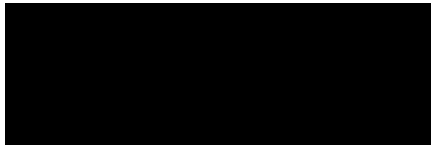




DLU.055.63.2024.EW
Warszawa, 30 stycznia 2025



W odpowiedzi na petycję z dnia 21 grudnia 2024 r. znak 1223/2024, dotyczącą wprowadzenia rozwiązań w zakresie monitorowania czasów oczekiwania w szpitalnych oddziałach ratunkowych także w odniesieniu do innych rodzajów świadczeń uprzejmie wyjaśniam:

- 1) przede wszystkim należy zwrócić uwagę, że rozwiązanie stosowane w przypadku szpitalnych oddziałów ratunkowych uwzględnia specyfikę świadczeń zapewnianych przez te oddziały tj. udzielanie świadczeń osobom, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, co uniemożliwia wcześniejsze ustalenie terminu udzielenia świadczenia. Publikowanie informacji o liczbie osób oczekujących i czasie oczekiwania na rejestrację, dokonanie triażu oraz przyjęcie umożliwi bieżące informowanie pacjentów o przewidywanym czasie oczekiwania na udzielenie im pomocy medycznej przez lekarza udzielającego świadczeń w szpitalnym oddziale ratunkowym;
- 2) udzielenie świadczeń z zakresu podstawowej lub ambulatoryjnej opieki odbywa się na podstawie wcześniej ustalonego harmonogramu, w związku z powyższym pacjent zna godzinę przyjęcia. W przypadku świadczeń ambulatoryjnych jeżeli pacjent nie może być przyjęty w dniu zgłoszenia wpisywany jest na listę oczekujących, i monitorowany jest czas, jaki upłynie od momentu dokonania zgłoszenia do uzyskania świadczenia. Uzyskiwane z list oczekujących informacje tj. o liczbie osób oczekujących do danego świadczeniodawcy, średnim czasie oczekiwania oraz pierwszym wolnym terminie są publikowane na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia;
- 3) w przypadku zespołów ratownictwa medycznego należy wskazać:

Zgodnie z art. 24e ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2024 r. poz. 652, z późn. zm.) dyspozytorzy medyczni, wojewódzcy koordynatorzy ratownictwa medycznego, zespoły ratownictwa medycznego oraz krajowy koordynator ratownictwa medycznego wykonują zadania z wykorzystaniem Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM).

SWD PRM jest to system teleinformatyczny umożliwiający przyjmowanie zgłoszeń alarmowych z centrów powiadamiania ratunkowego (z nr 112) oraz powiadomień o zdarzeniach (z nr 999), dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego, rejestrowanie zdarzeń medycznych, prezentację położenia geograficznego miejsca zdarzenia, pozycjonowanie zespołów ratownictwa medycznego oraz wsparcie

realizacji zadań przez zespoły ratownictwa medycznego, wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego i krajowego koordynatora ratownictwa medycznego. Administratorem SWD PRM jest Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznych, działające w strukturze Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.

Należy w tym miejscu wskazać, że SWD PRM działa w ramach wyizolowanej sieci OST112, zarządzanej przez Komendę Główną Policji, oraz zostało uznane za usługę kluczową w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 1077, z późn. zm.), w związku z czym możliwości integracyjne z zewnętrznymi aplikacjami są ograniczone, szczególnie w kontekście potencjalnych zagrożeń bezpieczeństwa.

Jednocześnie warto zaznaczyć, iż dyspozytor medyczny wysyłający uwzględniając powód wezwania, kod pilności, liczbę osób, wobec których podejrzewa się stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, najkrótszy możliwy czas dotarcia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia, najkrótszy czas transportu osoby będącej w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego z miejsca zdarzenia do właściwego podmiotu leczniczego - decyduje o rodzaju i liczbie zespołów ratownictwa medycznego do zadysponowania.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców. SWD PRM pozwala dyspozytorowi medycznemu śledzić trasę przejazdu ZRM na miejsce zdarzenia w czasie rzeczywistym i monitorować poszczególne etapy akcji medycznej z uwzględnieniem: godziny, minuty i sekundy w systemie 24-godzinnym:

- a) przekazania zlecenia wyjazdu lub wylotu do zespołu ratownictwa medycznego,
- aa) potwierdzenia przyjęcia zlecenia wyjazdu lub wylotu przez zespół ratownictwa medycznego,
- b) wyjazdu lub wylotu zespołu ratownictwa medycznego do zdarzenia,
- c) przybycia zespołu ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia,
- d) przybycia zespołu ratownictwa medycznego do podmiotu leczniczego,
- e) przekazania pacjenta przez zespół ratownictwa medycznego do podmiotu leczniczego,
- f) odmowy przyjęcia pacjenta przez podmiot leczniczy od zespołu ratownictwa medycznego,
- g) przekazania pacjenta innemu zespołowi ratownictwa medycznego,
- h) zakończenia realizacji zlecenia wyjazdu lub wylotu zespołu ratownictwa medycznego.

W razie potrzeby podjęcia jakichkolwiek czynności przed przyjazdem zespołu (np. udzielania pierwszej pomocy poszkodowanemu) zgłaszający powinien pozostać w połączeniu telefonicznym z dyspozytorem medycznym, aby wykonywać jego polecenia dotyczące postępowania z pacjentem.

W tym miejscu należy również przywołać zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego z dnia 19 sierpnia 2019 r., które nakłada na dyspozytorów medycznych obowiązek - gdy jest taka konieczność - utrzymania stałego kontaktu z osobą wzywającą będącą na miejscu zdarzenia i przekazania jej w sposób zrozumiały instrukcji dotyczących sposobu udzielania pierwszej pomocy osobie, u której podejrzewa się stan nagłego zagrożenia zdrowotnego, do czasu przybycia zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) na miejsce zdarzenia.

Zadaniem osoby wzywającej pomocy jest więc przede wszystkim opieka nad poszkodowanym na miejscu zdarzenia, a nie monitorowanie czasu przyjazdu ZRM. Tym bowiem zajmuje się dyspozytor medyczny.

Z powyższych powodów nie przewiduje się wprowadzania funkcjonalności, o której mowa w petycji w odniesieniu do zespołów ratownictwa medycznego.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Michał Misiura
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/