



Minister Zdrowia

Warszawa, 26 października 2018

ROR.453.2.65.2018.AF

Pan  
Tomasz Hinc  
Wojewoda Zachodniopomorski

*Szanowny Panie Wojewodo,*

nawiązując do pisma z dnia 31 sierpnia br., znak BZK-4.6310.26.8.2018.RD, przy którym przekazano projekt *Aktualizacji nr 19 Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa zachodniopomorskiego* oraz w nawiązaniu do dalszej korespondencji w sprawie informuję, iż akceptuję przedmiotową aktualizację w zakresie ujednoczenia treści planu oraz załączników do planu z uwzględnieniem obowiązujących przepisów oraz najnowszych dostępnych danych, w tym zapisów dotyczących m. in.: stanowisk dyspozytorów medycznych oraz wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego.

*Z poważaniem*  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Maciej Miłkowski  
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

**ZATWIERDZAM:**  
**MINISTER ZDROWIA**  
na podstawie pisma  
z dnia 26 października 2018 r.  
znak: ROR.453.2.65.2018.AF

**AKTUALIZACJA NR 19**  
**PLANU DZIAŁANIA SYSTEMU**  
**PAŃSTWOWEGO RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**  
**WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO**



Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki w Szczecinie

## Opis zmian wprowadzonych przez Aktualizację Nr 19

Do Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego Województwa Zachodniopomorskiego, wprowadza się następujące zmiany:

1) w Rozdziale II:

- a) zmianie ulega treść w podrozdziale „2.6.1 Struktura systemu powiadamiana ratunkowego”, w tym:
  - zmianie podlega nazwa i treść tabeli nr 26, o nazwie która otrzymuje nazwę: „Tabela nr 26. Dyspozytornia medyczna w Szczecinie (stan na dzień 1 lipca 2018 r.)”,
  - zmianie podlega nazwa i treść tabeli nr 27, która otrzymuje nazwę: „Tabela nr 27. Dyspozytornia medyczna w Kołobrzegu (stan na dzień 1 lipca 2018 r.)”,
  - zmianie podlega nazwa i treść tabeli nr 28, która otrzymuje nazwę: „Tabela nr 28. Stanowiska dyspozytorskie – dane za rok 2017 r.”;
- b) zmianie ulega treść w podrozdziale 2.6.2 Struktura i organizacja systemów teleinformatycznych wykorzystywanych na potrzeby systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- c) zmianie ulega treść w podrozdziale 2.6.3 Obsługiwanie numeru alarmowego 999.

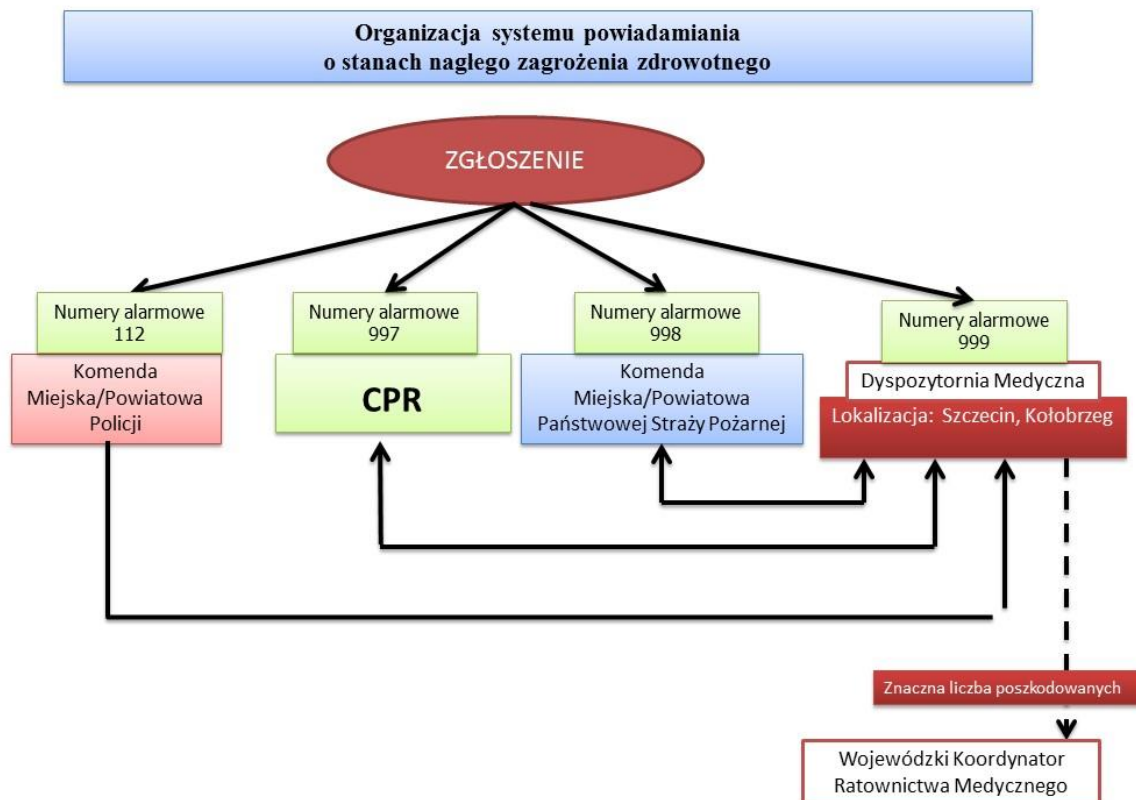
## **2.6. Organizacja systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego**

