

PROTOKÓŁ

**z 1/VI posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się
12 lutego 2010 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej,
przy ulicy Sobieskiego 110 w Warszawie.**

Początek obrad: godz. 11.00

Obecni wg listy obecności – załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Obradom przewodniczył Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej **Maciej Hamankiewicz**

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poinformował zebranych o śmierci Pana Profesora Tadeusza Chruściela.

Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej Maciej Hamankiewicz wyraził głęboki żal i smutek z powodu odejścia Profesora. Podkreślił, że Pan Prof. Tadeusz Chruściel był postacią wybitną, zwłaszcza dla Ślązaków, jako profesor Śląskiej Akademii Medycznej, ale również dla całego środowiska lekarskiego w Polsce. Prezes NRL podniósł, że Pan Profesor był aktywnym członkiem samorządu lekarskiego do ostatnich chwil swego życia. Poinformował, że nawet tuż przed posiedzeniem NRL zgłaszał swoją gotowość do przewodniczenia Komisji Farmakoterapii. Podsumowując stwierdził, że prof. Tadeusz Chruściel był partnerem, ojcem i doradcą przez prawie całe 20-stolecie samorządu lekarskiego w Polsce

Zgromadzeni na posiedzeniu NRL uczcili pamięć Profesora Tadeusza Chruściela minutą ciszy

Następnie **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poinformował, że na dzisiejsze posiedzenie NRL zaproszona została Pani Minister Ewa Kopacz i że w jej imieniu przyszedł Pan Minister Marek Twardowski. Następnie zapoznał zebranych z treścią pisma wystosowanego do Ministra zdrowia w dniu 2 lutego, zawierającego zaproszenie dla Pani Minister na pierwsze posiedzenie nowo wybranej Naczelnej Rady Lekarskiej.

Minister Marek Twardowski pogratulował, w imieniu władz Ministerstwa Zdrowia, Prezesowi NRL Panu dr Maciejowi Hamankiewiczowi oraz wszystkim członkom Naczelnej Rady Lekarskiej z powodu wyboru do pełnienia tych funkcji. W imieniu Pani Minister wyraził wolę współpracy Ministerstwa Zdrowia z samorządem lekarskim, zmierzającej do poprawy rozwiązań przyjętych w organizacji ochrony zdrowia, ku satysfakcji zarówno pacjentów jak i całego środowiska lekarskiego.

Następnie Minister Marek Twardowski usprawiedliwił nieobecność na posiedzeniu Minister Zdrowia Ewy Kopacz, tłumacząc, że musi ona być obecna na posiedzeniu Sejmu.

Ustosunkowując się do nieobecności członków kierownictwa Ministerstwa Zdrowia na X Krajowym Zjeździe Lekarzy Minister Marek Twardowski poinformował, że Pani Minister Ewa Kopacz, mimo iż planowała uczestnictwo w Krajowym Zjeździe Lekarzy w sobotę, z nieprzewidzianych względów nie mogła pojawić się w tym dniu na obradach Zjazdu.

Minister Marek Twardowski poinformował ponadto, że on będąc delegatem na Krajowy Zjazd Lekarzy również nie mógł w Zjeździe uczestniczyć, gdyż w tym czasie musiał wypełniać ważne obowiązki nałożone na niego przez Ministerstwo Zdrowia, z którymi wiązał się pobyt w Brukseli i Kopenhadze.

Minister Marek Twardowski z ubolewaniem stwierdził, że żaden z wiceministrów nie dostał zaszczytu zaproszenia przez Naczelną Radę Lekarską jako gość zjazdu. Stwierdził, że skoro nie został zaproszony na KZL jako Podsekretarz Stanu, to nie mógł na ten zjazd przybyć i wypowiadać się w imieniu Ministerstwa Zdrowia.

Pan Minister ponownie zadeklarował ze swojej strony jak też ze strony Ministerstwa Zdrowia gotowość szerokiej współpracy z nowo wybranymi władzami samorządu lekarzy i lekarzy dentystów

Podkreślił, że obie strony, tj samorząd lekarski i Ministerstwo Zdrowia powinny dążyć do starania, aby ich współpraca układała się jak najlepiej, dla dobra organizacji ochrony zdrowia w Polsce i że by tak było powinno się unikać wypowiedzi dyskredytujących drugą stronę. Nawiązując do tego Pan Minister poinformował, że z dużą przykrością przyjął artykuł, który ukazał się w Gazecie Lekarskiej i że tego typu wypowiedzi nie przysługują się dobrej współpracy samorządu z Ministerstwem Zdrowia.

Podkreślił również, że we wszystkich krajach rola Ministra Zdrowia jest niewdzięczna i nigdy nie sposób sprostać oczekiwaniom społecznym związanym z

funkcjonowaniem tego resortu. Podkreślił, że koszty w ochronie zdrowia ciągle rosną, rosną również oczekiwania społeczne, nakłady te będą musiały być stale zwiększane i prawdopodobnie stale będą niewystarczające.

Przypomniał, że w 2009 r. Pani Minister Ewa Kopacz zadeklarowała, że przeciętna pensja lekarska w ciągu 2 lat urośnie do 3 średnich krajowych oraz że wówczas nie dano wiary tym słowom. Podkreślił, że zarobki takiego rzędu w chwili obecnej w przypadku nie wszystkich, ale wielu lekarzy są faktem. Podkreślił, że w jego opinii będzie miał miejsce dalszy wzrost zarobków lekarzy.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz podkreślił, że siłą korporacji jest siła jej poszczególnych członków, czyli praca 150 tys. członków samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków, w tym Pana Ministra. Jednocześnie Prezes NRL wyraził zdziwienie, że p. Minister, który w uznaniu jego zasług dla środowiska został wybrany delegatem na Krajowy Zjazd Lekarzy, tak krytycznie w książce zjazdowej ocenił swoją działalność dla korporacji zawodowej lekarzy i lekarzy dentyków. Ponadto Prezes NRL doprecyzował, że intencją samorządu lekarskiego było aby przeciętne dwukrotne wynagrodzenie stanowiło minimalne wynagrodzenie lekarza, lekarza dentyki.

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** udzielił głosu Kol. Jerzemu Jakubiszynowi, informując jednocześnie, że został on przewodniczącym Konwentu Prezesów ORL.

Kol. Jerzy Jakubiszyn podkreślił, że również jest zwolennikiem współpracy z Ministerstwem Zdrowia. Jednocześnie wyraził zdziwienie, że Pan Minister stwierdził, że mógłby przybyć na zjazd jako Podsekretarz Stanu w MZ, gdyby jako taki został zaproszony, a jednocześnie nie mógł się zjawić na Zjeździe jako delegat.

Podkreślił, że w jego rodzimej OIL na Okręgowy Zjazd Lekarzy kieruje się zaproszenie do marszałka województwa, a nie do wszystkich pracowników urzędu marszałkowskiego będących lekarzami. Zauważył, że przy dobrej woli można było choć na krótki moment na Zjazd przybyć.

Minister M. Twardowski nie zgodził się ze zdaniem przedmówcy i wyraził pogląd, że wiceministrowie, a w szczególności lekarze powinni być na KZL zaproszeni. Wyjaśnił ponadto, że z przyczyn, o których wspominał wcześniej nie mógł przybyć na KZL w

czwartek. Wyjaśnił, że nie mógł przybyć na zjazd w piątek lub sobotę ponieważ nie miał upoważnienia pani Minister Kopacz do występowania w jej imieniu, a każda jego wypowiedź na KZL postrzegana byłaby jako stanowisko Ministra Zdrowia.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poinformował, że posiedzenia NRL są jawne i zwrócił się do pana Ministra Twardowskiego z zaproszeniem dla Ministra Zdrowia i wszystkich Podsekretarzy Stanu na każde powiedzenia NRL.

Minister M. Twardowski podziękował za zaproszenie i poinformował, że przedstawiciele resortu zdrowia na pewno z zaproszenia skorzystają, gdyż w pracach resortu często pojawiają się kwestie, które należałoby z samorządem lekarskim omówić.

Kol. Zdzisław Szramik dziękując ministrowi za deklarację poprawy stosunków z samorządem lekarskim zapytał, czy w świetle tej deklaracji zmieni się pozycja samorządu w procesie uzgadniania aktów prawodawczych, tj. czy opinie samorządu na temat projektów ustaw i rozporządzeń nie będą łądowały w koszu. Po drugie przypomniał, że pani Minister nie tylko mówiła o pensji lekarzy w wysokości dwóch średnich krajowych, ale publicznie deklarowała że lekarze będą zarabiać 11 tys. zł. miesięcznie, w związku z czym zadał pytanie – kiedy to się stanie? Ponadto zapytał, czemu urzędnicy mylą pojęcia ę honorarium lekarza wynikające z kontraktu cywilnoprawnego z wynagrodzeniem lekarzy etatowych plus dyżury. Podkreślił, że urzędnicy ministerstwa te pojęcia mieszają, aby osiągnąć pożądany przez siebie efekt.

Pan Minister M. Twardowski odpowiedział, że jeśli chodzi o opiniowanie projektów aktów prawnych to stanowiska NRL są rozpatrywane z należytą uwagą, jako wyraz opinii środowiska lekarskiego. Dodał, że nie wszystkie stanowiska mogą być uwzględnione, ponieważ czasami w grę wchodzi względy polityczne. Poinformował również, że odnośnie zarobków, Ministerstwo Zdrowia dysponuje jedynie danymi, które otrzymuje od dyrektorów szpitali, według szczegółowej ankiety. Podkreślił, że rozbieżność w zarobkach lekarzy jest ogromna. Podkreślił jednocześnie, że on nie pozwoliłby sobie na żadne manipulacje danymi i do publicznej wiadomości przekazywane są informacje zgodne z ankietami przekazywanymi przez dyrektorów szpitali. Ankiety te są sformułowane bardzo szczegółowo i występuje w nich podział na etaty i zarobki z tytułu kontraktów cywilnoprawnych, jak równie podział ze względu

na zajmowane stanowiska i posiadane specjalizacje. Z zebranych informacji wynika, że rozpiętość zarobków lekarzy w Polsce jest ogromna – od wynagrodzenia wysokości ok. 2 tys. zł miesięcznie do 26 tys. na umowie o pracę miesięcznie.

Podkreślił, że resort zdrowia stara się jak najbardziej, przy niesprzyjających warunkach ekonomicznych poprawić sytuację finansową lekarzy i ma w tym zakresie osiągnięcia w postaci wyższych wynagrodzeń dla lekarzy stażystów i lekarzy rezydentów.

Odnosząc się do wynagrodzeń lekarzy pracujących na kontraktach powiedział, że wahają się one na poziomie 14-16 tys., ale zdarzają się również takie w wysokości 8 tys., a na oddziałach zabiegowych nawet do 20 tys. miesięcznie.

Zadeklarował umożliwienie pełnego wglądu do danych dotyczących poziomów wynagrodzeń lekarzy.

Wyraził zadowolenie, że udało się zatrzymać falę wyjazdów młodych lekarzy z kraju.

Podkreślił, że ciągle jest niewystarczająca ilość akredytowanych placówek, w których lekarzy mogliby odbyć szkolenie specjalizacyjne oraz brak kierowników specjalizacji.

Podniósł przy tej okazji problem specjalizacji z zakresu ortodoncji. Podkreślił jednocześnie, że z roku na rok ilość miejsc specjalizacyjnych wzrasta.

Kol. Konstanty Radziwiłł wyraził ubolewanie, że X Krajowy Zjazd Lekarzy, jako pierwszy z dotychczasowych Krajowych Zjazdów odbył się bez obecności Ministra Zdrowia. Wyraził nadzieję, że wobec deklaracji współpracy należy ten fakt traktować jako potknięcie na początku.

Zwrócił się o zajęcie stanowiska co do konkretnych obszarów współpracy między Ministerstwem Zdrowia, a samorządem lekarskim.

W pierwszej kolejności odnosząc się do kwestii wynagrodzeń lekarzy i lekarzy dentyistów, zwrócił uwagę, że Ministerstwu Zdrowia został przedstawiony przez NRL projekt ustawy o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej w części dotyczącej pracowników, zakładający wprowadzenie minimalnych wynagrodzeń, które byłyby aktualizowane na zasadach podobnych do wynagrodzeń sędziów i prokuratorów. Podkreślił, że dobrze, że lekarze zarabiają lepiej, zaznaczył jednak, że jest wielu takich, których wynagrodzenia są niskie, a proponowany przez NRL system wynagrodzeń minimalnych byłby w tej sytuacji dobrym rozwiązaniem. Poinformował, że poprzedni KZL zobowiązał NRL do podjęcia negocjacji z rządem odnośnie wynagrodzeń minimalnych, ale pomimo starań samorządu rząd nie podjął rozmów i

nie zajął stanowiska w tej kwestii. Zapytał, czy rząd widzi możliwość zmiany swojej polityki w tym zakresie, tj. ustanowienia płac minimalnych nie tylko dla lekarzy ale również dla innych pracowników zatrudnionych z zakładach opieki zdrowotnej.

Następnie Kol. K. Radziwiłł podniósł kwestię czasu pracy, podkreślając zasług samorządu w tym, że dyrektywa w sprawie niektórych aspektów czasu pracy nie została znowelizowana. Zapytał o stanowisko rządu wobec kolejnych prób zmiany tej dyrektywy w kierunku, aby dyżur medyczny nie był w całości zaliczany do czasu pracy.

Kolejną kwestią podniesioną przez kol. K. Radziwiłła była zapowiedź wprowadzenia obowiązku posiadania kas rejestrujących przez lekarzy i lekarzy dentyków. Zwrócił się do pana ministra o pomoc w tej sprawie. Podkreślił, że jeżeli kwestia ta miałaby być w ogóle rozważana, to należy ją osobno rozważać co do małych praktyk prowadzonych przez emerytów i rencistów, którzy po nałożeniu na nich tego obowiązku mogą w ogóle wycofać się z zawodu. Oświadczył ponadto, że ewentualne wprowadzenie obowiązku posiadania kas rejestrujących powinno być połączone z wprowadzeniem zerowej stawki VAT-u na usługi zdrowotne.

Następnie podniósł kwestię refundacji przez Ministerstwo Zdrowia zadań przejętych przez samorząd lekarski od administracji publicznej. Poinformował, że projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w tej sprawie zakłada zwrot nakładów samorządu na te zadania w ramach zaplanowanych na ten cel środków, nie zaś rzeczywistych kosztów poniesionych przez samorząd.

Zaapelował do Pana Ministra o wgląd w sprawę umożliwienia kupowania leków przez praktyki lekarskie w hurtowniach, co jest zgodne ze stanowiskiem KZL.

Skierował również pytanie, czy Ministerstwo Zdrowia widzi możliwość wzrostu składki na ubezpieczenie zdrowotne, w tym w szczególności tej płaconej za rolników.

Odnosząc się do kwestii palenia tytoniu Kol. Radziwiłł stwierdził, że jest to pole do współpracy rządu i samorządu lekarskiego.

W kwestii opieki transgranicznej kol. K. Radziwiłł sformułował pytanie, czy Ministerstwo Zdrowia widzi możliwość zmiany swojego stanowiska, gdyż Polska blokuje przyjęcie dyrektywy w sprawie opieki transgranicznej, która umożliwiałaby leczenie poza granicami Polski.

Odnosząc się do pytania o minimalne wynagrodzenia zapisane w ustawie, **Minister M. Twardowski** poinformował, że Ministerstwo nie popiera tego rozwiązania, gdyż spowodowałoby to wysuwanie podobnych żądań ze strony innych grup zawodowych. Odnosząc się do wypowiedzi w sprawie czasu pracy oświadczył, że nie zgadza się ze stwierdzeniem, że tylko samorząd lekarski, a nie strona rządowa, brał udział w pracach nad dyrektywą. Podkreślił, że dyrektywa w sprawie niektórych aspektów czasu pracy dotyczy jedynie zawodu lekarza, ponieważ inne zawody nie mają problemów z dyżurami. Podkreślił, że Ministerstwo Zdrowia stoi na stanowisku, że czas dyżuru jest czasem pracy i takie stanowisko prezentuje w pracach legislacyjnych UE.

Odnosząc się do kwestii obowiązku posiadania kas fiskalnych przez lekarzy zaznaczył, że sprawa ta jest trudna i niejednoznaczna. Przyznał, że są „przymiarki” do wprowadzania kas fiskalnych dla lekarzy. Podkreślił, że byłoby to połączone z wprowadzeniem ulgi dla pacjentów na usługi zdrowotne, bo inaczej trudno uzasadnić konieczność kwitu od lekarza. Podkreślił, że byłaby to raczej decyzja całego rządu, w tym Ministra Finansów, który musi wykonać orzeczenie Trybunału Konstytucyjnego, a nie resortu zdrowia. Poinformował, że ostatecznej decyzji w tej sprawie nie ma.

Jednocześnie Minister M. Twardowski zaznaczył, podając siebie za przykład, że wiele praktyk lekarskich osiąga wysokie dochody, w związku z czym lekarze, którzy je prowadzą powinni odprowadzać od tego odpowiednie podatki. Przyznał jednocześnie, że rzeczywiście należy rozważyć, czy kasa rejestrująca powinna znaleźć się w małych praktykach lekarzy emerytów i rencistów, choć stworzenie takiego podziału będzie trudne. Dodał, że każde państwo jest silne podatkami płaconymi przez obywateli.

Wypowiadając się co do zerowej stawki VAT poinformował, że w roku 2010 niezmiennie będzie obowiązywało zwolnienie z VAT usług zdrowotnych.

Odnosząc się do kwestii refundacji nakładów na zadania powierzone samorządowi przez administrację publiczną, Minister M. Twardowski poinformował, że Ministerstwo Zdrowia będzie mogło na to przeznaczyć jedynie te środki, którymi dysponuje w budżecie.

Ustosunkowując się do problemu zakupu leków w hurtowniach przez indywidualne praktyki lekarskie, poinformował, że jest to problem złożony, wymagający głębszej analizy. Z jednej strony rozumie argumenty samorządu lekarskiego w tej sprawie, z drugiej nie można pozwolić lekarzowi prowadzącemu praktykę na zakup wszystkich

leków w hurtowniach, ponieważ w takiej sytuacji czyniłby on obrót lekiem. Poinformował, że rozwiązanie takie budzi sprzeciw środowiska aptekarzy. W związku z tym zadeklarował przygotowanie, we współpracy z NRL, projektu, który będzie precyzował co w takim trybie może kupić lekarz prowadzący praktykę w określonej specjalizacji. Podkreślił, że przyjęcie tego rozwiązania będzie wymagało zmiany kilku aktów prawnych w tym ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

Odnosząc się do ustawy „nikotynowej” Minister M. Twardowski stwierdził, że bierze aktywny udział w pracach nad tym projektem ustawy, prezentując i realizując stanowisko rządu w tej kwestii.

Odnosząc się do zarzutu blokowania przez polski rząd dyrektywy o opiece transgranicznej, Minister M. Twardowski poinformował, że dyrektywa ta zawiera postanowienia niedopuszczalne z punktu widzenia interesów Polski, ze względu na niebezpieczeństwo nieuzasadnionego odpływu środków z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Kol. Klaudiusz Komor zapytał o przyczynę zauważalnego spadku miejsc rezydenckich na specjalizacjach, w świetle prezentowanego przez Ministra Zdrowia priorytetu, jakim jest utrzymanie młodych lekarzy w Polsce.

Minister M. Twardowski odpowiedział, że w wiosennym naborze na specjalizację może zostać przyznana taka ilość miejsc ile jest ośrodków akredytowanych, kierowników specjalizacji itd. Oświadczył, że miejsc na etatach rezydenckich jest tylko 500, ale jest to działanie celowe, gdyż więcej miejsc na rezydenturach, ok. 2000, zostanie przyznane w naborze jesiennym. Podkreślił, że prawdziwym problemem jest brak kierowników specjalizacji.

Prof. Jerzy Kruszewski zapytał, jakie jest stanowisko Ministra Zdrowia odnośnie stażu podyplomowego, tj. czy będzie likwidowany i kiedy. Ponadto zapytał, czy będzie wprowadzony nowy system specjalizacji, system modułowy, a jeśli tak to kiedy i co ministerstwo robi w związku z faktem, że niedługo wygasną przepisy regulujące specjalizacje lekarzy i lekarzy dentystów. Zapytał również, czy pan Minister podziela stanowisko NRL w sprawie założeń do ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w części dotyczącej umiejętności z zakresu

węższych dziedzin medycyny, które zostały przesłane do ministerstwa parę tygodni wcześniej.

Odpowiadając **Minister M. Twardowski** poinformował, że prace legislacyjne odnośnie specjalizacji są już na końcowym etapie i nie ma niebezpieczeństwa, że system kształcenia specjalizacyjnego się zamknie. Odnośnie stażu podyplomowego poinformował, że nie ma niechęci ze strony ministerstwa żeby się wycofać z tego pomysłu. Poinformował, że trwają na ten temat rozmowy z rektorami uniwersytetów medycznych. Dodał, że kwestia stażu bardzo różnie wygląda w krajach Unii Europejskiej. Wyraził pogląd, że w kształceniu przeddyplomowym, od 4 do 6 roku studiów powinno się uczyć umiejętności praktycznych. Podkreślił, że przed zniesieniem stażu podyplomowego niezbędna będzie zmiana programu studiów przez dodanie w nim zajęć praktycznych.

Zaapelował do nowowybranej NRL o to, żeby robiła wszystko, aby członkowie samorządu lekarskiego chcieli przychodzić na wybory i wybierać swoich przedstawicieli w jego władzach.

Dodał, że jemu na jego urządzie przyświeca cel, aby ułatwić życie lekarzom, tymczasem w poprzednich latach nałożono na lekarzy rygory, które znacznie to życie utrudniły.

Prof. Krzysztof Bielecki stwierdził, że smutne jest obserwowanie, gdy jeden z kolegów lekarzy po otrzymaniu stanowiska w strukturach władzy nagle zachowuje się jakby miał monopol na wiedzę. Dodał, że sam odrzucił propozycję sprawowania funkcji w Ministerstwie Zdrowia. Zaprotestował również przeciwko porównywaniu zawodu lekarza do zawodu taksówkarza czy też manicurzystki, przy okazji dyskusji o kasach fiskalnych. Stwierdził, że jest to kolejny sposób obniżania prestiżu zawodu i autorytetu lekarza w społeczeństwie. Oświadczył, że będzie wstawał za stanowiskiem przeciwko wprowadzaniu obowiązku posiadania kas rejestrujących przed lekarzy.

Pan Prof. Bielecki zaproponował również, aby przedstawiciele samorządu lekarskiego byli obecni i uczestniczyli w procesie tworzenia aktów prawnych zanim te trafią do konsultacji społecznych.

Oświadczył również, że jego zdaniem Ministerstwo Zdrowia jest dla pacjentów, dla poprawy ochrony zdrowia w Polsce, a także dbania o sytuację tych, którzy pracują w

systemie ochrony zdrowia. Dodał również, że on swoją pracą w samorządzie lekarskim również chce się przyczynić do poprawy systemu ochrony zdrowia w Polsce.

Pan Minister M. Twardowski dodał, że rolą Ministerstwa Zdrowia jest dbanie o interesy obywateli i państwa, przez zapewnienie sprawnego systemu ochrony zdrowia. Dodał również, że jeszcze nikt na świecie nie wymyślił takiego systemu bez lekarzy, zatem są oni w polu zainteresowania Ministerstwa Zdrowia. W związku z tym symbioza pomiędzy środowiskiem lekarskim a ministerstwem jest konieczna.

Kol. Wojciech Marquardt zwrócił się do Pana Ministra o poradę, jak sprawić, aby koszty ponoszone przez samorząd lekarskich z tytułu zadań powierzonych przez administrację publiczną były bliższe do tych, które Ministerstwo Zdrowia rzeczywiście refunduje. Dodał, że w chwili obecnej znaczna część zadań zleconych samorządowi przez administrację publiczną finansowana jest ze składek lekarskich.

Pan Minister M. Twardowski podkreślił, że rozumie ten problem. Poinformował jednocześnie, że Ministerstwo Zdrowia może rozdysponować jedynie te środki, którymi dysponuje w ramach budżetu.

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poinformował, że lista osób, które zgłosiły się do dyskusji z Panem Ministrem M. Twardowskim jest bardzo długa i że spotkanie z Panem Ministrem będzie kontynuowane na kolejnym posiedzeniu NRL. Dodał, że słowa krytyki, które Pan Minister M. Twardowski skierował do samorządu lekarskiego, były jednocześnie samokrytyką, jako, że pan Minister jest członkiem tego samorządu.

Jako ostatniego **Prezes NRL** dopuścił do głosu Kol. Andrzeja Baszkowskiego.

Kol. Andrzej Baszkowski podkreślił, że wobec bardzo ciężkiej sytuacji opieki stomatologicznej w Polsce, konieczne jest spotkanie przedstawicieli Ministra Zdrowia, NFZ, przedstawicieli samorządu oraz specjalistów z zakresu stomatologii, aby omówić sytuację w stomatologii objętej ubezpieczeniem zdrowotnym.

Pan Minister M. Twardowski poparł ideę takiego spotkania.

Głos z sali poruszył problem narzucania praktykom lekarskim i małym nżozom kosztochłonnnych rozwiązań mających na celu zniesienie barier dla osób niepełnosprawnych, podczas, gdy mogłyby być one zniesione dużo mniejszym kosztem. Skrytykował konieczność posiadania przez wszystkie dentystyczne praktyki lekarskie sprzętu rentgenowskiego, ponieważ nie jest to zawsze konieczne a powoduje duże koszty po stronie lekarzy prowadzących praktyki.

Pan Minister M. Twardowski odpowiedział, że opracowywany jest w Ministerstwie Zdrowia projekt zmian do rozporządzenia, który łagodzi rygory nałożone na wszystkie indywidualne praktyki lekarskie.

Nawiązał również do kontroli przeprowadzanych w placówkach ochrony zdrowia przez kontrolerów NIK, konstatując, że wyniki tych kontroli publikowane są po znacznym upływie czasu od samej kontroli, w związku z czym opisują nieaktualny stan faktyczny, co jest krzywdzące dla tych placówek. Podkreślił, że takie postępowanie jest narzędziem politycznym wykorzystywanym przez Prezesa NIK.

Zdaniem Ministra M. Twardowskiego taka postawa NIK- u utrudnia liberalizację przepisów dotyczących zniesienia barier dla niepełnosprawnych w zakładach opieki zdrowotnej i praktykach lekarskich.

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** chcąc przedstawić nowowybrany skład NRL odczytał listę wszystkich członków Rady.

Następnie podziękował Panu Ministrowi M. Twardowskiemu za spotkanie.

Pan Minister M. Twardowski ponownie zadeklarował chęć współpracy Ministerstwa Zdrowia z Naczelną Radą Lekarską i oświadczył, że w najbliższym czasie wystosuje zaproszenie do Prezesa NRL Małgorzata Hamankiewicza, aby się z nim spotkać i omówić na roboczo bieżące zagadnienia, które będą przedmiotem tej współpracy.

Ad pkt 2

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz przedstawił projekt porządku obrad, druk [NRL/02.10/01], stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego protokołu.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt porządku obrad.

W wyniku przeprowadzonego głosowania proponowany porządek obrad został przyjęty większością głosów.

Ad pkt 3

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poinformował, że na bieżąco będą przeprowadzane wybory, a w międzyczasie będą procedowane kolejne punkty porządku obrad.

Kol. Ładysław Nekanda – Trepka przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej, przedstawił zasady, według których prowadzone są wybory do Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej. Poinformował, że wybory przeprowadza zespół wyłoniony uchwałą Krajowej Komisji Wyborczej, w skład którego wchodzi: Kol. Włodzimierz Kardas, Kol. Krzysztof Tuszyński, Kol. Jan Kłopotowski, który organizuje, przeprowadza wybory i ogłasza ich wyniki.

Podkreślił również, że w celu zachowania zasady parytetu jednym z wiceprezesów i jednym z członków Prezydium NRL powinien zostać lekarz dentysta.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poinformował, że w tym momencie nastąpić powinno zgłoszenie kandydatów na wiceprezesów.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz zgłosił kandydaturę Kol. Romualda Krajewskiego podkreślając jego aktywną działalność na rzecz samorządu i dodając, że nie wyobraża sobie funkcjonowania bez niego Naczelnej Rady Lekarskiej oraz kandydaturę Kol. Konstantego Radziwiła, stwierdzając, że jest to postać niezwykle ważna dla samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyści i podkreślając jego olbrzymie zasługi dla spdeczności polskich lekarzy na arenie międzynarodowej.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz zgłosił również kandydaturę lekarza dentyści Kol. Anny Lelli, zgodnie z zasadą zachowania parytetu lekarzy dentyści w organach samorządu lekarzy. Zgłaszając kandydaturę Kol. Anny Lelli **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** podkreślił, że była ona wiceprezesem NRL w ubiegłej kadencji Rady. Dodał, że obecni na sali lekarze dentyści – członkowie NRL, w rozmowach, jakie Prezes NRL z nimi przeprowadził, przychylali się do zgłoszenia przez Prezesa tej kandydatury. Ponadto zgłoszenie Kol. Anny Lelli **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** uzasadnił rewelacyjnym wynikiem, jaki uzyskała ona na X Krajowym Zjeździe Lekarzy w wyborach do NRL.

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** zapytał, czy są jakieś inne zgłoszenia kandydatów.

Kol. Andrzej Cisło zaakcentował, że jeżeli w jakimś środowisku istnieje mniejszość, dla której zagwarantowany jest parytet, a taką mniejszością są lekarze dentyści w samorządzie lekarskim, to samo zagwarantowanie odpowiedniej ilości miejsc w organach samorządu, dla tej mniejszości jest tylko częściowym spełnieniem zasady parytetu. Następnie poinformował, że zwrócono się do Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza, aby jako gospodarz konstituowania się władz NRL, zorganizował spotkanie, na którym lekarze dentyści – członkowie NRL w demokratycznym tajnym głosowaniu wyłoniłby swojego kandydata na wiceprezesa i drugiego kandydata na członka Prezydium NRL. **Kol. Andrzej Cisło** z ubolewaniem stwierdził, że spotkanie to odbyło się dopiero pół godziny przed początkiem posiedzenia NRL i nie zakończyło się żadnym wskazaniem, gdyż Pan Prezes postawił jasno sprawę wskazania kandydata i część osób uczestniczących w spotkaniu nie chciała podjąć na ten temat dyskusji.

Następnie oświadczył, że jego zdaniem, wskutek braku wskazania swojego kandydata wybranego w głosowaniu przez lekarzy dentystów – członków NRL, nie zostaną zachowane standardy demokratyczne wyborów do Prezydium NRL.

