



## POLSKA RADA RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH

ul. Sienkiewicza 137/141

90-302 Łódź

Tel.: +48 609 206 948

Fax: +48 42 652 16 35

[www.prrm.pl](http://www.prrm.pl)

[prrm@interia.eu](mailto:prrm@interia.eu)

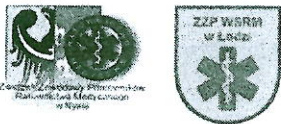
KRS 0000388030 NIP 725-205-28-04 REGON 101101496

Bank Zachodni WBK 20 1090 1304 0000 0001 1713 8581

Znak: PRRM/62/1/2013-VIII

Łódź, dnia 21. października 2013 roku

### ZRZESZONE ORGANIZACJE:



**Pan Cezary Rzemek**  
**Podsekretarz Stanu**  
**Ministerstwo Zdrowia**

Dotyczy: Opinia projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

*Stanisław Paweł Murawski*

W odpowiedzi na pismo z dnia 10. października 2013 roku (znak: MZ-OKR-RM-450-3284-150/TM/13), pragnę przedstawić następujące uwagi do przedstawionego projektu oraz uzasadnienia rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.

Zaproponowane przesunięcie terminu w jakim szpitalne oddziały ratunkowe będą miały spełnić kryteria określone w rozporządzeniu o szpitalnych oddziałach ratunkowych w bezpośredni sposób obniża jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne a w konsekwencji skuteczność funkcjonowania całego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne. Brak dostępu do przyszpitalnych lądowisk dla lotniczych zespołów ratownictwa medycznego jest bolączką systemu od samego początku jego powstania. Kolejne terminy dostosowania szpitalnych oddziałów ratunkowych nie są dotrzymywane zarówno przez kierowników podmiotów leczniczych jak również przez organy założycielskie tych podmiotów.

Wnosimy o uzupełnienie uzasadnienia o następujące elementy:

1. Łączna liczba podmiotów leczniczych w których występuje szpitalny oddział ratunkowy z podziałem na poszczególne województwa.
2. Łączną liczbę szpitalnych oddziałów ratunkowych posiadających umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń zdrowotnych z podziałem na poszczególne województwa.

3. Jak przedstawia się docelowa liczba szpitalnych oddziałów ratunkowych w skali całego kraju z podaniem ich lokalizacji oraz planowanego czasu powstania.
4. Jaka liczba szpitalnych oddziałów ratunkowych aktualnie spełnia kryteria rozporządzenia na dzień 30. września 2013 roku (w rozporządzeniu jest jedynie mowa o szpitalnych oddziałach ratunkowych, które spełniają lub deklarują, że spełniają kryteria).
5. Sprawozdanie z realizacji przyjętych i ustalonych z poszczególnymi wojewodami harmonogramów dostosowujących szpitalne oddziały ratunkowe do wymogów rozporządzenia w szczególności w zakresie budowy przyszpitalnych lądowisk.

W części: "Wpływ regulacji na ochronę zdrowia ludności" proponujemy uzupełnienie o zapis:  
"Wejście w życie projektowanego rozporządzenia wydłuży czas dotarcia lotniczego zespołu ratownictwa medycznego z pacjentem w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego z miejsca zdarzenia do podmiotu leczniczego dysponującego szpitalnym oddziałem ratunkowym lub do jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego. Dodatkowo wydłuży się czas transportu sanitarnego pacjenta wymagającego udzielenia wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym o wyższym poziomie referencyjności, który nie będzie mógł skorzystać z transportu śmigłowcem w związku z brakiem lądowiska przyszpitalnego.

Ograniczona dostępność lądowisk przyszpitalnych wydłuża czas dotarcia lotniczych zespołów ratownictwa medycznego z miejsca zdarzenia do podmiotu leczniczego, który takie lądowisko posiada. Obecna sytuacja obniża dostępność osób, będących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do uzyskania w jak najkrótszym czasie świadczeń zdrowotnych odpowiednich do stanu zdrowia. Wydłuży się czas realizacji zgłoszenia przez lotnicze zespoły ratownictwa medycznego jak również **czas powrotu do ponownej gotowości znacząco wydłuża się** - konieczność transportu do odległych podmiotów leczniczych, które dysponują lądowiskiem.

Uzupełnienie powyższych danych w uzasadnieniu do projektu dopiero umożliwi ustosunkowanie się do projektu rozporządzenia zmieniającego, gdyż da pełen obraz sytuacji szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie kraju w zakresie ich docelowej ilości i czasu posiadania lądowiska.

Należy jednocześnie wskazać, że niedofinansowane szpitalne oddziały ratunkowe przynoszą straty i nie dają możliwości wygenerowania środków na budowę lądowisk przyszpitalnych co może skutkować w przyszłości koniecznością ich likwidacji przed kierownikami podmiotów leczniczych. W ich miejscu będą funkcjonować izby przyjęć. Prowadzić to będzie do dalszego obniżania jakości i trudny dostęp pacjentów w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do szpitalnego oddziału ratunkowego.

Przewodniczący  
Polskiej Rady Ratowników Medycznych  
  
mgr Edyta Wcisło