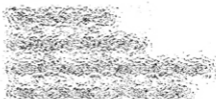


MZ-PZ-RM-075-4037-18/TM/09

Pan



Szanowny Panie Dyrektorze,

W nawiązaniu do pisma z dnia 10 grudnia 2008 r. (znak: PSPR-ON-014-343/08) w sprawie wykorzystywania transportów sanitarnych, uprzejmie informujemy, że obowiązujące przepisy upoważniają zespoły ratownictwa medycznego do wykonywania jedynie medycznych czynności ratunkowych, których finansowanie odbywa się ze środków budżetu państwa.

W myśl art. 3 pkt 10 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.) zespoły ratownictwa medycznego podejmują medyczne czynności ratunkowe w warunkach pozaszpitalnych. Natomiast art. 46 ustawy określa finansowanie tych zadań z budżetu państwa z części, których dysponentami są poszczególni wojewodowie.

Na podstawie art. 44 ust. 1 powyższej ustawy 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 (ewentualnie lekarza koordynatora medycznego).

Podobnie (art. 45) w przypadku, gdy u osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego zostanie stwierdzony stan, który wymaga transportu bezpośrednio do jednostki organizacyjnej szpitala wyspecjalizowanej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, lub gdy tak zdecyduje lekarz systemu obecny na miejscu zdarzenia, osobę taką transportuje się bezpośrednio do wskazanej jednostki.

Przywołane wyżej przepisy jednoznacznie wskazują zakres właściwości zespołów ratownictwa medycznego i nie jest możliwe, zgodnie z obowiązującymi przepisami, wykorzystywanie tych zespołów do innych zadań, bowiem są związane bezpośrednio z czynnościami wykonywanymi poza szpitalem.

Jednocześnie, zgodnie z art. 47 ww. ustawy, świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez szpitalne oddziały ratunkowe oraz jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej niezbędnych dla ratownictwa medycznego (w tym transport sanitarny jako świadczenie towarzyszące) finansowane są na zasadach

opisanych w ustawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.).

Biorąc pod uwagę całość powyższych regulacji należy stwierdzić, że transport od miejsca zdarzenia do szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej niezbędnych dla ratownictwa medycznego należy do zakresu transportu ratownictwa medycznego (a więc jest finansowany z budżetu państwa z części, których dysponentami są poszczególni wojewodowie), zaś transport późniejszy (w tym międzyszpitalny) jest finansowany zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Weryfikacja w szpitalnym oddziale ratunkowym lub izbie przyjęć rozpoznania medycznego postawionego wcześniej w warunkach pozaszpitalnych przez lekarza, pielęgniarkę czy ratownika medycznego, nie zwalnia szpitala z obowiązku zapewnienia pacjentowi transportu sanitarnego do właściwego zakładu opieki zdrowotnej ze względu na udzielany zakres świadczeń zdrowotnych.

Podkreślenia wymaga również fakt, iż wszystkie szpitale mają obowiązek zabezpieczenia możliwości realizacji transportu sanitarnego swoich pacjentów, albo swolmi środkami transportu sanitarnego albo na podstawie podpisanych umów z zakładami opieki zdrowotnej realizującymi transporty sanitarne. Roszczeniowa postawa placówek szpitalnych w zakresie wykorzystywania zespołów ratownictwa medycznego jest najczęściej efektem działań zmierzających do maksymalnego ograniczenia kosztów związanych z realizacją transportów sanitarnych pacjentów.

Powyższy problem był omawiany w toku prac nad nowelizacją ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Dysponenci jednostek zgłaszali problemy związane z wykonywaniem transportu sanitarnego tj. wykorzystywaniem zespołów ratownictwa medycznego do transportu międzyszpitalnego przez dyrektorów szpitali.

W chwili obecnej trwają prace nad nowelizacją ww. ustawy z udziałem osób zajmujących się problematyką ratownictwa medycznego (uznani eksperci w dziedzinie medycyny ratunkowej, towarzystwa naukowe, związki zawodowe, stowarzyszenia), które przewidują wprowadzenie stosownych zapisów ograniczających dotychczasowy proceder w tym zakresie.

Mając powyższe na uwadze, jeszcze raz należy podkreślić, że zespoły ratownictwa medycznego nie wykonują transportów sanitarnych, ani też dysponenci tych zespołów nie mogą z tego tytułu uzyskiwać dodatkowych środków finansowych. Transporty sanitarne realizowane przez pogotowie ratunkowe muszą być wykonywane odrębnymi środkami transportu oraz w składzie osobowym innym niż pozostający w gotowości.

2 nowiakowa
ZASTĘPCA DYREKTORA
Departament Medycyny i Zdrowotnej