

Zakres zadań lekarza POZ

Część I.

1. Lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, wybrany przez świadczeniobiorcę planuje i realizuje kompleksową opiekę lekarską nad osobą objętą opieką medyczną, rodziną i społecznością w środowisku zamieszkania, z uwzględnieniem miejsca wykonywania świadczenia (w warunkach ambulatoryjnych i domowych).
2. W zakresie działań mających na celu utrzymanie zdrowia lekarz POZ:
 - 1) prowadzi edukację zdrowotną pacjenta i członków jego rodziny.
 - 2) prowadzi systematyczną i okresową ocenę stanu zdrowia pacjentów zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 - 3) uczestniczy w realizacji programów promocji zdrowia.
 - 4) inicjuje działania na rzecz zachowania zdrowia w społeczności lokalnej.
 - 5) orzeka o zdolności do pracy i nauki zgodnie z odrębnymi regulacjami.
 - 6) opiniuje i zaświadcza o stanie zdrowia
3. W zakresie działań mających na celu profilaktykę chorób lekarz POZ:
 - 1) identyfikuje czynniki ryzyka oraz zagrożenia zdrowotne pacjentów,
 - 2) podejmuje działania ukierunkowane na ich ograniczenie lub eliminację.
 - 3) koordynuje wykonanie i dokonuje kwalifikacji do obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych podopiecznych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 - 4) uczestniczy w realizacji programów profilaktycznych.
 - 5) współpracuje z służbami sanitarno-epidemiologicznymi celem uniknięcia lub zmniejszenia zagrożenia epidemią.
4. W zakresie działań mających na celu rozpoznanie chorób lekarz POZ:
 - 1) planuje i koordynuje postępowanie diagnostyczne, stosownie do problemu pacjenta.
 - 2) informuje pacjenta o możliwościach postępowania diagnostycznego w odniesieniu do jego problemu oraz wskazuje struktury systemu ochrony zdrowia właściwe do jego przeprowadzenia.
 - 3) przeprowadza badanie podmiotowe pacjenta zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej, z uwzględnieniem budowanej na przestrzeni czasu wiedzy o środowiskowym i rodzinnym kontekście problemów pacjenta.
 - 4) przeprowadza badanie przedmiotowe z wykorzystaniem technik dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej.

- 5) wykonuje lub zleca wykonanie badań dodatkowych, a w szczególności laboratoryjnych i obrazowych, określonych odrębnymi przepisami.
 - 6) kieruje pacjenta na konsultacje specjalistyczną celem prowadzenia dalszej specjalistycznej diagnostyki.
 - 7) kieruje pacjenta do jednostek lecznictwa zamkniętego celem prowadzenia dalszej specjalistycznej diagnostyki.
 - 8) dokonuje analizy wyników badań i konsultacji wykonanych w innych strukturach systemu ochrony zdrowia.
- 5. W zakresie działań mających na celu leczenie chorób lekarz POZ:**
- 1) planuje i uzgadnia z pacjentem postępowanie terapeutyczne, stosownie do jego problemu zdrowotnego oraz w zgodzie ze współczesną wiedzą medyczną.
 - 2) planuje działania edukacyjne mające na celu ograniczenie lub wyeliminowanie stanu będącego przyczyną choroby pacjenta.
 - 3) zleca i monitoruje leczenie farmakologiczne.
 - 4) wykonuje zabiegi i procedury lecznicze .
 - 5) kieruje do placówek ambulatoryjnego lecznictwa specjalistycznego.
 - 6) kieruje do oddziałów lecznictwa stacjonarnego a także do zakładów opieki długoterminowej.
 - 7) kieruje do leczenia uzdrowiskowego.
 - 8) współdziała z jednostkami ratownictwa medycznego.
 - 9) orzeka o czasowej niezdolności do pracy lub nauki zgodnie z odrębnymi przepisami.
 - 10) integruje, koordynuje lub kontynuuje działania lecznicze podejmowane w odniesieniu do jego pacjenta przez różnych świadczeniodawców z różnych poziomów systemu ochrony zdrowia.
- 6. W zakresie działań mających na celu usprawnianie pacjenta lekarz POZ:**
- 1) wykonuje zabiegi i procedury rehabilitacyjne, stosownie do posiadanej przez siebie wiedzy i umiejętności oraz posiadanych kwalifikacji i możliwości.
 - 2) zleca i monitoruje wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych stosownie do posiadanych kwalifikacji.
 - 3) zleca wydanie pacjentowi środków zabezpieczenia ortopedycznego.
- 7. W realizacji świadczeń zdrowotnych lekarz podstawowej opieki zdrowotnej współpracuje z:**
- 1) pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej wybraną przez ubezpieczonego
 - 2) położną podstawowej opieki zdrowotnej wybraną przez ubezpieczonego zgodnie;
 - 3) pielęgniarką środowiskową w środowisku nauczania i wychowania;

