



PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
nr 9-10 (188) – wrzesień–październik 2013

ISSN 1233-9938
egzemplarz bezpłatny

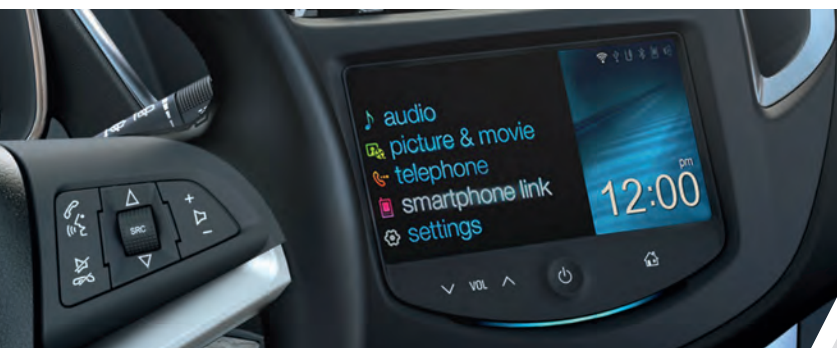


Łódź
Piotrków Trybunalski
Sieradz
Skierniewice

FIND NEW ROADS™



CHEVROLET



TRAX. NOWY WYMIAR TRADYCJI.



TRAX JUŻ OD 59 990 ZŁ

ODKRYJ NOWEGO CHEVROLETA TRAX.

Trax to 75 lat doświadczeń Chevroleta w tworzeniu samochodów SUV.

Trax to ekscytujący i dynamiczny wygląd.

System MyLink w wybranych wersjach łączy wszystkie Twoje multimedialne potrzeby.

Zapraszamy do salonów na jazdy próbne SUV-em legendarnej marki.

TRAX[®]
MULTIDEALER

ŁÓDŹ, UL. ŻELIGOWSKIEGO 36
BEŁCHATÓW, DOBRZELÓW 20A
SKIERNIEWICE, UL. WYSZYŃSKIEGO 17

TEL. 42 630 00 66
TEL. 44 633 06 05
TEL. 46 832 77 66

WWW.CHEVROLET.PL

Podana w reklamie kwota: 59 990 zł dotyczy Chevroleta Trax LS 1,6 l, 115 KM MT FWD. Przedstawiona cena jest ceną rekomendowaną. Zdjęcia mają charakter poglądowy. Część elementów widocznego wyposażenia może stanowić wyposażenie opcjonalne, dostępne za dopłatą. Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego. Szczegóły u dystrybutorów. Informacje na temat złomowania samochodów, przydatności do odzysku i recyklingu są dostępne pod adresem internetowym www.chevrolet.pl. Zużycie paliwa i emisja CO₂ w cyklu mieszanym (norma: 2007/715/UE) dla Chevroleta Trax LS 1,6 l, 115 KM MT FWD: 6,5 l/100 km, CO₂: 153g/km.



PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

nr 9–10 (188) – wrzesień–październik 2013

Wydawca

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3
(wykaz telefonów bezpośrednich – s. 44)
biuro@oil.lodz.pl

www.oil.lodz.pl

Komisja Informacyjno-Wydawnicza

Grzegorz Krzyżanowski (przewodniczący),
Józef Kobos (wiceprzewodniczący ds. pisma OIL „Panaceum”),
Paweł Czekalski (wiceprzewodniczący ds. strony internetowej OIL).

Kolegium redakcyjne „Panaceum”

Józef Kobos (przewodniczący), Patrycja Proc (wiceprzewodnicząca),
Krzysztof Chmielak, Stanisław Ciechowicz, Elżbieta Falkowska-Bednarek,
Arkadiusz Jasek, Fabian Obzejta, Barbara Szeffer-Marcinkowska,
Zbigniew Zając oraz Halina Kotus (dyrektor Biura OIL)
i Adriana Sikora (rzecznik prasowy OIL).

Pismo redaguje zespół

Nina Smoleń (redaktor naczelna),
Alina Paradowska (sekretarz redakcji),
Ewa Juszyńska-Poradecka (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

IMAGINARIUM Jakub Kierc

Druk

SPRINT STUDIO Jarosław Szejner

Numer zamknięto 16 września 2013 r.

Nakład 12 650 egz.

Copyright © OIL Łódź

Wydawca nie ponosi odpowiedzialności za treść i formę reklam
ani ogłoszeń przedstawionych w piśmie. Redakcja zastrzega sobie prawo
do skracania i redagowania nadesłanych tekstów.

Dane o piśmie

- Okładki i środek w pełnym kolorze.
- Liczba edycji – 10 w roku.
- Nakład: 12 650 egzemplarzy.
- Format: 205 x 285 mm.
- Parametry techniczne ogłoszeń ramkowych (wymiar netto):
 - cała strona – 180 x 260 mm,
 - 1/2 strony w poziomie – 180 x 128 mm,
 - 1/2 strony w pionie – 88 x 260 mm,
 - 1/4 strony – 88 x 128 mm,
 - 1/8 strony – 88 x 62 mm,
 - 1/16 strony – 88 x 29 mm,
 - 1/32 strony – 42 x 29 mm.

Uwaga autorzy zdjęć!

Fotografie przysyłane do Redakcji w postaci cyfrowej, żeby nadawały się do druku,
muszą w formacie JPG zajmować co najmniej 1 MB. Prosimy zwrócić uwagę
wysyłając zdjęcia mailem, by program pocztowy nie zmniejszał ich rozmiaru.



Nasza okładka

Jesień zbliża się szybkimi krokami
(co widać na zdjęciu Patrycji Proc),
do wspomnień odeszły letnie imprezy
sportowo-turystyczne, w których
uczestniczyli lekarze naszej Izby...
na rowerach, koniach czy motorach.

XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy sprawozdawczo-wyborczy

został zwołany na 23 listopada 2013 r. (sobota).

Miejsce obrad – sala Urzędu Miasta Łodzi,
ul. Piotrkowska 104.

Rozpoczęcie obrad – godz. 9:00.

Obecność delegatów łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej,
wybranych na VII kadencję – obowiązkowa.

Nowo wybrani delegaci otrzymają w listopadzie materiały
zjazdowe pocztą, na adresy domowe. W przypadku zmiany
adresu zamieszkania lub podanego do korespondencji,
prosimy o pilny kontakt z Biurem OIL w Łodzi:

tel. 42 683 17 01 (09–10),

e-mail: biuro@oil.lodz.pl

Od redakcji

Projekt likwidacji NFZ – do lamusa?

O likwidacji centrali NFZ mówi się już od dawna, ale kiedy faktycznie miałyby to nastąpić – tego nie była w stanie powiedzieć, pyta ostatnio przez dziennikarzy, nawet sama jego prezes Agnieszka Pachciarz. Czyżby projekt założeń do ustawy, która miała dokonać zmian organizacyjnych w obecnie obowiązującym systemie ubezpieczeniowym, przedstawiony w styczniu tego roku przez ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza, powędrował do lamusa?

Tymczasem pod koniec sierpnia br. powstał spór na linii resortów zdrowia i finansów, minister Jacek Rostowski bowiem nie podpisał planu finansowego NFZ na 2014 r. Czym to grozi dla tzw. świadczeniobiorców i świadczeniodawców? Praktycznie niczym. W przypadku braku takiej akceptacji – jak wynika z zapisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – Fundusz działa na podstawie przygotowanego przez siebie planu, który został przekazany ministrowi zdrowia i przez niego podpisany w przewidzianym ustawą terminie, co też nastąpiło.

Zgodnie z planem, w przyszłym roku na finansowanie świadczeń zdrowotnych NFZ ma przeznaczyć ponad 63,3 mld zł, co oznacza nominalny wzrost środków, w stosunku do 2013 r., o ponad 412,9 mln zł. Te dodatkowe pieniądze zostaną jednak wykorzystane przez centralę, natomiast dla każdego z oddziałów wojewódzkich przewidziano środki na takim samym poziomie, jak w tym roku.

Jakie perspektywy na 2014 r. czekają szpitale i inne placówki zdrowia w województwie łódzkim, a także ich pacjentów? Już dziś wiadomo, że ŁOW NFZ, który będzie dysponował ponad 4 mld 260 mln zł, planuje zwiększenie wydatków m.in. na opiekę pediatryczną na poziomie POZ, zabiegi wykonywane ambulatoryjnie oraz procedury ratujące życie: leczenie udarów, terapie nowotworowe, zabiegi kardiologiczne oraz dofinansowanie oddziałów intensywnej terapii. To oznacza, że w przyszłym roku będzie mniej środków na planowe operacje w szpitalach, a jednocześnie – jak wynika z zapowiedzi – Fundusz nie zamierza płacić za tzw. nadwykonania.

Do tematu powrócimy w kolejnym wydaniu „Panaceum”.

Nina Smoleń
ninasm@poczta.fm

Wybory lekarskie 2013 – czytaj s. 4

Spisane na gorąco

- 3** **Elektroniczna dokumentacja medyczna realna w roku... 2035**
Słowo Prezesa
- 3** **Z notatnika rzecznika**
- 4** **Do zobaczenia na Zjeździe**
Wybory lekarskie 2013 – cz. 11
- 4** **Statystyki wyborcze**
- 5** **Nieobecni nigdy nie mają racji**
Frekwencja delegatów OIL w Łodzi na OZL szóstej kadencji

Publicystyka, reportaż

- 6** **Lekarz: między prawem a sumieniem**
Sesja naukowa w Krakowie, poświęcona klauzuli sumienia
- 7** **Klauzula sumienia w dokumentach prawnych i etycznych**
- 7** **Wykonywanie zawodu lekarza zgodnie z sumieniem**
Pismo prezesa NRL do premiera
- 8** **Młody lekarz w polskiej rzeczywistości**
Problemy na drodze do zdobycia specjalizacji
- 9** **Płacz nad urnami**
Prowokacje

Z życia środowiska

- 11** **W klimacie kinematografii**
IFMSA-Poland obradować będzie w Łodzi
- 11** **Prof. J. Olszewski – wyróżniony**
Przyjaciele po wsze czasy
- 12** **Połączył ich szpital**
Honorowe Obywatelstwo Powiatu Poddębickiego dla trójki lekarzy
- 12** **Szpital WAM wśród „Rzetelnych w ochronie zdrowia”**
- 13** **Czterdzieści lat minęło...**
Jubileusz Oddziału Neurochirurgii łódzkiego „Kopernika”

Izbowe aktualności

- 14** **Pomoc Izby dla swoich członków**
Komunikat skarbnika ORL
- 14** **E-learning w służbie lekarzom**
- 14** **Trzeźwiące kup sole!**
Spotkanie Koła Lekarzy Seniorów

Z historii medycyny

- 15** **Maria Gorzuchowska-Sumorok**
Portrety niepospolitych medyków

Bliżej prawa

- 16** **Nielekarski błąd lekarza**
Z lekarskiej wokandy
- 16** **Prawniczy Newsletter Medyczny**
- 18** **Po wyroku TK**
Czy istnieją obecnie możliwości prawnego zmuszenia np. kierowcy do poddania się badaniu stanu nietrzeźwości?

Nasze sprawy

- 19** **Telewizja na lato (czy na lata?)**
Jak TVP lekceważy swoich abonentów
- 20** **Lekarze z pasjami artystycznymi**
Z listów do redakcji
- 20** **Podziękowania**

Literatura i sztuka

- 22** **W strefie mroku**
Książki nadesłane
- 22** **LGN wznawia powakacyjną działalność**

Sport

- 23** **Nasi sportowcy w Zagrzebiu**
- 24** **Siódmy rajd miłośników koni**
- 25** **Złota drużyna naszych piłkarzy**
- 25** **Lekarska siatkówka w Niechorzu**
- 26** **Pamięci „Jasiny” – po raz czwarty**
- 26** **Rowerem (górkim) po zdrowie**
- 27** **„Łowienie” punktów w Pyszkowie**
- 28** **Rodzinny tenis w Piotrkowie**
- 28** **„DoctoRRidersi” odchudzeni**

Kartki z podróży

- 29** **Kolarstwo jest piękne!**
Do Pragi z Łodzi

Pora relaksu

- 30** **Krzyżówka**
- 30** **Humor**

Z żalobnej karty

- 37** **Wspomnienia o lekarzu Zbigniewie Muszyńskim...**

Zarząd Klubu Żeglarskiego „SZKWAŁ” przy OIL w Łodzi zaprasza wszystkich członków Klubu i sympatyków piosenek żeglarskich na kolejny

Wieczór z szantami

który odbędzie się 5 października (piątek), w Klubie Lekarza w Łodzi, ul. Czerwona 3. Początek – godz. 18:00.

Uczestników spotkania zachęcamy do pojawienia się w strojach odpowiadających „klimatowi”.

Do zobaczenia!

Komisja Kultury ORL w Łodzi zaprasza do Klubu Lekarza na kolejną imprezę, którą jest **Wystawa Malarstwa Inezy Kozłowskiej-Rogalskiej** pt. **Różnorodność**.

Wernisaż wystawy odbędzie się w niedzielę, 13 października br., w salach siedziby łódzkiej OIL przy ul. Czerwonej w Łodzi. Początek jak zwykle o godz. 17:00.

Prace Autorki (lekarza internisty, a jednocześnie lekarza dentysty) są dobrze znane stałym bywalcom Klubu, ponieważ brały udział w ośmiu Ogólnopolskich Wystawach Malarstwa Lekarzy organizowanych przez naszą Izbę. Wernisaż uświetni występem Letycja Marasińska (skrzypce), wnuczka łódzkiej malarki – lekarki.





Słowo Prezesa

Elektroniczna dokumentacja medyczna realna w roku... 2035

Pogubione latem kartki z kalendarza, odnalazły nas wrześniowym kliknięciem na zatłoczonych ścieżkach zawodowych obowiązków. Wakacyjne kadry zniknęły pod sterą spiętrzonych powinności i nieuchronnych oznak jesiennego świata. Obok kasztanów w złocie, żółędzi w bursztynie, jest skromna „piątka”, obręczą spięta w dojrzałość.

Tylko państwo wciąż jakby nie dojrzało do realizacji potrzeb zdrowotnych naszych obywateli i jak co roku o tej porze kolejki do specjalistów czy szpitalnych zabiegów nabierają gigantycznych rozmiarów. Kolejki te w ciągu ostatniego roku wydłużyły się średnio o trzy tygodnie i dla przykładu oczekiwanie na poradę endokrynologiczną w naszym kraju wynosi średnio osiem miesięcy, a na operację zaćmy – dwa lata. Ograniczenia w dostępności do świadczeń to przede wszystkim wynik niskich nakładów na opiekę zdrowotną, które według ostatnich danych kształtują się w Polsce, w skali roku, na poziomie 1450 dolarów na jednego mieszkańca, podczas gdy w USA wynoszą 8500, a w Norwegii ponad 5000. Trudno więc, w tej sytuacji, pozytywnie ocenić rządowy projekt nowelizacji ustawy budżetowej, zakładający zmniejszenie wydatków na ochronę zdrowia w 2014 r. o 80 mln zł.

Niewystarczające środki finansowe powodują, że jak co roku w obawie o tzw. nadwykonania, placówki zaczynają wprowadzać ograniczenia przyjęć pacjentów. Pojawiają się więc „taktyczne remonty” w zagrożonych jednostkach, a jeśli nie przynoszą skutku, zastępowane są decyzjami o leczeniu chorych jedynie w stanach zagrożenia życia. Szans na zapłatę świadczeń wykonanych ponad zakontraktowany z NFZ limit nie ma, tym bardziej że rośnie deficyt Funduszu, który do końca roku może wynieść nawet 2 mld zł. Na tym tle jaskrawo uwidaczniają się wady systemu ochrony zdrowia, szczególnie w zakresie współpracy podstawowej opieki zdrowotnej z poradniami specjalistycznymi i szpitalami.

Brak czytelnego podziału kompetencji i brak mechanizmów koordynacyjnych sprawia, że często dochodzi do uciążliwych wędrowek, a niekiedy wręcz do zagubienia pacjentów w poszukiwaniu miejsca właściwej pomocy medycznej. Tymczasem beład kompetencyjny, panujący w niektórych obszarach lecznictwa otwartego, prowadzi do nadmiernej obciążania pracą szpitalnych oddziałów

ratunkowych, na które niejednokrotnie przerzucane są koszty badań diagnostycznych, możliwych do wykonania w innych placówkach. Takie sytuacje prowadzą do frustracji lekarzy, którzy z powodów niezależnych od siebie stają się rzecznikami złego systemu, będąc coraz częściej obiektem agresji słownej, a nawet fizycznej ze strony pacjentów.

Dobrym sygnałem jest natomiast informacja z Ministerstwa Zdrowia o zamiarze przesunięcia przyszłorocznego terminu wprowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej w ochronie zdrowia, na inny, niecodalszy. Z przeprowadzonych analiz wynika bowiem, że wiele placówek nie jest przygotowanych do wdrożenia pełnej informatyzacji, a przede wszystkim nie ma rozporządzeń wykonawczych w dziedzinie, w której bezpieczeństwo pacjentów jest szczególnie istotne. Wstępem do elektronicznej dokumentacji ma być wprowadzenie e-recepty i e-skierowań, a co do możliwości wejścia w życie pełnej dokumentacji elektronicznej, to – zdaniem ekspertów – realny wydaje się rok... 2035.

Niewydolność naszego systemu opieki zdrowotnej coraz częściej skłania polskich pacjentów do korzystania z możliwości leczenia za granicą, zwłaszcza w Niemczech, Francji i Austrii, na podstawie europejskiej karty ubezpieczenia zdrowotnego EKUZ. Dobrodrojstwo zdrowotne UE jest jednak przywilejem działającym w obie strony i – jak się okazuje – nie przynosi korzyści finansowych naszemu płatnikowi. W 2012 r. NFZ wydał na leczenie Polaków w Niemczech 165 mln zł, a otrzymał za podobną liczbę niemieckich pacjentów, leczących się w Polsce, 57 mln zł. W obliczu wejścia w życie transgranicznej dyrektywy unijnej w październiku tego roku, gwarantującej swobodę w wyborze placówki leczniczej na terenie Unii, należy się liczyć z tym, że liczba naszych rodaków korzystających z zagranicznych usług zdrowotnych wzrośnie znacząco.

Nie trudno jest zgadnąć, jaki będzie bilans finansowy wymiany zagranicznej w tym zakresie! Może więc, zamiast projektowania doraźnych mechanizmów blokujących wyjazd zdrowotny naszych rodaków, warto skupić ministerialne wysiłki na poprawie dostępności do leczenia w naszym kraju?

Z notatnika rzecznika

NRL zadba o etykę urzędników ochrony zdrowia

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, na swym sierpniowym posiedzeniu, podjęło uchwałę w sprawie powołania Zespołu Redakcyjnego do spraw Opracowania Zasad Etyki Urzędników Ochrony Zdrowia, w składzie: prof. Eleonora Zielińska, Grażyna Rogala-Pawelczyk, Konstanty Radziwiłł, Stefan Bednarz, Grzegorz Mazur. Uchwała głosi: „Nie tylko lekarze oraz inni pracownicy ochrony zdrowia w swym postępowaniu powinni kierować się – oprócz normami powszechnie obowiązującego prawa – także wskazaniami etyki zawodowej. Również osoby wchodzące w skład organów i instytucji publicznych, odpowiedzialnych za tworzenie, działanie i finansowanie służby zdrowia, powinny podlegać działaniu norm etycznych i reguł dobrego obyczaju.” Zgodnie z uchwałą, prezes NRL może zaprosić do udziału w pracach Zespołu także inne osoby o wysokim autorytecie moralnym i naukowym, wyróżniające się wiedzą w zakresie etyki, filozofii, medycyny, prawa i administracji. Do zadań Zespołu należy ustalenie katalogu podmiotów i instytucji publicznych, które odpowiadają za organizację i finansowanie służby zdrowia, a w szczególności określenie zasad etycznych, którymi powinni kierować się urzędnicy ochrony zdrowia.

Źródło: www.nil.org.pl

Nasi specjaliści w cenie na... Zachodzie

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi wysłał na zagraniczne szkolenia kilkudziesięciu lekarzy, fizyków i techników. Kliniki, do których trafili, chciały „podkupić” wszystkich. Na zagraniczne staże Regionalny Ośrodek Onkologiczny, będący integralną częścią tej placówki, wysłał dwadzieścia cztery osoby. W uniwersyteckich szpitalach Barcelony (Hiszpania), Maastricht (Holandia) i Hasselt (Belgia) mieli przylgając się pracy i metodom zachodnioeuropejskich onkologów i uczyć się metod najefektywniejszego leczenia nowotworów. „Na dzień dobry” w każdym z tych ośrodków nasi specjaliści dostali bardzo atrakcyjne oferty transferów. Niektórym zaproponowano nawet czterokrotnie wyższe pensje niż w rodzinnym mieście. Do Łodzi wrócili wszyscy, tylko jeden lekarz zastanawia się nad propozycją.

Źródło: „Gazeta Wyborcza”

Postulaty związkowców – polityczne i nierealne

Przed resortem zdrowia w środę (11 września br.) manifestowało około 3 tys.

ciąg dalszy na s. 10 ⇨

Do zobaczenia na Zjeździe

Koleżanki i Koledzy,

Przed wakacjami zakończyliśmy wybory delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy siódmej kadencji naszej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Jeszcze raz chciałabym podziękować tym wszystkim, którzy aktywnie brali udział w organizowaniu wyborów, Koleżankom i Kolegom pracującym w komisjach skrutacyjnych oraz tym z Was, którzy dokonali aktu głosowania.

Niestety, mimo ogromnego ułatwienia, jakie zapewniała forma korespondencyjna głosowania, jedynie 28% spośród wszystkich lekarzy, należących do naszej Izby, wzięło udział w wyborach. Z zadowoleniem jednak należy przyjąć fakt, że udało się bez konieczności przeprowadzania kolejnej tury wyborów wypełnić aż 64% wszystkich możliwych do objęcia mandatów. Do Okręgowej Komisji Wyborczej nie wpłynął żaden protest wyborczy, OKW nie zakwestionowała też prawidłowości przeprowadzonych wyborów w żadnym rejonie. Przebieg tegorocznych wyborów skłania do preferowania w przyszłości korespondencyjnej formy głosowania.

Zgodnie z Regulaminem, istnieje możliwość przeprowadzenia wyborów uzupełniających na wakujący mandat delegata. Mogą się one odbyć na pisemny wniosek 20% ogólnej liczby członków danego rejonu wyborczego, złożony po terminie okręgowego sprawozdawczo-wyborczego zjazdu lekarzy.

Z moich osobistych obserwacji wynika, że należałoby znacznie wcześniej przystąpić do tworzenia rejonów wyborczych tak, aby powstawały one głównie z inicjatywy oddolnej lekarzy, którzy w samorządzie mogliby reprezentować wspólne interesy. Ten problem dotyczy szczególnie lekarzy pracujących indywidualnie lub w małych



placówkach. Może dobrym kluczem byłoby tworzenie rejonów grupujących specjalistów w danej dziedzinie? Ten model świetnie sprawdził się wśród lekarzy dentyistów, którzy objęli niemal wszystkie należne im mandaty.

Z pewnością należy wprowadzić obojętne spotkania kandydatów z wyborcami, tak aby była możliwość osobistego ich poznania i porozmawiania z nimi. Ułatwieniem byłoby też ustalenie jednego dla wszystkich rejonów terminu wyborów oraz uproszczenie procedury obsadzania komisji skrutacyjnych.

Jeszcze raz gratuluję wybranym, a szczególnie tym osobom, które zadebiutują w roli delegata na okręgowych zjazdach lekarzy w kadencji 2013–2017. W naszej Izbie jest ich w sumie dziewięćdziesiąt jeden, czyli 31% wszystkich wybranych!

Do zobaczenia na Okręgowym Zjeździe Lekarzy sprawozdawczo-wyborczym, pierwszym w siódmej kadencji Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, który odbędzie się 23 listopada br.

Lidia Klichowicz
przewodnicząca

Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi

Uchwała nr 6 Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi z 3 lipca 2013 r.

Na podstawie § 29 ust. 2, 3, 4 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w tych organach, trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych uchwała się, co następuje:

§1. Okręgowa Komisja Wyborcza na podstawie protokołów kontroli dokumentacji wyborów w rejonach wyborczych przyjętych Uchwałą nr 2255/VI/2012 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z dnia 11 grudnia 2012 r. potwierdza wyniki głosowania w tych rejonach.

§2. Okręgowa Komisja Wyborcza zatwierdza listę wybranych delegatów na okręgowy zjazd lekarzy kadencji 2013–2017 w rejonach wyborczych w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§3. Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej ogłosi w formie obwieszczenia wyniki przeprowadzonych wyborów delegatów na OZL VII kadencji w biuletynie oraz na stronie internetowej BIP Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Lidia Klichowicz
przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi

Załącznik do uchwały, listę wybranych delegatów, publikujemy w Biuletynie ORL, dołączonym do bieżącego wydania „Panaceum”.

Statystyki wyborcze

- Maksymalna liczba mandatów na OZL OIL w Łodzi VII kadencji, określona uchwałą OKW, wynosiła 373. W wyniku wyborów wybrano 239 delegatów (64% wszystkich możliwych). W poszczególnych delegaturach wybrano: łódzkiej – 142 delegatów na 271 mandatów (52%), piotrkowskiej – 46 delegatów na 47 mandatów (98%), sieradzkiej – 30 delegatów na 34 mandaty (88%) i skierniewickiej 21 delegatów (obsadzając 100% mandatów).
- Wybory odbyły się w 78 rejonach wyborczych, w tym w 2 rejonach, z powodu braku kworum wyborczego, które wynosiło 20%, nie dokonano wyboru delegatów. W 14 rejonach nie zgłoszono kandydatów i tam wybory się nie odbyły.
- Ogółem głosowało 3626 osób (28% wszystkich lekarzy, należących do OIL). Oddano 2804 głosy ważne drogą korespondencyjną (77%), przy 19 głosach wstrzymujących się i 54 nieważnych, a przy urnie – 822 głosy, wszystkie ważne (23%). W jednym z rejonów wyborczych 8 głosów pozwoliło zostać delegatem, podczas gdy w innym uzyskanie nawet 45 głosów nie zagwarantowało tego przewileju.
- Średnia frekwencja wyborcza w rejonach, gdzie głosowanie się odbyło, wyniosła 38,4%. Najwyższa była w rejonie wyborczym nr 38 (WZ ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Tuszynie) i wyniosła 76,3%, a najniższa w rejonie wyborczym nr 27 (SPZOZ USK im. WAM, ul. Żeromskiego) – tylko 9,9%. Frekwencja w poszczególnych delegaturach wyniosła: łódzka – 36,9%, piotrkowska – 40,5%, sieradzka – 41,90% i skierniewicka – 41,96%. W grupie lekarzy stomatologów średnia frekwencja osiągnęła 34,7%.
- Z wybranych 239 delegatów, 189 to lekarze i 50 – lekarze dentyści, a biorąc pod uwagę płeć: 135 to mężczyźni i 104 – kobiety. Po raz pierwszy zostały delegatami 74 osoby (31% wszystkich delegatów VII kadencji), w tym w delegaturach: łódzkiej – 50 delegatów (35,2%), piotrkowskiej – 11 delegatów (23,9%), sieradzkiej – 7 delegatów (23,3%) i skierniewickiej – 6 delegatów (28,6%). Spośród delegatów VI kadencji ponownie uzyskało mandaty na VII kadencję 148 osób (62% wszystkich wybranych), pozostałych 37 (7%) obecnie wybranych delegatów posiadało mandat we wcześniejszych kadencjach.

Opr. Andrzej Wojda
(na podstawie protokołów wyborczych)

Frekwencja delegatów OIL w Łodzi na OZL szóstej kadencji, czyli...

Nieobecni nigdy nie mają racji

Delegaci na okręgowe zjazdy lekarzy VII kadencji OIL w Łodzi, wybrani w tegorocznych wyborach, uzyskają swe mandaty delegata na okres czteroletni z chwilą rozpoczęcia XXXI Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy, zaplanowanego na 23 listopada 2013 r. w Łodzi. Z tą chwilą wygasną bowiem mandaty delegatów na okręgowe zjazdy lekarzy obecnej VI kadencji, które uzyskali z rozpoczęciem poprzedniego XXVI Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy w dniu 5 grudnia 2009 r.

Wraz z uzyskaniem mandatu każdy delegat przyjmuje na siebie ustawowe obowiązki, wynikające z art. 22 ust. 4 ustawy o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r., w tym m.in. obowiązek udziału w okręgowym zjeździe lekarzy. Obowiązek ten wynika również z § 6 Uchwały nr 17/90/I Naczelnej Rady Lekarskiej oraz z § 2 ust. 1 i 3 Uchwały nr 1 VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy, który się odbył 5 stycznia 2006 r. Ostatnia z uchwał mówi nie tylko o obowiązku obecności, ale także czynnego udziału w posiedzeniach zjazdu i komisji zjazdowych oraz udziału w głosowaniach.

Obecność delegatów OIL w Łodzi, z uwzględnieniem jej delegatur, na kolejnych pięciu (XXVI–XXX) okręgowych zjazdach lekarzy VI kadencji w latach 2009–2013 przedstawia poniższa tabela:

Spośród wszystkich delegatów na okręgowe zjazdy lekarzy VI kadencji, 101 delegatów (42,6%) OIL w Łodzi było obecnych na wszystkich pięciu zjazdach, w tym z poszczególnych delegatur:

Delegatura Łódzka	60	(43,5%)
Delegatura Piotrkowska	13	(30,2%)
Delegatura Sieradzka	18	(51,4%)
Delegatura Skierniewicka	10	(47,6%)

Jednocześnie trzeba zaznaczyć, że czterdziestu sześciu delegatów (19,4%) było nieobecnych na ponad połowie zjazdów (tj. co najmniej na trzech), w tym trzydziestu – z Delegatury Łódzkiej, dziewięciu – z Delegatury Piotrkowskiej i siedmiu z Delegatury Sieradzkiej. W tej grupie jest czterech delegatów, którzy byli nieobecni na wszystkich pięciu zjazdach i siedemnastu delegatów, którzy byli nieobecni na czterech zjazdach. Poniżej imienne listy tej grupy delegatów, opublikowane z upoważnienia Okręgowej Rady Lekarskiej.

Delegaci nieobecni na wszystkich pięciu zjazdach:

1. Maciej Mikołajczyk (Del. Łódzka)
2. Łukasz Pryt (Del. Łódzka)
3. Jolanta Zawadzka-Dudek (Del. Piotrkowska)
4. Przemysław Sosnowski (Del. Sieradzka)

Delegaci nieobecni na czterech zjazdach:

Delegatura Łódzka

1. Agata Błaszczuk
2. Przemysław Długosz
3. Włodzimierz Dłużyński
4. Bartosz Fabijańczyk
5. Piotr Kowalski
6. Barbara Machowska-Łusiak
7. Wojciech Małecki
8. Natalia Navarro-Kuczborska
9. Artur Rul
10. Andrzej Siczkowski
11. Piotr Sieroszewski
12. Jan Szeffiński
13. Krzysztof Wasilewski
14. Aleksandra Wieczorek

Delegatura Piotrkowska

1. Piotr Kazimierzczak
2. Katarzyna Paluch

Delegatura Sieradzka

1. Iwona Zajda-Tokarek

Wypada tylko dodać, iż żaden z wymienionych powyżej delegatów nie zrzekł się mandatu delegata w czasie całej kadencji (art. 15 ust. 1 pkt. 1 ustawy o izbach lekarskich).

Opr. Włodzimierz Kardas,
przewodniczący Komisji
Mandatowo-Regulaminowej OZL,
przewodniczący Komisji
Regulaminowo-Organizacyjnej ORL

Frekwencja delegatów OIL w Łodzi na Okręgowe Zjazdach Lekarzy – VI kadencja 2009–2013

OZL	Delegaci	DELEGATURY				OGÓŁEM
		Łódzka	Piotrkowska	Sieradzka	Skierniewicka	
XXVI Łódź, 05.12.2009 r.	uprawnieni	139	43	36	11	229
	obecni	130	37	28	11	206
	frekwencja %	93,53%	86,05%	77,78%	100%	89,96%
XXVII Piotrków – Prosenie 10.04.2010 r.	uprawnieni	138	43	36	21	238
	obecni	102	34	28	18	182
	frekwencja %	73,91%	79,07%	77,78%	85,71%	76,47%
XXVIII Sieradz – Smardzew 09.04.2011 r.	uprawnieni	138	43	35	21	237
	obecni	100	26	31	14	171
	frekwencja %	72,46%	60,47%	88,57%	66,67%	72,15%
XXIX Skierniewice – Nieborów 24.03.2012 r.	uprawnieni	138	43	35	21	237
	obecni	89	23	24	18	154
	frekwencja %	64,49%	53,49%	68,57%	85,71%	64,98%
XXX Bełchatów – Słok 12.04.2013 r.	uprawnieni	138	43	35	21	237
	obecni	91	33	28	19	171
	frekwencja %	65,94%	76,74%	80,00%	90,48%	72,15%
VI kadencja 2009–2013	frekwencja %	74,07%	71,16%	78,54%	85,71%	75,14%

O, nieskończona jeszcze dziejów praca, nieprzepadłoby jeszcze glob sumieniem.

Cyprian Kamil Norwid

Lekarz: między prawem a sumieniem

Klauzula (*clausula* łac.) – zamknięcie, wyłączenie.

Sumienie (*conscientia* łac.) – współistnienie wiedzy.

Każdy z nas jako istota moralna doświadcza przeżyć wynikających z głębi naszego człowieczeństwa. Nie podlegają one redukcji rozumu, woli i emocji. Doznajemy wówczas osądu wewnętrznego, wywodzącego się z naszego „Ja”, a dotyczącego jego sprawy, czyli mnie samego. Oskarżenia i zakazy nie uwzględniają żadnego „za” lub „przeciw”. Pozostają wyrzuty sumienia i ból duszy.

Na szczęście, w naszych zachowaniach najczęściej dominuje postawa neutralna; nie szkodzi ona innym w realizowaniu ich potencjalności. Ale nawet wtedy, nie czyniąc zła, możemy go doznać ze strony innych. Przy nadmiernym nacisku jedynym naszym obrońcą może się okazać świadectwo sumienia. Sokrates mówił o wewnętrznym „głosie”, który ilekroć się zjawiał, zawsze mu coś odradzał, nigdy niczego nie doradzając. Nękał go tak od lat dziecięcych, skazując na trud rozważań w podejmowaniu decyzji.

•••

Inną koncepcję sumienia przedstawił na satelitarnej sesji naukowej, zatytułowanej „Klauzula sumienia w praktyce lekarskiej”, a towarzyszącej VIII Światowemu Kongresowi Polonii Medycznej, prof. Jan Hartman – kierownik Zakładu Filozofii i Bioetyki Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Określił on sumienie jako władzę psychiczną rozpoznawania powinności w przypadku błędu i doznawania dyskomfortu w momencie przekroczenia nakazanej normy. Klauzula sumienia jest – jego zdaniem – formą ucieczki lekarza przed powinnościami wynikającymi z norm prawnych i standardów medycznych. Sięgając po nią, musi mieć jednak świadomość konsekwencji karnych, gdyż nie zwalnia ona lekarza z obowiązku zabezpieczenia potrzeb pacjenta i spełnienia oczekiwań innego lekarza. Zainteresowany może scedować wykonanie nieakceptowanego przez niego postępowania terapeutycznego na współpracowników, nigdy jednak nie wolno mu odstąpić od nakazu jego realizacji.

Stanowisko to znalazło oddźwięk w liście ministra zdrowia – Bartosza

Arłukowicza „Do przyjaciół lekarzy”, którego prof. J. Hartman – jak wynika z informacji dr. n. med. Konstantego Radziwiłła, wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej – był współautorem. Podczas dyskusji w czasie wspomnianej wyżej sesji satelitarnej, Profesor doprecyzował swoje stanowisko, mówiąc o konieczności przyswojenia przez środowisko medyczne zaproponowanych norm bioetycznych. Uznał istniejące zapisy Kodeksu Etyki Lekarskiej jako skandaliczne i wymagające natychmiastowej nowelizacji, a wykorzystanie przez ministra „Gazety Wyborczej”, jako forum do dyskusji ze środowiskiem lekarskim, potraktował jako brak zaufania do tego ostatniego. Dowodził przy tym, że nie ma pełnej autonomii samorządu lekarskiego; minister zdrowia, stojący na straży praw pacjenta, odpowiada bowiem za cały system ochrony zdrowia, w tym za izby lekarskie i ich kodeksy etyczne.

•••

Odmiennej charakter miało wystąpienie ks. prof. Tadeusza Biesagi, salezjanina – kierownika Katedry Bioetyki na Wydziale Filozoficznym Uniwersytetu Papieskiego im. Jana Pawła II w Krakowie. Definiując sumienie, mówił on o dostępnej każdemu, jako istocie moralnej, sferze przeżyć dotyczących głębi naszego człowieczeństwa. Jest to osąd wewnętrzny, kategorię i ostateczny, wywodzący się z naszego „Ja”, który wbrew naszym intencjom ocenia naszą winę i boleśnie nas dotyka poprzez „ból duszy”. W sytuacji przemocy moralnej pozostaje nieraz tylko świadectwo sumienia; płacimy za nie często najwyższą cenę. Profesor zwracał uwagę na zagrożenia płynące ze strony utylitarystycznych komitetów bioetycznych, które realizują polityczne zamówienie, aby w ramach deontologizmu społecznego pomniejszyć indywidualną reakcję w ramach klauzuli sumienia. Jego zdaniem, wszelkie próby ograniczenia możliwości stosowania tej klauzuli są karygodne, a spychanie sumienia do sfery prywatnej niesie poważne zagrożenie dla godności człowieka. Dla bezbronnej jednostki, bezcenne jest w tej sytuacji istnienie organizacji wspólnotowych, w tym korporacji zawodowych.

Z kolei prof. Zbigniew Szawarski – przewodniczący Komitetu Bioetycznego PAN, twórca pojęcia tzw. „zdrowej reprodukcji”, obarczył lekarza obowiązkiem szerokiej

diagnostyki prenatalnej, której skutkiem byłoby niedopuszczenie do tzw. „złych urodzeń”. Według niego, złe życie noworodzonego jest krzywdą istnienia nie tylko dla dziecka, ale również dla społeczeństwa. Proponuje on, aby traktować chorego noworodka jak podniszczony banknot bankowy, który należy podmienić na banknot o kolejnym numerze. Eliminacja życia „niewartego życia” to współczesna forma neoeugeniki.

Prof. Tadeusz Tołłoczko – chirurg i endokrynolog, były rektor Uniwersytetu Medycznego w Warszawie, w swoim referacie określił natomiast, że wartością nadrzędną jest zawsze świętość życia. Zadeklarował się jako legalista. Nie zgadza się z poglądami, aby prawo stanowione było regulatorem jego sumienia i dawało mu koncesję na jego użycie. Pomieszenie dobra i zła stwarza sytuację, w której jedynie władza ma patent na poprawną interpretację obowiązków obywatelskich. Dostosowanie prawa moralnego do prawa stanowionego to załączek totalitaryzmu. Profesor przywołał orzeczenie Trybunału Konstytucyjnego z 7 października 1992 r., dotyczące rozdzielności prawa stanowionego i prawa moralnego. Ograniczenie klauzuli sumienia przez decydentów, którzy nie mają „czucia lekarskiego”, narusza równorzędność praw moralnych lekarzy i legislatorów. W świetle Deklaracji Praw Człowieka i Obywatela każda jednostka jest niezależna, ma własną autonomię i prawo do manifestacji własnego sumienia.

•••

W dyskusji, która odbyła się po prezentacji referatów, pojawiły się głosy, że korzystanie z klauzuli sumienia w praktyce lekarskiej (o czym zawsze należy poinformować pacjenta) nie powinno mieć wymiaru heroizmu, ale codziennej potrzeby. Ogólnie przyjęte standardy postępowania medycznego nie dają wskazań do uciekania się do klauzuli sumienia. W obecnej chwili największe dylematy moralne wzbudzają procesy terapeutyczne dotyczące początku i końca życia. Z dużą ostrożnością należy się też odnieść do profilaktycznych zabiegów chirurgicznych (mastektomia, resekcja jelita grubego), wątpliwości budzą ponadto chirurgiczne zabiegi związane ze zmianą płci. Odrębnym zagadnieniem są eksperymenty na zarodkach ludzkich. Generalnie za godziwe należy uznać metody terapeutyczne sprawdzone i uzasadnione klinicznie.

Na zakończenie przytoczę definicję sumienia, przedstawioną przez gdańskiego psychiatrę Tadeusza Bilikiewicza:

Pojęcie sumienia dotyczy pewnej zdolności intuicyjnej, według której możemy osądzać moralną wartość czynów.

Józef Bronisław Szymczyk
Komisja Etyki Lekarskiej ORL w Łodzi



Klauzula sumienia w dokumentach prawnych i etycznych

➤ Powszechna Deklaracja Praw Człowieka, uchwalona przez Zgromadzenie Ogólne ONZ w dniu 10 grudnia 1948 r., przywołuje sumienie dwukrotnie, czyni to w Preambule, w art. 1 i 18.

Art. 1, niejako podstawowy dla całej Deklaracji, stwierdza: „Wszyscy ludzie rodzą się wolni i równi pod względem swej godności i swych praw. Są oni obdarzeni rozumem i sumieniem (...)”

Art. 18 wyraża to w postaci podstawowych uprawnień: „Każdy człowiek ma prawo do wolności myśli, sumienia i wyznania.”

➤ Prawo do powołania się na klauzulę sumienia w służbie zdrowia przywołuje Rezolucja Rady Europy nr 1763 z dnia 7 października 2010 r., która m.in. stanowi:

„Zgodnie ze zobowiązaniem się państw członkowskich do zapewnienia dostępu do opieki medycznej oraz ochrony prawa do zdrowia, jak również zobowiązaniem się do zapewnienia poszanowania wolności słowa, sumienia i wyznania podmiotów świadczących opiekę medyczną, Zgromadzenie zachęca państwa członkowskie Rady Europy do rozwijania wyczerpujących oraz przejrzystych regulacji definiujących i regulujących klauzulę sumienia z uwzględnieniem służby zdrowia i placówek opieki medycznej, które:

- 1) zagwarantują prawo do klauzuli sumienia w odniesieniu do uczestnictwa w procedurach budzących wątpliwości;
- 2) zapewnią, że pacjenci zostaną poinformowani o wszelkich problemach w stosownym czasie oraz zostaną skierowani do innej placówki służby zdrowia;
- 3) zapewnią, że pacjenci otrzymają właściwe leczenie, szczególnie w przypadkach nagłych.”

➤ Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej w art. 53 ust. 1 stwierdza, że „każdemu zapewnia się wolność sumienia i religii”. Każdy zatem obywatel ma prawo do wolności sumienia w swym życiu osobistym i społecznym; takie prawa Konstytucja gwarantuje również lekarzom.

