



MINISTER ZDROWIA

MZ-OKR-RM-075-3934-692/DS/12

2012-05-31

Warszawa,

p. R. Rojek
SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
wpłynęło dn. *12.06.2012*
nr. *4992* podpis *[signature]*

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. *11.06.2012r*

nr. *2784* podpis *[signature]*

**Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej**

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Przemysława Błaszczyka, przesłane przy piśmie z dnia 3 maja 2012 r., znak: BPS/043-10-364/12, w sprawie funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na terenie powiatu łączyckiego, uprzejmie informuję, co następuje.

Na wstępie należy wskazać, że zgodnie z 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 nadzoru, o którym mowa powyżej, wojewoda sporządza wojewódzki plan działania systemu, który jest następnie zatwierdzany przez Ministra Zdrowia, zgodnie z procedurą określoną w art. 21 ww. ustawy. Przedmiotowy plan jest podstawą do zawierania przez dyrektorów oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia umów na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.

Ponadto informuję, iż przepisami ustawy z dnia 22 października 2010 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 219, poz. 1443), wprowadzono zmiany w funkcjonowaniu systemu ratownictwa medycznego, w celu stworzenia możliwości dla Wojewodów do wytyczenia w wojewódzkich planach działania systemu takich rejonów operacyjnych, w których możliwe byłoby przeprowadzenie sprawnej akcji ratunkowej zarówno w przypadku pojedynczych zdarzeń, jak i poważniejszych wypadków, skutkujących większą liczbą poszkodowanych i wymagających zaangażowania sił i środków wykraczających niejednokrotnie poza możliwości jednego dysponenta zespołów ratownictwa medycznego. Minister Zdrowia prowadzi także intensywną współpracę z Wojewodami oraz z Ministerstwem Administracji i Cyfryzacji nad wdrożeniem nowoczesnego systemu powiadamiania ratunkowego, wykorzystującego najnowsze rozwiązania z obszaru teleinformatyki. System ten zagwarantuje sprawne dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia i pozwoli na skuteczne zarządzanie akcją prowadzenia medycznych czynności ratunkowych.

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.

Odpowiadając na zagadnienia poruszone w piśmie Pana Senatora, na podstawie informacji uzyskanych od Wojewody Łódzkiego informuję, iż w roku ubiegłym w rejonie operacyjnym, obejmującym powiat Łęczycki i Gminę Bielawy z powiatu łowickiego, funkcjonowały trzy zespoły ratownictwa medycznego: zespół S i P w Łęczycy oraz zespół P w Piątku. W opinii Pani Wojewody koniecznym stało się alokowanie ZRM. Biorąc pod uwagę wskaźnik krajowy liczby mieszkańców przypadających na jeden zespół ratownictwa medycznego tj. 33 tysiące, dokonano analogicznego obliczenia wskaźnika wojewódzkiego, który dla województwa łódzkiego wyniósł 26 tysięcy mieszkańców na jeden zespół. Na podstawie przeprowadzonych analiz liczby interwencji realizowanych przez zespoły, liczby interwencji przekraczających maksymalne czasy dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia, liczby ludności danego rejonu oraz jego położenia wobec rejonów sąsiadujących, Pani Wojewoda podjęła decyzję o zmniejszeniu liczby zespołów w rejonie nr 10/02.

Następnie mając na uwadze dokonane od 2012 roku zmiany w rejonie operacyjnym nr 10/02, przeprowadzono analizy, które zobrazowały stopień zabezpieczenia mieszkańców ww. rejonu operacyjnego. Wyniki przeprowadzonych analiz wskazują, iż w stosunku do roku ubiegłego wzrósł procent przekroczeń maksymalnych czasów dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia w mieście i kształtuje się on na poziomie 4,82%. Zmniejszeniu natomiast uległa liczba interwencji oraz przekroczenia czasów dotarcia poza miastem.

Przeprowadzone analizy za I kwartał 2012 r. wykazały, iż w omawianym rejonie operacyjnym na 100 wyjazdów w mieście, 5 przekroczyło wymagany czas dotarcia, a na 100 wyjazdów poza miastem - 15. Natomiast biorąc pod uwagę wskaźniki ludnościowe, w roku ubiegłym liczba mieszkańców przypadająca na jeden zespół wyniosła 19.4 tys., po zmniejszeniu liczby zespołów wskaźnik ten wzrósł do poziomu 29.2 tys. Pomimo wzrostu wskaźnika ludnościowego w roku 2012, mieści się on nadal w przedziale dwóch wskaźników: wojewódzkiego i krajowego tj. 26 - 33 tysiące mieszkańców na jeden zespół ratownictwa medycznego.

Z informacji przekazanych przez Panią Wojewodę wynika, iż przygotowany został Aneks nr 4 do Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Łódzkiego, który przewiduje uruchomienie dodatkowego zespołu ratownictwa medycznego w rejonie operacyjnym nr 10/02 (nie wpłynął do Ministerstwa Zdrowia).

W tym miejscu należy jednak zwrócić uwagę, iż przed planowaniem uruchomienia dodatkowych zespołów ratownictwa medycznego, w pierwszej kolejności konieczne jest wyeliminowanie realizacji przez jednostki systemu świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej i transportów sanitarnych oraz ponowne rozważenie dokonana alokacji istniejących ZRM, na co Minister Zdrowia wielokrotnie zwracał uwagę Wojewodom.

Niezależnie od powyższego informuję, iż po dokonaniu analizy przedstawionych w ww. Aneksie, szczegółowych danych obrazujących faktyczne obciążenie pracą ZRM w powiecie łęczyckim, Minister Zdrowia rozważy możliwość uruchomienia dodatkowego ZRM. Ostateczną decyzję w przedmiotowej sprawie, podjąć będzie można jednak dopiero po zakończeniu prac na projektem ustawy budżetowej na 2013 r.

2 
z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Aleksander Soplinski