- 4) pielęgniarką opieki długoterminowej;
 - 5) innymi świadczeniodawcami zgodnie z potrzebami podopiecznych;
 - 6) przedstawicielami organizacji i instytucji działających na rzecz zdrowia.
8. W zależności od przygotowania zawodowego, udokumentowanego odpowiednią specjalizacją, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej udziela świadczeń następującym grupom pacjentów:
- 1) pediatra – dzieciom i młodzieży do 18 roku życia
 - 2) lekarz chorób wewnętrznych – osobom dorosłym po ukończeniu 18 roku życia
 - 3) lekarz rodzinny i medycyny ogólnej – wszystkim osobom niezależnie od wieku.

Część II.

Opieka nad dziećmi.

1. Choroby układu oddechowego u dzieci:

- 1) profilaktyka:
 - a) prewencja nawracających infekcji dróg oddechowych, zwłaszcza u dzieci szczególnie narażonych,
 - b) zapobieganie gruźlicy,
 - c) profilaktyka chorób alergicznych, w tym informowanie o alergenach i sposobach ich eliminacji;
- 2) diagnostyka:
 - a) posiew wymazu z gardła,
 - b) zleca wykonywanie próby tuberkulinowej,
 - c) zlecenie badania radiologicznego klatki piersiowej i interpretacja wyników badania;
- 3) terapia:
 - a) ostrych i przewlekłych zakażeń dróg oddechowych,
 - b) alergicznych schorzeń dróg oddechowych z wyłączeniem przewlekłego leczenia ciężkiej postaci astmy oskrzelowej,
 - c) kwalifikacja do leczenia klimatycznego i sanatoryjnego.

2. Choroby układu pokarmowego u dzieci:

- 1) profilaktyka :
 - a) propagowanie zasad higieny,
 - b) propagowanie zasad prawidłowego żywienia,
 - c) zapobieganie wirusowemu zapaleniu wątroby;
- 2) diagnostyka:
 - a) zlecenie badanie kału na krew utajoną, obecność jaj, cyst i form dorosłych pasożytów,
 - b) zlecenie badania kału w kierunku pałeczek Salmonella; Shigella
 - c) zlecenie badania USG jamy brzusznej i interpretacja wyników badania;

- 3) terapia:
 - a) biegunek,
 - b) chorób pasożytniczych,
 - c) zaburzeń czynnościowych przewodu pokarmowego.
3. Choroby układu moczowego u dzieci:
 - 1) profilaktyka:
 - a) propagowanie zasad higieny,
 - b) zapobieganie infekcjom, szczególnie u dzieci z wadami układu moczowego i płciowego;
 - 2) diagnostyka:
 - a) zlecenie badania ogólnego moczu,
 - b) zlecenie posiewu moczu z antybiogramem,
 - c) zlecenie badań biochemicznych poziomu mocznika i kreatyniny w surowicy krwi,
 - d) zlecenie badania USG jamy brzusznej i interpretacja wyników badania;
 - 3) terapia:
 - a) niepowikłanych zakażeń układu moczowego,
 - b) moczenia nocnego.
4. Choroby układu krążenia u dzieci:
 - 1) profilaktyka:
 - a) prewencja choroby reumatycznej,
 - b) prewencja nadciśnienia tętniczego (rodzinne czynniki ryzyka),
 - c) prewencja dyslipidemii;
 - 2) diagnostyka:
 - a) zlecenie oznaczenia miana antystreptolizyn O (ASO)
 - b) zlecenie badania elektrokardiograficznego lub wykonanie badania
 - c) zlecenie badania radiologicznego klatki piersiowej i interpretacja wyników badania;
 - 3) terapia:

