



MINISTER ZDROWIA

MZ-OKR-RM-079-4870-386/TM/11

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 20.05.11

nr. 2651/11, podpis.....

Warszawa,2011.-05.-17.....

1 Kuciel
SEKRETARIA
Biuro Prac Biurowych
Wpłynęło dn. 23.05.11
nr. 4929 podpis.....

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Ryszarda Knosali przesłaną przy piśmie z dnia 3 maja 2011 r. (znak: BPS/DSK-043-3635/11), w sprawie funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

W myśl art. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.) w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne pomoc jest zapewniona każdej osobie znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W warunkach pozaszpitalnych pomoc ta udzielana jest przez zespoły ratownictwa medycznego. Na podstawie ww. ustawy oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 maja 2007 r. w sprawie ramowych procedur przyjmowania wezwań przez dyspozytora medycznego i dysponowania zespołami ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 90, poz. 605) zadaniem dyspozytora medycznego jest przyjęcie zgłoszenia o zdarzeniu oraz, w uzasadnionych przypadkach, zadysponowanie zespołu ratownictwa medycznego. Powyższe przepisy nie odnoszą się do sytuacji podjęcia medycznych czynności ratunkowych bez uprzedniego zadysponowania zespołem ratownictwa medycznego przez dyspozytora medycznego na podstawie zgłoszenia o zdarzeniu przez osobę dzwoniącą za pośrednictwem numeru alarmowego. Należy w tym miejscu wskazać, iż zespół ratownictwa medycznego kierując się na miejsce zdarzenia, powinien poinformować o tym fakcie dyspozytora medycznego, na co wskazuje § 2 ust. 1 pkt 3-5 ww. rozporządzenia. W myśl ww. przepisu dyspozytor medyczny wyznacza kierującego akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych, utrzymuje stały kontakt z zespołem ratownictwa medycznego i przekazuje niezbędne informacje jego członkom, wskazuje właściwy szpitalny oddział ratunkowy lub szpital, do którego może być przewieziona osoba w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

Biorąc pod uwagę wskazane wyżej przepisy wydaje się niezasadne regulowane w formie aktów prawnych powszechnie obowiązujących sposobu podjęcia medycznych czynności ratunkowych w opisanej wyżej sytuacji. Regulacja taka może być wprowadzona w regulaminie organizacyjnym danego dysponenta jednostki.

z poważaniem

(Signature)
Opowaznienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Haber