



**POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE**

Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia  
65-048 Zielona Góra al. Niepodległości 16 p.10 tel./fax 0/68 325 72 97; 609 726 946; biuro.pz@op.pl

Zielona Góra, dn. 30.06.2022 r.

BFPZ/361/06/2022

*Sz. P.*

*Adam Niedzielski*

*Minister Zdrowia*

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie formularza zgłoszenia poważnego incydentu** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagę:

W załączniku w części 9 po polu "Wiek pacjenta w czasie incydentu" tytuły kolejnych pól powinny brzmieć:

"Płeć pacjenta", "Masa ciała pacjenta w kilogramach" i odpowiednio w wersji angielskojęzycznej.

Bez słowa "pacjenta" pola nie są jednoznaczne.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/