







**Zdrowie  
Wellness  
Ekologia  
Prestiż  
Styl**



## **HONKA - współczesne domy z bali**

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

**[www.honka.pl](http://www.honka.pl)**

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



HOME OF PREMIUM LIVING



## Wydawca

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi  
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3  
(wykaz telefonów bezpośrednich – s. 40)  
[biuro@oil.lodz.pl](mailto:biuro@oil.lodz.pl)

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

## Komisja Informacyjno-Wydawnicza

Grzegorz Krzyżanowski (przewodniczący),

## Kolegium redakcyjne „Panaceum”

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

## Pismo redaguje zespół

Nina Smoleń (redaktor naczelna),  
Alina Paradowska (sekretarz redakcji),  
Ewa Juszyńska-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 9 grudnia 2013 r.

Nakład 12 650 egz.

## Copyright © OIL Łódź

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

## Dane o piśmie

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

## Uwaga autorzy zdjęć!

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



## Nasza okładka

Tym razem, w całości, nasza okładka ilustruje XXXI sprawozdawczo-wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarski. Relację z niego zamieszczamy na s. 4 i kolejnych. Zapraszamy do lektury.

fot. B. Nowak

## Od redakcji

## Wybory za nami...

Skończyła się VI kadencja samorządu lekarskiego, we wszystkich izbach okręgowych odbyły się już zjazdy sprawozdawczo-wyborcze. Za nami wybory do organów Izby na VII kadencję, jak również – a może przede wszystkim – na prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej oraz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Jeśli chodzi o wybór prezesa, kandydatura Grzegorza Mazura na drugą kadencję prezesowania okazała się być bezkonkurencyjna i niespodzianek nie było (sprawozdanie z naszego sprawozdawczo-wyborczego Zjazdu Lekarzy stanowi znaczącą część tego numeru „Panaceum”). Jednak nie wszystkie zjazdy okręgowe odbyły się, tak jak nasz, w atmosferze rzeczowych dyskusji, spokoju i porozumienia. Niektóre przysporzyły kłopotu i pracy Krajowej Komisji Wyborczej.

Jeszcze będąc kandydatem na fotel prezesa, G. Mazur w swojej prezentacji, dotyczącej zadań całego samorządu lekarskiego, a zwłaszcza naszej Izby na kolejne czterolecie 2013–2017, sporo miejsca poświęcił potrzebie niesienia pomocy prawnej członkom Izby. Nie wyłączył z tego również edukacji w zakresie prawa medycznego, a także mającego wpływ na wykonywania zawodu, w tym prowadzenie indywidualnej praktyki. Doceniając tę potrzebę, na łamach tego numeru staramy się wyjaśnić wątpliwości związane m.in. z obsługą kas fiskalnych, czy zatrudniania w swoim prywatnym gabinecie innego lekarza. Zamieszczamy też ciekawe informacje, dotyczące życia środowiska medycznego w Łodzi oraz naszej OIL, w tym toczącego się intensywnie w progach „Klubu Lekarza” przy ul. Czerwonej.

Życząc Państwu pogodnych, rodzinnych Świąt Bożego Narodzenia i szampańskiego Nowego Roku, jednocześnie informuję, że kolejne wydanie „Panaceum” dotrze do rąk Czytelników na przełomie stycznia i lutego 2014 r., jako numer podwójny. Ograniczamy liczbę numerów z uwagi na rosnące koszty wydawnicze.

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



Tradycyjne „Spotkanie z Mikołajem”, odbyło się w tym roku, w Klubie Lekarza, w niedzielę 8 grudnia, wyjątkowo – dla rozładowania tłoku, jaki zwykle panuje podczas dziecięcych imprez – w dwóch turach. Mamy już pierwsze zdjęcia z tej imprezy, jednak relację ze spotkania zamieścimy dopiero w następnym numerze „Panaceum”.

## Spisane na gorąco

- 3 Wierzę w to, że nam się uda**  
Słowo Prezesa
- 3 Z notatnika rzecznika**

## XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy

- 4 Zachować lekarską tożsamość**  
Relacja z przebiegu obrad Zjazdu, który wyłonił władze łódzkiej OIL na VII kadencję
- 7 Ważny jest człowiek, a nie jego PESEL**  
Wystąpienie Wandy Terleckiej, przewodniczącej ORL w Łodzi pierwszej kadencji
- 8 Z wystąpienia Grzegorza Mazura**  
– kandydata na prezesa ORL w Łodzi VII kadencji, wybranego do pełnienia tej funkcji
- 11 Delegaci wybrani do organów OIL w Łodzi na XXXI OZL**
- 12 Apele, stanowiska, uchwały XXXI OZL**

## Publicystyka, reportaż

- 13 Rozmyślenia na sali obrad...**  
O potrzebie samorządności w komentarzu delegata łódzkiej Izby pierwszej kadencji (i jej pięciu kolejnych)
- 14 Dokąd zmierza urologia pod rządami NFZ?**  
Zdrowie w oparach nonsensu
- 15 Życzenia na Nowy Rok**  
Stowarzyszenie Lekarzy Polskich
- 15 Między potencjałem a impotencją**  
Prowokacje

## Z życia środowiska

- 16 Lekarz z werwą**  
Wojciech Fendler nagrodzony

## Izbowe aktualności

- 16 Na przełomie kadencji**  
Spotkania w delegaturach
- 17 Lekarska „przepustka” do zawodu**  
Niczym żeglarze wypłynęli z macierzystego portu na szerokie, niezbadane wody mórz i oceanów
- 18 Lekarze na medal!**  
Doroczne spotkanie sportowców

## Blżej prawa

- 19 Góra urodziła mysz**  
Z lekarskiej wokandy
- 19 Prawniczy Newsletter Medyczny**
- 20 Postępowanie konkursowe ma być jawne**  
NSA zmienia zdanie
- 21 Lekarz na umowie u innego lekarza**  
Prawo w indywidualnym gabinecie
- 22 Jakie nazwy na paragonie?**  
Interpretacja ministra finansów nadal budzi kontrowersje

## Z historii medycyny

- 23 Antoni Wegienko**  
Portrety niepospolitych medyków

## Kartki z podróży

- 24 Impresje egipskie...**

## Nasze sprawy

- 26 Co ma wisieć...**
- 26 Kolejny spór wokół klauzuli sumienia**
- 27 Podziękowania**
- 27 Czy musi boleć?**  
**Grudniowe podsumowanie**  
Z listów do redakcji

## Klub Lekarza

- 28 Mistrzowie nalewek**  
Tradycji stało się zadość
- 29 Jesienna zaduma...**  
Lekarskie Zaduszki

## Sport

- 30 Pod patronatem A. Jasińskiego**  
Tenis w Pabianicach (i nie tylko)
- 31 SnowMed 2014**

## Pora relaksu

- 32 Krzyżówka**
- 32 Medycyna na wesoło**



*Oby ten Nowy 2014 Rok przyniósł nam wszystkim – lekarzom i lekarzom denty stom z łódzkiej Izby wszelką pomyślność, a działaczom samorządowym dał zdrowy impuls do pracy na rzecz środowiska lekarskiego w rozpoczynającej się właśnie VII kadencji naszego samorządu.*

Zespół „Panaceum”



## Słowo Prezesa

### Wierzę w to, że nam się uda

W otchłani grudniowych zmierzchów szukamy wyteśkionego światełka, niczym iskierki nadziei, by znów wskrzesić marzenia i umocnić wiarę w ludzi. Może zapachem igliwia, opłatkowym skrawkiem, czy obecnością bliskich uda się i nam urodzić lepszymi. Może czasem warto spojrzeć na świat... oczami dziecka.

Nadzieja na lepsze rodzi się zawsze, gdy patrzemy na to, co wokół nowe, co tworzy się w nowym kształcie, co zaczyna kolejny etap. Takie widoki wylaniają się także po ostatnich wyborach, które miały miejsce na listopadowym zjeździe łódzkiego samorządu lekarskiego w nowej kadencji. Optymizm na przyszłość daje choćby frekwencja, która jest – jak sądzę – zapowiedzią aktywnego uczestnictwa i zaangażowania w pracach na rzecz trzytysięcznej społeczności medycznej. Kiedy porównuję miniony zjazd z poprzednimi, nie mogę oprzeć się wrażeniu, że nowo wybrani delegaci odznaczają się większą dojrzałością i zrozumieniem reguł izbowej działalności.

Żmudne i czasochłonne procedury wyborcze przebiegły nadszperkownie sprawnie i w zestawieniu z podobnymi zjazdami w kraju udało nam się chyba najszybciej zakończyć wybory do wszystkich organów funkcyjnych. W tym miejscu chciałbym serdecznie podziękować osobom z komitetu organizacyjnego i członkom wszystkich komisji, których praca pozwoliła na osiągnięcie takiego rezultatu i umożliwiła delegatom powrót do domu o przyzwyczajonej porze.

Kolejnym, pozytywnym sygnałem na przyszłość była większa aktywność na zjeździe nowych adeptów samorządowej działalności. Chciałbym więc, aby najbliższe cztery lata były dla nich szansą na szersze zaangażowanie i przyczyniły się do rozwoju łódzkiej Izby, związanych choćby z duchem czasu. Trzeba bowiem pamiętać, że luka pokoleniowa nie dotyczy tylko lekarzy specjalistów, ale jest także bolączką samorządu lekarskiego. Jeśli więc oczekujemy poprawy w zakresie dostępności do specjalizacji, musimy też spojrzeć na własne podwórko i zadbać o przyszłość naszej korporacji.

Pewnego rodzaju zapowiedzią otwarcia na problemy młodych lekarzy w nadchodzącym czterolecu może być podjęta na zjeździe uchwała o wsparciu finansowym rodzin lekarskich w związku z urodzeniem dziecka. Myślę, że to również dobry przykład poszukiwania

nowych obszarów pomocy bytowej Izby, która wciąż ma niewykorzystane rezerwy.

Izbowe wybory wyłoniły ponad stu trzydziestu członków organów funkcyjnych, którym pragnę złożyć najszczerze gratulacje, życząc jednocześnie wszelkiej pomyślności na drodze podejmowanych zadań i obowiązków. Pragnę również serdecznie podziękować za zaufanie, którym delegaci obdarzyli moją skromną osobę, powierzając ponownie zaszczytną funkcję prezesa ORL. Skala tego zaufania sprawiła, że przez chwilę wpadłem w nieprzewidzianą studnię wzruszenia. Na szczęście udało mi się z niej szybko wy dostać i stanąć twardo na ziemi ze świadomością wyzwań, jakim przyjdzie stawić czoła.

Funkcja prezesa to wielkie zobowiązanie, które przyjmuję z pokorą i wiarą, że wspólnie będziemy w stanie sprostać oczekiwaniom, jakie niesie przed nami nowa kadencja. Wiarę umacnia we mnie także entuzjazm i zapał, który dało się wyczuć, obserwując blisko dwustu zjazdowych delegatów, obecnych w sali łódzkiego magistratu. Wiem też, że w naszej Izbie jest liczne grono Koleżanek i Kolegów, którzy od lat w sposób niezwykle oddany poświęcają swój czas i energię dla spraw środowiska lekarskiego. Wielu z nich mógłbym określić jako opokę dla każdego, nawet najtrudniejszego samorządowego przedsięwzięcia. Jednak samorząd lekarski nie może stawiać tylko na doświadczenie, nie może być skostniałą strukturą na wzór organizacji kombatanckich. Izba lekarska musi się zmieniać, musi stawiać na młodych i na nowe rozwiązania.

Nowo wybrani delegaci ze swoimi pomysłami i chęcią do pracy nie mogą odbijać się od ściany niemożności i nie mogą być tylko „maszynką do głosowania”. Izba lekarska powinna być miejscem, które daje szansę każdemu, pozwalając przy tym na realizację swoich pasji, zainteresowań, na wszystko to, co łączy ludzi naszego zawodu. Wierzę w to, że nam się uda, że za cztery lata samorząd lekarski, bardziej niż ze składkami czy formalnościami administracyjnymi, będzie się kojarzył ze skuteczną obroną dobrego imienia lekarzy i z pomocą środowiskową.

## Z notatnika rzeczownika

### Porozumienie w Częstochowie

Podpisaniem porozumienia zakończył się protest lekarzy w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. NMP w Częstochowie – poinformował śląski Urząd Marszałkowski w specjalnym komunikacie. Pod koniec września br. 140 zatrudnionych w szpitalu lekarzy (z 325 wszystkich) złożyło wypowiedzenia umów o pracę. Była to forma sprzeciwu wobec braku odpowiedniego serwisowania sprzętu medycznego. Lekarze wskazywali również na problemy z zaopatrzeniem w leki i domagali się zmian personalnych. Z komunikatu urzędu wynika, że w szpitalu rozpoczęto systematyczne serwisowanie sprzętu oraz wprowadzono m.in. nowoczesny system rozpisywania leków dla pacjentów. Marszałek ogłosił również konkurs na nowego wicedyrektora ds. medycznych, poinformował też, że wkrótce ma dojść do zmiany na stanowisku wicedyrektora ds. ekonomicznych. Jak powiedział dyrektor szpitala – J. Madowicz, każdy z lekarzy – w związku z porozumieniem – może złożyć do końca grudnia br. oświadczenie o wycofaniu wypowiedzenia umowy o pracę.

Źródło: PAP

### „Perły Medycyny 2013” zostały rozdane

Po raz siódmy przyznano „Perły Medycyny”, czyli nagrody dla najlepszych szpitali i firm medycznych w Polsce. W tym gronie znalazły się dwie placówki z Łodzi: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego – pierwsza nagroda w kategorii szpitali publicznych poniżej 400 łóżek oraz firma HAMMERMED Sp. z o.o. – pierwsza nagroda dla najlepszego dystrybutora artykułów medycznych, farmaceutycznych i kosmetycznych oraz trzecia – za innowacyjność i nowoczesne technologie medyczne (a konkretnie za produkt do leczenia tętniaków aorty metodą wewnątrznaczyniową). Nagrody zostały wręczone w czasie Wielkiej Gali „Polska przedsiębiorczość 2013”, która odbyła się w warszawskim hotelu „Gromada” 23 listopada br. Gratulujemy!

### System eWUŚ dopiero za rok

27 listopada br., wieczorem, ukazało się zarządzenie prezesa NFZ w sprawie zawierania i realizacji umów w podstawowej opiece zdrowotnej. System eWUŚ, nadal wykazujący wiele błędnych danych, nie będzie od 1 stycznia 2014 r., jak chciał początkowo Fundusz, podstawą do usuwania z list lekarzy rodzinnych tych pacjentów, którzy „świecą” na czerwono, jako osoby z niepotwierdzonym prawem do korzystania z bezpłatnych usług zdrowotnych. Dotyczyłoby to ponad 3 mln rzekomo nieubezpieczonych Polaków. Dopiero zdecydowana zapowiedź niepodpisania kontraktów na przyszły rok przez świadczeniodawców POZ,

ciąg dalszy na s. 18 ⇨



Tradycyjnie już w gościnnej sali konferencyjnej Urzędu Miasta Łodzi, 23 listopada 2013 r., odbył się XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy, zjazd sprawozdawczo-wyborczy, podsumowujący VI kadencję i inaugurujący VII kadencję działalności naszej Izby.



# Zachować lekarską tożsamość

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

## Prezydium Zjazdu

przewodniczący – Grzegorz Krzyżanowski (Del. Łódzka),

wiceprzewodniczący: Lesław J. Pypeć (Del. Łódzka), Grzegorz Gradowski (Del. Piotrkowska), Beata Zwolińska (Del. Sieradzka), Waldemar Grabowski (Del. Skierniewicka).

## Sekretariat Zjazdu

sekretarz – Małgorzata Sokalszczuk (Del. Łódzka),

zastępcy sekretarza – Małgorzata Filipowska (Del. Łódzka), Anna Wiernik (Del. Piotrkowska), Robert Sujka (Del. Sieradzka), Mariusz Kobyłecki (Del. Skierniewicka).

W przyszłym roku o tej porze odrodzony samorząd lekarski obchodzić będzie swoje dwudziestopięcioletnie. Ustawę powołującą do życia izby lekarskie uchwalił jeszcze Sejm PRL w maju 1989 r., ale pierwsze zgromadzenie delegatów łódzkiej OIL obradowało już w nowej rzeczywistości III RP, w listopadzie tegoż roku.

•••

Paweł Czekalski, przewodniczący Komitetu Organizacyjnego Zjazdu, w imieniu jego pozostałych członków – Małgorzaty Filipowskiej i Łukasza Jaska, powitał obecnych i powiedział: „Jest to zjazd sprawozdawczo-wyborczy, na którym wybieramy władze naszej Izby na VII kadencję, a więc czeka Państwa mnóstwo pracy. Mam nadzieję, że dokonacie Państwo trafnych, przemyślanych wyborów, czego Wam z całego serca życzę.” Następnie oddał głos ustępującemu prezesowi VI kadencji – Grzegorzowi Mazurowi, który podzielił się ze wszystkimi taką oto refleksją:

„Nasz pierwszy Zjazd w nowej kadencji rozpoczyna się w jesiennej, szarej scenarii, która najlepiej obrazuje stan naszej ochrony zdrowia. Jadąc tu patrzyłem na przydrożne drzewa odarte z liści i pomyślałem, że przypominają nasze szpitale, którym brakuje funduszy. Wydłużające się wieczory są jak kolejki pacjentów, którym skończyły się limity, a poranki spowite mgłą są jak zapowiedzi ministerialnych urzędników. Ale jedno jest pocieszające, że ta jesień kiedyś musi się skończyć, a to, że się skończy, to jestem przekonany patrząc na dzisiejszą

frekwencję, na energię wielu z Państwa i wierzę w to, że uda nam się wyrwać z tej szarości. Zaufało nam trzynaście tysięcy lekarzy. To wielkie zobowiązanie. Myślę, że razem damy radę i już dziś na tej sali pojawią się pierwsze jaskółki wiosny, która zakiełkuje w naszych planach i działaniach, które podejmiemy. Życzę Państwu wiele sił i wytrwałości na te cztery lata. Życzę Państwu, abyście wierzyli w to, co robimy, że to ma sens, że to jest służba w obronie godności naszego zawodu. Niech ten Zjazd będzie zacznem na dobry chleb, którym będziemy mogli się dzielić z podniesionym czołem, czego sobie i Państwu życzę.”

Poczet sztandarowy, w składzie: Michał Osica – chorąży, Małgorzata Filipowska i Jolanta Hańcka, wprowadził na salę sztandar Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, zajmując miejsce obok stołu prezydiального. G. Mazur poprosił zebranych, aby powstali z miejsc. Na ekranie wyświetlono imiona i nazwiska lekarzy zmarłych w okresie ostatniego roku, a wszyscy chwilą ciszy uczcili pamięć tych, którzy odeszli na „wieczny dyżur”.

•••

Po imiennym powitaniu gości, zaproszonych i przybyłych na obrady Zjazdu (ich listę zamieszczamy na s. 6), G. Mazur poprosił o zabranie głosu archidiecezjalnego duszpasterza służby zdrowia – ks. kan. Pawła Sudowskiego, który m.in. powiedział: „Będąc duszpasterzem tego środowiska, nie jestem tylko biernym kibicem tego, co się dzieje w służbie zdrowia, ale



staram się choć dobrym słowem, serdeczną pamięcią, czy modlitwą wspierać Państwa we wszystkich trudnych sprawach, których jestem świadkiem. Na początek tej kadencji życzę Państwu zatem, byście potrafili znaleźć tyle inspiracji, tyle światła, tyle mądrości i siły, aby ten kolejny etap pracy samorządu lekarskiego był czasem nadziei, która się spełnia. Na ten czas wszystkim Szczęść Boże!”

Spośród pozostałych gości, życząc delegatom przede wszystkim owocnych obrad i udanych wyborów, głos zabrali kolejno: – w imieniu prezydent Łodzi Hanny Zdanowskiej, gospodarza gościnnej sali obrad, Iwona Iwanicka z Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta; – Jolanta Kręcka – dyrektor Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ; – Maria Kowalczyk – sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi; – Jan Sapieżko – prezes Wojskowej Izby Lekarskiej; – Elżbieta Piotrowska-Rutkowska – prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Łodzi oraz – Marta Klimkowska-Misiak – wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, która przekazała G. Mazurowi honorowy Medal im. Doktora Jerzego Moskwy, pierwszego przewodniczącego warszawskiej ORL, przyznany mu „W uznaniu szczególnych zasług dla środowiska lekarskiego i za zaangażowanie w działalność na rzecz współpracy z OIL w Warszawie” (co sala przyjęła brawami).

Na mównicę została również zaproszona Wanda Terlecka, pierwsza przewodnicząca Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, której wystąpienie przerywane było oklaskami, a na zakończenie przyjęte hucznymi brawami na stojąco (zamieszczamy je w całości na s. 7). W. Terlecka, wręczając G. Mazurowi symboliczną wiązkę kwiatów, na jego ręce złożyła całość społeczności łódzkiej Izby serdeczne gratulacje i podziękowanie za to, że nie boją się stawać w obronie godności i tożsamości stanu lekarskiego, stale ją pogłębiając.

Dziękując za to wystąpienie, G. Mazur poprosił na środek sali dwóch, kolejnych następców W. Terleckiej na stanowisku przewodniczącego ORL w Łodzi – Ryszarda Golańskiego i Grzegorza Krzyżanowskiego, by wspólnie wręczyć jej bukiet kwiatów oraz małą pamiątkę – grafikę przedstawiającą siedzibę OIL w Łodzi. Moment był niezwykle wzruszający, owacjom nie było końca. Takie chwile na zjazdach samorządu lekarskiego zapewne nie często się zdarzają...

Na propozycję G. Krzyżanowskiego, wykonano wspólne zdjęcie czterech dotychczasowych prezesów łódzkiej ORL, a następnie na środek sali zaproszeni zostali – do grupowej fotografii – wszyscy obecni na obradach XXXI OZL delegaci pierwszej kadencji Okręgowej Izby Lekarskiej.

•••

Przystępując do prac proceduralnych zjazdu sprawozdawczo-wyborczego, przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej – Lidia Klichowicz przypomniała zebrany, że głównym zadaniem Zjazdu sprawozdawczo-wyborczego jest dokonanie wyborów do pełnienia funkcji prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, a także do organów Okręgowej Izby Lekarskiej: Rady, Komisji Rewizyjnej, Komisji Wyborczej i na Zastępców ORZOZ, a także na delegatów Krajowego Zjazdu Lekarskiego. Omówiła też podstawowe zapisy regulaminu wyborczego i poinformowała o trybie, zasadach i kolejności głosowania.

Po krótkiej przerwie, rozpoczęła się część plenarna Zjazdu, którą zainaugurował uroczysty moment ślubowania delegatów wybranych na VII kadencję. Izbowy sztandar został wyprowadzony na środek sali, wszyscy powstali z miejsc, a G. Mazur, stojąc przed stołem prezydią, poprosił o powtarzanie za nim roty przysięgi:

„Ja, delegat na okręgowe zjazdy lekarzy VII kadencji, wybrany wolą i obdarzony zaufaniem swego elektoratu, uroczystie ślubuję zaufania tego nie zawieść, godnie



XXXI  
OKRĘGOWY  
ZJAZD  
LEKARZY

ŁÓDŹ, 23 LISTOPADA 2013 R.

### Komisje zjazdowe

**Komisja Mandatowo-Regulaminowa**  
przewodniczący – **Włodzimierz Kardas** (Del. Sieradzka),  
wiceprzewodniczący – **Paweł Czarniecki** (Del. Łódzka),  
sekretarz – **Małgorzata Lindorf** (Del. Skierniewicka),  
członkowie – **Zbigniew Kijas** (Del. Łódzka), **Anna Więcek-Berlanka**, **Wiktor Przybyszewski** (Del. Piotrkowska), **Piotr Konieczny** (Del. Sieradzka).

### Komisja Uchwał i Wniosków

przewodniczący – **Józef Kobos** (Del. Łódzka),  
wiceprzewodnicząca – **Ewa Kralkowska** (Del. Łódzka),  
członkowie – **Jolanta Sadurska**, **Józef Głośny**, **Wojciech Szafranek** (Del. Łódzka), **Krzysztof Zochniak**, **Cezary Malicki** (Del. Piotrkowska), **Cezary Dutkowski**, **Włodzimierz Stolarczyk**, **Andrzej Sokalszczuk** (Del. Sieradzka), **Robert Filipczak** (Del. Skierniewicka).

### Komisja Skrutacyjna do głosowań tajnych

przewodniczący – **Michał Sztobryn** (Del. Łódzka),  
sekretarz – **Beata Jankowska** (Del. Łódzka),  
członkowie – **Beata Sordyl**, **Emilia Mazur**, **Weronika Lucas-Grzelczyk**, **Marta Partyka**, **Łukasz Więclewski** (Del. Łódzka), **Michał Józefiak**, **Katarzyna Paluch**, **Zbigniew Bujnowicz** (Del. Piotrkowska), **Piotr Wiśniewski**, **Jacek Lach** (Del. Sieradzka), **Teresa Biedrzycka-Kądziela**, **Paweł Bitner** (Del. Skierniewicka).

### Komisja Wyborcza

przewodnicząca – **Lidia Klichowicz** (Del. Łódzka),  
sekretarz – **Małgorzata Filipowska** (Del. Łódzka),  
członkowie – **Andrzej Pyziak**, **Agnieszka Skrzypczyk** (Del. Piotrkowska), **Jolanta Pająk** (Del. Sieradzka), **Michał Osica** (Del. Skierniewicka).

Komisja Wyborcza XXXI OZL sprawozdawczo-wyborczego została powołana uchwałą z 28 października 2013 r. Okręgowej Komisji Wyborczej VI kadencji, z grona członków tej Komisji, w celu przeprowadzenia wyborów do organów OIL w Łodzi na VII kadencję.





## Goście XXXI OZL

- ks. kan. **Paweł Sudowski** – duszpasterz Służby Zdrowia Archidiecezji Łódzkiej,
- **Wanda Terlecka** – przewodnicząca Okręgowej Rady Lekarskiej I kadencji OIL w Łodzi,
- **Jolanta Kręcka** – dyrektor Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
- **Iwona Iwanicka** – główny specjalista w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi,
- **Małgorzata Zatke-Witkowska** – przewodnicząca Zarządu Regionu Łódzkiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, delegatka na OZL VII kadencji OIL w Łodzi,
- **Mariusz Malicki** – przedstawiciel Krajowej Komisji Wyborczej, prezes ORL w Częstochowie,
- **Jan Sapieżko** – prezes Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie,
- **Marta Klimkowska-Misiak** – wiceprezes ORL Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie,
- **Elżbieta Piotrowska-Rutkowska** – prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Łodzi,
- **Maria Kowalczyk** – sekretarz Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi,
- **Ewa Świątkowska** – członek Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych,
- **Józef Szymczyk** – ustępujący delegat na OZL od I do VI kadencji OIL w Łodzi,
- **Eugeniusz Małafiej** – przewodniczący Komisji Bioetycznej przy OIL w Łodzi,
- **Ryszard Markert** – mediator VI kadencji OIL w Łodzi.

Listy z podziękowaniami za zaproszenie na Zjazd i życzeniami owocnych obrad przekazali lub nadesłali: prezydent miasta Łodzi – **Hanna Zdanowska**, rektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – **Paweł Górski**, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej – **Maciej Hamankiewicz** oraz przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi – **Agnieszka Kałużna**. Życzenia i gratulacje przesłali ponadto prezesi okręgowych izb lekarskich: beskidzkiej, bydgoskiej, gdańskiej, katowickiej, koszalińskiej, krakowskiej, kujawsko-pomorskiej, lubelskiej, szczecińskiej, warmińsko-mazurskiej i wielkopolskiej.

*Serdecznie dziękujemy!*

i odpowiedzialnie reprezentować swych wyborców, a powierzone mi społeczne obowiązki samorządowe wypełniać sumiennie i z zaangażowaniem na rzecz i dla dobra stanu lekarskiego oraz organów i komisji problemowych Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.”

Następnie dokonano wyboru przewodniczącego XXXI OZL, którym został Grzegorz Krzyżanowski i od tego momentu prowadził jego obrady. Wybrano także pozostałych członków Prezydium oraz Sekretariat, a także członków zjazdowych komisji: mandatowo-regulaminowej, skrutacyjnej do głosowań tajnych oraz uchwał i wniosków (ich składy zamieszczamy na s. 5). G. Krzyżanowski poddał jeszcze pod głosowanie regulamin oraz porządek obrad Zjazdu, wprowadzając do niego jedną autopoprawkę, która dotyczyła umieszczenia w programie sprawozdania z działalności Okręgowej Komisji Wyborczej oraz informacji o składzie powołanej przez nią Komisji Wyborczej do obsługi tego Zjazdu.

•••

W kolejnym punkcie obrad przewidziano złożenie sprawozdań z działalności w okresie VI kadencji samorządu organów izbowych: prezesa ORL – G. Mazura, ORZOZ – Marii Kozłowskiej-Kijewskiej, przewodniczącego OSL – Januriusza Kaczmarka oraz skarbnika – Zbigniewa Kijasa. Pełne teksty tych sprawozdań zamieszczone zostały w „Materiałach zjazdowych”, jakie otrzymali wszyscy delegaci (publikowaliśmy je także w Biuletynie ORL, stanowiącym wkładkę do „Panaceum” nr 11/2013), zatem nie było potrzeby ich przedstawiania w czasie obrad.

Jedynie prezes G. Mazur, posiłkując się prezentacją multimedialną, dość szczegółowo, ale zwięźle omówił dokonania (ale również porażki) władz łódzkiego samorządu na przestrzeni czterech lat działania. Na koniec serdecznie podziękował za czas i trud włożony w pracę samorządową nie tylko członkom Prezydium oraz Rady, ale też szefom i członkom wszystkich komisji

problemowych, a za niesienie im pomocy – na ręce Haliny Kotus, dyrektor Biura OIL – wszystkim pracownikom Izby.

Szefowie dwóch innych wymienionych organów Izby ograniczyli się do przekazania delegatom kilku uwag i komentarzy na temat prowadzonej w VI kadencji działalności, składając podziękowania członkom swoich zespołów oraz pracownikom Izby, które z nimi współpracują. Wyjątkowe słowa uznania J. Kaczmarek, przewodniczący OSL, przekazał jednemu z sędziów, który – jak powiedział – choć mieszka daleko od Łodzi, nigdy nie odmówił mu pomocy, biorąc udział w największej liczbie posiedzeń. Zdzisław Hoffer, bo o nim mowa, za tę wyjątkową postawę został uhonorowany statuetką Temidy. Z kolei skarbnik Z. Kijas, omawiając sytuację finansową łódzkiej OIL, w kilku zaledwie słowach przedstawił jej przychody (w kwocie 22 750 tys. zł) oraz wydatki (wynoszące 20 882 tys. zł), stwierdzając na koniec, że obecnie Izba dysponuje środkami finansowymi w wysokości 4 358 tys. zł oraz majątkiem w wysokości 4 701 tys. zł.

Delegaci wysłuchali jeszcze sprawozdania przewodniczącej OKW – L. Klichowicz, która skoncentrowała się na omówieniu jej działań związanych z wyborami delegatów na VII kadencję. Mówiła m.in., że – wbrew obawom – przebiegały one w naszej Izbie sprawnie, zgodnie z regulaminem i zachowaniem wszystkich procedur. Możliwość głosowania korespondencyjnego, wprowadzona po raz pierwszy, okazała się skuteczna, gdyż już w pierwszej turze wyborów udało się przekroczyć liczbę delegatów, uprawniającą do zwołania okręgowego Zjazdu. W sumie wybrano 239 delegatów, w tym 50 lekarzy dentyków, z czego 91 to osoby nowe.

Jako ostatni głos zabrał Włodzimierz Stolarczyk, wiceprzewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej, który w imieniu jej przewodniczącego oraz pozostałych członków, stwierdził prawidłowość pracy ustępującej Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi





w okresie VI kadencji i postawił wniosek o udzielenie jej absolutorium.

•••

W tym miejscu Włodzimierz Kardas, przewodniczący zjazdowej Komisji Mandatowo-Regulaminowej, poinformował zebranych, że po sprawdzeniu podpisów na listach delegatów na godz. 11, Komisja ustaliła, że w Zjeździe uczestniczy 202 delegatów, na 239 uprawnionych, co stanowi 84,51%, a zatem wymagane kworum 120 delegatów zostało przekroczone i XXXI OZL sprawozdawczo-wyborczy jest zjazdem uprawnionym do podejmowania uchwał i dokonywania wyborów.

#### Frekwencja na XXXI OZL (na godz. 11)

Delegatura	Liczba delegatów	Obecnych	Procent
Łódzka	149	124	87,3%
Piotrkowska	46	34	73,9%
Sieradzka	30	27	90,0%
Skierniewicka	21	17	81,0%
<b>Razem</b>	<b>239</b>	<b>202</b>	<b>84,5%</b>

Ponieważ z sali nie było żadnych pytań ani uwag do złożonych wcześniej sprawozdań, w dalszej części obrad Zjazdu odbyły się głosowania nad uchwałami zjazdowymi w sprawie zatwierdzenia kadencyjnych sprawozdań:

nr 1 – Okręgowej Rady Lekarskiej, które zyka się sumą bilansową po stronie aktywów i pasywów 9 347 958,98 zł,

nr 2 – Okręgowej Komisji Rewizyjnej,  
nr 3 – Okręgowego Sądu Lekarskiego,  
nr 4 – Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,

nr 5 – Okręgowej Komisji Wyborczej.

Wszystkie te uchwały zostały przyjęte jednogłośnie, podobnie jak kolejna uchwała nr 6 – w sprawie udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej za okres VI kadencji (z pełnymi tekstami tych uchwał można się zapoznać na stronach internetowych Izby).

Po głosowaniu, prezes G. Mazur w imieniu swoim oraz pozostałych członków ustępującej ORL w Łodzi, serdecznie podziękował delegatom za udzielenie absolutorium dodając, że jednogłośnie w podejmowaniu uchwał kadencyjnych odbiera jako wyraz uznania dla działań podejmowanych w VI kadencji przez wszystkie organa Izby.

Przewodniczący Zjazdu – G. Krzyżanowski, gratulując byłemu już prezesowi ORL – G. Mazurowi wyników głosowań, zaprosił go do tradycyjnego wbicia kolejnego gwoździa w drzewiec izbowego sztandaru, który to akt stał się symbolicznym zakończeniem VI kadencji.

Miłym akcentem zakończenia kadencji było jeszcze, poprzedzające głosowania

nad uchwałami kadencyjnymi, ogłoszenie wyników drugiej edycji konkursu o tytuł „Najlepszej Delegatury Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi w zakresie uczestnictwa jej delegatów w okręgowych zjazdach lekarzy i posiedzeniach ORL”. Jak poinformował Włodzimierz Kardas, ustępujący przewodniczący Komisji Regulaminowo-Organizacyjnej ORL, po zbilansowaniu uczestnictwa w pięciu zjazdach (najwyższa frekwencja 85,7% dla Skierniewic) oraz obecności członków ORL na jej posiedzeniach (najwyższa frekwencja 95,33% dla Sieradza), najlepsza okazała się Delegatura Sieradzka (po raz drugi zresztą), która uzyskała łączny rezultat 86,9%. W tej sytuacji „Kuferek Podróżny II” i stosowny dyplom trafił do rąk jej przedstawicieli: Beaty Zwolińskiej i Ireny Elerowskiej, czemu towarzyszyły huczne brawa.

•••

Po przerwie, Zjazd przystąpił do wyborów. W pierwszej turze zarządzono wybory na prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej oraz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Na prezesa ORL zgłoszono tylko jedną kandydaturę – Grzegorza Mazura, dotychczasowego prezesa ORL, podobnie było w przypadku ORZOZ – jedynym kandydatem był Januariusz Kaczmarek, dotychczasowy przewodniczący OSZ (obie kandydatury zgłosił G. Krzyżanowski).

Po krótkiej prezentacji kandydatów, G. Mazur przedstawił informację multimedialną, w której omówił najważniejsze – jego zdaniem – problemy środowiska lekarskiego, wymagające pilnego rozwiązania w VII kadencji samorządu (tezy tego wystąpienia – na s. 8).

Rozpoczęła się procedura wyborcza. Po wystąpieniu L. Klichowicz, pełniącej rolę przewodniczącej zjazdowej Komisji Wyborczej, która wyjaśniała zawiłości wyborczego regulaminu i zasady głosowania, głos zabrał przewodniczący Prezydium Zjazdu, który powiedział m.in.:

„Zjazd dzisiejszy jest najważniejszym zjazdem w każdej kadencji. Wybierzemy spośród nas prezesa i innych funkcyjnych, którzy będą przewodzili naszej Izbie przez kolejne cztery lata. Jest to bardzo ważny wybór, bo praca w samorządzie do łatwych nie należy, zabiera mnóstwo czasu, wykonuje się ją kosztem pracy zawodowej i rodziny. Nie każdy ma tyle samodyscypliny, zapału do działania, nie każdy czuje autentycznie społecznikowską pasję (...) Apeluję do Państwa o odpowiedzialność.”

Karty do głosowania zostały wydrukowane i rozdane delegatom, po czym nastąpił akt głosowania. Po podliczeniu głosów, przewodniczący zjazdowej Komisji Skrutacyjnej – Michał Sztobryn odczytał dwa odrębne protokoły Komisji, z których



#### Ważny jest człowiek, a nie jego PESEL

(wystąpienie Wandy Terleckiej, przewodniczącej ORL w Łodzi pierwszej kadencji)

Szanowny Panie Prezesie Grzegorzu, Drugi wśród prezesów łódzkiej Izby [chodzi o prezesa Mazura, gdyż Grzegorzem Pierwszym był jego poprzednik prezes Krzyżanowski – przyp. red.], Szanowni Goście, Szanowne i Drogie Koleżanki i Szanowni i Drodzy Koledzy!

Dziękując za zaproszenie na Zjazd, chcę poruszyć dwie sprawy. Pierwsza, to moja osobista wdzięczność wobec wszystkich Państwa, że pamiętacie i moją osobę, i moją pracę dla łódzkiej Izby w okresie tworzenia jej zrębów. Jestem za to bardzo wdzięczna i będę wdzięczna zawsze.

Natomiast druga sprawa, to podziw i radość z powodu bardzo dojrzałej świadomości członków tej Izby, co do własnej historii i własnej tożsamości. Szacunek bowiem dla własnej historii – osobistej czy wspólnotowej – jest gwarantem pomyślnej terażniejszości, chociażby bardzo trudnej, a także szansą na nadzieję na przyszłość. Przyjechałam dzisiaj do Łodzi właściwie po to głównie, żeby publicznie wyrazić i szacunek, i cześć dla wszystkich ludzi oraz dla wszystkich lekarzy, zarówno zmarłych, jak i żyjących, którzy obok codziennej i coraz trudniejszej (mówię to z pełnym przekonaniem) pracy zawodowej, podejmują dodatkowy i ogromny wysiłek, ażeby pogłębiać własną tożsamość i bronić godności zawodu lekarza.

Wyrażam zatem cześć ludziom i lekarzom, którzy bronią i chcą bronić lekarzy przed restrykcjami nieprawego prawa stanowionego, narzuconego w ostatnich latach placówkom służby zdrowia w Polsce (brawa).

Oddaję część ludziom i lekarzom, którzy nie pozwalają sobie zamknąć ust przez filozofów, usiłujących zrobić z lekarzy niewolników totalitarnego państwa (brawa).

Oddaję część ludziom i lekarzom, którzy osobiście dbają o własny rozwój intelektualny, kulturalny i duchowy, czego wyrazem mogą być między innymi czwarte Łódzkie Spotkania Stomatologiczne, działające w siedzibie łódzkiej Izby: Klub Lekarzy czy Literacka Grupa Nieformalna, a także obecność na każdym Zjeździe Lekarzy duszpasterza służby zdrowia.

Takim ludziom i takim lekarzom pragnę ja złożyć publicznie – dzisiaj i na stałe – cześć i szacunek.

Natomiast nowym władzom samorządu, kolegom, którzy zostaną dzisiaj wybrani, życzę przede wszystkim mocy i męstwa w obronie prawdy, że centrum całej opieki zdrowotnej w państwie musi stanowić człowiek, chory człowiek, a nie jego PESEL (brawa).

Na ręce Prezesa Grzegorza, w podziękowaniu za to, iż godnie przewodniczył Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi w minionej kadencji, dla każdego z Państwa, składam teraz te symboliczne róże (hucznie, długotrwałe brawa na stojąco).

(opr. NS)



wynikało, że w tej turze głosowania, zarówno na prezesa, jak i ORZOZ, głosowało 194 delegatów, wszystkie głosy oddano ważne, ale w pierwszym przypadku 4 osoby, a w drugim 3 – wstrzymały się od głosu (oddały karty bez wskazania). Przewodnicząca KW – L. Kilichowicz, na podstawie protokołu KS ogłosiła, że:

Prezesem Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi w VII kadencji działalności izb lekarskich, na lata 2013–2017, został wybrany

dr n. med. **GRZEGORZ MAZUR**

Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi w VII kadencji działalności izb lekarskich został wybrany

lek. **JANUARIUSZ KACZMAREK**

Natychmiast po ogłoszeniu wyboru na prezesa, G. Mazur powiedział ze wzruszeniem: „Bardzo, bardzo serdecznie dziękuję za okazanie mi tak ogromnego zaufania i poparcia, którego absolutnie nie mogłem się spodziewać. Jest to dla mnie ogromne zobowiązanie. Dziękuję za te cztery głosy wstrzymujące, bo pozwolą mi chociaż trochę dotykać dzisiaj ziemi, ale mam nadzieję, że tak, jak w minionych czterech latach z większością ludzi, z którymi pracowałem, będziemy mogli za cztery lata spotkać się z głową wzniesioną do góry. Wierzę w to, że nam się uda. Jeszcze raz, bardzo, bardzo serdecznie dziękuję”.

Jego wystąpienie zostało nagrodzone brawami, a przewodniczący G. Krzyżanowski zaprosił nowego prezesa na środek sali, gdzie stał poczet ze sztandarem, chwycił jego drzewiec i pochylił. G. Mazur ukląkł, ucałował sztandar, a następnie przejął go w swoje ręce, co przyjęte zostało brawami na stojąco.

Głos zabrał również, po ogłoszeniu wyników wyborów na ORZOZ na VII kadencję J. Kaczmarek, który dziękując swoim wyborcom przyrzekł, że:

„Tak, jak mnie uczyli moi mistrzowie w pracy w pionie odpowiedzialności zawodowej – prof. Orłowski i prof. Chrzanowski, że lekarz, na którego wpłynęła skarga, nie jest potencjalnym przestępcą, będę się starał zawsze wszelkie sprawy, gdzie występują wątpliwości, skrupulatnie wyjaśniać. A biorąc pod uwagę fakt, że mam już doświadczenie w pełnieniu funkcji

## Z wystąpienia Grzegorza Mazura, kandydata na prezesa ORL w Łodzi VII kadencji

(omówienie prezentacji)

Proszę Państwa, kolejna nowa kadencja, to nowe cele, nowe wyzwania, które musimy postawić przed sobą. Są to cele istotne w skali ogólnopolskiej, stojące przed całym samorządem lekarskim, ale są też takie, które dotyczą naszej Izby i powinny stać się zadaniami do realizacji w nowej kadencji.

### Głównymi celami naszego samorządu, w skali ogólnopolskiej, są:

- zmiana przepisów prawnych o refundacji leków tak, aby lekarz mógł skupić się na leczeniu pacjentów, na ordynacji leków, a nie działać jako zakładnik chorych przepisów,
- poprawa dostępności do kształcenia zawodowego,
- dbałość o zapewnienie godnych warunków pracy i płacy,
- kształtowanie postaw etycznych.

### Jakie warunki muszą być spełnione, aby osiągnąć zamierzone cele?

Przed wszystkim trzeba wzmocnić głos samorządu. Pewne przedsięwzięcia mogłyby być bardziej skuteczne, gdyby samorząd mówił jednym głosem. Wiele rzeczy należy przeprowadzać przy solidarnym wsparciu wszystkich organów i na wszystkich poziomach samorządu. Nie może się to obyć bez pozyskania i zaangażowania środowisk pacjentów. Konstytucyjnym uprawnieniem samorządu zaufania publicznego jest, że działa w interesie obywatela, w przypadku samorządu lekarskiego – w interesie jego bezpieczeństwa zdrowotnego. Potrzebna jest także dobra współpraca zarówno z innymi organizacjami lekarskimi, jak OZZL, czy lekarskie towarzystwa naukowe, ale też innymi medycznymi i pozamedycznymi, czego przykładem może być działające w Łodzi, niezwykle cenne Forum Samorządów Zaufania Publicznego.

Patrząc na własne, łódzkie podwórko, czyli dotychczasową działalność naszej Izby:

- **po stronie osiągnięć** mogą zapisać organizację szkoleń dla lekarzy, rozszerzenie pomocy prawnej, poprawę sprawności delegatur, czy dobrą współpracę z OZZL-em;
- **po stronie niepowodzeń** muszę wymienić: małą aktywność zespołów delegatów rejonu wyborczego, niedostateczną identyfikację lekarzy ze swoim samorządem, ograniczenia w przepływie informacji.

### Jakie zadania w nowej kadencji stoją przed naszą Izłą?

#### 1. Szersze wykorzystanie nowoczesnych form środowiskowej komunikacji.

Nie docierają do nas sygnały o tym, że się w jakimś szpitalu źle dzieje, ani do pracujących tam lekarzy nie dociera informacja, że jest taka instytucja, która może im pomóc i stanąć w obronie ich interesów. Musimy udroźnić kanały komunikacji między delegatami i Izłą, bo dotychczasowe źródła informacji są archaiczne i działają niezwykle wolno. Delegaci nie tylko muszą wchodzić na stronę internetową Izby i tam szukać aktualnych informacji, czytać „Panaceum”, ale powinni od Izby otrzymywać bieżącą informacją bezpośrednio na swoje skrzynki e-mailowe.

#### 2. Dalsze rozwijanie pomocy prawnej.

Dotyczy to nie tylko informacji o bieżących zmianach w prawie medycznym, ale także spraw z kręgu zainteresowań Komisji Rzecznika Praw Lekarzy, który dla wielu koleżanek i kolegów, znajdujących się z trudnej sytuacji zawodowej, pracowniczej, karnej, czy cywilnej, jest swego rodzaju kołem ratunkowym.



rzecznika i byłem również sędzią, mam nadzieję prowadzić te postępowania rzetelnie i sprawiedliwie”.

•••

Jeszcze przed ogłoszeniem wyników wyborów na prezesa ORL oraz ORzOZ, delegaci podjęli uchwały o liczebności poszczególnych organów Izby na okres VII kadencji, a także parytetach, dotyczących podziału na poszczególne delegatury oraz lekarzy i lekarzy dentyków (uchwały w tej sprawie nr 7-12 zamieszczone zostały na stronie internetowej). Jeśli chodzi o liczbę delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy, to – jak wyjaśniła L. Klichowicz – została ona ustalona uchwałą NRL z 25 października br.

L. Klichowicz poinformowała również, że w pierwszej turze przeprowadzone zostaną głosowania na kandydatów do Okręgowej Rady Lekarskiej (prezes plus 42 osoby, w tym 9 dentyków) i do Okręgowego Sądu Lekarskiego (48 sędziów, w tym 7 dentyków) oraz na Zastępców ORzOZ (Rzecznik plus 43 zastępców, tym 7 dentyków). Natomiast w drugiej turze do Okręgowej Komisji Rewizyjnej (7 osób, w tym 1 dentyk) i Okręgowej Komisji Wyborczej (12 osób), a także na delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy (32 osoby, w tym 7 dentyków).

Do organów tych zgłoszono w sumie: do ORL – 56 delegatów, do OSŁ – 46 osób (w tym kilka bez mandatów delegatów, z poręczenia ustępującego przewodniczącego OSŁ), na Zastępców ORzOZ – 41 osób



(w dwóch ostatnich przypadkach kandydatów było mniej niż liczebność organów), do OKR – 7 delegatów, do OKW – 12 osób i na KZL – 44 delegatów.

Wybory w tej części trwały kilka godzin, w przerwach między kolejnymi ich turami, które wypełnione były czasochłonnymi, ale niezbędnymi procedurami (zgłaszanie kandydatów, przygotowywanie kart wyborczych, przeprowadzenie aktu głosowania, podliczenie głosów, ogłoszenie wyników), głos zabierał mec. Paweł Lenartowicz, radca prawny OIL, który wyjaśniał różne zagadnienia z zakresu prawa, niekoniecznie medycznego, ale dotyczącego lekarzy, zwłaszcza prowadzących indywidualne gabinety i odpowiadał na ich pytania. Omówił m.in. wyrok KT w sprawie odpadów, przepisy dotyczące kas fiskalnych

i paragonów, szerzej omówił rozwiązania dotyczące recept. W tej ostatniej sprawie wspomógł go M. Malicki, gość z Częstochowy, doskonale zorientowany w temacie.

Po przerwie obiadowej Józef Kobos – przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków przedstawił kolejno propozycje apeli, stanowisk i uchwał, które wpłynęły do Komisji i zostały w gronie jej członków przedyskutowane. Przyjęte przez Zjazd zdecydowaną większością głosów dokumenty prezentujemy na s. 12.

Głównym w czasie Zjazdu zabierali ponadto: – R. Golański, redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej”, który poinformował, że wszyscy delegaci wraz z materiałami zjazdowymi dostali anonimową ankietę, dotyczącą czytelności „GL” i poprosił o jej wypełnienie i wrzucenie do puszk;

### 3. Dalszy rozwój Ośrodka Kształcenia Medycznego.

Wzorem „spotkań stomatologicznych” chciałbym, żeby rozwinęły się inne sektory kształcenia, dotyczące np. aspektów prawnych w relacji lekarz–pacjent, czy spojrzenia interdyscyplinarnego na medycynę. Myślę, że będą one realizowane przez nasz Ośrodek Kształcenia Medycznego i to nie tylko w Łodzi przy ul. Czerwonej, ale również w delegaturach.

### 4. Kształtowanie etycznych postaw lekarzy.

Dziś spycha się lekarza do roli świadczeniodawcy, a pacjenta ubiera w mundur świadczeniobiorcy, którego odziera się z człowieczeństwa i ocenia na podstawie finansowej wartości punktów i procedur. Temu musimy się przeciwstawiać i dbać o nasz Kodeks Etyki Lekarskiej, który jest kontestowany jako archaiczny dokument. Musimy też, wykorzystując już istniejące możliwości (odznaka „Zasłużonego Nauczyciela Lekarzy”, sylwetki niepospolitych medyków w „Panaceum”) kształtować etyczne postawy wśród lekarzy, zwłaszcza młodych, ale też poszukiwać takich osób, które mogą być godnymi wzorami do naśladowania we własnym otoczeniu.

### 5. Lepsze wykorzystanie pomocy społecznej.

Środki przeznaczone na izbową pomoc społeczną nie są wykorzystywane w pełni, gdyż wiele koleżanek i kolegów, którzy tej pomocy potrzebują, nie ma odwagi zwrócić się o nią do Izby. To my musimy ich wyszukiwać i w ich imieniu wystąpić o nią. Musimy znaleźć nowe obszary, gdzie ta pomoc jest potrzebna i ją zaoferować.

### 6. Dalsze uproszczenie procedur administracyjnych w działalności izbowej.

Trzeba ograniczyć w tej dziedzinie liczbę różnego rodzaju dokumentów papierowych na rzecz drogi internetowej, uprościć formularze, a różne wymagane przepisami zaświadczenia zastąpić oświadczeniami.

### 7. Ochrona naszych seniorów przed zagrożeniami cywilizacyjnymi.

Powstają projekty ustaw, które poprzez wprowadzenie wyłącznie elektronicznej dokumentacji medycznej mogą wykluczyć seniorów z zawodu, nawet w takim zakresie, jak wypisywanie recept dla siebie i rodziny, co ustawi ich w długich kolejkach innych pacjentów.

### 8. Pozyskanie większego grona ludzi młodych i większe zaangażowanie ich w pracę lekarskiego samorządu.

Mówimy o luce pokoleniowej w specjalnościach lekarskich, tymczasem taka sama luka tworzy się w szeregach samorządu lekarskiego. Musimy zadbać o to, by do Izby chcieli przychodzić młodzi lekarze nie tylko na uroczystości wręczania praw wykonywania zawodu, ale żeby angażowali się we wszelkie działania samorządu, które podejmujemy.

### 9. Dalsze wsparcie dla działań integracyjnych.

Wszystkie te działania, kulturalne i sportowe, z których jesteśmy w naszej Izbie dumni, służą jednemu: żebyśmy się mogli bliżej poznać, zaprzyjaźnić, żeby Izba stała się naszym wspólnym domem, w którym czujemy się wygodnie i bezpiecznie.

W jaki sposób to wszystko możemy osiągnąć? Tylko wspólnym wysiłkiem, wspólnym działaniem, bo tylko razem możemy być skuteczni. I tylko w ten sposób zmienimy nasz wizerunek, a Izba nie będzie kojarzona wyłącznie ze składkami i odpowiedzialnością zawodową. Jeżeli nam się to uda, to myślę, że możemy liczyć na ten najpopularniejszy, internetowy gest akceptacji.





– B. Zwolińska, członek Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych, mówiąc o jej działalności, zwróciła uwagę na konieczność prowadzenia przez lekarzy skrupulatnej dokumentacji medycznej; – P. Czarnecki, który zapoznał zebranych z przepisami dotyczącymi wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także planowanym wprowadzeniu tzw. e-zwolnieniach, J. Kaczmarek zabierający głos głównie w kwestiach odpowiedzialności lekarza w postępowaniu przed sądem lekarskim; – D. Timler, który mówił o wykorzystaniu Internetu do pracy lekarza (na podstawie prowadzonych badań naukowych). Z sali padało wiele pytań, uwag, opinii i komentarzy; dyskusjom nie było końca.

•••

Ogłaszając wyniki poszczególnych wyborów, najpierw głos zabierał – zgodnie z regulaminem – przewodniczący Komisji Skrutacyjnej, podając wyniki głosowań, następnie zaś przewodnicząca Komisji Wyborczej odczytywała alfabetycznie sporządzoną listę osób, wybranych do danego organu Izby oraz na KZL.

Nad prawidłowością przebiegu wyborów czuwał przedstawiciel Krajowej Komisji Wyborczej – Mariusz Malicki, który już po ich zakończeniu pogratulował komisjom i wszystkim delegatom sprawnego ich przebiegu. Podziękował również za zaproszenie zaznaczając, że zawsze chętnie wraca do Łodzi (był kiedyś członkiem łódzkiej OIL, gdy jedną z jej delegatur była delegatura częstochowska).

W pierwszej turze wyborów udział w głosowaniach brało 190–191 uprawnionych (nieważnych głosów oddano: na ORL – 12, na OSL – 8 i na ORZOZ – wszystkie ważne), w drugiej zaś głosowało już tylko 150 wytrwałych delegatów (na KZL głosów nieważnych było 9, na obie komisje – żadnych).

Nazwiska osób wybranych do poszczególnych organów Izby i na KZL prezentujemy na s. 11. Zdjęcia członków Rady



wykonane na pierwszym jej posiedzeniu 2 grudnia 2013 r. zamieszczamy poniżej.

•••

Po odczytaniu ostatniego komunikatu wyborczego, zarówno L. Klichowicz, jak i M. Sztobrych podziękowali wszystkim członkom swych komisji, a także pracownikom Biura, którzy pomagali im w realizacji procedur wyborczych. Szczególne podziękowania trafiły do Michała Osicy, który z temperaturą 39 st. biegał z piętra na piętro donosząc kolejne „meldunki”.

Prezes G. Mazur podziękował wszystkim obecnym delegatom za wytrwałość, a szczególnie przewodniczącym oraz członkom tych komisji, które były najbardziej obciążone pracą na Zjeździe. Ukłon skierował również do kolegi Pawła Susłowskiego, przewodniczącego KKW, który był inicjatorem przeprowadzenia ich drogą korespondencyjną, a tryb ten – mimo krytyki – sprawdził się. Serdecznie podziękował Prezydium Zjazdu, że obrady przebiegały bez zbędnych zakłóceń. Miłe słowa, wraz z bukietem kwiatów, przekazał dyrektor Biura OIL Halinie Kotus, która – wraz ze swoimi pracownikami – zadbała, by odbywał się sprawnie i w dobrych warunkach. Podziękowania

skierowane zostały także do członków Komitetu Organizacyjnego Zjazdu.

Prosząc delegatów o powstanie, G. Mazur polecił wyprowadzić izbony sztandar z sali obrad i ogłosił, że uważa XXXI Zjazd Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi za zamknięty.

Relację sporządziła *Nina Smoleń*

Zdjęcia: *B. Nowak*

Stenogram z obrad przygotowany przez Jerzego Wygnańskiego, znajduje się do wglądu w Biurze OIL.

W kularach Zjazdu prezentowali swoje produkty sponsorzy: Grupa Brokerów Ubezpieczeniowych „GLOBAL”, Deutsche Bank (reprezentowany przez All EBAANK), oraz Pramerica Życie TUiR S.A., których przedstawiciele – Zdzisława Lipińska, Andrzej Bobrowski i Tomasz Kotlarczyk, w przerwie obrad, zapraszali delegatów do współpracy. Samochody marki Hyundai reklamowała firma MARVEL Sp. z o.o., a do zakupu ekskluzywnych domów – HONKA, zachęcała firma Findrewno Sp. z o.o.





# DELEGACI WYBRANI DO ORGANÓW OIL W ŁODZI NA XXXI OZL

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej – Grzegorz Mazur  
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – Januariusz Kaczmarek

## Okręgowa Rada Lekarska

- |  |                                    |   |
|--|------------------------------------|---|
| 1. lek. Krystyna Borysewicz-Charzyńska | 15. lek. Marek Jarzębski           | 29. lek. Kalina Pokuszyńska               |
| 2. lek. Stanisław Ciechowicz           | 16. lek. Łukasz Jasek              | 30. lek. dent. Lesław Pypeć               |
| 3. lek. Paweł Czarnecki                | 17. lek. Elżbieta Jaszczuk         | 31. lek. Krzysztof Rusin                  |
| 4. lek. Paweł Czekalski                | 18. lek. Włodzimierz Kardas        | 32. lek. Jolanta Sadurska                 |
| 5. lek. Ewa Denys-Ptaszyńska           | 19. lek. dent. Maria Karkoszka     | 33. lek. Robert Sujka                     |
| 6. lek. dent. Irena Elerowska          | 20. lek. Dorota Kawnik             | 34. lek. Paweł Susłowski                  |
| 7. lek. dent. Elżbieta Figas-Kubica    | 21. lek. Zbigniew Kijas (skarbnik) | 35. lek. dent. Wojciech Szafranec         |
| 8. lek. Robert Filipczak               | 22. lek. Lidia Klichowicz          | 36. lek. dent. Edyta Szubert-Nowosielecka |
| 9. lek. dent. Małgorzata Filipowska    | 23. lek. Ewa Kralkowska            | 37. lek. dent. Andrzej Święs              |
| 10. lek. Artur Flejterski              | 24. lek. Grzegorz Krzyżanowski     | 38. lek. dent. Agnieszka Tarka-Przybytek  |
| 11. lek. Ryszard Golański              | 25. lek. dent. Małgorzata Lindorf  | 39. lek. Arkadiusz Wardziński             |
| 12. lek. Waldemar Grabowski            | 26. lek. Tadeusz Lizis             | 40. lek. Janusz Wasiak                    |
| 13. lek. Grzegorz Gradowski            | 27. lek. Zbigniew Morawiec         | 41. lek. Piotr Ziółkowski                 |
| 14. lek. Anna Gronostaj                | 28. lek. Marek Nadolski            | 42. lek. Beata Zwolińska                  |

## Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

- |                                |  |                                       |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|
| 1. lek. Włodzimierz Abramowicz | 15. lek. Anna Komorowska                   | 29. lek. Jacek Opinc                  |
| 2. lek. Andrzej Bartosik       | 16. lek. Małgorzata Koziarska-Rościszewska | 30. lek. Ewa Pacześ                   |
| 3. lek. Barbara Błaszczuk      | 17. lek. Maria Kozłowska-Kijewska          | 31. lek. Elżbieta Pryczak             |
| 4. lek. Leszek Czupryniak      | 18. lek. Joanna Kunert                     | 32. lek. Andrzej Pyziak               |
| 5. lek. Grażyna Dawidowicz     | 19. lek. Zofia Lasocińska                  | 33. lek. Jacek Rzepecki               |
| 6. lek. Dariusz Diks           | 20. lek. Jan Lasota                        | 34. lek. dent. Teresa Sadlecka-Pawlak |
| 7. lek. Miłosz Dobrogowski     | 21. lek. Joanna Lech                       | 35. lek. Andrzej Sobczuk              |
| 8. lek. dent. Jolanta Hańcka   | 22. lek. Iwona Lewińska                    | 36. lek. Jarosław Stochmiątek         |
| 9. lek. dent. Olga Heim        | 23. lek. Zbigniew Łukomski                 | 37. lek. dent. Andrzej Suchorzewski   |
| 10. lek. Wojciech Jabłkowski   | 24. lek. Jarosław Maciak                   | 38. lek. Dariusz Timler               |
| 11. lek. Zofia Jaksza-Klimas   | 25. lek. Grzegorz Malanowicz               | 39. lek. Sławomir Wierzbicki          |
| 12. lek. Antoni Kaczan         | 26. lek. Sławomir Nowerski                 | 40. lek. dent. Elżbieta Wojciechowska |
| 13. lek. Janusz Kawiński       | 27. lek. Włodzimierz Olczyk                | 41. lek. dent. Elżbieta Wrońska       |
| 14. lek. Halina Kołodziejczyk  | 28. lek. Izabela Olejniczak                |                                       |

## Członkowie Okręgowego Sądu Lekarskiego

- |  |                                   |                                  |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. lek. Andrzej Banyś                    | 16. lek. Wojciech Krul            | 31. lek. Maciej Prochowski       |
| 2. lek. Zbigniew Bednarkiewicz           | 17. lek. Andrzej Krzemiński       | 32. lek. Paweł Ptaszyński        |
| 3. lek. Anna Bińkowska                   | 18. lek. Krzysztof Kuzdak         | 33. lek. Waldemar Rogowski       |
| 4. lek. Wiesław Braciak                  | 19. lek. Piotr Lewandowski        | 34. lek. dent. Zbigniew Rogowski |
| 5. lek. Mirosław Chyb                    | 20. lek. Alicja Lipka-Kociszewska | 35. lek. Anna Rżanek             |
| 6. lek. Przemysław Długosz               | 21. lek. dent. Anna Lis-Owczarek  | 36. lek. Piotr Sieroszewski      |
| 7. lek. Wojciech Domagalski              | 22. lek. Grzegorz Maciejewski     | 37. lek. Andrzej Sysa            |
| 8. lek. dent. Aleksandra Hilt            | 23. lek. Danuta Matusik           | 38. lek. Jan Szeffiński          |
| 9. lek. dent. Zdzisław Hoffer            | 24. lek. Grzegorz Nowak           | 39. lek. Ewa Toporowska-Kowalska |
| 10. lek. Bogumił Jaczewski               | 25. lek. Fabian Obzejta           | 40. lek. Anna Wiernik            |
| 11. lek. Sylwia Jaworska-Zienkiewicz     | 26. lek. Tadeusz Pawłowski        | 41. lek. Jarosław Witkowski      |
| 12. lek. Magdalena Józefowicz-Korczyńska | 27. lek. dent. Danuta Piąłowska   | 42. lek. Ewa Wnuk                |
| 13. lek. Bogumiła Kempieńska-Mirośławska | 28. lek. dent. Jadwiga Pierzynka  | 43. lek. Marzenna Wosik-Erenbek  |
| 14. lek. Beata Kostrzewa                 | 29. lek. Wiktor Pochylski         | 44. lek. Tadeusz Wójcik          |
| 15. lek. Robert Kraszewski               | 30. lek. dent. Janusz Prochaska   | 45. lek. Beata Wyrwas-Meckier    |

## Członkowie Okręgowej Komisji Rewizyjnej

- |                                |                                |                            |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1. lek. Izabela Banaś          | 4. lek. Włodzimierz Stolarczyk | 6. lek. Piotr Trzeciak     |
| 2. lek. Grzegorz Kokołaszewski | 5. lek. Kamil Szyszow          | 7. lek. Krzysztof Zochniak |
| 3. lek. dent. Dorota Konopka   |                                |                            |

## Członkowie Okręgowej Komisji Wyborczej

- |                                     |                            |                                     |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| 1. lek. dent. Anna Bednarek-Drath   | 5. lek. Włodzimierz Kardas | 9. lek. dent. Jolanta Pająk         |
| 2. lek. Andrzej Białaczewski        | 6. lek. Lidia Klichowicz   | 10. lek. Andrzej Pyziak             |
| 3. lek. dent. Małgorzata Filipowska | 7. lek. Mieczysław Miodek  | 11. lek. dent. Agnieszka Skrzypczyk |
| 4. lek. Marek Jarzębski             | 8. lek. dent. Michał Osica | 12. lek. Piotr Ziółkowski           |

## DELEGACI WYBRANI NA KRAJOWY ZJAZD LEKARZY

- |                                     |                                   |                                       |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. lek. Andrzej Banyś               | 12. lek. Januariusz Kaczmarek     | 23. lek. Włodzimierz Olczyk           |
| 2. lek. Paweł Czarnecki             | 13. lek. Włodzimierz Kardas       | 24. lek. dent. Lesław Pypeć           |
| 3. lek. Paweł Czekalski             | 14. lek. Zbigniew Kijas           | 25. lek. Małgorzata Sokalszczuk       |
| 4. lek. dent. Irena Elerowska       | 15. lek. Lidia Klichowicz         | 26. lek. Włodzimierz Stolarczyk       |
| 5. lek. dent. Małgorzata Filipowska | 16. lek. Ewa Kralkowska           | 27. lek. Paweł Susłowski              |
| 6. lek. Ryszard Golański            | 17. lek. Grzegorz Krzyżanowski    | 28. lek. dent. Wojciech Szafranec     |
| 7. lek. Waldemar Grabowski          | 18. lek. Jan Lasota               | 29. lek. dent. Krzysztof Walczykowski |
| 8. lek. Grzegorz Gradowski          | 19. lek. dent. Małgorzata Lindorf | 30. lek. Jacek Zaborowski             |
| 9. lek. dent. Jolanta Hańcka        | 20. lek. Grzegorz Mazur           | 31. lek. Małgorzata Zatke-Witkowska   |
| 10. lek. Łukasz Jasek               | 21. lek. Zbigniew Morawiec        | 32. lek. Piotr Ziółkowski             |
| 11. lek. Elżbieta Jaszczuk          | 22. lek. Marek Nadolski           |                                       |

## Apel nr 1

Delegaci zgromadzeni na XXXI OZL apelują do lekarzy i lekarzy dentyków o aktywne uczestnictwo w akcji zbierania podpisów pod projektem zmiany ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, przedstawionym przez zarejestrowany Komitet Inicjatywy Ustawodawczej.

Obecny system refundacji leków pozbawia wielu lekarzy i lekarzy dentyków możliwości wystawiania leków refundowanych i prowadzi do znacznych ograniczeń w zakresie korzystania z uprawnień pacjentów, wynikających z ubezpieczenia zdrowotnego.

Samorząd lekarski w pełni popiera propozycje zmian obowiązujących przepisów prawnych, zmierzające do likwidacji obowiązku określania poziomu odpłatności leków przez lekarzy i umożliwiające ordynację leków przede wszystkim zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, a nie ograniczeniami wynikającymi z Charakterystyki Produktu Leczniczego.

## Apel nr 2

### do Ministra Zdrowia i Sejmu RP

XXXI OZL Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi domaga się pilnego podjęcia prac legislacyjnych nad zmianą przepisów, które pod pozorem wymuszenia konkurencji pomiędzy podmiotami leczniczymi prowadzą do pogorszenia sytuacji pacjentów, zagrażając ich życiu i zdrowiu. Organy władzy publicznej nakładają na lekarzy kolejne obowiązki administracyjno-urzędnicze, drastycznie skracając im czas, jaki mogą poświęcić na leczenie pacjentów.

Samorząd lekarski wielokrotnie alarmował, że bezrefleksyjne wprowadzanie nowych praw rynkowych do systemu ochrony zdrowia nie może stanowić panaceum na jego uzdrowienie. Bulwersujący jest wobec tego fakt, że sygnały te są zupełnie ignorowane, impulsem do poszukiwania rozwiązań staje się dopiero śmierć pacjenta, który stał się ofiarą takich reguł, często równoległe z obarczaniem winą lekarzy.

Mając powyższe na względzie, XXXI OZL apeluje o pilne uregulowanie:

- relacji pomiędzy podmiotami leczniczymi, tak by nie oceniały pacjenta przez pryzmat ilości środków, jakie uzyskają za jego leczenie, a zobligowane były udzielać pacjentom niezbędnych świadczeń, wyłączając możliwość odmowy udzielenia świadczenia, które jest nieopłacalne z punktu widzenia ekonomicznego,

- norm minimalnych, określających liczebność oraz kwalifikacje lekarzy i lekarzy dentyków w podmiotach udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych,

- minimalnych norm czasowych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych,

- działań podmiotów leczniczych w zakresie pomocy doraźnej i transportu medycznego, zapewniających przejrzysty podział kompetencji i należyte współdziałanie,

- warunków sprzętowych i organizacyjnych w miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych, gwarantujących bezpieczeństwo leczonych pacjentów.

## Apel nr 3

XXXI OZL Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi apeluje o zmianę przepisów regulujących zasady kształcenia podyplomowego lekarzy w taki sposób, aby wzorem innych samorządów ustalanie zasad tych szkoleń należało do kompetencji organów samorządu lekarskiego, koszty zaś kształcenia ustawicznego lekarzy, szczególnie szkoleń i kursów, były odliczane od podatku.

## Apel nr 4

XXXI OZL Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi apeluje o taką zmianę przepisów, aby lekarzowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych w każdym przypadku przysługiwała ochrona prawna należąca funkcjonariuszowi publicznemu.

## Apel nr 5

### do Ministra Zdrowia i Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

Delegaci zgromadzeni na XXXI OZL w Łodzi wnoszą o zmianę sposobu punktowania kompetencji lekarzy przy kolejnych konkursach AOS i POZ. Dotychczasowy sposób punktacji przy zawieraniu umów wieloletnich eliminuje lekarzy bez specjalizacji, w trakcie specjalizacji i lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji ze świadczenia usług medycznych pacjentom, co ogranicza w znacznym stopniu dostępność do lekarzy.

## Stanowisko nr 1

Delegaci zgromadzeni na XXXI OZL w Łodzi wyrażają swoje krytyczne stanowisko wobec zmniejszenia liczby przyznawanych miejsc specjalizacyjnych w trybie rezydenckim w sesji jesiennej, w województwie łódzkim. Taki sposób prowadzenia polityki zdrowotnej, poza utrudnieniem zdobywania kwalifikacji dla młodych lekarzy, w perspektywie jest również szkodliwy dla

szeroko pojętego bezpieczeństwa pacjentów. Stwarza zagrożenie powiększenia luki pokoleniowej wśród lekarzy specjalistów. Uwzględniając ponadto fakt ciągłego niedoboru wyspecjalizowanych kadr medycznych, celowa wydaje się realizacja wcześniejszych postulatów o zwiększeniu liczby rezydenckich miejsc specjalizacyjnych.

## Stanowisko nr 2

XXXI OZL w Łodzi popiera działania lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, protestujących przeciwko oparciu zasad finansowania świadczeń POZ na informacjach zawartych w systemie eWUŚ. Takie rozwiązanie doprowadzi do zmniejszenia środków na finansowanie świadczeń wyłącznie z powodu niedoskonałości systemu eWUŚ, z pominięciem w nim pacjentów posiadających prawo do świadczeń.

Delegaci uznają również za godzące w dobro pacjenta działania, które wymuszają na udzielających świadczenia z zakresu POZ wykonywanie obowiązkowych paneli badań w chorobach przewlekłych, niezależnie od stanu klinicznego pacjenta i wskazań aktualnej wiedzy medycznej. Takie działania powodują obniżenie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.

## Uchwała nr 12

XXXI OZL Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, działając na podstawie art. 24 pkt 1, w związku z art. 5 pkt 19 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską w Łodzi do podjęcia działań prowadzących do udzielania pomocy materialnej w przypadkach urodzenia dziecka w rodzinach lekarskich.

Wszystkie prezentowane wyżej apele i stanowiska XXXI OZL w Łodzi przekazane zostały do wiadomości NIL i pozostałych OIL, ponadto skierowano je:

Apel nr 1 – do wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków łódzkiej OIL,

a kolejne apele: Apel nr 2 – do Sejmu RP i ministra zdrowia B. Arłukowicza, Apel nr 3 – do ministra finansów M. Szczerka, Apel nr 4 – do ministra spraw wewnętrznych B. Sienkiewicza oraz Apel nr 5 – do ministra zdrowia B. Arłukowicza, prezes NFZ A. Pachciarz i dyrektor ŁOW NFZ J. Kręckiej;

Stanowisko nr 1 – do ministra zdrowia B. Arłukowicza i Sejmowej Komisji Zdrowia, a Stanowisko nr 2 – do prezes NFZ A. Pachciarz, dyrektor ŁOW NFZ J. Kręckiej i ministra zdrowia B. Arłukowicza.

Uchwała nr 12 XXXI OZL przekazana została do wykonania Komisji Bytowej ORL w Łodzi.

Uchwały XXXI OZL nr 1–11 w sprawie przyjęcia sprawozdań z działalności organów łódzkiej Izby za okres VI kadencji i udzielenia ustępującej ORL absolutorium oraz ustalenia liczebności tych organów na okres VII kadencji – są dostępne na: [www.oli.lodz.pl](http://www.oli.lodz.pl).



# Rozmyślania na sali obrad...

*Niech się rozbiera! (lekarka)  
Niech się pocałuje w...  
(Danuta Szaflarska)  
Scena z filmu „Pora umierać”  
(reż. D. Kędzierzawska)*

Ta sama sala posiedzeń Rady Miejskiej w Łodzi, ta sama Doktor Wanda Terlecka, owacyjnie wybrana na pierwszego prezesa naszej nowo tworzącej się łódzkiej Izby Lekarskiej, również wiele tych samych (może tylko niewiele zmienionych) twarzy dookoła. I dystans czasu – prawie ćwierć wieku! Ale jakże różne nastroje. Wówczas radość z ponownych narodzin samorządu lekarskiego, który znałem tylko z opowieści (przechowuję do dziś legitymację mojego Ojca, członka Izby Lekarskiej Warszawsko-Białostockiej od 1925 r.). Podzielaliśmy powszechny wówczas entuzjazm pewności realizacji zmian nas oczekujących. Dziś jednak już pierwsze słowa „ustępującego” prezesa Grzegorza Mazura, jak zwykle pełne poetyckich odniesień do jesiennej aury, udowodniły, w jak innej rzeczywistości obecnie się znajdujemy.

Zostało to jeszcze bardziej podkreślone w późniejszym wystąpieniu do zgromadzonych lekarzy, których określano jako świadczeniodawców, a naszych pacjentów jako świadczeniobiorców. Coraz częściej tłumaczy się nam, że produkujemy usługi medyczne, narzuca się status urzędnika i buchaltera. Jest wiadome, że jako lekarze, zarówno w otwartej, jak i szpitalnej formie leczenia, podlegamy coraz bardziej drastycznym rygorom. Wiem również, że dotychczasowe próby zahamowania lub urealnienia tych zarządzeń, czynione przez samorząd lekarski, nie przynoszą spodziewanych rezultatów. Również bezskuteczne okazują się organizowane przez różne środowiska lekarzy protesty, co zazwyczaj wykorzystywane jest przez media do kolejnej dyskredytacji naszej lekarskiej działalności (celowo nie używam tu słowa „zawodu”, bo od czasów Hipokratesa czynności lekarskie podlegały innym, lecz zawsze związanymi z etyką, ocenom).

Jak wykazują najnowsze badania amerykańskie, pacjent XXI wieku w kontaktach z lekarzem tylko w 10% zwraca uwagę na jego wiedzę medyczną (a jakże często jest dobrze internetowo do tej rozmowy przygotowany), a w 90% na mimikę, ton głosu czy objawy empatii. Wiadomo, że w kontaktach interpersonalnych za przekazany komunikat odpowiada w 55% mowa ciała, w 38% – ton głosu, a zaledwie tylko w 7% – jego treść. Sądzę, że wypada to znacznie gorzej, kiedy

rozmawiając z pacjentem wpatrujemy się w ekran monitora, zapisując dane z wywiadu. Zwłaszcza, że aby wpisać zaledwie parę istotnych zdań, należy pokonać wiele niepotrzebnych czynności, wynikających ze złego, najtańszego oprogramowania.

Paternalistyczna forma kontaktu z chorym, tak powszechnie stosowana jeszcze stosunkowo niedawno, staje się anachronizmem. Jednocześnie, niestety, zaczynamy zapominać, że podstawą relacji pacjent–lekarz jest możliwe pełne zaufanie do tego drugiego i wiara, że w procesie leczenia kieruje się on wyłącznie dobrem pierwszego. Już nie tylko my lekarze wiemy (bo medialne tematy medyczne najchętniej ujawniają wady i słabości obecnego leczenia), ile narzuconych nam coraz to zmieniających się zarządzeń zmusza do stopniowej eliminacji, mającej przeszło dwa tysiące lat zasady „salus aegroti suprema lex”, zepchnięcia jej na szary koniec lekarskich decyzji.

Obecny system świadczeniodawców i świadczeniobiorców sprzyja powstawaniu nieprawidłowych sytuacji – zarówno w podstawowej, jak i szpitalnej opiece leczniczej. To było przyczyną rezygnacji szefa śląskiego NFZ w lipcu ub.r., po ujawnieniu milionowych kontraktów udzielanych szpitalom istniejącym tylko na papierze, a zabieranie czy też odrzucenie oferty z powodu rzekomego braku słuchawek lekarskich („GW” z 18 lipca 2012 r.). Szpital wykazał wprawdzie, że ma stetoskop, ale NFZ w Katowicach wymagał innego słowa – „fonendoskop” (wbrew powszechnej opinii nie są to synonimy!).

Obok mnie na sali posiedzeń Urzędu Miasta siedziały osoby, które dobrze pamiętają, że podstawy praktycznej wiedzy i umiejętności lekarskich otrzymały podczas rocznego stażu podyplomowego (a ci nieco starsi – dwuletniego!). Staże te najczęściej

odbywano na tzw. oddziałach szpitali miejskich, gdzie – ze względu na zwykle nieliczną obsadę – stażysta od pierwszego dnia zostawał włączony do pełnej pracy lekarskiej, a po kilku miesiącach zaczynał samodzielne dyżury (których dramatyczne momenty ciągle się jeszcze pamięta).

Dlatego też trudno sobie wyobrazić, jakie korzyści będą mogli odnosić nasi młodszy koledzy, którzy staż będą odbywać w klinikach uniwersyteckich, w ramach tzw. szóstego roku. Jest to o tyle niebezpieczne, że olbrzymia większość absolwentów trafi do lecznictwa podstawowego i jest wysoce prawdopodobne, że w POZ-ach będzie zmuszona uczyć się na własnych błędach. Lista tych absurdalnych decyzji jest, niestety, znacznie dłuższa.

Sądzę, że podobne odczucia podczas otwarcia XXXI Okręgowego Zjazdu Lekarzy miała większość siedzących na sali. Ale tylko tych kilkunastu, którzy ustawili się do pamiątkowego zdjęcia, będąc uczestnikami tamtego pierwszego Zjazdu z 1989 r., z pewnością również dobrze pamiętało swoje jakże inne odczucia sprzed dwudziestu czterech lat.

Dlatego też nasuwa się pytanie: Co my, nie tylko z mojego pokolenia, ale też obecnie aktywnie działających członków naszej Izby, możemy zaproponować tym koleżankom i kolegom, którzy po raz pierwszy zostali wybrani delegatami, a niedługo włączą się w prace różnych organów i komisji? I czy istnieje szansa, że cierpiący, siedzący przed nami w gabinecie chory, z troską swym stanem zdrowia, ponownie stanie się podmiotem, a nie przedmiotem naszej lekarskiej działalności? Niestety, szanse na to są małe i to z wielu powodów, z których najważniejszy, to tragicznie niski odsetek PKB, przeznaczony na lecznictwo (nawet w porównaniu z innymi krajami Europy Środkowej).

Czy jednak nie powinno się dążyć do wprowadzania pewnych zmian, które nie wymagają od razu nakładów finansowych, a po prostu zdrowego rozsądku i znajomości codziennej pracy lekarza? Może należy



Delegaci I kadencji z Wandą Terlecką – pierwszą przewodniczącą łódzkiej ORL

wspierać działania zmierzające do wprowadzenia postulowanych już w mediach ubezpieczeń dodatkowych albo współpłacenia pacjentów za wykonywane badania, na które okres wyczekiwania w części przypadków staje się nierealny? Obecnie zdesperowany pacjent ma na szczęście możliwość wpłacenia pełnej sumy za dane świadczenie w niepublicznej placówce, nie dotyczy to jednak placówki publicznej. Tymczasem wprowadzenie współpłacenia, przy obecnych wyśrubowanych kontraktach, umożliwiłoby przyjęcie dwu- czy nawet trzykrotnie większej liczby chorych i w efekcie znacznie skróciłoby kolejki oczekujących.

W czasach, kiedy własne auto było rzadkością, wizyta pogotowia (z pewnymi wyjątkami) była płatna, a przybyły lekarz najczęściej udzielał choremu pomocy podczas wizyty, bez konieczności jego przewożenia w celu konsultacji do obecnie jakże obciążonej izby przyjęć. Jednak tych, jak i wielu innych problemów, jako lekarze zrzeszeni korporacyjnie w naszym samorządzie nie jesteśmy, niestety, w stanie zmienić. Pozostaje obszerne pole działania, gdzie – mimo jakże często niesprzyjających nam okoliczności – zawsze możemy stać po stronie pacjenta, pamiętając, że coraz częściej spotykane objawy agresji (rosnąca liczba skarg do Rzecznika Praw Pacjenta) wynikają często z jego bezradności i poczucia, że jest tylko świadczeniobiorcą.

Mogę mieć jednak nadzieję, że nowa kadencja naszej łódzkiej Izby Lekarskiej, zgodnie z życzeniem, skierowanym do delegatów tego Zjazdu przez powołanego ponownie na to stanowisko prezesa Grzegorza Mazura, „wytyczy kierunki jej działalności”. Może na uwagę zasługuje metoda drobnych kroków, próba wprowadzania ulepszeń, a nie radykalnych zmian, uświadamianie faktu, że nie tylko pacjenci, ale też i my lekarze jesteśmy ofiarami, a nie sprawcami obecnego systemu?! Liczne podziękowania dla wielu lekarzy i pielęgniarek, zamieszczane w każdym numerze „Panaceum” świadczą, że potrafimy być doceniani. Parafrazując słynne słowa JFK z 20 stycznia 1961 r. pamiętajmy, że nie pytaj, co Oni (nasza rzeczywistość) mogą dla ciebie, ale co ty możesz zrobić dla nich (naszych pacjentów).

Istnieje znane powiedzenie o porywaniu się z motyką na słońce, co wydaje się nie-realne. A ja uważam, że – oczywiście – jest to realne, ale z motyką solidnie wypracowaną. I nikt nie może nam zabronić, aby wchodzącego do naszego gabinetu (w odróżnieniu od cytowanej na wstępie wymiany zdań z filmu „Pora umierać”) przywitać uświęconym wielopokoleniową tradycją: „Czym mogę służyć, co Pani dolega?”

*Ryszard Markert,*  
uczestnik pierwszego Zjazdu OIL w Łodzi  
(a także następnych)

Łódź, 26 listopada 2013 r.

## Zdrowie w oparach nonsensu

# Dokąd zmierza urologia pod rządami NFZ?

Na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia ukazał się w połowie listopada br. projekt zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju „ambulatoryjna opieka specjalistyczna” (AOS), który w środowisku lekarzy urologów wzbudził wiele kontrowersji i ogromny niepokój. Propozycja prezesa NFZ, dotycząca przeniesienia kolejnych procedur urologicznych do poradni AOS, to działanie nie tylko zaniżające koszty tych procedur, co spowoduje dodatkowe zadłużanie się placówek medycznych. Wprowadzenie proponowanych rozwiązań doprowadzić może również do wydłużenia kolejek pacjentów oczekujących na badania specjalistyczne, a co za tym idzie – dalszego pogorszenia dostępności do specjalistów, poza tym w niektórych przypadkach może okazać się wręcz niebezpieczne dla zdrowia i życia pacjentów.

Najważniejsze zagrożenia dla pacjentów to:

- zmniejszenie wykrywalności nowotworów pęcherza moczowego i stercza, spowodowane ograniczeniami w wykonywaniu tych zabiegów, co spowoduje znacznie większe koszty związane z leczeniem postaci zaawansowanych tych chorób;
- możliwość wystąpienia groźnych dla zdrowia i życia wczesnych powikłań (od krwotoków po sepsę), które najczęściej ujawniają się w pierwszej dobie po zabiegu, a duży wpływ na to mają: złe przygotowanie do zabiegu (nagminne stosowanie leków przeciwkrzepliwych, czy nieocyszczenie dystalnego odcinka jelita grubego), choroby współistniejące i inne;
- brak w warunkach poradnianych możliwości przygotowania do znieczulenia ogólnego (a większość tych zabiegów wymaga takiego znieczulenia) oraz obserwacji pacjenta po;
- gorsza jakość wykonywania tych zabiegów, w większości bowiem poradni przyjmują urologi, którzy od lat ich nie wykonywali (w tym np. USG rektalnego, koniecznego do biopsji stercza);

– katastrofalne wydłużenie kolejek do urologów.

Odnosnie do tego ostatniego punktu, podam przykład z „własnego podwórka”, czyli szpitala, w którym pracuję. Aktualnie na oddziale wykonują średnio jedną biopsję stercza dziennie, wykrywając około 70 nowych przypadków raka prostaty rocznie. Wyniesienie tej procedury do AOS spowoduje, że zatrudniony w poradni specjalista, zamiast 20 pacjentów na poradę podstawową, liczoną po 3,5 punktu, przyjmie tylko jednego pacjenta na biopsję właśnie, „wycenioną” na 70 punktów, wyczerpując tym samym jej limit dzienny (roczny wynosi około 20 tys. punktów). A co z pozostałymi 19 pacjentami? O ile musiałyby wrosnąć roczny limit na poradnię, aby mieli szansę na dostanie się na wizytę do urologa?

Dodatkowo, wyprowadzenie z oddziałów urologicznych takich zabiegów, jak np. cystoskopia, ESWL (bezoperacyjne rozbijanie kamieni układu moczowego), czy wspomniana już biopsja, uniemożliwi szkolenie rezydentów w tym zakresie, a jest to wręcz abecadło. Nie mówiąc już o takich podstawowych kwestiach, jak:

- brak sal operacyjnych przy poradniach, a jest to wymóg stawiany przez Sanepid przy tego typu zabiegach (pojedyncze, niepubliczne oddziały chirurgii jednego dnia nie czynią wiosny, zresztą dla nich wykonywanie tych procedur też będzie nieoptymalne);
  - brak w poradniach podstawowego sprzętu (cystoskopów, torów wizyjnych, USG z sondą rektalną, aparatów do znieczulania itd.);
  - brak personelu, mogącego wykonywać ten zabieg, w składzie urolog, anestezjolog, instrumentariuszka.
- Na koniec mogę tylko dodać, że do katalogu niedoborów, jakie wymieniłem, należałoby jeszcze dodać:
- brak wyobraźni u decydentów, zagrażający zdrowiu i życiu Polaków.

*Grzegorz Krzyżanowski*

Informujemy, że zgodnie z Uchwałą nr 23/12/VI  
Naczelnej Rady Lekarskiej z 26 października 2012 r.,

### XII Krajowy Zjazd Lekarzy

odbędzie się w dniach 20–22 marca 2014 r. w Warszawie.



Szanowni Państwo,  
Miesiąc grudzień jest dla naszego Stowarzyszenia szczególnie, gdyż obchodzimy właśnie pierwszą rocznicę jego powstania. Chcemy z tej okazji złożyć Państwu życzenia na Święta Bożego Narodzenia i Nowy Rok 2014.

Powstałiśmy jako organizacja z potrzeby niesienia pomocy koleżankom i kolegom lekarzom, którzy masowo stracili pracę w ubiegłym roku. Ból i rozpacz tych, którzy w pełni sił zawodowych, niekiedy po przepracowaniu ponad trzydziestu lat, zostali pozbawieni pracy, nie pozwalały nam na obojętność. Przyczyną tych tragedii było nieodpowiedzialne wprowadzenie w życie zarządzenia prezesa NFZ w sprawie kryteriów oceny ofert w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej.

Pomimo krótkiego – rocznego okresu działania odnieśliśmy wiele sukcesów. Odbiliśmy rozmowy z prezesem NRL – Maciejem Hamankiewiczem, dyrektorem ŁOW NFZ – Jolantą Kręcką, dwukrotnie rozmawialiśmy z podsekretarzem stanu w resorcie zdrowia – Chlebusem, władzami OIL w Łodzi – prezesem Grzegorzem Mazurem i wiceprezesem Grzegorzem Krzyżanowskim. Mamy kontakty z „Gazetą Lekarską”, „Medical Tribune”, „Panaceum”.

W najbliższym czasie chcemy się spotkać z prezesem NFZ – Agnieszką Pachciarz. Zwróciliśmy się o pomoc do kancelarii prawnej, a naszymi spostrzeżeniami i obawami podzieliliśmy się z Urzędem Ochrony Konkurencji i Konsumentów oraz z Rzecznikiem Praw Obywatelskich.

Głównym naszym celem jest zniesienie dysproporcji w dostępie do pracy w systemie publicznej opieki zdrowotnej, będącej skutkiem wspomnianego zarządzenia prezesa NFZ, którego zapisy grożą utratą pracy około 47 tysiącom lekarzy w naszym kraju. Wskutek takich decyzji, tysiące pacjentów nie może kontynuować leczenia u swoich dotychczasowych lekarzy, a kolejki do lekarzy specjalistów wydłużają się.

Koleżankom i kolegom lekarzom życzymy, aby mogli spełniać się w pracy bez strachu związanego z jej utratą z powodu nieodpowiedzialnego działania urzędników. Życzymy Wam, abyśmy wspólnie mogli służyć naszym pacjentom zgodnie z najlepszą wolą i wiedzą, oddaniem w pracy i rzetelnością przez jak najdłuższe lata. Naszym koleżankom i kolegom we władzach lokalnych i naczelnym samorządu życzymy, aby z całą mocą pomagali w trudnej i skomplikowanej drodze naprawiania tego złego, co się stało.

Władzy skupionej w Ministerstwie Zdrowia życzymy, by widząc już nakreślony przez nas problem, włączyła się jako najważniejszy sojusznik w naprawianiu dotychczasowego stanu rzeczy. Życzymy Państwu osiągnięcia sukcesu w tworzeniu nowych zasad kształcenia lekarzy, które uporządkują dotychczasowy system. Narodowemu Funduszowi Zdrowia życzymy, by docenił ogromne doświadczenie zawodowe lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji. Życzymy, aby stał się współpartnerem w gospodarowaniu funduszami przeznaczonymi na Ochronę Zdrowia.

Naszym pacjentom życzymy, by mogli bezproblemowo uzyskać wizytę u tych lekarzy, których sami sobie wybiorą, a nie u tych, którzy zostaną im narzuceni przez NFZ. Życzymy, aby mogli współdecydować, w jaki sposób będą wydawane ich pieniądze na leczenie.

Wszystkim życzymy pomyślności, wzajemnego zrozumienia i dobroci. Zdrowia, spokoju ducha, szczęścia i miłości w rodzinach. Oby Nowy Rok przyniósł nam lepszą perspektywę niż ten ustępujący.

Elżbieta Augustyniak-Brudza  
Stowarzyszenie Lekarzy Polskich  
lek.jedynkowicz@wp.pl

Grudzień 2013 r.

## Prowokacje...

# Między potencjałem a impotencją



Prezes NFZ pozywa do sądu ministra zdrowia, by zwiększył dotacje na leczenie osób nieubezpieczonych. Chodzi o dodatkowy niemal miliard złotych. Suma jest skromna, ale od czegoś trzeba zacząć. Zważywszy, że według szacunków ekspertów, budżet Funduszu z około 60 mld zł w 2012 r. powinien się zwiększyć do 901 mld zł w roku 2035 (jeśli – oczywiście – poważnie traktujemy prognozy demograficzne). Zostało nam niecałe ćwierćwiecze i 840 mld zł do zgromadzenia.

Trudno w tym kontekście kwestionować zasadność dyskusji o emeryturach w obliczu postępującej komercjalizacji placówek zdrowia i podnoszonej kwestii dopłat do świadczeń zdrowotnych. Jak do tej pory nie dotyka się bolesnej sprawy bilansowania potrzeb człowieka. Nie samymi bowiem tabletkami człowiek żyje, chociaż telewizyjne reklamy sugerują wzrost potencji po ich spożyciu w każdej możliwej kategorii. Potencjał finansowy środowiska lekarskiego, jak chodzi o zarobki, nie odbiega od ogólnopolskiego i waha się od skromnej emerytury po właściwie miliony.

Nieuchronnie zbliża się ćwierćwiecze funkcjonowania korporacji lekarskiej i jest to wystarczająco długi okres, by precyzyjnie odpowiedzieć zrzeszonym, czy cele,

dla których się skrzyknęli, a następnie obligatoryjnie związali, są słuszne i osiągalne. Opłacając wymagane składki, czekają na stanowisko Krajowego Zjazdu Lekarzy co do przemian własnościowych. Komu miliony, komu niepewne stanowisko pracy?

Opłacanie składki z tytułu przynależności zawodowej z góry zakłada wspólnotę interesów i bezinteresowność. Bezinteresowność w działaniu korporacyjnym powinna być spięta wyższym imperatywem niż tylko pieniądze. Może to być np. godząca różne interesy integracja, która przetnie skłócanie środowiska lekarskiego, realizowane od lat poprzez tworzenie w jego łonie rozlicznych związków, federacji i stowarzyszeń. Przykładem kolejnej próby rozbicia środowiska jest pomysł umożliwienia pracy internistom i pediatrom w POZ, na który nerwowo zareagowali specjaliści medycyny rodzinnej. W związku z powyższym wystąpiło realne zagrożenie powrotu do dyskusji z dziecięcej piaskownicy, która specjalizacja jest ważniejsza.

Jaki jest cel? Celem jest jak najlepsze urządzenie naszego wspólnego domu. Nie przypadkiem zatem trwa wysyp nazw: Teraz Polska, Twoja Polska, Solidarna Polska itd. Tylko sama Polska się nie odmienia, biegnąc ku nadziei na lepszą konstrukcję. „Słowa, słowa,

słowa...” – odpowiadał Hamlet na pytanie Poloniusa: „Co czytasz, mój panie?”

Gromko zapowiadane „nowe rządowe otwarcie” nie spełniło nadziei oczekujących odwołania ministra zdrowia. Może zatem rzecz nie w ministrze? Tymczasem ten, jak zwykle, kładzie pod choinkę prezent dla swoich kolegów. Tym prezentem jest szereg kontrowersji wokół projektu nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, która właśnie została skierowana do dalszych prac w sejmowej Komisji Zdrowia. Środowisko lekarzy może mieć bowiem różne zdanie co do tego, jak się finansować – i kto, i za ile, i z czego żyje.

Różne oceny mogą dotyczyć również woźnicy, który w zaprzęgniętym w dwa konie wozie uporczywie okłada batem tego, który ciągnie wóz, pomijając drugiego, który tylko działa w zaprzęgu (nie mylić z działaczem). Na pytanie zaś, dlaczego bije tego pracowitego, odpowiada, że na drugiego i tak nic nie zadziała.

Przecięcie wielogłosu w sprawach dotyczących lekarzy będzie możliwe tylko wtedy, gdy stroną do rozmów z ministrem będzie jedynie prezes NRL...

Fabian Obzejta



## Lekarz z werwą

W sobotę, 19 października br., ogłoszono wyniki pierwszej edycji plebiscytu „Polacy z werwą”, zorganizowanego przez PKN Orlen. W ramach tej akcji w siedmiu kategoriach: nauka, medycyna, ochrona środowiska, innowacje w biznesie, kultura i sztuka, design i sport, nagrodzeni zostali wybitni młodzi ludzie, kreujący nowoczesną Polskę. Finałowa gala odbyła się w Teatrze Wielkim w Warszawie, a uświetniły ją występy wielu wybitnych artystów.

Miło nam poinformować, że w kategorii medycyna, nagrodzonym lekarzem – naukowcem został dr hab. n. med. Wojciech Fendler z Kliniki Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Doktor Fendler wykorzystuje narzędzia statystyczne i bioinformatyczne do opisywania procesów biologicznych i medycznych, poszukuje biomarkerów ułatwiających diagnostykę cukrzycy uwarunkowanej genetycznie.

Plebiscyt „Polacy z werwą” został zainaugurowany w 2012 r. Uczestnikami konkursu miały być osoby twórcze, z pasją i pozytywnie zakręcone, które nie ukończyły 35 lat (w kategorii nauka i medycyna – 40 lat) i swoją dotychczasową pracą przyczyniły się do budowy pozytywnego wizerunku Polski. Zadanie wyszukania ludzi spadło na jury konkursu, w którym zasiadło 41 wybitnych ekspertów w swoich dziedzinach. Do plebiscytu zgłosili w sumie 120 kandydatów, spośród których w drugim etapie wybór nominowanych należało do osób biorących udział w ogólnopolskim plebiscyście. Głosowało blisko 350 tys. osób. W ten sposób wyłonionych zostało w każdej kategorii dwoje finalistów z najwyższą liczbą głosów, dopiero z tej dwójki jurorzy wybrali zwycięzców.

Jak z tego wynika, zdobyć tytuł „Polaka z werwą” nie było łatwo. Nagrodami w plebiscyście były przede wszystkim granty w wysokości 50 tys. zł z przeznaczeniem na dalszy rozwój w swojej dziedzinie. Każdy ze zwycięzców otrzymał też specjalną statuetkę autorstwa znanego rzeźbiarza Pawła Althamera.

*Wojciechowi Fendlerowi serdecznie gratulujemy!*

## Na przełomie kadencji

Wieczorem 6 listopada, w Klubie Lekarza w Łodzi, spotkali się wspólnie delegaci uczestniczący w okręgowych zjazdach łódzkiej OIL w VI kadencji oraz wybrani na VII kadencję, którą miał rozpocząć (i rozpoczął) XXXI OZL. Było to ostatnie z zaplanowanych zebrań delegatur, które zorganizowane zostały na przełomie kadencji, by pożegnać starą i powitać nową, wraz z tymi koleżankami i kolegami, którzy zostali przez swoje środowiska obdarzeni zaufaniem.

Wcześniej takie spotkania odbyły się w Skierniewicach – 15 października, Sieradzu – 22 października oraz Piotrkowie Trybunalskim (5 listopada). We wszystkich uczestniczył prezes łódzkiej ORL VII kadencji – Grzegorz Mazur, a towarzyszyli mu wiceprezisi, szefowie poszczególnych delegatur. W sumie na nową kadencję łódzkiego samorządu wybrano 239 delegatów, z czego 74 osoby (31%) zostały delegatami po raz pierwszy, a 148 – ponownie (62%), pozostałych zaś 37 (7%) to delegaci wcześniejszych kadencji (czyli do V).

Spotkaniu delegatów w Łodzi przewodniczył Grzegorz Krzyżanowski, dotychczasowy wiceprezes ORL i szef Delegatury Łódzkiej, najliczniejszej w naszej Izbie. Na wstępie zebrania przewodnicząca OKW – Lidia Klichowicz podsumowała przebieg „Wyborów 2013–2017” oraz dokonała ich oceny wskazując, że nowa, korespondencyjna forma głosowania sprawdziła się. W kolejnym punkcie G. Krzyżanowski wspólnie z G. Mazurem dziękowali koleżankom i kolegom pełniącym obowiązki delegatów w minionym czterolecu, szczególnie słowa kierując do tych, którzy w tym czasie zasłużyli się dla samorządu. Wszyscy otrzymali dyplomy. Z grona ustępujących, aktywnych działaczy łódzkiej OIL na spotkanie delegatury przybyli: Małgorzata Łukaszewska, Janina Marczyńska, Anna Zalewska-Janowska, Fabian Obzejta i Józef Szymczyk. Pod ich adresem kierujemy ciepłe słowa uznania!

Do delegatów ponownie wybranych i nowych G. Mazur i G. Krzyżanowski skierowali gratulacje oraz życzenia, by wytrwali w pełnieniu trudnej i odpowiedzialnej misji, jakiej podjęli się na kolejne cztery lata. Wszyscy zapoznali się z informacjami na temat programu zbliżającego się XXXI OZL i organizacji jego obrad, a następnie zostali poinformowali o zakresie działania poszczególnych organów Izby: Rady, pionu Rzecznika Odpowiedzialności Lekarskiej i Sądu Lekarskiego oraz komisji problemowych ORL, a także konieczności powołania przewodniczących zespołów delegatów w swoich rejonach wyborczych. (ap)

•••

W podsumowaniu tej relacji chciałbym dodać, że w ostatniej kadencji ożywiła się nieco frekwencja na spotkaniach naszej Delegatury. Uczestniczyło w nich bowiem od 30 do 60% wybranych delegatów, ale... to ciągle mało. Mam wrażenie, że dla wielu z nas kontakt z Izbą kończy się na wyborze na delegata. Są wśród nas również tacy, którzy zaliczają niemal stuprocentową frekwencję na spotkaniach, ba – dają się wybrać do rady, czy komisji, ale choć „działają” w Izbie od lat, nigdy nic z siebie nie dali.

A przecież to od nas samych zależy, jak działa nasza OIL, co trzeba poprawić, zmienić, o co walczyć, a co uznać za sukces. Wszak jesteśmy samorządem, sami możemy o wielu sprawach decydować, opiniować zgłaszane propozycje zmian, sami zgłaszać nowe, pomagając w ten sposób tym, których reprezentujemy... Pomyślcie o tym w nowej kadencji.

Wszystkim tym, którzy czynnie działali w minionych czterech latach, którzy swój czas i wiedzę poświęcali innym, serdecznie dziękuję. Liczę na to, że w siódmej kadencji takich lekarzy będzie więcej!

Z serdecznym pozdrowieniem

*Grzegorz Krzyżanowski*







Niczym żeglarze wypłynęli z macierzystego portu na szerokie, niezbadane wody mórz i oceanów

## Lekarska „przepustka” do zawodu

W czwartek, 7 listopada br., w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi przy ul. Czerwonej, w poczet pełnoprawnych lekarzy wstąpiło dwustu osiemnastu młodych adeptów sztuki leczenia. Przez rok po ukończeniu uniwersyteckich studiów medycznych, podczas stażu podyplomowego, poznawali tajniki zawodu, który wcześniej wybrali i zamierzają wykonywać w przyszłości. Od swoich koordynatorów przyjęli to, co najlepsze – zarówno w celu postawienia trafnej diagnozy i wyboru sposobu leczenia, jak również w postaci zachowań etycznych i empatycznych. Swoją wiedzę i umiejętności będą teraz wykorzystywać do utrzymywania i przywracania zdrowia pacjentom, a szerzej rzecz ujmując – całego społeczeństwa, a także rozwoju nauk medycznych poprzez działalność naukową.

Spotkaniu przewodniczył prezes Okręgowej Rady Lekarskiej – dr n. med. Grzegorz Mazur, a podczas tej uroczystej chwili towarzyszyli nam również jej wiceprezes – dr n. med. Grzegorz Krzyżanowski oraz sekretarz – dr n. med. Paweł Czekalski, ponadto przewodniczący Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów – dr n. med. Łukasz Jasek. Oni także wręczali wszystkim dokument w postaci Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza, będący „przepustką” do zawodu, życząc każdemu z osobna

wytrwałości w pracy i osiągnięcia w niej sukcesów. Dla uświetnienia tej chwili, na sali pojawiły się kelnerki z tacami pełnymi lampek szampana, którym wzniesiono toast za spełnienie marzeń oraz pomyślność w życiu zawodowym i osobistym.

Podczas uroczystości rozdania książeczek PWZL, wręczone zostały nagrody specjalne za uzyskanie najlepszego wyniku w czasie tegorocznego Lekarskiego Egzaminu Końcowego. Otrzymały je dwie młode lekarki – Elżbieta Iskierka i Agnieszka Bogaczewicz. Jedna z nagrodzonych wracając na miejsce rozbiła pusty już kieliszek, który trzymała w ręku. Doktor G. Krzyżanowski skomentował to krótko: „Na szczęście”.

Następnie przyszła kolej na wystąpienia przedstawicieli łódzkiej ORL, którzy poza przekazaniem gratulacji i życzeń, zachęcali nas do aktywnego uczestniczenia w życiu samorządu lekarskiego. Jak to podkreślił doktor P. Czekalski, Izba – skupiająca całą rodzinę lekarską – staje się odtąd naszym drugim domem, w którym zawsze możemy szukać wsparcia w razie ewentualnych kłopotów, w myśl zawołania: „Izba rządzi, Izba radzi, Izba nigdy Cię nie zdradzi”. Z przemówienia doktora Ł. Jaska mogliśmy się z kolei dowiedzieć, że bycie członkiem Izby wiąże się nie tylko z wykonywaniem żmudnej, odpowiedzialnej pracy lekarza,

ale także z możliwością realizacji różnorodnych, pozazawodowych pasji, np. artystycznych czy sportowych.

Na zakończenie prezes G. Mazur podjął dyskusję z młodymi lekarzami na temat stażu podyplomowego, który zdaniem zabierających głos – w tym niżej podpisanego – nie powinien, jak się planuje, zostać zlikwidowany. Stanowi bowiem pierwszy krok w kierunku bycia profesjonalistą w zawodzie, czyli traktowania pracy lekarza jako powołania zawodowego, które ponad ewentualne korzyści materialne przedkłada dobro leczonych pacjentów.

Po uroczystości, młodzi lekarze z uśmiechem na twarzach opuszczali sale łódzkiej Izby niczym żeglarze, którzy wypływają z macierzystego portu na szerokie, niezbadane wody mórz i oceanów.

Z lekarskim pozdrowieniem –

Wojciech Komorowski

fot. M. Rydz

Od redakcji: Doroczne uroczystości wręczenia tzw. stałych Praw Wykonywania Zawodu, organizowane przez łódzką Okręgową Izbę Lekarską, cieszą się coraz większą popularnością. Przychodzą na te spotkania nie tylko sami zainteresowani, ale również członkowie ich rodzin i przyjaciele. I to nas niezmiernie cieszy! Niestety, sale naszego Klubu Lekarza przy ul. Czerwonej nie są jednak zbyt obszerne i dlatego w tym roku nie dość, że PWZL były wręczone osobno lekarzom dentystom (relacjonowaliśmy tę uroczystość w „Panaceum” nr 11) i osobno lekarzom, to jeszcze ta druga grupa gościła w progach Izby w dwóch turach. Obie uroczystości wręczenia PWZL odbyły się 7 listopada, pierwsza o godz. 12, druga – o godz. 14.





## Doroczne spotkanie sportowców z Prezesem

# Lekarze na medal!

W dniu 29 października br. w Złotej Sali Klubu Lekarza w Łodzi odbyło się doroczne spotkanie lekarzy – sportowców naszej Izby z prezesem Okręgowej Rady Lekarskiej – Grzegorzem Mazurem. W uroczystości uczestniczył również Robert Filipczak, przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji ORL. Spośród zaproszonych – zdobywców medali i tytułów mistrzowskich w tegorocznych zawodach o randze co najmniej ogólnopolskiej, przybyła zdecydowana większość. Prezes gratulował im wspaniałych osiągnięć oraz dziękował za reprezentowanie Izby. Każdy z zaproszonych na spotkanie w geście podziękowania został uhonorowany dyplomem gratulacyjnym oraz otrzymał wydany przez naszą Izbę kalendarz na rok 2014.

W tym miejscu należy podkreślić, że nasi sportowcy są zdobywcami medali w różnorodnych dyscyplinach sportowych, m.in. w lekkoatletyce, tenisie ziemnym, tenisie stołowym, halowej piłce nożnej, siatkówce plażowej, pływaniu, narciarstwie, łyżwiarstwie, kolarstwie górskim, kolarstwie szosowym, triathlonie, squaszu, badmintonie i brydżu sportowym. Niektórzy z nich – wypada dodać – zajmowali miejsca na podium także w zawodach europejskich i światowych, jak Mistrzostwa Świata Medyków „Medigames” w Chorwacji, czy Mistrzostwa Świata Lekarzy w Tenisie Ziemnym na Łotwie. Te informacje podajemy gwooli przypomnienia, bo wiadomości

o lekarzach sportowcach oraz ich osiągnięciach, którymi przysparzają Izbie chwały, przekazujemy na bieżąco na łamach „Panaceum”.

Gościem szczególnym spotkania był Mariusz Maroszyński, inicjator oraz wieloletni kapitan drużyny piłki nożnej OIL w Łodzi, która podczas tegorocznych Mistrzostw Polski Lekarzy w Piłce Nożnej Sześciuosobowej w Częstochowie wywalczyła pierwsze miejsce. O licznych sukcesach naszej złotej drużyny piłki nożnej można było przeczytać we wrześniowo-październikowym numerze naszego pisma. Spotkanie zakończył słodki poczęstunek oraz tradycyjna lampka szampana.

Redakcja „Panaceum” przyłącza się do gratulacji i życzy naszym sportowcom dalszych sukcesów!

Magdalena Rydz

fot. B. Nowak



### Medaliści 2013 łódzkiej OIL (wymienieni w porządku alfabetycznym)

Robert Bibik	Anna Gumowska	Jacek Owczarek
Paweł Burski	Katarzyna Jędrzycka	Marcin Parzyszek
Hubert Czerniak	Andrzej Józwiak	Wojciech Pietrzak
Marcin Dłużyński	Jolanta Kacała	Łukasz Rajchert
Włodzimierz Dłużyński	Andrzej Kacała	Bogusław Rataj
Marek Druch	Mirosław Kanicki	Piotr Skrzypek
Rafał Drygalski	Adriana Kaźmierczak-Sowa	Piotr Stachlewski
Krzysztof Dziarmaga	Jan Kubicki	Andrzej Szewczyk
Ahmed ElMallul	Daniel Leończyk	Joanna Urbaniak
Grzegorz Golański	Jarosław Lesman	Ewa Wonko
Michał Groblewski	Tomasz Misztalski	Agnieszka Woźniak
Tomasz Gula	Dariusz Obin	Ewa Zimna-Walendzik

⇒ dokończenie ze s. 3

zrzeszonych w „Porozumieniu Zielonogórskim”, spowodowała odroczenie o kolejny rok terminu tej operacji. Oburzenie lekarzy rodzinnych budziła także propozycja usunięcia z obowiązujących przepisów definicji porady, będącej kompromisem wypracowanym przez Federację oraz MZ i NFZ po spotkaniu z premierem w grudniu 2010 r. Proponowana przez NFZ zmiana w praktyce spowodowałaby, że pacjenci, by dostać receptę na kończący się lek, musieliby zawsze zgłaszać się do lekarza osobiście. To również zostało zmienione.

