

PETYCJA I

Szanowni Państwo:

- > Narodowy Fundusz Zdrowia
- > Szpitale w okręgu Częstochowskim
- > Marszałkowie województw w celu przekazania szpitalom
- > 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 segregacji medycznej "ESI" w celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów:**

1) obecnie w ESI jest "odchylenia od parametrów życiowych" tak? Rozważ -> pomarańczowy w oddychaniu >20, tętnie >100 i saturacji <92% lub <90%

moja propozycja to

1) odchylenia od parametru życiowego:

- oddechy (<12, >20) lub
- tętno (<60, >100) lub
- saturacja (<95%, >99-100 bez tlenoterapii co taka saturacja jest podczas tlenoterapii) lub
- ciśnienie skurczowe (<90, >150) lub
- ciśnienie rozkurczowe (<60, >90) lub
- temperatura (<36, >37) lub
- glukoza (<60, >120) lub
- średnie ciśnienie (<70, >100) lub
- indeks perfuzji na kardiomonitorze w triage (poniżej lub powyżej normy)

-----> chory nie ma rozważonego kodu pomarańczowego, a jest zakwalifikowany do kodu pomarańczowego nie z powodu odchylenia w parametrach, a wystarczy odchylenie w jednym parametrze

--> saturacja 90-93 jest szeroką normą gdzie można rozważyć tlenoterapię ale w przypadkach pilnych jest zalecana.

2) gdy system ESI podpowiada:

-- kod czerwony to triażysta nie obniża kodu pilności do pomarańczowego, żółtego, zielonego, niebieskiego

-- kod pomarańczowy to triażysta nie obniża kodu pilności do żółtego, zielonego, niebieskiego

-- kod żółty to triażysta nie obniża kodu pilności do zielonego, niebieskiego

-- kodu zielonego to triażysta nie obniża kodu pilności do niebieskiego

3) gdy kardiomonitor na TRIAGE nadaje sygnał dźwiękowy i wizualny barwy czerwonej, pacjent zakwalifikowany jest do kodu czerwonego lub pomarańczowego

4) gdy kardiomonitor na TRIAGE nadaje sygnał dźwiękowy i wizualny barwy żółtej, pacjent zakwalifikowany jest do kodu pomarańczowego lub żółtego.

PETYCJA II

Szanowni Państwo:

-> Narodowy Fundusz Zdrowia

-> Szpitale w okręgu Częstochowskim

-> Marszałkowie województw w celu przekazania szpitalom

-> 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 segregacji medycznej "ESI" w celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów:**

1) obecnie w ESI jest "odchylenia od parametrów życiowych" tak? Rozważ -> pomarańczowy w oddychaniu >20, tętnie >100 i saturacji <92% lub <90%

moja propozycja to

1) odchylenia od parametru życiowego:

-- oddechy (<12, >16) lub

-- tętno (<60, >100) lub

-- saturacja (<96%, 99-100 bez tlenoterapii co taka saturacja jest podczas tlenoterapii) lub

-- ciśnienie skurczowe (<100, >140) lub

-- ciśnienie rozkurczowe (<60, >90) lub

-- temperatura (<36, >37) lub

-- glukoza (<60, >120) lub

-- średnie ciśnienie (<75, >100) lub

-- indeks perfuzji na kardiomonitorze w triage (poniżej lub powyżej normy)

-----> chory nie ma rozważonego kodu pomarańczowego, a jest zakwalifikowany do kodu pomarańczowego nie z powodu odchylenia w parametrach, a wystarczy odchylenie w jednym parametrze