----------------------------------------

----------------------------------------

----------------------------------------

----------------------------------------

----------------------------------------

(nadawca petycji)

Szanowni Państwo :
Ministerstwo Zdrowia

Inicjatywa Obywatelska w trybie „E-Petycji” w interesie publicznym o sygnaturze własnej ---------------- złożona przy pomocy środka pomocy elektronicznej „poczty elektronicznej” celem wykorzystania treści w przyszłości lub teraźniejszości.

Dzień dobry, ja niżej podpisana -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------będąca dalej stroną inicjującą postępowanie w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) w związku z art. 54 w związku z art. 63 w związku Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) zwana dalej jako wnoszącą petycję, przekładam petycję w której postuluje i domagam się zgodnie z ustawą o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) w związku z art.54 w związku z art. 63 w związku Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) poprzez usprawnienie systemu ochrony zdrowotnej :

1. Karta monitorowania pacjenta i poszkodowanego przed / w trakcie transportu i pobycie w SOR / IP
Kontrola stanu poszkodowanego, pacjenta ABC
.........................................................
A - udrożnione drogi oddechowe
B - częstość oddechu
C - tętno, ciśnienie, zabarwienie skóry, odruch połykania, świadomość lub wartości w C tylko bez ciśnienia
D - leki, wypadek, defibrylacja, dekompresja
E - przyczyny urazu, środowisko np wychłodzenie, przebite organy
F - wywiad rodzinny, płyny, szukanie szpitala
G - złota godzina, stężenie glukozy
□ ABC □ ABCD □ ABCDE □ ABCDEF □ ABCDEFG □ ABCG □ CAB □ SAMPLE TRIAŻ □ START TRIAŻ □ TRIAŻ / RETRIAŻ
- kontrola ABC pacjenta co 1 minutę (poszkodowanego) w tym pacjenta o kodzie czerwonym i skale
- kontrola ABC pacjenta co 3 minuty pacjenta o triaż pomarańczowym
- kontrola ABC pacjenta co 5 minuty pacjenta o triaż żółtym
- kontrola ABC pacjenta co 10 minut pacjenta o triażu zielonym i niebieskim
- u pacjenta stabilnego, przytomnego
Pamiętaj stan pacjenta może się pogorszyć z sekundy na sekunde, SOR służy do ustabilizowania parametrów dlatego jak OIOM, ZRM pacjent winien mieć kontrolowane parametry życiowe bardzo często.
□ odstęp między pomiarem ciśnienia winien być nie krótszy niż 1-3-5' a w przypadku co 1 minutę lub w przypadku holtera rozważyć terapię przeciwzakrzepową i zatorową z uwagi na ścisk naczyń. Jak wiadomo opaska iciskowa blokuje przepływ dalszy leku i to samo może spowodować niedokrwienie lub zator.

Kontrolka parametrów Pierwszej Pomocy i parametrów życiowych
Dzienniczek monitorowania ○ co 1' ○ co 5' co 10'
□ samokontrola

Data Godz
BP [mmHg]
HR/PR min.
SpO2 [%]
C°
RR [min]
NRS
GCG
Barthel
RTS
NYHA
SCC
MRC
Glukoza

Podpis

[https://pl.m.wikipedia.org/wiki/ABC\_(pierwsza\_pomoc)](https://pl.m.wikipedia.org/wiki/ABC_%28pierwsza_pomoc%29)

2. Wniosek / wezwanie o naprawienie szkody, dobrowolne naprawienie szkody / zawezwanie przedsądowe

Wnioskujący / skarżący
..........................................................
..........................................................
..........................................................
Dane pacjenta
..........................................................
..........................................................
..........................................................
Dane osoby uczestniczącej
Obwinionej / podmiotu leczniczego / ubezpieczyciela
..........................................................
..........................................................
..........................................................
Miejscowość i data złożenia
..........................................................

Przedsądowe wezwanie do zapłaty dobrowolnej / zawezwanie do zawarcia umowy ugodowej pozasądowej na podstawie 184-185 kpc / przepisów karnych\*\* za szkodę:
○ złamanie Konstytucji art: 30, 31, 38, 39, 40, 41, 51, 68 lub innych praw w postaci : RODO, Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka, Paktów Praw Człowieka, Karty Praw Unii Europejskiej ○ złamanie prawa pacjenta do należytej staranności ° braku zapoznania się z instrukcją / kalibracją / naprawą / szkolenia z sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego, wyrobu ortopedycznego ° braku zapoznania się z charakterystyką / ulotką produktu i wyrobu medycznego i leczniczego w szczególności : wskazania / przeciwskazania / środki ostrożności / powikłania itd. ○ złamanie prawa pacjenta do informacji ○ złamanie prawa pacjenta do dokumentacji ○ złamanie prawa pacjenta do godności i intymności ○ złamanie kodeksu etyki lekarskiej ○ złamanie kodeksu etyki pielęgniarskiej ○ złamanie kodeksu etycznego podmiotu leczniczego ○ złamanie algorytmu, wytycznych jako pomocnych jednak nie wyklucza to indywidualnego podejścia stanu klinicznego ○ złamanie Rozporzadzenie Ministra Zdrowia w sprawie prowadzenia, przetwarzania i wzoru dokumentacji medycznej ○ złamanie Uchwały NIL w sprawie wzoru pieczątek ○ złamanie ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z funduszy publicznych : art. 29, art. 30, art. 31, art. 32, itd. ○ złamanie należytej staranności w obowiązkach zawartej w art. 4 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, art. 11 ustawy o zawodzie pielęgniarek i położnych, 108, 120, 100 kodeks pracy ○ złamanie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ○ złamanie innych przepisów ○ złamanie kodeksu karnego / cywilnego / Konstytucji ○ 415 kc 416 kc 417 kc 430 kc 822 kc, 441-450 kc zadośćuczynienie, 23 kc, 24 kc, 361 kc ○ uszczerbek, rozstrój, śmierć ○ naruszenie, zagrożenie, ryzyko, zachowanie mogące spowodować zagrożenie i naruszenie ○ złamanie regulaminu organizacyjnego szpitala / kodeksu etycznego szpitala i standardów wewnętrznych ○ złamanie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki ○ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 listopada 2008 r. w sprawie reklamy produktów leczniczych ○ Zarządzenia NFZ ○ złamanie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym ○ złamanie dobrych praktyk czy powinności wykonania badań np kontrolnych dla własnego sumienia / oceny postępu chorobowego który nie posiada wytycznych i algorytmów ○ innych przepisów
○ z powodu nieprofesjonalizmu, niekompetencji, niedoświadczenia poprzez posługiwanie się tytułem do którego nie ma prawa 《》art. 61 kw 《》Uchwała NIL w sprawie pieczątek 《》klinika - ustawa o działalności leczniczej 《》Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania 《》 ustawa o zawodzie lekarza 《》 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów 《》 ustawy - prawo o szkolnictwie wyższym 《》Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów

Stan faktyczny, prawny, uzasadnienie, wyroki w podobnej sprawie:
..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... ..................................................................................................................... .....................................................................................................................

Procentowy uszczerbek (ubezpieczyciel) ......... % / nie dotyczy
Procentowy uszczerbek (biegły) ....... % / nie dotyczy
Za narażenie jednak bez uszkodzenia, rozstroju, uszczerbku wynosi 30% procenta uszczerbku np. Procent 5 % = 5
5 × 0.3 = 1.5%
Osoba za uszczerbek czyli naruszenie/uszkodzenie ma prawo do 5% a za zagrożenie, narażenie bezpośrednie i pośrednie jako zachowanie mogące doprowadzić do skutku ubocznego 1.5% odszkodowania (odszkodowanie to nie zadośćuczynienie)

Treść żądania :
1. Wysokość odszkodowania .................... zł rat .........................
2. Wysokość zadośćuczynienia ................ zł rat .........................
3. Zadośćuczynienie prewencyjne ........... zł rat .........................
4. Renta ................................................
Razem ....................... rat .....................
○ z odsetkami ○ bez odsetek ○ z / bez późnych kosztów
○ wpłacenie spowoduje brak skierowania powództwa do Sądu
○ zapłata w całości

Typ / rodzaj szkody - złamania prawa - narażenia - utrata zaufania - nieprawidłowości w tym dokumentacji co ma wpływ na dalszy proces diagnostyczny i terapeutyczny, kwota badań, kwota pogrzebu, uszczerbek utrzymania / wysokość / rat :
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc
............................................................... ................. zł il.:......... .......zł/mc

Załączniki

Czytelny podpis

Adnotacje:
1.Zgodnie z art. 4 ust. 1 i ust. 5, art. 13 ust. 1 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) oraz art. 4, art. 5, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 21 Kodeksu Dobrej Praktyki Administracyjnej (Dz.U.UE.C.2011.285.3), art. 225 kpa - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczna na mail z uwagi na sposób wnoszenia pisma do organu rozpatrującego, a ponadto z uwagi na stan epidemii.
2. Zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) oraz art. 4, art. 5, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 21 Kodeksu Dobrej Praktyki Administracyjnej (Dz.U.UE.C.2011.285.3), art. 225 kpa - nie wyrażam zgody na publikację danych osobowych na odwzorowanej treści petycji lub jego odwzorowania cyfrowego ( zdjęcie, skan ) na serwisie internetowym organu lub stronie internetowej BIP.
3. Zgodnie z art. 6 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) oraz art. 4, art. 5, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 21 Kodeksu Dobrej Praktyki Administracyjnej (Dz.U.UE.C.2011.285.3), art. 225 kpa - wnoszę o przekazanie petycji zgodnie z właściwością.
4. Za ewentualne błędy oraz niewiedzę przepraszam oraz ilość składanych pism. Niniejsze pismo nie jest z złośliwości, swawoli a intencją jest dobro publiczne.
5. Proszę uprzejmie o potwierdzenie odbioru i podawania sygnatury (nadawcy) w odpowiedzi zwrotnej celem sprawniejszej wymianie informacji w danej sprawie.
6. Tekst podlegający usunięciu danych/treści celem opublikowania treści pisma na stronie BIP, zgodnie z pkt. 1., 2. celem zwiększenia ochrony danych osobowych (dotyczy : imienia, nazwiska, adresu, e-maila, miejscowości sporządzenia) lub napisany czcionką Times New Roman 12, niebieski 3.

Z poważaniem,

-----------------------------