



Minister Zdrowia

Warszawa, 04 lutego 2021

DLUZ.704.47.2021.KB

Pani

Szanowna Pani

W odpowiedzi na Pani petycję z dnia 8 listopada 2020 r. znak: PET 0811/2/9/2020, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

1. W siedzibie gminy / miasta przy ośrodku zdrowia wymaga się umiejscowienia punktu drive thru lub w stolicy siedziby gmin.
2. W każdym ośrodku zdrowia w szczególności w stolicy gmin winny być umieszczone:
 - punkt pobrań,
 - poradnie lub gabinety AOS.

Na początku maja 2020 r. w Polsce ruszyły punkty "drive-thru", w których można wykonać badanie na obecność koronawirusa SARS-CoV-2 w samochodzie.

Już w 634 punktach w Polsce można pobrać wymaz na obecność wirusa SARS-CoV-2. Ich liczba systematycznie rośnie, wraz ze zwiększonym zapotrzebowaniem na wykonanie testów. Wykaz punktów oraz codziennie aktualizowana specjalna mapa, na której zaznaczono lokalizację wszystkich miejsc pobrań, wraz z numerami telefonów oraz godzinami przyjęć, znajduje się na stronie **pacjent.gov.pl**.

Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.) dyrektor oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ma za zadanie współpracę z

organami jednostek samorządu terytorialnego, organizacjami świadczeniodawców i ubezpieczonych działającymi w danym województwie, w celu stałego monitorowania i zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców na terenie danego województwa (art. 107 ust. 8). Rezultatem tej współpracy jest określona sieć podmiotów leczniczych udzielających świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Osoby zainteresowane mogą zwracać się do dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ o rozpoczęcie procedury zmierzającej do uruchomienia nowych miejsc udzielania świadczeń w każdym z zakresów AOS. Narzucenie przepisami sztywnej lokalizacji gabinetów AOS nie jest zasadne, ponieważ przeczyłoby dynamicznemu i ukierunkowanemu na cel ustalaniu tych lokalizacji przez dyrektora we współpracy ze świadczeniodawcami. Dodatkowo nie w każdej siedzibie gminy jest możliwe zapewnienie odpowiedniej obsady kadrowej (specjalistów z danej dziedziny medycyny) wymaganej dla ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

3. Wprowadzenie w ICD-10 : D84.9

- 1) Syndrom niegorączkowania mimo infekcji lub objawów infekcji lub skąpoobjawowa infekcja.
- 2) Syndrom niegorączkowania spowodowany nadużywaniem leków.
- 3) Rozwój zmian onkologicznych spowodowany syndromem niegorączkowania.
- 4) Inne zaburzenia termoregulacji wywołujący osłabienie odporności.
- 5) Nawracające infekcje przy braku podniesionej lub obniżonej temperatury.
- 6) Zaburzenia odporności spowodowane zażywaniem leków, występowaniem choroby nowotworowej, występowaniem chorób śledziony lub innych chorób.
- 7) Zaburzenia odporności spowodowane działaniem polekowym wywołanym działaniem niepożądanym.
- 8) Zaburzenia odporności spowodowane brakiem wysiłku fizycznego, dietą, snem.
- 9) Brak wzrostu temperatury w ciągu doby co godzinę, dwie godziny lub rano i wieczorem w przebiegu choroby lub bez występowania choroby.

Odnośnie postulatu wprowadzenia w ICD-10 nowych kodów, uprzejmie informuję, że w związku z podjęciem przez Ministerstwo Zdrowia decyzji o wdrożeniu w Polsce Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych w wersji ICD-11 - nie są prowadzone prace nad wydaniem aktualizacji ICD-10. Zapisy obecnie wiążącej Polskę umowy z WHO na stosowanie klasyfikacji ICD-10 ver.2008 Agreement for granting translation and publication rights nr TR/10/017-019 oraz postanowienia te

umowy dotyczące zasad tłumaczenia klasyfikacji na język polski i jej stosowania przez krajowe podmioty, uniemożliwiają dokonywanie zmian w obecnym brzmieniu polskiej wersji słownika. Opublikowana wersja jest jedyną obowiązującą w języku polskim, a ewentualne zmiany wymagałyby aneksowania obowiązującej umowy. Prace nad polską wersją tej klasyfikacji rozpoczną się w bieżącym roku i potrwać ponad dwa lata. W tym czasie będą m.in. prowadzone dyskusje wśród specjalistów na temat poszczególnych rozwiązań przyjętych w tej klasyfikacji, w tym także w zakresie zagadnień poruszanych w Pani piśmie.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Waldemar Kraska
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/