

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Proszę uprzejmie o potwierdzenie odbioru.

Szanowni Państwo:

Ministerstwo Zdrowia

Naczelna Izba Lekarska

Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych

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 poprawy jakości usług medycznych**

§1 - w rejestrze lekarzy, w rejestrze pielęgniarek i położnych pod danymi członka personelu medycznego "umieszczone są zaanonimizowane" komentarze pacjentów po ówczesnej weryfikacji od kogo pochodzą oraz sprawdzenia ewentualnych zarzutów.

Są różne strony gdzie można napisać opinie / komentarz na temat danego lekarza ale moim zdaniem nie ma gwarancji kto jest rzeczywistym autorem tego komentarza (czy sam członek personelu medycznego, czy kolega, czy członkowie rodziny)

§2 - Narodowy Fundusz Zdrowia, publikuje komentarze / opinie po uprzedniej weryfikacji i anonimizacji na temat podmiotu leczniczego. Są różne strony gdzie można napisać opinie / komentarz na temat danego podmiotu ale moim zdaniem nie ma gwarancji kto jest rzeczywistym autorem tego komentarza (czy sam członek personelu medycznego, czy kolega, czy członkowie rodziny)

§3 - na wyniku badania laboratoryjnego lub lekarz zlecający winien wydać ulotkę lub podać stronę pacjentowi gdzie znajdują się informacje na temat danego badania.

- 1) nazwa badania
- 2) kategoria badania
- 3) krótki opis o badaniu
- 4) więcej informacji o badaniu
- 5) przygotowanie do badania
- 6) czynniki mogące mieć wpływ na wynik
- 7) możliwe przyczyny odchyień od normy

(W celu uzyskania informacji wprowadza się ogólnodostępny rejestr informacyjny o badaniach obrazowych, laboratoryjnych, elektrofizjologicznych)

§4 - pod wynikiem laboratoryjnym lub sprawozdaniu wyniku laboratoryjnego umieszczone są "możliwe przyczyny odchyień od normy"

§5 - pod wynikiem laboratoryjnym lub sprawozdaniu wyniku laboratoryjnego umieszczone są "subkliniczne / idiopatyczne stany chorobowe mimo wyniku w wartościach referencyjnych, by zachować ostrożność"

- Np. Hemoglobina n.ref. 12.0 - 16.0
 - obniżone w granicach normy 12.0 - 13.0
 - podwyższone w granicach normy 15.0 - 16.0
- Np. Glukoza n. ref. 70 - 99
 - obniżone w granicach normy 70 - 79
 - podwyższone w granicach normy 90 - 99

osoba może mieć glukozę w normie ale ma objawy hipoglikemii lub hiperglikemii bo dla danej osoby wartości mogą być niskie lub wysokie albo mimo wartości w normie mogło być tak, że nastąpił gwałtowny wzrost glukozy a następnie spadek. Dla przykładu jeśli dana osoba miała czas niskie ciśnienie czy tętno a tu nagle wysokie / podwyższone serce nie jest uodpornione, przyzwyczajone na takie zmiany (albo na skoki).

§6 - pod danym badaniem laboratoryjnym, laboratorium umieszcza :

- błąd pomiarowy w %
- swoistość w %

- dokładność w %

- czułość w %

§7 - wprowadza się ogólnodostępny rejestr chorób i objawów gdzie np. objaw przedmiotowy (tachykardia) zawiera przyczyny:

- nazwy leków (skutki uboczne)
- stres, emocje
- nazwy jednostek chorobowych
- wysiłek tlenowy (intensywny wysiłek) przy którym spalana jest glukoza, tłuszcze, ketokwasy, aminokwasy - energia do pracy mięśni z przemiany zużywając tlenu;
- używki (alkohol, nikotyna, kofeina);
- wysiłku fizycznego;
- niewydolności serca;
- niedotlenienia (hipoksji, hipoksemii itd);
- zapalenia mięśnia sercowego (osierdzia / wsierdzia);
- gorączki;
- stanu podgorączkowego;
- posocznicy;
- utraty krwi;
- hipotonii;
- odwodnienia w tym krwotoku;
- wstrząsu;
- nadczynności tarczycy
- np. hipowentylacji (depresji oddechowej) bradyprnoe lub / i spłylenie czasu trwania wdechu/wydechu lub / i zmniejszenie objętości oddechowej podczas swobodnego oddychania lub maksymalnego oddychania (nosem, ustami) na minutę lub podczas cyklu

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

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

<https://pl.m.wikipedia.org/wiki/Idiopatyczny>

Subkliniczny (bezobjawowy, skąpoobjawowy)

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.

(4) - Za błędy przepraszam.

Z poważaniem,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX