

**PROTOKÓŁ**

**z 19/VI posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej,  
które odbyło się 13 kwietnia 2012 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.**

**Ad. pkt 1 i 2**

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** powitał członków NRL przybyłych na posiedzenie. Poinformował, że wystosował zaproszenia do udziału w niniejszym posiedzeniu Pani Agnieszce Pachciarz oraz Panu Aleksandrowi Soplińskiemu, którzy od niedawna pełnią funkcje Podsekretarzy Stanu w Ministerstwie Zdrowia. Dodał, że oboje przyjęli zaproszenia, zastrzegając, że ich ewentualny udział będzie uzależniony od wyrażenia zgody przez Ministra Zdrowia. Prezes zaznaczył, że w dniu dzisiejszym otrzymał informacje, z których wynikało, że zaproszeni goście nie pojawią się na posiedzeniu. Prezes poinformował również o proponowanych zmianach w porządku obrad posiedzenia. Miałyby one polegać na omówieniu punktu dotyczącego Spraw Legislacyjnych przed punktem dotyczącym Spraw Samorządowych. Uzasadnił, że powodem proponowanej zmiany jest niecierpiąca zwłoki konieczność omówienia **projektu stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie projektu umowy upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych przysługujące świadczeniobiorcom, aneksów do umowy oraz wniosku o jej zawarcie**, będącego owocem pracy Zespołu NRL.

Druga zmiana dotyczyłaby włączenia do porządku obrad punktu zawierającego informacje i założenia dotyczące możliwości opracowania nowego dokumentu dla lekarzy i lekarzy dentyistów w formie plastikowej karty elektronicznej.

**Kol. Zdzisław Szramik** zgłosił propozycję, aby w punkcie porządku obrad dot. omówienia aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia poruszona została informacja o podjęciu akcji związanej z wypowiedaniem umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w części dotyczącej kar.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie projekt porządku obrad uwzględniający w/w zmiany – załącznik nr 2. Projekt został przyjęty większością głosów. -

### **Ad pkt 3**

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** przedstawił Naczelnej Radzie sprawozdanie ze swojej działalności. Wyraził podziękowania Prezesom Okręgowych Rad Lekarskich w Łodzi, Krakowie, Wrocławiu i Katowicach za zorganizowanie spotkania, które odbyło się w Szczawnicy w dniu 3 marca. Podkreślił, że obrady miały bardzo merytoryczny charakter i uznał, że powinny odbywać się możliwie najczęściej. Poruszył także tematykę spotkań z politykami, a w szczególności parlamentarzystami i przewodniczącymi poszczególnych klubów poselskich, uznając, że prowadzą one do bardzo ożywionej i owocnej współpracy. Ponadto Prezes poinformował o swoim uczestnictwie w spotkaniu polskiej, słowackiej i czeskiej izby lekarskiej, którego celem było ustalenie i podpisanie memorandum o wzajemnej współpracy w zakresie kształcenia lekarzy. Omawiając tę wizytę, wspomniał o programie „Tatry”, w ramach którego powstała inicjatywa wybudowania ośrodka szkoleniowego dla lekarzy, przy 5% wkładzie finansowym 3 izb lekarskich. Reszta kosztów finansowana byłaby przez środki unijne (łączna wartość projektu – 25 mln euro, przewidywany wkład każdej z izb – ok. 2 mln. złotych).

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** omówił starania o fundusze unijne przeznaczone na projekt, którego celem jest kształcenie młodych lekarzy. Program ma dotyczyć szkoleń z zakresu komunikacji oraz organizacji systemu ochrony zdrowia, a środki na niego przeznaczone wynoszą 10 mln zł. Poinformował, że Ministerstwo Rozwoju Regionalnego nie przychyliło się do pomysłu, aby program ten mógł być zrealizowany przy współpracy poszczególnych izb lekarskich, gdyż sam projekt w założeniu musi być oparty o zasadę konkurencyjności i że wobec tego wciąż trwają prace nad koncepcją funkcjonowania programu i jego ram realizacyjnych.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz**, odnosząc się do tej wypowiedzi dodał, że program musi mieć charakter ogólnopolski i nie można doprowadzić do sytuacji, w której uczestniczyliby w nim tylko warszawscy lekarze.

**Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł** omawiając swoją działalność, stwierdził, że z radością przyjmuje fakt prawomocnego zakończenia spraw sądowych Medbrokera. Dodał, że dotyczyły one: doniesienia w sprawie możliwości popełnienia przestępstwa podczas obejmowania udziałów przez firmę OGB (prokuratura nie stwierdziła popełnienia przestępstwa, uznając, że procedura obejmowania udziałów przebiegała prawidłowo) oraz sprawy z powództwa cywilnego toczącego się przeciwko niemu o obrazę, która rzekomo

miała miejsce podczas jednego z ostatnich posiedzeń Naczelnej Rady Lekarskiej V Kadencji (sąd apelacyjny uznał zasadność i prawdziwość jego wystąpień i nie doszukał się znamion popełnienia przestępstwa). K. Radziwiłł wyraził wdzięczność wszystkim tym, którzy go wspierali w tym, jak stwierdził, "bardzo trudnym" dla niego okresie. Kontynuując sprawę Medbrokera, poinformował o odbytym posiedzeniu jego rady nadzorczej, w którym reprezentował Naczelną Izbę Lekarską i potwierdził informacje o dobrej kondycji finansowej spółki i generowanych zyskach, których beneficjentem jest także Naczelna Izba Lekarska (120 tys. zł. z tytułu odsetek od pożyczki). Pogratulował także **kol. Orłowskiej - Heitzman** zorganizowania konferencji na temat wojewódzkich komisji ds. orzekania o zdarzeniach medycznych. Uznał, że niedawna zmiana przepisów w tym zakresie może nieść za sobą duże problemy w funkcjonowaniu szpitali i ich kondycji finansowej. K. Radziwiłł pogratulował także **kol. Szatankowi** zorganizowania spotkania z wicemarszałkiem Senatu RP Stanisławem Karczewskim. Kolejnym wspomnianym przez niego spotkaniem, w którym brał udział, była debata przedstawicieli samorządów zawodów zaufania publicznego na temat projektów legislacyjnych, które, jak stwierdził, mogą zaszkodzić samorządności tych zawodów. Poinformował także o uczestnictwie w gali, której celem było uczczenie pamięci prof. Andrzeja Szczeklika.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** odnosząc się do informacji przedmówcy dot. debaty na temat samorządności zawodów medycznych, stwierdził, że proponowane zmiany legislacyjne w bieżącym okresie nie dotyczą jeszcze lekarzy.

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** poinformował o trwających pracach poszczególnych towarzystw lekarskich, których celem ma być stworzenie i poparcie listu Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce sprzeciwiającemu się pomysłowi, aby wskazania rejestracyjne rządziły praktyką lekarską. Podał też ogólne wnioski raportu, stanowiącego podsumowanie badań prowadzonych we współpracy z Polską Akademią Nauk. Wynikało z nich, że spora część lekarzy deklaruje chęć uczestniczenia w badaniach, a ich tematyka nie powinna ograniczać się jedynie do kształcenia.

**Wiceprezes NRL Anna Lella** powiedziała o swoim uczestnictwie w spotkaniu z Ministrem Zdrowia Bartoszem Arłukowiczem, które odbyło się w dniu 17 lutego. Na spotkaniu omówione zostały m.in. problemy przedstawione przez Komisję Stomatologiczną. Poinformowała także o spotkaniu z przedstawicielami zawodów pomocniczych, w tym techników dentystycznych, które zaowocowało koncepcją ustalenia ujednoczonych zasad współpracy lekarzy dentystów z przedstawicielami tych właśnie zawodów. Dodała, że 2 kwietnia odbyło się posiedzenie Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej, na którym poruszono m.in. kwestię założeń proponowanej nowelizacji ustawy

o działalności leczniczej, umożliwiającej zatrudnianie lekarzy w prywatnej praktyce.

**Kol. Jolanta Orłowska - Heitzman** poinformowała o swoim pobycie na Zjeździe Dolnośląskiej Izby Lekarskiej, na którym wybrany został okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej. Nawiązując do wypowiedzi **kol. Radziwiłła** dot. udziału w konferencji na temat wojewódzkich komisji ds. orzekania o zdarzeniach medycznych, dodała, że planowane jest także zorganizowanie konferencji o tożsamej tematyce w listopadzie lub październiku br. w siedzibie NIL.

**Kol. Andrzej Matyja** stwierdził, że na okręgowym zjeździe izby, której przewodniczy padł wniosek dot. nowelizacji ustawy o izbach lekarskich w zakresie rozdziału samorządów lekarzy i lekarzy dentyków. Poinformował, że wniosek został odrzucony i stwierdził, że nie chce komentować bliżej tej sprawy. Poparł też opinię **Prezesa NRL** na temat organizacji i wartości merytorycznej spotkania, które odbyło się w Szczawnicy.

