

**UCHWAŁA Nr 8**  
**XVII KRAJOWEGO ZJAZDU LEKARZY**  
**z dnia 22 maja 2026 r.**

**w sprawie zatwierdzenia sprawozdania kadencyjnego Krajowej Komisji**  
**Wyborczej IX kadencji**

Na podstawie art. 38 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 1342), po rozpatrzeniu sprawozdania z działalności Krajowej Komisji Wyborczej IX kadencji, uchwała się, co następuje:

§ 1.

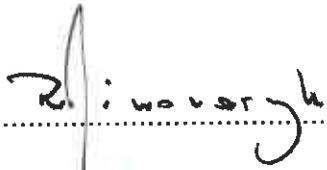
Zatwierdza się sprawozdanie kadencyjne Krajowej Komisji Wyborczej IX kadencji, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący:**

Radosław Piwowarczyk

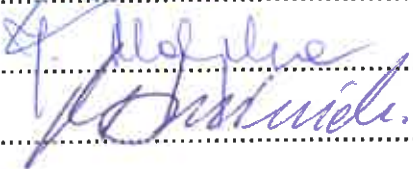
  
.....

**Zastępcy Przewodniczącego:**

Grzegorz Mazur

  
.....

Jolanta Smerkowska-Mokrzycka

  
.....


Marcin Szczęśniak

**Sekretarze:**

Stanisława Danuta Barańska

  
.....

Leszek Buk

  
.....

Tomasz Koziół

  
.....

Tomasz Poznalski

Łukasz Szmygel

Poznalski Tomasz  
Szmygel

Warszawa, 17 kwietnia 2026 r.

## **Sprawozdanie z działalności Krajowej Komisji Wyborczej IX kadencji w latach 2022-2026**

Podczas XV Krajowego Zjazdu Lekarzy dokonano wyboru członków Krajowej Komisji Wyborczej IX kadencji, w składzie: Bułsa Michał, Hasiec Barbara, Janusz Przemysław, Jasek Łukasz, Kalkowski Piotr, Kaźmierczak-Zagórska Zyta, Klimza Małgorzata, Kotuła Jacek, Kowalczyk Mateusz, Kowarzyk Stanisław, Kuchta Piotr, Malicki Mariusz, Maślankowska Joanna, Płachta Artur, Sobczyński Stefan, Szafrąńska-Kocur Wioletta, Szuber Maria, Topolska-Kotulecka Mery, Wrona Grzegorz. Na pierwszym posiedzeniu Krajowej Komisji Wyborczej członkowie dokonali wyboru składu członków Prezydium. Na funkcję Przewodniczącego Krajowej Komisji Wyborczej, został wybrany Jacek Kotuła, Zastępcy Przewodniczącego- Joanna Maślankowska i Grzegorz Wrona, Sekretarza - Zyta Kaźmierczak-Zagórska, oraz członka Prezydium - Michał Bułsa. W związku z rezygnacją Piotra Kuchty, skład członków KKW uległ zmianie. Nowym członkiem na okres IX kadencji została Aleksandra Sommerlik-Biemat.

XV Krajowy Zjazd Lekarzy w Warszawie z dniem 14 maja 2022 r. zwrócił się z apelem skierowanym do Krajowej Komisji Wyborczej w sprawie regulaminu wyborczego o przygotowanie projektu zmian umożliwiających oddawanie głosu drogą elektroniczną. Proponowane rozwiązanie w swoim zamysłu miało ułatwić udział w wyborach, a docelowo wpłynąć na frekwencję oraz samą procedurę wyborczą.

Prace Krajowej Komisji Wyborczej IX kadencji rozpoczęły się od zebrania uwag od okręgowych komisji wyborczych dotyczących koniecznych zmian w Regulaminie wyborów. KKW, mając świadomość potrzeby doprecyzowania i ujednoczenia wielu zapisów, systematycznie gromadziła zgłaszane uwagi, zastrzeżenia i propozycje zmian. Otrzymane

uwagi były wielokrotnie omawiane podczas posiedzeń KKW. Na podstawie zebranych opinii i przeprowadzonych dyskusji przygotowano projekt zmian Regulaminu wyborów, który miał zostać przedstawiony podczas Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy.

Niezależnie od powyższych działań, jednym z pierwszych formalnych kroków było podjęcie Uchwały nr 5/22/IX z dnia 26 września 2022 r., przez Krajową Komisję Wyborczą w sprawie elektroniczacji wyborów do organów izb lekarskich i na stanowiska w organach. Krajowa Komisja Wyborcza podjęła decyzję o rozpoczęciu działań umożliwiających przeprowadzenie wyborów w formie elektronicznej. Kolejnym formalnym etapem było podjęcie Uchwały nr 2/23/IX Krajowej Komisji Wyborczej z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie systemu elektronicznego oddawania głosów w wyborach przeprowadzanych w samorządzie zawodowym lekarzy i lekarzy dentystów. Na mocy uchwały przyjęto specyfikację systemu elektronicznego oddawania głosów w wyborach przeprowadzanych w samorządzie zawodowym lekarzy i lekarzy dentystów. Kolejno na podstawie Uchwały nr 94/23/P-IX Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, została zawarta umowa z firmą Core 3 w celu przygotowania programu zgodnego ze specyfikacją określoną przez Krajową Komisję Wyborczą umożliwiającą elektroniczność i zarządzanie etapami procesu wyborczego przy użyciu instrumentów IT. Przygotowanie programu było niezbędnym czynnikiem, aby przygotować adekwatne zapisy w regulaminie i przeprowadzić symulacje procesu wyborczego z dopasowaniem do niej zapisów regulaminu i schematów postępowania zarówno komisji skrutacyjnych jak również komisji wyborczych na każdym jego etapie.

Prace nad nowymi regulaminami, procedowanymi przez Krajową Komisję Wyborczą przez wiele miesięcy, zostały zakończone przyjęciem przez Nadzwyczajny XVI Krajowy Zjazd Lekarzy: Regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz trybu odwołania członków tych organów, Regulaminu działania Krajowej Komisji Wyborczej, Regulaminu działania okręgowej komisji wyborczej.

Najbardziej przełomową zmianą wynikającą z nowo przyjętych regulaminów było wprowadzenie trzech równorzędnych trybów głosowania: osobistego, korespondencyjnego oraz elektronicznego. Tak zaprojektowany model stanowił istotną innowację w działalności samorządu lekarskiego – po raz pierwszy umożliwiono bowiem lekarzom oddanie głosu w sposób elektroniczny. O skuteczności wprowadzenia trzech trybów głosowania świadczy to, że wybory w okręgowych izbach przebiegły sprawnie, a frekwencja w głosowaniu elektronicznym była na najwyższym poziomie- w porównaniu do innych trybów.

Elektronizacja procesu wyborczego była projektem wieloetapowym, wymagającym zmiany Regulaminu wyborów, ogromnej liczby testów technicznych, zaangażowania środowiska lekarskiego oraz współpracy Naczelnej Izby Lekarskiej z okręgowymi izbami lekarskimi, dostawcami rozwiązań informatycznych a także Ministrem Cyfryzacji.

Kluczowe dla dalszej pracy było dopracowanie funkcjonalności systemu po przyjęciu Regulaminu wyborów podczas NKZL, m.in.: prowadzenie szczegółowych testów, certyfikacja systemu, a także uruchomienie logowania przez Węzeł Krajowy (login.gov.pl), co umożliwiło lekarzom korzystanie z dobrze znanych metod potwierdzania tożsamości, takich jak Profil Zaufany, bankowość elektroniczna czy aplikacja mObywatel. Kluczowym momentem z perspektywy Komisji było formalne dopuszczenie systemu do użycia, czyli jego certyfikacja, która potwierdzała gotowość systemu do przeprowadzenia wyborów bez konieczności zmiany kalendarza wyborczego.

Proces wprowadzania e-głosowania składał się z kilku ważnych etapów. W 2022 roku podjęto decyzję o rozpoczęciu prac nad regulaminem wyborów elektronicznych. W maju 2024 roku, podczas Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy, przyjęto uchwały umożliwiające korzystanie z głosowania elektronicznego w wyborach samorządowych.

Zanim system trafił do ogólnokrajowego użycia, KKW zdecydowała o przeprowadzeniu pilotażu w dwóch izbach tj.: Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie oraz Śląskiej Izbie Lekarskiej co pozwoliło wychwycić i dopracować elementy wymagające zmian. Zapewniono niezbędną infrastrukturę techniczną, 24-godzinny monitoring, osobne środowiska testowe i produkcyjne, a także wsparcie wdrożeniowe i powdrożeniowe.

Dzięki temu możliwe było praktyczne przetestowanie systemu w mniejszej skali, ocenienie jego stabilności oraz sprawdzenie, jak sprawdza się w różnych warunkach organizacyjnych. Możliwości systemu zostały także zaprezentowane podczas wspólnego posiedzenia Krajowej Komisji Wyborczej i przewodniczących okręgowych komisji wyborczych.

