

PROTOKÓŁ

**z 4/VI posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się
14 maja 2010 r. w Hotelu Mercury,
przy ulicy Kraszewskiego 1/3 w Toruniu**

Początek obrad: godz. 11.00

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

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

Ad pkt 1

Obrady otworzył **Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej Kol. Maciej Hamankiewicz** i udzielił głosu **Kol. Łukaszowi Wojnowskiemu**.

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu Kol. Łukasz Wojnowski powitał członków Naczelnej Rady Lekarskiej na wyjazdowym posiedzeniu połączonym z VII Kongresem Polonii Medycznej. Poinformował, że z uwagi na to, iż VII Kongres Polonii Medycznej odbywa się w Roku Szopenowskim organizatorzy Kongresu czyli Federacja Polonijnych Organizacji Medycznych oraz KujawskoPomorska Izba Lekarska przygotowały dla członków Naczelnej Rady Lekarskiej podarunek w postaci książki o życiu i twórczości Fryderyka Szopena. Dodał, iż członkowie Rady otrzymali również pamiątkową monetę 7 denarów toruńskich.

Następnie stwierdził, że w obębie samorządu lekarskiego oraz Naczelnej Izby Lekarskiej działania członków samorządu powinny zmierzać ku temu, aby łączyć środowisko lekarskie. Następnie wręczył **Prezesowi NRL Kol. Maciejowi Hamankiewiczowi** pamiątkową monetę 777 denarów toruńskich.

Jednocześnie przeprosił za pewne niedogodności organizacyjne Wskazał, że członkowie Prezydium NRL zostali zakwaterowani w Hotelu Bulwar na gorącą prośbę Rady Federacji, której członkowie są tam zakwaterowani. Raz jeszcze przeprosił, że wszyscy członkowie Rady nie mogli zostać zakwaterowani w jednym hotelu.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz podziękował za przyjęcie Naczelnej Rady Lekarskiej w Toruniu. Stwierdził, że konieczność zakwaterowania członków Rady w różnych hotelach jest zrozumiała i nie stanowi żadnej niedogodności.

Ad pkt 2

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz przedstawił projekt porządku obrad, druk [NRL/06.10/01'], stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego protokołu.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt porządku obrad.

W wyniku przeprowadzonego głosowania proponowany porządek obrad został przyjęty jednogłośnie.

Ad pkt 3

Wiceprezes NRL Kol. Konstanty Radziwiłł poinformował, że uczestniczył w wspólnym posiedzeniu Komisji Zdrowia Sejmu i Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej, które poświęcone było rządowemu projektowi ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach uzdrowiskowych oraz o gminach uzdrowiskowych oraz o zmianie niektórych innych ustaw. Przypomniął, że Naczelna Rada Lekarska w październiku 2009 r. udzieliła poparcia inicjatywie rządowej zmierzającej do rozluźnienia pewnych niepotrzebnych restrykcji dotyczących uzdrowisk. Wyjaśnił, że w trakcie prac Komisji pojawił się pomysł skreślenia z ustawy przepisu art. 64 ustawy. Przepis ten gwarantował, iż część uzdrowisk nie będzie przeznaczona do prywatyzacji i jego skreślenie umożliwi prywatyzację wszystkich bez wyjątku uzdrowisk. Wskazał również, że obecni na posiedzeniu przedstawiciele gmin uzdrowiskowych byli raczej niechętni prywatyzowaniu uzdrowisk.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski poinformował, że w najbliższym czasie podpisane zostanie porozumienie z Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia dotyczące współpracy NIL i CSIOZ w ramach projektu informatyzacji ochrony zdrowia. Stwierdził, że Naczelna Rada Lekarska powinna uczestniczyć w tak dużym i istotnym projekcie. Wskazał, że udział Naczelnej Izby Lekarskiej w takim przedsięwzięciu będzie wymagał w późniejszym okresie wydelegowania przedstawicieli Izby.

Następnie poinformował, że Rada Konsultacyjna przy Agencji Oceny Technologii Medycznych będzie rozszerzona i będzie potrzeba wydelegowania do jej składu

przedstawiciela Naczelnej Rady Lekarskiej. Zaapelował o kontakt osoby zainteresowane taką funkcją, które posiadają wymagane do pełnienia tej roli tytuły naukowe.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poinformował, że trwają intensywne prace zespołu powołanego do reformy polityki informacyjnej Izby. Stwierdził, że Izba jest bliska podpisania umowy na kompleksową obsługę Gazety Lekarskiej.

Kol. Andrzej Cisko poinformował, że 9 lipca był oddelegowany na posiedzenie Komisji Zdrowia Sejmu w sprawie zmiany planu finansowego NFZ na rok 2010. Wskazał, że atmosfera na sali obrad była bardzo gorąca, zwłaszcza po stronie przedstawicieli lecznictwa szpitalnego, którzy przedstawiali problem nadwykonań. W trakcie posiedzenia podnoszono wątpliwość dotyczące poprawności planu finansowego NFZ, skoro w połowie roku zaszła konieczność dokonania korekty tego planu o 25%. W trakcie posiedzenia Komisji poinformował posłów o tym, że wbrew postanowieniom ustawy wedłowskiej Fundusz zawiera w lecznictwie stomatologicznym kontrakty na kwoty niższe, niż w roku poprzednim.

Kol. [nie przedstawił się] zaapelował o nieużywanie słowa „nadwykonania”. Problem dotyczy normalnych świadczeń, wykonanych w należytych warunkach, które nie zostały opłacone.

