

Na podlagi drugega odstavka 6. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPĐVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US, 141/22 – ZNUNBZ, 14/23 – odl. US, 84/23 – ZDOsk-1, 102/24 – ZZKZ in 32/25) ministrica za zdravje izdaja

PRAVILNIK **o službi nujne medicinske pomoči**

I. SPLOŠNE DOLOČBE

1. člen **(namen pravilnika)**

(1) Ta pravilnik ureja podrobnejše pogoje glede:

- organizacije in načina dela službe nujne medicinske pomoči (v nadaljnjem besedilu: služba NMP),
- organizacije in načina izvajanja reševalnih prevozov pacientov,
- zagotavljanja zdravstvenega varstva osebam na javnih prireditvah in javnih shodih v skladu s predpisi, ki urejajo javna zbiranja (v nadaljnjem besedilu: prireditve).

(2) Organizacijo in način financiranja službe NMP v turističnih območjih, kot jih opredeljuje zakon, ki ureja spodbujanje razvoja turizma, se določa s posebnim dogovorom med izvajalcem turistične dejavnosti oziroma samoupravno lokalno skupnostjo in javnimi zdravstvenimi zavodi, ki imajo organizirano službo NMP v skladu s tem pravilnikom.

(3) Organizacijo in način izvajanja dispečerske službe zdravstva, izvajanje letalskih operacij in delovanje pripadnikov Slovenske vojske v službi NMP, ureja poseben predpis.

2. člen **(pomen izrazov)**

Izrazi, uporabljeni v tem pravilniku, pomenijo:

1. I. prioriteta (rdeča ali oranžna) je stopnja nujnosti, ugotovljena s Slovenskim indeksom za NMP (v nadaljnjem besedilu: Sloln NMP), ki označuje stanje pacienta, ki ogroža ali bi lahko v kratkem času ogrozilo njegovo življenje.
2. II. prioriteta (rumena) je stopnja nujnosti, ugotovljena s Sloln NMP, ki označuje možnost nevarnega stanja, ki lahko ogrozi življenjske funkcije pacienta, oziroma stanje, ki ga mora oceniti zdravnik.
3. Avtomatski zunanji defibrilator (v nadaljnjem besedilu: AED) je naprava, ki se uporablja za ukrepanje ob srčnem zastoju in jo lahko uporabljajo tudi laiki in prvi posredovalci.
4. Dežurna mesta (v nadaljnjem besedilu: DM) so oblika zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, ki se organizirajo v okviru službe NMP v skladu s Prilogo 1, ki je sestavni del tega pravilnika in zagotavljajo tudi zdravstveno varstvo za otroke in mladostnike.
5. Dispečerska služba zdravstva (v nadaljnjem besedilu: DSZ) je služba, ki deluje neprekinjeno 24 ur na dan, vse dni v letu, sprejema nujne klice z zdravstvenega področja, spremlja, razporeja in koordinira delovanje vseh mobilnih enot nujne medicinske pomoči ter ekip izvajalcev nenujnih prevozov, vodi evidenco razpoložljivih zmogljivosti bolnišnic, urgentnih centrov (v nadaljnjem besedilu: UC) in javnih zdravstvenih zavodov, ki so vključeni v mrežo NMP.
6. Dostopni čas do kraja dogodka je čas od javljanja zdravstvenega dispečerja na klic (dvig telefonske slušalke) in vse do prihoda ekipe na kraj dogodka (status »NA KRAJU«).

