



Ministerstwo Zdrowia

sDepartament
Bezpieczeństwa

DBR.055.11.2025.JL
Warszawa, 31 marca 2025

Pani

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na przesłaną w dniu 24 stycznia 2025 r. petycję nr _____ w sprawie „zwiększenia jakości usług medycznych w ramach Państwowe Ratownictwo Medyczne” (pisownia oryginalna), proszę o przyjęcie niniejszej informacji.

Na wstępie należy zaznaczyć, że dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) odbywa się wyłącznie poprzez System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (dalej: „system” lub „SWD PRM”). System posiada funkcjonalności wspierające dyspozytorów medycznych w przyjmowaniu i dysponowaniu ZRM do zdarzeń, takie jak m.in. lokalizowanie miejsc zdarzenia, aktualizowanie w czasie rzeczywistym położenia i statusów ZRM oraz wskazywanie dyspozytorowi najbliższego ZRM, pod względem czasu dotarcia na miejsce zdarzenia. W przypadku zbiegu w czasie zdarzeń w jednym obszarze działania, dyspozytor medyczny ma możliwość zadysponowania ZRM z innego obszaru działania, a nawet z sąsiedniego województwa.

Ponadto na mocy art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2025 poz. 91) w przypadku wystąpienia katastrof naturalnych i awarii technicznych w rozumieniu odpowiednio art. 3 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1897) lub gdy w ocenie wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego skutki zdarzenia mogą spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego znacznej liczby osób, koordynator ten informuje niezwłocznie wojewodę o potrzebie postawienia w stan podwyższonej gotowości wszystkich lub niektórych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, działających na obszarze danego województwa. W ramach stanu podwyższonej gotowości lub zaistnienia sytuacji nadzwyczajnych, podmioty lecznicze mogą być zobowiązane do uruchomienia dodatkowych ZRM.

Dane dotyczące liczby, rodzaju, dysponentów, adresów miejsca stacjonowania dodatkowych zespołów ratownictwa medycznego, z określeniem maksymalnego czasu uruchomienia tych zespołów zawarte są w wojewódzkich planach działania systemu PRM.

Ponadto w przypadku braku dostępnego ZRM, zgodnie z § 13 pkt. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ramowych procedur alarmowych i powiadomień o zdarzeniach

przez dyspozytora medycznego (Dz. U. z 2019 poz.1703) dyspozytor wysyłający może uruchomić jednostki współpracujące z systemem.

Mając na uwadze powyższe nie przewidujemy wprowadzenia postulowanych przez Panią zmian.

Z wyrazami szacunku

Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/