



MINISTER ZDROWIA

Warszawa,2009..10..22..

MZ-OKR-RM-450-2562-1/MS/09

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 28.10.09.

nr. 5495 podpis. B. B. B.

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Szanowny Panie Marszałku,

P. J. Kosiński
28.10.09
7363

Odpowiadając na oświadczenie Pana Senatora Stanisława Bisztygi, przesłane przy piśmie z dnia 30 września 2009 r., znak: BPS/DSK-043-1945/09, w sprawie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, uprzejmie informuję, iż odnosząc się do zasad organizacji transportu osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, należy wskazać art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o PRM”, w brzmieniu: „Zespół ratownictwa medycznego transportuje osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, szpitalnego oddziału ratunkowego lub do szpitala wskazanego przez dyspozytora medycznego lub lekarza koordynatora medycznego.” Z kolei w sytuacji, gdy zachodzi konieczność przewiezienia pacjenta do innego zakładu opieki zdrowotnej ze szpitalnego oddziału ratunkowego, centrum urazowego lub jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego (art. 33 ust. 2 ustawy o PRM), transport ten jest zabezpieczany przez podmiot zlecający. Zadaniem zespołu ratownictwa medycznego jako jednostki Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne jest udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego na etapie pozaszpitalnym. Transport sanitarny pacjentów między zakładami opieki zdrowotnej w ten zakres nie wchodzi. Należy jednak zaznaczyć, iż kwestia ta będzie podlegała dalszym analizom przy nowelizacji obowiązującej ustawy o PRM.

W sprawie braku kompatybilności sprzętu do teletransmisji danych EKG, Ministerstwo Zdrowia wystąpiło do Wojewody Małopolskiego, z prośbą o wyjaśnienia. W myśl art. 19 ust. 2 ustawy o PRM, planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa są bowiem zadaniami właściwego wojewody. Z przedstawionych informacji wynika, iż ambulanse wykorzystywane w Krakowskim

Pogotowiu Ratunkowym do świadczenia usług z zakresu ratownictwa medycznego spełniają wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz. U. Nr 139, poz. 1139) i Zarządzenia nr 46/2009/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne. Dyrektor Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego – Pani Małgorzata Popławska wskazała ponadto, iż w celu ustanowienia kompatybilności urządzeń do teletransmisji danych EKG z urządzeniami do ich odbioru, niezbędne jest zastosowanie dodatkowych, dostępnych na rynku rozwiązań technicznych.

W celu ostatecznego rozwiązania tej kwestii, Ministerstwo Zdrowia wystąpi do Wojewody Małopolskiego z prośbą o zorganizowanie na miejscu spotkania dysponentów zespołów ratownictwa medycznego (zrm) z przedstawicielami Instytutu Kardiologii Szpitala im. Jana Pawła II w Krakowie, z intencją wypracowania rozwiązań, które pozwolą na sprawne diagnozowanie pacjentów kardiologicznych na etapie pozaszpitalnym. Jednym ze sposobów rozwiązania problemu wydaje się podpisanie porozumień między dysponentami zrm oraz Ośrodkami Kardiologii Interwencyjnej w sprawie realizowania wspólnych projektów inwestycyjnych, w tym wypadku jednoczesnego zakupu urządzeń do przesyłania i odbioru danych EKG. Możliwość dofinansowania powyższego zadania może nastąpić zgodnie z art. 50 ust. 1. ustawy o PRM, który mówi, iż:

„Minister właściwy do spraw zdrowia, inni właściwi ministrowie, podmiot, który utworzył zakład opieki zdrowotnej, wojewodowie oraz jednostki samorządu terytorialnego mogą finansować lub dofinansować nakłady na inwestycje związane z działalnością zespołów ratownictwa medycznego”

Jednocześnie uprzejmie informuję, iż do Ministerstwa Zdrowia nie wpływały żadne sygnały dotyczące podobnych problemów w pozostałych województwach.

z powtarzaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSSEKRETARZ STANU

Marek Haber