Kol. Zbigniew Brzezina przedstawił sprawozdanie z posiedzenia Komisji Legislacyjnej. Poinformował o przygotowaniu szerokiej analizy skutków finansowych przejęcia przez izby lekarskie dokumentacji medycznej zmarłych lekarzy, którzy prowadzili indywidualne praktyki lekarskie. Wskazał, że Komisja zamierza dokonać przeglądu postulatów samorządu lekarskiego z ostatnich lat i przygotować bilans tego, co udało się osiągnąć i tego, o co należy w dalszym ciągu zabiegać.

Sekretarz NRL Kol. Mariusz Janikowski przypomniał o konieczności przedstawienia się przed zabraniem głosu, co pozwoli uniknąć w treści protokołów z posiedzeń Rady formuły „głos z sali”.

Kol. Jacek Tętnowski poinformował, że Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie w ciągu 24 godzin zorganizowała pomoc dla powodzian. W porozumieniu z Prezesem zakładu Muszynianka rozwieszonych zostało 10 tys. półtoralitrowych butelek wody mineralnej Muszynianka.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poinformował, że Izba wystąpiła do Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji o zezwolenie na zbiórkę publiczną. Następnie Izba wystąpiła o rozszerzenie zezwolenia w celu objęcia szkód wyrządzonych przez

drugą falę powodziową. Wskazał również, że wysłał listy z prośbą o wsparcie prowadzonej zbiórki do kilkudziesięciu firm. Poinformował, że dotychczas zarejestrowanych zostało blisko 80 lekarzy i lekarzy dentyistów poszkodowanych przez powódź.

Kol. Mieczysław Szatanek poinformował, że zgłosił inicjatywę utworzenia specjalnego konta z przeznaczeniem na pomoc dla lekarzy, którzy ucierpieli w wyniku powodzi. Jednocześnie pomimo trudnej sytuacji finansowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie zadeklarował wsparcie zbiórki kwotą 50 tys. złotych.

Jednocześnie zaproponował, aby na stronie internetowej NIL umożliwić koleżankom i kolegom przekazanie poszkodowanym używanego sprzętu medycznego.

Stwierdził, że na przyszłość samorząd powinien mieć konto rezerwowo z przeznaczeniem na takie nadzwyczajne sytuacje.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz przypomniał, że rozliczanie pomocy dla powodziarzy musi odbywać się na zasadach przedstawionych na stronie internetowej NIL, w szczególności konieczne jest posiadanie rachunków za nabywane towary. Stwierdził, że lepiej jest pomagać bezpośrednio poszkodowanym, niż czynić to za pośrednictwem Naczelnej Izby Lekarskiej, gdyż to prowadziłoby na poszczególnych etapach przekazywania pomocy do wzbogacania fiskusa.

Przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej Kol. Paweł Susłowski poinformował o przebiegu posiedzenia Krajowej Komisji Wyborczej. Wskazał, że do Komisji wpłynęło wiele uwag i postulatów dotyczących procedury wyborczej i będą one w najbliższym czasie przedmiotem analizy i prac Komisji.

Kol. Jarosław Wanecki sprawozdał przebieg spotkania Kolegium Redakcyjnego GL z redaktorami naczelnymi biuletynów oil.

Kol. Krzysztof Szuber poinformował, że Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie udzieliła pomocy 20 poszkodowanym w wyniku powodzi lekarzom. Zaproponował powołanie funduszu pomocowego w postaci skromnego odpisu od każdego członka samorządu lekarskiego na wzór funduszu solidarności utworzonego przez Unię Europejską.

Przewodniczący Komisji Finansowo-Budżetowej Kol. Wojciech Marquardt poinformował, że Komisja rozważała taką formę organizacji pomocy, ale w trakcie dyskusji na ten temat okazało się, iż udzielanie pomocy członkom okręgowych izb lekarskich jest ustawowym zadaniem okręgowych izb lekarskich, ale nie Naczelnej Izby Lekarskiej. Z drugiej strony Naczelna Rada Lekarska nie może zobowiązać

okręgowych izb lekarskich do zwiększenia wysokości odprowadzanych na rzecz NIL składek. Taka organizacja pomocy może działać jedynie na zasadzie dobrowolnego zwiększenia wysokości odprowadzanych na rzecz przez okręgowe izby lekarskie składek w zakresie przez nie ustalonym.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz stwierdził, że Prezydium było gotowe do przedstawienia regulaminu takiej formy pomocy na dzisiejszym posiedzeniu Rady, lecz z uwagi na uwarunkowania prawne należy to przeprowadzić od strony okręgowych izb lekarskich. Zwrócił uwagę, że wpłaty na takie konto dokonywane na zasadzie dobrowolności byłyby obciążone podatkiem. Inną możliwością byłoby podwyższenie składki członkowskiej oraz zmiana ustawy polegająca na wpisaniu do zadań Naczelnej Izby Lekarskiej niesienia pomocy członkom okręgowych izb lekarskiej.

Kol. Jerzy Friediger przypomniał, że Krajowy Zjazd Lekarzy zobowiązał Naczelną Radę Lekarską do utworzenia pewnego funduszu pomocowego. Stwierdził, że należy przeanalizować możliwość wykorzystania tych środków na pomoc dla ofiar powodzi.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz stwierdził, że Naczelna Izba Lekarska nie dysponuje 1 mln złotych przeznaczonym na taki fundusz, a wszystkie działania polegające na szukaniu oszczędności i zmniejszaniu wydatków podejmowane są w celu zgromadzenia tych środków. Izba nie posiada takich środków m.in. dlatego, że udzieliła poważnych pożyczek okręgowym izbom lekarskim.

