



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Bezpieczeństwa

DBR.055.16.2025.JL
Warszawa, 25 kwietnia 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 4 marca 2025 r., znak: sformułowanej jako żądanie, by:

„Zespół Ratownictwa Medycznego w godzinach szczytu (natężonego ruchu drogowego) może poprosić policję motocyklową, motocyklową straż pożarną o eskortę, zabezpieczenie drogi przejazdu oraz prawidłowego utworzenia korytarza życia. Dyspozytor 112 w przypadku stwierdzenia stanu nagłego i wyjazdu o kodzie pilności alarmowym, powiadamia automatycznie policję motocyklową lub motocyklową straż pożarną o eskortę, zabezpieczenie drogi przejazdu i korytarza życia w celu skrócenia czasu dojazdu do pacjenta i z pacjentem do szpitala.”

niniejszym przedkładam zawiadomienie o sposobie jej rozpatrzenia.

Na wstępie należy zauważyć, że zgodnie z brzmieniem art. 53 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2024 r. poz. 1251 ze zm.) pojazdem uprzywilejowanym w ruchu drogowym może być pojazd samochodowy m. in. zespołu ratownictwa medycznego. Porusza się on na sygnałach świetlnych i dźwiękowych **tylko** w razie, gdy:

1. uczestniczy:
 - a. w akcji związanej z ratowaniem życia, zdrowia ludzkiego lub mienia albo koniecznością zapewnienia bezpieczeństwa lub porządku publicznego albo,
 - b. w przejeździe kolumny pojazdów uprzywilejowanych,
 - c. w wykonywaniu zadań związanych bezpośrednio z zapewnieniem bezpieczeństwa osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe, którym na mocy odrębnych przepisów przysługuje ochrona;
2. pojazd wysyła jednocześnie sygnały świetlne i dźwiękowe; po zatrzymaniu pojazdu nie wymaga się używania sygnału dźwiękowego;
3. w pojeździe włączone są światła drogowe lub mijania.

Należy tu wskazać, że zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1703), ZRM mogą być zadysponowane na miejsce zdarzenia przez dyspozytora medycznego w dwóch kodach pilności:

1. KOD 1 – w przypadku stanów zagrożenia życia, kiedy zespół ratownictwa medycznego obligatoryjnie używa sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej w trakcie dojazdu na miejsce zdarzenia;
2. KOD 2 – w przypadkach pilnych, ale nie wymagających natychmiastowej interwencji, przy czym decyzję o użyciu przez zespół ratownictwa medycznego sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej w trakcie dojazdu na miejsce zdarzenia podejmuje dyspozytor wysyłający.

Zespoły ratownictwa medycznego powinny używać sygnałów wyłącznie w sytuacjach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta oraz decyzją dyspozytora medycznego. Jak wskazano wyżej, **ZRM poruszający się z wykorzystaniem sygnałów świetlnych i dźwiękowych jest pojazdem uprzywilejowanym w ruchu drogowym. W przypadkach szczególnych może korzystać z eskorty policyjnej, jednakże wprowadzenie takiego obowiązku w godzinach szczytu (natężonego ruchu drogowego) może doprowadzić do negatywnych skutków, zarówno w zakresie bezpieczeństwa ruchu drogowego, jak i efektywności nie tylko systemu ratownictwa medycznego, ale także działania innych służb.**

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

Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/