



NACZELNA  
IZBA LEKARSKA

**Do druku nr 3426**

**PREZES  
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
*Maciej Hamankiewicz*

NRL/ZRP/WII/860/1008/2010

Warszawa, dnia 5 .11. 2010 r.

SEKRETARIAT SZEFA KS  
WPLYNEŁO  
dnia.....10.11.2010..... 200..... r.  
.....  
(podpis)

Pan  
**Lech Czapla**  
Szef  
Kancelarii Sejmu

W związku z pismem z dnia 30 września 2010r., znak: GMS-WP-183-160/10, przy którym został nadesłany projekt ustawy o broni i amunicji, przesyłam w załączeniu stanowisko nr 75/10/VI Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 5 listopada 2010 r.

PREZES  
Naczelnej Rady Lekarskiej  
*Maciej Hamankiewicz*  
**Maciej Hamankiewicz**

**STANOWISKO Nr 75/10/P-VI**  
**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**

**z dnia 5 listopada 2010 r.**

**w sprawie projektu ustawy o broni i amunicji**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z ww. projektem ustawy, nadesłanym przy piśmie Szefa Kancelarii Sejmu z dnia 30 września 2010 r., znak: GMS-WP-183-160/10, zgłasza następujące uwagi do nadesłanego projektu:

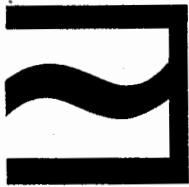
- 1) Art. 12 ust. 3 projektu w sposób nieuzasadniony ogranicza krąg lekarzy uprawnionych do wystawiania zaświadczenia posługując się jednocześnie niejednoznacznym terminem „lekarz rodzinny”. Nie wiadomo bowiem czy pod terminem tym projektodawca rozumie lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, czy też lekarzy specjalistów medycyny rodzinnej.
- 2) Wydaje się, iż tylko niektóre z wymienionych w ust. 2 załącznika nr 1 zaburzeń powinny uniemożliwiać posiadanie broni. Jednocześnie należy podkreślić, że postawienie rozpoznań wskazanych w załączniku nr 1 możliwe jest tylko przez lekarza psychiatrę lub neurologa.

SEKRETARZ

Mariusz Janikowski

WICEPREZES

Romuald Krajewski



# NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

SEKRETARIAT SZEFA KS  
WPLYNĘŁO

dnia.....17.....11.....2010..... 200..... r.

.....  
(podpis)

NIPIP/NRPiP/DM/0055/305/10

Warszawa, 3 listopada 2010 r.

Pan  
**Lech Czapla**  
Szef Kancelarii Sejmu

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z otrzymanym do zaopiniowania projektem ustawy o broni i amunicji (pismo znak: GMS-WP-183-160/10) Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych zgłasza następujące uwagi do projektu ustawy.

W załączniku nr 1 do projektu powyższej ustawy NRPiP proponuje w ust. 2 wprowadzić pkt 2 w brzmieniu: „2) zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych, środków odurzających oraz nadużywaniem alkoholu, z wyłączeniem palenia tytoniu”.

W załączniku nr 1 do projektu powyższej ustawy NRPiP proponuje w ust. 2 doprecyzować brzmienie punktu 7 - „zaburzenia nawyków i popędów” i punktu 8 - „całościowe zaburzenia rozwojowe”.

Z poważaniem

Elżbieta Buczkowska



Prezes NRPiP



# POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE

Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia

65-048 Zielona Góra al. Niepodległości 16 p.i0 tel./fax 0/68 325 72 97; 609 726 946; biuro.pz@op.pl

Zielona Góra, dn. 29.10.2010 r.

BFPZ/147 /10/2010

SEKRETARIAT SZEFA KS  
WPLYNĘŁO

dnia 03.11.2010 r. 200..... r.

(podpis)

*Sz. P.*

*Lech Czaplą*

*Szef Kancelarii Sejmu*

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych projektu Ustawy o broni i amunicji, Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” przesyła swoje uwagi do projektu.

*Art.3 Proponujemy dopisać:*

24. lekarz poz: lekarz spełniający wymogi art. 5.13 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 Nr 210 poz. 2135)

*Art. 12.3.2 proponujemy w treści:*

„zaświadczenia od lekarza poz, do którego osoba ubiegająca się o wydanie obywatelskiej karty broni złożyła deklarację wyboru zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 Nr 210 poz. 2135)”

### **Uzasadnienie:**

1. pojęcie „lekarz poz” jest szersze niż „lekarz rodzinny”, jego wprowadzenie uniemożliwiłoby osobom zadeklarowanym (pozostającym pod opieką) do lekarza poz, a nie do lekarza rodzinnego, możliwość otrzymania stosownego zaświadczenia i tym samym posiadania obywatelskiej karty broni



2. wprowadzenie obowiązku dostarczenia zaświadczenia od lekarza, do którego jest zadeklarowana (pozostaje pod opieką tego lekarza) osoba ubiegająca się o wydanie obywatelskiej karty broni, umożliwi przedstawianie opinii o stanie zdrowia przez lekarza najlepiej znającego stan zdrowia fizycznego i psychicznego pacjenta

*Art. 13.5.3 2 proponujemy w treści:*

„zaświadczenia od lekarza poz, do którego osoba ubiegająca się o wydanie obywatelskiej karty broni złożyła deklarację wyboru zgodnie z art. 56 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 Nr 210 poz. 2135)”

**Uzasadnienie: jak wyżej**

*Art. 43.2 proponujemy w treści:*

„..... lub lekarzu oraz Dyrektor Oddziału Wojewódzkiego NFZ .....”

**Uzasadnienie:**

Narodowy Fundusz Zdrowia posiada pełną bazę chorób stwierdzonych u pacjentów i w przypadku stwierdzenia u danej osoby schorzenia opisanego w ustawie, powinien mieć obowiązek zgłoszenia tego faktu do odpowiednich organów.

Z poważaniem

**WICEPREZES PZ**

*Teresa Dobrzańska-Pielichowska*  
Teresa Dobrzańska-Pielichowska