



# PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi  
nr 8-9 (196) – sierpień-wrzesień 2014

ISSN 1233-9938  
egzemplarz bezpłatny



Łódź  
Piotrków Trybunalski  
Sieradz  
Skierniewice





# Zaprojektowane z myślą o lekarzach

Jeśli jesteś lekarzem, mamy dla Ciebie wyjątkową ofertę. I wszystko to, co daje samochód stworzony, by zaspokoić oczekiwania najbardziej wymagających kierowców. Odwiedź Autoryzowany Salon Volvo i znajdź najlepsze Volvo dla siebie.

**Volvo ze specjalnym  
rabatem dla lekarzy.**



W zależności od wersji silnika zużycie paliwa w cyklu mieszanym wynosi od 4,5 do 10,7 l/100 km, emisja CO<sub>2</sub> od 117 do 249 g/km. Informacje o działaniach dotyczących odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na: [www.volvocars.pl](http://www.volvocars.pl)

**Nova** Autoryzowany Dealer Volvo  
ul. Kolumny 1, 93-610 Łódź, tel. 42 680 23 53, [www.nova.dealervolvo.pl](http://www.nova.dealervolvo.pl)  
e-mail: [saalon@nova.dealervolvo.pl](mailto:saalon@nova.dealervolvo.pl)

**VOLVOCARS.PL**



# PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

nr 8–9 (196) – sierpień–wrzesień 2014

## Wydawca

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3

(wykaz telefonów bezpośrednich – s. 44)

[biuro@oil.lodz.pl](mailto:biuro@oil.lodz.pl)

[www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl)

## Komisja Informacyjno-Wydawnicza ORL VII kadencji

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

## Kolegium redakcyjne „Panaceum”

Paweł Czekalski (przewodniczący), Patrycja Proc (wiceprzewodnicząca), Krystyna Borysewicz-Charzyńska, Stanisław Ciechowicz, Włodzimierz Kardas, Fabian Obzejta i Barbara Szeffer-Marcinkowska 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-Paradecka (współpraca).

## Sekretariat redakcji i biuro reklamy

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

[panaceum@oil.lodz.pl](mailto:panaceum@oil.lodz.pl), [alina.paradowska@hipokrates.org](mailto:alina.paradowska@hipokrates.org)

Skład komputerowy: **IMAGINARIUM** Jakub Kierc

Druk: **SPRINT STUDIO** Jarosław Szejner

Numer zamknięto 26 sierpnia 2014 r.

Nakład 12 600 egz.

Copyright © OIL Łódź

## Dane o piśmie

- Okładki i środek w pełnym kolorze.
- Liczba edycji – 9 w roku.
- Nakład: 12 600 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.

Cennik ogłoszeń i reklam oraz warunki ich przyjmowania:

[www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl)>Panaceum>ogłoszenia

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

## Uwaga autorzy tekstów i zdjęć!

Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania oraz redagowania nadesłanych tekstów, nie zwraca materiałów niezamówionych. Przesyłane zdjęcia w postaci cyfrowej muszą w formacie JPG zajmować co najmniej 1 MB. Prosimy zwrócić uwagę wysyłając zdjęcia e-mailem, by program pocztowy nie zmniejszył ich rozmiaru.



## Nasza okładka

Lato sprzyja lekarskiej rekreacji, co obrazują małe zdjęcia z naszej okładki. O zbliżającej się jesieni przypomina umieszczona w tle gałąź jabłoni, na której czerwienią się dojrzewające owoce.

Fot. A. Paradowska

## Od redakcji

## Czeka nas...

## sezon jabłuszkowy

Lato, które za chwilę pożegnamy, to zwykle sezon tzw. ogórkowy, co w dowolnym przekładzie tego popularnego frazeologizmu znaczy, że nic ciekawego się nie dzieje, że w kulturze, sporcie czy polityce wieje nudą i brak jest newsów, nadających się do publikacji w prasie, a także w innych, bardziej nowoczesnych mediach. W czasie tegorocznej kanikuly życie jednak prawie wcale nie zwolniło, co uwolniło czytelników, a także widzów i słuchaczy, od nadmiaru informacji w stylu „potwór z Loch Ness”. Niewiarygodne wiadomości zastąpiły te z „real life”, można rzec nawet bardziej sensacyjne, więc żurnaliści mieli czym wypełniać pierwsze szpalty gazet oraz ramy publicystycznych audycji radiowo-telewizyjnych.

Wśród tych newsów – w większości poświęconych wojnie na Ukrainie oraz epidemii Eboli w Afryce – nie zabrakło także wieści z naszego polskiego, medycznego podwórka. Można się było o tym przekonać śledząc „czołówki” wakacyjnych gazet, których tytuły oscylowały między „klauzulą sumienia” a „pakietem kolejkowym i onkologicznym”. Ten ostatni, na który składają się trzy ustawy, przemknął przez parlament niczym „Pendolino”, z pominięciem uwag i propozycji, zgłoszonych przez samorząd lekarski, a także lekarskie towarzystwa naukowe. Pierwsze ich czytanie odbyło się na posiedzeniu Sejmu 9 lipca, a uchwalenie nastąpiło – 22 lipca, już dwa dni później zostały one „przepchnięte” przez Senat, a 12 sierpnia podpisał je prezydent.

Jakie opinie na temat owego „pakietu” mają łódzcy konsultanci wojewódzcy, związani z medycyną onkologiczną oraz rodzinną, będziemy starali się wysondować podczas planowanej na wrzesień dyskusji przy „redakcyjnym stole”. Jej efekty zaprezentujemy – jeśli to spotkanie dojdzie do skutku – w październikowym numerze „Panaceum”.

Numer powakacyjny, który oddajemy do rąk Czytelników, zdominowały natomiast tematy... sportowo-rekreacyjne, jako że sezon urlopowy i letnia aura sprzyjają aktywności fizycznej medyków. Nie znaczy to, że nie ma w nim odniesienia do problemów bardziej przyziemnych, towarzyszących lekarzom w zawodowym życiu, takich jak np. zakażenia szpitalne, kształcenie podyplomowe, prawo medyczne. Zapraszamy do lektury...

Wkrótce zawita do nas jesień, o czym możemy się przekonać zaglądając do polskich sadów, gdzie na drzewach czerwienią się już jabłuszka, co widać na okładce tego numeru „Panaceum”. Czeka nas... jabłuszkowy sezon, będący efektem wprowadzenia przez Rosję embarga na polskie jabłka (a także inne produkty rolne). Nasze jabłka – o czym wszyscy wiedzą – są generalnie rzecz biorąc doskonałe, co nie znaczy, że nie trafiają się wśród nich „robaczywki”, które pewnie stały się wzorem... dla twórców wspomnianego wyżej „pakietu kolejkowego i onkologicznego”.

Nina Smoleń  
[ninasm@poczta.fm](mailto:ninasm@poczta.fm)

## Spisane na gorąco

- 3 Czasem warto zatrzymać się na chwilę**  
Słowo Prezesa
- 3 Z notatnika rzecznika**

## Publicystyka, reportaż

- 4 Zakażenia szpitalne: stary-nowy problem?**  
Zakażenia, jakie zakażenia, czyli kto widział bakterie?!
- 5 Przepisy już są, trzeba je tylko stosować**  
Rozmowa z dr. n. med. Pawłem Grzesiowskim, przewodniczącym Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa i prezesem fundacji Instytut Profilaktyki Zakażeń
- 7 Iluzja kinematografii**  
Moim zdaniem
- 8 MZ w sprawie dyżurów rezydentów w SOR-ach**
- 8 Klocki, Legoland, Poland...**  
Prowokacje
- 9 Młodzi lekarze obradowali w Krakowie**

## Z życia środowiska

- 10 Medycyna w prawie i prawo w medycynie**  
Studenci – przyszli lekarze i juryści na wspólnej konferencji
- 11 Zarząd Oddziału Łódzkiego PTORL w nowym składzie**
- 11 Nowe władze PTS Oddział Łódź na kadencję 2014–2018**
- 11 Szkolenie onkologiczne dla lekarzy POZ**
- 12 Specjalizacje**
- 13 Doktoraty**

## Izbowe aktualności

- 14 Wyniki wyborów uzupełniających w Radomsku**
- 14 Nietypowe terminy spotkań KLS**

## Blżej prawa

- 15 Do sanatorium – zgodnie z przepisami**  
ŁOW NFZ wyjaśnia
- 15 Prawniczy Newsletter Medyczny**
- 16 Egzaminy równoważne z PES**
- 17 Kasy fiskalne dla wszystkich lekarzy**
- 17 Dokumentacja elektroniczna – od sierpnia 2017 r.**

## Z historii medycyny

- 18 Adam z Bochenia**  
Portrety niepospolitych medyków
- 19 Gdy śmierć przychodzi, we krwi jawi się prawda...**  
Czytamy klasyków medycyny polskiej (odcinek 5)

## Nasze sprawy

- 20 Postęp goni uciekające życie**
- 21 Ożyły moje młodzieńcze wspomnienia...**  
**Nagroda – niespodzianka**  
Z listów do redakcji
- 24 Co nas tak ciągnie do tej Łodzi...**
- 25 Podziękowania**

## Literatura i sztuka

- 26 Wzajemne relacje w ramach *ars moriendi***  
Czesław Miłosz – Andrzej Szczeklik
- 26 Gwoli ścisłości...**

## Klub Lekarza

- 27 Na szlaku czerwonej i czarnej róży**  
Czeskie miasteczka w obiektywie aparatu

## Sport

- 28 Sukcesy naszych tenisistów na kortach krajowych**  
Częstochowa–Warszawa–Zamość
- 29 Turniej pamięci Andrzeja Jasińskiego**
- 30 Polska światową kolebką „LeKolarzy”!**  
Mistrzostwa Świata Medyków w MTB na Malince w Zgierzu przeszły do historii!
- 31 Trzynastka – nie musi być pechowa!**  
Medigames 2014
- 32 Sportowy czerwiec lekarza rodzinnego**
- 33 Wśród szachistów zapanował smutek**  
XVIII Mistrzostwa Lekarzy i Lekarzy Stomatologów Okręgu Łódzkiego w Szachach

## Pora relaksu

- 34 Krzyżówka**
- 34 Aforyzmy stomatologiczne**

Delegatura Skierniewicka OIL w Łodzi zaprasza na

### IX Rajd Rowerowy Lekarzy i Lekarzy Dentystów po Puszczy Bolimowskiej

który odbędzie 6 września 2014 r. (sobota),  
w okolicach Nieborowa.

Do udziału zachęcamy wszystkich lekarzy wraz z rodzinami z terenu naszej Izby. Chętni, w celu uzyskania szczegółowych informacji, proszeni są o kontakt z organizatorami:

Małgorzatą Lindorf – tel. 606 837 827,  
Ewą Wnuk – tel. 609 842 700.



Informacji udziela również  
Biuro Delegatury OIL w Skierniewicach,  
ul. Jagiellońska 29, tel. 46 832 31 47

Delegatura Piotrkowska OIL w Łodzi  
zaprasza do udziału w

### Turnieju Tenisa Ziemnego Piotrków Family Cup

który organizowany jest z myślą  
o lekarzach i rodzinach lekarskich  
z regionu piotrkowskiego.

Turniej odbędzie się w 7 września br. (niedziela),  
w godz. 10:00–14:00 na kortach OSiR w Piotrkowie  
Trybunalskim, ul. Belzacka 108/110.



Zgłoszenia przyjmuje:  
Delegatura Piotrkowska OIL w Łodzi,  
tel. 44 649 17 34



## Słowo Prezesa

### Czasem warto zatrzymać się na chwilę

Z wysp urlopowych wytchnień znów porwała nas łódź obowiązków, gubiąc w pędzie codzienności obrazy nie poukładanych wspomnień. Wakacyjne pamiątki pośród kart albumowej pamięci, trwają niezmiennym uśmiechem, niczym lekarstwo na niepogodę. Tylko kadrami utrwalonych chwil można wrócić tam, gdzie myśli zapisane zmierzchem są jak szepty słów, których brakuje...

Obok spiętrzonego stosu powinności, pourlopową codzienność przywitała nas nowelizacją ustaw zdrowotnych, zwanych potocznie „pakietem kolejkowym”, którego zapisy zaczną obowiązywać w przyszłym roku. Nowe rozwiązania prawne – zdaniem ministerialnych urzędników – mają doprowadzić do skrócenia czasu oczekiwania na rozpoczęcie terapii w chorobach nowotworowych. Zasadniczym narzędziem do realizacji celu ma być wprowadzenie dokumentu uprzywilejowania dla pacjentów onkologicznych, zwanego „zieloną kartą”, która pozwoli na szybszą diagnostykę przy jednoczesnej likwidacji limitów świadczeń kontraktowanych przez NFZ w tym zakresie.

Nie ulega wątpliwości, że działania usprawniające w leczeniu nowotworów są potrzebne i zasługują na powszechne wsparcie. Problem w tym, że wskazane instrumenty systemowe są dalece niewystarczające, a ponadto budzą szereg kontrowersji co do formy i wpływu na inne sektory ochrony zdrowia. Niewystarczające są przede wszystkim wydatki Państwa na zdrowie, których wartość pozostanie w przyszłym roku na poziomie lat ubiegłych, nie dając tym samym szans na realną poprawę sytuacji. Szereg wątpliwości etycznych budzi także „zielona karta”, będąca – zdaniem licznych grona krytyków – formą publicznej stygmatyzacji chorobą nowotworową. Wprowadzenie tego dokumentu trudno pogodzić nie tylko z tajemnicą zawodową, ale przede wszystkim z obowiązkami prawnej ochrony danych osobowych.

Coraz częściej też pojawiają się pytania o to, czy uprzywilejowanie jednej grupy nie wydłuży kolejek innym pacjentom, choćby kardiologicznym czy endokrynologicznym. Czas oczekiwania może się też wydłużyć do lekarzy rodzinnych, z racji wymogu skierowania do dermatologa i okulisty. Poprawy sytuacji trudno upatrywać w rozszerzeniu

uprawnień diagnostycznych lekarzy rodzinnych, którym finansów na ten cel również nie przybędzie w przyszłym roku. Dodatkowo lekarze POZ dla zachowania prawa do wydawania „zielonej karty” będą musieli osiągnąć określony wskaźnik wykrywalności nowotworów, gdyż w przeciwnym razie zostaną pozbawieni tychże uprawnień i skierowani na przeszkolenie.

Wobec takich sankcji, zmierzających do dyskryminacji części lekarzy, w sposób zdecydowany sprzeciwił się samorząd lekarski. Niestety, wszelkie uwagi i poprawki zgłaszane w imieniu naszej społeczności zawodowej zostały w procesie legislacyjnym „pakietu kolejowego” w całości odrzucone. Zamiast merytorycznej debaty był zadziwiający pośpiech i polityczna dyscyplina.

Na szczęście nie było pośpiechu w sprawie informatyzacji w ochronie zdrowia. Obowiązek prowadzenia elektronicznej dokumentacji w szpitalach, przychodniach i prywatnych gabinetach wejście w życie dopiero za trzy lata, a nie – jak początkowo planowano – w połowie bieżącego roku. Przygotowywana jest natomiast zmiana obowiązków fiskalnych, która być może już w przyszłym roku narzuci konieczność posiadania kas fiskalnych we wszystkich praktykach lekarskich, niezależnie od wysokości osiąganego przychodu. Rozumiejąc potrzebę walki z szarą strefą, trudno nie dostrzec, że takie rozwiązanie może doprowadzić do wyeliminowania z rynku wielu niewielkich praktyk, będąc dotkliwym ciosem, zwłaszcza dla naszych seniorów.

Powrót do zawodowej rzeczywistości po wakacyjnych miesiącach nie przyniósł nam wielu pozytywnych wieści, ale urlopową absencja pozwoliła zaczerpnąć sił na następne niełatwe miesiące. Dzięki niej można też było spojrzeć z dystansem na poczucie niezastąpienia i przewartościować „nieodpartą potrzebę pracy od rana do nocy”. Życie w biegu płynie szybciej, wypierając nudę, ale jakże często pozbawia nas miejsca na refleksję nad otaczającą rzeczywistością. Czasem więc warto zatrzymać się chwilą wydobytą z szarości, by zobaczyć coś więcej i przekonać się, że istnieje świat poza pracoholicznym kręgiem.

## Z notatnika rzecznika

### Pakiet kolejkowy podpisany

W dniu 12 sierpnia br. prezydent Bronisław Komorowski podpisał trzy ustawy tworzące tzw. pakiet kolejkowy i onkologiczny: nowelizację ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, nowelizację ustawy o pielęgniarzach i położnych oraz nowelizację ustawy o konsultantach w ochronie zdrowia. W zamierzeniu Ministerstwa Zdrowia, nowe przepisy mają znieść limity w onkologii i poprawić dostęp wszystkich pacjentów do specjalistów. Większość z nich ma zacząć obowiązywać od początku 2015 r.

Krytycznie o pakiecie wypowiedziała się Naczelna Rada Lekarska, a także – we wspólnym oświadczeniu, wydanym 22 lipca br. – członkowie Porozumienia Organizacji Lekarskich: Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, Polskiej Federacji Pracodawców Ochrony Zdrowia oraz Stowarzyszenia Lekarzy Praktyków. Stwierdzili, że przepisy „wbrew propagandowym obietnicom nie tylko nie dają szansy poprawy funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, ale wręcz zagrażają jego funkcjonowaniu”. Lekarze są rozczarowani i zaniepokojeni pominięciem zdecydowanej większości ich postulatów podczas prac nad ustawami pakietu.

Źródło: „Dziennik Gazeta Prawna”, tvn24bis.pl, www.nil.org.pl

### Wydatki na leczenie z prywatnej kieszeni

Po siedmiu latach nieprzerwanych wzrostów, w 2013 r. zauważalnie spadły wydatki gospodarstw domowych na zabiegi medyczne i badania. W ubiegłym roku Polacy bezpośrednio z budżetów domowych wydali na leczenie 24,7 mld zł – wynika z wycieńczeń opartych na danych GUS. Jest to o 2,4 proc. (około 600 mln zł) więcej niż w roku 2012, niemniej wzrost ten wynika głównie z wyższych wydatków na leki i inne artykuły farmaceutyczne (zwiększyły się o 4,6 proc.). Tymczasem na usługi ambulatoryjne – zabiegi medyczne, badania i wizyty u lekarzy – wydaliśmy o 3,9 proc. mniej. To zaskakujące, zważywszy na to, że w ostatnim czasie rynek ten dynamicznie rósł.

Źródło: „Dziennik Gazeta Prawna”

### Ściągnąć kłutwę z opioidów

W Polsce w walce z bólem nadużywamy niesterydowych leków przeciwzapalnych. To może mieć poważne konsekwencje – alarmuje wiceminister zdrowia Igor Radziewicz-Winnicki i zapowiada

ciąg dalszy na s. 9 ⇨



# Zakażenia szpitalne: stary-nowy problem?

**Gdy w 1848 r. Ignacy Semmelweis (1818 – 1865) zadał pytanie, dlaczego tak wiele położnic zapada na gorączkę połogową i w odpowiedzi udowodnił, że mycie rąk przez lekarzy przed badaniem znacząco obniża zapadalność na to śmiertelne wówczas powikłanie, stał się rewolucjonistą w walce z zakażeniami szpitalnymi.**

Ale, jak mawia przysłowie, każda rewolucja pożera własne dzieci, tak i Semmelweis zakończył swój żywot marnie. Ówczesny świat medyczny nie uwierzył mu, wręcz ośmieszył, doprowadzając do załamania psychicznego. Wydawać by się mogło, że nawet śmierć z niego zadrwiła: zmarł bowiem z powodu... zakażenia krwi, jakiego się nabawił, gdy jeden z nieostrożnych studentów zaciął go przy zabiegu skalpelem. A jednak to jego poglądy, a nie oponentów, przetrwały próbę czasu, bo zakażenia, jakich nabawiają się pacjenci w szpitalach, przetrwały, mimo ogromnego postępu medycyny.

## Zakażenia szpitalne, czyli co tam, Panie, w prawie...

Czym jest zakażenie, każdy lekarz dobrze wie. Przyjrzyjmy się jednak tzw. definicji legalnej zakażenia szpitalnego. Ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi definiuje zakażenie szpitalne jako to, które wystąpiło w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych w przypadku, gdy choroba nie pozostawała w chwili ich świadczenia w okresie wylegania albo wystąpiła po udzieleniu, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylegania.

Ustawodawca nie sprecyzował, czy chodzi o związek przyczynowo-skutkowy. Linia orzecznicza wskazuje, iż wystarczające jest uprawdopodobnienie związku, na podstawie dowodów pośrednich. Dowodem może być niewłaściwy stan sanitarny szpitala, nieprzestrzeganie procedur higienicznych, braki w dokumentacji medycznej itp. Praktyczny wniosek jest taki: przestrzeganie procedur i rzetelne prowadzenie dokumentacji, choć dokuczliwe, zabierające czas i nudne, to obecnie jest konieczne.

Nie podpisujemy się pod słowami jednego z oponentów Semmelweisa wypowiedzianymi w 1858 r. na kongresie ginekologii w Paryżu na temat zasad aseptyki: „nie-wykluczone, że są one oparte na jakichś pożytecznych założeniach, ale poprawne ich wykonanie jest związane z takimi trudnościami, że bardzo problematyczne korzyści nie usprawiedliwiają ich stosowania”. Bo jednak usprawiedliwiają, a na dodatek niezbędne jest także udokumentowanie

ich przestrzegania. Wówczas bowiem prawnicy nie rzucali się lekarzom do gardeł, dziś – tak.

## Zakażenia, jakie zakażenia, czyli kto widział bakterie?!

Semmelweis wówczas jeszcze bakterii nie widział, a mimo to osiągnął imponujące wyniki – po wprowadzeniu mycia rąk, śmiertelność z powodu sepsy spadła ośmiokrotnie. Jak obecnie przedstawia się epidemiologia zakażeń szpitalnych? – o tym szerzej w wywiadzie z dr. n. med. Pawłem Grzesiowskim, który zamieszczamy obok. W tym miejscu przytoczymy tylko zgłoszoną przez szpitale liczbę ognisk epidemicznych.

Jak wynika z raportu stanu sanitarnego kraju, w 2012 r. ognisk epidemicznych było 301, tj. ok. 11% mniej niż w 2011 r. (w województwie łódzkim było to odpowiednio 28 i 19 ognisk). Najwięcej ognisk było spowodowanych *Clostridium difficile*, następnie rotawirusami. W dalszej kolejności były to: *Acinetobacter baumannii*, norowirus, *Klebsiella pneumoniae* ESBL(+) i... stary, pocziwy świerzbowiec! Za nim plasował się *S. aureus* MRSA, następnie MSSA, *K. pneumoniae* KPC, *Enterococcus faecium* VRE, *Pseudomonas aeruginosa*, *K. pneumoniae*, wirus RSV, *Enterobacter cloacae* ESBL(+) i wirus grypy AH1N1.

Nie sposób omówić ich wszystkich, wspomnijmy tylko o *Clostridium difficile*. Ta wytwarzająca spory bakteria, którą po raz pierwszy opisano ponad sześćdziesiąt lat temu, obecnie stanowi jeden z największych problemów opieki szpitalnej. Wszystkie swoje złe moce ujawnia przy antybiotykoterapii, powodując tzw. biegunkę poantybiotykową (około 15%–25% biegunek szpitalnych), często występującą epidemicznie. W Łodzi w 2012 r. zgłoszono trzy ogniska epidemiczne spowodowane *Clostridium*, w 2013 r. – dwa. W rzeczywistości jednak ognisk mogło być więcej.

Zagrożenie ciężkim przebiegiem zakażeń szczególnie wzrosło, gdy pojawił się szczep epidemiczny NAPI, charakteryzujący się zwiększonym kilkakrotnie wytwarzaniem toksyn, spor oraz opornością na fluorochinolony. W Polsce szczep ten zaczęto izolować od 2008 r. Jednym

z powodów, dla którego trudne bywa opanowanie zakażeń wywołanych przez *Clostridium*, jest występujący w wielu szpitalach brak możliwości izolacji pacjenta, co w połączeniu z nieprzestrzeganiem procedur higienicznych i nieracjonalną antybiotykoterapią daje, dosłownie, mieszaną wybuchową.

## Zakażenia szpitalne, czyli „papierologia stosowana”...

Działania Semmelweisa były pierwszymi kompleksowymi działaniami w dziedzinie opieki szpitalnej, nakierowanymi na ograniczenie zakażeń szpitalnych. Kto dzisiaj za nie odpowiada? Obowiązek podejmowania działań zapobiegających szerezeniu się zakażeń szpitalnych, w tym także ocena ryzyka ich wystąpienia, spoczywa na kierownikach podmiotów leczniczych oraz innych osobach udzielających świadczeń zdrowotnych, czyli m.in. lekarzach. Obowiązkiem lekarza prowadzącego pacjenta, u którego wystąpiło zakażenie, jest odpowiedź na pytanie, czy jest to zakażenie szpitalne. Jeśli tak, konieczne jest wypełnienie indywidualnej karty zakażenia i przekazanie jej do zespołu kontroli zakażeń szpitalnych. Niestety, rzadko kiedy lekarze czynią to sami z siebie. Zwykle wymagają „wsparcia”, które polega na tym, że pielęgniarka epidemiologiczna, prowadząc tzw. czynny monitoring, „wyłapuje” przypadek, wypełnia kartę i daje lekarzowi do podpisu. Problemem jest kolejny „papier”, tzw. karta czynników ryzyka pacjenta. Bywa, że pozostaje ona pusta lub wypełniana jest niedbale, a szkoda! Prawidłowe określenie czynników ryzyka jest nie tylko ważną informacją dla lekarza, ale także dla pacjenta, jakie ryzyko do obecnego leczenia „wnosi on sam”, ze względu na stan zdrowia, obciążenia itd.

Sformalizowany proces kontroli zakażeń dla niektórych lekarzy stanowi problem, czy to z powodu braku czasu na wypełnienie kolejnego druku, czy braku zrozumienia ważności takiego działania. Czasem występuje też obawa przed ujawnieniem wystąpienia u pacjenta zakażenia w procesie leczenia. W tym względzie niezwykle ważne są zalecenia Rady Europy z 2009 r. Podkreślają one, że należy zdecydowanie zachęcać pracowników opieki zdrowotnej do czynnego zgłaszania zakażeń przez zapewnienie atmosfery otwartości, uczciwości i niewymierzania sankcji. Zasadniczym celem kontroli zakażeń jest bowiem poprawa jakości i bezpieczeństwa leczenia. A to, jak wskazuje doświadczenie co najmniej stu sześćdziesięciu lat, jest... niekończącą się historią.

Bogumiła Kempieńska-Miroslawska

# Przepisy już są, trzeba je tylko stosować

„Panaceum” rozmawia z dr. n. med. Pawłem Grzesiowskim, przewodniczącym Stowarzyszenia Higieny Lecznictwa i prezesem fundacji Instytut Profilaktyki Zakażeń

„Panaceum”: – Panie Doktorze, zacznijmy od nieco przewrotnego pytania: czy we współczesnej medycynie, która od czasów Ignacego Semmelweisa uczyniła niezwykle postęp w zakresie aseptyki i antyseptyki, jest jeszcze miejsce na zakażenia szpitalne?

**Paweł Grzesiowski:** – Z jednej strony współczesna medycyna to wiele nowych wyzwań, między innymi, znacznie większa inwazyjność procedur medycznych, ale z drugiej – rosnąca liczba podatnych na zakażenia pacjentów, co wynika ze wzrostu rozpowszechnienia wielu przewlekłych schorzeń oraz starzenia się populacji. Dlatego, mimo ogromnego postępu w dziedzinie profilaktyki i terapii zakażeń, nie jesteśmy w stanie wyeliminować zakażeń szpitalnych. Zakażenia związane z opieką zdrowotną są obecnie postrzegane w przestrzeni publicznej jako zdarzenia niepożądane, jednak nie zawsze są zawinione przez szpital. W praktyce klinicznej tylko niektóre zakażenia można wiązać z błędami opieki, np. zakażenia odcewnikowe krwi lub pęcherza moczowego. W wielu innych przypadkach zakażenia szpitalne są związane z naturalnym przebiegiem choroby lub z ciężkimi schorzeniami występującymi u pacjentów. Przykładowo, operacje chirurgiczne realizowane w polu czystym wiążą się ze średnim wskaźnikiem zakażeń około 0,1–1%, podczas gdy po zabiegach wykonywanych w polu skażonym lub brudnym wskaźnik ten wzrasta co najmniej do 10–15%, mimo prawidłowego postępowania personelu.

„P”: – Jak przedstawia się sytuacja epidemiologiczna w zakresie zakażeń szpitalnych w Polsce i jak wyglądamy na tle państw europejskich?

**P.G.:** – Tradycyjnie, do potrzeb ogólnych analiz, szacuje się, że około 10% hospitalizowanych pacjentów ulega zakażeniu szpitalnemu, co w skali Unii Europejskiej powoduje wzrost kosztów leczenia o 7,5 mld euro rocznie, przy założeniu, że jeden epizod zakażenia średnio zwiększa koszt leczenia o około 1500 euro. W Polsce, przyjmując ten sam wskaźnik zakażeń, zjawisko to dotyczy około 700 tys. pacjentów, co może zwiększać koszty leczenia nawet

o 2 mld zł rocznie. Niestety, wiele szpitali zaniża dane, wykazując występowanie zakażeń na poziomie 1–2% hospitalizacji. Najczęściej wynika to z niedoskonałego systemu monitorowania, jak również zbyt małej liczby badań mikrobiologicznych, wykonywanych u pacjentów z zakażeniami.

W celowanych badaniach epidemiologicznych, tzw. punktowych, wykonywanych w ramach programu koordynowanego przez Europejskie Centrum Kontroli Chorób w Sztokholmie, w 2012 r. w czterdziestu polskich szpitalach wykryto zakażenia szpitalne u średnio około 6% pacjentów, co plasuje nasz kraj blisko przeciętnej dla całej grupy (częstość zakażeń wynosiła w całej grupie od 2% do 11%). W krajach o najbardziej czułych systemach monitorowania, odsetek pacjentów z zakażeniami sięga 10–11%, co – biorąc pod uwagę niedoszacowanie metodologiczne – może zaniżać rzeczywistość zapadalność o około 20–30%.

Sytuacja w polskich szpitalach nie odbiega w znacznym stopniu od przeciętnej zapadalności na zakażenia szpitalne w Europie, przy czym sytuacja ta dotyczy – moim zdaniem – szpitali pierwszego i drugiego stopnia referencyjności. W szpitalach najwyższego poziomu referencyjności, zapadalność może być nawet dwukrotnie wyższa, ze względu na rodzaj realizowanych procedur oraz jeszcze większe nasycenie pacjentami z czynnikami ryzyka.

„P”: – Czy według Pana obecny system monitorowania zakażeń sprawdza się w praktyce? Jakie są jego słabe punkty i czy wynikają one z wadliwego prawa, niechęci do jego stosowania, braku przekonania, że to jest ważne, czy jeszcze z czegoś innego?

**P.G.:** – Uważam, że aktualna sytuacja prawna w dziedzinie prewencji zakażeń szpitalnych w Polsce jest dobra. Ustawa o chorobach zakaźnych i zakażeniach z 2008 r. jasno definiuje obowiązki szpitala, który musi wdrożyć i zapewnić funkcjonowanie kompleksowego systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych. Dyrektorzy szpitali mają obowiązek zatrudnienia i wynagrodzenia profesjonalnego personelu, wdrożenia procedur profilaktyki i kontroli zakażeń, obejmujących m.in.



ocenę ryzyka, monitorowanie, kontrolę wewnętrzną oraz nadzór nad stosowaniem antybiotyków. Nowoczesny system kontroli zakażeń szpitalnych w Polsce jest budowany konsekwentnie od 2001 r., aktualne przepisy stanowią podstawę do działań kontrolnych Inspekcji Sanitarnej, są kompatybilne ze standardami akredytacyjnymi dla szpitali oraz aktualną wiedzą medyczną.

Aktualnie głównym problemem w szpitalach jest wdrożenie przepisów w praktyce. Niestety, w tym zakresie mamy największe opóźnienia, ponieważ brakuje doświadczonego personelu zajmującego się profesjonalnie kontrolą zakażeń, a kierownictwo wielu szpitali nie docenia skali i znaczenia tego zjawiska, co powoduje, że podejmowane działania mają niską efektywność. Dla zwiększenia efektywności i przyspieszenia implementacji przepisów podejmowane są różne działania organizacji rządowych (NFZ, CMJ) oraz pozarządowych, takich jak stowarzyszenia branżowe (m.in. SHL, PSPE, PTZS), a także firm ubezpieczeniowych. W ostatnich latach, w wyniku wzrastającej świadomości społeczeństwa, efektywność systemów kontroli zakażeń weryfikują również sądy powszechne w ramach dochodzeń związanych z roszczeniami poszkodowanych pacjentów, a od dwóch lat Wojewódzkie Komisje ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych.

„P”: – Jak Pan wspominał, w niektórych szpitalach dane o zakażeniach szpitalnych są niedoszacowane. Bywa, że dyrektorzy szpitali nie są zainteresowani ich rejestracją w obawie, że pacjenci pójdą z tym do sądu. Czy to jest słuszne podejście? Czemu i komu powinna więc służyć kontrola nad zakażeniami?

**P.G.:** – Dyrektorzy tych szpitali i ich pacjenci ponoszą ogromne straty z powodu

takiego myślenia. Brak nadzoru nad zakażeniami, nieświadomość personelu oraz nadużywanie antybiotyków prowadzą w krótkim czasie do wydłużenia hospitalizacji oraz rozwoju wieloopornych drobnoustrojów, wywołujących groźne dla życia zakażenia, a w konsekwencji do wzrostu kosztów leczenia. Jednym z najpoważniejszych aktualnie problemów w krajach rozwiniętych jest epidemia zakażeń *Clostridium difficile*, która rozwija się w wyniku nadużywania antybiotyków, przepełnienia oddziałów szpitalnych i ośrodków opieki długoterminowej, niedoboru personelu i zaniedbań higieniczno-sanitarnych. Dziś należy podkreślić, że szpital, który nie stosuje prawa w zakresie kontroli zakażeń, jest łatwym celem dla prawników, reprezentujących poszkodowanych pacjentów. Szybko rośnie liczba pozwów cywilnych, postępowań karnych oraz skarg do wspomnianych komisji przeciw szpitalom w sprawach o zakażenia szpitalne. W wielu placówkach menedżerowie, a często personel medyczny nie wdrażają bowiem programów zarządzania ryzykiem powikłań i zdarzeń niepożądanych, wśród których zakażenia szpitalne stanowią jedną z najczęściej występujących grup schorzeń. Podstawową kwestią jest zrozumienie, że ograniczenie liczby zakażeń to ograniczenie kosztów leczenia, skrócenie pobytu w szpitalu i zmniejszenie ryzyka prowadzenia działalności leczniczej.

**„P”:** – **Wiele szpitali w poszukiwaniu oszczędności „wyprowadziło” swego czasu niektóre usługi, w tym z zakresu mikrobiologii, na zewnątrz. Pojawiły się głosy, że nie jest to dobre rozwiązanie. Czy faktycznie stanowi to problem? Gdzie są granice racjonalizacji kosztów opieki zdrowotnej w kontekście zakażeń?**

**P.G.:** – Podmioty lecznicze pokrywają wszelkie koszty wynikające z udzielania świadczeń ze środków z NFZ lub umowy z podmiotem zlecającym wykonanie określonych świadczeń zdrowotnych. Oznacza to, że środki na utrzymanie systemu kontroli zakażeń i pokrycie kosztów osobowych, materiałowych i usług zewnętrznych muszą być zapewnione z bieżącej działalności. To jest bardzo trudne przy dzisiejszym niedoszacowaniu kosztów procedur medycznych. Tym bardziej że oszacowanie wielkości nakładów na kontrolę zakażeń nie jest proste, nie są znane dokładnie łączne koszty utrzymania bezpieczeństwa epidemiologicznego w szpitalu. Ocenę utrudnia też fakt, że są one rozproszone w wielu obszarach, m.in. w zatrudnieniu profesjonalnego personelu, procedurach utrzymania czystości pomieszczeń, dekontaminacji narzędzi, higieny rąk, gospodarce odpadami i bielizną szpitalną, diagnostyce i terapii zakażeń, zaopatrzeniu w jednorazowy sprzęt medyczny, ubezpieczeniu szpitala

oraz wielu innych. Część dyrektorów szpitali, patrząc na krótkoterminowe korzyści, likwiduje niektóre działy w szpitalu, korzystając z *outsourcingu*, jednak na dzień dzisiejszy, moim zdaniem, większość podmiotów realizujących usługi na rzecz szpitali stawia na pierwszym miejscu własny zysk, a dopiero potem jakość i terminowość. Dopóki nie powstanie rzeczywista konkurencja oparta na jakości usług, rynek *outsourcingu* jest dużym zagrożeniem dla pacjentów ze względu na obniżenie poziomu opieki. Najlepszym rozwiązaniem jest współpraca między szpitalami, łączenie niektórych działów w obrębie jednostek, tak aby zwiększyć opłacalność, ale utrzymać nadzór właścicielski szpitala nad realizacją świadczeń. W niektórych działach pojawiły się podmioty realizujące usługi zewnętrzne na wysokim poziomie, ale ich cena musi być relatywnie wyższa niż przeciętna, co powoduje, że postępowanie przetargowe w szpitalu powinno uwzględniać obok kosztu, również kryteria jakościowe, a także możliwość wszechstronnej kontroli przez szpital podmiotu realizującego zamówienie.

**„P”:** – **Jaką rolę ma do odegrania każdy z nas, lekarzy, zajmujący się codziennym leczeniem chorych, pracujący wiele godzin na oddziale czy przychodni i wypełniający dziesiątki dokumentów z poczuciem, że większość tej „papierologii” jest zbędna w ograniczaniu problemu zakażeń?**

**P.G.:** – Mimo pewnych niekorzystnych zjawisk, generowanych przez zmiany systemowe czy niedoszacowanie kosztów leczenia przez NFZ, w codziennej praktyce liczy się konkretne działanie, podejmowanie decyzji terapeutycznych na podstawie aktualnej wiedzy medycznej, z uwzględnieniem najnowszych technologii. Dlatego standaryzacja, właściwa dokumentacja i nieustanne szkolenia to nieodłączne elementy współczesnej medycyny. Bez wprowadzania najnowszych rozwiązań, w tym teleinformatycznych, zwiększenie efektywności w kontroli zakażeń szpitalnych jest niemożliwe. Już dziś, ze względu na niedobór specjalistów w tej dziedzinie, możliwe są konsultacje na odległość z wykorzystaniem Internetu, zarówno w dochodzeniach epidemiologicznych, jak i np. w kwestii zastosowania antybiotykoterapii w indywidualnych przypadkach.

Dokumentacja papierowa powinna mieć charakter jedynie kopii użytkowych, natomiast pełna informacja o pacjencie powinna być dostępna w postaci elektronicznej, co umożliwi nie tylko szybką transmisję danych na zewnątrz, ale również precyzyjne analizy i opracowania zbiorcze pod kątem oceny efektywności i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń. Przegląd dokumentacji pacjentów powinien być regularnie

wykonywany przez wewnętrznych audytorów, pod kątem zasadności stosowanego leczenia, zgodności ze standardami oraz występowania zdarzeń niepożądanych. W naszych jednostkach brakuje takich pracowników, którzy na potrzeby kontroli wewnętrznej oceniają jakość i bezpieczeństwo opieki.

Przykładem nie do końca przemyślanych działań, jest zarządzenie prezesa NFZ ze stycznia 2014 r. dotyczące kryteriów oceny ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w szpitalach, po raz pierwszy uwzględniające kwestię kontroli zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej oraz akredytacji, która w ramach standardu „Kontrola zakażeń” obejmuje całokształt działań niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów w szpitalu. Niestety, obok zmian oczekiwanych przez środowisko, pojawiły się w tym dokumencie również niekorzystne, jak niska punktacja za szczegółowe działania czy stawianie wymagań sprzecznych z aktualną wiedzą medyczną, a nawet obowiązującymi przepisami, co może osłabiać motywację do wdrażania kontroli zakażeń w szpitalach. Przykładem jest np. wprowadzenie obowiązku posiadania przez szpital centralnej stacji dekontaminacji łóżek, oparcie monitorowania zakażeń na przeglądzie dokumentacji, pominięcie wymogu zatrudnienia w zespole kontroli zakażeń szpitalnych pielęgniarek epidemiologicznych i diagnostów laboratoryjnych czy ograniczenie listy specjalizacji lekarskich, które uprawniają do kierowania zespołem kontroli zakażeń szpitalnych.

**„P”:** – **Jeśli chodzi o zakażenia szpitalne, to wiemy, skąd wyszliśmy, ale czy wiemy, dokąd zmierzamy? Co stanowi wyzwanie na najbliższe lata: w praktyce, nauce, prawie?**

**P.G.:** – Musimy mieć świadomość, że zakażenia szpitalne są w większości przypadkami zdarzeniami rzadkimi, dotyczącymi przede wszystkim pacjentów z czynnikami ryzyka. Ocena ryzyka zakażenia szpitalnego powinna być wykonywana przy przyjęciu do szpitala, ponieważ dotyczy początkowego stanu pacjenta. Jej celem jest określenie wynikających z tego zagrożeń dla realizacji planowanych procedur, a właściwe jej przeprowadzenie to wyzwanie dla lekarzy wszystkich specjalności, ponieważ powinna uruchamiać interwencje w różnych aspektach, m.in. medycznych, prawnych, ekonomicznych i etycznych.

Aktywne podejście do zarządzania ryzykiem zakażeń szpitalnych jest największym wyzwaniem w tym obszarze. Przykładowo, pacjenci zakwalifikowani przy przyjęciu do określonej grupy ryzyka mają zapewnione dodatkowe badania lub zabiegi w zależności od potrzeby, np. posiewy czy profilaktykę antybiotykową. Jeśli procedura



medyczna stwarza podwyższone ryzyko powikłań, konieczne jest przedstawienie pacjentowi lub jego rodzinie pełnego obrazu sytuacji, uzyskanie świadomej zgody na zabieg o zwiększonym ryzyku powikłań, jak również uruchomienie dodatkowych zasobów niezbędnych do zapobiegania i leczenia ewentualnego zakażenia.

W niektórych przypadkach nie da się uniknąć zakażenia szpitalnego, wtedy trzeba je jak najszybciej rozpoznać i podjąć skuteczne leczenie. Nowoczesne podejście do diagnostyki i terapii zakażeń obejmuje racjonalne wykorzystanie diagnostyki mikrobiologicznej, myślenie o etiologii zakażenia, racjonalny wybór antybiotyku oparty na danych epidemiologicznych, poprawę efektywności przez zwiększenie dawek, leczenie skojarzone w ciężkich zakażeniach czy stosowanie terapii sekwencyjnej. Konieczne jest także unikanie zbędnej antybiotykoterapii, dlatego potrzebujemy jak najwięcej precyzyjnie opracowanych procedur medycznych z wykorzystaniem nowoczesnych technologii opartych na wynikach badań klinicznych.

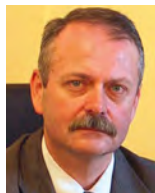
Największe wyzwania współczesnej medycyny zakażeń to m.in. wzrastająca liczba pacjentów z ciężkimi schorzeniami, rosnąca oporność drobnoustrojów na antybiotyki czy coraz powszechniejsza implantacja sztucznych biomateriałów. Odpowiedzią na nie jest zintegrowany program kontroli zakażeń szpitalnych, obejmujący m.in. szkolenia osób odpowiedzialnych za nadzór wewnętrzny i zewnętrzny nad zakażeniami, prowadzenie oceny ryzyka zakażeń opartej na wynikach badań mikrobiologicznych czy monitorowanie zakażeń oraz drobnoustrojów alarmowych. Ważne jest też stosowanie: skutecznej sterylizacji i dezynfekcji, prawidłowej gospodarki odpadami, opracowanie procedur zapobiegania i zwalczania zakażeń, korzystanie z diagnostyki mikrobiologicznej oraz racjonalne stosowanie antybiotyków w profilaktyce i terapii.

„P”: – **Bardzo dziękuję za rozmowę.**

Rozmowę przeprowadziła

*Bogumiła Kempieńska-Miroslawska*

Dr n. med. Paweł Grzesiowski – lekarz specjalista pediatrii, jest konsultantem szpitali w zakresie epidemiologii szpitalnej, diagnostyki, terapii i kontroli zakażeń, członkiem komitetu koordynującego program WHO „Higiena rąk to Bezpieczna Opieka”, autorem i współautorem 230 publikacji naukowych w krajowych i zagranicznych czasopismach medycznych z zakresu immunologii, szczepień ochronnych, profilaktyki, terapii i kontroli zakażeń, w tym zakażeń szpitalnych.



Moim zdaniem

## Iluzja kinematografii

W 1895 r. bracia Lumière skonstruowali i zaprezentowali kinematograf. Pierwszą projekcję obrazu „Wyjście robotników z fabryki” oglądało trzydzieści pięć osób. Obecnie film dociera do milionów widzów; stał się narzędziem nie tylko rozrywki, ale też dokumentowania rzeczywistości, codziennych radości i problemów. Wrażenie, jakie na pierwszych widzach robiły poruszające się obrazy, było ogromne, szczególnie gdy twórcy posługiwali się trikami. Iluzja filmu opiera się na niedoskonałości oka, a gdy oko w przyszłości będzie cyfrowe – iluzja skończy się. W codziennym życiu, na szczęście, możemy bez cyfrowych substytutów oddzielić świat realny od iluzji, choć trzeba na to nieraz wiele czasu.

Politycy i media przedstawiają rzeczywistość w odmiennych niż prawdziwe, ale wygodnych dla swoich racji barwach, zwłaszcza gdy nadchodzi czas wyborów. Projekty nierealne, nieprzemyślane, populistyczne. Hipokryzja w czystej postaci. Tymczasem chciałoby się widzieć – zwłaszcza tam, gdzie decyzje ważne, istotne – człowieka silnego, wielkiego duchem, prawego. Choćby takiego, jak opisywał Mikołaj Rej w „Żywocie człowieka poczciwego”, ale jednocześnie człowieka renesansu, wszechstronnie wykształconego i uzdolnionego.

Takim powinien być lekarz, bo jak określił to Hipokrates: „By leczyć ciało ludzkie, konieczna jest wiedza o całości zjawisk”. W dobie specjalizacji trudno ogarnąć „całość zjawisk”, ale każdy z nas przecież przewiduje skutki swojej decyzji, a przynajmniej powinien, szczególnie gdy jako lekarz zajmuje stanowisko administracyjne, bo tu odpowiedzialność jest zwielokrotniona. Czasem wizja przesłania rzeczywistość, prywatna – dobro innego człowieka, czy też ogółu. To trudne zadanie rozróżnienie zła i dobra niejednego przerasta. Zamiast działać dla dobra, jest siewcą zła.

Carlos Saura – hiszpański reżyser, scenarzysta i pisarz – w 1976 r. nakręcił film „Nakarmić kruki”, którego tytuł nawiązuje do hiszpańskiego przysłowia „karm kruki, a te wydziobią ci oczy”. Przysłowiowe karmienie kruków nigdy nie jest bezkarne. Zło, jak kruki, w końcu i tak zniszczy swego chlebobawcę. Jedynym ratunkiem jest dobro. W przeciwieństwie do homeopatii nawet niewielka dawka dobra – takiego ogólnie niedefiniowalnego, uniwersalnego – działa.

Dobro i zło pięknie opisał ks. Jan Twardowski w wierszu pod takim właśnie

tytułem: „Ze złem skrada się siła; władza, urzędowe twarze; Z dobrem przychodzi serce; choćby najmniejsze...” Wakacje to czasem okres próby naszego człowieczeństwa, zwłaszcza – jak to określił św. Franciszek – wobec braci mniejszych. Czasem to małe, najmniejsze serce przybłąka się do nas, prosząc o pomoc, gdy inny człowiek to małe serduszek odrząci. Na szczęście jest nas większość, większość wrażliwych i pełnych dobra, umiejących przytulić choćby to najmniejsze serce. Tylko ta większość jest milcząca, nie wie, gdzie czemu...

Wakacje mają się ku końcowi. Jabłka w sadach aż się śmieją do nas. Takie rumiane, świeże, pełne soku – będzie szarlotka, placki z jabłkami i cydr (oj, będzie tych jabłek, będzie). Jeszcze kilka dni wypoczynku – głównie dla studentów i tych z nas, co wolą wypoczynek w nieco chłodniejszej aurze, ale za to bez zgiełku i tłumów. Niestety, twarda rzeczywistość zmusza do powrotu do pracy i obowiązków. Czasem tylko wrócimy do wakacyjnych zdjęć i filmów, by raz jeszcze w myślach wrócić do plaż, gór i wycieczek, do wypoczynku – rodzinnego lub samotnego, jak kto woli. Film, ruchomy obraz z czasem staje się jednak zbędny, bo wystarczy tylko zmrużyć oczy (był taki film „Zmrużyć oczy” Andrzeja Jakimowskiego z 2003 r.), by przenieść się w inny wymiar, a za sprawą niedoskonałości naszego umysłu zatrzeć wszelkie wady przeszłości i ratować tylko te najlepsze wspomnienia (to też już było: „Budka Suflera” – „Ratujmy, co się da”).

Wystarczy tych cytatów, ale gdy tak się rozejrzeć, to wiele zostało już powiedziane, wiele razy ktoś przed nami już to stwierdził. Może zatem warto brać przykład z innych, niż samemu wyważać otwarte drzwi. Przecież sami wszystkich błędów w życiu nie zdołamy popełnić. Choć z drugiej strony, patrząc na polityków i zarządzających, widzę, że się nie poddają i wciąż próbują „co by tu jeszcze spieprzyć, panowie, co by tu jeszcze...” (W. Młynarski).

Tymczasem, jak śpiewał K. Klenczon i „Czerwone Gitary”, „Jesień, liść ostatni już spadł... Jesień idzie ku mnie przez park.” No nie całkiem, jeszcze przecież Złota Polska Jesień i Babie Lato. Ta jesień będzie przyjazna i kolorowa, filmowa i bajkowa – taka jesień życia.

*Paweł Czekański*

# MZ w sprawie dyżurów rezydentów w SOR-ach

„Dyżury medyczne w SOR, o ile nie są uwzględnione w programie specjalizacji, mogą być realizowane jedynie za zgodą zainteresowanego lekarza, z zachowaniem obowiązujących norm czasu pracy, pod warunkiem, że nie utrudnia to realizacji programu specjalizacji.” – poinformował Departament Nauki i Szkolnictwa Wyższego resortu zdrowia, w odpowiedzi na zapytanie Komisji Młodych Lekarzy Naczelnej Rady Lekarskiej. Tej treści informacja znalazła się kilka dni temu na stronie internetowej [www.nil.org.pl](http://www.nil.org.pl).

Jak zaznaczyło ministerstwo, rezydentura jest to szczególnie rodzaj umowy o pracę, ściśle określającej czas jej zawarcia, cel oraz sposób realizacji programu, a wszelkie opóźnienia w tym względzie skutkują przedłużaniem procesu szkolenia, co jest zjawiskiem niekorzystnym przede wszystkim ze względu na obniżenie efektywności wykorzystania miejsc szkoleniowych. W piśmie dodano, że „do prowadzenia specjalizacji zgodnie z programem i planem jej odbywania, każda jednostka szkoląca zobowiązuje się w § 1

ust. 1 umów zawieranych z ministrem zdrowia na refundowanie kosztów zatrudnienia rezydentów. Zatem oddelegowanie lekarza do pracy w innym oddziale, niż przewiduje to program specjalizacji, jest niezgodne z tą umową, co zgodnie z § 2 ust 5 ww. umowy, wiąże się z koniecznością zwrotu środków finansowych przekazanych przez Ministra Zdrowia na jej realizację.”

Z kolei na stronie internetowej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy ([www.ozzl.gov.pl](http://www.ozzl.gov.pl)) można znaleźć informację zatytułowaną: „Uwaga lekarze rezydenci! Nie musicie się zgadzać na pełnienie dyżurów na podstawie umowy cywilnoprawnej (kontraktu)!” OZZL zasięgnął w tej sprawie opinii prawnej, według której sam fakt zatrudniania rezydenta na kontrakcie, a nie na podstawie umowy o pracę, jest sprzecznością samą w sobie. Warunki takiego kontraktu przewidują zwykle pełną odpowiedzialność lekarza rezydenta za jego ewentualne błędy, a także faktyczną samodzielność przy wykonywaniu pracy podczas dyżuru. Tymczasem lekarz rezydent – co do zasady – powinien pracować pod kierunkiem kierownika specjalizacji oraz pod nadzorem innych specjalistów.

(NS)

## Prowokacje...

# Klocki, Legoland, Poland...



Kończy się czas wakacyjnych podróży, przychodzi czas na jesienne refleksje o życiu. Człowieczy los (życie) nie jest bajką ani snem – o czym przypomina niezapomnianym, słowiańskim głosem Anna German.

W kraju baśni Andersena – Danii, rodzą się szczególne refleksje. Między kolejnymi stolicami kraju: Jelling, Roskilde i Kopenhagą dziecko odkryło prawdę o nagim królu. Tylko w kraju szczęśliwych ludzi możliwe było wynalezienie spoiwa systemu klocków LEGO. Dążenie do spójnego, dobrze zorganizowanego i szczęśliwego społeczeństwa manifestuje się najdłuższymi w Europie nadbaltyckimi mostami, połączonymi siecią dobrych dróg, przy których stoją skromne, zadbane domy wokół białych ascetycznych kościołów.

Potomkowie walecznych Wikingów, zamieniając na przestrzeni wieków długie łodzie na długie mosty, ułatwiają swoim dzieciom drogę do Legolandu, fundując przy tym bezpłatny wstęp do muzeów. Mając perspektywę corocznych, powtórnych podróży do krainy z klocków, duńskie dzieci nie zrażają się nierównościami, jakie w dostępie do atrakcyjnych kolejek stwarza wykupienie karty express przez bogatych zagranicznych turystów. Za pieniądze z expressu powstanie już za rok kolejna, nowa atrakcja do zabawy.

W „Polandzie” tymczasem dziecko uczące się przymiotników myśli, że profesor nadzwyczajny to więcej niż zwyczajny. Za sprawą prof. Bogdana Chazana przetoczyła się przez Polskę w czasie kanikuły dyskusja na temat klauzuli sumienia. Sprawa nie jest nowa. Dla przypomnienia, przed lekarzami w roku 2012 farmaceuci ze Stowarzyszenia

Farmaceutów Katolickich rozpoczęli akcję odmawiania sprzedaży środków antykoncepcyjnych. Z kolei na początku 2014 r. głośna była sprawa klauzuli sumienia pielęgniarek i położnych, które nie chciały uczestniczyć w zabiegach usuwania ciąży.

Protest pielęgniarek spowodował pikietę obrońców życia przed rzeszowskim szpitalem „Pro Familia” z okrzykami nazywającymi lekarzy tegoż szpitala mordercami. Dyrekcja placówki złożyła wyjaśnienia, że wykonano w niej kilka zabiegów aborcji zgodnych z prawem, m.in. usunięto ciążę dlatego, że płód (zgodnie z nomenklaturą medyczną, a dziecko – według obrońców życia) był bez czaszki. Jak wszyscy doskonale wiedzą, w kraju powszechnej tolerancji obywatele mają prawo do pozostania przy swojej nomenklaturze nazewnictwej, z wyjątkiem obowiązującej w nauce. Płód z nauk medycznych może być nazywany dzieckiem w sporach ideologiczno-politycznych.

Nie jest rzeczą przesadzoną, czy do tych sporów wniosą coś nowego stosujący klauzulę sumienia, psychoterapeuci i psychiatrzy ze Stowarzyszenia Psychologów Chrześcijańskich. Pacjenci leczący się w polskich szpitalach, które posiadają więcej niż siedemdziesiąt łóżek, mogą w pełni korzystać z opieki zatrudnionego tam, zgodnie z przepisami konkordatu, kapelana. W szpitalach mniejszych, w sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia, placówka jest zobowiązana umożliwić pacjentowi kontakt z duchownym z jego wyznania.

W tej sytuacji większość szpitali zatrudnia kapelana na półtora etatu według XV grupy

zaszeregowania, na czas nieokreślony. Tymczasem lekarze coraz częściej zatrudniają się na czas określony, zakładając jednoosobowe firmy i przystępując do corocznych konkursów. W konkursach tych z całą pewnością są do przewidzenia coraz niższe stawki godzinowe, co zapewne spowoduje, że staną się oni coraz mniej stabilnym klockiem budowli zwanej ochroną zdrowia.

Lekarze mają możliwość realizowania swojego powołania w różnych specjalnościach, przy czym niewątpliwie męskimi preferencjami cieszy się chirurgia – od „twardej” zaczynając, ze zwiększającym się udziałem kobiet w chirurgii „miękkiej”. Różnie bywało z zainteresowaniem specjalizacjami na przestrzeni lat (z równie różnych powodów), np. stomatologią, czy ginekologią i położnictwem. Były również specjalności, których uprawianie narażało zdrowie, jak np. radiologia. Perspektywa badań przeglądowych w ołowianym fartuchu, czy wzięcie rądo prawie do ręki nie dla wszystkich adeptów medycyny była pociągająca.

Obecnie rośnie w Polsce zapotrzebowanie na psychiatrów, a to w związku ze zwiększającą się liczbą osób dotkniętych depresją, powodowaną walącymi się klockami, których ani złożyć, ani pozbierać, ani dopasować nie można. Jak donosi prasa, w szpitalu położniczym w Krakowie zmarła kobieta – świadek Jehowy, która nie zgodziła się na przetoczenie krwi podczas operacji, a lekarze uszanowali jej wolę. Sprawę bada prokuratura...

Układanie klocków samorządu terytorialnego już jesienią!

Fabian Objezta



## Młodzi lekarze obradowali w Krakowie

W dniach 13–15 czerwca br. obradowała XXIII Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy. Spotkanie odbyło się w Krakowie, a jego celem było omówienie aktualnych problemów i określenie kierunków zmian w edukacji podyplomowej młodych lekarzy i lekarzy dentystów. W konferencji udział wzięli m.in.: wiceminister zdrowia Igor Radziewicz-Winnicki, prof. dr hab. n. med. Krzysztof Żmudka – prodziekan Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum UJ, dr hab. n. med. Mariusz Klencki – dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi, dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler – wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej oraz dr Grzegorz Wrona – Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

Żywo dyskutowano nad sprawą upublicznienia treści pytań z LEK oraz LDEK z wcześniejszych sesji egzaminacyjnych. Dyrektor Klencki poinformował, że CEM nie przewiduje ich ujawniania i dodał, że na przekazanie zastrzeżeń dotyczących pytań zdających mają trzy dni. Powiedział ponadto, że w przyszłości egzaminy będą się odbywać nie tylko w Łodzi, ale prawdopodobnie również w Warszawie.

Przedmiotem dyskusji był przebieg specjalizacji oraz liczby procedur, które lekarze muszą wykonać w trakcie kształcenia. Głos zabrał minister Radziewicz-Winnicki potwierdzając, że aktualne programy specjalizacyjne są oderwane od rzeczywistości i zapewnił, że nowe programy, opracowane w ramach systemu kształcenia modułowego, urealnią przebieg specjalizacji, powinny też uregulować kwestie dotyczące dyżurowania kształcących się lekarzy. Mówiono również o małej dostępności do miejsc specjalizacyjnych w ramach rezydentury oraz skoncentrowaniu kształcenia w dużych ośrodkach medycznych w kraju.

Po burzliwej debacie, XXIII OKML przygotowała siedem apeł skierowanych do ministra Bartosza Arłukowicza. Apeł dotyczący: dyżurów medycznych w trakcie specjalizacji, zwiększenia liczby miejsc specjalizacyjnych dla lekarzy i lekarzy dentystów, wynagradzania kierowników specjalizacji, uproszczenia przyznawania akredytacji jednostkom szkolącym, wprowadzenia ogólnopolskiego systemu przyznawania miejsc specjalizacyjnych, uregulowania zatrudniania lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód w ramach umów cywilnoprawnych („wolontariat”) oraz dostępności pytań z egzaminów lekarskich.

(NS)

⇒ dokończenie ze s. 3

uproszczenie procedur ordynacji opioidów. Jego zdaniem, mamy nadmierną preskrypcję niesteroidowych leków przeciwzapalnych i niewystarczające zastosowanie opioidowych leków przeciwbólowych. Tych ostatnich używamy średnio cztery razy mniej niż w Europie Zachodniej. Nieuzasadnione obawy przed użyciem opioidów to błąd w wypadku wielu schorzeń, w których powinny być one lekami pierwszego wyboru. Natomiast NLPZ mogą stwarzać ryzyko uszkodzenia przewodu pokarmowego, nerek, wątroby i układu krążenia. Takie zachowania wynikają z braku realnej wiedzy na temat skuteczności i bezpieczeństwa wspomnianych leków. W wywiadzie dla portalu Koalicji Walki z Bólem, minister Radziewicz-Winnicki zapowiedział, że w pierwszej kolejności resort zdrowia zamierza rozszerzyć edukację całego środowiska lekarskiego.

Źródło: *Termedia.pl*

### ☑ Prezes NRL w sprawie Eboli

Maciej Hamankiewicz, prezes NRL, zwrócił się do lekarzy i lekarzy dentystów z listem dotyczącym epidemii wywołanej wirusem Eboli i zagrożenia jej rozprzestrzeniania się. List został zamieszczony na stronie internetowej NIL: [www.nil.org.pl](http://www.nil.org.pl). Odnosząc się do informacji płynących z Gwinei, Liberii, Sierra Leone i Nigerii, gdzie wśród ponad tysiąca ofiar śmiertelnych są też lekarze, którzy pomagali chorym, stwierdził: „Tragiczne wydarzenia powinny uświadomić wszystkim, jak wielkie jest oddanie lekarzy i jak niezwykle jest ich praca. Lekarze narażają własne zdrowie i życie ratując zdrowie i życie chorych w różnych warunkach. Sytuacje zagrożenia śmiertelnością wirusami mogą nastąpić w każdej chwili i dotyczyć każdego lekarza na świecie.” Do listu załączył informację Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach z 11 sierpnia 2014 r., zawierającą m.in. wytyczne w sprawie postępowania z pacjentami, u których istnieje podejrzenie zarażenia wirusem Eboli.

Źródło: *www.nil.org.pl*

### ☑ „Radliński” włączony do WAM

Radni sejmiku wojewódzkiego wyrazili zgodę na przyłączenie szpitala marszałkowskiego – Wojewódzkiego Centrum Ortopedii i Rehabilitacji Narządu Ruchu im. Radlińskiego w Łodzi do Uniwersyteckiego Szpitala im. WAM. Oddziały szpitalne i poradnie z zakresu ortopedii i rehabilitacji już wkrótce znikną z budynku szpitala przy ul. Drewnowskiej, który w ubiegłym roku obchodził jubileusz stulecia. Placówka zmieni właściciela, adres i niewykluczone, że również historyczną nazwę. Decyzja podyktowana została m.in. nie najlepszą kondycją finansową szpitala ortopedycznego, ale jest też kontynuacją strategii obranej już wiele lat temu. Chodzi o plany przeniesienia klinik z tego szpitala do Centrum Kliniczno-Dydaktycznego.

Jeszcze w tym roku do CK-D przeprowadzą się nie tylko kliniki, ale również oddziały szpitalne i poradnie „Radlińskiego”.

Źródło: „Dziennik Łódzki”

### ☑ UMed w Łodzi wśród informatycznych liderów

Tygodnik „Computerworld” ogłosił listę finalistów 18. edycji konkursu Lider Informatyki 2014, wśród których znalazł się Uniwersytet Medyczny w Łodzi, wyróżniony w kategorii „sektor użyteczności publicznej”. Nasza uczelnia jest jedyną szkołą wyższą zakwalifikowaną do finału konkursu. Ostatecznego zwycięzcę poznamy jesienią. UMed wdrożył zarządzanie procesami biznesowymi (BPM), ponadto zidentyfikował i zoptymalizował ponad osiemdziesiąt takich procesów w pięciu obszarach merytorycznych, co umożliwiło – dzięki jednoznaczному określeniu zakresów kompetencji i odpowiedzialności w poszczególnych jednostkach biznesowych – podniesienie poziomu bezpieczeństwa i współpracy pomiędzy nimi. Działania zrealizowane zostały w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Projekt nosił nazwę „QUALITY4UMED – nowa jakość zarządzania dydaktyką na Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w odpowiedzi na zmieniające się potrzeby społeczeństwa informacyjnego”.

Źródło: *umed.pl*

### ☑ Łódzki „Kopernik” liderem wykorzystania funduszy UE

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Kopernika w Łodzi uzyskał drugie miejsce w konkursie pn. „Dekada w Unii Europejskiej – nagroda specjalna dla lidera w kategorii wykorzystania środków unijnych”. Konkurs został rozstrzygnięty podczas Kongresu Dyrektorów Szpitali, który odbył się 27 czerwca 2014 r. w Warszawie. Kapituła uznała, że łódzki „Kopernik” jest drugą placówką, spośród wszystkich szpitali w Polsce, najbardziej efektywnie wykorzystującą fundusze UE na cele medyczne. W latach 2008–2012 pozyskał na inwestycje ponad 155 mln zł z tego źródła, co pozwoliło wyremontować i wyposażyć w wysokiej klasy aparaturę diagnostyczną i terapeutyczną prawie wszystkie oddziały Regionalnego Ośrodka Onkologicznego, utworzyć pięć nowych oddziałów onkologicznych, zmodernizować Wojewódzką Przychodnię Onkologiczną, uruchomić nową pracownię badań PET, rewitalizować zabytkowy zespół dawnego szpitala pediatrycznego im. Anny Marii (Szpital im. Korczaka) i utworzyć Centrum Urazowe, stworzyć system e-radiologii oraz kształcić kadrę medyczną.

Inf. własna

Adriana Sikora  
rzecznik prasowy OIL w Łodzi

Informacje zostały zebrane 24 sierpnia 2014 r.



Studenci – przyszli lekarze i juryści  
na wspólnej konferencji

## Medycyna w prawie i prawo w medycynie

W sobotę, 10 maja br., odbyła się w Łodzi, w auli Centrum Dydaktycznego Uniwersytetu Medycznego, I Ogólnopolska Konferencja pn. „Prawo i Medycyna”, zorganizowana przez Europejskie Stowarzyszenie Studentów Prawa ELSA-Poland oraz Samorząd Studentów UM. Konferencja była kontynuacją projektu, realizowanego od 2012 r. przez ELSA-Łódź na terenie lokalnym, cieszącego się ogromnym zainteresowaniem.

Tak było i tym razem; pierwsza rejestracja przebiegała błyskawicznie i organizatorzy zdecydowali się powiększyć pulę dostępnych miejsc. W efekcie w konferencji udział wzięło ponad czterystu studentów wydziałów prawa oraz wydziałów lekarskich wyższych uczelni z całej Polski. Konferencji patronowała Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi, a jej uczestnicy otrzymali dyplomy uczestnictwa, które uprawniają do otrzymania czterech punktów edukacyjnych.

Konferencja składała się z trzech paneli, w których występowało po trzech prelegentów, każdemu z nich uczestnicy mogli zadawać pytania i często z tego korzystali. Poszczególne panele zatytułowane zostały: 1. „Prawo medyczne”, 2. „NFZ – kontrakty, świadczenie usług”, 3. „Odpowiedzialność lekarzy”.

W części farmaceutycznej prof. dr hab. n. farm. Jolanta Zawilska z UM w Łodzi poruszyła tematykę uzależniających leków, dostępnych bez recepty, które wykorzystywane są jako środki odurzające. Z kolei Alicja Rumpel – rzecznik patentowy (Rumpel,

Pągowska, Fijałkowski – Spółka Partnerska) omówiła procedurę testowania i wprowadzania leków na rynek, a prof. dr hab. n. med. Zbigniew Czernicki (były Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej) przybliżył słuchaczom zagadnienia dotyczące odpowiedzialności zawodowej lekarza w przypadku stosowania niebezpiecznych terapii medycznych.

W drugim panelu, poświęconym zagadnieniom prawnym dotyczącym świadczenia usług medycznych, referaty kolejno wygłosili pracownicy naukowcy Wydziału Prawa UŁ: dr Agnieszka Korzeniowska-Polak, która wyjaśniała zawiłości w postępowaniu

skargowo-wnioskowym w działalności podmiotów leczniczych oraz mgr Błażej Kmiecik, wypowiadający się na temat systemu rzecznika ochrony praw pacjenta w Polsce. Panel został zamknięty wystąpieniem przedstawiciela łódzkiej kancelarii prawnej Fortak & Karasiński – Radcowie Prawni na temat dyrektywy unijnej o swobodnym przepływie usług medycznych.

Ostatni panel dotyczył problemów, z którymi lekarze stykają się w swojej pracy na co dzień, czyli odpowiedzialności z tytułu wykonywania zawodu, a prelegentami byli pracownicy naukowi Wydziału Prawa UŁ: doktorantka mgr Magdalena Ewa Rosiak, omawiająca prawne aspekty stosowania niebezpiecznych terapii, a także prowadzenia dokumentacji medycznej oraz dr hab. Rafał Kubiak, który swój wykład poświęcił odpowiedzialności karnej za przestępstwa okołolekarskie: fałszowanie dokumentów, łapownictwo bierno, ujawnienie tajemnicy medycznej. Ostatnim prelegentem na konferencji była studentka prawa na UŁ – Agnieszka Michalak, laureatka konkursu na artykuł do „Przeglądu Prawniczego ELSA-Poland”, poświęconego tematyce medycznej, która zajęła się kwestiami związanymi z odpowiedzialnością cywilną oraz odszkodowawczą za błędy popełnione przez lekarzy.

I Ogólnopolska Konferencja Prawo i Medycyna została oceniona przez uczestników i prelegentów jako sukces organizatorów, a informacja o kontynuacji konferencji w przyszłości spotkała się z ich nieukrywaną aprobatą.

Katarzyna Woźniak  
Samorząd Studentów  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi





## Zarząd Oddziału Łódzkiego PTORL w nowym składzie

Podczas posiedzenia naukowo-szkoleniowego Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Otorolaryngologów – Chirurgów Głowy i Szyi (PTORL), które odbyło się 8 maja 2014 r., dokonano wyboru nowego składu zarządu na kadencję 2014–2016.

W skład Zarządu Oddziału wybrani zostali:

- przewodnicząca – prof. dr hab. n. med. **Magdalena Józefowicz-Korczyńska**,
- wiceprzewodnicząca – prof. dr hab. n. med. **Anna Zakrzewska**,
- członkowie Zarządu: prof. dr hab. med. **Wiesław Konopka**, prof. dr hab. med. **Wioletta Pietruszewska**, dr n. med. **Grzegorz Mazur**,
- sekretarz – lek. **Katarzyna Dąbrowska**,
- skarbnik – dr n. med. **Katarzyna Bojanowska-Poźniak**.

Komisję Rewizyjną utworzyli:

- przewodniczący – dr n. med. **Andrzej Jankowski**,
- członkowie: dr n. med. **Maciej Kotecki**, dr n. med. **Joanna Sułkowska**,
- zastępcy członków – dr n. med. **Marcin Durko**, dr **Wojciech Skóra**.

Na pierwszym posiedzeniu nowego Zarządu nakreślono najważniejsze kierunki działalności na najbliższe dwa lata. Jednym z nich jest umożliwienie udziału w posiedzeniach naukowych jak największej liczbie członków Towarzystwa. W związku z powyższym, posiedzenia będą odbywać się w godzinach popołudniowych, a najczęściej w dni wolne od pracy. Obok najnowszych doniesień naukowych, tematami najbliższych spotkań będą trudne przypadki kliniczne oraz zagadnienia z zakresu odpowiedzialności zawodowej, cywilnej i karnej lekarzy, także przegląd

najnowszego piśmiennictwa światowego. W atrakcyjniejszej formie kontynuowany będzie konkurs „Młody Otolaryngolog”, organizowany głównie dla koleżanek i kolegów w trakcie specjalizacji. Ważnym aspektem bieżącej kadencji będzie poprawa przepływu informacji o działalności Oddziału poprzez uruchomienie własnej strony internetowej, która ma adres <http://www.lodz.otolaryngologia.org.pl/>. Celem działań OŁ PTORL, będzie także aktywizacja naukowa ośrodków pozaklinicznych i zintensyfikowanie działań integracyjnych łódzkiego środowiska otolaryngologów.