Głos z sali oświadczył, że nie zgadza się ze stanowiskiem przedmówcy i oświadczył, że każdy członek NRL ma prawo zgłosić kandydata w wyborach i jeżeli ktoś nie zgadza się z kandydaturą osoby zgłoszonej przez Prezesa NRL to może zgłosić swojego kandydata na wiceprezesa NRL.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas objaśnił tryb zgłaszania kandydatów na stanowiska w Naczelnej Radzie Lekarskiej. Poinformował, że zgłoszenia kandydatur powinny następować na kartach zgłoszeń kandydata do Komisji Wyborczej, a ustne zgłoszenia należy traktować jako honorowe. Kandydatury należy zgłaszać sukcesywnie od ogłoszenia procedury wyborczej na stanowiska funkcyjne lub inne stanowiska. Przypomniał o obowiązku powołania Komisji Mandatowej i Komisji Skrutacyjnej i dopiero po ich ukonstytuowaniu będzie można kontynuować procedurę wyborczą.

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** wezwał do zgłaszania się do udziału w Komisji Mandatowej.

NRL jednogłośnie dokonała wyboru Komisji Mandatowej w składzie:

- 1) Kol. Jacek Kozakiewicz
- 2) Kol. Danuta Korniak
- 3) Kol. Wojciech Marquardt
- 4) Kol. Jan Cieśliski

NRL jednogłośnie dokonała wyboru Komisji Skrutacyjnej w składzie:

- 1) Jarosław Wanecki
- 2) Piotr Janik
- 3) Mieczysław Dziedzic
- 4) January Lewandowski

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas objaśnił procedurę zgłaszania kandydatów.

Kol. Robert Stępień oświadczył, że nikt nie neguje prawa Prezesa NRL do zgłaszania osób, z którymi chce współpracować, natomiast NRL powinna starać się uszanować wskazanie lekarzy dentyistów, a do takiego wskazania nie mogło dojść. Wyraził ubolewanie, że do takiego wskazania nie doszło, zwłaszcza w świetle faktu, że od połowy ubiegłej kadencji toczyła się dyskusja na temat zmian w ustawie korporacyjnej, w części dotyczącej wyborów. Podkreślił, że mało kto, tak jak dentyści, wie kogo chce na swoich przedstawicieli.

Kol. Teresa Bachanek oświadczyła, że nie rozumie wypowiedzi poprzednika, gdyż jej zdaniem środowisko lekarzy dentyistów wyraziło swoją wolę na ostatnim KZL, gdzie dr Anna Lella zdobyła najwięcej głosów spośród lekarzy dentyistów, co świadczy o zaufaniu jakie środowisko ją darzy. Podkreśliła, że wskazanie KZL ma charakter bardziej obiektywny, niż ewentualny wybór kandydata - stomatologa przez członków NRL będących dentyistami.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas ponownie wyjaśnił, że tryb wyborów regulowany jest przez ustawę o izbach lekarskich oraz uchwałę nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy. Przypomniął, że do kandydowania na stanowisko funkcyjne w wyborach może być zgłoszony każdy członek zgromadzenia wyborczego, o ile nie zachodzą przesłanki obiektywne wynikające z ustawy o izbach lekarskich i regulaminu wyborów.

Kol. Igor Chęciński stwierdził, że teza Pani Prof. Teresy Bachanek wskazuje na to, że wybory do Prezydium NRL odbyły się na X Krajowym Zjeździe Lekarzy i że trwające wybory są niepotrzebne.

Kol. Andrzej Stopa zwrócił się o uszanowanie dotychczasowego zwyczaju, że środowisko lekarzy dentyków wylania spośród siebie kandydata do władz NRL. Odrzucił również argument, że duża ilość głosów zdobytych na X Krajowym Zjeździe Lekarskim świadczyło o poparciu środowiska dla danego kandydata.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poinformował, że zgłoszenie przez niego kandydatury Kol. Anny Lelli poprzedzone było telefonicznymi konsultacjami z członkami NRL – lekarzami dentykami. Większość z nich opowiedziała się za kandydaturą Kol. Anny Lelli na stanowisko wiceprezesa. Podkreślił, że uzasadnieniem tej kandydatury, jest przede wszystkim to, że jest bardzo mądrą osobą, a poza tym uzyskała ogromne poparcie w trakcie KZL, a także poparcie jakie udzielili jej lekarze dentyści – członkowie NRL w rozmowach z Prezesem NRL. Ponadto podkreślił, że nie jest w stanie przeprowadzić prawyborów na kandydata lekarzy dentyków na stanowisko wiceprezesa, ponieważ obecni na sali lekarze dentyści reprezentują jedynie 13 z 24 izb lekarskich.

Ponadto podkreślił, że niezależnie od jego zgłoszenia, każdy kolega może zgłosić swojego kandydata na funkcję wiceprezesa.

Kol. Paweł Susłowski zwrócił się o przestrzeganie reguł wyborczych. Stwierdził, że w tej chwili trwa agitacja wyborcza, podczas gdy już jest czas na składanie propozycji na piśmie do Komisji Wyborczej, po prostu uruchomienie prawidłowej procedury, a nie dyskusja na ten temat

W tym miejscu **Komisja Mandatowa** poinformowała, że liczba lekarzy uprawnionych do udziału w posiedzeniu NRL wynosi 75, liczba członków NRL niezbędna do przeprowadzenia wyborów wynosi 38 (50%).

Komisja Mandatowa stwierdziła, że członkowie NRL zostali prawidłowo powiadomieni o terminie i miejscu zebrania wyborczego NRL

Komisja Mandatowa stwierdziła, że na sali obecnych jest 69 członków NRL, co stanowi 92% ogólnej liczby członków. Komisja stwierdziła, iż został spełniony warunek uczestnictwa w zebraniu wyborczym NRL co najmniej 50% członków NRL.

Na podstawie §7 pkt 2 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, stanowiącego *załącznik do uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r.* Komisja Mandatowa stwierdza, że zebranie wyborcze NRL jest uprawnione do wyboru osób funkcyjnych Naczelnej Rady Lekarskiej.

Protokół Komisji Mandatowej stanowi załącznik nr 9 do niniejszego protokołu.

Kol. Mariusz Malicki przypomniał, że pomimo głosów zabieranych w dyskusji przez kolegów dentystów do tej pory nie padła druga kandydatura lekarza dentysty na stanowisko wiceprezesa NRL. Podał zaproponował aby osoby, których kandydatury zgłoszono przedstawiły się w kilku słowach.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas poinformował, że zaraz zostanie przedstawiona lista kandydatów na wiceprezesów NRL. Ponownie poinformował, że jeżeli ktoś z członków NRL chce zgłosić kandydata na stanowisko wiceprezesa NRL to może to jeszcze uczynić poprzez złożenie karty zgłoszenia kandydata do Komisji Wyborczej. Poinformował, że po zamknięciu listy kandydatów będzie czas na zadawanie pytań i dyskusję na temat kandydatów.

Kol. Robert Stępień stwierdził: „Jeżeli faktycznie by tak było jak pan Prezes powiedział co do tej większości, to wystarczyłoby dzisiaj w prosty sposób głosowania to potwierdzić, nie byłoby dalszej dyskusji i nikt by nie protestował. Natomiast co do uwagi Kolegi, w takiej sytuacji tu nie ma kampanii wyborczej, ponieważ ja, bo to o mojej osobie było, nie zgodzę się, nawet jeżeli ktoś by mnie zgłosił, w tej sytuacji kandydować.”

Członek Komisji Wyborczej Kol. Krzysztof Tuszyński odczytał listę kandydatów na stanowisko wiceprezesa NRL na której znaleźli się:

- 1) Kol. Romuald Krajewski
- 2) Kol. Konstanty Radziwiłł
- 3) Kol. Anna Lella

i wezwał do zgłaszania kandydatów przed zamknięciem listy.

Wobec braku zgłoszeń, wniósł o zamknięcie listy kandydatów na wiceprezesów NRL.

NRL większością głosów, przy trzech głosach wstrzymujących się, zamknęła listę kandydatów na wiceprezesów NRL.

Prezes NRL zarządził zadawanie pytań kandydatom na wiceprezesów NRL.

Kol. Igor Chęciński skierował pytanie do Kol. Konstantego Radziwiłła, czy jego zdaniem ma on moralne prawo kandydowania wobec faktu, że Naczelna Komisja Rewizyjna wystąpiła z wnioskiem o nieudzielenie absolutorium Naczelnej Radzie Lekarskiej, której kandydat przewodniczył.

Kol. Konstanty Radziwiłł oświadczył, że nie ma wyrzutów sumienia i robił wszystko jak umiał najlepiej. Podkreślił, że oprócz wspomnianego wniosku odbyły się głosowania nad nim na Krajowym Zjeździe Lekarzy, które potwierdziły że delegaci na zjazd nie zgadzają się z wnioskiem Naczelnej Komisji Rewizyjnej. Dodał również, że nie bez znaczenia jest fakt, że dostał drugą po Kol. Romualdzie Krajewskim liczbę głosów w wyborach do NRL. Stwierdził, że delegaci na KZL uznali zatem, że moralne prawo do kandydowania do władz samorządu mu przysługuje.

Ponadto podkreślił, że zgłoszenie jego kandydatury na wiceprezesa NRL przez Prezesa Macieja Hamankiewicza poczytuje sobie za zaszczyt i zadeklarował, że będzie robił wszystko co w jego mocy aby wywiązać się z powierzonych mu zadań. Jednocześnie zapewnił, że funkcja Prezesa Komitetu Stałego Lekarzy Europejskich nie kolidowałaby z jego obowiązkami jako wiceprezesa.

Kol. Krzysztof Bielecki zadał pytanie czy Kol. Radziwiłł zgadza się w swoich poglądach na funkcjonowanie samorządu lekarskiego z Prezesem NRL Maciejem Hamankiewiczem, czy też w tych poglądach istnieje jakiś rozdzźwięk.

Kol. Konstanty Radziwiłł zadeklarował, że jako wiceprezes będzie postępował zgodnie z ustawą o izbach lekarskich i realizował program uchwalony przez Krajowy Zjazd Lekarzy, działając pod przewodnictwem Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza.

Kol. Krzysztof Kordel zapytał, czy Kol. Radziwiłł będąc wiceprezesem nadal pozostanie w radzie nadzorczej Medbrokera.

Kol. Konstanty Radziwiłł odparł, że pytanie to należy skierować do Prezesa lub Naczelnej Rady Lekarskiej. Dodał, że póki co zasiada w radzie nadzorczej z nadania NRL i Rada jest władna, aby to w każdej chwili zmienić.

