



### Dział 3. Medyczne czynności ratunkowe

Miejsce zdarzenia	Liczba wyjazdów na miejsce zdarzenia	Liczba osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego ogółem	Z kolumny 2			
			kobiety <sup>a)</sup>	dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej	osoby ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem lub w trakcie czynności ratunkowych
0	1	2	3	4	5	6
Ogółem (suma wierszy 2–6)	1					
Ruch uliczno-drogowy	2					
Praca	3					
Szkoła	4					
Dom	5					
Inne	6					

<sup>a)</sup> Kobiety – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

### Dział 4. Świadczenia zdrowotne udzielone w izbie przyjęć/ szpitalnym oddziale ratunkowym w trybie ambulatoryjnym (niezakończone hospitalizacją)

Wyszczególnienie		Liczba osób, którym udzielono świadczenia zdrowotnego ogółem	Liczba porad	Z kolumny 1		
				kobiety <sup>a)</sup>	dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej
0		1	2	3	4	5
Ogółem (suma wierszy 02–13)	01					
Świadczenia udzielone w zakresie	ogólnym niezakwalifikowanym do niżej wymienionych	02				
	chorób wewnętrznych	03				
	kardiologii	04				
	chirurgii	05				
	chirurgii urazowo-ortopedycznej	06				
	neurochirurgii	07				
	ginekologii i położnictwa	08				
	pediatrii	09				
	neurologii	10				
	okulistyki	11				
	stomatologii	12				
	psychiatrii	13				

<sup>a)</sup> Kobiety – osoby płci żeńskiej bez względu na wiek.

### Dział 5. Działalność stacjonarna szpitalnego oddziału ratunkowego (kod 4902)<sup>a)</sup>

Łóżka, stan w dniu 31 XII			Leczeni				
ogółem	z kolumny 1		ogółem	z kolumny 4			
	dla dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat	udostępnione klinikom		dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej	przekazani do leczenia szpitalnego	osoby ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem leczenia lub w trakcie
1	2	3	4	5	6	7	8

<sup>a)</sup> Działalność stacjonarna obejmuje świadczenia udzielone pacjentom hospitalizowanym w szpitalnym oddziale ratunkowym, łącznie z pacjentami przekazanymi do leczenia szpitalnego na inne oddziały (bez pacjentów leczonych w trybie ambulatoryjnym).

**Dział 6. Działalność stacjonarna centrum urazowego/centrum urazowego dla dzieci/jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego**

Wyszczególnienie	Łóżka, stan w dniu 31 XII			Średnia liczba łóżek	Leczeni			Osobodni leczenia	Osoby ze stwierdzonym zgonem przed podjęciem leczenia lub w trakcie (z kol. 5)
	z kolumny 1				z kolumny 5				
	ogółem	dla dzieci i młodzieży w wieku do 18 lat	udostępnione klinikom		ogółem	dzieci i młodzież w wieku do 18 lat	osoby w wieku 65 lat i więcej		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Centrum urazowe	1								
Centrum urazowe dla dzieci	2								
Specjalistyczny oddział	3								

**Dział 7. Skład osobowy wybranych podmiotów ratownictwa medycznego (wg stanu na 31 XII)**

Lp.	Wyszczególnienie	Osoby pracujące	Liczba osób pracujących ogółem (bez względu na formę zatrudnienia i czas pracy)	Z kolumny 1 osoby pracujące, dla których jest to główne miejsce pracy (bez względu na formę zatrudnienia)
0			1	2
1	Zespół ratownictwa medycznego (specjalistyczny i podstawowy)	lekarze systemu	a	
		pielęgniarki systemu	b	
		ratownicy medyczni	c	
		kierowcy <sup>a)</sup>	d	
2	Lotniczy zespół ratownictwa medycznego	lekarze systemu	a	
		pielęgniarki systemu	b	
		ratownicy medyczni	c	
		piloci	d	
3	Inne jednostki <sup>b)</sup>	personel medyczny		
4	Urząd wojewódzki	wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego (lekarz systemu)	a	
		wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego (pielęgniarka systemu)	b	
		wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego (ratownik medyczny)	c	
5	Dyspozytornia medyczna <sup>c)</sup>	dyspozytor medyczny (pielęgniarka systemu)	a	
		dyspozytor medyczny (ratownik medyczny)	b	
		dyspozytor medyczny (zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym)	c	

<sup>a)</sup> Kierowcy – osoby niewykazane jako inni członkowie zespołów ratownictwa medycznego.

