

Od:

Wysłano: piątek, 28 lutego 2025 09:07

Do: Kancelaria Ministerstwa Zdrowia

Temat: PETYCJA 292/2025. Proszę o potwierdzenie odbioru

Szanowni Państwo:

-> Ministerstwo Zdrowia

PETYCJA

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam treść żądania:

§1. Lekarz rodzinny (zadeklarowany) co najmniej raz na 6 miesięcy przeprowadza indywidualny plan opieki lekarskiej poprzez:

- 1) analizę dokumentacji lekarza pierwszego kontaktu "lekarzy POZ";*
- 2) analizę historii choroby;*
- 3) analizę dokumentacji załączonej do historii choroby;*
- 4) analizę rozpoznań w zdarzeniu medycznym w systemie P1;*
- 5) analizę wystawionych leków w systemie P1.*

§2. Lekarz rodzinny (zadeklarowany) razem z pielęgniarką środowiskową (zadeklarowaną) co najmniej raz na 12 miesięcy przeprowadza indywidualny plan opieki medycznej lekarsko-pielęgniarskiej poprzez:

- 1) analizę dokumentacji lekarza pierwszego kontaktu "lekarzy POZ";*
- 2) analizę historii choroby;*
- 3) analizę dokumentacji załączonej do historii choroby;*
- 4) analizę rozpoznań w zdarzeniu medycznym w systemie P1;*
- 5) analizę wystawionych leków w systemie P1.*

§3. Lekarz rodzinny lub kierujący może ponaglić telefonicznie lub przez system EDM, P1 -

Świadczeniodawcę o przystąpieniu informacji dla lekarza prowadzącego. System po 30 dniach automatycznie ponagla w celu przystąpienia informacji.

§4. Lekarz w szpitalu przez system P1 wysyła do wszystkich świadczeniodawców czy posiadają dokumentację danego pacjenta w celu jej przysłania **o ile jest to niezbędne, a historia choroby nie jest znana, wątpliwa lub niejasna.**

§5. Lekarze prowadzący, specjaliści, w szpitalu mogą przeprowadzać z sobą konsultacje i konsylium w celu ustalenia prawidłowego toku terapeutycznego i diagnostycznego oraz w szczególności **o ile jest to niezbędne, a historia choroby nie jest znana, wątpliwa lub niejasna.**

Z poważaniem: