



Minister Zdrowia

DSW.050.2.2024.PJ
Warszawa, 30 stycznia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,
W odpowiedzi na interpelację nr 449 Pani Poseł Anny Gembickiej oraz Pana Posła Jarosława Sachajko „w sprawie wysokości opłat członkowskich pobieranych od lekarzy na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej, wyborów bezpośrednich członków organów izb lekarskich oraz osób na stanowiska w organach izb lekarskich” uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ad. 1 W kwestii nadzoru nad gospodarką finansową Naczelnej Izby Lekarskiej oraz okręgowych izb lekarskich należy wskazać, że zgodnie z przepisem art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342) (dalej: „ustawa o izbach lekarskich”):

Naczelna Komisja Rewizyjna:

- 1) kontroluje działalność finansową i gospodarczą Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 2) przedstawia sprawozdania z działalności kontrolnej Krajowemu Zjazdowi Lekarzy;
- 3) sprawuje nadzór nad działalnością okręgowych komisji rewizyjnych;
- 4) przedstawia Naczelnej Radzie Lekarskiej opinię dotyczącą sprawozdania z wykonania budżetu Naczelnej Izby Lekarskiej;
- 5) przedstawia Krajowemu Zjazdowi Lekarzy opinię dotyczącą sprawozdań Naczelnej Rady Lekarskiej z wykonania budżetu w okresie kadencji i na tej podstawie składa wnioski w sprawie udzielenia absolutorium Naczelnej Radzie Lekarskiej.

Analogicznie na poziomie okręgowych izb lekarskich zgodnie z art. 29 ust. 2 ustawy o izbach lekarskich:

Okręgowa komisja rewizyjna:

- 1) kontroluje działalność finansową i gospodarczą izby;
- 2) przedstawia sprawozdania z działalności kontrolnej okręgowemu zjazdowi lekarzy;
- 3) przedstawia okręgowemu zjazdowi lekarzy opinię dotyczącą sprawozdania okręgowej rady lekarskiej z wykonania budżetu i na tej podstawie składa wnioski w sprawie udzielenia absolutorium okręgowej radzie lekarskiej.

Ponadto zgodnie z art. 38 ustawy o izbach lekarskich Krajowy Zjazd Lekarzy m. in. rozpatruje i zatwierdza sprawozdania Naczelnej Komisji Rewizyjnej, natomiast w myśl art. 24 tej że ustawy Okręgowy zjazd lekarzy m. in. rozpatruje i zatwierdza roczne i kadencyjne sprawozdania okręgowej komisji rewizyjnej.

Ad 2 W odniesieniu do kwestii przeznaczenia składki członkowskiej informuję, że zgodnie z art. 39 ustawy o izbach lekarskich Naczelna Rada Lekarska m. in. uchwała zasady gospodarki finansowej samorządu lekarzy oraz określa wysokość składki członkowskiej. Z

kolei zgodnie z art. 38 tejże regulacji Krajowy Zjazd Lekarzy ustala zasady podziału składki członkowskiej.

Ad 3 Odpowiadając na pytanie o składniki majątku Naczelnej Izby Lekarskiej należy wskazać na przepis art. 114 ustawy o izbach lekarskich, który stanowi, że majątek izb lekarskich stanowią środki finansowe oraz ruchomości i nieruchomości, a majątek ten powstaje:

- 1) ze składek członkowskich;
- 2) z zapisów, darowizn i dotacji;
- 3) z wpływów z działalności gospodarczej;
- 4) z innych wpływów.

Ad 4 Poniżej dane dotyczące przekazanych środków na realizację umów z Naczelną Izbą Lekarską na przekazanie w 2014 r. i 2015 r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich oraz umów w sprawie udzielenia dotacji na pokrycie kosztów czynności związanych z realizacją zadań samorządu lekarzy wykonywanych w 2022 r. i 2023 r. przez Naczelną Izbę Lekarską:

ROK	Przekazane środki
2014	363 095,31 zł
2015	582 961,00 zł
2022	1 105 006,60 zł
2023	1 110 394,50 zł

Ad 5 Poniżej dane dotyczące przekazanych środków do Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych na podstawie umów zawartych między Ministrem Zdrowia, a Izbą:

ROK	Przekazane środki
2014	514.348,92 zł
2015	932.442,92 zł
2022	868.097,97 zł
2023	1.018.244,56

Ad 6 Poniżej dane dotyczące liczby lekarzy zarejestrowanych i zatrudnionych (na podstawie dostępnych danych z Centralnego Rejestru Lekarzy z uwzględnieniem stosowanej w poszczególnych latach terminologii):

Lekarze zarejestrowani w danym roku	Lekarze	Lekarze Dentyści	Podwójne prawo	RAZEM
stan na 31.12.2014	141 293	39 679	605	181 577
stan na 31.12.2015	143 157	40 197	605	183 959
stan na 1.01.2022	157 741	44 346	597	202 684
stan na 30.09.2022	152 740	43 346	597	196 683
stan na 1.09.2023	160 379	44 734	597	205 710
stan na 30.11.2023	162 064	45 118	601	207 783

Lekarze praktykujący w danym roku	Lekarze	Lekarze Dentyści	Podwójne prawo	RAZEM
stan na 31.12.2014	128 802	34 791	568	164 161
stan na 31.12.2015	130 825	35 256	570	166 651
Lekarze wykonujący zawód w danym roku				
stan na 1.01.2022	141 592	38 923	434	180 949
stan na 30.09.2022	147 058	39 855	440	187 353
stan na 1.09.2023	150 507	40 494	445	191 446
stan na 30.11.2023	152 201	40 878	449	193 528

Ad 7 Poniżej dane dotyczące liczby pielęgniarek i położnych zarejestrowanych i zatrudnionych (na podstawie dostępnych danych z Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych):

Liczba zarejestrowanych pielęgniarek i położnych

Dane wg stanu na 31 grudnia danego roku	Pielęgniarki	Położne	Ogółem
2014	282 522	35 454	317 976
2015	285 376	36 095	321 471
2022	307 832	40 589	348 421
2023	313 213	41 417	354 630

Liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych

Dane wg stanu na 31 grudnia danego roku	Pielęgniarki	Położne	Ogółem
2014	218 783	25 567	244 350
2015	221 172	25 938	247 110
2022	234 117	28 899	263 016
2023	236 414	29 326	265 740

Ad 8

Analizując kwestię sposobu wyboru członków organów izb lekarskich oraz wyboru na stanowiska w organach izb należy przede wszystkim uwzględnić, że zgodnie z regulacjami ustawy o izbach lekarskich zarówno w przypadku okręgowych izb lekarskich jak i Naczelnej Izby Lekarskiej przedmiotem wyboru jest szereg organów o znacznej łącznej liczbie członków: rada lekarska, komisja rewizyjna, sąd lekarski, rzecznik odpowiedzialności zawodowej i jego zastępcy. Przeprowadzanie wyborów bezpośrednich do tych organów byłoby zatem przeniesieniem zadania wyłonienia licznej obsady poszczególnych organów samorządu zawodowego na ogół członków, co wiązałoby się z daleko idącymi wyzwaniem zarówno po stronie organizacyjnej jak i wymagałoby bezpośredniego zaangażowania jak największej liczby członków samorządu w bezpośredni proces decyzji wyborczych. Ponadto należy wziąć pod uwagę konieczność dokonywania wyborów uzupełniających w ramach trwającej kadencji, co również wiązałoby się z koniecznością angażowania członków samorządu w ramach procedur wyborów uzupełniających. Nadmienić również trzeba, że instytucja delegatów na zjazd oraz instytucja wyłaniania obsady stanowisk w organie na drodze głosowania w ramach tego organu jest stosowana w regulacjach prawnych organizujących funkcjonowanie innych samorządów zawodowych.

Biorąc pod uwagę powyższe przesłanki informuję, że aktualnie Ministerstwo Zdrowia nie rozważa wprowadzania zmian we wskazanym przez Państwa Postów zakresie.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Kos
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/