



Minister Zdrowia

DWD.050.1.2026
Warszawa, 02 czerwca 2026

Sz. P.
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W nawiązaniu do zapytania numer 3460 Poseł na Sejm RP Pani Iwony Krawczyk w sprawie aktualnego stanu prac nad umową między Polską a Republiką Czeską o współpracy transgranicznej w zakresie ratownictwa medycznego, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

1. Jak przedstawia się obecny stan procedowania projektu umowy między Polską a Republiką Czeską o współpracy transgranicznej w zakresie ratownictwa medycznego, w szczególności w odniesieniu do zakończenia uzgodnień międzyresortowych oraz dalszych etapów procedury wynikającej z ustawy o umowach międzynarodowych?

Uprzejmie informujemy, że uzgodnienia międzyresortowe zostały formalnie zakończone. Zgłoszone uwagi zostały niezwłocznie przekazane dalszego procedowania, a prace na poziomie roboczym są prowadzone na bieżąco i bez zwłoki.

Jednocześnie kontynuowane są uzgodnienia ze stroną czeską. Ostatnio negocjowane zmiany w projekcie umowy obejmują kwestie związane z ochroną danych osobowych. Zaktualizowany projekt został przekazany stronie czeskiej niezwłocznie po zakończeniu krajowych uzgodnień.

Termin przekazania projektu umowy – w trybie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 14 kwietnia 2000 r. o umowach międzynarodowych – do Prezesa Rady Ministrów wraz z wnioskiem o wyrażenie zgody na rozpoczęcie negocjacji będzie w znacznym stopniu uzależniony od ewentualnych dalszych uwag zgłaszanych przez stronę czeską, przy czym działania po stronie polskiej realizowane są każdorazowo niezwłocznie.

2. Jakie zagadnienia o charakterze prawnym, organizacyjnym, finansowym lub kompetencyjnym pozostają obecnie przedmiotem dalszych analiz lub uzgodnień po stronie polskiej bądź w relacjach ze stroną czeską?

Ostatnie zmiany w projekcie umowy i negocjacje zapisów ze stroną czeską obejmują kwestie dotyczące ochrony danych osobowych.

Biorąc pod uwagę uzgodnienia po stronie polskiej, ostatnie robocze uzgodnienia miały miejsce z Ministerstwem Finansów i dotyczyły zapisów w uzasadnieniu w kwestii źródeł finansowania umowy ramowej oraz porozumień. Uzgodnienia te były prowadzone na bieżąco.

3. Czy po zakończeniu konsultacji międzyresortowych projekt został przekazany do dalszego procedowania na poziomie Rady Ministrów, a jeżeli nie – jakie przesłanki wpływają obecnie na wydłużenie procedury?

Po zakończonych konsultacjach międzyresortowych, ze względu na zaawansowany charakter uwag (obejmujących zarówno kwestie redakcyjne, jak i materialnoprawne oraz organizacyjne) projekt został ponownie poddany uzgodnieniom wewnątrzresortowym. Czynności te miały charakter porządkujący i zostały przeprowadzone bezzwłocznie w celu zapewnienia spójności projektu.

Po zakończeniu tego etapu, zaktualizowaną wersję projektu przekazano stronie czeskiej, która przedstawiła własne uwagi i propozycje zmian. Od tego momentu proces wymiany stanowisk oraz konsultacji pomiędzy stroną polską i czeską prowadzony w trybie ciągłym i operacyjnym.

Tak jak wskazano w odpowiedzi do pytania nr 1, ostatnie negocjowane ze stroną czeską zmiany w projekcie umowy obejmują zapisy dotyczące ochrony danych osobowych. Obecnie projekt umowy znajduje się po stronie czeskiej.

4. Czy w toku dotychczasowych prac zidentyfikowano kwestie wymagające zmian legislacyjnych, dostosowań systemowych lub dodatkowych uzgodnień dotyczących funkcjonowania transgranicznych działań ratowniczych?

Dotychczasowe działania nie wykazały konieczności wprowadzania zmian legislacyjnych w odniesieniu do istniejących regulacji.

5. W jakim zakresie prowadzone są obecnie robocze uzgodnienia ze stroną czeską oraz czy w ostatnim okresie odbyły się spotkania eksperckie lub międzyrządowe dotyczące finalizacji projektu umowy?

