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

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

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

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

Proszę uprzejmie o potwierdzenie odbioru.  
  
Szanowni Państwo:  
1) Ministerstwo Zdrowia

2) Wojewodowie celem przekazania konsultantom z zakresu medycyny ratunkowej

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM

O zamkniętym / ograniczonym katalogu odbiorców

Dzień dobry, będąca 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 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) przekładam petycję w sprawie prewencji medycznej celem zapobiegania schorzeń oraz wykrywania w pierwszym stadium choroby które mogą postępować w czasie a lepiej zapobiegać niż leczyć. Dla przykładu osoba unieruchomiona na desce która ma uraz i która się porusza może doprowadzić do pogorszenia stanu zdrowia. Tak samo osoba, która była ofiarą wypadku w I badaniu może być obraz prawidłowy ale w drugim już nie ponieważ mogło dojść do wysięku krwi i krwotoku przez gwałtowne poruszenie itd (w szoku)gdzie się niestety nie myśli i gdzie zamiast słuchać personelu, osoba wstaje, dźwiga - niestety może dojść do powikłań, ponieważ wszystko jest świeże i delikatne i się nie zagoiło, ponieważ każdy stan może postępować albo poprawić rokowanie np :

a) zawał może mieć ewolucje do kilku godzin lub po zawale może dojść do kolejnego zawału "dorzutu"

b) TIA może poprzedzić prawdziwy udar w kilku godzinach lub może do niego nie dojść

c) zawał z przyczyn miażdżycowych może zostać wyleczony ale może dojśc do kolejnego na skutek skurczu naczyń czy innego niedotlenienia (arytmii, hipotonii, hipertonii)

Punkt 1

W szpitalach, które posiadają Szpitalny Oddział Ratunkowy i Centrum Urazowe, które posiadają n/w komórki lub organizację celem prewencji i leczenia obrażeń wielomiejscowych, wielourazowych i wielonarządowych :

1) Zintegrowany Zespół Chirurgiczny który wykonuje świadczenia z zakresu :

• chirurgii ogólnej

• chirurgii urazowo-ortopedycznej

• chirurgii neurochirurgii i chirurgii twarzowo-szczękowej, neurotraumatologii, neuroonkologii

• chirurgii naczyniowej (angiologii)

• chirurgii kardiochirurgii, kardiologii interwencyjnej, kardiologii hemodynamicznej, kardiotraumatologii

• chirurgii transplantacyjnej

• chirurgii rekonstrukcyjnej

• chirurgii urologicznej

• chirurgii torakochirurgii, bronchochirurgii

• oraz ewentualnie z chirurgii onkologicznej i bariatrycznej

• ginekotraumatologii, androtraumatologii, traumalaryngologii

2) Zintegrowany Zespół Zachowawczy który wykonuje świadczenia z zakresu :

• interny (kardiologii, pulmonologii, nefrologii, neurologii, proktologii, reumatologii)

• ginekologii, andrologii

• otolaryngologii

Zintegrowane zespoły posiadają lekarzy specjalistów z danej dziedziny. W przypadku danego objawu lub urazu lub danych z wywiadu wezwany jest odpowiedni zespół celem przeprowadzenia własnego badania i konsultacji, by chory jak najkrócej przebywał na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i żeby szybko podjęli decyzje o leczeniu i diagnostyce. By nie ściągać konsultantów pojedynczo co może wydłużać czas podjęcia decyzji. Np chory ma uraz śledziony ale objawy ma ból w klatce, duszność, sinica klatki, został wezwany kardiolog, pulmonolog, chirurg naczyniowy (duszność) > UDP żył natomiast potem zostaje przeprowadzone USG, TK brzucha. Gdyby zostali wezwani 4 konsultantów (kardiolog, pulmonolog, chirurg naczyniowy, chirurg ogólny - USG) badanie zostało by przeprowadzone jednocześnie i zalecenia na dalsze badania diagnostyczne, ponadto dany specjalista będzie mógł porozmawiać z konsultantami obecnymi nad badaniem i formą leczenia. Gdzie jednocześnie bylo by przeprowadzone : USG naczyń, USG brzucha, USG klatki piersiowej, UKG serca. Piszę to dlatego ponieważ dana diagnostyka celowana na dane schorzenie może okazać się prawidłowa a w innej części ciała następuje pogorszenie stanu zdrowia a wiadomo schorzenia mogą być (jawne, 50% objawowe, skąpoobjawowe, bezbólowe, idiopatyczne, subkliniczne) gdzie w przypadku wystąpienia pełnych objawów i nasilenia choroby oraz odporności na leczenie - niestety może być już za późno.

Punkt 2

Zespół Ratownictwa Medycznego ma specjalny aparat USG i fotograficzny, gdzie obraz USG/zdjęcia/nagrania przez teletransmisje lub wideorozmowę jak i EKG trafiło by do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego / Centrum Urazowego by przygotować zespół lekarzy do zabiegu i konsultacji (by sala, pakiet badań, zespół lekarzy konsultantów został przygotowany).

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)  - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczna na mail nadawczy z uwagi na sposób wnoszenia pisma do organu rozpatrującego, a ponadto z uwagi na stan epidemii. Pisma wysyłane drogą listowną lub w inny sposób będą usuwane bez czytania.  
(2) - Zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację/udostępnienie danych osobowych na odwzorowanej treści petycji lub jego odwzorowania cyfrowego ( zdjęcie, skan ) oraz opublikowanego rozpatrzenia na serwisie internetowym organu lub stronie internetowej BIP w postaci m.in : imienia i nazwiska jako identyfikatora tożsamości, nazwy użytkownika konta, e-maila, adresu o którym mowa w prawie pocztowym, miejscowości w nagłówku, sygnatury własnej i organu rozpatrującego, podpisu jako informacja poufna i zastrzeżona zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnych i dostępie do informacji publicznej.   
  
Z poważaniem,  
--------------------------------