Kol. Zdzisław Szramik zaapelował o wystąpienie do Ministra z prośbą o zwolnienie z podatku środków przekazywanych powodziarom.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz stwierdził, że są czynione w tym zakresie pewne kroki, a jego wcześniejsza wypowiedź dotyczyła podwójnego opodatkowania pomocy przekazywanej przez okręgowe izby lekarskie za pośrednictwem Naczelnej Izby Lekarskiej.

Kol. Jacek Zajączek zapytał czy nie należałoby utworzyć fundacji dla lekarzy.

Przewodniczący Zespołu ds. Farmakoterapii Kol. Krzysztof Kordel przedstawił informację o ukonstytuowaniu się Zespołu oraz jego dotychczasową aktywność.

Sekretarz NRL Kol. Mariusz Jańkowski przedstawił informację o sposobie potwierdzania obecności na dzisiejszym posiedzeniu oraz informację o sposobie rozliczania delegacji.

Ad. pkt 5.1

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt stanowiska *w sprawie sytuacji w ochronie zdrowia*, druk nienumerowany, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego protokołu.

Projekt przedstawił **Prezes Śląskiej Rady Lekarskiej Kol. Jacek Kozakiewicz**.

Kol. Kozakiewicz wyjaśnił, iż Śląska Rada Lekarska doszła do wniosku, iż niezbędne jest zajęcie stanowiska przez samorząd lekarski w sprawie **aktualnej** sytuacji w ochronie zdrowia. Stanowisko samorządu lekarskiego nie powinno być stanowiskiem politycznym, ale powinno wskazywać największe problemy systemu ochrony zdrowia.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz podziękował za przedstawiony projekt. Stwierdził, że najpierw Rada powinna rozstrzygnąć, czy chce zajmować w tej sprawie dzisiaj stanowisko.

Kol. Andrzej Cisko stwierdził, że należałoby pogłębić analizę zawartą w projekcie przedstawionym przez **Kol. Kozakiewicza**.

Wiceprezes Kol. Konstanty Radziwiłł stwierdził, że jest za przyjęciem stanowiska w bardziej ogólnym, krótkim, ale mocnym brzmieniu.

Kol. Zdzisław Szramik stwierdził, że jest za przyjęciem stanowiska w krótkim i ogólnym brzmieniu.

Kol. Mieczysław Szatanek poparł omawiany projekt stanowiska.

Kol. Zdzisław Szramik zaproponował, aby w treści stanowiska wskazać, iż postulowany jest wzrost nakładów na ochronę zdrowia do poziomu minimum 6% PKB.

Kol. Stanisław Prywiński zgłosił poprawkę polegającą na wskazaniu, iż sytuacja wymaga podjęcia działań, a nie podjęcia kroków.

Kol. Kozakiewicz stwierdził, że jest wiele manipulacji odnośnie tego, czy jest już 6% nakładów na ochronę zdrowia i dlatego taki wskaźnik nie znalazł się w projekcie.

Kol. Paweł Sobieski stwierdził, że jest za przyjęciem stanowiska w krótkim i ogólnym brzmieniu.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie poprawkę polegającą na wskazaniu w treści stanowiska, iż nakłady na ochronę zdrowia powinny wynosić minimum 6% PKB.

W wyniku przeprowadzonego głosowania poprawka nie została przyjęta przy 10 głosach za, większości głosów przeciw i 10 wstrzymujących.

Prezes Kol. NRL Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt stanowiska w brzmieniu uwzględniającym przyjęte autopoprawki.

W wyniku przeprowadzonego głosowania stanowisko zostało przyjęte większością głosów, przy braku głosów przeciw i 1 wstrzymującym.

Kol. Andrzej Cisko stwierdził, że przesłał do wszystkich członków Rady projekt konspektu wystąpienia do Ministra Zdrowia w sprawie przegląd procedur konkursowych i zapytał, czy to pismo zostało wysłane.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poinformował, że pismo to zostało wysłane do Ministra Zdrowia i jest zamieszczone na stronie internetowej Izby.

Ad pkt 5.2

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej *w sprawie Ośrodka Studiów, Analiz i Informacji Naczelnej Rady Lekarskiej*, druk nr [NRL/06.10/04'], stanowiący załączniki nr 4 do niniejszego protokołu.

Projekt uchwały wraz z uzasadnieniem przedstawił **Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski**.

Wiceprezes NRL Kol. Anna Lella poparła przedstawiony projekt. Wskazała, że wielokrotnie w przeszłości analizy dotyczące min. demografii środowiska lekarskiego okazywały się niezwykle cenne.

Kol. Łukasz Wojnowski stwierdził, że popiera przedstawiony projekt. Zaproponował jedynie, aby analizy i raporty publikowane na stronie internetowej Izby były dostępne tylko do ograniczonego kręgu odbiorców tj. działaczy samorządu.

Kol. Stefan Bednarz zapytał jakie będą skutki finansowe przyjęcia tej uchwały.

Skarbnik NRL Kol. Andrzej Sawoni stwierdził, że w planie finansowym na rok 2010 nie ma pozycji Ośrodek Studiów i Analiz. Wskazał, że jeżeli w tym roku konieczne będą pieniądze na projekty realizowane przez Ośrodek, to we wrześniu 2010 r. możliwa będzie korekta planu finansowego.

Kol. Roman Budziński zapytał kto z członków samorządu będzie zajmował się Ośrodkiem.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski stwierdził, że opiekę nad Ośrodkiem będzie pełnił osobiście. Wyjaśnił, że idea Ośrodka jest taka, że zespół ludzi w biurze z pomocą podmiotów zewnętrznych tworzy pewne badania i analizy.

