



# MINISTER ZDROWIA

MZ-OKR-RM-075-3934-410/DS/10

wpłynęło dn. 8.09.2010  
nr 4714 podpis.....

Warszawa, 2010-09-06...

*J. Kuciel*  
SEKRETARIAT  
Biura Prac Senackich  
Wpłynęło dn. 08.09.10 zał.....  
nr 6817 podpis.....

Pan  
**Bogdan Borusewicz**  
Marszałek Senatu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku,*

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora **Piotra Kalety** przesłane przy piśmie z dnia 17 sierpnia 2010 r., znak: BPS/DSK-043-2968/10, w sprawie planowanych zmian w funkcjonowaniu systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie wielkopolskim, uprzejmie informuję, co następuje.

Zgodnie z art. 19 ust 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) nadzór nad systemem na terenie kraju sprawuje minister właściwy do spraw zdrowia, zaś planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody. W ramach nadzoru, o którym mowa powyżej, wojewoda sporządza wojewódzki plan działania systemu, który jest następnie zatwierdzany przez Ministra Zdrowia, zgodnie z procedurą określoną w art. 21 ww. ustawy.

Minister Zdrowia w dniu 6 sierpnia 2010 r. zaakceptował aktualizację „Wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa wielkopolskiego na lata 2011 – 2013” dotyczącą między innymi zwiększenia liczby rejonów operacyjnych z 5 do 31, przy jednoczesnym utrzymaniu 5 punktów odbioru wezwań przez dyspozytorów medycznych.

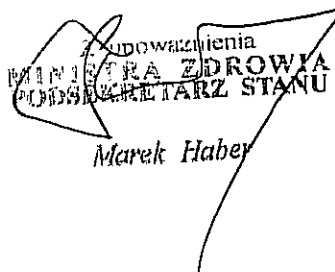
Wojewoda wskazał w przedmiotowym Planie, że w 2011 r. system Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. wielkopolskim będzie obsługiwany w Poznaniu i w powiecie poznańskim przez uruchomione centrum powiadamiania ratunkowego (CPR). Natomiast na pozostałym terenie planowane jest utworzenie 4 dyspozytorni medycznych, zlokalizowanych w: Pile, Koninie, Kaliszu i w Lesznie.

W opinii Ministra Zdrowia taka koncepcja organizacji systemu ratownictwa pozaszpitalnego jest możliwa do akceptacji i zatwierdzenia. Zadaniem wojewody jest zapewnić odpowiednią jakość, dostępność i kompleksowość realizowanych świadczeń, również w zdarzeniach z większą liczbą poszkodowanych, wymagających zaangażowania więcej niż jednego zespołu ratownictwa medycznego, a także w sytuacjach, gdy zachodzi konieczność przewiezienia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do położonego w znacznej odległości szpitala. Natomiast dyspozytor medyczny obejmujący swoim zasięgiem działania kilka rejonów operacyjnych może przy udziale nowoczesnych rozwiązań informatycznych oraz telefonii przewodowej i bezprzewodowej optymalnie dysponować poszczególnymi zespołami ratownictwa medycznego.

W tym miejscu należy zwrócić uwagę, iż obowiązująca koncepcja Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji zakłada skoncentrowanie punktów odbioru wezwań alarmowych, przy jednoczesnym zapewnieniu odpowiedniej liczby stanowisk dyspozytorskich, co przyczyni się z jednej strony do ograniczenia nakładów finansowych, a z drugiej strony pozwoli na lepszą koordynację akcji w zdarzeniach o charakterze masowym. Zbytne rozdrobnienie punktów przyjmowania wezwań utrudnia bowiem zarządzanie akcją ratunkową i nie sprzyja podejmowaniu szybkich i skutecznych działań ratowniczych na miejscu zdarzenia.

Tak więc po przeanalizowaniu projektu wojewódzkiego planu działania systemu PRM na lata 2011 – 2013 dla woj. wielkopolskiego należy stwierdzić, iż nie ma obecnie podstaw do zakwestionowania zaproponowanego przez Wojewodę Wielkopolskiego rozwiązania w zakresie sposobu organizacji ratownictwa medycznego na etapie pozaszpitalnym. Niezależnie od powyższego, podkreślenia wymaga, iż do Wojewody przede wszystkim należy decyzja w zakresie wskazania sposobu organizacji systemu PRM w województwie. Minister Zdrowia ocenia projekt przygotowanego przez wojewodę planu pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami oraz możliwości jego realizacji pod kątem dostępnych w budżecie państwa środków finansowych.

*z powierzeniem*

  
Zadonwaznienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSIEKRETARZ STANU  
Marek Haber