



# PANACEUM

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi  
nr 4 (162) – kwiecień 2011

ISSN 1233-9938  
egzemplarz bezpłatny



Łódź  
Piotrków Trybunalski  
Sieradz  
Skierzwice



# Kasy i drukarki fiskalne dla lekarzy

Najmniejsza  
na rynku!



wymiary  
12,8 x 8,6 cm



wymiary  
15,8 x 8,5 cm



## drukarka fiskalna **Temo HS EJ**

Małe rozmiary i waga  
Kopia elektroniczna paragonu  
Gotowa na eurofiskalizację

## kasa fiskalna **Mobile HS EJ**

Małe rozmiary i waga  
Kopia elektroniczna paragonu  
Gotowa na eurofiskalizację

## kasa fiskalna **Bingo HS EU**

Ergonomiczna konstrukcja  
Niewielkie rozmiary  
Gotowa na eurofiskalizację

Posnet Polska S.A.  
ul. Muncypalna 33, 02-281 Warszawa  
tel.: (22) 868 68 88, posnet@posnet.com

BEZPŁATNA INFOLINIA: 0 800 120 322  
www.posnet.com www.kasadlaciebie.com

Oddział w Łodzi  
ul. Wigury 21, 90-319 Łódź  
tel.: (42) 683 35 20  
handel@lodz.posnet.com

**POSNET**  
www.posnet.com

## Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3,  
www.oil.lodz.pl • biuro@oil.lodz.pl

### Wydawca

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

### Komisja Informacyjno-Wydawnicza

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

### Kolegium redakcyjne „Panaceum”

Józef Kobos (przewodniczący),  
Patrycja Proc (wiceprzewodnicząca),  
Krzysztof Chmielak, Stanisław Ciechowicz, Elżbieta Falkowska-Bednarek,  
Arkadiusz Jasek, Fabian Obzejta, Barbara Szeffer-Marcinkowska,  
Zbigniew Zajac 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 93 wew. 122, faks 42 683 13 78  
panaceum@oil.lodz.pl

### Skład komputerowy

**IMAGINARIUM** Jakub Kierc

### Druk

**SPRINT STUDIO** Jarosław Szejner

Numer zamknięto 21 marca 2011 r.

Nakład 12 000 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 – 11 w roku.
- Nakład: 12 000 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, aby nadawały się do druku, muszą w formacie JPG zajmować co najmniej 1 MB. Prosimy zwrócić uwagę, aby wysyłając zdjęcia mailem, program pocztowy nie zmniejszał ich rozmiaru.



### Nasza okładka

Biurokratyczne procedury NFZ niepotrzebnie utrudniają lekarzom pracę, a pacjentom dostęp do świadczeń medycznych w przychodniach i szpitalach.

fot. A. Paradowska

## Od redakcji

### Jest i marchewka, i jest kij...

Sejm na swym posiedzeniu 18 marca br. przyjął ustawę o działalności leczniczej, tym samym decydując o powszechnym przekształceniu szpitali – samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki prawa handlowego. Jeśli ustawę przyjmie Senat i podpisze prezydent, organy założycielskie szpitali – na co się zanoszą – z wielką ochotą przystąpią do przekształceń. Nie będą zresztą chyba miały wyboru, bo w ustawie – jak ktoś powiedział – jest i marchewka (zastrzyk pieniężny), i jest kij (powiat czy województwo będą musiały pokrywać długi).

Do omawiania tej sprawy na łamach „Panaceum” na pewno powrócimy, natomiast ten numer naszego pisma poświęcamy głównie tematowi, dotyczącemu współpracy Narodowego Funduszu Zdrowia ze świadczeniodawcami (to – niestety – paskudne określenie, ale weszło chyba już na stałe do tzw. obrotu). Tę pierwszą instytucję reprezentuje udzielający nam wywiadu nowo powołany dyrektor Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ – lekarz Jan Wojciech Bienkiewicz, który jeszcze niedawno, pełniąc stanowisko dyrektora Centralnego Szpitala Klinicznego Łódzkiego UM-edu, występował w roli świadczeniodawcy właśnie. W obronie tego drugiego staje Naczelna Rada Lekarska, inicjując swoją uchwałą akcję „Pozwólcie lekarzom leczyć” – jej celem jest przeciwstawienie się monopolistycznym praktykom wcześniej przywołanego NFZ-etu oraz uświadomienie społeczeństwu, że nadmierne wymagania administracyjne, związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, prowadzą do nadużyć oraz licznych utrudnień i ograniczeń, zarówno dla pacjentów, jak i dla „białego” personelu.

W obu przypadkach głos zabierają lekarze, ale jakże różne mają spojrzenia na te same zagadnienia i aż kusi, żeby odwołać się w tym miejscu do tytułu cyklicznego felietonu Fabiana Obzejty, który publikujemy na kolejnych stronach „Panaceum”. Jaki to tytuł? – zapraszamy do lektury tekstu naszego kolegi, a także innych publikacji zamieszczonych w tym wydaniu naszego pisma...

Nina Smoleń

e-mail: ninasm@poczta.fm

Szanowni Państwo  
uprzejmie informujemy,  
o zmianie godzin pracy biura OIL w Łodzi:  
wtorki 8:00–17.00, piątki 8:00–15:00

Informujemy, że 9 kwietnia 2011 br. odbędzie się kolejny, sprawozdawczy

### XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Łodzi

Miejsce – kompleks hotelowo-restauracyjny „Napoleon”  
w Smardzewie 64, gm. Wróblew, koło Sieradza  
(przy trasie nr 12 – kierunek Kalisz).

Początek obrad – godz. 9:00

Obecność na obradach Zjazdu wszystkich delegatów  
Okręgowej Izby Lekarskiej obowiązkowa.

## Spisane na gorąco

- 3 Wiosenne przebudzenia i... rewelacje**  
Słowo Prezesa
- 3 Z notatnika rzecznika**

## Publicystyka, reportaż

- 4 W ochronie zdrowia brakuje koordynacji**  
„Panaceum” rozmawia z dyrektorem Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, lekarzem Janem Wojciechem Bierkiewiczem
- 6 Do wszystkich lekarzy w Polsce**  
List ZG OZZL w sprawie wynagrodzeń
- 7 „Pozwólcie lekarzom leczyć!”**  
NRL nawołuje: zgłaszajcie idiotyzmy...
- 7 Skłóconymi łatwiej zarządzać!?**  
Prowokacje...
- 8 Coaching w medycynie**  
O potrzebie dokształcania z zakresu marketingu i tzw. rozwoju osobowości wśród lekarzy

## Blżej prawa

- 9 Odpady – ciąg dalszy**  
Kalendarz wydarzeń, refleksje i praktyczne uwagi
- 9 Prawniczy Newsletter**
- 10 Ze skargą do RPO**  
Wniosek ORL w Łodzi o zbadanie zgodności z Konstytucją RP przepisów ustawy o odpadach
- 11 Kontrole wewnętrzne...**  
Prawo w indywidualnym gabinecie

## Izbowe aktualności

- 12 Honory dla naszych Mistrzów w zawodzie**  
Wyróżnieni odznaką „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”
- 12 Bilans Lekarskiej Kasy Pożyczkowej za 2010 r.**
- 13 Dwa w jednym**  
Z życia lekarzy – seniorów

## Z życia środowiska

- 14 Charytatywny projekt „Krwinki”**  
Jedyna w regionie klinika onkologii dziecięcej będzie modernizowana
- 14 Nowy dyrektor szpitala w Radomsku**
- 15 Pięćdziesiąt lat pod znakiem Eskulapa...**  
Zjazd Absolwentów AM i WAM w Łodzi

## Z historii medycyny

- 16 Michał Rawita-Witanowski**  
Portrety niepospolitych medyków
- 17 Dziewiarstwo w służbie medycyny**  
Pięćdziesiąt lat polskiej endoprotezy naczyniowej

## Nasze sprawy

- 18 Praca społeczna – relikwii złej przeszłości**  
Pojęcie prawie całkiem obce
- 19 Podziękowania**
- 19 Strzelanie z armaty do wróbla**  
Z listów do redakcji

## Literatura i sztuka

- 20 Biesiada pod znakiem... niespodzianek**  
XI Biesiada Literacka Unii Polskich Pisarzy Lekarzy
- 21 Smaczny deser**  
Kabaret OIL zaprezentował drugi program

## Klub Lekarza

- 22 „Ostatnie akordy” karnawału**  
Jazzowe ostatki w dniu... dobroci kobiet
- 23 Niech żyje bal...**

## Sport

- 24 Akademicki futsal kobiet – „medyczny” górą**
- 25 Na nartach po „Mlecznej Drodze”**

## Pora relaksu

- 26 Krzyżówka**
- 26 Lepiej żartować, niż chorować!**

Lekarkom i lekarzom – pasjonatom tańca lub śpiewania przypominamy, że mogą realizować te zamiłowania, odwiedzając swój Klub Lekarza w Łodzi.

Komisja Kultury ORL zaprasza wszystkich zainteresowanych na tradycyjne spotkania:

- **comiesięczne wieczory z tan-giem argentyńskim „Milonga”,**
- **cotygodniowe próby izbowego chóru.**

O dokładnych terminach spotkań będziemy każdorazowo informować na stronie internetowej Izby: [www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl)

Komisja Kultury Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi zaprasza na kolejną wystawę z cyklu „Nasi Przyjaciele i Ich twórczość”.

Tym razem prezentowane będzie

### **Szkło artystyczne**

artysty Zbigniewa Horbowego

Eksponaty pochodzą ze zbiorów Barbary i Andrzeja Wentelów.

Otwarcie wystawy nastąpi 16 kwietnia (tym razem wyjątkowo w sobotę), o godz. 17:00. Wstęp wolny

Zbigniew Horbowy, absolwent Wyższej Szkoły Sztuk Plastycznych we Wrocławiu, to prekursor polskiej szkoły użytkowego szkła artystycznego. Nazywany jest niekiedy artystą od butelek i kieliszków. Jego pasją jest bowiem projektowanie kolorowych szklanek, kieliszków, mis, butelek, pucharów, wazonów itp.







## Słowo Prezesa

# Wiosenne przebudzenia i... rewelacje

Kiedy przychodzi wiosna, szukam jej wzrokiem zachłannie pośród innych, też pięknych kwiatów. Ona, jak nikt inny, zdoła swoją nagość upięciem płatków w różu i bieli, zanim zdąży ramiona okryć szalem nowej zieleni. Bajeczne kwiaty magnolii są uosobieniem wiosny dla mnie, ale każdy topiąc zmysły w jej oznakach, znajdzie dla siebie inną radość i inne upodobania. Niezależnie jednak od spojrzeń i wrażliwości, wszystkim nam potrzeba jej tchnienia, potrzeba przebudzenia, by znów dostrzec nadzieję, by zobaczyć, jak wiele czeka przed nami spełnienia.

Przed nami wyzwania następnych dni i tygodni, które po „odpadowych perypetiach”, mogą przynieść kolejne zawirowania w zawodowej codzienności. Nie tak dawno na łamach łódzkiej prasy przedstawiono zarobki lekarzy w naszym regionie, które – jak podsumowano – przewyższają dochody medyków w Krakowie, Wrocławiu i Poznaniu. Niestety, podane w mediach wartości wynagrodzeń bez wyszczególnienia umów cywilnoprawnych, czy kwot brutto, nie oddają rzeczywistej sytuacji finansowej. Opisując aktualny stan rzeczy słowami: „lekarz może zarobić”, zapomniano dodać, jakim nakładem czasu i w ilu miejscach pracy. Powrót do tematu wynagrodzeń zbiegł się w czasie z protestem płacowym czeskich lekarzy, którzy składając wypowiedzenia z pracy, zakończyli swoją akcją pełnym sukcesem. Determinacja czeskich koleżanek i kolegów zasługuje tym bardziej na uznanie, że takie akcje w naszym kraju często kończyły się niepowodzeniem. Czescy pracodawcy także wykazali się odpowiedzialnością i roztropnością, doprowadzając do szybkiego rozwiązania powstałego problemu.

Czy nasi pracodawcy biorą przykład z bratniego kraju? Obserwując ostatnie działania w naszym województwie, mam wrażenie, że zmirają w zupełnie inną stronę. W walce o lepszą pozycję w pozyskaniu kontraktu z NFZ-u, coraz częściej pojawiają się działania zmierzające do wprowadzenia zmian w umowach o pracę dla lekarzy, zawierających zapisy o zakazie konkurencji. Zastosowanie zapisów kodeksowych o konkurencji w odniesieniu do naszego zawodu ma: po pierwsze niezwykle wątpliwą konstrukcję prawną, a po drugie – ograniczając możliwości zarobkowe, pracodawca powinien zrekompensować utracone przez lekarza dochody. Przy obecnym poziomie

finansowania szpitali, dyrektorów nie stać na rekompensaty, więc skutki społeczne decyzji pracodawców nie trudno przewidzieć.

Po pakiecie ustaw zdrowotnych, nad którymi obraduje już Parlament, pojawiają się kolejne projekty ustaw rządowych, dotyczących zdrowia. Są to projekty dotyczące m.in. dodatkowych ubezpieczeń zdrowotnych (może przynieść istotne wsparcie finansowe dla wielu zadłużonych placówek) oraz kolejnych zmian w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry. W tym ostatnim – obok innych – znalazł się zapis o możliwości zatrudnienia przez lekarza prowadzącego praktykę lekarską innego lekarza, co od lat było postulatem zwłaszcza lekarzy dentystrów.

Zupełnie nowym rozwiązaniem będzie natomiast wprowadzenie pojęcia „umiejętności”, jako potwierdzonych świadectwem kwalifikacji do wykonywania określonych czynności z zakresu danej dziedziny medycyny. Kandydaci do ich zdobycia będą musieli przejść szkolenie w akredytowanym ośrodku, a następnie złożyć państwowy egzamin. Niestety, jak na razie nie przedstawiono listy proponowanych umiejętności, ale już szereg założeń budzi wiele kontrowersji. Umiejętności bowiem mogą stanowić próbę ograniczenia i tak niewydolnego kształcenia specjalistycznego, a poza tym utrudniać dostęp specjalistów do wykonywanych dotychczas procedur. Wynikać to może z faktu, że specjalista, niezależnie od doświadczenia zawodowego, będzie musiał również wykazać się świadectwem umiejętności, aby wykonywać określoną czynność z zakresu swojej dziedziny.

Co przyniosą te zmiany – czas pokaże, ale nie ulega wątpliwości, że w Polsce mamy aktualnie chyba największą w Europie liczbę specjalizacji lekarskich, z których część nie jest uznawana za granicą. Niedługo wzbogacimy się o długą zapewne listę umiejętności, która nie tylko może stać się zarzewiem sporów kompetencyjnych, ale też nie pozostanie bez wpływu na przejrzystość i sprawność opieki zdrowotnej. Oby też – wobec nieustannych prób poszukiwania oszczędności w systemie – nowa forma kwalifikacji lekarskich nie stała się pretekstem do ograniczenia wydatków na kontraktowane świadczenia zdrowotne.

## Z notatnika rzecznika

### Sejm przyjął ustawę o działalności leczniczej

Budżet państwa udzieli pomocy samorządom (i innym organom założycielskim placówek zdrowotnych), które zdecydowały się na przekształcenie SP ZOZ-ów w spółki prawa handlowego. Te, które tego nie dokonają, będą musiały same pokrywać ich ujemne wyniki finansowe. Zakładająca takie rozwiązanie ustawa o działalności leczniczej została 18 marca br. uchwalona przez Sejm. To jedna z kluczowych ustaw rządowego pakietu zdrowotnego. Za przyjęciem ustawy głosowało 251 posłów, przeciwko – 173 posłów, od głosu wstrzymało się 4. Sejm nie poparł wniosku PiS, który domagał się odrzucenia projektu ustawy. Poparcie posłów uzyskała natomiast poprawka, która umożliwiła pracę pielęgniarek w szpitalach na podstawie umów cywilnoprawnych, czyli kontraktów. W ustawie zachowano przywileje dotyczące czasu pracy pracowników medycznych, wyjątkiem jest rezygnacja ze skróconej normy czasu pracy dla radiologów, radioterapeutów, fizykoterapeutów itp. oraz pracowników medycyny sądowej. Przepisy te wejdą w życie dopiero od 1 maja 2014 r. Ustawa powędruje obecnie do Senatu, a jeśli ten ją przyjmie – trafi do podpisu prezydenta. (Źródło: PAP)

### Rzecznicy ds. etyki w szpitalach

16 marca br. w Fundacji im. Stefana Batorego w Warszawie zainaugurowano projekt przeprowadzenia 60 warsztatów dla lekarzy i przedstawicieli dostawców wyrobów medycznych. Celem projektu, realizowanego przez Izbę Gospodarczą Polmed i Naczelną Radę Lekarską, jest stworzenie sieci ekspertów, odpowiedzialnych za tworzenie stanowisk tzw. rzeczników ds. etyki. Mają oni pełnić funkcję doradców w szpitalach: będą doradzać lekarzom, czy propozycje złożone im przez daną firmę nie naruszają przepisów ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz standardów etycznych.

Łódzki „Kopernik” otrzymał ISO Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi pozytywnie przeszedł proces certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością, obejmujący „świadczenie specjalistycznych usług medycznych w zakresie leczenia, diagnostyki, rehabilitacji i pielęgnacji pacjentów w warunkach stacjonarnych i ambulatoryjnych”, zgodnie z wymaganiami normy ISO 9001:2008. Szpital otrzymał

ciąg dalszy na s. 12 ⇨

# W ochronie zdrowia brakuje koordynacji

„Panaceum” rozmawia z dyrektorem Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, lekarzem Janem Wojciechem Bieńkiewiczem

„Panaceum”: – Pod koniec października ub. r. oddział łódzki NFZ, po ponad półrocznym „bezkrolewiu”, doczekał się wreszcie nowego dyrektora naczelnego. Gratulujemy zwycięstwa w konkursie, który do łatwych nie należał. Jak po czterech miesiącach od czasu, gdy objął Pan stanowisko dyrektora, ocenia Pan tę instytucję?

**Wojciech Bieńkiewicz:** – Może Państwa zaskoczę, ale... na plus. Co prawda NFZ jest mocno zhierarchizowaną instytucją, natomiast posiada nieprawdopodobną liczbę dobrze wypracowanych procedur działania. Przez te dziesięć lat stworzono system bardzo sprawny...

„Panaceum”: – ...ale czy nie nazbyt kosztowny?

**W.B.:** – W żadnym przypadku – nie! Podam przykład: koszty administracyjne naszego oddziału wynoszą zaledwie około 0,65% jego rocznego budżetu, a całego NFZ, łącznie z centralą, kształtują się na poziomie 1%. Tymczasem administracja kas chorych, np. w Niemczech czy Francji pochłania 8–10% ich dochodów. Ale te niskie koszty funkcjonowania mają – niestety – swoje złe strony. Za mało zatrudniamy u nas pracowników z medycznym wykształceniem, w tym lekarzy, niestety oferowane im zarobki nie są konkurencyjne w stosunku do tych, które mogą osiągnąć poza NFZ-etem.

„P”: – Płace to jedno, inną sprawą jest całkowita utrata kontaktu z zawodem.

**W.B.:** – Nie ma zakazu, żeby lekarz NFZ-etu prowadził prywatną praktykę, pod warunkiem, że nie ma podpisanego z nami kontraktu na wykonywanie świadczeń.

„P”: – Przejdźmy jednak do zasadniczych problemów, które dręczą naszych czytelników – lekarzy i lekarzy dentyistów, a dotyczą kiepskiego finansowania przez NFZ niektórych procedur, w tym zwłaszcza w hospitalizacji. Z planu finansowego oddziału na 2011 r. wynika, że na opłacenie wszystkich świadczeń zdrowotnych nasze województwo będzie dysponowało kwotą 3898 miliarda zł, to jest mniej o 9,9 miliona, niż wyniosło wykonanie na koniec 2010 r., po korektach dokonanych w ciągu roku. W niektórych działach lecznictwa występują spadki,

ale największy w szpitalnictwie, gdzie ta różnica sięga in minus... 18 mln zł (wykonanie 2010 r. – prawie 1892 mld, plan na 2011 r. – 1872 mld). Dyrektorzy szpitali i ordynatorzy oddziałów skarżą się, że podpisano z nimi kontrakty na ten rok na poziomie stycznia ubiegłego.

**W.B.:** – Nie ukrywam, że problem ze szpitalami istnieje i nie chodzi tylko o niski poziom ich finansowania, zapisany w planie NFZ. Proszę jednak zauważyć, że Łódzkie znajduje się na drugim miejscu w Polsce – po województwie mazowieckim – jeśli bierze się pod uwagę kwoty, wydatkowane na hospitalizacje w przeliczeniu na jednego mieszkańca. Przyczyna kłopotów tkwi w sieci szpitali, jaka pozostała nam z minionych czasów, a która zapewnia pacjentom dostęp do tych świadczeń niemal w przysłowiowym „zasięgu ręki”, do czego zresztą ogromnie się przywiązali. Proszę spojrzeć na mapę – na trasie około 120 km na południowy zachód od Łodzi szpitale są w Pabianicach, Zduńskiej Woli, Sieradzu i Wieluniu, a w bliskim sąsiedztwie – w Beł-



można przy tym zapominać, że szpital w Poddębicach, który powstał w ciągu ostatnich lat, do dziś nie doczekał się pełnego finansowania z Funduszu. Co więcej, jesienią tego roku ruszą pierwsze kliniki w Centrum Kliniczno-Dydaktycznym UM przy ul. Czechosłowackiej w Łodzi. Z zapewnieniem finansowania nie będą one miały kłopotów, bo posiadają kontrakty, jednak ich możliwości zwiększą się i zapewne wystąpią o dodatkowe pieniądze z NFZ w kolejnym roku. A budżet Funduszu nie jest z przysłowiowej gumy...

„P”: – Można się spodziewać bolesnych decyzji, dotyczących zmian w strukturze sieci szpitali w województwie...

**Problem ze szpitalami istnieje i nie chodzi tylko o niski poziom ich finansowania przez NFZ. Przyczyna kłopotów tkwi w sieci szpitali, jaka pozostała nam z minionych czasów.**

chatowie, Pajęcznie, Wieruszowie i Radomsku. To swoisty rekord zagęszczenia na kilometr kwadratowy powierzchni...

„P”: – Budynek nowego Szpitala Powiatowego w Radomsku, który odwiedziliśmy miesiąc temu, spełnia najwyższe standardy europejskie, należy przy tym do najpiękniejszych architektonicznie i najlepiej wyposażonych w Polsce. Jego całkowite uruchomienie ma nastąpić w połowie tego roku, ale... czy poradzi sobie finansowo? To zależy od tego, na jaki kontrakt z NFZ może liczyć ponad to, czym aktualnie dysponuje dotychczasowy radomszczański szpital, pamiętający czasy carskie.

**W.B.:** – Nie mogę w tym przypadku składać optymistycznych deklaracji. Tegoroczny budżet ŁOW NFZ nie jest budżetem, z którego da się sfinansować uruchomienie i utrzymanie tak dużego obiektu. Nie

**W.B.:** – Zdaję sobie z tego sprawę, ale o szczegółach za wcześniej jeszcze mówić.

„P”: – Tymczasem w wielu małych szpitalach zgromadzono sporo nowoczesnej aparatury, która nie jest w pełni wykorzystywana, bo NFZ nie chce już kontraktować, a co za tym idzie, finansować wykonywanych na niej badań i procedur.

**W.B.:** – Właśnie jedna z takich placówek w województwie, w której działają dwa oddziały: chorób wewnętrznych i opiekuńczo-leczniczy, łącznie 68 łóżek, została „zasilona” przez firmę nowosieleńskim tomografem komputerowym. Pytam: po co? – skoro pracownia tomografii działa w pobliskim, dużym szpitalu powiatowym. Rezonansów magnetycznych mamy w Łódzkiem dwanaście, stacji hemodynamiki – dziesięć, następną będzie uruchomiona w Radomsku.

„P”: – Zachętą do powstawania kolejnych, w tym niepublicznych ośrodków kardiologii inwazyjnej, były wysokie wyceny stosowanych tam procedur medycznych, ratujących życie zawałowcom. Taką właśnie politykę prowadził ŁOW NFZ w przeszłości...

W.B.: – Jeśli chodzi o interwencje w ostrych stanach wieńcowych, to ich efekty są faktycznie rewelacyjne. Trzydzieści lat temu 30% zawałów kończyło się zgonem, teraz śmiertelność spadła poniżej 1%. Poziom nasycenia w tej dziedzinie w Łodziem został jednak przekroczony. Odnoszę wrażenie, że w wielu kwestiach, dotyczących ochrony zdrowia, brakuje w województwie koordynacji...

„P”: – O braku koordynacji jeszcze pomówimy, powróćmy jednak na moment do sprawy poziomu finansowania świadczeń zdrowotnych w zakresie hospitalizacji, który daleko odbiega od potrzeb, o czym świadczyć może liczba tzw. nadwykonań, za które NFZ nie chce szpitalom płacić.

W.B.: – W całości opłacane są procedury ratujące życie, w zakresie chemioterapii czy położnictwa. W wielu oddziałach owe „nadwykonania” to jednak głównie świadczenia, nie wymagające natychmiastowej interwencji lekarza, które należą do kategorii tzw. planowanych. Niestety, nadal w Polsce nie może się przebić do świadomości – ani pacjentów, ani lekarzy, że w niektórych rodzajach świadczeń, podobnie jak to się dzieje w Anglii, Francji i innych krajach Unii Europejskiej, muszą obowiązywać kolejki, chociaż faktycznie powodują dyskomfort u pacjentów.

„P”: – Szeroko komentowane w mediach są ostatnio nowe zasady udzielania pomocy lekarskiej w nocy i w święta, które obowiązują od 1 marca br., a wprowadzone zostały zarządzeniem prezesa NFZ. Czy te zmiany nie spowodują, że do szpitalnych izb przyjęć i oddziałów ratunkowych trafiać będzie jeszcze więcej pacjentów niż dotychczas, a co za tym idzie, liczba „nadwykonań”, przynajmniej w tych miejscach, wzrośnie?

W.B.: – Tego, oczywiście, nie wiemy, chociaż można przypuszczać, że przez pewien czas izby przyjęć szpitali będą nadal oblegane, a pogotowia atakowane wezwaniami, bo tradycyjnie w nocy lub święta tu właśnie szukamy pomocy. Staramy się prowadzić szeroką kampanię informacyjną, dotyczącą zmian – na naszych stronach internetowych, w prasie i innych mediach, publikujemy wykazy placówek udzielających pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej w razie nagłego zachorowania, podajemy rejony ich działania, prezentujemy odpowiednio przygotowane mapy Łodzi oraz województwa. Uruchomiliśmy całodobową

infolinię, plakaty z tymi informacjami powinny się znaleźć na widocznych miejscach we wszystkich placówkach POZ, a także w budynkach administracji samorządowej każdego szczebla. W komunikatach podkreślamy, że w razie potrzeby każdy pacjent – bez względu na miejsce zamieszkania – będzie mógł skorzystać z pomocy placówki, do której ma najbliżej; jedynie jeśli chce wezwać lekarza do domu, musi skontaktować się z placówką w swoim rejonie. Staramy się też uświadomić wszystkim, kiedy powinni skorzystać z nocnej oraz świątecznej opieki, a w jakich okolicznościach mają prawo wezwać pogotowie, czy zgłosić się do szpitalnej izby przyjęć lub SOR-u. Najogólniej mówiąc, są to stany nagłe, bezpośrednio zagrażające życiu, takie jak utrata przytomności, drgawki, zaburzenia rytmu serca i ostry ból w klatce piersiowej, uporczywe wymioty, nasilone reakcje uczuleniowe itp.

**Przed działaniami kontrolnymi NFZ lekarze podstawowej opieki zdrowotnej bardzo się bronią, a efekt jest taki, że w specjalistyce ambulatoryjnej tworzą się gigantyczne kolejki, szpitalne łóżka zaś blokowane są przez pacjentów wymagających jedynie diagnostyki.**

„P”: – W brytyjskim systemie ochrony zdrowia, w większość przypadków, które nie należą do ostrych, pacjenci korzystają z pomocy medycznej tzw. *drop in center*, gdzie rezyduje zwykle lekarz tuż po studiach, a często tylko pielęgniarka, która udziela głównie porad telefonicznych. Czy w Polsce nie można by zastosować tego rozwiązania?

W.B.: – Polskiemu społeczeństwu trudno byłoby zaakceptować takie rozwiązanie, gdyż jeśli chodzi o porady medyczne autorytet doktora jest decydujący.

„P”: – Wspomniał Pan o zauważalnym braku koordynacji działań w zakresie ochrony zdrowia w naszym województwie, ale ten problem nie dotyczy tylko Łodzi i regionu, ale całego kraju. Organów założycielskich różnego szczebla publicznych placówek zdrowotnych mamy co nie miara, każdy działa zgodnie z własną koncepcją, często nie konsultując się między sobą. Przypomnijmy, że są to nie tylko samorządy terenowe: powiatowe, miejskie, wojewódzkie, ale także uczelnie medyczne i ministerstwo zdrowia, a nawet MSWiA.

W.B.: – Dlatego m.in. powinien być wyznaczony niezależny urząd który określałby i wyegzekwował pewne standardy, jeśli chodzi o potrzeby zdrowotne obywateli. Mam na myśli ustalenia dotyczące np. liczby łóżek w poszczególnych specjalnościach, rozmieszczenia szpitalnych oddziałów o określonym poziomie

referencyjności, czy podmiotów działających w strukturze przedszpitalnego i szpitalnego ratownictwa medycznego. Działalność w tym zakresie finansowana byłaby z kasy publicznego płatnika, o te pieniądze – tak jak dotychczas – mogłyby występować różne podmioty, niezależnie od ich formy własności, w drodze konkursu ofert. Oczywiście, nie można z tym dojść do absurdu, gdyż są szczególne przypadki, takie jak np. choroby zakaźne, czy onkologia dziecięca, które powinny być finansowane na innych zasadach, bo nie ma szans, aby utrzymały się w tzw. warunkach rynkowych.

„P”: – W sprawach dotyczących ratownictwa medycznego ta koordynacja, która istnieje na poziomie wojewody łódzkiego, osiągnęła chyba niezły poziom? W styczniu tego roku powstał plan działania systemu ratownictwa medycznego dla województwa, który obejmuje także organizację systemu powiadamiania o przy-

padkach nagłego zagrożenia zdrowotnego na skutek wypadku lub innego zdarzenia, takiego jak zawał, udar, zatrucie itp. Póki co, jednak wciąż trudno znaleźć wolne miejsce w szpitalu dla pacjenta, którego zabiera pogotowie, brakuje bowiem sprawnego systemu wymiany informacji między jednostkami tego systemu. Ten problem występuje również na styku NFZ–świadczeniodawcy...

W.B.: – Systemy informatyczne w szpitalach, które komputeryzowane były w różnym czasie, przez różne firmy i z zastosowaniem różnego oprogramowania, często nie są kompatybilne z tym, czym dysponuje NFZ. Zresztą nawet w samym Funduszu funkcjonowały i pewnie nadal funkcjonują dwa systemy, jako że Polska za czasów kas chorych została podzielona między dwie firmy Computerland i Kamcoft. Oczywiście, aktualnie w dziedzinie sprawozdawczości we wszystkich oddziałach NFZ w całej Polsce posługujemy się tymi samym programami, ale ponieważ zbyt często są one modyfikowane, szpitale i inne placówki nie zawsze nadążają z dostosowaniem się do tych zmian. Narzędzia informatyczne, jakimi posługuje się Fundusz i świadczeniodawcy, powinny zostać ujednoczone.

„P”: – Takie ujednoczenie pociągnęłoby za sobą ogromne koszty, kto miałby to wszystko sfinansować?

W.B.: – To jest zapewne poważny problem, ale problemem jest również to,



że na skutek braku tego ujednoczenia NFZ nie może podjąć szeregu działań kontrolnych wobec świadczeniodawców. Zresztą przed takimi działaniami koledzy lekarze bardzo się bronią, dotyczy to zwłaszcza podstawowej opieki zdrowotnej. Efekt jest taki, że w specjalistycznej ambulatoryjnej tworzą się gigantyczne kolejki, szpitalne łóżka zaś blokowane są przez pacjentów, którzy nie wymagają hospitalizacji, jedynie diagnostyki. Tak nie powinno być, ale – niestety – nie dysponujemy odpowiednimi informacjami, jakie konkretne procedury wykonywane są w POZ-ecie, a koledzy z Porozumienia Zielonogórskiego są niezwykle stanowczy, jeśli chodzi o blokowanie takiej sprawozdawczości argumentując, że lekarz ma leczyć, a nie zajmować się produkowaniem dokumentacji.

**„P”:** – Czy można się nie zgodzić z taką argumentacją? A jeśli już o działaniach kontrolnych mowa, to może warto też porozmawiać o polityce lekowej NFZ. Ceny leków w Polsce są po wielokroć wyższe niż w innych krajach Europy...

**W.B.:** – ...i dlatego m.in. środki przeznaczane na refundację leków, które sięgają w łódzkim oddziale NFZ – wraz z finansowaniem lekowych programów terapeutycznych – 733,3 mln zł, pochłaniają około 20% naszego budżetu. Do kompetencji NFZ nie należy jednak prowadzenie polityki lekowej, bo to jest domena państwa, nie wnikamy również zasadniczo w sprawy dotyczące ordynacji leków przez lekarzy, poza – oczywiście – ewidentnymi nieprawidłowościami. Odnoszę jednak wrażenie, że pacjentom, zwłaszcza starszym, zapisuje się nadmierne ilości leków, które jeśli nawet są przez nich kupowane w aptekach, to nie zawsze są zażywane. Na szczęście, bo równoczesne ich stosowanie, mogłoby niekiedy być dla nich niebezpieczne, jak w przypadku pacjenta, któremu pięciu różnych specjalistów zaordynowało dwadzieścia dwa farmaceutyki.

**„P”:** – Tematów, które w tym wywiadzie chcielibyśmy poruszyć, jest więcej, ale ponieważ objętość naszego pisma jest ograniczona, powrócimy do nich

w kolejnej rozmowie z Panem dyrektorem. **A na koniec jeszcze tylko pytanie: Czy w pracy na tym stanowisku nie doskwiera Panu pewien brak samodzielności i samostanowienia, bo przecież tak naprawdę w strukturze NFZ prawie wszystkie decyzje zapadają na szczeblu centrali.**

**W.B.:** – Jako dyrektor oddziału reprezentujący NFZ w województwie i realizacja zapadających w centrali decyzji należy do moich obowiązków. Zresztą ustawowo określone zasady i tryb finansowania świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych nie poddają się ręcznemu sterowaniu, więc stosowanie ustalonych centralnie procedur tylko ułatwia pracę. Warto też pamiętać, że Fundusz jest tylko płatnikiem, a nie organizatorem systemu opieki zdrowotnej i w pełnieniu tej roli nie może zastępować państwa.

**„P”:** – Dziękujemy za interesującą rozmowę i życzymy w nowym miejscu pracy samych sukcesów.

Rozmawiali  
Nina Smoleń i Józef Kobos

ZK OZZL otrzymał właśnie odpowiedź na swój list w sprawie metodologii wyceny dializoterapii przez Narodowy Fundusz Zdrowia. W odpowiedzi tej znalazła się między innymi informacja o przyjętym przez Fundusz poziomie miesięcznego wynagrodzenia lekarza. Informacja ta jest zaskakująca i to... pozytywnie. Poniżej prezentujemy list otwarty, jaki w związku z tym ZK OZZL wystosował do wszystkich lekarzy w Polsce, za pośrednictwem medycznych portali internetowych oraz prasy medycznej i lekarskiej.

## Do wszystkich lekarzy w Polsce

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Od paru lat trwa „korespondencyjna” dyskusja między lekarzami a rządzącymi na temat: ile powinien (przeciętnie) zarabiać lekarz w Polsce w publicznej służbie zdrowia. Odpowiedź na to pytanie jest potrzebna z wielu powodów. Nie tylko po to, aby ocenić, czy zarobki lekarzy są za duże, za małe, czy właściwe, ale również po to, aby przyjąć jakąś konkretną wartość pracy lekarza przy szacowaniu ogólnych kosztów poszczególnych procedur medycznych, refundowanych ze środków publicznych. Taki rachunek kosztów jest przecież niezbędny – co przyznaje nawet minister zdrowia – aby właściwie wycenić świadczenia „kupowane” przez NFZ u „świadczeniodawców” i nie narażać ich na (niezawiniony przez nich) upadek z powodu zaniżonych cen. Jest to jeszcze ważniejsze wobec planowanego przez rząd powszechnego przekształcenia szpitali w spółki prawa handlowego, które nie mogą przecież bezkarnie się zadłużać.

Pomimo wagi problemu, rządzący unikali dotychczas odpowiedzi na pytanie: ile powinien zarabiać lekarz w Polsce w publicznej służbie zdrowia. List OZZL w tej sprawie do premiera i ministra zdrowia został przez nich zignorowany. Okazuje się jednak, że odpowiedź taka już padła. Chociaż nie sformułowali jej bezpośrednio rządzący, to jednak instytucja od rządu zależna – NFZ.

ZK OZZL otrzymał właśnie odpowiedź z Narodowego Funduszu Zdrowia na pytanie o metodologię wyceny dializoterapii, dokonanej przez NFZ. Z odpowiedzi tej wynika, że przyjęta przez Fundusz przeciętna miesięczna płaca zasadnicza lekarza nefrologa lub lekarza w trakcie specjalizacji z nefrologii, wynosi 9500 złotych. Jest to zatem wartość zbliżona do postulowanej przez środowisko lekarskie wysokości trzech „średnich krajowych”.

Powyższa informacja ma – w ocenie OZZL – niezwykle wielkie znaczenie. Po pierwsze – udowadnia, że aktualne przeciętne wynagrodzenie lekarza w publicznej służbie zdrowia (według MZ przeciętna płaca zasadnicza specjalisty – ok. 3900 złotych) jest dużo niższe, niż powinno być według oceny NFZ i ostatecznie rozstrzyga spór w tej sprawie. Po drugie – daje nam istotny argument do ręki w negocjacjach z pracodawcami (dyrektorami szpitali) o podwyżki: Skoro NFZ przyjął, że płaca zasadnicza nefrologa powinna wynosić 9500 zł, to trudno przypuszczać, aby płaca innych specjalistów miała istotnie się różnić. Zatem albo dyrektorzy szpitali źle gospodarują otrzymanymi z Funduszu środkami, albo NFZ musi podwyższyć stawki za inne (niż dializoterapia) świadczenia.

Po trzecie – stanowi wskazówkę dla wszelkich dalszych prac przy wycenie kosztów procedur medycznych, co do wartości pracy lekarza.

Pełna odpowiedź NFZ w sprawie metodologii wyceny dializoterapii znajduje się na stronie: [www.lekarzypolski.pl](http://www.lekarzypolski.pl)

Nie możemy tej informacji zlekceważyć ani jej nie wykorzystać. Po raz pierwszy udało się nam bowiem uzyskać od instytucji podlegającej rządowi potwierdzenie słuszności naszych postulatów pracowniczych.

Krzysztof Bukiel  
przewodniczący  
Zarządu Krajowego OZZL

Bydgoszcz, 23 lutego 2011 r.



NRL nawołuje: zgłaszajcie idiotyzmy

## „Pozwólcie lekarzom leczyć!”

Na swym posiedzeniu 4 lutego br. Naczelna Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie rozpoczęcia akcji „Pozwólcie lekarzom leczyć!”

– Celem akcji jest uświadomienie społeczeństwu, że nadmierne wymagania administracyjne, związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych prowadzą do nadużyć oraz licznych utrudnień i ograniczeń, zarówno dla pacjentów, jak i dla „białego” personelu. Prezes NRL – Maciej Hamankiewicz tłumaczy: – Podjęcie akcji uzasadnione jest tym, że instytucje odpowiedzialne za organizację ochrony zdrowia nie wykazują troski o zapewnienie warunków do prawidłowego, zgodnego z interesem chorych wykonywania zawodu przez lekarzy i lekarzy dentystów.

Występujące obecnie utrudnienia w pracy lekarzy i lekarzy dentystów wynikają m.in. z przyzwolenia na stosowanie praktyk monopolistycznych przez NFZ

– płatnika świadczeń, a także polegających m.in. na:

- dowolnym kształtowaniu warunków zawierania umów bez uwzględnienia realiów praktyki lekarskiej,
- podejmowaniu arbitralnych i autorytarnych procedur kontrolnych, połączonych z brakiem procedur odwoławczych,
- posuniętej do wymiarów absurdu biurokratyzacji pracy lekarzy i zakładów opieki zdrowotnej, wprowadzonej pod pretekstem poprawy jakości,
- narzucaniu cen świadczeń nie odpowiadających rzeczywistym kosztom,
- braku mechanizmu stałej weryfikacji i aktualizacji sytemu JGP oraz stosowaniu niewłaściwych definicji licznych „grup”, nie uwzględniających aktualnej praktyki medycznej i złożoności procedur,
- systematycznym biurokratyzowaniu procedur wystawiania recept na leki refundowane,

– stosowaniu represji za niezawinione błędy w wystawianiu skomplikowanych druków ZUS,

– wymuszaniu drobiazgowej sprawozdawczości, która jakoby ma służyć wykrywaniu nadużyć.

NRL postanawia utworzyć Krajowy Indeks Nierozręczności w Ochronie Zdrowia (KINOZ), publikowany na stronie internetowej Naczelnej Izby Lekarskiej i zwróciła się do członków samorządu lekarskiego, osób zarządzających placówkami opieki zdrowotnej oraz pacjentów o zgłaszanie konkretnych przykładów barier biurokratycznych i nieracjonalnych rozwiązań, utrudniających lekarzom i lekarzom denty stom normalne wykonywanie pracy, a pacjentom dostęp do opieki zdrowotnej. Takie praktyki powodują niepotrzebne, nie poprawiające jakości leczenia obciążenia dla pacjentów i personelu lub stwarzają sytuacje wręcz zagrażające bezpieczeństwu pacjentów.

Uruchomiono w tym celu specjalny adres mailowy: [kinoz@hipokrates.org](mailto:kinoz@hipokrates.org).

Prowokacje...

## Lekarz „obrotowy”

Premier Donald Tusk w artykule w „Gazecie Wyborczej – Świątecznej” (12–13 marca br.), podsumowuje działania swojego rządu: co jest osiągnięciem, co jego namiastką, a co porażką? W tym przedwyborczo-rocznicowym rozgardiaszu nie mogą się przebić rzetelne oceny, dotyczące dokonań na niwie szeroko pojętej polityki zdrowotnej, chociaż trwa chocholi taniec wokół pakietu ustaw zwanych potocznie zdrowotnymi.

Część naszych kolegów lekarzy, aktywnie uczestnicząca w teatrze politycznym, koniunkturalnie zmienia poglądy i oceny, mając za nic wyrazy dezaprobaty środowiska (stąd tytuł tego felietonu). Czy punkt widzenia musi zależeć od miejsca „posadowienia”? Czy można pozostać przy swoich poglądach, dotyczących funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, będąc kolejno: pracownikiem najemnym, działaczem związkowym, działaczem samorządowym, pracodawcą czy wreszcie ministrem? Można – brzmi odpowiedź, pod warunkiem jednak, że posiada się poglądy już na wstępie zawodowo-politycznej drabiny i że jasno określają one zakres i pozycję każdej z wymienionych ról.

Koledzy lekarze, członkowie szacownej korporacji winni mieć poczucie misji

jej przynależnej i poczucie solidarności z grupą, którą reprezentują. Niezależnie od miejsca aktualnego „posadowienia”, są to elementy „twarzy”. Poczucie misji winno przyświecać ocenom polityki zdrowotnej, wyrażanym przez Izbę Lekarską w dobrze pojętym interesie ochrony zdrowia obywateli, z wpisaną w nią wysoką pozycją lekarza. Ocena wszelkich politycznych zabiegów wokół ochrony zdrowia mogłaby się odnosić do tego, jak się one mają do modeli stworzonych do opisania skomplikowanej struktury ochrony zdrowia. Dla zdefiniowania tych modeli podstawowe znaczenie ma wskazanie „roli” podmiotów w nich uczestniczących, przy czym najczęściej wyróżnia się trzech uczestników: pacjentów, lekarzy (wraz z pozostałymi wytwórcami świadczeń) oraz publicznego płatnika.

Systemy opieki zdrowotnej na świecie według najczęściej spotykanej w literaturze typologii to: model Bismarcka (ubezpieczeniowy) – Niemcy; model Beveridge’a (usługowy) – Wielka Brytania, Szwecja, Dania; model rezydualny (rynkowy, pluralistyczny) – USA; model Siemaszki (uspołeczniony) – kraje, które próbowały budować „socjalizm”. Każdemu z systemów – modeli towarzyszy idea

przewodnia, a zatem: ubezpieczeniowy – ma chronić przed skutkami nieprzewidywanych zdarzeń losowych, w wyniku których pogorszeniu może ulec sytuacja materialna obywatela; usługowy – ma gwarantować socjalne bezpieczeństwo obywateli przez zaspokojenie ich elementarnych potrzeb ze środków publicznych; rynkowy – ma odciążać państwo z obowiązku zapewnienia obywatelom dostępu do świadczeń zdrowotnych; uspołeczniony – ma zapewnić dostępność świadczeń wszystkim obywatelom poprzez pełną kontrolę przez państwo (czy to w ogóle możliwe?).

Czy po lekturze wywiadów z cyklu „Rozmowy polityczne o zdrowiu” w „Gazecie Lekarskiej” odnosimy wrażenie, że jeden z podmiotów naszego modelu zdrowia – lekarz ma świadomość jego komplikacji? Czy „obrotowemu, posadowionemu lekarzowi” towarzyszy myśl (gdy idzie pustym szpitalnym korytarzem), że nie zawsze będzie zdrowy, młody i **wpływowo**? Podkreślenie tu słowa „wpływowo” wynika z tego, że najbardziej rzutuje na sposób myślenia, a uprzedzając odpowiedź dodam, iż... nie ma czystych modeli, ale to już chyba wszyscy wiedzą!

Fabian Objezta



# Coaching w medycynie

Dane z rejestru prywatnych praktyk łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej wskazują, że na terenie naszego województwa działalność prowadzi obecnie 4591 prywatnych praktyk dentystycznych, przy czym w samej Łodzi jest ich już 781. Przez ostatnie dziesięć lat przybyło aż 3466 takich placówek (w 2001 r. działało tylko 1125 gabinetów dentystycznych). Tak lawinowy wzrost podaży usług stomatologicznych musiał spowodować rosnącą konkurencję, a sama wysoka jakość tych usług wydaje się nie być już czynnikiem wystarczającym do pozyskiwania pacjentów. Coraz większą rolę przypisuje się zatem innym „pozaszarym kompetencjom”, głównie z zakresu reklamy i marketingu.

## Kompetencje tzw. miękkie

Z dużą dozą prawdopodobieństwa można powiedzieć, że problem ten dotyczy również innych specjalności lekarskich, a rynek prywatnych usług medycznych coraz bardziej się nasyca. Jednocześnie od kilku lat w Polsce, a także w Łodzi, kwitnie rynek szkoleń z zakresu marketingu i tzw. rozwoju osobowości (czyli tytułowego coachingu). Ceny takich dwudniowych kursów wynoszą średnio 2 tys. zł, choć najdroższe sięgają nawet 20 tysięcy. Większość kierowana jest do wszystkich „przedsiębiorców”, bez względu na rodzaj oferowanych usług, ale pojawiają się również szkolenia nastawione tylko na „branżę” medyczną. Warto dodać, że również sami lekarze, a zwłaszcza lekarze dentyści prywatnie praktykujący, odczuwają potrzebę dokształcania się w tym zakresie.

Na podstawie 705 ankiet przeprowadzonych wśród lekarzy (nie tylko stomatologów) przez Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów Naczelnej Izby Lekarskiej, stwierdzono, że zdecydowana większość z nas chciałaby korzystać ze szkoleń z zakresu tzw. kompetencji miękkich („GL” nr 2/2011). Wychodząc naprzeciw tym potrzebom, NIL organizuje bezpłatne warsztaty dla lekarzy z technik asertywności i psychomanipulacji, a także liczne kursy, na których zdobywa się umiejętności z zakresu komunikacji i negocjacji, czy radzenia sobie ze stresem i organizacją pracy w zespole.

## Pozaszarymowa komunikacja

Również na wielu poważnych imprezach medycznych proponuje się takie kursy (oczywiście, za odpowiednią opłatą). Przykładem mogą być tegoroczne Targi Stomatologiczne KrakDent w Krakowie, gdzie dla uczestników zaplanowano dwa oddzielne całonocne kursy z zakresu zarządzania i marketingu w gabinecie dentystycznym

oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu. Natomiast na innych stomatologicznych kursach wprowadzono pojedyncze wykłady tego typu, np. z psychologii sukcesu, skupiające się m.in. na „kształtowaniu świadomości pacjenta”.

W ogóle kształtowaniu postaw i oczekiwań pacjentów, a w konsekwencji zwiększeniu rentowności gabinetu dentystycznego, poświęcona jest większość takich szkoleń. Według wykładówców, kluczem do sukcesu ma być odpowiednio prowadzona komunikacja z osobą odwiedzającą gabinet. Jeden z najbardziej znanych coachów w stomatologii, podpira się w tym zakresie teorią o istnieniu tzw. pozaszarymowej komunikacji neuronów lustrzanych, które „czytają w myślach” drugiej osoby. Autor na swoich kursach mówi też o konieczności rozwoju własnej osobowości: „jeżeli skupisz się

– tak naprawdę – w pewnej mierze zależy od samego pacjenta.”

Osobiście bardzo trudno byłoby mi mówić w ten sposób do chorego. Jak bardzo trzeba nie być lekarzem, aby móc mówić o swojej stuprocentowej skuteczności w medycynie?

