



NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

---

**SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA**

**W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE**

**ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**ORAZ**

**O REALIZACJI I FINANSOWANIU UMÓW O UDZIELANIE**

**ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**w rodzaju: pomoc doraźna i transport sanitarny**

## **Rozdział 1**

### **Przedmiot postępowania i umowy**

#### **§ 1**

1. Przedmiotem postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, jest zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przedszpitalnych przez zespoły ratownictwa medycznego.
2. Świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny zwane są dalej „świadczeniami”,
3. Świadczenia, o których mowa w ust. 2 obejmują zakresy świadczeń określone w katalogu stanowiącym **załącznik nr 1** do materiałów informacyjnych.
4. Szczegółowe materiały informacyjne o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, zwane są dalej „materiałami informacyjnymi”.
5. Wzór umowy o udzielanie świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, stanowi **załącznik nr 2** do materiałów informacyjnych.
6. Umowa może zawierać inne postanowienia niż określone we wzorze umowy pod warunkiem, że nie pozostają one w sprzeczności z postanowieniami określonymi we wzorze umowy.

#### **§ 2**

1. Szczegółowy przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń oraz przedmiot umowy określa się z uwzględnieniem nazwy i kodu określonego we Wspólnym Słowniku Zamówień określonym w rozporządzeniu (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 listopada 2002 w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) (Dz. U. UE. L. 02.340.1 z 16 grudnia 2002) oraz art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz.2135, z późn. zm.):
  - 85120000-6 Usługi medyczne i podobne.
2. Pojęcia zdefiniowane w przepisach odrębnych, a w szczególności w ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zachowują nadane im znaczenie.

## **Rozdział 2**

### **Zasady postępowania oraz wymagania wobec świadczeniodawców**

#### **§ 3**

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń odbywa się w drodze konkursu ofert albo rokowań.
2. Podmioty biorące udział w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 powinny spełniać wymagania określone w przepisach odrębnych i wymagania dla zespołów ratowniczych, stanowiące **załącznik nr 3** do materiałów informacyjnych.
3. Podmioty biorące udział w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 powinny spełniać wymagania dotyczące dostępności do świadczeń, określone w § 4.
4. Jeżeli świadczeniodawca udziela świadczeń na podstawie umów, o których mowa w § 1 ust. 1, w różnych miejscach, każde z nich musi spełniać wymagania określone odpowiednio w ust. 2 i 3.

## **Rozdział 3**

### **Zasady udzielania świadczeń**

#### **§ 4**

1. Rejony operacyjne, liczba oraz lokalizacja zespołów ratownictwa medycznego dla każdego rejonu operacyjnego określone są w **załączniku nr 4** do materiałów informacyjnych oraz w załączniku nr 2 do umowy.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zorganizowania udzielania świadczeń w rejonach operacyjnych w sposób umożliwiający dojazd do pacjentów będących w stanie zagrożenia życia oraz poszkodowanych w wypadkach zgodny z parametrami czasu przybycia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego:
  - 1) mediana czasu dojazdu – w skali każdego miesiąca – jest nie większa niż 8 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 15 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców;
  - 2) trzeci kwartyl czasu dojazdu - w skali każdego miesiąca – jest nie większy niż 12 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców;

