

Uchwała PORL-2/2026
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
z dnia 21 kwietnia 2026 r.

w sprawie **przedstawienia i zatwierdzenia projektów uchwał Okręgowego Zjazdu Lekarskiego**

Na podstawie art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. 2021 poz. 1342 t.j. ze zm.), w związku z § 14 ust. 2 Regulaminu organizacji i trybu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej wprowadzonego uchwałą nr OZL-22/2026/X LI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 28 lutego 2026 r., uchwala się, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się treść projektów uchwał LII Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarskiego, które stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Upoważnia się sprawozdawcę do składania w imieniu Prezydium autopoprawek do przedstawionych projektów uchwał.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
/dokument podpisany elektronicznie/
dr n. med. Karol Lubarski

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
/dokument podpisany elektronicznie/
lek. Mateusz Szulca

Załącznik do uchwały PORL-2/2026 PORL WIL z dnia 21.04.2026 r. w sprawie przedstawienia i zatwierdzenia projektów uchwał Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Uchwała OZL-/2026/X
LII Nadzwyczajnego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
z dnia 25 kwietnia 2026 r.

w sprawie **wykonywania mandatu Delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.**

Na podstawie art. 24 pkt 1) ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) uchwała się, co następuje:

Ileć w uchwale mowa o:

- 1) Delegacie – należy przez to rozumieć Delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej,
- 2) Zjeździe – należy przez to rozumieć Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej,
- 3) WIL – należy przez to rozumieć Wielkopolską Izbę Lekarską.

§ 1

1. Delegat na Zjazd wykonuje mandat osobiście.
2. Mandat ma charakter wolny, niezbywalny i określony czasowo.
3. Delegat wykonując swoją funkcję kieruje się dobrem samorządu, zasadami Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz uchwałami organów samorządu.
4. Mandat każdego Delegata jest równy.

§ 2

1. Uczestnicząc w obradach, Delegat jest zobowiązany do zachowania rzetelności wypowiedzi, swoim zachowaniem nie może naruszać powagi Zjazdu oraz zasad współżycia społecznego.

2. Delegat jest zobligowany do poszanowania kultury debaty, pluralizmu poglądów oraz zasad transparentności, a jego wypowiedzi w czasie obrad mają odnosić się do przedmiotu punktu obrad Zjazdu.
3. Delegat ma obowiązek zapoznawania się z materiałami przygotowanymi na Zjazd, a jego wypowiedzi i uwagi winne być merytoryczne, oparte na wiedzy i faktach oraz zgodne z obowiązującymi regulacjami.
4. Delegat winien informować członków rejonu wyborczego, których reprezentuje na Zjeździe, o działaniach Zjazdu oraz o działaniach WIL.

§ 3

1. Delegat ma obowiązek uczestniczyć w posiedzeniach Zjazdu.
2. Delegat ma prawo:
 - 1) czynnie uczestniczyć w Zjeździe w tym: zabierać głos, zgłaszać wnioski, składać projekty uchwał, stanowisk, apeli oraz brać udział w głosowaniach, zgodnie z regulaminem obrad Zjazdu oraz w zgodzie z odrębnymi przepisami,
 - 2) wybierać i być wybieranym do organów WIL, zgodnie z Regulaminem wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz trybem odwoływania tych organów.

§ 4

1. Wykonujący mandat Delegata na Zjazd winien unikać:
 - 1) absencji w posiedzeniach Zjazdu bez uzasadnionej przyczyny,
 - 2) podejmowania decyzji bez zapoznania się z materiałami zjazdowymi,
 - 3) zabierania głosu w sposób jednoznacznie nieodnoszący się do przedmiotu obrad,
 - 4) dezorganizowania lub zakłócania przebiegu Zjazdu, w tym także poprzez nadużywanie środków proceduralnych,
 - 5) używania wobec innych uczestników Zjazdu sformułowań obraźliwych, poniżających lub agresywnych,
 - 6) wprowadzania w błąd członków Zjazdu, członków WIL co do przebiegu lub wyników obrad,

- 7) wykorzystania informacji uzyskanych w związku z realizacją mandatu Delegata w celach sprzecznych z interesem WIL,
 - 8) wykorzystania mandatu Delegata do celów osobistych, promocyjnych lub zawodowych, w których może wystąpić konflikt interesów,
 - 9) wykorzystania mandatu do wywierania presji na innych Delegatów lub członków samorządu lekarzy i lekarzy dentystów.
2. W przypadku wystąpienia nadużyć lub postępowania stojącego w sprzeczności z zasadami wykonywania mandatu delegata na Zjazd, Prezydium Zjazdu inicjuje wobec Delegata postępowanie, o którym mowa w art. 15 ust. 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich. Nie wyłącza to odpowiedzialności Delegata wynikającej z Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

Sekretarz
LII Nadzwyczajnego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Przewodniczący
LII Nadzwyczajnego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Uchwała NOZL.../2026/X
LII Nadzwyczajnego
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
z dnia 25 kwietnia 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 dentystów.
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 dentystów. 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

Przewodniczący

LII Nadzwyczajnego

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

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 Lekarski 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 niezmienionego 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 przesądzają 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 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

Przewodniczący

LII Nadzwyczajnego

LII Nadzwyczajnego

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Uchwała OZL-.../2026/X

LII Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

z dnia 25 kwietnia 2026 r.

w sprawie **przyjęcia Regulaminu Okręgowej Komisji Rewizyjnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.**

Na podstawie art. 24 pkt 1 oraz 5 b) ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 3

Traci moc uchwała Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej nr 7/2010XXXI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z dnia 8 maja 2010 r. w sprawie uchwalenia regulaminu Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

Sekretarz

Przewodniczący

LII Nadzwyczajnego

LII Nadzwyczajnego

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Załącznik do uchwały OZL-./2026/X z dnia 25 kwietnia 2026 r. LII Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

§ 1. Postanowienia ogólne

Ilekroć w regulaminie mowa o:

- 1) Komisji — należy przez to rozumieć Okręgową Komisję Rewizyjną Wielkopolskiej Izby Lekarskiej;
- 2) Radzie — należy przez to rozumieć Okręgową Radę Lekarską Wielkopolskiej Izby Lekarskiej;
- 3) Prezydium — należy przez to rozumieć Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej;
- 4) Zjeździe — należy przez to rozumieć Okręgowy Zjazd Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej;
- 5) Izbie — należy przez to rozumieć Wielkopolską Izbę Lekarską;
- 6) przewodniczącym — należy przez to rozumieć przewodniczącego Komisji lub wyznaczonego przez niego wiceprzewodniczącego Komisji;
- 7) sekretarzu — należy przez to rozumieć sekretarza Komisji;
- 8) posiedzeniu stacjonarnym — należy przez to rozumieć posiedzenie, w którym wszyscy uczestnicy znajdują się w tym samym miejscu;
- 9) posiedzeniu zdalnym — należy przez to rozumieć posiedzenie prowadzone z wykorzystaniem środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość, umożliwiających równoczesne komunikowanie się uczestników w czasie rzeczywistym, w tym wypowiedanie się i wzajemną identyfikację, w którym uczestnicy korzystają z indywidualnego połączenia w aplikacji do prowadzenia posiedzeń zdalnych po uwierzytelnieniu tożsamości i oddają głosy za pośrednictwem dedykowanej platformy do głosowania;
- 10) posiedzeniu hybrydowym — należy przez to rozumieć posiedzenie, w którym część uczestników bierze udział stacjonarnie, a część — za pośrednictwem aplikacji do prowadzenia posiedzeń zdalnych, przy czym wszyscy uczestnicy oddają głosy przez dedykowaną platformę do głosowania;
- 11) ustawie — należy przez to rozumieć ustawę z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich;

12) biurze Izby — należy przez to rozumieć biuro Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.

§ 2. Zadania Komisji

Komisja jest organem kontrolnym Izby, wykonującym obowiązki wynikające z ustawy, uchwał Zjazdu oraz odrębnych przepisów.

§ 3. Zwołanie pierwszego posiedzenia

Pierwsze posiedzenie nowo wybranej okręgowej komisji rewizyjnej zwołuje Prezes ORL w terminie 14 dni od dnia obwieszczenia o wynikach wyborów do organu. Posiedzenie to odbywa się w obecności, co najmniej 2/3 liczby członków okręgowej komisji rewizyjnej i do czasu wybrania Przewodniczącego prowadzi je Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej.

§ 4. Posiedzenia Komisji

1. Komisja odbywa posiedzenia zwyczajne albo posiedzenia nadzwyczajne.
2. Posiedzenia zwyczajne odbywają się w miarę potrzeb, nie rzadziej jednak niż raz na sześć miesięcy, zgodnie z harmonogramem przyjętym przez Komisję.
3. Posiedzenia zwołuje przewodniczący z własnej inicjatywy, a ponadto na wniosek Rady lub Prezydium. Na wniosek co najmniej połowy członków Komisji posiedzenie zwołuje Prezes Rady.
4. Posiedzenie nadzwyczajne zwoływane na wniosek, o którym mowa w ust. 3, odbywa się nie później niż w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, chyba że z treści wniosku wynika późniejszy termin. Przedmiotem posiedzenia nadzwyczajnego mogą być wyłącznie sprawy, dla których zostało zwołane.
5. Posiedzenia Komisji odbywają się w formie stacjonarnej, hybrydowej albo zdalnej. O formie posiedzenia decyduje przewodniczący, uwzględniając w szczególności konieczność bezpośredniego dostępu do dokumentów podlegających kontroli.
6. O zwołaniu posiedzenia zwyczajnego członkowie Komisji zawiadamiani są pocztą elektroniczną co najmniej 7 dni przed dniem posiedzenia. O zwołaniu posiedzenia nadzwyczajnego członkowie Komisji zawiadamiani są pocztą elektroniczną oraz wiadomością SMS, co najmniej 48 godzin przed godziną rozpoczęcia posiedzenia. Zawiadomienia wysyłane są na adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu wskazane w rejestrze lekarzy prowadzonym przez Izbę; obowiązkiem członka Komisji jest aktualizacja tych danych kontaktowych.

7. W zawiadomieniu podaje się datę, godzinę i formę posiedzenia, a w przypadku formy stacjonarnej i hybrydowej — również miejsce. Do zawiadomienia dołącza się projekt porządku obrad oraz materiały niezbędne do jego rozpatrzenia.

§ 5. Sposób wykonywania zadań

1. Okręgowa komisja rewizyjna wykonuje swoje zadania poprzez planową kontrolę polegającą na:
 - 1) analizie i kontroli wykonania uchwał finansowych Zjazdu,
 - 2) wydawaniu opinii o sprawozdaniach finansowych Rady,
 - 3) badaniu ksiąg, rejestrów, akt i dokumentów związanych z gospodarką finansową rady,
 - 4) analizie spraw gospodarczych i finansowych Rady;
 - 5) kontroli zgodności działań Rady i Prezydium z ustawą oraz uchwałami Zjazdu,
 - 6) przeprowadzaniu co najmniej raz w roku merytorycznej kontroli działalności Rady i Prezydium, obejmującej weryfikację realizacji przyjętych planów i zadań, która nie wchodzi w zakres sprawozdania Komisji
 - 7) dokonywaniu wyboru podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego.
2. Na podstawie przeprowadzonych kontroli oraz analizy rocznego sprawozdania finansowego Rady Komisja występuje do Zjazdu z wnioskiem w sprawie udzielenia absolutorium Radzie.
3. Komisja może, z własnej inicjatywy lub na wniosek Rady albo Prezydium, wydawać opinie o zamierzeniach finansowych Rady. Opinie kierowane są do organu, który o nie wystąpił, a w przypadku opinii wydanej z własnej inicjatywy — do Rady oraz Zjazdu. Opinie nie stanowią części sprawozdania Komisji.

§ 6. Przeprowadzanie kontroli

1. Komisja rewizyjna przeprowadza kontrole w składzie co najmniej trzech członków, w tym przewodniczącego lub wiceprzewodniczącego.
2. W wypadkach nagłych i wyjątkowych doraźną częściową kontrolę może rozpocząć samodzielnie przewodniczący komisji; dotyczy to również sytuacji nieuregulowanych w ustawie lub uchwałach.
3. Komisja może powoływać biegłych, rzeczoznawców lub specjalistów, których rolą jest wsparcie merytoryczne członków Komisji. Koszty ich udziału pokrywane są ze środków

Izby, w ramach budżetu zatwierdzonego przez Zjazd dla Komisji; w uzasadnionych przypadkach przewodniczący Komisji wnioskuje do Rady o zapewnienie dodatkowych środków.

§ 7. Protokół z kontroli

1. Z każdej kontroli przeprowadzonej przez komisję rewizyjną sporządza się protokół.
2. Protokół z kontroli powinien zawierać:
 - 1) datę i przedmiot kontroli;
 - 2) imiona i nazwiska osób przeprowadzających kontrolę;
 - 3) wykaz dokumentów, na podstawie których przeprowadzono kontrolę;
 - 4) ustalenia i wnioski, a w razie ich sformułowania — zalecenia pokontrolne; jeżeli kontrola nie wykazała nieprawidłowości, protokół zawiera odpowiednią adnotację;
 - 5) podpisy osób przeprowadzających kontrolę.
3. Protokół z kontroli wraz z ewentualną uchwałą komisji przewodniczący komisji przekazuje Prezesowi Rady.
4. W przypadku stwierdzenia w wyniku kontroli nieprawidłowości protokół z kontroli jest rozpatrywany na najbliższym posiedzeniu Rady. Rada zobowiązana jest podjąć uchwałę określającą sposób i termin usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości oraz poinformować Komisję o jej wykonaniu w terminie 30 dni od podjęcia uchwały.

§ 8. Udział w posiedzeniach Rady

Przewodniczący Komisji uczestniczy w posiedzeniach Rady i Prezydium na zasadach określonych w ustawie. Pozostali członkowie Komisji mogą uczestniczyć w posiedzeniach Rady z głosem doradczym — na zaproszenie odpowiednio Rady, Prezydium lub Prezesa -przy omawianiu spraw finansowych i gospodarczych.

§ 9. Wyjaśnienia i dokumenty

Członkowie Prezydium zobowiązani są udzielać Komisji, na jej wniosek, ustnych i pisemnych wyjaśnień oraz udostępniać dokumenty — w zakresie niezbędnym do wykonywania ustawowych i regulaminowych zadań Komisji, w szczególności dotyczących gospodarki finansowej i działalności organów Izby.

§ 10. Przewodniczący i sekretarz Komisji

1. Pracami Komisji kieruje jej przewodniczący.
2. Posiedzenie otwiera, ogłasza przerwy, zamyka i wznawia przewodniczący. Otwierając posiedzenie przewodniczący, na podstawie listy uczestników sporządzonej przez sekretarza, ustala kworum i ogłasza, czy Komisja jest uprawniona do podejmowania uchwał. Lista obecności stanowi załącznik do protokołu.
3. W przypadku posiedzenia zdalnego lub hybrydowego obecność członka Komisji uczestniczącego za pośrednictwem aplikacji potwierdza sekretarz na podstawie danych logowania.
4. Przewodniczący udziela głosu według kolejności zgłoszeń; nad kolejnością zgłoszeń czuwa sekretarz. Czas wypowiedzi nie powinien przekraczać czterech minut.
5. Przewodniczący może poza kolejnością udzielić głosu w trybie ad vocem w celu odniesienia się do wypowiedzi przedmówcy, w szczególności sprostowania. Wystąpienie w trybie ad vocem nie może przekraczać jednej minuty; członek Komisji w trakcie jednej dyskusji może wystąpić w tym trybie nie więcej niż trzy razy.
6. Poza kolejnością przewodniczący udziela głosu dla zgłoszenia wniosku formalnego w sprawie: stwierdzenia kworum; zmiany porządku obrad; zamknięcia dyskusji; zarządzenia tajności głosowania; zarządzenia głosowania imiennego; przerywania posiedzenia.
7. Komisja rozstrzyga o wnioskach formalnych zwykłą większością głosów, po wysłuchaniu wnioskodawcy oraz, jeżeli się zgłosi, członka Komisji o zdaniu przeciwnym. Wniosek o stwierdzenie kworum nie podlega głosowaniu — przewodniczący zarządza natychmiastowe sprawdzenie kworum.
8. Komisja może dokonać reasumpcji głosowania na pisemny wniosek z uzasadnieniem, złożony przez co najmniej połowę członków Komisji. Wniosek o reasumpcję może być zgłoszony i rozpatrzony wyłącznie na posiedzeniu, na którym odbyło się głosowanie. Reasumpcja w danej sprawie może być przeprowadzona tylko jeden raz.
9. W razie przejściowej nieobecności przewodniczącego Komisji funkcję jego pełni wyznaczony przez niego wiceprzewodniczący. Przewodniczący może również w innych przypadkach powierzyć wyznaczonemu przez siebie wiceprzewodniczącemu wykonywanie poszczególnych zadań i uprawnień przewidzianych w niniejszym regulaminie; powierzenie może obejmować czynność jednorazową lub określony zakres spraw, a jego treść i okres obowiązywania przewodniczący określa na piśmie lub w formie elektronicznej.
10. Do zakresu czynności przewodniczącego komisji należy:

- 1) reprezentowanie Komisji;
- 2) opracowanie planu pracy Komisji i nadzór nad jego realizacją;
- 3) podział pracy między członków Komisji;
- 4) zwoływanie posiedzeń Komisji i kierowanie ich przebiegiem;
- 5) podpisywanie korespondencji sporządzonej w imieniu Komisji;
- 6) kontakt z biurem Izby;
- 7) składanie w imieniu Komisji informacji na posiedzeniach Rady i na Zjeździe.

11. Sekretarz Komisji:

- 1) sprawuje nadzór nad prawidłowością przebiegu posiedzeń Komisji, w tym głosowań;
- 2) sporządza protokoły z posiedzeń.

§ 11. Uchwały Komisji

1. Uchwały Komisji zapadają bezwzględną większością głosów w obecności co najmniej $\frac{1}{2}$ członków komisji. W przypadku równej liczby głosów decydujący głos ma przewodniczący.
2. Każdy głos powinien być odnotowany imiennie w protokole posiedzenia Komisji.
3. Komisja podejmuje uchwały w głosowaniach jawnych. Tajność głosowania zarządza się w sprawach personalnych na wniosek co najmniej jednego członka Komisji.
4. Uchwały Komisji zawierają:
 - 1) numer,
 - 2) datę uchwalenia i tytuł;
 - 3) podstawę prawną;
 - 4) treść uchwały;
 - 5) termin wejścia w życie;
 - 6) podpisy przewodniczącego lub wiceprzewodniczącego oraz sekretarza Komisji.
5. W przypadku sporządzania uchwał w formie elektronicznej podpisy, o których mowa w ust. 1, składane są kwalifikowanym podpisem elektronicznym ze znacznikiem czasu, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 (eIDAS).
6. W każdym przypadku do uchwały dołącza się uzasadnienie.
7. Uchwały Komisji przekazywane są Radzie oraz publikowane w serwisach internetowych Izby, z wyłączeniem uchwał osobowych i poufnych.

§ 12. Przepisy końcowe

Obsługę administracyjną Komisji zapewnia biuro Izby.

Sekretarz

Przewodniczący

LII Nadzwyczajnego

LII Nadzwyczajnego

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Okręgowego Zjazdu Lekarzy

SEKRETARZ

Okęgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

/dokument podpisany elektronicznie/

dr n. med. Karol Lubarski

PREZES

Okęgowej Rady Lekarskiej
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

/dokument podpisany elektronicznie/

lek. Mateusz Szulca