

**Ministerstwo Zdrowia / Rozwoju**  
**TOWARZYSTWA I RADY Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**  
RZECZNIK PRAW OBYWATELSKICH  
RZECZNIK PRAW PACJENTA  
GŁÓWNY INSPEKTORAT SANITARNY

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, zwracam się do państwa jako 23 letnia inicjatorka społeczna i hobbistka prawa, psychologii, medycyny i architektury z petycją w czynie społecznym kieruję do państwa petycje :

OSNOWA, TYTUŁ ZMIANY	Petycja 930/1617 Petycja dnia : 4/10-12-17 KR ws. zdrowia publicznego
PODSTAWA MERYTORYCZNA (opis osnowy)	<p>1) lekarz POZ dobrowolnie lub zatrudniony na etat pełni dyżur całodobowy podczas pracy w POZ lub w domu w celu udzielenia pomocy medycznej</p> <p>2) w placówkach POZ lub innych punktach medycznych zatrudnia się lekarza medycyny i pomieszczenie pro motre w celu skierowania i zawiezienia ciała osoby zmarłej do najbliższego punktu medycznego w razie stwierdzenia zgonu i jego postępowania w karetce systemowej i transportowej oraz zaalarmowania lekarza w celu przybycia i stwierdzenia zgonu</p> <p>3) wprowadzenie przepisu przez postępowanie zgonu pacjenta w karetce ... o nie zostawianie ciała na miejscu zdarzenia a :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- zawożenie ciała do najbliższego punktu świadczeń usług medycznych (ośrodek, zakład, poradnia, przychodnia, kliniki, centrum medycznego, zespołu, uniwersytetu medycznego, studium medycznego, szkoły medycznej) publiczna, niepubliczna, prywatna osoby fizycznej w celu stwierdzenia zgonu</li><li>- reanimowania do momentu dotarcia zespołu ratownictwa medycznego do najbliższej izby przyjęć, zakładu anatomii patologicznej, prosektorium, zakładu medycyny sądowej, kaplicy przedpogrzebowej kościelnej, kaplicy i kostnicy na cmentarzu, szpitalnego oddziału ratunkowego w celu stwierdzenia zgonu</li><li>- w razie stwierdzenia zgonu pacjenta czekanie na karawan lub karetkę z kolumny transportu sanitarnego (medycznego) do transportu zwłok w celu transportu ciała oraz karetkę systemową, karawan lub karawan lub karetkę transportu sanitarnego się w pełni dezynfekuje a w miejscu oczekiwania na transport w karetce włącza się nawiew dezynfekcyjny i chłodniczy</li><li>- na noszach specjalny materiał jest zakładany oraz specjalną folie na meble w zespole ratownictwa medycznego w celu czekania na transport zwłok w razie zgonu pacjenta w karetce</li></ul>

	<p>4) wyposażenie kolumny transportu sanitarnego (do usług komercyjnych, zabezpieczenia imprez masowych, transportu chorego) również w specjalne karetki lub karawany do transportu zwłok ciała ludzkiego i zwierzęcego (ludzkiego w Pogotowiu Ratunkowym), a zwierzęcego w pogotowiu weterynaryjnym</p> <p>5) na wypadek, stwierdzenie zgonu przez lekarza systemu Ratownictwa Medycznego wysyłane są również jednocześnie karetki transportu sanitarnego do transportu zwłok</p> <p>6) szpitalne oddziały ratunkowe, oddziały medycyny ratunkowej, izby przyjęć winny mieć min. 1 gabinet ostrodyżurowy, pododdział lub salkę oddziału resuscytacyjno-reanimacyjnego, blok operacyjny, krótkotrwały OIOM, krótkotrwały OAiT, krótkotrwały oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego, neurologicznego i z każdej dziedziny specjalizacji medycznej, pro motre, salę zabiegową SOR czerwonego oraz salę R szybkiego reagowania ratunkowego i intensywnego nadzoru.</p> <p>7) każda jednostka samorządu terytorialnego gminnego winna mieć krótkotrwałe pomieszczenie pobytu osoby zmarłej oraz stwierdzenia zgonu należącego do miejscowego ośrodka zdrowia i urzędu stanu cywilnego w celu przekazania ciała przez ZRM do niniejszego zakładu w celu przechowywania ciała i stwierdzenia zgonu (pacjenta człowieka jak i zwierzęcia) z podziałem na człowieka i zwierzęcia budynku przez co zatrudnienie lekarza prosektora lub lekarza stwierdzającego zgon (postańca, poręczyciela) pomiędzy zakładem świadczenia usług medycznych, kościołem a urzędem stanu cywilnego.</p> <p>8) Strażacy OSP oraz PSP z własnego zakresu jak i samorząd gminny, powiatowy, wojewódzki może otworzyć stację, podstację, placówkę terenową i filię ochotniczego pogotowia ratunkowego, ochotniczego ratownictwa medycznego, ochotniczego państwowego ratownictwa medycznego we własnej bazie jak również osoby fizyczne mające prywatne pogotowie ratunkowe i kolumnę transportu medyczno-sanitarnego.</p>
<p>PODSTAWA FAKTYCZNA i UZASADNIENIE</p>	<p>nie dotyczy</p>
<p>ARGUMENTY POZYTYWNE (ANALIZA)</p>	<p>1) uszanowanie godności osób zmarłych 2) lepszy kontakt do świadczeń usług medycznych Nocnej Opieki Lekarskiej przez lekarzy POZ jako karetki własne POZ i innego rodzaju świadczeń medycznych poza Systemem lub włączone w System.</p>
<p>ARGUMENTY NEGATYWNE (ANALIZA)</p>	<p>Nowelizacja przepisów</p>
<p>PODSTAWA</p>	<p>x</p>

PRAWNA ZMIANY PRZEPISÓW (PROPOZYCJA) OBYWATELSKA	
---	--

UZASADNIENIE	Uważam, że inicjatywa jest w pełni uzasadniona.
--------------	---