

[redacted], ul. [redacted]
[redacted], 25.07.2021 roku

Proszę uprzejmie o potwierdzenie odbioru.
(nadawca petycji)

Szanowni Państwo:

1) Ministerstwo Zdrowia
(odbiorcy petycji)

●

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM

O zamkniętym / ograniczonym katalogu odbiorców

Część I

{wstęp, problem / przedmiot, spodziewanie od czytelnika}

Dzień dobry, będąca stroną inicjującą postępowanie 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 w związku Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) zwana dalej jako wnosząca petycję, przekładam petycję w której postuluję i domagam się wprowadzenia zgodnie z ustawą o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) w związku z art.54 w związku z art. 63 w związku Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483)

☆ w sprawie: poprawy zaufania do podmiotów służby zdrowia

●●

Część II

{Petycja rozwinięcie: stan faktyczny, stan prawny, argumenty popierające, rozwijające hipotezę wstępu}

[Art. 1]

1. Pacjent ma prawo do badania kontrolnego z diagnostyki laboratoryjnej nie wcześniej niż 3 miesiące od badania poprzedzającego bez potrzeby pójścia do lekarza kierującego, który skierował na badanie pierwotne pod warunkiem posiadania ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Pacjent ma prawo do powtórki badania kontrolnego nie wcześniej niż 6 miesięcy.

3. Pacjent ma prawo do powtórek badania do czasu braku odchyień od normy.

■ W celu zapobieganiu tylko i wyłącznie pójścia do lekarza w celu skierowania na badanie, gdzie wynik będzie zarazem skierowaniem i gdzie w razie potrzeby opisujący badanie lub dokonujący badanie wyznaczy termin kolejnego badania lub badań w uwadze/interpretacji/komentarzu/sprawozdaniu lub opisie badania - co będzie podstawą bez skierowania wykonania badania lub badań a kontynuacją diagnostyki lub monitorowania

[Art. 2]

Pacjent ma prawo do badania kontrolnego z diagnostyki obrazowej (USG, UKG, UDP, endoskopii) nie wcześniej niż 6 miesięcy od badania poprzedzającego bez potrzeby pójścia do lekarza kierującego, który skierował na badanie pierwotne pod warunkiem posiadania ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Pacjent ma prawo do powtórki badania kontrolnego nie wcześniej niż 12 miesięcy.

3. Pacjent ma prawo do powtórek badania do czasu braku odchyień od normy lub poprawy rokowania zmian.

■ W celu zapobieganiu tylko i wyłącznie pójścia do lekarza w celu skierowania na badanie, gdzie wynik będzie zarazem skierowaniem i gdzie w razie potrzeby opisujący badanie lub dokonujący badanie wyznaczy termin kolejnego badania lub badań w uwadze/interpretacji lub opisie badania - co będzie podstawą bez skierowania wykonania badania lub badań a kontynuacją diagnostyki lub

monitorowania

[Art. 3]

Pacjent ma prawo do badania kontrolnego z diagnostyki obrazowej - elektrofizjologicznej "elektrofizjogramu lub elektrofizjografii" (EKG, EEG, EMG, Spirometrii, Oscylometrii, Pletyzmografii, Holtera EKG, Holtera ABPM itd.) nie wcześniej niż 1 miesiąc od badania poprzedzającego bez potrzeby pójścia do lekarza kierującego, który skierował na badanie pierwotne pod warunkiem posiadania ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Pacjent ma prawo do powtórki badania kontrolnego nie wcześniej niż 3 miesięcy.

3. Pacjent ma prawo do powtórek badania do czasu braku odchyień od normy.

■ W celu zapobieganiu tylko i wyłącznie pójścia do lekarza w celu skierowania na badanie, gdzie wynik będzie zarazem skierowaniem i gdzie w razie potrzeby opisujący badanie lub dokonujący badania wyznaczy termin kolejnego badania lub badań w uwadze/interpretacji lub opisie badania - co będzie podstawą bez skierowania wykonania badania lub badań a kontynuacją diagnostyki lub monitorowania

[Art. 4]

Pacjent ma prawo do badania kontrolnego z diagnostyki obrazowej (RTG, TK, MRI) nie wcześniej niż 12 miesięcy od badania poprzedzającego bez potrzeby pójścia do lekarza kierującego, który skierował na badanie pierwotne pod warunkiem posiadania ubezpieczenia zdrowotnego.

2. Pacjent ma prawo do powtórki badania kontrolnego nie wcześniej niż 24 miesięcy.

3. Pacjent ma prawo do powtórek badania do czasu braku odchyień od normy lub do czasu poprawy rokowania.

■ W celu zapobieganiu tylko i wyłącznie pójścia do lekarza w celu skierowania na badanie, gdzie wynik będzie zarazem skierowaniem i gdzie w razie potrzeby opisujący badanie lub dokonujący badania wyznaczy termin kolejnego badania lub badań w uwadze/interpretacji lub opisie badania - co będzie podstawą bez skierowania wykonania badania lub badań a kontynuacją diagnostyki lub monitorowania

[Art. 5]

Lekarz wystawia zaświadczenie lub zgodę zwrotu kosztów świadczenia komercyjnego w wysokości 10-50-100% w przypadku wykrycia jakiegokolwiek nieprawidłowości lub jeśli uzna to za zasadne w interesie pacjenta.

[Art. 6]

Technik obrazowy lub diagnosta laboratoryjny wystawia zaświadczenie lub zgodę zwrotu kosztów świadczenia komercyjnego w wysokości 10-50-100% w przypadku wykrycia jakiegokolwiek nieprawidłowości lub jeśli uzna to za zasadne w interesie pacjenta.

[Art. 7]

Narodowy Fundusz Zdrowia wypłaca kwotę świadczenia podmiotowi publicznemu, niepublicznemu lub odpowiednią kwotę świadczenia komercyjnego która została zwrócona pacjentowi ubezpieczonemu lub nieubezpieczonemu w przypadku wykrycia jakiegokolwiek nieprawidłowości, stanu zagrożenia zdrowotnego, stanu pogorszenia zdrowotnego, stanu zagrożenia życia, stanu rozstroju zdrowia lub uszkodzenia ciała, stanu złego lub pogarszającego lub nie poprawiającego rokowania z wynikiem poprzedzającym.

[Art. 8]

Pacjent ma prawo zwrotu świadczenia komercyjnego od NFZ pod warunkiem: wykrycia jakiegokolwiek nieprawidłowości, stanu zagrożenia zdrowotnego, stanu pogorszenia zdrowotnego, stanu zagrożenia życia, stanu rozstroju zdrowia lub uszkodzenia ciała, stanu złego lub pogarszającego lub nie poprawiającego rokowania z wynikiem poprzedzającym.

●●●

Część III

{Zakończenie - podsumowanie argumentów i zostawienie czytelnika z myślą oraz sugestią celem wykorzystania materiału w aktualnych pracach lub pracach w przyszłości}

Stan prawny:

Zgodnie z art. 2 ustawy o petycjach, petycja może być składana między innymi przez osobę fizyczną, w interesie publicznym w celu zmiany przepisów prawa.

Na podstawie w/w uważam że petycja jest w pełni uzasadniona.

● Adnotacje:

1. Zgodnie z art. 4 ust. 1 i ust. 5, art. 13 ust. 1 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) oraz art. 4, art. 5, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 21 Kodeksu Dobrej Praktyki Administracyjnej (Dz.U.U.E.C.2011.285.3), art. 225 kpa - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczna na mail nadawczy o którym mowa w art. 63 § 3b kodeksu postępowania administracyjnego z uwagi na sposób wnoszenia pisma do organu rozpatrującego, a ponadto z uwagi na stan epidemii. Pisma wysyłane drogą listowną lub w inny sposób będą usuwane bez czytania.

2. Zgodnie z art. 4 ust. 3 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) oraz art. 4, art. 5, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 21 Kodeksu Dobrej Praktyki Administracyjnej (Dz.U.U.E.C.2011.285.3), art. 225 kpa, RODO, a ponadto zgodnie z art. 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej oraz art. 6 ustawy o ponownym dostępie do informacji sektora publicznego - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację danych osobowych na odwzorowanej treści petycji lub jego odwzorowania cyfrowego (zdjęcie, skan) oraz opublikowanego rozpatrzenia na serwisie internetowym organu lub stronie internetowej BIP w postaci m.in : imienia i nazwiska jako identyfikatora tożsamości, e-maila, adresu o którym mowa w prawie pocztowym, miejscowości w nagłówku, sygnatury, podpisu oraz udostępnienie danych osobie trzeciej z wyjątkiem tylko i wyłącznie osobie zatrudnionej - referentowi prowadzącemu sprawę oraz wydziałowi referenta do wykorzystania treści petycji w teraźniejszości lub przyszłości. Jako informacja poufna i zastrzeżona zgodnie z ustawą o ochronie informacji niejawnych.

3. Zgodnie z art. 6 ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) oraz art. 4, art. 5, art. 12, art. 13, art. 14, art. 15, art. 21 Kodeksu Dobrej Praktyki Administracyjnej (Dz.U.U.E.C.2011.285.3), art. 225 kpa - wnoszę o przekazanie petycji zgodnie z właściwością.

4. Za ewentualne błędy oraz niewiedzę przepraszam oraz ilość składanych pism. Niniejsze pismo nie jest z złośliwości, swawoli a intencją jest dobro publiczne.

5. Na podstawie art. 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej oraz art. 6 ustawy o ponownym wykorzystaniu informacji sektora publicznego "NIE REZYGNUJE Z PRZYSŁUGUJĄCEGO MI PRAWA W ZWIĄZKU Z TYM PRZEPISEM RÓWNIEŻ NIE WYRAŻAM ZGODY NA PUBLIKACJĘ I UDOSTĘPNIANIE DANYCH ORAZ PO ROZPATRZENIU SPRAWY PRZED PRZEKAZANIEM PISM DO ARCHIWUM WNOSZĘ O ANONIMIZACJĘ PISMA, ODPOWIEDZI - W POSTACI DANYCH OSOBOWYCH I SYGNATUR".

Z poważaniem,

