

From:

Sent: Thursday, June 18, 2026 4:30 AM

To: Kancelaria Ministerstwa Zdrowia <kancelaria@mz.gov.pl>;
KancelariaElektroniczna@nfz.gov.pl; info <info@mrpips.gov.pl>; info@mriips.gov.pl;
kancelaria@mf.gov.pl

Subject: Petycja: 953/26

✂ -----

Szanowni Państwo:

- Ministerstwo Zdrowia
- Ministerstwo Pracy (§6 składka)
- Ministerstwo Finansów (§6 składka)
- Narodowy Fundusz Zdrowia (§6)

Petycja

w trybie Ustawy o petycjach z dnia 11 lipca 2014 roku (tj. Dz. U. 2018 poz. 870)
składam postulat:

§1. Narodowy Fundusz Zdrowia & Rzecznik Praw Pacjenta po stwierdzeniu nieprawidłowości lub naruszeniu praw pacjenta, występują do podmiotu tworzącego o zwolnienie lub zawieszenie kierownictwa jednostki organizacyjnej i dyrekcji w przypadku:

- znieczulicy;
- nastawienia na zysk (procedury, których nie było);
- nie poczuwania do winy (brak dojrzałości i odpowiedzialności);
- zrzucania winy (brak dojrzałości i odpowiedzialności);
- braku wyciągnięcia wniosków;
- braku przyznania się do naruszeń;
- itd.

§2. Rzecznik Praw Pacjenta obecnie może być prokuratorem i złożyć pozew o odszkodowanie lub zgłosić udział w postępowaniu. Moja propozycja to przy RPP tworzy się Sąd lub Rzecznik Praw Pacjenta, razem z decyzją o naruszeniu praw pacjenta orzeka o:

- wysokości zadośćuczynienia;
- wysokości renty;
- naprawieniu szkody.

§3. Tworzy się ogólnopolski rejestr obłożenia komórek organizacyjnych szpitali. Dzięki temu lekarz szukający miejsca nie będzie musiał dzwonić do pojedynczych szpitali np. OIOM. Dostęp będą też mieli: ZRM, CPR, LOPR.

§4. W przypadku braku miejsca w szczególności na OIOM, winno się rozważyć:

- dostawienie łóżka na sali z zastrzeżeniem: dostępu z 3 stron, kardiomonitora, respiratora, pomp infuzyjnych, dostępu do gniazda: próżni, tlenu, powietrza lub
- dostosowanie sali pacjenta lub
- zaadaptowanie sali na potrzeby intensywnej opieki, nadzoru.

§5. Pacjent, który wymaga przeniesienia na inny oddział lub do innego szpitala (od sporządzenia pisma, transportu, ulokowania w nowym miejscu), nie powinno przekroczyć 1h do podjęcia diagnostyki i leczenia w nowej komórce.

§6. Opracowanie konkursu na zakup rezonansu otwartego 0,4T oraz rezonansu (skanera kończyn)

<https://kosmed.kielce.com/rezonanse-magnetyczne/>

<https://kosmed.kielce.com/rezonanse-magnetyczne/aparat-mri-magnifico/> stały

lub

<https://kosmed.kielce.com/rezonanse-magnetyczne/g-scan/> obciążenie

oraz

<https://kosmed.kielce.com/rezonanse-magnetyczne/o-scan/> skaner kończyn

poprzez wyposażenie wszystkich Centrów Urazowych w pierwszej kolejności oraz Szpitali z Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym w rezonans otwarty oraz rezonans skaner kończyn po spełnieniu warunków wszystkich:

- posiadanie obszaru SOR dla dorosłych;
- posiadanie obszaru SOR dla dzieci;
- posiadanie oddziału ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub oddziału chirurgii ogólnej wykonujących procedury ortopedyczne lub o danym profilu lub oddział zawiera odpowiedni kod resortowy specjalizacji;
- posiadanie oddziału chirurgii i traumatologii dziecięcej lub oddziału chirurgii dziecięcej wykonującej zabiegi ortopedyczne lub oddział zawiera odpowiedni kod resortowy specjalizacji;
- posiadanie oddziału neurochirurgii;

- posiadanie poradni chirurgii i traumatologii dziecięcej;
- posiadanie poradni ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
- posiadanie poradni reumatologii;
- posiadanie poradni neurochirurgii;
- posiadanie komórki rehabilitacji (poradnia lub zakład lub gabinet fizjoterapii lub oddział).

Finansowanie:

- rezonans otwarty 0,3 - 0,5T = 5.000.000 zł

- skaner kończyn = 500.000 zł

6.000.000 zł x 268 (251 SOR + 17 CU) = 1.548.000.000,00 zł

Pracujący: 17 mln BEAL; 15 GUS gospodarki narodowej

Składka (opłata doliczona / zwiększająca) składkę zdrowotną

1.548.000.000,00 zł : 15.000.000 = 103,20 zł (rok) : 12 miesięcy = 8,60 zł¹ lub

1.548.000.000,00 zł : 15.000.000 = 103,20 zł (rok) : 12 miesięcy = 8,60 zł² lub

1.548.000.000,00 zł : 15.000.000 = 103,20 zł (rok) : 12 miesięcy = 8,60 zł : 2 = 4,30 zł³

¹ - składka solidarnościowa, partycypacyjna, doraźna (okresowa) obciążająca pracownika

² - składka solidarnościowa, partycypacyjna, doraźna (okresowa) obciążająca pracodawcę

³ - składka solidarnościowa, partycypacyjna, doraźna (okresowa) obciążająca pracownika i pracodawcę

§7. Wprowadzenie standardów kontroli chorób przewlekłych, w danym dniu przed przyjęciem przez lekarza w gabinecie zabiegowym lub wykonane przez lekarza:

1) przed każdą wizytą u lekarza POZ u chorego na astmę, wykonuje się: spirometrię, POCT w poz;

2) przed każdą wizytą u pulmonologa, wykonuje się: spirometrię, POCT w aos;

3) przed każdą wizytą u nefrologa, wykonuje się POCT w aos;

4) przed każdą wizytą u kardiologa, wykonuje się: EKG, pomiar ciśnienia, POCT w aos;

5) przed każdą wizytą u lekarza POZ u chorego na serce np. I10, I49 wykonuje się: EKG, NIBP, POCT w poz.

POCT - analiza parametrów krytycznych w tym oksymetria, gazometria itd.

z -----

Z poważaniem: