



# Ministerstwo Zdrowia



Departament  
Bezpieczeństwa

DBR.055.15.2024.TM  
Warszawa, 13 maja 2024

Pan  
**Marcin Burdzik**  
Przewodniczący  
Związek Zawodowy Pracowników Sektora  
Ochrony Zdrowia Psychicznego

Pani  
**Renata Rybacka-Torbus**  
Przewodnicząca  
OT Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy  
przy Centrum Psychiatrii w Katowicach

Szanowni Państwo,  
Nawiązując do pisma z dnia 29 kwietnia 2024 r., przy którym przesłano petycję w sprawie umożliwienia podejmowania medycznych czynności ratunkowych przez zespół ratownictwa medycznego w szpitalu monospecjalistycznym, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z art. 3 pkt 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 652., zwanej dalej „ustawą o PRM”) **zadaniem zespołów ratownictwa medycznego jest podejmowanie medycznych czynności ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych.** Ustawa o PRM nie dopuszcza tym samym wykonywania medycznych czynności ratunkowych przez zespoły ratownictwa medycznego na terenie szpitala, w tym na terenie szpitala psychiatrycznego. Powyższe oznacza również to, że dyspozytor medyczny przyjmujący zgłoszenie alarmowe nie może zadysponować zespołu ratownictwa medycznego (ZRM) do pacjenta szpitala – bez względu na profil tej placówki i status świadczeniobiorcy.

Podkreślić należy, że omawiana zasada dotyczy jedynie osób będących pacjentami szpitala, z wyłączeniem osób odwiedzających oraz personelu.

Dodatkowo pragnę zwrócić uwagę, iż zgodnie z przepisami m.in. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach” i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, obowiązek zapewnienia pomocy medycznej pacjentom w stanie nagłego zagrożenia zdrowia i życia znajdującym się w szpitalu spoczywa na tym podmiocie leczniczym, w którym znajduje się aktualnie pacjent, a nie na zespołach ratownictwa medycznego.

Stosownie do przepisu art. 41 ust. 1 ustawy o świadczeniach oraz zgodnie z § 8 i 9 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r., w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1194, z późn. zm.), zwanej dalej „OWU”, świadczeniodawcy zapewniają udzielanie

świadczeń w sposób kompleksowy, a w przypadku braku możliwości udzielania świadczeń, obowiązani są do zapewnienia transportu międzyszpitalnego pacjenta.

Zwrócić należy uwagę, iż transport ten powinien odbywać się środkami transportu sanitarnego, o których mowa w art. 161ba ww. ustawy (tj. jest specjalistycznymi środkami transportu lądowego, wodnego i lotniczego, które muszą spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane), i w składzie osobowym określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach lub ustalonym z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości udzielania świadczeń, **gwarantującymi najkrótszy czas transportu świadczeniobiorcy, odpowiedni do jego stanu zdrowia.**

Tym samym szpitale wielo- i monoprofilowe zobowiązane są do zapewnienia pomocy medycznej osobie w stanie nagłym albo we własnym zakresie, albo poprzez przewiezienie do właściwego podmiotu leczniczego.

Zwrócić należy uwagę, iż przepisy OWU określające zasady wykonywania tego transportu, wskazują m.in. na konieczność dostosowania składu osobowego i czasu jego wykonania do stanu zdrowia pacjenta.

Biorąc pod uwagę powyższe, na chwilę obecną nie są planowane zmiany, polegające na umożliwieniu podejmowania medycznych czynności ratunkowych przez zespół ratownictwa medycznego w szpitalu monoprofilowym.

Z wyrazami szacunku

Agnieszka Tuderek-Kuleta  
Dyrektor  
/dokument podpisany elektronicznie/