➤ Klauzula sumienia zapisana została w Kodeksie Etyki Lekarskiej, gdzie w art. 4 czytamy: „Dla wypełnienia swoich zadań lekarz powinien zachować swobodę działań zawodowych, zgodnie ze swoim sumieniem i współczesną wiedzą medyczną.”

➤ Potwierdzenie prawa do wolności sumienia – pod pewnymi jednakże warunkami – mamy w art. 39 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5 grudnia 1996 r., w którym zapisano: „Lekarz może powstrzymać się od wykonania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z jego sumieniem, z zastrzeżeniem art. 30 (chodzi o przypadki, gdy zwłoka w udzieleniu pomocy lekarskiej mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki – przyp. red.), z tym że ma obowiązek wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym oraz uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej. Lekarz wykonujący swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby ma ponadto obowiązek uprzedniego powiadomienia na piśmie przełożonego.”

Opr. NS

Pismo prezesa NRL do premiera

Wykonywanie zawodu lekarza zgodnie z sumieniem

*Zwracam się do Pana Premiera z prośbą o zmianę przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, w taki sposób, aby umożliwić polskiemu lekarzom i lekarzom denty stom wykonywanie zawodu zgodnie z nakazami ich sumień, stosownie do postanowień Rezolucji Zgromadzenia Parlamentarnego Rady Europy z dnia 7 października 2010 r. nr 1763 w sprawie klauzuli sumienia w systemie opieki zdrowotnej – napisał prezes NRL Maciej Hamankiewicz w liście do prezesa Rady Ministrów – Donalda Tuska argumentując, iż obecnie obowiązujący art. 39 ww. ustawy nakłada na lekarza powstrzymującego się od wykonania świadczeń zdrowotnych, niezgodnych z jego sumieniem, obowiązek wskazania realnej możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym. W liście podkreślił: *Spełnienie tego obowiązku jest często niemożliwe, ponieważ wymaga wiedzy, którą lekarz nie dysponuje, co stawia go przed dramatycznym wyborem: czy zachować się zgodnie z nakazem sumienia, czy literą prawa?**

Prezes NRL wyjaśnił, że przewidziane w polskim prawie ograniczenie stosowania klauzuli sumienia jest niezgodne z ww. Rezolucją Zgromadzenia Parlamentarnego Rady Europy, która nie przewiduje dodatkowych warunków stosowania tej klauzuli przez personel medyczny. Akt ten jednoznacznie potwierdza „prawo personelu medycznego do powoływania się na klauzulę sumienia w przypadku zabiegów związanych z aborcją, eutanazją bądź śmiercią embrionu lub płodu ludzkiego”. Dodatkowo uznaje on także, że „żaden szpital, placówka czy osoba nie mogą być przedmiotem żadnej presji czy dyskryminacji ani ponosić żadnej odpowiedzialności, jeśli odmówią wykonania, asystowania czy proponowania aborcji, wywołania poronienia, dokonania eutanazji bądź jakiegokolwiek zabiegu, który mógłby spowodować śmierć embrionu lub płodu ludzkiego, bez względu na przyczynę takiego działania”.

Prezes NRL dodał także, iż na wadliwość konstrukcji tzw. klauzuli sumienia w prawie polskim wskazuje również Europejski Trybunał Praw Człowieka w wyroku w sprawie P.S. przeciwko Polsce, w którym Trybunał stwierdził, że państwa są zobowiązane do takiej organizacji systemu ochrony zdrowia, aby korzystanie przez personel medyczny z klauzuli sumienia w ich pracy zawodowej nie stało na przeszkodzie realizacji przez pacjentów ich praw.

W związku z powyższym, aby polscy lekarze i lekarze dentyści byli w stanie wykonywać zawód zgodnie z nakazami ich sumień, a jednocześnie zgodnie z przepisami prawa, należy zlikwidować ciążący na nich, zgodnie z art. 39 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, obowiązek wskazywania możliwości uzyskania danego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym. Obowiązek ten powinien spoczywać natomiast na urzędach publicznych, które w przeciwieństwie do lekarzy, dysponują informacjami niezbędnymi do jego realizacji – czytamy na zakończenie listu.

Źródło: www.nil.org.pl



Młody lekarz w polskiej rzeczywistości

Młody lekarz to taka „instytucja”, która posiadając uprawnienia lekarskie, nie może – z powodu braku specjalizacji – cieszyć się pełnią „praw” lekarskich i porusza się w nieco innej rzeczywistości niż jego starsi koledzy – specjaliści. Zapewne z tego powodu jest od nich traktowany odmiennie przez Ministerstwo Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia. Dwie instytucje „rządzące” polską medycyną. Na swojej drodze do zdobycia wymarzonej specjalizacji napotyka przy tym wiele problemów...

...

W trakcie specjalizowania się każdy lekarz jest zobowiązany do pełnienia dyżurów medycznych. Niestety, w związku z mnogością systemów organizacji pracy w różnych jednostkach, określenie „dyżur medyczny” nie posiada jasnej i klarownej definicji. Ministerstwo Zdrowia, pomimo już kilkakrotnie składanych apeli, nie podjęło się doprecyzowania pojęcia. Nadal jak Polska długa i szeroka młodzi lekarze, nawet w tych samych jednostkach, pracują i dyżurują w odmiennych systemach. Wydawać by się mogło, że w systemie zdrowia aspirującym do funkcjonowania na podstawie standardów należałoby rozpocząć od podstaw.

Część ośrodków próbuje wymuszać na młodych, specjalizujących się lekarzach odbywanie dyżurów na podstawie umów cywilnoprawnych. Taka forma dyżurowania, o ile jest legalna (pracownik nie może u jednego pracodawcy wykonywać tej samej pracy na podstawie dwóch różnych form zatrudnienia), stanowi pewne niebezpieczeństwo. Biorąc pod uwagę fakt, że specjalizant nie posiada pełnej wiedzy w danej dziedzinie (wciąż ją zdobywa), to istnieje

większe ryzyko popełnienia błędów, za które będzie odpowiadał indywidualnie, a nie jak w przypadku stosunku o pracę, kiedy odpowiada pracodawca. Dodatkowo w takiej sytuacji nie wiadomo, kto prowadzi nadzór nad jego pracą, bo czy jeden podmiot gospodarczy (starszy lekarz dyżuru, który – zwykle – pełni go również na podstawie umowy cywilnoprawnej) może odpowiadać za błędy innego? Zapewne przekonamy się o tym przy pierwszych wyrokach sądowych.

...

Drugi problem, obejmujący proces specjalizowania się lekarzy, dotyczy kierowników specjalizacji. Opiekun specjalizacji to lekarz specjalista, który – zgodnie z założeniami – ma sprawować pieczę nad specjalizantem, nadzorować jego pracę i oceniać osiągnięcia. Według Ministerstwa Zdrowia powinien to robić *pro publico bono*; szeroki zakres obowiązków i odpowiedzialność, jaką ponosi, nie są w żaden sposób wynagradzane. Środowisko młodych lekarzy od dłuższego czasu postuluje, by dla kierowników specjalizacji ustalone zostało wynagrodzenie. Wszak za każdą wykonaną pracę wynagrodzenie się należy, dlaczego zatem za tę właśnie nie? Dodatkowo można przypuszczać, że wówczas wzrośnie zaangażowanie opiekuna w sprawowanie pieczy nad specjalizantem, a zatem i poziom zdobytej przez niego wiedzy i doświadczenia.

Pozostaje jeszcze kwestia uregulowania sposobu wyboru kierownika specjalizacji w przypadku jednostek ochrony zdrowia, w których specjaliści są zatrudnieni na podstawie umów cywilnoprawnych. Jeśli zapis o kierowaniu specjalizacją nie jest wpisany do umowy, to trudno wymagać,

aby taki lekarz przyjął na siebie powyższe obowiązki. A zupełnie niezrozumiałe jest, czemu miałyby pozwolić na taki wpis, jeśli nie dostanie za to wynagrodzenia? Ministerstwo powinno w jak najkrótszym czasie rozwiązać ten problem.

...

Nabór na specjalizację jest prostą procedurą w kontekście składania dokumentacji. Jednak skomplikowany jest wybór miejsca specjalizacyjnego. Najczęściej podaż dostępnych miejsc jest niewystarczająca w stosunku do popytu. Od lat nie jest wyjaśniony sposób przydzielania miejsc specjalizacyjnych z danej dziedziny w określonym województwie. Wszystkie do tej pory zapytania w tej sprawie, kierowane do ministra zdrowia i innych odpowiedzialnych organów, spotykały się z typowo urzędniczymi odpowiedziami i „przekierowaniem” odpowiedzialności z jednej instytucji na inną.

Zasadne wydaje się przeprowadzenie dokładnych analiz zapotrzebowania na konkretne świadczenia oraz lekarzy o określonej specjalizacji w poszczególnych regionach. Dodatkowo niezbędne jest stworzenie ogólnopolskiej platformy informującej o dostępności miejsc specjalizacyjnych (np. na www), co umożliwi dokonanie wyboru placówki, w której można przystąpić do odbywania specjalizacji. W dobie zwiększonej migracji pracowniczej wydaje się to być zasadne; prawdopodobnie pozytywnie wpłynęłoby to na zagospodarowanie wolnych miejsc, które obecnie pozostają często niewykorzystane w jednym województwie, gdy w innym ich brakuje.

Zwiększeniu liczby miejsc specjalizacyjnych powinno również służyć uproszczenie procedur przyznawania akredytacji dla poszczególnych jednostek ochrony zdrowia, jak również dodawanie punktów rankingowych w kontraktowaniu świadczeń z NFZ tym, które specjalizacje prowadzą. Mogłoby to zachęcić niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej i mniejsze placówki do ubiegania się o miejsca akredytacyjne. Zwiększenie specjalizacyjnych miejsc akredytacyjnych jest szczególnie palącym problemem w stomatologii, gdzie lekarze dentyści mają największe problemy ze zdobyciem specjalizacji.

...

Kolejnym problemem jest Lekarski Egzamin Końcowy. *De facto* problem ten został przeniesiony z ojca (LEP) na syna (LEK). Cała rzesza zdających nie zna szczegółowego zakresu wiedzy wymaganej do pozytywnego zaliczenia Lekarskiego (lub Lekarsko-Dentystycznego) Egzaminu Końcowego. Oczywiście tzw. ramy zostały określone i są dostępne, ale przy braku listy wymaganych do opanowania podręczników – nie są one wystarczające. Nie jest przecież

możliwe opanowanie wiedzy zawartej we wszystkich dostępnych książkach z danej dziedziny, tym bardziej że zakres ocenianych przedmiotów jest bardzo szeroki.

Nadal zasadna pozostaje kwestia oceny zmian wprowadzonych ostatnio w systemie kształcenia podyplomowego młodych lekarzy. Czy zniesienie stażu było zasadne z punktu widzenia poziomu kształcenia, czy podyktowane zostało jedynie względami finansowymi? Czy miało sens zastąpienie jednego egzaminu państwowego innym, bardzo podobnym, o ile nie identycznym? Środowisko młodych lekarzy i całe środowisko medyczne jednoznacznie negatywnie ocenia powyższe zmiany. Wszak polscy lekarze byli dotychczas uważani za jednych z najlepiej wykształconych w Europie! Miejmy nadzieję, że wbrew naszym obawom, zły sen się nie ziści i kształcenie medyków w Polsce pozostanie nadal na wysokim poziomie...

Do rozwiązania pozostaje kwestia specjalizacji modułowych. Określenie szczegółowych programów poszczególnych modułów jest rzeczą podstawową, która winna być przeprowadzona w pierwszej fazie. Ustalenie sposobu i kolejności naboru na moduły szczegółowe dla lekarzy odbywających kształcenie w starym i nowym systemie jest kolejnym palącym problemem. Kto, w potencjalnej sytuacji dostępności jednego miejsca akredytacyjnego przy zainteresowaniu ze strony lekarza internisty („stary system”) i lekarza po module podstawowym („nowy system”), będzie miał pierwszeństwo? Ten problem nie został wyjaśniony, a będzie decydował o przyszłości wielu młodych medyków.

• • •

Wszystkie problemy omówione w powyższym tekście (a także inne, których tu – z braku miejsca – nie poruszyłem) zostały zawarte w apelach, kierowanych głównie do ministra zdrowia, ale też do parlamentarzystów, marszałków województw oraz konsultantów wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach medycyny. Apelały te zostały wypracowane w trakcie burzliwych dyskusji i podjęte podczas XXII Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy, która odbyła się wiosną tego roku w Lublinie. Nadal mamy nadzieję na otwarty, rzeczowy i twórczy dialog z przedstawicielami władz, który pozwoli zmienić sytuację lekarzy dopiero „startujących” w swoim zawodzie.

Lukasz Jasek
przewodniczący Koła Młodych Lekarzy
i Lekarzy Dentystów OIL w Łodzi

Prowokacje...

Płacz nad urnami



Urna to waza do przechowywania prochów zmarłych, zazwyczaj o zwężonej szyjce. Urna wyborcza to zamykana skrzynia z otworem w górnej części, przeznaczona do składania głosów. O ile co do zawartości tej pierwszej jest zaufanie, że zawiera prochy konkretnej, spopielenionej osoby – to tej drugiej towarzyszy zasada ograniczonego zaufania, która zaowocowała pomysłem jednego z ugrupowań politycznych, by urny wyborcze były wykonane z przezroczystego materiału.

Faktem jest, że nie ma aktu prawnego, jak ma wyglądać urna wyborcza. Jakby tego było mało, coraz częściej akt bezpośredniego wyboru wrzucania swego głosu do urny zastępowany jest korespondencyjnym bądź internetowym plebiscytem. Plebiscyt to hasło, które się odnosi do więcej niż jednego pojęcia, może również mieć charakter zabawy.

W przypadku urny wyborczej często mówi się o matactwach, handlowaniu głosami, wycinaniu na starcie, dodatkowych krzyżykach itd. W przypadku urny grzebalnej łatwo zlokalizować tego, kto rozpoczął proces zarabiania na niej. Jest nim lekarz. To lekarz stwierdza zgon i wystawia stosowny akt, który otwiera drogę do urny. A jaka jest definicja śmierci?

Śmierć (*exitus letalis*) to stan charakteryzujący się ustaniem oznak życia, spowodowany nieodwracalnym zachwianiem równowagi funkcjonalnej, załamaniem wewnętrznej organizacji ustroju. Definicja śmierci człowieka została pogłębiona w wyniku rozwoju technik reanimacji i anestezjologii. Podstawę do uznania człowieka za zmarłego stanowi śmierć całego mózgu (*mors biologica cerebri*).

Taka komplikacja definicji śmierci w żaden sposób nie może tłumaczyć przewiezienia zwłok człowieka po nieudanej reanimacji na miejsce wypadku, „zmarłychwstań” po wystawieniu aktu zgonu, czy też zryczałtowanej piętnastozłotowej wypłaty za jego wypisanie. Brak jasnych, logicznych przepisów, dotyczących stwierdzenia zgonu, jak i sama kwota owej wypłaty narusza majestat śmierci i powoduje to, że wchodzący w swoje role grabarze i mistrzowie ceremonii pogrzebowych – by ten majestat odbudować – podnoszą swoje gaże.

Majestat aktu wyborczego osłabia niska frekwencja wyborcza. Tłumaczenie jej niedocenianiem pozycji

samorządu (gdy chodzi o nasze wybory izbowe), czy brakiem obywatelskiego zaangażowania (w przypadku wyborów politycznych) – jest dużym uproszczeniem. Wydaje się bowiem, a historyczne obserwacje to potwierdzają, że niechęć do kreślenia kartki wyborczej, która ma zdecydować o mandacie do działania przedstawicielskiego, wypływa przede wszystkim z braku wiary w skuteczność działań wykreowanych wybrańców. Płacz nad urnami powodowany niską frekwencją – prawdziwy w przypadku urn grzebalnych, nabiera cech hipokryzji i kpin z wyborców w przypadku urn wyborczych.

Głosy w urnach to głosy nadziei na zmiany. Kolejne wybory miss piękności nie miałyby sensu, gdyby czas stał w miejscu. Dlatego z refleksją należy podejść do uwag, jakie wygłaszają osoby przechodzące obok popadającego w ruinę bądź remontowanego sanatorium czy szpitala, że: „Czy się zrujnuje, czy się odnowi”, to „ktoś” to kupi.” Wyciągnąć należy również wnioski, że wszystkim kampaniom wyborczym towarzyszy uliczny komentarz: „Oni” sobie krzywdy nie zrobią.”

Trzydziestoprocentowa frekwencja po dwudziestu czterech latach działania samorządu lekarskiego i wprowadzeniu korespondencyjnego sposobu głosowania – to dzwonek alarmowy. Tak dużym brakiem korespondencji zwrotnej nie da się obciążyć walczącej o przeżycie Poczty Polskiej. Trzeba spojrzeć prawdzie w oczy i powiedzieć otwarcie, że jeśli nasza korporacja nie uzyska wpływu na przepływy pieniądza w systemie opieki zdrowotnej w Polsce, to może się stać dekoracją dla „onych”.

Jeśli oczekiwanie podniesienia temperatury wyborczej jest szczerze, to należy oczekiwać, że Krajowy Zjazd Lekarzy wyłoni kandydatów do referendalnej walki o fotel. Kandydaci ci przedstawią swoje pomysły na to, co dalej? W pomysłach tych na pewno nie zabraknie podkreślania roli własności i pieniądza w kapitalizmie.

Nadzieja umiera ostatnia, nie należy zatem dosłownie czytać, że głosy w urnach mogą być grzebane, spopieleniane itd. Głupi marzy o bogactwie, a mądry o szczęściu; również szczęściu spotykania w życiu podobnych marzycieli.

Fabian Obzejta

⇒ dokończenie ze s. 3

przedstawiciele związków zawodowych działających w ochronie zdrowia. W petycji, złożonej w MZ, zażądali m.in. systematycznego zwiększania nakładów publicznych na ochronę zdrowia, zatrzymania przekształceń szpitali w spółki, poprawy dostępu do świadczeń dla pacjentów, podkreślali także, że zadłużenie szpitali jest największe w historii.

Wiceminister zdrowia Sławomir Neumann, który ocenił postulaty związkowców jako polityczne i w dużej mierze nierealne, powiedział m.in. – Trudno się nie zgodzić z hasłem zwiększenia nakładów, każdy chciałby, by w publicznej ochronie zdrowia było więcej pieniędzy, pytanie tylko, czy to jest obecnie możliwe. Więcej pieniędzy będzie wtedy, kiedy gospodarka będzie mocniejsza, więcej osób będzie pracować i opłacać składki na ubezpieczenie zdrowotne, a przez to NFZ będzie miał większe środki na finansowanie leczenia. Żeby gospodarka była mocniejsza, trzeba m.in. uelastyczyć czas pracy, przeciwko czemu związkowcy też protestują; ich postulaty wzajemnie się zatem wykluczają.

Wiceminister zdrowia podkreślił też, że dzięki ustawie o działalności leczniczej, którą krytykują związkowcy, straty szpitali okazały się znacznie mniejsze niż w poprzednich latach. Dodał, że sytuacja lecznic mogłaby być znacznie lepsza, ale nie jest tak, że jest ona dramatyczna, a pacjenci nie mają zapewnionego leczenia. Skrytykował żądania związkowców, dotyczących odejścia od przekształceń szpitali w spółki, nazywając ten proces prywatyzacją – co nie jest prawdą. Zwrócił uwagę na fakt, że większość szpitali, które zostały przekształcone w spółki, to placówki samorządowe, a NIK samorządom nie może zabraniać podejmowania takich działań.

Pytany dlaczego nikt z kierownictwa resortu nie spotkał się z delegacją protestujących, S. Neumann wyjaśnił, że w Ministerstwie Zdrowia z przedstawicielkami związkowców spotkał się dyrektor departamentu odpowiedzialnego za dialog społeczny i odebrał ich petycję. – Nie wymagało to obecności nikogo z kierownictwa, bo nie zapraszano do dialogu, był to akt polityczny. Przedstawiciele związków zawodowych są zaproszeni do rozmów w komisji trójstronnej, ale odmawiają udziału – podkreślił wiceminister i dodał, że robienie czarnego PR wokół ochrony zdrowia jest niewłaściwe.

Źródło: „Kurier MP”

☑ Pacjenci skarżą się coraz częściej

W 2009 r. do rzecznika praw pacjenta wpłynęło dziewięć tysięcy skarg niezadowolonych pacjentów, w 2012 r. – już sześćdziesiąt tysięcy. Coraz częściej poszkodowani udają się także wprost do sądu. Zachętą są coraz wyższe odszkodowania, zniechęca jednak przewlekłość procesów. Do sądów rejonowych w 2011 r. wpłynęło

249 spraw związanych z błędami lekarskimi, w 2012 r. – 225. Sądy rejonowe nie są zbyt hojne: w 2012 r. łączna wysokość zasądzonych przez nie zadośćuczynień i odszkodowań wynosiła około 650 tys. zł. Dlatego pacjenci szturmują sądy okręgowe. Spraw rozpatrywanych przez te sądy przybywa w szybkim tempie – z 524 w 2009 r. do 746 w 2012 r. W 35% spraw wyroki są korzystne dla poszkodowanych, a 45% zostaje oddalonych. Średni czas trwania procesu sądowego to dwadzieścia trzy miesiące. W minionym roku suma odszkodowań i zadośćuczynień zasądzonych przez sądy okręgowe zbliżyła się już do 4,5 mln zł. Od początku 2012 r., od kiedy działają wojewódzkie komisje ds. orzekania o zdarzeniach medycznych, wpłynęły do nich 984 wnioski, a czas ich rozpatrywania wydłużył się do dziewięciu miesięcy.

Źródło: „Polityka”

☑ „Jedynkowicze” niedoceniani przez NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia wprowadził nowe zasady kontraktowania świadczeń w poradniach specjalistycznych, które nadal dyskryminują tzw. jedynkowiczów, czyli lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji. – System kontraktowania, przyjęty przez NFZ, oznacza olbrzymie kłopoty dla przychodni, a problemy tych placówek przekładają się także na lekarzy, którzy tracą zatrudnienie – uważa Maciej Hamankiewicz, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej. Poradnie, biorące udział w konkursach ofert ogłaszanych przez NFZ, oceniane są pod kątem jakości, kompleksowości, dostępności świadczeń i ich ceny, a pod uwagę brane są również kwalifikacji personelu. Tym, które zatrudniają lekarzy z drugim stopniem specjalizacji lub lekarzy, którzy zdobyli tytuł specjalisty już w systemie jednostopniowym (wprowadzonym w 1999 r.), przyznaje się więcej punktów niż tym, w których pracują lekarze z pierwszym stopniem. Zatrudniając samych „dwójkowiczów” poradnia uzyskuje 30 punktów, jeśli zatrudni „jedynkowicza” na ponad 75% czasu pracy poradni, otrzyma tylko 10 punktów.

Według władz samorządu lekarskiego, na poziomie lecznictwa otwartego kwalifikacje „jedynkowiczów” są wystarczające. Tym bardziej że rozporządzenie ministra zdrowia wskazuje lekarzy z pierwszym stopniem jako uprawnionych do udzielania świadczeń specjalistycznych w części poradni np. laryngologicznych, okulistycznych, ginekologicznych, chirurgicznych czy ortopedycznych. Najczęściej są to lekarze z wieloletnim doświadczeniem i wysokimi kompetencjami zawodowymi.

Źródło: „Medycyna Praktyczna”

☑ Żle się dzieje w państwie polskim...

Ciekawych danych dotyczących wydatków na zdrowie na głowę mieszkańca dostarcza raport Organizacji Współpracy

Gospodarczej i Rozwoju (OECD). Przy średniej OECD, wynoszącej 3339 USD, w Polsce *per capita* wydajemy zaledwie 1452 USD. Wyprzedzamy tylko Turcję (906 USD), Meksyk (977 USD) i Estonię (1303 USD), a przed nami są m.in. Bułgaria (1000 USD), Węgry (1689 USD), Słowacja (1915 USD), Czechy (1966 USD). Najwięcej na leczenie swoich obywateli wydają USA (8508 dolarów), a dalej Norwegia (5669) oraz Szwajcaria (5643). Ogólnie wydatki na zdrowie w Polsce rosły o 7% rocznie w latach 2000–2009, jednak w ostatnich ostro wyhamowały do 1,1% w roku 2010 oraz 2,3% w roku następnym. Podobnie było również w pozostałych krajach OECD, a to za sprawą kryzysu gospodarczego.

Kolejna zła wiadomość: jak wynika z danych firmy IMS Health, Polacy dopłacają do leków najwięcej w Europie – średnio 40,3%. To najwyższy odnotowany dotychczas poziom odpłatności w naszym kraju. Zgodnie ze standardami Światowej Organizacji Zdrowia, przekroczenie poziomu 40 proc. oznacza już poważne ograniczenia w dostępności leków – informuje www.onet.pl. Tymczasem np. Holendrzy za leki na receptę nie płacą w ogóle, Niemcy większość leków na receptę kupują za 10% ceny, a emeryci i renciści w Hiszpanii otrzymują leki za darmo. Tylko w pierwszym kwartale br. na leki refundowane Polacy wydali z własnych kieszeni ponad 220 mln zł.

Źródło: „Rynek Zdrowia”,

www.onet.pl, www.dentonet.pl

☑ Koniec z karą dożywotniego pozbawienia prawa wykonywania zawodu?

Na podstawie wyroku Trybunału Konstytucyjnego, tworzony jest projekt ustawy o zmianie ustawy – prawo o adwokaturze oraz niektórych innych ustaw, w tym ustawy o izbach lekarskich. Projekt ten zakłada zlikwidowanie kary pozbawienia prawa wykonywania zawodu lekarza na zawsze, czyli dożywotnio, bez prawa do ubiegania się o ponowny wpis do rejestru izbowego. Najsurowszą karą dyscyplinarną dla lekarza, bez względu na ciężkość popełnionego przewinienia, ma być – pozbawienie prawa wykonywania zawodu. Zmiana ma polegać na umożliwieniu takiej osobie ubiegania się o powrót do wykonywania zawodu lekarza oraz ponowny wpis do rejestru izbowego po upływie dziesięciu lat. Powrót ma być uzależniony od odbycia odpowiedniego przeszkolenia, analogicznie do osób posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza, które jednak przez okres dłuższy niż pięć lat nie pracowały w swoim zawodzie.

Inf. własna

Adriana Sikora
rzecznik prasowy OIL w Łodzi

Informacje zostały zebrane 9 września 2013 r.

IFMSA-Poland obradować będzie w Łodzi

W klimacie kinematografii



W dniach 8–10 listopada 2013 r. odbędzie się 31. Zgromadzenie Delegatów Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland, organizowane przez łódzki oddział tego Stowarzyszenia.

Zgromadzenie delegatów to ogólnopolskie spotkanie skupiające przedstawicieli wszystkich oddziałów Stowarzyszenia i jednocześnie wszystkich uniwersytetów medycznych w Polsce. Podczas takiego spotkania studenci i młodzi lekarze dzielą się swoimi doświadczeniami, dyskutują na tematy bieżących problemów ochrony zdrowia, a także poprzez różnego rodzaju warsztaty i szkolenia rozwijają swoją wiedzę i zdobywają nowe umiejętności. Zgromadzenia odbywają się dwa razy w roku – wiosną i jesienią; przy czym w czasie jesienno-wyborczy, odbywają się wybory nowego zarządu IFMSA-Poland na kolejny rok kalendarzowy.

Możliwość organizacji tego przedsięwzięcia jest dla członków łódzkiego oddziału Stowarzyszenia dużym wyróżnieniem. Ostatnie Zgromadzenie Delegatów w naszym mieście miało miejsce dziesięć lat temu. Jak na Łódź przystało, tegoroczne będzie przebiegało w klimacie kinematografii. Pragniemy odwołać się do tematyki łódzkiej Państwowej Wyższej Szkoły Filmowej, Telewizyjnej i Teatralnej im. Leona Schillera, której marka znana jest nie tylko w Polsce, ale i na świecie.

Uzyskaliśmy patronat honorowy wojewody łódzkiego, marszałka województwa

łódzkiego, rektora Uniwersytetu Medycznego oraz prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi. Ufamy, że naszym wydarzeniem przyczynimy się również do promocji regionu łódzkiego. Wspierając Zgromadzenie Delegatów, wspierają Państwo rozwój młodego pokolenia lekarzy i zdrowia publicznego w Polsce.

W imieniu całego IFMSA-Poland Oddział Łódź proszę: trzymajcie za nas kciuki!

Magdalena Rerych
prezydent Oddziału Łódź
IFMSA-Poland

Od redakcji: Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland należy do Międzynarodowej Federacji Stowarzyszeń Studentów Medycyny – IFMSA (International Federation of Medical Students' Associations). Poprzez organizacje krajowe należą do niej studenci ze stu państw, w sumie działa w niej ponad milion młodych ludzi na świecie. Siedzibą IFMSA – podobnie jak Światowego Stowarzyszenia Lekarzy (World Medical Association-WMA) – jest Ferney-Voltaire we Francji. W Polsce Stowarzyszenie działa od 1956 hhr. (do IFMSA należy od 1957 r.) – początkowo funkcjonowało pod innymi nazwami, a aktualną przyjęło w 2000 r.

Przynależność do IFMSA-Poland jest dobrowolna – każdy student medycyny i młody lekarz może stać się jej członkiem po wypełnieniu deklaracji członkowskiej. Stowarzyszenie jest organizacją umożliwiającą poznanie studentów medycyny z całego świata i uczestniczenie w wielu międzynarodowych projektach, dotyczących praktyk wakacyjnych, wymiany naukowej, edukacji, zdrowia publicznego, praw człowieka i innych o tematyce medycznej, a także nie związanych w medycyną. IFMSA-Poland posiada swoje oddziały na wszystkich wyższych uczelniach medycznych w Polsce.

(ns)

Przyjaciele po wsze czasy Prof. J. Olszewski – wyróżniony

Podczas uroczystości, zorganizowanej z okazji dwudziestolecia Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu Światowego Centrum Słuchu w Kajetanach, w dniu 15 lipca 2013 r., prof. zw. dr hab. n. med. Jurek Olszewski, dziekan Wydziału Wojskowo-Lekarskiego łódzkiego Uniwersytetu Medycznego, kierownik Kliniki Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej Szpitala im. WAM, wojewódzki konsultant ds. audiologii i foniatrii – został wyróżniony imienną tabliczką, którą umieszczono na pamiętkowej ścianie, zatytułowanej „Przyjaciele po Wsze Czasy”. Przypomina ona o tych wszystkich, którzy w sposób szczególny przyczynili się do rozwoju Instytutu, wspierając go swoją wiedzą, autorytetem naukowym, sercem i zaangażowaniem, a także o powstaniu w 2012 r. Światowego Centrum Słuchu.

Łódzki otolaryngolog, który z Instytutem współpracuje od początku jego istnienia, znalazł się w bardzo znamienitym gronie, gdyż razem z nim tego wyróżnienia dostąpili m.in. prof. Marek Krawczyk (rektor UM w Warszawie) oraz prof. Tadeusz Tołłoczko (były rektor AM w Warszawie), a także Hanna Suchocka, prof. Jerzy Buzek, prof. Marek Belka i Jan Krzysztof Bielecki. Lista „Przyjaciół po Wsze Czasy” nie jest zamknięta, wciąż przybywają na niej nowe nazwiska, gdyż nie brakuje ludzi, którzy – pełni uznania dla tego, co już udało się osiągnąć – chcą dalej wspierać działania Instytutu podejmowane na rzecz szerzenia profilaktyki i leczenia wad słuchu.

(ns)



Recepty z „ewusia”

Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ informuje, że uruchomił możliwość uzyskania dostępu do systemu Elektronicznej Weryfikacji Upoważnień Świadczeniobiorców dla lekarzy posiadających umowę upoważniającą do wystawiania recept. Aktywacja dostępu do systemu eWUŚ odbywa się za pośrednictwem strony internetowej ŁÓW: www.nfz-lodz.pl, z Portalu Personelu. W celu aktywowania dostępu konieczne jest:

- 1) posiadanie przez użytkownika dostępu do Portalu Personelu, a w przypadku jego braku, należy najpierw postąpić według kroków zamieszczonych w załączonej instrukcji;
- 2) złożenie przez użytkownika za pośrednictwem Portalu Personelu wniosku o wydanie upoważnienia do korzystania z systemu eWUŚ zgodnie z opisem podanym w instrukcji.

Honorowe Obywatelstwo Powiatu Poddębickiego dla trójki lekarzy

Połączył ich szpital

Dzień 27 czerwca 2013 r. był wyjątkowy dla trójki lekarzy z Poddębic, członków naszej łódzkiej Izby: Zbigniewa Kamińskiego, Teresy Świdorskiej-Możdżan oraz Małgorzaty Kochan. W tym dniu bowiem, podczas XXXII Sesji Rady Powiatu Poddębickiego, zostały im uroczystie wręczone specjalne odznaki oraz akty nadania tytułu „Honorowy Obywatel Powiatu Poddębickiego”. Odebrali je z rąk przewodniczącej Rady Powiatu – Małgorzaty Kuny oraz starosty poddębickiego – Ryszarda Ryttera.

Wyróżnienia te są specjalnym podziękowaniem dla naszych Doktorów za ich ogromny wkład pracy i zaangażowanie w reformowanie ochrony zdrowia w powiecie. Wyróżnioną trójkę lekarzy, absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi, połączył poddębicki szpital powiatowy, w którym każdy z nich – w jakimś okresie swojego zawodowego życia – pracował.

Trójce poddębickich lekarzy serdecznie gratulujemy tego wyróżnienia!

•••

Lek. Zbigniew Kamiński, po ukończeniu AM w Łodzi w 1955 r., przyjechał do Poddębic z nakazem pracy, którą podjął od 1 stycznia 1956 r. i związał się z tym miastem na kolejne czterdzieści trzy lata. Pełnił w tym czasie m.in. obowiązki kierownika Wydziału Zdrowia w powiecie, w którym funkcjonowała początkowo tylko jedna placówka, tzw. zamknięta, z dziesięciolóżkową salą porodową, a pieczę nad chorymi sprawował jeden lekarz, trzy położne i pielęgniarka. Był inicjatorem budowy w Poddębicach najpierw lecznicy małej, 40-lóżkowej oraz stacji pogotowia ratunkowego, przychodni wielospecjalistycznej i laboratorium,

a później nowego, dużego szpitala powiatowego, który funkcjonuje do dziś i którego był pierwszym dyrektorem. Zdobył specjalizację z organizacji ochrony zdrowia, a także z otolaryngologii. W 1998 r. odszedł na emeryturę.

Dr n. med. Teresa Świdorska-Możdżan, absolwentka Wydziału Lekarskiego łódzkiej AM z 1974 r., z Poddębicami związana jest od 1985 r., od kiedy objęła stanowisko ordynatora Oddziału Wewnętrznego w rozbudowującym się szpitalu powiatowym. Kierowała oddziałem do 2001 r., doposażając go w aparaturę i sprzęt, przede wszystkim kardiologiczny, a następnie przez rok pełniła funkcję wicestarosty ds. służby zdrowia. Od ośmiu lat prowadzi rodzinny NZOZ w Poddębicach. Posiada specjalizację z chorób wewnętrznych oraz balneologii i medycyny fizykalnej.

Lek. Małgorzata Kochan pracę w szpitalu powiatowym w Poddębicach podjęła zaraz po ukończeniu AM w Łodzi w 1989 r. Specjalizowała się w dziedzinie rehabilitacji medycznej i jako lekarz tej specjalności zawsze cieszyła się dobrą opinią. W trudnym okresie 2001–2007 pełniła stanowisko dyrektora lecznicy, borykając się z ogromnym jego zadłużeniem i łagodząc konflikty, aby nie doszło do strajku pracowników. Szpital wyszedł z kłopotów finansowych i w 2011 r. przeszedł pomyślnie przekształcenie z SPZOZ w spółkę – Poddębickie Centrum Zdrowia. Dziś pracuje w nowoczesnie urządzonym Oddziale Rehabilitacyjnym swojego szpitala.

Opr. Alina Paradowska

fot. archiwum

Starostwa Powiatowego w Poddębicach



Szpital WAM wśród „Rzetelnych w ochronie zdrowia”

Statuetka oraz europejski certyfikat „Rzetelni w Ochronie Zdrowia” został przyznany Uniwersyteckiemu Szpitalowi Klinicznemu im. WAM – Centralnemu Szpitalowi Weteranów w Łodzi w trzeciej już edycji programu „Rzetelni”. Certyfikaty przyznawane są nie tylko w obszarze ochrony zdrowia; otrzymują je również firmy biznesowe, samorządy i instytucje, które na każdym etapie działania kierują się etyką, profesjonalizmem, uczciwością i efektywnością zarządzania. Program jest przedsięwzięciem zainicjowanym przez Mazowieckie Zrzeszenie Handlu Przemysłu i Usług, skupiające w swych szeregach przedsiębiorców i pracodawców oraz spółkę Europa 2000 Consulting Sp. z o.o., wspierającą rozwój przedsiębiorczości i przyczyniającą się do integracji środowiska gospodarczego. Ideę programu popiera Parlament Europejski i Prezydent RP, wspiera zaś Organizacja Pracodawców RP, a także wojewodowie i marszałkowie województw.

Szpital WAM otrzymał tytuł za kierowanie się w codziennych działaniach profesjonalizmem, rzetelnością i odpowiedzialnością za zdrowie pacjenta. Rada Programowa doceniła w szczególności bardzo wysoki poziom kadry medycznej, inwestycje w obiekty szpitala, nowoczesny sprzęt, różnorodność i kompleksowość usług medycznych, innowacyjność oraz wielość procedur medycznych przeprowadzanych na europejskim poziomie. Zwrócono m.in. uwagę na szeroką działalność dydaktyczną, współpracę międzynarodową, w tym wymianę wiedzy i doświadczeń, badania kliniczne oraz bardzo pozytywne opinie pacjentów. Wysoko oceniono także działania związane z pozyskiwaniem i efektywnym wykorzystaniem środków unijnych, które przeznaczono na podniesienie jakości świadczonych usług medycznych oraz na rozbudowę infrastruktury szpitala i zakup nowoczesnego sprzętu.

Opr. Ada Sikora

Źródło: www.umed.pl, www.rzetelni.ue



Jubileusz Oddziału Neurochirurgii Łódzkiego „Kopernika”

Czterdzieści lat minęło...

W dniach 12–13 kwietnia 2013 r. w Ośrodku Rehabilitacyjnym „Columna Medica” w Łasku odbyło się III Sympozjum Sekcji Neurochirurgii Wewnętrzznacyniowej Polskiego Towarzystwa Neurochirurgów zorganizowane przez Oddział Neurochirurgii i Nowotworów Układu Nerwowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi. Tematem sympozjum były: „Postępy w leczeniu wewnątrznaczyniowych chorób układu nerwowego”. Udział w sesjach naukowych wzięli i referaty wygłosili specjaliści z wielu różnych ośrodków, zajmujących się leczeniem chorób układu nerwowego metodą wewnątrznaczyniową. Burzliwa dyskusja, która toczyła się w czasie sympozjum z udziałem specjalistów z całego kraju, przyniesie zapewne korzystne efekty w dalszym rozwoju leczenia chorób naczyniowych ośrodkowego układu nerwowego.

Sympozjum towarzyszyło spotkaniu jubileuszowe, zorganizowane z okazji czterdziestolecia działalności Oddziału Neurochirurgii w Łódzkiej „Koperniku”, które zgromadziło obecnych i byłych pracowników tego oddziału, jak również jego przyjaciół i sympatyków, neurochirurgów z ośrodków neurochirurgicznych Łodzi, Polski i z zagranicy. W sumie uczestniczyło w nim ponad sto czterdzieści osób. W części oficjalnej przedstawiono sylwetki dwóch zasłużonych dla oddziału lekarzy: neurochirurga – dr. hab. n. med. Zbigniewa Węgrzyna oraz radiologa – dr. n. med. Zbigniewa Kaurzela. Po prezentacji, z ilościowymi przemówieniami wystąpili przedstawiciele władz województwa, Zarządu PTNCh oraz zaprzyjaźnionych instytucji, a aktualnym i byłym jego pracownikom wręczono dyplomy z okazji

jubileuszu. Dalsza część spotkania upłynęła na wspomnieniach i rozmowach.

•••

Oddział Neurochirurgii w „Koperniku” przyjął pierwszych pacjentów w maju 1973 r. Jego organizatorem i pierwszym ordynatorem był wspomniany dr hab. n. med. Zbigniew M. Węgrzyn, który zadbał o wyposażenie oddziału w nowoczesny mikroskop operacyjny oraz narzędzia mikrochirurgiczne, co pozwoliło na rozpoczęcie nowatorskiej – jak na tamte czasy – działalności neuromikrochirurgii. Oddziałem kierował do 1996 r., a następnie jeszcze przez dwa lata był jego konsultantem. Zmarł po ciężkiej chorobie w 2002 r.

Doktor Węgrzyn zainicjował i intensywnie rozwinął pionierskie wówczas zabiegi, takie jak mikrochirurgiczne metody leczenia, m.in. neuralgii nerwu trójdzielnego, których był największym propagatorem w Polsce, nowotworów centralnego układu nerwowego czy chorób naczyniowych mózgu: tętniaków i naczynek. Podjął też próby embolizacji tych patologii naczyniowych nowatorskimi metodami i sprzętem. Od powstania oddziału do 1989 r. funkcjonował w nim również pododdział dziecięcy, gdzie leczono chore neurologicznie dzieci z wadami rozwojowymi i wadami wieku dziecięcego (później kontynuację leczenia tych chorych przejął Oddział Neurochirurgii w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki).

Z Oddziałem Neurochirurgii w WSS im. M. Kopernika w Łodzi, od początku jego istnienia, z niewielkimi przerwami, współpracował ściśle dr n. med. Zbigniew Kaurzel – radiolog, kierownik Zakładu Radiologii tego szpitala. Wspaniały lekarz i kolega, który zmarł niespodziewanie w 2011 r.

Dzięki ściśle z nim współpracy można było na oddziale stosować nowoczesne metody radiologiczne w diagnostyce chorób ośrodkowego układu nerwowego. W 1993 r., wraz z Doktorem Kaurzelem, zapoczątkowałem leczenie wewnątrznaczyniowe tych chorób, w szczególności tętniaków mózgu trudno operacyjnych bądź nieoperacyjnych, naczynek, wad rozwojowych i pourazowych przetok szyjno-jamistych. Łódzki „Kopernik” był wówczas jednym z pierwszych ośrodków, który rozwijał i propagował tę metodę leczenia w Polsce.

W ostatnich latach Oddział Neurochirurgii i Nowotworów OUN Szpitala im. M. Kopernika został wyremontowany i zmodernizowany oraz wyposażony w nowoczesny sprzęt operacyjny, m.in. mikroskop operacyjny najnowszej generacji, nowoczesny stół operacyjny, sprzęt do monitorowania zabiegów wewnątrzczaszkowych i rdzenia kręgowego oraz inne urządzenia, pozwalające na stosowanie nowoczesnej neurochirurgii, zarówno klasycznej operacyjnej, jak i neurochirurgii wewnątrznaczyniowej w leczeniu chorób naczyniowego układu nerwowego. Praca oddziału w leczeniu i opiece nad ciężko chorymi neurologicznie spoczywa na barkach niewielkiego zespołu neurochirurgicznego lekarzy, pielęgniarek i zespołu pomocniczego.