- 3) maksymalny czas dojazdu nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców.
  - 4) przyjmuje się, że 0,5 % przypadków o najdłuższych czasach dojazdu w skali każdego miesiąca nie bierze się pod uwagę w naliczaniu parametrów czasu dojazdu, z dodatkowym zastrzeżeniem, że przypadki te nie podlegają kumulacji pomiędzy miesiącami.
3. W trakcie realizacji umowy, o której mowa w § 1 ust. 1, świadczeniodawca zapewnia:
- 1) wymiennność zadań – polegającą na tym, że jeżeli w danym rejonie operacyjnym zespoły realizują zgłoszenia i nie mogą wykonać zlecenia lub ich czas dotarcia przekracza 15 minut – zgłoszenie zdarzenia o charakterze zagrażającym życiu jest przekazywane do sąsiedniego – najbliższego rejonu operacyjnego lub do właściwego zespołu lotniczego pogotowia ratunkowego, które bez zbędnej zwłoki realizują wezwanie;
  - 2) wymiennność sprzętu używanego w akcji ratunkowej (nosze, szyny, itp.) pomiędzy zespołami ratownictwa medycznego, a izbami przyjęć i szpitalnymi oddziałami ratunkowymi;
  - 3) możliwość przyjmowania zgłoszeń na numer alarmowy (112 i 999) środkami łączności przewodowej lub bezprzewodowej i przekazywania zgłoszenia do miejsc wyczekiwania zespołów ratowniczych;
  - 4) wyposażenie stanowiska przyjmującego zgłoszenia w system rejestracji zgłoszeń;
  - 5) utrzymanie łączności radiowej z zespołem ratownictwa medycznego w czasie realizacji wezwania.

## § 5

1. Świadczeniodawca udzielający świadczeń w zakresie zespołów noworodkowych „N”, zapewnia spełnienie wymogów określonych w § 4 ust. 1 i 3 pkt 1, 2, 4 i 5.
2. Zespół noworodkowy „N” udziela świadczeń w stanach nagłych, w tym wykonuje transport noworodka chorego.
3. Transportowi podlegają noworodki ze szczególnym uwzględnieniem następujących stanów chorobowych:
  - 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji;
  - 2) niewydolność układu krążenia;
  - 3) stany po operacjach chirurgicznych;

- 4) noworodki wymagające transfuzji wymiennej;
- 5) konieczności niezwłocznego wykonania zabiegu w innym zakładzie opieki zdrowotnej;
- 6) inne (np. drgawki, niska waga urodzeniowa).

## **§ 6**

1. Świadczeniodawca udzielający świadczeń w rodzaju: pomoc doraźna i transport sanitarny zapewnia dobową gotowość do udzielania świadczeń.
2. Przez zapewnienie dobowej gotowości należy rozumieć stworzenie odpowiednich warunków organizacyjno-technicznych – umożliwiających jak najszybsze udzielenie świadczeń przez zespół ratownictwa medycznego:
  - 1) wyposażony w odpowiedni środek transportu,
  - 2) posiadający w dyspozycji wymagany sprzęt i aparaturę medyczną,
  - 3) posiadający kompletny zestaw leków i wyrobów medycznych,
  - 4) stacjonujący w miejscu wyczekiwania w wymaganym składzie osobowym– określonych w **załączniku nr 3** do materiałów informacyjnych.
3. Szczegółowe zadania zespołów ratownictwa medycznego realizowane w ramach gotowości dobowej określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2003 r. w sprawie szczegółowych zadań zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 130, poz. 1197).
4. W przypadku braku możliwości zakontraktowania świadczeń w danym zakresie, dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu, w kolejnym postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, może warunkowo dopuścić do udzielania świadczeń jednostki nie spełniające wymagań dotyczących personelu określonych w **załączniku nr 3** do materiałów informacyjnych, z jednoczesnym odpowiednim obniżeniem stawki ryczałtu, o której mowa w § 7."

## **Rozdział 4** **Zasady finansowania świadczeń**

### **§ 7**

1. Sposobem rozliczania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 jest ryczałt dobowy.
2. Kwota zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia określona w umowie stanowi iloczyn liczby dni i stawki ryczałtu dobowego.

3. Liczby dni gotowości dobowej odpowiadających świadczeniom będącym przedmiotem umowy, o której mowa w § 1 ust. 1, określone są odrębnie dla poszczególnych zakresów świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 3.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Katalog zakresów świadczeń;

Załącznik nr 2 – Wzór umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny;

Załącznik nr 3 – Wymagania dla zespołów ratowniczych;

Załącznik nr 4 – Rejony operacyjne, liczba oraz lokalizacja zespołów ratownictwa medycznego.

**UMOWA Nr ...../.....**

**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ - POMOC DORAŻNA I  
TRANSPORT SANITARNY**

zawarta w ....., dnia ..... roku, pomiędzy:  
**Narodowym Funduszem Zdrowia** - ..... **Oddziałem  
Wojewódzkim** w ..... z siedzibą:  
..... (ADRES), reprezentowanym przez  
....., zwanym dalej **“Oddziałem Funduszu”**  
a  
....., reprezentowanym przez  
....., zwanym dalej **“Świadczeniodawcą”**.

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju pomoc dorażna i transport sanitarny, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresach określonych w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w **“SZCZEGÓŁOWYCH MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ O REALIZACJI I FINANSOWANIU UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU POMOC DORAŻNA I TRANSPORT SANITARNY”**, wprowadzanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w drodze zarządzenia, zwanych dalej „materiałami informacyjnymi”.
3. Zmiana materiałów informacyjnych następuje nie częściej niż raz w roku z mocą obowiązującą od pierwszego dnia następnego okresu rozliczeniowego.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę w okresie od dnia 1.01.2007 r. do dnia 31.12.2007 r. zgodnie z materiałami informacyjnymi określonymi zarządzeniem nr ..... Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia.....2006 r.

## ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

### § 2

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z „Wykazem rejonów operacyjnych, liczbą oraz lokalizacją zespołów ratownictwa medycznego”, stanowiącym **załącznik nr 2** do umowy.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w „Wykazie osób udzielających świadczenia”, stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy.
3. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców wymienionych w „Wykazie podwykonawców udzielających świadczenia na zlecenie Świadczeniodawcy”, stanowiącym **załączniku nr 4** do umowy.
4. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
5. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i materiałach informacyjnych.
6. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
7. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 4** do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania informacji o realizacji świadczeń w raporcie statystycznym, przekazywanym wraz z rachunkiem.
9. Zespoły ratownictwa medycznego zapewniające dobową gotowość do udzielania świadczeń nie mogą realizować w tym czasie zleceń dla innych podmiotów. Nie dotyczy to wyjazdów w ramach współdziałania systemu ratownictwa medycznego (np. udział w zdarzeniach charakterze masowym, bądź w sytuacji, kiedy zachodzi konieczność zastąpienia zespołu już uczestniczącego w akcji ratunkowej przez inny zespół).

### § 3

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się, na okres obowiązywania umowy, do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku udzielaniem świadczeń.
2. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia, wskazanego w ust. 1 określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. nr 197 poz.1643).
3. Minimalna suma gwarancyjna, o której mowa w ust. 2, ustalana jest przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń, w tym zakażenia wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.



## WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

### § 4

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 1.01.2007 r. do dnia 31.12.2007 r. wynosi maksymalnie ..... zł (słownie: ..... zł).
2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący **załącznik nr 1** do umowy.
3. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr.....

## KARY UMOWNE

### § 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Dyrektor Oddziału Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2 nakładane są w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

### § 6

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia ..... r.

## ZASADY DOKONYWANIA ZMIAN UMÓW ZAWARTYCH NA OKRES DŁUŻSZY NIŻ ROK

### § 7

1. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza materiały informacyjne na następny okres rozliczeniowy do dnia 20 września danego okresu rozliczeniowego.

2. Oddział Funduszu przedstawia w terminie do dnia 30 września danego okresu rozliczeniowego propozycję kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy i planu rzeczowo-finansowego na następny okres rozliczeniowy.

3. Ustalenie kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy i planu rzeczowo-finansowego na następny okres rozliczeniowy dokonywane jest w terminie do dnia 30 listopada danego okresu rozliczeniowego.

4. W przypadku nieustalenia kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy lub planu rzeczowo-finansowego na następny okres rozliczeniowy, w terminie określonym w ust. 3, umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem lutego następnego okresu rozliczeniowego. Oddział Funduszu dokonuje płatności za świadczenia udzielone w okresie styczeń-luty następnego okresu rozliczeniowego, na zasadach obowiązujących w grudniu danego okresu rozliczeniowego.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 8**

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

### **§ 9**

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się w rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

### **§ 10**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

## **PODPISY STRON**

.....

