

Nazwa projektu Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące Ministerstwo Zdrowia Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu Pan Marek Kos – Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu Agnieszka Tuderek-Kuleta – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa tel.: 22 63 49 443, e-mail: dep-db@mz.gov.pl	Data sporządzenia 16.07.2025 r. Źródło: art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 r. poz. 91, z późn. zm.) Nr w wykazie prac legislacyjnych Ministra Zdrowia: MZ 1785
---	---

OCENA SKUTKÓW REGULACJI

1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Wydanie przez Ministra Zdrowia rozporządzenia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego, zwanego dalej „rozporządzeniem”, na podstawie art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zwanej dalej „ustawą”, jest konieczne w związku ze zmianą zakresu regulacji rozporządzenia, która została dokonana ustawą z dnia 24 kwietnia 2025 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 637), która wprowadza motocyklowe jednostki ratunkowe.

2. Rekomendowane rozwiązanie, w tym planowane narzędzia interwencji, i oczekiwany efekt

Rozporządzenie zakłada przede wszystkim uwzględnienie nowego typu zespołów ratownictwa medycznego – motocyklowych jednostek ratunkowych. W związku z tym, wprowadzony został w załączniku nr 2 nowy punkt II. Oznakowanie motocyklowych jednostek ratunkowych oraz nowy załącznik nr 4 – Wymagania w zakresie umundurowania członków motocyklowych jednostek ratunkowych. Załącznik nr 4 wprowadza nowe elementy umundurowania motocyklowych jednostek ratunkowych tj. kurtkę, spodnie, kamizelkę, kask, obuwie, rękawice oraz kominiarkę.

Ponadto wprowadzone zostały korekty w załączniku nr 3, uwzględniające propozycje użytkowników umundurowania, wynikające z nabytych doświadczeń, zmian technologicznych oraz ze zmian klimatycznych, które powodują bezużyteczność odzieży i materiałów przewidzianych na bardzo niskie temperatury. W przypadku bluzy i koszulki odstąpiono od sztywnego ustalenia szerokości czarnych wstawek po bokach, a kieszenie przeniesiono z części przedniej tułowia na rękawy. Wprowadzono zamykanie kieszeni spodni na zamek błyskawiczny zamiast kłapek z rzepami i dodatkowe wstawki czarne na wysokości uda. Podwójne podtrzymywacze paska mają pozwolić na użytkowanie pasek o szerokości do 3 cm i do 6 cm. Wzmocnienia spodni na kolanach mają umożliwiać umieszczenie w nich miękkich wymiennych wkładek ochronnych. W wersji zimowej spodni zrezygnowano z materiału softshell. W polarze dokonano korekty czarnych wstawek na barkach. Polar pozostawiono jako samodzielny element umundurowania, bez pełnienia roli podpinki do kurtki. Zrezygnowano z kurtki całorocznej na rzecz lekkiej kurtki softshell. Skorygowano umiejscowienie kieszeni na kartę magnetyczną oraz zrezygnowano z tunelu w pasie kurtki, na dole i w obszyciu kaptura. Dodano czarne stawki po bokach kurtki i wzdłuż wewnętrznej części rękawów. Kieszenie górne w kurtce będą wpuszczane, z zapięciem na zamek poziomy. Ponieważ wg oczekiwań użytkowników wygląd polaru i kurtki ma być maksymalnie zbieżny, pasy odblaskowe zostały umieszczone na dole odzieży oraz na przedramionach. Z pleców kurtki usunięto logo systemu, które było przykrywane przez kaptur i w związku z tym pozostawało niewidoczne. W kamizelce z tyłu umieszczono kieszeń na sprzęt elektroniczny, z zamkami błyskawicznymi po obu stronach. Znak graficzny systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne został przeniesiony z tyłu kamizelki na przód i umieszczony po prawej stronie. Kamizelka ze względu na jej istotne funkcje w pracy członków zespołów ratownictwa medycznego będzie obowiązkowym elementem umundurowania, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego. Natomiast bielizna zimowa będzie elementem opcjonalnym. Doprecyzowane zostały także wymogi przewidziane dla obuwia.