Mam nadzieję, że olbrzymie zaangażowanie, jakie wkładamy w leczenie naszych chorych, przyczyni się do poprawy jakości ich życia, a nasze doświadczenie pozwoli na rozwinięcie dalszych metod leczenia. Jesteśmy przekonani, że zostanie to również zauważone przez nasze władze i pozwoli na dalszy rozwój neurochirurgii.

dr hab. n. med. *Paweł Kolasa*
ordynator Oddziału Neurochirurgii
i Nowotworów OUN WSS
im. M. Kopernika w Łodzi
przewodniczący Sekcji Neurochirurgii
Wewnętrzznacyniowej Polskiego
Towarzystwa Neurochirurgów



Komunikat skarbnika ORL

Pomoc Izby dla swoich członków

Przypominam Państwu, że Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, w granicach posiadanych własnych środków pieniężnych, zapewni swoim członkom finansową pomoc, w następujących formach:

1) socjalną, w ramach Funduszu Komisji Bytowej,

2) dla osób doksztalających się w zawodzie lekarza bądź lekarza dentystry, w ramach Funduszu Komisji Kształcenia,

3) dla osób, których prawa zostały naruszone lub są zagrożone, w ramach Funduszu Komisji Rzecznika Praw Lekarzy.

•••

Ad 1. Komisja Bytowa przynajmniej wypłaca zapomogi z tytułu zgonu członka OIL w Łodzi oraz zapomogi losowe i nieoprocentowane pożyczki w trudnych ekonomicznie sytuacjach życiowych.

Ad 2. Fundusz Kształcenia Podyplomowego przeznaczony jest dla osób odbywających specjalizację, doktorat bądź habilitację. Z funduszu wypłacane są nieoprocentowane pożyczki w wysokości:

- 2,4 tys. dla osób odbywających specjalizację po pierwszym stopniu,
- 4 tys. dla osób odbywających specjalizację szczegółową,
- 6 tys. dla osób odbywających specjalizację jednostopniową,

– 9 tys. dla osób odbywających doktorat bądź habilitację.

Ad 3. Pomoc z Funduszu Komisji Rzecznika Praw Lekarzy wypłacana jest członkom OIL w Łodzi, wobec którym wszczęte zostało postępowanie karne w związku z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry.

•••

Zachęcam wszystkich Państwa, a szczególnie wybranych przedstawicieli – Delegatów OZL, do informowania koleżanek, kolegów lekarzy i lekarzy dentystrów o możliwości skorzystania przez członków naszej Izby z tych form pomocy, a zwłaszcza socjalnej. Często bowiem osoba takiej pomocy potrzebująca nie wie, że może się zwrócić ze swoimi kłopotami finansowymi do Izby, albo krępuje się wystąpić z prośbą o jej udzielenie. Tymczasem to są nasze wspólne środki pieniężne, pochodzące ze składek izbowych.

Z poważaniem

Zbigniew Kijas
skarbnik

Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

Nihil novi sub sole, ale...

Trzeźwiące kup sole!

No więc zaczęły się powakacyjne, drugotorkowe spotkania lekarzy seniorów. Pełne obydwie sale. Rozgadane. W popołudniowym słońcu.

Zaproszona na spotkanie Romualda Thomsen (znawczyni teorii literatury, teatrolog i śpiewaczka), koordynatorka zwycięskiego projektu „Pękające torby z papieru”, realizowanego w ramach konkursu „Seniorzy w Akcji” – usiłowała zachęcić seniorów teatromanów do udziału w planowanych warsztatach aktorskich i scenograficznych z elementami zamierzonego dialogu międzypokoleniowego. Konkurs ten organizuje Towarzystwo Inicjatywy Twórczych „e” w ramach programu „Uniwersytety Trzeciego Wieku” Polsko-Amerykańskiej Fundacji Wolności. Czasem ktoś z tego zachęcania coś niecoś słyszał, w każdym bądź razie znaleźli się chętni.

W dalszej części spotkania:

– Rozdano programy i zaproszenia na organizowane po raz pierwszy „Społeczno-Naukowe Forum o Zdrowym Starzeniu się”, które odbędzie się 26 września 2013 r. w Centrum Dydaktycznym Uniwersytetu Medycznego. I tu deklarowano liczną chęć udziału.

– Rozdano wrześniowe programy tanich seansów filmowych proponowanych przez Łódzki Dom Kultury.

– Rezerwowano u Alinki bilety na spektakle operowe (ogonek wił się w holu).

– Zapisywano się na wycieczkę (Ziemia Wieluńska), planowaną na 27 września br. *Tutto completo* co do miejsc w autokarze! Ogonek nie tylko wił się, ale wkrótce stał się całkowicie zawity.

– Do tego wszystkie, dziesiątka osób wyjeżdżających za kilka dni do Międzyzdrojów na (finansowany przez NIL) seniorealny tydzień międzyizbowy, integrowała się jeszcze w małym smuteczku, wiążącym się z bardzo wczesną godziną wyjazdu (5:00 rano).

A przecież (w końcu!) po wakacjach naprawdę trzeba było sobie wzajemnie opowiedzieć o ich przebiegu i wydarzeniach towarzyszących. I to chyba (w końcu!) było z tego wszystkiego najważniejsze. Zatem waga mówienia i słuchania niekoniecznie musiała być (w końcu!) w równowadze.

Niby w czasie naszych spotkań to *nihil novi sub sole*, ale – żeby to jakoś wytrzymać (do końca) – trzeba sobie wcześniej nakazać: „trzeźwiące kup sole”...

Krystyna Borysewicz-Charzyńska

E-learning w służbie lekarzom

– Już ponad cztery tysiące lekarzy i lekarzy dentystrów z województwa mazowieckiego zarejestrowało się w projekcie pn. „E-learning w służbie lekarzom”, by uzyskać dostęp do multimedialnych programów edukacyjnych i zdobyć wymagane ustawowo punkty edukacyjne – informuje Ryszard Majkowski, pełnomocnik Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie do kontaktów roboczych z Mazowiecką Jednostką Wdrażania Programów Unijnych i na stanowisko koordynatora ds. kursów i dodaje, że obecnie z programu mogą także skorzystać lekarze z całej Polski.

Warunkiem uzyskania dostępu do siedemdziesięciu multimedialnych programów edukacyjnych jest wzięcie udziału w badaniu ankietowym. Celem badawczym jest rozpoznanie opinii środowiska zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów na temat użyteczności technik zdalnego kształcenia w realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego, a także weryfikacja poglądów o szczególnej przydatności e-learningu

w szybkim transferowaniu kwalifikowanej wiedzy.

„Każdy lekarz czy lekarz dentysta, który wypełni i prześle elektronicznie na adres e-mail medmanager@wp.pl wypełnioną ankietę, umowę, oświadczenie podatkowe i deklarację, uzyska symboliczne wynagrodzenie i możliwość nieodpłatnego udziału w projekcie” – czytamy w specjalnym komunikacie. – Słowem, za poświęcony czas na wypełnienie ankiety (około 5 minut) uzyskacie Państwo możliwość zdobycia aż 350 punktów edukacyjnych (najpóźniej do 31 grudnia 2013 r.). Formularze umowy zlecenia, oświadczenia, ankiety oraz deklaracji przystąpienia do projektu „E-learning w służbie lekarzom” można pobierać ze strony internetowej: www.medmanager.com.pl.

Po szczegóły zapraszamy na stronę internetową: www.kursy-elearning.pl. Więcej informacji – tel. 535 888 594.

Opr. NS

Portrety niepospolitych medyków

Maria Gorzuchowska- -Sumorok

Takim życiorysem można byłoby obdarzyć wiele osób, a i tak dramatycznych wydarzeń starczyłoby na niejeden sensacyjny film. Doktor Maria Gorzuchowska-Sumorok należała bowiem do tej generacji polskich lekarzy, którzy przeżyli bardzo dużo, ale na pierwszym miejscu stawiali zawsze pacjenta i jego dobro, a nie swoje osobiste sprawy.

Wielu mieszkańców Ziemi Łaskiej do dziś ze wzruszeniem wspomina Doktor Marię, która towarzyszyła ich narodzinom. Jest jeszcze jeden znamieny fakt, zasługujący na odnotowanie; w ciągu pięćdziesięciu pięciu lat etatowej pracy M. Gorzuchowska-Sumorok wychowała wielu młodych lekarzy, którzy pod jej kierunkiem stawiali się wysokiej klasy specjalistami.

Jej jednak nie było łatwo zdobywać wiedzę medyczną, bo studiowała w trudnych czasach po zakończeniu II wojny światowej i pierwsze kroki w pracy zawodowej stawiała w prowincjonalnych szpitalach. Kto dziś potrafi sobie wyobrazić tamte prymitywne warunki! A jednak rodziła się nowi obywatele, którym przez pół wieku towarzyszyła Doktor Maria.

Na świat przychodzi 3 sierpnia 1927 r. w Wilnie w rodzinie adwokata, wywodzącego się z bogatych jubilerów. Matka była blisko spokrewniona z Józefem Piłsudskim, stąd zapewne wychowanie patriotyczne niemal od kołyski, a potem dramatyczne losy rodziny walczącej w szeregach Armii Krajowej. Jej dzieciństwo początkowo upływa w dobrobycie i beztrójce, ale wybuch wojny wyraca świat do góry nogami. Maria zdobywa wiedzę na tajnych kompletach, jej starsi krewni działają w AK-owskim podziemiu, co w dramatycznych chwilach na tamym terenie oznacza najczęściej śmierć lub w najlepszym przypadku długolletnie więzienie.

Zakończenie wojny nie przynosi, niestety, samej radości, bo Litwa znajduje się w granicach Związku Radzieckiego i nadchodzi kolejna fala represji. Za odmowę oddania sowieckiej władzy majątku koło Trok, rodzice Marii trafiają za kratki (1944), a jej narzeczony – Krzysztof Sumorok, oficer AK i uczestnik powstania wileńskiego – niemal cudem unika śmierci w sowieckim obozie w Miednikach, ale mimo ucieczki i tak trafia do łagru. Wyrok brzmi: dwadzieścia pięć lat pobytu w głębi Rosji.

Latem 1945 r. Maria ucieka z Litwy, ponieważ NKWD depte jej po piętach. Za współpracę z AK grozi jej podobny los jak narzeczonemu. Na szczęście posiada fałszywe dokumenty i dzięki nim dostaje się do pociągu jadącego do Polski. Gdy dociera do Poznania, jest bez środków do życia. Pomaga jej rodzina. Po kilku miesiącach wszyscy decydują się na przyjazd do Łodzi. Jest wśród nich dziadek Xawery Gorzuchowski i jego dwaj synowie – Ksawery i Stanisław. W 1949 r. dołącza do nich niedawny łagiernik Krzysztof Sumorok.

Rodzina Marii usiłuje normalnie funkcjonować, ale nie jest to proste w tamtych czasach. W kraju toczy się faktycznie wojna domowa, walczą o władzę dwie siły. Choć Maria rozpoczyna studia medyczne, bezustannie obserwuje dramatyczne wydarzenia, które nie omijają także jej rodziny. Wuj Stanisław, słynny geograf i jeden z założycieli Uniwersytetu Łódzkiego, współtworzy organizację „Wolność i Niezawisłość”. Władza ludowa wpada na trop konspiratorów i w 1949 r. Urząd Bezpieczeństwa organizuje w mieszkaniu Xawerego (seniora) kocioł. To jedna z najbardziej dramatycznych kart w dziejach tej patriotycznej rodziny. Serce Xawerego nie wytrzymuje olbrzymiego napięcia i zawał przypieczętował jego los.

UB zatrzymuje Stanisława i jego kolegów. Stanisław skazany zostaje na długolletnie więzienie, jednakże niedługo potem umiera we Wronkach w tajemniczych okolicznościach. Represje dotyczą także wielu innych bliskich Marii – jej tata Mieczysław Gorzuchowski pozbawiony zostaje prawa wykonywania zawodu adwokata. Także narzeczony – Krzysztof Sumorok za przynależność do AK musi zrezygnować z asystentury w Akademii Medycznej. „Zesłanie” do szpitala powiatowego w Łowiczu jest i tak, jak na tamte czasy, „ludzkim” rozwiązaniem.

Maria w 1951 r. kończy studia i oczywiście jedzie za Krzysztofem do pracy w Łowiczu. W 1952 r. obydwoje biorą ślub, a gdy pod koniec 1953 r. otrzymują propozycję pracy w łaskim szpitalu, nie zastanawiają się zbyt długo. Rodzice pomagają im w nabyciu domu, który z czasem staje się ich rodzinnym gniazdem. Tu w 1955 r. przychodzi na świat jedyny syn Sumoroków – Juliusz Grzegorz, tu Maria żyje do ostatnich swoich dni.



Maria pracuje w łaskim szpitalu przez czterdzieści pięć lat, od stycznia 1954 r. do końca 1999 r., od początku – z racji jej medycznych zainteresowań – w oddziale ginekologiczno-położniczym. Nie ma jeszcze tego wielopiętrowego obiektu, który znamy dziś, warunki są zatem niezwykle trudne. Jak wielu ówczesnych medyków w takich miasteczkach jak Łask, wiedzą, pracowitością i ofiarnością łagodzi niedostatek nowoczesnego sprzętu i leków, stawiając zawsze na pierwszym miejscu dobro pacjenta.

W 1960 r. robi specjalizację drugiego stopnia z ginekologii i położnictwa, by wkrótce objąć ordynaturę oddziału o tym profilu. Funkcję tę pełni przez wiele lat, również wówczas, gdy łaski szpital przenosi się w latach siedemdziesiątych do nowych obiektów o zdecydowanie lepszym standardzie. Zawsze traktuje swój zawód jak powołanie, nawet jej ciężka choroba nowotworowa w połowie lat osiemdziesiątych nie powoduje dłuższej absencji, jedynie kilkudniowe zwolnienie w pracy. Pracuje – jak wspomina syn Juliusz Grzegorz Sumorok – tak długo, jak starcza jej siła, nie oszczędza się zbytnio. Będąc już na zasłużonej emeryturze – jeszcze w 2005 r. – dojeżdża do przychodni w Buczku i Sędziejowicach. Ciężka choroba powoli jednak ogranicza jej możliwości.

Umiera 29 kwietnia 2012 r. w szpitalu, w którym pracowała kilkadziesiąt lat. Pochowana zostaje na cmentarzu w Kolumnie, w której mieszkała przez prawie pół wieku.

Ryszard Poradowski



Z lekarskiej wokandy

Nielekarski błąd lekarza

Teresa U. zawsze chciała zostać lekarzem. Swoje marzenie zrealizowała w 2009 r., kończąc studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego. Potem odbyła roczny staż i zdała Lekarski Egzamin Państwowy, a następnie podjęła pracę na Oddziale Ginekologii i Położnictwa szpitala powiatowego, jednocześnie rozpoczynając na tzw. rezydenturze specjalizację w tej dziedzinie medycyny.

Z poniedziałku na wtorek Teresa U. spała pięć godzin, co musiało jej wystarczyć do środy, jako że w tym szpitalu (ale nie tylko tym, bo proceder jest dość powszechny) młodych lekarzy rezydentów traktowano jak tanią siłę roboczą. O godzinie piątej rano w środę na oddziale – poza Teresą – był tylko jeden lekarz – Piotr P., jedyny zresztą obok ordynatora specjalista ginekolog-położnik (ledwo po egzaminie specjalizacyjnym), który po przyjęciu na oddział pacjentki, będącej w dziewiątym miesiącu ciąży, niezwłocznie przekazał ją młodszej od siebie koleżance. Teresa zbadała chorą, stwierdziła, że stan jej nie jest ciężki i postanowiła poczekać z podjęciem dalszych czynności na ordynatora. Ten przybył do szpitala około godzinie ósmej, stwierdził ułożenie płodu nóżkami do przodu i polecił lekarce dokonać obrotu dziecka w łonie matki.

Polecenie ordynatora rezydentka przyjęła z nieukrywaną obawą, gdyż dotychczas nie wykonywała takiego zabiegu. Ordynator uspokajał, że będzie pełnił „dyżur pod telefonem”, przy czym Teresa U. wiedziała, że podany jej numer należy do prywatnej przychodni. W trakcie czynności obracania doszło do przebiccia pęcherza płodowego; wypadły pępowina i rączka dziecka, których nie można było odprowadzić, o czym Teresa telefonicznie zawiadomiła swojego szefa. Ordynator zjawił się w szpitalu po czterdziestu minutach, stwierdził wewnątrzmaciczne obumarcie płodu i pęknięcie macicy, następnie zlecił transport pacjentki na salę operacyjną. Nawet nie myjąc rąk, w asyście wspomnianego kolegi – Piotra P. otworzył powłoki brzuszne, wydobył martwe dziecko i przeprowadził amputację macicy.

Przy operacji rezydentka pełniła funkcję drugiego lekarza asystującego, trzymając haki. Instrumentariuszka bloku operacyjnego – Joanna J. straciła orientację co do liczby zużytych kompresów i w związku z tym prosiła operatora o dokładne sprawdzenie pola operacyjnego przed jego zamknięciem. Ordynator oświadczył wówczas, że to niemożliwe, albowiem pacjentka może umrzeć, a następnie zaszył powłoki ciała zlecił

wykonać młodemu specjalście. Po operacji stan zdrowia pacjentki stale się pogarszał i ostatecznie zmarła po siedmiu dniach od zabiegu. Podczas sekcji zwłok anatomicznej w okolicy podżebrowej po stronie lewej, na granicy łuku żebrowej między pętlami jelit, znalazł kompres gazowy.

W postępowaniu prowadzonym przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej biegli z uniwersyteckiego Zakładu Medycyny Sądowej, jako bezpośrednią przyczyną zgonu pacjentki, wskazali przewlekłe zapalenie otrzewnej, wywołane zakażeniem spowodowanym przez ciało obce. Wykazali zaniechanie przez ordynatora rewizji pola operacyjnego przed skończeniem zabiegu, zwłaszcza wobec alarmu podniesionego przez instrumentariuszkę. Sprawdzenie to – zdaniem biegłych – nie zagrażało życiu pacjentki. Do zakażenia przyczyniło się też niezachowanie przez operatora zasad antyseptyki.

Zlecona przez Rzecznika dodatkowa ekspertyza wskazała na inne jeszcze nieprawidłowości w funkcjonowaniu oddziału; zbyt małą liczbę zatrudnionych tu specjalistów, co w konsekwencji doprowadziło do powierzenia wykonania zabiegu odwrócenia płodu niedoświadczony rezydentce, bez żadnej fachowej pomocy. Zdaniem biegłych, gdyby opiekę nad zmarłą podjął

§

Prawniczy Newsletter Medyczny

1 lipca 2013 r. w Dzienniku Ustaw, pod poz. 757, opublikowany został tekst jednolity ustawy z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

3 lipca 2013 r. (z mocą od 1 lipca 2013 r.) weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 28 czerwca 2013 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (DzU 2013 r., poz. 769). W rozporządzeniu określone zostały: 1) tabela miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego; 2) tabela zaszeregowania pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych działających w formie jednostki budżetowej, z wyłączeniem pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych; 3) tabela zaszeregowania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych; 4) wykaz stanowisk, na których przysługuje dodatek funkcyjny, i stawek dodatku funkcyjnego.

18 lipca 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 25 czerwca 2013 r. w sprawie Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia (DzU 2013 r., poz. 770). Rozporządzenie określa: 1) minimalną funkcjonalność Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia; 2) warunki organizacyjno-techniczne gromadzenia i pobierania danych przetwarzanych w systemie. System Statystyki w Ochronie Zdrowia zapewnia usługi związane z tworzeniem statystyk, analiz, raportów statystycznych i sprawozdań, na podstawie gromadzonych danych.

20 lipca 2013 r. weszła w życie ustawa z 19 kwietnia 2013 r. o zmianie ustawy o izbach lekarskich oraz niektórych innych ustaw (DzU 2013 r., poz. 779). Zgodnie ze zmianami wprowadzonymi tą ustawą, od prawomocnego orzeczenia Naczelnego Sądu Lekarskiego, kończącego postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy, stronom, czyli ministrowi właściwemu do spraw zdrowia i prezesowi Naczelnej Rady Lekarskiej przysługuje kasacja do Sądu Najwyższego w terminie 2 miesięcy od dnia doręczenia orzeczenia.

31 lipca 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 23 lipca 2013 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej (DzU 2013 r., poz. 855). Rozporządzenie określa sposób, zakres, tryb i częstotliwość przeprowadzania badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej, jednostki uprawnione do przeprowadzania tych badań, wzory druków stosowanych w związku z tymi badaniami oraz wysokość i tryb wnoszenia opłat za te badania.

1 sierpnia 2013 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 874 opublikowano tekst jednolity rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających

doświadczony lekarz, decyzja o zabiegu cesarskiego zapałaby w czasie, który pozwoliłby na uratowanie pacjentki, a być może także i płodu. Za karygodną, w opinii ekspertów, uznano nieobecność ordynatora na oddziale w godzinach pracy, co spowodowało, że lekarze zajmujący się zmarłą pacjentką pracowali nerwowo. W konkluzji stwierdzono, że ordynator oddziału i zarazem operator przy wykonywaniu swych funkcji wykazał rażące niedbalstwo, a Rzecznik bez wahania skierował sprawę do Okręgowego Sądu Lekarskiego, który wymierzył mu karę nagany i zakazał zajmowania stanowiska ordynatora przez pięć lat.

W odwołaniu, wnosząc o poprzestanie na karze nagany, ordynator wskazywał na wady organizacyjne szpitala oraz podniósł dwie okoliczności, które – jego zdaniem – sąd pierwszej instancji pominął, a mianowicie, że: rezydentka nie wyraziła wobec niego swych obaw, czy potrafi wykonać powierzony jej zabieg odwrócenia płodu – to po pierwsze, po drugie – zeszyca powłok brzusznych po amputacji dokonał lekarz asystujący. Okoliczności te Naczelny Sąd Lekarski uznał za pozbawione znaczenia, gdyż osoba pełniąca funkcję ordynatora miała obowiązek, wynikający z zajmowanego stanowiska, dokładnej znajomości kwalifikacji zatrudnionych na jego oddziale lekarzy i dostosowania do nich poleceń dotyczących samodzielnego wykonywania zabiegów, zwłaszcza – co można było przewidzieć – grożących powikłaniami. Pozostawienie pacjentki pod opieką młodych, niedoświadczonych lekarzy stanowiło niedbalstwo pozwanego jako szefa, odpowiedzialnego według postanowień regulaminu

za leczenie chorych na powierzonym mu oddziale. A zatem do nieprawidłowości w funkcjonowaniu szpitalnego Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, jako kierujący nim, niewątpliwie się przyczynił.

Sprawę tę przytaczam ze względu na pewien jej teoretyczny (ale nie tylko) niuans.

W orzecznictwie Sądu Najwyższego i piśmiennictwie prawniczym stwierdza się *expressis verbis*, że błędem lekarskim jest czynność (zaniechanie) lekarza w sferze diagnozy i terapii, niezgodna z wiedzą medyczną w zakresie dla lekarza dostępnym. Jednocześnie w orzecznictwie tym przyjmuje się, że nie każda nieprawidłowa

oddziały nie stanowi błędu lekarskiego. Postępowanie takie nie dotyczy ani diagnozy, ani terapii, stanowi zaniechanie, którego można dopuścić się niezależnie od znajomości medycyny.

Dlatego też przepis art. 53 ustawy o izbach lekarskich, dotyczący odpowiedzialności zawodowej lekarzy został sformułowany następująco: „Członkowie izb lekarskich podlegają odpowiedzialności zawodowej za naruszenie zasad etyki lekarskiej oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu lekarza, zwane dalej „przewinieniem zawodowym” Oznacza to, że zaniechania organizacyjno-techniczne – podobnie jak błąd lekarski – skutkują

W orzecznictwie SN stwierdza się *expressis verbis*, że błędem lekarskim jest czynność (zaniechanie) lekarza w sferze diagnozy i terapii. Z zakresu błędu lekarskiego wyłącza się przypadki niedociągnięć o charakterze *stricte* technicznym bądź organizacyjnym.

działalność lekarza, związana z wykonywaniem czynności zawodowych, objęta jest zakresem błędu lekarskiego i pociąga za sobą odpowiedzialność deontologiczną, cywilną i karną. Z zakresu błędu lekarskiego wyłącza się przypadki niedociągnięć o charakterze *stricte* technicznym bądź organizacyjnym. Pozostawienie w zaszytej ranie materiału opatrunkowego, czy niezachowanie elementarnych zasad aseptyki przy dokonywaniu zabiegu, a także powierzenie niedoświadczonemu lekarzowi zadania ponad jego siły oraz wykonywanie prywatnej praktyki w godzinach pracy

odpowiedzialnością deontologiczną, a rozróżnienie to może mieć znaczenie przy ocenie szkodliwości działania lekarza, który dopuścił się przewinienia zawodowego i w konsekwencji przy wymiarze kary. Błąd medyczny wydaje się zatem (generalizując) być mniej „drastyczny” od wszelkich lekarskich niedociągnięć o charakterze technicznym bądź organizacyjnym.

Jerzy Ciesielski
adwokat

kancelaria@adwjciesielski.pl

Prawniczy Newsletter Medyczny



się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii onkologicznej.

2 sierpnia 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 15 lipca 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczególnych warunków i trybu wydawania pozwoleń oraz dokumentów niezbędnych do przywozu, wywozu, wewnątrzwspólnotowego nabywania lub wewnątrzwspólnotowej dostawy środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów kategorii I (DzU 2013 r., poz. 873). Zmiana dotyczy adresu, na który zwracane są formularze, których wzory określa rozporządzenie.

10 sierpnia 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 10 lipca 2013 r. w sprawie zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej (DzU 2013 r., poz. 848). Rozporządzenie określa: 1) wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, w przypadku których podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z ich powodu są dokonywane zgłoszenia; 2) podmioty, którym są przekazywane zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej; 3) wzory formularzy zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia,

choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej; 4) sposób dokonywania zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej; 5) tryb dokonywania zgłoszeń podejrzenia zachorowania na chorobę szczególnie niebezpieczną i wysoce zakaźną lub zgonu z powodu takiej choroby członka załogi lub pasażera odbywającego podróż międzynarodową.

13 sierpnia 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 9 lipca 2013 r. w sprawie Systemu Monitorowania Zagrożeń (DzU 2013 r., poz. 853). Rozporządzenie określa: 1) minimalną funkcjonalność Systemu Monitorowania Zagrożeń; 2) warunki organizacyjno-techniczne gromadzenia i udostępniania danych gromadzonych w systemie. System ten ma zapewnić następujące usługi: 1) przyjęcie, zapisanie oraz przechowanie przesłanych zgłoszeń, wraz z ewentualnymi załącznikami, oraz potwierdzenie faktu ich odbioru; 2) automatyczną rejestrację zgłoszeń; 3) sprawdzenie zgłoszenia pod względem braków formalnych oraz jego odrzucenie w przypadku ze wskazaniem wykrytych nieprawidłowości; 4) nadawanie statusu informacji przekazanej do systemu; 5) generowanie i publikację raportów, w tym raportów statystycznych; automatyczne generowanie wykazu zgłoszeń oraz ich udostępnianie administratorom danych, udostępnianie uprawnionym podmiotom informacji o zagrożeniach ▶

Czy istnieją obecnie możliwości prawnego zmuszenia np. kierowcy do poddania się badaniu stanu nietrzeźwości?

Po wyroku TK

Chciałbym zwrócić uwagę na zamieszanie, które powstało po wydaniu przez Trybunał Konstytucyjny w dniu 5 marca 2013 r. wyroku, dotyczącego rozporządzenia ministra sprawiedliwości z dnia 23 lutego 2005 r. w sprawie poddawania badaniom lub wykonywania czynności z udziałem oskarżonego lub osoby podejrzanej. Orzeczenie to (jak wszystkie orzeczenia TK) weszło w życie z dniem ogłoszenia, co nastąpiło 20 marca 2013 r. Po tej dacie w mediach zaczęły pojawiać się informacje, że policja zgłasza problem, iż obecnie brak jest możliwości stosowania – zgodnego z przepisami prawa – środków przymusu bezpośredniego wobec m.in. sprawców wypadków, a zatem również prawnego zmuszenia np. kierowcy do poddania się badaniu stanu nietrzeźwości. Kwestie te reguluje kodeks postępowania karnego, a w szczególności art. 74 kpk oraz wspomniane wyżej rozporządzenie ministra sprawiedliwości.

•••

Należy w tym miejscu przypomnieć, że jedną z podstawowych zasad obowiązujących w postępowaniu karnym jest zasada domniemania niewinności osoby podejrzanej/oskarżonego. Z zasady tej wynika bezpośredni brak obowiązku dostarczania dowodów na swoją niewinność, jak również na swoją winę czy niekorzyść. Dlatego też oskarżony może zachowywać w toku postępowania karnego całkowity brak aktywności. Jednak kodeks postępowania karnego przewiduje wyjątki od tej zasady, które zostały opisane właśnie we wspomnianym art. 74 kpk. Zgodnie z tym artykułem, oskarżony jest jednak obowiązany poddać się m.in. oględzinom zewnętrznym ciała oraz innym badaniom, niepołączonym z naruszeniem

integralności ciała, poddać się pobraniu krwi, włosów lub wydzielin organizmu. Z przepisu tego nie wynika możliwość zastosowania środków przymusu bezpośredniego wobec osoby podejrzanej/oskarżonego.

Aktem wykonawczym do art. 74 kpk jest przywołane powyżej rozporządzenie ministra sprawiedliwości z dnia 23 lutego 2005 r., które reguluje szczególnie warunki i sposób poddawania oskarżonego lub osoby podejrzanej oględzinom zewnętrznym ciała oraz innym badaniom niepołączonym z naruszeniem integralności ciała, w tym pobrania krwi, włosów lub wydzieliny organizmu. Przepisy te przewidywały również możliwość udziału osoby trzeciej – „asysty”, jeżeli było to niezbędne do przeprowadzenia badania lub wykonania innych opisanych czynności, a zachodziła potrzeba zastosowania wobec oskarżonego/osoby podejrzanej przymusu bezpośredniego.

W wyroku z dnia 5 marca 2013 r. TK uznał, że dotychczas obowiązujące rozporządzenie ministra sprawiedliwości z dnia 23 lutego 2005 r., w części dotyczącej możliwości zastosowania środków przymusu bezpośredniego wobec oskarżonego/osoby podejrzanej np. przy pobraniu krwi, w szczególności udziału w badaniu asysty, jest niezgodne z przepisami kodeksu postępowania karnego oraz konstytucją. Trybunał uzasadnił swoje orzeczenie powołując się przede wszystkim na konstytucyjne gwarancje nietykalności i wolności osobistej. W ocenie sędziów TK, pozbawienie lub ograniczenie wolności może nastąpić tylko na zasadach i w trybie określonych w ustawie. Jednocześnie stwierdził, że żaden z przepisów kodeksu postępowania karnego nie reguluje zagadnienia stosowania wobec osoby

podejrzanej/oskarżonego środków przymusu bezpośredniego w sytuacji, gdy oskarżony ma obowiązek poddania się czynnościom, badaniom z udziałem organów ścigania, czyli np. po spowodowaniu wypadku samochodowego, gdy zachodzi podejrzenie, że sprawca jest nietrzeźwy.

•••

Po informacjach, które pojawiły się w mediach, Ministerstwo Sprawiedliwości w komunikacie opublikowanym na stronie internetowej w dniu 9 sierpnia 2013 r. stwierdziło, że w obecnym stanie prawnym istnieje już podstawa do zastosowania środków przymusu bezpośredniego. Możliwość taką daje ustawa z dnia 24 maja 2013 r. o środkach przymusu bezpośredniego i broni palnej, która weszła w życie 5 czerwca 2013 r. Zgodnie z jej art. 11, środków przymusu bezpośredniego można użyć lub wykorzystać je w przypadku konieczności podjęcia wyegzekwowania wymaganego prawem zachowania zgodnie z wydanym przez uprawnionego poleceniem. Zatem na podstawie tego artykułu – zdaniem resortu sprawiedliwości – policja może, po wydaniu polecenia, przytrzymać np. rękę podejrzanego.

Jednocześnie projekt nowelizacji art. 74 kodeksu postępowania karnego, będący przedmiotem prac Sejmu RP, zakłada możliwość wezwania oskarżonego lub osoby podejrzanej do poddania się obowiązkowi oględzin, pobrania krwi itp. W razie odmowy poddania się tym obowiązkowi, oskarżonego lub osobę podejrzaną można zatrzymać i przymusowo doprowadzić, a także stosować wobec nich siłę fizyczną lub środki techniczne służące obezwładnieniu, w zakresie niezbędnym do wykonania danej czynności. Zakłada się, że ustawa wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2015 r.

Januariusz Kaczmarek
przewodniczący
Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi

§

Prawniczy Newsletter Medyczny

i niepożądanych zdarzeniach stanowiących zagrożenie dla zdrowia lub życia, przy wykorzystaniu systemów Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych.

13 sierpnia 2013 r. w Dzienniku Ustaw pod poz. 922 opublikowano tekst jednolity rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie wzoru wniosku o wydanie zezwolenia na wytwarzanie produktów leczniczych i badanych produktów leczniczych oraz wzoru wniosku o wydanie zezwolenia na import produktów leczniczych i badanych produktów leczniczych (DzU 2013 r., poz. 922).

23 sierpnia 2013 r. weszła w życie ustawa z 12 lipca 2013 r. o zmianie ustawy – Kodeks Pracy oraz ustawy o związkach zawodowych (DzU 2013 r., poz. 896). Zmiany dotyczą czasu pracy oraz trybu uzgadniania z organizacjami związkowymi regulaminu wynagradzania, regulaminów nagród i premiowania, regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, planu urlopów lub regulaminu pracy,

okresu rozliczeniowego, o którym mowa w art. 135 § 2 i 3 Kodeksu Pracy oraz wykazu prac, o którym mowa w art. 1517 § 4 Kodeksu Pracy.

28 sierpnia 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 20 sierpnia 2013 r. w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny (DzU 2013 r., poz. 986).

1 września 2013 r. weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (DzU 2013 r., poz. 931). Rozporządzenie określa: 1) wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego; 2) poziom i sposób finansowania tych świadczeń.

Jarosław Klimek
radca prawny OIL w Łodzi



Telewizja na lato (czy na lata?)

Wiadomo, że zbyt częste i intensywne wpatrywanie się w ekran telewizora może szkodzić zdrowiu – podobnie jak wiele innych używek, zwłaszcza stosowanych w nadmiarze. I z tym akurat nikt nie dyskutuje, natomiast ludzie uzależnieni nadal robią swoje. Nie ma rady na to, że ktoś chce sam sobie szkodzić. Jego prawo. Tak czy owak nałogowi palacze – palą nadal, pijacy – piją, narkomani – odurzają się, a uzależnieni od telewizji *ogłądacze* będą co dnia spędzali wiele godzin przed telewizorami, jakby nie zdając sobie sprawy ze szkodliwości tej *przyzwyczki*. Bo i po co? Lubią, więc nie zrezygnują.

Tymczasem ów „sport” może okazać się podstępnie szkodliwy nie tylko dla oczu, ale również dla kręgosłupa i w ogóle dla całego narządu ruchu, który z czasem mocno ucierpi z powodu trwałego zasiedzenia. O innych, przykrych skutkach takiego uporczywego *zasiadywania* nawet nie wspominam, bo i tak wszyscy wiedzą, o co chodzi. Ponadto nasza niebylewale wyrafinowana, rodzima TVP potrafi (czyżby celowo?) wzmacniać nerwowość odbiorców, jak też wpływać na ich psychikę; efekty zależą głównie od emitowanych treści oraz od wrażliwości osobniczej widzów, czyli abonentów. Jedni są bardziej, a inni mniej odporni na reklamiarstwo, prezentowaną quasi-kulturę, czy opóźnienia lub zmiany w nadawaniu zapowiadanych programów. Pomimo to osoby uzależnione od telewizji (jak często bywa z różnymi *nadużywkami*) nie oszczędzają swego organizmu ani nie zastanawiają się nad szkodliwymi skutkami tego uzależnienia.

Szczególną szkodliwość nadmiernego *ogłądactwa* telewizji daje się zaobserwować zwłaszcza w porze urlopowej, kiedy to dyrektorzy/redaktorzy, zarządzający naszą publiczną TVP konsekwentnie od lat serwują nam bądziwne, oszczędno-zastępcze programy. Czy to z lekceważenia, bezmyślności, czy (aż trudno uwierzyć, ale kto wie) może z upodobania do sadyzmu, ich układacze wykazują się szczególną pomysłowością. Chyba chcą pokazać, kto tu rządzi i wciąż ma władzę absolutną, skoro mogą się całkiem bezkarnie znęcać nad tymi, którzy zamiast np. uprawiać zdrową, obywatelską turystykę, latem pozostają w swych domach (również w domach opieki, ośrodkach pomocy społecznej, szpitalach itp.) No to mają „za swoje”, podobnie jak osoby pracujące w czasie wakacji.

Decydentów nie obchodzi, że ludzie uczciwie opłacający abonament, również latem, chcieliby obejrzeć w telewizorze coś fajnego, ciekawego i ewentualnie na niezłym poziomie. Otóż mogą sobie chcieć, jednak nic z tego nie wynika, bo ich *chcenia* są jakby ponad wszelką miarę. Przecież od zawsze w lipcu i sierpniu urzędowa TVP serwuje najgorszą chałę, jaka jeszcze istnieje w telewizyjnych zasobach. Wszak najłatwiej jest sięgnąć do tych żelaznych, od dawna wyeksploatowanych zbiorów, tanich archiwaliów, zapasów starych filmów, czy seriali oraz pseudokabaretowych powtórek widowisk *dla mas* (masy – to my). Zwykle nie da się tego oglądać bez zdenerwowania, gdyż w większości obrazy te są zwykłą obrazą dla widzów i przywodzą na myśl jakieś rzucane z łaski (pardon) ochłapy – jakby niestrawne resztki z pańskiego stołu. Czy to za karę? Dobrze by było wiedzieć, za co ta kara. Boże, ratuj, bo takie zachowania wołają o pomstę!

Tymczasem klientów/abonentów powinno się przecież cenić i szanować, bo gdyby ich zabrakło, wówczas cała zabawa w telewizję straci sens. I kto wówczas będzie oglądał owe *cenne* reklamy, których liczba oraz powtarzalność wprost zdumiewa? Sami politycy nie wystarczą, bo choć często objawiają silne „parcie na szkło”, to raczej z tej drugiej strony: znaczy, że nie tworzą widowni, lecz głównie widowiska. Zresztą w porze wakacyjnej brakuje nawet tych zwykłych, parlamentarnych awantur, nieraz tak ubarwiających wszelkie wiadomości. Chyba jeszcze najciekawsze bywają latem dzienniki (kto gdzie utonął, ile było wypadków na drogach itp.) oraz prognozy pogody, choćby nawet się nie sprawdzały.

Nieraz mówi się, że publiczne publikatory mają do spełnienia także pewną misję, choć nie bardzo wiadomo, co się kryje pod tym szlachetnym pojęciem. Warto więc przypomnieć, iż na ambitne emisje w TVP (także latem) liczą całe rzesze odbiorców, a wśród nich często też osoby słabe, chore, kalekie lub sprawujące stałą opiekę nad innymi, czyli zwykle „na okrągło” przywiązane do miejsca. O ludziach starszych, elegancko zwanych seniorami, nawet wspominać nie ma sensu, bo im powinno być obojętne, co obejrzą, skoro i tak mają krótką pamięć. Poza tym mało kto (poza szczególnie uprzywilejowanymi) ma dwa miesiące wakacji oraz tyle gotówki, aby wyjechać na cały ten czas, kiedy w mieście

jest gorąco, a w domu nieraz bywa samotnie i smutno, zwłaszcza wieczorami. Wtedy jakiś dobry program radiowy i telewizyjny jest naprawdę potrzebny. A w końcu, czy trzeba się tłumaczyć także z tego, że nie wszyscy mamy jednakowe upodobanie do wyjazdów i wędrowek? Niby nie ma przymusu i można sobie spokojnie siedzieć we własnej chacie, jednak zwykle ma się wówczas poczucie pewnej dyskryminacji...

Dlaczego wszechwładni *rozrywkodawcy* tak paskudnie sobie poczynają? Odpowiedź jest prosta: ponieważ im nie zależy i już. Pensje i tak lecą – także w czasie letniego urlopu. I dopiero od września, wraz z początkiem roku szkolnego, następuje w TVP eksplozja twórczych propozycji i obfite eksponowanie wszystkiego, co przez ponad dwa miesiące było skrzętnie chomikowane. Zamiast okrutnej nędzy w postaci wakacyjnego reanimowania wszelkich staroci i prymitywnych widowisk, naraz zaczyna się roić od wszelkich telewizyjnych niespodzianek i rewelacji. Przyznać trzeba, że tylko reklamy są absolutnie niewzruszalne i stale biją rekordy „nadawalności”. To jest żywa gotówka, więc często właśnie to rozbuchane reklamiarstwo bywa przyczyną opóźnień programowych, co oznacza lekceważenie widzów i niektórych aż doprowadza do pasji. To także niebylewale szkodzi nam na nerwy.

Jaka jest konkluzja? Właściwie dość żałosna: otóż za własne pieniądze nie możemy się spodziewać od „rozrywkowej władzy” ani dobrego towaru, ani przyzwoitego traktowania. A jednak! Gdyby tak wziąć przykład z handlu. Przecież bywa tak, że artykuły zalegające zbyt długo w magazynach, przeterminowane lub o krótkim terminie przydatności – są po prostu przeceniane. Czy więc przestarzałe i marnej jakości „produkty telewizyjne” nie powinny być tańsze od tych luksusowych? Skoro w wakacje (choć nie tylko wtedy) wtykają nam programy najpośledniejszego gatunku, to przynajmniej na okres urlopów należy postulować, by obniżone zostały abonamentowe opłaty i wprowadzona taryfa letnia. Może raz na zawsze – na podobieństwo niewzruszalnego, letniego czasu?

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

Łódź, 28 sierpnia 2013 r.

Lekarze z pasjami artystycznymi

Z listów do redakcji 

Droga Redakcjo, serdecznie dziękuję za przesłane „Panaceum”, w którym ukazało się moje ogłoszenie (chodzi o „P” nr 6/2013 – przyp. red.). Z przyjemnością je przeczytałam i podziwiam środowisko lekarzy za to, że tak wiele jest w nim ludzi z różnymi pasjami artystycznymi (malarstwo, literatura). Jestem absolutnie zaskoczona. Jakoś nigdy nie pasował mi dentysta do poezji. Raz tylko spotkałam ortodontkę zbierającą minerały. Potrafiła mówić o nich b. ciekawie i zajmująco. Obraz lekarza z pasjami, które kojarzą się z ludźmi bardzo wrażliwymi, powoduje refleksję, że lekarzom też wrażliwości nie brakuje, co przeczy rozpowszechnianemu przez media wizerunkowi: lekarz-nieuk, obojętny na problemy chorego, dla którego liczy się tylko kasa. Myślę, że takie obrazy, jakie widzę w „Panaceum”, namalowane przez lekarzy, powinny być pokazywane większemu gronu, np. w galeriach miejskich. Przyniosłoby to wiele korzyści.

W każdym razie dziękuję i proszę o dalszą pamięć. Pozdrawiam.

Danuta T.

(nazwisko i adres do wiadomości redakcji)

Krajowy Duszpasterz Służby Zdrowia –
ks. prof. dr hab. Stanisław Warzeszak
zaprasza lekarzy i wszystkich pracowników służby zdrowia
na ośmiodniową

PIELGRZYMKĘ DO FATIMY

którą duszpastersko poprowadzi w terminie
14–21 października 2013 r.

Pielgrzymkę objął patronatem Prezes
Naczelnej Izby Lekarskiej – dr n. med. Maciej Hamankiewicz.

Inspiracją tej pielgrzymki jest zbliżająca się setna rocznica
Objawień Fatimskich – jednego z największych wydarzeń
w Kościele XX wieku.

W programie: Fatima i Lizbona w Portugalii, Madryt,
Awila, Salamanka, Sewilla, Kordoba i Toledo w Hiszpanii.

Uczestnicy będą mieli okazję odwiedzić wspaniałe katedry
i kościoły oraz zwiedzić również liczne zabytki świąteczne.

Koszt udziału w pielgrzymce wynosi: 4450 zł i obejmuje:
przeloty (tam i z powrotem) samolotami PLL LOT do Madrytu,
autokar na realizację całego programu, zakwaterowanie
w hotelach w centrum miast, wyżywienie, ubezpieczenie,
pilot w czasie całej podróży.

Wyjazd organizowany jest na zlecenie Komisji Kultury,
Sportu i Turystyki Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie,
ona też przyjmuje zgłoszenia:

e-mail: praca@warszawa.oil.org.pl,
tel. 22 542 83 30.

Zainteresowanym będzie wysłany szczegółowy program,
warunki uczestnictwa i blankiet zgłoszenia.

Liczba miejsc ograniczona,
decyduje kolejność zgłoszeń i wpłata zaliczki.



Podziękowania

Przemilemu panu dr. n. med. **Andrzejowi Frontczakowi**,
wspañiałemu lekarzowi, specjalście chorób wewnętrznych,
prezesowi Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego
– dziękuję za życzliwość, ogromne zaangażowanie i skuteczne
leczenie mojego męża Włodzimierza.

Serdeczne pozdrowienia z wyrazami wdzięczności i życzeniami
wszelkiej pomyślności składa żona –

Alicja Petrenko z rodziną

•••

Panu doktorowi **Antoniemu Stępniewi**, ordynatorowi
Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii SPZOZ im. Pry-
masa Kardynała S. Wyszyńskiego w Sieradzu, wraz z zespołem
lekarzy i pielęgniarek, serdeczne wyrazy podziękowania oraz
uznania za wspaniałą i skuteczną opiekę medyczną, kolejny raz
ratującą moje życie. Za trud leczenia, profesjonalizm oraz niezwy-
kłą życzliwość i cierpliwość serdecznie dziękujemy!

Z wyrazami szacunku – *Kazimierz Trzciniński wraz z rodziną*

•••

Pragnę gorąco podziękować panu dr. n. med. **Tadeuszowi
Dryjańskiemu** i całemu zespołowi Oddziału Chorób Wewnętrz-
nych Szpitala MSWiA w Łodzi, za troskę i profesjonalną opiekę
okazaną mojej teściowej Halinie Łuczak w czasie pobytu na tym
oddziale. Specjalne słowa uznania i wdzięczności kieruję w stronę
pań doktor **Marty Wróblewskiej-Zwierzak** i **Karoliny Kuropatwy**
oraz pana doktora **Tomasza Stasiaka**.

Z wyrazami szacunku – *Jacek Opinc*

•••

Chcielibyśmy, za pośrednictwem pisma „Panaceum”, serdecznie
podziękować losowi, że mieliśmy szczęście spotkać w swoim
życiu panią doktor **Annę Kotynię**. Dziękujemy bardzo za okazane
serce i pełen profesjonalizm w opiece nad naszymi kochanymi
synkami. Swoim podejściem do dzieci przywraca Pani wiarę w to,
że są jeszcze lekarze oddani swoim pacjentom.

Z wyrazami szacunku – *Paula i Maciej Binkowscy z Łodzi,*
rodzice Justina i Olivera

•••

Składam serdeczne podziękowanie panu doktorowi **Miło-
szowi Łukasikowi**, ordynatorowi Oddziału Chirurgicznego
w Pabianickim Centrum Medycznym, a także lekarzom współpra-
cującym oraz całemu personelowi medycznemu tego oddziału za
przeprowadzony zabieg i opiekę medyczną.

Wdzięczna pacjentka – *Irena Filipowska z rodziną*

•••

Gorąco dziękuję za rzetelność, szybkie działanie, sprawną
diagnostykę i właściwe decyzje podejmowane przez Zespół SOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Skierniewicach, podczas
mojego niespodziewanego tam pobytu w dniu 9 sierpnia br. póź-
nym wieczorem, spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym.

Wyrazy szacunku dla pana doktora **Dariusza Diksa** i całego
zespołu medycznego ratującego moje zdrowie. A jednak – miło
to napisać – WSZ w Skierniewicach jest przyjazny pacjentowi!

Z podziękowaniem i życzeniami pomyślności dla pracow-
ników i rozwoju dla placówki –

Marek Bil, skierniewiczanie

•••

Z całego serca dziękuję pani doktor **Annie Rżanek**, ordynator
Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala im. Jordana w Łodzi, wraz
z całym personelem lekarskim i pielęgniarskim, za troskliwą opiekę
nie tylko lekarską, ale także ludzką. Jest ona szczególnie ważna
w obecnych czasach, gdy niełatwo znaleźć personel medyczny, który
troszczy się o pacjentów i stara się wszystko zrobić, aby im pomóc
w trudnych dla nich chwilach w czasie choroby. Jeszcze raz bardzo
serdecznie dziękuję i życzę dużo pomyślności, zdrowia oraz docenie-
nie państwa szlachetnych działań ze strony pacjentów.

Serdecznie pozdrawiam – pacjentka *Kazimiera Gabryelczyk*
wraz z synem Tadeuszem

• • •
Do redakcji „Panaceum” nadszedł list, z prośbą o opublikowanie na naszych łamach tekstu pisma, jakie jego autor skierował do dyrektora III Szpitala Miejskiego im. K. Jonschera w Łodzi. A oto jego treść:

Na ręce pani dyrektor – Bożeny Woźniak składam serdeczne podziękowania dla personelu medycznego Szpitala im. Jonschera. Od kilku lat korzystam z opieki medycznej oferowanej przez tę placówkę. Każdorazowo, zarówno podczas badań, leczenia, jak i kilku operacji (Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w latach 2005 i 2012 oraz Oddział Chirurgii Ogólnej – czerwiec 2013 r.) spotkałam się z profesjonalizmem i troskliwą opieką, tak ze strony lekarzy, jak i pielęgniarek. Po ostatnim moim pobycie w tym szpitalu zdecydowałam się podać do publicznej wiadomości, jak ogromne jest zaangażowanie białego personelu w dążeniu do przywrócenia chorym zdrowia i stworzenia atmosfery sprzyjającej budowaniu wzajemnego zaufania. Za to dobro skierowane do chorych serdecznie dziękuję.

Osobne wyrazy uznania i podziękowania składam: dr. n. med. Pawłowi Nogalowi, dr. n. med. Michałowi Grabowskiemu oraz doktorowi Michałowi Beldowskiemu. Dziękuję za zrozumienie i wspaniałe podejście do pacjenta, wzbudzające poczucie bezpieczeństwa i wiarę w powrót do zdrowia.

Serdecznie dziękuję również wszystkim lekarzom Oddziału Chirurgii Ogólnej za życzliwość i skuteczną pomoc. Gorące podziękowania kieruję ponadto do pani pielęgniarki oddziałowej mgr Krystyny Mudzo i wszystkich pielęgniarek tego oddziału. Dziękuję szczególnie paniom Monice Marciniak, Elżbiecie Michalak oraz Małgorzacie Wawrzyniak z Poradni Chirurgicznej za ogromne zaangażowanie w niesieniu pomocy chorym, za humanizm i budzenie optymizmu u pacjentów.

Z wdzięcznością odnotowuję również bezinteresowną życzliwość i pomoc, z jaką spotkałam się już w izbie przyjęć. Tą drogą na ręce pani pielęgniarki oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Anny Mironiuk składam wyrazy wdzięczności dla pani Agnieszki Jelińskiej i wszystkich pielęgniarek, które nie ustają w staraniach, aby pomóc pacjentowi w trudnych dla niego chwilach.

Dziękując personelowi szpitalnemu Szpitala im. Jonschera za zawodowy profesjonalizm i ludzką bezinteresowną empatię, wyrażam nadzieję, iż każdy, kto musi korzystać z pomocy i usług medycznych, będzie miał szczęście trafić na takich specjalistów i do tak zarządzanych placówek, jak szpital i oddziały, pod opieką których ja się znalazłam.

Z poważaniem – Anna Tomaszewska-Wnukowska z Łodzi

• • •
Jestem Szwedem i po raz kolejny w czasie pobytu w Polsce wymagałem leczenia szpitalnego. Początkowo przebywałem w Oddziale Wewnętrznym WZZOZ – Centrum Leczenia Chorób Płuc przy ul. Okólnej w Łodzi, gdzie szybko zdiagnozowała mnie pani dr. n. med. **Magdalena Pietrkowicz**. Szpital wspaniały, atmosfera znakomita dzięki personelowi. Następnie zostałem przesłany do Oddziału Chirurgii Szpitala Miejskiego im. Jonschera przy ul. Milionowej i zoperowany przez pana doktora **Tadeusza Wójcika**. Dziękuję mu bardzo, bardzo gorąco, a także panu dr. n. med. **Norbertowi Wachowiczowi** – anestezjologowi oraz panu ordynatorowi oddziału dr. n. med. **Michałowi Grabowskiemu**. Słowa wdzięczności kieruję także do pań pielęgniarek obu szpitali – siostr przełożonych pani Moniki, Beatki, Oli (nie sposób zapamiętać trudnych polskich imion i nazwisk).

Z wyrazami szacunku – Bertil Jönsson (Szwecja)

• • •
Dziesięć dni leczyłem się na Oddziale Klinicznym Neurologii Szpitala Uniwersyteckiego im. N. Barlickiego w Łodzi, miałem więc możliwość bezpośrednio poznać, jak działa tak atakowana i krytykowana służba zdrowia. W różnych ogólnopolskich szpitalnych rankingach ten szpital zajmuje wysokie miejsca i uważam, że na te oceny sobie zasłużył. Oprócz tego, że posiada wysoko wykwalifikowaną kadrę lekarską, pielęgniarską i inne służby medyczne, funkcjonuje – moim zdaniem – bardzo sprawnie i prawidłowo, a to dzięki mądrej i przemyślanej organizacji. W ocenie chorych, na uznanie zasługuje także szpitalne wyżywienie; smaczne, ciepłe i kaloryczne, podawane

w określonych godzinach. Nie jest zatem tak źle i strasznie w tej naszej służbie zdrowia, jak od dawna alarmuje się w mediach. Wiele zależy od ludzi, od ich stosunku do chorych, poczucia dobrze wykonywanego obowiązku. Dlatego też, przy okazji, pragnąłbym wyrazić podziękowanie za leczenie i opiekę wszystkim pracownikom wspomnianego oddziału, a szczególnie lekarzom: dr. n. med. **Agnieszce Ciach** oraz doktorowi **Maciejowi Juryńczykowi**, adiunktowi Kliniki Neurologii UM w Łodzi.

Nie chciałbym jednak, aby mój list podzielał nazbyt satysfakcjonująco, a zarazem uspokajająco na szanowne Ministerstwo Zdrowia. Ten szpital, chociaż funkcjonuje bardzo dobrze, także potrzebuje ministerialnych dotacji na uzupełnienie sprzętu medycznego w nowoczesną aparaturę, czy poprawę choćby wyglądu sanitariatów. Ministerstwo hojną ręką przyznaje sobie wysokie premie, więc może znacznie je dawać tym, którzy na to naprawdę zasługują i przekaże na ręce tego dobrego i ofiarnego personelu, doceni także ich codzienny trud i wysiłek.

Przesyłam wyrazy szacunku i poważania
– pacjent **Waldemar Milewski** z Łodzi

• • •
W czerwcu br. znalazłam się w III Szpitalu Miejskim im. K. Jonschera w Łodzi, na Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii przy ul. Przyrodniczej 7/9. Już pierwsze wrażenie było bardzo pozytywne. Oddział świeżo po remoncie, sale dla chorych przystosowane z umywalkami, zarówno łóżka, jak i szafki przystosowane dla osób starszych, a łazienki i natryski dla niepełnosprawnych. Ale największym, miłym zaskoczeniem była praca personelu, zarówno lekarzy, jak i pielęgniarek. Pielęgniarki spokojne, cierpliwe i wyrozumiałe, zawsze chętne do pomocy chorym, w większości ludziom mało sprawnym. Lekarze mili, udzielający wyczerpujących informacji i odpowiedzi na zadawane pytania. Oby więcej takich oddziałów szpitalnych.

Za miłą atmosferę w czasie leczenia, szczególne podziękowania składam ordynatorowi oddziału – panu prof. **Zdzisławowi Kidawie** oraz pani doktor **Małgorzacie Jurkiewicz**.

Z poważaniem **Janina Sobieszek** z Łodzi

• • •
Pragnę złożyć podziękowania pani dr. hab. n. med. **Elżbiecie Miller** – ordynatorowi Oddziału Rehabilitacji Szpitala im. Jonschera w Łodzi, wszystkim lekarzom i całemu personelowi za troskliwą opiekę i życzliwość wobec pacjentów. Czynię to w imieniu własnym i mojej mamy Kazimiery Wachuli, pacjentki tego oddziału, która z racji stanu zdrowia i wieku często przebywała w szpitalach, mam więc sposobność obserwacji i porównań. Obecnie służba zdrowia nie zawsze budzi pozytywne skojarzenia, toteż tym bardziej czuję potrzebę zasygnalizowania swych odczuć, zwłaszcza że ja swego czasu także miałam możliwość korzystania z leczenia rehabilitacyjnego we wspomnianym szpitalu.

Jestem pełna uznania za troskę, cierpliwość, wnikliwość pani doktor E. Miller w zakresie stosowanych zabiegów, serce okazywane wszystkim pacjentom i ciepłą atmosferę, odczuwaną na każdym kroku. Personel zabiegowy Oddziału Rehabilitacji także cechuje się życzliwością i profesjonalizmem, a wszystko to przekłada się na efekty leczenia. Moją opinię podziela wiele osób – zarówno z grona pacjentów, jak i odwiedzających, a uznanie jest tym większe, że warunki, w jakich do niedawna tu pracowano, były bardzo skromne. Pozytywne i budzące nadzieję jest to, że oddział został przeniesiony do innego budynku i obecnie ma znacznie lepsze warunki socjalne dla chorych i personelu. Jednostka ta z pewnością jest wzorem dla innych.

Z poważaniem – **Teresa Sasin**



Książki nadesłane



Karol Drobnik – przystojny i dobrze zbudowany dyrektor dużej firmy farmaceutycznej właśnie rozwiódł się ze swoją żoną – Marzeną, okulistką, pracującą w szpitalu w Szczecinie. Nie mogąc pogodzić się z decyzją kobiety, Karol postanawia ukarać ją tak, aby zapamiętała to na długo. Mężczyzna nie przewidział jednak, że za swój czyn poniesie dotkliwie konsekwencje, a jego występki złączy losy obcych sobie ludzi w nieoczekiwany sposób.

„W strefie mroku” to kolejna powieść, która wyszła spod pióra Dariusza Kaźmierczaka – z wykształcenia lekarza pediatry, który oprócz wykonywania codziennych zawodowych obowiązków, poświęca się swojej literackiej pasji. W jego najnowszej książce każdy czytelnik, lubiący sensację, znajdzie coś dla siebie. Akcja książki toczy

się wartko, autor nie daje czytelnikowi nawet chwili na odpoczynek, odkrywając przed nim kolejne wątki z życia bohaterów. Z każdą stroną odkrywamy nowe postaci, uwikłane w historię, której prowodyrem był Karol Drobnik. Każdy z bohaterów jest wyrazisty, świetnie scharakteryzowany przez autora i nie zawsze jednowymiarowy, co w dobie papierowych i schematycznych postaci literackich jest dużym plusem. Mimo że podczas czytania możemy myśleć, że wiemy dokładnie, jakie będzie zakończenie, to autor serwuje nam na końcu miłe rozczarowanie i dość oryginalne rozwiązanie akcji. Nikt nigdy nie powiedział w końcu, że winny zawsze musi ponieść karę.

Pisarz nie boi się sięgać po kontrowersyjne tematy, takie jak branża pornograficzna, zahaczając o dość wulgarny erotyzm. Postać Jolanty, eks gwiazdy porno, a przede wszystkim jej podejście do byłej profesji, może co poniektórych oburzyć. Widać, że autor kpi sobie z pewnej zaściankowości i stereotypów, które rządzą prostymi ludźmi. Nawet autorka niniejszej recenzji o dość swobodnych poglądach poczuła się lekko zniesmaczona, czytając niektóre fragmenty tej powieści. Jednak zdecydowanie warto samemu sięgnąć po tę lekturę, aby przekonać się, jaka będzie nasza reakcja na zawarte w niej treści.

Książkę Dariusza Kaźmierczaka „W strefie mroku” można zamówić na jego stronie internetowej: <http://dariuszkaźmierczak.pl>

Opr. Jowita Paradowska

LGN wznawia powakacyjną działalność

Literacka Grupa Nieformalna, działająca przy OIL w Łodzi, uprzejmie informuje, że wznawia działalność powakacyjną i najbliższe zebranie warsztatowo-dyskusyjne odbędzie się w czwartek, 10 października 2013 r., o godz. 18:00, w Klubie Lekarza przy ul. Czerwonej 3.

Serdecznie zapraszamy na to spotkanie wszystkich twórców-amatorów, zainteresowanych doskonaleniem form literackich (poezja, proza we wszelkich postaciach i gatunkach). Nie wymagamy żadnych formalności zgłoszeniowych; po prostu wystarczy przyjść i przynieść ze sobą teksty do zaprezentowania, czyli „próbki do wspólnej obróbki”.

Atmosfera na naszych zebraniach jest życzliwie koleżeńska, wymiana zdań szczerza, a dyskusje swobodne. Korzystamy wszyscy. Szczercze zachęcam do współdziałania.

Barbara Szeffer (koordynatorka)

Pięć lat temu w naszym Klubie Lekarza odbyła się pierwsza wystawa prac nietypowych i był to niewątpliwie sukces. Uczestnicy nadesłali wiele ciekawych eksponatów, a zwiedzający nie mogli się nadszwić oraz nazachwycać. Postanowiliśmy wrócić do tamtego zamysłu i ponownie zorganizować pokaz hobby-stycznych dokonań lekarzy, tworzących „coś z czegoś” lub nawet „coś z niczego”. Informujemy zatem, że

II Ogólnopolska Wystawa Prac Przeróżnych

odbędzie się w siedzibie łódzkiej OIL przy ul. Czerwonej 3, w niedzielę 17 listopada 2013 r. Początek – godz. 17.

•••

Można podać wiele przykładów nietypowej twórczości amatorskiej, w której mieszczą się elementy trudne do zaszkladkowania. A więc np. biżuteria oraz przedmioty dekoracyjne lub zdobnicze wykonane z przeróżnych materiałów: tkanin, wełny, filcu, wstążek, papieru, drewna, roślin, piór, rafi, sznurka, drutu, muszli, kamieni, koralu, kości, szkła, ceramiki, skóry, tworzyw sztucznych, tektury itp. itd. Mile będą widziane zdjęcia prezentujące odmienne spojrzenia na fotografię, a także grafika komputerowa i kolaże, ponadto montaż planszowe i przestrzenne, podobnie jak zdobnictwo jedwabiu, szkła, porcelany oraz metalu i korzenioplastyka. Każdy pomysł jest do przyjęcia, a gdyby ktoś miał wątpliwości – zawsze może zasięgnąć rady organizatorów. Prace/eksponaty na wystawę, opatrzone opisem i podpisem Autora, będą przyjmowane do 31 października br.

•••

Osoby, które zamierzają wziąć udział w wystawie, proszone są o zgłoszenie swojego akcesu do końca września 2013 r., na adres:

Biurowo Okręgowej Izby Lekarskiej,
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3,
e-mail: biuro@oil.lodz.pl
(z dopiskiem na kopercie lub w temacie: SZTUKA NIETYPOWA)

W zgłoszeniu należy podać swoje imię, nazwisko, adres pocztowy oraz internetowy, a także numer telefonu kontaktowego.

Służymy wszelkimi informacjami:
tel. 42 683 17 01 lub 42 686 28 10.



**ZAOPATRZENIE
MEDYCZNE**

sprzęt medyczny

sprzęt ortopedyczny

sprzęt rehabilitacyjny

likwidacja barier architektonicznych



Łódź, Rzgowska 17a

Łódź, Milionowa 14

Poddębice, Mickiewicza 16

www.tromed.pl



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



IKB
Leasing

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Inicjatywa JEREMIE dla rozwoju regionu łódzkiego

Jeśli:

- prowadzisz działalność w sektorze medycznym,
- planujesz zakup aparatury medycznej,
- poszukujesz środków na sfinansowanie inwestycji

IKB

Leasing

Twój Partner
w finansowaniu
aparatury medycznej!



**Inicjatywa Jeremie
jest właśnie dla Ciebie!**

Finansowanie branży medycznej

www.jeremie.com.pl
www.ikb-leasing.pl

IKB Leasing Polska Sp. z o.o.
ul. Hrubieszowska 6a, 01-209 Warszawa

tel. kom.: +48 607 275 404
infolodzkie@ikb-leasing.pl

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz Budżetu Państwa w ramach RPO WŁ na lata 2007-2013

**Poszukujemy zdecydowanego klienta do wynajmu powierzchni
z przeznaczeniem na działalność medyczną w Centrum Biznesu "Pasaż"
w ścisłym centrum Piotrkowa Tryb. ul. Słowackiego 20.**

*W ostatnich kilkunastu latach w obiekcie z powodzeniem prowadził działalność
prywatny NZOZ (przeprowadzka do własnego, wybudowanego obiektu).*

Do wynajęcia powierzchnia przystosowana pod klucz na gabinety lekarskie
wraz z recepcją i wyposażonym zapleczem socjalnym o powierzchni 330m²
oraz szpital "jednego dnia" o pow. 250m² z możliwością powiększenia o 158m².
Możliwość zainstalowania **rezonansu magnetycznego lub tomografu.**

*Ewentualnie poszukujemy menedżera chętnego do przeprowadzenia procesu
zagospodarowania i zarządzania w/w powierzchnią na cele medyczne.*

Do dyspozycji winda, monitoring obiektu oraz bezpłatny parking.

Jamat Sp. z o.o.

ul. Słowackiego 20
97-300 Piotrków Tryb.

Kontakt:

tel. 601 783 093,
601 783 092.





Zaprojektowane z myślą o ludziach, którzy potrafią korzystać z życia

Nowe Volvo XC60 zostało zaprojektowane z myślą o Tobie. W każdym, nawet najdrobniejszym szczególe zostało stworzone zgodnie z filozofią szwedzkiego designu. Dzięki temu dopasowuje się do wszystkich ról, jakie na co dzień wypełniasz w swoim życiu. Przekonaj się, jak łatwo prowadzić bogate życie z nowym Volvo XC60.

Nowe Volvo XC60 stworzone zgodnie z filozofią szwedzkiego designu.



**Wejdź na
volvocars.pl
i zapisz się na
ekscytującą,
nocną
jazdę próbną.**

W zależności od wersji silnika zużycie paliwa w cyklu mieszanym wynosi od 5,3 do 10,7 l/100 km, emisja CO₂ od 139 do 249 g/km. Informacje o działaniach dotyczących odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na: www.volvocars.pl

NOVA Autoryzowany Dealer Volvo
ul. Kolumny 1 / Rzgowska, 93-610 Łódź, T: 42 680 23 53, www.nova.dealervolvo.pl

VOLVOCARS.PL

Z prac Prezydium

16 lipca 2013 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL – G. Mazur, który na wstępie poinformował o postanowieniu Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o wyznaczeniu do pełnienia obowiązków Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy OIL w Łodzi – lek. Marii Kozłowskiej-Kijewskiej, dotychczasowego pierwszego zastępcy ORZOZ, w związku ze śmiercią dotychczasowego Rzecznika – lek. Zbigniewa Muszyńskiego. M. Kozłowska-Kijewska będzie pełnić te obowiązki do końca szóstej kadencji samorządu lekarskiego, tj. do wyboru na XXXI OZL, w dniu 23 listopada br., nowego Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

•••

W kolejnym punkcie G. Mazur omówił korespondencję bieżącą, w tym m.in.:

1) pismo Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, podpisane przez dyrektora J. Kręcką, będące odpowiedzią na zadane przez prezesa pytanie w sprawie stosowanej w praktyce Funduszu definicji pojęcia „lekarz w trakcie specjalizacji”;

G. Mazur przypomniał o problemie, z jakim zwrócili się do Izby lekarze, którzy zaliczyli już program specjalizacyjny w danej dziedzinie, ale nie zdali jeszcze egzaminu końcowego. Lekarze ci, przy zawieraniu kontraktów z ŁOW NFZ na realizację świadczeń gwarantowanych, punktowani byli jak lekarze bez specjalizacji, a zatem traktowani gorzej niż lekarze dopiero będący w trakcie specjalizacji, tj. – w zależności od specjalności – po trzecim, drugim lub nawet pierwszym roku programu specjalizacyjnego. W odpowiedzi przekazane zostało wyjaśnienie, w którym m.in. czytamy:

„W prowadzonych przez łódzki oddział NFZ postępowaniach konkursowych, zmierzających do podpisania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jak również podczas realizacji przez świadczeniodawcę umowy na realizację świadczeń zdrowotnych, oceniając kwalifikacje lekarzy, wskazywanych przez oferentów i świadczeniodawców, ŁOW stosuje przepisy rozporządzeń ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych obowiązujących dla danego zakresu świadczeń (...) Lekarz, który zakończył szkolenie specjalizacyjne, czyli zakończył program specjalizacji, ale nie przystąpił jeszcze do/lub nie złożył egzaminu specjalizacyjnego i jest uprawniony do jego zdawania w kolejnych terminach, jest traktowany jako lekarz w trakcie specjalizacji.

Należy jednak zwrócić uwagę na fakt, że w ofertach oraz umowach, składanych przez oferentów, jak również świadczeniodawców, występują przypadki przedstawiania lekarzy, którzy zakończyli już szkolenie specjalizacyjne

i przez okres nawet kilku lat nie przystąpili do egzaminu końcowego, jako lekarzy specjaliści. ŁOW NFZ (...) nie wyraża zgody na zastępowanie lekarzy specjalistów lekarzami w trakcie specjalizacji w przypadku, kiedy oferent zadeklarował w ofercie, że świadczeń w określonym wymiarze czasu pracy będzie udzielał specjalista.”

G. Mazur dodał, że w tej sprawie przeprowadził również dwie rozmowy z dyrektorem Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi – J. Pustelnik, chcąc wyjaśnić, czy WCZP przedstawiało ŁOW NFZ inną interpretację pojęcia „lekarz w trakcie specjalizacji” niż obowiązująca. Na drugiej rozmowie był obecny zastępca dyrektora ds. medycznych ŁOW – T. Pohl, który uznał zaistniałe sytuacje jako odosobnione i skomentował sprawę w ten sposób, że być może urzędnicy Funduszu, nie będący lekarzami, a oceniający oferty i realizację już podpisanych umów, w tych konkretnych przypadkach błędnie zinterpretowali przepisy. Niejako przy okazji odbyła się dyskusja na temat, czy osoba nie będąca lekarzem, ani nie mająca wykształcenia medycznego, tylko polonistyczne i menedżerskie (a takim legitymuje się T. Pohl), może pełnić stanowisko dyrektora ds. medycznych w Narodowym Funduszu Zdrowia?

G. Mazur wyraził ubolewanie, że nie miał sposobności przeprowadzenia rozmowy z dyrektorem łódzkiego oddziału NFZ – J. Kręcką, która była bardzo zajęta z powodu wizyty w Łodzi prezesa NFZ – A. Pachciarz. Prezes na konferencji prasowej prezentowała działanie Zintegrowanego Informatora Pacjentów, za pomocą którego każdy ubezpieczony – po uzyskaniu dostępu do indywidualnego konta – będzie mógł on line uzyskać informacje o swoim leczeniu w ramach ubezpieczenia. Zdaniem członków Prezydium, ZIP może stać się kolejnym narzędziem kontroli lekarzy, pacjenci bowiem – nie znając fachowej terminologii medycznej – mogą kwestionować podejmowane przez nich działania terapeutyczne i diagnostyczne, o czym nie omieszkają poinformować Funduszu.

2) pismo przesłane przez zastępcę naczelnika Wydziału Operacyjno-Śledczego łódzkiej delegatury CBA, w sprawie śledztwa prowadzonego przez łódzką Prokuraturę Okręgową w Zgierzu;

Pismo zawierało zaskakującą prośbę o przekazanie kopii wszystkich list obecności ze szkoleń, w jakich uczestniczyli lekarze jednego z ZOZ na terenie Zgierza w latach 2010–2012, za udział w których przyznane zostały punkty edukacyjne. Prośba, wynikająca z niewiedzy autora pisma, nie mogła być niestety spełniona, Izba bowiem nie jest organizatorem wszystkich szkoleń, w których uczestniczą jej członkowie, a zatem również nie dysponuje listami obecności na nich – o czym poinformowano zainteresowany organ.

3) zaproszenie przekazane przez Stowarzyszenie Polonijnych Organizacji Medycznych w Mołdawii na uroczystą konferencję naukową

oraz imprezy towarzyszące, organizowane w Kiszyniowie w związku z piętnastoleciami istnienia tego stowarzyszenia;

4) pismo przekazane do wszystkich izb lekarskich, informujące o organizowanym przez NRL, dla pięćdziesięciu czterech lekarzy z całego kraju, wyjeździe wypoczynkowo-rekreacyjnym, we wrześniu br., do Międzyzdrojów (informacja została przekazana Zarządowi Koła Lekarzy Seniorów OIL; o dalszych jej losach szerzej pisaliśmy w „Panaceum” nr 7–8/2013);

5) pismo prezesa NRL – M. Hamankiewicza informujące o organizowanych przez NIL dla młodych lekarzy i lekarzy dentyistów (do 35 roku życia, będących w trakcie specjalizacji) bezpłatnych szkoleń warsztatowych w zakresie umiejętności porozumiewania się, współpracy i budowania relacji z pacjentem oraz funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Projekt pod hasłem „Przychodzi baba do lekarza... i co jej powiesz?”, wspierany przez Ministerstwo Zdrowia, rozpoczął się 5 sierpnia 2013 r. i potrwa do czerwca 2015 r. Szkolenia mają objąć dwa tysiące młodych lekarzy z całej Polski i prowadzone będą w grupach dziesięcioosobowych, w cyklu sześciodniowym. Dla młodych lekarzy z terenu Łodzi zostały zaplanowane – zgodnie z harmonogramem – na 23–28 września br., w siedzibie naszej Izby (o czym informowaliśmy w „Panaceum” 7–8/2013).

6) stanowiska podjęte i przesłane przez OIL w Gdańsku i Szczecinie oraz apel BIL w Bielsku Białej, popierające uchwałę NRL z 21 czerwca 2013 r. w sprawie obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej, co – zgodnie z ustawowym zapisem – ma nastąpić od sierpnia 2014 r.

Naczelna Rada, po zapoznaniu się z informacją NIK o negatywnych wynikach kontroli stopnia przygotowania świadczeniodawców do wdrożenia Systemu Informacji Medycznej, a także biorąc pod uwagę zgłaszane powszechnie przez lekarzy i lekarzy dentyistów wątpliwości w tej sprawie, w szczególności brak jasnych i precyzyjnych norm określających podstawowe parametry budowanych systemów, wyraziła w uchwale obawy, że środowisko lekarskie zostanie obciążone obowiązkami, do których spełnienia nie jest przygotowane. W związku z tym upoważniła Prezydium NRL do podjęcia określonych działań, zmierzających do rozpoznania sytuacji i ewentualnie opóźnienia tego procesu (pełny tekst uchwały na stronie NIL: www.nil.org.pl, w zakładce – aktualności).

6) pismo Oddziału Terenowego OZZL w Tusznynie, w którym związkowcy protestują w sprawie zawieszenia funkcjonowania, na okres 15 lipca – 15 września br., Oddziału Torakochirurgii w Szpitalu Gruzlicy, Chorób Płuc i Rehabilitacji w Tusznynie, podległym WSOZ – Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi (o stanowisko w tej sprawie poproszono wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej).

•••
Na posiedzeniu Prezydium przedyskutowano również problemy, które wiążą się ze ściągalskością zaległych składek członkowskich. G. Mazur zapoznał zebranych z treścią listu jednego z lekarzy, który wyraził oburzenie z powodu formy wezwania do zapłaty zaległości składowych, jakie otrzymał z Łódzkiej Izby, a ponadto stwierdził, że takie wezwanie powinno być poprzedzone zwykłym zawiadomieniem o istniejącym z jego strony zadłużeniu, co byłoby wystarczające. Jak wyjaśnił skarbnik ORL – Z. Kijas, takie monity są wcześniej wysyłane, nawet dwukrotnie, zgodził się natomiast z uwagami autora listu, popartymi przez członków Prezydium, że sformułowania aktualnie wysyłanych wezwań do zapłaty powinny być złagodzone. Zapewnił, że przygotowana zostanie nowa wersja tekstowa takich wezwań.

M. Lewandowska, główna księgowa OIL, przedstawiła z kolei sprawy m.in. dwóch lekarzy, których zaległości składowe sięgają 2008 r. i wobec których są już prowadzone windykacje składek przez urzędy skarbowe na podstawie wystawionego przez Izbę tytułu wykonawczego. W obu przypadkach nie ma przesłanek do zwolnienia z opłacania składek lub zmniejszenia ich wymiaru. Obie panie miały już rozkładać spłaty zadłużenia na raty, ale przestały je regulować, nie skorzystały też z propozycji uzyskania z pomocy Komisji Bytowej.

Rozgorzała dyskusja, czy wieloletnim dłużnikom Izby należy – w trudnych sytuacjach finansowych – umarzać zaległe składki, czy też konsekwentnie i skutecznie egzekwować zaległości? Zastanawiano się, jak – zgodnie z prawem – dyscyplinować członków Izby, którzy składek nie płacą. Zaproponowano, by tę kwestię poddać pod rozprawę ORL, która podejmie stosowaną uchwałę. Opracowanie takiej uchwały, z udziałem skarbnika ORL oraz członków Komisji Finansowo-Budżetowej, powierzono mec. J. Klimkowi, radcy prawnemu Łódzkiej OIL.

Długi problem, wiążący się z tematem zaległych składek, jest dużo poważniejszej natury. Otóż niektóre urzędy skarbowe (np. Łódź-Widzew) odmawiają ich windykacji na podstawie wystawionego przez Izbę tytułu wykonawczego opartego na przepisach dotyczących postępowania egzekucyjnego w administracji, co – jak wyjaśnił J. Klimek – jest efektem kilku orzeczeń NSA. W takich przypadkach pozostaje dochodzenie roszczeń Izby na drodze sądowej.

Ponieważ takich spraw już teraz jest ponad trzydzieści, a może być zdecydowanie więcej, Prezydium zaproponowało, by pełnomocnikiem Izby w takich postępowaniach ustanowić izbowych prawników. Projekt stosownej uchwały zostanie przedstawiony na kolejnym posiedzeniu Prezydium. Postanowiono też, że zanim sprawa będzie przekazana do sądu, zainteresowany otrzyma wezwanie, tzw. przed-sądowe, które będzie propozycją zawarcia swego rodzaju ugody w sprawie spłaty zadłużenia.

•••
W nawiązaniu do wiadomości przekazanej podczas posiedzenia ORL 25 czerwca br., G. Mazur poinformował, że na spotkaniu Łódzkiego Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego, odbytym jeszcze w czerwcu, podpisany został wspólny apel o zaniechanie zapowiedzianej deregulacji zawodu urbanistów, który został przekazany

projektodawcom (pełny tekst apelu m.in. na stronie łódzkiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa: www.lod.piib.org.pl, w zakładce – aktualności). Nasza Izba przyjęła propozycję utworzenia i w przyszłości współfinansowania strony internetowej ŁPSZZP, której opracowaniem i prowadzeniem zajmować się będzie Okręgowa Izba Adwokacka. Prezes poinformował ponadto, że na posiedzeniu NRL poddał pod rozprawę propozycję zorganizowania takiego porozumienia na szczeblu krajowym, co byłoby bardzo istotne, zwłaszcza dla integracji samorządów medycznych (lekarzkiego, aptekarskiego, diagnostów laboratoryjnych), które są antagonizowane przez ostatnio wprowadzone rozwiązania legislacyjne, a także działania podejmowane przez Ministerstwo Zdrowia.

Prezydium zapoznało się ponadto z następującymi sprawami:

– informacją łódzkiego ORZOZ o przesłaniu do OSŁ wniosków o ukaranie dwóch lekarzy z Delegatury Piotrkowskiej oraz jednego z Delegatury Łódzkiej;

– propozycją MZ, dotyczącą proponowanej łódzkiej OIL wysokości tegorocznej refundacji, w kwocie 155 tys. zł, jako zwrot kosztów poniesionych na tzw. zadania zlecone przez administrację państwową;

Propozycja MZ dla OIL w Łodzi nie odbiega od ubiegłorocznej. OIL w Krakowie nadal prowadzi swoją sprawę sądową o odzyskanie zaległych refundacji i choć została wygrana w pierwszej instancji, jeszcze się nie zakończyła. Proces wytoczyła także – wspierana finansowo przez pozostałe izby – gdańska OIL. Część okręgowych izb przystąpiła na otrzymane propozycje, prezesi większości izb uznali jednak, że propozycje ministerstwa należy potraktować jako rozpoczęcie negocjacji.

– prośbą lekarza, któremu Okręgowy Sąd Lekarski wymierzył karę, zasądając jednocześnie zwrot kosztów sądowych.

Jak poinformowała M. Lewandowska, główna księgowa OIL, lekarz ten zwrócił się z prośbą o umorzenie tych kosztów, z uwagi na brak jakichkolwiek dochodów, z powodu niemożności znalezienia pracy. Takie umorzenie nie są praktykowane, natomiast zainteresowany może skorzystać z pomocy Komisji Bytowej, o którą ma prawo wystąpić w jego imieniu (ale za jego zgodą) przewodniczący delegatury, opatrzyć ją stosowaną opinią i komentarzem.

•••
Prezydium dokonało ponadto wstępnego podsumowania wyników zakończonych właśnie wyborów delegatów na OZL siódmej kadencji. Dane statystyczne, dotyczące tych wyborów, przedstawił W. Kardas, członek Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi, a komentarzem opatrzył prezes G. Mazur, który stwierdził, że wprowadzenie możliwości korespondencyjnego głosowania okazało się – wbrew początkowym wątpliwościom – doskonałym rozwiązaniem. Podkreślił też, że praca zarówno członków łódzkiej OKW, jak i Krajowej Komisji Wyborczej, a zwłaszcza jej przewodniczącego, członka OIL w Łodzi – P. Susłowskiego, zasługuje na ogromne uznanie (więcej na temat wyborów lekarskich 2013 – w bieżącym numerze „Panaceum”, s. 4).

Prezes zaproponował, aby w miesiącach październik–listopad odbyły spotkania

wszystkich delegatur, z jego udziałem, na których dotychczasowym delegatowi podziękuję się za działalność w szóstej kadencji, a nowych poinformuję o ich obowiązkach, celem płynnego przejścia do siódmej kadencji samorządu.

Nina Smoleń

Z prac Prezydium

6 sierpnia 2013 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL w Łodzi – G. Mazur, który na wstępie przekazał kilka ciekawych informacji z ostatnich dwóch tygodni, zaczerpniętych z newslettera NIL i przegłami mediów, przesyłanego na skrzynki mailowe członków NRL. Wśród nich znalazła się m.in. wiadomość o tym, że NFZ przyjął stanowisko lekarzy rodzinnych w sprawie koincydencji świadczeń udzielanych w POZ oraz placówkach szpitalnych.

Przypomnijmy, że do tej pory NFZ nakładał kary na lekarzy POZ za wypisywanie leków w chorobach przewlekłych tym pacjentom, którzy byli w trakcie hospitalizacji (np. diabetykom przebywającym na oddziałach okulistycznych i innych). Ponieważ oddziały takie nie dysponują lekami niezbędnymi przy leczeniu chorób przewlekłych (m.in. cukrzycy), zwracały się z prośbą do rodzin chorych o dostarczenie takich leków. NFZ ostatecznie uznał, że w sytuacji, gdy choroba przewlekła nie jest bezpośrednią przyczyną leczenia szpitalnego, lekarz POZ ma prawo wystawić mu receptę na leki stosowane w tej chorobie.

•••
W kolejnym punkcie posiedzenia członkowie Prezydium mówili o wynikach zakończonych właśnie w łódzkiej Izbie wyborów delegatów na OZL (więcej na ten temat na stronach bieżącego „Panaceum”, s. 4). Następnie prezes G. Mazur – w nawiązaniu do informacji przekazanej na poprzednim posiedzeniu Prezydium na temat propozycji MZ dotyczącej refundacji kosztów czynności przejętych od administracji państwowej (więcej – w relacji wyżej, z posiedzenia Prezydium z 9 lipca br.) – odczytał propozycję pisma do ministra zdrowia, w którym OIL w Łodzi oznajmia, że zaproponowaną kwotę (155 tys. zł) uznaje za zaliczkę oraz że oczekuje na dalsze kroki resortu w tej sprawie.

Następnie zapoznano się z bieżącą korespondencją, w tym m.in.:

– pismem podpisanym przez ORZOZ z Wrocławia, mianującym się przewodniczącym konwentu okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej lekarzy;

Autor pisma zwraca się do okręgowych rzeczników wszystkich izb oraz przewodniczących sądów lekarskich z zaleceniem przyjęcia jednolitej kategoryzacji prowadzonych spraw, do celów statystycznych. Informuje też, że opracowana przez niego kategoryzacja została ponoć pozytywnie oceniona i zaakceptowana przez MZ. G. Mazur oraz pozostali członkowie Prezydium wyrazili zdziwienie faktem istnienia konwentu ORZOZ, ponieważ formalnie w strukturach izbowych takie gremium nie zostało powołane. Sprawę tę prezes zamierza przedstawić na najbliższym Konwencie Prezesów ORL we wrześniu br.

