

Szanowni Państwo: Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo 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 **w przedmiocie usprawnienia opieki zdrowotnej poprzez zmniejszenie biurokracji, zmniejszeniem obciążenia pacjentów, zmniejszeniem zadłużenia szpitali:**

**1. Narodowy Fundusz Zdrowia płaci za każde schorzenie diagnozowane i leczenie podczas AOS, POZ i pobytu w szpitalu, a nie za tylko jedno bez przyczyn dodatkowych (współistniejących).**

**2. Narodowy Fundusz Zdrowia płaci za zabieg operacyjny za każdą procedurę bez względu na to czy podczas jednego znieczulenia dokonano 1 operacji czy więcej operacji (świadczeń).**

**3. Pacjent nie jest zobowiązany do dostarczenia nowego skierowania lub aktualizacji skierowania:**

**1) w przypadku gdy podczas 720 dni przeprowadzono diagnostykę, leczenie lub kontynuację leczenia;**

**2) w przypadku gdy nie zrealizowano w ciągu 720 dni z przyczyn świadczeniobiorcy (np. urlop lekarza), zlecenia procedur bez wyznaczenia terminu wizyty;**

**3) gdy podczas objęcia opieką specjalistyczną lub podczas opieki specjalistycznej wystąpił nowy problem zdrowotny;**

**4) gdy lekarz nie określił w skierowaniu celu kierowania: porady, konsultacji, opieki, diagnostyki, diagnostyki i leczenia, leczenia lub określił błędnie;**

**5) gdy lekarz określił poradę lub konsultację, a lekarz specjalista objął opieką specjalistyczną.**

Obecnie pacjent zobowiązany jest do dostarczenia nowego skierowania z uwagi na minięciu 730 dni od braku wizyty, 730 dni od braku podjęcia diagnostyki lub i leczenia, nowej przyczyny, starej przyczyny po wyleczeniu, nowej przyczyny mimo rozpoznania przez specjalistę - co powoduje specjalnie pacjenta do lekarza POZ po nowe skierowanie, mimo że ten czas lekarz mógłby przeznaczyć na innego pacjenta.

**4. Wprowadzenie w POZ procedury zmniejszające kolejki:**

**1) odpowiednia ilość lekarzy przyjmuje pacjentów w tym wizyty domowe;**

**2) jeden lekarz analizuje tylko wyniki badań;**

**3) jeden lekarz powtarza recepty i wypisuje skierowania oraz zaświadczenia.**

Dzięki temu każdy lekarz w POZ nie zajmie czasu na powtórkę leków, a będzie mógł przyjąć pacjentów w nagłym zachorowaniu.

Z wyrazami szacunku: