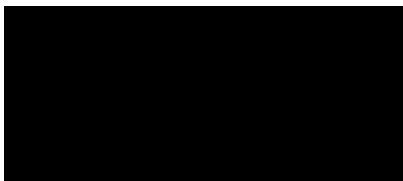




DBR.055.21.2026.JL
Warszawa, 08 czerwca 2026



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 postulatów zawartych w petycjach:

- [REDACTED] przekazanej drogą elektroniczną w dniu 9 marca 2026 r. r., oraz
- [REDACTED] skierowanej do dysponentów ZRM, a przekazanej do Narodowego Funduszu Zdrowia przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu i ostatecznie przekazanej do Ministerstwa Zdrowia w dniu 18 marca br. opisanej jako:
*„§1. Szpitalne Oddziały Ratunkowe i Zespoły Ratownictwa Medycznego wyposażone są w pompy infuzyjne oraz pompy infuzyjne iniekcyjne strzykawkowe.
§2. Szpitalne Oddziały Ratunkowe i Zespoły Ratownictwa Medycznego wyposażone są w analizatory POCT parametrów krytycznych.
§3. Zespoły Ratownictwa Medycznego wyposażone są w ketaminę do znieczulenia.
§4. Personel medyczny ma prawo do skorzystania z pomocy psychologa pełniącego dyżur 24h w szpitalu lub przez dyżur telefoniczny.”*

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

W zakresie postulatu określonego jako *„§1. Szpitalne Oddziały Ratunkowe i Zespoły Ratownictwa Medycznego wyposażone są w pompy infuzyjne oraz pompy infuzyjne iniekcyjne strzykawkowe.”* należy stwierdzić, że jest on uwzględniony w obecnym stanie prawnym.

Kwestie te reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z 2025 r. poz. 1646), które określa m. in. minimalne wyposażenie szpitalnych oddziałów ratunkowych. Wspomniane pompy infuzyjne oraz pompy infuzyjne iniekcyjne strzykawkowe, które zaliczyć należy do urządzeń określonych w §7 ust. 3 pkt 7 ww. aktu prawnego opisanego jako zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów oraz zestaw do szybkiego przetaczania płynów. Jest to jeden z elementów wchodzący w skład minimalnego wyposażenia w wyroby medyczne jednego stanowiska resuscytacyjnego na SOR.

W przypadku postulatu opisanego jako *§2. Szpitalne Oddziały Ratunkowe i Zespoły Ratownictwa Medycznego wyposażone są w analizatory POCT parametrów krytycznych,* wskazane urządzenia stanowią bazowe wyposażenie SOR do przyłóżkowego wykonywania badań, co jest wskazane w §4 ust. 3 pkt 1 ww. aktu prawnego - analizator parametrów krytycznych. Natomiast analizatory parametrów krytycznych nie wchodzi w obowiązkowe

wyposażenie zespołów ratownictwa medycznego. Mediana czasu dotarcia zespołów do szpitala wynosząca 8 minut dla zdarzeń, które miały miejsce w miejscowościach powyżej 10 tys. mieszkańców i 15 minut poza tymi miejscowościami, pozwala na dowiezienie pacjenta do najbliższego szpitala w wymaganym czasie i wykonanie tam niezbędnych oznaczeń. W ZRM wykonuje się m. in. pomiary stężenia glukozy we krwi, saturacji, stężenia CO₂ w wydychanym powietrzu i badanie EKG. Są to parametry, które w połączeniu z wywiadem medycznym i badaniem fizykalnym pozwalają na adekwatne do potrzeb wdrożenie czynności ratunkowych bądź ocenę ich efektywności.

Odnosząc się do postulatu: *Zespoły Ratownictwa Medycznego wyposażone są w ketaminę do znieczulenia*, należy zauważyć, że nie jest to lek uwzględniony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. z 2025 r. poz. 576). Po konsultacjach ze stroną społeczną Ministerstwo Zdrowia nie zdecydowało się na wprowadzenie powyższego leku do podawania przez ratowników medycznych (i pielęgniarki systemu) w podstawowych zespołach ratownictwa medycznego. Jego zastosowanie jest natomiast dopuszczalne w zespołach z lekarzem.

Rozpatrując postulat sformułowany jako *§4. Personel medyczny ma prawo do skorzystania z pomocy psychologa pełniącego dyżur 24h w szpitalu lub przez dyżur telefoniczny.*, należy wskazać, że zarówno personel medyczny zespołów ratownictwa medycznego jak i dyspozytorzy medyczni mogą skorzystać ze wsparcia psychologicznego na podstawie obowiązujących już przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (odpowiednio art. 26e i 26a ustawy).

Reasumując, **przekazana 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/