



DBR.055.18.2025.EK
Warszawa, 14 maja 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 25 marca 2025 r., znak: w sprawie zawartości karty segregacji medycznej, niniejszym przedkładam **zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia**.

Na wstępie należy wskazać, że zgodnie z § 2 ust. 2 rozporządzenia *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego*¹, 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. Natomiast 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 ww. rozporządzenia. Informacje zabrane podczas triażu odnotowywane są w karcie segregacji medycznej.

Jednocześnie zakres niezbędnych informacji, które należy pozyskać w ramach triażu i odnotować w karcie segregacji medycznej, określony został w § 20a ust. 2 rozporządzenia *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania*². Są to m.in. informacje dotyczące stanu zdrowia pacjenta objętego procesem segregacji medycznej:

- a) informacje uzyskane w trakcie wywiadu medycznego,
- 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),

¹ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.).

² Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2024 r. *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz.U. z 2024 r. poz. 798).

- 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.

Karta segregacji medycznej zawiera również panel Triage ESI 4.0, zawierający punkty decyzyjne zgodnie z algorytmem Emergency Severity Index (ESI) wersja 4.0 oraz wynik segregacji medycznej – priorytet.

W ramach segregacji medycznej jest też możliwość oznaczenia poziomu glikemii u pacjenta. Na podstawie ww. parametrów pacjent jest przydzielany do odpowiedniej kategorii pilności, a dalsze badania wykonuje bądź zleca lekarz SOR.

Na chwilę obecną nie przewiduje się zmiany katalogu czynności możliwych do wykonania w ramach triażu.

Informuję również, że zgodnie z art. 33a ust. 4 ustawy *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*³, do prowadzenia segregacji medycznej wykorzystuje się system zarządzający trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym, w którym są przetwarzane dane osobowe, w tym dane dotyczące zdrowia pacjenta oraz dane o liczbie osób i czasie oczekiwania na udzielenie świadczenia zdrowotnego w szpitalnym oddziale ratunkowym, zwany dalej "TOPSOR". Natomiast jednym z minimalnych wymagań funkcjonalnych dla TOPSOR⁴ użytkowanego w szpitalnym oddziale ratunkowym jest prowadzenie segregacji medycznej w systemie segregacji medycznej, zgodnie z algorytmem Emergency Severity Index (ESI) wersja 4.0, w sposób odpowiadający wytycznym twórcy lub licencjodawcy metodologii systemu segregacji 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

³ Ustawa z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz.U. z 2025 r. poz. 91).

⁴ § 2 pkt 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2021 r. *w sprawie systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym* (Dz.U. z 2021 r. poz. 1182).