

XIV KRAJOWY ZJAZD LEKARZY

Warszawa, 25-26 maja 2018 r.

Novotel Airport Warszawa (ul. 1 Sierpnia 1)



PROTOKÓŁ

Sporządzili: Lidia Sulikowska, Mariusz Tomczak



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

SPIS TREŚCI

PIERWSZY DZIEŃ OBRAD	
5	
Otwarcie części oficjalnej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	5
Wprowadzenie sztandaru NIL i odśpiewanie hymnu państwowego	5
5	
Hołd pamięci zmarłym lekarzom	5
Wręczenie odznaczeń państwowych	5
Wręczenie odznaczeń „Meritus Pro Medicis”	6
6	
Wręczenie medali „Hominem Inveni” im. Władysława Biegańskiego	6
6	
Wręczenie dyplomów dla najlepszych sportowców wśród lekarzy w 2017 r.	7
7	
Odśpiewanie „Hymnu Lekarzy – Floreat Res Medica”	7
7	
Powitanie zaproszonych gości	7
7	
Występ artystyczny	8
8	
Odczytanie listów do uczestników XIV KZL	9
9	
Wystąpienia zaproszonych gości	9
9	
Otwarcie części roboczej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	18
18	
Wybory Przewodniczącego XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	19
Wybory wiceprzewodniczących i sekretarzy XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	21
Uchwalenie porządku obrad XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	26

PROJEKT

Wybory Komisji Mandatowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	28
Wybory Komisji Regulaminowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	30
Ogłoszenie składu Komisji Wyborczej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy przez przewodniczącego Krajowej Komisji Wyborczej	32
Wybory Komisji Uchwał i Wniosków XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	32
Wybory Komisji Skrutacyjnej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (do wyboru prezesa NRL i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej)	33
Komunikat Komisji Wyborczej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy o trybie oraz terminach zgłaszania kandydatów na stanowiska funkcyjne i do organów Naczelnej Rady Lekarskiej, zastępców NROZ i Krajowej Komisji Wyborczej	34
Komunikat Komisji Mandatowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	35
Komunikat Komisji Regulaminowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	36
Komunikat Komisji Uchwał i Wniosków XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy	36
Komunikat Komisji Skrutacyjnej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (do wyboru prezesa NRL i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej)	37
Sprawozdanie kadencyjne Naczelnej Rady Lekarskiej (wygłasza prezes NRL)	37
Informacja o działalności finansowej Naczelnej Izby Lekarskiej (Skarbnik NRL)	40
Sprawozdanie kadencyjne Naczelnej Komisji Rewizyjnej (Przewodniczący NKR)	41

PROJEKT

Dyskusja nad sprawozdaniami kadencyjnymi	41
Głosowanie nad przyjęciem sprawozdania Naczelnej Rady Lekarskiej	45
Głosowanie nad przyjęciem sprawozdania Naczelnej Komisji Rewizyjnej	45
Głosowanie w sprawie udzielenia Naczelnej Radzie Lekarskiej absolutorium za okres kadencji	2014–2018 46
Sprawozdanie kadencyjne Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (przedstawia Grzegorz Wrona)	46
Dyskusja nad sprawozdaniem kadencyjnym Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	48
Głosowanie nad uchwałą o przyjęciu sprawozdania Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	51
Sprawozdanie kadencyjne Naczelnego Sądu Lekarskiego (przewodniczący NSL)	51
Dyskusja nad sprawozdaniem kadencyjnym Naczelnego Sądu Lekarskiego	52
Głosowanie nad przyjęciem sprawozdania kadencyjnego Naczelnego Sądu Lekarskiego	52
Sprawozdanie kadencyjne Krajowej Komisji Wyborczej (przewodniczący KKW)	52
Dyskusja nad sprawozdaniem kadencyjnym Krajowej Komisji Wyborczej	53
Głosowanie nad uchwałą o przyjęciu sprawozdania Krajowej Komisji Wyborczej	53

PROJEKT

Wybory Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	54
Rozpatrzenie projektu uchwały XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2018-2022	74
Ogłoszenie wyników wyborów na prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	78
DRUGI DZIEŃ OBRAD	81
Rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie ustalenia liczby członków organów NIL, zastępców NROZ i członków KKW	83
Wybór komisji skrutacyjnej do wyboru członków NRL	88
Przedstawienie listy kandydatów w wyborach na członków NRL	93
Ogłoszenie wyborów na członków NRL	107
Wybór komisji skrutacyjnych do wyboru członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ	118
Ogłoszenie wyników wyborów na członków NRL	120
Przedstawienie list kandydatów na członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ	121
Ogłoszenie wyborów na członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ	133
Ogłoszenie wyników wyborów na członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ	147



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

Zgłoszenie wniosku formalnego o przeliczenie kworum

154

PIERWSZY DZIEŃ OBRAD

Otwarcie części oficjalnej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej **Maciej Hamankiewicz** rozpoczął część oficjalną XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy.

Wprowadzenie Sztandaru NIL i odśpiewanie hymnu państwowego

Na salę obrad wprowadzono Sztandar Naczelnej Izby Lekarskiej. Następnie odśpiewano hymn państwowy [przy fortepianie – Norbert Prudel, lekarz i delegat na zjazd, śpiewał artysta Maciej Gallas oraz uczestnicy zjazdu).

PROJEKT**Hołd pamięci zmarłym lekarzom**

Po odśpiewaniu hymnu oddano hołd pamięci zmarłym lekarzom – zasłużonym działaczom samorządu lekarskiego [w tym punkcie programu wyświetlana była prezentacja].

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** wspomniał następujących lekarzy i lekarzy dentystów: Witold Bartnik, Barbara Chodzińska, Stanisław Ciechowicz, Krzysztof Dawidowski, Jan Haftek, Zbigniew Jańczuk, Małgorzata Kaczmarska-Banasiak, Przemysław Knast, Jolanta Kwaśniewska, Stanisław Leszczyński, Krzysztof Linke, Stanisław Litwin, Anna Makowska, Andrzej Nowiński, Tadeusz Pawlus, Halina Pilawska, Andrzej Podolecki, Halina Porębska, Stanisław Pużyński, Danuta Samolczyk-Wanyura, Marian Szczepański, Alojza Warchał, Tadeusz Wencel, Edward Woliński. – Cześć ich pamięci – powiedział Maciej Hamankiewicz.

Wręczenie odznaczeń państwowych

Kolejnym punktem oficjalnej części spotkania była ceremonia wręczenia odznaczeń państwowych. Aktu dekoracji dokonał przedstawiciel Prezydenta RP prof. **Piotr Radziszewski**. Na podstawie art. 138 Konstytucji RP oraz ustawy o orderach i odznaczeniach, postanowieniem Prezydenta RP Andrzeja Dudy z 27 kwietnia 2018 r. na wniosek Ministra Zdrowia za zasługi w działalności na rzecz ochrony zdrowia, odznaczeni zostali: Złotym Krzyżem Zasługi – Stefan Roman Sobczyński, Srebrnym Krzyżem Zasługi – Anna Lella. Postanowieniem Prezydenta RP Andrzeja Dudy z 21 października 2016 r. na wniosek Ministra Zdrowia za zasługi dla ochrony zdrowia, odznaczona została: Srebrnym Krzyżem Zasługi – Dorota Beata Orlicka. Postanowieniem Prezydenta RP Andrzeja Dudy z 22 maja 2018 r. na wniosek Ministra Zdrowia za wyjątkowo sumienne wykonywanie obowiązków wynikających z pracy zawodowej, odznaczony został: Medalem Srebrnym za Długoletnią Służbę – Artur Piotr de Rosier.

Wręczenie odznaczeń „Meritus Pro Medicis”

PROJEKT

Następnym punktem było wręczenie odznaczeń „Meritus pro Medicis”. Ceremonię poprowadził prof. **Romuald Krajewski**, Kanclerz Kapituły tego odznaczenia [w trakcie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Romuald Krajewski podkreślił, że „Meritus pro Medicis” to najwyższe odznaczenie samorządu lekarskiego. Odznaczenie wręczono: prof. Halinie Borgiel-Marek, Grzegorzowi Mazurowi, Jolancie Smerkowskiej-Mokrzyckiej, Annie Śpiałek, śp. prof. Tadeuszowi Wencłowi (odznaczenie odebrała rodzina), Zygmuntowi Ziółkiewiczowi, Robertowi Adamowiczowi, Romanowi Budzińskiemu, Grażynie Lesyng-Pawłowskiej, Marcie Rodziewicz-Kabarovskiej, Annie Serafinowskiej-Kielczewskiej.

Wręczenie medali „Hominem Inveni” im. Władysława Biegańskiego

Ceremonię poprowadził **Mariusz Janikowski**, Sekretarz Kapituły tego odznaczenia [w trakcie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Wyjaśnił, że medal „Hominem Inveni” ustanowiła Naczelna Rada Lekarska uchwałą z 23 czerwca 2017 r. i że jest on przyznawany osobom lub instytucjom zaangażowanym w działalność społeczną lub filantropijną ukierunkowaną na niesienie bezinteresownej pomocy i wsparcia potrzebującym. – 15 lutego 2018 r. medal ten przyznano trzem osobom i jednej instytucji – powiedział Mariusz Janikowski. Odznaczono je w czasie zjazdu, a są to: Anna Byrczek (Beskidzka Izba Lekarska), Ryszard Kępa (Dolnośląska Izba Lekarska), Barbara Kopczyńska (Śląska Izba Lekarska), Stowarzyszenie Użytkowników Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej oraz Ich Rodzin i Przyjaciół „Feniks” w Kołobrzegu (medal odebrała prezes tego stowarzyszenia, Ewa Giza).

Wręczenie dyplomów dla najlepszych sportowców wśród lekarzy w 2017 r.

Ceremonię poprowadził przewodniczący Komisji ds. Sportu NRL **Jacek Tętnowski**. Wyjaśnił, że wzorem lat poprzednich, przeprowadzony został plebiscyt na najlepszych sportowców-lekarzy. Najlepszym sportowcem-lekarką roku została Anna Jurkiewicz-Śpiewak (OIL w Tarnowie). – Pani doktor zdobyła 8 złotych medali i jedno srebro w konkurencjach kolarskich w 2017 r. – powiedział Jacek Tętnowski. Najlepszą drużyną została drużyna piłki nożnej – reprezentacja OIL w Gdańsku. To „Złota Drużyna” na 38. World Medical&Health

PROJEKT

Games w Marsylii 2017 r. Skład drużyny: Mateusz Czajkowski (kapitan), Bartosz Woźniak, Błażej Borowy, Nerijus Prusinowski, Mikołaj Mielke, Andrzej Kadyłak, Marek Grabowski, Michał Zapaśnik, Bartek Wieczorek, Damian Łupiński, Maciej Niedźwiecki, Wojciech Bruzdowicz, Wojciech Babiński, Konrad Szydłowski (najlepszy zawodnik turnieju i król strzelców). Odznaczenie w imieniu drużyny odebrali osobiście: Mateusz Czajkowski, Bartosz Woźniak, Błażej Borowy, Nerijus Prusinowski. Najlepszym sportowcem-lekarzem 2017 został Barnaba Pustelniak (Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu). To mistrz świata medyków w kolarstwie górskim oraz szosowym na 38. World Medical&Health Games w Marsylii 2017 r. Wyróżnienie otrzymał Stanisław Świerad (Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu), który nie mógł odebrać odznaczenia osobiście. To mistrz świata w kategorii +80 na Mistrzostwach Świata Lekarzy w Tenisie (Pilzno 2017).

Odśpiewanie „Hymnu Lekarzy – Floreat Res Medica”

Po zakończeniu wszystkich ceremonii wręczania odznaczeń prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** poprosił wszystkich o powstanie i wspólne odśpiewanie „Hymnu Lekarzy – Floreat Res Medica”. Utwór odśpiewał wraz z uczestnikami zjazdu Maciej Gallas przy akompaniamencie fortepianu w wykonaniu Norberta Prudla.

Powitanie zaproszonych gości

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** przywitał przybyłych na część oficjalną XIV KZL zaproszonych gości: Marszałka Senatu RP Stanisława Karczewskiego, Ministra Zdrowia Łukasza Szumowskiego, prof. Piotra Radziszewskiego, metropolitę warszawskiego kard. Kazimierza Nycza, zastępcę Rzecznika Praw Obywatelskich Sylwię Spurek (w imieniu Rzecznika Praw Obywatelskich Adama Bodnara), zastępcę Rzecznika Praw Pacjenta Grzegorza Błażewicza (w imieniu Rzecznika Praw Pacjenta Bartłomieja Chmielowca), senatorów RP Tomasza Grodzkiego i Konstantego Radziwiłła, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych Zofię Małas, prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych Elżbietę Puacz, prezesa Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej Jacka Łukaszewicza, wiceprezesa Krajowej Rady Radców Prawnych Zbigniewa Tura (w imieniu prezesa Krajowej

PROJEKT

Rady Radców Prawnych Macieja Bobrowicza), dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego prof. Ryszarda Gellerta, dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych prof. Mariusza Klenckiego, prezesa Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego prof. Waldemara Kostewicza, prezesa honorowego ZG PTL prof. Jerzego Woy-Wojciechowskiego, członka zarządu Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich oraz twórcę KEL Wandę Terlecką, Głównego Inspektora Sanitarnego Marka Posobkiewicza, prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji Romana Topór-Mądrego, prezesa Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie Jacka Krajewskiego, prezes Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia Bożenę Janicką, twórcę KEL prof. Marię Łastowską, dr. Stanisława Wencelisa (także twórca KEL), Huberta Matusiewicza z zespołu Konferencji Episkopatu Polski ds. Służby Zdrowia Krajowego Duszpasterstwa Służby Zdrowia, prezesa Zarządu Federacji Polonijnych Organizacji Medycznych Janusza Kasinę, prezesa Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeniowego INTER Polska S.A. Janusza Szulika, wiceprezydenta Pracodawców RP Andrzeja Mądrałę, dyrektora Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia Marcina Węgrzyniaka, pełnomocnika dyrektora CSIOZ ds. współpracy z interesariuszami Mirosława Przastka, przewodniczącego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy Krzysztofa Bukieła, byłego prezesa Federacji Polonijnych Organizacji Medycznych Marka Rudnickiego.

Występ artystyczny

Artysta **Maciej Gallas** przy akompaniamencie fortepianu w wykonaniu Norberta Prudla odśpiewał dwa utwory muzyczne. – Tę oprawę muzyczną zapewniła Śląska Izba Lekarska. Norbert Prudel i Maciej Gallas – wyjaśnił Maciej Hamankiewicz.

Odczytanie listów do uczestników XIV KZL

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** poinformował, że wpłynęły na jego ręce liczne listy, skierowane do delegatów zjazdu, od osób, które nie mogły osobiście przybyć na to spotkanie. Odczytał niektóre fragmenty. Marszałek Sejmu RP Marek Kuchciński napisał m.in.: „chciałbym przekazać podziękowania tym z Państwa, których kadencja dobiega właśnie

PROJEKT

końca. Dziękuję za trud i zaangażowanie za pracę na rzecz samorządu lekarskiego”, Rzecznik Praw Dziecka Marek Michalak napisał, że wierzy, iż „w swoich pracach nowo wybrany samorząd będzie pamiętał o potrzebach najmłodszych pacjentów”, Przewodniczący Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych prof. Przemysław Jałowiecki życzył „owocnych obrad”, a prezes Naczelnej Rady Aptekarskiej Elżbieta Piotrowska-Rutkowska złożyła podziękowania dla całego samorządu lekarskiego za dotychczasową owocną i efektywną współpracę. „Obie nasze profesje działają dla służby zdrowia, obie profesje łączy wspólny cel – ochrona zdrowia i życie pacjentów, i to właśnie dla nich powinniśmy stale utrzymywać dobre relacje i dobrą komunikację” – napisała Elżbieta Piotrowska-Rutkowska.

Wystąpienia zaproszonych gości

Marszałek Senatu RP **Stanisław Karczewski** podziękował za zaproszenie. Złożył gratulacje wszystkim, którzy w czasie dzisiejszego zjazdu otrzymali odznaczenia. Podkreślił także, że są tutaj lekarze sportowcy, artyści, politycy, ale nigdy nie zapominają, że są lekarzami i zostaną nimi do końca życia. Pogratiłował także wszystkim, którzy zwyciężali w wyborach okręgowych izb lekarskich. Podziękował prezesowi NRL Maciejowi Hamankiewiczowi i innym członkom samorządu lekarskiego mijającej kadencji za 8 lat współpracy – za profesjonalizm, za takt, za kulturę i świetne przygotowanie do każdej dyskusji czy debaty. – Współpraca z Państwem była dla mnie wielką przyjemnością – powiedział. Przypomniał, że w przyszłym roku samorząd lekarski będzie obchodził 30-lecie swojej reaktywacji, podobnie jak Senat RP. – Razem będziemy świętować nasze rocznice i wspólnie zastanawiać się, co należy zmienić – stwierdził. Życzył tym, którzy zostaną wybrani, dobrej pracy, refleksji, tak wielkiej kultury i zaangażowania, jakie prezentował dotychczasowy prezes NRL, a także tego, aby w wielu kwestiach udało się porozumieć oraz aby dążyć do tego, by zawód lekarza był coraz lepiej oceniany przez społeczeństwo. Przyznał, że w ochronie zdrowia jest wiele do zrobienia. Podkreślił, że najważniejsi są ludzie, potem pieniądze i organizacja systemu. Wyraził jednocześnie zadowolenie, że udało się przywrócić staż podyplomowy i uchwalić ustawę gwarantującą 6 proc. PKB dla zdrowia, choć przyznał, że finansowanie jest obecnie

PROJEKT

niewystarczające i chciałby, by do poziomu 6 proc. PKB dojść jak najszybciej. Poruszył też kwestię polonii lekarskiej, mówiąc że wielu polskich lekarzy chce wrócić do kraju. Na koniec swojego wystąpienia życzył owocnych obrad i dobrych wyborów.

Minister Zdrowia **Łukasz Szumowski** podziękował za zaproszenie. Podkreślił, że KZL jest najwyższą władzą wśród lekarzy i lekarzy dentystów i najpełniejszą reprezentacją środowiska lekarskiego oraz że wyraża tezy, które Minister Zdrowia musi brać pod uwagę. Pogratulował wszystkim, którzy dziś otrzymali odznaczenia oraz wszystkim tym, którzy zostali wybrani w wyborach okręgowych izb lekarskich. – Na was będzie ciążył obowiązek i odpowiedzialność za pracę i budowanie etosu lekarza – powiedział Łukasz Szumowski. Podziękował prezesowi NRL za dwie ostatnie kadencje samorządu lekarskiego. – Mam nadzieję, że będzie pan częstym gościem w ministerstwie na ul. Miodowej i będzie pan doradzał, w jakim kierunku ochrona zdrowia powinna pójść – powiedział. Przypomniął też pokrótce, co zmienia się w ochronie zdrowia w kwestiach bezpośrednio dotyczących lekarzy. Wspomniął o ustawie 6 proc. PKB na zdrowie, dzięki której, jak ma nadzieję, będzie można pracować z satysfakcją i spokojem; o zwiększaniu limitów na studiach na kierunku lekarskim; o projektowanych mechanizmach, dzięki którym młodzi lekarze będą chcieli pozostać w kraju. Przypomniął też o inicjatywie „Wspólnie dla Zdrowia”, która ma dać odpowiedź na pytanie, jak wydać te dodatkowe pieniądze, które wpłyną do systemu, zapraszając jednocześnie na pierwszą z cyklu zaplanowanych debat, która odbędzie się 13 czerwca w Warszawie (temat: „pacjent i system”). Poinformował, że kolejna debata odbędzie się w Krynicy, a następne w innych miastach. Wyraził przekonanie, że dzięki tym spotkaniom uda się sformułować spójne i wyważone stanowisko, jak najlepiej spożytkować pieniądze przeznaczone dla ochrony zdrowia. Poinformował także o toczących się pracach zespołu nad nowelizacją ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. – Zespół ten do jesieni ma przedstawić założenia dotyczące nowej ścieżki specjalizacji, tak aby lekarze chcieli ją odbywać w całości w Polsce – powiedział minister. Powiedział także, że we wspomnianej noweli ustawy przewidziano zawód sekretarki medycznej z uprawnieniami do wypisywania zwolnień i zaświadczeń do ZUS. Powiedział także, że dziś wysłał w Siedlcach pierwszą e-receptę. – Nie wszyscy jesteśmy biegli w obsłudze komputera, ale z drugiej strony większość z nas korzysta z

PROJEKT

elektronicznych biletów lotniczych, to samo można zrobić z receptą. System jest przyjazny i działa dla bezpieczeństwa pacjenta. Stosując elektroniczną formę recepty, bezpieczeństwo pacjenta poprawia się o 3-5 proc. – stwierdził. Obiecał, że resort zdrowia będzie wspierał proces informatyzacji lekarzy, szczególnie w kwestii braku dostępu do komputerów czy szkoleń. – Są zabezpieczone środki na ten cel – zapewnił Łukasz Szumowski. Zadeklarował także, że do połowy przyszłego roku zostaną w istotny sposób skrócone kolejki do specjalistów. Nie wszędzie, nie w każdej dziedzinie, ale tam, gdzie te kolejki są najdłuższe. Wspomniał też o pilotażach w POZ i psychiatrii, a także działaniach podejmowanych w obszarze onkologii i kardiologii. Powiedział także o pracach związanych z taryfikacją procedur medycznych, m.in. o tym że podległe mu jednostki są poddawane procesowi taryfikacji przez AOTMiT (nie na podstawie ankiet przesyłanych przez placówkę, tylko taryfikatorzy sami dokonują analiz) i sektor bankowy (w obszarze procesów). Obiecał, że do połowy przyszłego roku większość grup JGP będzie w Polsce staryfikowanych. – Chcemy realnie wycenić koszty każdego pacjenta – powiedział. Wspomniał też, że w lipcu przedstawi dane dotyczące realizacji ustawy o sieci szpitali i planowanych zmianach w zakresie tej regulacji. Stwierdził, że nie ma uzasadnienia, aby każdy szpital, szczególnie na najniższym poziomie referencyjności, dyżurował całą dobę 7 dni w tygodniu, zwłaszcza gdy jest duże nasycenie szpitali w danej okolicy. Wyraził nadzieję, że dzięki zmianom zachodzącym w ochronie zdrowia osoby organizujące system, jak i sami lekarze, będą coraz lepiej oceniani przez społeczeństwo.

Prof. **Piotr Radziszewski** z Narodowej Rady Rozwoju przy Prezydencie RP powiedział, że lekarze bez samorządu lekarskiego nie istnieją, i że bez tej działalności etos lekarza zniknie. Reaktywacja izb lekarskich była początkiem odwracania procesu degradacji zawodu lekarza, który następował w okresie powojennym. Wyjaśnił pokrótce, że w Narodowej Radzie Rozwoju regularnie odbywają się debaty o ochronie zdrowia, tworzone są rekomendacje. Podkreślił, że żadnego państwa nie stać na to, aby leczyć wszystkich wszystkim, co jest dostępne. Trzeba wycenić procedury i spojrzeć, na co nas stać. Odniósł się także do kwestii kształcenia podyplomowego, wyrażając opinię, że powinno się wrócić w tym procesie do relacji mistrz-uczeń i personalizacji szkolenia. Na koniec swojego wystąpienia życzył

PROJEKT

owocnych obrad i wyboru mądrego samorządu, przytoczył też jedną z modlitw św. Augustyna.

Zastępca Rzecznika Praw Obywatelskich **Sylwia Spurek** podziękowała za zaproszenie i powiedziała, że traktuje je jako wyraz uznania dla działań RPO w obszarze ochrony zdrowia. Zwróciła m.in. uwagę na kwestię warunków wykonywania zawodu lekarza. Powiedziała, że w wielu wystąpieniach Rzecznik Praw Obywatelskich podkreśla, że osoby wykonujące zawody medyczne są filarem systemu ochrony zdrowia. Zapewniła, że rzecznik dostrzega problemy związane z kształceniem tych osób, z warunkami, w jakich udzielają świadczeń medycznych czy z poziomem wynagradzania, bo wszystkie te kwestie wpływają na przemęczenie i odbijają się bezpośrednio na pacjentach. Dlatego, jak stwierdziła, rzecznik działa na rzecz stworzenia takich warunków pracy, w których lekarze mogą w pełni poświęcić się swojemu powołaniu, bo tylko dzięki temu można w pełni realizować prawo do ochrony zdrowia, zagwarantowane w Konstytucji RP. Zwróciła jednocześnie uwagę na prawo do ochrony zdrowia osób z najsłabszych grup społecznych (niepełnosprawni, osoby starsze, kobiety w okresie porodu, osoby transpłciowe), które wymagają szczególnej wrażliwości ze strony środowiska lekarskiego. Podkreśliła, że dla rzecznika szczególnie cenna jest współpraca z samorządem lekarskim. Podziękowała za dotychczasową współpracę i wyraziła nadzieję, że w dalszym ciągu będzie się ona rozwijała, a jej efektem będzie poprawa stanu polskiego systemu ochrony zdrowia. Na koniec swojego wystąpienia życzyła zebranych owocnych obrad.

Zastępca Rzecznika Praw Pacjenta **Grzegorz Błażewicz** podziękował za zaproszenie. Wyjaśnił, że Rzecznik Praw Pacjenta Bartłomiej Chmielowiec nie mógł ze względów osobistych dziś przybyć na spotkanie. Podziękował lekarzom za codzienną, ciężką pracę. Wyraził także opinię, że to osoby wykonujące zawody medyczne są pierwszym i najważniejszym Rzecznikiem Praw Pacjenta. Podziękował prezesowi NRL za dotychczasową współpracę i zadeklarował pełną współpracę z nowymi władzami samorządu.



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

Senator RP i były minister zdrowia, **Konstanty Radziwiłł**, powiedział, że samorządność zawodów zaufania publicznego to jeden z filarów Rzeczypospolitej jako obywatelskiego państwa prawa. Stwierdził, że KZL to największe święto samorządu lekarskiego, które jest bardzo bliskie jego sercu. Dodał, że 20 lat poświęcił pracy na rzecz samorządu lekarskiego i ma tutaj wielu przyjaciół. Powiedział także, że samorządność zawodowa to wielki przywilej, ale i ogromne zadanie do wykonania, które jest realizowane zarówno na zjeździe, jak i w codziennej pracy samorządowej. Powiedział także, aby pamiętać, że samorząd reprezentuje lekarzy i lekarzy dentystów, ale w sprawach dotyczących pacjentów i w interesie publicznym. Dodał, że dla samorządu lekarskiego dobro pacjenta powinno być najważniejsze.

Prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych **Zofia Małas** złożyła w imieniu pielęgniarek podziękowania dla samorządu VII kadencji za dotychczasową współpracę. – W wielu obszarach jest nam po drodze – powiedziała. Na koniec swojego wystąpienia życzyła delegatom mądrych wyborów.

Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych **Elżbieta Puacz** w imieniu całego samorządu diagnostów laboratoryjnych podziękowała za lata współpracy, opartej na profesjonalizmie i wartościach etycznych. Wyraziła zadowolenie, że dzięki wsparciu samorządu lekarskiego medycyna laboratoryjna została dostrzeżona i możliwe było zatrzymanie laboratoriów w szpitalach. – W sercu pozostanie wdzięczność i pamięć. Dziękuję za te 8 wspólnych lat – powiedziała.

Prezes Krajowej Rady Lekarsko-Weterynaryjnej **Jacek Łukaszewicz** przekazał wyrazy podziwu i szacunku za determinację i konsekwencję w działaniu w sprawie wynagrodzeń lekarzy rezydentów. Przypomniął, że KRLW wydała wówczas stanowisko wspierające działania młodych lekarzy. Podkreślił, że wszystkie samorzady zawodów zaufania publicznego łączą podobne problemy, dlatego istotna jest wzajemna współpraca, bo wówczas ten ekspercki głos będzie lepiej słyszalny. Zadeklarował gotowość dalszej współpracy z samorządem lekarskim. Życzył udanego zjazdu, trafnych wyborów, dobrych, przemyślanych



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

uchwał i stanowisk. Na koniec wystąpienia wręczył prezesowi NRL Maciejowi Hamankiewiczowi statuetkę św. Rocha, patrona lekarzy weterynarii.

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** przywitał jeszcze prezesa Naczelnej Rady Adwokackiej Jacka Trełę i poprosił go o zabranie głosu.

Prezes Naczelnej Rady Adwokackiej **Jacek Treła** podziękował za zaproszenie na zjazd. Powiedział, że struktura organizacyjna samorządu lekarskiego jest zbliżona do struktury organizacyjnej samorządu adwokatów, podobnie oba te zawody łączy powołanie. – Państwu przyświeca dobro pacjenta, nam dobro klienta – stwierdził. Dodał, że na dobro pacjenta nie można patrzeć w oderwaniu od organizacji systemu, ludzi i pieniędzy. – Nie będzie dobrych lekarzy bez wysokich nakładów na służbę zdrowia i dobrych pensji – podkreślił. Dodał, że obowiązkiem państwa jest tak zorganizować służbę zdrowia i wynagradzać personel medyczny, żeby ta służba zdrowia spełniała warunki stawiane w Konstytucji. Stwierdził także, że samorząd adwokacki również występuje w interesie społeczeństwa, np. w kwestii rozwiązań prawnych dotyczących Trybunału Konstytucyjnego czy Sądu Najwyższego. Przypomniął też, że samorząd adwokatów, który w tym roku obchodzi 100-lecie istnienia, wspierał reaktywację samorządu lekarskiego. Zaprosił do wzięcia udziału w obchodach ich jubileuszu, które będą organizowane w wielu miejscach kraju, oraz obejrzenia wystawy „Adwokaci polscy ojczyźnie”, która wkrótce będzie otwarta w Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku. Na koniec wystąpienia życzył dobrych wyborów i pogratulował Maciejowi Hamankiewiczowi dwóch udanych kadencji.

Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego prof. **Waldemar Kostewicz** podziękował Maciejowi Hamankiewiczowi za dobrą współpracę, za trud i pracę na rzecz rozwoju samorządu lekarskiego, PTL, dla dobra lekarzy i Polski. – Życzyłbym sobie, aby z nowo wybranymi władzami udało nam się znaleźć tak dobre albo nawet jeszcze lepsze porozumienie – powiedział.

Prezes honorowy Polskiego Towarzystwa Lekarskiego prof. **Jerzy Woy-Wojciechowski** powiedział, że był prezesem PTL przez 7 kadencji i nigdy dotąd współpraca ZG PTL z



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

Naczelną Izbą Lekarską nie była tak dobra, jak za czasów Macieja Hamankiewicza. Słowa wdzięczności skierował też do Andrzeja Sawoniego, do niedawna prezesa warszawskiej izby. – Zawsze okazywałeś mi życzliwość, wielką przyjaźń i koleżeństwo – powiedział. Złożył też podziękowania Andrzejowi Surowieckiemu, redaktorowi naczelnemu „Gazety Lekarskiej” Ryszardowi Golańskiemu, przewodniczącemu Komisji ds. Kultury NRL Jarosławowi Waneckiemu, prof. Andrzejowi Matyi, okręgowym izbom lekarskim w Katowicach, Wrocławiu, Częstochowie, Krakowie, Poznaniu, Olsztynie i Lublinie, a także rzecznikowi prasowemu NIL Katarzynie Strzałkowskiej.

Wiceprezes Krajowej Rady Radców Prawnych **Zbigniew Tur** odczytał list prezesa Krajowej Rady Radców Prawnych Macieja Bobrowicza skierowany do uczestników XIV KZL. – Polscy lekarze codziennie udowadniają, że przysięga Hipokratesa to nie są puste słowa. Pomimo wielu przeciwności losu, niedofinansowania, kłopotów materialnych, dobrze i z poświęceniem wypełniać Państwo swoją misję, jaką jest ochrona życia i zdrowia obywateli. Dziś na plan pierwszy wysuwają się postulaty modernizacji systemu opieki zdrowotnej oraz uregulowania płac lekarzy, w tym lekarzy rezydentów. Wyrażam nadzieję, że dzięki swojej niezłomnej postawie uda się Państwa samorządowi, polskim lekarzom, odnieść sukces w tych niełatwych rozmowach – napisał m.in. Maciej Bobrowicz. Życzył też, aby dzisiejszy zjazd przyniósł nowe propozycje, które będą dobrze służyć pacjentom i lekarzom.

Główny Inspektor Sanitarny **Marek Posobkiewicz** złożył podziękowania prezesowi NRL i innym członkom samorządu. Życząc dobrych wyborów powiedział, aby pamiętać, że „jesteśmy jedną, wielką, lekarską rodziną”.

Prezes Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie **Jacek Krajewski** powiedział, że KZL to najważniejsze wydarzenie dla środowiska lekarskiego. Dodał, że izba lekarska jest ważną instytucją i przypomniał, że właśnie z jej strony Porozumienie Zielonogórskie otrzymało wsparcie, gdy tego potrzebowało. Poruszył też kwestię zbyt małej liczby lekarzy i pielęgniarek w Polsce, a także przyczyn spadku prestiżu

PROJEKT

zawodu lekarza. Odniósł się także do inicjatywy Ministra Zdrowia „Wspólnie dla Zdrowia”. Złożył też podziękowania dla Macieja Hamankiewicza za wsparcie w czasie ich protestu.

Prezes Zarządu Federacji Polonijnych Organizacji Medycznych **Janusz Kasina** powiedział, że dzięki współpracy z NIL i okręgowymi izbami lekarskimi polonia medyczna rośnie w siłę i jednocześnie daje wiele od siebie Polsce. Wspomniał o Kongresach Polonii Medycznej organizowanych wspólnie z samorządem lekarskim. Zaprosił na X Kongres Polonii Medycznej, który odbędzie się w Gdańsku pod koniec maja przyszłego roku, a także na imprezy organizowane przez polonię medyczną poza Polską, m.in. w Grodnie i Chicago. Podziękował za współpracę z NIL w mijającej kadencji i życzył owocnych obrad, tak aby dalsza współpraca z polonią medyczną układała się jak najlepiej.

Prezes Związku Lekarzy Polonijnych w Chicago prof. **Marek Rudnicki** przypomniał, że przez ostatnie 8 lat udało się wspólnie z samorządem lekarskim zorganizować trzy udane Kongresy Polonii Medycznej. Podziękował Maciejowi Hamankiewiczowi i przedstawicielom okręgowych izb lekarskich za współpracę przy pracy nad tymi wydarzeniami. Dodał, że kongresy są symbolem integracji pomiędzy lekarzami krajowymi a polonią lekarską. Stwierdził, że ta integracja jest potrzebna, bo lekarze polonijni przynoszą doświadczenie z różnych systemów opieki zdrowotnej. Poinformował także, że organizacja, którą reprezentuje, oferuje stypendia, także dla lekarzy z Polski, ale nie ma zbyt wielu chętnych – Pomóżcie – apelował do zgromadzonych.

Prezes Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeniowego INTER POLSKA S.A. **Janusz Szulik** złożył podziękowania prezesowi NRL Maciejowi Hamankiewiczowi, członkom NRL i przedstawicielom okręgowych izb lekarskich za przyjazne i twórcze współdziałanie w procesie tworzenia oferty ubezpieczeniowej, która ma dać poczucie bezpieczeństwa w sytuacji, gdy dochodzi do zdarzenia niepożądanego. Dziękował też za wspólnie organizowane konferencje. Życzył dobrych obrad i konstruktywnych wyborów.

PROJEKT

Dyrektor Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia **Marcin Węgrzyniak** podziękował prezesowi NRL za współpracę. Wyraził nadzieję, że współpraca z nowymi władzami samorządu będzie równie owocna.

Przewodniczący Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy **Krzysztof Bukiel** powiedział, że szkoda, że dopiero teraz mógł zabrać głos, gdyż na sali nie ma już Ministra Zdrowia i Marszałka Senatu RP, a chciał przekazać im ważne przemyślenia dotyczące systemu opieki zdrowotnej. Dodał, że fakt, iż przedstawiciel OZZL zabiera głos jako jeden z ostatnich, najdobitniej świadczy o tym, że związek zawodowy powoli przestaje być lekarzom potrzebny i przestaje ich interesować podniesienie statutu materialnego. Tym niemniej podziękował prezesowi NRL i okręgowym radom lekarskim, szczególnie za ostatnie dwa lata współpracy w zakresie poprawy warunków płacy i pracy lekarzy (chodzi o wsparcie działań Porozumienia Rezydentów). Odnosił się także do porozumienia podpisanego przez rezydentów i ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego, wyrażając zdziwienie, że minister zdrowia podczas dzisiejszego przemówienia o tym fakcie nie wspomniał. Dodał, że w porozumieniu zawarto przełomowe decyzje, o których warto pamiętać. – Dostrzeżmy to, że minister Szumowski zapewnił wynagrodzenia lekarzy specjalistów na poziomie 1,49 średniej krajowej. Żaden rząd od 1989 r. tego nie zrobił – powiedział. Dodał jednak, że w 1958 r. rozporządzeniem Rady Ministrów przyznano lekarzom specjalistom pensje w wysokości od 1,4 do 1,7 średniej krajowej. – Ciągłe jeszcze jesteśmy gorzej traktowani przez rząd demokratyczny niż komuniści, którzy uważali lekarzy za wrogów ideowych. Chciałbym zaapelować do ministra Szumowskiego i obecnego rządu o dekomunizację pensji lekarzy – stwierdził. Odnosił się także do debaty „Wspólnie dla Zdrowia”, która oznacza, jego zdaniem, że dotychczasowy kierunek zmian, proponowany przez byłego ministra zdrowia Konstantego Radziwiłła i byłą premier Beatę Szydło, jest nieaktualny. Dodał, że to dobrze, bo hasła deekonomizacji były szkodliwe, gdyż świadczą o rezygnacji z oszczędnego, efektywnego systemu opieki zdrowotnej. Wyraził jednak obawę, że czas trwania debaty, zaplanowany na 1,5 roku, jest zbyt długi i niesie niebezpieczeństwo, że nie chodzi o wypracowanie rozwiązań. Powiedział także, że niepokoi go fakt, iż minister zdrowia mówi, że nie ma wizji, jak system

PROJEKT

ochrony zdrowia powinien wyglądać, bo to budzi podejrzenie, że nie o nowy system chodzi. Wystąpienie Krzysztofa Bukieła sala przyjęła gromkimi oklaskami.

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** zapewnił Krzysztofa Bukieła, że – co słyhać po oklaskach, samorządowi zależy na dobrych relacjach ze związkiem zawodowym lekarzy.

Prezes Porozumienia Pracodawców Ochrony Zdrowia **Bożena Janicka** powiedziała, że Krzysztof Bukiel poruszył wiele istotnych kwestii dla środowiska lekarskiego. Powiedziała także, że przekazuje pozdrowienia od całego środowiska POZ i pacjentów. Dodała, że na KZL trzeba zadbać o wszystkich lekarzy, bo grożą idące jedna za drugą reforma / antyreforma, obietnice finansowe, które dzielą środowisko. – Nie dajmy się podzielić – apelowała. Zgodziła się z tezą, że Ministrowi Zdrowia brakuje wizji systemu opieki zdrowotnej i że inicjatywa „Wspólnie dla zdrowia” to już kolejna debata społeczna. Odniosła się także m.in. do kwestii lekarzy seniorów, mówiąc że trzeba zadbać, aby chcieli pozostać jak najdłużej w systemie. Na koniec opowiedziała o wczorajszej wizycie u jednego ze swoich pacjentów. – Powiedziałam mu, że jadę na szczególne spotkanie. Chory odpowiedział mi, *jedź i walczcie, bo politycy tylko bywają, a wy będziecie, bo my na was czekamy, bo my was potrzebujemy. Pożycz wszystkim doktorom ode mnie dużo zdrowia. I to dzisiaj robię.* Wszystkiego najlepszego Koledzy – powiedziała.

Wiceprezydent Pracodawców RP **Andrzej Mądrała** powiedział, że NIL jest niezwykle ważnym samorządem, kształtującym system ochrony zdrowia w Polsce. – Jesteśmy dumni ze współpracy z państwem – stwierdził. Złożył podziękowania prezesowi NRL Maciejowi Hamankiewiczowi za lata współpracy, a także Andrzejowi Matyi za pomoc w organizacji Kongresów Zdrowia Pracodawców RP.

To było ostatnie wystąpienie. Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** zakończył część oficjalną XIV KZL.

Otwarcie części roboczej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

PROJEKT

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** otworzył część roboczą XIV KZL.

Wybory Przewodniczącego XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Maciej Hamankiewicz (mandat 130) zgłosił kandydaturę Grzegorza Krzyżanowskiego (mandat 208) na przewodniczącego XIV KZL. Grzegorz Krzyżanowski wyraził zgodę. Następnie zapytał, czy są inne kandydatury. Nie było. W tej sytuacji Maciej Hamankiewicz poprosił informatyków o udzielenie instruktażu z elektronicznego głosowania.

Anna Pogorzelska, informatyk NIL, udzieliła informacji, w jaki sposób należy głosować za pomocą pilotów, które otrzymał każdy delegat podczas rejestracji na zjazd [w trakcie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Wyjaśniła, że na pilocie znajduje się 10 czarnych przycisków, ale do głosowań będą używane 3 przyciski. Przycisk z napisem 1/A – głosowanie na TAK, 2/B – głosowanie na NIE, 3/C – WSTRZYMUJĘ SIĘ. Wyjątkiem jest głosowanie do przeliczenia kworum, podczas którego można głosować wszystkimi czarnymi przyciskami. Aktywowanie pilotów i proces głosowania rozpoczyna się, gdy na ekranie w górnym rogu pojawia się zegar odliczający czas. Jest 30 sekund na oddanie głosu. W momencie oddania głosu na pilocie zaświeca się zielona dioda i wyświetla się numer naciśniętego przycisku (1/A – TAK, 2/B – NIE, 3/C – WSTRZYMUJĘ SIĘ). Istnieją 3 typy głosowań. Jak wyjaśniła Anna Pogorzelska, pierwszy typ głosowania to przeliczenie kworum (w czasie tego głosowania można nacisnąć dowolny czarny przycisk). Następnie poprosiła o uruchomienie głosowania próbnego i poprosiła wszystkich o oddanie głosu. Wy tłumaczyła, że to jedyny typ głosowania, w czasie którego na ekranie wyświetlanym na sali obrad są widoczne numery pilotów, które oddały głos. W pozostałych typach głosowań nie ma takiej informacji. Omawiając drugi typ głosowania, wyjaśniła, że to głosowanie na: TAK / NIE / WSTRZYMUJĘ SIĘ. W przypadku tego głosowania na ekranie w dolnym rogu wyświetla się czerwony napis, który informuje, ile osób oddało głos. Następnie poprosiła o uruchomienie głosowania próbnego i poprosiła wszystkich o oddanie głosu. Poinformowała także, że zliczany jest pierwszy oddany głos – liczy się pierwsze naciśnięcie. Ostatni typ głosowania to głosowanie na jedną osobę z listy kandydatów lub kilku osób z listy kandydatów. W tym

PROJEKT

głosowaniu głosujemy tylko na TAK. Nie używamy przycisków na NIE lub WSTRZYMUJĘ SIĘ. Na ekranie jest wyświetlana lista kandydatów i głosowanie jest przeprowadzane na każdego z nich. Oddajemy głos tylko na tych kandydatów, których chcemy wybrać (przyciskiem na TAK) i maksymalnie na tylu, ile można wybrać w danym głosowaniu (po wyczerpaniu tej puli pilot blokuje się). Jeśli nie chcemy oddać głosu na danego kandydata, nie naciskamy żadnego przycisku w czasie głosowania jego kandydatury. Następnie poprosiła o uruchomienie głosowania próbnego i poprosiła wszystkich o oddanie głosu (w głosowaniu testowym była możliwość oddania tylko jednego głosu).

Maciej Hamankiewicz (mandat 130) zapytał raz jeszcze, czy poza zgłoszoną przez niego kandydaturą Grzegorza Krzyżanowskiego na przewodniczącego XIV KZL, jest jeszcze jakaś kandydatura. Wobec braku dalszych zgłoszeń poprosił o rozpoczęcie głosowania, jednak wobec faktu, iż niektórzy delegaci zgłosili, że nie słyszeli instrukcji głosowania, poprosił o ponowne wytłumaczenie, jak należy głosować.

Anna Pogorzelska, informatyk NIL, wobec zadanego pytania z sali, czy głosy zapisują się, odpowiedziała, że tak. To są głosowania jawne, a głosy są zapisane w systemie. Następnie ponownie wyjaśniła, jak należy głosować. Przy typie głosowania TAK / NIE / WSTRZYMUJĘ SIĘ głosujemy przyciskiem 1/A – TAK, 2/B – NIE, 3/C – WSTRZYMUJĘ SIĘ. Na oddanie głosu jest 30 sekund. Następnie poprosiła o przeprowadzenie głosowania próbnego. Przypomniała też, że liczone jest pierwsze wciśnięcie przycisku. Nie ma możliwości poprawienia swojego głosu.

Maciej Hamankiewicz (mandat 130) zarządził głosowanie nad zamknięciem listy kandydatów na przewodniczącego XIV KZL. W wyniku głosowania lista została zamknięta.

Maciej Hamankiewicz (mandat 130) zarządził głosowanie w sprawie wyboru Grzegorza Krzyżanowskiego na przewodniczącego XIV KZL. Następnie odczytał wynik głosowania. Za – było 277, przeciw – 19, wstrzymało się – 19. W wyniku głosowania Grzegorz Krzyżanowski został przewodniczącym XIV KZL.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** podziękował za zaufanie, jakim go obdarzono. Zadeklarował, że postara się sprawnie poprowadzić zjazd.

Wybory wiceprzewodniczących i sekretarzy XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wyjaśnił, że do prezydium zjazdu należy wybrać 3 wiceprzewodniczących, w tym jednego lekarza dentystę, a także 5 sekretarzy, w tym jednego lekarza dentystę. Przypomniął delegatom, że posiadają także mandaty, więc prawidłowe oddanie głosu jest wówczas, gdy w chwili naciśnięcia przycisku na pilocie podnoszony jest jednocześnie mandat do góry. Następnie poprosił o zgłoszenie kandydatów na wiceprzewodniczących zjazdu. Przy zgłaszaniu należy podać imię i nazwisko zgłaszającego i jego numer mandatu, imię i nazwisko kandydata i numer jego mandatu, kandydat musi wyrazić zgodę na kandydowanie.

Magda Wiśniewska (mandat 433) w imieniu prezesów okręgowych rad lekarskich na wiceprzewodniczących zjazdu zgłosiła: Rafała Kielkowskiego (lekarz dentysta, mandat 169, wyraził zgodę na kandydowanie), Marka Zasadnego (mandat 457, wyraził zgodę na kandydowanie), Andrzeja Wojnara (mandat 439, wyraził zgodę na kandydowanie).

Zyta Kaźmierczak-Zagórska (mandat 167) na wiceprzewodniczącego zjazdu zgłosiła Jolantę Szczurko (lekarz dentysta, mandat 391, wyraziła zgodę na kandydowanie).

Jolanta Szczurko (mandat 391) zgłosiła na wiceprzewodniczącego zjazdu Dorotę Radziszewską (mandat 338, wyraziła zgodę na kandydowanie).

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku dalszych zgłoszeń zarządził głosowanie w sprawie zamknięcia listy kandydatów na wiceprzewodniczących zjazdu. W głosowaniu lista została zamknięta. Następnie wyświetlono listę kandydatów lekarzy dentystów na wiceprzewodniczących zjazdu. Są to: Rafał Kielkowski, Jolanta Szczurko.

PROJEKT

Anna Pogorzelska, informatyk NIL, wyjaśniła, że podczas głosowania na wiceprzewodniczących lekarzy dentystów można oddać jeden głos – trzeba zdecydować, na którego kandydata chcemy głosować i zagłosować w czasie uruchomienia głosowania na danego kandydata (na oddanie głosu jest 30 sekund).

W wyniku głosowania wiceprzewodniczącym zjazdu lekarzem dentystą został Rafał Kielkowski.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o wyświetlenie listy kandydatów lekarzy na wiceprzewodniczących zjazdu. Są to: Dorota Radziszewska, Andrzej Wojnar, Marek Zasadny. Przypomniał też, że głosowanie odbywa się z równoczesnym podniesieniem mandatu.

Anna Pogorzelska, informatyk NIL, wyjaśniła, że podczas głosowania na wiceprzewodniczących lekarzy można oddać dwa głosy – trzeba zdecydować, na których kandydatów chcemy głosować i zagłosować w czasie wyświetlenia nazwiska danego kandydata.

W wyniku głosowania wiceprzewodniczącymi zjazdu lekarzami zostali: Andrzej Wojnar i Dorota Radziszewska.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o zgłoszenie kandydatów na sekretarzy zjazdu.

Magda Wiśniewska (mandat 433) w imieniu prezesów okręgowych rad lekarskich na sekretarzy zjazdu zgłosiła: Marcina Karolewskiego (mandat 165, wyraził zgodę na kandydowanie), Danutę Barańską (mandat 8, wyraziła zgodę na kandydowanie), Martę Szadurską-Nogę (mandat 386, wyraziła zgodę na kandydowanie), Marka Zasadnego (mandat 457, wyraził zgodę na kandydowanie), Jacka Kotułę (lekarz dentysta, mandat 194, wyraził zgodę na kandydowanie).

PROJEKT

Jerzy Kruszewski (mandat 207) zgłosił Stefana Antosiewicza (mandat 4, wyraził zgodę na kandydowanie).

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku dalszych zgłoszeń zarządził głosowanie w sprawie zamknięcia listy kandydatów na sekretarzy zjazdu. W głosowaniu lista została zamknięta. Następnie poprosił o wyświetlenie listy kandydatów lekarzy na sekretarzy zjazdu. Są to: Marcin Karolewski, Danuta Barańska, Stefan Antosiewicz, Marta Szadurska-Noga, Marek Zasadny.

Anna Pogorzelska, informatyk NIL wyjaśniła, że podczas głosowania na sekretarzy lekarzy zjazdu można oddać 4 głosy, a kandydatów jest 5 – trzeba zdecydować, na których kandydatów chcemy głosować i zagłosować w czasie wyświetlenia nazwiska danego kandydata.

Głosowanie odbyło się, ale trzeba było je powtórzyć, ponieważ w czasie głosowania kandydaci nie byli wyświetlani w porządku alfabetycznym. **Krzysztof Chomiczewski** (mandat 44) zgłosił wniosek formalny w tej sprawie.

Głosowanie powtórzono. W wyniku głosowania Marcin Karolewski otrzymał 46 głosów, Danuta Barańska – 140, Stefan Antosiewicz – 122, Marek Zasadny – 14.

Janusz Legutko (mandat 225) zakwestionował wyniki wyborów na wiceprzewodniczących i sekretarzy zjazdu. Wyjaśnił, że jeśli podczas ostatniego głosowania, które się odbyło, oddano około 330 głosów, a każdy miał prawo oddać 4 głosy, to w sumie powinno to dać ponad 1200 oddanych głosów. Stwierdził, że w tym głosowaniu zamiast 4 głosów system pozwolił na oddanie jednego każdemu delegatowi.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** odpowiedział, że teoretycznie osiągnięty wynik jest możliwy, bo można było oddać 4 głosy, ale nie trzeba było tego robić.

Łukasz Tyszler (mandat 420) zgłosił wniosek formalny o reasumpcję głosowania.

PROJEKT

Niezidentyfikowany delegat (mężczyzna) powiedział, aby osoby obsługujące system najpierw zapoznały się z jego działaniem, a potem go obsługiwały.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przypomniał, że zjazd rozstrzyga o reasumpcji głosowania na pisemny wniosek z uzasadnieniem złożonym przez co najmniej 20 kandydatów. Dodał, że w czasie oczekiwania na ten wniosek zarządza głosowanie na sekretarza lekarza dentystę zjazdu.

Michał Konopelko (mandat 187) poprosił o udzielenie głosu, ale Przewodniczący XIV KZL nie udzielił mu głosu i przeszedł do procesu głosowania.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że jedynym kandydatem na sekretarza lekarza dentystę zjazdu jest Jacek Kotuła. W wyniku głosowania Jacek Kotuła został sekretarzem lekarzem dentystą zjazdu. Poprosił zgromadzonych na sali delegatów o zajęcie miejsc i ostudzenie emocji.

Łukasz Wojnowski (mandat 441) zapytał, dlaczego przy głosowaniu na kandydata nie można mieć wyboru TAK / NIE / WSTRZYMUJĘ SIĘ. Wówczas, jak stwierdził, głosowanie byłoby bardziej przejrzyste. Dodał, że obecny sposób głosowania (tylko z opcją na TAK) jest wadliwy i będzie powodował protesty wyborcze.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wygłosił komunikat, w którym poinformował, że w czasie głosowania na sekretarzy zjazdu lekarzy jedna z osób obsługujących system popełniła błąd. W związku z tym niepotrzebny jest wniosek o reasumpcję głosowania. Głosowanie zostanie powtórzone.

Michał Głogowski (mandat 105) powiedział, że w tym głosowaniu każdy delegat zamiast 4 głosów miał tylko 1 głos do oddania, dlatego był błąd. W związku z zaistniałą sytuacją poddał w wątpliwość prawidłowość wyników poprzednich głosowań.

Przedstawiciel firmy odpowiadającej za system elektronicznego głosowania przeprosił za sytuację, jaka zaszła w czasie głosowania na sekretarzy lekarzy zjazdu. Wyjaśnił, że w czasie

PROJEKT

wpisywania nazwisk do systemu zaznaczył niewłaściwą opcję. Zapewnił, że obecnie system jest ustawiony prawidłowo.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy błąd pojawił się tylko przy tym głosowaniu, czy od początku głosowań.

Przedstawiciel firmy odpowiadającej za system elektronicznego głosowania poinformował, że błąd wystąpił tylko podczas tego głosowania.

Tamara Klimiuk (mandat 176) wniosła o reasumpcję wszystkich głosowań.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** powiedział, że aby przeprowadzić reasumpcję wszystkich głosowań, potrzebny jest wniosek formalny, złożony na piśmie przez 20 delegatów.

Radosław Czosnowski (mandat 58) powiedział, że to nie jest kwestia wniosku formalnego, ale ewidentnego błędu po stronie informatyków. Wyraził opinię, że należy powtórzyć wszystkie głosowania. Dodał, że w każdym przypadku, gdy w głosowaniu można było oddać kilka głosów, suma oddanych głosów nie przekroczyła liczby delegatów. Jego zdaniem każdy mógł zagłosować tylko raz i system wyłączał go z głosowań na kolejnych kandydatów.

Michał Głogowski (mandat 105) poparł wniosek Radosława Czosnowskiego.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o spokój. Powiedział, że złożono na jego ręce wniosek o reasumpcję głosowania. Ogłosił, że zostaną powtórzone wszystkie głosowania poza głosowaniem na przewodniczącego XIV KZL. Dodał, że ma zapewnienie ze strony informatyków, że system będzie działał poprawnie.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził ponowne głosowanie na wiceprzewodniczących zjazdu lekarzy dentystów. Jest dwóch kandydatów (Rafał Kielkowski, Jolanta Szczurko), można głosować na jednego kandydata (poprzez przycisk na TAK). W wyniku głosowania wiceprzewodniczącym lekarzem dentystą zjazdu został Rafał Kielkowski.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził ponowne głosowanie na wiceprzewodniczących zjazdu lekarzy. Jest 3 kandydatów: Dorota Radziszewska, Andrzej Wojnar, Marek Zasadny, można głosować na dwóch kandydatów. W wyniku głosowania wiceprzewodniczącymi zjazdu lekarzami zostali: Andrzej Wojnar, Marek Zasadny. W związku z zaistniałą sytuacją Marek Zasadny złożył rezygnację ze swojej kandydatury na sekretarza zjazdu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o wykreślenie z listy kandydatów na sekretarza zjazdu Marka Zasadnego i przedstawienie uaktualnionej listy na sekretarza zjazdu lekarzy. Są to: Stefan Antosiewicz, Danuta Barańska, Marcin Karolewski, Marta Szadurska-Noga. Wyjaśnił, że są 4 kandydatury i tyle właśnie jest miejsc na sekretarzy zjazdu (wśród lekarzy). W związku z tym poprosił o przygotowanie głosowania na całą listę, a nie na każdego z kandydatów z osobna. W wyniku głosowania przyjęto listę sekretarzy zjazdu lekarzy.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o przygotowanie głosowania na sekretarza zjazdu lekarza dentystę. Jest jeden kandydat – Jacek Kotuła. W międzyczasie przypomniał, aby w czasie głosowań podnieść mandat do góry. W wyniku głosowania Jacek Kotuła został sekretarzem zjazdu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił sekretarzy, aby wyznaczyli ze swojego grona dwie osoby do prowadzenia listy mówców i dwie osoby do zapisywania nazwisk dla informatyków.

Uchwalenie porządku obrad XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że do projektu porządku obrad wniesiono dwie formalne autopoprawki. Jedna z nich dotyczyła uwzględnienia w programie, podczas oficjalnej części zjazdu, ceremonii wręczenia odznaczeń państwowych. Druga autopoprawka dotyczyła wprowadzenia do porządku obrad rozpatrzenia projektu uchwały KZL w sprawie ustalenia liczby członków organów Naczelnej Izby Lekarskiej,

PROJEKT

zastępców Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i członków Krajowej Komisji Wyborczej VIII kadencji.

Wojciech Kaatz (mandat 159) zawnioskował o zmianę porządku obrad, gdyż wedle obecnego projektu pierwszy dzień obrad kończy się na 27. punkcie. Zaproponował, aby z porządku obrad wykreślić słowo „sobota” i poprowadzić obrady w sposób ciągły, tak aby głosowanie na prezesa NRL i NROZ odbyły się dziś.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wyjaśnił, że ten zapis jest tylko „orientacyjny”, a obrady mogą być prowadzone tak długo, na ile delegaci będą w stanie je kontynuować. Dodał, że jeśli będzie kworum na sali, poprowadzi dzisiejsze obrady aż do momentu wyborów prezesa NRL i NROZ. Dodał także, że wszelkie projekty uchwał z Komisji Uchwał i Wniosków zjazdu będą rozpatrywane w każdej wolnej chwili (w momentach liczenia głosów w poszczególnych wyborach), a nie jak przewidziano w programie, na końcu obrad w sobotę.

Wojciech Kaatz (mandat 159) poprosił, aby jego poprawkę poddać pod głosowanie.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapewnił, że podda tę poprawkę pod głosowanie. Dodał też, że w związku z tym, że delegaci otrzymali w materiałach sprawozdania kadencyjne z działalności poszczególnych organów NIL, to nie będą one odczytywane.

Wojciech Kaatz (mandat 159) zgodził się z wypowiedzią przedmówcy. Zaproponował, aby odbyła się dyskusja nad sprawozdaniami kadencyjnymi, ale żeby same sprawozdania nie były odczytywane.

Michał Głogowski (mandat 105) powiedział, że według projektu porządku obrad pozostały jeszcze 22 punkty do zrealizowania, a jest już godz. 20.00, więc dodawanie do tego harmonogramu jeszcze wyborów prezesa NRL i NROZ może spowodować, że obrady

PROJEKT

skończą się o 4.00 nad ranem. Stwierdził także, że skoro zjazd jest sprawozdawczo-wyborczy, to on chciałby najpierw wysłuchać sprawozdań, a dopiero potem odbyć dyskusję na ten temat.

Przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej **Ładysław-Nekanda Trepka** wyraził głos przeciwny co do poprawki o przesunięcie wyborów na prezesa NRL i NROZ na dzisiejszy dzień obrad.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie poprawkę do projektu porządku obrad, która wprowadza punkty 28 i 29 porządku obrad (wybory prezesa NRL i NROZ) w pierwszy dzień obrad zjazdu. Poprawka została przyjęta.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie poprawkę do projektu porządku obrad, wprowadzającą nieodczytywanie sprawozdań kadencyjnych. Poprawka została przyjęta.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie poprawkę do projektu porządku obrad, dotyczącą tego, że w każdej wolnej chwili będą rozpatrywane projekty uchwał przedstawiane przez Komisję Uchwał i Wniosków XIV KZL. Poprawka została przyjęta.

Karina Buxakowska (mandat 40) zapytała, czy obrady będą dziś kontynuowane aż do ogłoszenia wyników wyborów na prezesa NRL i NROZ. Przewodniczący XIV KZL Grzegorz Krzyżanowski, powiedział, że tak.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie projekt porządku obrad XIV KZL wraz z poprawkami. Porządek obrad przyjęto.

Wybory Komisji Mandatowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o zgłaszanie kandydatów do Komisji Mandatowej XIV KZL. Przypomniał, że wszystkie komisje zjazdowe pracują w składzie w minimalnej liczbie 5, a maksymalnie – 15 osób.

PROJEKT

Magda Wiśniewska (mandat 433) zgłosiła w imieniu prezesów okręgowych rad lekarskich kandydatury: Andrzej Ciołko (mandat 47, nie dopełnił obowiązku wyrażenia zgody na kandydowanie, więc nie uwzględniono jego kandydatury), Marek Stankiewicz (mandat 378, wyraził zgodę na kandydowanie), Paweł Czarnecki (mandat 56, wyraził zgodę na kandydowanie), Romuald Górniak (mandat 113, wyraził zgodę na kandydowanie), Krzysztof Wójcikiewicz (mandat 445, wyraził zgodę na kandydowanie).

Roman Olszewski (mandat 293) zgłosił kandydaturę Marty Klimkowskiej-Misiak (mandat 177, wyraziła zgodę na kandydowanie).

Robert Stępień (mandat 381) zgłosił wniosek formalny o zamknięcie listy kandydatów do Komisji Mandatowej XIV KZL.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku zgłoszenia wniosku przeciwnego zarządził głosowanie nad zamknięciem tej listy. W wyniku głosowania lista została zamknięta. Następnie poprosił o wyświetlenie listy.

Niezidentyfikowany delegat (mężczyzna) zgłosił wniosek formalny o skrócenie czasu na oddawanie głosu podczas elektronicznych głosowań z 30 sekund na 15 sekund.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wyraził obawę, czy firma obsługująca system do głosowania ma taką możliwość.

Radosław Czosnowski (mandat 58) chciał się wypowiedzieć, ale przewodniczący zjazdu nie udzielił mu głosu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** odczytał listę kandydatów do Komisji Mandatowej XIV KZL. Są to: Marek Stankiewicz, Paweł Czarnecki, Romuald Górniak, Krzysztof Wójcikiewicz, Marta Klimkowska-Misiak. Wyjaśnił także, że głosowanie odbywać się będzie na całą listę kandydatów, a nie każdego kandydata z osobna (gdyż jest 5 kandydatów, a w komisji może być od 5 do 15 osób). W związku tym kandydaci nie muszą być wyświetleni w kolejności alfabetycznej. Następnie poddał pod głosowanie listę

PROJEKT

kandydatów do Komisji Mandatowej XIV KZL. W głosowaniu lista została przyjęta. W składzie Komisji Mandatowej XIV KZL znaleźli się: Marek Stankiewicz, Paweł Czarnecki, Romuald Górniak, Krzysztof Wójcikiewicz, Marta Klimkowska-Misiak.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o ukonstytuowanie się Komisji Mandatowej XIV KZL. Poinformował też, że dalsze głosowania będą odbywać się w czasie 15 sekund.

Wybory Komisji Regulaminowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Agnieszka Serwan (mandat 357) zapytała, czy od tego momentu głosowania będą trwały 15 sekund. Dodała, że był zgłoszony wniosek formalny w tej sprawie, więc przewodniczący zjazdu powinien poddać go pod głosowanie.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że to zmiana techniczna, więc nie ma potrzeby zarządzania głosowania w tej sprawie. Dodał, że to błaha sprawa, której nie trzeba przegłosowywać.

Krzysztof Jankowski (mandat 147) stwierdził, że przewodniczący zjazdu popełnił błąd w czasie prowadzenia obrad, bo powinien poddać pod głosowanie, czy jest zgoda na głosowanie na całą listę do komisji. Dodał, że był niedawno na nadzwyczajnym zjeździe okręgowym, który zwołano, bo w trakcie obrad pierwszego zjazdu były błędy. Stwierdził, że nie chce, by zdarzyło się tak podczas tego zjazdu. Zaapelował też o nie bagatelizowanie spraw.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przeprosił za użycie takiego sformułowania.

Michał Głogowski (mandat 105) wyraził opinię, że zjazd przebiega „fatalnie”, bo przewodniczący nie radzi sobie z prowadzeniem obrad. Zgłosił wniosek formalny o zmianę przewodniczącego zjazdu.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** odczytał listę spraw, które można zgłaszać jako wniosek formalny. Według regulaminu nie można zgłosić wniosku formalnego o zmianę przewodniczącego zjazdu. Zaapelował, aby nie zabierać głosu nie na temat, bo to wydłuży niepotrzebnie obrady. Dodał, że po dwukrotnym zabraniu głosu nie na temat będzie delegatowi zabierany głos. Następnie poprosił o zgłaszanie kandydatów do Komisji Regulaminowej XIV KZL.

Magda Wiśniewska (mandat 433) zgłosiła w imieniu prezesów okręgowych rad lekarskich kandydatury: Paweł Barucha (mandat 11, wyraził zgodę na kandydowanie), Wojciech Kaatz (mandat 159, wyraził zgodę na kandydowanie), Tomasz Marczyk (mandat 258, wyraził zgodę na kandydowanie), Artur Hartwich (mandat 135, wyraził zgodę na kandydowanie), Włodzimierz Kardas (mandat 164, wyraził zgodę na kandydowanie), Romuald Knaś (mandat 183, wyraził zgodę na kandydowanie), Łukasz Jasek (mandat 153, wyraził zgodę na kandydowanie), Krzysztof Marchewka (mandat 255, wyraził zgodę na kandydowanie).

Robert Stępień (mandat 381) zgłosił wniosek o zamknięcie listy.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku zgłoszenia wniosku przeciwnego poddał pod głosowanie zamknięcie listy kandydatów do Komisji Regulaminowej XIV KZL. W wyniku głosowania lista została zamknięta. Następnie poprosił o wyświetlenie listy kandydatów. Są to: Paweł Barucha, Wojciech Kaatz, Tomasz Marczyk, Artur Hartwich, Włodzimierz Kardas, Romuald Knaś, Łukasz Jasek, Krzysztof Marchewka. W związku z tym, że nie przekroczono limitu liczby kandydatów, poddał pod głosowanie całą listę kandydatów. W wyniku głosowania lista została przyjęta.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o ukonstytuowanie się Komisji Regulaminowej XIV KZL.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał jeszcze, czy są jakieś głosy sprzeciwiające się głosowaniu na całą listę kandydatów do komisji zamiast na każdego z

PROJEKT

kandydatów osobno (jeśli lista spełnia wymogi formalne). Nie zgłoszono sprzeciwu co do takiego trybu głosowania.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przypomniał jeszcze, że zgodnie z regulaminem: na ten sam temat można się wypowiedzieć dwa razy; jeśli zabrano głos nie na temat, przewodniczący zjazdu może go odebrać; jedna wypowiedź może trwać maksymalnie 5 minut, ale jeśli zgłoszono dużą liczbę chętnych do dyskusji, czas ten może zostać skrócony; zabranie głosu ad vocem trwa 2 minuty.

Ogłoszenie składu Komisji Wyborczej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy przez przewodniczącego Krajowej Komisji Wyborczej

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wyjaśnił, że Krajowa Komisja Wyborcza działa na tym zjeździe do momentu ogłoszenia składu Komisji Wyborczej XIV KZL. Skład tej komisji przedstawia przewodniczący KKW.

Przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej **Ładysław Nekanda-Trepka** przedstawił skład Komisji Wyborczej zgromadzenia wyborczego XIV KZL do przeprowadzenia wyborów na prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, członków Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Komisji Rewizyjnej, Naczelnego Sądu Lekarskiego, Krajowej Komisji Wyborczej i zastępców NROZ. Znaleźli się w niej: Mariusz Janikowski, Maria Dura, Mariusz Malicki, Zyta Kaźmierczak-Zagórska, Stefan Sobczyński, Ładysław Nekanda-Trepka, Paweł Susłowski, Małgorzata Klimza, Ewa Miękus-Pączek, Łukasz Tyszler. Komisja ukonstytuowała się w następujący sposób: przewodniczący Ładysław Nekanda-Trepka, zastępca przewodniczącego Mariusz Janikowski, sekretarz Maria Dura.

Wybory Komisji Uchwał i Wniosków XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o zgłaszanie kandydatów do Komisji Uchwał i Wniosków XIV KZL.

PROJEKT

Magda Wiśniewska (mandat 433) w imieniu prezesów okręgowych rad lekarskich zgłosiła kandydatury: Jolanta Pytko-Polończyk (mandat 336, wyraziła zgodę na kandydowanie), Artur Tarasiewicz (mandat 408, wyraził zgodę na kandydowanie), Ryszard Golański (mandat 107, wyraził zgodę na kandydowanie), Dariusz Timler (mandat 413, wyraził zgodę na kandydowanie), Andrzej Tynecki (mandat 419, wyraził zgodę na kandydowanie), Joanna Zabielska-Cieciuch (mandat 451, wyraziła zgodę na kandydowanie), Krzysztof Lubecki (mandat 235, wyraził zgodę na kandydowanie), Marta Moczyłowska (mandat 280, wyraziła zgodę na kandydowanie), Radosław Maksymowicz (mandat 248, wyraził zgodę na kandydowanie).

Jacek Kozakiewicz (mandat 198) zgłosił wniosek o zamknięcie listy kandydatów.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku wniosku przeciwnego poddał pod głosowanie zamknięcie listy kandydatów. W wyniku głosowania lista została zamknięta. Następnie poprosił o wyświetlenie listy kandydatów. Są to: Ryszard Golański, Dariusz Timler, Andrzej Tynecki, Joanna Zabielska-Cieciuch, Artur Tarasiewicz, Krzysztof Lubecki, Marta Moczyłowska, Jolanta Pytko-Polończyk, Radosław Maksymowicz. Następnie poddał pod głosowanie całą listę (gdyż jest mniejsza liczba kandydatów niż miejsc w komisji). W wyniku głosowania lista została przyjęta.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o ukonstytuowanie się Komisji Uchwał i Wniosków XIV KZL.

Wybory Komisji Skrutacyjnej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (do wyboru prezesa NRL i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej)

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o zgłaszanie kandydatur do Komisji Skrutacyjnej XIV KZL.

Magda Wiśniewska (mandat 433) w imieniu prezesów okręgowych rad lekarskich zgłosiła kandydatury: Klaudiusz Komor (mandat 186, wyraził zgodę na kandydowanie), Tomasz

PROJEKT

Poznalski (mandat 329, wyraził zgodę na kandydowanie), Elżbieta Marcinkowska (mandat 257, wyraziła zgodę na kandydowanie), Beata Kozak (mandat 201, nie dopełniła obowiązku wyrażenia zgody na kandydowanie, więc nie uwzględniono jej kandydatury), Artur Płachta (mandat 320, wyraził zgodę na kandydowanie), Maria Szuber (mandat 397, wyraziła zgodę na kandydowanie).

Stefan Sobczyński (mandat 369) zgłosił Katarzynę Piotrowską (mandat 318, wyraziła zgodę na kandydowanie).

Aleksandra Sommerlik-Biernat (mandat 374) zgłosiła Alinę Stępnik-Mardzyńską (mandat 382, wyraziła zgodę na kandydowanie).

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku dalszych zgłoszeń poddał pod głosowanie zamknięcie listy kandydatów. W wyniku głosowania lista została zamknięta. Następnie poprosił o wyświetlenie listy kandydatów. Są to: Klaudiusz Komor, Tomasz Poznalski, Elżbieta Marcinkowska, Artur Płachta, Maria Szuber, Katarzyna Piotrowska, Alina Stępnik-Mardzyńska. Następnie poddał pod głosowanie całą listę. W wyniku głosowania lista została przyjęta.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o ukonstytuowanie się Komisji Skrutacyjnej XIV KZL.

Komunikat Komisji Wyborczej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy o trybie oraz terminach zgłaszania kandydatów na stanowiska funkcyjne i do organów Naczelnej Rady Lekarskiej, zastępców NROZ i Krajowej Komisji Wyborczej

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** z mocy ustawy ogłosił wybory na prezesa NRL i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w dniu dzisiejszym. Poinformował także, że wybory będą przeprowadzane do uzyskania ostatecznych wyników, a karty zgłoszeń kandydatów na prezesa NRL i NROZ będą wydawane w przygotowanym stanowisku znajdującym się w korytarzu prowadzącym na salę

PROJEKT

obrad. Tam też trzeba składać wypełnione karty. Dodał, że karta powinna być podpisana przez zgłaszającego, zgłoszony kandydat musi podpisać się, że wyraża zgodę na kandydowanie, trzeba też podpisać oświadczenie dotyczące niekaralności. Karty te będą przyjmowane do godz. 22.00. Z kolei karty zgłoszeń kandydatów na członków NRL, NSL, NKR, KKW i zastępców NROZ będą wydawane jutro od godz. 8.00.

Następnym punktem obrad jest Komunikat Komisji Uchwał i Wniosków XIV KZL o trybie zgłaszania projektów uchwał i wniosków, ale wobec niegotowości komisji do jego wygłoszenia przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o komunikat Komisji Mandatowej XIV KZL.

Komunikat Komisji Mandatowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Marek Stankiewicz (mandat 378) poinformował, że Komisja Mandatowa XIV KZL ukonstytuowała się w następujący sposób: Marek Stankiewicz (przewodniczący), Marta Klimkowska-Misiak, Paweł Czarnecki, Romuald Górniak, Krzysztof Wójcikiewicz. Następnie poinformował, że ogólna liczba delegatów na zjazd wynosi 464, liczba delegatów obecnych na zjeździe wynosi 410. Komisja Mandatowa stwierdziła, że delegaci na XIV KZL zostali prawidłowo powiadomieni o jego terminie i miejscu. Po sprawdzeniu listy delegatów na zjazd o godz. 20.00 stwierdziła, że w ustalonym terminie obecnych jest 410 delegatów, co stanowi 88,36 proc. ogólnej liczby delegatów, a zatem został spełniony warunek quorum zgromadzenia XIV KZL. Na podst. par. 7 pkt 2 regulaminu stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 KZL z dnia 29 stycznia 2010 r. w *sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów Komisji Wyborczej* Komisja Mandatowa stwierdziła, że zgromadzenie jest uprawnione do głosowania w wyborach i podejmowania uchwał.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o komunikat Komisji Uchwał i Wniosków. Przedstawiciel tej komisji poprosił jeszcze o chwilę czasu w tej sprawie, gdyż trwa ustalanie miejsca, gdzie będzie można składać wnioski.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** ogłosił przerwę w obradach do godz. 21.00.

Wznowienie obrad rozpoczęło się od komunikatów poszczególnych komisji zjazdu.

Komunikat Komisji Regulaminowej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Włodzimierz Kardas (mandat 164) poinformował, że Komisja Regulaminowa XIV KZL ukonstytuowała się w następującym składzie: Włodzimierz Kardas (przewodniczący), Wojciech Kaatz (zastępca przewodniczącego), Łukasz Jasek (sekretarz) oraz członkowie – Paweł Barucha, Artur Hartwich, Romuald Knaś, Krzysztof Marchewka, Tomasz Marczyk. Przypomniał także, że Komisja Regulaminowa przedstawia zjazdowi opinie w zakresie wykładni regulaminu zjazdu, ale na wniosek przewodniczącego zjazdu. Komisja Regulaminowa może też działać z własnej inicjatywy, czyli ma możliwość zgłaszania zastrzeżeń przewodniczącemu zjazdu co do przestrzegania regulaminu zjazdu, a ponadto przewodniczący Komisji Regulaminowej może zgłaszać przewodniczącemu zjazdu swoje zastrzeżenia poza kolejnością.

Komunikat Komisji Uchwał i Wniosków XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy

Ryszard Golański (mandat 107) poinformował, że Komisja Uchwał i Wniosków XIV KZL ukonstytuowała się w składzie: Ryszard Golański (przewodniczący), Krzysztof Lubecki (zastępca przewodniczącego), Dariusz Timler (sekretarz), członkowie – Radosław Maksymowicz, Marta Moczydłowska, Jolanta Pytko-Polończyk, Artur Tarasiewicz, Andrzej Tynecki, Joanna Zabielska-Cieciuch. Poinformował także, że do komisji można składać wnioski w specjalnie przygotowanym miejscu w korytarzu prowadzącym na salę obrad. Poprosił, aby osoby, które składają wnioski, podały imię, nazwisko, numer mandatu, a także numer telefonu. Przypomniał także, że zgodnie z regulaminem zjazdu każdy wniosek musi mieć uzasadnienie, inaczej nie będzie rozpatrywany. Dodał, że dziś wnioski będą przyjmowane do 22.00, a jutro od godz. 9.00 do godz. 14.00. Wyjaśnił także, że zgodnie z regulaminem zjazdu, pewne typy wniosków muszą być składane na 30 dni przed zjazdem.

PROJEKT

Dotyczą one regulaminów, spraw związanych z Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz kwestii finansowych. Dodał, że część z tych wniosków przysłano do sekretariatu NIL mailem, więc z formalnego punktu widzenia nie mogą być one przyjęte, poprosił więc ich autorów, aby je formalnie zgłosili do komisji w czasie zjazdu. Wy tłumaczył także tryb, w jakim wnioski są rozpatrywane przez Komisję Uchwał i Wniosków – komisja zasięga opinii radców prawnych i może rekomendować zjazdowi jego przyjęcie, może także odrzucić wniosek (w przypadkach przewidzianym regulaminem), uzasadniając swoją decyzję zjazdowi.

Komunikat Komisji Skrutacyjnej XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (do wyboru prezesa NRL i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej)

Klaudiusz Komor (mandat 186) poinformował, że został przewodniczącym Komisji Skrutacyjnej XIV KZL, a sekretarzem została Elżbieta Marcinkowska.

Sprawozdanie kadencyjne Naczelnej Rady Lekarskiej (wygłasza prezes NRL)

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz przypomniał, że w czasie ostatniej kadencji NRL Polska miała 4 premierów [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Powiedział, że Donald Tusk obiecywał skrócenie kolejek, Ewa Kopacz – rozwiązanie problemu związanego z brakiem rezydentur, Beata Szydło – że lekarze powinni być wysoko wynagradzani, pacjent nie może być pozycją w bilansie szpitala, a w szkole powinna być opieka stomatologiczna, Mateusz Morawiecki zapowiedział z kolei uszczelnianie systemu podatkowego, tak aby było więcej pieniędzy na ochronę zdrowia, niestety, jak stwierdził Maciej Hamankiewicz, tych pieniędzy ciągle nie widać. Dodał także, że w ciągu 4 ostatnich lat Polska miała 4 ministrów zdrowia. Przypomniał, że Bartosz Arłukowicz deklarował, że lekarz POZ będzie mógł wykonać diagnostykę w szerszym zakresie, i zapytał, czy dzisiaj rzeczywiście lekarze POZ mogą zlecać badania MRI czy kolonoskopii. Wspominając działalność ministerialną prof. Mariana Zembała, powiedział że profesor spotkał się z NRL i chciał być „od spraw małych”, których nie trzeba wprowadzać za pomocą zmiany ustaw i przyznał, że rzeczywiście udało mu się pewne zmiany w pakiecie onkologicznym wprowadzić. Maciej Hamankiewicz, mówiąc o ministrze Konstantym Radziwille, przypomniał, że on także spotkał się z NRL i

PROJEKT

formułował opinie, że samorząd lekarski to nie organizacja roszczeniowa zabiegająca o interesy lekarzy, ale troszcząca się o pacjentów, niestety jednak, jak stwierdził prezes NRL, minister potem całkowicie zmienił swoje zdanie. W dalszej części swojego wystąpienia przedstawiał działania podejmowane przez NRL w ciągu ostatniej kadencji. Poinformował, że NRL miała 4 postępowania przed Trybunałem Konstytucyjnym i omówił pokrótce każde z nich, w tym przede wszystkim podkreślił, że Trybunał Konstytucyjny stwierdził, że lekarz ma obowiązek leczyć w zgodzie z własnym sumieniem. – To kamień milowy w rozwoju myśli etycznej w Polsce – powiedział Maciej Hamankiewicz. Wspomniał też o wyroku TK, w którym stwierdzono, że lekarskie testy egzaminacyjne muszą być jawne, ale w związku z tym, że minister nie chciał się do niego zastosować i zgodził się na jawność pytań, ale po 5 latach od egzaminu, NRL złożyła skargę do TK w tej sprawie (postępowanie jest w toku). Opowiedział także o badaniach opinii przeprowadzanych przez Ośrodek Studiów, Analiz i Informacji NIL (ocena lekarzy relacji z pacjentami i współpracownikami; problemy i bariery związane z kształceniem podyplomowym; badanie dotyczące lekarzy dentystów; ocena przez lekarzy protestu rezydentów i procesu cyfryzacji w ochronie zdrowia). Następnie przeszedł do kwestii finansowych NIL. Przypomniął, że dzięki staraniom NRL udało się rozwiązać trwający od lat problem związany z refundacją środków za wykonywanie zadań w ramach administracji państwowej przez izby lekarskie, choć przyznał że nie w takiej kwocie, jak oczekiwano. Poinformował także, że część środków NIL jest przeznaczana jako wsparcie w formie pożyczki dla okręgowych izb lekarskich, NIL wspiera także inicjatywy podejmowane w izbach okręgowych związane ze sportem, kulturą, szkoleniami. Dodał także, że NIL pozyskała fundusze unijne na realizację projektów (łącznie 20 mln zł w ciągu ostatnich 4 lat). Odniósł się także do protestu rezydentów, mówiąc że pokazał on, iż postulowane od lat apele o dofinansowanie ochrony zdrowia i podwyżki płac nie były przez decydentów wysłuchiwane. Przypomniął, że Prezydium NRL ogłosiło dzień 13 października 2017 r. „Dniem Solidarności z Protestującymi Lekarzami”, ponadto wystosował list do międzynarodowych organizacji lekarskich w związku z protestem lekarzy w Polsce, a podczas posiedzenia Światowego Stowarzyszenia Lekarzy (WMA) członek NRL Grzegorz Mazur poruszył tę kwestię. Dodał, że organizacje te wsparły polskich medyków i do dziś się tą sprawą interesują. NRL na jednym z posiedzeń w 2017 r. stwierdziła, że lekarz dla

PROJEKT

bezpieczeństwa pacjenta nie powinien pracować dłużej niż 48 godzin, co zdaniem prezesa NRL było de facto wezwaniem do wypowiedzania klauzuli opt-out. Prezes NRL mówił także, że w ciągu ostatnich 4 lat NRL organizowała liczne konferencje i spotkania z mediami na różne tematy. Stwierdził też, że minął czas, kiedy lekarze mówili, że nie czytają „Gazety Lekarskiej”, o czym świadczy badanie przeprowadzone przez OSAiI NIL, a także o rosnącej popularności portalu internetowego „Gazety Lekarskiej”. Powiedział także, że do członków samorządu, którzy wyrazili zgodę, wysyłany jest newsletter NIL. Podziękował pracownikom NIL, w tym dyrektor Biura NIL Wandzie Fidelus-Ninkiewicz, za dotychczasową pracę. Powiedział także, że w ciągu ostatniej kadencji zmieniał się skład NRL (po śmierci Haliny Porębskiej jej miejsce zajęła Halina Borgiel-Marek, po zrzeczeniu się mandatu Konstantego Radziwiłła jego miejsce jako członka rady zajął Filip Dąbrowski, a sekretarza – Marek Jodłowski). Przypomniał także decyzję NRL z czerwca 2016 r. odwołującą Agnieszkę Ruchałę-Tyszler z funkcji wiceprezesa NRL (47 głosów było za odwołaniem, 12 – przeciw, 2 – wstrzymało się, jej miejsce zajął Leszek Dudziński). Wspomniał także o postępowaniu z oskarżenia prywatnego karnego jego osoby wniesionego przez Agnieszkę Ruchałę-Tyszler, które zakończyło się ugodą, w której zobowiązał się przedstawić uzgodnioną treść oświadczenia zjazdowi i tak też uczynił (*Wyrażam ubolewanie z tego powodu, że nieporozumienia dotyczące funkcjonowania koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler w organie Naczelnej Izby Lekarskiej doprowadziły do postawienia koleżanki Agnieszki w złym świetle. Żałuję, że spowodowało to w konsekwencji w mojej retrospektywnej ocenie niepotrzebną eskalację działań, które finalnie skutkowały sformułowaniem spornych zarzutów postawionych we wniosku o odwołanie z funkcji wiceprezesa NRL koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler. Pragnę zaznaczyć, że wysoko oceniana działalność samorządowa koleżanki była powodem zaproponowania przeze mnie kandydatury koleżanki Agnieszki na funkcję wiceprezesa NRL. Podobnie, bardzo wiele z podejmowanych przez koleżankę działań w roli wiceprezesa i przewodniczącej Komisji Stomatologicznej NRL oceniam pozytywnie, co wyrażałem chociażby w formułowanej przez mnie propozycji pełnienia przez koleżankę w dalszym ciągu funkcji przewodniczącej Komisji Stomatologicznej NRL, co niestety ze względów regulaminowych nie było możliwe. Z zadowoleniem obserwuję duże zaangażowanie i oddanie koleżanki sprawom samorządowym. Jestem przekonany że uzasadniam zaufanie,*

PROJEKT

które pozwoli jej w dalszym ciągu działać dla dobra i jedności samorządu lekarskiego). Na koniec swojego wystąpienia stwierdził, że przez ostatnie 4 lata samorząd żeglował po bardzo wzburzonym morzu i życzył nowo wybranemu zarządowi, aby mógł płynąć po spokojnym morzu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** podziękował za to wystąpienie i przypomniał komunikat komisji wyborczej, że do godz. 22.00 przyjmowane są zgłoszenia kandydatów na prezesa NRL i NROZ. Następnie poprosił o krótkie wystąpienie Skarbnika NRL i przypomniał, żeby nie czytać sprawozdań.

Informacja o działalności finansowej Naczelnej Izby Lekarskiej (przedstawia Skarbnik NRL)

Skarbnik NRL **Wojciech Marquardt** poinformował, że delegaci otrzymali wszystkie materiały dotyczące działalności finansowej NIL w minionej kadencji. Na wstępie swojego wystąpienia porównał kondycję finansową NIL w VII kadencji z poprzednimi [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Wyjaśnił, że osiem lat temu przychody NIL wyniosły 14 mln zł, a w VII kadencji (średniorocznie) – o 5 mln zł więcej. Z kolei koszty w VI kadencji wyniosły 13,7 mln zł, a w VII kadencji – o 2,2 mln zł więcej. Następnie poinformował, na co najwięcej jest wydawanych pieniędzy. Największy koszt generuje NRL (63 proc. całkowitych kosztów izby), następnie „Gazeta Lekarska”. Powiedział także, że założył sobie cel, aby w każdym roku mijającej kadencji uzyskiwać nadwyżkę przychodów nad kosztami, co się udało. Następnie porównał kondycję finansową izby w pierwszym i ostatnim roku VII kadencji. I tak, przychody w 2017 r. były o 2 mln zł wyższe niż w 2014 r. Z kolei koszty udało się obniżyć o 1,8 mln zł. Jeśli zaś chodzi o nadwyżkę, to w pierwszym roku VII kadencji było to 200 tys. zł, a w ostatnim roku – 4 mln zł. Przypomniał także, że część środków finansowych NIL wraca do okręgowych izb lekarskich, m.in. w formie dofinansowania na organizowanie kształcenia i wydarzeń sportowych i kulturalnych. W 2013 r. NIL dysponowała środkami pieniężnymi w wysokości ok. 6,3 mln zł, po czterech latach – ok. 23 mln zł (w tym w ramach funduszu celowego na zakup / budowę nowej siedziby ok. 16

PROJEKT

mln 831 tys. zł). Zaapelował do szefów organów i prezesów okręgowych rad lekarskich o zapoznanie się z materiałem nr 06, gdzie znajdują się szczegółowe informacje na temat środków uzyskiwanych ze składek w poszczególnych izbach lekarskich, bo sytuacja jest różna w różnych izbach. Na koniec powiedział, że udało się osiągnąć cel strategiczny, czyli zapewnić bezpieczeństwo finansowe działalności wszystkich organów NIL. Dodał, że biegły, który badał bilans w 2017 r., wyraził się pozytywnie o dokonaniach finansowych izby.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** podziękował za to wystąpienie i przypomniał ponownie, że wystąpienia mają być krótkie.

Sprawozdanie kadencyjne Naczelnej Komisji Rewizyjnej (przedstawia Przewodniczący NKR)

Przewodniczący Naczelnej Komisji Rewizyjnej **Andrzej Morliński** poinformował, że w czasie VII kadencji NKR odbyła 21 posiedzeń. W każdym roku budżetowym NKR przeprowadziła kwartalne kontrole działalności finansowo-gospodarczej NIL. Kontrole te przeprowadzono też po zamknięciu każdego roku budżetowego. NKR dokonywała co roku analizy sprawozdania finansowego NRL, w tym rachunku zysków i strat oraz bilansu i przepływów finansowych. Poinformował, że stan finansów NRL oceniany jest bardzo dobrze, na dzień 31 grudnia 2017 r. było to ok. 23 mln zł. NKR, wykonując swoje statutowe zadania na mocy ustawy o izbach lekarskich z dnia 2 grudnia 2009 r. oraz na podstawie regulaminu NKR, po dokonaniu analizy działalności NIL w okresie od 1 kwietnia 2014 r. do 31 marca 2018 r. podjęła uchwałę i stawia wniosek do XIV KZL o udzielenie absolutorium NRL.

Dyskusja nad sprawozdaniami kadencyjnymi

Andrzej Włodarczyk (mandat 437) powiedział, że jest członkiem ustępującej NRL, ale w jego ocenie była to bardzo zła kadencja. Dodał, że część zaprezentowanych tu dokonań przez prezesa NRL była de facto dokonaniem rezydentów, a nie NRL. Powiedział też, że w wystąpieniu prezesa NRL zabrakło informacji, że, on, Andrzej Włodarczyk, po pół roku zrezygnował z przewodniczenia zespołowi ds. polityki lekowej i farmacji, ponieważ

PROJEKT

Prezydium NRL, które jak stwierdził, wydawało setki tysięcy złotych na wycieczki niektórych członków NRL, nie przeznaczyło 6 tys. zł na profesjonalne opracowanie polityki lekowej ministra zdrowia Konstantego Radziwiłła. Poinformował także, że w latach 2004-2005 NRL potrafiła przeforsować tzw. podwyżkę „wedlowską”, przeprowadzić kilkudziesięciotysięczne demonstracje w Warszawie, wesprzeć „białe miasteczko”. Stwierdził, że po tym czasie NRL nie podejmowała żadnych działań. Zadał też pytanie, czemu NRL nie wsparła rezydentów w negocjacjach z Ministerstwem Zdrowia.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił, aby osoby, które chcą wziąć udział w dyskusji, zapisywały się na listę. Wypowiedź nie może przekraczać 5 minut.

Jerzy Błasiak (mandat 20) zadał pytania do prezesa NRL: o wymienienie 3 największych sukcesów i 3 porażek w ciągu ostatnich 8 lat działalności samorządowej; które z 12 apeli do Ministra Zdrowia z XIII KZL zostały zrealizowane i czy minister w ogóle się do nich odniósł; czemu do dziś nie rozwiązano problemu związanego z umiejętnościami szczegółowymi (dotyczącego uznawania szkoleń), tym bardziej, że Konstanty Radziwiłł jako samorządowiec podzielał opinię środowiska lekarskiego w tej sprawie.

Krzysztof Daniszewski (mandat 62) złożył wniosek formalny o nieprzyjęcie sprawozdania NKR. Komisja, jak powiedział, powinna dokonać w swoim sprawozdaniu rzetelnej analizy działalności NRL i innych organów izby pod względem merytorycznym oraz pod kątem wykonania uchwał zjazdowych, a także dokonać szczegółowego rozliczenia finansowego ogromnych środków, jakimi obraca izba. Dodał, że sprawozdanie kadencyjne NKR z okresu 2001-2005 zawiera 30 stron, a sprawozdanie obecnej NKR – 3 strony, z czego część merytoryczna zajmuje pół strony. Stwierdził, że zawarte w tym sprawozdaniu wnioski są krótkie i nie poparte argumentacją, bez konkretów. Ponadto w sprawozdaniu widnieje napis: naczelna komisja lekarska, Krzysztof Daniszewski spytał, co to za organizacja. Dodał, że bez rzetelnego sprawozdania NKR będzie trudno podjąć decyzję o udzielenie absolutorium NRL.

PROJEKT

Janusz Legutko (mandat 225) powiedział, że ze sprawozdania Skarbnika NRL wynika, że 63 proc. kosztów NIL generuje NRL. Spytał, na co te pieniądze są wydawane i wyraził opinię, że wydaje mu się, że Skarbnik był zbyt spolegliwy i nie nadzorował wydawania pieniędzy.

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz**, odpowiadając na zarzut, że samorząd jest zbyt mało skuteczny w swoich działaniach, powiedział, że kiedyś ówczesna premier Ewa Kopacz obiecała OZZL, że pensja lekarza wyniesie 11 tys. zł. – Czy to oznacza, że związek zawodowy jest niepotrzebny czy zbyt mało skuteczny? – spytał retorycznie prezes NRL. Dodał, że Andrzej Włodarczyk był wiceministrem zdrowia w rządzie E. Kopacz, i zabiegał o likwidację stażu podyplomowego, który po wielu staraniach samorządu minister Radziwiłł przywrócił. Wyjaśnił też, co dzieje się z apelami stanowionymi przez samorząd – są one przekazywane i odbywają się starania o ich realizację. Dodał, że np. system kształcenia specjalizacyjnego i ustawicznego został przygotowany przez Komisję Kształcenia NRL i trwają starania, by został on wdrożony. Co do pytania o 3 sukcesy i 3 porażki, to powiedział, że największymi sukcesami są wyroki Trybunału Konstytucyjnego, które omawiał w czasie swojego wystąpienia, a porażkami – w dalszym ciągu nie ma 6 proc. PKB na ochronę zdrowia, nie udało się osiągnąć także minimalnego wynagrodzenia dla lekarzy. Przyznał, że jest jeszcze wiele do zrobienia.

Przewodniczący NKR **Andrzej Morliński** w odpowiedzi na zadane mu w dyskusji pytanie, odpowiedział, że pkt. 43 ustawy o izbach lekarskich mówi o zadaniach i celach działalności NKR. Są to: kontrola działalności finansowej i gospodarczej NIL, przedstawianie sprawozdań, sprawowanie nadzoru nad działalnością okręgowych komisji, przedstawianie NRL opinii dotyczących sprawozdania wykonania budżetu NIL. Wyjaśnił, że tak szerokie działania NKR, o których mówił Krzysztof Daniszewski, nie są w ustawie ujęte. Odnosił się także do zarzutu lakoniczności sprawozdania, mówiąc że po każdym posiedzeniu NKR, Prezydium NRL otrzymywało sprawozdanie, a całościowe sprawozdanie kadencyjne jest podsumowaniem tego, co działo się w ciągu całej kadencji.

PROJEKT

Skarbnik NRL **Wojciech Marquardt**, odpowiadając na zarzut J. Legutki, stwierdził, że NRL to organ, który składa się z 75 osób, 14 komisji, każda komisja spotyka się kilka razy w roku, Prezydium NRL odbywa się co 2 tygodnie, a rady 10 razy w roku, co generuje koszty pobytu, dojazdów, noclegów. Dodał, że trzeba też dofinansować m.in. Kongres Polonii Medycznej, wydarzenia kulturalne, ośrodek współpracy z polonią medyczną i inne ośrodki, a to są wszystko wydatki NRL. Podobnie jak przynależność do organizacji międzynarodowych, organizacja zjazdów krajowych czy jubileuszu izby lekarskiej. – Pracowaliśmy rzetelnie, odpowiedzialnie – zapewnił.

Filip Plużański (mandat 321) zapytał prezesa NRL, co, poza apelami, NRL zrobiła w celu depenalizacji lekarzy i lekarzy dentystów. Dodał, że lekarze w Szwecji czy Nowej Zelandii mogą uczyć się na błędach medycznych, wyciągać z tych zdarzeń wnioski, a nie tylko ponosić konsekwencje.

Jerzy Błasiak (mandat 20) stwierdził, że nie uzyskał odpowiedzi na jedno z zadanych wcześniej pytań. Chodzi o pytanie, jak Ministerstwo Zdrowia odpowiedziało na apele. Dodał, że w działalności samorządu nie chodzi tylko o pisanie apeli, ale trzeba zrobić wszystko, by były one realizowane. Poprosił też o wyjaśnienie, czemu były prezes NRL (Konstanty Radziwiłł), który podpisywał się pod częścią apeli, obecnie odrzuca je.

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** odpowiedział, że nie potrafi wytłumaczyć, dlaczego ktoś całkowicie zmienia poglądy, gdy przechodzi z samorządu do resortu zdrowia. Dodał jednak, że minister zdrowia działa w zespole politycznym, a nie samodzielnie. W kwestii pytania o depenalizację lekarzy, powiedział, że było wiele apeli i stanowisk o system, w którym wypłaca się odszkodowanie za niepożądane zdarzenie medyczne bez wskazywania winnego. Zapowiedź takiego systemu przedstawił minister Radziwiłł, ale temat później ucichł. W sprawie pytania o to, co dzieje się z apelami po przekazaniu ich do Ministerstwa Zdrowia, odpowiedział, że prowadzony jest wykaz.

PROJEKT

Filip Płużański (mandat 321) doprecyzował swoje pytanie, prosząc o odpowiedź, co NRL zrobiła, by ocena błędów medycznych została w rękach samorządu lekarskiego, a nie komisji zewnętrznych.

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** zgodził się z przedmówcą, że ocena błędów medycznych powinna być w rękach samorządu. Poinformował także, że każdy lekarz ma prawo zwrócić się do rzecznika odpowiedzialności zawodowej, czy popełnił błąd medyczny czy zdarzenie niepożądane. Sąd lekarski to oceni. Dodał jednak, że izba lekarska nie jest w stanie stworzyć systemu odszkodowawczego, bo nie ma do tego przygotowania formalno-prawnego i finansowego.

Tomasz Marczyk (mandat 258) powiedział, że jest „wstrząśnięty” wypowiedzią prezesa NRL. Wyjaśnił, że zawód lekarza w Polsce to jedyny zawód zaufania publicznego, w którym ściga się człowieka za nieumyślny błąd w trakcie wykonywania zawodu. Dodał, że w trakcie istnienia samorządu żaden prezes ani NRL nie zwróciła się z apelem o depenalizację lekarzy, czyli wyjęcia z kodeksu karnego nieumyślnych błędów lekarskich, a taki apel padł pierwszy raz dwa tygodnie temu, ale od obecnego ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego. Zadał pytanie, czy samorząd lekarski nie powinien się wstydzić za to, że każdego dnia nie powtarza, że błędy lekarskie nie powinny być penalizowane na drodze kodeksu karnego.

Wobec braku dalszych głosów w dyskusji przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie zamknięcie dyskusji. W wyniku głosowania zamknięto dyskusję.

Krzysztof Daniszewski (mandat 62) przypomniał, że zgłosił wniosek o nieprzyjęcie sprawozdania NKR.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** odpowiedział, że o tym pamięta.

Głosowanie nad przyjęciem sprawozdania Naczelnej Rady Lekarskiej

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie Uchwałę XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy o zatwierdzeniu sprawozdania kadencyjnego NRL za okres 2014-2018. W głosowaniu uchwałę przyjęto.

Głosowanie nad przyjęciem sprawozdania Naczelnej Komisji Rewizyjnej

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że jest Uchwała XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie zatwierdzenia sprawozdania kadencyjnego NKR za okres 2014-2018 oraz wniosek o nieprzyjęcie tego sprawozdania.

Wojciech Drozd (mandat 72) zapytał, czy ten wniosek też będzie przegłosowywany.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wyjaśnił, że to nie jest wniosek formalny i odbędzie się jedno głosowanie – za przyjęciem uchwały KZL. Jeśli ktoś zgłasza w tym głosowaniu przeciw, to będzie tym samym za wnioskiem o nieprzyjęcie sprawozdania.

Niezidentyfikowany delegat (mężczyzna) poprosił, by prawnik się wypowiedział, czy jednak nie powinien być głosowany zgłoszony wniosek i to w pierwszej kolejności, jako najdalej idący.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że skonsultował wcześniej tę kwestię z prawnikiem. Następnie poddał pod głosowanie Uchwałę XIV KZL w sprawie zatwierdzenia sprawozdania kadencyjnego NKR za okres 2014-2018. Uchwała została przyjęta.

Głosowanie w sprawie udzielenia Naczelnej Radzie Lekarskiej absolutorium za okres kadencji 2014–2018

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie Uchwałę XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie udzielenia absolutorium NRL za okres 2014-2018. W głosowaniu absolutorium zostało udzielone.

PROJEKT

Prezes NRL **Maciej Hamankiewicz** podziękował za udzielenie NRL absolutorium.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że jeśli ktoś chciałby jeszcze dziś składać wnioski do Komisji Uchwał i Wniosków, to są one przyjmowane w sali Bravo na 1 piętrze. Poprosił także kolejnych mówców, którzy wystąpią w sprawie swoich sprawozdań, o krótkie wypowiedzi.

Sprawozdanie kadencyjne Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (przedstawia Grzegorz Wrona)

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej **Grzegorz Wrona** podziękował tym, którzy przeczytali zawarte w materiałach zjazdowych sprawozdanie kadencyjne. Następnie podsumował działania, którymi zajmował się NROZ w ostatniej kadencji [w trakcie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Poinformował, że podjęto prawie 6 tysięcy interwencji różnego rodzaju, zawsze w sprawach indywidualnych lekarzy. Podkreślił, że najistotniejsze były wystąpienia przed Naczelnym Sądem Lekarskim, a zastępcy NROZ, którzy zajmowali się poszczególnymi sprawami, byli dobrze do tego zadania przygotowani. Dodał, że z wokandy z powodu nieobecności rzecznika nie spadło ani jedno postępowanie, za co im podziękował. Wspomniał także o rozprawach kasacyjnych, gdzie NROZ występował przed Sądem Najwyższym. Wyjaśnił, że rzecznik pełni tutaj specyficzną rolę, bo z jednej strony jest oskarżycielem, a z drugiej – broni decyzji samorządu lekarskiego. Przytoczył przykład jednego z postępowań, w którym zabiegał o to, by uchwała NRL została uznana na równi z opiniami biegłych (sprawa dotyczyła stosowania substancji EDTA do walki z miażdżycą), co udało się, gdyż Sąd Najwyższy w uzasadnieniu do wyroku powołał się właśnie na tę uchwałę NRL. W dalszej części podziękował za współpracę wszystkim okręgowym rzecznikom odpowiedzialności zawodowej. Dodał, że prowadzili bardzo dużo postępowań. Wracając do podsumowania działalności NROZ, podkreślił, że w prowadzonych przez NROZ postępowaniach nie było przewlekłości. Dodał, że te postępowania muszą toczyć się znacznie szybciej niż postępowania prokuratorskie, bo tylko wówczas prokuratorzy będą mieć możliwość zapoznania się z nimi, co jest ważne, bo znaczna część rozstrzygnięć

PROJEKT

jest na korzyść lekarzy. Ostatnia kadencja NROZ to także liczne spotkania z okręgowymi rzecznikami odpowiedzialności zawodowej, 37 konferencji, warsztatów i szkoleń, zarówno w gronie samych rzeczników, jak i wspólnie z sądami okręgowymi i NSL. Dodał, że ma świadomość, że rzecznicy nie będą profesjonalistami prawnymi (poza lekarzami, którzy zdobyli tytuł magistra prawa). Powiedział także, że ubolewał nad tym, że pomimo zasądzonych prawomocnych orzeczeń, zasądzana kara bywała niewykonywana, na co zwrócił uwagę prezesom okręgowych rad lekarskich. Dodał jednak, że 90 proc. spraw wszczętych przez NROZ, które dotyczyły niewykonania prawomocnego orzeczenia nałożonej kary pieniężnej, zakończyło się umorzeniem, bo lekarze zdecydowali o wykonaniu kary. Wspomniał też że w 2016 r. powstał system IMI, czyli wzajemnego ostrzegania pomiędzy krajami członkowskimi o karach nakładanych na lekarzy w danym kraju. Dodał, że w NIL działa sprawnie biuro ds. IMI, które monitoruje sprawy polskich lekarzy, którzy w tej bazie się znaleźli.

Poruszył także kwestię wizerunku lekarza w reklamach. Poinformował, że dzięki podjętym działaniom z rzecznikami okręgowymi udało się osiągnąć cel, w którym w zasadzie już nie znajdziemy w reklamie np. pasty do zębów czy suplementów diety osoby w białym fartuchu, podpisanej prawdziwym imieniem i nazwiskiem lekarza, bo zgodnie z art. 63 KEL są to praktyki niedopuszczalne. Poruszył też sprawę udzielania świadczeń przez lekarzy pod wpływem substancji psychoaktywnych. Podziękował wszystkim pełnomocnikom ds. zdrowia, okręgowym radom lekarskim i rzecznikom, że nie bagatelizowali tego zjawiska i działali w ramach swoich kompetencji.

Wspomniał też, że NROZ nie będzie „odpuszczać” tematu związanego ze stosowaniem metod niezweryfikowanych naukowo / szkodliwych. – Mamy prawo, aby wyznaczać kierunki, ale i obowiązek, aby wszystkie uchwały i stanowiska, które wydano w tym zakresie, w związku z dynamicznym rozwojem medycyny, były przeglądane – powiedział. Zapowiedział też, że niezbędna jest dyskusja, w jakich sytuacjach podejmowane są orzeczenia o pozbawieniu prawa wykonywania zawodu. Pogratulował także tym rzecznikom, którzy w VII kadencji

PROJEKT

zostali wyróżnieni odznaczeniem samorządowym. Na koniec złożył wszystkim podziękowania.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** przejmuje prowadzenie obrad. Wygłosił komunikat, że Komisja Uchwał i Wniosków obraduje w sali Alfa, następnie otworzył dyskusję nad sprawozdaniem kadencyjnym NROZ.

Dyskusja nad sprawozdaniem kadencyjnym Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Ryszard Szozda (mandat 395) podziękował za przedstawienie sprawozdania, prosząc o uściślenie, czy wszystkie wszczęcia wymienionych przez NROZ postępowań dotyczyły tych spraw, które Grzegorz Wrona wymienił [w wyświetlanej prezentacji]. Chciał się też upewnić czy zgodnie z przedstawionymi informacjami, 90 proc. spraw zakończyło się umorzeniem, a reszta znalazła swój finał przed sądem lekarskim [dotyczy spraw wszczętych przez NROZ, które dotyczyły niewykonania prawomocnego orzeczenia nałożonej kary pieniężnej].

Włodzimierz Majewski (mandat 247) poinformował, że NROZ wszczął postępowanie przeciwko byłemu ministrowi zdrowia Bartoszowi Arłukowiczowi.

Naczelny Rzecznik odpowiedzialności Zawodowej **Grzegorz Wrona**, odpowiedział, że w stosunku do lekarzy, którzy nie wykonali prawomocnego orzeczenia nałożonej kary pieniężnej, w 2017 r. wszczęto 4 takie postępowania, a w 2018 r. do dziś – 18. Złożono dwa wnioski o ukaranie, dotyczy to lekarzy, którzy nie przedstawili żadnych informacji, że istniały przeszkody, z powodu których nie mogli tej kary wykonać. Dotychczas 16 postępowań umorzono, bo lekarze wykonali orzeczenia. Dodał, że część postępowań jest w toku. Powiedział także, że zastanawiał się, czy wykonanie przez lekarza kary jest wystarczającym powodem do umorzenia postępowania, ale doszedł do wniosku, że tak. Odnosząc się do głosu Włodzimierza Majewskiego, odpowiedział, że sprawa jest w toku.

PROJEKT

Jacek Gawron (mandat 103) zapytał, czy kiedy biuro NROZ podejmuje procedowanie nad lekarzem z danej okręgowej izby lekarskiej, to kto obciążony jest kosztami takiego postępowania.

Tadeusz Urban (mandat 422) zapytał, czy NROZ od czasu ostatniego NKZL, w czasie którego zjazd przegłosował usunięcie z art. 18 regulaminu możliwość wszczynania postępowań przez NROZ, wszczynał jakieś postępowania, a jeśli tak, to na jakiej podstawie i czemu nie były one, zgodnie z ustawą, przekazane do okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przejmuje prowadzenie obrad.

Jerzy Friediger (mandat 98) powiedział, że od niedawna pełni funkcję Skarbnika ORL w Krakowie. Ze zdziwieniem stwierdził, że ma wypłacić należność dla NROZ, i to po wyższej stawce w stosunku do postępowań okręgowego rzecznika.

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej **Grzegorz Wrona** wyjaśnił, że ustawa o izbach lekarskich składa obowiązek prowadzenia spraw finansowych w ręce rady lekarskiej. NROZ nie prowadzi finansów, a jedynie wykonuje te uzgodnienia, które zapadają na forum Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich lub w formie stosownych uchwał, w związku z tym w kwestii finansowania postępowań odesłał pytających do tych uchwał. Poinformował także, że dieta zastępcy NROZ jest regulowana uchwałą NRL lub Prezydium NRL. Odnosząc się do pytania Tadeusza Urbana, stwierdził, iż NROZ wszczyna postępowania lub odmawia wszczęcia postępowania zgodnie z ustawą o izbach lekarskich, na ten temat wypowiadał się też Sąd Najwyższy i NSL.

Tadeusz Urban (mandat 422) stwierdził, że nie udzielono mu odpowiedzi na pytanie, bo zapytał konkretnie, ile było spraw wszczętych przez NROZ przez ostatnie 4 lata, szczególnie od czasu ostatniego NKZL i jakim kluczem się kierował, wszczynając postępowania. Doprecyzował, że pyta się, jak decyzja NKZL jest przez NROZ respektowana.

PROJEKT

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej **Grzegorz Wrona** odesłał Tadeusza Urbana do treści sprawozdania kadencyjnego NROZ, gdzie ta kwestia jest opisana.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił o przedstawienie tej informacji.

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej **Grzegorz Wrona** odpowiedział, że w 2014 r. było 12 odmów wszczęcia postępowania, 34 postanowienia o umorzeniu postępowania, 20 złożonych wniosków o ukaranie; w 2015 r. – żadnej odmowy, 8 postanowień o umorzeniu, 6 wniosków o ukaranie; w 2016 r. – 2 odmowy, 8 umorzeń, 7 wniosków o ukaranie; w 2017 r. – 5 odmów, 8 umorzeń, 10 wniosków o ukaranie. Grzegorz Wrona wyjaśnił, że NROZ wszczynał postępowanie tam, gdzie uznał za zasadne, aby je prowadzić, i za każdym razem informował okręgowego rzecznika o wszczęciu postępowania i uzgadniał z nim tę kwestię.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** nie udzielił ponownego głosu Tadeuszowi Urbanowi, gdyż ten zabrał już dwa razy głos w dyskusji. Wobec braku zgłoszeń do dyskusji wśród innych delegatów poddał pod głosowanie zamknięcie dyskusji. W głosowaniu dyskusja została zamknięta.

Głosowanie nad uchwałą o przyjęciu sprawozdania Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie Uchwałę XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie zatwierdzenia sprawozdania kadencyjnego Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za okres 2014-2018. Uchwałę przyjęto.

Sprawozdanie kadencyjne Naczelnego Sądu Lekarskiego (Przedstawia przewodniczący NSL)

Przewodniczący Naczelnego Sądu Lekarskiego **Wojciech Łacki** poinformował, że mijająca kadencja to blisko tysiąc spraw, które wpłynęły do rozpoznania do NSL [w trakcie

PROJEKT

wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Blisko 600 to rozpoznania główne, czyli takie, na których są rozpatrywane odwołania od orzeczeń okręgowych sądów lekarskich. Odniósł się też do rodzajów wydawanych orzeczeń. Powiedział, że często media pytają się, czemu tak dużo jest wydawanych orzeczeń o karach ich zdaniem niskich (upomnienia, nagany), a tak mało kar pozbawienia wykonywania zawodu. Podkreślił, że kary postrzegane jako niskie, wcale nie są mało dotkliwe dla lekarzy, o czym świadczy fakt, że wiele kasacji do Sądu Najwyższego dotyczy właśnie kar niskich. Powiedział także, że od wpłynięcia odwołania do NSL do rozpatrzenia mija średnio około 3,6 miesiąca, czasem jednak okres ten wynosi nawet tylko miesiąc. Poinformował, że wzrasta liczba kasacji do Sądu Najwyższego. – To weryfikacja naszych orzeczeń i muszę powiedzieć, że znajdujemy coraz większe uznanie w oczach profesjonalnych sędziów – powiedział. Stwierdził także, że ten rok obfituje w protesty wyborcze i zaznaczył, że być może trzeba pochylić się nad treścią obecnego regulaminu wyborów, gdyż jego interpretacja w trakcie przeprowadzania wyborów skutkuje późniejszymi protestami wyborczymi. Podziękował swoim współpracownikom, w tym pracownikom kancelarii sądu, i wszystkim tym, dzięki którym kwestia odpowiedzialności zawodowej jest postrzegana coraz lepiej. Dodał, że jest coraz mniej krytyki w kwestii jakości wydawanych orzeczeń przez sądy lekarskie, pomimo że spraw jest coraz więcej i są one coraz trudniejsze. Na koniec poinformował, że kończy już drugą kadencję jako przewodniczący NSL. Podziękował za 8 lat współpracy.

Dyskusja nad sprawozdaniem kadencyjnym Naczelnego Sądu Lekarskiego

Nie było chętnych do zabrania głosu w dyskusji. Wobec tego przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie zamknięcie dyskusji. Dyskusja została zamknięta.

Głosowanie nad przyjęciem sprawozdania kadencyjnego Naczelnego Sądu Lekarskiego

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie uchwałę XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie zatwierdzenia sprawozdania kadencyjnego Naczelnego Sądu Lekarskiego za okres 2014-2018. Uchwała została przyjęta.

PROJEKT

Przewodniczący Naczelnego Sądu Lekarskiego **Wojciech Łącki** podziękował za wynik głosowania.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że po głosowaniu nad przyjęciem sprawozdania Krajowej Komisji Wyborczej KZL, będzie proszona o wygłoszenie komunikatu Komisja Mandatowa XIV w sprawie spełnienia obowiązku kworum na zjeździe.

Sprawozdanie kadencyjne Krajowej Komisji Wyborczej (przedstawia przewodniczący KKW)

Przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że szczegółowe sprawozdanie delegaci otrzymali w materiałach zjazdowych. W swoim wystąpieniu odniósł się przede wszystkim do wydarzeń i sytuacji, które miały miejsce w czasie ostatnio przeprowadzanych wyborów w izbach lekarskich. Powiedział, że na skutek interpretacji NRL, okręgowe rady lekarskie skorzystały z możliwości zmniejszenia liczby zjazdów okręgowych z 5 do 4, łącząc zjazd sprawozdawczo-wyborczy ze zjazdem budżetowym na wiosnę. Dzięki temu można było przeprowadzić wybory w dłuższym okresie czasu, zarówno w trybie korespondencyjnym, jak i osobistego głosowania. Łącznie w wyborach wybrano 460 delegatów w okręgowych izbach lekarskich, dokładne sprawozdania w tej sprawie przedstawiały okręgowe komisje wyborcze. Poinformował także o wniesionych protestach wyborczych. Wypowiedział się w sprawie protestów wyborczych, jakie miały miejsce w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie. W wyborach przeprowadzonych w OIL w Szczecinie protesty wyborcze złożono w 7 rejonach, nie zostały one uznane przez OKW w Szczecinie, pomimo postanowienia OSL o ich nieważności. Decyzję OKW w Szczecinie podzielił Naczelny Sad Lekarski, który odniósł się do protestów wyborczych złożonych przez te same osoby przeciwko ważności wyborów przeprowadzonych na Zjeździe Sprawozdawczo-Wyborczym w Szczecinie. NSL, rozpoznając protesty wniesione w odniesieniu do wyborów na Zjeździe w Szczecinie, uznał te protesty za niezasadne. NSL ocenił również postanowienia OSL OIL w Szczecinie, unieważniające wybory w 7 rejonach wyborczych, za dotknięte tak rażącymi uchybieniami i pozostające w sprzeczności z treścią

PROJEKT

ustawy o izbach lekarskich oraz regulaminem wyborów, że wady te nie pozwalały uznać tych postanowień za prawnie skuteczne i wiążące, a tym samym nie pozwalały na ich wykonanie przez OKW OIL w Szczecinie. Ładysław Nekanda-Trepka przedstawił także sprawę protestu wyborczego złożonego przez delegata na OZL w Warszawie, NSL uznał ten protest za zasadny i stwierdził nieważność wyborów członków Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie i uchylił mandaty członków ORL w Warszawie wybranych na zjeździe wyborczym w Warszawie, co skutkowało zwołaniem zjazdu nadzwyczajnego, który odbył się już zgodnie z prawem. Na koniec swojego wystąpienia powiedział, że samorząd w kwestii wyborów działa na podstawie prawa i zgodnie z prawem.

Dyskusja nad sprawozdaniem kadencyjnym Krajowej Komisji Wyborczej

Nie było chętnych do zabrania głosu w dyskusji. Wobec tego przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie zamknięcie dyskusji. Dyskusja została zamknięta.

Głosowanie nad uchwałą o przyjęciu sprawozdania Krajowej Komisji Wyborczej

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie uchwałę XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie zatwierdzenia sprawozdania kadencyjnego Krajowej Komisji Wyborczej za okres 2014-2018. Uchwała została przyjęta.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wyjaśnił, że jednak nie będzie komunikatu Komisji Mandatowej w sprawie kworum, bo cały czas trwa pierwszy dzień obrad.

Wybory Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** przedstawił listę kandydatów na prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. Zgłoszono 3 kandydatów: Krzysztof Kordel (zgłoszony przez Stanisława Schneidera), Romuald Krajewski (zgłoszony

PROJEKT

przez Zytę Kaźmierczak-Zagórską), Andrzej Matyja (zgłoszony przez Magdę Wiśniewską). Następnie zapytał, czy ktoś chce zgłosić jeszcze jakąś kandydaturę.

Wobec braku zgłoszeń z sali przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie zamknięcie listy kandydatów na prezesa NRL. Lista została zamknięta.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** przedstawił listę kandydatów na Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Zgłoszono 2 kandydatów: Wojciech Drozd (zgłoszony przez Tadeusza Urbana), Grzegorz Wrona (zgłoszony przez Krzysztofa Kordela). Następnie zapytał, czy ktoś chce zgłosić jeszcze jakąś kandydaturę.

Wobec braku zgłoszeń z sali przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie zamknięcie listy kandydatów na NROZ. Lista została zamknięta.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że na podstawie przegłosowanych list kandydatów zostaną przygotowane karty do głosowania, ale pierwszą częścią procedury wyborczej są wystąpienia kandydatów na prezesa NRL. Przemówienia będą odbywać się w kolejności alfabetycznej. Kandydatom można zadawać pytania. Po zakończeniu dyskusji będzie czas na wystąpienia kandydatów na NROZ, również w kolejności alfabetycznej i z możliwością zadawania pytań. Po zamknięciu wystąpień ogłoszony zostanie sposób głosowania oraz wydawania kart do głosowania.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił pierwszego z listy kandydatów na prezesa NRL o wystąpienie.

Krzysztof Kordel (mandat 190) poinformował, że „z urodzenia jest Opolaninem, a z wyboru Poznaniakiem” [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Ukończył studia farmaceutyczne, a następnie studia na wydziale lekarskim. Od początku swojej kariery zawodowej jest pracownikiem katedry i zakładu medycyny sądowej. Ma na swoim koncie ponad 150 publikacji naukowych dotyczących przede wszystkim zagadnień na styku prawa i

PROJEKT

medycyny. Od 10 lat jest kierownikiem Pracowni Prawa Medycznego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, a od 5 lat kieruje także Katedrą Etyki tamtejszej uczelni. Od 5 lat pełni funkcję biegłego sądowego. Jeśli chodzi o działalność samorządową, to rozpoczynał jako sędzia okręgowego sądu lekarskiego, wiceprzewodniczący OSL, a przez dwie kadencje był też rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej. – To moja pasja i obowiązek – powiedział. Wyjaśnił też, jak postrzega samorząd. Jego zdaniem to izba otwarta na lekarzy. Opowiedział że Wielkopolska Izba Lekarska ma 6 delegatur, a każdy szef delegatury jest wiceprezesem ORL w Poznaniu. Powiedział też, że WIL to pierwsza izba, która zdecydowała się na prowadzenie swojej strony na facebooku i że w ciągu ostatnich 8 lat w izbie przeszkolono ponad 8 tysięcy lekarzy i lekarzy dentystów. Dodał też, że WIL jako pierwsza i jedyna izba udostępnia swoim członkom bezpłatnie dostęp online do serwisu prawno-medycznego. WIL to także, jak powiedział, jedyna izba, która ma zespół kameralny, chór, malujących lekarzy, lekarzy-sportowców. Przypomniał też, że jego izba wspólnie z marszałkiem woj. wielkopolskiego podjęła inicjatywę „Wielkopolski Lekarz z sercem”, która wyróżnia lekarzy, którzy poza swoją pracą pomagają innym. WIL wspólnie z samorządem sędziowskim zorganizowała konferencję poświęconą „dobremu prawu dla pacjenta i lekarza”, a wypracowane wówczas postulaty zostały przekazane Ministerstwu Zdrowia, Ministerstwu Sprawiedliwości i Kancelarii Prezydenta RP. Wspomniał także o inwestycjach budowlanych wielkopolskiej izby. Przypomniał też, że dotychczas WIL zorganizowała 3 festiwale chórów lekarskich i że jako jedyni w Europie mają własną orkiestrę lekarską. Opowiedział także, co chciałby zrobić w samorządzie lekarskim jako prezes NRL. Stwierdził, że trzeba postawić na kształcenie, w tym przede wszystkim należy zrobić wszystko, by kształcenie podyplomowe znalazło się w rękach izby. Ważna i potrzebna jest też ochrona praw lekarzy, a urząd, jakim jest izba lekarska dla lekarza, powinien działać sprawnie. Stwierdził też, że należy sprawdzić kompetencje firm organizujących szkolenia dla lekarzy. Dodał też, że NIL powinna stworzyć centralną bibliotekę elektroniczną dla lekarzy, z dostępem do piśmiennictwa światowego. Ważny jest także rozwój kursów w formie e-learningu i tworzenie e-booków. Podkreślił także, że rolą NRL jest zapewnienie łączności pomiędzy dużymi i małymi izbami. Dodał też, że należy postawić na pokazywanie dobrego wizerunku samorządu w mediach społecznościowych, czym powinna się zajmować specjalnie powołana do tego celu komisja.

PROJEKT

Dodał, że izba ma co pokazywać, choćby w zakresie działalności kulturalnej czy charytatywnej. Dodał też, że prezes powinien pokazywać się w mediach i nie bać się dziennikarzy. Podkreślił też, że ochrona praw lekarzy musi być zagwarantowana w ustawie, podobnie jak prawa pacjenta są ustawowo zapisane. Należy też walczyć z „pseudomedycyną”, a także o godne warunki pracy, a że jest to też kwestia związków zawodowych, to trzeba działać wspólnie w tej materii. Stwierdził, że trzeba wesprzeć pod kątem logistycznym małe izby lekarskie. Wspomniał także, że 8 lat temu przekonał zjazd, aby wspierać finansowo studenckie towarzystwa naukowe, i te działania teraz widać, w postaci młodych lekarzy w samorządzie.

Powiedział, że ma do zaoferowania „poznańską solidność” i profesjonalizm, bo zarządzał dużymi zespołami i nie boi się tego wyzwania. Dodał, że z jednej strony jest konserwatywny, ale z drugiej – nie boi się podejmować szybko decyzji. Stwierdził też, że ma do zaoferowania doświadczenie samorządowe, bo działa w samorządzie od początku, ma za sobą dobrą współpracę z sądem lekarskim i rzecznikami, a także dwie kadencje jako prezes izby okręgowej. Podkreślił, że wspólne porozumienie jest ważne, bo „prezes tyle może, na ile mu rada pozwoli”. Powiedział też, że izba ma być apolityczna, bo trzeba rozmawiać z przedstawicielami różnych opcji politycznych. Dodał, że trzeba działać konsekwentnie, jeśli nie ma odpowiedzi na apel, trzeba go powtarzać do skutku. Stwierdził, że izba musi być miejscem dla ludzi, gdzie można spotkać się i porozmawiać.

Romuald Krajewski (mandat 203) powiedział, że każde duże środowisko ma swoje problemy, środowisko lekarskie także, o czym można by mówić godzinami [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Dodał jednak, że liczą się czyny. Poinformował, że jest neurochirurgiem, pracuje w dużym szpitalu i na co dzień spotyka się z problemami wynikającymi ze źle zorganizowanego systemu, w którym są niezadowoleni pacjenci i przemęczeni lekarze. Kieruje interdyscyplinarnym zespołem, zajmującym się chirurgią nowotworów głowy i szyi i od wielu lat kieruje międzynarodowymi zespołami i największą organizacją europejskich lekarzy. Dodał, że jest dumny, że jest polskim lekarzem i chciałby, aby polski lekarz był w Polsce doceniany przynajmniej tak samo, jak za granicą.

PROJEKT

Przypomniiał, że polski system ochrony zdrowia jest oceniany jako jeden z najgorszych w Europie. Podkreślił jednak, że polskie społeczeństwo wysoko ocenia fachowość i umiejętności lekarzy, co pokazało badanie Ośrodka Studiów, Analiz i Informacji NIL. – Każdego dnia milionami spotkań z naszymi pacjentami, współpracą i zrozumieniem budujemy szacunek i zaufanie do naszego wyjątkowego zawodu. Dlatego bardzo chcemy, aby opinia o nas była lepsza. Musimy to osiągnąć. Codziennie ogromna większość z nas ciężko na to pracuje i właśnie to powinniśmy wykorzystywać do budowania zaufania, samorządności i odbudowania godności naszych dwóch izbowych zawodów – powiedział. Dodał, że niestety rujnowanie zaufania stało się sposobem na zdobycie władzy, a zjawisko to wkradło się także do środowiska lekarskiego, co kończy się źle. – Uzyskanie zaufania opiera się na autentyczności i empatii. Mówmy więc o naszych sprawach Koleżankom i Kolegom, społeczeństwu i politykom, spokojnie, rzeczowo i autentycznie, a medialne ataki na nas nikogo nie przekonają – mówił. Zadeklarował, że będzie zdecydowanie reagować na polityczną i medialną agresję wobec lekarzy. Powiedział także, że odpowiedzialna samorządność to dbanie o sprawy środowiska lekarskiego poprzez demokrację, uczciwość, szacunek i umiejętność współpracy. Dodał, że dla niego praca w samorządzie to praca dla wszystkich, bez podziału na starszych i młodszych, doświadczonych i niedoświadczonych, lekarzy i stomatologów. – Dlatego celowo nie układałem się, nie obiecywałem, nie chcę się znać na politycznych knowaniach, ale wiem, jak wspólnie możemy budować zaufanie, godność i samorządność. Musimy być razem i się wspierać – powiedział. Zadeklarował także, że chce zadbać, aby środki, które wpływają do izby, wracały do środowiska. Przypomniiał, że izbie naczelnej udało się pozyskać 13 mln zł na szkolenia dla tysięcy lekarzy, prowadzone przez ośrodek NIL, którym kieruje. Stwierdził, że samorząd musi być otwarty na swoje środowisko. Poinformował również, że wiele uwagi w nadchodzącej kadencji chciałby poświęcić działaniom wspierającym budowanie godności i pozycji zawodu, m.in. poprzez posiadane doświadczenie i pozytywne kontakty, które posiada z samorządami, organizacjami lekarzy w Polsce i za granicą czy pacjentami. Zadeklarował, że jeśli zostanie wybrany na prezesa NRL, to poza wspieraniem swojego zespołu w klinice i studentów, zrezygnuje z innych zajęć. Powiedział, że w ciągu najbliższych 4 lat chce zbudować zaufanie w środowisku lekarskim i zaufanie pacjentów do lekarzy, ale także wzmocnić autentyczną

PROJEKT

samorządność, bezpieczeństwo w pracy i odbudować godność zawodu. – Proszę was o poparcie i współpracę – takimi słowami zakończył swoje przemówienie.

