

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA ZDROWIA**<sup>1)</sup>

z dnia <data wydania aktu> r.

**w sprawie kursów w zakresie postępowania z osobami w stanie nagłego zagrożenia  
zdrowotnego**

Na podstawie art. 38a ust. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 i ...) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

- 1) zakres problematyki kursów w zakresie postępowania z osobami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zwanego dalej „kursem stanów nagłych”;
- 2) wzór zaświadczenia potwierdzającego odbycie kursu stanów nagłych.

**§ 2. 1.** Kurs stanów nagłych dla lekarza systemu albo dla pielęgniarki systemu obejmuje problematykę postępowania w:

- 1) nagłym zatrzymaniu krążenia;
- 2) urazach wielonarządowych;
- 3) ostrych zespołach wieńcowych;
- 4) ostrych stanach pulmonologicznych, w tym astma oskrzelowa, odma opłucnowa;
- 5) udarach ośrodkowego układu nerwowego;
- 6) stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego wywołanych zaburzeniami psychicznymi, w tym w stanach wywołanych spożyciem alkoholu lub innych środków psychoaktywnych;
- 7) hipotermii, hipertermii, oparzeń;
- 8) hemofiliach oraz skazach krwotocznych;
- 9) podejrzeniu sepsy/wstrząsu septycznego;
- 10) nagłych reakcji alergicznych i zagrażającego wstrząsu anafilaktycznego;
- 11) leczeniu bólu;
- 12) zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych, w tym wywołanych czynnikami HAZMAT (zdarzenia zaistniałe w sposób przypadkowy, w konsekwencji wypadku, awarii, pożaru,

---

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

katastrofy)/CBRNE (zagrożenie wynikające ze skażenia środowiska czynnikami chemicznymi, biologicznymi, radiacyjnymi, nuklearnymi oraz związane z eksplozją);

- 13) ostrych stanach ginekologiczno-położniczych, w tym przyjmowanie porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych;
- 14) innych stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

2. Problematyka kursu stanów nagłych uwzględnia sposób postępowania w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego u dorosłych i u dzieci.

**§ 4.** Określa się wzór zaświadczenia potwierdzającego odbycie kursu stanów nagłych, stanowiący załącznik do rozporządzenia.

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

**MINISTER ZDROWIA**

## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kursów w zakresie postępowania z osobami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zwany dalej „kursem stanów nagłych”, jest wydawany na podstawie art. 38a ust. 12 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 i ...), zwanej dalej „ustawą”, zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia określa, w drodze rozporządzenia:

- 1) zakres problematyki kursów stanów nagłych, uwzględniając zakres wiedzy i umiejętności niezbędnych do wykonywania określonych świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarza systemu lub pielęgniarkę systemu;
- 2) wzór zaświadczenia potwierdzającego odbycie kursu stanów nagłych, mając na celu konieczność zachowania przejrzystości dokumentowania ukończenia tego kursu stanów nagłych oraz potrzebę ujednolicenia zasad weryfikacji wiedzy i umiejętności zdobytych podczas kursu stanów nagłych.

Potrzeba wydania rozporządzenia wynika z faktu wprowadzenia przez ustawę przepisu zobowiązującego lekarza systemu, o którym mowa w art. 3 pkt 3 lit. c–f ustawy i pielęgniarki systemu, o której mowa w art. 3 pkt 6 lit. b–d ustawy, do odbycia kursu stanów nagłych. Obowiązek ten dotyczy osób, które chcą być zatrudnione w szpitalnych oddziałach ratunkowych, zespołach ratownictwa medycznego lub dyspozytorniach medycznych, tj.:

- 1) lekarzy, którzy posiadają specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, neurologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, a także którzy w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończyli moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i są w trakcie tego szkolenia specjalizacyjnego, a także lekarzy po drugim roku specjalizacji w dziedzinie neurologii, którzy są w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w tej dziedzinie, a także którzy ukończyli szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub, chirurgii ogólnej i uzyskali potwierdzenie zakończenia danego szkolenia specjalizacyjnego, albo uzyskali decyzję o uznaniu dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza przez Dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, zwanego dalej „CMKP”, albo ministra właściwego do spraw zdrowia, jednak nie dłużej niż przez 5 lat od dnia uzyskania potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego albo od dnia uzyskania decyzji,

- 2) pielęgniarek, które posiadają tytuł specjalisty lub są w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pediatrycznego, a także które posiadają ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologicznego i intensywnej opieki, chirurgicznego, kardiologicznego lub pediatrycznego oraz posiadają co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć lub w zespole ratownictwa medycznego, a także które posiadają tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego.

Z obowiązku odbycia kursu stanów nagłych zwolnieni zostali lekarze specjaliści medycyny ratunkowej, intensywnej terapii oraz anestezjologii i intensywnej terapii, pielęgniarki z tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego lub anestezjologicznego i intensywnej opieki, a także osoby odbywające specjalizację w tych dziedzinach.

