

Sprawozdanie z obrad XXIII OZL

Obrady otworzył przewodniczący ORL, kol. Stefan Sobczyński (tekst przemówienia zamieszczono oddzielnie), witając zaproszonych gości: wojewodę wielkopolskiego Tadeusza Dziubę, wicewojewodę Zbigniewa Hoffmanna, wicemarszałków Sejmiku Województwa Wielkopolskiego Przemysława Piastę i Przemysława Smulskiego, dyrektora generalnego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego Waleriana Szymańskiego, dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia i Przeciwdziałania Uzależnieniom Marka Daniela, dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Poznania Marię Remieźowicz, zastępcę dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Jerzego Kubiaka, prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej Konstantego Radziwiłła, przewodniczącego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej Andrzeja Wojnara, przedstawiciela Wojskowej Izby Lekarskiej Konrada Maćkowiaka, dziekana Okręgowej Izby Adwokackiej Andrzeja Reichelta, dyrektora Towarzystwa Ubezpieczeniowego INTER-Polska SA, oddział w Poznaniu Hilarego Nowaka, wiceprzewodniczącą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu Teresę Kruczkowską.

Następnie głos zabrali goście. W większości były to krótkie, kurtuazyjne wystąpienia, zawierające życzenia owocnych obrad i pomyślności dla WIL.

Wojewoda wielkopolski przedstawił znane już nam, proponowane ostatnio przez ministra zdrowia, założenia poprawy sytuacji ochrony zdrowia. W przyszłym roku służba zdrowia ma otrzymać dodatkowo 4 mld zł. Przygotowana



fol. 2 x Wojciech Buxakowski

zostanie nowelizacja ustawy, dzięki czemu w 2007 r. wynagrodzenia mogą wzrosnąć do 30%. Ponadto ma być opracowany koszyk świadczeń gwarantowanych i utworzona zostanie publiczna sieć szpitali.

Prezes Konstanty Radziwiłł omówił szczegółowo działania NRL po VIII Krajowym Zjeździe Lekarzy. NRL przygotowała projekt ustawy, która miałaby spowodować wzrost wynagrodzeń dla lekarzy i lekarzy dentyistów. Powstał komitet obywatelski w celu zebrania 100 000 podpisów pod projektem, co umożliwi wprowadzenie go pod obrady parlamentu. Konstanty Radziwiłł apelował do wszystkich kolegów o poparcie tej akcji, aby nie powtórzyła się sytuacja, kiedy to poprzednią inicjatywę ustawodawczą NRL poparło tylko 30% członków naszej korporacji. Nadmieniał, że jeżeli chcemy, aby samorząd był bardziej skuteczny, powinniśmy wnieść swój wkład w tę działalność.

Zgodnie z uchwałami VIII KZL przygotowywane są wspólnie z innymi korporacjami i związkami zawodowymi protesty, mające zwrócić uwagę społeczeństwa i polityków na skalę problemów ochrony zdrowia. W tym celu powołano Krajowy Komitet Porozumiewawczy na rzecz Wzrostu Wynagrodzenia Pracowników Służby Zdrowia. Pierwszą wielką akcją przygotowywaną przez Komitet będzie protest 7 kwietnia.

Prezes nawiązał także do wcześniejszego wystąpienia wojewody. 4 mld zł, o których mówił wojewoda, nie są pieniędzmi dodatkowymi, lecz wynikają z wcześniejszych zapisów ustawowych i przewidywanego wzrostu gospodarczego. Propozycja wzrostu wynagrodzeń, uzgodniona przez



fot. Krzysztof Orzeowski



rząd i Komisję Trójstronną, ma dotyczyć płac zatrudnionych na umowę o pracę i to tylko w publicznych zakładach. Dotyczy zatem niewielkiej grupy lekarzy, a nie o to nam chodzi. Podkreślił także konieczność walki z nieprawdziwymi opiniami, że przyczyną zła w służbie zdrowia jest marnotrawstwo pieniędzy, a nie ich brak. Na koniec stwierdził, że krótka koldra, którą każdy ciągnie w swoją stronę, stała się już małą chusteczką, zdolną przykryć tylko najbardziej intymne części ciała...

Po krótkiej przerwie przystąpiono do roboczej części zjazdu.

Wybrano Prezydium Zjazdu: przewodniczącym został Krzysztof Hajdo, wiceprzewodniczącymi Krzysztof Połęć i Teresa Kwicińska-Koźmińska, sekretarzem Wojciech Buxakowski, zastępcami sekretarza Jarosław Król, Mariusz Fischbach i Maciej Stachowiak.

Przewodniczący Stefan Sobczyński przedstawił trudną sytuację w WIL związaną z malwersacjami, jakich dopuściła się była p.o. dyrektora biura WIL. W sprawie tej zostało złożone do prokuratury zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa. Nieprawidłowości oraz braki w dokumentacji potrzebnej do rozliczeń finansowych nie pozwoliły na czas przygotować rzetelnego sprawozdania finansowego.

Rada Okręgowa została zobligowana przez zjazd do zwołania Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy po sporządzeniu sprawozdania finansowego. Ponieważ nie było sprawozdania finansowego, Komisja Rewizyjna nie mogła udzielić absolutorium Radzie Okręgowej za rok 2005. Stało się tak pierwszy raz w historii WIL. Najistotniejszy cel zjazdu, czyli uchwalenie budżetu na 2006 r., został osiągnięty. Przez pewien czas był to wątpliwe, ponieważ frekwencja była niska i z dużym trudem przekroczy-

ła 50% (budżet publikowany jest oddzielnie).

Podczas zjazdu sprawozdania złożyli również okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej Krzysztof Kordel i przewodniczący Sądu Lekarskiego Grzegorz Wrona. Uchwalenie regulaminów rzecznika oraz sądu odroczone na następny zjazd, gdyż niektórzy delegaci zwracali uwagę, że nie mogli się wcześniej zapoznać z projektami. Projektów nie rozesłano w materiałach zjazdowych, ponieważ uznano, że zainteresowani mogą je przejrzeć w sekretariacie WIL i na stronach internetowych WIL. W trakcie zjazdu odbyły się wybory uzupełniające na zastępców rzecznika do ORL, do Sądu Lekarskiego i Komisji Rewizyjnej oraz delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy.

Dyskusję zdominował temat zapowiedzianego na 7 kwietnia protestu

służby zdrowia. Mimo że większość dyrektorów szpitali odnosiła się przychylnie do protestu, niektórzy koledzy zatrudnieni na kontraktach otrzymali polecenie realizowania 7 kwietnia normalnego, planowanego dnia pracy. Były to jednak wypadki nieliczne.

Drugim poruszonym problemem było to, w jaki sposób mogą protestować lekarze pracujący na podstawie bezpośredniego kontraktu z NFZ. Jednoznacznego rozwiązania nie wypracowano, pozostawiając to do indywidualnej decyzji. W kuluarach zjazdu można było otrzymać plakaty i ulotki dotyczące protestu.

Zjazd podjął kilkanaście uchwał i stanowisk. Część z nich dotyczy protestu 7 kwietnia i stanowi poparcie dla niego, określa cele oraz zawiera informacje dla pacjentów, które zostaną ogłoszone w prasie codziennej 6 kwietnia.

Podjęto także m.in. uchwałę w sprawie utworzenia w prezydium WIL zespołu zaufania lekarzy. Zadaniem tego zespo-



fot. Wojciech Buxakowski

łu ma być prowadzenie poufnego spisu lekarzy, którzy jako formę protestu deklarują chęć zwolnienia się z pracy. Celem tej akcji jest określenie, czy taka forma protestu byłaby możliwa i zyskałaby odpowiedni skuteczny zasięg.

Uchwałą zjazdu zobowiązano członków NRL do wystąpienia z inicjatywą do Ministerstwa Zdrowia o skoordynowanie terminów rezydentur z terminami egzaminów specjalizacyjnych, aby koledzy nie musieli *na bezrobociu* oczekiwać na egzamin.

Zmieniono uchwałę w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej na cele kształcenia medycznego. Celem zmiany jest ułatwienie młodym lekarzom korzystania z tej pomocy w wypadku kształcenia specjalizacyjnego.

Protokół zjazdu oraz pełne teksty uchwał są dostępne w sekretariacie WIL.

WOJCIECH BUXAKOWSKI

Wystąpienie przewodniczącego WIL

Zjazd rozpoczyna się w trudnej dla całego środowiska sytuacji. Jak Państwo wiedzą, VIII Krajowy Zjazd Lekarzy i wyłoniona podczas jego trwania Naczelna Rada Lekarska zdecydowały o zorganizowaniu ogólnopolskiego protestu. Jego celem jest przedstawienie i uświadomienie całemu społeczeństwu, a zwłaszcza wybranym przez nie przedstawicielom władz samorządowych, parlamentarzystom i członkom rządu tragicznego poziomu finansowania służby zdrowia w Polsce. W Wielkopolsce środowiska lekarskie zależne od publicznego właściciela zoz ograniczone są do pracowników szpitali i niektórych ośrodków specjalistycznych.

Należy zwrócić uwagę, że również niepubliczne podmioty działające na rynku usług medycznych zależne są od administracji państwowej poprzez NFZ, zwykle dominującego zleceniodawcę, którego działania mają w praktyce charakter monopolistyczny. Stawki proponowane przez NFZ dla wszystkich zoz-ów i lekarzy prowadzących indywidualne lub grupowe praktyki są – po odliczeniu kosztów związanych z działalnością – niewystarczające na godne życie lekarza i jego rodziny, i mogą być jedną z przyczyn negatywnych zjawisk, np. korupcji. Zwalczanie tych zjawisk należy rozpocząć od ich przyczyn, a nie epatować społeczeństwo zwiększeniem wskaźnika wykrywalności tych naruszeń prawa.

Walczyliśmy o regulację płac środowiska medycznego i nie odkładamy tego problemu do czasu *odpowiedniego poziomu rozwoju gospodarczego kraju*.

Lekarze, pielęgniarki i inni przedstawiciele zawodów medycznych, rozgoryczeni warunkami pracy i płacy, szukają swojego miejsca w innych krajach. Są tam doceniani za swoją wiedzę, a warunki pracy i życia wraz z rodziną pozwalają na godny udział w życiu tych społeczeństw. W warunkach zjednoczonej Europy, zapewniającej swobodny przepływ towarów, usług i osób, proces ten będzie narastał.

Naszym protestem chcemy zwrócić uwagę wszystkich obywateli, aby uzyskać społeczne przyzwolenie na **przyspieszenie** zapowiadanych reform w ochronie zdrowia i systemie ubezpieczeniowym. Należy podkreślić, że nowe władze Wielkopolskiej Izby Lekarskiej nawiązały kontakty z przedstawicielami administracji rządowej i samorządowej województwa wielkopolskiego.



foto: Wojciech Buxakowski

Jako prezes WIL spotkałem się z wojewodą wielkopolskim oraz wicemarszałkiem Sejmiku Wojewódzkiego. Jestem bardzo zadowolony z rozmowy z wojewodą, którego propozycja wytypowania przez Okręgową Radę Lekarską konsultantów wojewódzkich jest tego wyrazem. W wyniku tych spotkań udało się zwiększyć rolę samorządu lekarskiego i ustalić ramy wspólnych działań ułatwiających rejestrację indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich.

Mimo znaczącej roli ORL, duże znaczenie ma także życiwe ustosunkowanie się władz samorządowych do naszych projektów. Pragnę zaznaczyć, że w ciągu ostatnich 100 dni – porozumiewając się z bankami i kancelariami adwokackimi – opracowaliśmy zasady i powołaliśmy fundację o statusie organizacji pożytku publicznego, ściśle związaną z Izbą Lekarską. Fundacja o tym charakterze umożliwi przeznaczenie odpisu podatkowego na podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz pomoc finansową dla seniorów i lekarzy w trudnych sytuacjach losowych. Planowana jest również pomoc samorządu w zakładaniu praktyk lekarskich. Liczymy się bowiem z pojawieniem się na rynku usług medycznych grupy lekarzy, którzy po reorganizacji szpitalnictwa będą zmuszeni podjąć praktyki w lecznictwie otwartym.

Skarbnik i Komisja Finansowa spotkali się z przedstawicielami Banku PKO BP i omówili sprawę pozyskania kredytów przeznaczonych na zakup i dzierżawę lokali oraz

Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie utworzenia w Prezydium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Zespołu Zaufania Lekarzy

§1

XXIII Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL zobowiązuje Prezydium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej do powołania w swojej strukturze Zespołu Zaufania Lekarzy, który utworzy i będzie samodzielnie prowadził niejawną rejestr lekarzy zdecydowanych na złożenie wypowiedzenia z pracy lub rozwiązanie umowy na świadczenia zdrowotne – jako kontynuacji w radykalizowanej formie protestu przeciwko pauperyzacji zawodu lekarza.

§2

Dane osobowe utworzonego w ten sposób rejestru będą znane wyłącznie członkom zespołu.

§3

Dane statystyczne wynikające z utworzenia wyżej wymienionego rejestru będą dostępne w WIL jako materiały wewnętrzne.

§4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
LEK. KRZYSZTOF HAJDO

wyposażenie gabinetów lekarskich. Po spotkaniu z dyrektorem Banku PKO BP, w obecności prowadzących rozmowy przedstawicieli WIL, stwierdzam wyraźny postęp w prowadzonych rozmowach.

Szanowni Państwo! Podstawowym, moralnym i kodeksowym obowiązkiem lekarza jest ustawiczne doksztalcenie. Tak jest na całym świecie. W większości krajów le-

karz ma możliwość odpisania od podatku pełnych kosztów kształcenia. Wprowadzony nakazem prawnym obowiązek kształcenia ustawicznego w Polsce nie wskazuje jednak na źródła finansowania tego obowiązku. Kształcący się lekarz ma aktualnie niewielkie możliwości uzyskania ulg podatkowych z tego powodu. Taka sytuacja jest niedopuszczalna i Izba Lekarska musi zmierzyć się z problemem. Z jednej strony należy poszerzyć ofertę szkoleń i ich realizację przybliżyć w miarę możliwości do miejsca zamieszkania, z drugiej – podjąć działania zmierzające do zmiany obowiązującego ustawodawstwa. Zamierzamy poszerzyć ofertę szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentyistów. Komisja Kształcenia WIL opracowuje system tanich szkoleń i kursów realizowanych w miarę możliwości w miastach będących siedzibami delegatur. Ich wysoki poziom gwarantuje współpraca z akademią medyczną.

Szanowni Państwo! Przedstawione powyżej, wybrane problemy i sposoby ich rozwiązania, wskazują, że mimo różnych zawirowań, o których porozmawiamy w części roboczej Zjazdu, Okręgowa Rada Lekarska pracuje skutecznie i z zaangażowaniem na rzecz środowiska korporacyjnego.

Korzystając z obecności Szanownych Gości, pragnę zaznaczyć, że nie jesteśmy jedynie grupą zawodową kontestującą sytuację w służbie zdrowia. Wykazaliśmy, że mamy konkretne plany i propozycje, które staramy się skutecznie realizować. Nasz protest wynika natomiast z woli uzyskania rozwiązań pozytywnych dla wszystkich obywateli. Jest wyrazem swoistego społecznego ruchu na rzecz zdrowia obywateli naszego kraju, inicjowanego przez grupę zawodową lekarzy. Mamy nadzieję, że zostanie on podjęty i zrozumiany przez wszystkich mieszkańców Polski jako głos rozsądku wołającego o wytyczenie przez państwo strategicznych priorytetów, dla którego zdrowie obywatela będzie jednym z nich.

Na koniec apeluję o podpisywanie oświadczeń w sprawie tak ważnej dla nas ustawy o zawodzie lekarza i ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

STEFAN SOBCZYŃSKI

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – sprawy wdrożone od 1.01.2005 do 31.12.2005

Rodzaj przewinienia	Ruch spraw									
	pozostało z okresu poprzedniego	wznowienie	wpływ	zakonczono ogółem	Ruch spraw		W tym			pozostało na okres następnny
					odmowa wszczęcia	umorzono	wnioski o ukaranie sprawy	osoby	w inny sposób	
internistyczne dzieci	1	0	6	2	1	1	0	0	0	5
internistyczne dorosłych	11	0	22	24	12	9	3	3	1	9
chirurgiczne dzieci	1	0	8	5	0	3	1	1	2	4
chirurgiczne dorosłych	12	0	25	20	8	9	4	5	0	17
ginekologiczno-położnicze	22	0	15	17	9	6	1	1	1	20
psychiatryczne	1	0	5	3	1	1	1	1	0	3
stomatologiczne	5	0	23	22	10	9	3	4	1	6
inne	38	0	61	66	36	17	9	9	4	33
ogółem	91	0	165	159	77	55	22	24	9	97

Skargi dotyczą	Ruch spraw									
	pozostało z okresu poprzedniego	wznowienie	wpływ	zakończono ogółem	W tym					pozostało na okres następnny
					odmowa wszczęcia	umorzono	wnioski o sprawy	ukaranie osoby	w inny sposób	
śmierć	18	0	24	21	10	8	2	2	2	21
uszkodzenia ciała, powikłania chorobowe	35	0	64	67	31	24	10	12	5	32
eksperyment nielegalny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
korzyść materialna	1	0	5	1	1	0	0	0	0	5
poświadczenie nieprawdy	3	0	10	6	1	3	2	2	0	7
nieetyczne zachowanie lekarza	19	0	48	45	22	16	6	6	1	22
konflikty między lekarzami	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1
naruszenie praw chorych psychicznie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
inne przyczyny	15	0	12	18	11	4	2	2	1	9
ogółem	91	0	165	159	77	55	22	24	9	97

Obciążenie rzeczników w 2005 r.

dr med. Krzysztof Kordel – 33
 dr n. med. Krystyna Alwin – 7
 lek. dent. Krystyna Antoniewicz – 4
 dr hab. n. med. Urszula Balicka – 6
 dr med. Jerzy Czarnowski – 1
 lek. Elżbieta Dąbrowska – 1
 lek. Lidia Dymalska-Kubasik – 0
 lek. dent. Ewa Firliej – 0
 lek. Maciej Frykowski – 1
 lek. Grzegorz Gliniewicz – 4
 lek. Zofia Horbaczewska – 3
 dr med. Ilona Kamińska – 3
 dr n. med. Piotr Kolański – 7
 lek. Piotr Luboński – 2
 dr med. Maria Łabędzka-Gardy – 1
 lek. Mariusz Manikowski – 3
 prof. AM dr hab. med. Jerzy Marcinkowski – 1
 dr n. med. Andrzej Marszałek – 3
 dr n. med. Józef Mazurek – 3
 lek. Wojciech Oleszak – 2
 dr n. med. Justyna Otulakowska – 0
 lek. dent. Halina Papierz – 3
 lek. Wacław Pawłowski – 0
 lek. Witold Perkowski – 4
 lek. dent. Andrzej Polimirski – 4
 lek. Wojciech Ptasznik – 5
 dr hab. med. Włodzimierz Samborski – 3
 lek. Grażyna Sierakowska-Urbańska – 4
 lek. Bogusław Sławicz – 2
 dr med. Sławomir Smół – 9
 lek. Aleksandra Stamm – 1
 lek. Małgorzata Stryjska – 5
 lek. Grzegorz Suhecki – 3
 lek. Lech Szaefer – 6
 lek. dent. Ewa Szweda-Piczman – 0
 lek. Danuta Śmigielska – 2
 lek. Andrzej Tandeck – 1
 lek. Dagmara Troczyńska – 1
 lek. Zbigniew Twardowski – 3
 lek. Jacek Wencel – 1
 dr n. med. Bogdan Winowski – 6
 lek. Marek Zwierzyński – 2
 lek. Rafał Żelanowski – 2

159 spraw

Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie podjęcia działań zmierzających do zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z 20.10.2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów

§1

Zobowiązuje się Okręgową Radę Lekarską do złożenia wniosku w Naczelnej Radzie Lekarskiej w celu wystąpienia do Ministra Zdrowia w sprawie dostosowania terminów ukończenia specjalizacji i egzaminu specjalizacyjnego oraz związanego z tym postępowania administracyjnego.

Uzasadnienie:

1. Konieczne jest dostosowanie terminów składania dokumentów przed przystąpieniem do egzaminu specjalizacyjnego (sesji egzaminacyjnej) do terminów kończenia specjalizacji.
2. Obecnie zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 20.10.2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (DzU nr 213 poz. 1779) większość lekarzy rozpoczyna specjalizację 1 września lub 1 marca (§17, ustęp 7 i §22, ustęp 6). W związku z tym większość lekarzy ukończy szkolenie specjalizacyjne 31 sierpnia lub 28 lutego.
3. Niestety, dokumenty przed przystąpieniem do egzaminu państwowego kończącego specjalizację należy złożyć do 31 lipca albo do 31 grudnia (§31 ust. 2), a egzamin państwowy odbywa się dopiero: w sesji jesiennej – od 1 października do 30 listopada i w sesji wiosennej – od 1 marca do 30 kwietnia (§35 ust. 1).
4. Obowiązująca sytuacja prawna powoduje, że kończąc specjalizację np. 28 lutego, tytuł specjalisty można uzyskać najpóźniej około 30 listopada, czyli 9 miesięcy później. To znaczne opóźnienie jest szczególnie istotne dla rezydentów, którzy będą mieli o wiele większe trudności ze znalezieniem pracy, nie mając tytułu specjalisty. Ale także dla specjalizujących się w trybach pozarezydentenckich 9 miesięcy to bardzo długo w oczekiwaniu na tytuł specjalisty.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego za rok 2005

W związku z ustawowym obowiązkiem określonym w art. 28 pkt 2 ustawy z 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (DzU z 1989 r. nr 30, poz. 158 z późn. zm.) przedkładałam delegatom na zjazd sprawozdanie roczne z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej za 2005 r.

W 2005 r. zakończyła się IV i rozpoczęła się V kadencja samorządu lekarskiego. XXII Sprawozdawczo-Wyborczy

Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL dokonał wyboru do składów nowych organów, w tym do Okręgowego Sądu Lekarskiego WIL. Wcześniej zjazd przyjął kadencyjne sprawozdanie ustępującego przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego. Niniejsze sprawozdanie nie koliduje ze sprawozdaniem kadencyjnym, złożonym przez prof. Krzysztofa Linke.

W 2005 r. do OSŁ wpłynęło 40 spraw; dotyczyły one 48 lekarzy. W stosunku do 2004 r. zanotowano więc 21,5% spadek.

Wpływ spraw do OSŁ od powstania samorządu lekarskiego

I kadencja				II kadencja				III kadencja				IV kadencja			
LATA															
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
3	7	4	11	3	8	10	9	10	21	25	34	31	35	51	40

Razem 302 sprawy.

Ogółem w roku 2005 wydano 33 orzeczenia kończące postępowanie (przeciwko 33 lekarzom), w tym

- uniewinniono 9 lekarzy,
- ukarano karą
 - upomnienia – 19 lekarzy,
 - nagany – 3 lekarzy,

- nie orzeczono zawieszenia ani pozbawienia prawa wykonywania zawodu.

Wydano postanowienie o umorzeniu z powodu przedawnienia w 1 sprawie.

Od orzeczenia OSŁ w 6 sprawach złożyli odwołanie do NSL ukarani lekarze lub ich obrońcy, w 1 sprawie OROZ, w 7 sprawach pokrzywdzeni.

Statystyczne prace OSŁ w 2005 roku

Lp.		Liczba
1.	Sprawy, które wpłynęły do OSŁ w ciągu roku	40
2.	Lekarze objęci wnioskami o ukaranie	48
3.	Wnioski o ukaranie lekarzy, którzy zostali wcześniej ukarani przez sąd lekarski	1
4.	Wnioski i odwołania wymagające rozpatrzenia na posiedzeniu niejawnym	13
5.	Sprawy pozostałe do rozpatrzenia z poprzedniego roku	16
6.	Sprawy do ponownego rozpoznania po odwołaniu do NSL	2
7.	Sprawy w trybie polubownym	0
8.	Sesje OSŁ	–
9.	Rozprawy główne	33
10.	Posiedzenia niejawne	56
11.	Orzeczenia kończące postępowanie	33
12.	Lekarze, których dotyczyły orzeczenia kończące postępowanie	33
13.	Postanowienia wydane na posiedzeniach niejawnych	14
14.	Lekarze, w stosunku do których umorzono postępowanie	1
15.	Uniewinnieni	9
16.	Ukarani upomnieniem	19
17.	Ukarani naganą	3
18.	Ukarani zawieszeniem prawa wykonywania zawodu	0
19.	Pozbawieni prawa wykonywania zawodu	0
Lekarze, wobec których uprawomocniło się orzeczenie sądu:		
20.	Umarzające postępowanie lub uniewinniające	11
21.	Karzące	22

Lp.		Liczba
Lekarze, w których sprawie złożono prawomocne odwołanie:		
22.	Przez ukaranego	6
23.	Przez OROZ	1
24.	Przez pokrzywdzonego	7
Liczba lekarzy objętych wnioskiem o ukaranie dotyczącym zdarzeń:		
25.	W czasie zatrudnienia w szpitalu lub pzo	10
26.	W czasie zatrudnienia w nzo	12
27.	W praktyce prywatnej	2
28.	W ratownictwie medycznym/pomocy doraźnej	6
29.	Naruszających zasady obowiązujące w stosunkach między lekarzami	5
Czas w miesiącach od:		
30.	Wydarzenia do złożenia skargi – minimum	3 dni
31.	Wydarzenia do złożenia skargi – maksimum	59
32.	Wydarzenia do złożenia skargi – średni	5
33.	Złożenia skargi do wpłynięcia wniosku o ukaranie – minimum	3
34.	Złożenia skargi do wpłynięcia wniosku o ukaranie – maksimum	32
35.	Złożenia skargi do wpłynięcia wniosku o ukaranie – średni	11
36.	Wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia kończącego postępowanie – minimum	1
37.	Wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia kończącego postępowanie – maksimum	16
38.	Wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia kończącego postępowanie – średnio	5

Statystyczne prace OSL w 2005 roku:

- Specjalności lekarzy objętych wnioskami o ukaranie:
1. chirurgia ogólna – 5
 2. choroby wewnętrzne – 5
 3. położnictwo i ginekologia – 4
 4. stomatologia zachowawcza – 3
 5. inne – 20
 6. bez specjalizacji – 11
- Razem – 48.

- Najistotniejsze problemy dotyczące rozpoczęcia V kadencji:
1. szkolenie dla członków OSL,
 2. przygotowanie do zmiany siedziby OSL,
 3. zmiany w obsadzie kadrowej kancelarii OSL,
 4. uzupełnienie składu OSL,
 5. zakup niezbędnego sprzętu,
 6. opracowanie projektu trybu działania OSL (regulamin urzędowania).

GRZEGORZ WRONA,
PRZEWODNICZĄCY OSL

Informacja przewodniczącego Okręgowej Komisji Rewizyjnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Zgodnie z art. 27 ustawy z 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (DzU z 26 maja 1989 r.) Okręgowa Komisja Rewizyjna jest zobowiązana do przedstawienia Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy sprawozdania z działalności oraz wniosku o udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej. Z przyczyn, o których mówili już obecnym na Zjeździe przewodniczący WIL oraz skarbnik, przedstawienie sprawozdania w formie zwyczajowo przyjętej jest niemożliwe i dlatego przedstawiam delegatom jedynie informację o działalności komisji.

Podczas XXII Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej wybrano Okręgową Komisję Rewizyjną w następującym składzie:

1. Anholcer Andrzej
2. Augustyniak Przemysław
3. Czarnecki Ryszard
4. Kasior Łucja
5. Konarski Jacek
6. Musielak Roman

7. Nowak-Odon Wanda
8. Papierz Halina
9. Przysocka Magdalena
10. Szczęsny Krzysztof
11. Zastawna Beata
12. Żukowski Michał

Zgodnie z ustaleniami Komisji Wyborczej OKR powinna się składać z 16 członków, ale z powodu braku kandydatów wybrano tylko 12 osób.

Na pierwszym posiedzeniu 6.12.2005 r. w tajnych głosowaniach przeprowadzonych pod nadzorem przewodniczącej Komisji Wyborczej kol. Kariny Buxakowskiej dokonano wyboru na stanowiska funkcyjne następujących kolegów:

- Augustyniak Przemysław – przewodniczący Komisji
- Szczęsny Krzysztof i Żukowski Michał – wiceprzewodniczący
- Anholcer Andrzej – sekretarz

Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie zmian w uchwale nr 8/2001 XV OZL WIL z 4 kwietnia 2001 r.
w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej na cele kształcenia medycznego.

§1

Do punktu 2 §2 uchwały w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej na cele kształcenia medycznego o treści:

2. Warunkiem uzyskania pomocy finansowej jest:
 - a. niefinansowanie w innej formie szkolenia ze strony Wielkopolskiej Izby Lekarskiej,
 - b. złożenie podania o pomoc finansową na formularzu wg wzoru określonego przez Komisję Kształcenia Medycznego,
 - c. w wypadku szkolenia specjalistycznego: obligatoryjność szkolenia, kursu lub stażu – potwierdzona przez kierownika specjalizacji na wyżej określonym formularzu,
 - d. oryginały rachunków (uczestnictwo, dojazdy, zakwaterowanie, żywienie, opłaty egzaminacyjne), w przypadku przewodu doktorskiego dokumentacja potwierdzająca poniesione koszty administracyjne przewodu,
 - e. dokument potwierdzający ukończenie kursu lub szkolenia, w wypadku stażu specjalizacyjnego – kopia karty specjalizacyjnej z aktualnymi wpisami, dodaje się punkt f w brzmieniu:
 - f. W wypadku braku możliwości przedstawienia rachunków poniesionych kosztów wyznacza się stawkę ryczałtową dla osób dojeżdżających na wyżej wymienione szkolenie ponad 35 km.

Wysokość stawki za każdy dzień pobytu na szkoleniu wyznacza corocznie Komisja Kształcenia Medycznego w porozumieniu z Komisją Finansową.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI
PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
LEK. KRZYSZTOF HAJDO

UZASADNIENIE:

Komisja ds. Młodych Lekarzy przy WIL z poparciem Komisji Kształcenia Medycznego stoi na stanowisku, że obecne warunki przyznawania pomocy lekarzom specjalizującym się są zbyt rygorystyczne. Większości kosztów prawdziwie poniesionych w trakcie szkolenia nie można udokumentować rachunkami, m.in. kosztów dojazdów, utraconych dochodów z powodu braku dyżurów w czasie szkolenia itd. W tej sytuacji wyznaczenie stawki za każdy dzień roboczy ułatwi uzyskanie dofinansowania należnego każdemu lekarzowi specjalizującemu się.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI
PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
LEK. KRZYSZTOF HAJDO

Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie protestu pracowników służby zdrowia 7 kwietnia 2006 r.