Lekarze na szkolenia z zakresu coachingu poznają również sposoby omawiania z pacjentami odpłatności za leczenie. Dla wielu z nas jest to sprawa bardzo trudna. Według specjalistów psychologii, rozmowa na ten temat powinna być tak prowadzona przez dentyście, by nie wzbudzać ani w lekarzu, ani w pacjencie poczucia wstydu czy zażenowania.

## Jak odnieść sukces

Na kursach można również poznać podstawy marketingu i zarządzania w gabinecie, czyli jak nie być „rynkowym dinosaurzem”, lecz „orłem”, jak poinformować pacjentów o swojej obecności na rynku czy

**Od kilku lat w Polsce kwitnie rynek szkoleń z zakresu marketingu i tzw. rozwoju osobowości, część kierowanych jest wyłącznie do „branży” medycznej. Również sami lekarze odczuwają potrzebę dokształcania się w tym zakresie.**

na niewłaściwym aspekcie rzeczywistości, to on tobą zawładnie”, dlatego należy „świadomie nauczyć się kształtować swoje stany emocjonalne i pokazywać je innym w celu ich odzwierciedlenia”.

## Trudny pacjent

Aby ocenić obsługę marketingową w gabinecie, można zamówić odpłatną usługę pn. „tajemniczy pacjent”. Projekt opiera się na takich samych zasadach, jakie stosuje się do oceny obsługi klienta w sklepie, czyli osoba podająca się za pacjenta ocenia konkretną praktykę lekarską. Szeroko dyskutowanym problemem przez specjalistów coachingu jest też tzw. trudny pacjent. Z licznych opracowań na ten temat można wywnioskować, że takiego właśnie pacjenta kreuje sam lekarz lub personel gabinetu poprzez nieodpowiednie prowadzenie rozmowy z osobą zgłaszającą się do placówki. Niektórzy wyróżniają przy tym aż dwadzieścia rodzajów trudnego pacjenta i pokazują na przykład, jak radzić sobie w rozmowie z „pacjentem podważającym kompetencje”. Oto przykład takiej rozmowy (wg Magdaleny Szumskiej):

„Pacjent: – Panie doktorze, poprzedni dentyści nie dawali sobie rady z moją górną szóstką. Uda się Panu?”

Lekarz: – Moja skuteczność działania sięga stu procent pod warunkiem, że pacjent decyduje się najpierw na pełną diagnostykę, a także na bardzo ściśle przestrzeganie wszystkich zaleceń. Sukces

o zakresie działalności gabinetu. Lekarze poznają zatem zasady prowadzenia prywatnej firmy, jaką jest przecież ich gabinet. Wydaje się, że również tutaj mamy braki i nawet podstawowe terminy dla przeciętnego lekarza brzmią obco. Obserwując stosowanie zabiegów marketingowych, np. w sklepach, trudno jednak zaprzeczać ich skuteczności, zatem znajomość podstaw ekonomii i marketingu jest obecnie po prostu niezbędna, aby móc odnieść sukces.

Przygotowując artykuł przejrzałam wiele opracowań na ten temat. Liczba oferowanych kursów i ich zakres tematyczny sprawił mnie w osłupienie, a moja wiedza na ten temat okazała się być mniej niż skromna. Trudno było mi jednak nieraz pogodzić się z terminologią, w której nie ma mowy o „pacjencie” czy „chorym”, ale jest sporo o „klientcie” i „generowaniu jego potrzeb”. Prowadzący kursy, w których brałam udział, sprawiali wrażenie osób niezwykle kompetentnych i pewnych siebie. Ekonomia i marketing wydają się być zatem coraz ważniejszą częścią naszego zawodu. Wobec ostatnich działań urzędów, nakładających kosmiczne kary na prywatne gabinety, dochodzi jeszcze konieczność doskonałej znajomości prawa medycznego i jego wszechstronnej interpretacji.

Pozostaje zatem pytanie: ile medycyny może być w obecnych czasach w... medycynie?

Patrycja Proc





## Kilka uwag praktycznych

W związku ze zgłaszanymi wątpliwościami w zakresie obowiązków sprawozdawczych, dotyczących odpadów medycznych, przekazujemy następujące informacje:

1. Jeśli lekarz lub lekarz dentyista, w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej, rozpoczyna w 2011 r. wytwarzanie odpadów medycznych, powinien:

- podpisać umowę z zakładem utylizującym odpady,

- złożyć deklarację do właściwego starostwa (w przypadku miasta Łodzi – do Wydziału Ochrony Środowiska Urzędu Miasta przy ul. Tymienieckiego) na 30 dni przed planowaną datą rozpoczęcia działalności, zawierającą informację o planowanej ilości odpadów, sposobie ich magazynowania i dalszego postępowania,

- dostarczyć do Urzędu Marszałkowskiego zbiorcze zestawienie o ilości wyprodukowanych odpadów medycznych za rok 2011 w terminie do 15 marca 2012 r.

2. Lekarze, w stosunku do których Urząd Marszałkowski w Łodzi nałożył kary w wysokości 10 tys. zł za brak rocznych zestawień o ilości odpadów medycznych, powinni składać odwołania od tej decyzji i w pierwszej kolejności wnosić o umorzenie kary. Wśród argumentów, przemawiających za umorzeniem, można wskazać na: zagrożenie dla funkcjonowania przedsiębiorcy, przedstawiając dokumenty o dochodach i majątku firmy, jak również dla interesu publicznego poprzez ograniczenie dostępu do świadczeń zdrowotnych.

Uwaga! Obowiązkowi sprawozdawczemu podlega lekarz i lekarz dentyista, który w ramach praktyki lekarskiej wytwarza odpady niebezpieczne – medyczne. W przypadku wątpliwości, czy w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych następuje produkcja odpadów medycznych, lekarz prowadzący praktykę winien indywidualnie zwrócić się do terenowego oddziału Sanepid w celu uzyskania informacji.

## Odpady – ciąg dalszy

„Śmieciowa awantura”, jak niektórzy nazywają zamieszanie towarzyszące realizacji przepisów znowelizowanej w styczniu 2010 r. ustawy o odpadach, nieco obecnie ucichła. Głównie dlatego, że 15 marca minął termin składania sprawozdań o sposobie i zakresie gospodarowania odpadami oraz prowadzenia ich ewidencji za rok miniony. Z pewnością jednak będzie miała ciąg dalszy...

Przypomnijmy, że wspomniana nowelizacja spowodowała ogromne poruszenie wśród przedsiębiorców – posiadaczy odpadów niebezpiecznych, do których zaliczają się także lekarze i lekarze dentyści, mający prywatne praktyki. Wprowadziła bowiem wysokie (a nawet – można rzec – gigantyczne, w stosunku do przewidzianych kary, za niedotrzymanie terminu składania wspomnianych na wstępie sprawozdań. Ustawowe przepisy zostały bardzo rygorystycznie skonstruowane, a marszałek województwa łódzkiego, który jest ich ustawowym egzekutorem, skwapliwie z nich skorzystał.

Kary w kwocie 10 tys. zł za niezłożenie sprawozdania – to bardzo dużo, nic dziwnego zatem, że sprawa zrobiła się głośna, także medialnie. Nie mogliśmy o tym nie wspomnieć w poprzednim, marcowym „Panaceum”, opisując „krok po kroku” wspólne działania podejmowane przez OIL oraz lekarzy i lekarzy dentyistów, których dotknęły już wspomniane kary, a także tych, którzy byli i są nadal nimi zagrożeni. Nie będziemy do nich powracać, jednak między wydaniem jednego numeru naszego pisma i kolejnego, czyli kwietniowego, wiele się wokół tego tematu działo, więc go kontynuujemy.

W tym miejscu nie sposób pominąć milczeniem głośnej pikietki około pięćdziesięciu ukaranych przedsiębiorców (bo nie tylko lekarzy i lekarzy dentyistów) przed Urzędem Marszałkowskim w Łodzi 1 marca br., w dniu obrad sejmiku województwa, a następnie ich spontanicznego udziału w tym posiedzeniu.

Protestujący domagali się od marszałka wstrzymania egzekwowania kar i doprowadzenia do podjęcia przez Sejm prac nad nowelizacją niesprawiedliwych – ich zdaniem – przepisów.

W cieniu tych medialnie atrakcyjnych wydarzeń, toczyły się „zakulisowe” rozmowy w sprawie sankcji nałożonych ustawą o odpadach między przedstawicielami ORL i marszałkiem województwa – Witoldem Stępnem oraz pracownikami Urzędu Marszałkowskiego, odpowiedzialnymi za ochronę środowiska. Wizytę marszałkowi złożył wiceprezes ORL – Grzegorz Krzyżanowski, w czasie rozmowy obaj byli zgodni, iż niektóre zapisy ustawy o odpadach są faktycznie absurdalne, a zatem wymagają pilnej zmiany, może tego jednak dokonać tylko ustawodawca, czyli Sejm.

Ale chociaż wiadomo, że *dura lex, sed lex*, to jednak marszałek obiecał, że... będzie się starał restrykcyjne przepisy stosować z większym umiarem. Swoje stanowisko podtrzymał później również w rozmowie z prezesem ORL – Grzegorzem Mazurem i – jak się wydaje – słowa dotrzymuje, wstrzymując się od nakładania dalszych kar pieniężnych na gabinety lekarskie i lekarsko-dentystyczne, jak również z życzliwością podchodząc do odwołań tych lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy karami już zostali dotknięci (istnieje możliwość umorzenia spłat – więcej czytaj obok).

Komunikaty z podejmowanych przez OIL działań w tej sprawie na bieżąco ukazywały się na stronach internetowych naszej Izby, więc nie będziemy tu ich szczegółowo opisywać. Zachęcamy natomiast koleżanki i kolegów do zapoznania się z tekstem, zamieszczonym na kolejnej stronie. Tekst omawia treść wniosku, jaki Okręgowa Rada Lekarska złożyła do Rzecznika Praw Obywatelskich z prośbą o rozważenie możliwości wystąpienia do Trybunału Konstytucyjnego o zbadanie zgodności z Konstytucją RP przepisów ustawy o odpadach.

Nina Smoleń

### Prawniczy Newsletter

Od 1 lutego do 15 marca 2011 r. weszły w życie kolejne akty prawne, które dotyczyć mogą lekarzy i lekarzy dentyistów. Szczególną uwagę powinni im poświęcić lekarze prowadzący gabinety, część dotyczy również lekarzy pracujących w zakładach opieki zdrowotnej na „etatach” i zatrudnionych na innych zasadach. Są to m.in.:

- rozporządzenie ministra zdrowia z 24 stycznia 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (weszło w życie 8 lutego 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/27/139);

- rozporządzenie ministra zdrowia z 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki

zdrowotnej (weszło w życie 26 lutego 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/31/158);

- rozporządzenie ministra zdrowia z 2 lutego 2011 r. w sprawie kryteriów raportowania zdarzeń z wyrobami, sposobu zgłaszania incydentów medycznych i działań z zakresu bezpieczeństwa wyrobów (weszło w życie 16 lutego 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/33/167);

- rozporządzenie ministra sprawiedliwości z 2 lutego 2011 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej prowadzonej w zakładach opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności oraz sposobu jej przetwarzania (weszło w życie 10 marca 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/39/203);

# Ze skargą do RPO

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, w imieniu swoich członków, zwróciła się do Rzecznika Praw Obywatelskich z prośbą, by zechciał rozważyć możliwość wystąpienia do Trybunału Konstytucyjnego z wnioskiem o zbadanie zgodności z Konstytucją RP przepisów ustawy o odpadach. Chodzi o odpowiedź na pytanie, czy nie pozostają one w sprzeczności z art. 2 Konstytucji RP przez to, że naruszają:

– zasadę proporcjonalności

Chodzi o art. 79c. ust 3 ustawy z 27 kwietnia 2001 r. o odpadach w zakresie, w jakim wprowadza jednolitą wysokość kary administracyjnej, tj. 10 tys. zł dla posiadacza odpadów, niezależnie od wagi przewinienia;

– zasadę pewności prawa i zaufania obywateli do państwa

Chodzi art. 19 ustawy z 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o odpadach w zakresie, w jakim przepis ten wprowadził 14-dniowe *vacatio legis* dla art. 1 ust. 1 pkt 49 ww. ustawy, wprowadzającego rozdział 9a o karach, a konkretnie jego art. 79c.

•••

W uzasadnieniu do wystąpienia, podpisane przez prezesa Grzegorz Mazura, czytamy na wstępie:

„Ustawa z 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw, wchodząca w życie od 12 marca 2010 r., dokonała istotnej modyfikacji w zapisach tekstu ustawy o odpadach z 27 kwietnia 2001 r. Wagę zmian odczuli wszyscy przedsiębiorcy, w tym lekarze i lekarze dentyści, którzy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej są wytwórcami odpadów. Nowe przepisy wprowadziły dotkliwe kary administracyjne za nierealizowanie obowiązków sprawozdawczych, związanych z wykonywaniem ustawy.”

## Kara nieproporcjonalna do winy

Na szczególną uwagę zasługuje znowelizowany przepis art. 79c, ust. 3 ustawy

o odpadach, który nie zawiera mechanizmu określającego wysokość kary w stosunku do stopnia naruszenia ustawy. Rozumiejąc sens i celowość wprowadzonych kar, należy zauważyć, iż taki stan prowadzi do sytuacji, w której kara w takiej samej wysokości zostanie nałożona zarówno na podmiot, który spóźnił się o jeden dzień ze złożeniem zbiorczego zestawienia danych, jak i ten, który w ogóle takiego zestawienia nie złożył.



Przepis art. 79c ustawy o odpadach w powszechnym odczuciu społecznym uważany jest za niesprawiedliwy, wywołuje też uzasadnione wątpliwości co do jego zgodności z Konstytucją. Norma prawna zbudowana w tym przepisie nie spełnia konstytucyjnego wzorca proporcjonalności, taka sama bowiem sankcja odnosi się do zróżnicowanej dyspozycji. Zarzut naruszenia zasady proporcjonalności w piśmie starano się w piśmie uzasadnić, przywołując dotychczasowe orzecznictwo TK, a także odwołując się do standardów europejskich.

## Zbyt krótkie *vacatio legis*

Orzeczenia TK przywołano również w uzasadnieniu wątpliwości, co do zgodności z Konstytucją, art. 19 ustawy o zmianie ustawy o odpadach w zakresie, w jakim przepis ten wprowadził 14-dniowe *vacatio legis* dla art. 79c ustawy o odpadach. TK podkreśla, iż wyrażona w art. 2 Konstytucji zasada państwa prawnego, a zwłaszcza wynikające z niej zasady zaufania obywatela

do państwa, pewności prawa oraz ochrony praw nabytych nakazują, by zmiana prawa dotychczas obowiązującego, która pociąga za sobą niekorzystne skutki dla sytuacji podmiotów, dokonywana była zasadniczo z zastosowaniem techniki przepisów przejściowych, a co najmniej z zachowaniem odpowiedniego okresu między publikacją aktu prawnego a jego wejściem w życie.

Podkreślono przy tym fakt, że w znowelizowanej w styczniu 2010 r. ustawie o odpadach, w sposób odmienny uregulowano skutki niezachowania terminu, dotyczącego złożenia przez posiadaczy odpadów sprawozdań, określonych w art. 37 tej ustawy. Przez osiem lat jej obowiązywania wypracowany system sprawozdawczości nie zawierał sankcji za przekroczenie terminu określonego w ust. 3 przywołanego artykułu. Co więcej, nowela weszła w życie tuż przed końcem tego terminu, co skutkowało tym, że okres zapoznania się ze zmianami zapisanymi w ustawie uległ skróceniu i uniemożliwił dostosowanie się do nich.

Gdyby ustawodawca zdecydował o dłuższym *vacatio legis* albo zastosował konstrukcję przepisów przejściowych, zmiany weszłyby w życie 1 kwietnia 2011 r. W takim zaś przypadku kara z art. 79c ustawy o odpadach mogłaby być skuteczna dopiero w przypadku uchybienia terminowi do złożenia wymaganych sprawozdań za 2010 r., tj. 15 marca 2011 r., co wydaje się być zgodne z postulatem racjonalnego prawodawcy.

(tekst wystąpienia ORL opracowała NS)

Ustawa o odpadach z 2001 r. (tekst. pierw. DzU z 2001 nr 62, poz. 628, z późn. zm.) była wielokrotnie nowelizowana, a jej teksty jednolite, czyli po wprowadzanych kolejno zmianach, ukazywały się wcześniej kilkakrotnie, m.in. w 2007 r. (DzU z 2007, nr 39, poz. 251, z późn. zm.). Aktualnie obowiązuje tekst jednolity ustawy o odpadach, sporządzony w 2010 r. (DzU z 2010 r. nr 185, poz. 1245), który uwzględnia nowelizację wprowadzoną ustawą o zmianie ustawy o odpadach ze stycznia 2010 r. (DzU z 2010 r., nr 28, poz. 145).

