

Uchwała nr 8/V/2006 Okręgowej Komisji Rewizyjnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 3 listopada 2006 r.

w sprawie wniosku o zatwierdzenie sprawozdania z wykonania budżetu za rok 2005 i udzielenie absolutorium Radzie Okręgowej

§1

Okręgowa Komisja Rewizyjna po stwierdzeniu, że przedstawione jej oraz Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy sprawozdanie z wykonania budżetu za rok 2005 nie jest sprawozdaniem Okręgowej Rady Lekarskiej, bowiem nie zostało przez sporządzających je członków Prezydium ORL nawet przedstawione na posiedzeniu Rady Okręgowej, a więc nie odpowiada dyspozycji art. 25 pkt 3 Ustawy z dnia 17 maja 1989 o izbach lekarskich **występuje do XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy z wnioskiem o niepodjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania budżetu za rok 2005.**

§2

Okręgowa Komisja Rewizyjna

- w związku z uchybieniem formalnym przedstawionym w §1
- oraz mając na uwadze zastrzeżenia niezależnego biegłego rewidenta do sprawozdania finansowego za rok 2005,

występuje do XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy z wnioskiem o nieudzielenie Okręgowej Radzie Lekarskiej absolutorium za rok 2005.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKR
ANDRZEJ ANHOLCER

PRZEWODNICZĄCY OKR
PRZEMYSŁAW AUGUSTYNIAK

Uchwała XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

w sprawie zobowiązania Okręgowej Rady Lekarskiej do wystąpienia do Rzecznika Praw Obywatelskich

§1

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską do wystąpienia w trybie pilnym do Rzecznika Praw Obywatelskich o podjęcie niezwłocznych działań w związku z dyskryminującą lekarzy rezydentów i lekarzy stażystów interpretacją przepisów ustawy z dn. 22.07.06 r. „o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń” (DzU 2006.149.1076).

Uzasadnienie

Na stronie internetowej MZ ukazała się oficjalna odpowiedź MZ na pytanie: „Czy lekarze rezydenci i lekarze stażyści dostaną podwyżki z mocy ustawy?” Odpowiedź MZ brzmi: „Lekarze rezydenci oraz lekarze stażyści nie zostali objęci zakresem przedmiotowym ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń. Podwyżki przysługują będą jedynie tym podmiotom, które zostały wskazane w ustawie. Środki na wynagrodzenia dla tych grup pracowników nie pochodzą z Narodowego Funduszu Zdrowia, który jest podmiotem finansującym podwyżki przyznawane na mocy omawianej regulacji. Środki na wynagrodzenia dla lekarzy rezydentów oraz lekarzy stażystów są określane w budżecie państwa, natomiast zasady ich wynagradzania zostały określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (DzU Nr 213, poz. 1779) oraz w rozporządzeniu z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza stomatologa (DzU Nr 57, poz. 553, z późn. zm.).”

Stanowisko to jest niezgodne ze stanem faktycznym, ponieważ:

1. Ustawa z dn. 22.07.06 (DzU 2006.149.1076) mówi, że wzrost wynagrodzeń należy się „zatrudnionym u świadczeniodawcy na podstawie umowy o pracę wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy”. Lekarze rezydenci i stażyści są zatrudnieni u świadczeniodawcy na podstawie umowy o pracę. Co więcej, rozporządzenie MZ z dn. 20.10.2005 (DzU 2002.21.204) nakazuje zawarcie takiej właśnie umowy lekarza rezydenta z podmiotem prowadzącym szkolenie na czas tego szkolenia (§14 pkt 1).
2. Rozporządzenie MZ z dn. 20.10.2005 określa środki przekazywane przez Ministerstwo Zdrowia na podstawowe wynagrodzenie lekarza rezydenta (§30 pkt 4),

jednakże zastrzega, iż z podmiotów prowadzących szkolenie pochodzą pozostałe składniki uposażenia, tj. wynagrodzenie za pełnione dyżury, składniki wynagrodzeń wynikające z układu zbiorowego pracy lub z regulaminu wynagrodzenia obowiązującego w jednostce zatrudniającej lekarza, a więc określa jedynie pewne minimum przekazywane przez MZ na płace rezydentów, nie wykluczając dodatkowych elementów płacy przekazywanych przez świadczeniodawcę.

3. Ustawa nie określa jako jedynych beneficjentów podwyżek osób, których wynagrodzenie pochodzi ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. Lekarze rezydenci wykonując pracę dla swojego świadczeniodawcy, wykonują usługi zakontraktowane przez NFZ u tego świadczeniodawcy.
5. Ustawa z dn. 22.07.2006 r. nie stosuje się jedynie do osób, których wynagrodzenie odpowiada kwocie co najmniej siedmiokrotności przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez prezesa GUS. Wynagrodzenie lekarzy rezydentów i stażystów nie wynosi siedmiokrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia, a więc nie zostali oni wykluczeni z grona osób objętych podwyżką.

W tej sytuacji, gdzie orzeczenie Ministerstwa Zdrowia wydaje się niezgodne z prawem, pozostaje zwrócić się z wnioskiem do Rzecznika Praw Obywatelskich. Niezależność tej instytucji gwarantuje bezstronne oraz pozbawione emocji rozstrzygnięcie spornej kwestii.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Uchwała nr 5/2006 XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok 2005 oraz sprawozdania z wykonania budżetu Wielkopolskiej Izby Lekarskiej za rok 2005

§1

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie finansowe za rok 2005 oraz sprawozdanie z wykonania budżetu w 2005 r.

§2

- W skład sprawozdania finansowego, o którym mowa w §1, wchodzi:
- 1) bilans za rok 2005 wykazujący po stronie pasywów i aktywów sumę 4 010 742,44 zł,
 - 2) rachunek zysków i strat za rok 2005 wykazujący zysk w wysokości 612 141,99 zł,
 - 3) informacja dodatkowa.

§3

Zysk w kwocie 612 141,99 zł przeznaczają się na fundusz zasobowy.

§4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Projekt

Uchwała XXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

w sprawie wprowadzenia zmian w działalności organów i biura WIL związanych z raportem biegłego rewidenta z badania sprawozdania finansowego za rok 2005

§1

XXIV Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej po zapoznaniu się ze:

- sprawozdaniem Okręgowej Komisji Rewizyjnej za okres od 19.11.2005 do 04.11.2006,
- stanowiskiem niezależnego biegłego rewidenta dla Okręgowego Zjazdu Lekarzy,



zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską WIL do możliwie najpilniejszego usunięcia nieprawidłowości wskazanych przez niezależnego biegłego rewidenta w Raporcie z badania sprawozdania finansowego za rok 2005, a w szczególności:

- 1) do ewidencjonowania od dnia 01.01.2007 r. przychodów z tytułu składek członkowskich oraz odsetek od zaległych składek w sposób zgodny z przepisami art. 6 ustawy z dn. 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2002 r. nr 76, poz. 694 z późniejszymi zmianami),
- 2) do wykazywania, począwszy od bilansu za rok 2006, wartości rzeczywistej, a nie nominalnej, posiadanych akcji TU INTER ŻYCIE Polska S.A.,
- 3) do wyjaśnienia do dnia 31.12.2006 sprawy zaległych składek na PFRON i uregulowania zaległych zobowiązań na ten Fundusz.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Projekt nie został przyjęty przez Zjazd.

Apel XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r. do Ministra Zdrowia

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL apeluje do Ministra Zdrowia o podjęcie kroków w kierunku zwiększenia liczby miejsc specjalizacyjnych dla lekarzy dentyistów oraz umożliwieniem lekarzom dentyistom specjalizowania się w wybranej przez siebie dziedzinie.

Uzasadnienie

Lekarze dentyści mają obowiązek ustawicznego doskonalenia zawodowego, w tym w specjalizowaniu się.

W roku 2005 liczba miejsc w województwie wielkopolskim na specjalizację rozpoczynającą się na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie od 1 czerwca do 15 lipca wynosiła 4 miejsca, a w roku 2006 liczba miejsc na specjalizację rozpoczynającą się na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie od 1 maja do 30 czerwca wynosiła 6 miejsc.

Corocznie poznańską Akademię Medyczną kończy około 90 lekarzy dentyistów.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Apel XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r. do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

I

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej zwraca się o zmianę Zarządzenia nr 46/2006 z dnia 23 sierpnia 2006 roku w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz utrzymanie tej zmiany w zarządzeniach na lata następne **poprzez:**

- 1) zmianę zawartych w §3 ust 1. definicji ciągłości i kompleksowości,
- 2) dodanie zapisu, iż w przypadku ofert opiewających na wielokrotność etatu przeliczeniowego ocenę za kryterium dostępności (parametr „harmonogram pracy”) przyznaje się wówczas, jeśli oferent deklaruje wielokrotność wartości tego parametru określonej w tabelach załącznika nr 1 do Zarządzenia.

Uzasadnienie

Zapisana w §3 ust. 1 pkt 2 i 4 definicja ciągłości i kompleksowości wydaje się zupełnie niezwiązana z interesem publicznym w świetle art. 20 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Możliwość udzielenia świadczeń w danej placówce z innego zakresu, a tym bardziej z innego rodzaju świadczeń jest z punktu widzenia świadczeniobiorcy bez znaczenia, gdyż zgodnie z art. 20 ustawy dla każdego zakresu i rodzaju świadczeń placówka prowadzić będzie i tak osobną listę oczekujących, a wcześniejsze udzielenie innego świadczenia jest dopuszczalne jedynie na podstawie kryteriów medycznych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26.09.2005 r.



foto: Krzysztof Oczkowski

Nie istnieje więc dopuszczalna prawem możliwość preferencji dla pacjentów wcześniej korzystających w danej placówce z innych zakresów czy rodzajów świadczeń. Ta nieistotna z punktu widzenia interesu pacjenta preferencja dla części świadczeniodawców (duże placówki) może nadto stać w sprzeczności z zasadą równouprawnienia oferentów.

Bardziej logiczne wydaje się uznanie za:

kryterium kompleksowości – możliwość udzielenia świadczeń z całego zakresu, którego dotyczy oferta,

kryterium ciągłości – udzielanie świadczeń przez oferenta w latach poprzednich (umożliwia leczenie się u tego samego lekarza, ciągłość dokumentacji medycznej w placówce itd.).

II

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej apeluje ponadto o zmianę Zarządzenia nr 47/2006 z 23 sierpnia 2006 w sprawie przyjęcia szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie stomatologiczne oraz utrzymanie tej zmiany w zarządzeniach na lata następne **poprzez:**

- 1) dodanie zapisu umożliwiającego ustalenie harmonogramu czasu pracy placówki w korelacji z ilością realizowanych świadczeń w stosunku do etatu przeliczeniowego,
- 2) dodanie we wszystkich wierszach kolumny 6. załącznika nr 3 zapisu precyzyjnego, iż opisane w kolumnie wymagania w zakresie czasu pracy obowiązują w stosunku do każdego etatu przeliczeniowego.

Uzasadnienie

Ad. 1. Dotychczasowy zapis – szczególnie jeśli interpretowany bardzo literalnie – ogranicza możliwości elastycznego rozdziału limitów świadczeń pomiędzy oferentów. Często dochodzi do sytuacji, w której w interesie publicznym byłoby funkcjonowanie placówki medycznej realizującej niepełny etat przeliczeniowy lub realizowanie jednego etatu w dwóch różnych miejscach. Postawienie sztywnego wymogu czasu pracy placówki niezależnego od wielkości zamówienia może w znaczny sposób utrudnić postępowanie oddziałów w takich szczególnych sytuacjach.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Apel XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

§1

XXIV Nadzwyczajny Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej apeluje do Ministra Zdrowia o podjęcie inicjatywy ustawodawczej w celu przyznania lekarzom płatnego urlopu szkoleniowego:

- 1) przed egzaminem specjalizacyjnym – w wymiarze 30 dni,
- 2) dla każdego lekarza w ramach obowiązkowego kształcenia podyplomowego – 10 dni rocznie.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO



Apel XXIV Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r. do Ministra Zdrowia

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej apeluje o zmianę Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 grudnia 2004 w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zapraszania do udziału w rokowaniach, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej oraz jej zadań poprzez dodanie zapisu obligującego komisje konkursowe do sporządzenia w ramach protokołu rankingu punktowego rozpatrywanych ofert (z rozbiorem na kryteria) i ogłoszenie tego rankingu przed rozwiązaniem komisji przez zamawiającego.

