



PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
nr 1-2 (218) – styczeń–luty 2017

ISSN 1233-9938
egzemplarz bezpłatny



Łódź
Piotrków Trybunalski
Sieradz
Skierniewice

KULTURALNA ŁÓDŹ ZAPRASZA

SPEKTAKULARNA WYPRZEDAŻ OPLA Z ROCZNIKA 2016

- » Wyjątkowe ceny
- » Bogaty wybór modeli
- » Innowacje klasy premium

Zyskaj aż do

7 000 zł*



*Liczba modeli w promocji ograniczona. Podany rabat dotyczy nowej Astry 5dr z rocznika produkcji 2016. Zaprezentowany model samochodu może zawierać elementy wyposażenia dodatkowego, dostępne za dopłatą. Szczegóły na temat promocji i dostępności znajdują się u dilerów marki Opel.

Zużycie paliwa i emisja CO₂: Opel Astra: 5,7–3,4 l/100 km; 131–90 g/km; wg Rozporządzenia WE 715/2007, w cyklu mieszanym, na podstawie oficjalnych testów w warunkach laboratoryjnych. Rzeczywiste wartości mogą różnić się od podanych w zależności od wyposażenia pojazdu, zachowania kierowcy, warunków atmosferycznych, nawierzchni, jak i innych czynników natury nie technicznej. Informacje na temat złomowania samochodu, przydatności do odzysku oraz recyklingu są dostępne na www.opel.pl

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

Skierniewice
ul. Wyszyńskiego 17
tel. 46 832 77 66
www.opel.traxauto.pl

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

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

Zgierz
ul. Łęczyczka 38
tel. 42 719 00 29
www.opel.traxauto.pl

TRAX
www.traxauto.pl

PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
nr 1–2 (218) – styczeń–luty 2017

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 VII kadencji

Grzegorz Krzyżanowski (przewodniczący), Paweł Czekalski (wiceprzewodniczący ds. „Panaceum”), Przemysław Karpiński (wiceprzewodniczący ds. mediów elektronicznych), Bogumiła Kempirńska-Mirosławska (wiceprzewodnicząca ds. Sekcji Historyczno-Medycznej).

Kolegium redakcyjne „Panaceum”

Paweł Czekalski (przewodniczący), Patrycja Proć (wiceprzewodnicząca), Nina Smoleń (redaktor naczelna), Krystyna Borysewicz-Charzyńska, Włodzimierz Kardas, Fabian Obzejta i Barbara Szeffer-Marcinkowska oraz Halina Kotus (dyrektor Biura OIL) i Joanna Barczykowska (rzecznik prasowy OIL).

Stale współpracują

Jerzy Ciesielski, Katarzyna Kowal, Krzysztof Papuziński,
Ryszard Poradowski, Marcin Wojtczuk.

Pismo redaguje zespół

Nina Smoleń (redaktor naczelna),
Alina Paradowska (sekretarz redakcji),
Ewa Juszyńska-Paradecka (współpraca).

Sekretariat redakcji i biuro reklamy

tel. 42 683 17 10, faks 42 683 13 78

panaceum@oil.lodz.pl, alina.paradowska@hipokrates.org

Skład komputerowy: **KIERC.NET**

Druk: **SPRINT STUDIO** Jarosław Szejner

Numer zamknięto: 24 stycznia 2017 r.

Nakład: 12 700 egz.

Copyright © OIL Łódź

Portal Panaceum w Internecie:

www.panaceum.lodz.pl

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 przysyłać w formacie JPG, TIF lub RAW, ich rozmiar nie powinien być mniejszy niż ok. 1500 x 1000 pikseli.



NASZA OKŁADKA

Z dala od zgiełku karnawałowej zabawy, zafrasowany Stańczyk dumna nad „dobrą zmianą” w polskiej służbie zdrowia.

Projekt: Leokadia Bartoszek

UWAGA Koleżanki i Koledzy – DELEGACI na OZL

Uchwałą ORL zwołano
XXXV OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY,
ostatni sprawozdawczy w VII kadencji.

Termin: 31 marca – 1 kwietnia 2017 r. (dwudniowy).

Miejsce obrad: Słok koło Bełchatowa – Hotel WODNIK
(www.hotel-wodnik.com.pl).

Planowany początek obrad: 31 marca (piątek), godz. 14:00
(członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej spotykają się o godz. 13:00 na obradach ORL).

Organizator: Delegatura Łódzka OIL w Łodzi.

Komitet Organizacyjny: przewodniczący – Paweł Czekalski,
członkowie – Małgorzata Filipowska, Łukasz Jasek.

Uprzejmie przypominamy PT Delegatom, iż zgodnie z art. 22 ust. 4 ustawy o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r., obecność delegatów na Zjeździe jest obowiązkowa.

OD REDAKCJI

Pieniądzy od tego nie przybędzie

Były i są nadal kolejki do gabinetów lekarskich oraz pacjentów oczekujących na przyjęcie do szpitala, a obok nich... pojawiły się nowe. Na portalu społecznościowym „Ratownictwo Medyczne – Łączy nas wspólna pasja” ukazało się ostatnio zdjęcie, na którym widać sznur karetek pogotowia, stojących w kolejce do wjazdu pod wiatę jednego z krakowskich szpitali. Niektóre „zaliczyły” trzy godziny przymusowego postoju, musiały bowiem przepuszczać ambulanse, wiozące pacjentów z bezpośrednim zagrożeniem życia.

Oczekiwanie zespołów ratownictwa medycznego na przekazanie pacjentów pod opiekę lekarzy SOR nie jest zjawiskiem odosobnionym. Jakiś czas temu takie obrazki można było obserwować we Wrocławiu, o czym donosiła lokalna telewizja. Czy tak jest również w innych miastach? – nie wiem, w Łodzi takich sytuacji się jeszcze nie spotyka. Na szczęście...

Tymczasem Konstanty Radziwiłł przedstawił projekt ustawy likwidującej Narodowy Fundusz Zdrowia, o czym premier Beata Szydło poinformowała na konferencji prasowej po spotkaniu z ministrami zdrowia oraz pracy i polityki społecznej. To będzie rewolucyjna zmiana. Zamiast Narodowego Funduszu Zdrowia – wojewódzkie urzędy zdrowia i Państwowy Fundusz Celowy „Zdrowie”. Składkę zdrowotną zastąpią wpływy z PIT oraz dotacje budżetowe. Część kompetencji NFZ przejmie Ministerstwo Zdrowia.

To główne zmiany, jakie ma wprowadzić ustawa o Narodowej Służbie Zdrowia, która ma wejść w życie od 2018 r. – To przelewanie z pustego w próżne – komentuje dla money.pl Dobrawa Białun, ekspertka Konfederacji Lewiatan, a Wojciech Bociański z BBC dodaje: – Przerabialiśmy to w socjalizmie. Pieniądzy od tego nie przybędzie...

Nina Smoleń
ninasm@poczta.fm

SPISANE NA GORĄCO

- 3** Kontrowersje, zadziwienia i... powidoki
Słowo Prezesa
- 3** Z notatnika rzecznika

PUBLICYSTYKA, REPORTAŻ

- 4** Czy dehumanizacja medycyny jest naszą winą?
Idealy epoki Judyta i złamanej brzozy odchodzą do lamusa...
- 6** „Odczłowieczenie” współczesnej medycyny
Omówienie referatu prof. Marka Pawlikowskiego
- 7** Standardy w opiece zdrowotnej – szanse czy zagrożenia?
Materiał dyskusyjny
- 8** Aborcja
Alfabet Fabiana
- 9** O inicjatywach i lekarskiej demokracji
Rozmowa z Wojciechem Kuncmanem, nowym przewodniczącym Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów ORL w Łodzi
- 11** Piotrków nadal bez pediatrii
- 12** Kompendium wiedzy ze stomatologii dziecięcej
Zgłębnik stomatologiczny
- 13** Dostęp lekarzy dentystów do specjalizacji
- 13** Karnawał tańcem opisany
Moim zdaniem

Z ŻYCIA ŚRODOWISKA

- 15** Hipokrates Ziemi Łódzkiej 2016
- 15** Doktoraty
- 16** Rocznicowe spotkanie „strajkowiczów”
Strajk AM81
- 17** Prof. M. Banach wśród Liderów Medycyny
- 17** Bal u Przyjaciół

IZBOWE AKTUALNOŚCI

- 18** Nowe legitymacje lekarskie
Ze zdjęciem, ale bez podpisu
- 19** Wybory w Łódzkiej OIL
- 20** Przy świątecznym stole
Delegatura Skierniewicka
- 21** Rozmowy przy... makowcu
Wigilia seniorów 2016

BLIŻEJ PRAWA

- 22** KEL i jego moc prawna
Z lekarskiej wokandy
- 23** Komunikat w sprawie obowiązku sprawozdawczego za rok 2016
- 23** Prawniczy Newsletter Medyczny

- 24** Zmiany w kształceniu lekarzy
Nowelizacja ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty
- 25** Recepty po nowemu – krok po kroku

Z HISTORII MEDYCYNY

- 26** Mieczysław Prosnak
Portrety niepospolitych medyków
- 27** Dzieje medycyny w księgach zapisane
Czytamy klasyków medycyny polskiej

NASZE SPRAWY

- 28** Noworoczne obietnice i zobowiązania
- 29** Czas podsumowań i nadziei
Lekcje historii
Jak to było na Górnej przed laty
Z listów do redakcji
- 30** Podziękowania
- 32** Czwartka Skalista
Wspomnienie z przyszłości

LITERATURA I SZTUKA

- 32** M. Stankiewicz – nagrodzony
- 33** Konkurs „Puls Słowa” – rozstrzygnięty
- 33** Zapowiedzi

KLUB LEKARZA

- 34** Anieli w bieli...
Koncert świąteczny w Klubie Lekarzy
- 35** Sylwester w rytmie samby
- 36** Izbowe „mikołajki” 2016

SPORT

- 38** Najlepsi sportowcy wśród lekarzy
Noworoczne spotkanie w OIL
- 39** Laax – godne polecenia
Sezon narciarski rozpoczęty
- 40** Na kręgielni w „Ossie”
Bowlingowe mistrzostwa Delegatury Skierniewickiej
- 41** Szachy w „pałacyku” przy Czerwonej
Dwa pierwsze miejsca dla łódzian, sieradzanie czekają na rewanż
- 41** Futsal integruje medyków

PORA RELAKSU

- 42** Lekarze po godzinach
- 43** Kulturalna Łódź zaprasza
- 44** Krzyżówka



Wszystkich naszych Czytelników serdecznie zapraszamy na internetowy portal

www.panaceum.lodz.pl

Codziennie nowe wiadomości medyczne z regionu, bieżące informacje z życia Izby, porady prawne, publicystyka, wywiady, reportaże.



SŁOWO PREZESA

Kontrowersje, zadziwienia
i... powidoki

Noworoczne dni zawitały do nas paletą białych krajobrazów, wyczekiwanych z utęsknieniem od tygodni. Napelnieni blaskiem styczniowego czasu, śmiało kreślimy horyzonty przyszłych dróg, sięgających marzeń świątecznego czasu. Niektóre z nich wyrazistości nabiorą ezoterycznym porywem naszych serc, dla innych trzeba sił i wytrwałości, by nie zatarły się w niespełnieniu, by nie uleciały niczym... powidoki.

Od kilku tygodni kołacze nam po głowie jedno pytanie: jaki będzie ten Nowy Rok, pisany „siedemnastką”? Czy przyniesie choćby garść zmian na lepsze, czy też przyjdzie nam nadzieję oblec cierpliwością i przez kolejne miesiące stawiać czoła uwierającym problemom zawodowej codzienności? Przy akompaniamencie głośniejszych hasel i rewolucyjnych zapowiedzi, płynących z gmachu przy ulicy Miodowej, wychodzą na światło dzienne kolejne projekty ustaw, wskazujące na plany głębokich zmian obecnego systemu opieki zdrowotnej. Formułowane treści projektów, zwłaszcza na nowych polach działalności, trudne są dziś do rzeczywistej oceny z uwagi na brak towarzyszących aktów wykonawczych, ale mimo to niektóre z nich zdążyły już wywołać wiele kontrowersji. Jedną z takich fundamentalnych zmian, realizowaną m.in. poprzez likwidację NFZ, ma być transformacja systemu ubezpieczeniowego w system budżetowy.

Prawdą jest, że odejście od obowiązującego dogmatu punktów i procedur, sprowadzającego placówki zdrowotne do roli produkcyjnych przedsiębiorstw, było postulowane od lat przez środowisko lekarskie, jednak tworzenie alternatywnych rozwiązań nie może prowadzić do obniżenia poziomu opieki dla pacjentów. Takie obawy budzi choćby konstrukcja nowej organizacji podstawowej opieki zdrowotnej, opartej na specjalistach medycyny rodzinnej, w której docelowo zabraknie miejsca dla pediatrów czy internistów. Dążenie do zwiększenia liczby specjalistów medycyny rodzinnej jest oczywiście ważne, ale w sytuacji niedoborów kadrowych, trzeba mieć na uwadze zachowanie tzw. praw nabytych, a przede wszystkim trzeba widzieć w centrum bezpieczeństwa małych pacjentów.

Nie ubywa również sprzeczności wokół utworzenia systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), zwanego potocznie „siecią”. Strywne kryteria kwalifikacyjne do PSZ coraz bardziej stają się dla niektórych szpitali realną groźbą

eliminacji nie tylko części oddziałów, ale nawet całych podmiotów. Taki los może spotkać głównie placówki prywatne, które funkcjonują na rynku medycznym krócej niż dwa lata. Według informacji prasowych, co najmniej kilka szpitali w naszym województwie może nie spełnić wymaganych kryteriów, niezależnie od kwalifikacji kadry medycznej, posiadanego wyposażenia i preferencji pacjentów.

Planowane decyzje administracyjne o przyporządkowaniu szpitali do określonej grupy wydają się pomijać jakość świadczonej przez nie opieki zdrowotnej, która często nie wynika z tego, kto jest ich organem tworzącym, czy jaka jest ich wielkość. Trudno będzie również zadbać o konkurencyjność „sieciovych placówek” i utrzymać motywację do podejmowania wysokospecjalistycznych procedur, mając na uwadze gwarancję ryczałtowego finansowania przez co najmniej cztery lata. Do grona krytyków reorganizacji szpitalnictwa – obok samorządu lekarskiego – dołączył dość niespodziewanie jeden z wicepremierów, wskazując na potrzebę tworzenia dobrego klimatu dla inwestycji w polski rynek ochrony zdrowia. Być może ten i inne głosy przyczynią się do wstrzymania reformatorskiego projektu i podjęcia jego pogłębionej analizy z udziałem szerszych konsultacji społecznych.

pozytywnym sygnałem tego roku jest natomiast przywrócenie stażu podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentystów oraz zwiększenie naboru na studia medyczne. Większa liczba lekarzy, do tego lepiej przygotowanych do zawodu, to na pewno dobry prognostyk, o ile na wysokości staną uczelnie, podejmujące się tego jakże odpowiedzialnego zadania. Czasem jednak, po lekturze podmiotów aplikujących do otwarcia nowych wydziałów lekarskich pojawia się więcej zadziwienia niż jasnych perspektyw. Jeśli bowiem lekarzami mogą stać się wkrótce absolwenci Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego, to pewnie niedługo również Wyższej Szkoły Gastronomii i Turystyki.

Zgłębienie arkanów dietetyki i zdobycie turystycznych szlifów byłyby zapewne przy obecnych zarobkach młodych lekarzy znaczącym wzmocnieniem ich zawodowej mobilności. Może więc wykształcenie lekarza nie różni się niczym od przygotowania do zawodu kucharza, tak jak nasz kraj nie różni się wiele od państwa San Escobar.

Jacek Muszer

Z NOTATNIKA
RZECZNIKANIK: więcej kontroli w służbie
zdrowia

Żywnienie i ochrona prywatności pacjentów szpitali, funkcjonowanie aptek szpitalnych, dostępność świadczeń ginekologiczno-polożniczych na terenach wiejskich – to niektóre tematy kontroli planowanych przez Najwyższą Izbę Kontroli na 2017 r. w służbie zdrowia, która w tym roku ma być priorytetem Izby. Tegoroczny plan pracy Izby, uchwalony w grudniu ub.r. przez jej kolegium, prezes Krzysztof Kwiatkowski przedstawił posłom Komisji ds. Kontroli Państwowej. W planie ujęto sto dziewięć kontroli planowych, do tego trzeba dodać trzynaście kontroli kontynuowanych, rozpoczętych jeszcze w 2016 r. – Naszymi kontrolami w sposób szczególny objęta będzie ochrona zdrowia, w której zaplanowaliśmy poprowadzić siedemnaście kontroli tematycznych – powiedział prezes NIK. Najważniejsze dotyczą zbadania postępów w realizacji strategicznego programu badań naukowych „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych”, a także wykonania zadań Narodowego Funduszu Zdrowia w 2016 r., zwłaszcza w zakresie m.in.: czasu oczekiwania na leczenie w szpitalach i w leczeniu ambulatoryjnym, profilaktyki i leczenia cukrzycy typu B, opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą w wieku szkolnym.

Źródło: „Rynek Zdrowia”

Klinika Diagnostyki i Leczenia
Niepłodności w ICZMP otwarta

Minister zdrowia Konstanty Radziwiłł otworzył 22 grudnia ub.r. Klinikę Diagnostyki i Leczenia Niepłodności w łódzkiej Instytucji Centrum Zdrowia Matki Polki. To pierwsza z szesnastu tego typu placówek, które powstaną w przyszłym roku w ramach programu zdrowia prokreacyjnego. Na uruchomienie kliniki, która ma stać się referencyjnym i wzorcowym ośrodkiem dla pozostałych piętnastu, wydano około siedmiu milionów



ciąg dalszy na s. 14 >

Wydział IV Nauk Medycznych Łódzkiego Towarzystwa Naukowego, przy współdziałaniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, zorganizował w dniu 25 października ub.r. konferencję na temat „Dehumanizacja współczesnej medycyny – przyczyny i przeciwdziałanie”. Konferencja odbyła się w siedzibie OIL przy ul. Czerwonej 3, a chociaż zgromadziła skromną liczbę uczestników, warta jest odnotowania z uwagi na poruszaną w jej trakcie tematykę.

Próbę zdiagnozowania zjawiska dehumanizacji w szeroko pojętej medycynie podjął w swym referacie wprowadzającym prof. Marek Pawlikowski, przewodniczący wspomnianego wydziału ŁTN, wskazując jednocześnie na źródła zagrożeń i kierunki działań, jakie należałoby podjąć, aby ten niekorzystny trend zatrzymać (krótkie omówienie tego referatu zamieszczamy na s. 6). O dylematach moralnych i etycznych, wiążących się z rozwojem nauk medycznych, a także o wpływie przemian gospodarczych i społecznych na relacje lekarz–pacjent mówili m.in.: prof. Jan Berner, prof. Józef Drzewoski, prof. Maria Gołębiowska, prof. Eugeniusz Małafiej, prof. R. Markert, prof. Tadeusz Robak, prof. Jerzy Supady i prof. Katarzyna Winczyk. Każdy z dyskutantów spojrział na zjawisko dehumanizacji w medycynie z trochę innej strony. W spotkaniu uczestniczył, pełniąc rolę moderatora, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej – dr n. med. Grzegorz Mazur, a ORL reprezentowali również: wiceprezes – lek. Robert Filipczak i sekretarz – dr n. med. Paweł Czekalski.

Pokłosiem tej konferencji jest artykuł, który publikujemy obok, mając nadzieję, iż stanie się on przyczynkiem nie tylko do osobistych przemyśleń naszych Czytelników, ale również wstępem do szerszej, publicznej polemiki. Zapraszamy do udziału w dyskusji na łamach „Panaceum” zwłaszcza młodych medyków, których – niestety – zabrakło na październikowym spotkaniu, choć to głównie do nich kierowali swe wystąpienia luminaarze łódzkiej medycyny.

(NS)



Czy dehumanizacja medycyny jest naszą winą?

Istnieje wiele definicji pojęcia „humanizm”. W szerokim znaczeniu jest to wielostronny prąd umysłowy, który powstał w czasach renesansu. Sama nazwa pochodzi od słowa *homo* – czyli *ludzki*. Jako nurt filozoficzny wyraża się troską o potrzeby, szczęście, godność i swobodny rozwój człowieka. Humanizm wyklucza egoizm, postuluje braterstwo i solidarność, określa optymistyczne nastawienie względem ludzkich możliwości. Celem ostatecznym jest uczynienie życia lepszym dla wszystkich ludzi.

Hasłem humanizmu był aforyzm komediopisarza rzymskiego Terencjusza (ok. 190–159 p.n.e.): „Człowiekiem jestem, nic co ludzkie nie jest mi obce!”. Zwłaszcza ta ostatnia myśl łączy się z tym, co można nazwać humanizmem medycznym, a jego znakomitym przedstawicielem był Władysław Biegański (28 kwietnia 1857 – 29 stycznia 1917) – lekarz, filozof, społecznik i jego znany aforyzm: „Tylko dobry człowiek może być dobrym lekarzem”.

W końcu października 2016 r., w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi odbyło się spotkanie współorganizowane przez Wydział IV Nauk Medycznych Łódzkiego Towarzystwa Naukowego z ciekawym referatem przewodniczącego tegoż Wydziału – prof. dr. n. med. Marka Pawlikowskiego pt. „Dehumanizacja współczesnej medycyny”. Autor wśród przyczyn tego zjawiska wymienił zasadniczo dwie: zewnętrzną i wewnętrzną (więcej – w krótkim omówieniu referatu, zamieszczonym obok), a następnie zaproszeni do dyskusji prelegenci zastanawiali się nad jego przyczynami oraz nad tym, jak zapobiegać dehumanizacji w szeroko pojętej medycynie.

Myszę, że dość interesującym potwierdzeniem tego niewątpliwie niezwykle ważnego problemu dehumanizacji medycyny był fakt, że liczba członków panelu kilkakrotnie przekraczała liczbę przybyłych słuchaczy. *Tempora mutantur (nos et mutantur in illis)*, czyli *Czasy się zmieniają (i my wraz*

z nimi). Dlatego też jesteśmy zmuszeni, aby powoli zacząć sobie uświadamiać, że ideały epoki Władysława Biegańskiego czy Judyma i złamanej brzozy, u znacznej części (czy przeważającej?) naszej społeczności lekarskiej powoli przechodzą do historii.

Jeszcze w okresie międzywojennym lekarz zazwyczaj mógł być zaliczany do intelektualnej elity społeczeństwa, posiadając takie cechy osobowości, które mogły odpowiadać powyżej przedstawionym kryteriom szeroko pojętego humanizmu. Należy zatem zadać sobie pytanie: Czy obecnie, w czasach tak odmiennych, można być lekarzem humanistą – dlaczego i po co? Zwłaszcza w ostatnim ćwierćwieczu wystąpiło niebywałe przyspieszenie w rozwoju wielu dziedzin medycyny – interny (techniki małoinwazyjne, kardiologia interwencyjna), czy chirurgii (techniki laparoskopowe i staplerowe, robotyka), a przede wszystkim metod diagnostycznych (ultrasonografia, tomografia, rezonans magnetyczny).

W znalezionym w antykwariacie podręczniku interny z początków XX stulecia mogłem przeczytać o kilkunastu rodzajach szmerów podczas osłuchiwania klatki piersiowej, ułatwiających rozpoznanie. Obecnie badanie fizykalne (kolejne pojęcie, które być może już niedługo będzie zapomniane) jakże często jest zastępowane skierowaniem na RTG płuc, a w przypadku niejasnych dolegliwości, np. w jamie brzusznej, pacjent zostaje wysłany na USG, z „precyzyjnym” rozpoznaniem na skierowaniu: „ból brzucha”. Oczywiście ewidentną głupotą byłoby kwestionowanie celowości i wartości badań dodatkowych, które jednak z pewnością nie powinny zastępować starannie zebranego wywiadu (na ogół siedemdziesiąt–osiemdziesiąt procent rozpoznania!).

O postępowaniu lekarza zgodnie z ideałami humanistycznymi może świadczyć sposób jego kontaktu z pacjentem. W kręgach kultury chrześcijańskiej lekarza określa się jako bliźniego pacjenta, a według Tadeusza Kotarbińskiego (1886–1981) powinien on być osobą spolegliwą, na której

można polegać i można się oprzeć. Czy wobec tego zjawisko, które określamy dehumanizacją medycyny, nie polega po prostu na zaniku u nas, lekarzy, tych cech, które obecnie określamy jako empatię, czyli zdolność odczuwania stanu psychicznego innej osoby? A jest to dlatego tak ważne w relacjach lekarz–pacjent, że określenie to, wywodzące się z języka greckiego, oznacza „cierpienie”, które jest przecież najczęstszą przyczyną wizyty u lekarza, zwłaszcza w przypadkach nagłych. Zwłaszcza dla młodego adepta sztuki medycznej może być pomocne zdanie: *pomyśl, że przed tobą na łóżku leży twój ojciec lub matka.*

Ostatnio, niestety, coraz częściej można usłyszeć od pacjentów o nagannych, czasem wręcz żenująco aroganckich zachowaniach lekarzy, zarówno w szpitalnych izbach przyjęć, ale też w POZ-etach. Z pewnością nierzadko wpływa na to narzucany nam arbitralnie system organizacji pracy, przeciążenie nadmiarem obowiązków, szczególnie o charakterze administracyj-

pacjenta, który jakże często w swobodnych rozmowach określany jest przez nas jako klient (co chyba jednak jest lepsze niż NFZ-etowski „świadczeniobiorca”).

Te wszystkie negatywne zjawiska niewątpliwie pogarszają nasze relacje z pacjentem i wpływają na proces, który określamy dehumanizacją medycyny i za co słusznie jesteśmy krytykowani. Dodatkowym czynnikiem są też medialne doniesienia o nieproporcjonalnie wysokich zarobkach lekarzy w zestawieniu z częstymi, bardziej lub mniej uzasadnionymi, a chętnie publikowanymi pretensjami. Nikt nie wyjaśnia, że dotyczy to tylko części lekarzy, z których prawie wszyscy pracują po kilkanaście godzin na dobę w kilku miejscach pracy, przypłacając to własnym zdrowiem, a nawet zgonem podczas lekarskich czynności. Dlatego też coraz ważniejszym w naszym zawodzie (kiedyś był on określany jako powołanie) stają się problemy: etyki, moralności, umiejętności pogodzenia własnych korzyści z dobrem chorego.

*Uczyn, by chorzy moi mieli zaufanie do mnie i do sztuki mojej.
Jeśli nieświadomie potępiąją mnie i szydą ze mnie,
spraw, by ukochanie sztuki mojej strzegło mnie jak zbroja,
żebym mógł wytrwać w prawdzie,
nie dbając o potęgę i rozgłos, i o wiek moich wrogów.
Użycz mi, Boże, wyrozumiałości i cierpliwości
w stosunku do chorych upartych lub prostaków.*

Majmonides z Kordoby – *Modlitwa Lekarza* (fragment)

nym. W warunkach szpitalnych przyczyną może być także zmianowy system pracy, który powoduje, że chory nie wie, kto jest „jego lekarzem”. W tym systemie często ktoś przyjmuje do szpitala (opisuje historię choroby), ktoś inny ustala leczenie, a jeszcze inny sporządza wypis. Nad tym wszystkim ciąży, rosnący z roku na rok, absurdalny obowiązek wypełniania dodatkowych, luźno bądź wcale niezwiązanych z leczeniem, dokumentów. Jest to jedną z przyczyn narastającej frustracji, która na zasadzie sprzężenia zwrotnego dotyka również

Jakże aktualne staje się pytanie: Czy dobro pacjenta, czy nasz zysk? (patrz: VII Sympozjum „Dylematy etyczne w praktyce lekarskiej”). Odpowiedź, zwłaszcza wśród lekarzy w pierwszej dekadzie po ukończeniu studiów, jest bardzo trudna, kiedy porównują swoją sytuację finansową z rówieśnikami pracującymi w korporacjach, zagranicznych firmach czy bankowości. Jestem przekonany, biorąc pod uwagę możliwości podjęcia pracy, a często nawet specjalizacji za granicą – sytuacja ta staje się niebezpiecznie groźna. Średni wiek lekarza w Polsce przekracza pięćdziesiąt lat (chirurgia – pięćdziesiąt sześć lat), co wiąże się dla młodszych kolegów z naturalną luką pokoleniową.

Niestety, jednocześnie zanika ściśle związany z kształceniem lekarza układ mistrz–uczeń (spowodowany różnymi przyczynami), nad czym wielu kolegów i koleżanek pochyla się z troską. Należy jednak pamiętać, że niezwykle szybki rozwój nowych technik laparo- czy endoskopowych, jak również małoinwazyjnych, pozwala na osiągnięcie znacznie szybciej samodzielności, nie zawsze związanej z osobą „nauczyciela zawodu”. Siłą rzeczy następuje koncentracja na możliwie najbardziej poprawnym wykonaniu wyuczonej czynności. W procesie tym pacjent staje się przedmiotem, a nie podmiotem działania >



lekarza, w którym jeszcze stosunkowo niedawno ważną rolę spełniało uczucie empatii do leczonego chorego.

Dodatkowo ze względu na powszechny dostęp do Internetu zmieniają się oczekiwania pacjenta podczas wizyty, system paternalistyczny powoli zostaje wymieniany na partnerski (choć często ze szkodą dla chorego). Skutkiem tego jest narastający spadek zaufania pacjentów do lekarzy. Jak wynika z raportu European Trusted Brands, o ile w 2011 r. w Polsce to zaufanie deklarowało siedemdziesiąt trzy procent respondentów, to już po dwóch latach tylko pięćdziesiąt siedem procent. Jest to znacznie poniżej średniej europejskiej. Czas poświęcany choremu coraz bardziej się skraca, głównie z powodu wspomnianego już wypełniania różnej niepotrzebnej dokumentacji, a patrząc na ekran komputera (jakże często z fatalnym programem), trudno jest wysłuchać chorego i uprawiać, tak ważną w rozmowie z nim, „mowę ciała”. Dlatego można przypuszczać, że obecnie podane wyżej odsetki mogą być jeszcze niższe.

Mam wątpliwości, czy przytoczone powyżej fakty można określać dehumanizacją medycyny, która obecnie coraz mniej zawiera aspektów filozoficznych, ale dzięki postępowi w wielu dziedzinach leczenia, staje się bardziej perfekcyjnie skuteczna dla pacjenta. Warto zauważyć, że podobne procesy występują nie tylko w Polsce, ale już od pewnego czasu zachodzą w innych, rozwiniętych krajach i są nieuchronne. Co ciekawe jednak, że paradoksalnie nie zawsze są akceptowane przez samych chorych, którzy narzekają na znaczne skrócenie pobytu w szpitalu, ograniczenie wizyt do dziesięciu czy piętnastu minut itp. Pacjent powinien odczuwać, że mimo wszystko jest podmiotem naszego działania, a nie ofiarą narzuconej fatalnej organizacji systemu ochrony zdrowia, na którą od lat niestety nie mamy wpływu.

Stąd dehumanizacja medycyny, tej której wierny był Władysław Biegański, ale też i w znacznej części moi Nauczyciele, jest chyba zjawiskiem nieuchronnym, a jej dokuczliwość dla pacjenta może złagodzić nie tylko radykalna zmiana zarządzania w lecznictwie, ale przede wszystkim nasza lekarska spolegliwość, postawa zawierająca wiele empatii do osób szukających u nas pomocy. I chwila refleksji każdego lekarza, czy czynię ku temu wszystko, co mogę?

Należy uświadomić sobie, że właśnie problemy sumienia lekarza, chyba najbardziej ze wszystkich zawodów, nie zmieniają się od prawie dwóch tysięcy lat. Świadczy o tym *Modlitwa Lekarza* – Majmonidesa z Kordoby (1135–1204), żydowskiego uczonego, lekarza, filozofa [jej fragment cytujemy na s. 5 – przyp. red.].

Ryszard Markert

„Odczłowieczenie” współczesnej medycyny

(omówienie referatu prof. Marka Pawlikowskiego)

Dehumanizacja współczesnej medycyny jest postrzegana jako negatywne zjawisko przez większość pacjentów, a także przez wielu lekarzy. W referacie omówiono niektóre przyczyny tego zjawiska, wskazując na możliwości zahamowania jego dalszego rozwoju. Profesor zastrzegł, że nie starał się dokonać przeglądu bogatego piśmiennictwa, poświęconego temu tematowi, przedstawił jedynie kilka własnych przemyśleń.

Przyczyny „odczłowieczenia” medycyny można podzielić na zewnętrzne, związane z negatywnym oddziaływaniem otoczenia cywilizacyjnego oraz wewnętrzne, stanowiące rodzaj „niepożądanych skutków ubocznych” szybkiego jej postępu. Choć w swych rozważaniach Profesor nie pominął przyczyn zewnętrznych dehumanizacji medycyny, z których na czoło wysuwają się zagrożenia ekonomiczne, skupił się na bliższych mu przyczynach wewnętrznych. Zaliczył do nich charakterystyczny w naukach przyrodniczych redukcjonizm oraz neutralność aksjologiczną, a także wzrost znaczenia techniki i nadmierną specjalizację, połączoną ze słabą koordynacją procesów diagnostyki i leczenia lub wręcz jej brakami.

Myślenie redukcjonistyczne, przyjmujące że możliwe jest wyjaśnienie własności złożonego układu poprzez zachowania jego części składowych, mimo swych niewątpliwych sukcesów, prowadzi do zagubienia istotnych właściwości badanego obiektu. Ten sposób myślenia, powszechny – zdaniem Profesora – wśród nauczycieli akademickich nauk biomedycznych, udziela się studentom medycyny, którzy później w swej pracy zawodowej ulegają skłonności do widzenia pacjenta w sposób wycinkowy, przez pryzmat chorego narządu.

Postęp medycyny w ostatnich latach w dużej mierze związany jest z rozwojem techniki, w większym stopniu jest zasługą inżynierów niż lekarzy i biologów. To pozytywne zjawisko ma jednak – zwłaszcza w połączeniu z ekonomizacją – swoją „drugą stronę medalu”. „Odczłowiecza” medycynę i likwiduje relacje bezpośredniej bliskości i likwiduje relacje bezpośredniej bliskości lekarza z chorym, na rzecz bliskości chorego i maszyny. Rozwój nowoczesnych technik diagnostycznych powoduje, że dla znacznej części personelu medycznego (patomorfologów, radiologów) pacjent pozostaje niemal całkowicie anonimowy.

Zdaniem Profesora, kolejnym czynnikiem, sprzyjającym procesowi dehumanizacji medycyny, jest daleko idąca specjalizacja, wymuszona niemożnością opanowania

dostępnej w danej dziedzinie wiedzy i umiejętności przez jednego człowieka. A to powoduje, że chory traktowany jest w sposób „wycinkowy” i leczony przez wielu lekarzy, których działania – poza wyjątkowymi sytuacjami – zazwyczaj są słabo skoordynowane lub zupełnie nieskoordynowane.

Profesor zwrócił również uwagę, że nauki przyrodnicze – na których opiera się gmach nowoczesnej medycyny – nie oceniają badanych przez siebie zjawisk w kategoriach dobra i zła, gdy tymczasem takie oceny są niezbędne w praktyce lekarza. A brak aksjologicznej refleksji w rozważaniu problemów medycznych coraz częściej prowadzi do ograniczania lekarskich dociekań do kwestii, czy dana procedura medyczna jest technicznie możliwa i skuteczna, bez zaprzętania sobie głowy jej oceną etyczną.

Jakie mamy możliwości przeciwdziałania tym niekorzystnym procesom towarzyszącym postępowi medycyny? Zdaniem Profesora, pierwszym krokiem musi być uświadomienie sobie, na czym polegają wypaczenia naszej mentalności i podjęcie próby jej skorygowania. Spojrzenie na chorego człowieka musi stać się bardziej holistyczne. Zmianie musi ulec również model studiów medycznych, tak aby kształciły one nie tylko sprawnego lekarza technologa, lecz zarazem lekarza inteligenta. Szerszego uwzględnienia w toku studiów wymagają także przedmioty o charakterze humanistycznym (historia medycyny, etyka, filozofia).

Pewnym przeciwstawieniem dehumanizacji medycyny może być jej „repersonalizacja”, którą Jan Pawła II nazywał „powrotem do całościowego traktowania chorego”, pozwalającym „nawiązać z nim stosunek bardziej zhumanizowany”. Może temu sprzyjać tzw. personalizacja medycyny, która ma polegać na doborze leczenia farmakologicznego w zależności od indywidualnych cech pacjenta. Pożądana jest także zmiana modelu ochrony zdrowia, w której lekarz rodzinny stanie się osobistym doradcą pacjenta w sprawach zdrowia oraz koordynatorem zespołu specjalistów, zaangażowanych w jego leczenie.

opr. Nina Smoleń

Od redakcji: Oryginalny tekst został opublikowany w kwartalniku PTL „Wiadomości Lekarskie” nr 69/2016 r. Regulamin wydawcy uniemożliwił nam przedruk publikacji, mogliśmy tylko dokonać jego streszczenia.

Materiał dyskusyjny

Standardy w opiece zdrowotnej – szanse czy zagrożenia?

Z nostalgią wspomina się czasy, gdy brak administracyjnych ograniczeń pozwalał lekarzom „po prostu leczyć”. Wiadomo bowiem powszechnie, że piękno naszego zawodu łączy się z wolnością i niezależnością. Możliwość realizacji własnego potencjału intelektualnego i połączenia wiedzy teoretycznej z praktyką dostarcza niezwyklej satysfakcji.

Nie mogą więc dziwić obawy, że wprowadzanie standardów w opiece zdrowotnej ograniczy wolność podejmowania decyzji. Ogólnie narzucane regulacje wydają się być „nieodpasowane do rzeczywistości”, a także wbrew naszej polskiej naturze: „umiejętności radzenia sobie” w trudnych warunkach i „twórczej improwizacji”. Faktem jest, że jako środowisko bohaterstwo walczyliśmy z warunkami, jakie są nam stwarzane, które nie licują z prestiżem i godnością zawodu. Łatwy jest nam wszystkim dokonywanie drobnych napraw, składamy się na papier do drukarki, papier toaletowy, żarówkę, które sami potem wkładamy, przynosimy własne fartuchy do pracy i robimy tysiące innych rzeczy, których nie powinniśmy.

•••

W polskim systemie ochrony zdrowia standardy obowiązują tylko w dwóch dziedzinach. Postanowiłem przyjrzeć się standardom anestezyjologicznym, ponieważ w bardzo mocny sposób wpływają one na rynek pracy lekarzy anestezyjologów. Oczywiście najważniejsze jest to, że pomimo pewnych niedoskonałości, stanowią one bardzo duży krok w kierunku podniesienia jakości w polskiej ochronie zdrowia.

Przybliżyłem pokrótce najważniejsze elementy standaryzacji w anestezyjologii (dla uproszczenia pominąłem specjalistów pierwszego stopnia):

- 1) znieczulenia może dokonywać tylko lekarz specjalista anestezyjologii i intensywnej terapii,
- 2) lekarze w trakcie specjalizacji mogą wykonywać znieczulenia tylko i wyłącznie pod nadzorem,
- 3) lekarz specjalista może nadzorować maksymalnie trzech rezydentów,
- 4) lekarz może prowadzić tylko jedno znieczulenie jednocześnie,
- 5) w sali wybudzeń musi pracować lekarz,
- 6) standardy określają również wymagania sprzętowe, lokalowe, a także minimalny poziom obsady lekarskiej

i pielęgniarskiej na danym szczeblu referencyjności.

Oczywiście, standardy te w różnych miejscach naszego kraju przestrzegane są w różnym stopniu, do ich pełnego wprowadzenia w życie potrzeba pieniędzy, których brakuje, co sprawia, że terminy są stale przesuwane.

Zastanówmy się jednak nad praktycznymi implikacjami tego, że te standardy istnieją i na stałe zadomowiły się w naszej kulturze organizacyjnej. Anestezyjologowie jako jedna z niewielu grup zawodowych może liczyć na trochę lepsze wynagrodzenia w szpitalach. Oczywiście, ciągle są one za niskie w stosunku do nakładu pracy i odpowiedzialności, a wynagrodzenia naprawdę satysfakcjonujące zdarzają się rzadko. Faktem jest jednakże to, że w mniejszym lub większym stopniu anestezyjologowie utrzymali swoje propozycje, które wywalczyli podczas protestów.

Uważam, że oprócz niedoboru lekarzy anestezyjologów i rosnącego zapotrzebowania na pracę, bardzo silny wpływ na sytuację zawodową tego środowiska mają właśnie administracyjnie narzucone ograniczenia. Dla uproszczenia analizy skoncentruję się tylko i wyłącznie na merkantylnym aspekcie tych regulacji. Korzyści dla pacjentów, wynikające z tego, że mają anestezyjologa na wyłączność, a także fakt, że nie mogą być leczeni przez niedoświadczonych lekarzy, są bowiem tak oczywiste, że nawet nie warto o nich pisać.

Popyt

Zasady są proste, jeden anestezyjolog, jedno znieczulenie. Tym lekarzom nie można administracyjnie zwiększyć nakładu

pracy w taki sposób, w jaki dzieje się to na innych oddziałach. Obłożenie pracą lekarzy szpitalnych stale rośnie, liczba zaś pacjentów, których mają pod opieką podczas dyżurów, zaczyna przekraczać granice absurdu.

Oczywiście można narzucać anestezyjologom szybsze tempo pracy (na wzór Niemiec), sprawiać, by po skończonym zabiegu zaczynali od razu kolejny na innej sali, lecz wszystkie te zgodne z prawem działania mają bardzo niewielki zakres oddziaływania. Podobnie jest z obecnością anestezyjologów w salach wybudzeń, to tworzy konieczność zatrudnienia dodatkowego lekarza.

Na konsylium²⁴ spotkałem się z narzekaniami anestezyjologów, którzy byli zmuszani do znieczulania w dwóch salach jednocześnie. Warto jednakże odpowiedzieć na pytanie, w jaki sposób można zmusić dorosłego, wykształconego człowieka do łamania prawa? Czy jako środowisko nie za łatwo pozbywamy się odpowiedzialności za własne decyzje, uzasadniając wszystko okolicznościami? Nie sposób z uśmiechem na ustach nie zapytać na wzór pani w podstawówce: „A gdyby dyrektor kazał ci skoczyć w ogień, to byś skoczył”?

Podaż

W przeciwieństwie do wszystkich specjalizacji jest ona limitowana. Lekarzy w trakcie specjalizacji z anestezyjologii jest w Polsce kilka tysięcy i stanowią oni bardzo duży (trzeci w kolejności) odsetek rezydentów. Ze względu na brak uprawnień do samodzielnej pracy nie mogą „psuć rynku” swoim starszym kolegom. Wiadomo, że gorszy pieniądź wypiera lepszy, >



a w Polsce zamiast kryterium jakościowego, stosowane jest tylko kryterium najniższej ceny. Z punktu widzenia rezydenta anestezjologii to zamknięcie rynku wydaje się być niekorzystne, ponieważ znacznie pogarsza warunki finansowe odbywania specjalizacji.

Ponieważ problem ten dotyczy również mnie, to staram się pamiętać o tym, że świat nie kończy się na okresie uzyskiwania specjalizacji i że o wiele dłuższym etapem kariery zawodowej jest bycie w pełni samodzielnym lekarzem niż tylko specjalizantem. Wiadomo, że młodzi lekarze mają „nóż na gardle” w związku z tym, że pensja rezydencka pokrywa tylko i wyłącznie koszt wynajmu mieszkania i opłacenia rachunków, co sprawia, że nie mogą być zbyt wybredni w stosunku do ofert pracy.

W przypadku anestezjologii standardy nie są jedynym administracyjnym ograniczeniem. Na pewno zalicza się do nich także egzamin specjalizacyjny przeprowadzany w obecnej formie, a także liczba biurokratycznych obowiązków, które trzeba dopełnić. W podobnych kategoriach należy postrzegać ograniczenia poczynione dla lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji, ponieważ tutaj bardzo ciężko o dostrzeżenie korzyści dla pacjentów wynikających z ograniczenia uprawnień doświadczonych medyków.

Na całość obrazu składać się będzie również emigracja lekarzy anestezjologów, odchodzenie na emeryturę, czy rezygnacja z pracy z przyczyn zdrowotnych. Wydaje się jednak, że czynnikiem najsilniej oddziałującym na sytuację tej grupy zawodowej są standardy anestezjologiczne.

Wnioski

Na przykładzie określonych regulacji, dotyczących specjalistów i rezydentów anestezjologii, starałem się pokazać, w jaki sposób administracyjne ograniczenia wpływają na sytuację lekarzy. Celem wprowadzenia standardów jest troska o chorego, zwiększanie jakości i bezpieczeństwa opieki nad nim. Intuicyjnie wydaje mi się, że większość regulacji, poprawiających dobrostan pacjenta, będzie zarazem korzystna dla środowiska lekarskiego.

Szanowne Koleżanki i Koledzy, będę wdzięczny za Wasze opinie, jestem ciekaw, czy tok rozumowania przyjęty przeze mnie jest właściwy. Przygotowałem propozycję regulacji korzystnej dla pacjentów, a także dla lekarzy i w ramach ćwiczenia proponuję zastanowić się nad tym, w jaki sposób wpłynie ona na popyt i podaż usług lekarskich:

– czas wizyty finansowanej ze środków publicznych musi wynosić minimum 15 minut.

Damian Patecki

lekarz rezydent anestezjologii i intensywnej terapii w Szpitalu im. M. Kopernika w Łodzi

ALFABET FABIANA

Aborcja



Hasło: „Nam nic nie jest obojętne” jest równie bezzasadne, jak wmawianie apolityczności stowarzyszeniom, korporacjom i innym takim! Póki życie trwa, nie ma obojętności i apolityczności. Obojętny obywatel to już jest jakaś polityczna postawa...

Stańczyk, pogrążony w refleksji na tle rozbawionej gawiedzi, nie mógł przewidzieć, jakiemu wzmocnieniu ulegnie po latach jego odkrycie, że najwięcej w Polsce jest lekarzy. Włączenie rano telewizora co mniej odpornym uświadamia, że tylko kwestią czasu jest to, po jaki lek sięgną czarownicy reklamą. TV-doktor, po zachwycie zaletami produktu medycznego bełkotliwie, szybko i niezrozumiale zaleca konsultację z dyplomowanym, prawdziwym lekarzem. Wszyscy się już przyzwyczaili, że jest to spełnienie formalności prawnej i tolerują te frazesy, skracające widzom czas oczekiwania na dalszy ciąg programu. Czas reklamy mieści się z powodzeniem między lekiem na zaburzenia erekcji a tabletką „po”.

Co do tej ostatniej to politycy, którzy ex definitionem pracują dla dobra wspólne, jeszcze nie ustalili, czy jest to już aborcja, ponieważ są zdania rozbieżne do okresu, od którego obowiązuje termin „dziecko poczęte”. Chociaż część parlamentarzystów podpada pod odkrycie błazna (zatem czuje się lekarzami), to jednak duża grupa, w tym również z izby refleksji (czyli Senatu) jest dyplomantami medycznych akademii. Jednak niekoniecznie można z tego wnosić, że po „przerwie międzymestralnej” w Sejmie, dojdzie do zbliżenia stanowisk, od jakiego momentu życia (trwa ono w plemniku i jajeczku) jego przerwanie jest aborcją.

Politycy zawodowi (żyjący z polityki) zawsze będą zabiegać o głosy polityków okazjonalnych (żyjących z pracy rąk i umysłu), tj. potencjalnych wyborców, żonglując definicjami i regulacjami prawnymi, dotykającymi światopoglądów. W związku z nasilającą się dyskusją na temat całkowitego zakazu aborcji, pojawił się wątek braku zaufania do lekarzy wykonujących te zabiegi zgodne z przepisami prawa. Brak zaufania zawarty jest w petycji do ministra zdrowia z prośbą o wprowadzenie obowiązku przeprowadzania sekcji płodu w przypadku przerwania ciąży z powodu podejrzenia o jego niepełnosprawność. Petycja nie odnosi się do konsekwencji,

jakie mógłby ponieść lekarz usuwający zagrożoną ciążę wtedy, kiedy zarodek jest zdrowy.

W aktualnie obowiązującym słownictwie medycznym nie występuje pojęcie „dziecko nienarodzone”. Konwencja ONZ o prawach dziecka, uchwalona w 1989 r. stanowi, że dziecko oznacza każdą istotę ludzką w wieku poniżej osiemnastu lat (art. 1), a także że każde dziecko ma niezbywalne prawo do życia (art. 6). W 2004 r. Europejski Trybunał Praw Człowieka orzekł niejednogłośnie, że „nienarodzone dziecko nie jest uznawane za osobę bezpośrednio chronioną” (art. 2), a nawet jeśli ma prawo do życia, to jest ono implicite ograniczone przez prawa i interesy matki.

W krajach dopuszczających aborcję na życzenie możliwa jest ona wyłącznie w pierwszym trymestrze ciąży, po tym terminie – poza szczególnymi przypadkami – traktowana jest jako przestępstwo! W zaprzyjaźnionych z nami Stanach

Zjednoczonych jest ona legalna w nieograniczonym zakresie na mocy wyroku Sądu Najwyższego, który w sprawie Roe v. Wade w 1974 r. uznał, że próby ograniczenia kobiecie prawa do aborcji są sprzeczne z konstytucją USA, a płód nie jest osobą w rozumieniu XIV poprawki

do Konstytucji USA. Przytoczenie amerykańskiego przykładu traktowania aborcji żadną miarą nie można odnosić do coraz większej liczebności żołnierzy amerykańskich w Polsce, którzy mają prawdopodobnie różny stosunek światopoglądowo-obyczajowy do aborcji, podobnie jak i społeczeństwo w Polsce – o czym świadczą ostatnie badania GUS.

Prowadząc rozumowanie ad absurdum w sprawie całkowitego zakazu aborcji oraz sprzedaży tabletek „po”, jaki przedstawia Polska Federacja Ruchów Obrony Życia, można domniemywać, że każdy stosunek płciowy prowadzi do zapłodnienia, a użycie wspomnianych pigulek jest wczesnym poronieniem. Przez szacunek dla inteligencji czytających nie należy prowadzić rozumowania ad absurdum w sprawie... udziału plemników w uznanych przez seksuologów igraszkach.

Fabian Objezta



WOJCIECH KUNCMAN:

Lat 29 lat. Pochodzi z Łodzi. Studiował na łódzkim Uniwersytecie Medycznym. Jest w trakcie specjalizacji z patomorfologii. Pracuje w Zakładzie Patologii w Katedrze Onkologii UM w Łodzi. Plany zawodowe na najbliższe pięć lat: – skończyć specjalizację, obronić doktorat.



O inicjatywach i lekarskiej demokracji

„Panaceum” rozmawia z Wojciechem Kuncmanem, nowym przewodniczącym Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów ORL w Łodzi

– Na posiedzeniu 25 października minionego roku, Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi zaakceptowała Pana wybór na przewodniczącego Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów. Jak doszło do tego wyboru?

– Jak to często w życiu bywa, był to efekt sytuacji, jaka się niespodziewanie wytworzyła. Kiedy poprzedni przewodniczący zrezygnował ze względów osobistych, członkowie koła wybrali mnie na przewodniczącego. Nie lubię jednak opowiadać o sobie, chociaż staram się mieć inicjatywę. Więcej robić, niż mówić, a przed nami sporo pracy.

– Gdzie widzi Pan miejsce Koła Młodych Lekarzy w strukturze Izby Lekarskiej?

– Widzę kilka obszarów, na których moglibyśmy działać. Chcemy budować jedność wśród młodych lekarzy, pomóc im w kwestiach prawnych, dbać o ich szeroko pojęty interes oraz o jakość szkolenia w trakcie specjalizacji. Lekarze, którzy dopiero zdobywają doświadczenie zawodowe, mają często dość dobrze ugruntowaną wiedzę teoretyczną, ale jednocześnie mają problemy z jej wykorzystaniem w praktyce. Przygotowaliśmy więc dwa projekty, które mają wyjść naprzeciw oczekiwaniom. Organizowane przez nas kursy

nie będą przygotowywały do kolejnych egzaminów, ale do pokonywania wyzwań, przed którymi staje młody lekarz.

– Czy są już jakieś konkretne propozycje tematów i terminów?

– Nasza koleżanka Diana Olczyk organizuje w siedzibie OIL w Łodzi szkolenie, które pomoże młodym lekarzom w pracy na szpitalnych oddziałach ratunkowych czy w placówkach nocnej pomocy lekarskiej. To miejsca, gdzie pierwszy raz zostajemy sam na sam z pacjentem i musimy poradzić sobie z różnymi, niekiedy niekiedy książkowymi przypadkami. W dodatku to miejsce, gdzie często nie ma czasu na wertowanie książek i trzeba szybko podejmować decyzje oparte na doświadczeniu, którego my jeszcze nie mamy. W trakcie szkolenia będzie mowa, jak postępować w tzw. trudnych przypadkach na SOR lub w izbie przyjęć. Chcemy położyć nacisk przede wszystkim na praktykę, a nie na teorię, dlatego planujemy zorganizować zajęcia z osobami, które tam pracują i będą mogły podzielić się z nami swoim doświadczeniem. Szkolenie będzie organizowane w pierwszej kolejności z myślą o lekarzach rozpoczynających samodzielną pracę, ale będą mogli z niego skorzystać wszyscy członkowie naszej OIL. Szkolenie odbędzie się w okolicach maja, o dokładnym terminie będziemy

informować zarówno w „Panaceum”, na jego stronie internetowej, jak i na naszej stronie na facebooku „Młodzi lekarze w Łodzi”.

– A dalsze projekty szkoleniowe czego dotyczą?

– Aspektów, przygotowujących nas na studiach medycznych głównie do wykonywania obowiązków zawodowych – które poruszaliśmy jedynie w bardzo ograniczonym zakresie. Chodzi zwłaszcza o prawo dotyczące pracy etatowej, samozatrudnienia, prowadzenia działalności gospodarczej, a także odpowiedzialności zawodowej, jaką ponosi się podejmując różne formy zatrudnienia. Młodzi lekarze, którzy rozpoczynają zarobkować, na ogół nie orientują się w tych zagadnieniach. Wydaje się na przykład, że obecnie, gdy znaczna część lekarzy przyjmuje pacjentów indywidualnie, jeździ do chorych na wizyty domowe, czy dyżuruje jednocześnie w wielu placówkach, założenie własnej działalności gospodarczej jest koniecznością. A to rodzi potrzebę poznania przepisów, jak poprawnie rozliczyć się z podatków z urzędem skarbowym, za co i w jakiej wysokości płacić obowiązkowe składki do ZUS itp. Dlatego w pierwszej części planujemy właśnie szkolenie na ten temat, gdyż na pewno zainteresuje on większość lekarzy, szczególnie stawiających >

pierwsze kroki w zakładaniu i prowadzeniu własnej działalności gospodarczej.

– **Wielu lekarzy nadal jednak pracuje na etatach...**

– ...i w związku z tym drugą część tego szkolenia, skierowanego do młodych lekarzy, chcemy poświęcić przepisom kodeksu pracy. Po to, żeby wiedzieli, jakie mają prawa i obowiązki, a także jak wygląda relacja pracownik–pracodawca, gdy wiąże ich kodeksowa umowa o pracę, tak jak jest to chociażby w przypadku rezydentury. Z kolei w trzeciej części tego szkolenia chcemy mówić o odpowiedzialności zawodowej lekarza oraz o jego prawach i obowiązkach względem pacjentów... Szkolenie ma być zorganizowane w cyklu trzech spotkań, najprawdopodobniej w soboty, średnio po cztery godziny każde.

– **Przed jakimi wyzwaniem stoi dziś młody lekarz?**

– Z jednej strony wyzwania te wiążą się z wiedzą i doświadczeniem, które musimy opanować, aby móc pomagać chorym. Z drugiej tworzy je rynek pracy i prawo, które wciąż się zmienia, a trzeba być z nim na bieżąco. Niestety, wciąż mamy też przyziemne problemy natury ekonomicznej. Bezskutecznie zabiegamy, wraz z Porozumieniem Rezydentów OZZL, o podwyższenie wynagrodzeń lekarzy w trakcie specjalizacji. Zarobki te są nieadekwatne do odpowiedzialności, jaką ponosimy i nie pozwalają na efektywne szkolenie. Sumaryczne ceny kursów są wysokie, a nauka wymaga czasu, natomiast każdy z nas jest zmuszony do pracy przynajmniej na dwóch etatach.

– **W minionym roku Koło Młodych Lekarza przy łódzkiej OIL mocno wspierało Porozumienie Rezydentów w walce o „godną pracę i płacę dla młodych lekarzy”, uczestnicząc m.in. w manifestacjach w Warszawie, w których również Pan brał udział. Czy teraz będzie podobnie. Gracie do jednej bramki?**

– Większość z nas jest również członkami Porozumienia Rezydentów i bardzo wspieramy jego działania. Osobiście w pełni zgadzam się ze wszystkimi postulatami, jakie wysuwa ta organizacja. Mamy wspólny cel i nie chcemy mówić dwugłosem, dlatego

nie organizujemy własnych akcji protestacyjnych, jednak będziemy czynnie wspierać Porozumienie Rezydentów i uczestniczyć w jego inicjatywach. Siła jest w jedności, dlatego nie będziemy prowadzić własnej walki jako kolejna organizacja. Wspieramy postulaty płacowe rezydentów, ale chcielibyśmy też zadbać o jakość kształcenia specjalizacyjnego i w ogóle podyplomowego lekarzy w województwie łódzkim. To jest na wyciągnięcie ręki.

– **Chcecie to zrobić na poziomie regionalnym?**

– Tak... Porozumienie Rezydentów OZZL walczy o podwyżki płac na poziomie krajowym, my chcielibyśmy w Łodzi i województwie łódzkim robić swoje w kwestii jak najwyższej jakości kształcenia. W wielu miejscach w regionie programy specjalizacji nie są realizowane w należyty sposób. Nawiązaliśmy już kontakt z Oddziałem Zdrowia Publicznego Urzędu Wojewódzkiego i chcemy wspólnie przedyskutować nasze pomysły.

– **A czy ma Pan pomysł na zatrzymanie młodych lekarzy w Polsce? Lekarska emigracja jest faktem w całym kraju, także w Łodzi...**

– Zaczęć może od tego, że – niestety – w społeczności lekarskiej wytworzyła się bardzo duża luka pokoleniowa, która obejmuje blisko dwadzieścia lat. Mamy dużą grupę lekarzy po pięćdziesiątym roku życia i sporo młodych, którzy nie ukończyli trzydziestu pięciu lat. Ta luka pokoleniowa będzie ciągle obecna, jednak prawdziwy problem jako społeczeństwo odczuwamy dopiero za lat dziesięć, kiedy coraz więcej lekarzy osiągnie wiek emerytalny. Czy my obecnie mamy jakiś wpływ na to? Niestety, nie. Wykształcenie lekarza specjalisty, czyli tego, którego najbardziej potrzebują pacjenci, to często dwanaście lat szkolenia. Decyzje, które zostały podjęte grubo ponad dwanaście lat temu, owocują dopiero dziś. Wówczas szkolono zbyt małą liczbę lekarzy, a dodatkowo z powodu złych warunków płacowych, lekarze masowo wyjeżdżali za granicę. Jedyne, co jest w stanie dzisiaj zrobić rząd, to zapewnić młodym lekarzom lepsze warunki, żeby nie opuszczali kraju. Nikt z nas nie chce wyjeżdżać za granicę,

opuszczać rodziny i ojczyznę, wielu z nas jest natomiast do tego zmuszonych. Pensja stażysty jest w okolicach minimalnej krajowej, a pensja rezydenta niewiele wyższa. Na Zachodzie natomiast proponują nam pięciokrotnie wyższe stawki przy lepszych warunkach szkolenia. Ciężko być patriotą, będąc tak traktowanym przez władzę.

– **Jaka jest sytuacja na rynku pracy dla młodych lekarzy w województwie łódzkim?**

– Nie znam statystyk, które ukazywałyby tę sytuację, dlatego mogę wypowiedzieć się na podstawie własnych obserwacji. Z mojego roku po zakończeniu studiów lub zrobieniu stażu podyplomowego wyjechało za granicę kilkanaście procent osób. Parę procent zdecydowało się na przeprowadzkę do innych miast, głównie do Warszawy, z powodów osobistych oraz większych możliwości szkoleniowych. Większość pozostało w Łodzi, jednak wiele osób dalej rozważa wyjazd do innych krajów UE, jeśli sytuacja nie zmieni. Dziś przed młodymi lekarzami stoją inne wyzwania niż dwadzieścia siedem lat temu, kiedy powstawał samorząd lekarski. Przed Kołem Młodych Lekarzy stoją trudne zadania w zintegrowaniu środowiska, gdyż większość z nas pracuje na dwóch albo więcej etatach. W regionie jest kilka tysięcy młodych lekarzy, staramy się dbać o wytworzenie bliskich relacji między nami. Póki jesteśmy na stażu, mamy sporo czasu na szukanie własnej drogi życiowej i kontakty ze środowiskiem. Później jednak robimy specjalizacje, zakładamy rodziny, pojawiają się nowe możliwości pracy. Lekarze, którzy wcześniej mogli spotykać się raz, dwa razy w miesiącu, nagle nie mogą wygospodarować czasu na spotkanie raz na pół roku.

– **Wiem, że macie jednak swoje sposoby na zintegrowanie środowiska, jakie?**

– W grudniu już po raz kolejny zorganizowaliśmy w Klubie Lekarza przy ul. Czerwonej w Łodzi imprezę Mikołajową dla młodych lekarzy, w której uczestniczyło prawie dwieście osób. Chętnych było więcej, natomiast z przyczyn lokalowych nie wszystkie zgłoszenia mogliśmy przyjąć. Planujemy też wspólne wyjazdy. Pierwszy ma się odbyć w majówkę. Koledzy Michał Bobrski i Jakub Spałka organizują żeglarski wyjazd na Mazury, kolejny ma się odbyć w drugiej połowie sierpnia, a planuje go zrobić Miłosz Kuświk. Obecnie, nawet patrząc na facebooka, mamy około półtora tysiąca osób, które nas stale obserwują. Widzimy, że nasze wiadomości docierają do dużej grupy młodych lekarzy w Łodzi.

– **A inicjatywa „Lekarze po godzinach”? W ciągu kilku miesięcy zapewniliście zniżki na bilety w kilku łódzkich teatrach. To strzał w dziesiątkę.**

– „Lekarze po godzinach” to z kolei inicjatywa kolegi Mateusza Kowalczyka. Bazuje on na wykorzystaniu prostego mechanizmu: występując jako



przedstawiciel grupy zawodowej, udaje się mu załatwić w instytucjach kultury: kinach, teatrach czy filharmonii zniżkowe bilety na konkretne seanse. Spotykamy się tam, a czas spędzony z innymi lekarzami pozwala nam nawiązać relacje, które spowodują, że efektywniej będziemy pracować razem w przyszłości.

– Chcicie w ten sposób zachęcać lekarzy do relaksu i rozładowania stresu, jaki im towarzyszy w pracy? W poprzednim numerze rozmawiałam z prof. Piotrem Gałęckim na temat przeniesienia sobie ze zjawiskiem wypalenia zawodowego, wasza inicjatywa doskonale się w to wpisuje.

– Nikt nie jest w stanie pracować na okrągło. Obserwuję znajomych, którzy rozpoczynając specjalizację, zyskiwali możliwość pracy praktycznie w nieograniczonym wymiarze. Wielu złapało się w tę pułapkę przez dwa–trzy lata, jednak po tym czasie zmieniają podejście i zaczynają dbać o czas wolny i higienę życia, a nie tylko o pieniądze. Korzystanie z propozycji „Lekarze po godzinach” pozwala powrócić do psychicznego dobrostanu...

– Kolejnym strzałem w dziesiątkę są karty sportowe FitProfit i FitSport, które dają lekarzom możliwość korzystania z obiektów sportowych nie tylko w Łódzkiem, ale na terenie całej Polski w bardzo preferencyjnych cenach.

– To kolejna inicjatywa Michała Bobrowskiego i Kuby Spałki, którzy zorganizowali wszystko od początku do końca. Dziś wszyscy członkowie Izby w Łodzi mogą bez problemu uzyskać takie karty, wystarczy przesłać zgłoszenie e-mailem, a później złożyć wizytę w Biurze OIL.

– Wasze Koło ma bardzo pomysłowych i konsekwentnych członków.

– U nas jest pełna demokracja. Nigdy nie było ani nie będzie takiej sytuacji, w której realizowane będą wyłącznie pomysły przewodniczącego. Koło Młodych Lekarzy nie jest zamkniętą komisją ani kółkiem wzajemnej adoracji. Umówiliśmy się, że na nasze spotkania drzwi będą otwarte dla wszystkich. Jesteśmy otwarci na wszelkie pomysły. Jeżeli ktoś ma inicjatywę zorganizowania czegoś ciekawego, my jako organizacja będziemy próbować nadać temu formę.

– Ilu członków w tej chwili liczy Łódzkie Koło Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów?

– Członków jest około setki, natomiast tzw. trzon to niecałe dwadzieścia osób. Są to lekarze, którzy przychodzą na każde spotkanie. Nasze grono wciąż jednak ewoluje, wiele osób nam towarzyszy, chce pomagać przy konkretnych projektach.

– Dziękujemy za rozmowę i życzymy, by wszystkie wasze projekty udało się pomyślnie zrealizować

Joanna Barczykowska-Tchorzewska

Wiceminister uspokaja, marszałek wyjaśnia, a...

Piotrków nadal bez pediatrii

W osiemdziesiątysięcym Piotrkowie Trybunalskim są dwa szpitale, ale od trzech miesięcy w żadnym z nich nie działa oddział pediatryczny. Mali pacjenci muszą szukać pomocy w szpitalach rozszaniach po terenie całego województwa łódzkiego, m.in. w Bełchatowie, Radomsku, Tomaszowie Mazowieckim, Opocznie, Łodzi. Wiceministrowi zdrowia „wydaje się, że jest i będzie zachowana ciągłość opieki pediatrycznej na terenie Piotrkowa”, ponieważ oddział pediatryczny ruszył w grudniu w Powiatowym Zespole Opieki Zdrowotnej przy ul. Roosevelta. Problem w tym, że tylko mu się wydaje...

Prezydium ORL na swym posiedzeniu 8 listopada 2016 r. podjęło stanowisko, domagając się od władz samorządowych województwa łódzkiego i powiatu piotrkowskiego „podjęcia pilnych działań na rzecz zapewnienia opieki szpitalnej w zakresie chorób dziecięcych na terenie Piotrkowa Trybunalskiego”. Na stanowisko to odpowiedzieli zarówno marszałek województwa, jak i Ministerstwo Zdrowia. Niestety, odpowiedź podsekretarza stanu w resorcie – Piotra Warczyńskiego mocno rozmiąga się z rzeczywistością. W jego piśmie skierowanym do prezesa ORL – Grzegorza Mazura czytamy:

„W odpowiedzi na pismo (...), dotyczące opieki pediatrycznej w Piotrkowie Trybunalskim uprzejmie informuję Pana Prezesa, że 16 grudnia 2016 r. rozpoczął działalność oddział dziecięcy w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej, przejęty od Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika. Stronami tego postępowania jest Powiat Piotrkowski oraz Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego. Jednocześnie, zgodnie ze stanowiskiem Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Łodzi, planowane jest przeniesienie praw i obowiązków, wynikających z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie pediatria–hospitalizacja, ze szpitala wojewódzkiego, na rzecz szpitala powiatowego. Biorąc pod uwagę powyższe (...) wydaje się, że jest i będzie zachowana ciągłość opieki pediatrycznej na terenie Piotrkowa Trybunalskiego”.

Tymczasem w Piotrkowie Trybunalskim nadal nie działa żaden oddział pediatryczny. SSW im. M. Kopernika przy ul. Rakowskiej zawiesił działalność swojej pediatrii 1 listopada zeszłego roku, tego bowiem dnia miał rozpocząć pracę oddział dziecięcy w Powiatowym ZOZ przy ul. Roosevelta. Jego otwarcie okazało się niemożliwe

i to nie tylko dlatego, że trwał w nim jeszcze remont. Głównie z tego powodu, że nie zorganizowano kadry lekarskiej w oddziale przenoszonym do powiatowej placówki.

Przenoszonym, ale jeszcze oficjalnie nieprzeniesionym, co skutkuje tym, że w szpitalu „na Rakowskiej” nadal nie są przyjmowani mali pacjenci na oddziale pediatrycznym, o czym poinformował prezes ORL marszałek województwa Witold Stępień. To on, razem ze starostą powiatu piotrkowskiego, był architektem reorganizacji piotrkowskich szpitali. „Obecnie, do końca kwietnia 2017 r. oddział dziecięcy pozostaje w strukturach organizacyjnych Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika, jednakże – z uwagi na brak personelu medycznego, przede wszystkim kierownika oddziału, czasowo zaprzestaliśmy działalności” – czytamy w liście marszałka W. Stępnia, który wyjaśnia jednocześnie, jakie kroki podjęto, żeby zapewnić pomoc lekarską dzieciom z Piotrkowa Trybunalskiego i okolic.

I tak w szpitalu wojewódzkim:

– od dnia 1 listopada 2016 r.

w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym powołano dyżur pediatrii dla przypadków nagłych w dni powszednie od godz. 18.00 do 8.00 oraz całonocowo w sobotę, niedzielę i święta;

– wystąpiono do szpitali w Radomsku, Bełchatowie, Opocznie oraz Tomaszowie Mazowieckim z prośbą o zapewnienie opieki pediatrycznej nad pacjentami z terenu piotrkowskiego,

– podzielono teren działania ratownictwa medycznego ze wskazaniem jednostek, do których transportowane będą przez ZRM dzieci wymagające hospitalizacji,

– wystąpiono do piotrkowskiego Powiatowego ZOZ z prośbą o wzmocnienie opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w ramach nocnej i świątecznej opieki.

Jaka przyszłość czeka piotrkowską pediatrię? Marszałek W. Stępień zapewnia, że zarówno przedstawiciele Zarządu Województwa oraz Powiatu Piotrkowskiego, jak i dyrektorzy obu placówek intensywnie poszukują kadry lekarskiej – specjalistów pediatrii i chcą jak najszybciej otworzyć oddział. Nikt nie podaje jednak terminu.

Joanna Barczykowska-Tchorzewska



ZGŁĘBNIK STOMATOLOGICZNY

Kompendium wiedzy ze stomatologii dziecięcej



Podczas III Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Stomatologii Dziecięcej „Polish Approach”, która odbyła się w grudniu 2016 r. w Krakowie, zaprezentowano – o czym krótko informowaliśmy w poprzednim numerze „Panaceum” – nowy podręcznik z zakresu stomatologii dziecięcej. Książka pt. „Współczesna stomatologia wieku rozwojowego” została wydana pod redakcją aż trzech największych obecnie polskich autorytetów w tej dziedzinie: prof. Doroty Olczak-Kowalczyk (z Warszawy, konsultanta krajowego ds. tej specjalności), prof. Joanny Szczepańskiej (z Łodzi, konsultanta województwa łódzkiego) oraz prof. Urszuli Kaczmarek (z Wrocławia, konsultanta województwa dolnośląskiego z Wrocławia).

Publikacja liczy sobie aż osiemset pięćdziesiąt dwie strony, składa się z szesnastu części i siedemdziesięciu sześciu rozdziałów, ma piękną szatę graficzną i prezentuje najnowszą wiedzę z zakresu szeroko pojętej stomatologii dziecięcej. W powstawaniu jej brało udział aż pięćdziesięciu jeden autorów z głównych ośrodków naukowych w Polsce. Z Łodzi były to: prof. Joanna Szczepańska, prof. Elżbieta Pawłowska, dr n. med. Agnieszka Bruzda-Zwiech oraz niżej podpisana (wszystkie autorki z Katedry Stomatologii Wieków Rozwojowego UM w Łodzi).

Książka jest współczesną kontynuacją wielkiego dzieła pt. „Stomatologia wieku rozwojowego” autorstwa prof. Marii

Szpringer-Nodzak (z Warszawy) i prof. Magdaleny Wochny-Sobańskiej (z Łodzi). Należy zaznaczyć, że jej pierwsze wydanie miało miejsce w 1987 r., a kolejne w latach: 1993, 1999 i 2003. Książka ta przez wiele lat stanowiła główne źródło wiedzy dla wielu pokoleń studentów i lekarzy dentystów. Była niezwykle wyjątkowym wydaniem na rynku polskim, tak jak nieprzeciętnymi osobowościami są jej dwie główne autorki, które znam osobiście, gdyż prof. Wochna-Sobańska była moją pierwszą szefową, a prof. Szpringer-Nodzak recenzentką pracy doktorskiej.

Jednak w związku z niesamowitym rozwojem stomatologii w ostatnich latach, kolejne piąte wydanie wymagało wielostronowych zmian. Ostatecznie wydawca w sierpniu 2014 r. odmówił wprowadzenia tak wielu poprawek, powołując się na zbyt duże koszty przedsięwzięcia. Zatem autorki zainicjowały powstanie kompletnie nowej publikacji, w nowym wydawnictwie, a zadanie to powierzyły prof. Olczak-Kowalczyk. Głównie dzięki jej entuzjazmowi oraz wyteżonej pracy wszystkich współautorów, nowy podręcznik powstał w ekspresowym tempie dwóch lat, od października 2014 do grudnia 2016 r. Niewątpliwie nowy podręcznik ze stomatologii dziecięcej wprowadzi nową jakość do kształcenia współczesnych lekarzy dentystów. Autorzy i wydawca zapowiadają ponadto wydanie podręcznika w formie e-booka oraz przetłumaczenie książki na język angielski.

Należy przypomnieć, że prof. Olczak-Kowalczyk jest kierownikiem Zakładu

Stomatologii Dziecięcej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, konsultantem krajowym w tej dziedzinie i aktywnie działa na rzecz poprawy zdrowia dzieci. Za swoją działalność otrzymała w 2016 r., z rąk Marka Michalaka – Rzecznika Praw Dziecka, Odznakę Honorową za Zasługi dla Ochrony Praw Dziecka. W trakcie grudniowego spotkania w Krakowie przedstawiła też swoje szerokie inicjatywy na rzecz wprowadzania nowych zabiegów stomatologicznych dla dzieci, refundowanych przez NFZ.

Książka pt. „Współczesna stomatologia wieku rozwojowego” to jednak nie jedyna nowość z zakresu tej specjalności, o której warto poinformować. Należy też przypomnieć, że w zakresie wyceny procedur stomatologicznych doszło już w tym roku do wprowadzenia współczynnika korygującego wycenę punktową leczenia ogólnostomatologicznego dzieci i młodzieży na poziomie 1–2. Korekta jest symboliczna, ale... zmierza w dobrym kierunku. Konieczność wprowadzania dalszych zmian (podniesienie współczynnika korygującego co najmniej do poziomu 2) jest postulowana zarówno przez konsultantów w dziedzinie stomatologii wieku rozwojowego, jak też władze samorządu lekarskiego i lekarsko-dentystycznego.

dr n. med. *Patrycja Proc*
specjalista stomatologii dziecięcej

Dostęp lekarzy dentystów do specjalizacji

Naczelna Rada Lekarska na swym posiedzeniu 13 stycznia 2017 r. przyjęła stanowisko w sprawie kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów. Identyfikując problemy, związane z utrudnionym dostępem do specjalizacji tej grupy lekarzy, wyodrębniono kilka przyczyn tego zjawiska.

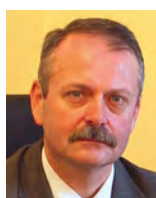
W pierwszej kolejności podkreślono w stanowisku brak odpowiedniej liczby miejsc specjalizacyjnych oraz akredytowanych jednostek prowadzących szkolenie lekarzy dentystów. W celu poszerzenia bazy, konieczne jest wprowadzenie zmian, które zachęcą podmioty prywatne, tj. indywidualne i grupowe specjalistyczne praktyki lekarsko-dentystyczne, do włączenia się w realizację tego zadania. Możliwe będzie to tylko wówczas, gdy zmianom ulegną standardy akredytacyjne, a także sama organizacja i sposób finansowania specjalizacji. Konieczna jest głęboka analiza przepisów określających warunki, jakie powinny spełniać jednostki uprawnione do prowadzenia specjalizacji, pod kątem eliminacji z tych przepisów wymogów, które nie są konieczne, a utrudniają ubieganie się o status jednostki akredytowanej.

W podjętym stanowisku zwrócono też uwagę, że: „Dążenie do zwiększenia dostępu do specjalizacji powinno odbywać się przede wszystkim poprzez zwiększenie liczby rezydentur oraz zapewnienie ich finansowania z budżetu państwa (...) Dobrym rozwiązaniem mogłoby być wprowadzenie ogólnopolskiego systemu przyznawania miejsc specjalizacyjnych. Natomiast ważnym czynnikiem, motywującym do prowadzenia staży specjalizacyjnych i szkoleń, byłoby z pewnością wprowadzenie wynagrodzenia dla kierowników specjalizacji, możliwość odliczenia kosztów szkolenia od podatku oraz zagwarantowanie urlopu szkoleniowego specjalizantom”.

Samorząd lekarski dostrzega też konieczność zmian w samych programach specjalizacyjnych. Istnieje potrzeba ich urealnienia. Szkolenie specjalizacyjne powinno być silnej ukierunkowane na praktyczną wiedzę i umiejętności obejmujące konkretną specjalizację lekarsko-dentystyczną.

(NS)

Źródło: www.nil.org.pl



MOIM ZDANIEM

Karnawał tańcem opisany

Karnawał to okres poprzedzający wielki post, a w dosłownym tłumaczeniu – pożegnanie z mięsem (łac. *carne vale*). Inna etymologia tego słowa nawiązuje do starożytnego święta Izzyd i Dionizosa, podczas którego świąteczny korowód prowadził wóz w kształcie okrętu (łac. *carrus navalis*).

Korzenie okresu zwanego karnawałem, może nawet bliższe jego współczesnej wymowie, sięgają pogańskiego kultu płodności, czyli oddawania czci różnym jej przejawom oraz źródłom, jak np. urodzaj, deszcz, roślinność, gleba, woda, kobieta, czy księżyc. Kultury te dotyczą zwykle zjawisk atmosferycznych, agrarnych, akwarystycznych itp., ale jedną z najciekawszych jego form jest tzw. kult falliczny (!). Oddawaniu czci towarzyszyły określone rytuały, polegające na tworzeniu korowodów, chodzeniu wokół ogniska czy skakaniu [im wyższe skoki, tym lepsze plony, a kto nie skacze... (sic!)]. Wielką rolę podczas tych obrzędów odgrywał zawsze taniec.

Współcześnie taniec to forma sztuki ze ściśle opisanym w choreografii ruchem, skoordynowanym i wykonywanym w celowej kolejności, dającym doznania estetyczne, symboliczne lub terapeutyczne. W postaci amatorskiej może być jednak traktowany jako przysłowiowe „zawracanie głowy nogami”. Taniec zespołowy, klasyczny balet czy dostojny Polonez (tak wspaniale opisany w „Panu Tadeuszu”), wymaga szczególnie gracji ruchów, by nie deptać partnera, a także współdziałania z grupą, by nie potrącać i nie kopać innych tancerzy. Taki taniec, dosłownie rzecz ujmując, niektóre nacje mają we krwi – *vide* brazylijska samba na Sambodromie w Rio [ach, te wspaniałe dziewczyny, a jakie stroje mają? – wiele zaś nie ma (wow!)]. Są też nacje, które mają w genach współpracę, ale niestety to nie my, a dotyczy to zwłaszcza lekarzy. Nie potrafimy „tańczyć” zespołowo, choć takie współdziałanie mogłoby być formą walki z fałszywą rzeczywistością, na co wskazuje *capoeira* – taniec stworzony przez *nomen omen* niewolników.

Wiele tekstów kultowych piosenek, jakże przystających do dzisiejszych warunków, traktowało o tańcu. „Tańcz, głupia, tańcz” Lady Pank (1982) – obraz kolorowego slajdu dóbr doczesnych, za który płaci się ciałem. Czy aby nasz świat lekarski nie jest uczestnikiem takiego slajdu? Czyż nie płacimy swą reputacją i godnością, godząc się na stawiane przez administratorów i biurokratów absurdałne procedury? „Taniec pingwina na szkle” Lombardu (również

z 1982) – opis codziennego życia mieszkańca blokowiska (cyt): *Chowa pod skrzydła pysk blady jak wosk. Dziób mu się zgina, rośnie łysina od trosk. (...) Z okna widać to samo, coraz bardziej ukośnie...* To wypisż wymaluj nasza lekarska codzienność. Wszak na szkle ślisko, a gdy jest się nielotem, łatwo się poślizgnąć i spaść.

Czasem mam wrażenie, że nieskoordynowane działania w ochronie zdrowia to rodzaj tańca św. Wita (*chorea minor*) – schorzenie może nawracać, prowadząc do ośpienia, a jego objawy są przykre dla chorego. Nasza rzeczywistość przypomina też symboliczny chochoł taniec z „Wesela” S. Wyspiańskiego. Uśpieni muzyką Chochoła, przy braku organizacji i zjednoczenia, powoli pozwalamy na zawłaszczanie naszych praw i narzucanie nam obowiązków nielekarskich. Może wraz z wprowadzeniem nowych regulacji, zlikwidujemy wydziały lekarskie – będzie taniej! No bo skoro inni mogą diagnozować, leczyć i orzekać, to po co kształcić lekarzy? A zdawało się, że mieliśmy złoty róg! Nie wiadomo, czy na „Titanic-u” tańczono do końca, ale orkiestra – zgodnie z legendą – grała nawet, gdy okręt szedł na dno. *A propos* orkiestry, podobno gdy pierwszy skrzypek fałszuje, cała orkiestra gra nieczysto. Coś w tym jest...

Powracając do tańca, to zwykle traktujemy go jako bliską relację między dwojgiem ludzi; może dlatego, że w tańcu rozumiemy się bez słów, czasem milcząc na ten sam temat lub mówimy szeptem („Szeptem do mnie mów” L. Jakubczak – 1961, H. Banaszak – 1979). Taniec jest też przejawem więzi (nie tylko dwojga osób bliskich) – więzi prawdziwej, a nie fikcyjnej, wirtualnej. *Utrata więzi typowa dla naszej niepełnej i porwanej na kawałki kultury powoduje, że narasta poczucie osierocenia, wielkiej pustki i samotności* – mówił Papież Franciszek w noworocznej homilii, dodając: – *Osierocenie duchowe sprawia, że tracimy (...) pamięć o wartości zabawy, śpiewu, śmiechu, odpoczynku.*

Na koniec życzę nam wszystkim wyrwania się z chocholego tańca, może ktoś znajdzie ten złoty róg i zadmie. Brońmy naszego lekarskiego zniewolonego stanu choćby *capoeirą*, bez mamienia kolorowym slajdem, odbudujmy bliiskie, bezinteresowne relacje i więzi, doceniemy wartości płynące ze wspólnoty. A w karnawale, w nasze Polskie Zapusty, dobrej zabawy i wytnienia od codziennego tańca na szkle (z pingwinem).

Paweł Czekański

> dokończenie ze s. 3

złotych. Klinika Diagnostyki i Leczenia Niepłodności wychodzi naprzeciw oczekiwaniom ludzi i jednocześnie otwiera praktyczne działanie rządowego programu zdrowia prokreacyjnego – mówił na konferencji prasowej minister Radziwiłł, dodając: – W Ministerstwie od początku roku funkcjonuje zespół, który przygotował program działań na rzecz zdrowia prokreacyjnego – począwszy od edukacji społecznej, poprzez edukację kadr medycznych i skończywszy na zorganizowaniu w Polsce sieci ośrodków diagnozowania i leczenia niepłodności.

Źródło: „Gazeta Prawna”

Fizjoterapeuta – zawód zaufania publicznego

Fizjoterapeuci, po wielu latach starań, powołali swój samorząd. Podobnie jak lekarze oraz pielęgniarki i położne, będzie on nadawać prawo wykonywania zawodu i weryfikować wykształcenie medyczne swoich członków. – Dotychczas każdy mógł być fizjoterapeutą – wyjaśnia gość Radia Łódź, Agata Wróblewska z Krajowej Rady Fizjoterapii. – Przede wszystkim chcemy ujednoczyć system kształcenia, żeby wszyscy fizjoterapeuci uczyli się podobnych rzeczy. Chcemy zlikwidować kursy, czasem trwające dwa dni, dające certyfikaty na wykonywanie czynności fizjoterapeutycznych. Będziemy prowadzić krajowy rejestr osób, posiadających tytuł fizjoterapeuty, które będą miały prawo wykonywania zawodu.

Źródło: Radio Łódź



„Kopernik” zmienił nazwę

Zamiast Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika – Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii. Patron pozostaje ten sam.

– Zmiana nazwy została podyktowana profilem szpitala, nowa jest zdecydowanie bardziej adekwatna do tego, czym się szczególnie zajmujemy – przekonuje rzecznik prasowy szpitala, Piotr Sobczak. Decyzję o zmianie nazwy podjął Zarząd Województwa Łódzkiego, który jest organem założycielskim placówki. Wszystkie inwestycje z Unii Europejskiej były przeznaczane na poprawę warunków leczenia

chorych onkologicznych i jakość sprzętu w Regionalnym Ośrodku Onkologicznym. Dotychczasowa nazwa nie oddawała w pełni tego, co działo się w szpitalu.

Źródło: lodz.wyborcza.pl



Ile łódzki NFZ wyda na leczenie

Łódzki oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na sfinansowanie leczenia pacjentów w naszym województwie planuje wydać w tym roku 4,9 miliarda złotych. Wydatki każdego roku są większe, rok temu Fundusz wydał na ubezpieczonych 4,6 miliardów złotych. W tym roku najwięcej – jak zwykle zresztą – pochłonie leczenie szpitalne, bo 2 miliardy złotych, ale stosunkowo dużo Fundusz przeznaczy też np. na podstawową opiekę zdrowotną – 644 miliony złotych, 18 milionów złotych NFZ w Łodzi wyda na opłacenie wynagrodzeń swoich pracowników. Są to wydatki wliczane do kosztów administracyjnych, które w sumie wynoszą 31 milionów złotych.

Źródło: „Dziennik Łódzki”

Lekarz dostępny bez ubezpieczenia

Prezydent RP Andrzej Duda złożył podpis pod ustawą wprowadzającą zasadę, że każda osoba korzystająca z pomocy lekarza rodzinnego będzie mogła uzyskać takie świadczenie darmo, niezależnie od tego, czy jest objęta ubezpieczeniem. W związku z tym niemal od początku 2017 r. świadczenia POZ stały się ogólnodostępne. Do systemu opieki zdrowotnej wprowadzono dwie zasadnicze zmiany, poza tą dotyczącą POZ, również przywrócenie starych zasad finansowania szpitali służących do przeprowadzania obowiązkowych szczepień ochronnych.

Źródło: „Rzeczpospolita”

Łódź testuje opiekę lekarską przez Internet

Żarty o doktorze w smartfonie mogą się wkrótce skończyć dzięki pilotażowemu programowi teleopieki medycznej, prowadzonemu w Łodzi; już teraz ponad dwustu pięćdziesięciu pacjentów może zdalnie skonsultować się z lekarzem, a ich zdrowie jest monitorowane dwadzieścia cztery godziny na dobę. Testy

mają potrwać do kwietnia 2017 r. i objąć osoby powyżej sześćdziesiątego piątego roku życia, mające problemy z chorobami układu krążenia, dróg oddechowych i cukrzycą. Zakwalifikowano także seniorów, u których nie wykryto wcześniej takiego schorzenia. Pacjenci, biorący udział w testach, otrzymują tablety służące do informowania o poszczególnych krokach podejmowanych podczas leczenia (np. przypominające o konieczności wzięcia leków i zastosowaniu się do innych zaleceń lekarza) oraz wysyłające dane z urządzenia diagnozującego do systemu.

Źródło: antyradio.pl

Zakończył się remont Kliniki Hematologii w „Koperniku”

Na początku stycznia oddano oficjalnie do użytku zmodernizowane pomieszczenia Kliniki Hematologii w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi (taką nazwę nosi obecnie łódzki „Kopernik” przy ul. Pabianickiej, do tej pory Wojewódzki Szpital Specjalistyczny). Piszemy „oficjalnie”, gdyż oddział funkcjonuje już od kilku miesięcy. Nieco zdumieni pacjenci przyglądali się uroczystemu przecinaniu wstęgi, któremu towarzyszyło poświęcenie oddziału przez biskupa Ireneusza Pękalskiego. Było jednak co świętować. Klinikę, od lat kierowaną przez Tadeusza Robaka, zmodernizowano w ramach „Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”, kosztem ponad dziesięciu milionów złotych. W dwupiętrowym budynku dawnego Domu Pomocy Społecznej przy ul. Ciołkowskiego w Łodzi, który szpitalowi przekazał jeszcze prezydent Jerzy Kropiwnicki, mieści się dziś jedyna jednostka zajmująca się diagnostyką i leczeniem chorób krwi u dorosłych w regionie łódzkim i jedyny w województwie Ośrodek Przeszczepów Szpiku.

Źródło: „Dziennik Łódzki”



Joanna Barczykowska-Tchorzewska
rzecznik prasowy OIL w Łodzi

Informacje zebrane 18 stycznia 2017 r.

Pacjenci wybrali...

Hipokrates Ziemi Łódzkiej 2016

Pod koniec minionego roku rozstrzygnięty został pierwszy plebiscyt pn. „Hipokrates Ziemi Łódzkiej”, zorganizowany przez „Dziennik Łódzki” wspólnie z Łódzkim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia. Plebiscyt miał na celu zaprezentowanie oraz uhonorowanie najbardziej cenionych lekarzy, pielęgniarek, położnych, a także najlepszych – zdaniem pacjentów – placówki medycznej. Wyboru dokonali pacjenci – czytelnicy i sympatycy „DŁ” oraz serwisu internetowego dzienniklodzki.pl. Poznaj zwycięzców.

W kategorii „Lekarz Roku 2016” najwięcej głosów otrzymała dr n. med. Elżbieta Kędzia-Kierkus (fot. 1).

Pani doktor pracuje w Szpitalu Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi od 1994 r., jest tu ordynatorem Oddziału Chorób Wewnętrznych, liczącego siedemdziesiąt sześć łóżek, na którym leczeni są pacjenci ze schorzeniami obejmującymi wszystkie dziedziny internistyczne. Elżbieta Kędzia-Kierkus jest cenioną przez pacjentów oraz współpracowników lekarką, która w trakcie swojej wieloletniej pracy przygotowała do zawodu lekarza specjalisty trzydziestu sześciu młodych lekarzy. W latach 2006–2008 pełniła funkcję dyrektora szpitala.

Miejsce drugie w kategorii „Lekarz Roku 2016” zajęła lek. Beata

Chmielewska-Pytka, natomiast miejsce trzecie przypadło lek. Elżbiecie Olczyk.

Zwycięzcą w kategorii „Lekarz Pediatra Roku 2016” została dr n. med. Elżbieta Jędrzejewska (fot. 2).

Pani doktor jest ordynatorem Oddziału Neonatologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach. Posiada dwie specjalizacje: pediatrię i neonatologa. Ukończyła Uniwersytet Medyczny w Łodzi. W latach 1984–2014 związana była z Instytutem Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, od 2014 r. pracuje w Skierniewicach.

Drugie miejsce w tej kategorii zajęła lek. Barbara Filipczak, a trzecie lek. Ewa Śmiechowicz.

Czytelnicy i sympatycy „Dziennika Łódzkiego” wybrali również „Położną Roku 2016”, którą została Dorota Grabowska oraz „Pielęgniarkę Roku 2016” – Krystynę Wiktorowicz. W ostatniej z kategorii – „Placówka Medyczna Roku 2016”, tytuł ten przypadł przychodni „CM Medyceusz” przy ul. Studzińskiego 61 na osiedlu Radogoszcz w Łodzi.

Joanna Barczykowska

Fot. materiały prasowe plebiscytu



Doktoraty

UNIwersytet Medyczny w Łodzi WYDZIAŁ LEKARSKI Z ODDZIAŁEM STOMATOLOGICZNYM

Nadanie stopni doktora nauk medycznych – 2016 r.

Adam Białas

Ocena zastosowania płytki zmiennokątowej w leczeniu złamań końca dalszego kości promieniowej.

Promotor: prof. dr hab. Marek Synder (12.01.2016 r.)

Marcin Dłużyński (zmarł 11.10.2016 r.)

Blokada nerwu zastłonowego w kanale przywodzicieli u pacjentów z guzem pęcherza moczowego, kwalifikowanych do elektroresekcji przezcewkowej.

Promotor: prof. dr hab. Józef Matych (12.01.2016 r.)

Tomasz Kowalik

Stężenie immunoglobuliny IgA i pojemność buforowa śliny u dzieci w wieku przedszkolnym jako determinanty zapadalności na próchnicę.

Promotor: prof. dr hab. Joanna Szymańska (12.01.2016 r.)

Monika Parchańska-Kowalik

Wpływ powierzchniowej obróbki chemicznej tytany na jego połączenie z ceramiką dentystyczną.

Promotor: prof. dr hab. Leszek Klimek (12.01.2016 r.)

Magdalena Wawrzyk

Rola badania ultrasonograficznego w ocenie odczynów okoštnowych w procesie leczniczym złamań kości długich u dzieci.

Promotor: dr hab. Przemysław Przewratil (12.01.2016 r.)

Marta Zielińska

Endogenny układ opioidowy i nocyceptynowy jako potencjalne cele farmakologiczne dla terapeutów działających w układzie pokarmowym.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Jakub Fichna (12.01.2016 r.)

Katarzyna Dąbrowska

Polimorfizm genów cyklooksygenazy-1 (PTGS1) i cyklooksygenazy-2 (PTGS-2) u chorych z przewlekłym zapaleniem zatok przynosowych z polipami nosa.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Wioletta Pietruszewska (9.02.2016 r.)

Piotr Hadrowicz

Próba oceny relacji wyników analizy obrazu u pacjentów z wszczepami zębowymi opartej o macierz długości serii i macierz zdarzeń.

Promotor: prof. dr hab. Marcin Kozakiewicz (09.02.2016 r.)

Kopromotor: dr hab. prof. nadzw. Adam Gesing

Marzena Kacprzak-Ogłuszka

Ocena wybranych właściwości wkładów koronowo-korzeniowych wzmocnionych włóknami szklanymi.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Beata Dejak (09.02.2016 r.)

Anna Łupińska

Badania nad uwarunkowaniem masy kostnej dzieci łódzkich w wieku 7–10 lat z rozpoznąną otyłością.

Promotor: prof. dr hab. Danuta Chlebna-Sokół (9.02.2016 r.)

Łukasz Migdałski

Ocena jakości życia pacjentów po operacji żyłaków kończyn dolnych przy użyciu skali VEINS oraz zależności z wybranymi zmiennymi psychologicznymi

Promotor: prof. dr hab. Krzysztof Kuzdak (9.02.2016 r.)

Michał Podgórski

Jakościowa i ilościowa ocena struktur anatomicznych okolicy wcięcia łopatki, jako

>



Rocznicowe spotkanie „strajkowiczów”



W wigilię trzydziestej piątej rocznicy wprowadzenia stanu wojennego, 12 grudnia 2016 r., odbyło się kolejne spotkanie stowarzyszenia Strajk AM81. Honorowym gościem zebrania była Doktor Maria Hryniewicz, która podzieliła się z nami swoimi wspomnieniami z 1981 r., gdy zabezpieczała zdrowie i bezpieczeństwo strajkujących studentów łódzkich uczelni. Pani Doktor, wówczas asystentka Oddziału Chorób Wewnętrznych szpitala szkół wyższych „PaLMA” oraz działaczka „Solidarności”, podjęła się jeszcze jednego zadania – otoczenia opieką i wspierania strajkujących studentów.

– W styczniowy wieczór wróciłam z pracy do domu i nie zastałam córki. Na stole karteczka: „Jestem na strajku studentów łódzkich uczelni, nie martw się, wrócę za kilka dni” – to początek pięknej, wzruszającej opowieści Marii Hryniewicz o atmosferze i emocjach tamtych dni z perspektywy lekarza i rodzicielki. Jest to również obraz postaci Pani Doktor, osoby niezwykle skromnej, która wsparła naszą akcję, mimo ryzyka, że będzie z tego powodu szykanowana przez ówczesne władze.

Wszystkim zainteresowanym jej wspomnieniami polecam stronę internetową

www.strajkam81.pl – w zakładce „Nasze wspomnienia” znajdziecie ciąg dalszy tej opowieści.

W trakcie spotkania Krzysztof Bik i Marek Fijałkowski opowiadali o dyżurach medycznych, jakie pełnili w czasie strajku na wydziałach humanistycznych Uniwersytetu Łódzkiego. Wszyscy uczestnicy dzielili się wspomnieniami z okresu stanu wojennego. Każdy z nas pamiętał, gdzie go zastał 13 grudnia 1981 r. i jakie emocje wywołało przemówienie Wojciecha Jaruzelskiego.

Kolejne spotkanie zaplanowaliśmy na 20 lutego 2017 r. (w rocznicę zakończenia naszego strajku), w gmachu Wydziału Farmacji o godzinie 19:30. Zapraszamy wszystkie koleżanki i kolegów „strajkowiczów”.

Halina Olejniczak

parametryczna analiza czynników mogących predysponować do neuropatii nerwu nadłopatkowego.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Michał Polgaj (9.02.2016 r.)

Marta Podwysocka

Rola wariantów transkrypcyjnych genów cyklooksyzogenazy-1 i cyklooksyzogenazy-2 w rozwoju przewlekłego zapalenia zatok z polipami nosa.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Wioletta Pietruszewska (9.02.2016 r.)

Grzegorz Sokołowski

Wpływ samotrąwiających systemów wiążących na połączenie cementów samoadhezyjnych z zębinią.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Beata Dejak (09.02.2016 r.)

Inga Huziuk

Ocena wad refrakcji i przyczyn niedowidzenia u osób z niepełnosprawnością intelektualną z wykorzystaniem zdalnego autorefraktometru Plusoptix.

Promotor: prof. dr hab. Małgorzata Lelonek (8.03.2016 r.)

Katarzyna Mycko

Rola galektyny-1 jako markera reorganizacji genu MLL w ostrych białaczkach u dzieci.

Promotor: prof. dr hab. Wojciech Młynarski (8.03.2016 r.)

Michał Beldowski

Ocena stężenia osoczowej Fibronektyny-1 i β -Kateniny jako markerów złośliwości guzów tarczycy.

Promotor: prof. dr hab. Krzysztof Kuzdak (17.05.2016 r.)

Kamila Czarnota-Haus

Wpływ choroby refluksowej przełyku na stan uzębienia i jamy ustnej u dzieci i młodzieży.

Promotor: prof. dr hab. Magdalena Wochna-Sobańska (7.06.2016 r.)

Ewa Łubowska-Pająk

Ocena profilaktyki farmakologicznej ostrego zapalenia trzustki po ECPW u chorych z kamicą dróg żółciowych.

Promotor: prof. dr hab. Krzysztof Kołomecki

Promotor pomocniczy: dr n. med. Maria Wieloch (7.06.2016 r.)

Arkadiusz Przybył

Zespoły bólowe u chorych na raka piersi poddanych biopsji węzła wartowniczego i/lub limfadenektomii pachowej.

Promotor: prof. dr hab. Janusz Piekarski (7.06.2016 r.)

Zbigniew Szafraniec

Wpływ optymalizacji opóźnienia międzykomorowego u pacjentów z niewydolnością serca oraz wszczepionym układem resynchronizującym na stan kliniczny, wybrane parametry echokardiograficzne i biochemiczne.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Jerzy K. Wranicz (7.06.2016 r.)

Adam Jędrzejczyk

Badania nad mechanizmami inaktywacji genu CDKN2A/ARF w raku pęcherza moczowego.

Promotor: prof. dr hab. Bogdan Kałużewski (28.06.2016 r.)

Anna Marcinkiewicz

Markery martwicy miokardium u pacjentów z cukrzycą typu 2 poddanych chirurgicznej rewaskularyzacji z uwzględnieniem wpływu śródoperacyjnej glikemii.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Stanisław Ostrowski (28.06.2016 r.)

Paweł Polityło

Ocena wartości prognostycznej ekspresji VEGF, receptorów VEGFR1 i VEGFR2 oraz białka GLUT1 w guzach neuroblastycznych u dzieci.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Ewa Andrzejewska (28.06.2016 r.)

Natalia Zawada

Analogi somatostatyny w leczeniu guzów przysadki.

Promotor: prof. dr hab. Jolanta Kunert-Radek (28.06.2016 r.)

Łukasz Cichalewski

Określenie częstości występowania oraz środowiskowych czynników ryzyka powysiłkowego

Prof. M. Banach wśród Liderów Medycyny

Uroczysta gala, która odbyła się 19 stycznia 2017 r. w Sali Wielkiej Zamku Królewskiego w Warszawie, była kulminacyjnym momentem konkursu „Sukces Roku 2016 w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny”. Celem konkursu, organizowanego rokrocznie przez wydawnictwo „Termedia” już od szesnastu lat, jest wyłonienie i nagrodzenie osób oraz podmiotów, które w danym roku szczególnie wyróżniły się na polu polskiej medycyny. Kandydatów w ośmiu kategoriach (wraz z uzasadnieniem) mogą zgłaszać organizacje społeczne, zawodowe, związki pracodawców, a także indywidualne osoby.

Ostatecznego wyboru laureatów dokonuje kapituła, w skład której wchodzi najbardziej wpływowe osoby ze świata medycyny. Ona też ma wyłączne prawo do zgłoszenia kandydata w kategorii „Osobowość Roku”. Tym razem tytuł ten przypadł w udziale prof. dr hab. n. med. Alicji Chybickiej, kierownikowi Katedry i Kliniki Transplantacji Szpiku, Onkologii i Hematologii Dziecięcej Akademii Medycznej we Wrocławiu, za jej pasję i determinację w leczeniu dzieci z chorobami nowotworowymi.

Z satysfakcją informujemy, że zwyciężcą w kategorii „Menedżer Roku 2016 w Ochronie Zdrowia – placówka publiczna” został prof. dr hab. n. med. Maciej Banach, dyrektor Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi. Nagrodzono go



za wysiłek włożony w działania restrukturyzacyjne CZMP oraz determinację w pozyskiwaniu środków finansowych na rozwój placówki, a także wprowadzone do zarządzania szpitala innowacje, które trafiają w zapotrzebowanie polskiej służby zdrowia. Pozostałe kategorie konkursu to: „Menedżer Roku w Ochronie Zdrowia – placówki prywatne” oraz „Liderzy Roku 2016 w Ochronie Zdrowia”: innowacyjny szpital, zdrowie publiczne, działalność edukacyjno-szkoleniowa, działalność charytatywna, media i public relations. W tym roku przyznawano także nagrodę specjalną „Gwiazda – Ambasador Zdrowia”, którą otrzymała Agata Młynarska.

(NS)

Źródło: www.termedia.pl

Latynoskie rytmy z Jose Torresem i „Havana Dream”

Bal u Przyjaciół

Stowarzyszenie „Przyjaciele świata” zaprasza na drugą edycję charytatywnego „Bal u Przyjaciół”, która odbędzie się w ostatnią sobotę karnawału, 25 lutego 2017 r., w salach Hotelu DoubleTree by Hilton Łódź. Początek godz. 19:30.

Środki zebrane podczas balu zostaną przeznaczone na wsparcie łódzkiej transplantologii, szczególnie przeszczepów rodzinnych, na Oddziale Nefrologii z Oddziałem Dializ oraz na Oddziale Klinicznym Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi, a także na sprzęt rehabilitacyjny Kliniki Laryngologii tegoż szpitala.

Zgłoszenia:

biuro@przyjacieleswiata.pl,
margaret@gazeta.pl



skurczu oskrzeli u dzieci w wieku szkolnym.

Promotor: prof. dr hab. Iwona Stelmach (19.09.2016 r.)

Małgorzata Maciejewska-Franczak

Satysfakcja z leczenia atopowego zapalenia skóry u dzieci.

Promotor: prof. dr hab. Adam Antczak (19.09.2016 r.)

Paweł Milner

Ocena przydatności klinicznej urządzenia VELscope VX w diagnostyce zmian o nieokreślonym potencjale rozrostowym zlokalizowanych na powierzchni błony śluzowej jamy ustnej.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Anna Janas-Naze (19.09.2016 r.)

Oskar Szram

Ocena wyników leczenia złamań podkłykciowych żuchwy metodą stabilnej osteosyntezy minipłytkowej.

Promotor: prof. dr hab. Piotr Arkuszewski (19.09.2016 r.)

Kamila Szymacha

Ocena lokalizacji oraz budowy strukturalnej i mikroskopowej zębików.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Anna Janas-Naze (19.09.2016 r.)

Magdalena Zaczepiuk

Określenie mechanizmu zapalnego powysiękowego skurczu oskrzeli u dzieci w wieku szkolnym.

Promotor: prof. dr hab. Iwona Stelmach (19.09.2016 r.)

Tomasz Ciurus

Znaczenie wariantów polimorficznych w genach CYP2C9 i VKORC1 dla przewlekłej terapii warfaryną w populacji polskiej.

Promotor: prof. dr hab. Małgorzata Leleonek (18.10.2016 r.)

Sebastian Pryliński

Wpływ sposobu wypełnienia ubytków i aktywacji polimerizacji na efekty termiczne podczas sieciowania materiałów kompozytowych.

Promotor: prof. dr hab. Jerzy Sokołowski (18.10.2016 r.)

Justyna Chałubińska-Fendler

Analiza tekstur obrazu tomografii komputerowej oraz profil immunologiczny w monitorowaniu powikłań radioterapii u chorych napromienianych z powodu raka płuca.

Promotor: prof. dr hab. Jacek Fijuth (15.11.2016 r.)

Sylvia Majewska-Beśka

Ocena utrzymania wypełnień w zębach mlecznych po zastosowaniu różnych metod przygotowania ubytku próchnicowego – badania kliniczne i doświadczalne.

Promotor: prof. dr hab. Joanna Szczepańska (15.11.2016 r.)

Łukasz Mokros

Chronotyp i struktura temperamentu jako predyktory zaburzeń nastroju i niskiej jakości snu wśród studentów medycyny.

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Tadeusz Pietras (6.12.2016 r.)

Promotor pomocniczy: dr Andrzej Witusik

Renata Zielińska

Radiologiczna ocena progresji zmian próchnicowych po zastosowaniu infiltracji żywicy o niskiej lepkości (Icon). Badania in vivo.

Promotor: prof. dr hab. Danuta Piątkowska (6.12.2016 r.)

Wszystkim serdecznie gratulujemy!

Od redakcji: W wykazie nadanych stopni doktora z zakresu nauk medycznych na łódzkim Uniwersytecie Medycznym w 2016 r. uwzględniliśmy jedynie członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Osoby, które nie dopełniły jeszcze formalności, prosimy o zgłaszanie się do Biura OIL przy ul. Czerwonej 3 z dokumentem „Prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentyści” w celu dokonania wpisu uzyskanego stopnia naukowego. Źródło: <http://umed.pl/uczelnia/awanse-naukowe/#doktoraty>.

(opr. AP)

Ze zdjęciem ale bez podpisu

Nowe legitymacje lekarskie

Na swym posiedzeniu 20 grudnia 2016 r., członkowie Prezydium ORL w Łodzi – na mocy upoważnienia udzielonego przez Okręgową Radę Lekarską obradującą 10 maja 2011 r. – podjęli uchwałę w sprawie ustalenia nowego wzoru legitymacji lekarza oraz legitymacji lekarza dentystry – członka łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej. Wzory graficzne wspomnianych dokumentów prezentujemy obok. W przeciwieństwie do poprzednich, nowe legitymacje nie wymagają podpisu właściciela. Jednocześnie informujemy, że straciły swą ważność legitymacje lekarskie i lekarsko-dentystyczne wcześniej wydane przez Biuro OIL, które – jak się okazało – nie były zgodne ze wzorem proponowanym uchwałą NRL z 1996 r.

Legitymacje, potwierdzające przynależność do Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, wydawane są bezpłatnie. Można się nimi posługiwać nie tylko na terenie naszego kraju, ale również innych krajów Unii Europejskiej. Do wydawania

legitymacji upoważniony jest prezes ORL, on prowadzi również ich rejestr.

Lekarzy i lekarzy dentystrów – członków naszej OIL, zainteresowanych otrzymaniem nowej legitymacji, prosimy o złożenie

stosownego wniosku wraz z aktualnym zdjęciem. Formularz wniosku o wydanie legitymacji dostępny jest na stronie internetowej Izby: www.oil.lodz.pl, zakładka „formalności” > „legitymacje lekarskie”.

Szczegółowe informacje w Biurze OIL: tel. 668 042 066, e-mail: bartek@oil.lodz.pl

(NS)





Uratuj mnie!

#22 Julian Groblewski

Julek urodził się 22.05.2013 roku jako zdrowe dziecko, niestety w następnych miesiącach życia rozwinęła się padaczka, która nie pozwala Julkowi prawidłowo się rozwijać. Julek nie potrafi samodzielnie siedzieć i chodzić. Codzienna rehabilitacja przynosi efekty jednakże koszty rehabilitacji są ogromne. Dlatego też prosimy o przekazanie 1% podatku na leczenie i rehabilitację Juliana, aby mógł stać się samodzielny.

Przekaz swój

1%

Wpisz w PIT

KRS 0000161880

Fundacja Pomocy Dzieciom Kolorowy Świat

W rubryce cel szczegółowy wpis

#22 Julian Groblewski



Twój 1%

to SUPERBONATER

i ratuje moje życie!



„Panaceum” e-mailem

W trosce o nasze finanse i ochronę środowiska, ponownie apelujemy do Czytelników „Panaceum” o zastanowienie się i przekazanie nam swojej decyzji w sprawie kolportażu naszego pisma „Panaceum”. Prosimy o przesłanie informacji, jeśli ktoś chce dokonać zmiany w kolportażu prasy, następującej treści:

- wybieram wersję elektroniczną pisma (PDF), który proszę przysłać na wskazany adres internetowy (dane: nazwisko, imię, numer PWZ lub PESEL oraz adres e-mailowy);
- proszę o jeden egzemplarz „papierowy” pisma dla małżeństwa lekarskiego, który proszę przysłać na wskazany adres pocztowy (dane: nazwisko, imię, numer PWZ lub PESEL oraz adres korespondencyjny obojga małżonków).

Redakcja „Panaceum”:
tel. 42 683 17 10, e-mail: panaceum@oil.lodz.pl

Wybory w łódzkiej OIL

Zgodnie z harmonogramem wyborów, Okręgowa Rada Lekarska na swym posiedzeniu 17 stycznia 2017 r. przyjęła propozycję Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Łodzi (z niewielkimi poprawkami), dotyczącą utworzenia stu jeden rejonów wyborczych. W poprzedniej kadencji było dziewięćdziesiąt rejonów. W rejonie może być minimum trzydziestu pięciu, a maksimum trzystu pięćdziesięciu członków OIL posiadających czynne prawo wyborcze.

Okręgowa Komisja Wyborcza informuje jednocześnie, że w dniu 21 lutego 2017 r. podejmie uchwałę w sprawie:

– zatwierdzenia imiennych list członków rejonów – lekarzy i lekarzy dentyistów uprawnionych do głosowania; – publikacji list członków rejonów na stronie internetowej (BIP) Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Szczegółowe informacje na ten temat w komunikacie OKW – poniżej.

O harmonogramach dalszych etapów kalendarza wyborczego oraz działaniach podjętych w tych terminach przez organy Okręgowej Izby Lekarskiej będziemy sukcesywnie informować w kolejnych numerach „Panaceum”, a także na stronach internetowych łódzkiej OIL (www.oil.lodz.pl).



W sprawach dotyczących wyborów, należy się kontaktować:

Łódź: ela.sadura@hipokrates.org,
k.krupska@hipokrates.org,
 tel. 42 683 17 27, 42 683 17 60,
 faks 42 683 13 78 (pokój 3, p. I);

Piotrków Trybunalski:
piotrkow@hipokrates.org,
 tel./faks 44 649 17 34;

Sieradz: sieradz@hipokrates.org,
 tel./faks 43 827 57 23;

Skierniewice:
skierniewice@hipokrates.org,
 tel. 46 832 31 47.



MATERIAŁY WYBORCZE

KOMUNIKATY

LISTY WYBORCZE

KONTAKT

Komunikat Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Łodzi z 20 stycznia 2017 roku

W kolejnym etapie wyborów na okres VIII kadencji samorządu lekarskiego, Okręgowa Komisja Wyborcza Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi do dnia 12 stycznia 2017 r. przyjmowała pisemne wnioski grupy lekarzy lub lekarzy dentyistów o utworzenie odrębnego rejonu wyborczego dla zgłoszonej grupy lekarzy/lekarzy dentyistów. OKW informuje o utworzeniu stu jeden rejonów wyborczych przyjętych uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej nr 2028/VII-ORL/2017 z dnia 17 stycznia 2017 r.

Wykaz rejonów wyborczych został opublikowany:

- na stronach (szarych) Biuletynu ORL nr 1(65)/2017, załączonego do niniejszego wydania pisma „Panaceum”;
- na stronie internetowej Izby: <http://wybory.oil.lodz.pl/>, zakładka „**MATERIAŁY WYBORCZE**” celem zapoznania się z utworzonymi rejonami wyborczymi, według klasyfikacji terytorialnej, placówek medycznych, miejsca wykonywanego zawodu/praktyki.

Wykazy imienne członków rejonów zostaną opublikowane do 21 lutego 2017 r. na stronie wyborczej OIL wybory.oil.lodz.pl, zakładka „LISTY WYBORCZE”. Równocześnie z publikacją list na stronie internetowej Izby, do wszystkich członków OIL zostanie wysłana informacja (w specjalnej kopercie) o przyporządkowaniu do wybranego rejonu wyborczego, wraz z formularzem wniosku o zmianie rejonu.

Koniecznym jest zapoznać się z przesłaną informacją. Każdy lekarz i lekarz dentyista powinien sprawdzić, czy na listach zostało zamieszczone jego nazwisko. W przypadku braku nazwiska na liście, należy zgłosić się do Biura OKW w OIL.

Osoby zainteresowane zmianą rejonu wyborczego z przypisanego na inny, wybrany z wykazu, w terminie trzydziestu dni od daty opublikowania list muszą złożyć pisemny wniosek do Okręgowej Komisji Wyborczej – wzór do pobrania (zakładka „MATERIAŁY WYBORCZE**”) lub wykorzystując przesłany formularz.**

Pozostali czekają na kolejne komunikaty Okręgowej Komisji Wyborczej.

Lidia Klichowicz
 przewodnicząca OKW OIL w Łodzi

Delegatura Skierniewicka

Przy świątecznym stole

W restauracji „Finezja” w Skierniewicach, 15 grudnia 2016 r., odbyło się przedświąteczne zebranie delegatów Delegatury Skierniewickiej. Spotkanie, mające wigilijny charakter, połączone zostało z uroczystym uhonorowaniem lekarzy, którzy nabyli uprawnienia emerytalne w okresie ostatnich dwunastu miesięcy. Zostały im wręczone dyplomy oraz upominki.

Wiceprezes ORL w Łodzi, szef Delegatury – Robert Filipczak podziękował wyróżnionym słowami: *Chcę Państwu, w imieniu naszej korporacji i własnym, wyrazić wdzięczność za wszystkie lata pracy na rzecz pacjentów oraz życzyć kolejnych lat spełnienia zawodowego i osobistego. Choć dzisiaj teoretycznie mamy większą wolność zawodową, ale za to jesteśmy bardziej obciążeni pracą, która niestety nie wiąże się z należytych szacunkiem i estymą. I właśnie Państwo powinniście swoją postawą przekonywać młodych adeptów medycyny, aby zawód lekarza mógł ponownie charakteryzować się elitarnością i prestiżem.*

Tematem wiodącym zebrania były zbliżające się wybory do samorządu lekarskiego, które wyłonią delegatów na zjazdy lekarzy ósmej kadencji (lata 2018–2022): w pierwszej kolejności – okręgowe, następnie zaś – krajowy. Omówiono również inicjatywy integracyjno-sportowe Delegatury Skierniewickiej zaplanowane na 2017 r., podkreślając znaczenie konferencji zatytułowanej „Praktycy – praktykom”, przeznaczonych dla lekarzy i lekarzy dentyistów naszej Izby, jaka ma się odbyć w Nieborowie w dniach 27–28 lutego br.

Przewodniczący Delegatury zdał ponadto relację ze spotkania członków przydiów pięciu okręgowych rad lekarskich (krakowskiej, śląskiej, dolnośląskiej, rzeszowskiej oraz łódzkiej), które miało miejsce 19 listopada 2016 r. w Kliczkowie na Dolnym Śląsku.

(RF)



Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi Delegatura Skierniewicka

zaprasza
lekarzy i lekarzy dentyistów
– członków OIL w Łodzi
na konferencję pt.

PRAKTYCY – PRAKTYKOM

Termin: 25–26 lutego 2017 r.
(sobota–niedziela).

Miejsce: Zajazd „Rozdroże”
w Nieborowie k. Łowicza.

Kierownik naukowy konferencji:
dr n. med. Jacek Pypec (UM Łódź).

Forma: panel dyskusyjny Okrągłego
Stołu oraz prelekcje.

Tematyka prelekcji:

- Pacjent przewlekle leczony przeciwkrzepliwie.
- Pacjent z cukrzycą w kontekście schorzeń jamy ustnej.
- Tajemnica lekarska według ostatnich uregulowań prawnych.
- Zasady wypisywania recept dla pacjentów 75+ oraz metody kontroli ordynacji recept przez NFZ.
- Rozliczenia podatkowe udziału lekarzy w konferencjach naukowych w świetle ostatnich przepisów uregulowań Izby Skarbowej (konsultacje dotyczące rozliczeń podatku dochodowego lekarzy).
- Erotyka ust.

Szczegóły
na s. III okładki „Panaceum”.



Ubezpieczenia w ramach programu „Pigułka” dostępne w pełnym zakresie tylko w OIL i GBU Global

Ubezpieczenia wchodzące w skład rekomendowanego przez Prezydium Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi programu „Pigułka” są aktualnie dostępne jedynie za pośrednictwem agencji OIL (produkty PZU) oraz umocowanego przedstawiciela Izby – firmy GBU Global (produkty PZU i STU Ergo Hestia).

Agenci wyłączni PZU nie mają uprawnień do zawierania umów ubezpieczenia na warunkach wspomnianego programu bez uprzedniego

uzyskania akceptacji PZU SA. Mogą natomiast z zastosowaniem analogicznych składek zawrzeć umowy na bazie ogólnych warunków ubezpieczenia, które są mniej korzystne dla lekarzy.

OIL rekomenduje zatem zawieranie polis za pośrednictwem agencji w siedzibie OIL oraz GBU Global lub uzyskanie od agenta PZU SA pisemnego zapewnienia o zastosowaniu w umowie ubezpieczenia warunków zawartych w programie „Pigułka”.



Wigilia seniorów 2016

Rozmowy przy... makowcu

Doroczne, wigilijne spotkanie Koła Lekarzy Seniorów w grudniu 2016 r. odbyło się w trzydziestą piątą rocznicę wprowadzenia stanu wojennego. Oczywiście, była to zbieżność doskonale przypadkowa i – powiem to chyba w imieniu wszystkich obecnych – nikt z nas o tym nie pamiętał, nie zaprawiał wzajemnych kontaktów nutą ongiś przeżytej goryczy. W siedzibie Izby przy Czerwonej odmeldowała się blisko setka Dam i Dżentelmenów, a prym zwyczajowo wiodły wytworne, i w kondycji do pozadzroszczenia, członkinie Klubu „Pod Dziewiątkami”.

Po wzajemnym przekazaniu i otrzymaniu mnóstwa dobrych życzeń, po obfitym „spróbowaniu” tradycyjnych dań, gdy doszliśmy już do makowca – przyszedł czas na upominki. Trzej panowie, stanowiący blisko pięćdziesiąt procent obecnej na spotkaniu męskiej populacji (nie licząc Szanownych Gości, reprezentujących władze OIL, w osobach doktorów Pawła Czekalskiego i Jacka Pypcia), roznosili wszystkim prezenciki w postaci izbowych kalendarzy na Nowy 2017 Rok oraz odrobinę słodkości.

Ponieważ podczas spotkania osoby odwiedzające świątecznie „lekarzy trudno chodzących” zabrały też paczuszki dla odwiedzanych, więc – powiem szczerze – dwojga dojrzałych rąk było niektórym trochę za mało! Na najbliższym styczniowym spotkaniu „odwiedzacze” podzielą się refleksjami z odwiedzin z innymi,

a szczególnie z Anią Gańczarczyk – generałem dowodzenia i paczkowej logistyki. Jest to niełatwy odcinek pracy zarządu KLS, a niektóre izby lekarskie wręcz zrezygnowały w ostatnich latach z odwiedzania niesprawnych kolegów.

Tematem rozmów biesiadnych przy stole wigilijnym był m.in. dopiero co otwarty 11 grudnia 2016 r. nowy Dworzec Fabryczny w Łodzi. Wraz z mnóstwem „łodziaków” zwiedzałam wówczas obiekt w ulewnym deszczu. Dwa tysiące zapaleńców wstało przed świtem, dojechało czym bądź do stacji Widzew i wraz z Hanną Zdanowską przecierali nowy szlak kolejowy (w załączeniu „bezcenny” bilet pamiątkowy mojej siostry Emilii). Nie będę oryginalna stwierdzając, że dworzec robi wielkie wrażenie, wydaje się bardzo nowoczesny i funkcjonalny, chociaż... Jako osoba wiekowa, odczułam np. znaczną niedogodność, szukając długo wskazówek, gdzie może być toaleta.

Dumie z posiadania trzeciego największego dworca w Europie towarzyszyć może refleksja, czy akurat u nas w Łodzi taki „ogrom” był niezbędny! Poza wielkim kontrastem między dworcem a niechlujnie umierającymi w pobliżu starymi domami przy Kilińskiego, między Traugutta i Tuwima, irytuje niedowład komunikacyjny, spowodowany totalnie nieskoordynowanymi „zielonymi światłami”. Jadąc tramwajem w kierunku Radiostacji, przy objędzie kilkuset metrów (skręt z Narutowicza w Kilińskiego,

skręt do dworca, skręt w POW, powrót na Narutowicza), traci się do ośmiu minut. Sprawdziłam. Pasażerowie tramwaju dostają tzw. szału i złorzeczą wszelakiej maści decydom.

Następnego dnia odbyłam „pacjentową wizytę” w łódzkim Instytucie Stomatologii. Eleganckie wnętrze, znany z wysokiej fachowości personel merytoryczny, niezłe zorganizowana praca administracji, ale... Niechby ktoś z dowodzących działaniami placówki, zamiast dojeżdżać samochodem, spróbował dojść do budynku jak zwykły pacjent od „dwunastki” czy „piętnastki”, obok nasypu uparczywie wciąż pełnego śmieci o każdej porze roku (no, może z wyjątkiem rzadkich okresów litościwego śniegu). Znow imponująca budowla i kontrastujące brzydota otoczenie. Banalnie przychodzi na myśl słowa naszego wiodącego poety z ławeczki na Piotrkowskiej: „Patrz... A patrząc – widzą wszystko oddzielnie, że dom..., że drzewo”.

No, ale wróćmy do atmosfery świąteczno-noworocznej. Wszystkim z Państwa, którym pesele pozwalają jeździć darmo komunikacją miejską, życzę bliższych i dalszych podróży z pełnią komfortu, nocy bez tabletek nasennych, bólów jedynie przelotnych i krótkotrwałych, możliwości mierzenia ciśnienia rzadziej niż co kilka godzin, coraz dłuższej listy bezpłatnych leków, stabilnej postawy na śliskich chodnikach, obowiązkowych dziesięciu tysięcy kroków dziennie oraz mnóstwa, mnóstwa ciepła ze strony najbliższych, dzieci, wnuków, przyjaciół i w ogóle DO SIEGO ROKU.

Krystyna Borysewicz-Charzyńska
fot. A. Wojda





Z lekarskiej wokandy

KEL i jego moc prawna

Prokurator Prokuratury Rejonowej wysłał na adres Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej informację o przedstawieniu zarzutu lekarzowi, że pełniąc obowiązki lekarza dyżurnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, nieumyślnie naraził pacjentkę na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia. Pomimo zaistnienia ku temu przesłanek: przedłużająca się infekcja dróg oddechowych, nieskuteczne leczenie antybiotykiem, pojawienie się wydzielin ropnej, zespół Downa, a w związku z tym obniżona odporność pacjentki – lekarz nie wziął pod uwagę możliwości rozszerzenia się infekcji w kierunku zapalenia płuc, nie podjął dalszej diagnostyki pacjentki i zaniechał skierowania jej na oddział szpitalny.

W piśmie znalazł się *passus*, że lekarz zaniechał tych czynności, będąc „zobowiązany do opieki nad pacjentem w sposób zgodny ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki lekarskiej”. Zwróciłem na to uwagę, albowiem dość często spotykam się z problem przywoływania przepisów Kodeksu Etyki Lekarskiej w praktyce sądów powszechnych, czy organów ścigania: prokuratury i policji. Z kolei z rozmów z lekarzami, przeciwko którym toczy się postępowanie w organach odpowiedzialności zawodowej, wynika często ich obawa, że samo jego wdrożenie, a zwłaszcza niekorzystne orzeczenie sądu lekarskiego, przekładać się będzie wprost na rezultat sprawy karnej lub cywilnej albo obu naraz.

Kodeks Etyki Lekarskiej zawiera wytyczne do oceny zachowania lekarza, w tym także na gruncie powszechnie obowiązujących norm prawnych. Trybunał Konstytucyjny w postanowieniu z 7 października 1992 r. wyjaśnił, iż normy etyczne mogą być również implementowane do aktów prawnych i stać się normą prawa powszechnie obowiązującego. I tak na przykład przepisy KEL dookreślają normy prawne zawarte w ustawie o izbach lekarskich, a ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta stanowi również wzorzec pożądaných zachowań lekarzy wobec pacjentów.

Dokonując oglądu zagadnienia prawo karne a etyka zawodowa, łatwo wykażemy, że w wielu przypadkach odpowiedzialność zawodowa występuje, chociaż prawo karne nie przewiduje sankcji za dane zachowanie. Jednakże podstawy odpowiedzialności zawodowej i karnej zwykle się ze sobą pokrywają. Dotyczy to najczęściej sytuacji, gdy popełnione przestępstwo polega – jak

w opisanym na wstępie przypadku – na zaniechaniu przez lekarza powinności w zakresie postępowania diagnostycznego, leczniczego lub (i) zapobiegawczego bez należytej staranności (art. 8 KEL).

Postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej może zostać zawieszono do czasu zakończenia postępowania karnego w sytuacji, gdy istnieje przesłanka, że rozstrzygnięcie karne będzie mogło mieć wpływ na postępowanie przed rzecznikiem lub w sądzie lekarskim, ale też może toczyć się równolegle. Orzeczenie winy przez zawodowy „wymiar sprawiedliwości”, może być z kolei elementem, który będzie mieć wpływ na wymiar orzeczonej kary w postępowaniu karnym. Ocena zachowania lekarza, wyrażona w uzasadnieniu orzeczenia sądu lekarskiego, jest dowodem z dokumentu urzędowego w takim procesie. Jedną z sankcji, czyli pozbawienie prawa wykonywania zawodu lekarza, występuje zarówno w odpowiedzialności zawodowej, jak i karnej, jednak tylko sąd lekarski może wymierzyć taką karę na zawsze.

Praktyczne zastosowanie znajduje KEL również w procesie stosowania prawa i orzekania o odpowiedzialności cywilnej lekarza. Do takich jego zapisów należą m.in. uregulowania odnoszące się do leczenia z należytą starannością, wykonywania czynności zgodnie ze swoimi umiejętnościami, zapewnienia odpowiedniej jakości opieki nad pacjentem czy dopełnienie obowiązku uzyskania zgody od pacjenta po właściwym go poinformowaniu. Akta postępowania dyscyplinarnego stanowią też dowód z dokumentu urzędowego w postępowaniu cywilnym. W orzecznictwie sądów cywilnych obserwujemy powoływanie się wprost lub w sposób opisowy na przepisy KEL jako jedną z podstaw przyjęcia winy lekarza.

Rekapitulując zatem należy stwierdzić, że Kodeks Etyki Lekarskiej nie jest wprawdzie aktem prawnym, ale jego przepisy mogą mieć wpływ zarówno na postępowanie cywilne, jak i karne, szczególnie w kwestii bezwzględnego obowiązku niesienia pomocy pacjentowi. Powracając zaś do opisanego na wstępie przypadku, przytoczę zgodne opinie biegłych wydane w jednym i drugim postępowaniu. „Dziecko z zespołem Downa w przypadku każdej infekcji układu oddechowego jest pacjentem o ryzyku powikłań wyższym od przeciętnego z uwagi na obniżoną odporność występującą w tym zespole” – czytamy w opinii Zakładu Medycyny Sądowej w sprawie karnej. Natomiast specjalista medycyny ratunkowej w postępowaniu w zakresie odpowiedzialności zawodowej w swojej opinii napisał: „Fakt obciążenia zespołem Downa powinien, nawet wobec nie w pełni rozwiniętych objawów klinicznych, wskazywać na wyższe zagrożenie i skutkować decyzją o hospitalizacji”.

Wspomniany na wstępie lekarz został skazany w postępowaniu karnym. W późniejszej sprawie przed okręgowym sądem lekarskim otrzymał najłagodniejszą karę – karę upomnienia, którą sędziowie uzasadnili dolegliwością toczącego się postępowania karnego i dotkliwym wyrokiem.

Jerzy Ciesielski
advokat

W opracowaniu niniejszego tekstu korzystałem z pracy Katarzyny Lenczowskiej-Soboń: „Kodeks Etyki Lekarskiej – moc prawna i stosowanie w orzecznictwie sądów powszechnych”, Wydawnictwo ABC.



Komunikat w sprawie obowiązku sprawozdawczego za rok 2016

(dla prowadzących działalność leczniczą na terenie województwa łódzkiego: podmiotów leczniczych oraz indywidualnych i grupowych praktyk lekarzy i lekarzy dentyków)

Szanowni Państwo,
pragnę przypomnieć o obowiązku sporządzenia sprawozdań statystycznych Ministra Zdrowia za rok 2016 określonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej – rozporządzenie Rady Ministrów z 21 lipca 2015 r. (DzU 2015 r. poz. 1304, ze zm.). Obowiązek sprawozdawczy dotyczy wszystkich podmiotów leczniczych wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, niezależnie od tego czy posiadają umowę z NFZ na świadczenie usług medycznych (poza praktykami zawodowymi świadczącymi usługi wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład) (...)

Zgodnie z programem badań statystycznych statystyki publicznej, obowiązującą formą przekazania sprawozdań jest forma elektroniczna, poprzez portal sprawozdawczy Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia www.csioz.gov.pl, zakładka Statystyka, SSOZ – System statystyki w ochronie zdrowia. Wypełnianie sprawozdań w tej formie wymaga wcześniejszej rejestracji w systemie SSOZ (konta użytkowników, którzy wypełniali sprawozdania w latach ubiegłych są aktywne).

Forma papierowa przekazania sprawozdań jest dopuszczalna jedynie dla podmiotów o liczbie pracujących (niezależnie od formy zatrudnienia) nie większej niż 5 osób, ale pod warunkiem użycia aktualnych, obowiązujących w roku 2017 druków sprawozdawczych, które są do pobrania ze strony www.csioz.gov.pl – zakładka Statystyka, Formularze.

Wypełnione formularze papierowe, tylko w przypadku ww. podmiotów, które nie zdecydują się na wypełnienie sprawozdań w formie elektronicznej, proszę przesłać w obowiązującym terminie na adres:

Łódzki Urząd Wojewódzki w Łodzi
Wydział Rodziny i Polityki Społecznej,
Oddział Zdrowia Publicznego
90-926 Łódź, ul. Piotrkowska 104

Przed sporządzeniem sprawozdań proszę zapoznać się z objaśnieniami zamieszczonymi na każdym formularzu statystycznym oraz na stronie internetowej CSIOZ. Informacji udzielają też pracownicy Oddziału Zdrowia Publicznego Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego w Łodzi: tel.: 42 664 10 36, 42 664 10 68, 42 664 10 72.

Ponadto przypominam, iż, zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (tj. DzU z 2016 r., poz. 1068 ze zm.): „Jeżeli badanie statystyczne jest prowadzone na zasadzie obowiązku, respondenci są obowiązani do udzielenia i przekazania prowadzącemu badanie pełnych, zgodnych ze stanem faktycznym, rzetelnych i wyczerpujących danych, zgodnie ze szczegółowym zakresem, w formie, postaci i terminach określonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej”.

Z poważaniem

Agnieszka Łukomska-Dulaj
dyrektor

Wydziału Rodziny i Polityki Społecznej
Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego

Łódź, 9 stycznia 2017 r.

Do komunikatu załączony został wykaz sprawozdań statystycznych Ministra Zdrowia MZ za rok 2016, jakie trzeba wypełnić, wraz z informacją dotyczącą podmiotów zobowiązanych do ich przekazania i obowiązującymi terminami. Wykaz zamieszczamy w Biuletynie ORL.

PRAWNICZY NEWSLETTER MEDYCZNY

2 listopada 2016 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 1793 opublikowano obwieszczenie Marszałka Sejmu RP z 19 października 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

16 listopada 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 9 listopada 2016 r. w sprawie oznakowania krwi i jej składników (DzU 2016 r., poz. 1845). Rozporządzenie określa sposób tworzenia niepowtarzalnego oznakowania umożliwiającego identyfikację jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi, dawcy krwi oraz sposób oznaczania krwi i jej składników za pomocą tego oznakowania.

19 listopada 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 26 października 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie centrum urazowego dla dzieci (DzU 2016 r., poz. 1806). Z wykazu niezbędnego wyposażenia centrum urazowego w sprzęt i aparaturę medyczną, umożliwiających całodobowe i niezwłoczne wykonywanie badań diagnostycznych, skreślono sprzęt i aparaturę do angiografii i radiologii interwencyjnej.

23 listopada 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 21 października 2016 r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (DzU 2016 r., poz. 1819). Rozporządzenie określa: 1) dopuszczalne

sposoby unieszkodliwiania odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, nieposiadających właściwości zakaźnych; 2) dopuszczalne sposoby unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych; 3) warunki prowadzenia procesów unieszkodliwiania odpadów medycznych i odpadów weterynaryjnych, nieposiadających właściwości zakaźnych; 4) warunki prowadzenia procesów unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych; 5) sposób i zakres prowadzenia monitoringu procesów, o których mowa w pkt 3 i 4 oraz metodykę i częstotliwość badania odpadów powstałych w wyniku prowadzenia procesów unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych i zakaźnych odpadów weterynaryjnych.

25 listopada 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 4 listopada 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (DzU 2016 r., poz. 1825). Zmiany dotyczą wprowadzenia programu zdrowotnego – leczenie dorosłych chorych ze śpiączką (rozpoznanie zasadnicze ICD10: R40.2). Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od 1 stycznia 2017 r.

8 grudnia 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 9 listopada 2016 r., zmieniające rozporządzenie

Nowelizacja ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry

Zmiany w kształceniu lekarzy

W Dzienniku Ustaw z 15 grudnia 2016 r. opublikowana została uchwalona przez Sejm 21 października ub.r., ustawa o zmianie ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry. Przepisy nowelizacji co do zasady weszły w życie 1 stycznia 2017 r., ale niektóre zaczęły obowiązywać już z dniem następującym po dniu ogłoszenia, niektóre zaś wejdą w życie 1 maja br., a inne – 1 stycznia 2018 r. Nie zagłębiając się w szczególności, warto pokrótce zapoznać się z najważniejszymi zmianami, jakie wprowadzono na mocy tej regulacji (do innych jej zapisów – powrócimy).

Reaktywacja stażu podyplomowego

Przypomnijmy, że ze stażu podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentystry zrezygnowano w 2011 r. (ustawa z 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry), wprowadzając jednocześnie dwusemestralne praktyczne nauczanie zawodu na szóstym roku studiów na kierunku lekarskim i piątym roku studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym. Pierwsi absolwenci, którzy po studiach nie musieliby odbyć stażu, mieli opuścić uczelnie medyczne w 2018 r.

Cytowana na wstępie ustawa zmieniająca przywraca staż podyplomowy jako niezbędny etap w rozwoju zawodowym lekarzy i lekarzy dentystry, umożliwiając im praktyczną naukę zawodu oraz łączenie

wiedzy teoretycznej z nabywaniem umiejętności praktycznych. Nowelizacja reguluje warunki odbywania stażu, jego organizację i zakres niezbędnych uprawnień lekarzy stażystów.

Pełne prawo wykonywania zawodu dla stażysty

Na mocy ustawy, stażyści uzyskali pełne prawo wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry: mogą oni wystawiać recepty, zwolnienia, wydawać opinie i orzeczenia lekarskie, stwierdzać zgon itp. Prawo to przyznawane jest na okres i w celu odbycia stażu podyplomowego, co znajdzie potwierdzenie w odpowiedniej adnotacji na stronie PWZL lub PWZLD. Przyznanie stażystom pełnego prawa do wykonywania zawodu powoduje, że staje się on pełnoprawnym członkiem personelu medycznego placówki, w której podjął pracę.



Ograniczone prawo wykonywania zawodu, przyznane przed dniem wejścia w życie nowelizacji, stanie się automatycznie prawem wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry wydanym na czas określony. Jego ważność wygaśnie dopiero po odbyciu stażu.

Organizacja i warunki odbywania stażu

Organizacja, finansowanie i zapewnienie warunków odbywania stażu podyplomowego lekarzom i lekarzom dentystrów pozostaje zadaniem marszałka województwa (dotyczy to absolwentów będących obywatelami polskimi, zamierzającymi wykonywać zawód na terytorium Polski, mającymi stałe miejsce zamieszkania na obszarze województwa, a w przypadku cudzoziemców – osób będących obywatelami innego niż RP państwa członkowskiego UE zamierzających odbywać staż na obszarze tego województwa). W porozumieniu z marszałkiem, właściwa miejscowo okręgowa rada lekarska, kierować będzie do odbycia stażu podyplomowego na obszarze swojego działania lekarzy i lekarzy

PRAWNICZY NEWSLETTER MEDYCZNY

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (DzU 2016 r., poz. 1885). Zmiany dotyczą wymagań stawianym świadczeniodawcom dla realizacji programów profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi.

13 grudnia 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra nauki i szkolnictwa wyższego z 17 listopada 2016 r., zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (DzU 2016 r., poz. 1908).

9 grudnia 2016 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 2067 opublikowano obwieszczenie ministra zdrowia z 4 listopada 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia ministra zdrowia i opieki społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

20 grudnia 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 21 listopada 2016 r., zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu przeprowadzania konkursów na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (DzU 2016r., poz. 1957). Zmiany dotyczą następujących przypadków: – zmiany w składzie komisji i terminów obowiązujących w postępowaniu konkursowym; – stwierdzania

nieważności postępowania; – sposobów ogłaszania o konkursie; – składu komisji konkursowej; – dokumentów składanych w konkursie i sposobu ich poświadczania,

28 grudnia 2016 r. weszły w życie trzy rozporządzenia ministra zdrowia, wszystkie z 16 grudnia 2016 r., w tym:

1) zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (DzU 2016 r., poz. 2162). Zmiany związane są z wprowadzeniem kardiologicznej telerehabilitacji hybrydowej, dodano również nowy załącznik „Wykaz kompleksowych świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji”;

2) zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (DzU 2016 r., poz. 2163). W załączniku nr 4 do rozporządzenia dodano nową pozycję „Opieka kompleksowa po zawale mięśnia sercowego”;

3) zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (DzU 2016 r., poz. 2164). W załączniku nr 5 do rozporządzenia dodano nową pozycję „Opieka kompleksowa po zawale mięśnia sercowego”.

30 grudnia 2016 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 12 grudnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady

dentystów, którym przyznała prawo wykonywania zawodu i których wpisała na listę członków Izby.

Lekarze i lekarze dentyści – stażyści odbywać będą staż – jak dotychczas – pod nadzorem opiekuna będącego lekarzem specjalistą w określonej dziedzinie medycyny albo lekarzem dentystą, wykonującym zawód przez okres co najmniej pięciu lat. Praktyczne nauczanie prowadzone będzie nie tylko w uczelniach kształcących na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym, w warunkach klinicznych, ale także w placówkach leczniczych współpracujących z uczelniami, wpisanych na listę marszałka województwa uprawnionych do prowadzenia staży.

Przedłużenie czasu trwania stażu, w porozumieniu z właściwą okręgową radą lekarską, może nastąpić na czas realizacji części programu kształcenia, która nie została zrealizowana, jednak staż nie będzie przedłużany po upływie pięciu lat od uzyskania prawa wykonywania zawodu. Jeżeli lekarz stażysta nie ukończył albo nie odbył stażu podyplomowego w terminie pięciu lat, może odbyć staż ponownie na podstawie umowy o szkolenie zawartej z podmiotem prowadzącym staż (okręgowa rada lekarska przyznaje ponownie prawo wykonywania zawodu na czas odbywania stażu).

LEK I LDEK tylko dla absolwentów

Do Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego będą mogli przystąpić tylko lekarze po ukończeniu studiów medycznych. W celu przystąpienia do egzaminu konieczne jest przedstawienie: zaświadczenia

o ukończeniu studiów, dyplomu lekarza, dokumentu potwierdzającego tożsamość i dokumentu o posiadaniu prawa wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentystry.

Testy i pytania z LEK i LDEK będą udostępniane wyłącznie osobie przystępującej do tego egzaminu i na jej wniosek. Będzie to możliwe tylko w Centrum Edukacji Medycznej, w sposób, który uniemożliwi ich kopiowanie, przepisywanie. Udostępniane będą pytania sprzed pięciu lat, a zatem w dużej mierze zdezaktualizowane, gdyż – jak się ocenia – wiedza medyczna zmienia się w bardzo szybkim tempie.

Rozwiązanie to jedynie częściowo uwzględni postulaty młodych medyków, którzy ubiegali się o pełny dostęp do nadal aktualnych materiałów. Naczelna Rada Lekarska postuluje zaskarżenie przepisów o dalszym ograniczaniu dostępu do testów egzaminacyjnych LEK i LDEK (a także PES) do Trybunału Konstytucyjnego. Na swym posiedzeniu 13 stycznia 2017 r. upoważniła prezesa NRL – Macieja Hamankiewicza do wniesienia stosownego wniosku do TK o zbadanie konstytucyjności zapisów, jakie na ten temat wprowadziła grudniowa nowelizacja ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry.

Nina Smoleń

Podstawa prawna: ustawa z dnia 21 października 2016 r. o zmianie ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (DzU z 15 grudnia 2016, poz. 2020).

Dodatkowe źródła: [## Recepty po nowemu – krok po kroku](http://www.prezydent.pl/legislacja.ustawy>podpisane>grudzień 2016; www.prawo-medyczne.info>aktualności>staże i zmiany w kształceniu lekarzy w 2017 r.</p>
</div>
<div data-bbox=)

Przypominamy, że do 30 czerwca 2017 r. przedłużony został termin składania wniosków o aktualizację danych osobowych w Portalu Personelu NFZ i utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept na leki refundowane, o czym pisaliśmy w poprzednim „Panaceum”. Zmianę reguluje zarządzenie prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (nr 114/2016/DGL) z 16 listopada 2016 r. Dotyczy ono lekarzy, którzy – mając dotychczas uprawnienia do wystawiania takich recept – nie złożyli wymaganych wniosków o utrzymanie swoich uprawnień po 1 stycznia 2017 r. Co do zasady, „stare” umowy na wystawianie recept refundowanych wygasły 31 grudnia ub.r.

Instrukcje dotyczące procedur pozyskiwania uprawnień do pobierania numerów recept „po nowemu” znajdują się na stronach internetowych: www.nfz-lodz.pl (w zakładce dla lekarzy, pielęgniarek i położnych) uprawnienia do recept lub uprawnienia upoważniające) oraz www.oil.lodz.pl (w zakładce praktyki prywatne). Dla osób, które pewnie czują się przy komputerze, przygotowaliśmy dodatkowo specjalną wkładkę do bieżącego numeru „Panaceum”, pozwalającą przejść poszczególne etapy procesu krok po kroku. Osoby mniej biegłe w obsłudze tego sprzętu, powinny jednak skorzystać z pomocy pracownika ŁOW NFZ w Łodzi lub jego delegatury w Piotrkowie Trybunalskim, Sieradzu i Skierniewicach.

(NS)

PRAWNICZY NEWSLETTER MEDYCZNY

i urzędzenia lecznictwa uzdrowiskowego (DzU 2016r., poz. 2069). Wydużyło ono do 31 grudnia 2018 r. termin dostosowania zakładów i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań określonych w rozporządzeniu.

1 stycznia 2017 r. weszły w życie dwie ustawy, w tym:

1) z 21 października 2016 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw (DzU 2016 r., poz. 2020), z wyjątkami przewidzianymi w art. 15. Zmiany dotyczą przede wszystkim kształcenia podyplomowego (więcej na ten temat – s. 24);

2) z 2 grudnia 2016 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (DzU 2016r., poz. 2250).

1 stycznia 2017 r. weszły w życie trzy rozporządzenia ministra zdrowia, w tym:

1) z 3 listopada 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (DzU 2016r., poz. 1815). Zgodnie z rozporządzeniem szczepienie przeciwko inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* obejmuje dzieci i młodzież od drugiego miesiąca życia do ukończenia 19 roku życia. Zmiany dotyczą dzieci urodzonych po 31 grudnia 2016 r.; do dzieci urodzonych przed 1 stycznia 2017 r. stosuje się dotychczasowe zasady szczepień;

2) z 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (DzU 2016 r., poz. 2218). Rozporządzenie określa standard organizacyjny opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezji, intensywnej terapii, resuscytacji, leczenia bólu niezależnie od jego przyczyny, a także sedacji;

3) z 16 grudnia 2016 r. w sprawie wykazu substancji o działaniu psychoaktywnym oraz maksymalnego poziomu ich zawartości w produkcie leczniczym, stanowiący ograniczenie w wydawaniu produktów leczniczych w ramach jednorazowej sprzedaży (DzU 2016 r., poz. 2189). W załączniku do rozporządzenia określono wykaz takich substancji oraz ich maksymalny poziom, niezbędny do przeprowadzenia skutecznej terapii w dopuszczalnym okresie bezpiecznego leczenia dla jednej osoby, stanowiący ograniczenie w wydawaniu produktów leczniczych w ramach jednorazowej sprzedaży.

Jarosław Klimek
radca prawny OIL w Łodzi

Mieczysław Prosnak



Profesor Wiktor Dega, twórca polskiej szkoły rehabilitacji, musiał być dumny z takich łódzkich medyków, jak choćby Eugeniusz Rudczyk, czy Mieczysław Prosnak. Obydwaj wykonali w Łodzi kawał dobrej roboty w swojej dziedzinie medycyny, starając się ulżyć poszkodowanym przez los pacjentom.

Doktor Eugeniusz Rudczyk, wprawdzie korzysta już z zasłużonej emerytury, ale wciąż przywraca chorym utraconą sprawność. Niestety, doktor Mieczysław Prosnak zmarł prawie przed sześciu laty, a chociaż dokonał w Łodzi niemal cudu, nadając wielką rangę rehabilitacji ortopedycznej, dziś jest bardziej znany jako autor znakomych publikacji dotyczących... problematyki morskiej. Właśnie jemu chcę poświęcić niniejszy artykuł, gdyż był człowiekiem nietuzinkowym, całe swoje życie dzieląc między dwie pasje: medycynę oraz nautologię. Kim zatem był Mieczysław Prosnak, czym zasłużył sobie na pamięć tysięcy pacjentów?

Jest 8 stycznia 1928 r., kiedy w rodzinie łaskiego urzędnika przychodzi na świat Mieczysław. Jego ojciec kilka lat wcześniej, wraz z rodziną, opuścił Łódź i przybył

do grodu nad Grabią, gdyż otrzymał tu intratną pracę. Starszy brat Mieczysława – Włodzimierz, który urodził się również w Łasku 21 kwietnia 1925 r., to późniejszy znakomity badacz, kontynuator najlepszych tradycji polskiej szkoły aerodynamiki, specjalista w dziedzinie mechaniki płynów, profesor, członek rzeczywisty PAN (1925–2014). Bracia od najmłodszych lat pasjonują się sprawami morskimi, Mieczysław był nawet członkiem ówczesnej Ligi Morskiej i Kolonialnej w Łasku (1936–1939).

Podczas wojny rodzina Prosnaków powraca do Łodzi, a po wyzwoleniu obaj bracia robią tu maturę i podejmują studia. Mieczysław wybiera medycynę i w 1953 r. kończy studia na Wydziale Lekarskim łódzkiej Akademii Medycznej. Pracując następnie w kilku placówkach, m.in. Szpitalu im. dr. Z. Radlińskiego w Łodzi, interesuje się głównie ortopedią i robi specjalizację z tej dziedziny. W tamtych bowiem czasach niemal na każdym kroku można było dostrzec ludzi poszkodowanych przez wojnę; sprawność mógł im przywrócić – poza niezbędną operacją – tylko sprzęt ortopedyczny, którego brakuje. Wiele

do życzenia pozostawia nie tylko jego stan techniczny, ale i technologia. Warsztaty zaopatrzenia ortopedycznego dopiero raczkują, zdobywają wiedzę i doświadczenie.

W 1966 r. Mieczysław Prosnak zostaje kierownikiem Wojewódzkiej Poradni Zaopatrzenia Ortopedycznego w Łodzi, mieszczącej się w fatalnych warunkach lokalowych przy ul. Róży Luksemburg. Przenosi

z Bałut do Śródmieścia na ul. Wólcząską, jednocześnie reorganizuje i stopniowo

wyposaża ją w nowoczesny sprzęt oraz zatrudnia znakomych fachowców. Po pomoc zjeżdżają tu chorzy z całego województwa, doktor stara się nie odmawiać nikomu. Otwarty na wszelkie nowości medyczne i techniczne, jest autorem wielu nowatorskich rozwiązań, których celem jest podniesienie jakości życia osób niepełnosprawnych. W jego ślady idzie spore grono fachowców z zakresu inżynierii ortopedycznej.

Jak wspomina syn doktora – Dzierżysław (łódzki dziennikarz), M. Prosnak prowadzi też aktywną działalność szkoleniowo-pedagogiczną na Wydziale Biomechaniki Medycznego Studium Zawodowego w Łodzi, w średnich szkołach medycznych oraz w Ministerstwie Zdrowia. Udziela się też w pismach fachowych, m.in. w „Przeglądzie Techniki Ortopedycznej i Rehabilitacyjnej”, przez kilka lat jako redaktor naczelny kieruje „Biuletynem Informacyjnym Zjednoczenia Przemysłu Ortopedycznego”, jednocześnie w fachowej prasie publikuje dziesiątki cennych prac z zakresu rehabilitacji, a także protetyki oraz ortotyki.

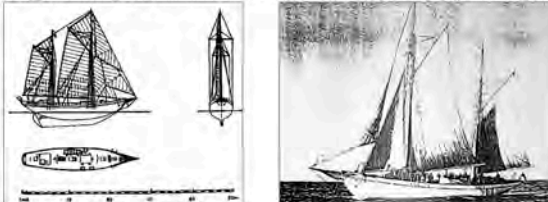
Doktor przez lata walczył z kalectwem u wielu ludzi, czym zyskuje ich wdzięczność. Dzięki olbrzymiemu zaangażowaniu i zarażeniu swoją pasją wielu współpracowników, uzyskuje znakomite efekty i może poszczycić się licznym gronem wychowanków oraz naśladowców. Powstanie łódzkiej szkoły protetyki to głównie zasługa właśnie doktora M. Prosnaka, który przez całe swoje zawodowe życie starał się wcielić do praktyki nauki Mistra – wspomnianego na wstępie prof. Witolda Degi.

Profesor pisał przed laty, że jeśli operacja chirurgiczna się udaje, ale pacjent później umiera, często tłumaczy się to w ten sposób, iż operator wraz z zespołem dołożył wszelkich starań, jednak medycyna okazała się bezsilna. Nieudanej operacji ortopedycznej nie da się wyjaśnić w ten sposób, bo skutkuje ona nie zgonem człowieka, tylko dalszym jego życiem w kalectwie. „U ortopedy błędy nie milczą i to uczuła jego sumienie” – mówił profesor Dega, który do końca analizował każdy przypadek

Z kart historii naszej floty - dział prowadzi dr Mieczysław Prosnak

General Zaruski

W latach 1938-1939 zbudowano w Szwecji na zamówienie Ligi Morskiej i Kolonialnej nowoczesny jacht pełnomorski, pierwszy z planowanej serii 10 jednostek. Statku nie odebrano z powodu wybuchu II wojny światowej, został więc wcielony pod nazwą „Kryssaren” do szwedzkiej marynarki wojennej. Zwrocony w styczniu 1946 r. i przyholowany do kraju, otrzymał nazwę „General Zaruski” (później przejściowo „Młoda Gwardia”) i – ostatecznie – „Mariusz Zaruski”. Zbudowano go w stoczni B.Lunda w Ekenas (Szwecja). Miał on pojemność 71 BRT i około 10 NRT, długość przez pokład 25,30 m (całkowita z buksprytem 28,00 m), szerokość 5,80, zanurzenie 3,50m, ozaglowanie kecza gąlowego o powierzchni 309 m².



2 silniki spalinowe Bolinder o łącznej mocy 90 KM, 2 śruby napędowe, prędkość pod żaglami do około 9-10 węzłów. Zaboga stała liczyła 3 ludzi, a wraz z 29 uczniami łącznie 32 ludzi.

Był to jacht kilowy, o konstrukcji drewnianej i wysokich walorach morskich, największy z ówczesnych jednostek sportowych w kraju. Silniki parokrotnie wymieniano, początkowo na 2 silniki June Munkt 90 KM, a po 1960 r. 2 silniki Albin motor o mocy 150 KM. Statek ten zdobył sobie stałą pozycję w polskim żeglarskim służąc kolejno w Lidze Morskiej w Uście, w latach 1949-1950 w czarterze Szluby Polsee, a od 1953 przejęty przez Ligę Przyjaciół Żołnierza, stał się jednym z najbardziej znanych jachtów tego okresu. Wsławił się też głośnym rejsem arktycznym na Spitsbergen w 1975 r.



Uniepełnienie Redakcji 1982- Pierwszy rejs Bractwa Żelaznej Szekli na Zaruskim. 1993- Rejs z niepełnosprawnymi do Miarrihaminy (szw. Marichamn) w polowie lat 90. wycarterowany prywatnej osobie (szkółnikowi przeprowadzającemu jego remonty). Pływał głównie w rejsach z młodzieżą, lecz także w zimowe rejsy sylwestrowe (2000/2001, 2001/2002). Na wiosnę 2003 wskutek braku remontów utracił klasę PRS i został wyłączony z eksploatacji i zamocowany w Jastarni.

Od sierpnia 2003 przekazany pod opiekę fundacji Polskie Żagle im. Gen. Zaruskiego, zamierzającej wyremontować jacht i przywrócić mu funkcję zaplanowaną jeszcze przed wojną – szkolenie żeglarskie młodzieży. Przeprowadzony na slip stoczni rybackiej we Władysławowie w maju 2005 roku. Pod koniec 2006 roku szeroko zakrojony remont został przerwany na skutek wycofania się głównego sponsora – Poczty Polskiej. 15 września 2008. podpisano list intencyjny dotyczący przejęcia zagłowca przez miasto Gdańsk.

Z prac Prezydium

20 grudnia 2016 r.

Posiedzenie prowadził Prezes ORL
Grzegorz Mazur.

W pierwszym punkcie obrad G. Mazur odczytał i omówił korespondencję bieżącą, nadesłaną na adres łódzkiej OIL, w tym m.in. apele i uchwały NRL i Prezydium NRL, w tym:

1) apel Prezydium NRL z 25 listopada 2016 r. do ministra zdrowia o nowelizację przepisów ustawy o działalności leczniczej przez objęcie publicznych podmiotów leczniczych obowiązkiem przeprowadzania konkursów na określone stanowiska;

Prezes wyjaśnił, że doniesienia medialne o pełnieniu kierowniczych stanowisk jednocześnie w kilku miejscach/placówkach przez te same osoby mogą wskazywać, że obecne przepisy są zbyt liberalne. Apel Prezydium NRL ma zatem na celu wykluczenie takich sytuacji. Grzegorz Krzyżanowski, wiceprezes ORL, zwrócił uwagę, że apel nie powinien dotyczyć jednak stanowisk pielęgniarskich, ponieważ kwestia ta pozostaje w gestii samorządu pielęgniarek i położnych.

2) uchwałę NRL z 9 grudnia 2016 r. w sprawie powołania zespołu ekspertów do analizy przepisów Kodeksu Etyki Lekarskiej;

Prezes wyjaśnił, że członków zespołu wyłoniono w głosowaniu tajnym. Wybrano pięciu spośród dwunastu kandydatów. W tym gronie nie znalazł się przedstawiciel OIL w Łodzi. W skład zespołu weszli natomiast: Włodzimierz Gajewski, Andrzej Krawczyk, Andrzej Wojnar, Gabriela Muś, Ewa Tuszkiewicz-Misztal. G. Mazur podkreślił, że Kodeks Etyki Lekarskiej powinien być stały, a wszelkie jego zmiany niosą za sobą niebezpieczeństwo podziału samorządu lekarskiego. Dodał, że na ostatnim posiedzeniu NRL obecne były osoby, które tworzyły KEL w aktualnym brzmieniu.

Wokół tematu nawiązała się dyskusja. Wiceprezes Grzegorz Krzyżanowski stwierdził, że nowelizacja Kodeksu mogłaby podzielić środowisko lekarskie światopoglądowo i politycznie, chociażby w kwestii prokreacji. Jego zdaniem takie zagadnienia powinny być regulowane przez prawo w danym kraju, a nie przez zapisy w KEL. Z kolei Paweł Czekalski, sekretarz ORL potwierdził, że Kodeks Etyki Lekarskiej powinien być stały i niezmienny, ten dokument jest bowiem fundamentem pracy lekarzy.

3) uchwałę NRL z 9 grudnia 2016 r. w sprawie zwołania XIV Krajowego Zjazdu Lekarzy,

który odbędzie się w dniach 25–26 maja 2018 r.;

4) apel Prezydium NRL z 9 grudnia 2016 r. do ministra zdrowia w sprawie wynagrodzeń lekarzy stażystów, w którym zwraca się o podjęcie niezwłocznych działań legislacyjnych zmierzających do podwyższenia wynagrodzeń tej grupy medyków;

5) stanowisko Prezydium NRL z 9 grudnia 2016 r. dotyczące projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

Prezes wyjaśnił, że Ministerstwo Zdrowia odchodzi od opracowywania standardów medycznych, a wielu specjalistów jest zdania, że powinny je opracowywać towarzystwa naukowe w poszczególnych dziedzinach. Grzegorz Krzyżanowski podkreślił jednak, że standardy opracowywane przez towarzystwa naukowe były często niemożliwe do wdrożenia przez ograniczenia budżetowe.

•••

Ponadto prezes Grzegorz Mazur:

1) zapoznał członków Prezydium z pismem GBU Global, w związku ze zmianą sposobu dystrybucji ubezpieczeń PZU SA;

Zgodnie z treścią pisma, ubezpieczenie w ramach programu „Pigułka”, które kierowane jest do lekarzy i lekarzy dentystów zrzeszonych w OIL w Łodzi, będzie można zawrzeć wyłącznie w siedzibie łódzkiej OIL lub agencji GBU Global. Tylko ubezpieczenie w ramach tego programu gwarantuje ochronę prawną do 100 tys. zł w tej samej cenie pakietu, dlatego jest rekomendowane przez naszą Okręgową Izbę Lekarską. Global poinformował, że ograniczenie dystrybucji programu w pełnym zakresie wprowadził ubezpieczyciel w związku ze zmianą systemu informacyjnego. Wyłącznie agencji PZU SA mogą pośredniczyć w sprzedaży ubezpieczenia w ramach programu „Pigułka” po uzyskaniu wcześniejszej zgody. Prezes G. Mazur dodał, że OIL powinna wystosować do PZU SA pismo w tej sprawie z prośbą o wyjaśnienie dotyczące wprowadzonych zmian.

2) przekazał informację ORZOZ w Łodzi o skierowaniu do łódzkiego OSŁ wniosku o ukaranie dwóch lekarzy z Łódzkiej Delegatury OIL w Łodzi;

3) zapoznał członków Prezydium z pismem prezesa ORL w Częstochowie – Zbigniewa Brzezina;

Pismo dotyczy odbytej uroczystości jubileuszu XV-lecia częstochowskiej OIL. Zbigniew Brzezina podziękował przedstawicielom ORL w Łodzi za uczestnictwo w jubileuszu, a także wsparcie inicjatywy utworzenia Okręgowej Izby Lekarskiej w Częstochowie piętnaście lat temu.

Uchwała Prezydium ORL w Łodzi nr 2953/P-VII/2016 z 20 grudnia 2016 r.

w sprawie ustalenia wzoru legitymacji lekarskiej

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 26 ust. 3 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity) oraz § 1 ust. 4 uchwały nr 1073/VI/2011 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z 10 maja 2011 r. uchwała się, co następuje:

§1

Określa się w załączniku numer 1 do uchwały wzór legitymacji lekarskiej członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

(Od redakcji: Wzór nowej legitymacji lekarskiej zamieszczamy w bieżącym wydaniu „Panaceum” nr 1–2/2017 na s. 18.)

4) poinformował członków Prezydium ORL, że program FINN zostanie zastąpiony przez nowy program rejestru lekarzy.

Właścicielem programu pozostanie Naczelna Izba Lekarska, a izby okręgowe będą go użytkowały na zasadzie licencji. G. Mazur poinformował, że dopracowywana jest umowa licencyjna. Poprawki zgłosili również prawnicy Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Uwagi zostały uwzględnione.

•••

Przy okazji głosowania nad projektami uchwał przygotowanymi przez komisje problemowe, w tym Komisję Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego w sprawie wpisów do izbowego rejestru podmiotów kształcących, członkowie Prezydium dyskutowali nad jakością szkoleń organizowanych dla lekarzy i lekarzy dentystów. Wiceprezes Jacek Pypeć nie ukrywał, że część firm, które zgłaszają swoją działalność do OIL w Łodzi, nastawiona jest na komercję, czyli zebranie opłat wpisowych, a przyznane przez Izbę punkty edukacyjne są swego rodzaju „wabikiem”. W odpowiedzi prezes G. Mazur zaznaczył, że w przypadku wątpliwości co do jakości jakiegos kursu, na przykład uzyskania niepokojących sygnałów od uczestników, przedstawiciele OIL mogą przeprowadzić jego kontrolę.

Grzegorz Mazur dodał, że w listopadzie minionego roku, podczas wspólnego posiedzenia prezydium okręgowych izb lekarskich w Kliczkowie, podjęto temat dopełnienia >

przez lekarzy i lekarzy dentyistów obowiązku kształcenia podyplomowego. Jak wiadomo, rozporządzeniem ministra zdrowia w września 2016 r. zniesione zostały limity punktów edukacyjnych możliwych do uzyskania w poszczególnych formach kształcenia, co uprościło procedurę rozliczania i uznawania okresów rozliczeniowych. Wiceprezes Robert Filipczak stwierdził, że nowe regulacje są korzystne dla lekarzy.

Kontynuując temat, prezes Mazur stwierdził, że w Polsce niedopełnienie obowiązku kształcenia nie niesie za sobą poważnych konsekwencji, tymczasem w większości krajów przewidziane są za to sankcje w postaci np. przesyłania informacji do pracodawcy lub nawet czasowego odebrania prawa wykonywania zawodu. Podkreślił jednak, że wypełnianie tego obowiązku utrudnia lekarzom i lekarzom dentyistom brak płatnego urlopu szkoleniowego czy ulg podatkowych z tytułu opłat poniesionych w związku z odbytymi kursami. Dodał, że izby lekarskie chcą przejść na nowy system rozliczeń, czyli oświadczeń lekarzy.

Łukasz Jasek, zastępca sekretarza ORL powiedział, że pierwsze dwa okresy rozliczeniowe dla lekarzy i lekarzy dentyistów są prostsze do wypełnienia ze względu na odbywane w tym czasie specjalizacje i ewentualne doktoryaty. W późniejszych cyklach rozliczeniowych jest znacznie trudniej. Dodał także, że pracodawcy nie przewidują żadnych dofinansowań z tytułu kursów odbywanych przez pracowników. Na takie dofinansowania z budżetu OIL w Łodzi mogą jednak liczyć jej członkowie.

•••

W części dotyczącej spraw komisji problemowych, głos zabrał Grzegorz Krzyżanowski, szef Komisji Informacyjno-Wydawniczej, który poinformował, że Komisja wydała do tej pory około tysiąca Legitymacji Lekarza. W grudniu, w związku z wprowadzeniem kart FitProfit i FitSport, uprawniających do korzystania z obiektów sportowych, członkowie OIL złożyli ponad sto podań o wydanie legitymacji, a spodziewane jest kolejne kilkaset. Obecny wzór Legitymacji Lekarza zawiera podpis lekarz/lekarza dentyisty, którego graficzne opracowanie jest czasochłonne. G. Krzyżanowski zaproponował więc zrezygnowanie z umieszczania skanu podpisu i zmianę wzoru tego dokumentu.

Prezydium ORL w Łodzi podjęło uchwałę w sprawie ustalenia nowego wzoru Legitymacji Lekarskiej (tekst uchwały – s. I, a wzór nowej legitymacji prezentujemy na łamach bieżącego numeru „Panaceum”).

W części dotyczącej spraw delegatur głos zabierali m.in.:

– wiceprezes Beta Zwolińska (Delegatura Sieradzka), która poinformowała, że konkurs na dyrektora Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu wgrała Magdalena Banach, od wiosny 2016 r. pełniąca obowiązki dyrektora. Jej kadencja potrwa sześć lat;

– wiceprezes Jacek Pypec (Komisja Stomatologiczna ORL), który zdał krótką

relację z posiedzenia Naczelnej Komisji Stomatologicznej z udziałem lekarzy dentyistów – przedstawicieli łódzkiej Izby. W czasie posiedzenia podjęto m.in. temat dotyczący możliwości zatrudnienia w praktyce lekarsko-dentyistycznej innego lekarza dentyisty.

•••

W części dotyczącej spraw różnych, prezes Grzegorz Mazur przedstawił m.in.:

– zgłoszone kandydatury do odznaczenia „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy” (z Delegatury Łódzkiej wpłynęły trzy kandydatury, a z pozostałych – po jednej), ostateczną decyzję w sprawie wyboru laureatów podejmie kapituła odznaczenia;

– kwestię przedterminowego rozwiązywania umów o pracę z lekarzami stażystami;

Młodzi lekarze, którzy chcą wcześniej rozpocząć pracę zawodową, rezygnują z urlopu, skracając tym samym staż podyplomowy z trzynastu do dwunastu miesięcy. Taki proceder zakwestionował marszałek województwa, który prowadzi nadzór na stażami, podnosząc, że lekarz ma prawo do urlopu, a pracodawca ma obowiązek mu ten urlop udzielić. Mecenas Jarosław Klimek wyjaśnił jednak, że jeżeli lekarz zrealizuje ramowy program stażu, to może złożyć wniosek o wydanie Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza po upływie dwunastu miesięcy;

– umowy zawarte na czas określony, jakie Izba podpisuje ze zleceniobiorcami i rekomendował podpisanie ich do końca 2018 r., aby o kolejnych decydowały już nowe władze ORL w Łodzi; decyzją Prezydium ORL przedłożono umowy z firmami: sprzątającą i gastronomiczną, a także drukującą pismo „Panaceum” i Biuletyn ORL, ponadto dwoma radcami prawnymi współpracującymi z OIL w Łodzi. Ustalono i zatwierdzono również nowe stawki wynagrodzeń z tytułu tychże umów, wynikające z podwyższenia minimalnego wynagrodzenia.

Joanna Barczykowska-Tchorzewska

Z posiedzeń Rady

17 stycznia 2017 r.

Posiedzenie prowadził Prezes ORL Grzegorz Mazur.

Po przyjęciu porządku obrad i protokołu z posiedzenia nr 22/VII/2016 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, Paweł Czekalski, sekretarz ORL, odczytał protokół z prac Prezydium ORL z 20 grudnia 2016 r. (relacja – w bieżącym Biuletynie ORL, s. I).

Na wstępie G. Mazur odniósł się do kwestii ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej dla lekarzy i lekarzy dentyistów zrzeszonych w OIL w Łodzi, oferowanych przez PZU SA, o czym P. Czekalski wspominał w protokole z posiedzenia Prezydium. Prezes Mazur wyjaśnił, że w związku ze zmianą sposobu dystrybucji ubezpieczeń PZU SA, ubezpieczenie w ramach

programu „Pigułka” w pełnym zakresie (włączona ochrona prawna), będzie można zawrzeć wyłącznie w siedzibie OIL w Łodzi lub agencji GBU Global. Prezes dodał, że w związku z zaistniałą sytuacją, Prezydium ORL wystosowało pismo do PZU SA z prośbą o wyjaśnienia. Prezes nie wykluczył, że może okazać się konieczne spotkanie z przedstawicielami PZU SA w sprawie przywrócenia możliwości sprzedaży „Pigułki” przez wszystkich agentów, bez konieczności występowania do centrali PZU o akceptację.

•••

Prezes ORL Grzegorz Mazur zdał relację z posiedzeń Konwentu Prezesów oraz Naczelnej Rady Lekarskiej, odbytych 13 stycznia 2017 r.

Podczas Konwentu poruszono wiele ważnych kwestii, m.in. dotyczących:

– kolportażu „Gazety Lekarskiej” (wraz z pismami okręgowych rad lekarskich) przez Poczta Polską;

W związku ze zmianą firmy zajmującej się kolportażem, zmianie uległ też kalendarz wydań. Niestety, nie wpisuje się on w kalendarz wyborczy. Prezes wyjaśnił, na czym polegają różnice: z kalendarza zniknęło wydanie kwietniowe oraz wydanie listopadowe, za to w październiku zostaną wydane dwa numery. Nowy, proponowany kalendarz wydań został przesłany do redaktorów naczelnych biuletynów izb lekarskich. Kilku z nich zgłosiło zastrzeżenia, ponieważ brak wydania kwietniowego uniemożliwia szybką publikację relacji z okręgowych zjazdów lekarzy. Prezes podkreślił, że w tym roku ważnym kanałem komunikacji będzie zatem Internet i strona internetowa: www.oil.lodz.pl oraz portal „Panaceum”, gdzie znajdują się m.in. relacje ze zjazdu, czy ważne informacje wyborcze. Poinformował członków ORL, że uruchamiany jest właśnie także system informacji sms-owej w OIL w Łodzi.

– konieczności wystawiania przez okręgowe izby lekarskie druków PIT-8C lekarzom i lekarzom dentyistom, którzy uczestniczą w nieodpłatnych szkoleniach organizowanych przez OIL;

Prezes poinformował, że sprawę w tożsamym temacie prowadzi Izba Pielęgniarek i Położnych. Sąd pierwszej instancji wydał właśnie wyrok pozytywny dla samorządu, podnosząc interpretację, że podstawą skorzystania z bezpłatnych szkoleń jest opłacanie składek członkowskich. W takim wypadku wystawienie PIT-8C nie byłoby konieczne.

Konwent Prezesów nawiązał też do wspólnego stanowiska pięciu Prezydium ORL (łódzkiego, śląskiego, dolnośląskiego, krakowskiego i rzeszowskiego), podjętego podczas wyjazdowego posiedzenia w Kliczkowie w listopadzie 2016 r. Wyrażono tam bowiem stanowczy sprzeciw i krytyczne stanowisko wobec reform podejmowanych w ochronie zdrowia. Konwent Prezesów uznał, że przyszedł czas na opozycję wobec rządu i ministra zdrowia, a także krytykę wprowadzanych przez niego

reform. Krytyczną opinię wyraził już Maciej Hamankiewicz, prezes NRL.

Zdając relację z posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, prezes Grzegorz Mazur poinformował członków ORL w Łodzi, że gościli na nim przedstawiciele sekcji Ochrony Zdrowia w Narodowej Radzie Rozwoju, działającej przy Prezydencie RP, którzy przedstawili założenia programu opieki zdrowotnej opartej na POZ, a także przybliżyli dane statystyczne dotyczące tego systemu w ujęciu regionalnym.

Naczelna Rada Lekarska wyraziła stanowiska dotyczące:

– projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej;

Prezes Mazur wyjaśnił, że powstaje projekt, który znacznie zmniejszy pozycję internisty i pediatry w obecnym systemie. Projekt zmierza do ukształtowania systemu podstawowej opieki zdrowotnej opartej na lekarzach rodzinnych. Zgodnie z jego zapisami, lekarze internści i pediatrzy, którzy w momencie wejścia w życie ustawy nie świadczyli usług w POZ, nie będą mogli w przyszłości pracować w tym systemie, co oznacza pozbawienie tych specjalistów praw nabytych. Prezes podkreślił, że brak wsparcia pediatrycznego w POZ może być niebezpieczny dla małych pacjentów.

– projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz projektu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie określenia profili charakteryzujących poziomy systemu zabezpieczenia oraz kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do tych poziomów.

NRL stanowczo sprzeciwia się reformie ochrony zdrowia, która tak radykalnie zmienia finansowanie świadczeń zdrowotnych. Prezes podkreślił, że sztandarowy projekt rządu – utworzenie sieci szpitali – skrytykował sam wicepremier Mateusz Morawiecki, który ostrzegł, że zakłóci on funkcjonowanie rynku zdrowia, wstrzyma inwestycje w ochronie zdrowia i mocno uderzy w prywatne placówki. G. Mazur dodał, że od samego początku projekt wzbudzał wiele kontrowersji zarówno w Warszawie, jak i regionach. Fakt, że publicznie skrytykował go również wicepremier, pokazuje, że wewnątrz rządu pojawiają się poważne rozbieżności, co może wstrzymać wdrożenie projektu.

Prezes G. Mazur wspominał również o zmianie uchwały NRL w sprawie przyznawania praw wykonywania zawodu lekarza i zawodu lekarza dentyści. Są to głównie zmiany dostosowujące treść uchwały do znolizowanej ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentyści (więcej na ten temat na łamach bieżącego „Panaceum”).

•••

Przy okazji głosowania nad projektami uchwał przygotowanymi przez komisje problemowe, w tym Komisję ds. Konkursów, jej przewodniczący – Włodzimierz Kardas poinformował członków ORL, że 19 grudnia 2016 r. weszła w życie od dawna zapowiadana nowelizacja przepisów dotyczących przeprowadzania

konkursów na stanowiska ordynatorskie oraz kierownicze w publicznych placówkach ochrony zdrowia. Wszystkie konkursy rozpoczęte i niezakończone procedowane będą według starych przepisów, nastąpiło jednak wiele zmian, które będą skutkowały w przyszłości. Na przykład konkurs na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych będzie ogłaszał kierownik placówki, nie organ założycielski, jak było dotychczas. Kierownik placówki będzie mógł powołać do komisji maksymalnie sześciu przedstawicieli, z których każdy musi mieć wykształcenie wyższe, a minimum jedna osoba musi być lekarzem. Skrócono również terminy ogłaszania i rozstrzygania konkursów, żeby nadać temu procesowi większą dynamikę. Zniesiono ponadto obowiązek zamieszczania ogłoszeń o konkursach w gazetach lokalnych.

Prezes Mazur zapowiedział, że informacja o najważniejszych zmianach pojawi się w „Panaceum”. Przypomniał też, że Naczelna Rada Lekarska oprotowała poprzednie przepisy, które umożliwiały m.in. pełnienie funkcji kierownika oddziału przez tę samą osobę w kilku placówkach jednocześnie. NRL wielokrotnie krytykowała również proceder obejmowania funkcji kierownika oddziału po wygaśnięciu umowy ordynatorskiej. Kierownik oddziału nie musi bowiem pochodzić z konkursu, a – jak podkreślił G. Mazur – przeprowadzenie takiego jest konieczne, żeby funkcję ordynatora pełniły osoby sprawdzone merytorycznie.

•••

Omawiając aktualną sytuację w ochronie zdrowia, prezes Grzegorz Mazur poinformował członków ORL, że:

– 13 stycznia br. nieoczekiwanie marszałek województwa łódzkiego odwołał ze stanowiska dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Zgierzu – Mariusza Jędrzejczaka (oficjalną przyczyną odwołania są niezadowolające wyniki finansowe placówki, szpital jest bowiem zadłużony na 27 mln zł).

– w OIL w Łodzi planowane jest spotkanie na temat opieki okołoporodowej w województwie łódzkim oraz w kraju;

Prezes Mazur wyjaśnił, że jednym z powodów zorganizowania takiego spotkania jest potrzeba omówienia jakości opieki okołoporodowej oraz odniesienie się do zapowiedzianych przez Ministerstwo Zdrowia zmian w przepisach dotyczących standardów tej opieki. Minister Konstanty Radziwiłł chce obowiązek opracowywania standardów sędować na towarzystwa naukowe. Wiele środowisk – zarówno lekarskich, jak i pacjenckich – sprzeciwia się tym zmianom. Prezes Mazur poinformował, że wśród zaproszonych gości – oprócz ordynatorów oddziałów ginekologiczno-położniczych i neonatologicznych z całego województwa – mają być władze województwa oraz konsultanci w tych dziedzinach. Wykład ma wygłosić Małgorzata Serwach, przewodnicząca Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania

Uchwała ORL w Łodzi

nr 2028/VII/2017

z 17 stycznia 2017 r.

w sprawie utworzenia rejonów wyborczych

Na podstawie art. 22 ust. 2 i 3 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 ze zm.) oraz § 13 ust. 1 pkt. 1, ust. 2, 3, 5, 6, 7, 8 i 13 „Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych”, na wniosek Okręgowej Komisji Wyborczej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi z 12 stycznia 2017 r. uchwała się, co następuje:

§1

1. Tworzy się rejon wyborczy na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi na okres VIII kadencji.

2. Rejon wyborczy, o których mowa w ust. 1, stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

(Od redakcji: Załącznik nr 1 do uchwały, w postaci wykazu rejonów wyborczych, zamieszczamy na s. V–VII bieżącego numeru Biuletynu ORL.)

o Zdarzeniach Medycznych w Łodzi, która przedstawi dane statystyczne dotyczące niepożądanych zdarzeń medycznych w opiece okołoporodowej w naszym województwie. Spotkanie planowane jest na 31 stycznia, początek o godz. 10.

•••

W kolejnym punkcie posiedzenia, Rada podjęła uchwałę w sprawie utworzenia rejonów wyborczych na terenie działania OIL w Łodzi (tekst uchwały obok, wykaz rejonów – na s. V bieżącego Biuletynu ORL). Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej – Lidia Klichowicz wyjaśniła, że przyjęte podczas tego posiedzenia rejon wyborczy będą obowiązywały przez okres całej ósmej kadencji. Utworzono sto jeden rejonów wyborczych (w poprzedniej kadencji było dziewięćdziesiąt). Rejon może liczyć minimum trzydzieści pięć, a maksimum trzysta pięćdziesiąt osób. Przewodnicząca OKW poinformowała, że wpłynęły trzy wnioski od grupy osób zainteresowanych utworzeniem odrębnych rejonów wyborczych.

Prezes G. Mazur, przed podjęciem wspomnianej uchwały, odczytał nazwy wszystkich rejonów wyborczych. Jak poinformowała L. Klichowicz, kolejnym krokiem będzie przyporządkowanie do konkretnych rejonów nazwisk lekarzy i lekarzy dentyści. Listy członków rejonów wyborczych OKW musi sporządzić i podać do publicznej wiadomości >

do 21 lutego br. (w Biuletynie Informacji Publicznej OIL oraz na swojej stronie internetowej). Lekarze będą mieli trzydzieści dni na podjęcie decyzji o zmianie rejonu wyborczego, którą Komisja musi rozpatrzyć do 23 marca br.

Następnie Rada będzie musiała podjąć uchwałę o liczbie delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy: sprawozdawczo-wyborczy wiosną 2018 r. oraz kolejne w VIII kadencji. W związku z kalendrzem wyborczym i koniecznością przyjęcia uchwały o liczbie delegatów na OZL, członkowie Rady na swym posiedzeniu 19 stycznia br. podjęli uchwałę w sprawie odbycia dodatkowego posiedzenia ORL. Termin ten ustalono na 31 marca 2017 r.

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Łodzi złożyła wniosek o zarezerwowanie środków na przeprowadzenie wyborów, które będą m.in. wykorzystane na pokrycie kosztów wysyłki powiadomień do członków OIL w Łodzi tradycyjną pocztą oraz na wynagrodzenia pracowników Biura OIL w Łodzi za pracę w godzinach nadliczbowych. Prezes ORL zaapelował do członków łódzkiej Rady o udzielenie wsparcia Okręgowej Komisji Wyborczej – monitorowanie wyborów w rejonach im bliskich.

•••

W części dotyczącej spraw bieżących komisji problemowych, członkowie ORL omawiali zagadnienia dotyczące:

1) Ośrodka Kształcenia Medycznego działającego przy OIL w Łodzi;

Rada podjęła uchwałę w sprawie przyznania środków na dofinansowanie z Funduszu Szkoleniowego konferencji pn. „Praktycy – praktykom” dla lekarzy i lekarzy dentyistów w wysokości 9 tys. zł. Wiceprezes Robert Filipczak, współorganizator konferencji, przybliżył członkom ORL jej program oraz podał jej termin – 25–26 lutego. Zapisy prowadzone są przez stronę oil.lodz.pl, a koszt uczestnictwa (z noclegiem) to 250 zł (więcej na temat konferencji na trzeciej stronie okładki „Panaceum”).

2) Komisji Sportu i Rekreacji ORL;

Prezes G. Mazur przedstawił sprawozdanie z dotychczasowej realizacji programu wydawania kart sportowych dla członków OIL w Łodzi, które uprawniają do korzystania z obiektów sportowych w całej Polsce. W grudniu zostało złożonych sto dwadzieścia wniosków, a w styczniu już sto czterdzieści.

3) Komisji Kultury.

Andrzej Świąt, przewodniczący Komisji, zaprosił członków Rady na występ piosenki kabaretowej w wykonaniu zespołu pn. „Trzeci Oddech Kaczuchy”, który odbędzie się 29 stycznia br. w Klubie Lekarza w Łodzi.

Omawiając sprawę bieżące delegatur, podano terminy najbliższych, pierwszych w 2017 r. zebrań delegatów, które odbędą się:

w Delegaturze Łódzkiej – 8 lutego, w Delegaturze Piotrkowskiej – 31 stycznia (temat: „Co zrobić z dokumentacją medyczną zmarłego lekarza?”),

w Delegaturze Sieradzkiej – 14 lutego (szefowa delegatury – Beata Zwolińska poinformowała przy okazji, że w Szpitalu Wojewódzkim w Sieradzu rozstrzygnięto konkurs na stanowisko zastępcy dyrektora ds. leczenia, który wygrał doktor Andrzej Komor, specjalista ortopedii i traumatologii z Warszawy),

w Delegaturze Skierniewickiej – również 14 lutego (szef delegatury – Robert Filipczak poinformował, że na spotkaniu omawiana będzie m.in. organizacja konferencji „Praktycy – praktykom”).

•••

W kolejnym punkcie posiedzenia prezes Grzegorz Mazur omówił bieżącą korespondencję, w tym pisma nadesłane do Biura OIL w Łodzi:

1) przez Naczelną Izbę Lekarską, które dotyczyły:

– uchwały Prezydium NRL w sprawie zgłoszenia kandydatury dr hab. n. med. Agnieszki Mielczarek na stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie stomatologii zachowawczej z endodontją (członkowie ORL w Łodzi nie zgłosili zastrzeżeń do tej kandydatury),

– prośby sekretarza NRL o wskazanie kandydata na konsultanta krajowego w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży (członkowie ORL w Łodzi postanowili nie rekomendować żadnego kandydata);

2) z kancelarii Marszałka Województwa Łódzkiego, zapraszające do udziału w powołanym Forum Jakości Środowiska;

3) z biur OIL w Bielsku-Białej oraz w Częstochowie, które przekazały stanowiska Prezydiów ORL Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz częstochowskiej OIL, popierające krytyczne stanowisko w sprawie proponowanych zmian w systemie opieki zdrowotnej, podjęte w Kliczkowie 19 listopada 2016 r. na spotkaniu członków Prezydiów ORL pięciu izb: katowickiej, krakowskiej, łódzkiej, rzeszowskiej i wrocławskiej.

Ponadto prezes G. Mazur zapoznał członków Rady z treścią dwóch odpowiedzi na Stanowisko Prezydium ORL z 8 listopada 2016 r. (nr 13/P/VII/2016) w sprawie szpitalnej opieki pediatrycznej w Piotrkowie Trybunalskim. Pisma, przedstawiające skrajnie różne oceny sytuacji, nadeszły od marszałka województwa łódzkiego oraz z Ministerstwa Zdrowia.

Marszałek Witold Stępień informuje, że do końca kwietnia 2017 r. oddział pediatryczny formalnie pozostaje w strukturach piotrkowskiego Szpitala Wojewódzkiego im. Kopernika, jednakże jego działalność jest zawieszona z powodu braku specjalistów w dziedzinie pediatrii. Kłopoty z pozyskaniem lekarzy dziecięcych ma również Szpital Powiatowy w Piotrkowie Trybunalskim, co m.in. jest przyczyną opóźnień w uruchomieniu oddziału pediatrycznego w Szpitalu Powiatowym. W. Stępień przedstawił także podjęte działania, zmierzające do załagodzenia sytuacji, która skutkuje niemożnością

hospitalizacji najmłodszych mieszkańców Piotrkowa i okolic na miejscu, w piotrkowskich placówkach szpitalnych. Przedstawiciel ministerstwa zdrowia odpisał z kolei, że „wydaje się, że jest i będzie zachowana ciągłość opieki szpitalnej pediatrycznej na terenie Piotrkowa Trybunalskiego” informując, że oddział pediatryczny w Szpitalu Powiatowym ruszył w połowie grudnia 2016 r.

