Minister Zdrowia

DBR.050.47.2026.AK
Warszawa, 13 listopada 2026

Pan
**Włodzimierz Czarzasty**
Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

**Szanowny Panie Marszałku,**

w odpowiedzi na interpelację **nr 20117 Pana Posła Janusza Cieszyńskiego** z dnia 8 października 2026 r. **w sprawie sytuacji kadrowej dyspozytorni medycznych Państwowego Ratownictwa Medycznego** przedstawiam informacje odnoszące się do pytań zawartych w interpelacji.

**Ad. 1.**
**Ile stanowisk dyspozytorów medycznych przewidziano w wojewódzkich planach działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, a ile z nich pozostawało nieobsadzonych na dzień 30 czerwca 2026 r.? Proszę o dane w podziale na województwa i poszczególne dyspozytornie medyczne.**

Poniższe tabele przedstawiają liczbę stanowisk określoną w wojewódzkich planach działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz poziom braków w obsadzie dyspozytorni medycznych w 2025 r. i według stanu na 30 czerwca 2026 r.

| Województwo | Kod DM | Liczba stanowisk wg WPDS | 2025 |
|---|---|---|---|
| | | | % Braku obsady w DM |
| dolnośląskie | DM01-01 Wrocław | 11 | -6% |
| dolnośląskie | DM01-02 Legnica | 7 | -2% |
| kujawsko-pomorskie | DM02-01 Bydgoszcz | 12 | -27% |
| lubelskie | DM03-01 Lublin | 12 | -4% |
| lubuskie | DM04-01 Gorzów Wlkp. | 7 | -10% |
| łódzkie | DM05-01 Łódź | 13 | -18% |
| małopolskie | DM06-01 Kraków | 13 | -13% |
| małopolskie | DM06-02 Tarnów | 7 | -9% |
| mazowieckie | DM07-01 Warszawa | 14 | -26% |
| mazowieckie | DM07-02 Siedlce | 8 | -13% |
| mazowieckie | DM07-03 Radom | 10 | -24% |
| opolskie | DM08-01 Opole | 6 | -12% |
| podkarpackie | DM09-01 Rzeszów | 12 | -18% |
| podlaskie | DM10-01 Białystok | 7 | -23% |
| pomorskie | DM11-01 Gdańsk | 11 | -12% |
| pomorskie | DM11-02 Słupsk | 4 | 0% |

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

| | | | |
|---|---|---|---|
| **śląskie** | **DM12-01 Częstochowa** | 4 | -5% |
| **śląskie** | **DM12-02 Gliwice** | 17 | -37% |
| **śląskie** | **DM12-05 Bielsko-Biała** | 5 | -7% |
| **świętokrzyskie** | **DM13-01 Kielce** | 8 | -10% |
| **warmińsko-mazurskie** | **DM14-01 Olsztyn** | 9 | -13% |
| **wielkopolskie** | **DM15-01 Poznań** | 19 | -25% |
| **zachodniopomorskie** | **DM16-01 Szczecin** | 10 | -29% |
| **Kraj** | **Razem/Średnia** | **226** | **-15%** |

