

Temat: Fwd: IS 2310/7/69/2019

Nadawca: Inicjatorka Społeczna

Data: 2019-10-23, 09:26

Adresat: undisclosed-recipients;;



OS/p

SAMORZĄDY W OKRĘGU CZĘSTOCHOWSKIM LUB GRANICZĄCE Z SUBREGIONEM CZĘSTOCHOWSKIM.

----- Forwarded message -----

Od: Inicjatorka Społeczna

Date: śr., 23 paź 2019 o 02:28

Subject: IS 2310/7/69/2019

To:

23-10-2019

(osoby zainteresowane, odpowiedź zwrotna)

IS 2310/7/69/2019

Sz.P.

Ministerstwo Zdrowia

Stowarzyszenie Kardiologiczne

Szpital w okręgu Częstochowskim

Marszałkowie województw

Na podstawie art. 54 w zbiegu z art. 63 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 roku (Dz.U. 1997 nr 78 poz. 483) zwaną dalej ustawą zasadniczą, art. 2 ust. 1, art. 2 ust. 2 pkt. 1), art. 4 Ustawy

o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (Dz.U. 2017 poz. 1123, Dz.U. 2018 poz. 870), art. 21 ust. 1 i 2 Powszechnej Deklaracji Praw Człowieka Zgromadzenia ONZ podpisanej w Paryżu z dnia 10 grudnia 1948 roku; art. 63 i art. 221 Ustawy - kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 roku (tj. Dz.U. z 2018 poz. 2096 z 2019r. poz. 60, 730, 1133); Ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zwiększenia udziału obywateli w procesie wybierania, funkcjonowania i kontrolowania niektórych organów publicznych (Dz.U. 2018 poz. 130), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. 2002 nr 5 poz. 46)

Dzień dobry,

przekładam swoje spostrzeżenia do Państwa celem ewentualnego wykorzystania w postaci ochrony cywilnej a w pewnym sensie ochrony zdrowia w postaci rozważenia propozycji nad oceną ściany tylnej podczas testu wysiłkowego poprzez :

montaż elektrod na klatce piersiowej przód, boki jak i tył na tej samej wysokości na plecach co V6-V9, V3R-V9R, v3r-v9r, v3-v9 jako odbicia lustrzane V3-V9 jako V10-V18, v10-v18, V10R-V18R (V10r-V18r) / (Vr10-Vr18), v10r-v18r czy kontynuacja na przodzie i bokach klatki piersiowej oraz na plecach. Celem obserwacji każdej części serca podczas wysiłku m.in tylnej części.

Przesyłam uzupełnione skierowanie (wzór) na badania kardiologiczne.

Mając na uwadze słuszny interes publiczny, przekazuje pismo celem rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami.

Nie wyrażam zgody na publikację danych, odpowiedź listem tradycyjnym.