Paweł Czekalski, sekretarz ORL poinformował, że jako lekarz koordynator województwa łódzkiego posiada informację, że w Piotrkowie Trybunalskim nadal nie funkcjonuje pediatria, a wszystkie ostre przypadki pediatryczne z powiatu piotrkowskiego są kierowane do szpitali w miastach sąsiadujących (więcej na ten temat na łamach bieżącego „Panaceum”).

•••

W końcowej części posiedzenia, ORL w Łodzi podjęła uchwałę o umorzeniu postępowania, podjętego przez komisję specjalną, orzekającą w sprawie stanu zdrowia jednego z lekarzy, członka łódzkiej Izby. Jej przewodniczącym – Paweł Czekalski poinformował, że lekarz jest w trakcie systematycznego leczenia. Z kolei mecenas Paweł Lenartowicz poinformował uczestników posiedzenia, że Naczelna Rada Lekarska uchyliła uchwałę łódzkiej ORL, dotyczącą powołania specjalnej komisji orzekającej w sprawie innego lekarza z Łodzi, uznając, że nie było ku temu wystarczających przesłanek. Z lekarzem ma jednak odbyć rozmowę doktor Grzegorz Nowak, Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów OIL w Łodzi.

Paweł Czekalski, który przewodniczył również komisji specjalnej, orzekającej w sprawie stanu zdrowia kolejnego z łódzkich lekarzy, złożył rezygnację z tej funkcji, wskazując nowego przewodniczącego w osobie Marka Nadolskiego, Rzecznika Praw Lekarzy ORL w Łodzi. Marek Nadolski wyraził zgodę, a ORL podjęła stosowną uchwałę. Mecenas P. Lenartowicz, przybliżając członkom Rady przebieg całej sprawy, poinformował, że lekarz, którego ona dotyczy, złożył wcześniej wniosek o zmianę składu komisji orzekającej. Po rezygnacji P. Czekalskiego, jej rozpatrywanie okazało się bezzasadne. ORL podjęła wcześniej uchwałę o zawieszeniu lekarzowi prawa wykonywania zawodu do czasu stawienia się na badanie przed komisją specjalną. Lekarz przed komisją się jednak do tej pory nie stawił.

Na koniec prezes Grzegorz Mazur przekazał informację o terminie przedłożenia sprawozdań z działalności organów Izby oraz komisji problemowych na XXXV OZL. Termin ten mija 20 lutego 2017 r.

Joanna Barczykowska-Tchorzewska

Kolejne posiedzenie ORL – 28 lutego 2017 r. o godz. 10.00.

Rejony wyborcze VIII kadencji

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

Nr rejonu	Nazwa rejonu
DELEGATURA ŁÓDZKA	
1	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego i poradnie specjalistyczne
2	Piękni i Młodzi – lekarze deklarujący utworzenie rejonu
3	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Centrum Profilaktyczno-Lecznicze
4	Specjalistyczny Psychiatryczny ZOZ, szpital i poradnie
5	SPZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
6	Miejskie Centrum Medyczne Bałuty w Łodzi, Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, inne podmioty lecznicze z Bałut
7	Łódź Bałuty – lekarze dentyści
8	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. K. Jonschera w Łodzi
9	Szpital Zakonu Bonifratrów – Św. Jana Bożego i poradnie specjalistyczne
10	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika, Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej, wojewódzkie poradnie i przychodnie specjalistyczne
11	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika, Regionalny Ośrodek Onkologiczny z poradniami onkologicznymi i opieką paliatywną oraz Klinika Hematologii
12	Miejskie Centrum Medyczne Górna w Łodzi, GPZ w Rzgowie inne podmioty lecznicze z Górnej
13	Łódź Górna – lekarze dentyści
14	Miejskie Centrum Medyczne Polesie w Łodzi, inne podmioty lecznicze z Polesia
15	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa
16	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa – Instytut Ginekologii UM, Szpital im. M. Madurowicza
17	Łódź Polesie – lekarze dentyści
18	Centrum Medyczne im. L. Rydygiera w Łodzi, Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego, Centrum Medyczne Szpital Św. Rodziny w Łodzi, inne podmioty lecznicze ze Śródmieścia
19	Koło Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów 1 – lekarze deklarujący utworzenie rejonu
20	Koło Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów 2 – lekarze deklarujący utworzenie rejonu
21	Miejskie Centrum Medyczne Widzew w Łodzi, GPZ w Andrespolu, SPZOZ Kurowice, Centrum Medyczne MedarMed w Nowosolnej, inne podmioty lecznicze z Widzewa
22	Łódź Widzew i Łódź Śródmieście – lekarze dentyści
23	Samodzielny Publiczny ZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi
24	Lekarze z oddziałów chirurgicznych w Szpitalu im. N. Barlickiego
25	Lekarze medycyny zachowawczej w Szpitalu im. N. Barlickiego
26	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi – klinika psychiatrii, inne kliniki i zakłady
27	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi – kardiologie, kardiochirurgia
28	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi – diabetologia, choroby wewnętrzne, ortopedia, chirurgia, anestezjologia i intensywne terapię, nefrologia, rehabilitacja, izba przyjęć, poradnie
29	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi – Ośrodek Pediatryczny im. M. Konopnickiej
30	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi – pracownicy Instytutu Stomatologii
31	SPZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM UM w Łodzi
32	SPZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM UM w Łodzi – Szpital na Pl. Hallera
33	Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera
34	ICZMP – Pion Ginekologiczno-Położniczy
35	ICZMP – Pion Pediatryczny, Pion Diagnostyczny

Nr rejonu	Nazwa rejonu
36	Zakłady Teoretyczne UM w Łodzi
37	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji (Łagiewniki)
38	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji (Tuszyn)
39	Lekarze zatrudnieni w Urzędzie Miasta Łodzi, Urzędzie Wojewódzkim, Urzędzie Marszałkowskim, ŁOW NFZ, Stacje Sanitarно-Epidemiologiczne
40	Lekarze zatrudnieni w ZUS, lekarze cywilni Służby Więziennictwa
41	Koło Lekarzy Seniorów – lekarze
42	Koło Lekarzy Seniorów – lekarze dentyści
43	Lekarze Medycyny Rodzinnej i POZ
44	Lekarze deklarujący utworzenie rejonu w SPZOZ Aleksandrów Łódzki
45	Centrum Zdrowia ABIS w Głownie przy WSliU
46	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu, Powiatowy ZOZ w Zgierzu, Centrum Medyczne „Boruta”, Miejska Przychodnia Zdrowia w Ozorkowie, GZOZ: Ozorków, Parzęczew, Łęczycza, Zgierz, inne podmioty lecznicze z powiatu zgierskiego
47	Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o, szpital i poradnie specjalistyczne, emeryci i renciści
48	Lecznictwo otwarte Pabianic i powiatu pabianickiego, PabianMed
49	Lekarze dentyści powiatu pabianickiego
50	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, przychodnie specjalistyczne
51	Lekarze dentyści powiatu zgierskiego
INNE Z DELEGATURY ŁÓDZKIEJ	
52	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni I
53	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni II
54	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni III
55	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni IV
56	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni V
57	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni VI
58	Lekarze dentyści – emeryci i renciści, bezrobotni I
59	Lekarze dentyści – emeryci i renciści, bezrobotni II
60	Lekarze prywatnie praktykujący: interniści i kardiolodzy I
61	Lekarze prywatnie praktykujący: interniści i kardiolodzy II
62	Lekarze prywatnie praktykujący: okuliści
63	Lekarze prywatnie praktykujący: pulmonolodzy i ftyzjatrzy
64	Lekarze prywatnie praktykujący: laryngolodzy i dermatolodzy
65	Lekarze prywatnie praktykujący: neurologi i psychiatry
66	Lekarze prywatnie praktykujący: ginekolodzy i położnicy
67	Lekarze prywatnie praktykujący: pediatry
68	Lekarze prywatnie praktykujący: anestezjolodzy
69	Lekarze prywatnie praktykujący: medycyna pracy
70	Lekarze prywatnie praktykujący: chirurdzy i urolodzy
71	Lekarze prywatnie praktykujący innych specjalności
72	Lekarze dentyści prywatnie praktykujący I
73	Lekarze dentyści prywatnie praktykujący II
74	Lekarze dentyści prywatnie praktykujący III
DELEGATURA PIOTRKOWSKA	
Powiat bełchatowski	
75	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie wraz z jednostkami podległymi, emeryci i renciści

Nr rejonu	Nazwa rejonu
76	Podmioty lecznicze i SPZOZ-y z powiatu bełchatowskiego
77	Lekarze dentyści z powiatu bełchatowskiego
Powiat opoczyński	
78	Lekarze z powiatu opoczyńskiego
Powiat piotrkowski	
79	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim i poradnie
80	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim i poradnie
81	Podmioty lecznicze i SPZOZ-y, lekarze prywatnie praktykujący, emeryci i renciści z powiatu piotrkowskiego
82	Lekarze dentyści z powiatów piotrkowskiego i opoczyńskiego
Powiat radomszczański	
83	Szpital Powiatowy w Radomsku wraz z podległymi jednostkami, emeryci i renciści
84	Podmioty lecznicze i SPZOZ-y, lekarze prywatnie praktykujący z powiatu radomszczańskiego
85	Lekarze dentyści z powiatu radomszczańskiego
Powiat tomaszowski	
86	Lekarze z powiatu tomaszowskiego
87	Lekarze dentyści powiatu tomaszowskiego
DELEGATURA SIERADZKA	
Powiat sieradzki	
88	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu i poradnie
89	Podmioty lecznicze, emeryci, prywatnie praktykujący z Sieradza i powiatu
Powiat zduńskowolski	
90	Lekarze z powiatu zduńskowolskiego
Powiat łaski	
91	Lekarze i lekarze dentyści z powiatu łaskiego
Powiat wieluński i wieruszowski	
92	Lekarze z powiatów wieluńskiego i wieruszowskiego
Powiat poddębicki	
93	Lekarze i lekarze dentyści z powiatu poddębickiego
Powiat pajęczański	
94	Lekarze i lekarze dentyści z powiatu pajęczańskiego
Powiat sieradzki i zduńskowolski	
95	Lekarze dentyści z powiatów sieradzkiego i zduńskowolskiego
Powiat wieluński i wieruszowski	
96	Lekarze dentyści z powiatów wieluńskiego i wieruszowskiego
DELEGATURA SKIERNIEWICKA	
Powiat skierniewicki	
97	Lekarze z powiatu skierniewickiego
Powiat brzeziński	
98	Lekarze z powiatu brzezińskiego
Powiat łowicki	
99	Lekarze z powiatu łowickiego
Powiat rawski	
100	Lekarze z powiatu rawskiego
Teren Delegatury Skierniewickiej	
101	Lekarze dentyści z delegatury skierniewickiej

Sprawozdania statystyczne Ministra Zdrowia za 2016 rok

(dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie woj. łódzkiego)

Symbol i nazwa sprawozdania	Podmioty zobowiązane do przekazania danych	Termin dla podmiotów
MZ-88 sprawozdanie o pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa	28 lutego 2017 r.
MZ-89 sprawozdanie o specjalistach pracujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą	Wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych oraz regionalne centra krwiodawstwa i krwiolecznictwa	28 lutego 2017 r.
MZ-11 sprawozdanie o działalności i pracujących w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z NFZ. Indywidualne grupowe praktyki pielęgniarok i położnych mające kontrakty na opiekę profilaktyczną nad dziećmi do lat 3	30 marca 2017 r.
MZ-13 roczne sprawozdanie o leczonych w poradni gruźlicy i chorób płuc	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób płuc i gruźlicy	15 lutego 2017 r.
MZ-14 roczne sprawozdanie o leczonych w poradni skórno-wenerologicznej	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową	28 lutego 2017 r.
MZ-15 Sprawozdanie z działalności jednostki lecznictwa ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, osób uzależnionych od alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego	28 lutego 2017 r.
MZ-19 Sprawozdanie z działalności zespołu leczenia środowiskowego	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia środowiskowego/domowego	15 lutego 2017 r.
MZ-24 Roczne sprawozdanie o przerwaniach ciąży wykonanych w placówkach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa	15 lutego 2017 r.
MZ-29 Sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego z wyłączeniem szpitali psychiatrycznych	31 stycznia 2017 r.
MZ-29A Sprawozdanie o działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie długoterminowej opieki zdrowotnej	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej i hospicyjnej	31 stycznia 2017 r.
MZ-30 Sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie zdrowia psychicznego, leczenia odwykowego, rehabilitacji narkomanów z wyłączeniem szpitali ogólnych	31 stycznia 2017 r.
MZ-06 Sprawozdanie z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki profilaktycznej nad dziećmi i młodzieżą szkolną	30 września 2017 r.

Nowe recepty – krok po kroku

I. PRZED PRZYSTĄPIENIEM DO PRACY Z SYSTEMEM PRZYGOTUJ:

1. Prawo wykonywania zawodu

Potrzebne dane: – data wydania PWZ; – data/daty uzyskania specjalizacji.

2. Wydruk z CEIDG (<https://prod.ceidg.gov.pl>) lub KRS (<http://www.krs-online.com.pl>)

Potrzebne dane: – nazwa praktyki; – NIP, regon.

3. Księgę rejestrową praktyki (<http://rpwdl.csioz.gov.pl> – wyszukiwarka praktyk zawodowych)

Potrzebne dane: – numer książki rejestrowej.

4. Dane podmiotów, w których są świadczone usługi na tzw. kontrakcie (dotyczy praktyk w podmiotach leczniczych).

Potrzebne dane: – nazwy podmiotów leczniczych (NZOZ-ów, szpitali); – regony podmiotów leczniczych (NZOZ-ów, szpitali).

Uwagi praktyczne:

– dane muszą być wpisane zgodnie z sugerowanym formatem (np. nr telefonu) lub dostępnych list rozwijanych,

– jeśli wprowadzone dane zawierają błąd, system podkreśla je na czerwono oraz informuje na górnym pasku,

– czas złożenia aplikacji może przekraczać 20 min.,

– instrukcje do wniosków są dostępne także na stronie ŁOW NFZ (<https://www.nfz-lodz.pl/dlalekarzypielegniarekpoloznych>), dostęp do nich wyświetla się w kolejnych oknach na pasku na górze strony.

II. OKREŚL, JAKIE RECEPTY SĄ CI POTRZEBNE

Obecnie istnieją cztery rodzaje:

– recepty *pro auctore/pro familiae*,

– recepty dla pacjentów w ramach wizyt domowych (praktyka w miejscu wezwania),

– recepty dla pacjentów w ramach gabinetu,

– recepty dla pacjentów w ramach praktyki w podmiocie leczniczym.

W systemie NFZ jest to określane odpowiednio:

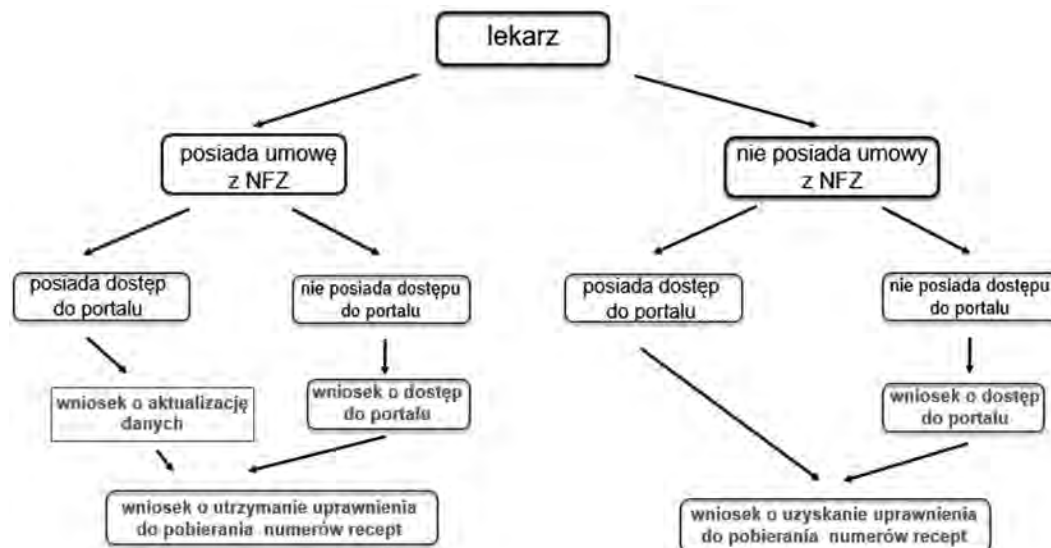
1. Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która zaprzestała jego wykonywania i zamierza korzystać z prawa do wystawiania recept refundowanych dla siebie, małżonka, wstępnych i zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa (recepty *pro auctore* i *pro familiae*).

2. Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która nie zaprzestała jego wykonywania i zamierza korzystać z prawa do wystawiania recept na leki refundowane dla siebie, małżonka, wstępnych i zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa (recepty *pro auctore* i *pro familiae*).

3. Wnioskodawca jest osobą wykonującą zawód lekarza/lekarza dentystry na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie leczniczym, który nie zawarł z Funduszem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

4. Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą związaną z wykonywaniem działalności leczniczej – gabinet i/lub wizyty domowe.

III. OKREŚL SWÓJ STATUS ZGODNIE Z PONIŻSZYM SCHEMATEM



- A. NIE POSIADASZ DOSTĘPU DO PORTALU – WYPEŁNIJ WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU NFZ (PRZEJDŹ DO PUNKTU IV).**
B. POSIADASZ DOSTĘP DO PORTALU – ZALOGUJ SIĘ I WYPEŁNIJ WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ DANYCH (PRZEJDŹ DO PUNKTU V).
C. NIE JESTEŚ PEWNY, CZY MASZ DOSTĘP DO PORTALU? – SPRAWDŹ (PRZEJDŹ DO PUNKTU VI).

IV. WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU

1. Wejdź na stronę <https://www.nfz-lodz.pl/dla lekarzy pielegniarek poloznych>.
2. Wybierz „Portal Personelu” (na dole strony).



3. Na stronie portalu w oknie logowanie wybierz: „Wniosek o dostęp do portalu”.

Portal Personelu

Logowanie

4. Określ cel przekazania wniosku zgodnie ze swoimi potrzebami.

Uwaga: Przed przystąpieniem do wypełniania wniosku, przeczytaj wszystkie punkty informacji: „Zasady wypełniania wniosku o dostęp do portalu NFZ”. Zapoznaj się z regulaminem (w oknie z przewijarką), następnie zaakceptuj go (na dole strony) i naciśnij strzałkę „Dalej”. Brak akceptacji regulaminu uniemożliwia wypełnienie wniosku i jego rejestrację w systemie informatycznym NFZ).

5. Uzupełnij swoje dane teled adresowe.

Uwaga! We wnioskach pola zaznaczone gwiazdką są wymagane i nie mogą zostać puste, inaczej nie można przejść do kolejnego okna (strzałka „dalej” nie jest aktywna). Natomiast wszystkie pola, które z prawej strony posiadają strzałkę, wymagają uzupełnienia poprzez dokonanie wyboru z dostępnej listy opcji.

WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

I.1. Dane podstawowe Wnioskodawcy

1. Imię pierwsze: Jan
1. Imię drugie: [pusty]
2. Nazwisko: Przykładowy
3. Nr PESEL: 80022695419

Rodzaj identyfikacji: PESEL (Dokument w przypadku braku numeru PESEL)

Adres zamieszkania

10. Miejscowość: ŁÓDZKIE
11. Kod pocztowy: Łódź 90-133
12. Ulica: Wierzbowa
13. Nr domu: Łódź (gmina miejska) 40
14. Nr lokalu: [pusty]

Adres korespondencyjny

Adres korespondencyjny taki sam jak adres zamieszkania

20. Adres email: oil59praktyki@gmail.com
21. Numer telefonu: +48 123 123 123

Podanie adresu mailowego umożliwi Wnioskodawcy samodzielną zmianę hasła w Portalu Pacjenta.

Należy wpisać numer telefonu, który może być, w przypadku osoby Wnioskodawcy ubiegającego się o uprawnienie do pobierania numerów recept, wykrczystany do podania na receptę, jako numer telefonu do bezpośredniego kontaktu z osobą wystawiającą receptę, zgodnie z art. 96a ust. 1 pkt 3) lit d) Ustawy farmaceutyczne (Dz.U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.)
Numer powinien mieć jeden z formatów: +48 123 456 789 lub (012)345 67 89 lub +48 12 345 67 89. Kolejne numery należy oddzielić średnikiem. Numer wewnętrzny należy podać w formacie: nr 1234

[← Wstecz](#) [Dalej →](#)

6. Uzupełnij oraz zapisz uprawnienia zawodowe (lekarz/lekarz dentysta) oraz specjalności.

[▶ Powrót](#) [▶ Instrukcja - Wniosek o dostęp do Portalu](#) [▶ Instrukcja - Wniosek o uzyskanie uprawnienia do pobierania numerów recept](#)

WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

I.2. Uprawnienia zawodowe Wnioskodawcy

1. Rodzaj uprawnień zawodowych: Lekarz
2. Prawo wykonywania zawodu - numer: 1231231
3. Prawo wykonywania zawodu - data uzyskania: 2010-12-06
4. Prawo wykonywania zawodu - organ wydający - kod: 59
5. Prawo wykonywania zawodu - organ wydający - nazwa: Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

Zawody/Specialności

6. Kod: 221101
7. Nazwa: Lekarz
9. Data otwarcia/uzyskania specjalizacji: [pusty]

bez specjalizacji

Zapisz specjalność 1

Zapisz uprawnienie 2

[← Wstecz](#) [Dalej →](#)

7. Wybierz rodzaj recept, czyli określ swój status wnioskodawcy (dotyczy lekarzy bez umowy z NFZ).

WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

II.1. Status Wnioskodawcy

Zmiana wcześniej ustawionego statusu usuwa dodane działalności.

- Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która zaprzestala jego wykonywania i zamierza korzystać z prawa do wystawiania recept refundowanych dla siebie, małżonka, wstępnych i zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa (recepty pro auctore i pro familia)
- Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która nie zaprzestala jego wykonywania i zamierza korzystać z prawa do wystawiania recept na leki refundowane dla siebie, małżonka, wstępnych i zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa (recepty pro auctore i pro familia)
- Wnioskodawca jest osobą wykonującą zawód lekarza/lekarza dentystry/felczera/pielęgniarki/położnej na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie leczniczym, który nie zawarł z Funduszem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą związaną z wykonywaniem działalności leczniczej

8. Wypełnij wymagane okna dotyczące wykonywanej działalności leczniczej i jej danych rejestrowych (dotyczy lekarzy bez umowy z NFZ).

II.2. Dane dotyczące wykonywanej działalności leczniczej Dodaj działalność

II.2. Dane dotyczące wykonywanej działalności leczniczej

1/2. Forma działalności leczniczej - kod/nazwa

indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego

[Podgląd danych w rejestrze praktyk lekarskich](#)

[Podgląd danych w rejestrze praktyk pielęgniarskich](#)

II.3. Dane rejestrowe dotyczące wykonywanej działalności leczniczej

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Dane z Centralnej Ewidencji Działalności gospodarczej

====> <https://prod.ceidg.gov.pl>

Należy wpisać nazwę podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby fizycznej, zgodnie z wpisem w publicznym rejestrze przedsiębiorców (KRS lub CEIDG) i wpisem w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL)

2. Organ rejestrujący działalność leczniczą

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

3. Nr wpisu do rejestru działalności leczniczej (numer księgi rejestrowej)

12 cyfrowy numer księgi rejestrowej

Maksymalna ilość znaków 20

II.2. Dane dotyczące wykonywanej działalności leczniczej

1/2. Forma działalności leczniczej - kod/nazwa

- indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- indywidualna praktyka położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- indywidualna specjalistyczna praktyka położnej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania
- indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania
- indywidualna praktyka położnej wyłącznie w miejscu wezwania
- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania
- indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania
- indywidualna specjalistyczna praktyka położnej wyłącznie w miejscu wezwania
- grupowa praktyka lekarska
- grupowa praktyka pielęgniarek
- grupowa praktyka położnych
- grupowa praktyka pielęgniarek i położnych
- indywidualna praktyka lekarska
- indywidualna praktyka pielęgniarki
- indywidualna praktyka położnej
- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska

Rodzaje praktyk dotyczące lekarzy

9. Wypełnij wymagane okna dotyczące wykonywanej działalności gospodarczej oraz miejsc udzielania świadczeń i przechowywania dokumentacji (dotyczy lekarzy bez umowy z NFZ).

II.4. Dane rejestrowe dotyczące wykonywanej działalności gospodarczej

1. Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: działalność gospodarcza prowadzona przez osobę fizyczną

2. Organ rejestrujący działalność gospodarczą: MINISTER GOSPODARKI

3. Napis do rejestru działalności gospodarczej: [pusty]

4. NIP: 1234333212

5. REGON: 006472651

nie jest wymagany w przypadku wpisu w CEiDG

II.5. Wykaz miejsc udzielania świadczeń i miejsc przechowywania dokumentacji medycznej

2. Miejsce udzielania świadczeń - nazwa: Nazwa zakładu leczniczego (praktyka w podmiocie leczniczym)

3. Kł. miejsca udzielania świadczeń - REGON: .111111111

4. [pusty]

5. [pusty]

Adres miejsca udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań

6. Miejscowość: ŁÓDZKE

7. Kod pocztowy: Łódź 90-153

8. Ulica: Łódź (gmina miejska) dr. Stefana Kopcińskiego

9. Nr domu: 22

11. Telefon kontaktowy: +48 123 456 789

Numer powinien mieć jeden z formatów: +48 123 456 789 lub (012)345 67 89 lub +48 12 345 67 89. Kolejne numery należy oddzielić średnikiem. Numer wewnętrzny należy podać w formacie w: 1234.

Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej

12. Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej tożsamy z adresem miejsca udzielania świadczeń/ adresem miejsca przyjmowania wezwań

Zapisz miejsce * Anuluj

Zapisz dane działalności * Anuluj

Lista dodanych działalności

1. Zapisz miejsce. Dodaj kolejne miejsca

2. Po wprowadzeniu wszystkich miejsc - zapisz

Uwaga! Sekcja „Dane rejestrowe dotyczące wykonywanej działalności gospodarczej” nie dotyczy wnioskodawców, którzy ubiegają się o uprawnienia do pobierania numerów recept wystawianych wyłącznie w trybie pro auctore i pro familiae.

10. Zaakceptuj oświadczenia.

Portal Personelu 2016.12.1.0026

► Powrót ► Instrukcja - Wniosek o dostęp do Portalu ► Instrukcja - Wniosek o uzyskanie uprawnienia do pobierania numerów recept

WNIOSEK O DOSTĘP DO PORTALU NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Oświadczenia

Oświadczam, że przedstawione we wniosku o dostęp do Portalu NFZ dane są kompletne, poprawne i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, że przedstawione we wniosku o uzyskanie uprawnienia do pobierania unikalnych numerów identyfikujących recepty są kompletne, poprawne i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, że nie jestem osobą prawomocnie skazaną za przestępstwo określone w art. 54 ust. 2, 3 lub 5 ustawy o refundacji lub art. 228-230, art. 286 lub art. 296a ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

Zobowiązuję się do aktualizacji informacji rejestrowanych w Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia w ciągu 14 dni od dnia zaistnienia zmiany.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Fundusz, w celach związanych z wykonywaniem czynności Użytkownika Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia.

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia oświadcza, że dane osobowe podane przez Wnioskodawcę we wniosku o nadanie uprawnienia do pobierania numerów recept będą przetwarzane w SI NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

11. Zatwierdź i przekaż do NFZ (przycisk w prawym dolnym rogu).

12. Pobierz wniosek, wydrukuj, podpisz i złóż go w oddziale wojewódzkim NFZ.

W celu przekazania wniosku wymagane jest:

- wydrukowanie, podpisanie i złożenie do OW NFZ po podpisaniu
- lub podpisanie wniosku podpisem elektronicznym.

• **Pobierz wniosek** ←

Aby podpisać wniosek podpisem elektronicznym należy:

1. Pobrać plik / lub pliki .xml (linki poniżej).
2. Podpisać pobrane pliki podpisem kwalifikowanym.
3. Przejść do formularza do przesłania pliku.

- **Wniosek o dostęp do portalu personelu - XML**

V. WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ DANYCH

1. Wejdź na stronę <https://www.nfz-lodz.pl/dlalekarzypielegniarekpoloznych>.

2. Zaloguj się na „Portal Personelu” (loginem jest PESEL).

3. Z okna „Moje dane” wybierz: „Wnioski”.

Portal Personelu

2016.12.1.3027 | 05038652 (48041203392) [Wyloguj]

Kod personelu:

Imiona:

Nazwisko:

PESEL:

Osoba zalogowana w Portalu zobowiązana jest do przestrzegania przepisów przy przetwarzaniu danych osobowych, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.)

Moje dane

Tu zapoznasz się z podstawowymi informacjami na Twój temat zgromadzonymi w systemie NFZ

- ▶ **Moje podstawowe dane**
- ▶ **Wnioski** ←

Recepty

Grupa tematycznych funkcji umożliwiająca obsługę recept

- ▶ **Generowanie numerów recept**

Pokaż więcej..

Nowości

Miejsce, w którym możesz zobaczyć nowe, istotne informacje lub komunikaty

- ▶ **19.10.16 - Instrukcję wypełniania wniosk...**

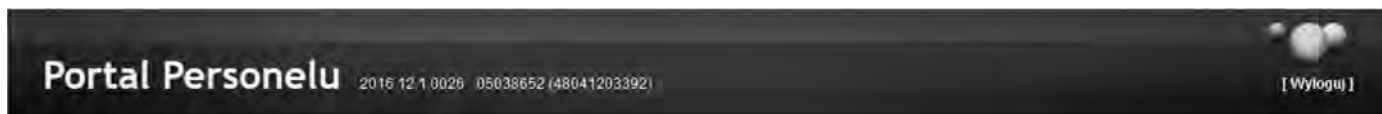
Administracja i opcje

Parametry działania aplikacji

- ▶ **Zmiana hasła**
- ▶ **Zarządzanie kontami użytkowników**
- ▶ **Wnioski o nadanie upoważnienia do korzystania z systemu eWUŚ**
- ▶ **Zarządzanie uprawnieniami do korzystania z systemu eWUŚ**
- ▶ **Regulamin korzystania z portalu NFZ przez pracowników medycznych**

F | NOWE RECEPTY KROK PO KROKU

4. Z przeglądarki wniosków wybierz: „Dodaj wniosek o aktualizację danych osób uprawnionych do wystawiania recept”.



Przegląd wniosków



Typ wniosku	Status	Id wniosku	Data wprowadzenia	Data przekazania	Data zatwierdzenia/odrzućenia	
Pobieranie numerów recept	zatwierdzony	181929	2016-07-25	2016-07-25	2016-07-27	Przegląd wniosku

5. Postępuj analogicznie jak w przypadku wniosku o dostęp do Portalu Personelu od pkt. 5.

VI. WERYFIKACJA DOSTĘPU DO PORTALU

1. Wejdź na stronę <https://www.nfz-lodz.pl/dlalekarzypielegniarekpoloznych>.
2. Wybierz przycisk „Portal Personelu” (na dole strony).
3. Wybierz: „Zapomniałem hasła”.



Portal Personelu

Logowanie

Kod personelu: (pole wymagane dla użytkowników dodatkowych)

Użytkownik:

Hasło:

Zalogowanie do Portalu Personelu oznacza zobowiązanie do przestrzegania przepisów przy przetwarzaniu danych osobowych, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.)

Dodatkowe operacje:

- [Pomoc](#)
- [Zapomniałem hasła](#)
- [Resetowanie hasła](#)
- [Wniosek o dostęp do portalu](#)

4. W polu „Użytkownik” wprowadź swój numer PESEL.

W przypadku braku dostępu system zwróci komunikat.

Portal Personelu 2016.12.1.3027

Zapomniałem hasła

► Strona logowania

Nie odnaleziono danych wymaganych do odzyskania hasła.

Podaj dane identyfikacyjne:

Kod personelu: (pole wymagane dla użytkowników dodatkowych)

Użytkownik: **zapomniałem hasła**

5. W tej sytuacji należy przejść do punktu IV – wniosek o dostęp do „Portalu Personelu” NFZ.

Proszę o uwagi oraz opinie na adres: w.lukomski@hipokrates.org
Wojciech Łukomski,
dział Praktyk Lekarskich OIL w Łodzi
(opr. Nina Smoleń, Jakub Kierc)

Osoby uprawnione, które chcą mieć dostęp do pobierania numerów recept refundowanych, muszą przejść uciążliwy proces, na który składają się następujące elementy:

- rejestracja w portalu personelu NFZ,
- aktualizacja danych w portalu personelu NFZ,
- wypełnienie wniosku o utrzymanie/uzyskanie uprawnienia do wypisywania recept refundowanych,
- otrzymanie numerów recept,
- wydruk lub zlecenie druku.

Uciążliwość procesu uzyskania numerów recept refundowanych wynika przede wszystkim z:

- dużej ilości danych, które należy wprowadzić do systemu,
- poziomu szczegółowości podawanych danych,
- braku integracji portalu personelu i innymi rejestrami (ogólnodostępnymi),
- urzędniczego języka,
- niedopasowania portalu do preferencji klienta.

Instrukcje wypełniania wniosków znajdują się na stronach internetowych: ŁOW-NFZ (www.nfz-lodz.pl, w zakładce dla lekarzy, pielęgniarek i położnych> uprawnienia do recept lub uprawnienia upoważniające) oraz OIL w Łodzi (www.oil.lodz.pl, w zakładce praktyki prywatne).

Dla osób, które pewniej się czują za klawiaturą, przygotowaliśmy instrukcję pozwalającą przejść poszczególne etapy procesu krok po kroku. Osoby mniej biegłe w obsłudze komputera, powinny jednak rozważyć kontakt osobisty z pracownikami Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Łodzi lub jego delegatur:

ŁOW NFZ w Łodzi, ul. Kopcińskiego 58,
tel. 42 275 49 32 – sprawy związane z uprawnieniami i umowami na recepty refundowane,
tel. 42 275 49 99 – sprawy związane z nadawaniem numerów recept,
tel. 42 275 40 17 – sprawy związane z Portalem Personelu;

Delegatura w Piotrkowie Trybunalskim, al. Armii Krajowej 15 (wejście od ul. Szkolnej), tel. 42 27 54 115;

Delegatura w Sieradzu, plac Wojewódzki 3, tel. 42 275 41 30;

Delegatura w Skierniewicach; ul. Jagiellońska 29; tel. 42 275 41 35.

Opracowano na zlecenie Komisji Informacyjno-Wydawniczej ORL

i nawet tuż przed zabiegiem potrafił zmienić swoją wcześniejszą decyzję, dotyczącą cięcia kości, bo jak uzasadniał (cyt.): *milimetr w jedną lub drugą stronę może poprawić albo zepsuć statykę czy dynamikę stawu*. Wiedział o tym doskonale Mieczysław Prosnak, dlatego tak wiele uwagi poświęcał precyzji sprzętu ortopedycznego, opuszczającego mury jego placówki.

Doktor – o czym wspominałem już wcześniej – miał jeszcze jedną wspaniałą pasję, która wciągnęła go już w dzieciństwie; była nią nautologia, a szczególnie historia okrętownictwa bałtyckiego na przestrzeni wieków oraz dzieje polskiej floty. Najpierw jest członkiem Polskiego Towarzystwa Archeologicznego (1958–1980), a następnie Polskiego Towarzystwa Nautologicznego (od 1966 r.), gdzie uczestnicząc w pracy Komisji Historii Okrętownictwa, tworzy Kartotekę Historyczną Okrętów Polskich. Działa w Zespole Badań Nautologicznych PAN w Gdyni (1968–1976), patronuje Sekcji Historycznego Modelarstwa Okrętowego działającej w Pałacu Kultury w Poznaniu (1974–1981).

W 2000 r. przystępuje wreszcie do Ligi Morskiej i Rzecznej, kontynuatorek przedwojennych tradycji Ligi Morskiej i Kolonialnej. Będąc członkiem kolegium redakcyjnego Biuletynu Informacyjnego Zarządu Okręgu Łódzkiego LMiR „Łódka”, prowadzi tam dział „Z kart historii naszej floty”, zamieszcza ponadto wiele znakomitych artykułów na ten temat w prasie specjalistycznej. Do dziś ceniona jest nie tylko wiedza autora, dotycząca okrętownictwa historycznego, ale i jego znakomite rysunki techniczne, będące owocem pracochłonnych studiów i wyobraźni. Do publikacji tych sięga wciąż wielu specjalistów i pasjonatów morza.

•••

Pracowite życie zawodowe Doktora nie kończy się wraz z przejściem na emeryturę w 1993 r., jeszcze przez dwanaście lat pracuje na pół etatu w przychodni ortopedycznej. Umiera 1 maja 2011 r. *Żegnamy naszego Szefa i nauczyciela, wspaniałego prawego człowieka* – piszą w nekrologu współpracownicy z Wojewódzkiej Poradni Zaopatrzenia Ortopedycznego w Łodzi.

Za swoje dokonania w pracy zawodowej, doktor Mieczysław Prosnak uhonorowany został wieloma odznaczeniami, ale szczególnie cenił sobie medal „Twórcy Polskiej Rehabilitacji”, najwyższe odznaczenie Polskiego Towarzystwa Walki z Kalectwem. Doceniony został też na tym drugim polu swojej działalności – morskim, otrzymując jedno z najwyższych odznaczeń Polskiej Ligi Morskiej i Rzecznej, krzyż „Pro Mari Nostro”.

Ryszard Poradowski

CZYTAMY KLASYKÓW MEDYCYNY POLSKIEJ

Dzieje medycyny w księgach zapisane

Jak pisaliśmy w „Panaceum” nr 11/2016, opublikowaną w nim zagadką (dwudziestą trzecią z kolei) zakończyliśmy cykl pt. „Czytamy klasyków medycyny polskiej”. Nadszedł więc czas na jej rozwiązanie.

Podstawą naszego zagadkowego pytania była zaprezentowana strona tytułowa ważnego dla historii medycyny polskiej dzieła. Była to pierwsza polska publikacja historyczno-medyczna autorstwa Bartłomieja Dylągowskiego (1590–1653), która ukazała się w Krakowie w 1635 r. pod tytułem „Chronologia medica cum titulis honorificis, maioribus suis...”. Autor pracy był bakałarzem i teologiem krakowskim, nadwornym lekarzem Zygmunta III Wazy. W przytoczonej pracy, pisanej po łacinie, znajdują się krótkie notatki biograficzne o najznakomitszych lekarzach z Hippokratesem

na czele, w tym króciutkie biogramy dziesięciu polskich lekarzy. Liczące zaledwie trzydzieści dwie strony dzieło jest spisem lekarzy europejskich od czasów najdawniejszych aż do końca XVI w. Dzieło to stanowi przykład prac drugiego, tzw. literacko-historycznego okresu rozwoju historii medycyny. Poniżej strona z książeczki z wymienionymi przez B. Dylągowskiego polskimi lekarzami (Poloni).

Bartłomiej Dylągowski był także autorem dwóch innych prac, a mianowicie: „Questio physica. De natura motu”, opublikowanej w 1634 r. oraz „Syncretismus peripateticus” z 1648 r.

Bogumiła Kempnińska-Miroslawska
przewodnicząca Sekcji Historyczno-
Medycznej OIL w Łodzi



Zapraszamy do współpracy

Sekcja Historyczno Medyczna przy Komisji Informacyjno-Wydawniczej ORL w Łodzi, której przewodniczy dr n. med. Bogumiła Kempnińska-Miroslawska, pracownik naukowy Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, działa już od trzech lat i może się pochwalić wieloma inicjatywami. Są one widoczne w postaci tekstów, publikowanych na łamach „Panaceum” (a także innych pism lokalnych, m.in. „Dziennika Łódzkiego”), jak również wystaw historycznych, odbywających się w salach Klubu Lekarza.

Głównym zadaniem sekcji jest dokumentowanie działalności lekarskiej na przestrzeni wieków i zachowanie pamięci o szczególnie zasłużonych medykach, w tym zwłaszcza związanych z obszarem działania łódzkiej OIL.

Do włączenia się w poszukiwanie pamiętek i materiałów dotyczących tej tematyki, zapraszamy członków naszej Izby, którzy interesują się historią medycyny. Akces można zgłosić na adres e-mailowy naszego pisma: panaceum@oil.lodz.pl lub bezpośrednio do przewodniczącej sekcji: narracja77@op.pl.

(NS)



Noworoczne obietnice i zobowiązania

Niektórzy lubią sobie coś postanawiać z takiej lub innej okazji (albo i bez okazji), inni niezbyt, ponieważ po licznych nieudanych próbach nie wierzą, że akurat np. od nowego roku łatwiej będzie się zmobilizować i uporać z zaległościami, zaszłościami, czy choćby z... własnym lenistwem. Tak czy owak, bez względu na porę roku, niekiedy warto sporządzić sobie bilans tego, co od dawna „wisi nad głową”, powodując też czasem psychiczny dyskomfort, a nawet wyrzuty sumienia; oczywiście, jeśli się owo sumienie posiada i wie, co ono znaczy. Definicja wszak nie jest oczywista.

W ogóle wiele dotychczasowych definicji, nazw i określeń ulega takim przeobrażeniom, że trudno za nimi nadążyć. Przeróżający jest ogrom informacji oraz wiedzy, jaką trzeba sobie przyswoić, aby móc stosownie uzupełniać braki. Wobec aktualnych przemian i wymagań dawne wzorce bowiem stają się wątpliwe, niejasne, niewystarczające, nieraz wręcz nieprzydatne. Dzieje się tak wskutek „galo-pującego postępu”, który łatwo wprowadza zamieszanie w dotychczasowych pojęciach. Czy ktoś wie i może dokładnie objaśnić, co dziś znaczy moralność, etyka lub zwykła przyzwoitość?

Pojmowanie/rozumienie, a zwłaszcza definiowanie ulega takim „ewolucjom”, że coraz trudniej odróżnić prawdę od kłamstwa, czy dobro od zła; wszystko wciąż jest wielce dyskusyjne i zależy od interpretacji, aktualnych kontekstów, podtekstów oraz od punktu widzenia, czyli wiary. Nie, tu wcale nie chodzi o wiarę w sensie religijnym (*nota bene* i ona stała się wielce umowna), lecz od tego „w co kto zechce uwierzyć”. Dla jednych tak zwane dobro będzie oznaczało spełnienie egoistycznych

dążeń, a dla innych – tych, którzy rozumują szerzej oraz widzą dalej – całkiem coś innego.

W naszej niedoskonałej demokracji ostre spory trwają i trwać będą, ponieważ prawie każdy uważa się za wyrocznie i uznaje wyłącznie własne racje, od których za nic odstąpić nie chce; zatem, gdy taka zawziętość się utwierdza, a sztuka manipulacji osiąga prawie doskonałość, zgoda społeczna wydaje się wprost nieosiągalna. Chyba że zdarzy się jakiś cud... Tylko kto obecnie jest skłonny liczyć na cuda? Nowoczesne, chłodne umysły z pewnością NIE.

Może jeszcze w medycynie tu i ówdzie ostały się takie pojęcia, jak „cudem ocalony/wyleczony” – np. ktoś, kto już był stary, bardzo schorowany i nie rokował? Być może cudowny okazał się jakiś lek, może też któryś chory cudem (a nie za opłatą) w porę trafił pod opiekę takiego lekarza, co oprócz wiedzy i cierpliwości, miał również czas. Oj, chyba za bardzo popuściłam wodze fantazji, więc już wracam do realiów. A realia są takie, że leczenie zmieniło oblicze i teraz prawie nikt już na nic czasu nie ma. Gorzko ironizujemy, że praca w szpitalu czy poradni to by nawet była fajna, gdyby nie namolni pacjenci i ta gigantyczna papierologia.

Niektórzy wyrażają zdumienie, że obecnie tak rzadko przeprowadza się dokładne badania fizykalne chorych, a cała uwaga lekarzy jest skupiona wyłącznie na wynikach badań pomocniczych: dodatkowych, laboratoryjnych i im podobnych. Zamiast więc opukiwać, osłuchiwać, obmacywać chore, ludzkie ciało (jak to ongiś zalecał prof. Orłowski i wielu innych nauczycieli nauk medycznych), lekarze pilnie przegłądają różne papiery i... już wszystko wiedzą.

Taki postępek? Możliwe, jednak wiadomo, że pacjenci bardziej cenią sobie bezpośredni kontakt z doktorem oraz uwagę, jaką on im poświęca. Znałam kiedyś takiego ordynatora, który udzielając rad co do bieżących zaleceń, swym młodym współpracownikom zawsze powtarzał: *...no i do leków dodajcie też dobre słowo*. Oto mądra nauka, słuszna terapia i piękny obyczaj.

Ale skoro o obyczajach mowa, to jeszcze chciałabym powrócić do wspomnianych na wstępie świątecznych zobowiązań. Jak wiadomo, często – zwłaszcza przed świętami – robi się tak wielkie zakupy żywności że potem część jedzenia ląduje na śmietniku. Bo niby taki mamy dobrobyt? A gdyby nawet, to jednocześnie obyczaje bardzo złe. Najtrudniej jednak zaakceptować wyrzucanie na śmietnik chleba, który od zawsze w naszym kraju był symbolem szczególnym, o czym Norwid pisał: „Do kraju tego, gdzie kruszynę chleba podnoszą z ziemi przez uszanowanie dla darów Nieba – tęskno mi, Panie”. Niestety, poglądy i zachowania tak się zmieniły, że teraz w Polsce już się chleba nie szanuje, lecz po prostu wyrzuca do kosza jak odpadki. Naprawdę zgroza!

A gdybyśmy podjęli ciche postanowienie, że przez cały najbliższy rok, jak też przez lata następne, będziemy reanimowali dawne, dobre obyczaje i przynajmniej chleb chronili od upodlenia – to co? Czy może się udać? Z pewnością TAK.

I tego właśnie nam wszystkim najserdeczniej życzę.

Barbara Szeffer-Marcinkowska
tel. 42 686 28 10, e-mail: bsm3@tlen.pl

Łódź, 12 stycznia 2017 r.



ul. Sobieskiego 110; 00-764 Warszawa
e-mail: fundacja@hipokrates.org
www.fll.nil.org.pl

Fundacja Lekarze Lekarzom znajduje się w wykazie organizacji pożytku publicznego uprawnionych do otrzymania 1% podatku dochodowego od osób fizycznych za rok 2016.

Procedura przekazania 1% podatku jest wyjątkowo prosta, wystarczy że w składanym zeznaniu rocznym wskażemy organizację pożytku publicznego, którą chcemy wesprzeć. Należy tylko wpisać w konkretnej rubryce numer KRS oraz kwotę, jaką przekazujemy Fundacji.

Prezes Fundacji
Mariusz Janikowski

Nr KRS Fundacji Lekarze Lekarzom: 0000409693
Przeznacz 1% podatku Fundacji Lekarze Lekarzom

Kolejny przełom kalendarza, kolejne rozmyślenia nad tym co było i obawy przed tym co będzie. Patrząc wstecz, nie było źle. Przyroda była łaskawa dla Polski, pogoda w miarę stosowna do pór roku, raczej lepsza niż zwykle. O seniorach wiele się mówiło, ale nadal niewiele robiło dla nich, no może uzyskali trochę ci powyżej siedemdziesięciu pięciu lat.

Nowy minister nic nie poprawił, kolejki do specjalistów ciągną się nadal, przypominając lata siedemdziesiąte i osiemdziesiąte ubiegłego stulecia w branży handlowej. W poradni rehabilitacyjnej, gdzie usprawniam się fizycznie, w listopadzie 2016 r. zapisują na zabiegi już... na sierpień 2017 r. Lekarze seniorzy nadal nie mogą skorzystać z przeprowadzenia podstawowych badań laboratoryjnych (choć raz w roku), „wystawiając” samemu sobie skierowanie. A postulowano to już kilka lat temu, gdy obecny minister zdrowia był prezesem Naczelnej Izby Lekarskiej.

Są jednak miłe spostrzeżenia z rodzimego „podwórka”, gdyż mimo powszechnych braków finansowych, udało się w minionym roku utrzymać kalendarium i poziom zebrań Koła Lekarzy Seniorów



w łódzkiej OIL oraz tradycyjnych, ciekawych wycieczek autokarowych. Szczególnie atrakcyjna była wycieczka do Poznania. Niestety, nie otrzymaliśmy z NIL miejsc na dłuższy wypoczynek, jak to było w poprzednich latach; szkoda, bo zawsze kilka osób korzystało z wypoczynku w górach czy nad morzem.

Jeżeli chodzi o sprawy dotyczące wszystkich łódzian, to budując jest to, że moje rodzinne i ukochane miasto podtrzymało swój rozwój i wzbogaciło się o nowe wspaniałe obiekty. Szczególnie wrażenie robi kompleks dworców kolejowego i autobusowego Łódź Fabryczna. Usytuowanie tych usług razem powoduje znaczne ułatwienie w wypadku konieczności przesiadek z pociągu na autobus, czy odwrotnie. Podobnie jest z oddaniem wschodniej obwodnicy Łodzi, będącej fragmentem autostrady A-1 (północ-południe, z możliwością szybkiego dojazdu do autostrady A-2 (wschód-zachód) oraz drogi szybkiego ruchu S-8, prowadzącej do Wrocławia (i dalej).

W sprawach osobistych też nie było źle, bo moje zdrowie nie uległo pogorszeniu i dobre samopoczucie oraz wigor dopisywały. Umożliwiało to dalsze udzielanie pomocy innym i realizację własnych zamierzeń.

Pod koniec roku zagrożony likwidacją NFZ musiał zaakcentować, że coś robi i jest potrzebny, wezwał zatem lekarzy (emerytowanych też) do przedłużenia umów pozwalających na wypisywanie recept na refundowane leki. Niestety, stworzyło to niepotrzebne kolejki i zdenerwowanie „petentów”.

Utyskiwać można by jeszcze długo, ale na szczęście w grudniu odbyło się jak zwykle miłe Wigilijne Spotkanie Seniorów. Wybaczyliśmy innym to, czym nas dotknęli i z nadzieją (oby nie przysłowiową) czekamy na wydarzenia w Nowym 2017 Roku. O naszych potrzebach przypomniał już w styczniu Jerzy Owskiak, który część dochodów z akcji swojej Fundacji WOŚP przeznacza na poprawę opieki medycznej nad osobami w podeszłym wieku. Szkoda tylko, że część wspierających go osób i instytucji wycofała się z tej szlachetnej działalności. To tak jakby odwrócili się od nas, seniorów...

Cieszy natomiast kontynuowanie tradycji comiesięcznych spotkań łódzkiego Koła Lekarzy Seniorów i innych działań jego zarządu. Zapoznałem się z podobną działalnością w innych izbach lekarskich w Polsce (umożliwił to Internet) i stwierdziłem, że w Łodzi jest całkiem nieźle. Znacznie więcej jest też informacji w naszym „Panaceum”, dotyczących lekarzy „60 plus” niż w innych tego typu wydawnictwach. Oby tak dalej... Doceńmy to, co w naszej Izbie robi dla lekarzy seniorów, bo wymaga to zwykle nie lada wysiłku wielu osób. Starajmy się w razie potrzeby pomóc, a przynajmniej nie przeszkadzać (...)

Otwórzmy się na innych, a los odda nam to w dwójnasób. Z nieustającą nadzieją na dobrą przyszłość...

Krzysztof Papuziński
senior optymisty

Łódź, 4 stycznia 2017 r.

Lekcje historii

W ostatnim numerze waszego pisma przeczytałem wspomnienie poświęcone doktorowi Marianowi Smelczyńskiemu [chodzi o nasz cykl „Portrety niepospolitych medyków” z „Panaceum” nr 12/2016 – przyp. red.]. Znałem go bardzo dobrze. Tuż przed jego odejściem na emeryturę w 1968 r., będąc zastępcą kierownika Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej w Pajęcznie, pisałem wniosek o przyznanie panu doktorowi Złotego Krzyża Zasługi (proponowałem „krzyż chlebowy”, ale ówczesne władze na to się nie zgodziły).

To również ja wystąpiłem nie tak dawno do miejscowych władz o upamiętnienie nazwiskiem doktora Mariana Smelczyńskiego skweru obok istniejącej Przychodni Rejonowej w Pajęcznie. Jestem zdania, iż upamiętnianie ludzi, którzy tutaj dawniej żyli, pracowali i zasłużyli się dla

lokalnej społeczności, wzbogaca naszą wiedzę o przeszłość, a dla młodszego pokolenia jest doskonałą lekcją historii. Nazywanie ulic, placów czy obiektów ich imieniem ma swój głęboki sens.

Przypominam sobie, że w latach, kiedy przybyłem do Pajęczna, w mieście było niewielu lekarzy. Doktor Smelczyński na swoim Simsonku z mieszkania przy ul. Kilińskiego codziennie przyjeżdżał do pracy w Pogotowiu Ratunkowym, gdzie był zatrudniony jako kierownik. Przyjmował także chorych w gabinecie przychodni lekarskiej. Zawsze był życzliwy dla pacjentów, chętny do udzielania im pomocy.

W latach sześćdziesiątych ja byłem tylko felczerem, studia lekarskie ukończyłem dopiero na Akademii Medycznej w Łodzi w latach siedemdziesiątych. Wcześniej, jako

„kułacki syn”, zostałem wcielony do wojska, do kompanii górniczej i pracowałem na dole w kopalni węgla kamiennego „Mikulczyce” w Zabrzcu.

Piotr Grabowski

Pajęczno, 8 stycznia 2017 r.

Od redakcji: Autor tego listów już wcześniej przysłał do redakcji list, w którym opisał swoją drogę do medycyny. Była ona trudna i długa; wystarczy podać, że maturę zdał w 1951 r., a studia lekarskie ukończył dopiero w połowie lat siedemdziesiątych minionego wieku, że w 1980 r. uzyskał specjalizację z patomorfologii. Jego życiorys może być ciekawym przyczynkiem do ukazania ścieżek, jakimi młodzi ludzie zmierzali po zdobyciu zawodu lekarza w okresie PRL-u. Wspomnienia te, chociaż we fragmentach, postaramy się zamieścić na swych łamach.

Jak to było na Górnej przed laty

Wiele się ostatnio mówi o reformie służby zdrowia w Polsce (kolejnej już po 1990 r.) oraz planach wprowadzenia modelu tzw. koordynowanej (czyli zintegrowanej) opieki nad pacjentami. Wielu naszych Czytelników, którzy – z racji wieku – rozpoczęło i kontynuowało wykonywanie zawodu lekarza w systemie – nazywanym dziś minionym – odnosząc wrażenie, że... to już było, dzieli się swoimi doświadczeniami z tego okresu. Dziś prezentujemy jeden z listów na ten temat, kolejne czekają na opublikowanie.

Moje wspomnienia dotyczą okresu od lat sześćdziesiątych do początków lat dziewięćdziesiątych minionego wieku, kiedy pracowałem w dzielnicy Łódź-Górna, która liczyła wówczas blisko dwieście trzydzieści tysięcy mieszkańców. Opiekę medyczną sprawowały tu trzy szpitale, sześć przychodni rejonowych, dwie przychodnie specjalistyczne, a także podstacja Pogotowia Ratunkowego, ponadto oddział rehabilitacji kardiologicznej dla chorych z całego miasta. Do tego należy dodać około dwudziestu pięciu poradni zakładowych, a także opiekę zdrowotną nad dziećmi w poradniach rejonowych, szkołach, przedszkolach i żłobkach. Na terenie dzielnicy – poza podstacją pogotowia – działała świąteczna pomoc lekarska, którą naprzemiennie świadczyły

chodzącym chorym poszczególne przychodnie w ramach grafiku dyżurowego. Funkcjonowały również miejskie placówki stacjonarne dla chorych w podeszłym wieku, w kilkupiętrowych budynkach z dużymi salami (...), które pozostawały pod lekarskim nadzorem, ale były zarządzane przez pion opieki społecznej.

Początkowo pracowałem w szpitalu w oddziale wewnętrznym, gdzie uzyskałem niezbędne specjalizacje, następnie zaś w administracji ZOZ, a zakończyłem pracę w przychodni rejonowej. Pamiętam, że głównym elementem ówczesnej opieki medycznej nad mieszkańcami była integracja leczenia otwartego z zamkniętym. Zespołenie polegało na tym, że każda przychodnia rejonowa współpracowała z jednym szpitalnym oddziałem wewnętrznym.

Oddział miał obowiązek przyjmować chorych, z racji ich zamieszkania na terenie współpracującej przychodni, a młodzi lekarze rejonowi przez trzy godziny dziennie uczyli się zawodu w zespolonym oddziale (co dawało też wymierną korzyść przy ograniczonym zatrudnieniu lekarzy etatowych w szpitalu.) Z drugiej strony – ordynator lub jego zastępca – jeden raz w tygodniu, przez dwie godziny przebywali w zespolonej przychodni rejonowej, wykonując czynności konsultacyjne. Te formy działania powodowały, że wszyscy lekarze nie tylko bardzo dobrze znali swych podopiecznych, ale

także znali ich środowisko zamieszkania, a w niektórych przypadkach i pracy.

Pozostałe specjalistyczne oddziały szpitalne miały własne poradnie przyszpitalne. W jednym przypadku istniała poradnia kardiologiczna, współpracująca ze wszystkimi oddziałami wewnętrznymi znajdującymi się na terenie dzielnicy. O ile dobrze pamiętam, to terminy oczekiwania chorych na przyjęcia do lekarzy specjalistów nie były zbyt długie – maksymalnie wynosiły jeden–dwa tygodnie, a w sprawach pilnych odbywały się natychmiast.

Duże znaczenie odgrywała pomoc udzielana przez Zjednoczenie Przemysłu Bawełnianego, które za swe nadwyżki dewizowe zakupiło na nasze potrzeby nowoczesny sprzęt do diagnostyki gastrologicznej. Dzięki hojności darczyńcy zorganizowano również na Górnej pierwszy w Łodzi Oddział Intensywnej Terapii. Była to sala z ośmioma specjalnymi łózkami i aparaturą Packarda, rejestrującą czynność serca i ciśnienie tętnicze. Cały ten sprzęt bardzo poprawił nie tylko działalność diagnostyczną, ale i leczniczą (szczególnie w zaburzeniach rytmu serca).

W latach siedemdziesiątych wprowadzono system informowania lekarzy rejonowych o chorych wypisywanych ze szpitala. Kopię karty informacyjnej, którą otrzymywał pacjent, dostawała też rejonowa przychodnia. Ten fakt obowiązywał lekarza rejonowego do wykonania tzw. wizyty aktywnej, czyli odwiedzin wypisanego pacjenta w jego miejscu zamieszkania.

PODZIĘKOWANIA

Chciałabym za Państwa pośrednictwem złożyć serdeczne podziękowania ordynatorowi Oddziału Neurologii Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Tomaszowie Mazowieckim – dr. n. med. Jarosławowi Dębcowi, lekarzom **Izidorowi Dębcowi, Monice Sobierskiej-Semeniuk, Katarzynie Kołodziejczyk, Emilii Olczak-Koziół** i szczególnie **Arturowi Kowalczykowi** – za profesjonalną opiekę medyczną nad moją mamą Heleną Życką. Dziękuję także za troskliwość całemu zespołowi pielęgniarek, ratowników medycznych, rehabilitantów i pani kuchenkowej – pod nadzorem pielęgniarki oddziałowej mgr Urszuli Smoły.

Z poważaniem *Jolanta Życka-Podkowska* – córka

...

Wyrazy wdzięczności oraz serdeczne podziękowania dla dr. n. med. **Marka Staniaszczyka** i dr. n. med. **Wojciecha Jankowskiego** oraz w szczególności dla dr. n. med. **Łukasza Piskorza** z Oddziału Chirurgii Ogólnej Szpitala Zakonu Bonifratrów im. Jana Bożego w Łodzi – za przeprowadzoną fachowo operację i przyjazną pomoc w trudnych chwilach składa wdzięczny pacjent *Damian Wróblewski* (Irlandia)

...

Wszystkim, którzy w ostatnim czasie opiekowali się moim mężem – Andrzejem Śliwczynskim, a zwłaszcza lekarzom i pielęgniarkom zgierskiej Stacji Dializ oraz Oddziału Nefrologii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Zgierzu, a także

doktorowi **Zbigniewowi Zbrógowi** z Oddziału Nefrologii Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi – składam serdeczne podziękowania. Szczególnie wyrazy wdzięczności pragnę też przekazać dr. n. med. **Halinie Komorowskiej** za wieloletnią pomoc i wsparcie.

Barbara Śliwczyńska

...

Za pośrednictwem „Panaceum” serdecznie dziękuję zespołowi Ratowników Medycznych pod kierownictwem mgr. **Ryszarda Ciszewskiego** (ZRM P4/E0106, nr zlec. 126430), który w dniu 18 grudnia 2016 r. udzielił mi pomocy. Z wielkim uznaniem oceniam nie tylko fachowość obu Ratowników, ale i wielką empatię skierowaną do pacjentki,

Wdzięczna – *Ewa Poradecka*

...

Wyrazy szczerego podziękowania chcemy przekazać prof. dr. hab. n. med. **Wojciechowi Młynarskiemu** – kierownikowi Kliniki Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii UM w Łodzi, mieszczącej się w CSK – Ośrodku Pediatrycznym im. M. Konopnickiej oraz dr. n. med. **Małgorzacie Stolarskiej** – ordynator Oddziału Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dzieci Starszych tego szpitala, a także całemu personelowi medycznemu oddziału: lekarskiemu i pielęgniarskiemu, za podjęcie szybkiej diagnostyki oraz dwuletnie zaangażowanie w leczenie naszej córki – Kasi.

W godzinach porannych w przychodniach działały gabinety pobierania krwi i moczu od pacjentów, przekazywane następnie do głównego laboratorium. Specjalistyczne badania laboratoryjne pobierano w przychodni przy ul. Leczniczej 6, gdzie niekiedy spotykano dłuższe kolejki pacjentów.

Chciałbym też przedstawić – aby uchronić ten fakt od zapomnienia – ówczesną formę szkolenia lekarskiego. Jeden raz w miesiącu omawiane tu były szpitalne przypadki zgonów z niezgodnością kliniczno-anatomo-patologiczną. Relację rozpoczynał lekarz, który miał pierwszy kontakt z pacjentem na rejonie lub na dyżurze w izbie przyjęć, następnie klinicysta omawiał przebieg

leczenia i diagnostykę, a spotkanie kończył anatomopatolog, który uzasadniał swe rozpoznanie, demonstrując preparaty narządowe. Najczęściej błędne rozpoznania wynikały z bardzo krótkiego, kilkugodzinnego pobytu chorego w oddziale (...) Nie mniej było to szkolenie bardzo cenne i raczej gdzie indziej niespotykane.

Innym zagadnieniem, niepomyślnym niestety dla naszej dzielnicy, był wysoki w tym czasie wskaźnik umieralności niemowląt. Mimo dokonywania szczegółowej analizy każdego przypadku, problemu nie udało się wyjaśnić w prosty sposób. Zastanawiano się, czy na śmiertelność noworodków nie może mieć wpływu nocna praca przątek i tkaczek, co byłoby uzasadnione. Jednak wyniki prowadzonych badań, które pamiętam, nie potwierdzały tego

faktu, gdyż wczesne zgony dzieci dotyczyły także tych, których matki wykonywały inne zawody (...)

I tyle moich wspomnień, wydaje się, że nie jest to dużo. Być może jednak niektóre rozwiązania z tamtego okresu miałyby sens realizacji w XXI wieku?

L. Wesolek
lekarz internista

Od redakcji: Tekst prezentowanego listu, z uwagi na znaczną jego objętość, z konieczności został skrócony o fragment, dotyczący propozycji usprawnienia łódzkiej ochrony zdrowia, jakie „kielkowały” w opisanym okresie. Zdaniem Autora pomysły były słuszne, ale nie udało się ich wprowadzić w życie.



PODZIĘKOWANIA

Za fachową pomoc i opiekę pragniemy wyrazić słowa szczególnej wdzięczności lekarzom bezpośrednio prowadzącym chemioterapię naszej córki na różnych etapach leczenia, doktorom: **Magdalenie Kostrzewskiej, Marcie Jankowskiej, Monice Zjawionej i Jarosławowi Zielińskiemu**. Dziękujemy również za przeprowadzenie radioterapii doktor **Kamili Stasiak** wraz ze współpracownikami.

Ogromna życzliwość, profesjonalizm i zrozumienie całego zespołu były lekarstwem na ból i cierpienie w czasie choroby dziecka. Za Państwa zaangażowanie, troskę i dobroć w podejściu do małej pacjentki jeszcze raz bardzo dziękujemy.

Wdzięczni rodzice – *Magdalena i Tomasz Gula*

•••

Serdeczne podziękowanie dla dr. n. med. **Piotra Anuszczyka**, ordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach, za przeprowadzoną operację przepukliny pachwinowej oraz perfekcyjne szycie i ledwie widoczną bliznę, za daną mi nową jakość życia.

Mówię wszystkim wokół, komu to zawdzięczam, opowiadając o:

- Panu ordynatorze – najlepszym chirurgu, jakiego spotkałem, przyjacielu człowieka i pacjenta;

- Paniach doktorach anestezjologach – troskliwych i delikatnych;

- Paniach pielęgniarkach operacyjnych, uwijających się koło mnie jak pszczołki;

- całym Personelu pielęgniarskim, gotowym na każde wezwanie pacjenta z uśmiechem, empatią i dobrym słowem;
- rodzinnej atmosferze w oddziale oraz zadbanych i czystych pomieszczeniach szpitalnych.

Podziękowania składa wdzięczny pacjent

Jerzy Wygnański,
emerytowany farmaceuta, nauczyciel szkół średnich, stenograf

Od redakcji: list – z konieczności – drukujemy po skrótach.

•••

Na ręce mgr. Wojciecha Szrajbera, dyrektora WSS im. M. Kopernika w Łodzi, złożono podziękowanie lekarzom i pielęgniarkom Oddziału Udarowego z Wczesną Rehabilitacją Neurologiczną za leczenie i opiekę nad naszą Mamą i Babią – Bronisławą Malinowską, która przebywała w oddziale w dniach 8 października – 15 listopada 2016 r. Jesteśmy wdzięczni za profesjonalne prowadzenie pacjentki i życzliwe oraz godne traktowanie jej rodziny. Szczególnie podziękowanie składamy ordynatorowi oddziału – dr. n. med. **Bożenie Adamkiewicz** oraz lekarzom prowadzącym: **Weronice Kiedrzyńskiej, Ryszardowi Wagnerowi i Agnieszce Pawelec-Kuchnio**, która przyjmowała pacjentkę. Wyrażamy także słowa uznania całemu personelowi pielęgniarskiemu z sali intensywnego nadzoru neurologicznego, nie wymieniając kogokolwiek z nazwiska, gdyż moglibyśmy kogoś pominąć.

Zofia Malinowska-Kubacka
oraz *Jakub Kubacki i Dominik Kubacki*

Wspomnienia z przyszłości

Czwarta Skalista

Frachtowiec pojękiwał cicho, przebijając się przez fale grawitacyjne bliskiego układu wielkich planet, krążących niespiesznie wokół niebieskiej gwiazdy. Ładownie wypełnione po brzegi ciążyły w stronę masy, dziób celował w głęboki kosmos z lek- kim dryfem.

Kurs na gwiazdozbiór Żółwia. Fracht z zaopatrzeniem dla kolonistów, spokojny lot, nie najgorsza kasa. Idealna robota, jeśli ktoś lubi samotność. Dostawa słoików od mamy pozwoli im przetrwać jakieś ćwierć wieku, akurat do następnego kursu. Większość z nich nie znała już Erty inaczej, jak z intercepcji. Ich pradziadków wysłano w poszukiwaniu nowych lądów, umościłi się sympatycznie, ale jakoś nie mogli się usamodzielniać. Byłem pępownią, nie naj- gorsza rola, dopóki ktoś nie zechce ścisnąć. Tymczasem się nie zapowiadało.

Czwarta Skalista Żółwia, jak nazwali nowe pielesze, wydawała się oporna na procesy formowania, które w innych zakątkach przestrzeni dobrze sprawdzały się w pro- liferacji Rasy. Zastanawiano się, dlaczego właśnie tu. Od kiedy zrewidowano stare pomysły na entropię i czas, Rasa rozhułała się po przestrzeni jak majacząca automa- tyczna boja wartowniczka. Matematyczne formuły, wskazujące na nieuchronność samoorganizacji materii, informacji i ener- gii, kazały wierzyć w powodzenie misji.

Zasady dotyczyły wszystkiego, o czym wiedzieliśmy i raczej wszystkiego, o czym się dopiero dowiemy. Rasa lubi błędzić, dosłownie i w przenośni, a nieuchronne straty tylko wzmacniają twardy rdzeń. Straszne... Tyle debilnych koncepcji, ile tkwiło w historii cywilizacji, powinno utopić wszystkich w pomocy dziejów, a tu, proszę: Czwarta Skalista, Kartezjusz, Poltrania i cała lista innych, Erty już nie licząc. Przestrzeń roiała się od sygnałów radionamierników z nowych planet, zasie- działych przez nowe społeczeństwa.

Ta cała entropia to w ogóle trudna sprawa, dla mnie nadal nie do końca jasna. Przypomniałem sobie film naukowy, w którym miły ekspert tłumaczył to poję- cie, pokazując rozsypujący się na wietrze dziecięcy zamek z piasku. Chmury ziarenek wzbijały się w powietrze, ginęły z pola widzenia i opadały gdzieś dalej. Kształty prostej budowli zacierały się, znikały. Oto Chaos, mówił, wzrost entropii. Oś czasu stąd-tam, i tak dalej.

Był przekonujący, nie narzucał się, raczej mrucał przyjemnie. Prawie przyją- łem do wiadomości. Oglądając jednak plażę z góry, zobaczyłem wzory na piasku, fale

ziaren, małe wydmy, tworzące – jak okiem sięgnąć – piękny i spójny wzór. No, kurcze, co tu jest chaosem? Czyżby bezsensowny piaskowy glut miał być przykładem orga- nizacji, a ułożone wzorzyście piaskowe drobiny obrazem beżładu?

Tknęło mnie, a kiedy rozejrzałem się po Niebie, tknęło mnie jeszcze bardziej. Chmury kosmicznego pyłu i gazu ciężące ku sobie, łączące się w grudki, głązy, miliony głązów, zapalające się gwiazdy! Wszędzie wyczuwalny ciąg do... – no, właśnie, do czego? Do wyższego stopnia organizacji? A może jednak faktycznie do beżładu i chaosu? Bałaganu, niepo- rządku, śmietniska przypadkowych fuzji, zderzeń, potknięć i kwiknięć?

Może jest właśnie tak, że Czwarta Skalista, i cały Żółw, i cała reszta, to tylko nędzne pokłosie idealnej pustki, ciszy i nie- bytu, wszechporządku i cudownej prostoty. A matematyczny wzór, opisujący formowa- nie świata, tkwi w środku, jak jądro krysta- lizacji. Wystarczy drgnięcie, by rozwinął się jak mroźne kwiaty na szybie, z daleka takie same, ale zawsze inne, nieskończenie inne, choć przecież bez żadnego znaczenia, jakie...

Czwarta Skalista błyszczała lekko w dalekiej przestrzeni, stanowiąc zagadkę. Jeden z moich kolegów (choć w tym zawo- dzie raczej trudno o koleżeństwo) twierdził, że zna odpowiedź. Uważał, że pole grawi- tacyjne Żółwia powoduje miejscowe zawo- rowania strumienia inteligencji i zamianę tendencji do samoorganizacji na tendencje do samouświadomienia. To rzeczywiście tłumaczyłoby wiele, może nawet wszystko. Wiedza, wiedza.

Nie wiara, z jej periodycznym zwątpie- niem lub fanatyczną ślepotą, tylko świa- domość, pewność i zrozumienie. Nawet, jeśli do pojęcia jest tylko Chaos. Nagrodą będzie spokojne trwanie, obojętne odchod- zienie i radość świadomych wyborów. To musi dawać siłę, nawet tę potrzebną do samozagłady. To właśnie mogło się dziać na Skalistej. W takim wypadku mój lot nie miał sensu. Ale skoro już wystartowałem, to trzeba wylądować, niech o resztę mar- twią się mądrzejsi.

Tymczasem zbliżyłem się do Żółwia. Z tego wszystkiego zamyśliłem się i podle- ciałem od przodu. Ten natychmiast schował się w skorupie. No cóż, ostrzegali mnie, żeby podchodzić od ogona, ale było już za późno. Trudno, nie pomyślałem o tym. Powiszę trochę, prędzej czy później wylezie, gadzina.

Marcin Wojtczuk



M. Stankiewicz – nagrodzony

Stowarzyszenie „Dziennikarze dla zdrowia”, które powstało w 2002 r. aby krzewić edukację prozdrowotną wśród społeczeństwa, po raz ósmy już przy- znało doroczne nagrody dla najlepszych dziennikarzy, którzy na co dzień zajmują się tematyką zdrowotną. Laureaci tytułu „Dziennikarz Medyczny Roku 2016” wyróż- nili się na przestrzeni minionych dwunastu miesięcy kreatywnością oraz umiejętnością przekazywania swoim czytelnikom, słu- chaczom i widzom nawet najtrudniejszych tematów medycznych. Wręczenie nagród odbyło się 20 stycznia br., podczas konfe- rencji noworocznej dla dziennikarzy zgro- madzonych wokół Stowarzyszenia.

Miło nam poinformować, że pierw- szą nagrodę w konkursie w kategorii „Publicystyka prasowa” zdobył – *ex aequo* z Kariną Konieczną z „Faktu” – nasz kolega z Lublina, redaktor naczelny „Medicusa”, miesięcznika lubelskiej OIL. Wyżej oce- niono tylko, przyznając tytuł „Dziennikarza Medycznego Roku 2016”, Martę Maruszczak ze „Świata Lekarzy”. Doktor M. Stankiewicz do konkursu przedstawił cykl swoich felietonów publikowanych w „Pulsie Medycyny” (<http://pulsmedycyny.pl>), z którym współpracuje od 2014 r.

Zaszczytne tytuły „Dziennikarza Medycznego Roku” Stowarzyszenie przy- znało również journalistom w kategoriach: „Audycje radiowe”, „Programy telewizyjne” i „Publicystyka internetowa”. Wręczono ponadto pięć nagród specjalnych oraz cztery wyróżnienia.

Koledze Markowi Stankiewiczowi, a także wszystkim laureatom konkursu Stowarzyszenia „Dziennikarze dla zdro- wia”, redakcja „Panaceum” serdecznie gratuluje.

(NS)

Konkurs „Puls Słowa” – rozstrzygnięty

To był już siódmy Ogólnopolski Konkurs Poetycko-Prozatorski „Puls Słowa” dla lekarzy i lekarzy dentystów, na który wpłynęło sto trzydzieści pięć utworów poetyckich i dwadzieścia pięć prozatorskich. Jego rozstrzygnięcie nastąpiło pod koniec minionego roku, prace oceniało jury pod przewodnictwem Marka Wawrzkiwicza – prezesa ZG Związku Literatów Polskich. Z wielką sympatią informujemy, że wśród nagrodzonych znaleźli się również łodzianie, członkowie naszej Izby Lekarskiej, w tym jeden z nich – Jerzy Andrzejczak w obu kategoriach: poezji i prozy.

A oto werdykt jury:

W kategorii poezji pierwszej nagrody nie przyznano, natomiast drugą *ex aequo* zdobyli dwaj łodzianie: **Jerzy Andrzejczak** i **Stefan Trzoda** (obaj z OIL w Łodzi).

Trzecia nagroda przypadła w udziale również dwójce poetów: **Renacie Palidze**

z Gorzowa Wielkopolskiego oraz **Joannie Matlachowskiej-Pala** z Opola.

W kategorii proza pierwszą nagrodę otrzymała **Agnieszka Kania** z Opola, drugą odebrał **Jarosław Paśnik** z Łodzi (członek Wojskowej Izby Lekarskiej) *ex aequo* ze wspomnianą już Renatą Paligą, a trzecia przypadła w udziale ponownie Jerzemu Andrzejczakowi z Łodzi.

Nagrodzonym serdecznie gratulujemy!

W pokonkursowej publikacji, noszącej tytuł „Porcelanowe światy”, opublikowana została nagrodzona w konkursie poezja i proza, a także inne utwory wyróżnione przez jury. Wśród wyróżnionych znaleźli się m.in. Marek Pawlikowski z Łodzi, Maria Magdalena Człapińska ze Zduńskiej Woli oraz Zbigniew Kostrzewa z Łowicza (wszyscy są członkami łódzkiej OIL).

(NS)



Uprzejmie informujemy, że

XVII Ogólnopolska Biesiada Literacka Unii Polskich Pisarzy Lekarzy

odbędzie się dnia 3 marca 2017 r. jak zwykle w Klubie Lekarza Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi przy ul. Czerwonej 3. Początek o godz. 17:00.

Serdecznie zapraszamy autorów – lekarzy i lekarzy dentystów z całej Polski do czynnego udziału w tym tradycyjnym spotkaniu, a szanownych gości – miłośników żywego słowa – zachęcamy do współbiesiadowania.

Osoby, które podczas spotkania pragną zaprezentować własne utwory, proszone są o nadesłanie zgłoszeń uczestnictwa oraz proponowanych do wygłoszenia tekstów (w trzech egzemplarzach) na adres: Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, 93-005 Łódź, ul. Czerwona 3 oraz koniecznie także w formie elektronicznej na adres: biuro@oil.lodz.pl najpóźniej do 10 lutego 2017 r.

W zgłoszeniu należy podać swój adres pocztowy, mailowy oraz numer telefonu. Czas przewidziany na autorskie prezentacje zależy od liczby zgłoszeń, jednak każdy uczestnik zwykle ma do dyspozycji 3–5 minut, po czym krótki komentarz wygłasza krytyk. Na zakończenie odbywa się tajne głosowanie publiczności, po czym jury oblicza głosy. Nagrodą dla zwycięzców jest dyplom i kielich ambrozji.

Bezpośrednio po Biesiadzie Kabaret OIL-Bąk zaprasza na swoją ósmą już, autorską premierę.

UWAGA !

Istnieje możliwość rezerwacji niezbyt drogich noclegów.

Wszelkich informacji można zasięgnąć telefonując do sekretariatu łódzkiej OIL pod numer: 42 683 17 01

Z pozdrowieniem organizatorki:
Maria Magdalena Człapińska
Barbara Szeffer-Marcinkowska

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi,
na wniosek
Literackiej Grupy Nieformalnej,
działającej przy łódzkim Klubie
Lekarza, ogłasza

VII Ogólnopolski Konkurs Literacki
pod hasłem

O miłości to i owo

Organizatorzy serdecznie zapraszają do udziału w konkursie wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów oraz studentów uczelni medycznych, którzy amatorsko zajmują się twórczością poetycką lub prozatorską.

Każdy uczestnik może zgłosić na konkurs trzy wiersze albo utwór prozatorski, nieprzekraczający trzech stron arkusza formatu A-4 (wydruk z interlinią i marginesami). Teksty – w czterech egzemplarzach, podpisane godłem – należy przesać najpóźniej do 24 marca 2017 r. na adres: Okręgowa Izba Lekarska 93-005 Łódź, ul. Czerwona 3 (z dopiskiem na kopercie KONKURS LGN).

UWAGA: Na kopercie nie można umieszczać nazwiska autora ani adresu zwrotnego.

Do zestawu tekstów koniecznie trzeba dołączyć zaklejoną kopertę, opatrzoną tym samym godłem, w której znajdzie się imię i nazwisko autora, jego adres pocztowy oraz numer telefonu kontaktowego i adres e-mail.

Zgłoszone utwory będą oceniane przez jury w dwóch kategoriach – oddzielnie prozy i poezji. Przewidziane są nagrody pieniężne oraz wyróżnienia rzeczowe.

Uroczyste zakończenie Konkursu odbędzie się w niedzielę, 23 kwietnia 2017 r., o godz. 17:00, w salach Klubu Lekarza OIL w Łodzi, przy ul. Czerwonej 3. Laureaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

Wszelkich informacji, również dotyczących noclegów, chętnie udzieli:

Iwona Szelewa,
sekretariat OIL w Łodzi,
tel. 42 683 17 01.





Koncert świąteczny w Klubie Lekarza

Anieli w bieli...

„Anieli w bieli wieść opowiedzieli” – to tytuł koncertu świątecznego, jaki 18 grudnia 2016 r., w niedzielę poprzedzającą Święta Bożego Narodzenia, odbył się w Klubie Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej. Tytuł ten okazał się – można rzec – wręcz proroczy. Choć po prawdzie chórzyści, którzy narodziny Bożego dzieciątka obwieszali kołędą, nie byli wcale odziani w białe szaty, to jednak ich głosy brzmiały... isticie anielsko. Uczestnicy tego spotkania zapewne przyznają rację piszącej, gdyż występ pabianickiego chóru „Incanto”, pod dyktando Magdaleny Hudzieczek-Cieślara, wzbudził ich nieklamany zachwyt, co zaowocowało na koniec wielokrotnymi bisami i wspólnym już kołędowaniem. Ci, którzy zrezygnowali z przybycia na tę przedświąteczną imprezę klubową, niech żalują.

Zespół „Incanto”, występujący a capella w składzie czternastoosobowym (soprany, alty, tenory, basy), przy wydatnym wsparciu głosowym swojej chórmistrzynie, zaprezentował w czasie koncertu w sumie trzynaście kołęd – głównie mających polskie korzenie, ale też francuskie, baskijskie i rosyjskie, a ponadto dwie znane piosenki świąteczne: amerykańską (*White Christmas*) oraz angielską (*We Wish You a Merry Christmas*). Była to zatem – można powiedzieć – bożonarodzeniowa podróż po różnych stronach świata. Podróż, która wprawiła słuchaczy w nastrój pogody ducha i zadumy, ale nie była pozbawiona również elementów humoru. Ten pojawił się zwłaszcza wówczas, gdy mikołajowe czapeczki, tkwiące początkowo jako zakładki w śpiewnikach wokalistów, trafiły na koniec... na ich głowy.

Na tym jednak spotkanie wcale się nie zakończyło, gdyż na prośbę lekarskiej publiczności i przy jej udziale, pabianicki chór odśpiewał kilka szczególnie lubianych w Polsce kolęd, takich jak: *Cicha noc*, *Przybieżeli do Betlejem*, *Wśród nocnej ciszy*, *Bóg się rodzi*, *Gdy śliczna panna...* A później były już tylko życzenia: „Zdrowych, radosnych Świąt Bożego Narodzenia”.

Nie sposób w tym miejscu pominąć milczeniem, że ten piękny i nastrojowy wieczór jego uczestnicy spędzili dzięki swojej koleżance – Beacie Meckier, lekarce z Piotrkowa Trybunalskiego. To ona bowiem pośredniczyła w zaproszeniu chóru „Incanto” w progę naszej Izby, a także pełniła rolę konferansjera. Z kolei Paweł Czekalski, sekretarz łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej, nie tylko powitał wszystkich przybyłych w czasie rozpoczęcia koncertu, ale też pięknie podziękował chórzystom za występ na jego zakończenie, a chórmistrzynie – M. Hudzieczek-Cieślara wręczył okazały bukiet kwiatów i pamiątkowy dyplom.

Nina Smoleń
fot. R. Poradowski



Komisja Kultury Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi serdecznie zaprasza wszystkich stałych bywalców, a także lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy rzadko odwiedzają progę siedziby naszej OIL, do Klubu Lekarza w dniu 12 lutego (niedziela), o godz. 17:00, na koncert zatytułowany:

W harmonii ze swym sercem biciem...

Zofia Walczak, która podczas koncertu zaprezentuje swoje piosenki, zwraca się do uczestników spotkania takimi oto słowami:

Z ogromną radością znów zaśpiewam dla przyjaciół lekarzy. Od lat fascynuje mnie muzyka, a śpiew i gra na gitarze od dawna jest moją pasją. Prezentowałam w Klubie Lekarza rosyjskie romanse, urzekające swoją melodyjnością i głębią. Śpiewałam piosenki greckie, latynoamerykańskie, chorwackie i polskie. Tym razem zaprezentuję własne piosenki, utrzymane w rytmie tanga, gdyż od czterech lat właśnie tango roztacza na mnie swój niezwykły czar.

Podczas koncertu zaprezentuję swoje pastele z cyklu „Życie to taniec”, które powstały w 2015 r. i były prezentowane na wystawie w Klubie Nauczyciela. Zapraszam bardzo serdecznie!



Sylwester w rytmie samby

Tradycja organizowania zabaw sylwestrowych towarzyszyła Klubowi Lekarzy przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi od czasu jego powstania. Brak chętnych uniemożliwił zorganizowanie klubowego Sylwestra w roku 2014 i 2015.

Po dwóch latach „posuchy”, dwa miesiące przed końcem 2016 r., przysłała do siedziby naszej Izby jedna z lekarek z propozycją zorganizowania składkowego spotkania w wieczór sylwestrowy dla dziesięciu–piętnastu par. Miała to być kameralna impreza ze szwedzkim bufetem, muzyką mechaniczną i niskimi kosztami. Impreza rozrosła się do bardzo eleganckiego, w pięknie udekorowanych salach, Balu Sylwestrowego dla prawie dziewięćdziesięciu osób, ze wspaniałym menu, zaproponowanym przez Mieczysława Zynera.

Goście bawili się przy muzyce doskonale grającego i śpiewającego (prawie bez przerwy!) Grzegorza Kusiaka „Globusa”, w towarzystwie gwiazdy wieczoru – Elżbiety Rogali. W trakcie zabawy wystąpiła

para młodych tancerzy, którzy po pięknym wykonaniu walca angielskiego i przebraniu się, żywiłowo zatańczyli latynoamerykańskie rumbę i sambę, zapraszając do wspólnego tańca publiczność.

Po tradycyjnym przywitaniu Nowego Roku szampaem i złożeniu życzeń, szampańska zabawa trwała nadal. W zorganizowanym konkursie tańca, ogromnym aplauzem publiczności zwyciężyła para, która podzieliła się perlistą nagrodą (oryginalnym „Champagne”) z pozostałymi uczestnikami imprezy. Bal poprowadził niżej podpisany, a zabawa trwała do godziny czwartej rano.

Mamy nadzieję, że kilkunastoletnia tradycja Balu Sylwestrowego w łódzkim Klubie Lekarzy powróci na stałe do kalendarza imprez klubowych. Zatem już teraz zapraszamy do pięknych wnętrz naszej Izby na kolejnego Sylwestra, który odbędzie się na przełomie lat 2017–2018, czyli... za niecały rok.

Tekst i zdjęcia *Andrzej Świąt*



Klub Lekarzy, działający w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, zaprasza – jak zwykle o tej porze roku – na dwie imprezy, kończące – wyjątkowo długi tym razem – karnawał.

...

W ostatnią sobotę karnawału, 25 lutego, odbędzie się, o czym już informowaliśmy,

BAL KOSTIUMOWY



Początek imprezy – godz. 20:00.

Na uczestników balu czekają bajkowo udekorowane klubowe wnętrza, świetna zabawa przy muzyce oraz wykwinny poczęstunek, a także – jeśli inwencja gości dopisze – bogactwo kostiumów, wśród których wybrane zostaną i nagrodzone najciekawsze.

Karta wstępu – 160 zł od osoby. Liczba miejsc ograniczona, obowiązują wcześniejsze zapisy.

...

Tradycyjnie już w ostatnim dniu karnawału, 28 lutego, będzie miała miejsce impreza muzyczna na pn.

OSTATKI JAZZOWE



Początek imprezy – godz. 19:00.

Koncert ten ma już ustaloną renomę w środowisku lekarskim, gdyż gości zawsze najpopularniejszych w Łodzi jazzmenów (tegoroczna gwiazda wieczoru pozostaje nadal tajemnicą). Po koncercie goście będą mogli potańczyć do ostatnich minut karnawału!

Karta wstępu – 30 zł od osoby. W cenie biletu, oprócz uczytu duchowej, także kawa, herbata oraz ostatkowe słodkości.

Prosimy o telefoniczne rezerwowanie kart wstępu na obie imprezy:
Iwona Szelewa, sekretariat OIL,
tel. 42 683 17 01.



Izbowe „mikołajki” 2016

Tradycją naszej Izby stały się grudniowe spotkania z Mikołajem. Czas przedświąteczny, u katolików adwent, w minionym już 2016 r. rozpoczął się 27 listopada. Co prawda to okres, w którym należałoby powstrzymać się od hucznych zabaw, ale z racji, że jest to czas radosny, a zabawa dotyczy głównie dzieci, nie ma nic złego w kultywowaniu naszej tradycji. Wszak prezenty cieszą nie tylko obdarowanych, ale także tych dobro czyniących.

Radosna zabawa mikołajkowa, jaka odbyła się w siedzibie naszej Izby 11 grudnia ub.r., była udziałem ponad trzystu dzieci (a rodziców dwa razy tyle). Dobrze się zatem stało, że z góry zaplanowaliśmy, iż odwiedzą nas one w trzech grupach wiekowych. Dzięki temu każde dziecko mogło znaleźć dla siebie ciekawą zabawę, a i Mikołaj wraz z pomocnikami miał ułatwione zadanie. Podobnie jak w latach poprzednich, dziadkowi z białą brodą i w czerwonym stroju pomagali: iluzjonista Correlli (Marek

Woźniak), Renata Serwa wraz z rodzinnym zespołem „Eklezja”, plastyczki Ewa Chłód i Jola Rosińska ze stowarzyszenia „Guzik do wyobraźni” oraz „dobre duszki” z Biura Łódzkiej OIL. W progu Izby witał wszystkich... tańczący renifer z zaprzęgu Mikołaja.

Mikołaj – jak co roku – miał dla dzieci uczestniczących w spotkaniu łakociowe prezenty, a Corelli różne sztuki magiczne pokazywał, a nadto wraz z Renatą i zespołem „Eklezja” prowadzili liczne konkursy i zabawy z nagrodami. Panie z „Guzika do wyobraźni” dały możliwość realizacji (często wspólnie z opiekunami) plastycznych wyzwań, a pomalowane przez nie buźki były powodem wielu uśmiechów. Chwilę wytchnienia wśród tych emocji przyniosła projekcja uroczej bajki rysunkowej Aleksandry Chrapowickiej pt. „Wilczek Lupi i Baranek Bobek”. Całość uwiecznił fotograficznie Sławek Grzanek, robiąc „na zamówienie” okolicznościowe fotki

na tle ogromnej, wspaniale przybranej choinki (wiele z tych zdjęć można obejrzeć w Internecie, na stronie www.oil.lodz.pl, w zakładce Klub Lekarza, a także na portalu www.panaceum.lodz.pl).

Do Izby przybyły nie tylko dzieci, ale i ich rodzice; takie spotkanie w naszym lekarskim domu daje jak zawsze możliwość odnowienia starych przyjaźni i zawarcia nowych. Wszakże dla dzieci zrobimy wszystko, no prawie wszystko. Dobrze by w przyszłym roku rodzice i opiekunowie, robiąc wszystko dla swoich dzieci, nie „deptali” innych. Taki dorosły „wielkolud” skutecznie odepchnie malucha, zasłoni interesujące zabawy, czy oglądanie bajki filmowej i nie ma niekiedy siły, by przekonać go, że to nasze dzieci (wszystkie, a nie tylko to „moje”) są głównymi adresatami tej imprezy.

Spotkania w Izbie to także możliwość kultywowania i szerzenia tradycji. W okresie poprzedzającym święta Bożego Narodzenia, poza spotkaniem z Mikołajem, odbywają się w „pałacyku” przy ul. Czerwonej okolicznościowe koncerty. W tym roku koncert uświetnił wspaniały występ chóru „Incanto” z Pabianic (kto nie był, niech żałuje – relacja na s. 34 „Panaceum”). Zresztą tradycje izbowe, towarzyszące różnym okazjom, są kultywowane przez cały rok; warto brać udział w tych imprezach, by w natłoku zajęć i pędzie codzienności choć na chwilę pomyśleć o przyjaźniach, wartościach wyższych i zainteresowaniach pozazawodowych, które wszak... łągodzą obyczajnie.

A powracając do Mikołaja, to co prawda północnolapońska legenda głosi, że mieszka on w okolicy Rovaniemi w Finlandii, jednak jego protoplastą był Święty Mikołaj, który żył na przełomie III i IV w. na terenie obecnej Turcji. Urodzony w Patarze około 270 r., gdy pięćdziesiąt lat później objął biskupstwo w Mirze/Myrze (stąd określenie – Biskup Miry), zasłynął wśród wiernych jako dobroczyńca i gorliwy duszpasterz. Początkowo zatem Święty Mikołaj z prezentami dla dzieci przyżył się żaglowcem z ciepłych krajów, ale ponieważ nie bardzo pasował do zaśnieżonego, zimowego pejzażu Europy, na początku XIX w. (za sprawą wierszowanej





opowieści „Noc wigilijna” C.C. More’a) zaczął przybywać saniami zaprzężonymi w renifery z bieguna północnego.

