

ZARZĄDZENIE NR 58
DYREKTORA GENERALNEGO
LUBUSKIEGO URZĘDU WOJEWÓDZKIEGO
W GORZOWIE WLKP.
z dnia 15 grudnia 2023 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia Regulaminu wewnętrznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.

Na podstawie art. 25 ust. 4 pkt 1 lit. d w zw. z ust. 10 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o służbie cywilnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 1691, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie wewnętrznym Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego stanowiącym załącznik do zarządzenia Nr 37 Dyrektora Generalnego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. z dnia 21 grudnia 2021 r. w sprawie ustalenia Regulaminu wewnętrznego Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. (z późn. zm.), wprowadza się następujące zmiany:

1) w §7

- a) w ust. 2 uchyla się pkt 6,
- b) w ust. 3 uchyla się pkt 5,
- c) w ust. 6 uchyla się pkt 12,

2) w § 9 w ust. 10 uchyla się pkt 6;

3) § 10 otrzymuje brzmienie:

„§10. 1. Do zadań Oddziału Zarządzania Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne należy w szczególności prowadzenie spraw z zakresu planowania, organizacji, finansowania i nadzoru nad Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne na terenie województwa lubuskiego oraz kształcenia zawodowego ratowników medycznych.

2. W skład Oddziału Zarządzania Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne wchodzi następujące stanowiska pracy:

- 1) Kierownik Oddziału;
- 2) stanowisko ds. organizacji i planowania systemu ratownictwa medycznego;
- 3) stanowisko ds. kontroli, finansowania i analiz w ratownictwie medycznym;
- 4) stanowisko ds. nadzoru nad systemem ratownictwa medycznego;
- 5) stanowisko ds. doskonalenia i promocji w ratownictwie medycznym;
- 6) wieloosobowe stanowisko – Wojewódzki Koordynator Ratownictwa Medycznego.

4) § 11 otrzymuje brzmienie:

„**§ 11.1.** Do zadań **Kierownika Oddziału Zarządzania Systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne** należy:

- 1) kierowanie pracą Oddziału;

2) dokonywanie bieżącej oceny funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz podejmowanie inicjatyw mających na celu rozwiązywanie problemów i wprowadzanie usprawnień;

3) inicjowanie przedsięwzięć mających na celu promocję roli i zadań systemu PRM wśród społeczeństwa;

4) współdziałanie z Kierownikiem Dyspozytorni Medycznej w celu płynnej współpracy Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego z dyspozytorem głównym i jego zastępcą;

5) bieżące utrzymywanie kontaktów z właściwymi komórkami organizacyjnymi Ministerstwa Zdrowia, Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w tym Krajowym Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego, Narodowego Funduszu Zdrowia, dysponentów ZRM oraz Wydziałem Zdrowia Urzędu w celu właściwej realizacji zadań Wojewody w zakresie PRM;

6) nadzór nad realizacją zadań na stanowisku Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego;

7) koordynowanie i nadzorowanie realizacji zadań merytorycznych Oddziału;

8) nadzór nad właściwym przygotowaniem projektów pism i dokumentów opracowywanych przez pracowników Oddziału;

9) opracowywanie i aktualizowanie zakresów czynności podległym pracownikom;

10) zachowanie i egzekwowanie dyscypliny pracy;

11) podejmowanie inicjatyw zmierzających do rozwiązywania istotnych problemów związanych z pracą Oddziału oraz stałego usprawniania organizacji pracy i poprawy jej efektywności;

12) dbałość o zapewnienie właściwych warunków pracy Oddziału.

2. Do zadań **stanowiska do spraw organizacji i planowania systemu ratownictwa medycznego** należy:

1) opracowywanie projektu Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, wprowadzanie zmian i dokonywanie aktualizacji ww. dokumentu zgodnie z procedurami;

2) rozpatrywanie wniosków o dokonanie zmiany w wojewódzkim planie ratownictwa medycznego, w tym m.in. w zakresie alokacji zespołów ratownictwa medycznego oraz planowanie rozmieszczenia jednostek systemu w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego w zakresie ratownictwa medycznego;

3) gromadzenie danych do Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wojewódzkiego planu działania Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego;

4) przygotowywanie sprawozdawczości dla GUS w zakresie ratownictwa medycznego;

5) prowadzenie spraw dotyczących nadawania kryptonimów dodatkowym zespołom ratownictwa medycznego;

- 6) przygotowywanie dokumentacji dotyczącej przekazywania dodatkowych nakładów rzeczowych i finansowych związanych z działalnością zespołów ratownictwa medycznego;
- 7) realizacja Rządowego programu ograniczania przestępczości i aspołecznych zachowań „Razem bezpieczniej”;
- 8) opracowywanie i aktualizacja wojewódzkiego planu postępowania awaryjnego w przypadku zdarzeń radiacyjnych;
- 9) opracowywanie i aktualizacja wojewódzkiego planu działania na wypadek wystąpienia epidemii.

