

Aktualizacja nr 20
Planu działania systemu
Państwowe Ratownictwo
Medyczne
dla województwa opolskiego



Opole, 8 listopada 2024 r.

W zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia 9 stycznia 2019 r. Planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa opolskiego obowiązującym od dnia 1 kwietnia 2019 r. wprowadza się poniższe zmiany:

1. W załączniku nr 1 zawierającym dane, sporządzone zgodnie ze wzorami tabel, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 listopada 2018 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1060) aktualizuje się informacje zawarte w tabelach:
 - nr 2: w zakresie danych dotyczących dysponenta zespołów ratownictwa medycznego dla O01 15, O01 38 i O01 40,
 - nr 7: w zakresie liczby dostępnych stanowisk w szpitalnych oddziałach ratunkowych w podmiotach wskazanych pod nr Lp. 2, 5 oraz 7,
 - nr 8: w zakresie wskazanych oddziałów szpitalnych oraz liczby łóżek wg stanu na dzień 25.10.2024 r.,
 - nr 18 – 19: w zakresie liczy ludności województwa opolskiego wg danych GUS na dzień 30.06.2024 r.

2. Część I Rozdział I.1.1 otrzymuje brzmienie:

„Zespół ratownictwa medycznego to jednostka systemu PRM, podejmująca medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych. Każdy ZRM jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.

Wyróżniamy dwa rodzaje ZRM:

- 1) **specjalistyczne**, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu pełniący funkcję kierownika zespołu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii w skład zespołu specjalistycznego mogą wchodzić trzy osoby posiadające kwalifikacje wymagane dla ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu – w takim przypadku kierownikiem zespołu zostaje ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu wskazani przez dysponenta jednostki,
- 2) **podstawowe**, w skład których wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny – kierownikiem ZRM jest osoba wskazana przez dysponenta jednostki będąca ratownikiem medycznym lub pielęgniarką systemu.

W sytuacji gdy żaden z członków ZRM nie spełnia warunków dla kierującego pojazdem uprzywilejowanym, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2023 r., poz. 622 ze zm.), w skład zespołu wchodzi dodatkowo kierowca.”

3. Część I Rozdział II.2.1 otrzymuje brzmienie:

„Dysponentem LZRM jest Lotnicze Pogotowie Ratunkowe z siedzibą w Warszawie (w formie organizacyjno-prawnej samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej). Na terenie województwa opolskiego od 30 listopada 2016 r. LPR dysponuje 1 śmigłowcem ratowniczym typu EC 135 w standardzie wyposażenia zespołu specjalistycznego.

Medyczne czynności ratunkowe, wykonywane są przez:

- 1) Śmigłowcową Służbę Ratownictwa Medycznego (HEMS), z gotowością do startu:
 - a) w dzień:
 - do 3 minut – w promieniu do 60 km – (z wyjątkiem baz, w przypadku których, ze względu na lokalne ograniczenia, została wydana decyzja Dyrektora o wydłużeniu gotowości),
 - do 6 minut – w promieniu do 60 km – w okresie od 30 minut przed wschodem słońca do godziny 6:30 czasu lokalnego w bazie HEMS pełniącej dyżur całodobowy,
 - do 6 minut – w promieniu powyżej 60 km do 130 km – (z wyjątkiem baz, w przypadku których, ze względu na lokalne ograniczenia, została wydana decyzja Dyrektora o wydłużeniu gotowości),
 - do 15 minut – w promieniu powyżej 130 km,
 - b) w nocy:
 - do 15 minut w promieniu do 60 km,
 - do 30 minut w promieniu powyżej 60 km,
 - c) w lotach HEMS do zdarzeń w górach lub we współpracy z górkimi służbami ratowniczymi lub z wykorzystaniem technik wysokościowych, czas podany w pkt. 1 lit a może zostać wydłużony o czas niezbędny na specjalne przygotowanie śmigłowca do misji, jednak nie więcej niż o 15 minut,
 - d) w lotach z Państwową Strażą Pożarną, Strażą Graniczną, Policją lub innymi służbami,
z gotowością do startu do 30 minut,
 - e) w lotach z użyciem inkubatora do transportu noworodków i niemowląt
z gotowością do startu do 60 minut.

- 2) Samolotowy Zespół Transportowy (EMS), z gotowością do startu (liczoną od momentu otrzymania wezwania od Dyspozytora Centrum Operacyjnego LPR) w dzień i w nocy:
 - a) do 60 minut, w przypadku pierwszego wezwania w danym dniu,
 - b) do 30 minut, w przypadku każdego kolejnego wezwania w danym dniu.
- 3) Śmigłowiec Zespół Transportowy (EMS) z gotowością do startu (liczoną od momentu otrzymania wezwania od Dyspozytora Centrum Operacyjnego LPR):
 - a) w dzień do 15 minut,
 - b) w nocy:
 - do 15 minut – w promieniu do 60 km,
 - do 30 minut – w promieniu powyżej 60 km.

Procedura użycia śmigłowca HEMS w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego:

- 1) **Do wezwania zespołu HEMS (śmigłowca) uprawnieni są:**
 - a) dyspozytor medyczny, o którym mowa w art. 26 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
 - b) dyspozytor krajowy Centrum Operacyjnego SP ZOZ LPR,
 - c) dyspozytor innych podmiotów ratowniczych (Państwowa Straż Pożarna, Górskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, Tatrzańskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe, Polskie Ratownictwo Okrętowe, Mazurska Służba Ratownicza) poprzez dyspozytora medycznego, lub bezpośrednio na podstawie podpisanych porozumień.
- 2) **Zespół HEMS (śmigłowiec) może zostać zadysponowany w przypadkach:**
 - a) stwierdzenia, że czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego innego niż lotniczy zespół ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia jest dłuższy niż lotniczego zespołu ratownictwa medycznego,
 - b) gdy czas transportu osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego drogą powietrzną z miejsca zdarzenia do:
 - szpitalnego oddziału ratunkowego lub do szpitala wskazanego przez dyspozytora wysyłającego lub wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego jest krótszy od czasu transportu zespołami ratownictwa medycznego innymi niż lotnicze zespoły ratownictwa medycznego i może przynieść korzyść w dalszym procesie leczenia,
 - szpitala, w którym znajduje się centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej niezbędnych dla ratownictwa medycznego, jest krótszy od czasu

transportu zespołami ratownictwa medycznego innymi niż lotnicze zespoły ratownictwa medycznego i może przynieść korzyść w dalszym procesie leczenia,

– gdy w ocenie dyspozytora wysyłającego jest to niezbędne.

3) Uruchomienie zespołu HEMS (śmigłowca) do lotów w ramach medycznych czynności ratunkowych odbywa się na następujących zasadach:

- a) należy dążyć do wzywania zespołów HEMS bezpośrednio na miejsce zdarzenia,
- b) wezwanie zespołu HEMS odbywa się telefonicznie lub drogą radiową,
- c) w przypadku braku kontaktu z właściwym terenowo zespołem HEMS Dyspozytor uprawnionych służb ratowniczych kontaktuje się telefonicznie z Centrum Operacyjnym LPR.”

4. Część II Rozdział XIII.13.6 otrzymuje brzmienie:

[Redacted text block containing multiple lines of blacked-out content]

- [REDACTED]
- [REDACTED]
5. Aktualizuje się nazwy podmiotów leczniczych oraz dzienniki urzędowe aktów prawnych przywoływanych w treści.

Integralną część niniejszej aktualizacji stanowi Projekt tekstu jednolitego Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa opolskiego.