



Minister Zdrowia

DBR.055.41.2025.MK
Warszawa, 30 września 2025



działając na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870), po rozpatrzeniu petycji wielokrotnej tj. petycji nr [REDAKTED] oraz [REDAKTED] z dnia 16 lipca br., a także petycji nr [REDAKTED] z dnia 17 lipca br., w sprawie dobrych praktyk w szpitalnym oddziale ratunkowym w zakresie wykonywanych badań, niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia.**

Medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie oraz na zlecenie lekarza, a także świadczenia zdrowotne inne niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego samodzielnie oraz na zlecenie lekarza określone zostały w załącznikach do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. *w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego* (Dz.U. z 2025 r. poz. 576).

Natomiast rodzaj i zakres świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, które mogą być udzielane samodzielnie bez zlecenia lekarskiego przez pielęgniarkę i położną określone zostały w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 lutego 2017 r. *w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego* (Dz. U. z 2025 r. poz. 821).

Należy też zaznaczyć, że podczas segregacji medycznej w szpitalnych oddziale ratunkowym oceniane są podstawowe parametry układu oddechowego, takie jak częstość oddechów i saturacja. W zależności od potrzeby triażysta może również osłuchać pacjenta.

Zlecenie i wykonanie innych/dodatkowych badań zależy od decyzji lekarza, a przede wszystkim od wskazań w danym, konkretnym przypadku. Wykonywanie każdemu pacjentowi zgłaszającemu się na SOR, tak szerokiego panelu badań dodatkowych jaki zaproponowany został w petycji, jest nieuzasadnione merytorycznie i ekonomicznie.

Reasumując, **przekazana przez [REDAKTED] petycja nie znajduje uzasadnienia i Ministerstwo Zdrowia nie może jej uwzględnić.**

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/