

n. Krawczyk

**Gmina Pątnów**

**Od:**  
**Wysłano:**  
**Do:**  
**Temat:**

[ ]  
14 października 2019 00:17  
undisclosed-recipients:  
IS 1410/4/28/2019

**PROSZĘ O ELEKTRONICZNE POTWIERDZENIE ODBIORU WIADOMOŚCI  
ELEKTRONICZNEJ.**

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 1 4

Podpis

John el. 5852

[ ]  
(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1410/4/28/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy gminne, powiatowe za pośrednictwem Marszałków

Samorządy w okręgu Częstochowskim

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:

1. 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;
2. Mieszkańcy nie będą musieli zajmować kolejki i terminu wizyty po przedłużeniu skierowania, wypisania skierowania, powtórkę leków;
3. Mieszkańcy będą mogli skorzystać z funkcji e-wizyty u danego specjalisty;
4. 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).

Z poważaniem,

[Redacted]

Inicjatorka Społeczna

**Gmina Pątnów**

**Od:**  
**Wysłano:**  
**Do:**  
**Temat:**

14 października 2019 03:11  
undisclosed-recipients:  
IS 1410/5/29/2019

**PROSZĘ O ELEKTRONICZNE POTWIERDZENIE ODBIORU WIADOMOŚCI  
ELEKTRONICZNEJ.**

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpl. 2019 -10-, 1 4

Podpis

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1410/5/29/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy w okręgu Częstochowskim

Samorządy za pośrednictwem Marszałków

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 procedury medycznej w zakresie:

1. badanie wysiłkowe EKG jest połączone z badaniem ergospirometrycznym (obecnie oddzielnie);
2. badanie holterowskie ABPM (wykonuje pomiary z 2 rąk automatycznie, pomiar saturacji, pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętna, pomiar MAP, pomiar indeksu perfuzji, indeksu pulsacji, dynamiki arterii, siły tętna, indeksu k1/k2 komora/aorta, stężenie objętości komora/aorta, zastawka aorty) oraz liczbę oddechów na minutę;
3. holter pulsoksymetrii HSR 24h - wykonuje pomiary z 2 rąk automatycznie, pomiar saturacji, pomiar tętna, pomiar indeksu perfuzji, indeksu pulsacji, dynamiki arterii, siły tętna, indeksu k1/k2 komora/aorta, stężenie objętości komora/aorta, zastawka aorty) oraz liczbę oddechów na minutę);
4. badanie wysiłkowe EKG bada się automatycznie w 2 kończynach (wykonuje pomiary z 2 rąk automatycznie, pomiar saturacji, pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętna, pomiar MAP, pomiar indeksu perfuzji, indeksu pulsacji, dynamiki arterii, siły tętna, indeksu k1/k2 komora/aorta, stężenie objętości komora/aorta, zastawka aorty) oraz liczbę oddechów na minutę, temperaturę;
5. pacjent skierowany na badanie wysiłkowe EKG oraz ergospirometryczne podlega :
  - a) badaniu na bieżni Bruce etap 1-5;
  - b) badaniu na leżąco etap 1-5;
  - c) badaniu na rowerku w miejscu etap 1-5;
  - d) badaniu na rowerku w ruchu na bieżni etap 1-5;
  - e) badaniu na torze przeszkód etap 1-5;
  - f) badaniu sprintowego wysiłku (maksymalnego wysiłku) jaki pacjent może pokonać gwałtowny;
  - g) badaniu a-g w postaci zaczynając od największego do najmniejszego etap 5-1;
  - h) badanie wysiłkowe czynności samoobsługowych, gospodarczych.

Nie ma pewności czy ciśnienie tętnicze, indeks perfuzji, indeks pulsacji, tętno, saturacja jest inne na różnych kończynach podczas badania holterowskiego, testu wysiłkowego, ponieważ na ręce prawej może być 120/80 a w ręce lewej może być 100/60 dlatego uważam, że warto oceniać 2 kończyny automatycznie w tym samym czasie, zarówno podczas badań, kardiomonitoringu, operacji ale także podczas wypełnienia karty medycznych czynności ratunkowych.

Obecnie ciśnienie tętnicze podczas testu wysiłkowego, ergospirometrycznego badane jest na szczycie wysiłku danego etapu i to na jednej ręce, bez ciągłej obserwacji ciśnienia tętniczego, ciśnienia tętna, średniego ciśnienia tętniczego. Ponadto nie jest obserwowana perfuzja, pulsacja i inne wskaźniki pulsoksymetrii HSR, liczby oddechów, saturacji, SpMet, SpCo, CO wydechowe, PEF i wskaźniki spirometryczne.

Ponadto test wysiłkowy robi się jeden wybór albo bieżnia, albo rowerek albo na leżąco. Jednak moim zdaniem winny być wykonane wszystkie możliwości warianty testu nie tylko jeden z nich (rowerek, bieżnia, na leżąco) ponieważ może być zaburzenie np. podczas biegania lub jazdy na rowerze w zakresie zaburzeń wysiłkowych czy wysiłkowych spirometrycznych (ergospirometrycznych). Niektórzy ludzie, lub policjanci lub w różnych sytuacjach zmuszeni jesteśmy do gwałtownego i maksymalnego wysiłku na jaki możemy wykonać i jaką mamy tolerancję wykonania.

Test wysiłkowy może pokazać brak zmian, ale w przypadku gdy osoba wykonuje gwałtowny wysiłek np. Podczas pościgu, ćwiczenia może się okazać że ciśnienie wzrośnie a potem gwałtownie spadnie (niestety u mnie w rodzinie był taki przypadek) gwałtowny bieg do momentu kolki ... później było oblanie potem całego ciała, że nawet wenflon nie mógł zostać przyklejony, słabość, podczas pomiaru przez ZRM było 80/40 a w szpitalu 140/100 z zespołem konsersyjnym było rozpoznanie (drgawek) (osoba wtedy miała lat 17).

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).

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

**Gmina Pątnów**

Od:   
Wysłano: 15 października 2019 08:54  
Do: undisclosed-recipients:  
Temat: IS 1510/2/37/2019

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 1 5

Podpis *Janicka 6866*

15-10-2019



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1510/2/37/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy gminne

Marszałkowie województw

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

Celem wprowadzenia:

1. Całość badania tj. UKG, USG, EKG, EMG, KTG, endoskopii, Holter EKG, holter EKG Event, Pulsoksymetria HSR z falą tętna, ergospirometria, spirometria, EKG wysiłkowe, kardiomonitor, urządzenie ma specjalny port gdzie nagrywa się na bieżąco niniejszy wynik na nośnik elektroniczny przeniesiony przez pacjenta lub który zostanie wydany pacjentowi : pendrive, płyta, kasetka, dysk zewnętrzny;

2. Całość przebiegu operacji, zabiegu jest nagrywana poprzez mini kamerki zamontowane na stroju chirurgicznym lub operującego;
3. Cały personel medyczny jest wyposażony w mini kamerki odzieżowe;
4. Urządzenia UKG, USG, EKG, EMG, KTG, endoskop, Holter EKG, holter ABPM, kardiomonitor, RTG, TK, MRI, EKG wysiłkowe ma specjalny system teletransmisyjny gdzie na bieżąco przekazuje obraz do lekarza prowadzącego lub dyżurującego;
5. Każdy pacjent poradni AOS, POZ, przyszpitalnej jest wyposażony w specjalny kod z kartą kodów (tak jak bankomat) lub kartą sms gdzie dany pacjent lub rodzina danego pacjenta na życzenie bez potrzeby przybycia osobistego do poradni mogli by :
  - a) umówić termin na badanie obrazowe z funkcją wysłania dokumentacji medycznej w załączniku;
  - b) powtórzyć leki;
  - c) poprosić lekarza o wypisanie zaświadczenia na cele PZOoN, ZUS;
  - d) poprosić lekarza o wypisanie zaświadczenia o chorobie przewlekłej;
  - e) poprosić lekarza o skierowanie na badania diagnostyczne (na podstawie art. 32 ustawy o świadczeniach z opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych) po załączeniu stosownej dokumentacji jeśli nie ma w karcie celem wydrukowania lub do wglądu przez lekarza;
  - f) poprosić lekarza o skierowanie na transport sanitarny po okazaniu stosownych dokumentów;
  - g) poprosić lekarza o skierowanie do szpitala, poradni na prośbę pacjenta po okazaniu dokumentacji;
  - h) poprosić lekarza o skierowanie do szpitala celem hospitalizacji diagnostycznej na prośbę pacjenta po okazaniu dokumentacji (na podstawie art. 32 ustawy o świadczeniach z opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych)
6. Osoba chcąc wykonać te świadczenia nie będzie musiała stać pod ośrodkiem celem zarejestrowania, czekania na lekarza oraz będzie mogła wysłać lub rodzina danego pacjenta informację o np. powtórce leków o każdej porze, w każdym dniu bez względu na porę celem zminimalizowania kolejek;
7. finansowanie pielęgniarek, ratowników medycznych celem szkoleń w zakresie recept, skierowań na badania, skierowań do szpitala.