Istotną zmianą, mającą na celu poprawę bezpieczeństwa i komfortu psychicznego członków naziemnych zespołów ratownictwa medycznego, jest usunięcie z umundurowania danych osobowych umożliwiających identyfikację członków zespołu ratownictwa medycznego tj. naszywki z pierwszą literą imienia i nazwiskiem. W przypadku osób pełniących funkcję kierownika zespołu ratownictwa medycznego, naszywka z pierwszą literą imienia i nazwiskiem została zastąpiona naszywką z nazwą: „KIEROWNIK ZESPOŁU”. Rozporządzenie dopuszcza też stosowanie żeńskich nazw pełnionych funkcji.

Ponadto została wprowadzona zmiana w załączniku nr 5 – Umundurowanie dodatkowe: Kamizelka (pkt 3) w zakresie dotyczącym wyboru koloru kamizelki z wpisanej barwy czerwonej na barwę czerwoną lub barwę fluorescencyjną żółtą (lit. a). Przedmiotowa zmiana ma na celu poprawę widoczności i zwiększenie bezpieczeństwa członków załóg Lotniczego Pogotowia Ratunkowego oraz zwiększenie bezpieczeństwa misji, szczególnie w nocy. W toku prac nad projektem, Polski Komitet Normalizacyjny zaproponował zmianę sposobu odwołania do poszczególnych norm powołanych w treści

rozporządzenia. Zmiana ta pozostaje bez wpływu na zastosowane dotychczas normy, a jedynie zmienia formę ich zapisu na zgodną z wymogami ustawy z dnia 12 września 2002 r. o normalizacji (Dz. U. z 2015 r. poz. 1483). W pozostałym zakresie projekt rozporządzenia powiela rozwiązania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. poz. 118).

3. Jak problem został rozwiązany w innych krajach, w szczególności krajach członkowskich OECD/UE?

Rozwiązania w zakresie umundurowania personelu służb ratowniczych w krajach europejskich są dostosowane do warunków klimatycznych poszczególnych krajów, do uwarunkowań i specyfiki wyróżniającej daną służbę spośród innych służb, a także do różnorodnych tradycji w tym zakresie. Nie jest więc możliwe skorzystanie z wzorców innych służb. Nie są dostępne informacje dotyczące wymagań technicznych w odniesieniu do ubrań w innych służbach w Europie. Wydaje się jednak, że komfort termiczny i użyteczność są głównymi kryteriami decydującymi o wyborze materiału i kroju ubrania.

4. Podmioty, na które oddziałuje projekt

Grupa	Wielkość	Źródło danych	Oddziaływanie
szpitalne oddziały ratunkowe	251	Narodowy Fundusz Zdrowia	określenie oznakowania
zespoły ratownictwa medycznego	1702	wojewódzkie plany działania systemu	określenie oznakowania i umundurowania
jednostki współpracujące z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne	4922	Rejestr Państwowego Ratownictwa Medycznego	określenie oznakowania
Lotnicze Pogotowie Ratunkowe	1	nie dotyczy	określenie oznakowania i umundurowania

5. Informacje na temat zakresu, czasu trwania i podsumowanie wyników konsultacji

Projekt nie podlegał pre-konsultacjom.

Projekt został przesłany do konsultacji publicznych i opiniowania z 7-dniowym terminem na zgłaszanie uwag, do następujących podmiotów:

- 1) Centrum e-Zdrowia;
- 2) Centralny Instytut Ochrony Pracy - Państwowy Instytut Badawczy;
- 3) Federacja Pacjentów Polskich;
- 4) Federacja Przedsiębiorców Polskich;
- 5) Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”;
- 6) Federacja Związków Pracowników Ochrony Zdrowia;
- 7) Forum Rozwoju Ratownictwa Medycznego;
- 8) Forum Związków Zawodowych;
- 9) Fundacja Red-Alert;
- 10) Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego;
- 11) Konfederacja Lewiatan;
- 12) Konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej;
- 13) Konsultant krajowy w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego;
- 14) Konwent Marszałków Województw;
- 15) Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych;
- 16) Krajowa Rada Fizjoterapeutów;
- 17) Krajowa Rada Ratowników Medycznych;
- 18) Krajowy Związek Zawodowy Pracowników Ratownictwa Medycznego;
- 19) Lotnicze Pogotowie Ratunkowe;
- 20) Naczelna Rada Aptekarska;
- 21) Naczelna Rada Lekarska;
- 22) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych;
- 23) NSZZ „Solidarność-80”;
- 24) NSZZ „Solidarność”;
- 25) Ogólnopolski Związek Pracodawców Podmiotów Leczniczych;
- 26) Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych;
- 27) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy;
- 28) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych;
- 29) Ogólnopolski Związek Zawodowy Ratowników Medycznych;
- 30) Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych;
- 31) Ogólnopolskie Towarzystwo Ratowników Medycznych;
- 32) Polska Rada Ratowników Medycznych;
- 33) Polska Rada Resuscytacji;
- 34) Polski Komitet Normalizacyjny;

[illegible]

pozostałe jednostki (oddzielnie)														
Źródła finansowania		Wejście w życie projektowanego rozporządzenia nie spowoduje dodatkowych skutków finansowych dla sektora finansów publicznych, w tym dla budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego i Narodowego Funduszu Zdrowia, z uwagi na przyjęcie rozwiązań zbliżonych do obecnie funkcjonujących i wydłużony okres przejściowy na dostosowanie się do wprowadzanych zmian.												
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń		Nie dotyczy.												
7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe														
Skutki														
Czas w latach od wejścia w życie zmian		0	1	2	3	5	10	Łącznie (0-10)						
W ujęciu pieniężnym (w mln zł, ceny stałe z r.)	duże przedsiębiorstwa													
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw													
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe													
W ujęciu niepieniężnym	duże przedsiębiorstwa	Bez wpływu.												
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw	Projektowane rozporządzenie zobowiązuje dysponentów zespołów ratownictwa medycznego i szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz jednostki współpracujące z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne do przestrzegania wymogów w zakresie oznaczenia i umundurowania.												
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Bez wpływu.												
	osoby starsze i osoby niepełnosprawne	Bez wpływu.												
Niemierzalne														
Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń														
8. Zmiana obciążeń regulacyjnych (w tym obowiązków informacyjnych) wynikających z projektu														
☐ nie dotyczy														
Wprowadzane są obciążenia poza bezwzględnie wymaganymi przez UE (szczegóły w odwróconej tabeli zgodności).					☐ tak ☐ nie ☐ nie dotyczy									
☐ zmniejszenie liczby dokumentów ☐ zmniejszenie liczby procedur ☐ skrócenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:					☐ zwiększenie liczby dokumentów ☐ zwiększenie liczby procedur ☐ wydłużenie czasu na załatwienie sprawy ☐ inne:									
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.					☐ tak ☐ nie ☒ nie dotyczy									
9. Wpływ na rynek pracy														

Nie dotyczy.		
10. Wpływ na pozostałe obszary		
☐ środowisko naturalne ☐ sytuacja i rozwój regionalny ☐ sądy powszechne, administracyjne lub wojskowe	☐ demografia ☐ mienie państwowe ☐ inne:	☐ informatyzacja ☒ zdrowie
Omówienie wpływu	Wejście w życie projektowanej regulacji wpłynie pozytywnie na ujednolicenie oznakowania i umundurowania obowiązującego w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, co pozwoli osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych w tym systemie na właściwe zidentyfikowanie usługodawców.	
11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego		
Rozporządzenie wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.		
12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?		
Rozporządzenie będzie stosowane w sposób ciągły, stąd też nie planuje się ewaluacji efektów projektu, a tym samym nie stosuje się mierników dla tej ewaluacji.		
13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)		
brak		