7. Izvajalec službe NMP je javni zdravstveni zavod, ki službo NMP izvaja v organizacijski obliki UC, satelitskega urgentnega centra (v nadaljnjem besedilu: SUC) ali zunajbolnišnične dejavnosti v obliki mobilne enote.
8. Izvajalec nenujnih reševalnih prevozov in izvajalec sanitetnih prevozov (v nadaljnjem besedilu: izvajalec nenujnih prevozov) je javni zdravstveni zavod ali druga pravna ali fizična oseba, ki izpolnjuje pogoje iz tega pravilnika.
9. Izvozni čas mobilne enote NMP je čas od trenutka, ko mobilna enota potrdi prejem aktivacijskega sporočila (status »SPREJEM«) do dejanskega izvoza ekipe (status »NA POTI«).
10. Letalske operacije zdravstva (v nadaljnjem besedilu: LOZ) so enoten in strokovno voden sistem izvajanja dejavnosti HNMP ter sekundarnih transportov kritično bolnih odraslih in otrok. Dejavnost LOZ se lahko izvaja z državnimi in/ali civilnimi helikopterskimi operatorji, skladno z usklajeno mrežo in strokovnimi standardi.
11. Lokalna ekipa prve pomoči je ekipa prve pomoči v občini organizirana na podlagi 3. člena Uredbe o organiziranju, opremljanju in usposabljanju sil za zaščito, reševanje in pomoč.
12. Mobilne enote NMP (v nadaljnjem besedilu: MoE NMP) so:
 - ekipa vozila urgentnega zdravnika (v nadaljnjem besedilu: MoE VUZ), ki izvaja NMP na terenu in obravnava paciente v ambulanti,
 - ekipa nujnega reševalnega vozila (v nadaljnjem besedilu: MoE NRV), ki izvaja NMP na terenu in sodeluje pri obravnavi pacientov v ambulanti,
 - ekipa enote helikopterske NMP (v nadaljnjem besedilu: HNMP)
 - reševalec motorist (v nadaljnjem besedilu: MoE RM), ki izvaja NMP z reševalnim motorjem.
13. Mobilna enota dežurnega zdravnika (v nadaljnjem besedilu: MoE VDZ) je ekipa, ki v okviru zagotavljanja DM obravnava paciente v ambulanti in izvaja neodložljive zdravstvene storitve na terenu ter nudi nujno zdravniško pomoč na podlagi poziva DSZ.
14. NMP pomeni izvajanje nujnih zdravstvenih storitev, katerih opustitev bi v kratkem vodila v nepopravljivo in hudo okvaro zdravja ali smrt pacienta in jo v skladu s tem pravilnikom izvajajo ustrezno usposobljeni zdravstveni delavci.
15. Nenujni reševalni prevoz je prevoz pacienta, ki zaradi svojega zdravstvenega stanja potrebuje spremstvo ali zdravstveno obravnavo zdravstvenega delavca. Nenujni reševalni prevoz se opravi z nenujnim reševalnim vozilom.
16. Nenujno reševalno vozilo (v nadaljnjem besedilu: RV) je vozilo, ki je namenjeno nenujnim reševalnim prevozom in izpolnjuje zahteve v skladu s tem pravilnikom.
17. Nujni prevoz je prevoz pacienta, ki je zaradi poškodbe ali bolezni neposredno življenjsko ogrožen ali pri katerem bi glede na zdravstveno stanje do takšne ogroženosti lahko v kratkem prišlo oziroma prevoz pacienta zaradi nenadnega poslabšanja zdravstvenega stanja ali poškodbe, ki zahteva čimprejšnji pregled pri izvajalcu zdravstvene dejavnosti. Nujni prevoz se opravi z nujnim reševalnim vozilom. Izjemoma se lahko nujni prevoz opravi tudi z nenujnim reševalnim vozilom.
18. Nujno reševalno vozilo (v nadaljnjem besedilu: NRV) je reševalno vozilo za izvajanje NMP in nujne prevoze pacientov in izpolnjuje zahteve v skladu s tem pravilnikom.
19. Nujni režim vožnje je vožnja vozila za prevoz pacienta, zdravstvenega osebja, tkiva ali organa, pri kateri se uporabljajo svetlobni in zvočni signali.
20. Pogodbeni prevoz je prevoz pacienta, tkiva ali organa, ki se izvede na podlagi sklenjene pogodbe med naročniki in izvajalci zdravstvene dejavnosti, ki izpolnjujejo zahteve v skladu s tem pravilnikom.
21. Prvi posredovalec (v nadaljnjem besedilu: PPO) je polnoletna oseba, ki se odzove na poziv DSZ ter pride na kraj dogodka z namenom izvajanja ukrepov za ohranitev življenja pred prihodom službe NMP.
22. Reševalni motor (v nadaljnjem besedilu: RM) je motorno kolo z ustrežno opremo, ki ga uporablja osebje NMP za hiter prihod in nudenje NMP na mestu dogodka.
23. Sanitetni prevoz je prevoz pacienta, ki med prevozom ne potrebuje spremstva ali zdravstvene obravnave zdravstvenega delavca, prevoz z javnim prevoznim sredstvom pa bi lahko bil za njegovo zdravje škodljiv. Sanitetni prevozi se izvajajo s sanitetnim vozilom.
24. Sanitetno vozilo je osebno vozilo, ki je namenjeno za sanitetni prevoz in izpolnjuje zahteve v skladu s tem pravilnikom.

25. Sekundarni prevoz pacienta je nujni ali nenujni prevoz pacienta po zdravljenju v zdravstveni ustanovi na zdravljenje v drugo zdravstveno ustanovo.
26. Triaža je postopek, s katerim se ob prihodu oceni nujnost zdravstvenega stanja pacienta in se pacienta razvrsti glede na potrebo po začetku zdravstvene obravnave. Triaža v UC in SUC se izvaja na osnovi odločitvenega modela Manchesterskega triažnega sistema (v nadaljnjem besedilu: MTS), ki lahko vključuje tudi triažo po telefonu.
27. Vozilo urgentnega zdravnika (v nadaljnjem besedilu: VUZ) je vozilo za nujne intervencije z zdravnikom in izpolnjuje zahteve v skladu s tem pravilnikom.
28. Zagotavljanje zdravstvenega varstva na javnih prireditvah pomeni izvajanje NMP ali ukrepov za zagotovitev varstva in zdravja ljudi na prireditvah in jo izvajajo službe NMP in druge pravne ali fizične osebe, ki so usposobljene za izvajanje NMP v skladu z zahtevami tega pravilnika.
29. Zdravstveni reševalec je oseba, ki ima pridobljeno ustrezno nacionalno poklicno kvalifikacijo »Zdravstveni reševalec/zdravstvena reševalka« v skladu s predpisi, ki urejajo nacionalne poklicne kvalifikacije.

II. ORGANIZACIJA IN NAČIN DELA SLUŽBE NMP

3. člen (služba NMP)

(1) Služba NMP je sestavni del mreže javne zdravstvene službe, ki se izvaja neprekinjeno vse dni v letu in je organizirana za zagotavljanje NMP in nujnih prevozov poškodovanih in obolelih oseb (v nadaljnjem besedilu: pacientov) na območju Republike Slovenije.

(2) Služba NMP je vrsta zdravstvene dejavnosti, ki obsega zunajbolnišnični in bolnišnični del in predstavlja zaključeno celoto v okviru mreže službe NMP, ki je opredeljena v Prilogi 1, ki je sestavni del tega pravilnika. V okviru službe NMP se organizirajo tudi dežurna mesta, ki se zagotavljajo na lokacijah, opredeljenih v Prilogi 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

4. člen (organiziranost službe NMP)

(1) Mreža službe NMP in dežurnih mest je opredeljena v Prilogi 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Na bolnišnični ravni zdravstvene dejavnosti se izvaja služba NMP v UC. V sklopu UC deluje šest notranjih organizacijskih enot:

- Triaža po MTS in administrativni sprejem,
- Enota za poškodbe,
- Enota za bolezni,
- Enota za hitre preglede,
- Enota za opazovanje in nadzor,
- Mobilne enote NMP, če niso organizirane v zunajbolnišnični dejavnosti.

