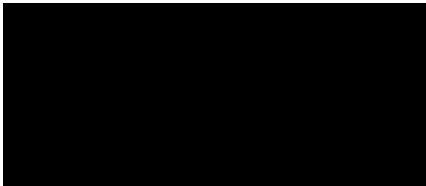




Minister Zdrowia

DBR.055.40.2026.JL
Warszawa, 15 października 2026



[REDACTED]
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 oznaczonej jako [REDACTED] przekazanej drogą elektroniczną w dniu 18 lipca 2026 r., w sprawie opisanej jako postulaty:

„§1. Komendant Policji winien zapewnić tyle patroli rezerwowych, by patrol po każdej interwencji mógł zjechać do Komendy (Komisariatu) w celu: zatankowania, umycia pojazdu, regeneracji funkcjonariuszy (umycie, posiłek, odpoczynek, sen, zagranie w piłkarzyki by odreagować, odreagowanie na siłowni, obejrzenie kabratu lub komedii) czy porozmawiania z psychologiem

§2. Komendant JRG winien zapewnić tyle sił i środków rezerwowych, by każda załoga po każdej interwencji mogła zjechać do Komendy (jrg) w celu: zatankowania, umycia pojazdu, regeneracji strażaków (umycie, posiłek, odpoczynek, sen, zagranie w piłkarzyki by odreagować, odreagowanie na siłowni, obejrzenie kabratu lub komedii) czy porozmawiania z psychologiem

§3. Dysponent Ratownictwa Medycznego zapewnić tyle ZRM rezerwowych, by ZRM po każdej interwencji mógł zjechać do stacji, filii w celu: zatankowania, umycia pojazdu, regeneracji personelu ZRM (umycie, posiłek, odpoczynek, sen, zagranie w piłkarzyki by odreagować, odreagowanie na siłowni, obejrzenie kabratu lub komedii) czy porozmawiania z psychologiem

W celu zminimalizowania błędów, spowodowanych przemęczeniem, stresem, spowodowanym jechaniem z interwencji na interwencję do czasu braku zgłoszeń na radiu czy kończącym paliwie czy złym stanie techniczno-estetycznym pojazdu.”

przedkłada **zawiadomienie o sposobie rozpatrzenia w zakresie funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.**

W odpowiedzi na petycję, w części dotyczącej postulatu określonego w § 3, uprzejmie informuję, że zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne określa ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r. poz. 141), zwana dalej „ustawą o PRM”.

Zgodnie z ustawą o PRM minister właściwy do spraw zdrowia sprawuje nadzór nad systemem na terenie kraju oraz zatwierdza wojewódzkie plany działania systemu. Plan dla danego województwa sporządza wojewoda. Określa on organizację zabezpieczenia świadczeń ratownictwa medycznego, w tym liczbę i rozmieszczenie funkcjonujących oraz

planowanych do utworzenia zespołów ratownictwa medycznego, z uwzględnieniem parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia i liczby zdarzeń na danym obszarze.

Szczegółowy zakres danych ujmowanych w planie określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2025 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (Dz. U. poz. 1057). Przewiduje ono wykazywanie w planie również dodatkowych zespołów ratownictwa medycznego, ze wskazaniem ich rodzaju, dysponenta oraz maksymalnego czasu uruchomienia. Nie ustanawia natomiast obowiązku zapewnienia zespołu rezerwowego po każdej interwencji ani przerw na regenerację w formie wskazanej w petycji.

Liczba i rozmieszczenie zespołów ratownictwa medycznego powinny odpowiadać rzeczywistym potrzebom w zakresie zabezpieczenia medycznych działań ratowniczych na danym obszarze. Przy ich ustalaniu uwzględnia się w szczególności charakterystykę geograficzną terenu, dostępność infrastruktury ochrony zdrowia, liczbę zdarzeń wymagających interwencji zespołów oraz konieczność zachowania wymaganych parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia. Także okresowy wzrost zapotrzebowania na świadczenia nie występuje w jednakowym stopniu na terenie całego kraju, dlatego powinien być oceniany z uwzględnieniem lokalnych uwarunkowań.

Zatwierdzenie wojewódzkiego planu działania systemu przez ministra właściwego do spraw zdrowia nie oznacza przejścia przez niego kompetencji w zakresie bieżącego zarządzania poszczególnymi zespołami ani organizacji czasu pracy ich personelu. Zapewnienie właściwej organizacji pracy zespołów, utrzymania pojazdów w należytym stanie technicznym i sanitarnym, możliwości uzupełnienia paliwa, a także przestrzegania przepisów dotyczących czasu pracy i odpoczynku należy do obowiązków dysponenta jednostki jako podmiotu leczniczego i pracodawcy. Zadania te powinny być realizowane w sposób zapewniający ciągłość udzielania świadczeń oraz bezpieczeństwo pacjentów i członków zespołów.

Brak jest zatem podstaw do wprowadzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia powszechnego obowiązku zapewnienia takiej liczby rezerwowych zespołów ratownictwa medycznego, aby każdy zespół po każdej interwencji mógł obligatoryjnie powrócić do miejsca stacjonowania w celach wskazanych w petycji. Ewentualne zwiększenie liczby zespołów, w tym zespołów dodatkowych, powinno wynikać z oceny rzeczywistych potrzeb danego obszaru i zostać odpowiednio uwzględnione w wojewódzkim planie działania systemu, sporządzanym przez właściwego wojewodę i zatwierdzanym przez ministra właściwego do spraw zdrowia. Utworzenie dodatkowych zespołów wymaga również zapewnienia odpowiednich zasobów kadrowych, organizacyjnych i finansowych.

Reasumując, postulat przedstawiony w petycji nie znajduje uzasadnienia, wobec czego petycja w części dotyczącej funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne nie może zostać uwzględniona.

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/