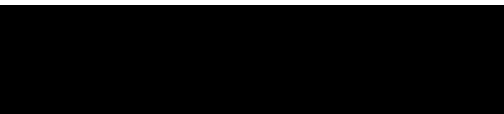




Minister Zdrowia

DBO.055.2.2026.ABO
Warszawa, 22 lipca 2026



w odpowiedzi na [REDACTED] petycję z 12 lipca br. w sprawie szpitali polowych, skierowaną do Kancelarii Ministerstwa Zdrowia, niniejszym przedkładam zawiadomienie w sprawie rozpatrzenia petycji.

Minister Zdrowia odpowiada za sprawy pozostające w dziale administracji rządowej „zdrowie”, w szczególności dotyczące ochrony zdrowia i zasad organizacji opieki zdrowotnej oraz organizacji i nadzoru nad systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne. Obowiązujące przepisy oraz procedury przewidują mechanizmy reagowania na zdarzenia nagłe, katastrofy oraz zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych. System Państwowe Ratownictwo Medyczne został utworzony w celu zapewnienia pomocy każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Procedura postępowania na wypadek zdarzeń z dużą liczbą poszkodowanych ma na celu zapewnienie prawidłowego postępowania w obszarze zadań dyspozytorów medycznych, zespołów ratownictwa medycznego, wojewódzkich koordynatorów ratownictwa medycznego, szpitalnych oddziałów ratunkowych, centrów urazowych, centrów urazowych dla dzieci, izb przyjęć, jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, w przypadku przyjęcia zgłoszenia o zdarzeniu z dużą liczbą poszkodowanych.

Należy również zauważyć, że działania podejmowane w razie katastrof, klęsk żywiołowych i innych sytuacji kryzysowych są realizowane w ramach systemu zarządzania kryzysowego oraz systemu ochrony ludności i obrony cywilnej. Regulacje w tym obszarze przewidują współdziałanie właściwych organów administracji publicznej oraz podmiotów odpowiedzialnych za bezpieczeństwo, ratownictwo i ochronę zdrowia.

Odnosząc się do kwestii tworzenia „szpitali polowych” należy wskazać, że obowiązujące rozwiązania systemowe przewidują możliwość organizacji zastępczych i tymczasowych miejsc udzielania pomocy medycznej. W szczególności Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026 zakłada przygotowanie do organizacji zastępczych miejsc szpitalnych oraz tymczasowych miejsc udzielania pomocy medycznej, np. w budynkach użyteczności publicznej, stadionach, miejscach kultu religijnego czy środkach transportu publicznego. Powyższe wskazuje, że potrzeba zapewnienia doraźnego lub zastępczego zabezpieczenia medycznego ludności w sytuacjach nadzwyczajnych została uwzględniona w obowiązujących dokumentach strategicznych i programowych państwa.

Mając powyższe na uwadze, Minister Zdrowia nie znajduje podstaw do podjęcia dodatkowych działań legislacyjnych lub organizacyjnych w zakresie postulatu przedstawionego w petycji.

W związku z powyższym petycja, w zakresie właściwości Ministra Zdrowia, nie została uwzględniona.

Jednocześnie informuję, że w części dotyczącej wojskowych szpitali polowych, Policji oraz Państwowej Straży Pożarnej sprawa pozostaje poza właściwością Ministra Zdrowia. Zgodnie z art. 6 ust. 1 i 2 ustawy o petycjach zostało wystosowane pismo przekazujące do innych podmiotów właściwych do rozpatrzenia petycji tj. Ministra Obrony Narodowej oraz Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, zawiadamiając o tym równocześnie podmiot wnoszący petycję.

Ponadto 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/