Projekt 13.03.2019

rozporządzenie

ministra zdrowia[[1]](#footnote-1))

z dnia …………………….. r.

w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego

Na podstawie art. 24g ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.[[2]](#footnote-2)2)) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa:

1) minimalne funkcjonalności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, zwanego dalej „SWD PRM”;

2) sposób utrzymania SWD PRM;

3) sposób działania SWD PRM w sytuacjach awaryjnych;

4) sposób zarządzania SWD PRM;

5) minimalne wyposażenie stanowisk pracy SWD PRM w dyspozytorni medycznej, w miejscu stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego, w specjalistycznym środku transportu sanitarnego wykorzystywanym przez zespół ratownictwa medycznego i na stanowisku pracy wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego.

**§ 2.** SWD PRM w ramach minimalnych funkcjonalności zapewnia:

1) przyjmowanie zgłoszeń alarmowych z centrum powiadamiania ratunkowego, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 867 i 1115) oraz powiadomień o zdarzeniach kierowanych do dyspozytorni medycznej, o których mowa w art. 3 pkt 14a ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, zwanej dalej „ustawą”;

2) rejestrowanie zdarzeń medycznych;

3) dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego;

4) wymianę informacji i danych miedzy systemami teleinformatycznymi centrów powiadamiania ratunkowego, Policji oraz Państwowej Straży Pożarnej za pośrednictwem interfejsu komunikacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego;

5) wykorzystywanie danych przestrzennych i związanych z nimi usług, udostępnianych w ramach stałego dostępu z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej na potrzeby wizualizacji graficznej miejsca zgłoszenia alarmowego lub powiadomienia o zdarzeniu oraz miejsca zdarzenia za pośrednictwem systemu, o którym mowa w art. 40 ust. 3e ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2101 oraz z 2018 r. poz. 650 i 1669);

6) wykorzystywanie informacji dotyczących lokalizacji zakończenia sieci, z którego zostało wykonane połączenie do numeru alarmowego, za pośrednictwem centralnego punktu systemu powiadamiania ratunkowego, o którym mowa w art. 78 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. - Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. z 2018 r. poz. 1954, 2245 i 2345), oraz danych dotyczących abonenta, o których mowa w art. 78 ust. 2 tej ustawy, udostępnianych w ramach stałego dostępu z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej;

7) pozycjonowanie zespołów ratownictwa medycznego, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy;

8) wspomaganie obsługi zdarzeń medycznych;

9) wspomaganie realizacji zadań przez zespoły ratownictwa medycznego;

10) wspomaganie realizacji zadań przez wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego;

11) generowanie raportów i statystyk;

12) wykonywanie kopii bezpieczeństwa przetwarzanych danych;

13) prowadzenie ewidencji zasobów ratowniczych, rozumianych jako siły i środki znajdujące się w posiadaniu dysponentów zespołów ratownictwa medycznego;

14) pracę w architekturze centralnej w podstawowym i zapasowym ośrodku przetwarzania danych;

15) całodobową dostępność, przez 7 dni w tygodniu;

16) zapewnienie zachowania ciągłości działania w sytuacji awaryjnej;

17) środowisko szkoleniowe, posiadające funkcjonalności środowiska produkcyjnego SWD PRM, które umożliwia prowadzenie szkoleń użytkowników SWD PRM;

18) bezpieczne przetwarzanie danych, w tym kontrolę dostępu użytkowników do danych;

19) dokumentowanie dokonywanych przez użytkowników zmian i odtworzenie historii każdego zdarzenia i powiadomienia o zdarzeniu;

20) moduł administratora umożliwiający realizację zadań w modelu kaskadowym, z podziałem na administratora centralnego, wojewódzkiego i dysponenta;

21) prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, z możliwością wydruku.

**§ 3.** SWD PRM działa w oparciu o:

1) Podstawowy Ośrodek Krajowy, zwany dalej „POK”,

2) Zapasowy Ośrodek Krajowy, zwany dalej „ZOK”

- w których są gromadzone informacje oraz ich kopie bezpieczeństwa.

**§ 4.** 1. Utrzymanie SWD PRM realizowane jest na poziomie:

1) centralnym;

2) wojewódzkim.

