



**LECZENIE BÓLU PRZEZ  
ZESPOŁY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

**Znak sprawy:** RzPP-DWS-WPS.420.24.2023.ZW

**Osoba do kontaktu:** Zuzanna Wolska

**E-mail:** strategia@rpp.gov.pl

**Telefon:** (+48) 664 089 556

**Pan  
Konstanty Radziwiłł  
Wojewoda Mazowiecki  
Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie  
ePUAP**

Szanowny Panie Wojewodo,

w ostatnim czasie miałem możliwość zapoznania się z danymi statystycznymi udostępnionymi przez Panów prof. dr. hab. Jerzego Ładnego, dr. hab. n. med. i n. o zdr. Klaudiusza Nadolnego, prof. dr. hab. Andrzeja Basińskiego oraz dr. Marka Tombariewiczza, które dotyczą problematyki leczenia przeciwbólowego w ramach działań zespołów ratownictwa medycznego.

Zgodnie z tymi informacjami średnio 48% pacjentów w urazach silnych nie otrzymuje żadnego leczenia przeciwbólowego, a średnia częstości zaopatrywania bólu w jeden, jakikolwiek analgetyk wynosi 26,8% (mediana = 27,1%)<sup>1</sup>.

Statystyki te budzą niepokój. Prawo do leczenia bólu przysługuje bowiem każdemu pacjentowi [1]. Łagodzenie bólu – silnego, umiarkowanego oraz łagodnego – stanowi immanentną część prawa pacjenta do poszanowania godności. Każdy pacjent ma zatem prawo do świadczeń, które zgodnie z aktualną wiedzą medyczną uśmierzają ból. W świetle udostępnionych danych wydaje się natomiast, że prawo do leczenia bólu może nie być realizowane należycie.

Wobec powyższego uprzejmie proszę o przekazanie tego pisma do podległych jednostek systemu

---

<sup>1</sup> Dane za okres 01.01.2021-31.12.2021.

Państwowego Ratownictwa Medycznego właściwych ze względu na miejsce stacjonowania wraz z uprzejmą prośbą o wskazanie powodów tak rzadkiego stosowania leczenia przeciwbólowego przez ratowników medycznych [2]. Bardzo zależy mi na poznaniu Państwa perspektywy dotyczącej takiego stanu rzeczy - zarówno co do przyczyn natury medycznej, jak i ewentualnych przyczyn pozamedycznych. Potrzeby zespołów ratownictwa medycznego muszą być bowiem zabezpieczone w taki sposób, aby w sytuacji wystąpienia dolegliwości bólowych pacjenci mogli otrzymać odpowiednie leczenie.

Liczę, że nasza współpraca w tym zakresie umożliwi skuteczną realizację prawa do leczenia bólu, a jednocześnie pozwoli na poprawę jakości tej formy terapii.

**Podstawa prawna:**

[1] art. 20a ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022, poz. 1876),

[2] art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022, poz. 1876).

Z poważaniem  
Bartłomiej Chmielowiec  
*RZECZNIK PRAW PACJENTA*

**Do wiadomości:**

Prof. dr hab. n. med. Jerzy Ładny, konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej,  
ladnyjr@wp.pl.