Pierwsze posiedzenie Oddziału Łódzkiego PTORL odbędzie się w sobotę, 29 listopada 2014 r., o godz. 16:00, w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, przy ul. Czerwonej 3, na którym po zakończeniu części szkoleniowej, na uczestników czekać będą atrakcje Wieczoru Andrzejkowego. Na udział w andrzejkowym spotkaniu liczyć mogą wszyscy, którzy nie mają zaległości składkowych. Przypominamy więc, że składka członkowska za rok 2014 wynosi 70 zł, a wpłaty należy dokonać na konto OŁ PTORL, numer rachunku: 09 1020 3352 0000 1702 0103 3794.

Jednocześnie, z uwagi na przyjęcie formy elektronicznej zawiadomień o zebraniach Oddziału, Zarząd przypomina o konieczności przekazania adresów e-mail do Sekretariatu Kliniki Laryngologicznej UM: e-mail: [ptorl.lodz@interia.pl](mailto:ptorl.lodz@interia.pl), tel. 42 678 57 85.

Serdecznie pozdrawiam

prof. dr hab. n. med.  
*Magdalena Józefowicz-Korczyńska*  
przewodnicząca OŁ PTORL

## Nowe władze Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego Oddział Łódź na kadencję 2014–2018

Prezes – prof. dr hab. n. med. **Beata Dejak**,  
wiceprezes – dr n. med. **Krzysztof Drobnik**,  
sekretarze – lek. dent. **Marzena Kacprzak-Ogłuszka**, lek. dent. **Piotr Ślusarski**,  
skarbnik – prof. dr hab. n. med. **Elżbieta Boltacz-Rzepkowska**,  
członkowie: dr n. med. **Aneta Doliwa-Augustowska**, dr n. med. **Patrycja Proc**, dr n. med. **Lesław Pypeć**, dr n. med. **Magdalena Wojciechowska-Hauk**, lek. dent. **Zofia Jędraszak**.

**Komisja Rewizyjna**  
dr n. med. **Piotr Fabjański**,  
dr n. med. **Joanna Kunert**, dr n. med. **Aleksandra Palatyńska-Ulatowska**.

**Sąd Koleżeński**  
prof. dr hab. n. med. **Danuta Piątkowska**, prof. dr hab. n. med. **Elżbieta Pawłowska**, prof. dr hab. n. med. **Joanna Szczepańska**.

Za błędną informację w sprawie nowego składu Zarządu PTS – Oddział Łódź, podaną w „Panaceum” nr 6–7/2014 r., wszystkich zainteresowanych redakcja serdecznie przeprasza!

## Szkolenie onkologiczne dla lekarzy POZ

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika – Regionalny Ośrodek Onkologiczny w Łodzi wraz z Departamentem Polityki Zdrowotnej Łódzkiego Urzędu Marszałkowskiego organizują szkolenia z zakresu onkologii dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z województwa łódzkiego. Kursy przedstawiające najnowsze metody leczenia i możliwości diagnostyczne mają na celu zwiększenie wykrywalności nowotworów poprzez zwiększenie dostępności do wczesnej diagnostyki onkologicznej, co powinno skutkować poprawą nie tylko wskaźnika wykrywalności, ale w konsekwencji również wyleczalności.

W świetle wchodzących w życie zmian, wynikających z ustaw tzw. pakietu onkologicznego i antykolejkowego, zasadne jest wypracowanie algorytmu postępowania onkologicznego

w POZ-ach i szpitalach rejonowych. Uczestnikom szkolenia przedstawiony zostanie schemat właściwego kierowania pacjenta z potwierdzoną chorobą nowotworową lub z jej podejrzeniem. Kurs będzie prowadzony na terenie Regionalnego Ośrodka Onkologicznego w Łodzi, a złożą się na niego trzy cykle wykładów. Na zakończenie kursu uczestnicy otrzymają Certyfikat Konsultanta Regionalnego Ośrodka Onkologicznego w Łodzi.

Udział w kursie jest bezpłatny, lekarze chcący w nim uczestniczyć, proszeni są o przysyłanie zgłoszeń (zawierających imię i nazwisko, telefon kontaktowy i nazwę przychodni) na adres e-mailowy: [sekretariat.roo@kopernik.lodz.pl](mailto:sekretariat.roo@kopernik.lodz.pl), do 15 września br. W okresie od października do stycznia odbędą się dwie edycje kursu. Szkolenia prowadzone będą w soboty, w godz. 10:00–14:00. Szczegółowy harmonogram i program kursu zostanie przesłany uczestnikom e-mailem po skompletowaniu listy uczestników.

(AS)

# Specjalizacje

## Sesja wiosenna 2014

### Lekarze

#### Alergologia

Konrad Pyziak

#### Anestezjologia i intensywna terapia

Patrycja Grochocińska

Justyna Pokrop (uznanie egzaminu testowego ESA, polski egzamin ustny)

Anna Szubert (uznanie egzaminu testowego ESA, polski egzamin ustny)

Tamara Trafidło

Dawid Wisniewski (uznanie egzaminu testowego ESA, polski egzamin ustny)

#### Angiologia

Sado Khan

#### Balneologia i medycyna fizykalna

Marta Woldarińska-Okońska

#### Chirurgia dziecięca

Anna Wysocka

#### Chirurgia naczyniowa

Marek Kotala

Arkadiusz Michalak

Andrzej Witzczak

#### Chirurgia ogólna

Marek Burzyński

Robert Pierzchała

Łukasz Rogulski

Jan Sopiński

#### Chirurgia plastyczna

Marta Fijałkowska

#### Choroby płuc

Sebastian Majewski

#### Choroby wewnętrzne

Piotr Biłko

Karolina Bujakowska

Grażyna Cisińska

Sławomir Dłutek

Aneta Fijałkowska

Agnieszka Grabicka

Renata Kędziora-Kaczmarek

Magdalena Kowalska

Jakub Lizura

Agnieszka Majda

Izabela Materek-Kuśmierewicz

Renata Michalak

Tatiana Osiewała

Haval Qawoq

Anna Rakus

Magdalena Redka-Balcerzyk

Paweł Rybicki

Joanna Stępień-Lizura

Maja Tylińska

Hanna Wosik

Magdalena Zdziechowska

Magdalena Żyła

#### Choroby zakaźne

Kornelia Kotecka

#### Diabetologia

Krystyna Opawska

#### Gastroenterologia

Michał Bernaciak

Piotr Daniel

Alina Durko

Aleksandra Kaczka

Magdalena Lasota

#### Genetyka kliniczna

Hanna Moczulska

#### Immunologia kliniczna

Agnieszka Cywińska-Bernas

#### Kardiologia

Kamil Bajerowski

Maciej Banach

Agnieszka Budek-Sydr

Michał Dziuba

Beata Franczyk-Skóra

Tomasz Gabrylewicz

Dariusz Karalus

Błażej Michalski

Mirosława Misztela

Jacek Owczarek

Małgorzata Stolińska-Kasprzyk

Kamil Wróbel

#### Medycyna paliatywna

Małgorzata Kprowska

#### Medycyna pracy

Tomasz Kubiak

Joanna Zgorzelska-Kowalik

#### Medycyna ratunkowa

Sławomir Roźnowski

Katarzyna Stec

#### Medycyna rodzinna

Anna Bartczak

Beata Bylińska

Agnieszka Dubas

Julietta Gredkowska

Paweł Hylewski

Katarzyna Józefacka-Majewska

Anna Kapusta

Monika Komendarek-Kowalska

Justyna Kruk

Katarzyna Maksym

Michał Norek

Agnieszka Pawlikowska-Bober

#### Medycyna sportowa

Sylvia Kowalczyk-Jurgiel

#### Nefrologia

Andrzej Paradowski

Agnieszka Rudzka-Wojtasik

Agnieszka Szadkowska

Magdalena Szklarek-Kubicka

Joanna Zytek

#### Neonatologia

Krzysztof Truszkowski

Jolanta Ulatowska

Alicja Żarkowska-Szaniawska

#### Neurologia

Marzena Barzyk

Beata Śliwińska

#### Okulistyka

Maciej Bednarski

Maciej Brocki

Joanna Dudek

Aleksandra Godlewska

Anna Koszek-Pasińska

Marzena Wlazły-Karasek

Anna Wyrwicka

#### Onkologia i hematologia dziecięca

Natalia Adrianowska

#### Onkologia kliniczna

Sylvia Pogoda-Złotkowska

#### Ortopedia i traumatologia narządu ruchu

Michał Groblewski

Wojciech Gwizdała

Ernest Madej

Łukasz Okulski

Michał Wołoszyński

#### Otorynolaryngologia

Joanna Kwiecień

#### Pediatrya

Łukasz Cichalewski

Piotr Konieczny

Monika Kopka

Joanna Latuskiewicz-Potemska

Daniela Podlecka

Ewa Szynczewska

Agnieszka Zarębska

#### Położnictwo i ginekologia

Alicja Grabicka

Katarzyna Saktura-Filipek

#### Psychiatria

Dominika Berent

Katarzyna Ciszevska-Czarnecka

Olga Józefowicz

Waldemar Kryszkowski

Magdalena Tomaszewska-Budzińska

#### Psychiatria dzieci i młodzieży

Arkadiusz Jasek

#### Radiologia i diagnostyka obrazowa

Dominika Gwizdała

Mariusz Jędrzejczyk

Marcin Wilczyński

Dorota Zalewska

#### Radioterapia onkologiczna

Ewelina Bigos

Michał Masłowski

#### Rehabilitacja medyczna

Ewa Graczyk

Barbara Kopff

Dorota Pytasz

Adam Świątek

#### Reumatologia

Joanna Lipińska

Beata Maciejewska-Przywojska

Sylvia Olechnowicz-Tietz

#### Urologia

Bartłomiej Jakóbczyk

(uznanie dyplomu EBU)

Adam Jędrzejczyk (uznanie dyplomu EBU)

Michał Winiarski (uznanie dyplomu EBU)

#### Zdrowie Publiczne

Robert Mordaka

### Lekarze dentyści

#### Chirurgia stomatologiczna

Daniel Olszewski

Dominik Stolarczyk

#### Periodontologia

Agata Furmanek-Kostulska

Anna Stankiewicz-Szałapska

#### Stomatologia dziecięca

Monika Cyl

Marta Kaźmierczyk-Winciorek

Agata Mozołowska

Anna Olszewska

#### Stomatologia zachowawcza z endodoncją

Krzysztof Droszkowski

Aneta Olek

Aneta Ostrowska

Krystyna Pietrzycka

Mia Sulwińska

Lekarzom specjalistom GRATULUJEMY i zapraszamy do siedziby OIL w Łodzi w celu dokonania wpisu specjalizacji do prawa wykonywania zawodu, jeśli jeszcze formalności nie stało się zadość (proszę zabrać ze sobą: książeczkę PWZ i ewentualnie oryginał dyplomu specjalizacyjnego).

Redakcja pisma „Panaceum” informuje, iż listy lekarzy, którzy zdali egzaminy specjalizacyjne, publikujemy zgodnie z bieżącymi informacjami przekazanymi nam przez Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi. W nawiasach podajemy informację o zdaniu egzaminów organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe, których złożenie z wynikiem pozytywnym jest równoważne z zaliczeniem Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w całości lub w części testowej (więcej na ten temat – w części poświęconej przepisom prawa).

(oprac. apa)

Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Łodzi udostępniło nowe modułowe programy specjalizacji, obowiązujące od postępowania kwalifikacyjnego 1–31 października 2014 r. Zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (DzU z 2011 r. nr 277, poz. 1634, z późn. zm.) oraz § 13 ust. 1 rozporządzenia ministra zdrowia z 2 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy

i lekarzy dentyistów (DzU z 2013 r., poz. 26), programy te opracowały zespoły ekspertów powołanych przez CMKP, a następnie zatwierdził je minister zdrowia. Z nowymi programami można się zapoznać na stronie internetowej: [www.cmkp.edu.pl](http://www.cmkp.edu.pl) » Kształcenie podyplomowe » Studia specjalizacyjne dla lekarzy i lekarzy dentyistów » Programy specjalizacji lekarskich » Modułowe programy specjalizacji. (ns)



## UM W ŁODZI – WYDZIAŁ LEKARSKI Z ODDZIAŁEM STOMATOLOGICZNYM

Nadanie stopni w zakresie nauk medycznych – 2013 r.

**dr n. med. Adrianna Adamek**

*Mikroprzeciek koronowy w zębach leczonych endodontycznie.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Halina Pawlicka

**dr n. med. Artur Bakalarz**

*Ocena kliniczna i radiologiczna występowania całkowicie zatrzymanych trzecich zębów trzonowych.*

Promotor: dr hab. prof. nadzw. Anna Janas

**dr n. med. Anna Bartczak**

*Ocena występowania i klinicznego znaczenia zespołu wczesnej repolaryzacji u chorych z omdleniami wazowagalnymi.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Małgorzata Lelonek

**dr n. med. Ewelina Bigos**

*Ocena wybranych czynników rokowniczych w skojarzonym leczeniu chorych na glejaka wielopostaciowego mózgu.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Jacek Fijuth

**dr n. med. Marcin Bojo**

*Patogenetyczne i rokownicze znaczenie ekspresji nieklasycznej cząsteczki G głównego składu zgodności tkankowej człowieka w chłoniaku rozlanym z dużych komórek B.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Ewa Lech-Marańda

**dr n. med. Piotr Tomasz Buchcic**

*Analiza rozkładu nocycyptywnych zakończeń nerwowych w strukturach zwiniętego stawu biodrowego u pacjentów z mózgowym porażeniem dziecięcym oraz rozwojową dysplazją stawu biodrowego.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Andrzej Grzegorzewski

**dr n. med. Daniel Dudek**

*Ocena przebudowy kości obciążonej wszczepami zębowymi u ludzi z zastosowaniem cyfrowej analizy tekstur obrazu radiologicznego.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Marcin Kozakiewicz

**dr n. med. Łukasz Durko**

*Ekspresja receptora dla naskórkowego czynnika wzrostu (EGFR), czynnika martwicy nowotworów (TNF $\alpha$ ) i czynnika jądrowego  $\kappa$ B (NF- $\kappa$ B) w nieswoistych chorobach zapalnych jelit.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Ewa Małecka-Panas

**dr n. med. Anna Foczystańska**

*Ocena długości wyrostka rylcowatego na zdjęciach ortopantomograficznych, ustalenie częstości występowania wydłużonego wyrostka rylcowatego i zespołu Eagle'a.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Wojciech Split

**dr n. med. Beata Goleniewska**

*Osoczowe stężenie witaminy D a obraz kliniczny ostrego zespołu wieńcowego z uniesieniem odcinka ST u chorych leczonych pierwotną angioplastyką wieńcową.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Marzenna Zielińska

**dr n. med. Aneta Grochowina**

*Analiza przekrojów tomografii wiązki stożkowej w celu oceny jakości leczenia kanałowego zębów stałych i stanu tkanek okołowierzchołkowych. Badania epidemiologiczne.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Halina Pawlicka

**dr n. med. Katarzyna Jankowska**

*Ocena porównawcza kryteriów diagnostycznych opracowanych przez Dworkina i LeResche, Helkimo oraz Międzynarodowe Towarzystwo Bólów Głowy w rozpoznawaniu dysfunkcji narządu żucia.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Wojciech Split

**dr n. med. Zbigniew Jarosik**

*Leczenie przeciwwzakrzepowe i przeciwpyłtkowe u pacjentów powyżej 70 roku życia długo-trwale hospitalizowanych na oddziale chorób wewnętrznych i geriatricznych.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Piotr Lipiec

**dr n. med. Arkadiusz Jasek**

*Zaburzenia psychiczne w stwardnieniu rozsianym.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Agnieszka Gmitrowicz

**dr n. med. Łukasz Jasek**

*Analiza obrazu rezonansu magnetycznego u chorych z postacią późną stwardnienia rozsianego.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Krzysztof Selmaj

**dr n. med. Joanna Jasińska-Piętka**

*Ocena skuteczności leczenia stanów pourazowych zębów u dzieci i młodzieży.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Magdalena Wochna-Sobańska

**dr n. med. Anna Kacerka**

*Ocena związku ostrych rotawirusowych zapaleń jelit z zakażeniami bakteryjnymi i objawami uszkodzenia wątroby u dzieci.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Anna Piekarska

**dr n. med. Michał Kacprzak**

*Znaczenie prognostyczne stężenia mieloperoksydazy u chorych z ostrym zespołem wieńcowym z uniesieniem odcinka ST leczonych pierwotną angioplastyką wieńcową.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Marzenna Zielińska

**dr n. med. Dariusz Karalus**

*Miejscowe powikłania inwazyjnej diagnostyki i leczenia choroby wieńcowej pod postacią tętniaków rzekomych oraz przetok tętniczo-żylnych - ocena częstości występowania czynników predysponujących, obrazu ultrasonograficznego, przebiegu klinicznego oraz wyników leczenia.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Piotr Lipiec

**dr n. med. Marta Kołacińska-Flont**

*Ocena częstości występowania chorób alergicznych i atopii w populacji osób z udokumentowaną korono graficznie chorobą wieńcową.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Piotr Kuna

**dr n. med. Agnieszka Kozak**

*Ocena skuteczności usuwania wodorotlenku wapnia z kanałów korzeni zębów – badania doświadczalne.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Marcin Kozakiewicz

**dr n. med. Katarzyna Krawczyk**

*Stłoczenia zębów – próba oceny przyczyn i nasilenia.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Grażyna Śmiech-Słomkowska

**dr n. med. Maciej Kubus**

*Opracowanie modelu postępowania u dzieci ze zmianami barwnikowymi na podstawie cech klinicznych oraz oceny ekspresji COX-2, Melan-A/MART-1 i Ki-67.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Ewa Andrzejewska

**dr n. med. Radosław Lebedziński**

*Ocena wyników leczenia tendinopatii nadkłykcia bocznej kości ramiennej wybranymi metodami.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Marek Synder

**dr n. med. Marcin Mazerant**

*Występowanie wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV) w raku płaskonabłonkowym krtani.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Magdalena Józefowicz-Korczyńska

**dr n. med. Renata Michalak**

*Stężenie aldosteronu i prolaktyny w ostrych zespołach wieńcowych u chorych w półrocznej obserwacji.*

Promotor: dr hab. n. med. Wojciech Zieleniewski

**dr n. med. Maria Milczarek-Łukowiak**

*Przydatność oceny ultrasonograficznej endometrium w kwalifikacji do operacji ginekologicznych po menopauzie.*

Promotor: dr hab. n. med. prof. nadzw. Piotr Sieroszewski

**dr n. med. Katarzyna Muras**

*Wpływ doustnego obciążenia fosforem na stężenia FGF 23 w surowicy chorych z cukrzycową i niecukrzycową nefropatią w różnych okresach zaawansowania przewlekłej choroby nerek.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Michał Nowicki

**dr n. med. Magdalena Muras**

*Diagnostyka różnicowa astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w praktyce lekarza rodzinnego z uwzględnieniem nałogu palenia.*

Promotor: prof. dr hab. n. med. Iwona Grzelewska-Rzymowska

Wykaz opracowano na podstawie danych osobowych otrzymanych z biura prorektora ds. nauki Uniwersytetu Medycznego w Łodzi i uzupełniono zgodnie z danymi zamieszczonych na stronie internetowej [www.umed.pl](http://www.umed.pl). Wszystkim serdecznie gratulujemy!

Ciąg dalszy listy lekarzy i lekarzy dentyistów, którym nadano stopnie doktora nauk medycznych na UM w Łodzi w 2013 roku, zamieścimy w kolejnym numerze „Panaceum”.

# Wyniki wyborów uzupełniających w Radomsku

Zgodnie z wcześniejszymi informacjami, w końcu czerwca 2014 r., w rejonie wyborczym nr 73 Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi (powiat radomszczański: NZOZ-y, SPZOZ-y, lekarze prywatnie praktykujący) odbyły się wybory uzupełniające na delegata na okręgowe zjazdy lekarzy VII kadencji.

Wcześniej, członkowie OKW specjalną uchwałą nr 9/VII/2014 z 13 maja br. zatwierdzili zgłoszoną kandydaturę na delegata lek. Marzanny Iwony Pachulskiej. Komisja ustaliła też i zatwierdziła niezbędne terminy wyborcze, a mianowicie:

- termin przesyłania głosów w trybie korespondencyjnym – do 23 czerwca,
- termin oraz miejsce spotkania przy urnie – 26 czerwca, w godz. 12:00–13:00, NZOZ PROMED, Radomsko, ul. Miła 5.

Wybory uzupełniające w rejonie wyborczym nr 73 odbyły się zgodnie z przyjętymi procedurami, a członkowie OKW – na podstawie protokołu kontroli



dokumentacji tych wyborów – uchwałą nr 10 z 8 lipca 2014 r. potwierdzili wynik przeprowadzonego głosowania. Na tej podstawie przewodnicząca Komisji upoważniona została do ogłoszenia stosownego obwieszczenia w biuletynie oraz na stronie internetowej łódzkiej OIL (pełny tekst obwieszczenia – obok).

(NS)

**Obwieszczenie  
Okręgowej Komisji Wyborczej  
OIL w Łodzi  
z 8 lipca 2014 r.**

**o wynikach wyborów uzupełniających  
na delegata na okręgowy zjazd lekarzy**

Na podstawie art. 33 ust.1 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708, z późn. zm.), § 45 ust. 3 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, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy oraz uchwały nr 7/VII/2014 Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi z 25 lutego 2014 r. w sprawie przeprowadzenia wyborów uzupełniających na delegata na okręgowy zjazd lekarzy VII kadencji, obwieszcza się, co następuje:

## § 1

W wyniku przeprowadzonych wyborów uzupełniających, na podstawie protokołu zgromadzenia wyborczego rejonu wyborczego nr 73 ogłasza się, że delegatem na okręgowy zjazd lekarzy na okres VII kadencji 2013–2017 wybrana została:

lekarz **Marzanna Pachulska.**

*Lidia Klichowicz,  
przewodnicząca  
Okręgowej Komisji Wyborczej w Łodzi*

## Nietypowe terminy spotkań KLS

Po przerwie wakacyjnej, od września powracamy do comiesięcznych spotkań członków Koła Lekarzy Seniorów.

Tymczasem warto wspomnieć, że na ostatnim spotkaniu 25 czerwca, czyli w ostatnią środę tegoż miesiąca, wysłuchaliśmy prelekcji dr. n. med. Jacka Mikosińskiego, specjalisty chirurga naczyń obwodowych. Wstępnie ustalonym tematem miały być (nieskomplikowane!) wytyczne dla Starszych Państwa, jak zapobiegać chorobom żył i tętnic. Prelegent przedstawił nam jednak wysoce specjalistyczny wykład dotyczący różnego rodzaju ran kończyn dolnych (jako następstwo zaburzeń troficznych) oraz szczegółowo omówił współczesne metody

profilaktyki i terapii w tym zakresie. Gratuluję wykładowcy świetnego i ciekawego sposobu przekazywania wiedzy. Gratuluję również słuchaczom półtoragodzinnego skupienia uwagi!

Nie próbuję nawet streścić oceanu fachowych informacji, ale sądzę, iż wszyscy przyswoili sobie na szóstkę rady, że w „pewnym wieku” najlepiej spać w pozycji Trendelenburga (gdy nogi znajdują się minimalnie wyżej niż głowa), że dobrze przekonać się wystarczająco wcześniej do noszenia profilaktycznych podkolanówek, że nigdy nie należy zakładać nogi na nogę, a siadać należy tylko na krótkie odcinki czasu między chodzeniem.

Jak zwykle – nie pozwolono wykładowcy spokojnie opuścić sali, wykorzystując jego doświadczenie w sprawach osobistych, rozlicznych konsultacji. Dziękujemy raz jeszcze.

Termin spotkania czerwcowego był nietypowy i... owa nietypowość na razie utrzymuje się dość typowo, gdyż (z przyczyn tzw. niezależnych) najbliższe spotkanie odbędzie się nie w drugi, a w trzeci wtorek miesiąca, czyli 16 września. Początek jak zwykle o godz. 15:00.

Serdecznie zapraszamy i do zobaczenia.

*Krystyna Borysewicz-Charzyńska*

foto. A. Paradowska







# Do sanatorium – zgodnie z przepisami

**W roku 2013 na leczenie sanatoryjne wyjechało 27 tysięcy pacjentów (dorośli i dzieci) – mieszkańców województwa łódzkiego. Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu wydał na to ponad 43 miliony złotych. W związku z licznymi wątpliwościami, jakie lekarze kierujący na leczenie uzdrowiskowe zgłaszają do Funduszu, kierownik Działu Lecznictwa Uzdrawiskowego ŁOW NFZ – Piotr Komorowski przypomina.**

Leczenie uzdrowiskowe zajmuje się chorobami przewlekłymi i stanowi doskonałe uzupełnienie oraz kontynuację leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego w miejscu zamieszkania pacjenta. Jego celem jest leczenie tych chorób lub rehabilitacja, ale także profilaktyka, przy wykorzystaniu m.in. właściwości naturalnych zasobów leczniczych (wód mineralnych, warunków klimatycznych itp.). Zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia z 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe (DzU z 5 stycznia 2012 r., poz. 14), skierowanie na to leczenie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, biorąc pod uwagę aktualny stan zdrowia pacjenta, a także uwzględniając wskazania lub istniejące przeciwwskazania oraz wpływ leczenia na stan zdrowia pacjenta. Wzór skierowania stanowi załącznik do przywołanego rozporządzenia.

Przed wystawieniem skierowania lekarz bezwzględnie powinien rozważyć, czy pacjent może w ogóle skorzystać z tej formy leczenia, biorąc pod uwagę listę wskazań i przeciwwskazań wykazanych w rozporządzeniu ministra zdrowia z 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (DzU z 8 lipca 2011 r., nr 142, poz. 835).

Przeciwwskazaniem jest m.in. ciąża i połów, choroba zakaźna w fazie ostrej, choroba nowotworowa albo każdy inny stan chorobowy (np. choroba psychiczna), w którym leczenie albo rehabilitacja uzdrowiskowa mogłyby spowodować pogorszenie stanu zdrowia pacjenta.

Pacjent, otrzymujący skierowanie od lekarza kierującego, powinien zostać poinformowany, w jaki sposób NFZ będzie rozpatrywał jego skierowanie i czego może oczekiwać w związku z planowanym leczeniem uzdrowiskowym. Ważne jest również, aby lekarz nie zwlekał z uzupełnieniem czy weryfikacją skierowań, które zostały odesłane przez NFZ, ponadto każda zmiana w stanie zdrowia pacjenta powinna być zgłaszana do NFZ.

Lekarz, kierujący pacjenta do sanatorium, powinien poinformować o możliwości skorzystania z różnych form leczenia uzdrowiskowego, m.in. pobytu w szpitalu uzdrowiskowym lub w sanatorium uzdrowiskowym, czy też z ambulatoryjnego leczenia uzdrowiskowego. Jednocześnie lekarz może zaznaczyć w skierowaniu pożądaną dla danego pacjenta formę leczenia uzdrowiskowego oraz położenie geograficzne miejsca, do którego pacjent według niego mógłby jechać. Trzeba jednak zaznaczyć, iż wskazanie miejsca

pobytu w sanatorium nie jest wiążące dla NFZ podczas kwalifikacji pacjenta do uzdrowiska. Ocenę celowości skierowania przeprowadza lekarz specjalista w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej oddziału wojewódzkiego Funduszu, który ocenia całość schorzeń potencjalnego kuracjusza i może on wyznaczyć miejsce inne niż wpisane w skierowaniu. Uzdrowiska są wieloprofilowe, co gwarantuje możliwość leczenia w większości placówek na terenie całego kraju.

Po zakończeniu leczenia uzdrowiskowego lekarz prowadzący przed wystawieniem pacjentowi kolejnego skierowania powinien ocenić dotychczasowy przebieg i wyniki leczenia uzdrowiskowego, a decyzja o ewentualnym powtórzeniu tego leczenia powinna mieć uzasadnienie medyczne. Lekarz powinien pamiętać, że leczenie uzdrowiskowe nie przynosi efektów zdrowotnych tak szybko jak tradycyjne metody lecznicze, a uzyskane efekty są trwalsze i zgodnie z wiedzą medyczną utrzymują się nawet do osiemnastu miesięcy.

Ważną kwestią jest prawidłowe określenie zdolności do samoobsługi pacjenta oraz jego sprawności ruchowej. Pacjenci poruszający się o kulach czy na wózku inwalidzkim kierowani są do uzdrowisk

## Prawniczy Newsletter Medyczny



**13 maja 2014 r.** w DzU, pod poz. 599, opublikowano obwieszczenie ministra zdrowia z 27 lutego 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania środków zabezpieczających oraz składu, trybu powoływania i zadań komisji psychiatrycznej do spraw środków zabezpieczających.

**15 czerwca 2014 r.** weszła w życie ustawa o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw z 21 marca 2014 r. (DzU 2014 r., poz. 619). Ustawa zmienia m.in.:

1) definicję podstawowej opieki zdrowotnej, która stanowi, że do POZ należą: świadczenia zdrowotne profilaktyczne, diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne oraz pielęgnacyjne z zakresu medycyny ogólnej, rodzinnej, chorób wewnętrznych i pediatrii, udzielane w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej;

2) przepisy o wyborze świadczeniodawcy przez pacjenta, w tym wprowadza opłatę za czwartą w roku zmianę decyzji o wyborze świadczeniodawcy i zmienia sposoby składania deklaracji wyboru;

3) wprowadza przepis, upoważniający do udzielania świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej lekarza, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, posiadający:

- tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej lub odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej,
- specjalizację II lub I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej,
- specjalizację II lub I stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- specjalizację II lub I stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii,

przystosowanych dla osób niepełnosprawnych, dysponujących specjalistycznymi łózkami ortopedycznymi, pochylniami i windami. Należy podkreślić, że z leczenia uzdrowiskowego mogą korzystać również osoby, które wymagają pomocy (a nie opieki) osoby drugiej, w niektórych czynnościach życia codziennego, np. ubieranie się.

Poza tym, prosimy i przypominamy: lekarz winien czytelnie wypełniać skierowanie do sanatorium, a najlepiej wypełniać formularz w wersji elektronicznej.

•••

Ze swej strony wyjaśniamy dodatkowo, że częstotliwość korzystania z leczenia uzdrowiskowego, zalecana rozporządzeniem ministra zdrowia z 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową wynosi „nie częściej niż raz na 18 miesięcy”, co – zgodnie z interpretacją NFZ – oznacza, że osoba dorosła zachowuje prawo do świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w warunkach stacjonarnych w takich właśnie przedziałach czasowych. System informatyczny został dostosowany do przepisów tego rozporządzenia i oddziały wojewódzkie Funduszu nie mają możliwości wyznaczenia daty rozpoczęcia leczenia uzdrowiskowego wcześniej niż 18 miesięcy po zakończeniu poprzedniego. Powyższa zasada nie dotyczy leczenia w szpitalu uzdrowiskowym (dla dorosłych i dla dzieci) oraz leczenia w formie rehabilitacji uzdrowiskowej w szpitalu uzdrowiskowym oraz w uzdrowiskowym leczeniu ambulatoryjnym.

(NS)

## Egzaminy równoważne z PES

Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, dokonana przez Sejm 28 kwietnia 2011 r., obok innych zmian dotyczących kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów, wprowadziła zapis mówiący o tym, że egzaminy specjalizacyjne w różnych dyscyplinach klinicznych – organizowane przez uznane międzynarodowe instytucje medyczne (europejskie towarzystwa naukowe) – wskazane przez odpowiednie naukowe towarzystwa medyczne i konsultantów krajowych oraz zaakceptowane przez ministra zdrowia, są uznawane za równoważne państwowemu egzaminowi specjalizacyjnemu (PES). Minister zdrowia został zobowiązany (art. 16r ust 13 ustawy) do określenia, w drodze rozporządzenia, wykazu takich egzaminów, których złożenie z wynikiem pozytywnym umożliwi zaliczenie PES w całości albo w części.

Rozporządzenie w tej sprawie ukazało się 6 lutego 2012 r., wraz z dwoma załącznikami, zgodnie z którymi:

I. za egzaminy równoważne z PES w całości uznaje się odpowiednie egzaminy złożone od 1 lipca 2011 r. organizowane w dziedzinach:

1) anestezjologia i intensywne terapię – przez European Society of Anaesthesiology (ESA),

2) urologia – przez European Board of Urology (EBU), we współpracy z Polskim Towarzystwem Urologicznym,

3) chirurgia klatki piersiowej – przez European Board of Thoracic and Cardiovascular Surgery (EBTCS),

4) radiologia i diagnostyka obrazowa – przez European Society of Radiology (ESR);

II. za egzaminy równoważne z PES w części testowej uznaje się odpowiednie

egzaminy złożone od 1 lipca 2011 r. organizowane w dziedzinach:

1) anestezjologia i intensywne terapię – przez European Society of Anaesthesiology (ESA),

2) radiologia i diagnostyka obrazowa – przez European Society of Radiology (ESR).

Wskazane rozporządzenie ministra zdrowia zawiera również wykaz dokumentów, które potwierdzają złożenie z wynikiem pozytywnym egzaminu zorganizowanego przez dane europejskie towarzystwo naukowe, co upoważnia do uznania tego egzaminu za równoważny z PES w całości lub w części testowej.

Nina Smoleń

Podstawa prawna:

1) ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentyisty z 5 grudnia 1996 r. – art. 16r, pkt. 13 (DzU 1997, nr 28, poz. 152, z późn. zm.),

2) ustawa o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty z 28 kwietnia 2011 r. (DzU 2011, nr 113, poz. 658),

3) rozporządzenie ministra zdrowia z 6 lutego 2012 r. w sprawie wykazu egzaminów organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe równoważnych z państwowym Egzaminem Specjalizacyjnym oraz wykaz dokumentów potwierdzających złożenie takich egzaminów (DzU 2012, poz. 151),

4) rozporządzenie ministra zdrowia z 2 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (DzU 2013, poz. 26).

## §

### Prawniczy Newsletter Medyczny

Lekarze z trzech ostatnich grup są obowiązani w okresie trzech lat od dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej ukończyć kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej organizowany przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Koszty kursu pokrywa lekarz lub świadczeniodawca, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

**15 czerwca 2014 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie wzorów deklaracji wyboru świadczeniodawcy, lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej z 11 czerwca 2014 r. (DzU 2014 r., poz. 779). Rozporządzenie określa nowe wzory deklaracji wyboru:

- 1) świadczeniodawcy udzielającego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej;
- 2) świadczeniodawcy udzielającego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) świadczeniodawcy udzielającego świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz położnej podstawowej opieki zdrowotnej.

**3 lipca 2014 r.** w DzU pod poz. 889 opublikowano obwieszczenie ministra pracy i polityki społecznej z 21 marca 2014 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia ministra pracy i polityki społecznej w sprawie warunków wynagradzania za pracę i przyznawania innych świadczeń związanych z pracą dla pracowników zatrudnionych w niektórych państwowych jednostkach budżetowych, działających w ochronie zdrowia. Przepisy rozporządzenia dotyczą pracowników zatrudnionych w państwowych jednostkach budżetowych działających w ochronie zdrowia, utworzonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz w wojewódzkich centrach zdrowia publicznego.

**20 lipca 2014 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (DzU 2014 r., poz. 949). Rozporządzenie określa m.in.:

- 1) szczegółowe warunki i tryb przeprowadzania badania lekarskiego;
- 2) zakres: badań lekarskich, konsultacji u lekarzy specjalistów, pomocniczych badań diagnostycznych;



# Kasy fiskalne dla wszystkich lekarzy

Ministerstwo Finansów przygotowało zmiany w rozporządzeniu w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących. Do najważniejszych należy propozycja objęcia obowiązkiem stosowania kas, bez względu na osiągnięte obroty, wszystkich podatników świadczących usługi lekarskie i dentystyczne (ale nie tylko, bo również np. prawnicze, fryzjerskie, kosmetyczne, gastronomiczne czy napraw pojazdów), uzyskujących przychód od pacjentów – osób fizycznych w ramach prowadzonych praktyk. Projektowane rozporządzenie wprowadza bezwzględny rygor posiadania kasy fiskalnej począwszy od 1 marca 2015 r. Jednocześnie planuje się, aby przedsiębiorcy, którzy zaczynają działalność gospodarczą w wymienionych obszarach, mogli „wchodzić” w kasy stopniowo, to znaczy po dwóch–trzech miesiącach od jej rozpoczęcia.

Przypomnijmy, że aktualnie konieczność jej stosowania dotyka co do zasady podatników, których obrót przekroczy 20 tys. zł. Limit ten nie tak dawno był dwa razy większy, a ministerstwo finansów chce go ograniczyć jeszcze bardziej, gdyż – jak argumentuje – zwolnienie z obowiązku stosowania kasy fiskalnej rodzi potencjalną możliwość nadużyć podatkowych i prowadzi do nieuczciwej konkurencji. Brak kasy fiskalnej często skutkuje tym, że przedsiębiorca nie deklaruje swoich obrotów w pełnej wysokości, stawiając się tym samym w uprzywilejowanej pozycji w stosunku do uczciwie płacących podatki. Utrudnia też życie konsumentom, którzy nie dysponując dokumentem nabycia określonych

usług, często wręcz nie mają możliwości dochodzenia swoich praw.

•••

Zaproponowaną zmianę należy ocenić krytycznie. Po pierwsze w ten sposób znowelizowane przepisy nie odnoszą się do sytuacji wykonywania zawodu w szczególności przez lekarzy w bardzo niewielkim zakresie. Zmusza to takie osoby do zakupu kasy fiskalnej oraz naraża na koszty związane z obsługą i bieżącą konserwacją kasy, które to koszty mogą być wyższe niż przychód uzyskany w drodze świadczenia porad zdrowotnych. W takim przypadku będzie to oznaczało w praktyce, iż wielu starszych lekarzy, przyjmujących niewielu pacjentów, zaprzestanie wykonywania zawodu z powodu zwiększonych barier podatkowych.

Projektodawcy nie są w stanie oszacować realnej korzyści z wprowadzenia nowelizacji oprócz konstatacji, iż doprowadzi to do „uszczelnienia systemu”. Należy wyrazić pogląd, że w stosunku do podatników prowadzących działalność gospodarczą w bardzo niewielkiej skali, lepszym i tańszym rozwiązaniem – z punktu widzenia kosztów administracji podatkowej – byłoby utrzymanie określonego limitu obrotów lub limitu odbiorców usług (w tym przypadku pacjentów), jako przesłanki zwolnienia z obowiązku prowadzenia ewidencji za pomocą kasy fiskalnej.

*Paweł Lenartowicz*  
radca prawny OIL w Łodzi  
(opr. NS)

## Dokumentacja elektroniczna – od sierpnia 2017 r.

Pod koniec lipca 2014 r. prezydent Bronisław Komorowski podpisał nowelizację ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, przyjętą przez Sejm 26 czerwca br., której celem jest wydłużenie terminu prowadzenie dokumentacji medycznej w formie papierowej. Ustawa zmieniająca opublikowana została w DzU 2014, poz. 998, a weszła w życie 31 lipca 2014 r.

W cytowanej ustawie, uchwalonej przez Sejm w pierwotnej wersji 28 kwietnia 2011 r., a później już dwukrotnie nowelizowanej, obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej wyłącznie w formie elektronicznej miał zostać wprowadzony już od 1 sierpnia 2014 r. W związku jednak z różnym stopniem zinfomatyzowania podmiotów udzielających świadczenia medyczne, niezbędne stało się – z przyczyn pragmatycznych – wydłużenie okresu przejściowego, zawartego w art. 56 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, w którym dokumentacja medyczna może być prowadzona zarówno w postaci papierowej, jak i elektronicznej. Termin ten został obecnie wydłużony o trzy lata, czyli do 31 lipca 2017 r. Wydłużenie terminu wejścia w życie przepisu dotyczącego prowadzenia dokumentacji jedynie w formie elektronicznej ma pozwolić wszystkim podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne na kompleksowe przygotowanie procesu wdrożenia tego obowiązku.

Warto dodać, że samorząd lekarski wielokrotnie występował do ministra zdrowia w przedmiotowej sprawie, domagając się przesunięcia terminu wejścia w życie wspomnianego obowiązku. Podpisana przez Prezydenta RP ustawa realizuje ten postulat.

(ns)

### Prawniczy Newsletter Medyczny



3) jednostki uprawnione do przeprowadzania niektórych badań;  
4) wzory stosowanych dokumentów oraz wzór pieczętki uprawnionego lekarza;

5) podmioty uprawnione do przeprowadzania szkoleń lekarzy w zakresie badań kierowców oraz ramowy program ich szkolenia;  
6) wysokość opłaty za badanie lekarskie.

**23 lipca 2014 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (DzU 2014 r., poz. 954). Rozporządzenie określa:

1) warunki wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej, w tym kwoty wynagrodzenia zasadniczego i tabelę zaszeregowania pracowników;

2) warunki ustalania i wypłacania innych składników wynagrodzenia pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej.

**6 sierpnia 2014 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 10 lipca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (DzU 2014 r., poz. 960). Rozporządzenie zmieniło m.in. wprowadzoną na jego potrzeby definicję lekarza w trakcie specjalizacji. Po nowelizacji to lekarz, który ukończył co najmniej pierwszy rok specjalizacji oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiającą samodzielną pracę.

**10 sierpnia 2014 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 14 lipca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (DzU 2014 r., poz. 968).

*mec. Jarosław Klimek*  
radca prawny OIL w Łodzi

## Portrety niepospolitych medyków

## Adam z Bochenia

W naszym cyklu prezentujemy głównie medyków żyjących w dwudziestym lub dziewiętnastym wieku, zwykle prowincjonalnych, mniej znanych, ale zasłużonych dla swoich lokalnych środowisk, a także kraju, związanych z łódzkim regionem. W tym numerze „Panaceum” robimy wyjątek dla postaci znamiętej w przeszłości, ale nieco zapomnianej – Adama z Bochenia (znanego też jako Adam z Łowicza, Adam Polak, Adamus Polonus), który wywodził się z ludu Ziemi Łowickiej. Jak to się stało, że temu synowi najprawdopodobniej chłopca z przełomu średniowiecza i odrodzenia, udało się nie tylko zdobyć wykształcenie na uniwersytecie, a potem być jego rektorem, ale także leczyć aż trzech naszych, kolejnych królów: Jana I Olbrachta, Aleksandra Jagiellończyka i Zygmunta I?

Wbrew pokutującym poglądom o średniowiecznej ciemności i zacofaniu polskiej wsi, w XV w. rozwija się szkolnictwo parafialne. Mury łowickiej szkoły kolegiackiej opuszcza wielu późniejszych światłych rodaków, co potwierdza Marian Małuszyński (historyk, kartograf, bibliotekarz, żołnierz AK, ofiara obozu koncentracyjnego), konkludując: „żadne z miast mazowieckich nie wyłączając Warszawy, nie mogło w XV i XVI w. szczyścić się tylu uczonymi co Łowicz”. Dodać jednak trzeba, że ustawy z 1491 i 1505 r. zahamowały ten pęd dzieci wiejskich do wiedzy, przykuwając chłopca do ziemi i utrudniając mu migrację do miasta.

Niewiele wiemy o dzieciństwie i wczesnych latach Adama. Prawdopodobnie rodzi się około 1470 r. w Bocheniu, gdzie jego ojciec – Grzegorz, jak przypuszczają niektórzy historycy, otrzymał wójtostwo, co synowi umożliwiło awans społeczny. Z pewnością jednak Adam był utalentowany od dziecka, zatem jakiś nieznan nam bliżej patron kieruje go na studia do Krakowa. W 1488 r., po dwóch latach nauki, jest już bakałarzem, a w następnym roku pisze traktat przyrodniczo-lekarski po łacinie pt. *Fundamentum scientiae nobilissimae secretorum naturae*, który przetrwał do naszych czasów w zbiorach Biblioteki Jagiellońskiej.

W 1492 r. jest już magistrem sztuk wyzwolonych. Wykłada na uczelni, zdobywa dużą popularność wśród młodzieży akademickiej. Jak wielu uczonych odrodzenia, pasjonuje go niejedna dziedzina wiedzy, ale szczególnie dużo czasu poświęca medycynie. Zgłębia jej tajniki, studiuje stare księgi. Dzięki wstawiennictwu dworu królewskiego, poszukuje surowców

mineralnych, interesuje się metalami. Jak przystało na człowieka renesansu, łączy znakomicie praktykę z teorią, do tego zna świetnie starożytnych filozofów i nie boi się dysput światopoglądowych. Nowe prądy z trudem przebijają się do świadomości rodaków, ale Adam z Bochenia wie już, że świat idzie do przodu i nie można oglądać się za siebie. Średniowiecze odchodzi do historii, odrodzeniowe prądy stają się coraz powszechniejsze także w nauce.

Zostaje pisarzem w kancelarii Jana Olbrachta i prawdopodobnie jest jego lekarzem, co ułatwia mu nie tylko badania, ale i podróżowanie. W końcu XV w. wyjeżdża do Bolonii, gdzie studiuje i zdobywa doktorat z filozofii i medycyny. W 1504 r. nostryfikuje w Krakowie zagraniczne dyplomy, czego świadkiem jest sam król Aleksander Jagiellończyk, a także jego małżonka. Świadczy to o znaczącej pozycji uczonego na dworze królewskim, gdzie pełni rolę nadwornego medyka. Wkrótce staje się jednym z najbardziej znanych i szanowanych uczonych Krakowa. Prowadzi wykłady, jest ceniony przez króla. Po śmierci Aleksandra nadal pełni obowiązki nadwornego lekarza, tym razem następcy na krakowskim tronie – Zygmunta Starego.

W 1507 r. Adam z Bochenia wydaje drukiem po łacinie rozprawę filozoficzno-moralistyczną pt. *Dialogus de quatuor statuum ob assequendam immortalitatem contentione* („Dialog w sporze czterech stanów spierających się o prawo do nieśmiertelności”), która uznana zostaje za bardzo postępowy przykład odejścia od myśli średniowiecznej i opowiedzenia się za nowoczesnymi, jak na tamte czasy, rozwiązaniami. Jest przeciwnikiem dominacji stanu duchownego w Polsce. Wysuwa hipotezę nieśmiertelności ludzkości jako gatunku. Swoją postępowość i radykalizm społeczny akcentuje także w okresie piastowania godności rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego (zostaje na to stanowisko wybrany dwukrotnie: w 1510 i 1511 r.). Jego zasługą jest przeforsowanie wielu postępowych reform na tej uczelni, znosi m.in. uciążliwe dla beanów (nowicjuszy na uczelni) otrzęsiny.

Umiera 12 lutego 1514 r. w Krakowie. Z okazji 600-lecia krakowskiej Alma Mater i 450-lecia śmierci Adama z Bochenia, mieszkańcy Ziemi Łowickiej, 5 kwietnia 1964 r., czczą pamięć tego chłopskiego syna, medyka i profesora. Miejskowa szkoła podstawowa otrzymuje jego imię, a na ścianie odsłonięta zostaje tablica z piaskowca z napisem następującej treści:



*Pamięci Adama z Bochenia, ur. ok. 1470 r. – zm. 12 II 1514 r. filozofa przyrodnika, królów polskich lekarza, rektora Akademii Krakowskiej, w 450-rocznicę śmierci, a 600-lecie Uniwersytetu Jagiellońskiego, 1964.*

Warto też wspomnieć, że w styczniu tego roku, oddział łowicki PTTK i gmina Łowicz, wspólnie z Biblioteką Publiczną w Bocheniu, zorganizowali „Rajd Szlakiem Adama – z Łowicza do Bochenia”, dla uhonorowania królewskiego lekarza w pięćsetną rocznicę jego śmierci. Przy okazji rajdu, w którym wzięło udział prawie sto pięćdziesiąt osób, została wydana okolicznościowa karta pocztowa oraz 40-stronicowa publikacja „Adam z Bochenia (+1514) w 500. rocznicę śmierci”, autorstwa Zdzisława Kościaka. W publikacji zostały wykorzystane m.in. ryciny dzieła pt. „Dialog czterech stanów”.

I jeszcze ciekawostka ikonograficzna. W Muzeum Diecezjalnym w Tarnowie, najstarszym tego typu w Polsce, znajduje się obraz „Epitafium doktora Adama”, pochodzące z warsztatu prowadzonego przez jednego z najbardziej znanych malarzy małopolskich – Mikołaja Czarnego, który niewątpliwie przedstawia Adama z Bochenia przed obliczem Chrystusa. Jak twierdzą specjaliści, jego twarz stanowi pierwszy w malarstwie polskim, realistyczny portret osoby świeckiej. Wycinek tego obrazu prezentujemy powyżej. Pierwotnie, zanim trafił do tarnowskiego muzeum, obraz ten znajdował się w jednym z kościołów krakowskich, a potem trafił kościoła parafialnego w Kasinie Wielkiej.

*Ryszard Poradowski*



Czytamy klasyków medycyny polskiej (odcinek 5)

# Gdy śmierć przychodzi, we krwi jawi się prawda...

Bywa, że śmierć przychodzi nagle, nie dając szansy na przygotowanie się do niej. Nie poprzedzona chorobą, będąc następstwem nieszczęśliwego wypadku, umyślnego działania czy samodzielnej decyzji o zakończeniu życia, stanowi pogwałcenie naturalnego porządku rzeczy i tym bardziej domaga się wyjaśnienia wszelkich okoliczności. Z pewnością pomagają w tym lekarze sądowi, obecnie dysponujący zdecydowanie szerszym spektrum technicznych możliwości niż ponad sto lat temu. A jednak – tak kiedyś, jak i teraz – głębokiej wiedzy o zachodzących w ciele zmianach, umiejętności analitycznych oraz zmysłu obserwacji i wyciągania wniosków nic nie zastąpi.

Poniżej przytaczamy fragment książki z końca XIX w. (oczywiście polskiego lekarza), opisujący objawy (...) – no właśnie, czego? Kto jest autorem tekstu i z opracowania jakiej metody badania krwi jest znany?

Nadszedł czas na rozwiązanie zagadki medycznej nr 3, która ukazała się w kwietniowym numerze „Panaceum”, a nosiła tytuł: „Gdy bieda zagląda w oczy, śmierć się szykuje w gościnę...”

Jak pisaliśmy, pod koniec XIX w. miał miejsce intensywny rozwój przemysłowy niektórych miast polskich, ale także – niestety – pogłębiające się rozwarstwienie ekonomiczne społeczeństwa. Nie pozostawało to bez wpływu na zdrowie i występowanie chorób. Jedną z nich, związaną z trudnymi warunkami bytowymi, była gruźlica, uważana za klęskę społeczną i dziesiątkująca ówczesną ludność nie tylko Polski. Niewątpliwy postęp w badaniach nad etiologią gruźlicy, zwanej także suchotami, nastąpił



Alfred Sokołowski

Dodajmy, iż ta metoda pomaga ustalić, czy miało miejsce zadziałanie szkodliwego czynnika, prowadzące właśnie do (...).

*Objawy (...) rzadko ujawniają się za życia w całej swej pełni, albowiem (...) ulegają najczęściej ludzkie w czasie snu. Zrazu pojawia się tępy ból głowy zwłaszcza w okolicy czoła, poczym występują zawroty głowy, odurzenie przechodzące w utratę przytomności, a następnie w śmierć. Z następnych zaburzeń, które zauważono u ocalałych, zasługują na uwagę upośledzenie lub utrata przytomności, trwające przez pewien czas, które się czasem łączą z szalowym podnieceniem, podobnym do podniecenia alkoholowego. Z chwilą powrotu do przytomności zauważano już wielokrotnie niepamięć wsteczną, objawy ciężkiej hysterii, tężyzki, obwodowych porażień, wreszcie zmiany odżywcze jak obrzęki, wynaczynienia i pęcherze na skórze, odleżyny, zwyrodnienia*

dzięki badaniom Roberta Kocha (1843–1910), który ustalił, że czynnikiem sprawczym gruźlicy jest bakteria *Mycobacterium tuberculosis*, nazwana wówczas prątkiem Kocha

Zasługi na polu walki z suchotami mieli także lekarze polscy, pracujący wówczas w jakże trudnych warunkach polityczno-gospodarczych, a mimo to starający się rozwiązywać problemy związane z tą chorobą. Jednym z nich był Alfred Sokołowski (1849–1924), autor książki pt. „Nauka o suchotach płuc”, z której pochodził fragment, stanowiący treść naszej zagadki. Książka ta ukazała się w 1906 r., jako trzeci tom dzieła pt. „Wykłady kliniczne chorób dróg oddechowych”. „Nauka o suchotach...” była pierwszym w świecie obszernym i oryginalnym podręcznikiem ftyzjatrii, który doczekał się tłumaczeń na język francuski, rosyjski i niemiecki. Przez świat nauki polskiej został on wówczas uznany za wzorowe dzieło owych czasów, na którym to wychowało się kilka pokoleń lekarzy, nie tylko polskich.

Drugie wydanie tej książki ukazało się już w wolnej Polsce w 1921 r. Praca ta adresowana była głównie do studentów medycyny wydziałów lekarskich i wypełniała wówczas istotną lukę w zakresie polskich podręczników medycyny.

A. Sokołowski – jak sam zaznaczył – starał się w swojej książce uwzględnić



*ćme i tłuszczowe narządów mięszszowych, przemijający cukromocz, drobne wynaczynienia w oponach mózgowych i mózgu oraz ogniskowe rozmięczenie tegoż szczególnie częściach jądra soczewicowatego. Niekiedy przechodzi pierwotne upośledzenie przytomności w trwałą i nieuleczalną chorobę umysłową z objawami zniechęlenia. Dość często umierają ocaleni wśród objawów zapalenia płuc, wywołanego aspiracją wymiocin do dróg oddechowych.*

Rozwiązanie zagadki prosimy nadsyłać na adres mailowy: [shm\\_miroslawska@gmail.com](mailto:shm_miroslawska@gmail.com) lub pocztą na adres Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi do 30 września 2014 r. Na zwycięzcę – jak zwykle – czeka wielce interesująca nagroda. Rozwiązanie zagadki podamy w „Panaceum” nr 11/2014.

przede wszystkim stronę kliniczną przedmiotu, mającą doniosłą wartość dla lekarza praktyka, nie pomijał jednakże ważnych zagadnień teoretycznych, w myśl panujących wówczas najnowszych poglądów. Wydanie podręcznika stanowiło zwieńczenie prowadzonego przez A. Sokołowskiego na Uniwersytecie Warszawskim w roku akademickim 1920/1921 specjalnego kursu teoretyczno-praktycznego nauki o suchotach płucnych. Kurs ten, zapoczątkowany 11 kwietnia 1920 r., stanowił swego rodzaju zapowiedź odrębnego od interny przedmiotu – ftyzjatrii. Oficjalnie specjalizacja ta została powołana już po drugiej wojnie światowej, gdy gruźlica znowu stanowiła ogromny problem medyczny i społeczny. Ale to już zupełnie inna historia...

Miło nam poinformować, że prawidłowe rozwiązanie zagadki nadesłał dr n. med. Adam Białas z Oddziału Klinicznego Chirurgii Klatki Piersiowej i Rehabilitacji Oddechowej Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi. Serdecznie gratulujemy i prosimy o kontakt w celu odebrania nagrody, jaką jest książka „Czystość i brud. Higiena w starożytności” pod red. W. Korpalskiej i W. Ślusarczyka.

Z zagadkowymi pozdrowieniami

Bogumiła Kempieńska-Miroslawska  
przewodnicząca  
Sekcji Historyczno-Medycznej OIL



# Postęp goni uciekające życie

Znów mamy podwójny numer „Panaceum”, co absolutnie nie sprzyja aktualiom. Wciąż pojawia się mnóstwo nowych informacji oraz tematów do pilnego omówienia, a przynajmniej do zasygnalizowania (bo szybko się starzeją i wiele ważnych problemów błędnie wobec następnych, jeszcze ważniejszych), no i mamy też przeróżne, w danej chwili bardzo znaczące zagadnienia, które łatwo ulegają zapomnieniu i odchodzą w niebyt. Nawet miesiąc wystarczy, aby zapomnieć o czymś istotnym, a tymczasem nasze pismo częściowo już jest dwumiesięcznikiem i być może wkrótce zostanie kwartalnikiem lub przetrwa wyłącznie w wersji internetowej. Z pewnością, wskutek tych przemian, umknie nam sporo informacji, a jednocześnie utracimy wielu czytelników, ponieważ nie każdy zechce czytać gazetę w komputerze. Sama jestem zwolenniczką publikacji drukowanych, lecz to nie ma żadnego znaczenia wobec realiów oraz oszczędnościowych tendencji. Zatem, póki jeszcze mogę cokolwiek przedstawić „na piśmie”, chciałabym zająć się tematem zmian pokoleniowych, od których nie da się uciec. Postęp goni uciekające życie...

## Zmiana pokoleniowa, a może wyścig pokoleń?

Zmiany pokoleniowe występowały od zawsze, jednak nie były one tak częste i tak widoczne, jak obecnie, kiedy wszystko dzieje się w szalonym tempie, a za postępowaniem technologicznym coraz trudniej nadążyć. Problemy z przystosowaniem się do nowych warunków bytowania dość dotkliwie dotykają ludzi w różnym wieku, lecz dla starszych okazują się szczególnie brutalnie.

Starzy – elegancko zwani seniorami – są jakby z zamierzchłej, zupełnie innej epoki i nie jest im łatwo funkcjonować w nowoczesnym społeczeństwie, gdzie rządzą nowe prawa, dawne obyczaje znikają, wszelkie wartości traktuje się inaczej niż kiedyś, a jeszcze nie tak dawno autentycznie doceniana tzw. mądrość życiowa – okazuje się całkiem zbędna. Zwłaszcza osoby samotne czują się zagubione, ponieważ dożywają swych dni w nieustannym staraniu o to, aby nie odpaść za wcześniej i jakoś przetrwać w tej nieprzyjaznej rzeczywistości.

W socjologii pokoleniem nazywa się grupa osób, która zwłaszcza ze względu

na podobny wiek, doświadczyła jakiegoś szczególnego wydarzenia, głównie historycznego. Historia jednak bardzo przyspieszyła, a rozwój techniki jeszcze bardziej... Dziś już nie trzydzieści czy dwadzieścia lat przynosi zmiany pokoleniowe; nawet dziesięć lat różnicy między generacjami niekiedy stanowi niewyobrażalną przeszkodę. To już nie zmiana pokoleniowa, ale wyścig pokoleń, gdyż rywalizują ze sobą ludzie w zbliżonym wieku.

## Iks, igrek, zet...

Może nie wszyscy wiedzą (ja nie wiedziałam), że ludzie, zależnie od dekady, w której zjawili się na tym najwspanialszym ze światów, są przez socjologów wnikliwie obserwowani i stosownie opisani, a następnie definiowani w grupach oznakowanych literowo/alfabetycznie. Dotyczy mniej więcej czasów od 1965 roku, a grupy te prezentują się orientacyjnie następująco: X (iks) to urodzeni przed rokiem 1980, Y (igrek) – w latach 1980–1990, Z (zet) – po 1990 roku.

Oto bardzo ogólna, skrótowo i hasłowo ujęta charakterystyka tych grup oraz cechy, przypisywane poszczególnym generacjom:

• **Pokolenie X (wiek około 35–50 lat) – opiera się na przekonaniu, że „najważniejsza jest praca”.**

W Polsce o ludziach urodzonych w latach 1961–1985 mawiano, że są pokoleniem PRL-u. To osoby ambitne, które dla kariery gotowe są nawet poświęcić życie prywatne; wierzą, że sukces można osiągnąć tylko dzięki swej własnej pracy. Nie chcą liczyć na pomoc rodziców. Przeważnie brak im czasu na rozwijanie jakichś pasji, nie wykazują też szczególnej aktywności na portalach społecznościowych; wolą kontakty tradycyjne od wirtualnych i starają się chronić swą prywatność. Dobrze znają już nowe technologie i sprawnie poruszają się w sieci, lecz Internet nie jest dla nich najważniejszy. Prowadzą konsumpcyjny tryb życia, ale doceniają też wartość pieniądza.

• **Pokolenie Y (wiek około 25–35 lat) – chce „żyć pełnią życia”.**

Jest to pokolenie mocno wrośnięte w nowe technologie. Osoby te prawie nie wyobrażają sobie życia bez laptopa, tabletu i smartfonu, a świat wirtualny traktują podobnie jak rzeczywisty. Pamiętając jak intensywnie pracowali ich rodzice – starają się zachować równowagę pomiędzy pracą a życiem osobistym. Chcą mieć czas na swoje pasje, nawet kosztem mniejszych zarobków lub gorszych wyników w nauce; często korzystają z finansowej pomocy rodziców, a swej prywatności nie strzegą przesadnie. Czują się wyjątkowi, chcą być sławni oraz podziwiani, chętnie tworzą i eksponują własny wizerunek. Są obcy ze światem, tolerancyjni i wykształceni, aczkolwiek nieraz ich formalne wykształcenie jest nie tak doskonałe jak samoocena. Przywykli do pochwał, bardzo źle znoszą porażki i pouczenia; nie uznają też hierarchicznych relacji na uczelni czy w pracy. Uważają się za wyjątkowych, są kreatywni, lecz niezbyt wytrwali – potrzebują wciąż nowych bodźców.

• **Pokolenie Z (wiek około 20 lat) – przypisywane im hasło to „komunikacja ponad wszystko”.**

Pokolenie to określane jest również jako C – od słów *connect, communicate, change*. Nie potrafi żyć bez Internetu, z którym





ma kontakt od najmłodszych lat. To ludzie pewni siebie, znający swoją wartość, czasem roszczeniowi, a przy tym bardzo wrażliwi na krytykę. Od polityki stronią, ale lubią prowadzić długie dyskusje w Internecie na różne tematy. Wielu z nich coś tworzy, prowadzi blog lub fotoblog. Bywają silnie związani ze swymi, często nadopiekuńczymi rodzicami. Wprawdzie są kreatywni, jednak niezbyt samodzielni; w pracy wymagają ścisłych wskazówek i stymulacji.

### Czy należy się bać pokolenia Z?

Powyższe notki są skromną kompilacją informacji, sporządzoną z materiałów dostępnych w Internecie i dotyczą charakterystyki „zbiorczej” trzech ostatnich generacji. Opinie te – jak wszelkie uogólnienia – mogą być przydatne jedynie tym, którzy dość pobieżnie, ale szybko chcą się zapoznać z procesem przemian pokoleniowych w ostatnich latach. Jest to zaledwie wycinek tego, co ważne w relacjach społecznych i na rynku pracy.

W krótkim artykule nie sposób wszystko pomieścić, więc brakuje tu jeszcze obserwacji i wniosków dotyczących zmian w dziedzinie życia rodzinnego i stosunków między ludźmi, brak też poglądów na tolerancję (w różnych dziedzinach), na przemiany moralne, kulturalne, religijne, uczuciowe, kwestie prawne, medyczne, etyczne i wiele innych. Poza tym nie wszyscy godzą się na taki podział grup i przypisywanie im cech większości; zapewne słusznie kwestionują mechaniczno-statystyczne ocenianie całej generacji, ponieważ tego typu ujednoczenie opinii jest nierzetelne, a nawet szkodzi dużej części zbiorowości z danego okresu.

Niedawno padło dość prowokujące pytanie: „Czy należy bać się pokolenia Z?” – i zaraz przychodzi na myśl proste, acz nieco kontrowersyjne stwierdzenie, że można się bać, ale to niczego nie zmieni. Przecież to pokolenie już jest „w drodze”, więc czy ktoś będzie się bał, czy nie, ono i tak się zjawia wraz ze swymi prerogatywami, żądaniami, nowym stylem myślenia i działania, innymi niż dotychczas metodami postępowania itp., itd. Trzeba więc będzie jakoś się do tego przystosować, zaakceptować i tyle.

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

PS. Od dawna zbieram takie pytania, na które brak odpowiedzi (zwłaszcza sensownych) i marzy mi się bliższa więź z Czytelnikami, którzy by zechcieli podsunąć mi również swoje sugestie. Gdyby ktoś z Państwa miał własne propozycje, będę wdzięczna za ich przekazanie e-mailem lub telefonicznie.

## Ożyły moje młodzieńcze wspomnienia...

Z listów do redakcji 

Szanowna Redakcjo,  
Jestem starym absolwentem Politechniki Łódzkiej, ale z dużą przyjemnością czytam artykuły zamieszczone w „Panaceum”, które to pismo udostępnia mi moja bratanica. Uważam, że wiele artykułów jest bardzo ciekawych, nie tylko dla lekarzy. Podoba mi się również jego szata graficzna. Najchętniej jednak czytam artykuły z cyklu „Portrety niepospolitych medyków”. Wychowałem się bowiem na wsi, a na prowincji tacy lekarze cieszyli się ogromnym autorytetem. Stanowili elitę społeczną. Jeden z ostatnich artykułów, o doktorze medycyny Kazimierzu Piechowiaku, szczególnie mnie zainteresował i ożywił moje wspomnienia z młodości, gdyż swoje długie życie prawdopodobnie zawdzięczam również temu znakomitemu lekarzowi.

Jestem jednym z ostatnich żołnierzy Armii Krajowej oddziału partyzanckiego por. Ryszarda Ziółkowskiego „Sama”, który działał w obwodzie Koluśki-Brzeziny. W czasie pobytu w obozie pracy pod Tomaszem Mazowieckim zachorowałem na szkarlatynę i tyfus, byłem bliski śmierci. Po kilku dniach koledzy z oddziału AK wykradli mnie nieprzytomnego z lazaretu obozowego i ukryli w lokalu konspiracyjnym w okolicach Budziszewic. Tam otoczono mnie troskliwą opieką pielęgniarską i medyczną. Leki otrzymywałem od lekarzy zaprzysiężonych w konspiracji. Po kilkunastu dniach odzyskałem przytomność i zacząłem wreszcie wracać do życia. Wśród opiekujących się mną medyków był właśnie – jak przypuszczam – Doktor Piechowiak.

Piszę ten list, żeby podziękować za ten artykuł i potwierdzić opisane w nim fakty, w tym działania wspomnianego w tekście

Niemca Jacobiego. To właśnie do jego majątku w Węgrzynowicach koło Budziszewic, Doktor został podstępem zwabiony, pod pozorem udzielenia pomocy rzekomo chorej żonie Jacobiego, a następnie bestialsko zamordowany. Osobiście miałem styczność z owym Kreislandwirtem\* Jakobim, w dość dziwnych okolicznościach (opis na kartkach ksero!)

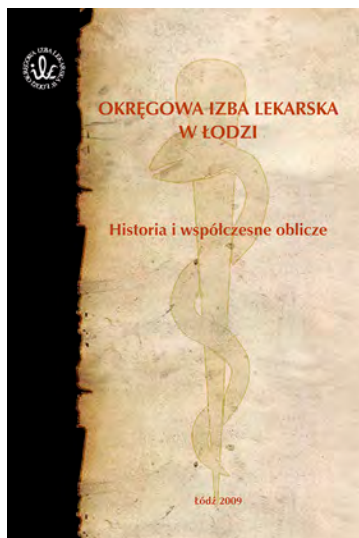
Łączę wyrazy szacunku,

Mirosław Chwiałkowski

Warszawa, 23 kwietnia 2014 r.

\*Kreislandwirterzy, powiatowi inspektorzy rolnicy, byli bardzo ważnymi osobistościami w niemieckiej hierarchii urzędniczej i ściśle współpracowali z Gestapo.

Od redakcji: Załączony list, za który serdecznie dziękujemy, przekazał nam doktor Wojciech Sędzicki, zamieszkały w Kaletniku koło Koluśzek, mąż wspomnianej w tekście bratanicy – Moniki Chwiałkowskiej-Sędzickiej. Zamieszczamy go z pewnym opóźnieniem, głównie z uwagi na szczupłość łamów naszego pisma oraz ciągły nadmiar tekstów zakwalifikowanych do druku. Wspomniane w liście ksero, na kartkach którego Mirosław Chwiałkowski opisuje nie tylko okoliczności spotkania z Niemcem Jacobim, ale również niektóre bardzo ciekawe epizody ze swojej konspiracyjnej działalności w obwodzie AK Koluśki-Brzeziny, przekazaliśmy do wykorzystania autorowi cyklu „Portrety niepospolitych medyków”.



## Nagroda – niespodzianka

Szanowna Redakcjo „Panaceum”

Niniejszym potwierdzam otrzymanie interesującej książki [mowa o książce-kronice pt. „Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi. Historia i współczesne oblicze” przyp. red.], przesłanej mi za rozwiązanie krzyżówki w piśmie „Panaceum”. Nagroda i dołączony sympatyczny list sprawiły mi wielką przyjemność. Całej szanownej Redakcji, jak również Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi przesyłam serdeczne pozdrowienia oraz wyrazy szacunku i poważania.

lek. Krystyna Strzopa-Milewska

Nowa Insignia już za

**990 zł** netto miesięcznie



## OPEL LEASING MOBILNY

# TY ZAJMUJESZ SIĘ LECZENIEM. MY TWOIM OPELEM.

Nowy Opel Insignia w programie Opel Leasing Mobilny.  
Niemiecka jakość w klasie biznes.

Korzyści dla Twojej firmy i Twoich finansów:

- niska rata
- brak wkładu własnego
- atrakcyjne ubezpieczenie
- przeglądy okresowe wliczone w raty leasingu
- samochód zastępczy w przypadku szkody komunikacyjnej lub awarii na drodze
- gwarantowana atrakcyjna wartość końcowa pojazdu z opcją wykupu

[opel.leasingmobilny.pl](http://opel.leasingmobilny.pl)

Opel Leasing Mobilny na nowy samochód osobowy dla reprezentatywnego przykładu Opel Insignia 1.4 Turbo Edition S6S (cena samochodu: 66 623,50 zł netto; opłata wstępna: 0 zł; czas obowiązywania umowy: 48 miesięcy; limit przebieg 60 000 km; rata miesięczna: 990 zł netto; Pakiet serwisowy mini; Likwidacja szkód komunikacyjnych; Assistance 24H + samochód zastępczy na czas naprawy).

Powyższa informacja ma charakter przykładowy i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 i nast. Kodeksu Cywilnego. Zawarcie umowy leasingu i jej warunki każdorazowo uzależnione są od wyniku badania zdolności leasingowej Klienta i ostatecznych warunków umowy dotyczących w szczególności długości okresu jej trwania, wysokości opłaty wstępnej. Niektóre elementy widocznego na zdjęciu wyposażenia samochodu są opcjonalne i dodatkowo płatne. Szczegóły programu Opel Leasing Mobilny oraz ostateczne warunki finansowania są dostępne u Autoryzowanych Dealerów Opla i na [opel.pl](http://opel.pl). Zużycie paliwa i emisja CO<sub>2</sub> – Opel Insignia 1.4 Turbo Edition S6S: 5,3 l/100 km, CO<sub>2</sub>: 123 g/km (wg dyrektywy WE715/2007, w cyklu mieszanym). Informacje na temat złomowania samochodu, przydatności do odzysku oraz recyklingu są dostępne na [opel.pl](http://opel.pl)

Łódź, Żeligowskiego 36  
Bełchatów, Dobrzelów 20a  
Skierniewice, Wyszyńskiego 17  
Piotrków Tryb., Wojska Polskiego 237  
Zgierz, Łęczycka 38

tel. 42 630 00 66

tel. 44 633 06 05

tel. 46 832 77 66

tel. 44 646 20 60

tel. 42 719 00 29

**TRAX**  
[www.traxauto.pl](http://www.traxauto.pl)



## Z posiedzeń Rady

24 czerwca 2014 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL – Grzegorz Mazur.

Po przyjęciu przez Radę protokołu z poprzedniego posiedzenia 13 maja br. nr 4/VII/2014, do którego nie zostały wniesione uwagi ani poprawki, sekretarz ORL – P. Czekalski omówił przebieg posiedzenia Prezydium ORL z 3 czerwca br. (relację zamieściliśmy w poprzednim numerze naszego Biuletynu nr 6 (42)/2014.

•••

Następnie G. Mazur zdał sprawozdanie z odbytego 13 czerwca posiedzenia Konwentu Prezesów ORL, który tym razem obradował w Krakowie. Prezes dodał, że w tym samym czasie, w dniach 13–15 czerwca, odbywała się w Krakowie XXIII Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy, na której gościł wiceminister Igor Radziewicz-Winnicki (więcej na łamach „Panaceum”).

Głównym tematem posiedzenia Konwentu Prezesów była sprawa projektu uchwały o składkach członkowskich. Zgodnie z apelem Krajowego Zjazdu Lekarzy, NRL została zobowiązana do uproszczenia zasad opłacania składek. Jednym z założeń jest zwolnienie z tego obowiązku wszystkich lekarzy powyżej 75 roku życia, niezależnie od ich sytuacji materialnej. Członkowie konwentu zastanawiali się również nad generalnym podniesieniem wysokości składek, aczkolwiek zdania w tej sprawie są bardzo podzielone. Dyskutowali, jakie obszary działania izb wymagają dodatkowych nakładów finansowych. Wśród płaszczyzn wymagających rozszerzenia zakresu aktywności wymieniano obsługę prawną, szkolenia i poprawę wizerunku lekarzy.

Członkowie Rady, zapytani o zdanie w sprawie zmiany zasad opłacania składek, odnieśli się głównie do propozycji podniesienia wysokości składki. W. Grabowski wyraził sprzeciw wobec takiej propozycji. Stwierdził, iż każda podwyżka będzie negatywnie odebrana przez członków samorządu, nieważne o ile zostanie podniesiona składka. J. Prochaska widzi możliwość poprawy sytuacji finansowej izb poprzez skuteczne dochodzenie pieniędzy od budżetu państwa z tytułu realizacji zadań przejętych od administracji państwowej. Jednocześnie zauważył, że z biednym się nikt nie liczy i jeżeli samorząd lekarski chce mieć na coś wpływ, to powinien być bogaty. Skarbnik Z. Kijas poinformował, że to głównie „małe” izby optują za podwyższeniem składki, a prezes przyznał rację przedmówcy. Jako kolejny przykład „szukania pieniędzy” przez te izby przytoczył propozycję udziału poszczególnych izb terenowych w kosztach centralnych obchodów jubileuszu dwudziestopięcioletnia samorządu lekarskiego.

Z kolei W. Kardas – przewodniczący Komisji Konkursowej ORL przypomniał zebrany najistotniejsze informacje dotyczące procedury

konkursowej na stanowiska kierownicze w podmiotach leczniczych, o których powinny pamiętać osoby przewodniczące pracom tych komisji. Poinformował też, że 11 czerwca w Klubie Lekarza odbyło się w tej sprawie specjalne szkolenie, w którym uczestniczyły osoby umieszczone na listach kandydatów do komisji konkursowych, mogących reprezentować łódzką OIL.

•••

W części posiedzenia Rady, poświęconego aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, prezes G. Mazur:

– poinformował o działaniach Ministerstwa Zdrowia zmierzających do przesunięcia daty wejścia w życie obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej.

Założenia do projektu ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw przewidują przesunięcie tego terminu na 1 sierpnia 2017 r., wcześniej – bo już od 1 sierpnia 2016 r. – mają obowiązywać elektroniczne recepty (ustawa w tej sprawie została już uchwalona przez Sejm i podpisana przez prezydenta, o czym piszemy na stronach „Panaceum”, poświęconych prawu medycznemu).

– zapoznał zebranych ze stanowiskiem Ministra Zdrowia w sprawie wynagradzania pracowników, których do 30 czerwca 2014 r. obowiązywał skrócony czas pracy, np. radiologów, patomorfologów czy fizjoterapeutów.

Minister wyjaśnił, iż ustawodawca nie przewidział rozwiązań powodujących automatyczny obowiązek podwyższenia wynagrodzeń tej grupy pracowników z dniem obowiązywania wyższej dobowej normy czasu pracy, pozostawiając tym samym dowolność w kształtowaniu wysokości wynagrodzeń stromom stosunku pracy – pracodawcy i zainteresowanemu lekarzowi.

•••

Przechodząc do spraw komisji problemowych, członkowie ORL zajęli się istotnymi sprawami zgłoszonym m.in. przez:

– Komisję Stomatologiczną

Do członków Rady rozesłany został, jako materiał uzupełniający, projekt regulaminu działania Komisji. Wiceprezes G. Krzyżanowski stwierdził, że członkowie Rady mieli zbyt mało czasu na zapoznanie się z tym projektem. Dodał, że propozycja zawiera zapisy niespójne z wcześniej przyjętymi regulaminami bądź uchwałami i powinna być dopracowana pod względem formalnym. Zapytał obecnych na posiedzeniu Rady lekarzy dentystów, czy jest bezwzględna konieczność zatwierdzenia regulaminu w czasie tego posiedzenia Rady. Ponieważ nie było sprzeciwu wobec złożonej propozycji, przełożono uchwalenie regulaminu na kolejne spotkanie.

– Komisję Bytową

Przewodnicząca Komisji – K. Pokuszyńska przedstawiła do decyzji Rady odwołanie od odmowy wypłaty zapomogi statutowej z tytułu zgonu członka Izby. Zmarła lekarka mieszkała w Łodzi, ale nie była wpisana na listę członków naszej Izby, gdyż jej prawo utraciło

ważność z powodu niedokonania jego wymiany w 2002 r., zgodnie z obowiązującymi przepisami. Regulamin wyraźnie określa zasady przyznawania tych zapomóg i Komisja nie mogła podjąć innej decyzji. Po zasięgnięciu opinii mecenasa, członkowie Rady podtrzymali stanowisko Komisji Bytowej.

– Ośrodek Kształcenia Medycznego

Koordynator Ośrodka – Ł. Jasek przedstawił projekty uchwał w sprawie przyznania środków na dofinansowanie z Funduszu Szkoleniowego następujących kursów dla lekarzy dentystów: „Ochrona radiologiczna pacjenta”, „Inspektor ochrony radiologicznej”, „Piąte Łódzkie Spotkania Stomatologiczne”. Przed przystąpieniem do głosowania, prof. J. Wasiak zadał pytanie, czy nie powinno się pozyskiwać sponsorów szkoleń, a nie liczyć na dofinansowanie samorządu. Stwierdził, że z tego, co obserwuje, dentyści mają takie możliwości. Sekretarz P. Czekalski wyjaśnił, że Ośrodek występuje o dofinansowanie kursów, których nie można w pełni sfinansować z wpłat uczestników oraz sponsorów.

Stosowne uchwały zostały przyjęte większością głosów.

•••

W części dotyczącej działalności delegatur, omówiono bieżące sprawy, którymi się one zajmowały, w tym m.in.:

– Delegatura Łódzka

Jak poinformował wiceprezes G. Krzyżanowski, tematem dyskusji podczas ostatniego spotkania delegatury był zbliżający się termin wejścia w życie przepisów zwiększających dobowe normy czasu pracy radiologów i patomorfologów. Ponadto G. Krzyżanowski przedstawił zebranym informację o budżecie Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, z którym zapoznał się uczestnicząc w posiedzeniu Rady ŁOW NFZ;

– Delegatura Piotrkowska

Wiceprezes G. Gradowski poinformował, że biuro delegatury „zasypane” zostało wnioskami dotyczącymi ubezpieczenia OC zawodu lekarza, które są związane z koniecznością aktualizacji numeru polis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Przekazał też informację, że w najbliższym czasie odbędą się wybory uzupełniające na wakujące stanowisko delegata w okręgu wyborczym nr 73. Z liczby głosów oddanych już korespondencyjnie wynika, że wybory będą prawomocne (wynik wyborów podajemy na łamach bieżącego numeru „Panaceum”).

– Delegatura Sieradzka

Jak poinformowała wiceprezes B. Zwolińska, ostatnie posiedzenie było dość burzliwe ze względu na niezmiennie od lat bulwersujący środowisko lekarskie temat wizerunku lekarzy w mediach. Na portalu onet, jako ilustracja do artykułu o nadużyciach w dystrybucji leków, zostało zamieszczone zdjęcie lekarza z „piersiówką” w kieszeni fartucha, co wzbudziło oburzenie. Prezes Mazur zakomunikował,

ze łódzka Izba już zareagowała na to, wnioskuje do Rzecznika Praw Lekarzy Naczelnej Izby Lekarskiej o zbadanie sprawy.

B. Zwolińska poinformowała także o konieczności odwołania dorocznego „Pikniku Strzeleckiego” w Pyszkowie, organizowanego przez członków delegatury, z uwagi na zbyt małą liczbę zgłoszeń do uczestnictwa w nim.

– Delegatura Skierniewicka

Pod nieobecność wiceprezesa delegatury, W. Grabowski poinformował, iż spływ kajakowy wzdłuż rzeki Pilicy, jaki odbył się 14 czerwca, należał do bardzo udanych.

•••

Prezes G. Mazur zapoznał członków Rady z treścią korespondencji, jaka w ostatnim czasie nadeszła na adres łódzkiej OIL, w tym:

– podziękowaniami przewodniczącego Komisji ds. Lekarzy Emerytów warszawskiej OIL dla doktor Krystyny Borysewicz-Charzyńskiej za opiekę i przewodnictwo grupie lekarzy seniorów z Warszawy w trakcie wycieczki po Łodzi;

– odpowiedzią ŁOW NFZ na pismo w sprawie zmniejszenia dostępności do świadczeń z zakresu ortopedii na terenie Łodzi, związku z reorganizacją Szpitala im. Radlińskiego;

Dyrektor Oddziału Łódzkiego informuje, że ocenę proponowanych przekształceń Fundusz jest w stanie przeprowadzić dopiero po otrzymaniu od świadczeniodawcy informacji o zmianie miejsc udzielania świadczeń.

– pismem Ministerstwa Zdrowia z prośbą o wsparcie kampanii na rzecz popularyzacji wiedzy na temat zasad terapii bólu.

– zaproszeniem na konferencję poświęconą dwudziestolecu Polskiego Towarzystwa Lekarskiego na Grodzieńszczyźnie, w dniach 10–12 października 2014 r. (nikt z członków ORL nie wyraził chęci uczestniczenia w konferencji ani wyjazdu do Grodna);

– informacją od ORZOZ o skierowaniu do OSŁ w Łodzi wniosku o ukaranie jednego lekarza, członka Delegatury Łódzkiej;

– podziękowaniami z krakowskiej OIL dla prezesa G. Mazura za aktywne uczestnictwo

w czerwcowej XXIII Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy w Krakowie oraz udział w opracowaniu apeli, jakie zostały podjęte podczas obrad tego spotkania.

Tematyka apeli jest tożsama z treścią dokumentów podejmowanych przez organy OIL w Łodzi i dotyczy:

– zapewnienia lekarzom w trakcie specjalizacji możliwości dyżurowania adekwatnego do odbywanej specjalizacji,

– zwiększenia liczby miejsc specjalizacyjnych,

– wynagradzania kierowników specjalizacji,

– uproszczenia procedury akredytacyjnej,

– wprowadzenia ogólnopolskiego systemu przyznawania miejsc specjalizacyjnych w trybie rezydenckim i pozarezydenckim,

– upublicznienia pytań do LEK i LDEK,

– nadania praw pracowniczych lekarzom i lekarzom denty stom odbywającym szkolenie specjalizacyjne w formie wolontariatu.

•••

W części dotyczącej sprawy różnych i wolnych wniosków głos zabierali m.in.:

– L. Klichowicz, reprezentująca środowisko lekarzy rodzinnych;

Doktor poinformowała, że w związku z przejściem części zadań centrali NFZ przez Ministerstwo Zdrowia, ukazało się rozporządzenie ministra ustalające nowe wzory deklaracji wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej. Rozporządzenie weszło w życie po kilku dniach od daty ogłoszenia, co spowodowało wiele zamieszania. Dotychczasowe druki straciły ważność i stały się makulaturą, poza tym poprzednio wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej POZ dokonywało się na wspólnej deklaracji, teraz każdego będzie trzeba wskazywać odrębnie.

– prof. Z. Morawiec, który podniósł temat sytuacji członka organu izby okręgowej w przypadku skargi pacjenta.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, ORZOZ „rodzimej” izby wyłącza się z takiego postępowania i NRZOZ wskazuje okręgowego rzeczownika innej izby do rozpatrzenia sprawy,

– informacji prezesa NRL o stanie prac legislacyjnych dotyczących tzw. pakietu kolejkowego;

Prezes M. Hamankiewicz ujawnił, że wszystkie poprawki zgłoszone przez partnerów społecznych, w tym samorząd lekarski, zostały odrzucone (NRL zgłosiła ponad trzydzieści uwag). Strona rządowa nie zamierza prowadzić jakiegokolwiek dialogu opartego na wymianie argumentów (cały tekst zamieszczony został na stronie internetowej Izby).

P. Czekalski poinformował, że organizacje pielęgniarskie w swoim stanowisku zgłosiły votum nieufności wobec ministra zdrowia, co zaprezentowały media w swoich przekazach. Prezes G. Mazur zauważył, iż trzystutysięczna grupa pielęgniarek ma większą siłę przebicia, tym bardziej iż mamy rok wyborczy. Ł. Jasek dodał, że prace nad ustawami zdrowotnymi odbywają się w tempie błyskawicznym i dzisiaj rano przysłał je Sejm, a teraz trafiają do Senatu.

– informacji prezesa NRL o umorzeniu przez Trybunał Konstytucyjny postępowania w sprawie zbadania zgodności z Konstytucją i ustawami przepisów regulujących konkursy

czyniąc z lekarza „turystę”. Takie przepisy sprawiają, że osoba pracująca społecznie na rzecz środowiska lekarskiego jest w gorszym położeniu niż pozostali członkowie samorządu. Wobec powyższego zastanawia się nad rezygnacją z funkcji członka Rady. Obecny na posiedzeniu Przewodniczący OSŁ w Łodzi – J. Prochaska wyjaśnił, że faktycznie, po zmianie ustawy o izbach lekarskich, postępowanie przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej w wielu punktach jest zbieżne z postępowaniem karnym i stąd tak sformalizowane procedury. Rozumie niedogodności wynikające z przepisów i zgłosił problem na jesiennym szkoleniu organizowanym dla rzeczników odpowiedzialności zawodowej i sędziów sądów lekarskich.

•••

Ponadto omówiono sprawę organizacyjne dotyczące przygotowywanych przez NIL centralnych obchodów XXV-lecia reaktywowania samorządu lekarskiego. Według kryteriów, zaproponowanych przez organizatorów jubileuszu, OIL w Łodzi przypada pula dwudziestu dziewięciu osób. NIL przedstawiła również propozycję partycypowania w kosztach uroczystości przez izby okręgowe, która jest zdecydowanie korzystniejsza dla małych izb, co wzbudza niezadowolony.

Na koniec prezes G. Mazur omówił sprawę dotyczącą Fundacji Wspierania Seniorów Środowisk Inteligenckich. W związku z brakiem możliwości zrealizowania zasadniczego celu Fundacji – budowy Domu Seniora, zaistniała konieczność jej likwidacji. W związku z tym trzeba zgromadzone dotychczas fundusze rozdysponować wśród fundatorów zbiorowych – łódzkich korporacji zawodów zaufania publicznego na realizację pozostałych celów statutowych. Wskazanie potrzeb i ewentualnych potrzebujących oddano w gestię Koła Lekarzy Seniorów łódzkiej ORL.

Halina Kotus

Termin kolejnego posiedzenia ORL – 9 września 2014 r., godz. 10:00.

## Z prac Prezydium

### 22 lipca 2014 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL Grzegorz Mazur.

Na wstępie omówiono korespondencję bieżącą, jaka nadeszła w ostatnim czasie na adres łódzkiej OIL, a która dotyczyła m.in.:

– stanowiska Komisji Etyki NRL w sprawie przestrzegania prawa lekarzy do postępowania w zgodzie z ich sumieniem, w którym stwierdza się m.in. „że lekarze mają prawo do odmowy wykonania świadczeń niezgodnych z ich sumieniem i nie mogą być poddawani żadnym naciskom, dyskryminacji ani represjom z tego powodu”;

– stanowiska ORL w Częstochowie, odnoszącego się do programów stacji TVN, dotyczących sytuacji w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Częstochowie, w których tendencyjnie mijano się z prawdą bądź w ogóle nie przedstawiano faktów, które nie były tożsame z wymową audycji;

na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

Powodem umorzenia postępowania był – jak uzasadniono – brak po stronie NRL tzw. legitymacji do złożenia wniosku o zaskarżenie powyższych przepisów. Jedynym „pocieszeniem” jest to, że postanowienie Trybunału nie było jednoznaczne. Sędzia Teresa Liszcz zgłosiła zdanie odrębne, argumentując, iż „Kwestionując zgodność zaskarżonych przepisów z Konstytucją lub ustawą, wnioskodawca (czyli NRL) występuje zgodnie ze swoim konstytucyjnie i ustawowo określonym zakresem działania”;

– prośby Urzędu Marszałkowskiego w Łodzi o wydanie opinii w kwestii uaktualnienia listy podmiotów uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy i lekarzy denty stom;

Ze względu na zmiany strukturalne lub właścicielskie, z listy zostały usunięte następujące placówki: I Szpital Miejski im. dr. E. Sonnenberga w Łodzi, IV Szpital Miejski im. dr. H. Jordana w Łodzi, SPZOZ w Rawie Mazowieckiej, Centrum Medyczne WSiNF w Głownie oraz Wojewódzkie Centrum Ortopedii i Rehabilitacji Narządu Ruchu im. dr. Z. Radlińskiego w Łodzi. Prezydium



nie podjęło decyzji w sprawie wyrażenia zgody na wykreślenie powyższych placówek. Sprawę przekazano do przeanalizowania i zaopiniowania Komisji Kształcenia. Z uwagi na zachodzące zmiany przekształceniowe, kurczy się bowiem liczba miejsc posiadających akredytację do prowadzenia staży. Istnieje realna groźba, iż z uwagi na zbyt małą liczbę placówek uprawnionych do szkoleń, stażyści nie będą w stanie w terminie odbyć wszystkich staży cząstkowych. P. Czekalski zwrócił uwagę, jak niepokojąco mała jest liczba placówek akredytowanych do prowadzenia staży, np. w zakresie ratownictwa medycznego.

– pisma prof. zw. dr. hab. n. med. J. Olszewskiego – dziekana Wojskowo-Lekarskiego UM w Łodzi, który zaprosił prezesa naszej OIL do współpracy w zakresie poprawy dostępu do miejsc praktyk zawodowych i modyfikacji programów nauczania, zgodnie z oczekiwaniami potencjalnych pracodawców.

W czasie posiedzenia, zapoznano się również z Informacją ORZOZ o skierowaniu do Okręgowego Sądu Lekarskiego wniosków o ukaranie pięciu lekarzy – członków naszej Izby: jednego – z Delegatury Łódzkiej oraz czterech – z Delegatury Sieradzkiej.

Prezes G. Mazur poinformował ponadto o pomysłach innych izb lekarskich w sprawie zmiany uchwały NRL na temat składek członkowskich, które mają wpłynąć do Komisji Finansowo-Budżetowej NRL. Komisja ta ma za zadanie przeanalizować je i przygotować na posiedzenie NRL we wrześniu br. ostateczne brzmienie projektu tej uchwały. Jedną z propozycji jest wprowadzenie stałego mechanizmu waloryzacji wysokości składki opartego na wskaźnikach inflacji.

•••

Prezydium zapoznało się następnie z plikiem pism dotyczących sprawy lek. Roberta Zająca, obywatela polskiego, absolwenta polskiej uczelni medycznej, mieszkającego i praktykującego długi czas za granicą, który wnioskuje o przyznanie mu prawa wykonywania zawodu w Polsce. Sprawę zreferował P. Czekalski wskazując, że pracując w Austrii i Szwajcarii, lekarz ten popełnił zawodowe uchybienia, w związku z czym odebrano mu tam zezwolenie na wykonywanie zawodu w tych krajach. Członkowie Prezydium postanowili przekazać sprawę do rozpatrzenia Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej, aby opierając się na materiale dowodowym ocenił, czy czyny popełnione przez doktora Zająca stanowią podstawę do odebrania mu zezwolenia na wykonywanie zawodu również zgodnie z przepisami obowiązującymi w Polsce.

Członkowie Prezydium wyrazili również opinie w dwóch podobnych sprawach, dotyczących udzielenia przez Izbę wsparcia finansowego:

– prof. dr hab. n. med. M. Respondek-Libera, prezes Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju Kardiologii Prenatalnej, zwróciła się z prośbą o dofinansowanie koncertu Lekarskiej Orkiestry Symfonicznej, który ma uświetnić obrady Łódzkiej, szóstej już „Konferencji Kardio-Prenatal – prenatalne problemy kardiologiczne u bliźniąt” (członkowie Prezydium postanowili, że część naukową spotkania Izba obejmie honorowym patronatem, natomiast zaopiniowali, że sfinansowanie koncertu nie mieści się w jej zadaniach statutowych);

– prof. zw. dr hab. n. med. J. Olszewski, dziekan Wydziału Wojskowo-Lekarskiego UM w Łodzi, zwrócił się z prośbą o przekazanie funduszy na uroczystość Jubileuszu Setnej Rocznicy urodzin płk. w st. spocz. prof. dr. hab. Bogdana Wróblewskiego (postanowiono, że Jubilat zostanie uhonorowany okolicznościowym dyplomem i upominkiem).

Członkowie Prezydium wyrazili ponadto zgodę na zakup 230 egzemplarzy filmu (DVD) pt. „Prof. Włodzimierz Józefowicz – życie i praca”. DVD będzie wykorzystane jako upominek dla lekarzy dentystów – członków Łódzkiej OIL, otrzymujących swoje pierwsze prawa wykonywania zawodu.

•••

W części dotyczącej spraw komisji problemowych, prezes G. Mazur przedstawił przygotowany przez wiceprezesa ds. stomatologii – L. J. Pypcia projekt regulaminu ustalającego zasady wydatkowania środków finansowych pozyskanych od instytucji zewnętrznych w związku z organizacją Łódzkich Spotkań Stomatologicznych bądź innych imprez szkoleniowo-integracyjnych. W toku dyskusji zaproponowano kilka poprawek, które zostały naniezione przez radcę prawnego i podjęto stosowną uchwałę (tekst uchwały – obok).

Omawiając bieżące sprawy delegatur, wiceprzewodniczący ORL informowali:

– G. Krzyżanowski (szef Delegatury Łódzkiej) mówił o stanie przygotowań do wydania, z okazji zbliżającej się XXV rocznicy reaktywowania działalności samorządu lekarskiego w Polsce, suplementu do kroniki naszej Izby; zaznaczył, że teksty do tego wydawnictwa, przesłane przez członków Prezydium, mogą ulec skrótom i poprawkom redakcyjnym;

– G. Gradowski (szef Delegatury Piotrkowskiej) zakomunikował, iż dyrektor Szpitala Powiatowego w Radomsku unieważnił wszystkie ostatnio przeprowadzone konkursy na stanowiska kierownicze z powodu braku w dokumentach kandydatów zaświadczeń o niekaralności;

– L. J. Pypec (przewodniczący Komisji Stomatologicznej) przedstawił stan przygotowań do V Łódzkich Spotkań Stomatologicznych i zaprosił wszystkich obecnych do udziału w tym ważnym dla środowiska lekarzy dentyków wydarzeniu.

•••

Na zakończenie posiedzenia, prezes G. Mazur poinformował, jak aktualnie przebiegają przygotowania do obchodów dwudziestopięciolecia reaktywowania izb lekarskich w Łodzi (umowy z wynajmującymi salę i artystami są już podpisane), a następnie przedstawił proponowaną listę uczestników ogólnopolskich obchodów tego jubileuszu w Warszawie. Łódzka OIL – zgodnie z ustalonym rozdzielnikiem – może reprezentować szesnaście osób, nie licząc członków organów NIL VII kadencji (trzydzieści osób) i jednej akredytacji dziennikarskiej. Łącznie to trzydzieści osób. Zauważono, iż osoby należące do elitarnego grona uhonorowanych odznaką „Meritus pro medicis”, powinny być gośćmi zaproszonymi przez NIL. Ustalony udział Łódzkiej OIL w kosztach organizacji tej imprezy wynosi 16 090,00 zł.

Halina Kotus

## Uchwała Prezydium ORL w Łodzi nr 309/P-VII/2014 z 22 lipca 2014 r.

### w przedmiocie ustalenia Regulaminu wydatkowania środków finansowych pozyskiwanych przez Komisję Stomatologiczną od przedsiębiorstw i instytucji zewnętrznych w związku z organizacją Łódzkich Spotkań Stomatologicznych i innych imprez zrzeszających i integrujących lekarzy dentystów.

Działając na podstawie art. 26 ust. 3, w związku z art. 25 pkt 10 oraz art. 25 pkt 4, w zw. z art. 5 pkt 23 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jedn. z późn. zm.) Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi postanawia:

#### § 1

Przyjąć regulamin wydatkowania środków finansowych pozyskiwanych przez Komisję Stomatologiczną od przedsiębiorstw i instytucji zewnętrznych w związku z organizacją Łódzkich Spotkań Stomatologicznych i innych imprez zrzeszających i integrujących lekarzy dentystów.

#### § 2

Regulamin stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

#### § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

### Załącznik nr 1

#### REGULAMIN

wydatkowania środków finansowych pozyskiwanych przez Komisję Stomatologiczną od przedsiębiorstw i instytucji zewnętrznych w związku z organizacją imprez zrzeszających i integrujących lekarzy i lekarzy dentystów.

Komisja Stomatologiczna, działająca przy OIL w Łodzi, może podejmować działania i inicjatywy zmierzające do pozyskiwania środków finansowych lub rzeczowych przeznaczonych na organizację imprez integrujących środowisko lekarzy dentystów i lekarzy, w szczególności Łódzkich Spotkań Stomatologicznych lub innych imprez edukacyjnych organizowanych przez OIL w Łodzi na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym na podstawie ustawy o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r. i prawo stanowiące przez organy OIL w Łodzi.

Środki finansowe przeznaczone na cel opisany w pkt. 1 Komisja Stomatologiczna będzie pozyskiwać od przedsiębiorców, podmiotów publicznych, innych instytucji lub osób trzecich.

Wszelkie umowy dotyczące pozyskania środków finansowych lub rzeczowych będą podpisywane zgodnie z zasadami reprezentacji OIL w Łodzi określonymi

na podstawie ustawy o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r. oraz obowiązujących w tym zakresie uchwał OIL w Łodzi.

Komisja Stomatologiczna będzie posiadać dostęp do subkonta bankowego, prowadzonego w ramach rachunku bankowego OIL w Łodzi wyłącznie w celu opisanym w pkt 1.

Do ww. subkonta bankowego w każdej chwili będą miały dostęp, także osoby upoważnione na podstawie uchwały ORL nr 2/7/2013 z dnia 3 grudnia 2013 r. w sprawie upoważnienia członków Prezydium ORL w Łodzi do dysponowania środkami finansowymi na rachunkach bankowych.

Środki finansowe zgromadzone na udostępnionym Komisji Stomatologicznej subkoncie lub inne środki rzeczowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celu opisanym w pkt 1 niniejszego regulaminu.

Kwotę do 4000 zł (łącznie) wyplaconą w okresie pomiędzy posiedzeniami Prezydium ORL w Łodzi Komisja Stomatologiczna ma prawo wydatkować na cele określone w pkt. 1, bez konieczności uzyskiwania zgody Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej albo Okręgowej Rady Lekarskiej.

W przypadku niewykorzystania środków finansowych i rzeczowych zgromadzonych przez Komisję Stomatologiczną na cel opisany w pkt. 1 regulaminu w danym roku kalendarzowym, mogą one zostać przeznaczone w kolejnych latach na następne edycje imprez opisanych w pkt. 1 regulaminu.

## Z prac Prezydium

19 sierpnia 2014 r.

Posiedzenie prowadził prezes Grzegorz Mazur.

W pierwszej części obrad, G. Mazur zapoznał zebranych z treścią korespondencji, jaka w okresie od ostatniego spotkania członków Prezydium nadeszła na adres łódzkiej OIL. Były to m.in.:

– pismo prezesa NRL w sprawie udziału lekarzy łódzkiej OIL w ogólnopolskiej, cyklicznej akcji pod roboczym tytułem „Tydzień dla zdrowia”;

Akcję zamierza zorganizować dziennik „Gazeta Prawna”, a jej celem ma być poprawa wizerunku lekarzy i lekarzy dentyistów. Do współpracy redakcja zaprosiła NIL oraz wszystkie izby okręgowe, a miałyby ona polegać na przyjmowaniu nieodpłatnie, w ustalonych terminach i we wskazanych prywatnych gabinetach lekarskich i lekarsko-dentystycznych, tych pacjentów, którzy okażą kupon wycięty z „GP”. Propozycja ta wzbudziła żywą dyskusję i ostatecznie członkowie Prezydium postanowili przekazać NRL negatywną odpowiedź. Jednym z argumentów jest fakt, że w dobie kas fiskalnych przyjmowanie pacjentów w gabinetach prywatnych bez pobierania opłat i wydawania paragonów jest formalnie niemożliwe. Poza tym takie jednorazowe wizyty, bez możliwości przeprowadzenia dokładnych

badań dodatkowych i zapewnienia ciągłości leczenia, nie mają znaczenia profilaktycznego i terapeutycznego.

– pismo skierowane do prezesa NRL z Ministerstwa Zdrowia, przekazane do wiadomości ORL, a podpisane przez dyrektora Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego – Jolantę Orłowską-Heitzman;

J. Orłowska-Heitzman zwróciła się do M. Hamankiewicz z prośbą o rozważenie możliwości wszczęcia postępowania w zakresie odpowiedzialności zawodowej wobec byłego już konsultanta krajowego – członka łódzkiej OIL. Prezydium wyraziło swoje zdziwienie faktem, że autorka pisma, była Naczelna Rzeczniczka Odpowiedzialności Zawodowej i obecna członkini NRL, kieruje je pod niewłaściwym adresem – to po pierwsze, a po drugie – proponuje wszczęcie postępowania w zakresie odpowiedzialności zawodowej wobec lekarza, który dopuścił się zaniedbań typu administracyjnego. W tym miejscu przypomniano, że wcześniej J. Heitzman, gdy pełniła funkcję NRZOZ, negocjowała zasadność wszczęcia takich postępowań wobec lekarzy pełniących funkcje administracyjne (np. w MZ czy NFZ), których działania szkodziły zarówno kolegom lekarzom, jak i pacjentom. Sprawa ta stanie się zapewne tematem najbliższego posiedzenia NRL.

– pismo ORZOZ w Łodzi o skierowanie do Okręgowego Sądu Lekarskiego wniosków o ukaranie lekarki dentyistki z Delegatury Piotrkowskiej oraz lekarza z Delegatury Łódzkiej, a ponadto wniosku zbiorowego wobec trzech lekarzy z Delegatury Łódzkiej;

– pismo NRZOZ do przewodniczącego OSŁ, a skierowane do wiadomości ORL, w sprawie przekazania do rozpatrzenia wniosku o ukaranie czterech lekarzy z terenu Delegatury Skierniewickiej;

– pismo przewodniczącego Komisji Etyki Lekarskiej ORL w Łodzi, w którym złożył wyjaśnienie dotyczące aktualnego etapu rozpatrywania skargi złożonej na jednego z konsultantów wojewódzkich;

W związku z tą skargą, ORL w Łodzi wstrzymała się z wydaniem opinii na temat możliwości dalszego sprawowania tej funkcji przez konsultanta, co uniemożliwiło formalne zatwierdzenie jego kandydatury na to stanowisko przez Wojewódzkie Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi. Ponieważ jednak z wyjaśnień Komisji wynika, że sprawa na tym poziomie postępowania została zakończona i wątpliwości dotyczące nieetycznej postawy konsultanta wyjaśnione, członkowie Prezydium postanowili wydać mu pozytywną opinię i taką przesłać do WCZP.

– pismo z NIL w sprawie zwołania najbliższego posiedzenia Komisji Finansowo-Budżetowej NRL na 4 września br.

Komisja, która zajmie się omówieniem projektu nowelizacji uchwały w sprawie składek członkowskich i nadaniem mu ostatecznego brzmienia, wcześniej powinna zaopiniować propozycję dotyczącą wprowadzenia stałego mechanizmu waloryzacji wysokości składki. G. Mazur zwrócił się do członka tej Komisji – Z. Kijasa, skarbnika łódzkiej Izby, o reprezentowanie stanowiska naszej Izby w sprawie propozycji i jednocześnie poprosił o wydanie opinii na jej temat członków Prezydium. Po zapoznaniu się z przedstawionymi przez Z. Kijasa zapisami

przygotowanego rozwiązania i ich przedyskutowaniu, zaakceptowano ostateczną ich wersję.

•••

W trakcie omawiania aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, prezes G. Mazur zapoznał zebranych z:

– projektem nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, autorstwa „Twojego Ruchu”, który zmierza do wykreślenia art. 39 dotyczącego klauzuli sumienia i prosząc o jego zaopiniowanie (członkowie Prezydium przyjęli tę propozycję do wiadomości, postanowili jednak – po krótkiej dyskusji – nie nadawać sprawie dalszego biegu);

– listem prezesa NRL – M. Hamankiewicz do lekarzy i lekarzy dentyistów, w którym odniósł się do wyroku Trybunału Konstytucyjnego dotyczącego szczególnej ochrony tajemnicy lekarskiej;

W wyroku TK uznał, że przepisy o kontroli operacyjnej w zakresie dotyczącym osób zobowiązanych do zachowania tajemnicy lekarskiej są niezgodne z Konstytucją, a w jego uzasadnieniu przypomniawszy wszystkim organom stosującym prawo w Polsce, że tajemnica lekarska jest wartością konstytucyjnie chronioną, stanowi bowiem gwarancję realizacji obywatelskich praw pacjentów i to w ich interesie została ustanowiona. (z pełnym tekstem przytoczonego listu można się zapoznać na stronie internetowej NIL).

– projektem nowelizacji rozporządzenia ministra finansów w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących, w którym proponuje się objęcie obowiązkiem ich stosowania, bez względu na osiągnięte obroty, wszystkie gabinety lekarskie (więcej na łamach „Panaceum”).

•••

W części dotyczącej spraw komisji problemowych, G. Gradowski – szef Delegatury Piotrkowskiej, omówił sytuację, jaka wystąpiła w Szpitalu Powiatowym w Radomsku, gdzie cztery postępowania konkursowe, dotyczące stanowisk ordynatorskich, zostały zawieszono. Przyczyną są wątpliwości, z jakimi wystąpił dyrektor tej placówki w kwestii prawomocności zaświadczeń o niekaralności kandydatów, wydawane przez Izbę Lekarską. Po dyskusji z udziałem G. Krzyżanowskiego, G. Mazura, W. Kardasa i G. Gradowskiego ustalono, że wiążącą wykładnie prawną w tej kwestii może jedynie wydać minister zdrowia, który jest autorem rozporządzenia w sprawie zasad postępowania konkursowego na stanowisko kierownicze w ochronie zdrowia.

Z kolei w części dotyczącej spraw różnych, omówiono:


– stan przygotowań do obchodów jubileuszu XXV-lecia OIL w Łodzi; przedstawiono m.in. listę osób desygnowanych do uhonorowania odznaczeniem „Zasłużony dla samorządu lekarskiego”, zastanawiano się również nad listą gości, których należy zaprosić na uroczystości w dawnym budynku Instytutu Stomatologii przy ul. Pomorskiej;

– skład delegacji na centralne obchody XXV-lecia samorządu lekarskiego w Warszawie, organizowane przez NIL;

– kwestie związane z rozdysonowaniem środków z konta Fundacji Wspierania Seniorów Środowisk Inteligenckich, w związku z planowaną jej likwidacją.

Nina Smoleń





Dofinansujemy  
Twoją praktykę  
zawodową.  
Do zdobycia  
10.000 zł.

Jesteś młodą lekarką,  
młodym lekarzem z Łodzi?  
Masz trudności  
w zorganizowaniu  
funduszy na wyjazd  
szkoleniowy?  
**Zgłoś się do nas!**

Prześlij swoje CV,  
list motywacyjny oraz  
plan wyjazdu na adres  
[staz@salvemedica.pl](mailto:staz@salvemedica.pl).  
Wyberzemy najciekawsze  
zgłoszenia i ustalimy  
szczegóły wyjazdu.

