

(nadawca petycji)

Szanowni Państwo:

- 1) Ministerstwo Zdrowia
- 2) Wojewodowie

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 której postuluję w sprawie: usprawnienia opieki zdrowotnej

1. (...) treść wysłana do MZ (bez korekty niniejszego rozdzielnika)

2. (...) treść wysłana do MZ (bez korekty niniejszego rozdzielnika)

3. Szpitalny Oddział Ratunkowy lub Izba Przyjęć w przypadku danego objawu lub podejrzenia winien już czekać konsultant specjalistyczny

- Przykład (karetka wiezie pacjenta z dusznością) w związku z tym na SOR czeka już specjalista w zakresie pulmonologii i kardiologii oraz chirurgii ogólnej (odma)
 - Przykład (karetka wiezie pacjenta z urazem klatki piersiowej) w związku z tym na SOR czeka już specjalista: chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, neurochirurgii, kardiochirurgii, kardiolog, pulmonolog, chirurgii naczyniowej
 - Przykład (karetka wiezie pacjenta z bólem nieurazowym) w klatce piersiowej na SOR czeka już konsultant :
 - kardiologii, kardiologii z pracowni hemodynamiki > OZW
 - chirurgii ogólnej > tętniak aorty
 - Przykład (karetka wiezie pacjenta z krzywą wargą) na oddziale czeka już neurolog. Mimo prawidłowej TK pacjent trafia na neurologię na obserwację 1-dniową, 2-dniową celem zapobiegania udaru mózgu gdzie mogło dojść do TIA podczas SOR ale podczas badania już go nie było oraz w celu ustalenia przyczyny czemu mogło dojść do krzywych ust
 - Przykład (karetka wiezie pacjenta z : obrzękiem jednej nogi, zasinieniem nogi, sinicą ust podczas schylenia) na SOR czeka już :
 - chirurg naczyniowy (niewydolność krążenia)
 - pulmonolog (zastój płucny)
 - kardiolog (niewydolność serca)
- gdzie pacjent od razu trafia do pracowni USG gdzie czekają w/w specjaliści w celu zbadania i wykonania RTG przyłóżkowego, USG naczyń, USG klatki piersiowej, UKG serca, ABI z przygotowanym stanowiskiem leków na : zakrzep, zator
- Przykład (karetka wiezie ofiarę wypadku - zdarzenia przez samochód, gdzie doszło do złamania zamkniętego z widocznym zniekształceniem kończyny) na oddział ratunkowy wezwany został zespół lekarzy :
 - chirurga urazowo-ortopedycznego z gipsiarzem i USG
 - chirurga naczyniowego z aparatem USG naczyń
 - neurologa z aparatem EMG, USG (uszkodzn.nerwów)
 - Przykład (karetka wiezie pacjenta z ofiarą wypadku upadku) sala SOR jest przygotowana gdzie oczekuje :

- chirurg ogólny
 - chirurg naczyniowy
 - chirurg urazowo-ortopedyczny
 - chirurg z oddziału politraumatologii
 - neurochirurgii
 - USG (brzucha, klatki, ortopedyczne)
 - RTG przyłóżkowe z ekranem zdjęcia od razu po wykonaniu
 - Przykład (pacjent trafia z objawem niewydolności krążenia np obrzękiem kończyny) SOR już zostało przygotowane na wykonanie badania celem ustalenia przyczyn sercowych niewydolności :
1. USG kończyny
 2. USG doppler kończyny (humoralna przyczyna krwi)
 3. UKG serca (uszkodzenie mięśnia - zawał, blizna; ograniczenie - kardiomiopatie, wady zastawkowe)
 4. EKG V1-V9, V1R-V9R (uszkodzenie, zaburzenia neurologiczne przewodzenia)
 5. USG tętnic szyjnych (przyczyna neurologiczna, udar)
 6. RTG klatki i kręgosłupa (obciążenie - tkanka tłuszczowa, wada podstawy, uszkodzenie nerwów obwodowych)
 7. Monitorowanie (obciążenie : perfuzja np uczucie zimna, zimne kończyny, sine > niedociśnienie/skurcz/wady naczyniowe; pulsacja, nadciśnienie, zaburzenia rytmu)
 8. Pro-BNP, BNP, Morfologia, Homocysteina, Kreatynina, D-Dimery, APTT, PT, INR, Fibrynogen, gęstość krwi, CK, CK-MB, Elektrolity, Osmolarność, Troponina I, Troponina T - ustalenie uszkodzenia, hiperwolemii, hipowolemii
 9. ABI, pomiar ciśnienia na 2 kończynach jednocześnie, pomiar pulsu na 2 kończynach jednocześnie, segmentarny pomiar ciśnień i tętna, glukoza i lipidogram - celem ustalenia elastyczności naczyń
 10. Obciążenie serca (zator, wady zastawkowe) i inne choroby np potrójny zawał - UKG, arytmia, powiększenie jam serca - kardiomegalia (arytmia, OZW, Chns, wady) na skutek przeciążenia wysiłkiem
 11. USG tarczycy, jod, wit. B12, TSH, FT3, FT4, T3, T4, anty-TPO, anty-TG, anty-Trab (TSH), Tyreoglobulina gdzie tarczyca również wpływa na serce. "Cyt. Hormony tarczycy działają na serce inotropowo i chronotropowo dodatnio. Ich nadmierna produkcja powoduje objawy krążenia hiperkinetycznego z przyspieszeniem częstości pracy serca, zwiększeniem siły skurczu mięśnia sercowego, rzutu serca, frakcji wyrzutowej oraz wzrostem ciśnienia rozkurczowego w lewej komorze." Co powoduje obciążenie w związku z zapotrzebowaniem na tlen. A to może powodować UA / NSTEMI jako stan który nie spowoduje zamknięcia naczynia jak w STEMI.
- <https://podyplomie.pl/kardiologia/10027,tarczyca-i-serce>

Specjalista np. kardiologii ma większą wiedzę od lekarza medycyny ratunkowej który specjalizuje się w danej dziedzinie medycyny. Lekarz medycyny ratunkowej posiada wiedzę ukierunkowaną tylko na ustabilizowanie parametrów życiowych pacjenta np. we wstrząsie i jest lekarzem pierwszego kontaktu w ramach pomocy doraźnej-kwalifikowanej pierwszej pomocy przecież nie bierze udziału w leczeniu i diagnostyce w ramach innego oddziału od tego są specjaliści danej specjalizacji gdzie winna odbyć się konsultacja na oddziale.

Przykład

Niewydolność krążenia

- Lekarz POZ "Pierwszego Kontakt"
- Lekarz SOR / ZRM "Medycyny Ratunkowej" PP (przyjęcie)

- Chirurg naczyniowy "SOR konsultacja"
- Chirurg naczyniowy - Oddział

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 elektroniczną 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,