

**ROZPORZĄDZENIE**  
**MINISTRA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI**  
**ORAZ MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

z dnia .....2021 r.

**w sprawie sposobu i organizacji przeprowadzania szkoleń w zakresie kwalifikowanej  
pierwszej pomocy**

Na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, 2112 i 2401 oraz z 2021 r. poz. 159) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa sposób i organizację szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz aktualizacji wiedzy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy przez:

- 1) funkcjonariuszy, policjantów, strażaków;
- 2) żołnierzy;
- 3) pracowników służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych lub Ministra Obrony Narodowej.

§ 2. Ilekroć w rozporządzeniu jest mowa o:

- 1) ustawie – rozumie się przez to ustawę z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, z późn. zm.);
- 2) szkoleniu – rozumie się przez to szkolenie, mające na celu uzyskanie wiedzy i umiejętności praktycznych w zakresie udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz uzyskanie tytułu ratownika przez osoby, o których mowa w § 1;
- 3) kursie – rozumie się przez to kurs w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, prowadzony na podstawie programu kursu;
- 4) planie szkolenia – rozumie się przez to harmonogram organizacji kursów, opracowany oddzielnie dla każdej ze służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego

do spraw wewnętrznych oraz podmiotów szkolących na potrzeby resortu obrony narodowej, sporządzany corocznie;

- 5) podmiocie szkolącym – rozumie się przez to jednostkę organizacyjną, jednostkę szkoleniową, ośrodek lub centrum szkolenia lub kształcenia, podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych lub Ministra Obrony Narodowej, dysponujące bazą i kadrami dydaktyczną w liczbie dostosowanej do liczby uczestników szkolenia;
- 6) koordynatorze, odpowiednio:
  - a) koordynatorze ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji zwanym dalej „koordynatorem ratownictwa medycznego MSWiA” – rozumie się przez to osobę wyznaczoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, na wniosek komórki organizacyjnej właściwej do spraw zdrowia, która w jego imieniu realizuje zadania w zakresie nadzoru merytorycznego oraz nadzoru w zakresie organizacji i przebiegu szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie spraw wewnętrznych i administracji,
  - b) koordynatorze ratownictwa medycznego Ministerstwa Obrony Narodowej, zwanym dalej „koordynatorem ratownictwa medycznego MON” – rozumie się przez to osobę wyznaczoną przez Ministra Obrony Narodowej na wniosek dyrektora departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw zdrowia, który w imieniu Ministra Obrony Narodowej realizuje zadania nadzoru merytorycznego oraz nadzoru nad organizacją i przebiegiem szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie obrony narodowej oraz nadzoru merytorycznego i rozwoju specjalności wojskowej ratownik,
  - c) koordynatorze ratownictwa medycznego służby – rozumie się przez to osobę, która odpowiednio w imieniu Komendanta Służby Ochrony Państwa, Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Straży Granicznej realizuje zadania w zakresie nadzoru merytorycznego i nadzoru nad organizacją i przebiegiem szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy,
  - d) koordynatorze ratownictwa medycznego szkoły policyjnej – rozumie się przez to osobę odpowiadającą za nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkoleń w jednostkach szkoleniowych Policji,

- e) koordynatorze ratownictwa medycznego szkoły Państwowej Straży Pożarnej zwanym dalej „koordynatorem ratownictwa medycznego szkoły PSP” – rozumie się przez to osobę odpowiadającą za nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkoleń w szkole Państwowej Straży Pożarnej,
  - f) wojewódzkim koordynatorze ratownictwa medycznego służby – rozumie się przez to osobę odpowiadającą za nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkolenia służby z terenu województwa, z zastrzeżeniem, że w przypadku Straży Granicznej rozumie się przez to osobę odpowiadającą za nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkolenia służby z terenu zasięgu oddziału lub ośrodka szkolenia Straży Granicznej,
  - g) powiatowym/miejskim koordynatorze ratownictwa medycznego Państwowej Straży Pożarnej, zwanym dalej „powiatowym/miejskim koordynatorem ratownictwa medycznego PSP” – rozumie się przez to osobę odpowiadającą za nadzór i organizację doskonalenia zawodowego w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy na terenie powiatu/miasta,
  - h) koordynatorze szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy podmiotu szkolącego na potrzeby resortu obrony narodowej, zwanym dalej „koordynatorem szkolenia KPP” wraz z nazwą podmiotu szkolącego – rozumie się przez to osobę, posiadającą kwalifikacje do organizowania i prowadzenia zajęć z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, odpowiadającą za organizację i przebieg szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w jednostce szkolącej na potrzeby resortu obrony narodowej, będącą jednocześnie kierownikiem merytorycznym kursu;
- 7) programie kursu – rozumie się przez to program, na podstawie którego realizowane jest szkolenie w podmiocie szkolącym, opracowany w oparciu o ramowy program kursu, określony w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 8 ustawy, odpowiednio przez:
- a) koordynatora ratownictwa medycznego służby, zatwierdzonym przez koordynatora ratownictwa medycznego MSWiA – w odniesieniu do podmiotów szkolących na potrzeby resortu spraw wewnętrznych,
  - b) koordynatora szkolenia KPP podmiotu szkolącego, we współpracy z kierownikiem podmiotu szkolącego, zatwierdzany przez koordynatora ratownictwa medycznego MON, po uzgodnieniu z przełożonym kierownikiem tego podmiotu szkolącego – w odniesieniu do podmiotów szkolących na potrzeby resortu obrony narodowej;

- 8) kierownika podmiotu szkolącego – rozumie się przez to osobę kierującą podmiotem szkolącym, odpowiedzialną za prawidłową organizację szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy;
- 9) zaświadczeniu – rozumie się przez to zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, lub o uzyskaniu tytułu ratownika – zgodne ze wzorem określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 8 ustawy.

§ 3. Sposób i organizacja przeprowadzenia szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz aktualizacji wiedzy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w służbach podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, są określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 4. Sposób i organizacja przeprowadzenia szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz aktualizacji wiedzy w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy żołnierzy i pracowników jednostek podległych lub nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej, są określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 5. 1. Plan szkolenia określa:

- 1) zaplanowaną liczbę kursów;
- 2) terminy realizacji kursów;
- 3) nazwę podmiotu szkolącego, odpowiadającego za organizację szkolenia.

2. Plan szkolenia opracowany jest odpowiednio:

- 1) oddzielnie dla każdej ze służb podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych – przez koordynatorów ratownictwa medycznego służb;
- 2) przez koordynatorów szkolenia KPP podmiotów szkolących na potrzeby Ministerstwa Obrony Narodowej, w uzgodnieniu z jednostką/dowództwem, której ta jednostka szkoląca podlega, zatwierdzany przez koordynatora ratownictwa medycznego MON.

§ 6. 1. Kurs kończy się egzaminem z wiedzy i umiejętności objętych programem kursu.

2. Egzamin składa się z dwóch części: egzaminu teoretycznego i praktycznego, przy czym każda część egzaminu oceniana jest oddzielnie.

3. Do egzaminu może przystąpić osoba, która:

- 1) odbyła wszystkie zajęcia teoretyczne i praktyczne objęte programem kursu – w przypadku osób, które przystępują do egzaminu po raz pierwszy lub po upływie 3 lat od dnia wydania zaświadczenia, lub

- 2) posiada ważne zaświadczenie o uzyskaniu tytułu ratownika – w przypadku osób recertyfikujących uprawnienia.

§ 7. 1. Egzamin teoretyczny przeprowadzany jest w formie testu, ujętego w karcie testowej, składającego się z zestawu 30 zadań testowych, wybranych przez komisję egzaminacyjną, spośród zadań testowych opracowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych, działające na podstawie odrębnych przepisów i podanych do publicznej informacji na stronie internetowej Centrum Egzaminów Medycznych.