§1

XXIII Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL zobowiązuje wszystkich lekarzy należących do Okręgowej Izby Lekarskiej WIL do wzięcia czynnego udziału w protestie proklamowanym przez Krajowy Komitet Porozumiewawczy na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia będącego sprzeciwem wobec systemowej pauperyzacji zawodu lekarza.

§2

Preferowaną formą protestu jest wybranie 7 kwietnia 2006 r. dnia urlopu na żądanie. W wypadkach uzasadnionych różnymi formami prawnymi wykonywania zawodu lekarza dopuszczalne są inne formy protestu: rozpowszechnianie plakatów przygotowanych przez WIL, ulotek oraz plaketek z logo Krajowego Komitetu Porozumiewawczego dostępnych internetowo na stronach NIL i WIL.

§3

Wykonanie szczegółów technicznych powierza się Okręgowej Radzie Lekarskiej.

§4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

Obwieszczenie Okręgowej Komisji Wyborczej XXII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

o wynikach wyborów na stanowisko
członków organu Okręgowej Izby Lekarskiej

§1

W wyniku przeprowadzonych wyborów na podstawie protokołu Zgromadzenia Wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Poznaniu wybory członków organu Okręgowej Izby Lekarskiej ogłasza się, że wybrano do:

1. **Okręgowej Rady Lekarskiej:**
– lek. dent. Zając Krzysztof (obwód poznański)
2. **Okręgowej Komisji Rewizyjnej:**
– lek. dent. Jabłońska Aleksandra (miasto Poznań)
3. **Okręgowego Sądu Lekarskiego:**
– lek. dent. Horoszkiewicz Krystyna
– lek. Sadowska-Brzezińska Bożena
4. **Zastępcę Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej:**
– lek. Micewski Waldemar
– lek. Stępin Radosław
5. **Delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy:**
– lek. dent. Zając Krzysztof (obwód poznański)

PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
KARINA BUXAKOWSKA

DR N. MED. EMILIA SCHNEIDER
SEKRETARZ OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

W omawianym okresie OKR zebrała się 3-krotnie, zajmując się sprawami bieżącymi, pracą nad regulaminem oraz problemami związanymi z aferą w biurze Izby i – co wiąże się z tym – możliwym terminem Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

Konieczność pracy nad regulaminem OKR wyniknęła z wytkniętego przez kontrolę przeprowadzoną pod koniec ubiegłej kadencji przez NKR niezatwierdzenia regulaminu OKR przez OZL. Co prawda radcy prawni WIL nie są przekonani, iż z przywołanej przez kontrolujących dyspozycji art. 23 pkt 4 ustawy o izbach lekarskich wynika jednoznacznie konieczność zatwierdzenia regulaminu OKR przez zjazd, ale chcąc uniknąć wszelkich możliwych kontrowersji, komisja postanowiła przejrzeć i poprawić dotychczasowy regulamin oraz poddać go pod ocenę delegatów. Pracę nad tym zagadnieniem wstrzymały jednak rozbieżności pomiędzy dwoma uchwałami NRL, a mianowicie: *w sprawie ramowych regulaminów... okręgowych komisji rewizyjnych* i *w sprawie regulaminu wyborów do organów izb*. Po wyjaśnieniu tych rozbieżności prace będą kontynuowane i mam nadzieję przedstawić poprawiony regulamin kolejnemu zjazdowi do akceptacji.

By usprawnić pracę bieżącą, przyjęto zasadę, że członkowie Prezydium OKR będą regularnie uczestniczyli w posiedzeniach ORL i Prezydium ORL, uzyskując dzięki temu wgląd w prace RO, powstające problemy i sprawy finansowe. Komisja z zadowoleniem przyjęła uzyskane w ten sposób informacje o pracy ORL i jej Prezydium, a w szczególności o działaniach skarbnika, mających na celu analizę i renegocjacje długoterminowych umów obciążających WIL i osiągnięcie w efekcie poprawy jakości świadczonych na rzecz Izby usług i ewentualnych oszczędności. Dotyczy to m.in. zmiany zasad wydawania *Biuletynu WIL*, ochrony budynków czy spraw księgowości.

OKR z przykrością i niepokojem przyjęła ujawnione przez Prezydium ORL informacje o nadużyciach i sprzeniewierzeniu pieniędzy należących do WIL, do których doszło w biurze WIL w roku 2005 i wcześniej. Komisja w osobach swego przewodniczącego i innych członków Prezydium, a następnie *in gremio*, była na bieżąco informowana o przebiegu zdarzeń i konsultowana co do sposobów postępowania. Poważnym problemem stał się fakt, iż wobec odkrywanych sukcesywnie rozmiarów nadużyć i poniesionych w ich wyniku strat Komisja nie mogła przystąpić do oceny przedstawionego w lutym przez skarbnika sprawozdania z wykonania budżetu za rok 2005. Nie było bowiem wiadomo, jakie straty poniosła WIL i jakie zobowiązania za rok 2005 nieujęte w sprawozdaniu jeszcze na nas ciążyą. W sytuacji braku wiarygodnego sprawozdania z wykonania budżetu i braku możliwości sporządzenia sprawozdania finansowego (bilansu) za rok 2005 OKR nie mogłaby, mimo pozytywnej oceny prac ORL oraz akceptacji dotychczasowych posunięć związanych z aferą, wystąpić z wnioskiem o udzielenie absolutorium za rok 2005. Równocześnie OKR stanęła na stanowisku i dała temu wyraz w stosownej uchwale, że mimo braku możliwości podsumowania roku ubiegłego, doroczny zjazd budżetowy powinien się odbyć w terminie zgodnym z prawem, tj. uchwałą NRL. Z zadowoleniem stwierdzam, że Prezydium ORL w efekcie burzliwych dyskusji doszło do takiego samego wniosku. Natomiast w sprawie trybu zwołania zjazdu OKR wypowiedziała się negatywnie w przedstawionym uprzednio stanowisku.