3. Do zadań **stanowiska ds. kontroli, finansowania i analiz w ratownictwie medycznym** należy:

- 1) prowadzenie spraw związanych z przygotowaniem i realizacją kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą, będących dysponentami jednostek systemu państwowego ratownictwa medycznego (PRM), a także jednostek współpracujących z systemem PRM;
- 2) prowadzenie postępowań w sprawie finansowania lub dofinansowania budżetu państwa nakładów na inwestycje związane z działalnością zespołów ratownictwa medycznego;
- 3) bieżąca analiza poprawności zamykania KZW;
- 4) prowadzenie spraw związanych z nieprawidłową obsadą kadrową w ZRM;
- 5) bieżące dokonywanie sprawdzeń funkcjonowania systemu, w tym generowanie i analiza raportów w oparciu o System Wspomagania Dowodzenia PRM;
- 6) przygotowywanie sprawozdań i analiz na potrzeby Ministerstwa Zdrowia dotyczących ratownictwa medycznego, w tym. m.in. liczby wyjazdów ZRM z podziałem na liczbę pacjentów, czasy dotarcia, liczbę przyjęć pacjentów w izbie przyjęć i w SOR, personelu zatrudnionego w jednostkach systemu itd.;
- 7) monitorowanie realizacji porozumienia wykonawczego w celu realizacji Umowy ramowej między Rzeczpospolitą Polską a Republiką Federalną Niemiec o współpracy transgranicznej w ratownictwie medycznym oraz współpraca w tym zakresie z Konsultantem Wojewódzkim w dziedzinie ratownictwa medycznego, dysponentami, przedstawicielami innych urzędów oraz strony niemieckiej;
- 8) prowadzenie rozliczeń Rządowego programu ograniczania przestępczości i aspołecznych zachowań „Razem bezpieczniej”;
- 9) ocena i obsługa wniosków składanych przez obywateli Ukrainy o dofinansowanie kosztów pobytu w miejscach wyznaczonych przez Wojewodę Lubuskiego w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy;
- 10) weryfikacja zgodności danych osób zakwaterowanych w ośrodkach do relokacji uchodźców oraz rozliczanie należności przysługujących za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia uchodźcom.

4. Do zadań **stanowiska do spraw nadzoru nad systemem ratownictwa medycznego** należy:

- 1) prowadzenie spraw związanych z przygotowaniem i realizacją kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą, będących dysponentami jednostek systemu państwowego ratownictwa medycznego (PRM), a także jednostek współpracujących z systemem PRM;
- 2) prowadzenie spraw związanych z odmowami przyjęcia pacjentów transportowanych przez Zespoły Ratownictwa Medycznego (ZRM) do szpitali oraz współpraca z Wojewódzkim Koordynatorem Ratownictwa Medycznego w tym zakresie;
- 3) prowadzenie statystyki dotyczącej parametrów czasów dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, ilości interwencji zespołów ratownictwa medycznego realizujących zadania na terenie województwa lubuskiego w celu zapewnienia sprawnego funkcjonowania systemu oraz udzielania pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego na terenie województwa;
- 4) bieżące dokonywanie sprawdzeń funkcjonowania systemu, w tym generowanie i analiza raportów w oparciu o System Wspomagania Dowodzenia PRM;
- 5) przygotowanie analizy liczby, natężenia i czasu obsługi zgłoszeń w celu zapewnienia odpowiedniego poziomu obsługi przez dyspozytorów medycznych;
- 6) przygotowywanie projektów zmian porozumienia o współpracy transgranicznej w ratownictwie medycznym.

5. Do zadań **stanowiska do spraw doskonalenia i promocji w ratownictwie medycznym** należy:

- 1) zatwierdzanie dyspozytorom medycznym odbycia doskonalenia zawodowego po zakończeniu danego okresu edukacyjnego;
- 2) zatwierdzanie i wydawanie decyzji o odmowie lub cofnięciu zgody w zakresie programu kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz prowadzenie ewidencji podmiotów prowadzących kursy kwalifikowanej pierwszej pomocy;
- 3) prowadzenie kontroli podmiotów prowadzących kursy kwalifikowanej pierwszej pomocy pod względem spełnienia przez nie wymagań określonych w przepisach;
- 4) przygotowywanie opracowań, informacji, analiz dotyczących kształcenia kadr medycznych w województwie lubuskim na potrzeby Ministerstwa Zdrowia;
- 5) prowadzenie spraw związanych z promocją i popularyzacją wiedzy w zakresie funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;
- 6) zabezpieczenie organizacyjne szkoleń i spotkań celowych dla jednostek systemu PRM, szpitali, przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego, dotyczących funkcjonowania ratownictwa medycznego;
- 7) prowadzenie i aktualizacja rejestrów teleinformatycznych dotyczących jednostek systemu, centrów urazowych, centrów urazowych dla dzieci i jednostek wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego oraz przekazywanie danych do systemu informacji w ochronie zdrowia;

- 8) rozpatrywanie wniosków i przygotowywanie decyzji administracyjnych w sprawie wpisania lub wykreślenia jednostki współpracującej z systemem, prowadzenie elektronicznego rejestru ww. jednostek z terenu województwa lubuskiego;
- 9) prowadzenie realizowanych na szczeblu centralnym oraz wojewódzkim projektów, np. „Bezpieczne Wakacje”;
- 10) sporządzanie umów oraz aneksów do umów na zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia uchodźcom z Ukrainy, z przedsiębiorcami prowadzącymi obiekty przeznaczone do relokacji oraz prowadzenie rozmów z przedsiębiorcami w tym zakresie;
- 11) ocena i obsługa wniosków składanych przez obywateli Ukrainy o dofinansowanie kosztów pobytu w miejscach wyznaczonych przez Wojewodę Lubuskiego w związku z działaniami wojennymi prowadzonymi na terytorium Ukrainy;
- 12) weryfikacja poprawności danych przesyłanych przez obiekty do relokacji uchodźców niezbędnych do prawidłowego rozliczenia płatności za zapewnienie zakwaterowania i wyżywienia obywatelom Ukrainy;
- 13) przygotowywanie sprawozdań dotyczących zakwaterowania obywateli Ukrainy.

6. Do zadań **wielosobowego stanowiska – Wojewódzki Koordynator**

Ratownictwa Medycznego należy:

- 1) współpraca z głównym dyspozytorem medycznym i jego zastępcą w Dyspozytorni Medycznej;
- 2) koordynacja współpracy dyspozytorów medycznych w przypadku zdarzeń wymagających użycia jednostek systemu PRM spoza jednego rejonu operacyjnego;
- 3) rozstrzyganie sporów dotyczących przyjęcia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez szpital od Zespołu Ratownictwa Medycznego;
- 4) udział w pracach WZZK;
- 5) współpraca z Krajowym Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego oraz innymi Wojewódzkimi Koordynatorami Ratownictwa Medycznego;
- 6) współpraca oraz wymiana informacji z centrami zarządzania kryzysowego ministrów i centralnych organów administracji rządowej, a także WCZK;
- 7) uzyskiwanie od podmiotów leczniczych, w tym od jednostek systemu (ZRM i SOR) oraz jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, informacji o:
 - a) gotowości Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego i innych jednostek organizacyjnych szpitali do przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
 - b) czasowym, całkowitym lub częściowym braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych przez komórki organizacyjne szpitala wraz z informacją o przyczynie i przewidywanym okresie trwania tych ograniczeń

oraz o działaniach podjętych przez podmiot leczniczy, w tym o przekazaniu przez ten podmiot Dyrektorowi LOW NFZ informacji o braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych,

c) czasowym wyłączeniu z użycia aparatury wysokospecjalistycznej, w szczególności do dializoterapii, tomografu komputerowego, rezonansu magnetycznego, sprzętu do koronarografii i angioplastyki,

d) liczbie aktualnie wolnych stanowisk intensywnej terapii z respiratorem,

e) liczbie aktualnie wolnych łóżek szpitalnych na poszczególnych oddziałach,

f) liczbie osób będących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, które mogą być przyjęte przez dany szpital,

g) liczbie dostępnych stanowisk operacyjnych z zespołami operacyjnymi,

h) rodzajach zabiegów wykonywanych w danym szpitalu,

i) liczbie wolnych stanowisk zabiegowych,

j) stanie zdrowia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym kodów rozpoznań według klasyfikacji ICD10,

k) danych obejmujących, jeżeli to możliwe do ustalenia, imię, nazwisko, wiek, płeć i adres zamieszkania osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w zakresie niezbędnym do realizacji zadań ustawowych;

8) przekazywanie dyspozytorowi medycznemu wskazanemu przez kierownika podmiotu leczniczego zatrudniającego dyspozytora medycznego informacji, o których mowa w pkt 7 lit. b–g oraz i;

9) uzyskiwanie informacji od dyspozytora medycznego wskazanego przez kierownika podmiotu leczniczego zatrudniającego dyspozytora medycznego o:

a) zagrożeniach występujących na miejscu zdarzenia,

b) liczbie osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego ustalonej w wyniku segregacji medycznej,

c) zapotrzebowaniu na ZRM w danym rejonie operacyjnym,

d) nazwie i lokalizacji podmiotu leczniczego, do którego transportowana jest osoba w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego z miejsca zdarzenia,

e) powiadomieniu jednostek współpracujących z systemem przez dyspozytora medycznego,

f) liczbie i rodzaju zadysponowanych jednostek współpracujących z systemem,

g) czasie zakończenia akcji medycznej;