2. Utrzymanie na poziomie centralnym ma na celu zachowanie ciągłości działania SWD PRM i polega w szczególności na:

1) obsłudze technicznej i serwisowaniu infrastruktury sprzętowej systemu w ośrodkach przetwarzania danych, o których mowa w § 3, przez stały monitoring infrastruktury oraz dokonywanie przeglądów i konserwacji;

2) zapewnieniu sprzętu o odpowiedniej mocy obliczeniowej oraz pojemności pamięci masowych w celu zagwarantowania właściwej wydajności przetwarzania danych oraz ich gromadzenia;

3) organizacji całodobowego wsparcia technicznego przez 7 dni w tygodniu;

4) wykonywaniu kopii bezpieczeństwa przetwarzanych danych;

5) monitorowaniu funkcjonowania sieci transmisji danych, pracy aplikacji, baz danych oraz systemu operacyjnego;

6) monitorowaniu dostępności sieci teleinformatycznej na potrzeby obsługi numerów alarmowych, o której mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego, na stanowiskach dyspozytorów medycznych;

7) rozwoju funkcjonalności, o których mowa w § 2, oraz modernizacji infrastruktury sprzętowej i oprogramowania na potrzeby SWD PRM;

8) wdrażaniu rozwiązań poprawiających parametry funkcjonalne SWD PRM.

3. Utrzymanie na poziomie wojewódzkim ma na celu zachowanie ciągłości działania SWD PRM i polega w szczególności na:

1) obsłudze technicznej, serwisowaniu i konfiguracji infrastruktury sprzętowej;

2) organizacji wsparcia technicznego dla użytkowników SWD PRM z terenu województwa.

**§ 5.** W przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnej uniemożliwiającej:

1) realizację zadań na jednym stanowisku pracy dyspozytora medycznego, SWD PRM umożliwia przejęcie ich przez inne stanowisko pracy dyspozytora medycznego w tej samej dyspozytorni medycznej;

2) przesyłanie danych, SWD PRM zapewnia rejestrację czynności podejmowanych na stanowisku pracy dyspozytora medycznego w trybie off-line do czasu przywrócenia łączności z ośrodkiem krajowym;

3) funkcjonowanie POK, SWD PRM umożliwia automatyczne przełączenie do ZOK.

**§ 6.** SWD PRM współpracując z podsystemem zintegrowanej łączności posiada parametry funkcjonalne umożliwiające realizację zadań dyspozytora medycznego w przypadku wystąpienia sytuacji awaryjnej przez:

1) przekierowanie połączenia na inne stanowisko pracy dyspozytora medycznego:

a) w danej dyspozytorni medycznej,

b) poza daną dyspozytornią medyczną

c) do dyspozytorni, w której w danej chwili jest najlepszy stosunek liczby połączeń oczekujących w kolejce do liczby zalogowanych dyspozytorów medycznych;

2) wykonywanie kopii bezpieczeństwa przetwarzanych danych, w szczególności dokumentacji medycznej.

**§ 7.** SWD PRM zapewnia zachowanie ciągłości działania w sytuacjach:

1) awarii:

a) pojedynczego stanowiska pracy dyspozytora medycznego, w danej dyspozytorni medycznej,

b) całej dyspozytorni medycznej,

c) kilku dyspozytorni medycznych;

2) pracy SWD PRM w trybie off-line.

**§ 8.** 1. Sposób zarządzania SWD PRM polega na prowadzeniu przedsięwzięć, realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, dysponenta lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, wojewodów i dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, niezbędnych do zapewnienia funkcjonowania SWD PRM.

2. Przedsięwzięcia realizowane przez dysponenta lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, wojewodów i dysponentów zespołów ratownictwa medycznego są realizowane w szczególności w oparciu o moduł administratora, o którym mowa w § 2 pkt 20.

3. Przedsięwzięcia realizowane przez ministra właściwego do spraw zdrowia obejmują w szczególności:

1) określanie:

a) zakresu rozbudowy SWD PRM,

b) wymagań funkcjonalnych SWD PRM,

c) modyfikacji SWD PRM,

d) uprawnień i ról systemowych w SWD PRM,

e) kategorii zdarzeń w SWD PRM,

f) sposobu i trybu zastępowalności dyspozytorni medycznych w SWD PRM;

2) opracowywanie i przekazywanie w postaci wytycznych i procedur:

a) identyfikacyjnych oznaczeń w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne na potrzeby SWD PRM i nazw technicznych w SWD PRM,

b) dotyczących zastępowalności dyspozytorni medycznych,

c) sposobu zgłaszania nowych funkcjonalności SWD PRM i modyfikacji funkcjonalności już zaimplementowanych w SWD PRM;

3) opiniowanie i zatwierdzanie:

a) wymagań niefunkcjonalnych SWD PRM w zakresie sposobu realizacji kluczowych rozwiązań architektonicznych, w szczególności dostępności rozwiązania i sposobu wykonania,

b) wytworzonej w ramach rozbudowy i modyfikacji SWD PRM dokumentacji;

4) realizację zadań związanych z współadministrowaniem danymi przetwarzanymi w SWD PRM;

5) zapewnienie dostępu do aplikacji Analityka Uniwersalnego Modułu Mapowego, zwanego dalej „AUMM”, na potrzeby SWD PRM.

4. Przedsięwzięcia realizowane przez dysponenta lotniczych zespołów ratownictwa medycznego jako administratora centralnego obejmują w szczególności:

1) zadania, o których mowa w § 4 ust. 2;

2) zarządzanie infrastrukturą klucza publicznego na potrzeby centrum certyfikatów dedykowanego SWD PRM;

3) zarządzanie certyfikatami;

4) zarządzanie wirtualną siecią prywatną, utworzoną na potrzeby SWD PRM;

5) zarządzanie aplikacją i połączeniami stacji roboczych i terminali mobilnych ze środowiskiem SWD PRM;

6) zabezpieczanie połączenia między stacjami roboczymi i terminalami mobilnymi, a SWD PRM;

7) zarządzanie aplikacją oprogramowania standardowego i aplikacyjnego;

8) zarządzanie kontami użytkowników oraz ich uprawnieniami systemowymi w SWD PRM na poziomie wszystkich dysponentów zespołów ratownictwa medycznego;

9) zarządzanie elementami konfiguracji i nadawanie ról użytkownikom SWD PRM;

10) zarządzanie słownikami i kategoriami SWD PRM, w tym ich aktualizacją;

11) nadawanie uprawnień systemowych w SWD PRM;

12) implementowanie domyślnego mapowania pomiędzy kategoriami SWD PRM i systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego;

13) przyjmowanie i monitorowanie zgłoszeń incydentów w ramach zapewnienia całodobowej obsługi technicznej na rzecz użytkowników SWD PRM, zgodnie z procedurami, o których mowa w pkt 17a;

14) bieżąca obsługa zgłaszanych incydentów;

15) przekazywanie błędów do wykonawców systemu;

16) tworzenie kont użytkowników i nadanie uprawnień do aplikacji AUMM na potrzeby SWD PRM;

17) opracowywanie niezbędnych dokumentów i procedur dotyczących:

a) obsługi zgłoszeń użytkowników SWD PRM,

b) specyfikacji technicznych i minimalnych wymagań technicznych na potrzeby wyposażenia do obsługi SWD PRM,

c) innych realizowanych zadań dotyczących SWD PRM;

18) sporządzanie miesięcznych raportów z prowadzonych działań i przekazywanie ich ministrowi właściwemu do spraw zdrowia;

19) informowanie ministra właściwego do spraw zdrowia o awariach systemu, wpływających na realizowanie zadań przez użytkowników;

20) współpraca z współadministratorami danych przetwarzanych w SWD PRM;

21) współpraca z administratorem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 2 pkt 4 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego;

22) zapewnienie prawidłowego funkcjonowania SWD PRM.

5. Przedsięwzięcia realizowane przez wojewodów jako administratorów wojewódzkich obejmują w szczególności:

1) współpracę z:

a) administratorem centralnym SWD PRM,

b) współadministratorami danych przetwarzanych w SWD PRM,

c) administratorem dysponenta SWD PRM;

2) tworzenie kont użytkowników;

3) nadawanie uprawnień i ról systemowych w SWD PRM;

4) zarządzanie kontami użytkowników oraz ich uprawnieniami w SWD PRM;

5) zarządzanie elementami konfiguracji SWD PRM określonymi w dokumentacji technicznej SWD PRM;

6) generowanie raportów predefiniowanych i swobodnych w module raportowym, w zakresie działalności dysponentów z terenu danego województwa;

