

17 lipca br. Najwyższa Izba Kontroli opublikowała wyniki kontroli dotyczące systemowych problemów systemu ratownictwa medycznego.

System ratownictwa medycznego zapewniał doraźną pomoc medyczną pacjentom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego poprzez bieżące przyjmowanie zgłoszeń, udzielenie pomocy na miejscu zdarzenia, a także przewiezienie pacjentów do szpitalnych oddziałów ratunkowych i kontynuację leczenia.

W ocenie NIK w funkcjonowaniu systemu ratownictwa medycznego występowały jednak zjawiska, które negatywnie wpływały na jego sprawność i bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów tj. niedostatek lekarzy systemu, skutkiem czego niektóre zespoły, formalnie specjalistyczne, funkcjonowały bardzo często bez lekarzy; przypadki świadczenia pracy przez lekarzy przez długi czas lub bez wymaganego odpoczynku; szpitalne oddziały ratunkowe były przeciążone, bowiem trafiały tam osoby, których stan zdrowia nie uzasadniał korzystania z pomocy doraźnej w tych oddziałach; niezadowalające były działania wojewodów zmierzające do zapewnienia oczekiwanych parametrów czasu dotarcia zespołów ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia.

Pozytywnie, mimo stwierdzonych nieprawidłowości, NIK ocenił zapewnienie zasobów rzeczowych systemu. Ambulanse, śmigłowce oraz szpitalne oddziały ratunkowe były wyposażone w wymaganą aparaturę i sprzęt medyczny. Szpitalne oddziały ratunkowe zapewniały pacjentom dostęp do diagnostyki obrazowej i badań laboratoryjnych. Personel udzielający świadczeń w ramach systemu miał wymagane kwalifikacje.

Na gruncie poczynionych ustaleń Najwyższa Izba Kontroli przedstawiła następujące wnioski:

Skierowane do Ministra Zdrowia:

- Podjęcie kompleksowych działań zmierzających do zwiększenia zasobu kadrowego lekarzy systemu, w szczególności lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny ratunkowej w systemie PRM;
- Wprowadzenie do wojewódzkich planów działania systemu liczby łóżek w jednostkach organizacyjnych szpitali wyspecjalizowanych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego zabezpieczanych na potrzeby osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, skierowanych do tych jednostek ze szpitalnego oddziału ratunkowego;
- Określenie minimalnego wyposażenia ambulansów w produkty lecznicze.

Skierowane do wojewodów:

- Uwzględnianie przy planowaniu rozmieszczenia ZRM prawa pacjentów do równego dostępu do świadczeń zdrowotnych;
- Zapewnienie wymaganej obsady stanowisk dyspozytorskich.

Skierowane do kierowników szpitali prowadzących SOR:

- Określenie parametrów czasu na podjęcie decyzji przez lekarza SOR o przyjęciu na oddział i przeniesieniu na inny oddział w celu kontynuacji leczenia;
- Ustalenie liczby łóżek szpitalnych w jednostkach wyspecjalizowanych w udzielaniu świadczeń

Brak lekarzy, przeciążenie SOR i czas dotarcia zespołów - problemy PRM wg. NIK

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: wtorek, 21, lipiec 2026 15:16

Katarzyna Liszka-Michałka

Odsłony: 176

zdrowotnych niezbędnych dla ratownictwa medycznego dla pacjentów przenoszonych z SOR.

Źródło: www.nik.gov.pl