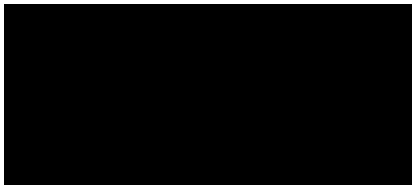




Minister Zdrowia

DBR.055.71.2025.EK
Warszawa, 03 lutego 2026



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 nr [REDACTED] z 9 listopada 2025 r. w sprawie zatrudnienia ratowników w szpitalnych oddziałach ratunkowych (SOR) i zespołach ratownictwa medycznego (ZRM), niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia**.

Zgodnie z § 6 ust. 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U. z 2025 r. poz. 1646) segregację medyczną (tzw. triage/triaż) osób, o których mowa w § 2 ust. 1 (tj. pacjentów SOR), przeprowadza pielęgniarka systemu, ratownik medyczny lub lekarz systemu przez przeprowadzenie wywiadu medycznego i zebranie danych służących ocenie stanu zdrowia osoby, o której mowa w § 2 ust. 1, i zakwalifikowaniu jej do jednej z kategorii, o których mowa w ust. 9, z wykorzystaniem systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym (TOPSOR), o którym mowa w art. 33a ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*. Są to osoby z odpowiednim wykształceniem i doświadczeniem do oceny stanu zdrowia pacjenta.

Jednocześnie skład ZRM określony został w art. 36 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz.U. z 2025 r. poz. 91 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą o PRM. Zgodnie z przywołanym przepisem zespoły ratownictwa medycznego dzielą się na:

- 1) zespoły specjalistyczne, w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym **lekarz systemu** oraz **pielęgniarka systemu** lub **ratownik medyczny**;
- 2) zespoły podstawowe:
 - a) dwuosobowe, w których skład wchodzi dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będące **pielęgniarką systemu** lub **ratownikiem medycznym**,
 - b) trzynosobowe, w których skład wchodzi trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będące **pielęgniarką systemu** lub **ratownikiem medycznym**;

3) motocyklowe jednostki ratunkowe, w których skład wchodzi co najmniej jedna osoba uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będąca **lekarzem systemu, pielęgniarką systemu lub ratownikiem medycznym**.

Natomiast, gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (Dz.U. z 2024 r. poz. 1210 i 1544), w skład ZRM wchodzi kierowca.

Natomiast zgodnie z art. 13 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz.U. z 2025 r. poz. 91 z późn. zm.), ratownikiem może być osoba posiadająca ważne zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy, zwanego dalej „kursem”, i uzyskaniu tytułu ratownika lub posiadająca ważne zaświadczenie, o którym mowa w art. 16c ust. 1 lub art. 16h ust. 1. Jednocześnie zakres czynności wykonywanych przez ratownika określony został w art. 14 tej ustawy i obejmuje on:

- 1) resuscytację krążeniowo-oddechową, bezprzryadową i przrządową, z podaniem tlenu oraz zastosowaniem według wskazań defibrylatora zautomatyzowanego;
- 2) tamowanie krwotoków zewnętrznych i opatrywanie ran;
- 3) unieruchamianie złamań i podejrzeń złamań kości oraz zwichnięć;
- 4) ochronę przed wychłodzeniem lub przegrzaniem;
- 5) prowadzenie wstępnego postępowania przeciwwstrząsowego poprzez właściwe ułożenie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, ochronę termiczną osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- 6) stosowanie tlenoterapii biernej;
- 7) ewakuację z miejsca zdarzenia osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- 8) wsparcie psychiczne osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Ratownicy, w tym ratownicy GOPR lub WOPR, mogą udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w ramach jednostek współpracujących z systemem PRM, o których mowa w art. 15 ustawy o PRM.

Natomiast odnosząc się do kwestii raportowania zdarzeń medycznych informuję, że zgodnie art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. *o systemie informacji w ochronie zdrowia* (Dz.U. z 2025 r. poz. 302 z późn. zm.) usługodawca przekazuje do Systemu Informacji Medycznej (SIM) dane zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji w celu umożliwienia innemu usługodawcy pobrania danych osobowych lub jednostkowych danych medycznych zawartych w elektronicznej dokumentacji medycznej lub dokumentacji medycznej, o której mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*, niezbędnych do prowadzenia diagnostyki lub zapewnienia ciągłości leczenia. Dane te są udostępniane Narodowemu Funduszowi Zdrowia w celu rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie szczegółowy zakres danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji w ochronie zdrowia określa rozporządzenie Ministra Zdrowia *w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej* (Dz.U. z 2025 r. poz. 866). Zgodnie z § 2 ust. 1 pkt 3 tego rozporządzenia usługodawca przekazuje do SIM dane identyfikujące świadczenie zdrowotne, które obejmują m.in. kod świadczenia, który stanowi kod jednostki statystycznej określonej zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. *w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych* (Dz.U. z 2024 r. poz. 610 i 1469 oraz z 2025 r. poz. 205), zwanego dalej "rozporządzeniem w sprawie zakresu niezbędnych informacji". Natomiast w załączniku nr 1 przywołanego rozporządzenia wśród kodów jednostek statystycznych wyszczególniono:

- kod 23 - Osoba leczona w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć - w przypadku świadczeń udzielonych w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć, obejmujących co najmniej poradę. Nie dotyczy przypadków:
 - przeprowadzenia segregacji medycznej i skierowania pacjenta do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej; w tym przypadku jest właściwa jednostka oznaczona kodem 24,
 - przyjęć planowych.
- kod 24 - Segregacja medyczna w szpitalnym oddziale ratunkowym – w przypadku, gdy jedynym świadczeniem udzielonym w szpitalnym oddziale ratunkowym była segregacja medyczna.

Tym samym szpital może zareportować do SIM zdarzenie medyczne dotyczące przeprowadzenia segregacji medycznej (triage) w SOR.

Reasumując, **przekazana przez [REDAKCYJA] 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/