7) weryfikacja incydentów zgłaszanych przez administratorów dysponenta SWD PRM, dotyczących funkcjonowania SWD PRM;

8) zgłaszanie incydentów dotyczących funkcjonowania SWD PRM zgodnie z procedurami, o których mowa w ust. 4 pkt 17 lit. a;

9) występowanie do ministra właściwego do spraw zdrowia o utworzenie kont użytkowników i nadanie uprawnień do aplikacji AUMM;

10) realizacja zadań wynikających z wprowadzania i aktualizacji danych w SWD PRM z wykorzystaniem aplikacji AUMM;

11) weryfikacja błędów ewidencji miejscowości, ulic i adresów, o której mowa w art. 47a ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne, zgłoszonych przez administratorów dysponenta SWD PRM oraz zgłaszanie ich zgodnie z procedurą;

12) nadzór i weryfikacja poprawności danych wprowadzanych do SWD PRM wprowadzanych przez administratora dysponenta.

6. Przedsięwzięcia realizowane przez dysponenta zespołów ratownictwa medycznego jako administratora dysponenta obejmują w szczególności:

1) współpracę z administratorem centralnym i wojewódzkim SWD PRM;

2) instalację sprzętu i oprogramowania, w tym jego aktualizację i bieżącą obsługę techniczną w dyspozytorniach medycznych, miejscach stacjonowania i w specjalistycznych środkach transportu sanitarnego;

3) konfigurowanie systemu nawigacji satelitarnej w specjalistycznych środkach transportu sanitarnego;

4) instalację i aktualizację certyfikatów na stacjach roboczych i terminalach mobilnych;

5) tworzenie i aktualizację kont użytkowników;

6) zarządzanie kontami użytkowników oraz ich uprawnieniami i rolami w SWD PRM;

8) zarządzanie siłami i środkami dysponenta poprzez zarządzanie elementami konfiguracji SWD PRM, określonymi w dokumentacji technicznej SWD PRM;

9) generowanie raportów predefiniowanych i swobodnych w module raportowym;

10) przyjmowanie zgłoszeń o incydentach od użytkowników końcowych SWD PRM i ich weryfikacja;

11) zgłaszanie incydentów do administratora wojewódzkiego i centralnego SWD PRM, zgodnie z procedurami, o których mowa ust. 4 pkt 17 lit. a;

12) współpraca z współadministratorami danych przetwarzanych w SWD PRM;

13) weryfikację błędów ewidencji miejscowości, ulic i adresów, o której mowa w art. 47a ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2101 oraz z 2018 r. poz. 650 i 1669), zgłaszanych przez użytkowników SWD PRM oraz zgłaszanie ich zgodnie z procedurą;

14) utrzymanie poprawności danych wprowadzanych do SWD PRM.

**§ 9.** 1. W skład minimalnego wyposażenia stanowiska pracy dyspozytora medycznego i stanowiska pracy wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego wchodzą:

1) dotykowa konsola dyspozytorska z systemem zintegrowanej łączności;

2) stacja robocza z co najmniej dwoma monitorami umożliwiającymi korzystanie z SWD PRM i systemu, o którym mowa w art. 40 ust. 3e ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne.

2. W skład minimalnego wyposażenia stanowiska pracy w miejscu stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego wchodzi:

1) stacja robocza z monitorem umożliwiającym korzystanie z SWD PRM;

2) drukarka współpracująca z stacją roboczą, drukująca na formacie A4;

3) połączenie z Internetem.

3. Na wyposażeniu specjalistycznego środka transportu sanitarnego wykorzystywanego przez zespół ratownictwa medycznego pozostają:

1) terminal mobilny wraz ze stacją dokującą, umożliwiający korzystanie z SWD PRM;

2) drukarka współpracująca z terminalem mobilnym i SWD PRM drukująca na formacie A4;

3) urządzenie systemu nawigacji satelitarnej przekazujące dane do SWD PRM.

**§ 10. 1.** Przepisu § 9 ust. 1 pkt 1 w zakresie wyposażenia stanowiska pracy wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego stosuje się od dnia 1 stycznia 2021 r.

2. Przepisu § 9 ust. 3 nie stosuje się w odniesieniu do lotniczych zespołów ratownictwa medycznego.

**§ 11.** Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

minister zdrowia

Uzasadnienie

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego, zwany dalej „projektem", przygotowano w oparciu o art. 24g ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 poz. 2195, z poźn. zm.), zwanej dalej „ustawą o PRM”.

Projekt rozporządzenia jest wynikiem analizy podejmowanych działań związanych z uruchomieniem Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM) oraz wejściem w życie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1115, z późn. zm.), obejmującej przejęcie przez ministra właściwego do spraw zdrowia zadań utrzymania i obsługi technicznej SWD PRM, dotychczas realizowanych przez ministra właściwego do spraw administracji publicznej.

Projekt obejmuje określenie minimalnych funkcjonalności systemu, umożliwiających wykonywanie zadań przez użytkowników systemu. Projekt określa także sposób utrzymania SWD PRM na poziomie centralnym i wojewódzkim. Ponadto w ramach określenia sposobu zarządzania SWD PRM wskazano czynności, które powinny być wykonywane przez ministra właściwego do spraw zdrowia w zakresie realizacji ustawowych zadań polegających na nadzorowaniu systemu i określaniu kierunków jego rozwoju, a także w ramach utrzymania tego systemu przez podmioty administrujące systemem w modelu kaskadowym na różnych poziomach, w tym centralnym, wojewódzkim i dysponenta zespołów ratownictwa medycznego. Dotychczasowy brak regulacji normujących zakres ww. zadań prowadził do sytuacji, w której odpowiedzialność za wykonanie konkretnej czynności rozmywała się. Z uwagi na kluczowe znaczenie SWD PRM w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne wystąpienie takich przypadków jest niedopuszczalne.

Dodatkowo w projekcie określono sytuacje, w których uruchamiany jest mechanizm zastępowalności dyspozytorni medycznych. Mając na uwadze przyjęte rozwiązania dotyczące zarówno organizacji systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, jak i konieczność ujednolicenia wymagań dotyczących wyposażenia stanowisk pracy poszczególnych grup użytkowników, określono wymagania sprzętowe dla stanowisk pracy SWD PRM w dyspozytorni medycznej, w miejscu stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego, w specjalistycznym środku transportu sanitarnego wykorzystywanym przez zespół ratownictwa medycznego i na stanowisku pracy wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego. Konieczność wskazania niezbędnego wyposażenia związana jest także z ujednoliceniem struktury systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne pod względem technicznym, co w znaczący sposób wpłynie na zwiększenie poziomu bezpieczeństwa. Nie bez znaczenia pozostaje również fakt, że wprowadzone rozwiązania w ramach funkcjonalności SWD PRM pozwolą szkolić i przygotować dyspozytorów medycznych do pracy w dowolnym miejscu w kraju, w oparciu o jednolity standard w zakresie wyposażenia, jak i systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Z uwagi na to, że do 2021 r. nie przewiduje się zakupu sprzętu do obsługi SWD PRM, a stanowiska wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego nie są wyposażone w konsole dyspozytorskie, a także z uwagi na fakt iż ustawa o PRM przewiduje w 2021 r. zakup sprzętu do obsługi SWD PRM na stanowiska administratorów wojewódzkich, wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego, dyspozytorów medycznych i specjalistycznych środków transportu sanitarnego od dnia 1 stycznia 2021 r. będzie stosowany przepis § 9 ust. 1 pkt 1 projektu rozporządzenia dotyczący obowiązku wyposażenia stanowiska wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego w dotykową konsolę dyspozytorska z systemem zintegrowanej łączności.

Rozporządzenie wejdzie w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z uwagi na ważny interes państwa jakim jest możliwość zachowania ciągłości udzielania świadczeń w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne w oparciu o SWD PRM. Jednocześnie zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie.

Projekt nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projekt nie zawiera przepisów technicznych i w związku z tym nie podlega procedurze notyfikacji 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).

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektu umożliwiające osiągniecie zamierzonego celu.

Projektowana regulacja, stosownie do stanowiska Ministra Spraw Zagranicznych wyrażona w piśmie z dnia 4 stycznia 2019 r., o znaku: DPUE.920.1809.2018/2/MM, nie jest sprzeczna z prawem Unii Europejskiej.

1. ) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95). [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 650, 1115, 1544, 1629 i 1669 oraz z 2019 r. poz. 15, 60 i 235. [↑](#footnote-ref-2)