<sup>b)</sup> Dotyczy jednostek, które w dziale 2 zaznaczyły pkt 3 lub 4.

<sup>c)</sup> Dotyczy dysponentów zespołów ratownictwa medycznego oraz urzędów wojewódzkich posiadających w swojej strukturze dyspozytornię medyczną.

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

(e-mail kontaktowy w zakresie sporządzonego sprawozdania – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(telefon kontaktowy  
w zakresie sporządzonego sprawozdania)

(miejsowość, data)

## Objaśnienia do formularza

Sprawozdanie dotyczy systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, które zgodnie z obowiązującymi zapisami ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym ma za zadanie podejmowanie medycznych czynności ratunkowych wobec każdej osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz zapewnienie utrzymania gotowości jednostek systemu.

Usługi medyczne udzielane pacjentom przez lekarzy (w nagłych wypadkach) świadczone poza ustalonymi godzinami pracy zakładów (np. w nocy) oraz prywatne porady lekarskie udzielane w domu chorego czy w miejscu wezwania, w tym nocna i świąteczna opieka zdrowotna, **nie mogą być traktowane** jako medyczne czynności ratunkowe w myśl ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Wiek osób, którym udzielono świadczenia (*dzieci i młodzież poniżej 18 lat (0–17 lat), osoby w wieku 65 lat i więcej*), liczy się w latach ukończonych (działy 3, 4, 5 i 6 formularza).

Kobiety – osoby płci żeńskiej, bez względu na wiek.

### Dział 1

Resortowe kody identyfikacyjne, zwane dalej „kodami resortowymi”, nadawane są na podstawie informacji będących podstawą do wpisania do rejestru zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2019 r. poz. 173).

**Część I** systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi numer księgi rejestrowej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr, składa się z litery „W” oznaczającą wojewodę jako organ prowadzący rejestr oraz kodu województwa.

**Część II** systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 7-znakowy identyfikator jednostki podziału terytorialnego.

**Część III** systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 2-znakowy kod podmiotu tworzącego, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą.

**Część IV** systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi 4-znakowy kod określający formę organizacyjno-prawną podmiotu wykonującego działalność leczniczą; w przypadku spółki kapitałowej z udziałem: Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego albo uczelni medycznej, trzeci znak kodu zastępuje się cyfrą: 1 – w przypadku spółki kapitałowej, w której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego albo uczelnia medyczna posiadają udziały albo akcje reprezentujące co najmniej 51% kapitału zakładowego, 2 – w przypadku spółki kapitałowej, w której Skarb Państwa albo jednostka samorządu terytorialnego posiadają udziały albo akcje reprezentujące mniej niż 51% kapitału zakładowego; w przypadku podmiotu leczniczego, którego działalność statutowa nie ma na celu osiągnięcia zysku, czwarty znak kody zastępuje się cyfrą 2.

### Dział 2

Pkt 1. **Jednostki systemu ratownictwa medycznego** w pkt 1.1., pkt 1.2., pkt 1.3. jednostka może dokonać więcej niż jednego zakreslenia.

Pkt 1.1. **Zespół ratownictwa medycznego** – jest to jednostka systemu podejmująca medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych, spełniająca wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Pkt 1.3. **Szpitalny oddział ratunkowy** – jest to komórka organizacyjna szpitala w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, stanowiąca równocześnie jednostkę systemu, udzielająca świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, spełniająca wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Pkt 2. **Centrum urazowe/Jednostki organizacyjne szpitala wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń niezbędnych dla ratownictwa medycznego** – jest to centrum urazowe lub inna jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, która została ujęta w sporządzonym przez wojewodę planie działania systemu.

Pkt 2.1. **Centrum urazowe** – jest to wydzielona funkcjonalnie część szpitala w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, w którym działa szpitalny oddział ratunkowy, w której to części specjalistyczne oddziały są powiązane ze sobą organizacyjnie oraz zakresem zadań, w sposób pozwalający na szybkie diagnozowanie i leczenie pacjenta urazowego, spełniająca wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

W centrum urazowym udzielane są świadczenia zdrowotne (o których mowa w art. 39c ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym) pacjentowi urazowemu przez zespół lekarzy posiadających tytuł specjalisty, zwany dalej „zespołem urazowym”. Centrum urazowe m.in.:

- 1) zabezpiecza w zakresie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 39c ust. 1 ww. ustawy, populację nie mniejszą niż 1 mln mieszkańców, zamieszkującą obszar pozwalający na dotarcie z miejsca zdarzenia do centrum urazowego w ciągu 1,5 godziny;
- 2) współpracuje z uczelnią medyczną w rozumieniu ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub inną uczelnią publiczną, która utworzyła lub prowadzi podmiot leczniczy prowadzący szpital;
- 3) zapewnia działanie w swojej strukturze specjalistycznych oddziałów zabiegowych i pracowni diagnostycznych:
  - a) oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, zapewniającego gotowość co najmniej dwóch stanowisk intensywnej terapii do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu,
  - b) bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu,
  - c) pracowni endoskopii diagnostycznej i zabiegowej, czynnej całą dobę,
  - d) oddziałów, w szczególności:
    - chirurgii ogólnej lub obrażeń wielonarządowych,
    - ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
    - neurochirurgii lub chirurgii ogólnej z profilem neurotraumatologii,
    - chirurgii naczyń lub chirurgii ogólnej z profilem chirurgii naczyń (art. 39a i 39b ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym).

Pkt 2.2. **Centrum urazowe dla dzieci** – jest to wydzielona funkcjonalnie część szpitala w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, w którym działa szpitalny oddział ratunkowy, w której to części specjalistyczne oddziały są powiązane ze sobą organizacyjnie oraz zakresem zadań, w sposób pozwalający na szybkie diagnozowanie i leczenie pacjenta urazowego dziecięcego, spełniająca wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

W centrum urazowym dla dzieci udzielane są świadczenia zdrowotne (o których mowa w art. 39g ust. 1, ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym) pacjentowi urazowemu dziecięcemu przez zespół lekarzy posiadających tytuł specjalisty, zwany dalej „zespołem urazowym dziecięcym”. Centrum urazowe dla dzieci m.in.:

- 1) zabezpiecza, w zakresie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 39g ust. 1 ww. ustawy, populację nie mniejszą niż 1 mln mieszkańców, zamieszkującą obszar pozwalający na dotarcie z miejsca zdarzenia do centrum urazowego dla dzieci w ciągu 1,5 godziny;
- 2) współpracuje z uczelnią medyczną w rozumieniu ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub inną

- uczelnia publiczną, która utworzyła lub prowadzi podmiot leczniczy prowadzący szpital;
- 3) zapewnia działanie w swojej strukturze specjalistycznych oddziałów zabiegowych:
- oddziału anestezjologii i intensywnej terapii, zapewniającego gotowość co najmniej dwóch stanowisk intensywnej terapii do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu dziecięcemu,
  - bloku operacyjnego, zapewniającego stałą gotowość co najmniej jednej sali operacyjnej do udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentowi urazowemu dziecięcemu,
  - oddziału chirurgii dziecięcej oraz oddziałów lub specjalistów neurochirurgii lub neurotraumatologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Pkt 2.3.a. **Izba przyjęć** – zespół pomieszczeń, w których dokonuje się rejestracji i badania lekarskiego pacjentów przybyłych/przywiezionych ze skierowaniem na leczenie szpitalne lub w wyniku nagłego zdarzenia. W następstwie badania lekarskiego lekarz może skierować pacjenta do oddziału szpitalnego lub orzec, iż stan chorego nie wymaga hospitalizacji i skierować go do leczenia ambulatoryjnego. Może ona również udzielić doraźnej jednorazowej pomocy.

Szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci oraz jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego niezwłocznie udzielają niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej pacjentowi urazowemu, pacjentowi urazowemu dziecięcemu albo osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Pkt 2.3.b **Specjalistyczny oddział** – oddział szpitala ujęty w wojewódzkim planie działania systemu, zgodnie z odrębnymi przepisami ww. ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, udzielający świadczeń medycznych.

