



# Minister Zdrowia

---

DBR.050.5.2026.AK  
Warszawa, 17 marca 2026

Pan  
**Włodzimierz Czarzasty**  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 15783 złożoną przez Pana Posła Janusza Cieszyńskiego w sprawie kompatybilności systemu łączności radiowej ratownictwa medycznego w woj. opolskim, proszę o przyjęcie poniższej informacji.

Na wstępie należy zwrócić uwagę, że system łączności radiowej w województwie opolskim został zrealizowany przez Opolski Urząd Wojewódzki w ramach zadań wojewody związanych z organizacją systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) w tym województwie. Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego, jako dysponent zespołów ratownictwa medycznego (ZRM), jest jedynie użytkownikiem systemu, a nie jego właścicielem.

Inwestycję przeprowadzono na podstawie Porozumienia o dofinansowanie nr FENX.06.01-IP.03- 0002/24 projektu pn. „Rozwój infrastruktury łączności radiowej w województwie opolskim na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne” w ramach działania FENX.06.01 System ochrony zdrowia, priorytet FENX.06 Zdrowie Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FENIKS) z dnia 30.12.2024 r.

Zgodnie z informacją przekazaną przez Opolski Urząd Wojewódzki, system łączności radiowej PRM w woj. opolskim zaprojektowany został przede wszystkim na potrzeby zapewnienia niezależnej i niezawodnej komunikacji głosowej pomiędzy dyspozytornią medyczną a zespołami ratownictwa medycznego (ZRM), w tym lotniczymi ZRM.

W standardowym modelu operacyjnym działania systemu PRM to dyspozytornia medyczna koordynuje działania zespołów. Systemy łączności poszczególnych służb ratowniczych w Polsce funkcjonują w odrębnych strukturach organizacyjnych i technicznych, obowiązują je różne procedury operacyjne i działają na różnych częstotliwościach. Bezpośrednia komunikacja na miejscu zdarzenia pomiędzy służbami możliwa jest dzięki wykorzystaniu kanału łączności do współdziałania służb. Wszystkie urządzenia łączności radiowej wykorzystywane przez ZRM również taką funkcjonalność posiadają.

System łączności radiowej zapewnia komunikację pomiędzy dyspozytornią medyczną a ZRM w sposób niezależny od infrastruktury operatorów sieci komórkowych.

W przypadku kontaktu z podmiotami, które nie są objęte systemem łączności radiowej PRM, nadal wykorzystywane mogą być telefony komórkowe. Nie wpływa to jednak na podstawowe założenie systemu łączności radiowej PRM, którym jest zapewnienie ciągłości i niezależności komunikacji operacyjnej pomiędzy dyspozytornią medyczną a ZRM

w sytuacjach, gdy sieci komórkowe mogą być przeciążone lub niedostępne. Inne środki komunikacji mogą być wykorzystywane pomocniczo w kontaktach z podmiotami spoza systemu.

Docelowo system łączności radiowej PRM w woj. opolskim ma obejmować również komunikację drogą radiową pomiędzy dyspozytornią medyczną a szpitalnymi oddziałami ratunkowymi (SOR). Włączenie SOR do systemu łączności radiowej PRM planowane jest w ramach dalszego rozwoju systemu w 2026 roku.

Jednocześnie informuję, że w ramach FEnIKS zawarto dotychczas 12 porozumień o dofinansowanie projektów w zakresie inwestycji w infrastrukturę i wyposażenie dyspozytorni medycznych, w tym rozwój infrastruktury łączności.

Jeden projekt (podany powyżej dot. wsparcia dyspozytorni w Opolu) został zakończony z końcem 2025 r. Tym samym aktualnie w realizacji pozostaje 11 projektów wsparcia ratownictwa medycznego w województwach: łódzkim, kujawsko-pomorskim, lubelskim, lubuskim, pomorskim, warmińsko-mazurskim, małopolskim, podlaskim, mazowieckim, świętokrzyskim i zachodniopomorskim na łączną kwotę 92 264 325,38 zł (w tym dofinansowanie: 87 268 211,86 zł). Przewidywane daty zakończenia ww. 11 projektów tj. osiągnięcie ich gotowości operacyjnej oscylują od 31.05.2026 r. do 31.12.2028 r. Harmonogramy realizacji poszczególnych projektów są zróżnicowane i wynikają z zawartych porozumień. Uzależnione one są od potrzeb danego województwa i zakresu projektu.

Ponadto w procedowaniu jest fiszka projektu województwa dolnośląskiego, zaś rezygnacja z realizacji projektu nastąpiła w odniesieniu do województwa wielkopolskiego. Dodatkowo finalizowane są prace związane z zawarciem kolejnego tj. 13. porozumienia na realizację projektu pn. Modernizacja radiowej sieci Państwowego Ratownictwa Medycznego na terenie województwa podkarpackiego na kwotę 1 235 164,55 zł, który docelowo ma się zakończyć w I kw. 2027 r.

Docelowo planowana jest integracja wszystkich systemów radiowych działających w województwach z Podsystemem Zintegrowanej łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego. Integracja pozwoli na wprowadzenie jednolitego w skali kraju systemu dyspozytorskiego w zakresie łączności radiowej, oraz wdrożenie mechanizmów zastępowalności dyspozytorni medycznych, z wykorzystaniem dedykowanej aplikacji (DGT DCA), zainstalowanej na konsolach dyspozytorskich pracujących w ramach PZŁ SWD PRM.

Zgodnie z art. 24a ust. 3a ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U z 2026 r. poz. 141) wojewodowie i dysponenci zespołów ratownictwa medycznego są obowiązani do zapewnienia integracji systemów łączności radiowej wykorzystywanych na terenie województwa z PZŁ SWD PRM. Termin dopełnienia ww. obowiązku mija 31 grudnia 2028 r.<sup>1</sup>

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Katarzyna Kacperczyk  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/

---

<sup>1</sup> Art. 17 ustawy z dnia 24 kwietnia 2025 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2025 r. poz. 637)