(3) Delovanje Enote za hitre preglede (v nadaljnjem besedilu: EHP) se v času dežurstva organizira v sklopu DM in jo zagotavljajo izvajalci zdravstvene dejavnosti na primarni ravni zdravstvene dejavnosti. V sklopu delovanja EHP se ločeno zagotavlja tudi zdravstvena obravnava otrok in mladostnikov.

(4) Za izvajanje NMP na bolnišnični ravni mora biti stalno zagotovljena laboratorijska in slikovna diagnostika. Obravnava pacienta v UC ne sme presegati časa, določenega v predpisu, ki ureja obseg zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

(5) Na zunajbolnišnični ravni zdravstvene dejavnosti se izvaja služba NMP v sklopu SUC, kjer delujejo najmanj naslednje dejavnosti:

- Triaža po MTS, opazovanje in nadzor,
- Ambulanta za pregled in zdravstveno obravnavo,
- Mobilne enote NMP.

(6) Za izvajanje NMP na zunajbolnišnični ravni v sklopu SUC mora biti zagotovljena laboratorijska in slikovna diagnostika.

(7) Na zunajbolnišnični ravni zdravstvene dejavnosti delujejo mobilne enote NMP in DM na lokacijah v skladu s Prilogo 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

5. člen **(obveznost vključevanja v izvajanje službe NMP)**

(1) V zunajbolnišnično službo NMP se v okviru programa MoE VUZ vključi:

- zdravnik specialist urgentne medicine ali
- zdravnik z ustreznimi znanji in usposobljenostjo, ki so določeni v Prilogi 2 tega pravilnika.

(2) V zagotavljanje DM se vključujejo vsi zdravniki, ki opravljajo javno zdravstveno službo na primarni ravni zdravstvene dejavnosti kot izbrani osebni zdravniki, razen osebnih ginekologov. Zdravniki v DM se v primerih potrebe po nujenju nujne zdravniške pomoči na terenu na poziv DSZ vključujejo v mobilno enoto.

(3) V bolnišnično službo NMP v okviru UC se vključi:

- zdravnik specialist urgentne medicine ali
- zdravnik drugih specialnosti glede na organizacijo in obseg dejavnosti v bolnišnici.

(4) V izvajanje dejavnosti EHP v okviru UC, se v času dežurstva vključujejo vsi zdravniki, ki opravljajo javno zdravstveno službo na primarni ravni zdravstvene dejavnosti kot izbrani osebni zdravniki, razen osebnih ginekologov.

(5) V službo NMP se vključujejo zdravstveni delavci s področja zdravstvene nege, ki za delo v službi NMP izpolnjujejo pogoje iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

(6) Ne glede na prejšnji odstavek se v EHP v okviru UC in v okviru ekip DM v zunajbolnišnični NMP vključujejo izvajalci zdravstvene nege, ki opravljajo dejavnost v okviru javne zdravstvene službe.

(7) Obseg vključevanja zdravnikov v službo NMP in DM se določi s pogodbo med delodajalcem zdravnika in izvajalcem neprekinjenega zdravstvenega varstva.

6. člen **(strokovno vodenje UC in SUC)**

(1) Strokovno vodenje UC in SUC izvaja zdravnik specialist, ki ima najmanj pet let delovnih izkušenj na področju NMP.

(2) Podrobnejši pogoji in način imenovanja organov vodenja SUC in UC se določijo v aktu o ustanovitvi javnega zdravstvenega zavoda.

7. člen **(dostopnost službe NMP)**

(1) Mreža službe NMP iz Priloge 1, ki je sestavni del tega pravilnika se oblikuje ob upoštevanju meril za določitev mreže javne zdravstvene službe kot jih določa zakon, ki ureja zdravstveno dejavnost, tako, da je v primeru nujnih intervencij omogočena dosegljivost večine prebivalcev v čim krajšem dostopnem času.

(2) Povprečni dostopni čas je povprečje dostopnih časov prvo prispele MoE NMP na kraj dogodka in se izračuna za obdobje enega leta. Ta čas za intervencije I. prioritete ne sme presegati 15 minut.

(3) Izvozni čas MoE NMP za intervencije I. prioritete ne sme presegati ene minute od aktivacije DSZ.

(4) Ne glede na prejšnji odstavek je lahko izvozni čas MoE VUZ, zaradi obravnave pacienta v ambulanti, daljši od ene minute, vendar ne sme presegati pet minut od aktivacije s strani DSZ.

(5) Izvozni čas MoE NRV za intervencije II. prioritete ne sme presegati pet minut od aktivacije s strani DSZ.

(6) Obseg programov službe NMP in DM se vsako leto opredeli v predpisu, ki ureja obseg zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, pri čemer se upoštevajo:

- podatki DSZ,
- poročila izvajalcev službe NMP,
- podatki Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljnjem besedilu: ZZZS),
- analize neželenih dogodkov v službi NMP,
- ugotovitve in priporočila nadzorov in
- drugi podatki, ki bi lahko vplivali na dostopnost službe NMP.

8. člen **(sestava ekip za izvajanje službe NMP)**

Ekipa za izvajanje službe NMP sestavljajo zdravniki in drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci, usposobljeni za izvajanje NMP, in sicer:

1. Ekipa v MoE VUZ:

- zdravnik iz 5. člena tega pravilnika,
- diplomirani zdravstvenik z opravljenim preverjanjem znanja za delo v NMP iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika;

2. Ekipa v MoE NRV:

- diplomirani zdravstvenik z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika in
- zdravstveni reševalec.

3. Ekipa v enoti HNMP:

- zdravnik iz 5. člena tega pravilnika,
- diplomirani zdravstvenik z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

4. Reševalec motorist MoE RM:

- diplomirani zdravstvenik z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

5. Ekipa v SUC:

- ekipa VUZ,
- ekipa DM,
- diplomirani zdravstvenik z dodatnimi znanji s področja MTS,
- drugi zdravstveni delavci in zdravstveni sodelavci glede na obseg dejavnosti pri izvajalcu službe NMP.

6. Ekipa v UC:

- ekipa VUZ,
- ekipa DM,
- zdravniki iz tretjega odstavka 5. člena tega pravilnika,
- diplomirani zdravstvenik z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika,
- diplomirani zdravstvenik z dodatnimi znanji s področja MTS,
- zdravstveni tehnik z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika,
- drugi zdravstveni delavci in sodelavci glede na obseg dejavnosti v bolnišnici.

III. NALOGE IN DELOVANJE SLUŽBE NMP

9. člen (odgovornost izvajalcev službe NMP)

(1) Za organizacijo neprekinjenega izvajanja dejavnosti NMP v okviru UC je odgovorna bolnišnica. Za delovanje EHP v času dežurstva so odgovorni pripadajoči izvajalci zdravstvene dejavnosti na primarni ravni.

(2) Lokacije delovanja SUC in mobilnih enot je določeno z mrežo NMP, ki je v Prilogi 1, ki je sestavni del tega pravilnika.

(3) Naloga mobilne enote NMP je, da v najkrajšem možnem času začne nuditi NMP pacientu, ga oskrbi in ga, če je to potrebno, prepelje na lokacijo nadaljnje zdravstvene obravnave. MoE NMP primarno intervenira na območju pristojnosti izvajalca službe NMP v skladu z mrežo NMP. Ne glede na območje pristojnosti izvajalca službe NMP mobilna enota intervenira tudi na vseh drugih območjih, kamor jo v primeru potrebe napoti DSZ.

(4) Odločitve o posredovanju in sestavi mobilne enote za izvedbo posredovanja NMP na terenu na podlagi prejetih informacij in merilih SloIn NMP sprejme DSZ.

(5) Za vključevanje posameznih mobilnih enot in njihovo usklajeno delovanje z drugimi interventnimi službami skrbi DSZ.

(6) Za namen spremljanja poteka intervencije in njihove razpoložljivosti MoE NMP posredujejo DSZ statuse v skladu s Prilogo 13, ki je sestavni del tega pravilnika.

IV. OPREMA ZA IZVAJANJE SLUŽBE NMP

10. člen (oprema za službo NMP)

Izvajalec službe NMP ima za izvajanje službe NMP opremo, določeno v Prilogi 3, ki je sestavni del tega pravilnika.

11. člen (učinkovine in medicinski pripomočki za izvajanje zunajbolnišnične službe NMP)

Seznam učinkovin in medicinskih pripomočkov za izvajanje zunajbolnišnične službe NMP in prevoze pacientov je v Prilogi 6 tega pravilnika ter predstavlja minimalni nabor in količino učinkovin ter medicinskih pripomočkov za izvajanje zunajbolnišnične službe NMP.

12. člen
(simboli in oznake službe NMP)

(1) Izvajalci službe NMP uporabljajo simbole, ki so določeni v Prilogi 5, ki je sestavni del tega pravilnika. Simbolov, ki se uporabljajo v službi NMP, se brez soglasja ministrstva, pristojnega za zdravje, (v nadaljnjem besedilu: ministrstvo) ne sme uporabljati v druge namene.

(2) Oznake, ki se uporabljajo v službi NMP in pri reševalnih prevozi, so:

- Znak NMP Slovenija,
- Znak 112,
- Znak Prevoz pacientov Slovenija.

13. člen
(vozila in oprema zunajbolnišnične službe NMP)

(1) Za izvajanje službe NMP se uporabljajo vozila, ki izpolnjujejo zahteve v skladu s Prilogo 6, ki je sestavni del tega pravilnika ter oprema v skladu s Prilogo 3, ki je sestavni del tega pravilnika in Prilogo 4, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Število vozil, ki jih mora imeti posamezna enota NMP, je enako številu mobilnih enot oziroma je prilagojeno predvidenemu številu ekip. Poleg vozil iz prejšnjega stavka izvajalec službe NMP zagotavlja tudi rezervna vozila za območje, ki ga organizacijsko pokriva. Izvajalec službe NMP mora imeti za nemoteno delovanje dogovorjenega števila mobilnih enot vedno zagotovljena ustrezna rezervna vozila.

(3) Oprema, ki se uporablja v primeru množičnih nesreč je opredeljena v Prilogi 6, ki je sestavni del tega pravilnika. Izvajalci službe NMP, ki upravljajo s prikolicami za masovne nesreče, so odgovorni za redno vzdrževanje opreme, pripomočkov in materiala v prikolicah za množične nesreče.

V. DOKUMENTACIJA

14. člen
(zdravstvena dokumentacija službe NMP)

(1) Služba NMP pri svojem delu uporablja naslednjo enotno dokumentacijo:

1. triažni protokol,
2. izvid obravnave,
3. sprejem nujnih intervencij,
4. protokol nujne intervencije,
5. protokol zunajbolnišničnega oživljanja,
6. poročilo o reševalnem prevozu,
7. protokol o porodu in prevozu nosečnice,
8. zavrnitev zdravstvene obravnave v NMP,
9. pooblastilo v službi NMP,
10. triažni karton v primeru množičnih nesreč v skladu s Prilogo 8, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Vsebina in oblika dokumentacije iz prejšnjega odstavka je določena z obrazci, ki so v Prilogi 7, ki je sestavni del tega pravilnika.

(3) Izvajalci službe NMP vsakih šest mesecev o svojem delu poročajo ministrstvu v skladu s Prilogo 9, ki je sestavni del tega pravilnika.