nadciśnienia tętniczego (samoistnego).
5. Choroby krwi, układu krwiotwórczego i odpornościowego u dzieci:
 - 1) profilaktyka:
 - a) prewencja niedokrwistości w wieku niemowlęcym i u dzieci przedszkolnych,
 - b) prewencja AIDS;
 - 2) diagnostyka:
 - a) zlecenie badania morfologii krwi obwodowej ze wzorem odsetkowym,
 - b) zlecenie badania układu krzepnięcia – wskaźnik protrombinowy (INR), czas kaolinowo – kefalinowy (PTT), fibrynogen.
 - c) zlecenie badania poziomu żelaza i stężenia transferyny we krwi,
 - d) wczesna diagnostyka chorób rozrostowych;

- 3) terapia:
anemii niedoborowej.
6. Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego u dzieci:
 - 1) profilaktyka:
 - a) prewencja zaburzeń wzrostu i wagi,
 - b) zapobieganie wrodzonej niedoczynności tarczycy,
 - c) zapobieganie powstawaniu wola prostego,
 - d) prewencja zaburzeń okresu dojrzewania,
 - e) prewencja cukrzycy;
 - 2) diagnostyka:
 - a) ocena rozwoju psychofizycznego,
 - b) zlecenie badań radiologicznych dla oceny wieku kostnego i zmian krzywicznych i interpretacja wyników badania,
 - c) zlecenie badań poziomu hormonu tyreotropowego (TSH) w surowicy krwi,
 - d) zlecenie badania poziomu glukozy w surowicy krwi,
 - e) zlecenie ilościowego oznaczenia glukozy w moczu;
 - 3) terapia:
otyłości prostej.
7. Choroby uszu, nosa, gardła i krtani u dzieci:
 - 1) profilaktyka:
 - a) zapobieganie uszkodzeniom narządu słuchu i równowagi w wyniku działania czynników szkodliwych,
 - b) profilaktyka chorób alergicznych, w tym informowanie o alergenach i sposobach ich eliminacji;
 - c) prewencja wad wymowy;
 - 2) diagnostyka:
 - a) wykonanie podstawowego badania laryngologicznego,
 - b) posiew wymazu z gardła
 - c) zlecenie badań radiologicznych zatok i interpretacja wyników badania;
 - 3) terapia:
 - a) zapalenia błony śluzowej nosa, jamy ustnej, gardła i krtani,
 - b) zapalenia migdałków podniebiennych i gardła,
 - c) chorób ucha zewnętrznego,
 - d) niepowikłanego, ostrego zapalenia ucha środkowego,
 - e) wykonanie tamponady przedniej,
 - f) usuwanie ciał obcych w wybranych przypadkach,
 - g) postępowanie zachowawcze w zapaleniu zatok przynosowych.

8. Choroby układu nerwowego u dzieci:

- 1) Profilaktyka
 - a) wczesne wykrywanie i prewencja uszkodzeń ośrodkowego układu nerwowego spowodowanych zaburzeniami hormonalnymi i metabolicznymi (np.: hiperbilirubinemią, fenyloketonurią, niedoczynnością tarczycy, cukrzycą matki),
 - b) wczesne wykrywanie uszkodzeń ośrodkowego układu nerwowego spowodowanych urazami okołoporodowymi;
- 2) Diagnostyka:
badanie neurologiczne;
- 3) Terapia:
 - a) drgawek gorączkowych,
 - b) padaczki – kontynuacja i monitorowanie leczenia specjalistycznego,
 - c) koordynacja opieki medycznej u dziecka z mózgowym porażeniem dziecięcym.