| Województwo | Kod DM | Liczba stanowisk wg WPDS | na dzień 30.06.2026 |
|---|---|---|---|
| | | | % Braku obsady w DM |
| **dolnośląskie** | **DM01-01 Wrocław** | 11 | -6% |
| **dolnośląskie** | **DM01-02 Legnica** | 7 | -3% |
| **kujawsko-pomorskie** | **DM02-01 Bydgoszcz** | 12 | -20% |
| **lubelskie** | **DM03-01 Lublin** | 12 | -6% |
| **lubuskie** | **DM04-01 Gorzów Wlkp.** | 7 | -10% |
| **łódzkie** | **DM05-01 Łódź** | 13 | -23% |
| **małopolskie** | **DM06-01 Kraków** | 13 | -15% |
| **małopolskie** | **DM06-02 Tarnów** | 7 | -11% |
| **mazowieckie** | **DM07-01 Warszawa** | 14 | -24% |
| **mazowieckie** | **DM07-02 Siedlce** | 8 | -13% |
| **mazowieckie** | **DM07-03 Radom** | 10 | -25% |
| **opolskie** | **DM08-01 Opole** | 6 | -7% |
| **podkarpackie** | **DM09-01 Rzeszów** | 12 | -23% |
| **podlaskie** | **DM10-01 Białystok** | 7 | -17% |
| **pomorskie** | **DM11-01 Gdańsk** | 11 | -27% |
| **pomorskie** | **DM11-02 Słupsk** | 4 | 0% |
| **śląskie** | **DM12-01 Częstochowa** | 4 | -6% |
| **śląskie** | **DM12-02 Gliwice** | 17 | -30% |
| **śląskie** | **DM12-05 Bielsko-Biała** | 5 | -4% |
| **świętokrzyskie** | **DM13-01 Kielce** | 8 | -11% |
| **warmińsko-mazurskie** | **DM14-01 Olsztyn** | 9 | -13% |
| **wielkopolskie** | **DM15-01 Poznań** | 19 | -31% |
| **zachodniopomorskie** | **DM16-01 Szczecin** | 10 | -35% |
| **Kraj** | **Suma/Średnia** | **226** | **-16%** |

## Ad. 2
## Jaka była średnia liczba stanowisk faktycznie obsadzonych podczas dyżuru w pierwszym półroczu 2026 r. w stosunku do liczby stanowisk przewidzianych, w podziale na województwa?

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Poniższe tabele przedstawiają poziom obsady stanowisk w dyspozytorniach medycznych w 2025 r. oraz według stanu na 30 czerwca 2026 r., w odniesieniu do liczby stanowisk określonej w wojewódzkich planach działania systemu.

| Województwo | Kod DM | Liczba stanowisk wg WPDS | 2025 |
|---|---|---|---|
| | | | % Obsada w DM |
| dolnośląskie | DM01-01 Wrocław | 11 | 94% |
| dolnośląskie | DM01-02 Legnica | 7 | 98% |
| kujawsko-pomorskie | DM02-01 Bydgoszcz | 12 | 73% |
| lubelskie | DM03-01 Lublin | 12 | 96% |
| lubuskie | DM04-01 Gorzów Wlkp. | 7 | 90% |
| łódzkie | DM05-01 Łódź | 13 | 82% |
| małopolskie | DM06-01 Kraków | 13 | 87% |
| małopolskie | DM06-02 Tarnów | 7 | 91% |
| mazowieckie | DM07-01 Warszawa | 14 | 74% |
| mazowieckie | DM07-02 Siedlce | 8 | 87% |
| mazowieckie | DM07-03 Radom | 10 | 76% |
| opolskie | DM08-01 Opole | 6 | 88% |
| podkarpackie | DM09-01 Rzeszów | 12 | 82% |
| podlaskie | DM10-01 Białystok | 7 | 77% |
| pomorskie | DM11-01 Gdańsk | 11 | 88% |
| pomorskie | DM11-02 Słupsk | 4 | 100% |
| śląskie | DM12-01 Częstochowa | 4 | 95% |
| śląskie | DM12-02 Gliwice | 17 | 63% |
| śląskie | DM12-05 Bielsko-Biała | 5 | 93% |
| świętokrzyskie | DM13-01 Kielce | 8 | 90% |
| warmińsko-mazurskie | DM14-01 Olsztyn | 9 | 87% |
| wielkopolskie | DM15-01 Poznań | 19 | 75% |
| zachodniopomorskie | DM16-01 Szczecin | 10 | 71% |
| **Kraj** | **Suma/Średnia** | **226** | **85%** |

| Województwo | Kod DM | Liczba stanowisk w. WPDS | na dzień 30.06.2026 |
|---|---|---|---|
| | | | % Obsada w DM |
| dolnośląskie | DM01-01 Wrocław | 11 | 94% |
| dolnośląskie | DM01-02 Legnica | 7 | 97% |
| kujawsko-pomorskie | DM02-01 Bydgoszcz | 12 | 80% |
| lubelskie | DM03-01 Lublin | 12 | 94% |
| lubuskie | DM04-01 Gorzów Wlkp. | 7 | 90% |
| łódzkie | DM05-01 Łódź | 13 | 77% |
| małopolskie | DM06-01 Kraków | 13 | 85% |
| małopolskie | DM06-02 Tarnów | 7 | 89% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **mazowieckie** | **DM07-01 Warszawa** | 14 | 76% |
| **mazowieckie** | **DM07-02 Siedlce** | 8 | 87% |
| **mazowieckie** | **DM07-03 Radom** | 10 | 75% |
| **opolskie** | **DM08-01 Opole** | 6 | 93% |
| **podkarpackie** | **DM09-01 Rzeszów** | 12 | 77% |
| **podlaskie** | **DM10-01 Białystok** | 7 | 83% |
| **pomorskie** | **DM11-01 Gdańsk** | 11 | 73% |
| **pomorskie** | **DM11-02 Słupsk** | 4 | 100% |
| **śląskie** | **DM12-01 Częstochowa** | 4 | 94% |
| **śląskie** | **DM12-02 Gliwice** | 17 | 70% |
| **śląskie** | **DM12-05 Bielsko-Biała** | 5 | 96% |
| **świętokrzyskie** | **DM13-01 Kielce** | 8 | 89% |
| **warmińsko-mazurskie** | **DM14-01 Olsztyn** | 9 | 87% |
| **wielkopolskie** | **DM15-01 Poznań** | 19 | 69% |
| **zachodniopomorskie** | **DM16-01 Szczecin** | 10 | 65% |
| **Kraj** | **Suma/Średnia** | **226** | **84%** |

## Ad. 3

**Jaka była mediana oraz wartość dziewięćdziesiątego percentyla czasu od nawiązania połączenia do jego odebrania przez dyspozytora medycznego dla numeru 999 oraz dla zgłoszeń przekazywanych z numeru 112, w pierwszym półroczu 2026 r. i w roku 2025, w podziale na województwa?**

Poniższe tabele przedstawiają medianę czasu oczekiwania na połączenie z dyspozytorem medycznym dla połączeń na numer 999 oraz zgłoszeń przekazywanych przez operatorów numeru alarmowego 112. Nie uwzględniono wartości dziewięćdziesiątego percentyla, ponieważ Ministerstwo Zdrowia nie prowadzi statystyk w tym zakresie.

| 2025 | | | |
|---|---|---|---|
| **Województwo** | **Kod DM** | Mediana czasu oczekiwania zgłaszającego na połączenie z dyspozytorem medycznym | Mediana czasu oczekiwania operatora numerów alarmowych na połączenie z dyspozytorem medycznym |
| **dolnośląskie** | **DM01-01 Wrocław** | 00:04 | 00:10 |
| **dolnośląskie** | **DM01-02 Legnica** | 00:05 | 00:08 |
| **kujawsko-pomorskie** | **DM02-01 Bydgoszcz** | 00:04 | 00:11 |
| **lubelskie** | **DM03-01 Lublin** | 00:06 | 00:09 |
| **lubuskie** | **DM04-01 Gorzów Wlkp.** | 00:06 | 00:08 |
| **łódzkie** | **DM05-01 Łódź** | 00:04 | 00:11 |
| **małopolskie** | **DM06-01 Kraków** | 00:05 | 00:09 |
| **małopolskie** | **DM06-02 Tarnów** | 00:06 | 00:09 |
| **mazowieckie** | **DM07-01 Warszawa** | 00:04 | 00:10 |
| **mazowieckie** | **DM07-02 Siedlce** | 00:06 | 00:08 |
| **mazowieckie** | **DM07-03 Radom** | 00:07 | 00:09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| opolskie | DM08-01 Opole | 00:07 | 00:10 |
| podkarpackie | DM09-01 Rzeszów | 00:05 | 00:07 |
| podlaskie | DM10-01 Białystok | 00:07 | 00:10 |
| pomorskie | DM11-01 Gdańsk | 00:06 | 00:10 |
| pomorskie | DM11-02 Słupsk | 00:07 | 00:10 |
| śląskie | DM12-01 Częstochowa | 00:05 | 00:08 |
| śląskie | DM12-02 Gliwice | 00:03 | 00:11 |
| śląskie | DM12-05 Bielsko-Biała | 00:07 | 00:09 |
| świętokrzyskie | DM13-01 Kielce | 00:09 | 00:09 |
| warmińsko-mazurskie | DM14-01 Olsztyn | 00:10 | 00:08 |
| wielkopolskie | DM15-01 Poznań | 00:09 | 00:09 |
| zachodniopomorskie | DM16-01 Szczecin | 00:10 | 00:09 |

| 2026 (stan na dzień 26.10.2026) | | | |
|---|---|---|---|
| Województwo | Kod DM | Mediana czasu oczekiwania zgłaszającego na połączenie z dyspozytorem medycznym | Mediana czasu oczekiwania operatora numerów alarmowych na połączenie z dyspozytorem medycznym |
| dolnośląskie | DM01-01 Wrocław | 00:04 | 00:11 |
| dolnośląskie | DM01-02 Legnica | 00:05 | 00:08 |
| kujawsko-pomorskie | DM02-01 Bydgoszcz | 00:05 | 00:11 |
| lubelskie | DM03-01 Lublin | 00:07 | 00:09 |
| lubuskie | DM04-01 Gorzów Wlkp. | 00:05 | 00:09 |
| łódzkie | DM05-01 Łódź | 00:04 | 00:12 |
| małopolskie | DM06-01 Kraków | 00:04 | 00:09 |
| małopolskie | DM06-02 Tarnów | 00:06 | 00:09 |
| mazowieckie | DM07-01 Warszawa | 00:02 | 00:10 |
| mazowieckie | DM07-02 Siedlce | 00:05 | 00:08 |
| mazowieckie | DM07-03 Radom | 00:05 | 00:09 |
| opolskie | DM08-01 Opole | 00:07 | 00:10 |
| podkarpackie | DM09-01 Rzeszów | 00:05 | 00:08 |
| podlaskie | DM10-01 Białystok | 00:06 | 00:10 |
| pomorskie | DM11-01 Gdańsk | 00:02 | 00:13 |
| pomorskie | DM11-02 Słupsk | 00:06 | 00:10 |
| śląskie | DM12-01 Częstochowa | 00:04 | 00:07 |
| śląskie | DM12-02 Gliwice | 00:03 | 00:11 |
| śląskie | DM12-05 Bielsko-Biała | 00:06 | 00:09 |
| świętokrzyskie | DM13-01 Kielce | 00:05 | 00:10 |
| warmińsko-mazurskie | DM14-01 Olsztyn | 00:06 | 00:09 |
| wielkopolskie | DM15-01 Poznań | 00:04 | 00:09 |
| zachodniopomorskie | DM16-01 Szczecin | 00:02 | 00:10 |

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

**Ad. 4**
**Ile zgłoszeń zostało obsłużonych w trybie zastępowalności przez dyspozytornię z innego województwa w roku 2025 i w pierwszym półroczu 2026 r.?**
W tabeli poniżej przedstawiono liczbę zgłoszeń obsłużonych w ramach zastępowalności w 2025 roku oraz wg stanu na dzień 30 czerwca 2026 r.

| | Liczba zgłoszeń obsłużonych w ramach zastępowalności |
|---|---|
| **2025** | 450 372 |
| **na dzień 30.06.2026** | 294 257 |

**Ad. 5**
**Czy ministerstwo analizowało przyczyny odpływu dyspozytorów medycznych oraz czy rozważa zmianę zasad ich wynagradzania? Jeżeli tak, w jakim terminie i w jakim trybie?**

Odnosząc się do kwestii finansowania dyspozytorni medycznych, należy wskazać, że Minister Zdrowia nie planuje obecnie środków przeznaczonych na funkcjonowanie dyspozytorni medycznych, w tym na wynagrodzenia dyspozytorów. **Zadanie to pozostaje we właściwości wojewodów i Ministra Finansów. Zgodnie ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia,** środki ujęte w rozdziale 85146 powinny być wykorzystywane zgodnie z ich przeznaczeniem, obowiązującymi przepisami oraz zasadami gospodarowania środkami publicznymi.

Ministerstwo Zdrowia podziela stanowisko, że przewlekłe niedobory kadrowe nie powinny być traktowane jako standardowy sposób funkcjonowania dyspozytorni medycznych. Odpowiedzialność za zapewnienie obsady zgodnej z wojewódzkim planem działania systemu oraz za organizację pracy umożliwiającą korzystanie z należnych przerw i odpoczynku spoczywa na wojewodzie.

Obowiązujące przepisy zapewniają wojewodom instrumenty służące pozyskiwaniu i utrzymywaniu personelu, w tym:
- możliwość zatrudniania dyspozytorów medycznych nie tylko na podstawie umowy o pracę, lecz również na podstawie umów cywilnoprawnych;
- możliwość pełnienia 24-godzinnych dyżurów;
- obniżenie wymaganego doświadczenia zawodowego dyspozytora medycznego z 5 lat do 2 lat;
- obniżenie wymaganego doświadczenia zawodowego głównego dyspozytora medycznego z 5 lat do 3 lat;
- obniżenie wymaganego doświadczenia zawodowego zastępcy głównego dyspozytora medycznego z 3 lat do 2 lat;
- czasowe zniesienie wymogu posiadania określonego stażu pracy w okresie obowiązywania stanu epidemii i stanu zagrożenia epidemicznego, z jednoczesnym umożliwieniem dalszego zatrudnienia osób przyjętych w tym okresie
- bezpłatne wsparcie psychologiczne dyspozytorów medycznych,
- bezpłatne doskonalenie zawodowe w ramach odpłatnego urlopu szkoleniowego (6 dni w roku).

Za bieżącą organizację dyspozytorni, zapewnienie obsady, ustalanie rozkładu czasu pracy, prowadzenie polityki zatrudnienia oraz kształtowanie wynagrodzeń w ramach dostępnych środków odpowiada wojewoda jako podmiot prowadzący dyspozytornię i pracodawca. Minister właściwy do spraw zdrowia nie wykonuje wobec jej pracowników czynności z zakresu prawa pracy i nie może zastępować wojewody w indywidualnych decyzjach kadrowych, płacowych ani organizacyjnych.

**Ad. 6**
**Połączenie dyspozytorni medycznych w Gdańsku i Słupsku ma nastąpić do 1 stycznia 2028 r., zgodnie z art. 9 ust. 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw. Czy przed połączeniem oceniane są jego skutki kadrowe, ile stanowisk obejmie połączona dyspozytornia i w ilu województwach obowiązek utworzenia jednej dyspozytorni pozostaje niezrealizowany?**

Organizacja systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne została określona w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2026, poz. 141). Zgodnie z art. 19 przedmiotowej ustawy Minister Zdrowia sprawuje nadzór nad systemem w kraju, natomiast planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody. Ponadto stosownie do treści art. 21 ust. 3 pkt 10 lit. a w wojewódzkim planie działania systemu umieszcza się dane dotyczące lokalizacji dyspozytorni medycznej i liczby stanowisk.
System PRM działa na terenie województwa na podstawie wojewódzkiego planu, który przygotowywany jest przez wojewodę zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2025 r. roku *w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne* (Dz.U. z 2025 r., poz. 1057). Plan obejmuje m.in. lokalizację, teren działania i liczbę stanowisk dyspozytorów medycznych. W związku z powyższym, wskazanie liczby stanowisk dyspozytorskich w dyspozytorni medycznej jest zadaniem wojewody.
Zgodnie z przyjętym przez Ministerstwo Zdrowia kierunkiem zmian w obszarze organizacji systemu powiadamiania ratunkowego na potrzeby systemu PRM, który zakłada koncentrację dyspozytorni medycznych (DM) i tworzenie dużych rejonów operacyjnych, wojewódzkie plany działania systemu PRM już od połowy 2011 r. przewidywały stopniową koncentrację stanowisk dyspozytorskich.
Na przestrzeni ostatnich 15 lat nastąpiła redukcja liczby dyspozytorni medycznych – z 337 w 2011 r. do 23 obecnie. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2018 poz. 1115) zakłada się dalszą koncentrację DM do docelowego modelu 22 DM w całym kraju. Jednocześnie ustawa o PRM oraz wydane na jej podstawie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12 października 2018 r. *w sprawie organizacji dyspozytorni medycznej* (Dz.U. z 2018 r. poz. 2001) wprowadza w każdej DM jednolitą strukturę organizacyjną, w tym model operatorsko dyspozytorski, czyli podział na dyspozytorów medycznych przyjmujących zgłoszenia do nagłych stanów zagrożenia zdrowotnego i na dysponujących zespoły ratownictwa medycznego na miejsce zdarzenia. Ponadto od 1 kwietnia 2019 r. wprowadzono kryterium jednego stanowiska dyspozytorskiego przypadającego na każde rozpoczęte 200 tys. mieszkańców. Po dokonaniu przez wojewodę analizy liczby, natężenia i czasu obsługi zgłoszeń możliwe jest dostosowanie liczby stanowisk dyspozytorów medycznych do aktualnych potrzeb systemu, o czym stanowi art. 21 ust. 3b przedmiotowej ustawy.
**Zgodnie z obowiązującymi obecnie przepisami docelowo, tj. od 1 stycznia 2028 r., na każde województwo będzie przypadała jedna DM.W województwach małopolskim i wielkopolskim będzie istniała możliwość (nie obowiązek) utrzymania dwóch DM, a w województwach śląskim i mazowieckim – trzech DM.** Nie bez znaczenia pozostaje także fakt, iż ustawa z dnia 10 maja 2018 r. *o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw* dopuszcza, w okresie przejściowym tj. do końca 2027 r., funkcjonowanie obecnie działających dodatkowych DM (sytuacja dotyczy w praktyce tylko 2 województw: dolnośląskiego i pomorskiego). Wszystkie dyspozytornie medyczne w województwie – niezależnie od ich liczby **– muszą spełniać wymagania dotyczące liczby i rodzajów stanowisk oraz wdrożenia modelu operatorsko-dyspozytorskiego.**

Wybór terminu koncentracji dyspozytorni, czy też zmiany ich lokalizacji, powinien dokonywać się w uzgodnieniu z Krajowym Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego z uwagi na aspekty techniczne związane z łącznością teleinformatyczną oraz z oddziałem wojewódzkim NFZ ze względu na konieczność zawarcia nowych umów, na nowo powstałe rejony operacyjne, które są tożsame z obszarami działania dyspozytorni. Powyższe znajduje odzwierciedlenie w wojewódzkim planie działania systemu PRM, który jest akceptowany przez Ministra Zdrowia.

Reasumując:

- w 11 województwach już działa po jednej DM w każdym (w tym w województwie wielkopolskim, które zdecydowało nie skorzystać z możliwości utworzenia drugiej DM);
- w województwach śląskim i mazowieckim funkcjonują po 3 dyspozytornie, i stan ten może być utrzymany po 1 stycznia 2028 r.;
- w województwie małopolskim funkcjonują 2 dyspozytornie i taki model może być również utrzymany po 1 stycznia 2028 r.
- w województwach dolnośląskim i pomorskim jest po 2 DM, których koncentracja do jednej na województwo powinna nastąpić do dnia 31 grudnia 2027 roku.

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