VI. PROGRAM USPOSABLJANJA ZA NMP

15. člen **(usposabljanje zdravstvenih delavcev za delo v službi NMP)**

(1) Zdravstveni delavci v službi NMP opravijo temeljna in obnovitvena usposabljanja s področja NMP v skladu s Prilogo 2, ki je sestavni del tega pravilnika. Zdravstveni delavci iz prejšnjega stavka opravijo usposabljanja pri svojem delodajalcu, preizkus znanja organizira ministrstvo.

(2) Posamezen zdravstveni delavec se udeleži preizkusa znanja iz prejšnjega odstavka enkrat na sedem let. Vsebino obnovitvenega usposabljanja in preizkus znanja iz NMP za izvajalce zunajbolnišnične NMP zajema vsebine iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

(3) Zahteva po usposabljanju in preizkusu znanja iz prvega in drugega odstavka tega člena ne velja za zdravnike, specialiste urgentne medicine.

VII. PSIHOSOCIALNA POMOČ

16. člen **(psihosocialna pomoč v službi NMP)**

(1) Izvajalec službe NMP zdravstvenim delavcem in zdravstvenim sodelavcem, ki opravljajo delo v službi NMP, omogoči psihosocialno pomoč.

(2) Če izvajalec službe NMP nima organizirane psihosocialne pomoči znotraj službe, javnega zavoda ali v okviru drugih organizacij, psihosocialno pomoč nudijo centri za duševno zdravje odraslih.

VIII. PRVI POSREDOVALCI

17. člen **(prvi posredovalci)**

(1) Izvajalci službe NMP na svojem območju:

- ugotavljajo potrebe po PPO,
- evidentirajo, usposablajo kandidate za PPO in preverjajo ustreznost opravljenega usposabljanja kandidatov iz prejšnje alineje,
- vodijo evidenco PPO,
- o delu PPO poročajo ministrstvu v skladu s Prilogo 9, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) PPO pridobi znanje z opravljenim usposabljanjem in preverjanjem znanja iz vsebin ukrepov za ohranitev življenja v skladu s Prilogo 10, ki je sestavni del tega pravilnika.

(3) Po opravljanem usposabljanju iz prejšnjega odstavka PPO vsaj enkrat letno obnovi svoje znanje iz vsebin v skladu s Prilogo 10, ki je sestavni del tega pravilnika.

(4) Evidenco PPO zbira in hrani DSZ.

(5) Ne glede na prvi odstavek lahko izvajalci službe NMP na svojem območju za potrebe dodatnega zagotavljanja prve pomoči sklenejo dogovor tudi z lokalnimi ekipami prve pomoči občine. O sklenitvi dogovora izvajalec službe NMP obvesti DSZ in pristojen Regijski center za obveščanje (v nadaljnjem besedilu: ReCO). DSZ po prejemu dogovora določi nabor kriterijev iz Sloin NMP na podlagi katerih se aktivira lokalne ekipe prve pomoči.

(6) PPO in lokalne ekipe prve pomoči aktivira DSZ v okviru informacijskega sistema DSZ. O aktiviranju lokalne ekipe prve pomoči DSZ obvesti pristojen ReCO.

(7) Sredstva za izvajanje nalog iz prvega odstavka tega člena izvajalcem službe NMP zagotavlja državni proračun.

18. člen (AED)

(1) AED, katerih lastniki dovolijo njihovo javno uporabo, se vključijo v evidenco, ki jo vodi in upravlja DSZ.

(2) Za vzdrževanje AED je odgovoren njegov lastnik.

IX. ZAGOTAVLJANJE ZDRAVSTVENEGA VARSTVA NA PRIREDITVAH

19. člen (način zagotavljanja zdravstvenega varstva na prireditvah)

(1) Zagotavljanje zdravstvenega varstva na prireditvah se ureja s pisnim dogovorom med organizatorjem prireditve in izvajalcem zdravstvene dejavnosti, ki izpolnjuje pogoje za opravljanje zdravstvene dejavnosti in pogoje, določene s tem pravilnikom. Zdravstveno varstvo na prireditvah financira organizator prireditve.

(2) Organizator prireditve vlogi za izvedbo prireditve priloži izpolnjeno Prilogo 12, ki je sestavni del tega pravilnika. Upravna enota ali policijska postaja lahko zaprosi izvajalca službe NMP na območju prireditve za potrditev pravilnosti določenega tipa prireditve in predvidenega obsega zdravstvenega varstva.

(3) Upravna enota ali policijska postaja podatke o izvajalcu zdravstvenega varstva na prireditvi, ko gre za tip prireditve iz 3. do 12. točke prvega odstavka 21. člena tega pravilnika, vnese v aplikacijo, namenjeno javni objavi podatkov o javnih prireditvah in shodih. Podatki o izvajalcu zdravstvenega varstva, ki so vneseni v aplikacijo iz prejšnjega stavka, so dostopni le DSZ.

20. člen (načrt za izvajanje zdravstvenega varstva na prireditvah)

(1) Načrt za izvajanje zdravstvenega varstva na prireditvi pripravi organizator prireditve v sodelovanju z izvajalcem zdravstvenega varstva na prireditvi za vse srednje, zahtevne in zelo zahtevne ter tvegane prireditve.

(2) Ustreznost načrta za srednje in zahtevne prireditve potrdi odgovorna oseba službe NMP na območju prireditve, za zelo zahtevne in tvegane pa tudi odgovorna oseba DSZ in UC.

(3) V primeru dogodkov na prireditvi, ki narekujejo večji obseg izvajanja zdravstvenega varstva, kot ga opredeljuje dogovor med organizatorjem prireditve in izvajalcem zdravstvenega varstva na prireditvi, stroške krije organizator prireditve. Enako velja, če sta zaradi prireditve dodatno obremenjena izvajalec enota službe NMP na območju prireditve, UC in DSZ.

21. člen **(vrste prireditev)**

(1) Prireditve glede na število udeležencev, zdravstveno tveganje in tveganje za dogodke delimo na:

1. nezahtevna prireditev tipa A,
2. nezahtevna prireditev tipa B,
3. nezahtevna prireditev tipa C in C+,
4. nezahtevna prireditev tipa D in D+,
5. nezahtevna prireditev tipa E,
6. srednje zahtevna prireditev tipa A in A+,
7. srednje zahtevna prireditev tipa B,
8. zahtevna prireditev,
9. zelo zahtevna prireditev tipa A,
10. zelo zahtevna prireditev tipa B,
11. tvegana prireditev tipa A in
12. tvegana prireditev tipa B.

(2) Pri določanju vrste prireditve se upoštevajo merila iz Priloge 11, ki je sestavni del tega pravilnika.

22. člen **(izvajalci zdravstvenega varstva na prireditvah)**

(1) Na prireditvah se zagotavlja zdravstveno varstvo v skladu s Prilogo 11, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izvajalci, ki izvajajo zdravstveno varstvo na prireditvi, morajo biti usposobljeni in opremljeni v skladu z zahtevami tega pravilnika.

(3) Zdravstveno varstvo na prireditvah iz 3., 4., 5., 6., 7. in 8. točke prvega odstavka prejšnjega člena tega pravilnika lahko izvajajo samo izvajalci zdravstvene dejavnosti, ki imajo dovoljenje za izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju reševalnih prevozov ali urgentni medicini v zunajbolnišnični dejavnosti.

(4) Nosilec zdravstvenega varstva na zelo zahtevnih in tveganih prireditvah je lahko samo javni zdravstveni zavod, ki imajo dovoljenje za izvajanje zdravstvene dejavnosti na področju reševalnih prevozov ali urgentni medicini v zunajbolnišnični dejavnosti.

(5) Zdravstveni delavci se ob začetku in zaključku izvajanja zdravstvenega varstva na prireditvi javijo DSZ.

23. člen
(enotna klicna številka)

Sporočila o vseh nujnih stanjih, ki potrebujejo nujno intervencijo ekipe NMP, sprejema DSZ prek številke 112.

X. IZVAJANJE PREVOZOV PACIENTOV

24. člen
(oblike prevozov pacientov)

Prevozi pacientov se organizirajo v obliki:

- nujnih reševalnih prevozov, ki so organizirani v okviru mreže službe NMP;
- nenujnih reševalnih prevozov, kot jih opredeljuje 15. točka 2. člena tega pravilnika;
- sanitetnih prevozov, kot jih opredeljuje 23. točka 2. člena tega pravilnika;
- sekundarnih prevozov, kot jih opredeljuje 25. točka 2. člena tega pravilnika in
- pogodbenih prevozov, kot jih opredeljuje 20. točka 2. člena tega pravilnika.

25. člen
(izvajanje nenujnih prevozov)

Izvajanje nenujnih prevozov je organizirano kot javna zdravstvena služba, ki jo izvajajo izvajalci nenujnih reševalnih prevozov in izvajalci sanitetnih prevozov, ki izpolnjujejo pogoje za opravljanje dejavnosti v skladu s tem pravilnikom.

26. člen
(izvajanje nenujnih reševalnih prevozov)

(1) Pravne in fizične osebe morajo za izvajanje nenujnih reševalnih prevozov pridobiti dovoljenje ministrstva. Za izdajo dovoljenja morajo izpolnjevati naslednja pogoja:

- v rednem delovnem razmerju morajo imeti zaposleni najmanj dve ekipi, ki izpolnjujeta pogoje iz 30. člena tega pravilnika in
- imeti morajo najmanj dve reševalni vozili, ki izpolnjujeta pogoje glede tehnične opremljenosti iz Priloge 4, ki je sestavni del tega pravilnika in Priloge 6, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izvajalec nenujnih reševalnih prevozov mora pred začetkom opravljanja dejavnosti nenujnih reševalnih prevozov ministrstvu predložiti seznam zaposlenih oseb in seznam vozil, ki se vpiše v seznam izvajalcev prevozov in vozil (v nadaljnjem besedilu: seznam izvajalcev in vozil).

27. člen
(izvajanje sanitetnih prevozov)

(1) Pravne in fizične osebe morajo za izvajanje sanitetnih prevozov pridobiti dovoljenje ministrstva. Za izdajo dovoljenja morajo izpolnjevati naslednja pogoja:

- v rednem delovnem razmerju morajo imeti zaposlenega najmanj enega voznika, ki izpolnjuje pogoje iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika in
- imeti morajo najmanj eno sanitetno vozilo, ki izpolnjuje pogoje glede tehnične opremljenosti iz Priloge 4, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izvajalec sanitetnih prevozov mora pred začetkom opravljanja dejavnosti sanitetnih prevozov ministrstvu predložiti seznam zaposlenih oseb in seznam vozil, ki se vpiše v seznam izvajalcev in vozil.

28. člen **(sekundarni prevozi)**

(1) Izvajalci sekundarnih prevozov morajo izpolnjevati pogoje iz Priloge 4, ki je sestavni del tega pravilnika in Priloge 6, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Sekundarni prevoz se lahko izvede z ekipo MoE NRV službe NMP, ekipo izvajalca nenujnih prevozov ali ekipo za sekundarne Transporte s helikopterjem.

(3) Vrsto prevoza, sestavo dodatne ekipe in opreme določi lečeči zdravnik. Dodatno ekipo in opremo zagotovi napotna zdravstvena ustanova.

29. člen **(pogodbeni prevozi)**

(1) Izvajalci pogodbenih prevozov morajo izpolnjevati pogoje iz Priloge 4, ki je sestavni del tega pravilnika in Priloge 6, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izvajalec zdravstvene dejavnosti v javni zdravstveni mreži mora v primeru sklenitve pogodbe z pravno ali fizično osebo, ki ima dovoljenje za opravljanje dejavnosti nenujnih in sanitetnih prevozov o tem obvestiti ministrstvo v 15. dneh od sklenitve pogodbe za opravljanje dejavnosti.

