



MINISTER ZDROWIA

MZ-OKR-RM-075-3934-792/DS/13

KABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 17.01.2013r.

nr 285 podpis M. Piórec

Warszawa, 2013-01-10

Biura Prac Senackich
rozynęto dn. 18.01.13
nr 183 podpis

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Andrzeja Pająka, przesłane przy piśmie z dnia 19 grudnia 2012 r., znak: BPS/043-23-917/12, w sprawie likwidacji dyspozytorni pogotowia ratunkowego w Suchej Beskidzkiej, uprzejmie informuję, co następuje

Na wstępie należy zwrócić uwagę, iż w myśl art. 19 ust 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) nadzór nad systemem na terenie kraju sprawuje minister właściwy do spraw zdrowia, zaś planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody. W ramach ww. nadzoru wojewoda sporządza wojewódzki plan działania systemu, który jest następnie zatwierdzany przez Ministra Zdrowia, zgodnie z procedurą określoną w art. 21 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Minister Zdrowia wystąpił do Wojewody Małopolskiego z prośbą o zajęcie stanowiska w sprawie planowanych zmian w funkcjonowaniu systemu powiadamiania ratunkowego. Wojewoda Małopolski poinformował, iż w związku z realizacją zapisów „Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego”, zatwierdzonego przez Ministra Zdrowia 14 marca 2011 r., na terenie województwa małopolskiego realizowany jest obecnie projekt utworzenia dwóch skoncentrowanych dyspozytorni medycznych – w Krakowie i Tarnowie – posiadających ogółem 17 stanowisk dyspozytorów medycznych, których zadaniem będzie obsługa zgłoszeń z numeru 999 oraz zgłoszeń przekierowanych z wojewódzkiego centrum powiadamiania ratunkowego - WCPR z obszaru całego województwa małopolskiego. Zgodnie z założeniami ujętymi w ww. Planie, powiat suski obsługiwany dotychczas przez dyspozytornię medyczną w Suchej Beskidzkiej, przyłączony został do Dyspozytorni Medycznej Nr 1 w Krakowie (siedziba Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego w Krakowie).

W opinii Wojewody wdrożenie projektu utworzenia skoncentrowanych dyspozytorni medycznych pozwoli na centralizację zarządzania zespołami ratownictwa medycznego na terenie województwa małopolskiego, co ułatwi sprawną koordynację działań ratowniczych na całym jego terenie, pozwalając na efektywniejsze wykorzystanie zasobów Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w celu zabezpieczenia populacji Małopolski w świadczenia medyczne z zakresu Ratownictwa Medycznego.

Wprowadzone rozwiązania umożliwią między innymi:

1. Podniesienie bezpieczeństwa na obszarze Małopolski.
2. Efektywne wykorzystanie zasobów.
3. Prowadzenie na bieżąco monitoringu Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.
4. Wprowadzenie jednolitych standardów funkcjonowania ZRM w całym województwie.
5. Bieżący dostęp do informacji o wszystkich ZRM, rozlokowanych na terenie województwa.
6. Wsparcie działań lekarza koordynatora.

Jednocześnie Wojewoda zwrócił uwagę na istotną kwestię związaną z projektem budowy skoncentrowanych dyspozytorni medycznych w Małopolsce. W związku z planowanym wdrożeniem ogólnokrajowego Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM), system informatyczny działający w skoncentrowanych dyspozytorniach medycznych w Małopolsce posiada platformę integracyjną służącą do integracji z zewnętrznymi systemami, co umożliwi późniejsze działanie w ramach ogólnopolskiego SWD PRM.

Ponadto w trosce o sprawne funkcjonowanie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w ramach działania skoncentrowanych dyspozytorni medycznych w Małopolsce Wojewoda podejmuje działania mające na celu utrzymanie wysokiego poziomu świadczonych w tym zakresie usług. Dysponent Skoncentrowanej dyspozytorni medycznej nr 1 w Krakowie (Krakowskie Pogotowie Ratunkowe) przygotował i przekazał do wiadomości oraz służbowego wykorzystania dysponentów zespołów ratownictwa medycznego: „Informacje dotyczące postępowania zespołu ratownictwa medycznego od momentu otrzymania zlecenia wyjazdu z Centrum Dyspozytorskiego do momentu dotarcia na miejsce zdarzenia”.

Wyżej wymieniony dokument opisuje między innymi: sposób kontaktu dyspozytora medycznego z zespołem ratownictwa medycznego, z wykorzystaniem drogi radiowej, łączności GSM oraz aplikacji Elektronicznej Karty Zespołu Wyjazdowego (EKZW) – tablet. Przekazane informacje określają sposób postępowania w przypadku braku możliwości odebrania zlecenia w aplikacji EKZW, wskazują na sposób wykorzystania programu nawigacyjnego AutoMapa. Dysponenti zespołów ratownictwa medycznego otrzymali również

instrukcję postępowania w przypadku braku łączności w okolicy miejsca zdarzenia.

W tym miejscu należy zwrócić uwagę, iż wyniki pracy skoncentrowanych dyspozytorni w innych województwach wskazują na poprawę funkcjonowania i dysponowania zespołów ratownictwa medycznego i przynoszą wymierne korzyści dla społeczeństwa głównie w postaci skrócenia mediany czasów dojazdu zespołów na miejsce zdarzenia nawet od 2 do 5 min. (mediana czasu dojazdu wynosić powinna do 8 min w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców i 15 min poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców, maksymalny czas dotarcia nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tys. mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców), co potwierdza prawidłowość przyjętego kierunku zmian, który obejmuje już cały kraj. Wiarygodnej oceny funkcjonowania systemu w województwie małopolskim dokonać będzie można jednak dopiero po pełnym wdrożeniu nowej organizacji.

Niezależnie od powyższego informuję, iż ostateczna decyzja w zakresie funkcjonowania systemu ratownictwa na terenie województwa należy do Wojewody. Minister Zdrowia ma prawo zgłaszać zastrzeżenia do przesłanych przez Wojewodów planów tylko w takim zakresie, w jakim naruszają one przepisy ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym i rozporządzeń wykonawczych oraz naruszają dyscyplinę finansową wynikającą z ustawy budżetowej.

7 Powalicien

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Cezary Rzemek