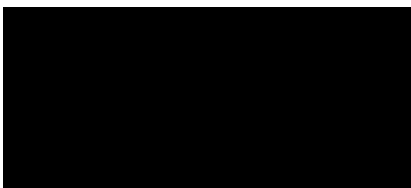




Ministerstwo Zdrowia

Departament
Bezpieczeństwa

DBR.055.58.2025.AF
Warszawa, 17 listopada 2025



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 nr [REDAKCYJA] z 14 września 2025 r. w sprawie wprowadzenia standardów opieki zdrowotnej bez ryzyka odpowiedzialności karnej wobec osoby wykonującej te czynności poprzez wydanie rozporządzenia określającego katalog czynności ratowniczych, pielęgniarских czy farmaceutycznych, jakie może wykonać osoba udzielająca pierwszej pomocy, niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia.**

Zgodnie z art. 3 pkt 7 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2025 r. poz. 91, ze zm., dalej „ustawa o PRM”) pierwsza pomoc to zespół czynności podejmowanych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wykonywanych przez osobę znajdującą się w miejscu zdarzenia, w tym z wykorzystaniem wyrobu medycznego, wyposażenia wyrobu medycznego, zestawu zabiegowego i systemu w rozumieniu odpowiednio art. 2 pkt 1, 2, 10 i 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz.Urz. UE L 117 z 05.05.2017, str. 1, z późn. zm.) oraz produktów leczniczych dostępnych na miejscu zdarzenia, dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Zakres czynności wykonywanych w ramach pierwszej pomocy został rozszerzony o możliwość podania produktów leczniczych i wyrobów medycznych znajdujących się na miejscu zdarzenia, tj. będących w posiadaniu osoby poszkodowanej lub świadka zdarzenia. Zatem uprawnienie do podania leku w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego obecnie posiada każda osoba udzielająca pierwszej pomocy, w sytuacji nagłej, gdzie występuje zagrożenia życia lub zdrowia oraz gdy występują wskazania do podania leku lub użycia wyrobu medycznego. Należy zaznaczyć, że lek lub wyrób medyczny stosowany przez osobę udzielającą pierwszej pomocy musi być dopuszczony do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a osoba aplikująca lek jest zaznajomiona ze wskazaniami do jego stosowania oraz sposobem podania (zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego). Zasady udzielania pierwszej pomocy, opisujące poszczególne czynności ratownicze oraz niezbędną kolejność i sposób ich wykonywania, a także sposób w jaki wiedza dotycząca

udzielania pierwszej pomocy powinna być przekazywana, opisywane są w wytycznych publikowanych przez uznane międzynarodowe towarzystwa naukowe takie jak Europejska Rada Resuscytacji czy American Heart Association. Wytyczne opracowane są w taki sposób, aby świadkowie zdarzenia byli w stanie podjąć czynności zabezpieczające osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do czasu przejęcia nad nią opieki przez wykwalifikowany personel medyczny. Należy zaznaczyć, że czynności pielęgniarские, farmaceutyczne czy medyczne czynności ratunkowe, opisane w petycji, jakie należy podjąć wobec osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego zarezerwowane są wyłącznie dla osób posiadających wykształcenie medyczne, a ich katalog określony jest w odpowiednich dla danego zawodu medycznego przepisach. Umożliwienie wykonywania tych czynności i zabiegów osobom, które nie posiadają odpowiednich kwalifikacji i umiejętności stanowiłoby zagrożenie dla zdrowia i życia osób potrzebujących pomocy.

Należy zaznaczyć, że art. 162 z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383, dalej „KK”) przewiduje odpowiedzialność karną w przypadku nieudzielenia pierwszej pomocy. Należy mieć jednak na uwadze, że pierwsza pomoc obejmuje również inne czynności podejmowane w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wykonywanych przez osobę znajdującą się w miejscu zdarzenia. Te czynności obejmują również, stosownie do treści art. 4 ustawy o PRM, niezwłoczne podjęcie działań zmierzających do skutecznego powiadomienia o tym zdarzeniu podmiotów ustawowo powołanych do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Należy też zaznaczyć, że zgodnie z art. 162 § 2. KK nie popełnia przestępstwa, kto nie udziela pomocy, do której jest konieczne poddanie się zabiegowi lekarskiemu albo w warunkach, w których możliwa jest niezwłoczna pomoc ze strony instytucji lub osoby do tego powołanej, czyli wtedy, gdy konieczne do wykonania czynności wykraczają poza zakres kwalifikacji i umiejętności osoby udzielającej pierwszej pomocy. Zatem zgodnie z obowiązującymi przepisami oceny dotyczącej ewentualnej odpowiedzialności karnej w sytuacjach przekroczenia zakresu czynności wykonywanych podczas udzielenia pierwszej pomocy lub nieudzielenia pierwszej pomocy dokonują organy do tego powołane po zbadaniu wszystkich okoliczności zdarzenia.

Reasumując, przekazana przez ████████ 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

Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/