Kol. Włodzimierz Kardas oraz przedstawiciel Komisji Skrutacyjnej objaśnili zasady głosowania oraz zasady zgłaszania kandydatów na stanowiska funkcyjne w NRL.

Ad. Pkt 5

NRL rozpatrzyła projekt stanowiska *w sprawie wprowadzenia obowiązku posiadania przez lekarzy i lekarzy dentyistów kas rejestrujących*, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego protokołu.

Projekt omówił **Kol. Romuald Krajewski**

Nad projektem odbyła się dyskusja, w której głos zabrali: **Kol. Tomasz Romańczyk, Prof. Krzysztof Bielecki, Kol. Konstanty Radziwiłł, Kol. Andrzej Sawoni, Kol. Iwona Jakób, Kol. Igor Chęciński, Kol. Mariusz Janikowski**

Uwagi zgłoszone przez **Kol. Mariusz Janikowskiego** dotyczącą tytułu oraz **Kol. Igora Chęcińskiego** dotyczącą skreślenia wyrazów „przede wszystkim” w przedostatnim zdaniu II akapitu, zostały przyjęte jako autopoprawki.

NRL większością głosów za, przy 11 głosach wstrzymujących się odrzuciła poprawkę zgłoszoną w dyskusji przez Prof. Krzysztofa Bieleckiego.

NRL jednogłośnie przyjęła stanowisko w sprawie wprowadzenia obowiązku posiadania przez lekarzy i lekarzy dentystów kas rejestrujących.

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** oznajmił, że Naczelna Rada Lekarska rozpatrzy projekt stanowiska *w sprawie liczby miejsc dla lekarzy i lekarzy dentystów, którzy rozpoczną specjalizację na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1 - 31 03.2010 r.*, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego protokołu zaproponowany przez Kol. Jerzego Kruszewskiego

Projekt omówił **Kol. Jerzy Kruszewski**

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** oznajmił, że Komisja Skrutacyjna zakończyła obliczanie głosów w wyborach na wiceprezesa NRL.

Komisja Skrutacyjna przedstawiła protokół głosowania:

Zgromadzenie wyborcze zwołano w ramach posiedzenia NRL 12 lutego 2010 r. o godz. 13.30 w Warszawie. Komisja Skrutacyjna w składzie dotychczasowym.

Ogólna liczba członków NRL wynosi 75, 50% ogólnej liczby członków wynosi 38. Liczba wydanych kart do głosowania wynosi 69, liczba niewykorzystanych kart do głosowania – 6, ogólna liczba oddanych głosów 68, liczba głosów ważnych 68, liczba głosów nieważnych – 0. Bezwzględna liczba głosów – 35.

Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów:

- 1) Romuald Krajewski, lekarz - 58
- 2) Konstanty Radziwiłł, lekarz - 38
- 3) Anna Lella, lekarz dentysta- 47

Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej oraz innych dokumentów wyborczych, Komisja Wyborcza ustaliła, że Wiceprezesami NRL zostali wybrani:

- 1) Romuald Krajewski
- 2) Konstanty Radziwiłł
- 3) Anna Lella

Kol. Kłopotowski poinformował, że na stanowisko Sekretarza NRL zgłoszono jednego kandydata – Kol. Mariusza Janikowskiego, zgłoszonego przez Prezes NRL Macieja Hamankiewicza.

NRL jednogłośnie zamknęła listę kandydatów na Sekretarza NRL

Kol. Kłopotowski poinformował, że na stanowisko Skarbnika NRL zgłoszono jednego kandydata – Andrzeja Sawoniego, zgłoszonego przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza.

NRL jednogłośnie zamknęła listę kandydatów na Skarbnika NRL

Kol. Kłopotowski poinformował, że na stanowisko Zastępcy Sekretarza NRL zgłoszono kandydatury Klaudiusza Komora, zgłoszonego przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza oraz Kol. Marka Jodłowskiego zgłoszonego przez Kol. Januarego Lewandowskiego.

NRL jednogłośnie zamknęła listę kandydatów na stanowisko Zastępcy Sekretarza NRL.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas zaproponował, aby głosowania na stanowiska Sekretarza NRL, Zastępcy Sekretarza oraz na stanowisko Skarbnika NRL przeprowadzić jednocześnie, co zostało przyjęte przez NRL.

W tym miejscu **NRL** podjęła obrady nad projektem stanowiska *w sprawie liczby miejsc dla lekarzy i lekarzy dentyków, którzy rozpoczną specjalizację na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1 - 31 03.2010 r.*

W dyskusji nad projektem głos zabrali: **Kol. Klaudiusz Komor, Kol. Agnieszka Ruchała – Tyszler, Kol. Konstanty Radziwiłł, Kol. Andrzej Wojnar, Kol. Jerzy Jakubiszyn, Kol. Zdzisław Szramik, Kol. Igor Chęciński, Kol. Jerzy Friediger, Kol. Krzysztof Bielecki, Kol. Ładysław Nekanda – Trepka.**

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** wezwał do zadawania pytań kandydatom na stanowiska Sekretarza NRL, Zastępcy Sekretarza oraz na stanowisko Skarbnika NRL.

Kol. Ładysław Nekanda – Trepka zadał kandydatowi na Zastępcę Sekretarza NRL Kol. Markowi Jodłowskiemu, pytanie dotyczące dyspozycyjności kandydata do pełnienia funkcji Zastępcy Sekretarza NRL oraz o doświadczenie na podobnych stanowiskach w samorządzie lekarskim.

Kol. Marek Jodłowski krótko opisał swoją dotychczasową pracę dla samorządu lekarskiego oraz stwierdził, że pomimo, że nie mieszka w Warszawie, będzie dysponował czasem aby sprawować funkcję Zastępcy Sekretarza NRL.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas objaśnił zasady głosowania na stanowiska Sekretarza NRL, Zastępcy Sekretarza oraz na stanowisko Skarbnika NRL

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** zaproponował, aby przedyskutować problem projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia *w sprawie przekazywania izbom środków finansowych na pokrycie kosztów czynności wykonywanych przez izbę lekarską*, który został przekazany izbom lekarskim w ramach konsultacji społecznych. Oświadczył, że w jego ocenie projekt ów jest wręcz kuriozalny i narusza Konstytucję RP, gdyż stoi w jawnej sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich. Stwierdził, że projekt ten należy odrzucić, jako sprzeczny w ustawę. Dodał, że uzasadnienie projektu zupełnie nie uwzględnia zasad obliczania kosztów ponoszonych przez izby lekarskie określonych w ustawie o izbach lekarskich.

Kol. Andrzej Sawoni oświadczył, że zawarto bardzo niebezpieczny zapis w uzasadnieniu do omawianego projektu, które stwierdza, że skoro zwrot kosztów ponoszonych przez izby lekarskie na dotychczasowym poziomie wystarczał do tej pory, to znaczy że można to tak rozliczać również w przyszłości. Wyraził opinię, że nie wzięto pod uwagę faktu, iż dotychczasowy zwrot kosztów pokrywał zaledwie część nakładów ponoszonych przez izby lekarskie.

Kol. Konstanty Radziwiłł podkreślił niezgodność omawianego projektu z porządkiem prawnym. Dodał ponadto, że zasady obliczania kosztów czynności izb lekarskich są niezgodne z uchwałą w tej sprawie przyjętą przez Naczelną Radę

Lekarską V kadencji, wydaną w wykonaniu uchwały Krajowego Zjazdu Lekarzy. Ponadto dodał, że nie można zgodzić się z zawartą w projekcie listą czynności, za które przysługiwać będzie zwrot kosztów od skarbu państwa. Stwierdził, również, że koszty czynności izb lekarskich powinny być wycenione raz na zawsze w połączeniu z ustaleniem indeksu inflacyjnego, a nie zmieniane co roku w trybie negocjacji jak to proponuje Ministerstwo Zdrowia. Stwierdził konieczność podkreślenia w stanowisku NRL dotyczącym omawianego projektu niezgodności tego projektu z ustawą o izbach lekarskich oraz z Konstytucją RP.

Przedstawiciel Komisji Skrutacyjnej przedstawił protokół komisji Skrutacyjnej w wyborach na stanowisko Skarbnika NRL.

Zgromadzenie wyborcze zwołano w ramach posiedzenia NRL 2 lutego 2010 r. o godz. 14.30 w Warszawie. Komisja Skrutacyjna w składzie dotychczasowym.

Ogólna liczba członków NRL wynosi 75, 50% ogólnej liczby członków wynosi 38. Liczba wydanych kart do głosowania wynosi 68, liczba niewykorzystanych kart do głosowania – 7, ogólna liczba oddanych głosów 68, liczba głosów ważnych 68, liczba głosów nieważnych – 0. Bezwzględna liczba głosów – 35.

Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów:

Andrzej Sawoni - 56

Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej oraz innych dokumentów zgromadzenia wyborczego Komisja Wyborcza ustaliła, że na stanowisko Skarbnika NRL został wybrany Andrzej Sawoni.

Przedstawiciel Komisji Skrutacyjnej przedstawił protokół Komisji Skrutacyjnej w wyborach na stanowisko Sekretarza NRL.

Zgromadzenie wyborcze zwołano w ramach posiedzenia NRL 2 lutego 2010 r. o godz. 14 30 w Warszawie. Komisja Skrutacyjna w składzie dotychczasowym.

Ogólna liczba członków NRL wynosi 75, 50% ogólnej liczby członków wynosi 38. Liczba wydanych kart do głosowania wynosi 68, liczba niewykorzystanych kart do głosowania – 7, ogólna liczba oddanych głosów 68, liczba głosów ważnych 68, liczba głosów nieważnych – 0. Bezwzględna liczba głosów – 35.

Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów:

Mariusz Janikowski - 57

Na podstawie protokołu komisji skrutacyjnej oraz innych dokumentów zgromadzenia wyborczego Komisja Wyborcza ustaliła, że na stanowisko Sekretarza NRL został wybrany Mariusz Janikowski

Przedstawiciel Komisji Skrutacyjnej przedstawił protokół Komisji Skrutacyjnej w wyborach na stanowisko Zastępcy Sekretarza NRL.

Zgromadzenie wyborcze zwołano w ramach posiedzenia NRL 2 lutego 2010 r. o godz. 14:30 w Warszawie. Komisja Skrutacyjna w składzie dotychczasowym.

Ogólna liczba członków NRL wynosi 75, 50% ogólnej liczby członków wynosi 38. Liczba wydanych kart do głosowania wynosi 68, liczba niewykorzystanych kart do głosowania – 7, ogólna liczba oddanych głosów 68, liczba głosów ważnych 68, liczba głosów nieważnych – 0. Bezwzględna liczba głosów – 35.

Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów:

Marek Jodłowski - 38

Klaudiusz Komor- 27

Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej oraz innych dokumentów zgromadzenia wyborczego Komisja Wyborcza ustaliła, że na stanowisko Zastępcy Sekretarza NRL został wybrany Marek Jodłowski.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas poinformował, że ciągle można zgłaszać kandydatów na stanowisko członka Prezydium NRL.

Kol. Kłopotowski przedstawił listę zgłoszonych kandydatów na członków Prezydium NRL

Zbigniew Brzezina - lekarz

Marta Klimkowska – Misiak - lekarz dentysta

Wojciech Marquardt – lekarz

Stefan Sobczyński - lekarz

Wszystkich kandydatów zgłosił Prezes NRL Maciej Hamankiewicz

Kol. Andrzej Cisto oświadczył, że jego wypowiedź nie będzie zgłoszeniem kandydata, po czym stwierdził: „Czystość reguł wymaga zapytania przeze mnie Pana Prezesa: analogicznie do wyborów wiceprezesa lekarza dentysty Pan Prezes nie

konsultował z nami tego punktu, więc mam pytanie- jeśli Pan Prezes wziął pod uwagę kryterium największej liczby głosów spośród lekarzy dętystów, to rzeczywiście najwięcej głosów miała dr Lella, ale następną w liczbie głosów była pani dr Lindorf. Czy Pan Prezes mógłby powiedzieć wg jakiego kryterium w tym punkcie wyznaczył swojego kandydata na członka prezydium NRL, bo pani dr Misiak miała dwunaste miejsce spośród stomatologów. Więc to kryterium, o którym mówił Pan w pierwszym przypadku, zakładając, że Pan Prezes nie konsultował tego z nami podczas rozmów telefonicznych, chciałbym, żeby Pana Prezes udzielił informacji w tej sprawie.”.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas przypomniał, że wg reguł, jakimi kieruje się NRL jako zgromadzenie wyborcze, każdy jej członek może zgłosić kandydata, którym może również być każdy członek Rady, również nieobecny na sali, o ile wyrazi na to zgodę, z zastrzeżeniem ograniczeń biernego prawa wyborczego, wobec czego ta lista jest nieograniczona.

Kol. Andrzej Cisko podkreślił: „Wiem, ale Prezes NRL jest jednak Primus Inter Pares, i jego zdanie, jeżeli mamy zachować bezstronność, a Pan Prezes Hamankiewicz deklaruje bezstronność w tej sprawie, nie jest głosem równoważnym każdemu innemu członkowi NRL, tak uważam. Prezes ma jednak szczególną rolę w tej Radzie, w związku z tym chciałbym, żeby sytuacja była jasna, w związku z czym bardzo bym prosił Pana Prezesa oczywiście nie w trybie wyborczym, ale na zasadzie klauzul generalnych, na zasadzie ogólnej naszej jasności, przejrzystości, o wyjaśnienie tej kwestii.”.

Kol. Konstanty Radziwiłł stwierdził, że pytanie Kol. Andrzej Cisko wkracza w sferę wolności wyborczej.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas, jako przedstawiciel Komisji Wyborczej, podzielił wątpliwości Kol. K. Radziwiłła. Ponadto ponowił pytanie, czy są jeszcze zgłoszenia kandydatów na stanowisko członka Prezydium NRL.

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Kłopotowski ponownie odczytał listę kandydatów w brzmieniu jak wyżej.

NRL większością głosów, przy trzech głosach wstrzymujących się zamknęła listę kandydatów na członka Prezydium NRL.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz wezwał członków NRL do zadawania pytań kandydatom. Sam skierował do kandydatów pytanie o ich działalność w samorządzie zawodowym lekarzy i lekarzy dentystów.

Kandydaci krótko scharakteryzowali swój udział w działalności samorządu lekarskiego.

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł zarekomendował kandydaturę Kol. Marty Klimkowskiej – Misiak.

W tym miejscu podjęto prace NRL zgodnie z porządkiem obrad

Ad pkt 5.1

NRL rozpatrzyła projekt uchwały *w sprawie powołania komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej* nr druków [\[NRL/02.10/03\]](#) [\[NRL/02.10/03A\]](#), stanowiących załącznik nr 5 do niniejszego protokołu

NRL większością głosów za, przy 1 głosie przeciw, przyjęła uchwałę *w sprawie powołania komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej*.

Ad pkt 5.2

NRL rozpatrzyła projekt uchwały *w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej*, druk nr [\[NRL/02.10/06\]](#) stanowiący załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

Kol. Andrzej Cisło zgłosił wniosek o dodanie § 2a w projekcie uchwały i ewentualną zmianę numeracji paragrafów w przypadku przyjęcia proponowanej poprawki, w następującym brzmieniu:

„§ 2a Komisja zobowiązana jest zwołać nie rzadziej niż raz w roku oraz każdorazowo w okresie poprzedzającym Krajowy Zjazd lekarzy, ogólne zebranie lekarzy

dentystów – delegatów na krajowy zjazd lekarzy, celem przeglądu stanu prac w sprawach dotyczących lekarzy dentystów oraz udzielenie wyczerpujących informacji o działaniach Naczelnej Rady Lekarskiej w tym zakresie jak i zapoznanie się z problemami zgłaszanymi delegatom na Krajowy Zjazd Lekarzy.”.

Dodał: „Mieliśmy spotkanie, o które dość intensywnie zabiegaliśmy przed Krajowym Zjazdem Lekarzy. Zostało ono właściwie wykorzystane na prezentację kandydatów, którzy kandydowali do naczelnych organów, natomiast była w kuluarach wyrażona bardzo wyraźnie jedna sugestia delegatów stomatologów, że jesteśmy na tyle małym gronem, bo to jest niecała setka, z czego na pewno nie zawsze przyjeżdża większość, taka jest praktyka, i jest tak wielka chęć i dążenie do tego żeby się spotkać w dużym gronie omówić kierunki w jakich ma ta nasza praca iść, że warto tę sprawę zaakcentować jako obowiązek Komisji Stomatologicznej, nie powołując żadnego nowego ciała typu Konwent Stomatologiczny, tylko wyznaczyć komisji uchwały obowiązek zebrania tych delegatów raz do roku i przed każdym zjazdem lekarzy. I jeszcze jedna rzecz bardzo istotna, wnoszę o zmianę kolejności ustępów w § 2, mianowicie w ust. 4 „do zadań Komisji Stomatologicznej należy w szczególności...”, nie może być pierwszym, w dokumencie, który ukaże się na stronach internetowych NIL i jest pewną naszą deklaracją gradacji ważności, nie może być pierwszym zadaniem Komisji Stomatologicznej wyznaczanie kierunków polityki międzynarodowej, dlatego, że najważniejszą rzeczą, która trapi lekarzy dentystów, są warunki wykonywania praktyki lekarskiej na co dzień. Tak więc wnoszę, aby pkt 10, czyli „przedstawianie opinii w sprawach i problemach dotyczących lekarzy dentystów”, był pkt 1 i dalej może być tak jak dotychczas. Natomiast nie może być najważniejszym zadaniem Komisji Stomatologicznej wyznaczanie kierunków polityki międzynarodowej, ponieważ to lekarzy stomatologów średnio interesuje. To są dwa wnioski formalne, które zgłaszamy do projektu uchwały, którą otrzymaliśmy niestety będąc w drodze, dlatego nie mogłem inaczej tego zgłosić, jak dzisiaj., teraz na posiedzeniu, do protokołu”.

Wiceprezes NRL Anna Lella: „Odnosząc się do treści całego projektu uchwały, w stosunku do uchwały obecnie obowiązującej nastąpiła zmiana jedynie w § 1 dotycząca składu, co jest realizacją woli wyrażonej na Zjeździe Krajowym, żeby lekarze dentyści, będący przewodniczącymi komisji stomatologicznych wchodziłi w skład tejże Komisji. Jest to jednobrzmiące z wnioskami końcowymi wyrażonymi w sprawozdaniu Komisji Stomatologicznej. Pozostałe paragrafy w swoim brzmieniu i

kolejności zostały przepisane z poprzedniego materiału zaproponowanego przez dr Andrzeja Fortunę. Myślę, że są bardzo przemyślane, logiczne i szeroko opisują zadania, którymi ta Komisja ma się zajmować, natomiast oczywiście, myślę, że jak najbardziej przesunięcie kolejności punktów może mieć miejsce, a tak to po prostu funkcjonowało przez ostatnie 4 lata.”

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł: „Ja po pierwsze chciałbym się odnieść do propozycji Kol. Cisy organizowania takiego małego zjazdu Krajowego Zjazdu Lekarzy Dentystów – de facto do tego to się sprowadza oczywiście bez prerogatyw przysługujących zjazdowi. Nie wydaje się, żeby to mogło być przedmiotem uchwały w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej. To poza wszelkimi innymi aspektami ma także aspekt finansowy i to niebagatelny, ponieważ, nie pamiętam ilu jest tych delegatów, ale koło setki, i to oczywiście będzie po prostu bardzo dużo kosztować. Nie sądzę, aby komisji stomatologicznej można było przyznać taką prerogatywę. To powinna być każdorazowo decyzja NRL i jeżeli będzie taka potrzeba, aby zgromadzić takich, czy innych delegatów, w taki, czy inny sposób, czy w takim, czy innym miejscu, to oczywiście Rada powinna o tym każdorazowo zadecydować m.in. rezerwując na to odpowiednie środki w budżecie. Myślę, że to nie ma nic do zadań Komisji Stomatologicznej. Można planować takie spotkania, ale jest kwestią do rozważenia, czy ci delegaci przyjeżdżali by na koszt NIL, czy też okręgowych izb lekarskich, albo trochę tak trochę tak, istnieje cały szereg różnych rozwiązań. W związku z tym proponowałbym, żeby tego nie umieszczać w tej uchwale - to jest mój głos przeciwko tej propozycji poprawki. Natomiast myślę, że Kol. Cisko ma rzeczywiście rację jeśli chodzi o tę kolejność. Zgadzam się, że to trzeba, że tak powiem, poprzestawiać, bo kolejność ta jest nieadekwatna do rangi zadań. Mam natomiast jedną uwagę taką wspólną do wszystkich tych punktów (do wszystkich albo prawie wszystkich, gdyż również, podobnie jak kol. Cisko nie miałem okazji przeczytać wszystkiego, ze względu na ograniczony czas), otóż, żeby z tej uchwały nie wynikało coś co jest sprzeczne z ustawą mianowicie, że Komisja Stomatologiczna może występować jako organ na zewnątrz. Myślę, że w większości punktów należałoby zapisać, że zadania, jakie wykonuje tj. np. wyrażanie opinii albo opracowywanie i przedstawianie koncepcji byłby wykonywane na rzecz NRL, bo to NRL jest organem, który może następnie z tym wystąpić na zewnątrz. Powinno to być zapisane w taki sposób, żeby nie było wątpliwości, że Komisja nie wykonuje tych zadań jakby

zamiast Naczelnej Rady Lekarskiej. Proszę zwrócić uwagę np. na pkt 8 w tym paragrafie: „opracowanie i przedstawienie koncepcji szkolenia specjalizacyjnego oraz sposobów uzyskiwania umiejętności oraz doskonalenia zawodowego lekarzy dentyków”. Mogłoby z tego wynikać, że Komisja przygotowuje taki projekt i następnie taki projekt będzie żył na zewnątrz własnym życiem. To samo, jeżeli chodzi o pkt 9 i 10 – „przedstawianie opinii w sprawach i problemach dotyczących lekarzy dentyków” - na rzecz Naczelnej Rady Lekarskiej”.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz zaproponował, aby w § 2 pkt 1 po kropce dodać wyrazy: „Komisja pracuje na rzecz Naczelnej Rady Lekarskiej”.

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł zaproponował, aby doprecyzować zaproponowane przez Prezesa brzmienie w następujący sposób „zadania, o których mowa w pkt.... Komisja wykonuje na rzecz Naczelnej Rady Lekarskiej”.

Kol. Krzysztof Kordel stwierdził, że jest to oczywiste, że Komisja Stomatologiczna wykonuje zadania na rzecz NRL i wniósł, aby nie mnożyć bytów.

Głos z sali: „Chciałabym poprzeć propozycję pana dr Cisko - istnieje potrzeba spotkania się delegatów- stomatologów. Nie wiem czy co kwartał, może być co pół roku, to jest kwestia do dopracowania. Również co do kosztów, będzie to mogło być organizowane na koszt okręgowych rad – jest to drugorzędna kwestia. W poprzedniej kadencji wiele zarzutów o brak kontaktów wynikała z tego, że koledzy twierdzili, że można było zwołać delegatów. Zgódźmy się na to niech taki dowiązek Komisja będzie miała, a dopracujmy kwestię kosztów.”

Kol. Łukasz Wojnowski zaproponował w § 1 dopisanie po wyrazach „okręgowych rad lekarskich” wyrazów „lub kolegów dentyków wyznaczonych przez okręgową radę lekarską”.

W tym miejscu **przedstawiciel Komisji Skrutacyjnej** przedstawił protokół Komisji Skrutacyjnej w wyborach na stanowisko członka Prezydium NRL.

Zgromadzenie wyborcze zwołano w ramach posiedzenia NRL 12 lutego 2010 r. o godz. 15.45 w Warszawie. Komisja Skrutacyjna w składzie dotychczasowym.

Ogólna liczba członków NRL wynosi 75, 50% ogólnej liczby członków wynosi 38. Liczba wydanych kart do głosowania wynosi 67, liczba niewykorzystanych kart do głosowania – 8, ogólna liczba oddanych głosów 67, liczba głosów ważnych 67, liczba głosów nieważnych – 0. Bezwzględna liczba głosów – 34.

Na poszczególnych kandydatów oddano następującą liczbę głosów:

Zbigniew Brzezina – lekarz -51

Wojciech Marquardt – lekarz - 47

Stefan Sobczyński – lekarz -44

Marta Klimkowska – Misiak - lekarz dentysta -45

Na podstawie protokołu Komisji Skrutacyjnej oraz innych dokumentów zgromadzenia wyborczego Komisja Wyborcza ustaliła, że na stanowiska członków Prezydium NRL wybrani zostali:

Zbigniew Brzezina

Wojciech Marquardt

Stefan Sobczyński

Marta Klimkowska - Misiak

Przedstawiciel Komisji Wyborczej Kol. Włodzimierz Kardas objaśnił procedurę składania protestu wyborczego.

W tym miejscu Naczelna Rada Lekarska podjęła dyskusję nad projektem uchwały w sprawie *składu, zasad działania i zadań Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej*

Kol. Jacek Zajaczek odniósł się do propozycji zwoływania corocznie zebrania wszystkich lekarzy stomatologów delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy. Stwierdził, że nie rozumie tej propozycji i dodał, zastrzegając brak złośliwości, że mnoży się byty i przez analogię można by powiedzieć, że raz do roku zwołajmy zjazd lekarzy medycyny. Dodał, że jego zdaniem chyba nie o to chodzi. Raz do roku każda okręgowa izba ma zjazd delegatów i w ramach tego zjazdu obowiązek uczestniczenia w nim przyjęli również delegaci stomatolodzy. Kol. Zajaczek ponownie podkreślił, że nie rozumie dlaczego komunikacja, przekazywanie wiadomości, nie może odbywać się za pośrednictwem okręgowych rad lekarskich. Dodał, że jeżeli Rada ma uchwalić coś takiego, to należy zwoływać również corocznie zjazdy lekarzy medycyny.

Kol. Andrzej Cisto stwierdził: „Wydaje mi się, że w takim gronie nie powinno być takich „skoków” myślowych i takich zapuszczeń się w porównania do zjazdu. To nie

są żadne zjazdy i nigdzie tak nie jest zapisane To nie ma być zjazd z takimi kompetencjami i proszę tego sformułowania nie używać. Kwestie finansowe, jak to zostało powiedziane są do dogrania – to jest naprawdę najmniejszy problem. Jak Państwo widziecie konsekwentnie chciałbym Państwu zaakcentować jedną rzecz – to spotkanie, które odbyło się przed zjazdem też nie było tak po prostu zwołane, tylko było w pewnym sensie „wychodzone” przez nas. Spotkanie to odbyło się pół godziny przed Radą – chciałbym, żebyście Państwo zwrócili na to uwagę, że spotkanie 35-tys. drugiego zawodu, nie specjalności 45, tylko drugiego zawodu, odbyło się pół godziny przed Radą i nie mogliśmy nawet wyznaczyć wskazania. Teraz nawet kwestionowana jest zasadność tego, że my się raz do roku spotkamy. Naprawdę, zastanówcie się państwo, zwracam się do lekarzy medycyny, czy wy jesteście w stanie wejść w nasze buty, w nasze problemy do tego stopnia aby, nie zdecydować, bo zdecydować będziecie musieli, bo wszystko musi wyjść w postaci uchwały NRL i to Państwa będzie sprawa, czy podnieść rękę, czy jej nie podnieść, ale czy Państwo będziecie w stanie wziąć udział w sposób ekspercki w fazie przygotowawczej tego czego środowisko stomatologiczne chce i uważa za stosowne, że NRL powinna w jego sprawach podjąć? Weźcie Państwo pod uwagę, że skoro Komisja ma mieć w tej chwili 16 osób plus 24, czyli czterdzieści, to połowa tego jak to Państwo nazywacie zjazdu, tego zebrania, to będą członkowie Komisji. Można to zrobić zamiast planowanego posiedzenia Komisji Stomatologicznej. Już mamy praktycznie 1/3 ludzi, którzy przyjeżdżają, a i tak musielibyśmy zapłacić za ich przyjazd. Natomiast do pana Prezesa gorzowskiej izby od razu mówię jedną rzecz – nie można porównywać 350 delegatów lekarzy medycyny, wśród których są różne interesy, tj. są szpitalnicy, są aoz-owcy, są poz-owcy, nie są tak jednorodną grupą, jaką są lekarze stomatolodzy, którzy głównie pracują w swoich własnych praktykach, no i jeszcze mamy ludzi pracujących w jednostkach akademickich. Ale jesteśmy grupą tak jednorodną, że niezwołanie tej grupy w takim wymiarze czasowym, naprawdę uważam, że gdyby Rada nam tego odmówiła byłoby to dość niepokojącym sygnałem wysłanym do lekarzy dentyistów. ”.

Pan Prezes Maciej Hamankiewicz zwrócił uwagę, że są lekarze i lekarze dentyści nie ma natomiast lekarzy medycyny.

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł również podkreślił, że lekarze są lekarzami ludzi, nie medycyny. Jednocześnie podkreślił, że uwaga kol. Zajączka jest jak najbardziej zasadna. Zauważył, że skoro jedna grupa lekarzy jest bardziej

jednorodna i miałyby się zbierać razem, to dlaczego druga nie miałyby się zbierać w jakiś kawałkach np. lekarze delegaci na Krajowy Zjazd szpitalnicy, aoz-owcy, pozowcy. Stwierdził, że można tak zrobić, ale pojawia się pytanie – czemu to wszystko ma służyć. Stwierdził, że w jego przekonaniu, Komisja Stomatologiczna, która ma specjalny status w NRL i jest poszerzoną komisją, a zgodnie z sugestią KZL jest poszerzona jeszcze bardziej niż dotychczas, wychodzi naprzędw zbierania się większej liczby osób. Jeżeli będzie potrzeba, żeby zbierało się jeszcze więcej osób, to Naczelna Rada Lekarska może podjąć w tej sprawie decyzję, np. żeby zorganizować przed kolejnym nadzwyczajnym zjazdem, który odbędzie się za dwa lata, zebranie delegatów – lekarzy dentyków. Dodał, że ma wrażenie, że członkowie Rady poddawani są tutaj manipulacji, tzn. w zadaniach Komisji Stomatologicznej ma być przesądzone co będzie się działo za rok, dwa, trzy, cztery lata itd. To nie jest to. Jeżeli będzie potrzeba zorganizowania takiego spotkania, to oczywiście powinno się je zorganizować. Odnosząc się do kalkulacji ile osób jest z Komisji a ile spoza Komisji.

