

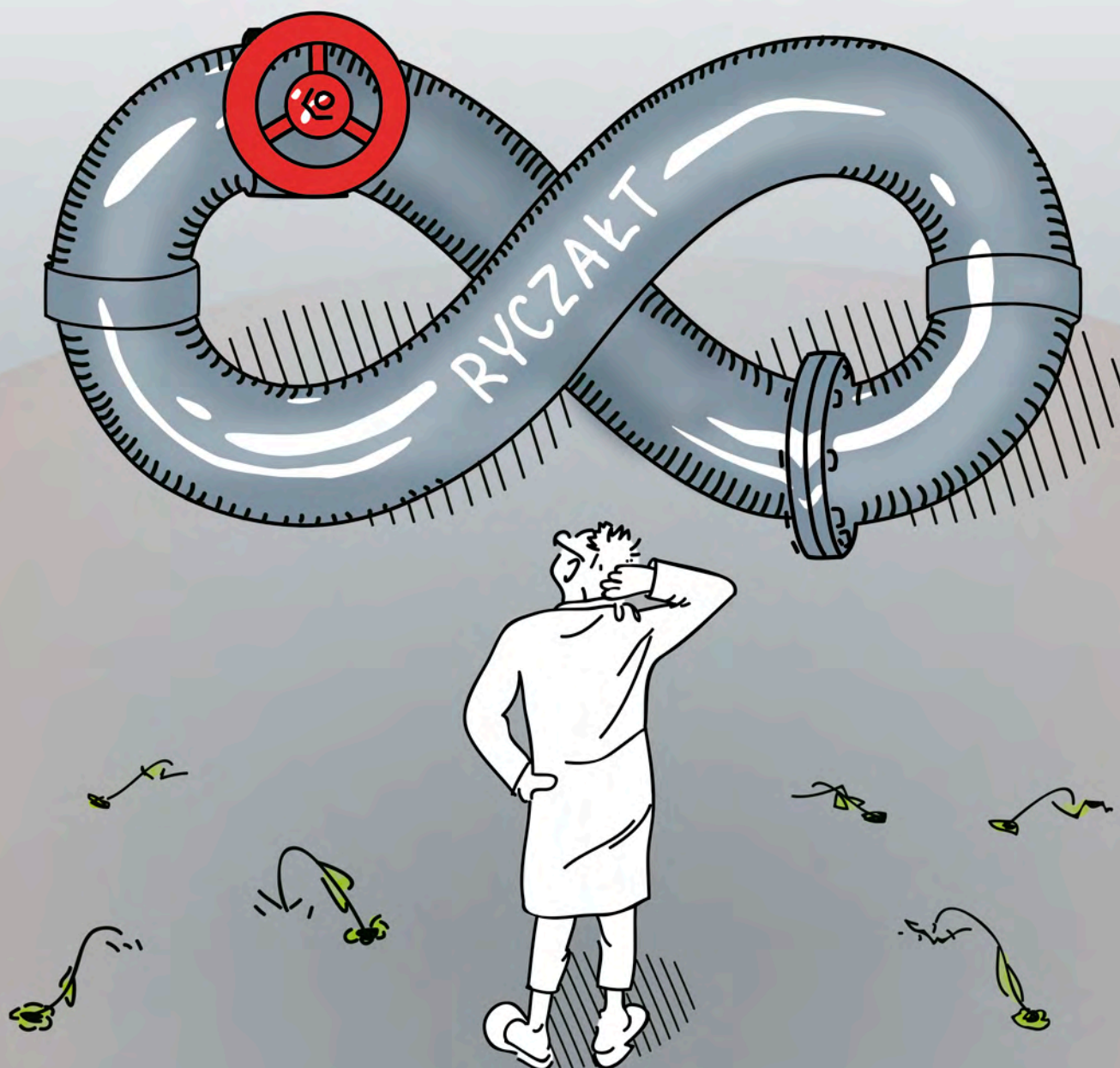
Łódź • Piotrków Trybunalski • Sieradz • Skierniewice



PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
nr 9-10 (243) – wrzesień–październik 2019

ISSN 1233-9938
egzemplarz bezpłatny



**PUBLICYSTYKA,
REPORTAŻ**

Śmiały wywiad
z Pawłem Paczkowskim

**Z ŻYCIA
ŚRODOWISKA**

Uroczyste wręczenie Praw
Wykonywania Zawodu

**LEKARZE
PO GODZINACH**

Jubileuszowy
Złot „DoctoRRiders”

20 LAT

ASTRA HATCHBACK już za:
59 900 zł*

**PRZYJDŹ DO SALONÓW TRAX
I SPRAWDŹ OFERTĘ SPECJALNĄ
ZE ZNIŻKĄ DLA LEKARZY!**

MASZ POWODY DO RADOŚCI.

4 lata pełnej ochrony gwarancyjnej Opel FlexCare**

OPEL. STWORZONY W NIEMCZECH. DLA WSZYSTKICH.

OPEL.PL

* Cena promocyjna dotyczy modelu Opel Astra Hatchback Enjoy 1.0 Turbo 105 km i zawiera rabat promocyjny. Liczba aut w promocji jest ograniczona. Promocja ważna do 30.09.2019 r.

** Oferta promocyjna dotyczy pakietu Ochrony Pogwarancyjnej i Opel Assistancje z całkowitym limitem przebiegu 60 000 km w ciągu 4 lat eksploatacji pojazdu. Program Opel FlexCare, obejmujący do wyboru płatne Ochronę Pogwarancyjną i/lub Obsługę Okresową, Części Eksploatacyjne, z usługami Assistancje, oferowany jest i obsługiwany przez Dealerów marki Opel. Ochrona Pogwarancyjna obowiązuje po wygaśnięciu gwarancji podstawowej w zakresie tożsamym z tą gwarancją, w okresie lub do osiągnięcia przebiegu maksymalnego podanych w Certyfikacie Opel FlexCare, zależnie od tego, co nastąpi jako pierwsze.

Zaprezentowane modele samochodów są jedynie ilustracją i mogą zawierać elementy wyposażenia dostępne za dopłatą. Szczegóły dostępne są u Dealerów biorących udział w promocji (lista dealerów dostępna na opel.pl). Czas trwania promocji: do 31 maja 2019 r. Niniejsza propozycja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego. Zużycie paliwa i emisja CO₂ dla Opla Astry 5D w zależności od wersji: 7,5-4,8 l/100 km, 170-126 g/km; Opla Crosslanda X w zależności od wersji: 7,2-4,7 l/100 km, 162-123 g/km; Opla Grandlanda X w zależności od wersji: 7,8-5,1 l/100 km; 177-135 g/km. Wartości zużycia paliwa i emisji CO₂ określone zostały na podstawie pomiarów w cyklu WLTP (światowa zharmonizowana procedura badania pojazdów lekkich), w zależności od wersji, zgodnie z Rozporządzeniami WE nr 2007/715, nr 2017/1153 oraz nr 2017/1151. Wartości mogą odbiegać od rzeczywistych, ponieważ nie uwzględniają zróżnicowanego stylu i warunków jazdy. Informacje dotyczące wyników pomiarów zużycia paliwa i emisji spalin nowych pojazdach osobowych, złomowania samochodu, przydatności do odzysku oraz recyklingu dostępne są u Dealerów marki Opel oraz na stronie opel.pl.



ŁÓDŹ
ul. Żeligowskiego 36
tel. 42 630 00 66
www.traxauto.pl

Piotrków Trybunalski
ul. Sikorskiego 50
tel. 44 307 00 30
www.traxauto.pl

Bełchatów
ul. Dobrzelów 20a
tel. 44 633 06 05
www.traxauto.pl

TRAX
www.traxauto.pl

Nieskończoność

Na okładce aktualnego numeru pisma znajdują Państwo symbol nieskończoności. Motyw okładki jest tym razem bezpośrednim odniesieniem do słów prezesa Zarządu Grupy NU-MED oraz Zrzeszenia Szpitali Powiatowych i Miejskich Województwa Łódzkiego – Pawła Paczkowskiego z wywiadu, którego udzielił naszemu piśmie na temat obrotu środkami finansowymi w systemie ochrony zdrowia. Prezes Paczkowski powiedział: „Ryzycałt jest bowiem zamkniętym pudełkiem, do którego nie dopływa żywa gotówka. Jakiegokolwiek zmiany odbywają się w systemie wewnętrznego kanibalizmu”. Myślę, że nie tylko w wymiarze finansowym wszyscy w ochronie zdrowia działamy w systemie zamkniętym. Kolejni decydenci ochrony zdrowia mogą jednak przykręcać lub odkręcać czerwony zawór.

Temat podziału środków finansowych jest ogólnie kluczowy dla funkcjonowania placówek leczniczych, dlatego w łódzkiej Izbie Lekarskiej na początku wakacji odbyły się dwa spotkania dyrektorów łódzkich szpitali oraz dyrektora łódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia. Głównym impulsem do zorganizowania debaty w izbowym gmachu była informacja

o wyjściu z „sieci” powiatowego szpitala w Piotrkowie Trybunalskim.

Symbol nieskończoności na naszej okładce kojarzy mi się jeszcze z innym aspektem wykonywania naszego zawodu, mianowicie z niekończącym się czasem pracy lekarzy. O umiarkowanym powodzeniu akcji „Zdrowa Praca” nawołującej do pracy 48 godzin w tygodniu przeczytają Państwo w artykule autorstwa Joanny Barczykowskiej-Tchorzewskiej. W lekarskich rozmowach kularowych żartowaliśmy natomiast, że znacznie większe szanse na powodzenie wśród lekarzy miała by akcja „Pracuj 48 godzin na dobę”. Poza tym, jak policzyli szanowni koledzy, przy ograniczeniu godzin pracy do 48-tygodniowo, zostałoby 120 wolnych godzin, które... nie wiadomo jak wykorzystać. Dla wielu z nas bowiem bycie lekarzem to nie tylko zawód, ale sposób na życie. O potrzebie nauki korzystania z wolnego czasu pisze zatem w swoim „Słowie wstępnym” prezes OIL Paweł Czekalski, tym samym zapraszając Szanownych Czytelników do udziału w życiu kulturalno-towarzystwym organizowanym dla lekarzy przez łódzką Izbę.

Zapraszam również Państwa do przeczytania tekstu autorstwa

dr Bogumiły Kempieńskiej-Mirostawskiej, w którym tłumaczy, czemu we współczesnych żartach, do lekarza przychodzi tylko pół baby.

• • •

Nawiązując do spraw redakcyjnych, niektórzy Czytelnicy alarmowali nas, że w sierpniu nie otrzymali numeru naszego pisma. Wszystkich zaniepokojonych tą sytuacją pragnę uspokoić, że nie wynika to z braku naszych sił, lecz z ustalonego wcześniej harmonogramu wydawniczego. Bardzo dziękuję za przekazywane informacje, bo to znaczy, że jesteśmy wnikliwie przez Państwa czytani. Na usprawiedliwienie tej sytuacji chcę dodać, że jesteśmy obecnie w fazie zmian redakcyjnych. Do naszego kolegium redakcyjnego dołączyła dziennikarka Agnieszka Danowska-Tomczyk, która zajmie się opieką redakcyjną naszego pisma. Poza tym pracujemy równolegle nad wydaniem specjalnym „Panaceum”, które ukaże się w listopadzie z okazji obchodów trzydziestolecia reaktywowania izb lekarskich. ●

Patrycja Proc
przewodnicząca Kolegium
Redakcyjnego „Panaceum”

na dzień dobry



Dzień dobry!

Jest mi niezwykle miło przywitać się z Państwem na łamach „Panaceum”, którego opiekę redakcyjną powierzono mi właśnie od tego numeru.

Z mediami jestem związana od trzydnastu lat – pracując blisko dekadę w czołowym polskim wydawnictwie, poznałam niemal wszystkie możliwe stanowiska dziennikarskie i redakcyjne: od wystraszonej stażystki do redaktora wydania, odpowiedzialnego za gazetę od A do Z. Następnie trafiłam do świata komunikacji biznesowej i *public relations*. Cieszę się, że dzięki zaufaniu władz Okręgowej Izby Lekarskiej wracam do tego, co daje mi ogromną satysfakcję – do pracy redakcyjnej.

Moi nauczyciele – redaktorzy, zawsze powtarzali, że w dobrej gazecie aktualności uzupełniają się z wysokiej jakości publicystyką. Na tym wyważeniu treści będę się koncentrować.

Z pewnością „Panaceum” czeka ją pewne zmiany. Zauważają je Państwo nawet w tym numerze. Jestem zwolenniczką ewolucji a nie rewolucji, więc kolejne nowości będziemy Państwu, wraz z całym zespołem redakcyjnym, dozwolac.

„Panaceum” nadal będzie wydawane w klasycznej formie „papierowej”. Pozostaje ważnym medium informującym o działalności samorządu i dostarczającym wiedzy potrzebnej każdemu lekarzowi.

Na pewno będziemy pamiętać o różnorodności – ta w „Panaceum” jest bardzo ważna już teraz. Bo tak, jak środowisko lekarskie jest różnorodne, tak i treści powinny takie być. W myśl zasady, by „każdy znalazł coś dla siebie”, będę namawiać do współpracy lekarzy w różnym wieku, o różnych poglądach czy różnych pasjach. Jeśli więc myśleli Państwo o pisywaniu do „Panaceum”, ale ciągle to znane nam wszystkim „coś” w tym przeszkadzało, to gorąco zachęcam do kontaktu!

Życzę miłej lektury bieżącego numeru! ●

Agnieszka Danowska-Tomczyk
agnieszka.danowska.tomczyk@gmail.com

9-10

2019

SPISANE NA GORĄCO**3 Wspomnienie lata**

SŁOWO PREZESA

4 Z notatnika rzecznika**PUBLICYSTYKA, REPORTAŻ****6 Szpital w Piotrkowie wyszedł z sieci.**

Czy będą następne?

O SYTUACJI SZPITALI W WOJEWÓDZTWIE

7 Ryczałt to zamknięte pudełko bez dopływu tlenu

ROZMOWA Z PAWŁEM PACZKOWSKIM, PREZESEM ZARZĄDU GRUPY NU-MED ORAZ PREZESEM ZARZĄDU ZRZESZENIA SZPITALI POWIATOWYCH I MIEJSKICH WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

10 Czy lekarze nie chcą pracować mniej?

AKCJA „ZDROWA PRACA”

11 Refleksje przedwyborcze

REFLEKSJE FABIANA

12 Opieka stomatologiczna w szkołach

ZGŁĘBNIK STOMATOLOGICZNY

Z ŻYCIA ŚRODOWISKA**13 W drodze do jubileuszu...**

ZAPOWIEDŹ X ŁÓDZKICH SPOTKAŃ STOMATOLOGICZNYCH

13 Prof. D. Jaskólski w UEMS**13 Rekordowa rekrutacja****14 Laparoscopia w chirurgii onkologicznej**

INNOWACJE W MEDYCYNIE

15 Jak się mają e-recepty?

WIEŚCI Z NFZ

16 Uroczyste wręczenie PWZ

GALA W FILHARMONII ŁÓDZKIEJ

IZBOWE AKTUALNOŚCI**17 Jeszcze słycać śpiew i rżenie koni...**

WIECZÓR PATRIOTYCZNY

18 Adwokaci i lekarze na wspólnym grillu

KOŁO MŁODYCH LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

18 Wycieczka do Muzeum Kinematografii

KOŁO LEKARZY SENIORÓW

19 Delegatura Łódzka**20 Delegatura Sieradzka****20 Delegatura Piotrkowska****21 Świat u Przyjaciół – BELLA ITALIA**

ZAPROSZENIE NA WIECZÓR KULINARNO-ARTYSTYCZNY

BLIŻEJ PRAWA**22 Drabina do nieba**

Z LEKARSKIEJ WOKANDY

22 Prościej z dokumentacją o utylizacji odpadów medycznych**23 Prawniczy Newsletter Medyczny****27 Bądźmy wyrozumiali i dokładni**

ROZMOWA Z PAWŁEM CZARNECKIM, GŁÓWNYM

LEKARZEM ORZECZNIKIEM I ODDZIAŁU ZUS W ŁODZI

Z HISTORII MEDYCYNY**28 Władysław Milewicz**

PORTRETY NIEPOSPOLITYCH MEDYKÓW

29 W poszukiwaniu całości i czasu

MEDYCINA W SŁOWACH I OBRAZACH

Z ŻAŁOBNEJ KARTY**30 Nasza kochana Pani Profesor****31 Wspomnienie o Krzysztofie Wujcu****OPINIE, LISTY, POLEMIKI****32 W mieście Unieście**

DROBNE PRZYJEMNOŚCI

33 Interpretacje i propozycje

PRZYPOMINAŁKI

35 Podziękowania**LEKARZE PO GODZINACH****KARTKI Z PODRÓŻY****34 Kraj Uśmiechu**

LEKARSKA WYPRAWA DO TAJLANDII I KAMBODŻY

SPORT I REKREACJA**36 150 motocykli, 200 kilometrów, 300 ridersów**

XV JUBILEUSZOWY ZŁOT „DOCTORRIDERS”

38 Z Olsztyna wrócili z medalami

XXIX LETNIE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY W TENISIE

38 W Michałowku jak na Wimbledonie**39 (Prawie) wszystko było tradycyjnie**

XIV RAJD ROWEROWY LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

40 Biegiem po zdrowie!**40 Łódzcy lekarze w świetnej formie**

XVII IGRZYSKA LEKARSKIE

PORA RELAKSU**41 Krzyżówka****41 Sudoku**zapraszamy na
panaceum.lodz.pl**Prawo**

Informacje o sposobie działania funkcji dot...

**Aktualność**

ABM ogłasza nabór na ekspertów zewnętrznych

**W izbie**

150 lekarzy na motocyklach przejechało ulicą...



Wspomnienie lata

Lato to czas, gdy najczęściej wybieramy się na urlop. Wakacje naszych pociech czy też po prostu pogoda ciepła i słoneczna skłaniają, by oddać się uciechom wypoczynku. Wypoczynek to sztuka i jak wiele innych odchodzi co raz częściej do lamusa. Nie umiemy lub nie chcemy wypoczywać, albo też boimy się wolnych dni, bo nie wiemy, co z nimi zrobić. Może poświęcić pracy? Niektórzy z nas, mimo że powrócili z wakacyjnego wypoczynku, nie odkładają trolerów i plecaków do szafy lub na strych. I to wcale nie z zamiłowania do podróży. Sprzęty te są nam lekarzom niezbędne do codziennej pracy. Tam zabieramy nasz dobytek na dyżury. Ta pseudopodróżnicza działalność po trosze z potrzeby zarobkowej, po trosze z chęci pracy zaczyna mieć charakter chodzenia w kieracie.

Po jakimś czasie nie zastanawiamy się po co, po prostu pracujemy i już. Trochę jak nałóg, trochę jak pasja. Istnieje co prawda pogląd, że można nie pracować, tylko uprawiać pasję. Gdy praca staje się naszą pasją, to można zaryzykować twierdzenie, że już nie pracujemy, tylko uprawiamy pasję. Twierdzenie to jest dość ryzykowne, bo jakby nie patrzeć, praca, wykonywanie obowiązków, zwłaszcza w naszym zawodzie i w naszej przestrzeni geopolitycznej wiąże się nieodzownie ze stresem i wypaleniem zawodowym.

Jak już ktoś mądrze zauważył, że skoro jesteśmy na baterie słoneczne, to w nadchodzącym okresie nasza odporność na trudy codzienne zmaleje. Wszak idzie jesień i dni słonecznych będzie co raz mniej, bo to i dni krótsze, i czas jesiennych szarug. Pasja, hobby, zainteresowanie pozazawodowe to coś, co pozwala oderwać się od codzienności; coś, co daje poczucie sensu pracy. Pracujemy, by móc oddawać się pasji. Społeczność lekarska w swej tradycji zawsze miała takie pozazawodowe

zainteresowania, często były one związane z humanistycznym wykształceniem, często rozwijane pozazawodowe pasje były i są na poziomie profesjonalnym. Po trudach codzienności lekarze znajdują czas i energię na twórczość literacką, malarską, fotograficzną, na sport w najróżniejszym wymiarze: tenis, biegi, żeglarstwo i wreszcie motocykle, które z klubu naszej Izby stały się klubem ogólnopolskim.

W naszym lekarskim życiu ogromnie ważna jest pasja. To ona powoduje, że możemy z oddaniem i pełnym zaangażowaniem nieść pomoc naszym pacjentom, a przede wszystkim jednoczyć naszą lekarską społeczność. Wspólne przedsięwzięcia powodowane wspólną pasją rodzą przyjaźń, a ta jest gwarantem powodzenia wszelkich działań. Jednak sama pasja nie wystarczy, potrzebni są ludzie, pasjonaci. To dzięki nim działa nasza Izba, to im zawdzięczamy sukcesy i rozgłos. To dzięki pasjonatom mamy siedzibę, mamy możliwości działania i podejmowania wspólnych inicjatyw. Po czasie wytężonego wysiłku, wędrówce z trolerem po szpitalach gubimy zdolność wypoczynku, zdolność uprawiania pasji. W konsekwencji zamiast pracować, aby żyć, żyjemy, aby pracować. Zatem wypoczywajmy, choćby jak proponuje M. Rodowicz (1993, S. Krajewski, S. Czapińska „Święty spokój”), leżąc pod gruszą, choć nie zawsze wypoczynek musi wiązać się z leżeniem. Wypoczynek powinien zawierać uaktywnienie tych sfer naszego życia, które, ze względu na obciążenie pracą, są zaniedbywane. Akcja „Zdrowa praca” (48 godzin pracy w tygodniu), słuszną w swych założeniach, nie jest popularna wśród lekarzy. Konieczność mnożenia zatrudnienia, by godnie żyć, na poziomie standardów przynajmniej średnich, jest powszechną praktyką, a banki kuszą kredytami...

Zarządzający ochroną zdrowia dobrane o tym wiedzą i spokojnie patrzą

w przyszłość, nie obawiając się braków w zatrudnieniu lekarzy. Ale my pracując w ten sposób, zaciągamy kredyt na naszym zdrowiu, nie pamiętając, że każdy kredyt trzeba spłacić. I ten bankowy, i ten zdrowotny – czasem kończy się to tragicznie.

„Polska to chory kraj, narodowy kryzys zdrowia” – akcja uświadamiająca kryzys, w jakim trwamy. To kolejna akcja, tym razem społeczna. Jako samorząd musimy występować w interesie publicznym i uświadamiać, że kryzys trwa, ba! Nawet pogłębia się, szpitale są zadłużone (co potwierdza raport NIK), pacjenci mają co raz gorszy dostęp do leczenia, a nam pracuje się coraz ciężiej. Gdyby w tym kryzysie ograniczyć zatrudnienie, to nastąpiłoby całkowite załamanie się opieki zdrowotnej. Zatem jeżeli jest nas mało, to może trzeba zmienić wykorzystanie kadr, może wreszcie ktoś zrozumie, że stanowimy większą wartość niż wykonywanie biurokratycznych prac, które mnożą się jak grzyby po deszczu. Przy czym uderzymy się w piersi – wiele obowiązków biurokratycznych nałożyli na nas nasi koledzy lekarze.

Mimo to w jesiennej zadumie (1980, E. Adamiak J. Harasymowicz) nie bójmy się odpoczynku, świętowania, nawet takiego cotygodniowego w sobotę lub w niedzielę, w zależności od wiary i tradycji. Pamiętając o tym, o czym w 1980 r. śpiewała Ewa Bem („Miłość jest jak niedziela” – M. Czubaszek, W. Karolak), bo nawet w słotnej jesieni przychodzi czasem słoneczny dzień, taki dzień wspomnienie lata (1974, „Tyle słońca w całym mieście” – Anna Jantar). Dobrego wypoczynku i słońca w sercach, mimo codziennych trudów wszystkim nam życzyć. ●



Paweł Czekański
prezes ORL w Łodzi

słowo
prezesa



z notatnika
rzecznika

Lekarze mówią, że Polska to chory kraj i ogłaszają Narodowy Kryzys Zdrowia

– Polska to chory kraj. Taka jest diagnoza przedstawicieli środowiska lekarskiego. Kiedy politycy nad naszymi głowami uprawiają gry polityczne, w ochronie zdrowia jest coraz gorzej. Dlatego z naszymi partnerami – Ogólnopolskim Związkiem Zawodowym Lekarzy, Porozumieniem Rezydentów OZZL, Okręgową Radą Aptekarską w Warszawie, Krajową Izbą Diagnostów Laboratoryjnych, Stowarzyszeniem Pielęgniarki Cyfrowe i przedstawicielami pacjentów: Stowarzyszeniem Neurofibromatozy Polska, Fundacją Alivia czy Fundacją My Pacjenci – wspólnie zdecydowaliśmy, że musimy ogłosić Narodowy Kryzys Zdrowia. Taka jest nasza diagnoza – podkreślił Łukasz Jankowski, prezes ORL w Warszawie. Jednocześnie zaznaczył, że lekarze, oprócz diagnozy, muszą przedstawić sposób leczenia. Dlatego wyodrębnił sześć obszarów w ochronie zdrowia, które wymagają bardzo pilnych zmian. – Zależy nam bardzo, aby tymi sześcioma obszarami zainteresować przede wszystkim pacjentów. Wielokrotnie nasi pacjenci pytali nas, co mogą zrobić, aby poprzeć działania lekarzy. Dlatego też mamy dla nich dziś propozycję. Jest nią „Manifest sześciu najważniejszych obszarów w ochronie

zdrowia”. Zachęcamy wszystkich pacjentów do zapoznania się z manifestem na stronie <https://polskatochorykraj.pl/> i składania pod nim podpisów, żeby wspólnie zmusić polityków do podjęcia aktywnych działań w zakresie ochrony zdrowia – zaznaczył Jankowski.

ŹRÓDŁO: „RYNEK ZDROWIA”



Szef Porozumienia Rezydentów: jesienią nie będzie paraliżu szpitali

Przewodniczący Porozumienia Rezydentów OZZL Jan Czarnecki poinformował „Gazetę Wyborczą”, że do końca sierpnia spośród dwudziestu czterech tysięcy młodych lekarzy klauzulę *opt-out* wypowiedziało tysiąc czterysta osób. – Trudno więc mówić o ogólnopolskim proteście. Paraliżu szpitali tej jesieni nie przewidujemy, ale to wcale nie oznacza, że pacjenci mogą poczuć ulgę – dodaje. Ogólnopolski protest lekarzy był zapowiadany od wiosny. Jego kulminacja i wynikające z tego gigantyczne problemy z obsadą w szpitalach spodziewane były jesienią, w okolicach wyborów parlamentarnych. Jak się jednak okazuje, nie będzie ani protestu,

ani dziur w grafikach. Lekarze nadal jednak wskazują, że wyliczenia, zgodnie z którymi w tym roku nakłady na ochronę zdrowia sięgają 4,86 proc. PKB, oparte są na PKB z 2017 r. A aktualne PKB jest zdecydowanie wyższe, zatem nakłady zdrowia są nawet o dziesięć miliardów niższe niż deklarowane w porozumieniu.

ŹRÓDŁO: „GAZETA WYBORCZA”

Nowi dyrektorzy Pogotowia i Szpitala im. Wł. Biegańskiego powołani przez Zarząd Województwa Łódzkiego

Zarząd Województwa Łódzkiego wybrał Krzysztofa Janeckiego na stanowisko dyrektora Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi. Krzysztof Zarychta jest dyrektorem Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. Wł. Biegańskiego w Łodzi. Obaj objęli funkcje od września. Krzysztof Janecki, wybrany na dyrektora Pogotowia, pracował w sektorze finansów publicznych na stanowiskach kierowniczych. Zajmował się zarządzaniem kryzysowym w Łódzkim Urzędzie Wojewódzkim, natomiast w Ministerstwie Zdrowia był odpowiedzialny za ratownictwo medyczne. Krzysztof Zarychta ma wykształcenie prawnicze i doświadczenie w zarządzaniu służbą zdrowia. Był prezesem zarządu Szpitala Powiatowego w Tomaszowie Mazowieckim.

ŹRÓDŁO: „DZIENNIK ŁÓDZKI”



Związkowcy ICZMP chcą protestować

Związki zawodowe z Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki szykują się do akcji protestacyjnej. Twierdzą, że dyrektor placówki nie kontaktuje się z nimi i nie odpowiada na pisma, związane z problemami kadrowymi i finansowymi. Pielęgniarki w Instytucie są za bardzo obciążone pracą,

a to zagraża życiu i zdrowiu pacjentów – informuje Alicja Miskiewicz ze związku zawodowego pielęgniarek i położnych w ICZMP. Z kolei rzecznik prasowy Instytutu Matki Polki – Adam Czerwiński informuje, że dyrekcja spotkała się ze związkami siedemnaście razy od początku roku. – Ponadto zatrudnienie pielęgniarek wzrasta. Od 2014 r. to zatrudnienie pielęgniarek zwiększyliśmy o sto czterdzieści jeden osób, czyli te dane wskazują na to, że obciążenie pracą personelu pielęgniarskiego w Matce Polce, nie powinno być większe, niż miało to miejsce kilka lat temu – dodaje Czerwiński. Związkowcy liczą na spotkanie z dyrektorem w szerszym gronie. Jeśli ono nie nastąpi, przewidują m.in. blokowanie ulicy Rzgowskiej czy też referendum w sprawie strajku generalnego.

ŹRÓDŁO: „RADIO ŁÓDŹ”

Nowy sprzęt dla onkologicznych pacjentów w Szpitalu im. M. Kopernika

Blisko siedem milionów złotych przeznaczy Szpital na zakup akceleratora do zakładu radioterapii. Pieniądze na ten cel Wojewódzkiemu Szpitalowi im. M. Kopernika w Łodzi, przekazało Ministerstwo Zdrowia. Leczenie onkologiczne z zastosowaniem akceleratora medycznego polega na precyzyjnym napromieniowaniu zmian nowotworowych. To bardzo nowoczesna metoda i mniej

wyczerpująca pacjenta. Wiceminister Janusz Cieszyński wyjaśnia, że pieniądze na wymianę sprzętu medycznego to realizacja planów resortu w zakresie poprawy opieki nad pacjentami onkologicznymi. Aktualnie prowadzone są prace nad Narodową Strategią Onkologiczną, które mają zakończyć się w listopadzie. Jednocześnie już teraz trwają pilotażowe wdrożenia Krajowej Sieci Onkologicznej, realizowane w województwach dolnośląskim i świętokrzyskim.

ŹRÓDŁO: „RADIO ŁÓDŹ”

Finał kontroli NFZ w śląskich SOR-ach i izbach przyjęć. Co zawiodło?

– Głównie problemy, jakie dostrzegamy na SOR-ach i izbach przyjęć, to kłopot z przełożeniem zapisanych procedur na codzienne postępowanie z pacjentem i rozmyta decyzyjność – powiedziała 22 lipca p.o. dyrektora śląskiego oddziału NFZ Piotr Nowak, podsumowując wyniki kontroli Funduszu po głośnych przypadkach zgónów pacjentów, do których doszło na Śląsku w marcu br. Jak podkreślił dyr. Piotr Nowak, na pięć kontrolowanych jednostek (2 SOR-y i 3 izby przyjęć) tylko w jednym szpitalu stwierdzono kłopoty kadrowe – nie było pełnej obsady lekarskiej i pielęgniarskiej. Natomiast w innych szpitalach były zapewnione właściwa kadra i sprzęt. Istniały też spisane odpowiednie procedury, ale nie

były w pełni realizowane w praktyce. NFZ we wnioskach wskazał na „brak decyzyjności w zakresie podejmowanych działań diagnostycznych i terapeutycznych oraz brak należytej staranności”.

Przypomnijmy, że najbardziej bulwersujące przypadki, po których Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia wszczął kontrole, dotyczyły dwóch szpitali. Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego w Sosnowcu Sp. z o.o., gdzie 18 marca w izbie przyjęć po wielogodzinnym oczekiwaniu na przyjęcie na oddział zmarł trzydziestodwuletni pacjent (spuchnięta noga, wysięk). Drugi przypadek dotyczył Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim – tam 19 marca zmarł trzydziestopięcioletni pacjent z podejrzeniem zawału; nie został przyjęty na oddział.

ŹRÓDŁO: PAP/„RYNEK ZDROWIA”



Światowa nagroda dla łódzkich lekarzy okulistów

Łódzcy okuliści – prof. Jerzy Nawrocki i prof. Zofia Michalewska – otrzymali w Chicago nagrody Amerykańskiego Towarzystwa Szkliskowo-Siatkówkowego (ASRS), zwane w środowisku „okulistycznymi Oskarami”. To już kolejne statuetki na koncie łódzkich lekarzy.

Amerykańskie Towarzystwo Szkliskowo-Siatkówkowe przyznaje swoje nagrody każdego roku. Wręczane są podczas kongresu, na który specjalności z całego świata przysyłają swoje filmy naukowo-dydaktyczne.

ŹRÓDŁO: „NASZE MIASTO ŁÓDŹ”

Joanna Barczykowska-Tchorzewska
rzecznik prasowy OIL w Łodzi
Informacje zebrane 15 września 2019 r.



Szpital w Piotrkowie wyszedł z sieci. Czy będą następne?

Wprowadzona w 2017 r. sieć szpitali miała zapewnić finansowe bezpieczeństwo i stabilne umowy szpitalom publicznym, które w poprzednim systemie, tzw. kontraktowym co trzy lata były narażone na utratę finansowania. Pacjenci mieli odczuć poprawę dostępności do leczenia. Jaki jest efekt? Szpitale, zwłaszcza te powiatowe i miejskie, wpadły w spiralę zadłużenia, a pacjenci nadal stoją w kolejkach do leczenia. Kolejki niedługo mogą się wydłużyć, bo kolejnym szpitalom grozi widmo likwidacji lub zamknięcia oddziałów.

o sytuacji szpitali w województwie

W Łódzkiem w tym roku jako pierwszy i na razie jedyny na wyjście z sieci zdecydował się powiatowy szpital w Piotrkowie Trybunalskim (Powiatowe Centrum Matki i Dziecka – PCMiD). Dyrekcja szpitala wielokrotnie podkreślała, że umowa w ramach sieci była dla szpitala nierentowna i generowała coraz większe zadłużenie, którego powiat (organ założycielski) nie jest w stanie spłacić. W szpitalu zamiast dotychczasowych oddziałów, tj. porodówki, oddziału noworodkowego czy oddziału chorób wewnętrznych, miałyby powstać Zakład Opiekuńczo-Lecniczy (ZOL). Co z jedyną porodówką w Piotrkowie Trybunalskim? Prowadzono kularowe rozmowy o utworzeniu tych oddziałów w strukturach Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego w Piotrkowie Trybunalskim. Tak się jednak nie stało, dlatego w ogłoszonym przez NFZ konkursie na oddział położniczo-ginekologiczny ostatecznie ofertę złożył PCMiD (11 września).

Powiatowy szpital w Piotrkowie nie jest pierwszym w Polsce ani nawet w województwie, który wyszedł z sieci. W ubiegłym roku umowę sieciową wypowiedział Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej. Jak postąpią inni dyrektorzy? Większość z nich nie chce podejmować tak drastycznych kroków, ale wszyscy zwracają uwagę na coraz trudniejszą sytuację finansową swoich jednostek.