Uzasadnienie

Wprowadzona przez ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przejrzystość procedur konkursowych wymaga dla swej pełnej skuteczności zagwarantowania oferentowi praktycznej możliwości skorzystania ze środków odwoławczych od rozstrzygnięcia konkursowego. Podstawowym kryterium, jakim kieruje się oferent, rozważając złożenie takiego środka odwoławczego, jest poczucie niesprawiedliwej bądź błędnej oceny złożonej przez niego oferty. Z uwagi na krótki czas dostępny dla złożenia skutecznego protestu od rozstrzygnięcia konkursowego publiczny wgląd w urzędowo potwierdzony przez komisję konkursową ranking ofert wydaje się absolutnie niezbędny.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Stanowisko XXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r. w sprawie powołania Dyrektora Biura Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Zjazd zaleca Okręgowej Radzie Lekarskiej powołanie w drodze konkursu Dyrektora Biura Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Stanowisko XXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

XXIV Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL popiera Stanowisko Nr 2/2/06 Komisji Stomatologicznej NRL z dnia 7 IX 2006, w którym komisja wnioskuję do Naczelnej Rady Lekarskiej o pilne podjęcie prac nad opracowaniem projektu takich zmian w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry w celu umożliwienia lekarzom dentystrów prowadzącym indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską zatrudnienie jednego lekarza dentystry na takich zasadach, jakie obowiązują w większości państw Unii Europejskiej.

Jednocześnie XXIV Zjazd proponuje rozszerzyć cytowaną propozycję i objąć nią zarówno lekarzy, jak i lekarzy dentystrów prowadzących własne praktyki indywidualne, grupowe lub indywidualne specjalistyczne.

Uzasadnienie

Powodem przyjęcia apelu jest chęć stworzenia dodatkowych miejsc pracy, poszerzenie możliwości szkolenia specjalizacyjnego dla młodych lekarzy oraz lepsze wykorzystanie istniejącego sprzętu.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Stanowisko XXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

w sprawie nierównego traktowania świadczeniodawców w ustawie z 22 lipca 2006 roku o przekazywaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń

§1

XXIV Okręgowy Zjazd Lekarzy wyraża sprzeciw wobec nierównego traktowania świadczeniodawców i uzależnienia podwyżek od formy prawnej niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§2

Nie zgadzamy się na wykluczenie z podwyżek rzeszy ponad 30 tysięcy lekarzy będących właścicielami i jednocześnie samodzielnie wykonującymi świadczenia medyczne w ponad 10 tysiącach niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej bez osobowości prawnej.

§3

Domagamy się natychmiastowej nowelizacji ustawy oraz zabezpieczenia środków finansowych na równoważne podwyżki dla wyżej wymienionej grupy lekarzy.

SEKRETARZ XXIV OZL
WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIV OZL
KRZYSZTOF HAJDO

Uchwała XXIV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 4 listopada 2006 r.

w sprawie trybu działania Okręgowego Sądu Lekarskiego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu

§1

Określa się organizację i tryb działania Okręgowego Sądu Lekarskiego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu pod postacią Regulaminu Okręgowego Sądu Lekarskiego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§2

W przypadku zmiany przepisów prawnych w zakresie odpowiedzialności zawodowej lekarzy tracą moc odpowiednie postanowienia Regulaminu Okręgowego Sądu Lekarskiego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej; zamiast nich stosuje się właściwe przepisy prawne.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem publikacji w Biuletynie WIL.



Uczestnicy Zjazdu

