



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Bezpieczeństwa

Warszawa, 06 września 2021 r.

DBR.055.1.2021.EK(6)

Pani

Szanowna Pani,

w związku z petycją z 16 sierpnia 2021 r., znak: _____, skorygowaną 17, 24 i 26 sierpnia 2021 r., w sprawie poprawy jakości usług medycznych i kontroli oceny, celem podjęcia lub odstąpienia od czynności ratunkowych od 15 do 60 minut podczas całego pobytu w SOR/ZRM oraz rano i wieczorem podczas normalnego obchodu lekarskiego na oddziałach szpitalnych, proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na wstępie należy wskazać, że zgodnie z definicją określoną w art. 3 pkt 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 z późn. zm.), medyczne czynności ratunkowe to „świadczanie opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, udzielane przez jednostkę systemu, o której mowa w art. 32 ust. 1 pkt 2, w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego”. W związku z powyższym medyczne czynności ratunkowe odnoszą się do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego, w tym lotnicze zespoły ratownictwa medycznego. Pojęcie to nie odnosi się natomiast do świadczeń zdrowotnych udzielanych w SOR i innych oddziałach szpitalnych.

Natomiast w kwestii wprowadzenia Karty Oceny Stanu Zdrowia informuję, że przepisy dotyczące prowadzenia dokumentacji medycznej uregulowane zostały w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia z dnia 6 kwietnia 2020 r. *w sprawie rodzajów,*

zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r. poz. 666 z późn. zm.).

Z poważaniem

Z upoważnienia Dyrektora

Mirosław Saliszewski

Naczelnik

/dokument podpisany elektronicznie/