## §

– rozporządzenie ministra zdrowia z 11 lutego 2011 r. w sprawie wymagań dotyczących postępowania z podstawową dokumentacją badania klinicznego (weszło w życie 11 marca 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/40/210);

– rozporządzenie ministra zdrowia z 11 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (weszło w życie 11 marca 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/40/212);

– rozporządzenie ministra zdrowia z 18 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem

na promieniowanie jonizujące w celach medycznych, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii onkologicznej (weszło w życie 15 marca 2011 r., zostało opublikowane w DzU 2011/48/252);

– rozporządzenie ministra zdrowia z 18 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (15 marca 2011 r. weszło w życie, zostało opublikowane w DzU 2011/48/253).

Jarosław Klimek, radca prawny OIL





## Prawo w indywidualnym gabinecie

# Kontrole wewnętrzne...

Przypominamy o konieczności przeprowadzania okresowych, nie rzadziej niż co sześć miesięcy, kontroli wewnętrznych w zakładach opieki zdrowotnej oraz przez innych świadczeniodawców usług zdrowotnych w zakresie realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W przypadku praktyki lekarskiej i lekarsko-dentystycznej, kontrolę przeprowadza samodzielnie lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych, a jej zakresem obejmuje prawidłowość i skuteczność stosowanych procedur pod kątem:

- 1) oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
- 2) monitorowania czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywanych świadczeń,
- 3) procedur zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym procedur dekontaminacji,
- 4) stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej,
- 5) wykonywania badań laboratoryjnych,

6) analizy lokalnej sytuacji epidemiologicznej,

7) profilaktyki i terapii antybiotykowej.

W przypadku świadczeniodawców, wykonujących świadczenia poza zakładami opieki zdrowotnej, zakres kontroli odpowiada zakresowi udzielanych świadczeń zdrowotnych. Czynności wykonywane w czasie kontroli muszą być dokumentowane w specjalnym raporcie przez osoby prowadzące te czynności i przechowywane w miejscu udzielania świadczeń przez okres nie krótszy niż dziesięć lat. Kontrole są monitorowane przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną, a niedopełnienie ww. czynności grozi karą pieniężną nałożoną na lekarza przez Sanepid.

Obowiązek przeprowadzania okresowych kontroli wewnętrznych nakłada na podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych rozporządzenie ministra zdrowia z 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (DzU z 9 czerwca 2010 r. nr 10.100 poz. 646 oraz 645). Tekst



rozporządzenia można znaleźć na stronie internetowej: [www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl), w zakładce „Sprawy Lekarzy Dentystów”. Tam również opublikowane zostały robocze projekty Protokołów Kontroli Wewnętrznej, przygotowane przez komisje stomatologiczne okręgowych rad lekarskich, które poddano ocenie Koleżanek i Kolegów, w celu opracowania ich ostatecznego kształtu.

Zachęcamy wszystkich do odwiedzenia podanego adresu internetowego, gdzie znaleźć można również kilka innych, nowych aktów prawnych, których znajomość przyda się lekarzom i lekarzom dentystom prowadzącym praktyki oraz NZOZ-y. Są to np.: znowelizowane rozporządzenie ministra zdrowia dotyczące rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (weszło w życie 1 stycznia 2011 r.), czy w sprawie sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji (weszło w życie 9 czerwca 2010 r.).



małe kasy wysokiej klasy

## KASY FISKALNE

„Najlepsze dla lekarzy i prawników”  
(według badania preferencji Konsumentów 2010)



FARIMEX  
POLSKA  
[www.farimexpolska.pl](http://www.farimexpolska.pl)



Idealna kasa do zastosowań mobilnych – mała i lekka, zachowująca pełną funkcjonalność „dużej” kasy.



Nowoczesna, modna i estetyczna kasa dla lekarzy zapewniająca pełen komfort użytkowania, zajmująca niewiele miejsca.

**Rekomendowani Dystrybutorzy:**

<p><b>AMICOM</b> 91-855 Łódź ul. Łagiewnicka 65a tel. 42 654 24 65 gsm 505 012 030</p>	<p><b>MM PLUS</b> 90-251 Łódź ul. Jaracza 72 tel. 42 633 54 35 gsm 601 297 639</p>	<p><b>Computer Service</b> 97-300 Piotrków Tryb. ul. Armii Krajowej 26 tel. 44 647 38 68</p>
--	--	--

Prosimy o kontakt lub zamówienie prezentacji!



⇒ dokończenie ze s. 3

także dwa eurocertyfikaty w zakresie: Dobrych Praktyk Obsługi i Usług oraz Zarządzania Firmą dla kadry zarządzającej. Uroczystość wręczenia Certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością odbyła się 28 lutego br. w Teatrze im. Jaracza w Łodzi. Wśród licznych gości pojawili się na niej m.in. wojewoda łódzki Jolanta Chełmińska, wicemarszałek województwa łódzkiego Dorota Ryl, prezydent Łodzi Hanna Zdanowska, minister sprawiedliwości Krzysztof Kwiatkowski oraz wice-minister zdrowia Adam Fronczak. (Inf. wł.)

#### ☑ **Zgierz: akcja profilaktyki chorób nerek**

13 marca br. w stacji dializ B. Braun Avitum w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu bezpłatnie przebadano krew u ponad 500 osób pod kątem wykrycia chorób nerek. Badania były przeprowadzone w ramach kampanii informacyjno-edukacyjnej „Nefrotest”, która ma upowszechnić wiedzę o roli nerek w organizmie i przekonać społeczeństwo do regularnych badań profilaktycznych. Organizatorzy akcji podkreślają, że wykonana raz w roku prosta analiza moczu i krwi pozwala wykryć chorobę nerek we wczesnym stadium, co zwiększa szanse jej całkowitego wyleczenia lub znacznie spowalnia rozwój schorzenia. W Polsce na przewlekłą niewydolność nerek cierpi około 4 mln osób, a drugie tyle jest zagrożone wystąpieniem choroby. Organizatorem akcji była Sekcja Nefrologiczna Izby Gospodarczej Medycyna Polska. (Źródło: PAP)

#### ☑ **Obowiązkowe „lojalki” dla lekarzy w Lublinie**

W Szpitalu Klinicznym nr 1 w Lublinie wszyscy lekarze specjaliści dostaną do podpisania umowy zawierające klauzulę o zakazie konkurencji. Zakaz obejmie nawet tych, którzy są zatrudnieni na umowę-zlecenie albo zawarli kontrakt na świadczenie pracy na rzecz szpitala, prowadząc własną działalność gospodarczą. Akcja ma zorganizowany charakter i prowadzona jest pod auspicjami Konwentu Szpitali Wojewódzkich, Klinicznych i Resortowych, który zrzesza największe lecznice w mieście. Poprzez zakaz pracy u konkurencji, jej organizatorzy chcą ograniczyć zjawisko wieloetatowości i zapanować nad rynkiem usług medycznych. W związku z tym OZZL opublikował zalecenia, które mogą stosować lekarze podpisujący takie umowy. Zachęca ich, aby przed podpisaniem umowy dobrze przeanalizowali jej treść, czy nie zawiera



## Z notatnika rzecznika

niedopuszczalnych warunków, przekraczających przepisy prawa pracy, ponadto radzi, by wzorem wysoko kwalifikowanych pracowników w innych branżach, wyrażali zgodę na jej podpisanie pod warunkiem odpowiedniej rekompensaty finansowej ze strony pracodawcy. (Źródło: „Rynek Zdrowia”)

#### ☑ **„Kopernik” przyjmie Japończyków z chorobą popromienną**

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Łodzi przygotował trzy miejsca dla ewentualnych ofiar napromieniowania, wywołanego uszkodzeniem elektrowni atomowej Fukushima w Japonii. Leczenie mogłoby się odbywać w Ośrodku Przeszczepu Szpiku przy Klinice Hematologii UM, kierowanej przez prof. Tadeusza Robaka. Profesor jest członkiem European Group for Blood and Marrow Transplantation (EBMT), która zwróciła się do ponad 500 ośrodków przeszczepowych na świecie z pytaniem o możliwość udzielenia pomocy humanitarnej Japończykom przez kraje europejskie, jeśli medyczne możliwości Japonii byłyby przekroczone. Łódzki „Kopernik” jako pierwszy w Polsce zgłosił gotowość zarezerwowania na ten cel trzech łóżek w supersterylnych izolatkach nowo wybudowanego ośrodka przeszczepowego. Następnie zgłosiły się Katowicka Klinika Hematologii i Transplantacji Szpiku oraz poznańska Klinika Hematologii. (Źródła: inf. wł., PAP)

#### ☑ **Kosztowne zdrowie**

Koszty opieki zdrowotnej w Unii Europejskiej rosną szybciej niż możliwości ich pokrycia z wydatków publicznych – ocenia ośrodek badawczy Economist Intelligence Unit (EIU) w raporcie „The future of healthcare in Europe”. Główną tego przyczyną jest starzenie się ludności, wysokie koszty nowych technologii, rosnące oczekiwania pacjentów oraz nadmierne zobowiązania, które wzięły na siebie rządy w polityce zdrowotnej. Kolejnym powodem jest struktura finansowania służby zdrowia nie odpowiadająca dzisiejszym potrzebom. Opublikowany 17 marca br. raport cytuje ocenę przedstawiciela Banku Światowego, którego zdaniem wydatki na ochronę zdrowia w UE mogą wzrosnąć z 8 proc. PKB w 2000 r. do 14 proc. PKB w roku 2030 i rosnać dalej. (Źródło: PAP)

Adriana Sikora  
rzecznik prasowy OIL w Łodzi  
a.sikora@hipokrates.org

Informacje zostały zebrane 19 marca 2011 r.

## Honory dla naszych Mistrzów w zawodzie

Decyzją specjalnej Kapituły, działającej przy Okręgowej Radzie Lekarskiej w Łodzi, w skład której wchodzi wszyscy członkowie jej Prezydium, w tym roku zaszczytnym tytułem „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy” zostali uhonorowani lekarze:

– prof. dr hab. n. med. **Alicja Iwaszkiewicz-Zasłonka**, anestezjolog oraz lek. **Marian Kobos**, internista – z Delegatury Łódzkiej,

– lek. **Izydor Dębiec**, neurolog – z Delegatury Piotrkowskiej,  
– dr n. med. **Eugeniusz Cisiecki**, chirurg ogólny – z Delegatury Sieradzkiej,  
– dr n. med. **Halina Krajewska**, ginekolog-położnik – z Delegatury Skierniewickiej.

Ponadto ta szczególna odznaka trafi również do rąk lekarza dentysty **Jolanty Jaroszyńskiej-Kasprzak** z Delegatury Łódzkiej.

Jesteśmy jedyną Izbą Lekarską w Polsce, która nadaje takie zaszczytne odznaczenia swoim Mistrzom zawodu. Ich wręczenie nastąpi tradycyjnie na dorocznym, z kolei już XXVIII Okręgowym Zjeździe Lekarzy, 9 kwietnia br. w Smardzewie k. Sieradza. Sylwetki odznaczonych zaprezentujemy w wydaniu „Panaceum” nr 5/2010.

Wszystkim uhonorowanym serdecznie gratulujemy!

## Bilans Lekarskiej Kasy Pożyczkowej za 2010 r.

Zarząd Lekarskiej Kasy Pożyczkowej przy OIL w Łodzi, jak co roku, przedstawia krótkie sprawozdanie z działalności finansowej LKP za 2010 r.

W dniu 31 grudnia ub. r. saldo na koncie bankowym LKP w Łodzi wynosiło 179 572,39 PLN. W roku 2010 udzielono 289 pożyczek na kwotę 2 144 450 PLN, spłacono – 2 039 628 PLN, natomiast pozostało do spłacenia 2 253 817 PLN. W ciągu minionego roku uzyskano 151 536 PLN z tytułu składek członkowskich. Do LKP w Łodzi zapisało się 41 nowych członków i aktualnie do Kasy należy 1201 osób.

Jednocześnie Zarząd LKP i Komisja Rewizyjna, dbając o płynność finansową Kasy, podjęły decyzje dotyczące:

- 1) podwyższenia pierwszej pożyczki do kwoty 2000 PLN,
- 2) podwyższenia maksymalnej pożyczki do kwoty 12 000 PLN.

W imieniu Zarządu i Komisji Rewizyjnej  
*Kalina Pokuszyńska*  
przewodnicząca Zarządu LKP przy OIL w Łodzi





## Z życia lekarzy – seniorów

# Dwa w jednym

Marcowe spotkanie Koła Lekarzy Seniorów wypadło w Święto Kobiet (choć – prawdę mówiąc – każde spotkanie Koła to comiesięczne Święto Kobiet, bo panów jest wśród nas na lekarstwo). Zorganizowaliśmy je w Klubie Lekarza na wzór analogicznych celebrazji z czasów PRL-owskich. Dwaj nasi koleźcy – Apoloniusz i Krzysztof, elegancko ubrani w wizytowe garnitury, z naręczem czerwonych goździków i koszem rajstop (w dwóch rozmiarach 3 i 4, oznaczonych różnymi kolorami), obdarowali wszystkie obecne damy. Śmiechu było co nie miara, bo to i trochę satyry, i króciutki chwilowy powrót do naszej młodości. Żeby wzmocnić kolor goździków, zamiast zwyczajowej herbatki z ciastkami, podano... czerwony barszczyk z pasztecikiem. Trochę było z tym zamieszania, gdyż nie spodziewaliśmy się aż takiej liczby uczestników. Zwykle bywa sześćdziesiąt pięć–siedemdziesiąt osób, tym razem zaś odmeldowało się grubo ponad osiemdziesiąt.

Ale przecież we wtorek 8 marca wypadły w tym roku także „ostatki”. Organizatorzy o tym nie zapomnieli. Dwie damy z zarządu Koła w karnawałowych maseczkach i fantazyjnych, ogromnych kapeluszach zapowiedziały zmianę tonacji świętowania. Tym razem wniesiono po pączku i kieliszku czerwonego wina. Niżej podpisana wzniosła toast jubileuszowy na cześć dwóch obecnych na sali pań doktor – dziewięćdziesięciolatek – Aleksandry i Janiny. Były kwiaty, ciepłe życzenia i okolicznościowy dyplom. Odśpiewaliśmy na stojąco gromkie „Dwieście lat”! A potem... rozgardiasz panował już ogromny. Pomimo mikrofonów, przeważnie mało kto coś słyszał. Tymczasem jeszcze mieliśmy przed sobą karnawałową loterię fantową. Do wygrania były m.in. albumy, ciekawe książki, obrazy autorstwa Alicji Petrenko, poezje przewodniczącej (czyli moje), wyroby z onyksu. Co trzecia osoba z sali coś wygrała, pozostali...

wiadomo, jak się nie ma szczęścia w grach, to ma się w miłości.

Po półtorze godziny byłam zmuszona dać łagodny sygnał do zakończenia uroczystości, gdyż trzeba było posprzątać i przygotować sale Klubu Lekarza do „Ostatków Jazzowych”, zapowiadanych na godziny wieczorne. Ale w Sali Złotej spotkałam się jeszcze z uczestnikami (ostatnich już w tym roku kalendarzowym) kursów komputerowych, które rozpoczynają się 14 marca.

Spotkaniu marcowemu towarzyszyła wystawa prac Alicji Petrenko pt. „Kobiety w malarstwie”. Autorka w reprezentacyjnym holu Klubu Lekarza umieściła osiem swoich obrazów, na których królowały zadumane, romantyczne i zwiewne kobiece główki w różnych tonacjach i nastrojach. Cieszyły się one dużym uznaniem ze strony oglądających. Mnie najbardziej podobała się „Ulotność” z barwnym motylem w tle. A Alicja sama stanowiła niejako żywy fragment własnej wystawy, parując w końcowej części spotkania w zawiadackim kapeluszu. Może tworzyła obraz zatytułowany „Zaskoczenie” lub „Żart”?

...

Wyrażam ogromną wdzięczność wszystkim członkom zarządu Koła za solidność, aktywność, kreatywność i zaangażowanie w czasie przygotowywania i trwania opisanego święta, a naszej „izbowej” opiekunce – pani Ilonce za czujne, troskliwe oko oraz cudowne rozmnażanie talerzyków i krzeseł dla „nadprogramowych spóźnalskich”. Wszystkim uczestnikom dziękuję za ciepłą obecność, zwłaszcza zaś panom Apoloniuszowi i Krzysztofowi – bo jednak otrzymanie kwiatka przez kobietę z rąk „dojrzałych przystojniaków” smakuje zdecydowanie inaczej niż z damskiej dłoni.

*Krystyna Borysewicz-Charzyńska*

Przypominamy, że Koło Lekarzy Seniorów OIL w Łodzi organizuje spotkania dla swoich członków w każdy drugi wtorek miesiąca z wyjątkiem miesięcy wakacyjnych.



Jedyna w regionie klinika onkologii dziecięcej będzie modernizowana

## Charytatywny projekt „Krwinki”

Ruszył projekt przebudowy i wyposażenia jedynej w regionie łódzkim Kliniki Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii, zlokalizowanej w Szpitalu Klinicznym nr 4 im. M. Konopnickiej w Łodzi. Inwestycja ma kosztować około 5 mln zł. Pieniądzy na nią wciąż brakuje, dlatego w zbiorce środków ma pomóc nowy projekt charytatywny Fundacji dla Dzieci z Chorobami Nowotworowymi „Krwinka” – *Honorowa Księga Przebudowy Kliniki*. Specjalnie zwołana z tej okazji konferencja prasowa odbyła się 16 marca br. przy skrzyżowaniu ulic Zachodniej i Lutemiejskiej w Łodzi, gdzie na ścianie kamienicy zawisł wielki bilbord informujący o całej akcji.

– Głównym celem tego projektu jest zachęcenie dużych i średnich firm oraz osób prywatnych do wpłacania darowizn na cel przebudowy. Te osoby lub instytucje, które dokonają wpłat, zostaną wpisane do tej książki – powiedziała PAP Maria Kaczmarska z Fundacji „Krwinka”. Ponadto każdy darczyńca zostanie uhonorowany poprzez umieszczenie na ścianie szpitala cegiełki z wygrawerowaną nazwą firmy lub imieniem i nazwiskiem – o ile zgodzi się na ujawnienie swoich danych osobowych.

Projekt ma potrwać do 31 sierpnia br., następnie *Honorowa Księga Przebudowy Kliniki* będzie wydana w czterech egzemplarzach: jeden zostanie wystawiony na honorowym miejscu w Klinice, trzy dalsze trafią do najhijniejszych darczyńców i będą im



wręczone na uroczystości zorganizowanej we wrześniu br. Osoby, które postanowią wesprzeć przebudowę kliniki przez przekazanie za pośrednictwem urzędu skarbowego 1% podatku, obliczonego od swojego dochodu, zostaną uhonorowane na specjalnej stronie wspomnianej książki w sposób anonimowy (polskie prawo nie zezwala bowiem na publikację ich danych osobowych).

Klinika przyjmuje rocznie ponad 4,5 tysiąca małych pacjentów z chorobami onkologicznymi, warunki ich hospitalizacji są obecnie bardzo złe. Oddziały nie spełniają norm unijnych – pokoje są ciasne, wielołożkowe, na jeden oddział przypada tylko jedna łazienka. Po zakończeniu remontu i przebudowy, pokoje w Klinice będą maksymalnie dwułożkowe (projekt na rys. poniżej); zwiększy się liczba izolatek. W każdym pokoju będzie łazienka, a rodzice będą mogli towarzyszyć chorym dzieciom.

Ada Sikora

rys. ze zbiorów Fundacji „Krwinka”

Darowizny na rzecz przebudowy i wyposażenia łódzkiej Kliniki Pediatrii, Onkologii, Hematologii i Diabetologii można wpłacać na konto:

Nordea Bank Polska  
08 1440 1231 0000 0000 1163 9585.

Szczegółowe informacje o projekcie na stronie Fundacji „Krwinka” – <http://krwinka.org>



## Nowy dyrektor szpitala w Radomsku

W poprzednim numerze „Panaceum” prezentowaliśmy nowy – piękny architektonicznie, przestronny i nowoczesnie wyposażony budynek Szpitala Powiatowego w Radomsku, który wkrótce w całości będzie oddany do użytku. Stara lecznica w tym mieście, wielokrotnie modernizowana i rozbudowywana, pamięta jeszcze czasy carskie.

Szpital jest w trakcie przeprowadzki, tymczasem jego finanse budzą zaniepokojenie, całkowity dług placówki sięga 30 mln zł. Gdy gościliśmy w Radomsku, gdzie na ten temat rozmawialiśmy m.in. ze starostą powiatu – Robertem Zakrzewskim, w lecznicy „panowało bezkrólewie”. Poprzedni dyrektor został odwołany, nowego jeszcze nie było. Tymczasem już we wtorek, 1 marca br., zarząd powiatu podjął decyzję o powołaniu na stanowisko dyrektora radomszczańskie Szpitala Powiatowego **Radosława Pigoń**a.

R. Pigoń jest radnym powiatowym i jednocześnie lekarzem ginekologiem-położnikiem, w lecznicy w Radomsku pracował dwadzieścia lat i doskonale zna jego strukturę. Ukończył też studia podyplomowe z planowania i zarządzania w ochronie zdrowia. Warto dodać, że był działaczem Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi I i II kadencji samorządu.

Nowemu dyrektorowi radomszczańskiej lecznicy życzymy powodzenia, stoi bowiem przed nim bardzo trudne zadanie.

(ns)



## Unijny grant dla Uniwersytetu Medycznego w szkoleniu kardiologów

Miło nam poinformować, że Uniwersytet Medyczny w Łodzi otrzymał grant Unii Europejskiej na kursy specjalistyczne z dziedziny kardiologii w wysokości kilkuset tysięcy złotych w ramach projektu „Kapitał Ludzki” – Europejskiego Funduszu Społecznego. Kwota grantu zależy od liczby uczestników oraz zapotrzebowania na dofinansowanie kosztów dojazdu oraz noclegu w Łodzi. Kursy, przeznaczone dla lekarzy z całego kraju, są zorganizowane i prowadzone przez kardiologów z Kliniki Kardiologii Katedry Kardiologii i Kardiologii oraz II Katedry i Kliniki Kardiologii i obejmują

zagadnienia ostrych zespołów wieńcowych, stabilnej dławicy piersiowej, niewydolności serca oraz wad zastawkowych serca. Dodatkowo nasza Uczelnia została zaproszona do zorganizowania kursu wstępnego z dziedziny kardiologii dla osób otwierających specjalizację.

Pełna lista kursów organizowanych przez wspomniane kliniki dostępna jest na stronie internetowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego łódzkiego Uniwersytetu Medycznego: [www.cmkp.edu.pl](http://www.cmkp.edu.pl)





Absolwenci Fakultetu Lekarskiego WAM rocznik 1961 przed pomnikiem patrona uczelni – gen. prof. B. Szareckiego

## Pięćdziesiąt lat pod znakiem Eskulapa...

Pod hasłem „Pięćdziesiąt lat pod znakiem Eskulapa i przysięgi Hipokratesa” odbył się 18 września 2010 r. w Łodzi wspólny Zjazd Absolwentów rocznika 1954–1960/61 Wydziału Lekarskiego, Oddziału Stomatologicznego i Wydziału Farmaceutycznego Łódzkiej Akademii Medycznej oraz Fakultetu Lekarskiego Wojskowej Akademii Medycznej. Był to ostatni rocznik lekarzy wojskowych, którzy „pierwsze nauki pobierali” w uczelni cywilnej. Kiedy rozpoczynaliśmy studia, rektorem Akademii Medycznej był prof. dr med. Aleksander Goldschmied, komendantem Wojskowego Centrum Wyszkożenia Medycznego zaś – płk sł. med. Piotr Ogórcow, a komendantem Fakultetu Lekarskiego WCWMed. – mjr lek. Stefan Celejowski. Gdy studia kończyliśmy, stanowisko pierwszego komendanta – rektora WAM pełnił gen. bryg. prof. dr hab. med. Marian Garlicki (1958–1965).

W dniu jubileuszu, w godzinach rannych, grono absolwentów cywilnych udało się na mogiły rektora AM prof. dr hab. med. Mariana Stefanowskiego oraz prof. dr hab. Jana Stopczyka. Absolwenci wojskowi pojechali najpierw na plac gen. Hallera pod pomnik patrona byłej Wojskowej Akademii Medycznej – gen. prof. dr med. Bolesława Szareckiego, a następnie na mogiłę niedawno zmarłego dowódcy I Kursu Fakultetu Lekarskiego WCWMed – ppłk. lek. Kazimierza Kapszewicza na Łódzki cmentarz wojskowy, gdzie spoczywa wielu lekarzy – naszych nauczycieli i kolegów związanych z WAM.

Zasadnicze uroczystości jubileuszowe rozpoczęły się o godz. 11 w sali konferencyjnej Urzędu Miasta Łodzi odśpiewaniem

hymnu państwowego i *Gaudeamus Igitur*. Na uroczystość przybył i zainaugurował ją okolicznościowym wystąpieniem prorektor Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – prof. dr hab. med. Radziśław Kordek, a także dziekani wydziałów lekarskiego, stomatologicznego, farmaceutycznego i wojskowo-lekarskiego. Obecni byli i głos zabierali dawni rektorzy: AM – prof. dr hab. med. Jan Berner oraz WAM – gen. prof. dr hab. med. Henryk Chmielewski i płk prof. dr hab. med. Krzysztof Zeman, ponadto ówczesny wiceprezydent Łodzi – Łukasz Magin, sekretarz Łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej – dr n. med. Paweł Czekalski oraz prezes Stowarzyszenia Absolwentów UM i AM – prof. dr hab. med. Wiesława Torzecka.

Prof. R. Kordek, w towarzystwie dziekanów poszczególnych wydziałów UM, wręczał „jubilatam” specjalne dyplomy pięćdziesięciolecia ukończenia Łódzkiej uczelni medycznej, które stanowią również swego rodzaju świadectwo, że po studiach – jak czytamy – „Pan/Pani doskonalila swoją wiedzę i służył/a z pełnym zaangażowaniem i poświęceniem ludziom chorym, przywracając im zdrowie, sens i radość życia.” Po rozdaniu dyplomów, głos zabierali wzruszone koleżanki i koledzy, a na zakończenie uroczystości Andrzej Maj, absolwent Fakultetu Lekarskiego WAM, wygłosił swój wiersz okolicznościowy. Podkreślił w nim szczególne pokrewieństwo dusz i solidarność „wamowców”, które pozwoliły im przetrwać trudy wieloletniej nauki połączonej ze służbą, a po dyplomie oddać się sztuce medycznej nie tylko w szeregach wojska, w tym na misjach zagranicznych, ale również w cywilnej ochronie zdrowia.

W 1954 r. na wydziałach cywilnych łódzkiej AM rozpoczynało naukę 350 studentów, ukończyło – 180. Z grona absolwentów tytuły profesora uzyskały później trzy osoby, a doktora medycyny – dwadzieścia cztery. Z kolei na Fakultecie Lekarskim najpierw WCWMed. rozpoczęło studia 240 osób, a ukończyło je – już na WAM – 142. Jeden z naszych kolegów jest rektorem wyższej szkoły medycznej.

W uroczystościach jubileuszowych wzięło udział 104 absolwentów AM i 36 z Fakultetu Lekarskiego WAM. Po części oficjalnej, w czasie cateringu, niektórzy z trudem rozpoznawali się po pięćdziesięciu latach. Wieczorem i do późnych godzin nocnych bawiliśmy się w salach łódzkiego SPATiF-u. Podczas balu Krzysztof Cwynar zaintonował do melodii „Lata dwudzieste, lata trzydzieste” piosenkę autorstwa naszej koleżanki Barbary Szrajber-Kurman, której słowa wszyscy chętnie podchwycili:

*Lata minione, lata wyśnione,  
lata przez wszystkich tak wymarzone.  
Studencki czar i życia trud,  
to piękno wspomnień, wspomnienia cud.*

*Były też chwile trudne medycznie,  
żyliśmy szybko i spontanicznie.  
Wszelkie, kłopoty życia naszego  
sprowadzały się do jednego:*

*„Daj z siebie więcej, niż wymagają,  
a ludzie za to nas pokochają.  
O tych, co liczą na Ciebie – dbaj!  
Daj im nadzieję, szansę im daj.”*

Warto jeszcze wspomnieć, że wydałiśmy okolicznościowy „Pamiętnik pięćdziesięciolecia”.

Do spotkania za rok!

Antoni Nikiel

Od redakcji: Z uwagi na skromną objętość naszego pisma, zmuszeni byliśmy dokonać w oryginalnym tekście Autora pewnych skrótów, za co Go serdecznie przepraszamy.



Prorektor UM – prof. R. Kordek wręcza dyplom jubileuszowy Autorowi publikacji – płk dr. n. med. Antoniemu Nikielowi

## Portrety niepospolitych medyków

# Michał Rawita-Witanowski

Popularny pigularz, farmaceuta, pan magister, czyli aptekarz, przed laty nie tylko wytwarzał i handlował lekami, ale też i leczył. Wielu rodaków nie stać było przecież na wizytę u lekarza, a medyk był zawodem deficytowym. Niejednokrotnie więc ludziom cierpiącym musiało wystarczyć pomoc aptekarza, gdyż fachowców tej profesji było więcej niż lekarzy i dotyczyło to nie tylko takich dużych miast, jak Warszawa, Piotrków Trybunalski, czy Kielce, ale i mniejszych ośrodków, jak Łask i inne.

Takim farmaceutą z krwi i kości, działającym przez kilkadziesiąt lat na tzw. prowincji, był Michał Rawita-Witanowski, związany mocno z Piotrkowem, znany też jako wybitny krajoznawca i regionalista, autor wielu książek i opracowań historycznych. Jego apteki w tym trybunalskim grodzie, czy w Kłodawie przeszły do historii, a i o nim samym powstało już sporo różnorodnych opracowań.

Michał Witanowski herbu Rawicz urodził się 13 września 1858 r. w Częstochowie. Po ukończeniu kieleckiego gimnazjum studiował farmację na Uniwersytecie Warszawskim (1880–1884), następnie nabył aptekę w Kłodawie, gdzie przeniósł się na kilkanaście lat (1890–1907). Już tutaj zasłynął jako znakomity działacz społeczny, zakładając m.in. Koło Macierzy Szkolnej z ochronką dla dzieci i czytelnią książek,

ale jego zainteresowania społeczne i badawcze rozwinęły się w pełni dopiero w Piotrkowie, do którego farmaceuta przeniósł się w 1907 r. Tutaj też nabył aptekę znajdującą się w rynku, założoną niegdyś przez pijarów i funkcjonującą do dziś (należy od kilku lat do Andrzeja Kałuckiego).

Już w następnym roku (1908) Witanowski założył piotrkowski Oddział Polskiego Towarzystwa Krajoznawczego (przewodniczył mu do 1939 r.). Doprowadził do przejęcia od wojska zdewastowanego XVI-wiecznego Zamku Królewskiego, w którym z czasem powstało muzeum krajoznawcze, zorganizował wystawę pamiątek historycznych i opublikował wiele niezwykle frapujących książek, poświęconych dziejom trybunalskiego grodu. Był autorem m.in. interesującego przewodnika turystycznego po mieście, a także licznych artykułów poświęconych polskim zabytkom. Z jego inspiracji powstała miejska księżnica. Miłośnicy piotrkowskiego grodu podkreślają, że jeszcze w czasach zaborów rozpoczął badania dziejów Piotrkowa i popularyzowanie wiedzy na temat tego historycznego miasta.

Gdy 25 lutego 1943 r. zmarł w Piotrkowie Trybunalskim, jego pogrzeb stał się cichą manifestacją patriotyczną, jako że Michał Rawita-Witanowski symbolizował najpiękniejsze karty polskości i patriotyzmu, przejawiającego się zarówno w umiłowaniu „małej”, jak i tej „dużej” ojczyzny. Ciało Witanowskiego spoczęło na Starym Cmentarzu, wśród mogił wielu luminarzy nauki i kultury, m.in. ojca numizmatyki polskiej Ignacego Zagórskiego i znakomitego znawcy zabytków Kazimierza Stronczyńskiego.

Spośród prawie pół tysiąca książek i artykułów, napisanych przez Witanowskiego, na szczególną uwagę zasługują monografie Łęczycy, Kola i Kłodawy, a także wspomniany „Przewodnik po Piotrkowie Trybunalskim” (1923). Z pozostawionych przez niego bogatych zbiorów rękopiśmiennych ofiarowanych społeczeństwu korzystali i korzystają do dziś liczni badacze, m.in. nieżyjący już spadkobierca piotrkowskich tradycji historycznych i krajoznawczych Tadeusz Nowakowski. Na temat życia i działalności Witanowskiego powstała rozprawa doktorska, przygotowana przez znakomitego znawcę dziejów farmacji Wacława Jaroniewskiego (1921–1998), wydana drukiem w 1970 r. Na uwagę zasługuje też liczna grupa jego wychowanków w szeregach piotrkowskich



krajoznawców, m.in. wspomniany Tadeusz Nowakowski, kontynuator dzieła Witanowskiego.