Kolejny przełom nastąpił 17 maja 2025 roku, kiedy KKW certyfikowała system informatyczny do przeprowadzenia wyborów X kadencji, co oznaczało zakończenie przygotowań technicznych i gotowość do wykorzystania go w praktyce.

Niezależnie od trwających prac, podczas IX kadencji KKW podejmowała sukcesywnie uchwały w zakresie swoich kompetencji. Udzielała możliwej pomocy odpowiadając na zadane pytania, zabiegała o jednakową interpretację postanowień Regulaminu wyborów.

Krajowa Komisja Wyborcza w toku kadencji, w ramach przysługujących jej kompetencji procedowała m.in. sprawę przeprowadzenia kontroli nad działaniami podejmowanymi przez Okręgową Komisję Wyborczą Bydgoskiej Izby Lekarskiej IX kadencji, wniosku o odwołanie Łukasza Jankowskiego ze stanowiska Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, wniosku o odwołanie ze stanowiska funkcyjnego członka Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej lek. Piotra Kalkowskiego, wygaśnięcia mandatu członka Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej lek. Mikołaja Sinicy, wygaśnięcia mandatu Zastępcy Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej IX kadencji dr n.med. Wojciecha Drozda, wygaśnięcia mandatu członka Naczelnej Komisji Rewizyjnej lek. Bogdana Kuli, uchylenia uchwały w sprawie uzyskania mandatu członka Krajowej Komisji Wyborczej przez lek. dent. Aleksandrę Sommerlik- Biernat, odwołania od Uchwały Okręgowej Komisji Wyborczej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, zawieszenia mandatu Zastępcy Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej IX kadencji, wygaśnięcia mandatu Zastępcy Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej lek. Włodzimierza Majewskiego, wygaśnięcia mandatu Zastępcy Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej lek. dent. Anny Tarkowskiej.

Okres od maja 2025 roku do początku lutego 2026 roku charakteryzował się narastającym kryzysem instytucjonalnym, którego źródłem było systematyczne ograniczanie pracy KKW w pełnym składzie przez Przewodniczącego Komisji oraz części Prezydium, co w praktyce doprowadziło do paraliżu kluczowych procedur wyborczych.

Po 20 maja 2025r. nastąpiła zasadnicza zmiana praktyki funkcjonowania Komisji. Przewodniczący KKW zaprzestał zwoływania posiedzeń Komisji w pełnym składzie, mimo że istniały ku temu jednoznaczne przesłanki regulaminowe i ustawowe. Po tej dacie niemal całokształt spraw wyborczych był prowadzony wyłącznie przez Prezydium KKW, które dysponując większością wobec Przewodniczącego faktycznie przejęło kompetencje zastrzeżone dla całej KKW. Kulminacją praktyk wykluczających był przebieg posiedzenia Prezydium KKW w dniu 17 czerwca 2025 r., kiedy to Przewodniczący KKW, pomimo przygotowania oficjalnego posiedzenia online przez Biuro NIL, przesłał członkom Prezydium alternatywny link, faktycznie uniemożliwiając pozostałym członkom KKW udział w obradach. Próby dołączenia do posiedzenia były blokowane, a posiedzenie utajniono.

W kolejnych miesiącach, aż sześciokrotnie, Prezes NRL kierował do Przewodniczącego KKW wnioski o powołanie zespołu wyborczego celem przeprowadzenia wyborów

uzupełniających. Żaden z tych wniosków nie doprowadził do zwołania posiedzenia KKW w pełnym składzie.

W październiku 2025 r. doszło do dalszego pogłębiania kryzysu. 9 października kolejny już raz utajniono posiedzenie Prezydium przed jednym z członków KKW, który połączył się na posiedzenie.

W reakcji na te działania Zastępcy Przewodniczącego KKW, lek. Grzegorz Wrona złożył wnioski o odwołanie Przewodniczącego oraz o uchylene uchwały Prezydium (zmieniającej terminy-głosowania w OIL Zielona Góra), które również nie zostały rozpatrzone przez Komisję w pełnym składzie.

W grudniu 2025 r. praktyka ograniczania roli KKW została dodatkowo pogłębiona poprzez decyzję Przewodniczącego o nieprzekazywaniu członkom Komisji korespondencji przychodzącej i wychodzącej, brak nagrań posiedzeń Prezydium oraz odmowę udostępnienia protokołów i informacji o przebiegu posiedzeń, pomimo formalnych próśb Zastępcy Przewodniczącego- lek. Grzegorza Wrony.

