



DBR.055.19.2025.EK
Warszawa, 20 czerwca 2025

Pani

Szanowna Pani,

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 z dnia 25 marca 2025 r., znak: _____ w sprawie opasek dla pacjentów z kolorem TRIAGE, niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia**.

Na wstępie należy wskazać, że zgodnie z § 6 rozporządzenia w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego¹, zarówno osoby, które samodzielnie zgłosiły się do szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR), jak i osoby przetransportowane do oddziału przez zespoły ratownictwa medycznego lub inne jednostki, są niezwłocznie poddawane segregacji medycznej, w przebiegu której ich stan zdrowia jest oceniany pod względem ustalenia priorytetu udzielania im świadczeń zdrowotnych i przypisania do jednej z kategorii, o których mowa w ust. 9. Kategorie te są zróżnicowane pod względem stopnia pilności udzielenia pacjentom świadczeń zdrowotnych, gdzie:

- 1) kolor czerwony – priorytet najwyższy - oznacza natychmiastowy kontakt z lekarzem;
- 2) kolor pomarańczowy – priorytet wysoki - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut;
- 3) kolor żółty – priorytet średni - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut;
- 4) kolor zielony – priorytet niski - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut;
- 5) kolor niebieski priorytet najniższy - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

Jednocześnie w § 6 ust. 14 tego rozporządzenia wskazano, że osoby, o których mowa w § 2 ust. 1, pozostają na terenie oddziału pod opieką pielęgniarki systemu, ratownika medycznego lub lekarza systemu i w razie potrzeby poddawane są ocenie ich stanu klinicznego. Ocena stanu klinicznego dokonywana jest nie rzadziej niż co 90 minut, licząc od chwili pobrania biletu, a jej wyniki są odnotowywane w dokumentacji medycznej.

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.).

Należy też mieć na uwadze, że stosowanie kolorowych opasek dla pacjentów w kolorach odpowiadających kategorii pilności, do której pacjent został zakwalifikowany podczas segregacji medycznej, jest bezzasadne. Rozwiązanie takie może wprowadzać zamieszanie, gdyż wraz ze zmianą stanu pacjenta, odnotowaną podczas ponownej oceny stanu klinicznego (tzw. retriazu), pacjent może zostać przekwalifikowany do kategorii pilności oznaczonej innym kolorem. Ponadto informacja o stanie pacjenta jest przeznaczona dla niego samego i dla personelu medycznego, a nie dla innych osób w poczekalni. Zgodnie bowiem z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz.U. z 2024 r. poz. 581), pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy informacji z nim związanych. W związku z powyższym osoby wykonujące zawód medyczny są obowiązane zachować w tajemnicy informacje związane z pacjentem, w szczególności ze stanem zdrowia pacjenta.

Reasumując, **przedmiotowa 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/

Załącznik 1 – klauzula RODO