

-----Original Message-----

From: s @mp.pl [mailto: @mp.pl]
Sent: Monday, September 01, 2008 9:06 PM
To: Swatek Daniel
Subject: Propozycje do roaporzdzenia
Importance: High

Witam serdecznie i przesyam ju chyba ostatnie sugestie kolegow z Polski.
Przeanalizowalismy te uwagi i zdecydowalismy sie je jeszcze przeslac.
Pozdrawiam goraco,
- przaewodniczcy sekcji LKRM przy PTMSNiK

_____ Informacja programu ESET Smart Security, wersja bazy sygnatur
wirusów 3447 (20080916) _____

Wiadomosc zostala sprawdzona przez program ESET Smart Security.
<http://www.eset.pl> lub <http://www.eset.com>

_____ Informacja programu ESET Smart Security, wersja bazy sygnatur
wirusów 3447 (20080916) _____

Wiadomosc zostala sprawdzona przez program ESET Smart Security.
<http://www.eset.pl> lub <http://www.eset.com>

Moje uwagi do projektu rozporządzenia:

1. należy określić podległość służbową dyspozytora, lekarza inspekcyjnego i załogi ZRM względem LKRM
2. należy określić tryb stawiania jednostek w stan podwyższonej gotowości – wzór dokumentu, sprecyzowanie pojęcia, uprawnienia LKRM wobec jednostek postawionych w stan podwyższonej gotowości.
3. Czy ocena akcji ratowniczej to forma uprawnienia kontrolnego?
4. W par.2 p.1 powinno być „polecieć podległemu dyspozytorowi medycznemu zadysponować zespoł”
5. w par.3 p.6 chodzi o wskazanie rodzaju zespołu, czy konkretnego ZRM?
6. brak opcji delegowania LKRM na miejsce zdarzenia o dużej skali, gdzie likwidacja skutków trwa powyżej 24 godz.

30.07.08 Chrzan