

16.12.2022 roku

Szanowni Państwo: Ministerstwo Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia

PETYCJA

Działając w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870) przekładam petycję w celu podjęcia kroków w interesie publicznym i usprawnienia systemu prawnego:

Wprowadzenie rozwiązania w postaci kodów ICD-9PL:

- 101.00 - skierowanie do dalszego leczenia zamkniętego
- 101.01 - skierowanie do dalszego leczenia ambulatoryjnego
- 101.02 - skierowanie do dalszego leczenia ambulatoryjnego w ramach POZ
- 101.03 - skierowanie do leczenia, świadczenia, diagnostyki zamkniętej
- 101.04 - skierowanie do leczenia, świadczenia, diagnostyki ambulatoryjnej (AOS)
- 101.05 - skierowanie na hospitalizację diagnostyczną bez obserwacji i pobytu
- 101.06 - skierowanie na hospitalizację diagnostyczną
- 101.07 - transport chorego na badania lub przekazanie do innego podmiotu
- 101.08 - przygotowanie do badań
- 101.09 - wsparcie przy badaniu lub świadczeniu
- 101.10 - wizyta lekarska z pielęgniarką lub sekretarką w gabinecie lub wizyty domowej (np. lekarz bada a pielęgniarka wpisuje w karte lub opisuje wynik)
- 101.11 - pomoc przy karmieniu
- 101.12 - pomoc przy toalecie ciała
- 101.13 - pomoc przy ścielaniu łóżka

Skoro ICD zawiera skierowanie na leczenie psychiatryczne to uważam że czynności z indywidualnej opieki pielęgniarskiej oraz skierowanie do innego leczenia ambulatoryjnego winno się również znaleźć w procedurach.

Adnotacje:

- (1) - Za ewentualne błędy przepraszam oraz z uwagi na stan endemii - proszę o odpowiedź tylko i wyłącznie na adres e-mailowy.
- (2) - Nie wyrażam zgody na podstawie Ustawy o petycjach i Ustawie o dostępie do informacji publicznej na publikację, udostępnienia, powielenia i utrwalania danych i danej pojedynczej: imienia i nazwiska, loginu konta, adresu, adresu e-mailowego, miejscowości sporządzenia.

Z wyrazami szacunku