30. člen **(sestava ekip za izvajanje nenujnih prevozov)**

(1) Nenujne reševalne prevoze opravlja ekipa v sestavi zdravstveni reševalec in tehnik zdravstvene nege z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Sanitetne prevoze opravlja voznik z dodatnimi znanji iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika.

31. člen **(vključevanje izvajalcev nenujnih prevozov v službo NMP)**

Izvajalec nenujnih prevozov v javni zdravstveni mreži se je v primeru potreb službe NMP dolžan odzvati na poziv DSZ in se vključiti v sistem NMP.

32. člen **(zaplet med nenujnim prevozom)**

V primeru nenadnega poslabšanja zdravstvenega stanja pacienta med nenujnim prevozom mora ekipa izvajalca nenujnih reševalnih prevozov ali voznik sanitetnih prevozov, nuditi nujne zdravstvene storitve, s katerimi prepreči nepopravljivo in hudo okvaro zdravja ali smrt pacienta, in javiti DSZ stanje pacienta ter ravnati v skladu z navodili zdravstvenega dispečerja.

33. člen
(oznake, vozila in opremljenost vozil)

(1) Izvajalci nenujnih prevozov pacientov, ki delujejo v okviru službe NMP, uporabljajo na vozilih, opremi in oblačilih oznake NMP, določene v Prilogi 5, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izvajalci nenujnih prevozov, ki ne delujejo v okviru službe NMP, oznak sistema NMP ne smejo uporabljati, namesto tega na vozilih, opremi in oblačilih uporabljajo oznako »PREVOZ PACIENTOV«.

(3) Vozilo za izvajanje nenujnih reševalnih prevozov mora imeti tehnične lastnosti v skladu z evropskim standardom 1789, tip A, medicinsko opremo v skladu s Prilogo 6, ki je sestavni del tega pravilnika ter komunikacijsko opremo v skladu s pravilnikom, ki ureja DSZ.

(4) Vozilo za sanitetne prevoze mora biti ustrezno za prevoz potnikov in imeti medicinsko opremo v skladu s Prilogo 4, ki je sestavni del tega pravilnika.

34. člen
(zvočni in svetlobni signali)

(1) Na vozilih izvajalcev nenujnih reševalnih prevozov je namestitvev in uporaba zvočnih in svetlobnih signalov dovoljena na podlagi in v okviru mnenja nadzorne komisije o določitvi pogojev za prostore in opremo ter postopka njihove verifikacije za opravljanje zdravstvene dejavnosti v postopku izdaje dovoljenja za opravljanje dejavnosti nenujnih prevozov.

(2) Vozila izvajalcev sanitetnih prevozov, ki ne delujejo v okviru službe NMP, ne smejo imeti nameščenih zvočnih in svetlobnih signalov.

35. člen
(evidenca izvajalcev in vozil)

Evidenco izvajalcev in vozil vodi ministrstvo. V evidenco se morajo vpisati vsi izvajalci prevozov in vsa vozila, ki so v lasti izvajalcev, ki izvajajo NMP in nujne reševalne prevoze ter izvajalci nenujnih prevozov v javni zdravstveni mreži.

36. člen
(vpis v evidenco izvajalcev in vozil)

Vpis izvajalcev prevozov v evidenco izvajalcev in vozil se izvede na podlagi izdanega dovoljenja za opravljanje dejavnosti prevozov pacientov in priloženega dokazila izvajalca prevozov o skladnosti vozila s standardom opremljenosti vozil in zahtevami tega pravilnika.

37. člen
(izpis iz evidence izvajalcev in vozil)

Če izvajalec prevozov preneha obstajati zaradi prenehanja opravljanja dejavnosti prevozov pacientov ali pa mu je bilo na podlagi pravnomočne odločbe odvzeto dovoljenje za opravljanje te dejavnosti, mora ministrstvo, izvajalca prevozov in njegova vozila izbrisati iz evidence izvajalcev in vozil.

38. člen
(sprememba vpisa v evidenci izvajalcev in vozil)

V evidenco izvajalcev in vozil se vpisujejo spremembe podatkov na zahtevo izvajalca prevozov ali zaradi začasnega ali trajnega odvzema dovoljenja za opravljanje dejavnosti prevozov pacientov. Izvajalec prevozov mora sporočiti spremembe podatkov v 15 dneh od njihovega nastanka.

39. člen
(podatki v evidenci izvajalcev in vozil)

- (1) Evidenca izvajalcev in vozil iz 36. člena tega pravilnika vsebuje podatke o:
- predmetu vpisa,
 - izvajalcu prevozov pacientov,
 - standardu opremljenosti vozila za posamezno vrsto prevozov pacientov.
- (2) V rubriki o predmetu vpisa se vodijo:
- podatki iz prometnega dovoljenja,
 - številka in datum vpisa in izbrisa iz evidence,
 - razlogi za začasen odvzem dovoljenja za opravljanje dejavnosti prevozov pacientov,
 - razlogi za izbris iz registra.
- (3) V rubriki o izvajalcu prevozov se vodijo:
- firma izvajalca prevozov in
 - sedež izvajalca prevozov.
- (4) V rubriki o standardu opremljenosti vozil za prevoze pacientov se vodijo:
- številka standarda,
 - sedež opravljanja preverjanja standarda,
 - pogoji za izvajanje.
- (5) V rubriko »razno« se vpišejo podatki, ki se ne vpisujejo v druge rubrike.

