

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.

a) dokumentacji

b) w sprawie wprowadzenia procedury, gdzie pacjent :

\* który został wypisany z izby przyjęć, SOR, oddziału, ZRM ma zalecenie do lekarza POZ, jednostka lecznicza umawia termin dla pacjenta z lekarzem POZ;

\* który został wypisany z izby przyjęć, SOR, oddziału, ZRM ma zalecenie do poradni AOS, jednostka lecznicza umawia termin dla pacjenta z lekarzem AOS;

\* pacjent, który został wypisany do domu lekarz prowadzący w szpitalu odwiedza pacjenta jako badanie kontrolne.

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 WYŚLANE. PROSZĘ O ODPOWIEDZI NA ADRES Z KTÓREGO ZOSTAŁO WYŚLANE.

## CECHY PRZEROSTU LEWEJ / PRAWEJ KOMORY W EKG

Pacjent .....

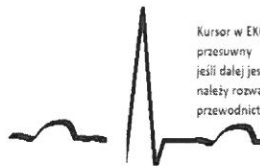
Data / godzina	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....
Amplituda załamków R lub S							
L R w V5 lub V6 norma >26							
R w aVL >11							
S w V1 + R w V5 (6) >35							
S w V3 + R w aVL >28m, >20k							
Odcinki ST skośne do dołu							
Załamki T ujemne, uj.dod. V5-V6							
Odczylenie osi el.prawidł.rzadk.le							
Amplituda załamków R lub S							
P R w V1 ≥ 7 mm							
R w aVR ≥ 5 mm							
R > S w V1							
Odcinki ST skośne do dołu							
Załamki T uj. Lub uj.dod. w V1-V2							
oś serca w prawo >110							

Data / godzina	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....	Dnia ..... godz. ....
Amplituda załamków R lub S							
L R w V5 lub V6 norma >26							
R w aVL >11							
S w V1 + R w V5 (6) >35							
S w V3 + R w aVL >28m, >20k							
Odcinki ST skośne do dołu							
Załamki T ujemne, uj.dod. V5-V6							
Odczylenie osi el.prawidł.rzadk.le							
Amplituda załamków R lub S							
P R w V1 ≥ 7 mm							
R w aVR ≥ 5 mm							
R > S w V1							
Odcinki ST skośne do dołu							
Załamki T uj. Lub uj.dod. w V1-V2							
oś serca w prawo >110							

w EKG wystąpiły zaburzenia przewodnictwa.



Zaburzenia przewodnictwa  
po wykluczeniu:  
a) zblaknięcia  
b) zamoczenia



Kursor w EKG kardiomonitora  
przesuwany  
jeśli dalej jest przerwa i nie stoi  
naależy rozważyć zaburzenia  
przewodnictwa

Wnioski

.....  
 .....  
 .....