Więcej informacji znajdziesz na stronie: [salvemedica.pl](http://salvemedica.pl)

salve medica



Narutowicza Residence



Tree Development Group



**ZAMIESZKAJ  
NA RADIOSTACJI**

**MIESZKANIA** od 30 do 106 m<sup>2</sup>

1-pokojowe od **4199 zł/m<sup>2</sup>**

2-pokojowe od **4099 zł/m<sup>2</sup>**

3-pokojowe od **4199 zł/m<sup>2</sup>**

**42 661 99 77**

[www.narutowicza.pl](http://www.narutowicza.pl)





## Co nas tak ciągnie do tej Łodzi...

Coroczne Ogólnopolskie Wystawy Malarstwa Lekarzy wtopiły się już na stałe w pejzaż naszej Okręgowej Izby Lekarskiej. Ostatnia, dwunasta już z kolei, odbyła się 25 maja br.; relację z tego wydarzenia opublikowaliśmy w poprzednim wydaniu „Panaceum”. Niejako w jej uzupełnieniu, zamieszczamy list (z niewielkimi skrótami), jaki nadszedł po zakończeniu wystawy na ręce Iwony Szelewy z Biura OIL w Łodzi. Jego autorką jest Elżbieta Dąbrowska, lekarz pediatra z Poznania, która na wystawie prezentowała dwa swoje obrazy, wykonane techniką akrylową pt. „Konie na wrzosowisku” i „Park wiosną”.

Szanowna Pani

Tak... życie jest piękne, barwne i daje wiele satysfakcji, jeżeli sami wychodzimy jemu naprzeciw. Tak odbieram nasze spotkania w Łodzi. Spotkania lekarzy, którzy zakładają fartuchy, rękawiczki i zamiast słuchawek biorą pędzel do ręki, aby z białej powierzchni po chwili kolorowe farby wyłaniały wyobrażenia spontaniczne, myśli i to, co chciałby widzieć malujący, a ma to pod powiekami (...)

Co nas tak ciągnie do tej Łodzi, to zapewne ten inny świat, widziany oczami kolegi i koleżanki malującej, gdzie rywalizacja – jak w sporcie – nie jest ważna,

tylko chęć spotkania bliskich nam osób z ogólnopolskich plenerów. Dla mnie jest to też zaczarowane miejsce secesyjnej architektury, jej wspaniałych, zadbanej wnętrz, udrapowanych firan, starych mebelków i jej pięknego parkowego otoczenia (...)

Jak bardzo cieszę się z przesłanych nam zdjęć i jak bardzo pragnę za nie podziękować wszystkie nasze koleżanki, dla których było to niezmiernie miłym zaskoczeniem, gdy rozpakowując wysłane zwrotnie obrazy, znajdowały dołączone do nich płyty CD. Jeszcze większym zaskoczeniem są profesjonalnie wykonane zdjęcia osobom odbierającym dyplomy i wyjątkowo piękną (szczególnie w tym roku) różę. Ja osobiście dziękuję jeszcze za spełnienie mojej prośby i dołączenie fotografii nagrodzonych prac (...)

Jeszcze raz w imieniu koleżanek i swoim dziękuję za owe płytki, które zawsze dla nas, malujących lekarzy, będą stanowiły niezapomnianą pamiątkę i chlubę, że staliśmy w naszej korporacji lekarskiej grupę (czy można nazwać ją elitą?), doceniającą i łączącą sztukę artystyczną ze sztuką medyczną. Tak jak robił to prof. Andrzej Szczeklik i wielu innych medyków.

Pozdrawiam Pana Prezesa Grzegorza Mazura i całą łódzką Izbę.

Z wyrazami szacunku i poważania

*Elżbieta Dąbrowska*

## Osiedle „Nad Zalewem” Rawa Mazowiecka

*harmonia i komfort*

Kameralne osiedle 73 domów jednorodzinnych w zabudowie wolnostojącej i bliźniaczej, o powierzchni od 133m<sup>2</sup> do 199m<sup>2</sup>.

Nasze domy charakteryzują się najwyższym standardem wykończenia, a nowoczesna architektura nadaje im elegancki i reprezentacyjny wygląd.

Osiedle „Nad Zalewem” to wymarzone miejsce dla osób ceniących wygodę i prestiż, a jednocześnie pragnących mieszkać w bezpiecznym i spokojnym miejscu.

Z dala od zgiełku wielkich miast stworzysz oazę dla siebie i swojej rodziny dostatecznie daleko, by odpocząć od codzienności i dostatecznie blisko, by w każdym momencie znaleźć się w Łodzi czy Warszawie.



**RABATY do  
50 000zł**

**JHM**  
DEVELOPMENT

603 755 068 [www.jhmdevelopment.pl](http://www.jhmdevelopment.pl)



## Podziękowania

Za pośrednictwem pisma Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi „Panaceum” chcę złożyć serdeczne podziękowania za profesjonalną i życzliwą opiekę medyczną całemu personelowi lekarskiemu i pielęgniarstwu Oddziału Urologii i Onkologii Urologicznej Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy, Chorób Płuc i Rehabilitacji w Tuszynie, a w szczególności ordynatorowi oddziału dr. n. med. **Ryszardowi Marandzie** oraz urologowi **Piotrowi Kowalskiemu**, a także anestezjolog **Barbarze Wilk**.

Wdzięczny pacjent *Ryszard Góralczyk*

•••

Składam wyrazy podziękowania dla dr. n. med. **Jarosława Hołyńskiego** z Oddziału Chirurgii Ogólnej Szpitala Klinicznego im. N. Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi za przeprowadzoną operację. Bardzo wysoko cenię sobie fachową – na najwyższym poziomie – pomoc, jakiej doznałam ze strony Pana Doktora, swojej wielkiej wdzięczności nie jestem w stanie wyrazić słowami, chociaż wiem, że jedynie one mi pozostają.

Życzę Panu Doktorowi samych sukcesów w oddanej służbie pacjentom.

Wdzięczna *Elżbieta Pomian-Kołudźka*

•••

Podziękowania dla lek. dent. **Pawła Muszyńskiego** – właściciela „AnestDent” Gabinetu Stomatologicznego w Łodzi przy ul. Kopernika 46. Jesteśmy pacjentami pracującego tam lekarza dentysty **Mateusza Michalskiego**, którego profesjonalizm połączony z wysoką kulturą osobistą jest wręcz niespotykany i budzi nasz ogromny szacunek. Również godna pochwały jest Pani **Buciak**, która pełni w gabinecie podwójną rolę rejestratorki i asystentki stomatologicznej. Oby więcej takich ludzi i takich gabinetów lekarskich przyjmowało nas – pacjentów. Gabinet świadczy usługi w ramach NFZ, dlatego wnioskowaliśmy do ŁOW NFZ o jakieś wyróżnienie dla niego.

*Zofia Zawisza, Andrzej Zawisza i Izabela Antkowiak-Pasik*

•••

Za pośrednictwem „Panaceum” składam serdeczne podziękowania pani doktor **Hannie Krzewińskiej-Czernieckiej** – ordynator Oddziału Ginekologii SPZOZ MSWiA w Łodzi oraz wszystkim pracownikom tego oddziału za opiekę medyczną połączoną z olbrzymią wiedzą. Pani Doktor – wspaniała, ciepły człowiek – stworzyła wraz z lekarzami i zespołem pielęgniarstwu, kierowanym przez panią **Annę Kacprzak**, życzliwą atmosferę dla wszystkich. Przyznany certyfikat „Szpital bez bólu” – uzupełniłabym jeszcze o słowa „i przyjazny pacjentowi”. Słowa wdzięczności kieruję m.in. do Pani Doktor **Anity Szczerby** za ciepłe, koleżeńskie „ustawienie” mnie do oczekiwanego zabiegu operacyjnego. Serdecznie dziękuję także zawsze skromnej Pani Doktor **Tomirze Wilczyńskiej-Lukasiewicz** z Poradni Ginekologicznej Szpitala Zakonu Bonifratrów św. Jana Bożego w Łodzi za zdiagnozowanie mnie, otoczenie opieką medyczną i wsparcie w czasie przygotowania do operacji.

Pozostaję z szacunkiem, leczona w maju na wspomnianym Oddziale Ginekologii,

lek. stom. *Anna Gańczarczyk*

•••

Składamy serdeczne podziękowania dla prof. dr. hab. n. med. **Krzysztofa Zemana**, prof. dr. hab. n. med. **Marcina Tkaczyka** oraz dr. n. med. **Sławomira Chrula** za wykraczające poza

obowiązki zaangażowanie w proces leczenia naszego dwuletniego syna – Michała. Pomoc osobom przewlekle chorym wymaga silnej, wewnętrznej motywacji, niezwykle fachowej wiedzy oraz rzadko spotykanych umiejętności. Jest ona jeszcze trudniejsza, jeśli jej adresatem jest dziecko. Znajomość zagadnień z zakresu medycyny i psychologii musi zostać uzupełniona unikatowym zestawem cech osobowości, do których należą: altruistyczna chęć niesienia pomocy i wspierania, empatia, troska, szacunek. Właśnie taki rys charakterologiczny umożliwia kadrze i personelowi Kliniki Pediatrii i Immunologii z Pododdziałem Nefrologii Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi niesienie skutecznego ratunku małym pacjentom.

Wyjątkowe podziękowania składamy doktorowi Sławomirovi Chrułowi za olbrzymią pomoc w zrozumieniu i oswojeniu choroby naszego syna.

Wdzięczni rodzice –

*Katarzyna Rydz-Sybilak i Damian Sybilak*

•••

Ukończyłam pierwszy rok programu „Akademia Zdrowego Starzenia” Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Szkoda tylko, że dopiero w wieku osiemdziesięciu sześciu lat dane mi było korzystać z takiej wiedzy. O zorganizowaniu tych wykładów-spotkań dowiedziałam się z prasy lokalnej.

Z przyjemnością uczęszczałam na wszystkie zajęcia, które odbywały się raz w miesiącu w środę, w godzinach 14–16. Nie odstraszały mnie zawieruchy pogodowe, śnieżyce i deszcze. A przecież dla osoby w moim wieku dojście do przystanku tramwajowego nr 12 czy 15 i do Centrum Konferencyjno-Dydaktycznego łódzkiego UMedu, to spory kawałek. Nie opuściłam żadnego spotkania.

Najbardziej utkwiły mi w pamięci wykłady pt. „Życie sto lat, a może dłużej” – prof. dr. n. med. **Tomasza Kostka** oraz „Jak być zdrowym seniorem” – dr n. med. **Marii Kołomeckiej**, czy „Podstawowe wiadomości o starzeniu” – dr n. med. **Zofii Czechowicz**. Moim skromnym zdaniem wszystkie wykłady, dotyczące zdrowia seniorów, były interesujące. Podobnie zresztą jak wykłady poświęcone historii miasta Łodzi, np. „Panteon wielkich Łoździan” – menedżera kultury R. Czubaczyńskiego, czy „Historia włókiennictwa w Łodzi” – prof. J. Szoslanda.

Serdecznie wszystkim lekarzom – wykładowcom dziękuję za cenne uwagi i wiadomości dotyczące starzenia się. Dziękuję także znawcom historii naszego miasta, rozwoju jego przemysłu i upadku oraz prognoz na przyszłość. Szczególnie gorące podziękowania kieruję do organizatorów programu „Akademia Zdrowego Starzenia” Uniwersytetu Medycznego w Łodzi: prof. dr. hab. n. med. **Marka L. Kowalskiego** i dr n. med. **Marii Kołomeckiej**. Podziękowania należą się też Pani **Martynie Głogowskiej** za przekazane nam seniorom wiadomości o prowadzonych warsztatach i udzielaniu pomocy, by nie zgubić się w dużym gmachu.

Mam nadzieję, że w październiku br. spotkamy się ponownie i nadal będziemy – my, seniorzy, wzbogacać swoją wiedzę „Jak żyć zdrowo – będąc seniorem”. Tak, jak dotychczas, będę uczęszczać systematycznie na wszystkie wykłady, ale już w towarzystwie córki.

Łączę wyrazy szacunku wraz z serdecznymi pozdrowieniami

*Genowefa Gwarek*



Czesław Miłosz – Andrzej Szczeklik

# Wzajemne relacje w ramach ars moriendi

Dziesiąta rocznica śmierci naszego Noblisty w sierpniu minęła bez większego echa. Towarzyszyły jej głośne surmy bojowe na wschodzie Ukrainy oraz zagrażająca epidemia Eboli.

Twórczość Poety genialnym skrótem ocenił ks. Adam Boniecki: *Był mistrzem. Uczyl docierania do rzeczy ważnych. (...) Gdy ukazują się kolejne tomy Jego dzieł – można śledzić, jak mądrość lat przekłada się na coraz większą prostotę i przejrzystość słów. Był, jest mistrzem, bo nie można Go czytać i zostać takim, jakim się było przedtem.* Z kolei Adam Zagajewski, wygłaszając przed dekadą mowę pogrzebową na Skałce, równie krótko sformułował coś w rodzaju CV Poety: *Czesław Miłosz w PRL autor legendarny, skazany na publiczne nieistnienie, biała plama w encyklopediach, był jak tajemniczy pojazd kosmiczny, który opuścił orbitę ziemską i zwiedzał inne galaktyki Francję i Kalifornię, lecz tylko po to, żeby wrócić potem do ziemskich sfer bogatszy o samotność (...), ale też o wiedzę o naszej sytuacji – tak jakby pobyt z granicą wcale Go nie oddalił od kraju.*

Na ostatnim, krakowskim etapie życia Miłosza (na przełomie tysiącleci), Jego osobistym lekarzem był prof. Andrzej Szczeklik, który tak określał ponaddziesięcioletniego Pacjenta: *Jest jak potężny dąb litewski szumiący poezją, Jego myśl wsparta pamięcią, jakiej nie spotkałem nigdy u nikogo – coraz częściej starała się przeniknąć istotę życia i choroby, a także śmierci (...)* Raz

*po kilku dniach głębokiej nieprzytomności, gdy tylko odzyskał świadomość, podziękował mi krótko i powiedział: „Trzeba koniecznie napisać nową książkę o umieraniu i o śmierci”. „Jakiś współczesny, przeniesiony ze średniowiecza poradnik Ars moriendi? – spytałem: – Czy ktoś chciałby to czytać?” Nie miał co do tego wątpliwości. (...) Uważał, że powinien to zrobić lekarz. Przedstawić, jak przechodzimy tę ostatnią próbę...*

Po ośmiu latach, gdy sam Szczeklik poważnie (a jak się potem okazało – śmiertelnie) zachorował, zaprzyjaźniony z Profesorem Jerzy Illg przesłał Mu do szpitala dłuuuuuugiego esemesa (wdzięcznie przyjętego przez Adresata), cytując wiersz Miłosza pt. „Dobranoc...” (z tomu „Dalsze okolice”, wyd. 1991):

*Żadnych obowiązków. (...)  
Wędruję sobie. Powiadam: „Goniłeś,  
No to i dobrze. Czas był po temu”.*

*A teraz muzyka światów odmienia mnie.  
W inny znak wchodzi moja planeta.  
Drzewa i trawniki wyraźniej.  
Jedna po drugiej filozofie gasną.  
Lekko, ale i nic nie wiadomo. (...)*

*Tymczasem urastało. Już jest, niewidzialne.  
Ani zgadnąć, jak, tutaj, wszędzie.  
Inni tym się zajmą. A ja na wagary.  
Buena notte. Ciao. Farewell.*

Aleksander Fiut pisze o poecie: *Jego osoba, życie i dzieło zostały rozpięte na bolesnych, nieraz nieusuwalnych antynomiach.*



*Zazdrozczono Mu sławy, pieniędzy, gdy tymczasem na swoje sukcesy patrzył z ironicznym dystansem, tając przed innymi rozpacz i cierpienie. Człowiek głębokiej wiary, nieustępliwie stawił Stwórcy dręczące Go pytanie: „SKĄD ZŁO I BÓL WYPEŁNIĄ JĄCE WSZECHŚWIAT?”*

Na koniec cytuję z Tomasa Venclovy: *W XX stuleciu Czesław Miłosz okazał się tym dla poezji i kultury polskiej, czym w XIX stuleciu był Adam Mickiewicz (...) Jest równy najlepszym dwudziestego wieku – jak Eliot, Kawafis czy Mandelsztam. Pisali w złych czasach, ale potrafili skondensować tragiczne doświadczenia swojej epoki aż do niewidzialnego punktu, w którym rodzi się NADZIEJA...*

Krystyna Borysewicz-Charzyńska

Łódź, 14 sierpnia 2014 r.

Korzystałam z tekstów zawartych w:

1. „Czesław Miłosz – in memoriam”, wyd. Znak, Kraków 2004.
2. „Słuch Absolutny. Andrzej Szczeklik w rozmowie z Jerzym Illgiem”, wyd. Znak, Kraków 2014.

## W nawiązaniu do publikacji „Przychodzi wena do lekarza – po raz trzeci”

### Gwoli ścisłości...

Na łamach wakacyjnego wydania „Panaceum” (nr 6-7/ 2014) ukazała się relacja z gali tegorocznej, trzeciej już edycji konkursu literackiego im. prof. Andrzeja Szczeklika pn. „Przychodzi wena do lekarza”, organizowanego przez miesięcznik i portal internetowy „Medycyna Praktyczna”. Autor tej relacji, a jednocześnie członek jury konkursu – prof. Marek Pawlikowski, prezes Unii Polskich Pisarzy Lekarzy, już po wydrukowaniu i wysyłce numeru do czytelników (co nastąpiło 9 czerwca), przekazał e-mailem, na adres redaktor naczelnej, następującą informację:

Szanowna Pani Redaktor,

*W związku z moim sprawozdaniem z konkursu „Przychodzi wena do lekarza”, którego druk przewidziany jest w czerwcowym numerze „Panaceum”, czuję się w obowiązku poinformować o przykłej wiadomości, którą otrzymałem z redakcji „Medycyny Praktycznej”:*

*„Ze względu na złamanie przepisów prawa autorskiego przez laureata pierwszego miejsca w kategorii Proza non fiction [chodzi o twórczość reportażową i pamiętnikarską – przyp. red.], doktor Stefan Trzós został pozbawiony tytułu zwycięzcy tej kategorii, a także pierwszej nagrody w kategorii Poezja.”*

*Jak mi wiadomo, chodzi o plagiat nagrodzonego reportażu pt. „Sęp”.*

*Ponieważ, jak sędzę, numer czerwcowy „Panaceum” jest już wydrukowany i zapewne znajduje się w dystrybucji, nie ma możliwości zmiany treści mojego artykułu. Ewentualne umieszczenie odpowiedniej notatki w następnym numerze, pozostawiam do decyzji redakcji.*

Łączę wyrazy szacunku i pozdrowienia

Marek Pawlikowski

Łódź, 10 czerwca 2014 r.

PS. Powyższa informacja została zamieszczona decyzją członków Kolegium Redakcyjnego „Panaceum”. Dodajmy, że doktor Stefan Trzós jest członkiem Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.





Czeskie miasteczka w obiektywie aparatu

## Na szlaku czerwonej i czarnej róży

Gorące i wyjątkowo dla nas łaskawe rodzime lato nieubłaganie podąża w kierunku polskiej złotej jesieni, kiedy to wnętrza łódzkiego Klubu Lekarza, jak co roku, zatętnia swoistym życiem kolejnych kulturalnych wydarzeń. Jednak w pamięci klubowych bywalców tkwi niezatarte wspomnienie ostatniego przed wakacjami spotkania ze sztuką, którym była Wystawa Fotografii „Miasta Róży”, autorstwa dr inż. Joanny Szumilewicz i prof. dr. hab. n. med. Juliana Linieckiego.

W niedzielne popołudnie 8 czerwca dobiegająca końca wiosna rozpieszczała nas wspaniałą pogodą, sprzyjającą wyjazdom na łono natury, mimo to wernisaż wystawy wzbudził zainteresowanie pokaźnego grona miłośników fotografii i historii. Spotkanie otworzył oddający się tym właśnie pasjom członek Komisji Kultury ORL – doktor Mariusz Łochowski, klubowe sale zaś powitały goście szpalerem dwudziestu trzech sztalug z ekspozycją mistrzowsko wykonanych fotogramów, uwidaczniających zabytkowe czeskie miasteczka. Ich wspólna nazwa pochodzi od herbu możnowładców z Hradca i Rozmberka – czarnej i czerwonej róży. Zabytkowe starówki tych miast w całości lub w części zostały wpisane

na Listę Światowego Dziedzictwa Kulturalnego i Przyrodniczego UNESCO.

Współautor wystawy – profesor Liniecki na wernisaż niestety nie dotarł (nie dopisało mu zdrowie), był jednak obecny, „wyglądając” z kilku eksponowanych fotografii. W niepowtarzalny klimat malowniczych czeskich miejscowości wprowadziła więc goście dr Joanna Szumilewicz. Uczestnicy wernisażu, podążając wzdłuż bogato opisanego plansza, podziwiali starą zabudowę Sławonic (zwanąch architektoniczną perłą renesansu) – słynących z dwóch rynków i mieszczkańskich domów pokrytych sgraffitową dekoracją, XIII-wiecznego Telcza – z długimi rzędami kolorowych kamieniczek o ozdobnych szczytach z jednolicie podcieniowanymi parterami, czy kręte i wąskie uliczki Czeskiego Krumłowa, malowniczo położonego nad zakolami Wełtawy i zaliczanego do najładniejszych średniowiecznych miast w Europie.

Zachwycały górujące nad miastami zamki, sylwetki wiekowych kościołów, charakterystyczne zabytkowe domy z wykuszami i wnętrza z niezwykłymi „diamentowymi” sklepieniami, kompozycje dachów, ale i uliczne kwaciarnie, kawiarenki oraz artystycznie wykonane żeliwne szyldy. Autorzy zdjęć w sposób perfekcyjny uwiecznili

w obiektywie piękno architektury i detalu, zauważone zarówno na ulicach, jak i we wnętrzach, zatrzymali też w kadrze pełne dynamiki i życia scenki rodzajowe. Profesjonalizm podejścia do realizacji tzw. fotografii ulicznej sprawił, iż w klubowych progach w to czwecowe niedzielne popołudnie zawiłała fotografia przez duże „F”.

Pasja dr Joanny Szumilewicz i prof. Juliana Linieckiego od lat generuje pomysły kolejnych fotograficznych wypraw w poszukiwaniu piękna zabytków architektury, historii i specyfiki kultur odwiedzanych krajów. Uzyskane w ten sposób obszerne materiały zdjęciowe posłużyły autorom do aranżacji kilku niepowtarzalnych wystaw. Wierni bywalcy izbowych spotkań ze sztuką pamiętają, iż dwie z nich zagościły także w Klubie Lekarza. W lutym 2009 r. mieliśmy okazję obejrzeć cykl fotogramów ukazujących zjawiskowość stolicy włoskiej Toskanii – Florencji, w styczniu zaś następnego roku klubowe sale wypełniła ekspozycja oddająca klimat i widowiskowość San Francisco – miasta położonego na czterdziestu ośmiu wzgórzach.

Mnie jednak w sposób szczególnie zaintrygowała tematyka tegorocznej wystawy pary Szumilewicz–Lineiecki. Zatrzymany w kadrze wizerunek urokliwych, malowniczych, emanujących spokojem i przyjaznym klimatem czeskich miasteczek urzeka i inspiruje do wyruszenia w podróż, aby móc złożyć zapamiętane fragmenty piękna w jedną fascynującą całość.

*Iwona Szelewa*

*Fot. B. Nowak*



Autorzy fotografii – zdjęcia wykonane na innej wystawie ich prac, zorganizowanej w Klubie Lekarza



W Klubie Lekarzy w Łodzi przy ul. Czerwonej 3 zorganizowana zostanie w październiku, tradycyjnie jak co roku, powakacyjna

### Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy Lato w obiektywie lekarskim

tym razem pod hasłem:

#### Przez „wziernik” aparatu

Realizację tego „pojemnego” tematu pozostawiamy inwencji i wyobraźni lekarzy oraz lekarzy dentyistów, którzy zechcą wziąć udział w tegorocznej edycji wystawy. Ekspozycji prac – podobnie jak poprzedniej – towarzyszyć będzie konkurs, w którym zaprezentowane fotografie oceni jury złożone z profesjonalistów.

Wernisaż wystawy planujemy na 19 października 2014 r. (niedziela), początek o godz. 17:00. Wystawa potrwa do 24 października br.

Zapraszamy do udziału w wystawie Koleżanki i Kolegów, pasjonatów fotografii, nie tylko z łódzkiej OIL, ale ze wszystkich okręgowych izb w Polsce. Prace prosimy nadsyłać na nasz adres nie później niż do 6 października br. Fotografie – najlepiej opatrzone tytułami (ale niekoniecznie) – powinny być nie mniejsze niż w formacie A5, wykonane w dowolnych technikach.

Należy do nich dołączyć następujące informacje: imię i nazwisko, specjalizację oraz miejscowość zamieszkania Autora.

Kontakt:

Iwona Szelewa – Sekretariat OIL  
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3,  
tel. 42 683 17 01



## Częstochowa–Warszawa–Zamość

# Sukcesy naszych tenisistów na kortach krajowych

Okres wiosenno-letni sprzyja tenisowym zmaganiom na kortach, a ponieważ reprezentacja łódzkiej OIL w tej dyscyplinie sportu jest wyjątkowo liczna i – co bardziej istotne – licząca się w polskim tenisie lekarskim, możemy pochwalić się na tym polu licznymi sukcesami. Z satysfakcją donoszą o tym uczestnicy tegorocznych licznych lekarskich turniejów „z rakieta w herbie”, które odbyły się pod auspicjami Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy m.in. w Częstochowie, Warszawie i Zamościu.

## Łodzianie... zdobyli Jasną Górę

W dniach 9–11 maja br., w obiektach Klubu Tenisowego „Victoria”, odbyła się w Częstochowie już trzynasta edycja Ogólnopolskiego Turnieju w Tenisie Ziemnym. Zawody, rozgrywane w pięknym otoczeniu parku wokół Jasnej Góry, pod okiem wieloletniego ich organizatora – dr. Leszka Rudzińskiego, przebiegły w dobrej, koleżeńskej atmosferze.

Łodzianie, co jest już tradycją, spisali się doskonale. Pierwsze miejsca zdobyli w swoich kategoriach wiekowych: **Madzia Witkowska** w singlu (która zajęła także trzecie miejsce w deblu), **Janek Kubicki** w singlu i w deblu, **Daniel „Danny” Leończyk**

w deblu i **Bogusław Rataj** w singlu. Ponadto **Gosia Olszewska-Kozińska** wywalczyła trzecie miejsce w deblu, a **Adaś Jakubowski** trzecie miejsce w singlu i deblu.

Jan Kubicki

## Spisali się na... dwanaście medali

Na kortach Klubu Tenisowego „Legia” w Warszawie przy ul. Myśliwieckiej oraz Warszawskiego Towarzystwa Sportowego „DeSki” przy ul. Zaruskiego odbyły się w dniach 19–22 czerwca 2014 r. XXIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie LEXUS CUP 2014. Przy wyjątkowo licznej stawce zawodników, łódzcy tenisiści spisali się na... dwanaście medali.







Nie da się jednak nie zauważyć, że lekarski tenis w OIL w Łodzi to obecnie zdecydowana dominacja młodzieży, a mówiąc konkretnie – głównie jednej naszej koleżanki, **Magdaleny Witkowskiej**. Podczas wspomnianych wyżej mistrzostw zdobyła trzy złote medale w swojej kategorii wiekowej: w grze pojedynczej, w deblu oraz w grze mieszanej!

Pozostali zawodnicy z naszej Izby w swoich kategoriach wiekowych zdobyli miejsca: **Karolina Machała** – trzecie w singlu i drugie w deblu, **Małgorzata Olszewska-Kozińska** – dwa trzecie: w deblu i w grze mieszanej, **Anna Zubrzycka** – trzecie w deblu, **Wojciech Pietrzak** – drugie w grze pojedynczej, **Bogusław Rataj** – trzecie w grze pojedynczej, **Jan Kubicki** – drugie w deblu i **Daniel Leończyk** – trzecie w deblu.

Mistrzostwa w Warszawie odbywały się w dwóch obiektach, a jednak gry deblowe rozgrywane były w ramach jednego seta! Miało to wpływ na wyniki – sporo było zaskakujących! Poza tym atmosfera wśród uczestników była wyborna.

Mistrzostwom towarzyszyło VI Forum Medycyny Klinicznej poświęcone „Wybranym aspektom psychologii sportu”. W trakcie turnieju odbyło się również zebranie sprawozdawczo-wyborcze PSTL, w czasie którego na prezesa stowarzyszenia ponownie wybrano **Marcina Wrońskiego**, dotychczas pełniącego tę funkcję.

*Daniel Leończyk*



## Padają, ale się udało

W dniach 11–13 lipca br., na kortach Klubu Tenisowego „Return” w Zamościu, rozegrano Ogólnopolski Turniej Tenisowy Lekarzy – V Memoriał dr. Tomasza Teresińskiego. Pomimo deszczowej pogody podczas otwarcia zawodów, rozgrywki przebiegały zgodnie z planem i oglądało je spore grono sympatyków tenisa. A poziom tegorocznego turnieju był wysoki i po zaciętej walce wiele pojedynków kończyło się minimalnymi przewagami.

A oto osiągnięcia reprezentantów Łódzkiej OIL w swoich kategoriach wiekowych: **Małgorzata Olszewska-Kozińska** – dwa trzecie miejsca: w grze pojedynczej i w grze mieszanej; **Karolina Machała** – dwa drugie miejsca: w grze podwójnej i w grze mieszanej; **Paweł Machała** – trzy drugie miejsca: w grze pojedynczej, w grze podwójnej i w grze mieszanej.

*Adam Jakubowski*

Wszystkim naszym tenisistom-medalistom serdecznie gratulujemy!

Jednocześnie przypominamy, że 8–10 listopada br. odbędzie się w Pabianicach, jak zwykle na krytych kortach miejscowego MOSiR-u, XII Halowy Ogólnopolski Turniej Tenisowy Lekarzy – Memoriał dr. Andrzeja Jasińskiego, do udziału w którym serdecznie zapraszamy.



## Turniej pamięci Andrzeja Jasińskiego

Pod honorowym patronatem prezydent m. Łodzi Hanny Zdanowskiej, wojewody łódzkiego Jolanty Chełmińskiej i prezesa Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi Grzegorza Mazura, w dniach 12–15 czerwca 2014 r. odbyły się XVI Otwarte Mistrzostwa Łodzi Amatorów w Tenisie – Memoriał im. doktora Andrzeja Jasińskiego. W rozgrywkach na kortach „Startu” uczestniczyła rekordowa liczba zawodników – stu siedmiu!

W turnieju startowali członkowie naszej Izby: Bogusław Rataj, Daniel Leończyk, Jerzy Kopczyński, Jan Kubicki, Wojciech Pietrzak i Janusz Malarski. Tym razem najlepszy z tej szóstki okazał się W. Pietrzak, który zdobył w swojej kategorii wiekowej mistrzostwo Łodzi.

W uroczystości otwarcia Mistrzostw, a później wręczenia pucharów na zakończenie turnieju uczestniczyła żona naszego zmarłego cztery lata temu Kolegi – doktor Ewa Jasińska (na zdjęciu, z sędzią głównym zawodów – M. Woźniakiem, po prawej oraz niżej podpisanym).

Ze sportowym pozdrowieniem

*Janusz Malarski „Junior Starszy”*



### XII Igrzyska Lekarskie

10–14 września 2014 r.

(piłka nożna, piłka ręczna, koszykówka, siatkówka, siatkówka plażowa, lekkoatletyka, pływanie, triathlon, kolarstwo szosowe, MTB, tenis ziemny, tenis stołowy, badminton, squash, strzelanie, golf, trójbój siłowy)

Program, zgłoszenia, opłaty, noclegi:  
[www.igrzyskalekarskie.org](http://www.igrzyskalekarskie.org)





kolarze z Czech, Austrii, Norwegii i Włoch (...) Mieli do pokonania pięć morderczych rund – mężczyźni i trzy – kobiety, po bardzo wymagającej i technicznej trasie, która na długo pozostanie w pamięci uczestników. Jak się okazało, wśród medyków sprościli jej tylko Polacy i Czesi! Polacy wygrali zresztą nie tylko wśród studentów medycyny czy lekarzy, ale także w klasyfikacji OPEN! (...) Wychodzi na to, że Polska lekolarzami stoi, a ich rywalizacja to nie zabawa branzowa, ale sport na wysokim poziomie.

Zwycięzcą całego wyścigu OPEN mężczyzn został Oskar Pluciński – student stomatologii z UM w Lublinie (...) Tuż za Oskarem uplasował się Wojciech Szczotka – doktor z Soli, wielokrotny Mistrz Polski Lekarzy. Oprócz nich, w swoich kategoriach łączył Mistrza Świata zdobyli: Tomasz Kaczmarek (Wieleń) oraz Janusz Lewandowski (Koniaków). Świetną dyspozycją wykazał się Czech – Martin Lovecek, który w pięknym stylu sięgnął po tytuł mistrzowski w kategorii M2 MED, wyprzedzając Marcina Piekarskiego ze Skarżyska-Kamiennej.

Wśród Pań najszybsza z branży medycznej okazała się Barbara Krzyśko – studentka fizjoterapii z AWF w Poznaniu, która ostatecznie w klasyfikacji OPEN kobiet wywalczyła drugie miejsce. Najszybszą lekarką, z siódmym miejscem, niezmiennie od lat została Agnieszka Bolesta-Zarzeczna (OIL Warszawa). Po mistrzowskie tytuły w swoich kategoriach sięgnęły także: Lidia Pyciarz (Ozorków) i Monika Kostrzewa

Mistrzostwa Świata Medyków w MTB na Malince w Zgierzu przeszły do historii!

## Polska światową kolebką „LeKolarzy”!

To był już trzeci nasz Piknik Rowowy MediCup – tym razem dla wyścigu XC (*cross-country*), czyli w kolarstwie górskim, udało się nam uzyskać rangę Mistrzostw Świata Medyków (lekarzy i studentów uczelni medycznych)! Przygotowania ruszyły więc pełną parą wcześniej niż zazwyczaj. Po kilku konsultacjach

doszliśmy z Szymkiem [Szymon Gałczyński – przyp. red.] do wniosku, że ubiegłoroczną trasę trzeba nieco zmodyfikować (...) Zabraliśmy się więc ostro do roboty i myślę, że... było warto (...)

Na starcie MediCup 21 czerwca br. stawilo się siedemdziesięciu ośmiu zawodników i dwadzieścia zawodniczek, w tym





(Kowary). Całą rywalizację Pań wygrała natomiast Kinga Janiak (Zduńska Wola), zostając tym samym etatową zwyciężczynią naszych zawodów (trzecie zwycięstwo z rzędu).

Ceremonię dekoracji uświetnił swoją obecnością wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi – Lesław Pypeć, który wręczył medale najlepszym zawodniczkom i zawodnikom. Obecni byli również skarbnik łódzkiej OIL – Zbigniew Kijas i przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji ORL w Łodzi [jednocześnie redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej” – przyp. red.] – Ryszard Golański. Wszyscy Panowie aktywnie kibicowali uczestnikom zarówno na mecie, jak i na trasie wyścigu. Kto wie – może za rok zobaczymy ich z rowkami i numerami startowymi – gotowych do sportowych zmagania? Zapraszamy!

W tle wyścigu odbywał się piknik, choć pogoda do pikniku, niestety, nie zachęcała. Dla zainteresowanych przygotowaliśmy sporo atrakcji – był rajd przygodowy dla dzieci, badania i konsultacje medyczne, grill, dmuchane zjeżdżalnie, rowery wodne i kajaki. Dzieci podczas swojego rajdu były niesamowite! (...) Najwyraźniej duch sportowej rywalizacji udzielił się także najmłodszym. Na koniec odbyła się tombola, czyli losowanie nagród – punkt programu chyba najbardziej oczekiwany przez wszystkich. (...) Na szczęśliwców czekały vouchery na badania wydolnościowe od Dynamo-Lab, plany treningowe od Bikelab, bony na zabiegi od Oriflame i worek nagród rzeczowych od medicycling.eu i Bikemii!

