

VIII/61/21 - petycja

Szanowni Państwo:

1) Ministerstwo Zdrowia

2) Narodowy Fundusz Zdrowia

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM

O zamkniętym / ograniczonym katalogu odbiorców

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 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) przekazadam petycję w sprawie usprawnienia polityki zdrowotnej

✕ skierowanie do szpitala jest wypisywane w przypadku zachowania czułości, ostrożności i staranności:

- gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w POZ / AOS;
- w celu wykonania kompleksowego badania;
- w przypadku zagrożenia zdrowotnego;
- w celu nagłego zachorowania, urazu, zagrożenia życia, zdrowia, uszczerbku na zdrowiu, uszczerbku rozstroju zdrowia, uszkodzenie ciała;
- pogorszenia stanu zdrowia lub braku rokowania pozytywnego choroby;
- nasilenia choroby m.in przewlekłej;
- gdy pacjent często trafia na oddział, poradni, ZRM z tej samej przyczyny lub innych objawów celem ustalenia patogenez, etiologii - choroby;
- celem obserwacji i nadzoru

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) - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczną na mail nadawczy 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) - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację/udostępnienie 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, nazwy użytkownika konta, e-maila, adresu o którym mowa w prawie pocztowym, miejscowości w nagłówku, sygnatury własnej i organu rozpatrującego, podpisu jako informacja poufna zgodnie z przepisami ustawy o ochronie informacji niejawnych i ustawy o dostępie do informacji publicznej.

(3) - Zgodnie z art. 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 roku (tj. Dz. U. 2020 poz. 2176) po rozpatrzeniu petycji i udzieleniem odpowiedzi oraz przed przekazaniem sprawy do Archiwum - proszę o anonimizację danych o których mowa w (2) adnotacji z treści petycji, opinii, odpowiedzi itd. z uwagi na prywatność o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy - celem dalszego wykorzystania i udostępnienia - nie naruszając przepisów ustawy o udostępnieniu informacji publicznej, RODO, o ochronie informacji niejawnych, art. 23 kc, Konstytucji.

Z poważaniem,

VIII/61/21 – petycja korekta 1

Szanowni Państwo:

1) Ministerstwo Zdrowia

2) Narodowy Fundusz Zdrowia

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM

O zamkniętym / ograniczonym katalogu odbiorców

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 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) przekładam petycję w sprawie usprawnienia polityki zdrowotnej

✕ skierowanie do szpitala jest wypisywane w przypadku zachowania czułości, ostrożności i staranności:

- gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w POZ / AOS;
- w celu wykonania kompleksowego badania;
- w przypadku zagrożenia zdrowotnego;
- w celu nagłego zachorowania, urazu, zagrożenia życia, zdrowia, uszczerbku na zdrowiu, uszczerbku rozstroju zdrowia, uszkodzenie ciała;
- pogorszenia stanu zdrowia lub braku rokowania pozytywnego choroby;
- nasilenia choroby m.in przewlekłej;
- gdy pacjent często trafia na oddział, poradni, ZRM z tej samej przyczyny lub innych objawów celem ustalenia patogenez, etiologii - choroby;
- celem obserwacji i nadzoru

✕ należyta staranność to także przeprowadzenie diagnostyki różnicowej na inne choroby, które mogą powodować zagrożenie dla życia i zdrowia lub mogą doprowadzić jako przyczyna wyjściowa, wtórna i bezpośrednia zgonu.

Np duszność :

Zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli, POCHP, astma, odma opłucnowa, zatorowość płucna, zaostrzenie niewydolności krążenia, zawał, zwłóknienie płuc, miastemia, stwardnienie boczne zanikowe, zakrzepica itd.

<https://www.mp.pl/pacjent/objawy/70470,dusznosc>

Czy nie jest to efektem niewydolności serca :

- objaw/y podmiotowe/y + przedmiotowy/we *
- LVEF *
 - <30% z obniżonym rzutem (frakcją) skurczowa
 - 30-55% z obniżonym pośrednim rzutem (frakcją)
 - >62% z zachowaną frakcją wyrzutową (rozkurczowa)
- RVEF *
 - <30% z obniżonym rzutem (frakcją) skurczowa
 - 30-55% z obniżonym pośrednim rzutem (frakcją)
 - >62% z zachowaną frakcją wyrzutową (rozkurczowa)
- Wskaźniki hemodynamiczne
 - z obniżonym, powiększonym : CO, CI, SV (rzutem)
 - powiększona LV, RV, LA, RA
 - patologia zastawek, akineza, hipokineza, dyskineza i inne wady
 - TAPSE, A/E, E/E
- patologia BNP, pro-BNP
- * - podstawowe badania

Przykład bólu kłujący w kp może być przyczyną :

- ° bóle mięśniowo-szkieletowe
- ° kamica pęcherzyka żółciowego
- ° zapalenie trzustki
- ° refluks
- ° płuca
- ° zapalenie opłucnej
- ° lęk
- ° nerwoból
- ° zapalenie nerwów
- ° zapalenie osierdzia
- ° zapalenie mięśnia sercowego
- ° rwa kulszowa z promieniowaniem
- ° wypadanie płatków zastawki mitralnej

https://pl.m.wikipedia.org/wiki/B%C3%B3l_w_klatce_piersiowej

https://pl.m.wikipedia.org/wiki/Objaw_kliniczny

https://pl.m.wikipedia.org/wiki/Diagnostyka_r%C3%B3wnocześnie

Ponieważ np ból w klatce piersiowej i duszność może wskazywać na wiele stanów chorobowych i winna być przeprowadzona diagnostyka na SOR na choroby poważne a na oddziale pozostałe choroby o danych objawach, które mogą współwystępować, ponieważ nie są to objaw patognomoniczny tylko i wyłącznie typowy dla danego schorzenia. Poza tym szuka się ustalenie przyczyny choroby np zatorowość (szuka się skrzeplin w nogach).

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) - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczną na mail nadawczy 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) - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację/udostępnienie 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, nazwy użytkownika konta, e-maila, adresu o którym mowa w prawie pocztowym, miejscowości w nagłówku, sygnatury własnej i organu rozpatrującego, podpisu jako informacja poufna zgodnie z przepisami ustawy o ochronie informacji niejawnych i ustawy o dostępie do informacji publicznej.

(3) - Zgodnie z art. 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 roku (tj. Dz. U. 2020 poz. 2176) po rozpatrzeniu petycji i udzieleniu odpowiedzi oraz przed przekazaniem sprawy do Archiwum - proszę o anonimizację danych o których mowa w (2) adnotacji z treści petycji, opinii, odpowiedzi itd. z uwagi na prywatność o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy - celem dalszego wykorzystania i udostępnienia - nie naruszając przepisów ustawy o udostępnieniu informacji publicznej, RODO, o ochronie informacji niejawnych, art. 23 kc, Konstytucji.

Z poważaniem,

VIII/61/21 – petycja korekta 2

Szanowni Państwo:

1) Ministerstwo Zdrowia

2) Narodowy Fundusz Zdrowia

PETYCJA W INTERESIE PUBLICZNYM

O zamkniętym / ograniczonym katalogu odbiorców

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 Konstytucji z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz. U. 1997 nr 78 poz. 483) przekładam petycję w sprawie usprawnienia polityki zdrowotnej

✕ skierowanie do szpitala jest wypisywane w przypadku zachowania czułości, ostrożności i staranności:

- gdy cel leczenia nie może być osiągnięty w POZ / AOS;
- w celu wykonania kompleksowego badania;
- w przypadku zagrożenia zdrowotnego;
- w celu nagłego zachorowania, urazu, zagrożenia życia, zdrowia, uszczerbku na zdrowiu, uszczerbku rozstroju zdrowia, uszkodzenie ciała;
- pogorszenia stanu zdrowia lub braku rokowania pozytywnego choroby;
- nasilenia choroby m.in przewlekłej;
- gdy pacjent często trafia na oddział, poradni, ZRM z tej samej przyczyny lub innych objawów celem ustalenia patogenezy, etiologii - choroby;
- celem obserwacji i nadzoru

✕ należyta staranność to także przeprowadzenie diagnostyki różnicowej na inne choroby, które mogą powodować zagrożenie dla życia i zdrowia lub mogą doprowadzić jako przyczyna wyjściowa, wtórna i bezpośrednia zgonu.

