

Szanowni Państwo :  
Ministerstwo Sprawiedliwości  
Ministerstwo Zdrowia

Inicjatywa Obywatelska w trybie „E-Petycji” w interesie publicznym złożona przy pomocy środka pomocy elektronicznej „poczty elektronicznej” celem wykorzystania treści w przyszłości lub teraźniejszości.

Dzień dobry, ja będąca dalej 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, przekazuję petycję w której postuluje i domagam się 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) poprzez usprawnienie systemu prawnego :

Art. 446 kc § 4.

Zadośćuczynienie może być nie tylko przyznane na podstawie naruszenia, związku przyczynowo-skutkowego, zagrożenia bezpośredniego, zagrożenia pośredniego oraz innego działania osoby publicznego zaufania, funkcjonariusza publicznego lub innej osoby gdzie wymaga tego interes społeczny i współzycia społecznego poprzez swoje zachowanie mógł doprowadzić lub narazić do zagrożenia zdrowotnego, pogorszenia zdrowia lub zagrożenia życia, ryzyko zagrożenia lub naruszenia.

Zła diagnostyka, brak diagnostyki i badania, brak badań kontrolnych, brak opisu pacjenta. W ocenie jest to bezprawne zachowanie lekarza udzielającego świadczenia zdrowotnego, stanowi naruszenie dóbr osobistych pacjenta w postaci narażenia na utratę zdrowia, a nawet życia, co uzasadnia roszczenie o zadośćuczynienie „a dobrem prawnie chronionym, które zostało zagrożone jest zdrowie, gdyż działanie godzące w bezpieczeństwo zdrowotne, powodujące obawę o stan zdrowia, jest działaniem zagrażającym zdrowiu. Naruszenie bezpieczeństwa zdrowotnego, pociągające za sobą lęk o stan zdrowia, w istocie stanowi więc zagrożenie dobra osobistego – zdrowia. W myśl przepisu art. 6 ust. 1 powołanej ustawy o prawach pacjenta każdy pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, co oznacza m.in. iż przeprowadzenie czynności medycznych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej jest niekwestionowanym warunkiem podejmowania czynności zgodnie z prawem. . Fakt nie istnienia procedur, wytycznych w danej jednostce chorobowej nakazujących wprost wykonanie badania, nie zmienia faktu, iż wg wiedzy i sztuki medycznej powinno ono być wykonane w celu zapobiegania błędowi terapeutycznego, leczniczego, diagnostycznego, w sztuce i praktyce lekarskiej.

Dlatego uważam, że każdy wynik należy oceniać zgodnie z stanem klinicznym pacjenta jak jest na większości wyników. Przykład :

1. Markery nowotworowe mogą być prawidłowe mimo nowotworu
2. Białko OB i CRP mogą być prawidłowe mimo nowotworu czy infekcji
3. Brak gorączki nie wyklucza infekcji ale i może sugerować zaburzenia układu odpornościowego lub stłumionego przez leki
4. Brak wzrostu enzymów sercowych nie wyklucza choroby serca ale należy oceniać nie tylko pojedyncze zmiany ale także trend w ciągu 24 godzin / 48 godzin > ewolucja
5. Brak zmian w EKG lub zmiany nieswoiste, niespecyficzne nie wykluczają choroby serca, ewolucji gdzie należy brać trendy w ciągu 24/48h nawet dyskretne zmiany celem porównania z badaniami poprzedzającymi

Dlatego uważam że przepis o zadośćuczynienie w/w jest zasadny w całości.

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 z uwagi na sposób wnoszenia pisma do organu rozpatrującego, a ponadto z uwagi na stan epidemii.
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 - nie wyrażam zgody na publikację danych osobowych na odwzorowanej treści petycji lub jego odwzorowania cyfrowego ( zdjęcie, skan ) na serwisie internetowym organu lub stronie internetowej BIP.
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. Proszę uprzejmie o potwierdzenie odbioru i podawania sygnatury (nadawcy) w odpowiedzi zwrotnej celem sprawniejszej wymianie informacji w danej sprawie.
6. Tekst podlegający usunięciu danych/treści celem opublikowania treści pisma na stronie BIP, zgodnie z pkt. 1., 2. celem zwiększenia ochrony danych osobowych (dotyczy : imienia, nazwiska, adresu, e-maila, miejscowości sporządzenia) lub napisany czcionką Times New Roman 12, niebieski 3.
7. W przypadku opublikowania danych osobowych zawartych w petycji (imienia, nazwiska, adresu, miejscowości sporządzenia, adresu e-mailowego) zostanie złożona skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na mocy art. 33 i 34 RODO oraz mogę rozważyć inicjację postępowania skargowego, sądowo-odszkodowawczego z art. 415 kc, art. 416 kc, art. 417 kc, 190a kk, 231 kk za niedopełnienie obowiązków służbowo-zawodowych, które doprowadziło do naruszenia prywatności, a więc do związku przyczynowo-skutkowego.
8. Proszę o podanie kategorii archiwalnej pisma w odpowiedzi zwrotnej.