Kol. Roman Budziński stwierdził, że takie działania podejmowały już Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska, oraz Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie oraz Okręgowa

Izba Lekarska w Gdańsku. Zapytał w jaki sposób działalność Ośrodka będzie wpływać na działalność okręgowych Izb lekarskich.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Kajewski stwierdził, że Ośrodek ma zbierać i przeprowadzać analizy dotyczące całego kraju, ale również gromadzić dane zbierane przez okręgowe izby i koordynować ich działalność.

Wiceprezes NRL Kol. Anna Lella stwierdziła, że wyniki pracy Ośrodka będą udostępniane okręgowym izbom lekarskim.

Kol. Zdzisław Szramik wyraził obawę, czy w wyniku kosztownych analiz samorząd nie uzyska wiedzy, którą już obecnie dysponuje.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski poddał pod głosowanie projekt uchwały w sprawie Ośrodka Studiów, Analiz i Informacji Naczelnej Rady Lekarskiej.

Projekt uchwały został przyjęty większością głosów, przy 1 głosie przeciw i 6 głosach wstrzymujących.

Ad pkt 5.3

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej *w sprawie zatwierdzenia wykonania budżetu i przeznaczenia zysku Naczelnej Izby Lekarskiej za rok 2009* nr druku [NRL/06.10/05], stanowiący załącznik nr 5 do niniejszego protokołu.

Skarbnik NRL Kol. Andrzej Sawoni przedstawił uzasadnienie projektu uchwały.

Wskazał, że sprawozdanie finansowe składa się z wykonania budżetu oraz z rachunku zysków i strat, bilansu i informacji dodatkowych. Rachunek zysków i strat, bilans i informacje dodatkowe były przedstawione Komisji Finansowo-Budżetowej. Przekazał, że rachunek zysków i strat wykazał za rok 2009 zysk w wysokości 1.077.855,33 złotych i proponuje przeznaczyć ten zysk na działalność ustawową. Poinformował również, że Prezydium NRL przyjęło sprawozdanie finansowe dwa tygodnie temu.

Przewodniczący Komisji Finansowo-Budżetowej Kol. Wojciech Marquardt poinformował, że Komisja podjęła w maju opinię w sprawie rekomendowania wykonania budżetu Naczelnej Izby Lekarskiej i przeznaczenia zysku za rok 2009 na działalność ustawową.

Kol. Zdzisław Szramik przypomniał, że jest uchwała Zjazdu zobowiązującą Naczelną Radę Lekarską do utworzenia funduszu w wysokości 1 mln zł z przeznaczeniem na pomoc dla lekarzy protestujących przeciwko złym warunkom pracy.

Skarbnik NRL Kol. Andrzej Sawoni wyjaśnił, że wykazany w sprawozdaniu zysk w wysokości 1 mln złotych jest wynikiem bilansu. W tej chwili środki finansowe Izby oscylują obecnie około 1 mln złotych w gotówce.

Kol. Andrzej Wojnar stwierdził, że trzeba porozmawiać o funduszu pomocowym dla lekarzy, który mógłby być wykorzystywany na pomoc dla lekarzy znajdujących się w potrzebie. Wskazał, że podejmowanie przez Radę uchwały o przeznaczeniu zysku wirtualnego na działalność ustawową jest jedyną możliwością.

Wiceprezes NRL Kol. Konstanty Radziwiłł stwierdził, że projekt uchwały nie może być przyjęty w żadnej innej treści. Taka uchwała podejmowana jest co roku i musi być przesłana do urzędu skarbowego.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt uchwały w sprawie zatwierdzenia wykonania budżetu i przeznaczenia zysku Naczelnej Izby Lekarskiej za rok 2009.

W wyniku przeprowadzonego głosowania uchwała została przyjęta jednogłośnie.

Ad pkt 5.3

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt uchwały *w sprawie nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (dot. nowego obowiązku ubezpieczenia OC), nr druku [NRL/06.10/06'], stanowiący załącznik nr 6 do niniejszego protokołu.

Uzasadnienie projektu przedstawił **Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz**.

Kol. Jerzy Jakubiszyn zgłosił poprawki redakcyjne do projektu.

Przewodniczący Komisji ds. ubezpieczeń lekarzy i lekarzy dentystów

Kol. Andrzej Cisło stwierdził, że zamieszanie z ubezpieczeniami środowisko lekarskie wytworzyło częściowo samo. Wskazał, że są różnice zdań w samorządzie co do tego, czy obejmować lekarzy pracujących na podstawie umowy o pracę obowiązkiem ubezpieczenia odpowiedzialność cywilnej. Zaznaczył, że obejmowanie lekarzy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę obowiązkiem ubezpieczenia oc byłoby dla tej grupy zbyt dużym obciążeniem. Stwierdził, że Zespół jest przeciwny obejmowaniu obowiązkowym ubezpieczeniem lekarzy wykonujących zawód na podstawie umowy o pracę.

Następnie wskazał, że są rozbieżności interpretacyjne czy obowiązek ubezpieczenia dotyczy pomocy nagłej.

Kol. Zbigniew Brzezina stwierdził, że wczoraj zagadnieniem tym zajmowała się również Komisja Legislacyjna i jej członkowie doszli do niemal identycznych wniosków jak te, które zawarte są w projekcie uchwały. Przypomniał, że podobne postulaty samorząd zgłaszał już w stanowisku NRL z grudnia 2008 r. Zwrócił uwagę, iż należy zachować ostrożność, aby nie objąć obowiązkiem ubezpieczenia lekarzy emerytów, którzy mogą w nagłych przypadkach udzielać pomocy medycznej.

Następnie stwierdził, że jest mało prawdopodobne, aby w najbliższym czasie udało się przeprowadzić nowelizację ustawy o izbach lekarskich.

Kol. Grzegorz Mazur stwierdził, że wystarczające będzie wskazanie, iż obowiązkiem ubezpieczenia objęci są lekarze wykonujący zawód. Wskazał, że popiera stanowisko Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w kwestii objęcia ubezpieczeniem obowiązkowym lekarzy zatrudnionych na podstawie umowy o pracę. Wskazał, że różnice jakie występują między ubezpieczeniem obowiązkowym a ubezpieczeniem dobrowolnym w szczególności trigger oraz możliwe wyłączenia odpowiedzialności przemawiają na korzyść ubezpieczenia obowiązkowego.

Stwierdził, że należy zwrócić się do Ministra Finansów z wnioskiem o interpretację obowiązujących w tym zakresie przepisów. Podkreślił, że możliwość regresu w stosunku do pracownika w wysokości 3 krotności miesięcznego wynagrodzenia dotyczy jednego zdarzenia, a zdarzeń takich może być kilka, co również przemawia za objęciem lekarzy wykonujących zawód na podstawie umowy o pracę ubezpieczeniem obowiązkowym.

Kol. Marek Zabłocki wskazał, że propozycja nowelizacji przepisów o ubezpieczeniu obowiązkowym lekarzy powinna być propozycją kompleksową odnoszącą się do wszystkich przepisów regulujących materię ubezpieczeń obowiązkowych.

Wiceprezes NRL Kol. Konstanty Radziwiłł przypomniał, że Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy przyjął w 2008 r. apel do Naczelnej Rady Lekarskiej w którym wyraził potrzebę objęcia wszystkich lekarzy obowiązkowym ubezpieczeniem lekarzy i lekarzy dentyków. Stwierdził, że dyskusja w tej kwestii odbyła się na Krajowym Zjeździe i w tej chwili Rada jest związana wolą Zjazdu. Rada zwróciła się do Ministra Zdrowia o realizację postulatu Zjazdu, co zostało zrealizowane w sposób zły w ustawie i następnie jeszcze gorzej w rozporządzeniu.

W związku z powyższym zaproponował, aby omawiany projekt był stanowiskiem, a nie uchwałą Naczelnej Rady Lekarskiej. Stwierdził, że jest przeciwny formułowaniu w treści stanowiska konkretnych propozycji legislacyjnych. Wskazał również,

że korzystniejsze dla środowiska lekarskiego jest rozwiązanie przewidujące stosowanie zasady zdarzeń zgłoszonych.

Następnie przedstawił przygotowany przez siebie projekt stanowiska.

Uwagę do przedstawionej propozycji zgłosił **Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz**.

Kol. Jerzy Friediger stwierdził, że jest tego samego zdania, co **Kol. Radziwiłł** i **Kol. Mazur**.

Wiceprezes NRL Romuald Krajewski stwierdził, że generalnie zgadza się z **Kol. Radziwiłłem**, ale byłby daleki od ingerowania w regulacje zawarte w kodeksie pracy, gdyż to mogło by stanowić przyczynek do zmniejszania ochrony pracowników.

Kol. Sobieski stwierdził, że omawiany projekt jest w istocie apelem do Sejmu o zmianę obowiązujących przepisów. Wskazał, że ustawodawca może wyłączyć pewne grupy zawodowe spod regulacji kodeksu pracy i uregulować ich pozycję prawną w sposób odrębny. Z powyższych względów poparł wypowiedź **Kol. Krajewskiego**.

Następnie stwierdził, że możliwość regresu stanowi dla lekarzy istotne zagrożenie. Poparł propozycję **Kol. Radziwiłła** twierdząc, iż jest ona dla lekarzy najbezpieczniejsza.

Wiceprezes NRL Romuald Krajewski stwierdził, że wyjaśnił z prawnikami, iż regres jest czym innym niż odpowiedzialność cywilna i są wątpliwości, czy od tego można się ubezpieczyć w ramach odpowiedzialności cywilnej.

Kol. Halina Bobrowska zwróciła uwagę, iż lekarz zatrudniony w zoz-ie jest objęty ubezpieczeniem tego zozu. Wskazała, że należy dokładnie określić na jakim rozwiązaniu zależy samorządowi lekarskiemu. Stwierdziła, że obecnie istniejące na rynku ubezpieczeń rozwiązania są korzystne dla lekarzy zatrudnionych, którzy zgodnie z interpretacją Ministerstwa Zdrowia nie mają obowiązku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Kol. Zdzisław Szramik poparł wypowiedź **Kol. Bobrowskiej** Stwierdził, że obejmowanie lekarzy zatrudnionych obowiązkiem ubezpieczenia byłoby przesadą.

Kol. Ładysław Nekanda-Trepka zgodził się z **Kol. Brzezinem**, że czynności wchodzące w zakres wykonywania zawodu są określone w ustawie.

Kol. Wojciech Marquardt stwierdził, że z wszystkich wypowiedzi wynika, iż środowisko oczekuje jednej polisy ubezpieczeniowej dla lekarzy i lekarzy dentyków. Przypomniał jednocześnie, iż regulacje dotyczące ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy zawarte są w trzech ustawach i zmiana w tej materii musi dotyczyć wszystkich tych aktów prawnych. W związku z powyższym stwierdził, że Rada nie jest

dziś gotowa do przyjęcia projektu nowelizacji trzech ustaw. Należy przyjąć stanowisko wskazujące generalny kierunek a opracowanie konkretnej propozycji legislacyjnej pozostawić zespołowi ds. ubezpieczeń.

Kol. Andrzej Wojnar stwierdził, że bardzo podoba mu się propozycja przedstawiona przez **Kol. Radziwiła**.

Kol. Andrzej Cisko stwierdził, że zbędnym jest dokonywanie zmian ustawy o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych i ustawy o zoz-ach. Wskazał, że odmienna regulacja zawarta w ustawie o izbach lekarskich stanowiłaby *lex specialis* w stosunku do regulacji ww. ustaw, wobec czego ich nowelizacja nie byłaby konieczna. Stwierdził, że Minister Finansów nie skorzystał z możliwości odroczenia daty wejścia w życie obowiązku ubezpieczenia do czasu wygaśnięcia polis już zawartych. Wobec powyższego stwierdził, że podniesienie obecnie sprzeciwu w formie apelu lub stanowiska będzie spóźnione.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski przypomniał, że projekt ustawy o izbach lekarskich przygotowany przez samorząd zawierał przepisy o bezpieczeństwie odpowiedzialności cywilnej w innym, niż ostatecznie przyjęte brzmieniu.

Wiceprezes NRL Kol. Konstanty Radziwiłł potwierdził słowa **Kol. Krajewskiego**. Przypomniał, że samorząd postulował wprowadzenie jednego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej a obecna regulacja ma kształt, jaki został jej nadany w trakcie prac legislacyjnych. Wskazał, że należy się zastanowić czy obowiązkiem ubezpieczenia powinni być objęci wszyscy lekarze, czy też nie. Przypomniał jednocześnie, iż w tej kwestii jednoznacznie wypowiedział się już Krajowy Zjazd Lekarzy. Przytoczył następnie wysokości składek ubezpieczeniowych jednej z firm ubezpieczeniowych, które wahają się od 83 do 568 złotych rocznie. Zwrócił uwagę, iż zawód lekarza jest wolnym zawodem, lekarze coraz częściej wykonują go w wielu różnych miejscach. Objęcie wszystkich lekarzy jednym ubezpieczeniem odpowiedzialności zawodowej zapewni pełną ochronę lekarzy bez względu na formę i miejsce wykonywania zawodu.

Sekretarz NRL Kol. Mariusz Jankowski zgłosił wniosek formalny o zamknięcie dyskusji w tej sprawie.

Z uwagi na brak głosów przeciwnych **Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski** zamknął dyskusję.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Kajewski poddał pod głosowanie wniosek Kol. Radziwiłła o przyjęcie przygotowanego przez niego stanowiska zamiast projektu uchwały.

W wyniku przeprowadzonego głosowania wniosek Kol. Radziwiłła został przyjęty większością głosów 30 głosów za, 11 głosach przeciw i 8 wstrzymujących.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Kajewski zapytał, czy są jakieś poprawki do stanowiska zaproponowanego przez **Kol. Radziwiłła**.

Wiceprezes NRL Kol. Anna Lella zaproponowała wykreślenie w 2 akapicie stanowiska wyrazu „powyższych”.

Kol. Wojnowski zaproponował zmianę ostatniego zdania w 1 akapicie stanowiska.

Wiceprezes NRL Kol. Konstanty Radziwiłł zgłosił autopoprawkę polegającą na wykreśleniu z treści ostatniego zdania 1 akapitu projektu wyrazy po wyrazach „lekarzy i lekarzy dentystów”.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski poddał pod głosowanie projekt stanowiska w sprawie obowiązku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarza i lekaza dentysty.

W wyniku przeprowadzonego głosowania stanowisko zostało przyjęte większością głosów, przy 1 głosie przeciw i 5 wstrzymujących.

Wiceprezes NRL Kol. Romuald Krajewski podziękował Zespołowi ds. ubezpieczeń lekarzy i lekarzy dentystów za pracę włożoną w przygotowanie projektu uchwały, która będzie przydatna w dalszych pracach nad zagadnieniem ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów.

Ad pkt 5.4

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt uchwały zmieniającego uchwałę w sprawie składu komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej nr druku [NRL/06.10/09], stanowiący załącznik nr 7 do niniejszego protokołu.

Uzasadnienie projektu przedstawił Sekretarz NRL Kol. Mariusz Janikowski.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt uchwały.

W wyniku przeprowadzonego głosowania uchwała została przyjęta jednogłośnie.

Ad pkt 5.5

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt uchwały w sprawie przyjęcia projektu ustawy o zmianie ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, nr druku [NRL/06.10/07'], stanowiący załącznik nr 8 do niniejszego protokołu.

Kol. Jerzy Jakubiszyn zgłosił poprawkę polegającą na uaktualnieniu podstawy prawnej podejmowanej uchwały.

Mec. Janczak wyjaśniła, że powołanie nieaktualnej podstawy prawnej projektu uchwały jest oczywistą pomyłką i uwaga **dr. Jakubiszna** jest słuszna.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt uchwały w brzmieniu uwzględniającym zgłoszoną przez **Kol. Jakubiszyn** poprawkę.

W wyniku przeprowadzonego głosowania uchwała została przyjęta jednogłośnie.

Ad pkt 6.1

Naczelna Rada Lekarska rozpatrzyła projekt stanowiska w sprawie projektu rozporządzenia Ministra finansów w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących, nr druku [NRL/06.10/08], stanowiący załącznik nr 9 do niniejszego protokołu.

Uzasadnienie projektu przedstawił **Kol. Roman Budziński**.

Wskazał, że projekt rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących budzi wiele zastrzeżeń co do formuły stanowienia tego prawa, realizacji ustawowych wytycznych dla Ministra do napisania tego rozporządzenia oraz specyfiki wykonywania zawodu lekarza.