Na podstawie w/w celem usprawnienia systemu ochrony zdrowia, zminimalizowania kolejek uważam, że pismo jest w pełni uzasadnione w ramach interesu społecznego i zwiększenia zasad współżycia społecznego w szczególności z uwagi na zminimalizowanie braku zarejestrowania do lekarza np. po formalność tj. powtórka leków, skierowania, zaświadczenia oraz w przypadku gdy osoba przyjedzie a już został limit wyczerpany do zarejestrowania lub osoba z uwagi na wykluczenie komunikacyjne nie ma możliwości powtórki leków itd.

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

**Z poważaniem,**

**Inicjatorka Społeczna**



**Gmina Pątnów**

**Od:**   
**Wysłano:** 15 października 2019 09:05  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS1510/2/37/2019 korekta

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpł. 2019 -10- 15

Podpis Janicka 5865

15-10-2019

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1510/2/37/2019

**korekta**

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta

Szpitale w okręgu Częstochowskim

Samorządy gminne

Marszałkowie województw

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

Celem wprowadzenia:

1. Całość badania tj. UKG, USG, EKG, EMG, KTG, endoskopii, Holter EKG, holter EKG Event, Pulsoksymetria HSR z falą tętna, ergospirometria, spirometria, EKG wysiłkowe, kardiomonitor, urządzenie ma specjalny port gdzie nagrywa się na bieżąco niniejszy wynik na nośnik elektroniczny

- przeniesiony przez pacjenta lub który zostanie wydany pacjentowi : pendrive, płyta, kasetka, dysk zewnętrzny;
2. Całość przebiegu operacji, zabiegu jest nagrywana poprzez mini kamerki zamontowane na stroju chirurgicznym lub operującego;
  3. Cały personel medyczny jest wyposażony w mini kamerki odzieżowe;
  4. Urządzenia UKG, USG, EKG, EMG, KTG, endoskop, Holter EKG, holter ABPM, kardiomonitor, RTG, TK, MRI, EKG wysiłkowe ma specjalny system teletransmisyjny gdzie na bieżąco przekazuje obraz do lekarza prowadzącego lub dyżurującego;
  5. Każdy pacjent poradni AOS, POZ, przyszpitalnej jest wyposażony w specjalny kod z kartą kodów (tak jak bankomat) lub kartą sms gdzie dany pacjent lub rodzina danego pacjenta na życzenie bez potrzeby przybycia osobistego do poradni mogli by :
    - a) umówić termin na badanie obrazowe z funkcją wysłania dokumentacji medycznej w załączniku;
    - b) powtórzyć leki;
    - c) poprosić lekarza o wypisanie zaświadczenia na cele PZOoN, ZUS;
    - d) poprosić lekarza o wypisanie zaświadczenia o chorobie przewlekłej;
    - e) poprosić lekarza o skierowanie na badania diagnostyczne (na podstawie art. 32 ustawy o świadczeniach z opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych) po załączeniu stosownej dokumentacji jeśli nie ma w karcie celem wydrukowania lub do wglądu przez lekarza;
    - f) poprosić lekarza o skierowanie na transport sanitarny po okazaniu stosownych dokumentów;
    - g) poprosić lekarza o skierowanie do szpitala, poradni na prośbę pacjenta po okazaniu dokumentacji;
    - h) poprosić lekarza o skierowanie do szpitala celem hospitalizacji diagnostycznej na prośbę pacjenta po okazaniu dokumentacji (na podstawie art. 32 ustawy o świadczeniach z opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych)
  6. Osoba chcąca wykonać te świadczenia nie będzie musiała stać pod ośrodkiem celem zarejestrowania, czekania na lekarza oraz będzie mogła wysłać lub rodzina danego pacjenta informację o np. powtórce leków o każdej porze, w każdym dniu bez względu na porę celem zminimalizowania kolejek;
  7. finansowanie pielęgniarek, ratowników medycznych celem szkoleń w zakresie recept, skierowań na badania, skierowań do szpitala.

Na podstawie w/w celem usprawnienia systemu ochrony zdrowia, zminimalizowania kolejek uważam, że pismo jest w pełni uzasadnione w ramach interesu społecznego i zwiększenia zasad współżycia społecznego w szczególności z uwagi na zminimalizowanie braku zarejestrowania do lekarza np. po formalność tj. powtórka leków, skierowania, zaświadczenia oraz w przypadku gdy osoba przyjedzie a już został limit wyczerpany do zarejestrowania lub osoba z uwagi na wykluczenie komunikacyjne nie ma możliwości powtórki leków itd.

**Korekta "Zdjęcie RTG, TK, MRI obecnie może być wydane na kliszy, wydrukowane, przekazywane przez teletransmisję lub wydawane na płycie. Dlatego uważam, że np. zapisywanie wykresu EKG podczas holtera, testu wysiłkowego, zapisywanie nagrań z operacji, zapisywanie nagrań z : USG, UKG, endoskopii i innych badań diagnostycznych pomoże pacjentom w przypadku gdy dany lekarz nie będzie doświadczony z mniejszym stażem pracy od na przykład ordynatora oddziału. Ponadto podczas hospitalizacji czy wizyty u innego lekarza dany lekarz będzie mógł obejrzeć całość procedury diagnostycznej od A do Z każdy odcinek, krok po kroku niż jest to podczas obecnych wyników badań wyiórczych (częstkowych) co w sumie uniemożliwia ponowną interpretację przez innego lekarza. Człowiek jest niestety omylny dlatego np. takie rozwiązanie również uważam za słuszne ponieważ wtedy np. konsylium lekarskie czy wszyscy lekarze w oddziale będą mogli obejrzeć całość np. wyniku EKG, wyniku EKG wysiłkowego jako zapisu a nie tylko sam wynik. Poza tym wynik wydrukowany, nadrukowany może się zetrzeć dlatego jest to kolejny argument jako kopia elektroniczna zapasowa."**

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna



## Gmina Pątnów

Od:   
Wysłano: 17 października 2019 22:28  
Do: undisclosed-recipients:  
Temat: IS 1710/6/44/2019

17-10-2019

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 1 8

Podpis Jamida 5934

Selintez

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1710/6/44/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia  
Rzecznik Praw Pacjenta  
Marszałkowie województw  
Szpitale w okręgu Częstochowskim

Samorządy w okręgu Częstochowskim (jako sąsiednie powiaty) sąsiadujące z Częstochową lub okręgiem Częstochowskim

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 przedsięwzięcia w zakresie zmian legislacyjnych w przedmiocie:

1. wyposażenie ośrodków zdrowia, każdego oddziału szpitalnego, poradni AOS, poradni POZ, poradni NOL, apteki w rozdrabniacz leków;
2. wprowadzenie procedury rozdrabniania leków dla grupy pacjentów i ewentualnie wsypanie proszku do picia, jedzenia lub innego płynu ułatwiając pacjentom przełykanie :
  - a) którzy mają krótkie wędzidełko ust, gdzie nie mogą otworzyć szeroko;
  - b) którzy mają problemy z połykaniem, przełykaniem;
  - c) którzy mają problemy z połykaniem, przełykaniem z przyczyny utraty / chorego zęba itd;
  - d) osoby w podeszłym wieku;
  - e) którzy mają protezy zębów;

f) dzieci;

g) osoby niepełnosprawne;

h) zoperowani w obrębie szyi, tarczycy, jamy ustnej, twarzy, szczeki;

3. wprowadzenie narkozy stomatologicznej dla każdego pacjenta na NFZ lub środków podmiotu tworzącego podmiot leczniczy w ramach profilaktyki zminimalizującej sepsę z tytułu zęba w szczególności dla dzieci, osób niepełnosprawnych z różnym stopniem, osób starszych itd.

