

# RATOWNICTWO MEDYCZNE – ZADANIA ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

## **ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA**

z dnia 27 czerwca 2003 r.

### **w sprawie szczegółowych zadań zespołów ratownictwa medycznego**

(Dz. U. Nr 130, poz. 1197)

Na podstawie art. 23 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 113, poz. 1207, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

#### **§ 1.**

Do zadań zespołu ratownictwa medycznego, zwanego dalej "zespołem", należy w szczególności:

- 1) pozostawanie w miejscu wskazanym we właściwym planie zabezpieczenia medycznych działań ratunkowych w stałej gotowości do podjęcia działań;
- 2) przyjmowanie i realizacja dyspozycji dyspozytora medycznego centrum powiadamiania ratunkowego lub innego dyspozytora służb ratowniczych właściwego do uruchomienia zespołu;
- 3) dotarcie na miejsce w możliwie najkrótszym czasie;
- 4) ocena stanu bezpieczeństwa pod kątem zagrożeń dla osób znajdujących się w miejscu zdarzenia oraz wezwanie odpowiednich służb w celu ograniczenia lub wyeliminowania tych zagrożeń;
- 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych przedszpitalnych, zwanych dalej "świadczeniami";
- 6) transport osoby, której udzielano świadczenia z zachowaniem zasad bezpieczeństwa oraz możliwości kontynuacji podjętego leczenia, do szpitalnego oddziału ratunkowego lub innej jednostki ochrony zdrowia, w zależności od wskazań;
- 7) przekazanie lekarzowi jednostki, o której mowa w pkt 6, osoby, której udzielono świadczenia, wraz z dokumentacją określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 25 lipca 2001 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
- 8) udzielenie lekarzowi jednostki, o której mowa w pkt 6, szczegółowych informacji dotyczących:
  - a) stanu zdrowia osoby, której udzielono świadczenia,

## RATOWNICTWO MEDYCZNE – ZADANIA ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

- b) zakresu udzielonych świadczeń,
  - c) innych informacji mających istotne znaczenie dla dalszego przebiegu leczenia;
- 9) pozostawanie w stałej łączności radiowej z właściwym dyspozytorem medycznym;
  - 10) prowadzenie indywidualnej dokumentacji medycznej w formie karty informacyjnej udzielenia pomocy doraźnej;
  - 11) po zakończeniu zadań wymienionych w pkt 2-8, niezwłoczne zgłoszenie właściwemu dyspozytorowi gotowości do przyjęcia kolejnej dyspozycji.

### § 2.

W przypadku gdy liczba osób wymagających udzielenia świadczeń przekracza możliwości zespołu, który pierwszy dotarł na miejsce zdarzenia, zespół ten jest zobowiązany do:

- 1) dokonania oceny stanu zdrowia osób wymagających udzielenia świadczeń;
- 2) prowadzenia na miejscu zdarzenia medycznych działań ratowniczych;
- 3) powiadomienia, dostępnymi środkami łączności, centrum powiadamiania ratunkowego lub właściwego dyspozytora o:
  - a) sytuacji na miejscu zdarzenia,
  - b) ilości i stanie zdrowia osób wymagających udzielenia świadczeń,
  - c) konieczności wezwania dodatkowych zespołów lub innych służb ratowniczych,
  - d) przewidywanym czasie przybycia zespołów do szpitala lub szpitali, do których odbędzie się transport osób, którym udzielono świadczeń;
- 4) koordynowania medycznych działań ratowniczych podejmowanych przez kolejno przybywające na miejsce zdarzenia zespoły oraz inne podmioty ratownicze.

### § 3.

W czasie gaszenia pożarów, w zakresie ratownictwa technicznego, chemicznego, ekologicznego lub innych działań specjalistycznych, zadaniem zespołu jest udzielanie świadczeń oraz podporządkowanie się poleceniom kierującego działaniami ratowniczymi w rozumieniu przepisów o ochronie przeciwpożarowej i krajowym systemie ratowniczo-gaśniczym.

## RATOWNICTWO MEDYCZNE – ZADANIA ZESPOŁÓW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

### **§ 4.**

W przypadku katastrof i klęsk żywiołowych zadaniem zespołu jest udzielanie świadczeń zgodnie z zasadami określonymi w przepisach o stanie klęski żywiołowej.

### **§ 5.**

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.