### **2.6.1 Struktura systemu powiadamiania ratunkowego**

W województwie zachodniopomorskim struktura powiadamiania ratunkowego oparta jest na funkcjonowaniu dwóch dyspozytorni medycznych, zlokalizowanych w **Szczecinie** (DM16 01) oraz w **Kołobrzegu** (DM16 02), które przyjmują zgłoszenia z numeru alarmowego 999 oraz z centrum powiadamiania ratunkowego (CPR) zlokalizowanego w Szczecinie, którego zadaniem jest obsługa zgłoszeń alarmowych kierowanych na numer 112 i przekierowywanie ich do odpowiednich służb, zgodnie ze wstępną selekcją i kwalifikacją tych zgłoszeń. Dyspozytornie medyczne, zespoły ratownictwa medyczne, wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego wykonują swoje zadania z wykorzystaniem SWD PRM.

Istotnym elementem systemu powiadamiania ratunkowego jest system powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego. Zgłoszenia z numeru alarmowego 112 z terenu województwa zachodniopomorskiego przyjmowane są przez Centrum Powiadamiania Ratunkowego w Szczecinie, a następnie przekazywane do dyspozytorni medycznej zlokalizowanej w Szczecinie lub w Kołobrzegu). Wymienione dyspozytornie nadal przyjmują zgłoszenia z numeru alarmowego 999.

Schemat nr 1. Struktura systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.



Dyspozytornie medyczne przyjmują zgłoszenia alarmowe z numeru 999 zgodnie z systematyką określoną zgodnie z załącznikami:

- **Załącznik nr 32 do planu - Tabela nr 26.** Dyspozytornia medyczna w Szczecinie (stan na dzień 1 lipca 2018 r.),
- **Załącznik nr 33 do planu - Tabela nr 27.** Dyspozytornia medyczna w Kołobrzegu (stan na dzień 1 lipca 2018 r.).

Dane dotyczące funkcjonowania stanowisk dyspozytorów medycznych w województwie zachodniopomorskim zawarte są w tabeli nr 28, stanowiącej załącznik nr 14 do Planu:

- **Załącznik nr 34 – Tabela 28** - Stanowiska dyspozytorów medycznych - dane za rok 2017.

## **2.6.2 Struktura i organizacja systemów teleinformatycznych wykorzystywanych na potrzeby systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego**

### **1. Systemy teleinformatyczne**

W województwie zachodniopomorskim dyspozytornie medyczne działają w oparciu o System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM).

System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego - system teleinformatyczny umożliwiający przyjmowanie zgłoszeń alarmowych z centrów powiadamiania ratunkowego, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego, oraz powiadomień o zdarzeniach, dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego, rejestrowanie zdarzeń medycznych, prezentację położenia geograficznego miejsca zdarzenia, pozycjonowanie zespołów ratownictwa medycznego oraz wsparcie realizacji zadań przez zespoły ratownictwa medycznego

i wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego.

SWD PRM współpracuje z systemem teleinformatycznym wykorzystywanym przez CPR. Ważną funkcjonalnością SWD PRM jest możliwość zastępowania się dyspozytorami medycznymi, również między województwami.

SWD PRM zintegrowany jest z Uniwersalnym Modułem Mapowym i otrzymuje dane lokalizacyjne z Platformy Lokalizacyjno-Informacyjnej Centralnej Bazy Danych (PLI CBD). Komunikacja z SWD PRM zapewniona jest przez sieć teleinformatyczną na potrzeby obsługi numerów alarmowych.

W ramach SWD PRM dostępnych jest kilka modułów pracy (dyspozytora, stacjonarny i mobilny ZRM), umożliwiających pełną obsługę zgłoszeń. W ramach wymienionych modułów dostępne są następujące funkcjonalności:

- moduł dyspozytora: przyjęcie zgłoszenia, zadysponowanie ZRM, monitorowanie statusów zdarzeń, funkcjonalność dla WKRM;
- moduł stacjonarny i mobilny dla ZRM: zgłoszenie gotowości ZRM do podjęcia działań, podjęcie zdarzenia, obsługa zdarzenia, przygotowanie i wydruk Karty Medycznych Czynności Ratunkowych, rejestrowanie statusów ZRM, nawigację – ustalenie trasy dojazdu do zdarzenia.

Obsługa systemu wspierana jest przez moduły: administratora, planisty i analityczno – raportowy. Obejmują one następujące funkcje:

- moduł administratora i planisty: administrowanie globalnymi ustawieniami systemu, danymi słownikowymi (dyspozytornie medyczne, rejony operacyjne, użytkownicy, stacje dostępowe itp.), planowanie grafików pracy zarówno dyspozytorów medycznych jak i pracowników zespołów ratownictwa medycznego, zastępstwa;
- moduł analityczno-raportowy: raporty predefiniowane w SWD PRM, możliwość opracowania dodatkowych raportów na podstawie danych znajdujących się w systemie, eksport danych z systemu na potrzeby analiz.

## 2. Łączność radiotelefoniczna

W chwili obecnej podstawowym sposobem komunikowania się jednostek systemu PRM jest łączność bezprzewodowa (telefon komórkowy, radiotelefon.).

Posiadane w chwili obecnej środki łączności w poszczególnych podmiotach ratownictwa medycznego pozwalają na utrzymywanie sprawnej łączności. W trakcie korespondencji radiowej jednostki systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne są zobowiązane do stosowania oznaczeń identyfikacyjnych określonych w Planie (dla dyspozytorni medycznych w podrozdziale 2.6.1 Struktura systemu powiadamiania ratunkowego, dla zespołów ratownictwa medycznego w załącznik nr 8 - Tabela nr 17. Zespoły ratownictwa medycznego włączone do systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne - stan na 1 kwietnia 2018 r.).

Decyzją Ministra Zdrowia operatorem sieci radiowej jest Lotnicze Pogotowie Ratunkowe. Łączność radiowa realizowana jest poprzez dotychczas przydzielone częstotliwości oraz posiadany sprzęt.

W ochronie zdrowia łączność radiowa zorganizowana jest w pasmach 168-169 MHz, praca w sieci odbywa się w simpleksie i duosimpleksie, wywołanie następuje głosem. Elementami systemów łączności radiotelefonicznej są:

- radiotelefony bazowe (w szpitalnych oddziałach ratunkowych, na stanowisku wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego, u dyspozytorów medycznych, w miejscach wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego),
- radiotelefony mobilne (zespoły ratownictwa medycznego).

System łączności radiowej pomiędzy dyspozytornią medyczną a zespołami ratownictwa medycznego opiera się na sieci przemienników radiowych firmy Motorola typ DR3000 lub SLR5500. Właścicielem infrastruktury tworzącej system jest Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego. Stworzona na potrzeby systemu PRM sieć oparta jest o rozwiązania DMR (Digital Mobile Radio). DMR wykorzystuje wielodostęp z podziałem czasowym TDMA (Time Division Multiple Access), który pozwala udostępnić w jednym kanale radiowym 2 niezależne szczeliny czasowe umożliwiające korzystanie z 2 niezależnych kanałów komunikacyjnych. Pozwala to prowadzić dwie niezależne rozmowy telekomunikacyjne, bądź przesyłać w tym samym czasie dane.

Każdy zespół ratownictwa medycznego funkcjonujący w województwie zachodniopomorskim wyposażony jest w jeden radiotelefon przewoźny MOTOTRBO serii DM3600, 3601, 4600, 4601 lub nowszy oraz jeden radiotelefon przenośny MOTOTRBO serii DP 3600 lub nowszy.

Przemienniki radiowe połączone są w sieć IP SITE z wykorzystaniem infrastruktury WAN Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie. Dyspozytor ma kontakt z każdą jednostką systemu, którą dysponuje. Wszystkie rozmowy radiotelefoniczne są nagrywane.

### 2.6.3 Obsługiwanie numeru alarmowego 999

Numer alarmowy 999 na obszarze województwa obsługiwany jest przez dyspozytorów medycznych zlokalizowanych w dyspozytorniach medycznych:

1. DM16 01 we Szczecinie – 6 stanowisk dyspozytorskich, w tym 4 stanowiska dyspozytorów przyjmujących i 2 stanowiska dyspozytorów wysyłających,
2. DM16 02 w Kołobrzegu – 4 stanowiska dyspozytorskie , w tym 3 stanowiska dyspozytorów przyjmujących i 1 stanowiska dyspozytorów wysyłających.

Jednocześnie spośród stanowisk dyspozytorów wysyłających kierownik podmiotu leczniczego zatrudniającego dyspozytora medycznego wskazuje dyspozytora medycznego, który współpracuje z wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego oraz jest w stałym kontakcie z kierującym akcją medyczną podczas prowadzenia medycznych czynności ratunkowych oraz pełni rolę głównego dyspozytora w SWD PRM. W DM16 01 jest to stanowisko DM16-01-01-D, a w DM16 02 stanowisko DM16-02-01-D.

**Rysunek nr 12.** Funkcjonujące dyspozytornie medyczne w województwie zachodniopomorskim wraz z obszarem działania