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

**Z poważaniem,**

**Inicjatorka Społeczna**

## Gmina Pątnów

**Od:**   
**Wysłano:** 19 października 2019 02:50  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 1910/2/45/2019  
**Załączniki:** Untitled.png

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 2 1

19-10-2019

Podpis *Janicka 5938*  
*Sekretar*



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1910/2/45/2019

Sz.P.  
Ministerstwo Zdrowia

Rzecznik Praw Pacjenta

Szpitale w okręgu Częstochowskim

Marszałkowie województw

Samorządy gminne w okręgu Częstochowskim, które są w położeniu powiatów które są sąsiadami z okręgiem Częstochowskim

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 przedsięwzięcia rezolucji lub legislację w zakresie:

1. Wyposażenie poradni AOS, POZ, NOL w biletomaty;  
1 slajd : rejestracja, nagłe zachorowania, formalność  
2 slajd : rejestracja : dany lekarz  
2 slajd : formalność : powtórka leków, skierowanie, zaświadczenie, odbiór wyników
2. Wyposażenie poradni AOS, POZ, NOL w zewnętrzne biletomaty;
3. Opracowanie projektu nad budową parkingów piętrowych, podziemnych jako wielokondygnacyjnych przy podmiotach leczniczych celem zminimalizowania zajęcia większego terenu zagospodarowania przestrzennego;
4. Opracowanie projektu nad budową parków przy podmiocie leczniczym, ośrodkach zdrowia, POZ, AOS, NOL;
5. Opracowanie projektu nad wykorzystaniem termometru wodnego zwanego dalej termoskopem lub badania porównawczego termometrów laserowych, gdzie według mojej obserwacji  
termometr podał pomiary skroni według  
(ustawienia dla ciała) : 36.6  
(ustawienia dla obiektu) : 33.5  
co jest 3.1 stopnia różnicy co można uznać za nierzetelny wynik.  
Dlatego moim zdaniem należy przeprowadzić badania nad wynikami danego termometru, ponieważ wynik poniżej 36.6 świadczy o osłabieniu jak również powyżej 37 może świadczyć o osłabieniu z powodu infekcji która się toczy i jest temperatura
6. Wyposażenie każdego cementarza i podmiotu leczniczego (szpitala) w chłodnie metalową (pojedynczą komorę z tacą) bez zabudowy tac w postaci obudowania. Mając na uwadze fakt, że zazwyczaj kostnicę zajmują się na poziomie -2, -1 jest ryzyko dostania się do zwłok pasożytów : myszy, szczurów co mogą pokaleczyć zwłoki. Tym bardziej gdy nie jest to jedna komora na jedno ciało a jest tylko zabudowane a po otwarciu górnej półki można by zobaczyć dolny rząd zwłok po wyjęciu tacy. Co można uznać również, że w przypadku gdy ciało jest w trakcie rozkładu (owady) mogą przejść na inne ciała co nie będzie szacunkiem dla osoby zmarłej.
7. Korekta EKG w załączeniu automatycznej analizy (przykład) podając cykle patologiczne pod danym odprowadzeniem ewentualnie zaznaczając tuszem czerwonym patologie a w granicach normy kolorem żółtym.

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

**Z poważaniem,**

**Inicjatorka Społeczna**

**Gmina Pątnów**

**Od:**   
**Wysłano:** 19 października 2019 03:13  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 1910/6/49/2019

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 2 1

19-10-2019

Podpis Janicka 5039

*Janicka*  
*Selwiler*

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 1910/6/49/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Samorządy w okręgu Częstochowskim

Szpitala w okręgu Częstochowskim

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 przedsięwzięcia w zakresie

1. podmioty lecznicze (ZOZ, SPZOZ, Szpitale) mogą posiadać ośrodek szkolenia personelu medycznego w przypadku braku studiów lub szkoły w pobliżu o danym profilu lub braku



kadrowego. Gdzie nauka odbywa się przez okres dany jak na studiach wyższych lub szkole policealnej lub szkole średniej;

2. wprowadzenie procedury, każdy zabieg usunięcia zęba stomatologicznie lub chirurgicznie przez chirurga winna być rana zaszyta;

3. wprowadzenie profilaktyki zdrowotnej przez fundusz obywatelski na rzecz zakupu leków i badań w samorządach  
czyli powiedzmy gmina 10.000 x 5 zł na osobę miesięcznie, 50.000 zł do wykorzystania w ramach budżetu na zakup leków, profilaktyki  
czyli powiedzmy w gminie 200 firm x 30 dni pracy x 5 klientów x 5 zł za paragon / fakturę = 150.000,00 zł do wykorzystania

