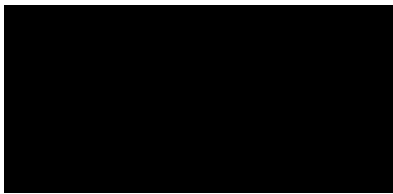




DBR.055.16.2026.JL
Warszawa, 14 maja 2026



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 z dnia 6 kwietnia 2025 r., znak: [redacted] zawierającej postulaty dot. organizacji systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne sformułowane w następujący sposób:

- 1) *„W przypadku gminy - stolicy (siedziby) powiatu, gdzie jest JRG, Komenda Policji, Zespół Ratownictwa Medycznego, która jest mniejsza gęstością zaludnienia lub powierzchnią lub ludnością w danej gminie większej (stolicy) uruchamia się zespół zamiejscowy.
Np. gmina Kłobuck (130,4 km²) jest mniejszą powierzchnią od gminy Wręczyca (148,07 km²)*
- 2) *W przypadku gminy lub miejscowości, która jest jednocześnie stolicą powiatu, gdzie dana jednostka pomocnicza (osiedle, dzielnica) w której jest JRG, Komenda Policji, Zespół Ratownictwa Medycznego, która jest mniejsza gęstością zaludnienia lub powierzchnią lub ludnością od jednostki pomocniczej - uruchamia się zespół zamiejscowy.
Np. jakby osiedle nr 2 w Kłobucku, gdzie jest Komenda Policji, było mniejsze od sołectwa Wręczyca Wielka - uruchamia się zespół zamiejscowy”*

niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia.**

Przepisy dotyczące funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, w tym zespołów ratownictwa medycznego określone zostały w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2026 r. poz. 141; dalej: ustawa o PRM) oraz aktach wykonawczych do tej ustawy. Zgodnie z art. 21 ust 3 pkt. 2 lit. a ustawy o PRM przy ustalaniu liczby i rozmieszczenie zespołów ratownictwa medycznego (dalej: ZRM) na obszarze województwa, wojewoda kieruje się parametrami czasu dotarcia na miejsce zdarzenia, określonymi w art. 24 ustawy PRM, oraz liczbą zdarzeń w obszarze działania, przyjmując, że na każde rozpoczęte 10 podstawowych zespołów ratownictwa medycznego, przypada nie mniej niż 1 specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego.

Gęstość zaludnienia, powierzchnia i liczba ludności mają wpływ na liczbę zdarzeń na danym terenie i na czas reakcji zespołów ratownictwa medycznego w myśl zasady, że im więcej mieszkańców i im wyższa gęstość zaludnienia – tym więcej zdarzeń, a im niższa gęstość zaludnienia i większy obszar, tym dłuższy czas trwania akcji medycznej i dłuższy czas dojazdu na miejsce zdarzenia. W efekcie końcowym liczba zdarzeń i czas zajętości ZRM przekładają się na czas dojazdu zespołów do kolejnych zdarzeń. Postulowane zorganizowanie systemu PRM w oparciu o gęstość zaludnienia, powierzchnię lub ludność, z jednoczesnym wykluczeniem innych parametrów, nie będzie stanowiło realnej odpowiedzi na rzeczywiste potrzeby w zakresie pomocy przedszpitalnej, zwłaszcza na terenach rzadziej zaludnionych. Jest wiele innych parametrów, które wpływają na zapotrzebowanie na świadczenia w rodzaju ratownictwo medyczne, jak choćby struktura demograficzna, zagrożenia wypadkami komunikacyjnymi itd. I tak jednak kluczowe jest zachowanie czasów dojazdu wynikających z art. 24 ustawy o PRM, bez względu na wielkość danej jednostki administracyjnej czy liczbę jej mieszkańców.

Zgodnie z art. 19 ust 2 ustawy o PRM planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody. Stąd też wszelkie czynności związane z zapewnieniem ustawowego czasu dotarcia ZRM do osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego (analizy danych historycznych, zmiany demograficzne na obszarze rejonu operacyjnego i przewidywane migracje ludności, rozwój sieci drogowej, liczba zdarzeń itp.) stanowią podstawę do ewentualnych zmian miejsc stacjonowania ZRM w rejonie operacyjnym. Winny być one brane pod uwagę przy planowaniu liczby, rodzaju i rozmieszczenia ZRM.

Reasumując, **przekazana przez [REDAKTOWANE] 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/