Wskazał, że międzynarodowe organizacje zrzeszające prawników wywarły skuteczny wpływ na kilka państw, które planowały wprowadzenie obowiązku prowadzenia ewidencji podatkowej usług prawniczych przy pomocy kas fiskalnych.

Wiceprezes NRL Kol. Konstanty Radziwiłł poparł projekt stanowiska i zgłosił do niego poprawki redakcyjne.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz poddał pod głosowanie projekt stanowiska w brzmieniu uwzględniającym poprawki zgłoszone przez **Kol. Radziwiłła**.

W wyniku przeprowadzonego głosowania stanowisko zostało przyjęte większością głosów przy braku głosów przeciw i 7 wstrzymujących.

Ad pkt 7

Naczelna Rada Lekarska jednogłośnie przyjęła protokół z 3/VI posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się 14 maja 2010 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej stanowiący załącznik nr 10.

Ad pkt 8

Kol. Szatanek podziękował **Prezesowi NRL Maciejowi Hamankiewiczowi** oraz **Skarbnikowi NRL Andrzejowi Sawoniemu** za udzielenie w imieniu Naczelnej Izby Lekarskiej poręczenia pożyczki zaciągniętej przez Okęgową Izbę Lekarską w Warszawie od Śląskiej Izby Lekarskiej. Jednocześnie podziękował gorąco **Prezesowi Śląskiej Rady Lekarskiej Jackowi Kozakiewiczowi** i całej Śląskiej Izbie Lekarskiej za szybkie udzielenie izbie warszawskiej pożyczki.

Kol. Andrzej Cisko poinformował, że pismo do Ministra Zdrowia w sprawie procedur konkursowych zostało wysłane z NIL w połowie kwietnia i należy ponowić to pismo w przypadku nieotrzymania odpowiedzi na to pismo w przeciągu 2 miesięcy.

Następnie przekazał, że wydawnictwo Wolters Kluwer zorganizowało debatę na temat ubezpieczeń lekarzy na którą został imiennie zaproszony jako Przewodniczący zespołu ds. ubezpieczeń lekarzy i lekarzy dentyków. Wskazał, że Prezes NRL odmówił mu prawa zagrania głosu w tej sprawie jako przedstawicielowi NRL. Wydawnictwo zaproponowało mu udział jako sobie prowadzącej portal i przedstawicielowi stowarzyszenia stomatologów, lecz odmówił nie chcąc wzbudzać zainteresowania dlaczego nie zabiera głosu jako członek NRL.

Do udziału w tej debacie Prezes NRL wyznaczył Panią **Mec. Brzozowską**, która z własnej inicjatywy przez półtorej godziny debaty jedynie raz zabrała głos. Stwierdził, że nie ma pretensji, czy żalu do **Mec. Brzozowskiej** ponieważ zapewne nie zabiegała ona o udział w tej debacie, ale fakt jest taki, że samorząd wypadł w tej debacie kiepsko. Gdyby nie **Przewodniczący Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy z rejonu Mazowsza Pan dr Jędrzejewski** internauci nie dowiedzieliby się o tym, że istnieje w samorządzie Zespół ds. ubezpieczeń. Stwierdził, że debata ta stanowiła okazję do zaprezentowania pracy i zaangażowania samorządu, lecz szansy tej nie wykorzystaliśmy.

Poinformował, że zwrócił się kiedyś do Prezydium NRL o zdjęcie ze strony internetowej Izby opinii prawnej na temat pomocy nagłej, która to opinia była dla lekarzy niekorzystna. Wskazał, że samorząd lekarski nie ma obowiązku rozpowszechniania

opinii prawnych niekorzystnych dla środowiska lekarskiego tym bardziej, że pisząca tę opinię **Mec. Brzozowska** wyraziła się, iż możliwa jest interpretacja odmienna. Wobec powyższego zwrócił się do tych członków Prezydium, których adresy e-mail posiadał, z prośbą o usunięcie tej opinii ze strony internetowej Izby, lecz nie uzyskał żadnej odpowiedzi.

Stwierdził, że jeśli Prezes NRL nie chciał, aby Radę reprezentował Przewodniczący Zespołu ds. ubezpieczeń lekarzy i lekarzy dentystów, to powinien się go zapytać o wskazanie innej osoby kompetentnej do udziału w debacie na temat ubezpieczeń. Wskazał, że przebieg debaty wskazywał na możliwość podjęcia próby nakłonienia **przedstawiciela Ministerstw Zdrowia – Pana Dyrektora Bydłonia** do jakiejś deklaracji w tej sprawie.

Zapytał w jakiś sposób ma realizować funkcję, której pełnienie zaproponował mu Prezes NRL. Zapytał dlaczego Przewodniczący Zespołu nie może pójść do mediów i reprezentować Naczelnej Rady Lekarskiej.

Mec. Elżbieta Janczak wyjaśniła, że ekspertyza w sprawie kontraktowania świadczeń przygotowana przez **Mec. Pęcherza** została w niewielkim stopniu zmienionej formie przesłana do Ministerstwa Zdrowia, które w ostatnich dniach przysłało odpowiedź. Z odpowiedzi tej wynika, iż Ministerstwo podziela częściowo wątpliwości zgłoszone w piśmie Prezesa NRL, a w pozostałym zakresie wątpliwości tych nie podziela, czego konsekwencją będzie dalsza korespondencja w tej sprawie.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz stwierdził, że wielokrotnie dzisiaj padały słowa podziękowania pod adresem Zespołu ds. ubezpieczeń lekarzy i lekarzy dentystów. Wskazał, że **Kol. Cisło** nie pytał, czy może wziąć udział w debacie organizowanej przez wydawnictwo Wolters Kluwer tylko stwierdził, że będzie brał udział w tej debacie jako Przewodniczący Zespołu. Jednocześnie **Kol. Cisło** zwrócił się z prośbą o umieszczenie na stronie internetowej NIL linku do strony Wydawnictwa.