9. Choroby skóry u dzieci:

- 1) profilaktyka
 - a) propagowanie zasad higieny i pielęgnacji skóry
 - b) profilaktyka chorób alergicznych, w tym informowanie o alergenach i sposobach ich eliminacji;
- 2) diagnostyka
diagnostyka różnicowa wykwitów,
- 3) terapia:
 - a) ograniczonych infekcji skóry bakteryjnych, wirusowych i grzybiczych,
 - b) skórnych zmian alergicznych,
 - c) chorób pasożytniczych skóry i jej przydatków,
 - d) trądziku młodzieńczego z wyłączeniem ciężkich postaci trądziku.

10. Choroby zakaźne i inwazyjne wieku dziecięcego:

- 1) profilaktyka:
 - a) wykonywanie szczepień ochronnych obowiązkowych i zalecanych,
 - b) zapobieganie chorobom odzwierzęcym,
 - c) propagowanie zasad higieny zwłaszcza w zapobieganiu wirusowemu zapaleniu wątroby;
- 2) diagnostyka:
zlecenie badań w kierunku diagnostyki zakażeń bakteryjnych, wirusowych i pasożytniczych;
- 3) terapia:
 - a) niepowikłanych chorób zakaźnych i inwazyjnych wieku dziecięcego,
 - b) chorób pasożytniczych.

Część III.

Zagadnienia szczególne dotyczące medycyny wieku rozwojowego.

1. Ocena rozwoju psychosomatycznego (bilanse):

- 1) tabele i siatki centylowe cech somatycznych;
- 2) kontrola wieku rozwojowego (zębowy, kostny, morfologiczny, wtórnych cech płciowych);
- 3) sprawności ruchowej w zależności od wieku;
- 4) nieprawidłowości postawy;
- 5) ocena rozwoju psychicznego i społecznego;
- 6) wstępne wykrywanie zezów.

2. Noworodek:

opieka nad zdrowym noworodkiem.

3. Żywnienie:

- 1) propagowanie karmienia piersią;
- 2) informowanie na temat prawidłowego sztucznego karmienia niemowlęcia;
- 3) propagowanie zasad prawidłowego żywienia dzieci i młodzieży;
- 4) informowanie na temat stosowania diet leczniczych.

4. Stany niedoborowe

zapobieganie krzywicy i niedoborom innych witamin.

5. Intensywna terapia dzieci:

- 1) ratownictwo przedmedyczne i medyczne – specyfika postępowania u dzieci;
- 2) pierwsza pomoc w przypadku zatrucia;

Część IV.

Opieka nad dorosłymi.

1. Choroby układu krążenia:

1) profilaktyka:

- a) prewencja choroby niedokrwiennej serca ,
- b) prewencja nadciśnienia tętniczego,
- c) prewencja choroby reumatycznej,
- d) prewencja hiperlipidemii;

2) diagnostyka:

- a) wykonanie spoczynkowego zapisu EKG,
- b) zlecenie badań radiologicznych klatki piersiowej i interpretacja wyników badania,
- c) w wypadku koniecznym zlecenie pielęgniarsce podstawowej opieki zdrowotnej kontroli ciśnienia tętniczego,
- d) ocena wydolności układu krążenia (tętniczego i żylnego) w badaniu fizykalnym,
- e) zlecenie badania poziomu cholesterolu, frakcji cholesterolu i poziomu trójglicerydów w surowicy krwi;

- 3) terapia:
 - a) przewlekłej niewydolności krążenia,
 - b) choroby niedokrwiennej serca,
 - c) nadciśnienia tętniczego,
 - d) zaburzeń rytmu serca,
 - e) wady serca – leczenie zachowawcze.
2. Choroby naczyń krwionośnych:
 - 1) profilaktyka:
 - a) prewencja miażdżycy,
 - b) prewencja zakrzepicy żyłnej,
 - c) prewencja „stopy cukrzycowej”,
 - d) prewencja przewlekłej niewydolności żyłnej kończyn dolnych;
 - 2) diagnostyka:

wstępna ocena wydolności układu żylnego głębokiego;
 - 3) terapia:
 - a) zapalenia zakrzepowego żył powierzchownych,
 - b) angiopatii cukrzycowej,
 - c) miażdżycy zarostowej tętnic kończyn dolnych.
3. Choroby układu oddechowego:
 - 1) profilaktyka:
 - a) prewencja przewlekłej obturacyjnej choroby płuc,
 - b) prewencja gruźlicy,
 - c) prewencja nowotworów płuc,
 - d) prewencja palenia tytoniu,
 - e) profilaktyka chorób alergicznych, w tym informowanie o alergenach i sposobach ich eliminacji;;
 - 2) diagnostyka:
 - a) zlecenie wykonania próby tuberkulinowej,
 - b) zlecenie badania radiologicznego klatki piersiowej i interpretacja wyników badania,
 - c) zlecenie badań spirometrycznych i interpretacja wyników badania;
 - d) pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych i zlecenie wykonania badania mikrobiologicznego pobranego materiału,
 - 3) terapia:
 - a) przewlekłej niewydolności oddechowej,
 - b) ostrego zapalenia oskrzeli,
 - c) przewlekłej obturacyjnej choroby płuc,
 - d) zapalenia płuc i opłucnej,
 - e) astmy oskrzelowej.

4. Choroby krwi układu krwiotwórczego i odpornościowego:

1) profilaktyka:

- a) prewencja anemii niedoborowych,
- b) prewencja AIDS,
- c) prewencja konfliktu serologicznego;

2) diagnostyka:

- a) zlecenie badania morfologii krwi obwodowej z wzorem odsetkowym,
- b) zlecenie badania układu krzepnięcia - wskaźnik protrombinowy (INR), czas kaolinowo – kefalinowy (PTT), fibrynogen,
- c) zlecenie badania poziomu żelaza i transferyny we krwi,
- d) zlecenie badań radiologicznych i interpretacja wyników badania;

3) terapia:

- a) anemii niedoborowej,
- b) ostrej choroby rozrostowej w okresie remisji - kontynuacja i monitorowanie leczenia specjalistycznego,
- c) przewlekłej białaczki limfatycznej i szpikowej - kontynuacja i monitorowanie leczenia specjalistycznego.

5. Choroby układu pokarmowego:

1) profilaktyka:

- a) prewencja choroby wrzodowej,
- b) zapobieganie wirusowym zapaleniom wątroby,
- c) prewencja otyłości,
- d) profilaktyka raka jelita grubego,
- e) prewencja polekowemu uszkodzeniu narządów układu pokarmowego;

2) diagnostyka:

- a) badanie *per rectum*,
- b) zlecenie badania kału na krew utajoną,
- c) zlecenie posiewu kału w kierunku pałeczek Salmonella; Shigella:
- d) zlecenie badania kału na obecność jaj, cyst i form dorosłych pasożytów,
- e) zlecenie badań biochemicznych bilirubiny całkowitej i bezpośredniej, aminotransferazy asparaginowej (AST), aminotransferazy alaninowej (ALT), gamaglutamylotransferazy (GGT), amylazy.
- f) zlecenie badania w kierunku obecności antygenu HBs (HBs-AgHBS),
- g) zlecenie badania USG jamy brzusznej i interpretacja wyników badania;

3) terapia:

- a) niepowikłanej choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy,
- b) leczenie zachowawcze w kamicy żółciowej,
- c) chorób pasożytniczych,

- d) zaburzeń czynnościowych przewodu pokarmowego,
- e) przewlekłego zapalenia wątroby i marskości wątroby,
- f) przewlekłego zapalenia trzustki,
- g) zapalnych chorób żołądka, dwunastnicy i jelit .

6. Choroby układu moczowego:

1) profilaktyka:

- a) prewencja ostrej niewydolności nerek,
- b) prewencja polekowych uszkodzeń nerek,
- c) prewencja zakażeń układu moczowego,
- d) prewencja kamicy nerkowej;

2) diagnostyka:

- a) zlecenie badania ogólnego moczu,
- b) zlecenie posiewu moczu z antybiogramem ,
- c) zlecenie badań biochemicznych poziomu mocznika i kreatyniny w surowicy krwi,
- d) badanie gruczołu krokowego – *per rectum*,
- e) zlecenie badania USG jamy brzusznej i interpretacja wyników badania;

3) terapia:

- a) zakażenia układu moczowego,
- b) postępowanie zachowawcze w kamicy nerkowej,
- c) postępowanie zachowawcze w przeroście gruczołu krokowego,
- d) przewlekłej niewydolności nerek – monitorowanie przebiegu choroby i jej leczenia,
- e) nefropatii wtórnych (nadciśnieniowej, cukrzycowej),
- f) zespołu nerczycowego – kontynuacja leczenia specjalistycznego.
- g) cewnikowanie pęcherza moczowego,

7. Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego:

1) profilaktyka:

- a) prewencja cukrzycy,
- b) prewencja otyłości,
- c) wczesne wykrywanie niedoczynności i nadczynności tarczycy,
- d) prewencja wola endemicznego,
- e) profilaktyka raka tarczycy;

2) diagnostyka:

- a) zlecenie oznaczania poziomu hormonu tyreotropowego (TSH) ,
- b) zlecenie oznaczania glukozy we krwi, testu obciążenia glukozą
- c) ilościowego oznaczenia glukozy w moczu.

3) terapia:

- a) cukrzycy typu II,

- b) otyłości prostej,
- c) nadczynności tarczycy,
- d) niedoczynności tarczycy.

8. Choroby wieku starczego:

1) profilaktyka:

- a) wczesne wykrywanie zespołów otępiennych,
- b) prewencja urazów,
- c) prewencja miażdżycy,
- d) zapobieganie obniżeniu sprawności ruchowej,
- e) wczesne wykrywanie schorzeń nowotworowych,
- f) profilaktyka osteoporozy;

2) diagnostyka:

- a) test Mini-Mental,
- b) test zegarowy,
- c) zlecenie oznaczanie glukozy we krwi,
- d) zlecenie oznaczania poziomu hormonu tyreotropowego (TSH) ,
- e) wykrywanie zaburzeń narządów słuchu i wzroku;

3) terapia:

- a) zespołów psychoorganicznych,
- b) nietrzymania moczu i stolca,
- c) osteoporozy,
- d) nadczynności i niedoczynności tarczycy,
- e) cukrzycy typu II.

9. Choroby układu ruchu:

1) profilaktyka - zapobieganie osteoporozie.

2) diagnostyka:

- a) zlecenie badań radiologicznych kręgosłupa, dużych i małych stawów i interpretacja wyników badania,
- b) zlecenie badań miana antystreptolizyn O (ASO) czynnika reumatoidalnego (RF),
- c) zlecenie badania poziomu kwasu moczowego w surowicy krwi;

3) terapia:

- a) zmian zwyrodnieniowo-wytwórczych stawów i kręgosłupa,
- b) dny moczanowej.

10. Choroby zakaźne:

1) profilaktyka:

- a) propagowanie zasad higieny, w szczególności higieny żywienia,
- b) edukacja o drogach przenoszenia chorób, nosicielstwie chorób, przymusie leczenia,

- c) prewencja chorób odzwierzęcych, w szczególności wścieklizny, toksoplazmozy, brucelozy, ornitozy,
 - d) organizowanie i prowadzenie szczepień ochronnych zalecanych;
- 2) diagnostyka:
- a) zlecenie pobierania materiału do badań serologicznych;
 - b) pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych i zlecenie wykonania badania mikrobiologicznego pobranego materiału,
 - c) zlecenie posiewu kału w kierunku pałeczek Salmonella; Shigella;
- 3) terapia:
- a) niepowikłanego zakażenia paciorkowcowego (angina paciorkowcowa, płonica, róża),
 - b) zakażenia gronkowcowe powłok skórnych,
 - c) niepowikłanej choroby wirusowe, z wyjątkiem neuroinfekcji i WZW,
 - d) pasożytniczych chorób przewodu pokarmowego,
 - e) zatrucia pokarmowego gronkowcem i salmonellą o lekkim przebiegu.

11. Choroby nowotworowe:

- 1) profilaktyka:
- a) zwalczanie nikotynizmu,
 - b) wykrywanie stanów przednowotworowych,
 - c) prewencja raka piersi, prostaty, płuc, tarczycy, jelita grubego, żołądka, szyjki macicy;
- 2) diagnostyka:
- a) wykonywanie badań przesiewowych podmiotowych i przedmiotowych dostępnych w warunkach podstawowej opieki zdrowotnej w kierunku chorób nowotworowych,
 - b) zlecenie badań radiologicznych i interpretacja wyników badania,
 - c) zlecenie badania USG jamy brzusznej i interpretacja wyników badania;
- 3) terapia:
- a) postępowanie objawowe,
 - b) organizowanie opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową,
 - c) choroby nowotworowe w okresie remisji,
 - d) prowadzenie opieki paliatywnej.

12. Zatrucia:

- 1) profilaktyka:
- a) informowanie o konieczności zabezpieczenie dostępu do leków, chemikaliów i trucizn stosowanych w gospodarstwie domowym i w rolnictwie,
 - b) prewencja zatruc grzybami;
- 2) diagnostyka:
- a) zabezpieczenie domniemanej trucizny do ewentualnych dalszych badań;
 - b) gromadzenie informacji o okolicznościach zatrucia;

- 3) terapia:
zatrucia alkoholem etylowym,

13. Choroby układu nerwowego:

- 1) profilaktyka:
- a) prewencja udaru mózgu,
 - b) prewencja zespołów bólowych kręgosłupa,
 - c) prewencja bólów głowy,
 - d) zapobieganie odleżynom u chorych nieprzytomnych i porażonych;
- 2) diagnostyka:
- a) wykonanie badania neurologicznego,
 - b) zlecenie badań radiologicznych czaszki i interpretacja wyników badania,
 - c) zlecenie badań radiologicznych kręgosłupa i interpretacja wyników badania;
- 3) terapia:
- a) bólowych zespołów korzeniowych bez objawów ubytkowych,
 - b) bólów głowy,
 - c) zawrotów głowy,
 - d) padaczki – monitorowanie i kontynuowanie leczenia specjalistycznego,
 - e) pierwsza pomoc w udarach mózgu.

14. Choroby uszu, nosa, gardła i krtani:

- 1) profilaktyka:
- a) zapobieganie uszkodzeniom narządu słuchu i równowagi w wyniku działania czynników szkodliwych,
 - b) prewencja urazów akustycznych,
 - c) profilaktyka chorób alergicznych, w tym informowanie o alergenach i sposobach ich eliminacji;
- 2) diagnostyka:
- a) wykonanie podstawowego badania laryngologicznego,
 - b) wykonanie podstawowego badania narządu słuchu i równowagi,
 - c) zlecenie badań radiologicznych zatok i interpretacja wyników badania;
- 3) terapia:
- a) zapalenia błony śluzowej nosa,
 - b) leczenie zachowawcze zapalenia zatok przynosowych,
 - c) chorób ucha zewnętrznego,
 - d) niepowikłanego, ostrego zapalenia ucha środkowego,
 - e) niepowikłanego zapalenia migdałków podniebiennych i gardła,
 - f) ostrego zapalenia krtani,
 - g) zawrotów głowy,
 - h) tamponada przednia,

- i) usuwanie ciał obcych w wybranych przypadkach.

15. Choroby narządu wzroku:

- 1) profilaktyka:
 - a) prewencja wad wzroku,
 - b) prewencja urazów narządu wzroku;
- 2) diagnostyka:
 - a) wstępna ocena ostrości wzroku oraz pola widzenia,
 - b) wykonanie testu widzenia barw;
- 3) terapia:
 - a) usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego,
 - b) zapalenia spojówek,
 - c) jęczmienia,
 - d) zapalenia brzegów powiek,
 - e) jaskry – kontynuacja leczenia specjalistycznego,
 - f) zaćmy – kontynuacja leczenia specjalistycznego.

