

Szanowni Państwo: Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia

## PETYCJA

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam petycję w celu podjęcia kroków w interesie publicznym i usprawnienia systemu prawnego:

- Art. 57 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z funduszy publicznych otrzymuje brzmienie

"Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne finansowane z funduszy publicznych są udzielane bez konieczności i bez wymagalności skierowania. O decyzji przyjęcia pacjenta do poradni decyduje rejestracja po porozumieniu z lekarzem w przypadku stwierdzenia lub posiadania wskazania do diagnostyki, leczenia, konsultacji, pozostania pod opieką specjalisty".

- Art. 57 ust. 1a, ust. 2, ust. 3 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z funduszy publicznych otrzymuje brzmienie "uchylony".

- Art. 58a ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z funduszy publicznych otrzymuje brzmienie "świadczeniobiorca ma prawo udać się do punktu konsultacyjnego umieszczonego przy Izbie Przyjęć, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziale szpitalnym bez skierowania, bez stanu nagłego w przypadku wskazania choroby lub objawu. Lekarz konsultujący podejmuje decyzję o ewentualnym przyjęciu pacjenta do szpitala lub wpisaniu na listę oczekujących w przypadku wskazania".

- Art. 59aa ust. 6 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z funduszy publicznych otrzymuje brzmienie "uchylony".

W związku z powyższym skierowanie będzie tylko wymagane na potrzeby finansowanych z funduszy publicznych:

- a) badań laboratoryjnych;
- b) badań obrazowych;
- c) badań i zabiegów podwyższonego ryzyka;
- d) leczenia szpitalnego;
- e) badań czaso i kosztochłonnych

=====

Uzasadnienie:

1) obecnie skierowanie nie jest wymagane do: ginekologa, położnika, dentysty, wenerologa, onkologa, psychiatry co może być uznane za nierówne traktowanie pacjentów w ochronie zdrowia i dostępu do ogólnodostępnej służby zdrowia;

2) obecnie skierowanie nie jest wymagane od osób: chorych na gruźlicę, chorych na HIV, inwalidów wojennych, inwalidów wojskowych, osób represjonowanych, kombatantów, żołnierzy, działaczy opozycji antykomunistycznej, osób represjonowanych, osób deportowanych, niewidomych ofiar wojennych, leczenia uzależnień, do 18 rż, niepełnosprawnym w stopniu znacznym co może być uznane za nierówne traktowanie pacjentów w ochronie zdrowia i dostępu do ogólnodostępnej służby

zdrowia, bo co z innymi obywatelami, niepełnosprawnymi w stopniu umiarkowanym, niepełnosprawnymi w stopniu lekkim itd.; gdzie inni pacjenci zmuszeni są stać od 5 do 8 rano pod ośrodkami by dostać skierowanie lub iść specjalnie do lekarza rodzinnego po skierowanie;

3) w związku z tym zmienionym przepisem pacjenci nie będą musieli się wracać na oddział szpitalny po skierowania jeśli szpital zapomniał wystawić skierowań na dalsze leczenie.