Z poważaniem,

Inicjatorka Społeczna



Pieczęć jednostki

Miejscowość

SKIEROWANIE NA WYKONANIE BADANIA KARDIOLOGICZNEGO

Pacjent
Pani/Pan Płeć Zamieszkały
Urodzony Data r. PESEL

☐ EKG spoczynkowe 3 odpr.	☐ UDP (kontrast)	☐ Osmolarność	☐ IBP
☐ EKG spoczynkowe 6 odpr.	☐ UKG / USG kontrast	☐ SpO ₂ , CO, SpMet, EtCO ₂	☐ OCZ
☐ EKG spoczynkowe 12 odpr.	☐ Bieżnia/łóżko/rowerek/stoj.	☐ HbO ₂ , HbMet, HbCO	☐ Linia tętnicza OCT
☐ EKG spoczynkowe >12 odpr.	☐ EPS (elektrofizjologia serca)	☐ CRP	☐ FFR - Badanie
☐ Tomografia komp. serca	☐ TEE przezprzełyk UKG serca	☐ OB	☐ IVUS - Badanie
☐ MRI serca	☐ TEE powysilkowe	☐ CK-MB	☐ Czas krwaw. Ivy
☐ USG doppler ręki lewej	☐ TEE wysilkowe	☐ CK-MB aktywność	☐ NIBC ContiPress ABPM
☐ USG doppler ręki prawej	☐ TEE stresowe, postresowe	☐ CK-MB mass	☐ Endoskopia kapsułek
☐ USG doppler nogi lewej	☐ TEE po leku	☐ Troponina	☐ Event Holter ABPM
☐ USG doppler nogi prawej	☐ TEAP stymul. przezprzełyk serca	☐ TSH, FT3, FT4, antyTPO, antyTG	☐ Event Holter EKG
☐ UDP(USG) żył	☐ TAP stymul. przezprzełyk przed	☐ Kreatynina + eGFR	☐ Event Holter EKG wys.
☐ UDP(USG) żył	☐ EKG przezprzełyk + TAP	☐ Ca, Fe+TIBC, TIBC	☐ Ciśn. żyły wrotnej
☐ UDP(USG) żył	☐ EKG przezprzełyk + TEAP	☐ Wodorowęglany HCO ₃	☐ Nawrót kapilarny
☐ UKG (echokardiografia)	☐ UKG z doputaminą	☐	☐ Masaż zatoki szyjnej
☐ UKG ocena asynchronii	☐ UKG z dipirydamolem	☐ Mioglobina	☐ Masaż zatoki z EKG
☐ UKG w teście wysilkowym	☐ TEE z dipirydamolem	☐ NT pro BNP	☐ Masaż zatoki z UKG
☐ UKG reakcja stresowa	☐ TEE z doputaminą	☐ Homocysteina	☐ EKG 12 + V3R-V4R
☐ UKG polekowy	☐ TAP/TEAP z doputaminą	☐ BNP	☐ EKG12 + V3 - v9
☐ UKG powysilkowy	☐ TAP/TEAP z dipirydamolem	☐ HPAkonf. płytkowy	☐ EKG12 + v3r - v9r
☐ Kardiomonitoring hemodyn	☐ Tkankowe UKG doppler	☐ Reologia	☐ EKG12 + V.R, v., v.r, V7-V9
☐ Pulsometr (PR)	☐ EKG przezprzełyk stresowe	☐ T3, T4, (TRAb), ferroglobulina	☐ EKG12 + VR, v, vr, V+ płcycał.
☐ Pulsoksymetr PR, SpO ₂	☐ Nawrót włosiczkowy	☐ Uzasadnienie	☐ EKG aVR, aVL, I, aVF korpus
☐ Pulsoksymetr HSR	☐ endoskopia serca, żył		☐ EKG aVR/aVL, I, aVF korpus
☐ Indeks perfuzji/pulsacji	☐ koronarografia		☐ EKG + 3/4 - V<1R, V<1R bnp aVR
☐ Konsultacja	☐ morfologia z rozmazem		☐ EKG + 3/4 - V<1R, V<1R bnp aVR
☐ EKG test wysilkowy	☐ Na, Cl, K, P, Fe, Mg		
☐ EKG test wysilkowy polek.	☐ Grupa krwi, alloprzeciwoł.		
☐ EKG stresowe	☐ Czynnik krzepnięcia		
☐ EKG po ergotamini	☐ Fibrinogen		
☐ EKG po atropinie	☐ Witaminy		
☐ EKG po dopaminie	☐ D-Dimery		
☐ EKG po	☐ Czas krwawienia Duke'a	Wywiad	
☐ EKG po wysiłku	☐ PT czas protrombinowy		
☐ Holter EKG <6-12 odprow	☐ Wskaźnik protrombinowy PR		
☐ Holter EKG >12 odprowad	☐ Wskaźnik INR		
☐ Holter EKG 24h/48h/72h*	☐ Czas APTT		
☐ Holter ABPM 24h/48h/72h*	☐ Czas trombinowy		
☐ Ergospirometria	☐ ASO, ASPAT, GGTP, AIAT		
☐ RTG klatki piersiowej p-a,b	☐ Trójglicerydy		
☐ RTG serca, kontrast	☐ Cholesterol całkow. bezp. LDL HDL		
☐ TK serca, kontrast	☐ Glukoza		
☐ MRI serca, kontrast	☐ Gazometria	Data, pieczęć lekarza, podpis	
☐ Polikardiografia PKG	☐ Polikardiografia stres/wysił.		
☐ Fonokardiografia FKG	☐ FKG stres/wysił.		
☐ Sfigmografia SKG	☐ Sfigmografia SKG str/wys.		
☐ Apekskardiografia (AKG)	☐ AKG str/wysilkowa		
☐ PKG/FKG/SKG/AKG polek	☐ Holter/telefon / live nadzór		

Załączniki:

Untitled.png

46,3 KB