

## Oświadczenie złożone przez senatora Piotra Kaletę na 62. posiedzeniu Senatu w dniu 12 sierpnia 2010 r.

Oświadczenie skierowane do minister zdrowia Ewy Kopacz

Szanowna Pani Minister!

Niniejsze oświadczenie składam w związku z apelem otrzymanym ze Starostwa Powiatowego w Ostrowie Wielkopolskim. Dotyczy on opracowanego przez wojewodę wielkopolskiego planu działania systemu państwowego ratownictwa medycznego dla województwa wielkopolskiego na lata 2011–2013.

Przedstawiony przez wojewodę plan działania przewiduje centralizację powiadamiania ratunkowego. Obecnie funkcjonuje trzydzieści pięć rejonów operacyjnych; ma je zastąpić pięć dużych centrów powiadamiania ratunkowego.

Planowane zmiany budzą obawy samorządowców, dyrektorów szpitali i środowiska ratowników medycznych.

Na obszarze województwa wielkopolskiego ma powstać pięć mikroregionów, w których utworzone zostaną centralne dyspozytornie przyjmujące zgłoszenia od pacjentów. Wojewoda ma ogłosić konkurs na dysponenta numeru alarmowego 999. Oznacza to możliwość przejęcia systemu ratownictwa medycznego przez podmioty prywatne. Takiego rozwiązania obawiają się środowiska medyczne, które zwracają uwagę, że w przyszłości państwowe ratownictwo medyczne stanie się prywatne. Uniemożliwi to start jakimkolwiek z lokalnych podmiotów publicznych w ewentualnym przetargu. Spowoduje także, iż sprzęt zakupiony z publicznych pieniędzy nie będzie mógł być wykorzystany. Konsekwencje takich zmian będą również dotyczyć pracowników ratownictwa medycznego. Bez kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia pracodawcy nie będą mogli zapewnić im zatrudnienia, a to wiąże się z koniecznością wypłat należnych świadczeń pracowniczych.

Rozwiązania proponowane przez wojewodę nie poprawią także jakości świadczonych usług przez zespoły ratownictwa medycznego, lecz przeciwnie – doprowadzą do ich pogorszenia. Obecnie dyspozytorzy medyczni, na podstawie wieloletniego doświadczenia, doskonale znają teren podlegający ich zakresowi działania. Znaczne poszerzenie tego obszaru o rejony całkowicie im nieznane spowoduje utrudnienie dysponowania zespołami ratownictwa medycznego i tym samym znacząco opóźni dotarcie do miejsca zdarzenia i udzielenie pomocy osobom w stanie zagrożenia życia lub zdrowia. Dyspozytorzy medyczni, mimo wysokich kwalifikacji i doświadczenia, nie są w stanie zapoznać się z topografią terenu w tak krótkim czasie, bo pilotażowe wdrażanie systemu dysponenta alarmowego 999 ma ruszyć już jesienią.

W związku z powyższym zwracam się do Pani Minister z pytaniem: w jaki sposób proponowane przez wojewodę wielkopolskiego zmiany w systemie ratownictwa medycznego wpłyną na polepszenie jego funkcjonowania?

Z poważaniem  
Piotr Kaleta