16. Choroby skóry:

- 1) profilaktyka:
 - a) zapobieganie chorobom zakaźnym skóry,
 - b) profilaktyka chorób alergicznych, w tym informowanie o alergenach i sposobach ich eliminacji;
 - c) zapobieganie chorobom pasożytniczym;
- 2) diagnostyka
 - a) diagnostyka różnicowa wykwitów skórnych;
 - b) pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych i zlecenie wykonania badania mikrobiologicznego pobranego materiału,
- 3) terapia:
 - a) ograniczonego zakażenia skóry,
 - b) skórnych zmian alergicznych,
 - c) owrzodzenia podudzi spowodowanego żyłakami,
 - d) chorób pasożytniczych skóry.

17. Zaburzenia psychiczne:

- 1) profilaktyka:
 - a) prewencja w zakresie czynników patogennych w rodzinie,
 - b) prewencja w zakresie czynników psychospołecznych powodujących zaburzenia psychiczne,
 - c) prewencja uzależnień (alkoholizm, narkomania, lekomania, nikotynizm);
- 2) diagnostyka:
 - a) wstępne badanie psychiatryczne,

- b) wczesne wykrywanie depresji;
- 3) terapia:
 - a) nerwic — psychoterapia podtrzymująca,
 - b) zaburzeń psychicznych w niektórych chorobach somatycznych,
 - c) oddziaływanie ukierunkowane na otoczenie pacjenta,
 - d) psychoz w okresie remisji – kontynuacja leczenia specjalistycznego,
 - e) organizacja grup wsparcia w leczeniu odwykowym alkoholików,
 - f) zespołów depresyjnych – kontynuacja leczenia specjalistycznego.

18. Choroby jamy ustnej:

- 1) profilaktyka:
 - a) prewencja próchnicy zębów,
 - b) prewencja chorób przyzębia,
- 2) diagnostyka:
 - a) ocena stanu uzębienia i śluzówek jamy ustnej,
 - b) pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych.
- 3) terapia
stanów zapalnych śluzówki jamy ustnej.

19. Chirurgia:

- 1) profilaktyka:
 - a) zapobieganie zakażeniom przyrannym,
 - b) zapobieganie powikłaniom zakrzepowo-zatorowym,
 - c) prewencja odleżyn,
 - d) prewencja urazów;
- 2) diagnostyka:
 - a) pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych i zlecenie wykonania badania mikrobiologicznego pobranego materiału,
 - b) zlecenie przeglądowego radiogramu jamy brzusznej i interpretacja wyników badania,
 - c) zlecenie radiogramów kości w urazach i interpretacja wyników badania,
 - d) zlecenie badania USG jamy brzusznej i interpretacja wyników badania;
- 3) terapia:
 - a) zakrzepowego zapalenia żył powierzchownych,
 - b) ograniczonych stanów zapalnych skóry,
 - c) powierzchownych uszkodzeń skóry i tkanki podskórnej,
 - d) skręcenia i stłuczenia stawu,
 - e) w przypadku złamania żeber,
 - f) krwotoku zewnętrznego (pierwsza pomoc, zatamowanie krwawienia),

- g) nakłucie krwiaka, nacięcie ropnia,
- h) kaniulacja żył,
- i) unieruchomienie tymczasowe w urazach narządów ruchu.

20. Postępowanie w stanach zagrożenia życia:

- a) rozpoznanie stanów zagrożenia życia,
- b) ułożenie pacjenta w pozycji bezpiecznej,
- c) zapewnienie drożności dróg oddechowych, sztuczne oddychanie,
- d) masaż zewnętrzny serca,
- e) postępowanie przeciwwstrząsowe,
- f) farmakoterapia okresu resuscytacji,
- g) zlecenie transportu do szpitala według zasad stosowanych w stanach zagrożenia życia.

Część V

Lekarza POZ obowiązuje prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi aktami prawnymi.

Część VI

Przepisy załącznika nie naruszają prawa lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej do realizacji zadań i stosowania procedur wynikających z odrębnych przepisów.