



DBR.050.16.2024.JL
Warszawa, 06 sierpnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie nr 764 Pana Posła Marka Biernackiego w sprawie zmian w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego dla powiatu bytowskiego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Na wstępie należy zaznaczyć, że zespoły ratownictwa medycznego (ZRM) dzielą się na:

- zespoły specjalistyczne (dalej: ZRM S) – co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny;
- zespoły podstawowe (dalej: ZRM P) – co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny.

Zgodnie z brzmieniem art. 19 ust 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym¹ planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem **na obszarze województwa jest zadaniem właściwego miejscowo wojewody**. Wojewódzki Plan Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (dalej: WPDS PRM lub Plan) przygotowywany jest w oparciu o analizy funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego (ZRM) w zakresie czasów dotarcia tych zespołów na miejsce zdarzenia, z uwzględnieniem liczby mieszkańców przypadających na jeden zespół oraz liczbą zdarzeń w obszarze działania.

Podstawą przekwalifikowania istniejącego w miejscowości Miastko ZRM S na ZRM P były **zgłaszane do Wojewody Pomorskiego problemy kadrowe wynikające z niedoborów lekarzy, którzy zapewniliby pełną obsadę zespołu**. Zgodnie z informacją przekazaną przez Wojewodę Pomorskiego², Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o. o. (dalej: Dysponent), którego ZRM przypisane są do miejsca stacjonowania w Miastku, już od marca 2023 r. czynił starania o przekwalifikowanie ZRM S o kryptonimie G02 07 na zespół podstawowy. Dysponent wskazał również na brak zasadności dalszego funkcjonowania ZRM S z uwagi na fakt, że z reguły obsadę tego zespołu stanowią wyłącznie ratownicy medyczni. Analogiczny wniosek pismem z dnia 28 marca 2024 r. Szpital Powiatu Bytowskiego sp. z o. o. przekazał również podczas procedowania 20 aktualizacji WPDS PRM.

¹ Dz. U. z 2024, poz. 652 – tekst jednolity, dalej: ustawa o PRM

² Pismo z dnia 2 lipca 2024 r., znak: PRM-I.6310.2.34.2024.AK

W oparciu o te właśnie dane, Wojewoda Pomorski opracował projekt aktualizacji nr 20³ Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne i przekazał do Ministra Zdrowia, celem jej zatwierdzenia⁴.
Minister Zdrowia zatwierdził tę aktualizację⁵ w dniu 30 kwietnia 2024 r.

Należy podnieść, że w toku weryfikacji ww. wniosków dysponentów Wojewoda Pomorski, w ramach posiadanych przez siebie kompetencji, przeprowadził analizę składu osobowego ww. ZRM S. Wykazała ona, iż w całym roku 2023 specjalistyczny ZRM przez ponad 65% czasu funkcjonował w składzie złożonym z samych ratowników medycznych. Dodatkowo należy tu podkreślić, że Konsultant Wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej nie widział przeciwwskazań do wprowadzenia zmiany zaproponowanej przez Wojewodę Pomorskiego i przychylił się do przekwalifikowania ww. zespołu na podstawowy. Jednocześnie, przeanalizowano obłożenie oraz czasy dojazdu obu zespołów ratownictwa medycznego stacjonujących w miejscowości Miastko. W 2023 r. zespoły te, tj. G02 07 i G02 28 wykonały odpowiednio 853 i 857 wyjazdów do zdarzeń, co oznacza średnio 2,34 wyjazdu na dobę, przy średniej krajowej na poziomie 5-6 wyjazdów na dobę. Analiza wyjazdów ZRM wskazuje, że średnia liczba wyjazdów zespołów stacjonujących w Miastku między godziną 19:00 a 7:00 wynosi średnio jeden wyjazd na noc. Natomiast liczba interwencji wszystkich ZRM zadysponowanych między 19:00 a 7:00 na terenie gminy Miastko w 2023 r. wyniosła 549, co daje średnio ok. 1,5 interwencji na dobę w godzinach nocnych.

W ocenie Wojewody Pomorskiego powyższe dane skłaniały do pozostawienia jednego ZRM, celem zabezpieczenia obszaru gminy Miastko w godzinach nocnych.

Zmiany od 1 lipca 2024 w powiecie bytowskim polegały na:

- przekwalifikowaniu ZRM S stacjonującego w Miastku na 1 ZRM P;
- skróceniu czasu działania 1 ZRM P 24-godzinnego stacjonującego w Miastku na ZRM P 12-godzinny;
- uruchomieniu 1 ZRM P 12-godzinnego w Trzebielinie.

Mając powyższe na uwadze, od 1 lipca 2024 r. zgodnie z zatwierdzoną przez Ministra Zdrowia 20. aktualizacją Planu, w powiecie bytowskim stacjonuje 7 ZRM, na które składają się:

- 1 ZRM S - całoroczny, całodobowy z miejscem stacjonowania w Bytowie,
- 1 ZRM P - całoroczny, całodobowy z miejscem stacjonowania w Bytowie,
- **1 ZRM P - całoroczny, całodobowy z miejscem stacjonowania w Miastku,**
- **0,5 ZRM P - całoroczny, funkcjonujący 12h/dobę z miejscem stacjonowania w Miastku,**
- 1 ZRM P - całoroczny, całodobowy z miejscem stacjonowania w Lipnicy,
- 0,5 ZRM P - całoroczny, funkcjonujący 12h/dobę z miejscem stacjonowania w Trzebielinie (dodatkowy ZRM w nowym miejscu stacjonowania),
- 0,5 ZRM P - całoroczny, funkcjonujący 12h/dobę z miejscem stacjonowania w Czarnej Dąbrówce (dodatkowy ZRM w nowym miejscu stacjonowania).

