



DBR.055.25.2025.EK
Warszawa, 01 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 6 kwietnia 2025 r., znak: w sprawie segregacji medycznej w SOR, niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia**.

Na wstępie należy zaznaczyć, że zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.), SOR udziela świadczeń opieki zdrowotnej polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Odnosząc się natomiast do zakresu badań wykonywanych w ramach segregacji medycznej informuję, że segregacja medyczna w SOR ma na celu wyłonienie pacjentów, którzy potrzebują natychmiastowej pomocy. Zadaniem triażysty w SOR jest przeprowadzenie wywiadu medycznego i zebranie danych służących ocenie stanu zdrowia pacjenta oraz zakwalifikowaniu go do jednej z kategorii pilności, o których mowa w ust. 9 rozporządzenia *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego*. Ponadto, jak wskazuje § 6 ust. 8 tego rozporządzenia, w razie potrzeby w ramach segregacji medycznej dodatkowo jest dokonywany pomiar poziomu glukozy we krwi włośniczkowej i temperatury ciała oraz jest wykonywane badanie EKG. Informacje zabrane podczas triażu odnotowywane są w karcie segregacji medycznej (KSM), a zawartość KSM określona została w § 20a ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2024 r. *w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz.U. z 2024 r. poz. 798). KSM zawiera m.in:

- a) informacje uzyskane w trakcie wywiadu medycznego, w tym zgłaszane dolegliwości,
- b) określenie poziomu świadomości,
- c) określenie poziomu bólu w skali od 0-10,
- d) wartości parametrów krytycznych obejmujące:
 - zapis badania EKG,
 - tętno (HR),
 - puls (PR),
 - częstość oddechów (RR),

- ciśnienie krwi skurczowe, rozkurczowe i średnie (nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego krwi - NIBP),
- wysycenie hemoglobiny tlenem (saturacja, SpO2),
- temperatura (TEMP)
- o ile zostały oznaczone,
- e) wybór metody tlenoterapii, jeżeli była stosowana,
- f) ocenę stanu psychicznego.

Informuję również, że pacjenci SOR pozostają na terenie oddziału pod opieką pielęgniarki systemu, ratownika medycznego lub lekarza systemu i w razie potrzeby poddawane są ocenie ich stanu klinicznego. Ocena stanu klinicznego dokonywana jest nie rzadziej niż co 90 minut, licząc od chwili pobrania biletu, a jej wyniki są odnotowywane w dokumentacji medycznej.

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