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł stwierdził, że praktyką, jeśli chodzi o zebrania komisji, w tym także Komisji Stomatologicznej, jest informowanie o posiedzeniu Komisji Stomatologicznej wszystkich okręgowych izb lekarskich, jeżeli okręgowe izby lekarskie stwierdzą, że chcą uzupełnić skład Komisji swoimi osobami, które mogą być delegatami bądź nie, to już zależy od okręgowych rad lekarskich, to te osoby mogą zawsze przyjechać na to posiedzenie. Oczywiście dotyczy to także Komisji Stomatologicznej. Wywodzi wniosek, że w związku z tym delegaci stomatolodzy zawsze będą poinformowani przez swoje okręgowe rady o posiedzeniu Komisji Stomatologicznej i zawsze na takie posiedzenie mogą przyjechać. Stwierdził, że w związku z tym nie wydaje mu się konieczne organizowanie specjalnych posiedzeń Komisji Stomatologicznej jako spotkań delegatów. Poza tym stwierdził, że kompetencje tego gremium byłyby na tyle nieokreślone, że mogłoby to spowodować problemy. Na spotkaniu Komisji Stomatologicznej każdy gość ma prawo głosu oprócz prawa głosowania, natomiast na spotkaniu trudno powiedzieć, co miałyby być jego efektem oprócz wymiany informacji, a wymiana informacji jest możliwa w ramach struktur czy przedsięwzięć, które są organizowane. Podsumowując stwierdził, że jest zdecydowanie przeciwny takiej poprawce do projektu uchwały.

Kol. Krzysztof Bielecki stwierdził, co następuje: „Tak słucham teraz godzinę czasu i nie bardzo rozumiem o co chodzi. Przecież samorząd lekarski jest samorządem

wszystkich lekarzy. Bo stomatododzy też są lekarzami, tak? A w szczegółowych sprawach związanych ze specyfiką stomatologii, czy lekarzy dentystów jest Komisja Stomatologiczna. Jak Państwo chcecie spotykać się to nie wydaje mi się aby do tego celu potrzebne były jakieś specjalne uchwały. Stomatologia nie jest żadną specjalnością wyróżniającą się wybitnie pod względem ciężkości czy łatwości. Jest taka samą specjalnością czy powołaniem jak każde inne. Za chwilę będziemy mówić, że transplantologia jest ważniejsza, że komórki macierzyste, genetyka jest jeszcze ważniejsza itd. Nie. Jesteśmy samorządem lekarzy, a w szczegółowych sprawach działa Komisja Stomatologiczna. Proponuję skończyć dyskusję nad tą sprawą.”

Kol. Andrzej Cisko ad vocem: „Chciałem tylko powiedzieć, że to Panie Profesorze, co możemy darować posłom nielekarzom, tego nie możemy od siebie nie wymagać. My nie jesteśmy specjalnością Panie Profesorze, my jesteśmy odrębnym zwodem zaufania publicznego i mamy swoją bardzo wyraźnie zaznaczoną specyfikę. A Panu Prezesowi Radziwiłłowi chciałbym powiedzieć tylko jedną rzecz, że b, że każdy lekarz ma prawo wejść na prezydium ORL czy nawet nietajne posiedzenie Prezydium NRL wcale nie znaczy, że ludzie z tego korzystają i to wcale nie oznacza, że działanie tych gremiów jest tak bardzo przejrzyste i tak bardzo akceptowalne. Na tę odrobinę demokracji ateńskiej naprawdę bym Państwa namawiał. ”

Kol. Krzysztof Bielecki ad vocem zapytał: „Czy Pan reprezentuje pogląd wszystkich lekarzy stomatologów?”

W tym miejscu **Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** zamknął dyskusję nad projektem uchwały *w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej* i poddał zgłoszone poprawki pod głosowanie:

- 1) w par. 1 dopisanie po wyrazach „okręgowych rad lekarskich” wyrazów „lub kolegów dentystów wyznaczonych przez okręgową radę lekarską” – poprawka została przyjęta przez NRL większością głosów przy 4 głosach wstrzymujących się;
- 2) dodanie przepisu nakładającego na Komisję Stomatologiczną NRL obowiązek zwoływania corocznie zebrania wszystkich lekarzy stomatologów delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy– poprawka została odrzucona przez NRL.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poinformował, że proponowana przez Kol. Andrzeja Ciskę zmiana kolejności punktów w §2 ust. 4 projektu uchwały zostanie przyjęta jako autopoprawka.

NRL przyjęła uchwałę w brzmieniu uwzględniającym poprawkę nr 1 większością głosów, przy 3 głosach wstrzymujących się.

Ad pkt 5.3

Wybory przewodniczących komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej.

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Stefana Bednarza** na stanowisko przewodniczącego Komisji Etyki Lekarskiej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL większością głosów, przy jednym głosie wstrzymującym się, wybrała **Kol. Wojciecha Marquardta** na stanowisko przewodniczącego Komisji Finansowo – Budżetowej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Jerzego Kruszwskiego** na stanowisko przewodniczącego Komisji Kształcenia Medycznego (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

Na stanowisko przewodniczącego Komisji ds. Młodych Lekarzy przedstawiono następujących kandydatów:

Kol. Karolina Woźniak – zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza

Kol. Bartłomiej Guzik – zgłoszony przez Kol. Jerzego Friedigera.

Na stanowisko przewodniczącego Komisji ds. Emerytów nie został zgłoszony żaden kandydat. Prezes NRL Maciej Hamankiewicz stwierdził, że głosowanie na to stanowisko zostanie odłożone do czasu pojawienia się kandydata.

NRL większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących się wybrała **Kol. Ładysława Nekandę – Trepkę** na stanowisko przewodniczącego Komisji Organizacyjnej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Jacka Tętnowskiego** na stanowisko przewodniczącego Komisji Kultury Sportu i Rekreacji (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Zbigniewa Brzętę** na stanowisko przewodniczącego Komisji Legislacyjnej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL większością głosów, przy jednym głosie wstrzymującym się, wybrała **Kol. Annę Lellę** na stanowisko przewodniczącego Komisji Stomatologicznej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Zdzisława Szramika** na stanowisko przewodniczącego Zespołu Lekarzy Zatrudnionych w Zakładach Opieki Zdrowotnej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Krzysztofa Kordela** na stanowisko przewodniczącego Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Jerzego Gryko** na stanowisko przewodniczącego Zespołu ds. Praktyk Lekarskich (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

Kol. Ładysław Nekanda – Trepka zaproponował, aby zlikwidować Komisję ds. Praktyk Lekarskich. Stwierdził, że obowiązki tej komisji może przejąć Komisja Organizacyjna.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz stwierdził, że wniosek ten jest spóźniony.

NRL większością głosów, przy jednym głosie wstrzymującym się, wybrała **Kol. Klaudiusza Komora** na stanowisko przewodniczącego Zespołu ds. Współpracy Międzynarodowej (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

NRL jednogłośnie wybrała **Kol. Andrzeja Cisko** na stanowisko przewodniczącego Zespołu ds. Ubezpieczeń (kandydatura zgłoszona przez Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza).

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł zaproponował, aby procedurę wyboru przewodniczącego Komisji Młodych Lekarzy przełożyć na kolejne posiedzenie NRL, kiedy to oboje kandydaci, tj. **Kol. Karolina Woźniak** – zgłoszona przez Prezesa NRL oraz **Kol. Bartłomiej Guzik** – zgłoszony przez Kol. Jerzego Friedigera, będą mogli się zaprezentować.

Prezes NRL Maciej Hamankiewicz poparł tę propozycję.

W tym miejscu **NRL** podjęła dyskusję nad projektem stanowiska *w sprawie liczby miejsc dla lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy rozpoczną specjalizację na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1 - 31 03.2010 r.*

W wyniku dyskusji nad projektem Kol. Agnieszka Ruchała – Tyszler zgłosiła poprawką polegającą na dodaniu pkt 4 w brzmieniu:

„4. Szczególnie problem ten dotyczy lekarzy dentyistów ze względu na brak lub znikomą liczbę miejsc specjalizacyjnych spowodowaną rygorystyczną procedurą uzyskiwania akredytacji przez Indywidualne/Grupowe Specjalistyczne Praktyki Lekarskie.”.

Naczelna Rada Lekarska jednogłośnie przyjęła stanowisko w sprawie liczby miejsc dla lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy rozpoczną specjalizację na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1 - 31 03.2010 r., w brzmieniu uwzględniającym ww. poprawkę.

Ad pkt 5.4

NRL rozpatrzyła projekt uchwały *w sprawie upoważnienia do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych Naczelnej Izby Lekarskiej* druk nr [NRL/02.10/04] stanowiący załącznik nr 7 do niniejszego protokołu.

Naczelna Rada Lekarska jednogłośnie przyjęła uchwałę w sprawie upoważnienia do składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych Naczelnej Izby Lekarskiej.

Ad pkt 5.5

NRL rozpatrzyła projekt uchwały w sprawie upoważnienia Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej do działania w imieniu Naczelnej Rady Lekarskiej druk nr [NRL/02.10/05'] stanowiący załącznik nr 8 do niniejszego protokołu.

Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Jolanta Orłowska – Heitzman zgłosiła poprawkę, aby w § 1 pkt 4 projektu stanowiska skreślić wyrazy „oraz Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,” w celu uzgodnienia treści uchwały z ustawą o izbach lekarskich. Propozycja ta została uwzględniona jako autopoprawka.

Naczelna Rada Lekarska przyjęła uchwałę w sprawie upoważnienia Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej do działania w imieniu Naczelnej Rady Lekarskiej.

Naczelna Rada Lekarska jednogłośnie przyjęła protokół z 25 posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się 18 grudnia 2009 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej.

W ramach wolnych wniosków

Kol. Krzysztof Bielecki poruszył kwestię wyczulenia merytorycznego środowiska naukowego na wszelkie przejawy plagiatu i zasygnalizował potrzebę opracowania programu, na potrzebę kolegów lekarzy piszących prace naukowe który wychwytywałby ewentualne plagiaty.

Poddał również pod rozagę NRL problem ewentualnej oceny przydatności lekarza do wykonywania zawodu na wniosek tego lekarza.

Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł wyraził nadzieję, że NRL będzie licznie reprezentowana na pogrzebie prof. Tadeusza Chruściela. Poddał również pomysł, aby sali obrad NRL nadać imię Prof. Tadeusza Chruściela.

Protokół sporządziła:
Anna Miszczak

Załączniki:

- 1) druki NRL/02.10/01-6
- 2) Stanowisko NRL w sprawie wprowadzenia obowiązku posiadania przez lekarzy i lekarzy dentystów kas rejestrujących;

- 3) Stanowisko NRL w sprawie liczby miejsc dla lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy rozpoczną specjalizację na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1 - 31 03.2010 r.
- 4) Protokół Komisji Mandatowej
- 5) Protokoły Komisji Wyborczej
- 6) Protokoły Komisji Skrutacyjnej