</li> <li>7) współpraca oraz wymiana informacji z centrami zarządzania kryzysowego, o których mowa w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1398 oraz z 2020 r. poz. 148, 284, 374 i 695).</li> </ol>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



			<p>2. Wykonywanie zadań dyspozytora medycznego, o których mowa w ust. 1, stanowi udzielanie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.</p> <p>3. Dysponent zespołów wyjazdowych ogólnych oraz zespołów transportu medycznego ma obowiązek prowadzić dokumentację świadczeń zdrowotnych zgodnie z przepisami o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.</p> <p>4. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, ramowe procedury:</p> <p>1) przyjmowania oraz obsługi zgłoszeń i powiadomień o zdarzeniach przez wojewódzkiego dyspozytora,</p> <p>2) dysponowania zespołami wyjazdowymi ogólnymi zespołami transportu medycznego</p> <p>– mając na względzie potrzebę jak najszybszego ustalenia istotnych elementów stanu faktycznego w trakcie przyjmowania zgłoszenia lub powiadomienia o zdarzeniu oraz zapewnienia odpowiedniego sposobu obsługi tego zgłoszenia lub powiadomienia, a także zapewnienie wysłania na miejsce zdarzenia właściwego zespołu wyjazdowego ogólnego lub zespołu transportu medycznego.</p> <p>5. Minister właściwy do spraw zdrowia, po zasięgnięciu opinii ekspertów właściwych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego, ogłasza, w drodze obwieszczenia, algorytm zbierania wywiadu przez wojewódzkiego dyspozytora, stanowiący zbiór pytań kierowanych do osoby dokonującej zgłoszenia, opracowany z uwzględnieniem ramowych procedur, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie ust. 4, zgodnie z aktualną wiedzą w zakresie medycyny ratunkowej.</p>	
20.	Rozdział 6	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Nowe brzmienie rozdziału 6:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Rozdział 6</b> <b>Zasady organizacji i działania świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu transportu medycznego</b></p>	Zmiana nazwy rozdziału, który wynika z treści zastosowanych w artykule 1.
21.	Art. 27a-b	Red-Alert Fundacja na	<i>Dodaje się art. 27a-b, w brzmieniu :</i>	Uzupełnienie informacji na temat organizacji transportu medycznego, typów zespołów,

		<p>rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce</p> <p><b>Art. 27a.</b></p> <p>1. W celu wykonywania transportu medycznego pomiędzy świadczeniobiorcą, a podmiotem leczniczym tam i z powrotem, w którym to podmiocie występuje konieczność:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;</li> <li>2) wynikająca z potrzeby zachowania ciągłości leczenia,</li> </ol> <p>- tworzy się Zespoły Transportu Medycznego.</p> <p>2. Zadania z zakresu transportu medycznego realizują Zespoły Transportu Medycznego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Specjalistyczny;</li> <li>2) Podstawowy;</li> <li>3) Neonatologiczny;</li> <li>4) Dializowy;</li> <li>5) Krwi i preparatów krwioleczniczych.</li> </ol> <p>3a. W skład zespołów transportu medycznego specjalistycznego, zwanego dalej ZTM-S, wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz ogólny;</li> <li>2) pielęgniarka;</li> <li>3) ratownik medyczny w odpowiednim stopniu zawodowym.</li> </ol> <p>3b. W skład zespołów transportu medycznego specjalistycznego, zwanego dalej ZTM-S, wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym;</li> <li>2) pielęgniarka;</li> <li>3) ratownik medyczny w odpowiednim stopniu zawodowym.</li> </ol> <p>4. W skład zespołów transportu medycznego podstawowego, zwanego dalej ZTM-P, wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) pielęgniarka z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego;</li> <li>2) ratownik medyczny w odpowiednim stopniu zawodowym.</li> </ol> <p>5. W skład zespołu transportu medycznego neonatologicznego, zwanego dalej ZTM-N, wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) lekarz neonatolog lub anesteziolog dziecięcy lub kardiolog dziecięcy;</li> <li>2) pielęgniarka;</li> <li>3) ratownik medyczny w odpowiednim stopniu zawodowym.</li> </ol> <p>6. W skład zespołu transportu medycznego dializowego, zwanego dalej ZTM-D, wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ratownik medyczny w odpowiednim stopniu zawodowym;</li> <li>2) ratownik kwalifikowanej pierwszej pomocy.</li> </ol> <p>7. W skład zespołu transportu medycznego krwi i preparatów</p>	<p>monitorowania jego jakości świadczeń</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