W wakacje, w lipcu dyrektorzy szpitali dwukrotnie spotkali się w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej, żeby porozmawiać o trudnej sytuacji finansowej i zagrożeniach dla

swoich szpitali. Pierwsze spotkanie, zorganizowane 5 lipca, zakończyło się podjęciem apelu do Ministra Zdrowia i prezesa NFZ, w którym zebrani domagali się poprawy i urealnienia sposobu finansowania publicznej ochrony zdrowia do poziomu 6,8 proc. PKB wyliczanego na rok bieżący. Ich zdaniem „dotychczasowy system powoduje postępujące zadłużenie szpitali, co w konsekwencji prowadzi do spadku jakości świadczeń zdrowotnych i znacznego ubytku kadry medycznej w publicznej ochronie zdrowia. Może to prowadzić do konieczności wypowiedzenia przez placówki umów o realizację świadczeń z NFZ”.

Jako największe zagrożenie wskazywali postępujące zadłużenie szpitali, którego nie są w stanie spłacać samorządy powiatowe ani wojewódzkie. Straty generują nawet placówki, które w ostatnich latach z dumą chwaliły się dodatnim wynikiem finansowym, m.in. szpital w Radomsku. Dyrektorzy razem z przedstawicielami samorządu lekarskiego i OZZL spotkali się kolejny raz 18 lipca. Tematem spotkania ponownie były rosnące koszty utrzymania szpitali, zapłata za nadwykonania, problemy kadrowe, niewłaściwa wycena procedur medycznych. W spotkaniu uczestniczył tym razem dyrektor ŁOW NFZ, Artur Olsiński, który przekazał informacje o wzroście finansowania i przedstawił dyrektorom, na co NFZ przeznaczył środki, 1 lipca nastąpił bowiem pierwszy wzrost wyceny wszystkich procedur o 3 proc. Spotkanie podsumował apel do Ministra Zdrowia

wydany przez organizatorów: Pawła Czekalskiego, prezesa ORL w Łodzi oraz Małgorzatę Zatkę-Witkowską, przewodniczącą Zarządu Regionu OZZL, w którym ponownie zwrócili się do „rządzących o pilne wszczęcie prac nad zmianą systemu finansowania ochrony zdrowia”.

Apele dyrektorów i przedstawicieli lekarzy pozostały bez odpowiedzi. We wrześniu dyrektor łódzkiego oddziału NFZ oraz Wojewoda Łódzki poinformowali jednak o kolejnym wzroście wyceny świadczeń: o 4 proc. dla szpitali pierwszego stopnia i o 3 proc. dla szpitali drugiego stopnia. Do jakich szpitali trafią pieniądze? W Łódzkiem, spośród 36 szpitali w sieci, 22 to szpitale pierwszego i drugiego stopnia; 14 szpitali pierwszego poziomu oraz 8 szpitali drugiego poziomu, czyli szpitale tzw. powiatowe, bo na co dzień opiekują się mieszkańcami powiatów. To szpitale m.in. w Tomaszowie, Zgierzu, Pabianicach, Głownie, ale także 3 w Łodzi: „Jonischer”, „Rydygier” i „Bonifratrzy”. Zgodnie z projektowanymi zmianami oznacza to zasilenie budżetu szpitali w Łódzkiem od kilkuset tysięcy złotych do 1,6 mln zł dodatkowo tym roku. W sumie szpitale powiatowe z regionu otrzymają o 20 mln zł więcej.

Nowa wartość ryczałtów dla szpitali w Łódzkiem to 611 mln zł. W porównaniu z pierwotnym ryczałtem na 2019 r. to wzrost o 50,5 mln zł. Czy zmieni on trudną sytuację szpitali powiatowych? Czas pokaże. ●

Joanna Barczykowska-Tchorzewska

Ryczałt to zamknięte pudełko bez doływu tlenu

O trudnej sytuacji szpitali powiatowych „Panaceum” rozmawia z Pawłem Paczkowskim, prezesem Zarządu Grupy NU-MED oraz prezesem zarządu Zrzeszenia Szpitali Powiatowych i Miejskich Województwa Łódzkiego.

– Sieć szpitali, wprowadzona w 2017 r. miała ułatwić funkcjonowanie publicznym placówkom ochrony zdrowia: zapewnić bezpieczeństwo i stabilność finansową. Tymczasem po ponad dwóch latach coraz częściej słyszymy, że z mapy Polski ma zniknąć 150 szpitali, a pozostali popadli w finansowe tarapaty. O co chodzi i z czego wynikają problemy?

– Problemy szpitali powiatowych widoczne są na wielu płaszczyznach. Pierwszą jest zmiana finansowania z kontraktowej na ryczałtową i pływające z tego konsekwencje braku możliwości rozliczenia tzw. nadwykonań. Mówiąc żargonem dyrektorów szpitali powiatowych, ostatnia „żywa gotówka”, czyli zapłata za nadwykonania trafiła do kas szpitali w trzecim kwartale 2017 r. W kolejnych okresach do dyspozycji otrzymywaliśmy tylko ryczałt. W poprzednim systemie dyrektor szpitala własną pracą, pracą zespołu i wykonaniem większej liczby świadczeń, z pewnym ryzykiem mógł liczyć na dodatkowe środki pokrywające koszty wynikające z funkcjonowania szpitala. Oczywiście tamten system – co wielokrotnie podkreślano – narażał placówki na utratę kontraktów, co było głównym powodem wprowadzenia sieci. Wówczas jednak nie wszyscy zdawali sobie sprawę, co tak naprawdę dla szpitali oznacza ryczałt. Ryczałt jest bowiem zamkniętym pudełkiem, do którego nie doływa żywa gotówka. Jakiegokolwiek zmiany odbywają się w systemie wewnętrznego kanibalizmu w ramach lokalnego budżetu oddziału województwa. Jeżeli jakiś szpital nie wykonał magicznych 98 proc. ryczałtu, a inny szpital wykonał 10 proc. więcej, to pierwszy traci 100 proc. niewykonania,

a drugi uzyskuje zwiększenie na kolejny okres, ale średnio nie więcej niż 2–3 proc., co powoduje dalsze generowanie straty. Ważnym niuansiem jest również fakt, że szpital nie otrzyma zapłaty za już nadwykonane świadczenia – one stają się kosztem i obciążają budżet szpitala. Większe środki otrzymuje się w ryczałcie jedynie na kolejny okres, co musi mieć odzwierciedlenie w liczbie wykonanych świadczeń.

– Czy dyrektor może zarządzać środkami w ramach ryczałtu?

– W ramach zamkniętej skrzyneczki zwanej ryczałtem, dyrektor musi „czarować”, bo trudno nazwać to zarządzaniem. Obecnie dyrektorzy w ramach sieci bardziej administrują, niż zarządzają. Dodatkowo dostają znakowane środki na wynagrodzenia, które nie zawsze pokrywają wszystkie koszty. Wzrost wynagrodzeń, choć niezwykle ważny dla pracowników, jest zabójczy dla szpitali funkcjonujących w sieci. Płaca minimalna zaczęła dynamicznie gonić najniższe wynagrodzenia w szpitalach, co z punktu widzenia zamkniętego finansowania, sprawia, że koszty rosną, nie mając pokrycia w budżetowaniu. Zapowiadane wzrosty płacy minimalnej będą miały ogromne konsekwencje, głównie dla szpitali. O ile liczba pracowników z płacą minimalną w 2013 r. stanowiła około 10–20 proc. załogi szpitala, to w 2019 r. już 30–40 proc. A praca w szpitalu i medycynie nie jest łatwa, do tego wybór alternatywnych miejsc pracy, z wyższym wynagrodzeniem i mniejszym czynnikiem stresu, coraz większy. Wielokrotnie miałem w szpitalu sytuację, kiedy osoby, które przyszły do pracy na stanowisko rejestratorki czy sekretarki

medycznej, rezygnowały po dwóch dniach ze względu na trudności i stres.

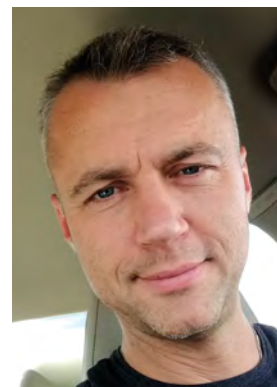
W zamkniętym budżecie szpitala nie ma miejsca na znaczącą poprawę, aktywne działanie może dać szansę przesunięć, ale efektywnie dotyczy to pierwszego roku działania sieci. Kolejne okresy to już przelewanie z jednego zakresu świadczeń w drugi, bez pokrycia. W poprzednim systemie dyrektor szpitala ponosił większą odpowiedzialność, ale również miał wachlarz działań, bodźców i motywacji, aby wraz z zespołem rozwinąć nową usługę, zrealizować więcej zabiegów i z mniejszym lub większym ryzykiem liczyć na zapłatę za nadwykonania. To jest według mnie zarządzanie. Dzisiaj dyrektorzy administrują otrzymanym ryczałtem i środkami na wynagrodzenia. Takie usztywnienie budżetu odbija się bardzo negatywnie na płynności finansowej szpitali powiatowych i miejskich oraz naraża na wzrost zobowiązań.

Dla pełnego obrazu należy dodać, iż dokupowanych przez NFZ świadczeń z zakresów okulistyki, endoprotez i diagnostyki jest dużo. Niemniej grupa szpitali powiatowych z tych dodatkowych pieniędzy najmniej korzysta.

– Coraz większa liczba placówek raportuje straty i zadłużenie. Czy placówki będą się znów zadłużały w nieskończoność?

– Ustawodawca łagodnie potraktował terminy płatności, ustalając dla szpitali 60-dniowe terminy płatności. Wracamy obecnie do czasów, kiedy szpitale nie płać dłużej niż 120 dni, a nawet zaczynają się rozliczać przez komorników. Dyrektorzy mają jeszcze możliwość dokontraktowania świadczeń, które nie weszły

cd. na s. 8



wywiad

cd. ze s. 7

do sieci. Ten proces uzależniony jest jednak od struktury danego szpitala i zdolności zarządzających. Dokontraktowanie świadczeń polepsza sytuację placówki, ale jej nie uzdrowia, bo trzonem finansowania jest zamknięty system sieci w budżecie, który w żaden sposób nie uwzględnia nawet inflacji.

– Szpitale powiatowe cierpią również na permanentny brak kadry medycznej. Do tego często muszą płacić więcej, żeby ściągnąć lekarzy i pielęgniarki, przez co koszty takiej placówki rosną...

– Stawki dla lekarzy i kadry medycznej w szpitalach powiatowych często są wyższe i muszą być wyższe, ponieważ podejmując pracę w szpitalu oddalonym o kilkadziesiąt kilometrów od aglomeracji, dochodzi jeszcze czynnik czasu. Aktualnie lekarze, technicy i pielęgniarki są tak mocno zaangażowani zawodowo, że coraz trudniej znaleźć chętnych do pracy w jednostkach oddalonych od dużych miast. Kadra medyczna się starzeje i nie chce codziennie pracować po dwanaście godzin. Z tego względu szpitale powiatowe oprócz pensji oferują lekarzom np. służbowe mieszkania. Przy brakach kadrowych i wysokich kosztach wynagrodzeń, bardzo ważnym czynnikiem jest optymalne wykorzystanie czasu pracy.

Jeżeli kadra medyczna nie ma odpowiedniego wsparcia administracyjnego, to więcej czasu musi poświęcić na zadania biurokratyczne i edukacyjne, np. tłumaczenie pacjentom, jak mają dojechać następnym razem, bo pacjent w stresie chorobowym nic nie pamięta. Powstaje wówczas frustracja po obu stronach, ponieważ nie mamy do czynienia ani z leczeniem, ani z pomocą. Ten element jest niemierzalny, ale moim zdaniem w szpitalach powiatowych występuje bardzo często. W ośrodkach wojewódzkich i klinicznych mamy szerszy dostęp do kadry i studentów.

– Na ponad 950 istniejących w Polsce szpitali w sieci znalazło się prawie



5 lipca br. w siedzibie OIL w Łodzi spotkali się dyrektorzy szpitali z całego województwa, by rozmawiać o katastrofalnej sytuacji w ochronie zdrowia

Dokontraktowanie świadczeń polepsza sytuację placówki, ale jej nie uzdrowia, bo trzonem finansowania jest zamknięty system sieci w budżecie, który w żaden sposób nie uwzględnia nawet inflacji.



600. Po dwóch latach mówi się, że z mapy zdrowotnej Polski może zniknąć aż 150 z nich. Czy to możliwe i co oznacza dla pacjentów?

Tak mówi się od kilkunastu, a właściwie od kilkadziesiąt lat. Niestety rzeczywistość pokazała, że nikt nie chce wziąć na siebie odpowiedzialności za zamknięcia szpitala, choć z ekonomicznego punktu widzenia byłoby to wielokrotnie uzasadnione. Różnica między sytuacją w mieście, np. w Łodzi, a szpitalami w województwie jest kolosalna. W Łodzi, gdzie funkcjonuje kilkanaście placówek, ryzyka się rozkładają. W regionie szpital często jest jedynym miejscem, gdzie pacjenci mogą uzyskać pomoc. Jest gwarantem bezpieczeństwa. Choć w mediach od lat funkcjonuje przekaz, że szpitale powiatowych jest za dużo i można by podjąć decyzję o zamknięciu kilku z nich, to do takich decyzji ostatecznie nie dochodzi. W grę wchodzi bowiem czynniki polityczne i społeczne. W powiecie brak szpitala jest brakiem poczucia bezpieczeństwa.

– W Łódzkiem najgłośniejszym mówi się o problemach powiatowego szpitala w Piotrkowie Trybunalskim. Szpital zdecydował się na wyjście z sieci. Czy za nim pójść kolejne?

– Szpital w Piotrkowie Trybunalskim znalazł się w bardzo trudnej sytuacji już na samym początku wprowadzenia sieci. Podobna historia spotkała później kilka innych placówek w Polsce.

W czwartym kwartale 2017 r. szpital w Piotrkowie miał bowiem zamknięty oddział chorób wewnętrznych, a przyjął finansowanie. W poprzednim systemie w takich sytuacjach następował zwrot niewykorzystanych środków, ale bez konsekwencji dla kolejnego kwartału. W sieci szpitale, którym nie udało się wykonać ryczałtu w ostatnim kwartale roku, dość specyficznym, ze względu na okres świąteczny, popadały w duże tarapaty. Nie wszyscy dyrektorzy byli tego świadomi od razu, ponieważ szpitale otrzymały wówczas również zapłatę za nadwykonania za trzy kwartały 2017 r. To była jednak ostatnia gotówka, jaka trafiła na konta szpitali. Niewykonanie ryczałtu, a korzystanie ze środków, skutkowało koniecznością zwrotu. To również przełożyło się na zmniejszenie ryczałtu w kolejnych latach. Straty nie dało się już odrobić, ponieważ w obecnym systemie nie ma narzędzia prawnego, które pozwoliłoby indywidualnie przywrócić czy przeliczyć ryczałt. Część niewykorzystanego ryczałtu z Piotrkowa Trybunalskiego została bezpowrotnie przekierowana do szpitali, które wykonały więcej procedur. W kolejnym półroczu 2018 r. większość placówek w naszym województwie zaraportowała nadwykonania, ale nikt nie otrzymał większego ryczałtu na kolejny okres, ponieważ Fundusz nie miał komu zabrać. Ryczałt

w tym rozumieniu jest pudełkiem, w którym brakuje tlenu.

– Czy szpitale powiatowe mogą liczyć na wzrost finansowania?

– W przypadku finansowania szpitala mamy dwa rodzaje wzrostów. Te, które generują dodatkowe koszty – czyli pieniądze na wynagrodzenia. I te, które stanowią rzeczywisty dodatek do budżetu. W pierwszym przypadku dyrektor jest tylko pośrednikiem i martwi się, czy wzrost wynagrodzeń nie wygeneruje dodatkowych kosztów. Drugi przypadek zaistniał pierwszy raz 1 lipca 2019 r. Wówczas wzrosła wycena świadczeń. Szpitale powiatowe dostały dodatkowe, choć niewielkie środki. W skali kraju skrzętały najmniej, ponieważ dodatkowy budżet w pierwszej kolejności został skierowany do wysokospecjalistycznych placówek, które w świadomości społecznej są najważniejsze. Szpital powiatowy z kolei, wraz z „nocną pomocą” stanowi przyczółek dla 60 proc. polskich pacjentów.

– Jaka jest specyfika województwa łódzkiego?

– To najstarsze województwo w Polsce. Ze względu na demografię w Łódzkiem konsumuje się znacznie więcej usług medycznych. Liczba szpitali w danym regionie nie jest zatem jedynym wyznacznikiem. Populacja Łodzi to 600 tys. pacjentów, a populacja obsługiwana przez szpitale powiatowe to 1,7 mln.

– Jednym z najczęściej wymienianych i kosztownych problemów naszego systemu jest brak odpowiedzialności pacjenta za usługi medyczne, przez co system staje się droższy. Jak więc zwiększyć odpowiedzialność pacjenta za usługi medyczne?

– Jednym ze sposobów jest współpłacenie, innym poniesienie jakiegokolwiek formy kary za nieodwołanie wizyty. Biorąc pod uwagę poziom informatyzacji, istniejące platformy, nie stanowiłoby to problemu z technologicznego punktu widzenia. Pacjent, który nie zgłosi się na umówioną wizytę albo badania profilaktyczne, powinien ponieść konsekwencje. To są elementy dyscyplinujące drugą

stronę, które funkcjonują w wielu systemach na całym świecie.

– Gdzie widzi Pan możliwości poprawy sytuacji szpitali powiatowych?

– Ogromnym mitem jest dla mnie brak zgody na odpłatne leczenie w szpitalu publicznym. Szpital powinien móc swobodnie wprowadzać usługi płatne i w taki sposób przynieść dodatkowe środki do budżetu szpitala. Pacjenci i tak płacą dziś za usługi medyczne. Powinni mieć taką możliwość zarówno w prywatnych, jak i publicznych jednostkach.

– Czy część szpitali powiatowych, tych najbardziej nierentownych, powinna zostać zamknięta?

– To trudne decyzje, często ze względu na czynniki społeczne i polityczne, niemożliwe do podjęcia. Dobrym pomysłem byłoby jednak łączenie szpitali powiatowych w grupy. Konsolidacja. Patrząc na czynniki historyczne i społeczne, jest równie trudny, ale bardziej możliwy w realizacji niż sama likwidacja. Chodzi o połączenie sił i zapewnienie opieki pacjentom na danym terenie. NFZ dysponuje dokładnymi danymi na temat tego, gdzie leczą się mieszkańcy poszczególnych powiatów. Na tej

podstawie należałoby dokonać dopasowania struktur. To alternatywa likwidacji.

– A konkurencyjność? Czy dzisiaj system jest konkurencyjny i motywuje szpitale do rozwoju?

– Wręcz przeciwnie. W sieci nie ma konkurencyjności. Szpitale nie mają już motywacji do odnawiania sprzętu i pozyskiwania kadry. Ta konkurencyjność istniała przy konkursach organizowanych przez NFZ, kiedy szpitale „dosprzętowały się”, pozyskiwały dodatkową kadrę, żeby wygrać dany konkurs. Umowy trzyletnie podpisywane po konkursie były oczywiście za krótkie, ale sam fakt, że istniała presja, powodował, że w latach 2003 i 2012 jakość usług medycznych w Polsce mocno wzrosła. Teraz szpital w sieci musi spełnić jedynie minimalne warunki rozporządzenia koszykowego. Szpital poza siecią nadal musi spełniać te wymogi, które podał w konkursie. W sieci brakuje motywacji do dalszego rozwoju, a tylko ona jest motorem do poprawy warunków leczenia. ●

Rozmawiała

Joanna Barczykowska-Tchorzewska



Szpital powiatowy często jest jedynym miejscem, gdzie pacjenci mogą uzyskać pomoc. Jest gwarantem bezpieczeństwa, dlatego nikt nie chce wziąć na siebie odpowiedzialności za jego zamknięcie.

Czy lekarze nie chcą pracować mniej?

akcja
„zdrowa praca”

„Praca w nocy może zaburzać cykl owulacyjny i prowadzić do niepłodności”. „Małe dzieci, których przynajmniej jedno z rodziców pracuje w nocy mogą rozwijać zaburzenia zachowania”. „Praca w nocy i przewlekły niedobór snu może wywołać problemy z erekcją”. „Praca zmianowa i praca powyżej 12 h istotnie zwiększa ryzyko wystąpienia nagłych incydentów sercowo-naczyniowych”. Takimi hasłami organizatorzy akcji „Zdrowa Praca” próbują dotrzeć do lekarzy, przede wszystkim młodych, którzy dopiero wchodzi do zawodu i już wpadli w wir pracy na kilku etatach i częstych dyżurów.

Akcja „Zdrowa Praca” to kolejna odsłona protestu środowiska lekarskiego, które od wielu lat walczy o wzrost nakładów na ochronę zdrowia, zmniejszenie biurokracji i czasu

oczekiwania na leczenie. W tej akcji chodzi przede wszystkim o obnażenie braków kadrowych w szpitalach i przychodniach, które przez klauzule *opt-out* przez lata są skutecznie maskowane.

Organizatorzy akcji już od wiosny namawiają lekarzy do ograniczenia czasu pracy do 48 godzin tygodniowo. Co to oznacza? Przede wszystkim wypowiedzenie klauzuli *opt-out* i rezygnację z dodatkowych miejsc pracy. OZZL i Porozumienie Rezydentów przekonuje lekarzy, żeby zadbali o własne zdrowie i własne rodziny. Mogą to zrobić wybierając pracę na jednym etacie.

Akcja była zapowiadana już wiosną, ale to w sierpniu zaplanowano kulminacyjny moment. Pomysłodawcy apelowali do jak największej liczby lekarzy o wypowiedzenie klauzuli *opt-out* do końca sierpnia. Wypowiedzenia zaczęłyby obowiązywać od października, żeby zwrócić uwagę rządzących na problem jeszcze przed wyborami parlamentarnymi. Spotkania promujące akcję organizowano również w izbach lekarskich w całej Polsce. Na spotkaniu w OIL w Łodzi o akcji mówiła Małgorzata Zatke-Witkowska, przewodnicząca Zarządu Regionu OZZL w Łodzi. Pani przewodnicząca pojawiła się również na posiedzeniach ORL i Delegatury Łódzkiej. Podczas jednego ze spotkań mówiła: – Swoją pracą łatamy niewydolny system ochrony zdrowia. Nic się nie zmienia, jeśli będziemy dalej pracować ponad siły, a będziemy, bo nie zostawimy pacjentów, nie powiemy „nie”, gdy zabraknie obsady na dyżur. Kolego, koleżanko, pracujcie mniej! – apeluje Małgorzata Zatke-Witkowska, przewodnicząca Zarządu Regionu OZZL w Łodzi.

Co stanie się w szpitalach jesienią? Paraliżu nie będzie – poinformował

dziennikarzy Jan Czarnecki, przewodniczący Porozumienia Rezydentów OZZL. Do końca sierpnia spośród 24 tys. młodych lekarzy klauzulę *opt-out* wypowiedziało zaledwie 1400. W łódzkiej Izbie na ten krok zdecydowali się tylko rezydenci ze szpitala im. Jonschera. Protest nie sparaliżuje więc pracy szpitali, tak jak miało to miejsce na początku roku 2018.

Porozumienie Rezydentów domaga się realizacji Porozumień z Ministrem Szumowskim podpisanych w lutym 2018 roku. Nakłady na ochronę zdrowia sięgają obecnie 4,86 proc. PKB i oparte są na wyliczeniu PKB z 2017 r. Lekarze domagają się przeznaczenia nakładów na ochronę zdrowia zgodnie z aktualnym PKB.

Postulaty akcji „Zdrowa Praca” to:

- zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia do 6,8 proc. PKB w ciągu trzech lat. (W EU tylko Łotwa, Luksemburg i Rumunia wydają na ochronę zdrowia obywateli mniej niż Polska.);
- likwidacja kolejek w systemie ochrony zdrowia. Czas oczekiwania na dostęp do lekarzy specjalistów w ciągu ostatnich dziewięciu lat niemal się podwoił;
- rozwiązanie problemu braku personelu medycznego. Według raportów OECD w Polsce na tysiąc mieszkańców przypada średnio 2,3 lekarza – plasujemy się w ogonku Europy. Mamy w sumie ok. 137 000 lekarzy. Mediana ich wieku wynosi 58 lat, przy czym aż 50 proc. lekarzy ma powyżej 58 lat;
- likwidacja biurokracji w ochronie zdrowia. Aż 15 minut z 20-minutowej wizyty lekarz poświęca na obowiązkowe czynności organizacyjne, takie jak szukanie, wypełnianie historii choroby, wypisywanie recept itd. •

Joanna Barczykowska-Tchorzewska



Refleksje przedwyborcze

W wygaszonych i bieżących dyskusjach na temat organizacji ochrony zdrowia w Polsce występuje od lat zamieszanie pojęciowe. Zamieszanie to wynika często z zapotrzebowania na tak zwaną propagandę, np. kampanii wyborczych albo też jest celowym działaniem dezinformującym. We wrześniowym numerze „Gazety Lekarskiej”, młody dziennikarz próbuje dokonać analizy obietnic wyborczych związanych z ochroną zdrowia, czynionych przez partie startujące w zbliżających się wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej.

Tytuł: „Komu władza?” To tytuł pozwalający Naczelny Izbie Lekarskiej, która jest wydawcą „GL”, na nieujawnianie preferencji wyborczych. Stanowisko takie pozostaje w zgodzie z niezwykle mieszanymi sympatiami politycznymi stanu lekarskiego. Dowodem na to, że sympatie są rozliczne, jest obecność lekarzy na listach wyborczych różnych partii. Czy izby lekarskie mogą być w tej sytuacji apolityczne? Historyczne spojrzenie na polityczne usytuowanie izb lekarskich w Polsce, to już temat na osobny felieton.

Śmiesz domniemywać (opierając swój sąd na skromnym udziale, jaki miałem w przeszłości w polityce), że większość moich kolegów lekarzy uczestniczących czynnie w polityce, uprawia ją, kierując się rozumieniem polityki sformułowanym przez Arystotelesa. Brzmi ono: „polityka to sztuka rządzenia państwem, której celem jest dobro wspólne”. Poza dyskusją jest fakt, że dobrem wspólnym Polaków jest ZDROWIE. Zatem udział naszych kolegów w polityce winien być sprawą oceną. Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi na ostatnim zjeździe przyjęła w tej sprawie stosowną uchwałę, która czeka na realizację. Uzasadnieniem jej jest to, że trudno wytłumaczyć historyczne już dzisiaj fakty, że dwukrotny prezes izb lekarskich oraz ich członkowie w osobach kolejnych ministrów lekarzy, a nawet premier rządu (lekarz) nie potrafili

włączyć izb do kształtowania polityki zdrowotnej.

Rola i funkcjonowanie izb lekarskich pozostaje niewątpliwie jednym z kierunków, który należy uwzględnić w polityce, nie można zatem mówić o ich apolityczności. Założenie, że izby będą brały udział w kształtowaniu polityki zdrowotnej państwa, leżało u podstaw ich powstania, a także uchwalonej trzydzieści lat temu ustawy reaktywującej ich odrodzenie. Pozostają one niezmiennie ważnym elementem wizji społeczeństwa obywatelskiego. Obserwacja teatru politycznego rodzi pytanie: czy uprawianie polityki w Polsce wytycza kierunki działań i rodzi programy, czy jest tylko grą? Czy można grać ochroną zdrowia dla osiągnięcia partykularnych korzyści?

Prezes NIL zauważa słusznie w przytoczonym wrześniowym wydaniu „GL”, że słowo reforma należy wziąć w cudzysłów, ale już niestusznie twierdzi, że miotamy się między jedną reformą a drugą. Uważam, iż w mojej wieloletniej praktyce lekarza przyszło mi przeżyć tylko jedną reformę ochrony zdrowia, która polegała na przejściu z finansowania budżetowego w ochronie zdrowia na finansowanie ubezpieczeniowe.

We wspomnianej wcześniej analizie, przytoczone zostają liczne obietnice różnych partii dotyczące nakładów na ochronę zdrowia, likwidacji kolejek do lekarzy specjalistów, usprawnienia pracy szpitalnych oddziałów ratunkowych itd., itd. Wypada zauważyć, że wszystkie te obietnice podparte są często przymiotnikiem „bezpłatne”. Bezpłatnej opieki zdrowotnej nigdy i nigdzie nie było i nie będzie. Nie ma nic za darmo.

Przed wprowadzeniem ubezpieczeń zdrowotnych wydatki na ochronę zdrowia w znakomitej części pokrywane były z budżetu państwa. Na budżet ten składały się między innymi pieniądze będące częścią wartości dodanej w wynagrodzeniu za pracę. Tym samym największe obciążenia z tytułu

wydatków na ochronę zdrowia ponosili ci, których wartość pracy była znacznie zaniżana. Obywatele, z wyjątkiem wojska, milicji, kolejarzy itp. wnosili opłaty symboliczne na przykład: 30 proc. odpłatności za leki.

Wejście do systemu ochrony zdrowia charakteryzowało się (dzisiaj może nam się to wydawać jakąś bajką) tym, że przychodzący do rejestracji, potencjalny pacjent był pytany, do którego specjalisty życzy sobie wizytę. Oczywiście takie funkcjonowanie systemu było możliwe między innymi dzięki niskiej wycenie wartości pracy personelu medycznego. Zmiana finansowania z budżetowego na ubezpieczeniowe, pociągnęła za sobą lawinę zjawisk tak pozytywnych, jak i negatywnych, wyceny pracy nie ruszając.

OIL w Łodzi apelowała do Krajowego Zjazdu Lekarzy, by podjąć trud kodyfikacji tych zjawisk, ze szczególnym uwzględnieniem przemian społeczno-własnościowych w ich relacji z Kodeksem Etyki Lekarskiej.

Mamy przykłady, że w czasach kryzysu, finansowanie budżetowe spada. Finansowanie ubezpieczeniowe rośnie wraz z koniunkturą gospodarki danego państwa. W finansowaniu budżetowym występuje bezpośrednia odpowiedzialność zarządzających ochroną zdrowia za jej wydolność i dostępność oraz organizację.

Finansowanie ubezpieczeniowe wprowadza tzw. płatnika (NFZ), mimo że kupuje on świadczenia, ma wpływ na quasi-rynek, akcentuje wymagania i nie bierze na siebie odpowiedzialności za niewydolność systemu.

Narodowy Fundusz Zdrowia jest elementem gry wyborczej, który był już raz wykorzystany jako winowajca poprzez zapowiedź likwidacji. I co? I nic, Czyżby punkt widzenia zależał od punktu siedzenia? Izby lekarskie, jak wcześniej próbowałem wywieść, są izbami nie tylko w sensie fizycznym, to samo dotyczy Sejmu i Senatu! ●

refleksje
fabiana



Fabian Objeźta

Opieka stomatologiczna w szkołach

zgłębnik
stomatologiczny



W dniu 12 września br. weszła w życie ustawa z 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (DzU poz. 1078), zgodnie z postanowieniami której, organ prowadzący szkołę w przypadku braku znajdującego się na terenie szkoły gabinetu dentystrycznego, powinien zawrzeć porozumienie z gabinetem dentystrycznym posiadającym kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia zlokalizowanym poza szkołą lub z dentobusem.

W Polsce jest 25 tys. szkół, spośród których zaledwie 720 ma na swoim terenie szkolny gabinet stomatologiczny. Dalsze 7 tys. szkół ma już zawartą umowę na leczenie stomatologiczne uczniów w ramach refundacji NFZ z gabinetem stomatologicznym poza terenem budynku szkolnego. Ustawa o opiece zdrowotnej nad uczniami jest kolejnym etapem działań Ministerstwa Zdrowia, mającym poprawić dostępność dzieci i młodzieży do leczenia stomatologicznego w ramach środków publicznych. Przypomnijmy, że od IV kwartału 2017 r. na terenie kraju funkcjonuje 16 dentobusów, czyli mobilnych gabinetów stomatologicznych. Zakup 16 samochodów, uruchomienie ich i późniejsza wycena prowadzonych tam świadczeń leczniczych były szeroko komentowane zarówno w samorządach, jak i w kularowych rozmowach lekarzy dentyistów. Wówczas przeważały opinie negatywne, jednak dość szybko znaleźli się chętni lekarze dentyści do pracy w warunkach mobilnych. Według danych „Gazety Prawnej” z 10 kwietnia 2019 r., z leczenia w dentobusach skorzystało w całej Polsce ponad 34 tys. dzieci. Najwięcej, bo ponad 4 tys. pacjentów przyjęto w województwie łódzkim. Najmniej, bo zaledwie 581 – w Wielkopolsce. Teraz mówi się już o 52 tys. takich uczniów. Ponadto ministerstwo zdrowia przeznaczyło

w 2018 r. 5 mln zł na wsparcie zakupu wyposażenia gabinetów w szkołach.

Naczelna Komisja Stomatologiczna starała się w sposób czynny brać udział w pracach nad projektem ustawy. Zwróciła uwagę na liczne problemy, w tym na konieczność ustalenia wzorów umów między szkołą i gabinetem, jak i zasad korzystania z puli punktów przeznaczonych na leczenie szkolnych dzieci. To ostatnie zostało doprecyzowane Zarządzeniem Prezesa NFZ nr 120/2019/DSOZ wydanym 11 września 2019 r., wprowadzającym do umowy zapis o „odrębnych kwotach zobowiązania” w celu sfinansowania „świadczeń udzielonych uczniom zgodnie z przepisami o opiece zdrowotnej nad uczniami w zakresach: 1) świadczenia ogólnostomatologiczne; 2) świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia; 3) świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18. roku życia udzielane w dentobusie”. Dodatkowo został wprowadzony zapis o tzw. „nadwykonaniach” tj. „jeżeli wartość wykonanych świadczeń, [...] przekroczy kwotę zobowiązania dla danego

zakresu, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie, zwiększeniu ulega kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy”. Należy podkreślić też, że 27 czerwca 2019 r. prezes NFZ podpisał zarządzenie nr 76/2019/DSOZ, które wprowadziło zmianę tzw. współczynnika korygującego wycenę świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży, podnosząc go z 1,3 na 1,5 w stosunku do wyceny świadczeń ogólnostomatologicznych.

Wszystkie te działania zostały pozytywnie zaakceptowane przez samorząd, z drugiej strony jednak wzbudziły obawy o przesunięcie całej puli środków publicznych na leczenie stomatologiczne dzieci szkolnych, a tym samym uszczuplenie środków na leczenie stomatologiczne osób dorosłych. Istnieją też obawy, co do liczby dostępnych gabinetów stomatologicznych z umową z NFZ, mogących realizować umowy ze szkołami.