Źródło: [www.federacjaipz.pl/aktualności](http://www.federacjaipz.pl/aktualności)

#### Zamiast ZOL-u – kardiologia

Nikt nie potrafi na razie powiedzieć, co się stanie z 28 pacjentami, którzy obecnie przebywają w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Wł. Biegańskiego w Łodzi. Placówka od 1 stycznia 2014 r. wypowiedziała Łódzkiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu NFZ kontrakt na ten zakres świadczeń. Oficjalna przyczyna to zbyt niskie stawki zaoferowane przez Fundusz, ale skądinąd wiadomo, że szpital zrezygnował z prowadzenia ZOL-u, aby w jego pomieszczeniach zorganizować dodatkowe łóżka kardiologiczne. Beata Aszkielaniec, rzecznik prasowy Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ wyjaśnia, że w tej sytuacji płatnik będzie szukał innej lecznicy, z którą podpisze kontrakt lub spróbuje kupić dodatkowe łóżka w innych ZOL-ach. Nie będzie to łatwe, ponieważ w tego typu placówkach łóżek zwyczajnie brakuje.

Źródło: „Express Ilustrowany”

#### FBI na tropie afery korupcyjnej w Polsce

Agenci Biura FBI w USA natknęli się na korespondencję e-mailową pracowników Stryker Polska Corporation – firmy, która jest liderem na rynku ortopedycznym. Oferuje materiały do rekonstrukcji stawów, zespалania kości, stabilizacji kręgosłupa oraz implanty. Z e-maili wynikało, że w firmie istniał fundusz łapówkowy, a przedstawiciele koncernu mieli wygrywać w Polsce przetargi, bo korumpowali ordynatorów i dyrektorów szpitali. Śledztwem objętych jest ponad 50 szpitali w całym kraju, w tym miejski szpital im. K. Jonschera, który w zeszłym roku za świetne zarządzanie dostał tytuł Diament „Forbesa”. Dyrektor tej placówki – Bożena W., która dyrektorowała również drugiemu szpitalowi miejskiemu im. H. Jordana, jest podejrzana o branie łapówek i nawet na pewien czas została zatrzymana, a obecnie przebywa na urlopie. Sprawa jest podobno rozwijowa.

Źródło: „Dziennik Łódzki”

Nina Smoleń  
w zastępstwie  
rzecznika prasowego OIL w Łodzi

Informacje zostały zebrane 6 grudnia 2013 r.





# Góra urodziła mysz

W październiku 2004 r. Komenda Powiatowa Policji w N. przedstawiła tamtejszej prokuraturze materiały uzyskane w trybie kontroli operacyjnej dotyczące wyłudzenia refundacji za leki na recepty realizowane w aptekach powiązanych z osobą właściciela Jarosława W. Niemal równocześnie w dwóch lokalnych periodykach ukazały się artykuły: „NFZ niezdrowo ich refundował” i „Przed nami długie śledztwo”, zawierające tak smakowite kąski, jak: „Zatrzymano jednego z najbardziej majątnych, a co za tym idzie wpływowych ludzi w powiecie, a potem do listy zatrzymanych dołączyły nazwiska aptekarza, lekarza oraz miejskiego radnego”.

Redaktorzy pisali, że apteki Jarosława W. w latach 2001–2003 otrzymały pięć milionów złotych refundacji i utyskiwali na zbyt liberalny sąd, który nie aresztował podejrzanych. Zapewniali, że policja i prokuratura skrzętnie broniły przed wolną prasą informacji o sprawie, co każe domyślać się, że ich źródłem było tzw. miasto, bo „całe o tym hucało”. Wkrótce potem w jednym z tych pism ukazał się tekst: „Marcin G. stanie przed sądem lekarskim”.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej właściwej Izby Lekarskiej, powziąwszy z prasy opisaną wiedzę wszczął postępowanie wyjaśniające i przesłuchał lekarza wymienionego w materiałach prasowych. Marcin G. był już do przesłuchania przygotowany i przedstawił pisemną informację oddziału wojewódzkiego NFZ, że kwota refundacji na wystawione przez

niego recepty w aptekach Jarosława W. opiewa na niespełna siedem tysięcy złotych. Zapewnił, że nigdy nie próbował i nigdy nie wyłudził żadnej kwoty od Funduszu. W protokole zanotowano również taką jego wypowiedź: „Chciałbym dodatkowo odnieść się do artykułu o postawieniu mnie przed sądem lekarskim. Godzi on w moje dobre imię lekarza i podważa mój autorytet, na który pracowałem całe życie. Jako członek Izby Lekarskiej proszę biuro Rzecznika o zajęcie stanowiska w sprawie zamieszczonego artykułu”.

Rzecznik do artykułu się nie odniósł, bo nie jego to rola. Natomiast wobec toczącego się w sprawie śledztwa postępowanie swoje zawiesił. Stan ten trwał do czasu, kiedy otrzymał prawomocny wyrok z kwietnia 2011 r. i dostęp do akt sądowych. Marcin G. dobrowolnie poddał się niewysokiej karze pozbawienia wolności z minimalnym, dwuletnim okresem jej warunkowego zawieszenia, wymierzono mu niewysoką grzywnę i zobowiązano do naprawienia połowy szkody za czyn polegający – wedle opisu prokuratora – na „wystawianiu recept potwierdzających nieprawdę co do ich elementów, które zostały następnie zrealizowane”. Czyn ten w efekcie doprowadził do niekorzystnego rozporządzenia mieniem NFZ z tytułu refundacji leków, w wysokości nie przekraczającej dwa tysiące złotych (a konkretnie 1990,2 zł).

Marcin G. ani w śledztwie, ani przed sądem nie przyznał się do przestępstwa,

korzystając z prawa odmowy zeznań. Wyrok wobec jego niezaskarżenia nie zawierał pisemnych motywów, natomiast z uzasadnienia aktu oskarżenia, złożonego w połowie 2010 r. wynikało, że w śledztwie w charakterze świadków przesłuchano kilka tysięcy osób, których nazwiska widniały na receptach wystawionych przez Marcina G. 165 wpisów nie zostało jednak potwierdzonych przez przesłuchanych, którzy albo zaprzeczyli, by byli z wizytą u lekarza, albo twierdzili, że nigdy nie zażywali niektórych z wypisanych na receptach leków. W tej sytuacji Rzecznik skierował do Okręgowego Sądu Lekarskiego wnioski o ukaranie Marcina G. za czyn z art. 1 pkt 3 kodeksu etyki lekarskiej, dotyczący zachowania się lekarza, które podważa zaufanie do zawodu. Przed Sądem lekarz złożył zagląskujące wyjaśnienia:

„Nie przyznaję się do winy, a poddałem się karze z przyczyn osobistych. Dalsze kontakty z wymiarem sprawiedliwości uznałem za przegraną. Skończyłoby się to przesłuchiowaniem pacjentów i miało niekorzystny wydźwięk społeczny. Materiały z prokuratury nie zostały zweryfikowane. Pacjenci zwykle nie wiedzą, co biorą, albo są tacy, jak chora na padaczkę [tu wymieniono imię i nazwisko], która bierze regularnie leki przeciwpadaczkowe, a podała, że ich jej nie wypisywałem. Inni przewlekłe chorzy, którzy zaprzeczali wizytom u mnie, później mi tłumaczyli, iż policjant przekonywał ich, że jeżeli się nie przyznają, będą posądzeni

## Prawniczy Newsletter Medyczny



**18 października 2013 r.** opublikowano obwieszczenie ministra zdrowia w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu jego rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z 28 marca 2013 r. (DzU z 2013 r., poz. 1227).

**19 października 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego z 24 września 2013 r. (DzU z 2013 r., poz. 1176); rozporządzenie określa: – świadczenia gwarantowane z zakresu ratownictwa medycznego (świadczeniami gwarantowanymi są świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego, w rozumieniu ustawy z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (DzU z 2013 r., poz. 757), w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego); – warunki realizacji świadczeń gwarantowanych, w tym dotyczące personelu medycznego i wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną.

**22 października 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie Systemu Wspomagania Ratownictwa Medycznego z 24 września 2013 r. (DzU z 2013 r., poz. 1181); rozporządzenie określa: – minimalną funkcjonalność Systemu Wspomagania Ratownictwa

Medycznego; – warunki organizacyjno-techniczne gromadzenia i udostępniania danych gromadzonych w systemie Jest to jeden z systemów informacji w ochronie zdrowia, zapewnia m.in. tworzenie raportów i statystyk, wymianę danych gromadzonych w systemie z systemem powiadamiania ratunkowego, systemem RUM-NFZ oraz rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**23 października 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia zmieniające rozporządzenie z 24 września 2013 r. w sprawie wykazu ośrodków toksykologicznych odpowiedzialnych za kontrolę zatruc produktami biobójczymi oraz podmiotów obowiązanych do zgłaszania zatruc (DzU z 2013 r., poz. 1192); rozporządzenie wprowadza zmiany w wykazie ośrodków toksykologicznych odpowiedzialnych za kontrolę zatruc produktami biobójczymi.

**24 października 2013 r.** weszły w życie dwa rozporządzenia ministra zdrowia, oba z 17 października 2013 r., w sprawie:

pierwsze – Ogólnopolskiego Rejestru Ostrych Zespołów Wieniencowych (DzU z 2013 r., poz. 1234); rozporządzenie określa: – cel i zadania, podmiot prowadzący oraz sposób prowadzenia Ogólnopolskiego Rejestru Ostrych Zespołów Wieniencowych; – zakres i rodzaj

o współdział. Wypisywałem też czasem leki na dwóch i więcej receptach na prośbę pacjentów, którzy zbierali punkty lojalnościowe w różnych aptekach”.

Okręgowy Sąd Lekarski orzekł naganą. Uwolnienie podsądnego od winy i kary dyscyplinarnej, w świetle orzeczenia sądu powszechnego, nie byłoby wszak uzasadnione. Po lekturze sprawy nie wykluczam, że Marcin G. oddał ją walkowerem w momencie poddania się karze. Zapewne rozważył plusy i minusy swojej decyzji. Śledztwo trwało blisko sześć lat, sprawa trafiła na wokandę po dalszych trzech kwartałach i nieśpiesznie toczyłaby się przed sądem, z uwagi na liczbę świadków, jeszcze lat kilka. Szanse na uniewinnienie nie były duże, a tak postępowanie sądowe jeszcze się nie zaczęło, a już się skończyło. Kara była niewysoka i zostanie zatarta po upływie okresu zawieszenia – szybciej zapewne, niż zakończyłby się pełny proces. Marcin G. nie straci dalszych pacjentów – poza tymi, którzy odeszli od niego z powodu śledztwa.

Lektura akt opisanej sprawy nasuwa jeszcze jedną refleksję. W lokalnych mediach sugerowano szkody idące w miliony, szafowano aresztem, przesądono winę, żądano sądu lekarskiego. Nieumiejętnie ukrywano źródło celowego przecieku informacji, służącego – powiem to bez obaw – wzmocnieniu siły oskarżenia z nadzieją, że sąd decydujący o areszcie to przeczyta, podejrzani może się wystraszą, a potencjalni świadkowie poznają słuszną wersję zdarzeń. Ostatecznie rozdmuchane postępowanie wygenerowało rozdmuchane koszty, a... góra urodziła mysz.

Jerzy Ciesielski  
adwokat

## NSA zmienia zdanie

# Postępowanie konkursowe ma być jawne

„Bez dostępu do pełnych akt postępowania administracyjnego, zawierających również oferty podmiotów konkurencyjnych, strona jest pozbawiona możliwości sformułowania wszystkich zarzutów w odwołaniu od wyniku postępowania konkursowego, a przede wszystkim stwierdzenia, czy nie naruszono zasad postępowania konkursowego, a w szczególności zasady równego traktowania świadczeniodawców, uczciwej konkurencji, niezmienności warunków w trakcie postępowania, a w konsekwencji czy interes prawny odwołującego doznał uszczerbku” – orzekł Naczelny Sąd Administracyjny w wyroku z 27 czerwca 2013 r. (sygn. II GSK 459/12). W jego uzasadnieniu wskazano ponadto, że weryfikacja postępowania konkursowego w trybie art. 154 w zw. z art. 152 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej nie oznacza oczywiście powtórzenia czynności z tego postępowania, ale oznacza ona kontrolę prawidłowości poszczególnych ocen ofert opartych na jednolitych kryteriach wynikających z przepisów prawa materialnego, a tego nie można przeprowadzić bez dostępu do akt postępowania konkursowego.

Dotychczas w orzecznictwie NSA wiodącą była wykładnia, według której w postępowaniu konkursowym prowadzonym przez NFZ nie przysługuje prawo dostępu do akt innych oferentów. Fundusz

niezmiennie dowodził, że w przypadku udostępnienia ofert konkurentów, skarżący wszedłby w posiadanie informacji wrażliwych innych podmiotów, a to naruszałoby zasadę równego traktowania. Podobnie uznał dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, odrzucając skargę jednego z uczestników konkursu, którego oferta nie znalazła uznania w ocenie komisji konkursowej. Z takim stanowiskiem nie zgodził się świadczeniodawca, dlatego postanowił odwołać się od tej decyzji najpierw do centrali NFZ, a następnie do sądu administracyjnego.

Sprawa ostatecznie trafiła na wokandę Naczelnego Sądu Administracyjnego, który wydał wyrok odmienny od dotychczas ferowanych w tego typu sprawach. Nie podzielił tym samym poglądu NSA wyrażonego w wyroku z 25 stycznia 2012 r., w którym zawarte było sformułowanie, że w ocenie konkursowych ofert na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej nie mieści się badanie prawidłowości wyceny propozycji złożonej przez podmiot konkurujący z podmiotem wnoszącym odwołanie. W konsekwencji nie ma zatem możliwości badania danych zawartych w ofercie konkurencyjnego świadczeniodawcy.

(opr. NS)

Sąd Najwyższy orzekł, że szpital nie może zamieniać dyżurów medycznych na zwykłe godziny etatowe, za które nie płaci się dodatków. To korzystne orzeczenie, dotyczące tysięcy lekarzy w Polsce, wydane zostało 13 listopada br. Szeroka informacja na ten temat ukaże się w grudniowym wydaniu „GL” (jej autorem jest Jarosław Klimek, radca prawny OIL w Łodzi).

## §

## Prawniczy Newsletter Medyczny

danych przetwarzanych w Ogólnopolskim Rejestrze Ostrego Zespołów Wieńcowych spośród danych określonych w przepisach ustawy z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia; – sposób zabezpieczenia danych osobowych zawartych w Ogólnopolskim Rejestrze Ostrego Zespołów Wieńcowych przed nieuprawnionym dostępem.

drugie – Krajowego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych (DzU z 2013 r., poz. 1233); rozporządzenie określa: – cel i zadania, podmiot prowadzący oraz sposób prowadzenia Krajowego Rejestru Operacji Kardiochirurgicznych; – zakres i rodzaj danych przetwarzanych w Krajowym Rejestrze Operacji Kardiochirurgicznych spośród danych określonych w przepisach ustawy z 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia; – sposób zabezpieczenia danych osobowych zawartych w Krajowym Rejestrze Operacji Kardiochirurgicznych przed nieuprawnionym dostępem.

**8 listopada 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 6 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie recept lekarskich (DzU 2013 r., poz. 1293); zmiany związane są z wprowadzeniem recept transgranicznych.

**12 listopada 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z 24 września 2013 r. (DzU z 2013 r., poz. 1248), przy czym przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r.; rozporządzenie określa: – wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej; – poziom finansowania przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w przepisach ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**21 listopada 2013 r.** weszła w życie ustawa z 11 października 2013 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (DzU 2013 r., poz. 1290).

**25 listopada 2013 r.** opublikowano obwieszczenie ministra zdrowia z 29 lipca 2013 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu jego rozporządzenia w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób (DzU 2013 r., poz. 1379).

**5 grudnia 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych



## Z posiedzeń Rady

### 29 października 2013 r.

Posiedzenie ORL, które było ostatnim w VI kadencji samorządu, prowadził prezes ORL G. Mazur.

Przed rozpoczęciem części merytorycznej przedstawiciel Raiffeisen Polbank Polska S.A. bardzo kompetentnie, acz zwięźle przedstawił zebrany ofertę produktów banku, skierowaną specjalnie do lekarzy.

Następnie G. Mazur przekazał smutne informacje o śmierci Izabeli Kwaśniewskiej – delegatki na okręgowe zjazdy lekarzy V, VI i VII kadencji, aktywnie działającej w Komisji Bytowej oraz Iwony Jakób – sekretarza Wielkopolskiej Izby Lekarskiej i członka Naczelnej Rady Lekarskiej. Zebrani uczcili pamięć Zmarłych chwilą ciszy.

•••

Najistotniejszym punktem części merytorycznej październikowych obrad Rady była ocena stanu przygotowań do XXXI Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy, który został zaplanowany na 23 listopada br. w sali obrad Urzędu Miasta Łodzi (relację z OZL zamieszczamy na łamach bieżącego numeru „Panaceum”) oraz omówienie zagadnień wiążących się ze sprawnym jego przebiegiem.

W czasie omawiania tego tematu, przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej – L. Klichowicz zapoznała zebranych z ostatnią uchwałą NRL z 25 października br. w sprawie liczebności delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy na okres VII kadencji 2013–2014 z poszczególnych izb okręgowych, zgodnie z którą łódzka OIL będzie reprezentowała o trzech delegatów mniej niż poprzednio (w sumie 32 lekarzy i 7 lekarzy dentyistów). Przedstawiona przez OKW propozycja, dotycząca liczby reprezentantów naszej Izby z delegatur, z uwzględnieniem parytetu dentyistów, została przez Radę zaakceptowana. Delegacja na OZL będzie się składała z 22 członków Delegatury Łódzkiej (w tym 4 lekarzy dentyistów), 5 – Piotrkowskiej, 3 – Sieradzkiej oraz 2 – Skierniewickiej (w tym po jednym lekarzu dentyście z tych trzech ostatnich delegatur).

L. Klichowicz przedstawiła również projekt uchwał XXXI OZL w sprawie liczebności poszczególnych organów łódzkiej OIL, czyli ORL, OKR i OKW, a także zastępców ORZOZ oraz OSŁ. Prezes G. Mazur wystosował ponadto prośbę do wiceprezesów, aby na ostatnich posiedzeniach delegatur przygotowano kandydatury delegatów, którzy wyrażają zgodę na pracę w komisjach zjazdowych.

•••

Zanim podjęto i omówiono temat XXXI OZL, Rada m.in.:

– przyjęła treść protokołu z poprzedniego spotkania ORL w dniu 17 września br., nie wnosząc doń uwag;

– wysłuchała sprawozdań sekretarza P. Czekałskiego z dwóch posiedzeń Prezydium ORL w dniach 8 października oraz 15 października (relację z pierwszego z nich zamieściliśmy w poprzednim Biuletynie ORL, z drugiego, telefonicznego – poświęconego przyjęciu apelu w sprawie protestu lekarzy ze Szpitala w Częstochowie – na łamach „Panaceum” nr 11/2013);

– wysłuchała krótkiej relacji prezesa G. Mazura z uroczystości, w których uczestniczył z okazji jubileuszu pięćdziesięciolecia uzyskania dyplomów lekarza i lekarza dentyisty w łódzkiej uczelni medycznej (wśród znamiennych absolwentów rocznika 1963 znaleźli się m.in. prof. Maria Krzemińska, prof. Tomasz Pertyński i prof. Stanisław Suliborski, a także dr n. med. Krystyna Borysewicz-Charzyńska, szefowa Koła Lekarzy Seniorów ORL w Łodzi).

•••

W dalszej części posiedzenia prezes G. Mazur złożył sprawozdania ze spotkań odbytych 24 i 25 października br. w siedzibie NIL w Warszawie. Były to:

1) posiedzenie Konwentu Prezesów ORL, w czasie którego:

– podsumowano mijającą VI kadencję samorządu pod kątem problemów, jakie temu gremium udało się rozwiązać, a jakie nie;

Oceniono, iż najpoważniejsza przegrana Konwentu to brak uzyskania pełnej refundacji kosztów ponoszonych przez izby lekarskie za prowadzenie czynności przejętych od administracji państwowej. Konwent był skuteczny tylko w sprawach, w których poszczególne izby potrafiły zachować solidarność i jedynomyślność.

– omówiono sprawę prezesa ORL w Krakowie – prof. Andrzeja Matyji, którego zamierza zwolnić z pracy dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie;

Jest to sprawa precedensowa, ponieważ po raz pierwszy w historii izb lekarskich zaistniała sytuacja, iż pracodawca zapowiada chęć wypowiedzenia umowy o pracę urzędującemu prezesowi rady okręgowej. Pismo, jakie skierował rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego do ORL w Krakowie z prośbą o wyrażenie zgody na to zwolnienie, było lakoniczne i nie zawierało żadnego uzasadnienia. Sam zainteresowany i członkowie krakowskiej ORL dowiedzieli się z gazety, że powodem jest naruszenie zasad konkurencji (prof. Matyja opracował, na prośbę Urzędu Marszałkowskiego, kompleksowy plan przedsięwzięcia w Szpitalu im. Jana Pawła II w Krakowie, która ma być dla szpitala klinicznego placówką konkurencyjną). W sprawie interweniował prezes NRL – M. Hamankiewicz, który otrzymał również pismo o wyrażenie zgody na rozwiązanie umowy o pracę z A. Matyją, jako członkiem NRL. Ani ORL w Krakowie, ani NRL nie wyraziły takiej zgody, a rektor UJ powołał specjalną komisję ds. zbadania działalności prof. Matyji. Prezesi uczestniczący w posiedzeniu Konwentu wyrazili swoją dezaprobatę

wobec sposobu postępowania dyrektora szpitala klinicznego.

2) posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej, która wypracowała stanowiska w sprawie projektów ustaw wprowadzających zmiany w trzech ustawach dotyczących ochrony zdrowia, a mianowicie:

– ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w obliczu konieczności wprowadzenia dyrektywy unijnej dotyczącej praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej;

Dyrektywa w tej sprawie powinna być wdrożona do polskiego porządku prawnego najpóźniej do 25 października 2013 r. Niestety, w dalszym ciągu brak jest rozwiązań legislacyjnych, a ich propozycje budzą zastrzeżenia co do zgodności z celem dyrektywy i w opinii Rady, zamiast ułatwiać, tworzą przeszkody polskim pacjentom w uzyskaniu opieki zdrowotnej za granicą.

Te utrudnienia polegają na: – konieczności uzyskanie każdorazowo zgody na leczenie poza granicami kraju; – finansowaniu uzyskanego świadczenia na poziomie jego ceny krajowej; – ustaleniu rocznego limitu środków przeznaczonych na zwrot kosztów leczenia zagranicznego; – ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie zawodowym ratowników medycznych;

W stanowisku NRL sformułowano uwagi porządkujące proponowane zapisy i wskazano konieczność dalszych prac nad dokumentem, a w szczególności określenie w sposób jednoznaczny zakresu kompetencji i odpowiedzialności osób wykonujących zawód ratownika medycznego,

– ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Sprzeciw NRL wzbudziło wiele z proponowanych w noweli zapisów, w tym dotyczących m.in.: a) definicji tzw. odpowiedzialnika; b) zmiany, która mogłaby skutkować uniemożliwieniem lekarzom i lekarzom dentyistom, którzy zaprzestali wykonywania zawodu, wystawiania recept „pro familiae” i „pro auctore”; c) przyznania prezesowi NFZ uprawnień do powoływania zespołów decydujących o włączeniu i wyłączeniu pacjentów do/i z programów lekowych; d) wyłączenia stosowania przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej w odniesieniu do kontroli podmiotów, które zawarły umowy upoważniające do wystawiania bądź realizacji recept refundowanych.

•••

W kolejnych punktach posiedzenia łódzkiej ORL, prezes G. Mazur poinformował, że Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej przekazał kolejny wniosek do Okręgowego Sądu Lekarskiego o ukaranie jednej osoby z Delegatury Piotrkowskiej. Ponadto zapoznał członków Rady z bieżącą korespondencją, jaka wpłynęła na jego ręce, w tym m.in. treścią:

1) pisma Ministerstwa Zdrowia, będącego odpowiedzią na apel ORL w Łodzi

**Uchwała ORL w Łodzi  
nr 2488/VI/2013**

z 29 października 2013 r.

w sprawie

**zmiany regulaminu nagród  
dla zasłużonego nauczyciela lekarzy**

Działając na podstawie art. 25 pkt 4 oraz art. 5 pkt 13 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. nr 219 poz. 170, tekst jednolity z późniejszymi zmianami) Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi postanawia:

**§ 1**

Zmienić regulamin nagród dla zasłużonego nauczyciela lekarzy przyjęty uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi nr 4249/IV/2002 z 15 listopada 2002 r., w ten sposób, że:

§ 2 regulaminu otrzymuje brzmienie: „§ 2. Nagroda będzie przyznawana jeden raz w roku i wręczana na Okręgowym Zjeździe Lekarzy.”

§ 4 regulaminu otrzymuje brzmienie: „§ 4. Nagrodę przyznaje Kapituła złożona z członków Prezydium ORL w Łodzi oraz przewodniczącego Komisji Kształcenia ORL w Łodzi, na wniosek co najmniej dwóch lekarzy – członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, kształcących się pod kierunkiem lekarza, któremu ma zostać przyznana nagroda. Kandydatem nie może być członek kapituły.”

§ 5 regulaminu otrzymuje brzmienie: „§ 5. Nagroda ma postać medalu i dyplomu, których wzór określony jest w załącznikach numer 1 i 2 do regulaminu.”

Zmienia się wzór formularza zgłoszenia do nagrody, stanowiący załącznik nr 3 do regulaminu.

**§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, a jej postanowienia stosuje się począwszy od nagrody dla zasłużonego nauczyciela lekarzy przyznawanej na Okręgowym Zjeździe Lekarzy 7 kwietnia 2014 r.

Pełny tekst regulaminu oraz wskazane w jego tekście załączniki dostępne są na stronie internetowej Izby: [www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl), w zakładce: Odznaczenie „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”.

z 18 września br. w sprawie wprowadzenia zmian porządkujących przepisy dotyczące ochrony zdrowia w celu poprawy sytuacji pacjentów, w którym sekretarz stanu Sławomir Neumann podziękował za przedstawione propozycje, jednocześnie stwierdzając, że aktualne przepisy (tu zacytował długą ich listę) w sposób wystarczający określają warunki wymagane od świadczeniodawców dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów.

2) pisma wiceprezydenta Łodzi Krzysztofa Piątkowskiego, który wystosował prośbę o włączenie się przedstawicieli samorządu lekarskiego w prace Zespołu Interdyscyplinarnego działającego w systemie przeciwdziałania przemocy w rodzinie (w trakcie dyskusji wyrażono

wolę współpracy poprzez systematyczne przypominanie kolegom o obowiązku zgłaszania przypadków takiej przemocy, natomiast uznano, że nie ma potrzeby typować kandydatów do prac ww. zespołu);

3) dwóch pism z Naczelnej Izby Lekarskiej, zawierających:

– stanowisko Prezydium NRL popierające akcję zbierania podpisów pod projektem ustawy zmieniającej ustawę o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, a także ustawę o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (więcej na ten temat na łamach „Panaceum”);

– opinię Zespołu Radców Prawnych przy NIL w sprawie możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza na podstawie umowy cywilnoprawnej w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej prowadzonej przez innego lekarza (opinię omawiamy w dziale prawnym „Panaceum”).

•••

W części poświęconej omówieniu aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, prezes G. Mazur poruszył dwie kwestie:

1) poinformował, że zgodnie z tym, co wykazuje system eWUS, 7% polskiego społeczeństwa nie jest uprawniona do korzystania z opieki zdrowotnej (np. rezydenci unijni lub osoby na zasiłku rehabilitacyjnym);

NFZ planuje w związku z tym zmniejszenie kontraktów dla POZ o liczbę pacjentów, których nazwiska świecą się w systemie na czerwono. Uczestniczący w posiedzeniu członkowie Rady, będący lekarzami rodzinnymi, krytycznie odnieśli się do tego pomysłu. Między innymi L. Klichowicz wyjaśniła, że wszystkie organizacje zrzeszające lekarzy POZ zdecydowanie protestują przeciwko takim propozycjom, a jednocześnie poinformowała, że w ostatnim dniu października ma dojść do rozmów przedstawicieli tych organizacji z prezes NFZ. Determinacja lekarzy rodzinnych (również tych niezrzeszonych) jest tak duża, że w przypadku braku konsensusu, nie podpiszą aneksów do kontraktów na takich warunkach. R. Filipczak zauważył, że praca lekarzy rodzinnych jest wyceniona niżej niż praca położnych i pielęgniarek, a przy tym dodatkowo są coraz bardziej obciążani obowiązkami biurokratycznymi (jako przykład podał obowiązki wynikające z projektu wprowadzenia rozszerzonej profilaktyki pediatrycznej).

2) odniósł się do wypowiedzi wygłoszonej na Międzynarodowym Sympozjum Anestezjologów w Poznaniu przez prof. Jana Talara, który postawił tezę, że nie istnieje śmierć mózgową, a lekarze pobierają narządy od żywych ludzi, co może stać się przyczyną kolejnej zapaści transplantologii w Polsce.

W związku z tą wypowiedzią samorząd lekarski podjął dwojakie działania:

– Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Lekarzy – J. Orłowska-Heitzman wszczęła postępowanie wyjaśniające w stosunku do profesora, czy nie naruszył zapisów ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz Kodeksu Etyki Lekarskiej,

– prezes NRL – M. Hamankiewicz wystosował pismo do ministra zdrowia z prośbą o pilne przeanalizowanie obwieszczenia w sprawie

kryteriów i sposobu stwierdzania trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu.

W nawiązaniu to tej ostatniej informacji, wywiazała się wśród członków Rady dyskusja. M. Piechota (specjalista anestezjologii i intensywnej terapii) stwierdził, że pismo prezesa Hamankiewicza, zamieszczone na stronie NIL, oburzyło środowisko anestezjologów, zostało bowiem tak niezręcznie sformułowane, że przypisuje stanowisko profesora Talara wszystkim anestezjologom. Z kolei R. Sujka skrytykował rolę mediów w nagłaśnianiu tej drażliwej kwestii, tymczasem publiczna polemika na ten temat nie jest potrzebna, gdyż rodzi jeszcze więcej kontrowersji.

Powołując się na informacje zaczerpnięte z newslettera NIL oraz innych doniesień medialnych, prezes Mazur poinformował ponadto, że:

– termin prowadzenia dokumentacji medycznej wyłącznie w sposób elektroniczny zostanie przesunięty dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą na 2017 r., a dla wypisujących recepty wyłącznie dla siebie i dla rodziny na 2020 r.;

– w konkursach ogłoszonych przez NFZ wartość zatrudnienia „jedynkowicza” jest wyceniana na poziomie jednej trzeciej wartości punktów przypisanych lekarzowi z drugim stopniem specjalizacji (przypomniał przy okazji, że samorząd lekarski występował o wprowadzenie okresu przejściowego dla lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji, w którym – uwzględniając ich doświadczenie i wiek przedemerytalny – ta wycena nie byłaby czasowo różnicowana);

– obowiązek posiadania lądowiska przez Szpitalne Oddziały Ratunkowe zacznie obowiązywać w 2017 r.;

– szpitale marszałkowskie w Łódzkiem osiągają stosunkowo dobre wyniki (tylko dwie placówki są zadłużone), co jest efektem zmian w sposobie księgowania dotacji, a w związku z tym nie są podejmowane decyzje o przekształcaniu kolejnych placówek w spółki prawa handlowego.

•••

W części dotyczącej spraw bieżących delegatur OIL w Łodzi, szefowa delegatur: Łódzkiej – G. Krzyżanowski i Piotrkowskiej – G. Gradowski poinformowali o terminach najbliższych posiedzeń kończących VI kadencję samorządu, w których uczestniczyć mają delegaci mijającej kadencji, jak i nowo wybrani delegaci na VII kadencję. Natomiast szefowa Delegatury Sieradzkiej – B. Zwolińska i szef Delegatury Skierniewickiej – W. Grabowski, którzy takie posiedzenia mają już za sobą, podkreślali, że ich rangę podniosła obecność prezesa ORL – G. Mazura, a uroczysty charakter nadały wręczone dyplomy i drobne prezenty przygotowane dla wszystkich uczestników.

Z kolei w części poświęconej sprawom komisji problemowych ORL, głos zabrał przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji – R. Filipczak, prosząc Radę o wyrażenie zgody na realizację wspólnego przedsięwzięcia z Urzędem Marszałkowskim w Łodzi, które byłoby formą promocji zarówno łódzkiej OIL, jak i łódzkiego regionu. Chodzi o zakup strojów sportowych dla reprezentantów Izby, biorących udział w zawodach ogólnopolskich



i międzynarodowych. Dzięki jednakowym strojom, opatrzonym logo Ziemi Łódzkiej oraz logo Izby, nasi sportowcy byłiby identyfikowalni regionalnie. Członkowie ORL wyrazili zgodę na realizację tego projektu.

•••

W końcowej części posiedzenia prezes G. Mazur przedstawił projekt nowelizacji regulaminu odznaczenia „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”, rekomendowany przez Prezydium ORL. Porządkujące zmiany dotyczą osób uprawnionych do zgłaszania kandydatów do tego odznaczenia, którymi powinni być lekarze lub lekarze dentyści kształcący się pod ich kierunkiem. Z regulaminu proponuje się wykreślić zapis o możliwości przyznania uhonorowanemu nagrody pieniężnej (która dotychczas nie została zresztą nigdy przyznana), gdyż – jak brzmi uzasadnienie tej zmiany – jest to tytuł honorowy. Ponadto projekt przewiduje wprowadzenie zapisu, że nagrody nie można przyznać członkowi kapituły odznaczenia, którego rolę pełni – na czas obrad – Prezydium ORL.

Propozycje wzbudziły wśród członków Rady żywą dyskusję, w której udział wzięli: J. Kaczmarek, I. Elerowska, J. Wasiak, R. Filipczak i G. Krzyżanowski. Doktor Kaczmarek zgłosił wniosek, aby członek kapituły, jeśli wpłynie wniosek o jego odznaczenie, mógł się wyłączyć z jej obrad. Zdanie to podzieliły doktor Elerowska i doktor Lindorf. Prezes wyjaśnił, że ten tytuł nie powinien być postrzegany przez pryzmat działania w samorządzie i dodał, że członkowie kapituły, którzy są szanowanymi nauczycielami i mistrzami, doczekają się zapewne tych odznaczeń w latach następnych.

Mimo pewnych kontrowersji, projekt zmian w regulaminie odznaczenia „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”, w zaproponowanym przez członków Prezydium brzmieniu, został poddany głosowaniu i przyjęty uchwałą przy 6 głosach wstrzymujących się i 7 przeciw (tekst uchwały – s. II).

•••

W ostatnim punkcie posiedzenia ORL, kończącego VI kadencję Łódzkiej Izby, prezes podziękował wszystkim za czteroletnią pracę na rzecz samorządu. Członkowie Rady i uczestniczący w posiedzeniach stali goście – lekarze otrzymali skromne upominki w postaci izbowych kalendarzy na 2014 r. oraz oprawionych grafik autorstwa E. Wesolowskiej, przedstawiających siedzibę OIL w Łodzi od frontu i od strony ogrodu.

*Halina Kotus*

## Z prac Prezydium 12 listopada 2013 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL Grzegorz Mazur, który na wstępie zapoznał obecnych z korespondencją bieżącą, wśród której znalazły m.in. zaproszenia na konferencje:

– Kongres Prawa Medycznego w Krakowie, 3–4 grudnia 2013 r. (z uwagi na tematykę Kongresu, postanowiono przekazać zaproszenie do biura Okręgowego Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Lekarskiego);

– Regionalne Spotkanie Menedżerów Ochrony Zdrowia w Łodzi, 25 listopada br. (w dyskusji panelowej udział weźmie prezes G. Mazur, jako obserwatora wydelegowano redaktor naczelną „Panaceum” – Ninę Smoleń).

