



SPRAWOZDANIE KADENCYJNE
OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE
za lata 2022–2026 (IX kadencja)

1. Skład Okręgowej Komisji Wyborczej IX kadencji

Okręgowa Komisja Wyborcza OIL w Szczecinie działała w latach 2022–2026 w następującym składzie:

- Przewodniczący: lek. / dr n. med. Hubert Bogacki
- Wiceprzewodniczący: lek. Aleksander Matysiak
- Sekretarz: lek. dent./ prof. dr hab. n.med. Grzegorz Trybek
- Członkowie: lek. Jacek Bujko, lek. Michał Jarosz

Skład Komisji pozostawał niezmienny przez całą kadencję.

2. Podstawa prawna działania:

Okręgowa Komisja Wyborcza działała na podstawie:

- ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich,
- regulaminów wyborczych obowiązujących w latach 2022–2024 (uchwały KZL z 2010 r.),
- nowych regulaminów przyjętych przez Nadzwyczajny XVI Krajowy Zjazd Lekarzy w maju 2024 r., które miały zastosowanie w procesie wyborczym w roku 2025.

3. Podsumowanie działalności OKW w latach 2022–2025:

W okresie sprawozdawczym Komisja odbyła 21 posiedzeń, podejmując łącznie 41 uchwał oraz publikując 24 obwieszczenia.

Lata 2022–2024: działania bieżące i wybory uzupełniające

W pierwszych trzech latach IX kadencji działalność Komisji dotyczyła głównie:

- powoływania komisji wyborczych,
- przeprowadzania wyborów uzupełniających do organów Izby,
- przekazywania odwołania do Krajowej Komisji Wyborczej NIL,
- bieżącej korespondencji i obsługi spraw wpływających do Komisji.

W 2023 i 2024 r. przeprowadzono wybory uzupełniające podczas Okręgowych Zjazdów Lekarzy – odpowiednio 18.03.2023 r. oraz 23.03.2024 r.

4. Rok 2025 – kompleksowy proces wyborczy delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X kadencji (2026–2030)

Rok 2025 był rokiem kluczowym dla Okręgowej Komisji Wyborczej – obejmował pełny, wieloetapowy proces wyborów delegatów na X kadencję. Komisja odbyła w tym okresie 11 posiedzeń, przygotowując wszystkie elementy organizacyjne oraz przeprowadzając głosowanie.

4.1. Organizacja procesu wyborczego

W ramach przygotowań OKW:

1. Ustaliła podział OIL w Szczecinie na rejony wyborcze (21.05.2025 r.).
2. Ustaliła listy członków rejonów wyborczych oraz liczbę mandatów delegatów (28.05 i 29.06.2025 r.).
3. Określiła terminy, miejsca i tryb zgłaszania kandydatur oraz przeprowadzania głosowania (03.07.2025 r.).
4. Zamknęła listy kandydatów (21.07.2025 r.).
5. Powołała komisje skrutacyjne do przeprowadzenia głosowania w rejonach wyborczych (30.09.2025 r.).

Komisja rozpatrywała również zgłoszenia kandydatów – jedno zgłoszenie odrzucono, jedno pozostawiono bez rozpoznania.

4.2. Przeprowadzenie głosowania osobistego oraz wprowadzenie wyników wyborów korespondencyjnych – 3 października 2025 r.

3 października 2025 r. był ostatnim dniem wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie X kadencji.

Głosowanie przeprowadzono równolegle w trzech formach:

- głosowanie korespondencyjne,
- głosowanie osobiste w rejonach wyborczych,
- głosowanie elektroniczne, wprowadzone po raz pierwszy w historii samorządu lekarskiego.

W procesie brały udział 38 komisji skrutacyjnych, które obsługiwały głosowanie osobiste oraz wprowadzały wyniki głosowań korespondencyjnych i elektronicznych do systemu wyborczego.

Tego samego dnia OKW podjęła uchwałę o zakończeniu głosowania i ogłoszeniu wyników wyborów.

4.3. Wyniki wyborów i ich potwierdzenie

- Do Okręgowego Sądu Lekarskiego nie wpłynął żaden protest wyborczy.

- 16 października 2025 r. OKW potwierdziła wyniki wyborów.
- Na kadencję 2026–2030 wybrano **149** delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Szczecinie.

4.4. Znaczenie wdrożenia głosowania elektronicznego

Wybory w 2025 r. były pierwszymi przeprowadzonymi w formule obejmującej trzy kanały oddawania głosów.

Głosowanie elektroniczne:

- zwiększyło dostępność udziału w wyborach,
- usprawniło proces zliczania głosów,
- wymagało ścisłej współpracy z NIL i Krajową Komisją Wyborczą,
- nałożyło na OKW istotne obowiązki w zakresie bezpieczeństwa, testów i organizacji.

Komisja przygotowała instrukcje, udzielała wyjaśnień i monitorowała poprawność działania systemu, zapewniając pełną zgodność z regulaminem wyborczym.

5. Wnioski końcowe

1. Okręgowa Komisja Wyborcza w latach 2022–2026 realizowała wszystkie zadania wynikające z ustawy i regulaminów, zapewniając ciągłość funkcjonowania organów Izby.
2. Wybory uzupełniające organizowane w latach 2022–2024 przebiegały prawidłowo i zgodnie z regulacjami.
3. Rok 2025 był najintensywniejszym okresem działalności Komisji i przyniósł pełne przeprowadzenie procesu wyborczego do Okręgowego Zjazdu Lekarzy X kadencji.
4. Proces wyborczy został zrealizowany w sposób transparentny, terminowy i rzetelny, co potwierdza brak protestów wyborczych i sprawne ogłoszenie wyników.
5. Wprowadzenie głosowania elektronicznego stanowi istotny krok w modernizacji procesu wyborczego i dobrze rokuje dla przyszłych działań samorządu lekarskiego.

