

Odbiorca / odbiorcy pisma:
Szanowni Państwo: Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne (dw), Polskie Towarzystwo Chorób Płuc (dw)
Rodzaj pisma:
PETYCJA
Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekazuję petycję w celu podjęcia kroków w interesie publicznym celem udoskonalenia bądź poprawienia danego stanu prawnego bądź faktycznego celem dobra publicznego.
Treść żądania, oczekiwania, uzasadnienie:
<p>Art. 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzenie kodu ICD-9 monitorowanie rytmu serca i oddechu jako procedury w SOR; 2. Wprowadzenie kodu ICD-9 monitorowanie rytmu, oddechu i ciśnienia jako procedury w SOR; 3. Wprowadzenie kodu ICD-9 monitorowanie rytmu, oddechu, ciśnienia, temperatury jako procedury w SOR; 4. Wprowadzenie kodu ICD-9 monitorowanie rytmu, oddechu, ciśnienia, temperatury, saturacji jako procedury w SOR; 5. Wprowadzenie kodu ICD-9 monitorowanie rytmu i odcinka ST jako procedury w SOR podczas badania enzymów sercowych. <p>Art. 2</p> <p>Ustalenie saturacji dla osób chorych na choroby układu krążenia i układu oddechowego na poziomie 98%. Saturacja 95-98% dotyczy osób zdrowych, a nie chorych, a 94-98% osób starszych zdrowych. Jednak najdokładniejszym badaniem jest saturacja w gazometrii gdzie pulsoksymetria z różnych przyczyn może być zaburzona, a nie wyklucza niewydolności.</p> <p>Art. 3</p> <p>Wprowadzenie procedury w Oddziałach Ratunkowych, że pacjent który ma saturację 99-100% bez tlenoterapii mimo, że taka saturacja występuje przy tlenoterapii z automatu ma wypisane skierowanie na: gazometrię pełną (pH, pO₂, pCO₂, HCO₃ act, BE(B), BE(ecf), HCT, Hb, sO₂, O₂Hb, CO₂Hb, MetHb, HHb, Na⁺, K⁺, Ca⁺, Cl, AnGap - luka, glukoza, stężenie mleczanów, stężenie bilirubiny), uważam że skierowanie na gazometrię podstawową (pH, pO₂, pCO₂, sO₂, HCO₃ - może być niewystarczające).</p> <p>Art. 4</p> <p>Wprowadzenie procedury "Holter oceny oddechowej" na podstawie elektrod EKG, kardiomonitor pokazuje krzywą oddechową i częstość oddychania"</p> <p>Art. 5</p> <p>Wprowadzenie procedury holter ekg z funkcją oddychania, gdzie lekarze mieli by dostęp nie tylko do EKG ale do krzywej oddychania i częstości oddychania.</p> <p>Art. 6</p> <p>Wprowadzenie procedury holter oddechowy gdzie pacjent miałby podłączone:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) maskę: <ul style="list-style-type: none"> - celem oceny objętości oddechowej w spoczynku wdechu i wydechu - celem oceny czasu trwania wdechu i wydechu w spoczynku - celem oceny objętości minutowej b) elektrody EKG: <ul style="list-style-type: none"> - celem oceny toru oddychania - celem oceny częstości oddychania c) pulsoksymetr - celem oceny wysycenia hemoglobiny d) elektrody nieinwazyjnej przezskórnej gazometrii (sensor topO₂, topCO₂)