•••

Kolejnym punktem programu posiedzenia była aktualna sytuacja w ochronie zdrowia. W tej części prezes ORL poinformował m.in., że:

1) 130 szpitali z całej Polski, w tym również z Łodzi, złożyło skargę na Narodowy Fundusz Zdrowia do Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, dotyczącą sposobu rozliczania przez Fundusz świadczeń kontraktowanych w szpitalach. NFZ zalicza do przyznanego limitu w pierwszej kolejności procedury ratujące życie, a nie planowe, które tym samym stają się w przeważającej części nadwykonaniami. Ten sposób rozliczeń jest niekorzystny, zwłaszcza dla placówek prowadzących SOR-y i izby przyjęć. W. Grabowski dodał, że nawet w przypadku zakwestionowania przez NFZ któregoś ze świadczeń podanych jako ratujących życie, nie są w to miejsce przyjmowane do rozliczenia kolejne świadczenia planowe z puli nadwykonań;

2) Sejm uchwalił, a prezydent podpisał nowelizację ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Jedną z wprowadzonych zmian umożliwia przedłużanie okresu obowiązywania wygasających umów o udzielanie świadczeń medycznych, która pozwoliła NFZ na aneksowanie kontraktów zawartych do końca 2013 r. Ponieważ w systemie brakuje środków, w aneksach obniża się jeszcze wycenę punktową niektórych procedur, co Fundusz tłumaczy zmianami w systemie finansowania świadczeń. Po zmianie taryfy ma ustalać Agencja Taryfikacji Świadczeń Opieki Zdrowotnej opierając się na zestawieniach świadczeń gwarantowanych oraz wykazie przypisanych im stawek. Przy kontraktowaniu NFZ będzie musiał uwzględnić wytyczne ATŚOZ;

3) NFZ poinformował, że karta ubezpieczenia pacjenta zostanie wprowadzona dla wszystkich ubezpieczonych do końca 2015 r. Planuje też wprowadzenie dla każdego lekarza i lekarza dentystry elektronicznej karty specjalisty medycznego. Będą na niej rejestrowane wszystkie wykonane przez lekarza świadczenia i ordynacje leków. Według NFZ umożliwi to m.in. weryfikację osób uprawnionych do wydawania recept. Prezes NRL – M. Hamankiewicz zabiega o to, aby karta ta była jednocześnie prawem wykonywania zawodu. Probleme polega na tym, że nie wszyscy zarejestrowani w izbach lekarze i lekarze dentyści pracują na podstawie umowy z NFZ;

4) NFZ zapowiada, że przy wyborze świadczeniodawców będzie brał pod uwagę jakość wykonywanych świadczeń. Na ocenę w procesie kontraktowania będzie miało wpływ przede wszystkim posiadanie przez placówkę certyfikatu ISO;

5) Pomimo przesunięcia terminu wprowadzenia obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej wyłącznie w sposób elektroniczny, NFZ zamierza już od lipca 2014 r. wprowadzić

pilotażowe moduły – elektroniczną receptę i elektroniczne zwolnienie;

6) W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Częstochowie trwa protest, w efekcie którego ponad połowa lekarzy złożyła wypowiedzenia z powodu warunków pracy uniemożliwiających prawidłowe leczenie pacjentów (więcej na ten temat – w sprawozdaniu z posiedzenia ORL z 29 października br. oraz na łamach bieżącego „Panaceum”). Dyrektor placówki złożył na nich doniesienie do prokuratury w przekonaniu, że prokurator w toku swoich czynności potwierdzi, jakoby postępowanie lekarzy stwarzało zagrożenie życia i zdrowia pacjentów.

•••

Członkowie Prezydium sporo miejsca w czasie posiedzenia poświęcili na omówienie spraw dotyczących organizacji zbliżającego się XXXI Okręgowego Zjazdu Lekarzy, istotnych dla sprawnego przebiegu obrad. Zaakceptowano m.in. kandydatury delegatów do składu prezydium, sekretariatu oraz komisji zjazdowych, zaproponowane przez wiceprezesów ORL i rekomendowane przez poszczególne delegatury. Wiceprezesi przedstawili ponadto listy kandydatów do organów OIL oraz na delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy, zgłoszonych na posiedzeniach delegatur.

•••

W kolejnym punkcie posiedzenia G. Mazur poinformował, że p.o. dyrektora Instytutu CZMP w Łodzi – prof. Jan Wilczyński podjął zamiar wypowiedzenia umowy o pracę jednemu z członków łódzkiej ORL. W tej sytuacji prezes wystosował pismo do dyrektora, w którym przypominał o obowiązkach pracodawcy w takich przypadkach, wynikających z ustawy o izbach lekarskich.

Następnie członkowie Prezydium:

– podjęli uchwały w sprawie upoważnienia dr. n. med. Pawła Czekalskiego do złożenia wniosków o dotację NIL na dwa kursy doskonalące dla lekarzy i lekarzy dentyistów, organizowane przez izbę Ośrodek Kształcenia Medycznego;

– wysłuchali informacji M. Lindorf, która podsumowała finanse IV Łódzkich Spotkań Stomatologicznych i zawnioskowała, aby zaoszczędzone pieniądze Komisja Stomatologiczna mogła wykorzystać na izbowe szkolenia lekarzy dentyistów w przyszłym roku, a jednocześnie poinformowała zebranych, jak przebiega finansowanie komisji stomatologicznych w innych izbach.

*Halina Kotus*

## Z posiedzeń Rady 3 grudnia 2013 r.

Posiedzeniu Rady, pierwszemu w VII kadencji OIL, przewodniczył Grzegorz Mazur, ponownie wybrany prezesem ORL w Łodzi, który na wstępie powitał wszystkich i pogratulował im wyboru do łódzkiej Rady na kolejne cztery lata działalności samorządu. Wyraził zadowolenie, że w jej składzie znalazła się liczna grupa dotychczasowych członków, jednocześnie stwierdził, że cieszyć może fakt, ▶

**Uchwała ORL w Łodzi  
nr 1/VII/2013**

z 3 grudnia 2013 r.

**w sprawie określenia liczby członków  
Prezydium ORL w Łodzi i określenia jego  
uprawnień**

Działając na podstawie art. 25 pkt. 9 i art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity) Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi postanawia:

**§ 1**

Ustala się na dziesięć liczbę osób, które oprócz prezesa ORL stanowią Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, w tym:

- pięciu wiceprezesów,
- skarbnik,
- sekretarz,
- zastępca sekretarza,
- dwóch członków Prezydium.

**§ 2**

Prezydium ORL w Łodzi wykonuje wszelkie uprawnienia Okręgowej Rady Lekarskiej w okresach między jej posiedzeniami, z wyłączeniem zadań określonych w art. 5 pkt 4 i 6 oraz w art. 25 pkt 6 i 9 ustawy o izbach lekarskich.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uchwała ORL w Łodzi  
nr 2/VII/2013**

z 3 grudnia 2013 r.

**w sprawie upoważnienia członków Prezydium w Łodzi do dysponowania środkami finansowymi na rachunkach bankowych**

Działając na podstawie art. 25 pkt 10 oraz art. 25 pkt 4 w związku z art. 5 pkt 23 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219 poz. 1708 - tekst jednolity) Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi postanawia:

**§ 1**

Upoważnić do dysponowania środkami na rachunkach bankowych następujących członków Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi:

- prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej – Grzegorza Mazura,
- wiceprzewodniczącego Delegatury Łódzkiej – Grzegorza Krzyżanowskiego,
- skarbnika – Zbigniewa Kijasa,
- sekretarza – Pawła Czekalskiego,
- dyrektor Biura Okręgowej Izby Lekarskiej – Halinę Kotus.

**§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uchwała ORL w Łodzi  
nr 3/VII/2013**

z 3 grudnia 2013 r.

**w sprawie określenia trybu działania komisji problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej**

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, działając na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich

iz nowo wybrani stanowią dziesięć osób.

Nastąpiła prezentacja wszystkich obecnych na sali, którzy na pierwsze posiedzenie czterdziestodwuosobowego (nie licząc prezesa), najważniejszego organu Izby stawili się prawie w komplecie (jedna osoba była nieobecna z powodu pobytu w szpitalu, druga – spóźniła się na pierwszą część obrad). G. Mazur przekazał wszystkim informacje dotyczące katalogu zadań ORL, zapisanych w ustawie o izbach lekarskich (uchwalonej przez Sejm 2 grudnia 2009 r.).

•••

Zanim przystąpiono do najważniejszego punktu w programie pierwszego posiedzenia Rady w nowej kadencji, czyli wyborów niezbędnych do jej bieżącego funkcjonowania, pod głosowanie zostało poddane przyjęcie protokołu z posiedzenia ORL 29 listopada br., ostatniego w VI kadencji (wszyscy otrzymali jego tekst na adresy mailowe). Nikt nie był przeciw.

Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej, powołanej decyzją XXXI OZL – Lidia Klichowicz, poinformowała członków Rady, że z grona 239 delegatów łódzkiej Izby, wybranych na XXXI OZL, ubyły dwie osoby, obie z Delegatury Piotrkowskiej (jedna złożyła rezygnację ze względów rodzinnych, druga na zawsze odeszła z naszego grona). Na swym posiedzeniu, poprzedzającym posiedzenie Rady, OKW zatwierdziła również – wobec braku protestów – specjalnymi obwieszczeniami wyborczymi, wyniki wyborów przeprowadzonych na XXXI OZL: na prezesa ORL i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz do organów izbowych: Okręgowej Rady Lekarskiej, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Okręgowej Komisji Wyborczej, Okręgowego Sądu Lekarskiego oraz na Zastępców ORzOZ, ponadto w skład delegacji łódzkiej na Krajowy Zjazd Lekarzy (z wymienionymi uchwałami oraz obwieszczeniami OKW można się zapoznać na stronie internetowej Izby: [www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl)).

Następnie L. Klichowicz szczegółowo zapoznała zebranych z trybem przeprowadzenia tajnych wyborów do składu Prezydium ORL, w tym do pełnienia funkcji: pięciu wiceprezesów Rady, skarbnika oraz sekretarza i zastępcy sekretarza. Żeby takie wybory mogły się odbyć, konieczne było podjęcie uchwały w sprawie określenia liczby członków Prezydium, a także powołanie dwóch komisji doraźnych: mandatowo-regulaminowej oraz skrutacyjnej do głosowań tajnych. Okręgowa Komisja Wyborcza już wcześniej wybrała spośród swoich członków skład doraźnej Komisji Wyborczej, wyznaczonej do obsługi wyborów dokonywanych w czasie tegoż posiedzenia (składy wymienionych komisji – poniżej).

Komisja Wyborcza:

Lidia Klichowicz – przewodnicząca,  
Agnieszka Skrzypczyk, Michał Osica, Andrzej Pyziak – członkowie,

Komisja Mandatowo-Regulaminowa:

Paweł Czarnecki – przewodniczący, Zbigniew Kijas – zastępca przewodniczącego,  
Małgorzata Lindorf – sekretarz.

Komisja Skrutacyjna (do głosowań tajnych):

Paweł Susłowski – przewodniczący, Małgorzata Filipowska – sekretarz, Agnieszka Tarka-Przybyłek – członek.

•••

Przystąpiono do części wyborczej posiedzenia. P. Czarnecki, przewodniczący Komisji Mandatowo-Regulaminowej, odczytał protokół Komisji, który stwierdza, że na ogólną liczbę 43 członków zgromadzenia wyborczego, jakim jest Okręgowa Rada Lekarska, na liście obecności w momencie rozpoczęcia jej obrad podpisało się 41 osób, co stanowi 95,35% uprawnionych do głosowania. W związku z powyższym został spełniony warunek kworum wyborczego.

W kolejnym punkcie prezes G. Mazur przedstawił propozycję dotyczącą liczebności Prezydium ORL, która utrzymuje jego następujący skład: dziesięciu członków, w tym ośmiu funkcyjnych oraz dwóch zwykłych, czyli tzw. bez teki. Uchwała w tej sprawie, głosowana w trybie jawnym, została przez Radę jednogłośnie przyjęta (tekst uchwały – obok).

Przed przystąpieniem do głosowań tajnych, L. Klichowicz poinformowała szczegółowo o zasadach takiego głosowania, po czym G. Mazur przedstawił propozycje dotyczące kandydatów do pełnienia poszczególnych funkcji w składzie Prezydium ORL. Propozycje były zgłaszane kolejno, w pewnych odstępach czasowych, niezbędnych do realizacji procedury wyborczej, w tym przygotowania, pobrania kart do głosowania i wrzucenia ich do urny, a następnie podliczenia oddanych głosów i ogłoszenia wyników głosowania i wyborów. Ponieważ nie zgłaszano kandydatów z sali, listy przedstawione przez G. Mazura zostały zamknięte.

Głosowania odbywały się w dwóch turach:

- najpierw na kandydatów do pełnienia funkcji pięciu wiceprezesów ORL, wchodzących w skład Prezydium (a jednocześnie pełniących obowiązki szefów delegatur: Łódzkiej, Piotrkowskiej, Sieradzkiej i Skierniewickiej, a także ds. Stomatologii);

- później na kandydatów do pełnienia funkcji sekretarza, jego zastępcy i skarbnika oraz na pozostałych dwóch członków Prezydium.

Zgodnie z ogłaszaniem kolejno wynikami tych dwóch głosowań przez Komisję Skrutacyjną, a następnie obwieszczeniami Komisji Wyborczej w sprawie dokonanych wyborów, do składu Prezydium ORL, na poszczególne funkcje, wybrani zostali (w nawiasie podajemy liczbę otrzymanych głosów):

- wiceprezes, szef Delegatury Łódzkiej – Grzegorz Krzyżanowski (33),
- wiceprezes, szef Delegatury Piotrkowskiej – Waldemar Gradowski (37),
- wiceprezes, szef Delegatury Sieradzkiej – Beata Zwolińska (38),
- wiceprezes, szef Delegatury Skierniewickiej – Robert Filipczak (37),
- sekretarz – Paweł Czekalski (36),
- zastępca sekretarza – Łukasz Jasek (34),
- skarbnik – Zbigniew Kijas (38),
- członkowie – Małgorzata Lindorf (36), Włodzimierz Kardas (35).

W wyborach uczestniczyło: w pierwszej turze – 41 osób, w drugiej – 42 osoby, czyli członkowie Rady obecni w momencie głosowania, wszystkie oddane głosy były ważne.

Po ustaleniu składu Prezydium łódzkiej ORL, Rada przegłosowała uchwałę w sprawie upoważnienia jej członków do dysponowania



środkami finansowymi na rachunkach bankowych (tekst uchwały na s. IV).

•••

W przerwie między dwiema turami głosowań dotyczących składu Prezydium ORL, prezes G. Mazur przedstawił kandydatury dwóch osób do pełnienia istotnych funkcji w strukturach Okręgowej Rady Lekarskiej na VII kadencję, a mianowicie: mediatora oraz pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów. Na mediatora zaproponował Ryszarda Markerta, który tę funkcję piastował w VI kadencji, a na pełnomocnika ds. zdrowia – Grzegorza Nowaka (delegata OZL, specjalistę psychiatrii i psychoterapeutę, który wielokrotnie przewodniczył komisjom specjalnym ORL ds. oceny zdolności lekarza do dalszego wykonywania zawodu). Obie zgłoszone osoby nie miały kontrkandydatów z sali i zostały zatwierdzone uchwałami, głosowanymi w trybie jawnym i przyjętymi zdecydowaną większością głosów.

W trybie jawnym przegłosowano także propozycję uchwały w sprawie terminów posiedzeń ORL w Łodzi w roku 2014, którą opracowano z uwzględnieniem wyznaczonych już terminów posiedzeń NRL oraz terminu KZL. P. Susłowski zgłosił poprawkę, aby posiedzenia Rady rozpoczynały się zamiast o godz. 10, o godzinie później, co podyktowane jest czasem pracy lekarzy. Przewodniczący R. Filipczak argumentując, że dla zamieszkałych ta druga godzina jest dogodniejsza, gdyż można bez tzw. korków wrócić do miejsca zamieszkania. Ponieważ zdecydowana większość opowiedziała się za utrzymaniem godz. 10, uchwała, głosowana w trybie jawnym, została przyjęta większością głosów.

•••

W kolejnym punkcie obrad Rady pod dyskusję poddany został pakiet projektów uchwał dotyczących komisji problemowych ORL. Zanim G. Mazur przedstawił listę proponowanych komisji i kandydatury na ich przewodniczących w VII kadencji, zgłosił projekt uchwały w sprawie określenia trybu działania tych zespołów, pełniących bardzo ważną rolę w życiu Izby. Uchwała o charakterze aktu wewnętrznego ma głównie na celu zdyscyplinowanie frekwencji na posiedzeniach komisji, a także ustalenie roli ich przewodniczących oraz kadencyjności na tych funkcjach, co powinno umożliwić pracę w nich również ludziom nowym, co jest gwarantem ciągłości jej działania.

G. Mazur przedstawił z kolei projekt uchwały, powołującej określone komisje problemowe oraz ich przewodniczących na VII kadencję, z wyjątkiem Koła Lekarzy Seniorów oraz Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów, których regulaminy przewidują wolne wybory przewodniczących. Na wstępie zaznaczył brak na liście Komisji ds. Współpracy Zagranicznej, co – jak uzasadnił – jest spowodowane faktem, że okręgowa izba nie prowadzi stałej współpracy, wzorem NIL, z organizacjami międzynarodowymi, poza tym obecnie nie pełni już roli pośrednika w poszukiwaniu miejsc pracy poza granicami, a dokumenty potrzebne lekarzom, decydującym się na emigrację zarobkową, wydawane są przez Komisję ds. Rejestru.

Zapisy obu przedstawionych uchwał wzbudziły żywą dyskusję, w której udział

wzięli m.in.: J. Wasiak, E. Denys-Ptaszyńska, R. Filipczak, W. Grabowski, G. Krzyżanowski, P. Czarnecki i inni. Systematyczne uczestniczenie w pracach wybranej komisji często bowiem koliduje z obowiązkami zawodowymi i nieobecności na jej posiedzeniach nie zawsze wynikają z braku chęci do działania i braku dyscypliny – to z jednej strony, a z drugiej – przewodniczenie danej komisji wymaga często posiadania szczegółowej wiedzy na tematy, pozostające w kręgu jej zainteresowania, którą zdobywa się latami i zmiany na tej funkcji nie zawsze mogą być korzystne. Zwrócono również uwagę na to, że w poszczególnych zespołach nie może zabraknąć lekarzy z terenowych delegatur, które powinny uczestniczyć w życiu Izby w równoprawnym zakresie, a niekiedy borykają się z odrybnymi problemami niż środowisko łódzkie.

Następnie G. Mazur przedstawił jeszcze jedną uchwałę, w sprawie określenia struktury i zadań Komisji Informacyjno-Wydawniczej ORL, w której proponuje się wyodrębnić – poza kolegiami ds. „Panaceum” i ds. Internetu – również podkomisję tzw. historyczną. Jest to uzasadnione potrzebą dokumentowania historii Izby oraz upamiętniania osób zasłużonych dla samorządu, a także faktem, że nasza OIL prowadzi coraz szerszą działalność wydawniczą, w tym także związaną z historią medycyny.

Ostatecznie, wszystkie trzy projekty uchwał dotyczące komisji problemowych zostały – po przedyskutowaniu – przyjęte w głosowaniu jawnym, w wersjach zaproponowanych (teksty uchwał na s. IV).

Przy okazji omawiania tematów dotyczących spraw informacyjno-wydawniczych, G. Mazur poprosił wszystkich członków Rady o podanie adresów e-mailowych, wyrażając nadzieję na wypracowanie bliższych kontaktów za pośrednictwem mediów elektronicznych, które pozwalają na szybsze komunikowanie się i przesyłanie najbardziej aktualnych wiadomości. Z kolei E. Denys-Ptaszyńska podzieliła się swoją refleksją, która zrodziła się z obserwacji przebiegu obrad XXXI OZL, a także obecnej ORL, w czasie których wybory na poszczególne funkcje, do organów izbowych, czy komisji, przebiegały w zasadzie bez dyskusji i zgodnie z przedstawionymi rekomendacjami. Zastanawiała się, czy to jest ogólnie przyjęta zasada i czy tak powinna ta sprawa wyglądać na forum samorządu? [ta kwestia, jak się wydaje, wymaga jednak głębszego zastanowienia i szerszej dyskusji – przyp. red.].

•••

W przerwach procedury wyborczej, w oczekiwaniu na ogłoszenie wyników kolejnych głosowań, omówiono aktualną sytuację w ochronie zdrowia. Głos zabierali m.in.:

– P. Czekalski, sekretarz Prezydium ORL w VI kadencji, który zdał sprawozdanie z posiedzenia tego gremium, jakie odbyło się 12 listopada (relację zamieszczamy na s. III Biuletynu);

– G. Mazur, który poinformował:

1) o sytuacji w WSS w Częstochowie, gdzie trwał protest polegający na złożeniu wymówień z pracy przez 140 lekarzy;

28 listopada zostało podpisane porozumienie między dyrekcją szpitala i lekarzami, w negocjacje włączył się Urząd Marszałkowski ▶

(DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity), uchwała, co następuje:

§ 1

Członkiem komisji problemowej może być każdy lekarz i lekarz dentysta – członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Przewodniczącemu komisji wybiera się spośród członków Okręgowej Rady Lekarskiej, z wyjątkiem Koła Lekarzy Seniorów oraz Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów.

Funkcję przewodniczącego komisji można nieprzerwanie pełnić nie dłużej niż przez trzy następujące po sobie kadencje, z wyjątkiem Koła Lekarzy Seniorów oraz Koła Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów.

Komisje problemowe spotykają się na posiedzeniach. Posiedzenia komisji odbywają się z taką częstotliwością, by w roku kalendarzowym było ich nie mniej niż 6, z wyjątkiem Komisji Finansowo-Budżetowej.

Członek Okręgowej Rady Lekarskiej jest zobowiązany do czynnego uczestniczenia w pracach przynajmniej jednej komisji problemowej.

Nieusprawiedliwiona nieobecność członka komisji na trzech jej posiedzeniach w ciągu roku jest traktowana jako rezygnacja z pracy w komisji i powoduje skreślenie z listy członków tej komisji.

Przewodniczący komisji zawiadamia o tym Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej. Informacja o liczbie nieusprawiedliwionych nieobecności każdego z członków komisji na jej posiedzeniach jest obligatoryjnym elementem sprawozdania komisji, składanego Okręgowemu Zjazdowi Lekarskiemu, nawet jeśli członkostwo w komisji ustало zgodnie z postanowieniami poprzedzającymi.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

### **Uchwała ORL w Łodzi nr 4/VII/2013**

z 3 grudnia 2013 r.

### **w sprawie komisji problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej VII kadencji**

Okręgowa Rada Lekarska działając na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity) oraz § 34 ust. 1 i 3 uchwały nr 17/9011 Naczelnej Rady Lekarskiej z 5 maja 1990 r. w sprawie ramowych regulaminów organizacji i trybu działania okręgowych zjazdów lekarzy, okręgowych rad lekarskich i okręgowych komisji rewizyjnych postanawia:

§ 1

Powołać następujące komisje problemowe Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi VII kadencji i ich przewodniczących w osobach:

- 1) Komisja Bytowa przewodnicząca – dr n. med. Kalina Pokuszyńska,
- 2) Komisja Etyki Lekarskiej przewodniczący – prof. dr hab. med. Janusz Wasiak, ▶

Województwa Śląskiego. Do porozumienia doszło po spełnieniu jednego z postulatów protestujących w sprawie zwolnienia ze stanowiska zastępcy dyrektora ds. medycznych. Trwają rozmowy, będące przedmiotem sporu, a dotyczące fatalnego stanu urządzeń i aparatury, użytkowanej w szpitalu.

2) o korzystnym, dotyczącym tysięcy lekarzy w Polsce wyroku, wydanym 13 listopada br. przez Sąd Najwyższy w sprawie dyżurów medycznych;

Z treści wyroku wynika, że – najogólniej mówiąc – szpital nie może zamieniać dyżurów medycznych na zwykle godziny etatowe, za które nie płaci się dodatków. Redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej” R. Golański poinformował, że szeroka informacja na ten temat ukaże się w grudniowym wydaniu „GL” (jej autorem jest J. Klimek, radca prawny OIL w Łodzi);

3) o otrzymaniu informacji od Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, że skierował do Okręgowego Sądu Lekarskiego wniosek o ukaranie jednej lekarki z Delegatury Łódzkiej;

– R. Filipczak, który poinformował o zażegnaniu sporu między lekarzami rodzinnymi a prezes NFZ;

Spór dotyczył głównie proponowanego przez Fundusz wprowadzenia systemu e-WUŚ do weryfikacji deklaracji pacjentów POZ już od 1 stycznia 2014 r. Dopiero zdecydowana zapowiedź niepodpisania kontraktów na przyszły rok przez świadczeniodawców POZ spowodowała odroczenie o kolejny rok terminu usuwania z list pacjentów, którzy w systemie „świecą się na czerwono”.

– E. Kralkowska, która zapoznała zebranych z propozycją powołania przy Urzędzie Marszałkowskim województwa łódzkiego, na wniosek marszałka – W. Stępnia, spółki prawa handlowego ds. inwestycji w ochronie zdrowia.

Zadaniem spółki ma być pozyskiwanie środków (z funduszy UE, kredytów, obligacji, od sponsorów oraz z innych źródeł) na inwestycje w placówkach ochrony zdrowia, których organem tzw. prowadzącym jest samorząd województwa. Krytycznie odniósł się do tej propozycji J. Wasiak, który zauważył, że może to być kolejna instytucja, powołana w celu zapewnienia intratnych posad dla rodziny i znajomych.

Ponadto G. Mazur zdał również relację z przebiegu „Regionalnego Spotkania Menedżerów Ochrony Zdrowia” – konferencji portalu i miesięcznika „Rynek Zdrowia”, która odbyła się w Łodzi 25 listopada br. (więcej na ten temat na łamach „Panaceum”).

Na zakończenie obrad Rady, która w 2013 r. spotkała się po raz ostatni, prezes G. Mazur złożył wszystkim życzenia spokojnych, rodzinnych Świąt Bożego Narodzenia i szczęśliwego Nowego Roku.

*Nina Smoleń*

- 3) Komisja Finansowo-Budżetowa przewodniczący – dr n. med. Waldemar Grabowski,
- 4) Komisja Informacyjno-Wydawnicza przewodniczący – dr n. med. Grzegorz Krzyżanowski,
- 5) Komisja ds. Konkursów przewodniczący – lek. med. Włodzimierz Kardas,
- 6) Komisja ds. Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego przewodnicząca – dr n. med. Elżbieta Jaszczuk,
- 7) Komisja Kultury przewodniczący – dr n. med. Andrzej Święs,
- 8) Komisja ds. Legislacji przewodnicząca – dr n. med. Ewa Kralkowska,
- 9) Komisja ds. Praktyk przewodnicząca – lek. dent. Małgorzata Lindorf,
- 10) Komisja Regulaminowo-Organizacyjna przewodniczący – lek. med. Artur Flejterski,
- 11) Komisja ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu przewodnicząca – lek. dent. Irena Elerowska,
- 12) Komisja Sportu i Rekreacji przewodniczący – dr n. med. Ryszard Golański,
- 13) Komisja Stomatologiczna przewodniczący – dr n. med. Lesław Pypec,
- 14) Komisja Rzecznika Praw Lekarzy przewodniczący – lek. med. Marek Nadolski,
- 15) Ośrodek Kształcenia Medycznego koordynator – dr n. med. Łukasz Jasek,
- 16) Koło Lekarzy Seniorów
- 17) Koło Młodych Lekarzy i Lekarzy Dentystów

#### § 2

Traci moc Uchwała Okręgowy Rady Lekarskiej w Łodzi z dnia 19 stycznia 2010 r. nr 45/VI/2010 w sprawie powołania komisji problemowych Okręgowy Rady Lekarskiej.

#### § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

### Uchwała ORL w Łodzi nr 5/VII/2013

z 3 grudnia 2013 r.

#### w sprawie powołania mediatora Okręgowy Rady Lekarskiej VII kadencji

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 113 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity) uchwała się, co następuje:

#### § 1

Powołuje się dr. hab. n. med. Ryszarda Markerta na funkcję mediatora w Okręgowy Izbie Lekarskiej w Łodzi na okres VII kadencji działania samorządu.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

### Uchwała ORL w Łodzi nr 6/VII/2013

z 3 grudnia 2013 r.

#### w sprawie powołania pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów Okręgowy Rady Lekarskiej VII kadencji

Działając na podstawie art. 25 pkt. 1 i 11 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity), uchwały nr 17/90/1 NRL z dnia 5 maja 1990 r. w sprawie ramowych regulaminów organizacji i trybu działania: okręgowych zjazdów lekarzy, okręgowych rad lekarskich i okręgowych komisji rewizyjnych oraz w wykonaniu Uchwały nr 7/07/V Naczelnej Rady Lekarskiej z 13 kwietnia 2007 r., Okręgowy Rada Lekarska w Łodzi postanawia:

#### § 1

Powołać dr. Grzegorza Nowaka na pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów.

Jednocześnie traci moc uchwała nr 48/VI/2010 ORL z 19 stycznia 2010 r.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

### Uchwała ORL w Łodzi nr 7/VII/2013

z 3 grudnia 2013 r.

#### w sprawie terminów posiedzeń Okręgowy Rady Lekarskiej w Łodzi

Na podstawie art. 25 ust. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 – tekst jednolity) oraz § 24 uchwały nr 17/90/I Naczelnej Rady Lekarskiej z 5 maja 1990 r. w sprawie ramowych regulaminów organizacji i trybu działania okręgowych zjazdów lekarzy, okręgowych rad lekarskich i okręgowych komisji rewizyjnych uchwała się, co następuje:

#### § 1

Ustala się następujące terminy posiedzeń Okręgowy Rady Lekarskiej w Łodzi w 2014 r.: 14 stycznia, 25 lutego, 13 maja, 24 czerwca, 9 września, 21 października, 2 grudnia.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

### Uchwała ORL w Łodzi nr 8/VII/2013

z 3 grudnia 2013 r.

#### w sprawie określenia struktury i zadań komisji Komisji Informacyjno-Wydawniczej Okręgowy Rady Lekarskiej w Łodzi

Okręgowy Rada Lekarska w Łodzi, działając na podstawie art. 25 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708 - tekst jednolity) uchwała, co następuje:

#### § 1

Wyodrębnia się w strukturze Komisji Informacyjno-Wydawniczej sekcję ds. publikacji historycznych. Wobec powyższego regulamin Komisji otrzymuje brzmienie określone w załączniku do uchwały.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie w dniu jej podjęcia.



# Materiały sprawozdawcze na XXXI Okręgowy Zjazd Lekarzy

23 listopada 2013 r. – Łódź

## Sprawozdanie przewodniczącego Komisji Bioetycznej OIL w Łodzi za lata 2010–2013 (do września), czyli za okres VI kadencji samorządu lekarskiego, natomiast IV i V kadencji działania Komisji.

W związku z upływem IV kadencji funkcjonowania naszej Komisji i rozpoczęciem nowej V kadencji, co miało miejsce w 2012 r., skład personalny Komisji w okresie sprawozdawczym uległ zmianie i w poszczególnych latach przedstawiał się następująco:

IV kadencja (rok 2010, 2011 i 2012, do października): przewodniczący komisji – prof. dr hab. n. med. Eugeniusz Małafiej; wiceprzewodniczący – prof. dr hab. n. med. Andrzej Klimek oraz prof. dr hab. Urszula Promińska (prawnik); członkowie – dr n. med. Stanisław Ciechowicz, dr n. med. Ryszard Golański, dr n. med. Grzegorz Gradowski, dr n. med. Marek Nalewajko, dr n. hum. Ewa Nowicka-Włodarczyk (filozof, etyk), mgr farm. Elżbieta Piotrowska-Rutkowska, dr n. med. Kalina Pokuszyńska, dr n. med. Jolanta Sadurska, ks. Paweł Sudowski (teolog), prof. dr hab. n. med. Mirosław Szmidt, dr n. med. Tomasz Westfal.

V kadencja (rok 2012, od października i rok 2013): przewodniczący komisji – prof. dr hab. n. med. Eugeniusz Małafiej; wiceprzewodniczący prof. dr hab. n. med. Andrzej Klimek oraz prof. dr hab. Urszula Promińska (prawnik); członkowie – dr n. med. Ryszard Golański, dr n. med. Grzegorz Gradowski, dr n. med. Jakub Kazmierski, dr n. hum. Ewa Nowicka-Włodarczyk (filozof, etyk), prof. dr n. med. Halina Pawlicka (stomatolog), dr n. med. Kalina Pokuszyńska, mgr farm. Elżbieta Piotrowska-Rutkowska, dr n. med. Jolanta Sadurska, ks. Paweł Sudowski (teolog), prof. dr hab. n. med. Mirosław Szmidt, dr n. med. Tomasz Westfal.

W obu kadencjach całokształtem prac kancelaryjnych zajmowała się Anna Marciniak z Biura OIL w Łodzi.

Tak szczegółowe przedstawienie składu Komisji nie jest przypadkowe, pozwala bowiem wykazać jej wysoką stabilność personalną, a tym samym wskazuje na poważny status Komisji, co przekłada się na solidną ocenę wpływających materiałów oraz warunkuje bardzo rzetelną, porównywalną ocenę wniosków rozpatrywanych przez Komisję.

•••

W okresie sprawozdawczym zasady organizacji i funkcjonowania Komisji nie uległy zmianom. Posiedzenia plenarne odbywają się raz w miesiącu, a w ich trakcie: – dokonywana jest analiza problemów związanych z otrzymywaną korespondencją oraz uzgadnianie stanowisko prezentowane w korespondencji wysyłanej do zainteresowanych podmiotów; – dyskutowane są bieżące sprawy monitorowanych badań; – udzielana jest zgoda (bądź nie) na nowe badania kliniczne; – rozpatrywane są poprawki w aktualnie realizowanych badaniach, które uzyskały zgodę w latach ubiegłych. Ponadto Komisja dokonuje oceny poszczególnych badaczy w następstwie bezpośrednich spotkań zarówno z nimi samymi, jak i koordynatorami badań.

Podsumowując, obszary działania Komisji to:

- opiniowanie składanych wniosków oraz monitorowanie prowadzonych badań,
- ocena badaczy i ośrodków uczestniczących w badaniach klinicznych, znajdujących się na terenie podlegającym Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi,
- prezentowanie stanowiska Komisji w sprawach dotyczących najszerzej pojętych problemów bioetycznych.

•••

Oceniając, jedynie liczbowo, dorobek Komisji, należy zasygnalizować, iż od ostatniego OZL sprawozdawczo-wyborczego w grudniu 2009 r. do września 2013 r. odbyły się 42 posiedzenia Komisji. W tym czasie jej aktywność przedstawiała się następująco:

1. W przypadku oceny przez Komisję wniosków dotyczących badań klinicznych:

– rozpatrywano 85 wniosków (z czego rozpoznano 84 wnioski), z których:

- pozytywnie zaopiniowano 72 wnioski, co było równoznaczne z wydaniem zgody na przeprowadzenie badań;
- dyskusja nad 3 wnioskami zakończyła się wydaniem zgody na badania warunkowo;
- 10 wniosków pozostało bez akceptacji z następujących przyczyn:
  - a) 5 wniosków z tego powodu, że właściwość przedmiotowa Komisji nie obejmowała wyrażania zgody ani zajmowania jakiegokolwiek stanowiska w przedłożonych do oceny sprawach;
  - b) 3 wnioski zostały wycofane;
  - c) 1 wniosek nie mógł być poddany merytorycznej ocenie z racji uchybień oraz braków w przedłożonej dokumentacji;
  - d) 1 wniosek znajduje się w trakcie oceny.

2. W przypadku oceny przez Komisję badaczy oraz ośrodków uczestniczących w badaniach:

- rozpatrzeniu podlegało 394 wniosków (zapytań);
- wnioski dotyczące poszczególnych badaczy w 407 przypadkach zaopiniowano pozytywnie (należy nadmienić, iż w określonych przypadkach rozpatrywanym wnioskowi towarzyszyło bezpośrednie spotkanie z badaczem, co miało miejsce w trakcie posiedzenia Komisji);
- w 24 przypadkach badacze nie otrzymali zgody na przeprowadzenie badań, a przyczyną negatywnego stanowiska Komisji były braki formalnej dokumentacji;
- w 11 sprawach przesłano zapytania według właściwości do innych bioetycznych komisji lokalnych;
- w 1 przypadku kandydatura badacza została zaopiniowana negatywnie z racji braku stosownie udokumentowanych kwalifikacji badawczych oraz niewłaściwego profilu specjalności;
- w 1 przypadku badacz wycofał swój udział w planowanym badaniu;
- w sprawie 2 badaczy zostało złożone odwołanie do Komisji Odwoławczej.

•••

W ramach usprawniania prac Komisji i samodoskonalenia, jej członkowie uczestniczyli w wielu spotkaniach i konferencjach. Szczególnie wartościowa okazała się konferencja zorganizowana w 2010 r. przez Ośrodek Bioetyki Naczelnej Rady Lekarskiej, w której uczestniczyli członkowie komisji bioetycznych z całego kraju. Konferencja ta była bardzo interesująca ze względu na tematykę obrad i wykładów, które prowadzone były zarówno przez klinicystów, jak i prawników. Przedstawiono niezwykle ważne zagadnienia dotyczące m.in.:

- braku prowadzenia badań farmakokinetyki leków u dzieci;
  - Prognozowanie skuteczności leczenia dzieci na podstawie ekstrapolacji rezultatów u dorosłych wydaje się nie najlepszym rozwiązaniem. Wskazano na problemy etyczne związane z tym zagadnieniem.
  - plagiatów w nauce;
  - Jest to problem, który nie tylko występuje w naszym kraju, ale znajduje bardzo szeroki oddźwięk w całym świecie naukowym i powoduje określone konsekwencje zdrowotne.
  - niedoskonałości przepisów dotyczące funkcjonowania komisji bioetycznych.
- Przedstawiono interpretację obowiązujących przepisów oraz propozycje ich nowelizacji.

•••

Wśród dokumentów, z którymi zapoznała się Komisja w 2010 r., należy wymienić:

- wstępny projekt przewodnika przygotowanego przez Komitet Zarządzający ds. Bioetyki Rady Europy (CDBI) na potrzeby krajowych

komisji bioetycznych oraz opracowanie sporządzone pod egidą Organizacji Narodów Zjednoczonych i Rady Europy dotyczące handlu organami, tkankami i komórkami ludzkimi oraz handlu ludźmi do celów transplantacyjnych (oba przekazane pismem przez Ministerstwo Sprawiedliwości);

– uchwałę Odwoławczej Komisji Bioetycznej przy ministrze zdrowia z 22 lutego 2010 r. w sprawie przechowywania dokumentacji badań klinicznych, której zalecenia są stosowane przez naszą Komisję oraz pismo prof. A. Górskiego, przewodniczącego tejże Komisji Odwoławczej, informujące o zaleceniu ministra zdrowia z 24 lutego 2010 r. w sprawie publikacji na stronie internetowej jednostki organizacyjnej, podległej mu lub nadzorowanej przez niego, informacji dotyczących prowadzonych przez tę jednostkę badań klinicznych (oba przekazane pismem przez Ministerstwo Zdrowia).