		<p>krwioleczniczych, zwanego dalej ZTM-K, wchodzi następujące osoby:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ratownik medyczny w odpowiednim stopniu zawodowym;</li> <li>2) ratownik kwalifikowanej pierwszej pomocy.</li> </ol> <p>8. Minimalne wyposażenie zespołów transportu medycznego stanowi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;</li> <li>2) sprzęt do obsługi SWD POZ i TM;</li> <li>3) sprzęt do obsługi łączności radiowej;</li> <li>4) wyposażenie określone w przepisach wydanych na podstawie ust.12.</li> </ol> <p>9. W skład zespołów, o których mowa w ust.2 pkt. 1-5, wchodzi ratownik medyczny – kierowca z odpowiednim stopniem zawodowym lub ratownik – kierowca z kwalifikowaną pierwszą pomocą, w przypadku gdy żaden z członków zespołów transportu medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art.106 ust.1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z2019 r. poz. 341 i 622).</p> <p>10. Kierownikiem zespołu transportu medycznego, o których mowa w ust. 3a i 5 jest lekarz, natomiast w ust. 3b, 4, 6 i 7 jest osoba wskazana przez dysponenta transportu medycznego, będąca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) pielęgniarką systemu,</li> <li>b) ratownikiem medycznym z odpowiednim stopniem zawodowym;</li> </ol> <p>11. Minister właściwy do spraw zdrowia, w porozumieniu z Krajową Radą Ratowników Medycznych określi w drodze rozporządzenia stopnie zawodowe ratownika medycznego na podstawie wymagań określonych w przepisach wydanych na podstawie art.12 ust. 6-10 ustawy z dnia..... o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, niezbędne do wykonywania zadań zawodowych w poszczególnych typach zespołów transportu medycznego z uwzględnieniem specjalizacji, kursów specjalistycznych i kwalifikacyjnych.</p> <p>12. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, standard:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) wyposażenia ambulansu z uwzględnieniem zabudowy przedziału medycznego, warunków technicznych dla środka transportu drogowego</li> </ol>	
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>typu C furgon i kontener;</p> <p>b) zespołów transportu medycznego w sprzęt i wyroby medyczne oraz produkty lecznicze ze szczególnym uwzględnieniem zestawów do określonej terapii,</p> <p>- uwzględniając rodzaje zespołów transportu medycznego oraz kierując się zakresem świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, do których uprawniony jest ratownik medyczny z odpowiednim stopniem zawodowym.</p> <p><b>Art. 27b.</b></p> <p>1. Oznaczenia transportu medycznego używają zespoły transportu medycznego, o których mowa w art. 27a, wojewódzkie dyspozytornie podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego.</p> <p>2. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:</p> <p>1) wzór graficzny:</p> <p>a) zespołów wyjazdowych ogólnych;</p> <p>b) zespołów transportu medycznego;</p> <p>2) sposób nadawania numerów identyfikacyjnych (kryptonimów) i kanałów radiowych oraz częstotliwości dla:</p> <p>a) zespołów wyjazdowych ogólnych;</p> <p>b) zespołów transportu medycznego;</p> <p>b) wojewódzkich dyspozytorni;</p> <p>c) osób wykonujących świadczenia zdrowotne w ramach zespołów wyjazdowych ogólnych;</p> <p>d) osób wykonujących świadczenia zdrowotne w ramach zespołów transportu medycznego.</p> <p>e) wojewódzkich dyspozytorów.</p> <p>3) sposób oznakowania:</p> <p>a) zespołów wyjazdowych ogólnych;</p> <p>b) zespołów transportu medycznego;</p> <p>c) wojewódzkich dyspozytorni.</p> <p>4) wymagania w zakresie umundurowania:</p> <p>a) członków zespołu wyjazdowego;</p> <p>b) członków zespołu transportu medycznego;</p> <p>c) wojewódzkich dyspozytorów;</p> <p>- uwzględniając zapewnienie możliwości rozpoznania stopnia zawodowego, rodzaju funkcji i zadań wykonywanych przez oznaczone</p>	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>osoby i jednostki.</p> <p>5) sposób oznakowania kolorystycznego ambulansów zespołów wyjazdowych ogólnych:</p> <p>a) Lekarskich;</p> <p>b) Pediatrycznych;</p> <p>c) Asystenckich;</p> <p>d) Zabiegowych.</p> <p>6) sposób oznakowania kolorystycznego ambulansów zespołów transportu medycznego:</p> <p>a) Specjalistycznych;</p> <p>b) Podstawowych;</p> <p>c) Neonatologicznych;</p> <p>d) Dializowych;</p> <p>e) Krwi i preparatów krwioleczniczych.</p>	
22.	Rozdział 7	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Dodaje się Rozdział 7, w brzmieniu:</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Rozdział 7</b> <b>Zmiany w przepisach obowiązujących</b></p>	W tym przypadku Rozdział 5 obecnej ustawy przyjmie numerację dalszą, jako Rozdział 7, zmieniający przepisy obecnie obowiązujące.
23.	Art. 28a	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Dodaje się art. 28a, w brzmieniu:</i></p> <p><b>Art. 28a.</b> W ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2004 Nr 210 poz. 2135 z późn. zm.), wprowadza się następujące zmiany:</p> <p>1) W art. 5 pkt 17a otrzymuje nowe brzmienie: 17a) nocna i świąteczna opieka zdrowotna stacjonarna – świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej udzielane przez świadczeniodawców poza godzinami pracy określonymi w umowach o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności w dni wolne od pracy i w święta, w przypadku nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia</p>	W art. 28a zmieniono ustawę: - o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; w odniesieniu do proponowanych zmian.

		<p>świadczeniobiorcy, które nie jest stanem nagłym;</p> <p>2) W art. 5 po pkt 17a dodaje się pkt 17b,c w brzmieniu:  17b) nocna i świąteczna opieka zdrowotna wyjazdowa – świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej udzielane przez świadczeniodawców poza godzinami pracy określonymi w umowach o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności w dni wolne od pracy i w święta, w przypadku nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia świadczeniobiorcy, które nie jest stanem nagłym miejscu wezwania przez zespoły wyjazdowe ogólne;  17c) zespoły wyjazdowe ogólne – zespoły, o których mowa w art. 11 ust. 4, ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej;</p> <p>3) W art. 5 pkt 33b otrzymuje kolejną numerację na 33c, natomiast 33a i b otrzymuje nowe brzmienie:  33a) transport sanitarny – przewóz materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymagających specjalnych warunków transportu;  33b) transport medyczny – przewóz osób w celu realizacji świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem specjalnych środków transportu wykonywanym przez zespoły transportu medycznego, o których mowa w art. 27a ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej;</p> <p>4) W art. 41 ust. 1-3 otrzymują nowe brzmienie:  <b>Art. 41.</b>  1. Świadczeniobiorcy, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu medycznego, w tym lotniczego, do najbliższego podmiotu leczniczego, o którym mowa w przepisach o działalności leczniczej, udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem, w przypadkach:  1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;  2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.  2. Świadczeniobiorcy, na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, przysługuje</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>bezpłatny przejazd środkami transportu medycznego – w przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego, w celu odbycia leczenia – do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem, transportu sanitarnego – w przypadku konieczności transportowania materiałów biologicznych, preparatów krwi i krwiotwórczych oraz leków i innych substancji leczniczych.</p> <p>3. W przypadkach niewymienionych w ust. 1 i 2 na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego świadczeniobiorcy przysługuje przejazd środkami transportu medycznego odpłatnie lub za częściową odpłatnością.</p> <p>5) Art. 159 ust. 1 otrzymuje nowe brzmienie:  <b>Art. 159.</b>  1. Przepisów art. 136 ust. 1 pkt 5 oraz przepisów dotyczących konkursu ofert i rokowań nie stosuje się do zawierania umów ze świadczeniodawcami:  1) udzielającymi świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, z wyjątkiem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej stacjonarnej i wyjazdowej;  2) wykonującymi czynności w zakresie zaopatrzenia w wyroby medyczne, na zlecenie osoby uprawnionej;  3) do umów, o których mowa w art. 41 ust. 1 ustawy o refundacji.</p> <p>6) Dział VIA otrzymuje nową nazwę:  <b>Transport medyczny i sanitarny</b></p> <p>7) Art. 161ba, c-e. otrzymują nowe brzmienie:  <b>Art. 161ba.</b>  1. Transport medyczny i sanitarny wykonywany jest specjalistycznymi środkami transportu lądowego, wodnego i lotniczego.  2. Środki transportu medycznego i sanitarnego, o których mowa w ust. 1, muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.  3. Transport medyczny odbywa się na podstawie przepisów określonych w art. 27a ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej;</p> <p>Art. 161c. 1. Fundusz oraz podmiot leczniczy, zawierają umowy o</p>	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

		<p>wykonywanie transportu medycznego i sanitarnego z podmiotami dysponującymi środkami transportu.</p> <p>2. Do umów, o których mowa w ust. 1, zawieranych przez Fundusz stosuje się odpowiednio przepisy działu VI.</p> <p>Art. 161d. 1. Działalność w zakresie lotniczych zespołów transportu medycznego jest finansowana:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w formie dotacji podmiotowej z budżetu państwa, z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia, w zakresie, o którym mowa w ust. 4;</li> <li>2) przez podmiot leczniczy, na zlecenie którego dokonuje się transportu, w zakresie, o którym mowa w ust. 5.</li> </ol> <p>2. Do zadań lotniczego zespołu transportu medycznego należy wykonywanie transportu medycznego, w tym transportu, o którym mowa w art. 41 ust. 1.</p> <p>3. Warunkiem finansowania, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, jest zapewnienie ciągłej gotowości lotniczego zespołu transportu medycznego do wykonywania transportu, o którym mowa w art. 41 ust. 1, w zakresie określonym w umowie, o której mowa w ust. 6.</p> <p>4. Kalkulacja kosztów działalności lotniczych zespołów transportu medycznego jest dokonywana, z zastrzeżeniem ust. 5, z uwzględnieniem kosztów bezpośrednich i pośrednich, w szczególności:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) kosztów osobowych;</li> <li>2) kosztów eksploatacyjnych;</li> <li>3) kosztów administracyjno-gospodarczych;</li> <li>4) odpisu amortyzacyjnego, z wyłączeniem amortyzacji dokonywanej od aktywów trwałych, na które podmiot otrzymał dotację.</li> </ol> <p>5. Kosztów bezpośredniego użycia lotniczego zespołu transportu medycznego związanych z transportem medycznym nie wlicza się do kosztów działalności tego zespołu. Do kosztów tych zalicza się:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) koszt paliwa;</li> <li>2) koszt opłat trasowych i za lądowanie.</li> </ol> <p>6. Finansowanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, odbywa się na podstawie umowy zawartej między ministrem właściwym do spraw zdrowia a podmiotem leczniczym utworzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia w celu realizacji zadań lotniczych zespołów transportu medycznego.</p> <p>Art. 161e. 1. Ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, w stosunku do</p>	
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



			wszystkich podmiotów wykonujących transport medyczny i sanitarny, oraz wojewodzie, w stosunku do podmiotów wykonujących transport medyczny i sanitarny, mających siedzibę na obszarze województwa, przysługuje prawo przeprowadzania czynności kontrolnych polegających na stwierdzeniu spełnienia przez specjalistyczne środki transportu medycznego i sanitarnego wymagań, o których mowa w art. 161ba ust. 1 i 2. 2. Do przeprowadzania czynności kontrolnych, o których mowa w ust. 1, stosuje się odpowiednio przepisy działu VI ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.	
24.	Art. 29a	Red-Alert Fundacja na rzecz wspierania i rozwoju Ratownictwa Medycznego w Polsce	<p><i>Dodaje się artykuł 29a, w brzmieniu:</i></p> <p><b>Art. 29a</b> W ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006 Nr 191 poz. 1410 z późn. zm.), wprowadza się następujące zmiany:</p> <p>1) W art. 27 ust.1 w pkt.8 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje pkt 9 w brzmieniu:</p> <p>9) powiadamianie o zdarzeniu, współpraca oraz wymiana informacji z wojewódzkimi dyspozytorniami podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego, o której mowa w art. 26a-d ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej.</p> <p>2) W art. 27 ust. 3 w pkt. 2 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 3 w brzmieniu:</p> <p>3) nadzoruje współpracę i przekazywanie zgłoszeń będącymi stanami pogorszenia zdrowia do wojewódzkiej dyspozytorni podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego, o której mowa w art. 26a-d ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej.</p> <p>3) W art. 27 ust. 5 w pkt. 2 an koniec zdania dodaje się średnik oraz dodaje się pkt 3 w brzmieniu:</p> <p>3) przekazywanie zgłoszeń będącymi stanami pogorszenia zdrowia do wojewódzkiej dyspozytorni podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego</p> <p>4) W art. 29 ust. 5 w pkt 6 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje</p>	W art. 2aa zmieniono ustawę: - o Państwowym Ratownictwie Medycznym; w odniesieniu do proponowanych zmian.

		<p>kolejny pkt 7 w brzmieniu: 7) nadzorowanie współpracy i przekazywania zgłoszeń będącymi stanami pogorszenia zdrowia oraz zleceń dotyczących transportu medycznego do wojewódzkiej dyspozytorni podstawowej opieki zdrowotnej i transportu medycznego, o której mowa w art. 26a-d ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej.</p>	
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--