**Kol. Jarosław Zawiliński** zawiadomił, że w dniach 9-10 marca odbyło się posiedzenie plenarne Naczelnej Komisji Rewizyjnej poświęcone gospodarce finansowej prowadzonej przez NIL w roku 2011 oraz zakończeniu kontroli dokumentów w ostatnim kwartale tego roku. Przedstawił stosowne sprawozdanie i wyniki zaleceń pokontrolnych.

załączniki nr 3,4,5,6,7

[NRL/04.12/02],[NRL/04.12/02A],[NRL/04.12/02B],[NRL/04.12/02C],[NRL/04.12/02D]

#### **Ad. pkt 4**

**Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej Maciej Hamankiewicz** zwrócił się do prezesów okręgowych izb lekarskich odnośnie realizowania ich ustawowego zadania reprezentowania członków samorządu lekarskiego. Wypowiedź dotyczyła przekazanej członkom samorządu ulotki zawierającej wzór wniosku o zmianę warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**Kol. Zdzisław Szramik** przedstawił koncepcję zmiany postępowania w zakresie składania wniosków. Powiedział, że ma ona polegać na tym, by kopie wniosków o zmiany warunków umów z NFZ dostarczane były każdorazowo przez lekarzy do okręgowych izb lekarskich, które przedstawiałyby je zbiorczo poszczególnym regionalnym oddziałom Narodowego Funduszu Zdrowia. Dodał, że ta forma jego zdaniem uprości protest lekarzom, którzy często nie są skłonni do osobistego kontaktowania się z oddziałami Funduszu, a także poprzez możliwość policzenia liczby wniosków w obrębie danej izby będzie miała bardziej medialny charakter.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz**, odnosząc się do wypowiedzi poprzednika, stwierdził,

że decyzję wyboru formy tej procedury powinno się pozostawić prezesom okręgowych rad lekarskich, gdyż oni najlepiej będą wiedzieć, które formy rozwiązania okażą się najbardziej skuteczne na terenie funkcjonowania poszczególnych izb.

**Kol. Łukasz Wojnowski** stwierdził, że przedmiotowa sprawa była poruszana podczas okręgowego zjazdu jego izby. Uznano wtedy, że najlepszym pełnomocnikiem byłby rzecznik praw lekarzy. Dodał, że z informacji, które uzyskał od prawnika, wynika, że aby pełnomocnictwo spełniało formalne warunki, musi zostać wniesiona opłata skarbową w wysokości 17 zł.

**Kol. Janusz Spustek** poinformował, że jego okręgowa rada lekarska podjęła stanowisko rekomendujące wypowiedzanie umów w tej części punktów. Dodał jednak, że na podstawie opinii prawników, w takim przypadku nie może zaistnieć żadna forma pełnomocnictwa, nawet, jeśli miałyby ono dotyczyć jedynie składania wniosków.

**Kol. Andrzej Matyja** stwierdził, że w sprawie umów z Narodowym Funduszem Zdrowia panuje chaos. Poinformował, że przysyłany przez wojewódzkie oddziały NFZ wzór umowy różni się w znacznym stopniu, od wzoru zaprezentowanego w dniu wczorajszym na stronie internetowej. Odnosząc się do akcji wypowiedzania umów, uznał, że wymaga ona pełnej koordynacji i nie można pozwolić, by poszczególne izby realizowały ją „po swojemu”.

**Kol. Zdzisław Szramik** odniósł się do wypowiedzi **kol. Spustka**. Stwierdził, że fakt rekomendacji nie wpływa na możliwość dostarczenia przez izby wniosków do NFZ.

**Kol. Jacek Kozakiewicz** zaznaczył, że jedynym dokumentem pozwalającym lekarzowi wykonywać jego pracę powinno być Prawo Wykonywania Zawodu Lekarza, a nie szereg różnorodnych i często zmieniających się umów.

**Głos z sali** stwierdził, że skuteczna akcja i inicjatywa powinny mieć przede wszystkim charakter medialny. Ciągłe skupianie na zmianie i omawianie "konkretnych paragrafów" jest często nieczytelne zarówno dla świadczeniodawców jak i pacjentów.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** odnosząc się do dyskusji uznał, że w zaistniałej sytuacji najważniejsze jest określenie istoty sporu. Dodał, że akcja powinna dotyczyć przede wszystkim świadczeniodawców, a jej mobilizacja powinna być skierowana do jednostek zatrudniających lekarzy.

**Kol. Wojciech Marquardt** przypomniał, że w dniu 16 marca Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zaapelowało do okręgowych rad lekarskich o przeprowadzenie akcji wysyłania listów do Ministerstwa Zdrowia i akcji zbierania od lekarzy informacji na temat gotowości przystąpienia do protestu. Zadał pytanie, jak ten apel jest realizowany w okręgowych izbach. Przypomniał, że celem akcji było przede wszystkim dotarcie do każdego lekarza

i uświadomienie mu, że jeśli pozostanie stroną umowy zawartej na tych samych zasadach, będzie mógł ponosić wszelkie jej złe konsekwencje. Dodał, że na gruncie poszczególnych izb okręgowych, kwestia docierania do ich członków w zakresie ich informowania jest na bardzo zróżnicowanym poziomie

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** zwrócił uwagę, że aktualnie omawiany jest punkt dot. Omówienia aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, podczas gdy zawiązana dyskusja przybrała bardzo szczegółowy charakter. Dodał też, że NRL na poprzednim posiedzeniu podjęła w tej kwestii stosowną uchwałę.

**Głos z sali** zadał pytanie do Zespołu Radców Prawnych, czy wypowiedzenie określonej części umowy stanowi wypowiedzenie całej umowy.

**Kol. Marek Jodłowski** udzielając odpowiedzi stwierdził, że znajduje się ona w treści samej ulotki wystosowanej do lekarzy. Dodał, że zmiana miałaby polegać jedynie na wykreśleniu dotychczasowych przepisów dotyczących kar umownych nakładanych na świadczeniodawcę na podstawie przepisów § 29 - 31 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

**Mec. Wojciech Idaszak** poinformował, że z treści ulotki wynika jedynie składanie wniosku o zmianę umowy, które nie jest tożsame z jej wypowiedzeniem w całości lub w części. Polega to na tym, że strona sygnalizuje jedynie drugiej stronie zmianę warunków stosunku umownego. Sama zmiana umowy następuje jedynie wówczas, gdy obie strony się na to zgodzą.

**Kol. Grzegorz Mazur** stwierdził, że w ostatnim czasie obserwując praktykę Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia, nie można nie odnieść wrażenia, że opinie i postulaty samorządu lekarskiego są pomijane i marginalizowane. Uznał, że należy wobec tego zastanowić się jakie działania należy podjąć. Dodał, że jego okręgowy zjazd przyjął uchwałę zobowiązującą do niedesygnowania przedstawicieli do komisji konkursowych na stanowiska ordynatora.

**Głos z sali** stwierdził, że "wojna medialna" już się rozpoczęła. Powiedział, że w dzisiejszej Rzeczypospolitej ukazał się artykuł traktujący o umowach upoważniających do wypisywania recept refundowanych. Wypowiadający się w nim Prezes NFZ Jacek Paszkiewicz uznał, że zmiany nie będą dotkliwe dla pacjentów i że lekarze przyjmujący w szpitalach wypisują recepty na podstawie innych przepisów.

**Kol. Jacek Kozakiewicz** stwierdził, że z punktu widzenia Śląskiej Izby Lekarskiej nie ma wątpliwości, że akcja powinna być i jest prowadzona przez Naczelną Radę Lekarską. Dodał, że na stronie jego izby znalazła się informacja wyjaśniająca istotę

problemu, niestety nie wywołała ona żadnego odzewu ze strony świadczeniodawców. Powołał się na swoją wypowiedź z poprzedniego posiedzenia NRL, z której wynikało, że konsolidacja całego środowiska lekarskiego będzie bardzo trudna. Dodał także, że problem nie dotyczy lekarzy wszystkich specjalności w jednakowym stopniu.

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** odnosząc się do dyskusji stwierdził, że odzew medialny może wynikać jedynie z inicjatywy oddolnej. Media zauważają protesty lekarzy jeśli będą one inicjowane przez ich dużą liczbę, a same rekomendacje władz samorządu, bez względu na formę jaką przybierają, nie są tu wystarczające.

**Głos z sali** zaproponował stworzenie bazy danych obejmującej lekarzy, którzy zostali ukarani przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

**Kol. Jacek Kozakiewicz** poinformował o spotkaniu, które odbył z Prezesem śląskiego oddziału Funduszu, na którym zadał pytanie, jaka jest przestrzeń do dialogu z NFZ na gruncie oddziałów wojewódzkich. Uzyskał odpowiedź, że żadnej przestrzeni do negocjacji nie ma, gdyż wszelkie decyzje zapadają w Centrali NFZ.

**Kol. Halina Bobrowska** wyraziła opinię, że zbieranie wniosków w okręgowych izbach lekarskich jest działaniem skutecznym. Dodała, że takie działanie samorządu stwarza mocną pozycję w dyskusji z Narodowym Funduszem.

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** zaapelował, by zakończyć dyskusję w tym temacie. Dodał, że ważnym wnioskiem dyskusji był pomysł związany z utworzeniem bazy danych dotyczących ukaranych lekarzy.

**Kol. Jacek Kozakiewicz** poinformował, że z informacji, którymi dysponuje wynika, że druga strona nie przewiduje nakładanie dużej ilości kar w bieżącym okresie. Mogą one być nasilone w okresie późniejszym.

## **Ad. pkt 5 (dawny pkt 6)**

### **5.1**

**Kol. Zbigniew Brzezina** przybliżył członkom NRL genezę rozpatrzenia stanowiska w sprawie projektu założeń do ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej. Przypomniał, że na spotkaniach w Ministerstwie Zdrowia podnoszono konieczność nowelizacji tej ustawy w różnych jej aspektach, czego skutkiem było ukazanie się na stronie internetowej MZ projektu założeń. Powiedział, że tymi założeniami zajmowało się już Prezydium NRL, jak i Komisja Legislacyjna, która opracowywała projekt stanowiska w dniu wczorajszym. Wpłynęły także opinie z okręgowych izb lekarskich. Dodał, że założenia, które ukazały się na stronie Ministerstwa dotyczą przede wszystkim ubezpieczenia od zdarzeń medycznych (ma być ono nieobowiązkowe, co koresponduje

z apelem Krajowego Zjazdu), rozszerzenia katalogu podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz dookreślenia regulacji dotyczących przekształcania poszczególnych podmiotów. Dodał, że Komisja w dużej mierze poparła zaproponowane w założeniach zmiany. Przedstawił szczegóły zaproponowanego przez nią stanowiska.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** zadał pytanie czy zapisy zawarte w stanowisku dot. Art. 53 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry są zgodne z uchwałą Krajowego Zjazdu Lekarzy (zapisy o możliwości zatrudniania lekarzy przez lekarzy).

**Kol. Zdzisław Szramik** zaproponował, aby zamiast stanowiska dotyczącego poszczególnych przepisów projektu zmiany ustawy, wyrazić stanowisko, że całą ustawę należy zmienić, gdyż w obecnym brzmieniu "do niczego się nie nadaje". Dodał, że ustawa powinna określić działalność leczniczą, jako specyficzną formę działalności gospodarczej.

**Kol. Zbigniew Brzezina** poinformował, że podczas posiedzenia Komisji padł projekt, aby Naczelna Rada Lekarska stworzyła własny projekt przedmiotowej ustawy. Dodał, że wielu członków Komisji uznając obowiązującą ustawę za złą uważało, że podjęcie proponowanego stanowiska jest zasadne. Wyjaśnił, że głównym argumentem przemawiającym za zatrudnianiem lekarzy w praktyce jest kwestia zastępstwa w razie choroby lub przedłużającej się niemożności wykonywania świadczeń.

**Wiceprezes Anna Lella** stwierdziła, że zaproponowana zmiana możliwości zatrudnienia lekarza na zastępstwo jest rozwiązaniem ułomnym nie pokrywającym się z założeniami, które zostały przyjęte podczas Krajowego Zjazdu Lekarzy i zaproponowała jego skreślenie. Dodała, że problem zatrudniania lekarzy przez lekarzy nie dotyczy tylko lekarzy dentystrów.

**Mec. Anna Miszczak** stwierdziła, że rozwiązanie przyjęte przez Komisję w stanowisku umożliwia zatrudnianie lekarzy przez lekarzy.

**Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł** przywołał stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej dot. Projektu ustawy o działalności leczniczej z 2010 r. i zaproponował powtórzenie go w projektowanym stanowisku.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie projekt stanowiska w sprawie projektu założeń do ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz innych ustaw z przyjętymi poprawkami – załącznik nr 8. Projekt został przyjęty większością głosów.

## **Ad. pkt 5.2**

**Kol. Zbigniew Brzezina** stwierdził, że podczas spotkania uzgodnieniowego w Ministerstwie Zdrowia większość zgłaszanych przez samorząd postulatów dot. projektu rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia



i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą została przyjęta. W związku z tym w projekcie stanowiska napisano jedynie kilka krótkich punktów, które jego zdaniem nie budzą kontrowersji. Dodał, że poruszana wcześniej regulacja dotycząca diagnostów laboratoryjnych nie może być zmieniana w rozporządzeniu bez uprzedniej zmiany ustawy.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie projekt stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej dot. Projektu rozporządzenia w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą – załącznik nr 9. W wyniku przeprowadzonego głosowania projekt stanowiska został przyjęty jednogłośnie.

### **Ad. pkt 6.3**

**Kol. Zyta Kaźmierczak-Zagórska** przedstawiła założenia projektu stanowiska Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie projektu umowy upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych przysługujące świadczeniobiorcom, aneksów do umowy oraz wniosków o jej zawarcie. Zaznaczyła, że Zespół powołany przez NRL spotkał się z zespołem Narodowego Funduszu Zdrowia dwukrotnie. Dodała, że podczas tych spotkań, przedstawiciele Funduszu ze zrozumieniem odnosili się do postulatów środowiska lekarskiego, jednak ciągle podkreślali, że umowy dotyczą środków publicznych i w związku z tym przewidziane w umowie restrykcje muszą mieć taki, a nie inny charakter. Stwierdziła, że projekt umowy, który ukazał się na stronie internetowej NFZ, oprócz regulacji stanowiącej o tym, że w organie kontrolnym powinien znajdować się lekarz, w żaden sposób nie odnosi się do postulatów zgłaszanych przez Naczelną Radę Lekarską. Uznała takie praktyki Narodowego Funduszu Zdrowia za aroganckie. Następnie odczytała przygotowane stanowisko.

**Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł** zauważył, że w zaproponowanym stanowisku brakuje jednej, jego zdaniem ważnej uwagi, o sprzeciwie wobec nakładania kar za tzw. Nienależną refundację.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** zgłosił poprawkę dotyczącą preambuły stanowiska w postaci dodania zdania w brzmieniu: "Naczelna Rada Lekarska podkreśla, że kontrola wystawiania recept jest potrzebna, a powszechnie obowiązujące prawo wystarczająco przewiduje odpowiedzialność za naruszenie przepisów". Uznał, że forma taka będzie skutkowałą łagodniejszym charakterem stanowiska.

**Mec. Wojciech Idaszak** odnosząc się do wypowiedzi **Wiceprezesa Radziwiłła**, stwierdził, że w pełni podziela jego zdanie, jednak uzasadnił, że myślą przewodnią podczas

tworzenia stanowiska było skupianie się na ogólnych założeniach projektu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, a nie jej szczegółowych aspektach. Dodał, że stanowisko kwestionuje w obecnym brzmieniu tytuł do nakładania jakichkolwiek kar, wskazując, że regulacja ustawowa jest w tym zakresie zbyt lakoniczna.

**Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł** zaproponował wobec powyższej wypowiedzi, aby jego wcześniejszą sugestią sformułować w stanowisku słowami: " Szczególnie oburzające jest wprowadzenie zasady kar nienależnej refundacji". Dodał, że z uwagi na jej charakter finansowy kara może być naprawdę dolegliwa.

**Głos z sali** zaproponował, odnośnie par. 8 stanowiska, aby zapisać go w taki sposób, by z jego treści wynikało, że jedynie lekarze mogą znajdować się w organach kontrolujących. Uzasadnił to faktem, że w obecnej sytuacji osoby nie będące lekarzami (urzędnicy) będą mieli pełny dostęp do dokumentacji medycznej, co jest rozwiązaniem absolutnie nie do przyjęcia.

**Kol. Wojciech Marquardt** zauważył niezgodność instytucjonalną (Prezes Funduszu/Minister Zdrowia) znajdującą się w pierwszym i ostatnim zdaniu preambuły projektu stanowiska.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie:

(1) zgłoszoną przez siebie poprawkę do projektu stanowiska. **Poprawka została przyjęta jednogłośnie.**

(2) poprawkę zgłoszoną przez dr Marquardta (dodanie w ostatnim zdaniu preambuły wyrażenia "Ministra Zdrowia") **Poprawka została przyjęta jednogłośnie.**

(3) poprawkę dr Radziwiłła – na str. 3 przed drugim akapitem dodanie zdań: "W tej sytuacji szczególnie oburzające jest zawarcie w projekcie umowy drakońskich kar nienależnej refundacji, które mogą powodować uzasadniony lęk przed ryzykiem finansowym grożącym lekarzowi podczas ordynacji leków. Naczelna Rada Lekarska uważa, że jest to tym bardziej niedopuszczalne w kontekście skreślenia ust. 8 art. 48 ustawy refundacyjnej".

**Poprawka została przyjęta jednogłośnie**

(4) poprawkę dr Szramika – na 2 stronie po akapicie dot. kar dodanie zdania "W sytuacji nieszczelnego systemu ubezpieczeniowego konsekwencje wynikające z wyłudzenia nienależnej refundacji powinien ponosić beneficjent czyli odbiorca recepty". **Poprawka została odrzucona.**

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie **projekt stanowiska w sprawie projektu umowy upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne**

**refundowane ze środków publicznych przysługujące świadczeniobiorcom, aneksów do umowy oraz wniosku o jej zawarcie** wraz z przyjętymi poprawkami – załącznik nr 10. W wyniku przeprowadzonego głosowania projekt stanowiska został przyjęty większością głosów.

## **Ad. pkt 6**

### **6.1**

**Kol. Marek Jodłowski** poinformował, że członkowie Naczelnej Rady Lekarskiej otrzymali na swoje skrzynki pocztowe uwagę przesłaną przez dr. Andrzej Cisłę, jednak z uwagi na późną porę wysłania wiadomości uwaga ta nie znalazła się w treści projektowanego dokumentu. Uwaga polegała na dodaniu do treści **projektu apelu Naczelnej Rady Lekarskiej do przedstawicieli władz państwowych w sprawie zmiany ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** uzasadnienia. Z uwagi na nieobecność Pana dr Cisły, zadał pytanie, czy ktoś z członków NRL przejmuje tę uwagę i zgłasza ją w formie poprawki.

Nikt z obecnych na sali członków NRL się nie zgłosił.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie przedmiotowy projekt apelu – załącznik nr 11 [NRL/04.12/04]. W wyniku przeprowadzonego głosowania projekt został przyjęty jednogłośnie.

### **6.2**

**Głos z sali** odniósł się do projektu uchwały dotyczącej składki członkowskiej (dot. kolegów emerytów). Zadał pytanie o zasadność dostarczania zeszłorocznego PIT-u obok zaświadczenia z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Uznał, że jego zdaniem konieczność dostarczania PIT-u jest bezprzedmiotowa. Wniósł o wykreślenie tego obowiązku z treści projektu przedmiotowej uchwały.

**Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł** poinformował, że osobiście "z uśmiechem" obserwuje ten projekt. Stwierdził, że jego zdaniem samorząd lekarski nie jest przestrzenią, w której należy wstydzić się swojego PIT-u. Dodał, że w związku z przedmiotowym projektem, zrobił kwerendę w innych "bardziej ustabilizowanych" krajach i tam wszystkie podobne dokumenty zostają przedstawiane organom samorządowym.

**Kol. Wojciech Marquardt** poinformował, że przedkłada przedmiotowy projekt w imieniu Komisji Finansowo-Budżetowej. Dodał, że wynika on z napływających do Komisji wniosków okręgowych izb lekarskich o uproszczenie procedury dla lekarzy emerytów

i rencistów ubiegających się o ustalenie składki w wysokości 10 zł. Dodał, że zaproponowane zmiany mają na celu ujednoczenie działań we wszystkich izbach lekarskich.

**Kol. Jerzy Friediger** stwierdził, że z uwagi na to, że zawód lekarza jest zawodem zaufania społecznego, należy przyjąć zasadę, w myśl której lekarz powinien składać jedynie oświadczenie, a w razie uzasadnionych wątpliwości izba może być uprawniona do wezwania go do przedstawienia PIT-u. Poprawka sformułowana przybrała charakter alternatywy pomiędzy oświadczeniem, a PIT-em.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie poprawkę zgłoszoną przez. Kol. Friedigera. Poprawka została przyjęta większością głosów.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poddał pod głosowanie projekt **uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie wysokości składki członkowskiej**, wraz z przyjętą poprawką – załącznik nr 12. Projekt został przyjęty większością głosów.

### 6.3

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** przedstawił informację na temat rozliczenia Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy. Powiedział, że informacja przygotowana została na prośbę Komisji Rewizyjnej. Uznał wynik finansowy związany z przeprowadzeniem Zjazdu był bardzo pozytywny- załącznik nr 13 [NRL/04.12/10].

### 6.4

Żadna osoba nie zgłosiła się do dyskusji

### 6.5

**Prezes NRL** poddał pod głosowanie projekt **uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie skierowania wniosku do Trybunału Konstytucyjnego o zbadanie zgodności z Konstytucją przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (j.t. Dz. U. Z 2012 r., Nr 30, poz. 159) oraz przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2011 r., Nr 112, poz. 654 ze zm.)** - załącznik nr 14 W wyniku przeprowadzonego głosowania uchwała została podjęta jednogłośnie.

### 6.6

**Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej Maciej Hamankiewicz** stwierdził, że nie wszystkie podnoszone przez lekarzy aspekty złego funkcjonowania przepisów prawnych z zakresu

ochrony zdrowia powinny być składane do Trybunału Konstytucyjnego, nawet jeśli wywołują wiele kontrowersji. Wskazał, że przed podjęciem decyzji merytorycznej Trybunał Konstytucyjny analizuje wszystkie wnioski pod względem formalno - prawnym i część z nich może być już na wstępie odrzucona. Dodał, że składanie zbyt wielu wniosków osłabia siłę oddziaływania tych, które zostały złożone poprzednio.

**Wiceprezes NRL Konstanty Radziwiłł** uznał, że nie powinno traktować się Trybunału Konstytucyjnego jak "skrzynki pocztowej". Dodał, że możliwość uzyskania od Trybunału Konstytucyjnego wiarygodnych i obowiązujących rozstrzygnięć wymaga od samorządu olbrzymiego nakładu pracy, ale również sporych nakładów finansowych. Zwrócił uwagę, że należy brać pod uwagę opinię prawników, że wobec braku legitymacji dany wniosek do Trybunału może być przez niego odrzucony.