Np duszność :

Zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli, POCHP, astma, odma opłucnowa, zatorowość płucna, zaostrzenie niewydolności krążenia, zawał, zwłóknienie płuc, miastemia, stwardnienie boczne zanikowe, zakrzepica itd.

<https://www.mp.pl/pacjent/objawy/70470,dusznosc>

Czy nie jest to efektem niewydolności serca :

- objaw/y podmiotowe/y + przedmiotowy/we *
- LVEF *
 - <30% z obniżonym rzutem (frakcją) skurczowa
 - 30-55% z obniżonym pośrednim rzutem (frakcją)
 - >62% z zachowaną frakcją wyrzutową (rozkurczowa)
- RVEF *
 - <30% z obniżonym rzutem (frakcją) skurczowa
 - 30-55% z obniżonym pośrednim rzutem (frakcją)
 - >62% z zachowaną frakcją wyrzutową (rozkurczowa)
- Wskaźniki hemodynamiczne
 - z obniżonym, powiększonym : CO, CI, SV (rzutem)
 - powiększona LV, RV, LA, RA
 - patologia zastawek, akineza, hipokineza, dyskineza i inne wady
 - TAPSE, A/E, E/E
- patologia BNP, pro-BNP
- * - podstawowe badania

Przykład bólu kłujący w kp może być przyczyną :

- ° bóle mięśniowo-szkieletowe
- ° kamica pęcherzyka żółciowego
- ° zapalenie trzustki
- ° refluks
- ° płupek
- ° zapalenie opłucnej
- ° lęk
- ° nerwoból
- ° zapalenie nerwów
- ° zapalenie osierdzia
- ° zapalenie mięśnia sercowego
- ° rwa kulszowa z promieniowaniem
- ° wypadanie płatków zastawki mitralnej

https://pl.m.wikipedia.org/wiki/B%C3%B3l_w_klatce_piersiowej

https://pl.m.wikipedia.org/wiki/Objaw_kliniczny

https://pl.m.wikipedia.org/wiki/Diagnostyka_r%C3%B3wnocześnie

Ponieważ np ból w klatce piersiowej i duszność może wskazywać na wiele stanów chorobowych i winna być przeprowadzona diagnostyka na SOR na choroby poważne a na oddziale pozostałe choroby o danych objawach, które mogą współwystępować, ponieważ nie są to objaw patognomoniczny tylko i wyłącznie typowy dla danego schorzenia. Poza tym szuka się ustalenie przyczyny choroby np zatorowość (szuka się skrzeplin w nogach).

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) - proszę tylko i wyłącznie o odpowiedź elektroniczną na mail nadawczy 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) - "NIE WYRAŻAM ZGODY" na publikację/udostępnienie 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, nazwy użytkownika konta, e-maila, adresu o którym mowa w prawie pocztowym, miejscowości w nagłówku, sygnatury własnej i organu rozpatrującego, podpisu jako informacja poufna zgodnie z przepisami ustawy o ochronie informacji niejawnych i ustawy o dostępie do informacji publicznej.

(3) - Zgodnie z art. 5 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 roku (tj. Dz. U. 2020 poz. 2176) po rozpatrzeniu petycji i udzieleniu odpowiedzi oraz przed przekazaniem sprawy do Archiwum - proszę o anonimizację danych o których mowa w (2) adnotacji z treści petycji, opinii, odpowiedzi itd. z uwagi na prywatność o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy - celem dalszego wykorzystania i udostępnienia - nie naruszając przepisów ustawy o udostępnieniu informacji publicznej, RODO, o ochronie informacji niejawnych, art. 23 kc, Konstytucji.

Z poważaniem,