Są też inne drobniejsze, ale równie istotne kwestie wymagające dalszego doprecyzowania, dotyczące: konieczności promocji leczenia



Dentobusy najlepiej sprawdzą się w województwie łódzkim. Skorzystało z nich już ponad 4 tys. uczniów.

stomatologicznego wśród uczniów, usprawiedliwienia ich nieobecności na czas wizyty stomatologicznej i przyjmowania w placówce „poza kolejnością”, wyrażania zgody opiekunów na leczenie u nieletnich oraz ich odpowiedzialności za ewentualne szkody materialne wyrządzone w gabinecie czy roli pielęgniarki szkolnej mającej w myśl ustawy koordynować cały proces.

Najważniejszą kwestią pozostaje jednak brak adekwatnej wyceny świadczeń stomatologicznych oraz niska ogólna kwota przeznaczona w budżecie na leczenie stomatologiczne w ramach publicznej opieki zdrowotnej. „Od dekady spada procentowy udział pieniędzy przeznaczanych na leczenie stomatologiczne w ramach NFZ w stosunku do nakładów na opiekę zdrowotną; ogółem z 3,8 proc. do niespełna 2 proc. Nakłady nominalne także od lat nie rosną” – podkreśla Andrzej Cisko, szef Naczelnej Komisji Stomatologicznej. ●

opr. Patrycja Prociak

Źródła: <https://www.nil.org.pl/>;
<https://www.polsatnews.pl/>;
<http://www.infodent24.pl/1>.

W drodze do jubileuszu...

Trudno uwierzyć, że od I Łódzkich Spotkań Stomatologicznych organizowanych przez Komisję Stomatologiczną Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, upłynęło już dziesięć lat. Pisząc te słowa, jesteśmy w przededniu otwarcia naszej imprezy w Słuku pod Bełchatowem, która rozpocznie się w piątek 27 września i potrwa do niedzieli 29 września. W związku z cyklem wydawniczym gazety, pełną relację zamieścimy w listopadowym numerze „Panaceum”.

Na konferencji naukowo-szkoleniowej odbędzie się jedenaście wykładów, które wygłoszą wybitni klinicyści i naukowcy: prof. Marzena Dominiak, prof. Paweł Górski, prof. Bogdan Kałużewski, dr hab. Jan Kowalski, prof. Marcin Kozakiewicz, dr hab. Natalia Lewkowicz, prof. Jerzy Sokołowski i prof. Grażyna Śmiech-Słomkowska. Ponadto czekamy na praktyczne wskazówki w prelekcjach i warsztatach prowadzonych przez: dr n. med. Anetę Doliwę-Augustowską, dr n. med. Jacka Kozłowskiego, dr n. med. Angelikę

Wójcicką, dr. n. med. Jacka Pypcia i dr. n. med. Piotra Wujca.

Konferencji towarzyszą niewielkie targi stomatologiczne. W programie ponadto dwie imprezy taneczne oraz liczne inne rozrywki i niespodzianki. W X Łódzkich Spotkaniach Stomatologicznych udział weźmie ponad czterystu uczestników. ●

(PP)



I Łódzkie Spotkania Stomatologiczne zorganizowano w 2010 r. w ośrodku Nadwarciański Gród w Załęczu

Prof. D. Jaskólski w UEMS

Prof. dr hab. n. med. Dariusz Jaskólski, kierownik Oddziału Klinicznego Neurochirurgii i Onkologii Centralnego Układu Nerwowego Szpitala im. N. Barlickiego w Łodzi, konsultant wojewódzki w dziedzinie neurochirurgii, członek zarządu w Polskim Towarzystwie Neurochirurgów, został przedstawicielem Naczelnej Rady Lekarskiej w Sekcji Neurochirurgii Europejskiej Unii Lekarzy Specjalistów (UEMS Section of Neurosurgery).

UEMS jest stowarzyszeniem największych krajowych organizacji reprezentujących lekarzy specjalistów w państwach członkowskich Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego. ●

Rekordowa rekrutacja

Aż 670 miejsc na kierunku lekarskim i 120 na lekarsko-dentystycznym w trybie stacjonarnym (tzw. dziennym) – to tegoroczne limity przyjęć w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

W ramach 670 miejsc dla przyszłych lekarzy, 150 miejsc finansowanych jest przez Ministra Obrony Narodowej. To o 10 miejsc więcej niż w zeszłym roku. W tym roku o jedno miejsce na stomatologii ubiegało się prawie 14 osób, na kierunku lekarskim – 8.

Łódzki UMed pod względem wielkości limitów jest drugą uczelnią w kraju – więcej miejsc zaoferował w tym roku tylko Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach. ●

KOMUNIKAT



XII KONFERENCJA MEDYCYN RATUNKOWEJ „KOPERNIK 2019”

ZAPRASZAMY

do udziału w
XII Konferencji Medycyny Ratunkowej
„Kopernik 2019”,
która odbędzie się w dniach
15 – 17 listopada 2019r.

w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym w Łodzi,
ul. Pomorska 251

www.kmrkopernik.com

Laparoskopia w chirurgii onkologicznej

innowacje
w medycynie

Pierwsze laparoskopowo wykonane wycięcie pęcherzyka żółciowego, przez dr. Erika Mühe w 1985 r., było obiektem drwin wielu najznamienitszych niemieckich chirurgów. Mówiono wówczas o tego typu zabiegu: „chirurgia myszki Miki”, a o jego pomysłodawcy: „Mały mózg to i małe cięcie”. Dzisiaj laparoskopowe wycięcie pęcherzyka żółciowego jest „złotym standardem” i nikt nie wyobraża sobie, by mogło być inaczej. A minęło niewiele ponad trzydzieści lat.

W Polsce laparoskopia w chirurgii onkologicznej ciągle pozostaje sprawą niszową. W przypadku raka jelita grubego operacje małoinwazyjne w naszym kraju to niewiele ponad jednego procenta wszystkich zabiegów (choć ich liczba w ostatnim okresie w końcu zaczęła rosnąć). We Francji i w Stanach Zjednoczonych zabiegi minimalnie inwazyjne wykonywane u chorych z rakiem jelita grubego to ponad sześćdziesiąt procent wszystkich operacji (połowa z tego w Stanach Zjednoczonych to chirurgia „robotowa”). Jednocześnie przeżycia pięcioletnie chorych przekraczają w tych krajach 60 proc. (dla porównania w Polsce około 38 proc.). Oczywiście trzeba wziąć pod uwagę też inne czynniki wpływające na wyniki dotyczące odległych przeżyć chorych, takie jak wcześniejsza wykrywalność

nowotworu oraz leczenie skojarzone w wielodyscyplinarnych zespołach, jednak laparoskopia może wpłynąć na lepsze wyników leczenia.

Laparoskopia na świecie jest uznaną metodą stosowaną w operacjach onkologicznych w jamie brzusznej.

Dostęp laparoskopowy w chirurgii onkologicznej jamy brzusznej wiąże się z mniejszym urazem okołoperacyjnym, mniejszym bólem, szybszym powrotem do zdrowia oraz, jak pokazuje coraz więcej badań, co najmniej taką samą (jeżeli nie większą! – prowadzenie już nie tylko badań porównawczych typu *non-inferiority*, ale również *superiority*) radykalnością wycięcia guza. Mniejsze cięcie to także mniejsza szansa na powikłania gojenia ran i związane z tym opóźnienie w zastosowaniu leczenia uzupełniającego (chemioterapii, immunoterapii czy radioterapii).

Ugruntowaną pozycję laparoskopii w chirurgii jelita grubego potwierdza wiele randomizowanych wielośrodkowych badań klinicznych (badania COST, COLOR, COLOR 2). Na podstawie danych EBM rola laparoskopii w leczeniu chorych na tę chorobę jest już niepodważalna.

W chirurgii „górnego piętra” jamy brzusznej – żołądka oraz w chirurgii trzustki i wątroby jest coraz więcej dowodów na to, że to właśnie laparoskopia jest w większości sytuacji lepszym leczeniem dla chorych onkologicznych. Dane wspierające wykonywanie laparoskopowych resekcji wątrób pochodzą już z wielośrodkowych badań porównawczych i metaanaliz.

Laparoskopia stanowi atrakcyjny sposób leczenia również w specjalnych typach nowotworów, takich jak guzy stromalne przewodu pokarmowego (ang. GIST – *gastrointestinal stromal tumor*). Biologia tego nowotworu i rzadko występujący rozsiew do regionalnego układu chłonnego pozwala na wykonywanie u tych chorych mniej okaleczającego leczenia polegającego na wycięciu samego guza

z odpowiednim marginesem tkanki zdrowej (w zależności od lokalizacji). Guzy te stanowią zatem bardzo atrakcyjny punkt zainteresowania dla chirurgów onkologicznych zaznajomionych z laparoskopią i wydaje się, że laparoskopia jest optymalnym sposobem leczenia chorych na GIST, zarówno bez, jak i z ewentualnym leczeniem neoadjuwantowym.

W Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. N. Barlickiego, Uniwersytetu Medycznego w Łodzi rozpoczęliśmy program minimalnie inwazyjnego leczenia nowotworów żołądka, wątroby, trzustki i jelita grubego. Obserwujemy dobre efekty tych zabiegów – chorzy szybko wracają do zdrowia, a bliźny pooperacyjne bardziej przypominają te po laparoskopowym wycięciu pęcherzyka żółciowego.

Z punktu widzenia chorego, uzyskujemy nową, lepszą jakość leczenia – szybszą rekonwalescencję, mniej powikłań w gojeniu ran, mniejszy ból pooperacyjny. Natomiast z punktu widzenia onkologicznego, dane piśmiennictwa światowego wskazują, że wykonywanie tych zabiegów jest absolutnie uzasadnione.

Na przykład pacjent po laparoskopowej resekcji wątroby czy trzustki wychodzi ze szpitala po czterech dniach i praktycznie nie wymaga leczenia przeciwbólowego. Z punktu widzenia szpitala, pomimo nieznacznie większego kosztu zabiegu, krótszy czas hospitalizacji pokrywa cenę zużytego sprzętu.

Laparoskopia w chirurgii onkologicznej, również w Polsce, w ciągu najbliższych lat stanie się z pewnością podstawowym sposobem leczenia nowotworów przewodu pokarmowego, czy nam się to podoba czy nie – po prostu pacjenci (a także menedżerowie szpitali) wybiorą sami lepszą metodę leczenia. ●

Piotr Hogendorf



Dr hab. med. Adam Durczyński (po lewej) i dr hab. med. Piotr Hogendorf (po prawej) rozpoczęli program minimalnie inwazyjnego leczenia nowotworów żołądka, wątroby, trzustki i jelita grubego.

Jak się mają e-recepty?

W czerwcu br. minęło pół roku od wprowadzenia obowiązku realizowania przez apteki e-recepty – cyfrowej wersji dotychczasowej papierowej recepty. Głównym celem jej wprowadzenia jest ułatwienie procesu realizacji, optymalizacja czasu po stronie lekarzy i farmaceutów, a także ograniczenie błędów oraz eliminacja problemu nieczytelnych i fałszywych recept.

Do końca czerwca ponad 6000 lekarzy z ponad 1100 placówek leczniczych wystawiło blisko 2 mln 400 tys. e-recept. E-recepty otrzymało ponad 480 tys. pacjentów.

Zwiększyła się także dynamika ich wystawiania – z 2,6 tys. dziennie w styczniu do ponad 50 tys. na początku lipca. Liczby te stale rosną, bo każdego dnia do platformy e-zdrowie (P1) dołączają kolejne podmioty. Rekordowym miesiącem jest czerwiec z prawie 400 nowymi podmiotami, które uzyskały formalną gotowość do wystawiania e-recept.

Garść statystyk

Najwięcej – aż 69 proc. – e-recept wystawili lekarze w grupie wiekowej 41+.

Co ciekawe, drugą grupą pod względem liczebności wystawionych e-recept są lekarze seniorzy, czyli w wieku 61–70 lat. Wystawili oni 13 proc. wszystkich recept elektronicznych. Najstarszy w Polsce lekarz, który wystawił e-receptę, ma 88 lat. Najmniej e-recept wystawili młodzi lekarze (21–40 lat) – zaledwie 17 proc. wszystkich.

Merytoryczna pomoc dla lekarzy

E-recepta będzie obowiązkowa dla wszystkich lekarzy od 1 stycznia 2020 r. W związku z tym, Ministerstwo Zdrowia podejmuje działania mające na celu jak najlepsze przygotowanie personelu medycznego do tej zmiany. Jest to m.in. możliwość dofinansowania zakupu oprogramowania do wystawiania elektronicznych zaświadczeń lekarskich lub dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej (również wstecznie, zwrot za już dokonany zakup).

Ministerstwo Zdrowia (MZ) we współpracy z Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (CSIOZ) rozpoczęło kampanię informacyjno-edukacyjną skierowaną do środowiska medycznego.

Działania te mają na celu edukację personelu medycznego na temat e-usług: e-recepta, e-skierowanie i bezpłatna aplikacja Internetowe Konto Pacjenta (IKP) na pacjent.gov.pl, które to usługi wprowadzają lepszą jakość do systemu ochrony zdrowia.

Przygotowany zostanie praktyczny poradnik nt. e-recepty i IKP. Informacje nt. e-recepty, e-skierowania i aplikacji internetowej Konto Pacjenta (IKP) są również publikowane w postaci artykułów na łamach czasopisma branżowego „Puls Medycyny” oraz na portalu internetowym pulsmedycyny.pl. We wrześniu na portalu pulsmedycyny.pl ukazał się poradnik edukacyjny dla lekarzy.

Z kolei w pierwszym kwartale 2019 r. na portalu dla lekarzy Konsylium24.pl prowadzona była kampania, w ramach której powstał dedykowany serwis „E-recepta, e-skierowanie – podstawowe informacje dla lekarza”. Serwis nadal zawiera artykuły, materiały wideo, instrukcje oraz opracowania tematyczne w formie pytań i odpowiedzi (sekcja Q&A).

Uruchomiono bezpłatną aplikację gabinet.gov.pl, która umożliwia lekarzom wystawianie elektronicznych dokumentów medycznych, takich jak recepty i skierowania. Dzięki aplikacji, lekarz ma dostęp do bazy pacjentów z dowolnego miejsca na świecie, a także do gotowych słowników dotyczących wszystkich aspektów skierowań i recept – bazy leków oraz klasyfikacji chorób, leków, form odpłatności i wielu innych. Ponadto

wprowadzane przez lekarza w aplikacji dane są automatycznie weryfikowane, dzięki czemu wystawianie recept jest szybsze i obarczone dużo mniejszym ryzykiem błędu. Aplikacja jest dostępna pod adresem: gabinet.gov.pl.

Czas na szkolenia

Informacje i bieżące statystyki dotyczące projektu e-zdrowie są udostępniane i aktualizowane cyklicznie w mediach społecznościowych MZ i CSIOZ (m.in. Twitter, Youtube).

Lepszemu zrozumieniu zmian związanych z wdrożeniem e-zdrowia służą także bezpośrednie spotkania i szkolenia dla personelu medycznego oraz przekazywane im materiały i informatory. Zespół Wdrożeń CSIOZ obecny jest na wydarzeniach branżowych w całej Polsce. Tylko w czerwcu przeszkolono ponad 1500 uczestników obecnych na spotkaniach i szkoleniach – w tym celu trenerzy CSIOZ pokonali ponad 5 tys. kilometrów. ●

opr. ADT

wieści z NFZ

Najstarszy w Polsce lekarz, który wystawił e-receptę, ma 88 lat.



..... CIEKAWOSTKA

Czy wiesz, że...?

Od stycznia do końca sierpnia br. przyszło na świat aż 171 dzieci w rodzinach lekarskich łódzkiej OIL. Przypominamy, że członkom OIL przysługuje zapomoga w wysokości 1000 złotych z tytułu urodzenia dziecka w rodzinie lekarskiej.

Wsparcie jest przekazywane w przypadku, gdy przynajmniej jednym z rodziców dziecka jest członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Szczegóły na stronie:

<http://www.oil.lodz.pl/komisja-bytowa>

Uroczyste wręczenie PWZ

W poniedziałek i wtorek (16–17 września 2019 r.) w Filharmonii Łódzkiej tegoroczni absolwenci Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i innych uczelni medycznych odebrali Prawo Wykonywania Zawodu. Dokumenty wręczyli przedstawiciele władz łódzkiej OIL – prezes dr n. med. Paweł Czekalski, wiceprezes ORL w Łodzi dr n. med. Łukasz Jasek oraz zastępca sekretarza ORL – lek. Zbigniew Kijas. Gałę prowadziła Joanna Barczykowska-Tchorzewska, rzeczniczka OIL.

gala
w filharmonii
łódzkiej

Pierwszego dnia PWZ otrzymali lekarze z Wydziału Lekarskiego, a we wtorek – lekarze dentyści oraz absolwenci Wydziału Wojskowo-Lekarskiego łódzkiej uczelni. Uroczystą gałę rozpoczęło przemówienie prezesa Pawła Czekalskiego, który przypomniał historię izb lekarskich i podkreślał rangę samorządu, zapraszając jednocześnie młodych medyków do aktywnej działalności w strukturach Okręgowej Izby Lekarskiej. – Izba to nie budynek przy ul. Czerwonej 3, to my wszyscy! – podsumował prezes Czekalski.

Na uroczystość zaproszony został również wiceprezydent Łodzi Adam Wieczorek. – Życzyłbym sobie, byście zostali w Łodzi i pracowali w łódzkich szpitalach. Jednak dla Was życzenia przekażę w formie cytatu jednego z moich ulubionych mówców motywacyjnych, Jacka Walkiewicza: „Pasja rodzi profesjonalizm, profesjonalizm daje jakość, a jakość to jest w życiu luksus” – podsumował wiceprezydent odpowiedzialny za ochronę zdrowia w Łodzi.

O pasji mówił też prof. dr hab. n. med. Adam Antczak, prorektor ds. klinicznych UMed: – Jestem bardzo wzruszony, że znów, po sześciu latach, się spotykamy, tak, jak Wam wtedy zapowiedziałem. Czego Wam życzyć? Właściwych wyborów lub by wybory losu były właściwe. I oczywiście doświadczenia, które jest moim losem: byście z chęcią jeździli do pracy. A nawet mam pewną receptę, by nie pracować – uprawiajcie pasję, a nie pracujcie! Życzę Wam radości życia i dużo spokoju – podsumował prof. Antczak.

List, zarówno do lekarzy, jak i lekarzy dentyistów skierował Karol Młynarczyk, Wicewojewoda Łódzki, w którym podkreślił, że zawód ten wiąże się z nauką przez całe życie, a także z ogromną odpowiedzialnością związaną z powierzaniem lekarzom zdrowia pacjentów.

Z kolei Jakub Spałka, przewodniczący Koła Młodych Lekarzy swoje przemówienie zaczął od żartu: – Gratuluję wielu zebranych „giełd” [tzw. giełd pytań, czyli przykładowych

testów, zagadnień i pytań, które pojawiały się na egzaminach w latach poprzednich], gratuluję ukończenia studiów. Zaczyna się fantastyczna droga, by przekuć wiedzę w praktykę z pacjentami. Ale pragnę także zaprosić Was do czynnego udziału w życiu Izby, w Kole Młodych Lekarzy, gdzie organizujemy imprezy integracyjne, wspólne wyjazdy i wiele innych wydarzeń – podsumował Jakub Spałka. Lekarzy dentyistów oraz absolwentów Wydziału Wojskowo-Lekarskiego do włączenia się w działalność samorządową zachęcała Kaja Winczyk, wiceprzewodnicząca Koła.

Prawo Wykonywania Zawodu otrzymało w tym roku aż 424 lekarzy i lekarzy dentyistów. To o 16 osób więcej niż w rekordowym roku 2018.

Na koniec wystąpił zespół „Walking Jazz Band” pod dyrekcją Sławomira Badowskiego – laureata nagrody Prezydenta Miasta Łodzi dla najlepszego Jazzmana Roku i laureata nagrody Grand Prix Jazz Melomani 2017. ●

Agnieszka Danowska-Tomczyk

więcej zdjęć na
panaceum.lodz.pl



Przedstawiciele OIL w Łodzi – od lewej: Ł. Jasek, J. Barczykowska-Tchorzewska, P. Czekalski, Z. Kijas



Prawo Wykonywania Zawodu otrzymało w tym roku aż 424 lekarzy i lekarzy dentyistów.

Jeszcze słyszeć śpiew i rżenie koni...

Słowa poety Krzysztofa Kamila Baczyńskiego jak ułat pasują do scenarii wieczoru patriotycznego zorganizowanego w hołdzie bohaterom polskiego Września, żołnierzom, bitwy nad Wartą Armii „Łódź”.

Sceneria zabytkowego pałacu w Małkowie koło Warty, ułani w żołnierskich mundurach i z końskimi akcesoriami, takimi jak siodła czy lance, m.in. ze zbiorów doktora Wojciecha Sędzickiego. A do tego piękna aura i nastrojowe piosenki z ostatnich dni sierpnia 1939 r., śpiewane przez Monikę Wiślicką (na zdjęciu poniżej), przywołujące atmosferę tamtych dni.



Mimo pozornego spokoju, takiego jak tuż przed wybuchem wojny, daje się wyczuć atmosferę niezwykłą, potęgowaną przez rozległy widok na nadwarciańskie pola i łąki. To tutaj, w pierwszych dniach września rozgrywają się dramatyczne walki. Polscy żołnierze usiłują powstrzymać nawałnicę niemieckich wojsk. Polaków jest za mało, mają gorsze uzbrojenie, nawet betonowe schrony i bunkry, których jest zbyt mało, nie spełniają swojego przeznaczenia, gdy nieprzyjacielowi udaje się przejść rzekę Wartę i od tyłu zaatakować nasze stanowiska. Bohaterscy żołnierze do ostatniej chwili atakują zbliżającego się wroga...



Organizatorem spotkania był wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej i przewodniczący Delegatury Sieradzkiej – Włodzimierz Kardas

Niemymi świadkami tamtych wydarzeń nad Wartą są żołnierskie mogiły, m.in. w Glinie, Męce i Strońsku. Te dramatyczne zmagania przypomina organizator spotkania – wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej i przewodniczący Delegatury Sieradzkiej, Włodzimierz Kardas, którego ojciec w tamtych dniach jest także świadkiem tych wojennych zmagani i śmierci wielu naszych żołnierzy. Teraz w Małkowie, w osiemdziesiąt rocznicę rozpoczęcia II wojny światowej, płoną symboliczne znicze pamięci, zapalone m.in. przez dowódcę 15 Sieradzkiej Brygady Wsparcia Dowodzenia płk Roberta Krupę i byłego archidiecezjalnego duszpasterza służby zdrowia w Łódzkiem ks. Pawła Sudowskiego.

Sieradzka Brygada jest spadkobierczynią tradycji bohaterskich obrońców Września na linii Warty.

Rekonstruktorzy historyczni ze Stowarzyszenia Ułanów im. Wydzielonego Oddziału Majora Hubala w Poświętnem pod dowództwem doktora Mariusza Komorowskiego znakomicie tworzą klimat i przypominają wydarzenia sprzed osiemdziesięciu laty, podobnie jak patriotyczne i wojskowe pieśni wykonywane przez pabianicki chór kameralny „Incanto”. Podniosła atmosfera tego patriotycznego wieczoru na długo pozostanie w pamięci licznych uczestników. ●

Tekst i zdjęcia
Ryszard Poradowski



Jednym z gości spotkania był ksiądz Paweł Sudowski (z lewej)

wieczór
patriotyczny

Adwokaci i lekarze na wspólnym grillu

W sobotę, 7 września zorganizowano I Integracyjny Grill Lekarzy i Adwokatów. Już w sierpniu, po ogłoszeniu inicjatywy wspólnego spotkania, cieszyła się ona ogromnym zainteresowaniem zarówno ze strony adwokatów, jak i lekarzy.

koło młodych
lekarzy i lekarzy
dentystów

W pierwszą sobotę września integracja doszła do skutku, a frekwencja przerosła najśmielsze oczekiwania organizatorów, ponieważ w wydarzeniu w siedzibie Okręgowej Rady

Adwokackiej w Łodzi (ul. Wólczajska 199) wzięło udział ponad dwieście osób.

Spotkanie rozpoczęło krótkie przemówienia dziekana Okręgowej Rady Adwokackiej w Łodzi adw. Jarosława Szymańskiego oraz prezesa Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi dr. Pawła Czekalskiego. Podczas rozpoczęcia nie zabrakło oczywiście podziękowań dla organizatorów imprezy – adw. Macieja Lenarta oraz piszącej tę relację.

Pomimo chwilami deszczowej pogody, uczestnikom dopisywały dobre humory i spędzili miło czas na integracji przy grillu, rozmowach i wspólnych tańcach. Brali też udział w konkursach z nagrodami. Ogromnym zainteresowaniem cieszyła się zabawa w poszukiwanie skarbów – uczestnicy musieli wśród gości

imprezy odnaleźć dziewięć przedmiotów, m.in. togę i stetoskop. Osobą, która jako pierwsza odnalazła wszystkie przedmioty, była nasza izbowa Koleżanka, która w nagrodę otrzymała bon na dowolną Mazdę na weekend.

Ze względu na duży sukces wydarzenia oraz chęć dalszej integracji rozpoczęto rozmowy na temat wspólnego balu karnawałowego, na który serdecznie zapraszamy już dzisiaj.

Tak liczne spotkanie nie mogłoby się odbyć, gdyby nie partnerzy wydarzenia – Mazda Matsuoka Motor Łódź oraz Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska SA. Pyszne jedzenie zapewniła firma cateringowa „Fabryka Dobrego Smaku”. •

Tekst i zdjęcie:
Kaja Winczyk



Impreza była tak udana, że organizatorzy są pewni, że będą kolejne takie spotkania

Wycieczka do Muzeum Kinematografii

W dniu 26 maja 2019 r. (gdzie temperatura w cieniu osiągnęła 34°C) grupa Seniorów zwiedzała z przewodnikiem Muzeum Kinematografii.

koło lekarzy
seniorów



Największym wyzwaniem było dotarcie do pl. Zwycięstwa (szybko pod parasolką do klimatyzowanego tramwaju i następnie do Pałacu Scheiblera – potem z powrotem!). Z przyjemnością pobyliliśmy bez pośpiechu wśród zabytkowej aparatury filmowej, wśród rekwizytów i fişy (nasza Basia P. odegrała główną rolę spoczywając jako Liwia na łożu z filmu „Quo Vadis”). Napawaliśmy się wystrojem (tu i ówdzie oryginalnym) Pałacu Karola Scheiblera ze szczególnym zachwytem i nabożeństwem gładząc kafełki wspaniałych pieców i meble z elementami intarsji.

Potem przesuwaliśmy się spokojnie, i powoli przed naszym wzrokiem

kadry z (większości znanych) filmów z (w większości znanymi) aktorami i aktorkami z czasów naszej młodości.

Z wielkim wzruszeniem oglądaliśmy kadr z „Zakazanych piosenek” z młodziutką Danutą Szafłarską.

Na koniec – po bohaterskim przejściu ponownie kilkuset metrów w niesamowitym upale – spżyliśmy wspaniałe lody w kawiarni „Tubajka” w Parku Źródlika i życzyliśmy sobie szczęśliwych, zdrowych i możliwie chłodnych wakacji. •

Krystyna Borysewicz-Charzyńska,
przewodnicząca Koła

Co słyszeć w delegaturach

Posiedzenie Delegatury Łódzkiej OIL w Łodzi odbyło się zgodnie z planem w poniedziałek 16 września. Wiceprezes ORL, przewodniczący Delegatury Łódzkiej – Łukasz Jasek spotkanie rozpoczął od przedstawienia stanowiska ORL z 10 września br. w sprawie uproszczonego trybu przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarzom spoza Unii Europejskiej. Wskazał, że pominięcie nostryfikacji jest niebezpieczne dla pacjentów, a pominięcie PWZ wręcz przenosi na izby lekarskie odpowiedzialność za tego lekarza – jego wiedzę i umiejętności. Następnie podsumował i wspominał o dwóch spotkaniach z dyrektorami szpitali, które zorganizowano w siedzibie łódzkiej OIL w lipcu br. Streszczył treść apelu do Ministra Zdrowia w sprawie konieczności wprowadzenia natychmiastowych zmian do systemu finansowania ochrony zdrowia.

Drugim apelem wystosowanym podczas ostatniego posiedzenia ORL był dokument zwracający uwagę na konieczność wprowadzenia zmian w przepisach, które umożliwiają wystawienie przez lekarzy i lekarzy dentyistów recept w formie papierowej. Temat e-recept tradycyjnie wywołał kontrowersje i rozpoczął dyskusję wśród delegatów. Kierownik SOR-u w Szpitalu im. M. Kopernika – Dariusz Timler przyznał, że choć jest to rozwiązanie sprawne i ekologiczne, to istnieje dużo zagrożeń w związku z e-receptami w szpitalach: – Nam nie wolno zostawić pacjenta bez recepty, co się stanie, gdy będzie awaria systemu? Czy mam mieć papierową rezerwę? – zastanawiał się głośno. Obecny na posiedzeniu prezes OIL w Łodzi, Paweł Czekalski podkreślił, że brak wprowadzenia okresu próbnego, podczas którego dwutorowo będą działać tradycyjne recepty i e-recepty jest wykluczeniem cyfrowym dużego grona lekarzy. Pytań i wątpliwości wokół e-recept było tak dużo, że delegaci poddali pomysł, by zaprosić przedstawicieli

NFZ na szkolenia w siedzibie OIL, na wzór tych przeprowadzonych w Delegaturze Sieradzkiej.

Przewodniczący zapoznał delegatów z apelem ORL, skierowanym do członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi o podejmowanie i wspieranie wszelkich działań na rzecz szczepień profilaktycznych. Szczególnie cenne wydaje się inicjowanie i popieranie inicjatyw obywatelskich na ich rzecz.

W kolejnej części spotkania przewodniczący Łukasz Jasek omówił stanowiska, uchwały i apele podjęte przez Prezydium i Naczelną Radę Lekarską.

Następnie przewodnicząca Regionu Łódzkiego OZZL – Małgorzata Zatke-Witkowska opowiedziała o akcji „Zdrowa Praca”, w której OZZL namawia lekarzy z całego kraju, by pracowali nie więcej niż 48 godzin w tygodniu. Wymowne plakaty, z których można dowiedzieć się o niebezpiecznych skutkach przepracowania, można pobrać w siedzibie OIL w Łodzi. Wywiązała się gorąca dyskusja na temat złego stanu służby zdrowia. Małgorzata Zatke-Witkowska wspominała o spotkaniu zorganizowanym w Naczelnej Izbie Lekarskiej, na którym byli przedstawiciele związków zawodowych lekarzy, pielęgniarek i położnych, stowarzyszeń diagnostów, fizjoterapeutów, a także pacjentów. Uznano, że należy niezwłocznie spotkać się z premierem, bo sytuacja jest katastrofalna – w tym roku po raz pierwszy od lat zwiększyła się śmiertelność z powodu raka piersi. Zadłużenie szpitali w 2018 r. sięgało 108 mld zł, a w tym roku – do czerwca br. – wyniosło już 119 mld zł.

Tą dyskusją przewodniczący Łukasz Jasek naturalnie przeszedł do akcji „Polska to chory kraj”, zainicjowanej przez warszawską OIL. Wymowny spot spotkał się z dużym zainteresowaniem ogólnopolskich mediów.

W dyskusji pojawiały się pomysły o zaproszeniu przedstawicieli partii politycznych na debatę do siedziby OIL,

jednak ostatecznie uznano, że takie spotkanie można zorganizować, ale po wyborach. Do organizacji i przygotowania pytań, a także moderacji dyskusji zgłosił się Fabian Obzejta.

Wśród wolnych wniosków Lidia Klichowicz z zachwytem opowiedziała o wydarzeniu organizowanym przez Delegaturę Sieradzką, jakim był „Wieczór patriotyczny” w Pałacu w Małkowie (relacja – s.17). Podkreśliła znakomitą organizację i ciekawy program stworzony w dużej mierze przez przewodniczącego Delegatury, wiceprezesa ORL Włodzimierza Kardasa.

Kolejne spotkanie Delegatury Łódzkiej zaplanowano na 25 listopada 2019 r. •

Łukasz Jasek
wiceprezes Okręgowej Rady
Lekarskiej, przewodniczący
Delegatury Łódzkiej
opr. Agnieszka Danowska-Tomczyk



Dariusz Timler zabrał głos w sprawie e-recept, wskazując ich zalety, jak i zagrożenia



Małgorzata Zatke-Witkowska opowiedziała o najnowszych działaniach w ramach akcji „Zdrowa Praca”

delegatura
łódzka

delegatura
sieradzka

Delegatura Sieradzka swą powakacyjną działalność rozpoczęła przygotowaniem bezpłatnego szkolenia dla lekarzy z zakresu e-recepty, e-skierowania oraz Internetowego Konta Pacjenta. Szkolenie zorganizowano z inicjatywy rzeczniczki ŁOW NFZ – Anny Leder. Odbędzie się ono 3 września 2019 r. w sali konferencyjnej Wojewódzkiego Szpitala w Sieradzu. Szkolenie poprowadzili specjaliści z Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, które podlega Ministerstwu Zdrowia. Na szkolenie przybyło ponad osiemdziesięciu lekarzy (tyle osób może pomieścić się w sali konferencyjnej), chociaż akces udziału zgłosiło aż stu pięćdziesięciu. Podczas szkolenia reprezentanci CSIOZ przedstawili zasady funkcjonowania e-recepty, która wchodzi nieodwołalnie do systemu z dniem 8 stycznia 2020 r., a także procesu podłączenia do platformy P1 (e-zdrowie). Odpowiadali również na wiele pytań dotyczących e-recepty oraz nadchodzących zmian w zakresie elektronicznych skierowań lekarskich i elektronicznej dokumentacji medycznej, które wchodzi do systemu od stycznia 2021 r. W świetle przedstawionych na szkoleniu informacji

oraz pytań i kontrowersji zgłaszanych przez uczestników szkolenia, można być pewnym, iż wdrożenie w życie e-recepty będzie wielkim wyzwaniem zarówno dla lekarzy, jak i pacjentów, co może skutkować dużym chaosem organizacyjnym w tym zakresie.

Ze względu na duże zainteresowanie problemami przedstawianymi w trakcie szkolenia, Delegatura Sieradzka zaproponowała kolejne szkolenia, które zostały zaakceptowane przez rzeczniczkę ŁOW NFZ Annę Leder i specjalistów z NFZ. Odbędzie się one w następujących miejscach i terminach:

- Starostwo Powiatowe w Zduńskiej Woli – 15 października godz. 11:00,
- Wojewódzki Szpital w Sieradzu – 15 października godz. 14:00.

Ostatnie dni piszący tę relację poświęcił na przygotowanie zapowiedzianego wcześniej spotkania historycznego „W hołdzie Bohaterom Polskiego Września '39”, które z okazji osiemdziesiątej rocznicy Kampanii Wrześniowej 1939 r. i Bitwy nad Wartą Armii „Łódź” zorganizowano 15 września w Pałacu w Małkowie nad Wartą. Patronat honorowy nad tym patriotycznym przedsięwzięciem objął prezes Okręgowej Rady Lekarskiej

w Łodzi – Paweł Czekalski. Więcej informacji z przebiegu uroczystości w osobnym materiale pod redakcją Ryszarda Poradowskiego na s. 17

W związku z przygotowaniem OIL w Łodzi do uroczystości z okazji trzydziestolecia reaktywacji samorządu lekarskiego, która odbędzie się 23 listopada 2019 r. w Łodzi, Delegatura Sieradzka, w porozumieniu z szefami organów komisji OIL przedstawiła Prezydium ORL kandydatury koleżanek i kolegów z Delegatury Sieradzkiej do odznaczeń „Zasłużony dla Samorządu Lekarskiego”. Prezydium ORL stanowi bowiem kapitułę tegoż odznaczenia.

Niżej podpisany dokonał też w ostatnim czasie rekonesansu obiektów, które mogą być miejscem najbliższego Okręgowego Zjazdu Lekarzy wiosną 2020 r. Delegatura Sieradzka jest organizatorem tegoż Zjazdu.

Najbliższe posiedzenie Delegatury Sieradzkiej w pełnym jej składzie zaplanowano na 1 października 2019 r. o godzinie 11:00. ●

Włodzimierz Kardas
wiceprezes Okręgowej Rady
Lekarskiej, przewodniczący
Delegatury Sieradzkiej

delegatura
piotrkowska

Pierwsze powakacyjne spotkanie Delegatury Piotrkowskiej łódzkiej OIL zorganizowano we wtorek, 17 września 2019 r.

Spotkanie prowadził wiceprezes OIL, przewodniczący Delegatury Piotrkowskiej Grzegorz Mazur. Tematem wiodącym była sytuacja w Powiatowym Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim, którą nakreślił kierownik Oddziału Neonatologii dr Marek Chalusiak. Jak stwierdził, minęły trzy lata funkcjonowania tzw. reformy szpitali piotrkowskich, w ramach której utworzono Powiatowe Centrum Matki i Dziecka, gdzie przeniesiono połączone Oddziały Ginekologiczno-Położnicze i Noworodkowe Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego i dawnego Szpitala Rejonowego

oraz Oddział Pediatryczny. Jednocześnie zlikwidowano Oddział Kardiologiczny z Ośrodkiem Wszczepiania Kardiostymulatorów, połączono i przeniesiono do Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego Oddziały Chirurgiczne obu szpitali, co spowodowało znaczne zmniejszenie liczby łóżek chirurgicznych dla miasta i rejonu oraz wydłużenie czasu oczekiwania na planowe zabiegi. Pomimo tych rozszaradanie PCMiD narastało i dyrekcja podjęła decyzję w czerwcu br. o wystąpieniu z tzw. sieci szpitali z równoczesnym wypowiedzeniem kontraktów na internę, położnictwo i oddział noworodkowy. Plany ponownego przejęcia Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Noworodkowego przez SSW w Piotrkowie Trybunalskim nie powiodły

się, gdyż pracownicy nie wyrazili zgody na proponowane warunki, tzn. przejście za porozumieniem stron bez okresu wypowiedzenia i odpraw (dotyczy to ok. pięćdziesięciu pracowników).

Dr Marek Chalusiak dodał, że nie są prowadzone aktualnie żadne rozmowy z kierownikami oddziałów, a nieoficjalnie wiadomo, że dyrekcja złożyła oferty w konkursie do NFZ na dalsze prowadzenie Oddziału Położniczo-Ginekologicznego i Neonatologii. Ten ostatni ma ponoć być zdegradowany z drugiego do pierwszego stopnia referencyjności, co byłoby dużą stratą dla regionu. Wiadomo bowiem, że oddział jest bardzo dobrze wyposażony i pracuje w nim doskonale wyszkolony personel, w tym pięciu specjalistów neonatologów. Kolejne



Sporą część spotkania poświęcono sytuacji w Powiatowym Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Trybunalskim

decyzje mają być podjęte i ogłoszone w najbliższych dniach.

W dalszej części zebrania przewodniczący Delegatury G. Mazur przedstawił informacje z ostatniego posiedzenia ORL.

Odczytał podjęte apele:

– do lekarzy i lekarzy dentyków o podejmowaniu i wspieraniu

wszelkich działań na rzecz obowiązkowych szczepień ochronnych,

– apel ze spotkania z dyrektorami szpitali z woj. łódzkiego na rzecz poprawy finansowania szpitali,

– apel do Ministra Zdrowia o pozostawienie możliwości wystawiania recept przez lekarzy i lekarzy dentyków w formie papierowej

po wprowadzeniu obowiązku wystawiania e-recept, oraz podjęto stanowisko dotyczące projektu zmian w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, umożliwiającym wprowadzanie uproszczonego trybu przyznawania praw wykonywania zawodu lekarzom spoza Unii Europejskiej, np. bez konieczności nostryfikacji dyplomu, co ma być zapewne pomysłem na szybkie uzupełnienie brakujących kadr lekarskich w naszym kraju. Tematy zawarte zwłaszcza w ostatnim stanowisku spotkały się z żywym zainteresowaniem i żywą dyskusją zgromadzonych na posiedzeniu delegatów.

Na koniec spotkania koleżanka Beata Wyrwas-Meckier w imieniu Komisji Kultury zaprosiła na najbliższe imprezy kulturalne w siedzibie Izby w Łodzi. •

Dorota Kawnik

Świat u Przyjaciół – BELLA ITALIA

Tradycyjnie, na łamach pisma „Panaceum” propagujemy ciekawe inicjatywy organizowane przez różne fundacje i stowarzyszenia wspierające ochronę zdrowia. Tym razem przedstawiamy nową inicjatywę Stowarzyszenia „Przyjaciele Świata”, czyli pierwszą edycję cyklu Wieczorów Kulinarno-Artystycznych „Świat u Przyjaciół”. Będzie to wieczór w klimatach włoskich pn. „BELLA ITALIA”. Każda edycja cyklu będzie spotkaniem w klimacie wybranego kraju. Zarówno serwowane dania przyrządzane według własnych przepisów znanych osobistości, jak i oprawa muzyczna będą reprezentatywne dla danego regionu.

Najmilsi Goście, Przyjaciele i Sympatycy Stowarzyszenia „Przyjaciele Świata”, życzliwi Znajomi, hojni Sponsorzy, w imieniu Stowarzyszenia mamy ogromną przyjemność zaprosić Państwa w dniu 5 października

2019 r. o godzinie 19:30 do Hotelu Vienna House Andel's Łódź na Wieczór Kulinarno-Artystyczny „Świat u Przyjaciół – BELLA ITALIA”.

Dochód z imprezy, w tym z prowadzonej w trakcie kolacji aukcji,

przeznaczany jest w całości na pomoc i ratowanie życia ludzkiego i przekazywany zostanie:

– Specjalistycznemu Psychiatrycznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej Szpitala im. dr. J. Babińskiego w Łodzi,
– Klinice Dermatologii, Dermatologii Dziecięcej i Onkologicznej UM Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. dr. W. Biegańskiego w Łodzi.

Organizatorki kolacji charytatywnej, jak zwykle zadbały o dodatkowe atrakcje i gorąco zachęcają do wzięcia udziału w dobroczynnej imprezie.

Aby uczestniczyć w Wieczorze, należy wykupić bilet wstępu. Szczegółowe informacje dostępne są na stronie www.przyjacieleswiata.pl.

Kontakt pod adresem: katarzyna.wozniak@przyjacieleswiata.pl, tel. 601 221 754. •

(opr. A. Paradowska)



Drabina do nieba

z lekarskiej wokandy



Postępowanie przed sądami lekarskimi badającymi sprawy odpowiedzialności zawodowej odbywa się według reguł procesu karnego. Rozprawę główną rozpoczyna wywołanie sprawy. Następnie przewodniczący sprawdza, czy wszyscy wezwani stawili się oraz czy nie ma przeszkód do rozpoznania sprawy. Na tym etapie załatwiane są tak zwane „kwestie incydentalne”, na przykład można złożyć wniosek o wyłączenie sędziego. Po sprawdzeniu obecności przewodniczący zarządza opuszczenie sali rozpraw przez świadków, z wyjątkiem pokrzywdzonego. Rozprawa odbywa się jawnie (chyba, że zachodzą podstawy do wyłączenia jawności) i ustnie. Stanowiska stron i zeznania są protokołowane.

Po opuszczeniu przez świadków sali rozpraw okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej odczytuje wnioski o ukaranie.

Treść wniosku w sprawie, która jest na dzisiejszej wokandzie, brzmi następująco: Wnoszę o ukaranie lekarza X o to, że w dniu 21 maja 2013 r. wydał zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na stanowisku pomocnika montażysty rusztowań (praca na wysokości trzech metrów bez zbadania pacjenta oraz bez wymaganych konsultacji specjalistycznych z dziedziny okulistyki, neurologii i otolaryngologii, to jest to czyn z art. 40 Kodeksu Etyki Lekarskiej – wydawanie zaświadczeń lekarskich jest dozwolone jedynie

na podstawie aktualnego badania lub odpowiedniej dokumentacji).

W pierwszej kolejności głos przysługuje obwinionemu. Przewodniczący pyta, czy rozumiał zarzut i czy przyznaje się do jego popełnienia, informując go jednocześnie, że może on bez podania powodu odmówić wyjaśnień lub odpowiedzi na poszczególne pytania. Lekarz potwierdził, że treść zarzutu jest dla niego zrozumiała. Z odpowiedzią na pytanie o winę nie poszło już tak prosto. Ale najlepiej zacytujmy protokół rozprawy:

„Sprawa była trzy lata temu. Tak naprawdę ja tej całej sytuacji nie pamiętam. W mojej czterdziestoletniej praktyce nie zdarzyło się, żebym wydał zaświadczenie, nie widząc pacjenta. Na pewno nie wykonałem badań specjalistycznych. Prawdopodobnie spowodowane to było tym, że w tym dniu w O. nie pracuje żaden specjalista”. Sędziowie przystąpili do zadawania pytań. Na kolejne z nich obwiniony lekarz wyjaśnił: „Prawdopodobnie chodziło o szybkie załatwienie sprawy, bo oni mieli jechać na kontrakt zagraniczny i nie było technicznych możliwości zrobienia badań specjalistycznych. To jest firma, z którą współpracuję. Pracodawca zawsze przywozi pracowników na badania”.

Jako drugi zeznawał pokrzywdzony: „Lekarza widzę po raz pierwszy”. O wydaniu zaświadczenia dowiedział się od pracodawcy. A nie reagował, bo nie chciał stracić pracy. Na kontrakcie

schodząc po schodach z wysokości 78 metrów, potknął się i doznał urazu stawu kolanowego lewego.

Okręgowy Sąd Lekarski w N. orzekł karę ograniczenia zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza przez zakazanie wykonywania badań lekarskich pracowników do celów przewidzianych w Kodeksie pracy na czas oznaczony.

Opisana sprawa ma kilka istotnych aspektów: Zasada rzetelnego procesu orzecznictwa lekarskiego jest oczywista i niewzruszona. Kara wymierzona lekarzowi doskonale wypełnia zarówno funkcję odpłaty za określone zachowanie, funkcję zapobiegania ewentualnej recydywie oraz funkcję profilaktycznego oddziaływania na całe środowisko lekarskie. Pracodawca, powierzając wykonywanie zadań pracownikom, powinien zapewnić im bezpieczne wykonywanie pracy. Ten pracodawca zadowolony był formalnym zapięciem intratnego kontraktu.

I jeszcze jedna rzecz, na którą jako prawnik jestem szczególnie uczulony. Oskarżony (w tym przypadku obwiniony) może nie mówić nic albo może, jak zechce, podać wszystkie okoliczności swojego czynu. Zawsze najgorzej wypadają ci podsądni, którzy lawirują i mataczą. Tracą bowiem twarz dwa razy. ●

Jerzy Ciesielski
adwokat

Prościej z dokumentacją o utylizacji odpadów medycznych

Z dniem 6 września 2019 r. (na podstawie ustawy DzU 2019, poz. 1579) zniesiono z wytwórcy odpadów medycznych obowiązek posiadania dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie odpadów oraz zniesiono obowiązek przechowywania i udostępniania tego dokumentu. Jednocześnie zmiana zniósła kary za niewydanie, nieprzekazanie lub nieprzechowywanie

dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie odpadów medycznych. Oczywiście wytwórca odpadów medycznych nadal ma obowiązek posiadania karty przekazania opadów, która pozostaje dokumentem poświadczającym dopełnienie obowiązków wytwórcy odpadów.

Przy okazji przypomnijmy, że lekarze i lekarze dentyści, wytwarzający

odpady medyczne (nie dotyczy praktyk wykonywanych w podmiotach leczniczych) mają obowiązek prowadzenia ich ewidencji oraz składania zbiorczych zestawień danych o ich rodzajach i ilości. Sprawozdania te należy składać do 15 marca każdego roku za rok poprzedni. ●

(PP)

7 czerwca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 23 maja 2019 r. w sprawie wykazu schorzeń i chorób pozostających w związku ze służbą w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej (DzU 2019 r., poz. 1046). Rozporządzenie określa nowe wykazy:

– chorób powstałych w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia;

– chorób i schorzeń, które istniały przed przyjęciem do służby, lecz uległy pogorszeniu lub ujawniły się w czasie trwania służby w Policji, Straży Granicznej, Służbie Ochrony Państwa i Państwowej Straży Pożarnej wskutek szczególnych właściwości lub warunków służby na określonych stanowiskach oraz właściwości i warunki służby powodujące ich ujawnienie lub pogorszenie stanu zdrowia.

11 czerwca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1077 ogłoszono jednolity tekst ustawy o systemie powiadamiania ratunkowego.

12 czerwca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1085 ogłoszono jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu.

17 czerwca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1127 ogłoszono jednolity tekst ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

18 czerwca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Rady Ministrów z 8 maja 2019 r. w sprawie współdziałania komisji lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych z jednostkami organizacyjnymi służby medycyny pracy (DzU 2019 r., poz. 1027).

19 czerwca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z 27 maja 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych

do wydania opinii w postępowaniu cywilnym (DzU 2019 r., poz. 1028). Stawka wynagrodzenia biegłych powołanych przez sąd za każdą rozpoczętą godzinę pracy wynosi – w zależności od stopnia złożoności problemu będącego przedmiotem opinii, nakładu pracy oraz warunków, w jakich opracowano opinię – od 1,28% do 1,81% kwoty bazowej dla osób zajmujących kierownicze stanowiska państwowe, której wysokość określa ustawa budżetowa. W razie szczególnie złożonego charakteru problemu będącego przedmiotem opinii, stawka może być podwyższona do 50%.

25 czerwca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1175 ogłoszono jednolity tekst ustawy o służbie medycyny pracy.

29 czerwca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 czerwca 2019 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (DzU 2019 r., poz. 1196). Rozporządzenie zmienia termin – na 31 grudnia 2019 r. – na osiągnięcie równoważników etatów pielęgniarskich na jedno łóżko przez świadczeniodawców udzielających świadczeń w trybie hospitalizacji lub hospitalizacji planowej w przypadku leczenia dzieci.

28 czerwca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1199 ogłoszono jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego.

1 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (DzU 2019 r., poz. 1213). Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowe zadania szpitalnych oddziałów ratunkowych,
- 2) szczegółowe warunki prowadzenia segregacji medycznej w szpitalnych oddziałach ratunkowych,
- 3) szczegółowe wymagania dotyczące lokalizacji szpitalnych oddziałów ratunkowych w strukturze szpitala oraz warunków technicznych,

4) minimalne wyposażenie, organizację oraz minimalne zasoby kadrowe szpitalnych oddziałów ratunkowych.

2 lipca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1222 ogłoszono jednolity tekst ustawy o publicznej służbie krwi.

3 lipca 2019 r. weszła w życie ustawa z 16 maja 2019 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (DzU 2019 r., poz. 1128). Zmiany dotyczą wprowadzenia uprawnienia do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem małoletnim albo posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz zwolnienia od obowiązku ponoszenia kosztów realizacji tego uprawnienia polegającego na pobycie z takim pacjentem przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.

4 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 27 czerwca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwiennego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych (DzU 2019 r., poz. 1236). Rozporządzeniem zmieniono wykaz realizatorów programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwiennego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych. Wśród nich jest Wojewódzkie Specjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

4 lipca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1239 ogłoszono jednolity tekst ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

6 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 3 lipca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept (DzU 2019 r., poz. 1253). W paragrafie regulującym wydawanie leków w przypadku błędów w treści recepty wykreślono określenie „w postaci papierowej”.

9 lipca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1267 ogłoszono jednolity

tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie.

13 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 11 lipca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie podziału kwoty środków finansowych w 2019 r. stanowiącej wzrost całkowitego budżetu na refundację (DzU 2019 r., poz. 1303).

16 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 3 lipca 2019 r. w sprawie Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (DzU 2019 r., poz. 1310). Rozporządzenie określa:

- 1) minimalne funkcjonalności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego („SWD PRM”),
- 2) sposób utrzymania SWD PRM,
- 3) sposób działania SWD PRM w sytuacji awarii SWD PRM,
- 4) sposób zarządzania SWD PRM,
- 5) minimalne wyposażenie stanowisk pracy SWD PRM w dyspozytorni medycznej, w miejscu stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego, w specjalistycznym środku transportu sanitarnego wykorzystywanym przez zespół ratownictwa medycznego i na stanowisku pracy wojewódzkiego koordynatora ratownictwa medycznego.

19 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 4 czerwca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo

rehabilitację uzdrowiskową (DzU 2019 r., poz. 1136). Zmiany dotyczą:

- wprowadzenia 12-miesięcznego okresu pomiędzy leczeniami uzdrowiskowymi (rehabilitacjami uzdrowiskowymi) dorosłych,
- zalecanej częstotliwości korzystania z leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej – nie częściej niż raz na 18 miesięcy,
- wprowadzenia terminu na przesłanie skierowania do NFZ,
- uchylecia trybu weryfikacji skierowań,
- wprowadzenia nowych wzorów skierowań.

Skierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową wystawione przed 19 lipca 2019 r. zachowują ważność. Do tych skierowań stosuje się przepisy rozporządzenia w brzmieniu dotychczasowym.

19 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 lipca 2019 r. w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (DzU 2019 r., poz. 1344). Rozporządzenie określa limity przyjęć na rok akademicki 2019/2020.

24 lipca 2019 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1373 ogłoszono jednolity tekst ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

26 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (DzU 2019 r., poz. 1285). Rozporządzenie określa:

- 1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
- 2) poziom finansowania przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych przepisach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

31 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 lipca 2019 r. zmieniające rozporządzenie

w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (DzU 2019 r., poz. 1409). Katalog takich świadczeń został rozszerzony o świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka, a rozliczanie tych świadczeń następuje począwszy od 1 lipca 2019 r.

31 lipca 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Rady Ministrów z 31 lipca 2019 r. w sprawie ustanowienia Pełnomocnika Rządu do spraw Państwowego Ratownictwa Medycznego (DzU 2019 r., poz. 1434). Zadaniem Pełnomocnika jest:

- 1) analiza obowiązujących przepisów prawa i istniejących rozwiązań w zakresie Państwowego Ratownictwa Medycznego,
- 2) monitorowanie działań w obszarze Państwowego Ratownictwa Medycznego realizowanych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej,
- 3) przygotowanie propozycji nowych rozwiązań prawnych i inicjatywy w zakresie Państwowego Ratownictwa Medycznego.

1 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 11 lipca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (DzU 2019 r., poz. 1335). Zgodnie z nowymi przepisami Fundusz nie może zobowiązywać świadczeniodawcy do używania pieczęci lub pieczętek, chyba że obowiązek taki wynika z przepisów prawa. Dostosowano warunki do wprowadzonych wcześniej zmian ustaw, do których warunki odsyłają. Wprowadzono rejestr kar umownych nakładanych przez NFZ.

1 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 28 czerwca 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (DzU 2019 r., poz. 1325). Rozporządzeniem wprowadzono nową tabelę stawek wynagrodzenia zasadniczego.

22 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Nauki



Wg nowego rozporządzenia kuracusz będzie mógł złożyć kolejny wniosek o wyjazd do sanatorium dopiero po roku od zakończenia poprzedniego turnusu

i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (DzU 2019 r., poz. 1573). Standardy zostały określone w ośmiu załącznikach do rozporządzenia.

24 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 13 sierpnia 2019 r. w sprawie stypendiów ministra właściwego do spraw zdrowia dla studentów (DzU 2019 r., poz. 1600). Rozporządzenie określa:

1) szczegółowe kryteria i tryb przyznawania oraz sposób wypłacania stypendium ministrowi właściwemu do spraw zdrowia studentom wykazującym się znaczącymi osiągnięciami naukowymi związanymi ze studiami lub znaczącymi osiągnięciami sportowymi,

2) rodzaje osiągnięć naukowych związanych ze studiami lub znaczących osiągnięć sportowych, i sposób ich dokumentowania,

3) maksymalną liczbę przyznawanych stypendiów,

4) maksymalną wysokość stypendium,

5) wzór wniosku o przyznanie stypendium.

29 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 27 sierpnia 2019 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (DzU 2019 r., poz. 1629). Zmiany dotyczą podwyżek wynagrodzeń w Państwowym Ratownictwie Medycznym.

30 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 14 sierpnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (DzU 2019 r., poz. 1640). Wprowadzono:

– pojęcie osoby w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży,

– załącznik określający warunki szczegółowe, jakie są obowiązani spełniać świadczeniodawcy realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży w ramach poziomów referencyjnych,

– zasady dostosowania umów na udzielanie tych świadczeń do nowych warunków.

31 sierpnia 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 9 sierpnia 2019 r. w sprawie programu pilotażowego „Standard szpitalnego żywienia kobiet w ciąży i w okresie poporodowym – Dieta Mamy” (DzU 2019 r., poz. 1537). Celem głównym pilotażu jest:

1) wdrożenie modelu żywienia zapewnianego kobietom w ciąży i w okresie poporodowym hospitalizowanym w oddziałach szpitalnych (o profilach określonych w rozporządzeniu przy umowie z NFZ),

2) propagowanie zasad zdrowego odżywiania wśród pacjentek po zakończeniu hospitalizacji w oddziałach szpitalnych.

1 września 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (DzU 2019 r., poz. 1651). Rozporządzenie określa zakres i tryb oraz sposób dokumentowania badań lekarskich:

1) kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub stażu uczniowskiego są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia;

2) doktorantów, którzy w trakcie kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia.

1 września 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 2 sierpnia 2019 r. w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego (DzU 2019 r., poz. 1555). Rozporządzenie określa:

– szczegółowy zakres informacji zawartych w zleceniu na zaopatrzenie w wyroby medyczne i zleceniu naprawy wyrobu medycznego,

– wzór zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne,

– wzór zlecenia naprawy wyrobu medycznego.

1 września 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (DzU 2019 r., poz. 1659).

1 września 2019 r. (częściowo od 30 czerwca 2019 r.) weszła w życie ustawa z 16 maja 2019 r. o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz niektórych innych ustaw (DzU 2019 r., poz. 1096). Zmianiane są ustawy:

– z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych – w zakresie zleceń na wyroby medyczne i naprawy tych wyrobów,

– z dnia 20 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw – w zakresie realizacji zleceń na wyroby medyczne i naprawy tych wyrobów,

– z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw – w zakresie wdrożenia systemu TOPSOR i segregacji medycznej.

1 września 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (DzU 2019 r., poz. 1659). Rozporządzenie określa:

- szczegółowe warunki i tryb przeprowadzania badania lekarskiego prowadzonego w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami;
- zakres:
 - badań lekarskich,
 - konsultacji u lekarzy specjalistów,
 - pomocniczych badań diagnostycznych;
- jednostki uprawnione do przeprowadzania badań lekarskich;
- wzory stosowanych dokumentów oraz wzór pieczętki uprawnionego lekarza;
- podmioty uprawnione do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców oraz ramowy program ich szkolenia;
- wysokość opłat.

4 września 2019 r. weszła w życie ustawa z 19 lipca 2019 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (DzU 2019 r., poz. 1565). Zgodnie z nowymi przepisami:

- do 30 czerwca 2019 r. najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustala się jako iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty 3900 zł brutto,
- od dnia 1 lipca 2019 r. do dnia 30 czerwca 2020 r. najniższe wynagrodzenie zasadnicze ustala się jako iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty 4200 zł brutto.

Porozumienia wprowadzające zmiany wynagrodzeń uwzględniające nowe regulacje mają być zawarte do 4 października 2019 r., a jeśli nie zostaną zawarte, wprowadzone zostaną zarządzeniami.

7 września 2019 r. weszła w życie ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z wdrażaniem rozwiązań w obszarze e-zdrowia (DzU 2019 r., poz. 1590). Zmienne zostają ustawy:

z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, w ten sposób, że:

- uregulowane zostaje udzielanie upoważnień do wystawiania recept i skierowań osobom wykonującym zawód medyczny lub czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń,
- zwalnia się lekarzy z odpowiedzialności za nieprawidłowe określenie odpłatności na e-receptcie, jeśli wynika ono z błędnego działania systemu informatycznego na podstawie przepisów o systemie informacji w ochronie zdrowia;

z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych, w zakresie certyfikatów umożliwiających podpisywanie dokumentów elektronicznych przez osoby upoważnione przez lekarza;

z 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa w zakresie uprawnień do wystawiania zaświadczeń;

z 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne w zakresie:

- e-recept transgranicznych,
 - recept *pro auctore, pro familiae*
- zniesiono ograniczenie czasowe wystawiania tych recept w postaci papierowej,
- realizacji e-recept,
 - wystawienia e-recept – możliwie

jest wystawienie do 12 recept na następujące po sobie okresy stosowania nieprzekraczające łącznie 360 dni;

z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, m.in. poprzez umożliwienie wystawiania recept w ramach programu „leki 75+”:

- przez lekarzy specjalistów udzielających świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (w tym w ramach sieci szpitali),
- przez lekarza udzielającego świadczeń w ramach umowy o leczenie szpitalne lub w ramach sieci szpitali w związku z zakończeniem leczenia szpitalnego,

ale recepty takie muszą być wystawione w formie elektronicznej i będzie to możliwe dopiero od 1 lipca 2020 r.

10 września 2019 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia

z 13 sierpnia 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków występowania o sporządzenie dokumentu elektronicznego potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej (DzU 2019 r., poz. 1621). Rozporządzenie zmienia zasady korzystania z usługi Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców.

1 października 2019 r. wejdzie w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 23 maja 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (DzU 2019 r., poz. 1060). Rozporządzenie dodaje dwie nowe pozycje do wykazu świadczeń gwarantowanych w przypadku innych świadczeń ambulatoryjnych oraz warunki ich realizacji:

- kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi – moduł diagnostyka nowotworu piersi,
- kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi – moduł monitorowanie.

1 października 2019 r. wejdzie w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 23 maja 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (DzU 2019 r., poz. 1061). Rozporządzenie dodaje nową pozycję w wykazie kompleksowych świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji:

- kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi – moduł rehabilitacja.

1 października 2019 r. (częściowo od 1 września 2019 r.) wejdzie w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 24 maja 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (DzU 2019 r., poz. 1062). Zmiany dotyczą diagnostyki i leczenia nowotworu złośliwego piersi. ●

mec. Jarosław Klimek
radca prawny OIL w Łodzi

Bądźmy wyrozumiali i dokładni

Od 1 października br. wchodzi w życie ustawa o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji. Osoby, którym będzie ono przysługiwać, muszą okazać zaświadczenie o stanie zdrowia na druku OL-9, uzyskanym od lekarza POZ lub specjalisty. Dla lekarzy oznacza to wzmożony ruch w przychodniach i gabinetach, ale też możliwość podjęcia dodatkowej pracy w orzecznictwie.

W samych tylko dwóch łódzkich oddziałach ZUS osób uprawnionych do świadczenia może być nawet trzydzieści pięć tysięcy, a to obszar miasta Łodzi i dwie trzecie województwa. Do tego trzeci oddział – w Tomaszowie Mazowieckim, obejmujący wschodnią część województwa. Co to oznacza dla lekarzy? Pytamy Pawła Czarneckiego, głównego lekarza orzecznika I Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Łodzi.

„PANACEUM”: Nowa ustawa z 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji wchodzi w życie 1 października. Jaki jest jej cel?

DR PAWEŁ CZARNECKI: – Celem świadczenia uzupełniającego jest wsparcie dochodowe osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji. Przysługuje osobom, które nie posiadają prawa do świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków publicznych albo suma tych świadczeń o charakterze innym niż jednorazowe nie przekracza 1600 zł brutto.

Szacujemy, że w samych tylko dwóch łódzkich oddziałach ZUS-u tych osób może być nawet trzydzieści pięć tysięcy. W całym województwie – jeszcze więcej, bo dochodzi trzeci oddział ZUS w Tomaszowie oraz KRUS, Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA, Wojskowe Biuro Emerytalne i Biuro Emerytalne Służby Więziennej. Obawiamy się o sprawne przeprowadzenie orzecznictwa w przypadku tego świadczenia.

– Jak będzie wyglądało to orzecznictwo?

– Orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji można wydać po bezpośrednio przeprowadzonym badaniu lekarskim w siedzibie

oddziału lub w miejscu pobytu osoby ubiegającej się o świadczenie, jeśli jej stan zdrowia nie pozwala zgłosić się na badanie. Będzie można je także wydać w trybie zaocznym na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej, której analiza wskazuje, że osoba ta może być uprawniona do tego świadczenia.

– Pacjent ubiegający się o świadczenie, będzie musiał do wniosku dołączyć zaświadczenie o stanie zdrowia. Może ono pochodzić od lekarza POZ lub specjalisty. Co powinni wiedzieć lekarze, gdy zgłoszą się do nich pacjenci w tej sprawie?

– Zaświadczenie powinno pochodzić od lekarza prowadzącego leczenie. Tu gorąco apeluję do kolegów lekarzy, by ten dokument był wypisywany rzetelnie – na jego podstawie, mając dodatkowo pełną dokumentację medyczną, jesteśmy w stanie wydawać orzeczenia o niezdolności do samodzielnej egzystencji zaocznie. Pamiętajmy, że mamy do czynienia z osobami bardzo ciężko chorymi, powinniśmy wykazywać się dużą empatią i zrozumieniem.

Zaświadczenie powinno być wypisane na druku OL-9. Bardzo ważne, by lekarz zaznaczył, czy pacjent jest zdolny do podróży na badanie lekarskie, czy nie jest – bardzo proszę, by nie zostawiać tego pola pustego. Usprawni to pracę orzeczników.

Nadmienię, że w przypadku lekarzy POZ takie zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc, a w przypadku specjalistów trzy miesiące.

– Lekarze obawiają się, że pacjenci będą przywozić „tony” materiałów i dokumentów z całej historii choroby. Co mają z nią zrobić?

– Rzeczywiście, wśród dokumentów uzupełniających jest dokumentacja

medyczna mająca znaczenie dla wydania orzeczenia. Choć jest to uszczegółowione, co zabrać – np. dokumentację rehabilitacji leczniczej, pacjenci często stosują się do zasady, że lepiej wziąć ze sobą więcej niż za mało – stąd te grube teczki z badań z kilku, a nawet kilkunastu lat. Nie możemy się im dziwić, chodzi o dodatkowe środki do życia.

– Którzy specjaliści, oprócz lekarzy POZ, mogą spodziewać się zwiększonego ruchu w gabinetach?

– Ustawa dotyczy wszystkich grup lekarzy.

– Jakie wyzwania czekają jeszcze Państwa w związku z tą ustawą?

– Z pewnością zatrudnienie dodatkowych lekarzy orzeczników i członków komisji, a także konsultantów, którzy podjęliby współpracę obejmującą wizyty domowe. To ostatnie rozwiązanie szczególnie polecam lekarzom, którym zależy na elastycznym czasie pracy: sami ustalają termin wizyt w miejscu przebywania chorego (dom, szpital, DPS i inne placówki sprawujące opiekę nad chorymi), rozliczani są na podstawie umowy o dzieło.

Do grona orzeczników zapraszamy lekarzy wielu specjalności, szczególnie ortopedów, psychiatrów, neurologów, chirurgów, specjalistów chorób wewnętrznych, medycyny pracy.

– Gdzie można poznać szczegóły tych ofert pracy?

– Ogłoszenie jest na tablicy w Okręgowej Izbie Lekarskiej, na stronie zus.pl, a dodatkowe informacje można uzyskać również pod numerem telefonu (42) 638 20 94.

– Dziękuję za rozmowę. ●

Rozmawiała

Agnieszka Danowska-Tomczyk



wywiad

Władysław Milewicz

portrety
niepospolitych
medyków

Całym swoim życiem udawał, że medycy z prowincji są pracownicy, uczeni, dobrze wykształceni i empatyczni – wbrew niektórym obiegowym opiniom. W pacjencie widział przede wszystkim człowieka. Pracując w niewielkich miastach, ostatnio w powiatowym Sieradzu, działał naukowo i popularyzował wiedzę.

Kim był doktor Władysław Milewicz? Czym zasłużył sobie na wdzięczną pamięć wielu ludzi?

Na świat przychodzi 25 listopada 1893 r. we wsi Teremiec w pow. hrubieszowskim jako pierwsze z dziesięciorga dzieci w rodzinie Antoniego i Teresy z Wardeckich. Gimnazjum kończy w Zamościu w 1914 r. i po rocznej pracy jako felczer, w szpitalu w Zagłębiu Donieckim, rozpoczyna studia medyczne w Uniwersytecie Kijowskim (1915–1920), kończy je już w Warszawie (1921–1922) i tam otrzymuje dyplom doktora wszech nauk lekarskich (1924).

W Kijowie jest prezesem Związku Demokratycznego Akademickiego Młodzieży Polskiej i członkiem Polskiej Misji Czerwonego Krzyża. Aresztowany przez bolszewików i wywieziony do Moskwy, doświadcza upokorzeń i głodu w więzieniu na Butyrkach (1920–1921). Po powrocie do Polski zawiera związek małżeński z Janiną ze Szczuków, w 1926 r. rodzi się córka Danuta.



Władysław Milewicz z wnuczką

Pracę w Brześciu nad Bugiem podejmuje w połowie 1921 r. W 1935 r. zostaje odznaczony przez prezydenta Ignacego Mościckiego Złotym Krzyżem Zasługi „za pracę na polu społecznym”, w 1938 r. zaś otrzymuje Medal Wojewody Poleskiego za Długoletnią Służbę. W wyborach w listopadzie 1938 r. uzyskuje mandat senatorski z województwa poleskiego. Niestety, kadencję przerywa wojna.

17 września 1939 r., uprzedzony przez męża pacjentki, że jako dyrektor szpitala i senator zostanie aresztowany przez bolszewików, przechodzi z żoną i córką na drugą stronę Bugu, zabierając jedynie instrumenty lekarskie. Najpewniej w ten sposób ratuje swoje życie...

Od września 1939 do lutego 1941 r. pracuje w Parczewie, w prowizorycznym szpitalu PCK dla wysiedleńców. Po likwidacji szpitala przez Niemców, lokuje pacjentów w okolicznych majątkach i dojeżdżając do nich – leczy.

Od marca 1941 do lipca 1944 r. kieruje szpitalem w Krasnymstawie, będąc także ordynatorem. Jednocześnie pomaga rannym partyzantom, wystawiając fałszywe diagnozy, umożliwiające ratowanie życia. Pomaga też Żydom z Wiednia, których okupant przydziela do pomocy w szpitalu.

W lipcu 1944 r., wobec zbliżania się frontu bolszewickiego, przeprowadza się do Warszawy. Powstanie spędza na Mokotowie. Potem jako lekarz niesie pomoc uchodźcom w Osuchowie koło Sochaczewa.

Po zakończeniu wojny Doktor kieruje szpitalem w Rawie Mazowieckiej (1945–1949), będąc jednocześnie ordynatorem oddziału ginekologiczno-położniczego.

W lipcu 1949 r. Doktor obejmuje obowiązki ordynatora oddziału ginekologiczno-położniczego w szpitalu powiatowym w Sieradzu, kilka miesięcy później zostaje też dyrektorem placówki (do jesieni 1954). W latach 1957–1964 jest powiatowym inspektorem ochrony macierzyństwa,

opiekuje się również pacjentkami Szpitala Psychiatrycznego w Warcie.

Do 1975 r. pracuje w poradni dla kobiet. Przeprowadza też społecznie dla kobiet i młodzieży setki pogadek o higienie. Kształci wielu specjalistów położników i ginekologów.

Umiera 17 lipca 1978 r. w Łodzi i zostaje tam pochowany na cmentarzu przy ul. Ogrodowej.

Każda pacjentka stanowiła dla niego całą osobę, a nie tylko przypadek medyczny. Leczenie poprzedzał dokładnym wywiadem, także dotyczącym nawyków higienicznych i żywieniowych. Uratował wiele dzieci, odwodząc matki od zamiaru przerwania ciąży. Szanował każde życie.

Był radnym w latach 1958–1968, działaczem i prezesem Towarzystwa Wiedzy Powszechnej i... nagradzany artystą amatorem (rzeźbił z gliny postaci, zwierzątka, zabawki).

Po wojnie odznaczony Złotym Krzyżem Zasługi (1956), Złotą Odznaką TWP (1960), Honorową Odznaką Województwa Łódzkiego (1970), uhonorowany tytułem Zasłużonego dla Miasta Sieradza (1975). Został też w 1974 r. honorowym członkiem Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego.

Kochał Sieradz.

Był dobrym mężem i ojcem, dla wnuczki Mai ukochanym „Ziącią”. Pisał dla niej wierszyki i bajki o stworzonkach, jak mawiał, a nie zwierzątkach. Dużo śpiewał, opowiadał dzieje Polski.

Dobry i mądry Człowiek, uczył, jak dobrze i mądrze żyć... ●

Ryszard Poradowski

PS. Za pomoc przy pisaniu artykułu i udostępnienie fotografii z rodzinnych zbiorów autor dziękuje wnuczce Doktorze – Marii Wrocławskiej. Wykorzystano też materiały z konferencji w dniu 17 października 2017 r., jaka odbyła się w Sieradzu z okazji 600-lecia służby zdrowia w tym mieście i 165 rocznicy oddania do użytku tamtejszego szpitala św. Józefa.

W poszukiwaniu całości i czasu

Przychodzi pól baby do lekarza. – A gdzie reszta? – pyta smętnie lekarz. – Pan nie jest dowcipny, więc reszta czeka w kolejce do ginekologa.

Niby to żart i niby śmieszny, ale niekoniecznie. Jak się sięgnie głębiej (bez skojarzeń, proszę), to dostrzeże się nagą prawdę – chory człowiek przestał być całością, bo na nią nie ma czasu. Do nefrologa idzie nerka – prawa lub lewa, często obie, w dodatku zapalone, do kardiologa – serce, skołatanie i zmęczone, do pulmonologa – płuca, które nie mogą odetchnąć pełną piersią, głowa natomiast może wybierać i iść – do neurologa, gdy pełna zawrotów, lub do psychiatry – gdy kłębią się w niej złe myśli. Skóra, ledwie żywa, zupełnie jakby zdarta była ze św. Bartłomieja, szuka oparcia w dermatologu, a że szkielet też szwankuje, to trzeszcząc, drepcze kość za kością do ortopedy. I wszystko czeka w kolejce na swój czas.

I można tak wymieniać jeszcze inne specjalności i każdemu ze specjalistów zawsze jakaś część ciała w udziale przypadnie. Czasem tylko lekarz POZ – stary, dobry internista lub nowoczesny medyk rodzinny próbuje skleić z tego jakąś ludzką całość. Zwykle jednak wzdycha zrezygnowany, bo zrobić pełne dzieło w kilka minut nie jest w stanie. Wypisuje więc skierowania i wysyła poszczególne części swojego pacjenta do kolegów od serca, płuc itd.

Czy zawsze tak było? Nie!

Pomijając bardzo dawne czasy, gdy lekarz był też kapłanem, szamanem lub innym guru od sił przyrodzonych i nadprzyrodzonych, i wchodząc z szacunkiem w grecką starożytność czasów Hippokratesa, dostrzegamy w niej piękną całość sztuki lekarskiej. Całość dotycząca ciała i duszy, powiązana z tym, co zewnętrzne, czyli otoczeniem społecznym

i środowiskiem naturalnym. Całość pojmowaną i badaną docieklwym rozumem lekarskim. Tak – dociekanie istoty rzeczy i powiązań części, cały czas mając na względzie całość człowieka, to było to! Mając, oczywiście, na to czas.

O tym przymocie sztuki lekarskiej, czyli docieklwym i holistycznym podejściu do chorego, pisał filozoficznie Demokryt z Abdery – ten od atomów: „Dociekanie tak w mądrości, jak i w leczeniu uznaję za bratnie i wspólne; mądrość wyzwala duszę od cierpienia, a leczenie uwalnia ciało od chorób”.

I tak oto Medycyna, matka nasza karmicielka, ostoja chorych i cierpiących, przez wieki skutecznie opierała się pokusom dzielenia jej ponad miarę na wiele specjalności. Były choroby wewnętrzne – nazywane niejawnymi, których lekarz nie może dostrzec własnym okiem ani usłyszeć własnym uchem i dochodzi do nich na drodze rozumowania. Były choroby zewnętrzne – jawne, które „tkwią w miejscu bardzo łatwym do dostrzeżenia” i które zwykle leczy się nożem. Była też ginekologia i położnictwo i, a jakże! – dietetyka, jako sztuka leczenia i zapobiegania chorobom poprzez – jakbyśmy dziś nazwali – właściwy styl życia. Były też choroby uleczalne, w których sztuka medyczna ma dość skutecznych metod, by nieść pomoc, i nieuleczalne, którymi lekarz nie miał obowiązku się zajmować. Była też „święta choroba”, która dla Hippokratesa nie była wcale bardziej święta niż inne, a w zasadzie zupełnie nieświęta, ale dziedziczna i dotycząca mózgu.

Jednakże pod koniec Starożytności, gdy z areny sztuk lekarskich odszedł Hippokrates – alfa medycyny i Galen – omega medycyny, ta wpadła najpierw w inne sidła niż specjalistyczne

rozdrobnienie. W sidła uproszczenia i powierzchowności.

Świat cesarstwa zachodniorzymskiego chylił się ku upadkowi. Kruśzała państwowość, marniała gospodarka, kultura i nauka nie były w stanie wznieść się na wyżyny, następowało rozprężenie moralne, szerzyła się korupcja, trwały walki między klikami wojsk, a granice rozrywały najazdy barbarzyńców. Także dawne, słynne szkoły medyczne straciły na świetności, a wielu lekarzy hołdowało poglądom Temisona, który medycynę sprowadził do rozróżniania dwóch stanów – tzw. napięcia porów (*status strictus*) oraz ich osłabienia (*status laxus*), twierdząc, że nie ma potrzeby ustalania dokładnego rozpoznania, a leczyć można, stosując odpowiednie środki na te dwa stany. Jego uczniowie poszli jeszcze bardziej na skróty i sprowadzili nauczanie medycyny *ad absurdum*. Pod koniec Antyku wystarczyło zaledwie kilka miesięcy nauki, by zdobyć zawód lekarza. Powód? No cóż, po części merkantylny. Ale jaka oszczędność czasu!

Czyli tego, czego dziś, nam lekarzom, brakuje, by pacjenta poskładać w całość. Pomarzymy przez chwilę. Przychodzi zmęczony lekarz do baby. – Po co pan przyszedł? – pyta z uśmiechem baba. – Jestem już przecież cała i zdrowa.

Lecz kto złośliwy, ten doda – i lekarz odszedł z kwitkiem.

• • •

Moi Drodzy, tym felietonem kończę cykl „Medycyna w słowach i obrazach”. Ale nie zostaję się z Wami. Już od następnego numeru zapraszam na nowy pt. „Medyczne podróże w czasie i przestrzeni”. A więc ruszamy! ●

Bogumiła Kempieńska-Mirostawska

medycyna
w słowach
i obrazach

Pod koniec Antyku wystarczyło zaledwie kilka miesięcy nauki, by zdobyć zawód lekarza

Nasza Kochana Pani Profesor



*Umartych
wieczność
dotąd trwa,
dokąd pamięcią
im płacimy*
W. Szymborska

Odeszła od nas w ostatnią słoneczną niedzielę sierpnia 2018, jednego z tych gorących letnich dni, które zdają się tak dobitnie podkreślać smak życia... zapachem dojrzewających zbóż i paletą barw zachodzącego słońca...

Pani Profesor Wiesława Torzecka – wspaniała Człowiek i Lekarz, wybitny specjalista w dziedzinie diabetologii i gastrologii.

Tak trudno mówić o Pani Profesor w czasie przeszłym... Jeszcze tak niedawno dane mi było dziękować Pani Profesor w imieniu uczniów na niezwykłej gali w Nieborowie podczas wręczenia odznaki „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”. Wtedy wszyscy obecni na uroczystości czuli się uczniami Pani Profesor, śpiewając z przejęciem

Plurimos annos..., bo przecież dla tak wielu lekarzy była i pozostanie Pani Profesor Pierwszym Nauczycielem trudnej sztuki lekarskiej nie tylko w dziedzinie diabetologii i gastrologii, także wzorem, jak być prawdziwym przyjacielem ludzi chorych i cierpiących, wzorem lekarza cieszącego się ogromnym autorytetem naukowym i moralnym.

To pod Jej mądrym kierunkiem i czułym matczynym spojrzeniem dojrzewaliśmy życiowo i zawodowo; dziś uczniowie z Twojej szkoły są już profesorami, prowadzili i prowadzą kliniki: to m.in. Pan Profesor Jerzy Loba, Pani Profesor Katarzyna Cypryk, Pani Profesor Ewa Małecka, Pani Profesor Anita Gąsiorowska, a w stolicy Pan Profesor Leszek Czupryniak.

Zachowujemy w pamięci Twoją, Pani Profesor, niezwykłą gotowość niesienia pomocy w chwilach próby i doświadczeń życiowych, gdy pojawiała się choroba, odchodzili nasi Najbliżsi, byłaś zawsze przy nas z mądrym, dobrym słowem i otuchą...

Dziękujemy dziś, nasza Kochana Pani Profesor, za ten wspaniały dar tworzenia i cementowania Zespołu...

W pierwszą rocznicę śmierci śp. Wiesławy Torzeckiej, Zmartłą wspomina Ania Sobol-Pacyniak z Kliniki Chorób Wewnętrznych i Diabetologii UM w Łodzi, jedna z uczennic Pani Profesor.

Niestety musieliśmy skrócić to wzruszające wspomnienie – jego pełna wersja – w portalu www.panaceum.lodz.pl



W dniu 11 lipca 2019 r. odeszła od nas dr **Maria Ochalska**.

Lodzianka z urodzenia, studia wyższe na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi ukończyła w 1961 r. Jako stażystka trafiła do Szpitala Miejskiego w Piotrkowie Trybunalskim. Z tym miastem związane było jej dalsze życie i kariera zawodowa. Przez wiele lat pracowała w przychodniach działających przy piotrkowskich zakładach pracy, m.in. w Przychodni przy ZPD „Sklejki”, w Przychodni przy FMG PIOMA, uzyskując w tym czasie specjalizacje I i II stopnia z medycyny przemysłowej.

Przed odejściem na emeryturę, co nastąpiło 30 maja 1995 r. pracowała jako kierownik Przychodni Przyzakładowej „KARA” w Piotrkowie Trybunalskim.

Emerytura także nie była czasem odpoczynku, przez kolejne bowiem lata dr Maria Ochalska nadal służyła swoim pacjentom. Ostatecznie pracę zawodową zakończyła dopiero w grudniu 2009 r. w Przychodni Lekarsko-Rehabilitacyjnej „ROKA” w Piotrkowie Trybunalskim.

Dr Maria Ochalska była sumienną, życzliwą osobą, która z troską

i współczuciem traktowała wszystkich potrzebujących pomocy i tak też wykonywała swój zawód. Potrafiła stworzyć wokół siebie atmosferę wzajemnego szacunku, ciepła i przyjaźni. Przez cały okres pracy zawodowej cieszyła się sympatią i zaufaniem pacjentów.

Odeszła po długiej i ciężkiej chorobie.

Jędrzej Gajda, Tadeusz Bednarski,
Grzegorz Mazur



W dniu 8 sierpnia br., w wieku 94 lat, zmarła śp. **Maria Śpiewak** lekarz chorób wewnętrznych

Maria Śpiewak, lekarz „kolejowy internista” – jak określała we wspomnieniach swoją pracę z koleżankami w Przychodni Kolejowej, którą rozpoczęła po otrzymaniu dyplomu lekarza i kontynuowała do emerytury. Całe swoje życie związana była z Piotrkowem Trybunalskim, gdzie przyszła na świat 28 marca 1925 r. i została pochowana na piotrkowskim cmentarzu 14 sierpnia br.

Osobę Pani Doktor Marii Śpiewak (zd. Justyna) przedstawiliśmy Czytelnikom „Panaceum” nr 2(150)/2010, za sprawą redaktora Ryszarda Poradowskiego w ramach cyklu „Portrety

niepospolitych medyków”, publikacji w dziale „Z historii medycyny”.

Autor opisuje bogatą przeszłość konspiracyjną dr M. Śpiewak i jej rodziny oraz bezinteresowną pomoc w ratowaniu prześladowanych Żydów. W 1979 r. Instytut Yad Vashem uhonorował Marię Śpiewak i jej siostrę Medalem „Sprawiedliwy wśród narodów Świata”. Potem były lata prześladowań przez ówczesną władzę i determinacja w pokonywaniu przeciwności losu, aby móc wykonywać wymarzony zawód lekarza. Autor artykułu podkreślił Jej ogromne zaangażowanie w różnorodną działalność

społeczną, jaką prowadziła na rzecz swojego miasta. Za upowszechnienie patriotycznego wychowania wśród młodzieży oraz za życie pełne poświęcenia dla innych, rodzinne miasto nadało dr Marii Śpiewak tytuł Honorowego Obywatela Miasta Piotrkowa (28 kwietnia 2004 r.).

Rodzinie i Najbliższemu wyrazi szczerego współczucia składają koleżanki i koledzy z Delegatury Piotrkowskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

(opr. apa)

Krzysztof Wujec urodził się 1 września 1958 r. w Wieluniu. W latach 1965–1967 uczęszczał do Szkoły Podstawowej w Kadłubie, a w latach 1968–1973 do Szkoły Podstawowej nr 4 w Wieluniu. W 1977 r. ukończył I Liceum Ogólnokształcące im. Tadeusza Kościuszki w Wieluniu. Pomyślnie zdał maturę i w konkursie świadectw uzyskał indeks na Akademię Medyczną w Łodzi, gdzie został przyjęty bez egzaminów wstępnych za doskonałe wyniki w nauce.

W 1983 r. ukończył Akademię Medyczną w Łodzi, po czym do 1984 r. odbywał staż podyplomowy w szpitalu im. Zygmunta Patryna w Wieluniu.

Z dniem 28 października 1986 r. uzyskał pierwszy stopień specjalizacji z zakresu chirurgii ogólnej, a następnie w 1991 r. dyplom specjalisty drugiego stopnia – oba stopnie zdobył pod kierunkiem lek. med. Janusza Patryna.

W 1983 r. podjął pracę jako chirurg w wielunińskim szpitalu. Dodatkowo przez pewien czas ratował ludzkie życie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, jeżdżąc jako lekarz w karetkach ratunkowych. W międzyczasie prowadził prywatną praktykę lekarską. W szpitalu odszedł na emeryturę w 2018 r. Ze względu na swoje umiejętności oraz olbrzymie doświadczenie przeprowadzał operacje i zabiegi także będąc już na emeryturze, zarówno w szpitalu w Wieluniu, jak i w powiatowym szpitalu w Wieruszowie.

Całe życie dokształcał się na kursach, szkoleniach i seminariach w zakresie ultrasonografii, gastrologii, gastroenterologii, kolonoskopii diagnostycznej, endoskopii zabiegowej, laparoskopii, badań dopplerowskich, laserowego leczenia żyłaków i pajączków, leczenia żyłaków kończyn dolnych metodą skleroterapii – obliteracji, laserowego leczenia i usuwania zmian skórnych, polipektomii i rektoskopii. Był wszechstronnym chirurgiem, który specjalizował się w wielu dziedzinach medycyny.

W latach 1993–1997 był delegatem na Zjazd Okręgowej Izby Lekarskiej

w Łodzi oraz członkiem Okręgowej Rady Lekarskiej.

W październiku 1999 r. otworzył Przychodnię Lekarzy Specjalistów „Eskulap”, która od 2000 r. świadczy usługi w ramach kontraktu z Kasą Chorych, a później z Narodowym Funduszem Zdrowia. Pierwsze poradnie obejmowały świadczenie usług medycznych w zakresie ortopedii, laryngologii, psychologii, psychiatrii, chirurgii, endoskopii, urologii i logopedii. W tym samym czasie przychodnia nawiązała trwającą do dziś współpracę z firmą oferującą badania słuchu oraz dobór aparatów słuchowych. Na przestrzeni kolejnych lat, dzięki swojej ciężkiej pracy, rozbudował przychodnię nie tylko o zupełnie nowy budynek, ale przede wszystkim o nowe specjalności oraz specjalistyczny sprzęt medyczny.

W trakcie swojej kariery lekarskiej jako kierownik przychodni „Eskulap” wykonał niezliczoną liczbę zabiegów. Był nie tylko świetnym chirurgiem, ale i certyfikowanym członkiem Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego. Dzięki swoim umiejętnościom i wiedzy z zakresu ultrasonografii uratował wiele ludzkich istnień, w porę wykrywając zmiany nowotworowe. Nikomu nigdy nie odmawiał pomocy, wielokrotnie pozostawał w gabinecie do późnych godzin wieczornych, żeby przyjąć wszystkich pacjentów. Praca była jego pasją, wykonywał ją z niegasnącym zapałem i entuzjazmem aż do końca swojego życia. Miłością do medycyny zaraził swojego syna, który ukończył kierunek lekarsko-dentystyczny i z powodzeniem wykonuje zawód stomatologa.

Poza medycyną jego wielką pasją była siatkówka. Już w trakcie studiów grał w reprezentacji Akademii Medycznej w Łodzi, gdzie razem z drużyną udało mu się wywalczyć złoto. Przez wiele lat grał w reprezentacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, był także wielokrotnym uczestnikiem Mistrzostw Polski Lekarzy w Piłce Siatkowej. Miał również swoją drużynę w Amatorskiej Wielunińskiej Lidze Siatkówki, grał też w drużynie

„Oldboys Team”. Przez lata wspierał Klub WKS „Siatkarz”, grając w nim hobbistycznie, a także służąc radą i pomocą. Krzysztof był pasjonatem sportów. Oprócz siatkówki kochał narciarstwo, a w ostatnich latach życia zaraził się pasją do żeglowania.

Wolny czas poświęcał swojej rodzinie – ukochanej żonie, dzieciom oraz wnukom, które uwielbiał całym sercem. Był wspaniałym mężem, tatą i dziadkiem. Z dniem 23 lipca 2019 r. odszedł nie tylko wybitny lekarz, ale przede wszystkim ciepły, serdeczny i pomocny Człowiek, który całe swoje życie służył innym, a przy tym zawsze był uśmiechnięty i szczęśliwy, Człowiek, który nigdy nie narzekał, który zostawił po sobie niezliczone dobro.

*Tylko śpij i aż śpij,
A mnie prowadź tam,
Tam, gdzie jesteś.
Chcę być tam, gdzie ty [...]
Będę wszędzie, wszędzie będę
Nawet, gdy mnie już nie będzie.*

*Cytowany tekst autorstwa Justyny Holm, pochodzi z piosenki „Tylko kołtysanka”, śpiewanej przez Przemysława Gintrowskiego.

Rodzina

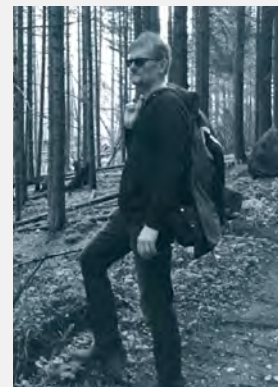
Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość, że z grona członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi odszedł na wieczny dyżur nasz Kolega z Wielunia

lek. Krzysztof Wujec

specjalista chirurgii ogólnej,
członek Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi
i delegat na okręgowe zjazdy lekarskie w drugiej kadencji

Wyrazy współczucia Rodzinie i Bliskim składają w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi – prezes **Paweł Czekański**,
w imieniu koleżanek i kolegów z Delegatury Sieradzkiej OIL – wiceprezes ORL i przewodniczący Delegatury Sieradzkiej – **Włodzimierz Kardas**,

w imieniu Komisji Sportu i Rekreacji ORL – przewodniczący Komisji **Ryszard Golański**.



W mieście Unieście

drobne
przyjemności



Już w 2002 roku Mielno wraz z Unieściem było na siódmym miejscu wśród najbogatszych gmin w Polsce.

W lipcu spędziłam pewien czas w Unieściu. Byłam chyba jedną z nielicznych senierek na całym wybrzeżu, gdyż – co w czasie wakacji oczywiście – królowało wszędzie dzieciństwo (w tym niemowlęstwo), młodość i – od czasu do czasu – wczesna dojrzałość.

Każdy nadbałtycki dzień rozpoczął się powoli, rytuałem rodzinnego, mozolnego, gromadnego wędrowania na plażę z niezbędnym dobytkiem ciągnionym (najczęściej w męskim wydaniu) przez specjalne dwu- lub czterokołowe dopłażowe pojazdy. Następnie – wybojem dziatki do zamieszkania w danym dniu, rozwijaniem trzy- do siedmiościennego parawanu i rytmicznym wbijaniem kotków w piach. Kojarzyło mi się to z fragmentem wiersza „Godzina” Czesława Miłosza [...] i nieśpieszne stukanie młotki nie mnie jednego cieszyły. A młotki, ho ho, były niezwykle różnorodne: drewniane, metalowe, plastikowe w masowej sprzedaży pomiędzy bogatą chińszczyzną w głównych uliczkach kurortu. Po rozłożeniu koców na podłodze domku rozbijano często również namiociki przebieralne i przynajmniej w jednej trzeciej chatynek kawałki sufitów w postaci parasoli.

Miejsca tuż przy fali zajmowały najchętniej rodziny z bardzo młodymi, miejsca tuż przy wydmach – a więc nieco osłonięte od wiatru – pary wczesnodojrzałe usadowione zwykle stabilnie na leżaczkach. Około godziny dziesiątej pojawiała się przy specjalnej budce z flagą (której kolor stanowił pozwolenie lub zakaz kąpieli w danym dniu) grupa ratowników z masą różnych, ewentualnych wrzutek do wody dla ewentualnie tonących i rozstawiła wzdłuż specjalnie spreparowanego drewnianego traktu przez piach prowadzącego od fal do przejścia dla osób z niepełnosprawnościami banery *korytarz życia, nie zastawiać,*

co – stwierdzam zdecydowanie – było ściśle przestrzegane. W czasie mojego pobytu ratownicy nie mieli na szczęście żadnego zajęcia.

Około godziny jedenastej krętymi drózkami wzdłuż parawanów zaczęli wędrować całkowicie ubrani wśród gólasów wykrzykiwacze *goootowana kukurydza bardzo duuuuza*, z dobrami sprzedażnymi strasznie obskurnie zapakowanymi w wielkie worki foliowe. Ki diabeł, dlaczego akurat kukurydza. W godzinach wczesnopopołudniowych plaża nie była mniej zagęszczona, ale jakimś cudem jednocześnie tłoczno zaczęła być przy lodach i gofrach, w godzinach zaś późnopopołudniowych we wszystkich okolicznych knajpkach.

Główna, wielka i stylowa plażowa knajpa (z drogimi, ale bardzo smacznyimi rybkami) radziła sobie z towarzyszącymi spożywaniu problemami toaletowymi w oryginalny sposób: migającym przez cały dzień napisem nad odnośnymi drzwiami *toaleta zajęta*. W powszechnie odwiedzanym przywydmowym WC rozbawiła mnie jedna usługa: *płatkanie nóg 5 złotych*. To dla leniwych, którym się nie chce otrzepywać piasku plaży ze stóp. Zabawny wydał mi się tuż jeden superperfekcjonista plażowicz, który za każdym razem, gdy chciał strzepnąć piach z kłapek, szedł kilka metrów i dokonywał tej czynności zamiast na plaży – do kosza na śmieci, których (chwata władzom miast) było rzeczywiście mnóstwo i to zdatnych do użytku w ciągu całego dnia.

Wczesnym wieczorem zaczynał się ruch przy wypożyczaniu gokartów i skuterów. Pierwsze – od jednego czteroosobowych, gdzie zwykle rodzice pedałowali z tyłu, a dwuosobowa działwa królowała bezczynnie z przodu. Skuterów było chyba z dwadzieścia rodzajów, wypożyczali je rodzice nawet dla swoich kilkuletnich dzieci, które świetnie sobie, głównie na chodnikach, radziły.

Nie zauważyłam modnych hulajnóg elektrycznych.

Na wszystkich rogach uliczek stały na oko tegoroczne maturzystki przy stoiskach z masą sztucznych, kolorowych włosów anielskich i reklamą *warkoczyki afrykańskie, henna marokańska, tatuaż wakacyjny*.

Zdecydowanym wieczorem, przy wejściu na plażę pod ważnym i poważnym pomnikiem w kształcie kotwicy z roku 2011 i napisem „Pamięci tych, którzy nie powrócili z morza” stawał Radek Jakiśtam i straszliwie codziennie rzępolił na gitarze i własnych strunach głosowych, co musiało w istocie personel pobliskiego WC i najbliższych stoisk spożywczych doprowadzać do rozpacz. Doprowadzało do rozpacz również osoby gromadzące się na plaży w czasie *sacrum* zachodów słońca.

Przed dwoma laty Mielno (a wraz z nim Unieście) uzyskało prawa miejskie. Dokładnie nie wiem, co na tym zyskało. Już bowiem w 2002 r. było na siódmym miejscu wśród najbogatszych gmin w Polsce. Uliczka, przy której wakacyjnie mieszkalam, była zaś niezwykle urodziwa z innego powodu. Zachowało się przy niej dziewięć szeregowych identycznych architektonicznie z dwuspadowymi dachami przedwojennych domów, krytych wspianią oryginalną pomarańczową dachówką ponoć z roku 1933.

Powracałam do Łodzi z widokiem pod powiekami tych pięknych dachówek i wzbogacona ogromem radości tłumu w różnym (aczkolwiek młodym) wieku tak zajętego kopaniem w piasku i przelewaniem wody do dołków, że zapomniałam codziennie na wiele godzin o istnieniu wszelkich komórek, smartfonów, tabletów i podobnego, technicznego nudziarstwa. ●

Krystyna Borysewicz-Charzyńska

Interpretacje i propozycje

Chyba nie tylko ja narzekam na ciągłą gonitwę z czasem, który umyka jak zając. Życie pędzi tak, że nie sposób nadążyć. Czas naprawdę przyspiesza, a jego presja zdaje się coraz silniejsza, więc sporo ważnych spraw lub zdarzeń ulega zapomnieniu.

Dlatego od czasu do czasu warto zajrzeć do archiwum, aby się zorientować co tam pozostało. Nie zamierzam nikogo przekonywać, że wszelkie starocie są cenne, ale chciałabym zwrócić uwagę na to, że pewnych wartości nie należy całkowicie odrzucać ani ignorować. Chodzi mi zwłaszcza o możliwość powracania do niektórych tematów

i problemów zawartych w tekstach publikowanych na łamach naszego pisma.

Autorzy nieraz poruszają ciekawe zagadnienia, przedstawiają swoje racje czy opinie, lecz potem zwykle zapadała nad tym cisza. Tak łatwo zapomina się o różnych, nawet interesujących propozycjach. Czy nie szkoda? A gdyby tak powtórnie przywołać przynajmniej niektóre teksty i przybliżyć problemy poruszane przez piszących? Proponuję zatem posłużyć się na próbę tym, co umownie nazwałam „przypominałkami”.

Przypominałki to Powroty, Porównania, Oceny, Interpretacje, Propozycje

i Zadumania nad wszystkim, co w pamięci „się kręci”. Na początek sięgnęłam do jesiennych numerów „Panaceum” sprzed kilku lat i z uwagą przeczytałam część artykułów. Dla mnie była to ciekawa lektura, więc wybrałam niektóre fragmenty, aby się nimi z Państwem podzielić. Jeśli okażą się interesujące, to proszę o łaskawe trzy słowa drogą e-mailową, a jeszcze przed końcem roku przygotuję następne PRZYPOMINAŁKI. Łączę serdeczne pozdrowienia. ●

Barbara Szeffer-Marcinkowska
e-mail: bsm3@tlen.pl

przypominałki

Przypominałki wstępne

Nie ma dość miejsca w piśmie, aby pomieścić wszystko i trzeba wybierać co do wydruku, a co na Portal (tam miejsca jest dość). Gdyby więc ktoś zechciał zwrócić uwagę na inne jeszcze tematy, jakich tu zabrakło – zawsze znajdzie się miejsce na bieżące opublikowanie tych propozycji w „Poczcie Czytelników”, a w następnym numerze „papierowego” „Panaceum” będą zamieszczane odnośniki. Tymczasem proponuję zajrzeć do tego skromnego zbioru, zawierającego przypominałki wybrane na początek. Proszę wybaczyć, że po każdym z nich pozwoliłam sobie na prywatny mały wtręć, ale ma to być zachętą do ewentualnej dyskusji.

a) W sierpniowo-wrześniowym numerze „Panaceum” z 2017 r. na s.10/11 pt. „Rezydenci listy piszą” został zamieszczony list lek. Mateusza Latka do Ministra Zdrowia, Konstantego Radziwiłła. Autor listu, mocno zdesperowany sytuacją, napisał m.in.: „[...] Mam nadzieję, że dotrzyma Pan słów, zapewnien o tym, iż ustawa wprowadza minimalne, a nie realne poziomy płac. Wzywam Pana jako lekarz lekarza, obywatel obywatela, do podążania ścieżką sumienia, a nie populistycznej drabiny kariery. [...]”

I co???

b) Natomiast Prezes OIL, dr n. med. Paweł Czekalski, we wrześniu 2018 r. w swym artykule zatytułowanym „Trudno być ministrem zdrowia w naszym kraju, jeszcze trudniej być lekarzem”, stwierdza, że Wartość, jaką przedstawiamy my – lekarze, jest wyjątkowa. To ten pierwiastek, który czyni z nas grupę zawodową zasługującą na szacunek i godne nagrodzenie. Pod warunkiem, że nie wiodą nami partykularne interesy, pokrętne, podstępne intencje, rzekłbym polityczne manipulacje [...]”

No, właśnie!

c) A miesiąc później, w SŁOWIE PREZESA czytamy: „Asertywność jest naszym prawem, ale nie moralnym obowiązkiem i warto uszanować prawa innych, zwłaszcza że pośród nich jest wiele [...] wysoko wrażliwych osób. To na nich wszystkich żerują różne 'energetyczne wampiry'. Wydaje się, że na tej zasadzie działają m.in. organizatorzy naszej pracy, a niekiedy także... nasi pacjenci. I jak tu nie być asertywnym?”

Dobre pytanie...

d) Wśród materiałów do przypomnienia i zapamiętania warto też

umieścić wywiad, jakiego udzielił naszej redakcji (N. Smoleń i P. Proc) nowo wybrany prezes Łódzkiej OIL, dr n. med. Paweł Czekalski.

Pod tytułem „Marzenia do spełnienia” został opublikowany w maju 2018 r. obszerny, wielowątkowy tekst, w którym można znaleźć wiele ważnych tematów do rozwinięcia i projektów do realizacji. Dobrze by było i teraz przytoczyć tę rozmowę w całości, a przynajmniej wspomnieć niektóre jej fragmenty. Wśród nich jest sporo nadziei na możliwość „uzdrowienia medycyny” w różnych jej obszarach, chociaż są i goryczki. Oto jedna z nich: „Zawód lekarza staje się coraz bardziej zbiurokratyzowany. 'Papierologia' w jego pracy dominuje, ale obok pojawia się jeszcze jeden problem, związany z prowadzoną ostatnio w służbie zdrowia, na różnych jej szczeblach, błyskawiczną informatyzacją...”

Tu jest pies pogrzebany.

Na ten raz to tylko tyle i aż tyle. W kolejce do przypomnienia czeka jeszcze mnóstwo innych „ważności”. ●

B. Sz-M

Kraj Uśmiechu

kartki
z podróży

Wyjeżdżając na długo wyczekiwane wakacje, spodziewamy się zwiedzania pięknych zabytków, próbowania nowych smaków, wylegiwania na plaży i wystawiania spragnionej skóry na promienie słońca.

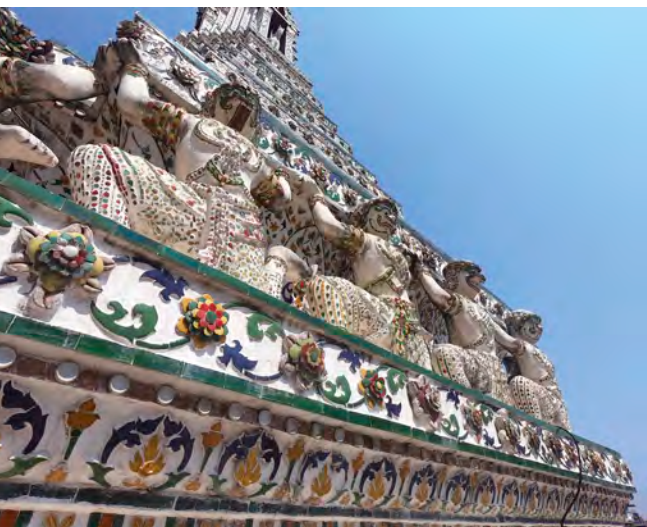
O tym właśnie rozmawiałam z mężem, siłą upychając ostatnie pakunki do czterdziestolitrowego plecaka. Nigdy bym nie zgadła, że lot na inny kontynent zmieni nieco nasze spojrzenie na otaczającą rzeczywistość i zaszczepi w nas odrobinę spokoju, którego tak brakuje w codziennej gonitwie.

Pierwszym przystankiem był Bangkok. Miasto uderzyło nas swoimi ogromnymi rozmiarami – na 1568 km kw. mieszczą się miliony ludzi, ulice tętnią życiem, hałasem, wszechobecnymi tuk-tukami i świeżym jedzeniem prosto z ulicy. Niezliczone tropikalne owoce, kokosy, mango, papaja, insekty na patyku, popularny Pad Thai, pamiątki, apaszki, ubrania... Z ogromnym zaciekawieniem zwiedzaliśmy Pałac Królewski i świątynie buddyjskie, które aż kipiły od czerwonych, błyszczących dekoracji i egzotycznych ozdób. Leżący Budda, Złoty Budda, Szmaragdowy Budda – wszędzie ogromny przepych i dla kontrastu, skromni skupieni na modlitwie Tajowie. Duchowość jest bardzo ważna w tym

kraju, w każdym domostwie znajdziemy tzw. Sala Phra Pum – kapliczki, które początkowo braliśmy za ołtarzyki Buddy, ale okazały się azylem dla duchów domu i zmarłych przodków. Przed każdą kapliczką znajdziemy świeże owoce, miski z ryżem oraz napoje, które mają ułaskawić duchy i zapewnić pomyślność domostwu. Podobną rolę pełnią zawieszane na widoku świeże, intensywnie pachnące słodyczą kwiaty w samochodach i na łódkach – dzięki nim kierowca ma protekcję dobrych duchów. Obowiązkowym punktem wycieczki jest obejrzenie nocnej panoramy miasta z tzw. SkyBar na State Tower, gdzie można rozkoszować się drinkiem inspirowanym filmem o agencie 007. Pływający rynek, gdzie prosto z małej łódeczki pływającej na rzece można było spróbować lokalnych przysmaków, również zrobił na nas ogromne wrażenie. Jednym słowem, łączącym wszystkie wymienione miejsca jest – jedzenie. Na ulicy, w knajpkach i restauracjach, wszędzie można próbować orientalnych smaków, przetworów ryżu w każdej postaci, wszystkie potrawy są okraszone sosem rybnym i sojowym. Pilnie obserwowaliśmy technikę przygotowania tajskich posiłków, by przenieść ją potem do naszej kuchni.

Mówi się, że Tajlandia to Kraj Uśmiechu i faktycznie, mogliśmy to zaobserwować i szybko się tym zarazić. Tajowie wyglądają na ludzi podchodzących do życia pozytywnie – taki wniosek wysnułam na widok mężczyzny lawirującego malutkim skuterką między samochodami z dwójką małych dzieci, żoną i obciążonym zakupami, który – a jakże – uśmiechnął się do mnie. Uśmiech i życzliwość są tutaj walutą, często słyszonym słowem jest „sanuk” oznaczające radość, natomiast w przypadku porażki – „mai pen rai”, czyli „nic się nie stało”. Wszystko, co robią Tajowie, wydaje się czynione spokojnie i naturalnie, z uśmiechem na ustach, począwszy od targowania się z kupującym jakiś przedmiot, przez szaleńczą jazdę po zatłoczonej ulicy bez słowa przekleństwa, skończywszy na masażu stóp przechodniom na leżaku ustawionym na środku chodnika.

Naszą kolejną destynacją była Pattaya i okolice, gdzie zwiedzaliśmy wioskę egzotycznych zwierząt, oglądaliśmy tradycyjny tajski taniec oraz uczestniczyliśmy w Alcazar Show, czyli barwnym pokazie tanecznym w wykonaniu transseksualistów. To miasto nauczyło nas z kolei tolerancji, niespotykanej w innych rejonach świata. Zwiedzaliśmy dalej. Od dawna marzyliśmy,



by móc zobaczyć kompleks zabytków Angkor w Kambodży, znanych chociażby z filmu o Larze Croft – „Tomb Rider”. Widok świątyń – nie aż tak starożytnych, jak na pierwszy rzut oka się wydaje, ponieważ powstawały w XII w n.e. – wtopionych w puszcze, przy wschodzie słońca i akompaniamencie śpiewu buddyjskich mnichów, zostanie nam na długo w pamięci. Kiedy dotarliśmy do stolicy Kambodży – Phnom

Penh, zapoznaliśmy się ze smutną historią krwawego terroru Czerwonych Khmerów, kiedy to prawie jedna czwarta ludności kambodżańskiej zginęła, a cały kraj stał się wielkim obozem pracy. Zwiedziliśmy szkołę Tould Sleng, przekształconą w latach 1975–1979 w więzienie. Aktualnie jest to muzeum ludobójstwa, w którym do tej pory widać ślady krwi i narzędzia tortur, a ze zdjęć na ścianach patrzą na nas ofiary reżimu.

To miejsce przybliżyło nam przerażającą historię Kambodży i uświadomiło, że na co dzień nie dostrzegamy, że wszystko co jest potrzebne do szczęścia – rodzinę, dach nad głową i jedzenie – już posiadamy, a reszta to tylko dodatek. ●

Tekst i zdjęcia

Natalia Wilińska-Spałka

Pragnę z całego serca podziękować Panu Doktorowi **Rafałowi Maciejczykowi** oraz siostrze – Pani mgr **Grażynie Wróblewskiej** i Pani mgr **Dorocie Balcerzak** za leczenie oraz świetne przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego. Mogłem się przekonać o najwyższej jakości wiedzy i umiejętnościach wymienionych osób. Pragnę też podkreślić bardzo dobrą organizację – kierowanego przez dr. hab. med. **Marka Zadrozne-go** – Oddziału Chirurgii Nowotworów i Piersi w Szpitalu – Pomniku Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi.

Z wyrazami wdzięczności
– Jacek Danowski

Kiedy ktoś ci ocali życie [...] Nie dziękuj nigdy, nie wyolbrzymiaj wdzięczności [...] On podziękowanie znajdzie we własnym trudzie, którym cię ocalił

Antoine de Saint-Exupéry

Bardzo dziękuję wspaniałemu Zespołowi Oddziału Chirurgii Naczyniowej oraz Anestezjologii ze Szpitala MSWiA w Łodzi za przeprowadzenie udanego zabiegu tętniaka aorty brzusznej.

Na Oddziale panowała cały czas bardzo dobra i komfortowa atmosfera, co jest niezwykle istotne i pomocne w sytuacjach, w jakich znajdują się wtedy pacjenci.

Gdyby nie zaangażowanie, optymizm, empatia i profesjonalizm Pana Ordynatora – dr. n. med. **Włodzimierza Hendigera** oraz Jego asystentów – dr. n. med. **Sebastiana Dobrowolskiego** i dr. n. med. **Łukasza Dyla**, nie

miałbym tyle siły i wiary we własne możliwości. Jesteście niesamowici! Codziennie wnosiliście do sal chorych serdeczność, radość i tak potrzebny uśmiech.

Serdeczne podziękowania kieruję też do zespołu Anestezjologów – Pani dr **Iwony Pietraszek-Grzywaczewskiej** i pielęgniarek anestezjologicznych za bezproblemowy przebieg zabiegu i dobre samopoczucie po jego zakończeniu.

Wasz Oddział funkcjonuje jak zgrana orkiestra pod batutą prawdziwego Wirtuoza, człowieka ze złotym skalpelem!

Z wyrazami wdzięczności i szacunku,
wdzięczny pacjent Jerzy Żywczak

W naszym kraju chętnie pisze się o tym, co złe lub sensacyjne, a rzadko podaje przykłady dobrych praktyk w służbie zdrowia, dlatego postanowiłam napisać o osobistym pozytywnym doświadczeniu i podziękować w ten sposób wyjątkowemu Lekarzowi, jakim jest Pani Doktor **Anna Fortuna**.

W związku z leczeniem rehabilitacyjnym w okresie 13 czerwca – 3 lipca 2019 r. w Europejskim Centrum Opieki Medycznej i Pomocy Rodziny NZOZ „Care” w Zgierzu pragnę serdecznie podziękować Pani Doktor Annie Fortunie – specjaliście rehabilitacji medycznej – za wyjątkowo fachową i troskliwą opiekę, jaką mnie otoczyła podczas procesu leczenia.

Nadmienię, że jestem bardzo schorowaną starszą osobą. Mam duże trudności w sprawnym poruszaniu

się ze względu na zaawansowaną osteoporozę. Jestem także często przygnębiona ciągłą walką z bólem.

Pani Doktor Anna Fortuna pomogła mi żyć dalej, lecząc mnie z dolegliwości zarówno fizycznych, jak i psychofizycznych. Swoją bezinteresowną i serdeczną troską spowodowała, że odzyskałam siły witalne i chęć do życia oraz dalszej walki z chorobą.

Pani Doktor – bardzo serdecznie DZIĘKUJĘ!

Z poważaniem – wdzięczna pacjentka
Mirostawa Sobińska

Za pośrednictwem pisma „Panaceum” chciałam złożyć serdeczne podziękowania dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego przy Ośrodku Szpitalnym im. M. Madurowicza w Łodzi pod zwierzchnictwem Pana prof. dr. hab. n. med. **Jacka Suzina**. Godne pochwały są życzliwość, serdeczność i szacunek dla pacjenta. Wszyscy pracownicy dbają o miłą atmosferę i wyróżniają się wysoką kulturą pracy.

Należy zaznaczyć, że ze względu na liczbę przeprowadzonych operacji i zabiegów oddział jest wyjątkowo trudny zarówno dla chorych, jak i dla personelu, ale troska i profesjonalizm pracowników pozwala na dobre samopoczucie spowodowane dbałością i dostępem do wszelkich informacji. Zespół lekarzy i pielęgniarek zastępuje na wyróżnienie i słowa uznania.

Za Państwa trud i kompetencje – DZIĘKUJĘ,

Marzena Kaliszka, przebywająca na oddziale w dniach 15–23 lipca 2019 r.

podziękowania

150 motocykli, 200 kilometrów, 300 ridersów

XV Jubileuszowy Zlot „DoctoRRiders” w Słoku k. Bełchatowa przyniósł mnóstwo świetnej zabawy, ale i moc wzruszeń.

Jedno jest pewne – to jedyny taki klub motocyklowy na świecie!

lekarze
na motocyklach

Les, motocyklista z Kanady, jest pod ogromnym wrażeniem naszego Klubu, a właściwie jego formuły. Poznał nas jako Klub Rodzinny, klub jeżdżący z dziećmi (to urzekło go wyjątkowo), klub nieuczestny...

„Wszyscy jesteście przyjaciółmi, jesteście lekarzami, jesteście odpowiedzialni, jeździcie ze swoimi dziećmi, więc nikt się nie boczy na poranne sprawdzanie alkomatem – to jest coś, co wprowadzę u siebie w Klubie w Kanadzie i opowiem, dlaczego od teraz tak będzie, opowiem o lekarzach z Polski, opowiem o wspaniałym klubie DoctoRRiders of Poland” – tak o nas mówi...

A tak po XV Zlocie napisał „Dario”: „...było jak zwykle ekstra, dziękuję organizatorom i szczególnie Prezydentowi oraz Uli i Eli za super zlot! Imprezy – piątkowy megakoncert,

sobotni wyjazd motocyklowy do Łodzi, parada, grochówka w Izbie i rybka w Sereczynie, wszystko mistrzostwo świata, jestem bardzo zadowolony i dumny, że jestem z Wami”.

Był to rzeczywiście zlot wyjątkowy. Tegoroczny, XV Jubileuszowy Zlot otrzymał rekordową liczbę honorowych patronatów.

PATRONATEM HONOROWYM objęli nas:

- Prezydent Miasta Łodzi – Hanna Zdanowska,
- Prezydent Miasta Pabianic – Grzegorz Mackiewicz,
- Prezydent Miasta Bełchatowa – Mariola Czechowska,
- Prezes Naczelnej Izby Lekarskiej – Andrzej Matyja,
- Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi – Paweł Czekalski.

To duże wyróżnienie

W przeciwieństwie do ubiegłego roku, pogoda nas rozpieszczała. Pozwoliło to na pełną realizację mojego planu, prawie dwustukilometrowego przejazdu, którego kulminacyjnym punktem była parada ulicą Piotrkowską w Łodzi i ulicą Zamkową w Pabianicach. W przerwie wspaniała grochówka w Izbie i oczywiście grupowe fotki.

A zaczęło się w czwartek bardzo rodzinną zabawą z babcią i maluchami w roli głównej.

Piątek to walne zebranie: puchary, odznaczenia, „wejście” naszych stomatologów Małgosi i Jacka oraz młodych „oficjeli” Łukasza i Mateusza. Było też jednomyślne absolutorium dla Zarządu i plany na kolejny sezon. Oczywiście było też „Slajdowisko”, które w tym roku wygrała Ewa Majchrowska.

Prawdziwa uczta muzyczna rozpoczęła się wieczorem. To, co dały z siebie dwie kapele: „BlackBird” z Częstochowy i „Tipsy Drivers” z Pabianic, nie da się opisać. Trzeba było tam być. Pięć godzin wspaniałej muzyki.

Zlot zakończyła uroczysta kolacja z ortodontami – „Drutami” w roli głównej.

KOCHANI „Rajdersi” – WIELKIE DZIĘKI

za to, że stworzyliście wspaniałą atmosferę, że szczęśliwie wróciliście ze Zlotu, że byliście (bo kilku wybie-ra się dopiero teraz?!), za wspaniałą dyscyplinę w czasie jazdy w kolumnie.

Szczególne podziękowania dla „Margola”, „Srebrzanki” i wszystkich kornerów. To im zawdzięczamy udany, bardzo trudny, długi przejazd i parady oraz to, że coraz lepiej i bezpieczniej jeździmy w dużej kolumnie i tu nigdy za dużo bezwzględnej dyscypliny oraz nauki (dzięki „Grizzlie”).

Dla kronikarskiego porządku dodam, że przez Zlot przewinęło się ok. trzystu osób, a w paradach brało udział ponad sto pięćdziesiąt motocykli.

Szczególne podziękowania należą się policjantom z „drogówki”. Obsta-wiały nas Policje czterech komend: z Bełchatowa, Łasku, Pabianic i Łodzi, ale to, co dali policjanci z Łodzi pod dowództwem Pani Ani, zasłu-guje na podziw. Potraktowali nas jak Konwój Prezydencki.

Wszystkim, którzy pomogli mi w organizacji Zlotu, serdecznie dziękuję, zwłaszcza Eli i Uli.

Do zobaczenia za rok. ●

Grzegorz „Prezes” Krzyżanowski
Prezydent Klubu DR



Prezydent Klubu DoctoRRiders, Grzegorz Krzyżanowski (z lewej) odbiera upominek, który w imieniu prezesa ORL w Łodzi Pawła Czekalskiego przekazują: sekretarz ORL Mateusz Kowalczyk (w środku) i wiceprezes ORL, szef Delegatury Łódzkiej – Łukasz Jasek



Ciekawe, ilu spacerowiczów z ulicy Piotrkowskiej domyśliłoby się, że uczestnicy tej Parady Motocyklowej na co dzień nie noszą skórzanych kurtek, tylko białe kitle...



Nie mogło zabraknąć odśpiewania „hymnu” DoctoRRiders – tym razem z zespołem „BlackBird”, który chwilę później dał rewelacyjny koncert



Po parady trzeba się było wzmocnić pyszną grochówką



Dwustukilometrowy wspólny przejazd nie mógłby się udać bez pomocy „drogówki” aż z czterech komend!



Jak co roku, było co podziwiać na parkingu przed hotelem „Wodnik” w Słuku k. Bełchatowa



Wspólna fotka musi być!

Z Olsztyna wrócili z medalami

W dniach 20–23 czerwca br. odbyły się XXIX Letnie Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie „Lexus Cup 2019”. Turniej szczególny, bo Polskie Stowarzyszenie Tenisowe Lekarzy obchodziło na nim swoje okrągłe XX-lecie istnienia.

sport
i rekreacja

Pierwsze w historii lekarskiego sportu Mistrzostwa Polski w tenisie ziemnym zorganizowano w 1991 r. w Olsztynie. Ich pomysłodawcą i organizatorem

był prezes Olsztyńskiego Towarzystwa Tenisowego, laryngolog Zbigniew Frenszkowski.

Historia zatoczyła koło i lekarze w tym roku powrócili „do korzeni”: rywalizowali o tytuły Mistrza Polski również w Olsztynie. Przez cztery dni stu czterdziestu medyków walczyło w singlu, deblu, mikście i turnieju pocieszenia na dwóch obiektach tenisowych.

Turniejowi towarzyszyła konferencja naukowa, podczas której mogliśmy posłuchać m.in. bardzo ciekawego wykładu na temat odgłosów wydawanych podczas wysiłku przez tenisistów w kontekście otolaryngologicznym. Po wykładach lekarze bawili się na bankiecie, na którym obecny Zarząd PSTL-u nagroził pięknymi

statuetkami lekarzy, którzy na koniec sezonu 2018 zajęli pierwsze miejsce w rankingu PSTL w singlu i deblu w swoich kategoriach wiekowych.

Zbigniew Frenszkowski – pierwszy, Honorowy Prezes PSTL, z okazji XX-lecia Stowarzyszenia wygłosił autorski wiersz o tematyce tenisowej obfitujący w wiele rymów i odniesień do historii lekarskiego sportu.

Podczas drugiego dnia MP w trakcie trwania grilla turniejowego wylosowano upominki ufundowane przez firmę „Lexus”. Można było wylosować m.in. piłkę tenisową z podpisem samej Agnieszki Radwańskiej. Wszyscy uczestnicy Mistrzostw otrzymali ponadto narodowe, biało-czerwone stroje, w których w sierpniu reprezentowali Polskę w Mistrzostwach



Bogusław Rataj (drugi od lewej) zdobył dla łódzkiej Izby brązowy medal w singlu w kategorii +60 oraz złoty medal w deblu w kategorii 55–65

W Michałowku jak na Wimbledonie

Od 12 do 14 lipca 2019 r. pod egidą Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy (PSTL) zorganizowano „Medbledon” – pierwszy w historii Polski turniej tenisowy lekarzy w tenisie na prawdziwej, naturalnej nawierzchni trawiastej.

Siedemdziesięciu ośmiu lekarzy rywalizowało na czterech kortach

w Michałowku koło Łowicza. Właścicielem kortów jest Wojciech Pietrzak – internista z Łowicza, który regularnie grywa z sukcesami w turniejach PSTL. Przed Wimbledonem na trawie w Michałowku szlifowali swoją formę znani zawodnicy, m.in. Iga Świątek, Kamil Majchrzak, Magdalena Fręch, Daniel Michalski czy Stefania Rogozińska-Dzik.

Turniej obfitował w wiele atrakcji. Piątkowy wieczór uświetnił uroczysty bankiet w barokowym Pałacu Radziwiłłów w Nieborowie. Jak to bywa na Wimbledonie, tak i w Michałowku – gry turniejowe w sobotę przerwały opady deszczu, przez co nie udało się rozegrać meczów deblowych i mikstowych. Natomiast w sobotę,

w sesji wieczornej, na korcie z mączki ceglanej odbyły się dwa deblowe mecze pokazowe. W pierwszym meczu warszawiacy Mikołaj Jędruszczak (wielokrotny Mistrz Polski w Tenisie w singlu i w deblu we wszystkich kategoriach wiekowych od skrzata do seniora) i Tomasz Moczek (wielokrotny Mistrz Polski w Tenisie w singlu i deblu w cyklu Seniorzy i Amatorzy PZT, lider rankingu SiA PZT open) wygrali z reprezentacją lekarzy – Kacprem Mularczykiem i Michałem Dyrdą. Drugi mecz to starcie lokalnych „herosów” – Kuby Dańczaka i Waldemara Żemto, którzy okazali się lepsi od lekarzy Marcina Krywiaka i Maćka Koczorowskiego. Uczestnicy meczów pokazowych oraz



Łódzką Izbę reprezentowali: Wojciech Pietrzak (II miejsce w singlu w kategorii +55) oraz Bogusław Rataj (III miejsce w singlu w kategorii +60) – na zdjęciu po prawej.

Świata Lekarzy w Tenisie w Wilnie. W przyszłym roku jubileuszowe XXX Letnie MP Lekarzy w Tenisie zaplanowane są w Poznaniu. Więcej o tenisowych turniejach lekarskich na stronie www.pstl.org.

Medale dla OIL W Łodzi zdobyli: Magdalena Witkowska (brązowy medal w singlu i złoty w deblu w kategorii open), Wojciech Pietrzak (srebrny medal w singlu w kategorii +55, brązowy medal w deblu w kategorii open, złoty medal w mikście w kategorii +100 lat), Bogusław Rataj (brązowy medal w singlu w kategorii +60, złoty medal w deblu w kategorii 55–65), Wiktor Savvides (brązowy medal w deblu w kategorii open), Robert Kowalczyk (brązowy medal w deblu w kategorii 45–55, II miejsce w turnieju pocieszenia mężczyzn), Daniel Leończyk (złoty medal w deblu w kategorii +65), Dariusz Obin (brązowy medal w deblu w kategorii +65). ●

Marcin Pokrzywnicki
sekretarz PSTL

zwycięzcy i finaliści turnieju otrzymali pamiątkowe medale, które wręczał Wojciech Pietrzak oraz przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji ORL – Ryszard Golański.

Jak to często bywa na trawie, nie obyło się bez niespodzianek. Zaskakująco przegrywali w swoich kategoriach wiekowych Mistrzowie Świata Lekarzy w Tenisie z lat poprzednich, m.in.: Bożena Kędzierska, Wojciech Pietrzak, Marcin Krywiak, Agnieszka Widziszowska czy Jan Paradowski. Turniej zakończył się w niedzielę wieczorem wspólnym oglądaniem finału Wimbledonu, w którym Djokovic pokonał Federera, broniąc piłki meczowej.

Turniej wsparły Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, Naczelna Izba Lekarska w Warszawie, Firma Bracia Urbanek Andrzej i Jacek Urbanek Spółka Jawna, firma Steven, Galeria Browarna. ●

Marcin Pokrzywnicki
sekretarz PSTL

(Prawie) wszystko było tradycyjnie

Tradycyjnie w pierwszą wrześniową sobotę spotkaliśmy się w Nieborowie na kolejnym, czternastym już Rajdzie Rowerowym Lekarzy i Lekarzy Dentystów po Puszczy Bolimowskiej.

Jak co roku, organizacją Rajdu zajęły się siostry Małgorzata Lindorf i Ewa Wnuk i jak zawsze wszystko działało jak w zegarku.

Prognozy pogody były co prawda zatrważające, więc zerkaliśmy z niepokojem na alerty pogodowe, ale nasze Panie Organizatorki uspokajały, że przecież pogoda też „dogadana”, gdzie trzeba.

Jeszcze tylko pamiątkowa fotka i prawie pięćdziesięciu uczestników pognało w Bolimowskie ostępy.

Tym razem były dwie trasy: zaawansowani kolarze pojechali trasą pięćdziesięciokilometrową, a amatorzy rowerowych przejażdżek, wybrali trasę piętnastokilometrową. Tę drugą pokonali dwaj najmłodsi – cztero- i pięcioletni uczestnicy, więc była ona bardziej rekreacyjna i obfitowała w postoje, aby każdy „dał radę”. Mali rowerzyści zdumiewali nas i zachwycali znakomitą kondycją oraz doskonałym humorem, który udzielił się nam wszystkim.

Na postojach nie nudziliśmy się, gdyż Puszcza Bolimowska o tej porze roku jest cudownym, kolorowym, pachnącym miejscem, gdzie można pospacerować i nacieszyć się ostatnimi chwilami lata. Przewodnik co roku pokazuje nam nowe ciekawe zakątki Puszczy, jednak tradycją jest przystanek przy Leśniczówce, gdzie można odpocząć na ławeczkach.

Jak tradycja, to tradycja! Podczas przerw nie obyło się bez zbiorów prawdziwków i podgrzybków.

Nieco zmęczeni, ale w doskonałych nastrojach dotarliśmy do znajomego nieborowskiego zajazdu, gdzie (oczywiście tradycyjnie!) czekała na nas znakomita, gęsta zupa gulaszowa,

żurek i sałatki. Świeży wiejski chleb, smalec i ogóreczki małosolne cieszyły się ogromnym powodzeniem, podobnie jak domowy placek drożdżowy. Tańce i śpiewy też już były tradycyjne.

Pożegnanie jednak było inne, gdyż niektórzy z nas pozostali w Nieborowie, gdzie wieczorem, na dziedzińcu Pałacu Radziwiłłów wystawiono operę „Don Giovanni”. W otoczeniu pięknego nieborowskiego parku ze starymi drzewami, dzięki projekcji multimedialnej, mogliśmy być świadkami prawdziwie magicznego spektaklu.

Niestety, alert pogodowy przypominał o sobie w antrakcie. Rozpętała się burza, a na artystów i widzów spadła ściana wody. Na szczęście my, rowerzyści, zaopatrzeni w stroje przeciwdeszczowe, dotrwaliśmy do końca spektaklu.

Do zobaczenia za rok! ●

Małgorzata Rejment



Puszcza Bolimowska jesienią mieni się feerią barw

sport
i rekreacja

Biegiem po zdrowie!

sport
i rekreacja

W ostatni weekend czerwca br. odbyła się trzecia odsłona biegu przełajowego w Teodorach, w okolicach Łasku. Impreza sportowa, jak co roku przyciągnęła setki wielbicieli tego sportu. Dziesięciokilometrowa, trasa prowadziła przez piaszczyste ścieżki i wzniesienia pobliskiego lasu. Niemałym wyzwaniem okazały się warunki

atmosferyczne. Ponad 35-stopniowy upał dał się we znaki, nawet najbardziej doświadczonym zawodnikom. Mimo to, wyznaczony dystans z uśmiechem na twarzy ukończyło ponad 250 biegaczy. Wśród uczestników można było również znaleźć członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Na linii mety odmeldowali się lekarze Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi: Anna Owczarczyk – zajmując I miejsce w swojej kategorii wiekowej oraz Justyna Alama i Maciej Pawłowski.

Czerwcowy bieg przełajowy w Teodorach to jedna z wielu imprez sportowych w kalendarzu biegowym drużyny z CKD. W bieżącym roku brali oni udział również w Biegu ulicą Piotrkowską (10 km), 10-kilometrowym biegu DOZ czy 5-kilometrowym biegu „Wilczym tropem”. Stanęli także na starcie biegu przełajowego organizowanego przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi. Ponad 6-kilometrowa trasa prowadziła przez malownicze

ścieżki Łasku Łagiewnickiego. W duchu sportowej rywalizacji wzięło udział ponad 500 biegaczy – studentów oraz sympatyków Uniwersytetu Medycznego. Wśród zwycięzców, na podium stanęli również lekarze CSK w Łodzi (Anna Owczarczyk zajmując II miejsce w kategorii OPEN kobiet, Dominik Wojtczak – II miejsce w kategorii pracownik Umedu).

Impreza miała charakter charytatywny. Zebrane fundusze zostały w całości przekazane na szczytny cel – pomoc finansową dla Fundacji „Krwinka” w Łodzi. Najdłuższy dystans, pokonany przez Anię, Justynę i Maćka, to półmaraton w Pabianicach, organizowany w marcu. – Niewątpliwie zaraziliśmy się bieganiem i wcale nie chcemy się z tego leczyć. Już teraz planujemy kolejne zawody. Gorąco zachęcamy wszystkich do regularnej aktywności fizycznej i wspólnych startów.

Do zobaczenia na trasie! ●

Anna Owczarczyk



Od lewej: Justyna Alama, Maciej Pawłowski, Anna Owczarczyk.

Łódzcy lekarze w świetnej formie

z ostatniej
chwili

XVII Igrzyska Lekarskie odbyły się w dniach 4-8 września 2019 r., tradycyjnie w Zakopanem, stolicy polskich Tatr. Reprezentacja łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej wywalczyła wiele medali.

Grad medali spadł na łódzką ekipę pływaką [na zdjęciu – przestawnym do archiwum Komisji Sportu

i Rekreacji ORL w Łodzi – przyp. red.], znakomicie poradziły sobie także nasze drużyny – siatkarze i koszykarze. Czekamy na relację uczestników, którą

wraz z wynikami opublikujemy w następnym numerze „Panaceum”. ●

opr. Apa



KOMUNIKAT

Maraton 30-lecia

Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej
zaprasza na

XVIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Maratonie,
które odbędą się w Poznaniu 20 października 2019 roku
dla uczczenia 30-lecia odrodzonych izb lekarskich.

Zapisy na stronie: marathon.poznan.pl

Koordinator: Wojciech Łącki, kom.602-244-817, e-mail: wojciechlacki@poczta.onet.pl

Poziomo

- A1 wchodzi w krew bez zastrzyków
- A8 patologiczny niedowład mięśni
- C1 służy do pomiaru długości kanału zęba
- C10 napój wiecznej młodości
- D7 śmiech kasztana
- E1 chorobliwa nedorzeczność
- E12 miasto z uniwersyteckim wydziałem lekarskim
- F9 ciepły kuzyn koca
- G1 pierwsze stadium larwalne tasiemca
- H7 szczur wędrowny
- H11 autopsja
- I1 ...factor, wskaźnik siły oddziaływania publikacji naukowej
- J8 potrzebny tarczycy
- K1 kostna kontuzja
- K10 niemożność trawienia

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
A				14					1	20					12	
B			10									24				
C	8		26										19			
D							17									
E	16						2	21		18						22
F							5									11
G		13			9							27				
H																
I		15		6						4					28	
J															25	
K	23			3												7

1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22		23	24	25	26	27	28		

Pionowo

- 1A pionier przeszczepiania nerek w Polsce
- 3A badanie z wizualną oceną stanu narządów wewnętrznych
- 5A przejęcie funkcji narządu przez inny nieszkodzony organ
- 7C jeden z preparatów określanych na wyrost jako „spalacz tłuszczu”
- 8A nadwyżki ze sprzedaży uzyskane przez pośredników
- 8G porcje żywieniowe
- 9F szachowy remis
- 10A składnik paracetamolu
- 10I patetyczny utwór
- 11C chińska miła
- 12A składa się z założenia i tezy
- 14A bliższa i dalsza w kości promieniowej
- 14H siekacz słońia
- 16A choroba wywołana nadmiernym wydzielaniem hormonu wzrostu

Rozwiązanie krzyżówki w postaci hasła prosimy przestać na nasz adres pocztowy lub e-mailowy z dopiskiem: **KRZYŻÓWKA NR 9–10/2019** do 31 października 2019 r. Prosimy o podawanie swoich adresów pocztowych.

Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska osób nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 12/2019. Nagrodami będą książki – niespodzianki.

Życzymy miłej zabawy!

ROZWIĄZANIE KRZYŻÓWKI Z NR 6/2019: BIUROKRACJA TO ZMORA LEKARZY
 Z grona Czytelników, którzy nadesłali prawidłowe rozwiązania, wylosowani zostali: **Katarzyna Dziedzic i Marcelina Koćwin** z Łodzi oraz **Daria Jędrzejewska** z Sieradza. Wylosowanym lekarzom serdecznie gratulujemy wygranej! Nagrodę książkową wyślemy pocztą.

**krzyżówka
9–10/2019**

**BIURO OIL „PANACEUM”
UL. CZERWONA 3
93-005 ŁÓDŹ**
**E-MAIL:
PANACEUM@OIL.LODZ.PL**

sudoku

8			9	6	5	4		
3	4	9						
				1				
		4	8				7	
9	1						3	4
	5			9	2			
				9				
						1	6	2
		7	1	2	6			5

Zasady gry Sudoku są niezwykle proste. Kwadratowa plansza jest podzielona na dziewięć identycznych kwadratów 3 x 3 – w każdym z nich znajduje się dziewięć komórek. Zadaniem jest wypełnienie wszystkich komórek planszy cyframi od 1 do 9. W każdym wierszu i każdej kolumnie dana cyfra może występować jedynie raz.



Oferta współpracy dla lekarzy medycyny estetycznej

Nowa Klinika medycyny estetycznej Pulsmed Beauty, działająca w strukturach Szpitala Pulsmed w Łodzi posiada nowoczesne wyposażenie do zabiegów medycyny estetycznej i anti-aging. Nowością jest Klinika Transplantacji i własny Bank Komórek Macierzystych z tkanki tłuszczowej (ADSC) akredytowany przez Ministerstwo Zdrowia.

Gabinety i usługi

- korzystne warunki najmu lub współpracy
- centrum Łodzi (300m od Dw. Fabrycznego)
- nowoczesne technologie komórkowe (ADSC) z własnym Bankiem Tkanki Tłuszczowej i Komórek Macierzystych
- pełne wyposażenie do zabiegów estetycznych (lasery frakcyjne i kosmetyczne, lipoliza laserowa, kriolipoliza, karboksyterapia, mezoterapia ADSC, lifting ADSC i PDO, liposukcje klasyczne i ADSC)
- rehabilitacja i fizykoterapia



Kontakt tel.: (+48) 668696911
E-mail: zkowalczyk@pulsmed.com.pl

www.pulsmed.com.pl



Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny pilnie zatrudni:

- lekarzy rodzinnych
- lekarzy internistów (choroby wewnętrzne)
- lekarzy pediatrów (pediatrii)
- lekarzy kardiologów
- lekarzy z zaświadczeniem z OIL o lekarzu POZ w ramach kontraktu z NFZ
- pielęgniarki do opieki długoterminowej
- pielęgniarki medycyny szkolnej

Poszukujemy również lekarzy o specjalizacji z:

alergologii, diabetologii, dermatologii, kardiologii, neurologii, okulistyki, otolaryngologii (do realizacji świadczeń w ramach Medycyny Pracy oraz NFZ), **psychiatrii, reumatologii, gastroenterologii, rehabilitacji medycznej, absolwentów Wydziału Nauk o Zdrowiu UM, kierunku Zdrowie Publiczne.**

Proponujemy bardzo korzystne warunki pracy.

Kontakt:

TEL. 691 221 200, E-MAIL: SEKRETARIAT@SWIETARODZINA.COM.PL

Multi Clinic
Centrum Medyczne

Nowoczesna medycyna

Rozwijamy się!

SZUKAMY LEKARZY DO NASZEGO ZESPOŁU!

Na co możesz liczyć?

- Wyłącznie prywatni pacjenci
- Nowoczesne technologie
- Szkolenia sprzętowe
- Profesjonalne warunki pracy
- Wsparcie i pomoc
- Terminowe wynagradzanie
- Elektroniczna dokumentacja
- Bezpłatny parking
- Serwis kawowy

WWW.MULTICLINIC.PL | KONTAKT: K.KWARCIAK@MULTICLINIC.PL,
+48505463666

Lekarze specjaliści
(Interna lub Pulmonologia)
Poszukujemy do stałej współpracy na terenie Łodzi i woj. łódzkiego
Lekarzy z II st. specjalizacji
Interna lub Pulmonologia
Bardzo dobre,
elastyczne warunki współpracy
Możliwość własnego planowania terminów realizacji wizyt (wizyty domowe)
Zapraszamy do współpracy!
NZOZ AHC Tlenoterapia Domowa

DANE KONTAKTOWE
tel.500-852-006 lub 733-655-007
e-mail: kontakt@ahcterapia.pl

Nowoczesne Przychodnie
Stomatologiczne
nawiążą współpracę
z **DENTYSTAMI**
Łódź, Zduńska Wola

www.denticaclinic.pl

E-MAIL: AREK.CH@INTERIA.EU

TEL. 502 612 990



Medycyna Grabieniec Sp. z o.o.

