



**NACZELNA IZBA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH**

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych

NIPiP-NRPiP-DM-0023.64.2.2023.MK

Warszawa, dnia 26 czerwca 2023 r.

SEKRETARIAT Z-CY SZEFA KS

L.dz. DS. 175.389.2023

Data wpływu 27.06.2023

Pan

**Dariusz Salamończyk**

Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu

*Szanowny Panie Ministrze*

W odpowiedzi na pismo znak: SPS-WP.020.128.4.2023 z dnia 19 maja 2023 r. dotyczące przedstawienia opinii do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw*, po zapoznaniu się z przedmiotowym projektem ustawy w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych w załączeniu przesyłam tabelę z uwagami.

*Z wyrazami szacunku*

Prezes NRPiP

Mariola Łodzińska

WYDZIAŁ OBSŁUGI PREZYDIUM SEJMU

L.dz. SPS - LP. 020.128.15.2023

Data wpływu 27.06.2023

Poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta oraz niektórych innych ustaw

Lp.	Podmiot przekazujący uwagi	Nr art.	Treść uwagi	Uzasadnienie/ propozycja zmiany
1.	Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych	Art. 47 ust. 1	Po pkt 9a dodanie pkt 9b w brzmieniu: „9b) Współpraca z rzecznikami odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych w sprawach odpowiedzialności zawodowej w związku z naruszeniem praw pacjenta, w tym udostępnianie posiadanych dokumentów dla potrzeb prowadzonych postępowań”	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dotychczas obowiązujące przepisy takiej współpracy nie przewidują.</li> <li>2. Ustawowa podstawa współpracy stworzy rzecznikom możliwość występowania o udostępnienie materiałów dowodowych znajdujących się w posiadaniu Rzecznika</li> <li>3. Podstawa prawna umożliwiająca Rzecznikowi przekazywanie rzecznikom odpowiedzialności zawodowej materiałów zawierających częstokroć informacje wrażliwe dotyczące stanu zdrowia, zastosowaniach metod leczenia itp.</li> </ol>
2		Art. 67q	Przepisy przedmiotowego projektu stosuje się do zdarzeń medycznych będących następstwem udzielania lub zaniechania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Projektowany system powinien także obejmować pacjentów, którzy korzystają ze świadczeń zdrowotnych nie finansowanych ze środków publicznych.	Uwaga ogólna