2. Odpowiedzi na zadania testowe udziela się wyłącznie na karcie testowej.

3. Karty testowe są przygotowywane, przechowywane i przekazywane w warunkach uniemożliwiających ich nieuprawnione ujawnienie oraz dostarczane na miejsce egzaminu teoretycznego przez przewodniczącego komisji egzaminacyjnej.

4. Karty testowe są zabezpieczone w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z ich treścią przez kursantów lub osoby nieuprawnione. Usunięcie zabezpieczeń i ujawnienie treści kart testowych następuje w sali egzaminacyjnej po rozpoczęciu egzaminu teoretycznego, w obecności osób zdających.

5. W trakcie egzaminu teoretycznego zabronione jest wynoszenie karty testowej z sali egzaminacyjnej oraz kopiowanie, spisywanie lub fotografowanie pytań zawartych w karcie testowej.

6. Podstawą do zaliczenia egzaminu teoretycznego jest udzielenie prawidłowych odpowiedzi na co najmniej 90% zadań testowych zawartych w karcie testowej.

7. Pozytywny wynik egzaminu teoretycznego stanowi warunek konieczny dopuszczenia do egzaminu praktycznego.

§ 8. 1. Egzamin praktyczny obejmuje wykonanie przez osobę zdającą:

- 1) dwóch losowo wybranych przez osobę zdającą zadań egzaminacyjnych sprawdzających praktyczne postępowanie w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy;
- 2) resuscytacji krążeniowo-oddechowej na fantomie z elektronicznym monitorowaniem i oceną wykonywanych czynności wraz z możliwością wydruku danych.

2. Wykonanie zadań, o których mowa w ust. 1, oceniane jest odrębnie przez każdego członka komisji, posługującego się następującą skalą ocen: 5 (bardzo dobry), 4,5 (dobry plus), 4 (dobry), 3,5 (dostateczny plus), 3 (dostateczny), 2 (niedostateczny).

3. Oceną końcową z egzaminu praktycznego jest ocena wynikająca ze średniej arytmetycznej ocen cząstkowych, uzyskanych od poszczególnych członków komisji,

zaokrąglona do oceny, o której mowa w ust. 2. Negatywna ocena wyklucza uzyskanie pozytywnej oceny końcowej.

4. Częstkowa ocena niedostateczna wyklucza zaliczenie egzaminu praktycznego.

§ 9. 1. W przypadku gdy osoba zdająca nie zaliczy w całości lub w części egzaminu lub nie przystąpi do niego w całości lub w jego części, z ważnych przyczyn losowych, może ona przystąpić do egzaminu lub jego części w następnym terminie, nie więcej jednak niż 2 razy.

2. Termin egzaminu, o którym mowa w ust. 1 określa kierownik merytoryczny kursu.

§ 10. 1. Egzamin jest przeprowadzany przez komisję egzaminacyjną, składającą się z trzech osób, w tym:

- 1) przewodniczącego komisji egzaminacyjnej, odpowiednio:
  - a) koordynatora ratownictwa medycznego służby albo wyznaczonego przez niego: koordynatora szkoły policyjnej lub koordynatora ratownictwa medycznego szkoły Państwowej Straży Pożarnej lub wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego albo inna osoba przez niego wskazana – w odniesieniu do podmiotów szkolących podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
  - b) koordynatora szkolenia KPP podmiotu szkolącego – w odniesieniu do podmiotów szkolących na potrzeby resortu obrony narodowej;
- 2) członka komisji egzaminacyjnej, wyznaczanego spośród wskazanych poniżej osób:
  - a) konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej właściwy ze względu na siedzibę podmiotu szkolącego lub wskazany przez niego lekarz systemu, ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu, którzy posiadają co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, o których mowa w art. 32 ustawy,
  - b) konsultant wojskowej służby zdrowia w dziedzinie medycyny ratunkowej lub wskazany przez niego lekarz systemu, ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu, którzy posiadają co najmniej 5-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, o których mowa w art. 32 ustawy,
  - c) lekarz systemu, o którym mowa w art. 3 pkt 3 ustawy lub lekarz posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu, o którym mowa w § 2 pkt 6,

3) przedstawiciela podmiotu szkolącego - lekarza lub pielęgniarkę lub ratownika medycznego, wskazanego przez kierownika podmiotu szkolącego.

2. Komisję egzaminacyjną powołuje i odwołuje kierownik podmiotu szkolącego.

3. Miejsce i terminy egzaminu ustala kierownik podmiotu szkolącego w porozumieniu z przewodniczącym komisji egzaminacyjnej.

4. W skład komisji egzaminacyjnej nie może być powołana osoba, która jest małżonkiem, wstępnym, zstępnym albo powinowatym do drugiego stopnia włącznie w stosunku do osoby, która składa egzamin.

§ 11. 1. Przewodniczący komisji egzaminacyjnej, o którym mowa w § 10 ust. 1 pkt 1, sporządza protokół z egzaminu, który zawiera:

- 1) datę i miejsce przeprowadzenia egzaminu;
- 2) nazwę i kod kursu, jeśli zostały nadane;
- 3) nazwę podmiotu szkolącego;
- 4) numer i datę wydania dokumentu wyznaczającego członków komisji egzaminacyjnej;
- 5) (stopnie), imiona i nazwiska oraz funkcje członków komisji egzaminacyjnej;
- 6) liczbę osób przystępujących do egzaminu oraz procent zdawalności;
- 7) (stopnie), imiona i nazwiska osób przystępujących do egzaminu;
- 8) numery zestawów egzaminacyjnych wylosowanych przez zdających;
- 9) wykaz ocen częściowych uzyskanych od poszczególnych członków komisji egzaminacyjnej;
- 10) ocenę końcową z egzaminu;
- 11) miejsce na ujęcie ewentualnych uwag z przebiegu egzaminu;
- 12) podpisy członków komisji egzaminacyjnej;
- 13) na uzupełnienie protokołu w numery wydanych zaświadczeń.

2. Przewodniczący komisji egzaminacyjnej przekazuje protokół kierownikowi podmiotu szkolącego, w terminie do 7 dni od dnia egzaminu.

3. Kierownik podmiotu prowadzącego kurs:

- 1) uzupełnia protokół o numery zaświadczeń wydanych osobom, które zaliczyły egzamin;
- 2) przekazuje kopię protokołu odpowiednio – koordynatorowi ratownictwa medycznego służby lub koordynatorowi ratownictwa medycznego MON, w terminie do 7 dni od dnia jego otrzymania.

4. Osobie, która złożyła egzamin z wynikiem pozytywnym, kierownik podmiotu szkolącego wydaje zaświadczenie ważne przez okres 3 lat od dnia jego wydania:

- 1) o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, lub
- 2) o uzyskaniu tytułu ratownika – w przypadku osób przystępujących do egzaminu potwierdzającego posiadanie wiedzy i umiejętności w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

5. Kierownik podmiotu szkolącego wydaje osobie zaświadczenie, o którym mowa w ust. 4, w terminie do 14 dni od dnia złożenia egzaminu z wynikiem pozytywnym.

6. Do egzaminu potwierdzającego posiadanie wiedzy i umiejętności w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy przystępuje osoba, która posiada jedno z zaświadczeń, o którym mowa w ust. 4, którego termin ważności upływa nie później niż na 2 miesiące od dnia planowanego egzaminu.

§ 12. Kurs, który rozpoczął się przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia przeprowadza się na podstawie przepisów dotychczasowych.

§ 13. Traci moc rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej z dnia 12 grudnia 2008 r. w sprawie szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. poz. 1537, z 2011 r. poz. 1778 oraz z 2018 r. poz. 1752).

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

**MINISTER SPRAW  
WEWNĘTRZNYCH  
I ADMINISTRACJI**

**MINISTER OBRONY NARODOWEJ**

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU PLANOWEGO

*Katarzyna KOBIEŃSKA*  
Katarzyna KOBIEŃSKA

w porozumieniu:

**MINISTER ZDROWIA**

NACZELNIK  
WYDZIAŁU USTAWODAWSTWA W OBRĘBIE  
DEPARTAMENTU PRAWNego

*Milena ZAWADZKA*  
Milena ZAWADZKA

RADCA PRAWNY  
DEPARTAMENTU WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

*Aleksander PAWEŁ CZAK*  
Aleksander PAWEŁ CZAK

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU  
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

*płk Mariusz ŚWIDERSKI*  
płk Mariusz ŚWIDERSKI

SEKRETARZ STANU  
W MINISTERSTWIE OBRONY NARODOWEJ

*Wojciech SKURKIEWICZ*  
Wojciech SKURKIEWICZ



## **SPOSÓB I ORGANIZACJA PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA ORAZ AKTUALIZACJI WIEDZY W ZAKRESIE KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY W SŁUŻBACH PODLEGLYCH LUB NADZOROWANYCH PRZEZ MINISTRA WŁAŚCIWEGO DO SPRAW WEWNĘTRZNYCH**

### **I. ORGANIZACJA PROWADZENIA SZKOLENIA I WYMOGI DLA KADRY DYDAKTYCZNEJ**

1. Podmiot szkolący prowadzi szkolenia na podstawie programu kursu.

2. Zajęcia teoretyczne i praktyczne kursu prowadzą:

- 1) lekarz, lub
- 2) pielęgniarka, lub
- 3) ratownik medyczny,

- posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu, oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, realizujący ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.

3. Zajęcia teoretyczne i praktyczne w zakresie:

- 1) psychicznego wsparcia poszkodowanego - prowadzi psycholog posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe;
- 2) ratownictwa technicznego, chemicznego, biologicznego, zdarzeń radiacyjnych oraz zdarzeń związanych ze skutkami wybuchów - prowadzi osoba posiadająca co najmniej 5-letnie doświadczenie w wykonywaniu czynności ratowniczych;
- 3) udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy w środowisku niebezpiecznym - prowadzi osoba posiadająca aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu udzielania pomocy poszkodowanym w środowisku skażonym czynnikami chemicznymi, biologicznymi, promieniotwórczymi, w środowisku powybuchowym (Chemical, Biological, Radiological, Nuclear and Explosives - CBRNE).

4. Dopuszcza się prowadzenie zajęć teoretycznych w formie kształcenia z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej (e-learning), opracowanej przez podmioty szkolące, z tym że w przypadku PSP w uzgodnieniu ze wskazanym koordynatorem ratownictwa medycznego szkoły PSP.

### **II. NADZÓR NAD PROWADZENIEM SZKOLENIA**

1. W celu zapewnienia prawidłowej organizacji i nadzoru nad przeprowadzaniem szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy minister właściwy do spraw wewnętrznych powołuje koordynatora ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, który w jego imieniu sprawuje nadzór merytoryczny nad organizacją i przebiegiem szkoleń w podmiotach szkolących, na potrzeby resortu spraw wewnętrznych z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy.

- 1) Koordynatorem ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji może być lekarz lub pielęgniarka, lub ratownik medyczny, który:
  - a) posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny,
  - b) posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe,
  - c) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego ramowym programem kursu,
  - d) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.
- 2) Do zadań koordynatora ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, w szczególności należy:
  - a) sprawowanie nadzoru nad organizacją i przebiegiem szkoleń w służbach;
  - b) sprawowanie nadzoru merytorycznego nad wykonywaniem zadań przez koordynatorów ratownictwa medycznego służb;
  - c) opiniowanie planów szkoleń, sporządzanych przez koordynatorów ratownictwa medycznego służb przed ich zatwierdzeniem;
  - d) rekomendowanie programu kursu opracowanego przez poszczególne służby do zatwierdzenia odpowiednio przez Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej, Komendanta Głównego Policji, Komendanta Głównego Straży Granicznej, Komendanta Służby Ochrony Państwa;
  - e) zatwierdzanie - przedkładanych przez koordynatorów ratownictwa medycznego służb roczne sprawozdania z realizacji szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w służbach;
  - f) sporządzanie corocznego sprawozdania z organizacji szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w ministerstwie i przedstawianie go właściwemu ministrowi;
  - g) dokonywanie oceny jakości przeprowadzanych szkoleń w służbach;
  - h) opracowywanie i aktualizacja materiałów i pomocy szkoleniowych zgodnie z wytycznymi krajowych i międzynarodowych towarzystw naukowych działających w dziedzinie ratownictwa medycznego;
  - i) współpraca z krajowymi i międzynarodowymi towarzystwami naukowymi działającymi w obszarze ratownictwa medycznego i medycyny ratunkowej, wydawanie wytycznych i zaleceń dotyczących organizacji i przebiegu szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie spraw wewnętrznych w uzgodnieniu z dyrektorem departamentu zdrowia,
  - j) inne zadania wynikające z potrzeby zapewnienia sprawnej organizacji i przebiegu szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie spraw wewnętrznych.

2. Nadzór merytoryczny oraz nadzór w zakresie organizacji i przebiegu szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy realizuje w poszczególnych służbach koordynator ratownictwa medycznego służby.

- 1) Koordynatorem ratownictwa medycznego służby może być lekarz lub pielęgniarka, lub ratownik medyczny, który:
  - a) posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny,
  - b) posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe,
  - c) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu,

- d) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.
- 2) Koordynatora ratownictwa medycznego służby, po akceptacji koordynatora ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji powołuje Komendant Główny Państwowej Straży Pożarnej, Komendant Główny Policji, Komendant Główny Straży Granicznej, Komendant Służby Ochrony Państwa.
- 3) Koordynator ratownictwa medycznego służby:
- a) nadzoruje organizację, przebieg szkoleń oraz realizację planu szkoleń w służbie;
  - b) przygotowuje plan szkoleń i do końca lutego danego roku lub na 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia przedkłada do zaopiniowania koordynatorowi ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
  - c) przedstawia do akceptacji Komendanta Służby Ochrony Państwa lub Komendantów Głównych właściwych służb, roczne sprawozdanie z realizacji planu szkoleń, ze szczególnym uwzględnieniem oceny jakości szkoleń, i w terminie do końca I kwartału następnego roku, przesyła je do zatwierdzenia koordynatorowi ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
  - d) opracowuje program kursu w służbie i w terminie 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia przedstawia go koordynatorowi ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji;
  - e) rekomenduje członków Komisji Egzaminacyjnych;
  - f) przewodniczy Komisji Egzaminacyjnej;
  - g) dokonuje oceny jakości szkoleń prowadzonych w służbie;
  - h) współpracuje z koordynatorem ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w zakresie aktualizacji materiałów i pomocy szkoleniowych, a także w zakresie ewaluacji planów i programów szkolenia;
  - i) nadzoruje działania wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego służby oraz koordynatorów ratownictwa medycznego szkół policyjnych i koordynatorów ratownictwa medycznego szkół Państwowej Straży Pożarnej.
- 4) Koordynatorem ratownictwa medycznego szkoły policyjnej, szkoły Państwowej Straży Pożarnej może być lekarz lub pielęgniarka, lub ratownik medyczny, który:
- a) posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny,
  - b) posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w jednostkach systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy.
  - c) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu,
  - d) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.
- 5) Koordynatora ratownictwa medycznego szkoły policyjnej, szkoły Państwowej Straży Pożarnej po akceptacji koordynatora ratownictwa medycznego służby powołuje odpowiednio Komendant Główny Policji, Komendant Główny Państwowej Straży Pożarnej.
- 6) Koordynator ratownictwa medycznego szkoły policyjnej, szkoły Państwowej Straży Pożarnej:
- a) nadzoruje sposób i organizację prowadzenia oraz przebieg szkoleń w szkole policyjnej, szkole Państwowej Straży Pożarnej;

- b) prowadzi rejestr zaświadczeń wydanych po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu tytułu ratownika oraz po zdaniu egzaminu potwierdzającego;
- c) przygotowuje roczny terminarz szkoleń i egzaminów oraz przedkłada go do zatwierdzenia koordynatorowi ratownictwa medycznego służby;
- d) przedkłada koordynatorowi ratownictwa medycznego służby roczne sprawozdanie dotyczące realizacji szkoleń.

3. Nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkolenia służby z terenu województwa, z zastrzeżeniem, że w przypadku Straży Granicznej rozumie się przez to osobę odpowiadającą za nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkolenia służby z terenu zasięgu oddziału lub ośrodka szkolenia Straży Granicznej realizuje wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego służby.

- 1) Wojewódzkim koordynatorem ratownictwa medycznego służby może być lekarz lub pielęgniarka, lub ratownik medyczny, który:
  - a) posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny,
  - b) posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe.
  - c) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu,
  - d) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.
- 2) Wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego służby, po akceptacji koordynatora ratownictwa medycznego służby powołuje komendant wojewódzki służby.
- 3) Wojewódzki koordynator ratownictwa medycznego służby w szczególności:
  - a) nadzoruje sposób i organizację przeprowadzenia oraz przebieg szkoleń;
  - b) organizuje szkolenia we właściwej służbie z terenu województwa, a w przypadku Straży Granicznej - z terenu zasięgu oddziału lub ośrodka szkolenia Straży Granicznej;
  - c) dokonuje oceny jakości szkoleń prowadzonych na terenie województwa, a w przypadku Straży Granicznej - na terenie zasięgu oddziału lub ośrodka szkolenia Straży Granicznej;
  - d) przedkłada koordynatorowi ratownictwa medycznego służby roczne sprawozdania dotyczące realizacji szkoleń i oceny jakości szkoleń organizowanych przez podmioty szkolące oraz wyniki ewaluacji szkoleń;
  - e) bierze udział w egzaminach z rekomendacji koordynatora służby;
  - f) prowadzi rejestr zaświadczeń wydanych po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu tytułu ratownika oraz po zdaniu egzaminu potwierdzającego.

4. Nadzór nad sposobem i organizacją przeprowadzenia szkolenia z terenu powiatu/miasta realizuje powiatowy/miejski koordynator ratownictwa medycznego PSP.

4.1. Powiatowym/miejskim koordynatorem ratownictwa medycznego służby może być lekarz lub pielęgniarka, lub ratownik medyczny, który:

- a) posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe,
- b) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu,
- c) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego;

4.2. Powiatowego / miejskiego koordynatora ratownictwa medycznego PSP po akceptacji wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego PSP powołuje właściwy powiatowy/miejski komendant PSP.

4.3. Powiatowy/miejski koordynator ratownictwa medycznego PSP, w szczególności:

- a) nadzoruje sposób i organizację przeprowadzenia oraz przebieg szkoleń; organizuje i prowadzi doskonalenie zawodowe w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w Komendach Powiatowych i Miejskich PSP;
- b) przedkłada wojewódzkiemu koordynatorowi ratownictwa medycznego PSP roczne sprawozdania dotyczące realizacji szkoleń i oceny jakości szkoleń organizowanych przez podmioty szkolące oraz wyniki ewaluacji szkoleń;
- c) bierze udział w egzaminach z rekomendacji wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego PSP;
- d) przedstawia wojewódzkiemu koordynatorowi ratownictwa medycznego służby roczne sprawozdania dotyczące realizacji szkoleń realizowanych w ramach jednostki organizacyjnej PSP.

### III. OCENA JAKOŚCI SZKOLENIA

1. Szkolenie prowadzone w podmiotach szkolących na potrzeby resortu ministerstwa spraw wewnętrznych podlega cyklicznej ocenie jakości w oparciu o następujące kryteria:

- a) zgodność prowadzonego szkolenia z planem szkoleń i programem kursu,
- b) spełnianie wymogów w zakresie kadry i bazy dydaktycznej,
- c) wykorzystanie kadry i bazy dydaktycznej,
- d) dostępność aktualnych materiałów i pomocy szkoleniowych,
- e) analizę arkuszy ewaluacyjnych szkolenia.

2. Cyklicznej oceny jakości szkolenia prowadzonego w podmiotach szkolących, w oparciu o kryteria wymienione w pkt. 1 dokonuje koordynator ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji - nie rzadziej niż raz na kwartał.

3. Koordynator, o którym mowa w pkt. 2 może powołać komisję, w składzie określonym przez tego koordynatora, która wraz z nim dokona oceny jakości szkolenia.

4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości prowadzonego szkolenia z kryteriami określonymi w pkt. 1, koordynator ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji przerywa szkolenie i informuje ministra właściwego do spraw wewnętrznych, poprzez kierownika komórki organizacyjnej właściwej do spraw zdrowia oraz przełożonego kierownika tego podmiotu szkolącego, o wstrzymaniu prowadzonego szkolenia przez ten podmiot szkolący wraz z zaleceniami dotyczącymi sposobu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości,

5. Po usunięciu nieprawidłowości, podmiot szkolący pisemnie informuje o tym fakcie koordynatora ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz przełożonego kierownika tego podmiotu szkolącego.

6. Decyzję o wznowieniu szkolenia w podmiocie szkolącym podejmuje koordynator ratownictwa medycznego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji i informuje ministra właściwego do spraw wewnętrznych, poprzez kierownika komórki organizacyjnej właściwej do spraw zdrowia oraz przełożonego kierownika podmiotu szkolącego.

7. Osoby uczestniczące w kursie prowadzonym przez podmiot szkolący, w stosunku do którego wstrzymano prowadzenie szkolenia, odbywają szkolenie ponownie od początku, niezależnie od etapu, na którym szkolenie zostało wstrzymane.

#### IV. SPOSÓB AKTUALIZACJI WIEDZY RATOWNIKA W ZAKRESIE KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY

1. Aktualizacja wiedzy ratownika w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy obejmuje następujące sposoby i formy:

- 1) udział w seminariach, warsztatach szkoleniowych organizowanych w macierzystej jednostce wojskowej lub przez jednostki, służby ratownicze, instytucje, organizacje działające w obszarze ratownictwa,
- 2) udział w ćwiczeniach, pokazach, warsztatach,
- 3) udział w zawodach, mistrzostwach lub innych formach współzawodnictwa,
- 4) udział w formach kształcenia na odległość (e-learning), opracowanych przez podmioty szkolące lub towarzystwa naukowe, instytucje, działające na rzecz poprawy bezpieczeństwa w Polsce,
- 5) samokształcenie przygotowujące do właściwej realizacji zadań na zajmowanym stanowisku służbowym oraz do wykonywanych zadań zawodowych.

2. Organizacja form aktualizacji wiedzy, wymienionych w pkt. 1 obejmuje zagadnienia z zakresu:

- 1) czynności wykonywanych przez ratownika w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy:
  - a) resuscytacji krążeniowo-oddechowej, w tym z zastosowaniem defibrylatora automatyzowanego,
  - b) tamowania krwotoków zewnętrznych i opatrywania ran,
  - c) unieruchamiania złamań i podejrzeń złamań kości oraz zwichnięć,
  - d) ochrony przed wychłodzeniem lub przegrzaniem,
  - e) prowadzenia wstępnego postępowania przeciwwstrząsowego poprzez właściwe ułożenie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, ochronę termiczną osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
  - f) stosowania tlenoterapii biernej,
  - g) ewakuacji z miejsca zdarzenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
  - h) wsparcia psychicznego osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
  - i) prowadzenia wstępnej segregacji medycznej,
- 2) podstaw prawnych organizacji ratownictwa medycznego, bezpieczeństwa własnego, poszkodowanego oraz miejsca zdarzenia, obsługi sprzętu ratowniczego, zestawów ratowniczych,
- 3) elementów anatomii i fizjologii, oceny poszkodowanego, badania wstępnego oraz szczegółowego,
- 4) postępowania z poszkodowanym we wstrząsie oraz innych stanach nagłych takich jak epilepsja, hipo- lub hiperglikemia, hipotermia, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, zatrucia, podtopienia,
- 5) postępowania z poszkodowanym w przypadku wystąpienia: obrażeń mechanicznych, chemicznych, termicznych, elektrycznych, skażeń promieniotwórczych, powybuchowych, złamań, zwichnięć, skręceń, krwotoków, obrażeń klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa lub kończyn,
- 6) znajomości zasad postępowania w przypadku wystąpienia aktu terroru, skutkującego dużą liczbą poszkodowanych, w tym taktyki działań ratowniczych, zdarzenia masowego,