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

**Z poważaniem,**

**Inicjatorka Społeczna**

## Gmina Pątnów

---

**Od:**   
**Wysłano:** 20 października 2019 20:14  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 2010/8/61/2019

20-10-2019

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

wpt. 2019 -10- 2 1

Podpis Janika 5945

sekretar



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2010/8/61/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

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

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 koszta

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 koszta;

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 :

1. zminimalizowanie bezsensownych kolejek do lekarza celem powtórki leków dla zachorowań pilnych co obciąża szpitalne oddziały ratunkowe;
2. zminimalizowanie kosztów pacjenta na choroby przewlekłe w przypadku wykluczenia komunikacyjnego (środkiem transportu) lub środków na dany środek lub innych przyczyn kłopotów transportowych;
3. szybkie leczenie pacjenta z uwagi na automatyczne sporządzenie recept (powtórzenia i przedłużania);
4. automatyczne przedłużenie skierowania do szpitala, skierowania na badania jeśli się tego wymaga drogą elektroniczną;
5. 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.**

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

**Gmina Pątnów**

**Od:**   
**Wysłano:** 20 października 2019 19:51  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 2010/6/59/2019

20-10-2019

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

wpł. 2019 -10- 2 1

Podpis Janicka 5904

Sobolewski

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2010/6/59/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitalne w okręgu Częstochowskim

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

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego wykorzystania w postaci:

1. wybudowania w pobliżu oddziału lub wejścia na oddział lub przy oddziałowego lub przy szpitalnego ośrodka pomocy społecznej w postaci domu pomocy społecznej :  
a) hostelu dla pacjentów wypisanych w porze wykluczenia komunikacyjnego lub niemożności

komunikacyjnej co zwiększyło by koszty szpitala wspólnie z ośrodkiem pomocy społecznej  
b) hostelu dla odwiedzających i rodzin pacjentów co zwiększyło by koszty szpitala wspólnie z ośrodkiem pomocy społecznej  
c) hostelu dla zwierząt (domowych) pod okiem weterynarza gdzie z uwagi na pobyt mógłby stan zdrowia się pogorszyć lub utracić życie i zdrowie

2. opracowanie specjalnej procedury finansowania szkoleń, specjalizacji dla personelu medycznego (lekarzy) gdzie lekarze będą mogli samodzielnie wykonać poszczególne badania w zakresie:

a) badania i opisu obrazowego;

b) badania i opisu laboratoryjnego

w szczególności w poradniach POZ, NOL, AOS gdzie nie ma w budynku laboratorium lub pracowni obrazowej lub nie ma możliwości etatowych czy w szpitalach w postaci pilnego badania, dzięki takim kursom lekarz by mógł samodzielnie dokonać na cito poszczególnego badania laboratoryjnego oraz obrazowego

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

**Z poważaniem,**

**Inicjatorka Społeczna**

**Gmina Pątnów**

**Od:** [redacted]  
**Wysłano:** 20 października 2019 10:42  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 2010/3/56/2019

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 2 1

Podpis Janicka 5942

Sechen



[redacted] 20-10-2019

[redacted]  
[redacted]  
(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2010/3/56/2019

Sz.P.  
Ministerstwo Administracji, Infrastruktury, Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

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

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego przedsięwzięcia rezolucji lub legislacji w zakresie zagospodarowania przestrzennego podmiotów leczniczych w zakresie:

1. wprowadzenie możliwości zadaszenia, zabudowania w postaci np. pergoli (z liśćmi biosolarnymi lub panelami fotokatalizacyjnymi) celem oczyszczenia powietrza przy okazji parkingów należących do podmiotu leczniczego jakim jest ośrodek zdrowia, poradnia;
2. wprowadzenie możliwości wprowadzenia systemu podgrzewania chodników należących do terenu ośrodka zdrowia, poradni, przychodni tj. chodniki, parkingi, estakady.

