

Uchwała NOZL-33/2026/X
LII Nadzwyczajnego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
z dnia 17 maja 2026 r.

w sprawie zasad funkcjonowania delegatur Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 24 pkt 1 i 5a ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej uchwala, co następuje:

§ 1.

1. Delegatury Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej stanowią wewnętrzne jednostki organizacyjne Izby, poprzez które realizowane są zadania samorządu lekarskiego na obszarach ustalonych uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.
2. Tworzenie, zmiana granic i likwidacja delegatur następują w drodze uchwał Okręgowej Rady Lekarskiej, podejmowanych w granicach kompetencji określonych ustawą oraz uchwałami Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

§ 2.

1. Rada może powoływać i znosić delegatury, określając ich obszar, siedzibę oraz przynależność do nich lekarzy i lekarzy dentyków.
2. Rada może powoływać i znosić koła Izby, określając ich obszar i zakres działania.
3. Zadania, organizację i tryb działania delegatury określa regulamin delegatury, który ustala Rada, uwzględniając w szczególności zadania wykonywane na zlecenie Rady oraz współpracę delegatury z terenowymi organami administracji publicznej.
4. Do zadań delegatury należy w szczególności:
 - 1) wykonywanie czynności zleconych przez Radę lub Prezesa;
 - 2) współpraca z organami samorządu terytorialnego i administracji państwowej;
 - 3) zorganizowanie działań lokalnych samorządu lekarzy;

- 4) dbanie o obecność na przedsięwzięciach realizowanych przez delegaturę przedstawicieli Prezydium, w szczególności Prezesa, Wiceprezesów, Sekretarza i Skarbnika, których koszt zaproszenia pokrywa delegatura.
5. Wydarzenia organizowane przez koła i delegatury nie mogą być finansowane z wielu pozycji budżetowych.

§ 3.

1. Delegatura ORL nie prowadzi samodzielnej gospodarki finansowej w rozumieniu Ustawy o rachunkowości ani uchwał w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy i lekarzy dentyków. Delegatury ORL ani ich reprezentanci, nie są upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu swoim czy WIL bez dodatkowego umocowania uchwałą Rady.
2. Przewodniczący Delegatur ORL odpowiadają za prawidłowość wydatkowania środków finansowych oraz ich właściwe udokumentowanie w związku z wydatkowaniem środków finansowych zawartych w budżecie WIL dla Delegatury ORL na dany rok kalendarzowy, dyspozycjami Skarbnika ORL, innymi uchwałami i zarządzeniami regulującymi zasady wydatkowania środków budżetowych WIL.

§ 4.

Traci moc § 16 Regulaminu organizacji i trybu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej stanowiący Załącznik do Uchwały OZL-22/2026/IX LI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 28 lutego 2026 r.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz

LII Nadzwyczajnego Okręgowego
Zjazdu Lekarzy



dr n. med. Karol Lubarski

Przewodniczący

LII Nadzwyczajnego Okręgowego
Zjazdu Lekarzy



lek. Piotr Kalkowski

Uzasadnienie

Nadzwyczajny Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej stwierdza, że uchwała ORL-31/2026/X Okręgowej Rady Lekarskiej WIL z dnia 3 kwietnia 2026 r. w sprawie przyjęcia ramowego regulaminu działania struktur terenowych WIL została podjęta w ramach przysługujących kompetencji ustawowych a jej postanowienia dotyczące utworzenia, zniesienia oraz zmiany zasięgu terytorialnego delegatur są zgodne z prawem i obowiązują członków Izby, jednocześnie okręgowy Zjazd Lekarzy jako najwyższy organ okręgowej izby lekarskiej, ma ustawowe umocowanie do dokonywania zmian w wewnętrznej organizacji Izby, w tym do ustalania zasad funkcjonowania jej struktur terenowych. Zgodnie z art. 21 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Okręgowy Zjazd Lekarzy jest najwyższą władzą okręgowej izby; przysługują mu więc wszelkie kompetencje niezastrzeżone w ustawie dla innych organów samorządu. W szczególności art. 24 pkt 1 ww. ustawy stanowi podstawę prawną do podejmowania przez Zjazd uchwał w sprawach dotyczących działalności oraz struktury Izby. Dodatkowo, na mocy art. 24 pkt 6 i 8 ustawy, do kompetencji Zjazdu należy powoływanie organów Izby oraz określanie liczby ich członków. Skoro zatem najwyższy organ samorządu lekarskiego może powoływać organy Izby i określać ich skład, to – a maiori ad minus – uprawnienie to obejmuje również decydowanie o istnieniu i zasięgu terytorialnym jednostek pomocniczych Izby, takich jak delegatury.

W Regulaminie organizacji i trybu działania ORL WIL (uchwalonym przez Okręgowy Zjazd Lekarzy w dniu 28 lutego 2026 r.) wskazano zresztą *expressis verbis*, że Okręgowa Rada Lekarska może powoływać i znosić delegatury, określając ich obszar, siedzibę oraz przynależność członków Izby do poszczególnych delegatur (§ 16 ust. 1 Regulaminu ORL). Uchwała ORL-31/2026/X – przyjęta na pierwszym posiedzeniu ORL X kadencji – mieściła się zatem w granicach upoważnień udzielonych przez Okręgowy Zjazd Lekarzy oraz w granicach kompetencji samej Rady określonych ustawą z 2009 r. o izbach lekarskich. Okręgowy Zjazd Lekarzy, korzystając ze swoich prerogatyw, postanowił dodatkowo potwierdzić zasady działania delegatur w formie niniejszej uchwały, rozwiewając tym samym zgłoszone wątpliwości co do legalności działań ORL.

Należy podkreślić, że ustawa z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich nie kreuje po stronie członków Izby jakiegokolwiek prawa do utrzymania niezmiennego zasięgu terytorialnego delegatur. Delegatury okręgowych izb lekarskich nie są organami samorządu ustanowionymi w ustawie, lecz formą wewnętrznej organizacji pracy okręgowej izby, służącą sprawnej

realizacji jej zadań w terenie. O ich istnieniu i kształcie decydują samorządowe organy ustawowe – w granicach przysługującej im samodzielności organizacyjnej – a nie historyczne uwarunkowania czy oczekiwania środowisk lokalnych. W konsekwencji długość funkcjonowania danego podziału terytorialnego (np. przynależność powiatu wągrowieckiego do Delegatury Pilskiej od 1989 r.) nie tworzy roszczenia o jego wieczyste zachowanie. Sam fakt, że przez wiele lat pewne zwyczaje organizacyjne się utrwaliły, nie oznacza, że nie podlegają one zmianom – samorząd lekarski ma prawo przeorganizować swoją strukturę, jeżeli uzna to za potrzebne dla lepszego wykonywania ustawowych zadań. Nie ma zatem mowy o naruszeniu jakichkolwiek „praw nabytych” członków Izby – przynależność do określonej delegatury nie jest prawem podmiotowym chronionym prawnie, lecz wynika z aktualnego podziału organizacyjnego, który może zostać zmieniony decyzją właściwych organów.

Wnioskodawcy skierowali przeciw uchwale ORL szereg argumentów odwołujących się do ugruntowanych więzi środowiskowych, tradycji i historii Delegatury Pilskiej. Należy jednak zaznaczyć, że tego rodzaju okoliczności nie mają znaczenia prawnego przy ocenie legalności bądź zasadności uchwał organów samorządu. Samorząd lekarski ma obowiązek działać w granicach prawa, ale w tych granicach dysponuje swobodą w organizowaniu swojej struktury wewnętrznej. Kryteria geograficzne, demograficzne czy komunikacyjne, którymi kierowała się ORL dokonując zmiany przynależności terytorialnej powiatu wągrowieckiego, mieszczą się w ramach tej dyskrecyjnej władzy organizacyjnej. Delegatury mają usprawniać wykonywanie zadań Izby na danym terenie, zatem organy samorządu mogą brać pod uwagę m.in. względy logistyczne (odległość od siedziby Izby) czy układ administracyjno-komunikacyjny – i nie podlega to kontroli legalności, o ile nie następuje naruszenie konkretnych norm prawnych (czego w tym przypadku nie stwierdzono). Odwoływanie się przez autorów wniosku do „wieloletnich więzi koleżeńskich” czy tradycji współpracy na danym obszarze ma charakter emocjonalny i społeczny, lecz nie jest argumentem prawnym. Nie podważa to legalności uchwały ORL, zwłaszcza że równocześnie inne zmiany przyjęte w tejże uchwale miały na celu racjonalizację struktury (np. włączenie powiatów dotąd nienależących do żadnej delegatury w strukturę Delegatury Kościańskiej). Każda zmiana organizacyjna może budzić opór części środowiska, lecz sam upływ czasu i przywiązanie do *status quo* nie mogą blokować decyzji organizacyjnych, jeżeli leżą one w kompetencji właściwych organów.

We wniosku do NRL podniesiono zarzuty co do trybu podjęcia uchwały przez ORL – w szczególności brak wcześniejszego udostępnienia projektu z wymaganym wyprzedzeniem, sporządzenia pisemnego uzasadnienia oraz przeprowadzenia konsultacji wśród delegatów Delegatury Pilskiej. Należy zauważyć, że kwestie te dotyczą wewnętrznego regulaminu prac

ORL, a nie przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Ewentualne uchybienia o charakterze proceduralno-organizacyjnym mogą powodować dyskomfort części członków organu lub być przedmiotem krytyki politycznej, jednak nie przesadzają o niezgodności uchwały z prawem w rozumieniu art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich. Innymi słowy, nawet jeśli tryb procedowania nad projektem uchwały mógł budzić zastrzeżenia formalne – co w ocenie Okręgowego Zjazdu Lekarzy w niniejszej sprawie nie miało miejsca – nie oznacza to automatycznie, że doszło do naruszenia prawa uzasadniającego interwencję Naczelnej Rady Lekarskiej. W realiach przedmiotowej sprawy projekt zmian w strukturze delegatur został co prawda przedstawiony członkom ORL w trybie pilnym, jednak Rada była władna procedować w takim trybie, a podjęta uchwała uzyskała wymaganą większość głosów. Brak wcześniejszych konsultacji społecznych nie jest natomiast wymagany żadnym przepisem prawa powszechnie obowiązującego – kwestia ta pozostaje w gestii organu stanowiącego, który ma prawo decydować o trybie pracy nad uchwałami. Należy podkreślić, że celem zwołania LII Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy jest właśnie przeprowadzenie szerszej dyskusji nad podjętymi zmianami, co czyni bezprzedmiotowymi zarzuty o rzekomy „pośpiech” czy brak dialogu.

Wnioskodawcy zarzucili, że zmiana granic Delegatury Pilskiej narusza § 12 ust. 3 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, wymagający zagwarantowania co najmniej jednego lekarza dentysty w składzie okręgowej rady z każdej izby lub delegatury. Argument ten oparty jest jednak na błędnym założeniu. Po pierwsze, podział mandatów w Okręgowej Radzie Lekarskiej WIL X kadencji został prawidłowo ustalony uchwałą Nr OZL-18/2026/X LI Zjazdu z 28 lutego 2026 r., zgodnie z którą Delegaturze Pilskiej przyznano 3 mandaty (w tym 1 dla lekarza dentysty). Mandat ten został obsadzony podczas wyborów – członkiem ORL z Delegatury Pilskiej został lekarz dentysta, spełniając tym samym wymóg parytetu.

Następnie, zgodnie z § 13 ust. 1 Regulaminu wyborów, utworzone na początku kadencji rejony wyborcze (delegatury) pozostają niezmiennie przez cały okres trwania kadencji. Oznacza to, że przesunięcia terytorialne dokonane uchwałą ORL w trakcie kadencji nie wpływają na skład osobowy organów wybranych na kadencję 2022–2026, ani tym bardziej nie powodują utraty mandatu przez któregośkolwiek członka ORL. Lekarz dentysta wybrany w marcu 2026 r. do ORL z okręgu wyborczego obejmującego powiat wągrowiecki nadal pełni mandat członka ORL WIL do końca kadencji, niezależnie od tego, czy powiat ten został następnie przyporządkowany do innej delegatury. W rezultacie Delegatura Pilska zachowuje swoją reprezentację w osobie trzech członków ORL, w tym jednego lekarza dentysty – zmiana jej granic terytorialnych nie spowodowała „pozbawienia” Delegatury Pilskiej przedstawiciela

lekarzy dentystów w Radzie, a jedynie oznacza, że ów przedstawiciel obecnie wykonuje zawód na terenie delegatury poznańskiej (do której włączono powiat wągrowiecki).

Co więcej, nawet gdyby rozpatrywać potencjalne skutki zmian strukturalnych dla przyszłych wyborów, należałoby zauważyć, że istnieją mechanizmy dostosowawcze – np. zmiana liczby mandatów delegackich czy okręgów wyborczych – które mogą zostać wprowadzone przez właściwe organy przed kolejnymi wyborami, tak aby zapewnić ustawową reprezentację obu grup zawodowych. Wobec powyższego nie można uznać, by uchwała ORL-31/2026/X naruszyła zasady określone w Regulaminie wyborów; przeciwnie, § 13 ust. 1 tego Regulaminu wymaga stałości podziału na okręgi (delegatury) w trakcie kadencji, co uchwała ORL respektuje (zmiany dotyczą bowiem nowej struktury organizacyjnej, która w pełni ujawni skutki reprezentacyjne dopiero w następnej kadencji samorządu).

Mając na uwadze powyższe okoliczności, Okręgowy Zjazd Lekarzy stoi na stanowisku, że wniosek Delegatury Pilskiej do Naczelnej Rady Lekarskiej z 14 kwietnia 2026 r. ma charakter polemiczny, a nie naprawczy. W istocie zmierza on do zakwestionowania decyzji organizacyjnej podjętej większością głosów przez uprawniony organ Izby – Okręgową Radę Lekarską – na gruncie odmiennej wizji struktury terenowej. Taka sytuacja, w której grupa członków ORL, nie godząc się z wynikiem głosowania, próbuje zablokować wykonanie uchwały przez odwołanie się do organu nadzoru, jest precedensowa i budzi istotne wątpliwości. Należy podkreślić, że Naczelna Rada Lekarska może uchylić uchwałę okręgowego organu samorządu jedynie w razie jej niezgodności z prawem (art. 39 ust. 3 ustawy o izbach lekarskich). W przedmiotowej sprawie nie zachodzi przesłanka naruszenia prawa – kwestionowana uchwała ORL została podjęta zgodnie z kompetencją ustawową, w granicach upoważnienia wynikającego z Regulaminu ORL i w celu wykonania obowiązków samorządu (racjonalizacja struktury delegatur). Krytyczne uwagi co do trybu procedowania czy słuszności przyjętych kryteriów podziału należą do sfery oceny politycznej, nie do legalności. Z tego względu interwencja NRL w autonomiczne decyzje organów okręgowej Izby byłaby nieuzasadniona. Stanowisko takie zajmuje również Okręgowy Zjazd Lekarzy, stwierdzając w § 2 niniejszej uchwały ważność i zgodność z prawem rozstrzygnięć ORL dotyczących delegatur.

Podsumowując, Okręgowy Zjazd Lekarzy potwierdza, że zmiana struktury delegatur WIL dokonana uchwałą ORL-31/2026/X jest zgodna z obowiązującym prawem i leży w granicach samodzielności organizacyjnej samorządu lekarskiego. Argumenty przedstawione we wniosku do NRL nie wskazują na naruszenie norm prawnych – odwołują się natomiast do pozaprawnych

aspektów (historycznych, środowiskowych, organizacyjnych), które nie mogą stanowić podstawy uchylenia prawomocnej uchwały samorządowej.

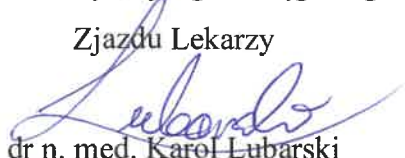
Niniejsza uchwała ma na celu zarówno wyjaśnienie wątpliwości interpretacyjnych zgłoszonych przez wnioskodawców, jak i podkreślenie, że samorząd lekarski we własnym zakresie reguluje swoje sprawy wewnętrzne, zgodnie z zasadą pomocniczości i ustawowo zagwarantowaną autonomią. Wobec braku stwierdzonych naruszeń prawa, oczekuje się, iż postępowanie inicjowane wnioskiem do NRL o uchylenie uchwały ORL-31/2026/X nie może prowadzić do uwzględnienia tego wniosku.

Niniejsza uchwała nie pociąga za sobą skutków finansowych dla Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

Sekretarz

LII Nadzwyczajnego Okręgowego

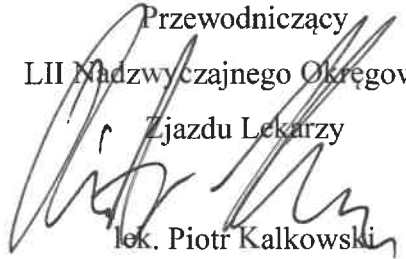
Zjazdu Lekarzy


dr n. med. Karol Lubarski

Przewodniczący

LII Nadzwyczajnego Okręgowego

Zjazdu Lekarzy


lek. Piotr Kalkowski