



Ministerstwo Zdrowia

Sekretarz Stanu  
Waldemar Kraska

Warszawa, 14 marca 2020 r.

ROR.520.1.13.2020.MS

Wojewodowie  
wszyscy

Szanowni Wojewodowie,

W związku z pojawiającymi się problemami z przekazywaniem pacjentów, którzy nie są podejrzewani o zakażenie SARS-COV-2 do SOR w szpitalach nie będących szpitalami zakaźnymi lub przeprofilowanymi na szpitale zakaźne, proszę o przekazanie dysponentom zespołów ratownictwa informacji o tym, że **do szpitali z miejsca zdarzenia powinni być przewożeni wyłącznie pacjenci znajdujący się w bezpośrednim stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, którzy nie mogą być leczeni w warunkach domowych ani ambulatoryjnych.**

Do poszukiwania wolnego miejsca w szpitalu zaangażowani powinni być również **dyspozytorzy medyczni**. Zgodnie z par. 10. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019 r. w sprawie ramowych procedur obsługi zgłoszeń alarmowych i powiadomień o zdarzeniach przez dyspozytora medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1703) podczas obsługi zdarzeń dyspozytor wysyłający:

- 1) utrzymuje kontakt z kierownikiem zespołu ratownictwa medycznego;
- 2) na żądanie kierownika zespołu ratownictwa medycznego **wskazuje szpitalny oddział ratunkowy lub właściwy ze względu na stan zdrowia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego szpital**, w którym znajduje się centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, do którego może zostać przetransportowana ta osoba;

3) na żądanie kierownika zespołu ratownictwa medycznego powiadamia docelowy szpitalny oddział ratunkowy lub właściwy ze względu na stan zdrowia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego szpital, w którym znajduje się centrum urazowe, centrum urazowe dla dzieci lub jednostka organizacyjna szpitala wyspecjalizowana w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, o transporcie osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

**Rozstrzygnięcie sporów dotyczących przyjęcia osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez szpital od jednostek systemu** stanowi jedno z głównych zadań **wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego** na podstawie art. 29 ust. 5 pkt 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu zadań wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2018 r. poz. 1655) do szczegółowego zakresu zadań wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego należy m. in.:

1) uzyskiwanie informacji od podmiotów leczniczych, w tym od jednostek systemu, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, oraz jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego, o których mowa w art. 32 ust. 2 ustawy, o:

a) gotowości szpitalnych oddziałów ratunkowych, jednostek organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego i innych jednostek organizacyjnych szpitali do przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego,

b) czasowym, całkowitym lub częściowym braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych przez komórki organizacyjne szpitala wraz z informacją o przyczynie i przewidywanym okresie trwania tych ograniczeń oraz o działaniach podjętych przez podmiot leczniczy, w tym o przekazaniu przez ten podmiot dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia informacji o braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych,

c) czasowym wyłączeniu z użycia aparatury wysokospecjalistycznej, w szczególności do dializoterapii, tomografu komputerowego, rezonansu magnetycznego, sprzętu do koronarografii i angioplastyki,

d) liczbie aktualnie wolnych stanowisk intensywnej terapii z respiratorem,

e) liczbie aktualnie wolnych łóżek szpitalnych na poszczególnych oddziałach,

f) liczbie osób będących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, które mogą być przyjęte przez dany szpital,

g) liczbie dostępnych stanowisk operacyjnych z zespołami operacyjnymi,

h) rodzajach zabiegów wykonywanych w danym szpitalu,

i) liczbie wolnych stanowisk zabiegowych,

Na podstawie posiadanych informacji, WKRM wspiera dyspozytorów medycznych i kierowników zespołów ratownictwa medycznego w poszukiwaniu wolnych miejsc w szpitalach i podejmuje wiążącą decyzję odnośnie skierowania zespołu przewożącego pacjenta **w stanie bezpośredniego zagrożenia zdrowotnego** do właściwego podmiotu leczniczego.

Z poważaniem,

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

*/dokument podpisany elektronicznie/*