– z pismem wiceprezesa NRL – R. Krajewskiego, który poinformował o decyzji Prezydium NRL o nieprzyznaniu dotacji dla organizowanej przez łódzką Izbę konferencji pn. IV Łódzkie Spotkania Stomatologiczne we wrześniu br., ponieważ według nowego regulaminu „dotacja dla okręgowej izby lekarskiej nie przysługuje w przypadku, gdy opłata za kurs dla jego uczestnika wynosi więcej niż 50 zł” (decyzja ta przyjęta została przez członków Prezydium, a zwłaszcza wiceprzewodniczącego ORL – J. Pypcia, z tzw. mieszanymi uczuciami i wywołała żywą dyskusję);

– informacją przewodniczącego zespołu delegatów w IV Szpitalu Klinicznym im. M. Konopnickiej przy ul. Spornej w Łodzi, dotyczącą problemu swojej koleżanki lekarki, którą dyrekcja chce zwolnić z pracy, ponieważ nie może ona dyżurować (mediatorem w tej sprawie jest działający w tej placówce Oddział Terenowy OZZL).

– informacją ORZOZ w Łodzi o skierowaniu do Okręgowego Sądu Lekarskiego wniosku o ukaranie lekarki dentystki z Delegatury Łódzkiej;

– pismem, w którym NIL informuje o przyznaniu dziesięciu miejsc dla lekarzy emerytów z łódzkiej OIL na organizowanym przez Naczelną Izbę, bezpłatnym turnusie wypoczynkowo-rekreacyjnym w Międzyzdrojach i sugeruje, żeby okręgowe izby pokryły koszty ich przewozu do i z miejsca pobytu (Prezydium ORL w Łodzi podjęło uchwałę o sfinansowaniu tych kosztów do wysokości 4700 zł).

•••

W dalszej części spotkania członkowie Prezydium kontynuowali dyskusję, rozpoczętą na poprzednim swym posiedzeniu (relację z niego zamieszczamy wyżej), na temat możliwości windykacji zaległych składek od członków OIL w Łodzi, następnie wysłuchali m.in. następujących informacji:

– prezesa G. Mazura – o doniesieniach lokalnej prasy, dotyczących popełnienia plagiatu przez lekarkę z Instytutu Stomatologii UM w Łodzi, pochodzącą ze znanej tytułowanej rodziny lekarskiej (sprawa trafiła do prokuratury);

– sekretarza P. Czekalskiego – o konieczności złożenia doniesienia do prokuratury o możliwości popełnienia przestępstwa przez jedną z lekarek, która sfałszowała prawo wykonywania zawodu (lekarka ta miała przyznane przez ORL w Łodzi wyłącznie ograniczone prawo wykonywania zawodu, a ponieważ nie udokumentowała odbycia stażu, została skreślona z listy członków OIL; sprawa wyszła na jaw przy okazji rozpatrywania przez ORZOZ skargi na tę lekarkę).

Na zakończenie posiedzenia Prezydium wiceprezes ORL J. Pypec poprosił o wytypowanie reprezentanta redakcji „Panaceum” do udziału w IV Łódzkich Spotkaniach Stomatologicznych.

Nina Smoleń

Z prac Prezydium

3 września 2013 r.

Posiedzenie Prezydium prowadził prezes ORL Grzegorz Mazur. Przed rozpoczęciem

właściwych obrad, wysłuchano wystąpień kandydatów do pełnienia funkcji: konsultanta krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej – prof. dr. hab. n. med. Jacka Fijutha oraz konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej – lek. Anetty Bartczak. Obie te kandydatury znalazły poparcie ze strony członków Prezydium.

•••

W pierwszym punkcie obrad, członkowie Prezydium omówili kwestie dotyczące dyżurów medycznych lekarzy rezydentów. Rezydenci z różnych placówek województwa łódzkiego sygnalizują problem z uzyskaniem możliwości dyżurowania w oddziałach, w których odbywają kształcenie specjalizacyjne. Najczęściej wynika to z faktu, że z grafików dyżurowych „wypierani są” przez lekarzy specjalistów. W konsekwencji lekarze specjalizujący się pełnią dyżury w przypadkowych oddziałach: SOR-ach, zespołach wyjazdowych i innych, gdzie w danym momencie występują problemy kadrowe. Prezes G. Mazur postanowił zwrócić się do Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego z wnioskiem o wskazanie zasad i wymiaru odbywania dyżurów medycznych przez lekarzy specjalizujących się w ramach rezydentury.

Następnie członkowie Prezydium zapoznali się z korespondencją, jaka wpłynęła do biura OIL, w tym m.in.:

– odpowiedzią konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej – prof. J. Kozaka na prośbę o opinię w związku z możliwością likwidacji Oddziału Torakochirurgicznego WZZOZ – Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi, który zlokalizowany jest w szpitalu w Tuszynie;

Profesor odpisał, że nie dotarły do niego żadne informacje o likwidacji oddziału bądź zawieszeniu jego działalności. Poinformował, że oddział ten każdego roku zawiesza działalność na okres około miesiąca, w celu umożliwienia jego pracownikom wzięcia urlopow wypoczynkowych. Zdaniem prof. J. Kozaka, oddział ten nie jest perspektywiczny i prędzej bądź później ulegnie likwidacji, zresztą bez szkody dla pacjentów z regionu łódzkiego, którzy znajdą zabezpieczenie w innych szpitalach.

– pismem zastępcy ds. lecznictwa Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. A. Jurasza w Bydgoszczy;

Dyrektor zwrócił się z prośbą do prezesów wszystkich izb lekarskich w Polsce o przekazanie wykazu lekarzy specjalistów medycyny ratunkowej z obszaru ich działania, w związku z faktem złożenia wypowiedzeń przez wszystkich lekarzy Kliniki Medycyny Ratunkowej tej placówki. W piśmie otwarcie przyznał, iż zamierza przeprowadzić rozmowy z tymi lekarzami i złożyć im propozycje pracy. Prezes G. Mazur w pierwszej kolejności zatelefonował do prezesa bydgoskiej OIL z zapytaniem o szczegóły tej sytuacji. Okazało się, że podłożem problemu dyrekcji bydgoskiej placówki jest decyzja o obniżeniu wynagrodzeń dla pracowników szpitala, która spotkała się z masowym sprzeciwem lekarzy. W tej sytuacji zwrócił się do prezesów innych izb lekarskich o wezwanie swoich lekarzy do solidarności wobec zwalnianych kolegów i niepodjęcie pracy we wskazanej placówce. Wszyscy prezesi, bez wyjątku, odmówili panu dyrektorowi udzielenia listy lekarzy specjalistów z zakresu

medycyny ratunkowej. Niedługo potem okazało się, że został on zwolniony z pracy przez rektora bydgoskiej uczelni medycznej.

Członkowie Prezydium podjęli uchwałę zobowiązującą prezesa G. Mazura oraz skarbnika Z. Kijasa do podjęcia działań niezbędnych do windykacji składek członkowskich na drodze postępowania sądowego i sądowego postępowania egzekucyjnego, a także do udzielania pełnomocnictw procesowych niezbędnych do wykonania tej uchwały. Wysłuchali ponadto trzech informacji dotyczących:

1) skierowania przez ORZOZ wniosku do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi o ukaranie lekarki z terenu Delegatury Łódzkiej;

2) planowanej wizyty w łódzkiej OIL współpracownika prof. W. Rowińskiego, konsultanta krajowego w dziedzinie transplantologii klinicznej, który jako gość wrześniowego posiedzenia ORL przedstawi perspektywę projektu rozwoju medycyny transplantacyjnej w Polsce;

3) opinii wyrażonej przez ŁOW NFZ w sprawie zatrudnienia w prywatnej praktyce lekarskiej innego lekarza (prezes G. Mazur zwrócił się o wyrażenie opinii na ten temat przez prawników NIL).

•••

W związku z tym, że prawomocność wyborów delegatów na okręgowe zjazdy lekarzy siódmej kadencji, przeprowadzonych na terenie łódzkiej OIL, została oficjalnie potwierdzona, członkowie Prezydium wstępnie przedyskutowali sprawę związane z organizacją XXXI sprawozdawczo-wyborczego OZL, który zaplanowano na 23 listopada br. w Łodzi. Prezes Mazur zaproponował skład komitetu organizacyjnego; decyzję o zatwierdzeniu tego składu podejmie ORL na najbliższym swym posiedzeniu.

•••

W kolejnym punkcie posiedzenia, członkowie Prezydium przychylni się do propozycji przedstawionej przez skarbnika ORL – Z. Kijasa w sprawie jednej z lekarek, zalegającej z opłacaniem składek;

Skarbnik wyjaśnił, że zaległości lekarki, sięgające prawie 2 tys. zł, dotyczą okresu, kiedy przebywała w USA, gdzie nie pracowała w zawodzie i nie wykazywała dochodów z tego tytułu, nie rezygnując jednakże z członkostwa w naszej Izbie. Po powrocie do kraju podjęła pracę jako lekarz, ale ponieważ wychowuje pięcioro dzieci, ma kłopoty z opłacaniem zaległych składek członkowskich. Do OIL zwróciła się z prośbą o częściowe umorzenie tej kwoty, którą poparł skarbnik, proponując spłatę zadłużenia w kwocie 870 zł i umorzenie reszty należności.

Prezydium omówiło, sygnalizowaną już na poprzednim jego posiedzeniu, sprawę lekarki ze Szpitala Klinicznego im. M. Konopnickiej w Łodzi, która odmówiła dyżurowania w nocy z powodów zdrowotnych. Niestety, sprawa ta przybrała dla lekarki niekorzystny obrót, gdyż dyrekcja szpitala skierowała ją do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, a lekarz medycyny pracy wystawił jej zaświadczenie, że nie może być zatrudniona na swoim stanowisku na dotychczasowych zasadach, co umożliwił pracodawcy wypowiedzenie jej umowy o pracę. Lekarka, która obecnie przebywa na zwolnieniu lekarskim, zwróciła się do OIL z prośbą o pomoc, znajdując

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi apeluje o podjęcie, z udziałem samorządu lekarskiego, prac nad uchwaleniem powszechnie obowiązujących przepisów, które – porządkując system ochrony zdrowia – wpłyną na poprawę sytuacji pacjentów poprzez:

– wprowadzenie wymagań minimalnych co do liczby i kwalifikacji personelu medycznego w podmiotach udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych;

– ustalenie norm czasowych porad udzielanych w ramach świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;

– określenie czytelnych zasad przyjęć pacjentów przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych, które pozwolą pacjentom uzyskać niezbędne leczenie i wyeliminują administracyjną reglamentację świadczeń, dyktowaną wyłącznie rachunkiem ekonomicznym;

– zapewnienie bezpieczeństwa udzielającym świadczeń zdrowotnych i środków umożliwiających skuteczne dochodzenie roszczeń w razie zagrożenia dóbr osobistych pracowników medycznych.

Uzasadnienie

Środowisko lekarskie z niepokojem stwierdza, że znaczna część zmian przepisów prawa wprowadzanych w związku z bezustanną reformą systemu ochrony zdrowia prowadzi do obciążenia lekarzy dodatkowymi obowiązkami, które ograniczają im czas poświęcany na leczenie. Tymczasem w wielu kwestiach, wymagających wprowadzenia przez Państwo-płatnika jasnych reguł działania nadal istnieje kompletny bałagan i dezorganizacja. Przypadki takie są wielokrotnie wskazywane przez samorząd lekarski, ale dopiero zdarzenia drastyczne, jak śmierć pacjenta odsyłanego przez kolejne placówki medyczne, stają się początkiem publicznej debaty. Niestety, debaty publiczne w ostatnim czasie zbyt często przyjmują charakter medialnego spektaklu i nie prowadzą do zmian przepisów prawa, gwarantujących poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli naszego kraju.

jednocześnie poparcie ze strony kierownika kliniki, w której jest zatrudniona. Prezes G. Mazur wystosował pismo do dyrektora Szpitala im. Konopnickiej, w którym poprosił o znalezienie jakiegoś pozytywnego rozwiązania tego problemu.

Prezes G. Mazur poinformował ponadto członków Prezydium o przekazanym mu zaproszeniu na posiedzenie Rady Społecznej ŁOW NFZ, które zaplanowano na 9 września br. W związku z tym, że prezes nie może wziąć w nim udziału, delegowano na to posiedzenie sekretarza ORL – P. Czekalskiego.

•••

W części dotyczącej spraw bieżących delegatur, omówiono krótko przebieg imprez sportowych, zorganizowanych w okresie letnim przez Komisję Sportu Łódzkiej ORL, zapoznano się także z najbliższymi propozycjami tej komisji, jak również Komisji Kultury, która wznawia działalność Klubu Lekarza po wakacyjnej przerwie. J. Pypec, wiceprzewodniczący ORL i przewodniczący Komisji Stomatologicznej poinformował o końcowych przygotowaniach do IV Łódzkiej Spotkań Stomatologicznych, które odbędą się w Słoku k. Bełchatowa.

W konferencji weźmie udział 380 uczestników z całej Polski, a jej organizatorzy uzyskali sponsoring od dwudziestu trzech firm.

Ada Sikora

Z posiedzeń Rady

17 września 2013 r.

Posiedzenie ORL prowadził G. Mazur, który na wstępie przywitał gościa Rady – prof. J. Strzelczyka, ordynatora Oddziału Klinicznego Nefrologii, Hipertensjologii i Transplantacji Nerek USK im. N. Barlickiego w Łodzi, konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie transplantologii klinicznej, współpracującego z Polską Unią Medycyny Transplantacyjnej. Profesor przypomniał okoliczności podjęcia inicjatywy pn. „Porozumienie dla transplantologii”, której celem było zwiększenie aktywności w zakresie pobierania narządów od zmarłych oraz rozpropagowanie programu przeszczepiania nerek od dawców żywych, a następnie opowiedział o efektach podjętych działań oraz dalszych planach rozwoju transplantologii (do niezwykle ciekawych i istotnych zagadnień poruszonych przez prof. J. Strzelczyka powrócimy w kolejnym numerze „Panaceum”).

Członkowie Rady przyjęli protokół z posiedzenia ORL z 25 czerwca br., który wcześniej otrzymali drogą mailową, następnie sekretarz P. Czekalski zrelacjonował przebieg posiedzeń Prezydium ORL odbytych w okresie wakacyjnym: 16 lipca, 6 sierpnia i 3 września (relacje – na wcześniejszych stronach bieżącego Biuletynu ORL).

•••

W kolejnym punkcie prezes Mazur zdał sprawozdanie ze spotkania Konwentu Prezesów ORL oraz posiedzenia NRL, które odbyły się w dniach 5–6 września br. w Warszawie.

Podczas Konwentu omawiano przede wszystkim dwa tematy, dotyczące:

1) umów na przekazanie w 2013 r. środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej, jakie MZ przesłało do podpisu poszczególnym izmom;

Prezesi ORL uznali, że przedstawione przez MZ propozycje, dotyczące kwot do przekazania, daleko odbiegają od rzeczywistych kosztów, ponoszonych przez samorządy na prowadzenie tych czynności. Jednakże w sytuacji braku szans na dalsze negocjacje, zalecili, aby tegoroczne umowy podpisać – tym bardziej że niektóre izby już je zaakceptowały (w dalszej części omawianego posiedzenia ORL w Łodzi, jej członkowie podjęli uchwałę w sprawie udzielenia pełnomocnictwa prezesowi G. Mazurowi oraz skarbnikowi

Z. Kijasowi do podpisania wspomnianej umowy z MZ, która opiewa na zwrot kosztów w kwocie 155 tys. zł – pełny tekst uchwały s. V).

2) ściągalności zaległych składek od członków izb lekarskich.

Sposoby windykacji zaległych składek wprawdzie budzą wśród dłużników izb lekarskich wiele kontrowersji, ale – jak podkreślali wszyscy prezesi ORL – mając na uwadze interes organizacji, a także wieloletnią reszsy tyty członków, którzy z obowiązku płacenia składek wywiązują się na bieżąco, nie należy zwalniać nikogo z obowiązku regulowania zaległości.

Z kolei w czasie posiedzenia NRL, którego gościem był Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych – W. Wiewiórski, Rada zapoznała się m.in.:

1) z założeniami do projektu nowelizacji ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, zgłaszając do przedstawionych propozycji swoje uwagi;

NRL, w podjętym stanowisku, wprawdzie pozytywnie oceniła zamiar doprecyzowania sposobu postępowania z dokumentacją medyczną po zakończeniu działalności przez podmiot wykonujący działalność medyczną, uznała jednak, że nałożenie na samorząd lekarski obowiązku archiwizowania takiej dokumentacji pochodzącej z praktyki lekarskiej, która zaprzęstała udzielać świadczeń zdrowotnych na skutek śmierci lekarza, nie rozwiązuje problemu. W ocenie samorządu lekarskiego, nie jest również uzasadnione zmniejszenie maksymalnej wysokości opłaty za sporządzenie kserokopii dokumentacji medycznej o ponad 50%. NRL zaaprobowała natomiast projektowane rozwiązanie umożliwiające prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej do końca 2016 r., a w przypadku lekarzy i lekarzy dentyistów wystawiających recepty dla siebie i rodziny – do końca 2019 r.

2) z informacją o planowanym uruchomieniu w dniu 26 września br. – obok strony internetowej „Gazety Lekarskiej” – również społecznościowego portalu „GL” (www.gazetalekarska.pl);

Portal ten służyć będzie wymianie informacji, uwag i doświadczeń między lekarzami z terenu całej Polski, będzie posiadał również linki do wszystkich izb okręgowych. Po założeniu się numerem prawa wykonywania zawodu, będzie mógł z niego korzystać każdy lekarz i lekarz dentyista w Polsce (członkom ORL w Łodzi, w czasie omawianego posiedzenia Rady, działanie portalu przedstawił redaktor naczelny „GL” – R. Golański).

•••

W dalszej części posiedzenia ORL, członkowie Rady wysłuchali następujących informacji:

– relacji prezesa G. Mazura z Konferencji Izb Lekarskich Państw Europy Środkowej i Wschodniej („ZEVA”) w Wiedniu, w dniach 14–15 września, na której przebywał jako reprezentant NRL, a która poświęcona była głównie omówieniu systemów ubezpieczeniowych, obowiązujących w ochronie zdrowia w poszczególnych krajach Europy (więcej na ten temat – w kolejnym wydaniu „Panaceum”);

– sprawozdania sekretarza P. Czekalskiego z posiedzenia Rady Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, która odbyła się 9 września br. w siedzibie ŁOW, z udziałem jej dyrektora – J. Kręckiej (do tematów poruszanych podczas

tego spotkania powrócimy w kolejnym numerze „Panaceum”).

Przy okazji G. Mazur poinformował o nominowaniu na zastępcę dyrektora ŁÓW NFZ ds. medycznych dotychczasowego naczelnika Wydziału Gospodarki Lekiem – R. Lewandowskiego. Lewandowski pełnił wcześniej, przez dwanaście lat, obowiązki dyrektora łódzkiego pogotowia, w czasie gdy wybuchła tu tzw. afera handlu skórami, a z jego magazynów zginęło około 900 ampułek zabójczego dla pacjentów pavalonu. Prezes wyraził zdziwienie, że dyrektor ŁÓW NFZ – J. Kręcka, tłumacząc tę nominację wzorcowym wywiązywaniem się Lewandowskiego z dotychczasowych obowiązków na stanowisku naczelnika wydziału dodała, że „cieszy się on dobrą opinią w łódzkiej Izbie Lekarskiej”, gdy tymczasem ORL takiej opinii nie wydawała.

– informacji E. Kralkowskiej, która 12 września br. uczestniczyła jako ekspert – na zaproszenie związków zawodowych – w debacie nt. „Zdrowie: system, pacjent, pracownik – misja czy zysk?”.

Deбата poświęcona ochronie zdrowia odbyła się w miasteczku namiotowym, zorganizowanym przed gmachem Sejmu i była jednym z elementów trzydniowego ogólnopolskiego protestu trzech central związkowych, zorganizowanego w Warszawie w dniach 11–13 września br. pod hasłem „Dość lekceważenia społeczeństwa”. W sprawach dotyczących ochrony zdrowia, zarzucano obecnemu rządowi wiele zaniedbań, w tym m.in. niewystarczające finansowanie systemu ze środków publicznych, prywatyzację placówek zdrowotnych, w tym zwłaszcza szpitali oraz obciążanie pacjentów nadmiernym współpłaceniem za świadczenia, szczególnie jeśli chodzi o leki.

W tej części posiedzenia Rady, ORL przyjęła apel o podjęcie, z udziałem samorządu lekarskiego, prac nad uchwaleniem powszechnie obowiązujących przepisów, które – porządkując system ochrony zdrowia – wpłyną na poprawę sytuacji pacjentów (pełny tekst – s. IV).

W kolejnym punkcie posiedzenia ORL: – przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej – L. Klichowicz poinformowała o pomyślnym zakończeniu wyborów lekarskich w łódzkiej OIL na siódmą kadencję samorządu, a G. Mazur podziękował wszystkim członkom OKW oraz pracownikom biura OIL, zwłaszcza Eli Sadurze i Andrzejowi Wojdzie, za wkład pracy w ich organizację i przeprowadzenie, co członkowie Rady przyjęli gromkimi brawami (więcej na ten temat na łamach bieżącego numeru „Panaceum”, s. 4);

– przewodniczący Komisji Regulaminowo-Organizacyjnej ORL, pełniący jednocześnie obowiązki przewodniczącego Komisji Mandatowo-Regulaminowej OZL – W. Kardas, przedstawił informację na temat frekwencji delegatów łódzkiej OIL na okręgowych zjazdach w szóstej kadencji (tekst na ten temat zamieszczamy w bieżącym numerze „Panaceum”, s. 5).

Rada podjęła uchwałę w sprawie zwołania XXXI sprawozdawczo-wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy oraz powołaniu Komitetu Organizacyjnego zjazdu (pełny tekst uchwały – obok). Członkom funkcyjnym przypominano o konieczności złożenia sprawozdań z działalności organów i komisji ORL do 4 października br.

•••

W części dotyczącej komisji problemowych, głos zabierali:

– M. Nadolski, przewodniczący Komisji Rzecznika Praw Lekarzy, który przedstawił sprawę ostatnio omawianą przez członków Komisji, a dotyczące skomplikowanej sytuacji prawnej, w jakiej znalazła się dwójka lekarzy i wystąpił z wnioskami o udzielenie im finansowego wsparcia ze środków specjalnego funduszu OIL, wydzielonego na celową pomoc prawną dla członków łódzkiej Izby (po wysłuchaniu szczegółowego uzasadnienia, Rada przychyliła się do obu wniosków, podejmując stosowne uchwały);

– G. Mazur, w zastępstwie przewodniczącego Komisji Kultury, zaproponował zorganizowanie w Klubie Lekarza, w pierwszych dniach listopada br., koncertu „Pro memoriam”, poświęconego wspomnieniom o zmarłych w ostatnim roku koleżankach i kolegach (propozycja została zaakceptowana);

– J. Szymczyk, członek Komisji Etyki, który zwrócił się o pomoc w uzyskaniu informacji o placówkach zdrowotnych, przekształconych w ostatnim czasie z SPZOZ w spółki, wyjaśniając, że dane te są mu potrzebne do zredagowania rozprawy nt. „Etyka biznesu i etyka lekarzy” (o przygotowanie takich informacji G. Mazur poprosił przewodniczących poszczególnych delegatur);

– R. Golański, członek Komisji Sportu i Rekreacji zaproponował, aby lekarze reprezentujący łódzką OIL na ogólnopolskich imprezach sportowych występowali w jednolitych strojach z logo Izby, co wymaga sfinansowania zakupu specjalnych koszulek; podkreślił, iż OIL w Łodzi plasuje się w czołówce, jeśli chodzi o medale zdobywane na takich imprezach przez naszych lekarzy – sportowców (sprawa zostanie omówiona na jednym z kolejnych posiedzeń ORL).

•••

W trakcie posiedzenia Rady, jej członkowie podjęli ponadto uchwały merytoryczne, zgodnie z propozycjami poszczególnych komisji problemowych, w sprawie: – wpisania na listę członków OIL w Łodzi i wydania prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentydy; – wpisania do izbowego rejestru indywidualnych praktyk lekarskich, w tym najwięcej prowadzonych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego; – dokonania wpisu do rejestru podmiotów kształcących; – zwolnienia z opłacania składek członkowskich lub obniżenia jej wysokości. Rada – po wysłuchaniu obszernego uzasadnienia przygotowanego przez Komisję ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu – odmówiła przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza obywatelowi Austrii, zamieszkałemu w Szwajcarii, z pochodzenia Polakowi, który wyraził chęć podjęcia pracy tymczasowo i okazjonalnie na terytorium RP.

•••

Po posiedzeniu Rady, członkowie Prezydium ORL, spotkali się z prof. dr hab. n. med. Pawłem Piotrem Liberskim, kandydatem na konsultanta krajowego w dziedzinie neuropatologii. Po wysłuchaniu wizji działania jako konsultanta, przedstawionej przez Profesora, pozytywnie zaopiniowano Jego kandydaturę.

Nina Smoleń

Uchwała ORL w Łodzi nr 2459/VI/2013 z 17 września 2013 r.

w sprawie zwołania Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, działając na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219 poz. 1708), postanawia:

§ 1

Zwołać XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi na dzień 23 listopada 2013 r. w Łodzi.

§ 2

Powołać Komitet Organizacyjny XXXI Okręgowego Zjazdu Lekarzy w składzie: przewodniczący – Paweł Czekalski, członkowie: Małgorzata Filipowska, Łukasz Jasek.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała ORL w Łodzi nr 2460/VI/2013 z 17 września 2013 r.

w sprawie udzielenia pełnomocnictwa prezesowi i skarbnikowi ORL w Łodzi do podpisania umowy z ministrem zdrowia na przekazanie w 2013 r. środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej

Działając na podstawie art. 25 ust. 10 i art. 118 pkt 4 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219 poz. 1708 z 22 grudnia 2009 r.)

uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi udziela prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi i skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi pełnomocnictwa do podpisania umowy z ministrem zdrowia na przekazanie w 2013 r. środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Proponowany terminarz najbliższych spotkań delegatur łódzkiej OIL, z udziałem delegatów szóstej oraz siódmej kadencji, w których uczestniczyć będzie również prezes ORL – Grzegorz Mazur:

- Skierniewice – 15 października br., godz. 13:00,
- Sieradz – 22 października br., godz. 11:00,
- Piotrków – 5 listopada br., godz. 12:30,
- Łódź – 6 listopada br., godz. 18:00.

OBWIESZCZENIE

Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Łodzi z 3 lipca 2013 r. o wynikach wyborów delegatów na okręgowy zjazd lekarzy kadencji 2013–2017 w pierwszej turze wyborów

Na podstawie § 45 ust. 1 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 obwieszcza się, co następuje:

§ 1. Wybory przeprowadzono w okresie od 11 maja 2013 r. do 26 czerwca 2013 r. w 76 rejonach wyborczych powołanych na obszarze działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, na podstawie Uchwały nr 2255/VI/2012 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z 11 grudnia 2012 r. w sprawie utworzenia rejonów wyborczych.

§ 2. Wybrano 239 delegatów na okręgowy zjazd lekarzy kadencji 2013–2017, w tym lekarzy – 189, lekarzy dentyistów – 50.

§ 3. Ogólna liczba wybranych delegatów w pierwszej turze stanowi 64%.

Wybrani delegaci

lp.	nazwisko	imię	nr rejonu	nazwa rejonu
DELEGATURA ŁÓDZKA				
1	Bała	Agnieszka	K7.REJ-01	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego (oddziały kliniczne, wojewódzkie i poradnie specjalistyczne)
2	Bednarkiewicz	Zbigniew		
3	Bińkowska	Anna		
4	Rogowski	Waldemar		
5	Tymiński	Maciej		
6	Rżanek	Anna	K7.REJ-02	Wojewódzkie Centrum Ortopedii i Rehabilitacji Narządu Ruchu im. Radlińskiego, Klinika Ortopedyczna UM, Szpital im dr. H. Jordana
7	Knast	Przemysław	K7.REJ-03	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Centrum Profilaktyczno-Lecznicze
8	Susłowski	Paweł		
9	Bertram	Blanka	K7.REJ-04	Specjalistyczny Psychiatryczny ZOZ, szpital i poradnie
10	Nowak	Grzegorz		
11	Kozłowska-Kijewska	Maria	K7.REJ-05	SPZOZ Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
12	Opinc	Jacek		
13	Pakalski	Marek		
14	Kruglak	Maria	K7.REJ-07	Bałuty – lekarze dentyści zatrudnieni w poradniach oraz indywidualnie praktykujący
15	Prochaska	Janusz		
16	Szymański	Andrzej		
17	Wójcik	Tadeusz	K7.REJ-08	III Szpital Miejski im. dr. K. Jonschera, przychodnie specjalistyczne
18	Głośny	Józef	K7.REJ-09	Szpital Zakonu Bonifratrów – Św. Jana Bożego, przychodnie specjalistyczne, Katolickie Stowarzyszenie Lekarzy Polskich
19	Piwowarczyk	Paweł		
20	Adamkiewicz	Bożena	K7.REJ-10	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika, Ośrodek Rehabilitacji Kardiologicznej, wojewódzkie poradnie i przychodnie specjalistyczne
21	Jaszczuk	Elżbieta		
22	Kuzdak	Krzysztof		
23	Lech	Joanna		
24	Maciejewski	Grzegorz		
25	Pochylski	Wiktor		
26	Sobczuk	Andrzej		
27	Timler	Dariusz		
28	Wilkosz	Jacek		
29	Morawiec	Zbigniew	K7.REJ-11	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika – Regionalny Ośrodek Onkologiczny z poradniami onkologicznymi i opieką paliatywną oraz Klinika Hematologii
30	Pawlak	Mariusz		
31	Sokalszczuk	Małgorzata		
32	Stańczyk	Maciej		
33	Kidoń	Jacek	K7.REJ-12	Górna – Miejskie Przychodnie, SPZOZ GPZ w Rzgowie
34	Zatke-Witkowska	Małgorzata		
35	Ziółkowski	Piotr	K7.REJ-13	Górna – Lekarze dentyści zatrudnieni w poradniach oraz indywidualnie praktykujący
36	Bednarek-Drath	Anna		
37	Figas-Kubica	Elżbieta		
38	Mazur	Emilia		
39	Lewińska	Iwona	K7.REJ-15	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa
40	Lipka-Kociszewska	Alicja		
41	Rościszewska-Kuncman	Anita		
42	Skrzypek-Mikulska	Agnieszka		
43	Święś	Andrzej		
44	Kralkowska	Ewa	K7.REJ-16	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa-Institut Ginekologii UM, Szpital im. Madurowicza
45	Sadurska	Jolanta		
46	Sieroszewski	Piotr		
47	Samlik-Fronc	Izabela	K7.REJ-17	Polesie – lekarze dentyści zatrudnieni w poradniach oraz indywidualnie praktykujący
48	Lasota	Jan	K7.REJ-18	II Szpital Miejski im. L. Rydygiera, lecznictwo otwarte – poradnie ZOZ dla Szkół Wyższych w Łodzi „PaLMA”, Śródmieście – lecznictwo otwarte
49	Sagan	Andrzej		
50	Bożyk	Waldemar	K7.REJ-22	Widzew – lekarze dentyści zatrudnieni w poradniach oraz indywidualnie praktykujący Śródmieście – lekarze dentyści zatrudnieni w poradniach oraz indywidualnie praktykujący
51	Bukowska	Danuta		
52	Lasociński	Janusz		
53	Organa	Jacek		
54	Żęcin	Agnieszka	K7.REJ-23	Samodzielny Publiczny ZOZ USK nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi
55	Józefowicz-Korczyńska	Magdalena		
56	Kuświk	Miłosz		
57	Lucas-Grzelczyk	Weronika		
58	Olejniczak	Izabela		
59	Więclewski	Łukasz	K7.REJ-24	Lekarze z oddziałów chirurgicznych deklarujący utworzenie rejonu – Szpital im. N. Barlickiego UM w Łodzi
60	Czekalski	Paweł		
61	Wasiak	Janusz	K7.REJ-25	Lekarze medycyny zachowawczej deklarujący utworzenie rejonu – Szpital im. N. Barlickiego UM w Łodzi
62	Jasek	Łukasz		
63	Karpiński	Przemysław		
64	Szyszow	Kamil		

65	Gronostaj Anna	K7.REJ-26	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny IS w Łodzi – pracownicy szpitala klinicznego	108	Czarnecki Paweł	K7.REJ-40	Lekarze zatrudnieni w ZUS, lekarze cywilni Służby Więziennictwa		
66	Kołodziej-Kowalska Emilia			109	Sztobryn Michał				
67	Partyka Marta			K7.REJ-41	Koło Lekarzy Seniorów – lekarze	110	Borysewicz-Charzyńska Krystyna		
68	Pawelczyk Tomasz					111	Ciechowicz Stanisław		
69	Banyś Andrzej	K7.REJ-28	SPZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM UM w Łodzi (ul. Sterlinga)			112	Gańczarczyk Anna	K7.REJ-42	Koło Lekarzy Seniorów – lekarze dentyści
70	Golański Ryszard			113	Naruszewicz-Petrenko Alicja				
71	Kawiński Janusz			K7.REJ-29	SPZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 4 im. M. Konopnickiej UM w Łodzi	114	Banaś Izabela	K7.REJ-43	Lekarze POZ zatrudnieni w NZOZ-ach (nazwiska zaczynające się od A–H)
72	Krawczyk Zbigniew	115	Błaszczuk Barbara						
73	Biernacka Ewa	K7.REJ-30	SPZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM UM w Łodzi (Plac Hallera)			116	Klichowicz Lidia	K7.REJ-44	Lekarze POZ zatrudnieni w NZOZ-ach (nazwiska zaczynające się od I–K)
74	Kobos Józef			117	Koziarska-Rościszewska Małgorzata				
75	Miodek Mieczysław			K7.REJ-31	SPZOZ Centralny Szpital Kliniczny IS w Łodzi – pracownicy Instytutu Stomatologii	118	Lasocińska Zofia	K7.REJ-45	Lekarze POZ zatrudnieni w NZOZ-ach (nazwiska zaczynające się od L–R)
76	Pierlejewski Filip	119	Lasota Elżbieta						
77	Pokuszyńska Kalina	K7.REJ-32	Zakłady Teoretyczne UM w Łodzi			120	Timler Małgorzata	K7.REJ-46	Lekarze POZ zatrudnieni w NZOZ-ach (nazwiska zaczynające się od S–Z)
78	Morawiec Jan			121	Abramowicz Włodzimierz				
79	Piechota Mariusz			K7.REJ-33	Instytut Medycyny Pracy im. prof. J. Nofera	122	Debich Piotr	K7.REJ-47	Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o, szpital i poradnie specjalistyczne, emeryci i renciści
80	Doliwa-Augustowska Aneta	K7.REJ-34	ICZMP – Pion Ginekologiczno-Położniczy			123	Kardas-Sobantka Dorota		
81	Hilt Aleksandra					124	Krzyżanowski Grzegorz		
82	Piątowska Danuta			125	Żabińska Renata	K7.REJ-48	Lecznictwo otwarte Pabianic i powiatu pabianickiego		
83	Proc Patrycja	K7.REJ-35	ICZMP – Pion Ginekologiczno-Położniczy II – lekarze deklarujący utworzenie rejonu	126	Filipowska Małgorzata	K7.REJ-49	Lekarze dentyści powiatu pabianickiego		
84	Pypeć Lesław			127	Hańcka Jolanta				
85	Suchorzewski Andrzej			K7.REJ-36	ICZMP – Pion Pediatryczny, Pion Diagnostyczny	128	Błaszczuk Agata	K7.REJ-50	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Skłodowskiej-Curie w Zgierzu, przychodnie specjalistyczne
86	Tarka-Przybyłek Agnieszka	129	Długosz Przemysław						
87	Gerstenkorn Andrzej	130	Dobrogowski Miłosz						
88	Kempińska-Mirosławska Bogumiła	131	Kijas Zbigniew						
89	Kuropatwa Julia	K7.REJ-37	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji (Łagiewniki)	132	Królikowski Dariusz	K7.REJ-53	Lekarze dentyści powiatu zgierskiego		
90	Rzepecki Jacek			133	Misztela Mirosława				
91	Jaczewski Bogumił			134	Szczapa Jolanta				
92	Makula Andrzej	135	Burzyński Mariusz						
93	Pawłowski Tadeusz	K7.REJ-38	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji (Tuszyn)	136	Szafranec Wojciech	K7.REJ-55	Lekarze – emeryci i renciści, bezrobotni (nazwiska zaczynające się od I–M)		
94	Pietrzak Zbigniew			137	Szubert-Nowosielecka Edyta				
95	Dutkowski Tomasz			K7.REJ-39	Lekarze zatrudnieni w Urzędzie Miasta Łodzi, Urzędzie Wojewódzkim, Urzędzie Marszałkowskim, Wojewódzkim Centrum Zdrowia Publicznego, ŁOW NFZ	138	Kuncman Łukasz	K7.REJ-62	Lekarze dentyści prywatnie praktykujący – NZOZ-y (nazwiska zaczynające się od A–N)
96	Gęsicki Tomasz	139	Lutosławski Tadeusz						
97	Kmieć Krystyna	K7.REJ-37	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji (Łagiewniki)			140	Konopka Dorota	K7.REJ-63	Lekarze dentyści prywatnie praktykujący – NZOZ-y (nazwiska zaczynające się od O–Z)
98	Muszyński Tomasz			141	Kulińska Maria				
99	Nadolski Marek			DELEGATURA PIOTRKOWSKA				K7.REJ-64	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie wraz z jednostkami podległymi, emeryci i renciści
100	Raczyński Piotr	143	Białaczewski Andrzej						
101	Sordyl Beata	144	Budnik Marcin						
102	Wosik-Erenbek Marzenna	145	Dobrowolski Leszek						
103	Kaczmarek Januariusz	146	Mazur Grzegorz						
104	Kołodziejczyk Halina	147	Trzeciak Piotr						
105	Stochmialek Jarosław	148	Uciński Andrzej						
106	Witkowski Jarosław								

149	Kwaśniewska	Izabela		
150	Pacześ	Ewa	K7.REJ-65	SPZOZ-y, NZOZ-y powiatu bełchatowskiego
151	Wiernik	Anna		
152	Zochniak	Krzysztof		
153	Klekot- -Antoszczyk	Magdalena	K7.REJ-66	Lekarze dentyści powiatu bełchatowskiego
154	Polityło- -Lewandowska	Beata		
155	Józefiak	Michał	K7.REJ-67	SPZOZ Szpital Rejonowy w Opocznie wraz z jednostkami podległymi, NZOZ-y, lekarze prywatnie praktykujący, emeryci renciści
156	Lizis	Tadeusz		
157	Olczyk	Włodzimierz		
158	Pniak	Tomasz	K7.REJ-68	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika i poradnie
159	Pryczak	Elżbieta		
160	Wardziński	Arkadiusz		
161	Wyrwas- -Meckier	Beata		
162	Bartosik	Andrzej	K7.REJ-69	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim i poradnie
163	Chalusiak	Marek		
164	Rusin	Krzysztof		
165	Kawnik	Dorota	K7.REJ-70	SPZOZ-y i NZOZ-y, lekarze prywatnie praktykujący, emeryci i renciści
166	Kimelski	Roman		
167	Sędzicki	Wojciech		
168	Hoffer	Zdzisław	K7.REJ-71	Lekarze dentyści powiatów: piotrkowskiego i opoczyńskiego
169	Skrzypczyk	Agnieszka		
170	Walczykowski	Krzysztof		
171	Wojciechowska	Elżbieta		
172	Gradowski	Grzegorz	K7.REJ-72	Szpital Powiatowy w Radomsku wraz z podległymi jednostkami, emeryci, renciści
173	Jaworska- -Zienkiewicz	Sylwia		
174	Nowerski	Sławomir		
175	Paluch	Katarzyna	K7.REJ-73	NZOZ-y, SPZOZ, lekarze prywatnie praktykujący pow. radomszczański
176	Więceń- -Berlanka	Anna		
177	Zawadzka- -Dudek	Jolanta		
178	Karkoszka	Maria	K7.REJ-74	Lekarze dentyści powiatu radomszczańskiego
179	Sobótka	Maciej		
180	Białas	Tomasz	K7.REJ-75	Lekarze powiatu tomaszowskiego
181	Bujnowicz	Zbigniew		
182	Flejterski	Artur		
183	Lechowska	Agnieszka		
184	Malicki	Cezary		
185	Pyziak	Andrzej		
186	Zaborowski	Jacek		
187	Przybyszewski	Wiktor	K7.REJ-76	Lekarze dentyści powiatu tomaszowskiego
188	Śnieguła	Tomasz		
DELEGATURA SIERADZKA				
189	Jaksa-Klimas	Zofia	K7.REJ-77	SPZOZ w Sieradzu im. Kardynała Wyszyńskiego, SPZOZ Sieradz i poradnie
190	Marszałek	Tomasz		
191	Pijanka-Kłys	Joanna		
192	Popiel	Agnieszka		
193	Zwolińska	Beata		

194	Dutkowski	Cezary	K7.REJ-78	NZOZ-y, Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Warcie, emeryci, prywatnie praktykujący z Sieradza i powiatu
195	Izdzikowska	Anna		
196	Skrzypińska	Halina		
197	Kardas	Włodzimierz	K7.REJ-79	Lekarze powiatu zduńskowolskiego
198	Konieczny	Piotr		
199	Stolarczyk	Włodzimierz		
200	Wiśniewski	Piotr		
201	Dąbkowska	Krystyna	K7.REJ-80	Lekarze i lekarze dentyści powiatu łaskiego
202	Denys- -Ptaszyńska	Ewa		
203	Pierzynka	Jadwiga		
204	Sokalszczuk	Andrzej		
205	Burchacińska	Ewa	K7.REJ-81	Lekarze powiatów: wieluńskiego i wieruszowskiego
206	Juzala	Ireneusz		
207	Lach	Jacek		
208	Mastalerz- -Czapnik	Renata		
209	Sujka	Robert		
210	Zięba	Małgorzata		
211	Magin	Leszek	K7.REJ-82	Lekarze i lekarze dentyści powiatu poddębickiego
212	Malinowska	Barbara		
213	Krzemiński	Andrzej	K7.REJ-83	Lekarze i lekarze dentyści powiatu pajęczańskiego
214	Pająk	Jolanta		
215	Elerowska	Irena	K7.REJ-84	Lekarze dentyści powiatów: sieradzkiego i zduńskowolskiego
216	Lis-Owczarek	Anna		
217	Pyrzyńska	Maria		
218	Sadlecka- -Pawlak	Teresa		
DELEGATURA SKIERNIEWICKA				
219	Diks	Dariusz	K7.REJ-86	Lekarze lecznictwa zamkniętego i otwartego, lekarze emeryci i renciści
220	Gajek	Małgorzata		
221	Kobyłecki	Mariusz		
222	Koneczny	Karol		
223	Malanowicz	Grzegorz		
224	Pietraszko	Agnieszka		
225	Zalewska	Małgorzata		
226	Jarzębski	Marek	K7.REJ-87	Lekarze lecznictwa zamkniętego i otwartego, lekarze emeryci i renciści
227	Zdunek	Jan		
228	Bitner	Paweł	K7.REJ-88	Lekarze lecznictwa zamkniętego i otwartego, lekarze emeryci i renciści
229	Grabowski	Waldemar		
230	Kokołaszewi	Grzegorz		
231	Wnuk	Ewa		
232	Biedrzycka- -Kądziela	Teresa	K7.REJ-89	Lekarze lecznictwa zamkniętego i otwartego, lekarze emeryci i renciści
233	Filipczak	Robert		
234	Uchman	Jarosław		
235	Krysiak	Jolanta	K7.REJ-90	Lekarze dentyści z Delegatury Skierniewickiej
236	Lindorf	Małgorzata		
237	Osica	Michał		
238	Rogowski	Zbigniew		
239	Walczewski	Krzysztof		



**Zdrowie
Wellness
Ekologia
Prestiż
Styl**



HONKA - współczesne domy z bali

Dom Honki jest zdrowym miejscem, gdzie naturalne cechy drewna odgrywają istotną rolę. Bale sprzyjają ogólnemu zadowoleniu tworząc zdrowe środowisko życia, gdzie dobra jakość powietrza oraz akustycznie i estetycznie przyjazne wnętrza łączy się z nowoczesną architekturą i ekologicznym budownictwem. Korzyści wynikające z budowy domu lub innych konstrukcji z bali są nieograniczone, niezależnie od tego czy jest to dom jednorodzinny, dom wakacyjny, sauna, a nawet cała wioska domków letniskowych. Oprócz unikalnych domów zaprojektowanych indywidualnie i zbudowanych na zamówienie, oferujemy zróżnicowaną gamę gotowych domów, których budowa jest szybka i prosta. Ciepły, przytulny, ekologiczny i zdrowy dom z bali, który pięknie komponuje się ze środowiskiem naturalnym jest istotą komfortu oraz jakości życia i z pewnością będzie służył następnym pokoleniom.

www.honka.pl

Projekty i budowa domów z bali -
Autoryzowany Przedstawiciel HONKA w Polsce :
Findrewno Sp z o.o.
Stronsko 58 (k / Zdunskiej Woli)
PL 98-161 Zapolice
tel. + 48 601 394 934, +48 662 070 003



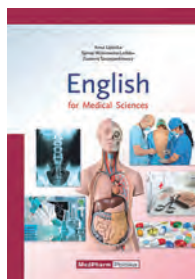
HOME OF PREMIUM LIVING

Stefan Silbernagl, Florian Lang
ATLAS PATOFIZJOLOGII
pod red. Barbary Malinowskiej,
Anny Hryniewicz, Hanny Kozłowskiej
Wydawnictwo MedPharm, wyd. I pol-
skie, 2011 r., s. 453, format: 176 x 250 mm,
opr. miękka, nasza cena: 69,99 zł



Właściwą treść „Atlasu Patofizjologii” poprzedza przedmowa oraz wyjaśnienia wybranych skrótów, na końcu książki znajdują się natomiast wyjaśnienia dotyczące wybranych pojęć i określeń medycznych oraz skorowidz nazw, jakie zawiera publikacja. „Atlas” w sposób metodyczny przedstawia zmiany oraz zaburzenia w pracy komórek, narządów i układów organizmu człowieka, będących wynikiem choroby, a także procesy obumierania komórek w następstwie nowotworów oraz starzenia się organizmu. W poszczególnych rozdziałach omawiane są wszystkie główne mechanizmy patofizjologiczne poszczególnych chorób, dotyczące: 1) temperatury i energii; 2) krwi; 3) oddychania i równowagi kwasowo-zasadowej; 4) nerek i równowagi wodno-elektrolitowej; 5) żołądka, jelit i wątroby; 6) serca i układu krążenia; 7) metabolizmu; 8) hormonów oraz 9) układu nerwowego, mięśni i zmysłów. „Beczną zaletą niniejszego wydania jest jego unikatowa szata graficzna – czytamy w przedmowie do pierwszego, polskiego wydania „Atlasu”, autorstwa Stefana Silbernagla i Floriana Lange. – Umożliwia ona Czytelnikowi studiowanie trudnych i skomplikowanych zagadnień obejmujących wszystkie dziedziny patofizjologii za pomocą przejrzystych schematów i rycin. Co ważne, każdej rycinie towarzyszy dokładny opis, w tym przypomnienie najważniejszych danych z fizjologii, a jego najbardziej istotne fragmenty są wytłuszczone lub napisane kursywą. Tekst Atlasu to swego rodzaju przejrzysty przewodnik po rycinach, który zawiera liczne odnośniki do ilustracji, co znacznie ułatwia ich zrozumienie i zapamiętanie. Pragniemy jednocześnie zwrócić Państwa uwagę na nowatorstwo opisów i rycin”

Anna Lipińska, Sylwia Wiśniewska-
Leśków, Zuzanna Szczepankiewicz
ENGLISH FOR MEDICAL SCIENCES
Wydawnictwo MedPharm, nowość, 2013 r.,
s. 400, format: 165 x 235 mm, opr. miękka,
nasza cena: 69,00 zł



Książka przeznaczona jest dla studentów uniwersytetów medycznych, zwłaszcza następujących kierunków: medycyna, farmacja, zdrowie publiczne, pielęgniarstwo, fizjoterapia. Podręcznik wpisuje się w dynamicznie rozwijający się rynek materiałów dydaktycznych do nauki języka specjalistycznego (English for Special Purposes). Książka koncentruje się na praktycznym użyciu języka angielskiego w kontekście medycznym, z naciskiem na anatomię i fizjologię człowieka oraz podstawową praktykę medyczną. Oparty na funkcjonalnym nauczaniu języka, podręcznik czerpie z najnowszych trendów w metodyce nauczania języków obcych, bazując na rejestrze medycznym. Wykorzystując swoje długoletnie doświadczenie w pracy ze studentami Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, autorki proponują praktyczny kurs codziennego języka specjalistycznego. Po zrealizowaniu treści kursu, jego uczestnicy zdobędą kompetencje językowe pozwalające im na swobodne funkcjonowanie w środowiskach medycznych i akademickich krajów obszaru anglojęzycznego.

Zamówienia przyjmuje:

Wydawnictwo MedPharm Polska Sp. z o.o.
53-333 Wrocław
ul. Powstańców Śląskich 28-30
tel. 713 350 360, faks 713 350 361
e-mail: info@medpharm.pl
www.medpharm.pl

Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Polski Komitet Olimpijski
oraz Izba Międzynarodowej Współpracy Gospodarczej i Naukowej
zapraszają na XII Konferencję

NOWOCZESNE TECHNOLOGIE W MEDYCYNIE SPORTOWEJ,
w ramach której odbędzie się sympozjum naukowo-szkoleniowe
ZDROWIE ZAWODNIKA NAJWIĘKSZĄ WARTOŚCIĄ

Spotkanie odbędzie się w Łodzi, w dniach 24–25 października 2013 r.,
w Centrum Dydaktycznym UMedu przy ul. Pomorskiej 25.

Patronat: minister sportu i turystyki – Joanna Mucha i Polski Związek Piłki Nożnej.

Przedmiotem obrad konferencji będą problemy ochrony zdrowia zawodników w trakcie przygotowania i trwania zawodów przy optymalnym zniwelowaniu zagrożeń kontuzjami i utraty zdrowia oraz procesów rehabilitacyjnych. Konferencja adresowana jest do przedstawicieli administracji rządowej, uczelni, ośrodków naukowo-badawczych, ośrodków przygotowani olimpijskich, związków sportowych i klubów, producentów ubioru, sprzętu i urządzeń sportowych, a także firm farmaceutycznych i ubezpieczeniowych. W skład Komitetu Honorowego weszli: Andrzej Kraśnicki – prezes Polskiego Komitetu Olimpijskiego – przewodniczący, Jolanta Chełmińska – wojewoda łódzki, Witold Stępień – marszałek województwa łódzkiego, prof. dr hab. n. med. Anna Jegier – prorektor ds. kształcenia UM w Łodzi, prezes Polskiego Towarzystwa Medycyny Sportowej. Komitetowi Naukowemu przewodniczy prof. dr hab. n. med. Paweł Górski – rektor UM w Łodzi. Komitetem Organizacyjnym kieruje prof. dr hab. n. med. Dariusz Nowak – prorektor ds. rozwoju uczelni UM w Łodzi.

Referat otwarcia konferencji nt. *Kierunki rozwoju medycyny sportowej w XXI wieku* wygłosi prof. dr hab. n. med. Anna Jegier.

W programie przewidziano sesje na temat: Wydolność psychofizyczna zawodnika – stopień wytrenowania, genetyka; Powrót do treningu po urazach i kontuzjach; Zastosowania nowoczesnych technologii do analizy ruchu, dynamiki i wydolności fizycznej sportowca zwiększające efektywność treningu – warsztaty, prezentacja; Zastosowanie antropometrii trójwymiarowej w sporcie wyczynowym – prezentacja; Sporty ekstremalne.

Szczegółowy program konferencji, warunki uczestnictwa oraz formularze zgłoszeniowe znajdują się na stronach internetowych jej organizatorów: www.umed.pl (zakładka: pracownicy>aktualności>konferencje), www.ciesc.pl (zakładka: konferencja), www.magnusclinic.pl

Uczestnik konferencji otrzyma 9 punktów edukacyjnych.

Biuro organizacyjne konferencji:
Izba Międzynarodowej Współpracy Gospodarczej i Naukowej
90-613 Łódź, ul. Gdańska 77
tel./faks: 42 681 96 66, e-mail: ciesc@wp.pl

Klub Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3 przypomina o swojej stałej, powakacyjnej imprezie, jaką jest
Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy
 ph. *Świat okiem lekarza*

Wernisaż wystawy odbędzie się 20 października br. (niedziela), początek o godz. 17:00. Ekspozycja prac potrwa do 25 października br.

Nowością tegorocznej edycji łódzkiej wystawy będzie przeprowadzenie – zamiast tradycyjnego plebiscytu publiczności – konkursu, w którym prace oceni jury złożone z profesjonalistów.

Koleżankom i Kolegom, którzy chcą wziąć udział w wystawie, a jeszcze nie nadesłali swoich zdjęć, przypominamy, że termin mija 4 października br. Fotografie winny być nie mniejsze niż w formacie A5, wykonane w technikach dowolnych, opatrzone w następujące informacje: imię i nazwisko, specjalizację, miejsce zamieszkania Autora, a także ewentualnie tytuł pracy. Prace należy dostarczyć osobiście lub nadesłać na adres naszej OIL,

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3.
 Blizsze informacje:
 tel. 42 683 17 01 (Iwona Szelewa)



Medigames 2013

Nasi sportowcy w Zagrzebiu

Między 29 czerwca a 6 lipca br. chorwacki Zagrzeb stał się areną 34. Światowych Igrzysk Medyków – Medigames 2013. Lekarska „olimpiada” powróciła do Chorwacji po dwuletniej przerwie; w 2010 r. odbywała się w mieście Porec. W ubiegłym roku natomiast areną zmagani lekarzy sportowców była turecka Antalya.

Położony w samym sercu Europy, w pagórkowatym regionie, Zagrzeb zachwyca swoją eklektyczną architekturą, bogactwem muzeów oraz zapleczem sportowym. Swoim gościom oferuje barokową atmosferę Starego Miasta, z malowniczymi targowiskami, różnorodnymi sklepami, bogatym rzemiosłem oraz pysznymi tradycyjnymi potrawami. Zagrzeb jest miastem parków, obfituje w szlaki turystyczne, co stwarza możliwość organizowania licznych wycieczek.

W tak urokliwym otoczeniu spotkali się lekarze z różnych stron świata, by dzielić się swoją pasją do sportu. W tegorocznych Igrzyskach wzięły udział reprezentacje trzydziestu siedmiu krajów, które rywalizowały ze sobą w dwudziestu dwóch różnych dyscyplinach sportowych. Wśród nich znalazły się: lekkoatletyka, badminton, koszykówka, siatkówka plażowa, biegi, kolarstwo, szachy, szermierka, piłka nożna, trójbój siłowy, półmaraton, golf, judo, pływanie, squash, tenis ziemny, tenis stołowy, triathlon, siatkówka oraz kolarstwo górskie.

Naszą Okręgową Izbę Lekarską reprezentowali lekarze: Ewa Zimna-Walendzik, wykładowca z Katedry Higieny i Epidemiologii Uniwersytetu Medycznego oraz Andrzej Kacała – internista z Wielunia.



Ewa Zimna-Walendzik zaważowała światową pływalnię, zdobywając sześć złotych medali na dystansach 50 m grzbietem, 100 m stylem dowolnym, 50 m motylkiem, 100 m żabką, 200 m stylem zmiennym oraz w międzynarodowej sztafecie 4 x 50 m stylem dowolnym, z zawodniczkami z Filipin, Belgii i Niemiec. Ponadto zajęła w pływaniu stylem dowolnym drugie miejsce na dystansie 400 m oraz trzecie na dystansie 800 m (medale naszej pływaczki na zdjęciu poniżej).



Andrzej Kacała zdobył sześć medali, po dwa każdego koloru: złote w skoku wzwyż i squaszu, srebrne w badmintonie i piłce siatkowej oraz brązowe w tenisie stołowym (singiel i debel).

Każdego wieczoru zdobywcy trzech pierwszych miejsc w turniejach rozgrywanych w danym dniu byli odznaczani podczas ceremonii medalowej, co stało się okazją do spotkań i rozmów przy drinku. Doktor Zimna-Walendzik do dziś wspomina wspaniałą atmosferę Igrzysk i gdyby mogła, uhonorowałaby złotym medalem organizatorów tego wydarzenia za profesjonalny przebieg zawodów.

Gratulujemy zdobytych medali, licząc jednocześnie na równie silną reprezentację na kolejnych Medigames, które odbędą się 21–28 czerwca 2014 r. w Wels na północy Austrii.

Informacje zebrała

Magdalena Rydz

PS. W Igrzyskach brał udział także członek łódzkiej OIL – Włodzimierz Dłużyński, jako lekarz – sportowiec niezależny!

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, przy współudziale Naczelnej Izby Lekarskiej oraz Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy, organizuje

Halowy Ogólnopolski Turniej Lekarzy w Tenisie Ziemnym

Turniej odbędzie się w dniach 8–11 listopada 2013 r. w Pabianicach k. Łodzi, na kortach MOSiR, ul. Grota Roweckiego 3.

Zgłoszenia uczestnictwa (termin upływa 6 listopada br.) prosimy nadsyłać na adres:

Komisja Sportu i Rekreacji ORL w Łodzi,

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3

faks 42 683 13 78, e-mail: m.rydz@hipokrates.org

Szczegółowe informacje w Biurze OIL w Łodzi: tel. 42 683 17 09 (Magdalena Rydz)



W asyście szwoleżera, z pozdrowieniami od córki Hubala Siódmy rajd miłośników koni

Tegoroczny VII Ogólnopolski Rajd Konny im. Majora Hubala, organizowany tradycyjnie na przełomie wiosny i lata przez Łódzką Izbę, rozpoczął się 14 czerwca (w piątek, wczesnym popołudniem), na szczęście przy dobrej pogodzie, po wielodniowych ulewach. Zakwaterowanie dla uczestników rajdu (zarówno jeźdźców, jak i koni) zagwarantował jak zwykle gościnnie doktor Jarosław Suwalski w swym ośrodku jeździeckim w Mikołajowie k. Kuluszek. W pierwszym dniu, licząc się z opóźnieniami kolegów z odległych województw, zaliczyliśmy tylko trzy krótkie przejażdżki, aby wszyscy uczestnicy mogli zapoznać się ze swymi końmi.

Spośród nowych kolegów, wyróżniał się lekarz pasjonat z Sieradza. Wysoki, szczupły, wystąpił w szytym na miarę (wierna replika) mundurze szwoleżera I Pułku im. Józefa Piłsudskiego, czapce z amarantowym otokiem i rzędem jeździeckim, życiem zdjętym z obrazu Wojciech Kossaka. Po raz kolejny przyjechało natomiast małżeństwo lekarzy z Krakowa z dwójkiem dzieci i dziadkiem – opiekunem. Ich mała dwuipółletnia córeczka – Matylda odziedziczyła ich pasję, kilka razy dziennie trzeba ją było sadzać na grzbiet konia.

W czasie wieczornego spotkania odczytałem krótki list od córki majora Hubala – Krystyny Dobrzańskiej-Sobierajskiej, którego fragment zamieściłem na końcu artykułu. Dowiedzieliśmy się, że otrzymała

wiadomość z Anglii od najwierniejszego majorowi wachmistrza Romualda Rodziewicza – „Romana”, który ukończył właśnie setny rok życia. To właśnie on jesienią 1945 r., jako pierwszy naoczny świadek, powiadomił w Watykanie ambasadorkę Leonie Pappée o szczegółach śmierci jej rodzonego brata. Doszło wtedy również do spotkania z Melchiorem Wańkowiczem, a rozmowa z „Romanem” zainspirowała ówczesnego korespondenta wojennego do napisania „Hubalczyków”.

Następnego dnia dwudziestu trzech jeźdźców z dziesięciorgiem gości na dwukonnej bryce wyjechało w teren. Trzydziestokilometrowa trasa w całości prowadziła duktami lasów spalsko-rogowskich, z godzinną przerwą na posiłek przywieziony pod wiatę myśliwską. W dobrych nastrojach dojechaliśmy do celu i po oporządzeniu koni oraz krótkim odpoczynku udaliśmy się na koncert w wykonaniu zaprzyjaźnionych artystów – Anny Jurczyńskiej i Romualda Sychalskiego. Tym razem zaprezentowali odmienny repertuar, zakończony jednak tradycyjnie nieśmiertelną „Granadą” Augustina Lara, burzliwie oklaskiwaną. Na koniec sekretarz Łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej – Włodzimierz Kardas wygłosił jak zwykle kwieciste przemówienie i wręczył dyplomy uznania.

Opowieści i wspomnienia z minionych rajdów toczyły się do białego rana podczas późniejszej wspólnej biesiady. Ostatniego

dnia, czyli 16 czerwca (a była to niedziela) właściciel ośrodka obwoził gości sportową bryką, zaprzęzoną w cztery konie. Ostre ewolucje poczwórnym zaprzęgiem wywoływały dreszcze emocji wśród powożonych. Był to ostatni punkt rajdu.

Przekazujemy słowa podziękowania dla głównego sponsora tegorocznej imprezy – Zbigniewa Kruka, gdyż bez koni z jego ośrodka jeździeckiego w Wiączyniu oraz suto zastawionego stołu wybornymi przysmakami z jego zakładów mięsnych, nasz rajd nie byłby tak udany.

Dziękujemy również za wsparcie Komisji Sportu i Rekreacji przy naszej OIL, zawsze możemy na Was liczyć.

A oto zapowiadany fragment listu od córki Henryka Dobrzańskiego „Hubala” – Krystyny Dobrzańskiej-Sobierajskiej do uczestników rajdu:

Bardzo proszę Pana Prezesa Klubu o przekazanie pozdrowień dla uczestników rajdu konnego lekarzy im. Majora Hubala, a także dla Pani Redaktor Niny Smoleń i przekazanie, że te coroczne rajdy są wspólną formą podtrzymywania pamięci o moim ojcu. Hubal, bohaterski patriota, przecież tak bardzo kochał konie!

Ciekawostka – moja św. pamięci mama opowiadała mi, że jeszcze dobrze nie umiałam chodzić, jak tatuś wsadzał mnie na konia, zresztą byłam z tego bardzo zadowolona. (...)

*Łączę serdeczności. Krystyna.
Łódź, 20 maja 2013 r.*

*Wojciech Sędzicki,
prezes Klubu Jeździeckiego OIL w Łodzi
fot. A. Jakubowska*



„Ostry atak wyrostka”, czyli...

Złota drużyna naszych piłkarzy

Jeeeeeeeeest!!!! Takim okrzykiem, po ostatnim meczu w VI Mistrzostwach Polski Lekarzy w Piłce Nożnej Sześciuosobowej (Częstochowa, 15–16 czerwca br.) otoczył jak ramiona całą naszą drużynę, reprezentującą Okręgową Izbę Lekarską w Łodzi. Udało się, zdobyliśmy złote medale, dyplom i Puchar Mistrzostw za zajęcie pierwszego miejsca, nawiązując do chlubnych tradycji początków naszej reprezentacji (podwójnego wicemistrzostwa w rozgrywkach halowych i złotego medalu na Igrzyskach Lekarskich). Radość została pomnożona dzięki kolejnemu już tytułowi „Króla Strzelców”, jaki przypadł w udziale Jarosławowi Jezierskiemu z naszej ekipy.

Pierwsze miejsce udało się zająć w najbardziej sprawiedliwej formule rozgrywek, gdzie każdy zespół walczył z każdym. W dwudniowych zmaganiach na stadionie częstochowskiego „Rakowa” nie przegraliśmy żadnego meczu! Rozegraliśmy w sumie dziewięć spotkań; sześć z nich wygraliśmy (m.in. z wielokrotnymi mistrzami z Zabrza), a trzy zremisowaliśmy, tracąc w całym

turnieju tylko trzy bramki. Wielką w tym zasługą naszego bramkarza – Michała Groblewskiego, który godnie zastąpił, złożonego przez grype Grzegorza Golańskiego (jedno z naszych najsilniejszych ogniw). Srebrne medale zdobyli koledzy z Torunia, a brązowe – zespół PPMK, czyli mieszanka „krwi” żołniersko-lekarskiej z lekarsko-cywilną oraz „wisienką” w postaci naszego izbowego kolegi – Bogusława Rataja.

Turniej został, jak zwykle, znakomicie zorganizowany dzięki energii, zaangażowaniu i społecznej pracy koleżanek i kolegów z OIL w Częstochowie. Z przyjemnością wrócimy tam za rok, bronić tegorocznych tytułów.

Szczególne podziękowania za pośrednictwem „Panaceum” chcielibyśmy złożyć na ręce naszych przyjaciół z firmy „Tromed”, która od lat wspiera naszą drużynę. Osobiste podziękowania, jak i zdobyty Puchar Mistrzostw, złożyliśmy na ręce prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi – Grzegorza Mazura. Panie Prezesie – walczymy dalej!



Złota drużyna piłki nożnej, reprezentacja łódzkiej OIL (nazwa meczowa „Ostry Atak Wyrostka”), walczyła w składzie: Grzegorz Golański, Andrzej Józwiak, Łukasz Rajchert, Marcin Parzyszek, Ahmed ElMallul, Jacek Owczarek, Michał Groblewski, Paweł Flis, Krzysztof Dziarmaga, Piotr Parzyszek, Jarosław Jezierski.

Łukasz Rajchert

Fot. M. Rydz

Słoneczna aura i plaża przy ul. Słonecznej Lekarska siatkówka w Niechorzu

W dniach 13–16 czerwca 2013 r. w Niechorzu odbyły się VII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Plażowej. Startowała w nich ponad sześćdziesiąciu zawodników, którzy rozegrali około dwieście meczów na czterech boiskach ustawionych bezpośrednio na plaży. Towarzyszył im doping członków rodzin, w tym dzieci. Po raz kolejny Okręgowa Izba Lekarska

w Szczecinie stanęła na wysokości zadania. Impreza była zorganizowana perfekcyjnie i jak co roku udana.

Smaczku dodaje fakt, że lekarze reprezentujący OIL w Łodzi spisali się „medalowo”. W kategorii +45 pierwsze miejsce zajęli Mirosław Kanicki i Piotr Stachlewski, a drugie Marek Druch i Hubert Czerniak (obie pary – fot. 1). Parę mieszaną

reprezentowało małżeństwo Marta i Rafał Paczała (na fot. 2 – w akcji). Zważywszy, że startowali po raz pierwszy, to piąte miejsce (na 19 par) było ich ogromnym sukcesem. Z kolei w kategorii open dziewiąte miejsce (na 20 par) zajęli Tomasz Chejchman i Rafał Paczała.

Słoneczna aura, plaża przy ul. Słonecznej, na której odbywały się zawody oraz wspaniała atmosfera sprawiły, że te mistrzostwa zarówno dorośli uczestnicy, jak i ich pociechy zapamiętają na długo.

A więc do zobaczenia za rok w Niechorzu!

Tekst i zdjęcia Ewa Kanicka



Pamięci „Jasiny” – po raz czwarty

Pod honorowym patronatem prezydent Łodzi – Hanny Zdanowskiej i wojewody łódzkiego – Jolanty Chełmińskiej, odbyły się w dniach 20–23 czerwca br. (czwartek–niedziela) XV Otwarte Mistrzostwa Łodzi Amatorów w Tenisie Ziemnym. Tradycyjnie, podczas turnieju rozegrano kolejny, czwarty już „Memoriał dra Andrzeja Jasińskiego”, organizowany ku pamięci naszego kolegi – lekarza i tenisisty, zmarłego w 2010 r. W bardzo udanych zawodach, które odbyły się na kortach „Startu” przy ul. Św. Teresy, wzięło udział grono dziewięćdziesięciu zawodników.

Mistrzostwa zostały rozegrane w następujących kategoriach: w grach pojedynczych kobiet (+ 35) oraz mężczyzn (35–45, 45–55, 55–65, +65, open, debiutanci turniejowi) oraz grach podwójnych mężczyzn. W kategorii open wśród kobiet pierwsze miejsce wywalczyła Julia Sobiepańska, wśród mężczyzn – Bartłomiej Jędrzejczak, a w turnieju debiutantów na najwyższym podium uplasował się Piotr Grochulski. W pozostałych kategoriach najlepszymi okazali się: Piotr Jaros (35–45), Paweł Holwek (45–55), Jacek Bobka (56–65) i Janusz Malarski, członek łódzkiej OIL (+65). W grze podwójnej mężczyzn pierwsze miejsce wywalczyła para Tomasz Modro i Paweł Kowalski, a nagrodę Fair Play otrzymał Stanisław Kwiatkowski.

Sędzią głównym turnieju był Maciej Woźniak, nagrody wręczała Ewa Jasińska, nasza koleżanka lekarka – żona „Jasiny” (bo tak nazywaliśmy Andrzeja), a dyrektorem turnieju był niżej podpisany (cała trójka na zdjęciu obok).

Ze sportowym pozdrowieniem,

Janusz Malarski, „Junior Starszy”



„MediCup” na zgierskiej Malince Rowerem (górkim) po zdrowie

W niedzielę 2 lipca br., na terenie Ośrodka Sportowo-Rekreacyjnego „Malinka” w Zgierzu, odbyła się druga edycja Ogólnopolskiego Pikniku Rowerowego „MediCup”. Impreza zorganizowana została przez łódzką Okręgową Izbę Lekarską, przy współpracy z Uniwersytem Medycznym w Łodzi, IFMSA-Poland – Oddział Łódź oraz Urzędem Miasta Zgierza. W ramach wydarzenia odbyły się XVI Mistrzostwa Polski Lekarzy i II Mistrzostwa Polski Uczelni Medycznych w Kolarstwie Górskim. Pikniki rowerowe „MediCup” to część projektu społecznego „medicycling.eu”, promującego kolarstwo jako formę aktywnego wypoczynku.

Poza wyścigami dla kolarzy (tych rekreacyjnych i tych bardziej zaawansowanych) na wszystkich uczestników czekało mnóstwo atrakcji. W centralnym punkcie specjalnie stworzonego miasteczka namiotowego znalazł się wielki dmuchany kleszcz, gdzie studenci z IFMSA-Poland udzielali informacji na temat chorób odkleszczowych, a superbohater – Szczepan Kleszcz uczył najmłodszych, jak chronić się przed kleszczami. W kolejnych punktach można było zasięgnąć porad dotyczących rzucania palenia od specjalistów z akcji „Antitobacco” oraz wykonać badania spirometryczne u studentów ze Studenckiego Koła Naukowego DynamoLab. Dzieci mogły jeszcze wystartować w rajdzie przygodowym lub wziąć udział w warsztatach plastycznych.

Wcześniejsze prognozy pogody oraz deszczowy niedzielny poranek skutecznie odstraszyły część potencjalnych uczestników Pikniku, a szkoda, bo niebo szybko się rozchmurzyło i słońce towarzyszyło obecnym na Malince do późnych godzin

wieczornych. Na starcie wyścigu rowerowego w Zgierzu stanęło łącznie blisko dziewięćdziesięciu amatorów kolarstwa górskiego (kobiet i mężczyzn), którzy walczyli na trasie zacięcie, ale... bezpiecznie, dzięki zabezpieczeniu medycznemu ze strony Studenckiego Koła Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof UM oraz obstawie członków Harcerskiego Klubu Rowerowego „Wigry”.

Najszybsi okazali się: Kinga Rogozińska ze Zduńskiej Woli oraz Sebastian Swat z Przeźmierowa. Po szczegółowe wyniki w poszczególnych klasyfikacjach odsyłamy na stronę zawodów (mtbcup.medicycling.eu). Zwycięzcom nagrody wręczali osobiście prorektor łódzkiego UMedu – prof. Radzisław Kordek, kierownik DynamoLab – dr Gianluca Padula oraz prezes Klubu Uczelnianego AZS UMed – Szymon Gałczyński. Statuetkę Fair Play, ufundowaną przed prezesa ORL w Łodzi otrzymał doktor Witold Burchaciński z Gliwic. Dodatkowo, na zakończenie imprezy, każdy uczestnik mógł wziąć udział w losowaniu rowerowych akcesoriów.

Całość zawodów rozgrywała się przy aromacie grillowanych potraw oraz akompaniamentem informacji, płynących z głośników Studenckiego Radia Żak, które nagłaśniało i na bieżąco komentowało imprezę. Organizatorzy serdecznie dziękują wszystkim uczestnikom, sponsorom, partnerom oraz wolontariuszom, którzy wzięli udział w tegorocznej imprezie i już zapraszają na III edycję „MediCup” w czerwcu 2014 r.!

Piotr Kosielski

Fot. M. Wójcik

Marek Wyduba niepokonany od trzech edycji „Łowienie” punktów w Pyszkowie

Na strzelnicy myśliwskiej w Pyszkowie koło Złoczewa, 27 lipca br., odbył się – pod honorowym patronatem starosty sieradzkiego Dariusza Olejnika – trzeci już „Piknik Strzelecki” zorganizowany przez Delegaturę Sieradzką OIL w Łodzi. Pogoda i zawodnicy, których przyjechało do Pyszkowa czterdziestu dwóch z różnych stron Polski (najdalej z Rzeszowa), także komary w nadmiarze, dopisały!

Zawody rozgrywano według prawideł strzelań parkurowych. Do zestrzelenia było sto rzutek na czterech polach, które obsta- wił maszynami, w różnych kombinacjach dolotów, prekursor strzelectwa parkurowego w Polsce i znany strzelec parkurowy Andrzej „Maciek” Szugajew. A nie były to proste rzutki do strącenia! On też przewodniczył zespołowi sędziowskiemu, złożonemu z sędziów strzelectwa myśliwskiego w nadleśnictwie Złoczew.

Po zamknięciu listy startowej, przystąpiono do uroczystego otwarcia zawodów.

Dokonała tego wiceprezes ORL w Łodzi – Beata Zwolińska, witając zawodników oraz licznie przybyłych widzów. Flagę łódzkiej Izby, przy akompaniamencie

sygnału „Darz Bór”, na maszt podniósł zwycięzca poprzedniej edycji zawodów – Marek Wyduba. Po omówieniu regulaminu zawodów i sygnale myśliwskim „Na łowy”, rozpoczęto zmagania na osiach. Trwały one do późnego popołudnia. Dla wzmocnienia słabnących organizmów strzelców przygotowano posiłki, a były one „palce lizać”. W przerwach między strzelaniami odbywała się integracja uczestników.

Po oddaniu ostatnich strzałów przystąpiono do podsumowania na tablicy wyników i ogłoszenia zwycięzców zawodów. W kategorii lekarzy zwyciężył niepokonany od trzech edycji, wspomniany M. Wyduba z OIL w Łodzi z wynikiem 76/100. Następne miejsca w tej kategorii zajęli kolejno: Tomek Świdrowski z OIL w Płocku oraz Piotr Kielek, Marek Murawa i Łukasz Jankowski – wszyscy trzej z łódzkiej OIL.

Pośród sympatyków i przyjaciół lekarzy zwyciężył Remik Włodarczyk z Kluczborka, zdobywając 89/100, na kolejnych miejscach uplasowali się: Marek Posuszny z Kalisza, Ryszard Kamiński z Warszawy oraz Witek Jędras i Jacek Bąkowski – obaj z Kalisza.

O Puchar Organizatorów Zawodów do barażu przystąpili zwycięzcy obu kategorii i zdobywcą tegoż został kolega R. Włodarczyk. Uważał on jednak, że Puchar ten należy się środowisku lekarskiemu i przekazał go na ręce M. Wyduby. Następnie ufundowane przez siebie puchary dla zawodników w poszczególnych kategoriach wręczali: starosta D. Olejnik i starszy Bractwa Kurkowego w Sieradzu – Jerzy Piotrowski, a w imieniu organizatora – doktor B. Zwolińska. Zawodnicy z czołowych lokat otrzymali nagrody rzeczowe, a każdy z uczestników „Pikniku” odebrał pamiątkowy dyplom ze wspólnym zdjęciem, który przypominać będzie o rywalizacji lekarzy i ich przyjaciół na gościnnej strzelnicy w Pyszkowie.

Przy sygnale „Koniec Polowania”, opuszczenia Flagi dokonał zwycięzca zawodów.

Czas na podziękowania. Chciałbym szczególnie podziękować Pani Magdzie i jej „załodze” za włożony wysiłek w organizację „Pikniku” oraz sprawne i profesjonalne prowadzenie sekretariatu zawodów. Sponsorom dziękuję za przychylną i znaczącą pomoc materialną, a wszystkim zawodnikom za liczny udział.

Do zobaczenia być może za rok.

Beata Zwolińska, Marek Murawa

Fot. M. Wyduba





Rodzinny tenis w Piotrkowie

W drugą niedzielę września na kortach piotrkowskiego OSiR-u odbyła się siódma edycja Turnieju Tenisa Ziemnego dla rodzin lekarskich „Piotrków Family Cup”. Pod bezchmurnym niebem, w scenerii ceglanych dywanów, rozegrano zawody w grze podwójnej mężczyzn i w parach mieszanych. W kategorii par mieszanych zwycięstwo odnieśli: Lidia i Andrzej Białaczewscy, a wśród duetów męskich nie mieli sobie równych: Mateusz i Roman Kimelscy.

Zawody jak zawsze toczyły się w serdecznej i przyjacielskiej atmosferze, której zwieńczeniem było spotkanie przy dyplomach i skromnych kulinariach.

Dziękując wszystkim uczestnikom, szczególne słowa uznania kieruję do rodzin Winiarkich, Orłowskich i Filipczaków, na których zawsze można liczyć. Na kolejne zawody entuzjastów białego sportu zapraszamy do Piotrkowa już za rok.

Grzegorz Mazur

Komisja Sportu i Rekreacji Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi zaprasza do udziału w wyjeździe narciarskim do Maso Corto (Włochy – hotel Grawand) w terminie 6–15 grudnia 2013 r.

W sprawie zapisów i szczegółowych informacji należy się kontaktować:

Biurowisko OIL w Łodzi,
ul. Czerwona 3,
Magdalena Rydz, tel. 42 683 17 09,
e-mail: m.rydz@hipokrates.org



„DoctoRRidersi” odchudzeni

Kolejny sezon motocyklowy naszego Klubu Motocyklowego „DoctoRRiders” został oficjalnie zakończony. W ostatni weekend wakacji (30 sierpnia – 1 września br.) do ośrodka „Dresso” w Sulejowie zjechało około sto osiemdziesiąt motocykli z całej Polski i około dwustu uczestników. Tym razem nie było objazdów ani parad. Cały czas spędziliśmy na wspólnych zabawach i niekończących się rozmowach. Podsumowaliśmy sezon i wszystkie wyprawy.

Zlot kolejny już raz otworzyli prezes ORL w Łodzi – Grzegorz Mazur i w imieniu burmistrza Sulejowa, jego zastępca – Jan Andrzejczyk. Serdeczne dzięki! Wieczory umilali nam „Pink Floyd”, „Presley”

i oczywiście „Topsy Drivers”. Z zabaw najwięcej atrakcji sprawiły walki sumo. Brawa dla Adasia z Morąga! Świetnej rozrywki dostarczyły „pijane” okulary (Alkoogle) i jazdy próbne motocyklami BMW.

Mnie najbardziej przypadło do gustu „Spotkanie z Whisky” i... degustacja. W ciągu kilku godzin dowiedziałem się bardzo wiele o Whisky, Whiskey i Bourbonach. Padło wiele mitów. Otóż Whisky wywodzi się z Irlandii, a nie ze Szkocji, a produkowana jest w pięciu krajach: Irlandii, Szkocji, Kanadzie, USA i... Japonii. Wiedza prelegenta na temat tego trunku i destylatorni, gdzie on powstaje, była olbrzymia.

Walne zebranie członków klubu trwało dość długo, głównie za sprawą wykluczenia tzw. „martwych dusz”. Klub „odchudził” się z pięciuset członków do trzystu, ale aktywnych. Warto też dodać, że pogoda dopisała, a powroty odbyły się szczęśliwie, bezkolizyjnie i prawie „na sucho”.

Wszystkim uczestnikom serdecznie dziękuję za udział i jak zwykle wspaniałą atmosferę. Spotkanie z Wami to niepowtarzalna przyjemność. Szczególne podziękowania kieruję do Włodka, Eli i Uli.

Do zobaczenia na trasach, a przede wszystkim na kolejnym jubileuszowym, dziesiątym zlocie „DoctoRRiders” za rok (28–31 sierpnia 2014 r.).

Tekst i zdjęcia
Grzegorz Krzyżanowski „Prezes”



Organizatorzy Zlotu



Walne zebranie członków „DoctoRRiders”

Do Pragi z Łodzi

Kolarstwo jest piękne!

Aktywny odpoczynek to doskonała forma spędzania urlopu. Sport, jak wszyscy wiemy, świetnie rozładowuje stres. Lato daje nam możliwość delektowania się krajobrazem zielonej natury i ciepłem promieni słonecznych. Wakacje to też czas podróży i zwiedzania atrakcyjnych miejsc. Dlatego dyscypliny sportu, których uprawianie pozwala na te wszystkie przyjemności, mogą być idealną formą spędzenia wolnego czasu, a na pewno bardzo oryginalnym pomysłem na urlop.

Jedną z takich dyscyplin jest kolarstwo, a do jednego z pięknych regionów Europy niewątpliwie zaliczyć możemy górzyste południowe rejony Dolnego Śląska, Sudety, rejon Czech – Králové-Hradecký i Pragę. Kuszeni powyższymi argumentami zorganizowaliśmy wyprawę kolarską z Łodzi do Pragi. W skład „teamu” kolarskiego weszli: lek. Michał Piotrowski, mgr inż. Mateusz Barański oraz niżej podpisany.

Podróż rozpoczęła się 10 lipca 2013 r. w godzinach porannych. Trasa, której łączna długość wynosiła 510 km, była podzielona na pięć fragmentów. Pierwszy fragment Łódź–Wieruszów był najdłuższy (131 km), drugi Wieruszów–Wrocław (96 km) prowadził przez piękne średniowieczne miasteczko Oleśnicę, z zachowanym ratuszem, zamkiem warownym i rynkiem, w którym nie sposób było nie zrobić sobie przerwy na małe zwiedzanie i kawę. Trzeci fragment Wrocław–Błazkowa (104 km) wspinał się na szczyty Sudeców, ale ciężki wysiłek podczas podjazdów rekompensowały piękne widoki.

Na czwartym fragmencie Błazkowa–Jicin (80 km) przekraczaliśmy granicę z Czechami w Lubawce, czerpiąc z tego faktu

dużą satysfakcję. Etap ten był najprzyjemniejszy, kręte dynamiczne zjazdy dostarczały adrenalinę, a piękne górskie widoki w tle idealnie uzupełniały całość. Myślę, że z kolarskiego punktu widzenia dla samej trasy warto pojechać tam specjalnie. Sam Jicin słynie z tego, że jest to miasto, z którego pochodzi bohater opowiadań Václava Čtvrteka – rozbójnik Rumcajs. W centrum miasta mieści się rynek z uroczymi niskimi kamienicami. W Jicinie funkcjonuje również aquapark z usługami SPA w pełnym wymiarze, więc jest to idealne miejsce do regeneracji i rozluźnienia zmęczonych mięśni.

Ostatni etap z Jicin’a do Pragi (98 km) to płaskie trasy biegnące przez lasy i pola, prowadzące z miasteczka do miasteczka; każde zadbane i z eleganckim rynkiem. My zatrzymaliśmy się w Poděbradach, średniowiecznym mieście, które swój rozwój zawdzięcza szlakom handlowym z Pragi na Śląsk i do Krakowa. Położony nad rzeką Labą piękny Podebradzki Zamek upewnił nas o wyjątkowości tego miasta i dobrym miejscu na przerwę.

Po spędzeniu na rowerach dwudziestu dwóch godzin i czterdziestu sześciu minut, osiągnęliśmy w końcu upragniony cel podróży – dojechaliśmy do miasta Václava Havla, uznawanego za najpiękniejsze w środkowej Europie, stolicy Czech – Pragi. Mostu Karola, Zamku Królewskiego na Hradčanach, Złotej Uliczki i wielu innych zabytków nie trzeba nikomu przedstawiać. Chciałbym jednak polecić pewne miejsce, które zrobiło na nas duże wrażenie, a w porównaniu do innych atrakcji Pragi jest mniej popularne i w przewodnikach turystycznych trudno znaleźć o nim informacje.

Mieliśmy szczęście, że tam trafiliśmy. Jest to wzniesienie w granicach miasta Pragi, zlokalizowane blisko centrum w dzielnicy Vinohrady, otaczają je ulice: Polska, Italska, Chopinova i Vozova. Mieści się tam obszerny park, z tym że na części wzniesienia, zlokalizowanej od strony Starego i Nowego Miasta oraz Hradchanów (czyli najbardziej urokliwych dzielnic stolicy Czech), parkowe drzewa zostały przewidziane, a na powstałej polance można się położyć i podziwiać prawdopodobnie jeden z najpiękniejszych widoków na średniowieczną Pragę! Polecam!