U nas, w Okręgowej Izbie, na przedświątecznej imprezie dla dzieci nie zabrakło renifera i Mikołaja z prezentami, wspieranego przez grono dobrych ludzi, dla których beztrooska, uśmiech i radość dziecka są wartościami niemierzalnymi, wspaniałymi, poprawiającymi nasze dorosłe dusze. Dziękuję zatem pani Iwonie z Biura OIL, Corellemu (w kilku wcieleniach), Renacie i jej dzieciom, Ewie, Joli i Sławkowi, a także Ani z Markiem, Wojtkowi, Jurkowi i Andrzejowi (który przez chwilę był z nami). Należy tu także wspomnieć o przychylności Halinki (dyrektor Biura OIL) i Komisji Kultury (tu kolejny Andrzej, jej przewodniczący) oraz wspaniałomyślności całego składu Okręgowej Rady, a zwłaszcza obu Grzegorzów, Beaty, Roberta i Jacka (prezesów

i wice- Izby), Zbyszka (skarbnika, ale nie sknery), a także Łukasza, Małgosi i Włodka (prezydiantów). Bez tego grona nic by się w naszym lekarskim domu nie zadziało.

Wyrażamy wdzięczność sponsorom imprezy, którzy wsparli nasze działania finansowo: Agricole Credit Bank Polska S.A. (nagrody i prezenty) oraz niezawodnemu, wielokrotnie już sprawdzonemu darczyńcy – Mitsubishi Motors SATALL.

Dziękuję Wam wszystkim...

Paweł Czekalski
sekretarz ORL

fol. S. Grzanek

PS. Nawiązując do tradycji obdarowywania dzieci prezentami z okazji świąt bożonarodzeniowych oraz Nowego Roku, warto jeszcze wspomnieć, że czasem spotykamy się z określeniem, że upominki

te rozdawane są przez Gwiazdora. Tu żyjemy się i zgrzytamy zębami twierdząc, że to komusza próba wyrugowania Świętego Mikołaja i że niedługo w rolę Gwiazdora, zgodnie z powszechnym rozumieniem tego słowa, wejdzie tak zwany celebryta. Nic bardziej mylnego. Otóż – wedle niektórych dawnych polskich tradycji – Gwiazdor to postać symbolizująca jednego z „Mędrców ze Wschodu”, którzy podążając za Gwiazdą Betlejemską, przynieśli do żłóbka dary. I teraz ta właśnie postać z gwiazdą, występująca w Poznańskim, na Ziemi Lubuskiej, Kujawach oraz na Warmii, rozdaje dzieciom prezenty (o drugim atrybucie, czyli o różgach, nie wspominam, choć przydałyby się obecnie niektórym i to nie dzieciom bynajmniej).

Podobnie Dziadek Mróz także nie jest wymysłem poprzedniej, mrocznej epoki. Pierwotnie to postać ze wschodnio-słowiańskiej tradycji (zawłaszczona przez sowietów), która dla odmiany pojawiała się po Nowym Roku, żeby wręczać dzieciom upominki. Ciekawe, że dziadkowi towarzyszy wnuczka – Śnieżynka, uroczą zgrabną, ślicznie ubraną w ludowy, bogato zdobiony rosyjski strój. Współcześnie to dziewczę jest czasem nieco kuso odziane (lub tylko symbolicznie) i występuje w filmach dla dorosłych (ups!). To jednak zupełnie inna historia – nie dla dzieci, z tej o Mikołaju pozostały jedynie renifery. (PCz)

Galeria zdjęć na stronie internetowej
<https://goo.gl/cQ2enX>



W czasie izbowych Mikołajek, dzieci mogły obejrzeć film animowany Aleksandry Chrapowickiej, absolwentki kierunku grafiki łódzkiej PWSSP im. Wł. Strzemińskiego oraz Wydziału Operatorskiego i Realizacji Telewizyjnej w PWSFTviT w Łodzi, gdzie obecnie pracuje. Od wielu lat zainteresowana jest twórczością dla dzieci, współpracowała m.in. z filharmoniami w całej Polsce przy realizacji programów dla młodej widowni. Ostatnio z myślą o najmłodszych przygotowuje krótkometrażowe bajki animowane; w poprzednich latach prezentowała w salach naszej Izby filmy zatytułowane „Gdzie jest bajka” oraz „Trzy koty”, w tym roku – ostatnią swoją produkcję pt. „Wilczek Lupi i Baranek”. Film A. Chrapowickiej dzieci oglądały z ogromnym zainteresowaniem, o czym świadczy zdjęcie obok.



Noworoczne spotkanie w OIL

Najlepsi sportowcy wśród lekarzy

Pływanie, kolarstwo, konkurencje lekkoatletyczne, tenis, piłka siatkowa, maraton itp. Nie ma dyscypliny, w której lekarze i lekarze dentyści z łódzkiej OIL nie spróbowałiby swoich sił. Podczas noworocznej uroczystości w siedzibie Izby najlepszym pogratulowali prezes ORL – Grzegorz Mazur oraz szef Komisji Sportu i Rekreacji – Ryszard Golański. Miniony rok obfitował w wiele sportowych sukcesów. Na uroczyste wręczenie dyplomów zaproszono do Klubu Lekarza tych lekarzy i lekarzy dentyistów naszej Izby, którzy w minionym roku zdobyli medale w Mistrzostwach Polski, XIV Letnich Igrzyskach Lekarskich w Zakopanem oraz 37. Mistrzostwach Świata Lekarzy „Medigames” (lista medalistów – poniżej). Wszyscy obecni na spotkaniu odebrali dyplomy i gratulacje...

Pojawili się medaliści w różnych dyscyplinach, wśród najlepszych była Katarzyna Jędrzycka-Bogdańska, łódzka lekarka, która otrzymała tytuł Najlepszego Sportowca wśród Kobiet Lekarzy w Polsce 2016 r., przyznawany przez Naczelną Radę Lekarską. K. Jędrzycka-Bogdańska tylko w zeszłym roku wywalczyła tytuł Mistrzyni Polski w Pływaniu w siedmiu konkurencjach: czterech na dystansie 50 m – stylem dowolnym, grzbietowym, klasycznym i motylkowym oraz trzech na dystansie 100 m – stylem dowolnym, klasycznym

i zmiennym. Do tego zdobyła w pływaniu srebro na 400 m stylem dowolnym oraz brąz w sztafecie mieszanej 4 x 50 m.

– Tytuł najlepszej sportsmenki wśród lekarzy w minionym roku to wielkie wyróżnienie, zwłaszcza dla tak młodej osoby – przyznał G. Mazur i dodał, że cieszy się, że kolejny raz może pogratulować tak wielu lekarzom i lekarzom dentyistom sportowych osiągnięć: – Sport pozwala się oderwać od szarej codzienności, a od ludzi, którzy go uprawiają, emanuje luz i energia. Wiem, jak trudno łączyć pracę zawodową z treningami, dlatego tym bardziej cieszę się, że wam się to udaje – powiedział na koniec prezes łódzkiej ORL wyjaśniając, że sam dołączył do grona lekarzy, którzy regularnie uprawiają sport i dzięki temu czuje się o wiele lepiej.

G. Mazur i R. Golański przypomnieli też o wielkim sukcesie Piotra Kosielskiego, który jako lekarz był w zwycięskim teamie Mai Włoszczowskiej podczas Igrzysk Olimpijskich w Rio de Janeiro. Maja została wicemistrzynią olimpijską w kolarstwie górskim.

Tekst i zdjęcie J. Barczykowska

Zobacz galerię zdjęć na portalu: www.panaceum.lodz.pl

Robert Bibik

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Srebro – badminton, tenis stołowy gra pojedyncza, tenis stołowy gra podwójna

Andrzej Bienkiewicz

XII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Pływaniu

Złoto – jeden krążek
Brąz – jeden krążek

Bartosz Boroński

XII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Pływaniu

Złoto – jeden krążek
Srebro – jeden krążek
Brąz – siedem krążków
XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016
Złoto – pływanie: 50 m stylem grzbietowym i stylem motylkowym, 100 m stylem dowolnym i stylem zmiennym, 400 m stylem dowolnym
Srebro – pływanie: 50 m stylem dowolnym, 100 m stylem klasycznym, sztafeta mieszana 4 x 50 m
Brąz – pływanie 50 m stylem klasycznym

Viktor Brzóska

XII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Pływaniu

Złoto – jeden krążek
Srebro – trzy krążki

Tomasz Chejchman

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Złoto – siatkówka plażowa

Hubert Czerniak

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Srebro – siatkówka plażowa, rzut dyskiem

Włodzimierz Dłużniński

37. Mistrzostwa Świata Lekarzy „Medigames”

Srebro – rzut oszczepem, rzut dyskiem, pchnięcie kulą, rzut młotem
XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016
Srebro – rzut oszczepem, rzut ciężarkiem
Brąz – rzut dyskiem

Marek Druch

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Złoto – badminton
Srebro – biegi na 100 m, na 200 m i na 400m, rzut oszczepem, skok w dal, skok wzwyż, sztafeta 4 x 100 m

Rafał Drygalski

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Złoto – squash

Marcin Elgala

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Brąz – kolarstwo górskie

Szymon Gałczyński

MediCup 2016

Srebro

Adam Jakubowski

XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy w tenisie LEXUS CUP

Brąz – singiel, debel

Katarzyna

Jędrzycka-Bogdańska

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Złoto – pływanie: 50 m stylem dowolnym, stylem grzbietowym, stylem klasycznym i stylem motylkowym, 100 m stylem dowolnym, stylem klasycznym i stylem zmiennym
Srebro – pływanie 400 m stylem dowolnym
Brąz – pływanie sztafeta mieszana 4 x 50 m

Andrzej Kacała

37. Mistrzostwa Świata Lekarzy „Medigames”

Złoto – skok wzwyż
Brąz – tenis stołowy, skok w dal
XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016
Złoto – tenis stołowy gra podwójna
Srebro – badminton, skok wzwyż
Brąz – skok w dal

Maria Konarska-Król

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Brąz – kolarstwo górskie

Wiesław Krakowski

XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy w tenisie LEXUS CUP

Złoto – debel

Aleksander Król

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Srebro – kolarstwo górskie

Radosław Kubiak

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Złoto – bieg na 100 m

Daniel Leończyk

IX Halowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie w Drzonkowie

Srebro – w grze pojedynczej, w grze podwójnej
Brąz – w grze podwójnej
XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy w tenisie LEXUS CUP
Złoto – debel
Brąz – singiel

Jarosław Lesman

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Srebro – badminton

Paweł Machała

XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy w tenisie LEXUS CUP

Brąz – singiel, debel

Janusz Malarski

XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy w tenisie LEXUS CUP

Złoto – singiel, debel

Tomasz Misztalski

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Srebro – kolarstwo górskie

Dawid Nowak

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie w Zakopanem 2016

Srebro – cross country, bieg na 1500 m, bieg na 5 km
II Otwarte Mistrzostwa w Półmaratonie OIL w Łodzi



w ramach II Nocnego Półmaratonu
Wielu Kultur
Srebro

Małgorzata Olszewska-Kozińska
IX Halowe Mistrzostwa Polski
Lekarzy w Tenisie w Drzonkowie
Srebro – w grze singlowej, w grze
deblowej
XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy
w tenisie LEXUS CUP
Brąz – debel

Wojciech Pietrzak
IX Halowe Mistrzostwa Polski
Lekarzy w Tenisie w Drzonkowie
Złoto – w grze pojedynczej
Srebro – w grze podwójnej
XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy
w tenisie LEXUS CUP
Brąz – debel

Bogusław Rataj
IX Halowe Mistrzostwa Polski
Lekarzy w Tenisie w Drzonkowie
Srebro – w grze pojedynczej
Brąz – w grze podwójnej
XXVI Mistrzostwa Polski Lekarzy
w tenisie LEXUS CUP
Złoto – debel
Brąz – singiel

Piotr Stachlewski
XIV Letnie Igrzyska Lekarskie
w Zakopanem 2016
Złoto – siatkówka plażowa

Katarzyna Wójcik-Krowiranda
XII Mistrzostwa Polski Lekarzy
w Pływaniu
Złoto – trzy krążki
Srebro – pięć krążków
Brąz – trzy krążki

Ewa Zimna-Walenzik
XII Mistrzostwa Polski Lekarzy
w Pływaniu
Złoto – osiem krążków
Brąz – jeden krążek

Radosław Zwoliński
II Otwarte Mistrzostwa
w Półmaratonie OIL w Łodzi
w ramach II Nocnego Półmaratonu
Wielu Kultur
Złoto

DRUŻYNY

XVI Mistrzostwa Polski Lekarzy
w Piłce Siatkowej Bielsko-Biała
Brąz dla drużyny z Łodzi, w skład
której weszli zawodnicy OIL
w Łodzi:

**Tomasz Chejchman, Marcin
Czekała, Konrad Jankowski**
(kapitan) i **Cezary Puszcz**
oraz Marek Grządziel (WIL – USK
im. WAM w Łodzi), Rafał Paczała
OIL Zielona Góra), Bartłomiej
Ryglewski (OIL Warszawa).

XIV Letnie Igrzyska Lekarskie
w Zakopanem 2016

Srebro w siatkówce halowej
dla drużyny OIL w Łodzi,
połączonej z Alfą, w składzie:
**Tomasz Chejchman, Marcin
Czekała, Marek Grządziel,
Łukasz Gwoździński, Konrad
Jankowski, Mirosław Kanicki,
Maciej Kuzan, Sławomir
Opara, Piotr Podolski, Piotr
Stachlewski.**

Sezon narciarski rozpoczęty

Laax – godne polecenia

Bieżący sezon narciarski będzie wyjątkowo bogaty w wyjazdy organizowane przez Komisję Sportu Łódzkiej Izby Lekarskiej.

Nasze „lekarskie narty” rozpoczęły się kilkanaście lat temu od wyjazdów w lutym, potem doszły wypadki grudniowe – na otwarcie sezonu. Od kilku lat trzecią imprezą jest Snowmed, organizowany przez małżeństwo lekarskie Joasię i Piotra Kosielskich – wyjazd o zasięgu ponadregionalnym. W tym sezonie dojdzie jeszcze czwarta okazja.

Śnieżne szusy w sezonie 2016–2017 rozpoczęliśmy od wyjazdu, po raz pierwszy, do Szwajcarii. Nazwa Laax większości z nas nic nie mówiła. Poznaliśmy ją z Internetu dopiero po tym, jak padła taka propozycja. Wyjazd był specyficzny. Jego nazwa mówi sama za siebie: „DJ week”. Wśród uczestników dominowali narciarze między dwudziestym a trzydziestym rokiem życia, wśród nich bardzo wielu snowbordzistów. Zgodnie z nazwą, codziennie odbywały się dyskoteki, często o pewnym ukierunkowaniu, na przykład „wieczór kubański”. Część naszego towarzystwa bardzo lubi tańczyć, jednak rodzaj muzyki, który towarzyszył tym imprezom, był skierowany raczej do osób zdecydowanie młodych.

Niekwestionowanym walorem grudniowego wyjazdu był hotel: „Rocks Resort”. Kamienny z zewnątrz i kamienny w łazienkach, wszystko w pięknym stylu. Komfortowe warunki dla narciarzy – rano w kapciach do narciarni, po ubraniu ciepłych butów, ruchome schody wiozły nas na poziom wyciągu, do którego było pięćdziesiąt metrów. Ośrodek oferuje w sezonie 263 km tras; niestety w czasie naszego pobytu, ze względu na niewielką ilość śniegu, czynna była skromna ich część. Ale co ważne, na czynnych trasach warunki narciarskie były dobre, a pod koniec pobytu uruchomiono kolejne. Atrakcją była trasa na lodowcu o nazwie Vorlab. Górna stacja wyciągu orczykowego jest na wysokości 3018 m.

Drugi ważny walor tego wyjazdu to sprzyjająca aura. Dawno nie zdarzyło się, aby przez pięć dni towarzyszyła nam pogoda – marzenie narciarza: śnieg, niewielki mróz i słońce. Ośrodek narciarski, hotel i pogoda tak spodobały się koleżankom i kolegom, że postulowali ponowny przyjazd w przyszłości, a część spośród nas rozważała pobyt rodzinny. Trzeba przyznać, że są w Laax idealne warunki dla narciarzy w każdym wieku. W naszym hotelu dominowali Polacy, część z nich to były rodziny, czasami z bardzo małymi dziećmi. Zdarzało mi się jeździć na wyciągu z rodakami w wieku czterech–pięciu lat, oczywiście z towarzyszącymi tatą lub mamą.

Uznaliśmy wyjazd za bardzo udany, dobre nastroje były nieco przytłumione kontuzjami, ale na szczęście bez poważnych konsekwencji. Polecamy Laax, a sami z pewnością się tam wybierzemy raz jeszcze.

Tekst i zdjęcie *Ryszard Golański*



Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi,
jako organizator, zaprasza na:



Zawody zostaną rozegrane w dniach
31 marca – 1 kwietnia 2017 r.,
w hali sportowej WOSIR w Wieluniu
przy ul. Częstochowskiej 35.

Prawo startu w Mistrzostwach
Polski Lekarzy mają tylko lekarze
i lekarze dentyści (niezbędny dokument
potwierdzający ukończenie uczelni lub
prawo wykonywania zawodu – kse-
rokopia). Zawody rozgrywane będą
w systemie turniejowym, zgodnie
z „Oficjalnymi przepisami gry w piłkę
siatkową”, wydanymi przez PZPS.

Spotkania będą grane do dwóch
wygranych setów, w przypadku remis
1 : 1, seta decydującego gra się do piętna-
stu punktów (z przewagą dwóch punk-
tów). W grupach mecze rozgrywane będą
w systemie „każdy z każdym”. Za zwy-
cięstwo w meczu zespół otrzymuje dwa
punkty, za przegranie – jeden punkt,
za walkovera – zero punktów. Kolejne
mecze rozpoczynają się piętnaście minut
po meczu zakończonym.

Koszty organizacyjne pokrywa
organizator, koszty uczestnictwa (noc-
legi, wyżywienie) pokrywa uczestnik.

Oplata startowa wynosi 700 zł
od zespołu, którą należy wpłacić
do 28 lutego 2017 r. na konto:

PKO BP SA

95 1020 4564 0000 5102 0026 8482
(z dopiskiem: „siatkówka”).

Zgłoszenia (nazwa zespołu, imienna
lista zawodników, dokładny adres
reprezentowanej OIL, telefon osoby
„kontaktowej” – kierownika zespołu)
prosimy przesłać w nieprzekraczal-
nym terminie do 28 lutego 2017 r.
na adres: bognakanicka@wp.pl lub
m.rydz@hipokrates.org.

Zwycięzcy (miejsca I, II i III) otrzy-
mają medale i okolicznościowe puchary.
Wyróżnieni zawodnicy (atakujący, roz-
grywający, Libero, MPV itp.) otrzymają
nagrody rzeczowe. Wszyscy zawodnicy
otrzymają pamiątkowe dyplomy.

Sprawy sporne rozpatrywane będą
na miejscu przez sędziego głównego
i organizatora. Organizator zastrzeżę
sobie zmiany w regulaminie MPL.

Dodatkowych informacji udzielają:

Bogna Kanicka, tel. 604 94 74 86,

bognakanicka@wp.pl

Mirosław Kanicki, tel. 602 516 139,

miewma@wp.pl



Bowlingowe mistrzostwa Delegatury Skierniewickiej

Na kręgielni w „Ossie”

W środę 6 grudnia minionego roku,
w gościnnych i ekskluzywnych progach
hotelu „Ossa” koło Rawy Mazowieckiej,
miało miejsce ostatnie w 2016 r. spotka-
nie integracyjno-sportowe Delegatury
Skierniewickiej Okręgowej Izby Lekarskiej
w Łodzi. Inspiratorką i organizatorką
imprezy była doktor Teresa Biedrzycka-
Kądziela, a jej celem było sprawdzenie się
w sprawności turlania kuli kręglowej.

W turnieju bowlingowym udział brali
koledzy i koleżanki – lekarze i lekarze
dentyści – z terenu Delegatury. Wśród
lekarzy mistrzem został Piotr Wiśniewski
(ortopeda), który uzyskał 96 punktów,
a wśród lekarek mistrzostwo zdobyła
Barbara Filipczak (okulistka), uzyskując
76 punktów. Mistrzynią wśród dentystów –
zdobywając 56 punktów – okazała się kole-
żanka Magda Rodakowska-Wiśniewska.
Najmłodszym uczestnikiem imprezy był
dziesięcioletni wnuk doktora Mariusza
Komorowskiego (kardiologa) – Bogdan,
który uzyskał 45 punktów. Wszyscy wyżej
wymienieni otrzymali od organizatorki
pamiątkowe dyplomy.

Po półtoragodzinnej rywalizacji
na kręgielni, przyszedł czas na wspólną
biesiadę i pogawędkę, których ostatnio
w naszym środowisku toczy się coraz mniej
ze względu na powszechne zapracowanie
lekarzy. Myślę jednak, że to bardzo dobrze,
iż jeszcze komuś chce się chcieć, tak jak
koleżance Teresie, organizatorce spotkania.
Kończąc tę krótką relację, jeszcze raz skła-
dam głęboki ukłon w Jej stronę.

Robert Filipczak
uczestnik imprezy



Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie Stołowym

Termin: sobota 25 lutego 2017 r., godz. 9:00–18:00

Miejsce: Nowy Targ hala Gorce, al. Tysiąclecia 74

Konkurencje: singiel, debel, mikst, singiel open

Kategorie wiekowe:

single: –35/45/55/65+ / panie, panowie, OT;

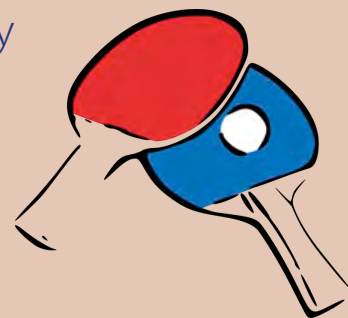
deble: –45/60+

Kierownik zawodów: mgr Józef Guzik

Oplaty wpisowe na miejscu: 50 zł (turniej + kolacja), lekarze powyżej 65 r.ż.: bez opłat

Zgłoszenia: admin@igrzyskalekarskie.org

(zwykły e-mail z podaniem imienia, nazwiska i daty urodzenia)





Dwa pierwsze miejsca dla łodzian, sieradzanie czekają na rewanż

Szachy w „pałacyku” przy Czerwonej

Organizowany tradycyjnie późną jesienią, w izbowym pałacyku przy ul. Czerwonej 3, Turniej Szachowy o Puchar Prezesa ORL w Łodzi, odbył się w minionym roku 19 listopada 2016 r. W dziewiętnastym już tego typu turnieju, triumfowali powtórnie łódzcy zawodnicy, utrzymując hegemonię nad szachistami sieradzkimi.

Na tarczy do Sieradza wrócili gracze, którzy do tej pory zajmowali w rozgrywkach czołowe miejsca. I tak autor tej relacji [Jerzy Rzeńca – przyp. red.] „załapał się” na trzecie miejsce na podium, a Paweł Pyziak zajął tak nielubiane czwarte miejsce. Dwa pierwsze miejsca zajęli w kolejności zawodnicy z Łodzi: Andrzej Kobylecki (9 pkt.) oraz Mariusz Ciechomski (7 pkt.).

Należy dodać, że zwycięzca Andrzej Kobylecki nie stracił w ostatnim turnieju nawet pół punktu. Mało tego, w trzech

ostatnich izbowych spotkaniach szachowych także wygrał wszystkie partie. Tym bardziej pozostali szachiści, a najbardziej upokorzeni sieradzanie, z niecierpliwością i sportową złością czekają na tegoroczny turniej majowy o mistrzostwo lekarzy województwa łódzkiego.

Gwoli ścisłości statystycznej, podaję miejsca pozostałych zawodników: piąte – Mariusz Kołtun, szóste – Janusz Borowski, szóste – Wojciech Sędzicki, wszyscy z Łodzi (po 4 pkt.), ósme – Zdzisław Hoffer z Piotrkowa Trybunalskiego (3 pkt.), a dziewiąte Tadeusz Nowak z Pabianic (1 pkt.).

Na koniec kilka istotnych uwag.

Na turnieju znów nie było tzw. oficjeli (z powodu jakiegoś zjazdu), w ich zastępstwie wystąpił zatem, będący zresztą we władzach sportowych łódzkiej ORL – Wojciech Sędzicki, jednocześnie uczestnik

turnieju. Rolę „technicznego” pełniła ku zadowoleniu wszystkich pani Magdalena Rydz z Biura OIL, a arbitrem był sędzia licencjonowany Jerzy Potapski. Ku żalości uczestników, nadal nie było (z jednym wyjątkiem) reprezentantów tak silnego szachowego ośrodka, jakim jest Piotrków Trybunalski.

I jeszcze jedna nowinka. W czasie mojego nasłuchu telefonicznego przed turniejem, otrzymałem zapytanie, czy w izbowych spotkaniach szachowych mogą uczestniczyć rodziny lekarskie. Obecnie wydaje się to niemożliwe, z jednym wyjątkiem. Ograniczenie nie dotyczy juniorów, czyli dzieci i młodzieży do dziewiętnastego roku życia włącznie. Proponujemy jednak opcję rozszerzenia granicy wieku, a także koligacji, przekazując powyższy zamiar – jako gremium zawodnicze – do rozpatrzenia przez władze Izby.

SSN! Szachy są najważniejsze!

Jerzy Rzeńca
fot. M. Rydz



Futsal integruje medyków

W dniu 26 listopada 2016 r. w hali Studium Wychowania Fizycznego i Sportu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi odbyły się I Mistrzostwa Pracowników Szpitali

w Futsalu. Inicjatorem i pomysłodawcą turnieju był Adam Chmielecki, trener sekcji piłki nożnej Klubu Uczelnianego AZS Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Turniejowi przyświecała idea aktywnego wypoczynku, a także integracji środowiska pracowników służby zdrowia. Dla podniesienia rangi zawodów, w turnieju wystąpili gościnnie byli i obecni zawodowi piłkarze, a wśród nich m.in.: Rafał Niżnik, Paweł Golański i Adam Patora.

W mistrzostwach zwyciężyła reprezentacja łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej, na drugim miejscu uplasowali się zawodnicy drużyny Szpitala im. Wojskowej Akademii Medycznej z Łodzi, a na trzecim – Centrum Kliniczno-Dydaktycznego łódzkiego Uniwersytetu Medycznego. Kolejne miejsca zajęły zespoły reprezentujące następujące placówki: Miejskie Centrum Medyczne „Jonscher” z Łodzi, warszawski Wojskowy Instytut Medyczny, Centrum Medyczne im. Łęckiego z Łodzi oraz Dziecięcy Szpital „Górka” z Buska-Zdroju.

(A.Ch.)

Lekarze po godzinach

Propozycje wydarzeń kulturalnych, sportowych i integracyjnych

Przypominamy, że „Lekarze po godzinach” to projekt, który powstał z inicjatywy Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi. W ramach tego projektu dla wszystkich chętnych medyków (nie tylko młodych) – członków Okręgowej Izby Lekarskiej organizatorzy mają ciekawe propozycje spędzenia wolnego czasu po pracy.

Luty w teatrach i filharmonii



Teatr im. S. Jaracza

Teatr im. Stefana Jaracza

na spektakle „Iwona, księżniczka Burgunda”, czy „Baba Chanel”, jak i na dobrze znanego „Komedianta”. Bilety w cenie 18 zł do nabycia w kasach Teatru.



Filharmonia Łódzka im. Artura Rubinsteina,

która zaprasza na koncerty ze swojego repertuaru. W ofercie znajdują się „Karnawałowy recital organowy”, muzyczne „Powitanie Chińskiego Roku Ognistego Koguta”, jak i „Koncert Karnawałowy: Ginastera” z okazji setnej rocznicy urodzin kompozytora. Specjalnie dla członków OIL w Łodzi bilety do nabycia w cenach promocyjnych, w kasach Filharmonii, w miarę dostępności.



Teatr Pinokio

który przygotował wyjątkową ofertę dla tych, którzy niedzielne popołudnia spędzają wraz ze swoimi pociechami. Do wyboru dwa spektakle, w zależności od wieku dzieci.

Najmłodszych, do piątego roku życia, zapraszamy na „Pokolorowanki”, a tuż

po nich na warsztaty „Mapety ze skarpety”, na których wspólnie z rodzicami będą mogli nauczyć się ożywienia postaci, wymyślenia jej historii, nadania imienia i osobowości a także zaaranżować scenki rodzajowe.

Dla nieco starszych dzieci, w wieku sześć–dziesięć lat, proponujemy spektakl „Księga Dżungli”, a po nim „Blaski i cienie, czyli warsztaty teatru cieni”. Zajęcia mają na celu zintegrowanie grupy i zachęcenie do wspólnej pracy i zabawy podczas tworzenia lalek oraz prezentowania krótkich etiud, wykorzystujących technikę teatru cieni.



...

Możecie Państwo skorzystać również z propozycji Teatru Nowego im. Kazimierza Dejmka w Łodzi oraz Teatru Małego w Manufakturze, w tym z wystawianego na tej scenie ostatni raz w tym sezonie „Skąpca”.

Wszystkie powyższe propozycje dostępne są dla osób posiadających Legitymację Lekarza OIL w Łodzi. Przy zakupie biletów w cenie ulgowej należy ten dokument okazać w kasach.

Więcej szczegółów dotyczących dat, cen biletów i form ich zakupu na portalu www.panaceum.lodz.pl/po-godzinach/oferta, jak i na facebooku (Lekarze Po Godzinach).

Serdecznie polecam i życzę niezapomnianych wrażeń.

Mateusz Kowalczyk
pogodzinach@oil.lodz.pl

Postaw na sport i rekreację

W tym roku po raz pierwszy lekarze i lekarze dentyści, zrzeszeni w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi, mogą korzystać z wybranych obiektów sportowych na terenie całej Polski na bardzo preferencyjnych warunkach. Projekt zainicjowali koledzy Michał Bobrski i Jakub Spałka z Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów.

Firma VanityStyle Sp. z o.o., z którą łódzka OIL podpisała umowę, oferuje dla swoich członków dwa rodzaje kart sportowych w obniżonych cenach. Karta FitProfit uprawnia do nielimitowanych wizyt w obiektach sportowych w całej Polsce, a karta FitSport – do ośmiu wejść w miesiącu. Wykaz obiektów sportowych znajduje się na stronach:

FitProfit – www.fitprofit.pl,

FitSport – www.kartafitsport.pl.

Przed podpisaniem umowy z firmą VanityStle Sp. z o.o., członkowie Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów przy OIL podjęli się negocjacji z kilkoma podobnymi spółkami, wybierając ofertę najbardziej korzystną cenowo dla członków Izby.

– Dzięki temu koleżanki i koledzy, nie tylko członkowie naszego Koła, będą mogli rozwijać swoje sportowe pasje i dbać o aktywność fizyczną na co dzień, tak ważną w naszym zawodzie. Tylko na przełomie grudnia i stycznia wnioski o wydanie kart sportowych złożyło około dwustu sześćdziesięciu osób. Liczymy, że potroimy tę liczbę, a wówczas będziemy mogli uzyskać jeszcze niższe ceny jednostkowe – mówi M. Bobrski i dodaje, że karty sportowe na preferencyjnych warunkach wyrobić sobie mogą nie tylko lekarze i lekarze dentyści zrzeszeni w OIL, ale również członkowi ich rodzin: małżonkowie i dzieci.

Jak założyć sobie kartę sportową? Szczegóły dostępne są na portalu www.panaceum.lodz.pl, w zakładce „Lekarze po godzinach”, program kart FitProfit i FitSport.

W celu uzyskania instrukcji, zawierającej ceny i procedurę dokonywania wpłat, zainteresowani lekarze i lekarze dentyści proszeni są o kontakt e-mailowy na adres karta@oil.lodz.pl oraz przestrzeganie podanych warunków zamawiania kart, wymaganych umową z firmą VanityStyle.

Zapraszamy do aktywności fizycznej wszystkich członków łódzkiej OIL, bez względu na wiek.

(JBT)

TEATR WIELKI W ŁODZI

Święto wiosny/Krzesany



Nadzwyczajna Złota Maską w sezonie 2015/2016 dla Teatru Wielkiego w Łodzi za śmiałe i udane wprowadzenie do repertuaru polskiego baletu układów tanecznych jednocześnie dwóch mistrzów w tej dziedzinie: Marthy Graham oraz Henryka Konwińskiego w spektaklu *Święto Wiosny/Krzesany*. Zestawienie *Święta Wiosny* Igora Strawińskiego z *Krzesanym* Wojciecha Kilara jest wyjątkowe, ale – wbrew pozorom – trafne. Przede wszystkim prezentuje najwybitniejsze osiągnięcia kompozytorskie zarówno z repertuaru światowego, jak i polskiego, spójne w swym wyrazie i emocjonalnie zrównoważone, które ze sobą korespondują, a nie konkurują.

Terminy: codziennie od 10 do 12 marca 2017 r.

Konkurs: Mamy dla Czytelników dwa podwójne zaproszenia na 10 marca 2017 r., o godz. 18:30, które można wygrać, przysyłając prawidłową odpowiedź na pytanie: „Kto jest autorem choreografii spektaklu?” do 10 lutego 2017 r., na adres bilety@oil.lodz.pl.

TEATR MUZYCZNY W ŁODZI

Kraina uśmiechu

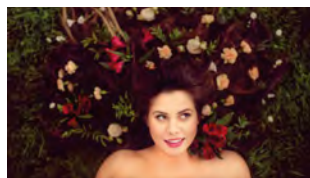
Kraina uśmiechu to jedno z najpiękniejszych dzieł Franza Lehára. To operetka nietypowa, bo bez szczęśliwego zakończenia. Libreciści opowiedzieli historię miłości, która z powodu różnic kulturowych nie może być spełniona. Jej akcja rozgrywa się w Wiedniu i Pekinie krótko przed wybuchem pierwszej wojny światowej. Hrabianka Liza odrzuca zaloty porucznika Gustawa von Pottensteina, kochając – z wzajemnością – księcia Su Czonga, chińskiego posła w Wiedniu. Gdy książę wraca do ojczyzny, Liza wyjeżdża razem z nim, ale mandaryn Czang, ojciec Su Czonga, nie chce dopuścić do małżeństwa syna z Europejką. Zgodnie z tradycją, książę powinien poślubić cztery chińskie dziewczęce. Su Czong zgadza się z wolą ojca, chce jednak zatrzymać przy sobie Lizę – jako piątą żonę. Do Chin przyjeżdża Gustaw, który przy pomocy siostry księcia – Mi, przygotowuje ucieczkę upokorzonej Lizy. Su Czong dowiaduje się o planach ucieczki, ale rozumie, że dziewczyna nie będzie szczęśliwa w obcym kraju i pozwala jej odejść. Szczególnym uznaniem krytyki i publiczności cieszy się piękna scenografia Ryszarda Kai, wielkiego znawcy kultury Chin.

Terminy: 16, 17 lutego 2017 r., godz. 18:30

Konkurs: Mamy dla Czytelników po jednym podwójnym zaproszeniu na 16 i 17 lutego 2017 r., które można wygrać przysyłając prawidłową odpowiedź na pytanie: „W którym roku rozgrywa się akcja operetki?” – do 10 lutego 2017 r. na adres: bilety@oil.lodz.pl.



WYTWÓRNIĄ



Monika Borzym

Od premiery drugiej autorskiej płyty Moniki Borzym (oba albumy pokryły się platyną) minęły ponad dwa lata. Wokalistka – po intensywnym okresie koncertów w Polsce i za granicą, a także udziału w projektach gościnnych – postanowiła wrócić do studia nagraniowego, by wyprodukować swój trzeci album. Tym razem zdecydowała się zagłębić w twórczość jednej ze swoich idolek – kanadyjskiej legendy Joni Mitchell.

Termin: 14 lutego 2017 r., godz. 19:00

Marika

Marika, czyli Marta Kosakowska, to autorka słów i muzyki, artystka sceniczna, która najnowszym albumem dokonuje stylistycznego przełomu w swojej karierze. Płyta jest poetycka w warstwie tekstowej, a elektroniczna, avant-popowa w warstwie muzycznej. Wzbogaca ją kwartet smyczkowy „Fair Play Quartet” i głosy gości, wśród których są Xxanaxx, Skubas, Buslav, Grubson. Nowa Marika to poszukiwanie odpowiedzi na najważniejsze pytania i nieustająca wiara w sens życia, działania i uczucia. Jest intymnie i angażująco. Intensywnie jest też na koncertach.

Termin: 18 lutego 2017 r., godz. 20:00



Kroki

Ich muzyka to mieszanka jazzu, soulu, indie rocka i eksperymentalnej elektroniki. Debiutancka płyta *Kroki – Stairs*, wydana nakładem Kayaxu, została świetnie przyjęta przez słuchaczy i krytyków. Zespół to wypadkowa trzech muzycznych światów. Tworzą producent Szatt, wokalista Jaq Merner i basista Paweł Stachowiak.

Termin: 19 lutego 2017 r., godz. 19:00

Konkurs: Mamy dla Czytelników po jednym podwójnym zaproszeniu na każdy z koncertów w Wytwórni, które można wygrać przysyłając prawidłową odpowiedź na pytanie: „W którym roku powstał Klub Wytwórnia” i w tytule wpisując nazwisko wokalisty, którego chcemy usłyszeć. Termin nadsyłania odpowiedzi do 10 lutego 2017 r., na adres bilety@oil.lodz.pl.



Krzyżówka 1-2/2017

POZIOMO

- A1** – wrodzone zespolenie kręgu lędźwiowego z kością krzyżową
- B12** – człowiek surowych zasad
- C1** – gwiazdor, samolub
- D9** – owczarek środkowoazjatycki
- D15** – szkoła podstawowa
- E1** – Tom, brytyjski kierowca wyścigowy w serii WTCC
- E9** – archaik
- E14** – odpłacanie tym samym
- F7** – hormon walki
- G1** – Rosalyn, laureatka Nagrody Nobla za rozwój metod oznaczania hormonów peptydowych
- H3** – lek przeciwtrądzikowy z grupy retinoidów
- H14** – dawna nazwa stolicy Japonii
- I1** – na konferencyjnym stole
- I7** – zespół Agnieszki Chylińskiej
- I11** – Stephenson, amerykański pisarz science fiction
- J4** – wigilijne utrapienie laryngologów
- K1** – oscarowy film Pawła Pawlikowskiego
- K7** – medyczne wskrzeszanie

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

PIONOWO

- 1A** – lekarz, legionista, organizator powojennej opieki zdrowotnej w Pajęcznie
- 3A** – może być przyczyną grzybicy płuc
- 5A** – umiejętność obrony swojego zdania bez agresji
- 7A** – endosporium
- 7H** – czarne kino amerykańskie
- 8F** – bezałogowy statek powietrzny
- 9A** – makrolid w kroplach na zapalenie spojówek
- 9H** – następstwo urazu
- 10C** – w mitologii greckiej postać widoczna przez źrenicę oka
- 11D** – niemiecki kurort na wyspie Uznam
- 12A** – kochanka Nerona
- 12H** – miasto portowe Bośni i Hercegowiny
- 14A** – komplet procentów
- 14E** – na lewo od talerza
- 15D** – objęcia Morfeusza
- 16A** – strach przed byciem singlem

Rozwiązanie krzyżówki w postaci hasła prosimy przesłać na adres pocztowy lub e-mailowy:

Biuro OIL „Panaceum”, 93-005 Łódź,
ul. Czerwona 3, e-mail: panaceum@oil.lodz.pl
z dopiskiem na kopercie lub w temacie e-maila: „Krzyżówka – nr 1-2/2017”.

Termin nadsyłania rozwiązań – 28 lutego 2017 r. (prosimy o podawanie adresów).

Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 4/2017. Nagrodami będą książki – niespodzianki.

Życzymy miłej zabawy!

Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 11/2016: ZADUMA JESIENNYCH NOCY I DNI

Z grupy Czytelników, którzy nadesłali prawidłowe rozwiązania, wylosowani zostali: **Danuta Dziarmaga** ze Gziera, **Janusz Wyroślak** z Kwilna koło Białej oraz **Jadwiga Zawadzka-Krajewska** ze Zdun koło Łowicza. Wylosowanym „szczęśliwcom” gratulujemy! Nagrodą jest książka pt. „Wybrane zagadnienia z zakresu toksykologii żywności oraz wpływu pokarmu na farmakoterapię”, przygotowana pod redakcją naukową dr hab. inż. Moniki Bronkowskiej, przekazana nam w darze od wydawnictwa MedPharm Polska z Wrocławia. Nagrody wysłamy pocztą.

Autentyczne wypowiedzi pacjentów...

- Mam coś tępego w głowie.*
- Przychodzą mi ciepłe uczucia do mózgu.*
- Czuję się tak dziwnie, że aż się sama dziwię.*
- Chwilami jakbym chciał coś zrobić, ale potem się opamiętuję.*
- Chcę oświadczyć, że jedną stronę mam dobrą, a drugą złą.*
- W gardle tworzy mi się tworzywo.*
- Zrobili mi operację i teraz coś mi się nie zgadza. A pas dali mi niedopasowany.*
- Kłuje mnie w bokach, bo jedno płuco mam większe, a drugie mniejsze.*
- Tak mnie czyści, że aż żona mi zazdrości, bo ona ma zaparcia.*
- Nic mi nie dolega, tak tylko się przywlokłam.*
- Chcę zastrzyki, ale w tabletkach, a nie w igle.*
- Mam w płucach jakieś pęcherzyki. A na opisie zdjęcia napisali, że wykryli też jakieś węgliki. To pewnie gruźlica i z węglkiem zdążyły się zrobić dziury, bo czuję, jak mi wieje po plecach.*

*Dziękuję, że skierował mnie pan na prześwietlenie, bo już mi pomogło.
Pokażę panu moje fragmenty.
Tak się czuję, jak się czuję, przyszedłem w innej sprawie.*





**KOMISJA STOMATOLOGICZNA
OKRĘGOWEJ RADY LECARSKIEJ W SZCZECINIE**



NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII XVIII Konferencja naukowo-szkoleniowa

17 - 19 MARZEC 2017r.

Hotel AMBER BALTIC, Międzyzdroje



Szanowni Państwo,

Serdzechnie zapraszam na Konferencję naukowo-szkoleniową z cyklu Najnowsze Trendy w Stomatologii organizowaną przez Komisję Stomatologiczną ORL w Szczecinie. To już XVIII edycja tej konferencji i 3 w konwencji ogólnopolskiej. Tym razem chcemy Państwa zaprosić w dniach 17-19 marca 2017r. do Międzyzdrojów do kultowego hotelu Amber Baltic. W programie ciekawe i praktyczne wykłady wygłaszane przez autorytety w dziedzinach stomatologicznych i medycznych. Dodatkowo sesja samorządowa, występ gwiazdy wieczoru, no i oczywiście niezapomniana atmosfera, która posłuży zapewne integracji i relaksowi.

Do zobaczenia w Międzyzdrojach!

Agnesa Duda-Tyler
Wiceprezes ORL w Szczecinie

RAMOWY PROGRAM KONFERENCJI:

17.03.2017r.

- 15.00 - rozpoczęcie konferencji
- 15.00 - 18.30 - I panel wykładowy
- 16.30 - 17.00 - przerwa kawowa
- 17.00 - 18.30 - II panel wykładowy
- 20.00 - uroczysta kolacja z gwiazdą wieczoru

18.03.2017r.

- 12.30 - 14.00 - sesja samorządowa

18.03.2017r.

- 10.00 - 11.30 - III panel wykładowy
- 11.30 - 12.00 - przerwa kawowa
- 12.00 - 13.30 - IV panel wykładowy
- 13.30 - 14.30 - lunch
- 14.30 - 16.30 - V panel wykładowy
- 16.30 - 17.00 - przerwa kawowa
- 17.00 - 18.30 - VI panel wykładowy
- 20.00 - dyskoteka, zawody bowlingowe

Tematyka konferencji:

stomatologia dziecięca, stomatologia zachowawcza z endodontacją, periodontologia, protetyka stomatologiczna, medycyna ogólna, prawo medyczne.

Szczegóły dostępne na stronie: www.oil.szczecin.pl/konferencje/lekarze_dentystci_oraz_trendy17.pl
Szczegółowe informacje: tel. 91 487 49 36 www. 116, e-mail: ksidor@oil.szczecin.pl

Warunkiem uczestnictwa jest wypełnienie elektronicznego formularza zgłoszeniowego i przesłanie go wraz z potwierdzeniem woty - www.trendy17.pl
Dane do przelazu: 2 Event Sp. z o.o. nr konta: 83 1140 2004 0000 3702 7570 6670 z dopiskiem "Trendy 2017"
Bezpłatne anulowanie zgłoszenia jest możliwe do dnia 20.01.2017r.
Uczestnicy konferencji otrzymują punkty edukacyjne, ilość miejsc ograniczona.
Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w programie konferencji oraz jej odwołania.

FUNDACJA KOŚCIUSZKOWSKA

OGŁASZA KONKURS NA NAJLEPSZĄ ORYGINALNĄ PUBLIKACJĘ NAUKOWĄ Z ZAKRESU MEDYCYNY KLINICZNEJ

NAGRODA WYNOŚI 10.000 USD

Fundacja Kościuszkowska (The Kosciuszko Foundation, Inc.) informuje, że w roku 2017 zostanie przyznana po raz trzeci Nagroda im. Bohdana i Zygmunta Janczewskich w wysokości 10,000 USD za najwybitniejszą oryginalną pracę z zakresu medycyny klinicznej opublikowaną w naukowym czasopiśmie medycznym rangi światowej w języku angielskim w okresie ostatnich dwóch lat poprzedzających rok przyznania Nagrody (2015-2016). O nagrodę ubiegać się mogą autorzy posiadający obywatelstwo polskie, pracujący i mieszkający stale na terytorium Polski. Nagroda może być przyznana również za publikację przygotowaną na podstawie badań wykonanych w zagranicznym ośrodku naukowym.

Termin przesyłania zgłoszeń: **10 marca 2017**



Więcej informacji o Fundacji i możliwości wsparcia jej działań na stronie: www.thekf.org

Informacje o nagrodzie na stronie: www.thekf.org/poland
email: warsaw@thekf.org

Uwaga, absolwenci Wydziału Lekarskiego AM w Białymstoku z 2002 r. oraz studium w latach 1996–2002

Jubileusz 15-lecia

Spotkanie koleżeńskie z okazji XV rocznicy ukończenia studiów odbędzie się 23 września 2017 r. w Hotelu 3trio (www.hotel3trio.pl) w Białymstoku.

Informacje: Sylwia Marcinkiewicz-Rybołowicz

Opłata uczestnika zjazdu – 250 zł. Promocja dla par małżeńskich (związków partnerskich) – za dwie osoby 450 zł.

Wpłaty do dnia 15 lipca 2017 r. na konto S. Marcinkiewicz-Rybołowicz w PKO BP

nr 77 1020 1332 0000 1602 0141 7237

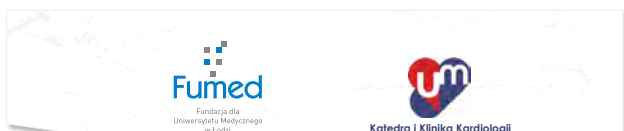
(koniecznie z dopiskiem „ZJAZD” oraz podaniem nazwiska (kobiety w nawiasie nazwisko panięskie). Noclegi w hotelu 3trio – rezerwacja indywidualna (na hasło 25-lecie studiów przysługuje zniżka).

Impreza w hotelu od godz. 20:00.

Oficjalne rozpoczęcie – AULA w Pałacu Branickich, godz. 12:00 (obecność obowiązkowa, będą pamiątkowe zdjęcia).

Koleżanki i Koledzy, nawet jeśli sami nie będziecie uczestniczyć w spotkaniu, przekażcie, proszę, tę informację potencjalnie zainteresowanym.

Sylwia Marcinkiewicz-Rybołowicz
tel. 606 15 75 26,
e-mail: sylamarcinkiewicz@wp.pl



11 marca 2017 | www.lkk.umed.pl



www.forumkardiologii.umed.pl | 11 marca 2017



10 marca 2017 | www.arytmica.umed.pl



Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny zaprasza do współpracy:

- lekarzy: podstawowej opieki zdrowotnej (lekarzy rodzinnych, pediatrów, internistów),
- lekarzy specjalistów: alergologii, diabetologii, dermatologii, ginekologii, kardiologii, nefrologii, neurologii, okulistyki, onkologii, otolaryngologii, psychiatrii, reumatologii i gastroenterologa,
- lekarzy z I stopniem specjalizacji: neurologii, okulistyki, otolaryngologii,
- pielęgniarki: endoskopowe, szkolne,
- dietetyków,
- oraz absolwentów Wydziału Nauk o Zdrowiu UM, kierunek Zdrowie Publiczne.

Zainteresowane osoby prosimy o kontakt:

tel. 42 254 96 81

e-mail: rekrutacja@swietarodzina.com.pl



Medycyna Grabieniec sp. z o.o.
pilnie zatrudni:

pediatrę, lekarza rodzinnego

(lub w trakcie specjalizacji)

specjalistę okulistę, specjalistę psychiatrę

alergologa, ginekologa,
otolaryngologa dziecięcego,
nefrologa dziecięcego,
orzecznika do badań do pracy,
anestezjologa zajmującego się leczeniem bólu

oraz specjalistów w dziedzinach:

neurologia, dermatologia, choroby płuc,
diabetologia, endokrynologia,
kardiologia, nefrologia,
otolaryngologia, psychiatria dziecięca,
specjalistę psychologa klinicznego,
specjalistę fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej.

Kontakt:

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

Praca

Lekarz z dużym doświadczeniem zawodowym podejmie pracę jako **kierownik poradni rehabilitacyjnej** lub inne ciekawe propozycje,

e-mail: kingaax@wp.pl

Specjalistka **chorób wewnętrznych**, dr n. med., duże doświadczenie zawodowe, biegła znajomość j. angielskiego podejmie pracę, preferowana w szpitalu,

tel. 606 266 767,

e-mail: natalia.zawada@gmail.com

Lekarz dentysta, bez własnej działalności, podejmie pracę w Łodzi i bliskiej okolicy,
tel. 509 530 251

Lekarza dentystę po stażu zatrudnię. Pabianice, praca z dziećmi i młodzieżą. CV proszę przesyłać na adres:

e-mail: przyjaznastomatologia.repcja@gmail.com

Zatrudnię **lekarza dentystę** w prywatnym gabinecie w centrum Łodzi,
e-mail: gabinet@grandmedica.com.pl

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie: **chorób wewnętrznych, pediatrii, kardiologii i urologii**. Warunki pracy i płacy do ustalenia,

tel. 44 648 03 06 (Dział Kadr i Szkolenia)

Poradnia POZ mieszcząca się na terenie Łodzi Górnej zatrudni **lekarza na zastępstwa**. Oferty proszę kierować na adres:

e-mail: certican@gazeta.pl

Zatrudnię **lekarza dentystę** w ramach kontraktu z NFZ i prywatnie, Łódź-Widzew,
tel. 609 404 091

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie **otorynolaryngologii**. Warunki pracy i płacy do ustalenia,

tel. 44 648 03 06 (Dział Kadr i Szkolenia)

Spółka Medyczna Gabinety Lekarskie w Głowniu nawiąże współpracę z **dentystą**. Mile widziane doświadczenie w **endodoncji mikroskopowej**. CV prosimy przesyłać na adres:

e-mail: info@dentystaglowno.pl

Gabinet stomatologiczny „Almadental” w Łodzi podejmie współpracę z **lekarzem dentystą**, z min. 2-letnim doświadczeniem oraz z **ortodontą**,

e-mail: biuro@almadental.pl

Zatrudnię **lekarza dentystę**, wymagana własna działalność. Gabinet 40 min. od Łodzi,

tel. 698 922 950

Zatrudnię **lekarza dentystę**, NZOZ Łódź-Widzew,

tel. 605 422 697 po 20:00

Nawiążę współpracę z **lekarzem dentystą, endodontą, chirurgiem**. Praca w prywatnym gabinecie, okolice Brzeziny,
tel. 506 441 892

Zatrudnię **lekarza dentystę** do pracy w prywatnym gabinecie OrtoDentic w centrum Tomaszowa Maz. Oferujemy nowoczesny sprzęt, materiały wysokiej jakości, rvg, dogodne warunki pracy, możliwość rozwoju,

tel 512 330 105

www.ortodentic.pl

Zatrudnię pilnie **lekarza rodzinnego, internistę** mogącego zbierać deklaracje w POZ. Praca w ramach NFZ w pełnym wymiarze. Warunki finansowania do uzgodnienia. Praca w Piotrkowie Trybunalskim,
tel. 602 315 422

Podejmę współpracę z **ortodontą** w ramach NFZ i prywatnie, w Tomaszowie Mazowieckim,

tel. 533 555 748

Zatrudnię **stomatologa ogólnego, endodontę, ortodontę** oraz **chirurga** w prywatnym gabinecie na Retkini (NZOZ), Mile widziane doświadczenie,
tel. 501 431 184

MCM „Widzew” Łódź, Piłsudskiego 157 zatrudni w niepełnym wymiarze godzin **lekarza pediatrę**,
tel. 42 674 86 36

NZOZ PERFEKT (Łódź-Retkinia) podejmie współpracę – zatrudni lekarza **dentystę**. Praca z asystą, warunki do uzgodnienia,
tel. 509 828 102

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecnictwa w Łodzi zatrudni **pielęgniarki** do pracy w Dziale Pobierania w Łodzi oraz w Punkcie Pobrań w Skierniewicach. Praca na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy,

tel. 42 616 14 19, 605 098 336

(Miroslawa Turska)

Przychodnia stomatologiczna Medicus-Dent w Konstancynie Łódzkim podejmie współpracę z lekarzem specjalistą: **periodontologiem, pedodontą, chirurgiem stomatologicznym, protetykiem** oraz **lekarzem dentystą**,

tel. 602 100 246, 792 358 632

NZOZ Endomedica w Zgierzu zatrudni lekarza specjalistę **gastroenterologa** i **pielęgniarkę endoskopową** na umowę o pracę lub kontrakt.

tel. 605 680 238,

e-mail: endomedica@endomedica.pl

Zatrudnię **asystentkę stomatologiczną** w prywatnym gabinecie na Retkini w Łodzi. Pełny etat lub część,
tel. **501 431 184**

Zatrudnię **pediatrę, internistę, laryngologa, neurologa, lekarza medycyny rodzinnej**,
tel. **608 274 890**

Nawiążę współpracę z **lekarzem endodontą**,
tel. **605 422 697**

Poszukujemy **dentysty** do usług tylko prywatnych oraz dentysty do realizacji 7000 pkt NFZ i prywatnie. Powiat bełchatowski, ok. 45 minut jazdy od Łodzi,
tel. **500 879 445**

Praca w POZ, zachodniopomorskie, niedaleko morza. Preferowany **specjalista medycyny rodzinnej, internista, pediatra** lub w trakcie specjalizacji,
tel. **605 060 120** (po godz.18:00),
e-mail: **lekarz08@wp.pl**

NZOZ BIOS w Tłuszczu zatrudni w POZ **lekarza rodzinnego, pediatrę, internistę**,
tel. **604 132 534, 29 757 32 19**

Dyrekcja SP ZOZ w Rypinie, ul. 3 Maja 2, 87-500 Rypin, zatrudni lekarzy specjalistów w zakresie **chirurgii ogólnej i pediatrii**, także w trakcie specjalizacji lub chcących się specjalizować w ww. dziedzinie oraz **anestezjologa**. Atrakcyjne warunki zatrudnienia także dla rezydentów,
tel. **54 230 87 24, 507 167 665**,
e-mail: **spozrypin@op.pl**

Szpital Powiatowy w Drezdenku zatrudni w ramach umowy kontraktowej lekarzy do pracy w **oddziale chorób wewnętrznych**. Ponadto Szpital nawiąże współpracę z lekarzami zainteresowanymi otwarciem specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych. Gwarantujemy atrakcyjne wynagrodzenie oraz pracę w komfortowych warunkach,
tel. **95 763 99 72**

Centrum Medyczne „Damed”, Łódź ul. Pomorska 45/47

nawiąże współpracę z:

chirurgami naczyniowymi, neurologami, laryngologami, ortopedami.

tel. **508 454 547**

Dyrekcja

Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie zatrudni:

- lekarza do pracy w oddziale **otolaryngologicznym**, będącego specjalistą w dziedzinie otolaryngologii lub specjalizującego się w dziedzinie otolaryngologii;
- lekarza do pracy w oddziale **kardiologicznym**, będącego specjalistą w dziedzinie kardiologii lub specjalizującego się w dziedzinie kardiologii.

Oferty proszę kierować na adres:

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie,
ul. Czapliniecka 123, 97-400 Bełchatów
tel. **44 635 83 29** (główny specjalista ds. personalnych),
faks **44 632 16 28**

Miejskie Centrum Medyczne BAŁUTY w Łodzi,
ul. Smugowa 6

nawiąże współpracę

z **lekarzami dentystami** specjalistami w dziedzinie **stomatologii zachowawczej z endodontcją**

lub **stomatologii dziecięcej**

lub **chirurgii stomatologicznej**

lub lekarzami posiadającymi specjalizację II stopnia w tych dziedzinach w ramach kontraktu z NFZ.

Szczegółowe informacje na miejscu
tel. **42 655 32 18**



Multi+Clinic
CENTRUM MEDYCZNE

**ATRAKCYJNA PRACA
DLA LEKARZY
W PRYWATNEJ PLACÓWCE
W CENTRUM ŁODZI**

W związku z dynamicznym rozwojem **Centrum Medycznego Multiclinic** nawiążemy współpracę z lekarzami różnych specjalności.

Obsługujemy pacjentów prywatnych i posiadających prywatne ubezpieczenia medyczne.

Dysponujemy bogatym zapleczem sprzętowym,
trzeba nowoczesnymi ultrasonografami USG Voluson E8, GE Vivid S5 - echo serca, USG Voluson 730 PRO, laserem CO2 MonaLisa Touch; EKG, KTG, spirometrem.

W ramach współpracy zapewniamy min.:

- ▶ pełną obsługę recepcyjną
- ▶ wsparcie marketingowe w pozyskiwaniu nowych pacjentów
- ▶ terminowe rozliczanie wynagrodzeń (umowy zlecenia/faktury)
- ▶ dostęp do bezpłatnego parkingu
- ▶ dostęp do pacjentów pakietowych 10 firm ubezpieczeniowych m. in. PZU, Allianz, TU Zdrowie.
- ▶ elastyczne godziny pracy
- ▶ dostęp do punktu pobrań na terenie placówki (laboratorium ALAB)

więcej informacji:

☎ **505 463 666**

✉ **k.kwarciak@multiclinic.pl**

multiclinic.pl



**Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Stanisława Rybickiego
w Skierniewicach**

ZATRUDNI

- lekarzy specjalistów z zakresu **NEFROLOGII**
- lekarzy specjalistów z zakresu **CHORÓB WEWNĘTRZNYCH**

do pracy w Oddziale Nefrologii ze Stacją Dializ
oraz Oddziale Chorób Wewnętrznych

– lekarzy z zakresu

ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

Warunki zatrudnienia i wynagrodzenia
do uzgodnienia z Dyrektorem WSZ
im. S. Rybickiego w Skierniewicach.

Kontakt:

Wojewódzki Szpital Zespolony,
96-100 Skierniewice,
ul. S. Rybickiego 1,
tel. **46 834 07 50**

e-mail: **sekretariat@wsz-skier.pl**

Centra Medyczne Medyceusz Sp. z o.o.

zatrudnią

- lekarzy specjalistów w zakresie poradni ginekologicznej, pulmonologicznej, metabolicznej (lekarz specjalista chorób wewnętrznych lub metabolicznych),
- lekarza w podstawowej opiece zdrowotnej (internista, pediatra, lekarz rodzinny) – pełny etat,
- lekarzy na dyżury w nocnej opiece zdrowotnej.

Zainteresowanych prosimy o kontakt:
tel. 508 216 873,
e-mail: sekretariat@medyceusz.com

Dyrektor ZOZ w Łowiczu

zatrudni

lekarzy specjalistów w dziedzinie **chorób wewnętrznych i kardiologii** lub lekarzy chętnych specjalizować się w dziedzinie chorób wewnętrznych.

Posiadamy 5 miejsc rezydenckich.

Warunki płacowe do uzgodnienia z Dyrektorem szpitala
tel. 46 837 53 68

Lekarz Kierujący oddziałem wewnętrznym – Andrzej Sobieraj
tel. 46 837 56 11,-12,-13 wew. 211 lub 216.



CENTRUM BADAŃ PROFILAKTYKI I LECZENIA

**Centrum Medyczne
zaprasza lekarzy z Łodzi
i województwa łódzkiego do współpracy
w zakresie badań klinicznych.**

**Kontakt e-mail:
santafamilia@swietarodzina.com.pl**



Jak przygotować **obowiązkową dokumentację?**

Jak ustrzec się przed negatywnymi skutkami **kontroli GIODO?**

Jak opracować i wdrożyć **system ochrony danych pacjenta?**

Pomagamy dopełnić obowiązku wynikającego z ustawy o ochronie danych osobowych, od opracowania **polityki bezpieczeństwa** do przejęcia obowiązków ciążyących na **ABI**.

Przeczytaj o nowych obowiązkach w 2015 r. na www.odo.leximed.pl

+48 668 042 066
bok@leximed.pl
www.odo.leximed.pl

W związku z likwidacją gabinetu SPRZEDAM NOWY (na gwarancji) sprzęt okulistyczny w atrakcyjnej cenie!

- Tonometr Bezkontaktowy TN-100, FREY
- Autokeratorefraktometr RC-800, TOMEY
- Lampa szczelinowa SL-102 CRANE

tel. 530 99 55 77

Sprzedam

GdxPro (skaningowa polarymetria laserowa) do diagnostyki i monitorowania jaskry, tel. 501 430 776

Atrakcyjną nieruchomość – działka budowlana, las sosnowy (razem 4,5 ha), media. Okolice Kutna/Łęczycy, tel. 600 585 661, 696 480 092

Funkcjonujący gabinet stomatologiczny w Żyrardowie, tel. 693 608 457

Dom 200 m² – stan deweloperski. Możliwa działalność. Atrakcyjna lokalizacja na granicy Łodzi i Zgierza/Łagiewnik, tel. 600 585 661, 696 480 092

Tanio – lampę polimeryzacyjną (Heraeus), kątnice, prostnice – starego typu, Mobic i wiertarkę kliniczną (Jugodent), tel. 604 518 651

Tanio – drobny sprzęt okulistyczny, leżankę, tel. 605 877 280

Pantomogram analogowy z wywoływarką w atrakcyjnej cenie, tel. 505 852 001

Kompletne wyposażenie pracowni endoskopowej, tel. 605 075 991

Całkowicie wyposażoną praktykę stomatologiczną w centrum Szczecina (kontrakt NFZ), tel. 603 792 212

Sprzęt okulistyczny na gwarancji, tel. 530 995 577

Frezarkę CEREC wraz z konsolą projektową CEREC AC z kamerą Bluecam. Praktycznie nowy sprzęt – wykonane niecałe 300 frezowań. Cena do negocjacji. Sprzęt do obejrzenia i sprawdzenia w Warszawie, tel. 22 114 10 00 (Adrian Bieńkowski)

USŁUGI KSIĘGOWE
mgr Beata Rożnowska
dojazd do klienta
tel. 604 876 675 (Łódź)
roznowska.beata@wp.pl

Lokale

LOKAL 145 m² w centrum Łodzi (al. Kościuszki) – WYNAJMĘ lub SPRZEDAM. Front budynku z wejściem od ulicy, po remoncie – przystosowany na gabinety lekarskie + recepcja, tel. 501 040 960

Odstąpię praktykę dentystyczną jedno-stanowiskową, w centrum Łodzi. Lokal wynajęty, czynsz atrakcyjny. Zarekomenduję następcę swoim stałym pacjentom, tel. 505 742 915, e-mail: dent1@onet.pl

Wynajmę lokale pod gabinety lekarskie. Wysoki standard, nowy budynek, centrum miasta Wolbórz, tel. 793 171 362

Wynajmę lokal 51 m kw. : gabinet stomatologiczny dwustanowiskowy, w pełni wyposażony, nowy sprzęt, rtg, Retkinia w Łodzi. Parter w nowym bloku (NZOZ), tel. 501 431 184

Wynajmę gabinet lekarski, 11 m kw., w nowym bloku, tel. 693 199 690

Gabinet lekarski do wynajęcia w Łodzi, w NZOZ z wieloletnią tradycją, dla lekarzy różnych specjalności, w tym dla lekarza dentystry z pełnym wyposażeniem, tel. 505 852 001

Gabinety lekarskie, wysoki standard. Dogodna lokalizacja, Pabianice. Możliwość wynajmu na godziny. Zapewniamy obsługę rejestratorki i w pełni wyposażony gabinet zabiegowy. Komfortowe warunki współpracy, atrakcyjna cena, e-mail: przychodnia.pabianice@gmail.com, tel. 531 104 080

Gabinet stomatologiczny, do wynajęcia w NZOZ w Łodzi (Bałuty-Widzew) – w pełni wyposażony, tel. 791 007 999

Wynajmę jedno pomieszczenie w przychodni stomatologicznej na gabinet lekarski (centrum Piotrkowa), tel. 608 630 882

Więcej ogłoszeń – www.oil.lodz.pl, zakładka „ogłoszenia i praca”

Doktor Marian Adam Papuziński (1941–2016) – wspomnienie



Pogrzeb lekarza najczęściej odbiega od innych takich ceremonii. Gromadzi znacznie większą liczbę uczestników, przepelnionych nie tylko pamięcią o bliskiej sobie osobie, ale też głęboką wdzięcznością za dobro, które jako pacjenci od niego otrzymali. Dlatego też tego listopadowego popołudnia, mimo niesprzyjającej pogody, za trumną szedł długi kondukt, aby pożegnać Doktora Mariana Adama Papuzińskiego, wieloletniego kierownika Miejskiej Przychodni

przy ul. Cieszkowskiego „Nowe Rokicie”.

Doktor Papuziński był lekarzem niezwykle oddanym swoim pacjentom, umiejętnie łączącym Hipokratesową regułę *Salus aegroti suprema lex* z obowiązkami dnia codziennego. Ona właśnie stała się celem Jego życia.

Po ukończeniu studiów lekarskich w 1965 r. w Akademii Medycznej w Łodzi i odbyciu stażu (wówczas jeszcze dwuletniego), podjął pracę w Klinice Chorób Wewnętrznych Szpitala WAM, pod kierownictwem prof. Andrzeja Himmla, przerwana dwuletnią służbą wojskową w charakterze lekarza Jednostki Wojskowej 1311 w Szczecinku. Po powrocie do Łodzi, przez trzy lata pracował w Instytucie Medycyny Pracy w Przemysle Włókienniczym i Chemicznym, aby jednak ostatecznie, zdając kolejne specjalizacje z zakresu

interny, poświęcić się przede wszystkim leczeniu chorych.

Poradnia kierowana przez Adama Papuzińskiego przez prawie czterdzieści pięć lat zawsze cieszyła się znakomitą opinią nie tylko pacjentów, ale i przełożonych, o czym świadczy powierzenie Mu funkcji administracyjnych. Jednocześnie stale poszerzał posiadane wiadomości z zakresu medycyny przez kursy dokształcające i uczestnictwo w specjalizacyjnych posiedzeniach. Posiadał szeroką wiedzę opartą nie tylko na osobistym doświadczeniu, ale i wyniesioną z wieloletniej współpracy z Oddziałem Chorób Wewnętrznych Szpitala im. M. Pirogowa, kierowanym wówczas przez niezwykle doświadczonego klinicystę, jakim był doktor Kazimierz Markiewicz.

Jego oddanie prowadzonym przez siebie pacjentom było powszechnie znane, byli oni

nierzadko drugim, a nawet trzecim pokoleniem w danej rodzinie. Problemy chorych i poradni były dla Ciebie, Adasiu, zawsze najważniejsze, od wielu lat urlop ograniczałeś do zaledwie dwóch tygodni spędzanych tradycyjnie w Jastarni. Dlatego też jak bolesnym ciosem była dla Ciebie ciężka choroba, zakończona trwałym kalectwem, po której jednak, dzięki sile woli, powróciłeś do przyjmowania chorych w „swojej” poradni „Nowe Rokicie”.

Jakże symboliczny stał się Twój nagły zgon w samochodzie, tuż po opuszczeniu mieszkania ostatniego badanego w życiu pacjenta. Jestem przekonany, że Twoje cechy osobowości, wiedza, pracowitość oraz umiejętność kontaktu zarówno z chorymi, jak i współpracownikami, zawsze pozostaną w ich wdzięcznej pamięci.

Ryszard Markert

Wspomnienie o dr. med. Jerzym Graczyku

W słoneczne południe 30 grudnia 2016 r., na cmentarzu na Mani w Łodzi, pożegnaliśmy wybitnego lekarza, nestora ftyzjopneumonologii polskiej, Doktora Jerzego Graczyka.

Jerzy Graczyk urodził się 22 września 1935 r. w Łodzi i z tym miastem związany był przez całe swoje długie życie. Ukończył tu szkoły po to, by w 1960 r. uzyskać dyplom lekarza. Pod koniec studiów zachorował na gruźlicę i ten fakt miał znaczący wpływ na późniejszą jego karierę. Bliski związek z tą chorobą, choć już w nieco innej formie, trwał przez całe jego zawodowe życie. Początkowo rozwijał swoje pneumonologiczne zainteresowania pod kierunkiem prof. Mariana Zierskiego, którego szkoły był później godnym kontynuatorem. Od 1972 r. do emerytury był pracownikiem II Kliniki Gruźlicy i Chorób Płuc w Łodzi Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc w Warszawie (w tym przez dwanaście lat był jej kierownikiem).

W latach 1980–2000 był organizatorem egzaminów specjalizacyjnych i kursów

doskonalących pod protektoratem Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie. W latach 1987–2000 pełnił funkcję przewodniczącego Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego [od 2006 r. przemianowanego na Polskie Towarzystwo Chorób Płuc – przyp. red.], co było dowodem uznania środowiska lekarskiego. Kierował pionierskimi badaniami, dotyczącymi terapii gruźlicy płuc przy współpracy ze Światową Organizacją Zdrowia. Opublikował ponad dziewięćdziesiąt prac naukowych jako autor i współautor w czasopiśmie w kraju i za granicą. Był również autorem pracy spełniającej kryteria rozprawy habilitacyjnej pt. „Ocena wartości różnych metod nieciągłej chemioterapii gruźlicy płuc”. Nie do końca jednak doceniany przez współczesnych, często świadomie rezygnował z autopromocyjnych przedsięwzięć.

Cieszył się szacunkiem i był autorytetem dla kilku pokoleń lekarzy pulmonologów. Dziś zastanawiamy się często mimo

woli, co powiedziałby i jak rozwiązałby analizowany problem sam Doktor Jerzy. Od kogoś pulmonologii musieliśmy się uczyć. Po latach doceniamy, jak wspaniałym nauczycielem był Doktor Jerzy Graczyk. Miał dar unikania konfliktów i posiadał wyjątkowy optymizm, z jakim patrzył na życie. W praktyce lekarskiej – poza pracą naukową i działalnością dydaktyczną – starał się wspierać naszych chorych, w dużej części wykluczonych społecznie. W stosunku do tych ludzi przecież tak łatwo o zniecierpliwienie i lekceważenie. Był wzorem nie tylko fachowości, ale również szacunku dla pacjentów.

Wspominamy Go również jako człowieka z ogromnym angielskim poczuciem humoru, znawcę historii sztuki, kolekcjonera, bibliofila. Szczególną pasją życia Doktora była turystyka; nie tylko ta mająca na celu poznanie najsławniejszych zabytków świata, ale także przemierzanie z żoną Haliną okolicznych podmiejskich wzgórz i lasów. Wyjątkowym sentymentem darzył Łągiewniki, które były nie



tylko miejscem Jego długoletniej działalności zawodowej.

Życiorys naszego Kolegi i Przyjaciela stanowi przykład godnego życia, pełnego humoru, optymizmu, pasji i dociekliwości naukowca, cierpliwości nauczyciela, postawy lekarza pełnej współczucia i empatii, jak również wrażliwego opiekuna rodziny.

Używając turystycznego porównania, można stwierdzić, że wszyscy kiedyś znajdziemy się na szlaku, po którym kroczy już jak zwykle uśmiechnięty Doktor Jerzy.

Dziękujemy, Mistrzu.

Marek Fijałkowski



Z głębokim żalem zawiadamiamy, że w dniu 8 listopada 2016 r., w wieku 85 lat, odeszła od nas

śp.

**Danuta
Mroczkowska-Kapuściak**

lekarz pediatra

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi (dyplom 1957), specjalistka drugiego stopnia pediatrii (1970). Lekarz łódzkich szpitali – im. J. Korczaka, leczenia chorób płuc w Łagiewnikach, Kliniki Pediatrii Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki oraz poradni pediatrycznych w Łodzi.

W 1981 r. odznaczona Honorową Odznaką Miasta Łodzi w uznaniu pracy i zasług dla rozwoju pediatrii łódzkiej. Chorym dzieciom poświęciła pięćdziesiąt lat swojego dorosłego życia.

Życzliwy człowiek, oddany pacjentom lekarz. Spoczywa na cmentarzu rzymskokatolickim przy ul. Ogrodowej w Łodzi.

Syn i córka z rodzinami

Wspomnienie o Janinie Pyfel, lekarzu dentyście

W dniu 4 lutego 2017 r. przypada pierwsza rocznica śmierci mojej Mamy – Janiny Pyfel, lekarza stomatologa.

Moja Mama urodziła się 30 września 1935 r. w Rudniku nad Sanem. Tam spędziła dzieciństwo i ukończyła liceum ogólnokształcące.

Nie marzyła o byciu lekarzem, chciała studiować geografę, ale uległa namowom rodziców, aby wybrać bardziej „praktyczny zawód”. I ten właśnie „praktyczny zawód” stał się Jej pasją.

Ukończyła Akademię Medyczną w Łodzi w 1958 r. Po studiach pracowała w wielu miejscach: wiejskich gabinetach, szkołach, przedszkolach, zakładach pracy, aż wreszcie

trafiła do łódzkiej Przychodni Rejonowej przy ulicy Traktorowej, gdzie przepracowała wiele lat, będąc kierownikiem poradni stomatologicznej. Prowadziła również przez długie lata prywatny gabinet dentystryczny.

Lubiła pacjentów i była przez nich lubiana, wizyty w jej gabinecie często wykraczały poza standardowe kontakty lekarz-pacjent. Do dzisiaj zdarza się w sklepach czy urzędach, że dojrzały już ludzie wspominają, że byli Jej pacjentami. Miała też wielu przyjaciół i znajomych, uwielbiała bale i życie towarzyskie. Dużo podróżowała, lubiła zwiedzać świat.

Mama kochała swój zawód, pracowała dużo i z pasją.



Zawsze interesowała się nowymi technologiami i materiałami stomatologicznymi. Zapoczątkowała rodzinną tradycję, dentystami zostali również Jej syn – Tomasz i wnuk – Michał.

Tomasz Pyfel z rodziną

Wspomnienie o Włodzimierzu Batorowskim – nestorze piotrkowskiej psychiatrii

W dniu 27 listopada 2016 r. pożegnaliśmy nestora psychiatrii piotrkowskiej, wspaniałego lekarza – doktora Włodzimierza Batorowskiego.

Pochodził z Piotrkowa Trybunalskiego, gdzie ukończył I Liceum Ogólnokształcące im. B. Chrobrego jako jeden z najlepszych uczniów. Otrzymał wszechstronne humanistyczne wykształcenie.

Pracę zaczynał w latach pięćdziesiątych ubiegłego wieku, po ukończeniu Akademii Medycznej w Łodzi. Przez osiem lat pracował w szpitalu psychiatrycznym w Branicach w woj. opolskim, gdzie uzyskał drugi stopień specjalizacji

z psychiatrii. Potem przeprowadził się do rodzinnego miasta, by objąć kierownictwo piotrkowskiej Poradni Zdrowia Psychicznego.

Wiele lat służył pomocą ogromnej rzeszy pacjentów. Był człowiekiem bardzo pracowitym, nie odmówił pomocy nikomu. Przez wiele lat był również biegłym sądowym. Pracował praktycznie do ostatnich dni życia. Zawsze podkreślał, że praca dodaje mu pozytywnej energii.

Dał się poznać jako człowiek o niezwykle pogodzie ducha, stoickim spokoju i cierpliwości. Był wspaniałym szefem, człowiekiem o wielkim sercu.



Miał rodzinę – żonę, z którą przeżył ponad sześćdziesiąt lat oraz syna.

Odszedł wielki człowiek, lekarz z powołania. Pozostawił po sobie smutek, ale i wdzięczność, że BYŁ.

lek. Urszula Misztela





*Panie Doktorze Skale!
Larum graja!
Ty się nie zrywasz?
Pacjenci czekają...*

Takimi słowami pożegnaliśmy naszego nieodżałowanej pamięci Przyjaciela, lekarza dentystę Macieja Skale, który zmarł 21 grudnia 2016 r. w wieku 32 lat. Takimi też słowami w XVII wieku Hetman Wielki Koronny Jan Sobieski w Twierdzy Chocimskiej zwracał się do Pułkownika Wołodyjowskiego – „pierwszej szabli” Rzeczypospolitej.

Doktor Maciej Skale był pierwszą „szablą” NZOZ „Ortomed” w Łodzi, gdzie rozpoczął swoją pracę po ukończeniu studiów lekarsko-dentystycznych w 2008 r. Nieprzerwanie pracował w tej placówce, aż do chwili swojej przedwczesnej śmierci. Niósł pomoc potrzebującym i cierpiącym pacjentom, również w innych gabinetach i poradniach stomatologicznych.

Pracował bardzo dużo, zawsze znajdował czas dla pacjentów, nie zważając na porę dnia czy nocy. Oddany, pełen zaangażowania, na wskroś

uczciwy, wierny przysiędze, którą złożył – Przysiędze Hipokratesa. Ustawicznie doskonalił i pogłębiał swoją wiedzę, aby jeszcze lepiej służyć pacjentom. W 2013 r. rozpoczął specjalizację z protetyki w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. WAM w Łodzi, niestety nie dane było mu przystąpić do egzaminu.

Doktor Skale był wybitnie uzdolniony, utalentowany i wszechstronny. Był współtwórcą współczesnej, nowoczesnej, szeroko pojętej stomatologii. To była Jego pasja. Lubił chirurgię, protetykę, endodoncję, leczył dzieci, ich rodziców i dziadków... Pacjenci uwielbiali Go.

Maciek był wspaniałym, wesołym, przystojnym, młodym człowiekiem. Charakteryzowała Go ogromna lojalność i szlachetność, cechy rzadkie w naszym rozpędzonym XXI wieku. Wykazywał je na każdym kroku, w stosunku do swoich koleżanek, kolegów przyjaciół i pracodawców.

Doktor Maciej Skale pozostanie w naszych sercach i umysłach na zawsze. Łódzka Stomatologia straciła niezrównanego Szermierza rozwoju i postępu. My straciliśmy wyjątkowego Kolegę i Przyjaciela. Będzie nam Go zawsze brakowało, miał jeszcze tyle do przeżycia, tyle do zrobienia...

Maćku, żegna Cię cały NZOZ „Ortomed”, „Orto-X”, twoja ulubiona pracownia rentgenowska, technicy protetyczni i ortodontyczni...

*Żegnam Cię ja –
Elżbieta Figas-Kubica*

Drożej Koleżance **Jolancie Skale**
wyrazi najserdeczniejszego współczucia z powodu śmierci
Syna

oraz

Drożej Koleżance **Ewie Zawadzcie-Skale**
wyrazi głębokiego współczucia z powodu śmierci
Męża

lek. dent. **Macieja Skale**

*składają pograżeni w żalu współpracownicy
NZOZ „ORTOMED” i „Orto-X”.*

Wysokość składki członkowskiej od 1 stycznia 2015 r.

Przypominamy, że uchwałą Naczelnej Rady Lekarskiej nr 27/14/VII z 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej ustalono, że od 1 stycznia 2015 r.:

- składka obowiązująca lekarza i lekarza dentystę, członka izby lekarskiej, wynosi 60 zł miesięcznie;
- lekarz posiadający ograniczone prawo wykonywania zawodu, tj. lekarz stażysta, opłaca składkę w wysokości 10 zł miesięcznie.

Obowiązek opłacania składki powstaje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym lekarz, lekarz stażysta:

1) został wpisany do rejestru członków okręgowej izby lekarskiej;

2) utracił prawo do zwolnienia z obowiązku opłacania składki.

Składkę za dany miesiąc opłaca się do końca tego miesiąca lub z dowolnym wyprzedzeniem, osobiście lub za pośrednictwem pracodawcy: 1) na konto bankowe okręgowej izby lekarskiej lub 2) na indywidualny numer subkonta bankowego nadany i przekazany przez okręgową izbę lekarską, lub 3) w kasie okręgowej izby lekarskiej. Od zaległych składek nalicza się odsetki ustawowe.

•••

Z obowiązku opłacania składki członkowskiej zwolniony jest lekarz, który:

1) ukończył 75 lat,

2) został skreślony z rejestru członków okręgowej lub wojewódzkiej izby lekarskiej,

3) złożył stosowne oświadczenie*, że nie osiąga przychodów z tytułu wykonywania zawodu oraz ze źródeł przychodów wymienionych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych, z wyłączeniem renty lub emerytury.

Zwolnienie z obowiązku opłacania składek ma charakter czasowy i przysługuje tylko na okres nieosiągania wyżej wymienionych przychodów. Lekarz ma obowiązek niezwłocznie powiadomić okręgową radę lekarską o ponownym osiągnięciu przychodów i złożyć stosowne oświadczenie*. Prawo do zwolnienia z obowiązku opłacania składki traci z pierwszym dniem miesiąca, następującego po miesiącu, w którym osiągnie określony w przepisach przychód.

Okręgowa rada lekarska może zażądać od lekarza dokumentów podatkowych w celu weryfikacji prawdziwości złożonego w tej sprawie oświadczenia. W przypadku ustalenia, że oświadczenie o nieosiąganiu przychodu zostało złożone niezgodnie z prawdą lub w przypadku nieprzedstawienia przez lekarza dokumentów podatkowych, okręgowa rada lekarska podejmuje uchwałę stwierdzającą brak podstaw do zwolnienia lekarza z obowiązku opłacania składki w okresie, w którym lekarz faktycznie korzystał ze zwolnienia i wzywa go do zapłaty zaległych składek wraz z odsetkami ustawowymi.

•••

Lekarz, który przed wejściem w życie cytowanej uchwały NRL:

1) miał ustaloną miesięczną wysokość składki w kwocie 10 zł, opłaca ją w tej wysokości do czasu uzyskania prawa do zwolnienia z obowiązku opłacania składki na podstawie przepisów obowiązujących od 1 stycznia 2015 r. (np. ukończy 75 lat);

2) uzyskał prawo do zwolnienia z obowiązku opłacania składki, zachowuje to prawo do czasu zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem obowiązku opłacania składki na podstawie przepisów obowiązujących od 1 stycznia 2015 r. (np. osiągnięte określone w przepisach przychody).

(opr. ns)

*Wzory oświadczeń o nieosiąganiu przychodów oraz o osiągnięciu przychodów stanowią załączniki nr 1 i nr 2 do wymienionej w wstępie uchwały i są dostępne na stronie internetowej łódzkiej OIL lub w siedzibie jej biura w Łodzi oraz w biurach delegatur.

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

Dyżury

Prezes ORL – GRZEGORZ MAZUR – wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

Wiceprezesa ORL

Lesław Jacek Pypeć – wtorek 14³⁰–15³⁰

Delegatura Łódzka – Grzegorz Krzyżanowski – środa – po uzgodnieniu telefonicznym

Delegatura Piotrkowska – Grzegorz Gradowski – wtorek 13⁰⁰–14⁰⁰

Delegatura Sieradzka – Beata Zwolińska – czwartek 12⁰⁰–13⁰⁰

Delegatura Skierniewicka – Robert Filipczak – środa 8³⁰–10⁰⁰

Sekretarz ORL – Paweł Czekalski (po uzgodnieniu telefonicznym)

Zastępca Sekretarza ORL – Łukasz Jasek (po uzgodnieniu telefonicznym)

Skarbnik ORL – Zbigniew Kijas

Członkowie Prezydium ORL

Włodzimierz Kardas (po uzgodnieniu telefonicznym), Małgorzata Lindorf (po uzgodnieniu telefonicznym)

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 – Grzegorz Nowak – po uzgodnieniu telefonicznym – tel. 506 037 342, 506 299 545

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3, e-mail: biuro@oil.lodz.pl

Dyrektor Biura OIL: Halina Kotus

Główna Księgową: Małgorzata Lewandowska

Biuro czynne

wtorek 8⁰⁰–17⁰⁰, piątek 8⁰⁰–15⁰⁰, pozostałe dni 8⁰⁰–16⁰⁰

WYKAZ TELEFONÓW BEZPOŚREDNICH

Sekretariat OIL: Iwona Szelewa (także sprawy Komisji Kultury) – tel. 42 683 17 01

Kancelaria OIL: Alina Paradowska (sekretariat redakcji „Panaceum” i strony internetowej – ogłoszenia;

zmiany adresów do korespondencji) – tel. 42 683 17 10, e-mail: alina.paradowska@hipokrates.org

Magdalena Rydz (sprawy Okręgowej Rady Lekarskiej i Prezydium ORL, Komisji Sportu, Komisji ds. Legislacji) – tel. 42 683 17 09

Kasa, księgowość, składki: Wiesława Legiędź (także sprawy Komisji Bytowej) – tel. 42 683 17 33

Mariola Krakowiak – tel. 42 683 17 32, Ewa Arlt – tel. 42 683 17 35,

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

Rejestr indywidualnych praktyk lekarskich: Wojciech Łukomski (w.lukomski@hipokrates.org) – tel. 42 683 17 29, Beata Krawiec – tel. 42 683 17 42

Ewidencja punktów edukacyjnych, szkolenia, konkursy: Urszula Pruszyńska – tel. 42 683 17 25, u.pruszyńska@hipokrates.org

Rejestr podmiotów kształcących lekarzy, Okręgowa Komisja Wyborcza, Klub DoktorRiders:

Elżbieta Sadura – tel. 42 683 17 27, e-mail: ela.sadura@hipokrates.org

Rejestr lekarzy, dział kadr lekarskich, staże poddyplomowe: Barbara Kamieniak-Szafrąńska – kierownik Działu Rejestru

Ewa Lenartowicz – tel. 42 683 17 17, 42 683 17 14, Agnieszka Tokarska – tel. 42 683 17 18

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

kierownik kancelarii: Joanna Romanowska-Krawentek; Anna Korpacka-Mikulska

Maja Burkot, Agnieszka Gasparowicz, Bożena Szymańska, Agnieszka Zych – centrala: tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

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: Barbara Kamieniak-Szafrąńska – tel. 42 683 17 14

Rzecznik prasowy, redaktor strony internetowej OIL: Joanna Barczykowska – tel. 696 095 580, e-mail: 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 14⁰⁰–16⁰⁰, Paweł Lenartowicz – piątek 11⁰⁰–13⁰⁰

tel. 42 683 17 36 lub 42 683 17 51 (tylko w godzinach dyżurów)

FILIE BIURA W DELEGATURACH

97-300 Piotrków Trybunalski, ZNP, ul. Sienkiewicza 16, tel./faks 44 649 17 34, piotrkow@hipokrates.org

poniedziałek–piątek 8⁰⁰–15³⁰, wtorek 9⁰⁰–16⁰⁰

98-200 Sieradz, SP ZOZ, ul. Armii Krajowej 7, tel. 43 827 57 23, sieradz@hipokrates.org

poniedziałek–piątek 7⁰⁰–14⁰⁰, wtorek bez interesantów

96-100 Skierniewice, ul. Jagiellońska 29, 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)

UWAGA: 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

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi – Delegatura Skierniewicka
zaprasza lekarzy i lekarzy dentyistów – członków OIL w Łodzi na konferencję pt.

PRAKTYCY – PRAKTYKOM

Termin: 25–26 lutego 2017 r. (rejestracja uczestników od godz. 10:00).

Miejsce: Zajazd „Rozdroże” w Nieborowie k. Łowicza.

Forma: Panel dyskusyjny Okrągłego Stołu oraz prelekcje.

Kierownik naukowy konferencji: dr n. med. Jacek Pypeć (UM Łódź)

Tematyka:

- *Pacjent przewlekle leczony przeciwwkrzepliwie.*
- *Pacjent z cukrzycą w kontekście schorzeń jamy ustnej.*
- *Tajemnica lekarska według ostatnich uregulowań prawnych.*
- *Zasady wypisywania recept dla pacjentów 75+ oraz metody kontroli ordynacji recept przez NFZ.*
- *Rozliczenia podatkowe udziału lekarzy w konferencjach naukowych w świetle ostatnich przepisów uregulowań Izby Skarbowej” (konsultacje dotyczące rozliczeń podatku dochodowego lekarzy).*
- *Erotyka ust.*

Na zakończenie pierwszego dnia konferencji – zabawa taneczna (zespół muzyczny) i niespodzianka wieczoru.
Zamknięcie konferencji, rozdanie certyfikatów – niedziela od godz. 9:00.

Za udział w konferencji uczestnik otrzyma 8 punktów edukacyjnych.

Koszt uczestnictwa wynosi 250 zł.

Sposób rejestracji:

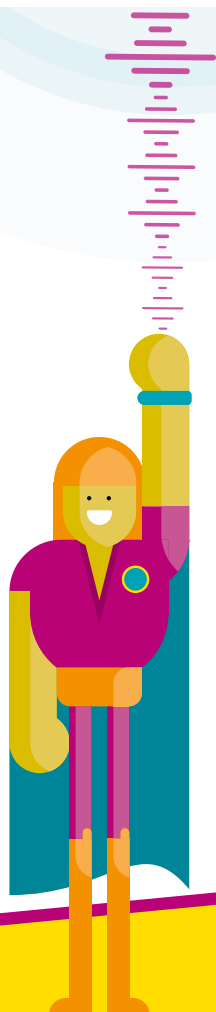
1. Należy wypełnić i wysłać formularz zgłoszenia online, który znajduje się w treści ogłoszenia na stronie www.oil.lodz.pl, w zakładce KURSY, KONFERENCJE, SZKOLENIA.
2. Po otrzymaniu potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, w ciągu 2 dni należy dokonać wpłaty na konto PKO BP SA I Oddział w Łodzi nr 98 10203352 0000160200100362 (tytułem „Praktycy – Praktykom Nieborów 2017”).
3. WPISANIE NA LISTĘ UCZESTNIKÓW NASTĘPUJE PO DOKONANIU WPŁATY.

Zgłoszenia przyjmowane będą do 17 lutego 2017 r. Decyduje kolejność zgłoszeń.



Nowe **junior** ubezpieczenie **GO**

Zadbaj o przyszłość dziecka



Aviva dla Rodziny
Arkadiusz Głuchowski
ul. Zielona 15
90-601 Łódź
tel. 519 019 081



[DLA RODZINY]

NOWY SUV PEUGEOT 3008

ŻADEN SUV NIE DOTARŁ TAK DALEKO

/ NOWY PEUGEOT i-COCKPIT®
/ PAKIET ADVANCED GRIP CONTROL
/ NAWIGACJA 3D

OD 899 ZŁ NETTO/MIES.
0% WPŁATY WŁASNEJ

PEUGEOT
PERFECT DRIVE



PEUGEOT REKOMENDUJE TOTAL Zużycie paliwa w cyklu mieszanym dla modelu SUV Peugeot 3008: od 4 do 6 l/100 km, emisja CO₂: od 100 do 136 g/km. Szczegóły oferty w salonach. Szukaj więcej informacji dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na peugeot.pl.

NOWY SUV PEUGEOT 3008



MOTION & EMOTION



Najlepszy Dealer PEUGEOT w Polsce
w Wielkim Teście Salonów 2014
magazynu motoryzacyjnego
AUTO ŚWIAT



Najlepszy serwis Peugeot w Polsce w 2011 roku!

Na Państwa pytania odpowiadzą:

Przemysław Woźny
tel. 506 012 410
przemyslaw.wozny@nordynski.pl

Piotr Lewandowski
tel. 501 510 688
piotr.lewandowski@nordynski.pl

Mariusz Sobieszek
tel. 883 374 623
mariusz.sobieszek@nordynski.pl

Zobacz nas na facebook.com/PeugeotNordynski



Zapraszamy do kontaktu z nami i zapoznania ze szczegółami oferty



92-340 Łódź, ul. Snowalniająca 3
(przy skrzyżowaniu Przybyszewskiego i Puszkina)
tel. 42 677 19 99, 42 677 14 99
www.nordynski.peugeot.pl, e-mail: firma@nordynski.pl

