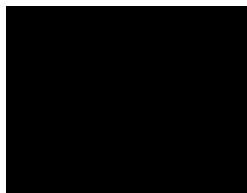


[REDAKTOR] dnia. 01.02.2024



Kancelaria Sejmu

Marszałek Sejmu
ul. Wiejska 4/6/8
00-902 Warszawa

PETYCJA

Szanowny Panie Marszałku Hołownia,

Składam petycję zgodnie z art. 63. Prawo do składania petycji, wniosków i skarg.

Dz.U.1997.78.483 – Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997r.

UZASADNIENIE:

Niniejszym zwracam się z gorącą prośbą w imieniu wszystkich pacjentów cierpiących, którzy muszą wykonywać badania endoskopowe takie jak gastroskopia i kolonoskopia aby

ENDOSKOPIA KAPSUŁKOWA była refundowana z Narodowego Funduszy Zdrowia jako metoda gwarantowana.

Obecnie cena za taką usługę wynosi od 3900 zł – 6000 zł.

Endoskopia kapsułkowa jest nowym, rewolucyjnym badaniem nieinwazyjnym jelita cienkiego oraz badania jelita grubego. Jest badaniem bezpiecznym, dobrze tolerowanym przez pacjentów, można je wykonać ambulatoryjnie u dorosłych i dzieci w wieku powyżej 9-10 lat.

W trakcie badania pacjent może kontynuować swoją zwykłą codzienną aktywność. Badanie z zastosowaniem kapsułki endoskopowej służy do obrazowania błony śluzowej jelita cienkiego oraz grubego i wykonuje się je przy podejrzeniu zmian patologicznych zlokalizowanych w tej części przewodu pokarmowego. Jelito cienkie stanowi w pewnym sensie lukę diagnostyczną, gdyż dotychczas stosowane metody diagnostyczne takie jak: gastroskopia, kolonoskopia, pasaż, tomografia komputerowa, angiografia dawały łącznie jedynie w około 40% prawidłową diagnozę.

Badania kliniczne wskazują, że proponowana metoda endoskopii kapsułkowej pozwala uwidocznić zmiany będące prawdopodobną przyczyną diagnozowanych objawów z ponad 90% skutecznością. Już w tej chwili jest uznawana za badanie z wyboru do oceny zaburzeń jelita cienkiego. **Pozwala jednak na uzyskanie rzeczywistych obrazów błony śluzowej jelita cienkiego co dotychczas było możliwe, wyłącznie po otwarciu jamy brzusznej.**

Dolegliwości ze strony układu pokarmowego mogą wynikać z choroby jelit.

Są one bardzo ważnym narządem organizmu człowieka, a równocześnie bardzo delikatnym.

Pomimo że występujące objawy są dość charakterystyczne dla przewodu pokarmowego, to jednak postawienie prawidłowej diagnozy nie jest wcale takie proste.

Kapsułka renomowanej firmy IntroMedic jest urządzeniem wielkości tabletki multiwitaminowej (24×11 mm), zawiera zminiaturyzowaną kamerę cyfrową, soczewkę, lampę błyskową LED, nadajnik radiowy, antenę i baterię. Zestaw do endoskopii kapsułkowej obejmuje także rejestrator z kompletem anten przyklejanych do skóry pacjenta oraz komputer ze specjalnym programem. MiroCam służącym do analizowania zdjęć przesłanych z kapsułki. Kapsułka jest polykana przez pacjenta i przemieszcza się biernie przez przewód pokarmowy dzięki jego naturalnym ruchom perystaltycznym. W tym czasie kamera znajdująca się wewnątrz kapsułki wykonuje liczne zdjęcia jelita cienkiego (4 zdjęcia na sekundę, czyli około 120 tysięcy zdjęć w czasie 11 godzin trwania badania). Uzyskane obrazy przekazywane są, za pośrednictwem fal radiowych, przez zestaw 8 anten przyklejonych na brzuchu pacjenta, do rejestratora danych, który pacjent nosi na pasku zapiętym wokół pasa. Sygnały wysyłane przez kapsułkę umożliwiają także określenie jej przybliżonej pozycji w jamie brzusznej.

Badanie trwa 11 godzin, ponieważ tyle wynosi żywotność baterii zasilających kapsułkę. Po upływie tego czasu uzyskane dane są przekazywane z rejestratora do stacji komputerowej a oprogramowanie MiroCam przetwarza je na obrazy które są następnie oglądane i analizowane przez lekarza. Kapsułka jest jednorazowa i po zakończeniu badania jest wydalana z organizmu w sposób naturalny.



[REDACTED]
Internista, Warszawa

██████████ 80 poziom zaufania



Szanowny Panie! Badanie "kapsułka" ma o tyle wyższą wartość niż badanie kolonoskopowe, że w trakcie jednego badania można ocenić przewód pokarmowy na całej długości. Wadą jest to, że nie można pobrać wycinków w jego trakcie, jeśli uwidoczni jakąś patologię - wtedy należy wykonać badanie endoskopowe - gastro lub kolonoskopię zależnie od lokalizacji patologii.

Oświadczam, że **NIE** wyrażam zgody na ujawnienie na stronie internetowej danych osobowych, adresu zamieszkania, podmiotu wnoszącego petycję.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach / Dz.U. z 2014r., poz.1195

Z wyrazami szacunku

[REDACTED]

[REDACTED] dnia. 01.02.2024

[REDACTED]

Kancelaria Sejmu

Marszałek Sejmu
ul. Wiejska 4/6/8
00-902 Warszawa

PETYCJA

Szanowny Panie Marszałku Hołownia,

Składam petycję zgodnie z art. 63. Prawo do składania petycji, wniosków i skarg.

Dz.U.1997.78.483 – Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997r.

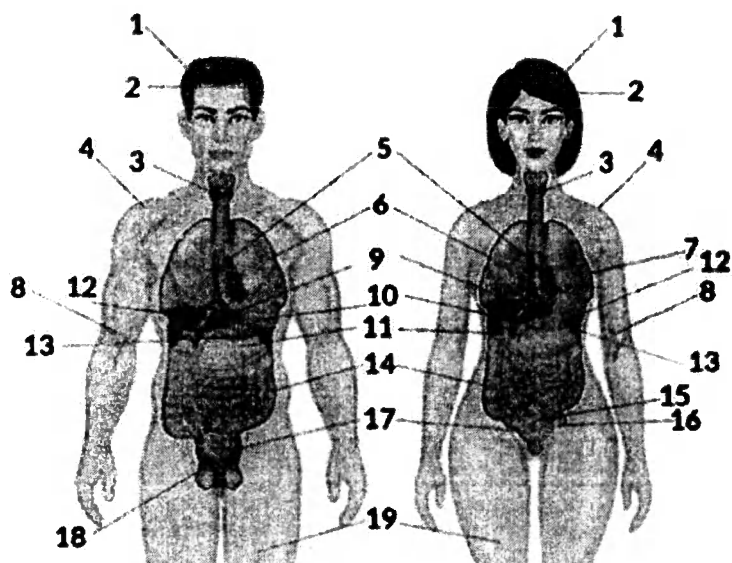
Niniejszym zwracam się z prośbą aby w placówkach POZ, pacjent mógł otrzymać min. raz na rok skierowanie na bezpłatne profilaktyczne badania laboratoryjne krwi na tzw. markery nowotworowe.

Pacjent mógłby skorzystać z całego pakietu badań przeznaczonych dla mężczyzn / kobiet.

Badania byłby finansowane z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Lekarze byłiby zobowiązani do skierowania pacjenta na badania profilaktyczne.

MARKERY NOWOTWOROWE



- 1 MÓZG - BIAŁKO S100
- 2 GŁOWA I SZYJA - ANTYGEN SCC
- 3 TARCZYCA - KALCYTONINA
- 4 SKÓRA - BIAŁKO S100
- 5 PRZEWÓD POKARMOWY - CHROMOGRAMINA A, ANTYGEN SCC, 5-HIAA
- 6 PŁUCA - CYFRA 21-1, ANTYGEN SCC, CHROMOGRAMINA A, NSE
- 7 PIERSI - CA 125, BRCA I, BRCA II
- 8 KRWIOBIEG - KOMÓRKI SEZARZYEGO
- 9 WĄTROBA - AFP, FRACJA L3, CEA
- 10 ŻOŁĄDEK - CA 724, FIT OC SENSOR
- 11 TRZUSTKA - WAZOAKTYWNY POLIPEPTYD JELITOWY, CHROMOGRAMINA A, 5-HIAA, NSE, CEA
- 12 NADNERCZA - NORMETANEFRYNA, CHROMOGRAMINA A
- 13 NERW - BETA-2 MIKROGLOBULINA
- 14 JELITO GRUBE - KREW UTAJONA W KALE FIT OC SENSOR
- 15 MACICA - ANTYGEN SCC
- 16 JAJNIK - CA 724, CA 125
- 17 PĘCHERZ MOCZOWY - NMP 22
- 18 GRUCZOŁ KROKOWY - ANTYGEN SCC, BADANIE 4K, CHROMOGRAMINA A, ACPP, ACP, PSA WOLNY, PSA CAŁKOWITY, KAL - KREW UTAJONA
- 19 KOŚCI - ACP

Pacjent miałby też zagwarantowane badania min. raz do roku, które zlecałby lekarz POZ.

Morfologia krwi

Badanie ogólne moczu

Albumina

Lipidogram

Glukoza

Kreatynina

GGTP

Bilirubina całkowita

ALT

ALP

AST

OB

Kwas moczowy

TSH

Witamina D

UZASADNIENIE:

Bardzo ograniczony dostęp na pacjent do badań laboratoryjnych.

Lekarze POZ, nie kierują pacjentów na badania profilaktyczne.

Często lekarze POZ zasłaniają się tym, że muszą sami ponosić koszty za wystawienie skierowania pacjentowi za badania profilaktyczne, ponieważ taką mają umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Na, każdym kroku ważniejsze są pieniądze niż zdrowie pacjenta.

Musimy wprowadzić do ustawy obowiązkowe minimum , które zabezpieczy Pacjenta.


Pacjent musi mieć ustawowe prawo do badań laboratoryjnych w/w minimum raz do roku.

Skierowanie na badania laboratoryjne min. raz do roku nie jest przymusowe, ale zagwarantowane do zrealizowania .

Oświadczam, że **NIE** wyrażam zgody na ujawnienie na stronie internetowej danych osobowych, adresu zamieszkania, podmiotu wnoszącego petycję.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach / Dz.U. z 2014r., poz.1195

Z wyrazami szacunku

A large black rectangular redaction box covering the signature and name of the petitioner.