.....

.....

.....

**Świadczeniodawca**

**Oddział Funduszu**

**Wykaz załączników do umowy:**

- 1) **Załącznik nr 1 do umowy** – Plan rzeczowo-finansowy;
- 2) **Załącznik nr 2 do umowy** – Wykaz rejonów operacyjnych, liczba oraz lokalizacja zespołów ratownictwa medycznego;
- 3) **Załącznik nr 3 do umowy** – Wykaz osób udzielających świadczenia;
- 4) **Załącznik nr 4 do umowy** – Wykaz podwykonawców udzielających świadczenia na zlecenie Świadczeniodawcy.



kod świadczeniodawcy  
ŚWIADCZENIODAWCA

umowa nr:

załącznik nr 1 do umowy RTM  
nr pierwotny umowy:  
OW NFZ

**Plan rzeczowo-finansowy**  
**rodzaj świadczeń: pomoc doraźna i transport sanitarny**

lp.	zakres świadczeń (nazwa zespołu)	kod zakresu świadczeń	w okresie rozliczeniowym od: ..... do .....		
			liczba dni gotowości	ryczałt dobowy (zł)	wartość (zł)
1	ratownictwa medycznego "R"	09.3112.032.08			
2	ratownictwa medycznego "W"	09.3114.032.08			
3	ratownictwa medycznego "N"	09.3118.030.08			
<b>razem zakresy (kwota umowy)</b>					

**w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem zakresy**

razem zakresy	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

**w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych**  
**- zespoły ratownictwa medycznego "R"**

kod zakresu	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

**- zespoły ratownictwa medycznego "W"**

kod zakresu	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

**- zespoły ratownictwa medycznego "N"**

kod zakresu	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)	liczba dni gotowości	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

Data sporządzenia

Podpis i pieczęć świadczeniodawcy

**Wykaz zespołów ratownictwa medycznego w województwie .....  
z uwzględnieniem rejonów operacyjnych i miejsc wyczekiwania**

świadczeniodawca

numer umowy:

numer rejonu operacyjnego	baza (miejsowość)	podstacje (miejsca wyczekiwania - adres)	gminy/ dzielnice objęte rejonem działania	liczba zespołów		
				R	W	N*

\* rejonem działania dla zespołu "N" są następujące gminy/ dzielnice:

.....  
.....

data sporządzenia:

**Wykaz osób udzielających świadczeń w zespołach ratownictwa medycznego.**

lp.	kod komórki organizacyjnej	zakres świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarza , pielęgniarki, położnych)	kwalifikacje zawodowe	rejony operacyjne	uwagi

Data sporządzenia.....

Podpis świadczeniodawcy

### Wykaz podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie świadczeniodawcy

lp.	nazwa podwykonawcy	przedmiot umowy	miejsce udzielania świadczeń	czas obowiązywania umowy
1	2	3	4	5

Data sporządzenia

Podpis świadczeniodawcy



## Wymagania dla zespołów ratowniczych

<b>1. Wymagania dotyczące personelu</b>	
<b>1.1 Zespoły R</b>	
<b>1.1.1 lekarze</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista medycyny ratunkowej lub lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub</li> <li>– lekarz odbywający specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej lub anestezjologii i intensywnej terapii, co najmniej po dwóch latach jej trwania lub</li> <li>- lekarz anestezjolog lub lekarz chirurg lub lekarz pediatra lub lekarz chorób wewnętrznych lub lekarz chirurgii urazowo–ortopedycznej lub lekarz traumatolog narządu ruchu</li> </ul>
<b>1.1.2 pielęgniarki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– pielęgniarka specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub pielęgniarka specjalistka z anestezjologii lub chirurgii lub pediatrii lub</li> <li>– pielęgniarka która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy w oddziałach tych specjalności lub chorób wewnętrznych lub oddziałach pomocy doraźnej lub izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym</li> </ul>
<b>1.1.3 pozostali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ratownik medyczny lub sanitariusz,</li> <li>- kierowca</li> </ul>
<b>1.1.4 inne wymagania rankingujące</b>	zespół działa w składzie wyłącznie 4 -osobowym
<b>1.2 Zespoły W</b>	
<b>1.2.1 lekarze</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista medycyny ratunkowej lub lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii lub</li> <li>– lekarz odbywający specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej lub anestezjologii i intensywnej terapii, co najmniej po dwóch latach jej trwania lub</li> <li>- lekarz anestezjolog lub lekarz chirurg lub lekarz pediatra lub lekarz chorób wewnętrznych lub lekarz chirurgii urazowo–ortopedycznej lub lekarz traumatolog narządu ruchu</li> </ul>
<b>1.2.2 pozostali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pielęgniarka specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub pielęgniarka specjalistka z anestezjologii lub chirurgii lub pediatrii lub</li> <li>- pielęgniarka która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy w oddziałach tych specjalności, chorób wewnętrznych, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym lub</li> <li>- ratownik medyczny lub</li> <li>- sanitariusz,</li> <li>- kierowca</li> </ul>
<b>1.2.3 inne wymagania rankingujące</b>	zespół działa w składzie co najmniej 3-osobowym
<b>1.3 Zespoły N</b>	
<b>1.3.1 lekarze</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub neonatologii lub</li> <li>– lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub neonatologii mający przynajmniej dwuletni staż pracy w oddziale intensywnej terapii lub neonatologii, lub specjalista pediatra mający przynajmniej roczny staż pracy w Oddziale Intensywnej Terapii Noworodków (OITN)</li> </ul>
<b>1.3.2 pielęgniarki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– pielęgniarka ze specjalizacją w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii oraz posiadająca co najmniej dwuletnim stażem pracy w OITN lub oddziale patologii noworodka lub</li> <li>– pielęgniarka – doświadczenie w pracy w OITN lub oddziale patologii noworodka</li> </ul>
<b>1.3.3 pozostali</b>	– kierowca
<b>1.3.4 inne wymagania</b>	zespół działa w składzie co najmniej 3-osobowym

rankujące	<ul style="list-style-type: none"> <li>– lekarz specjalista w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii lub neonatologii;</li> <li>– pielęgniarka ze specjalizacją w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii co najmniej dwuletnim stażem pracy w pracy w OITN lub oddziale patologii noworodka</li> </ul>		
<b>2. Wymagania dotyczące środka transportu</b>			
<b>2.1 wymagania techniczne samochodu bazowego i przedziału medycznego ambulansu (zespoły: R, W, N)</b>			
2.1.1 nadwozie	typu kontener lub furgon zamknięty przedział medyczny wydzielony - kabina kierowcy oddzielona przegrodą z możliwością komunikacji z przedziałem medycznym drzwi tylne przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min.180°, wyposażone w blokady położenia skrzydeł drzwi boczne przesuwane do tyłu, ze stopniem		
2.1.2 układ kierowniczy	ze wspomaganie		
2.1.3 ogrzewanie i wentylacja	ogrzewanie postojowe – grzejnik zasilany z sieci 220V – w ambulansach stacjonujących poza ogrzewanym pomieszczeniem niezależny inny od silnika system ogrzewania wentylacja nawiewowo-wywiewowa		
2.1.4 instalacja elektryczna	akumulator lub zespół akumulatorów o odpowiednio dużej pojemności do zasilania wszystkich odbiorników prądu nie mniejszej niż 150Ah. układ zasilania zewnętrznego o napięciu 380/230V 50Hz lub 230V 50Hz spełniający następujące wymagania: <ul style="list-style-type: none"> <li>- pokrywający zapotrzebowanie na energię elektryczną wszystkich urządzeń ambulansu</li> <li>- uniemożliwiający rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu</li> <li>- posiadający zabezpieczenie przeciwporażeniowe</li> </ul> co najmniej 2 gniazda 12V w przedziale medycznym z możliwością podłączenia inkubatora transportowego (przewód elektryczny 20A) rozproszone oświetlenie przedziału medycznego punktowe oświetlenie przedziału medycznego lampa typu szperacz (1 szt.) przenośny reflektor ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji		
2.1.5 oznakowanie pojazdu	napis lustrzany „ambulans” z przodu pojazdu		
2.1.6 wyposażenie w środki łączności	radiotelefon posiadający aktualną homologację telefon komórkowy lub radiotelefon przenośny, umożliwiające komunikację alarmową i łączność w miejscu prowadzenia akcji		
2.1.7 przedział medyczny	przynajmniej jeden fotel obrotowy z zagłówkiem, wszystkie fotele wyposażone w pasy bezpieczeństwa o trzech punktach kotwiczenia siedzenie wyposażone w pasy bezpieczeństwa montowane na przegrodzie dzielącej kabinę kierowcy od części ambulansu służącej do przewozu chorych podłoga wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną, połączoną szczelnie z pokryciem boków ściany boczne, sufit, półki, szafki wykonane z niepalnego materiału, łatwo zmywalnego, nietoksycznego, bez ostrych krawędzi izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości, co najmniej jedno otwierane mocowanie sprzętu na ścianie bocznej uchwyty na walizkę lub torbę z produktami leczniczymi szafki na leki i sprzęt, z bezpiecznym zamknięciem uniemożliwiającym niekontrolowane otwarcie się w czasie jazdy nosze główne samojezdne gaśnica		
2.1.8 Inne	w rejonach operacyjnych o trudnych warunkach drogowych dopuszcza się za zgodą dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu użytkowanie samochodu terenowego, w tym z napędem na cztery koła, jako samochodu bazowego dla zespołu ratownictwa medycznego		
rankująco	klimatyzacja przedziału medycznego przedział medyczny wysokości min.175 cm		
<b>3. Wymagania dotyczące wyposażenia medycznego</b>			
Zespoły	R	W	N
1	nosze główne przystosowane do reanimacji, komplet pasów (1 szt.)		
2	nosze podbierakowe (1 szt.)		
3	krzeselko kardiologiczne (1 szt.)		

4	deska ortopedyczna, pediatryczny zestaw unieruchamiający (1 szt.)	
5	materac próżniowy (1 szt.)	
6	defibrylator – przenośny, akumulatorowy, z możliwością monitorowania ekg (1 szt.)	
7	respirator transportowy, z zasilaniem gazowym lub bateryjnym, wentylacja z użyciem min. 2 wartości FiO <sub>2</sub> , zastawka PEEP (1 szt.)	respirator transportowy, z zasilaniem gazowym lub bateryjnym, wentylacja z użyciem min. 2 wartości FiO <sub>2</sub> , zastawka PEEP (1 szt.)
8	ssak – mechaniczny (1 szt.)	
9	ssak – przenośny, baterijny lub pneumatyczny (1 szt.)	
10	pulsoksymetr przenośny (1 szt.)	
11	pompa infuzyjna bateryjno-sieciowa (1 szt.)	pompa infuzyjna bateryjno-sieciowa (1 szt.)
12	aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi przenośny, różne rozmiary mankietów (1 szt.)	
13	zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych (1 szt.)	
14	zestaw kołnierzy do unieruchomienia kręgosłupa szyjnego lub kołnierz uniwersalny, dla dorosłych i dzieci (zestaw 3 szt.)	
15	zestaw szyn do unieruchamiania złamań (5 szt.)	
16	glukometr (1 szt.)	
17	worek samorozprężalny dla dorosłych z kompl. masek twarzowych i rezerwuarem (1 szt.)	
18	worek samorozprężalny dla dzieci i noworodków z kompl. masek twarzowych i rezerwuarem (1 szt.)	
19	stetoskop lekarski (2 szt.)	
20	nożyczki do cięcia różnych materiałów (1 szt.)	
21	laryngoskop dla dorosłych z kpl. łyżek typu McIntosh (1 szt.)	
22	laryngoskop dla dzieci z kompl. łyżek (1 szt.)	
23	latarka diagnostyczna (1 szt.)	
24	torba podstawowa (1 szt.)	
25	torba pediatryczna (1 szt.)	
26	torba opatrunkowa (1 szt.)	
27	staza (2 szt.)	
28	jednorazowy zestaw do konikotomii (1 szt.)	
29	jednorazowy zestaw do drenażu opłucnej z zastawką bezzwrotną (1 szt.)	
30	zestaw cewników do odsysania (10 szt.)	
31	strzykawki do pomp infuzyjnych (2 szt.)	strzykawki do pomp infuzyjnych (2 szt.)
32	zestaw strzykawek (20 szt.)	
33	zestaw igieł i kaniul, w tym zestaw do centralnego wklucia z dostępu obwodowego (20 szt.)	
34	zestaw przedłużeń, kraników (5 szt.)	
35	aparaty do toczenia płynów (5 szt.)	
36	folia do przykrycia zwłok lub worek na zwłoki (2 szt.)	
37	folia aluminiowa (3 szt.)	
38	worki jednorazowe na zużyte materiały (1 opak.)	
39	pojemnik na zużyte igły (1 szt.)	
40	rękawiczki jednorazowe – różne rozmiary (po 1 opak.)	
41	rękawiczki sterylne (5 par)	
42	nożyczki opatrunkowe (1 szt.)	
43	poszewki jednorazowe na poduszkę, koc, materac noszy (3 kpl.)	
44	sonda żołądkowa (1 szt.)	
45	worki na mocz (2 szt.)	
46	zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego (2 szt.)	
47	zestaw porodowy jednorazowy (1 szt.)	
48	zestaw do oparzeń, w tym materiały schładzające (1 szt.)	
49	tlen medyczny - 2x10l, 2x2l (objętości wodnej)	
50	reduktory z szybkozłączkami i przepływomierzem (2 szt.)	
51	maski do tlenoterapii dla dorosłych i dzieci, maski ze zwięzką Venturiego, maski na tracheostomię, wąsy albo kaniule nosowe tlenowe (po 1 szt.)	
52	zestaw rurek intubacyjnych 2.0-10.0 z mankietem uszczelniającym z zaworem (po 1 szt.)	
53	prowadnica do intubacji, różne rozmiary (po 1 szt.)	
54	Combitube lub LMA lub podobny (1 szt.)	

55	filtry oddechowe (3 szt.)		
56	kleszczyki Magilla (1 szt.)		
57	łopatka drewniana do języka (2 szt.)		
58	kleszczyki naczyniowe Peana (1 szt.)		
59	elektrody samoprzylepne (1op.)		
60	X		inkubator transportowy, respirator pediatriczny, monitor, dwustrzykawkowa pompa infuzyjna w zespołach udzielających świadczeń noworodkom (po 1 szt.)
61	X		rurki intubacyjne do podawania surfaktantu w zespołach udzielających świadczeń noworodkom (2 szt.)
62	kamizelka Kendricka lub krótka deska ortopedyczna (1 szt.)		
rankingująco	X		respirator transportowy, z zasilaniem gazowym lub bateryjnym, wentylacja z użyciem min. 2 wartości FiO <sub>2</sub> , zastawka PEEP (1 szt.)
	X		pompa infuzyjna bateryjno-sięciowa (1 szt.)

#### 4 Wymagania dotyczące zestawu leków i wyrobów medycznych

lp.	nazwa międzynarodowa	dawka	ilość/postać
1	adrenalina	0,1%	20 amp. 1ml
2	atropina	1%	5 amp. 1 ml
3	aminofilina	2,5%;25%	3/2 amp.
4	flumazenil	100mcg/ml	1 amp.5 ml
5	kw.acetylosalicylowy		1 fiol.
6	orcyprenalina	0,5 mg/ml	1 amp.
7	buscolizyna (hyoscini butylbromidum)	20 mg/amp.	2 amp. 1ml
8	calcium chloratum	10%	2 amp. 10 ml
9	amiodaron	50 mg/ml	3 amp. 3ml
10	clemastin	1 mg/ml	2 amp. 2 ml
11	deksametazon	4 mg/ ml	4 amp. 1ml, 2 ml
12	prometazyna	25mg/ml	1 amp. 2 ml
13	digoksyna	0,25 mg/ml	2 amp. 2 ml
14	dobutamina	50 mg/ml	1 fiol. 5 ml,
15	dobutamina	25mg/ml	1 fiol.
16	petydyna	50 mg/ml.	1 amp. 1ml, 2 ml
17	dopamina	10 mg/ml	2 amp. 5 ml
18	dopomina	40 mg/ml	1 amp. 5 ml
19	efedryna	25 mg/ml	1 amp. 1 ml
20	chlorpromazyna	5 mg/ml	1 amp. 5 ml
21	chlorpromazyna	25 mg/ml	amp. 2 ml
22	fentanyl	50 mcg/ml	3 amp. 2 ml, 10 ml
23	furosemid	10 mg/ml	5 amp. 2 ml
24	glukoza	20%, 40%	6/4 amp.
25	glukażon	1 mg/ml	1 fiołka s.subst + rozp.
26	hydroksyzyna	50 mg/ml	1 amp. 2 ml
27	heparyna lub heparyna frakcjonowana	5.000j/5ml 7500j./fiol.	1 fiol. 5 ml 2 fiol.
28	verapamil	2,5 mg/ml	1 amp. 2 ml
29	ketoprofen	50 mg/ml	2 amp. 2 ml
30	ketamina	50 mg/ml	1 fiol. 10 ml
31	kw. acetylosalicylowy	tabl.	10 tabl.
32	norepinefryna	1 mg/ml	1 amp. 1ml, 4 ml
33	morfina	10 mg/ml	2 amp. 1 ml

34	magnesium sulf.	20mg/ml	2 amp. 10 ml
35	nalokson	400 mcg/ml	5 amp. 1 ml
36	NaHCO <sub>3</sub>	8,4%	5 amp.
37	0,9% NaCl	0,9%/10ml	10 amp.
38	wekuronium	4 mg	3 amp.
39	nitrogliceryna	aerozol 0,4mg/ dawkę lub tabl 0,5 mg	1op/10 tabl.
40	oksytocyna	5 j/ml	1 amp.1 ml
41	papaweryna	20 mg/ml	2 amp. 2 ml
42	propranolol	1mg/ml	2 amp.
43	metamizol	500 mg/ml	1 amp.2 ml, 5 ml
44	paracetamol	amp, tabl., czopki	1 amp./10 tabl./3 cz.
45	diazepam	Wlewki 2 mg/ml	2 wlewki 2,5 ml
46	diazepam	amp. 10mg/2,5 ml	Amp. 2,5 ml
47	klonazepam	1 mg/ml	2 amp. 1 ml
48	salbutamol	100 mcg/dawkę	opak. 200 dawek
49	salbutamol	1 mg/ml	2 amp. 2,5 ml
50	salbutamol	5 mg/ml	2 amp. 2,5 ml
51	dwuazotan izosorbidu	10mg	10 tabl.
52	tramadol	50 mg/ml	2 amp. 1 ml
53	tiopental	0,5g subst.	1 fiol.
54	lidokaina	fiol., aerozol, żel	1 fiol./1 op./1 op.
55	nifedypina	0,6g/30ml	1 op
56	0,9% NaCl	500 ml,	2 but.
57	płyn z elektrolitami	500 ml	2 but.
58	5% glukoza	500 ml	2 but.

**Rejony operacyjne, liczba oraz lokalizacja zespołów ratownictwa medycznego\***

**Wykaz zespołów ratownictwa medycznego w województwie .....**

**z uwzględnieniem rejonów operacyjnych i miejsc wyczekiwania**

nr rejonu operacyjnego	baza (miejscowość)	podstacje/ miejsca wyczekiwania (adres)	gminy/ dzielnice objęte rejonem działania	liczba zespołów		
				R	W	N

\* Załącznik tworzony w oparciu o Wojewódzki Plan Zabezpieczenia Medycznych Działań Ratowniczych.