



DBR.055.9.2026.JL  
Warszawa, 14 kwietnia 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 oznaczonej jako [redacted] przekazanej drogą elektroniczną w dniu 10 lutego 2026 r. r., opisaną jako:

*Zespół Ratownictwa Medycznego, który stwierdził bezpodstawne wezwanie zespołu, z samowoli, z żartu, z nudów przez formatkę wysłał informacje, gdzie administracyjnie:*

- 1) dysponent nakłada zwrot kosztów wynagrodzenia załogi;*
- 2) dysponent nakłada zwrot kosztów załogi.*

*Obecnie zespół musi czekać długo na policję, gdzie jest mało patroli przez co osłabia się zabezpieczenie medyczne, ponieważ zespół jest cały czas zajęty.*

niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia w zakresie funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.**

Na wstępie należy zaznaczyć, że zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r., poz. 141), w celu realizacji zadań państwa polegających na zapewnieniu pomocy **każdej** osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego tworzy się system Państwowe Ratownictwo Medyczne. W ramach tego systemu osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego udzielane są medyczne czynności ratunkowe. Są to świadczenia opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.), udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego, w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Finansowanie powyższych świadczeń odbywa się na podstawie umów zawartych z podmiotami leczniczymi udzielającymi świadczeń zdrowotnych, zapewniając pacjentom **bezpłatny dostęp do opieki medycznej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.**

Obecny system zapewnia każdemu obywatelowi równy dostęp do pomocy medycznej w sytuacjach nagłych. Podnieść należy, że każda osoba ma prawo do subiektywnej oceny stanu swojego zdrowia i w razie obawy o życie lub zdrowie, wezwać pomoc medyczną. Wprowadzenie opłat mogłoby naruszyć tę zasadę, a lęk przed poniesieniem kosztów może powstrzymać pacjentów lub ich rodziny przed wezwaniem karetki w sytuacjach rzeczywistego zagrożenia zdrowia lub życia.

Wskazać należy, że aktualnie obowiązujące **przepisy przewidują sankcje za celowe, fałszywe zawiadomienie służb ratunkowych**. Art. 66 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. – Kodeks wykroczeń (Dz.U. z 2025 r. poz. 734) przewiduje za taki czyn karę aresztu, ograniczenie wolności albo grzywnę do 1500 zł. Dodatkowo, jeżeli wykroczenie spowodowałoby niepotrzebną czynność po stronie służb, sąd może orzec nawiązkę do wysokości 1000 złotych.

Reasumując, **przekazana przez [REDAKTOR] petycja wraz z uzupełnieniem jej treści 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/