Pkt 2.3.c **Inne** – udzielanie świadczeń medycznych w ramach ratownictwa medycznego w innych - niż wymienione w Dziale 2 w pkt 1.3.; pkt 2.1.a-g; pkt 2.2.a-d oraz w pkt 2.3.a i b – komórkach organizacyjnych szpitala.

Pkt 3. **Jednostki pomocy doraźnej** dotyczy działalności zgodnej z art. 33 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w razie konieczności szpital, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, zapewnia niezwłoczny transport sanitarny pacjenta urazowego, pacjenta urazowego dziecięcego albo osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego zakładu leczniczego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w odpowiednim zakresie.

Pkt 4. **Zespoły transportu medycznego** – udzielają świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcom w przypadku konieczności transportu sanitarnego między świadczeniodawcami realizującymi świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego, w następujących stanach chorobowych: niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji, niewydolność układu krążenia, stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach, inne (np. drgawki) – zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 290 z późn. zm.).

### Dział 3

1. Kolumna 1 *Liczba wyjazdów na miejsce zdarzenia* musi być mniejsza lub równa liczbie osób, którym udzielono świadczenia (kolumna 2). Podczas jednego wyjazdu mogą być udzielone medyczne czynności ratunkowe jednej lub kilku osobom. Do liczby wyjazdów nie należy wliczać wyjazdów, w których nie udzielono świadczenia (tzw. puste wyjazdy).

2. Wiersz 6 *Inne* – z uwagi na występowanie sytuacji w stanie zdrowia pacjenta typu utrata przytomności czy zasłabnięcie, które może mieć miejsce poza domem chorego, np. na ulicy, w kościele, sklepie itp., osoby, którym udzielono medycznych czynności ratunkowych należy wykazać w tym wierszu.

### Dział 4

**Wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 odpowiedź w punktach: 1.3. lub 2.3.a**

Dział ten dotyczy świadczeń medycznych udzielonych w izbie przyjęć szpitala lub szpitalnym oddziale ratunkowym, które zostały ujęte w wojewódzkim planie działania systemu oraz wprowadzone do ewidencji szpitalnych oddziałów ratunkowych, centrów urazowych, centrów urazowych dla dzieci i jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego na terenie województwa, prowadzonej przez wojewodę.

### Dział 5

**Wypełniają jednostki, które w dziale 2 zakreśliły pkt 1.3.**

### Dział 6

**Wiersz 1 wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 pkt 2.1.**

**Wiersz 2 wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 pkt 2.2.**

**Wiersz 3 wypełniają jednostki, które zakreśliły w dziale 2 pkt 2.3.b.**

1. Kolumna 4 *Srednia liczba łóżek* odnosi się do okresu sprawozdawczego. Średnią liczbę łóżek oblicza się, dodając liczby łóżek według stanu na koniec poszczególnych miesięcy w roku i dzieląc przez 12.

2. Kolumna 8 *Osobodni leczenia* – osobodzień to jednostka kalkulacyjna (sprawozdawcza) obejmująca świadczenia diagnostyczne, terapeutyczne, rehabilitacyjne i pielęgnacyjne udzielone w ciągu jednego dnia pobytu pacjenta w oddziale całodobowym, dziennym. Osobodni leczenia należy podać w przypadku, gdy pacjent przebywał na oddziale więcej niż dobę. Dzień przyjęcia i wypisu należy liczyć jako jeden osobodzień, z wyjątkiem oddziałów dziennych.

### Dział 7

Dotyczy osób zatrudnionych w systemie, dla których jest to główne lub dodatkowe miejsce pracy (dział 7 pkt 1, 2, 3, 4, 5).

1. *Lekarz systemu* – jest to osoba spełniająca wymagania określone w art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

2. *Pielęgniarka systemu* – jest to osoba spełniająca wymagania określone w art. 3 pkt 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

3. *Ratownik medyczny* – jest to osoba spełniająca wymagania określone w art. 10 i art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

4. *Wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego* – jest to osoba, o której mowa w art. 29 ust. 1 i ust. 6 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

5. *Dyspozytor medyczny* – jest to osoba spełniająca wymagania określone w art. 26 ust. 2 i w art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.