

Szanowni Państwo:
- Ministerstwo Zdrowia

Petycja elektroniczna

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) zwracam się z prośbą o zmiany w Państwowym Ratownictwie Medycznym.

§1. Na SOR przyjmowani są pacjenci z triage: czerwony, pomarańczowy i żółty.

§2. W szpitalu gdzie jest SOR działają całodobowo poradnie przyszpitalne jako ambulatorium ogólne i specjalistyczne, gdzie pacjenci są przyjmowani w stanach nagłych o kategorii pilności: zielonym i niebieskim.

§3. W przypadku niemożności §2, ambulatorium jest tworzone w Izbach Przyjęć Głównych w gabinecie ostrodyżurowym lub bezpośrednio przy Oddziale (ambulatorium izby przyjęć oddziałowych i planowych).

§4. Pacjent w przypadku pogorszenia stanu zdrowia może zgłosić się na SOR, Izbę Przyjęć lub Stacji Pogotowia Ratunkowego.

§5. Dyspozytor sprawdza czy w rejonowym szpitalu lub pobliskim szpitalu są miejsca na izbie przyjęć, jeśli nie ma pacjent jest skierowany do najbliższego SOR pod względem czasowym lub kilometrowym biorąc pod uwagę m.in. zator drogowy, remonty, zdarzenie losowe itd. i inne uwarunkowania drogowe i stan nawierzchni jezdni.

§6. W gminie, gdzie nie ma lokalnego transportu zbiorowego, bezpłatnego transportu lub gmina jest wykluczona połączeniem z daną miejscowością, gdzie jest NOL lub SOR, utwarza się w stolicy gminnej dyżury w POZ całodobowe.

§7. Gmina razem z powiatem może utworzyć całodobowe POZ, a nie tylko NOL. Głównym powodem pójścia na SOR jest m.in. brak kontaktu z lekarzem rodzinnym, wykluczeniem komunikacyjnym, brakiem odpowiedniego zabezpieczenia.