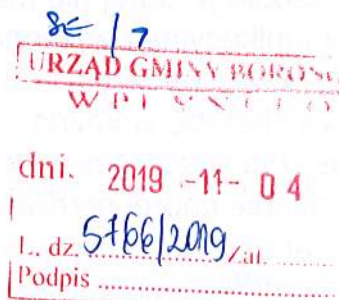


Temat: IS 0411/3/14/2019**Nadawca:** Inicjatorka Społeczna**Data:** 2019-11-04, 06:30**Adresat:** undisclosed-recipients;

4-11-2019

OS/p



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 0411/3/14/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitale w okręgu Częstochowskim (ZOZ)

Samorządy w okręgu Częstochowskim i graniczące z subregionem północnym WŚ

Rzecznik Praw Pacjenta

Na podstawie art. 54 w zbiegu z art. 63 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz.U. 1997 nr 78 poz. 483) zwaną dalej ustawą zasadniczą, art. 2 ust. 1, art. 2 ust. 2 pkt. 1), art. 4 Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (Dz.U. 2017 poz. 1123, Dz.U. 2018 poz. 870), art. 21 ust. 1 i 2 Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka Zgromadzenia ONZ podpisanej w Paryżu z dnia 10 grudnia 1948 roku, ; art. 63 i art. 221 Ustawy - kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 roku (tj. Dz.U. z 2018 poz. 2096 z 2019r. poz. 60, 730, 1133); Ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zwiększenia udziału obywateli w procesie wybierania, funkcjonowania i kontrolowania niektórych organów publicznych (Dz.U. 2018 poz. 130), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. 2002 nr 5 poz. 46)

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia w zakresie usprawnienia systemu opieki zdrowotnej.

1. Lekarz rodzinny / specjalista odwiedza min. raz w miesiącu celem powtórki leków, oceny stanu zdrowia pacjenta z urzędu :

- a) osobie o orzecznym stopniu niepełnosprawności w szczególności 05-R
 - b) osobie o grupie inwalidzkiej według dawnego orzeczenia
 - c) osobie starszej
 - d) osobie w której nie ma możliwości dojazdu z uwagi na wykluczenie komunikacyjne bądź inne problemy finansowe, rodzinne, socjalno-bytowe
 - e) starszej (emeryta i rencisty)
 - f) na chorobę zakaźną : wirusologiczną, bakteriologiczną, grzybiczą, pasożytniczą, tropikalną
 - g) osobie chorej przewlekle (w której powtarza leki)
2. Lekarz rodzinny / specjalista odwiedza pacjenta w domu pacjenta w przypadku :
- a) kontroli stanu zdrowia;
 - b) kontroli lub powtórki leków;
 - c) przedłużenia zaświadczenia o niezdolności do pracy L4;

dzięki takiej procedurze pacjenci nie będą musieli czekać w kolejce by się bardziej dopracować celem badania kontrolnego, powtórki leków co ułatwi życie pacjentom a lekarz rodzinny dyżurujący zajmie się przypadkami nagłymi a nie wymagającymi kontroli czy formalnych (powtórki leków, zaświadczeń, skierowań) zajmąby się tym lekarz rodzinny / POZ / AOS który wykonywałby wizyty domowe u w/w osób co wymagają tylko powtórki leków, badania kontrolnego, zaświadczeń, zaświadczenia dla celów ZUS czy PZOoN czy z uwagi na wykluczenie komunikacyjne, niepełnosprawność czy choroby przewlekle.

Mając na uwadze słuszny interes publiczny, przekazuje pismo celem rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami.

Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym oraz odpowiedź na niniejszy adres e-mailowy bez odpowiedzi na inne adresy e-mailowe z poprzednich wiadomości, które zostały wysłane. Proszę o odpowiedzi na adres z którego zostało wysłane.

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna