



Minister Zdrowia

DBR.050.27.2026.JL
Warszawa, 30 września 2026

Pan
Włodzimierz Czarzasty
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację nr 19695 Pana Posła Macieja Małeckiego w sprawie dostępności zespołów ratownictwa medycznego w Jednorożcu po ograniczeniu czasu działania zespołu stacjonującego w tej miejscowości, proszę o przyjęcie następujących informacji.

Na wstępie należy podkreślić, że zgodnie z art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026 r. poz. 141, dalej: ustawa o PRM) za planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne na obszarze województwa odpowiada wojewoda. Wojewoda realizuje swoje ustawowe zadania m.in. poprzez analizę funkcjonowania systemu, monitorowanie parametrów operacyjnych zespołów ratownictwa medycznego oraz przygotowywanie i aktualizowanie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

System Państwowe Ratownictwo Medyczne działa na podstawie wojewódzkiego planu działania systemu, sporządzanego przez wojewodę zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2025 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (Dz. U. poz. 1057 ze zm.). Plan określa m.in. liczbę, rozmieszczenie, rejony operacyjne, rodzaj oraz czas działania zespołów ratownictwa medycznego.

Jednocześnie przypominam, że zmiana polegająca na skróceniu czasu działania zespołu ratownictwa medycznego z miejscem stacjonowania w Jednorożcu z 24 do 12 godzin na dobę została wprowadzona przez Wojewodę Mazowieckiego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne województwa mazowieckiego i obowiązuje od 1 stycznia 2026 r. Została ona poprzedzona analizą danych pochodzących z Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (SWD PRM), która wykazała niewielkie obciążenie zespołu w godzinach nocnych. W okresie od stycznia do września 2025 r. zespół realizował średnio 2,6 wyjazdu na dobę, w tym 0,7 wyjazdu w godzinach 19.00–7.00. Wojewoda wskazał również, że zabezpieczenie operacyjne realizowane przez zespoły z sąsiednich miejsc stacjonowania pozwoli na zachowanie wymaganych parametrów czasu dotarcia do miejsca zdarzenia. Projekt planu, po jego uzgodnieniu i skonsultowaniu z właściwymi podmiotami, został przekazany do akceptacji

Ministra Zdrowia. W ramach prowadzonej oceny nie stwierdzono braku zasadności planowanej zmiany ani niezgodności projektu z przepisami prawa, które uzasadniałyby odmowę jego akceptacji.

Odnosząc się do poszczególnych pytań, przedstawiam poniższe informacje.

Ad 1.

Ministerstwo Zdrowia przeprowadziło analizę danych zgromadzonych w Systemie Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego dotyczącą zdarzeń na terenie gminy Jednoróżec w okresie od 1 stycznia do 25 września 2026 r.

W analizowanym okresie odnotowano następującą aktywność systemu:

Wskaźnik		Wartość
Liczba zgłoszeń		324
Liczba zadysponowanych wyjazdów ZRM		313
w tym:	w porze dziennej*	208
	w porze nocnej**	105
Przypadki zgłoszeń bez zadysponowania (np. zdublowane zgłoszenie do tego samego zdarzenia lub odwołanie zgłoszenia)		11

* w godzinach 7.00–19.00

** w godzinach 19.00–7.00

Źródło: dane SWD PRM za okres od 1 stycznia do 25 września 2026 r.

Analizą objęto dane zarejestrowane w SWD PRM dotyczące zdarzeń na terenie gminy Jednoróżec w okresie od 1 stycznia do 25 września 2026 r. W tym okresie zarejestrowano 324 zgłoszenia ujęte w analizowanym zbiorze danych, przy czym w 313 przypadkach zadysponowano zespół ratownictwa medycznego. W 11 przypadkach nie zadysponowano ZRM. Wynikało to m.in. z ponownego zgłoszenia do tego samego zdarzenia albo odwołania ZRM przed przybyciem na miejsce zdarzenia.

Zespoły ratownictwa medycznego realizowały na obszarze gminy średnio około 1,17 wyjazdu na dobę, w tym około 0,39 wyjazdu w porze nocnej. Dane wskazują, że po zmianie czasu działania ZRM w Jednoróżcu zdarzenia na terenie gminy były obsługiwane zarówno przez zespół stacjonujący w Jednoróżcu, jak i przez zespoły z sąsiednich miejsc stacjonowania.

Ad 2. i Ad 3.

Przesłanką skrócenia czasu działania ZRM w Jednoróżcu była przedstawiona przez Wojewodę Mazowieckiego analiza obciążenia zespołu, wskazująca na niewielką liczbę wyjazdów w godzinach nocnych, oraz założenie, że w tym czasie teren gminy będzie zabezpieczany przez zespoły z sąsiednich miejsc stacjonowania.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o PRM, w przypadku zdarzeń na obszarze położonym poza miastem liczącym powyżej 10 tys. mieszkańców mediana czasu dotarcia ZRM – w skali każdego miesiąca – nie powinna przekraczać 15 minut, natomiast maksymalny czas dotarcia nie powinien być dłuższy niż 20 minut. Jednocześnie, zgodnie z art. 24 ust. 2 tej ustawy, przy obliczaniu tych parametrów nie uwzględnia się 0,5% przypadków o najdłuższych czasach dotarcia w skali każdego miesiąca, przy czym przypadków tych nie kumuluje się między miesiącami. Formalna ocena spełnienia parametrów określonych w art. 24 ustawy o PRM powinna być zatem dokonywana odrębnie dla każdego miesiąca, z uwzględnieniem całego

rejonu operacyjnego oraz zasad określonych w art. 24 ust. 2 ustawy. Dane odnoszące się wyłącznie do gminy Jednoróżec i zagregowane za cały analizowany okres nie stanowią takiej oceny. Pozwalają jednak przedstawić skalę i strukturę czasów dotarcia ZRM do zdarzeń na terenie gminy.

Analiza objęła 313 wyjazdów ZRM z zarejestrowanym czasem przybycia na miejsce zdarzenia: 208 w porze dziennej oraz 105 w porze nocnej. Zdarzenia były obsługiwane przez zespół stacjonujący w Jednoróźnie oraz zespoły z sąsiednich miejsc stacjonowania, w szczególności przez zespoły stacjonujące w Chorzeliach – ZRM W02 094, Przasnyszu – ZRM W02 092 oraz Krasnosielcu – ZRM W02 104.

Wskaźnik	Dzień	Noc	Razem
Liczba wyjazdów ZRM ogółem	208	105	313
Czas dotarcia poniżej 15 minut	133	13	146
Czas dotarcia powyżej 15 minut, nie dłuższy niż 20 minut	34	34	68
Czas dotarcia powyżej 20 minut	41	58	99

Źródło: obliczenia na podstawie danych SWD PRM dotyczących zdarzeń na terenie gminy Jednoróżec za okres od 1 stycznia do 25 września 2026 r.

Liczby te oznaczają przekroczenie wartości referencyjnej 20 minut w analizowanym zbiorze danych. Nie mogą być jednak utożsamiane z liczbą przypadków niespełnienia parametrów ustawowych, ponieważ ocena na podstawie art. 24 ustawy o PRM wymaga przeprowadzenia obliczeń odrębnie dla każdego miesiąca, dla całego rejonu operacyjnego oraz po zastosowaniu wyłączenia określonego w art. 24 ust. 2 ustawy.

Dane SWD PRM nie wskazują przyczyn wydłużenia poszczególnych czasów dotarcia. Nie pozwalają zatem jednoznacznie ustalić, ile przypadków dłuższego czasu dotarcia pozostawało w bezpośrednim związku ze skróceniem czasu działania zespołu w Jednoróźnie. Wyniki analizy wskazują jednak na potrzebę dalszego monitorowania dostępności ZRM na tym obszarze, zwłaszcza w porze nocnej.

Wskaźnik	Dzień	Noc
Mediana czasu dotarcia	00:11:45	00:21:00
Maksymalny czas dotarcia	01:05:16	00:47:32

Źródło: obliczenia na podstawie danych SWD PRM dotyczących zdarzeń na terenie gminy Jednoróżec za okres od 1 stycznia do 25 września 2026 r.

Podane w tabelach mediany i maksymalne czasy dotarcia zostały obliczone łącznie dla całego analizowanego okresu i wyłącznie dla zdarzeń na terenie gminy Jednoróżec. Mają one zatem charakter pomocniczy i nie przesądzają o spełnieniu albo niespełnieniu parametrów określonych w art. 24 ustawy o PRM dla całego rejonu operacyjnego.

Ad 4.

Po skróceniu czasu działania ZRM w Jednoróźnie zabezpieczenie zdarzeń w godzinach nocnych było realizowane przez zespoły z sąsiednich miejsc stacjonowania, w szczególności ZRM stacjonujące w Chorzeliach, Przasnyszu i Krasnosielcu. Zespoły były dysponowane przez dyspozytornię medyczną odpowiednio do miejsca zdarzenia, dostępności zespołów oraz bieżącej sytuacji operacyjnej.

Dane za okres od 1 stycznia do 25 września 2026 r. wskazują na relatywnie niewielką częstotliwość interwencji w porze nocnej na obszarze gminy Jednoróżec. W analizowanym

okresie zrealizowano 105 nocnych wyjazdów, co odpowiada średnio około 0,39 wyjazdu na noc, natomiast w przypadku 183 nocy nie odnotowano żadnego wyjazdu ZRM na teren gminy Jednorożec.

Dane dotyczące wyłącznie gminy Jednorożec nie są wystarczające do oceny spełnienia parametrów określonych w art. 24 ustawy o PRM dla całego rejonu operacyjnego. Wskazują jednak na potrzebę dalszego monitorowania czasów dotarcia, szczególnie w porze nocnej. Mediana czasu dotarcia w porze nocnej wyniosła 21 minut, a czas przekraczający 20 minut odnotowano w 58 spośród 105 nocnych wyjazdów. Na podstawie dostępnych danych nie można jednoznacznie przesądzić, czy skrócenie czasu działania ZRM w Jednorożcu wpłynęło na dostępność pomocy udzielanej przez zespoły ratownictwa medycznego. Częstotliwość wyjazdów ZRM w porze dziennej i nocnej przedstawia poniższe zestawienie:

Wskaźnik	Dzień	Noc
Liczba wyjazdów	208	105
Liczba dni lub nocy z co najmniej jednym wyjazdem	143	85
Liczba dni lub nocy bez wyjazdu	125	183
Średnia liczba wyjazdów na dzień lub noc okresu	0,78	0,39

Źródło: obliczenia na podstawie danych SWD PRM dotyczących zdarzeń na terenie gminy Jednorożec za okres od 1 stycznia do 25 września 2026 r.

Ad 5.

Ministerstwo Zdrowia nie wyklucza ponownej oceny zasadności całodobowego funkcjonowania ZRM w Jednorożcu. Oceny liczby, rozmieszczenia i czasu działania zespołów powinien dokonać Wojewoda Mazowiecki jako organ odpowiedzialny za planowanie, organizowanie i koordynowanie systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz nadzór nad tym systemem na obszarze województwa.

Zgodnie z art. 21 ust. 2 ustawy o PRM wojewódzki plan działania systemu podlega aktualizacji w razie potrzeby. Podstawą ewentualnej zmiany organizacji zabezpieczenia powinny być wyniki dalszego monitorowania czasów dotarcia, dostępności operacyjnej zespołów oraz sposobu zabezpieczenia zdarzeń w porze nocnej.

Jeżeli analiza przeprowadzona przez Wojewodę Mazowieckiego wykaże potrzebę zmiany organizacji systemu, wojewoda może przygotować aktualizację wojewódzkiego planu działania systemu, w tym rozważyć przywrócenie 24-godzinnego czasu działania ZRM w Jednorożcu. Projekt aktualizacji będzie podlegał rozpatrzeniu przez Ministra Zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Kacperczyk
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/