Miejscowość, dnia 25.06.2018r.

Imię Nazwisko

Stanowisko

**Sz. P.**

**…………………………….**

**Dyrektor Szpitala ……  
…………….**

**w …………**

**Wniosek o wyrażenie zgody na rozwieszenie plakatów Porozumienia Zawodów Medycznych na terenie Szpitala ……………………………………..**

Szanowna Pani Dyrektor,

Uprzejmie proszę w imieniu Porozumienia Zawodów Medycznych o przyzwolenie na działanie mające poparcie dla akcji w dniu 29 czerwca br,   
**Czujemy się Oszukani – czarny piątek w Ochronie Zdrowia.**

Działania PZM i treści protestu są w interesie pacjentów, pracowników ochrony zdrowia a także pracodawców.

Celem PZM i protestu jest poprawa jakości świadczeń i warunków pracy w ochronie zdrowia, zaś głównym żądaniem skierowanym do Rządu RP jest zwiększenie nakładów budżetowych na ochronę zdrowia do 6.8% PKB (tj. Minimum rekomendowanego przez WHO) z obecnych 4.6% i to już w najbliższej przyszłości, a nie w 2025 roku zgodnie z planem ministerstwa zdrowia.

Aby najlepiej dotrzeć do potencjalnych odbiorców (tj. zarówno pacjentów jak i pracowników) planowane jest rozwieszenie plakatów przy każdym wejściu do budynków w których udzielane są świadczenia medyczne oraz w poczekalniach dla pacjentów, a przy aprobacie ordynatorów również w innych wskazanych miejscach na terenie poszczególnych oddziałów. Jednocześnie zobowiązuję się do usunięcia plakatów w terminie 5 dni po manifestacji.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie naszej prośby.

Z wyrazami szacunku ,