



DBR.055.26.2025.EK
Warszawa, 10 lipca 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 12 kwietnia 2025 r., znak: w sprawie sposobu postępowania z pacjentami przywiezionymi przez zespoły ratownictwa medycznego (ZRM) do szpitala, niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia**.

Na wstępie należy zaznaczyć, że zgodnie z § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.), szpitalny oddział ratunkowy (SOR) udziela świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego:

- 1) przetransportowanych przez:
 - a) zespoły ratownictwa medycznego (w tym również lotnicze zespoły ratownictwa medycznego (LZRM)),
 - b) jednostki współpracujące z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne,
 - c) zespoły wyjazdowe, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 5 ust. 4 ustawy z dnia 20 marca 2009 r. *o bezpieczeństwie imprez masowych* (Dz.U. z 2023 r. poz. 616),
 - d) lotnicze zespoły poszukiwawczo-ratownicze, o których mowa w art. 140a ust. 5 ustawy z dnia 3 lipca 2002 r. - *Prawo lotnicze* (Dz.U. z 2023 r. poz. 2110), oraz podmioty, o których mowa w art. 140b ust. 3 tej ustawy,
 - e) podmioty realizujące transport sanitarny na podstawie zlecenia lekarza albo felczera, w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - f) podmioty (grupy, sekcje, zespoły) jednostek budżetowych oraz jednostek wojskowych realizujących czynności ratunkowe, ewakuację medyczną oraz transport sanitarny, o których mowa w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2023 r. poz. 991, 1675 i 1972);
- 2) zgłaszających się samodzielnie.

Natomiast § 6 ust. 2 określa, że w obrębie obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć zapewnia się jednoczesną segregację medyczną, rejestrację i przyjęcie co najmniej dwóch osób, o których mowa w § 2 ust. 1.

Jednocześnie *Dobre praktyki postępowania w szpitalnych oddziałach ratunkowych i w izbach przyjęć*¹, które stanowią zbiór rekomendacji i wytycznych odnoszących się do funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, w pkt 5 wskazują na priorytetową rejestrację pacjentów przekazywanych przez ZRM.

Odnosząc się do kwestii oznaczania przez ZRM skali ESI informuję, że ZRM udziela medycznych czynności ratunkowych, a ocena stanu zdrowia pacjenta oraz działania podjęte przez zespół są odnotowywane w karcie medycznych czynności ratunkowych (KMCR). Natomiast zawartość KMCR określona została w § 46 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2024 r. *w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz.U. z 2024 r. poz. 798). KMCR nie zawiera informacji o kategorii ESI.

Należy też podkreślić, że przeprowadzenie segregacji medycznej odbywa się w SOR. Wskazuje na to § 6 ust. 7 rozporządzenia *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* oraz art. 33a ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz.U. z 2025 r. poz. 91 z późn. zm.).

Informuję również, że KMCR jest dokumentacją medyczną zespołu ratownictwa medycznego, natomiast istotne informacje o stanie zdrowia pacjenta ZRM przekazuje triażysta w SOR, który wypełnia kartę segregacji medycznej (KSM). To KSM stanowi dokumentację medyczną pacjenta w SOR, która jest przekazywana lekarzowi. Natomiast w zakresie przyszłych rozwiązań w ramach elektronicznej dokumentacji medycznej przewidziane jest również udostępnianie KMCR do szpitala i na Internetowe Konto Pacjenta, bez konieczności jej drukowania.

Reasumując, **przekazana przez Panią 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

¹ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/dobre-praktyki-postepowania-w-szpitalnych-oddzialach-ratunkowych-i-w-izbach-przyjec>