W wyborach delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wzięło udział 1935 uprawnionych członków, co stanowi 26,82% spośród 7213 osób uprawnionych do głosowania. Średnia frekwencja wyborcza wyniosła 27,67%.

W pięciu rejonach wyborczych wybory nie odbyły się z uwagi na brak zgłoszeń kandydatów na delegatów.

Najwyższą frekwencję uzyskał rejon: Seniorzy lekarze dentyści 02 (K10.027) – **50,97%**

Najniższą frekwencję odnotowano w: Stażystach lekarzach dentystach (K10.006) – **14,29%**

W trzech rejonach frekwencja była zbyt niska, aby wybory były ważne:

K10.006 – Stażyści lekarze dentyści

K10.017 – Powiat Myśliborski/Pyrzycki/Łobeski lekarze dentyści

K10.047 – Szczecin i okolice lekarze dentyści 05. W rejonach tych nie przyznano mandatów.

Najwięcej mandatów otrzymały rejon:

Szczecin i okolice lekarze 13 (K10.040) – **7 mandatów**

Szczecin i okolice lekarze dentyści 01 (K10.043) – **7 mandatów**

Większość pozostałych rejonów uzyskała od 3 do 6 mandatów, zależnie od liczby członków.

Analiza form głosowania pokazuje wyraźną dominację formy elektronicznej:

Głosowanie elektroniczne: 1166 głosów – **60,2%**

Głosowanie korespondencyjne: 757 głosów – **39,1%**

Głosowanie osobiste: 12 głosów – **0,7%**

Wskazuje to na dużą popularność i efektywność zdalnych form udziału w wyborach.

W procesie wyborczym szczególny nacisk położono na zapewnienie pełnej zgodności wszystkich czynności z regulaminem wyborczym oraz na zagwarantowanie sprawnego, przejrzystego i rzetelnego przebiegu głosowania. Weryfikacja zgłoszeń kandydatów, kontrola kompletności i prawidłowości dokumentacji wyborczej, nadzór nad przygotowaniem list wyborców oraz monitorowanie przestrzegania wymaganych terminów stanowiły kluczowe elementy pracy Komisji. Ponadto Komisja pozostawała w stałej gotowości do udzielania informacji i wsparcia merytorycznego osobom uczestniczącym w procesie wyborczym.

W omawianym okresie szczególnego znaczenia nabrał fakt, że po raz pierwszy w historii samorządu lekarskiego wybory zostały przeprowadzone w formule obejmującej trzy równoległe formy oddawania głosów: tradycyjne głosowanie korespondencyjne, głosowanie osobiste oraz głosowanie przy użyciu systemu elektronicznego. Wprowadzenie elektronicznego systemu głosowania stanowiło istotny krok w kierunku unowocześnienia i usprawnienia całego procesu wyborczego. Rozwiązanie to znacząco ułatwiło udział członków Izby w wyborach, zwiększyło ich dostępność oraz przyczyniło się do poprawy frekwencji.

Jednocześnie wdrożenie głosowania elektronicznego nałożyło na Okręgową Komisję Wyborczą dodatkowe obowiązki i wyzwania. Komisja była odpowiedzialna za bieżącą współpracę z Naczelną Izbą Lekarską i Krajową Komisją Wyborczą, weryfikację jego poprawnego działania, monitorowanie zgodności technicznych aspektów głosowania z regulaminem wyborczym oraz zapewnienie bezpieczeństwa i poufności danych. Wymagało to m.in. przeprowadzenia szczegółowych testów funkcjonalnych, przygotowania instrukcji dla wyborców, nadzorowania identyfikacji użytkowników systemu oraz reagowania na zgłaszane trudności techniczne.

Ponadto Komisja koordynowała równoległe funkcjonowanie wszystkich trzech kanałów głosowania, dbając o prawidłowe zliczenie i weryfikację głosów niezależnie od formy ich oddania oraz o ich ostateczne połączenie w jednolity wynik wyborczy. Proces ten wymagał wzmożonego nadzoru, zachowania pełnej transparentności oraz skrupulatnej kontroli przebiegu wszystkich etapów wyborów.

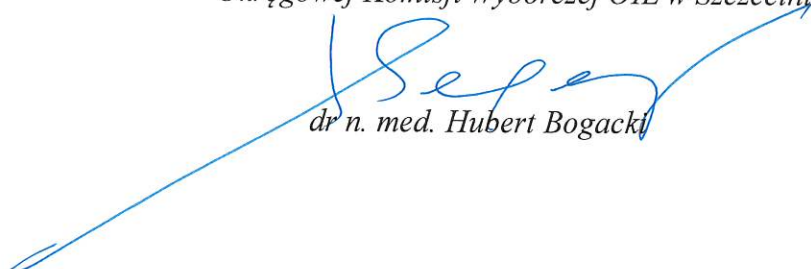
Podsumowując, prace Okręgowej Komisji Wyborczej w Szczecinie w omawianym okresie cechowały się wysokim stopniem złożoności i intensywności, wynikającym zarówno z

tradycyjnych obowiązków, jak i z konieczności dostosowania się do nowych rozwiązań technologicznych. Dzięki zaangażowaniu członków Komisji Wyborczej członków Komisji Skrutacyjnych oraz skutecznej organizacji działań pracowników biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie udało się zapewnić sprawny, bezpieczny i zgodny z regulaminem przebieg wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X Kadencji 2026–2030.

Szczecin, dn. 10 lutego 2026 r.

Przewodniczący

Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Szczecinie


dr n. med. Hubert Bogacki

