



DBR.055.28.2025.EK
Warszawa, 11 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 18 kwietnia 2025 r., znak: w sprawie umieszczenia na stronie internetowej informacji o obszarach działania punktów udzielania świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ) oraz szpitalnych oddziałów ratunkowych (SOR), niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia**.

Wykaz punktów NiŚOZ z adresami i telefonami kontaktowymi oraz rozmieszczenie ich na mapie, podobnie jak wykaz SOR wraz z mapą, są ogólnodostępne na stronie internetowej www.pacjent.gov.pl w zakładce „Na ratunek”. Ponadto w zakresie poszczególnych SOR publikowane są również informacje o liczbie osób oczekujących w kolejce do rejestracji, do triażu, a także na pierwszy kontakt z lekarzem, w podziale na poszczególne kategorie pilności, do których pacjenci zostali zakwalifikowani. Przy informacjach o liczbie osób oczekujących w tych kolejkach podawany jest również przybliżony czas oczekiwania. Dane te są na bieżąco aktualizowane.

Informuję również, że w Polsce nie obowiązuje rejonizacja, tym samym niezasadne jest oznaczanie na mapach obszaru działania poszczególnych SOR lub NiŚOZ.

Jednocześnie informuję, że zgodnie z art. 44 ust 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz. U. z 2025 r. poz. 91 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o PRM”, zespół ratownictwa medycznego (ZRM) transportuje osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, szpitalnego oddziału ratunkowego lub do szpitala wskazanego przez dyspozytora medycznego, wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego albo krajowego koordynatora ratownictwa medycznego. Natomiast art. 45 ustawy o PRM wskazuje na możliwość transportu pacjenta z miejsca zdarzenia również bezpośrednio do szpitala, w którym znajduje się odpowiednia ze względu na stan pacjenta, jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego.

Przy wyborze szpitala docelowego kierownik ZRM oraz dyspozytor medyczny uwzględniają kilka aspektów, takich jak odległość do najbliższego szpitala, profil udzielanych tam świadczeń oraz stan pacjenta. Jeśli w podobnej odległości od miejsca zdarzenia znajduje się więcej niż jeden szpital właściwy do udzielenia pomocy pacjentowi znajdującemu się w stanie zagrożenia zdrowotnego, na wybór szpitala docelowego mogą mieć wpływ

również informacje na temat kolejek w SOR, o których mowa na wstępie. Tym samym ZRM nie zawsze transportuje pacjenta do najbliższego SOR, lecz może wykonać transport do innego szpitala, który zgodnie z profilem posiadanych oddziałów, jest w stanie udzielić temu pacjentowi odpowiednich świadczeń zdrowotnych.

Podczas interwencji zespołu ratownictwa medycznego na miejscu zdarzenia, kierownik zespołu ratownictwa medycznego ma obowiązek uzyskać numer telefonu do osoby wyznaczonej do kontaktu (upoważnionej) wraz z jej imieniem i nazwiskiem oraz opcjonalnie kodem dostępu (hasło), które odnotuje w polu „Zalecenia/uwagi kierownika zespołu” w prowadzonej dokumentacji medycznej. Jest to informacja, którą otrzyma szpital w momencie przyjęcia chorego, i do której ma dostęp dyspozytor medyczny z poziomu Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego. Informacja ta stanowi także podstawę do weryfikacji osoby, która będzie chciała uzyskać informacje o miejscu hospitalizacji chorego - zarówno dla personelu szpitala, jak i dla dyspozytora medycznego.

W przypadku, gdy prośba o informację w zakresie wskazania szpitala, do którego chory został przetransportowany przez zespół ratownictwa medycznego, zostanie skierowana do dyspozytora medycznego – dyspozytor medyczny, po weryfikacji danych osobowych chorego, które będą znajdować się w dokumentacji medycznej prowadzonej przez zespół ratownictwa medycznego, takich jak numer PESEL lub data urodzenia oraz imię i nazwisko chorego, oraz informacji dotyczącej osoby do kontaktu odnotowanej przez kierownika zespołu w polu „Zalecenia/uwagi kierownika zespołu”, jak również poprzez adres, na który było wezwanie, będzie mógł udzielić informacji o miejscu hospitalizacji osobie dzwoniącej.

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