



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Bezpieczeństwa

DBR.055.57.2023.EK
Warszawa, 25 stycznia 2024

Pani

Szanowna Pani,

odpowiadając na petycję z dnia 2 grudnia 2023 r., znak _____, w sprawie prowadzenia segregacji medycznej pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym (SOR), proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Przepisy prawne regulujące funkcjonowanie SOR, w tym w zakresie prowadzenia segregacji medycznej w SOR, określone zostały w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. *w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego* (Dz.U. z 2023 r. poz. 1225 z późn. zm.). Zgodnie z § 6 ust. 7-8 tego rozporządzenia segregację medyczną osób, o których mowa w § 2 ust. 1 (tj. pacjentów SOR), przeprowadza pielęgniarka systemu, ratownik medyczny lub lekarz systemu przez przeprowadzenie wywiadu medycznego i zebranie danych służących ocenie stanu zdrowia osoby, o której mowa w § 2 ust. 1, i zakwalifikowaniu jej do jednej z kategorii, o których mowa w ust. 9, z wykorzystaniem systemu zarządzającego trybami obsługi pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym, o którym mowa w art. 33a ust. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*. W razie potrzeby w ramach segregacji medycznej dodatkowo jest dokonywany pomiar poziomu glukozy we krwi włośniczkowej i temperatury ciała oraz jest wykonywane badanie EKG. Ponadto, jak wskazuje § 6 ust. 14, osoby, o których mowa w § 2 ust. 1, pozostają na terenie oddziału pod opieką pielęgniarki systemu, ratownika medycznego lub lekarza systemu i w razie potrzeby poddawane są ocenie ich stanu klinicznego. Ocena stanu klinicznego dokonywana jest nie rzadziej niż co 90 minut, licząc od chwili pobrania biletu, a jej wyniki są odnotowywane w dokumentacji medycznej.

Natomiast zgodnie z § 6 ust. 9 w wyniku przeprowadzonej segregacji medycznej osoba, o której mowa w § 2 ust. 1, jest przydzielana do jednej z pięciu kategorii zróżnicowanych pod względem stopnia pilności udzielenia jej świadczeń zdrowotnych, zwanej dalej „kategorią pilności”, gdzie:

- 1) kolor czerwony oznacza natychmiastowy kontakt z lekarzem;
- 2) kolor pomarańczowy oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut;
- 3) kolor żółty oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut;
- 4) kolor zielony oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut;
- 5) kolor niebieski oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

Wyżej wymienione dane pozyskane podczas przeprowadzanego triażu odnotowywane są w **karcie segregacji medycznej**, zgodnie z § 20a rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz.U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.).

Na chwilę obecną nie przewiduje się wprowadzenia zmian w obowiązujących przepisach w zakresie, o którym mowa w przedmiotowej petycji.

Jednocześnie zaznaczyć należy, że w szpitalnym oddziale ratunkowym udzielane są świadczenia opieki zdrowotnej polegające na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Jak wskazano powyżej, w ramach segregacji medycznej wykonywane są badania niezbędne do wstępnej oceny stanu pacjenta dokonywanej przez triażystę, natomiast w zakresie zlecenia dodatkowych badań decyzję podejmuje lekarz dyżurny SOR i decyzja ta wynika z potrzeb diagnostycznych i zastosowania niezbędnego leczenia w ramach świadczeń zdrowotnych udzielanych w oddziale.

Z wyrazami szacunku

Agnieszka Tuderek-Kuleta
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/