

P. A. P-


WOJEWODA WIELKOPOLSKI

ZD-V.6310.82.2021.3

.....2021.10.21.....

SP ZOZ SŁUPCA

25. 10. 2021

L. dz. 1666 Dział

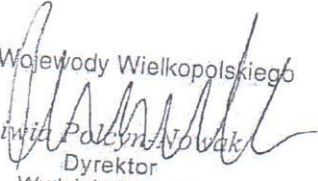
Wszyscy Dysponenci Zespołów
Ratownictwa Medycznego
w województwie wielkopolskim

Szanowny Państwo,

na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. 2018, poz. 870)
w załączeniu przekazuję zgodnie z właściwością wiadomość
z dnia 9 października 2021 r.

Z poważaniem

z up. Wojewody Wielkopolskiego


Liwia Polcym Nowak
Dyrektor
Wydziału Zdrowia

Do wiadomości:

1.

Załącz

1.

Szanowni Państwo
(adresaci, odbiorcy petycji)

- Ministerstwo Zdrowia
- Dysponenci Zespołów Ratownictwa Medycznego za pośrednictwem wojewodów

PISMO OBYWATELSKIE W INTERESIE PUBLICZNYM - ZŁOŻONA W TRYBIE KOMUNIKACJI
ELEKTRONICZNEJ JAKO SYGNAŁ, SPOSTRZEŻENIE W CELU WYKORZYSTANIA TREŚCI
(opisu/przedmiotu) W TERAŹNIEJSZOŚCI LUB PRZYSZŁOŚCI

Dzień dobry, działając 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 przedmiocie : podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie dotyczącej życia zbiorowego, wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji

⌘ w temacie i celu : usprawnienia systemu ratownictwa medycznego

§.1 - na stronie internetowej Urzędu Wojewody i dysponentów Zespołu Ratownictwa Medycznego oraz Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych umieszcza się :

1) wykaz chorób i objawów wskazujący na wyjazd alarmowy ZRM

2) wykaz chorób i objawów wskazujący wyjazd ZRM

3) wykaz chorób i objawów wskazujący na możliwość samodzielnego zgłoszenia do SOR, IP oraz NOL

4) parametry i wynik parametru wskazujący i uzasadniający wezwanie ZRM lub zgłoszenia samodzielnie na SOR biorąc pod uwagę :

a) ciśnienie tętnicze (BP)

b) ciśnienie tętna (PP)

c) średnie ciśnienie tętnicze (MAP)

d) temperaturę (C°)

e) saturacje

f) indeks perfuzji, pulsacji

g) tętno, puls (HR, PR)

h) glukoze

i) częstotliwość oddechową (RR)

j) objętość oddechową w spoczynku (pikflometr, spirometr)

k) czas wdechu i wydechu

l) ewentualnie tor oddychowy

Adnotacje (motywy):

(1) - Zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870), art. 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 roku (tj. Dz. U. 2020 poz. 2176) - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację/udostępnienie danych osobowych na odwzorowanej treści petycji lub jego odwzorowania cyfrowego (zdjęcie, skan), opublikowanego rozpatrzenia na serwisie internetowym organu lub stronie internetowej BIP, oraz udostępnienia w postaci danych : imienia i nazwiska, adresu, miejsca zamieszkania, sygnatury.

(2) - Petycja spełnia wymogi formalne - zgodnie z ustawą o petycjach [w tym podania imienia i nazwiska oraz adresu (adresu elektronicznego) w postępowaniu skarg i wniosków w związku z złożoną petycją drogą elektroniczną] w postaci podania danych niezbędnych do rozpatrzenia petycji i udzielenia informacji zwrotnej (miejsca zamieszkania > miejscowość zamieszkania i miejscowość sporządzenia petycji, imię i nazwisko, adres do korespondencji "elektronicznej" z uwagi na sposób wnoszenia pisma i sposób dalszej korespondencji) z uwagi na stan epidemii oraz liczne naruszenia przez niektóre organy przez publikację danych osobowych i danych adresowych wybrałam tą formę kontaktu.

Podstawa prawna :

• art. 47 Konstytucji • art. 51 Konstytucji • art. 4 ustawy o petycjach • art. 25 kodeksu cywilnego • art. 5 ust. 1 lit. c) RODO (minimalizacja danych)

(3) - Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych (imię i nazwisko, miejscowość zamieszkania, adres poczty

elektronicznej, sygnatury) do czasu/w celu rozpatrzenia petycji i udzielenia odpowiedzi elektronicznej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - zgodnie z ustawą o petycjach.

Z poważaniem.

[Redacted signature area]