

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)

Zwracam się uprzejmie do Państwa celem wprowadzenia telemedycznych porad, diagnostyki, powtórek leków, skierowań poprzez : specjalny program, adres emailowy, komunikator, live czat, telefonicznie podmiotu leczniczego z danym pacjentem :

- a) telemedycyna w szpitalu – wysyłane dokumentację, porady na adres e-mailowy danego lekarza lub ordynatora danego oddziału lub na adres e-mailowy danej poradni;
- b) telemedycyna w poradniach, ośrodkach zdrowia – wysyłana dokumentacja na adres e-mailowy danego lekarza lub poradni
- c) telemedycyna codziennie od poniedziałku do niedzieli min. 1h w poradniach;
- d) telemedycyna codziennie od poniedziałku do niedzieli 24h na izbie przyjęć, szpitalnych oddziałach ratunkowych;
- e) telemedycyna codziennie w godzinach pracy nocnej, świątecznej, weekendowej pomocy medycznej;
- f) telemedycyna w Centrum Powiadamiania Ratunkowego lub dyspozytora ratunkowego;
- g) telemedycyna w aptekach;
- h) telemedycyna poprzez przekaz informacji z glukometru, PEF, spirometru, ciśnieniomierza, pulsoksymetru, holtera w poradni, oddziale do danego lekarza prowadzącego;
- i) telemedycyna poprzez umieszczenie wypisanego skierowania lub powtórki leków w specjalny system do momentu zrealizowania skierowania, recepty.

Takie rozwiązania są bezpłatnie lub w ramach ubezpieczenia zdrowotnego podając numer PESEL w przypadku wypisywania skierowania, powtórki leków.

Zalety:

*

Mieszkańcy, którzy są wykluczeni społecznie (komunikacyjnie) w porę wieczorną, w porę nocną, w soboty, w niedzielę, w święta będą mogli się skonsultować z daną placówką (szpitalem, oddziałem, izbą przyjęć, zespołem ratownictwa medycznego, SOR-em, apteką, NOL) czy kwalifikują się z uwagi na choroby;

*

Mieszkańcy nie będą musieli zajmować kolejki i terminu wizyty po przedłużeniu skierowania, wypisania skierowania, powtórki leków;

*

Mieszkańcy będą mogli skorzystać z funkcji e-wizyty u danego specjalisty;

*

Mieszkańcy będą mogli mieć wykonaną konsultację konsylium lekarskiego, danego lekarza specjalisty lub ordynatora poszczególnego oddziału, gdzie w ramach konsultacji zostały by wysłane e-mailem lub przez komunikator lub przez czat dokumentacja medyczna. W razie potrzeby ordynator zdecyduje czy przyjąć pacjenta w trybie stabilnym, pilnym jeśli pacjent poprosi o diagnostykę lub o leczenie lub jeśli sam ordynator stwierdzi lub dany lekarz że pacjent był źle prowadzony, źle zdiagnozowany lub wystąpiły powikłania lub było ryzyko wystąpienia powikłań zagrożenia życia lub zagrożenia zdrowotnego czy rozstroju zdrowia;

Na podstawie wyżej wymienionego stwierdzam, że sugestie są w pełni uzasadnione w sprawie słusznego interesu publicznego. W związku z powyższym proszę o zajęcie się niniejszą sprawą oraz udzielenie odpowiedzi tylko drogą elektroniczną, bez publikacji (imienia, nazwiska, adresu zamieszkania).