

Nadzwyczajny
XI
Krajowy Zjazd Lekarzy

Warszawa, 24-25 lutego 2012 r.

Uchwały
KZL, NRL oraz jej Prezydium
dotyczące Nadzwyczajnego XI KZL

Projekty uchwał
Nadzwyczajnego XI KZL



**NACZELNA
IZBA LEKARSKA**

Warszawa 2012

Spis treści

Słowo wstępne Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej	3
UCHWAŁY Krajowego Zjazdu Lekarzy, Naczelnej Rady Lekarskiej oraz jej Prezydium dotyczące Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy	
Uchwała Nr 19 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie zwołania Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy	7
Uchwała Nr 2/11/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 4 lutego 2011 r. w sprawie zwołania Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy	8
Uchwała Nr 31/11/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 16 grudnia 2011 r. w sprawie porządku obrad Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy	9
Uchwała Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych	11
Uchwała Nr 1 VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 5 stycznia 2006 r. w sprawie regulaminu obrad Krajowego Zjazdu Lekarzy	35
Uchwała Nr 19/07/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 26 października 2007 r. w sprawie ponoszenia przez Naczelną Izbę Lekarską kosztów uczestnictwa delegatów w Krajowym Zjeździe Lekarzy	46
INFORMACJA Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 27 stycznia 2012 r. o stanie realizacji uchwał X Krajowego Zjazdu Lekarzy	48
PROJEKTY uchwał Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy	
Projekt uchwały w sprawie zmiany uchwały w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych	53
Projekt uchwały w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania wizytacji praktyki zawodowej lekarza i lekarza dentystry oraz sposobu wyboru osób wykonujących czynności wizytacyjne	62
Projekt uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania rzeczników odpowiedzialności zawodowej	68
Projekt uchwały w sprawie zmiany regulaminu wewnętrznego urzędowania sądów lekarskich	81

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy Delegaci

Połowa szóstej kadencji za nami. Od X Krajowego Zjazdu Lekarzy minęły dwa lata, w których realizowałem Wasze postanowienia i jednocześnie zmagalem się z pomysłami rządzących, wydających nowe recepty na uzdrowienie systemu ochrony zdrowia. Nie bez znaczenia jest tutaj słowo „recepta”, którą opatrzone jest logo Zjazdu.

Zjazd nie jest, co prawda, zjazdem sprawozdawczo-wyborczym, ale stanowi dobrą okazję do podsumowania sytuacji ochrony zdrowia w aspekcie spraw, o które wnosili poprzedni, dziesiąty Zjazd. Podkreślam, że wielu spraw nie mogliśmy dwa lata temu przewidzieć, więc mój wstęp wynikający z naszych poprzednich planów będzie z pewnością powodował uczucie niedosytu.

X Krajowy Zjazd Lekarzy w pierwszej kolejności domagał się uznania finansowania systemu ochrony zdrowia za priorytet wydatków publicznych, znaczącego wzrostu publicznych nakładów na ochronę zdrowia, co najmniej do wysokości porównywalnej z sąsiednimi państwami Unii Europejskiej, jako podstawowego warunku poprawy bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.

O tej konieczności Naczelna Rada Lekarska przypominała przy każdym kolejnym zamierzeniu rządzących, ale niewątpliwie postulat ten wydawał się być bardzo ogólny w obliczu szczegółów wprowadzanych w zeszłym roku na mocy ustaw z tzw. pakietu ustaw zdrowotnych 2010.

Same te ustawy, jak wiadomo, rodzą daleko idące skutki finansowe dla systemu ochrony zdrowia. Już wiemy, że zmiana ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry dotycząca m.in. likwidacji stażu podyplomowego oraz wprowadzenia nowego programu studiów to przedsięwzięcie, które będzie budżet publiczny sporo kosztowało. Zmiana ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta wprowadzająca m.in. komisje wojewódzkie i szybką ścieżkę systemu odszkodowawczego nie przyniesie środków budżetowi państwa, lecz firmom ubezpieczeniowym. Zapisy tej ustawy, która już powinna mieć akty wykonawcze, praktycznie nie mogą być wprowadzone w życie, ponieważ całkowicie zdeorganizowałyby otoczenie finansowo-ubezpieczeniowe szpitali. Stanowiłyby w szczególności przysłowiowy gwóźdź do trumny dla chirurgii „jednego dnia”, która miała przynieść korzyści finansowe systemowi ochrony zdrowia w Polsce. W ten sposób wchodzimy w konieczność nowelizowania kolejnej ustawy z „pakietu”.

Wprowadzenie elektronicznej karty ubezpieczenia zdrowotnego i rejestru ubezpieczonych jeszcze nie nastąpiło, a już zjadło spore środki finansowe. Nowoczesny system informatyczny miał być zastąpiony ręczną pracą lekarzy „napędzaną” strachem przed karami za wszystko (a same kary miały być dodatkowym źródłem finansowania Narodowego Funduszu Zdrowia).

Przykłady zmian, które nie przyczyniają się do wzrostu poziomu finansowania ochrony zdrowia mógłbym mnożyć, ale naszym zadaniem jest nieustannie o tym przypominać i to czynimy. Wzrost nominalny środków, którym chwalił się rząd, nie nadążał za wzrostem kosztów funkcjonowania systemu.

Kolejnym postulatem Zjazdu w 2010 roku było domaganie się systemowego rozwiązania problemu zadłużenia szpitali. Skrytykowaliśmy we wprowadzanej ustawie o działalności leczniczej dążenie do jak najszerzej „prywatyzacji” jednostek ochrony zdrowia oraz sprzeciwiliśmy się przekazaniu wojewodom zadania prowadzenia rejestru praktyk lekarskich i nadzoru nad nimi. Drugi argument przyjęto, pozostawiając rejestr w gestii izb. Prywatyzacja jednak została i zamieniono nasze zakłady opieki zdrowotnej na przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. To, jaką formę własności przybierze nasz pracodawca nie powinno być zmartwieniem o tyle, o ile nasze warunki pracy nie ulegną zmianie lub zmienią się na lepsze. I tutaj kolejne dążenie poprzedniego zjazdu – do wzrostu wynagrodzeń pracowników opieki zdrowotnej. Przy kalkulowaniu zysków i strat przedsiębiorstwa jakim staje się np. szpital, może zdarzyć się, że płace będą jednym z elementów cięcia kosztów. Nie bez znaczenia będzie wtedy również forma świadczenia tej pracy. Poparliśmy więc przygotowywanie się naszego związku zawodowego do polskiej wersji czeskiej akcji „Dziękujemy, odchodzimy” i namawiania lekarzy, aby skorzystali z przekształceń i walczyli o swoje prawa. Naczelna Rada Lekarska powołała zespół ds. monitorowania sytuacji pracowniczej w ochronie zdrowia, który zajmuje się opracowaniem postulatów dotyczących m.in. minimalnych wynagrodzeń zasadniczych, minimalnych norm zatrudnienia oraz płatnego urlopu szkoleniowego.

W tej walce o prawa X KZL zaznaczył również wprowadzenie stawki 0% podatku VAT na usługi medyczne, produkty lecznicze i wyroby medyczne. Podjęliśmy szeroką korespondencję z Ministrem Finansów i będziemy ją kontynuować.

Kolejny zjazdowy postulat to wprowadzenie systemu definiowania, wartościowania i rozliczania świadczeń zdrowotnych oraz określenie „koszyka świadczeń gwarantowanych”, odpowiedniego do wielkości środków publicznych przeznaczonych na ochronę zdrowia. Zabraliśmy się za zagwarantowany konstytucyjnie równy dostęp do świadczeń i „koszyk świadczeń gwarantowanych”. Złożyliśmy wniosek do Trybunału Konstytucyjnego o niezgodność z Konstytucją RP m.in. zapisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Wykazywaliśmy, iż nieokreśloność tego koszyka powoduje, że lekarz nie może wykonywać w sposób prawidłowy zawodu – brak jest bowiem konkretnych rozwiązań prawnych, które umożliwiłyby podjęcie decyzji w sprawie leczenia zgodnie z obowiązującym standardem.

Realizując dążenie X KZL do wprowadzenia przejrzystego systemu kontraktowania świadczeń zdrowotnych i zbudowania systemu opartego o powszechne ubezpieczenie zdrowotne, realizowane przez konkurujące między sobą instytucje ubezpieczeniowe, rozpoczęliśmy szeroką akcję „Pozwólcie lekarzom leczyć!” mającą na celu rozbicie monopolu Narodowego Funduszu Zdrowia. Pojawiające się co jakiś czas światło nadziei w postaci kolejnej zapowiedzi rządzących o wprowadzeniu alternatywy dla jedyne dotychczas płatnika gasło szybko, więc przestaliśmy wierzyć, że się uda. Ustawa o refundacji, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych wprowadzała kary finansowe dla lekarzy w postaci zwrotu kosztów nienależnej refundacji, które to koszty i nałożone kary zasiliłyby konto naszego płatnika.

Walka o zniesienie kar i ograniczenie biurokracji w wykonywaniu naszego zawodu zabrała ostatnie kilka miesięcy. Opisanie tej walki wymaga odrębnego opracowania – same dokumenty z tym związane to prawie trzystustronicowa księga!

Zjazdowe postulaty sprzed dwóch lat dotyczące zapewnienia udziału przedstawicieli samorządu lekarskiego w ustalaniu precyzyjnych, jasnych i jednolitych dla całego kraju zasad zawierania kontraktów na świadczenia zdrowotne oraz kontroli ich wykonywania wykorzystaliśmy w momencie zbliżania się wejścia w życie ustawy refundacyjnej. W październiku ubiegłego roku dzięki naszym staraniom prezes NFZ Jacek Paszkiewicz podpisał dokument, w którym zobowiązał się do wspólnego wypracowania wzoru umowy na wypisywanie recept na leki refundowane. Nasz zespół rozpoczął prace nad tym wzorem. W najbliższym czasie czeka nas zadanie stworzenia jasnych i przejrzystych reguł przeprowadzania kontroli przez NFZ. To ma być wspólne zadanie samorządu, ministerstwa i funduszu. To chyba najpoważniejsze wyzwanie z dotychczasowych.

Wśród spraw dotyczących środowiska lekarzy i lekarzy dentyków na pierwszym miejscu ubiegłorocznego zjazdu znalazło się żądanie zapewnienia każdemu lekarzowi i lekarzowi dentyście warunków do nieskrępowanego doskonalenia zawodowego.

W październiku 2010 roku wydaliśmy stanowiska do projektów z pakietu. Pani Minister Ewa Kopacz wyraziła oburzenie ich treścią, a w szczególności preambułą, w której zaprotestowaliśmy przeciwko próbie obniżania poziomu wykształcenia lekarzy i lekarzy dentyków, podkreślając, że w konsekwencji doprowadzi to do zagrożenia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli oraz przeciwko odbieraniu samorządowi lekarskiemu uprawnień wynikających z art. 17 Konstytucji RP i ograniczaniu jego roli w demokratycznym państwie prawa. „Podstawą demokracji jest samorządność zarówno terytorialna jak i zawodowa. Samorząd zawodowy lekarzy i lekarzy dentyków musi więc stać na straży odpowiednio wysokiego poziomu świadczeń zdrowotnych dla pacjentów w Polsce.” – podkreślił wóczas. W programie tegorocznego zjazdu zaplanowaliśmy omówienie m.in. problemów kształcenia przed- i podyplomowego.

Przed tym zadaniem stoi dzisiejszy XI Zjazd; od decyzji podjętych 24 i 25 lutego w Warszawie zależy przyszła jakość kształconych kadr lekarzy i lekarzy dentyków. Zachęcam do dyskusji o kształceniu przed i podyplomowym, ustawicznym, o nowym systemie specjalizacyjnym i o nowym sposobie rozumienia pojęcia „umiejętności”. Niech każdemu „blokowi” poświęconemu kształceniu towarzyszy żywa dyskusja i wyniki z nich uchwały, które na najbliższe lata ukształtują to najważniejsze dla samorządu działanie.

Mam nadzieję, że atmosfera zjazdu będzie również sprzyjała spotkaniom i miłym chwilom oraz stanie się dla Was swego rodzaju przyjemnym oderwaniem od codziennych zajęć, a satysfakcja tworzenia wspólnego dobra natchnieniem do dalszej pracy, do której już w poniedziałek wszyscy wrócimy.

Maciej Hamankiewicz
Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej

**Uchwały
Krajowego Zjazdu Lekarzy,
Naczelnej Rady Lekarskiej
oraz jej Prezydium
dotyczące
Nadzwyczajnego
XI Krajowego Zjazdu Lekarzy**

Uchwała Nr 19
X Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia 29 stycznia 2010 r.

w sprawie zwołania
Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy

X Krajowy Zjazd Lekarzy zobowiązuje Naczelną Radę Lekarską do zwołania Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy w połowie kadencji, który będzie obradował w szczególności nad:

- problemami kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów,
- aktualną sytuacją w ochronie zdrowia,
- oceną realizacji uchwał przyjętych przez X Krajowy Zjazd Lekarzy.

Przewodniczący:

Andrzej Sawoni /-/

Zastępcy Przewodniczącego:

Stefan Bednarz /-/

Iwona Jakób /-/

Ryszard Kępa /-/

Grzegorz Krzyżanowski /-/

Anna Lella /-/

Wojciech Marquardt /-/

Paweł Sobieski /-/

Sekretarze:

Stefan Antosiewicz /-/

Elżbieta Chmielowiec /-/

Piotr Janik /-/

Elżbieta Marcinkowska /-/

Krystyna Szyrocka-Kowalczyk /-/

Hanna Świątek /-/

Krzysztof Tytman /-/

**Uchwała Nr 2/11/VI
Naczelnej Rady Lekarskiej
z dnia 4 lutego 2011 r.**

**w sprawie zwołania
Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy**

Na podstawie art. 39 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. Zwołuje się Nadzwyczajny XI Krajowy Zjazd Lekarzy, zwany dalej „Zjazdem”, w dniach 24-25 lutego 2012 r.
2. Ustalenie miejsca Zjazdu powierza się Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej.

§ 2.

Przedmiotem obrad Zjazdu będą:

- 1) problemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów,
- 2) aktualna sytuacja w ochronie zdrowia,
- 3) ocena realizacji uchwał przyjętych przez X Krajowy Zjazd Lekarzy,
- 4) rozpatrzenie projektu uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, przygotowanego przez Krajową Komisję Wyborczą.
- 5) rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania wizytacji, w tym sposobu wyboru osób wykonujących czynności wizytacyjne.
- 6) rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 10 w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania rzeczników odpowiedzialności zawodowej.
- 7) rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 11 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2009 r. w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania sądów lekarskich.

§ 3.

Zorganizowanie Zjazdu powierza się Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uchwała Nr 31/11/VI
Naczelnej Rady Lekarskiej
z dnia 16 grudnia 2011r.**

**w sprawie porządku obrad
Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy**

Na podstawie art. 39 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Ustala się porządek obrad Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
Mariusz Janikowski

PREZES
Maciej Hamankiewicz

Porządek obrad Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy

1. Otwarcie Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
2. Hołd pamięci zmarłych lekarzy
3. Wystąpienie oficjalnych gości
4. Wręczenie odznaczeń „Meritus pro Medicis”
5. Wybory przewodniczącego Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
6. Wybory wiceprzewodniczących i sekretarzy Nadzwyczajnego XI Zjazdu Lekarzy
7. Wybory Komisji Mandatowej Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
8. Wybory Komisji Regulaminowej Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
9. Wybory Komisji Uchwał i Wniosków Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
10. Omówienie problemów kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów
11. Komunikat Komisji Uchwał i Wniosków o trybie zgłaszania projektów uchwał dotyczących tematyki Zjazdu
12. Wybory uzupełniające do Naczelnej Komisji Rewizyjnej
13. Omówienie realizacji Uchwał podjętych na X Krajowym Zjeździe Lekarzy
14. Rozpatrzenie projektu uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, przygotowanego przez Krajową Komisję Wyborczą
15. Rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie szczegółowego sposobu przeprowadzania wizytacji, w tym sposobu wyboru osób wykonujących czynności wizytacyjne
16. Rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 10 w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania rzeczników odpowiedzialności zawodowej
17. Rozpatrzenie projektu uchwały w sprawie zmiany uchwały nr 11 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania sądów lekarskich
18. Zamknięcie obrad Nadzwyczajnego XI Zjazdu Lekarzy

**Uchwała Nr 12
X Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia 29 stycznia 2010 r.**

**w sprawie regulaminu wyborów
do organów izb lekarskich,
na stanowiska w organach
i trybu odwoływania członków tych organów
i osób zajmujących stanowiska w tych organach
oraz wyborów komisji wyborczych**

Na podstawie art. 38 pkt 5 lit. a ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się Regulamin wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2.

Wybory uzupełniające w kadencji 2010-2013 do organów okręgowych izb lekarskich i w tych organach przeprowadza się na zasadach określonych w uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej nr 16/08/V z dnia 19 września 2008 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz trybu odwoływania tych organów i tych delegatów, o ile nie są one sprzeczne z przepisami ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich.

§ 3.

Traci moc uchwała Nr 16/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 września 2008 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz trybu odwoływania tych organów i tych delegatów (obwieszczenie nr 1/09/V Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 lutego 2009 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego uchwały), z zastrzeżeniem § 2.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Regulamin wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych

ROZDZIAŁ 1 Przepisy ogólne

§ 1.

Uchwała określa:

- 1) tryb wyborów i odwoływania w odniesieniu do:
 - a) organów i członków organów izb lekarskich,
 - b) stanowisk funkcyjnych i innych stanowisk w organach izb lekarskich,
 - c) zastępców rzecznika odpowiedzialności zawodowej;
- 2) tryb wyborów komisji wyborczych.

§ 2.

Użyte w uchwale określenia oznaczają:

- 1) ustawa – ustawę z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708);
- 2) uchwała – niniejszą uchwałę;
- 3) lekarz – lekarza i lekarza dentyście członka okręgowej izby lekarskiej, chyba że przepisy uchwały stanowią inaczej;
- 4) izba lekarska – okręgową izbę lekarską, Wojskową Izbę Lekarską lub Naczelną Izbę Lekarską;
- 5) okręgowy zjazd lekarzy – organ okręgowej izby lekarskiej, który stanowią delegaci wybrani w rejonach wyborczych;
- 6) Krajowy Zjazd Lekarzy – organ Naczelnej Izby Lekarskiej, który stanowią delegaci wybrani przez okręgowe zjazdy lekarzy;
- 7) zjazd – okręgowy zjazd lekarzy lub Krajowy Zjazd Lekarzy;

- 8) okręgowy rzecznik – organ okręgowej izby lekarskiej – okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, o którym mowa w ustawie;
- 9) Naczelny Rzecznik – organ Naczelnej Izby Lekarskiej – Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, o którym mowa w ustawie;
- 10) rzecznik – okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej lub Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej;
- 11) organ – inny niż wymieniony w pkt 5, 6, 8, 9 organ izby lekarskiej, tj.: okręgową radę lekarską, okręgowy sąd lekarski, okręgową komisję rewizyjną, Naczelną Radę Lekarską, Naczelny Sąd Lekarski oraz Naczelną Komisję Rewizyjną;
- 12) zastępca rzecznika – funkcję pełnią w imieniu i na rzecz rzecznika – zastępcę okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej lub zastępcę Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, o których mowa w ustawie;
- 13) prezes – stanowisko funkcyjne w organie okręgowej izby lekarskiej – prezesa okręgowej rady lekarskiej;
- 14) Prezes – stanowisko funkcyjne w organie Naczelnej Izby Lekarskiej – Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej;
- 15) stanowisko funkcyjne – inne, niż wymienione w pkt 13-14, stanowisko funkcyjne w organie izby lekarskiej – wiceprezesa, sekretarza i skarbnika okręgowej rady lekarskiej, przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego okręgowego sądu lekarskiego, przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego okręgowej komisji rewizyjnej oraz wiceprezesa, sekretarza i skarbnika Naczelnej Rady Lekarskiej, przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego Naczelnego Sądu Lekarskiego oraz przewodniczącego i zastępcę przewodniczącego Naczelnej Komisji Rewizyjnej;
- 16) inne stanowisko – stanowisko z wyboru w organie izby lekarskiej, określone w uchwale, inne niż wymienione w pkt 15;
- 17) liczba mandatów – ogólną liczbę delegatów na okręgowy zjazd lekarzy lub Krajowy Zjazd Lekarzy, którzy mogą być wybrani na okres kadencji, ustaloną na podstawie przepisów ustawy i uchwały;
- 18) liczba delegatów – liczbę ważnie wybranych delegatów na okręgowy zjazd lekarzy lub Krajowy Zjazd Lekarzy;
- 19) ogólna liczba członków organu – liczbę członków organu, rzecznika i liczbę jego zastępców, ustaloną na podstawie przepisów ustawy i uchwały;
- 20) rejon wyborczy – grupę członków okręgowej izby lekarskiej, posiadających czynne prawo wyborcze, wpisaną na listę rejonu wyborczego, określonego na podstawie przepisów ustawy i uchwały;
- 21) zgromadzenie wyborcze – okręgowy zjazd lekarzy, Krajowy Zjazd Lekarzy, zebranie organu oraz zgromadzenie rzecznika i jego zastępców, zwołane w celu przeprowadzenia wyborów lub głosowania nad wnioskiem o odwołanie, a w przypadku rejonu wyborczego – członków tego rejonu głosujących w trybie wyboru delegata w określonym miejscu i terminie lub w drodze korespondencyjnej albo zebranie rejonu wyborczego zwołane w celu głosowania nad wnioskiem o odwołanie delegata;
- 22) ogólna liczba członków zgromadzenia wyborczego – liczbę lekarzy umieszczonych na liście członków rejonu wyborczego, liczbę delegatów, ogólną liczbę członków organu;
- 23) kandydat – kandydata na delegata, na rzecznika, na zastępcę rzecznika, na członka organu izby lekarskiej, na stanowisko funkcyjne lub inne stanowisko, posiadającego bierne prawo wyborcze;

- 24) kworum wyborcze – określoną przepisami uchwały liczbę członków zgromadzenia wyborczego, która jest uprawniona do przeprowadzenia wyborów lub głosowania w trybie odwołania;
- 25) zwykła większość głosów – liczbę głosów oddanych na kandydata lub za wnioskiem większą od liczby głosów przeciwnych;
- 26) bezwzględna większość głosów – liczbę głosów oddanych na kandydata lub za wnioskiem, co najmniej o jeden głos większą od sumy pozostałych ważnie oddanych głosów;
- 27) kwalifikowana większość głosów – liczbę głosów oddaną na kandydata lub za wnioskiem, większą od bezwzględnej i zwykłej większości głosów, określoną w uchwale;
- 28) głosowanie w drodze korespondencyjnej – oddanie głosu poprzez przekazanie karty do głosowania w nieoznakowanej kopercie, okręgowej komisji wyborczej osobiście lub za pośrednictwem poczty;
- 29) komisje wyborcze – okręgową komisję wyborczą lub Krajową Komisję Wyborczą.

§ 3.

1. Wybory delegatów na zjazd, rzecznika, zastępców rzecznika, członków organów, na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w tych organach odbywają się w głosowaniu tajnym przy nieograniczonej liczbie kandydatów i zachowaniu zasady równości.
2. Wybory delegatów na okręgowy zjazd lekarzy są ponadto powszechne i bezpośrednio.
3. Głosować można tylko osobiście. W rejonie wyborczym dopuszcza się również głosowanie w drodze korespondencyjnej.
4. Warunkiem wyboru delegata na zjazd, rzecznika, zastępcy rzecznika, członka organu, na stanowisko funkcyjne lub inne stanowisko jest uzyskanie przez kandydata liczby głosów nie mniejszej niż 5% ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego, jednak nie mniej niż 3 głosy, z zachowaniem wymogu uzyskania odpowiednio zwykłej lub bezwzględnej większości głosów.

§ 4.

1. Mandat delegata na zjazd, prezesa, Prezesa, rzecznika, członka organu lub funkcję zastępcy rzecznika uzyskuje się na okres kadencji z dniem lub chwilą, o których mowa w ust. 2-5.
2. Mandat delegata na zjazd wygasa w dniu poprzedzającym okręgowy sprawozdawczo-wyborczy zjazd lekarzy lub Krajowy Zjazd Lekarzy.
3. Mandat członka organu, na stanowisko funkcyjne lub na inne stanowisko w tym organie, wygasa z chwilą rozpoczęcia pierwszego zebrania tego organu następnej kadencji. Mandat członka Naczelnej Rady Lekarskiej sprawowany z racji pełnienia funkcji prezesa okręgowej rady lekarskiej wygasa z chwilą wyboru jego następcy.
4. Mandat prezesa, Prezesa, okręgowego rzecznika i Naczelnego Rzecznika wygasa z chwilą dokonania wyboru ich następców.
5. Zastępcy rzecznika pełnią funkcję do chwili dokonania wyboru nowych zastępców rzecznika.
6. Przepis art. 14 ust. 3 ustawy stosuje się również w przypadkach zmiany nazw lub obszarów działania okręgowych izb lekarskich.

§ 5.

1. Postępowanie w sprawie zawieszenia mandatu na czas określony członka organu, o którym mowa w art. 15 ust. 4 ustawy, wszczynany przewodniczący organu lub wskazany przez organ wiceprzewodniczący, jeżeli postępowanie dotyczy przewodniczącego organu.
2. W przypadku zawieszenia mandatu rzecznika, członka sądu lekarskiego lub funkcji zastępcy rzecznika z przyczyn, o których mowa w art. 15 ust. 5 i 7, okoliczność zawieszenia mandatu członka sądu i rzecznika stwierdza właściwy sąd lekarski, a w przypadku funkcji zastępcy rzecznika – właściwy rzecznik.
3. W przypadku wygaśnięcia mandatu członka organu lub wygaśnięcia funkcji zastępcy rzecznika z przyczyn, o których mowa w art. 15 ust. 1 i ust. 6 ustawy, z wyjątkiem wygaśnięcia mandatu lub funkcji na skutek odwołania, mandat lub funkcję uzyskuje kandydat na zasadach określonych w art. 15 ust. 3 ustawy, jeżeli spełniony jest warunek określony w § 3 ust. 4.
4. Zasada, o której mowa w ust. 3, nie dotyczy wyborów na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska.
5. W przypadku wyboru członka organu, rzecznika, zastępcy rzecznika, do innego organu izby lekarskiej, na rzecznika lub na funkcję zastępcy rzecznika osoba ta jest zobowiązana do zrzeczenia się w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników wyborów jednego ze sprawowanych mandatów lub funkcji, z zastrzeżeniem ust. 6.
6. Zobowiązanie do zrzeczenia się mandatu, o którym mowa w ust. 5, nie dotyczy posiadanego mandatu delegata na okręgowy zjazd lekarzy, Krajowy Zjazd Lekarzy oraz mandatu członka okręgowej rady lekarskiej, w przypadku uzyskania mandatu członka Naczelnej Rady Lekarskiej.
7. Wybór osoby posiadającej stanowisko funkcyjne lub inne stanowisko w organie na inne stanowisko funkcyjne lub inne stanowisko w tym organie, skutkuje wygaśnięciem uprzednio posiadanego stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska w tym organie.

§ 6.

1. Głosowanie w czasie zgromadzenia wyborczego odbywa się przy użyciu jednakowo oznakowanych kart do głosowania, które powinny być wrzucone do urny wyborczej.
2. Głosowanie w rejonie wyborczym odbywa się przy użyciu kart do głosowania umieszczanych w jednakowych nieoznakowanych kopertach.
3. Wzory kart do głosowania dotyczące głosowań w zgromadzeniach wyborczych ustala odpowiednia komisja wyborcza, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Wzór karty do głosowania w rejonie wyborczym stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.
5. Wyboru dokonuje się przez wskazanie na karcie do głosowania kandydata lub kandydatów, na których głosujący oddaje swój głos.
6. Głos uznaje się za ważny również, jeżeli na karcie do głosowania nie znajduje się wskazanie żadnego kandydata.
7. Głos jest nieważny, jeżeli liczba wskazań w karcie do głosowania jest większa od liczby mandatów do obsadzenia lub gdy karta do głosowania została przedarta w całości, a w przypadku głosowania w drodze korespondencyjnej również, gdy nie oznakowana koperta zawiera więcej niż jedną kartę do głosowania, lub jeżeli uszkodzenie koperty zewnętrznej umożliwia wyjęcie koperty nieoznakowanej.
8. Oddanie głosu potwierdza się na liście uprawnionych do głosowania.

§ 7.

Kworum wyborcze stanowi:

- 1) w przypadku rejonu wyborczego – co najmniej 20% ogólnej liczby członków tego zgromadzenia wyborczego;
- 2) w przypadku innego zgromadzenia wyborczego co najmniej połowa ogólnej liczby członków tego zgromadzenia, jednak nie mniej niż:
 - 1) w przypadku okręgowego zjazdu lekarzy – 40 osób,
 - 2) w przypadku okręgowej rady lekarskiej – 7 osób,
 - 3) w przypadku zgromadzenia rzecznika i jego zastępców – rzecznik i 5 osób,
 - 4) w przypadku innego organu okręgowej izby lekarskiej – 5 osób.

§ 8.

Wyборы są ważne, gdy spełnione są łącznie warunki:

- 1) zachowany został 14-dniowy termin wysłania powiadomienia o terminie i miejscu wyborów wszystkich uprawnionych do uczestniczenia w zgromadzeniu wyborczym, a w przypadku rejonu wyborczego – obejmującego również informację o terminie przekazania głosu w drodze korespondencyjnej;
- 2) spełniony został wymóg kworum wyborczego zgromadzenia wyborczego;
- 3) określone w § 3;
- 4) liczba wybranych delegatów na zjazd jest równa co najmniej połowie liczby mandatów, a w przypadku innych organów i zastępców rzecznika jeżeli liczba wybranych osób jest równa co najmniej połowie ogólnej liczby członków organu lub liczby zastępców rzecznika;
- 5) liczba wybranych osób na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska jest zgodna z uchwałą organu lub niniejszym regulaminem;
- 6) nie został wniesiony protest przeciwko ważności wyborów lub sąd lekarski wydał postanowienie o oddaleniu złożonego protestu.

ROZDZIAŁ 2 ***Komisje wyborcze***

§ 9.

1. Komisje wyborcze są właściwe w sprawach przygotowania i przeprowadzania procedury wyborów, nadzorowania i ogłaszania wyników wyborów:
 - 1) organów i do organów izb lekarskich;
 - 2) na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organach izb lekarskich;
 - 3) zastępców rzecznika;
 - 4) komisji wyborczychoraz przeprowadzania procedury odwoływania tych organów i ich członków, z wymienionych stanowisk i funkcji oraz ogłaszania wyników głosowania w trybie odwołania.
2. Sprawozdawczo-wyborczy okręgowy zjazd lekarzy wybiera na okres kadencji członków okręgowej komisji wyborczej w liczbie ustalonej przez zjazd, jednak nie mniejszej niż 5 osób, w tym co najmniej jednego lekarza dentyście.

3. Krajowy Zjazd Lekarzy wybiera na okres kadencji członków Krajowej Komisji Wyborczej w liczbie ustalonej przez Zjazd, jednak nie mniejszej niż 15 osób, w tym co najmniej 3 lekarzy dentyistów.
4. Kadencja komisji wyborczej trwa do chwili ogłoszenia wyników przeprowadzonych przez nią wyborów na kolejnym sprawozdawczo-wyborczym zjeździe lekarzy lub Krajowym Zjeździe Lekarzy.
5. Mandat członka komisji wyborczej wygasa przed upływem kadencji z przyczyn, o których mowa w art. 15 ust. 1 pkt 1-2 i 4-8 ustawy.
6. W przypadku Krajowej Komisji Wyborczej przepis art. 15 ust. 2 ustawy stosuje się odpowiednio.
7. W przypadku wygaśnięcia mandatu, o którym mowa w ust. 6, na wniosek przewodniczącego komisji wyborczej odpowiedni zjazd dokonuje wyborów uzupełniających członków komisji.

§ 10.

1. Krajowa Komisja Wyborcza sprawuje nadzór nad przestrzeganiem niniejszego regulaminu, a w szczególności:
 - 1) wydaje wytyczne i wyjaśnienia oraz informacje o przepisach prawa wyborczego w samorządzie lekarzy;
 - 2) uchyla uchwały i inne postanowienia okręgowych komisji wyborczych lub ich przewodniczących, podjęte z naruszeniem regulaminu wyborów lub przepisów ustawy i przekazuje sprawy do ponownego rozpoznania, bądź podejmuje inne rozstrzygnięcie w tych sprawach;
 - 3) może przeprowadzać kontrolę dotyczącą działań organizacyjnych okręgowych komisji wyborczych związanych z przygotowaniem, przeprowadzaniem i ogłaszaniem wyników wyborów delegatów na okręgowy zjazd lekarzy i do organów i w organach okręgowych izb lekarskich, zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej oraz delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy.
2. Komisja może wystąpić do okręgowej komisji wyborczej o przekazanie informacji oraz dokumentacji dotyczących wykonywanych zadań.

ROZDZIAŁ 3

Wybory delegatów na zjazdy, członków organów izb lekarskich, zastępców rzecznika, na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organach

§ 11.

1. Delegaci na okręgowy zjazd lekarzy są wybierani w rejonach wyborczych spośród członków danego rejonu.
2. W rejonie wyborczym, w którym nie zgłoszono kandydata, nie przeprowadza się wyborów.
3. Okręgowy zjazd sprawozdawczo-wyborczy lub okręgowy zjazd lekarzy mający w programie wybory dokonuje wyboru prezesa i członków okręgowej rady lekarskiej, członków okręgowej komisji rewizyjnej, członków okręgowego sądu lekarskiego, rzecznika i jego zastępców oraz delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy.

4. Okręgowa rada lekarska dokonuje wyboru co najmniej dwóch wiceprezesów, sekretarza, skarbnika i członków prezydium. Okręgowa rada lekarska może również dokonać wyboru zastępcy sekretarza. Prezes okręgowej izby lekarskiej, wiceprezesi, sekretarz, zastępca sekretarza w przypadku jego wyboru, skarbnik oraz członkowie rady przez nią wskazani w drodze wyborów, tworzą prezydium okręgowej rady lekarskiej.
5. Okręgowa komisja rewizyjna dokonuje spośród swoich członków wyboru przewodniczącego, dwóch wiceprzewodniczących i sekretarza.
6. Okręgowy sąd lekarski dokonuje spośród swojego składu wyboru przewodniczącego, który powinien być delegatem na zjazd i dwóch wiceprzewodniczących.
7. Zgromadzenie okręgowego rzecznika i jego zastępców dokonuje spośród zastępców rzecznika wyboru pierwszego i drugiego zastępcy.
8. Jednym z wiceprezesów okręgowej rady lekarskiej, wiceprzewodniczących okręgowego sądu lekarskiego, okręgowej komisji rewizyjnej oraz pierwszym lub drugim zastępcą rzecznika powinien być lekarz dentysta.
9. Przepis ust. 3-8 stosuje się odpowiednio do organów Naczelnej Izby Lekarskiej.

§ 12.

1. W składzie organów okręgowej izby lekarskiej należy zapewnić liczbę mandatów dla lekarzy dentyстів proporcjonalną do liczby członków okręgowej izby lekarskiej będących lekarzami dentyстами, z uwzględnieniem ust. 2-3. Spośród zgłoszonych kandydatów głosujący dokonuje wyboru członków tych organów i delegatów odrębnie spośród lekarzy i spośród lekarzy dentyстів.
2. W składzie organów Naczelnej Izby Lekarskiej innych niż Krajowy Zjazd Lekarzy należy zapewnić liczbę mandatów dla lekarzy dentyстів proporcjonalną do ich liczby w samorządzie lekarzy.
3. Okręgowy zjazd lekarzy w składzie organów okręgowej izby lekarskiej ustala liczbę mandatów dla przedstawicieli delegatur oraz może ustalić tę liczbę dla określonych obszarów działania izby lub określonych rejonów wyborczych, proporcjonalną do liczebności ich członków w składzie izby, odrębnie dla lekarzy i lekarzy dentyстів. Głosujący dokonuje wyboru odrębnie spośród kandydatów lekarzy i lekarzy dentyстів pochodzących z poszczególnych delegatur, określonych obszarów działania izby lub określonych rejonów wyborczych.
4. Naczelna Rada Lekarska w ramach liczby mandatów na Krajowy Zjazd Lekarzy w poszczególnych okręgowych izbach lekarskich ustala odrębnie ich liczbę dla lekarzy i lekarzy dentyстів – proporcjonalnie do liczby członków tej izby.
5. Liczbę mandatów dla lekarzy dentyстів, o których mowa w ust. 1 i 2, ustala się zgodnie z zasadami określonymi w § 14 ust. 2.

§ 13

1. Okręgowa rada lekarska, na wniosek okręgowej komisji wyborczej, ustala liczbę członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata oraz na podstawie projektu komisji, podejmuje uchwałę w sprawie utworzenia rejonów wyborczych, uwzględniając zasady określone w ust. 3 i § 14 ust. 1, każdorazowo na okres kolejnej kadencji.
2. Rejony wyborcze tworzy się oddzielnie dla lekarzy i dla lekarzy dentyстів, z zastrzeżeniem ust. 8 i 11.

3. Rejon wyborczy liczy nie mniej niż 25 osób członków okręgowej izby lekarskiej, posiadających czynne prawo wyborcze.
4. Nazwiska i imiona członków rejonu wyborczego umieszcza się na liście sporządzonej przez okręgową komisję wyborczą. Wzór listy członków rejonu wyborczego stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.
5. Lekarza, który posiada jednocześnie tytuł zawodowy lekarza i lekarza dentystry, wpisuje się na listę członków rejonu wyborczego obejmującego zawód, który wykonuje.
6. Jeżeli lekarz, o którym mowa w ust. 5, wykonuje obydwie zawody, okręgowa komisja wyborcza wpisuje go na wskazaną przez niego listę członków rejonu wyborczego.
7. Rejony wyborcze mogą obejmować zakłady opieki zdrowotnej, jednostki zasadniczego podziału terytorialnego kraju lub grupy lekarzy, a w szczególności wykonujących zawód w określonej formie lub w określonych specjalnościach.
8. Rejon wyborczy tworzy się również na piśmie wniosek grupy lekarzy lub lekarzy dentystrów albo lekarzy i lekarzy dentystrów liczącej co najmniej tyłu członków, ile wynosi ustalona przez okręgową radę lekarską minimalna liczba członków rejonu. Rejon wyborczy stanowią wnioskujący lekarze lub lekarze dentyści.
9. Jeżeli dla lekarzy nie wykonujących zawodu, nie zarobkujących emerytów lub rencistów, lekarzy stażystów nie tworzy się odrębnych rejonów wyborczych, należy:
 - 1) lekarza nie wykonującego zawodu wpisać na listę rejonu obejmującego jednostkę zasadniczego podziału terytorialnego kraju lub zakład opieki zdrowotnej, zgodnie z jego miejscem zamieszkania;
 - 2) lekarza emeryta lub rencistę nie wykonującego zawodu wpisać na listę rejonu obejmującego zakład opieki zdrowotnej, w którym był ostatnio zatrudniony lub rejonu wyborczego, obejmującego jednostkę podziału terytorialnego kraju, albo grupę lekarzy, właściwą ze względu na jego miejsce zamieszkania;
 - 3) lekarza stażystę wpisać na listę rejonu obejmującego zakład opieki zdrowotnej, w którym jest zatrudniony, a w przypadku lekarza dentystry stażysty, który odbywa staż w indywidualnej praktyce lekarskiej na listę rejonu, którego członkiem jest lekarz dentysta prowadzący tę praktykę.
10. Okręgowa komisja wyborcza obowiązana jest opublikować listy członków rejonów wyborczych w biuletynie informacji publicznej znajdującym się na stronie internetowej okręgowej izby lekarskiej oraz w biuletynie okręgowej izby lekarskiej.
11. Lekarz lub lekarz dentysta umieszczony na liście określonego rejonu wyborczego, może wystąpić pisemnie, w terminie 30 dni od daty ogłoszenia listy, do okręgowej komisji wyborczej o umieszczenie go na liście innego rejonu wyborczego, w którym zamierza uczestniczyć w wyborach. Wzór powiadomienia o wpisaniu na listę członków rejonu i wniosku o przeniesienie do innego rejonu stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.
12. Okręgowa komisja wyborcza odmawia umieszczenia na liście innego rejonu wyborczego lekarza, o którym mowa w ust. 11, jeżeli na skutek skreślenia go z listy rejonu wyborczego, w którym był wpisany, rejon nie spełniałby wymogu, o którym mowa w ust. 3.
13. Okręgowa komisja wyborcza na podstawie uchwały okręgowej rady lekarskiej, o której mowa ust. 1, ustala w drodze uchwały listy członków rejonów wyborczych oraz liczbę mandatów dla delegatów, którzy powinni być wybrani w tym rejonie, na podstawie listy członków izby lekarskiej posiadających czynne prawo wyborcze, wpisanych do

okręgowego rejestru lekarzy według stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym będą przeprowadzone wybory.

14. Lista członków rejonu wyborczego nie ulega zmianie w okresie kadencji z wyjątkiem skreślenia nazwiska lekarza z tej listy z powodu utraty czynnego prawa wyborczego lub skreślenia go z listy członków okręgowej izby lekarskiej na skutek śmierci, zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu lub jego utraty.
15. Skreślenie nazwiska lekarza z listy członków, o którym mowa w ust. 14, nie skutkuje zmianą liczby mandatów delegatów na zjazd.

§ 14.

1. Zgromadzenie wyborcze w rejonie wyborczym dokonuje wyboru spośród swoich członków delegatów na zjazd w stosunku jeden delegat na 15-100 lekarzy, przy czym określona liczba jest ustalana przez okręgową radę lekarską jednolicie dla wszystkich rejonów wyborczych.
2. Jeżeli w wyniku podzielenia liczby członków rejonu wyborczego przez liczbę, o której mowa w ust. 1, reszta z dzielenia tej liczby jest większa od 0,5, zgromadzenie wyborcze uprawnione jest do wyboru dodatkowego delegata.
3. Liczbę mandatów na okręgowy zjazd lekarzy ustala na wniosek okręgowej komisji wyborczej, oparty o liczbę mandatów określoną w rejonach wyborczych, okręgową radę lekarską w drodze uchwały, w liczbie nie mniejszej niż 80 i nie większej niż 400. Liczba mandatów ustalana jest każdorazowo na okres kadencji.

§ 15.

Okręgowy sprawozdawczo-wyborczy zjazd lekarzy ustala ogólną liczbę członków organów, uwzględniając zasady określone w § 11 i 12 ust. 1 i 3, jednak w liczbie nie mniejszej niż:

- 1) w przypadku okręgowej rady lekarskiej – 13 osób, w tym 3 lekarzy dentyistów,
- 2) w przypadku rzecznika i jego zastępców okręgowego rzecznika – 9 osób, w tym rzecznik i 8 zastępców, w tym 2 lekarzy dentyistów,
- 3) w przypadku okręgowego sądu lekarskiego – 7 osób, w tym 2 lekarzy dentyistów,
- 4) w przypadku okręgowej komisji rewizyjnej – 5 osób, w tym 1 lekarz dentyista.

§ 16.

1. Wybór delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy następuje w stosunku jeden delegat na 400 członków okręgowej izby lekarskiej umieszczonych na listach rejonów wyborczych.
2. Jeżeli w wyniku podziału liczby członków okręgowej izby lekarskiej – lekarzy lub lekarzy dentyistów – przez liczbę, o której mowa w ust. 1, reszta z dzielenia tej liczby jest większa od 0,5, okręgowy zjazd lekarzy uprawniony jest do wyboru dodatkowego delegata lekarza lub lekarza dentyistę.
3. Liczbę mandatów na Krajowy Zjazd Lekarzy na wniosek Krajowej Komisji Wyborczej, ustala w drodze uchwały, Naczelna Rada Lekarska, w tym również dla poszczególnych okręgowych izb lekarskich, uwzględniając zasady określone w § 12 ust. 4 i ust. 1. Liczba mandatów ustalana jest na podstawie liczby członków okręgowej izby lekarskiej, określonej w Centralnym Rejestrze Lekarzy na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym będą przeprowadzone wybory. Liczba mandatów ustalana jest każdorazowo na okres kolejnej kadencji.

§ 17.

1. Kandydata zgłasza podczas zgromadzenia wyborczego członek tego zgromadzenia, z uwzględnieniem warunków, o których mowa w art. 14 ust. 6 i 7 ustawy.
2. Kandydata na delegata na okręgowy zjazd lekarzy zgłasza się do okręgowej komisji wyborczej w terminie i miejscu przez nią ustalonym.
3. Zgłoszenie powinno być pisemne i zawierać:
 - 1) nazwisko i imię kandydata oraz jego tytuł zawodowy;
 - 2) numer prawa wykonywania zawodu;
 - 3) numer mandatu kandydata – w odniesieniu do delegatów wybranych na zjazd;
 - 4) oznaczenie rejonu wyborczego lub wskazanie organu lub funkcji, stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska w organie, do którego kandydat ma być wybrany;
 - 5) nazwisko, imię, podpis zgłaszającego i numer mandatu – w odniesieniu do delegata na zjeździe, albo numer prawa wykonywania zawodu – w odniesieniu do członka rejonu wyborczego;
 - 6) podstawę zgłoszenia w odniesieniu do kandydata zgłoszonego w trybie uchwały sądu lekarskiego lub wskazania rzeczownika, o których mowa w ust. 7 i 8;
 - 7) oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz oświadczenie o niekaralności.
4. Wymogi określone w ust. 3 pkt 3 i 5, nie dotyczą kandydatów zgłoszonych w trybie, o którym mowa w ust. 7 i 8.
5. Zgłoszenie może dotyczyć kandydata nieobecnego na zgromadzeniu.
6. Członek zgromadzenia wyborczego, z wyjątkiem rejonu wyborczego, nie może zgłosić własnej kandydatury.
7. Sąd lekarski ustępującej kadencji jest uprawniony do zgłoszenia, w drodze uchwały, kandydatów do tego organu następnej kadencji, nie będących delegatami na zjazd, w liczbie nie przekraczającej połowy składu ustępującego organu.
8. Rzecznik ustępującej kadencji jest uprawniony do wskazania kandydatów na funkcję zastępców rzeczownika następnej kadencji, nie będących delegatami na zjazd, w liczbie nie przekraczającej połowy składu ustępujących zastępców.
9. Zgłoszony kandydat, o którym mowa w ust. 7 i 8, obowiązany jest pisemnie oświadczyć, że wyraża zgodę na kandydowanie oraz złożyć oświadczenie o niekaralności. Przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio.
10. Uczestnicy zgromadzenia wyborczego mogą zadawać pytania obecnym na zebraniu kandydatom, zgłaszać uwagi i spostrzeżenia, a w przypadku kandydata na delegata na okręgowy zjazd lekarzy, również drogą telefoniczną lub poprzez pocztę elektroniczną, jeżeli kandydat udostępnił te dane.
11. Kandydaci na stanowiska prezesa i Prezesa, okręgowego rzeczownika i Naczelnego Rzecznika są zobowiązani do przedstawienia przebiegu swojej pracy zawodowej i społecznej oraz programu działalności po objęciu funkcji.
12. Wzór karty zgłoszenia kandydata stanowi załącznik nr 4 i 4a do regulaminu.

§ 18.

1. Komisja wyborcza na zjeździe, zebraniu odpowiedniego organu lub na zgromadzeniu rzeczownika i jego zastępców, sporządza listę kandydatów w kolejności alfabetycznej,

zawierającą nazwisko, imię i tytuł zawodowy oraz nazwisko i imię członka zgromadzenia zgłaszającego kandydata.

2. Zgromadzenie wyborcze, o którym mowa w ust. 1 zamyka, sporządzoną i przedstawioną przez członka komisji wyborczej, listę kandydatów w głosowaniu jawnym, zwykłą większością głosów.
3. Podczas wyborów na zjeździe na liście zgłoszonych kandydatów podaje się również numer mandatu kandydata, a na Krajowym Zjeździe Lekarzy ponadto siedzibę okręgowej izby lekarskiej, której członkiem jest kandydat.
4. W rejonie wyborczym listę kandydatów sporządza i zamyka, w drodze uchwały, okręgowa komisja wyborcza oraz publikuje ją na stronie internetowej okręgowej izby lekarskiej oraz udostępnia ją w siedzibie okręgowej izby lekarskiej.

§ 19.

1. Nie można, w równocześnie przeprowadzanych wyborach na zjeździe, kandydować do różnych organów i na zastępcę rzecznika, za wyjątkiem kandydowania na delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy.
2. Nie można w równocześnie przeprowadzanych wyborach w organie kandydować na różne stanowiska funkcyjne lub inne stanowiska.

§ 20.

1. Wyboru delegatów na okręgowy zjazd lekarzy w rejonie wyborczym dokonuje się zwykłą większością głosów, z uwzględnieniem wymogu określonego w § 3 ust. 4.
2. Wyboru delegatów członkowie rejonu wyborczego dokonują poprzez głosowanie w określonym terminie, miejscu i okresie, a także w drodze głosowania korespondencyjnego.
3. W przypadku, gdy w wyniku przeprowadzonych wyborów nie wybrano delegatów na okręgowy zjazd lekarzy w liczbie stanowiącej co najmniej połowę liczby mandatów, okręgowa komisja wyborcza w celu spełnienia tego wymogu, przeprowadza kolejne wybory na wakujące mandaty w rejonach wyborczych, w których nie wybrano delegatów lub w których nie wszystkie mandaty zostały obsadzone, do czasu wybrania właściwej liczby delegatów, zwane dalej „kolejną turą wyborów”.
4. Lista kandydatów na delegatów w wyborach, o których mowa w ust. 3, powinna być ponownie ustalona i może uwzględniać nowych kandydatów, zgłoszonych zgodnie z przepisem, o którym mowa w § 17 ust. 2.
5. W przypadku, gdy w wyniku przeprowadzonych wyborów lub w wyniku kolejnej tury wyborów został spełniony wymóg, o którym mowa w ust. 3, w rejonie wyborczym w którym nie dokonano wyboru delegata (delegatów) okręgowa komisja wyborcza przeprowadza ponowne wybory przed okręgowym zjazdem sprawozdawczo-wyborczym, wyłącznie na pisemny wniosek co najmniej 20% ogólnej liczby członków tego rejonu, złożony w terminie umożliwiającym przeprowadzenie wyborów przed zjazdem, zgodnie z przepisami uchwały, pod warunkiem równoczesnego zgłoszenia co najmniej jednego kandydata, zwane dalej „wyborami na wniosek”.

§ 21.

1. Głosowanie w rejonie wyborczym organizuje okręgowa komisja wyborcza ustalając dzień, miejsce lub miejsca oraz okres głosowania obejmujący 8-12 godzin, a także termin przekazywania głosów w drodze korespondencyjnej.

2. Głosowanie w rejonie wyborczym przeprowadza i ustala wyniki głosowania komisja skrutacyjna rejonu wyborczego powoływana przez okręgową komisję wyborczą w składzie: przewodniczący – przedstawiciel komisji niebędący członkiem danego rejonu oraz dwóch członków nie będących kandydatami w tym rejonie, wskazanych przez okręgową komisję wyborczą.
3. Głosy przekazane drogą korespondencyjną okręgową komisja wyborcza przekazuje w dniu głosowania komisji skrutacyjnej rejonu wyborczego.
4. Regulamin wyborów w rejonie wyborczym, w tym w trybie korespondencyjnym, stanowi załącznik nr 5 do regulaminu.

§ 22.

1. Jeżeli w wyniku głosowania w rejonie wyborczym dwóch lub więcej kandydatów otrzyma jednakową liczbę głosów kwalifikujących ich do ostatnich mandatów, przeprowadza się losowanie spośród tych kandydatów.
2. Losowanie, o którym mowa w ust. 1, przeprowadza przewodniczący komisji skrutacyjnej, który ustala sposób przeprowadzenia tego losowania.

§ 23.

1. Do zadań komisji skrutacyjnej rejonu wyborczego należy w szczególności:
 - 1) zapewnienie równości, bezpośredniości i tajności głosowania przeprowadzanego w rejonie wyborczym;
 - 2) wydawanie, za pisemnym potwierdzeniem na liście członków rejonu wyborczego, kart do głosowania i potwierdzanie oddania głosu przez członków tego rejonu;
 - 3) przyjmowanie od okręgowej komisji wyborczej głosów członków rejonu wyborczego oddanych w drodze korespondencyjnej i umieszczanie ich w urnie;
 - 4) obliczanie oddanych głosów;
 - 5) przedstawienie wyników głosowania;
 - 6) sporządzenie protokołu głosowania zawierającego:
 - a) nazwę i oznaczenie zgromadzenia wyborczego, które dokonuje wyboru, datę i miejsce głosowania;
 - b) termin głosowania w wyznaczonym miejscu oraz w drodze korespondencyjnej;
 - c) skład komisji;
 - d) liczbę osób uprawnionych do głosowania;
 - e) liczbę osób, którym wydano karty do głosowania;
 - f) liczbę osób, które głosowały w drodze korespondencyjnej;
 - g) wskaźnik procentowy liczby członków rejonu wyborczego uczestniczących w głosowaniu w odniesieniu do ogólnej liczby członków tego zgromadzenia wyborczego;
 - h) liczbę oddanych głosów;
 - i) liczbę głosów ważnych;
 - j) liczbę głosów wstrzymujących się;
 - k) liczbę głosów nieważnych;
 - l) liczbę głosów ważnie oddanych na poszczególnych kandydatów;
 - m) wynik głosowania;
 - n) wynik losowania;
 - o) podpisy członków komisji.

2. Do zadań przewodniczącego komisji skrutacyjnej rejonu wyborczego należy:
 - 1) ogłoszenie rozpoczęcia głosowania oraz jego zakończenie;
 - 2) głosowanie w imieniu członków rejonu, którzy przekazali głos w drodze korespondencyjnej;
 - 3) przeprowadzenie losowania, o którym mowa w § 22 ust. 2;
 - 4) podpisanie protokołu z przeprowadzonych wyborów w rejonie wyborczym;
 - 5) przekazanie dokumentacji głosowania w rejonie wyborczym okręgowej komisji wyborczej.
3. Wzór protokołu z przeprowadzonych wyborów w rejonie wyborczym stanowi załącznik nr 6 do regulaminu.

§ 24.

1. Wyboru członków organów izby lekarskiej, z zastrzeżeniem § 25 ust. 1, dokonuje się zwykłą większością głosów.
2. W przypadku, gdy dwóch lub więcej kandydatów otrzymało jednakową liczbę głosów kwalifikujących ich do ostatniego lub ostatnich miejsc mandatowych, przeprowadza się ponowne głosowanie na tych kandydatów.

§ 25.

1. Wyboru na stanowisko funkcyjne prezesa i Prezesa oraz okręgowego rzecznika i Naczelnego Rzecznika dokonuje się bezwzględną większością głosów.
2. Jeżeli w pierwszej turze głosowania jedyny kandydat nie uzyskał bezwzględnej większości głosów, przeprowadza się nowe wybory.
3. W przypadku, gdy w pierwszej turze głosowania nie dokonano wyboru przeprowadza się drugą turę, w której uczestniczy dwóch kandydatów, którzy uzyskali kolejną, największą liczbę głosów.
4. W przypadku uzyskania w pierwszej turze głosowania równej, kolejnej największej liczby głosów przez więcej niż dwóch kandydatów, każdy z nich jest uprawniony do udziału w drugiej turze głosowania.
5. W drugiej turze głosowania, wybrany zostaje kandydat, który uzyskał bezwzględną większość głosów.
6. Jeżeli w drugiej turze głosowania kandydat nie zostanie wybrany, przeprowadza się nowe wybory.
7. Wyboru na stanowiska wymienione w ust. 1, dokonuje się przed wyborem pozostałych członków organów izby lekarskiej i zastępców rzecznika.

§ 26.

1. Wyboru zastępców rzecznika oraz na inne stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organie, dokonuje się bezwzględną większością głosów. Za wybranych uważa się kandydatów, którzy otrzymali kolejną największą liczbę głosów.
2. Jeżeli w pierwszej turze głosowania żaden z kandydatów lub jedyny kandydat nie uzyskał bezwzględnej większości głosów, przeprowadza się nowe wybory.
3. W razie otrzymania przez kandydatów równej liczby głosów, przy uzyskaniu bezwzględnej większości, przeprowadza się ponowne głosowanie.
4. Jeżeli w wyniku ponownego głosowania kandydat nie zostanie wybrany, przeprowadza się nowe wybory na wakujące stanowisko lub funkcje.

§ 27.

1. Zgromadzenie wyborcze, z wyjątkiem członków rejonu wyborczego głosujących w trybie wyboru delegata, wybiera komisję mandatową w liczbie nie mniejszej niż 2 osoby, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Komisja mandatowa wybrana przez zjazd, którego regulamin przewiduje wybór komisji mandatowej, pełni obowiązki komisji mandatowej zgromadzenia wyborczego tego zebrania.
3. Do zadań komisji mandatowej należy:
 - 1) ustalenie liczby członków obecnych na zgromadzeniu wyborczym;
 - 2) stwierdzenie uprawnienia zgromadzenia wyborczego do przeprowadzenia wyborów lub głosowania w trybie odwołania;
 - 3) sporządzenie protokołu zawierającego:
 - a) nazwę, datę i miejsce zebrania wyborczego,
 - b) skład komisji,
 - c) liczbę osób uprawnionych do udziału w zgromadzeniu wyborczym,
 - d) liczbę osób obecnych na zgromadzeniu wyborczym,
 - e) wskaźnik procentowy liczby członków obecnych na zgromadzeniu wyborczym, do ogólnej liczby członków tego zgromadzenia wyborczego,
 - f) informację o poprawności powiadomienia członków zgromadzenia o terminie i miejscu zebrania wyborczego na podstawie pisemnej informacji właściwej komisji wyborczej,
 - g) stwierdzenie ważności lub nieważności zgromadzenia wyborczego,
 - h) podpisy członków komisji.
4. Wzór protokołu komisji mandatowej innego niż rejon wyborczy zgromadzenia wyborczego stanowi załącznik nr 7 do regulaminu.
5. Wzór protokołu komisji mandatowej zebrania rejonu wyborczego zwołanego w celu głosowania w trybie odwołania delegata stanowi załącznik nr 7a do regulaminu.

§ 28.

1. Zgromadzenie wyborcze, z wyjątkiem członków rejonu wyborczego głosujących w trybie wyboru delegata, wybiera komisję skrutacyjną, w liczbie nie mniejszej niż 3 osoby, powierzając jej prowadzenie głosowania.
2. Członkowie komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach, do których przeprowadzenia zostali wybrani lub być osobami, w stosunku do których przeprowadza się głosowanie w trybie odwołania.
3. Do zadań komisji skrutacyjnej należy:
 - 1) przygotowanie kart do głosowania na podstawie listy sporządzonej przez komisję wyborczą, a w przypadku zebrania rejonu wyborczego – przez sekretarza zebrania;
 - 2) wydawanie, za pisemnym potwierdzeniem, kart do głosowania uprawnionym do głosowania członkom zgromadzenia wyborczego;
 - 3) przyjmowanie od uprawnionych do głosowania członków zgromadzenia wyborczego kart do głosowania;
 - 4) obliczanie oddanych głosów;

- 5) sporządzenie protokołu głosowania zawierającego:
 - a) nazwę, datę i miejsce zebrania wyborczego,
 - b) skład komisji,
 - c) liczbę osób uprawnionych do głosowania,
 - d) liczbę osób, którym wydano karty do głosowania,
 - e) liczbę oddanych głosów,
 - f) liczbę głosów ważnych,
 - g) liczbę głosów wstrzymujących się,
 - h) liczbę głosów nieważnych,
 - i) liczbę głosów ważne oddanych na poszczególnych kandydatów lub w sprawie wniosku o odwołanie,
 - j) wynik głosowania,
 - k) liczbę niewykorzystanych kart do głosowania,
 - l) podpisy członków komisji;
- 6) przedstawienie wyników głosowania.
4. Wzór protokołu komisji skrutacyjnej innego niż rejon wyborczy zgromadzenia wyborczego stanowi załącznik nr 8 do regulaminu.
5. Wzór protokołu komisji skrutacyjnej zebrania rejonu wyborczego zwołanego w celu przeprowadzenia głosowania w trybie odwołania delegata stanowi załącznik nr 8a do regulaminu.

§ 29.

1. Protokół z przeprowadzonych wyborów w rejonie wyborczym wraz z dokumentacją przeprowadzonych wyborów należy bezzwłocznie przekazać do okręgowej komisji wyborczej.
2. Okręgowa komisja wyborcza spośród swoich członków wyznacza zespół, który w terminie 14 dni od dnia przeprowadzenia głosowania w rejonie wyborczym na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 1, sprawdza prawidłowość przeprowadzenia wyborów.
3. Zespół, o którym mowa w ust. 2, sporządza protokół kontroli dokumentacji wyborów w rejonie wyborczym, który powinien zawierać:
 - 1) nazwę i oznaczenie rejonu wyborczego;
 - 2) ustalenia dotyczące:
 - a) przeprowadzenia wyborów w rejonie wyborczym zgodnie z przepisami ustawy i uchwały,
 - b) przeprowadzenia głosowania zgodnie z regulaminem,
 - c) prawidłowego obliczenia głosów i ustalenia wyników głosowania,
 - d) kompletności i prawidłowego sporządzenia dokumentów związanych z przeprowadzeniem głosowania;
 - 3) potwierdzenie wyniku głosowania lub stwierdzenie przeprowadzenia głosowania w rejonie wyborczym niezgodnie z regulaminem wraz z uzasadnieniem i oceną czy naruszenie przepisów miało wpływ na wynik wyborów.

Wzór protokołu kontroli dokumentacji wyborów w rejonie wyborczym stanowi załącznik nr 9 do regulaminu.
4. Na podstawie protokołów kontroli okręgowa komisja wyborcza w drodze uchwały, w terminie 14 dni od daty przeprowadzenia ostatniego głosowania w rejonie

wyborczym odpowiedniej tury wyborów, potwierdza wyniki głosowania i wyborów delegatów na okręgowy zjazd lekarzy, albo jeżeli stwierdzi, że naruszenie przepisów uchwały miało wpływ na wyniki wyborów w określonym rejonie wyborczym, jej przewodniczący wnosi protest przeciwko ważności wyborów w tym rejonie do okręgowego sądu lekarskiego.

§ 30.

1. Wybory na zjeździe, zebraniu organu izby lekarskiej lub zgromadzeniu rzecznika i jego zastępców przeprowadza i potwierdza ich wyniki komisja wyborcza, wyłoniona w drodze uchwały odpowiednio przez okręgową komisję wyborczą lub Krajową Komisję Wyborczą spośród jej członków – każdorazowo dla przeprowadzenia tych wyborów. Uchwała komisji wyborczej wskazuje jej przewodniczącego i sekretarza.
2. Wyniki wyborów, o których mowa w ust. 1, ogłasza przewodniczący komisji wyborczej, na podstawie protokołu zgromadzenia wyborczego przyjętego przez komisję. Protokół podpisują wszyscy członkowie komisji wyborczej.
3. W przypadku stwierdzenia przez okręgową komisję wyborczą lub Krajową Komisję Wyborczą nie spełnienia warunków, o których mowa w § 3 ust. 4 i § 8 pkt 4, komisja wyborcza ogłasza ponowne wybory, których dokonuje bezzwłocznie właściwe zgromadzenie wyborcze.
4. Protokół zgromadzenia wyborczego, o którym mowa w ust. 2, sporządza sekretarz komisji wyborczej. Wzór protokołu stanowi odpowiednio załącznik nr 10, 10a, 10b, 10c, 10d, 10e, 10f, 10g, 10h, 10i, 10j, 10k, 10l, 10m, 10n do regulaminu.
5. Przewodniczący komisji wyborczej przekazuje przewodniczącemu zjazdu lub innego zgromadzenia wyborczego protokół zgromadzenia wyborczego wraz z dokumentacją przeprowadzonych wyborów, które stanowią załącznik do protokołu tego zebrania lub zjazdu.

ROZDZIAŁ 4

Rozpatrywanie protestów przeciwko ważności wyborów

§ 31.

1. Przeciwko ważności wyborów może być wniesiony protest z zarzutem naruszenia przepisów ustawy i uchwały lub niewłaściwego ustalenia wyników wyborów.
2. Protest może wnieść na piśmie członek właściwego zgromadzenia wyborczego lub przewodniczący właściwej komisji wyborczej.
3. Sąd lekarski pozostawia bez dalszego biegu protest wniesiony przez osobę do tego nieuprawnioną.
4. Okręgowe sądy lekarskie rozstrzygają protesty przeciw ważności wyborów przeprowadzonych przez zgromadzenia wyborcze rejonu wyborczego.
5. Naczelny Sąd Lekarski rozstrzyga protesty przeciwko ważności wyborów przeprowadzonych przez inne niż wymienione w ust. 4 zgromadzenia wyborcze.
6. Protest przeciwko ważności wyborów wnosi się pisemnie, odpowiednio do sądu lekarskiego, o którym mowa w ust. 4-5. Protest wnosi się za pośrednictwem komisji

wyborczej, która ogłosiła wyniki wyborów, w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia wyników. Wnoszący protest powinien sformułować w nim zarzuty oraz przedstawić lub wskazać dowody, na których opiera swoje zarzuty.

7. Komisja wyborcza bezzwłocznie przeprowadza postępowanie wyjaśniające i wyraża opinię w tej sprawie, nie później jednak niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania protestu.
8. Opinia komisji wyborczej powinna zawierać zwięzłe sprawozdanie z przeprowadzonych wyborów których protest dotyczy, oraz stanowisko komisji co do zasadności protestu. Do opinii powinna być załączona dokumentacja dotycząca przeprowadzonych wyborów.
9. Sąd lekarski po otrzymaniu protestu rozpatruje protest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania i wydaje postanowienie w przedmiocie ważności wyborów.
10. Postanowienie, o którym mowa w ust. 9, powinno zawierać ustalenia co do zasadności zarzutów protestu, a w razie potwierdzenia zasadności protestu ocenę, czy naruszenie regulaminu wyborów lub naruszenie przepisów ustawy miało wpływ na wynik wyborów.
11. W razie stwierdzenia, że podczas wyborów przeprowadzonych w rejonie wyborczym lub na innym zgromadzeniu wyborczym, nastąpiło mające wpływ na wynik wyborów naruszenie zasad określonych w § 3, 7 lub 11-12 albo inne naruszenie uchwały lub ustawy, sąd lekarski wydaje postanowienie o stwierdzeniu nieważności wyborów oraz wygaśnięciu mandatów w zakresie unieważnienia i przekazuje je wnoszącemu protest i właściwej komisji wyborczej.
12. Od postanowienia sądu lekarskiego w przedmiocie protestu nie przysługuje środek odwoławczy.
13. W składzie sądu lekarskiego rozpatrującego protest nie może uczestniczyć członek sądu, którego protest dotyczy.
14. Sąd lekarski wydaje postanowienie w sprawach wyborczych w składzie 3 członków, w tym jeden lekarz dentysta.
15. Właściwa komisja wyborcza, na podstawie postanowienia, o którym mowa w ust. 11, ponownie ogłasza wybory.

ROZDZIAŁ 5

Odwoływanie delegatów na zjazd, członków organów izb lekarskich, organów, zastępców rzecznika, ze stanowisk funkcyjnych i innych stanowisk

§ 32.

1. Odwoływania członków organów izby lekarskiej, organów, osób ze stanowisk funkcyjnych, z innych stanowisk lub funkcji są przeprowadzane w głosowaniu równym i tajnym.
2. Głosowanie w trybie odwołania jest bezpośrednie i osobiste.
3. Uprawnienie do złożenia wniosku o odwołanie przysługuje:
 - 1) członkowi rejonu wyborczego w odniesieniu do wybranego w tym rejonie delegata na okręgowy zjazd lekarzy;

- 2) delegatowi na zjazd w odniesieniu do wybranych przez ten zjazd członków organów i organów izby lekarskiej, zastępców rzecznika, a w przypadku delegata na okręgowy zjazd lekarzy również w odniesieniu do delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy;
 - 3) członkowi organu izby lekarskiej, w odniesieniu odpowiednio do funkcyjnych członków tego organu, i osób zajmujących inne stanowiska, rzecznikowi i zastępcy rzecznika w odniesieniu do pierwszego i drugiego zastępcy rzecznika, z wyłączeniem prezesa i Prezesa, okręgowego rzecznika i Naczelnego Rzecznika;
 - 4) okręgowej radzie lekarskiej, okręgowej komisji rewizyjnej lub członkom okręgowej izby lekarskiej w liczbie 1/3 ogólnej liczby członków izby w odniesieniu do członków organów i organów okręgowej izby lekarskiej, zastępców okręgowego rzecznika, w trybie określonym w art. 23 ust. 2 i 3 ustawy;
 - 5) Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Komisji Rewizyjnej lub 1/3 okręgowych rad lekarskich w odniesieniu do członków organów i organów Naczelnej Izby Lekarskiej lub Prezesa albo Naczelnego Rzecznika, zastępców Naczelnego Rzecznika, w trybie określonym w art. 37 ust. 4 i 5 ustawy;
 - 6) właściwej komisji wyborczej w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 5, w odniesieniu do osoby łączącej mandaty lub funkcje po upływie terminu na zrzczenie się jednego z tych mandatów lub funkcji.
4. Wniosek o odwołanie delegata na zjazd, innego organu lub członka organu izby lekarskiej, zastępcy rzecznika, osoby z zajmowanego stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska, składa się do właściwej komisji wyborczej w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem lub uchwałą organu i załączoną listą osób, w przypadku, o którym mowa w ust. 3 pkt 4 i 5.
 5. Na wniosek właściwej komisji wyborczej organ izby lekarskiej lub zjazd albo zgromadzenie rzecznika i jego zastępców, na najbliższym posiedzeniu lub zjeździe zwołanym przez przewodniczącego organu lub rzecznika w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia wniosku, a w przypadku zjazdu – przez prezesa lub Prezesa, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia wniosku – przeprowadza postępowanie określone w § 33 ust. 1 lub 2.
 6. W przypadku wniosku złożonego przez członka rejonu wyborczego okręgowa komisja wyborcza zwołuje w celu rozpatrzenia wniosku zebranie tego rejonu w terminie nie dłuższym niż 30 dni.
 7. W przypadku, kiedy na zwołanym zgromadzeniu wyborczym wniosek nie może być rozpatrzony z powodu niedostatecznej liczby członków zgromadzenia, właściwa komisja wyborcza ponownie występuje z wnioskiem o przeprowadzenie postępowania określonego w § 33 ust. 1 lub 2, lub ponownie zwołuje zebranie rejonu wyborczego; przepisy ust. 5 i 6 stosuje się odpowiednio.

§ 33.

1. O umieszczeniu w porządku obrad wniosku o odwołanie delegata na zjazd, organu, członka organu izby lekarskiej, zastępcy rzecznika lub osoby z zajmowanego stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska, właściwe zgromadzenie wyborcze rozstrzyga odpowiednio w głosowaniu tajnym, zwykłą większością głosów, po wysłuchaniu

uprawnionego wnioskodawcy oraz umożliwieniu zabrania głosu przez osoby lub przedstawiciela organu, których wnioski dotyczą.

2. W razie, gdy nadzwyczajny okręgowy zjazd lekarzy lub Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy został zwołany w celu rozpatrzenia wniosku o odwołanie, o przyjęciu wniosku i wprowadzeniu go do porządku obrad zjazd rozstrzyga w głosowaniu według zasad podanych w ust. 1.
3. Do zebrania organu lub zjazdu zwołanego w celu rozpatrzenia wniosku o odwołanie stosuje się odpowiednio przepisy § 26-28 oraz 30.
4. W przypadku nie przyjęcia przez właściwe zgromadzenie wyborcze wniosku, o którym mowa w ust. 1, lub niespełnienia wymogu, o którym mowa w § 34 pkt 1, w czasie ponownie zwołanego zebrania rejonu wyborczego postępowanie w sprawie wniosku o odwołanie uznaje się za zakończone.

§ 34.

Kworum wyborcze w przypadku zgromadzenia wyborczego zwołanego w celu rozpatrzenia wniosku o odwołanie stanowi:

- 1) w przypadku zebrania rejonu wyborczego – 40% ogólnej liczby członków tego zgromadzenia;
- 2) w przypadku innego zgromadzenia wyborczego – co najmniej połowa ogólnej liczby członków tego zgromadzenia.

§ 35.

1. W sprawie wniosku o odwołanie głosuje się przy użyciu jednakowo oznakowanych kart do głosowania. Wzór karty do głosowania stanowi załącznik nr 11 do regulaminu.
2. Stanowisko wobec wniosku o odwołanie członek zgromadzenia wyborczego wyraża poprzez wskazanie „za” lub „przeciw”.
3. Jeżeli na karcie nie ma wskazań, głos uznaje się za głos wstrzymujący.
4. Głos jest nieważny jeżeli na karcie znajdują się dwa przeciwstawne wskazania lub gdy karta do głosowania została przedarta w całości.
5. Oddanie głosu potwierdza się każdorazowo na liście członków zgromadzenia wyborczego.

§ 36.

Głosowanie w trybie odwołania jest ważne, gdy spełnione są łącznie warunki:

- 1) zachowany został czternastodniowy termin wysłania powiadomienia do wszystkich członków zgromadzenia wyborczego, listem poleconym, o terminie i miejscu zgromadzenia;
- 2) liczba ważnie oddanych głosów jest nie mniejsza niż połowa ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego, a w przypadku głosowania w rejonie wyborczym jest nie mniejsza niż 40% ogólnej liczby członków tego zgromadzenia;
- 3) został spełniony wymóg, o którym mowa w art. 13 ust. 3 ustawy;
- 4) zachowano tajność głosowania;
- 5) członek zgromadzenia wyborczego głosował osobiście;
- 6) nie został złożony protest przeciwko ważności głosowania lub sąd lekarski wydał postanowienie o oddaleniu złożonego protestu.

§ 37.

1. Zebranie rejonu wyborczego zwołane w celu rozpatrzenia wniosku o odwołanie delegata wybiera przewodniczącego i sekretarza, komisję mandatową oraz komisję skrutacyjną.
2. Do zadań przewodniczącego należy prowadzenie zebrania od chwili wyboru, a w szczególności;
 - 1) przeprowadzenie wyborów komisji mandatowej i skrutacyjnej;
 - 2) ustalenie na podstawie komunikatu komisji mandatowej prawomocności zebrania;
 - 3) przeprowadzenie procedury, o której mowa w § 33 ust. 1;
 - 4) ogłoszenie przystąpienia do głosowania oraz jego zakończenie;
 - 5) ogłoszenie wyników głosowania;
 - 6) przekazanie dokumentacji zebrania rejonu wyborczego przedstawicielowi okręgowej komisji wyborczej.
3. Do zadań sekretarza należy sporządzenie protokołu zebrania rejonu wyborczego zawierającego:
 - 1) nazwę i numer rejonu wyborczego;
 - 2) datę zebrania;
 - 3) nazwisko i imię przedstawiciela okręgowej komisji wyborczej;
 - 4) podstawę ważności zebrania;
 - 5) nazwisko i imię przewodniczącego i sekretarza;
 - 6) skład komisji mandatowej;
 - 7) skład komisji skrutacyjnej;
 - 8) dane osoby składającej wniosek oraz osoby, której wniosek dotyczy;
 - 9) potwierdzenie prawidłowości przeprowadzenia głosowania;
 - 10) wyniki głosowania;
 - 11) wykaz załączonych dokumentów;
 - 12) podpisy przewodniczącego, sekretarza i przedstawiciela okręgowej komisji wyborczej.
4. Wzór protokołu z zebrania rejonu wyborczego zwołanego w celu przeprowadzenia głosowania w trybie odwołania delegata stanowi załącznik nr 12 do regulaminu.
5. Przepisy § 27 i 28 stosuje się odpowiednio.

§ 38.

1. Odwołanie członka organu izby lekarskiej, zastępcy rzecznika powoduje utratę przez niego stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska w tym organie, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Odwołanie delegata na zjazd nie powoduje wygaśnięcia mandatu członka organu izby lekarskiej lub utraty funkcji zastępcy rzecznika, stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska w tym organie, jeżeli je posiadał.

§ 39.

1. Do protestów przeciwko ważności wyników głosowania nad wnioskiem o odwołanie stosuje się odpowiednio przepisy § 31.
2. W razie unieważnienia wyników głosowania ponowne głosowanie w sprawie wniosku o odwołanie odbywa się ponownie w rejonie wyborczym lub na zwołanym w tym celu zebraniu organu izby albo na zjeździe. Przepis § 32 ust. 4-7 stosuje się odpowiednio.

Rozdział 6

Wybory uzupełniające

§ 40.

Wybory uzupełniające na wakujący mandat delegata na okręgowy zjazd lekarzy ogłasza okręgowa komisja wyborcza w okresie kadencji:

- 1) w przypadku wygaśnięcia lub utraty mandatu delegata, jeżeli nie może być spełniony warunek określony w art. 15 ust. 3 ustawy;
- 2) na wniosek członków rejonu wyborczego, o którym mowa w § 20 ust. 5, złożony po terminie okręgowego sprawozdawczo-wyborczego zjazdu lekarzy.

§ 41.

Wybory uzupełniające członków organu izby lekarskiej, innego niż okręgowy zjazd lekarzy, zastępcy rzecznika na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organie lub delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy, ogłasza właściwa komisja wyborcza:

- 1) w przypadku nie dokonania wyboru członka organu, zastępcy rzecznika lub delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy, jeżeli w wyniku przeprowadzonych wyborów nie został spełniony wymóg, o którym mowa w § 15 i 16 ust. 3;
- 2) wygaśnięcia lub utraty mandatu członka organu, funkcji zastępcy rzecznika lub delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy – jeżeli nie może być spełniony warunek określony w art. 15 ust. 3 ustawy;
- 3) utraty stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska w organie izby lekarskiej.

§ 42.

1. Wyborów uzupełniających delegatów na okręgowy zjazd lekarzy dokonują członkowie rejonu wyborczego, zgodnie z przepisem określonym w § 21 i 22.
2. Wybory uzupełniające do organów okręgowej izby lekarskiej, na stanowiska prezesa lub okręgowego rzecznika, zastępców rzecznika oraz delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy odbywają się w czasie najbliższego okręgowego zjazdu lekarzy lub nadzwyczajnego okręgowego zjazdu lekarzy, z zastrzeżeniem ust. 4.
3. Wybory uzupełniające na pozostałe stanowiska funkcyjne lub inne stanowiska w organach okręgowej izby lekarskiej odbywają się w czasie najbliższego posiedzenia właściwego organu lub zgromadzenia okręgowego rzecznika i jego zastępców.
4. Wyboru członka organu okręgowej izby lekarskiej, delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy, na stanowiska funkcyjne lub inne stanowiska w organie, zastępcy rzecznika, w przypadku odwołania ich przez właściwe zgromadzenie wyborcze, dokonuje bezzwłocznie to zgromadzenie.

§ 43.

1. Wybory uzupełniające Prezesa lub Naczelnego Rzecznika, do organów Naczelnej Izby Lekarskiej i zastępców Naczelnego Rzecznika odbywają się na Nadzwyczajnym Krajowym Zjeździe Lekarzy.
2. Wybory uzupełniające na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organach Naczelnej Izby Lekarskiej odbywają się w czasie najbliższych posiedzeń właściwych organów lub zgromadzenia Naczelnego Rzecznika i jego zastępców, z zastrzeżeniem ust. 3.

- Wyboru uzupełniającego na stanowisko Prezesa, Naczelnego Rzecznika, członka organu Naczelnej Izby Lekarskiej w przypadku odwołania ich przez Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy, dokonuje bezzwłocznie ten Zjazd.

§ 44.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym rozdziale, wybory uzupełniające przeprowadza się w trybie i na zasadach przewidzianych w pozostałych przepisach uchwały.

ROZDZIAŁ 7

Ogłoszenie wyników wyborów, wygaśnięcia lub utraty mandatu i uzyskania mandatu

§ 45.

- Wyniki wyborów przeprowadzonych w izbach lekarskich, o których mowa w § 1, ogłasza i publikuje niezwłocznie, w formie obwieszczenia odpowiednio w biuletynie okręgowej izby lekarskiej oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej okręgowej izby lekarskiej lub w biuletynie Naczelnej Rady Lekarskiej oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Naczelnej Izby Lekarskiej, przewodniczący okręgowej komisji wyborczej lub Krajowej Komisji Wyborczej, na podstawie uchwały komisji wyborczej lub na podstawie protokołu komisji wyborczej właściwego zgromadzenia wyborczego, a w przypadku wniesienia protestu na podstawie postanowienia sądu lekarskiego.
- Przewodniczący okręgowej komisji wyborczej obowiązany jest także bezzwłocznie powiadomić Naczelną Radę Lekarską o wyborze delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz o wyborze organów izby i ich ukonstytuowaniu się.
- Wygaśnięcie lub utratę mandatu lub funkcji oraz uzyskanie mandatu lub funkcji, ogłasza i publikuje niezwłocznie, w formie obwieszczenia, odpowiednio w biuletynie okręgowej izby lekarskiej lub Naczelnej Rady Lekarskiej oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej okręgowej izby lub Naczelnej Izby Lekarskiej, przewodniczący okręgowej komisji wyborczej lub przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej, na podstawie uchwały właściwej komisji wyborczej, a w przypadku utraty mandatu lub funkcji na skutek odwołania, na podstawie protokołu komisji wyborczej właściwego zgromadzenia wyborczego.
- W przypadku wyborów uzupełniających, przepisy ust. 1 i 3 stosuje się odpowiednio.

ROZDZIAŁ 8

Przepisy końcowe

§ 46.

Okręgowy sprawozdawczo-wyborczy zjazd lekarzy zwołuje okręgowa rada lekarska na dzień przypadający nie wcześniej, niż 30 dni od dnia ogłoszenia obwieszczenia o wynikach wyborów przeprowadzonych w ostatniej turze wyborów lecz nie później, niż na 40 dni przed datą zwołania Krajowego Zjazdu Lekarzy przez Naczelną Radę Lekarską.

§ 47.

Obsługę administracyjną i warunki techniczno-materialne, w tym oparte o system ewidencyjno-informatyczny, w którym jest prowadzony rejestr lekarzy, oraz wykonywanie zadań związanych z organizacją i przeprowadzeniem wyborów lub przeprowadzeniem głosowania w trybie odwołania zapewnia odpowiednio biuro okręgowej izby lekarskiej lub Naczelnej Izby Lekarskiej.

§ 48.

Krajowa Komisja Wyborcza może dopuścić wykorzystanie narzędzi elektronicznych do przeprowadzania wyborów pod warunkiem, że ich wykorzystanie nie będzie naruszać postanowień niniejszego regulaminu.

Uchwała Nr 1
VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia 5 stycznia 2006 r.

w sprawie regulaminu obrad
Krajowego Zjazdu Lekarzy

Na podstawie art. 33 z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158, z 1990 r. Nr 20, poz. 120, z 1996 r. Nr 106, poz. 496, z 1997 r. Nr 28, poz. 152, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2001 r. Nr 126, poz. 1383, z 2002 r. Nr 153, poz. 1271 i Nr 240, poz. 2052 oraz z 2004 r. Nr 92, poz. 885) uchwała się, co następuje:

ROZDZIAŁ 1

Uczestnicy Krajowego Zjazdu Lekarzy

§ 1

1. W Krajowym Zjeździe Lekarzy, zwanym dalej „Zjazdem”, uczestniczą z głosem stanowiącym delegaci na Krajowy Zjazd Lekarzy wybrani przez okręgowe zjazdy lekarzy na daną kadencję, których mandat nie wygasł z przyczyn wymienionych w art. 8 pkt 2-7 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich, zwani dalej „delegatami”.
2. Naczelna Rada Lekarska lub Zjazd mogą zaprosić do uczestnictwa w obradach Zjazdu gości i ekspertów.

§ 2

1. Delegata obowiązuje obecność i czynny udział w posiedzeniach Zjazdu i komisji zjazdowych.
2. Delegat może być członkiem tylko jednej komisji zjazdowej.
3. Udział delegata w głosowaniach podczas posiedzeń Zjazdu i komisji zjazdowych jest jednym z jego podstawowych obowiązków.
4. Przyczyną usprawiedliwiająca niemożność wzięcia przez delegata udziału w posiedzeniach Zjazdu jest:
 - 1) choroba lub konieczność opieki nad bliską chorą osobą,
 - 2) inne, niemożliwe do przewidzenia przeszkody.

§ 3

1. Obecność delegata na:
 - 1) posiedzeniach Zjazdu potwierdzana jest elektronicznie lub własnoręcznym podpisem złożonym na liście obecności każdego dnia przed rozpoczęciem posiedzenia,

- 2) na posiedzeniach komisji zjazdowych potwierdzana jest w formie własnoręcznego podpisu na załączniku do protokołu.
2. Listy obecności sporządza się oddzielnie dla delegatów i dla pozostałych osób uczestniczących w Zjeździe.

ROZDZIAŁ 2 ***Organy Zjazdu***

§ 4

Organami Zjazdu są:

- 1) Przewodniczący Zjazdu,
- 2) Prezydium Zjazdu,
- 3) komisje zjazdowe.

§ 5

Prezydium Zjazdu tworzą: Przewodniczący Zjazdu, 3 Zastępców Przewodniczącego Zjazdu i 7 Sekretarzy Zjazdu.

§ 6

Przewodniczący Zjazdu:

- 1) reprezentuje Zjazd,
- 2) przeprowadza wybory Zastępców Przewodniczącego Zjazdu, Sekretarzy Zjazdu i komisji zjazdowych przy pomocy członków Komisji Wyborczej, o której mowa w § 12,
- 3) zwołuje posiedzenia Zjazdu,
- 4) przewodniczy obradom Zjazdu,
- 5) przewodniczy obradom Prezydium Zjazdu,
- 6) podejmuje inne czynności wynikające z niniejszej uchwały, zwanej dalej „Regulaminem Zjazdu”.

§ 7

1. Zastępcy Przewodniczącego Zjazdu zastępują Przewodniczącego Zjazdu w zakresie przez niego określonym.
2. Sekretarze Zjazdu:
 - 1) dokonują obliczeń głosów delegatów w głosowaniach jawnych,
 - 2) przyjmują zapisy do udziału w dyskusji,
 - 3) wskazani przez Przewodniczącego Zjazdu gromadzą dokumentację Zjazdu,
 - 4) podejmują inne czynności wynikające z Regulaminu Zjazdu.
3. Prezydium Zjazdu:
 - 1) uczestniczy w przygotowaniach kolejnych posiedzeń Zjazdu,
 - 2) rozstrzyga odwołania od decyzji Przewodniczącego Zjazdu,
 - 3) wykonuje inne czynności wynikające z Regulaminu Zjazdu.

§ 8

1. Komisjami Zjazdu są:
 - 1) Komisja Mandatowa,
 - 2) Komisja Regulaminowa,

- 3) Komisja Uchwał i Wniosków,
 - 4) Komisja Wyborcza,
 - 5) Komisja Skrutacyjna.
2. Komisja Zjazdu, zwana dalej „komisją”, liczy nie więcej niż 15 członków.
 3. Komisja wybiera ze swojego składu przewodniczącego, zastępcę przewodniczącego i sekretarza.
 4. Komisja obraduje na posiedzeniach.
 5. Przewodniczący komisji kieruje jej pracami i składa Zjazdowi sprawozdanie z działalności.
 6. Komisja podejmuje uchwały zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy składu członków.
 7. Komisja sporządza ze swych czynności protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie obecni na posiedzeniu.

§ 9

Komisja Mandatowa:

- 1) ustala liczbę delegatów obecnych na Zjeździe i sprawdza ważność ich mandatów,
- 2) stwierdza uprawnienia Zjazdu do przeprowadzania wyborów jego organów oraz do podejmowania uchwał,
- 3) sporządza protokół zawierający:
 - a) nazwę, datę i miejsce Zjazdu,
 - b) skład komisji,
 - c) liczbę delegatów uprawnionych do udziału w Zjeździe,
 - d) liczbę delegatów obecnych na Zjeździe,
 - e) wskaźnik procentowy liczby delegatów obecnych na Zjeździe do liczby delegatów uprawnionych do udziału w Zjeździe,
 - f) stwierdzenie ważności lub nieważności Zjazdu,
 - g) podpisy członków komisji,
- 4) stwierdza uprawnienia Zjazdu do dokonania wyboru Prezesa i członków Naczelnej Rady Lekarskiej, członków Naczelnej Komisji Rewizyjnej, członków Naczelnego Sądu Lekarskiego, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców oraz członków Krajowej Komisji Wyborczej,
- 5) wykonuje inne zadania określone uchwałą Nr 76/04/IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 23 kwietnia 2004 r. r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz trybu odwoływania członków organów i tych delegatów, zwaną dalej „Regulaminem Wyborów”.

§ 10

Komisja Regulaminowa:

- 1) dokonuje wykładni Regulaminu Zjazdu,
- 2) wykonuje inne czynności wynikające z Regulaminu Zjazdu.

§ 11

Komisja Uchwał i Wniosków:

- 1) przyjmuje propozycje w sprawie uchwał Zjazdu,
- 2) opracowuje pod względem redakcyjnym projekty uchwał Zjazdu,
- 3) przedstawia Zjazdowi wnioski o przyjęcie lub odrzucenie projektu uchwały.

§ 12

1. Komisję Wyborczą ustala spośród swoich członków, w drodze uchwały, Krajowa Komisja Wyborcza wybrana przez poprzedni Zjazd, zgodnie z § 30 ust. 1 Regulaminu wyborów, wyznaczając Przewodniczącego Komisji oraz Sekretarza.
2. Komisja Wyborcza:
 - 1) informuje o zasadach zgłaszania kandydatur na stanowiska i na członków organów, o których mowa w § 9 pkt 4,
 - 2) przyjmuje zgłaszane kandydatury i przedstawia je Zjazdowi,
 - 3) sporządza w porządku alfabetycznym listy kandydatów, o których mowa w pkt 1, przyjęte przez Zjazd oraz przygotowuje na ich podstawie właściwe karty do głosowania,
 - 4) wykonuje inne zadania określone Regulaminem Wyborów,
 - 5) sporządza protokół zawierający:
 - a) nazwę, datę i miejsce Zjazdu,
 - b) skład komisji,
 - c) opis czynności wykonywanych przez komisję,
 - d) podpisy członków komisji.
3. Załącznikami do protokołu Komisji Wyborczej są: protokół Komisji Mandatowej, zgłoszone kandydatury, lista kandydatów, protokół Komisji Skrutacyjnej..

§ 13

Komisja Skrutacyjna:

- 1) przeprowadza głosowanie (głosowania) i ustala jego wyniki na stanowiska i na członków organów, o których mowa w § 9 pkt 4,
- 2) wykonuje inne zadania określone w § 28 Regulaminu Wyborów.

§ 14

1. Organy Zjazdu wybierają delegaci na Zjazd, z zastrzeżeniem § 12.
2. Czynne i bierne prawo wyborcze do organów Zjazdu przysługuje delegatom, którzy nie utracili mandatu.
3. Członkowie Komisji Wyborczej nie mogą kandydować do Prezydium Zjazdu oraz do Komisji Skrutacyjnej.
4. Wyboru organów Zjazdu dokonuje się w głosowaniu jawnym, chyba że zgłoszony zostanie wniosek formalny o przeprowadzenie głosowania tajnego.

§ 15

1. Prawo zgłoszenia kandydatur do organów Zjazdu przysługuje każdemu delegatowi.
2. Zgłoszenia kandydatów dokonuje się ustnie lub pisemnie, wskazując organ lub stanowisko, imię i nazwisko kandydata, numer jego mandatu, nazwę okręgowej izby lekarskiej, której kandydat jest członkiem oraz imię, nazwisko oraz numer mandatu delegata zgłaszającego, a jeżeli zgłoszenie nastąpiło pisemnie – wymaga ono ponadto podpisu delegata zgłaszającego.
3. Liczba kandydatów jest nieograniczona.

§ 16

1. Wybory Przewodniczącego Zjazdu przeprowadza Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej przy pomocy członków Krajowej Komisji Wyborczej, wybranej przez poprzedni Krajowy Zjazd Lekarzy.
2. Wybory Zastępcy Przewodniczącego Zjazdu i Sekretarza Zjazdu i członka Komisji dokonuje się większością głosów, w obecności co najmniej połowy ogólnej liczby delegatów.
3. Jeżeli dwóch lub więcej kandydatów na Zastępcę Przewodniczącego lub Sekretarza Zjazdu otrzyma jednakową liczbę głosów, przeprowadza się ponowne głosowanie, w którym uczestniczą ci kandydaci. Wybrany zostaje kandydat, który otrzymał w ponownym głosowaniu największą liczbę głosów.

ROZDZIAŁ 3 ***Posiedzenia Zjazdu***

§ 17

1. Zjazd obraduje na posiedzeniach.
2. Każdy dzień obrad stanowi oddzielne posiedzenie Zjazdu.

§ 18

1. Posiedzenia Zjazdu są jawne.
2. Jawność posiedzeń Zjazdu zapewnia się w szczególności poprzez umożliwienie udziału w posiedzeniach Zjazdu prasie, radiu i telewizji.
3. Zjazd na wniosek Prezydium Zjazdu lub co najmniej 30 delegatów może uchwalić tajność posiedzenia w czasie rozpatrywania określonego punktu porządku obrad Zjazdu.
4. Zjazd rozstrzyga o tajności obrad bez udziału gości i przedstawicieli prasy, radia i telewizji, po wysłuchaniu uzasadnienia wniosku.

§ 19

1. Obradami Zjazdu kieruje Przewodniczący Zjazdu lub w jego zastępstwie wyznaczony przez niego Zastępca Przewodniczącego przy pomocy Sekretarza Zjazdu.
2. Przewodniczący Zjazdu czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad niniejszego Regulaminu Zjazdu oraz porządku i powagi na sali posiedzeń.

§ 20

1. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu delegatom i innym uczestnikom Zjazdu w sprawach objętych dziennym porządkiem obrad posiedzenia Zjazdu.
2. Delegaci i inni uczestnicy Zjazdu, którzy zamierzają wziąć udział w dyskusji nad określonym punktem porządku obrad Zjazdu, zapisują się do głosu u Sekretarza Zjazdu prowadzącego listę mówców.
3. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu według kolejności zapisów.
4. Poza kolejnością zapisów Przewodniczący Zjazdu udziela głosu Prezesowi Naczelnej Rady Lekarskiej, Przewodniczącemu Naczelnego Sądu Lekarskiego, Przewodniczą-

cemu Naczelnej Komisji Rewizyjnej, Naczelnemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i Przewodniczącemu Komisji Regulaminowej.

5. Uczestnik Zjazdu zamiast ustnej wypowiedzi może złożyć głos na piśmie, który będzie stanowić załącznik do sprawozdania stenograficznego.
6. Przewodniczący Zjazdu może nie udzielić głosu uczestnikowi, który chce zabrać głos w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż 2 razy.

§ 21

1. Przewodniczący Zjazdu może zwrócić uwagę mówcy, który w swoim wystąpieniu odbiega od spraw objętych przedmiotem obrad posiedzenia Zjazdu. Po dwukrotnym zwróceniu mówcy uwagi, Przewodniczący Zjazdu może odebrać temu mówcy głos.
2. Przewodniczący Zjazdu może zwrócić uczestnikowi Zjazdu uwagę, jeżeli zakłóca on porządek obrad.
3. Od decyzji Przewodniczącego Zjazdu, o których mowa w ust. 1 i 2, uczestnik Zjazdu może odwołać się do Prezydium Zjazdu, które rozstrzyga sprawę niezwłocznie po otrzymaniu opinii Komisji Regulaminowej. Decyzję Prezydium Zjazdu o rozstrzygnięciu odwołania podaje się do wiadomości Zjazdu. Decyzja Prezydium Zjazdu jest ostateczna.

§ 22

1. Przemówienie delegata w dyskusji nie może trwać dłużej niż 5 minut, a wystąpienie ad vocem nie dłużej niż 2 minuty; po upływie tego czasu Przewodniczący Zjazdu odbiera głos mówcy.
2. W debacie nad daną sprawą delegat może zabierać głos tylko dwa razy.
3. Przewodniczący Zjazdu może ograniczyć czas trwania wystąpień, gdy jest to niezbędne ze względu na liczbę uczestników Zjazdu zapisanych do dyskusji.
4. Przewodniczący Zjazdu może udzielić delegatowi głosu dodatkowo lub przedłużyć czas przemówienia, po zasięgnięciu opinii Prezydium Zjazdu.

§ 23

1. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu poza porządkiem obrad Zjazdu lub w związku z dyskusją jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub sprostowania błędnie zrozumianego lub nieściśle przytoczonego stwierdzenia mówcy. Wystąpienie w tych sprawach nie może trwać dłużej niż trzy minuty.
2. Wnioski formalne mogą dotyczyć wyłącznie spraw będących przedmiotem porządku obrad Zjazdu i przebiegu posiedzenia.
3. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:
 - 1) przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia,
 - 2) zamknięcie listy mówców,
 - 3) odroczenie lub zamknięcie dyskusji,
 - 4) przejście do porządku dziennego,
 - 5) zmianę porządku obrad,
 - 6) odesłanie do komisji,
 - 7) głosowanie bez dyskusji,
 - 8) zmianę sposobu przeprowadzenia głosowania,
 - 9) ograniczenie czasu przemówień,

- 10) głosowanie imienne,
 - 11) przeliczenie głosów,
 - 12) uchwalenie tajności głosowania,
 - 13) uchwalenie tajności posiedzenia,
 - 14) stwierdzenie quorum.
4. Zjazd rozstrzyga o wnioskach formalnych, o których mowa w ust. 3 pkt 1-12, po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego przeciwnika wniosku, większością głosów obecnych na sali delegatów.

ROZDZIAŁ 4

Tryb podejmowania uchwał

§ 24

Projekt uchwały w sprawach objętych porządkiem obrad Zjazdu może zgłosić każdy delegat, Naczelna Rada Lekarska, Prezydium Zjazdu oraz Komisja Uchwał i Wniosków.

§ 25

1. Projekty uchwał składa się w formie pisemnej Przewodniczącemu Komisji Uchwał i Wniosków.
2. Do projektu dołącza się uzasadnienie, które powinno wyjaśniać potrzebę i cel podjęcia uchwały.
3. Wnioskodawcy mogą wycofać zgłoszony projekt uchwały, a także zgłaszać autopoprawki, do czasu poddania projektu pod głosowanie.
4. Każdy projekt uchwały podlega zaopiniowaniu przez Komisję Uchwał i Wniosków. Komisja zajmuje stanowisko wobec projektu uchwały, po uzyskaniu opinii prawnej dotyczącej formalnej poprawności projektu i jego zgodności z obowiązującym prawem.
5. W razie stwierdzenia przez Komisję, iż projekt uchwały jest w sposób oczywisty nieuzasadniony lub rażąco narusza obowiązujące przepisy prawne, podlega on zwrotowi wnioskodawcy ze stosownym uzasadnieniem.
Ponowne zgłoszenie projektu uchwały wymaga podpisu 20 delegatów.
6. Komisja Uchwał i Wniosków przedstawia Zjazdowi projekt uchwały, po zaopiniowaniu w trybie określonym w ust. 4, z zastrzeżeniem ust. 5, wnosząc o:
 - 1) przyjęcie bez poprawek,
 - 2) przyjęcie z określonymi poprawkami,
 - 3) odrzucenie.
7. Wniosek Komisji Uchwał i Wniosków o odrzucenie uchwały wymaga uzasadnienia.
8. Przepisy ust. 1-6 nie dotyczą uchwały podjętej w wyniku rozpatrzenia wniosku formalnego.

§ 26

Przewodniczący Zjazdu może zarządzić doręczenie delegatom na Zjazd projektów uchwał zgłoszonych przez Komisję Uchwał i Wniosków.

§ 27

1. Do projektu uchwały delegaci mogą zgłaszać poprawki na posiedzeniu Zjazdu.
2. Komisja Uchwał i Wniosków obowiązana jest zaopiniować zgłoszone poprawki, o których mowa w ust. 1, jeżeli mają one charakter merytoryczny.

§ 28

Po wyczerpaniu listy mówców zapisanych do głosu mogą przemawiać jedynie wnioskodawca uchwały i Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków; następnie Przewodniczący Zjazdu zamyka dyskusję.

§ 29

1. Po zamknięciu dyskusji Przewodniczący Zjazdu oznajmia, że Zjazd przystępuje do głosowania. Od tej chwili można zabierać głos tylko w celu zgłoszenia lub uzasadnienia wniosku formalnego o sposobie lub porządku głosowania, i to jedynie przed rozpoczęciem głosowania.
2. Głosowanie jest jawne i odbywa się przez podniesienie mandatu przez delegata.
3. O przeprowadzeniu głosowania imiennego lub tajnego decyduje Zjazd większością głosów na wniosek Prezydium Zjazdu lub na pisemny wniosek delegata.
4. Wyniki głosowania imiennego i tajnego ogłasza Przewodniczący Zjazdu.
5. Wyniki głosowania imiennego i tajnego są ostateczne.

§ 30

1. Głosowanie imienne odbywa się przy wykorzystaniu przygotowanej w tym celu listy; delegaci wzywani kolejno, w porządku alfabetycznym przez Sekretarza Zjazdu, wrzucają do urny kartę do głosowania, opatrzoną swoim imieniem, nazwiskiem oraz numerem mandatu.
2. Delegaci głosują imiennie, oznaczając na karcie do głosowania oddanie głosu za projektem, przeciw projektowi lub wstrzymanie się od głosu. Kartę do imiennego głosowania, na której nie znajduje się żadne wskazanie lub na której znajdują się dwa przeciwstawne wskazania, uznaje się jako nieważne oddanie głosu.
3. Wyniki głosowania imiennego obliczają Sekretarze Zjazdu i przekazują je Przewodniczącemu Zjazdu.

§ 31

1. W celu przeprowadzenia głosowania tajnego powołuje się 5-osobową Komisję Skrutacyjną.
2. Do głosowania tajnego stosuje się zasady określone w § 30 ust. 1 i 2, z tym że karta do głosowania nie zawiera imienia, nazwiska oraz numeru mandatu.
3. Wyniki głosowania tajnego Przewodniczący Komisji Skrutacyjnej przekazuje Przewodniczącemu Zjazdu.

§ 32

1. Porządek głosowania nad uchwałą jest następujący:
 - 1) głosowanie wniosku o odrzucenie projektu uchwały w całości, jeżeli wniosek taki został zgłoszony,

- 2) głosowanie poprawek do poszczególnych postanowień projektu uchwały, przy czym w pierwszej kolejności głosuje się poprawki, których przyjęcie lub odrzucenie rozstrzyga o innych poprawkach,
 - 3) głosowanie projektu uchwały w całości, ze zmianami wynikającymi z przegłosowanych poprawek.
2. Przewodniczący Zjazdu ustala kolejność głosowania projektów uchwał.

§ 33

1. Zjazd podejmuje uchwały większością głosów w obecności co najmniej połowy ogólnej liczby delegatów w głosowaniu jawnym, z zastrzeżeniem § 29 ust.3
2. Uchwały Zjazdu podpisują członkowie Prezydium Zjazdu.

§ 34

1. W razie, gdy wynik głosowania budzi uzasadnione wątpliwości, Zjazd może dokonać reasumpcji głosowania.
2. Wniosek o reasumpcję głosowania w danej sprawie może być zgłoszony wyłącznie na posiedzeniu, na którym odbyło się głosowanie.
3. Reasumpcja głosowania w danej sprawie może być przeprowadzona tylko jeden raz.
4. Zjazd rozstrzyga o reasumpcji głosowania na pisemny wniosek co najmniej 30 delegatów.

Rozdział 5

Wybory

§ 35

Wybory Prezesa i członków Naczelnej Rady Lekarskiej, członków Naczelnej Komisji Rewizyjnej i członków Naczelnego Sądu Lekarskiego, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców oraz członków Krajowej Komisji Wyborczej odbywają się zgodnie z przepisami określonymi Regulaminem Wyborów.

Rozdział 6

Przepisy końcowe

§ 36

1. Kandydatów zgłasza się zgodnie z przepisami § 20 Regulaminu Wyborów, na kartach zgłoszenia ustalonych przez Komisję Wyborczą.
2. W przypadku kandydatów zgłaszanych przez Naczelny Sąd Lekarski lub Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców do odpowiedniej uchwały powinny być dołączone karty zgłoszenia kandydatów, podpisane przez kandydata.
3. Kandydatura zgłoszona przez delegata na posiedzeniu Zjazdu, przed ustaleniem listy kandydatów, powinna być potwierdzona zgłoszeniem pisemnym na karcie zgłoszenia.

§ 37

1. Przewodniczący Komisji Wyborczej ogłasza wyniki wyborów w formie obwieszczenia, podpisanego przez Przewodniczącego Komisji Wyborczej i Przewodniczącego Zjazdu, odpowiednio na: Prezesa i członków Naczelnej Rady Lekarskiej, członków Naczelnej Komisji Rewizyjnej i Naczelnego Sądu Lekarskiego, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców oraz członków Krajowej Komisji Wyborczej.
2. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, podlega publikacji w najbliższym numerze Gazety Lekarskiej.

§ 38

1. Z przebiegu posiedzenia Zjazdu sporządza się stenogram, sprawozdanie stenograficzne oraz protokół, które stanowią jedyne urzędowe stwierdzenie przebiegu obrad.
2. Przebieg Zjazdu utrwała się również na elektronicznych nośnikach głosu i obrazu.
3. Sprawozdanie stenograficzne obejmuje opracowany pod względem redakcyjnym i stylistycznym pełny zapis stenogramu przebiegu obrad.
4. Protokół posiedzenia Zjazdu obejmuje opracowane pod względem redakcyjnym i stylistycznym zapis z przebiegu obrad, a także załączniki:
 - 1) pełne teksty uchwał podjęte przez Zjazd,
 - 2) pełne teksty uchwał podjętych przez komisje Zjazdu,
 - 3) uchwała Krajowej Komisji Wyborczej, o której mowa w § 12 ust. 1,
 - 4) protokół Komisji Wyborczej wraz z załącznikami, o których mowa w § 12 ust. 2 pkt 5 i ust. 3,
 - 5) przedłożone sprawozdania,
 - 6) listy obecności,
 - 7) inne materiały rozpatrywane przez Zjazd.Głos w dyskusji złożony na piśmie, a nie wygłoszony, stanowi załącznik do sprawozdania stenograficznego. O złożeniu takiego głosu dokonuje się wzmianki w protokóle.
5. Sprawozdanie stenograficzne i protokół sporządza się w terminie 4 tygodni od zakończenia Zjazdu.
6. Sprawozdanie stenograficzne i protokół wyłożone będą przez okres 4 tygodni do wglądu uczestników Zjazdu w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie przy ul. Sobieskiego 110 w każdy dzień roboczy w godz. 9.00-16.00 oraz zostaną zamieszczone na stronach internetowych Naczelnej Izby Lekarskiej.
7. Informacja o wyłożeniu sprawozdania stenograficznego i protokołu do wglądu oraz terminie zgłoszenia poprawek i zastrzeżeń podlega niezwłocznemu zamieszczeniu na stronach internetowych Naczelnej Izby Lekarskiej.
8. Delegat oraz każdy inny uczestnik Zjazdu biorący udział w dyskusji, może autoryzować swoje wystąpienie, zgłaszając poprawki redakcyjne lub inne zastrzeżenia do treści sprawozdania stenograficznego lub protokołu w terminie 6 tygodni od dnia wyłożenia ich do wglądu.

Poprawki oraz zastrzeżenia mogą być zgłoszone pisemnie lub drogą elektroniczną na adres Naczelnej Izby Lekarskiej.
9. Prezydium Zjazdu rozpatrzy i rozstrzygnie zgłoszone poprawki i zastrzeżenia w terminie 4 tygodni po zakończeniu terminu do ich zgłoszenia.

10. Decyzja Prezydium Zjazdu o uwzględnieniu lub odrzuceniu zgłoszonej poprawki jest ostateczna.
11. Sprawozdanie stenograficzne i protokół podpisują członkowie Prezydium Zjazdu, ponadto sprawozdanie stenograficzne – sporządzający to sprawozdanie, a protokół również protokółant.
12. Protokół po uwzględnieniu lub odrzuceniu zgłoszonych poprawek uważa się za przyjęty.
13. Prezydium Zjazdu przekazuje Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej sprawozdanie stenograficzne i protokół posiedzeń Zjazdu w terminie 3 miesięcy od zakończenia Zjazdu.

§ 39

Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej przekazuje uchwały podjęte przez Zjazd Prezydentowi Rzeczypospolitej, Marszałkom Sejmu i Senatu, Ministrom: Zdrowia, Sprawiedliwości, Obrony Narodowej, Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz innym właściwym instytucjom i organizacjom.

§ 40

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący:

Andrzej Sawoni /-/

Zastępcy Przewodniczącego:

Andrzej Matyja /-/

Włodzimierz Bednorz /-/

Andrzej Kunkel /-/

Ryszard Golański /-/

Jerzy Mazur /-/

Jacek Podolski /-/

Ryszard Majkowski /-/

Sekretarze:

Jolanta Orłowska-Heitzman /-/

Barbara Bruziewicz-Miklaszewska /-/

Krystyna Malecka /-/

Medard Lech /-/

Zygmunt Żiółkiewicz /-/

Ewa Szpindor /-/

Jolanta Szczurko /-/

**Uchwała Nr 19/07/V
Naczelnej Rady Lekarskiej
z dnia 26 października 2007 r.**

**w sprawie ponoszenia
przez Naczelną Izbę Lekarską
kosztów uczestnictwa delegatów
w Krajowym Zjeździe Lekarzy**

Na podstawie art. 17 ust. 3 i art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158, z 1990 r. Nr 20, poz. 120, z 1996 r. Nr 106, poz. 496, z 1997 r. Nr 28, poz. 152, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2001 r. Nr 126, poz. 1383, z 2002 r. Nr 153, poz. 1271 i Nr 240, poz. 2052 oraz z 2004 r. Nr 92, poz. 885) uchwała się, co następuje:

§1.

Naczelna Izba Lekarska ponosi następujące koszty Krajowego Zjazdu Lekarzy, zwanego dalej „Zjazdem”, związane z uczestnictwem delegatów oraz w przypadku Zjazdu sprawozdawczo-wyborczego również z uczestnictwem nie będących delegatami – członków ustępujących organów Naczelnej Izby Lekarskiej:

- 1) noclegów,
- 2) wyżywienia w czasie trwania Zjazdu
– zapewnionych przez Naczelną Izbę Lekarską,
- 3) przejazdów zorganizowanych przez właściwą okręgową izbę lekarską zbiorowym środkiem transportu, a w przypadku, gdy okręgowa izba lekarska nie zorganizuje takiego przejazdu lub delegat z niego nie skorzysta – równowartość biletu PKP I klasy,
- 4) przejazdów delegatów, w tym delegatów-członków Wojskowej Izby Lekarskiej, z miejsca zamieszkania do siedziby właściwej okręgowej izby lekarskiej i z powrotem.

§2.

Delegat rozlicza koszty przejazdów, o których mowa w § 1 pkt 3 i 4, we właściwej okręgowej izbie lekarskiej albo w Wojskowej Izbie Lekarskiej, na podstawie delegacji, wystawionej przez właściwą izbę.

§3.

1. Koszty, o których mowa w § 1 pkt 1 i 2, zostaną zapłacone bezpośrednio przez Naczelną Izbę Lekarską.

2. Zwrot kosztów, o których mowa w § 1 pkt 3 i 4, poniesionych przez okręgową izbę lekarską i Wojskową Izbę Lekarską, nastąpi na podstawie not księgowych wystawionych przez okręgową izbę lekarską albo Wojskową Izbę Lekarską oraz:
- 1) kserokopii faktur dotyczących kosztów przejazdu – w przypadku zorganizowania przejazdu zbiorowym środkiem transportu, o którym mowa w § 1 pkt 3, lub
 - 2) kserokopii delegacji delegatów wystawionych i rozliczonych przez właściwą okręgową izbę lekarską albo Wojskową Izbę Lekarską – w przypadku niezorganizowania przejazdu zbiorowym środkiem transportu, o którym mowa w § 1 pkt 3, lub nie skorzystania delegata z takiego przejazdu oraz w odniesieniu do przejazdów, o których mowa w § 1 pkt 4.

§4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
Mariusz Janikowski

PREZES
Konstanty Radziwiłł

Informacja Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej

z dnia 27 stycznia 2012 r.

o stanie realizacji uchwał X Krajowego Zjazdu Lekarzy

X Krajowy Zjazd Lekarzy, obradujący w Warszawie w dniach 28-30 stycznia 2010 r., podjął 28 uchwał, w tym 20 uchwał dotyczących spraw proceduralnych, działania samorządu lekarskiego w związku z wejściem w życie nowej ustawy o izbach lekarskich oraz w sprawie zwołania XI Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy. Ponadto X Krajowy Zjazd Lekarzy podjął następujące uchwały:

- 1) w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2010-2013 (uchwała Nr 22);
- 2) w sprawie podjęcia działań zmierzających do realizacji apelu do lekarzy parlamentarzyistów (uchwała Nr 18);
- 3) w sprawie objęcia lekarzy i lekarzy dentyistów ochroną przewidzianą dla funkcjonariuszy publicznych (uchwała Nr 20);
- 4) w sprawie zobowiązania Naczelnej Rady Lekarskiej do utworzenia Funduszu Pomocy dla lekarzy i lekarzy dentyistów (uchwała Nr 26);
- 5) w sprawie nowelizacji ustawy o izbach lekarskich (uchwała Nr 23);
- 6) w sprawie podawania do publicznej wiadomości informacji o udzielaniu świadczeń zdrowotnych (uchwała Nr 24);
- 7) w sprawie zobowiązania Naczelnej Rady Lekarskiej do wystąpienia na drogę postępowania sądowego przeciwko Skarbowi Państwa – Ministrowi Zdrowia (uchwała Nr 25);
- 8) w sprawie zobowiązania Naczelnej Rady Lekarskiej do zmiany uchwały w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej (uchwała Nr 27).

Zasadnicze kwestie dla funkcjonowania samorządu lekarskiego zawierała uchwała Nr 22 w sprawie programu samorządu lekarskiego na lata 2010-2013. Uchwała programowa dotyczyła zagadnień najbardziej istotnych dla lekarzy i lekarzy dentyistów, przede wszystkim:

- 1) zmiany zasad finansowania systemu ochrony zdrowia, w tym przez zwiększenie nakładów ze środków publicznych,
- 2) wspierania rozwoju zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów,
- 3) zapewnienia różnych form pomocy dla członków samorządu lekarskiego, znajdujących się w trudnej sytuacji finansowej lub potrzebujących pomocy prawnej.

Naczelna Rada Lekarska, realizując cel wskazany w pkt 1, w latach 2010-2011 podjęła szereg uchwał, stanowisk i apeli w sprawach dotyczących zasad finansowania systemu ochrony zdrowia. Można tu wspomnieć m.in. uchwałę z dnia 26 marca 2010 r. dotyczącą wniosku do Ministra Zdrowia o dokonanie przeglądu zgodności przepisów dotyczących postępowania konkursowego wydawanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z przepisami powszechnie obowiązującymi, stanowisko z dnia 25 czerwca 2010 r. w sprawie sytuacji w ochronie zdrowia dotyczące niskich nakładów na ochronę zdrowia czy apel z dnia 17 grudnia 2010 r. o uchylenie przepisu zakazującego zawieranie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, który udziela świadczeń w podmiocie, który zawarł taką umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Realizując cel wskazany w pkt 2, Naczelna Rada Lekarska podjęła szereg działań związanych z kształceniem lekarzy i lekarzy dentyistów, w tym dotyczących finansowania kształcenia. Realizując uchwałę nr 18 Zjazdu, w dniu 25 czerwca 2010 r. została podjęta uchwała w sprawie zmiany ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych i wprowadzenie możliwości odliczenia wydatków poniesionych na realizację obowiązku doskonalenia zawodowego od podstawy opodatkowania. Następnie ten sam postulat został zawarty w stanowisku Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 18 marca 2011 r., w którym zgłoszono uwagi do opracowywanego przez Ministra Zdrowia projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty. Ponadto w sierpniu 2011 r. podpisano umowę z Mazowiecką Jednostką Wdrażającą Programy Unijne na realizację projektu: „Lekarz – przedsiębiorca na mazowieckim rynku pracy. Szkolenia kompetencyjne szansą na wzrost konkurencyjności przedsiębiorstw branży medycznej”, na podstawie której Naczelna Izba Lekarska otrzymała kwotę ponad 1 milion złotych ze środków unijnych na realizację powyższego projektu. Projekt jest realizowany przez Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentyistów Naczelnej Izby Lekarskiej. Ośrodek ten zorganizował także szereg różnych szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentyistów z całej Polski. W latach 2010-2011 zorganizował ze środków Naczelnej Izby Lekarskiej ponad 100 różnego rodzaju kursów dla ponad 1000 lekarzy i lekarzy dentyistów. Przyznano także dotacje okręgowym izbom lekarskim na realizowane przez nie szkolenia (tylko w 2010 r. przyznano 112 dotacji na łączną kwotę ponad 360 tysięcy złotych). Można także wspomnieć, że obecnie są prowadzone rozmowy z Ministerstwem Zdrowia dotyczące uzyskania kolejnych środków finansowych z funduszy unijnych na realizację projektu skierowanego do lekarzy rozpoczynających pracę (całkowity koszt projektu jest oceniany na kwotę 10 mln zł).

Zajmując się sprawą zapewnienia różnych form pomocy dla członków samorządu lekarskiego, Naczelna Rada Lekarska przewidziała w budżecie na 2011 r. kwotę 1 mln zł, która mogła zostać przeznaczona na pomoc materialną dla lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy w sposób grupowy zwolnili się z pracy w proteście przeciwko złym warunkom pracy lub złym wynagrodzeniom. Tym samym została wykonana uchwała Nr 26 Zjazdu. Do chwili obecnej żaden członek samorządu lekarskiego nie wystąpił o udzielenie takiej pomocy.

Ponadto w 2010 roku w związku z powodzią, które miały miejsce na terenie Polski w maju i czerwcu 2010 r., Naczelna Izba Lekarska przeprowadziła zbiórkę publiczną w formie dowolnych wpłat na specjalne konto bankowe, w okresie od dnia 8 czerwca do dnia 31 sierpnia 2010 r. Zebrane środki finansowe zostały przeznaczone na pomoc lekarzom i lekarzom dentyistom, członkom samorządu lekarskiego, którzy zostali poszkodowani na skutek powodzi.

Należy także wskazać, że uchwałą z dnia 26 marca 2010 r. Naczelna Rada Lekarska powołała Biuro Praw Lekarza, którego zadaniem jest podejmowanie działań na rzecz ochrony zawodu lekarza, a w szczególności występowanie w obronie godności zawodu lekarza oraz obronie interesów zbiorowych lekarzy oraz udzielanie wszechstronnej pomocy prawnej. Do chwili obecnej z Rzecznikiem Praw Lekarza skontaktowało się 32 lekarzy.

Ponadto w celu uzyskania dokładnych i wiarygodnych informacji o środowisku lekarskim, jego problemach i opiniach na różne sprawy istotne dla członków samorządu lekarskiego, uchwałą z dnia 25 czerwca 2010 r. Naczelna Rada Lekarska powołała Ośrodek Studiów, Analiz i Informacji Naczelnej Rady Lekarskiej, który ma prowadzić m.in. badania socjologiczne i statystyczne środowiska lekarskiego oraz analizy demograficzne dotyczące lekarzy i lekarzy dentyistów. Obecnie jest realizowany projekt pierwszego badania dotyczącego możliwości i barier w rozwoju zawodowym lekarzy i lekarzy dentyistów w porozumieniu z Instytutem Filozofii i Socjologii Polskiej Akademii Nauk.

Odnosnie do realizacji uchwały Nr 23 X Krajowego Zjazdu Lekarzy w sprawie nowelizacji ustawy o izbach lekarskich należy stwierdzić, że do Naczelnej Rady Lekarskiej nie wpłynęły żadne propozycje od Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, Naczelnego Sądu Lekarskiego ani innych zainteresowanych organów okręgowych izb lekarskich ani ich członków dotyczące wysokości wynagrodzenia za prowadzenie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Realizując uchwałą Nr 24 w sprawie podawania do publicznej wiadomości informacji o udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Komisja Legislacyjna Naczelnej Rady Lekarskiej opracowała projekt uchwały w tej sprawie, który został przekazany do okręgowych rad lekarskich w celu jego zaopiniowania. Następnie w dniu 16 grudnia 2011 r. Naczelna Rada Lekarska podjęła uchwałą Nr 29/11/VI w sprawie szczegółowych zasad podawania do publicznej wiadomości informacji o udzielaniu przez lekarzy i lekarzy dentyistów świadczeń zdrowotnych. Konieczność podjęcia nowej uchwały oraz treść tej uchwały wynikały także z nowouchwalonej ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Ustawa ta uchyliła bowiem art. 56 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza

dentysty, który był podstawą wydania dotychczas obowiązującej uchwały w tej sprawie. Jednocześnie art. 14 ustawy o działalności leczniczej ustanowił zasadę dotyczącą podawania do wiadomości publicznej informacji o rodzajach i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, której treść i forma nie mogą nosić cech reklamy, obowiązującą wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą, tj. zarówno lekarzy i lekarzy dentyistów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyki zawodowej, jak i podmioty lecznicze.

Odnosnie do realizacji uchwały Nr 25 Zjazdu, Naczelna Izba Lekarska pod koniec grudnia 2010 r. złożyła w sądzie wniosek o przeprowadzenie postępowania pojednawczego na kwotę ponad 750 000 zł tytułem zwrotu kosztów poniesionych w 2007 r. na realizację zadań przejętych od administracji państwowej. Pełnomocnik Ministra Zdrowia na rozprawie w dniu 16 maja 2011 r. odmówił zawarcia ugody, uznając roszczenie za niezasadne. Dalsze działania w tej sprawie zostaną podjęte po zapoznaniu się z uzasadnieniem wyroku wydanego przez sąd w sprawie Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.

Natomiast wykonując uchwałę Nr 27, na pierwszym posiedzeniu w dniu 12 lutego 2010 r. Naczelna Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej, w której zostało uwzględnione zalecenie Zjazdu, aby w skład Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej wchodził lekarze dentyści – członkowie Rady oraz przewodniczący komisji stomatologicznych okręgowych rad lekarskich.

SEKRETARZ
Mariusz Janikowski

PREZES
Maciej Hamankiewicz

**Projekty uchwał
Nadzwyczajnego
XI Krajowego Zjazdu Lekarzy**

**Uchwała Nr ...
Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia ...
w sprawie zmiany uchwały
w sprawie regulaminu wyborów
do organów izb lekarskich,
na stanowiska w organach
i trybu odwoływania członków tych organów
i osób zajmujących stanowiska w tych organach
oraz wyborów komisji wyborczych**

Na podstawie art. 38 pkt 5 lit. f ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654 i Nr 113, poz. 657) uchwała się, co następuje:

§ 1.

W uchwale Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych w załączniku wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2
 - a) pkt 8 i 9 otrzymują brzmienie:
„8) okręgowy rzecznik – okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej,
9) Naczelny Rzecznik – Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.”
 - b) pkt 12 otrzymuje brzmienie:
„12) zastępca rzecznika – zastępcę okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej lub zastępcę Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.”
 - c) pkt 29 otrzymuje brzmienie:
„29) komisja wyborcza – okręgową komisję wyborczą lub Krajową Komisję Wyborczą.”;

- 2) w § 3 ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Warunkiem uzyskania mandatu, funkcji, stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska, z wyjątkiem funkcji, o których mowa w art. 32 i 46 ustawy oraz § 26 uchwały, jest uzyskanie przez kandydata liczby głosów nie mniejszej niż 5% ogólnej liczby członków zgromadzenia wyborczego, jednak nie mniej niż 3 głosy.”;
- 3) w § 4:
- a) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Mandat delegata na zjazd wygasa z chwilą rozpoczęcia okręgowego sprawozdawczo-wyborczego zjazdu lekarzy lub Krajowego Zjazdu Lekarzy.”;
- b) ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Mandat członka organu, na stanowisko funkcyjne lub na inne stanowisko w tym organie, wygasa z chwilą rozpoczęcia pierwszego zebrania tego organu następczej kadencji.”;
- c) po ust. 3 dodaje się ust. 3a w brzmieniu:
„3a. Mandat członka Naczelnej Rady Lekarskiej sprawowany z racji pełnienia funkcji prezesa okręgowej rady lekarskiej wygasa z chwilą wyboru jego następcy.”;
- 4) § 5 otrzymuje brzmienie:
„§ 5. 1. Komisja wyborcza stwierdza w drodze uchwały wygaśnięcie mandatu oraz pozbawienie funkcji, o których mowa w art. 15 ustawy.
2. W przypadku zawieszenia mandatu rzecznika, członka sądu lekarskiego lub funkcji zastępcy rzecznika z przyczyn, o których mowa w art. 15 ust. 5 i 7 ustawy, okoliczność zawieszenia mandatu członka sądu i rzecznika stwierdza właściwy sąd lekarski, a w przypadku funkcji zastępcy rzecznika – właściwy rzecznik.
3. W przypadku wygaśnięcia mandatu członka organu lub wygaśnięcia funkcji zastępcy rzecznika z przyczyn, o których mowa w art. 15 ust. 1 i ust. 6 ustawy, funkcję uzyskuje kandydat na zasadach określonych w art. 15 ust. 3 ustawy.
4. W przypadku wyboru członka organu, rzecznika, zastępcy rzecznika, do innego organu izby lekarskiej, na rzecznika lub na funkcję zastępcy rzecznika osoba ta jest zobowiązana do zrzeczenia się w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników wyborów jednego ze sprawowanych mandatów lub funkcji, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Zobowiązanie do zrzeczenia się mandatu, o którym mowa w ust. 2, nie dotyczy posiadanego mandatu delegata na okręgowy zjazd lekarzy, Krajowy Zjazd Lekarzy oraz mandatu członka okręgowej rady lekarskiej, w przypadku uzyskania mandatu członka Naczelnej Rady Lekarskiej.
6. Wybór osoby posiadającej stanowisko funkcyjne lub inne stanowisko w organie na inne stanowisko funkcyjne lub inne stanowisko w tym organie, skutkuje wygaśnięciem uprzednio posiadanego stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska w tym organie.”;
- 5) w § 8 pkt 5 otrzymuje brzmienie:
„5) liczba wybranych osób na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska nie jest większa niż określona uchwałą organu lub niniejszym regulaminem.”;

- 6) w § 9:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Komisje wyborcze są właściwe w sprawach przygotowania i przeprowadzania procedury wyborów, nadzorowania i ogłaszania wyników wyborów:
1) organów i do organów izb lekarskich;
2) na stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organach izb lekarskich;
3) zastępców rzecznika;
4) komisji wyborczych
oraz przeprowadzania procedury odwoływania tych organów i ich członków, z wymienionych stanowisk i funkcji pełniących w tych organach oraz ogłaszania wyników głosowania w trybie odwołania.”;
 - b) ust. 7 otrzymuje brzmienie:
„7. W przypadku wygaśnięcia mandatu, o którym mowa w ust. 6, na wniosek przewodniczącego komisji wyborczej zjazd dokonuje wyborów uzupełniających członków komisji.”;
- 7) w § 10 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Krajowa Komisja Wyborcza sprawuje nadzór nad przestrzeganiem niniejszego regulaminu, a w szczególności:
1) wydaje wytyczne i udziela wyjaśnień oraz informacji o przepisach prawa wyborczego w samorządzie lekarzy;
2) może przeprowadzać kontrolę dotyczącą działań organizacyjnych okręgowych komisji wyborczych związanych z przygotowaniem, przeprowadzaniem i ogłaszaniem wyników wyborów delegatów na okręgowy zjazd lekarzy i do organów i w organach okręgowych izb lekarskich, zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej oraz delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy.
3) uchyla uchwały okręgowych komisji wyborczych dotyczące działań organizacyjnych określonych w pkt 2, podjęte z naruszeniem regulaminu wyborów lub przepisów ustawy i przekazuje sprawy do ponownego rozpoznania.”;
- 8) w § 11:
- a) uchyla się ust. 2,
 - b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Okręgowa rada lekarska dokonuje wyboru co najmniej dwóch wiceprezesów, sekretarza, skarbnika i członków prezydium. Okręgowa rada lekarska może również dokonać wyboru zastępcy sekretarza. Prezes okręgowej rady lekarskiej, wiceprezesi, sekretarz, zastępca sekretarza w przypadku jego wyboru, skarbnik oraz inni członkowie rady przez nią wybrani, tworzą prezydium okręgowej rady lekarskiej.”;
- 9) w § 12 ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Okręgowy zjazd lekarzy ustala liczbę mandatów dla przedstawicieli delegatur w składzie organów okręgowej izby lekarskiej oraz może ustalić tę liczbę dla określonych obszarów działania izby lub określonych rejonów wyborczych, proporcjonalną do liczebności ich członków w składzie izby, odrębnie dla lekarzy i lekarzy dentyistów.”

Głosujący dokonuje wyboru odrębnie spośród kandydatów lekarzy i lekarzy dentystów pochodzących z poszczególnych delegatur, określonych obszarów działania izby lub określonych rejonów wyborczych.”;

10) w § 13:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Okręgowa rada lekarska, na wniosek okręgowej komisji wyborczej, każdorazowo na okres kadencji, ustala w drodze uchwały:

podział izby na rejony wyborcze

liczbę członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata minimalną i maksymalną liczbę członków rejonu wyborczego

– uwzględniając zasady określone w ust. 3 i § 14 ust. 1.”;

b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Okręgowa komisja wyborcza umieszcza na liście w porządku alfabetycznym nazwiska i imiona członków rejonu wyborczego. Wzór listy członków rejonu wyborczego stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.”;

c) ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. Rejony wyborcze mogą obejmować przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, jednostki zasadniczego podziału terytorialnego kraju lub grupy lekarzy.”;

d) uchyla się ust. 9,

e) ust. 10 otrzymuje brzmienie:

„Okręgowa komisja wyborcza publikuje listy członków rejonów wyborczych w biuletynie informacji publicznej (BIP) oraz udostępnia informacje w tym zakresie w siedzibie okręgowej izby lekarskiej.”;

f) ust. 12 otrzymuje brzmienie:

„Okręgowa komisja wyborcza odmawia umieszczenia na liście innego rejonu wyborczego lekarza, o którym mowa w ust. 11, jeżeli na skutek skreślenia go z listy rejonu wyborczego, w którym był wpisany, rejon nie spełniałby wymogu minimalnej liczby członków.”;

11) w § 14:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Zgromadzenie wyborcze w rejonie wyborczym dokonuje spośród swoich członków wyboru delegatów na zjazd w stosunku jeden delegat na 15-100 lekarzy, przy czym określona liczba jest ustalana przez okręgową radę lekarską jednolicie dla wszystkich rejonów wyborczych.”;

b) ust.3 otrzymuje brzmienie:

„3. Liczbę mandatów na okręgowy zjazd lekarzy ustala na wniosek okręgowej komisji wyborczej, w oparciu o liczbę mandatów określoną w rejonach wyborczych, okręgowa rada lekarska w drodze uchwały, w liczbie nie mniejszej niż 80 i nie większej niż 400.”;

12) § 15 otrzymuje brzmienie:

„§ 15. Okręgowy sprawozdawczo-wyborczy zjazd lekarzy ustala ogólną liczbę członków organów i zastępców rzecznika, uwzględniając zasady określone w § 11 i 12 ust. 1 i 3, jednak w liczbie nie mniejszej niż:

- 1) w przypadku okręgowej rady lekarskiej – 13 osób, w tym 3 lekarzy dentystów,
 - 2) w przypadku zastępców okręgowego rzecznika – 8 zastępców, w tym 2 lekarzy dentystów,
 - 3) w przypadku okręgowego sądu lekarskiego – 7 osób, w tym 2 lekarzy dentystów,
 - 4) w przypadku okręgowej komisji rewizyjnej – 5 osób, w tym 1 lekarz dentyista.”;
- 13) w § 16 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Wybór delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy następuje w stosunku jeden delegat na 400 członków okręgowej izby lekarskiej.”;
- 14) w § 17:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Z zastrzeżeniem ust. 2 kandydata zgłasza podczas zgromadzenia wyborczego członek tego zgromadzenia, z uwzględnieniem warunków, o których mowa w art. 14 ust. 6 i 7 ustawy.”;
 - b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:
„5. Zgłoszenie może dotyczyć kandydata nieobecnego na zgromadzeniu z wyjątkiem kandydata na prezesa i Prezesa, okręgowego rzecznika i Naczelnego Rzecznika.
 - c) ust. 7 otrzymuje brzmienie:
„7. Sąd lekarski ustępującej kadencji jest uprawniony do wskazania, w drodze uchwały, kandydatów do tego organu następnej kadencji, nie będących delegatami na zjazd, w liczbie nie przekraczającej połowy składu ustępującego organu.”;
 - d) ust. 9 otrzymuje brzmienie:
„9. Wskazany kandydat, o którym mowa w ust. 7 i 8, obowiązany jest pisemnie oświadczyć, że wyraża zgodę na kandydowanie oraz złożyć oświadczenie o niekaralności. Przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio.”;
 - e) ust. 11 otrzymuje brzmienie:
„11. Kandydaci na stanowiska prezesa i Prezesa, okręgowego rzecznika i Naczelnego Rzecznika są zobowiązani do przedstawienia przebiegu swojej pracy zawodowej i społecznej oraz programu działalności.”;
- 15) w § 20:
- a) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Lista kandydatów na delegatów w wyborach, o których mowa w ust. 3, powinna być ponownie ustalona i może uwzględniać nowych kandydatów, zgłoszonych zgodnie z § 17 ust. 2.”;
 - b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:
„5. W przypadku, gdy w wyniku przeprowadzonych wyborów lub w wyniku kolejnej tury wyborów został spełniony wymóg, o którym mowa w ust. 3, w rejonie wyborczym w którym nie dokonano wyboru okręgowa komisja wyborcza przeprowadza ponowne wybory przed okręgowym zjazdem sprawozdawczo-wyborczym, wyłącznie na pisemny wniosek co najmniej 20% ogólnej liczby członków tego rejonu, złożony w terminie umożliwiającym przeprowadzenie wyborów przed zjazdem, zgodnie z przepisami uchwały, pod warunkiem równoczesnego zgłoszenia co najmniej jednego kandydata.”;

- 16) w § 21 ust. 1 i 2 otrzymuje brzmienie:
- „1. Głosowanie w rejonie wyborczym organizuje okręgowa komisja wyborcza ustalając dzień, miejsce lub miejsca oraz okres głosowania obejmujący 1-12 godzin, a także termin przekazywania głosów w drodze korespondencyjnej.
 - b) Okręgowa komisja wyborcza przeprowadza głosowanie, o którym mowa w ust. 1 przy pomocy powołanej przez nią komisji skrutacyjnej rejonu wyborczego w składzie: przewodniczący – przedstawiciel komisji wyborczej niebędący członkiem danego rejonu oraz co najmniej dwóch członków nie będących kandydatami w tym rejonie, wskazanych przez okręgową komisję wyborczą.”;
- 17) w § 23:
- a) ust. 1:
 - pkt 1 otrzymuje brzmienie:
 - „1) zapewnienie tajności głosowania przeprowadzanego w rejonie wyborczym;”;
 - w pkt 6:
 - lit. i otrzymuje brzmienie:
 - „i) liczbę głosów ważnych, w tym liczbę głosów wstrzymujących się;”;
 - uchyla się lit. j,
 - b) w ust. 2:
 - pkt 2 otrzymuje brzmienie:
 - „2) wrzucenie do urny głosów przekazanych w drodze korespondencyjnej;”;
 - pkt 4:
 - „4) podpisanie protokołu z przeprowadzonego głosowania w rejonie wyborczym;”;
 - c) ust. 3 otrzymuje brzmienie:
 - „3. Wzór protokołu z przeprowadzonego głosowania w rejonie wyborczym stanowi załącznik nr 6 do regulaminu.”;
- 18) w § 24:
- 1) po ust. 1 dodaje się ust. 1a w brzmieniu:
 - „1a. Wyboru członków komisji wyborczej dokonuje się zwykłą większością głosów.”;
 - 2) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
 - „2. W przypadku, gdy dwóch lub więcej kandydatów otrzymało jednakową liczbę głosów kwalifikujących ich do ostatniego lub ostatnich miejsc mandatowych, przeprowadza się ponowne głosowanie na tych kandydatów, z zastrzeżeniem § 22.”;
- 19) w § 25 ust. 6 otrzymuje brzmienie:
- „6. Jeżeli w drugiej turze głosowania kandydat nie zostanie wybrany, przeprowadza się nowe wybory. Przepis ust. 3 – 6 stosuje się odpowiednio.”;
- 20) w § 26:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
 - „1. Wyboru zastępców rzecznika oraz na inne stanowiska funkcyjne i inne stanowiska w organie, dokonuje się bezwzględną większością głosów.”;

- b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Jeżeli w wyniku ponownego głosowania kandydat nie zostanie wybrany, przeprowadza się nowe wybory na to stanowisko lub funkcję.”;
- 21) w § 28:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Zgromadzenie wyborcze, z wyjątkiem członków rejonu wyborczego głosujących w trybie wyboru delegata, wybiera komisję skrutacyjną, w liczbie nie mniejszej niż 3 osoby, powierzając jej przeprowadzenie głosowania.”;
- b) w ust. 3 pkt 5:
- lit. f otrzymuje brzmienie:
„f) liczbę głosów ważnych w tym liczbę głosów wstrzymujących się,”
 - uchyla się lit. g;
- 22) w § 29:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Protokół z przeprowadzonego głosowania w rejonie wyborczym wraz z dokumentacją przeprowadzonych wyborów należy bezzwłocznie przekazać do okręgowej komisji wyborczej.”;
- b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Okręgowa komisja wyborcza spośród swoich członków wyznacza zespół, który na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 1, sprawdza prawidłowość przeprowadzenia wyborów.”;
- 23) w § 30:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Wybory na zjeździe, zebraniu organu izby lekarskiej lub zgromadzeniu rzecznika i jego zastępców przeprowadza i potwierdza ich wyniki komisja wyborcza, wyłoniona w drodze uchwały odpowiednio przez okręgową komisję wyborczą lub Krajową Komisję Wyborczą spośród jej członków – każdorazowo dla przeprowadzenia tych wyborów.”;
- b) ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Wyniki wyborów, o których mowa w ust. 1, ogłasza przewodniczący komisji wyborczej, na podstawie protokołu zgromadzenia wyborczego przyjętego przez komisję. Protokół podpisują wszyscy członkowie komisji wyborczej przeprowadzającej te wybory.”
- c) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Protokół zgromadzenia wyborczego, o którym mowa w ust. 2, sporządza sekretarz komisji wyborczej. Wzór protokołu stanowi odpowiednio załącznik nr 10, 10a – 10n do regulaminu.”;
- 24) w § 31 ust. 5 i 6 otrzymują brzmienie:
„5. Naczelny Sąd Lekarski rozstrzyga protesty przeciwko ważności wyborów, o których mowa w art. 44 ust. 2 pkt 3 ustawy.
6. Protest wnosi się za pośrednictwem komisji wyborczej, która ogłosiła wyniki wyborów, w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia wyników. Wnoszący protest powinien

sformułować w nim zarzuty oraz przedstawić lub wskazać dowody, na których opiera swoje zarzuty.”;

25) w § 32:

a) ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Uprawnienie do złożenia wniosku o odwołanie przysługuje:

1) członkowi zgromadzenia wyborczego, które dokonało wyboru, w stosunku do wybranego przez nie członka tego zgromadzenia;

2) okręgowej radzie lekarskiej, okręgowej komisji rewizyjnej lub członkom okręgowej izby lekarskiej w liczbie 1/3 ogólnej liczby członków izby w odniesieniu do członków organów i organów okręgowej izby lekarskiej, zastępców okręgowego rzecznika, w trybie określonym w art. 23 ust. 2 i 3 ustawy;

3) Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Komisji Rewizyjnej lub 1/3 okręgowych rad lekarskich w odniesieniu do członków organów i organów Naczelnej Izby Lekarskiej lub Prezesa albo Naczelnego Rzecznika, zastępców Naczelnego Rzecznika, w trybie określonym w art. 37 ust. 4 i 5 ustawy;

4) właściwej komisji wyborczej w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 2, w odniesieniu do osoby łączącej mandaty lub funkcje po upływie terminu na zrzeczenie się jednego z tych mandatów lub funkcji.”;

b) ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„4. Wniosek, o którym mowa w ust. 3, składa się do właściwej komisji wyborczej w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem lub uchwałą organu i załączoną listą osób, w przypadku, o którym mowa w ust. 3 pkt 2 i 3.”;

c) ust. 5 otrzymuje brzmienie:

„5 Na wniosek właściwej komisji wyborczej organ izby lekarskiej lub zjazd albo zgromadzenie rzecznika i jego zastępców, na najbliższym posiedzeniu lub zjeździe zwołanym przez przewodniczącego organu lub rzecznika w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia złożenia wniosku, a w przypadku zjazdu – przez prezesa lub Prezesa, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od dnia złożenia wniosku – przeprowadza postępowanie określone w § 33.”

d) ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„7. W przypadku, kiedy na zwołanym zgromadzeniu wyborczym wniosek nie może być rozpatrzony z powodu niedostatecznej liczby członków zgromadzenia wyborczego postępowanie w sprawie odwołania uznaje się za zakończone.”;

26) w § 33:

a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Głosowanie w sprawie odwołania organu, członka organu, zastępcy rzecznika lub osoby z zajmowanego stanowiska funkcyjnego lub innego stanowiska jest tajne i odbywa się po wysłuchaniu uprawnionego wnioskodawcy oraz umożliwieniu odniesienia się do wniosku przez osoby lub przedstawiciela organu, których wniosek dotyczy.”;

b) uchyla się ust. 2,

- c) ust. 3 otrzymuje brzmienie:
 - „2. Do zebrania organu lub zjazdu zwołanego w celu rozpatrzenia wniosku o odwołanie stosuje się odpowiednio przepisy § 27 i § 28 oraz § 30 ust. 1, 2, 4 i 5.”;
 - d) uchyla się ust. 4;
- 27) w § 37:
- a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
 - „1. Zebranie rejonu wyborczego zwołane w celu rozpatrzenia wniosku o odwołanie delegata przeprowadza komisja wyborcza wyłoniona w drodze uchwały przez okręgową komisję wyborczą.”,
 - b) w ust. 2:
 - wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
 - „Do zadań komisji wyborczej należy prowadzenie zebrania w trybie odwołania, a w szczególności.”,
 - uchyla się pkt 5 i 6;
 - c) w ust 3 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
 - „Do zadań sekretarza komisji wyborczej należy sporządzenie protokołu zebrania rejonu wyborczego zawierającego.”.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uchwała Nr ...
Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia ...**

**w sprawie szczegółowego sposobu
przeprowadzania wizytacji praktyki zawodowej
lekarza i lekarza dentystry oraz sposobu wyboru
osób wykonujących czynności wizytacyjne**

Na podstawie art. 38 pkt 9a ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654 i Nr 113, poz. 657) uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. W celu oceny wykonywania zawodu przez lekarza lub lekarza dentystrę wykonującego zawód w ramach praktyki zawodowej, o której mowa w art. 5 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092), zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, przepisami dotyczącymi zasad wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry, w tym wykonywania przez lekarza lub lekarza dentystrę działalności leczniczej, właściwa okręgowa rada lekarska prowadząca rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą, może przeprowadzić wizytację.
2. Wizytacja przeprowadzana jest przez zespół wizytacyjny, zwany dalej „zespołem”, powołany przez okręgową radę lekarską w drodze uchwały.
3. Zasady wynagradzania członków zespołu wizytacyjnego określa okręgowa rada lekarska.

§ 2.

Okręgowa rada lekarska podejmuje uchwałę, o której mowa w § 1 ust. 3:

- 1) w przypadku uzyskania wiarygodnej informacji o wykonywaniu zawodu przez lekarza lub lekarza dentystrę w ramach praktyki zawodowej niezgodnie z wymogami określonymi w art. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry, w szczególności w sytuacji stwierdzenia zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta;
- 2) na wniosek właściwego rzecznika odpowiedzialności zawodowej;
- 3) na wniosek właściwego sądu lekarskiego;
- 4) na wniosek właściwego konsultanta wojewódzkiego lub krajowego.

§ 3.

1. Zespół powoływany jest odrębnie do każdej przeprowadzanej wizytacji.
2. W skład zespołu powołuje się nie mniej niż 2 lekarzy lub 2 lekarzy dentyistów, z których co najmniej jeden powinien posiadać specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty we właściwej dziedzinie medycyny lub w dziedzinie pokrewnej.
3. Okręgowa rada lekarska może powołać w skład zespołu właściwego konsultanta wojewódzkiego lub wskazanego przez niego przedstawiciela.
4. Do lekarzy i lekarzy dentyistów przeprowadzających wizytację stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.¹⁾) dotyczące wyłączenia pracownika.
5. Prezes okręgowej rady lekarskiej wystawia zespołowi upoważnienie do przeprowadzenia wizytacji. Wzór upoważnienia stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 4.

1. Okręgowa rada lekarska zawiadamia lekarza, lekarza dentyistę o zamiarze przeprowadzenia wizytacji.
2. Wizytacja dokonywana jest bezzwłocznie, bez zawiadomienia, o którym mowa w ust. 1, w przypadku gdy:
 - 1) wizytacja ma być przeprowadzona po uzyskaniu informacji o zagrożeniu życia i zdrowia pacjenta;
 - 2) doręczenie pism na adres do korespondencji wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą było bezskuteczne lub utrudnione.
3. Zawiadomienie o zamiarze wszczęcia wizytacji zawiera:
 - 1) oznaczenie okręgowej rady lekarskiej;
 - 2) datę i miejsce wystawienia;
 - 3) oznaczenie lekarza lub lekarza dentyisty, którego dotyczy wizytacja;
 - 4) podpis prezesa okręgowej rady lekarskiej.

§ 5.

1. Wizytację wszczynają się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia lekarzowi lub lekarzowi dentyście zawiadomienia o zamiarze przeprowadzenia wizytacji. Jeżeli wizytacja nie zostanie wszczęta w terminie 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia, przeprowadzenie wizytacji wymaga ponownego zawiadomienia.
2. Na wniosek lekarza lub lekarza dentyisty wizytacja może być wszczęta przed upływem 7 dni od dnia doręczenia zawiadomienia.

1) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2001 r. Nr 49, poz. 509, z 2002 r. Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271 i Nr 169, poz. 1387, z 2003 r. Nr 130, poz. 1188 i Nr 170, poz. 1660, z 2004 r. Nr 162, poz. 1692, z 2005 r. Nr 64, poz. 565, Nr 78, poz. 682 i Nr 181, poz. 1524, z 2008 r. Nr 229, poz. 1539, z 2009 r. Nr 195, poz. 1501 i Nr 216, poz. 1676, z 2010 r. Nr 40, poz. 230, Nr 167, poz. 1131, Nr 182, poz. 1228 i Nr 254, poz. 1700 oraz z 2011 r. Nr 6, poz. 18, Nr 34, poz. 173 i Nr 106, poz. 622).

3. W odniesieniu do doręczeń, o których mowa w uchwale stosuje się odpowiednio przepisy działu I rozdział 8 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego.

§ 6.

1. Czynności wizytacyjne mogą być wykonywane po okazaniu lekarzowi lub lekarzowi dentyście dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza” lub „Prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry” osoby przeprowadzającej wizytację oraz upoważnienia do przeprowadzenia wizytacji.
2. Czynności wizytacyjne dokonuje się w obecności wizytowanego lekarza lub lekarza dentystry.
3. Wizytację przeprowadza się w miejscu wykonywania działalności leczniczej oraz w godzinach pracy lub w czasie faktycznego wykonywania działalności leczniczej przez wizytowanego, a w przypadku lekarza lub lekarza dentystry wykonującego praktykę zawodową w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – w porozumieniu z kierownikiem przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego i kierownikiem jednostki lub komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.
4. Poszczególne czynności wizytacyjne, na wniosek wizytowanego, mogą być przeprowadzane również w siedzibie okręgowej rady lekarskiej, jeżeli może to usprawnić prowadzenie wizytacji.

§ 7.

Po przeprowadzeniu czynności wizytacyjnych zespół sporządza i przekazuje okręgowej radzie lekarskiej wystąpienie powizytacyjne, o którym mowa w art. 52b ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 oraz Nr 291, poz. 1707). Wzór wystąpienia powizytacyjnego stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

Upoważnienie do przeprowadzenia wizytacji praktyki lekarskiej

Na podstawie uchwały nr Okręgowej Rady Lekarskiej w
z dnia w sprawie powołania zespołu wizytacyjnego w celu dokonania
oceny wykonywania zawodu przez lekarza/lekarza dentystę w ramach praktyki lekarskiej
upoważnia się:

- lekarza/lekarza dentystę, posiadającego
prawo wykonywania zawodu oznaczone numerem, specjalistę
w dziedzinie
- lekarza/lekarza dentystę,
posiadającego prawo wykonywania zawodu oznaczone numerem,
specjalistę w dziedzinie

do przeprowadzenia wizytacji indywidualnej praktyki lekarskiej*, indywidualnej
specjalistycznej praktyki lekarskiej*, indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie
w miejscu wezwania*, indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie*,
indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie*, praktyki
lekarskiej wykonywanej w ramach grupowej praktyki*, specjalistycznej praktyki lekarskiej
wykonywanej w ramach grupowej praktyki* wykonywanej przez lekarza/lekarza dentystę
....., wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących
działalność leczniczą przez Okręgową Radę Lekarską w
nr księgi rejestrowej

Zakres wizytacji obejmuje ocenę wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki lekarskiej,
przepisami dotyczącymi zasad wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty, w tym
wykonywania przez lekarza/lekarza dentystę działalności leczniczej.

Osoby przeprowadzające wizytację są upoważnione do:

- 1) żądania informacji i dokumentacji;
- 2) wstępu do pomieszczeń praktyki lub pomieszczeń przedsiębiorstwa podmiotu
leczniczego;
- 3) udziału w czynnościach związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- 4) wglądu do dokumentacji medycznej;
- 5) żądania ustnych i pisemnych wyjaśnień.

.....
data, miejsce

.....
prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
W

Wystąpienie powizytacyjne

W dniu/dniach przeprowadzono wizytację

w

(adres miejsca wykonywania praktyki)

działalności leczniczej wykonywanej w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej*, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej*, indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania*, indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie*, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie*, praktyki lekarskiej wykonywanej w ramach grupowej praktyki*, specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej w ramach grupowej praktyki* przez lekarza/lekarza dentystę

posiadającego prawo wykonywania zawodu nr

członka Okręgowej Izby Lekarskiej w

nr rejestracyjny, wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących

działalność leczniczą przez Okręgową Radę Lekarską w

nr księgi rejestrowej

Skład zespołu wizytacyjnego:

1)

2)

Na podstawie uzyskanych informacji, kontroli dokumentacji medycznej, lustracji pomieszczeń, w których wykonywana jest praktyka lekarska, obserwacji* udziału* w czynnościach zawodowych lekarza/lekarza dentysty udzielającego świadczeń zdrowotnych, uzyskanych wyjaśnień, zespół stwierdza:

.....

.....

.....

(opis stanu faktycznego)

Jednocześnie zespół stwierdza, że wykonywanie zawodu przez lekarza/lekarza dentystę

.....

w ramach wykonywanej praktyki jest

.....

.....

(opis nieprawidłowości)

Zespół stwierdza, że lekarz/lekarz dentysta :

- * wykonuje zawód w ramach praktyki lekarskiej zgodnie z zasadami etyki lekarskiej i przepisami dotyczącymi zasad wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry.
- * wykonuje zawód w ramach praktyki lekarskiej niezgodnie z zasadami etyki lekarskiej i przepisami dotyczącymi zasad wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry i wnioskuje o powiadomienie przez Okręgową Radę Lekarską w Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w w celu wszczęcia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.
- * wykonuje zawód w ramach praktyki lekarskiej niezgodnie z zasadami etyki lekarskiej i przepisami dotyczącymi zasad wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry i w związku z jego niedostatecznym przygotowaniem zawodowym wnioskuje do Okręgowej Rady Lekarskiej w o zobowiązanie ww. lekarza/lekarza dentystry do odbycia przeszkolenia uzupełniającego.
- * wykonuje zawód w ramach praktyki lekarskiej w sposób rażąco sprzeczny z zasadami etyki lekarskiej i przepisami dotyczącymi zasad wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry, stanowiący zagrożenie dla zdrowia i życia pacjenta, i wnioskuje o podjęcie przez Okręgową Radę Lekarską w działań w przedmiocie wykreślenia praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz wnioskuje o powiadomienie przez Okręgową Radę Lekarską w Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w w celu wszczęcia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

.....
nazwiska, podpisy członków zespołu

.....
data, miejsce

Przyjąłem niniejsze wystąpienie powizytacyjne do wiadomości.

.....
podpis lekarza/lekarza dentystry

Niniejsze wystąpienie sporządzono w trzech egzemplarzach. Odpis wystąpienia doręczono wizytowanemu lekarzowi/lekarzowi dentyście.

**Uchwała Nr ...
Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia ...**

**zmieniająca uchwałę w sprawie regulaminu
wewnętrznego urzędowania
rzeczników odpowiedzialności zawodowej**

Na podstawie art. 38 pkt 5 lit. f ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654 i Nr 113, poz. 657) uchwała się, co następuje:

§ 1.

W uchwale Nr 10 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania rzeczników odpowiedzialności zawodowej załącznik otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Regulamin wewnętrznego urzędowania rzeczników odpowiedzialności zawodowej

Rozdział 1 Przepisy ogólne

§ 1.

Regulamin określa wewnętrzną organizację i porządek funkcjonowania okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej i Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

§ 2.

Ilećroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:

- 1) rzeczniku bez bliższego określenia – rozumie się przez to Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej lub okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, lub ich zastępców;
- 2) Naczelnym Rzeczniku – rozumie się przez to Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej;
- 3) rzeczniku okręgowym – rozumie się przez to okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej;
- 4) ustawie – rozumie się przez to ustawę z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708).

§ 3.

Siedzibą Naczelnego Rzecznika jest siedziba Naczelnej Izby Lekarskiej, a rzeczników okręgowych – siedziby właściwych okręgowych izb lekarskich.

§ 4.

1. Rzecznicy ustalają terminy dyżurów nie rzadziej niż 2 razy w miesiącu w oznaczonych godzinach, celem umożliwienia kontaktu petentów z w/w.
2. Dni i godziny dyżurów winny być podane do wiadomości publicznej w stosowny sposób.

§ 5.

Rzecznik odpowiada za prawidłowe i terminowe wykonanie czynności, za ich treść i formę oraz za rzetelność informacji udzielanych pisemnie lub ustnie.

§ 6.

Zastępca rzecznika wykonuje polecenia rzecznika w imieniu i na rzecz którego działa.

§ 7.

Każdy dokument sporządzony przez rzecznika powinien zawierać jego imię, nazwisko, tytuł funkcyjny, ewentualnie stopień i tytuł naukowy, datę, miejsce sporządzenia oraz jego podpis.

§ 8.

W przypadku zaistnienia konieczności przekazania sprawy do innego rzecznika, przed przekazaniem należy dokonać, jeśli zachodzi potrzeba, czynności nie cierpiących zwłoki, a w szczególności zabezpieczenie dokumentacji medycznej.

§ 9.

W razie stwierdzenia, że rzecznik nie jest podmiotem właściwym do rozpoznania pisma, rzecznik przekazuje sprawę lub pismo właściwemu organowi lub organizacji. O przekazaniu sprawy lub pisma zawiadamia się zainteresowanych.

§ 10.

Rzecznik okręgowy:

- 1) zapoznaje się z wpływającymi pismami oraz wskazuje w jaki sposób mają być załatwione; odpowiada na pisma wpływające do biura rzecznika okręgowego i podpisuje pisma wychodzące;
- 2) rozdziela pracę między swoich zastępców, a w szczególności przydziela im wpływające sprawy. Rzecznik okręgowy może ustalić stały sposób rozdziału spraw między zastępców;
- 3) nadzoruje pracę swych zastępców;
- 4) organizuje narady w celach szkoleniowych i organizacyjnych, dba o merytoryczne przygotowanie swych zastępców do prowadzenia spraw w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej;
- 5) wszczyna i prowadzi postępowania zgodnie z właściwością;
- 6) powołuje biegłego, określa zakres opinii oraz termin jej wydania;
- 7) zarządza wypłatę należności świadkom, biegłym, tłumaczom, rzecznikom;
- 8) wyraża zgodę na udostępnienie do wglądu akt, wydania odpisów z akt oraz kserokopii;
- 9) nadzoruje organizację i pracę biura rzecznika okręgowego, czuwa nad sprawnością i terminowością pracy tego biura;
- 10) sporządza i przedstawia okręgowemu zjazdowi lekarzy roczne i kadencyjne sprawozdania;

- 11) przygotowuje roczny preliminarz budżetowy dla rzecznika okręgowego i jego biura;
- 12) informuje Naczelnego Rzecznika o zagadnieniach jakie jego zdaniem winny być poruszone na naradach rzeczników;
- 13) wykonuje inne czynności związane z pełnieniem swej funkcji.

§ 11.

Naczelnny Rzecznik:

- 1) zapoznaje się z wpływającymi pismami i wskazuje w jaki sposób mają być załatwione;
- 2) przydziela wpływające sprawy swym Zastępcom, przydziela im zadania w zakresie współpracy z rzecznikami okręgowymi, organizuje narady i konferencje;
- 3) dba o merytoryczne przygotowanie swych Zastępców do prowadzenia spraw w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej;
- 4) w razie potrzeby udziela wyjaśnień, wskazówek i zaleceń w zakresie wszczywania, prowadzenia i sposobu zakończenia postępowań wyjaśniających, prowadzonych przez okręgowych rzeczników oraz wnoszenia środków odwoławczych, w ramach nadzoru nad działalnością rzeczników okręgowych w rozumieniu art. 45 ustawy;
- 5) czuwa nad właściwym i terminowym tokiem postępowań prowadzonych przez swych Zastępców;
- 6) w przypadkach przewidzianych w ustawie, ze względu na dobro lub okoliczności sprawy, może przekazać prowadzenie postępowania innemu rzecznikowi okręgowemu;
- 7) prowadzi postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej;
- 8) nadzoruje organizację i pracę biura Naczelnego Rzecznika, czuwa nad sprawnością i terminowością pracy biura;
- 9) powołuje biegłego lub specjalistę, określa zakres wydawanej opinii oraz termin jej wydania;
- 10) zarządza wypłatę należności świadkom, biegłym, tłumaczom, rzecznikom;
- 11) sporządza okresowe analizy informacji uzyskanych od rzeczników okręgowych zawartych w przesłanych mu sprawozdaniach, a następnie przedstawia je na naradach rzeczników;
- 12) sporządza roczne statystyki i informacje merytoryczne, które przedstawia Naczelnej Radzie Lekarskiej;
- 13) sporządza okresowe sprawozdania finansowe na potrzeby rozliczeń finansowych z ministrem właściwym do spraw zdrowia, o których mowa w art. 115 ust. 1 ustawy;
- 14) sporządza roczne sprawozdania finansowe oraz przedstawia roczny preliminarz budżetowy dla Naczelnego Rzecznika i jego biura;
- 15) wykonuje inne czynności związane z pełnieniem swej funkcji.

§12.

Rzecznik podlega wyłączeniu od udziału w postępowaniu na zasadach określonych odpowiednio w art. 40-43 oraz art. 48 kpk.

ROZDZIAŁ 2

Nadzór Naczelnego Rzecznika nad działalnością rzeczników okręgowych

§ 13.

1. Naczelnny Rzecznik sprawuje nadzór nad działalnością rzeczników.
2. Naczelnny Rzecznik działa osobiście lub przez swych Zastępców.
3. Nadzór realizowany jest w celu ujednoczenia sposobu prowadzenia postępowania wyjaśniającego, udziału w postępowaniu sądowym, polityki odwoławczej. W toku czynności nadzorczych zwraca się uwagę na organizację pracy, prawidłowość wykonywanych czynności, ich terminowość, poziom przygotowanych dokumentów, jakość wystąpień przed sądami, analizuje dane dotyczące ruchu spraw i wykonywanych czynności.
4. Naczelnny Rzecznik w ramach nadzoru zaznajamia się z działalnością rzeczników, może przeglądać akta sprawy, analizuje dane statystyczne, wyjaśnia kwestie budzące wątpliwości, zwraca uwagę na występujące nieprawidłowości, udziela, w razie potrzeby, wskazówek i zaleceń.

§ 14.

1. W uzasadnionych przypadkach, Naczelnny Rzecznik obejmuje nadzorem postępowanie wyjaśniające prowadzone przez rzecznika okręgowego.
2. Na żądanie Naczelnego Rzecznika rzecznik okręgowy informuje go o toku załatwienia spraw, a w przypadku spraw objętych nadzorem udostępnia lub przekazuje mu akta postępowania.
3. W przypadkach przewidzianych w ustawie, ze względu na wagę lub zawilość sprawy, Naczelnny Rzecznik może przejąć do osobistego prowadzenia postępowanie wyjaśniające.

§ 15.

1. Rzecznik okręgowy przedkłada Naczelnemu Rzecznikowi co sześć miesięcy sprawozdanie ze swej działalności. Powinno być ono przesłane do końca miesiąca następującego po okresie sprawozdawczym. Powinno ono zawierać dane o odmowach wszczęcia postępowania, o wszczętych i prowadzonych postępowaniach wyjaśniających, o umorzeniach postępowania – całkowitych i częściowych, złożonych wnioskach o ukaranie, udziale rzeczników w postępowaniu sądowym, wniesionych zażaleniach na postanowienia rzeczników oraz wniesionych środkach odwoławczych od orzeczeń sądu lekarskiego. Sprawozdania winny zawierać część opisową, relacjonującą osiągnięcia w pracy, a także niepowodzenia, trudności i wyniki wątpliwości.
2. Rzecznik okręgowy powinien informować Naczelnego Rzecznika o poważniejszych sprawach, a zwłaszcza tych, w których skutki działań lekarzy są wyjątkowo niepokojące oraz o sprawach, które wywołały szersze zainteresowanie opinii publicznej.

§ 16.

Rzecznicy, analizując dane dotyczące liczebności i charakteru przewinień zawodowych, mogą oceniać ich przyczyny. Rzecznicy okręgowi powinni o swych spostrzeżeniach,

refleksjach oraz ewentualnych propozycjach dotyczących profilaktyki informować Naczelnego Rzecznika.

§ 17.

Ujawnione w toku postępowania wyjaśniającego fakty i okoliczności świadczące o istotnym naruszeniu przepisów prawa, poważnych nieprawidłowościach w działalności urzędów, instytucji lub organizacji społecznych, tolerowaniu nadużyć, niedbalstwa, istnienia wadliwej struktury organizacyjnej rzecznik podaje do wiadomości właściwej jednostki organizacyjnej, a w razie braku jej reakcji komunikuje jednostce nadrzędnej. Odpis wystąpienia rzecznik przesyła do wiadomości Naczelnemu Rzecznikowi.

§ 18.

Rzecznicy okręgowi oraz Naczelny Rzecznik zwołują narady w razie zaistnienia takiej potrzeby. Przedmiot i tematy narad stanowią mogą w szczególności:

- 1) praca rzeczników w zakresie prowadzenia czynności sprawdzających, postępowań wyjaśniających oraz wnoszenia przez nich środków odwoławczych;
- 2) przygotowanie do wystąpienia przed sądem lekarskim;
- 3) wykładnie przepisów prawa, kwestii związanych z oceną prawidłowości czynności leczniczych, etyki lekarskiej;
- 4) zagadnienia organizacji pracy rzeczników i biura rzecznika odpowiedzialności zawodowej;
- 5) wielokierunkowa analiza skarg w zależności m.in. od specjalizacji i rodzaju przewinienia zawodowego oraz wykorzystanie zebranego materiału np. w szkoleniach specjalizacyjnych.

ROZDZIAŁ 3

Biuro rzecznika

§ 19.

1. Biuro rzecznika jest częścią biura okręgowej izby lekarskiej albo biura Naczelnej Izby Lekarskiej.
2. Biuro rzecznika prowadzi akta i księgi biurowe, wykonuje polecenia rzecznika. Do obowiązków biura rzecznika należy:
 - 1) przyjmowanie pism, ich rejestracja oraz przedstawianie pism rzecznikowi w razie potrzeby z odpowiednią notatką, chyba że chodzi o pismo, które należy do zakresu działania biura rzecznika;
 - 2) przyjmowanie interesantów i udzielanie im informacji ustnych z zachowaniem tajemnicy służbowej;
 - 3) sporządzanie projektów odpowiedzi na pisma bez nieuzasadnionej zwłoki;
 - 4) za zgodą rzecznika udostępnianie akt do wglądu osobom uprawnionym, wydawanie odpisów dokumentów, uwierzytelnianie wydanych odpisów;
 - 5) sporządzanie i wysyłanie wezwań i zawiadomień, sprawdzanie, czy zostały one doręczone. W przypadku braku dowodu doręczenia lub stwierdzenia, że adresat nie otrzymał pisma (przesyłki), przedstawienie sprawy rzecznikowi;

- 6) obliczanie należności świadków, biegłych, specjalistów, tłumaczy, kosztów ponoszonych przez rzeczników;
 - 7) sporządzanie okresowych zestawień statystycznych;
 - 8) prowadzenie repertorium, skorowidza, zakładanie akt dla każdej sprawy;
 - 9) tworzenie i prowadzenie komputerowej bazy danych;
 - 10) monitorowanie, w miarę możliwości, doniesień medialnych pod kątem lekarskiej odpowiedzialności zawodowej i przedstawianie rzecznikowi wyników tego monitoringu;
 - 11) opracowanie projektów preliminarzy budżetowych w zakresie działalności rzecznika jako organu samorządu lekarskiego;
 - 12) wykonywanie innych czynności zleconych przez rzecznika.
3. Akta każdej sprawy zawierają karty numerowane i kartę przeglądową akt.

§ 20.

Za pokwitowaniem odbioru doręcza się: wezwania, prośby o dokumentację, postanowienia, dokumentację medyczną, akta spraw i inną wymagającą tego korespondencję. Odbierający potwierdza odbiór czytelnym podpisem, zawierającym imię i nazwisko na zwrotnym pokwitowaniu, na którym doręczający potwierdza swym podpisem sposób doręczenia. Pisma doręcza się przez pocztę lub inny uprawniony podmiot zajmujący się doręczaniem korespondencji albo pracownika biura rzecznika.

§ 21.

Pisma przeznaczone dla osoby, której dotyczą czynności sprawdzające i postępowanie wyjaśniające, jak też adresowane do obwinionego sporządza się i doręcza w ten sposób, aby ich treść nie była dostępna dla osób niepowołanych.

§ 22.

W zawiadomieniach i wezwaniach należy podać w jakiej sprawie i w jakim charakterze, miejscu i czasie ma się stawić wzywana osoba, zaznaczyć, czy jej stawiennictwo jest obowiązkowe. Jeżeli od dnia doręczenia pisma biegnie termin wykonania czynności procesowej, należy pouczyć o tym adresata.

§ 23.

Wezwania i powiadomienia powinny być wysyłane z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem, tak aby dotarły na czas do adresata i aby zwrotne poświadczenie odbioru znalazło się w sekretariacie w odpowiednim terminie.

§ 24.

W wypadku, gdy zawiadomienie, wezwanie lub inne pismo przeznaczone jest dla osoby pozbawionej wolności, przesyła się je za pośrednictwem administracji zakładu karnego lub aresztu.

§ 25.

Wypisy, zaświadczenia, odpisy itp. wydane na podstawie akt oznacza się znakiem akt oraz datą wydania. O wydaniu z akt dokumentów, wypisów, odpisów, zaświadczeń itp.

należy w odpowiednim miejscu akt uczynić adnotacje. Do akt dołącza się pokwitowanie odbioru lub adnotację o wysłaniu pisma.

§ 26.

Protokolantem rzecznika jest pracownik biura rzecznika. W razie dokonywania czynności poza siedzibą rzecznika przeprowadzający czynność może sam protokołować. Protokolant ulega wyłączeniu od czynności z tych samych powodów co rzecznik.

§ 27.

Jeżeli osoba mająca podpisać protokół nie może lub nie chce złożyć podpisu, należy w protokole zaznaczyć przyczynę braku podpisu.

§ 28.

W razie złożenia do akt przedmiotu lub dokumentu należy sporządzić protokół, określając w nim złożony przedmiot lub dokument i wskazując przez kogo został on złożony. Gdyby rzecznik uznał, że złożenie do akt sprawy przedmiotu lub dokumentu jest zbędne, należy opisać go w protokole, wskazując dlaczego nie został on przyjęty.

§ 29.

Przedmioty złożone w związku z postępowaniem załącza się do akt, a w razie potrzeby umieszcza się we wszytej do akt kopercie, na której zaznacza się jej zawartość, datę przyjęcia przedmiotu, nazwisko osoby lub nazwę organu, który złożył przedmiot. Jeżeli rozmiar przedmiotu jest taki, że nie może być dołączony do akt, przechowuje się go odrębnie w biurze rzecznika.”

§ 30.

Na polecenie rzecznika można w toku postępowania wyjaśniającego wydać stronie lub innej osobie złożony przez nią w sprawie dokument po złożeniu do akt jego uwierzytelnionego odpisu lub kserokopii.

§ 31.

Na polecenie rzecznika biuro rzecznika wydaje lub przesyła akta biegłemu.

§ 32.

W razie przerwania przez rzecznika czynności ze względu na późną porę, zmęczenie lub z innej przyczyny należy ogłosić późniejszy termin przeprowadzenia przerwanej czynności, określić osoby, które mają obowiązek stawienia się, chyba że niezwłoczne wyznaczenie terminu nie jest możliwe. Osoby, które nie brały udziału w czynności, są powiadamiane na piśmie przez biuro rzecznika o nowym terminie.

§ 33.

1. Ustala się następujące symbole dla rodzaju spraw podlegających rozpoznaniu przez okręgowego rzecznika:
 - 1) RO – sprawy rozpatrywane przez OROZ
 - 2) L.dz. – wszystkie sprawy wpływające do OROZ

2. Ustala się następujące symbole dla rodzaju spraw podlegających rozpoznaniu przez Naczelnego Rzecznika:
 - 1) SK-NIL – sprawy rozpatrywane przez NROZ
 - 2) L.dz. – wszystkie sprawy wpływające do NROZ

§.34.

1. Dla każdej sprawy z chwilą wpisania jej do rejestru zakłada się odrębne akta opatrzone sygnaturą.
2. Akta należy prowadzić chronologicznie. Karty akt powinny być ponumerowane i trwale połączone.
3. W przypadku przekroczenia 200 stron akt zakłada się kolejny tom.
4. Dokumenty procesowe nie mogą być przechowywane poza aktami.

§ 35.

1. Dla spraw połączonych do wspólnego rozpoznania, prowadzi się jedną teczkę z aktami, pod sygnaturą wyznaczoną przez sąd w postanowieniu o połączeniu spraw.
2. W przypadku wyłączenia ze sprawy jej części do odrębnego postępowania, dla sprawy wyłączonej zakłada się odrębną teczkę i wpisuje się do rejestru pod nową sygnaturą.

§.36.

1. O wydaniu poszczególnych dokumentów z akt sprawy decyduje okręgowy lub Naczelnny Rzecznik.
2. O wydaniu z akt sprawy dokumentów należy w odpowiednim miejscu uczynić adnotację, podając imię i nazwisko uprawnionego odbiorcy.
3. O fakcie wydania określonego dokumentu z akt sprawy, zamieszcza się w miejsce wydanego dokumentu, informację o dacie wydania i danych osobowych osoby, której dokument ten został wydany, wraz z pokwitowaniem otrzymania tego dokumentu przez tę osobę.

ROZDZIAŁ 4

Czynności sprawdzające i postępowanie wyjaśniające

§ 37.

Rzecznik po powzięciu wiadomości o dopuszczeniu się przez lekarza przewinienia zawodowego bada czy nie zachodzi upływ terminów nie pozwalający na wszczęcie postępowania oraz czy nie zachodzą przesłanki wymienione w art. 63 ustawy.

§ 38.

Czynności sprawdzające prowadzi się w takim zakresie, w jakim jest to wskazane w art. 55 ust.2 ustawy.

§ 39.

Jeżeli zachodzi uzasadnione podejrzenie popełnienia przewinienia zawodowego, rzecznik wydaje postanowienie o wszczęciu postępowania wyjaśniającego i przeprowadza postępowanie wyjaśniające sam lub wyznacza zastępcę do przeprowadzenia postępowania.

Natomiast jeżeli zarzut nie zostanie uwiarygodniony, rzecznik wydaje postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego.

§ 40.

Jeżeli czyn stanowiący przewinienie zawodowe zawiera znamiona przestępstwa ściganego z urzędu, rzecznik powiadamia o tym właściwe organy ścigania, co nie stoi na przeszkodzie kontynuowaniu postępowania wyjaśniającego.

§ 41.

Postanowienie o wszczęciu postępowania wyjaśniającego powinno zawierać oznaczenie osoby rzecznika, który je wydał, daty i miejsca czynności, oznaczenie czynu, który jest przedmiotem postępowania, osoby pokrzywdzonej, kwalifikacji prawnej przewinienia zawodowego, uzasadnienie wszczęcia postępowania, podpis rzecznika.

§ 42.

Jednym postępowaniem wyjaśniającym powinny być objęte wszystkie zarzucane przewinienia pozostające ze sobą w związku, przy tym jeżeli jest to celowe dla uproszczenia lub przyspieszenia postępowania, można wyłączyć do odrębnego postępowania materiały dotyczące niektórych osób lub czynów.

§ 43.

Celowe może być sporządzenie planu postępowania wyjaśniającego, w którym wskazuje się kogo i na jakie okoliczności należy przesłuchać, o jakie dokumenty się zwrócić, jakie badania i ekspertyzy winny być przeprowadzone, ze wskazaniem terminów tych czynności.

§ 44.

1. W toku postępowania wyjaśniającego rzecznik przeprowadza i gromadzi dowody.
2. W razie potrzeby dokonania czynności w okręgu innej izby lub innej miejscowości w okręgu tej samej izby, konieczne jest zastosowanie przepisów ustawy.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, we wniosku o przeprowadzenie dowodu rzecznik powinien dokładnie określić jakie czynności mają być wykonane, oznaczyć fakty podlegające wyjaśnieniu przez poszczególne osoby, przytoczyć okoliczności, na które należy zwrócić szczególną uwagę, wskazać adresy osób, które mają być przesłuchane. Do wniosku można dołączyć odpis akt sprawy lub w razie konieczności same akta. Jeżeli czynność ma być dokonana w określonym czasie należy czynić wysiłki, aby terminu dotrzymać. Jeżeli okaże się to niemożliwe, należy powiadomić rzecznika, który zwrócił się o dokonanie czynności, informując go o przewidywanym terminie jej dokonania.

§ 45.

W razie zawieszenia postępowania wyjaśniającego należy zabezpieczyć wszystkie dowody istotne dla sprawy.

§ 46.

W razie potrzeby rzecznik zwraca się do właściwego organu o przeprowadzenie czynności kontrolnych, określając ich przedmiot i zakres.

§ 47.

1. Dla wyjaśnienia kwestii wymagających wiadomości specjalnych rzecznik może zasięgnąć opinii instytutu, zakładu, instytucji, powołać biegłego lub specjalistę.
2. Rzecznik powinien wskazać zagadnienie lub przedmiot, w stosunku do którego zasięga opinii, względnie określić materiał przekazany do ekspertyzy.

§48

1. Jeżeli istnieje wątpliwość co do stanu psychicznego świadka, jego stanu rozwoju umysłowego, zdolności postrzegania lub odtwarzania przez niego spostrzeżeń, rzecznik może zarządzić przesłuchiwanie świadka z udziałem biegłego lekarza lub biegłego psychologa, a świadek nie może się temu sprzeciwić.
2. Jeżeli stwierdzenie okoliczności mających istotne znaczenie dla rozstrzygnięcia sprawy wymaga wiadomości specjalnych, rzecznik zasięga opinii biegłego lub biegłych.

§ 49.

O dopuszczeniu dowodu z opinii biegłego rzecznik wydaje postanowienie, w którym należy wskazać:

- 1) imię, nazwisko i specjalność biegłego lub biegłych, a w wypadku opinii instytucji, w razie potrzeby, specjalność i kwalifikacje osób, które powinny wziąć udział w przeprowadzeniu ekspertyzy;
- 2) przedmiot i zakres ekspertyzy ze sformułowaniem, w miarę potrzeby, pytań szczegółowych;
- 3) termin dostarczenia opinii rzecznikowi.

§ 50.

1. Nie może być biegłym:
 - 1) osoba najbliższa dla obwinionego lekarza;
 - 2) osoba pozostająca z obwinionym lekarzem w szczególnie bliskim stosunku osobistym, jeżeli osoba taka wnosi o zwolnienie jej od wydania opinii;
 - 3) osoba, do której odnoszą się przyczyny wyłączenia, wymienione w art. 40 § 1 pkt 1, 3 i 5 kpk;
 - 4) osoba powołana w sprawie w charakterze świadka lub która była świadkiem czynu będącego przedmiotem wniosku o ukaranie obwinionego lekarza.
2. Jeżeli ujawnią się przyczyny wyłączenia biegłego, o których mowa w ust. 1, wydana przez niego opinia nie stanowi dowodu, a na miejsce biegłego wyłączonego, powołuje się innego biegłego.
3. Jeżeli ujawnią się powody osłabiające zaufanie do wiedzy lub bezstronności biegłego albo inne ważne powody, powołuje się innego biegłego.

§ 51.

1. Rzecznik powinien przekazać biegłemu cały dostępny mu materiał zebrany w trakcie postępowania, niezbędny do wydania opinii.
2. Rzecznik powinien dbać o terminowe sporządzenie opinii biegłego, a w razie przekroczenia terminu, podjąć działania przewidziane w ramach postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

§ 52.

Po otrzymaniu opinii czy ekspertyzy rzecznik zapoznaje się z nią, bada czy została przygotowana prawidłowo i wyczerpująco. Jeżeli uzna to za niezbędne, może zwrócić się do tej osoby o dodatkowe wyjaśnienia, a także zwrócić się do innego biegłego o wydanie opinii.

§ 53.

Przed przesłuchaniem każdej osoby sprawdza się jej dane osobowe na podstawie dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

§ 54.

1. W zależności od wyników postępowania wyjaśniającego, może być ono umorzone w całości lub w części.
2. Częściowe umorzenie dotyczy poszczególnych zarzutów przedstawionych w postępowaniu lub określonych zdarzeń objętych tym postępowaniem.

§ 55.

W razie odmowy wszczęcia postępowania wyjaśniającego lub umorzenia postępowania wyjaśniającego prowadzonego przez zastępcę rzecznika, projekt takiego postanowienia powinien być bez zwłoki przedstawiony właściwemu rzecznikowi, który powinien podjąć decyzję w przedmiocie jego zatwierdzenia nie później niż w ciągu 7 dni od przedłożenia mu projektu postanowienia.

§ 56.

W toku postępowania wyjaśniającego rzecznik wydaje postanowienia i zarządzenia w formie pisemnej. Rzecznik może wydać zarządzenie ustne tylko wówczas, gdy chodzi o czynność niecierpiącą zwłoki. O wydaniu takiego zarządzenia czyni wzmiankę w aktach postępowania wyjaśniającego.

§.57.

Świadkowi przesłuchiwanemu należy umożliwić swobodne wypowiedzenie się w granicach określonych celem, dla którego został wezwany, a dopiero następnie można zadawać mu pytania zmierzające do uzupełnienia jego zeznania lub kontroli wypowiedzi.

ROZDZIAŁ 5

Wniosek o ukaranie, udział w postępowaniu sądowym, środki odwoławcze

§ 58.

Udział rzecznika w rozprawie jest obowiązkowy. W postępowaniu przed sądem rzecznik powinien brać aktywny udział, zgłaszać w miarę potrzeby wnioski dowodowe, przesłuchiwać świadków i biegłych, przedstawiać ocenę materiałów zebranych w sprawie, wnioskować wymiar kary. W przypadku, gdy ocenia on rozstrzygnięcie sądu jako niesłuszne, rzecznik powinien je zaskarżyć.

§ 59.

Rzecznik składa odpowiednie wnioski w sprawach wymagających rozstrzygnięć i wypowiada się w sprawie wniosków składanych przez inne strony.

§ 60.

Udział w sprawie powinien brać, jeżeli to możliwe, rzecznik, który prowadził w danej sprawie postępowanie wyjaśniające. Jeżeli rozprawa została przerwana powinien w niej uczestniczyć, w miarę możliwości, ten sam rzecznik.

§ 61.

Jeżeli rzecznik prowadzący sprawę nie może być obecny na posiedzeniu powinien on zapewnić obecność innego rzecznika.

§ 62.

W sprawach najpoważniejszych, zawitych lub wywołujących duże zainteresowanie społeczne zastępca rzecznika biorący udział w rozprawie obowiązany jest omówić z właściwym rzecznikiem istotne zagadnienia dotyczące wystąpienia w sprawie i ustosunkowania się do wniosków zgłaszanych przez inne strony, a w każdej sprawie kwestię zasadności wniesienia środka odwoławczego od orzeczenia sądu lekarskiego.

§ 63.

Zabierając głos po zamknięciu przewodu sądowego, rzecznik powinien przedstawić istotne okoliczności sprawy, omówić i ocenić zebrane dowody, a także wskazać okoliczności mające wpływ na rodzaj i wymiar kary oraz złożyć uzasadniony wniosek o wymiar kary.

§ 64.

Przy powołaniu się na dowód z zeznań, wyjaśnień, opinii biegłego należy powołać numer karty akt, a przy powołaniu się na dowód z dokumentu odpowiednio go określić.

§ 65.

Rzecznik może złożyć pisemne ustosunkowanie się do odwołania złożonego przez inną stronę.

§ 66.

1. Decyzję o cofnięciu wniesionego przez siebie środka odwoławczego podejmuje rzecznik.

2. Cofnięcie odwołania złożonego przez rzecznika na korzyść obwinionego może nastąpić w razie wyrażenia zgody przez obwinionego.

**Uchwała Nr ...
Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy
z dnia ...

w sprawie zmiany regulaminu
wewnętrznego urzędowania sądów lekarskich**

Na podstawie art. 38 pkt 5 lit. g ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708 oraz z 2011 r. Nr 112, poz. 654 i Nr 113, poz. 657) uchwała się, co następuje:

§ 1.

W uchwale nr 11 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wewnętrznego urzędowania sądów lekarskich w załączniku wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 8 otrzymuje brzmienie:
„§ 8. Przewodniczący składu orzekającego czuwa, aby w toku postępowania jego uczestnicy nie ponieśli szkody z powodu niezajomości przepisów postępowania i w tym celu udziela im niezbędnych informacji i wyjaśnień.”;
- 2) w § 9:
 - a) ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. W przypadku ponownego rozpoznawania sprawy, po jej uchyleniu przez sąd II instancji, do składu orzekającego nie wyznacza się członków sądu, którzy poprzednio brali w niej udział.”;
 - b) ust. 5 otrzymuje brzmienie:
„5. Zażalenia na postanowienia rzecznika sąd rozpatruje na posiedzeniu jawnym w składzie trzyosobowym.”;
- 3) w § 12:
 - a) ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Po otrzymaniu wniosku o ukaranie przewodniczący sądu kieruje sprawę do rozpoznania na rozprawie i wydaje stosowne zarządzenia przygotowujące rozprawę, chyba, że uzna, iż zachodzą podstawy do umorzenia postępowania lub jego zawieszenia albo że należy uzupełnić postępowanie wyjaśniające; w takim

przypadku wydaje zarządzenie o skierowaniu sprawy na posiedzenie, podając uzasadnienie takiej decyzji.”

- b) w ust. 2 wprowadzenie do wyliczenia otrzymuje brzmienie:
„Na posiedzeniu sąd wydaje postanowienie.”;
 - c) ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Postanowienie sądu o przekazaniu sprawy rzecznikowi w celu uzupełnienia postępowania wyjaśniającego powinno wskazywać w jakim kierunku ma nastąpić uzupełnienie postępowania wyjaśniającego.”;
- 4) w § 13 uchyla się ust. 2 i 3;
- 5) w § 15 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Pisemna informacja o karalności obwinionego lekarza powinna być dołączona do akt sprawy przed terminem rozprawy. W przypadku nie otrzymania tego dokumentu, informacja o karalności obwinionego lekarza może być uzyskana faxem lub pocztą elektroniczną.”;
- 6) w § 16 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Pomiędzy terminem doręczenia obwinionemu lekarzowi wniosku o ukaranie a terminem rozprawy powinno upłynąć co najmniej 7 dni. Sąd odracza rozprawę na wniosek obwinionego lub jego obrońcy w przypadku niedochowania tego terminu.”;
- 7) w § 18 ust. 4 otrzymuje brzmienie:
„4. Jeżeli obwiniony lekarz, któremu doręczono wezwanie, nie stawi się na rozprawie, sąd może prowadzić postępowanie bez jego udziału, a jeżeli nie stawił się również obrońca – wydać orzeczenie zaoczne.”;
- 8) w § 20:
- a) ust. 3 otrzymuje brzmienie:
„3. Przewodniczący składu orzekającego umożliwi stronom, ich obrońcom albo pełnomocnikom swobodne wypowiedzenie się co do każdej kwestii podlegającej rozstrzygnięciu.”;
 - b) uchyla się ust. 5;
 - c) po ust. 7 się ust. 8 w brzmieniu:
„8. Pokrzywdzony, jeżeli ma zeznawać w charakterze świadka, powinien być przesłuchany w pierwszej kolejności przed innymi świadkami.”;
- 9) w § 22 ust. 3:
- a) pkt 1 otrzymuje brzmienie:
„1) usprawiedliwionego niestawiennictwa strony, jej obrońcy lub pełnomocnika, w przypadku gdy usprawiedliwiwszy swe niestawiennictwo strona, jej obrońca lub pełnomocnik wnosi jednocześnie o odroczenie rozprawy;”;
 - b) pkt 3 otrzymuje brzmienie:
„3) niestawiennictwa strony, jej obrońcy lub pełnomocnika, któremu zawiadomienie o rozprawie nie zostało doręczone lub brak jest dowodu doręczenia tego zawiadomienia;”;

- 10) w § 24 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Wniosek rzecznika w przedmiocie tymczasowego zawieszenia prawa wykonywania zawodu albo ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza sąd rozpoznaje na posiedzeniu.”;
- 11) w § 26 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Po odczytaniu wniosku o ukaranie przewodniczący składu orzekającego poucza obwinionego lekarza o prawie składania wyjaśnień, odmowy wyjaśnień lub odpowiedzi na pytania, po czym pyta go, czy zrozumiał treść zarzutu, czy przyznaje się do zarzucanego mu czynu oraz czy chce złożyć wyjaśnienia i jakie.”;
- 12) w § 27 ust. 5 po pkt 4 dodaje się pkt 5 w brzmieniu:
„5) wniosek dowodowy w sposób oczywisty zmierza do przedłużenia postępowania.”;
- 13) § 31 i § 32 otrzymują brzmienie:
„§ 31. Jeżeli istnieje wątpliwość co do stanu psychicznego świadka, jego stanu rozwoju umysłowego, zdolności postrzegania lub odtwarzania przez niego spostrzeżeń, skład orzekający może zarządzić przesłuchiwanie świadka z udziałem biegłego lekarza lub biegłego psychologa, a świadek nie może się temu sprzeciwić.
§ 32. 1. Jeżeli stwierdzenie okoliczności mających istotne znaczenie dla rozstrzygnięcia sprawy wymaga wiadomości specjalnych, skład orzekający zasięga opinii biegłego lub biegłych.
2. O dopuszczeniu dowodu z opinii biegłego skład orzekający wydaje postanowienie, w którym należy wskazać:
1) imię, nazwisko i specjalność biegłego lub biegłych, a w wypadku opinii instytucji, w razie potrzeby, specjalność i kwalifikacje osób, które powinny wziąć udział w przeprowadzeniu ekspertyzy;
2) przedmiot i zakres ekspertyzy ze sformułowaniem, w miarę potrzeby, pytań szczegółowych;
3) termin dostarczenia opinii sądowi.”;
- 14) § 36 otrzymuje brzmienie:
„§ 36. 1. Wolno odczytywać na rozprawie wszelkie protokoły przesłuchania świadków oraz inne dokumenty, gdy bezpośrednie przeprowadzenie dowodu nie jest niezbędne, a wszystkie obecne na rozprawie strony wyrażają na to zgodę.
2. Protokoły oraz inne dokumenty, o których mowa w ust. 1 mogą być za zgodą stron ujawniane bez odczytywania.”;
- 15) w § 39 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Przewodniczący składu orzekającego może z ważnych powodów zarządzić przerwę w rozprawie na okres nie dłuższy niż 21 dni.”;
- 16) w § 42 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2 Przebieg narady i głosowania nad orzeczeniem jest tajny. W naradzie i głosowaniu uczestniczą jedynie członkowie składu orzekającego. Protokolant rozprawy może być obecny przy naradzie, chyba że przewodniczący uzna jego obecność za zbędną.”;

- 17) w § 48 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Sąd z urzędu uzasadnia na piśmie orzeczenia i postanowienia.”;
- 18) w § 50 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Orzeczenia i postanowienia okręgowego sądu lekarskiego uprawomocniają się z upływem terminów przewidzianych do złożenia przez uprawnionego środka odwoławczego. Orzeczenia Naczelnego Sądu Lekarskiego są prawomocne z dniem ogłoszenia.”;
- 19) w § 53 po ust. 2 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:
„3. Właściwa okręgowa izba lekarska po przeprowadzeniu egzekucji kosztów postępowania przekazuje na rachunek bankowy Naczelnej Izby Lekarskiej kwotę należną jej tytułem zasądzonych kosztów postępowania odwoławczego.”;
- 20) w § 54:
- a) po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:
„2a) Postanowienia sądu wydane po rozpoznaniu zażalenia na postanowienie rzecznika w przedmiocie odmowy wszczęcia postępowania lub jego umorzenia są ostateczne i nie podlegają zaskarżeniu.”;
 - b) ust. 4 i 5 otrzymują brzmienie:
„4. Przewodniczący sądu I instancji przesyła stronom zarządzenie, o którym mowa w ust. 3.
5. Od zarządzenia przewodniczącego sądu I instancji o odmowie przyjęcia środka odwoławczego przysługuje zażalenie do Naczelnego Sądu Lekarskiego w terminie 7 dni od dnia doręczenia zarządzenia.”.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.