Nie do wszystkich problemów, przedstawianych w 2010 r. przez czynniki nadrzędne (m.in. rządowe), Komisja miała możliwość ustosunkować się, co wynika z faktu bardzo późnego przekazywania odpowiednich dokumentów. Przykładem mogą być następujące sprawy:

– 3 sierpnia 2010 r. do naszej Komisji wpłynęło pismo, otrzymane z sekretariatu NIL (datowane na 26 lipca), z prośbą o zgłoszenie do 4 sierpnia tegoż roku uwag do projektów rozporządzeń ministra finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej: 1) jednostki, która uzyskała autoryzację i jednostki notyfikowanej; 2) sponsora i badacza klinicznego;

– NIL poinformowała, że 22 września 2010 r. amerykańskie Ministerstwo Zdrowia, wspólnie z Narodowym Instytutem Zdrowia w Polsce, organizują tzw. webcast poświęcony problematyce pojawiania się zagrożeń użycia uzyskanych wyników badań do celów sprzecznych z założeniami nauki i medycyny (np. bioterroryzmu); zaproszenie dotarło po terminie.

W 2011 r. na forum Komisji dyskutowano m.in. problemy dotyczące:

– opłat na rzecz lokalnych komisji bioetycznych;  
– notyfikacji Komisji Bioetycznej OIL w ramach badań obserwacyjnych;  
– projektu ustawy o badaniach klinicznych produktów leczniczych i produktów leczniczych weterynaryjnych, której celem jest scalenie tej problematyki rozsianej dotychczas w różnych aktach prawnych; ma ona m.in. wprowadzić bardziej przejrzyste procedury związane z wydawaniem pozwoleń na prowadzenie badań, określić mechanizmy odpowiedniego finansowania badań i usprawnić proces uzyskiwania odszkodowania dla uczestników badań w razie uszczerbku na zdrowiu.

Do wiadomości Komisji przesłano również zaproszenia na spotkania tematyczne odbywające się w 2011 r., w tym m.in. na konferencje naukowo-szkoleniowe, organizowane przez:

– Komisję Bioetyczną Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie, z cyklu „Badania naukowe w medycynie – perspektywa bioetyczna” – Lublin, marzec 2011 r. (udział – doc. S. Ciechowicz);

– Odwoławczą Komisję Bioetyczną przy ministrze zdrowia pt. „Polskie komisje bioetyczne na tle europejskiego systemu oceny badań klinicznych” – Warszawa, listopad 2011 r. (referat dr n. hum. E. Nowickiej-Włodarczyk nt. „Etyczne i prawne aspekty praw pacjenta” oraz udział – prof. E. Małafiej i doc. S. Ciechowicz);

W czasie konferencji przedstawiono aktualne problemy związane z działalnością komisji bioetycznych w Polsce w powiązaniu z doświadczeniami państw UE. Dyskutowano także nad stanem obecnym i ewentualnymi zmianami systemowymi w celu dalszego podnoszenia standardów etycznych w badaniach związanych z medycyną i ochroną zdrowia.

– Komisję Bioetyczną Bydgoskiej Izby Lekarskiej nt. zapłodnienia pozaustrojowego – Bydgoszcz, październik 2011 r. (udział – dr n. med. M. Nalewajko).

W czasie spotkania przekazano i omawiano wydaną przez BIL monografię pt. „Zapłodnienie *in vitro* – szansa czy zagrożenie?”.

Zagadnienia, które Komisja rozważała w 2012 r., to m.in.:  
– pismo z 16 stycznia 2012 r. prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

dotyczące przekazywania prezesowi tegoż Urzędu opinii wydawanych przez komisje bioetyczne w sprawie badań klinicznych;

– projekty rozporządzeń ministra zdrowia w sprawie: 1) inspekcji badań klinicznych oraz 2) wzorów dokumentów przedkładanych w związku z badaniem klinicznym produktu leczniczego oraz w sprawie wysokości i sposobu uiszczania opłat za złożenie wniosku o rozpoczęcie badania klinicznego (oba nadesłane do zaopiniowania przez sekretariat NIL).

Do wiadomości Komisji przesłano również zaproszenia na spotkania tematyczne odbywające się w 2012 r., w tym m.in. na konferencje naukowo-szkoleniowe, organizowane przez:

– Ośrodek Bioetyki Naczelnej Rady Lekarskiej nt. szpitalnych komisji etycznych w Polsce – Warszawa, wrzesień 2012 r.;

Konferencję zorganizowano w nawiązaniu do Apelu NRL z 6 listopada 2009 r. w sprawie wspierania działań zmierzających do tworzenia szpitalnych komisji etycznych. W czasie spotkania przedstawiono stan obecny w tej dziedzinie oraz przekazano informacje dotyczące powoływania, sposobu organizacji i działania tych instytucji.

– Wydział Nauk o Zdrowiu oraz Wydział Lekarski Collegium Medicum UJ, przy współpracy wydawnictwa Wolters Kluwer Polska, nt. „Etyczne aspekty zarządzania w ochronie zdrowia” – Kraków, październik 2012 r.

Głównym pomysłodawcą i organizatorem konferencji był prof. Jan Hartman, znany etyk i filozof.

– Ośrodek Bioetyki NRL, który do siedziby NIL zaprosił przewodniczących wszystkich komisji bioetycznych w kraju – Warszawa, listopada 2013 r.

Konferencja zwołana została m.in. w związku z planowaną przez Parlament Europejski kolejną nowelizacją przepisów Dyrektywy dotyczącej badań klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi, która – w przypadku jej przyjęcia – stanie się prawem obowiązującym we wszystkich krajach UE. Zaproponowane rozwiązanie grozi pominięciem istniejących krajowych sieci komisji bioetycznych i tworzeniem jej namiastek przy krajowych urzędach rejestracyjnych. W jej trakcie zapoznano również uczestników spotkania ze specjalnym poradnikiem opracowanym przez Komitet Sterujący ds. Bioetyki Rady Europy. Poradnik, będący zbiorem zasad etycznych i zagadnień związanych z opiniowaniem projektów biomedycznych badań naukowych z udziałem ludzi, w tym badań ludzkiego materiału biologicznego, zawiera podstawowy zakres wiedzy wymaganej od członków komisji bioetycznych.

W 2013 r. przedmiotem zainteresowania Komisji były m.in. problemy dotyczące:

– opłat za opiniowanie składanych wniosków oraz wykonywanie innych czynności przez członków komisji bioetycznych;

Sprawa ta była dyskutowana od 2011 r., a została sfinalizowana w bieżącym roku, w postaci uchwały Komisji Bioetycznej łódzkiej OIL, nowelizującej wcześniejsze dokumenty w tej sprawie. Uchwały te zyskały akceptację Prezydium ORL w Łodzi.

– nowelizacji Deklaracji Helsińskiej, która stanowi wykładnię zasad etycznych dla badań medycznych z udziałem ludzi, włączając w to badania nad materiałem biologicznym pochodzącym od zidentyfikowanego biorcy, a także nad danymi medycznymi zawartymi w historiach choroby pacjentów.

•••

Podsumowując, należy podkreślić ogromne zaangażowanie członków naszej Komisji w jej działalność, co znajduje odzwierciedlenie w gorących niekiedy dyskusjach podczas posiedzeń plenarnych, których efektem jest rozwiązywanie zaistniałych problemów. Należy również zaakcentować duży udział w administracyjnych pracach Komisji przedstawiciela Biura łódzkiej OIL w osobie Anny Marciniak.

prof. dr hab. n. med. *Eugeniusz Małafiej*  
przewodniczący Komisji Bioetycznej  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi





Czy lekarz prywatnie praktykujący może w swoim gabinecie zatrudnić innego lekarza na podstawie umowy cywilnoprawnej, w celu udzielania przez niego świadczeń medycznych? W odpowiedzi na takie zapytanie łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej, skierowane do Naczelnej Izby Lekarskiej, odpowiedzi udzieliła w imieniu Zespołu Radców Prawnych NIL – Małgorzata Brzozowska-Kruczek. Pytanie jest o tyle zasadne, że wobec braku jednoznacznych przepisów ustawowych, radcowie prawni niektórych okręgowych izb lekarskich prezentują sprzeczne stanowiska.

...

M. Brzozowska-Kruczek, w piśmie z 8 października 2013 r., na wstępie cytuje aktualne brzmienie art. 53 ust. 2 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (DzU z 2011 r., nr 277, poz. 1634, z późn. zm.), który stanowi, że: „lekarz lub lekarz dentysta wykonujący indywidualną, indywidualną specjalistyczną lub grupową praktykę lekarską, prowadzący odpowiednio staż podyplomowy, szkolenie specjalizacyjne lub szkolenie w zakresie uzyskania umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonego świadczenia zdrowotnego, może zatrudnić lekarza lub lekarza dentystę w celu odbywania przez niego odpowiedniego szkolenia (...)”.

Następnie zaś przypomina, iż przepisy tej ustawy, które były wielokrotnie nowelizowane, od początku ich obowiązywania zezwalały, żeby lekarz wykonujący indywidualną praktykę lekarską mógł zatrudniać lekarza w okresie niezbędnym do uzyskania

przez niego uprawnień do wykonywania takiej praktyki. Później zaś dopuścił (od 27 września 2005 r. do 30 czerwca 2011 r.), aby prywatnie praktykujący lekarz dentysta, którego gabinet został wpisany na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego, mógł zatrudniać innego lekarza dentystę w celu odbycia takiego stażu. Ten wyjątek od 1 lipca 2011 r., na mocy ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DzU z 2013 r., poz. 217), został rozszerzony i od tej daty kwestie zatrudniania lekarza lub lekarza dentystry przez lekarza prowadzącego indywidualną

z innymi lekarzami. Wprawdzie jest wówczas uznawany za przedsiębiorcę w rozumieniu przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, a jej przepisy nie wprowadzają zakazu zatrudniania innych osób, jednak należy uznać, że regulacje ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry mają w tym przypadku charakter szczególny.

„W omawianej ustawie nie ma i nigdy w okresie jej obowiązywania nie było przepisu, który jednoznacznie wprowadzałby zakaz lub wskazywałby na istnienie możliwości zatrudniania lekarza na podstawie umowy cywilnoprawnej przez innego

**W ustawie nie ma i nigdy w okresie jej obowiązywania nie było przepisu, który jednoznacznie wprowadzałby zakaz lub wskazywałby na istnienie możliwości zatrudniania lekarza na podstawie umowy cywilnoprawnej przez innego lekarza.**

praktykę lekarską lub lekarsko-dentystyczną reguluje cytowany na wstępie przepis.

Odnosząc się do zapisów, jakie znalazły się w art. 53 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, radca prawny NIL zwraca uwagę na dwa sformułowania: „zatrudnienie” oraz „indywidualna praktyka lekarska”. To pierwsze nie przesądza o rodzaju umowy, wiążącej pracodawcę z pracownikiem, biorąc jednak pod uwagę całość przepisów ustawy, pojęcie to należy rozumieć szeroko, tj. jako zatrudnienie zarówno na podstawie umowy o pracę, jak i umowy cywilnoprawnej. Z kolei to drugie oznacza, że prowadząc indywidualną praktykę lekarz sam osobiście udziela świadczeń zdrowotnych, a nie wspólnie

lekarza prowadzącego prywatny gabinet w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach tej praktyki – czytamy również w cytowanym piśmie: – W ocenie Zespołu Radców Prawnych NIL nie oznacza to jednak, że prywatnie praktykujący lekarz może zatrudniać innych lekarzy lub lekarzy dentystrów w celu wykonywania zawodu w tej praktyce. Gdyby bowiem przyjął, że lekarz prowadzący indywidualną praktykę lekarską może zatrudniać innego lekarza do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach tej praktyki, przepisy art. 53 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry byłyby zbędne, nieracjonalne.”

(opr. NS)

## Prawniczy Newsletter Medyczny



z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (DzU 2013 r., poz. 1347); rozporządzenie określa:

– wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej; – poziom finansowania przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od 1 stycznia 2014 r.

**11 grudnia 2013 r.** weszło w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (DzU 2013 r., poz. 1386); rozporządzenie określa: – wykaz oraz warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień; – poziom finansowania przejazdu środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przepisy rozporządzenia stosuje się do świadczeń gwarantowanych udzielanych od dnia 1 stycznia 2014 r.

**1 stycznia 2014 r.** wejdzie w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 5 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki (DzU 2013 r., poz. 1292); rozporządzenie zmienia treść ulotki dołączanej do opakowania produktu leczniczego.

**19 stycznia 2014 r.** wejdzie w życie rozporządzenie ministra zdrowia z 17 października 2013 r. w sprawie zakresu i trybu współpracy podmiotów leczniczych prowadzących leczenie lub rehabilitację osób używających środki odurzające lub substancje psychotropowe z Krajowym Biurem do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii (DzU 2013 r., poz. 1332); rozporządzenie określa: – sposób gromadzenia, przechowywania i przetwarzania informacji na temat osób zgłaszających się do leczenia z powodu używania środków odurzających lub substancji psychotropowych; – tryb przekazywania tych informacji; – wzór indywidualnego kwestionariusza sprawozdawczego osoby zgłaszającej się do leczenia z powodu używania środków odurzających lub substancji psychotropowych.

Jarosław Klimek  
radca prawny OIL w Łodzi

## Interpretacja ministra finansów nadal budzi kontrowersje

# Jakie nazwy na paragonie?

W związku z wieloma zapytaniem, dotyczącymi zasad ustalania nazw towarów i usług na paragonach wystawianych przez lekarzy (lekarzy dentyków) prowadzących prywatne praktyki, radca prawny ORL – Paweł Lenartowicz, podczas obrad XXXI Okręgowego Zjazdu Lekarskiego w Łodzi, złożył w tej sprawie obszernie wyjaśnienie. Już na wstępie swojej wypowiedzi podkreślił jednak, że pomimo obszernej korespondencji, prowadzonej osobiście przez prezesa NRL z ministrem finansów (patrz przypis poniżej), pewne wątpliwości dotyczące tego zagadnienia nadal pozostają. Chodzi o § 8 ust. 1 pkt 6 rozporządzenia MF z 14 marca 2013 r. w sprawie kas rejestrujących (DzU poz. 363), którego zapis stanowi, iż paragon fiskalny powinien zawierać m.in. „nazwę towaru lub usługi pozwalającą na jednoznaczny ich identyfikację”, a zatem nie budzącą wątpliwości co do rodzaju usługi czy towaru. Stosowanie przywołanego przepisu rozporządzenia obowiązuje bezwzględnie od 1 października br.

Mimo iż minister finansów – w celu zapewnienia jednolitego stosowania prawa przez organa podatkowe co do zamieszczenia jednoznacznego nazewnictwa na paragonach fiskalnych – wydał w tej sprawie (12 września br.) interpretację wspólną dla wszystkich podatników, to – zdaniem lekarzy i lekarzy dentyków – nie jest ona wystarczająco precyzyjna w przypadku świadczenia usług medycznych. Udzielone wyjaśnienia są bowiem na tyle ogólne, że trudno za ich pomocą rozwiązać szczególne problemy, z którymi borykają się prowadzący gabinety prywatne, zobowiązani do odpowiedniego zaprogramowania kas fiskalnych i jednocześnie zachowania tajemnicy lekarskiej. Nie zgadza się z tym poglądem MF, które uważa, że wskazówki zawarte w przywołanej interpretacji są na tyle uniwersalne, iż znajdując też zastosowanie do usług świadczonych w praktykach lekarskich (lekarsko-dentystycznych) i nie zachodzi konieczność wydania specjalnej interpretacji, kierowanej do ich właścicieli.

W tej sytuacji należy zatem wyraźnie podkreślić, że:

1. Nazwy towarów i usług, w tym również świadczonych w gabinetach lekarskich, są – co do ogólnie obowiązującej zasady – ustalane przez samych podatników, z uwzględnieniem przyjętych zasad kształtowania cen oraz specyfiki prowadzonej działalności (inne nazewnictwo będzie zatem stosował lekarz dentyka, a inne lekarz, np. chirurg, czy pediatra, choć nazwy podobnych usług wykonywanych

przez lekarzy różnych specjalności mogą być takie same, np. konsultacja medyczna). W pewnym uproszczeniu oznacza to, że ciężar prawidłowego wykonania obowiązku, polegającego na dokonaniu swego rodzaju oceny „jednoznaczności” nazw usług, spada na właściciela praktyki lekarskiej i lekarsko-dentystycznej, jako podatnika.

2. Lekarz (lekarz dentyka) przy określaniu nazw świadczonych przez siebie usług może wykorzystać nazewnictwo stosowane przy tworzeniu w swoim gabinecie cennika. Jak wynika z powyższego, im więcej pozycji on zawiera, tym więcej nazw świadczonych usług winno być zaprogramowanych w kasie fiskalnej. W praktyce spotkać można zarówno spisy cen bardzo szczegółowe, jak i dość ogólne, przy takim samym albo bardzo zbliżonym zakresie świadczeń. To, jaki rodzaj cennika wybiera lekarz (lekarz dentyka), zależy wyłącznie od niego.

3. Minister finansów nie zgodził się ze stanowiskami, prezentowanymi przez NRL, że w świetle przepisów ww. rozporządzenia:

**Ciężar prawidłowego wykonania obowiązku, polegającego na dokonaniu swego rodzaju oceny „jednoznaczności” nazw usług, spada na właściciela praktyki lekarskiej i lekarsko-dentystycznej, jako podatnika.**

- po pierwsze – wystarczające jest zamieszczenie na paragonie fiskalnym jedynie takiej nazwy świadczenia wykonanego przez lekarza (lekarza dentykę), która pozwoli wyodrębnić usługi zwolnione od podatku VAT (tj. w zakresie usług opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia) od usług medycznych objętych tym podatkiem (np. większości usług medycyny estetycznej), bez podawania ich konkretnych nazw,

- po drugie – wypełnianie obowiązków fiskalnych, polegających na dokładnym dokumentowaniu świadczeń wykonanych na rzecz pacjenta, wpłynie na kwestie związane z obowiązkiem zachowania przez lekarza (lekarza dentykę) tajemnicy zawodowej – jak bowiem uzasadniono – na paragonie fiskalnym (podobnie jak w kasie rejestrującej) pozostają wyłącznie informacje dotyczące samej usługi, bez podania danych osobowych pacjenta.

Niemniej jednak wobec braku konkretnych wyjaśnień MF w opisanych kwestiach w odniesieniu do lekarzy i lekarzy



dentyków, każdy z podatników – na podstawie art. 14b ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (DzU z 2012 r., poz. 749) – ma prawo zwrócić się do ministra finansów o interpretację indywidualną w swojej sprawie.

(Opr. NS)

PS. Osoby zainteresowane wskazaną korespondencją zapraszamy na stronę internetową NIL ([www.nil.org.pl](http://www.nil.org.pl)), gdzie w archiwum aktualności przechowywane są pisma kierowane przez prezesa NRL do MF z 22 kwietnia i 3 października 2013 r., jak i odpowiedzi ministerialne z 26 czerwca i 23 października br. Warto też zapoznać się z tekstem Stanowiska Prezydium NRL z 20 września br. w sprawie interpretacji ogólnej prawa podatkowego wydanej przez ministra finansów 12 września 2013 r. w przedmiocie zasad ustalania nazwy towaru i usługi na paragonie fiskalnym, a także treścią tej interpretacji, która została opublikowana w Dzienniku Urzędowym MF z 13 września br., pod poz. 31 (dokument można znaleźć na [www.mf.gov.pl](http://www.mf.gov.pl)).

Opracowano na podstawie nagrania magnetofonowego wypowiedzi mec. P. Lenartowicza na XXXI OZL w Łodzi oraz przywołanych wyżej dokumentów.



## Portrety niepospolitych medyków

## Antoni Wegienko

Jak wielu znakomych lekarzy, był człowiekiem skromnym i nie uważał, że w życiu dokonał czegoś wielkiego. Pracował uczciwie, wykonywał swoją pracę tak, jak go nauczyli rodzice: przede wszystkim porządnie i ofiarnie, by dobrze służyła ludziom. A jednak jego życiorys zasługuje na przypomnienie – szczególnie współczesnej młodzieży.

Na świat przychodzi 6 marca 1927 r. w Żarnowie, niewielkiej miejscowości w powiecie opoczyńskim, w rodzinie Aleksandra i Genowefy. Jak wspomina po latach, jego przodkowie w te strony przybyli prawdopodobnie z Saksonii, choć rodzinna legenda mówi także o jakimś przodku, który służył w armii Napoleona. Rodzice posiadali sklep, który przypominał nieco współczesny dom towarowy. Matka była położną; przez czterdzieści pięć lat przyjęła na świat tysiące mieszkańców Żarnowa i okolicznych miejscowości.

Jako jedynemu synowi Wegienków, nic mu nie brakuje. Już w wieku pięciu lat potrafi czytać, zatem z nauką w kolejnych latach nie ma żadnych kłopotów. Pierwszy cios dotyka go w 1936 r., gdy niespodziewanie umiera ojciec, ale udaje mu się pozbiierać po tej tragedii. Trzy lata później wybiera się do gimnazjum w Krakowie, ale wybuch wojny krzyżuje wszystkie jego młodzieńcze plany. Gdy do Żarnowa wkraczają hitlerowcy, rozpoczyna się terror. Antoni jest świadkiem eksterminacji ludności żydowskiej, która stanowi połowę tutejszej społeczności. Mocno przeżywa śmierć swojego żydowskiego przyjaciela Dawida.

Jak wielu młodych ludzi, Antoni bierze udział w tajnym nauczaniu. Tacy miejscowi pedagodzy, jak Jan Adamski, Karol Borek,

Mieczysław Cieślik, Tadeusz Stępień i Janina Strzelczyk są dla niego wzorami patriotyzmu i przykładami obrońców ojczyzny. Jeden z tych niekwestionowanych dla niego autorytetów – profesor Borek, któregoś dnia po konspiracyjnej lekcji proponuje mu wstąpienie do organizowanej sekcji łączności AK. Ma szesnaście lat. Zgadza się bez zastanowienia. Traktuje to jako wyróżnienie i kilka dni później składa żołnierską przysięgę.

Ziemia opoczyńska jest w tym czasie kolebką i ostoją partyzantki, którą rozpoczął tu legendarny major Henryk Dobrzański ps. Hubal. Teraz w okolicznych wsiach znajdują się placówki 25 pp AK. Antoni przekazuje meldunki, przewozi też środki opatrunkowe i lekarstwa. Dostarcza mu je m.in. aptekarz z Żarnowa Teofil Bitny-Szlachto, a odbiera sam kpt. „Malwa” – por. Stefan Szlązak, który sprawuje pieczę nad dziesięciolóżkowym szpitalikiem partyzanckim, znajdującym się w jednej z wsi.

Wyprawy do lasu na rowerze są ryzykowne, w każdej chwili może dojść do wypadki, a dla takich młodych konspiratorów jak Antoni hitlerowcy nie mają odrobiny litości. Mimo groźby śmierci, przekazywanie meldunków, szczególnie do leśnych oddziałów, dostarcza mu sporo radości; przy ognisku „można było pooddychać wolnością” – wspomina po latach. W sierpniu 1944 r. Wegienko awansuje na starszego strzelca i zostaje dowódcą sekcji łączności. Ten awans jest dla niego olbrzymim przeżyciem. Żadne późniejsze awanse i odznaczenia nie sprawiają mu takiej satysfakcji, jak to partyzanckie wyróżnienie.

Niedługo po wyzwoleniu, bo już w marcu 1945 r., wyjeżdża do gimnazjum w Końskich

i kilka miesięcy później zalicza egzamin maturalny. Jeszcze tego samego roku rozpoczyna studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu w Poznaniu. Wprawdzie w znacznie bliższej Łodzi też się organizuje uczelnia z wydziałem medycznym, ale Antoni Wegienko wybiera stolicę Wielkopolski, gdzie w tym okresie pracuje wielu wybitnych medyków, m.in. prof. Wiktor Dega i prof. Karol Jonscher.

Już po IV roku studiów – jak wspominają jego córki i małżonka – nawiązuje pierwszy kontakt z Piotrkowem Trybunalskim, gdzie w miejscowym szpitalu (przed wojną noszącym miano św. Trójcy), w ramach praktyki wakacyjnej, pracuje na Oddziale Wewnętrznym. 15 sierpnia 1950 r. jako świeżo upieczony absolwent medycyny zostaje tu zatrudniony, ale już na Oddziale Chirurgicznym, którego ordynatorem jest doktor Stanisław Różycki. Jest tu jedynym asystentem czterdziestopięciolóżkowym oddziale, a po przeniesieniu tegoż do Szpitala Miejskiego przy ul. Roosevelta – pozostaje jedynym asystentem, z tym że oddział liczy osiemdziesiąt łóżek. Już po trzech miesiącach pracy w asyście swojego „mistrza”, wykonuje pierwszą operację wyrostka robaczkowego. Potem takich operacji są setki, może i tysiące. Gdy po latach powraca pamięcią do tamtych lat, olbrzymiego obciążenia personelu medycznego i bardzo trudnych warunków leczenia, nie może uwierzyć, że było to możliwe. A jednak...

„Pewnego jesiennego wieczoru (październik 1964 r.) do Oddziału Chirurgicznego przywieziono chorego z nożem wbitym w serce – wspomina A. Wegienko w obszernej CV napisanej w 1985 r. dla swoich dzieci i wnuków. – Przyczyna była dość prozaiczna. Na chrzcinach dwóch panów w alkoholowym widzie starało się udowodnić, że są ojcami tego małego (przeważnie jest odwrotnie). Jeden z nich postanowił ten spór rozstrzygnąć przy pomocy noża.” Chorego nie można było przewieźć do Łodzi, bo liczyła się każda minuta, zapadła decyzja o przeprowadzeniu operacji na otwartym sercu.

Wegienko jeszcze nigdy czegoś takiego nie wykonywał. Przy stole operacyjnym staje kilku lekarzy, m.in. doktorzy Magrzyk i Seweryn, jest też anestezjolog Wójcicki, pomagają pielęgniarki. „Przy pomocy Boskiej i ludzkiej udało się zamknąć ranę komory serca. Krwotok zatrzymano, chory żyje”. Jest to jedna z pierwszych w Polsce operacji na otwartym sercu. Do tego udana! Ktoś zawiadamia dziennikarzy, rozdzwanią się telefony. Wegienko jest przerażony rozgłosem, wywiadami. Pilnuje, by dziennikarze nie zapomnieli o podaniu nazwisk jego kolegów, biorących udział w tej operacji...

Kilka tygodni później zostaje ordynatorem chirurgii w piotrkowskim Szpitalu Miejskim. Ma zaledwie trzydzieści siedem lat i jest najmłodszym ordynatorem w województwie. Wydaje się, że dalsza kariera medyczna ▶



Zespół pielęgniarek i lekarzy z doktorem A. Wegienko (siedzi drugi z prawej) oraz uratowanym pacjentem (w środku) po operacji serca, 1964 r.

to tylko formalność. Przymierza się do doktoratu poświęconego skutkom urazów czaszkowo-mózgowych (opublikował kilka prac na ten temat), ale z jego zdrowiem zaczyna się dziać coś złego. Podobnie jak w przypadku doktora Różyckiego, pojawiają się zmiany popromienne na rękach, a palce u chirurga decydują przeciw o wszystkim. Ma dopiero czterdzieści trzy lata, jeszcze walczy, mniej operuje, ale do kłopotów z palcami dochodzą pierwsze objawy choroby wieńcowej. Okazuje się, że lekarze też chorują i cierpią...

Z wielkim bólem – bo wszak chirurgia dla niego to nie tylko zawód, ale i pasja – zostaje... urzędnikiem państwowym. Jest kierownikiem powiatowego Wydziału Zdrowia i Opieki Społecznej w Piotrkowie Trybunalskim, a po reformie administracyjnej z połowy 1975 r. – zastępcą lekarza wojewódzkiego. Uzyskuje pierwszy stopień specjalizacji z organizacji ochrony zdrowia, a dwa lata później (1977) – drugi stopień. Z czasem i w pracy urzędniczej widzi sens, działa również społecznie, jako radny miejski i wojewódzki. W 1983 r. przechodzi na emeryturę, nie zaprzestaje jednak pracy. Angażuje się w działalność wielu organizacji społecznych, pracuje jako wolontariusz w piotrkowskim Domu Rencistów. Udar wyłącza go z aktywnego życia (2007), odchodzi z tego świata w piękny słoneczny dzień 9 lutego 2009 r.

Jakim człowiekiem był ten piotrkowski Doktor? Tysiące pacjentów wspomina go z wielkim szacunkiem. Słów uznania nie skąpią także ci, którzy pod jego kierunkiem zdobywali stopnie specjalizacyjne z chirurgii. Wyrazem uznania są liczne odznaczenia, m.in. Order „Zasłużony dla Zdrowia Narodu” i Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski, ale jemu największą satysfakcję sprawił ów partyzancki awans z 1944 r. i radość, jaką przynosił swoim podopiecznym w Domu Rencistów. Jak wspomina jego rodzina, był wrażliwym lekarzem; jego maksymę życiową stanowiły słowa prof. Władysława Biegańskiego: „Człowiek może stracić życie, ale nigdy nie może stracić nadziei”.

Sam był człowiekiem spełnionym pod każdym względem. Miał szczęśliwe życie rodzinne, u boku kochającą i wspierającą go żonę oraz dwie córki, które poszły w jego ślady: jedna jest lekarzem stomatologiem, druga – dermatologiem. W następnym pokoleniu zawód ten wykonują: żona najstarszego wnuka (lekarz rodzinny) i mąż wnuczki (chirurg), a młodszy wnuk jest studentem VI roku medycyny.

*Ryszard Poradowski*

PS. Przy pisaniu tego artykułu korzystałem z pomocy córek i małżonki Doktora, cenna okazała się także pomoc Aliny Paradowskiej z OIL w Łodzi. Zdjęcie pochodzi ze zbiorów rodzinny. Za pomoc dziękuję.



## Impresje egipskie...

Suchy i gorący klimat krajów takich jak Grecja czy Egipt wyzwala u mnie bezsenność, co przekłada się w prosty sposób na wenę do pisania. Tym razem, wypoczywając w listopadzie nad Morzem Czerwonym, było podobnie. Stworzyłem tam dwa utwory – erotyki, oba dedykowane mojej żonie – Barbarze. Jeden z nich – może nieco barokowy – bezpośrednio nawiązuje do miejsca pobytu.

### DLA MOJEJ HABIBI

Egipskie noce, wypełnione po brzegi ciszą,  
gdzie oddech faraonów miesza się z zapachem szyszy.  
Prawie czujesz dotyk nagich ramion Kleopatry,  
jej hebanowe uda, wytatuowane hieroglifami namiętności,  
oplatają cię niczym macki ośmiornicy zapomnienia.  
Żrenicami wypełnionymi obietnicą rozkoszy  
penetrujesz odwieczną i prastarą tajemnicę.  
Koralowe wargi pożądania szepczą: „meja, meja”,  
krańniejące poranną zorzą piersi  
zwodniczo wiodą cię na rafy zmysłowości.

I nagle... kończy się ten sen, nadeszła pora powrotu.

Marsa Alam, 13 listopada 2013 r.

*Robert Filipczak*

Marsa Alam – to jedno z najbardziej dziewiczych miejsc wypoczynkowych w Egipcie, położone w południowej części zachodniego wybrzeża Morza Czerwonego. Jest to jeden z nowszych, ale jeszcze nie zatłoczonych ośrodków na tzw. Egipskiej Riwierze, oddalony od najbardziej popularnych miejsc turystycznych w tym kraju (do Hurghady jest stąd ponad 270 km).

Ośrodek ten wybierają miłośnicy plażowania i ciepłych kąpielni, którzy nie lubią tłumów. Średnie temperatury powietrza w dzień, nawet w listopadzie, wynoszą tu około 25 stopni C, a wody w morzu – 22 stopnie C. Deszcz pada bardzo rzadko, więc wilgotność powietrza jest niska. Tereny wokół są nadal dzikie, a przejrzyste wody morza obfitują w przepiękne okazy fauny i flory. Liczne rafy koralowe sprawiają, że jest to miejsce niezwykle atrakcyjne dla amatorów podwodnego nurkowania.

Morze Czerwone, leżące na styku dwóch kontynentów – Afryki i Azji, połączone cieśniną Bab al-Mandab z Oceanem Indyjskim, jest długie i wąskie. Powszechnie znana jest biblijna historia Mojżesza, który – wyprowadzając naród Izraela z niewoli egipskiej – sprawił, że morze to rozstało się. Izraelici bezpiecznie przedostali się na półwysep Synaj, a pogoń wojsk faraona zginęła w odmętach powracających na swe miejsce wód. Jak przekonują egipcyscy przewodnicy, zjawisko takie jest możliwe w wyniku kombinacji odpowiednio silnego wiatru oraz specyficznego ukształtowania dna morskiego.

A dlaczego ten śródładowy akwen nosi nazwę Morze Czerwone? Najpopularniejsze wyjaśnienie głosi, że wywodzi się ona od pewnego gatunku alg morskich, które obumierając, nadają wodom tego morza intensywną barwę koralową.





# Premium Arena

## Dealer BMW i MINI

NIE SPÓŹNIJ SIĘ!

# WYPRZEDAŻ ROCZNIKA 2013

Ruszyła atrakcyjna oferta cenowa bogato wyposażonych modeli BMW i MINI z rocznika 2013! W tym także samochody z napędem Xdrive. Wybierz model dla siebie.

**Bądź pierwszy! Nie daj się wyprzedzić.**



**Premium Arena**  
**Dealer BMW i MINI**

ul. Rokicińska 190, 92-412 Łódź  
tel.: +48 42 613 66 00  
salon@bmw-premiumarena.pl  
[www.premiumarena.pl](http://www.premiumarena.pl)



Myślisz o odliczeniu podatku VAT,  
zapytaj o szczegóły.



# Co ma wisieć...

Stare porzekadło głosi, że „co ma wisieć – nie utonie”. Całkiem możliwe, że tak jest, więc na tle tej ludowej mądrości przyszło mi na myśl, aby „okolicznościowo”, czyli przed Bożym Narodzeniem, przewrotnie zapytać, co powinno utonąć, a co warto powiesić... na choince. Zbyt odległe skojarzenia? Może i tak, lecz od czego eksperymentalna wyobraźnia? Proponuję wykorzystać ją w dobrej intencji właśnie na Gwiazdkę.

Z pewnością na utonięcie/zatopienie powinny być skazane narodowe i rodzinne swary oraz ta okrutna złość, jaką sobie wzajemnie okazują Polacy różnych przekonań. Natomiast na wyeksponowanie – choćby przez zawieszenie na choince – z pewnością zasługują dobre życzenia. To by były piękne ozdoby wielorazowego użytku, które – podobnie jak i inne cacka – można przechować na rok następny, a nawet na dalsze lata. W stosownym czasie wyciągniemy je z pudeł i znów przymierzmy do aktualnego wystroju. Niektóre z nich jeszcze się nadadzą do ponownego użytku, inne już nie – jak wszystko, co się opatrzyło i odleżało. Idąc tym tokiem porównań, pomyślałam sobie, że na naszej domniemanej choince dobrze by było pozawieszać takie życzenia, które przyświecałyby nam podczas Świąt, a także i potem; tak, tak, później też, gdyż życzenia nie spełniają się tak szybko, jak byśmy chcieli, więc warto je przypominać.

No, ale „do adremu” – jak ponoć mawiali starożytni, których język (urzędowo-martwy) u nas już zdecydowanie należy do zamierchłej przeszłości, odkąd tak dokładnie wykasowano nam łacinę, że teraz wodę nazywa się „akula”, a *curriculum vitae* z angielska wymawia jako „si-vi”. Jakimś cudem jeszcze broni się akwen, choć pewnie wkrótce będzie musiał zmienić swą nazwę na „akulen”. Ponoć kaczkę i żaby w stawach zastanawiają

się, czy zwykłego kwa-kwa nie należy teraz wymawiać jako „kuła-kuła” ☺).

Pierwsze życzenie, jakie bym chciała, niby złoisty łańcuch, zawiesić na tej wirtualnej choince, to byłby język ojczysty. Uwielbiam go jak mała co (tak mi się tu samo fajnie zrymowało) i bardzo bym wszystkim rodakom życzyła, aby umiłowania polszczyzny nie uznawali za dziwactwo. W tym życzeniu zawrze się też pragnienie reanimowania jakże cennych rodzimych tradycji oraz chwalebego statusu dobrych polonistów i humanistów, których brak coraz dotkliwiej odczuwamy.

Kolorowe bombki, które zawisną na mojej choince, mają przypominać radosne barwy kultury we wszelakich jej przejawach i odmianach. Zatem drugim życzeniem będzie, aby nam ta kultura nie zanikała z braku przekonania o jej niezbędności w naszym życiu, z obumierania chęci do mądrego współdziałania, a tym bardziej z powodu braku pieniędzy, których wciąż na wszystko jest za mało.

Następna, cenną błyskotką powinno być życzenie dobroci i litości – nie tylko dla zwierząt, lecz i dla bliźnich, zwłaszcza chorych, starych, niesprawnych i tych najmłodszych, najsłabszych. Aby nikt nie czuł się zbędny, a dzieci nie były krzywdzone, miały radosne dzieciństwo, mądrych wychowawców, czułych opiekunów oraz odpowiedzialnych, kochających rodziców.