Tym samym liczba mieszkańców powiatu bytowskiego przypadających na 1 ZRM wynosi 14 388 osób, co pozostaje znacznie poniżej średniej krajowej.

Należy również zaznaczyć, że gdy jeden z funkcjonujących na danym obszarze zespołów ratownictwa medycznego jest zajęty obsługą zdarzenia, a dojdzie do konieczności zadysponowania zespołu do kolejnego zdarzenia, to dyspozytorzy medyczni wysyłają najbliższą wolną karetkę na potrzeby realizacji zgłoszenia, nawet jeśli pochodzi ona spoza danego obszaru. Tym samym nie dochodzi do sytuacji, w której transport pacjenta w stanie

³ Aktualizacja nr 20 Wojewódzkiego Planu Działania Systemu PRM województwa pomorskiego obejmowała swoim zakresem zmiany na obszarze powiatu bytowskiego. Aktualizacja nr 21 zawiera zmiany dot. ZRM z miejscem stacjonowania w Luzinie i Mikołajkach Pomorskich.

⁴ Przekazane pismem z dnia 29 marca 2024 r., znak: PRM-I.6310.2.1.2024.AK,

⁵ Przekazane pismem znak: DBR.521.2.33.2024.AF z dnia 30 kwietnia 2024 r.

zagrożenia zdrowotnego do podmiotu leczniczego, spowoduje brak zabezpieczenia w pomoc medyczną na etapie przedszpitalnym.

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy o PRM zespół ratownictwa medycznego transportuje osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, szpitalnego oddziału ratunkowego lub do szpitala wskazanego przez dyspozytora medycznego, wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego albo krajowego koordynatora ratownictwa medycznego.

Natomiast art. 45 ww. ustawy wskazuje na możliwość transportu pacjenta z miejsca zdarzenia bezpośrednio do szpitala, w którym znajduje się odpowiednia ze względu na stan pacjenta, jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, wskazanego przez dyspozytora medycznego. Za decyzję dotyczącą docelowego miejsca transportu w tym przypadku odpowiada kierownik ZRM lub dyspozytor medyczny. Ww. przepisy mają na celu zagwarantowanie pacjentom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego udzielenie właściwych dla danej jednostki chorobowej świadczeń zdrowotnych, włączając do kryterium czasu dotarcia pacjenta do szpitala również kryterium dostępności do odpowiednich świadczeń.

Odnosząc się do zawieszenia działalności niektórych oddziałów Szpitala Miejskiego w Miastku i konieczność transportowania pacjentów do innych szpitali, pragnę podkreślić, że **zespoły ratownictwa medycznego stanowią przedszpitalne ogniwo w systemie PRM** i nie mogą być na nie przerzucane konsekwencje nieodpowiedniego do potrzeb zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w innych obszarach – w danym wypadku w zakresie leczenia szpitalnego lub też jak określił to Pan Poseł do *podstawowej opieki medycznej*.

Zgodnie z brzmieniem Planu Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne województwa pomorskiego⁶, Szpital Miejski w Miastku Spółka z o.o. jest podmiotem udzielającym świadczeń zdrowotnych dla osób przywożonych przez ZRM, jak i osobom przybywającym samodzielnie na izbę przyjęć.

Co istotne, Szpital w Miastku jest zobowiązany do zapewnienia transportu sanitarnego na rzecz osób przewożonych przez ZRM z tamtejszej izby przyjęć do podmiotów leczniczych z wyższym poziomem referencyjności. Podstawa prawna zawarta jest w art. 33 ust. 2 ustawy o PRM: „2. W razie konieczności szpital, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy, centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego zapewnia niezwłoczny transport sanitarny pacjenta urazowego, pacjenta urazowego dziecięcego albo osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego zakładu leczniczego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w odpowiednim zakresie.”.

Odnosząc się do sugerowanej przez Pana Posła *ponownej analizy kształtu systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego na terenie gminy Miastko, z uwzględnieniem położenia geograficznego i odległości od głównych centrów medycznych na terenie województwa pomorskiego*, pragnę poinformować, że analiza taka przeprowadzana jest w sposób ciągły przez służby podległe Wojewodzie Pomorskiemu. Monitorują one funkcjonowanie nie tylko całego systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, ale także poszczególnych jego elementów, zgodnie z kompetencjami określonymi w art. 19 ust. 2 ustawy o PRM.

W przypadku zaistnienia konieczności wprowadzenia korekty w funkcjonowaniu systemu PRM, każda zmiana w zakresie liczby, rodzaju czy rozmieszczenia jego jednostek, powinna być poprzedzona szczegółowymi analizami dotyczącymi funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na obszarze województwa. Zmiana jest wprowadzana w drodze aktualizacji planu, która zgodnie z art. 21 ust. 5 pkt 1 ustawy o PRM wymaga

⁶ Tabele nr 8 oraz 10 Wojewódzkiego Planu Działania Systemu PRM w brzmieniu nadanym aktualizacją nr 20 z dnia 30 kwietnia 2024 r.

zasięgnięcia opinii właściwych terenowo jednostek samorządu terytorialnego oraz uzgodnienia z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Projekt aktualizacji planu zaopiniowany i uzgodniony z ww. podmiotami jest następnie przekazywany do akceptacji Ministrowi Zdrowia.

Zgodnie z zapewnieniem Wojewody Pomorskiego czasy dotarcia na miejsce zdarzenia na obszarze powiatu bytowskiego są stale monitorowane. W przypadku wystąpienia nieprawidłowych tendencji w powyższym zakresie, zostaną podjęte stosowne działania organizacyjne, zmierzające do ich poprawy zgodnie z obowiązującym prawem.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/