10) uzyskiwanie informacji z SWD PRM o:

a) dacie, godzinie, miejscu zdarzenia, lokalizacji, numerze telefonu, z którego dyspozytor medyczny otrzymał zgłoszenie alarmowe lub powiadomienie o zdarzeniu, oraz godzinie otrzymania zgłoszenia alarmowego lub powiadomienia o zdarzeniu,

b) rodzaju i charakterze zdarzenia powodującego stan nagłego zagrożenia zdrowotnego,

- c) gotowości, dostępności i bieżącym wykorzystaniu zespołów ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołów ratownictwa medycznego,
 - d) liczbie zadysponowanych zespołów ratownictwa medycznego, w tym lotniczych zespołów ratownictwa medycznego,
 - e) imieniu, nazwisku i tytule zawodowym osoby pełniącej funkcję kierującego akcją medyczną,
 - f) danych obejmujących, jeżeli to możliwe do ustalenia, imię, nazwisko, wiek i płeć osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w zakresie niezbędnym do realizacji zadań ustawowych,
 - g) stanie zdrowia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w tym kodów rozpoznań według klasyfikacji ICD10;
- 11) monitorowanie zdarzeń, których skutki mogą spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób;
 - 12) udzielanie dyspozytorowi medycznemu wskazanemu przez kierownika podmiotu leczniczego zatrudniającego dyspozytora medycznego niezbędnych informacji, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną;
 - 13) współpraca z CPR i innymi ośrodkami tego typu w kraju;
 - 14) współpraca z Wojewódzkim Koordynatorem Ratownictwa Medycznego z innego województwa w zakresie wykorzystania w zdarzeniach jednostek systemu, jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego i jednostek współpracujących z systemem;
 - 15) współpraca z instytutem badawczym właściwym do wykonywania międzynarodowych przepisów zdrowotnych w zakresie pozyskiwania oraz wymiany informacji i analiz o zagrożeniach bezpieczeństwa zdrowotnego ludności, wyznaczonym przez Ministra Zdrowia;
 - 16) wymiana informacji z Krajowym Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego;
 - 17) sporządzanie raportu z pełnionego dyżuru;
 - 18) sporządzanie raportu z koordynowania działań podejmowanych w sytuacji wystąpienia katastrof naturalnych, klęsk żywiołowych i awarii technicznych, zdarzeń powodujących stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób lub innych zdarzeń, wymagających udziału zespołów ratownictwa medycznego spoza danego województwa;
 - 19) dokonywanie oceny przebiegu działań określonych w pkt 18, w tym ustalenie liczby osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz dotyczących ich informacji, a także rozmieszczenia tych osób w szpitalach i ustalenie liczby ofiar śmiertelnych;
 - 20) przekazywanie do LOW NFZ informacji o braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy posiadający umowę z NFZ;
 - 21) korzystanie w bieżącej pracy z systemu InfoMED;
 - 22) znajomość i stosowanie w zakresie dotyczącym Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego:

- a) Planu Przygotowań Publicznej i Niepublicznej Służby Zdrowia Województwa Lubuskiego na Potrzeby Obronne Państwa oraz właściwości organów w tych sprawach,
 - b) Wojewódzkiego Planu Postępowania na Wypadek Zdarzeń Radiacyjnych,
 - c) Wojewódzkiego Planu Dystrybucji Preparatów Jodowych,
 - d) zasad postępowania w razie stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, stanowiących niebezpieczeństwo dla zdrowia lub życia dużych grup ludności,
 - e) Wojewódzkiego Planu Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego;
- 23) informowanie Wojewody o potrzebie postawienia w stan podwyższonej gotowości wszystkich lub niektórych zakładów opieki zdrowotnej działających na obszarze województwa w celu zapewnienia opieki medycznej znacznej liczbie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w przypadku wystąpienia katastrof naturalnych i awarii technicznych;
- 24) udział w działaniach podejmowanych przez Wydział w przypadku ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii;
- 25) udzielenie wsparcia oraz pomocy merytorycznej dla Służby Dyżurnej Wojewódzkiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w zakresie ofiar wypadków komunikacyjnych i dysponowania na miejsce zdarzenia ZRM;
- 26) prowadzenie postępowań i sporządzanie decyzji administracyjnych, w przypadku wystąpienia katastrofy naturalnej lub awarii technicznej, w sprawie postawienia w stan podwyższonej gotowości wszystkich lub niektórych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, działających na obszarze danego województwa."

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR GENERALNY

Roman Sondej