

Stanowisko nr 1/18
Sejmiku Województwa Mazowieckiego
z dnia 19 grudnia 2018 r.

w sprawie projektu „Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego”

Sejmik Województwa Mazowieckiego wyraża stanowczy sprzeciw wobec zaproponowanych przez Wojewodę Mazowieckiego zmian ujętych w projekcie „Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego” przedłożonego do zaopiniowania pismem z 10 grudnia 2018 r. o numerze WZ-IV.6310.1.17.2018 zakładających podział województwa mazowieckiego na trzy rejony operacyjne, których wejście w życie przewiduje się od 1 kwietnia 2019 r.

Zgodnie z przedstawionym przez Wojewodę Mazowieckiego projektem „Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego”:

- likwidacji ulegną następujące rejony operacyjne:
 - 14/05 dotychczas obsługiwany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDITRANS OSTROŁĘKA Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce,
 - 14/02 dotychczas obsługiwany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku;
 - 14/06 dotychczas obsługiwany przez Falck Medycyna Sp. z o.o.;
- rejon operacyjny 14/01 obsługiwany przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie został zgodnie z ww. projektem pomniejszony o powiat warszawski zachodni;
- rejon operacyjny 14/04 obsługiwany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej RM MEDITRANS Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Siedlcach został powiększony o powiaty:
 - ostrołęcki – razem z miastem Ostrołęka, makowski, przasnyski, wyszkowski, ostrowski, pułtuski – dotychczas obsługiwane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDITRANS OSTROŁĘKA Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce,
 - płocki - razem z miastem Płock, ciechanowski, gostyniński, nowodworski, mławski, płoński, sierpecki, żuromiński - dotychczas obsługiwane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku;
- rejon operacyjny 14/03 dotychczas obsługiwany przez Radomską Stację Pogotowia Ratunkowego w Radomiu został powiększony o powiaty:
 - warszawski zachodni – dotychczas obsługiwany przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „Meditrans” SPZOZ w Warszawie,
 - piaseczyński, sochaczewski, grodziski, żyrardowski, pruszkowski – dotychczas obsługiwane przez Falck Medycyna Sp. z o.o.

Obecnie funkcjonujący system dysponowania zespołami ratownictwa medycznego w województwie należy ocenić jako dobry, a przeprowadzanie rewolucyjnych zmian w tak szybkim tempie – trzech miesięcy - bez przygotowania, stanowi zagrożenie funkcjonowania

systemu bezpośredniego ratowania życia i zdrowia, co w konsekwencji może wpłynąć na bezpieczeństwo pacjentów.

Zgodnie z art. 25a ww. ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.), który wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2021 r.:

„1. Wojewoda tworzy i prowadzi jedną dyspozytornię medyczną w województwie.

2. W województwie mazowieckim oraz województwie śląskim wojewodowie mogą utworzyć i prowadzić dwie dyspozytornie medyczne.”

Tymczasem przedstawiony plan przewiduje utworzenie aż trzech dyspozytorni co jest sprzeczne z zapisami ustawowymi. Organizacja trzeciej dyspozytorni z założeniem doprowadzenia w przyszłości do stanu zgodnego z przepisami ustawowymi, tj. ograniczenia liczby dyspozytorni do dwóch w województwie, postrzegana jest jako niegospodarność.

Niezrozumiałe jest proponowanie w ww. projekcie planu tak daleko idących zmian w organizacji systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w Województwie Mazowieckim, których wdrożenie miałyby nastąpić w ciągu jednego kwartału i niemających charakteru docelowego. O spontanicznym charakterze proponowanych rozwiązań świadczy fakt, że pismem z dnia 28 listopada 2018 r. Wojewoda Mazowiecki przekazał do zaopiniowania projekt planu PRM zakładający podział województwa mazowieckiego na pięć rejonów operacyjnych. Ponadto nie zostało przedłożone uzasadnienie merytoryczne dla utworzenia trzech rejonów operacyjnych.

Aktualizacja planu powinna wynikać z zaistniałych potrzeb i tym samym być poprzedzona wnikliwą analizą. Zakres proponowanych zmian w ww. projekcie planu wykracza poza potrzebę, którą jest zabezpieczenie dotychczasowego rejonu operacyjnego obsługiwanego przez niepublicznego dysponenta.

Zgodnie z art. 25a ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym to wojewoda jest odpowiedzialny za utworzenie i prowadzenie dyspozytorni medycznej. Przerzucenie na podmioty lecznicze powyższego zadania stanowi próbę nieuprawnionego wyzbycia się przez wojewodę swoich prerogatyw i przeniesienia obowiązków finansowych oraz organizacyjnych strony rządowej na samorządy terytorialne i podległe im jednostki.

Proponowane rozwiązania wygenerują koszty dla podmiotów leczniczych, m.in. związane z redukcją zatrudnienia pracowników dyspozytorni medycznych, a także istnieje ogromne ryzyko dezorganizacji funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego na terenie Mazowsza. Przedstawione powyżej argumenty wyraźnie wskazują na prowizoryczność projektowanych zmian.

Ponadto decyzja dotycząca ograniczenia zakresu działania dyspozytorni medycznej, zarówno co do obsługiwanego terytorium (zmniejszeniu ulegać ma rejon operacyjny 14/01 jak i części rejonu 14/06) w żaden sposób nie znajduje odzwierciedlenia w aktualnych opracowaniach planistycznych dla województwa mazowieckiego w zakresie podziału tego województwa na dwie jednostki statystyczne NUTS 2, który to podział winien być podstawą dla organów administracyjnych przy prowadzeniu spraw związanych z modernizacją i rozwojem województwa mazowieckiego.