Cele :

1. oczyszczenie powietrza w obrębie szpitala oraz schłodzenia temperatury w okolicy podmiotu leczniczego i ochrony zdrowia
2. zminimalizowanie zasypanie przez śnieg dróg dojazdowych do podmiotu leczniczego i ochrony zdrowia , w tym parkingów, estakady dla karettek, podjazdów dla osób niepełnosprawnych czy schodów;
3. zminimalizowanie odszkodowań od podmiotu leczniczego i ochrony zdrowia z uwagi na nieodśnieżony plac wewnętrzny szpitala czy mandatów w tym związanych;
4. zminimalizowanie oblodzenia i ślizgania się zarówno : pracowników, karettek, innych samochodów, odwiedzających, pacjentów;
5. zminimalizowanie upadku w związku z oblodzeniem, zaśnieżeniem terenu podmiotu leczniczego i ochrony zdrowia

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

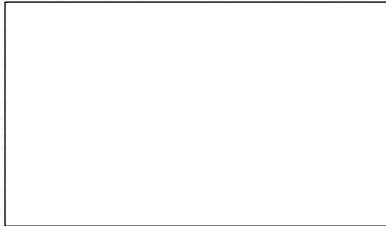
**Z poważaniem,**

Inicjatorka Społeczna

*J. Marczak*

Od:   
Wysłano: 23 października 2019 17:38  
Do: undisclosed-recipients:  
Temat: IS 2310/9/71/2019  
Załączniki: Untitled (2).png; Untitled (1).png

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat



23-10-2019

wpl. 2019 -10- 2 4

Podpis *Janicka* 6036



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2310/9/71/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy w okręgu Częstochowskim i graniczące z subregionem północnym WŚ

Rzecznik Praw Pacjenta

Polskie Towarzystwo Kardiologiczne

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 profilaktyki zdrowotnej w zakresie:

1. pomiar odstępu QT metodą : QT<sub>B</sub>, QT<sub>H</sub>, QT<sub>A</sub>, QT<sub>LC</sub>, QT<sub>F</sub> celem wykluczenia patologii skrócenia lub wydłużenia w danej metodzie obliczenia ponieważ w QT<sub>C</sub> Baretta może być dobre a według QT<sub>F</sub> może być patologiczne w każdej ewolucji (cyklu) EKG, EKG wysiłkowym, ergospirometrii.

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

*J. Krawiec*

Od:  
Wysłano:  
Do:  
Temat:

[Redacted]

undisclosed-recipients:  
IS 2310/10/72/2019

Urząd Gminy Pątnów  
Sekretariat

23-10-2019

wpl. 2019 -10- 2 4

[Redacted]

Podpis *Janicka 6035*

[Redacted]

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2310/10/72/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy w okręgu Częstochowskim i graniczące z subregionem północnym WŚ

Rzecznik Praw Pacjenta

Główny Inspektorat Sanitarny

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 profilaktyki zdrowotnej w zakresie

1. wprowadzenie separacji w poradniach, szpitalach, ośrodkach zdrowia w zakresie pacjentów, dróg wejściowych, wyjściowych :

a) chorych dorosłych

b) chorych dzieci

c) zdrowych dorosłych (profilaktyka, powtórka leków, szczepienie)

d) zdrowych dzieci (profilaktyka, powtórka leków, szczepienie)

2. wyposażenie wejść i wyjść w lampę UV antybakteryjną celem zminimalizowania zakażeń szpitalnych, w poradni.

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

*p. Kuciel*

**Gmina Pątnów**

**Od:**   
**Wysłano:** 23 października 2019 00:20  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 2310/1/63/2019  
**Załączniki:** Badanie.png; EKG.png

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpł. 2019 -10-. 2 3

Podpis *Janidka 6017*

23-10-2019

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2310/1/63/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitale w okręgu Częstochowskim

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

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego wykorzystania w postaci profilaktyki zdrowotnej w zakresie:

1. Karty skierowania na badanie kardiologiczne;
2. Automatyczna analiza EKG, EKG wysiłkowego, holtera EKG (jak w załączniku) lub ręcznie również przez lekarza (nie ważne czy ST poniżej normy obniżone, czy podniesione, czy maksymalne) każdy wynik odbiegający mimo wariantu normy może być patologiczny (dlatego w przypadku wariantów EKG trzeba moim zdaniem przeprowadzić badania UKG i EKG przezpręłykowe, UKG przezklatkowe, EKG z odprowadzeniami (VxR, v...r) jako odbicia lustrzane oraz V6-V9, V3R-V9R, v3-v9, v3r-v9r, holter ciśnieniowy, holter ABPM, pulsoksymetr HSR, badanie CO rzutu przez kardiomonitoring hemodynamiczny itd. celem również wykluczenia hipowolemii/hiperwolemii, hipoperfuzji, hiperperfuzji czy nie występują choćby małe niedomykalności co zreguły nie dają powikłań ale z uwagi na stan kliniczny pacjenta (męczenie, itd) jako oddziałujące lub jako subkliniczna/idiopatyczna przyczyna mimo braku istotnych wad hemodynamicznych co może ignorować
3. wprowadzenie w test wysiłkowy i holter EKG mimo podawania :
  - a) długości cyklu w ms
  - b) czasu pulsu / tętnato także :
  - a) pomiar ciśnienia tętniczego w danej sekundzie (stały) na obu kończynach
  - b) pomiar odstępu QT metodą : QTb, QTc, QTd, QTc, QTc, QTc celem wykluczenia patologii skrócenia lub wydłużenia w danej metodzie obliczenia ponieważ w QTc Baretta może być dobre a według QTc może być patologiczne.

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

*n. Kowalski*

**Gmina Pątnów**

**Od:** [redacted]  
**Wysłano:** 23 października 2019 09:26  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** Fwd: IS 2310/7/69/2019  
**Załączniki:** Untitled.png; Badanie.png

**Rząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpl. 2019 -10- 2 3

Podpis *Janidka 6023*

SAMORZĄDY W OKRĘGU CZĘSTOCHOWSKIM LUB GRANICZĄCE Z SUBREGIONEM CZĘSTOCHOWSKIM.

----- Forwarded message -----

**Od:** [redacted]  
**Date:** sr., 23 paź 2019 o 02:28  
**Subject:** IS 2310/7/69/2019  
**To:**



23-10-2019



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2310/7/69/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Stowarzyszenie Kardiologiczne

Szpital w okręgu Częstochowskim

Marszałkowie województw

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 do Państwa celem ewentualnego wykorzystania w postaci ochrony cywilnej a w pewnym sensie ochrony zdrowia w postaci rozważenia propozycji nad oceną ściany tylnej podczas testu wysiłkowego poprzez :

montaż elektrod na klatce piersiowej przód, boki jak i tył na tej samej wysokości na plecach co V6-V9, V3R-V9R, v3r-v9r, v3-v9 jako odbicia lustrzane V3-V9 jako V10-V18, v10-v18, V10R-V18R (V10r-V18r) / (Vr10-Vr18), v10r-v18r czy kontynuacja na przodzie i bokach klatki piersiowej oraz na plecach. Celem obserwacji każdej części serca podczas wysiłku m.in tylnej części.

Przesyłam uzupełnione skierowanie (wzór) na badania kardiologiczne.

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

**Gmina Pątnów**

*Janicka*

**Od:**   
**Wysłano:** 24 października 2019 21:57  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 2410/2/74/2019  
**Załączniki:** EKG analiza QTc.pdf; EKG analiza QTc II.pdf; EKG analiza QTcIII.pdf



24-10-2019

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

wpt. 2019 -10- 2 5

Podpis *Janicka* 6070



(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2410/2/74/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy w okręgu Częstochowskim i graniczące z subregionem północnym WŚ

Rzecznik Praw Pacjenta

Stowarzyszenie Kardiologiczne

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 dokumentacji medycznej w zakresie pomiaru odcinka skorygowanego QTc.



Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna

**Gmina Pątnów**

*p. Flanck*

**Od:**   
**Wysłano:** 28 października 2019 02:51  
**Do:** undisclosed-recipients:  
**Temat:** IS 2810/3/79/2019  
**Załączniki:** QTc.pdf; EKG.pdf

**Urząd Gminy Pątnów**  
Sekretariat

28-10-2019

wpl. 2019-10-28

Podpis *Jakub 6110*

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2810/3/79/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Marszałkowie województw

Szpitala w okręgu Częstochowskim

Samorządy w okręgu Częstochowskim i graniczące z subregionem północnym WŚ

Rzecznik Praw Pacjenta

Stowarzyszenie Kardiologiczne

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 poprawy jakości usług medycznych w szpitalach,  
poradniach poprzez wzór dokumentacji medycznej i nie tylko.

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

**Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.**

Z poważaniem,

**Inicjatorka Społeczna**