



Departament
Bezpieczeństwa

DBR.055.16.2024.AF
Warszawa, 10 lipca 2024

Szanowna Pani,

w związku z petycją z 10 czerwca br., znak _____, w sprawie kodów pilności wyjazdów zespołów ratownictwa medycznego (ZRM), uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2024 r. poz. 652, dalej ustawa o PRM) do zadań dyspozytorów należy m.in. przyjmowanie zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach oraz ustalanie priorytetów dysponowania ZRM i niezwłoczne dysponowanie zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia. Kod pilności wyjazdu do zdarzenia ustalany jest na podstawie wywiadu przeprowadzanego przez dyspozytora medycznego. Zgodnie z § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1703) zgłoszenie może otrzymać jeden z dwóch poniższych kodów pilności:

- 1) KOD 1 - niezbędny natychmiastowy wyjazd zespołu ratownictwa medycznego o najkrótszym przewidywanym czasie dotarcia na miejsce zdarzenia w związku ze stanem nagłego zagrożenia zdrowotnego wymagającym natychmiastowego podjęcia medycznych czynności ratunkowych;
- 2) KOD 2 - niezbędny wyjazd zespołu ratownictwa medycznego do stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego wymagającego podjęcia medycznych czynności ratunkowych.

Priorytet wyjazdu do zdarzenia ustalany jest na podstawie wywiadu przeprowadzanego przez dyspozytora medycznego.

Dysponowanie ZRM odbywa się wyłącznie poprzez System Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM).

Parametry czasu dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia określa art. 24 ustawy o PRM. Przepis ten nie dotyczy zespołów transportowych, transplantacyjnych ani żadnych innych, poza ZRM. Zgodnie z tym przepisem:

1. Wojewoda podejmuje działania organizacyjne zmierzające do zapewnienia następujących parametrów czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego:
1) mediana czasu dotarcia - w skali każdego miesiąca - jest nie większa niż 8 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 15 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców;

2) trzeci kwartył czasu dotarcia - w skali każdego miesiąca - jest nie większy niż 12 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców;

3) maksymalny czas dotarcia nie może być dłuższy niż 15 minut w mieście powyżej 10 tysięcy mieszkańców i 20 minut poza miastem powyżej 10 tysięcy mieszkańców.

2. Przyjmuje się, że 0,5% przypadków o najdłuższych czasach dotarcia w skali każdego miesiąca nie bierze się pod uwagę w naliczaniu parametrów określonych w ust. 1, z zastrzeżeniem, że przypadki te nie podlegają kumulacji pomiędzy miesiącami.

Parametry czasu dotarcia z założenia muszą być spełnione nie uwzględniając podziału na kody pilności, o których była mowa na wstępie.

Planowanie rozmieszczenia ZRM w wojewódzkim planie działania systemu odbywa się z uwzględnieniem parametrów czasu dotarcia zespołów na miejsce zdarzenia, określonych właśnie w przywoływanym przepisie. Przestrzeganie tego parametru ma na celu utrzymanie należytej dostępności do świadczeń ratowniczych.

Ponadto zgodnie z art. 21 ust. 4 pkt 1 ww. ustawy w wojewódzkim planie działania systemu określa się odpowiednią do potrzeb liczbę szpitalnych oddziałów ratunkowych i ich rozmieszczenie, kierując się kryterium zapewnienia odpowiedniego czasu dotarcia ZRM z miejsca zdarzenia do szpitalnego oddziału ratunkowego oraz liczbą zdarzeń.

Regulacje ustawowe mają w założeniu zapewnienie utrzymania zasady tzw. „złotej godziny”, w ciągu której osoba znajdująca się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego powinna otrzymać pomoc medyczną, stosownie do rodzaju i ciężkości schorzenia lub urazu. Biorąc pod uwagę liczbę wyjazdów realizowanych co roku przez wszystkie ZRM w kraju, która wynosi **ok. 3,5 mln wyjazdów**, wprowadzenie obowiązku realizacji każdego wyjazdu w kodzie 1, wymagającego obowiązkowego użycia przez ZRM sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej w trakcie dojazdu na miejsce zdarzenia, powodowałaby znaczny wzrost zdarzeń niebezpiecznych na drogach, ponieważ wyjazd realizowany w kodzie 1 wiąże się zawsze ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia wypadku drogowego.

Możliwość ustalenia kodu pilności wyjazdu do zdarzenia przez dyspozytora znacznie niweluje te zagrożenie.

W związku z powyższym informuję, iż zmiany w powyższym zakresie nie są obecnie planowane.

Z wyrazami szacunku

Agnieszka Tuderek-Kuleta

Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/