XII. NAČIN FINANCIRANJA

40. člen
(financiranje NMP)

- (1) Vlada Republike Slovenije v predpisu, ki ureja obseg zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja določi obseg programa NMP.
- (2) Pri vrednotenju programa NMP se upošteva mreža in merila iz Priloge 1, ki je sestavni del tega pravilnika ter obseg storitev in meril, ki veljajo za sklepanje pogodb med izvajalci zdravstvene dejavnosti in ZZS.

41. člen
(financiranje nakupa vozil in medicinske opreme)

Sredstva za nakup vozil in druge medicinske opreme za izvajanje službe NMP se zagotovijo na način in po postopku, ki velja za nakup opreme v zdravstveni dejavnosti.

42. člen
(financiranje usposabljanja)

Financiranje usposabljanja zdravstvenih delavcev iz 15. člena tega pravilnika je vključeno v financiranje programa NMP. Ne glede na prejšnji stavek, se lahko preverjanje usposobljenosti financira iz državnega proračuna ali v sklopu javnih pooblastil.

43. člen
(financiranje na področju informacijsko-komunikacijske tehnologije)

Iz državnega proračuna se lahko financira ali sofinancira nakup opreme za zagotavljanje razvoja in sistemskih rešitev na področju informacijsko-komunikacijske tehnologije, potrebne za nadaljnje delovanje na področju NMP, kar potrdi minister.

44. člen
(financiranje drugih nalog)

Iz državnega proračuna se lahko financirajo ali sofinancirajo izobraževanje, usposabljanje, raziskovalne, projektne in druge naloge, ki so potrebne za razvijanje sistema NMP in za katere se izkaže, da so v javnem interesu.

XIII. POSEBNA DOLOČBA

45. člen
(delovanje in izvajanje službe NMP v posebnih pogojih ob naravnih in drugih nesrečah)

(1) Služba NMP je organizirana, opremljena in usposobljena tako, da tudi v posebnih pogojih ob naravnih in drugih nesrečah deluje kot sestavni del javne zdravstvene službe v skladu s predpisi, ki urejajo delovanje zdravstva v posebnih pogojih.

(2) Usposabljanje zdravstvenih delavcev in opremljanje službe NMP za delo v posebnih pogojih ob naravnih in drugih nesrečah financira ministrstvo, na podlagi letnega načrta, ki ga sprejme minister.

XIV. PREHODNE IN KONČNI DOLOČBI

46. člen **(začetek delovanja SUC)**

SUC začne z delovanjem po zagotovitvi pogojev, v skladu s tem pravilnikom. Sredstva za začetek delovanja SUC se v skladu s tem pravilnikom in mrežo NMP predvidijo v okviru predpisa, ki ureja obseg zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

47. člen **(uskladitev delovanja mobilnih enot NMP)**

(1) Izvajalci službe NMP, v okviru katerih delujejo mobilne enote, v roku šestih mesecev od uveljavitve tega pravilnika zagotovijo zadostno število mobilnih enot v skladu s predpisom, ki ureja obseg zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

(2) Mobilne enote ob vključitvi v DSZ zagotovijo sistem sledenja in navigacije v skladu z zahtevami Priloge 4, ki je sestavni del tega pravilnika.

(3) Izvajalci službe NMP statusna sporočila NMP iz Priloge 13, ki je sestavni del tega pravilnika, uskladijo v roku enega leta od uveljavitve tega pravilnika.

48. člen **(usposobljenost zdravstvenih delavcev za izvajanje službe NMP)**

(1) Zdravstveni delavci s področja zdravstvene nege, ki delujejo v službi NMP, in zdravniki, ki delujejo v službi NMP, opravijo preizkus znanja iz Priloge 2, ki je sestavni del tega pravilnika v roku dveh let od uveljavitve tega pravilnika.

(2) Ne glede na drugo alinejo 1. točke 8. člena tega pravilnika lahko do 31. 12. 2029 delo voznika v MoE VUZ opravlja tudi zdravstveni reševalec, ki je izobražen v skladu s Prilogo 2, ki je sestavni del tega pravilnika, če je v času opravljanja dela vpisan v dodiplomski študijski program zdravstvene nege.

49. člen **(uskladitev vozil in zaščitne ter delovne opreme)**

(1) Za vozila, namenjena izvajanju NMP in prevozov pacientov, za katera je postopek nakupa v teku oziroma se je postopek nakupa zaključil pred uveljavitvijo tega pravilnika, ni potrebno upoštevati zahtev iz Priloge 4, ki je sestavni del tega pravilnika.

(2) Izvajalci službe NMP morajo zagotoviti zaščitno in delovno opremo za zaposlene, skladno z zahtevami iz Priloge 3, ki je sestavni del tega pravilnika v roku treh let od uveljavitve tega pravilnika.

50. člen **(aktivacija PPO)**

Do vzpostavitve informacijske rešitve DSZ, ki omogoči aktivacijo PPO, iz petega odstavka 17. člena tega pravilnika, izvaja ReCO, ki deluje v okviru Uprave Republike Slovenije za zaščito in reševanje.

51. člen
(prenehanje veljavnosti)

(1) Z dnem uveljavitve tega pravilnika prenehata veljati Pravilnik o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15, 93/15 – popr. in 32/25 – ZZDej-N) in Pravilnik o prevozih pacientov (Uradni list RS, št. 107/09, 31/10, 81/15 in 32/25 – ZZDej-N).

(2) Ne glede na prejšnji odstavek se zdravstvena dokumentacija službe NMP, kot je opredeljena v Prilogah 7 do 11 Pravilnika o službi nujne medicinske pomoči (Uradni list RS, št. 81/15, 93/15 – popr. in 32/25 – ZZDej-N), uporablja še dve leti od uveljavitve tega pravilnika.

52. člen
(začetek veljavnosti)

Ta pravilnik začne veljati petnajsti dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije.

Št. 0070-55/2025
Ljubljana, dne 30. junij 2025
EVA 2025-2711-0056

Dr. Valentina Prevolnik Rupel
ministrica za zdravje