



WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

ul. Jana Pawła Woronicza 15, 02-625 Warszawa
NIP 113-19-36-487, REGON 006231150

tel. 22 621 04 93, fax. 22 621 12 11 www.wojskowa-il.org.pl, e-mail: sekretariat@wojskowa.org.pl
Konto: PKO BP S.A. IX O/Warszawa Nr 50 1020 1097 0000 7802 0001 6741

UCHWAŁA Nr *1614*/24/IX

**Rady Lekarskiej
Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 13 grudnia 2024 r.**

***w sprawie zmiany uchwały Nr 1005/23/IX Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 17 listopada 2023r. w sprawie trybu postępowania w celu wydania lekarzowi
członkowi Wojskowej Izby Lekarskiej zaświadczenia o posiadaniu prawa do udzielania
świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej***

Na podstawie art. 25 pkt 4 w zw. z art. 5 pkt 24 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2021r., poz.1342 z późn. zm.) oraz uchwały Nr 35/24/IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 22 listopada 2024 uchwala się co następuje:

§1.

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej postanawia zmienić treść załączników nr 1, 2 i 3 do uchwały Nr 1005/23/IX Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 17 listopada 2023r. i ustalić nowe ich brzmienie zgodnie z załącznikami do niniejszej uchwały.

§ 2.

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej postanawia uchylić załącznik nr 4 do uchwały Nr 1005/23/IX Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 17 listopada 2023 r.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Z-CA SEKRETARZA
RADY LEKARSKIEJ
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ**

plk rez. dr hab. n. med. Grzegorz KADE

**PREZES
RADY LEKARSKIEJ
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ**

pplk rez. lek. Artur PŁACIŃKA

**Tryb postępowania w celu wydania lekarzowi,
członkowi Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie,
zaświadczenia o posiadaniu prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych
w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.**

1. Lekarz:
 - 1) który w dniu 28 września 2007r. posiadał specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, oraz
 - 2) nie posiadający specjalizacji określonej w pkt. 1 i udzielający nieprzerwanie od 28 września 1997 r. świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
- który nadal zamierza lub zamierza udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej składa wniosek do Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie o wydanie zaświadczenia potwierdzającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do uchwały.
3. Lekarz, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, obowiązany jest dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności poświadczane za zgodność z oryginałem świadectwa pracy.
4. Przewodniczący Komisji ds. Rejestru, PWZ i Praktyk Lekarskich Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie potwierdza dane zawarte we wniosku oraz dane zawarte w dokumentach, określonych w ust. 3, i występuje z wnioskiem do Rady Lekarskiej o wydanie „Zaświadczenia o posiadaniu przez lekarza prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej” na podstawie:
 - 1) posiadanej specjalizacji, o której mowa w ust. 1 pkt a),
 - 2) dokumentacji dotyczącej nieprzerwanego udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przez okres ostatnich 10 lat.
5. Wzór zaświadczenia stanowi załączniki nr 3 do uchwały.

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
nr prawa wykonywania zawodu lekarza

.....
nr rejestracyjny

.....
adres do korespondencji

.....
tel. /email

**Rada Lekarska
Wojskowej Izby Lekarskiej
w Warszawie**

**ul. Jana Pawła Woronicza 15
02-625 Warszawa**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Działając na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2007 r. Nr 166, poz. 1172) w zw. z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2527), wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego posiadanie przeze mnie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Oświadczam, że zachowałem prawo do udzielania wskazanych powyżej świadczeń z uwagi na:

- 1) posiadanie na dzień 29 września 2007 r.: *
 - a. specjalizacji I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej* lub
 - b. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, * lub
 - c. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii; *
- 2) udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. *

Przerwania udzielania świadczeń nie stanowi:

- 1. nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres krótszy niż 6 miesięcy;*
- 2. nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres dłuższy niż wskazany w pkt 1 w przypadkach pobierania świadczeń, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz. U. z 2005 r. Nr 31, poz. 267, z 2006 r. Nr 221, poz. 1615 oraz z 2007 r. Nr 47, poz. 318 i Nr 115, poz. 792).*

W załączeniu przedkładałam dokumenty potwierdzające udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. *

(np. poświadczone za zgodność z oryginałem świadectwa pracy)

.....

(czytelny podpis)

**niepotrzebne skreślić*



Załącznik nr 3 do uchwały nr 1644./24/IX
RL WIL w Warszawie z dnia 13 grudnia 2024 roku

WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

ul. Jana Pawła Woronicza 15, 02-625 Warszawa
NIP 113-19-36-487, REGON 006231150

tel. 22 621 04 93, fax. 22 621 12 11 www.wojskowa-il.org.pl, e-mail: sekretariat@wojskowa.org.pl
Konto: PKO BP S.A. IX O/Warszawa Nr 50 1020 1097 0000 7802 0001 6741

....., dnia
(miejscowość)

Rada Lekarska

Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie

ZAŚWIADCZENIE

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie, działając na podstawie art. 14 ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2007 r., Nr 166, poz. 1172) w zw. z art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2527) zaświadcza, że:

Pani / Pan*

Nr PWZ:

posiada prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Lekarz zachował prawo do udzielania wskazanych powyżej świadczeń z uwagi na:

- 1) posiadanie na dzień 29 września 2007 r.*:
 - a. specjalizacji I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej;*
 - b. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych;*
 - c. specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii;*
- 2) udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007 r. przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej*.

Podpis

okrągła pieczęć okręgowej izby lekarskiej

.....

*niepotrzebne skreślić