- mnożego, segregacji wstępnej poszkodowanych i ewakuacji ze strefy zagrożenia, znajomości zasad udzielania pomocy poszkodowanym w warunkach pola walki,
- 7) wsparcia psychicznego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

NACZELNIK

WYDZIAŁU USTAWODAWSTWA WOJSKOWEGO  
DEPARTAMENTU PRAWNEGO

  
Miłena ZAWADZKA

RADCA PRAWNY

DEPARTAMENTU WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

  
Aleksander PAWELCZAK

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU PRAWNEGO

  
Katarzyna KOBIEJSKA

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU  
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

  
plk Mariusz ŚWIDERSKI

SEKRETARZ STANU  
W MINISTERSTWIE OBRONY NARODOWEJ

  
Wojciech SKURKIEWICZ





## **SPOSÓB I ORGANIZACJA PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA ORAZ AKTUALIZACJI WIEDZY W ZAKRESIE KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY ŻOŁNIERZY I PRACOWNIKÓW SŁUŻB PODLEGŁYCH LUB NADZOROWANYCH PRZEZ MINISTRA OBRONY NARODOWEJ**

### **I. ORGANIZACJA PROWADZANIA SZKOLENIA I WYMOGI DLA KADRY DYDAKTYCZNEJ**

1. Podmiot szkolący prowadzi szkoleni na podstawie programu kursu, opracowanego w oparciu o ramowy program kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 8 ustawy.

2. Zajęcia teoretyczne i praktyczne kursu prowadzą:

- 1) lekarz, lub
- 2) pielęgniarka, lub
- 3) ratownik medyczny,

- posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu, oraz co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, realizujący ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.

3. Zajęcia teoretyczne i praktyczne w zakresie:

- 1) psychologicznych aspektów wsparcia poszkodowanego - prowadzi psycholog posiadający co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe;
- 2) ratownictwa technicznego, chemicznego i ekologicznego - prowadzi osoba posiadająca co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu czynności ratowniczych;
- 3) udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy w środowisku niebezpiecznym - prowadzi osoba posiadająca aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu udzielania pomocy poszkodowanym w warunkach pola walki, środowisku skażonym czynnikami chemicznymi, biologicznymi, radiologicznymi, nuklearnymi (Chemical, Biological, Radiological, Nuclear – CBRN).

4. Dopuszcza się prowadzenie zajęć teoretycznych w formie kształcenia na odległość (e-learning), opracowanej przez podmioty szkolące, zatwierdzone przez koordynatora ratownictwa medycznego MON.

### **II. NADZÓR NAD PROWADZENIEM SZKOLENIA**

1. W celu zapewnienia prawidłowej organizacji i nadzoru nad przeprowadzaniem szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy Minister Obrony Narodowej powołuje koordynatora ratownictwa medycznego MON, który w jego imieniu sprawuje nadzór merytoryczny nad organizacją i przebiegiem szkolenia w podmiotach szkolących, na potrzeby resortu obrony narodowej.

- 1) Koordynatorem ratownictwa medycznego MON, może być lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, który:
  - a) posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny,
  - b) posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe,

- c) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu,
- d) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.

2) Do zadań koordynatora ratownictwa medycznego MON, w szczególności należy:

- a) sprawowanie nadzoru nad organizacją i przebiegiem szkoleń w podmiotach szkolących na potrzeby resortu obrony narodowej,
- b) dokonywanie okresowej oceny jakości prowadzonego szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w podmiotach szkolących (nie rzadziej niż raz na kwartał),
- c) sprawowanie nadzoru merytorycznego nad wykonywaniem zadań przez koordynatorów szkolenia KPP podmiotów szkolących,
- d) zatwierdzanie prowadzenia szkolenia przez podmioty szkolące, z uwzględnieniem założeń organizacyjno - programowych ujętych w ramowym programie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 13 ust. 8 ustawy,
- e) zatwierdzanie planów szkolenia, sporządzanych przez koordynatorów szkolenia KPP,
- f) zatwierdzanie programów kursów, opracowanych przez poszczególnych koordynatorów szkolenia KPP,
- g) analizowanie i zatwierdzanie rocznych sprawozdań z realizacji szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w podmiotach szkolących, przedkładanych przez koordynatorów szkolenia KPP,
- h) współpraca z dyrektorem departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwym do spraw zdrowia w zakresie opracowywania i opiniowania projektów aktów prawnych, instrukcji, wytycznych i innych systemowych regulacji związanych z organizacją i prowadzeniem szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie obrony narodowej,
- i) opracowywanie projektów koncepcji rozwoju specjalności wojskowej ratownik - z uwzględnieniem aktualnych potrzeb i wniosków resortu obrony narodowej, w uzgodnieniu z dyrektorem departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwym do spraw zdrowia,
- j) sporządzanie w oparciu o sprawozdania, o których mowa w lit. g, rocznego sprawozdania z realizacji szkoleń z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w resorcie obrony narodowej i przedstawianie go Ministrowi Obrony Narodowej, poprzez dyrektora departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw zdrowia,
- k) wydawanie wytycznych i zaleceń dotyczących organizacji i przebiegu szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie obrony narodowej - w uzgodnieniu z dyrektorem departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwym do spraw zdrowia,
- l) opracowywanie i aktualizacja materiałów i pomocy szkoleniowych w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w oparciu o wytyczne i zalecenia krajowych i międzynarodowych towarzystw naukowych w dziedzinie ratownictwa medycznego i medycyny ratunkowej,

- m) organizowanie odpraw, konferencji, seminariów w zakresie organizacji i przebiegu szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz aktualizacji wiedzy i umiejętności praktycznych ratowników w resorcie obrony narodowej,
- n) inne zadania wynikające z potrzeby zapewnienia sprawnej organizacji i przebiegu szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie obrony narodowej.

2. Kierownik podmiotu szkolącego na potrzeby resortu obrony narodowej, w uzgodnieniu z koordynatorem ratownictwa medycznego MON powołuje koordynatora szkolenia KPP .

- 1) Koordynatorem tym może być lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny, który:
  - a) posiada tytuł zawodowy magistra lub równorzędny albo tytuł zawodowy licencjata,
  - b) posiada co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe,
  - c) posiada aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego programem kursu,
  - d) realizuje ustawowy obowiązek kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego.
- 2) Do zadań koordynatora szkolenia KPP należy:
  - a) nadzorowanie organizacji i przebiegu szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w podległym mu zadaniowo podmiocie szkolącym oraz realizacja zatwierdzonego planu szkoleń,
  - b) dokonywanie systematycznej oceny jakości szkoleń w oparciu o kryteria określone w pkt III pkt 1 a-d;
  - c) opracowywanie programu kursu, uzgadnianie go i przedstawianie do zatwierdzenia koordynatorowi szkolenia KPP MON,
  - d) przygotowanie planu szkolenia realizowanego w podległym mu zadaniowo podmiocie szkolącym, na dany rok kalendarzowy,
  - e) prowadzenie rejestru wydanych zaświadczeń o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika oraz o uzyskaniu tytułu ratownika, po zdaniu egzaminu potwierdzającego,
  - f) przedstawianie koordynatorowi szkolenia KPP MON rocznych sprawozdań z realizacji szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w podległym mu zadaniowo podmiocie szkolącym, według zatwierdzonego planu szkolenia na dany rok kalendarzowy, ze szczególnym uwzględnieniem oceny jakości szkoleń oraz wniosków zebranych w toku szkolenia,
  - g) opracowywanie po każdym kursie zbiorczej analizy arkuszy ewaluacyjnych szkolenia i przekazywanie koordynatorowi szkolenia KPP MON,
  - h) opracowywanie i przekazywanie koordynatorowi szkolenia KPP MON wniosków i rekomendacji w obszarze organizacji i przebiegu szkolenia oraz przepisów normujących przebieg i organizację szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie obrony narodowej,
  - i) współpraca z koordynatorem szkolenia KPP MON, w zakresie aktualizacji materiałów i pomocy szkoleniowych w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy,
  - j) nadzór nad usuwaniem nieprawidłowości w prowadzeniu szkolenia,
  - k) organizowanie w porozumieniu z koordynatorem szkolenia KPP w MON, odpraw, konferencji, seminariów mających na celu aktualizację wiedzy i umiejętności praktycznych ratowników, w resorcie obrony narodowej,

- l) inne zadania wynikające z potrzeby zapewnienia sprawnej organizacji i przebiegu szkolenia z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy, w resorcie obrony narodowej.

### **III. OCENA JAKOŚCI SZKOLENIA**

1. Szkolenie prowadzone w podmiotach szkolących na potrzeby resortu obrony narodowej podlega cyklicznej ocenie jakości w oparciu o następujące kryteria:

- a) zgodność prowadzonego szkolenia z zatwierdzonym programem kursu i planem szkolenia,
- b) spełnianie wymogów w zakresie kadry i bazy dydaktycznej,
- c) wykorzystanie kadry i bazy dydaktycznej,
- d) dostępność aktualnych materiałów i pomocy szkoleniowych,
- e) analizę arkuszy ewaluacyjnych szkolenia.

2. Cyklicznej ocenie jakości szkolenia w oparciu o kryteria wymienione w pkt 1 dokonuje koordynator ratownictwa medycznego MON – nie rzadziej niż raz na kwartał.

3. Koordynator, o którym mowa w pkt 2 może powołać komisję, w składzie określonym przez tego koordynatora, która wraz z nim dokona oceny jakości szkolenia.

4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości prowadzonego szkolenia z kryteriami określonymi w pkt 1, koordynator wnieskuje do jednostki organizacyjnej nadzorującej ten podmiot szkolący, z jednoczesnym poinformowaniem Ministra Obrony Narodowej poprzez dyrektora departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw zdrowia, o niezwłoczne wstrzymanie prowadzonego szkolenia przez dany podmiot szkolący wraz z zaleceniami dotyczącymi sposobu usunięcia tych nieprawidłowości.

5. Po usunięciu nieprawidłowości, podmiot szkolący pisemnie informuje o tym fakcie koordynatora ratownictwa medycznego MON, jednostkę organizacyjną nadzorującą ten podmiot o usunięciu wskazanych nieprawidłowości, podając ten fakt do wiadomości dyrektora departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw zdrowia.

6. Decyzję o wznowieniu szkolenia w tym podmiocie szkolącym podejmuje koordynator ratownictwa medycznego MON, informując o tym fakcie Ministra Obrony Narodowej poprzez dyrektora departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw zdrowia.

7. Osoby uczestniczące w kursie prowadzonym przez podmiot szkolący, w stosunku do którego wstrzymano prowadzenie szkolenia, odbywają szkolenie ponownie od początku, niezależnie od etapu, na którym szkolenie zostało wstrzymane.

### **IV. SPOSÓB AKTUALIZACJI WIEDZY RATOWNIKA W ZAKRESIE KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY**

1. Aktualizacja wiedzy ratownika w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy obejmuje następujące sposoby i formy:

- 1) udział w seminariach, warsztatach szkoleniowych organizowanych w macierzystej jednostce wojskowej lub przez jednostki, służby ratownicze, instytucje, organizacje działające w obszarze ratownictwa;
- 2) udział w ćwiczeniach, pokazach, warsztatach;
- 3) udział w zawodach, mistrzostwach lub innych formach współzawodnictwa;

- 4) udział w formach kształcenia na odległość (e-learning), opracowanych przez podmioty szkolące lub towarzystwa naukowe, instytucje, działające na rzecz poprawy bezpieczeństwa w Polsce;
  - 5) samokształcenie przygotowujące do właściwej realizacji zadań na zajmowanym stanowisku służbowym oraz do wykonywanych zadań zawodowych.
2. Organizacja form aktualizacji wiedzy, wymienionych w pkt.1 obejmuje zagadnienia z zakresu:
- 1) czynności wykonywanych przez ratownika w ramach kwalifikowanej pierwszej pomocy:
    - a) resuscytacji krążeniowo-oddechowej z zastosowaniem defibrylatora zautomatyzowanego,
    - b) tamowania krwotoków zewnętrznych i opatrywania ran,
    - c) unieruchamiania złamań i podejrzeń złamań kości oraz zwichnięć,
    - d) ochrony przed wychłodzeniem lub przegrzaniem,
    - e) prowadzenia wstępnego postępowania przeciwwstrząsowego poprzez właściwe ułożenie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, ochronę termiczną osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
    - f) stosowania tlenoterapii biernej,
    - g) ewakuacji z miejsca zdarzenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
    - h) wsparcia psychicznego osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,
    - i) prowadzenie wstępnej segregacji medycznej;
  - 2) podstaw prawnych organizacji ratownictwa medycznego;
  - 3) bezpieczeństwa własnego, poszkodowanego oraz miejsca zdarzenia;
  - 4) obsługi sprzętu ratowniczego, zestawów ratowniczych;
  - 5) elementów anatomii i fizjologii, oceny poszkodowanego, badania wstępnego oraz szczegółowego;
  - 6) postępowania z poszkodowanym we wstrząsie oraz innych stanach nagłych takich jak epilepsja, hipo- lub hiperglikemia, zawał mięśnia sercowego, udar mózgu, zatrucia, podtopienia;
  - 7) postępowania z poszkodowanym w przypadku wystąpienia urazów mechanicznych, chemicznych, termicznych, elektrycznych, złamań, zwichnięć, skręceń, krwotoków, obrażeń klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa lub kończyn;
  - 8) znajomości zasad postępowania w przypadku wystąpienia aktu terroru, skutkującego dużą liczbą poszkodowanych, w tym taktyki działań ratowniczych, zdarzenia masowego, mnogiego, segregacji wstępnej poszkodowanych i ewakuacji ze strefy zagrożenia;
  - 9) znajomości zasad udzielania pomocy poszkodowanym w warunkach pola walki;
  - 10) wsparcia psychicznego osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

NACZELNIK  
WYDZIAŁU USTAWODAWSTWA WOJSKOWEGO  
DEPARTAMENTU PRAWNego

Milena ZAWADZKA

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU PRAWNego

Katarzyna KOBILERSKA

RADCA PRAWNY  
DEPARTAMENTU WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

Aleksander PAWEŁCZAK

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU  
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

plk Mariusz ŚWIDERSKI

SEKRETARZ STANU  
W MINISTERSTWIE OBRONY NARODOWEJ

Wojciech SKURKIEWICZ



## UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej w sprawie sposobu i organizacji przeprowadzania szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, z późn. zm.), zgodnie z którym Minister Spraw Wewnętrznych oraz Minister Obrony Narodowej zostali zobowiązani, w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw zdrowia, do określenia w drodze rozporządzenia sposobu i organizacji przeprowadzenia szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP), mając na względzie potrzebę przeszkolenia żołnierzy i pracowników jednostek podległych lub nadzorowanych w liczbie niezbędnej do sprawnego funkcjonowania tych jednostek. Konieczność nowelizacji obowiązującego rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej z dnia 12 grudnia 2008 r. w sprawie szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz.U. poz. 1537, z późn. zm.) wynika ze zmian dokonanych w przedmiotowej materii przez Ministerstwo Zdrowia<sup>1)</sup>. Mając również na uwadze zmieniające się potrzeby płynące z doświadczeń w realizacji szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w obu resortach, doświadczenia w wykorzystywaniu umiejętności udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy przez funkcjonariuszy, strażaków, policjantów, strażników granicznych, żołnierzy i pracowników, w tym podczas realizacji zadań wsparcia organów administracji publicznej np. w działaniach antykrzysowych, w czasie epidemii czy w czasie zabezpieczenia misji Polskich Kontyngentów Wojskowych poza granicami kraju niezbędnym okazało się wydanie nowego rozporządzenia.

W stosunku do obowiązującego rozporządzenia, projektowany akt wprowadzi zmiany polegające m.in. na:

- 1) znowelizowaniu zapisów dotyczących organizacji i prowadzenia szkolenia, w tym przeprowadzenia zajęć praktycznych i teoretycznych oraz egzaminów i wymogów dla kadry dydaktycznej - z uwagi na rosnące potrzeby szkoleniowe obu resortów w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy zaistniała potrzeba zwiększenia możliwości prowadzenia szkolenia w innych niż wymieniono w rozporządzeniu zmienianym podmiotach szkolących. W projekcie tym zrezygnowano ze wskazania podmiotów szkolących jak dotychczasowo z nazw, na rzecz uniwersalnych zapisów – dających możliwości prowadzenia szkolenia w podmiotach szkolących, o których mowa w §2 pkt 5, tj. w jednostkach organizacyjnych, jednostkach szkoleniowych, ośrodkach lub centrach szkolenia lub kształcenia, podległych lub nadzorowanych przez ministra

<sup>1)</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 11 października 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz.U. 2019 r. poz. 2091) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 3 grudnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz.U. 2019 r. poz. 2408).

właściwego do spraw wewnętrznych lub Ministra Obrony Narodowej. W projektowanym akcie określono także nowe wymogi dla kadry dydaktycznej – uwzględniające specyfikę działań poszczególnych służb (głównie w zakresie posiadania doświadczenia zawodowego w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, realizowania ustawowego obowiązku kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego, a także doświadczenia w realizacji zadań w obszarze ratownictwa specjalistycznego (technicznego, chemicznego, biologicznego, zdarzeń radiacyjnych oraz zdarzeń związanych ze skutkami wybuchów, itd.). W projekcie przewiduje się możliwość prowadzenia zajęć teoretycznych w formie kształcenia z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej (e-learning);

- 2) zaktualizowaniu nazewnictwa i zakresu zadań poszczególnych koordynatorów szkolenia oraz kierowników podmiotów szkolących a także ich zakresu zadań – z uwagi na różnorodność zakresu odpowiedzialności i zadań poszczególnych osób koordynujących proces organizacji i przeprowadzania szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy w służbach podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (tj. Policja, Straż Pożarna, Straż Graniczna, Służba Ochrony Państwa) zapisy dot. zakresu odpowiedzialności poszczególnych koordynatorów zostały znowelizowane. Zmieniono także nazwę koordynatorów ośrodków szkolących na potrzeby resortu obrony narodowej – celem ułatwienia ich identyfikacji po poszerzeniu możliwości prowadzenia szkolenia w poszczególnych podmiotach szkolących;
- 3) zaktualizowaniu zapisów dotyczących oceny jakości szkolenia prowadzonego w podmiotach szkolących – ocena jakości szkolenia leżąca w odpowiedzialności poszczególnych koordynatorów została poszerzona o zapisy dotyczące:
  - a) cyklicznej oceny jakości szkolenia w podległych organizacyjnie podmiotach szkolących (nie rzadziej niż raz na kwartał),
  - b) możliwości powoływania przez poszczególnych koordynatorów komisji dokonującej wraz z nimi oceny jakości szkolenia w podległych organizacyjnie podmiotach szkolących;
  - c) uprawnień do przerwania szkolenia w razie stwierdzenia nieprawidłowości i jego wznawiania po usunięciu tych nieprawidłowości;
- 4) dodaniu regulacji dotyczących sposobu aktualizacji wiedzy przez ratowników – w projektowanym rozporządzeniu ujęto zapisy dotyczące sposobów i form aktualizacji wiedzy ratownika w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy. Zakres czynności, do których uprawniony jest ratownik po ukończeniu kursu i uzyskaniu tytułu ratownika jest dość trudny i wymaga stałego doskonalenia wiedzy i umiejętności praktycznych. Z obserwacji i oceny ewaluacji szkolenia prowadzonego w Siłach Zbrojnych wynika, że wiedza i umiejętności te muszą być stale ćwiczone i doskonalone. 3-letni okres recertyfikacji uprawnień jest wystarczający jedynie pod warunkiem stałej aktualizacji wiedzy i umiejętności ratowników. Aby stworzyć



podstawy formalno – prawne procesu aktualizacji wiedzy i umiejętności ratowników  
– zaproponowano zapisy ujęte w pkt IV załączników.

Projektowane rozporządzenie nie dotyczy majątkowych praw i obowiązków przedsiębiorców lub praw i obowiązków przedsiębiorców wobec organów administracji publicznej. Projektowane rozporządzenie nie wpływa na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Stosownie do postanowień § 52 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.), oraz zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 7 lipca 2005 r. o działalności lobbingsowej w procesie stanowienia prawa (Dz. U. z 2017 r. poz. 248) projekt rozporządzenia został zamieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Rządowego Centrum Legislacji w serwisie Rządowy Proces Legislacyjny.

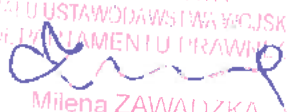
Projekt rozporządzenia nie podlega notyfikacji zgodnie z procedurą określoną w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.).

Wskazać należy ponadto, iż Ocena Skutków Regulacji projektu nie była dokonywana w trybie § 32 uchwały Nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów, lecz w trybie § 42 ust. 1 pkt 1 Regulaminu.

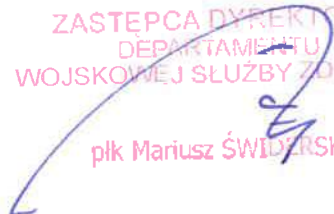
Projekt rozporządzenia nie wymaga uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia z właściwymi instytucjami i organami Unii Europejskiej, w tym Europejskim Bankiem Centralnym.


Projekt rozporządzenia nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

*Za zgodność pod względem  
prawnym, legislacyjnym i redakcyjnym*

NACZELNIK  
BIUREAU USTAWODAWSTWA WOJSKOWEGO  
DEPARTAMENTU PRAWNY  
  
Milena ZAWADZKA

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU PRAWNY  
  
Katarzyna KUBIŃSKA

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU  
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA  
  
plk Mariusz ŚWIDORSKI

SEKRETARZ STANU  
W MINISTERSTWIE OBRONY NARODOWEJ  
  
Wojciech SKURKIEWICZ

RADCA PRAWNY  
DEPARTAMENTU WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA  
  
Aleksander PAWEŁCZAK



<p><b>Nazwa projektu</b></p> <p>Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej w sprawie sposobu i organizacji przeprowadzenia szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy</p> <p><b>Ministerstwo wiodące i ministerstwa współpracujące:</b></p> <p>Ministerstwo Obrony Narodowej Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji Ministerstwo Zdrowia</p> <p><b>Osoba odpowiedzialna za projekt w randze Ministra, Sekretarza Stanu lub Podsekretarza Stanu:</b></p> <p>Sekretarz Stanu w MON Pan Wojciech SKURKIEWICZ</p> <p><b>Kontakt do opiekuna merytorycznego projektu:</b></p> <p>kpt. Anna ALEKSANDRZAK - HEIDUCKA, Koordynator Ratownictwa Medycznego Ministerstwa Obrony Narodowej, Zespół Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego, Departament Wojskowej Służby Zdrowia, tel. 261 842 710</p>	<p><b>Data sporządzenia:</b></p> <p>6 kwietnia 2021 r.</p> <p><b>Źródło:</b></p> <p>art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, z późn .zm.)</p> <p><b>Nr w wykazie prac:</b></p>
---	---

## OCENA SKUTKÓW REGULACJI

### 1. Jaki problem jest rozwiązywany?

Na mocy art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882, z późn.zm.) Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Minister Obrony Narodowej zostali zobowiązani w porozumieniu z Ministrem Zdrowia, do określenia w drodze rozporządzenia sposobu i organizacji przeprowadzenia szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (KPP) w obu resortach - mając na względzie potrzebę przeszkolenia personelu (policjantów, funkcjonariuszy, strażaków, żołnierzy, pracowników) jednostek podległych lub nadzorowanych przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej, w liczbie niezbędnej do sprawnego funkcjonowania tych jednostek. Wejście w życie nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U. z 2021 r. poz. 411), wprowadziło zmiany dot. m.in. terminu ważności zaświadczeń, wzoru zaświadczenia o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i uzyskaniu tytułu ratownika, wzoru zaświadczenia o uzyskaniu tytułu ratownika oraz w zasadach przeprowadzania egzaminów z KPP.