W zakresie zamieszczania linków do stron komercyjnych jest przyjęta praktyka unikania tego typu działań.

Następnie stwierdził, że Przewodniczący Komisji i Zespołów NRL mają za zadanie przygotowywać materiały do przyjęcia przez Naczelną Radę Lekarską i dopiero po ich zaakceptowaniu i przyjęciu przez Radę, materiały te mogą być prezentowane na zewnątrz jako stanowisko Rady i samorządu lekarskiego.

W zakresie reprezentowania NRL przyjęta jest zasada, iż o delegowaniu członków Rady do reprezentowania samorządu decyduje w sprawach bieżących Prezydium NRL

lub w braku takiej możliwości Prezes NRL. Wskazał następnie, iż zasugerował **Kol. Cisło**, żeby towarzyszyła mu w tej debacie **Mec. Brzozowska**, jako wspierający pracownik merytoryczny.

Kol. Jerzy Jakubiszyn poprosił wszystkich Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich i Prezesa NRL o pozostanie na sali po zakończeniu posiedzenia NRL.

Kol. Nekanda-Trepka poinformował, że przepisy wydanego rozporządzenia w sprawie zwrotu kosztów czynności przejętych od administracji państwowej jest jeszcze mniej korzystne od przepisów dotychczasowych. Wobec powyższego zwrócił się o zobowiązanie Prezydium NRL do zobligowania Komisji Legislacyjnej NRL do przygotowania projektu rozporządzenia w tej sprawie. Wskazał również na konieczność wystąpienia wspólnie z izbą pielęgniarek i położnych do posłów o zaskarżenie ww. rozporządzenia do Trybunału Konstytucyjnego.

Kol. Krzysztof Makuch poinformował, że o godzinie 11:00 odbywało się spotkanie Rady Ośrodka Polonii Medycznej z przedstawicielami Polonii. Podkreślił, że możliwość wsłuchania się w głosy i oczekiwania środowisk Polonijnych jest niezwykle cenna. Polonia medyczna oczekuje dedykowanej jej platformy informacyjnej w postaci strony internetowej a także oczekiwane jest koordynowanie spotkań Polonii. Wskazał, że obecnie zauważalny jest wzrost zainteresowania krótszymi przyjazdami do Polski na sympozja czy szkolenia krótsze, niż staże podyplomowe. Poinformował również o sygnałach dotyczących liczby zaproszeń na Kongres Polonii Medycznej przeznaczonych dla Polonii oraz sposobu ich podziału między Polonię z różnych państw.

Kol. Iwona Jakób stwierdziła, że z wypowiedzi Prezesa NRL wywnioskowała, że **Kol. Cisło** mógł reprezentować Naczelną Radę Lekarską, ale z uwagi na brak jednoznacznego stanowiska w tej sprawie nie miał konkretnego stanowiska do reprezentowania.

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz przytoczył tekst zamieszczony na stronie internetowej wskazujący, iż w debacie mieli wziąć udział przedstawiciele Zespołu ds. ubezpieczeń oraz radca prawny NIL. Podkreślił, że **Kol. Cisło** może reprezentować Naczelną Radę Lekarską i nawet ostatecznie to uczynił na posiedzeniu Komisji Zdrowia Sejmu RP, ale musi to nastąpić na podstawie decyzji Prezydium NRL. Podkreślił jednak, że jako opinia Naczelnej Rady Lekarskiej może być przedstawione jedynie to, co jest przyjęte przez Naczelną Radę Lekarską. Stwierdził, że jest to najbardziej racjonalny sposób procedowania w zakresie reprezentowania Rady.

Wiceprezes NRL Romuald Krajewski stwierdził, że już od dawna były problemy z określeniem tego, co oznacza reprezentowanie Naczelnej Rady Lekarskiej. Stwierdził, że osobiście zawsze przedstawia stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej jedynie wówczas, gdy takie stanowisko jest przez Radę przyjęte w formie pisemnej. Gdy takiego stanowiska brak, to wówczas ogranicza się do wskazania, iż jest członkiem Rady natomiast przedstawia opinię własną.

Kol. Łukasz Wojnowski stwierdził, że nie było ograniczeń liczby uczestników Kongresu. Zmieniły się przepisy dotyczące przekazywania środków finansowych na organizację Kongresu, co wprowadziło pewne komplikacje do organizacji Kongresu, ale komplikacje te zostały przezwyciężone. Wskazał, że zainteresowanie Kongresem jest bardzo duże i przyjeżdżają grupy zainteresowanych udziałem lekarzy z zagranicy, którzy wcześniej nie rejestrowali swojego udziału.

Następnie poprosił członków Rady o zabranie zaproszeń na bankiet, jakie zostały im rozesłane pocztą. Uprzedził również o planie wykonania po części artystycznej bankietu wspólnej fotografii pod pomnikiem Kopernika.

Kol. Andrzej Cisło stwierdził, że skoro nie było stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej to on nie rozumie co miała na debacie internetowej reprezentować **Pani Mec. Brzozowska**.

Ad pkt 10

Prezes NRL Kol. Maciej Hamankiewicz zamknął obrady.

SEKRETARZ NRL

PREZES NRL

Mariusz Janikowski

Maciej Hamankiewicz

Protokół sporządził:

Wojciech Idaszak

Załączniki:

druki NRL/06.10/01-10