

Odbiorca / odbiorcy pisma:

Szanowni Państwo: **Ministerstwo Zdrowia, Naczelna Izba Lekarska, 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 interesie publicznym, w przedmiocie:

§1. Postuluje o zwiększenie uprawnień lekarzy POZ pod postacią możliwości zleceń na badania odpornościowe: IgA, IgG, IgM, IgD (immunoglobuliny), dopełniacz, witaminy - jako uzupełnienie badania: proteinogram, białko całkowite, OB, białko CRP, albuminy, morfologie (WBC, leukocyty, neutrofile, limfocyty).

Lekarze rodzinni stykają się na pierwszym miejscu z infekcjami, nawracającymi infekcjami.

§2. Postuluje by każda placówka POZ miała opiekę koordynowaną, a nie wybraną, która ma podpisaną umowę z NFZ.

§3. Postuluje o zwiększenie uprawnień lekarzy POZ jako lekarze rodzinni i pierwszego kontaktu - poprzez opiekę koordynowaną lub powierzoną onkologiczną (zlecenia na markery nowotworowe).

§4. Postuluje o zwiększenie uprawnień lekarzy POZ w opiece koordynowanej lub powierzonej:

&1. Diagnostyki niepłodności;

&2. Diagnostyki interseksualizmu

§Osoby interplciowe (łac. inter „między”, sexualis „plciowy”) – osoby urodzone z dowolną liczbą różnic w zakresie cech dotyczących płci, w skład których wchodzi chromosomy, gonady, hormony płciowe lub narządy rozrodcze, które według wysokiego komisarza Narodów Zjednoczonych do spraw praw człowieka „nie odpowiadają typowym definicjom męskich i żeńskich ciał”[1][2]. Takie zróżnicowanie może obejmować niejednoznaczność narządów płciowych oraz kombinacje genotypu i fenotypu płciowego innego niż mężczyzna XY i kobieta XX[3][4].

<https://pl.m.wikipedia.org/wiki/Interp%C5%82ciowo%C5%9B%C4%87>

§interseksualizm «występowanie u osobnika danej płci zewnętrznych cech płci przeciwnej lub cech pośrednich między cechami obu płci»

<https://sjp.pwn.pl/sjp/interseksualizm;2561844.html>

§interplciowy(interplciowość) «mający zróżnicowane cechy płciowe na poziomie zewnętrznych lub wewnętrznych narządów płciowych, liczby chromosomów, układu hormonalnego itp.»

<https://sjp.pwn.pl/sjp/interplciowy;6860124.html>

Lekarze rodzinni są lekarzami pierwszego kontaktu, a ponadto przeprowadzają bilanse dzieci. O ile hermafrodytyzm (płeć niezdefiniowana, płeć nieokreślona) lub bezpłeć - lekarz na podstawie zewnętrznych

narządów może rozpoznać to już innych schorzeń już nie. Dlatego uważam, że lekarz rodzinny winien mieć możliwość zlecenia badań:

W sprawie niepłodności:

USG przezpochwowe, USG miednicy mniejszej, USG jąder, USG pachwiny, histerosalpingografia, histerosalpingosonografia kontrastowa, histeroskopia, FSH, LH, estradiol, prolaktyna, testosteron wolny, testosteron całkowity, progesteron, TSH, FT3, FT4, T3, T4, rT3, rT4, anty-TPO, anty-TRAB (TSH), anty-TG, tyreoglobulina, test TSHR, rezerwa jajnikowa (AMH, Inhibina-B), antykoagulant toczeniowy, przeciwciała p/c endomysium, przeciwciała p/c gliadynie, kariotyp, chlamydia trachomatis, ureaplasma urealyticum, mycoplasma hominis, PCT (test postkoitalny), androgeny, androstadion, badanie nasienia w tym (fruktoza, alfa-glukozydazy, aminokwasy, cynk, fosfataza, posiew nasienia, test hipoosmotyczny - żywotności plemników), SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe), poziom wolnych rodników w plemnikach (ROS), badanie ekspresji receptora mannozowego w plemnikach, ocena indeksu fragmentacji DNA w plemnikach (SCSA), badanie genetyczne wad plemnikowych, test funkcjonalny plemników, markery (b-HCG, AFP, fPSA wolny, PSA całkowity), przeciwciała plemnikowe w surowicy i nasieniu, posiew ogólny, posiew mykologiczny, posiew GBS.

W sprawie interseksualizmu np:

♀♂ genowa [gen SRY] celem ustalenia mutacji
♀♂ chromosomowa [kariotyp] chromosomalna, genotypowa - celem ustalenia mutacji chromosomów
♀♂ chromatynowa (ciało Barra) ustalenie chromatyny
♀♂ gonadalna [USG miednicy, moszny] celem ustalenia dysgnezji gonad
♀♂ anatomiczna, zewnętrzna, biologiczna [badanie hormonalne] celem ustalenia niewrażliwości na androgeny
♀♂ zewnętrzna, biologiczna [badania hormonalne, genetyczne, pomiar tkanki tłuszczowej] celem oceny zaburzeń na tle tkanki tłuszczowej, narządów, owłosienia
♀♂ hormonalna [SHBG, androstradion, testosteron wolny, testosteron całkowity, estrogeny, estradiol, estriol]
♀♂ mózgową [TK mózgu, LH, FSH] celem oceny dymorfizmu mózgowego, choroby przysadki, choroby podwzgórza
♀♂ psychologiczna (charakter), tożsamość płciowa (dysforia, inne), społeczno-kulturowa (ubiór) [konsultacja psychologiczna, psychiatryczna, seksuologiczna]
♀♂ wewnętrzna (gonadoforyczna) [USG nasieniowodów, USG jajowodów, AMH]
♀♂ fenotypowa (somatotypowa, biotypowa) 2 i 3 rzędowe cechy płciowe [badania hormonalne]
♀♂ metaboliczna (badanie tkanki mięśniowej i tłuszczowej)
Czy nie doszło do pomyłki w płci metrykalnej, prawnej, socjalnej w akcie stanu cywilnego urodzenia na podstawie zewnętrznych narządów.
Zaburzenia mogą być: gonadalne, hormonalne, podwzgórza, przysadki, nadnerczy, genetyczne, subkliniczne, idiopatyczne, tarczycowe. Dlatego lekarze POZ winni mieć dostęp do badań laboratoryjnych i obrazowych w tym TK, RTG, USG narządów z uwagi na przeprowadzany bilans.

Adnotacje:

(1) - Za ewentualne błędy przepraszam oraz proszę o odpowiedź tylko i wyłącznie na adres e-mailowy.

petycjach i Ustawie o dostępie do informacji publicznej na publikację, danej pojedynczej: imienia i nazwiska, loginu konta, adresu, adresu e-mailowego, **DO USUNIĘCIA ANONIMIZACYJNEGO.** Elektronicznej] e-mail został pobrany z strony internetowej celem złożenia pisma w