

Od:	CN=skargi wnioski/O=Ministerstwo/C=PL
Do:	CN=Sekretariat DDP/O=Ministerstwo/C=PL@Ministerstwo
Kopia do:	
Temat:	
Data wysłania:	2017-12-11 12:43:10

Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej
Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji
Ministerstwo Infrastruktury i Budownictwa (nt. defibrylatorów w budynkach
mieszkalnych m.in. sądach, prokuraturach, domu w tym z telefonem alarmowych na
klatkach służący tylko do wzywania pomocy)
Ministerstwo Zdrowia
Ministerstwo Rozwoju
TOWARZYSTWA I RADY Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
Narodowy Fundusz Zdrowia
Naczelna Izba Lekarska
Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych
E-PETYCJA

Dzień dobry,

Na podstawie art. 63 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 1997.78.483) z dnia 2 kwietnia 1997 roku, art. 221 § 1 kpa, art. 221 § 2 kpa, art. 221 § 3 kodeksu postępowania administracyjnego, art. 1, art. 2 pkt. 1, art. 3, art. 6, art. 8, art. 9, art. 10, art. 13, art. 14, art. 15 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku, art. 23 kodeksu cywilnego z dnia z dnia 23 kwietnia 1964 roku, ;

kierują do

państwa petycje :

OSNOWA, TYTUŁ ZMIANY	ws. poprawy działu ratowania życia ludzkiego
PODSTAWA MERYTORYCZNA (opis osnovy)	<p>1) pielęgniarki, ratownicy medyczni po szkoleniu diagnostycznym będą mogli skierować przyjmowanego pacjenta na potrzebne badania diagnostyczne w celu zminimalizowania obciążenia lekarzy na Szpitalnych Oddziałach Ratunkowych, Izbach Przyjęć, Oddziałom Pomocy Doraźnej po upoważnieniu Dyrektora placówki, Kierownika Oddziału i Pielęgniarki Oddziałowej</p> <p>2) wyposażenie każdy Urząd administracji władzy samorządowej jak i szkołę w defibrylator AED (defibrylator uliczny) w tym apteczkę</p> <p>3) każdy ratownik medyczny, pielęgniarka, lekarz, policjant, strażnik winien mieć w samochodzie, w czasie wolnym apteczkę udzielenia pierwszej pomocy i defibrylator AED</p> <p>4) wyposażenie każdego wozu strażackiego i policyjnego oraz zespołu ratownictwa medycznego w automatyczny defibrylator AED, ambu, urządzenie do kompresji klatki piersiowej LUCAS 2 oraz w defibrylator AED posiadania obowiązku przez podmioty działalności gospodarczej w szczególności duże zakłady przemysłowe, lotniska, galerie.</p> <p>5) wyposażenie Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych w defibrylatory AED i urządzenie do kompresji klatki piersiowej jak również każde stanowisko łóżkowe w oddzielną maseczkę AMBU i kardiomonitor.</p> <p>6) wykonanie szkolenia desmurgicznego (specjalisty ds. żyć) gdzie mogą być to wyłącznie : lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni, gipsiarze po odpowiednim studium podyplomowym w celu zminimalizowania pracy lekarza chirurga.</p> <p>7) wykonanie szkoleń i uprawnień do intubacji (m.in rurki ustne, udrażniania dróg oddechowych, nosowych, przełykowe, gardłowe, krtaniowe) dla policjantów, strażaków, pracowników innych służb uprzywilejowanych i porządkowych</p> <p>8) szkolenia pracownicze dla pracowników, pracodawców z użycia defibrylatora AED, Lucas 2, kapnometru, pulsoksymetru oraz intubacji pacjenta włączone w szkolenia pracownicze każdego zakładu pracy (fundowane przez fundusz pracy, pracodawcę, Narodowy Fundusz Zdrowia, miejscowy organ policji, pogotowia i straży pożarnej oraz Agencję i Urząd Pracy) włączone w szkolenie BHP jak również szkolenie kierowców z danego typu wymienionego w pkt. 8 petycji podczas szkolenia zdania na prawo jazdy jako udzielenie pierwszej pomocy, przez co kierowca dostanie certyfikat ukończenia kwalifikowanej pierwszej pomocy będący ratownikiem w tym obowiązkowo podlegają szkoleniu z kwalifikowanej pierwszej pomocy z zakresu prowadzonej działalności gospodarczej i rolnej w razie nagłego wypadku i zachorowania osoby, które zakładają działalność gospodarczą. W tym szkolenie z mierzenia ciśnienia tętniczego, pulsu.</p>

	9) szkolenie z badania osłuchowego, latarki medycznej i młotku neurologicznego mogą wykonać pielęgniarki na studiach w trakcie obciążenia personelu ratownictwa medycznego i lekarzy w czasie pełnienia funkcji w izbach przyjęć w tym szkolenia w centrum stymulacji medycznej, wirtualne szkolenia oraz praktyczne.
PODSTAWA FAKTYCZNA i UZASADNIENIE	<p>W policji jak i straży pożarnej są :</p> <p>a) ratownicy medyczni b) ratownicy kwalifikowanej pierwszej pomocy c) osoby z ukończonym kursem kwalifikowanej pierwszej pomocy bez uzyskania tytułu ratownika</p> <p>Straż jak i Policja jest organem państwowym służącym do ratowania m.in życia ludzkiego. .</p> <p>Każda setna jest ważna w ratowaniu życia ludzkiego.</p> <p>Zmniejszy to fakt udzielenia kwalifikowanej pierwszej pomocy przez służby inne niż pogotowie ratunkowe i pozwoli na uratowanie życia ludzkiego do momentu dojazdu zespołu ratownictwa medycznego.</p> <p>Postawienie na wysoko-europejskim poziomie wyposażenia oddziałów szpitalnych jak i pojazdów uprzedzielonych.</p>
ARGUMENTY POZYTYWNE (ANALIZA)	<p>1) udzielenie wykwalifikowanej pierwszej pomocy przez służby porządkowe i służby uprzedzielone poza Systemem Ratownictwa Medycznego</p> <p>2) udzielenie wykwalifikowanej pierwszej pomocy przez nauczycieli</p> <p>3) udzielenie wykwalifikowanej pierwszej pomocy przez pracowników administracji władzy samorządowej (powiatu, gminy, województwa)</p> <p>4) udzielenie wykwalifikowanej pierwszej pomocy przez uczniów, słuchaczy, studentów</p> <p>5) udzielenie wykwalifikowanej pierwszej pomocy przez pracowników działalności gospodarczej i rolnej</p> <p>6) zmniejszenie liczby zgonów</p> <p>7) zmniejszenie liczby zgonów z powodu braku udzielenia pomocy w odpowiednim czasie oraz w czasie przekroczenia czasu maksymalnego dotarcia przez Zespół Ratownictwa Medycznego</p>
ARGUMENTY NEGATYWNE (ANALIZA)	Nowelizacja przepisów
PODSTAWA PRAWNA ZMIANY PRZEPISÓW (PROPOZYCJA) OBYWATELSKA	x
UZASADNIENIE	Uważam, że inicjatywa jest w pełni uzasadniona.