

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

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego wykorzystania w postaci:

1. Pacjent na powtórkę leków chorób przewlekłych nie musi się stawić do lekarza z kartką o powtórkę ani się rejestrować, lekarz lub pielęgniarka w poradni POZ, AOS automatycznie co miesiąc sporządza nową receptę dla pacjenta celem ulepszenia kontynuacji leczenia bez zminimalizowania czekania tylko w kolejce o różnej porze od 5 do 8 rano celem zarejestrowania do lekarza i później znowu przyjechanie o 16-18 celem odebrania recepty co generuje koszt
 2. Pacjent na badania rutynowe na choroby przewlekłe nie musi się stawić do lekarza z kartką o powtórkę ani się rejestrować, lekarz lub pielęgniarka w poradni POZ, AOS automatycznie co dany okres sporządza nową receptę dla pacjenta celem ulepszenia kontynuacji leczenia bez zminimalizowania czekania tylko w kolejce o różnej porze od 5 do 8 rano celem zarejestrowania do lekarza i później znowu przyjechanie o 16-18 celem odebrania recepty co generuje koszt;
 3. Lekarz w dokumentacji medycznej ma odnotowane kiedy osoba składała wniosek o niepełnosprawność w przypadku jakiś wątpliwości co do nowych ustaleń faktycznych wtedy lekarz wzywa pacjenta telefonicznie w przypadku gdy stan pacjenta jest taki sam wiadomy wtedy sporządza samodzielnie zaświadczenie lekarskie w danym temacie;
 4. Lekarz w dokumentacji medycznej ma odnotowane kiedy osoba miała wykonane poszczególne badania i w razie potrzeby automatycznie bez wizyty pacjenta wypisuje niniejsze skierowania na badania dla celów kontrolnych;
- Cele :
- * zminimalizowanie bezsensownych kolejek do lekarza celem powtórki leków dla zachorowań pilnych co obciąża szpitalne oddziały ratunkowe;
 - * zminimalizowanie kosztów pacjenta na choroby przewlekłe w przypadku wykluczenia komunikacyjnego (środkiem transportu) lub środków na dany środek lub innych przyczyn kłopotów transportowych;

* szybkie leczenie pacjenta z uwagi na automatyczne sporządzenie recept (powtórzenia i przedłużania);

* automatyczne przedłużenie skierowania do szpitala, skierowania na badania jeśli się tego wymaga drogą elektroniczną;

* pielęgniarka środowiskowa, lekarz, opiekunka pomocy społecznej GOPS/MOPS dostarcza niniejsze wyniki badań, skierowania, powtórki leków w razie złożonej deklaracji lub jest wysyłana pocztą na koszt NFZ w związku z ubezpieczeniem lub koszt własny przesyłki listowej.

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

NIE WYRAŻAM ZGODY NA PUBLIKACJĘ DANYCH, ODPOWIEDŹ LISTEM TRADYCYJNYM.