

Szanowni Państwo:

- Ministerstwo Zdrowia

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870)
zwracam się z postulatem / postulatami:

- 1. Lądowisko dla helikopterów winno być umieszczone na wiacie dla karetek, na estakadzie lub przy estakadzie dla karetek, na budynku w którym znajduje się SOR lub najbliższym budynku SOR, w celu przetransportowania jak najszybciej pacjenta z windy (drzwi bezpośrednio na lądowisko) do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.**
- 2. Co najmniej jeden szpital w województwie winien posiadać na terenie szpitala lub w niedalekiej odległości pas dla samolotów transportu medycznego lub miejsce, gdzie mogą samoloty wylądować lub wystartować awaryjnie w przypadku zdarzenia masowego.**
- 3. Pacjent wymagający oddziału intensywnej opieki medycznej lub intensywnej terapii, pomija pobyt w SOR, a od razu trafia na oddział.**
- 4. Pacjent wymagający operacji, trafia od razu na blok operacyjny, pomijając pobyt w SOR.**
- 5. Pacjent z zawałem trafia od razu z pominięciem SOR do pracowni hemodynamiki.**
- 6. Pacjent niestabilny hemodynamicznie (czerwony, pomarańczowy), niewydolny oddechowo lub, który uzyskał ≥ 3 punkty według skali MEWS z schorzeniem kardiologicznym, trafia na: salę intensywnego nadzoru kardiologicznego, pomijając pobyt w SOR.**
- 7. Pacjent niestabilny hemodynamicznie (czerwony, pomarańczowy), niewydolny oddechowo lub, który uzyskał ≥ 3 punkty według skali MEWS z schorzeniem neurologicznym lub udarem, trafia na: salę intensywnego nadzoru neurologicznego, udarowego, pomijając pobyt w SOR.**
- 8. Pacjent z urazem wielonarządowym trafia bezpośrednio na blok operacyjny lub na oddział politraumatologii. ZRM przekazuje informacje do szpitala, na SOR na pacjenta już czekają specjaliści w celu dokonania konsultacji. Obecnie czeka lekarz dyżurny i po badaniach dopiero wzywa konsultantów.**
- 9. ZRM przekazuje informacje o pacjencie na SOR, by razem z lekarzem dyżurnym czekał na pacjenta specjalista w celu dokonania niezwłocznego badania przez specjalistę. Obecnie lekarz dyżurny po badaniach, dopiero wzywa konsultanta.**