Minister Zdrowia

DBR.055.43.2026.JL
Warszawa, 20 października 2026

[redacted]

[redacted]
działając na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870), zawiadamiam o sposobie załatwienia petycji oznaczonej numerem [redacted] w części dotyczącej funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Petycja została wniesiona drogą elektroniczną 25 lipca 2026 r. i uzupełniona tego samego dnia, a także przekazana Ministrowi Zdrowia zgodnie z właściwością przez wojewodów: pomorskiego, małopolskiego, łódzkiego i zachodniopomorskiego. Zawiera ona następujące postulaty (pisownia oryginalna):

„§1. Zgodnie z art. 24 o Państwowym Ratownictwie Medycznym, czasy są na 10.000 osób, więc postuluje oto, by dysponent ratownictwa medycznego miał 1 zespół na 10.000 osób
- np. gmina 15.000 osób = 1 zespół
- np. gminy łącznie 10.000 osób = 1 zespół
- np. powiat 70.000 osób = 7 zespołów
- np. miasto 180.000 osób = 18 zespołów
Zespół (P 2 osobowy, P 3 osobowy, S 3 osobowy, S 4 osobowy, motocykl)
10.000 na obszar działania rejonu operacyjnego dysponenta w powiecie, w mieście, w gminie
a) interwencje zwykłe czasy o których mowa w art. 24 max do 20 minut;
b) interwencje pilne do 10 minut dotarcia;
c) interwencje pacjenta ESI: czerwonego, pomarańczowego, żółtego, czas dojazdu do pacjenta, transportu do szpitala, przekazaniu pacjenta nie powinno przekroczyć złotej godziny
(60 minut)
§2. Tyle ile jest rejonów dzielnicowych tyle jest patroli patrolowo-interwencyjnych na zmianę
dzienną:
- patrol dzielnicowych
- patrol dzienny
- patrol zabezpieczający i rezerwowy w przypadku przerwy lub czynności w jednostce Policji
na zmianę nocną
- patrol dzielnicowych (ewentualny)
- patrol nocny

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

- patrol zabezpieczający i rezerwowy w przypadku przerwy lub czynności w jednostce Policji
§3. Tyle ile jest gmin (dzielnic) w obszarze działania KPP / KMP - tyle jest patroli ruchu drogowego w tym:
- patrol ruchu drogowego
- patrol sekcji wypadkowej"

W odniesieniu do postulatów zawartych w § 1 petycji należy wyjaśnić, że art. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r. poz. 141; dalej: „ustawa o PRM") nie ustanawia przelicznika jednego zespołu ratownictwa medycznego na 10 000 mieszkańców. Przepis ten określa parametry czasu dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia w miastach powyżej 10 000 mieszkańców i poza nimi.

Zgodnie z art. 19 ust. 2 ustawy o PRM planowanie, organizowanie i koordynowanie systemu oraz nadzór nad nim na terenie województwa należą do zadań wojewody. Liczbę i rozmieszczenie zespołów ratownictwa medycznego określa się w wojewódzkim planie działania systemu, z uwzględnieniem uwarunkowań danego województwa, w tym danych dotyczących zdarzeń, struktury demograficznej, ukształtowania terenu i sieci komunikacyjnej, a także konieczności zapewnienia parametrów czasu dotarcia określonych w art. 24 ustawy o PRM.
Przyjęcie jednolitego przelicznika opartego wyłącznie na liczbie mieszkańców nie uwzględniałoby zróżnicowania poszczególnych obszarów ani faktycznego zapotrzebowania na świadczenia udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego. Mogłoby również prowadzić do rozmieszczenia zasobów systemu w sposób nieadekwatny do potrzeb. Z tego względu nie znajduje uzasadnienia wprowadzenie postulowanej zasady jednego zespołu ratownictwa medycznego na każde 10 000 mieszkańców.
Obowiązujące przepisy nie przewidują zaproponowanego w petycji podziału wyjazdów na „interwencje zwykłe" i „interwencje pilne". Skala ESI nie stanowi ustawowego kryterium dysponowania zespołów ratownictwa medycznego ani ustalania czasu ich dotarcia na miejsce zdarzenia. Ustawa o PRM nie określa również „złotej godziny" jako parametru obejmującego łącznie czas dotarcia zespołu, transportu pacjenta i przekazania go w szpitalu.

Ponadto ustawa o PRM rozróżnia specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego, podstawowe zespoły ratownictwa medycznego oraz motocyklowe jednostki ratunkowe i określa wymagania dotyczące ich minimalnego składu osobowego. Użyte w petycji oznaczenia „P 2 osobowy", „P 3 osobowy", „S 3 osobowy" i „S 4 osobowy" nie określają odrębnych ustawowych rodzajów zespołów ratownictwa medycznego, lecz wskazują liczbę osób wchodzących w skład danego zespołu.

W związku z powyższym petycja w części dotyczącej funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne nie została uwzględniona.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Postulaty zawarte w § 2 i § 3 petycji dotyczą organizacji służby Policji i pozostają poza zakresem właściwości Ministra Zdrowia.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa