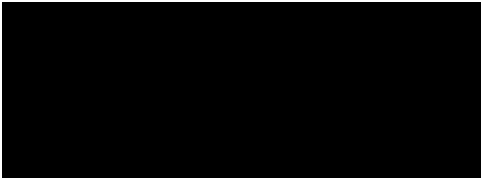




Minister Zdrowia

DBR.055.82.2025.JL
Warszawa, 18 marca 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 30 grudnia 2025 r., rozpatrywanych łącznie z uwagi na ten sam przedmiot, określonych jako postulaty w celu zapobiegania zgonom, niniejszym przedkładam zawiadomienie o sposobie ich rozpatrzenia.

Z treści przekazanych petycji wynika, że przedmiotem jest podjęcie takich działań, by *do każdego zdarzenia drogowego wzywany był zespół ratownictwa medycznego, który winien zabrać uczestnika zdarzenia drogowego na szczegółowe badania.*

W uzasadnieniu do złożonych postulatów wskazano na to, że:

- *osoba po zdarzeniu drogowym może być w szoku (ostrej reakcji na stres) bez zgłaszania skarg z uwagi na stan desocjacji (nierealność, odrealnienie), na stan stuporu (osłupienia, zniecieruchomienia, milczenia, odrętwienia);*
- *osoba po zdarzeniu drogowym może mieć zamaskowane objawy szoku tj: tachykardie, drżenie, duszność, których nie zauważy lub tłumi;*
- *często mogą nie być widoczne obrażenia co są dopiero widoczne na sekcji zwłok lub podczas operacji np. urazy narządów wewnętrznych, smagnięcie biczem (whiplash) lub adrenalina maskuje ból.*

Na wstępie należy wskazać, że decyzję o wysłaniu zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia zawsze podejmuje dyspozytor medyczny, który postępuje zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1703). Opisane są w nim zasady przyjmowania zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego, a także zasady dysponowania zespołów ratownictwa medycznego. Dyspozytor medyczny przyjmujący zobowiązany jest stosować się do algorytmu zbierania wywiadu medycznego, określonego w obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 września 2019 r. w sprawie algorytmu zbierania wywiadu medycznego przez dyspozytora medycznego (Dz. Urz. Min. Zdrow. z 2019 r. poz. 71), celem podjęcia właściwej decyzji o przyjęciu ogłoszenia do realizacji lub o odmowie przyjęcia zgłoszenia.

W kontekście postulowanych zmian, a także mając powyższe na uwadze, obsługa powiadomienia o zdarzeniu przez dyspozytora przyjmującego obejmuje m. in.: przeprowadzenie w sposób spokojny i zdecydowany krótkiej rozmowy z osobą wzywającą mającej na celu uzyskanie informacji o:

- 1) dokładnym adresie lub lokalizacji miejsca zdarzenia, w tym dodatkowych informacji umożliwiających szybkie dotarcie zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia,
- 2) głównym powodem wezwania,

- 3) stanie osoby, u której podejrzewa się stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, na podstawie przeprowadzonego wywiadu medycznego, uwzględniającego algorytm zbierania wywiadu medycznego, o którym mowa w obwieszczeniu wydawanym na podstawie art. 27 ust. 6 ustawy o PRM, zwanego dalej „wywiadem medycznym”,
- 4) liczby osób, u których podejrzewa się stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, oraz innych danych, które mogą być istotne do obsługi zgłoszenia przez dyspozytora medycznego przyjmującego lub zespół ratownictwa medycznego.

Zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych „Ratownik medyczny ma obowiązek wykonywać zawód zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.”. Analogiczne przepisy regulują wykonywanie zawodu lekarza i pielęgniarki, którzy także są członkami zespołów ratownictwa medycznego. Każda ofiara wypadku komunikacyjnego, do którego wezwany został zespół ratownictwa medycznego powinna być zbadana na miejscu zdarzenia, powinna być jej udzielona pomoc medyczna stosowna do potrzeb, a w razie konieczności przewieziona do szpitala, celem kontynuacji diagnostyki i leczenia.

Należy podkreślić także, że zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, **każda osoba dorosła i świadoma ma prawo do wyrażenia zgody lub odmowy zgody na udzielenie jej świadczeń zdrowotnych**. Narzucenie obowiązku transportu do szpitala, poddania się badaniom osobom, które tego nie chcą i są w pełni władz umysłowych, stanowiłoby naruszenie konstytucyjnej wolności osobistej oraz autonomii pacjenta.

Tym samym nie ma żadnych przesłanek prawnych ani merytorycznych, które uzasadniałyby wyjazd ZRM do każdego zdarzenia drogowego i przewóz każdego uczestnika tego zdarzenia do szpitala.

Reasumując, **przekazane przez [REDAKOWANE] postulaty nie znajdują uzasadnienia i Ministerstwo Zdrowia nie może ich 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/