

P. E. Wyżnie Koszyku



FEDERACJA ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH
PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ
00-024 Warszawa; Al. Jerozolimskie 30; tel:(22) 629-02-49; fax: (22)621-55-86
Regon 001086340 NIP 526-025-14-63 KRS 0000184071



RADA KRAJOWA

OP/ VIa / 39 / 2013

Warszawa, dnia 20 maja 2013r.

Departament Organizacji Ochrony
Zdrowia

2013 -05- 23

Znak sprawy.....
przekazano..... 3509

Pan
Sławomir Neumann
Sekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

W odpowiedzi na **projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (MZ-OZG-70-31523-4/EK/13)**, uprzejmie przekazuję poniżej stanowisko Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej do przedmiotowej regulacji.

Uwaga Federacji odnosi się do załącznika nr 2 tj. warunków realizacji świadczeń gwarantowanych udzielanych przez **podstawowy zespół ratownictwa medycznego**.

Proponujemy, aby obecny skład osobowy zespołów podstawowych (obecnie - co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny, w tym kierowca) zwiększyć do **co najmniej 2 osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych + kierowca lub dodatkowy pracownik medyczny systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych czyli zespół 3 osobowy**.

Uzasadnienie:

W naszej ocenie obecnie funkcjonujący skład zespołów ratownictwa medycznego (2 osobowy łącznie z kierowcami) wskazuje na wiele trudności praktycznych, można nawet powiedzieć, że nie zawsze w składzie dwuosobowym istnieje pełne zabezpieczenie osoby znajdującej się w stanie zagrożenia życia. Wszystkie profesjonalne obowiązujące standardy postępowania stosowane przez służby ratownicze w wielu krajach europejskich, tworzone są dla co najmniej trzech osób.

Ratownicy medyczni, którzy pełnią także obowiązki kierowców, są przemęczeni. Pracują często ponad normy czasu pracy, na co wielokrotnie wskazują kontrole inspekcji pracy. Niestety, standardem stało się, że za kierownicę karetki kieruje się „świeżo upieczonych” ratowników, niejednokrotnie bez doświadczenia, zwłaszcza pełnego bezpiecznego prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.

Nie jest także odkrywczym stwierdzenie, że życie pacjenta zależy od umiejętności i sprawności ratownika medycznego i kierowcy, jednak należy mieć na uwadze, że nałożenie na jedną osobę - dwóch bardzo odpowiedzialnych funkcji - kierowcy karetki i ratownika medycznego to nieodpowiedzialne działanie. Trudno bowiem pogodzić pracę przy pacjencie w zakresie medycznym, a jednocześnie być skoncentrowanym na prowadzeniu niejednokrotnie z dużą prędkością, ambulansu ratunkowego.

Konkludując, zdajemy sobie sprawę z przeszkód czysto legislacyjnych wynikających z umiejscowienia przepisów o składach zespołów ratownictwa medycznego w ustawie z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (art. 36 ust.1 pkt.2 i ust. 3) niemniej jednak określając warunki udzielania świadczeń określone w „koszyku” w naszej ocenie możliwa jest rekomendacja zwiększenia składów osobowych ponad ustawowe minimum.

Pragnę także przypomnieć, że Federacja od lat wyraża stanowisko, iż obszar ratownictwa medycznego w Polsce powinien mieć państwowy charakter – Państwowe Ratownictwo Medyczne. Jesteśmy także zwolennikami nowej regulacji ustawowej o zawodzie ratownika medycznego.

Z poważaniem

(-) Urszula Michalska
Przewodnicząca Federacji ZZPOZ i PS