Andrzej Matyja (mandat 266) powiedział, że od 40 lat jest lekarzem, specjalistą chirurgii ogólnej i onkologicznej, prof. zwyczajnym Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. Pracował w poradniach chirurgicznych i dyżurował w pogotowiu, a w samorządzie lekarskim działa od momentu jego reaktywacji, gdzie pełnił wiele funkcji, w tym przez ostatnie dwie kadencje był prezesem ORL w Krakowie. – Nabyłem doświadczenia i nauczyłem się być skutecznym w działaniu – stwierdził. Poinformował także, że jego żona jest lekarzem, ma też dwoje dzieci (syn jest rezydentem chirurgii, córka ukończyła studia ekonomiczne na zagranicznych uczelniach) i wnuczkę. – Jestem gotowy podjęcia zadania reprezentowania wszystkich polskich lekarzy – zadeklarował. Dodał, że bycie prezesem to zaszczyt, ale przede wszystkim ogromna odpowiedzialność. – Jestem gotowy przyjąć tę odpowiedzialność. Uważam, że potrafię swoje wieloletnie doświadczenie w pracy samorządowej wykorzystać i przekuć na nasz samorządowy sukces. Osobiste poczucie spełnienia i niezależność finansowa pozwolą skupić się na pracy na rzecz naszego środowiska, na podnoszeniu znaczenia izby – powiedział. Zadeklarował też, że nie ma ambicji politycznych i nie zamierza robić kariery kosztem samorządu lekarskiego. Mówił też, że samorząd lekarski jest własnością wszystkich lekarzy, przynależność do niego jest obowiązkowa i wszyscy są w nim równi, dlatego, jego zdaniem, samorząd lekarski musi być neutralny i nie może być reprezentantem politycznych czy wyznaniowych poglądów osób zasiadających w jego ławach. – Reprezentujemy wszystkich lekarzy, dlatego każdy głos powinien zostać wysłuchany – powiedział. Dodał, że każde działanie samorządu powinno mieć na względzie praktyczną pomoc w wykonywaniu trudnego zawodu lekarza. W jego opinii apolityczność samorządu nie może polegać na izolowaniu się od kontaktów z politykami, trzeba utrzymywać te kontakty, i to z politykami wszystkich opcji. Po to, by przekazywać im ekspercką wiedzę o ochronie zdrowia. – Stosowana dotychczas polityka izolacji zaprowadziła nas do tego miejsca, w którym jesteśmy teraz – stwierdził. Dodał, że trzeba brać udział w tworzeniu prawa na etapie jego powstawania, bo w trakcie konsultacji niewiele można zdziałać, a do siedziby NRL dostęp

PROJEKT

powinien mieć każdy polityk. Stwierdził także, że trzeba sprawić, aby głos 180 tys. lekarzy nie był w konsultacjach społecznych traktowany na równi ze stowarzyszeniem zrzeszającym 200 osób. Dodał, że samorząd musi być reprezentowany, w kluczowych dla lekarzy i pacjentów sprawach, w gremiach tworzonych przez władze państwowe, w tym narodowej debacie „Wspólnie dla Zdrowia”, co obecnie nie ma miejsca. Przedstawiając swój program, mówił o tym, że trzeba przewartościować metody działania. Mówił, że samorząd musi dążyć do polepszania warunków wykonywania zawodu. Powinien też czuwać nad utrzymaniem wysokich standardów etycznych zawodu. Podziękował sędziom sądów lekarskich i rzecznikom odpowiedzialności zawodowej za ciężką, odpowiedzialną i nie zawsze docenianą pracę. Przedstawił, co chciałby realizować w nadchodzącej kadencji. Priorytetowym zadaniem izby w jego opinii jest stworzenie możliwości wykonywania zawodu w jak najlepszych warunkach, bo bezpieczny w swojej pracy lekarz to bezpieczny pacjent. Trzeba też być aktywną stroną w wypracowywaniu zmian systemowych, nie petentem, a partnerem i inicjatorem tych zmian. Dodał, że rolą samorządu jest uświadamianie rządzącym, że nakłady na opiekę zdrowotną to inwestycja, a nie koszt, i dostarczanie im rzetelnej, eksperckiej wiedzy i analiz, które pozwolą politykom podejmować właściwe decyzje. Zadeklarował, że wystąpi do Ministra Zdrowia z propozycją powołania grupy roboczej, składającej się z przedstawicieli resortu i samorządu lekarskiego. Jej zadaniem będzie proponowanie zmian prawnych czy organizacyjnych, zanim staną się one oficjalnym projektem. Chciałby też, we współpracy z zawodami zaufania publicznego, wspólnie doprowadzić do powołania przy NRL ośrodka, który będzie wypracowywał projekty, opinie i stanowiska w najważniejszych sprawach dotyczących ochrony zdrowia. Stwierdził też, że zdaje sobie sprawę, że dokładanie pieniędzy na poszczególne grupy zawodów medycznych bez systemowego rozwiązania problemów płac w ochronie zdrowia, nic nie zmieni. Odniósł się także do protestu rezydentów. – Młodzi lekarze nie chcą pracować, jak ich starsi koledzy, i mają niezaprzeczalną rację. Naszym obowiązkiem jest ich wspierać, zarówno na polu zawodowym jak i samorządowym – powiedział. Trzeba też przywrócić wiarę młodych lekarzy w samorząd. Dodał, że liczba młodych delegatów na dzisiejszym zjeździe napelnia go optymizmem. Mówił też o wadze zaufania i solidarności, o tym, że samorząd powinien być głosem całego środowiska. Dodał, że jest przekonany, iż skuteczna realizacja zadań

PROJEKT

postawionych przed samorządem przywróci poczucie, że przynależność do izby ma głęboki sens, że warto opłacać składki. Stwierdził też, że izba naczelna musi być silna i mądra pozycją okręgowych izb lekarskich, bo prawdziwy samorząd jest właśnie tam. NIL powinna być spoiwem dla samorządu i wyrazicielem woli i oczekiwań okręgowych izb. Dodał, że chciałby wykorzystać fachowców biura NIL do realnej pomocy lekarzom w kwestiach organizacyjno-prawnych. Samorząd powinien też dawać wsparcie socjalne, m.in. poprzez Fundację „Lekarze Lekarzom”. Poinformował też, że konieczna jest integracja lekarzy i lekarzy dentyistów. – Musimy zasypać wszelkie istniejące podziały wewnątrz naszego środowiska. To możliwe, co widać po wielu okręgowych izbach lekarskich – powiedział. Podkreślił jednocześnie, że trzeba mieć świadomość różnic pomiędzy tymi dwoma zawodami i zachować autonomię, ale we wspólnym samorządzie. Dodał, że lekarze dentyści mają prawo delegować swoich przedstawicieli do władz centralnych, a lekarze muszą uszanować ich autonomiczne decyzje. Andrzej Matyja poruszył też kwestię zaufania do lekarzy przez społeczeństwo. Mówił, że działania dyskredytujące środowisko lekarskie muszą spotkać się ze zdecydowaną reakcją. Zapewnił, że zostanie opracowany i wdrożony jednolity model polityki informacyjnej i działań wizerunkowych. Dodał też, że należy zagwarantować lekarzowi i lekarzowi dentyście status funkcjonariusza publicznego oraz że samorząd powinien przejąć pełną odpowiedzialność za kształcenie podyplomowe (specjalizacyjne i ustawiczne). Istnieje też konieczność ograniczenia biurokracji, bo powoduje ona frustrację, a także jest powodem wypalenia zawodowego. Powiedział też, że niezbędne jest dalsze pozyskiwanie środków unijnych. Wypowiedział się też na temat Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich. Powiedział, że to ludzie, którzy są najbliżej problemów lekarzy i wiedzą, jak te problemy rozwiązać, dlatego jeśli zostanie prezesem, będzie potrzebował mądrości i doświadczenia tego gremium. – Czuję się na siłach pokierować naszym samorządem i wspólnie z wami rozwiązywać problemy nękające nasze środowisko. Nie przeniosę samorządności lekarskiej do Krakowa, niech tą stolicą staną się wszystkie okręgowe izby lekarskie – powiedział na zakończenie.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** otworzył dyskusję nad wystąpieniami kandydatów na prezesa NRL. Poprosił osoby, które chcą zadać im pytania, o zapisywanie się na listę.

Andrzej Włodarczyk (mandat 437) zadał pytanie Romualdowi Krajowskiemu, dlaczego przez 8 ostatnich lat, w czasie których był wiceprezesem NRL, nie zrobił tego wszystkiego, o czym dziś mówił, że chce zrealizować.

Jerzy Błasiak (mandat 20) zadał pytanie wszystkim kandydatom, jak rozumieją pojęcie apolityczności samorządu i czy należą do partii politycznej. Wyraził też opinię, że przynależność polityczna wyklucza apolityczność w samorządzie. Zadał też drugie pytanie – jaki jest, ich zdaniem, właściwy model ochrony zdrowia w Polsce. Padło też trzecie pytanie - o ocenę modelu wprowadzanego przez Konstantego Radziwiłła.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił kandydatów o udzielenie odpowiedzi na zadane pytania. Wypowiedzi w kolejności alfabetycznej.

Krzysztof Kordel (mandat 190) odpowiedział, że każdy ma prawo do poglądów politycznych i może należeć do partii politycznej, która jest bliska jego światopoglądowi, ale izba musi być miejscem wysłuchania tych wszystkich stanowisk, a prezes nie może popierać tylko jednej opcji politycznej. Poinformował też, że nie należy do żadnej partii politycznej. Jeśli chodzi o preferowany model ochrony zdrowia, to odpowiedział, że jest mu najbliższy system duński, ale tutaj trzeba by przekonać Polaków, żeby zechcieli uczciwie zapłacić podatki. Dodał, że ważnym elementem systemu jest edukacja społeczeństwa, aby dbali o swoje zdrowie. W kwestii pytania o ocenę systemu wprowadzanego przez K. Radziwiłła, odpowiedział, że go nie oceni, bo go nie rozumie.

Romuald Krajewski (mandat 203) powiedział, że nigdy do żadnej partii nie należał i nie będzie należał. Dodał jednak, że izba nigdy nie będzie apolityczna, ale, jak powiedział, w tym wyrażeniu chodzi o to, że izba musi być bezpartyjna. Co do pytania o najlepszy system ochrony zdrowia, odpowiedział że to pytanie za milion punktów, a opinie środowiska w tej

PROJEKT

kwestii są podzielone. Dodał, że chciałby takiej służby zdrowia, jakiej chce większość środowiska, ale to zdanie trzeba poznać. Co do oceny systemu K. Radziwiłła, odpowiedział, że ten model się nie sprawdzi, przyznał także, że jest on trudny do zrozumienia. Odpowiadając na pytanie A. Włodarczyka, stwierdził, że te wszystkie kwestie starał się realizować w całym swoim życiu. Nie zgodził się ze stwierdzeniem, że nic w ciągu tych 8 lat nie zrobiono. – Wiele rzeczy udało się zrobić, ale jest jeszcze wiele do zrobienia i tym chciałbym się zająć – powiedział.

Andrzej Matyja (mandat 266) odpowiedział, że jedyna polityka, jaką się zajmuje, to polityka zdrowotna. W kwestii preferowanego modelu ochrony zdrowia powiedział, że nie ma takiego systemu, który by zaspokoił wszystkie potrzeby. Dodał, że ważnym elementem systemu powinna być edukacja i promocja zdrowego trybu życia. Zwrócił też uwagę na finanse w systemie ochrony zdrowia, mówiąc że wydaje mu się, że gdyby udało się osiągnąć poziom finansowania na poziomie 6,8 proc. PKB za trzy lata, to byłoby to opłacalne dla kraju.

Anita Pacholec (mandat 300) zadała pytanie kandydatom, jakie mają kontakty z Ministerstwem Zdrowia, NFZ, firmami farmaceutycznymi, czy istnieje w ich przypadku szeroko pojęty konflikt interesów.

Marta Szadurska-Noga (mandat 386) zapytała kandydatów, jak wyobrażają sobie działania włączające młodych lekarzy w działalność samorządową. Poprosiła o konkretne odpowiedzi.

Damian Patecki (mandat 305) zadał pytanie jako wiceprzewodniczący Porozumienia Rezydentów. Zapytał się kandydatów, jakie przewidują działania jako prezes NRL, jeśli okaże się, że rząd nie zrealizuje podpisanego 8 lutego porozumienia, czy rezydenci będą mogli liczyć na ich wsparcie. Zapytał się też, jakie działania przewidują, aby spełnić postulat 6,8 proc. PKB na zdrowie w ciągu najbliższych 3 lat. Podkreślił, że podpisane porozumienie nie jest punktem końcowym. Wyraził też opinię, że w negocjacjach z MZ można było osiągnąć więcej, gdyby wsparcie całego środowiska było większe.

PROJEKT

Włodzimierz Majewski (mandat 247) skierował dwa pytania do Andrzeja Matyi – jak wyobraża sobie działania, które sprawią, że głos samorządu na sejmowej komisji zdrowia będzie wysłuchany, co jak stwierdził, nigdy dotychczas nie miało miejsca. Zapytał także, jakie planuje działania w związku z sytuacją, że lekarze rezydenci będą mieli wyższe uposażenie niż lekarze specjaliści.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił kandydatów o udzielenie odpowiedzi na zadane pytania. Wypowiedzi w kolejności alfabetycznej.

Krzysztof Kordel (mandat 190) odpowiedział, że nie ma konfliktu interesów, jeśli chodzi o MZ, NFZ i firmy farmaceutyczne. W kwestii wsparcia ewentualnych dalszych działań rezydentów odpowiedział, że proponuje ściśle przestrzeganie prawa, zwane strajkiem włoskim. Wyraził też opinię, że jeśli sejm nie zechce słuchać głosu samorządu, to choćby nie wiadomo co zrobić, nie zmusi się ich do zmiany nastawienia.

Romuald Krajewski (mandat 203) odpowiedział, że nie ma kontaktów z przemysłem farmaceutycznym. Co do NFZ i MZ odpowiedział, że trzeba z tym instytucjami rozmawiać, czego jednak nie można nazwać konfliktem interesów. W kwestii udzielania wsparcia młodych lekarzy wymienił m.in. udział w manifestacji „zdrowie plus”, wykonanie badania opinii o jakości kształcenia specjalizacyjnego, organizację szkoleń. W odpowiedzi na pytanie, co robi samorząd, gdy porozumienie podpisane z rezydentami nie zostanie spełnione przez rząd, to zadeklarował, że będzie popierał postulaty rezydentów, zaznaczył jednak że kwestia różnych form protestu jest domeną związków zawodowych. Co do problemu o wysokość zarobków rezydentów i specjalistów, to nie ma innego rozwiązania niż zwiększenie finansowania ochrony zdrowia. Przytoczył też wyniki jednego z badań OSAiI NIL, że tylko 1 proc. społeczeństwa wie, jakie są nakłady na ochronę zdrowia. W kwestii brania pod uwagę głosu samorządu w sejmie, to powiedział, że był na komisji zdrowia wiele razy, ale dyskusja tam jest trudna, co widać też po tym, jak są traktowane głosy opozycji. Dodał jednak, że są sposoby, by wywierać różne formy nacisku.

Prowadzenie obrad przejmuje wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski**.

PROJEKT

Andrzej Matyja (mandat 266), odnosząc się do kwestii kontaktów z Ministerstwem Zdrowia, przypomniał sytuację, gdy w czasie odbywającego się Krakowie Kongresu Polonii Medycznej ówczesny Minister Zdrowia napisał list otwarty „do przyjaciół lekarzy”, drugi kontakt z resortem zdrowia dotyczył negocjacji zapisów ustawy refundacyjnej. Powiedział też, że gdy Konstanty Radziwiłł został Ministrem Zdrowia, samorząd pokładał w tym wyborze duże nadzieje, niestety zawiódł on wszystkich członków NRL. Podkreślił, że trzeba mieć kontakty z MZ, ale idąc tam czy do sejmu, należy mieć ze sobą gotowe projekty. Odpowiadając na pytanie dotyczące młodych w samorządzie, stwierdził, że władza publiczna stworzyła bastiony POZ, AOS, szpitali, próbuje stworzyć bastion lekarzy dentystów, wszystko po to, aby się wzajemnie zwalczać. Zaapelował, aby nie tworzyć bastionu młodzi kontra starzy. – Wszyscy jesteśmy lekarzami i wszyscy powinniśmy dbać o godność zawodu i polepszenie warunków pracy – powiedział. Dodał, że napawa go optymizmem fakt, że dziś jest tylu młodych delegatów na zjeździe. W kwestii pytania o 6,8 proc. PKB na zdrowie, odpowiedział, że od tego należy rozpocząć, bo bez dofinansowania systemu uszczelnianie nic nie da. Co do pytania zadane przez dra Majewskiego, poinformował, że najpierw trzeba się przygotować, mieć opinie eksperckie, i wówczas przekonywać decydentów o słuszności swoich poglądów. Co do pytania o zarobki, to stwierdził, że jedynym rozwiązaniem jest zwiększenie finansowania, bo obecne działania tylko konfliktują poszczególne grupy lekarzy.

Marta Szadurska-Noga (mandat 386) zabrała głos ad vocem. Stwierdziła, że odpowiedzi kandydatów na zadane przez nią pytanie nie były precyzyjne. Zapytała, jak wyobrażają sobie pracę samorządową młodych lekarzy i zachęcanie ich do pracy na rzecz samorządu. Doprecyzowując pytanie, spytała wprost kandydatów, jak ustosunkowują się do apelu 27. Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy o włączenie przewodniczącego Komisji Młodych Lekarzy do Prezydium NRL i włączenia przedstawicieli młodych lekarzy do każdej z komisji NRL.

Krzysztof Kordel (mandat 190) odpowiedział na to pytanie, podając przykład, co zrobiono w tej kwestii w Poznaniu. Dodał, że w NRL też można takie rozwiązanie wprowadzić, o ile taka będzie wola delegatów.

PROJEKT

Romuald Krajewski (mandat 203) odpowiedział, że w izbie naczelnej na różne sposoby włącza się młodych lekarzy do samorządu. Dodał, że aktywność w samorządzie nie jest warunkowana sprawowaniem takiej czy innej funkcji, bo jest tyle do zrobienia, że każdy, kto chce działać, jest mile widziany.

Andrzej Matyja (mandat 266) odpowiedział, że w krakowskiej izbie młodzież lekarska decyduje o formach kształcenia, wiceprezesem ORL w Krakowie jest rezydent, młodzi lekarze prowadzą komisję ds. młodych lekarzy. – To oni decydują o wszystkim, czego młodzież lekarska potrzebuje. Naszym obowiązkiem jest pomóc organizacyjnie, prawnie i finansowo – stwierdził.

Marcin Karolewski (mandat 165) odniósł się do ostatniej wypowiedzi Krzysztofa Kordela, wyjaśniając, że w Poznaniu zafunkcjonował model wprowadzania młodych lekarzy do samorządu, zanim to „stało się modne”, czym zajmował się właśnie Krzysztof Kordel. – Mamy okręg młodych lekarzy, wprowadzaliśmy ich do samorządu, zanim inni o tym myśleli. Wprowadzaliśmy przewodniczącego młodych lekarzy do prezydium, zanim inni o tym myśleli – stwierdził.

Małgorzata Witkowska (mandat 458) zadała pytanie w związku z wprowadzeniem w grudniu rozporządzenia ministra Radziwiłła dotyczącego obsady dyżurów lekarskich, zgodnie z którym jeden lekarz może pracować na kilku oddziałach na dyżurze. Zapytała kandydatów, jak zamierzają walczyć z tym zjawiskiem.

Filip Płużański (mandat 321) powiedział, że uczestniczył w proteście rezydentów i odniósł wrażenie, że samorząd lekarski i związek lekarski to dwie instytucje, które trochę ze sobą konkurują. Zapytał kandydatów, czy zamierzają stworzyć platformę porozumienia pomiędzy samorządem a związkiem zawodowym.

Krystyna Szyrocka-Kowalczyk (mandat 402) zabrała głos, odpowiadając młodym lekarzom. Powiedziała, że jeśli chodzi o historię kół młodych lekarzy, to inicjatywa ta rozpoczęła się w Bielsku-Białej, od Klaudiusza Komora. – To nie jest tak, że my coś mamy dać młodzieży. Jak

PROJEKT

młodzież czegoś potrzebowała, to przychodziła i sama brała. Tak było w Bielsku-Białej i innych izbach, czego przykładem jest Klaudiusz Komor, który jest już drugą kadencję przewodniczącym – powiedziała.

Grzegorz Antkowski (mandat 3) zapytał kandydatów, czy obawiają się napływu lekarzy zza wschodniej granicy i jak izba zareaguje na pomysły rządzących odnośnie ułatwienia napływu tych lekarzy do Polski.

Niezidentyfikowany delegat (mężczyzna) zgłosił wniosek formalny o zamknięcie listy mówców.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wobec braku wniosku przeciwnego poddał pod głosowanie zamknięcie dyskusji. W wyniku głosowania dyskusję zamknięto. Następnie poprosił o udzielenie odpowiedzi przez kandydatów na prezesa NRL na pytania, które zostały już udzielone.

Krzysztof Kordel (mandat 190) powiedział, że kwestia dyżurów to kwestia bezpieczeństwa lekarza i pacjenta. Dodał, że samorząd powinien zrobić wszystko, aby lekarze nie byli zmuszani do pracy na kilku oddziałach na dyżurze. W kwestii stworzenia wspólnej platformy porozumienia pomiędzy samorządem a związkami zawodowymi wyjaśnił, że obydwie organizacje mają nieco inne zadania, ale cel mają wspólny, dlatego taka platforma porozumienia musi istnieć. Dodał, że tu nie może chodzić o licytowanie się, czyj jest sukces i kto bardziej się zasłużył. Co do pytania o lekarzy zza wschodu, to wyjaśnił, że lekarzy jest w Polsce za mało, więc w niektórych miejscach ci lekarze zza wschodniej granicy mogliby dać wsparcie, pod warunkiem jednak, że posiadają te same umiejętności, co polscy lekarze.

Romuald Krajewski (mandat 203) w kwestii pytania na temat dyżurów odpowiedział, że zgadza się w tej kwestii z Krzysztofem Kordelem. Podkreślił, że zarządzający szpitalami są w trudnej sytuacji i muszą czasem podejmować trudne decyzje. Zadeklarował jednak, że jeśli usłyszy od kogoś, że jest zmuszany do pełnienia dyżuru w warunkach niebezpiecznych dla pacjenta i dla niego, to będzie na to stanowczo reagować, co zresztą, jak dodał, samorząd już

PROJEKT

czynił. W sprawie pytania o porozumienie pomiędzy związkami zawodowymi a samorządem odpowiedział, że z jego obserwacji, jak to wygląda w innych krajach, wynika, że siłą środowiska jest to, że ma zróżnicowaną reprezentację. Dodał, że izba jest instytucją, a związek zawodowy – organizacją, Porozumienie Zielonogórskie – stowarzyszeniem. Im więcej możliwości działania, tym lepiej można reagować. Dodał, że trzeba mocno wspierać związek zawodowy, współpracować i dyskutować, kto ile może zrobić, by nie przekroczyć zakresu swoich kompetencji. W kwestii lekarzy zza wschodu odpowiedział, że w wielu krajach takie rozwiązania funkcjonują, bo ci lekarze są pomocnikami miejscowych lekarzy. Dodał, że w wielu sytuacjach można by z takiego rozwiązania skorzystać. Podkreślił jednak, że samorząd już reagował na te pomysły resortu zdrowia, wskazując, że taki import nie może się odbyć z obniżeniem jakości czy przerzuceniem odpowiedzialności na polskich lekarzy.

Andrzej Matyja (mandat 266) w kwestii dyżurów lekarskich odpowiedział, że ta sytuacja jest dla niego nie do przyjęcia. Dodał, że nie można dopuszczać do sytuacji, w której łączenie dyżurów stwarza zagrożenie dla lekarza i pacjenta i stwierdził też, że nie powinno być też zgody na stosowanie takiego rozwiązania nawet w porozumieniu z dyrekcją. Na pytanie o porozumienie związków zawodowych z samorządem odpowiedział, że wszyscy członkowie związków, porozumień i stowarzyszeń są członkami samorządu lekarskiego, a ich cele są podobne, czyli poprawa warunków wykonywania zawodu. – Moim marzeniem jest, aby na ul. Sobieskiego stworzyć możliwość współpracy ze wszystkimi organizacjami – powiedział. Dodał, że często przez ambicje przywódców tych organizacji do liderowania lekarzom w Polsce, przekreślają porozumienie. – My musimy współpracować. Jeśli zostanę prezesem, będą drzwi otwarte dla wszystkich organizacji zrzeszających lekarzy – zadeklarował. Na pytanie o lekarzy zza Wschodu odpowiedział, że nie jest ważne, czy lekarz przybywa ze Wschodu czy z Zachodu, obawa dotyczy lekarzy gorzej wykształconych. – Jeśli lekarz spełni warunki wykształcenia takie, jakie ma lekarz polski, to my się go nie będziemy obawiać – powiedział.

Kolejnym elementem tego punktu obrad są wystąpienia kandydatów na Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Wystąpienia w kolejności alfabetycznej.

PROJEKT

Wojciech Drozd (mandat 72) powiedział, że urodził się w 1973 r. w Katowicach, jest ojcem, ukończył wydział lekarski Śląskiej Akademii Medycznej, potem rozpoczął pracę w szpitalu klinicznym w Katowicach na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja]. W 2005 r. uzyskał tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, a od 2007 r. zajmuje się również pacjentami wentylowanymi w warunkach domowych i do dziś tę pracę kontynuuje. Od 2012 r. jest związany ze Szpitalem Zakonu Bonifratrów w Katowicach, w tym samym roku ukończył studia podyplomowe w zakresie prawa medycznego na Wydziale Prawa i Administracji Uniwersytetu Śląskiego. W lutym br. obronił pracę doktorską na Wydziale Nauk o Zdrowiu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego. Od wielu lat działa też w samorządzie, gdzie od początku chciał realizować się w zakresie prawa medycznego. Od 12 lat jest zastępcą okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Wyjaśnił, że prowadził sprawy z zakresu różnych specjalności medycznych, w tym też sprawy medialne, dzięki czemu rozumie działalność instytucji rzecznika i wie, jakie działania chciałby podjąć, pełniąc funkcję NROZ. Następnie wyjaśnił, że jako NROZ nie zamierza wszczynać i prowadzić postępowań w sprawie odpowiedzialności zawodowej, gdyż, jak uważa, takich uprawnień nie daje mu ustawa o izbach lekarskich. Jako NROZ ma zamiar prowadzić tylko te postępowania, które zostaną przejęte z powodu ich przewlekłości, i to tylko do czasu ustania przeszkody, która zostanie usunięta przez okręgowych rzeczników. Dodał też, że rolą rzecznika nie jest występowanie przed sądami okręgowymi i nie ma zamiaru tych praktyk kontynuować. Stwierdził też, że relacje NROZ z rzecznikami okręgowymi i przewodniczącymi okręgowych sądów lekarskich mają być partnerskie. Dodał, że wszystkie sprawy powinny być rozstrzygane na poziomie izb okręgowych, zgodnie z założeniami ustawy o izbach lekarskich z 2009 r. Powiedział także, że poza ustawowymi zadaniami NROZ ma jeszcze sporą przestrzeń do wypełnienia na polu innych aktywności. To, jego zdaniem, edukacja w szerszym zakresie niż tylko rzeczników, współpraca z rzecznikami okręgowymi, a nie tylko nadzór nad nimi, współpraca z okręgowymi radami lekarskimi co do roli komisji zajmujących się etyką lekarską. Rozwijając wątek edukacji, powiedział, że trzeba zwiększać świadomość prawną wśród lekarzy i lekarzy dentystów, np. poprzez obecność NROZ na dużych kongresach medycznych. Poinformował, że w jego izbie szkolenia i konferencje z zakresu

PROJEKT

prawa są od lat organizowane i zaprosił na IV Śląską Konferencję Medyczno-Prawną, która jest organizowana przez izbę i dwie uczelnie. Innym polem do edukacji jest kształcenie w zakresie prawa studentów medycyny. Zadeklarował, że chciałby współpracować z rektorami uczelni medycznych, aby dotrzeć do studentów poprzez wykłady interaktywne. Poinformował także, że strona internetowa izby mogłaby stać się nowoczesną platformą edukacyjną dotyczącą prawa.

Rozwijając wątek współpracy z okręgowymi izbami lekarskimi, podkreślił, że jako NROZ chciałby nie tylko nadzorować, ale i współpracować z okręgowymi rzecznikami. Dodał, że ich rola jest kluczowa w zakresie odpowiedzialności zawodowej. Dodał, że będzie się wsłuchiwał w problemy poruszane przez kolegium okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej. Zapowiedział, że będzie kontynuował działania związane z taryfikacją kar i polityką karalności. Powiedział, że etyka stoi ponad prawem, ale tylko w takim sensie, że jest pojęciem o wiele szerszym od prawa. Dodał, że jedynym organem, który ma prawo oceniać postępowanie lekarza, również pod kątem naruszenia zasad etyki, to okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej, co zostało zapisane w ustawie. Dodał, że prowadzenie postępowań lekarzy w komisjach etyki lekarskiej może naruszać ich prawa, bo lekarz ma prawo do rzetelnej oceny swojego postępowania przez niezależnego rzecznika i niezależny sąd, który wyda niezawisły wyrok, i ma prawo do obrony i do odwołania. – Na straży tych praw chcę stać jako NROZ – powiedział. Dodał także, że nie jest przeciwnikiem komisji etyki lekarskiej, bo one są nieodzowną pomocą dla okręgowych rad lekarskich, okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej i okręgowych sądów lekarskich. Na zakończenie swojego wystąpienia poinformował, że nie jest członkiem żadnej partii politycznej ani żadnej innej organizacji, jest tylko wiceprezesem Stowarzyszenia o nazwie Grupa Specjalna Płetwonurków.

Grzegorz Wrona (mandat 446) rozpoczął swoją wypowiedź od wspomnienia, że 4 lata temu, gdy wybrano go na Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, wiele spraw wydawało mu się prostych, później okazało się inaczej, ale jak stwierdził, olbrzymiej większości spraw udało się podolać [w czasie wystąpienia wyświetlana była prezentacja].

PROJEKT

Następnie powiedział, co dla niego obecnie jest wyzwaniem, które NROZ razem z zespołem swoich zastępców musi wykonać. To funkcja NROZ przed Naczelnym Sądem Lekarskim. Dodał, że liczba spraw, które trafiają do NSL, a później do Sądu Najwyższego, rośnie. Stwierdził też, że wymagania SN wzrastają. Zwrócił także uwagę, że dużym zadaniem, jakie stoi przed NROZ, to szybki przekaz informacji do organów odpowiedzialności zawodowej o wnioskach, które zapadają podczas wydawanych postanowień / wyroków. Dodał, że rozpoczął już działanie w tym zakresie, bo rzecznicy i przewodniczący sądów otrzymują natychmiastową informację o wyniku postępowań. – Przed nami jest jeszcze wypracowanie takiej metody, aby przygotowywane sprawozdania, które są publikowane na portalu NIL, docierały do niższych instancji – stwierdził. Wspomniał też o ostatniej rozprawie przed SN o oddaleniu kasacji, w którym sąd podzielił stanowisko NROZ, że to właśnie rzecznicy i sądy lekarskie bez koniecznej pomocy biegłych są w stanie ocenić, czy nastąpiło przewinienie zawodowe. – To jedno z naszych największych osiągnięć – powiedział. Stwierdził też, że ważnym zadaniem rzecznika będzie stworzenie systemu szybkiego reagowania w związku z pojawiającymi się ostrzeżeniami w systemie IMI. Stwierdził też, że nie uniknie się pracy z komputerem, tabletem czy smartfonem, przytoczył też przykład jednej z rozpraw, która dotyczyła obowiązku elektronicznego nagrywania i protokolowania rozpraw przed sądami lekarskimi. Tym wymaganiom trzeba będzie sprostać. Powiedział też, że istnieje konieczność wdrożenia przesłuchań na odległość, co będzie wyzwaniem technicznym i finansowym. Dodał też, że problemy dotyczące odpowiedzialności zawodowej powinny być omawiane w gronie samorządów zawodów zaufania publicznego – Te spotkania już się toczą. Uważam, że bez wzajemnej wymiany informacji z samorządem radcowskim nie będziemy w stanie dać sobie rady. W tych spotkaniach powinny też uczestniczyć inne samorzady zawodów medycznych – powiedział. Wspomniał też o wydawnictwie „Medyczna wokanda”, zachęcając do przeczytania najnowszego numeru. Powiedział też, że obejmując funkcję NROZ 4 lata temu, stwierdził, że nie chodzi o ściganie ludzi, a walkę z patologią. – Wydaje mi się, że to stwierdzenie jest nadal właściwe – powiedział. Na koniec swojego wystąpienia powiedział kilka słów o sobie, wspomniał także, że jest dumny z faktu, iż otrzymał pozytywną opinię z Uniwersytetu Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej, z którą NROZ współpracuje. – Bardzo proszę o głosy wyborcze – takimi słowami zakończył swoje wystąpienie.

PROJEKT

Marcin Nowiński (mandat 291) zadał pytanie kandydatom, czy mają doświadczenie w nadzorowaniu okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej i w jaki sposób zamierzają sprawować ten nadzór.

Maciej Dziurkowski (mandat 87) wyjaśnił, że pełni funkcję rzecznika odpowiedzialności zawodowej w gdańskiej izbie. Zadał pytanie kandydatom, czy widzą konieczność (i jak często) spotkań rzeczników wszystkich izb i szkoleń dla rzeczników i ich zastępców.

Tadeusz Urban (mandat 422) zapytał Grzegorza Wronę, co zrobił, a Wojciecha Drozda – co zamierza zrobić, w temacie rozliczeń kosztów prowadzonych postępowań przed rzecznikiem i sądem i czy te koszty są rzeczywiste, uczciwe i prawdziwie wyliczone.

Wojciech Drozd (mandat 72) powiedział, że nie ma doświadczenia w nadzorowaniu okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej, ale wie, jak widzi ten nadzór. Chciałby nadzorować, ale też współpracować, a ta współpraca polegać będzie na ciągłym, stałym kontakcie, rozmowach i wspólnych ustaleniach. Dodał, że NROZ może się wiele nauczyć od okręgowych rzeczników. Powiedział jednak, że nierealne jest wspólnie spotkanie NROZ i jego zastępców z wszystkimi okręgowymi rzecznikami i ich zastępcami, bo to logistycznie nie do przeprowadzenia. Ma natomiast bardzo głęboko przemyślane spotkania NROZ z okręgowymi rzecznikami i obiecał, że będą one realizowane. Chciałby, aby wykorzystać do tego celu także nowoczesne środki przekazu, np. listę mailingową, aby szybko reagować w danej sytuacji. Odpowiadając na pytanie dotyczące rozliczeń kosztów postępowań, stwierdził, że każdy lekarz, jeśli taki jest wyrok sądu, musi pokryć koszty postępowania, a te koszty muszą być jasno wyliczone, każda czynność i każdy przysłowiowy znaczek pocztowy. Dodał, że to nie jest kara dla lekarza, tylko zwrot kosztów.

Grzegorz Wrona (mandat 446) powiedział, że odwiedził około połowę biur okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej, w czasie każdej z tych wizyt zadał pytanie o problemy, z jakimi się spotykają. Dodał, że prowadził nadzór nad rzecznikami tylko w kwestii przewlekłości postępowań i na tym temacie będzie się też koncentrował w przyszłości. Dodał, że za każdym razem w czasie spotkań był otwarty na rozmowy. Dodał, że

PROJEKT

8 czerwca odbędzie się spotkanie nowego NROZ ze wszystkimi okręgowymi rzecznikami, a przez ostatnie 4 lata zasada była prosta – raz w roku NROZ zapraszał okręgowych rzeczników na wspólne spotkanie, raz na kwartał spotykał się ze swoimi zastępcami, niektóre z tych spotkań były wspólne, a raz w roku wspólnie z przewodniczącym NSL organizowana była konferencja przewodniczących sądów i okręgowych rzeczników. Często gościł też, jeśli go zaproszono, na spotkania okręgowego rzecznika i jego zastępców lub kilku okręgowych rzeczników i ich zastępców, i nikomu nie odmówił przyjazdu. Na pytanie o rozliczenia kosztów postępowań wyjaśnił, że gospodarkę finansową prowadzą okręgowe rady lekarskie w zakresie sposobu obliczania kosztów. Dodał, że do kosztów postępowania dodawane są koszty podróży i utraconych zarobków, a także koszty przyjazdu świadków. Rzecznik, składając wniosek o ukaranie, wylicza te koszty i przekazuje do sądu, a potem rozpoczyna się postępowanie przed sądem. Odpowiedzialnym za obliczanie kosztów staje się sąd. – To będzie dla nas olbrzymi problem. Ten problem już jest sygnalizowany i często słyszę żądania zwrotu kosztów zastępstwa procesowego czy to ze strony obrońców lekarzy, nad czym musimy się głęboko zastanawiać, czy to ze strony pokrzywdzonych, nad czym powinniśmy zastanawiać się jeszcze głębiej, szczególnie wtedy, gdy okaże się, że izba lekarska musi pokryć te koszty – powiedział, dodając że były spotkania w resorcie zdrowia właśnie na temat sposobu wyliczania kosztów, które do niczego nie doprowadziły. Stwierdził, że problem kosztów nie jest rozwiązany i zadeklarował, że NROZ razem z prezesami okręgowych rad lekarskich będzie się tą sprawą zajmować.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski**, wobec braku dalszych głosów w dyskusji, poddał pod głosowanie zamknięcie dyskusji. W wyniku głosowania zamknięto dyskusję.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że zjazd przystępuje do głosowania na prezesa NRL i NROZ. Przekazał wzór karty do głosowania i informację, jak należy głosować. Trzeba wskazać kandydata, wstawiając znak X lub V, nie przekraczając granic prostokąta, w którym należy go postawić. Dodał, że głosy są liczone za pomocą skanowania, i nieprecyzyjnie wstawiony znak odrzuci kartę jako

PROJEKT

niewypełnioną. Głosowanie odbywa się na jednego kandydata, więc tylko jedno wskazanie powoduje, że głos jest ważny. Niewskazanie żadnego kandydata oznacza oddanie głosu ważnego, wstrzymującego się. Następnie wskazał, gdzie będą wydawane karty do głosowania i gdzie należy oddawać karty. Dodał, że przy oddawaniu karty jest też skanowany mandat delegata.

Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej **XIV KZL Klaudiusz Komor** doprecyzował, że karty do głosowania można pobierać przy wszystkich 3 wejściach do sali obrad (prośba o ustawianie się w kolejce z jednej strony), a punkty do oddawania wypełnionych kart do głosowania są dwa – po obydwu stronach stołu prezydium.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, jak długo potrwa liczenie głosów. Dowiedział się, że około pół godziny. Wygłosił także komunikat dotyczący głosowania, aby nie składać kart do głosowania, bo skaner wówczas nie odczyta wyniku.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków XIV KZL **Ryszard Golański** poprosił o spotkanie członków swojej komisji w sali Charlie.

Po około 25 minutach od ogłoszenia głosowania, przewodniczący Komisji Skrutacyjnej XIV KZL **Klaudiusz Komor** spytał, czy ktoś jeszcze nie oddał głosu. Wobec braku zgłoszeń ogłosił zamknięcie głosowania.

Po zakończeniu głosowania przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że pozostało około pół godziny do ogłoszenia wyników, poprosił więc o zajmowanie miejsc i zapowiedział, że w tym czasie obrady będą kontynuowane.

Rozpatrzenie projektu uchwały XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2018-2022

Zyta Kaźmierczak-Zagórska z Komisji Uchwał i Wniosków XIV KZL poinformowała, że w czasie oczekiwania na wyniki przedstawi projekt uchwały XIV KZL w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2018-2022. Wyjaśniła, że to projekt przygotowany przez

PROJEKT

Prezydium NRL, dostępny w materiałach zjazdowych. Następnie omówiła ten dokument. Poinformowała, że na podstawie art. 38 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich Krajowy Zjazd Lekarzy uchwala program działalności samorządu lekarzy. W przedstawianym projekcie zapisano, że Krajowy Zjazd Lekarzy postanawia przyjąć program samorządu lekarskiego na lata 2018-2022, w którym uznano 5 istotnych kwestii. I tak, w punkcie 1, wśród spraw dotyczących finansowania ochrony zdrowia:

- a) domagać się przyspieszenia zapowiadzanego wzrostu publicznych nakładów na ochronę zdrowia i przyjęcia wydatków na poziomie co najmniej 6,8% PKB, jako podstawowego warunku poprawy dostępności i jakości opieki zdrowotnej oraz bezpieczeństwa pacjentów, a także poprawy warunków pracy osób pracujących w opiece zdrowotnej,
- b) domagać się wprowadzenia, z udziałem samorządu lekarskiego, systemu dofinansowania i wartościowania wszelkich procedur i świadczeń medycznych finansowanych ze środków publicznych, który pozwoli na zrównoważoną wycenę świadczeń, adekwatną do ponoszonych kosztów, z uwzględnieniem kosztów pracy lekarzy i lekarzy dentystów,
- c) zabiegać o zmianę systemu finansowania kształcenia specjalistycznego w taki sposób, aby jego prowadzenie nie stanowiło dodatkowego obciążenia finansowego jednostek ochrony zdrowia.

W punkcie 2, wśród spraw dotyczących organizacji opieki zdrowotnej:

- a) domagać się zmniejszenia obciążeń administracyjnych w pracy lekarzy i lekarzy dentystów, tak aby czas pracy lekarza poświęcony był głównie bezpośredniej opiece nad pacjentem,
- b) kontynuować i poszerzać aktywność samorządu lekarskiego w zakresie opiniowania i proponowania rozwiązań prawno-organizacyjnych dotyczących systemu ochrony zdrowia,

PROJEKT

c) domagać się zapewnienia udziału przedstawicieli samorządu lekarskiego w podejmowaniu decyzji dotyczących ustalania sprawiedliwych, precyzyjnych i jasnych, jednolitych dla całego kraju zasad finansowania świadczeń zdrowotnych oraz ich wykonywania,

d) zabiegać o utworzenie niezależnej instytucji ustalającej zakres świadczeń gwarantowanych możliwych do sfinansowania ze środków publicznych.

W punkcie 3, który dotyczy spraw dotyczących środowiska lekarzy:

a) zabiegać o rozwiązania prawne, które będą służyły wolnemu od nacisków administracyjnych, godnemu wykonywaniu zawodów lekarza i lekarza dentysty,

b) zabiegać o właściwe warunki pracy lekarzy, w szczególności o to, aby przepisy prawa i praktyki pracodawców nie zmuszały lekarzy do pracy w wymiarze przekraczającym bezpieczne dla zdrowia ich oraz pacjentów normy oraz o to, aby lekarz wykonujący swój zawód miał zagwarantowane prawo do odpoczynku przeznaczonego na regenerację sił,

c) zabiegać o realizację dotychczasowych postulatów Krajowego Zjazdu Lekarzy dotyczącego wysokości wynagrodzenia należnego lekarzom i lekarzom dentystom,

d) sprawować nadzór nad tym, aby w procesie stanowienia i stosowania prawa organy państwowe respektowały ciężący na lekarzach obowiązek zachowania tajemnicy lekarskiej,

e) upowszechniać znajomość i praktyczne stosowanie zasad etyki lekarskiej wśród lekarzy i lekarzy dentystów,

f) analizować obowiązujące i wprowadzane przepisy oraz warunki praktyki w celu usuwania nieuzasadnionych barier administracyjnych, utrudniających właściwe wykonywanie zawodów lekarza i lekarza dentysty,

PROJEKT

g) prowadzić systematyczne badania potrzeb i oczekiwań środowiska lekarzy i lekarzy dentystów, monitorować demografię środowiska i wykorzystywać je w działaniach samorządu i opracowywaniu inicjatyw legislacyjnych.

W punkcie 4, wśród spraw dotyczących kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów:

a) zabiegać o dostosowanie limitu przyjęć na studia kształcące lekarzy oraz lekarzy dentystów do aktualnej i przewidywanej sytuacji demograficznej społeczeństwa oraz kadr medycznych, a także do możliwości dydaktycznych uczelni oraz zapewnienie wysokiej jakości kształcenia,

b) zabiegać o zapewnienie każdemu lekarzowi i lekarzowi dentyście jak najlepszych warunków doskonalenia zawodowego, w szczególności specjalizowania się w wybranej przez siebie dziedzinie medycyny z uwzględnieniem szczególnej roli kształcenia w ramach rezydentury,

c) nadal zabiegać o umożliwienie lekarzom i lekarzom dentystom pełnego i nieograniczonego dostępu do pytań egzaminacyjnych z egzaminów LEK, LDEK i PES, które już się odbyły, celem umożliwienia prawidłowego przygotowania się do tych egzaminów,

d) tworzyć warunki do aktywnego udziału samorządu lekarskiego w organizacji stałego rozwoju zawodowego: stażu podyplomowego, specjalizowania się, zdobywania kwalifikacji w węższych dziedzinach medycyny oraz ustawicznego doskonalenia zawodowego,

e) ułatwiać lekarzom i lekarzom dentystom doskonalenie się, szczególnie w tzw. umiejętnościach społecznych oraz w znajomości prawa medycznego, poprzez organizowanie przez izby kursów, wspieranie finansowe lekarzy i lekarzy dentystów w tym zakresie, wspieranie organizacji szkoleń wewnętrznych

f) zacieśniać współpracę z naukowymi towarzystwami lekarskimi, zwłaszcza w zakresie tworzenia programów specjalizacyjnych oraz tworzenia i propagowania wytycznych postępowania medycznego;

PROJEKT

W punkcie 5, wśród spraw dotyczących działania samorządu lekarskiego:

- a) bronić dobrego wizerunku lekarza i dobrego imienia każdego lekarza i lekarza dentysty, zwłaszcza tam, gdzie wymaga to interwencji w środkach masowego przekazu oraz wsparcia w tym zakresie,
- b) inicjować tworzenie instytucji lekarskich działających na polu wzajemnej pomocy, ubezpieczeń, ubezpieczeń emerytalnych, oszczędnościowo-pożyczkowych itp. oraz wspierać już istniejące,
- c) otaczać opieką koleżeńską lekarzy seniorów w zakresie, jakiego potrzebują i oczekują,
- c) wspierać młodych członków samorządu szczególnie poprzez popieranie ich dążeń do rozwoju zawodowego, sprawiedliwych sposobów zatrudnienia, interwencje w sprawach pracowniczo-zawodowych,
- d) pomagać kolegom, którzy znaleźli się w trudnych sytuacjach życiowych, a także wspierać ich rodziny.

Jak wyjaśniła Zyta Kaźmierczak-Zagórska, część z zapisanych w tym projekcie punktów jest już realizowanych, dodała też, że realizacja wielu punktów, które znalazły się w tej propozycji programowej, nie zależy tylko od rządzących, ale od samego samorządu.

Niezidentyfikowany delegat (mężczyzna) powiedział, że ma propozycje zmian do tego projektu uchwały, ale ze względu na fakt, iż ten program jest konstytucją samorządu lekarskiego i z jego realizacji będzie rozliczany prezes NRL, a jest późna pora i na sali nie ma kworum, składa wniosek formalny o przeniesienie dyskusji na godzinny poranne. Dodał, że jeśli nie zostanie on uwzględniony, zgłosi inny wniosek (o przeliczenie kworum).

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy jest głos przeciwny.

Andrzej Włodarczyk (mandat 437) zgłosił wniosek przeciwny.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poddał pod głosowanie wniosek o przeniesienie dyskusji na godziny poranne nad uchwałą programową. W głosowaniu wniosek przyjęto. Następnie poprosił Komisję Uchwał i Wniosków o przedstawienie jednego z projektów stanowisk KZL.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków XIV KZL **Ryszard Golański** poinformował, że był za tym, aby jeszcze dziś pracować nad stanowiskiem, ale że to bardzo ważne stanowisko, bo poddaje w wątpliwość realizację postulatów porozumienia rezydentów przez resort zdrowia, zaproponował, by rozpatrywanie tego stanowiska przełożyć na drugi dzień obrad.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** wygłosił komunikat, że po ogłoszeniu wyników wyborów (jeśli wynik nie będzie ostateczny i potrzebna będzie dogrywka, to po tej turze) zarządza przerwę w obradach do godz. 10.00.

Ogłoszenie wyników wyborów na prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej XIV KZL **Klaudiusz Komor** odczytał protokół komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru prezesa NRL. W skład komisji weszli: Klaudiusz Komor (przewodniczący), Elżbieta Marcinkowska (sekretarz) i członkowie: Katarzyna Piotrowska, Artur Płachta, Tomasz Poznalski, Alina Stępnik-Mardzyńska, Maria Szuber. Ogólna liczba członków zgromadzenia wyborczego – 464, 5 proc. ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego – 23, wydanych kart do głosowania obecnym na zebraniu – 397, a niewydanych – 23, w głosowaniu oddano ogólną liczbę głosów – 397, liczba głosów ważnych – 396, liczba głosów nieważnych – 1, liczba głosów wstrzymujących się – 1. Bezwzględna większość głosów wynosi 199. Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów: Krzysztof Kordel – 49, Romuald Krajewski – 129, Andrzej Matyja – 217.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** ogłosił, na podstawie protokołu komisji skrutacyjnej i uchwały komisji wyborczej zjazdu, że prezesem NRL na VIII kadencję został Andrzej Matyja. Wyniki sala odebrała oklaskami.

Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej XIV KZL **Klaudiusz Komor** odczytał protokół komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. W skład komisji weszły te same osoby, co w przypadku komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru prezesa NRL. Ogólna liczba członków zgromadzenia wyborczego – 464, 5 proc. ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego – 23, wydanych kart do głosowania obecnym na zebraniu – 397, a niewydanych – 23, w głosowaniu oddano ogólną liczbę głosów – 397, liczba głosów ważnych – 397, liczba głosów nieważnych – 0, liczba głosów wstrzymujących się – 2. Bezwzględna większość głosów wynosi 199. Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów: Wojciech Drozd – 186, Grzegorz Wrona – 209.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** ogłosił, na podstawie protokołu komisji skrutacyjnej i uchwały komisji wyborczej zjazdu, że Naczelnym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej na VIII kadencję został Grzegorz Wrona. Wyniki sala odebrała oklaskami.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** podziękował komisji skrutacyjnej i komisji wyborczej zjazdu, poprosił nowo wybranych prezesa NRL i NROZ o kilka słów do delegatów. Podziękował też wszystkim, że nie ma drugiej tury wyborów.

Prezes NRL **Andrzej Matyja** powiedział, że bardzo dziękuje tym wszystkim, którzy oddali na niego głos, a tych wszystkich, którzy oddali głos na innego kandydata, zapewnił, że będzie chciał przekonać do siebie swoją pracą. Podziękował też swoim konkurentom, bo każda konkurencja to mobilizacja, twórczość. – Drzwi na ul. Sobieskiego są otwarte dla wszystkich Państwa. Oczekuję na pomoc i współpracę. Jeszcze raz wszystkim dziękuję – powiedział Andrzej Matyja.



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej **Grzegorz Wrona** podziękował wszystkim, zarówno tym, którzy oddali głos na niego, jak i tym, którzy oddali głos na, jak podkreślił, niesłychanie poważnego partnera – Wojtek, zapraszam do współpracy – powiedział na koniec swojego krótkiego wystąpienia.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził przerwę w obradach do godz. 10.00.

PROJEKT

DRUGI DZIEŃ OBRAD

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** rozpoczął drugi dzień obrad XIV KZL.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska (mandat 167) ogłosiła powrót do dyskusji nad uchwałą w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2018-2022, którą rozpoczęto w pierwszym dniu obrad.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski**, w związku z tym, że na sali nie działały wszystkie mikrofony, odebrał głos Zycie Kaźmierczak-Zagórskiej, prosząc przewodniczącego komisji wyborczej o odczytanie komunikatu.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że do g. 11.00 będą przyjmowane karty zgłoszeń kandydatów w wyborach na członków NRL, a zgłoszenia kandydatów do pozostałych organów NRL zostaną przyjęte dopiero po ogłoszeniu wyników wyborów do NRL.

Jerzy Błasiak (mandat 20) zgłosił uwagi do uchwały w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2018-2022, wyrażając zdziwienie, że uchwały o podobnej treści z poprzednich zjazdów nie zostały zrealizowane przez decydentów. W jego opinii środowisko lekarskie w czasie zjazdu powinno jednoznacznie opowiedzieć się za jakim modelem ochrony zdrowia optuje, aby za 4 lata rozliczyć ustępującą NRL z tego, czy rzeczywiście realizowała to, do czego zobowiązał ją KZL. Jego zdaniem brak takiego zapisu skutkuje tym, że prezes NRL „odpowiada tylko przed Bogiem i historią”. Przechodząc do spraw szczegółowych, zaproponował, aby – po pierwsze – w części „wśród spraw dotyczących finansowania ochrony zdrowia” dopisać zdanie: „uznania finansowania systemu ochrony zdrowia za priorytet wydatków publicznych”. Wyraził nadzieję, że gdyby samorządowi udało się doprowadzić do umieszczenia takiego zapisu w dokumentach rządowych to być może ochrona zdrowia byłaby traktowana priorytetowo. Obecnie, jak powiedział, wielu polityków, w tym także lekarzy (nie wyłączając członków samorządu), kiedy tylko obejmuje urząd ministra, deklaruje, że zajmują się dobrem całego społeczeństwa, a nie tylko interesem

PROJEKT

lekarzy. Zaznaczył, że chciałby, aby przedstawiciele środowiska lekarskiego na forum publicznym mówili, że interes lekarzy to także interes społeczny. Po wtóre, zgłosił postulat, aby w projekcie omawianej uchwały dopisać zapis w zakresie utrzymania systemu opieki zdrowotnej opartego o powszechne ubezpieczenie zdrowotne realizowane przez konkurujące ze sobą instytucje ubezpieczeniowe, wspartego systemem ubezpieczeń dodatkowych z jednoczesnym finansowaniem z budżetu państwa ratownictwa medycznego i szczególnie kosztownych procedur medycznych. Finansowo należy bowiem wesprzeć cały system, czego – jak podkreślił – politycy zdają się nie dostrzegać. Po trzecie, zaproponował dopisanie zdania mówiącego o pełnym równouprawnieniu publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz praktyk lekarskich wobec płatników. W jego ocenie nie można uzależniać finansowania opieki od tego, kto jest właścicielem danego podmiotu i nie wolno się godzić na zagwarantowanie pieniędzy tylko publicznym podmiotom. Kryteriami, jak dodał, powinny być umiejętności i jakość.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska (mandat 167) zwróciła się do Jerzego Błasiaka z zapytaniem, czy dobrze zrozumiała, w których miejscach powinny zostać wstawione zaproponowane przez niego poprawki.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził głosowanie. Osobno głosowano pierwszą i drugą poprawkę zgłoszoną przez Jerzego Błasiaka. Po głosowaniu poinformował, że obie przyjęto.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska (mandat 167) zgłosiła uwagę do terminologii użytej przez wnioskodawcę w trzeciej poprawce.

Mec. **Michał Kozik** zaproponował nieużywanie określenia „publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej”, gdyż odkąd weszła w życie ustawa o działalności leczniczej takich podmiotów nie ma. W jego ocenie raczej należałoby posługiwać się terminem „podmioty publiczne i niepubliczne”.

PROJEKT

Jerzy Jakubiszyn (mandat 143) zaproponował, aby w poprawce użyć formuły: „publicznych i niepublicznych jednostek ochrony zdrowia”.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał Jerzego Błasiaka, czy – jako wnioskodawca – wyraża zgodę na taką zmianę. Po tym, gdy ją uzyskał, zarządził głosowanie nad trzecią poprawką. Poprawkę również przyjęto. Następnie zarządził głosowanie nad całością uchwały w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2018-2022. Uchwała została przyjęta.

Rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie ustalenia liczby członków organów NIL, zastępców NROZ i członków KKW

Zyta Kaźmierczak-Zagórska (mandat 167) odczytała uchwałę Krajowej Komisji Wyborczej z 12 maja br. w sprawie zgłoszenia projektu uchwały KZL w sprawie ustalenia liczby członków organów NIL, zastępców NROZ i członków Krajowej Komisji Wyborczej VIII kadencji.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy są uwagi i pytania do projektu tej uchwały. Wobec ich braku zarządził głosowanie nad uchwałą o liczebności organów i Krajowej Komisji Wyborczej. Uchwałę przyjęto.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że zanim przejdzie do przedstawienia projektu stanowiska zjazdu w sprawie nowelizacji ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, musi poinformować, iż część delegatów i okręgowych rad lekarskich przysłało na zjazd projekty uchwał, których w dniu wczorajszym nie zgłoszono do Komisji Uchwał i Wniosków. Zgodnie z regulaminem te projekty nie będą mogły zostać zaopiniowane przez Komisję Uchwał i Wniosków i formalnie nie staną się przedmiotem głosowania KZL, o ile nie zostaną zgłoszone komisji do g. 14.00. Dodał, że przypominał o tym już dzień wcześniej. Wymienił: apel Wielkopolskiej Izby Lekarskiej do KZL w sprawie zmian w ordynacji wyborczej podpisany przed przewodniczącego zjazdu Marcina Karolewskiego i sekretarza zjazdu Karolinę Piasecką-Stryczyńską, apel Wielkopolskiej Izby

PROJEKT

Lekarskiej z marca br. podpisany przez te same osoby o podjęcie inicjatywy legislacyjnej zmierzającej do uchwalenia przepisów zezwalających emerytom pobierającym renty na uzyskiwanie dodatkowego przychodu bez utraty prawa do tego świadczenia, apel nr 2 sprawozdawczo-wyborczego zjazdu w Białymstoku z marca br. w sprawie suplementów diety podpisany przez przewodniczącego tego zjazdu Macieja Makarewicza, projekt uchwały zgłoszony e-mailem przez Anitę Pacholec w sprawie podjęcia współpracy z profesjonalną firmą public relations, apel okręgowego zjazdu wyborczego w Łodzi podpisany przez przewodniczącego zjazdu Grzegorza Krzyżanowskiego i sekretarz Małgorzatę Sokalszczuk dotyczący projektu apelu o zmianę KEL, apel zjazdu w Katowicach podpisany przez przewodniczącego zjazdu Rafała Kielkowskiego o podjęcie działań w celu doprowadzenia do takich zmian ustawowych, aby do grona osób mogących korzystać poza kolejnością ze świadczeń finansowanych ze środków publicznych dopisać lekarzy i lekarzy dentystów, apel OIL w Zielonej Górze do KZL, by podjąć apel do ministra zdrowia o powołanie instytucji koronera, projekt stanowiska przygotowany przez Beatę Jarczewską-Głośnicką z Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poinformował, że zostanie ogłoszony komunikat przedstawiciela komisji wyborczej.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** poinformował, że o g. 11.00 zamknięta zostanie lista zgłoszeń w wyborach na członków NRL, a karty zgłoszeniowe do pozostałych organów i Krajowej Komisji Wyborczej będą przyjmowane do g. 11.30.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że do zaopiniowania wpłynął projekt stanowiska KZL w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (chodzi o projekt nowelizacji z 8 maja br. odnoszący się do porozumienia zawartego przez ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego z przedstawicielami Porozumienia Rezydentów OZZL 8 lutego br.). Autorem tego projektu stanowiska jest Maciej Hamankiewicz, który – z uwagi na to, że przedmiot regulacji dotyczy spraw ważnych dla

PROJEKT

całego samorządu – uznał za celowe zajęcie stanowiska w sprawie tej nowelizacji przez KZL. Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków odczytał w całości projekt stanowiska liczący – jak podkreślił – 6 stron z uwagami pogrupowanymi w trzech częściach, odnoszącymi się do: dyżurów medycznych, dodatku do podstawowej pensji rezydentów i lekarzy specjalistów. W projekcie stanowiska znalazł się zapis, że w ocenie KZL wiele postanowień projektu nowelizacji jest rozbieżnych z porozumieniem zawartym 8 lutego, a rozbieżności te są w większości nieakceptowalne. Wejście w życie ustawy w proponowanym kształcie doprowadziłoby – zdaniem autora projektu stanowiska KZL – do chaosu prawnego oraz dyskryminacji m.in. niektórych lekarzy specjalistów. Komisja Uchwał i Wniosków zarekomendowała przyjęcie tego stanowiska.

Teresa Matthews-Brzozowska (mandat 264), przedstawiając się jako stomatolog i profesor uniwersytetu medycznego, powiedziała, że zapisom zawartym w projekcie stanowiska brakuje spójności i nie mają one przełożenia na rezydentów ze stomatologii, bo lekarze dentyści działalność kliniczną odbywają w ramach spółek stworzonych na bazie uczelni. Dodała, że bycie nauczycielem dydaktycznym to jedno, a klinika to coś zupełnie innego.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał Teresę Matthews-Brzozowską czy ma propozycję zmiany stanowiska.

Teresa Matthews-Brzozowska (mandat 264) odpowiedziała, że w projekcie stanowiska KZL powinien znaleźć się zapis mówiący o tym, że nie obejmuje on lekarzy dentyistów, bo – jak argumentowała – przysporzy to im kłopotu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zwrócił uwagę, że w stanowisku jest zawarty passus mówiący o odmienności stomatologów.

Teresa Matthews-Brzozowska (mandat 264) dodała, że spółki powoływane przez magnificencje w każdej uczelni nie są podmiotami prywatnymi, a nauczyciele akademicy nie są w nich zatrudnieni i czasami otrzymują zaledwie 150 zł miesięcznie za wykonaną usługę.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** poprosił Teresę Matthews-Brzozowską o sformułowanie na piśmie poprawki do omawianego projektu stanowiska.

Teresa Matthews-Brzozowska (mandat 264) wyraziła na to zgodę, dodając, że chciałaby mieć projekt stanowiska w wersji papierowej przed oczami.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** poprosił Teresę Matthews-Brzozowską o zwrócenie się w tej sprawie do mec. Małgorzaty Brzozowskiej, która pilotowała projekt tego stanowiska, a także zapowiedział, że przekłada głosowanie w tej sprawie.

Mateusz Szyntor (mandat 401) zawnioskował o niegłosowanie nad omawianym projektem, bo – jak powiedział – cały projekt stanowi kopię stanowiska PR OZZL autorstwa Michała Bulsy. Dodał, że KZL powinien „podpisać się” pod stanowiskiem OZZL w tej sprawie.

Włodzimierz Majewski (mandat 247) zwrócił uwagę na zapis w omawianym projekcie, zgodnie z którym nie można uzupełniać niewykonanego czasu pracy poprzez odebranie godzin dyżurowych. Zapytał, czy jeżeli lekarz nie wypełni swoich godzin pracy w danym miesiącu to należy mu zapłacić mniej, czy też jednak uzupełnić te godziny. Zaproponował, aby albo usunąć ten zapis, albo go przereklamować.

Jerzy Błasiak (mandat 20) zabrał głos – jak podkreślił – nie tylko jako lekarz, ale również i jako pracodawca. Odnosząc się do zapisu, zgodnie z którym lekarz miałby zwrócić pieniądze w razie niewywiązania się ze zobowiązania do przepracowania okresu wskazanego w ustawie, zwrócił uwagę na dysproporcję między kwotami netto i brutto. Jak dodał, to, co pracownik dostaje „na rękę”, różni się od tego, co pracodawca musi za niego zapłacić (np. składki do ZUS), jednak odprowadzane przez pracodawcę kwoty stanowią część wynagrodzenia pracownika, w tym również lekarza. Podkreślił, że jeśli panuje zgoda co do tego, aby zwracać pieniądze, należałoby oddać nie tylko kwotę otrzymywaną „do ręki”, ale również wszystkie pochodne wynagrodzenia.

PROJEKT

Grażyna Sławeta (mandat 367) zapytała czy podwyżka do 6750 zł zaplanowana dla specjalistów od 1 lipca dotyczy lekarzy pracujących w oddziałach wypowiadających klauzulę opt-out, czy także specjalistów pracujących w szpitalach (np. poradniach specjalistycznych). Dodała, że w ZOZ, w którym pracuje, uważa się, że podwyżka przysługuje tylko lekarzom zatrudnionym w oddziałach i wypowiadającym opt-out. Zapytała, dlaczego dyskryminuje się lekarzy pracujących w poradniach, którzy również są specjalistami i przyjmują wielu pacjentów.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że zapis dotyczący wynagrodzenia lekarza specjalisty wynika z porozumienia podpisanego przez ministra zdrowia z rezydentami, ale nie jest ujęty w projekcie regulacji. Przypomniał, że zdaniem projektodawcy projekt nowelizacji ustawy lekarza i lekarza dentysty nie spełnia zapisów porozumienia między ministrem zdrowia i PR OZZL.

Maciej Dziurkowski (mandat 87) poprosił, aby z uwagi na inflację nie trzymać się sztywno zapisanej w projekcie kwoty „6 tysięcy złotych z groszami”, lecz być może lepiej powrócić do odniesienia pensji do wielokrotności minimalnych wynagrodzeń tak jak mają to prokuratorzy i sędziowie, dzięki czemu co roku otrzymują podwyżki.

Krzysztof Ożegowski (mandat 298) przychylił się do propozycji przedmówcy oraz wyraził sceptycyzm co do uchwalania stanowiska KZL w tej sprawie. Jego zdaniem wprowadzie rezydenci uchwalili swoje stanowisko i, być może, warto wyrazić jakieś poparcie dla PR OZZL w tej sprawie, ale zjazd nie musi iść tą samą drogą. Projekt nowelizacji autorstwa ministerstwa określił mianem skandalicznego, dodając, że zjazd niepotrzebnie dyskutuje nad tym, czy bardziej komfortowo wbić lekarzowi jedną szpilę, czy też dwie. Dodał, że KZL powinien trzymać się postulatu minimum trzech średnich krajowych.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** przerwał dyskusję nad projektem omawianego stanowiska, dodając, że można się zapoznać z całą jego treścią.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** podkreślił, że skoro dwukrotnie wyrażono opinię, by zjazd nie zajmował stanowiska w tej sprawie, należałoby najpierw przegłosować celowość dalszych prac nad poprawkami. Zaproponował przegłosowanie wniosku zgłoszonego przez dwóch delegatów, by zjazd nie przyjmował projektu tego stanowiska.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zarządził głosowanie nad odrzuceniem projektu stanowiska KZL w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, po czym poprosił Komisję Mandatową o zebranie się w jego pobliżu. Projekt stanowiska został odrzucony. Następnie zaprosił przedstawiciela Komisji Wyborczej oraz przypomniał, że za chwilę zjazd przystąpi do wyboru komisji skrutacyjnej w celu wyłonienia NRL.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** odczytał komunikat w sprawie ustalenia liczby członków organów NIL, zastępców NROZ i członków Krajowej Komisji Wyborczej VIII kadencji, zgodnie z którym w składzie NRL powinno znaleźć się 75 członków: prezes NRL, 24 prezesów okręgowych rad lekarskich, 50 członków wybieranych przez KZL (w tym 39 lekarzy i 11 lekarzy dentystów). Wobec znacznej liczby kandydatów zamierzających ubiegać się o miejsce w NRL i trwającego nadal drukowania kart do głosowania, zasugerował, by zjazd nadal pracował nad uchwałami.

Wybór komisji skrutacyjnej do wyboru członków NRL

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że zjazd przechodzi do wyboru komisji skrutacyjnej do wyborów NRL. Poprosił również o zgłoszenie kandydatur.

Bartosz Urbański (mandat 423) zgłosił kandydaturę Jakuba Bajera.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy zgłoszony kandydat wyraża zgodę.

PROJEKT

Jakub Bajer (mandat 6) wyraził zgodę, po czym zgłosił kandydaturę Piotra Nowaka.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy zgłoszony wyraża zgodę.

Piotr Nowak (mandat 289) wyraził zgodę.

Radosława Staszak-Kowalska (mandat 380) zgłosiła kandydatury: Aleksandry Perczak i Marka Rogowskiego.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy wyrażają zgodę. Oboje wyrazili zgodę.

Aleksandra Sommerlik-Biernat (mandat 374) zgłosiła kandydaturę Wiesławy Dulęby.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy wyraża ona zgodę.

Wiesława Dulęba (mandat 79) wyraziła zgodę.

Magda Wiśniewska (mandat 433) zapytała, czy zgłoszono kandydatury następujących osób: Stanisława Hapyna, Kazimierza Kłodzińskiego, Jakuba Bajera, Ireny Elerowskiej, Piotra Wiśniewskiego, Wojciecha Kuncmana, Mateusza Szyntora, Włodzimierza Stolarczyka.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał kolejno wyczytane osoby, czy wyrażają zgodę na kandydowanie. Zgodę wyrazili: Mateusz Szyntor, Piotr Wiśniewski, Irena Elerowska, Kazimierz Kłodziński. Dodał, że Wojciecha Kuncmana i Włodzimierz Stolarczyka nie ma na sali. Następnie poprosił o przedstawienie listy kandydatów na członków komisji skrutacyjnej do wyborów NRL. Dodał, że łącznie zgłoszono 9 osób, po czym zapytał, czy są inne kandydatury. Kiedy okazało się, że nie ma, zarządził głosowanie za zamknięciem listy. Delegaci w głosowaniu poparli ten wniosek. Następnie zagłosowano nad przyjęciem w całości 9-osobowego składu komisji skrutacyjnej. Po głosowaniu przewodniczący ogłosił, że komisja skrutacyjna została wybrana, po czym poprosił członków tejże komisji o ukonstytuowanie się.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** ogłosił powrót do prac nad projektami uchwał KZL, a następnie poprosił przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków o dalsze procedowanie nad tymi dokumentami.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** poinformował, że do tej pory komisja zaopiniowała ponad 30 projektów, a pozostało jej do zaopiniowania jeszcze kolejnych 40, co oznacza, że w sumie będzie ok. 70 projektów uchwał i apeli. Odczytał projekt apelu do ministra zdrowia o stworzenie lekarzom i lekarzom dentystom nieodpłatnej możliwości korzystania z systemu prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej. W uzasadnieniu dołączonym do projektu czytamy, że jednolite działania władz publicznych w tym zakresie gwarantowałyby przede wszystkim zapewnienie spójności programu do prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej z innymi systemami informatycznymi działającymi w ochronie zdrowia. Wymaga tego szczególnie charakter danych medycznych, skala ich przetwarzania, jak również ogólna tendencja informatyzacji w ochronie zdrowia. Autorem projektu jest Lech Kucharski. Komisja jednogłośnie pozytywnie zaopiniowała projekt tego apelu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy któryś z delegatów chciałby zgłosić uwagi do projektu apelu.

Andrzej Cisło (mandat 48) stwierdził, że nie ma nic przeciwko temu apelowi, ale chciałby zapytać przewodniczącego komisji, czy są inne apele dotyczące tej samej materii.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że komisja starała się tematycznie grupować projekty.

Andrzej Cisło (mandat 48) zapytał, czy nie ma żadnego apelu w sprawie odłożenia paragrafu 10a, tzn. obowiązku, że od 1 stycznia wszystkich „kontraktowców” ma obowiązywać obowiązek prowadzenia dokumentacji elektronicznej. Zaproponował również, aby w jednym apelu pomieścić wszystkie postulaty KZL w zakresie informatyzacji.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że projekt apelu, nad którym rozmawiano przez ostatnie minuty, jest bardzo szczegółowy i bardzo konkretny, dlatego można go przyjąć niezależnie od innych apeli.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** powiedział, że wobec tego, iż nie widzi chętnych do udziału w dyskusji, zarządza głosowanie nad przyjęciem apelu do ministra zdrowia o stworzenie lekarzom i lekarzom dentystom nieodpłatnej możliwości korzystania z systemu prowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej. Po głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił kolejny projekt. Tym razem chodzi o apel do ministra zdrowia o rozłożenie na etapy i przesunięcie w czasie obowiązku pełnego wdrożenia przez podmioty wykonujące działalność leczniczą elektronicznej dokumentacji medycznej do czasu przeprowadzenia udanego pilotażu potwierdzającego sprawność systemu. Autor projektu, Lech Kucharski, w uzasadnieniu napisał m.in., że brakuje charakterystyki szyny P1, placówki są na różnym stopniu z informatyzowania, zachodzi konieczność poniesienia znacznych nakładów finansowych i potrzeba przeszkolenia personelu. Przewodniczący dodał, że komisja jednogłośnie zarekomendowała zjazdowi przyjęcie tego projektu apelu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy któryś z delegatów ma uwagi do przedstawionego projektu apelu. Wobec tego, że nikt się nie zgłosił, zarządził głosowanie. Apel został przyjęty. Poinformował, że do Prezydium KZL wpłynął wniosek formalny podpisany przez 24 delegatów o reasumpcję głosowania w sprawie odrzucenia projektu stanowiska KZL w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (chodzi o projekt z 8 maja br. odnoszący się do porozumienia zawartego przez ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego z przedstawicielami Porozumienia Rezydentów OZZL). Dodał, że wobec tego, że jest to wniosek formalny, należy go przegłosować.

PROJEKT

Jarosław Biliński (mandat 19) poprosił o udzielenie głosu w celu uzasadnienia wniosku o reasumpcję głosowania. Powiedział, że jako sygnatariusz porozumienia zawartego z ministrem zdrowia, zdaje sobie sprawę, że treść tego dokumentu może się nie podobać części delegatów. Zwrócił uwagę, że mając do dyspozycji siły i środki, jakimi wówczas protestujący dysponowali, nie można było wynegocjować bardziej korzystnych zapisów, a mimo to – jak podkreślił – wywalczono więcej niż 10 lat temu w wyniku strajku lekarzy. Wyraził przekonanie, że gdyby do protestu przystąpiły wszystkie siły medyczne (w tym w większym stopniu zarówno rezydenci, jak i specjaliści), wywalczono by 2 i 3 średnie krajowe. Wprawdzie, jak dodał, sztywno określone kwoty są mniej korzystne niż zapisy procentowe czy odniesienie do średniej krajowej, natomiast nie dało się wtedy uzyskać nic więcej. Podkreślił, że nie może zdradzić wszystkich szczegółów prowadzonej wtedy „trudnej gry politycznej”. Przypomniął, że warunki zapisane w porozumieniu można negocjować już w 2020 r., a z przeprowadzonych kilka dni wcześniej rozmów z przedstawicielami resortu zdrowia wynika, że ministerstwo obawia się, iż PR OZZL przygotowuje się do kolejnej akcji. Przypomniął, że przy negocjacjach i przy podpisywaniu porozumienia obecny był przedstawiciel NIL, przez co brak poparcia dla tego projektu byłby „strzałem w stopę dla KZL i NIL”. Na koniec zwrócił się z prośbą do prezesów NRL, obecnego i byłego, o udzielenia wsparcia dla tego projektu.

Tomasz Marczyk (mandat 258) powiedział, że sprzeciwia się ponownemu głosowaniu nad tym samym projektem. Dodał, że zabiera głos nie dlatego, że się nie zgadza z projektem stanowiska, ale dlatego, że podstawą do reasumpcji głosowania powinny być błędy proceduralne w czasie jego przeprowadzania, a nie fakt, że jego wynik nie odpowiada części osób, które proponowały projekt.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** powiedział, że regulamin nie przewiduje, że muszą być błędy formalne, aby przystąpić do reasumpcji głosowania.

Tomasz Marczyk (mandat 258) odparł, że zgadza się z wiceprzewodniczącym Rafałem Kielkowskim, ale powiedział o idei.

PROJEKT

Maciej Hamankiewicz (mandat 130) przypomniał, że o zaopiniowanie projektu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zwrócono się do samorządu lekarskiego w terminie do 22 maja, ale – jako prezes NRL – specjalnym pismem zwrócił się do ministra zdrowia, aby umożliwił zaopiniowanie tego dokumentu 26 maja, czyli drugiego dnia obrad KZL. Wyraził opinię, że jeżeli zjazd w tak kluczowej sprawie nie chce zająć stanowiska to opowiadanie o wspieraniu młodych lekarzy należy uznać za „bzdety przedwyborcze”, i jeśli KZL tego nie robi to – mimo że na sali są licznie reprezentowani młodzi lekarze – oznaczałoby to, że nie chciano poprzeć postulatów młodych lekarzy. Podkreślił, że projekt stanowiska można zmienić tak jak delegaci uznają za stosowne, ale nie zabranie głosu w tej sprawie byłoby wielkim błędem. Dodał, że Jarosław Biliński ma rację, dlatego tak jak on jest sygnatariuszem wniosku o reasumpcję głosowania, a dywagacje, czy to błąd formalny, czy też nie, należy pozostawić prawnikom.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapowiedział, że zjazd przystępuje do reasumpcji głosowania.

Delegat niezidentyfikowany (kobieta) zapytał, czy może zabrać głos.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** odpowiedział, że dyskusja – poprzedzona jednym głosem „za” i drugim „przeciw” – została wyczerpana. W wyniku przeprowadzonego głosowania wniosek formalny części delegatów o reasumpcję głosowania został przyjęty, wobec czego zapowiedział przystąpienie do ponownego głosowania.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przypomniał, że były zgłoszone poprawki przez prof. Teresę Matthews-Brzozowską. Dodał, że komisja celowo zaprezentowała ten projekt stanowiska jako pierwszy, uznając, że – obok uchwały programowej – stanowi najważniejszy dokument, jaki drugiego dnia zjazd powinien przyjąć. Zapowiedział, że wróci z projektem stanowiska po zebraniu poprawek.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** podziękował za wyjaśnienia i zapowiedział powrót do procedury wyborczej. Poprosił przedstawiciela Komisji Wyborczej o przedstawienie listy kandydatów do NRL.

Przedstawienie listy kandydatów w wyborach na członków NRL

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że wpłynęło 110 zgłoszeń kandydatów do NRL. Zapowiedział, że członek tejże komisji Paweł Susłowski odczyta nazwiska informując, kto został zgłoszony, kto dokonał tego zgłoszenia i jaki tytuł zawodowy ma kandydat. Podkreślił, że jeżeli ktoś uznałby, że został pominięty, powinien natychmiast to zgłosić.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zapytał, czy można zgłosić wniosek formalny, po czym zadał pytanie, czy wyczytywani kandydaci mogliby wstawać.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** odpowiedział, że regulamin tego nie przewiduje, a kandydaci zgodę wyrazili już na piśmie. Dodał, że to jest 110 osób.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** zapowiedział odczytanie listy 85 delegatów z tytułem zawodowym lekarza zgłoszonych do NRL, dodając, że nazwiska będą również wyświetlone na rzutniku. Na liście znaleźli się: lek. Antkowski Grzegorz (zgłosił Jacek Miarka), lek. Bednarz Stefan (zgłosiła Anna Maciąg-Brattemo), lek. Biliński Jarosław (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Bobrowska Halina (zgłosił Wojciech Buxakowski), lek. Budziński Roman (zgłosiła Danuta Podjacka), lek. Bulsa Michał (zgłosiła Magda Wiśniewska), lek. Buxakowska Karina (zgłosiła Halina Bobrowska), lek. Cieśllicki Jan (zgłosił Tadeusz Urban), lek. Ciołko Andrzej (zgłosił Andrzej Barszczewski), lek. Dobrzańska-Pielichowska Teresa (zgłosiła Joanna Zabielska-Cieciuch), lek. Doczekalski Paweł (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Drobniać Artur (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Dura Maria (zgłosiła Anna Zmysłowska), lek. Dziedzic Mieczysław (zgłosił Tadeusz Urban), lek. Friediger Jerzy (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. Golański Ryszard (zgłosił Paweł Susłowski), lek. Goniewicz Mariusz (zgłosił Artur Płachta), lek. Gontkiewicz Michał

PROJEKT

(zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Hałabuz Krzysztof (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Hamankiewicz Maciej (zgłosił Wojciech Marquardt), lek. Hankiewicz Dariusz (zgłosił Andrzej Matyja), lek. Herman Krzysztof (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Imiela Tomasz (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Jakubiszyn Jerzy (zgłosiła Jolanta Smerkowska-Mokrzycka), lek. Janicka Bożena (zgłosił Krzysztof Kruszyński), lek. Janicki Kazimierz (zgłosił Konrad Maćkowiak), lek. Janikowski Mariusz (zgłosił Andrzej Matyja), lek. Janusz Przemysław (zgłosił Paweł Wróblewski), lek. Jasek Łukasz (zgłosił Paweł Czekalski), lek. Jodłowski Marek (zgłosił Paweł Barucha), lek. Kaźmierczak-Zagórska Zyta (zgłosiła Dorota Radziszewska), lek. Kępa Ryszard (zgłosił Paweł Wróblewski), lek. Kłoczko Janusz (zgłosił Jerzy Gryko), lek. Kordel Krzysztof (zgłosił Romuald Krajewski), lek. Kowalczyk Jan (zgłosił Maciej Nowak), lek. Kozakiewicz Jacek (zgłosił Tadeusz Urban), lek. Krajewski Romuald (zgłosił Marek Jodłowski), lek. Kralkowska Ewa (zgłosił Marek Jodłowski), lek. Kruszewski Jerzy (zgłosił Jan Sapieżko), lek. Krzyżanowski Grzegorz (zgłosił Paweł Czekalski), lek. Kuncman Wojciech (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Machowicz Rafał (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Machowski Michał (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Madej Krzysztof (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Malicki Mariusz (zgłosił Zbigniew Brzezina), lek. Marchewka Krzysztof (zgłosił Stanisław Pieprzny), lek. Marquardt Wojciech (zgłosił Maciej Hamankiewicz), lek. Matuszewski Michał (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Mazur Grzegorz (zgłosił Paweł Czekalski), lek. Moczydłowska Marta (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Nekanda-Trepka Ładysław (zgłosiła Anna Zmysłowska), lek. Ozierański Krzysztof (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Patecki Damian (zgłosił Wojciech Kuncman), lek. Pawliszak Piotr (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Płuzański Filip (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Podjacka Danuta (zgłosił Marcin Nowiński), lek. Radziszewska Dorota (zgłosił Maciej Hamankiewicz), lek. Rajewski Jerzy (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Ratajczak Dariusz (zgłosiła Małgorzata Zatke-Witkowska), lek. Romańczyk Tomasz (zgłosił Tadeusz Urban), lek. Sapieżko Jan (zgłosił Jerzy Kruszewski), lek. Serwan Agnieszka (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Sinica Mikołaj (zgłosił Bartosz Urbański), lek. Sobczyński Stefan (zgłosiła Anna Zmysłowska), lek. Spustek Janusz (zgłosiła Maria Dura), lek. Stankiewicz Marek (zgłosił Andrzej Ciołko), lek. Staszak-Kowalska Radosława (zgłosił Maciej Borowiecki), lek. Susłowski Paweł (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Szadurska-Noga Marta

PROJEKT

(zgłosiła Anna Lella), lek. Szczepara Robert (zgłosił Robert Stępień), lek. Tatar Arkadiusz (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Tętnowski Jacek (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. Urbański Bartosz (zgłosił Piotr Nowak), lek. Wanecki Jarosław (zgłosił Marek Jodłowski), lek. Watōła Piotr (zgłosiła Małgorzata Zatke-Witkowska), lek. Wiśniewski Krystian (zgłosiła Marta Moczydłowska), lek. Witzak Mariusz (zgłosił Wojciech Perekitko), lek. Włodarczyk Andrzej (zgłosił Jerzy Kruszewski), lek. Wojnar Andrzej (zgłosił Paweł Wróblewski), lek. Wojnowski Łukasz (zgłosił Stanisław Happyn), lek. Wróbel Julian (zgłosiła Ewa Miękus-Pączek), lek. Zabielska-Cieciuch Joanna (zgłosiła Terasa Dobrzańska-Pielichowska), lek. Zabłocki Marek (zgłosiła Anna Lella), lek. Zakrzewski Jakub (zgłosił Piotr Pawliszak), lek. Zatke-Witkowska Małgorzata (zgłosił Piotr Watōła).

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** zapytał, czy któryś z delegatów ma uwagi do odczytanej listy. Wobec ich braku odczytał listę 85 kandydatów zgłoszonych do NRL z tytułem zawodowym lekarza dentysty. Na liście znaleźli się: lek. dent. Borgiel-Marek Halina (zgłosił Beata Jarczewska-Głońska), lek. dent. Cisło Andrzej (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. dent. Dudziński Leszek (zgłosił Jolanta Szczurko), lek. dent. Gryko Jerzy (zgłosił Halina Borgiel Marek), lek. dent. Gwiazdowska Agnieszka (zgłosił Łukasz Szmygel), lek. dent. Hoffman Bożena (zgłosił Dariusz Paluszek), lek. dent. Jarczewska-Głońska Beata (zgłosił Halina Borgiel-Marek), lek. dent. Klimkowska-Misiak Marta (zgłosił Liliana Piwowarczyk), lek. dent. Kołodzińska Urszula (zgłosił Anna Lella), lek. dent. Kotuła Jacek (zgłosił Maria Dura), lek. dent. Kwitkiewicz Grzegorz (zgłosił Piotr Kuchta), lek. Elżbieta Latoszek-Banaszak – po wyczytaniu tego nazwiska Paweł Susłowski powiedział, że dotarła do niego informacja o wycofaniu się kandydatki i poprosił o potwierdzenie tej informacji, a po tym, gdy ją otrzymał, zapowiedział wykreślenie jej z listy, lek. dent. Lindorf Małgorzata (zgłosił Paweł Czekalski), lek. dent. Małmyga Jolanta (zgłosił Beata Jarczewska-Głońska), lek. dent. Nakraszewicz Małgorzata (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. dent. Pacholec Anita (zgłosił Małgorzata Lindorf), lek. dent. Paluszek Dariusz (zgłosił Piotr Kuchta), lek. dent. Pypec Lesław (zgłosił Krzysztof Walczykowski), lek. dent. Ruchała-Tyszler Agnieszka (zgłosił Magda Wiśniewska), lek. dent. Samborski Dariusz (zgłosił Janusz Spustek), lek. dent. Siewierska-Chomeniuk Ewa (zgłosił Roman Budziński), lek. dent. Stępnik-Mardzyńska Alina

PROJEKT

(zgłosił Tadeusz Urban), lek. dent. Szczurko Jolanta (zgłosił Henryk Grzesiak), lek. dent. Świętkowska Iwona (zgłosił Paweł Wróblewski), lek. dent. Woszczyk Jacek (zgłosił Artur Płachta). Następnie zapytał, czy do przedstawionej listy lekarzy dentystów któryś z delegatów ma uwagi. Poprosił również o potwierdzenie, czy Filip Płużański chce zrezygnować z kandydowania do NRL.

Filip Płużański (mandat 321) potwierdził, że chce zrezygnować.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził głosowanie nad zamknięciem listy kandydatów do NRL. W wyniku przeprowadzonego głosowania lista została zamknięta.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poprosił o dalsze procedowanie uchwał, dodając, że kiedy karty do głosowania będą gotowe to zostaną ogłoszone wybory do składu NRL.

Prezes NRL **Andrzej Matyja**, powołując się na swoje exposé wygłoszone zaraz po wyborze na prezesa NRL, powiedział, że całą swoją działalność chciałby oprzeć na okręgowych izbach lekarskich i na prezesach okręgowych izb lekarskich, bo oni są najbliższymi lekarzom. Dodał, że byłby usatysfakcjonowany, gdyby delegaci poparli listę Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich.

Przewodniczący Komisji Mandatowej **Marek Stankiewicz** odczytał protokół tejże komisji w działającej w składzie: Marek Stankiewicz (przewodniczący), Marta Klimkowska-Misiak (sekretarz), Paweł Czarnecki (członek), Romuald Górniak (członek), Krzysztof Wójcikiewicz (członek). Komisja Mandatowa stwierdziła, że delegaci na XIV KZL zostali prawidłowo powiadomieni o jego terminie i miejscu, a spośród ogólnej liczby 464 delegatów na zjeździe o g. 11.15 obecne były 382 osoby, co stanowiło 82,33 proc. ogólnej liczby delegatów. Komisja stwierdziła, że warunek kworum zgromadzenia XIV KZL został spełniony, wobec czego jest ono uprawnione do głosowania w wyborach i podejmowania uchwał.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odczytał projekt apelu KZL do ministra zdrowia o opracowanie i wdrożenie koniecznych zmian organizacyjno-prawnych ułatwiających lekarzom dentystom uzyskiwanie specjalizacji. Jego autorem jest Lech Kucharski. W uzasadnieniu czytamy, że w związku z postępującymi niekorzystnymi zmianami demograficznymi w strukturze wieku i spadającą liczbą aktywnych zawodowo lekarzy dentystów, którzy posiadają specjalizację, oraz restrykcyjnymi wymogami akredytacyjnymi dla placówek uprawnionych do prowadzenia specjalizacji, zjazd wnosi o opracowanie i wdrożenie zmian ułatwiających stomatologom uzyskiwanie specjalizacji. Dodał, że idea apelu jest zgodna z postulatami środowiska stomatologicznego, a Komisja Uchwał i Wniosków jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie tego apelu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi do przedstawionego projektu, a wobec ich braku, zarządził głosowanie. Projekt apel przyjęto. Następnie poprosił komisję skrutacyjną powołaną do wyborów NRL o zebranie się w hallu naprzeciwko stołu prezydialnego.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odczytał treść projektu apelu do Sejmu RP i Senatu RP o zmianę ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, tak aby lekarzom i lekarzom dentystom w trakcie wykonywania czynności zawodowych przysługiwała ochrona prawna należąca funkcjonariuszom publicznym. Przypomniał, że taka ochrona prawna – aczkolwiek bez nadania statusu funkcjonariusza publicznego – przysługuje lekarzom pracującym w szpitalnych oddziałach ratunkowych. W uzasadnieniu dołączonym do projektu apelu czytamy, że środowisko lekarskie wielokrotnie spotyka się z atakami ze strony pacjentów, a przyznanie wszystkim lekarzom i lekarzom dentystom ochrony prawnej takiej, jak dla funkcjonariuszy publicznych, mogłoby przeciwdziałać temu zjawisku. Komisja jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie projektu tego apelu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał delegatów, czy mają uwagi do projektu.

PROJEKT

Dariusz Hankiewicz (mandat 132), odnosząc się do treści projektu apelu, powiedział, że ten pomysł kolejny raz powraca na zjeździe, dlatego chciał zwrócić uwagę na niebezpieczeństwo wynikające z uchwalenia takiego zapisu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że to znany fakt, zwracając uwagę Dariuszowi Hankiewiczowi, że w projekcie apelu jest mowa nie o przyznaniu statusu funkcjonariusza publicznego, ale ochrony prawnej należnej takim funkcjonariuszom.

Dariusz Hankiewicz (mandat 132) odpowiedział, że nie da się przyznać ochrony prawnej należnej funkcjonariuszom publicznym bez przyznania takiego statusu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaprzeczył, powołując się na przepisy dotyczące lekarzy z SOR-ów.

Dariusz Hankiewicz (mandat 132), odnosząc się do słów przedmówcy, powiedział, że lekarze z SOR-ów mają taką ochronę tylko przy wykonywaniu czynności.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że o to samo chodzi w omawianym projekcie apelu.

Tomasz Marczyk (mandat 258) przychylił się do zdania Dariusza Hankiewicza, że chęci można mieć dobre, ale apelowanie o taki postulat może zakończyć się przyznaniem statusu funkcjonariusza publicznego. Oznaczałoby to objęcie każdego przekroczenia uprawnień pod art. 231 Kodeksu karnego, co – jak powiedział – można łatwo nadużywać.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że w związku z wyświetleniem na rzutnikach wersji projektu z poprawkami nienaniesionymi przez radców, musi ponownie odczytać treść projektu apelu do Sejmu RP i Senatu RP o zmianę ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, tak aby lekarzowi i lekarzowi dentyście w trakcie wykonywania czynności zawodowych przysługiwała ochrona prawna należna funkcjonariuszowi publicznemu.

PROJEKT

Włodzimierz Majewski (mandat 247) zaproponował, aby ustęp brzmiał „w trakcie wykonywania czynności zawodowych”, bo dzięki temu taka ochrona obejmowałaby lekarza i lekarza dentystę wtedy, kiedy jest w pracy.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił biuro o niezmienianie na rzutniku treści projektu apelu w trakcie dyskusji, bo wprowadza to „zamęt”.

Lech Kucharski (mandat 209) poprosił o przygotowanie poprawki w takiej wersji, którą mógłby wprowadzić jako autopoprawkę, i o głosowanie nad projektem. Dodał, że zgadza się z propozycją Komisji Uchwał i Wniosków i przedmówcami, że zapis należy to doprecyzować. Dodał, że przyznanie lekarzom ochrony prawnej należnej funkcjonariuszowi publicznemu stanowi przywilej, jednak z uwagi na dostępne analizy w zakresie zjawiska agresji przyznanie takiej ochrony wydaje się potrzebne.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** poinformował, że poprawka została wniesiona.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** upewnił się, czy to, co widzą delegaci na rzutniku, jest ostateczną wersją z naniesionymi autopoprawkami i nad projektem w tym brzmieniu zjazd ma głosować.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zwrócił się do wnioskodawcy o zmianę zapisu „w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych”, bo wykonywanie czynności zawodowych stanowi również m.in. realizowanie obowiązków zawodu nauczyciela akademickiego. Dodał, że byłoby kłopotliwe, gdyby jeden nauczyciel akademicki posiadał taką ochronę, a drugi nie.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał Lecha Kucharskiego, czy zgadza się ze zgłoszoną uwagą.

Lech Kucharski (mandat 209) odpowiedział, że trzeba to doprecyzować, by było bardziej bezpieczne dla lekarzy.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poinformował, że zjazd przestaje procedować nad tym projektem apelu, po czym poprosił o zwrócenie dokumentu do komisji i ustalenie jego ostatecznej wersji.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że zapis uzgodniony z Lechem Kucharskim, tj. „w trakcie wykonywania obowiązków zawodowych”, jest analogiczny w stosunku do lekarzy pracujących w SOR.

Lech Kucharski (mandat 209) jako autor projektu apelu zaproponował, by nie przyjmować wcześniej zgłoszonej autopoprawki i by pozostać przy wcześniejszej wersji.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zapytał, do kogo ma być skierowany ten apel, skoro wcześniej adresowano go do ministra zdrowia, a teraz jego adresatem jest Sejm.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że od początku jego adresatem był Sejm.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** również powiedział, że od początku ten apel miał być skierowany do Sejmu.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zaproponował, by wysłać go także do marszałka Senatu, który deklarował, że oczekuje na projekty uchwał zjazdu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że wśród adresatów można dopisać marszałków Sejmu i Senatu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił o wprowadzenie tych zmian w tekście i zapytał wnioskodawcę, czy akceptuje wprowadzone zmiany jako autopoprawkę. Po tym, gdy wnioskodawca wyraził na to zgodę, zapytał, czy delegaci mają jeszcze jakieś uwagi do projektu. Wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt apelu został przyjęty.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odczytał projekt apelu do ministra zdrowia w sprawie urlopu szkoleniowego. Czytamy w nim, że chodzi o podjęcie działań legislacyjnych w celu zapisania w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty prawa do urlopu szkoleniowego dla każdego lekarza w wymiarze 7 dni w roku. Autorka projektu, Krystyna Szyrocka-Kowalczyk, w dołączonym do projektu uzasadnieniu napisała, że kształcenie ustawiczne jest zapisane w ustawie, a pracodawcy czasami odmawiają zgody na wyjazdy szkoleniowe, przez co lekarze realizują ten obowiązek w czasie wolnym, czyli de facto podczas urlopu wypoczynkowego. Komisja zarekomendowała przyjęcie apelu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu apelu. Wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odczytał projekt apelu do Prezydenta RP oraz Prezesa Rady Ministrów o powołanie ponadpartyjnego okrągłego stołu ds. reformy w ochronie zdrowia. Autor projektu, Lech Kucharski, napisał w uzasadnieniu m.in., że ochrona zdrowia, niezależnie od poglądów politycznych, stanowi dobro ogólnospołeczne, a obecny system oraz jego finansowanie nie gwarantują bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli, wobec czego zjazd powinien postulować wypracowanie wspólnego programu, który w wyniku uzyskanego consensusu byłby realizowany przez polski rząd niezależnie od tego, które partie znajdowały się u steru władzy. Zdaniem projektodawcy konieczne jest zaangażowanie przedstawicieli wszystkich ugrupowań politycznych reprezentujących możliwie jak najszerszą reprezentację społeczną. Przewodniczący powiedział, że ten projekt wzbudził dyskusję wśród członków Komisji Uchwał i Wniosków, bo m.in. przywoływano fakt, że w pierwszym dniu zjazdu był obecny przedstawiciel Rady Zdrowia przy Prezydencie RP. Dodał, że minister zdrowia Łukasz Szumowski zainicjował debatę „Wspólnie dla zdrowia”, będącą pomysłem na spotkanie ekspertów niezależnie od opcji politycznej, która do 2020 r. ma przygotować projekt strategicznych zmian w ochronie zdrowia. Jak podkreślił przewodniczący, w czasie pierwszego dnia zjazdu minister zaprosił na pierwszą konferencję z tego cyklu, która odbędzie się 13 czerwca w Warszawie. Po

PROJEKT

przeprowadzonej dyskusji Komisja Uchwał i Wniosków zarekomendowała przyjęcie projektu tego apelu, choć – jak dodał jej szef – jest on bardzo ogólny.

Jerzy Błasiak (mandat 20) zaproponował odrzucenie tego wniosku. Uzasadniając swój wniosek powiedział, że politycy wszystkich opcji znają ten postulat od dawna. W jego ocenie powoływanie kolejnych komisji służy tylko temu, żeby w razie protestu mogli powiedzieć: „rozmawiamy z wami”. Dodał, że w interesie rządu jest powołanie takiego ciała i to, by obradowało ono jak najdłużej, a na końcu się okaże, że prace do niczego nie doprowadziły.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) powiedział, że jest działaczem samorządowym od kilkunastu lat i na zjazdach pojawiały się postulaty takie jak ten, o którym czytamy w projekcie ustawy. Dodał, że chodzi w nim o zasygnalizowanie, że wolą środowiska lekarskiego jest odrzucenie podziałów partyjnych i to, by partie odrzuciły swoje animozje w sprawach ochrony zdrowia. Podkreślił, że nie chodzi tylko o dyskusję wśród „fachowców”, ale również o to, by w zespołach pojawili się liderzy partii czy osoby przez nich wydelegowane, odrzucając partyjne uprzedzenia. Z doświadczeń izby krakowskiej, która ma kontakty z izbami z Czech i ze Słowacji, wynika, że tamtejsi działacze samorządowi doprowadzili do takich spotkań, razem przedyskutowano sprawy dotyczące ochrony zdrowia, po czym postulaty zostały ułożone przez czynniki partyjne decydujące o kształcie prawa ponad podziałami.

Jacek Kotuła (mandat 194) podkreślił, że każdy głos skierowany do rządu czy partii politycznych stanowi wyraz tego, co środowisko lekarskie boli i zawsze, gdy jest to możliwe należy korzystać z okazji do artykułowania swojego stanowiska.

Jerzy Friedigier (mandat 98) zaproponował, by usunąć słowa „okrągły stół” i zastąpić je wyrazem „zespół” oraz uzupełnić, że samorząd lekarski deklaruje aktywny udział w jego pracach.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił o wyświetlenie tekstu projektu apelu wraz ze zmianami zaproponowanymi przez Jerzego Friedigiera.

PROJEKT

Lech Kucharski (mandat 209) powiedział, że zgadza się na przyjęcie tych zmian w formie autopoprawek.

Łukasz Jasek (mandat 153) zwrócił uwagę, że w projekcie apelu nie ma mowy, kto miałby uczestniczyć w rozmowach ponadpartyjnego okrągłego stołu. W jego ocenie brakuje wzmianki, że powinni znaleźć się w nim przedstawiciele samorządu lekarskiego czy OZZL.

Jerzy Błasiak (mandat 20) ponowił swój wniosek o odrzucenie projektu apelu w całości.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapowiedział głosowanie za odrzuceniem w całości projektu tego apelu. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że wniosek o odrzucenie projektu nie uzyskał poparcia. Wobec takiego obrotu spraw zarządził głosowanie nad przyjęciem projektu apelu do Prezydenta RP oraz Prezesa Rady Ministrów o powołanie ponadpartyjnego zespołu ds. reformy w ochronie zdrowia wraz ze zgłoszonymi autopoprawkami. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty przez delegatów oraz że zgłoszono wniosek formalny.

Jarosław Biliński (mandat 19) poprosił o zarządzenie głosowania nad odrzuceniem wniosku o odrzucenie w całości projektu stanowiska w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (chodzi o projekt ustawy z 8 maja br. odnoszący się do porozumienia zawartego przez ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego z przedstawicielami PR). Zapewnił, że potem będzie można wprowadzić w projekcie poprawki.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zaproponował, aby poczekać na Komisję Uchwał i Wniosków, gdy będzie gotowa z ewentualnymi poprawkami. Dodał, że pamięta o zarządzeniu głosowania nad odrzuceniem wniosku o odrzucenie w całości.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił projekt uchwały w sprawie zmiany regulaminu KZL autorstwa Anity Pacholec. Przypomniął, że – tak jak mówił poprzedniego dnia – projekt, zgodnie z zapisami regulaminu, wpłynął do

PROJEKT

sekretariatu NIL 30 dni przed zjazdem. W pierwszej poprawce autorka projektu zaproponowała uchylenie par. 25 w całości, a w drugiej, alternatywnej poprawce, zaproponowała w par. 25 w ust. 1 uchylić w całości pkt 3. Następnie przewodniczący odczytał w całości par. 25. W uzasadnieniu do projektu uchwały czytamy, że wymóg zgłoszenia projektu uchwały na 30 dni przed terminem zjazdu w sprawach dotyczących gospodarki finansowej izb lekarskich stanowi ograniczenie inicjatywy prawodawczej delegatów, bo prawie każdą uchwałę można uznać za wpływającą na finanse izby. Wykreślenie par. 35 albo przynajmniej pkt. 3 w tymże paragrafie przyczyniłoby się, zdaniem autorki projektu, do zwiększenia transparentności KZL. Przewodniczący poinformował, że otrzymano opinię Komisji Organizacyjnej NRL, która negatywnie zaopiniowała ten projekt. Komisja Uchwał o Wniosków, po przeprowadzonej dyskusji i głosowaniu, zdecydowała się zaproponować zjazdowi rozpatrzenie drugiego wariantu zaproponowanego przez projektodawcę, tj. uchylenie w par. 25 regulaminu KZL pkt. 3 dotyczącego gospodarki finansowej izb lekarskich.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił o przygotowanie projektu uchwały, nad którym mają głosować delegaci. Zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu. Wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że uchwała została przyjęta. Poprosił o przedstawienie kolejnego projektu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że o ile przewodniczący zjazdu pozwoli, to przedstawi teraz trzy projekty negatywnie zaopiniowane przez komisję.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** odpowiedział, że o kolejności przedstawiania projektów decyduje przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaprezentował projekt uchwały zgłoszony przez Michała Kucnera w sprawie regulaminu wewnętrznego sądów lekarskich. Projektodawca zaproponował, aby członkowie składu orzekającego sądu lekarskiego na rozprawach i na posiedzeniach z udziałem stron, odbywających się w budynku

PROJEKT

sądu, używali stroju urzędowego – togi w kolorze czarnym z białymi obszyciami. Zdaniem projektodawcy w regulaminie powinien być również zapis, że toga przewidziana w przepisach dotyczących adwokatów i radców prawnych jest ich strojem urzędowym, jeśli biorą udział w rozprawie czy posiedzeniu sądu lekarskiego. Z odczytanego uzasadnienia wynika, że celem zmian jest wzmocnienie rangi posiedzeniom sądu lekarskiego oraz doprowadzenie do sytuacji, aby adwokaci i radcy prawni reprezentujący strony przed sądami lekarskimi mieli na sobie togi. Przewodniczący odczytał opinię NSL w sprawie tego projektu, która była negatywna, podobnie jak negatywna była rekomendacja Komisji Uchwał i Wniosków.

Ryszard Szozda (mandat 395) zarekomendował przyjęcie tego projektu, bo sądy lekarskie są postrzegane przez jako „sądy gorszego sortu”. W jego opinii nie wydaje się zasadne, by postępowanie decydujące o być albo nie być osoby obwinianej prowadziły osoby ubrane „byle jak”. Zaapelował o niedeprecjonowanie sądów lekarskich.

Januariusz Kaczmarek (mandat 160) przypomniał, że podobny wniosek był przedmiotem obrad zjazdu dwa lata temu. W jego opinii powagę składu sędziowskiego zapewnia skład sędziowski nie tylko wyglądem, ale i sposobem prowadzenia rozprawy. Wyraził przypuszczenie, że każdy sędzia przychodzi na rozprawę schludnie ubrany i że nie wydaje mu się, gdyby w ustawie o izbach lekarskich był zapis, iż rzecznik może mieć pomocników w postaci umundurowanych policjantów, którzy zbieraliby dowody, to byłoby lepiej.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** podkreślił, że zespół radców prawnych podpowiedział, iż nakazanie adwokatom występowania w togach przed sądem lekarskim byłoby niezgodne z prawem i uchwała w takim brzmieniu zostałaby uchylona.

Jacek Miarka (mandat 263) poparł wniosek autorstwa Ryszarda Szozdy. Powołując się na doświadczenia z pracy w sądzie przez 6 kadencji powiedział, że kiedy zaczynał sądenie wraz z sędziami Sądu Najwyższego, to zachowanie stron oceniał jako bardzo dobre, bo procedujący z lekarzami sędziowie Sądu Najwyższego potrafili wymusić, żeby prawnicy i

PROJEKT

strony zachowywały się w odpowiedni sposób i były odpowiednio ubrane. Z perspektywy ponad 20 lat dostrzega jednak coraz gorsze zachowanie wszystkich stron biorących udział w procesie, jako przykład podając to, że adwokat przychodzący pięć lat wcześniej na posiedzeniu w todze, teraz przychodzi w swetrze, a jeden z radców prawnych przyszedł w podkoszulku. Dodał, że wprawdzie powaga sądu zależy od procedowania i wiedzy merytorycznej, ale wygląd członków sądu powinien m.in. przeciwdziałać unifikacji lekarzy orzekających z lekarzami, którzy są stronami postępowania. Ponadto podkreślił, iż pomieszczenie NSL, w którym odbywają się posiedzenia, „średnio” nadaje się ku temu w sytuacji, gdy na procesy przychodzą m.in. adwokaci czy dziennikarze.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są inne uwagi do zgłoszonego projektu zmiany regulaminu wewnętrznego sądów lekarskich.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** podkreślił, że teraz należy głosować wniosek komisji za odrzuceniem. Dodał, że zgodnie z regulaminem komisja może przedstawić negatywną opinię i rekomendować zjazdowi odrzucenie wniosku.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zwrócił się do przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków, że komisja rekomenduje, a nie proponuje projekty uchwał.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) powiedziała, że zgodnie z regulaminem zjazdu komisja przedstawia wniosek, rekomenduje go lub nie, natomiast głosuje się nad projektem, a nie nad opinią komisji.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że głosowanie ma być nad projektem, a komisja wyraża negatywną opinię.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zarządził głosowanie nad projektem uchwały w sprawie zmiany regulaminu wewnętrznego sądów lekarskich. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel nie został przyjęty.

Ogłoszenie wyborów na członków NRL

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** ogłosił wybory na członków NRL. Przypomniiał, że w prawym górnym rogu karty do głosowania znajduje się maksymalna liczba wskazań, a jej przekroczenie w kolumnie dotyczącej lekarzy dentystów, jak i lekarzy, unieważnia głos. Zaapelował o wypełnianie karty długopisem, nie zaginanie kart i nie przekraczanie pola prostokąta, bo to utrudnia liczenie przez skaner, po czym poprosił o pobieranie kart i oddawanie głosów.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił o uściślenie, ilu maksymalnie można wskazać kandydatów na członków NRL spośród lekarzy, a ile spośród lekarzy dentystów.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** odpowiedział, że dla lekarzy przewidziano 39 miejsc, a dla lekarzy dentystów 11. Podkreślił, że można wskazać mniej kandydatów, ale nie wolno przekroczyć podanych liczb.

Przewodniczący komisji skrutacyjnej **Jakub Bajer** ogłosił procedurę głosowania, dodając, że karty można pobierać w trzech punktach ustawionych przy drzwiach, a wrzucać je należy do urn zlokalizowanych po bokach stołu prezydialnego.

Delegat niezidentyfikowany (kobieta) powiedział, że na każdej karcie podano liczby: 39 lekarzy i 11 lekarzy dentystów. Zaapelowała, by czytać nagłówek karty do głosowania, w którym są one poddane.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) podkreślił, że zaznaczając mniej niż 39 kandydatów spośród lekarzy i mniej niż 11 spośród lekarzy dentystów, głos będzie ważny, a zaznaczenie większej ilości kandydatów spowoduje jego nieważność w którejkolwiek grupie.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt uchwały w sprawie stworzenia mechanizmów służących profilaktyce wypalenia zawodowego wśród lekarzy, przygotowany przez Rzecznika Praw Lekarzy Zbigniewa Brzezina. Projekt mówi o konieczności organizacji systemu pomocy, współfinansowanego

PROJEKT

przez samorząd lekarski oraz inne instytucje odpowiedzialne za opiekę zdrowotną, obejmującego m.in. stworzenie ośrodków profilaktyki i edukacji zdrowotnej, których rolą byłaby profilaktyka wypalenia zawodowego, koordynacja pomocy dla lekarzy w zakresie edukacji, wstępnej diagnozy problemowej i szkolenie umiejętności psychologicznych i społecznych oraz leczenie skutków wypalenia zawodowego. Zgodnie z projektem, NRL zostałaby zobowiązana do podjęcia działań w kierunku podjęcia prac nad zmianami legislacyjnymi w zakresie wprowadzenia dla lekarzy możliwości profilaktyki i leczenia skutków wypalenia zawodowego (m.in. w ramach zwolnienia lekarskiego, turnusów zdrowotnych bądź urlopu zdrowotnego) i podjęcia działań na rzecz wpisania wypalenia zawodowego na listę chorób zawodowych lekarzy. Z uzasadnienia wynika, że chodzi o umożliwienie polskim lekarzom możliwości dostępnych w innych krajach (np. Francji). Komisja zarekomendowała przyjęcie uchwały w zaproponowanym brzmieniu.

Maciej Hamankiewicz (mandat 130) uznał zaprezentowany projekt za cenną inicjatywę, ale zwrócił uwagę, że nie powinien on dotyczyć skutków wypalenia zawodowego, bo – jak podkreślił – obecnie każdy, kogo ono dotyka, może iść do lekarza i otrzymać zwolnienie lekarskie. Dodał, że problem opisany w projekcie dotyczy profilaktyki wypalenia zawodowego i chodzi o to, by działaniem objąć profilaktykę. Zwracając się do prezesów ORL podkreślił, że Ministerstwo Zdrowia posiada duże środki finansowe przeznaczone na profilaktykę różnych chorób, w tym także profilaktykę wypalenia zawodowego. Jego zdaniem warto stworzyć ośrodki ds. zdrowia lekarzy, dzisiaj nakierowane głównie na uzależnienia od środków psychoaktywnych. Kończąc swoją wypowiedź zaproponował, by mówić nie o skutkach, lecz o profilaktyce.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** powiedział, że do tego zmierza omawiany projekt i nawet w tytule jest mowa o „profilaktyce wypalenia zawodowego”.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** przypomniał, że Komisja Uchwał i Wniosków zarekomendowała przyjęcie tego projektu uchwały, po czym zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał kolejny projekt przygotowany przez Rzecznika Praw Lekarza Zbigniewa Brzezina, tym razem dotyczący czasu pracy lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych. W projekcie czytamy, że zjawisko wielokrotnego, ponadnormatywnego przedłużania czasu pracy lekarzy stanowi poważny problem funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce i zagrożenie dla zdrowia lekarzy, a samorząd lekarski, sprawując nadzór nad wykonywaniem zawodów lekarza i lekarza dentysty, nie godzi się na coraz bardziej powszechne zjawisko permanentnego przepracowania lekarzy. W projekcie podkreślono, że obciążenie lekarzy pracą ponad miarę, związane z brakami kadrowymi, powoduje ryzyko działań nieprofesjonalnych, skutkuje również narażeniem zdrowia i życia zarówno pacjentów, jak i samych lekarzy, a lekarze powinni mieć zagwarantowane godziwe warunki wykonywania zawodu, w tym odpowiedni czas odpoczynku pozwalający na regenerację sił. W projekcie dodano, że wprowadzenie tych postulatów wymaga przyjęcia odpowiednich regulacji prawnych. Po odczytaniu całego projektu zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków dodał, że to stanowisko ogólne odnoszące się do zjawiska przeciążenia pracą lekarzy, a komisja jednogłośnie zarekomendowała jego przyjęcie.

Jacek Kotuła (mandat 194) dodał, że z „piarowego punktu widzenia” chciałby dopisać do projektu to, że chodzi zarówno o lekarzy, jak i pacjentów.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odpowiedział, że znajduje się to w tekście, po czym przytoczył odpowiedni fragment.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są inne uwagi do zgłoszonego projektu apelu w sprawie czasu pracy lekarza, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

PROJEKT

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu do NRL i do okręgowych rad lekarskich o utworzenie celowych funduszy przeznaczonych na ochronę wizerunku lekarza i lekarza dentysty. Zgodnie z treścią projektu, środki z takiego funduszu powinny zostać przeznaczone w szczególności na informowanie społeczeństwa o sposobie organizacji systemu opieki zdrowotnej i o bieżących problemach w ochronie zdrowia, a ponadto na monitorowanie mediów i reagowanie na przejawy dezawuowania zawodu lekarza w przestrzeni publicznej, a przez to służyć poprawie wizerunku lekarza i budowaniu dobrego imienia i autorytetu całego zawodu i samorządu zawodowego. Fundusz utworzony przez NRL powinien być przeznaczony na cele wizerunkowe w sprawach dotyczących określonej grupy lekarzy bądź całego środowiska, natomiast fundusze utworzone przez okręgowe rady lekarskie stanowić powinny zasoby finansowe na cele szybkiego reagowania w sprawach jednostkowych lekarzy, którzy zwrócili się o pomoc do izby lekarskiej (Okręgowej Rady Lekarskiej, biura prawnego, Rzecznika Praw Lekarza) w sprawach związanych m.in. z pomówieniem, zniesławieniem czy naruszeniem dóbr osobistych w związku z wykonywaniem zawodu. Dodał, że takie działania są podejmowane, ale wydaje się, że jest to kierunek, w którym należałoby iść dalej. W jego opinii należałoby bronić jednostkowych lekarzy, których interesy zostały naruszone w związku ze szkalowaniem ich przez media, bo stanowi to obowiązek ustawowy. Komisja Uchwał i Wniosków jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie tego projektu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu apelu, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel o utworzenie funduszy przeznaczonych na ochronę wizerunku lekarza i lekarza dentysty został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** zaprezentował projekt apelu dotyczący posługiwania się tytułem doktora nauk medycznych autorstwa Krzysztofa Tuszyńskiego, poparty przez delegatów izb: dolnośląskiej, wielkopolskiej i zielonogórskiej. W zaprezentowanym projekcie apelu do ministra nauki i szkolnictwa wyższego chodzi o zmianę rozporządzenia z 8 sierpnia 2011 r. w sprawie obszarów wiedzy,

PROJEKT

dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych poprzez zmianę lp. 7 załącznika do tego rozporządzenia i wskazanie przy pozycji „dziedzina nauk o zdrowiu” – dyscyplin naukowych właściwych dla zawodów medycznych innych, aniżeli zawody lekarza i lekarza dentysty, oraz dyscypliny biologii medycznej, a przy pozycji „dziedzina nauk medycznych” – wyłącznie dyscyplin naukowych medycyny i stomatologii. Na skutek zmiany rozporządzenia stopień naukowy doktora nauk medycznych i doktora habilitowanego nauk medycznych przysługiwałby wyłącznie osobom, które ukończyły studia na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym oraz uzyskały w tej dziedzinie odpowiedni stopień naukowy, natomiast osobom, które uzyskały stopnie naukowe z innych nauk o zdrowiu (np. pielęgniarstwa, fizjoterapii, ratownictwa medycznego), przysługiwałby (odpowiednio) stopień doktora nauk o zdrowiu lub doktora habilitowanego nauk o zdrowiu. W uzasadnieniu czytamy, że za całkowicie niedopuszczalne należy uznać posługiwanie się przez osoby niebędące lekarzami lub lekarzami dentystami stopniem doktora nauk medycznych. W przypadku używania przez takie osoby stopnia „dr n. med.” u pacjenta wywołuje się błędne wrażenie, że osoba posługująca się takim tytułem jest lekarzem, bowiem w przypadku, gdy dany lekarz posiada stopień naukowy doktora, nie posługuje się przed nazwiskiem skrótem „lek.”, lecz zamiast niego właśnie skrótem „dr n. med.”. Komisja Uchwał i Wniosków jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie tego projektu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu apelu, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel dotyczący stopni naukowych został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu do NRL o odjęcie pilnych ogólnopolskich działań w celu zwiększenia liczby szkoleń dotyczących wdrażania procedur wynikających z wejścia w życie unijnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (tzw. RODO). Z uzasadnienia projektu wynika, że konieczność zwiększenia liczby szkoleń wynika ze znacznego zakresu zmian dotyczących ochrony danych osobowych. Jak powiedział, wszyscy lekarze są wręcz zasypani

PROJEKT

propozycjami szkoleń w zakresie RODO, a ilość nie zawsze przekłada się na jakość. Komisja jednogłośnie zarekomendowała odrzucenie apelu.

Lech Kucharski (mandat 209), jako autor tego projektu, powiedział, że intencją tej inicjatywy jest wykorzystanie możliwości finansowych NIL. Dodał, że są izby, które nie mogą sobie pozwolić na organizację takich szkoleń, bo oczekiwania finansowe osób, które je prowadzą, są coraz wyższe.

Prezes NRL **Andrzej Matyja** zadeklarował, że jako prezes NRL doprowadzi do powstania kodeksu „RODO w medycynie”, który dla lekarzy i lekarzy dentystów będzie drogowskazem, jak mają postępować. Podkreślił, że otrzymają go wszystkie izby.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** powiedział, że zgłoszono również inne projekty uchwał precyzujących udzielenie pomocy w zakresie RODO w innej formie niż tylko szkolenia.

Lech Kucharski (mandat 209) powiedział, że wycofuje swój projekt w związku z deklaracją, jaka padła ze strony prezesa NRL Andrzeja Matyi.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** powiedział, że wobec wycofania projektu apelu przez jego autora, nie zostanie on poddany pod głosowanie.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu do władz publicznych odpowiedzialnych za organizację systemu ochrony zdrowia o zwiększenie publicznych nakładów finansowych na opiekę stomatologiczną. Z uzasadnienia dołączonego do projektu wynika, że zły stan uzębienia Polaków przede wszystkim jest wynikiem wieloletnich zaniedbań w finansowaniu ze środków publicznych świadczeń stomatologicznych, nieadekwatnym do społecznych potrzeb. Dodał, że świadczenia stomatologiczne, jako notorycznie niedofinansowane, są „kopciuszkiem świadczeń zdrowotnych”. Komisja zarekomendowała przyjęcie tego projektu apelu.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu apelu o zwiększenie publicznych nakładów finansowych na opiekę stomatologiczną, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** zapowiedział, że teraz nastąpi prezentacja projektu dotyczącego osób niepełnosprawnych. Podkreślił, że projekt wymagał dużych zmian redakcyjnych i zapytał, czy są one już gotowe, bo jeśli nie to zjazd przystąpi do omawiania innego projektu. Wobec tego, że projekt po zmianach redakcyjnych nie był jeszcze przygotowany, odczytał projekt apelu do ministra zdrowia oraz ministra rodziny pracy i polityki społecznej o podjęcie inicjatywy legislacyjnej zmierzającej do uchwalenia przepisów prawnych, które pozwolą emerytom pobierającym rentę na podstawie ustawy z 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych uzyskiwać dodatkowy przychód bez utraty prawa do tego świadczenia. Projekt zgłosił Krzysztof Tuszyński i został poparty przez trzy okręgowe izby lekarskie. Dodał, że do projektu zgłoszono szczegółowe uzasadnienie. Jak powiedział, na mocy obecnie obowiązujących przepisów wystarczy osiągnięcie niewielkiego dodatkowego przychodu, aby stracić możliwość sumowania renty i emerytury w zakresie przewidzianym prawem, co jest rażąco niesprawiedliwe dla lekarzy i lekarzy dentystów, którzy stracili zdrowie w wyniku wypadków przy pracy czy choroby zawodowej. Komisja jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie tego projektu apelu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu apelu do ministra zdrowia oraz ministra rodziny pracy i polityki społecznej, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** powrócił do prezentacji projektu apelu dotyczącego protestu osób niepełnosprawnych i ich rodzin w Sejmie. Jak podkreślił, było to już przedmiotem apelu Prezydium NRL. Komisja Uchwał i

PROJEKT

Wniosków, po przeanalizowaniu zgłoszonego na zjazd projektu apelu, jak i apelu Prezydium NRL, zarekomendowała przyjęcie tego pierwszego, z tym, że w brzmieniu zatwierdzonym przez NRL. Dodał, że komisja niejako rekomenduje potwierdzenie wcześniej już podjętego apelu autorytetem zjazdu.

Lech Kucharski (mandat 209), zabierając głos jako autor tego projektu, zapytał, czy wprowadzono do jego projektu jakieś poprawki, bo jego zdaniem nic nie zmieniono.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odpowiedział, że to kompilacja projektu zgłoszonego przez projektodawcę i treści apelu NRL i w tej wersji komisja zarekomendowała przyjęcie projektu.

Lech Kucharski (mandat 209) powiedział, że wyraża zgodę na dokonane zmiany w formie autopoprawek.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są jakieś uwagi do zgłoszonego projektu apelu dotyczącego protestu osób niepełnosprawnych, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** zreferował projekt apelu w sprawie zniesienia zakazu kontraktowania z osobą udzielającą świadczeń u innego świadczeniodawcy związanego umową z NFZ (art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dodał, że w uproszczeniu projekt ten dotyczy kontraktowania dyżurów poprzez podmiot pośredniczący. Przypomniął, że było to już przedmiotem orzecznictwa sądów pracy i ubezpieczeń społecznych, co skutkowało karami na podmioty z uzasadnieniem, że omija się przepisy Kodeksu pracy. Dlatego – jak podkreślił – gdyby zjazd zamierzał apelować w sprawie nowelizacji tej ustawy to powinien także wnosić o zmianę art. 8 ust. 2 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych. Uzupełniony tekst projektu uchwały komisja zarekomendowała delegatom do przyjęcia.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są jakieś uwagi do zgłoszonego projektu apelu w sprawie zniesienia zakazu kontraktowania z osobą udzielającą świadczeń u innego świadczeniodawcy związanego umową z NFZ, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że apel został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** poinformował, że do komisji wpłynęło kilka projektów dotyczących e-zwolnień i e-recept o różnym stopniu szczegółowości, wobec czego zdecydowano o scaleniu trzech dokumentów w jeden wyrażający stanowczy protest – w formie apelu do ministra zdrowia oraz ministra rodziny, pracy i polityki społecznej – wobec sposobu wdrażania przez władze państwowe reform wprowadzających tzw. e-zwolnienia oraz e-recepty, w którym oczekuje się natychmiastowej zmiany regulacji prawnych. W przytoczonym uzasadnieniu czytamy, że narzucenie ustawą takich rozwiązań jako jedynych stanowi „wyraz ignorowania rzeczywistości”. Przez to, że wielu lekarzy z uwagi na wiek, warunki zdrowotne, brak możliwości używania komputera i dostępu do internetu, nie będzie mogło stosować e-zwolnień i e-recept, wykluczy się z aktywnego życia zawodowego dużą grupę osób wykonujących zawód lekarza. Wobec – jak czytamy w uzasadnieniu – dramatycznego braku lekarzy w Polsce może to oznaczać trudności w uzyskaniu przez pacjentów należnych świadczeń zdrowotnych. W konkluzji napisano, że zjazd domaga się likwidacji sztywnej ramy czasowej wprowadzającej obowiązek wystawiania e-recept i e-zwolnień oraz trwałego zachowania możliwości wystawiania zwolnień i recept, niezależnie od form elektronicznych, w dotychczasowej formie. Dodał, że przyjęcie apelu w tej formie wydaje się uzasadnione, wobec wzrostu liczby lekarzy korzystających z form elektronicznych w przyszłości nikogo nie trzeba będzie zmuszać do odchodzenia od papierowych druków zwolnień.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zapytał, z jakich wniosków komisja stworzyła swoją propozycję.

PROJEKT

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** poinformował, że komisja zredagowała projekt na podstawie wniosków zgłoszonych przez: Krzysztofa Tuszyńskiego i 4 izby, Lecha Kucharskiego oraz Opolską Izbę Lekarską.

Bożena Janicka (mandat 144) za dobre rozwiązanie uznała brak określania czasu wycofywania papierowych zwolnień. Dodała, że w mijającym tygodniu, w czasie międzynarodowego spotkania zorganizowanego przez Prezesa ZUS Genowefę Uścińską, mówiono o doświadczeniach Szwecji, gdzie elektroniczna zwolnienia rozpoczęła się w 2003 r, a z przedstawionych danych wynika, że e-zwolnienia wypisuje tam obecnie 94-95 proc. lekarzy. Jak podkreśliła, Szwedzi nie planują wycofania papierowych zwolnień m.in. z uwagi na lekarzy seniorów. Kończąc swoje wystąpienie zaapelowała o nie dokonywanie e-wykluczenia.

Dariusz Tuleja (mandat 416) powiedział, że w Szwecji rozwiązania elektroniczne wprowadzono dawno, ale starsi lekarze mają dożywotnio zapewnioną możliwość korzystania z formy papierowej.

Włodzimierz Majewski (mandat 247) wyraził opinię, że w tej chwili apel nie ma większego sensu, ponieważ 1 lipca wchodzi w życie odroczenie terminu obligatoryjnego obowiązywania e-zwolnień, a ponadto Sejm przestanie pracować. Powiedział, że apel powinien brzmieć w wersji zaproponowanej przez Bożenę Janicką, tzn. żeby lekarze mogli korzystać z obu form.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** odpowiedział, że znajduje się to w projekcie apelu. Zapytał, czy są inne uwagi do zgłoszonego projektu apelu w sprawie wyrażenia stanowczego protest wobec sposobu wdrażania e-recepty, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt apelu został przyjęty. Poinformował również delegatów, że został znaleziony pilot do głosowania, który będzie dostępny w biurze zjazdu.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** przedstawił projekt uchwały w sprawie wprowadzenia ustawowego obowiązku publikacji tekstów

PROJEKT

jednolitych zarządzeń prezesa NFZ. W przedstawionym uzasadnieniu czytamy, że zarządzenia prezesa NFZ podlegają częstej nowelizacji, ale w zdecydowanej większości przypadków tekstu jednolite nie są publikowane. Komisja zarekomendowała przyjęcie tej uchwały.

Andrzej Cisło (mandat 48) powiedział, że powołany przez ministra Konstantego Radziwiłła „tzw. zespół do spraw absurdów” już dwa lata temu wskazał to jako jeden z „mocnych” postulatów, ale nie może się on doczekać realizacji.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił wiceprzewodniczącą Komisji Uchwał i Wniosków o przypomnienie rekomendacji.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** przypomniał, że komisja jednogłośnie zarekomendowała delegatom przyjęcie projektu.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zarządził głosowanie nad projektem apelu w sprawie wprowadzenia ustawowego obowiązku publikacji tekstów jednolitych zarządzeń prezesa NFZ. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt apelu został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** zapytał, czy komisja skrutacyjna jest gotowa do ogłoszenia wyników, po czym przerwał procedowanie nad projektami uchwał, stanowisk i apeli. Następnie poprosił przewodniczącą komisji skrutacyjnej do spraw wyboru członków NRL o przedstawienie wyników głosowania.

Wybór komisji skrutacyjnych do wyboru członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał przedstawicieli komisji skrutacyjnej, czy nie chcieliby pozostać w tym samym składzie również na czas wyborów zastępców rzecznika i sądu.

PROJEKT

Przewodniczący komisji skrutacyjnej **Jakub Bajer** powiedział, że on wyraża zgodę, a jeśli któryś z członków komisji się nie zgadza, niech podniesie rękę.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** odparł, że nie widzi rąk podniesionych w górę, co oznacza, że wszyscy wyrazili zgodę. Po chwili zarządził głosowanie nad przyjęciem składu komisji skrutacyjnej także do następnych wyborów, po czym po zakończonym głosowaniu ogłosił, że większość zagłosowała „za”. Zaproponował również, aby rozpocząć odczytywanie wyniku wyborów na członków NRL.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) odpowiedział, że trwa oczekiwanie na przygotowanie uchwały przez komisję wyborczą.

