



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 15 kwietnia 2022 r.

Poz. 833

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ

z dnia 31 marca 2022 r.

#### **zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej**

Na podstawie art. 30 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849 oraz z 2022 r. poz. 64) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 6 sierpnia 2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez Ministra Obrony Narodowej (Dz. U. poz. 1825) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 w ust. 3 po pkt 15 dodaje się pkt 15a w brzmieniu:  
„15a) karta segregacji medycznej;”;
- 2) w § 16 w ust. 1 po pkt 9 dodaje się pkt 9a w brzmieniu:  
„9a) kartę segregacji medycznej;”;
- 3) w § 41 w ust. 2 w pkt 6 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 7 w brzmieniu:  
„7) kartę segregacji medycznej.”;
- 4) po § 52 dodaje się § 52a w brzmieniu:

„§ 52a. 1. Karta segregacji medycznej ma postać elektroniczną i jest prowadzona w systemie zarządzającym trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym, o którym mowa w art. 33a ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2021 r. poz. 2053 i 2459).

2. Karta segregacji medycznej zawiera:

- 1) dane, o których mowa w § 10 pkt 1–3;
- 2) informacje dotyczące rejestracji pacjenta do szpitala: numer księgi głównej, numer księgi oddziałowej;
- 3) informacje dotyczące stanu zdrowia pacjenta objętego procesem segregacji medycznej:
  - a) informacje uzyskane w trakcie wywiadu medycznego,
  - b) określenie poziomu świadomości,
  - c) określenie poziomu bólu w skali od 0 do 10,
  - d) wartości parametrów krytycznych obejmujące:
    - zapis badania EKG,
    - tętno (HR),
    - puls (PR),
    - częstość oddechów (RR),
    - ciśnienie krwi skurczowe, rozkurczowe i średnie (nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi – NIBP),

- wysycenie hemoglobiny tlenem (saturacja, SpO<sub>2</sub>),
- temperaturę (TEMP)
- o ile zostały oznaczone,
- e) wybór metody tlenoterapii, jeżeli była stosowana,
- f) ocenę stanu psychicznego;
- 4) panel Triage ESI 4.0, zawierający punkty decyzyjne zgodnie z algorytmem *Emergency Severity Index* (ESI) w wersji 4.0 oraz wynik segregacji medycznej – priorytet;
- 5) datę i godzinę zakończenia segregacji medycznej.”;
- 5) w § 65:
  - a) w ust. 1 pkt 4 otrzymuje brzmienie:
    - „4) oznaczenie pacjenta kierowanego na szczepienie:
      - a) nazwisko i imię (imiona),
      - b) datę urodzenia,
      - c) wiek,
      - d) płeć,
      - e) adres miejsca zamieszkania, adres miejsca pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub adres miejsca zameldowania, jeżeli posiada,
      - f) numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
      - g) dane kontaktowe (numer telefonu lub adres poczty elektronicznej), jeżeli posiada;”;
  - b) uchyla się ust. 2,
  - c) uchyla się ust. 4 i 5;
- 6) w § 66:
  - a) w ust. 1:
    - pkt 1 otrzymuje brzmienie:
      - „1) oznaczenie pacjenta, zgodnie z § 65 ust. 1 pkt 4;”;
    - w pkt 2 skreśla się wyraz „lekarskiego”,
    - w pkt 5 po wyrazach „zgodnie z § 10 pkt 1” dodaje się przecinek oraz wyrazy „lub apteki ogólnodostępnej, o której mowa w art. 86 ust. 8a ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne”;
  - b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
    - „2. Wpisów do Karty Szczepień, w zakresie szczepień przeciwko COVID-19, dokonują osoby, o których mowa w art. 21a ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.”.

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

Minister Obrony Narodowej: z up. W. Skurkiewicz