Łódź, ul. Grabieniec 13

Łódź, ul. Zachodnia 12A/12C

Zatrudnimy

specjalistów w ramach umowy z NFZ:

**neurologa lub anestezjologa
do poradni leczenia bólu
laryngologa**

**psychiatrę lub w trakcie specjalizacji z psychiatrii
do poradni zdrowia psychicznego**

**psychiatrę lub w trakcie specjalizacji z psychiatrii
do zespołu leczenia środowiskowego**

pulmonologa

neurologa

alergologa

dermatologa

ginekologa

kardiologa

nefrologa dziecięcego

specjalistę rehabilitacji

Proponujemy korzystne warunki pracy

Kontakt: tel. 600 012 351, e-mail: iwona@grabieniec.pl



OFERTA WSPÓŁPRACY DLA LEKARZY

Grupa Blue Medica - właściciel ogólnopolskiej sieci nowoczesnych placówek medycznych, prowadzących działalność zarówno w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, wizyt komercyjnych, jak i prywatnego szpitala zaprasza do współpracy lekarzy specjalistów oraz lekarzy w trakcie specjalizacji, w placówkach zlokalizowanych w: **Łodzi, Radomsku i Betchatowie**.

Zatrudnimy lekarzy z zakresu:

- Medycyny rodzinnej,
- Chorób wewnętrznych,
- Pediatrii,
- Alergologii,
- Chirurgii naczyniowej,
- Dermatologii,
- Diabetologii,
- Endokrynologii,
- Gastrologii,
- Gastroenterologii,
- Geriatrii,
- Ginekologii,
- Hematologii,
- Immunologii,
- Kardiologii,
- Medycyny pracy,
- Medycyny sportowej,
- Neurochirurgii,
- Nefrologii,
- Neurologii,
- Okulistyki,
- Onkologii,
- Ortopedii,
- Ortopedii dziecięcej,
- Otolaryngologii,
- Psychiatrii,
- Reumatologii,
- Ultrasonografii,
- Urologii.

Oferujemy:

- Stałe i elastyczne zatrudnienie,
- Atrakcyjne wynagrodzenie,
- Na umowach kontraktowych w poradniach specjalistycznych oferujemy wynagrodzenie: **90% od pacjenta** przez pierwsze trzy miesiące współpracy, po upływie trzech miesięcy **75%**,
- Pracę na **nowoczesnych sprzętach medycznych**,
- **Promocję usług** w sieci.



Jeśli są Państwo zainteresowani współpracą zachęcamy do kontaktu:

Aleksandra Woźniak 500-735-727 aleksandra.wozniak@bluemedica.pl

www.grupabluedica.pl



Medical Magnus Sp. z o.o. w Łodzi

jest wielospecjalistycznym centrum medycznym.

W Klinice dostępny jest szeroki wachlarz usług wykonywanych zarówno prywatnie, jak i w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Obecnie w związku z rozwojem placówki poszukujemy:

- Lekarzy ortopedów (specjalistów i rezydentów)
- Lekarzy rehabilitantów
- Lekarzy chirurgów naczyniowych (umiejętność obsługi USG)
- Lekarzy radiologów
- Pielęgniarek operacyjnych

Kontakt: tel. 42 253 19 06; 504 273 987;

e-mail: biuro@mmcenter.pl

Łódź, ul. Kopernika 38

Zapraszamy na naszą stronę: www.mmcenter.pl

Praca

Lekarz po doktoracie, w trakcie specjalizacji z **chorób wewnętrznych**, szuka pracy na terenie miasta Łodzi,
TEL. 507 107 252

Prywatna klinika w centrum Łodzi nawiąże współpracę z **lekarzem periodontologiem** (także w trakcie specjalizacji),
TEL. 730 610 515,
BIUROSNMK@GMAIL.COM

Prywatna klinika w centrum Łodzi nawiąże współpracę z **lekarzem dentystą**, także w trakcie specjalizacji. Działalność gospodarcza,
TEL. 730 610 515,
BIUROSNMK@GMAIL.COM

Podjęmę współpracę z **lekarzem dentystą**. Pacjenci prywatni i NFZ. Praca 2-5 dni w tygodniu. Okolice Łodzi i Piotrkowa. Korzystne warunki współpracy,
TEL. 516 321 520

Zatrudnię **lekarza dentystę** w prywatnym gabinecie w Tomaszowie Mazowieckim; CBCT, mikroskopy, asysta,
TEL. 601 285 828,
TOMADENT@WP.PL

Zatrudnię **lekarza dentystę** do dobrze prosperującego gabinetu w Bełchatowie. Duża baza pacjentów. Dni do ustalenia,
TEL. 605 585 654

MEDIKSA w Ksawerowie zatrudni **pediatrę**,
E-MAIL: KSZOZ@POCZTA.ONET.PL

Nowoczesny gabinet stomatologiczny w Aleksandrowie Łódzkim podejmie współpracę z **lekarzem dentystą**,
TEL. 501 431 020

Prywatny gabinet stomatologiczny w Łodzi podejmie współpracę z **lekarzem dentystą**,
TEL. 507 087 531



Medycyna Grabieniec Sp. z o.o. w Łodzi

Pilnie zatrudni:

lekarza rodzinnego lub lekarza z zaświadczeniem z OIL o lekarzu POZ w ramach kontraktu z NFZ do pracy w Podstawowej Opiece Zdrowotnej.

Praca w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu obejmująca świadczenia dla dzieci i dorosłych.

Bardzo dobre warunki pracy.

Kontakt: tel. 600 012 351, e-mail: iwona@grabieniec.pl

Centra Medyczne Medyceusz

zatrudnią

lekarzy w poradniach:
ginekologicznej, laryngologicznej, okulistycznej, dermatologicznej, metabolicznej i pulmonologicznej; wykonujących USG Doppler;
lekarza w **podstawowej opiece zdrowotnej;**
lekarzy na **dyżury w nocnej opiece zdrowotnej.**

Zainteresowanych prosimy o kontakt:

SEKRETARIAT@MEDYCEUSZ.COM,
TEL. 508 216 873



CENTRA MEDYCZNE MEDYCEUSZ
MEDICAL CENTERS THE MEDICI

nawiąże współpracę z lekarzami różnych specjalizacji w ramach przeprowadzania konsultacji komercyjnych oraz/lub NFZ

CMM Bazarowa

- do dyspozycji w pełni wyposażony blok operacyjny,
- dwie sale operacyjne,
- powierzchnia do prowadzenia działalności medycznej.

CMM Limanowskiego

- wynajem gabinetu lekarskiego w przychodni 15 m2,
- nowe pomieszczenia wraz z wyposażeniem,
- USG, TK, MR,
- punkt pobrań.

Oferujemy:

- dowolną formę współpracy,
- możliwość wyboru godzin pracy 7-20.

Zapraszamy do współpracy lekarzy wszystkich specjalizacji

Tel: 511 014 293 | e-mail: a.stepien@medyceusz.com
www.centramedycznemedyceusz.com

Klinika Stomatologiczna nawiąże współpracę z **lekarzem endodontą** (doświadczenie w pracy pod mikroskopem) na 2 dni w miesiącu.

Nowoczesny sprzęt, praca na 4 ręce. Pacjenci tylko prywatni. Zainteresowanych prosimy o przesłanie swojego CV na adres:

KLINIKANOWAK@GMAIL.COM
lub TEL. 512 330 105

Przychodnia Stomatologiczna Perfect-Dent w Bełchatowie zatrudni **lekarza dentystę**. Szukamy osób z pasją podchodzących do zawodu, chcących pracować w miłej atmosferze, kładących nacisk na rozwój zawodowy. Bogate wyposażenie gabinetów. Wysokie zarobki. Duża baza pacjentów,

TEL. 605 546 458

NZOZ DENTICA – pełnopłatna poradnia stomatologiczna w Skierniewicach zatrudni **lekarza dentystę**. Oferujemy pełen zakres usług w zakresie stomatologii (mikroskop),
TEL. 533 999 567,
PKAWCZYNSKI@GMAIL.COM

AlmaDental.pl prywatny gabinet stomatologiczny zatrudni **lekarza dentystę**. Prosimy przysłać CV na:
PRACA@ALMADENTAL.PL,
TEL. 600 009 913

NZOZ Przychodnia Stomatologiczna w Parzęczewie zatrudni **lekarza dentystę** (NFZ i prywatnie). Oferujemy atrakcyjne formy wynagrodzenia i bardzo miłą atmosferę pracy,
TEL. 531 927 957

Poradnia POZ z siedzibą na terenie Łodzi Górnej zatrudni **lekarza na zastępstwa** w godzinach popołudniowych. Dokumentacja prowadzona komputerowo. Osoby zainteresowane proszę o kontakt:
E-MAIL: NZOZPROMED@VP.PL

Przychodnia Stomatologiczna OPTIDENT w Sieradzu zatrudni **LEKARZA DENTYSTĘ**,
TEL. 600 358 530

Prywatna klinika nawiąże współpracę z **lekarzem GINEKOLOGIEM**, okolice Sieradza. Więcej informacji:
TEL. 697 921 632

Centrum Lekarzy Specjalistów w Ozorkowie poszukuje **fizjoterapeuty** do pracy w gabinecie rehabilitacyjnym „Rehabilica”; max. 8 godz. dziennie. Tylko pacjenci prywatni,
TEL. 735 690 831,
REHABILICA.OZORKOW@GMAIL.COM

NZOZ ESKULAP Poradnia w Pabianicach zatrudni **lekarza endokrynologa**. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie oraz elastyczne warunki pracy,
TEL. 535 674 961

ESKULAP Poradnia w Konstancynie Łódzkim zatrudni **lekarza pediatrę**. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie oraz elastyczne warunki pracy,
TEL. 535 674 961

NZOZ ESKULAP Poradnia w Pabianicach zatrudni **lekarza ginekologa**. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie oraz elastyczne warunki pracy,
TEL. 535 674 961

NZOZ ESKULAP Poradnia w Pabianicach zatrudni **lekarza neurologa**. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie oraz elastyczne warunki pracy,
TEL. 535 674 961

Nowoczesny gabinet stomatologiczny (Retkinia) nawiąże współpracę z **lekarzem dentystą**. Wymagany minimum rok doświadczenia. CV proszę słać na:
KONTAKT@MEDICO-DENT.PL

NZOZ zatrudni **lekarza dentystę** – korzystne warunki,
TEL. 609 197 090

SPZOZ MSWiA w Łodzi
zatrudni lekarzy specjalistów:
**onkologii,
urologii,
kardiologii,
endokrynologii.**

Oferujemy bardzo dobre warunki zatrudnienia i płacy (możliwe wszystkie formy zatrudnienia).

CV proszę przekazać na mail: SEKRETARIAT@ZOZ-MSWIA-LODZ.PL od dnia ukazania się ogłoszenia.



Przychodnie zdrowia
MegaMed
GRUPA LUXMED

MegaMed Sp. z o.o. w Bełchatowie podejmuje współpracę z:

- **Lekarzem POZ**
- **Alergologiem.**

Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Zainteresowane osoby prosimy o kontakt telefoniczny lub wysyłanie CV na adres: RURBANCZYK@MEGAMED.PL (TEL. 601 890 044).

La Vida
CENTRUM MEDYCZNE

Ze względu na wydłużające się kolejki u Naszych Lekarzy, **poszukujemy do współpracy nowych specjalistów** i lekarzy w trakcie specjalizacji.

W szczególności:

- Laryngologa
- Endokrynologa
- Neurologa
- Psychiatrę Dziecięcego
- Ortopedę
- oraz innych

Oferujemy:

- atrakcyjne warunki współpracy
- w pełni wyposażone gabinety
- kompleksową obsługę marketingową

Więcej na:

www.lavidalodz.pl/praca
tel: 508 020 090

Centrum Medyczne "La Vida" w Łodzi ul. Retkińska 104a.

Miejskie Centrum Medyczne BAŁUTY w Łodzi, ul. Bydgoska

17/21 91-036 Łódź

Zatrudni **lekarza RODZINNEGO** i/lub **lekarza INTERNISTĘ**.

Szczegółowe informacje na miejscu,

TEL. 42 657 69 83

Miejskie Centrum Medyczne BAŁUTY w Łodzi,

ul. Bydgoska 17/21 91-036 Łódź

Nawiąże współpracę z **lekarzem KARDIOLOGIEM**, posiadającym kwalifikację

w zakresie wykonywania badań echo serca.

Szczegółowe informacje na miejscu, TEL. 42 657 69 83



MCM „POLESIE” w Łodzi,
zatrudni lekarzy specjalistów w zakresie:

**stomatologii,
laryngologii,
ortopedii,
ginekologii.**

Świadczenia udzielane w ramach umowy z NFZ.

W sprawie zatrudnienia prosimy o kontakt:

TEL. 513 818 335, E-MAIL: DYREKTOR@MCMPOLESIE.PL



MCM „POLESIE” w Łodzi,
zatrudni do pracy w przychodni lekarzy:

**internistów,
medycyny rodzinnej,
oraz pediatrów.**

W sprawie zatrudnienia prosimy o kontakt:

TEL. 513 818 335, E-MAIL: DYREKTOR@MCMPOLESIE.PL



MCM „POLESIE” w Łodzi,
zatrudni do pracy w przychodni

PIELĘGNIARKI

W sprawie zatrudnienia prosimy o kontakt:

TEL. 513 818 335, E-MAIL: DYREKTOR@MCMPOLESIE.PL



NZOZ ESKULAP Pabianice, Konstancinów Łódzki zatrudni
lekarza medycyny rodzinnej, pediatrę, ginekologa, neurologa
(NFZ) tel. 605 525 015

Dynamicznie rozwijający się gabinet stomatologiczno-
ortodontyczny w Koninie poszukuje ambitnego

LEKARZA DENTYSTY

Zapewniamy atrakcyjne wynagrodzenie.

TEL. 512 550 358, E-MAIL: RECEPCJA@SEKORTODENT.PL

Poszukuję do gabinetu
lekarza dentystę, z dwuletnim
doświadczeniem. Gabinet jest
wyposażony w mikroskop
i narzędzia maszynowe.

MEDI-DENT.PL,
TEL. 697 905 668

AlmaDental.pl prywatny
gabinet stomatologiczny
zatrudni **asystentkę
stomatologiczną**. Prosimy
przesyłać CV na:
PRACA@ALMADENTAL.PL,
TEL. 600 009 913

Prywatny gabinet
stomatologiczny w Łodzi
podejmie współpracę
z lekarzem **specjalistą
z endodoncji** (także w trakcie
specjalizacji) oraz **ortodontji**,
TEL. 507 087 531

WSS w Zgierzu,
ul. Parzęczewska 35 zatrudni
lekarza specjalistę psychiatrii
lub **neurologii**,
TEL. 42 714 43 29, 503 112 369,
42 714 45 50

Klinika Medycyny Estetycznej
i Dermatologii WellDerm
w Warszawie poszukuje
do współpracy **lekarza
dermatologa**. Grafik elastyczny,
możliwość wyboru dni oraz
godzin,
TEL. 797 990 367

Klinika Stomatologiczna
nawiąże współpracę
z lekarzami specjalizującymi się
w zakresie **stomatologii ogólnej**
oraz **endodoncji**. CV prosimy
przesyłać na adres:
KLINIKANOWAK@GMAIL.COM,
TEL. 512 330 105

NZOZ zatrudni **lekarza
dentystę** w ramach umowy
z NFZ i pacjenci prywatni.
Lokalizacja gabinetu Łódź
Widzew-Wschód,
TEL. 605 422 697

Poradnia POZ w Łodzi
na Bałutach zatrudni **lekarza**
w niepełnym wymiarze,
w godzinach popołudniowych,
TEL. 601 309 230

Prywatny gabinet
stomatologiczny Łódź-Chojny
(RVG, SF/AP, WAVE ONE)
nawiąże współpracę z **lekarzem
dentystą** z własną działalnością
gospodarczą,
TEL. 609 831 615

NZOZ w Radomsku zatrudni
lekarza dentystę. Oferujemy
dostęp do nowoczesnych
technologii, wsparcie przy
podnoszeniu kwalifikacji oraz
komfortowe warunki pracy,
TEL. 502 313 025

NZOZ w Radomsku poszukuje
do współpracy **lekarza
ortodontę**,
TEL. 502 313 025

Zatrudnię **specjalistę psychiatrii**
do PZP w okolicy Łodzi,
TEL. 503 169 912

Stomatologia Medicus-Dent
(Konstantynów Łódzki)
podejmie współpracę z:
**pedodontą, endodontą
i lekarzem stomatologiem
zachowawczym**. Usługi
komercyjnie i w ramach NFZ,
TEL. 602 100 246, 792 358 632

NZOZ Denta Medica
podejmie współpracę
z **lekarzem POZ** który
jednocześnie pełniłby funkcje
kierownika ds. medycznych
placówki. Jesteśmy w trakcie
realizacji nowej inwestycji
w lokalizacji ul. Słowackiego 1,
99-320 Żychlin. Po uzgodnieniu
szczegółów oferujemy
rozliczenie 50% wartości
kontraktu NFZ,
TEL. 608 518 044

Nowoczesny gabinet w Płocku
poszukuje do zespołu **lekarza
dentystę**,
TEL. 502 206 344

NZOZ w Łodzi (Radogoszcz-
Wschód) nawiąże współpracę
z **lekarzem dentystą** –
stomatologia ogólna.
Konieczna praktyka w zawodzie
i prywatna działalność. Usługi
prywatne i NFZ,
TEL. 602 706 219

Zatrudnię lekarza **INTERNISTĘ** lub **RODZINNEGO** (także w trakcie specjalizacji) do pracy w **POZ** na etat lub na godziny. Przychodnia „**MEDIANA**” w Łubnicach, powiat Wieruszów, TEL. 603 100 816

Przychodnia Medico w Strykowie zatrudni na bardzo dobrych warunkach **LEKARZA** na cały etat do pracy w **PORADNI PEDIATRYCZNEJ** (pediatra, medycyna rodzinna lub kończącego specjalizację), TEL. 602 453 328

Prywatne pogotowie stomatologiczne nawiąże współpracę z lekarzem **DENTYSTĄ**, w niedziele, elastyczny czas pracy – już od jednego dyżuru na miesiąc, TEL. 697 921 632

NZOZ w Łodzi (Widzew) podejmie współpracę z lekarzem **DENTYSTĄ**. Konieczna praktyka w zawodzie i własna działalność gospodarcza, TEL. 602 477 733

Zatrudnię lekarza **DENTYSTĘ**, leczenie endodontyczne. Bardzo dobre wyposażenie gabinetu (RTG) i atmosfera. Brzeziny k. Łodzi, TEL. 603 547 438

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni **lekarzy specjalistów** w dziedzinie **reumatologii**, TEL. 44 648 03 00 (Sekretariat Szpitala)

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni **lekarza specjalistę** w dziedzinie **medycyny ratunkowej** lub lekarza systemu na stanowisko Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, TEL. 44 648 03 00 (Sekretariat Szpitala)

Pilnie zatrudnię **pediatrę** w NZOZ, na cały etat lub godziny, TEL. 603 099 646

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „**Dentarius**” (Widzew – osiedle Janów, ul. Maćka z Bogdańca 1, kontrakt z NFZ) zatrudni **lekarza DENTYSTĘ**, TEL. 500 694 996 (KIEROWNIK PORADNI)

Przychodnia Medico w Strykowie zatrudni na bardzo dobrych warunkach **LEKARZA** na cały etat do pracy w poradni internistycznej (**SPECJALISTA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH, MEDYCYNY RODZINNEJ** lub kończącego specjalizację) TEL. 602 453 328

Przychodnia podejmie współpracę z lekarzem wykonującym **USG ginekologiczne** i inne. Wizyty komercyjne, TEL. 601 324 222

Sprzedam

Przychodnię i szpital ortopedyczny w Łodzi, ul. Traugutta 8. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt, TEL. 513 15 33 01 LUB 603 693 757

NZOZ ORTOMED w Łodzi SPRZEDA, bardzo tanio UNITY STOMATOLOGICZNE, TEL. 510 073 444, KAROLINA2804@ONET.EU

TANIO znieczulenie komputerowe SLEEPERONE 4 prod. PENTAL HI TEC, TEL. 792 358 632

Mikroskop Olympus CX41 z roku 2005, w bardzo dobrym stanie, z pełnym wyposażeniem, łącznie z aparatem fotograficznym Olympus do zdjęć spod mikroskopu, TEL. 601 353 080

Centrum Rehabilitacji **KRASZEWSKIEGO** nawiąże współpracę z: **LEKARZEM SPECJALISTĄ:** rehabilitacji medycznej ortopedii i/lub traumatologii rezydentem po ukończeniu 2 roku specjalizacji z zakresu rehabilitacji medycznej E-MAIL: PIOTR.SLEZAK@KAMIENMILOWY.ORG.PL

SPZPOZ w **Widawie** poszukuje **LEKARZA do pracy w POZ** na pełen lub część etatu. Oferujemy atrakcyjne warunki płacy i pracy.

SPZPOZWIDAWA@WP.PL
TEL. 609 628 180 (KIEROWNIK)


Stomatologiczna Pomoc Doraźna w Piotrkowie Trybunalskim w ramach umowy z NFZ nawiąże współpracę z: **LEKARZEM DENTYSTĄ PO STAŻU.**


Miła atmosfera, elastyczny czas pracy (już od jednego dyżuru na miesiąc).
Więcej informacji: TEL. 600 730 612

ADent Warta nawiąże współpracę z lekarzem dentystą ze specjalizacją lub w trakcie: **stomatologia dziecięca**, endodoncja, protetyka, ortodoncja, TEL. 728 386 829

USŁUGI KSIĘGOWE

Beata Rożnowska
Łódź,
TEL. 604 876 675,
ROZNOWSKA.BEATA@WP.PL





Oferta współpracy dla lekarzy


Wynajem gabinetów dla lekarzy różnych specjalności

- korzystne warunki najmu lub współpracy
- centrum Łodzi (300m od Dw. Fabrycznego)
- własne laboratorium analityczne, pracownie diagnostyki USG, RTG, endoskopii, EKG, Holter, sale zabiegowe i operacyjne
- rejestracja i doświadczony personel

Sale operacyjne i zabiegi

- korzystne warunki najmu lub współpracy
- 3 sale operacyjne z pełnym wyposażeniem, sale pooperacyjne (R)
- sale diagnostyczno-zabiegowe, 1-2 osobowe sale chorych (łazienka, TV, internet)

Nowy Szpital Pulsmed, dysponujący własną przychodnią i specjalistycznymi klinikami, zaprasza do najmu lub współpracy lekarzy różnych specjalności. Oferujemy pracę w nowoczesnej i w pełni wyposażonej Klinice z doświadczonym personelem. Szpital posiada własny Bank Komórek Macierzystych z tkanki tłuszczowej (ADSC) oraz nową Klinikę Transplantacji.



Kontakt tel.:(+48) 668696911
E-mail: zkowalczyk@pulsmed.com.pl
www.pulsmed.com.pl

PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
nr 9-10 (243) – wrzesień–październik 2019

zapraszamy na
panaceum.lodz.pl



Wydawca

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3
www.oil.lodz.pl/kontakt – wykaz telefonów
biuro@oil.lodz.pl
www.oil.lodz.pl

Komisja Informacyjno-Wydawnicza ORL VIII kadencji

Grzegorz Krzyżanowski przewodniczący
Patrycja Proc wiceprzewodnicząca ds. „Panaceum”
Przemysław Karpiński wiceprzewodniczący ds. mediów elektronicznych,
Bogumiła Kempieńska-Mirostawska wiceprzewodnicząca ds. Sekcji Historyczno-Medycznej

Kolegium redakcyjne PANACEUM

Patrycja Proc przewodnicząca
Krystyna Borysewicz-Charzyńska
Paweł Czekalski
Włodzimierz Kardas
Bogumiła Kempieńska-Mirostawska,
Mateusz Kowalczyk
Fabian Obzejta
Barbara Szeffer-Marcinkowska
Agnieszka Danowska-Tomczyk redaktor naczelna
Halina Kotus dyrektor Biura OIL
Joanna Barczykowska rzecznik prasowy OIL

Stale współpracują

Jerzy Ciesielski
Robert Filipczak
Grzegorz Mazur
Krzysztof Papuziński
Damian Patecki
Ryszard Poradowski
Marcin Wojtczuk

Pismo redaguje zespół

Agnieszka Danowska-Tomczyk redaktor naczelna
Alina Paradowska sekretarz redakcji
Ewa Juszyńska-Poradecka współpracująca

Sekretariat redakcji i biuro reklamy

tel. 42 683 17 10, faks 42 683 13 78
panaceum@oil.lodz.pl
alina.paradowska@hipokrates.org

Projekt graficzny Joanna Apanowicz

Skład komputerowy KIERC.NET

Druk SPRINT STUDIO Jarosław Szejner

Numer zamknięto 23 września 2019 r.

Nakład 13 100 egz.

Copyright © OIL Łódź

Cennik ogłoszeń i reklam
oraz warunki ich przyjmowania i formularze zleceń:
www.panaceum.lodz.pl/reklama

Wydawca nie ponosi odpowiedzialności
za treść i formę reklam ani ogłoszeń
przedstawionych w piśmie.

Uwaga autorzy tekstów i zdjęć!

Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania
oraz redagowania nadesłanych tekstów, nie zwraca
materiałów niezamówionych. Zdjęcia prosimy
przesyłać w formacie JPG, TIF lub RAW, ich rozmiar
nie powinien być mniejszy niż ok. 1500 x 1000 pikseli.

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

.....DYŻURY

Prezes ORL

Paweł R. Czekalski codziennie, po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 01

Wiceprezesi ORL

Małgorzata Lindorf wtorki po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 14

delegatura Łódźka

Łukasz Jasek czwartki w godz. 13⁰⁰–14⁰⁰ po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 10

delegatura Piotrkowska

Grzegorz Mazur wtorki w godz. 12⁰⁰–13⁰⁰ po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 44 649 17 34

delegatura Sieradzka

Włodzimierz Kardas wtorki i czwartki w godz. 11⁰⁰–12⁰⁰ po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 43 827 57 23

delegatura Skierniewicka

Robert Filipczak środy w godz. 8³⁰–10⁰⁰ po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 46 832 31 47

Sekretarz ORL Mateusz Kowalczyk po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 01

Zastępca Sekretarza ORL Zbigniew Kijas po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 01

Skarbnik ORL Grzegorz Krzyżanowski

Członkowie Prezydium ORL

Ryszard Golański po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 09

Lesław Jacek Pypec po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 42 683 17 14

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Januariusz Kaczmarek, środa 12⁰⁰–14⁰⁰

Przewodniczący OSŁ Janusz Prochaska środa 10⁰⁰–12⁰⁰

Rzecznik Praw Lekarzy Marek Nadolski po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 664 413 077

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy Emilia Kotodziej-Kowalska po uzgodnieniu telefonicznym, tel. 668 005 348

.....BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

Dyrektor Biura OIL Halina Kotus Główna Księgowa Małgorzata Lewandowska

biuro czynne wtorek 9⁰⁰–18⁰⁰, piątek 8⁰⁰–15⁰⁰, pozostałe dni 8⁰⁰–16⁰⁰, 93-005 Łódź, ul. Czerwona 3, biuro@oil.lodz.pl

.....WYKAZ TELEFONÓW BEZPOŚREDNICH

Sekretariat OIL/Sekretariat Prezesa Iwona Szelewa tel. 42 683 17 01, biuro@oil.lodz.pl lub lodz@hipokrates.org
także sprawy Komisji Kultury i Klubu Lekarza

Kancelaria OIL

Alina Paradowska tel. 42 683 17 10, alina.paradowska@hipokrates.org lub panaceum@oil.lodz.pl
sekretariat redakcji „Panaceum” i strony internetowej – ogłoszenia; zmiany adresów do korespondencji
Magdalena Rydz tel. 42 683 17 09 sprawy Okręgowej Rady Lekarskiej i Prezydium ORL, Komisji Sportu, Komisji ds. Legislacji

Kasa, księgowość, składki, ubezpieczenia

Wiesława Legiędz tel. 42 683 17 33, także sprawy Komisji Bytowej

Joanna Wencel tel. 42 683 17 35

Ewa Arlt tel. 42 683 17 32

Ilona Wantkiewicz tel. 42 683 17 34, faks 42 684 98 94, także sprawy Koła Lekarzy Seniorów

Rejestr lekarzy i lekarzy dentyistów. Rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Wojciech Łukomski koordynator działu, tel. 42 683 17 15, w.lukomski@hipokrates.org

Rejestr lekarzy i lekarzy dentyistów, staże podyplomowe

Ewa Lenartowicz tel. 42 683 17 17 (także SMK),

Agnieszka Tokarska tel. 42 683 17 14

RPWDL – Rejestr praktyk zawodowych Beata Krawiec tel. 42 683 17 42, b.krawiec@hipokrates.org

Rejestr podmiotów kształcących lekarzy, Okręgowa Komisja Wyborcza, Klub DoktorRiders

Elżbieta Sadura tel. 42 683 17 27, ela.sadura@hipokrates.org

Ewidencja punktów edukacyjnych Katarzyna Krupska tel. 42 683 17 60, k.krupska@hipokrates.org

Szkolenia – Ośrodek Kształcenia, konkursy na stanowiska kierownicze

Urszula Pruszyńska tel. 42 683 17 25, u.pruszyńska@hipokrates.org

Legitymacje lekarskie Bartłomiej Nowak tel. 42 683 17 21

Kancelaria Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Lekarskiego

czynna: wtorek 9⁰⁰–17⁰⁰, środa 10⁰⁰–18⁰⁰, pozostałe dni 8⁰⁰–16⁰⁰, tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

Joanna Romanowska-Krawentek kierownik kancelarii

Anna Korpacka-Mikulska Maja Burkot, Agnieszka Gasparowicz, Bożena Szymańska, Agnieszka Zych

Sprawy Komisji Bioetycznej i Komisji Etyki ORL Anna Marciniak tel. 42 683 17 44

Sprawy Rzecznika Praw Lekarzy Elżbieta Sadura tel. 42 683 17 27

Sprawy Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentyistów Wojciech Łukomski tel. 42 683 17 15

Rzecznik prasowy, redaktor strony internetowej OIL

Joanna Barczykowska-Tchorzewska tel. 696 095 580, joanna.barczykowska@oil.lodz.pl

Bufet w Klubie Lekarza tel. 42 682 57 30

Lekarska Kasa Pożyczkowa tel. 42 682 57 28

Centrala ogólna tel. 42 683 17 91, faks 42 683 13 78

.....RADCY PRAWNI

Amadeusz Małolepszy poniedziałek 14⁰⁰–16⁰⁰

Jarosław Klimek wtorek 14⁰⁰–15³⁰,

Aleksandra Granosik-Kaczanowska czwartek 13³⁰–15³⁰,

Paweł Lenartowicz piątek 11⁰⁰–13⁰⁰ tel. 42 683 17 36 lub 42 683 17 51, tylko w godzinach dyżurów

.....FILIE BIURA W DELEGATURACH

Piotrków Trybunalski

97-300 Piotrków Trybunalski, ZNP, ul. Sienkiewicza 16, tel. 44 649 17 34, piotrkow@hipokrates.org
poniedziałek–piątek 8⁰⁰–15³⁰, wtorek 9⁰⁰–16⁰⁰

Sieradz

98-200 Sieradz, SP ZOZ, ul. Armii Krajowej 7, tel. 43 827 57 23, sieradz@hipokrates.org
poniedziałek–piątek 7⁰⁰–14⁰⁰, wtorek bez interesantów

Skierniewice

96-100 Skierniewice, ul. Rybickiego 8, tel. 46 832 31 47, skierniewice@hipokrates.org
poniedziałek–piątek 8⁰⁰–16⁰⁰, wtorek 9⁰⁰–17⁰⁰, przyjmowanie interesantów: 10⁰⁰–15⁰⁰, wtorek 10⁰⁰–17⁰⁰

.....RACHUNKI BANKOWE

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi PKO BP SA I Oddział w Łodzi, nr konta 98 10203352 0000160200100362
na to konto przekazują składki lekarskie zakłady pracy, zbiorczo za pracowników.

Indywidualnie składki lekarskie członkowie OIL w Łodzi opłacają na otrzymane, unikatowe numery kont bankowych.

Lekarska Kasa Pożyczkowa PKO BP SA, nr konta 03 1020 3352 0000 1502 0010 6195

Z prac Prezydium

3 lipca 2019 r.

(korespondencyjne, podstawa prawna uchwała nr 8 XXXIV OZL z 9 kwietnia 2016 r.)

Posiedzenie zwołał prezes ORL w Łodzi Paweł Czekalski. Przedmiotem posiedzenia były uchwały merytoryczne:

- o wyznaczeniu Inspektora Ochrony Danych Osobowych – prawnika Gabriela Puzio.
- na wniosek przewodniczącego Ośrodka Kształcenia o zmianę stawek wynagrodzeń dla wykładowców szkoleń organizowanych przez Okręgową Izbę Lekarską w Łodzi. Przyjęto stawkę 480 zł za godzinę zegarową wykładu.
- Zdecydowano o zakupie defibrylatora LIFEPAK CR2.

Halina Kotus

Z prac Prezydium

23 lipca 2019 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL w Łodzi Paweł Czekalski.

Prezes Paweł Czekalski omówił korespondencję bieżącą:

- Pismo prezesa NRL dotyczące Ośrodka ds. Opiniowania Sądowo-Lekarskiego i Orzecznictwa. Prezes zwrócił uwagę, że w piśmie pojawia się sugestia, by takie ośrodki tworzyć na poziomie izb okręgowych. Przychylając się do tego pomysłu NRL, zaproponował, by łódzkim zespołem kierował dr Jacek Pypeć. Z kolei dr Grzegorz Mazur zasugerował, by wstrzymać się z powoływaniem gremium, gdyż rola podobnych ośrodków na poziomie lokalnym nie jest do końca jasna. Idea jest słuszna i warto wziąć pod uwagę dobre praktyki w tej kwestii ze Śląskiej Izby, która szkoli lekarzy do pełnienia funkcji biegłych na potrzeby spraw w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy.
- Sprawozdanie wiceprezesa NRL J. Kozakiewicza z udziału w posiedzeniu Sejmowej Komisji Zdrowia z 2 lipca 2019 r. w sprawie dokumentacji medycznej. Prezes P. Czekalski zacytował fragment deklaracji ministra J. Cieszyńskiego, który zapowiedział, że do końca roku nie będzie już nowych zarządzeń obligujących do sporządzania dodatkowej dokumentacji.
- Treść pięciu apeli przyjętych przez uczestników XXVIII Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy nt. „Kształcenie młodych lekarzy – ewolucja zamiast rewolucji”. Dotyczyły one:
 - płatnego urlopu dla poratowania zdrowia dla lekarzy,

- wzrostu nakładów na opiekę psychiatryczną, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży,
- jasnych wytycznych w kwestii przestrzegania prawa podczas kształcenia specjalizacyjnego dla lekarzy i lekarzy dentystów,
- wzrostu finansowania ochrony zdrowia do 6,8 proc. PKB,
- zmiany przepisów krzywdzących dla lekarzy, m.in. w kodeksie karnym,
- apel ORL w Katowicach skierowany do NRL w sprawie kształcenia podyplomowego lekarzy, by wykreślić zapis umożliwiający podejście do egzaminu modułowego, po pierwszym roku specjalizacji i nadanie szerokich uprawnień lekarzom, co jest niebezpieczne dla pacjentów.

