

Szanowni Państwo:

-> Narodowy Fundusz Zdrowia

-> Ministerstwo Zdrowia

PETYCJA

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam treść żądania:

W ZAKRESIE DOSTĘPU DO ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO w celu skrócenia czasu przyjęcia pacjenta z SOR na oddział

1) pacjent z rozpoznaną chorobą z danej specjalizacji co wskazuje na stan nagłego pogorszenia stanu zdrowia lub stan zagrożenia życia lub stan zagrożenia zdrowotnego - zespół ratowniczy w szczególności z lekarzem, zawozi pacjenta do szpitala bezpośrednio na oddział specjalizacyjny dolegliwości, a nie na SOR czy Izbę Przyjęć.

- pacjent z chorym sercem trafia na kardiologię lub internę;
- pacjent z chorymi płucami trafia na płucny lub internę

2) pacjent z rozpoznanym złamaniem przez zespół ratowniczy trafia bezpośrednio na oddział ortopedii, a nie na S.O.R.

3) pacjent z objawami urazu wielonarządowego z rozpoznaniem przez zespół ratowniczy trafia na oddział chirurgii ogólnej lub pododdział urazów wielonarządowych, a nie na S.O.R.

4) pacjent gdzie EKG automatyczna analiza wykazała: arytmie, zawał, niedokrwienie - trafia na kardiologię, a nie na S.O.R

5) pacjent z objawami udaru, ubytkowymi objawami neurologicznymi - trafia na neurologię, a nie na S.O.R

6) pacjent z objawami niewydolności oddechowej, niewydolności krążeniowej, niewydolności wielonarządowej, sepsy, SIRS - trafia na oddział intensywnej opieki medycznej, intensywnej terapii, a nie na SOR.

Petycja ma na celu skrócenia pobytu lub ominięcia pobytu pacjenta na SOR, a diagnoza nie budzi wątpliwości lub jest bardzo prawdopodobna, gdzie obecnie z SOR i tak trafia w danym przypadku na poszczególny oddział po konsultacji specjalisty co wszystko jest czasem od badań, konsultacje po przyjęcie, pierwszy kontakt z lekarzem dyżurnym.