Wprowadzenie kursów stanów nagłych, przez obowiązek uczestniczenia w nich kadry medycznej pracującej w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, zapewni ustawiczny rozwój zawodowy i uaktualnienie wiedzy i umiejętności w zakresie postępowania z osobami w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Wspecjalizowana kadra w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego ma ogromne znaczenie dla efektywności podejmowania działań, dlatego tak istotne jest doskonalenie i rozwój tych kompetencji, które są zgodne z potrzebami i które będą mogły być wykorzystane w maksymalny sposób.

Problematyka kursu stanów nagłych obejmuje postępowania w:

- 1) nagłym zatrzymaniu krążenia;
- 2) urazach wielonarządowych;
- 3) ostrych zespołach wieńcowych;
- 4) ostrych stanach pulmonologicznych, w tym astma oskrzelowa, odma opłucnowa;
- 5) udarach ośrodkowego układu nerwowego;
- 6) stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego wywołanych zaburzeniami psychicznymi, w tym w stanach wywołanych spożyciem alkoholu lub innych środków psychoaktywnych;
- 7) hipotermii, hipertermii, oparzeń;
- 8) hemofiliach oraz skazach krwotocznych;
- 9) podejrzeniu sepsy/wstrząsu septycznego;
- 10) nagłych reakcji alergicznych i zagrażającego wstrząsu anafilaktycznego;

- 11) leczeniu bólu;
- 12) zdarzeniach z dużą liczbą poszkodowanych, w tym wywołanych czynnikami HAZMAT (zdarzenia zaistniałe w sposób przypadkowy, w konsekwencji wypadku, awarii, pożaru, katastrofy)/CBRNE (zagrożenie wynikające ze skażenia środowiska czynnikami chemicznymi, biologicznymi, radiacyjnymi, nuklearnymi oraz związane z eksplozją);
- 13) ostrych stanach ginekologiczno-położniczych, w tym przyjmowanie porodu nagłego w warunkach pozaszpitalnych;
- 14) innych stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Tematyka kursu stanów nagłych została opracowana na podstawie najczęstszych przyczyn stanów nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz dobrych praktyk postępowania wydawanych przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z konsultantami krajowymi w poszczególnych dziedzinach medycyny, a także różnic programowych między szkoleniem specjalizacyjnym w dziedzinie medycyny ratunkowej oraz anestezjologii i intensywnej terapii czy pielęgniarstwa ratunkowego oraz anestezjologicznego i intensywnej opieki a pozostałymi dziedzinami medycyny w specjalizacjach, o których mowa w art. 3 pkt 3 lit. c–f i pkt 6 lit. b–d ustawy, celem uzupełnienia przez tego lekarza i pielęgniarkę wiedzy o stanach chorobowych, z jakimi będą mieć do czynienia wykonując zawód w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Projekt rozporządzenia określa także w załączniku wzór zaświadczenia potwierdzającego odbycie kursu stanów nagłych. Zgodnie z art. 38a ust. 11 ustawy zaświadczenie o ukończeniu kursu stanów nagłych zawiera dane:

- 1) imię (imiona) i nazwisko uczestnika kursu stanów nagłych;
- 2) numer PESEL uczestnika kursu stanów nagłych, a w przypadku jego braku – serię i numer paszportu albo innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
- 3) numer zaświadczenia;
- 4) zakres problematyki kursu stanów nagłych;
- 5) nazwę i siedzibę podmiotu prowadzącego kurs stanów nagłych;
- 6) termin realizacji kursu stanów nagłych;
- 7) informację o zakończeniu kursu stanów nagłych egzaminem;
- 8) podpis z podaniem imienia i nazwiska osoby reprezentującej podmiot prowadzący kurs stanów nagłych.

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

W opinii projektodawcy nie zachodzi potrzeba sformułowania w projekcie rozporządzenia przepisów przejściowych ze względu na fakt, że kursy stanów nagłych są nowym rozwiązaniem w systemie kształcenia podyplomowego kadry medycznej jednostek systemu ratownictwa medycznego.

Koszty kursu stanów nagłych pokrywa dysponent jednostki, u którego lekarz lub pielęgniarka wykonują zawód, lub podmiot prowadzący kurs. Koszty kursu stanów nagłych mogą być również pokrywane w ramach dofinansowania pochodzącego ze środków europejskich.

Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega przedmiotowej notyfikacji.

Projekt rozporządzenia nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Projekt rozporządzenia przewiduje pozytywne oddziaływanie na działalność sektora mikro- małych i średnich przedsiębiorstw, tj. na sektor publicznych i prywatnych podmiotów leczniczych z uwagi na możliwość dopuszczenia do zatrudnienia w podmiotach tworzących system Państwowego Ratownictwa Medycznego większego wachlarza specjalistów.

Projekt rozporządzenia nie wywiera wpływu na obszar danych osobowych. W związku z tym, nie przeprowadzono oceny skutków ochrony danych osobowych, o której mowa w art. 35 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

Nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.