Powrót zaplanowaliśmy autokarem. Jest bezpośrednie połączenie Praga–Łódź, autobusy odjeżdżają dwa razy dziennie, rano i wieczorem. Można też zabrać rowery, jednak wymagane jest odpowiednie ich wcześniejsze przygotowanie; należy skrócić kierownicę o 180 stopni (tak, aby jej długa oś pokrywała się z długą osią ramy roweru) i odkręcić pedały, warto też ramę i elementy łatwe do porysowania owinąć folią. Ceny biletów mieszczą się w granicach 80–90 zł, a bilety kupujemy przez Internet. Warto zrobić to dużo wcześniej, bo wówczas można liczyć na zniżkę, a poza tym bilety – szczególnie w okresie wakacyjnym – szybko są wykupywane.

Taka pięciodniowa podróż rowerem uwalnia w naszych organizmach dodatkowe porcje endorfin, stwarza też wspaniały podkład pod delektowanie się urokami zabytkowych miejsc. Tym większą mieliśmy przyjemność z naszych wakacji. Ten artykuł piszę jeszcze o wycieczce do Czech, ale w planach mam już następną wyprawę, za rok, a jej celem jest Wilno i Ryga. Chętnych zapraszam! Kolarstwo jest piękne.

Tekst i zdjęcia:
Piotr Hamala
lekarz stażysta



POZIOMO

- A1** – sztuka interpretacji tekstów literackich
- A14** – koleje życia
- B13** – w archipelagu Wysp Normandzkich
- C1** – spisak, rewolta
- C13** – pióropusz
- D7** – torbiel lub ropień
- E1** – ostry niedobór tlenu w organizmie
- F7** – tragicomiczny portret Rimini autorstwa F. Felliniego
- G2** – środek cieniujący w diagnostyce radiologicznej
- H10** – bije króla
- H13** – legenda Himalajów
- I1** – fluorowany kortykosteroid w maści, skuteczny w łuszczycy
- J10** – nigeryjski bóg płodności
- K1** – bolesna przypadłość paznokci
- K11** – drzączka

PIONOWO

- 1A** – twórca łódzkiej szkoły neurologicznej
- 1H** – z torebką lub nenufarami
- 3A** – witamina B2
- 5A** – łączenie różnych form i stylów
- 6I** – najstłynniejsza agencja wywiadowcza
- 7A** – ucieczka, wybieg
- 8D** – krzewinki o pełzających łodygach i niebieskich kwiatach
- 9A** – ptasie umizgi
- 10D** – wzniosły wiersz
- 10H** – u Falskiego z Olą
- 11A** – porządek na jachcie
- 11F** – „podwórko” ministra
- 12I** – łódzka rzeka
- 13B** – zjazdy na nartosankach
- 14A** – amator
- 14H** – „serowe” miasto w Holandii
- 15A** – ćwierć talara
- 16A** – diateza
- 16G** – kompozytor muzyki do „Pana Tadeusza”

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

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 9–10/2013”.

Termin nadsyłania rozwiązań – 31 października 2013 r. (prosimy o podawanie adresów).

Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 12/2013. Nagrodami będą książki niespodzianki.

Życzymy miłej zabawy!

Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 6/2013: SZUKAJMY RAZEM KWIATU PAPROCI

Z nadesłanych prawidłowych rozwiązań, nagrody książkowe wylosowali:

Katarzyna Bładowska z Łodzi, **Janusz Wyroślak** – Kwilno, okolice Białej koło Zgierza i **Paulina Żurawicz** ze Skierniewic.

Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 7–8/2013: LATO OMIJA TROSKI I CHMURY

Z nadesłanych prawidłowych rozwiązań nagrody książkowe wylosowali:

Marta Partyka, **Andrzej Pieniński** i **Weronika Czas** (szczęśliwie los uśmiechnął się do niej ponownie) – wszyscy z Łodzi.

Gratulujemy wszystkim! Nagrody prześlemy pocztą.

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

Przychodzi baba do lekarza...

Lekarz pyta:

- Bierze pani te tabletki na odchudzanie?
- Tak, biorę.
- A ile?
- Ile, ile... Aż się najem!
- Śnią mi się postacie z „Gwiazdnych wojen”.
- A kiedy to się zaczęło?
- Dawno, dawno temu, w odległej galaktyce.
- Panie doktorze od paru dni czuję się jak ćma.
- To dlaczego pani nie poszła do psychiatry?
- Bo u pana świeciło się światło.
- Proszę doktora, cierpię na zaniki pamięci.
- Od kiedy?
- Co od kiedy?
- Panie doktorze, wszyscy mówią mi, że ja jestem nienormalna, lubię naleśniki.
- Ależ skąd, ja też lubię naleśniki – odpowiada lekarz.
- Och, to ja pana bardzo zapraszam, mam całą szafę naleśników.

- Panie doktorze, chciałam...
- Proszę się rozebrać.
- Gdy kobieta się rozebrała, lekarz pyta:
- No i co pani dolega?
- Nic, ja chciałam tylko zapytać, czy pan doktor nie potrzebuje ziemniaczków na zimę...
- Musimy to skończyć.
- Dlaczego?
- Bo kawały zaczynają o nas pisać.

- Wykształcenie medyczne
Pan posiada?
- Owszem:
8 sezonów Dr. House'a.



Wydawnictwo „Termedia”, jako współorganizator, zaprasza na konferencje:



Termin: 11–12 października 2013 r.

Miejsce: Warszawa

Organizatorzy: Polskie Towarzystwo Lipidologiczne, Oddział Łódzki Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego

Kierownik naukowy: prof. nadzw. dr hab. Maciej Banach

Bogaty program Kongresu ma służyć uzyskaniu odpowiedzi na szereg pytań dotyczących zaburzeń lipidowych, ich rozpowszechniania się i ryzyka wystąpienia zdarzeń sercowo-naczyniowych (nadciśnienia tętniczego, miażdżycy, choroby wieńcowej itp.), a także np. cukrzycy, otyłości czy chorób nerek u chorych z tymi zaburzeniami. Omówione zostaną najnowsze metody ich rozpoznawania, monitorowania, a także sposoby leczenia z zastosowaniem nowych leków, z podaniem aktualnych ich rekomendacji co do potencjalnych wskazań i zastosowań. Będzie się można dowiedzieć, jakie działania profilaktyczne należy podjąć i kiedy u dzieci z zaburzeniami lipidowymi, by uniknąć chorób i ich powikłań w życiu dorosłym, a także wysłuchać wytycznych dotyczących leczenia tych zaburzeń u chorych w podeszłym wieku.



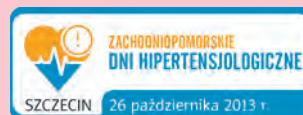
Termin: 18–19 października 2013 r.

Miejsce: Poznań

Organizator: Klinika Chorób Wewnętrznych i Diabetologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi

Kierownik naukowy: prof. dr hab. Leszek Czupryniak

Szybki postęp medycyny, zmieniający się co kilkanaście miesięcy wytyczne i zalecenia, liczne doniesienia i opinie, docierające do nas dzięki Internetowi, często nie ułatwiają podejmowania decyzji diagnostycznych i terapeutycznych. Ciągła praca pod presją czasu oraz rosnące wymogi formalne wobec praktyki lekarskiej znacząco zmniejszają nasze możliwości kształcenia się i rozwijania. A jednocześnie wiemy, że jako ludzie jesteśmy ułomni i każdy z nas kiedyś w swojej praktyce popełnił lub popełni błąd, oby jak najmniejszy. W trakcie konferencji wybitni specjaliści-praktycy przedstawią pułapki, czyhające na nas – lekarzy w codziennej pracy w gabinecie lekarskim, omówią najczęściej popełniane błędy w diagnostyce i leczeniu oraz pokażą sposoby na ich unikanie.



Termin: 26 października 2013 r.

Miejsce: Hotel „Radisson Blu”, Szczecin, Plac Rodła 10

Organizator: Klinika Hipertensjologii i Chorób Wewnętrznych Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego

Przewodnicząca Komitetu Naukowego: prof. dr hab. n. med. Krystyna Widecka

Inspiracją do zorganizowania spotkania jest fakt, że w XXI wieku stanęliśmy w obliczu epidemii nadciśnienia i jego powikłań. Schorzenie to według WHO stanowi najistotniejszą epidemiologicznie przyczynę pośrednią zgonów na świecie, ponieważ zwiększa ryzyko incydentów sercowo-naczyniowych. Strategia oraz najnowocześniejsze metody leczenia nadciśnienia tętniczego – to główne tematy konferencji, w której programie znajdują się sesje plenarne z udziałem ekspertów, a także interaktywna sesja warsztatowa.

Uczestnicy wszystkich spotkań otrzymają punkty edukacyjne.

Biuro organizacyjne konferencji:

Termedia Sp. z o.o.

61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2,

tel./faks: 61 822 77 81,

e-mail: szkolenia@termedia.pl, www.termedia.pl

WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE



Zapraszamy na bezpłatne szkolenie dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, medycyny pracy oraz urologii z zakresu profilaktyki chorób nowotworowych układu moczowo-płciowego u mężczyzn powyżej 45 roku życia.

Termin: 22-23.11.2013

Miejsce: Hotel Sport, ul. 1-go Maja 63, Bełchatów

Wszelkie pytania oraz zgłoszenia prosimy kierować do pracowników Biura Projektu pod numerami telefonów: (22) 634 93 22 lub (22) 546 32 41.

Za udział w szkoleniu gwarantowanych jest 8 punktów edukacyjnych.

Uczestnictwo w szkoleniu można również zgłosić poprzez wypełnienie i przekazanie do Biura Projektu formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie www.mezczyzna45plus.pl. Wypełniony dokument należy przesłać na adres mezczyzna45plus@coi.pl lub za pośrednictwem faksu (22) 546 30 21.



www.mezczyzna45plus.pl



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego



bimed

Centrum Medyczne

Łódź, ul. Zachodnia 12A

Salon Zaopatrzenia Ortopedycznego

Zapraszamy do Współpracy

tel. /42/ 236 17 07

kom. 728 354 911

bimed.salon@gmail.com

godziny otwarcia

pn.- pt. 10.00 - 18.00

www.bimed-lodz.pl



communico

PSYCHOLOGIA PRACY

Profesjonalne doradztwo dla personelu
medycznego w zakresie komunikacji
z pacjentami obejmujące m.in.:

asertywność

rozmowa z różnymi typami pacjentów

konflikt i agresja

wywiad motywujący

stres i wypalenie zawodowe

motywowanie (siebie i pacjenta)

komunikowanie o chorobie przewlekłej

i terminalnej

...

communico.com.pl

communico@communico.com.pl

509 04 64 00



już w październiku otwarcie

NOWEJ PRZYCHODNI GALERIA WIDZEWSKA

Łódź, ul. Wujaka 5

W ramach nowej przychodni nawiążemy współpracę
z lekarzami wszystkich specjalizacji:

alergologia, andrologia, chirurgia, chirurgia naczyniowa, choroby zakaźne, dermatologia, diabetologia, interna, endokrynologia, gastrologia, ginekologia, kardiologia, laryngologia, medycyna pracy, pediatria, nefrologia, neurochirurgia, neurologia, okulistyka, onkologia, ortopedia, psychiatria, psychologia, proktologia, reumatologia, urologia.

CV, list motywacyjny prosimy przesyłać na adres e-mail: biuro.struga@salve.pl

SALVE | Łódź, ul. Struga 3 | tel./faks 42 639 87 11 | www.salve.pl

salve

Twoje zdrowie w naszych rękach

Salve to trzy przychodnie (Łódź, ul. Struga 3, ul. Łokietka 6, ul. Szparagowa 10) oraz szpital (Łódź, ul. Szparagowa 10)



Praca

Specjalista **patomorfolog** nawiąże współpracę w zakresie badań histopatologicznych, cytologicznych, autopsyjnych i biopsji aspiracyjnych,
tel. **504 097 795**

Poszukuję pracy jako **lekarz POZ** i/lub **laryngolog**; 24-letnie doświadczenie; praca – kontrakt, usługi, rachunki,
tel. **607 269 648**

Internista z wieloletnim stażem w POZ i w szpitalu, posiadający dodatkowo umiejętność wykonywania badań USG (jama brzuszna, narządy powierzchniowe szyi), szuka dodatkowego zatrudnienia w ramach POZ, w szpitalu (dyżury) lub wykonując badania obrazowe USG (2 lub 3 razy w tygodniu) na terenie Łodzi lub w okolicy,
e-mail: **piet.93@interia.pl**

Młoda lekarka w trakcie specjalizacji z **onkologii** poszukuje dodatkowej pracy w Łodzi i okolicach,
tel. **698 579 574**

Endokrynolog – pilnie szuka pracy,
tel. **601 378 109**

Lekarz – specjalista pediatrii (II st.) podejmie współpracę jako **dietetyk** (studia podyplomowe),
tel. **604 952 293**

Podejmę współpracę jako **logopeda** (studia podyplomowe) doświadczenie w pracy z dziećmi,
tel. **534 248 464**

Lekarz **dentysta** z siedmioletnim doświadczeniem zawodowym podejmie współpracę,
tel. **602 600 535**

Asystentka stomatologiczna poszukuje pracy w Łodzi – 27 lat. Dyspozycyjna, z czteroletnią praktyką zawodową,
tel. **502 840 820**

Technik elektroradiolog (posiada aktualny kurs ochrony radiologicznej pacjenta) szuka pracy,
tel. **514 126 058** – Sebastian Stasiak

NZOZ zatrudni lekarza **rodzinnego** na 1/2 etatu lub na godziny,
tel. **604 358 831**

Prywatny gabinet stomatologiczny (Łódź-Chojny) zatrudni: **chirurga stomatologicznego, ortodontę i asystentkę stomatologiczną/recepcjonistkę** (mile widziane doświadczenie w zawodzie),
tel. **790 770 016**,
e-mail: **kontakt@novadentica.com**

Zatrudnię lekarza **dentystę** do przychodni w Łęczycy. Umowa z NFZ,
tel. **507 180 728**

Przyjmę do współpracy lekarza **dentystę** z Bełchatowa. Posiadam do wynajęcia **gabinety lekarskie w Bełchatowie, Przytorze**,
tel. **501 349 491**

Pediatra do pracy w POZ na cały lub pół etatu, Łódź-Nowosolna. Dobre warunki pracy i płacy,
tel. **605 046 606**

Zatrudnię lekarza **okulistę** w Tomaszowie Mazowieckim. Umowa z NFZ. OCT, Perymetr komputerowy,
tel. **607 931 337**
e-mail: **ewa-dabek@wp.pl**

Nawiązę współpracę z lekarzem **dentystą** z własną działalnością, kursem ochrony radiologicznej pacjenta i doświadczeniem w protetyce,
tel. **600 419 055**

Poszukujemy: **ginekologa, endokrynologa** i innych specjalistów – dobre warunki, Łódź,
tel. **500 163 669**

Poszukuję do pracy lekarza **dentystę** (minimum 2 lata doświadczenia w zawodzie), mile widziana specjalizacja z endodoncji,
tel. **695 606 352** (po godz. 20:00)

NZOZ (Łódź-Górna) zatrudni lekarzy specjalistów: **rodzinnego, chorób wewnętrznych, pulmonologa** oraz **neurologa**,
tel. **694 340 044**

NZOZ „PORADNIA MEDYCyny RODZINNEJ”, Łódź, ul. Prądzyńskiego 91, zatrudni na umowę zlecenie rezydenta z **medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych** lub **pediatrii**,
tel. **42 680 01 88**

Klinika Stomatologiczna DENTYLION podejmuje współpracę z ambitnym **dentystą**,
tel. **601 149 147**
lub e-mail: **dentylion@op.pl**

Prywatna Klinika Stomatologiczna w Łodzi zatrudni **endodontę**,
tel. **42 640 46 16**

Podejmę współpracę z lekarzem **dentystą** w Łodzi (Osiedle Smulsko). Mile widziany **chirurg stomatologiczny**,
tel. **601 994 501**

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zatrudni lekarzy systemu lub osoby po drugim roku specjalizacji (**anestezjologa, internistę, pediatrę, chirurga, ortopedę**) do pracy w specjalistycznych zespołach wyjazdowych. Zainteresowanych prosimy o kontakt telefoniczny,
tel. **721 820 204**

NZOZ w Łodzi podejmie współpracę z lekarzem **dentystą**,
tel. **605 331 343**

NZOZ Medycyna Grabieniec

91-140 Łódź, ul. Grabieniec 13,
91-058 Łódź, ul. Zachodnia 12A/12C
zatrudni

oraz nawiąże współpracę z lekarzami specjalistami w ramach kontraktu z NFZ o specjalnościach:

*psychiatra dziecięcy, ginekolog-położnik,
lekarz rodzinny, pediatra, internista*

*alergologia, anestezjologia, leczenie bólu, neurologia,
diabetologia, otolaryngologia, otolaryngologia dziecięca*

specjalista psychologa klinicznego

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

Centra Medyczne Medyceusz Sp. z o.o.

zatrudnią lekarzy specjalistów z zakresu poradni:
**psychiatrycznej, neurologicznej,
chorób metabolicznych**
oraz lekarza z umiejętnością wykonywania
badania USG-Doppler.

Ponadto zatrudnimy lekarzy na dyżury
w nocnej opiece zdrowotnej.

Podejmiemy współpracę w zakresie prywatnych zabiegów operacyjnych w specjalnościach **chirurgia i ortopedia**

Zainteresowanych prosimy o kontakt:
tel. **42 613 69 80**, e-mail: **sekretariat@medyceusz.com**

Stomatologia 
na Księżym Młynie

Zatrudnimy lekarzy **dentystów** w trakcie lub po specjalizacji z zakresu:

- **endodoncji i stomatologii zachowawczej,**
- **pedodoncji.**

Praca w miłej atmosferze w nowoczesnej Klinice w Łodzi przy ul. Tymienieckiego 16D w systemie komercyjnym lub NFZ.

Klinika w trakcie Akredytacji ze specjalizacji stomatologii zachowawczej oraz pedodoncji.

Zainteresowanych prosimy o kontakt pod numerem telefonu **608 049 270** bądź drogą mailową na adres **bkost@op.pl**

www.stomatologianaksiezymmlynie.pl

**Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
– Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi,**
ul. Okólna 181

ZATRUDNI LEKARZY SPECJALISTÓW W DZIEDZINIE:

**chorób wewnętrznych
chorób płuc
chirurgii ogólnej
chirurgii klatki piersiowej
kardiologii**

Oferty należy składać w Sekcji Służb Pracowniczych
(pawilon C, parter, pokój nr 7).

Centrum Medyczne w Radomsku zatrudni **pediatrów** oraz specjalistów **medycyny rodzinnej** lub specjalistów **chorób wewnętrznych** na etat (POZ).

Zaprasza do współpracy specjalistów z zakresu: **laryngologia, urologia, onkologia, ginekologia, pulmonologia, endokrynologia, alergologia, gastrologia, kardiologia, dermatologia**, a także lekarzy dentyistów (**stomatologia zachowawcza, chirurgia stomatologiczna, endodoncja, ortodoncja**). Zatrudnimy ponadto **pielęgniarki**.

tel. 609 999 334, e-mail: cmvolver@gmail.com

Centrum Medyczne Med-Gastr w Łodzi zaprasza do współpracy lekarzy: **kardiologa, chirurga onkologa, ginekologa, urologa, alergologa, neurologa, neurochirurga, ortopedę, specjalistę do diagnostyki USG**,
tel. 42 258 22 33 lub 502 357 277

Przychodnia stomatologiczna NZOZ zatrudni
LEKARZY DENTYSTÓW
w Sieradzu i Zduńskiej Woli,
tel. 43 827 34 95 lub 791 401 842

NZOZ w Białej Rawskiej k. Rawy Mazowieckiej nawiąże współpracę z lekarzem POZ: **specjalistą medycyny rodzinnej, internistą** oraz **pediatrą**. Elastyczność czasu pracy, różne formy współpracy, możliwość noclegów oraz zdobycia uprawnień z zakresu medycyny rodzinnej.
tel. 605 477 353

ZATRUDNIĘ PEDIATRĘ
do pracy w POZ.
Możliwość przyjęcia
do spółki.
tel. 694 439 811

SPZOZ Żytno (powiat Radomsko), zatrudni w pięknie położonym Ośrodku Zdrowia nad Piłicą w Maluszynie: lekarza **rodzinnego** lub **pediatrę**, albo **internistę** oraz lekarza **dentystę**.
Do dyspozycji mieszkania,
tel. 602 138 705

NZOZ w Łodzi poszukuje do współpracy lekarzy: **DERMATOLOGA** i **DENTYSTĘ** w ramach kontraktu z NFZ
e-mail: pro_publico_bono_biuro@op.pl

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej,
ul. Warszawska 14,

pilnie zatrudni

**LEKARZA SPECJALISTĘ Z ZAKRESU
CHIRURGII OGÓLNEJ**

Warunki zatrudnienia i wynagrodzenia do uzgodnienia z dyrektorem SPZOZ

Kontakt: tel. 46 814 37 60 lub 668 824 926,
e-mail: dyrektor@rawskiszpital.pl

Lekarza **dentystę** przyjmę do pracy,
tel. 602 620 006

NZOZ w Konstancynie Łódzkim podejmie współpracę z doświadczonym **dentystą** oraz **endodontą** i **ortodontą**,
tel. 602 100 246, 792 358 632

Nawiążę współpracę z **dentystą** i **ortodontą** w Pabianicach. W ramach NFZ + prywatnie,
tel. 601 415 262

Praktyka Stomatologiczna Estetica w Sieradzu podejmie współpracę z **ortodontą** – duże zapotrzebowanie,
tel. 691 722 399 (po godz. 20.00),
e-mail: estetica@estetica.net.pl

Zatrudnimy lekarzy do POZ, **pediatrę** i **internistę** w niepełnym wymiarze czasu pracy w Tomaszowie Mazowieckim,
tel. 44 724 73 04

Miejska Przychodnia „Widzew” w Łodzi, ul. Piłsudskiego 157, zatrudni na dowolnych warunkach lekarza **psychiatrę**,
tel. 42 674 86 36

NZOZ w Zgierzu nawiąże współpracę z lekarzem **dentystą**. Miłe widziana własna działalność i kurs ochrony radiologicznej pacjenta. Pacjenci prywatni i w ramach NFZ,
tel. 518 956 772

NZOZ okolice Łodzi podejmie współpracę z **ortodontą**, pacjenci tylko prywatni,
tel. 501 565 600 (po 20:00)

AlmaDental.pl – prywatny gabinet stomatologiczny zatrudni lekarza **dentystę** oraz **ortodontę**.
Prosimy przesyłać CV na adres:
e-mail: biuro@almaidental.pl
tel. 600 009 913

NZOZ w Radomsku zatrudni lekarza **dentystę**,
tel. 501 661 527, 502 313 025

Lekarza **dentystę** zatrudnię, Aleksandrów Łódzki,
tel. 606 665 296

Zatrudnię **dentystę** po stażu, Łódź-Widzew,
tel. 605 442 697

Zatrudnię lekarza **dentystę** w gabinecie stomatologicznym w Piotrkowie Trybunalskim,
tel. 602 131 309

NZOZ w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni na ½ etatu lekarza **dentystę**. Praca w ramach NFZ oraz prywatnie,
tel. 503 023 703

Zatrudnię lekarza **rodzinnego** do poradni lekarzy rodzinnych,
tel. 508 280 555

NZOZ Medico w Strykowie zatrudni lekarza **chorób wewnętrznych** lub **rodzinnego** na cały lub ½ etatu.
tel. 602 453 328

Anestezjologa poszukuje Prywatna Klinika Stomatologiczna w centrum Łodzi,
tel. 507 180 728 lub 608 049 270

Prywatna Klinika Stomatologiczna w centrum Łodzi poszukuje lekarza **ortodontę**. Specjalizacja nie jest wymagana tylko doświadczenie,
tel. 507 180 728 lub 608 049 270

Dentystów zatrudnimy w nowoczesnej Przychodni Stomatologicznej w centrum Radomska
tel. 500 325 487 lub 44 685 07 35

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecnicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63 zatrudni: specjalistę **ginekologa**, specjalistę **ortopedii i traumatologii** (w ramach kontraktu z NFZ),
tel. 42 272 19 00

Zatrudnię **dentystów** w gabinetach SPZOZ-GOZ w Będkowie w ramach kontraktu z NFZ oraz praktyki prywatnej,
tel. 606 146 833

MPW „Śródmieście” zatrudni lekarza specjalistę medycyny **rodzinnnej, internistę, pediatrę**,
tel. 42 630 95 24,
e-mail: mpw_kadry@interia.pl

Zatrudnię **dentystę** na ½ etatu w Widawie (umowa z NFZ),
tel. 600 358 530

SPZOZ MSW w Łodzi zatrudni lekarzy specjalistów: **chirurgów naczyniowych, radiologów interwencyjnych, radiologów, dentystów** – specjalistów, **chirurgów ogólnych, pulmonologa, neurologa, lekarzy medycyny pracy**. Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Dodatkowe informacje można uzyskać w Dziale Kadry SPZOZ MSW w Łodzi, ul. Północna 42,

e-mail: zoz.kadry@zoz-mswia-lodz.pl,
tel. 42 634 11 52

Zespół Opieki Zdrowotnej Łódź-Bałuty, ul. Smugowa 6; zatrudni specjalistę **ginekologa** oraz lekarza **internistę/rodzinnego**. Szczegółowe informacje na miejscu,
tel. 42 6576983

Nawiążę współpracę z lekarzami **stomatologami** różnych specjalności lub podjęmę gabinety stomatologiczne w centrum Piotrkowa Trybunalskiego.

Wynajmę gabinet lekarski w centrum Piotrkowa Trybunalskiego,
tel. 601 984 800

Centrum Medyczne – All Medical.pl

Zespół Poradni Specjalistycznych w Radomsku
Ogrodowa 8, 97-500 Radomsko

www.allmedical.pl, tel./faks 44 682 23 33



Nawiąże od zaraz współpracę z lekarzem spełniającym wymagania POZ-u.

Warunki pracy i płacy do uzgodnienia.

Ponadto chętnie nawiążemy kontakt ze specjalistami z zakresu chorób wewnętrznych, ginekologii, pulmonologii, reumatologii, nefrologii, dermatologii, andrologii, endokrynologii, laryngologii, ortopedii, onkologii, neurologii, psychiatrii, urologii. Gwarantuję koleżeńską umowę opartą na partnerstwie i wzajemnym poszanowaniu,

Ryszard Tomalka, urolog,
e-mail: richard@tomalka.com, tel. 0049 171 28 65 123

„Rehimed”

Sklep ze sprzętem rehabilitacyjnym

Łódź, ul. Tuwima 6, tel./faks 42 632 33 16
www.rehimed.com

oferuje

- sprzęt rehabilitacyjny – pełny asortyment
- poduszki anatomiczne pod kręgosłup szyjny
- kołnierze, pasy i stabilizatory ortopedyczne
- podkolanówki, pończochy i rajstopy przeciwżylakowe
- oraz inny sprzęt do gabinetów lekarskich

Wydział Organizacji i Zarządzania
Politechniki Łódzkiej

zaprasza na XIII edycję

STUDIÓW PODYPLOMOWYCH



ZARZĄDZANIE SŁUŻBĄ ZDROWIA I ELEMENTY TECHNIKI MEDYCZNEJ

Jako nieliczni posiadamy certyfikat akredytacji programu nauczania studiów podyplomowych w dziedzinie zarządzania opieką zdrowotną nadawany przez STOMOZI!

Adresatami studiów są kierownicy jednostek służby zdrowia i kierownicy przedsiębiorstw działających na rzecz służby zdrowia oraz osoby przygotowujące się do pełnienia funkcji kierowniczych w służbie zdrowia.

Celem studiów jest przekazanie wiedzy z zakresu: zarządzania i organizacji, restrukturyzacji jednostek ochrony zdrowia, finansów, marketingu, ZZL, negocjacji, elementów prawa służby zdrowia oraz elementów techniki medycznej, a także kształtowanie umiejętności ich praktycznego wykorzystania w kierowaniu placówkami służby zdrowia.

Zajęcia są prowadzone przez praktyków menedżerów oraz doświadczonych pracowników Politechniki Łódzkiej.

Rekrutacja na studia jest otwarta. O przyjęciu decyduje kolejność zgłoszeń. Liczba miejsc jest ograniczona.

Uwaga!!! Nowy program odpowiadający potrzebom rynku!!!

Informacje i zapisy:

Instytut Nauk Społecznych i Zarządzania Technologiami,
Łódź, ul. Piotrkowska 266, tel. 604 891 291,
e-mail: anna.walecka@p.lodz.pl, gradzki@p.lodz.pl, www.spzdrowie.pl



ANGIELSKI MEDYCZNY

- Przygotowanie do egzaminów (w tym specjalizacyjnych, doktoranckich) i pracy za granicą
- Specjalistyczne tłumaczenia ustne i pisemne

www.malgorzatomazik.pl tel. 42 633 46 80, 500 368 778

TEOMED – 601 912 812 – MEDYCYNĄ INTEGRACYJNA, KONSULTACJE, LECZENIE, WSPIERANIE LECZENIA

Akupunktura, moksza, masaż, hirudoterapia, choroby kobiece, niepłodności, hemoroidy, migreny, rwy, oczekiwanie na endoprotezy, uczulenia, łuszczyca, otyłość, nalogi, paradontoza, bóle po implantach, inne.

ŁÓDŹ, ul. TRAKTOROWA 23 A • www.teomed.eu

H.T.U. „ANTY-BRU” – PROFESJONALNE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI



Oferujemy usługi w zakresie:

- sprzątanie mieszkań i domów,
- kompleksowe sprzątanie w obiektach biurowych,
- sprzątanie lokali usługowych i handlowych,
- kompleksowe sprzątanie posesji,
- sprzątanie obiektów zieleni, parkingów, chodników,
- sprzątanie abonamentowe lub jednorazowe,
- wykonujemy usługi konserwatorskie i transportowe.

Kontakt: tel. 695 931 431, e-mail: antybru@toya.net.pl
Przystosujemy zakres obowiązków do Państwa obiektów!

Jubileusz 20-lecia istnienia szkoły



UWOLNIJ JĘZYK!



- kursy językowe przygotowujące do
pracy za granicą

- kursy przygotowujące do egzaminów
specjalizacyjnych

- kursy językowe przygotowujące
do egzaminów doktoranckich

PROGRES - szkoła polecana przez znajomych.

ul. Wólczańska 127, 42 630 28 80, 600 010 189

www.progres.edu.pl

Lokale

Wynajmę gabinet ortodonty przy działającym gabinecie stomatologicznym (Retkinia),
tel. **600 419 055**

UWAGA! Możliwy podział na mniejsze powierzchnie. Zaproponuj swoją stawkę najmu! Łódź-Manhattan, Piotrkowska 204 (441 m²) – sprzedam, wynajmę, inne propozycje; Łódź-Widzew, Gorkiego 10 (259 m²) – wynajmę, inne propozycje. Świetne lokalizacje na usługi medyczne, atrakcyjne stawki najmu,
tel. **668 403 669**

Wynajmę gabinet lekarzowi ortodonty w centrum medyczno-stomatologicznym, ul. Zgierska 249 w Łodzi,
tel. **507 101 310**

Wynajmę gabinet lekarzowi pedodonty w centrum medyczno-stomatologicznym, ul. Zgierska 249 w Łodzi,
tel. **507 101 310**

Sprzedam lub wynajmę lokal użytkowy 53 m² – Łódź-Retkinia,
tel. **515 179 269**

Sprzedam lokal 76 m² na gabinet – przychodnię, Łódź, ul. Narutowicza 51, parter,
tel. **608 438 110**

Gabinet lekarski w Łodzi, ul. Pomorska 94 – do wynajęcia,
tel. **601 142 612**

Wynajmę lokal na ZOZ (Łódź, ul. Finansowa),
tel. **785 911 574**

PILNIE SPRZEDAM dom w zabudowie szeregowej w Łasku – Osiedle Ostrów. Dom w pełni wykończony + zabudowa AGD. OKAZJA!

tel. **601 696 140**

Wynajmę gabinety lekarskie (możliwa stomatologia) – Łódź, ul. Zacisze 16 (przy ul. Pomorskiej),
tel. **601 378 109**

Wynajmę gabinet lekarzowi w centrum medyczno-stomatologicznym przy ul. Zgierskiej 249 w Łodzi,
tel. **507 101 310**

Gabinet lekarski 20 m², działający od 10 lat w NZOZ, wynajmę dla: lekarza, dentysty, fizjoterapeuty lub na inną działalność medyczną. Atrakcyjna lokalizacja, blok na osiedlu w ciągu handlowym, parter, rejestracja, wszystkie media, gabinet jasny i przestronny,

tel. **505 852 001**,
e-mail: **muranow9@gmail.com**

Z powodu wyjazdu odstąpię, działający prywatnie, gabinet stomatologiczny w Brzezinach,
tel. **604 180 044**

Wynajmę pomieszczenia dentystom lub innym specjalistom przy POZ, w dobrym punkcie Łodzi,
tel. **508 280 555**

Różne

Kompleksowa obsługa z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,

www.biuro-med.pl,
tel. **600 174 412**

Ubezpieczenie OC dla lekarzy, majątkowe, komunikacyjne, doradztwo finansowe i inwestycyjne,
tel. **695 341 749**

Sprzedam

Domenę internetową **www.dentaxray.pl** oraz **www.stomatologiaestetyczna.lodz.pl**
tel. 608 518 044, 793 700 241

FACHOWE USŁUGI KSIĘGOWE

– NZOZ-y i PRYWATNA PRAKTYKA
– pomoc w rejestracji firmy

www.egida.info.pl,
tel. **502 526 302, 42 630 33 90 (94)**

BIURO RACHUNKOWE

– UBEZPIECZONE

– podatkowa ksiązka przychodów i rozchodów
– rozliczanie zwrotu VAT od materiałów budowlanych (VZM-1)

Łódź, Aleksandrów, tel. **602 389 546**
ZAPRASZAMY LEKARZY

BCM NZOZ Sp. z o.o. w Bełchatowie
WYNAJMIE LOKAL O POWIERZCHNI 108 m² w centrum Bełchatowa, kompleks: przychodnia i apteka, na działalność stomatologiczną lub inną działalność medyczną,
tel. **519 308 250**

601 912 812 Łódź-TEOFILÓW

Gabinet stomatologiczny atrakcyjnie zlokalizowany (funkcjonujący od 20 lat)
WYNAJMĘ stomatologom, ortodontom z województwa
www.teomed.eu

MEDICAL ENGLISH 603 806 086

- przygotowanie do egzaminów (w tym specjalizacyjnych, doktoranckich), bazujące na wieloletnim doświadczeniu
- profesjonalne tłumaczenia i korekty
- zajęcia w okolicach Placu Hallera

GABINETY DO WYNAJĘCIA

osobne gabinety lekarskie, zabiegowe, pielęgnarskie w nowoczesnej przychodni stomatologicznej działającej od wielu lat (budynek piętrowy wolnostojący w centrum miasta – bardzo dobra lokalizacja) po odbiorach sanepidu (pięć gabinetów, rejestracja z dużą poczekalnią – wyposażone, aneks socjalny, sterylizatornia, brudownik, WC dla niepełnosprawnych, Internet, duży parking strzeżony, cały obiekt monitorowany i chroniony).

Radomsko, ul. Krakowska 47,
tel. **500 325 487, 44 685 07 35**

- ✓ **KREDYTY** (w tym konsolidacja – zmniejszenie rat)
- ✓ **Ubezpieczenia**
- ✓ **Inwestycje**

mojfinansowydoradca@gmail.com

509 848 636

ultrasonografy.pl



NAROL-DENTAL Sp. z o.o.

polski producent
instrumentów stomatologicznych,

zaprasza PT. Lekarzy

do odwiedzania swojej
klinicznej strony informacyjnej:

www.narol-dental.pl

RECEPTY LEKARSKIE

numerowane, z kodem kreskowym oraz recepty bez kodu

DRUKI MEDYCZNE

**BARDZO SZEROKA GAMA DRUKÓW I KSIĄZEK MEDYCZNYCH
PONAD 250 RODZAJÓW DRUKÓW DOSTĘPNYCH „OD REKI”
WSZYSTKIE DRUKI DO OBEJRZENIA NA NASZEJ STRONIE INTERNETOWEJ
(drukujemy DRUKI MEDYCZNE na indywidualne zamówienie)**

WSZYSTKO BEZ WYCHODZENIA Z DOMU !!!

DRUKUJEMY I DOSTARCZAMY POD WSKAZANY ADRES

na receptach i drukujemy również:

dane świadczeniodawcy, pieczętki, logo firmy i inne dowolne znaki graficzne

**Recepty z REGONEM
I PRAWEM WYKONYWANIA ZAWODU
W POSTACI KODU KRESKOWEGO
WG NOWEGO ROZPORZĄDZENIA**

LASER POLSKA
(dawniej Unigawa)

94-411 Łódź, ul. Złotno 173

Szczegóły tel. 42 634 83 84 fax 42 634 83 85

lub na stronie: **www.recepty.org.pl** e-mail: **recepty@unigawa.pl**

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że w dniu 2 lipca 2013 r., zmarł nasz Kolega – Chirurg

lek. Zbigniew Muszyński

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi II, V i VI kadencji, pełniący funkcję zastępcy ORzOZ w I, III i IV kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Łodzi wszystkich sześciu kadencji, delegat na Krajowy Zjazd Lekarzy

Odszedł wyjątkowy Lekarz, wspaniały Człowiek, serdeczny Kolega, wyrozumiały Szef, a także Przyjaciel wielu z nas.

Serdeczne wyrazy współczucia składamy pozostawionej w bólu Rodzinie:
Żonie – Halinie, naszej Koleżance, lekarzowi pediatrze oraz Córce i Synowi.
Przekazujemy również słowa współczucia od prezesa dr. n. med. Macieja Hamankiewicza i całej Naczelnej Rady Lekarskiej, którą ta śmierć mocno poruszyła.

dr n. med. *Grzegorz Mazur*
prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, w imieniu Rady;

dr n. med. *Grzegorz Krzyżanowski*
wiceprezes ORL w Łodzi, przewodniczący Delegatury Łódzkiej OIL;

lek. *Maria Kozłowska-Kijewska*
zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
wraz z gronem pozostałych zastępców ORzOZ w Łodzi;

lek. *Januariusz Kaczmarek*
przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi
wraz z sędziami OSŁ w Łodzi;

pracownicy Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

•••

Kolegę Zbigniewa Muszyńskiego pożegnaliśmy 8 lipca 2013 r., na cmentarzu św. Anny na Zarzewie przy ul. Lodowej w Łodzi, gdzie trumna z ciałem Zmarłego spoczęła w grobie rodzinnym.

Mowę pożegnalną przy grobie wygłosił – w imieniu łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej – jej prezes Grzegorz Mazur.

Uroczystości pogrzebowe rozpoczęły się w cmentarnej kaplicy, z udziałem ks. Pawła Sudowskiego, duszpasterza służby zdrowia Archidiecezji Łódzkiej, proboszcza Parafii Zesłania Ducha Świętego w Łodzi.



2 lipca 2013 r.,

w dwa tygodnie po swoich siedemdziesiątych urodzinach, zmarł
śp.

lek. **Zbigniew Muszyński**,
specjalista chirurg

Zbigniew Muszyński urodził się 15 czerwca 1943 r. w Łodzi. Studiował na Wydziale Lekarskim Łódzkiej Akademii Medycznej, dyplom lekarza otrzymał w 1968 r. Pracę zawodową

rozpoczął dwuletnim stażem podplomowym w Szpitalu im. Biegańskiego w Łodzi, pełniąc jednocześnie dyżury w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego. Po odbyciu służby wojskowej jako lekarz w jednostce w Kołobrzegu, w 1971 r. podjął pracę etatową w III Szpitalu Miejskim im. K. Jonschera w Łodzi. Z tym szpitalem związał całe swoje zawodowe życie, pracując tu nieprzerwanie aż do emerytury; spędził w nim ponad czterdzieści lat, przez dwadzieścia lat sprawując stanowisko zastępcy ordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej. Specjalizację z chirurgii ogólnej zrobił: I stopnia w 1975 r., a II stopnia w 1982 r. Cieszył się ogromnym uznaniem i szacunkiem pacjentów nie tylko w Łodzi, gdzie dodatkowo praktykował w indywidualnym gabinecie, ale także w Tomaszowie Mazowieckim i Brzezcinach, gdzie udzielał porad i konsultacji.

Z Okręgową Izbą Lekarską w Łodzi związał się od momentu jej reaktywowania w 1989 r., pracę na rzecz środowiska rozpoczął od „rzecznikowania” w pierwszej kadencji samorządu, pod okiem mistrza – prof. Witolda Chrzanowskiego. Na Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi został wybrany na drugą, piątą i szóstą kadencję, a w pozostałych pełnił funkcję zastępcy ORzOZ. W łódzkim samorządzie lekarskim działał społecznie prawie dwadzieścia cztery lata, podejmując się trudnej i niewdzięcznej roli rozpatrywania złożonych skarg, prowadzenia rozmów z osobami je składającymi i lekarzami obwinionymi. Potrafił cierpliwie słuchać, obiektywnie wyważyć racje obu stron, wytłumaczyć zaistniałe podczas prawidłowego procesu leczenia powikłania.

Odszedł, pozostawiając po sobie pustkę – wspaniały, skromny, pogodny i życzliwy

Człowiek, serdeczny i opiekuńczy kolega, dobry specjalista, świetny chirurg i wyjątkowy „solidny” lekarz, pozytywnie nastawiony i rozumiejący pacjentów, zawsze gotowy do niesienia im pomocy. Nawet w obliczu nieuleczalnej choroby, zachował niezwykły optymizm i pogodę ducha. Nie poddawał się i nie dawał złamać, nadal wykonywał codzienne obowiązki, angażował w pracę rzecznika.

Za swoją działalność w samorządzie i pracę zawodową został odznaczony: medalem Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej „Za wzorową pracę w Służbie Zdrowia” (1986), złotą odznaką „Zasłużony dla Samorządu Lekarskiego” z okazji XV-lecia reaktywowania Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi (2004), Złotym Krzyżem Zasługi, nadanym przez Prezydenta RP na wniosek organów izbowych, w uznaniu zasług dla rozwoju samorządności lekarskiej (2005).

Wspomnienia o lekarzu Zbigniewie Muszyńskim...

Zegnamy dziś śp. Zbigniewa Muszyńskiego, z odejściem którego wciąż trudno nam się pogodzić, bo trudno się pogodzić z odejściem Człowieka tak wyjątkowego, będącego znakomitym lekarzem, a jednocześnie wspinałym Kolegą i Przyjacielem.

Był z urodzenia łodzianinem, tu ukończył Akademię Medyczną i uzyskał w 1968 r. dyplom lekarza. Od 1971 r., przez prawie całe swoje zawodowe życie, aż do emerytury, związał się z jednym szpitalem – III Szpitalem Miejskim im. K. Jonschera w Łodzi, gdzie przez wiele lat pełnił obowiązki zastępcy ordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej. Zbyszek był bardzo dobrym chirurgiem, świetnym fachowcem, gotowym nieść pomoc zawsze, nie szczędząc swych sił i zdrowia. Oddany bez reszty pacjentom, cieszył się ich ogromnym uznaniem i szacunkiem.

Przez ponad dwadzieścia trzy lata, z ogromnym zaangażowaniem, Zbyszek poświęcał się na rzecz odrodzonego samorządu lekarskiego. Pracę w łódzkiej Okręgowej Izbie Lekarskiej rozpoczął od pełnienia w pierwszej kadencji funkcji zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej pod kierunkiem mistrza prof. Witolda Chrzanowskiego, a następnie przez dwanaście lat (w drugiej, piątej i szóstej kadencji), aż do chwili śmierci, sprawował niezwykle trudną funkcję Okręgowego Rzecznika. Równocześnie, obdarzony olbrzymim zaufaniem środowiska, był wybierany delegatem na Okręgowy Zjazd Lekarzy przez wszystkie sześć dotychczasowych kadencji, w tym przez trzy kadencje sprawował także mandat delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy.

W samorządzie lekarskim spełniał się, pracując społecznie

na niewdzięcznym i obciążającym polu odpowiedzialności zawodowej. Rozpatrywanie skarg i prowadzenie rozmów z osobami je składającymi, jak i obwinianymi lekarzami, wymaga nie tylko wiedzy i doświadczenia zawodowego, ale przede wszystkim szczególnych cech charakteru, aby obiektywnie wyrażać racje obu stron i podejmować właściwe decyzje. Zbyszek był w tym względzie osobą niespotykaną. Był w stanie godzinami cierpliwie słuchać, tłumaczyć zaistniałe okoliczności i wyciszać emocje, wynikające z ludzkich nieszczęść, czy jakże często z powikłań powstałych mimo prawidłowego leczenia.

Miał szczególny dar mądrości oprawionej w pokorę, skromność i wyjątkową powściągliwość. Potrafił wszelkie konflikty rozładować, przemawiając nie potokiem słów, ale pogodnym uśmiechem i niezwykłym spokojem, którym zamieniał stany napięcia w krainę łagodności, gdzie mówi się serdeczniej, a przede wszystkim pół tonu ciszej. Nawet w obliczu nieuleczalnej

choroby zachowywał niezwykle optywizm i pogodę ducha. Dlatego był powszechnie lubiany przez współpracowników i uczniów, którzy zawsze czekali na niego i chcieli być blisko.

Był także człowiekiem niezwykle sumiennym i obowiązkowym. Mimo dramatów zdrowotnych, do końca angażował się w pracę samorządową i bardzo chciał być z nami. Jeszcze nie tak dawno dzwonił do mnie, prosząc, by usprawiedliwić Jego nieobecność na spotkaniu i zapewniając, że już wkrótce będzie... Niestety, los chciał inaczej i dziś czujemy ogromną pustkę.

Nie umiera jednak ten, kto trwa w naszych sercach i naszej pamięci. Wierzę w to, że Zbyszek wciąż będzie razem z nami i jeszcze nieraz będziemy czuć jego ciepłe spojrzenie i wsparcie, bo jak mówi ksiądz – poeta, Jan Twardowski:

„Można odejść na zawsze,
by stale być blisko”.

Grzegorz Mazur
Prezes Okręgowej
Rady Lekarskiej w Łodzi

Łódź, 8 lipca 2013 r.



Tekst (z niewielkimi skrótami) został wygłoszony przez prezesa G. Mazura podczas uroczystości pogrzebowych śp. Zbigniewa Muszyńskiego na cmentarzu św. Anny na Zarzewie w Łodzi.

Zbigniewa Muszyńskiego znałam i współpracowałam z Nim od 1991 r. Zaprzyjaźniliśmy się. Mam całą masę wspomnień związanych z Jego osobą.

Poznaliśmy się w pierwszej kadencji łódzkiego samorządu, kiedy zostałam zatrudniona w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi, w biurze Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Lekarskiego. Doktor Muszyński zgłosił się na przesłuchanie do ówczesnego Rzecznika, albowiem była skarga na lekarzy chirurgów z Oddziału Chirurgii Szpitala im. Jonschera w Łodzi, w którym to oddziale On pracował. Ostatecznie skarga okazała

się być nieuzasadniona, ale potem wielokrotnie wspominaliśmy ten nasz pierwszy kontakt.

W 1991 r. Doktor został „dobrany” do pełnienia funkcji Zastępcy ORZOZ w Łodzi. Od tej pory, aż do chwili Jego śmierci, poświęcił się działalności w samorządzie lekarskim w zakresie odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Przez czas trwania drugiej, piątej i szóstej kadencji był Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej, a w pozostałych kadencjach pełnił funkcję Zastępcy ORZOZ. Spotykaliśmy się zatem bardzo często; w czasie, kiedy był Okręgowym Rzecznikiem – raz w tygodniu podczas Jego dyżurów,

a kiedy był Zastępcą Okręgowego Rzecznika – przy okazji prowadzonych przez Niego postępowań.

Nie potrafię sprecyzować, kiedy dokładnie ta nasza znajomość przerodziła się w przyjaźń. Dużo rozmawialiśmy, nie tylko o prowadzonych postępowaniach, ale także o sprawach codziennych; radościach, kłopotach, żartowaliśmy, trochę plotkowaliśmy.

Do tradycji weszły spotkania świąteczne i imienninowe pracowników biura wraz z lekarzami funkcyjnymi (Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi i Jego Pierwszy Zastępca, Przewodniczący Okręgowego Sądu

Lekarskiego wraz z Wiceprzewodniczącym). Podczas tych spotkań atmosfera była niemal rodzinna i dziś nie mogę sobie wyobrazić, jak te kolejne spotkania będą przebiegać bez Zbyszka. Tak sobie pozwalam o Nim pisać, bo po wielu latach znajomości, zdecydowaliśmy się przejść na „ty”.

Zapamiętałam Go i będę pamiętać jako wspaniałego lekarza-chirurga, który do każdego przypadku podchodził z pełną powagą, każde Jego działanie było przemyślane, rozważne. Decyzje podejmował bez zbędnego pośpiechu. Ja, mój mąż, moja córka, moi teściowie, wielu z moich znajomych byliśmy Jego pacjentami. Miałam

...izbowym działaczu i szefie, koledze i przyjacielu

Przez całe studia w Akademii Medycznej w Łodzi pracowałem w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego jako sanitariusz i tam poznałem doktora Zbigniewa Muszyńskiego. W czasie pierwszych wspólnych dyżurów w zespole wyjazdowym pogotowia nie byłem zbyt zachwycony, że kierownikiem zespołu jest chirurg. Większość wyjazdów dotyczyła pacjentów, u których dominowały dolegliwości mieszczące się w zakresie interny i nie spodziewałem się, że od „chirurga” mogę się czegoś nauczyć. Jednak pomyliłem się.

Z perspektywy minionych lat i obecnego mojego doświadczenia zawodowego mogę stwierdzić, że był także bardzo dobrym „internistą”. Gdy dowiedział się, że jestem studentem medycyny, traktował mnie jak „młodego lekarza”, tłumaczył mi swoje postępowanie terapeutyczne i diagnostyczne. Mimo woli stał się jednym z moich nauczycieli medycyny. Kiedy okazało się, że z powodu bliskiego miejsca zamieszkania mamy wspólnych znajomych, staliśmy się kolegami. Później dowiedziałem się, że kończyliśmy to samo liceum – XXV.

Los zrządził, że po wielu latach usiedliśmy obok siebie

w czasie zjazdu sprawozdawczo-wyborczego na drugą kadencję Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Zbyszek został wybrany Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej. To dzięki Jego rozmowie ze mną zdecydowałem się kandydować na Zastępcę Rzecznika i na wyborach uzupełniających zostałem jednym z Jego współpracowników. W ciasnym pokoiku ówczesnej siedziby Izby przy ul. Piotrkowskiej poznałem bliżej pierwszego zastępcę Zbyszka, doktora Grzegorza Kociołka. To Oni ukształtowali moją postawę, jaką powinien prezentować Rzecznik wobec lekarza, na którego wpłynęła skarga.

Zbyszek zawsze uważał, że w każdej prowadzonej sprawie należy brać pod uwagę okoliczności, w jakich zdarzenie nastąpiło, wyposażenie jednostki leczniczej, dostęp do szerokiej diagnostyki, możliwości kontaktowania się z innymi jednostkami czy specjalistami. Miało to i ma – bo większość z nas rzeczników i sędziów jest Jego „uczniami” – istotny wpływ na ostateczne zakończenie postępowania. Istotną cechą, wyróżniającą Zbyszka, to również spokój i opanowanie, które prezentował i które udzielały się obu stronom prowadzonego postępowania.



Zawsze skromny, pogodny i życzliwy. W biurze Okręgowego Rzecznika wprowadził atmosferę koleżeńskości i serdeczności.

Był Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej OIL w Łodzi drugiej oraz piątej i szóstej kadencji, której nie dokończył. W kadencji trzeciej i czwartej pełnił funkcję pierwszego Zastępcy Okręgowego Rzecznika. Przez dwadzieścia lat miałem przyjemność współpracować ze Zbyszkiem w Izbie. Staliśmy się przyjaciółmi. Wiem, że rodzina i odpowiedzialność stanowiły dla Niego najwyższe wartości. Dlatego też nałożone przez samorząd lekarski obowiązki wypełniał rzetelnie, do ostatnich dni swojego życia.

Byłem zawsze jednym z pierwszych, którzy wiedzieli o chorobie Zbyszka. Rozmowy, prowadzone z Nim w tym czasie, były dla mnie nowym, trudnym doświadczeniem życiowym. Jednak Jego niezwykle optymizm udzielił się i mnie. Obaj myliliśmy się.

Zbyszek nie był „mówcą”, lubił słuchać, ale każde Jego wypowiedzi podsumowujące rozmowy były wyważone, przemyślane, czasami z nutą ironii.

Może gdyby przeczytał ten tekst, powiedziałby: *Anuary, nie masz racji.*

*Januariusz Kaczmarek
przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi*

Łódź, 18 sierpnia 2013 r.

do Niego – jako do lekarza – stuprocentowe zaufanie i to nie tylko w przypadkach chirurgicznych.

Jako Rzecznik był niezmiernie sumienny i obowiązkowy, jak zwykle decyzje podejmował bez pośpiechu. Nie afektował się prowadzonymi sprawami, był bardzo konkretny i merytoryczny. Potrafił spokojnie i rzeczowo rozmawiać zarówno z lekarzami, na których wpływały skargi, jak i z osobami skarżącymi. Swoim spokojem, rozważą i dobrą odpowiedzią do każdej sprawy dystansem wzbudzał zaufanie i szacunek osób, z którymi rozmawiał. Przeprowadził setki postępowań.

Był też wspianym Człowiekiem; rodzinnym, spokojnym, wyważonym, roztropnym, dość skrytym, ale jednocześnie z bardzo dużym poczuciem humoru. Przez tyle lat znajomości, trzy razy widziałam Go na prawdę zdenerwowanego.

Sam też dziesięć lat temu bardzo ciężko chorował; nie poddawał się, walczył z chorobą nowotworową. Odnosił sukces i chorobę pokonał, wrócił do pracy zawodowej i do pracy w samorządzie lekarskim. Przez czas trwania tej choroby wspierałam Go z całych moich sił, bardzo często rozmawialiśmy, głównie telefonicznie. Kiedy wydawało się, że jest całkiem wyleczony, choroby

zaatakowały Go z powrotem. Najpierw w marcu 2012 r. potężny zawał. Oczywiście, nie poddał się, przezwycięzył chorobę i jak to Zbyszek – dość szybko na nowo podjął pracę zawodową i samorządową. We wrześniu 2012 r. pojawiły się równoległe dwie choroby nowotworowe, z których jedna okazała się – pomimo Jego walki i uciążliwej terapii – chorobą śmiertelną.

Pomimo tych chorób, w zasadzie niemal do ostatnich swoich dni przychodził na dyżury Rzecznika i na tyle, na ile mógł, wykonywał swoje samorządowe obowiązki.

Oczywiście też dużo w tym czasie rozmawialiśmy. Ostatnią

rozmowę odbyliśmy 1 lipca 2013 r., około godz. 21:00, kiedy zatelefonował do mnie, aby się pożegnać. Dzień później, o godz. 17:20, Zbyszek zmarł.

Pozostało puste biurko w pokoju Rzecznika i moja pamięć, dotycząca tych przeszło dwudziestu lat naszej znajomości.

*Joanna
Romanowska-Krawentek*

kierownik kancelarii Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi

Łódź, 7 sierpnia 2013 r.

...specjaliście chirurga, współpracownika

Zbigniew Muszyński pełnił obowiązki zastępcy ordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej III Szpitala Miejskiego im. Karola Jonschera w Łodzi, pracując na tym stanowisku przeszło dwadzieścia lat. Był powszechnie darzony sympatią i zaufaniem przez pacjentów oraz współpracujących z nim koleżanki i kolegów. Absolwent Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi, po odbyciu stażu i pracy w Jednostce Wojskowej w Kołobrzegu, dołączył do zespołu chirurgicznego Szpitala im. K. Jonschera, prowadzonego przez doc. A. Blichowskiego, doskonałego chirurga, nauczyciela akademickiego. Pod jego kierunkiem uzyskał pierwszy i drugi stopień specjalizacji z zakresu chirurgii ogólnej.

Zbyszka poznałem pod koniec lat siedemdziesiątych ubiegłego wieku. Odbywał w naszej Klinice Chirurgii Akademii Medycznej w Łodzi, prowadzonej przez prof. A. Alichniewicza, staż do specjalizacji. Już od pierwszego spotkania wzbudzał sympatię, sprawiał wrażenie człowieka, na którym można było polegać. Spędziliśmy wiele godzin w tej Klinice, razem pracując przy stole operacyjnym.

Po Jego egzaminach specjalizacyjnych nasze drogi rozeszły się. Dopiero po ponad dziesięciu latach ponownie się spotkaaliśmy; przyszło nam razem

pracować, wspólnie prowadząc Oddział Chirurgiczny szpitala przy ul. Milionowej. Współpraca układała się doskonale, ciągnęliśmy ten nasz „rydwan” zgodnie i symetrycznie. Zbyszek chętnie podejmował i realizował skomplikowane zadania, nie zrażając się trudnościami. Dla Niego zawód chirurga był powołaniem i pasją.

Był początek lat dziewięćdziesiątych i chirurgia przeżywała burzliwy rozwój. Do arsenału chirurgicznego weszły nowe techniki operacyjne, mianowicie chirurgia z użyciem staplerów, diagnostyka endoskopowa, następnie chirurgia endoskopowa (już wówczas dość mocno zakorzeniona w chirurgii) i wreszcie chirurgia laparoskopowa, którą zafascynowany był cały zespół. Wprowadziliśmy do leczenia nowe metody wymagające niezwyklej precyzji i ostrożności, nabycia i wyćwiczenia nowych umiejętności, potrzebnych w przeprowadzaniu zabiegów operacyjnych. Zbyszek był wielkim entuzjastą nowości. Bez Jego pomocy, bez zaangażowania się całego zespołu lekarskiego i pielęgniarskiego, nie udało by się wówczas uzyskać powodzenia.

Przepracowaliśmy razem prawie osiemnaście lat. Los nas nie oszczędzał. Choroba na pewien czas wyrwała z naszych szeregów najpierw Doktora Muszyńskiego, który powrócił wkrótce i ponownie

pracował wytrwale i efektywnie jak przed chorobą. Wówczas z powodu choroby zostałem wyeliminowany na ponad rok z intensywnej pracy oddziału. Obowiązki szefa przejął Zbyszek. Zawsze punktualny, z wielkim poczuciem obowiązku, gotów był do działania.

Pracę w Oddziale Chirurgii Ogólnej Szpitala im. Jonschera zakończyliśmy tego samego dnia, przechodząc na emeryturę. Przejście na emeryturę nie oznaczało jednak, że Zbyszek przestał być chirurgiem, pracował pełniąc dyżury w oddziałach chirurgicznych w szpitalach na terenie naszego województwa.

Kolejną pasją Zbyszka było społecznikstwo. Przez kilka kadencji odrodzonego samorządu lekarskiego pełnił funkcję Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi. Czynił to z wielkim

zaangażowaniem. Poświęcając zaproszonym interlokutorom swój czas, cierpliwie i sprawiedliwie oceniał przyczynę oraz zasadność wezwania. W wyważony i taktowny sposób rozpoznawał sytuację, decydując o sposobie dalszego postępowania w danej sprawie. Zbyszek, pomimo ciężkiej choroby, pełnił swoją funkcję do ostatnich dni swojego życia, starając się nawet najtrudniejszą sprawę doprowadzić do końca.

Odszedł od nas znakomity, doświadczony chirurg, zawsze gotowy do pomocy.

Pozostanie w pamięci przyjaciół, współpracowników, pacjentów.

Zbigniew Szuflet
były ordynator
Oddziału Chirurgii Ogólnej
w III Szpitalu Miejskim
im. K. Jonschera w Łodzi

Łódź, 2 września 2013 r.



W imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej
oraz Okręgowego Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej
składam wyrazy najgłębszego żalu
i prawdziwego smutku z powodu śmierci

lek. Zbigniewa Muszyńskiego

Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności
Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

Łączymy się z Rodziną w nieutulonym bólu.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska
Prezes ORL w Bielsku-Białej

Mariusz Ciopała
ORZOZ w Bielsku-Białej

Na ręce Pana Prezesa
Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
Rodzinie, Przyjaciołom,
Współpracownikom
oraz Koleżankom i Kolegom Lekarzom
składam w imieniu

Świętokrzyskiej Izby Lekarskiej
wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

dr. Zbigniewa Muszyńskiego

Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności
Zawodowej w Łodzi

January Lewandowski
Prezes ORL w Kielcach

Z głębokim żalem i smutkiem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci zasłużonego
dla samorządu lekarskiego

dr. Zbigniewa Muszyńskiego

Okręgowego Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi.

Rodzinie, Najbliższym, Przyjaciołom,
Współpracownikom
oraz

Koleżankom i Kolegom
z Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi
składamy wyrazy serdecznego współczucia

Jacek Kozakiewicz
Prezes ORL w Katowicach

Tadeusz Urban
ORZOZ w Katowicach

Wspomnienie o lekarzu Jerzym Siwym

Wiadomość o śmierci Jurka spadła na nas tak niespodziewanie, że wciąż trudno zebrać myśli. Odszedł nagle w trakcie pełnienia dyżuru w bełchatowskim szpitalu, mając zaledwie pięćdziesiąt osiem lat i jeszcze tak wiele przed sobą. Był dobrym ginekologiem i położnikiem, związanym z naszym szpitalem od początku jego powstania.

Przez lata Jurek dźwigał ciężar życiowego stygmatu, z którym było mu trudniej niż każdemu z nas, ale radził sobie bardzo dzielnie, a nawet – nie bojąc się użyć tego słowa – „heroicznie”. Był bardzo pracowity i nigdy się nie oszczędzał, bo kochał swój zawód i żadne ograniczenia zdrowotne nie były w stanie zahamować jego wewnętrznej potrzeby

pomagania innym. Nie narzekał na los, za to zawsze miał w zanderu jakąś celną i dowcipną uwagę, która świadczyła nie tylko o jego wyjątkowej inteligencji, ale także o dystansie do samego siebie i otaczającego świata. Z pozoru lakoniczny i komunikatywny, był człowiekiem ciepłym, wrażliwym i delikatnym, co często podkreślały pacjentki. W kontaktach zawodowych niejednokrotnie mogliśmy poznać go jako człowieka serdecznego, uczynnego i koleżeńkiego.

W milczącej ciszy pożegnaliśmy Jurka, mając świadomość odejścia kogoś bliskiego, kto na trwale zapisał się w naszych umysłach i naszej pamięci. Patrząc na tłumy żałobników, czułem, jak gdzieś pośród posępnych spojrzeń

przewijają się obrazy z Jego obecnością, poruszające do głębi i ścisłające w gardle słowa niewypowiedziane. Do wielu z nas w jednej chwili dotarła także świadomość ogromnej straty jakże ważnej części naszego życia.

Odszedł znakomity kolega, przyjaciel, pogrążając nas w smutnej zadumie, której światelka nadziei szukać nam trzeba w słowach Paulo Coelho:

„Nie umiera się dlatego, aby przestać żyć, ale po to, aby żyć inaczej”.

Jestem przekonany, że to inne życie będzie trwać w naszych wspomnieniach na zawsze.

Grzegorz Mazur

PS. Jurek pozostawił nam także pewne przesłanie,



wylaniające się z okoliczności jego odejścia. Śmierć lekarza podczas pełnienia dyżuru zdarzyła się po raz pierwszy w dwudziestosiedmioletniej historii bełchatowskiego szpitala. To w jakimś sensie znak czasu i przemijania, jednak to także przypomnienie o starej łacińskiej maksymie: *medice cura te ipsum...*

Z głębokim żalem informujemy, że dnia 7 lipca 2013 r. odszedł od nas na zawsze nasz Kolega, lekarz – specjalista położnictwa i ginekologii, absolwent Akademii Medycznej w Łodzi (rocznik 1982), współpracownik i współzałożyciel Przychodni Lekarskiej w Zelowie, wyjątkowy i zarazem przyjazny człowiek

Jerzy Siwy

Mimo że ziemską wędrówkę Jerzego dobiegła końca, jednak pozostanie w naszej pamięci jako człowiek, którego praca wniosła tak wiele w naszą codzienność.

Wyrazy współczucia Żonie oraz Synowi składają pogrążeni w smutku i żałobie współpracownicy NZOZ Przychodnia Lekarska „Siwy” w Zelowie

Wyrazy głębokiego współczucia najbliższej Rodzinie z powodu przedwczesnej śmierci

lekarza **Jerzego Siwego**

składają
lekarze z Oddziału
Położniczo-Ginekologicznego
Specjalistycznego Szpitala
Wojewódzkiego
w Piotrkowie Trybunalskim



Dnia 20 lipca 2013 r.

zmarł

dr n. med.

Eugeniusz Biadała,

absolwent

Akademii Medycznej w Łodzi,
od lat mieszkający w Gdyni.

Urodził się 9 lipca 1923 r. w Poznaniu. Studia medyczne odbywał w latach 1947–1952 w cywilnej Akademii Medycznej w Łodzi jako stypendysta Wojska Polskiego i dlatego los związał Go z medycyną wojskową. Początkowo miała to być „służba” w wymiarze: za rok studiów – dwa lata pracy w wojsku, w efekcie końcowym, po awansie na oficera, wykonywał zawód lekarza głównie w wojskowych placówkach leczniczych. Z biegiem lat przenosił się i pracował kolejno w różnych miastach: Malborku, Szczecinku, Poznaniu, Gdańsku i Gdyni. Posiadał specjalizację z położnictwa i ginekologii oraz z dziedziny organizacja służby zdrowia. Poza wojskiem pracował również w cywilnych szpitalach

oraz przychodniach i pogotowiu ratunkowym.

Poza leczeniem zajmował się również, przy okazji, pisaniem prac i artykułów z dziedziny historii medycyny. Za pracę doktorską pt. „Pierwsza epidemia cholery w Gdańsku w 1831 roku” otrzymał od Urzędu Miasta Gdańska tytuł „Zasłużony dla Miasta Gdańska”. W ciągu swoich lat pracy poznawał historię medycyny miejsc zamieszkania. Tak powstały ciekawe opracowania na temat lecznictwa w Poznaniu, Łodzi, Warszawie, Szczecinku, Gdańsku i Gdyni. Pisał również o historii kształtowania się służby zdrowia w tych miastach. Jego prace historyczne znajdują się w bibliotekach wyższych uczelni medycznych, ale również

w zbiorach bibliotek miejskich. Opisywał również wiele bieżących wydarzeń z życia wojskowej medycyny, głównie na łamach pisma „Skalpel” – biuletynu Wojskowej Izby Lekarskiej, której był członkiem.

Zmarł przeżywszy dziewięćdziesiąt lat, niecałe dwa tygodnie po swoich urodzinach. Pozostanie w naszej pamięci.

Córka
wraz z pozostałą rodziną

PS. Życzeniem mojego Taty było, aby krótka notka o Nim znalazła się również w „Panaceum”, piśmie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi. Tu pozostawił wielu kolegów, z tym miastem wiązało się wiele Jego miłych wspomnień.



18 maja 2013 r. zmarł
płk dr n. med.

Roman Nowakowski

Urodził się w lipcu 1927 r. w miejscowości Raków (woj. poznańskie) w wielodzietnej rodzinie rolniczej. Po trudnych latach okupacji i powrocie z robót przymusowych z Niemiec, kontynuował przerwana naukę.

W listopadzie 1948 r. wstępuje ochotniczo do Wojska Polskiego i zostaje przyjęty do Oficerskiej Szkoły Felczerskiej w Łodzi. Po ukończeniu szkoły, we wrześniu 1950 r. zostaje mianowany na pierwszy stopień oficerski – chorążego z przydziałem służbowym do 17 pp. na stanowisko felczera. W październiku 1951 r. wstępuje do Fakultetu Wojskowo-Medycznego, Centrum Szkolenia Medycznego (WCW-Med) w Łodzi i w ramach tegoż rozpoczyna studia na Wydziale Lekarskim łódzkiej Akademii

Medycznej. Dyplom lekarza uzyskuje w 1957 r., a jednocześnie zostaje mianowany na stopień podporucznika. W kolejnych latach zdobywa specjalizacje: pierwszego stopnia z organizacji i taktyki służby zdrowia (1967) oraz drugiego stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii. W 1976 r., po obronie pracy na Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi, uzyskuje tytuł doktora nauk medycznych.

Po studiach, pełniąc służbę wojskową jako lekarz, był w latach 1957–1977 wyznaczany kolejno w: Oficerskiej Szkole Radiotechnicznej w Jeleniej Górze, 45 pIm, Wojskowym Zespole Wypoczynkowym w Szklarskiej Porębie (gdzie był kierownikiem ambulatorium), 28 p. cz. śr., 58 Batalionie Medycznym (tu pełnił obowiązki p.o. dowódcy), 20 Dywizji Pancernej w Szczecinku (gdzie był szefem służby zdrowia) oraz Garnizonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej w Elblągu (przez pięć lat sprawował funkcję jej przewodniczącego). W 1977 r. skierowano go do dyspozycji ministra zdrowia i dalszą służbę wojskową pełnił poza wojskiem – początkowo jako zastępca ds. medycznych, a następnie jako kierownik Studium Wojskowego AM w Łodzi. W tym czasie gruntownie modernizuje sale wykładowe i gabinety metodyczne w budynku Studium, tworząc nowoczesną bazę audiowizualną do prowadzenia

zajęć wojskowych ze studentami. Po jego rozwiązaniu w 1992 r., zostaje zwolniony z zawodowej służby wojskowej i przeniesiony w stan spoczynku.

Kiedy w ramach Instytutu Chirurgii AM powstaje Zakład Medycyny Katastrof, obejmuje kierownictwo tegoż Zakładu, a następnie – po jego likwidacji – prowadzi wykłady i ćwiczenia dla studentów medycyny, ciesząc się dużym zainteresowaniem i uznaniem słuchaczy, w nowo powstałym – przy Katedrze Anestezjologii i Intensywnej Terapii AM – Zakładzie Medycyny Ratunkowej i Medycyny Katastrof. Jest ponadto autorem, bądź współautorem około 80 prac naukowych i popularnonaukowych, w tym podręczników, skryptów i różnych opracowań dotyczących zabezpieczenia medycznego w masowych katastrofach, awariach przemysłowych i klęskach żywiołowych. Dodatkowo pracuje w cywilnym lecznictwie otwartym, m.in. w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym WSS im. M. Kopernika w Łodzi.

Płk. dr n. med. Roman Nowakowski był bardzo pracowity, ambitny i lubiany przez współpracowników, wymagający i zarazem sprawiedliwy. Wysoko oceniali Go przełożeni i jednocześnie cieszył się szacunkiem podwładnych oficerów – wykładowców i pracowników cywilnych, a także studentów AM w Łodzi.

Prowadził uczelniane koła PCK oraz LOK.

Za osiągnięcia w służbie wojskowej był mianowany do stopnia pułkownika w 1978 r., a jego praca dydaktyczno-naukowa na rzecz wojskowej i cywilnej medycyny zaowocowała licznymi honorami. Był odznaczony m.in.: Krzyżem Oficerskim oraz Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Medalem 40-lecia Polski Ludowej, Medalem Komisji Edukacji Narodowej oraz Medalem Siły Zbrojne w Służbie Ojczyźnie, a także odznakami honorowymi, przyznawanymi za zasługi dla obronności kraju.

Jego życie było nacechowane poczuciem obowiązku, troską o rodzinę i życzliwością dla ludzi. Takim pozostanie w pamięci bliskich.

Został pochowany z ceremoniałem religijnym i wojskową asystą honorową na Cmentarzu św. Anny na Zarzewiu, przy ul. Lodowej w Łodzi. Wspomnienie, słowa pożegnania i wyrazy współczucia dla Rodziny wygłosił płk w st. spocz. dr n. farm. – Jan Hołyński. Udział w pogrzebie wzięło również grono przyjaciół, kolegów oraz byłych pracowników ze Studium Wojskowego i Zakładu Medycyny Katastrof.

Cześć Jego Pamięci!

Jan Hołyński,
Andrzej Stempel
oraz pozostali przyjaciele



W dniu 21 maja 2013 r.
odeszła od nas na zawsze
w wieku 91 lat

dr n. med. Helena Bergson

Urodziła się w 1921 r. Jej ojciec był lekarzem. Wycho-
wywała się w ciepłej rodzinnej

atmosferze, gdzie główną zasadą postępowania było niesienie pomocy drugiemu człowiekowi.

Od wczesnej młodości zdradzała zainteresowanie pracą ojca i chęć pójścia Jego śladami. Świadectwo dojrzałości otrzymała w roku wybuchu II wojny światowej. Podjęcie studiów medycznych było wówczas niemożliwe, zaczęła więc pracę w szpitalu jako pomoc pielęgniarki. W 1940 r. znalazła się wraz z całą rodziną w łódzkim getcie, gdzie kontynuowała pracę w Szpitalu im. Heleny Wolf. W tym czasie straciła rodziców oraz bliskich i została zupełnie sama. Mimo wielu tragicznych przeżyć, nie traciła jednak nigdy wiary w dobro ukryte w człowieku.

Po zakończeniu wojny, wierna młodzieńczym zamiarom, zaczęła

studia w Akademii Medycznej w Łodzi, a po ich ukończeniu, rozpoczęła pracę w III Klinice Chorób Wewnętrznych AM, prowadzonej przez prof. Wacława Markerta. Profesor uważał, że głównym celem działań podejmowanych przez lekarza jest dobro chorego i okazywany mu szacunek – niezależnie od jego statusu materialnego, wyznania czy koloru skóry. We wspomnianej klinice Helena pracowała przez wiele lat jako nauczyciel akademicki. Cieszyła się tu sympatią kolegów i całego personelu. W tym okresie obroniła pracę doktorską i otrzymała tytuł dr. n. med. oraz zdobyła specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych. Następnie pracowała w Instytucie Gruźlicy, który działał na bazie

Szpitala Chorób Płuc w Łodzi oraz w Poradni Chorób Płuc w Zgierzu.

Była bardzo dobrym lekarzem, posiadała dużą wiedzę oraz wspaniałe podejście do pacjenta. Będąc już na emeryturze, związała się jako wolontariusz z Zespołem Domowej Opieki Hospicyjnej „Caritas” Archidiecezji Łódzkiej, aby bezinteresownie pomagać najcięższym chorym i umierającym. Trwało to wiele lat, do momentu aż sama zaczęła tracić siły.

Praca zawodowa i obowiązki matki wypełniały prawie całe życie. Dużo czytała i interesowała się historią oraz życiem kulturalnym Łodzi. W miarę możliwości poznawała też inne kraje. Kochała własną



Dnia 8 sierpnia 2013 r.
w tragicznych okolicznościach
zmarła

dr n. med. **Anna Błaszczyk**
specjalista rehabilitacji medycznej

Anna Błaszczyk studiowała
na Wydziale Lekarskim Akademii
Medycznej w Łodzi, dyplom leka-
rza uzyskała w 1998 r. Była wybit-
nym lekarzem i kreatywnym

organizatorem, zaangażowanym
w rozwój rehabilitacji dzieci.

Z jej inicjatywy powstało Cen-
trum Rehabilitacji „Intermedicus”
w Łodzi (działające początkowo
w Pabianicach), którego była wła-
ścicielem i prezesem. Była funda-
torką Łódzkiej Fundacji Rehabi-
litacji „Kamień Miłowy”, pod jej
patronatem działało Przedszkole
Specjalistyczne „Kamyczkowo”,
przeznaczone dla dzieci o indy-
widualnych potrzebach rozwo-
jowych. Była również członkiem
Rady Naukowej ogólnopolskiej
Fundacji „Promyk Słońca”.

Wspaniała Szefowa i ser-
deczna Koleżanka, zawsze pełna
 optymizmu i wiary w przyszłość.
 Kochająca Matka trójki dzieci.

Rodzinnie Zmarłej, łącząc się
z nią w bólu, składamy wyrazy
głębokiego współczucia.

Współpracownicy

Dnia 8 sierpnia 2013 r. odeszła nagle

śp.

dr n. med. Anna Błaszczyk
specjalista rehabilitacji medycznej,
wspaniała Matka, Lekarka i Koleżanka

Żegnamy Cię, Aniu.

*Przyjaciele z trzeciej grupy studenckiej rocznika 1992–1998
Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi*

Ojczyznę, jej przyrodę i zabytki.
To właśnie, niezależnie od pracy
zawodowej, zbliżało nas jeszcze
bardziej. Tworzyliśmy „paczkę”
górskich wędrowników. Przez
wiele lat poznawaliśmy różne
grupy górskie, szczególnie Tatry
po obu stronach granicy. Często
spotykaliśmy się z różnych okazji
w rodzinnym mieście. Wracaly
wówczas górskie wspomnienia

i snuliśmy plany następnych
wyjazdów. W ostatnich latach
życia szczególną przyjemność
sprawiały Helence powroty
na polski Spisz, gdzie we więk-
szego wysiłku mogła podziwiać
wspaniałą panoramę Tatr.

Na zawsze pozostaniesz
w naszych sercach.

Przyjaciele

PS. Pragniemy wyrazić wdzięczność wszystkim, którzy nieśli pomoc
Zmarłej w czasie choroby. Za życzliwą i troskliwą opiekę dziękujemy
zwłaszcza: Zespołowi Domowej Opieki Hospicyjnej „Caritas” Archi-
diecezji Łódzkiej, na czele z jego kierownikiem – doktor Iwoną Sitar-
ską, pielęgniarkom oraz całemu zespołowi ludzi dobrej woli, a także ks.
Ireneuszowi Kuleszy za wsparcie w tych najtrudniejszych chwilach dla
Helenki. Na wysokości zadania stanęły osoby opiekujące się chorą całą
dobę przez kilka miesięcy. Pani Halina Kalisz i Lucyna Siejka okazywały
serce i wiele troski, aby Zmarłej niczego nie brakowało.

Składki na OIL

Wysokość składki członkowskiej na OIL oraz zasady jej
obniżania reguluje uchwała nr 8/08/V Naczelnej Rady Lekar-
skiej z 4 kwietnia 2008 r., która weszła w życie 1 października
2008 r.*

Miesięczna składka obowiązująca członka OIL wynosi
obecnie:

- 40 zł – dla lekarza i lekarza dentystry,
- 10 zł – dla lekarza stażysty i lekarza dentystry stażysty,
- 10 zł – dla lekarza i lekarza dentystry, który przed 1 paź-

dziernika 2008 r. złożył w Biurze OIL decyzję o przyznaniu
świadczenia rentowego bądź emerytalnego oraz ukończył wiek:
kobiety 60 lat, mężczyźni 65 lat i dotychczas opłacał składkę
w tej wysokości.

Okręgowa Rada Lekarska może wydać uchwałę o indy-
widualnym obniżeniu wysokości składki lub zwolnieniu z jej
opłacania w stosunku do niektórych lekarzy, lekarzy denty-
stów oraz lekarzy stażystów i lekarzy stażystów dentyistów, ale
wyłącznie na ich pisemny wniosek.

Uchwałę o obniżeniu wysokości składki ORL może wydać
w stosunku do lekarza i lekarza dentystry, pobierającego świad-
czenie z ZUS, jeżeli:

1) posiadał decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego
przed dniem wejścia w życie uchwały NRL, czyli przed 1 paź-
dziernika 2008 r., ale nie złożył jej w Biurze OIL przed tą datą;

2) decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego otrzymał
po dniu wejścia w życie uchwały NRL, czyli po 1 października
2008 r. i złożył ją w Biurze OIL;

3) decyzję o przyznaniu świadczenia emerytalnego otrzy-
mał po dniu wejścia w życie uchwały NRL, czyli po 1 paź-
dziernika 2008 r. i złożył ją w OIL. Pod warunkiem, że ukończył
60 lat – kobieta i 65 lat – mężczyzna, a poza świadczeniem
emerytalnym nie osiąga rocznego przychodu przekraczającego
wysokość takiego przychodu ustalonego dla lekarza stażysty
w rozporządzeniu ministra zdrowia.

Uchwałę o zwolnieniu z opłacania składki ORL może
wydać w stosunku do lekarza lub lekarza dentystry, jeżeli:

1) nie osiąga przychodu (zwolnienie na okres, w którym
tego przychodu faktycznie nie osiąga) – po przedstawieniu
zaświadczenia o zarejestrowaniu w urzędzie pracy lub kse-
rokopii zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku
poprzedzającym rok złożenia wniosku i pisemnego oświadcze-
nia o przewidywanym braku przychodu w okresie zwolnienia
z opłacania składki członkowskiej;

2) zaprzestał wykonywania zawodu (zwolnienie na czas
nieokreślony) – po złożeniu stosownego wniosku i pisem-
nego oświadczenia o całkowitym zaprzestaniu wykonywania
zawodu oraz przedstawieniu decyzji właściwego organu rento-
wego o przyznaniu emerytury lub renty.

Ze zwolnienia w opłacaniu składek członkowskich
na OIL korzysta na zasadach obowiązujących przed wejściem
uchwały w życie, czyli przed 1 października 2008 r., lekarz
i lekarz dentysta, który na podstawie wcześniej obowiązują-
cych przepisów był zwolniony z tego obowiązku – do czasu
zaistnienia zdarzenia skutkującego powstaniem obowiązku
opłacania tej składki.

*Pełny tekst uchwały można znaleźć na stronach Naczelnej
Izby Lekarskiej: http://www.nil.org.pl/_data/assets/pdf_file/0014/4046/ru0008-08-V.pdf

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

Dyżury

Prezes ORL – GRZEGORZ MAZUR – wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

Wiceprezesi ORL

Lesław 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 – Waldemar Grabowski – wtorek 13⁰⁰–15⁰⁰

Sekretarz ORL – Paweł Czekalski – środa 15⁰⁰–16⁰⁰

Zastępca Sekretarza ORL – Włodzimierz Kardas – środa 14³⁰–15³⁰

Skarbnik ORL – Zbigniew Kijas

Członkowie Prezydium ORL

Ryszard Golański (po uzgodnieniu telefonicznym), Małgorzata Lindorf (po uzgodnieniu telefonicznym)

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

Maria Kozłowska-Kijewska – środa 15⁰⁰–18⁰⁰

Przewodniczący OSŁ – Januariusz Kaczmarek – środa 13⁰⁰–15⁰⁰

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

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy – Leszek Dobrowolski – tel. 668 005 348, e-mail: dajo@vp.pl

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3, e-mail: biuro@oil.lodz.pl

Dyrektor Biura OIL: Halina Kotus Główna księgowa: 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, Elżbieta Jerzmanowska – 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

Rejestr podmiotów kształcących lekarzy, punkty edukacyjne, konkursy: Urszula Pruszyńska – tel. 42 683 17 25,

Okręgowa Komisja Wyborcza: Elżbieta Sadura (także Klub DoktorRiders) – tel. 42 683 17 27, e-mail: ela.sadura@hipokrates.org

Rejestr lekarzy, dział kadr lekarskich, staże podyplomowe: Jolanta Marcinkowska – kierownik Działu Rejestru

Ewa Lenartowicz – tel. 42 683 17 17, Barbara Kamieniak-Szafrąńska – tel. 42 683 17 14, Agnieszka Gasparowicz – 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, 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 Komisji ds. Współpracy z Zagranicą, 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: Adriana Sikora – tel. kom. 66 88 33 764, e-mail: a.sikora@hipokrates.org

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

Jarosław Klimek – wtorek 14⁰⁰–15³⁰

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

Fundacja Wspierania Seniorów Środowisk Inteligenckich: PKO BP SA, nr konta 87 1020 3352 0000 1102 0094 0049

Ciekawa praca w Niemczech

Szukamy:

zaangażowanych pracowników medycznych dla niemieckiego systemu opieki zdrowotnej, takich jak lekarze i personel pielęgnacyjny

Oferujemy:

roczne zarobki początkowe w wysokości od:

- 46.000 € dla lekarzy
- 60.000 € dla lekarzy specjalistów

**Zaproszenie na spotkanie
informacyjne w Łodzi**

Data: 15.10.13, godz. 18.00

**Andel's Hotel
Ogrodowa 17,
91-065 Łódź**

Zarejestruj się ze względów organizacyjnych poprzez e-mail
(kontakt@klinikum-westfalen.de)

zorganizowane kształcenie
specjalistyczne i doksztalcenie
pracę w przyjaznym zespole
bezpieczeństwo i szanse na
awans zawodowy



Państwa miejsce w silnym
zespole na etacie rezydenckim

KLINIKUM WESTFALEN

SZPITAL BRACTWA GÓRNICZEGO W
DORTMUNDZIE
KLINIKA PRZY PARKU
LÜNEN-BRAMBAUER

www.klinikum-westfalen.de

KLINIKUM WESTFALEN

ZfG | Zentrum für
Gesundheits-
management

Reprezentujemy:

- 20 renomowanych
klinik w Niemczech
- 25.000 miejsc pracy



Przy współpracy z ZfG

**Bezpośrednia
rejestracja
online na
stronie
www.zfg24.de**

www.zfg24.de

NOWY CROSSOVER PEUGEOT 2008

POZNAJ MIASTO Z INNEJ STRONY



PEUGEOT rekomenduje TOTAL Zużycie paliwa w cyklu mieszanym: od 4,0 do 5,9 l/100 km, emisja CO₂: od 103 do 135 g/km. Szczegółowe informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na www.peugeot.pl.

NOWY CROSSOVER PEUGEOT 2008



PEUGEOT

MOTION & EMOTION



Najlepszy serwis Peugeot w Polsce w 2011 roku!

Na Państwa pytania odpowiedzą:

Przemysław Woźny
tel. kom. 506 012 410
przemyslaw.wozny@nordynski.pl

Piotr Lewandowski
tel. kom. 501 510 688
piotr.lewandowski@nordynski.pl

Zobacz nas na [facebook.com/PeugeotNordynski](https://www.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. 042 677 19 99, 677 14 99
www.nordynski.peugeot.pl, e-mail: firma@nordynski.pl