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** poddał pod głosowanie, w związku z opracowaną przez Zespół Radców Prawnych opinią, wniosek o odstąpienie Naczelnej Rady Lekarskiej od rozpatrywania *apelu nr 4 Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 25 lutego 2012 r. o rozważenie zasadności wystąpienia do Trybunału Konstytucyjnego z wnioskiem o zbadanie zgodności z Konstytucją art. 2 i 3 ustawy z dnia 13 stycznia 2012 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw.* - załącznik nr 15 Wobec przeprowadzonego głosowania projekt został przyjęty większością głosów.

## 6.7

Żadna osoba nie zgłosiła się do dyskusji

**Wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej Romuald Krajewski** poddał pod głosowanie projekt apelu Naczelnej Rady Lekarskiej do **Ministra Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia** – załącznik nr 16 [NRL/04/08'] W wyniku przeprowadzonego głosowania **projekt apelu został przyjęty jednogłośnie.**

## 6.8

Żadna osoba nie zgłosiła się do dyskusji.

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** poddał pod głosowanie projekt apelu Naczelnej Rady Lekarskiej do **Ministra Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia (dot. kryteriów przeprowadzania kontroli świadczeniodawców)** – załącznik nr 17 [NRL/04.12/12]. W

wyniku przeprowadzonego głosowania **projekt apelu został przyjęty jednogłośnie.**

## 6.9

**Wiceprezes NRL Romuald Krajewski** stwierdził, że dyskusja na temat założeń dotyczących możliwości opracowania nowego dokumentu dla lekarzy i lekarzy dentyków w formie plastikowej karty elektronicznej będzie miała na razie charakter jedynie kierunkowy, gdyż informacje na ten temat nie są, póki co, konkretne.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poinformował, że zmiana formy dokumentu Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza wymagać będzie zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia. Dodał, że jeśli NRL uzna w przyszłości zasadność zmiany, wystosuje do Ministra odpowiednie pismo.

**Mec. Marek Szewczyński** złożył informację dotyczącą nowej formy dokumentu (elektronicznej karty). Opisał jego wygląd, wymiary oraz dane, które mogłaby zawierać. Ponadto podał możliwe dodatkowe zastosowania dokumentu (np. rozliczanie punktów edukacyjnych) i możliwości zabezpieczenia zgromadzonych na niej informacji – załącznik nr 18 [NRL/04.12/13].

**Kol. Klaudiusz Komor** stwierdził, że pomysł nowego dokumentu jest bardzo zasadny, szczególnie z punktu widzenia ośrodka kształcenia (możliwość gromadzenia punktów, logowania się do systemów, sprawdzania obecności na szkoleniach)

**Kol. Grzegorz Mazur** wyraził obawę o możliwą kolizję dwóch dokumentów w formie karty – legitymacji lekarza i prawa wykonywania zawodu.

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz** poinformował, że w Polsce każdego roku wydaje się ok. 6 tys. dokumentów Prawo Wykonywania Zawodu. Dodał, że inicjatywa nowej formy jest konieczna tym bardziej, że istnieje obawa, że jeśli samorząd nie podejmie działań w tym zakresie, zrobi to instytucja, której jak stwierdził "wszyscy nie lubimy."

**Kol. Ładysław Nekanda-Trepka** przypomniał, że podobne pomysły miały miejsce w przeszłości. Dodał, że powstały dokument musi być przyjęty, jako dokument identyfikujący lekarza we wszystkich systemach informatycznych.

**Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej Maciej Hamankiewicz** wszczął procedurę kierunkowego głosowania w sprawie podjęcia dalszych prac związanych z wdrożeniem systemu kart lekarza i wystosowania stosownego pisma do Ministra Zdrowia. Inicjatywa została przyjęta jednomyślnie.

**Ad. pkt 7, 8, 10**

**Naczelna Rada Lekarska przyjęła do wiadomości stenogram z nadzwyczajnego 17/VI posiedzenia NRL, które odbyło się w dniu 13 stycznia 2012 – załącznik nr 19 [NRL/04.12/03A]**

**Naczelna Rada Lekarska podjęła decyzję o przesunięciu rozaptrzenia ewentualnych poprawek do protokołów z:**

**-16/VI posiedzenia NRL, które odbyło się w dniu 16 grudnia 2011 r.**

**-18/VI posiedzenia NRL, które odbyło się w dniu 10 lutego 2012 r.**

**na kolejne posiedzenie, które odbędzie się w dniu 22 czerwca 2012 r.**

**Prezes NRL Maciej Hamankiewicz zamknął posiedzenie ok. godz. 15.30.**

**Zastępca Sekretarza**

**Prezes**

**Marek Jodłowski**

**Maciej Hamankiewicz**

**załączniki – 19**

**Protokół sporządził: Jerzy Kiwiński**