19 grudnia 2025 r. Naczelna Rada Lekarska w Stanowisku nr 9/25/IX wprost wskazała, że przyczyną nieprzeprowadzenia wyborów uzupełniających są działania Przewodniczącego KKW, prowadzące do paraliżu procedur wyborczych. Stanowisko to, podobnie jak kolejny apel NRL z 30 stycznia 2026 r., nie doprowadziło do przywrócenia prawidłowej pracy Komisji.

Dopiero w lutym 2026 r., po deklaracji Przewodniczącego o przyczynie uniemożliwiającej pełnienie obowiązków i formalnym przekazaniu ich Zastępcy Przewodniczącego KKW, na wniosek lek. dent. Joanny Maślankowskiej, pełniącej wówczas tę funkcję, zwołano posiedzenie Krajowej Komisji Wyborczej w pełnym składzie. Legalność zwołanego posiedzenia została potwierdzona w opiniach prawnych.

Dopiero po przeszło 9 miesiącach, 4 lutego 2026 r. odbyło się posiedzenie Krajowej Komisji Wyborczej w wymaganym kworum. Podjęto decyzje personalne przywracające zdolność operacyjną organu oraz ustalono dalsze kroki w celu normalizacji pracy Komisji.

Krajowa Komisja Wyborcza, na kolejnym posiedzeniu w dniu 20 lutego 2026 roku dokonała zmiany składu Prezydium. Na funkcję Przewodniczącej KKW została wybrana Mery Topolska-Kotulecka, Zastępcy Przewodniczącej Jacek Sowiński, funkcję Sekretarza objął Grzegorz Wrona a członkami Prezydium zostały Maria Szuber oraz Wioletta Szafrąńska-Kocurń.

Opisywany okres stanowił jeden z najpoważniejszych kryzysów instytucjonalnych w historii samorządu lekarskiego. Przez niemal dziewięć miesięcy Krajowa Komisja Wyborcza nie mogła funkcjonować w pełnym składzie, co skutkowało niemożnością przeprowadzenia wyborów uzupełniających i zagrożeniem dla ciągłości procedur wyborczych.

Źródłem kryzysu było konsekwentne ignorowanie przez Przewodniczącego KKW wniosków o zwołanie posiedzeń, utajnianie obrad Prezydium przed pozostałymi członkami Komisji, ograniczanie dostępu do informacji oraz podejmowanie decyzji w sprawach zastrzeżonych dla pełnego składu KKW. Pełne kalendarium zdarzeń zostało ujęte w Stanowisku Nr 1/26/IX Prezydium Krajowej Komisji Wyborczej z dnia 17 marca 2026 r.

IX kadencja Krajowej Komisji Wyborczej to okres intensywnych reform i modernizacji. Wprowadzenie głosowania elektronicznego było jednym z największych przedsięwzięć organizacyjnych w historii samorządu lekarskiego.

Przebudowano proces wyborczy od podstaw, od regulaminów, przez dokumentację techniczną, aż po w pełni funkcjonalny system informatyczny. KKW nie tylko przygotowała system, ale także przetestowała go, poprawiła, certyfikowała i przygotowała izby do jego obsługi. Reforma ta nie tylko unowocześniła wybory, ale również wyznaczyła nowy standard w funkcjonowaniu samorządów zawodowych w Polsce, bardziej otwarty, bardziej cyfrowy i bardziej demokratyczny.

W tym kontekście na szczególną uwagę zasługują dane dotyczące przebiegu wyborów X kadencji. W wyborach tych wzięło udział 51 477 lekarzy i lekarzy dentyków, co stanowi 24,1% wszystkich osób uprawnionych do głosowania. Zgromadzone dane jednoznacznie wskazują, że głosowanie elektroniczne było dominującą formą udziału w wyborach, skorzystało z niej 58,5% wszystkich głosujących. Na szczególną uwagę zasługuje fakt, że osoby w wieku 96 lat oddały głos elektronicznie, co przeczy tezie, że głosowanie elektroniczne jest niedostępne dla starszych wyborców.

Dziękuję członkom KKW za konsekwencję działania, zaangażowanie i profesjonalizm. Pragnę również podziękować członkom okręgowych komisji wyborczych, dyrektorom i pracownikom biur okręgowych izb lekarskich oraz wszystkim, którzy przyczynili się do sprawnego przeprowadzenia wyborów.

Przewodnicząca  
Krajowej Komisji Wyborczej

  
lek. dent. Mery Topolska- Kotulecka