Dr G. Mazur przypomniał, że projekt ten był dyskutowany na ostatnim posiedzeniu Rady i podjęto stanowisko w tej sprawie.

- List-protest lekarki przeciwko kolejnemu obowiązkowi narzuconemu przez NFZ w postaci codziennego zgłaszania kolejki oczekujących. Członkowie Prezydium przyjęli stanowisko zawierające stanowczy sprzeciw.

Prośba Rzecznika Praw Pacjenta o rozpowszechnienie ulotki zachęcającej pacjentów do samodzielności w działaniu przy ukąszeniu kleszcza. Prezes P. Czekalski wraz ze skarbnikiem dr. G. Krzyżanowskim uznali, że materiał nie będzie drukowany, ale zostanie zamieszczony na stronie www OIL.

Uchwała Rady Miejskiej w sprawie szczegółowych zasad wnoszenia obywatelskich inicjatyw uchwałodawczych. Prezes P. Czekalski omówił inicjatywę przewodniczącego Rady Miejskiej w Łodzi p. Marcina Gołaszewskiego z prośbą o wsparcie projektu, który po Wrocławiu i Gdańsku zamierza wprowadzić Łódź, by do publicznych przedszkoli i szkół przyjmowano dzieci z zaświadczeniem o szczepieniu. Mec. J. Klimek zwrócił uwagę, że Izba nie może być inicjatorem projektu, mogą go wnieść mieszkańcy Łodzi, posiadający prawa wyborcze.

Główna księgowia OIL, Małgorzata Lewandowska, przedstawiła wykaz najbliższych działań IODO. Jako pierwszy audytowi został poddany dział księgowości, a kolejnym krokiem zapewne będzie przekazanie uwag i harmonogramu prac wdrażających procedury poprawiające bezpieczeństwo danych osobowych. Wyjaśniła, jaka jest rola administratora danych, a jaka osób wskazanych w umowie do kontaktu z IODO.

•••

Następnie Prezydium podjęło uchwały merytoryczne, dotyczące wydawania praw wykonywania zawodu lekarzom i lekarzom dentystom w celu odbycia stażu – 291 osób.

Desygnowano przedstawicieli OIL do komisji konkursowych. Dr Grzegorz Mazur poinformował o trwających aktualnie dwóch konkursach:

- pierwszy na stanowisko zastępcy dyrektora ds. leczenia w szpitalu im. M. Kopernika,
- drugi konkurs ogłosił Wojewódzki Szpital Zespolony w Skierniewicach na stanowisko pielęgniarki naczelnej.

Następnie podjęto uchwały w sprawie przyznania środków na dofinansowanie z Funduszu Szkoleniowego na kurs przygotowawczy do LDEK i LEK.

•••

Prezes P. Czekalski omówił aktualną sytuację w ochronie zdrowia.

Poinformował, że odbyły się dwa spotkania Prezydium ORL i ZR OZZL z dyrektorami szpitali województwa łódzkiego i organami założycielskimi placówek. Na spotkaniu 5 lipca br. uczestnicy podjęli wspólne stanowisko i apel. W apelu zgromadzeni domagają się urealnienia stawek, gdyż dotychczasowy system prowadzi do dalszego zadłużania placówek. Prezes P. Czekalski pogratulował sprawnego rozpropagowania tego tematu służbom prasowym, gdyż temat odbił się szerokim echem w mediach. Na kolejnym spotkaniu był obecny dyrektor ŁOW NFZ Artur Olskiński i wywiązała się dyskusja głównie o sytuacji szpitali powiatowych.

Dr G. Mazur zwrócił uwagę, że spotkania z dyrektorami i NFZ-em mają dużą korzyść wizerunkową. Obok NFZ-u byli przedstawiciele Prezydenta Miasta, Urzędu Miasta, OZZL, więc była to platforma do komunikacji między różnymi podmiotami. Pochwalił tę inicjatywę i spotkania. Ponadto dr G. Mazur zauważył, że w apelu nie wybrzmiał ogrom problemu kadrowego w szpitalach powiatowych, przywołał sytuację ze szpitala w Opocznie, gdzie na niektórych oddziałach pracują wyłącznie lekarze w wieku emerytalnym. Uczestnicy spotkania zwrócili uwagę na system akredytacyjny miejsc specjalizacyjnych w szpitalach. Jeśli szpital powiatowy nie dostanie akredytacji, to nikt nie może się tam szkolić.

Prezes P. Czekalski zwrócił uwagę na konieczność przeprowadzenia szkoleń z zakresu e-recept, gdyż ich wprowadzenie jest nieuchronne. Dr G. Krzyżanowski podkreślił, że na całym świecie systemy informatyczne są wprowadzane stopniowo i lekarzy nie zmusza się do pełnej informatyzacji.

Dr G. Mazur kontynuował poruszony m.in. na posiedzeniu Rady temat likwidacji oddziałów położnictwa i noworodków. Przypomniał sytuację szpitala w Piotrkowie ze zmianami oddziałów na jedynie podstawie ich rentowności. Pozbyto się oddziałów ginekologii i położnictwa, a powołano oddziały pediatrii i interny. Prezes P. Czekalski zaproponował podjęcie stanowiska w sprawie szpitala, natomiast członkowie Prezydium zwrócili uwagę, że nie ma takiej inicjatywy ani prośb w tej sprawie. Dr G. Krzyżanowski zaproponował, by przedstawić sytuację szpitala w Piotrkowie w najnowszym numerze „Panaceum”.

**Stanowisko
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi**
z 10 września 2019 r.

w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyści oraz niektórych innych ustaw, nr w wykazie prac legislacyjnych Rady Ministrów: UD 341; w zakresie, w jakim wprowadza uproszczony tryb przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarzom spoza Unii Europejskiej

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi stanowczo sprzeciwia się wprowadzeniu uproszczonego trybu zatrudniania i uzyskiwania prawa wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polski lekarzom spoza Unii Europejskiej bez wcześniejszej nostryfikacji dyplomu. Projekt nowelizacji ustawy proponuje, aby lekarz cudzoziemiec posiadający tytuł specjalisty uzyskany w państwie poza Unią Europejską, który otrzyma zaświadczenie o planowanym zatrudnieniu w podmiocie wykonującym działalność leczniczą na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, mógł uchwałą właściwej ORL otrzymać prawo wykonywania zawodu ograniczone wyłącznie do czasu i miejsca zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą. Następnie po odbyciu szkolenia praktycznego oraz uzyskaniu pozytywnej opinii opiekuna taki lekarz może uzyskać prawo wykonywania zawodu na czas do 5 lat.

Projektowana zmiana nie zawiera jakichkolwiek narzędzi dla samorządu zawodowego jako organu sprawującego pieczę nad należyтым wykonywaniem zawodu, które pozwalałyby na merytoryczną weryfikację wiedzy oraz umiejętności takich osób. Ponadto proponowane zmiany nie pozwalają na dokonanie rzetelnej kontroli przedstawionych dokumentów stwierdzających uprawnienia zawodowe nabyte przez lekarzy i lekarzy dentyistów poza obszarem Unii Europejskiej.

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, w trosce o bezpieczeństwo Polaków oraz stojąc na straży wysokiej jakości merytorycznej medycyny w Polsce, oczekuje od Ministra Zdrowia decyzji, że dopuszczenie do pracy lekarza, ze względu na szczególnie charakter tej pracy i odpowiedzialność za zdrowie i życie obywateli, powinno mieć miejsce wyłącznie po złożeniu z wynikiem pozytywnym egzaminu nostryfikacyjnego.

**Apel nr 10/VIII/2019
Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi**
z 10 września 2019 r.

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi apeluje do lekarzy i lekarzy dentyistów – członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi o podejmowanie i wspieranie wszelkich działań na rzecz szerepów profilaktycznych. Szczególnie cenne wydaje się inicjowanie i popieranie

- Lekarze stażyści cudzoziemcy, którzy są członkami naszej Izby, zwrócili uwagę, że są w wadliwy sposób zatrudnieni w CKD. Mają umowy „o wykonywanie świadczeń wolontarystycznie”, co oczywiście wiąże się z brakiem wynagrodzenia.

- Prezes ORL przedstawił ofertę kontynuacji ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla lekarzy stażystów na rok 2019/2020 na dotychczasowych warunkach – którą przyjęto.

- Prezes P. Czekalski przekazał zaproszenie na obchody 30-lecia Odrodzenia Samorządu Lekarskiego w Śląskiej Izbie Lekarskiej.

•••

Ostatnią część posiedzenia przeznaczono na dyskusję dotyczącą nowego systemu informatycznego dla izb lekarskich – SOIL. Prezes P. Czekalski przedstawił z dużą dokładnością problemy dotyczące powstawania systemu informatycznego dla izb lekarskich przygotowywanego przez firmę CONFIDO. Prezes NRL prof. Andrzej Matyja przesłał pismo z prośbą o przedstawienie argumentów w sprawie celowości kontynuowania lub zerwania umowy z firmą CONFIDO.

W dyskusji udział wzięli: prezes P. Czekalski, dr G. Mazur, mec. J. Klimek.

Na koniec posiedzenia dr Ryszard Golański, przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji wspomniiał, że na początku lipca br. w Michałóuku dr Wojciech Pietrzak wraz z żoną Renatą – zorganizowali pierwszy ogólnopolski turniej tenisowy dla lekarzy na kortach trawiastych po 1945. Dr R. Golański zawnioskował o artykuł o tym wydarzeniu w „Panaceum”.

Agnieszka Danowska-Tomczyk

Z prac Prezydium

20 sierpnia 2019 r.

(telefoniczne, podstawa prawna uchwała nr 8 XXXIV OZL z 9 kwietnia 2016 r.)

Posiedzenie zwołał prezes ORL w Łodzi Paweł Czekalski w celu podjęcia następujących uchwał merytorycznych, dotyczących:

- przyznania prawa wykonywania zawodu lekarzom w celu odbycia stażu podyplomowego – 95 osób,

- przyznania prawa wykonywania zawodu lekarzowi dentyście cudzoziemcowi w celu odbycia stażu podyplomowego – 1 osoba,

- przyjęcia w poczet członków OIL w Łodzi – 2 osoby,

- przyznania prawa wykonywania zawodu lekarzom dentyistom w celu odbycia stażu podyplomowego – 30 osób;

- wpisu do rejestru podmiotów kształcących – 2 podmioty dla lekarzy, 4 podmioty dla lekarzy dentyistów;

- skierowania na staż podyplomowy po uzyskaniu zgody MZ od dnia 1 września 2019 r. – 3 osoby.

Kolejne posiedzenie Prezydium ORL – 8 października 2019 r. o godz. 12:00.

Halina Kotus

Z posiedzeń Rady

10 września 2019 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL w Łodzi Paweł Czekalski.

Po przyjęciu porządku obrad oraz protokołu z posiedzenia nr 10/VIII/2019 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi prezes Paweł Czekalski przedstawił sprawozdanie z prac Prezydium ORL w Łodzi, a następnie zdał relację z odbytych spotkań:

- Członkowie Naczelnej Rady Lekarskiej spotkali się z ministrem Januszem Cieszyńskim. Minister zwrócił uwagę, że serwery, które obsługują Rejestr Lekarzy, są za wolne i nie będą w stanie obsłużyć nowych funkcjonalności.

- Konwent Prezesów upoważnił NRL do zakończenia umowy z firmą CONFIDO, która miała przygotować nowy program służący do obsługi rejestru lekarzy.

Informacje z prac OZZL przekazała dr Małgorzata Zatkę-Witkowska:

- Porozumienie Rezydentów OZZL zainauguowało akcję „Zdrowa Praca” i zachęcało do wypowiedzania klauzuli *opt-out* w sierpniu. Wypowiedzenie zaczęłoby obowiązywać wówczas od października. Niestety na apel Porozumienia Rezydentów odpowiedziało łącznie 350 lekarzy w kraju. W Łódzkiem do akcji przyłączyli się tylko rezydenci ze szpitala im. K. Jonschera.

- OZZL planuje promocję akcji „Zdrowa Praca” w delegaturach.

Ponadto przypomniiała, że:

- Podczas akcji pod koniec 2017 r. klauzule *opt-out* wypowiedziało ponad 5 tysięcy lekarzy w całej Polsce. W wielu szpitalach, m.in. w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki nie powrócono już do ponownego podpisywania klauzuli *opt-out*. Podobnie jest w szpitalu im. M. Kopernika w Łodzi, gdzie dzięki dużej liczbie specjalistów i rezydentów nie ma problemu z przygotowaniem harmonogramu dyżurów.

- Wszystkich lekarzy, niezależnie od formy zatrudnienia, obowiązuje ustawa o działalności leczniczej. Poinformowała jednocześnie, że zleciła przygotowanie opinii na temat czasu pracy lekarzy, która zostanie opublikowana w „Panaceum”.

Członkowie Rady rozpoczęli dyskusję na temat czasu pracy lekarzy i pracy na kilku etatach. W dyskusji udział wzięli: dr Elżbieta Jaszczuk, dr Dariusz Timler, prof. Janusz Wasiak, dr Ewa Kralkowska i dr Łukasz Jasek.

•••

W części dotyczącej spraw Komisji Stomatologicznej i delegatur, głos zabierali:

- Dr Jacek Pypeć (Komisja Stomatologiczna) poinformował o ostatnich przygotowaniach do dziesiątej edycji konferencji pn. Łódzkie Spotkania Stomatologiczne. Organizatorzy w tym roku przewidują rekordową frekwencję – zapisało się 400 osób. Komisja co roku stara się uatrakcyjnić imprezę, organizując np. warsztaty tematyczne. W tym roku na otwarciu pojawi się prezes NRL Andrzej Matyja oraz prezes ORL Paweł Czekalski.

• Dr Łukasz Jasek, szef Delegatury Łódzkiej zapowiedział, że najbliższe posiedzenie zaplanowano w poniedziałek 16 września o godz. 19.

• Dr Grzegorz Mazur, szef Delegatury Piotrkowskiej poinformował, że najbliższe spotkanie zaplanowane jest we wtorek 17 września. Ponadto przedstawił trudną sytuację szpitala powiatowego w Piotrkowie Trybunalskim. Po wypowiedzeniu umowy pod znakiem zapytania jest dalsza działalność oddziału ginekologiczno-położniczego. PCM ostatecznie wzięło udział w konkursie NFZ na te świadczenia.

• Dr Włodzimierz Kardas, szef Delegatury Sieradzkiej, zapowiedział, że najbliższe spotkanie zaplanowano na 1 października. Delegatura planuje również organizację szkoleń w zakresie e-recepty. Na szkolenie, które poprowadzą przedstawiciele NFZ, zapisało się 140 osób. Zaprosił wszystkich do Małkowa na „Wieczór patriotyczny w hołdzie bohaterom września 1939 r.”.

• Dr Robert Filipczak, szef Delegatury Skierniewickiej poinformował, że najbliższe posiedzenie delegatury odbędzie się 17 września o godz. 15.

Członkowie ORL podjęli uchwały w sprawach:

• desygnowania przedstawicieli OIL do komisji konkursowych. Dr G. Mazur przedstawił propozycję kandydatur do komisji w poszczególnych konkursach:

Miejskie Centrum Medyczne im. K. Jonschera w Łodzi – konkursy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych:

– Oddziału Chorób Wewnętrznych,
– Oddziału Rehabilitacji i Rehabilitacji Neurologicznej,
– Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

– Oddziału Chirurgii Ogólnej;
• wykreślił z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – 6 podmiotów.

Prezes P. Czekalski poprosił, w imieniu przewodniczącej Komisji ds. Legislacji, Uchwał i Wniosków, członków Rady o włączenie się do prac Komisji ze względu na dużą liczbę aktów prawnych i krótkie terminy na ich analizę.

Dr Ewa Kralkowska poinformowała, że tylko od 26 czerwca do 10 września, czyli w okresie wakacyjnym, do Komisji wpłynęło do zaopiniowania 56 projektów aktów prawnych. Większość z terminem odpowiedzi 4–5 dni. Ścieżka wydania opinii jest następująca: członkowie Komisji muszą przeczytać, przedyskutować i opracować uwagi, a następnie przesłać je do ORL w Łodzi, ponieważ na jej rzecz pracują. Ze względu na taką ścieżkę wydania opinii i dużą liczbę aktów prawnych, nie ma możliwości zrealizowania tego w terminie 4–5 dni.

Komisja przygotowała, a ORL w Łodzi przyjęła stanowisko w sprawie nowelizacji ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry w zakresie uproszczonego trybu przyznawania prawa wykonywania zawodu lekarza spoza Unii Europejskiej oraz zmianie przepisów o nostryfikacji dyplomów lekarskich (tekst s. II).

• • •

W części dotyczącej spraw bieżących komisji problemowych, głos zabierali:

• Dr Zbigniew Kijas (Komisja Bytowa) poinformował, że komisja zebrała się tydzień temu i dyskutowano na temat wzrostu wypłaty zapomóg dla lekarzy z powodu choroby. Poinformował również, że wydano wszystkie środki z funduszu przeznaczonego na dofinansowanie szczepień w tym roku. Dużym zainteresowaniem cieszy się również tzw. becikowe. W tym roku na ten cel przeznaczono już 171 tys. zł. Na zapomogi z tytułu zgonu wydano 138 tys. zł.

• prof. Janusz Wasiak (Komisja Etyki) poinformował, że Naczelna Komisja Etyki Lekarskiej poprosiła o zaopiniowanie lub zgłoszenie zmian w Kodeksie Etyki Lekarskiej. Komisja prowadzi również mediacje w wieletnim sporze dwóch lekarzy, licząc na jego zażegnanie.

• Dr Grzegorz Krzyżanowski (Komisja Informacyjno-Wydawnicza) poinformował, że trwają aktualnie przygotowania do obchodów 30-lecia OIL w Łodzi. Przygotowywane jest również specjalne wydanie „Panaceum” na tą okazję.

• Prezes Paweł Czekalski poinformował o nadchodzących wydarzeniach: 27 września w Klubie Lekarza w OIL w Łodzi odbędzie się „Wieczór z Szantami”, a 4 października mija termin zgłoszeń na Ogólnopolską Wystawę Fotograficzną Lekarzy i Konkurs Fotograficzny.

• Dr Marek Nadolski (Komisja Rzecznika Praw Lekarzy) poinformował, że wielu lekarzy zgłasza się do Komisji po pomoc już w trakcie spraw karnych, mając swoich przedstawicieli. Czynią to zdecydowanie zbyt późno.

• Dr Ryszard Golański (Komisja Sportu i Rekreacji) poinformował, że członkowie OIL w Łodzi zdobyli liczne medale na Igrzyskach Lekarskich zarówno w dyscyplinach indywidualnych, jak i grupowych, a ponadto zaprosił na „Wieczór Szant”.

• Dr Grzegorz Krzyżanowski zdał relację z XV Zlotu Motocyklowego DoctoRRiders.

• Dr Grzegorz Mazur z kolei wspominał o wielkim sukcesie lekarki Marty Bukowskiej, która zwyciężyła w Biegu Fabrykanta.

• Dr Krystyna Borysewicz-Charzyńska (Koło Lekarzy Seniorów), poinformowała, że najbliższe spotkanie odbędzie się za tydzień. Członkowie przygotowują się również do jesiennego wyjazdu do Wilna.

• Prezes Paweł Czekalski w imieniu członków Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów poinformował, że 7 września odbyło się pierwsze spotkanie integracyjne lekarzy i adwokatów zorganizowane przez koła młodych obu samorządów.

• Dr Izabela Banaś, przewodnicząca Komisji Rewizyjnej poinformowała, że najbliższe posiedzenie Komisji zaplanowano na 4 października. Komisja oceni wówczas wykonanie preliminarza budżetowego za pierwsze półrocze 2019 r. i przeanalizuje wydatki poszczególnych komisji.

• Dr Łukasz Jasek, szef Ośrodka Kształcenia Medycznego, poinformował, że Izba po raz pierwszy sama, bez wsparcia Uniwersytetu Medycznego, zorganizowała

inicjatyw obywatelskich, których celem jest podejmowanie przez organy samorządu terytorialnego – rady miast i gmin – uchwał wprowadzających do katalogu kryteriów branych pod uwagę przy rekrutacji do samorządowych żłobków, klubów dziecięcych i przedszkoli, poddania się szczepieniom obowiązkowym, a także szczepieniom zalecanym określonym w programach szczepień ochronnych ogłaszanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego na podstawie art. 17 ust. 11 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. DzU z 2019 r. poz. 1239).

Apel nr 11/VIII/2019 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z 10 września 2019 r.

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi z całą mocą popiera apel uczestników spotkania dyrektorów szpitali i przedstawicieli środowiska lekarskiego, jakie odbyło się 18 lipca 2019 r. w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Konieczne jest natychmiastowe wprowadzenie zmian systemu finansowania ochrony zdrowia pozwalających na:

- urealnianie wyceny procedur medycznych i koszyka świadczeń gwarantowanych,
- wprowadzenie jednolitego systemu zatrudniania i wynagradzania asystentów medycznych,
- elastyczne reagowanie na pojawiające się potrzeby zdrowotne pacjentów, w szczególności na dostosowywanie liczby łóżek szpitalnych do zmieniających się potrzeb, w szczególności w zakresie intensywnej terapii (przewlekłej wentylacji), toksykologii dziecięcej, psychiatrii dziecięcej, interny, neurologii (z naciskiem na oddziały udarowe).

Apel nr 12/VIII/2019 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z 10 września 2019 r.

do Ministra Zdrowia

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, nawiązując do apelu nr 1 XXXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi z 30 marca 2019 r., domaga się wprowadzenia takich zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa, które umożliwią wystawianie przez lekarzy i lekarzy dentystrów recept w formie papierowej.

Brak możliwości wystawiania recept w obydwu formach sprawia, że znaczna grupa lekarzy nie będzie mogła uczestniczyć w pełnowartościowy sposób w procesie leczenia z powodu cyfrowego wykluczenia.

Pozbawienie pacjentów opieki lekarzy, którzy z braku dostępu do odpowiedniego sprzętu lub wystarczających umiejętności

nie będą w stanie ordynować niezbędnych leków w formie e-recept, stanowi niezwykle poważne i niestety bagatelizowane przez władze publiczne zagrożenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów, prowadzące nieuchronnie do pogłębienia problemów niewydolnego już systemu ochrony zdrowia.

Ponadto takie rozwiązanie uzależnia funkcjonowanie ochrony zdrowia od poziomu działania infrastruktury informatycznej.

Apel nr 2/P-VIII/2019

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

z 24 września 2019 r.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi w pełni popiera akcję informacyjną zainicjowaną przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie: „Polska to chory kraj”.

Jesteśmy również zdania, że bez:

- wyższych nakładów na publiczną ochronę zdrowia,
- poprawy warunków pracy i płacy pracowników ochrony zdrowia,
- uproszczenia systemu poprzez zmniejszenie biurokracji nie będzie skutecznej reformy ochrony zdrowia.

Zachęcamy do podpisywania manifestu.

kurs przygotowawczy do LEK i LDEK. Kursy cieszyły się dużym zainteresowaniem i będą organizowane w kolejnych latach. Dodał, że nadal trwają rozmowy z Centrum Symulacji Medycznych UMED na temat organizowania kursów dla lekarzy i o ewentualnym częściowym dofinansowaniu z OIL.

Następnie Prezes Paweł Czekalski omówił aktualną sytuację w ochronie zdrowia, przekazując informację, że Rada Miasta zwróciła się do ORL z prośbą o wsparcie działań pro-szczepiennych. ORL w Łodzi wystosowała apel do członków OIL w Łodzi o podejmowanie i wspieranie wszelkich działań na rzecz szczepień profilaktycznych.

ORL w Łodzi podjęła apel w sprawie konieczności wprowadzania zmian systemu finansowania ochrony zdrowia (tekst III).

Prezes P. Czekalski przytoczył odpowiedź MZ na stanowisko i apel wspólnego posiedzenia Prezydium ORL w Łodzi i Zarządu Regionu OZZL z dyrektorami szpitali. W odpowiedzi opisano zasady wypłacania za nadwykonania. Członkowie ORL w Łodzi otrzymali e-mailem również odpowiedź ŁÓW NFZ na stanowisko w sprawie wypłaty należności finansowych za wykonane świadczenia ponad ustalony ryczałt w roku 2017 i 2018.

ORL podjęła kolejny apel w sprawie umożliwienia wystawiania recept w formie papierowej (tekst s. III).

•••

Prezes P. Czekalski omówił bieżącą korespondencję:

- Uchwałę w sprawie skierowania przedstawicieli NIL na posiedzenie Europejskiej Unii Lekarzy Specjalistów (UEMS). Delegatem został dr Łukasz Jasek.

- Uchwałę zmieniającą uchwałę w sprawie ustanowienia przedstawicieli NRL w zespołach ekspertów do spraw uznawania dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego, stażu szkoleniowego, a także staży kierunkowych lub kursów szkoleniowych oraz tytułu specjalisty uzyskanego za granicą. Przedstawicielami zostali: prof. Przemysław Kardas oraz dr Maciej Godycki-Ćwirko.

- Uchwałę w sprawie powołania przedstawicieli NIL do udziału w pracach nad „debiurokratyzacją” w ochronie zdrowia. Powołano trzy osoby.

- Stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie kas rejestrujących mających postać oprogramowania. Prezes P. Czekalski zwrócił uwagę, że umieszczenie opisu usługi na paragonie stanowi złamanie tajemnicy lekarskiej.

- Stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających specjalizację w ramach rezydentury.

- Apel do Ministra Zdrowia dotyczący możliwości wystawiania recept papierowych.

- Stanowisko w sprawie rządowego projektu ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

- Apel do zarządzających podmiotami leczniczymi o poszanowanie decyzji lekarzy o ograniczeniu czasu pracy do 48 godzin tygodniowo.

- Stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia MZ zmieniającego rozporządzenie w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentyisty.

- Uchwałę w sprawie określenia trybu działania Ośrodka Doskonalenia Zawodowego NIL oraz zasad przyznawania okręgowym izbom lekarskim dotacji do organizowanego przez nie doskonalenia zawodowego, na podstawie której przyznano OIL w Łodzi dotację w wysokości 7327 zł.

- Omówiono apele przyjęte przez uczestników XXVIII Konferencji Młodych Lekarzy. Członkowie ORL otrzymali je e-mailem.

- Odpowiedź z MZ na Stanowisko nr 7/P-VIII/2019 Prezydium ORL w Łodzi w sprawie obowiązku codziennego sprawozdania o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia według stanu na dzień poprzedzający.

- Pismo z ZUS-u w sprawie sposobu działania funkcji dotyczącej wystawiania i anulowania e-ZLA na portalu PUE ZUS pod kątem danych osobowych.

- Korespondencję w sprawie inicjatywy poparcia sędziów w związku z działaniami „hejterskimi”.

- Ponadto poinformował, że na wniosek Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach STOP NOP o udostępnienie informacji publicznej, przesłał odpowiedź,

że OIL w Łodzi nie otrzymuje wsparcia finansowanego ani jakiegokolwiek innego od firm farmaceutycznych.

- Agencja Badań Medycznych przysłała pismo w sprawie naboru na ekspertów zewnętrznych. Prezes poprosił o zawieszenie informacji na stronie internetowej.

- Kandydatury do odznaczenia „Meritus Pro Medicis” można zgłaszać do 2 października br.

•••

Prezes P. Czekalski przedstawił swoje kalendarium.

W części poświęconej sprawom różnym i wolnym wnioskom, ORL w Łodzi podjęła uchwałę w sprawie upoważnienia prezesa do przedstawienia oferty organizacji Ogólnopolskiego Jubileuszu 100-lecia Izb Lekarskich.

ORL w Łodzi wyraziła zgodę na swobodne dysponowanie przez Prezydium nadwyżką w pozycji preliminarza „koszty okolicznościowe”.

Dr Paweł Czarnecki przedstawił informacje z ZUS-u dotyczące wymagań stawianych pacjentom i lekarzom w związku z możliwością uzyskania dodatkowych świadczeń dla osób niepełnosprawnych. Wprowadzono możliwość wydawania orzeczeń przez lekarzy orzeczników ZUS w trybie zaocznym na podstawie dokumentacji medycznej i opinii lekarzy POZ.

Termin kolejnego posiedzenia ORL – 26 listopada 2019 r. o godz. 10:00.

Joanna Barczykowska-Tchorzewska

Z prac Prezydium

24 września 2019 r.

Prezes ORL w Łodzi Paweł Czekalski zwołał korespondencyjne posiedzenie Prezydium w celu:

- podjęcia Apelu w sprawie poparcia akcji informacyjnej „Polska do chory kraj” (tekst obok);

- podjęcia uchwał w sprawie wydania praw wykonywania zawodu lekarzom i lekarzom dentyistom w celu odbycia stażu podyplomowego oraz jednego duplikatu PWZ oraz przyjęcia w poczet członków OIL w Łodzi dwóch nowych osób;

- podjęcia uchwał w sprawie skierowania lekarzy i lekarzy dentyistów do realizacji stażu podyplomowego od 1 października 2019 r. – 19 osób (14 lekarzy i 5 lekarzy dentyistów);

- zmiany podmiotu stażowego – 1 podmiot;
- podjęcia uchwały w sprawie upoważnienia prezesa ORL i skarbnika ORL do podpisania umowy z Ministrem Zdrowia w sprawie zwrotu kosztów zadań przejętych od administracji państwowej.

Halina Kotus

KALENDARIUM

Przedstawiamy w telegraficznym skrócie zapowiedź zbliżających się wydarzeń w Okręgowej Izbie Lekarskiej.

Gorąco zachęcamy lekarzy do aktywnego udziału w życiu Izby:

4 października

• mija termin zgłoszeń do ogólnopolskiego konkursu fotograficznego pod hasłem „Barwy świata”. Realizację tego tematu pozostawiamy inwencji oraz wyobraźni lekarzy i lekarzy dentystów, chcących wziąć udział w wystawie. Tegorocznej edycji wystawy, podobnie jak poprzednim, towarzyszyć będzie konkurs, w którym prace oceni jury złożone z profesjonalistów. Do udziału w wystawie i konkursie fotograficznym zapraszamy Koleżanki i Kolegów nie tylko z łódzkiej OIL, ale ze wszystkich okręgowych izb w Polsce. Zapraszamy do przesyłania fotografii drogą elektroniczną lub na nośnikach danych. Pozostawiamy też możliwość dostarczania zdjęć w wersji papierowej.

Kontakt oraz szczegółowe informacje: Iwona Szelewa, Sekretariat Okręgowej Izby Lekarskiej, tel. 42 683 17 01.

7 października

• mija termin zgłoszeń do II Mistrzostw Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi w Bowlingu. Szczegóły poniżej.

12 października

• II Mistrzostwa Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi w Bowlingu. W sobotę o godz. 11:45 w kręgielni Król Kul w CH Sukcesja (al. Politechniki 1, poziom 4) zaplanowano turniej gry w kręgle. Wstęp wolny, ale obowiązują zapisy (do 30 września) Limit uczestników: 40. Możliwość uczestnictwa osób towarzyszących – w przypadku udziału w zawodach członka OIL w Łodzi.

Chętni proszeni są o zgłoszenia na adres: lodzbowling@gmail.com

(W zgłoszeniu proszę podać imię, nazwisko, numer PWZ, telefon kontaktowy, specjalizację, delegaturę OIL w Łodzi.)

Szczegółowe informacje:

lek. Maciej Pawłowski 607 300 239 / macpaw3@wp.pl

20 października

• w niedzielę o godz. 17:00 w siedzibie OIL w Łodzi (ul. Czerwona 3) rozpocznie się wernisaż Ogólnopolskiej Wystawy Fotograficznej Lekarzy pt. „Barwy Świata”, a także rozstrzygnięcie konkursu fotograficznego towarzyszącemu wystawie.

27 października

• w niedzielę godz. 17:00 w siedzibie OIL w Łodzi zaplanowano koncert Artura Łągwy z zespołem „Glasses”. To domowa, czteroosobowa grupa rockowa z Piotrkowa, w której skład wchodzi wyłącznie nauczyciele z dużym doświadczeniem muzycznym, w tym trzech anglistów. Istnieje sporadycznie od trzech lat. Muzyka i teksty są definitywnie przeznaczone dla słuchaczy dojrzałych gustem i wiekiem.

3 listopada

• w niedzielę, godz. 17:00 w siedzibie OIL w Łodzi zaplanowano koncert zaduszkowy „Pro Memoriam” – pamięci lekarzy, którzy w mijającym roku odeszli na wieczny dyżur – wystąpi Wiesław „Guma” Rychlik, wokalista i gitarzysta obdarzony wyjątkowym, aksamitnym głosem.

Każdy czwartek o godz. 18:00

• próba chóru OIL.

październik
w OIL



NOWY PEUGEOT 508 SW

WHAT DRIVES YOU?



SPRAWDŹ OFERTĘ
SPECJALNĄ
DLA LEKARZY

MOTION & e-MOTION



PEUGEOT
PROFESSIONAL

PEUGEOT REKOMENDUJE TOTAL Peugeot 508 SW – zużycie paliwa i emisja CO₂: pomiary zgodne z procedurą WLTP. Zużycie paliwa od 4,9 do 7,5 l/100 km w cyklu mieszanym zgodnie z procedurą WLTP. Emisja CO₂ (w cyklu mieszanym) WLTP: od 127 do 169 g/km. Podane wartości zużycia paliwa i emisji CO₂ są zmierzone na podstawie procedury WLTP zgodnie z przepisami prawa europejskiego, w tym rozporządzenia (UE) 2017/1151 i rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2017/1153. Wartości mogą odbiegać od rzeczywistych, ponieważ nie uwzględniają m.in. zróżnicowanego wyposażenia danego samochodu, stylu oraz warunków jazdy. Informacje dotyczące wyników pomiarów zużycia paliwa i emisji spalin w pojazdach, demontażu samochodu, przydatności do odzysku oraz recyklingu są dostępne na stronie internetowej www.peugeot.pl.

Zaprezentowany model może się różnić od wersji dostępnych w ofercie, a niektóre opcje wyposażenia mogą być dodatkowo płatne. Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego. Szczegóły oferty dostępne u dealerów Peugeot oraz na stronie www.peugeot.pl.