Legnica, dnia 30.12.2021

Klub Radnych Prawa i Sprawiedliwości
w Radzie Miasta Legnicy
Andrzej Lorenc
Radny, Rady Miejskiej Legnicy

Pan Tadeusz Krzakowski
PREZYDENT MIASTA LEGNICY

INTERPELACJA 110/12/2021

TEMAT INTERPELACJI : Dotyczy zakupienia w Legnicy kart informacyjnych ratujących życie seniorom tzw. kopert Życia.

W związku z rozwijającym się na terenie Polski wirusem SARS Cov2 jak i nowych jego mutacji, które są szczególnie niebezpieczne dla ludzi w podeszłym wieku, którzy korzystają z pomocy wolontariuszy w codziennych czynnościach jak robienie zakupów i sami nierzadko nie wychodzą z mieszkania przez co mają dodatkowo utrudniony kontakt z lekarzem,

Zwracam się o:
Zakupienie i bezpłatną dystrybucję przez Urząd Miasta kart informacyjnych dla seniorów tzw. kopert życia , przechowywanych w lodówce u seniora w domu zawierających niezbędne informacje dla odwiedzającego lekarza lub ratowników z Pogotowia Ratunkowego (Załącznik 2):

1. KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH OSÓB
2. CHORUJĘ NA
3. MOJE UCZULENIA
4. PRZYJMUJĘ LEKI
5. INNE ISTOTNE INFORMACJE , CZYTELNY PODPIS

Uzasadnienie istotnego znaczenia dla miasta i jego mieszkańców:
W sytuacji awaryjnej wypadku lub zasłabnięcia, o której na co dzień nie myślimy bardzo istotny jest czas reakcji z dotarciem pomocy do poszkodowanego seniora. Następnie w udzieleniu pierwszej pomocy mogą okazać się niezbędne informacje o stanie zdrowia pacjenta zwłaszcza kiedy nie ma z nim kontaktu lub nie pamięta. Koperta życia wykonana jest z wysokiej jakości transparentnej koperty w formacie DL, karty informacyjnej EMI w formacie A4, magnesu lub naklejki na lodówkę i może zawierać logo gminy Legnica (Załącznik 1) https://www.kopertazycia.pl/oferta-dla-gmin

Z poważaniem

Andrzej Lorenc

Załącznik 1.

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia
112
KOPERTA ŻYCIA
EMERGENCY MEDICAL INFO
TU JEST
KOPERTA ŻYCIA
zakochaj się w Warszawie na Woli
112
NUMER ALARMOWY
KOPERTA ŻYCIA
EMERGENCY MEDICAL INFO
TU JEST
KOPERTA ŻYCIA
NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia
zakochaj się w Warszawie na Woli

KARTA INFORMACYJNA

PROSZĘ WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Data wypełnienia

dzień miesiąc rok

Imię i nazwisko

PESEL

1. **KONTAKT DO NAJBLIŻSZYCH OSÓB**

   Proszę wpisać dane osób, które zostaną powiadomione np. o konieczności przewiezienia pacjenta do szpitala oraz w razie potrzeby zabezpieczą mieszkanie

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Pokrewieństwo

2. **CHORUJĘ NA**

   Proszę wpisać zdiagnozowane przez lekarza choroby

3. MOJE UCZULENIA

   Proszę wpisać zdiagnozowane uczulenia na leki, pokarmy, inne substancje

ODWRÓĆ →

4. **PRZYJMUJĘ LEKI**

Proszę wpisać nazwy przepisanych przez lekarza i przyjmowanych przez pacjenta leków lub umieścić opakowanie leku w kopercie

5. INNE ISTOTNE INFORMACJE

Proszę wpisać wszystkie te ważne informacje, które mogą mieć znaczenie w przypadku konieczności zabrania pacjenta do szpitala

Czytelny podpis

UWAGA:

W PRZYPADKU ZMIANY STANU ZDROWIA LUB DANYCH OSOBOWYCH NALEŻY **ZAKTUALIZOWAĆ** KARTĘ LUB WYMIENIĆ NA NOWĄ.

Koperta Życia w woj. Dolnośląskim

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Czytaj więcej...

Powiat Trzebnicki

Powiat Trzebnicki został partnerem akcji Koperta Życia

Czytaj więcej...

Siekierczyn

Siekierczyn weźmie udział w akcji Koperta Życia!

Czytaj więcej...

Brzeg Dolny

Brzeg Dolny bierze udział w akcji Koperta Życia

Czytaj więcej...

Żmigród

Żmigród bierze udział w akcji Koperta Życia

Czytaj więcej...

Kłodzko

Kłodzko dołącza się do akcji Koperta Życia!

Czytaj więcej...

Świebodzice

Świebodzice dołączyły do akcji Koperta Życia

Czytaj więcej...

Wińsko

Gmina Wińsko bierze udział w akcji Koperta Życia

Czytaj więcej...

Jawor

Gmina Jawor włącza sięw akcje Koperta Życia!

Czytaj więcej...