Obecnie negocjowane ze stroną czeską zmiany w projekcie umowy obejmują zapisy dotyczące ochrony danych osobowych. Obecnie projekt umowy znajduje się po stronie czeskiej.

Resorty zdrowia obydwu państw pozostają ze sobą w stałym kontakcie, a współpraca ma charakter roboczy, ciągły i realizowana jest na bieżąco, w celu wypracowania efektywnych rozwiązań, dopasowanych do systemów ratownictwa medycznego i szerzej ochrony zdrowia w obydwu krajach.

6. Czy Ministerstwo Zdrowia dysponuje obecnie założeniami dotyczącymi harmonogramu dalszych prac, obejmujących zakończenie procedury krajowej, etap negocjacyjny oraz podpisanie przedmiotowej umowy?

Harmonogram działań będzie zależał w dużej mierze od ewentualnych dalszych uwag strony czeskiej, natomiast wszystkie etapy pozostające po stronie polskiej realizowane są na bieżąco i bez opóźnień.

Jednocześnie podkreślić należy, że brak wskazania konkretnych dat nie wynika z przewlekłości, lecz z dwustronnego charakteru procesu uzgodnieniowego i nie odbiega od podobnych procesów bilateralnych.

Doświadczenia związane z zawieraniem podobnych umów wskazują, że jest to proces wymagający szczegółowych uzgodnień. Równolegle jednak działania prowadzone są w sposób ciągły, bez przestojów organizacyjnych.

7. Czy analizowane są rozwiązania umożliwiające usprawnienie współpracy operacyjnej służb ratownictwa medycznego na terenach przygranicznych do czasu wejścia w życie umowy, w szczególności w zakresie współpracy dysponentów zespołów ratownictwa medycznego oraz podmiotów systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego?

W zakresie regionalnej współpracy na linii polsko-czeskiej, podstawą prawną do działania w sferze ratownictwa medycznego jest umowa pomiędzy Rzeczpospolitą Polską a Republiką Czeską z dnia 25 maja 1999 r. o współpracy w sprawach granicznych (Dz.U. 2002 nr 195 poz. 1644), która w części: „Przekraczanie granicy państwowej” zawiera następującą treść:

Artykuł 15

1. W razie katastrof i klęsk żywiołowych lub innych nadzwyczajnych wydarzeń powstałych w pobliżu granicy państwowej zagrażających życiu lub zdrowiu, osoby zagrożone mogą przekraczać granicę państwową w każdym miejscu i czasie. W takim przypadku osoby te obowiązane są zgłosić się niezwłocznie do organów granicznych. Pełnomocnicy graniczni przekazują sobie niezwłocznie listy osób, które przekroczyły granicę państwową i organizują ich powrót.
2. Grupy ratownicze mogą przekraczać granicę państwową wraz z wyposażeniem, środkami transportu, sprzętem i materiałami lub środkami pomocy przeznaczonymi do rozdania poszkodowanym, jeżeli zostały uzyskane w celu udzielenia pomocy na życzenie jednej z Umawiających się Stron.
3. Zasady przekraczania granicy państwowej w przypadkach, o których mowa w ustępie 2, regulują odrębne umowy.

Podkreślić należy, iż na poziomie regionalnym, oba kraje współpracują w niezbędnym zakresie, chociażby w kwestii wzajemnych szkoleń, spotkań roboczych i innych warunków współdziałania.

8. Czy równolegle prowadzone są działania dotyczące przygotowania przyszłych porozumień wykonawczych pomiędzy właściwymi regionami przygranicznymi oraz podmiotami odpowiedzialnymi za organizację systemu ratownictwa medycznego po obu stronach granicy?

Po podpisaniu umowy, prace nad przygotowywaniem porozumień wykonawczych będą prowadzone przez wojewodów oraz ich czeskich odpowiedników.

9. Czy Ministerstwo Zdrowia jest obecnie w stanie określić przewidywaną perspektywę zakończenia prac nad umową oraz jej podpisania przez stronę polską i czeską?

Podpisanie Umowy nastąpi zgodnie z etapami procedury wynikającej z ustawy o umowach międzynarodowych. Termin podpisania umowy będzie zależał w dużej mierze od ewentualnych dalszych uwag zgłaszanych przez stronę czeską.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Katarzyna Kacperczyk

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/