Ciekawym, choinkowym cackiem mógłby być uśmiechnięty, może nawet roześmiany zegar, który by symbolizował radość ze zwycięstwa rozumu nad bezmyślnym uporem. Dobrze, gdyby ten miły eksponat już na Gwiazdkę oznajmił nam, że oto od Nowego Roku nikt nie będzie wkraczał w prawa przyrody, kręcąc bez litości w tę i ową stronę naszym biologicznym zegarem. Spełnienie tego życzenia nie jest trudne

i nie wymaga finansowych nakładów, jedynie dobrej woli i rozsądku rządzących. Oby tylko decydenci nie zechcieli „pójść w zaparte”.

Na koniec jeszcze jedno życzenie – może zbyt wydumane? Chodzi o przetrwanie godności zawodowej i etyki lekarskiej, jeśli nie w jej dawniejszej formie, to przynajmniej w postaci wzajemnej, koleżeńskiej życzliwości czy zrozumienia. Do tego trzeba jeszcze dołączyć ociupinkę empatii dla naszych podopiecznych, abyśmy się nie stali jakąś urzędową maszyną do zbyt „nowoczesnego” leczenia. Czy takie marzenia są realne? Jeżeli już na nie jest za późno, to ja przepraszam.

Barbara Szeffer-Marcinkowska

e-mail: bsm3@tlen.pl  
tel. 42 686 28 10

Łódź, 15 listopada 2013 r.

Od redakcji: W związku z imieninami Autorki comiesięcznych esejów – Barbary Szeffer-Marcinkowskiej, jeden z Jej wiernych czytelników i nasz stały korespondent, posługujący się mailowym nickiem „krzyp”, prosi o przekazanie Solenizantce – na łamach grudniowego „Panaceum” – serdecznych życzeń. Dodaje, że od odzewu Pani Barbary na jego list w sprawie izbowej Fundacji Wspierania Seniorów, zaczęła się jego korespondencja do „Panaceum”, która trwa do dziś i jest bardzo życzliwie traktowana, co stanowi źródło jego satysfakcji. W swoim e-mailu pisze: „Tematy poruszane przez Panią Barbarę w ciągu ostatnich lat bardzo mi odpowiadają, a merytoryczne i życzliwe odpowiedzi na moje uwagi, związane z nimi, zachęcają mnie do dalszych przemyśleń i dzielenia się nimi z innymi kolegami (...) Uważam, że jest zbyt mało odważnych osób, które piszą do Niej, ale czytelnicy może mają zbyt mało czasu (praca) albo „śmiałości” i stąd to wynika? A szkoda...”

## Kolejny spór wokół klauzuli sumienia

Prezydium NRL wyraziło swoje stanowisko w związku z ogłoszoną 19 listopada br. opinią Komitetu Bioetyki przy Prezydium PAN nt. klauzuli sumienia. Komitet stwierdził m.in., że „ustawowy obowiązek uzasadnienia i odnotowania przez profesjonalistę medycznego faktu odmowy wykonania świadczenia zdrowotnego należy interpretować jako obligujący go do wskazania konkretnej zasady lub normy o charakterze moralnym, która w jego opinii została naruszona, gdyby podjął się on realizacji danego świadczenia”. Stanowisko Komitetu wywołało duże zainteresowanie mediów i kolejną dyskusję w środowisku lekarskim.

W stanowisku z 6 grudnia br., Prezydium NRL przypomina, że: „lekarz, tak jak każdy, ma prawo do odmowy podejmowania działań, które są niezgodne z jego sumieniem. Prawo do działania

w zgodzie z sumieniem i przekonaniem zapewnia bowiem każdemu art. 53 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej oraz art. 18 Międzynarodowego Paktu Praw Obywatelskich i Politycznych. Prawo lekarza do kierowania się w życiu zawodowym normami moralnymi w sposób szczególnie potwierdza także rezolucja nr 1763 Zgromadzenia Parlamentarnego Rady Europy w sprawie prawa do klauzuli sumienia w ramach legalnej opieki medycznej z 2010 r., w której akcentuje się, że w razie odmowy przez lekarza wykonania świadczenia z uwagi na jego sprzeczność z sumieniem lekarza, ewentualny obowiązek wskazania pacjentowi legalnych możliwości uzyskania świadczenia powinien ciążyć na podmiotach odpowiedzialnych za organizację ochrony zdrowia.”



## Podziękowania

Pragniemy serdecznie podziękować Pani dr n. med. **Monice Kukulskiej** z Kliniki Chemioterapii Nowotworów Regionalnego Ośrodka Onkologicznego w Łodzi za długotrwałą opiekę onkologiczną, którą sprawowała nad naszą Mamą – Haliną Turek oraz za Jej życzliwość i wyrozumiałość. Podziękowania składamy również Paniom pielęgniarkom z Pododdziału Chemioterapii Jednego Dnia za wspierające podejście do pacjenta i ciepłą atmosferę. Szczególne wyrazy wdzięczności kierujemy do Pani ordynator Oddziału Medycyny Paliatywnej Szpitala Zakonu Bonifratrów w Łodzi – doktor **Iwonna Kalinowskiej-Okó**, współpracujących lekarzy i pielęgniarek, za niesioną pomoc medyczną i ulgę w cierpieniu związanym ze schyłkowym okresem choroby naszej Mamy.

Wszystkim lekarzom i pielęgniarkom, którzy nieśli pomoc w czasie tych kilku lat trwania choroby, z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia, najlepsze życzenia

składają córki –  
*Joanna Frankowska i Ewa Korzepska*

...

Pani dr n. med. **Annie Rżanek** – ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala im. H. Jordana w Łodzi, doktorowi **Marcinowi Wojtczukowi** i całemu personelowi medycznemu serdeczne wyrazy wdzięczności za troskliwą opiekę oraz wsparcie, które otrzymaliśmy w trakcie choroby naszej Mamy, śp. Leonardy Maciejewskiej

składa rodzina.

...

Składam najserdeczniejsze podziękowania dla całego personelu Kliniki Chirurgii Endokrynologicznej Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi, a w szczególności dla prof. dr. hab. n. med. **Krzysztofa Kuzdaka** i doktora **Michała Kusińskiego** za nie tylko fachowo przeprowadzoną operację, ale przede wszystkim zaangażowanie w proces leczenia mojej osoby. Bardzo dziękuję również doktorowi **Robertowi Lutrzykowskiemu** z Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii tego samego szpitala za perfekcyjne znieczulenie podczas operacji.

Z wyrazami szacunku  
dr *Mariusz Łochowski*

...

Pragnę złożyć serdeczne podziękowania dla Pana doktora **Jacka Dyby** i Pani pielęgniarki **Doroty Malec** z Przychodni Chirurgicznej przy Pabianickim Centrum Medycznym za troskliwą opiekę, życzliwość i zaangażowanie w czasie mojej choroby,

*Irena Filipowska z rodziną*

## Czy musi boleć?

W marcu 2013 r. ONZ uznał, że dopuszczanie do cierpienia pacjentów jest torturą. Do krajów torturujących zaliczył Polskę – pisała w lipcu br. „Polityka”, a temat ten wraca teraz na łamy prasy.

Niestety, muszą przyznać rację skarżącym się na cierpienie pacjentom polskich placówek zdrowia (a w zasadzie choroby). W NFZ-etowskich załącznikach do zarządzeń prezesa, bólu się nie leczy, bo nie został wpisany na stworzoną przez niego listę jako odrębna procedura. Dziś uśmierzenie bólu należy do opieki ogólnej nad pacjentem, leczonym z powodu innego przypadku chorobowego. Zwalcza się go zgodnie z przyjętymi algorytmami leczenia i jeśli ktoś się w nich nie mieści, musi cierpieć.

Najgorsze jest to, że jako lekarz, pracujący z chorymi tzw. terminalnymi, sam

często biję się z myślami, czy pacjentowi wypisać, czy odmówić wypisania recepty na dodatkową porcję np. morfiny, a nawet innego środka przeciwbólowego. I często nie wypisuję, żeby nie narazić się na zarzut „rozrzutności” kontrolera NFZ, który wszystko bardzo dokładnie mierzy, waży i przelicza.

Dla NFZ tacy świadczeniobiorcy, którzy mają bilet w jedną stronę, są po prostu nieopłacalni, bo już „nie rokują”. Idącym drogą bez powrotu, NFZ nie chce zresztą płacić także za dodatkowe procedury czy leki. Najlepiej opłaca się przy nich nic nie robić.

Jeśli boli, to znaczy, że... musi boleć!

*Stary lekarz*  
(nazwisko znane redakcji)

## Grudniowe podsumowanie

Jak co roku o tej porze zastanawiam się nad tym, co się wydarzyło w minionym roku, a także co może się wydarzyć w przyszłości. Niestety, do bagażu wieku (60+) doszedł jeszcze jeden rok, ale na szczęście stan mojego zdrowia pogorszył się tylko w tzw. fizjologicznym trybie (...)

Udało mi się nawet wygospodarować kilka dni, żeby wziąć udział w Programie Senior 60+ Instytutu Europejskiego, a o jednej z atrakcji, jaką była wycieczka do Trójmiasta, można było przeczytać w listopadowym „Panaceum.” Program ma być prawdopodobnie kontynuowany w 2014 r. i gorąco zachęcam koleżanki i kolegów, żeby wzięli w nim udział. W jego ramach odbywały się ciekawe wykłady, a także wycieczki do interesujących miejsc w Łodzi. Uczestnicy programu mogli też korzystać z ćwiczeń rehabilitacyjnych w basenie, seansów filmowych oraz spotkaniach integracyjnych.

W minionym roku były też, niestety, porażki. A ta najbardziej dotkliwa, to konieczność rezygnacji z pobytu w sanatorium. Otóż dla urzędników ŁOW NFZ przy przydziale sanatorium „jak leci” wiążące są badania i stan zdrowia sprzed dwóch lat, łącznie z badaniem EKG (zupełny bezsens), a nie stan faktyczny w czasie przydziału skierowania. Ze względu na pogarszającą się sprawność fizyczną, pół roku przed realizacją skierowania prosiłem o przydział blisko Łodzi z dobrym dojazdem (np. Ciechocinek), ale

otrzymałem dom położony w górskim terenie, z karkołomnym dojazdem i koniecznością maszerowania na zabiegi do odległego domu zdrojowego.

Musiałem odesłać skierowanie i żadne tłumaczenia nie były dla „merytorycznego” kierownika komórki sanatoryjnej dostatecznie merytoryczne z mojej strony. Wyrzucono mnie z kolejki i kazano czekać następne dwa lata po złożeniu nowego wniosku. Potraktowano mnie jak dawniej rekrutów w wojsku...

Jeżeli chodzi o „przyszłość”, to mogę mieć tylko nadzieję, że jakoś to będzie i że... jakiś kataklizm zmiecie wreszcie z powierzchni ziemi NFZ z całym jego bezsensownym działaniem. Chciałbym też nadal brać udział w comiesięcznych spotkaniach seniorów w Izbie Lekarskiej oraz uczestniczyć w wycieczkach poza Łódź, które mimo utrudzenia są niezwykle sympatyczne.

Myślę, że to niewiele. Przydałaby się jakaś „złota rybka”, która spełniłaby część tych życzeń, pewno będzie jednak tylko „karp wigilijny”...

Z pozdrowieniami dla wszystkich Kolegów, a szczególnie tych, co ciepło wypowiadają się o moich uwagach zamieszczanych w „Panaceum” –

*Krzysztof Papuziński*

Tradycji stało się zadość

# Mistrzowie nalewek

Nasz dobry doktor spać się od nas bierze,  
Ani chce z nami doczekać wieczerze;  
Dajcie mu pokój, najdziem go w pościeli,  
A sami przedsię bywajmy weseli.  
Już po wieczerzy, pódźmy do Hiszpana;  
Ba, wierę pódźmy, ale nie bez dzbana.  
Puszczaj doktorze, towarzyszu miły!  
Doktor nie puścił, ale drzwi puściły.  
Jedna nie wadzi, dajci Boże zdrowie.  
By jeno jedna, doktor na to powie.  
Od jednej przyszło aż więc do dziewięci,  
A doktorowi mózg się we łbie mąci.  
Trudny (powiada) mój rząd z temi pany,  
Szedłem spać trzeźwo, a wstanę pijany.

Jan Kochanowski

(„O doktorze Hiszpanie”,  
Fraszki – Księgi Pierwsze)

Tak pisał w XVI wieku wielki poeta Renesansu o biesiadnikach przymuszających doktora – obcokrajowca, nieobytego z polskimi zwyczajami, do wspólnego świętowania. Jednak 29 listopada 2013 r., w piątkowy wieczór Andrzejki, nikt nie potrzebował przymuszać doktorów, aby przybyli do siedziby Izby Lekarskiej w Łodzi na VII Turniej Nalewek. Drzwi pałacyku były szeroko otwarte, sale Klubu Lekarzy zaś rozświetlone na przybycie gości. A ci wyjątkowo dopisali, gdyż wspólna degustacja domowych trunków ma swoich stałych wielbicieli, których z roku na rok przybywa. Cieszy szczególnie, że wspólnie bawią się wszystkie pokolenia lekarzy, od stażystów po seniorów.

Imprezę otworzył kierownik Klubu Lekarzy, przewodniczący Komisji Kultury łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej, a jednocześnie jeden z listopadowych solenizantów – doktor Andrzej Świąś. Następnie życzenia wszystkim solenizantom:

Andrzejom i Januszom, złożył nowo (acz ponownie) wybrany prezes ORL w Łodzi – doktor Grzegorz Mazur. Podziękował twórcom nalewek za trud, czas oraz wiedzę włożoną w wytwarzanie tych przepysznych napojów. Wypowiedź swoją podsumował naprędce ułożonym dwuwierszem: „Lubię być tam, gdzie nalewki/bo tam są: tańce i śpiewki”. Następnie głos zabrał gospodarz wieczoru – doktor Ryszard Golański, który przywitał wszystkich zebranych, a szczególnie prezesa zaprzyjaźnionej Okręgowej Izby Architektów w Łodzi – Romana Wieszcza. Następnie przystąpiono do wyłonienia komisji skrutacyjnej. Wybór kandydatów szedł dość opornie, gdyż zgodnie z zasadami bezstronności, powinni się oni wstrzymać od spożywania trunków. Jednak od zasady tej odstąpiono i ostatecznie głosy liczyli: przewodniczący komisji – doktor Robert Filipczak oraz dwie urocze pomocnice: Emilia Mazur (lekarz dentysta) i Magdalena Jaroma (prawnik).

W tym roku do spróbowania były aż trzydzieści cztery „póllitrówki”, szczególnie opakowane dla niepoznaki w różnokolorową bibułę karbowaną. Do rekordu z jednego z poprzednich lat zabrakło jednak dwóch póllitrówek. Zebrani otrzymali kartki, na których mieli zapisywać odgadywane składniki nalewek oraz swoją ich ocenę. Pomimo ogromnego zaangażowania oraz poświęcenia, nie każdemu udało się spróbować wszystkich trunków. Rywalizacja była jednak bardzo wyrównana. Ogółem oddano dziewięćdziesiąt pięć głosów, a zwycięska nalewka otrzymała ich jedenaście, następnie po dziewięć głosów *ex aequo* otrzymały kolejne dwie nalewki.

Autorem najlepszego trunku okazał się być Andrzej Wojda, informatyk OIL w Łodzi – tradycyjnie więc nie był

to lekarz. Dwie kolejne zwycięskie nalewki przygotowali już medycy: Ewa Pakuła-Kmieciak (internistka) i Arkadiusz Jasek (psychiatra). Mnie bardzo smakowały nalewki z numerami trzy oraz trzydzieści, nie udało mi się jednak zidentyfikować ich twórców, gdyż głosowanie jest tajne, a próbujący nie znają osób przygotowujących alkohole. A szkoda, warto by było choć na koniec poznać nazwiska wszystkich autorów wystawionych do konkursu „napitków”. Stworzenie dobrej nalewki przecież wcale nie jest takie proste.

Można by pokusić się także o jeszcze jeden konkurs, tym razem adresowany do zebranych krupierów. Wygrałaby go osoba, która rozpozna prawidłowo podstawowy składnik jak największej liczby nalewek. A to również nie jest sztuką łatwą, gdyż nalewki tworzone są przecież z przeróżnych owoców: aronii, porzeczki, wiśni, żurawiny, czy cytryny i pomarańczy, a także innych, mniej znanych, nie mówiąc o innych składnikach, np. skórkach niedojrzałych orzechów włoskich.

Jeśli komuś znudziła się degustacja, mógł udać się po bezpłatną poradę do wróżki Beaty. Wróżka była bardzo staranna w swoim działaniu, gdyż wizyta pojedynczej osoby trwała przeciętnie... godzinę. O dziwo, w tym roku poznać swoją przyszłość chciało wielu panów, którzy cierpliwie czekali w rzędku zebranych niewiast. Warto też dodać, że nagrody ufundowane przez sponsora wieczoru firmę „Pramerica” wylosowali: Ewa Leszczyńska, Alicja Naruszewicz-Petrenko, Iza Koźwik, Joanna Mischczak-Kuban, Jan Matyjaszczyk i Dariusz Sobkiewicz. Drugim sponsorem była firma kosmetyczna Mary Kay.

Wieczór zakończył się szalonymi tańcami przy muzyce serwowanej przez profesjonalnego DJ-a. Andrzejki są wszak ostatnią okazją do zabawy przed rozpoczynającym się Adwentem...

Patrycja Proca  
fot. R. Poradowski



Amatorów degustacji domowych nalewek nie brakowało



Zwycięzcy konkursu z jego organizatorem oraz prezesem ORL





## Jesienna zaduma...

*Życie ludzkie jak iskra, jak płomyk zdmuchnięty powiewem wiatru,  
jak wiersz niedokończony – błyska i gaśnie...*

Piątkowy wieczór, 8 listopada br., był w siedzibie łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej wyjątkowy. Po raz pierwszy w salach naszego Klubu odbyły się lekarskie Zaduszki dla upamiętnienia tych Koleżanek i Kolegów, którzy odeszli na wieczny dyżur. Ich ziemskie życie przeminęło, jednak w naszych wspomnieniach pozostaną na zawsze...

Choć minął już tydzień od tradycyjnego Dnia Zadusznego, pomieszczenia Klubu Lekarzy zapołyły się w mroku, rozświetlanym jedynie płomykami woskowych świec. W tej nastrojowej scenerii, na ekranie wolno przesuwał się poczet siedemdziesięciu lekarzy i lekarzy dentystów, którzy w ostatnim roku opuścili grono członków Okręgowej Izby Lekarskiej: ich fotografie, imiona i nazwiska, daty urodzenia i śmierci, posiadane specjalizacje, pełnione w samorządzie funkcje... Żegnał Ich inicjator tego spotkania, a zarazem jego gospodarz, prezes Okręgowej Rady Lekarskiej – Grzegorz Mazur, podkreślając, że wprawdzie teraz są z nami jedynie duchem, ale nasza pamięć nie pozwoli im rozplynąć się w niebycie.

Uzupełnieniem wieczoru był koncert „Pro Memoria”, który uświetniła swym występem Elżbieta Adamiak – łódzka piosenkarka, kompozytorka i autorka tekstów, należąca do grona czołowych polskich twórców i wykonawców poezji śpiewanej. Na scenie towarzyszył jej dwuosobowy

zespół muzyczny w składzie: Piotr Goljat – pianino oraz Piotr Górka – kontrabas (jednocześnie menedżer zespołu). Zapowiadając występ artystki prezes G. Mazur nie omieszkął dodać, nawiązując do tekstu jednego z jej największych przebojów, że szerszej publiczności znana jest ona głównie „tylko z jednej jesiennej strony”. Jej piosenki są łagodne, pełne skupienia, rodzą refleksje oraz zadumę. Zadumę również listopadową, taką jak w ten wieczór, nad życiem i przemijaniem...

Większość zaprezentowanych w czasie koncertu piosenek pochodziła z najnowszej płyty Eli Adamiak „Zbieram siebie”, część stanowiły jednak największe jej przeboje z minionych lat, jak chociażby wspomniana „Jesienna zaduma” (z tekstem Jerzego Haraśymowicza). Przeważały własne kompozycje artystki, także z jej słowami, ale były też utwory innych, mniej lub bardziej znanych kompozytorów oraz poetów zagranicznych i krajowych. Ze zrozumiałych względów, najwięcej było tekstów Andrzeja Piondzkiego, prywatnie – o czym z sentymentem mówiła artystka – wieloletniego jej męża, ojca ich bliźniąt.

Rozpoczynając koncert artystka podzieliła się z publicznością następującą filozoficzną refleksją: „Śpiewać będą jak zwykle o życiu. Tym razem dla tych, którzy gdzieś na nas czekają, a tam będziemy już mieli wiele czasu na bycie razem”. I chociaż

podczas całego występu zarówno prezentowana muzyka, jak i towarzyszące jej teksty miały w przeważającej mierze refleksyjnie smutny wydźwięk, to pobrzmiwała w nich również mądra, poetycka ironia, a czasem wręcz przekorna wesołość.

Humoru, okraszonego jednakże nutką sentymentalizmu, nie zabrakło zwłaszcza w słowie wiążącym, którym Ela Adamiak wypełniała przerwy między poszczególnymi piosenkami. Zastanawiała się na przykład – wraz z publicznością – jak powinien brzmieć rodzaj żeński od rzeczownika bard, którym to mianem określa się obecnie artystę, wykonującego własne literacko-muzyczne utwory. Bardzica, bardotka, a może barda? Następnie zaś zapowiedziała swoją najnowszą, autorską piosenkę „Nie ma na co czekać”, opowiadając o rozstaniu dwojga ludzi, z których – jak to zdefiniowała – on jest w „wieku odeszłym”, ona zaś w „wieku zostawczym”. A później, jakby na przekór wszystkiemu, artystka zaprezentowała (w duecie z Piotrem Goljatem) pełen zmysłowości utwór „Trwaj chwilo, trwaj” ze słowami Przemysława Dakowicza.

Na koniec nie obyło się bez gromkich braw, bisów i kwiatów, a także próśb o autografy, składane na okładkach płyt artystki. Bywalcy Klubu Lekarzy należą bowiem niewątpliwie do tej publiczności, która ponad rocka, disco, a nawet może jazz, przedkłada poetyckie rymy ubrane w ciepłe melodie, wykonywane w kameralnej atmosferze.

Nina Smoleń

fot. R. Poradowski





## Lekarski tenis w Pabianicach (i nie tylko)

# Pod patronatem A. Jasińskiego

Tegoroczny, już XVI Halowy Ogólnopolski Turniej Lekarzy w Tenisie Ziemnym im. Andrzeja Jasińskiego odbywał się tradycyjnie w hali MOSiR-u w Pabianicach, w weekend związany ze Świętem Niepodległości, czyli dniach 9–11 listopada (sobota–poniedziałek). Zawody organizował triumwirat: Adam Jakubowski, Bogusław Rataj i Daniel Leończyk. Zanim jednak opowiem o samym turnieju, podam garsteczkę informacji historycznych o tej dyscyplinie sportowej.

•••

Początki tenisa wiążą się ze średnio-wieczną grą uprawianą przez mnichów w europejskich klasztorach, która już w XIV w. stała się popularna, zwłaszcza wśród francuskiej arystokracji, a później przeniosła się do Anglii. Zarówno w jednym, jak i w drugim kraju zapalonymi tenisistami byli królowie. W tej grze najpierw piłkę z drewna, a później ze skóry uderzano gołą dłonią, potem wprowadzono rękawice, aż wreszcie w XVII w. zastąpiono je prototypami rakiet. Były to drewniane palety, które z czasem przybrały formę drewnianych ram wypełnionych strunami z baranich jelit. Duży postęp nastąpił po odkryciu procesu wulkanizacji gumy w 1839 r. Gumowe piłki, wypełnione powietrzem i z czasem pokryte włochatą

tkaniną, odbijały się lekko i wysoko od trawiastej nawierzchni kortów, które następnie pokryto ceglastą mączką, a później tartanem.

Nazwa „tenis” wywodzi się od francuskiego *genez* (*trzymaj, łap*). Również dziwna punktacja w gemie ma swój rodowód od liczebników francuskich: 15 – *quinze*, 30 – *trente*, 40 – *quarante*, wykrzykiwanych w momencie, kiedy sędzia przesuwiał wskazówkę zegara na tarczy o 15 minut po każdej wygranej piłce. Jednak – według legendy – określenie *servis* (uderzenie rozpoczynające wymianę piłek) pochodzi od Henryka XVII, bo ten angielski król był zbyt gruby, by móc podrzucić piłkę do góry i robili to za niego służący (*servants*).

Rewolucja francuska zahamowała rozwój tej dyscypliny, bo chciała obalić wszystko, co wiązało się z królem i arystokracją, ale nie przekroczyła przecież Kanału la Manche. Tenis stał się sportem popularnym, a szczególną aktywność wykazywał klub tenisowy w Wimbledonie, gdzie ustalono zasady gry, stosowane – z niewielkimi modyfikacjami – do dzisiaj. To właśnie tam w 1877 r. odbył się pierwszy turniej międzynarodowy, w którym uczestniczyło dwudziestu na biało ubranych panów.

Od tego czasu nastąpiła eksplozja różnorodnych turniejów w bardzo wielu

krajach, ale tylko cztery z nich są uznawane za najbardziej prestiżowe. Są to właśnie Wimbledon w Londynie, Australian Open w Melbourne, Roland Garros w Paryżu (nazwa pochodzi od znanego pilota, a nie tenisisty) i US Open w Nowym Yorku, noszące nazwę Turniejów Wielkiego Szlema. „Gladiatorzy” walczący raketami na tych arenach są znani na całym świecie, bo kto nie zna Federera, Nadala, czarnoskórej Williams, czy pięknej Marii Szarapowej, do których niedawno dołączyła nasza „Isia”, czyli Agnieszka Radwańska.

Fascynacja tenisem nie ominęła lekarzy. Bujny rozwój tego sportu wśród białego personelu usiłował ująć w ramy organizacyjne doktor Zbigniew Frenszkowski, laryngolog z Olsztyna. Od 1991 r. przez pięć kolejnych lat organizował tu Lekarskie Mistrzostwa Polski, a następnie był inicjatorem utworzenia Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego Lekarzy (aktualnie jest jego honorowym prezesem).

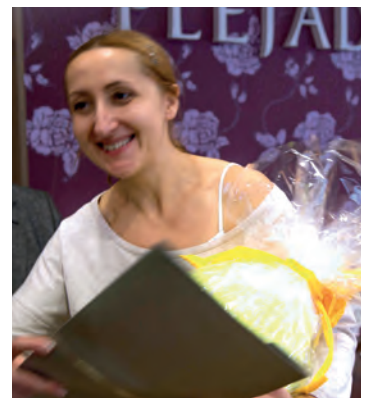
Do współpracy wciągnął Andrzeja Jasińskiego z łódzkiej Izby Lekarskiej, który już w 1997 r. był organizatorem Tenisowych Mistrzostw Polski na kortach w Parku Poniatowskiego w Łodzi. Andrzej był wspólnym tenisistą, umiejącym wygrywać, a czasem przegrywać, z ciepłym, szerokim, serdecznym uśmiechem. Ukoronowaniem jego kariery tenisowej było zdobycie tytułu mistrza świata w Fukuoka-Japonia w 2001 r. Niestety, przegrał definitywnie z nieuleczalną chorobą. Przewodzącą raketę przejął po nim Janusz Malarski. Z jego inicjatywy powstała w Pabianicach piękna



Organizatorzy turnieju odbierają podziękowania od M. Wrońskiego, prezesa PSTL



B. Rataj – zdobywca trzech złotych medali



A. Zubrzycka – laureatka konkursu na najlepszy serwis



hala do tenisa ziemnego, w której od 2003 r. organizował ogólnopolski turniej lekarzy, zwiększając z roku na rok jego znaczenie.

•••

Na tegorocznym Turnieju w Pabianicach atmosfera była (jak zresztą zwykle) prawie rodzinna, gdyż znamy się od lat. Na kolejnych, licznych zawodach wymieniamy się informacjami o sobie i swojej pracy, dowcipami, dykteryjkami. Tak było i teraz. Kiedy nie graliśmy, obserwowaliśmy gry innych, komentując je w „łóży szyderców”. Emocji nie brakowało.

W tym turnieju, którego organizatorem była Komisja Sportu i Rekreacji łódzkiej ORL, przy wsparciu finansowym NRL, uczestniczyło w sumie sześćdziesięciu ośmiu zawodników z całego kraju. Honorowy patronat nad imprezą (jak co roku) objął prezydent Pabianic – Zbigniew Dychto, który osobiście przybył na uroczyste otwarcie zawodów. Nie brakło też „oficjeli”: prezesa ORL w Łodzi – Grzegorza Mazura i wiceprezesa – Grzegorza Krzyżanowskiego, a także Marcina Wrońskiego – prezesa Polskiego Stowarzyszenia Tenisowego

Lekarzy. Inauguracja miała podniosły charakter, bo przy dźwiękach „Mazurka” Dąbrowskiego w górę poszła polska flaga.

Pierwszego dnia Turnieju (sobota) rozegrano konkurs na najszybszy serwis, którego laureatką została Anna Zubrzycka z łódzkiej Izby. Podczas jego uroczystego zamknięcia (poniedziałek) wręczono zwycięzcom poszczególnych kategorii puchary i dyplomy (listę zawodników naszej OIL, którym przypadły w udziale medale, prezentujemy poniżej). Poza tym Puchar Fair Play trafił w ręce Zbigniewa Cieślaka (OIL Bydgoszcz), a nagrodę dla „Najlepszej zawodniczki”, ufundowaną przez tygodnik „Angora”, głównego sponsora Turnieju, otrzymała Agata Wojciuk (OIL Lublin). Fundatorami nagród byli ponadto: producent leków Sopharma oraz producent odżywek i suplementów diety Milkoshake.

Wiesław Krakowski,  
(przy współpracy Magdaleny Rydz)

fot. A. Jakubowska



SnowMed to grupa narciarsko-snowboardowych zapaleńców, którzy z utęsknieniem wyczekują pierwszych płatków śniegu, by tylko wskoczyć w wiązania i zapomnieć chociaż na chwilę o codziennej rutynie, szusując po najlepszych i najpiękniejszych trasach narciarskich Europy.

### Chcesz się do nas przyłączyć – zapraszamy!

Projekt powstał w 2011 r., mając na celu integrację środowiska medycznego w Polsce, nie oznacza to jednak, że nie zabieramy nikogo spoza świata medycyny. Dla nas liczy się przede wszystkim udana zabawa i wspólna pasja – jazda na desce bądź dwóch.

Termin najbliższego wyjazdu integracyjnego:

8–15 marca 2014 r.

Gerlitz Alpen (1911 m n.p.m.)

Najbardziej znany region austriackiej Karyntii, u zbiegu granic Włoch, Austrii i Słowenii. Mieszkamy w Alpenrose, najwyższym położonym hotelu na stoku, bezpośrednio położonym przy trasie zjazdowej. Wystarczy wyjść z pokoju, wpiąć narty lub deskę i w drogę!

Jeśli chcesz skorzystać z naszej oferty (sam, z rodziną lub grupą znajomych), skontaktuj się:

piotr.kosielski@medicycling.eu  
aisha1@poczta.onet.pl

### Łódzcy medaliści

#### XVI Halowego Ogólnopolskiego Turnieju Lekarzy w Tenisie Ziemnym Pabianice 2013

##### ZŁOTE MEDALE:

Bogusław Rataj – gry pojed., kat 55+  
Bogusław Rataj (z R. Stawickim z WIL Poznań) – gry podwójne, kat. 45+  
Daniel Leończyk (z Z. Cieślakiem z OIL Bydgoszcz) – gry podwójne, kat. 55+  
Magdalena Witkowska i Bogusław Rataj – mixt

##### SREBRNE MEDALE:

Magdalena Witkowska – gry pojedyncze, kat do 45 l.  
Jarosław Szymak (z S. Woźniakiem z DIL Wrocław) – gry podwójne, kat. 45+  
Wiesław Krakowski (z J. Safian z OIL Zielona Góra) – gdy podwójne, kat 65+

##### BRAZOWE MEDALE:

Małgorzata Olszewska – gry pojedyncze, kat 45+  
Robert Kowalczyk – gry pojedyncze, kat 45+  
Jan Kubicki – gry pojedyncze, kat 60+  
Daniel Leończyk – gry pojedyncze, kat 60+  
Wiesław Krakowski – gry pojedyncze, kat. 70+  
Małgorzata Olszewska-Kozińska i Anna Zubrzycka – gry podwójne  
Magdalena Witkowska (z H. Marmurowską z DIL Wrocław) – gry podwójne  
Robert Kowalczyk (z Z. Żegotą z W-MIL Olsztyn) – gdy podwójne, kat. do 45 l.  
Jan Kubicki i Adam Jakubowski – gry podwójne, kat. 55+  
Dariusz Obin (z J. Sobelem z ŚIL Katowice) – gry podwójne, kat. 55+

Wszystkim naszym Medalistom serdecznie gratulujemy!



**ZAOPATRZENIE  
MEDYCZNE**

sprzęt medyczny

sprzęt ortopedyczny

sprzęt rehabilitacyjny

likwidacja barier architektonicznych

Łódź, Rzgowska 17a

Łódź, Milionowa 14

Poddębice, Mickiewicza 16

www.tromed.pl



# Krzyżówka 12/2013

## POZIOMO

- A1** – nauka z dawcą i biorcą
- B7** – Thurman z „Pulp Fiction”
- C1** – eksplorowanie
- C9** – anginek, roślina której liście wykorzystywano kiedyś w leczeniu bólów ucha
- D7** – łódzka rzeka
- E1** – najmniejsza wartość bodźca wywołująca skurcz mięśnia
- E9** – oskarowy film Felliniego z 1974 r.
- G1** – asekuracja
- H5** – najcięższy metal
- H14** – model Łady
- I1** – pokarm dla deresza
- I9** – krople z melisą na uspokojenie
- J5** – „okulistyczna” ulica w Warszawie
- K1** – absztyfikant
- K9** – podsumowanie przebiegu choroby przy wypisie

## PIONOWO

- 1A** – gruźlica
- 3A** – badanie słuchu
- 5A** – zgłębnik żołądkowy
- 5G** – leżący szereg
- 6E** – pozycja z drążkiem
- 7A** – miasto w środkowo-wschodniej Angoli
- 8A** – antenat dla Uniwersytetu Medycznego
- 7G** – wymioty mdości
- 9A** – wyróżnianie, premiowanie
- 11A** – ukraiński piłkarz Rubina Kazań i Metalista Charków
- 11G** – kłębuzkowe narządy
- 12E** – Costa kolarski mistrz świata z 2013 r.
- 14A** – płyn hamulcowy
- 14H** – rodzaj rzepy
- 15H** – nokaut
- 16C** – medyczne juwenalia

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

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 12/2013”.

Termin nadsyłania rozwiązań – 30 stycznia 2014 r. (prosimy o podawanie adresów).

Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 3/2014. Nagrodami będą książki niespodzianki.

*Życzymy miłej zabawy!*

Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 9–10/2013: BARWY JESIENI LEKIEM DLA DUSZY

Z nadesłanych prawidłowych rozwiązań krzyżówki, nagrody książkowe wylosowali:  
Ewa Balczewska z Łodzi, Bożenna Wawryn z Łodzi, Dominik Wojtczak z Woli Cehuścińskiej.

## Medycyna na wesole

U laryngologa matka mówi do synka:

– A teraz bądź grzeczny i powiedz ładnie aaa..., żeby pan doktor mógł wyjąć palec z twojej buzi!

W środku nocy pielęgniarka w szpitalu budzi pacjenta.

– Co się stało? – pyta zaspany chory.  
– Zapomniał pan wziąć tabletki na sen.

U dentysty w fotelu siedzi przerażony mężczyzna:

– Panie doktorze, jeszcze jedno pytanie. Czy na pewno potrafi pan bezboleśnie wyrwać zęba?

– No, nie zawsze. Tydzień temu, na przykład, podczas wrywania zwichnąłem sobie rękę.

– Panie doktorze, czy wyleczy mnie pan z bezsenności?  
– Tak, ale najpierw trzeba ustalić i zlikwidować przyczynę.  
– Lepiej nie. Żona jest bardzo przywiązana do naszego dziecka.

– Nie rozumiem, dlaczego mam panu zapisać środki nasenne, skoro pół nocy przesiaduje pan w barze...

– To nie dla mnie, to dla mojej żony!

Dentysta do pacjenta:

– A teraz lojalnie uprzedzam pana, że będzie bolało. Proszę mocno zacisnąć zęby i szeroko otworzyć usta...





## Praca

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

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

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

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

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

Lekarz **dentysta** (stomatologia zachowawcza z endodoncją) podejmie pracę w Łodzi i okolicach,  
tel. **505 614 684**

Lekarz specjalista **neurolog** z 30-letnim doświadczeniem podejmie pracę w ZOZ w województwie łódzkim w odległości do 30 km od Piotrkowa Trybunalskiego  
tel. **602 483 131**

**Pediatra** z drugim stopniem podejmie pracę w POZ (Łódź lub okolica),  
tel. **505 492 586**

Doświadczony **lekarz dentysta** poszukuje pracy na ½ etatu na terenie Łodzi,  
tel. **607 095 784**

**Dentysta** z 20-letnim stażem, specjalizacją szuka pracy,  
tel. **514 667 829**

**Pedodonta** podejmie pracę,  
tel. **502 206 344**

**Technik RTG** podejmie pracę,  
tel. **728 509 625**

**Fizjoterapeuta** poszukuje pracy,  
tel. **728 509 625**

**Higienistka stomatologiczna** z 11-letnim stażem poszukuje pracy,  
tel. **666 047 676**

Doświadczony lekarz specjalista **rehabilitacji medycznej** z ukończonymi wyższymi studiami wychowania fizycznego szuka pracy w dowolnych godzinach,  
tel. **660 539 732**

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

Lekarz **dentysta** podejmie pracę,  
tel. **697 542 850**

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

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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Zatrudnię **asystentkę stomatologiczną**,  
tel. **502 411 415**

Pilnie zatrudnię **lekarza do pracy w POZ** w powiecie opoczyńskim woj. łódzkie,  
tel. **500 328 772**

**NZOZ Medycyna Grabieniec w Łodzi** oferuje bardzo dobre warunki zatrudnienia dla lekarzy specjalistów

ELASTYCZNY CZAS PRACY !!!

PRACA DLA:  
**Specjalisty neurologa**  
**Psychiatry dziecięcego**  
**Specjalisty diabetologa**

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

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

zatrudnią **LEKARZA PEDIATRĘ** W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ, lekarzy specjalistów z zakresu poradni: **psychiatrycznej, neurologicznej, chorób metabolicznych, gastrologicznej, okulistycznej** oraz lekarzy na dyżury w nocnej opiece zdrowotnej. Podejmiemy współpracę z lekarzem specjalistą z zakresu **mikrobiologii i epidemiologii**.

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

## PRACUJESZ NA KONTRAKCIE?

CHCESZ ZAPEWNIĆ DOBIE DOCHÓD NA WYPADEK NIEZDOLNOŚCI DO PRACY W SWOIM ZAWODZIE?

PROSTE WARUNKI I SZYBKA WYPŁATA ŚWIADCZEŃ WYSOKIEJ KLASY UBEZPIECZENIE O ZACHODNIM STANDARDZIE.

UMÓW SIĘ NA SPOTKANIE:  
**504 312 584**

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Skierniewicach** zatrudni lekarzy specjalistów, bądź będących w trakcie specjalizacji (ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji), z zakresu **chirurgii ogólnej** lub **ortopedii**, zainteresowanych pracą w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Istnieje możliwość uzgodnienia formy i wymiaru zatrudnienia oraz podjęcia pracy w ramach dyżurów. Osoby zainteresowane proszone są o kontakt z kierownikiem SOR, tel. **46 834 07 50** lub kierownikiem Działu Zatrudnienia i Płac, tel. **46 834 08 31**.

**Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o w Międzyrzeczu** ul. Konstytucji 3 Maja 35 woj. lubuskie zatrudni dwóch **lekarzy neurologów** do nowo tworzonego Oddziału Neurologii. Forma prawna zatrudnienia do wyboru, istnieje możliwość zapewnienia mieszkań. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt:  
tel. **95 742 82 04, 504 231 655** (prezes Zarządu Spółki – Kamil Jakubowski)

**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, internista,  
alergolog, anesteziolog, leczenie bólu,  
otolaryngolog, otolaryngolog dziecięcy,  
psycholog kliniczny*

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

**Międyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie**

zatrudni specjalistę z dziedziny **otolaryngologii** z umiejętnościami z zakresu otolaryngologii operacyjnej na stanowisku zastępcy kierownika oddziału otolaryngologii.

Warunki finansowe i zasady pracy do omówienia.

CV oraz zakres operatywy prosimy przesyłać pod adres e-mail: [kadry@mssw.pl](mailto:kadry@mssw.pl)

Centrum Medyczne Med-Gastr w Łodzi zaprasza do współpracy lekarzy specjalistów: **kardiologa, chirurga onkologa, ginekologa, urologa, alergologa, neurologa, ortopedę, endokrynologa, okulistę, laryngologa, specjalistę do diagnostyki USG**,  
tel. 42 236 63 78 lub 502 357 277  
e-mail: [sekretariat@medgastr.pl](mailto:sekretariat@medgastr.pl)

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

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

**ZATRUDNIĘ**  
**LEKARZA PEDIATRĘ**  
w poniedziałki, piątki  
w POZ w Łowiczu  
tel. 606 371 076

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

Centrum Medyczne Med-Gastr w Łodzi **wynajmie blok operacyjny z oddziałem 10-łóżkowym oraz gabinety lekarskie**. Podejmiemy współpracę w zakresie prywatnych zabiegów operacyjnych w specjalności **chirurgia, chirurgia plastyczna, laryngologia, urologia, ginekologia**,  
tel. 42 236 63 78 lub 502 357 277  
e-mail: [sekretariat@medgastr.pl](mailto:sekretariat@medgastr.pl)

**NAROL-DENTAL Sp. z o.o.**

polski producent  
instrumentów stomatologicznych,  
zaprasza PT. Lekarzy  
do odwiedzania swojej  
klinicznej strony informacyjnej:  
[www.narol-dental.pl](http://www.narol-dental.pl)

Nawiąże współpracę z lekarzami **stomatologami** różnych specjalności lub podnajmę gabinety stomatologiczne w centrum Piotrkowa Trybunalskiego,  
tel. 601 984 800

NZOZ w Zgierzu zatrudni lekarza **chorób wewnętrznych** (uprawnionego do pracy w POZ) lub rodzinnego na cały lub ½ etatu,  
tel. 508 497 417

Przychodnia KA-MED w Aleksandrowie Łódzkim zatrudni lekarzy **rodziny, internistów i pediatrów**. Oferujemy bardzo atrakcyjne warunki,  
e-mail: [info@ka-med.pl](mailto:info@ka-med.pl);  
tel. 605 213 776

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Dentariusz” (Widzew – osiedle Janów) zatrudni od zaraz **lekarza dentystę**,  
tel. 500 694 996 (kierownik poradni).

**Lekarza dentystę** zatrudni w Widzewie (Łódź),  
tel. 605 422 697

Zatrudni **dentystę** do pracy w prywatnym gabinecie  
tel. 693 038 073,  
e-mail: [biuro@stomatolog-retkinia.com.pl](mailto:biuro@stomatolog-retkinia.com.pl)

Zatrudni **dentystę** (NFZ i prywatnie), RVG, Łowicz i okolice,  
tel. 601 720 002

Nowoczesna klinika stomatologiczna zatrudni **lekarzy dentystów** po stażu,  
tel. 42 640 46 16, 42 633 50 55

Prywatny gabinet w Łodzi poszukuje do współpracy **lekarza dentystę** chętnego do rozwoju w kierunku endodoncji,  
tel. 505 852 001

NZOZ w Tuszynie poszukuje do współpracy **ortodonta i dentystę** zainteresowanego stomatologią dziecięcą,  
tel. 508 270 253

NZOZ ZAMED w Zapolicach zatrudni **dentystę**,  
tel. 43 823 19 95

Spółka Medyczna Gabinety Lekarskie zatrudni **ortodonta**,  
e-mail: [info@dentystaglowno.pl](mailto:info@dentystaglowno.pl)  
tel. 501 565 600 (po godz. 20:00)

Zatrudni **okulistę** (z drugim stopniem specjalizacji) w NZOZ w Zdunach koło Łowicza,  
tel. 601 147 622

Poradnia POZ przy Szpitalu im. Św. Jana Bożego w Łodzi zatrudni **lekarza rodzinnego** lub **internistę** (z uprawnieniami do pracy w POZ),  
tel. 42 685 51 41

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

Zatrudni **lekarza w POZ** na terenie Łodzi,  
tel. 603 79 05 99

SP ZOZ MSW w Łodzi zatrudni lekarzy specjalistów: **medycyny pracy, ortopedów, neurologa, dentystów**. Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Dodatkowe informacje można uzyskać w Dziale Kadr w Łodzi, ul. Północna 42,  
e-mail: [zoz.kadry@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:zoz.kadry@zoz-mswia-lodz.pl),  
tel. 42 634 11 52

Zatrudni lekarza do pracy w poradni POZ oraz **dentystę, lekarza rehabilitacji, ginekologa**.  
tel. 506 121 953  
e-mail: [koral1956@wp.pl](mailto:koral1956@wp.pl)

**Różne**

Kompleksowa obsługa z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,  
[www.biuro-med.pl](http://www.biuro-med.pl), tel. 600 174 412

**MEDICAL ENGLISH**  
603 806 086

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

**RECEPTY LEKARSKIE**

numerowane, z kodem kreskowym oraz recepty bez kodu

**DRUKI MEDYCZNE**

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

**WSZYSTKO BEZ WYCHODZENIA Z DOMU !!!**

DRUKUJEMY I DOSTARCZAMY POD WSKAZANY ADRES  
na receptach i drukujemy również:  
dane świadczeniodawcy, pieczętki, logo firmy i inne dowolne znaki graficzne

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

**LASER POLSKA**  
(dawniej Unigawa)

94-411 Łódź, ul. Złotno 173

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

lub na stronie: [www.recepty.org.pl](http://www.recepty.org.pl) e-mail: [recepty@unigawa.pl](mailto:recepty@unigawa.pl)





# bimed

## Centrum Medyczne

Łódź, ul. Zachodnia 12A

## Salon Zaopatrzenia Ortopedycznego

Zapraszamy do Współpracy

tel. /42/ 236 17 07

kom. 728 354 911

bimed.salon@gmail.com

godziny otwarcia

pn.- pt. 10.00 - 18.00

www.bimed-lodz.pl

Jubileusz 20-lecia istnienia szkoły



UWOLNIJ JĘZYK!



- kursy językowe przygotowujące do  
**pracy za granicą**

- kursy przygotowujące do **egzaminów  
specjalizacyjnych**

- kursy językowe przygotowujące  
do **egzaminów doktoranckich**

PROGRES - szkoła polecana przez znajomych.

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

www.progres.edu.pl



# salve

## Twoje zdrowie w naszych rękach

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

## NOWA PRZYCHODNIA GALERIA WIDZEWSKA

Łódź, ul. Wujaka 5

W ramach nowej przychodni:

- ▶ zatrudnimy lekarza do pracy w POZ oraz lekarza medycyny pracy
- ▶ nawiążemy współpracę z lekarzami wszystkich specjalizacji:  
alergologia, andrologia, chirurgia, chirurgia naczyniowa, choroby zakaźne, dermatologia, diabetologia, interna, endokrynologia, gastrologia, ginekologia, kardiologia, laryngologia, medycyna pracy, pediatria, nefrologia, neurochirurgia, neurologia, okulistyka, onkologia, ortopedia, psychiatria, psychologia, proktologia, reumatologia, urologia

CV, list motywacyjny prosimy przesyłać na adres e-mail: [biuro.struga@salve.pl](mailto:biuro.struga@salve.pl)

SALVE | Łódź, ul. Struga 3 | tel./faks 42 639 87 11 | [www.salve.pl](http://www.salve.pl)



## Lokale

Sprzedam lub wynajmę lokal użytkowy 53 m<sup>2</sup> – Łódź-Retkinia, tel. **515 179 269**

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

**PILNIE SPRZEDAM** dom w zabudowie szeregowej w Łasku – Osiedle Ostrów. **Dom w pełni wykończony + zabudowa AGD. OKAZJA!** tel. **601 696 140**

Sprzedam dom 200 m<sup>2</sup> – mieszkanie, działalność. Stan deweloperski. Atrakcyjna lokalizacja. tel. **600 585 661**

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

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

Wynajmę pomieszczenie na prywatny gabinet lekarzowi ortodontom w centrum med.-stom., ul. Zgierska 249 w Łodzi, tel. **507 101 310**

Wynajmę gabinet stomatologiczny z możliwością korzystania z sali zabiegowej (implanty), w prestiżowej dzielnicy Łodzi – Julianów, w NZOZ działającym od 15 lat. tel. **798 698 222**

Wynajmę pomieszczenie na prywatny gabinet lekarzowi pedodontom w centrum med.-stom., ul. Zgierska 249 w Łodzi, tel. **507 101 310**

Wynajmę pomieszczenie na prywatny gabinet lekarzowi dowolnej specjalności w centrum med.-stom., ul. Zgierska 249 w Łodzi, tel. **507 101 310**

Gabinet stomatologiczny przystosowany do wymogów NFZ oraz pod RTG punktowe i panoramiczne wynajmę, podnajmę, inne. tel. **733 412 012**

Wynajmę gabinet lekarski w NZOZ z tradycją dla lekarza, fizjoterapeuty, logopedy lub inne medyczne. Lokal po odbiorze Sanepidu, tel. **505 852 001**

Wynajmę gabinety lekarskie w istniejącym NZOZ (okolice ICZMP w Łodzi), tel. **605 343 298**

Wynajmę gabinet lekarzowi dentyście przy prężnie działającej praktyce ortodontycznej z własną pracownią RTG (róg Nawrot i Nowej w Łodzi). Mile widziana osoba z doświadczeniem w endodoncji i protetyce, tel. **604 475 555**

Do wynajęcia nowy lokal, przygotowany pod gabinet stomatologiczny, lekarski, kosmetyczny lub inny. Spełnia wymogi NFZ. Powierzchnia 100 m<sup>2</sup>, w centrum Łodzi, tel. **602 181 250**

Wynajmę pomieszczenie na gabinety lekarskie o różnej specjalności (np.: stomatologiczny, ginekologiczny, kardiologiczny), może być na godziny, Łódź, ul. Bardowskiego 10, tel. **506 026 500**

Z powodu wyjazdu odstąpię gabinet stomatologiczny w Brzezinach. Istnieje możliwość odkupienia tylko samego, całkowicie (prawie nowego) wyposażenia, tel. **608 518 044**

Do wynajęcia gabinet ortodontyczny i stomatologiczny z pełnym wyposażeniem i bazą pacjentów. Lokalizacja Łódź-Polesie, tel. **604 475 555**

Sala operacyjna do wynajęcia, tel. **785 076 414**, [www.cmgemini.pl](http://www.cmgemini.pl)

## Sprzedam

Domem internetową [www.dentaxray.pl](http://www.dentaxray.pl) oraz [www.stomatologiaestetyczna.lodz.pl](http://www.stomatologiaestetyczna.lodz.pl) tel. **608 518 044, 793 700 241**

2 unity stomatologiczne Chirana, tel. **502 411 415**

Unit Ekodent 2012 r tanio, tel. **501 431 205, 608 097 981**

Sześcioramienowy zdjęciowy aparat RTG Durolux, tel. **508 270 253**

Sprzęt z gabinetu stomatologicznego: fotel i krzesło stomatologiczne SIEMENS; unit stomatologiczny i kompresor bezolejowy Eco-dent; lampę bezcieniową przyścienną i turbinę Chirana, tel. **660 101 105**



**LOKAL pow. 240 m<sup>2</sup>**

## NA GABINETY LEKARSKIE

Łódź, ul. Przybyszewskiego 126

Nowoczesny budynek. Własne miejsca parkingowe przed lokalem

Wynajem: 6600 zł netto Sprzedaż 1 110 000 zł netto

Kontakt: tel. **509 682 933, 509 682 937**



**Wynajmę lokal 40 m<sup>2</sup>  
(Zgierz – Kurak)  
przystosowany na gabinet,  
tel. 608 456 880**

**601 912 812  
Łódź-TEOFILÓW**

Gabinet stomatologiczny atrakcyjnie zlokalizowany (funkcjonujący od 20 lat)  
**WYNAJMĘ**  
stomatologom, ortodontom z województwa  
[www.teomed.eu](http://www.teomed.eu)

Do wynajęcia blok operacyjny z oddziałem 10-łóżkowym, gabinety lekarskie w Łodzi, ul. Mokra 4, tel. **42 236 63 78, 502 357 277**



## 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**

✓ **KREDYTY** (w tym konsolidacja – zmniejszenie rat)

✓ **Ubezpieczenia**

✓ **Inwestycje**

[mojfinansowydoradca@gmail.com](mailto:mojfinansowydoradca@gmail.com)

**509 848 636**

## „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

[ultrasonografy.pl](http://ultrasonografy.pl)





## Wspomnienia o Izie Kwaśniewskiej

22 października br. w Bełchatowie pożegnaliśmy Izę, w której odejście tak trudno wciąż jest nam uwierzyć. Trudno jest bowiem uwierzyć, że los tak nagle zabrał osobę obdarzoną niespożytą energią i pogodą ducha. Osobę, która była znakomitym lekarzem i wspaniałą koleżanką.

Urodziła się w Witonii w powiecie łęczyckim, lata szkolne spędziła w Łodzi, gdzie w 1984 r. ukończyła studia lekarskie na Akademii Medycznej, ale z wyboru była bełchatowianką, bo w tym mieście spędziła prawie trzydzieści lat swojego życia. Przez cztery lata była asystentem w Oddziale Laryngologicznym w tym samym Szpitalu Wojewódzkim, w którym uzyskała specjalizację z laryngologii. Następnie, przez kolejne lata, pracowała w lecznictwie otwartym, podnosząc stale swoje kwalifikacje, zwieńczone uzyskaniem tytułu specjalisty z foniatrii. I co warto podkreślić, była jedynym specjalistą chorób głosu w Bełchatowie.

Po latach spędzonych w przychodni samorządowej przy ul. 1 Maja, a następnie w przychodni „Eskulap”, zdecydowała się utworzyć własną przychodnię, znaną pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Wifon-Med”. „Wifon-Med” był miejscem pracy, które zbudowała od podstaw i które stale modernizowała, wyposażając w nowoczesny sprzęt, ale był także miejscem, gdzie jako lekarz spełniała się bez reszty i gdzie... znalazła swoje miejsce na ziemi.

Mimo to potrafiła znaleźć jeszcze czas na pracę w Łódzkim Instytucie Medycyny Pracy i Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi. Pracując społecznie w samorządzie lekarskim angażowała swoje siły na rzecz pomocy koleżankom i kolegom w trudnych sytuacjach bytowych, często spowodowanych problemami zdrowotnymi. Obdarzona zaufaniem środowiska lekarskiego, przez trzy



kadencje była wybierana delegatem z Bełchatowa na zjazd łódzkiej Izby Lekarskiej.

Jako lekarz była osobą o niespotykanej cierpliwości, a zarazem wrażliwości na ludzką niedolę i cierpienie. Zawsze pełna uśmiechu, obdarzona ciepłem i wyjątkową serdecznością. Była lekarzem głębokiej empatii i niezmiernie troskliwą o pacjentów, dla których miała czas niezależnie od pory dnia i nocy, niezależnie od zmęczenia i własnych niedomagań. Jakże często pracowała kilkanaście godzin dziennie, a potem jakimś nadludzkim wysiłkiem wykonywała dziesiątki telefonów do innych specjalistów czy do szpitala, prosząc o pomoc chorym w dalszym leczeniu.

Miała wiele pomysłów, wiele planów i wydawałoby się dziesiątki lat przed sobą, a dziś los zabrał ją tak okrutnie i postawił nas w bezsilności smutnego orszaku. Wierzę w to jednak, że choć jest już w innym wymiarze, to nadal będziemy mogli czuć jej bliskość. Przez lata długie będziemy wracać do naszych wspólnych zawodowych dróg, będziemy czerpać z tego, co pozostawiła, do pięknego przesłania, jakie ofiarowała nam jako lekarz i po prostu... dobry człowiek. Wiem, że nie umiera ten, kto pozostaje w naszej pamięci i wiem też, że Iza pozostanie w naszej pamięci na zawsze.

Grzegorz Mazur

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że 22 października 2013 r. odeszła od nas przedwcześnie, w wieku 56 lat

śp. **Izabela Kwaśniewska**  
(z domu Wiśniewska)

otolaryngolog, specjalista foniatrii z Bełchatowa,  
oddany pacjentom lekarz, życzliwy człowiek

Absolwentka Wydziału Lekarskiego  
Akademii Medycznej w Łodzi, rocznik 1984.  
Delegat na okręgowe zjazdy lekarzy  
OIL w Łodzi V, VI i VII kadencji,  
aktywnie działająca w Komisji Bytowej ORL.

Wyrazy głębokiego współczucia dla najbliższej Rodziny  
składają  
lekarze z Delegatury Piotrkowskiej OIL w Łodzi

Odeszła na wieczny dyżur lekarz laryngolog – foniatra doktor Izabela Kwaśniewska. Foniatria łódzka poniosła nieodżałowaną stratę.

Doktor Kwaśniewska naukę foniatrii odbywała w Warszawie pod opieką prof. Barbary Manieckiej-Aleksandrowicz, nestora polskiej foniatrii. Po uzyskaniu specjalizacji z tej dziedziny zainicjowała tworzenie od podstaw poradnictwa foniatrycznego w Bełchatowie. Jej zaangażowanie i wiedza znalazły również uznanie w Klinice Audiologii i Foniatrii Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi, gdzie pracowała w latach 2001–2011, zajmując się trudnymi i odpowiedzialnymi problemami foniatrycznej diagnostyki orzecznicznej.

Rzeczowa, dociekliwa, cierpliwa i profesjonalna – widziała konieczność ciągłego dokształcania, biorąc udział w licznych konferencjach i kongresach, wprawdzie z trudem znajdując na to czas wypełniony ponad miarę obowiązkami zawodowymi. Interesowała się zastosowaniem nowych technologii w foniatrii i audiologii;

aby rozszerzyć zakres swoich kompetencji, uczestniczyła też w licznych kursach dla protektów słuchu oraz w studiach podyplomowych na Politechnice Warszawskiej, kierowanych do tej grupy zawodowej.

Iza była lekarzem nie tylko o szerokiej wiedzy i doświadczeniu, ale też lekarzem prawnym i wielkiego serca, bez reszty angażowała się w pracę z pacjentami. Zawsze gotowa do pomocy, leczyła swoich pacjentów o każdej porze, nie bacząc na własne problemy zdrowotne. Jako osoba wrażliwa, empatyczna i otwarta na współpracę, nigdy nikomu nie odmawiała pomocy nie tylko medycznej, co przełożyła na aktywną działalność społeczną, m.in. w Komisji Bytowej Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi.

Jej śmierć pozostawia nas z pytaniem, dlaczego odchodzą przedwcześnie medycy wspaniali, niepospolici, bezmiernie zaangażowani w posłannictwo niesienia pomocy chorym. Będzie nam Jej brakowało...

Ewa Niebudek-Bogusz



## Pożegnanie Grażynki Bukały

5 listopada 2013 r. odeszła nasza Koleżanka i Przyjaciółka śp. Grażyna Bukała. Opuściła nas nagle, bardzo niespodziewanie i przedwcześnie, miała 44 lata.

Ze śmiercią Grażynki trudno jest nam się pogodzić, ponieważ była osobą wyjątkowo ciepłą, łagodną i prawą. Zawsze chętnie służyła pomocą, dobrą radą i troszczyła się o innych. Chciała budować i zmieniać świat na lepsze. W sytuacjach konfliktowych zawsze szukała kompromisów. Mądra i odważna kobieta, która szła przez życie z podniesioną głową i pokonywała przeciwności losu osiągając wyznaczone przez siebie cele. Inteligentna i dowcipna, zawsze potrafiła wybrnąć z trudnych sytuacji.

Dla nas Grażyna była wspa- niałą Koleżanką i Przyjaciółką, a dla rzesz pacjentów znako- mitym Lekarzem. Z dużym zaangażowaniem i sumiennością wykonywała swoje obowiązki zawodowe. Była bardzo dobrym specjalistą ortodontą i świetnym fachowcem. W trosce o najwyższe dobro pacjenta starannie planowała i prowadziła leczenie. Nieustannie pogłębiała swoją wiedzę, uczestnicząc w wielu

szkoleniach, kursach i konferen- cjach, w kraju i za granicą. Dla swoich pacjentów była bardzo życzliwa i cierpliwa.

Grażyna Bukała ukończyła Akademię Medyczną w Łodzi w 1993 r., uzyskując dyplom lekarza dentystry. Podnosząc swoje kwalifikacje zawodowe kolejno zdała egzamin specja- lizacyjny I stopnia ze stomato- logii ogólnej i II stopnia z orto- doncji. Pracowała zarówno w państwowej służbie zdro- wia, jak i w swoim gabinecie prywatnym.

Była Członkiem Polskiego Towarzystwa Ortodontycznego, a od 2004 r. aktywnie działała w Zarządzie Łódzkiego Koła Regionalnego PTO, biorąc m.in. udział w organizacji IX Zjazdu PTO w Łodzi. W maju 2012 r. jednogłośnie została wybrana na przewodniczącą Łódzkiego Koła Regionalnego PTO. Grażyna była osobą bardzo kreatywną i pełną pomysłów. Organizowane przez nią spotkania naukowe cieszyły się ogromnym zainteresowaniem. Wysoki poziom merytoryczny, a jednocześnie niepowtarzalna atmosfera, którą potrafiła stworzyć, sprawiały, że takich spotkań jak w Łodzi nie było nigdzie indziej.

Była bardzo szanowana i lubiana przez środowisko lekarskie, techników denty- stycznych, pracowników firm ortodontycznych. Jej kontakty z innymi ludźmi nie ograni- czały się do spraw zawodowych. Już od pierwszego spotkania wzbudzała ogromną sympatię i zaufanie. Zapamiętamy na jej twarzy szczery, ujmujący uśmiech, ciepły głos i pogodny, roześmiane oczy. Mimo swo- ich prywatnych problemów zawsze miała dla nas dobre słowo, szybki i trafiony dowcip sytuacyjny, co świadczyło o jej nieprzeciętnej inteligencji. Grażynka miała wiele pasji, którymi wypełniała każdą wolną chwilę. Największe z nich to muzyka i sport. Wszystko to sprawiało, że przebywanie w jej obecności było przyjemno- ścią. Łódzkie Koło PTO i polska ortodoncja już nigdy nie będą takie same...

Żegnamy dziś wspa- niałą i serdeczną Koleżankę i Przy- jaciółkę. Uświadamiamy sobie tę ogromną stratę dla naszej wspólnoty zawodowej, a wielu z nas utratę naprawdę bliskiej nam osoby.

Dziękujemy Ci, Grażynko, za wszystkie wspólnie spędzone chwile, za wyjazdy dalekie



i bliskie, wycieczki piesze, rowerowe, kajaki i narty. Za nocne pogaduchy, dyskusje przy lampce wina, wspólne kawy i herbatki. Odeszłaś od nas tak nagle, a tak wiele wspólnych planów mieliśmy przed sobą... Jakże aktualna wydaje się maksyma ks. Twardowskiego: *Spiesmy się kochać ludzi, tak szybko odchodzą...*

Amerykańska poetka, Emily Dickinson, napisała w jednym ze swoich wierszy: *Ci, których kochamy, nie umierają nigdy, bo miłość to nieśmiertelność*. Ty, Grażynko, na zawsze pozostaniesz w naszych sercach! Cześć Twojej Pamięci!

Ania Sosna, Ela Figas-Kubica, Agnieszka Szczech-Gawrych – koleżanki z Zarządu Łódzkiego Koła Regionalnego PTO

Ze smutkiem zawiadamiamy, że 29 listopada 2013 r. w wieku 79 lat

zmarł

**lek. Franciszek Fijałkowski**

wyróżniony izbowym odznaczeniem „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy” podczas XXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Łodzi, 10 października 2010 r.

Absolwent Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi – rocznik 1962, specjalista chirurg ogólny, wieloletni ordynator Oddziału Chirurgicznego Szpitala św. Ducha w Rawie Mazowieckiej.

Pochowany został 2 grudnia 2013 r. na cmentarzu w Rawie Mazowieckiej.

Wyrazy najgłębszego współczucia Żonie i Synom z rodzinami składa

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi oraz delegaci na OZL z Delegatury Skierniewickiej



4 listopada 2013 r. zmarł, w wieku zaledwie 64 lat, **Sławomir Gutowski** lekarz, specjalista neurolog, nasz Drogi Kolega „Gucio

Odszedł po długoletniej, rozpaczliwej walce z nieuleczalną chorobą. Pożegnaliśmy

Go 8 listopada br. w kaplicy Cmentarza Rzymskokatolickiego przy ul. Ogrodowej 39 w Łodzi.

Pozostawił po sobie wiele wspomnień i wspa- niałych zdjęć. Był pasjonatem fotografii, członkiem Łódzkiego Towarzystwa Fotograficznego. Wielokrotnie uczestniczył w wystawach fotograficznych organizowanych w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, a w marcu 2012 r. miał w Klubie Lekarza autorski wieczór z cyklu „Lekarz na obczyź- nie – Anglia i Szkocja”, gdzie przez kilka lat pracował.

Żegnamy Cię Sławku – koleżanki i koledzy ze studiów, grupa I rocznika 1973 Akademii Medycznej w Łodzi





29 czerwca 2013 r. zmarła  
**Barbara Bukowiecka**  
pediatra

Odeszła od nas Droga Koleżanka Basia. Żegnamy Ją z bólem. Niezwykle lubiana przez swoich małych pacjentów i ich rodziców, a także przez całe środowisko lekarskie.

Barbara (z domu Kik) urodziła się 21 sierpnia 1951 r. Studia lekarskie ukończyła w 1975 r. na Akademii

Medycznej w Łodzi. Specjalizację z pediatrii uzyskała w 1981 r.

Od 1975 do 1977 r. odbywała staż w Wojewódzkim Szpitalu w Radomiu. W latach 1977–1981 zatrudniona była w Oddziale Dziecięcym w Tomaszowie Mazowieckim. Potem pracowała w przychodniach w Niewiadowie, Ujeździe i Rokicinach. W 2002 r. założyła w Rokicinach prywatny NZOZ „Primed”, którego właścicielem pozostawała do 2013 r.

Pozostawiła męża i dwójkę dorosłych dzieci.

Na każdym odcinku swojej pracy dała się poznać jako bardzo sumienny i odpowiedzialny lekarz. W naszych wspomnieniach pozostanie jako dobra, uczynna i życzliwa Koleżanka o niezwyklej pogodzie ducha.

Żegnamy Cię, Basiu. Pozostaniesz w naszych wspomnieniach na zawsze.

*Koleżanki i koledzy  
– pediatrzy*



22 października 2013 r.  
zmarł dr n. med.

**Zygmunt Zieliński**,  
były ordynator  
Oddziału Kardiologii Szpitala  
Powiatowego w Radomsku

Urodził się 14 października 1936 r. W 1961 r. uzyskał dyplom lekarza na Wydziale Lekarskim Śląskiej Akademii Medycznej w Zabrze. Zdobył specjalizacje z chorób wewnętrznych: pierwszego stopnia w 1966 r. i drugiego stopnia w 1970 r., a także z kardiologii w 1976 r. Rok wcześniej, w 1975 r., uzyskał stopień dr. n. med., pracę obronił w Instytucie Reumatologii w Warszawie. Przez wiele lat pracował w Szpitalu Powiatowym w Radomsku.

Delegat na okręgowy zjazd lekarzy OIL w Łodzi w II i III kadencji.

*Byli współpracownicy*

## Składki na OIL

Wysokość składki członkowskiej na OIL oraz zasady jej obniżania reguluje uchwała nr 8/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z 4 kwietnia 2008 r., która weszła w życie 1 października 2008 r.\*

Miesięczna składka obowiązująca członka OIL wynosi obecnie:

- 40 zł – dla lekarza i lekarza dentystry,
- 10 zł – dla lekarza stażysty i lekarza dentystry stażysty,
- 10 zł – dla lekarza i lekarza dentystry, który przed 1 października 2008 r. złożył w Biurze OIL decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego bądź emerytalnego oraz ukończył wiek:

kobiety 60 lat, mężczyźni 65 lat i dotychczas opłacał składkę w tej wysokości.

Okręgowa Rada Lekarska może wydać uchwałę o indywidualnym obniżeniu wysokości składki lub zwolnieniu z jej opłacania w stosunku do niektórych lekarzy, lekarzy dentystrów oraz lekarzy stażystów i lekarzy stażystów dentystrów, ale wyłącznie na ich pisemny wniosek.

Uchwałę o obniżeniu wysokości składki ORL może wydać w stosunku do lekarza i lekarza dentystry, pobierającego świadczenie z ZUS, jeżeli:

- 1) posiadał decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego przed dniem wejścia w życie uchwały NRL, czyli przed 1 października 2008 r., ale nie złożył jej w Biurze OIL przed tą datą;
- 2) decyzję o przyznaniu świadczenia rentowego otrzymał po dniu wejścia w życie uchwały NRL, czyli po 1 października 2008 r. i złożył ją w Biurze OIL;

3) decyzję o przyznaniu świadczenia emerytalnego otrzymał po dniu wejścia w życie uchwały NRL, czyli po 1 października 2008 r. i złożył ją w OIL. Pod warunkiem, że ukończył 60 lat – kobieta i 65 lat – mężczyzna, a poza świadczeniem emerytalnym nie osiąga rocznego przychodu przekraczającego wysokość takiego przychodu ustalonego dla lekarza stażysty w rozporządzeniu ministra zdrowia.

Uchwałę o zwolnieniu z opłacania składki ORL może wydać w stosunku do lekarza lub lekarza dentystry, jeżeli:

- 1) nie osiąga przychodu (zwolnienie na okres, w którym tego przychodu faktycznie nie osiąga) – po przedstawieniu zaświadczenia o zarejestrowaniu w urzędzie pracy lub kserokopii zeznania o wysokości dochodu uzyskanego w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku i pisemnego oświadczenia o przewidywanym braku przychodu w okresie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej;

2) zaprzestał wykonywania zawodu (zwolnienie na czas nieokreślony) – po złożeniu stosownego wniosku i pisemnego oświadczenia o całkowitym zaprzestaniu wykonywania zawodu oraz przedstawieniu decyzji właściwego organu rentowego o przyznaniu emerytury lub renty.

Ze zwolnienia w opłacaniu składek członkowskich na OIL korzysta na zasadach obowiązujących przed wejściem uchwały w życie, czyli przed 1 października 2008 r., lekarz i lekarz dentysta, który na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów był zwolniony z tego obowiązku – do czasu zaistnienia zdarzenia skutującego powstaniem obowiązku opłacania tej składki.

\*Pełny tekst uchwały można znaleźć na stronach Naczelnej Izby Lekarskiej: [http://www.nil.org.pl/\\_data/assets/pdf\\_file/0014/4046/ru0008-08-V.pdf](http://www.nil.org.pl/_data/assets/pdf_file/0014/4046/ru0008-08-V.pdf)

Drogiemu Koledze

doktorowi **Miłoszowi Dobrogowskiemu**  
z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Zgierzu,  
delegatowi na Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Łodzi  
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

**Mamy**

składają  
koleżanki i koledzy  
z Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej  
oraz pozostali delegaci Delegatury Łódzkiej OIL

# **OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI**

## **Dyżury**

**Prezes ORL** – GRZEGORZ MAZUR – wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

## **Wiceprezesi 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 – środa 15<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

**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 OSZ** – 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

## **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.pruszyńska@hipokrates.org

**Rejestr podmiotów kształcących lekarzy, Okręgowa Komisja Wyborcza, Klub DoktorRiders:**

Elżbieta Sadura – tel. 42 683 17 27, e-mail: ela.sadura@hipokrates.org

**Rejestr lekarzy, dział kadr lekarskich, staże podyplomowe:** Jolanta Marcinkowska – kierownik Działu Rejestru

Ewa Lenartowicz – tel. 42 683 17 17, Barbara Kamieniak-Szafrańska – 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 Korpaczka-Mikulska, Bożena Szymańska, Agnieszka Zych – centrala: tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

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

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

**Sprawy Koła Młodych Lekarzy:** Barbara Kamieniak-Szafrańska – 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 Inteligenckich:** PKO BP SA, nr konta 87 1020 3352 0000 1102 0094 0049



**HONDA**  
The Power of Dreams

NIEMOŻLIWE  
STAŁO SIĘ MOŻLIWYM  
CR-V 1,6 i-DTEC diesel



KOMFORT DUŻEGO AUTA,  
A EKONOMIKA KOMPAKTU

Prezentujemy Hondę CR-V z nowym  
równie dynamicznym, co oszczędnym  
silnikiem diesla 1,6 i-DTEC z serii  
Earth Dreams Technology.

**EARTH DREAMS**  
TECHNOLOGY



**HONDA PARK**  
Brzezińska 33/35  
92-103 Łódź  
tel. 42 280 77 77

Zużycie paliwa w nowej Hondzie CR-V 1,6 i-DTEC w l/100 km wynosi 4,8-5,0 l w cyklu miejskim; 4,3-4,5 l – pozamiejskim; 4,5-4,7 l – mieszanym. Emisja CO<sub>2</sub>: 119-124 g/km. Więcej informacji na stronie: [www.honda.pl](http://www.honda.pl). Wielkości zaczerpnięte z testów laboratoryjnych kontrolowanych przez UE pokazano w celach porównawczych. W rzeczywistości wyniki mogą się różnić w zależności od stylu jazdy.



# NOWY PEUGEOT 308

## PORUSZA ZMYSŁY



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

PEUGEOT REKOMENDUJE TOTAL Zużycie paliwa w cyklu mieszanym: od 3,7 do 5,8 l/100 km, emisja CO<sub>2</sub>: od 95 do 134 g/km.  
Szczegółowe informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na [www.peugeot.pl](http://www.peugeot.pl).

## NOWY PEUGEOT 308

MOTION & EMOTION



PEUGEOT



## 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)