*Piotr Kosielski*

Zdjęcia: R. Golański, M. Nowostawski

Organizatorzy dziękują sponsorom: firmom Coca-Cola Hellenic Polska (która nie tylko zadbała o to, by nikogo nie dopadło pragnienie, ale została sponsorem tytularnym wyścigu dla początkujących – „Coca-Cola, bądź w formie!”), BMW Premium Arena Immergas Polska i Bikemia oraz Naczelnej Izbie Lekarskiej. Szczególne słowa wdzięczności kierują do łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej i Uniwersytetu Medycznego, a także Urzędu Miasta Zgierz – za zapewnienie podstawy do organizacji imprezy oraz objęcie jej patronatem honorowym. Wielkie podziękowania przekazują ponadto wszystkim wolontariuszom i partnerom.

Od redakcji: Z pełną wersją relacji (z konieczności „przyciętą” do możliwości naszego pisma) oraz bogatą galerią zdjęciową, a także szczegółowymi wynikami wyścigów można się zapoznać na stronach internetowych:

mtbcup.medicycling.eu  
oraz facebook.com/medicycling.



## Medigames 2014

# Trzynastka – nie musi być pechowa!

Jak co roku, z dużym sukcesem zakończyły się występy polskich lekarzy podczas dorocznych Mistrzostw Świata Medyków Medigames, które odbyły się w Wels w Austrii, w dniach 21–28 czerwca 2014 r. Spośród sportowców łódzkiej Izby udział w zawodach wzięli tym razem: Ewa Zimna-Walendzik, stomatolog z Łodzi oraz Andrzej Kacała, internista z Wielunia. Ich łączny dorobek medalowy to trzynaście krążków, zdobytych w sześciu dyscyplinach sportowych.

Ewa Zimna-Walendzik, jak zwykle, królowała na pływalni, gdzie wywalczyła osiem medali, w tym dwa złote na 800 m w stylu dowolnym i 50 m delfinem. Poza tym zdobyła pięć srebrnych medali (w stylach: grzbietowym – 50 m, dowolnym – 50 m i 400 m, klasycznym – 100 m i zmiennym – 200 m) oraz jeden brązowy (w sztafecie 4 x 50 m w stylu dowolnym).

Z kolei Andrzej Kacała zdobył pięć medali aż w czterech dyscyplinach

sportowych, w tym złoty medal wywalczył z drużyną siatkarki, pokonując w finale Niemców 3 : 1. Jego pozostały dorobek medalowy, to dwa krążki w badmintonie – srebrny w singlu i brązowy w deblu (z Krzysztofem Makuchem) oraz po jednym „srebrze” w squashu i w skoku wzwyż.

Gratulujemy zdobytych medali i czekamy na sukcesy naszych kolegów na kolejnych już 36. Światowych Igrzyskach Medyków – Medigames 2015, które odbędą się w dniach 18–25 lipca 2015 r., tym razem w Limerick w Irlandii.

Relacje naszych medalistów zapisała i uzupełniła

*Magdalena Rydz*

Na zdjęciach:

1. Polska reprezentacja podczas otwarcia Igrzysk na ulicach Wels.
2. Skok Andrzeja Kacały po „srebro”.
3. „Złota” Ewa Zimna-Walendzik.





W Płocku czułem tę moc...



...i stanąłem na podium.



We Frydmanie, start w pływaniu miałem udany...

## Sportowy czerwiec lekarza rodzinnego

Czerwiec był dla mnie w tym roku miesiącem, na który szczególnie czekałem...

Seria startów zaczęła się już siódmego dnia miesiąca biegiem górskim w Piątkowisku koło Pabianic, o którym nie będę się rozpisywał, gdyż były to mistrzostwa branży „roleciarskiej”, a nie medycznej. Polecam gorąco jednak tę imprezę, ponieważ te trudne dziesięć kilometrów daje niesamowity wypoczynek psychiczny od naszej codzienności! (...)

### Najpierw wystartowałem w Płocku

Już 14 czerwca, na zaproszenie doktora Macieja Słodkiego, wybrałem się do Płocka na II Mistrzostwa Polski Lekarzy w Triathlonie MTB. To już mój kolejny Płock, więc wiedziałem, że mogę się spodziewać profesjonalnej organizacji i świetnej atmosfery (...)

Dwa okrążenia w wodzie, z krótkim biegiem po plaży, zaliczyłem w słabym czasie, ale za to do pierwszej strefy zmian dotarłem świeży i gotowy do dalszej walki. Już na pierwszym (z pięciu) okrążeń poczułem, że „mam tę moc” i ostrzej ruszyłem moim bikiem do przodu. Na trasie rowerowej (20 km) wyprzedziłem ponad pięćdziesięciu zawodników i uzyskałem drugi czas wśród lekarzy! Druga zmiana (rower > bieg) zajęła mi ultrakrótkie 33 sek., więc nawet o jedną sekundę krócej niż doświadczonemu Piotrowi Kalinowskiemu z Włocławka. Pozostało tylko pobiec, na ile sił starczy. W tym roku przełajowa trasa (5 km) wydała mi się jakby łatwiejsza niż zwykle, ale chyba po prostu przyzwyczaiałem się do biegania po łąkach przy zalewie Sobótka, które często są dużym zaskoczeniem dla debutantów.

Ostatecznie na metę dotarłem w czasie 1 godz. 26 min., jako trzeci w kategorii LM/35–45 za wyżej wymienionymi:

P. Kalinowskim i M. Słodkim. Stałem na podium...

### Później pojechałem do Zgierza

W sobotę 21 czerwca pojechałem na imprezę, której absolutnie nie planowałem, ale zbieg okoliczności spowodował, że stałem się uczestnikiem Mistrzostw Świata Lekarzy w kolarstwie MTB, które odbyły się w... Zgierzu [relację z zawodów zamieszczamy na s. 30 – przyp. red.]. Nasza OIL zapewniła „zerowe” wpisowe dla swoich lekarzy, za co niniejszym dziękuję (...)

W wyścigach na Malince brałem już wcześniej udział, ale po raz pierwszy trasa była przygotowana naprawdę profesjonalnie. Długie podjazdy na luźnej nawierzchni, strome zjazdy, wąskie i ostre zakręty, liczne przeszkody sztuczne, w tym rampa do skakania spowodowały, że czas przejazdu (około) pięciokilometrowej pętli wahał się od 15 do 30 minut! Panowie mieli do pokonania 25 km. Oczywiście, zgodnie ze starą, rowerową zasadą, zdublowani jechali mniej okrążeń. Mnie udało się zrobić 20 km, więc zaliczyłem tylko

jednego dubla (ale byli i tacy, którzy przejechali tylko 10 km).

Wynikiem nie będę się chwalił, bo nie ma czym, ale pochwałę organizatorów za świetną zabawę i organizację bez zastrzeżeń. Przede wszystkim rzuciła mi się w oczy troska o bezpieczeństwo (...), pomyślano też o miłusińskich, organizując dla nich rajd przygodowy (z zadaniami). Zawodnicy byli pod ostrzałem profesjonalnych fotografów, którzy zdjęcia z imprezy udostępniali za darmo.

### Miesiąc zakończyłem w Pieninach

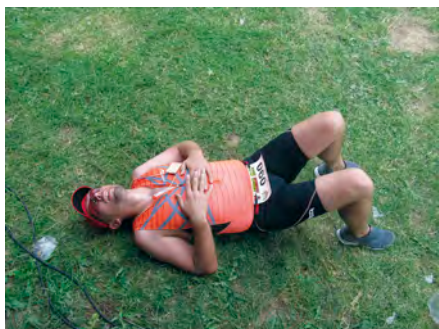
Swój urlop wakacyjny rozpocząłem 29 czerwca startem we Frydmanie (Pieniny) w Mistrzostwach Polski Lekarzy w Triathlonie na dystansie olimpijskim. Niezadowoleni organizatorzy: Lucjan Habieda i Maciej Jachimiak po raz kolejny zaprosili amatorów multisportu nad Zalew Czorszyński, aby wycisnąć z nich ostatnie poty i wywołać uśmiechy na spalonych słońcem twarzach. A słońce zagrało tym razem rolę główną...

Start z wody odbył się łącznie dla dystansu olimpijskiego i sprinterskiego oraz dla sztafet, przy czym „sprinterzy” mieli płynąć jedno okrążenie wokół bojek (około 750 m), „olimpijczycy” zaś dwa. Niestety, okazało się, że nie wszyscy potrafią liczyć do dwóch, chyba że niektórzy zawodnicy postanowili zmienić dystans już po starcie,



W mistrzostwach we Frydmanie puchar za I miejsce odebrała E. Wonko





...ale po przekroczeniu mety biegu, zaległem na trawie ze zmęczenia.

co spowodowało nieco zamieszania (dodam, że żaden z lekarzy nie pomylił trasy, więc chyba z matematyką nie jest u nas źle!). Pływanie wiązało się zresztą z pewną niespodzianką, jako że ze względu na niski poziom wody można było... przejść mielizną około stu metrów, z czego wielu skorzystało (był czas na złapanie oddechu). Nie wiem, czy to właśnie dzięki temu, ale udało mi się wyjść z wody już po niespełna 29 minutach.

Szybka zmiana stroju i już jestem na rowerze. Na początek długi podjazd wyciskający siły i pot, potem piękna górską trasą przez Nidzicę i Łapsze Niżne oraz Wyżne, i kolejny podjazd w okolicach Trybsza, a później długi z górki (przez Krempachy) aż do strefy zmian. Wielu zawodników przyjeżdża do Frydmana właśnie dla tej wspaniałej trasy! Niestety, jak już wspominałem, tym razem to słońce rozdawało karty... Podjazdy nawet nieźle mi poszły, ale z górki jakoś wolno się rozpędzałem. Wiedziałem, co to znaczy i nie myliłem się...

Zmęczony wystartowałem do biegu; pierwsze 5 km jeszcze jakoś minęło, ale ostatnie kilometry były walką ze sobą samym i z odwodnieniem. Na szczęście udało mi się nie przejść do marszu, więc wpadając na metę wyglądałem jeszcze „jak sportowiec”. Czekali tam na mnie przyjaciele, którzy lepiej byli przygotowani do walki z upałem, a potem... poleżałem sobie na trawce – chyba pierwszy raz w życiu byłem tak wykończony.

Wynik końcowy słaby: 3 godz. i półtorej minuty, co dało mi szóste miejsce wśród lekarzy (o klasyfikacji ogólnej nie wspomnę, ale nie byłem ostatni). Na szczęście doktor Ewa Wonko jak zwykle godnie reprezentowała łódzką Izbę, rezultatem 2 godz. i niespełna 56 minut, wygrywając zdecydowanie w kategorii lekarek (przy okazji pokonała też i mnie!). Wśród lekarzy wygrał zaś Jakub Osuch z Garwolina.

Z pozdrowieniami  
Tomek Gula

Fot. Magdalena Gula

Tytuł mistrzowski udało się obronić, jednak...

## Wśród szachistów zapanował smutek

Niewesołe okoliczności towarzyszyły tegorocznym, XVIII Mistrzostwom Lekarzy i Lekarzy Stomatologów Okręgu Łódzkiego w Szachach, które odbyły się 31 maja 2014 r. Stały bowiem pod znakiem żałoby, z powodu zgonów lekarzy z niezbyt licznej grupy naszych szachistów, a także zgonów w ich rodzinach.

Nie tak dawno, bo nieco ponad pół roku temu, byliśmy wstrząśnięci śmiercią naszego nestora szachów – Zygmunta Seweryna z Piotrkowa Trybunalskiego, a tuż przed napisaniem tego artykułu doszła nas wieść o śmierci równie znakomitego szachisty – Jerzego Żelezika ze Zduńskiej Woli. Znakomitego zresztą nie tylko w szachach, ale też bardzo dobrego lekarza, uprzednio czołowego studenta AM, potem wieloletniego ordynatora chirurgii w Zduńskiej Woli. My, szachiści, będziemy długo pamiętać o swoich zmarłych kolegach, a dla uczczenia ich pamięci postanowiliśmy co roku organizować memoriał szachowy. Pierwszy odbędzie się w listopadzie br. Ze smutkiem myślimy o tych, którzy odeszli i z trudem uświadamiamy sobie, że już nigdy...

W cieniu żałoby i w skromnym – niestety – gronie, odbyły się zatem zapowiedziane, osiemnaste już mistrzostwa szachowe lekarzy łódzkiej OIL w szachach szybkich i błyskawicznych. Ich miejscem był tym razem uroczy Dobieszaków położony bardzo blisko Łodzi, miejscowość wręcz wymarzona na sobotnio-niedzielny wypoczynek i sprzyjająca ucieczce od niepokojów wielkiego miasta. Szachiści dostosowali się

widocznie do tej atmosfery, bo walki na szachownicach odbywały się bez charakterystycznego w innych okolicznościach wzmożonego napięcia. Ale trochę emocji było...

Szczególne rywalizacja toczyła się zwłaszcza między zawodnikami reprezentującymi Sieradz – Jerzym Rzeńcą i Pawłem Pyziakiem, z której zwycięsko wyszedł ten pierwszy. Ale o tym zdecydowała dopiero dodatkowa partia błyskawiczna, która spowodowała, że J. Rzeńca obronił tytuł mistrzowski z roku 2013 zarówno w szachach szybkich, jak i błyskawicznych. W tej sytuacji drugie miejsce i tytuł wicemistrzowski przypadł w udziale P. Pyziakowi, a kolejne miejsca zajęli: trzecie – Andrzej Kobylecki, czwarte – Wojciech Sędzicki i piąte – Jakub Cyganowicz. Zdziwiające (co się rzadko zdarza), że kolejność zawodników w obu kategoriach szachów była niemal identyczna, czyli... obyło się bez niespodzianek.

Na zakończenie muszę dodać, że po raz pierwszy zawody były przewidywane na dwa dni, bo w planie – oprócz gier o mistrzostwa – były też zagadki szachowe i co najważniejsze – rozgrywki memoriałowe ku pamięci Z. Seweryna. Niestety, program musiał być zredukowany do jednego dnia, bo ekipa z macierzystego grodu Zmarłego z niewiadomych powodów nie przybyła do Dobieszkowa.

Jerzy Rzeńca

Fot. A. Puławski



# Aforyzmy stomatologiczne

Darowanemu koniowi zaglądam w zęby,  
bo może to być koń trojański.

Karol Kord

Zgryzota ma ostre zęby.

Mieczysław Miszewski

Nie wolno rozmieszczać bezzębnych tyranów.

Stanisław Jerzy Lec

Bezzębnym wiele rzeczy łatwiej przechodzi  
przez usta.

Stanisław Jerzy Lec

Czasem można się udławić tym, na czym się  
zjadło zęby...

Janusz Roś

Rzuc szczęściarza do wody, a wypłynie  
z rybą w zębach.

Julian Tuwim

Jeszcze nikt nie dodzwonił się zębami  
do władzy.

Jacek Wejroch

Do jednych szczęście się śmieje, do innych  
szczyrzy zęby.

Sławomir Wróblewski

Dentyści nie wierzą z reguły w porzekadło  
„zab za zab”.

Ludwik Jerzy Kern

Naszyjnik z pereł: sztuczne zęby dla szyi.

Ramon Gomez de la Serna

Zepsuty ząb, który boli w nocy, wyrwij  
w dzień, chociaż nie boli.

Iason Evangelu



## Krzyżówka 8-9/2014

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

### POZIOMO

- A1 – umożliwiał diagnostykę i leczenie na odległość
- A14 – panaceum
- B11 – Boznańska lub Lipińska
- C1 – aparat do operacji ciała szklatego
- C11 – dobra marka
- D9 – lantanowic
- E1 – składnik Rutinoscorbinu
- E8 – literackie szkicownictwo
- G5 – znana baśń Andersena
- H1 – najwyższy głos żeński
- H14 – następcą L4 w ZUS
- I8 – rokosz, bunt
- J1 – Rafał, poeta, autor „Prośby”
- K8 – strach przed wysokimi osobami

### PIONOWO

- 1A – naukowe zrzeczenie
- 3A – kruszenie kamieni pęcherza moczowego
- 5A – szkieletowe oparcie dla jamy brzusznej
- 6G – nierówny... w złożeniach
- 7A – wizytówka dnia
- 8E – trójkąt z tornistra
- 9A – rarytas, smakołyk
- 10D – śpiewali „Zaopiekuj się mną”
- 11A – zdobywca Fryderyka za „Samertajm”
- 12A – piwo znad Tamizy
- 12E – włókno z agawy
- 13B – kość w kaburze
- 13I – w głębi obrazu
- 14A – język Wietnamu, Tajlandii i Birmy
- 14G – Cyganka z „Chaty za wsią”
- 16A – przymusowa izolacja

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

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 8-9/2014”.

Termin nadsyłania rozwiązań – 30 września 2014 r. (prosimy o podawanie adresów).  
Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 11/2014. Nagrodami będą książki niespodzianki.

*Życzymy miłej zabawy!*

Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 5/2014: SERCE PRZEWODNIKIEM MAJA

Z nadesłanych, prawidłowych rozwiązań nagrody wylosowali: **Hanna Klimek, Magdalena Malec i Krystyna Strzopa-Milewska** – wszystkie panie z Łodzi.

Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 6-7/2014: ZADBAJ O PRZYJACIÓŁ LATEM

Z nadesłanych, prawidłowych rozwiązań nagrody wylosowali: **Monika Kołodziejska i Filomena Pabiniak** – obie panie z Łodzi oraz **Danuta Kwiecień-Masłocha** z Łagiewnik Nowych k. Zgierza.

Nagrody książkowe zostały już wysłane.

*Wszystkim serdecznie gratulujemy!*





Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi organizuje kurs doskonalący pt.

### **Piąte Łódzkie Spotkania Stomatologiczne**

Kurs odbędzie się w terminie 26–28 września 2014 r.

w Hotelu Wodnik w Stoku k. Bełchatowa

(mapka dojazdowa – <http://www.hotel-wodnik.com.pl>)

Rejestracja uczestników w dniu 26 września br., od godz. 11:00.

Program:

• 26 września 2014 (piątek)

Uroczyste otwarcie konferencji – godz. 13:00

– dr n. med. Lesław Jacek Pypeć, wiceprezes ORL w Łodzi;

– wystąpienia Gości.

Początek sesji wykładowej – godz. 14:00

Tematyka kursów:

1. *Nowoczesna technika we współczesnej stomatologii* – prof. dr hab. n. tech. mgr inż. Jan Felba.

2. *Genetyka człowieka – mity oraz codzienne znaczenie. Kliniczne i diagnostyczne związki stomatologiczne z genetyką kliniczną* – dr hab. n. med. prof. UM w Łodzi Lucjusz Jakubowski.

3. *Rekonstrukcja zwarcia jako istotny element w rehabilitacji układu stomatognatycznego* – dr n. med. Paweł Witek.

4. *Diagnostyka nowotworów jamy ustnej* – prof. dr hab. n. med. Arkadiusz Jeziorski.

• 27 września 2014 (sobota)

Początek sesji wykładowej – godz. 9:00

Tematyka kursów:

1. *Chirurgiczne leczenie wytrzeszczu w chorobie Gravesa-Basedowa* – prof. dr hab. n. med. Marcin Kozakiewicz.

2. *Wady rozwojowe uzębienia dziecięcego* – prof. dr hab. n. med. Joanna Szczepańska.

3. *Terapia minimalnie inwazyjna w stomatologii odtwórczej* – prof. dr hab. n. med. Jerzy Sokołowski.

4. *Zasady szlifowania zębów pod korony protetyczne* – dr hab. n. med. prof. UM w Łodzi Beata Dejak.

5. *Uzupełnienia z pełnej ceramiki. Wskazania, możliwości, estetyka* – ppłk lek. dent. Remigiusz Budziłło.

6. *Prace protetyczne na implantach cementowane vs przykręcane* – ppłk. lek. dent. Jacek Woszczyk.

7. *Estetyka lub mikrochirurgia w periodontologii i implantologii* – lek. dent. Mariusz Cięciara.

8. *Skuteczna komunikacja z pacjentem w oparciu o technikę wywiadu motywującego* – lek. dent. Beata Golan.

• 28 września 2014 (niedziela)

Początek sesji wykładowej – godz. 10:00

Tematyka kursów

1. *Odpowiedzialność cywilna lekarza dentystry za krzywdę wyrządzoną pacjentowi* – dr n. praw. Małgorzata Serwach.

2. *Komplikacje i powikłania w implantologii* – lek. stom. Leszek Lasocki.

3. *Stripping w ortodoncji* – lek. dent. Aneta Król-Sykut.

4. *Niechirurgiczne leczenie chorób przyzębia – laseroterapia, a może ozon* – płk. dr n. med. Stanisław Żmuda.

Za udział w kursie uczestnik otrzyma 25 punktów edukacyjnych.

Koszt udziału w kursie z obiadem w sobotę i w niedzielę:

dla członków OIL w Łodzi – 300,00 zł, dla członków innych izb – 350,00 zł.

Koszt kursu i imprez towarzyszących z noclegiem w pokojach dwuosobowych plus jedna godzina basenu gratis:

dla członków OIL w Łodzi i Wojskowej Izby Lekarskiej – 680,00 zł;

dla członków innych izb – 730,00 zł.

Warunki przyjęcia na kurs:

Należy wypełnić załączoną na stronie internetowej OIL w Łodzi kartę uczestnictwa

([www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl), zakładka „sprawy lekarzy dentyistów” i wysłać on-line na adres

e-mail: [u.pruszyńska@hipokrates.org](mailto:u.pruszyńska@hipokrates.org). Następnie zaś w ciągu trzech dni dokonać wpłaty

na konto: PKO BP SA | Oddział w Łodzi nr 98 10203352 0000160200100362

(tytuł wpłaty: „Kurs V ŁSS-2014”).

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



Termin: 10–11 października 2014 r.

Miejsce: Poznań, IBB Andersia, Plac Andersa 3.

Organizatorzy: Katedra i Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, Oddział Poznański Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego.

Przewodniczący Komitetu Naukowego: prof. dr hab. Andrzej Oko.

Tegorocznemu, piątemu już z kolei kongresowi Top Nephrological Trends organizatorzy postanowili nadać merytoryczny tytuł „Merki w chorobach cywilizacyjnych”, uznając niewątpliwą aktualność zagadnień związanych z identyfikacją osób zagrożonych powikłaniami nerkowymi tych chorób i optymalnym postępowaniem terapeutycznym, zarówno w zakresie profilaktyki, jak i hamowania postępu już rozwiniętych nefropatii. Do prezentacji zaplanowanych zagadnień zostali zaproszeni najwybitniejsi polscy specjaliści, którzy tradycyjnie gwarantują wysoki poziom naukowy i edukacyjny konferencji.

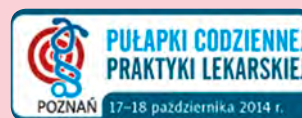


Termin: 10–11 października 2014 r.

Miejsce: Warszawa, Sound Garden Hotel, ul. Żwirki i Wigury 18.

Organizatorzy: Kliniki Okulistyki warszawskich uczelni medycznych – Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, Wojskowego Instytutu Medycznego, Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Ideą konferencji jest interdyscyplinarne spojrzenie na zagadnienia schorzeń okulistycznych. Tym razem poszczególne sesje będą polem do dyskusji między okulistami a lekarzami innych specjalności. Gośćmi konferencji będą: kardiolog, diabetolog, reumatolog, alergolog, ginekolog-położnic, laryngolog, chirurg szczękowy, neurolog oraz lekarze chorób zakaźnych. Wykłady będą zawierały praktyczne wskazówki, jak wspólnie sprawować opiekę nad pacjentami okulistycznymi.



Termin: 17–18 października 2014 r.

Miejsce: Poznań Novotel, Plac Andersa 1.

Organizatorzy: Klinika Chorób Wewnętrznych i Diabetologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi, Polskie Towarzystwo Diabetologiczne.

Kierownik naukowy: prof. dr hab. Leszek Czupryniak.

Jakie błędy najczęściej popełniają lekarze i jak ich uniknąć? Na pytanie podczas już drugiej edycji konferencji „Pułapki codziennej praktyki lekarskiej” odpowiadać będą uznani eksperci. Na wydarzenie to organizatorzy zapraszają lekarzy wszystkich specjalności medycznych. W programie spotkania omówione zostaną „pułapki”: (bardzo) wczesnej diagnostyki nowotworów, terapii przeciwbakteryjnej i przeciwwirusowej, stanów przewlekłych czy czające się w jamie brzusznej. Mowa też będzie o problemach komunikacji interpersonalnej, czyli „trudny pacjent” czy „trudny doktor”?

Uczestnicy spotkań otrzymają punkty edukacyjne!

Biuro organizacyjne:

Termedia Sp. z o.o.

61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2

tel./faks: 61 656 22 00

e-mail: [szkolonia@termedia.pl](mailto:szkolonia@termedia.pl)

[www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

# MedPharm Polska

Krzysztof Kassolik, Waldemar Andrzejewski  
**MASAŻ TENSEGRACYJNY**

wyd. 2014, format 168 × 238 mm, s. 104, opr. miękka

Na podstawie wieloletniego doświadczenia i poszukiwań racjonalnego uzasadnienia, autorzy opracowania podjęli próbę wy tłumaczenia występowania objawów bólowych w odległych częściach ciała w stosunku do miejsca głównych dolegliwości opierając się na zjawisku tensegracji. W pracy po raz pierwszy zaprezentowano metodologię szczegółowego postępowania podczas masażu tensegracyjnego. Przedstawione zostały podstawy anatomiczne i biomechaniczne, które uzasadniają naukowo proponowany sposób postępowania terapeutycznego. Przejrzysta i logiczna struktura tekstu, napisanego fachowym językiem anatomicznym i fizjoterapeutycznym, pozwala na łatwe zrozumienie założeń metodycznych masażu tensegracyjnego. Prezentacja metodologii wsparta została bogatym materiałem ilustracyjnym. Publikacja przeznaczona jest nie tylko dla ekspertów zajmujących się praktyką i teorią masażu, ale może być również pomocna dla studentów uczelni prowadzących zajęcia z fizjoterapii.



Wolfgang Arnold, Uwe Ganzer  
**CHECKLIST OTOLARYNGOLOGIA**

Redakcja naukowa wydania polskiego:  
Tomasz Kręcicki

wyd. 2014, format 146 × 203 mm, s. 616, opr. twarda

Praktyczny przewodnik pokazujący krok po kroku procedury stosowane w otorynolaryngologii. Książka została podzielona na cztery części: część szara – anatomia i fizjologia narządów, metody badania, diagnostyka zaburzeń; część zielona – objawy przewodnie, algorytmy postępowania; część niebieska – jednostki chorobowe, diagnostyka, rozpoznanie różnicowe, leczenie, rokowanie, wskazówki; część czerwona – procedury chirurgiczne stosowane w otorynolaryngologii. Jest to kompendium przydatne dla każdego, kto potrzebuje skondensowanej wiedzy dotyczącej chorób uszu, nosa i gardła.



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](mailto:info@medpharm.pl)

[www.medpharm.pl](http://www.medpharm.pl)

## „Rehimed”

Sklep ze sprzętem rehabilitacyjnym

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

[www.rehimed.com](http://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

## Praca

Doświadczony lekarz **dentysta** poszukuje pracy na pół etatu na terenie Łodzi,

tel. **607 095 784**

Lekarz – doświadczony specjalista **rehabilitacji medycznej**, z ukończonymi wyższymi studiami wychowania fizycznego, szuka pracy w zawodzie,

tel. **664 577 933**

Dr n. med. specjalista **rehabilitacji medycznej – fizjoterapeuta**, podejmie pracę w poradni rehabilitacji lub oddziale rehabilitacji dziennego pobytu,

tel. **604 124 567**,

e-mail: [adammo29@interia.pl](mailto:adammo29@interia.pl)

**Technik farmacji**, po rocznym stażu, podejmie stałą pracę w zawodzie lub inną w ochronie zdrowia,

tel. **505 164 149**

Specjalista **chirurgii ogólnej i angiologii** podejmie dodatkową pracę,

tel **604 830 372**

**Internista** (48 lat), 20-letnie doświadczenie – oddział, POZ, zatrudni się do POZ w pełnym wymiarze,

tel. **606 490 965**,

e-mail: [pracadlainternisty@op.pl](mailto:pracadlainternisty@op.pl)

**Internistka** z doktoratem szuka pracy w Łodzi i na terenie powiatu zgierskiego,

tel. **795 615 010**

Lekarz **dentysta** podejmie pracę

tel. **722 262 639**

**Neurologopeda** szuka pracy na terenie Łodzi lub okolic,

tel. **509 035 038**

Specjalista **neurolog** podejmie dodatkową pracę w poradni specjalistycznej w NZOZ, w pobliżu Piotrkowa Trybunalskiego,

tel. **602 483 131**

**Pediatra** poszukuje pracy w Łodzi lub w okolicy (wyłącznie w NZOZ-ach),

tel. **535 171 810**

Nawiążę współpracę z lekarzem **dentystą** z własną działalnością gospodarczą,

tel. **662 046 004**

Zatrudnię lekarza **dentystę** w prywatnym gabinecie stomatologicznym Alexdent w Piotrkowie Trybunalskim,

tel. **602 131 309**

Zatrudnię lekarza **okulistę** w Tomaszowie Mazowieckim. Umowa z NFZ, OCT, perymetr komputerowy,

tel. **607 931 337**,

e-mail: [ewa-dabek@wp.pl](mailto:ewa-dabek@wp.pl)

**Dentystę** zatrudnię w NZOZ,

tel. **791 007 999**

Zatrudnię lekarza **dentystę** w ramach NFZ i prywatnie w okolicach Łodzi,

tel. **693 629 884**

Aesthetic Dental zatrudni lekarza **dentystę** w przychodni w Bełchatowie i Piotrkowie Trybunalskim. Prosimy przesłać CV na adres:

e-mail: [p.bartczak@gmail.com](mailto:p.bartczak@gmail.com),

tel. **502 217 403**,

[www.aestheticdental.pl](http://www.aestheticdental.pl)

Zatrudnię w Pabianicach lekarza **dentystę**,

tel. **600 220 614**

Prywatna klinika stomatologiczna w Łodzi nawiąże współpracę z **ortodontą**,

tel. **42 640 46 16**

Nawiążę kontakt z lekarzem **dentystą** w celu współpracy lub podjęcia gabinetu,

tel. **515 284 500**

Zatrudnię lekarza **dentystę** w prywatnym gabinecie,

tel. **42 639 82 48**

Prywatna klinika stomatologiczna w Łodzi zatrudni **dentystę** po stażu lub z kilkuletnim stażem. Dobre warunki pracy i płacy,

tel. **42 640 46 16**

Nawiążę współpracę z lekarzem

**ortodontą**,

tel. **693 038 073**,

e-mail: [biuro@stomatolog-retkinia.com.pl](mailto:biuro@stomatolog-retkinia.com.pl)

[www.stomatolog-retkinia.com.pl](http://www.stomatolog-retkinia.com.pl)

Zatrudnię lekarza **dentystę** w prywatnym gabinecie stomatologicznym w Wieluniu,

tel. **502 290 170** (po godz. 20:00)

Zatrudnię lekarza **dentystę** do gabinetu stomatologicznego w Pabianicach; praca prywatnie + NFZ,

tel. **601 386 333**,

e-mail: [gabinet@nasz-dentysta.com](mailto:gabinet@nasz-dentysta.com)

Zatrudnimy **dentystów-endodontów** w gabinecie na terenie Łodzi. Dobre warunki pracy i płacy,

tel. **42 633 50 55**

Prywatny gabinet stomatologiczny (Łódź-Retkinia) nawiąże współpracę z **endodontą i ortodontą**, z własną działalnością gospodarczą,

tel. **507 769 151**,

e-mail: [jp-dent@wp.pl](mailto:jp-dent@wp.pl)

**Dentystę** – PILNIE zatrudnię w Tomaszowie Maz., w ramach kontraktu z NFZ, dobre warunki pracy i płacy,

tel. **603 123 449**

Zatrudnię **pediatrę** lub lekarza w trakcie specjalizacji do pracy w POZ w Rawie Mazowieckiej,

tel. **696 406 279, 503 026 093**



Zatrudnię lekarza **dentystę** w prywatnym gabinecie stomatologicznym Meritum, tel. **42 632 87 59**

Zatrudnię lekarza **pediatrę** lub **rodzinne-go** (także w trakcie specjalizacji) na godziny, atrakcyjne warunki, tel. **604 358 831**

Stomatologiczny Ośrodek Zdrowia w Żychlinie k. Kutna zatrudni lekarzy **dentystów** do poradni **stomatologii ogólnej, chirurgii stomatologicznej, ortodontcji, pedodontji, periodontologii, protetyki**. Mile widziane doświadczenie oraz specjalizacja,

ul. Dobrzeleńska 6, 99-320 Żychlin, tel. **730 922 999**

Poszukuję do pracy w SPZOZ Aleksandrów Łódzki lekarzy: specjalistę **ginekologii i położnictwa**, specjalistę **endokrynologa**, tel. **42 712 00 26**

Zatrudnię lekarza **internistę** z kwalifikacjami do POZ, tel. **601 230 396, 791 007 999**

Klinika w Łodzi poszukuje lekarza **dentystę**, tel. **507 180 728**

**Dentystę** zatrudni NZOZ w Łodzi (Bałuty), umowa o pracę, tel. **600 750 976** (po godz. 19:00)

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Zgierz, ul. Parzęczewska 35, zatrudni **internistę** do Zakładu Medycyny Ratunkowej, tel. **42 714 42 61, 42 714 43 29**

Zatrudnię lekarza **internistę** na pół etatu bądź na godziny, w dobre rozwijającym się POZ na terenie gminy Tomaszów Mazowiecki, tel. **888 913 624**

NZOZ „KALMIA” pilnie poszukuje **lekarza POZ**, tel. **603 789 506**

Zatrudnię lekarza **pediatrę** lub **rodzinne-go**, także w trakcie specjalizacji. Atrakcyjne warunki finansowe. NZOZ – Poradnia Medycyny Rodzinnej w Goszczanowie (powiat sieradzki), e-mail: [grzegorz.kurek@neostrada.pl](mailto:grzegorz.kurek@neostrada.pl) tel. **607 728 860**

Poradnia POZ przy szpitalu św. Jana Bożego w Łodzi zatrudni lekarza **rodzinnego**. Dobre warunki pracy, tel. **42 685 51 41**

Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia gminy Ozorków poszukuje lekarza **dentystę**. Rodzaj zatrudnienia i godziny pracy do uzgodnienia, tel. **42 277 14 50**

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno-Lecnicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63 zatrudni specjalistów: **neurologa i rehabilitanta**, tel. **42 272 19 00**

Zatrudnię **pediatrę** oraz specjalistę **medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych** do pracy w POZ, tel. **603 099 646**

Zatrudnię lekarzy **dentystów** ze specjalizacją z: **protetyki stomatologicznej** oraz z **pedodontji**, a także po stażu. Gabinet w Łodzi (Chojny), tel. **502 955 856**

Lekarzy **dentystów** zatrudnimy w pełnym wymiarze godzin z możliwością zamieszkania w umeblovanym luksusowym apartamencie 60 m<sup>2</sup>, w tym samym budynku, w nowoczesnej przychodni stomatologicznej w centrum Radomska (nowy sprzęt), tel. **500 325 487 lub 44 685 07 35**

Przychodnia stomatologiczna w Bełchatowie zatrudni ambitnego **dentystę**, minimum trzy lata doświadczenia, endodoncja-mikroskop, tel. **605 546 458**

Samodzielny Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie **neonatologii i chirurgii dziecięcej**. Informacje, tel. **44 648 03 07 lub 609 444 940**

NZOZ VivaDent zatrudni lekarza **dentystę** w ramach umowy z NFZ oraz prywatnie w Kuluszkach i Rokicinach, tel. **693 629 884**

W związku z rozwojem pilnie poszukujemy lekarza **dentystę** w trakcie specjalizacji z **ortodontji** lub **ortodontę** na bardzo dobrych warunkach (aparaty ruchome i stałe). Praca minimum dwa razy w miesiącu, liczne grono pacjentów, tel. **728 355 553**

Gabinet stomatologiczny nawiąże współpracę z lekarzem **dentystą**. Mile widziany kurs ochrony radiologicznej pacjenta, tel. **518 956 772**

Prywatny gabinet stomatologiczny (Łódź-Chojny) poszukuje do współpracy lekarza **ortodontę** oraz lekarza **dentystę** (minimum dwuletnia praktyka) i **chirurga stomatologicznego**, tel. **790 770 016**, e-mail: [kontakt@novadentica.com](mailto:kontakt@novadentica.com)

Gabinet stomatologiczny w Radomsku zatrudni lekarza **dentystę**, tel. **608 445 522**

NZOZ zatrudni **lekarza POZ**, tel. **509 225 730**

Wydział Organizacji i Zarządzania Politechniki Łódzkiej

zaprasza na XIV 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 STOMOZ!**

**Adresaci studiów** – kierownicy jednostek służby zdrowia oraz kierownicy przedsiębiorstw działających na rzecz służby zdrowia, a także 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](mailto:anna.walecka@p.lodz.pl), [ryszard.gradzki@p.lodz.pl](mailto:ryszard.gradzki@p.lodz.pl)



## Chojeńskie Centrum Ortopedyczno-Rehabilitacyjne PRIMUS MEDICUS Sp. z o.o.

z siedzibą w Łodzi przy ul. Kosynierów Gdyńskich 18

podejmie współpracę z lekarzami:

- laryngologami,
- neurologami,
- kardiologami,
- reumatologami,
- rehabilitantami,
- medycyny pracy,
- przeprowadzającymi badania USG naczyń.