Pragnę zapewnić delegatów, że OKR nadal będzie aktywnie współpracować z Radą Okręgową, a także w razie potrzeby z organami ścigania, w wyjaśnianiu przyczyn i mechanizmów nadużyć finansowych oraz wypracowywaniu metod postępowania, zapobiegających ich powstawaniu w przyszłości. Komisja uważa również, że konieczne jest podjęcie wszelkich możliwych działań, które mogłyby doprowadzić choć do częściowego odzyskania utraconych kwot i zapobieżenia narastania strat związanych z aferą.

Szczegółowe sprawozdanie oraz analizę wykonania budżetu za rok 2005 mam nadzieję przedstawić delegatom na następnym zjeździe.

PRZEMYSŁAW AUGUSTYNIAK

PRZEWODNICZĄCY OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ

Preliminarz budżetowy WIL rok 2006

KRZYSZTOF MUSIAŁEK,
SKARBNIK WIL



PRZYCHODY		PLAN	WYKONANIE	%
1.	Składki z działalności statutowej	3 200 000		
2.	Rejestracja praktyk lekarskich:	140 000		
2.1.	Praktyk lekarzy	110 000		
2.2.	Praktyk lekarzy stomatologów	30 000		
3.	Wpłaty lekarzy	10 000		
4.	Refundacja z budżetu państwa	160 000		
5.	Refundacja szkoleń stażystów	140 000		
6.	Oplaty za opinie komisji bioetycznej	50 000		
7.	Z działalności gospodarczej:	140 000		
7.1.	Sprzedaż reklam i ogłoszeń	90 000		
7.2.	Inna działalność gospodarcza	50 000		
8.	Sprzedaż towarów i materiałów			
9.	Operacyjne	10 000		
10.	Finansowe (odsetki i pozostałe)	60 000		
11.	Rejestr podmiotów prowadzących doskonalenie	10 000		
12.	Wpłaty za prowadzenie doskonalenia stom.	30 000		
	Razem	3 950 000		
KOSZTY				
1.	Zużycie materiałów i energii	214 000		
2.	Usługi obce	853 000		
3.	Podatki i opłaty	15 000		
4.	Wynagrodzenia	750 000		
5.	Narzuty	164 000		
6.	Amortyzacja	140 000		
7.	Pozostałe koszty	1 479 000		
8.	Operacyjne	20 000		
9.	Finansowe	50 000		
	Razem	3 699 000		
	Zysk	251 000		

Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie budżetu Wielkopolskiej Izby Lekarskiej na rok 2006

§ 1

Uchwała się budżet na rok 2006 w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do uchwały.

§ 2

1. Zaistniałe oszczędności i dodatkowe wpłaty przynosi się do funduszu zasobowego.
2. Pomiędzy pozycjami budżetu istnieje możliwość przesunięcia uzasadnionych kwot uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej.
3. Zobowiązuje się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej do uzyskania każdorazowo zgody Okręgowej Rady Lekarskiej na podjęcie zobowiązania przekraczającego 30 000 zł.
4. Zobowiązuje się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej do informowania Okręgowej Rady Lekarskiej i Okręgowej Komisji Rewizyjnej o planowanej sprzedaży lub obciążeniu jakiegokolwiek części majątku izby.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

Szczegółowy preliminarz budżetowy WIL rok 2006

KOSZTY		PLAN 2006	Wykonanie	%
1.	Zużycie materiałów i energii	214 000		
	a) materiały	119 000		
	b) prenumerata	15 000		
	c) energia	80 000		
2.	Usługi obce:	867 000		
2.1.	Oplaty pocztowe	70 000		
2.2.	Oplaty telekomunikacyjne	100 000		
2.3.	Remonty i konserwacje	50 000		
2.4.	Komunalne	10 000		
2.5.	Dozoru	120 000		
2.6.	Wydawanie biuletynu	170 000		
2.7.	Kolportaż	120 000		
2.8.	Informatyczne	45 000		
2.9.	Gastronomiczne	95 000		
2.10.	Księgowe	60 000		
2.11.	Inne	25 000		
3.	Podatki i opłaty	15 000		
4.	Wynagrodzenia:	750 000		
4.1.	Place + premie	620 000		
4.2.	Zleczone i ekspertyzy	130 000		
5.	Narzuty i świadczenia socjalne	164 000		
6.	Amortyzacja	140 000		
7.	Pozostałe koszty:	1 479 000		
7.1.	Składki NIL	540 000		