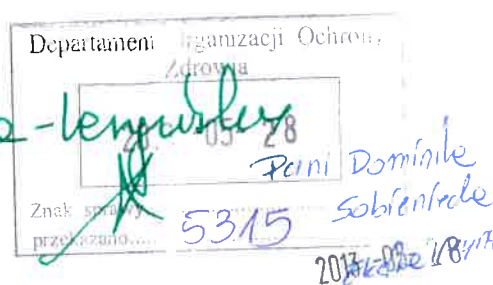




WICEPRZEWODNICZĄCA  
OGÓLNOPOLSKIEGO POROZUMIENIA  
ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH  
WIESŁAWA TARANOWSKA



Warszawa, dnia 20 maja 2013 r.

OPZZ/ WT/ RG / 380 / 2013

2013 -05- 27

Szanowny Pan  
Sławomir Neumann  
Sekretarz Stanu  
w Ministerstwie Zdrowia

SEKRETARZ STANU  
w Ministerstwie Zdrowia

Sławomir Neumann

W odpowiedzi na przekazany do OPZZ projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (MZ-OZG-70-31523-4/EK/13) uprzejmie przekazuję poniżej opinię organizacji członkowskich zrzeszonych w OPZZ działających w obszarze ratownictwa medycznego.

Uwagi OPZZ odnoszą się do załączników 1 i 2 tj. warunków realizacji świadczeń gwarantowanych udzielanych przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego (załącznik nr 1) oraz warunków realizacji świadczeń gwarantowanych udzielanych przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego (załącznik nr 2).

- Załącznik nr 1 pkt. 2 skład osobowy **specjalistycznego** zespołu ratownictwa medycznego

Zdaniem organizacji związkowych ratownictwa medycznego obecny skład osobowy zespołów specjalistycznych, (obecnie - co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny, w tym kierowca) powinien być zwiększony w kierunku co najmniej 3 osoby + kierowca.

- Załącznik nr 2 pkt. 2 skład osobowy **podstawowego** zespołu ratownictwa medycznego

Uwaga co do intencji jest analogiczna jak ww. tzn. 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 osoby + kierowca.

#### Uzasadnienie:

W naszej ocenie obecnie funkcjonujący skład zespołów ratownictwa medycznego (2 lub 3 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 i dla minimum trzech osób są one wykonalne.

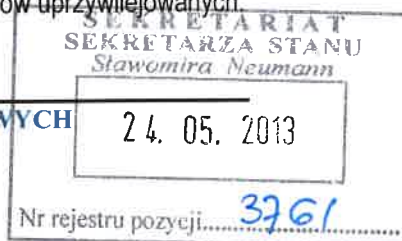
Należy mieć na uwadze, że ratownicy medyczni, którzy pełnią także obowiązki kierowców, są przemęczeni. Pracują często ponad normy czasu pracy, na co wielokrotnie wskazują kontrole inspekcji pracy. Niestety standardem stało się, że za kierownicę karetki kieruje się „świeżo upieczonych” ratowników, niejednokrotnie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

OGÓLNOPOLSKIE POROZUMIENIE ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH

00-924 Warszawa, ul. Kopernika 36/40

tel.: 022 551 55 16, fax: 022 551 55 27

e-mail: taranowska@opzz.org.pl, www: http://opzz.org.pl



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.

Ponadto zauważamy, że obecne przepisy praktycznie uniemożliwiają pielęgniarkom, pomimo ich wyższego wykształcenia medycznego, możliwości pracy w zespołach ratownictwa medycznego, ze względów oczywistych – dźwiganie pacjentów. Tym samym obniża się jakość świadczonych usług, nie tylko ze względu na obniżoną liczbę członków zespołu ratownictwa medycznego, ale i jakość składów osobowych.

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. 1 i ust. 3 oraz art. 36 ust.1 pkt.2 i ust. 3) niemniej jednak określając warunki udzielania świadczeń określone w „koszyku” możliwa jest rekomendacja zwiększenia składów osobowych ponad ustawowe minimum.

Z poważaniem