Prosimy osoby zainteresowane współpracą o kontakt telefoniczny 533 836 555 lub e-mail: [ajakubowska@primusmedicus.pl](mailto:ajakubowska@primusmedicus.pl). Wszelkie informacje nt. działalności naszej Spółki można uzyskać na stronie internetowej [www.primusmedicus.pl](http://www.primusmedicus.pl)

# POLIMEDICA

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
www.polimedica.pl

## „POLIMEDICA” S.C.

posiadająca przychodnie lekarskie w Łodzi i Zgierzu, podejmie współpracę z lekarzami specjalistami w dziedzinie:

- alergologii
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- kardiologii
- kardiologii dziecięcej
- medycyny rodzinnej
- neurologii
- okulistyki dziecięcej
- ortopedii
- ortopedii dziecięcej
- pediatrii
- reumatologii
- reumatologii dziecięcej
- urologii

Osoby zainteresowane współpracą prosimy o kontakt:  
e-mail: [polimedica@polimedica.pl](mailto:polimedica@polimedica.pl)

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie  
zatrudni:

**lekarza kardiologa,  
magistra farmacji.**

Oferty proszę kierować na adres:

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie,  
97-400 Bełchatów, ul. Czapliniecka 123  
tel. 44 635 83 29  
(główny specjalista ds. personalnych)  
faks 44 632 16 28

## Centra Medyczne Medyceusz Sp. z o.o.

zatrudnią

**lekarza pediatrę – praca w POZ,**

lekarzy specjalistów w zakresie poradni:

**neurologicznej, endokrynologicznej,  
laryngologicznej, preluksacyjnej**

oraz lekarzy na dyżury w nocnej opiece zdrowotnej.

Zainteresowanych prosimy o kontakt:  
tel. 42 613 69 80, e-mail: [sekretariat@medyceusz.com](mailto:sekretariat@medyceusz.com)

Zatrudnię lekarza specjalistę **rehabilitacji**  
w NZOZ KARDIO-MED w Piotrkowie  
Trybunalskim,  
tel. 601 332 230,  
e-mail: [kim1@mp.pl](mailto:kim1@mp.pl)

Prywatny gabinet stomatologiczny  
w Łodzi poszukuje do współpracy lekarza  
**dentystę** z własną działalnością. Wyma-  
gane doświadczenie. Elastyczne godziny  
pracy, asysta, RTG itp. Gabinet z wieloletnią  
tradycją. Kontakt:

tel. 505 852 001,  
e-mail: [muranow9@gmail.com](mailto:muranow9@gmail.com)

SPZOZ MSW w Łodzi zatrudni lekarzy  
specjalistów z zakresu: **chirurgii naczyniowej, pulmonologii, rehabilitacji, ortopedii, stomatologii, laryngologii, dermatologii, anestezjologii, medycyny pracy.** Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Dodatkowe informacje można uzyskać: Dział Kadr SPZOZ MSW w Łodzi, ul. Północna 42,  
tel. 42 634 11 52,  
e-mail: [zoz.kadry@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:zoz.kadry@zoz-mswia-lodz.pl)

Aesthetic Dental zatrudni lekarza **denty-  
stę** w przychodni w Bełchatowie i Piotrkowie. Prosimy przelać CV na:

e-mail: [p.bartczak@gmail.com](mailto:p.bartczak@gmail.com)  
tel. 502 217 403  
[www.aestheticdental.pl](http://www.aestheticdental.pl)

NZOZ nawiąże współpracę z **lekarzami specjalistami** w zakresie udostępnienia gabinetów oraz obsługi pacjentów,  
tel. 509 225 730

Zatrudnię kreatywnego **dentystę** lubiącego pracować z dziećmi. Nawiązę współpracę z **chirurgiem, implantologiem, ortodontą.** CV ze zdjęciem proszę przesyłać na:  
e-mail: [agata\\_bialas@tlen.pl](mailto:agata_bialas@tlen.pl)

Kontrakt dla **dentysty** (Warta) – dodatkowe godziny, nowoczesny sprzęt, pacjenci prywatni, dobra atmosfera pracy,  
tel. 600 306 137

Szpital Onkologiczny w Warszawie zatrudni lekarza **onkologa**,  
e-mail: [rekrutacja.medycyna@gmail.com](mailto:rekrutacja.medycyna@gmail.com)

## Sprzedam

Wyposażenie gabinetu stomatologicznego. Zgierz,  
tel. 509 696 606

Atrakcyjna nieruchomość – działka budowlana, las sosnowy (razem 4,5 ha), media. Okolice Kutna/Łęczycy.  
tel. 600 585 661, 696 480 092

Tanio – gabinet dentystryczno-ortodontyczny z pełnym wyposażeniem,  
tel. 42 688 75 99

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

NZOZ nawiąże współpracę z **lekarzem dentystą**:  
Sieradzu – tel. 43 827 34 95,  
Zduńskiej Woli – tel. 43 825 47 90,  
Łodzi – tel. 502 612 990  
[dentica@alias.net.pl](mailto:dentica@alias.net.pl)

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu zatrudni  
**lekarza rezydenta** lub **lekarza pediatrę**  
do pracy w oddziale pediatrycznym.

Warunki płacowe do uzgodnienia z Dyrektorem szpitala – tel. 46 837 53 68.  
Lekarz kierujący Oddziałem Pediatrycznym – tel. 601 303 255  
(dr n. med. Waldemar Grabowski).

NZOZ Cereo-Med w Łodzi  
zatrudni **specjalistę ginekologa**,  
w celu realizacji kontraktu z NFZ.  
Korzystne warunki zatrudnienia,  
tel. 602 306 585

Zatrudnię lekarza **internistę** lub **rodzinnego**  
do pracy w przychodni POZ na etat lub na godziny.  
Przychodnia „MEDIANA”,  
98-432 Łubnice, powiat wierzusowski, woj. łódzkie,  
tel. 603 100 816





# bimed

## Centrum Medyczne

Łódź, ul. Zachodnia 12A

Prężnie rozwijające się Centrum Medyczne Bimed z siedzibą w Łodzi, ul. Zachodnia 12A w związku z poszerzeniem działalności zaprasza do współpracy na bardzo korzystnych warunkach w ramach kontraktu z NFZ oraz konsultacji lekarskich komercyjnych, poszukujemy specjalistów z zakresu:

- neurologii -
- laryngologii -
- endokrynologii -
- rehabilitacji medycznej -
- psychiatrii -
- medycyny pracy -
- reumatologii -
- kardiologii -
- gastroenterologii -

Wszystkich zainteresowanych współpracą prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem:  
**(42) 236 17 07**

lub e-mail: [bimed.centrum@gmail.com](mailto:bimed.centrum@gmail.com)

Polecamy zapoznanie się z naszą ofertą na stronie internetowej:  
[www.bimed-lodz.pl](http://www.bimed-lodz.pl)



AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.  
z siedzibą w Rykach

Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej,  
ul. Warszawska 14

zatrudni:

- lekarza specjalistę z zakresu anestezyjologii i intensywnej terapii,
- lekarza specjalistę z zakresu alergologii,
- lekarza specjalistę z zakresu chirurgii ogólnej
- na stanowisko kierownika Oddziału Chirurgicznego.

Warunki zatrudnienia i wynagrodzenia do uzgodnienia z dyrektorem szpitala.

Kontakt:

tel. 46 814 37 60 lub 668 824 926,  
e-mail: [sekretariat@amgzpital-rawa.pl](mailto:sekretariat@amgzpital-rawa.pl)

## NZOZ Centrum Zdrowia „ACADEMOS”

Łowicz, ul. Łłowska 1/3

zaprasza do współpracy specjalistów:

- neurologii
- gastrologii
- reumatologii
- onkologii
- chirurgii naczyniowej
- endokrynologii
- dermatologii
- medycyny pracy
- medycyny rodzinnej

Mile widziane doświadczenie oraz specjalizacja.

Oferujemy również wynajem gabinetów lekarskich pod działalność medyczną.

Osoby zainteresowane współpracą prosimy o kontakt:  
tel. **603 800 323**,  
e-mail: [nzoacademos@gmail.com](mailto:nzoacademos@gmail.com)

Zapraszamy do kontaktu w celu uzyskania wszelkich informacji



## NZOZ Medycyna Grabieniec

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

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

**lekarz rodzinny**  
**pediatra**

oraz ze specjalistami w dziedzinach:

- alergologia**
- choroby wewnętrzne**
- dermatologia**
- diabetologia**
- endokrynologia**
- ginekologia i położnictwo**
- leczenie bólu**
- kardiologia**
- nefrologia**
- neurologia**
- okulistyka**
- otolaryngologia**
- otolaryngologia dziecięca**
- psychiatria (do zespołu leczenia środowiskowego)**
- psychiatria dziecięca**
- pulmonologia**
- rehabilitacja lecznicza**
- ponadto ze specjalistami:
- psychologii klinicznej**
- fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej**

Kontakt: tel. **600 012 351**, e-mail: [iwona@grabieniec.pl](mailto:iwona@grabieniec.pl)

**BURAN Sp. z o.o.**  
**NZOZ Medycyna Grabieniec**

91-140 Łódź, ul. Grabieniec 13

zatrudni oraz nawiąże współpracę,  
w ramach kontraktu z NFZ:z **lekarzem rodzinnym** – do pracy w poradni POZ na terenie województwa lubuskiego, bardzo dobre warunki pracy i płacy, oferujemy mieszkanie rodzinne 3-pokojowe;ze specjalistami w dziedzinach: **dermatologii, diabetologii, neurologii, otolaryngologii, pulmonologii.**Kontakt: tel. **600 012 351**, e-mail: **iwona@grabieniec.pl****Nowe Centrum  
Medyczno-Stomatologiczne w Łodzi**

nawiąże współpracę z:

- lekarzami radiologami • anestezjologami
- stomatologami • pielęgniarkami • asystentkami stomatologicznymi • technikami RTG
- recepcjonistkami (wymagana znajomość angielskiego) • specjalistą od PR • księgową
- serwisantem sprzętu medycznego

.....

Oferty z CV proszę kierować na adres:

**rekrutacja@czasnazdrowie.pl****AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.**  
z siedzibą w Rykach**Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej,**  
ul. Warszawska 14

zatrudni:

**lekarza specjalistę z zakresu chorób wewnętrznych.**

Warunki zatrudnienia i wynagrodzenia do uzgodnienia z dyrektorem szpitala.

Kontakt:

tel. **46 814 37 60** lub **668 824 926**,  
e-mail: **sekretariat@amgszpital-rawa.pl****Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu**

zatrudni do pracy w Oddziale Chorób Wewnętrznych:

**lekarza rezydenta lub w trakcie specjalizacji  
w dziedzinie chorób wewnętrznych albo****lekarza specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych,  
albo****lekarza mającego zamiar rozpocząć specjalizację  
w dziedzinie chorób wewnętrznych.**Warunki płacowe do uzgodnienia z dyrektorem szpitala,  
tel. **46 837 53 68**.Kontakt z lekarzem kierującym  
Oddziałem Chorób Wewnętrznych:  
tel. **601 408 079** (lek. Andrzej Sobieraj)**Lokale**Do wynajęcia nowy lokal przygotowany pod gabinet stomatologiczny, lekarski, kosmetyczny, inne. Spełnia wymogi NFZ. Centrum Łodzi,  
tel. **697 882 801**Wynajmę gabinety (stomatologiczny, lekarski, inne) w działającej przychodni niedaleko Manufaktury w Łodzi,  
tel. **506 026 500**Do wynajęcia gotowe gabinety lekarskie w okolicach Manufaktury w Łodzi. Możliwość wynajęcia całego gabinetu lub „na godzinę”,  
tel. **604 904 162**Do wynajęcia gabinety na indywidualne praktyki lekarskie i stomatologiczne o wysokim standardzie w Centrum Medyczno-Stomatologicznym, Łódź, ul. Zgierska 249,  
tel. **507 101 310**Sprzedam lub wynajmę lokal usługowy 53 m<sup>2</sup>, parter od frontu, podjazd – Łódź-Retkinia,  
tel. **515 179 269**Odstąpię funkcjonujący gabinet stomatologiczny, w pełni wyposażony – Łódź-Górna, ul. Przybyszewskiego,  
tel. **501 174 847** (Anna Leśniczka)Poszukuję do wynajęcia lokalu na gabinet stomatologiczny (samodzielny lub jako część NZOZ),  
tel. **503 348 611**Sprzedam lub wynajmę (na działalność) dom mieszkalny wolno stojący 240 m<sup>2</sup>, po kapitalnym remoncie – 2003 r., osiedle Pojezierska,  
tel. **601 966 923**W działającym NZOZ w Tuszynie wynajmę ok. 100 m<sup>2</sup> powierzchni, pod działalność medyczną (spełnione warunki Sanepidu i NFZ),  
tel. **508 270 253**Gabinet ortodontyczny w Łodzi poszukuje do współpracy lub podnajmu gabinetu lekarza dentystę z własną działalnością gospodarczą,  
tel. **604 475 555**Sprzedam czynną praktykę stomatologiczną wraz z lokalem w centrum Sulejowa,  
tel. **788 321 069**Podnajmę gabinet stomatologiczny w centrum Łodzi, przy dużej przychodni POZ,  
tel. **501 492 385**Gabinet lekarski do wynajęcia, Łódź – Pomorska 94,  
tel. **601 142 612**Wynajmę endodoncie w pełni wyposażone stanowisko,  
tel. **605 331 343**Do wynajęcia w pełni wyposażony gabinet stomatologiczny w NZOZ,  
tel. **791 007 999**Użyczę wyposażony gabinet stomatologiczny,  
tel. **518 494 797**Z powodu wyjazdu, okazjnie sprzedam całkowite wyposażenie prawie nowego gabinetu stomatologicznego w Brzezinach, z możliwością przedłużenia wynajmu lokalu na czas nieokreślony,  
tel. **608 518 044** (po godz. 20:00)Do wynajęcia nowy gabinet o powierzchni 36 m<sup>2</sup>, na nowym osiedlu w Łodzi – umeblowany, dostosowany do stomatologii, może być z fotelami. Bez barier, piękny wystrój, atrakcyjne warunki,  
tel. **609 179 605**Wynajmę pomieszczenie na gabinet dla lekarza specjalisty, w Łodzi okolica Kurczaki – Rzgowska,  
tel. **508 280 555** lub **42 645 93 19**Poradnia POZ Tomaszów Maz. udostępni gabinety: stomatologiczny, ginekologiczny, specjalistyczne pomieszczenia z urządzeniami do rehabilitacji,  
tel. **608 350 841**Wynajmę lokale w centrum Ksawerowa (2 km od Portu Łódź). Parking, wszystkie media, nowy budynek. Konkurencyjne ceny,  
tel. **661 655 400****Różne**Przyjmę nieodpłatnie sprawną używaną lodówkę (wielkość średnia lub mała z zamrażalnikiem). Transport zapewniam,  
tel. **505 684 013**Więcej ogłoszeń – [www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl),  
zakładka „ogłoszenia i praca”**ANGIELSKI MEDYCZNY**

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

[www.malgorzatamazik.pl](http://www.malgorzatamazik.pl) tel. **42 633 46 80, 500 368 778**



**Do wynajęcia pomieszczenia w nowo wyremontowanym obiekcie w Radomsku przystosowane do działalności medycznej różnych specjalizacji, m.in.:**

- gabinet stomatologiczny z podłączeniem mediów do dwóch unitów,
- gabinet ginekologiczny,
- gabinet dermatologiczno-kosmetologiczny,
- gabinet zabiegowy,
- gabinet rehabilitacji ruchowej,
- zaplecze socjalne,

(12 różnych pomieszczeń i poczekalnia o łącznej powierzchni 450 m<sup>2</sup>).

Oferujemy obsługę informacyjną, rejestracyjną i recepcyjną, sprzątanie oraz odbiór śmieci.

Dla najemców dostępna sieć WiFi.

Obiekt posiada dobrą lokalizację do utworzenia POZ-u i prowadzenia gabinetów specjalistycznych.

Wygodny dojazd, duży parking, podjazd dla osób niepełnosprawnych.

Zapraszamy lekarzy i inwestorów do współpracy!

tel. **695 625 683**,  
e-mail **tomasz.bugala@tomaco.pl**

**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!

## SZYBKI KREDYT GOTÓWKOWY dla LEKARZY

oprocentowanie **7,99%** do **200 000 zł**  
**uproszczona procedura - minimum formalności**  
dla klientów firmowych do **400 000 zł**

**KREDYTY HIPOTECZNE**  
marża banku od **1,2%**

**Zadzwoń i zapytaj o szczegóły!**  
**tel.513 971 400 - tel.692 864 101**

Na hasło „PANACEUM”  
przedstawimy indywidualnie  
wynegocjowane warunki cenowe !!!

Private & Buisnes

Deutsche Bank



### Zduńska Wola

Nowoczesny budynek dla służby zdrowia w bardzo atrakcyjnym miejscu,  
ściśle centrum, naprzeciw Biedronki, na dużym osiedlu.  
Bardzo dobre warunki, wszystkie media, ogrzewanie, niski czynsz.

Apteka i Stomatolog są już z nami!

Zadzwoń koniecznie: **601 35 75 65**

Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość o śmierci,  
w dniu 8 czerwca 2014 r.,  
naszego Kolegi – lekarza i działacza izbowego

**lek. med. Przemysław Knasta**  
specjalisty neurologa i neurofizjologa

Był delegatem na Okręgowy Zjazd Lekarzy w okresie wszystkich pięciu kadencji łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej, od 1989 r. funkcję członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi pełnił przez trzy kadencje działania samorządu (drugą, trzecią i czwartą), był też delegatem na Krajowy Zjazd Lekarski w dwóch kadencjach (drugiej i trzeciej). Przewodniczył Komisji ds. Płac Lekarzy ORL w drugiej kadencji.

Został odznaczony srebrną odznaką „Zasłużony dla samorządu lekarskiego” z okazji jubileuszu XX-lecia Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi w 2004 r.

Wyrazy szczerego współczucia Rodzinie,  
w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi składają:  
*Grzegorz Mazur – prezes*  
*Grzegorz Krzyżanowski – wiceprezes*

Z głębokim żalem informujemy, że 21 sierpnia 2014 r.,  
w wieku 79 lat,  
odszedł od nas na zawsze nasz Kolega

**lek. med. Jerzy Grzymałło**  
specjalista chirurgii ogólnej,  
wieloletni ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej  
Szpitala Powiatowego w Radomsku

Łączymy się w wielkim bólu z Jego najbliższymi,  
koleżanki i koledzy – byli i obecni pracownicy  
Szpitala Powiatowego w Radomsku

Jerzy Grzymałło studiował na Akademii Medycznej w Poznaniu na Wydziale Lekarskim, dyplom lekarza uzyskał w 1961 r. Specjalizację z chirurgii ogólnej pierwszego stopnia zdobył w 1965 r., a drugiego – w 1970 r.

Po ukończeniu studiów medycznych związał się z Radomskiem, gdzie mieszkał i gdzie rozpoczął pracę w miejscowym Szpitalu Powiatowym w 1961 r. Pracę kontynuował tu do przejścia na emeryturę, pełniąc kolejne stanowiska w Oddziale Chirurgii Ogólnej, aż do ordynatury.

Przez wiele lat pełnił również obowiązki dyrektora macierzystej placówki, a w latach osiemdziesiątych był inicjatorem wzniesienia nowego, bardzo nowoczesnego gmachu szpitalnego i udało mu się rozpocząć jego budowę. Od 1991 r. był prezesem Fundacji Budowy Szpitala w Radomsku – sam szpital został oddany do użytku pacjentów w 2011 r.

Przez dwie kadencje był także radnym Rady Powiatu Radomszczańskiego (w kadencji 1998–2002 i 2002–2006), pełniąc w samorządzie m.in. funkcje przewodniczącego Komisji Zdrowia.

Zasłużoną emeryturę otrzymał w 2001 r., ale nadal wykonywał zawód jako lekarz chirurg w SPPOZ w Przedborzu, był także konsultantem specjalistą chirurgii w NZOZ MEDAX w Radomsku.



27 lipca 2014 r.  
zmarł  
dr n. med.

**Michał Zamolski,**

lekarz chorób wewnętrznych,  
specjalista  
transfuzjologii klinicznej,  
kierownik Działu Dawców  
i Ekspedycji RCKiK w Łodzi

Michał Marian Zamolski urodził się 2 października 1947 r. w Łodzi. Wychowywał się w ciepłej rodzinnej atmosferze, w której głównym mottem było niesienie pomocy drugiemu człowiekowi.

Studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi. Po uzyskaniu dyplomu lekarza w 1972 r., pracował na stanowisku adiunkta i szkolił przyszłych lekarzy w Zakładzie Histologii i Embriologii macierzystej uczelni, przy ul. Narutowicza 60. Tytuł doktora nauk medycznych obronił na Wydziale Lekarskim łódzkiej AM w grudniu 1981 r. Poszerzając swą wiedzę medyczną, uzyskał pierwszy stopień specjalizacji z chorób wewnętrznych w 1984 r. oraz drugi stopień specjalizacji z zakresu transfuzjologii klinicznej w 2005 r. Był również wykładowcą w Liceum Medycznym nr 1 im. Tytusa Chałubińskiego w Łodzi, przy ulicy Narutowicza 122.

Przez wszystkie lata swojej pracy wykształcił wielu lekarzy i wiele pielęgniarek. Swoją pracę kontynuował w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi,

na stanowisku kierownika działu Dawców i Ekspedycji, gdzie również szkolił z transfuzjologii klinicznej lekarzy stażystów (w ramach stażu podyplomowego).

Był bardzo dobrym lekarzem i diagnostą, posiadał dużą wiedzę oraz wspierał podejście do pacjenta. Pracę zawodową oraz obowiązki lekarza i ojca wypełniał do końca swojego życia. Odszedł na zawsze wspomniały człowiek, serdeczny kolega, niosący pomoc każdemu niezależnie od pory dnia i godziny, zawsze pełen ciepła i optymizmu. Utraciliśmy go bezpowrotnie.

Kochający mąż, ojciec i ukochany dziadek Michał został pochowany 31 lipca 2014 r. z ceremoniałem religijnym na rzymskokatolickim cmentarzu pw. św. Wojciecha na Kurczakach w Łodzi.

*Michale, mężu i ojciec  
naszych dzieci,*

*Oddawałeś nam co dzień  
swoje wielkie serce,*

*Nasze troski brałeś na swe  
ramiona.*

*Pamięć o Tobie będzie żyła  
wiecznie. Ona nie skona.*

*Na zawsze pozostaniesz  
w naszych sercach.*

*Żona Ewa i syn Adam  
z rodziną*

Córka Ola z Łukaszem dziękuje za udział w pogrzebie wszystkim kolegom i przyjaciółom, lekarzom, pracownikom, sąsiadom oraz pacjentom, a także: ks. biskupowi Adamowi Lepie, ks. dziekanowi Wiesławowi Durze oraz księdzu z parafii pw. Najświętszego Serca Jezusowego na Retkini – za sprawowanie mszy świętej i otuchę w trudnej dla nas chwili.



## Wspomnienie o dr. n. med. Alfredzie Voglu (1929–2014)

W kwietniu 2014 r., w przeddzień organizowanej uroczystości z okazji 62 rocznicy uzyskania absolutorium na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi, zmarł w Wiedniu nasz kolega – Alfred Vogel.

Urodził się 22 sierpnia 1929 r. w rodzinie lekarskiej we Lwowie. Naukę w szkole powszechnej (zamienioną wskutek wojny i zmian po niej następujących, na dziesięcioletkę) pobierał we Lwowie. W czasie działań wojennych został sam – stracił matkę, a ojciec, jako lekarz, wcielony został do II Armii Wojska Polskiego i wrócił z nią do Polski.

W 1946 r., w ramach akcji repatriacyjnej, przyjechał do Łodzi, gdzie po wojnie dostał nakaz pracy jego ojciec, jako starszy wykładowca

w Oficerskiej Szkole Instytutu Sanitarnego. Tu ukończył kurs wstępny dla kandydatów na Wydział Lekarski przy Uniwersytecie Łódzkim, uzupełniający średnie wykształcenie, po którym rozpoczął studia na tym wydziale. Był jednym z najmłodszych absolwentów w 1952 r., odbierających dyplom lekarski. Podczas studiów dał się poznać jako kolega zawsze skromny, miły, koleżeński. Nigdy nie zajmował się działalnością polityczną w trakcie ani po ukończeniu uczelni.

Po uzyskaniu dyplomu pracował w Zakładzie Anatomii Patologicznej i jednocześnie w III Klinice Chirurgii Łódzkiej AM, kierowanej przez prof. Wincentego Tomaszewicza, gdzie uzyskał drugi stopień specjalizacji z chirurgii. W 1963 r. obronił pracę

doktorską, której promotorem był docent Andrzej Alichniewicz. W 1967 r. wyjechał do Szwecji, gdzie przez kolejne lata pracował jako chirurg na dalekiej północy. Po dwudziestu latach pracy został ordynatorem chirurgii w jednym ze szpitali w Sztokholmie. Po przejściu na emeryturę, zamieszkał w Baden w Austrii.

Często przyjeżdżał do Polski i od 1990 r. uczestniczył czynnie w każdym zjeździe towarzysko-koleżeńskim absolwentów AM swojego rocznika. W tym samym czasie okresowo mieszkał również w Warszawie, gdzie nabył mieszkanie. W Polsce przebywał często z żoną, również lekarką. Wspólnie zwiedzali kraj, uczestniczyli w życiu kulturalnym i licznych spektaklach



teatralnych, których był wielbicielem.

Zegnamy Go z żalem, pamiętając jako człowieka zawsze pogodnego, uczynnego i wyjątkowo przyjaznego.

*Koleżanki i Koledzy  
z tzw. grupy wytrwałych,  
absolwenci Wydziału  
Lekarskiego rocznik 1952.*



3 czerwca 2014 r. zmarła

**Danuta Kijas-Różycka**

lekarz pediatra

Absolwentka Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi, który ukończyła w 1957 r. Już od początku swojej praktyki lekarskiej ukierunkowuje swoje zainteresowania w stronę medycyny dziecięcej. Była to potrzeba spełnienia się w leczeniu pacjenta, u którego jedynie łza płynąca po policzku musiała wystarczyć za nienauczone jeszcze słowa.

Taka potrzeba była w sercu i duszy „naszej pani doktor” – jak mówili mali pacjenci. Bo taka właśnie Ona była. Pełna wewnętrznego spokoju i widocznego optymizmu, który burzył bariery nieufności – przecież najważniejszej relacji między dzieckiem i panią w białym fartuchu. Stetoskop często zamieniał się w przyjazną zabawkę, którą „pani doktor” wywoływała śmieszne łaskotki, a nawet pozwalała założyć na głowę.

W życiu codziennym, wypełnionym przecież masą kłopotów, swoją postawą, emanującą spokojem i brakiem emocjonalnych oznak niezadowolenia, była Danką lekarzem także naszych dusz. W Jej towarzystwie jakoś nie wypadło nawet podnieść głosu. Będąc z nią, tuż obok, człowiek sam stawał się – choć na tę chwilę – lepszy.

W uznaniu Jej pracowitości i osiągnięć w leczeniu dzieci, powierzono Jej kierownictwo Przychodni Chorób

Dziecięcych przy ul. 10 Lutego w Łodzi. Oczywiście nasza Danusia jest duszą i ciałem tej placówki. Ona jest pierwsza w pracy i miłym ujmującym uśmiechem co rano wita swój personel, a za chwilę swoje ukochane dzieciaki. I tak jest przez lata całe.

W tym samym czasie uzyskuje drugi stopień specjalizacji w pediatrii. Czyta liczne periodyki medyczne. Przechodząc na emeryturę, nie rezygnuje z pracy. Zatrudniona zostaje jako orzecznik w ZUS. Niestety, brak kontaktu z chorymi dziećmi jest wezwaniem. Zatrudnia się w spółdzielni lekarskiej, bo tam mogła być ze swoimi chorymi pacjentami.

Zauważone oznaki choroby Alzheimera zmuszają Ją do rezygnacji z pracy. Nawet tak straszliwa choroba, która potrafi u człowieka obnażyć najbardziej skrywane zło instynkty, nawet ta straszliwa plaga ludzi dojrzałych, nie naruszyła kryształowej natury

naszej Danusi. Odchodziła długo i bardzo cierpiała, ale tak ukształtowana osobowość czyniła to w sposób trudny do wytłumaczenia nam, żyjącym tuż obok i buntującym się na taki los. Odchodziła wyciszona i pogodzona. Bez słowa protestu zносиła postępującą chorobę. Spojrzeniami przepraszała najbliższych za to, że to Ona nie może nam pomóc w przeżywanej przez nas tragedii.

Ty to już wiesz. Jesteś w naszych sercach. Wiemy też, że nie chcesz, abyśmy po Tobie płakali, ale to jest dla nas, zwykłych ludzi, za trudne. Płacemy, bo tęsknimy za Tobą.

Kochana Danusiu, Żono, Matko, Siostró i Babciu, spoczywaj w pokoju na zielonych łąkach u Pana Naszego.

*Mąż – Jurek Kaźmierczyk  
(Krzywik)  
i brat – Zbyszek*

# **OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI**

## **Dyżury**

**Prezes ORL** – GRZEGORZ MAZUR – wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

### **Wiceprezesa ORL**

Lesław Pypeć – wtorek 14<sup>30</sup>–15<sup>30</sup>

Delegatura Łódzka – Grzegorz Krzyżanowski – środa – po uzgodnieniu telefonicznym

Delegatura Piotrkowska – Grzegorz Gradowski – wtorek 13<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>

Delegatura Sieradzka – Beata Zwolińska – czwartek 12<sup>00</sup>–13<sup>00</sup>

Delegatura Skierniewicka – Robert Filipczak – środa 8<sup>30</sup>–10<sup>00</sup>

**Sekretarz ORL** – Paweł Czekalski (po uzgodnieniu telefonicznym)

**Zastępca Sekretarza ORL** – Łukasz Jasek (po uzgodnieniu telefonicznym)

**Skarbnik ORL** – Zbigniew Kijas

### **Członkowie Prezydium ORL**

Włodzimierz Kardas (po uzgodnieniu telefonicznym), Małgorzata Lindorf (po uzgodnieniu telefonicznym)

### **Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej**

Januariusz Kaczmarek – środa 12<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>

**Przewodniczący OSŁ** – Janusz Prochaska – środa 10<sup>00</sup>–12<sup>00</sup>

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

**Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy** – Grzegorz Nowak – po uzgodnieniu telefonicznym – tel. 668 005 348

### **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 8<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>, piątek 8<sup>00</sup>–15<sup>00</sup>, pozostałe dni 8<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

### **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

**Ewidencja punktów edukacyjnych, szkolenia, konkursy:** Urszula Pruszyńska – tel. 42 683 17 25, u.pruszynska@hipokrates.org

**Rejestr podmiotów kształcących lekarzy, Okręgowa Komisja Wyborcza, Klub DoktorRRiders:**

Elżbieta Sadura – tel. 42 683 17 27, e-mail: ela.sadura@hipokrates.org

**Rejestr lekarzy, dział kadr lekarskich, staże poddyplomowe:** 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 9<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>, środa 10<sup>00</sup>–18<sup>00</sup>, pozostałe dni 8<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

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 Marcinia – tel. 42 683 17 44

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

**Sprawy Koła Młodych Lekarzy:** Barbara Kamieniak-Szafrąńska – tel. 42 683 17 14

**Rzecznik prasowy, redaktor strony internetowej OIL:** 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 14<sup>00</sup>–15<sup>30</sup>, Paweł Lenartowicz – piątek 11<sup>00</sup>–13<sup>00</sup>

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 8<sup>00</sup>–15<sup>30</sup>, wtorek 9<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

98-200 Sieradz, SP ZOZ, ul. Armii Krajowej 7, tel. 43 827 57 23, sieradz@hipokrates.org

poniedziałek–piątek 7<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>, wtorek bez interesantów

96-100 Skierniewice, ul. Jagiellońska 29, tel. 46 832 31 47, skierniewice@hipokrates.org

poniedziałek–piątek 8<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>, wtorek 9<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>, przyjmowanie interesantów: 10<sup>00</sup>–15<sup>00</sup>, wtorek 10<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>

### **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 Inteligencjnych:** PKO BP SA, nr konta 87 1020 3352 0000 1102 0094 0049



**OFERTA**  
dla lekarzy



**ASTRA**

## ZDROWY ROZSADEK.

Tylko teraz najlepsza oferta dla lekarzy.

Sprawdź pakiet specjalnych warunków zakupu:

Rabat **6 000 zł** + Upust **6%** + Opel Leasing **103%** + Opel Ubezpieczenie od **3,4%**

[opel.pl](http://opel.pl)

Opel Leasing

Oferta Opel Leasing 103%: wpłata własna 25%, okres leasingu 36 miesięcy, wartość wykupu 1%. Zużycie paliwa i emisja CO<sub>2</sub> – Opel Astra: 3,7–7,9 l/100 km, CO<sub>2</sub>: 97–177 g/km (wg dyrektywy EC 715/2007, 692/2008/EC, cykl mieszany). Informacje na temat złomowania samochodów Opel, przydatności do odzysku oraz recyklingu są dostępne na [www.opel.pl](http://www.opel.pl). Prezentowany na zdjęciu samochód może zawierać dodatkowe wyposażenie dostępne za dopłatą.



**Wir leben Autos.**

**Firma Handlowa BSP Sp. z o.o.**

Łódź, ul. Pabianicka 94/96, tel. 42 681 16 98, [www.opel-bsp.com.pl](http://www.opel-bsp.com.pl)

**BSP**





# NOWY PEUGEOT 308 SW

## WIĘCEJ PRZESTRZENI DLA WRAŻEŃ



PEUGEOT REKOMENDACJE TOTAL – W prezentowana na zdjęciu różni się od wersji dostępnej w ofercie. Zużycie paliwa w cyklu mieszanym: od 4,7 do 5,2 l/100 km, emisja CO<sub>2</sub>: od 109 do 119 g/km. Szczegółowe informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na [www.peugeot.pl](http://www.peugeot.pl).

Poznaj nowego Peugeot 308 SW. Jego sylwetka kombi zachwyca dynamicznym designem i daje więcej przestrzeni we wnętrzu samochodu. Zastosowane w nim nowoczesne rozwiązania poprawiają komfort użytkowania. System Magic Flat pozwala łatwo złożyć siedzenia, aby powiększyć pojemność bagażnika, a Peugeot i-Cockpit daje wygodną kontrolę nad funkcjami samochodu. Teraz możesz cieszyć się wszystkimi zaletami kombi, nie rezygnując z przyjemności z jazdy.

## NOWY PEUGEOT 308 SW



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](mailto:przemyslaw.wozny@nordynski.pl)

Piotr Lewandowski  
tel. kom. 501 510 688  
[piotr.lewandowski@nordynski.pl](mailto: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](http://www.nordynski.peugeot.pl), e-mail: [firma@nordynski.pl](mailto:firma@nordynski.pl)

