



Departament
Bezpieczeństwa

DBR.055.18.2024.DK
Warszawa, 26 sierpnia 2024

Dyspozytorzy Medyczni

Szanowni Państwo,

odpowiadając na petycję z dnia 27 czerwca br. w sprawie zaniechania planów dalszych koncentracji dyspozytorni medycznych w województwie śląskim i pozostawienia trzech funkcjonujących obecnie dyspozytorni, proszę o przyjęcie poniższego stanowiska.

Podmiotem odpowiedzialnym za ustalenie liczby dyspozytorni na terenie województwa, ich lokalizacji oraz liczby stanowisk w tych dyspozytorniach, a także za zapewnienie ich prawidłowego funkcjonowania jest właściwy terenowo wojewoda. Zgodnie z obecnym brzmieniem art. 25a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U z 2024 r. poz. 652):

„1. Wojewoda tworzy i prowadzi jedną dyspozytornię medyczną w województwie.
2. W województwie mazowieckim oraz w województwie śląskim wojewodowie mogą utworzyć i prowadzić dwie dyspozytornie medyczne.”,
przy czym do 1.01.2028 r. na terenie województwa może działać więcej dyspozytorni, niż wynika to z ww. przepisu, pod warunkiem, że wojewoda zapewni w każdej z nich funkcjonowanie wszystkich stanowisk wymaganych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 października 2018 r. w sprawie organizacji dyspozytorni medycznej, a więc:

- 1) kierownika dyspozytorni;
- 2) głównego dyspozytora medycznego;
- 3) zastępcy głównego dyspozytora medycznego;
- 4) dyspozytorów medycznych, z podziałem na:
 - a) dyspozytorów medycznych przyjmujących zgłoszenia alarmowe,
 - b) dyspozytorów medycznych dysponujących zespoły ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia.

W związku z przyjętym przez Ministerstwo Zdrowia od 2011 r. kierunkiem zmian w obszarze organizacji systemu powiadamiania ratunkowego, który zakłada koncentrację dyspozytorni medycznych i tworzenie dużych rejonów operacyjnych, wojewódzkie plany działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne już od połowy 2011 r. przewidywały stopniową reorganizację systemu powiadamiania ratunkowego. W tym miejscu należy wskazać, iż tylko w okresie od 2011 r. do 2017 r. nastąpiła znacząca redukcja liczby dyspozytorni medycznych, tj. z 338 w 2011 r. do 42 na początku IV kwartału 2017 r. Obecnie w kraju mamy 23 dyspozytornie, z czego trzy znajdują się w województwie śląskim

Ideą jaka przyświecała koncentracji dyspozytorni medycznych w wielostanowiskowe struktury, skonsolidowane pod względem organizacyjnym, z precyzyjnym podziałem zadań pomiędzy poszczególnymi rodzajami stanowisk dyspozytorskich, była możliwość kompleksowej obsługi zgłoszeń, elastyczne reagowanie na braki kadrowe (pandemia), czy okresową zwiększoną liczbę zgłoszeń. Tylko skoncentrowana, duża dyspozytornia medyczna jest w stanie zarządzać obsługą zdarzenia z dużą liczbą poszkodowanych.

Ponadto, odnosząc się do statystyk przedstawionych przez Państwa należy zaznaczyć, iż liczba połączeń przychodzących na jedno stanowisko przyjmujące w dyspozytorni medycznej jest zależna od wielu przyczyn, wśród których należy wymienić m. in. :

- liczbę mieszkańców zamieszkujących dany rejon operacyjny,
- liczbę stanowisk w dyspozytorni,
- dostępność do świadczeń w innych zakresach i lokalne przyzwyczajenia co do sposobu korzystania z pomocy medycznej (w jednych województwach mieszkańcy częściej dzwonią na nr alarmowe, w innych rzadziej),
- sezonowość zgłoszeń.

Wojewoda ma prawo dostosować liczbę stanowisk dyspozytorskich do ich obciążenia. Wymaga to jednak odpowiedniego uzasadnienia i aktualizacji wojewódzkiego planu działania systemu.

Jednym z parametrów jakości pracy dyspozytorów medycznych jest tzw. liczba połączeń krążących, czyli bilans połączeń przyjętych i przekazanych do innych DM w kraju zgodnie z właściwością miejscową dzwoniącego i połączeń przekazanych z innych DM w kraju, których właściwa miejscowo dyspozytornia nie odebrała.

W 2023 roku DM12-02 Częstochowa przekazała do innych DM w kraju 6 424 zdarzeń, podczas gdy inne DM w kraju przekazały do DM Częstochowa aż 9 583 zdarzeń z jej rejonu operacyjnego. W 2024 r. do 23 sierpnia sytuacja przedstawiała się następująco: liczba zgłoszeń przekazanych do innych DM w kraju wyniosła 3 540, natomiast liczba zgłoszeń przekazanych do DM Częstochowa z innych DM w kraju to 5 985.

DM Częstochowa jest też dyspozytornią o najwyższym w kraju odsetku przyjętych zgłoszeń w stosunku do ogólnej liczby połączeń (72 % od 1 stycznia b.r. przy średniej krajowej na poziomie 64 %). Może to świadczyć o słabej weryfikacji przesłanek do zadysponowania ZRM na miejsce zdarzenia i wysyłaniu zespołów do zdarzeń nie związanych ze stanem nagłym. Jakość obsługi zgłoszeń mogłyby poprawić szkolenia dla dyspozytorów medycznych, do których zachęcam.

Powyższe dane potwierdzają faktyczne funkcjonowanie DM Częstochowa i wskazują na potrzebę podjęcia działań naprawczych.

Niezależnie od powyższego informuję, iż w odpowiedzi na uwagi zgłoszone w ramach uzgodnień, konsultacji i opiniowania projektu ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (UD 43), dopuszczona zostanie możliwość utworzenia trzech dyspozytorni w województwach, w których liczba zamieszkującej ludności przekracza 4 miliony. Niemniej jednak ostateczna decyzja co do tego, czy w województwie śląskim powstanie jedna, dwie, czy trzy dyspozytornie pozostanie dalej w gestii wojewody.

Z wyrazami szacunku

Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/