

Projekt

UCHWAŁA Nr ...

XVII KRAJOWEGO ZJAZDU LEKARZY

z dnia ... maja 2026 r.

w sprawie zobowiązania Naczelnej Rady Lekarskiej do opracowania zasad jawnego rejestru umów, zamówień i kontrahentów Naczelnej Izby Lekarskiej

Na podstawie art. 38 w zw. z art. 5 pkt 14, 18, 20 i 23 oraz art. 39 ust. 1 pkt 5, 10 i 14 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 1342) uchwała się, co następuje:

§ 1.

1. XVII Krajowy Zjazd Lekarzy zobowiązuje Naczelną Radę Lekarską do opracowania i wdrożenia zasad prowadzenia jawnego rejestru umów, zamówień i kontrahentów Naczelnej Izby Lekarskiej.
2. Celem rejestru jest zwiększenie przejrzystości gospodarowania środkami Naczelnej Izby Lekarskiej poprzez udostępnianie członkom samorządu lekarzy podstawowych informacji o umowach, zamówieniach, zleceniach i innych wydatkach ponoszonych przez Naczelną Izbę Lekarską.

§ 2.

1. Rejestr, o którym mowa w § 1, powinien obejmować w szczególności informacje o:
 1. zawartych umowach cywilnoprawnych;
 2. złożonych zamówieniach na towary i usługi;
 3. zleconych usługach;
 4. delegacjach, patronatach, dofinansowaniach, dotacjach i innych formach wsparcia finansowego lub organizacyjnego.
2. Rejestr powinien zawierać co najmniej:
 1. datę zawarcia umowy albo udzielenia zamówienia czy zleceniu usługi;
 2. oznaczenie kontrahenta w zakresie dopuszczalnym przez przepisy prawa;
 3. przedmiot umowy, zamówienia lub zlecenia;
 4. wartość umowy, zamówienia lub zlecenia;
 5. tryb wyboru kontrahenta;
 6. komórkę organizacyjną albo osobę odpowiedzialną za realizację;
 7. źródło finansowania;
 8. status wykonania umowy albo zamówienia.
3. Zasady prowadzenia rejestru powinny określać progi jawności, w szczególności zakres danych publikowanych dla umów i zamówień o różnej wartości, z

uwzględnieniem proporcjonalności, kosztów obsługi rejestru oraz potrzeby zapewnienia rzeczywistej kontroli nad najistotniejszymi wydatkami.

§ 3.

1. Ograniczenie jawności danych ujawnianych w rejestrze jest dopuszczalne w zakresie wymaganym przez przepisy prawa albo uzasadnionym ochroną:
 1. danych osobowych;
 2. tajemnicy przedsiębiorstwa lub innych tajemnic prawnie chronionych;
 3. bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych;
 4. interesu gospodarczego Naczelnej Izby Lekarskiej;
 5. prawnie chronionych interesów osób trzecich.
2. Ograniczenie jawności nie może prowadzić do całkowitego pozbawienia rejestru funkcji kontrolnej. W przypadku ograniczenia jawności Naczelna Izba Lekarska powinna ujawnić co najmniej kategorię wydatku, przybliżony zakres przedmiotowy, wartość albo przedział wartości oraz podstawę ograniczenia jawności, o ile nie sprzeciwiają się temu przepisy prawa.
3. Rejestr nie musi obejmować pełnej treści umów, szczegółowych kalkulacji cenowych, informacji technicznych, know-how, danych operacyjnych ani innych informacji, których ujawnienie mogłoby naruszyć przepisy prawa, prawa kontrahenta albo uzasadniony interes Naczelnej Izby Lekarskiej.
4. Umowy zawierane z osobami pełniącymi funkcje w samorządzie lekarzy, podmiotami z nimi powiązanymi albo podmiotami, w których osoby te pełnią funkcje zarządcze, kontrolne lub nadzorcze, powinny być oznaczane w rejestrze jako wymagające oceny pod kątem potencjalnego konfliktu interesów.

§ 4.

1. Naczelna Rada Lekarska opracuje zasady prowadzenia rejestru, o których mowa w niniejszej uchwale, w terminie 180 dni od dnia jej wejścia w życie.
2. Przed wdrożeniem zasad, o których mowa w ust. 1, Naczelna Rada Lekarska przeprowadzi konsultacje z Naczelną Komisją Rewizyjną oraz okręgowymi izbami lekarskimi.
3. Po upływie 12 miesięcy od wdrożenia rejestru Naczelna Rada Lekarska przedstawi Krajowemu Zjazdowi Lekarzy informację o funkcjonowaniu rejestru, w tym o liczbie ujawnionych umów, liczbie ograniczeń jawności, liczbie odstępstw od trybu konkurencyjnego oraz zidentyfikowanych przypadkach potencjalnego konfliktu interesów.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie

Projekt uchwały służy zwiększeniu przejrzystości gospodarowania środkami Naczelnej Izby Lekarskiej poprzez zobowiązanie Naczelnej Rady Lekarskiej do opracowania zasad jawnego rejestru umów, zamówień i kontrahentów. Intencją uchwały jest przeniesienie kontroli nad finansami samorządu z poziomu ogólnych sprawozdań na poziom konkretnych kategorii wydatków, umów, dostawców i trybów wyboru kontrahentów.

Jawność finansów nie powinna ograniczać się wyłącznie do publikacji budżetu oraz sprawozdań z jego wykonania. Dla realnej kontroli członkowskiej istotne jest także to, jakie umowy są zawierane, z kim, w jakim celu, w jakiej wysokości i w jakim trybie. Dotyczy to w szczególności usług doradczych, prawnych, informatycznych, promocyjnych, komunikacyjnych i eksperckich, a więc tych obszarów, w których ocena celowości i gospodarności wydatków bywa najtrudniejsza na podstawie samego sprawozdania finansowego.

Projekt uchwały opiera się na założeniu, że samorząd lekarski, jako samorząd zawodu zaufania publicznego, powinien stosować podwyższone standardy przejrzystości, zwłaszcza w zakresie środków pochodzących ze składek członkowskich oraz innych środków pozostających w dyspozycji Naczelnej Izby Lekarskiej. Ustawa o izbach lekarskich przyznaje Krajowemu Zjazdowi Lekarzy kompetencję do uchwalania programu działalności samorządu, a Naczelnej Radzie Lekarskiej — do wykonywania uchwał Krajowego Zjazdu Lekarzy, uchwalania zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy, uchwalania budżetu Naczelnej Izby Lekarskiej i rozpatrywania sprawozdań z jego wykonania. Daje to podstawę do zobowiązania Naczelnej Rady Lekarskiej do przyjęcia wewnętrznych standardów jawności