



PLPR.055.16.2025
Warszawa, 22 grudnia 2025

Pani

Zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji

Na podstawie art. 13 ust. 1 i art. 15 ustawy z 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870; dalej: ustawa o petycjach) w zw. z art. 247 i 238 § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm., dalej także jako: KPA) Minister Zdrowia o załatwieniu w sposób negatywny petycji z dnia 19 października 2025 r. w sprawie iniekcji i infuzji dla SOR, ZRM, OIOM, AIIT itd.

Uzasadnienie

W dniu 19 października 2025 r. do Ministerstwa Zdrowia wpłynęła petycja w przedmiocie iniekcji i infuzji dla SOR, ZRM, OIOM, AIIT itd. Wnosząca petycję wskazała:

1. Ampułki do iniekcji są razem kompletowane z ampułką rozpuszczalnika np:

- dexaven + sól fizjologiczna

- dexaven + 5% glukozy

(lub w jednej ampułce z rozpuszczalnikiem w celu podania lub ampułkostrzykawce)

2. Ampułki danych leków są razem kompletowane z zestawem do przetaczania płynów, kroplówką np:

- siarczan magnezu ampułka + zestaw + 500 ml PWE

(lub w jednej kroplówce w celu podania)

3. Lekarz przypisujący ampułki do iniekcji, winien również przepisać: igły, plastry, strzykawki, rozpuszczalniki.

Cel: 1) zminimalizowanie czasu na przygotowanie iniekcji i infuzji zwłaszcza, że na SOR, ZRM, OIOM czas ma istotne znaczenie.

Choć celem postulatu jest skrócenie czasu przygotowania iniekcji i infuzji, to jednak w opisanych sytuacjach jest niemożliwy do wprowadzenia.

Wstępne kompletowanie ampułek z rozpuszczalnikiem lub w kroplówce może prowadzić do błędnego oznakowania, niewłaściwego stężenia leku lub pomylenia leków, szczególnie w warunkach nagłych (SOR, ZRM, OIOM), gdzie szybkie podanie jest kluczowe. Standardowe przygotowanie leku tuż przed podaniem pozwala kontrolować dawkę, stężenie i zgodność z zaleceniami lekarskimi. Ponadto na SOR, ZRM i OIOM pacjenci często wymagają indywidualnego dostosowania dawki i sposobu podania leku w zależności od stanu klinicznego, parametrów życiowych czy współistniejących chorób.

Gotowe połączenia ampułek z rozpuszczalnikiem lub zestawem do infuzji w warunkach SOR, ZRM i OIOM mogą zwiększać ryzyko błędów, ograniczać elastyczność terapeutyczną i zagrażać bezpieczeństwu pacjenta. W tych jednostkach priorytetem jest indywidualne, szybkie i bezpieczne przygotowanie leków tuż przed podaniem, co zapewnia zarówno skuteczność terapii, jak i minimalizuje ryzyko powikłań

Obowiązek przepisywania przez lekarza igieł, strzykawek, rozpuszczalników i plastrów w kontekście nagłych interwencji na SOR, ZRM i OIOM z uwagi na charakter udzielanych w tych okolicznościach świadczeń. Igły, strzykawki, plastry, rozpuszczalniki są częścią wyposażenia oddziału lub zestawów ratowniczych. Personel sam dobiera odpowiednie akcesoria do leku i sposobu podania, zgodnie z procedurami i zaleceniami lekarza. Poza tym w praktyce (może poza SOR) nie wystawia się recept w tradycyjnym znaczeniu.

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Piotrowska-Radziejcz
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/