Podział na NUTS 2 uwzględnia sposób zagospodarowania terenu oraz politykę lokalną w tym zakresie, zagadnienia społeczne i gospodarcze, powiązania transportowe, infrastrukturę techniczną oraz zdrowotną. Podział statystyczny województwa wyznacza dwie bardziej jednorodne jednostki terytorialne, lepiej odpowiadające potrzebom programowania i wdrażania polityk publicznych.

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej argumenty Sejmik Województwa Mazowieckiego wyraża stanowczy sprzeciw wobec zaproponowanego w projekcie „Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego” podziału Mazowsza na trzy reiony operacyjne.

W opinii Sejmiku Województwa Mazowieckiego, biorąc pod uwagę rozległość województwa oraz liczbę mieszkańców przekraczającą 5 mln zasadne jest utrzymanie dobrze działającego na terenie Mazowsza systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, tj. utrzymanie działalności 5 dyspozytorni medycznych. Zgodnie z art. 9 ust. 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1115) ustawodawca określił możliwość istnienia obecnych rozwiązań aż do 31 grudnia 2027 r.:

Do dnia 31 grudnia 2027 r. dyspozytornie medyczne mogą funkcjonować w liczbie większej niż określona w art. 25a ust. 1 i 2 ustawy zmienianej w art. 1, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, i w liczbie nie większej niż na dzień wejścia w życie niniejszej ustawy.

Do czasu przemyślanego i zorganizowanego wprowadzenia dwóch rejonów operacyjnych zgodnych z podziałem województwa na dwie jednostki statystyczne NUTS 2 zasadne jest pozostawienie funkcjonowania dotychczasowych pięciu dyspozytorni medycznych oraz podział na następujące rejony operacyjne:

1. Teren obsługiwany przez DM07 01 to:
miasto stołeczne Warszawa, powiat pruszkowski, powiat legionowski, powiat otwocki, powiat wołomiński (poza gminą Jadów i Strachówka), powiat miński (gminy Sulejówek i Halinów), powiat grodziski, powiat warszawski zachodni i powiat piaseczyński.
2. Teren obsługiwany przez DM07 02 to:
powiat płocki – razem z miastem Płock, powiat ciechanowski, powiat gostyniński, powiat nowodworski, powiat mławski, powiat płoński, powiat sierpecki, powiat sochaczewski, powiat żuromiński, powiat pułtuski (gmina Świercze), powiat żyrardowski.
3. Teren obsługiwany przez DM07 03 to:
powiat radomski – razem z miastem Radom, powiat białobrzeski, powiat grójecki, powiat lipski, powiat kozienicki, powiat przysuski, powiat szydłowiecki, powiat zwoleński.
4. Teren obsługiwany przez DM07 04 to:
powiat siedlecki – razem z miastem Siedlce, powiat garwoliński, powiat łosicki, powiat miński – bez gmin Sulejówek oraz Halinów, powiat sokołowski, powiat węgrowski, powiat wołomiński – gminy Jadów i Strachówka.
5. Teren obsługiwany przez DM07 05 to:
powiat ostrołęcki – razem z miastem Ostrołęka, powiat makowski, powiat przasnyski, powiat wyszkowski, powiat ostrowski, powiat pułtuski (bez gminy Świercze).

Pozwoli to na płynne i bezpieczne zapewnienie prawidłowego funkcjonowania systemu PRM na terenie dotychczas stanowiącym rejon operacyjny 14/06. Zaproponowany przez Wojewodę Mazowieckiego w projekcie „Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego” podziału Mazowsza na trzy rejony operacyjne nie znajduje oparcia w aktualnych potrzebach systemu.

Sejmik Województwa Mazowieckiego, w trosce o sprawne funkcjonowanie systemu bezpośredniego ratowania życia i zdrowia pacjentów, apeluje do Wojewody Mazowieckiego o:

1. zmianę opracowanego projektu „Planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla Województwa Mazowieckiego” zawierającego podział województwa mazowieckiego na trzy rejony operacyjne, zgodnie z niniejszym stanowiskiem, w tym zaniechanie ograniczenia do trzech dyspozytorni medycznych w województwie mazowieckim;
2. realizację postanowień art. 25a ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym dotyczącego ograniczenia liczby

- dyspozytorni i rejonów operacyjnych, z uwzględnieniem specyfiki województwa mazowieckiego oraz terminów wynikających z przepisów prawa;
3. systemowe pozostawienie pięciu rejonów operacyjnych w województwie mazowieckim.

**Przewodniczący Sejmiku
Województwa Mazowieckiego**

Ludwik Rakowski

Stanowisko otrzymują:

1. Pan Łukasz Szumowski – Minister Zdrowia;
2. Pan Joachim Brudziński - Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji;
3. Pan Marek Zagórski – Minister Cyfryzacji;
4. Pan Bartosz Arłukowicz – Przewodniczący Komisji Zdrowia Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej;
5. Pan prof. dr hab. Piotr Pogonowski – Szef Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego;
6. Pan Andrzej Jacyna – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia;
7. Pan Zdzisław Szipiera – Wojewoda Mazowiecki.