

Szanowni Państwo:

- Ministerstwo Zdrowia
- Wojewodowie

Petycja

w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) składam
postulat:

§1. Szpitale, przekazują wojewodzie liczbę pacjentów z danej gminy: hospitalizowanych, ambulatoryjnych.

§2. Poradnie POZ, AOS przekazują wojewodzie liczbę pacjentów z danej gminy, wizyt osobistych i wizyt domowych.

§3. SOR i IP przekazują wojewodzie liczbę pacjentów z danej gminy: hospitalizowanych, ambulatoryjnych w tym zakwalifikowanych do: czerwonego, pomarańczowego, żółtego, zielonego, niebieskiego.

§4. Zespół Ratownictwa Medycznego uruchamia się w gminie:

1) większej pod względem powierzchni od gminy będącej siedzibą powiatu, gdzie stacjonuje ZRM

lub

2) większej pod względem ludności od gminy będącej siedzibą powiatu, gdzie stacjonuje ZRM

lub

3) większej pod względem liczby miejscowości lub jednostek pomocniczych, od gminy będącej siedzibą powiatu, gdzie stacjonuje ZRM

lub

4) większej pod względem gęstości zaludnienia od gminy będącej siedzibą powiatu, gdzie stacjonuje ZRM

§5. Zespoły Ratownictwa Medycznego uruchamia się w trzech gminach (w stolicy tych gmin) będących na podium (miejsce: 1, 2, 3), które spełniają najwięcej kryteriów pod względem największej wartości uzyskanej w danym roku:

1) liczby pacjentów na SOR i IP;

2) liczby nie odwołanych interwencji (wyjazdów, wezwań);

3) liczby przekroczonych czasów dotarcia > 8 minut;

4) liczby przekroczonych czasów dotarcia > 15 minut;

5) liczby przekroczonych czasów dotarcia > 20 minut;

6) liczby przekroczonej złotej godziny (dotarcie, czynności u pacjenta, dotarcie do szpitala) > 60';

7) liczby izolowanych zdarzeń medycznych;

8) liczby maksymalnego czasu interwencji (od wyjazdu do powrotu do bazy);

9) liczby zgonów ogółem, w tym: przed przybyciem ZRM, w trakcie czynności ZRM, w trakcie transportu, w szpitalu do 30 dni hospitalizacji.

§6. Poza TRIAGE wg ESI, system triage oblicza punktacje według skali: NEWS lub NEWS 2 lub MEWS lub MEWS 2 itd. lub wszystkich tych skal w celu zachowania ostrożności i wychwycenia objawów ostrzegawczo - alarmowych. W triage umieszcza się inne parametry z jednego pobytu w celu oceny dynamiki zmian parametrów.