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

W projekcie rozporządzenia przewiduje się zaktualizowanie zapisów dotyczących organizacji i prowadzenia szkolenia, w tym przeprowadzenia zajęć praktycznych i teoretycznych oraz egzaminów, zaktualizowaniu zakresu zadań poszczególnych koordynatorów szkolenia oraz kierowników podmiotów szkolących, zaktualizowaniu zapisów dotyczących oceny jakości szkolenia, dodaniu zapisów dotyczących aktualizacji wiedzy przez ratowników.

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

Obowiązek szkolenia pracowników służb i jednostek podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz Ministra Obrony Narodowej funkcjonariuszy, policjantów, strażaków, żołnierzy z kwalifikowanej wynika z potrzeby zapewnienia jednolitości posiadanych uprawnień i poziomu wykształcenia ww. osób podczas wspólnych działań ratowniczych i wspieraniu działań systemu „Państwowe Ratownictwo Medyczne” oraz organów administracji publicznej. Zakres kwalifikowanej pierwszej pomocy został określony przez ministra właściwego do spraw zdrowia i traktowany jest jako ważny element wsparcia działań podejmowanych wobec osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez personel medyczny.

W innych krajach członkowskich OECD/UE przyjęto bardzo zbliżony system szkolenia pomocniczego personelu medycznego, dla przykładu:

- Austria: sanitariusz ratunkowy (Rettungssanitäter) – zostaje nim osoba po ukończeniu szkolenia teoretycznego i praktycznego trwającego 260 godzin oraz zdaniu egzaminu państwowego. Sanitariusz ratunkowy jest uprawniony do wykonania podstawowych czynności resuscytacyjnych (BLS), defibrylacji, udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy (np. tamowanie krwawienia, unieruchomienie złamań), monitorowania pulsu i ciśnienia tętniczego, prowadzenia tlenoterapii, wentylacji workiem samorozprężalnym;

- Czechy: funkcjonuje tam Zintegrowany System Ratownictwa (Integrovaný Záchranný System, IZS), na podstawie ustawy o Zintegrowanym Systemie Ratownictwa z 2000 r. Do systemu tego należą: straż pożarna, policja i służby ratownictwa medycznego. Funkcjonariusze straży pożarnej, policji i w strukturach zespołów ratownictwa medycznego są ratownikami



<b>Saldo ogółem</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
budżet państwa												
JST												
pozostałe jednostki (oddzielnie)												

<b>Źródła finansowania</b>	Źródłem finansowania zadań objętych projektowanym rozporządzeniem będą części budżetu państwa będące w dyspozycji, odpowiednio Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej, w ramach limitów wydatków, bez konieczności dodatkowego ich zwiększenia.
<b>Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń</b>	Przedmiotowa regulacja nie spowoduje zwiększenia wydatków lub zmniejszenia dochodów jednostek sektora finansów publicznych, w tym budżetu państwa i budżetów jednostek samorządu terytorialnego, w stosunku do wielkości wynikających z obecnie obowiązującego aktu prawnego. Projekt de facto zastąpi obowiązujące rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz Ministra Obrony Narodowej z dnia 12 grudnia 2008 r. w sprawie szkoleń w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy (Dz. U., poz. 1537, z 2011 r. poz. 1778 oraz z 2018 r. poz. 1752).

### 7. Wpływ na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców oraz na rodzinę, obywateli i gospodarstwa domowe

Czas w latach od wejścia w życie zmian		Skutki						
		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							
	sektor mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw							
	rodzina, obywatele oraz gospodarstwa domowe	Projektowane regulacje, których celem jest uzyskanie wiedzy i umiejętności w zakresie udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy przez służby podległe lub nadzorowane przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych oraz przez żołnierzy zawodowych, żołnierzy pełniących terytorialną służbę wojskową, pracowników resortu obrony narodowej, studentów (podchorążych) uczelni wojskowych, pełniących czynną służbę wojskową w jednostkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej - będą miały pozytywny wpływ na bezpieczeństwo obywateli.						
Niemierzalne	(dodaj/usuń)							

<b>Dodatkowe informacje, w tym wskazanie źródeł danych i przyjętych do obliczeń założeń</b>	Regulacja nie wpłynie na konkurencyjność gospodarki i przedsiębiorczość, w tym funkcjonowanie przedsiębiorców, a zwłaszcza mikro przedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców, oraz na sytuację ekonomiczną i społeczną rodziny, a także osób niepełnosprawnych oraz osób starszych. Przedmiotowy projekt z uwagi na swój charakter nie zawiera przepisów dotyczących zasad podejmowania, wykonywania lub zakończenia działalności gospodarczej, regulacji dotyczących majątkowych praw i obowiązków przedsiębiorców lub praw i obowiązków przedsiębiorców wobec organów administracji publicznej, a zatem nie podlega obowiązkowi dokonania oceny przewidywanego wpływu proponowanych rozwiązań na działalność mikro, małych i średnich przedsiębiorców, stosownie do przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców ani analizy zgodności projektu z tą ustawą w powyższym zakresie.
---	--

### 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

<input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zmniejszenie liczby procedur <input type="checkbox"/> skrócenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> zwiększenie liczby dokumentów <input type="checkbox"/> zwiększenie liczby procedur <input type="checkbox"/> wydłużenie czasu na załatwienie sprawy <input type="checkbox"/> inne:
Wprowadzane obciążenia są przystosowane do ich elektroniczności.	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy

### 9. Wpływ na rynek pracy

Projekt nie będzie miał wpływu na rynek pracy.

### 10. Wpływ na pozostałe obszary

<input type="checkbox"/> środowisko naturalne <input type="checkbox"/> sytuacja i rozwój regionalny <input type="checkbox"/> inne:	<input type="checkbox"/> demografia <input type="checkbox"/> mienie państwowe	<input type="checkbox"/> informatyzacja <input checked="" type="checkbox"/> zdrowie
--	--	--

Omówienie wpływu: Projektowane rozwiązania przełożą się bezpośrednio na zwiększenie bezpieczeństwa obywateli poprzez zwiększanie liczby funkcjonariuszy, pracowników i żołnierzy posiadających wiedzę i umiejętności z zakresu udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy osobom znajdującym się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

### 11. Planowane wykonanie przepisów aktu prawnego

Proponuje się, aby przepisy rozporządzenia weszły w życie po 14 dniach od dnia ogłoszenia,

### 12. W jaki sposób i kiedy nastąpi ewaluacja efektów projektu oraz jakie mierniki zostaną zastosowane?

Nie przewiduje się ewaluacji efektów wprowadzonych regulacji.

### 13. Załączniki (istotne dokumenty źródłowe, badania, analizy itp.)

Brak.

NACZELNIK  
WYDZIAŁU USTAWODAWSTWA WOJSKOWEGO  
DEPARTAMENTU PRAWNEGO

  
Milena ZAWADZIKA

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU PRAWNEGO  
  
Katarzyna KOBIEŃSKA

RADA PRAWNY  
DEPARTAMENTU WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

  
Aleksander PAWEŁCZAK

ZASTĘPCA DYREKTORA  
DEPARTAMENTU  
WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA

  
plk Mariusz ŚWIDERSKI

SEKRETARZ STANU  
W MINISTERSTWIE OBRONY NARODOWEJ

  
Wojciech SKURKIEWICZ