Przewodniczący komisji skrutacyjnej **Jakub Bajer** rozpoczął odczytywanie protokołu komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru członków NRL. Najpierw odczytał jej skład: Jakub Bajer (przewodniczący), Aleksandra Perczak (sekretarz), Wiesława Dulęba, Irena Elerowska, Kazimierz Kłodziński, Piotr Nowak, Marek Rogowski, Mateusz Szyntor, Piotr Wiśniewski. Ogólna liczba członków zgromadzenia wyborczego: 464. 5 proc. ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego: 23. Liczba kart do głosowania wydanych obecnym na zebraniu: 406. Liczba niewykorzystanych (nie wydanych) kart: 4. Ogólna liczba oddanych głosów (kart do głosowania): 401. Liczba głosów ważnych: 39. Liczba głosów nieważnych: 4. Liczba głosów wstrzymujących się (brak wskazań na karcie): 0. Następnie odczytał wyniki głosowania, podkreślając, że nazwiska kandydatów podaje zgodnie z kolejnością podaną na karcie do głosowania w porządku alfabetycznym: lek. Antkowski Grzegorz, liczba głosów: 26, lek. Bednarz Stefan, liczba głosów: 53, lek. Biliński Jarosław, liczba głosów: 162, lek. Bobrowska Halina, liczba głosów: 91, lek. Budziński Roman, liczba głosów: 65, lek. Bulsa Michał, liczba głosów: 144, lek. Buxakowska Karina, liczba głosów: 29, lek. Cieśliski Jan, liczba głosów: 134, lek. Ciołko Andrzej, liczba głosów: 43, lek. Dobrzańska-Pielichowska Teresa, liczba głosów: 65, lek. Doczekalski Paweł, liczba głosów: 27, lek. Drobnia Artur, liczba głosów: 145, lek. Dura Maria, liczba głosów: 35, lek. Dziedzic Mieczysław, liczba głosów: 125, lek. Friediger Jerzy, liczba głosów: 147, lek. Golański Ryszard, liczba głosów:

PROJEKT

99, lek. Goniewicz Mariusz, liczba głosów: 117, lek. Gontkiewicz Michał, liczba głosów: 15, lek. Hałabuz Krzysztof, liczba głosów: 46, lek. Hamankiewicz Maciej, liczba głosów: 100, lek. Hankiewicz Dariusz, liczba głosów: 117, lek. Herman Krzysztof, liczba głosów: 89, lek. Imiela Tomasz, liczba głosów: 153, lek. Jakubiszyn Jerzy, liczba głosów: 112, lek. Janicka Bożena, liczba głosów: 64, lek. Janicki Kazimierz, liczba głosów: 12, lek. Janikowski Mariusz, liczba głosów: 150, lek. Janusz Przemysław, liczba głosów: 125, lek. Jasek Łukasz, liczba głosów: 128, lek. Jodłowski Marek, liczba głosów: 205, lek. Kaźmierczak-Zagórska Zyta, liczba głosów: 129, lek. Kępa Ryszard, liczba głosów: 146, lek. Kłoczko Janusz, liczba głosów: 97, lek. Kordel Krzysztof, liczba głosów: 121, lek. Kowalczuk Jan, liczba głosów: 120, lek. Kozakiewicz Jacek, liczba głosów: 150, lek. Krajewski Romuald, liczba głosów: 137, lek. Kralkowska Ewa, liczba głosów: 28, lek. Kruszewski Jerzy, liczba głosów: 36, lek. Krzyżanowski Grzegorz, liczba głosów: 154, lek. Kuncman Wojciech, liczba głosów: 25, lek. Machowicz Rafał, liczba głosów: 14, lek. Machowski Michał, liczba głosów: 11, lek. Madej Krzysztof, liczba głosów: 138, lek. Malicki Mariusz, liczba głosów: 72, lek. Marchewka Krzysztof, liczba głosów: 135, lek. Marquardt Wojciech, liczba głosów: 63, lek. Matuszewski Michał, liczba głosów: 126, lek. Mazur Grzegorz, liczba głosów: 167, lek. Moczydłowska Marta, liczba głosów: 140, lek. Nekanda-Trepka Ładysław, liczba głosów: 53, lek. Ozierański Krzysztof, liczba głosów: 43, lek. Patecki Damian, liczba głosów: 124, lek. Pawliszak Piotr, liczba głosów: 73, lek. Podjaska Danuta, liczba głosów: 44, lek. Radziszewska Dorota, liczba głosów: 51, lek. Rajewski Jerzy, liczba głosów: 66, lek. Ratajczak Dariusz, liczba głosów: 23, lek. Romańczyk Tomasz, liczba głosów: 142, lek. Sapieżko Jan, liczba głosów: 16, lek. Serwan Agnieszka, liczba głosów: 14, lek. Sinica Mikołaj, liczba głosów: 142, lek. Sobczyński Stefan, liczba głosów: 65, lek. Spustek Janusz, liczba głosów: 100, lek. Stankiewicz Marek, liczba głosów: 52, lek. Staszak-Kowalska Radosława, liczba głosów: 132, lek. Susłowski Paweł, liczba głosów: 57, lek. Szadurska-Noga Marta, liczba głosów: 74, lek. Szczepara Robert, liczba głosów: 125, lek. Tatar Arkadiusz, liczba głosów: 6, lek. Tętnowski Jacek, liczba głosów: 159, lek. Urbański Bartosz, liczba głosów: 139, lek. Wanecki Jarosław, liczba głosów: 71, lek. Watoła Piotr, liczba głosów: 75, lek. Wiśniewski Krystian, liczba głosów: 6, lek. Witeczak Mariusz, liczba głosów: 37, lek. Włodarczyk Andrzej, liczba głosów: 95, lek. Wojnar Andrzej, liczba głosów: 169, lek. Wojnowski Łukasz, liczba głosów:

PROJEKT

130, lek. Wróbel Julian, liczba głosów: 38, lek. Zabielska-Cieciuch Joanna, liczba głosów: 56, lek. Zabłocki Marek, liczba głosów: 59, lek. Zakrzewski Jakub, liczba głosów: 10, lek. Zatkę-Witkowska Małgorzata, liczba głosów: 63, lek. dent. Borgiel-Marek Halina, liczba głosów: 78, lek. dent. Cisło Andrzej, liczba głosów: 201, lek. dent. Dudziński Leszek, liczba głosów: 97, lek. dent. Gryko Jerzy, liczba głosów: 37, lek. dent. Gwiazdowska Agnieszka, liczba głosów: 29, lek. dent. Hoffman Bożena, liczba głosów: 110, lek. dent. Jarczewska-Głońska Beata, liczba głosów: 34, lek. dent. Klimkowska-Misiak Marta, liczba głosów: 73, lek. dent. Kołodzińska Urszula, liczba głosów: 42, lek. dent. Kotuła Jacek, liczba głosów: 54, lek. dent. Kwitkiewicz Grzegorz, liczba głosów: 49, lek. dent. Lindorf Małgorzata, liczba głosów: 168, lek. dent. Małmyga Jolanta, liczba głosów: 59, lek. dent. Nakraszewicz Małgorzata, liczba głosów: 89, lek. dent. Pacholec Anita, liczba głosów: 121, lek. dent. Paluszek Dariusz, liczba głosów: 148, lek. dent. Pypec Lesław, liczba głosów: 40, lek. dent. Ruchała-Tyszler Agnieszka, liczba głosów: 145, lek. dent. Samborski Dariusz, liczba głosów: 89, lek. dent. Siewierska-Chomeniuk Ewa, liczba głosów: 39, lek. dent. Stępnik-Mardzyńska Alina, liczba głosów: 99, lek. dent. Szczurko Jolanta, liczba głosów: 173, lek. dent. Świętowska Iwona, liczba głosów: 140, lek. dent. Woszczyk Jacek, liczba głosów: 172.

Ogłoszenie wyników wyborów na członków NRL

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** oznajmił, że w imieniu komisji wyborczej krajowego zjazdu ogłasza wyniki wyborów do NRL.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał nazwiska 39 lekarzy, którzy weszli do NRL (w kolejności według ilości uzyskanej liczby głosów): Marek Jodłowski, Andrzej Wojnar, Grzegorz Mazur, Jarosław Biliński, Jacek Tętnowski, Grzegorz Krzyżanowski, Tomasz Imiela, Mariusz Janikowski, Jacek Kozakiewicz, Jerzy Friediger, Ryszard Kępa, Artur Drobnik, Michał Balsa, Tomasz Romańczyk, Mikołaj Sinica, Marta Moczydłowska, Bartosz Urbański, Krzysztof Madej, Romuald Krajewski, Krzysztof Marchewka, Jan Cieśliski, Radosława Staszak-Kowalska, Łukasz Wojnowski, Zyta Kaźmierczak-Zagórska, Łukasz Jasek, Michał Matuszewski, Przemysław Janusz, Robert

PROJEKT

Szczepara, Mieczysław Dziedzic, Damian Patecki, Krzysztof Kordel, Jan Kowalczyk, Mariusz Goniewicz, Dariusz Hankiewicz, Jerzy Jakubiszyn, Janusz Spustek, Maciej Hamankiewicz, Ryszard Golański, Janusz Kłoczko. Następnie odczytał nazwiska 11 lekarzy dentystów, którzy weszli do NRL (również w kolejności według ilości uzyskanej liczby głosów): Andrzej Cisko, Jolanta Szczurko, Jacek Woszczyk, Małgorzata Lindorf, Dariusz Paluszek, Agnieszka Ruchała-Tyszler, Iwona Świętkowska, Anita Pacholec, Bożena Hoffman, Alina Stępnik-Mardzyńska, Leszek Dudziński.

Przedstawienie list kandydatów w wyborach na członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** powiedział, że większość koleżanek i kolegów zainteresowanych kandydowaniem do NSL i NKR oraz na zastępców NROZ już tego dokonała, dodając, że jeśli ktoś jeszcze ma taką wolę to może zgłosić się z sali, a druk zgłoszenia wypełni po zamknięciu listy kandydatów.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy są jeszcze osoby zainteresowane zgłoszeniem kandydatury na członków NSL, NKR i zastępców NROZ.

Prezes NRL **Andrzej Matyja** pogratulował nowo wybranym członkom NRL, dodając, że liczy na współpracę dla dobra wszystkich lekarzy.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał nazwiska kandydatów zgłoszonych na członków NSL, dodając, że najpierw wyczyta lekarzy, a następnie lekarzy dentystów. Podkreślił, że zgłoszenia mogły być dokonane albo przez członków zgromadzenia na zasadach ogólnych albo, tak jak w przypadku sądu i rzecznika, albo przez ustępujący organ. Oto odczytana lista: lek. Bednorz Włodzimierz (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Bień Stanisław (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Bukowski Marek (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Chatkowski Lech (zgłosił Krzysztof Dach), lek. Daroszevska Danuta (zgłoszona przez organ), lek. Dec Anna (zgłoszona przez organ), lek. Fórmaniak Jacek (zgłoszony przez organ), lek. Gorczyński Tomasz (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Janowski Marian (zgłoszony

PROJEKT

przez organ), lek. Juzala Ireneusz (zgłoszony przez organ), lek. Kacalak Jacek (zgłoszony przez organ), lek. Kocot Jacek (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Kostewicz Waldemar (zgłoszony przez organ), lek. Latos Iwona (zgłoszona przez organ), lek. Latoszek-Skierkowska Agnieszka (zgłoszona przez organ), lek. Lesyng-Pawłowska Grażyna (zgłoszona przez organ), lek. Łącki Wojciech (zgłosił Jacek Miarka), lek. Malkowski Wojciech (zgłoszony przez organ), lek. Matkowski Jerzy (zgłoszony przez organ), lek. Matysiak Paweł (zgłoszony przez organ), lek. Miarka Jacek (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Miernik Sylwia (zgłoszona przez organ), lek. Minowski Piotr (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Nosarzewski Jerzy (zgłoszony przez organ), lek. Orlński Leszek (zgłoszony przez organ), lek. Roztoczyński Ryszard (zgłoszony przez organ), lek. Winciunas Piotr (zgłosił Wojciech Łącki), lek. Zaorski Krzysztof (zgłoszony przez organ), lek. Zelenay Wojciech (zgłoszony przez organ), lek. Zieliński Krzysztof (zgłoszony przez organ), lek. dent. Chojnacki Zygmunt (zgłoszony przez organ), lek. dent. Kożuch Wojciech (zgłosił Wojciech Łącki), lek. dent. Łyczewska Mariola (zgłoszona przez organ), lek. dent. Pędich Rafał (zgłoszony przez organ), lek. dent. Telega Michał (zgłoszony przez organ), lek. dent. Wysokińska-Miszczyk Joanna (zgłosił Wojciech Łącki). Następnie zapytał, czy są inne kandydatury na członków NSL. Po chwili poinformował, że wpłynęła jeszcze kandydatura lek. Jerzego Kruszewskiego (zgłosił Ładysław Nekanda-Trepka), po czym ponowił pytanie, czy są inne kandydatury, a wobec braku kolejnych zgłoszeń poprosił o przegłosowanie listy.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zarządził głosowanie nad zamknięciem listy kandydatów na członków NSL. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że lista została zamknięta. Poprosił o zaprezentowanie kolejnej listy kandydatów. Po chwili dodał, że będzie to lista kandydatów na zastępców NROZ.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał nazwiska kandydatów zgłoszonych na zastępców NROZ, dodając, że najpierw wyczyta lekarzy, a następnie lekarzy dentystów. Oto odczytana lista kandydatów: lek. Adamowicz Robert (zgłoszony przez organ), lek. Bieńko Teresa (zgłoszona przez organ), lek. Bierca Jacek (zgłoszony przez organ), lek. Cymerys Maciej (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Dach Krzysztof (zgłosił Lech Chatkowski),

PROJEKT

lek. Drozd Wojciech (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Glińska Anna (zgłoszona przez organ), lek. Gryglas Piotr (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Hartwich Artur (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Korta Teresa (zgłoszona przez organ), lek. Kuzyszyn Zbigniew (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. Kuźawczyk Andrzej (zgłoszona przez organ), lek. Lubecki Krzysztof (zgłosił Mariusz Witczak), lek. Majewski Włodzimierz (zgłosił Wojciech Marquardt), lek. Małecka-Kuźawczyk Krystyna (zgłoszona przez organ), lek. Małecki Janusz (zgłoszony przez organ), lek. Orzeł Mieczysław (zgłoszony przez organ), lek. Pyziak-Kowalska Karolina (zgłoszona przez organ), lek. Rybkiewicz Marek (zgłoszony przez organ), lek. Swoboda Kazimierz (zgłoszony przez organ), lek. Szelańska Joanna (zgłosiła Jolanta Szczurko), lek. Waryszewska-Chrzastek Zofia (zgłoszona przez organ), lek. Wenglarzy-Kowalczyk Wanda (zgłoszona przez organ), lek. Żak Lech (zgłoszony przez organ), lek. dent. Barański Jacek (zgłoszony przez organ), lek. dent. Matthews-Brzozowska Teresa (zgłosił Grzegorz Wrona), lek. dent. Rodziewicz-Kabarowska Marta (zgłoszona przez organ), lek. dent. Serafinowska-Kielczewska Anna (zgłoszona przez organ), lek. dent. Szalkowski Marek (zgłoszony przez organ), lek. dent. Tarkowska Anna (zgłoszona przez organ). Następnie zapytał, czy są propozycje innych kandydatur.

Grzegorz Wrona (mandat 446) zgłosił dodatkowo kandydaturę lek. Ładysława Nekandy-Trepki.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poprosił o dopisanie tej kandydatury do listy.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał nazwiska kandydatów zgłoszonych na członków NKR z podziałem na lekarzy i lekarzy dentystów. Oto odczytana lista: lek. Borowiecki Maciej (zgłosił Jerzy Rajewski), lek. Gruenpeter Paweł (zgłosiła Halina Teodorczyk), lek. Hapyn Stanisław (zgłosił Łukasz Wojnowski), lek. Król Jarosław (zgłosił Krzysztof Tuszyński), lek. Mazur Jacek (zgłosiła Jolanta Smerkowska-Mokrzycka), lek. Orłowska-Heitzman Jolanta (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. Płuzański Filip (zgłosił Paweł Czekalski), lek. Rzodkiewicz Joanna (zgłosiła Jolanta Szczurko), lek. Sobieski Paweł (zgłosił

PROJEKT

Jarosław Wanecki), lek. Starzyńska Anna (zgłosił Roman Budziński), lek. Wilmowska-Pietruszyńska Anna (zgłosił Ryszard Szozda), lek. dent. Jaracz Grzegorz (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. dent. Laska Piotr (zgłosił Paweł Wróblewski), lek. dent. Teodorczyk Halina (zgłosił Paweł Gruenpeter), lek. dent. Wojnarowicz Elżbieta (zgłosił Dariusz Kościelniak). Po odczytaniu listy zapytał, czy są propozycje innych kandydatur, oznajmiając, że wpłynęły dwie kolejne kandydatury: lek. Marka Stankiewicza (zgłosiła Stanisława Barańska) i lek. Grzegorza Guta (zgłosiła Agnieszka Leśniak-Trześniewska). Następnie ponowił pytanie, czy są jeszcze kolejne kandydatury.

Bartosz Urbański (mandat 423) zgłosił kandydaturę lek. Grzegorza Antkowskiego.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zarządził głosowanie nad zamknięciem listy kandydatów na członków NKR. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że lista została zamknięta. Poprosił o wyświetlenie listy kandydatów na zastępców NROZ, bo nie została ona jeszcze zamknięta i należy ją jeszcze przegłosować. Po chwili zarządził głosowanie nad zamknięciem listy kandydatów na zastępców NROZ. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że i ta lista została zamknięta.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał listę zgłoszonych kandydatów do KKW z podziałem na lekarzy i lekarzy dentystów: lek. Adamowicz Stanisław (zgłosił Marek Jodłowski), lek. Buxakowska Karina (zgłosił Andrzej Cisko), lek. Dura Maria (zgłosiła Anna Zmysłowska), lek. Jakubiszyn Jerzy (zgłosiła Jolanta Smerkowska-Mokrzycka), lek. Janikowski Mariusz (zgłosił Andrzej Matyja), lek. Jodłowski Marek (zgłosił Paweł Barucha), lek. Kardas Włodzimierz (zgłosiła Małgorzata Klimza), lek. Kaźmierczak-Zagórska Zyta (zgłosiła Maria Dura), lek. Klichowicz Lidia (zgłosił Paweł Czekalski), lek. Klimza Małgorzata (zgłosiła Maria Dura), lek. Maćkowiak Konrad (zgłosił Kazimierz Janicki), lek. Malicki Mariusz (zgłosił Zbigniew Brzezina), lek. Marchewka Krzysztof (zgłosił Stanisław Pieprzny), lek. Marquardt Wojciech (zgłosił Maciej Hamankiewicz), lek. Nekanda-Trepka Ładysław (zgłosił Anna Zmysłowska), lek. Orłowska-Heitzman Jolanta (zgłosił Dariusz Kościelniak), lek. Płachta Artur (zgłosił Jacek Woszczyk), lek. Radziszewska Dorota

PROJEKT

(zgłosiła Zyta Kaźmierczak-Zagórska), lek. Sobczyński Stefan (zgłosiła Anna Zmysłowska), lek. Susłowski Paweł (zgłosił Marek Jodłowski), lek. Szafrńska-Kocuć Wioletta (zgłosiła Teresa Dobrzańska-Pielichowska), lek. Tuszyński Krzysztof (zgłosiła Emilia Schneider), lek. Wanecki Jarosław (zgłosił Marek Jodłowski), lek. Zmysłowska Anna (zgłosiła Maria Dura), lek. dent. Barucha Paweł (zgłosił Marek Jodłowski), lek. dent. Filipowska Małgorzata (zgłosił Paweł Czekalski), lek. dent. Kotuła Jacek (zgłosiła Maria Dura), lek. dent. Maślankowska Joanna (zgłosił Jarosław Wanecki), lek. dent. Miękus-Pączek Ewa (zgłosiła Anna Zmysłowska), lek. dent. Tyszler Łukasz (zgłosiła Magda Wiśniewska), lek. dent. Ziętek Piotr (zgłosiła Aleksandra Sommerlik-Biernat). Po odczytaniu listy zapytał, czy są propozycje innych kandydatur. Po chwili odczytał jeszcze dwie kandydatury: lek. Sławomira Józefowicza (zgłosił Łukasz Wojnowski) i lek. dent. Wojciech Kaatz (zgłosił Sławomir Józefowicz). Następnie poprosił o przegłosowanie listy.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** poinformował, że na rzutniku wyświetlana jest lista 33 kandydatów na członków KKW, po czym zarządził głosowanie nad zamknięciem tej listy. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że lista kandydatów na członków KKW została zamknięta. Następnie ogłosił przerwę obiadową do g. 15.00.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski**, zaraz po wznowieniu obrad, poprosił zastępcę przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków Krzysztofa Lubeckiego o procedowanie kolejnych projektów.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** poinformował, że w związku z brakiem osób obsługujących biuro zjazdu mogących wyświetlić projekt, odczyta projekt apelu do prezesów rad lekarskich o zawieszenie aktywności w organizacjach politycznych na czas pełnienia funkcji prezesa NRL lub prezesa ORL. W uzasadnieniu czytamy, że samorząd lekarski jest organizacją apolityczną, a realizacja jego zadań ustawowych musi wychodzić naprzeciw oczekiwaniom wszystkich koleżanek i kolegów niezależnie od miejsca zamieszkania, statusu zawodowego czy posiadanego światopoglądu. W tym względzie szczególne znaczenie ma postawa liderów izb lekarskich, których działania

PROJEKT

na tym polu powinny zawsze mieć charakter transparentny, przyczyniając się do integracji lekarzy i lekarzy dentystów. Wobec powyższego – jak napisano w uzasadnieniu – równoległe pełnienie przez prezesa rady lekarskiej funkcji w organizacjach politycznych czy kandydowanie pod ich szyldem w wyborach powszechnych może prowadzić do utraty zaufania do całego samorządu lekarskiego. Dodał, że tekst może nie jest doskonały, ale idea godna pochwalenia. Komisja jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie projektu w tym brzmieniu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy ktoś chciałby zabrać głos w tej sprawie. Wobec braku chętnych do dyskusji nad przedstawionym projektem zarządził głosowanie. Po zakończeniu głosowania poinformował, że projekt został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** omówił projekt apelu o wprowadzenie zmian w przepisach w zakresie dotyczącym autoklawów medycznych. Jak podkreślił, obecne autoklawy medyczne są wyposażone w nowoczesne systemy zapobiegające awariom, co wystarczająco zapobiega wypadkom w czasie ich użytkowania, a ponadto zmiana powinna polegać na zwiększeniu pojemności urządzeń podlegających dozorowi technicznemu z 2 litrów do 30 litrów, bo – jak podkreślił – takie są graniczne pojemności powszechnie dostępnych autoklawów. Zwrócił uwagę, że wyświetlany na rzutniku tekst powinien zostać przeredagowany, aby znalazła się w nim postulowana pojemność. Zaproponował przegłosowanie projektu uchwały z zastrzeżeniem, że treść zmieni się jeszcze pod względem redakcyjnym.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy ktoś chciałby zabrać głos w sprawie omawianego projektu apelu. Wobec braku chętnych do dyskusji zarządził głosowanie nad projektem. Po zakończeniu głosowania poinformował, że projekt apelu został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu do NRL o zlecenie zespołowi radców prawnych przygotowania podstawowych wytycznych i zaleceń dla praktyk lekarskich w związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z

PROJEKT

przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). Dodał, że intencją apelu jest wyjście naprzeciw oczekiwaniom małych praktyk lekarskich, których nie stać m.in. na samodzielne audyty i samodzielne przygotowywanie dokumentów, a nie chęć przygotowania wytycznych i zaleceń dla dużych zakładów opieki czy dużych szpitali, bo specyfika tych ostatnich jest zupełnie inna. Komisja zarekomendowała przyjęcie projektu.

Mec. **Michał Kozik** zaproponował dwie zmiany redakcyjne w treści projektu apelu. Po pierwsze, żeby frazę „delegaci zebrani na Krajowym Zjeździe” zastąpić słowami „Krajowy Zjazd Lekarski”. Po drugie, aby pozostawić NRL jako adresata apelu, nie wymieniając w dokumencie tak wysokiej rangi szczegółów, że to zadanie powinno zostać zlecone zespołowi radców prawnych, choć – jak podkreślił – z pewnością zostanie ono powierzone radcom NIL.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) powiedział, że jako jeden z autorów projektu, przyjmuje zaproponowane sugestie jako autopoprawkę.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** powiedział, że skoro to autopoprawka, nie trzeba wprowadzonych w tym trybie zmian głosować, po czym zapytał, czy ktoś jeszcze chciałby zabrać głos w sprawie omawianego projektu apelu. Wobec braku chętnych do dyskusji zarządził głosowanie nad projektem.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu o pilne rozwiązanie niedoboru kadr lekarskich i pielęgniarskich i nieadekwatne do ponoszonej odpowiedzialności zarobki obu grup zawodowych. Jak podkreślił, przypadki zamykania oddziałów szpitalnych spowodowane brakiem odpowiedniej liczby pracowników fachowych stanowią sygnał, że wydolność systemu ochrony zdrowia jest na wyczerpaniu, a bierność osób decydujących o jego organizacji oznacza bezpośrednie zagrożenie obywateli. W uzasadnieniu czytamy, że system jest na skraju załamania i wymaga pilnej interwencji władz. Dodał, że jeżeli teraz nie wyartykułuje się oceny, że system jest bliski załamania, to wtedy, kiedy już to nastąpi, lekarze mogą zostać oskarżeni, że o niczym nie alarmowali.

PROJEKT

Jerzy Błasiak (mandat 20) poinformował, że Świętokrzyska Izba Lekarska przygotowała podobną treść apelu, z tym, że jego treść była znacznie bardziej rozszerzona. Znalazł się w nim zapis, że właściwym rozwiązaniem braków kadrowych nie jest ściąganie lekarzy z innych krajów, lecz odpowiednie zwiększenie nakładów, tak by polscy lekarze nie wyjeżdżali z kraju, a także zwiększenie limitu przyjęć na wyższe uczelnie.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** powiedział, że – wbrew obyczajowi zbierania podobnych postulatów w jednym projekcie – w tym przypadku tego nie zrobiono, choć widział w czasie prac komisji podobny projekt apelu. Dodał, że można odstąpić od procedowania tego projektu i zarządzić scalenie obu dokumentów.

Jerzy Błasiak (mandat 20) zapytał, czy projekt, o którym wspomniał, został odrzucony.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** zaprzeczył, dodając, że na zaprezentowanie delegatom czeka jeszcze 40 projektów, jednak resztę posiada przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków Ryszard Golański.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zaproponował odłożenie tego projektu, skoro do komisji zgłoszono dwa podobne. Ogłosił, że poszukiwany jest Ryszard Golański. Po chwili zapytał, czy komisja skrutacyjna jest gotowa.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaproponował ponowny powrót do dyskusji nad projektem stanowiska w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (chodzi o projekt ustawy z 8 maja br. odnoszący się do porozumienia zawartego przez ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego z przedstawicielami PR OZZL). Jak powiedział, po rozmowach, które nastąpiły po ostatniej dyskusji na forum zjazdu, wpłynęła jedna poprawka lekarzy będących nauczycielami akademickimi i została ona pozytywnie zaopiniowana przez komisję.

PROJEKT

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** przypomniał, że wcześniej przyjęto wniosek formalny o reasumpcję głosowania i tę reasumpcję należy przeprowadzić, bo za pierwszym razem projekt stanowiska został odrzucony. Zapowiedział głosowanie najdalej idącego wniosku o odrzucenie w całości projektu tego stanowiska.

Tomasz Gorczyński (mandat 112) zasugerował przeprowadzenie „głosowania nad ponownym głosowaniem, bo zjazd musi przegłosować, że chce głosować”.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** odpowiedział, że zjazd już to przegłosował, dodając, że przyjęto wniosek formalny o ponowne głosowanie podpisany przez ponad 20 delegatów. Po chwili zapowiedział przystąpienie do głosowania. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że wniosek odrzucenie w całości projektu tego stanowiska nie uzyskał poparcia, dlatego stanowisko dalej będzie procedowane. Poprosił o przedstawienie poprawek, które w trakcie dyskusji członków Komisji Uchwał i Wniosków zostały uwzględnione bądź odrzucone.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaprezentował poprawkę, zgodnie z którą punkt 2b miałby brzmieć następująco: „Lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydentury może zobowiązać się do wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub działalność dydaktyczną i badawczą w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych”. Dodał, że to jedyna poprawka, którą komisja rekomenduje zjazdowi do przyjęcia, a po jej przyjęciu rekomenduje przyjęcie projektu stanowiska w całości.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zapytał, czy są uwagi lub propozycje zmian do zgłoszonego projektu, a wobec ich braku zarządził głosowanie nad przyjęciem poprawki. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że poprawka do projektu stanowiska została przyjęta. Następnie zarządził głosowanie nad całym projektem stanowiska.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przypomniał, że liczący 6 stron projekt stanowiska odczytywał kilka godzin wcześniej, wyrażając przypuszczenie, że nie ma potrzeby czytania go jeszcze raz.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** zarządził głosowanie nad projektem stanowiska w sprawie projektu nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych. Dodał, że autorką projektu jest Anita Pacholec, a po dyskusji z udziałem prawników komisja nieco zmodyfikowała projekt. Po zmianach w komisji projekt przewiduje, że w uchwale Nr 12 X KZL z 29 stycznia 2010 r. w par. 32 załącznika po ust. 4 mianoby dodać ust. 4a o następującej treści: „4a. Kopię wniosku o odwołanie wraz z uzasadnieniem właściwa komisja wyborcza przekazuje osobie lub członkom organu, którego wniosek dotyczy niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia wpływu takiego wniosku”. Jak powiedział przewodniczący komisji, chodzi o to, by osoba, której dotyczy wniosek o odwołanie, została zawiadomiona minimum 7 dni przed posiedzeniem organu, który może tego dokonać. Dodał, że zmiana, której dokonała komisja w projekcie Anity Pacholec polega na tym, że powinna to być nie tylko informacja o wniosku, lecz kopia wniosku i tę kopię powinni otrzymać członkowie organu decydującego o odwołaniu danej osoby. Podkreślił, że zaproponowany przez projektodawcę termin 14 dni wynika z regulaminu.

Anita Pacholec (mandat 300) powiedziała, że w projekcie widocznym na rzutniku jest napisane co innego, niż mówi przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków. W treści – jak podkreśliła – znajduje się fraza „7 dni od daty wpływu takiego wniosku”, a nie „od daty posiedzenia organu odwoławczego”.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przeprosił i przyznał rację Anicie Pacholec. Dodał, że 7 dni od wpływu wniosku ma być on przekazany osobie zainteresowanej.

Anita Pacholec (mandat 300) zapytała, czy należy rozumieć, że kopia wniosku jest wraz z uzasadnieniem.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że po konsultacji z prawnikami uznano, że powinna być zastosowana formuła „wniosek wraz z uzasadnieniem”, a nie „informacja o wniosku”.

Andrzej Cisło (mandat 48) zaproponował, aby na kanwie doświadczeń NRL dodać, żeby taki wniosek otrzymali także członkowie organu, który ma dokonać odwołania, dlatego, że – jak powiedział – dwa lata temu, przy ostatniej takiej procedurze, członkowie NRL nie otrzymali wniosku o odwołanie.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że znajduje się to w regulaminie.

Andrzej Cisło (mandat 48) zaprzeczył, mówiąc, że odwołany może być organ i to oznacza, że kopie wniosku o odwołanie właściwa komisja wyborcza przekazuje osobie lub członkom organu, jeżeli byłoby ich więcej. Zaproponował, aby dopisać „oraz organowi odwołującemu”, bo pojawić się również wniosek o odwołanie całego organu. Podkreślił, że dla pewności dołożyłby frazę „oraz członkom organu mającego dokonywać odwołania”.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zwrócił się do Andrzeja Cisy z propozycją uzupełnienia projektu o następujący fragment: „osobie oraz członkom organu, w którego kompetencji leży odwołanie”.

Andrzej Cisło (mandat 48) odpowiedział, że tak być nie powinno, bo może być więcej niż jedna osoba [przez chwilę rozmowa toczy się z dala od mikrofonu]. Zaproponował formułę:

PROJEKT

„przekazuje osobie lub członkom organu, którego dotyczy wniosek”, dodając, że znaczenie ma wykładnia tego zapisu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przerwał dyskusję i zaproponował powrót do głosowania, dodając, że prosi o doprecyzowanie projektu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że Andrzej Cisło i Anita Pacholec zgodzili się z omawianymi propozycjami zmian i można nad nimi głosować.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zwrócił się z pytaniem do Anity Pacholec, czy uwagi wniesione przez Andrzeja Cislę można potraktować jako autopoprawkę jej autorstwa.

Anita Pacholec (mandat 300) wyraziła na to zgodę.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** (mandat 285) zgłosił wniosek przeciwny, podkreślając, że w komisji wyborczej rozważano to, nad czym toczy się dyskusja. Wniosek o odwołanie organu otrzymuje przewodniczący organu albo prezes, a nie cały organ, bo – jak dodał – taka jest procedura i potwierdzili to prawnicy. Dodał, że jest to uwzględnione w poprawce.

Andrzej Cisło (mandat 48) powiedział, że są protokoły i jeśli taka będzie wykładnia to wycofuje swoją poprawkę. Podkreślił, że w jego ocenie nie jest to jasno sprecyzowane, ale naprowadza czytającego na to, że członkowie organu, który ma dokonać odwołania, powinni również otrzymać wniosek o odwołanie.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** dodał, że właśnie taka jest intencja.

PROJEKT

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził głosowanie nad projektem uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie regulaminu wyborów. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przez delegatów przyjęty.

Ogłoszenie wyborów na członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że karty do głosowania są wydrukowane i komisje skrutacyjne gotowe do pracy. Następnie ogłosił wybory do NSL, NKR, na zastępców NROZ i do KKW, po czym poprosił o przystąpienie do głosowania.

Delegat niezidentyfikowany (kobieta) zaapelował, by oddawać głosy, bo komisja chce zamknąć głosowanie. Przypomniała, że na dwóch listach nie można wskazać wszystkich kandydatów, bo jest ich więcej niż miejsc do obsadzenia.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** – po ok. 24 minutach od ogłoszenia wyborów do NSL, NKR, zastępców NROZ i KKW – poinformował, że głosowanie zostało zakończone.

Delegat niezidentyfikowany (kobieta) potwierdziła, że zakończono procedurę głosowania i teraz nastąpi liczenie oddanych głosów.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poprosił Komisję Uchwał i Wniosków o dalsze odczytywanie projektów.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** poprosił o cierpliwość, dodając, że spośród 85 projektów uchwał, apeli i wniosków, zjazd dotychczas przegłosował 22. Następnie odczytał projekt apelu do ministra zdrowia, autorstwa Jarosława Bilińskiego, o uwzględnienie w całości uwag zawartych w opinii Porozumienia Rezydentów OZZL do projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, realizującej porozumienie z 8 lutego br. pomiędzy Porozumieniem Rezydentów OZZL a ministrem zdrowia. Jak czytamy w projekcie,

PROJEKT

zjazd żąda literalnego wypełnienia powyższego porozumienia. Przewodniczący dodał, że można odnieść wrażenie, że o tym była mowa w przyjętym już przez delegatów stanowisku, ale są pewne różnice między opinią, jaką niedawno wystosowało PR OZZL, a tym, co znalazło się w podjętym stanowisku. Podkreślił, by potraktować omawiany projekt apelu i przyjęte wcześniej stanowisko jako dwa różne dokumenty, dodając, że Jarosław Biliński zgłosił ten projekt apelu po dyskusji nad wcześniej mocno dyskutowanym stanowiskiem. Komisja zarekomendowała zjazdowi przyjęcie projektu tego apelu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy delegaci mają uwagi do zgłoszonego projektu apelu do ministra zdrowia, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Apel został przyjęty większością głosów.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił projekt apelu autorstwa Radosława Czosnowskiego do uczelni medycznych, NRL oraz okręgowych rad lekarskich o podjęcie działań na rzecz obowiązkowej, szeroko pojętej edukacji przed- i podyplomowej w przedmiocie medycyna paliatywna. W przedstawionym projekcie apelu znalazł się zapis, że edukacja w przedmiocie medycyny paliatywnej w trakcie kształcenia, zarówno przed- jak i podyplomowego, powinna być prowadzona przez lekarzy specjalistów medycyny paliatywnej oraz że wskazane jest prowadzenie działań na rzecz zapewnienia równomiernego i adekwatnego do potrzeb oraz prowadzonego pod nadzorem specjalistów medycyny paliatywnej dostępu do różnych form opieki paliatywnej (hospicyjnej). Z odczytanego uzasadnienia dołączonego do projektu apelu wynika, że pod tym względem sytuacja na uczelniach medycznych jest bardzo zróżnicowana, a w niektórych wydziałach lekarskich studenci w ogóle nie mają zajęć z medycyny paliatywnej. Komisja jednogłośnie zarekomendowała przyjęcie tego apelu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał, czy delegaci mają uwagi do zgłoszonego projektu apelu dotyczącego edukacji przed- i podyplomowej w przedmiocie medycyna paliatywna, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt apelu został przyjęty.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił projekt stanowiska w sprawie minimalnego wynagrodzenia lekarzy i lekarzy dentystów. Dodał, że do komisji wpłynęło kilka projektów o podobnej treści. W zaproponowanym projekcie przypomina się, że niezmiennym postulatem samorządu lekarskiego jest ustanowienie minimalnych wynagrodzeń lekarzy i lekarzy dentystów. Komisja zarekomendowała przyjęcie projektu tego stanowiska.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zapytał do kogo adresowany jest ten projekt, bo nie wie, komu przypomina się o tych postulatach.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że nie jest to apel skierowany do konkretnej osoby czy instytucji, lecz stanowisko w sprawie, dodając, że podstawowym adresatem powinien być minister zdrowia.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** powiedział, że adresatem powinien być minister finansów.

Anita Pacholec (mandat 300) wyraziła opinię, że nie rozumie komu postuluje się przyznać dwie średnie krajowe, a komu trzy średnie krajowe.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przypomniał, że zjazd chyba już czwarty raz podejmuje tego typu stanowisko i jest to ujęte w stanowiskach z poprzednich zjazdów.

Anita Pacholec (mandat 300) powiedziała, że to rozumie, ale zaprezentowana treść brzmi nieprofesjonalnie.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przypomniał, że wielokrotnie mówiono i pisano o dwukrotności średnich krajowych dla lekarzy ze specjalizacją I stopnia i trzech średnich krajowych dla specjalisty.

PROJEKT

Anita Pacholec (mandat 300) podkreśliła, że uszczegółowienie treści sprawiłoby, że projekt apelu byłby bardziej klarowny.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zgodził się z tą sugestią.

Anita Pacholec (mandat 300) wniosła o wprowadzenie takiej poprawki do treści projektu apelu.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** poprosił o uzupełnienie treści projektu.

Mieczysław Dziedzic (mandat 85) wyraził opinię, że słownictwo używane w apelach i stanowiskach uważa za nieprecyzyjne. Z uwagi na rangę KZL poprosił delegatów o zwrócenie uwagi na większą precyzję i zastępowanie językiem polskim takich sformułowań jak „literalnie” czy „adekwatnie”.

Krystian Wiśniewski (mandat 434) zwrócił uwagę, że zgodnie ze stanowiskiem NRL lekarz bez specjalizacji powinien otrzymywać dwie średnie krajowe, a specjalista trzy średnie krajowe. Dodał, że tak to wyglądało 10 lat temu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przypomniał, że wielu lekarzy ma I stopień specjalizacji.

Krystian Wiśniewski (mandat 434) zaproponował, by lekarze z I stopniem specjalizacji może również dostawali trzy średnie krajowe.

Jerzy Jakubiszyn (mandat 143) powiedział, że tekst wszystkich stanowisk mówił o dwóch średnich krajowych dla lekarza po stażu, dwóch i pół dla „jedynkowicza”, trzech dla „dwójkowicza”.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że Jerzy Jakubiszyn jest projektodawcą omawianego projektu stanowiska i zgodnie z jego sugestią należałoby właśnie w taki sposób wprowadzić zmiany w omawianym projekcie.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zgodził się z tym, po czym dodał, że jedno z pierwszych takich stanowisk zostało podjęte pod wpływem Konstantego Radziwiłła.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** powiedział, że mec. Michał Kozik przywołał uchwałę z maja 2016 r. i zaproponował, by ujętą w nich wysokość wynagrodzeń dla lekarza rezydenta wykreślić, bo są one finansowane w inny sposób. Dodał, że mec. Michał Kozik zaproponował również, by powtórzyć in extenso to, co zjazd uchwalił dwa lata temu, po czym zapytał Jerzego Jakubiszyna o zgodę na dokonanie takich zmian w projekcie.

Krzysztof Hałabuz (mandat 129) powiedział, że zastanawia się nad sensem apeli o charakterze przypominającym, pytając, czy nie jest to „gra na czas” i czy w ogóle jest spełniony warunek kworum.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zapytał Krzysztofa Hałabuza, czy dobrze zrozumiał jego wystąpienie, że zgłosił wniosek o odrzucenie projektu apelu i jest za przeliczeniem kworum, po czym poprosił o sprecyzowanie wypowiedzi.

Krzysztof Hałabuz (mandat 129) odpowiedział, że wycofuje się z przeliczenia kworum, ale dodał, że wydaje się wątpliwe, by kolejny raz przypominać o minimalnych wynagrodzeniach.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** ponowił prośbę do Krzysztofa Hałabuza, czy jest za odrzuceniem omawianego projektu stanowiska.

Krzysztof Hałabuz (mandat 129) odpowiedział, że jest za odrzuceniem tego projektu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** zarządził głosowanie nad odrzuceniem projektu stanowiska o minimalnych wynagrodzeniach w całości. Po zakończonym

PROJEKT

głosowaniu poinformował, że wniosek o odrzucenie projektu został odrzucony. Następnie zarządził głosowanie nad przyjęciem poprawionego stanowiska o minimalnych wynagrodzeniach.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaprezentował projekt uchwały w sprawie zobowiązania NRL do powołania zespołu ds. opracowania systemu zgłaszania i rejestrowania zdarzeń niepożądanych i szkód w ochronie zdrowia, dodając, że jego autorami są: Filip Płużański, Piotr Nowak i Michał Głogowski. Podkreślił, że po konsultacji z radcami prawnymi projekt został nieco zmieniony, po czym odczytał wersję w brzmieniu zaproponowanym przez komisję: „XIV Krajowy Zjazd Lekarzy zobowiązuje Naczelną Radę Lekarską do powołania zespołu ds. opracowania systemu zgłaszania i rejestrowania zdarzeń niepożądanych i szkód w ochronie zdrowia, który przeanalizuje możliwości utworzenia systemu zgłaszania i rejestrowania szkód w ochronie zdrowia w celu: ograniczenia liczby popełnianych błędów medycznych, depenalizacji lekarzy i lekarzy dentystów”. Z dołączonego do projektu uzasadnienia wynika, że rośnie liczba postępowań w sprawie błędów medycznych (według danych Prokuratury Krajowej), a błędy medyczne są wykrywane za późno m.in. z powodu rosnącego czasu oczekiwania na gwarantowane świadczenie specjalistyczne, strachu przed konsekwencjami natury prawnej i strachu przed infamią ze strony lekarzy zgłaszających takie przypadki. W uzasadnieniu autorzy projektu podkreślili, że obecnie przyznanie się do błędu wiąże się z represjami wycelowanymi w lekarza, co w praktyce nie pozwala szybko modyfikować szkodliwego postępowania i naraża kolejnych pacjentów na ryzyko popełnienia błędu. Jak powiedział przewodniczący, wprowadzenie projektu wzbudziło dyskusje wśród członków komisji, ale zaproponowano przyjęcie projektu uchwały.

Tomasz Marczyk (mandat 258) zgłosił wniosek o odrzucenie projektu uchwały w całości, bo jego zdaniem nie daje ona żadnych gwarancji, że podjęte działania będą skuteczne, natomiast

PROJEKT

nakłada dodatkowe obowiązki (zgłaszanie błędów medycznych) i wprowadza sankcje za niezgłoszenie. Dodał, że opowiada się za tym, by NRL przedsięwzięła środki w celu depenalizacji błędów medycznych.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) wyjaśnił, że uchwała dotyczy powołania zespołu, a nie przyjęcia gotowego rozwiązania. Dodał, że tematyka poruszona w projekcie jest bardzo szeroka i wyraził przekonanie, że nie można tworzyć systemu „na kolanie”. Podkreślił, że w założeniach działającego w krajach skandynawskich czy w Nowej Zelandii no-fault system wpisana jest transparentność i nauka na błędach medycznych. Przyznał jednak, że „depenalizacja” może być niefortunnym sformułowaniem.

Włodzimierz Majewski (mandat 247) powiedział, że uchwała jest zbędna, określając ją jako „lanie wody, pic i fotomontaż”. W odniesieniu do błędów medycznych zaapelował o wypełnianie tego, co jest zapisane w KEL. Podkreślił, że postępowanie dotyczące działania niepożądanego leków jest zapisane w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentysty. Dodał, że w jego specjalności żaden konsultant wojewódzki nie ma pojęcia, ile było zgonów na stole w czasie zabiegu operacyjnego. Zaapelował o niewydawanie pieniędzy na rejestry, z których lekarze nic się nie uczą. W jego opinii lekarze odnieśliby korzyści z publikowania sądowych orzeczeń w skróconej formie, zastrzegając, że oczywiście nie ma na myśli podawania danych.

Grzegorz Gut (mandat 124) powiedział, że w projekcie zamiennie używa się terminy „zdarzenie niepożądane” i „błąd lekarski”, a w ogóle nie ma mowy o „reakcji niepożądanej”, która – jak podkreślił – stanowi częstszy przypadek błędu niż zdarzenie. Wytknął projektodawcy również to, że mówiąc o depenalizacji należy odróżnić błąd od odpowiedzialności za niego. Dodał, że rejestr jako taki jest potrzebny, niemniej należałoby się w nim skoncentrować na przyczynach i sposobach rozwiązania negatywnych sytuacji, a nie na szukaniu winnego.

Krzysztof Ożegowski (mandat 298) zaapelował o zaprzestanie używania słowa „błąd”, a stosowanie formuły np. „niepożądane działanie medyczne”, bo – jak podkreślił – nie

PROJEKT

wszystko jest błędem lekarza, a słowo „błąd” sugeruje czyjąś winę, mimo że nie zawsze ktoś zawinił. Dodał, że jeśli projekt miałby zostać podjęty to należy z niego usunąć słowo „błąd” i zastąpić terminem „niepożądane zdarzenie medyczne”, który dodatkowo można szerzej zdefiniować w innym punkcie.

Paweł Czekalski (mandat 57) wyjaśnił, że projektodawcom, którzy są młodymi lekarzami, chodzi tylko o powołanie zespołu i nie przyjmowanie niczego o charakterze nakazowym. Odnosząc się do wypowiedzi Włodzimierza Majewskiego powiedział, że teza, iż czegoś nie wie konsultant wojewódzki, to „pogłębianie dna”. Dodał, że nie chodzi o to, by kogoś karać albo szukać winnego, ale żeby rozpoznać przyczynę i pójść chociaż pół kroku do przodu. Jak podkreślił, nad tym problemem należy się pochylić i jako prezes ORL całkowicie popiera głos młodego kolegi. Dodał, że na sali jest niewielu delegatów, ale pewne uchwały zjazdowe mogą wytyczyć kierunek działania, a omawiana uchwała i postulowany w niej zespół sprzyjałyby wzmocnieniu transparentności i poprawie wizerunku lekarza.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka**, popierając ideę przedstawioną w projekcie uchwały i gromadzenie informacji przez samorząd, zwrócił uwagę, że w omawianej sprawie przepisy powinny być rangi ustawowej, bo uchwała adresowana do NRL nie będzie miała mocy wykonawczej. Podkreślił, że tylko masowe gromadzenie informacji daje możliwość analizy zjawiska.

Łukasz Jasek (mandat 153) stwierdził, że dyskusja udowadnia potrzebę powołania takiego zespołu, bo ile osób, tyle pomysłów na rozwiązanie problemu. Podkreślił, że na zjeździe nie ustala się sposobu pracy zespołu, lecz jedynie obliguje NRL do powołania takiego gremium.

Piotr Winciunas (mandat 432) poparł całość projektu, ale poprosił o zmianę tytułu, bo odpowiedzialność zawodowa jest zdefiniowana w ustawie o izbach lekarskich. Zaapelował o nie mylenie pojęć ustawowych z ideą wnioskodawcy.

Michał Głogowski (mandat 105) w ślad za innymi głosami podkreślił, że projekt stanowi prośbę o powołanie zespołu, tak aby zacząć rozmawiać o problemie i wypracować konsensus.

PROJEKT

Dodał, że na razie nikt nie określa konkretnych zasad i zaapelował, by nie uchylać żadnych szczegółowych ram. Zapytał, dlaczego odrzuca się próbę dyskusji o istniejącym problemie.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** przypomniał, że już wcześniej sugerowano nierozpatrywanie sprawy w kontekście błędów, lecz zdarzeń niepożądanych.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) poprosił o przyjęcie wszystkich zgłoszonych poprawek.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny**, po upewnieniu się, że na rzutniku wyświetlono zmienioną wersję, zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt uchwały został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił projekt uchwały autorstwa Anity Pacholec w sprawie wystąpienia do ministra finansów, ministra zdrowia i ministra środowiska o zwrot kosztów instalacji separatorów amalgamatu w gabinetach stomatologicznych. Wyraził wątpliwość, czy to powinna być uchwała, bo zjazd nie może ministrów zobowiązać do czegoś i – w jego opinii – raczej powinien to być apel. Zwrócił się o zmianę typu dokumentu. Po chwili jednak przeprosił, uzasadniając to zmęczeniem, bo w treści znalazła się mowa o zobowiązaniu NRL przez KZL do wystąpienia do ministrów o zwrot kosztów instalacji separatorów amalgamatu. W uzasadnieniu projektodawcy, odczytanym przez przewodniczącego, czytamy m.in., że mimo wielu sprzeciwów ze strony środowiska 1 stycznia 2019 r. wchodzi w życie wymóg posiadania separatorów przy prawie każdym unicie stomatologicznym. Urządzenie o wartości 4-6 tys. zł wraz z kosztami montażu musi zostać zakupione przez 30 tys. lekarzy dentystów, a jednocześnie w żaden sposób nie wpływa na poziom świadczeń medycznych, więc – jak podkreślono w uzasadnieniu – nie powinno być finansowane przez stomatologów. Komisja pozytywnie zaopiniowała projekt.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zapytał, czy są jeszcze jakieś uwagi do zgłoszonego projektu uchwały w sprawie zwrotu kosztów instalacji separatorów

PROJEKT

amalgamatu w gabinetach stomatologicznych, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przedstawił projekt apelu do ministra zdrowia o podjęcie prac legislacyjnych nad projektem ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o działalności leczniczej, przyjętym przez NRL w uchwale ze stycznia 2016 r., w której chodzi o zatrudnienie lekarza przez lekarza w praktyce lekarskiej indywidualnej, specjalistycznej i grupowej. Dodał, że od pewnego czasu ten postulat powraca i niniejszym środowisko go przywołuje. Autorem projektu jest Marek Rogowski.

Michał Głogowski (mandat 105) powiedział, że jego uwaga jest podobna do tej, jaką wcześniej zgłosił Krzysztof Hałabuz, pytając, czy tym razem próbuje ponowić się apel sprzed dwóch lat i czy przez ten czas cokolwiek zrobiono w tej sprawie oprócz wystosowania apelu. Zapytał, czy w 2020 r. znowu zostanie podjęty ten sam apel, bo – jak powiedział – do tego czasu pewnie nic się nie zmieni. Za zakończenie zapytał, czy – poza apelem – zostaną podjęte inne działania.

Anita Pacholec (mandat 300), odnosząc się do wystąpienia Michała Głogowskiego, powiedziała, że po podjętym przed dwoma laty apelu podjęto dyskusję, a Komisja Legislacyjna opracowała projekt zmiany ustawy. W tym projekcie jest – jak sama ujęła – wiele „dziwnych zapisów” (np. przyznanie takiej możliwości na 4 lata przed emeryturą), a należy apelować o to, żeby nie było żadnych warunków w razie zatrudnienia lekarza przez lekarza w praktyce na czas urlopu, niedyspozycji, choroby, wypadku losowego. Jeżeli praktyka ma umowę na świadczenia z NFZ to musi zapewnić ciągłość ich udzielania, co oznacza, że jeśli lekarzowi coś złego się zdarzy, a nie ma możliwości zatrudnienia lekarza, to kontrakt nie zostanie utrzymany. Podkreśliła, że ten apel należy przyjąć, by poprawić „kulawą interpretację” Komisji Legislacyjnej z poprzedniej kadencji.

Łukasz Jasek (mandat 153) powiedział, że zgadza się z projektem, ale zaostriżyłby jego wydźwięk, dodając słowa „oczekujemy” albo „żądamy”.

PROJEKT

Jacek Kotuła (mandat 194), odnosząc się do wystąpienia Michała Głogowskiego, poprosił, aby zgłosił propozycję podjęcia działania inną niż apel.

Niezidentyfikowany delegat (mężczyzna) powiedział, że może nastąpić zmiana ministra.

Marta Szadurska-Noga (mandat 386) powiedziała, że nie do końca jest prawdą, że nikt nie odpowiada na podejmowane apele, czego przykładem mogą być prace nad kształtem nowelizacji ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, w których uczestniczyła Komisja Młodych Lekarza NRL poprzedniej kadencji. Przypomniała, że wraz z Michałem Dudzińskim, młodym lekarzem dentystą, rozmawiała w tej sprawie z Katarzyną Chmielewską, ówczesną dyrektorką w Ministerstwie Zdrowia.

Michał Głogowski (mandat 105) powiedział, że cieszy się, iż został „kozłem ofiarnym” i udało mu się wywołać dyskusję. Podkreślił, że zależy mu na tym, aby poza apelowaniem podejmowano także inne działania, m.in. odbywały się rozmowy (np. prezesa NRL z ministrem zdrowia), o których – jak dodał – sam nie musi jednak wiedzieć.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** powiedział, że nikt nie szuka „kozła ofiarnego”, a poza tym usłyszał od Marty Szadurskiej-Nogi, że w ślad za poprzednio podjętym apelem nastąpiły działania, rozmowy i ustalenia.

Leszek Dudziński (mandat 77), zwracając się do Michała Głogowskiego, przypomniał, że po uzgodnieniu wspólnego stanowiska Komisji Legislacyjnej i Komisji Stomatologicznej sprawa została przedstawiona przez NRL podczas spotkania z ministrem Konstantym Radziwiłłem zarówno w formie ustnej, jak i pisemnej. Minister Radziwiłł w swoim piśmie jednoznacznie stwierdził, że nie przewiduje wprowadzenia takiego rozwiązania. Wobec tego, na prośbę prezesa NRL Macieja Hamankiewicza, doszło do spotkania z udziałem jego – jako wiceprezesa NRL – i prezesa Hamankiewicza z Radosławem Sierpińskim, doradcą ministra i szefem gabinetu politycznego, i wówczas przekazano urzędnikom materiał do rozpatrzenia. Jak podkreślił, w świetle posiadanej przez siebie wiedzy resort nie ma złej woli odnośnie dalszej dyskusji na ten temat, a – jak przypomniał – prace nad nowelizacją ustawy trwają. Nie

PROJEKT

jest zatem prawdą, że w tej sprawie nic nie zrobiono, a poprzedni apel był skierowany do NRL i NRL podjęła w tej sprawie stosowane działania.

Krzysztof Ożegowski (mandat 298) zwrócił uwagę, że w przypadku tego, jak i innych apeli, problemem jest brak informacji, po czym zgłosił wniosek o uzupełnienie treści apelu o przedstawienie informacji o efektach działań NRL wobec ministra na łamach „Gazety Lekarskiej” lub na stronie internetowej. Podkreślił, że częstą bolączką jest nieinformowanie reszty środowiska o tym, na jakim etapie są działania podejmowane przez samorząd i jeśli minister Radziwiłł na podjęty apel zareagował mówiąc, że „ma go w nosie”, należy o tym napisać.

Michał Głogowski (mandat 105) poparł pomysł zgłoszony przez Krzysztofa Ożegowskiego i podziękował za informacje, jakie mu zostały udzielone.

Marta Szadurska-Noga (mandat 386) zaapelowała do przedmówcy o odfoliowanie od czasu do czasu „Gazety Lekarskiej”, ponieważ o podejmowanych działaniach informowano na jej łamach, dodając, że było nawet zamieszczone „ładne zdjęcie” członków Komisji Młodych Lekarzy NRL z ministrem Radziwiłłem na początku jego urzędowania, a o spotkaniu w Departamencie Nauki i Szkolnictwa Wyższego również informowała „Gazeta Lekarska” na stronie internetowej. Kończąc swoje wystąpienie poprosiła o większe zainteresowanie się mediami samorządu zawodowego.

Ryszard Golański (mandat 107) powiedział, że Marta Szadurska-Noga uprzedziła jego głos w tej sprawie, bo o tym, o czym mówił wiceprezes NRL Leszek Dudziński, „Gazeta Lekarska” informowała zarówno w wersji papierowej, jak i w portalu internetowym.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny**, odnosząc się do propozycji, aby pod wszystkimi apelami znalazło się zobowiązanie o konieczności informowania o skutkach podejmowanych działań, powiedział, że nie jest to możliwe, bo należałoby zmienić treść wszystkich podjętych już dokumentów. Dodał, że informowanie o skutkach podejmowanych działań wydaje mu się jednak naturalne. Wyraził nadzieję, że nowa NRL zwróci większą

PROJEKT

uwagę na politykę informacyjną, dodając, że – w tym miejscu powołał się na opinię Marty Szadurskiej-Nogi – jest to robione, ale „niedoczytywane”.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przypomniał, że komisja rekomenduje przyjęcie apelu do ministra zdrowia o podjęcie prac legislacyjnych nad projektem ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o działalności leczniczej, tak aby przepisy pozwoliły lekarzom na zatrudnienie lekarza w praktyce lekarskiej indywidualnej, specjalistycznej i grupowej.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt apelu został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przeczytał projekt uchwały zobowiązującej NRL do przeanalizowania zasad podawania do publicznej wiadomości informacji o udzielaniu świadczeń zdrowotnych zawartych w uchwale NRL nr 29/11/6 z 16 grudnia 2011 r. Autorem projektu jest Paweł Czekalski. Przypomniał, że zgodnie z uchwałą NRL określone są wymiary i treść tabliczki, jaką lekarz może umieścić na zewnątrz budynku, informując o swojej indywidualnej praktyce. Podkreślił, że nie jest to propozycja wprowadzenia konkretnych rozwiązań, lecz zobowiązanie NRL, by przyjrzała się uchwale o sposobie informowania lekarza o praktyce. Komisja zarekomendowała przyjęcie projektu uchwały.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zapytał, czy ktoś chciałby zabrać głos w sprawie tego projektu.

Zbigniew Brzezina (mandat 32) stwierdził, że nie jest to do końca prawdą, bo – o ile się nie myli – art. 14 mówi o wszystkich podmiotach. W jego ocenie problem leży nie w zapisie ustawowym, lecz w braku konsekwencji i nieegzekwowaniu przepisów w stosunku do dawnych NZOZ-ów.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański**, zwracając się do Zbigniewa Brzezina, powiedział, że jedyną propozycją zawartą w projekcie jest przyjrzenie się uchwale.

Zbigniew Brzezina (mandat 32) odpowiedział, że nie jest przeciwko podjęciu tej uchwały, a chciał tylko wyjaśnić.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zapytał, czy ktoś jeszcze chciałby zabrać głos.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** przypomniał, że projekt zobowiązuje NRL do przeanalizowania zasad informowania o praktyce.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zarządził głosowanie nad projektem. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odczytał projekt stanowiska w sprawie zapowiedzi zmiany przepisów umożliwiających wykonywanie zawodu lekarza i lekarza dentysty lekarzom spoza Unii Europejskiej. W treści czytamy, że zjazd stanowczo protestuje przeciwko planom zmiany przepisów obniżającym standardy mające obowiązywać osoby spoza UE, co umożliwiłoby im wykonywanie zawodu lekarza i lekarza dentysty na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Autorem projektu jest Paweł Czekalski. Komisja zarekomendowała przyjęcie tego projektu.

Grzegorz Gut (mandat 124) zapytał, dlaczego – skoro zjazd ma protestować przeciwko obniżeniu standardów przez cudzoziemców – w wyświetlonym projekcie jest mowa o proteście przeciwko obniżeniu standardów stosowanych przez polskich lekarzy.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** odpowiedział, że ten fragment być może należałoby sformułować inaczej.

PROJEKT

Grzegorz Gut (mandat 124) powiedział, że należy protestować przeciwko obniżaniu standardów ze strony cudzoziemców, bo polskim lekarzom nikt ich nie obniża.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaproponował, aby zmienić na „poprzez obniżenie standardów stosowanych wobec lekarzy cudzoziemców”.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** powiedział, że ta wersja jest lepsza do akceptacji. Po zmianie treści projektu zapytał, czy ktoś jeszcze chciałby zabrać głos w tej sprawie.

Adam Sikorski (mandat 359) zwrócił uwagę, że ostatnie zdanie w projekcie, gdzie jest mowa o „lekarzach cudzoziemcach”, powinno zostać zmienione na „lekarzy spoza UE”, bo lekarze z krajów UE nie pochodzący z Polski również są cudzoziemcami.

Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków **Ryszard Golański** zaproponował dodać „spoza UE”.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zarządził głosowanie nad projektem stanowiska po ostatniej korekcie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Ogłoszenie wyników wyborów na członków NKR, NSL i KKW oraz zastępców NROZ

Przewodnicząca komisji skrutacyjnej **Wiesława Dulęba** poinformowała, że jest protokół komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru NKR. Najpierw odczytała skład komisji skrutacyjnej: przewodnicząca Dulęba Wiesława, sekretarz Perczak Aleksandra, członkowie: Bajer Jakub, Elerowska Irena, Kłodziński Kazimierz, Nowak Piotr, Rogowski Marek, Szyntor Mateusz, Wiśniewski Piotr. Ogólna liczba członków zgromadzenia wyborczego wyniosła 464. 5 proc. ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego: 23. Liczba kart do głosowania wydanych obecnym na zebraniu: 315. Liczba niewykorzystanych (nie wydanych) kart: 85. Ogólna liczba oddanych głosów (kart do głosowania): 315. Liczba głosów ważnych: 313. Liczba głosów nieważnych: 2. Liczba głosów wstrzymujących się (brak wskazań na

PROJEKT

karcie): 2. Następnie odczytała wyniki głosowania na poszczególnych kandydatów (nazwiska kandydatów podała zgodnie z kartą do głosowania w porządku alfabetycznym): lek. Antkowski Grzegorz (liczba głosów: 96), lek. Borowiecki Maciej (liczba głosów: 94), lek. Gruenpeter Paweł (liczba głosów: 75), lek. Gut Grzegorz (liczba głosów: 58), lek. Hapyn Stanisław (liczba głosów: 75), lek. Król Jarosław (liczba głosów: 92), lek. Mazur Jacek (liczba głosów: 87), lek. Orłowska-Heitzman Jolanta (liczba głosów: 150), lek. Płużański Filip (liczba głosów: 111), lek. Rzodkiewicz Joanna (liczba głosów: 93), lek. Sobieski Paweł (liczba głosów: 131), lek. Stankiewicz Marek (liczba głosów: 116), lek. Starzyńska Anna (liczba głosów: 78), lek. Wilmowska-Pietruszyńska Anna (liczba głosów: 122). Dodała, że dwóch lekarzy pretendujących do ostatniego miejsca, Paweł Gruenpeter i Stanisław Hapyn, otrzymało po 75 głosów. Następnie odczytała wyniki głosowania na lekarzy dentystów (nazwiska kandydatów odczytano zgodnie z kartą do głosowania w porządku alfabetycznym): lek. dent. Jaracz Grzegorz (liczba głosów: 123), lek. dent. Laska Piotr (liczba głosów: 137), lek. dent. Teodorczyk Halina (liczba głosów: 153), lek. dent. Wojnarowicz Elżbieta (liczba głosów: 142).

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** w imieniu komisji wyborczej podał wyniki wyborów, mówiąc, że członkami NKR do chwili obecnej zostali...

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** przerwał odczytywanie wyników, informując, że przed chwilą Marek Stankiewicz złożył rezygnację z członkostwa w NKR.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odpowiedział, że w sprawie rezygnacji musi zostać złożone oświadczenie.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** powiedział, że Marek Stankiewicz znajduje się na sali.

Marek Stankiewicz (mandat 378) powiedział, że dziękuje za otrzymane głosy, ale dla dobra sprawy rezygnuje z ubiegania się o członkostwo w NKR.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** zwrócił się do Marka Stankiewicza, że formalnie musi zgłosić rezygnację w formie pisemnej.

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał nazwiska nowo wybranych członków NKR w następującej kolejności: Jolanta Orłowska-Heitzman, Paweł Sobieski, Anna Wilmowska-Pietruszyńska, Marek Stankiewicz, który – jak podkreślił – zrezygnował przed chwilą, Filip Płuzański, Grzegorz Antkowski, Maciej Borowiecki, Joanna Rzodkiewicz, Jarosław Król, Jacek Mazur, Anna Starzyńska, Halina Teodorczyk, Elżbieta Wojnarowicz, Piotr Laska, Paweł Gruenpeter, Stanisław Hapyn. Następnie odczytał wyniki wyborów na członków KKW. Członkami tej komisji zostali: Marek Jodłowski, Mariusz Malicki, Włodzimierz Kardas, Mariusz Janikowski, Paweł Susłowski, Jolanta Orłowska-Heitzman, Zyta Kaźmierczak-Zagórska, Maria Dura, Karina Buxakowska, Krzysztof Tuszyński, Stefan Sobczyński, Ładysław Nekanda-Trepka, Krzysztof Marchewka, Dorota Radziszewska, Jarosław Wanecki, Anna Zmysłowska, Łukasz Tyszler, Paweł Barucha, Wojciech Kaatz, Jacek Kotuła.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował, że jeszcze trwa liczenie głosów na zastępców NROZ i członków NSL.

Przewodnicząca komisji skrutacyjnej **Wiesława Dulęba** odczytała protokół komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru członków NSL, która – jak podkreśliła – pracowała w takim samym składzie jak ostatnio. Ogólna liczba członków zgromadzenia wyborczego: 464. 5 proc. ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego: 23. Liczba kart do głosowania wydanych obecnym na zebraniu: 315. Liczba niewykorzystanych kart: 85. Ogólna liczba oddanych głosów: 314. Liczba głosów ważnych: 314. Liczba głosów nieważnych: 0. Liczba głosów wstrzymujących się: 15. Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów (nazwiska kandydatów zgodnie z kartą do głosowania w porządku alfabetycznym): lek. Bednorz Włodzimierz (liczba głosów: 220), lek. Bień Stanisław (liczba głosów: 215), lek. Bukowski Marek (liczba głosów: 196), lek. Chatkowski Lech (liczba głosów: 201), lek. Daroszeńska Danuta (liczba głosów: 192), lek. Dec Anna (liczba głosów: 194), lek.

PROJEKT

Fórmaniak Jacek (liczba głosów: 191), lek. Gorczyński Tomasz (liczba głosów: 186), lek. Janowski Marian (liczba głosów: 197), lek. Juzala Ireneusz (liczba głosów: 191), lek. Kacalak Jacek (liczba głosów: 191), lek. Kocot Jacek (liczba głosów: 206), lek. Kostewicz Waldemar (liczba głosów: 183), lek. Kruszewski Jerzy (liczba głosów: 210), lek. Latos Iwona (liczba głosów: 208), lek. Latoszek-Skierkowska Agnieszka (liczba głosów: 188), lek. Lesyng-Pawłowska Grażyna (liczba głosów: 191), lek. Łącki Wojciech (liczba głosów: 230), lek. Malkowski Wojciech (liczba głosów: 191), lek. Matkowski Jerzy (liczba głosów: 194), lek. Matysiak Paweł (liczba głosów: 190), lek. Miarka Jacek (liczba głosów: 192), lek. Miernik Sylwia (liczba głosów: 195), lek. Minowski Piotr (liczba głosów: 184), lek. Nosarzewski Jerzy (liczba głosów: 217), lek. Orliński Leszek (liczba głosów: 203), lek. Roztoczyński Ryszard (liczba głosów: 193), lek. Winciunas Piotr (liczba głosów: 209), lek. Zaorski Krzysztof (liczba głosów: 201), lek. Zelenay Wojciech (liczba głosów: 196), lek. Zieliński Krzysztof (liczba głosów: 192), lek. dent. Chojnacki Zygmunt (liczba głosów: 206), lek. dent. Kozuch Wojciech (liczba głosów: 212), lek. dent. Łyczewska Mariola (liczba głosów: 211), lek. dent. Pędich Rafał (liczba głosów: 210), lek. dent. Telega Michał (liczba głosów: 210), lek. dent. Wysokińska-Miszcuk Joanna (liczba głosów: 239).

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** w imieniu komisji wyborczej ogłosił wyniki wyborów do NSL. Członkami NSL zostali: Wojciech Łącki, Włodzimierz Bednorz, Jerzy Nosarzewski, Stanisław Bień, Jerzy Kruszewski, Piotr Winciunas, Iwona Latos, Jacek Kocot, Leszek Orliński, Lech Chatkowski, Krzysztof Zaorski, Marian Janowski, Wojciech Zelenay, Marek Bukowski, Sylwia Miernik, Anna Dec, Jerzy Matkowski, Ryszard Roztoczyński, Danuta Daroszevska, Krzysztof Zieliński, Jacek Miarka, Jacek Fórmaniak, Ireneusz Juzala, Jacek Kacalak, Grażyna Lesyng-Pawłowska, Wojciech Malkowski, Paweł Matysiak, Agnieszka Latoszek-Skierkowska, Tomasz Gorczyński, Piotr Minowski, Waldemar Kostewicz, Joanna Wysokińska-Miszcuk, Wojciech Kozuch, Mariola Łyczewska, Rafał Pędich, Michał Telega, Zygmunt Chojnacki. Po wyczytaniu listy pogratulował wybranym osobom.

PROJEKT

Przewodnicząca komisji skrutacyjnej **Wiesława Dulęba** odczytała protokół komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru zastępców NROZ, dodając, że skład komisji był taki sam jak przy poprzednich wyborach. Liczba kart do głosowania wydanych delegatom obecnym na zebraniu: 315. Liczba niewykorzystanych kart: 85. Ogólna liczba oddanych: 315. Liczba głosów ważnych: 315. Liczba głosów nieważnych: 0. Liczba głosów wstrzymujących się (brak wskazań na karcie): 7. Bezwzględna liczba głosów przesądzająca o wyborze wynosiła: 158. Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów (nazwiska kandydatów zgodnie z kartą do głosowania w porządku alfabetycznym): lek. Adamowicz Robert (liczba głosów: 227), lek. Bieńko Teresa (liczba głosów: 210), lek. Bierca Jacek (liczba głosów: 209), lek. Cymerys Maciej (liczba głosów: 221), lek. Dach Krzysztof (liczba głosów: 220), lek. Drozd Wojciech (liczba głosów: 235), lek. Glińska Anna (liczba głosów: 201), lek. Gryglas Piotr (liczba głosów: 224), lek. Hartwich Artur (liczba głosów: 214), lek. Korta Teresa (liczba głosów: 211), lek. Kuzyszyn Zbigniew (liczba głosów: 204), lek. Kuźawczyk Andrzej (liczba głosów: 202), lek. Lubecki Krzysztof (liczba głosów: 217), lek. Majewski Włodzimierz (liczba głosów: 223), lek. Małecka- Kuźawczyk Krystyna (liczba głosów: 200), lek. Małecki Janusz (liczba głosów: 202), lek. Nekanda-Trepka Ładysław (liczba głosów: 197), lek. Orzeł Mieczysław (liczba głosów: 204), lek. Pyziak-Kowalska Karolina (liczba głosów: 198), lek. Rybkiewicz Marek (liczba głosów: 207), lek. Swoboda Kazimierz (liczba głosów: 210), lek. Szeląg Joanna (liczba głosów: 215), lek. Waryszewska-Chrzastek Zofia (liczba głosów: 202), lek. Wenglarzy-Kowalczyk Wanda (liczba głosów: 205), lek. Żak Lech (liczba głosów: 210), lek. dent. Barański Jacek (liczba głosów: 231), lek. dent. Matthews-Brzozowska Teresa (liczba głosów: 220), lek. dent. Rodziewicz-Kabarowska Marta (liczba głosów: 230), lek. dent. Serafinowska-Kiełczewska Anna (liczba głosów: 236), lek. dent. Szalkowski Marek (liczba głosów: 221), lek. dent. Tarkowska Anna (liczba głosów: 232).

Przewodnicząca komisji skrutacyjnej **Wiesława Dulęba** po chwili odczytała protokół komisji skrutacyjnej powołanej do wyboru członków KKW, dodając, że skład komisji był taki sam jak przy poprzednich wyborach. Liczba kart do głosowania wydanych obecnym na zebraniu: 315. Liczba niewykorzystanych kart: 85. Ogólna liczba oddanych głosów: 315. Liczba

PROJEKT

głosów ważnych: 311. Liczba głosów nieważnych: 4. Liczba głosów wstrzymujących się (brak wskazań na karcie): 0. Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów (nazwiska kandydatów odczytała zgodnie z kartą do głosowania w porządku alfabetycznym): lek. Adamowicz Stanisław (liczba głosów: 60), lek. Buxakowska Karina (liczba głosów: 92), lek. Dura Maria (liczba głosów: 96), lek. Jakubiszyn Jerzy (liczba głosów: 71), lek. Janikowski Mariusz (liczba głosów: 120), lek. Jodłowski Marek (liczba głosów: 160), lek. Józefowicz Sławomir (liczba głosów: 58), lek. Kardas Włodzimierz (liczba głosów: 121), lek. Kaźmierczak-Zagórska Zyta (liczba głosów: 109), lek. Klichowicz Lidia (liczba głosów: 52), lek. Klimza Małgorzata (liczba głosów: 59), lek. Maćkowiak Konrad (liczba głosów: 41), lek. Malicki Mariusz (liczba głosów: 140), lek. Marchewka Krzysztof (liczba głosów: 83), lek. Marquardt Wojciech (liczba głosów: 69), lek. Nekanda-Trepka Ładysław (liczba głosów: 84), lek. Orłowska-Heitzman Jolanta (liczba głosów: 118), lek. Płachta Artur (liczba głosów: 52), lek. Radziszewska Dorota (liczba głosów: 79), lek. Sobczyński Stefan (liczba głosów: 85), lek. Susłowski Paweł (liczba głosów: 119), lek. Szafrńska-Kocuć Wioletta (liczba głosów: 42), lek. Tuszyński Krzysztof (liczba głosów: 86), lek. Wanecki Jarosław (liczba głosów: 79), lek. dent. Barucha Paweł (liczba głosów: 121), lek. dent. Filipowska Małgorzata (liczba głosów: 88), lek. dent. Kaatz Wojciech (liczba głosów: 99), lek. dent. Kotuła Jacek (liczba głosów: 96), lek. dent. Maślankowska Joanna (liczba głosów: 35), lek. dent. Miękus-Pączek Ewa (liczba głosów: 85), lek. dent. Tyszler Łukasz (liczba głosów: 144), lek. dent. Ziętek Piotr (liczba głosów: 61).

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał listę osób, które zostały członkami KKW (kolejność według uzyskanej liczby głosów): Marek Jodłowski, Mariusz Malicki, Włodzimierz Kardas, Mariusz Janikowski, Paweł Susłowski, Jolanta Orłowska-Heitzman, Zyta Kaźmierczak-Zagórska, Maria Dura, Karina Buxakowska, Krzysztof Tuszyński, Stefan Sobczyński, Ładysław Nekanda-Trepka, Krzysztof Marchewka, Dorota Radziszewska, Jarosław Wanecki, Anna Zmysłowska, Łukasz Tyszler, Paweł Barucha, Wojciech Kaatz, Jacek Kotuła.

PROJEKT

Członek Komisji Wyborczej XIV KZL **Paweł Susłowski** odczytał listę osób, które zostały zastępcami NROZ (w kolejności według uzyskanej liczby głosów), dodając, że w tym przypadku wyborów dokonywano większością bezwzględną: Wojciech Drozd, Robert Adamowicz, Piotr Gryglas, Włodzimierz Majewski, Maciej Cymerys, Krzysztof Dach, Krzysztof Lubecki, Joanna Szelaąg, Artur Hartwich, Teresa Korta, Teresa Bieńko, Kazimierz Swoboda, Lech Żak, Jacek Bierca, Marek Rybkiewicz, Wanda Wenglarzy-Kowalczyk, Mieczysław Orzeł, Zbigniew Kuzyszyn, Andrzej Kużawczyk, Janusz Małecki, Zofia Waryszewska-Chrzastek, Anna Glińska, Krystyna Małecka-Kużawczyk, Karolina Pyziak-Kowalska, Ładysław Nekanda-Trepka, Anna Serafinowska-Kiełczewska, Anna Tarkowska, Jacek Barański, Marta Rodziewicz-Kabarowska, Marek Szalkowski, Teresa Matthews-Brzozowska.

Przewodniczący Komisji Wyborczej XIV KZL **Ładysław Nekanda-Trepka** poinformował o zakończeniu wszystkich wyborów i przypomniał, że odczytano nazwiska wszystkich wybranych. Dodał, że oficjalne wyniki podane zostaną po 7 dniach, bo w tym okresie może zostać zgłoszony protest – ogłoszenie nastąpi to w formie obwieszczeń przewodniczącego komisji wyborczej publikowanych na stronie internetowej NIL.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** podziękował za pracę komisjom: skrutacyjnej, wyborczej i regulaminowej.

NROZ **Grzegorz Wrona** podziękował za wybór zastępców NROZ bardzo dużą ilością głosów, a wszystkim nowo wybranym zastępcom pogratulował, dodając, że zaprasza ich do ciężkiej pracy.

Przewodniczący NSL **Wojciech Łacki** również podziękował za głosowanie, podkreślając, że wybrano „najlepszych z najlepszych”. Podziękował osobom wybranym do NSL i pozostałych organów.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** powiedział, że do dalszego procedowania pozostały 64 projekty.

PROJEKT

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu o utworzenie w Ministerstwie Zdrowia komórki organizacyjnej ds. stomatologii, ze względu m.in. na – jak napisano w uzasadnieniu – specyfikę tej dziedziny. Komisja zarekomendowała przyjęcie apelu w, jak dodał, przeredagowanej wersji.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu apelu, a wobec ich braku zarządził głosowanie. Po zakończonym głosowaniu poinformował, że projekt został przyjęty.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** odczytał projekt apelu do ministra zdrowia o podjęcie pilnych działań legislacyjnych kontynuujących prace nad zmianą ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o izbach lekarskich w zakresie ustalenia nowego wzoru PWZ zawierającego procesor obejmujący podpis elektroniczny oraz certyfikaty związane z uprawnieniami lekarza do przekazywania informacji i uzyskiwania danych. Jest to niezbędne do, jak czytamy w apelu, usprawnienia działań administracyjnych w okręgowych izbach lekarskich związanych z przyznawaniem PWZ oraz zwiększenia bezpieczeństwa ochrony danych lekarzy. Projekt został rekomendowany przez komisję do przyjęcia.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** zapytał, czy są uwagi do zgłoszonego projektu.

Zgłoszenie wniosku formalnego o przeliczenie kworum

Michał Głogowski (mandat 105) powiedział, że rozglądając się po sali nie wie, czy obecni wokoło mają mandat do dalszego procedowania, wobec czego składa wniosek o przeliczenie kworum.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** ogłosił przystąpienie do realizacji wniosku i przywołał Komisję Mandatową.

PROJEKT

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna), odnosząc się do zaprezentowanego projektu apelu, zapytał, czy ktoś policzył, ile kosztowałaby realizacja zaproponowanego w nim pomysłu oraz jakie wydatki musiałyby ponieść z tego tytułu okręgowe izby lekarskie i NRL.

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** wyraził przypuszczenie, że jest to projekt mający skutki finansowe, wobec czego powinien być zgłoszony 30 dni przed zjazdem.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zgodził się z tym, mówiąc, że bez znajomości kosztów proponuje nie głosować nad przedstawionym projektem.

Zastępca przewodniczącego XIV KZL **Marek Zasadny** powiedział, że w tej chwili nie można w ogóle głosować, bo zgłoszono wniosek formalny o przeliczenie kworum i trwa oczekiwanie na Komisję Mandatową, która dopiero po sprawdzeniu kworum orzeknie, że można dalej procedować. Po chwili dodał, że do mikrofonu mówić można, bo nikt tego nie zabronił.

Włodzimierz Majewski (mandat 247) powiedział, że o tym, iż „tak to się skończy”, wiadomo było od samego początku, dodając, że w przyszłości nigdy nie powinno przeprowadzać się wyborów na początku czy w środku zjazdu, a dopiero po przedstawieniu wszystkich projektów. Dodał, że ludzie zainteresowani się tylko wyborami, a wszystkie uchwały – jak powiedział – można „wrzucić do kosza”. Zgłosił pretensje do Komisji Uchwał i Wniosków, że zgłoszony przez niego najbardziej kontrowersyjny wniosek (dotyczący – jak ujął – „nakazania izbom pewnego rodzaju działania”) trafi „do kosza”, co „odbije się czkawką”. Zaapelował ponadto do Komisji Uchwał i Wniosków o nieprzyjmowanie uchwał „na okrągło”, lecz tylko do wyznaczonej godziny.

Wiceprzewodniczący XIV KZL **Rafał Kielkowski** przypomniał, że przystępuje się do realizacji wniosku o przeliczenie kworum, który podlega niezwłocznej realizacji. Poprosił przewodniczącego Komisji Mandatowej o informację o sposobie realizacji tego wniosku.

PROJEKT

Przewodniczący Komisji Mandatowej **Marek Stankiewicz** powiedział, że pierwszy raz będzie przeprowadzał taką procedurę. Dodał, że delegaci będą ustawiać się do skanera, dzięki czemu nastąpi przeliczenie obecności.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** poinformował, że wniosek o przeliczenie kworum odbywa się niezwłocznie, a sposób liczenia kworum leży w gestii Komisji Mandatowo-Regulaminowej. Powiedział, że można by policzyć, ile zostało pilotów do głosowania. Po chwili podkreślił, że oczekuje na wynik liczenia. Dodał, że niektórzy mają po trzy piloty.

Przewodniczący Komisji Mandatowej **Marek Stankiewicz** powiedział, że swój pilot już oddał, ale może go przynieść.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski**, przerwał przewodniczącemu Komisji Mandatowej w pół zdania, mówiąc, że jego decyzja co do sposobu liczenia kworum będzie ostateczna.

Przewodniczący Komisji Mandatowej **Marek Stankiewicz** odpowiedział, że skoro leży to w jego gestii, zarządza liczenie obecnych delegatów przy wykorzystaniu dwóch skanerów. Po kilku minutach, w czasie których trwało przeliczanie kworum w zarządzony w ten sposób, zapytał, czy ktoś jeszcze nie podszedł do skanera. Po kolejnych kilku minutach przewodniczący Komisji Mandatowej zaapelował o rozejście się za delegatami, którzy są poza salą obrad. Po niedługim czasie poinformował, że Komisja Mandatowa przeliczyła głosy poprzez zeskanowanie kart uczestnictwa, bezwzględna większość potrzebna do podejmowania stosowanych uchwał i decyzji wynosiła 233, a na sali są obecne 175 osoby. W związku z tym stwierdził, że kworum nie ma, a jednocześnie wyraził swoje oburzenie, że wniosek o jego przeliczenie padł z ust „kogoś, kto te 175 osób lekceważy”, nie pozwalając dalej obradować.

Michał Głogowski (mandat 105) powiedział, że chciałby zabrać głos ad vocem.

PROJEKT

Zastępca przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków **Krzysztof Lubecki** podziękował za rzetelną pracę nad projektami, które udało się omówić, dodając, że te, których nie rozpatrzono, zostaną przekazane NRL.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** podziękował wszystkim uczestnikom zjazdu, a zwłaszcza delegatom, którzy wytrwali do końca obrad, w tym – jak podkreślił – wiceprzewodniczącym i sekretarzom zjazdu oraz osobom z obsługi.

Prezes NRL **Andrzej Matyja** na ręce przewodniczącego XIV KZL złożył podziękowanie za sprawne poprowadzenie obrad dla wszystkich osób zaangażowanych podczas obrad, po czym dodał, że zaprasza wszystkich do współpracy.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna) zgłosił wniosek do nowego prezesa, by na pierwszym posiedzeniu NRL rozliczyć wszystkich nowo wybranych członków z tego, czy byli obecni w czasie przeliczania kworum.

Delegat niezidentyfikowany (mężczyzna), odnosząc się do wypowiedzi przewodniczącego Komisji Mandatowej Marka Stankiewicza, powiedział, że jest oburzony jego wypowiedzią. Podkreślił, że złożenie wniosku formalnego stanowi prawo delegata, a prawa należy przestrzegać. W jego ocenie oburzonym należy być postawą delegatów, którzy opuścili obrady przed zakończeniem zjazdu.

Przewodniczący XIV KZL **Grzegorz Krzyżanowski** obwieścił zamknięcie XIV KZL.



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

PODPISY PREZYDIUM ZJAZDU

Przewodniczący:

Grzegorz Krzyżanowski

Zastępcy Przewodniczącego:

Rafał Kielkowski

Andrzej Wojnar

Marek Zasadny



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

Sekretarze:

Stefan Antosiewicz

Stanisława Barańska

Marcin Karolewski

Jacek Kotuła

Marta Szadurska-Noga



Protokół z XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy (25-26.05.2018)

PROJEKT

PODPISY PROTOKOLANTÓW

Lidia Sulikowska

.....

Mariusz Tomczak

.....