Witanowski przetrwał do dziś w pamięci wielu mieszkańców Kłodawy i Piotrkowa nie tylko jako znawca dziejów tych miejscowości i działacz społeczny, ale i jako życzliwy doradca oraz znakomity farmaceuta. Do swoich aptek sprowadzał najnowocześniejsze wówczas urządzenia i specyfiki. Wśród zapisków pozostałych po farmaceutyce znajdujących się w zbiorach dr Barbary Gańczyk, prezes Kłodawskiego Towarzystwa Kulturalnego, zachował się oryginalny dokument o następującej treści: „Pragnąc nową nabytą aptekę w m. Kłodawie skierować na drogę właściwego postępu, zaopatrzyłem takową nie tylko w świeże materiały lecznicze, lecz i we wszelkie specjalia zagraniczne, środki opatrunkowe oraz narzędzia chirurgiczne. Stosunki zawiązane z pierwszorzędnymi składami w Warszawie i zagranicą, pozwalają mi odstępować po cenach składowych nie tylko wody mineralne, lecz i wszelkie środki weterynaryjne, brane w większych ilościach”.

Na zakończenie wspomnijmy jeszcze liczne specyfiki wytwarzane ponad sto lat temu w aptece Michała Rawity-Witanowskiego, których nazwy brzmią dziś archaicznie: albadermia – woda na piegi, aspaxina – płyn udelikatniający skórę, eliksir oraz krople na zęby dr. Ciunkiewicza, emigratin – środek niezawodny przeciwko soliterowi, czyli tasiecmowi, kalander lub eliksir wschodni – na liszaje, toledon – płyn na odciski i brodawki, a nawet... kumys oraz kefir. Także dziś w aptekach spotkać można sporo kosmetyków i parafarmaceutyków, jednak na kumys i kefir nie radzimy liczyć...

Ryszard Poradowski



Piotrków, kamieniczka z apteką, należąca niegdyś do Witanowskiego



## Materiały sprawozdawcze na XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy

Smardzew k. Sieradza, 9 kwietnia 2011 r.

### Sprawozdanie prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

(marzec 2010 – luty 2011)

Pierwszy rok VI kadencji działania samorządu lekarskiego był „naszpikowany” zagadnieniami budzącymi wiele emocji. Większość z nich to efekt zmienionego bądź będącego w trakcie nowelizacji prawa obowiązującego w ochronie zdrowia.

Początek okresu sprawozdawczego zdominowała następująca problematyka:

I. System kształcenia podyplomowego, a w szczególności:

– zmniejszająca się sukcesywnie liczba specjalistów, która w niektórych dziedzinach nieuchronnie prowadzi do powstania luki pokoleniowej;

Temu tematowi poświęcone były:

1) konferencja pn. „Regionalna mapa zdrowia”, zorganizowana w marcu ub. r. przez krakowską OIL, z udziałem prezesów okręgowych izb lekarskich i przedstawicieli władz wojewódzkich z całego kraju, na której przedstawiłem łódzkie problemy z tym związane;

2) spotkanie z konsultantami wojewódzkimi w poszczególnych dziedzinach medycyny, przedstawicielami lekarskich towarzystw naukowych i Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego, zorganizowane w siedzibie naszej Izby w maju ub. r.

Wystosowaliśmy także apel do ministra zdrowia w sprawie liczby miejsc specjalizacyjnych i trybu przyznawania rezydentur dla lekarzy i lekarzy dentyków w woj. łódzkiej oraz pismo do dyrektorów placówek z prośbą o zwiększenie liczby akredytowanych miejsc szkoleniowych.

– realizacja obowiązku ustawicznego kształcenia lekarzy;

W tej kwestii podjęliśmy konkretne działania, a mianowicie zorganizowaliśmy:

1) 11 szkoleń dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy dentyków z zakresu resuscytacji,

2) konferencję pn. „Łódzkie spotkania stomatologiczne”, którą Komisja Stomatologiczna zapoczątkowała cykl szkoleń dla lekarzy dentyków.

Aby wyczerpać tematy szkoleniowe, dodam jeszcze, iż wspólnie z Uniwersytetem Medycznym przeprowadziliśmy dwie edycje kursu przygotowawczego do LEP i LDEP, pozyskując na ten cel dofinansowanie z funduszu szkoleniowego Naczelnej Izby Lekarskiej. Zorganizowaliśmy również szkolenia wewnątrz korporacyjne dla zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, członków okręgowego sądu lekarskiego oraz reprezentantów Izby w komisjach konkursowych na stanowiska kierownicze w ochronie zdrowia.

II. Wprowadzenie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone z tytułu wykonywania zawodu.

Wykonaliśmy wiele działań doprowadzających do wyjaśnienia wątpliwości interpretacyjnych oraz przeprowadziliśmy, zakrojoną na szeroką skalę, akcję informacyjną wśród naszych członków. Do roli agentów ubezpieczeniowych przekształciliśmy kolejne pracownice Izby.

•••

Nie uchłyły jeszcze echa związane z zamieszczeniem w kwestii OC zawodu lekarza, a już ustawodawcy zafundowali nam kolejne „rewelacje”:

– ustawowe kary w wysokości 10 tys. zł za niezłożenie bądź chociażby jednodniowe opóźnienie w złożeniu sprawozdania zbiorczego z zakresu gospodarowania odpadami medycznymi, nakładane przez marszałka województwa (przepis wprowadzono „kuchennymi drzwiami” – ustawą o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw, w dodatku z bardzo krótkim *vacatio legis*);

Na pismo skierowane do marszałka woj. łódzkiego w lipcu ub. r., w którym wyraziłem swoją dezaprobatę na gorliwe egzekwowanie prawa przez podległych mu urzędników oraz prosiłem o powstrzymanie się od takich działań do czasu skutecznego przeprowadzenia akcji informacyjnej, nie otrzymałem nawet odpowiedzi. Dopiero po zmianie władz samorządowych, na ponowny apel odpowiedział w lutym br. nowy wicemarszałek woj. łódzkiego. Aby przyspieszyć

prace legislacyjne, mające na celu zmianę zapisów ustawy, zorganizowaliśmy akcję nagłaśniania problemu poprzez media, wskazując rażąco dysproporcję kary w stosunku do wagi naruszenia prawa. Skierowaliśmy również wniosek do Rzecznika Praw Obywatelskich w tej sprawie.

– obowiązek posiadania kas fiskalnych od maja 2011 r.;

Obowiązek ten będzie dotyczył lekarzy i lekarzy dentyków posiadających praktykę prywatną, których obroty z tytułu świadczenia usług medycznych na rzecz osób fizycznych w 2010 r. przekroczyły 40 tys. zł. W marcu i kwietniu 2011 r. przeprowadzimy szkolenia z tego zakresu.

•••

Wiele pracy, wspólnie z członkami Prezydium ORL, Komisji Legislacyjnej oraz prawnikami, włożyliśmy w ocenę poddanego konsultacjom społecznym, pakietu ustaw zdrowotnych. Zarówno Prezydium ORL w Łodzi, jak i Naczelna Rada Lekarska byli autorami stanowisk wyrażających ocenę projektów ustaw, a także krytycznych uwag w stosunku do sposobu procedowania. W niektórych kwestiach, np. dotyczących likwidacji stażu podyplomowego, wszystkie gremia reprezentujące środowisko lekarskie mówiły jednym głosem, w innych zaś nie było już takiej jednomyślności. W celu nagłośnienia naszych opinii i wskazania zagrożeń, wynikających z proponowanych zmian, podejmowaliśmy różnorakie działania. Zorganizowaliśmy spotkania z parlamentarzystami Ziemi Łódzkiej oraz konferencje prasowe poświęcone ocenie projektów, uczestniczyliśmy w debatach organizowanych przez łódzkie media. Osobiście brałem udział w spotkaniach z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia, a także przedstawiłem zagrożenia dla konstytucyjnych uprawnień samorządności zawodowej podczas publicznego wysłuchania rządowego projektu ustawy o działalności leczniczej, zorganizowanego przez sejmową Komisję Zdrowia w grudniu ub. r.

Z aktualnego brzmienia projektów ustaw, które w dalszym ciągu są przedmiotem prac Sejmu, wynika, iż tylko niektóre zapisy zostały zmienione zgodnie z wolą środowiska lekarskiego. Na kanwie opisanych powyżej działań, reaktywowana została działalność Łódzkiego Porozumienia Samorządów Zawodowych. Przedstawiciele wszystkich łódzkich korporacji zawodów zaufania publicznego wspierali nasz protest przeciwko ograniczaniu roli samorządu lekarskiego.

•••

Poza zagadnieniami dotyczącymi zbiorowych interesów lekarzy czy też interesu publicznego, przedmiotem naszych działań były sprawy o węższym zasięgu – lokalnym bądź indywidualnym.

– Krytycznie wypowiadaliśmy się w kwestii przekształceń własnościowych SP ZOZ-ów, szczególnie nacisk kładąc na sprawy pracownicze, apelując równocześnie do koleżanek i kolegów z innych placówek o rozważę w przyjmowaniu ofert pracy w przekształcanych placówkach.

– Wystąpiliśmy z apelem do Prokuratora Generalnego o rzetelną i wnikliwą analizę materiałów dowodowych przed podjęciem czynności procesowych w stosunku do lekarzy, mając na względzie przypadki nie potwierdzonych zarzutów, które spowodowały podważenie zaufania do przedstawicieli naszego zawodu.

•••

W zakresie bieżącej działalności Izby podjęliśmy kroki zmierzające do uzyskania z Ministerstwa Zdrowia pełnego zwrotu kosztów ponoszonych na czynności przejęte od administracji państwowej. Sprawa była prowadzona dwutorowo i dotyczyła:

– odzyskania zaległości za lata 2007–2009;

W tej kwestii, po bezskutecznym wezwaniu Ministerstwa Zdrowia do zapłaty zaległych kwot, skierowaliśmy do sądu pozew w sprawie ugody.

– wynegocjowania jak najwyższej kwoty refundacji kosztów poniesionych w 2010 r.

Nie wyraziliśmy zgody na podpisanie pierwszej wersji umowy, która opiewała na kwotę 147 178,00 zł. Determinacja prezesów większości izb okrę-

gowych doprowadziła do tego, iż w grudniu resort zwiększył pulę pieniędzy przeznaczoną dla samorządu lekarskiego i w efekcie otrzymaliśmy zwrot kosztów w wysokości 230 256,00 zł.

Powołano również zespół składający się z przedstawicieli Naczelnej Izby Lekarskiej i Ministerstwa Zdrowia, który ma wypracować zasady rozliczeń na lata następne.

•••

W okresie sprawozdawczym odbyło się 7 posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej oraz 16 posiedzeń jej Prezydium. W sumie wypracowano na nich 20 uchwał, 6 stanowisk, 8 apeli. Sześć uchwał to regulaminy działania komisji problemowych, jedna dotyczy regulaminu pomocy finansowej dla lekarzy i lekarzy dentyistów, których prawa zostały naruszone, pozostałe wyrażają opinie samorządu dotyczące zarówno spraw uniwersalnych, jak i bieżących.

•••

Kapituła odznaki „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy” wybrała kolejnych sześciu naszych wspaniałych nauczycieli do uhonorowania (ich sylwetki prezentujemy w bieżącym numerze „Panaceum” – przyp. red.).

Jak co roku uroczystości podejmowaliśmy Koleżanki i Kolegów, którzy odeszli na emeryturę, wręczając im książkowe upominki i zapraszając do działalności w licznych komisjach Okręgowej Rady Lekarskiej.

Spotkania w gronie młodych lekarzy i lekarzy dentyistów po zakończonym stażu podyplomowym, w czasie których wręczano im prawa wykonywania zawodu, stały się jednocześnie okazją do poznania problemów nurtujących młodych medyków, jak i do wymiany opinii w kwestiach najważniejszych dla tej grupy wiekowej.

Wypełniliśmy zadania wynikające z uchwały nr 7 XXVII OZL w Proszeniu.

•••

O organizowanych przez nasze komisje imprezach kulturalnych i sportowych napisali w swoich sprawozdaniach ich przewodniczący, a o wszystkich wydarzeniach na bieżąco informowaliśmy w piśmie OIL „Panaceum”.

•••

W ramach działań administracyjnych Izby, zgodnie z decyzjami Okręgowej Rady Lekarskiej lub jej Prezydium, podjętymi na wniosek odpowiednich komisji problemowych:

– skierowano na staż podyplomowy 310 absolwentów uczelni medycznych, w tym 233 lekarzy i 77 lekarzy dentyistów,

– wydano 315 ograniczonych praw wykonywania zawodu 238 lekarzom (w tym dla 2 cudzoziemców) i 77 lekarzom dentyistom (w tym dla 2 cudzoziemców i 1 obywatela Unii Europejskiej),

– lekarzom i lekarzom dentyistom, którzy ukończyli staż podyplomowy i zdali LEP i LDEP, wydano 240 praw wykonywania zawodu (w tym 1 obywatelowi Unii Europejskiej i 2 cudzoziemcom),

– 65 lekarzom i lekarzom dentyistom wydano komplety zaświadczeń niezbędnych do podjęcia pracy w krajach Unii Europejskiej (w sumie 192 dokumenty),

– zarejestrowano 473 prywatne praktyki lekarskie oraz dentyistyczne, w tym 298 na wezwanie,

– wpisano do rejestru 11 nowych podmiotów szkółących,

– od 434 lekarzy i lekarzy dentyistów przyjęto dokumenty i potwierdzono ewidencję obowiązków doskonalenia zawodowego,

– przedstawiciele ORL w Łodzi uczestniczyli w 118 komisjach konkursowych, w tym: 43 – na stanowiska ordynatorskie, 4 – na dyrektorów placówek medycznych, 71 – na stanowiska pielęgniarek oddziałowych i naczelnych.

•••

Na uwagę zasługuje również fakt, że nasza działalność i praca pracowników Biura OIL jest zauważana i doceniana przez innych. W konkursach organizowanych przez Naczelną Izbę Lekarską nasz rejestr lekarzy plasuje się już po raz kolejny na pierwszym miejscu (*ex equo* z innymi izbami), a strona internetowa Łódzkiej Izby zajęła drugie miejsce.

Niezwykle wiele uwagi poświęcamy na poprawę działań informacyjnych. Zmienia się „Panaceum” i zaczyna „żyć” każdego dnia nasza strona internetowa. Jednak mimo widocznej poprawy w tym zakresie i krajowych osiągnięć, mamy wciąż wiele do zrobienia.

•••

Na koniec chciałbym serdecznie podziękować wszystkim Koleżankom i Kolegom za wykazane dotychczas zaangażowanie w pracach samorządowych, za budującą sumiennosc i wsparcie w wielu trudnych przedsięwzięciach. Wierzę w to, że kolejne miesiące pozwolą uczynić wspólnie więcej i sprościć oczekiwaniom naszej społeczności.

Grzegorz Mazur

## Sprawozdania wiceprezesów Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

(marzec 2010 – luty 2011)

### Delegatura Łódzka

W okresie sprawozdawczym odbyło się 5 spotkań – cyklicznie, co dwa miesiące, na przemian w środy i czwartki, zgodnie z oczekiwaniami Koleżanek i Kolegów. Przeciętnie w spotkaniach uczestniczyło około 37–55 proc. delegatów, co jest rekordową frekwencją w stosunku do wielu poprzednich lat, za co Koleżankom i Kolegom serdecznie dziękuję.

Abym spotkania nasze były urozmaicone i pożyteczne, wprowadziłem zupełnie nowe: poza sprawami bieżącymi, każde spotkanie miało tematy wiodące – najbardziej aktualne, często kontrowersyjne, które w danej chwili zajmowały nasze środowisko.

#### 15 kwietnia 2010 r.

Posiedzenie Delegatury odbyło się w szczególnych okolicznościach – w okresie żałoby po katastrofie pod Smoleńskiem. Po oddaniu czci tragicznie zmarłym, wspominaliśmy tych, których znaleźliśmy osobiście. Ja znałem i kilkakrotnie spotykałem się z trzema osobami z tej tragicznej listy: mecenas Joanną Agacką-Indecką, posłanką Jolantą Szymanek-Deresz, a przede wszystkim prezydentem Ryszardem Kaczorowskim.

Dalszy przebieg obrad upłynął w atmosferze pełnej powagi, choć dotyczył już naszych codziennych spraw. Poza przedyskutowaniem projektów stanowisk i uchwał nie uchwalonych na naszym XXVII Zjeździe, omówiliśmy problemy dotyczące etatów rezydentkich (a właściwie ich braku), a także związanych z działalnością pogotowia ratunkowego i szpitalnych oddziałów ratownictwa. Część dyskusji poświęciliśmy przekształceniom własnościowym następującym w szpitalach (tzw. prywatyzacji po polsku) oraz problemowi kontraktów, a głównie zatrudnieniu kierowników-koordynatorów bez konkursów.

#### 9 czerwca 2010 r.

Smutnym akcentem, którym rozpocząłem posiedzenie, była informacja o śmierci i uroczystości pogrzebowej (z której właśnie wróciłem), Kolegi i Przyjaciela dr. n. med. Andrzeja Jasińskiego, pierwszego przewodniczącego Komisji Sportu i Rekreacji ORL w latach 1995–2001 (kadencja II i III), organizatora turniejów tenisowych lekarzy, wielokrotnego złotego medalistę w tenisie ziemnym, a nawet Mistrza Świata Lekarzy w Tenisie z 2001 r., który to tytuł wywalczył w Japonii. Pamięć o Andrzeju wszyscy uczestnicy spotkania uczcili minutą ciszy.

Po wybraniu szefów zespołów delegatów, dr Januariusz Kaczmarek – przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego, zapoznał nas z zapisami nowej ustawy o izbach lekarskich, zawierającej szereg zmian w naszym sądownictwie zawodowym, zmieniającej głównie paletę kar.

Kolejnym tematem było wprowadzanie właśnie obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów, wykonujących zawód na terytorium Polski, w świetle rozporządzenia ministra finansów z 26 kwietnia 2010 r., wydanego na mocy znowelizowanej od 1 stycznia ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty (prelegent – Firma GBU „Global”, współpracująca z nami od wielu lat).

#### 16 września 2010 r.

Głównymi tematami spotkania Delegatury były: emerytury pomostowe oraz standardy medyczne w poszczególnych specjalnościach, a właściwie ich brak. Dyskutowaliśmy o zagrożeniach, jakie z tego tytułu płyną dla nas i o tym, dlaczego kolejne rządy z taką determinacją bronią się przed ich wprowadzeniem. Znaczną część spotkania poświęciliśmy omówieniu – już po raz kolejny – fatalnej sytuacji w ratownictwie medycznym w Łodzi i absurdach w funkcjonowaniu SOR-ów.

#### 17 listopada 2010 r.

Sporo zamieszania i dyskusji wywołało zgłaszanie kandydatów do cennego w środowisku tytułu „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”, ale dość szybko udało się pozytywnie załatwić tę sprawę.

Tematami wiodącymi spotkania były szanse, ale głównie zagrożenia dla ochrony zdrowia i ewidentne nonsensy, jakie zawierają projekty ustaw wchodzących w skład proponowanego przez rząd tzw. pakietu zdrowotnego. Prelegentami i omawiającymi poszczególne ustawy byli:

– dr Ewa Kralkowska, przewodnicząca Komisji Legislacyjnej ORL, która mówiła o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz o działalności leczniczej;

– Paweł Lenartowicz, prawnik OIL, który zapoznał nas ze zmianami w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

#### 9 lutego 2011 r.

Spotkanie zaczęliśmy od omówienia przygotowań do XXVIII OZL (9 kwietnia 2011 r. w Smardzewie k. Sieradza).



Następnie, w związku ze zbliżającym się terminem obowiązku wprowadzenia kas fiskalnych dla lekarzy prywatnie praktykujących (1 maja br.), prawnik OIL – Paweł Lenartowicz zapoznał zebranych z dotyczącymi tego tematu przepisami prawnymi, a przedstawiciele firmy ELPRO zaprezentowali produkowane przez siebie modele kas, omawiając ich parametry techniczne, ponadto udzielili praktycznych porad prawnych i nie tylko, dotyczących codziennego użytkowania kas (szkolenie).

Olbrzymią burzę i kilkugodzinną dyskusję wywołał kolejny temat: kuriozalny zapis znolizowanej ustawy o odpadach, nakładający „jedynie słuszne”, dziesięciotysięczne kary na posiadaczy odpadów medycznych (w tym lekarzy i lekarzy dentyistów prowadzących prywatne praktyki) za brak bądź za błędy w sprawozdawczości z tytułu gospodarowania odpadami.

Postanowiliśmy prowadzić walkę w dwóch kierunkach:

- prawnym, zmierzającym do wprowadzenia zmian w zapisach tej nie-szczęśliwej ustawy,
- mediacyjnym, polegającym na skłonieniu marszałka woj. łódzkiego do zawieszenia pobierania opłat, a najlepiej do odstąpienia od nich i przyłączenia się do wspólnej, słusznej walki o doprowadzenie do zmian legislacyjnych.

Na dzień pisania tego sprawozdania – walka trwa.

•••

Tak upłynął rok Delegatury Łódzkiej. Kolejne tematy przyniesie życie, ale nie czekając na nie, od Was, Koleżanki i Koledzy, oczekuję zgłaszania problemów, które Was nurtują, które chcielibyście omówić, wyjaśnić, oprostować lub (w co chciałbym wierzyć) również pochwalić.

Serdecznie dziękuję Alince oraz Eli i Iwonie, pracownikom Biura OIL, za pomoc w organizowaniu spotkań Delegatury.

*Grzegorz Krzyżanowski*

## Delegatura Piotrkowska

Członkowie samorządu lekarskiego, działający na terenie Delegatury Piotrkowskiej, w okresie sprawozdawczym spotykali się 7 razy. Na spotkaniach omawiano lokalne sprawy i problemy Delegatury, jak również przekazywane były informacje o sprawach poruszanych na posiedzeniach ORL i Prezydium ORL w Łodzi.

Głównymi tematami spotkań były:

- XXVII Okręgowy Zjazd Lekarzy w Proszenu k. Piotrkowa Trybunalskiego (jego przebieg oraz projekty stanowisk i uchwał nie uchwalonych na Zjeździe),
- nowe obowiązkowe ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów (w spotkaniu uczestniczyła przedstawicielka firmy brokerskiej GBU „Global”),
- kasy fiskalne w gabinetach lekarskich,
- nowelizacja ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty,
- odpady medyczne — nowe przepisy.

Przedstawiciele naszej Delegatury brali czynny udział zarówno w posiedzeniach Okręgowej Rady Lekarskiej, jak i w pracach jej poszczególnych komisji problemowych.

Na Okręgowym Zjeździe Lekarzy w Proszenu odznaką „Zasłużonego Nauczyciela Lekarzy” u honorowano dr. Andrzeja Oszczygła, długoletniego ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala Wojewódzkiego w Piotrkowie Trybunalskim.

Desygnowano przedstawicieli ORL do 11 konkursów na stanowiska ordynatorów, 15 pielęgniarek oddziałowych i 1 na stanowisko kierownicze.

Na prośbę zainteresowanych lekarzy, wydawano opinie wymagane przy składaniu dokumentów do konkursów na stanowiska ordynatorów oddziałów.

Kontynuując w naszej Delegaturze tradycje integracyjne środowiska lekarskiego, jak co roku, w czerwcu odbył się mecz siatkówki męskiej o Puchar Nocy Świętojańskiej rozgrywany między reprezentacjami Bełchatowa i Piotrkowa Trybunalskiego, a w październiku turniej tenisa ziemnego „Family Cup” w Piotrkowie.

W maju 2010 r. po raz pierwszy w naszej Delegaturze odbyły się XIV Mistrzostwa Szachowe Okręgu Łódzkiego dla lekarzy, lekarzy dentyistów i farmaceutów.

W ramach zajęć rekreacyjnych Koleżanki i Koledzy mogli nadal korzystać z nieodpłatnych zajęć na basenie w Piotrkowie Trybunalskim, Bełchatowie i Opocznie oraz sali gimnastycznej w Piotrkowie i Bełchatowie.

W grudniu ub. r., jak co roku, spotkali się na tradycyjnym przedświątecznym opłatku nasi Seniorzy.

*Grzegorz Gradowski*

## Delegatura Sieradzka

Członkowie samorządu lekarskiego z terenu Delegatury Sieradzkiej w okresie sprawozdawczym zebrali się 2 razy na zebraniach Delegatury, ponadto 3 razy spotkali się przewodniczący zespołów delegatów i 2 razy odbyły się zebrania

Komitetu Organizacyjnego XXVIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Łódzkiej OIL, który ma się odbyć 9 kwietnia 2011 r. w Smardzewie koło Sieradza.

•••

Podczas zebrań w okresie sprawozdawczym Koleżanki i Koledzy dzielili się swoimi refleksjami dotyczącymi przekształceń własnościowych w SP ZOZ-ach na terenie województwa łódzkiego. Omawiali m.in. sytuację Samodzielnego Publicznego ZOZ-u w Poddębicach, który utracił płynność finansową, a komornicy zajęli wszystkie pieniądze, jakie wpłynęły z kontraktu z NFZ.

Zajmowali się również następującymi tematami:

- omówili sprawę likwidacji stanowisk ordynatorów i zastępowania ich kierownikami oddziałów;
  - skomentowali symboliczne otwarcie wyremontowanego Oddziału Rehabilitacji Szpitala Wojewódzkiego w Sieradzu, na które nie został zaproszony nikt z przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej;
  - zgłosili i zaakceptowali kandydaturę „Zasłużonego Nauczyciela Lekarzy” na XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy;
  - ustosunkowali się do planowanego obowiązku wprowadzenia kas fiskalnych dla lekarzy i lekarzy dentyistów na wiosnę 2011 r.;
  - burzliwie dyskutowali na temat zapisów rozporządzenia ministra finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów (w tej sprawie Delegatura Sieradzka zorganizowała spotkanie lekarzy i lekarzy dentyistów z przedstawicielem Grupy Brokerskiej „Global”). Przeprowadzono ponadto wybory uzupełniające w rejonie obejmującym POZ po złożeniu mandatu delegata przez jedną z Koleżanek.
- Spośród delegatów wyłoniono Komitet Organizacyjny XXVIII OZL. Na spotkaniach Komitetu, Koleżanki i Koledzy wybrali i obejrżeli miejsce Zjazdu, a także wystąpili pisemnie do instytucji i osób prywatnych o jego sponsorowanie.

•••

Tematami zebrań w okresie sprawozdawczym były również problemy Koleżanek i Kolegów z terenu Delegatury.

Desygnowani zostali przedstawiciele ORL do udziału w konkursach na stanowiska ordynatorów, a także pielęgniarek oddziałowych, przełożonych i naczelnych oraz na stanowiska kierownicze.

Na prośbę zainteresowanych lekarzy, wydawano opinie wymagane przy składaniu dokumentów do konkursów na stanowiska ordynatorów oddziałów. Przedstawiciele samorządu brali czynny udział w pracach komisji problemowych ORL, wizytowali gabinety prywatne w celu ich rejestracji.

Na wszystkich spotkaniach Koleżanki i Koledzy byli zapoznawani ze sprawami omawianymi na posiedzeniach Okręgowej Rady Lekarskiej oraz jej Prezydium, a także ze sprawozdaniami z posiedzeń z komisji problemowych działających przy OIL w Łodzi.

•••

Jak co roku Delegatura Sieradzka, wraz z Polskim Towarzystwem Lekarskim, zorganizowała kolejne już XIV Szachowe Mistrzostwa Lekarzy i Lekarzy Dentyistów Okręgu Łódzkiego, a po raz pierwszy była organizatorem Pikniku Strzeleckiego dla Koleżanek i Kolegów lekarzy oraz ich rodzin.

*Beata Zwolińska*

## Delegatura Skierniewicka

W okresie sprawozdawczym delegaci OIL w Łodzi z Delegatury Skierniewickiej spotykali się na zebraniach, na których omawiano lokalne sprawy i problemy Delegatury, jak również przekazywane były informacje o sprawach poruszanych na posiedzeniach ORL oraz Prezydium ORL w Łodzi. Odbyły się 4 zebrania, w tym jedno uroczyste spotkanie wigilijne. Frekwencja (według list obecności) wynosiła około 70 procent.

W minionym roku kontynuowana była wymiana zaświadczeń o wpisie do rejestru praktyk lekarskich z nowymi numerami oraz przyjmowanie dokumentów od lekarzy w celu poświadczenia zebranych punktów za pierwszy okres rozliczeniowy.

Przedstawiciele Delegatury Skierniewickiej brali udział w posiedzeniach Naczelnej i Okręgowej Rady Lekarskiej, uczestniczyli w pracach komisji problemowych przy ORL w Łodzi. Desygnowano przedstawicieli do 5 konkursów na stanowiska ordynatorskie, 9 konkursów na stanowiska pielęgniarek oddziałowych szpitala i 1 konkursu na stanowisko zastępcy dyrektora ds. lecznictwa.

We wrześniu 2010 r. zaprosiliśmy na uroczyste spotkanie lekarzy, którzy w minionym okresie odeszli na emeryturę. Jak co roku, w celu integracji naszego środowiska, zostały zorganizowane dwie imprezy: w czerwcu 2010 r. spływ kajakowy rzeką Pilicą i we wrześniu rajd rowerowy po Puszczy Bolińskiej. Imprezy cieszą się ogromną popularnością zarówno wśród lekarzy Delegatury Skierniewickiej, jak i lekarzy całej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

*Waldemar Grabowski*

# Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

(23 lutego 2010 – 21 lutego 2011)

W okresie sprawozdawczym zasady dotyczące organizacyjne funkcjonowania mojego urzędu, jak również jego kancelarii, nie uległy zmianie. Liczba, rodzaj i sposób zakończenia spraw, w których prowadzone są postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy, jak zwykle przedstawiają załączone do niniejszego sprawozdania dwie tabele.

Jeżeli chodzi natomiast o sposób samego prowadzenia postępowania, to po przeszło roku funkcjonowania w tym przedmiocie nowych przepisów mogę stwierdzić, że wzrosła pracochłonność prowadzenia postępowania średnio o 30 procent w każdej ze spraw. Jest to związane m.in. z coraz większą liczbą adwokatów uczestniczących w postępowaniu zarówno po stronie obwinionego lekarza, jak i osoby pokrzywdzonej. Takie uczestnictwo przekłada się z kolei na liczbę składanych w postępowaniu wniosków, których głównym celem jest – niestety – przewlekanie postępowania ze strony lekarzy.

Jednocześnie dziś, po przeszło roku praktyki, można powiedzieć, że nowe przepisy nie są doskonałe, mają wiele luk, co wpływa na pojawiające się coraz to nowe trudności w prowadzeniu postępowania.

Przepisy te na pewno wymagają udoskonalenia i zmian, które – mam nadzieję – będą wprowadzone.

Myszę, że obecnie, w porównaniu z latami poprzednimi, jesteśmy w jednym z najtrudniejszych okresów, jeżeli chodzi o formalno-prawną stronę postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Z tego też względu w styczniu br. zorganizowane było spotkanie wszystkich moich zastępców poświęcone może nie konkretnie szkoleniu, jeżeli chodzi o nowe przepisy, ale dyskusji i wymianie uwag na temat problemów związanych z prowadzeniem postępowania pod rządami tychże przepisów. Spotkanie to oceniam bardzo pozytywnie, była duża frekwencja i udana dyskusja. Na maj br. zaplanowane mamy kolejne spotkanie połączone ze szkoleniem z zakresu mediacji – zupełnie nowej procedury w postępowaniu instytucji.

Chciałbym zatem, tym razem w sposób szczególny, podziękować wszystkim moim zastępcom, a także pracownikom kancelarii za pracę w tym, jak już wyżej wspomniałem, dość trudnym dla nas okresie.

Zbigniew Muszyński

Skargi dotyczą	Ruch spraw								
	pozostało z okresu poprzedniego	wpływ	zakreślono ogółem	w tym					pozostało na okres następnym
				odmowa wszczęcia	umorzone	wnioski o ukaranie		w inny sposób	
						sprawy	osoby		
1. Choroby internistyczne dzieci dorosli	3 32	5 29	3 28	5	2 18	3	3	1 2	5 33
2. Choroby chirurgiczne dzieci dorosli	4 33	5 25	3 25	4	2 12	1 4	1 7	5	6 33
3. Choroby ginekologiczno- położnicze	25	7	15	1	11	2	2	1	17
4. Choroby psychiatryczne	12	6	3	1	2				15
5. Choroby stomatologiczne	11	23	16	3	12			1	18
6. Inne	82	86	60	27	17	4	7	12	108
<b>Razem</b>	<b>202</b>	<b>186</b>	<b>153</b>	<b>41</b>	<b>76</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>235</b>

Rodzaj przewinienia	Ruch spraw								
	pozostało z okresu poprzedniego	wpływ	zakreślono ogółem	w tym					pozostało na okres następnym
				odmowa wszczęcia	umorzone	wnioski o ukaranie		w inny sposób	
						sprawy	osoby		
1. Śmierć	48	22	21	2	16	3	5		50
2. Uszkodzenie ciała, powikłania chorobowe	41	55	36	4	21	6	10	5	60
3. Eksperyment nielegalny									
4. Korzyść materialna	8	2	4		1	3	3		6
5. Poświadczenie nieprawdy	4	1	2	1	1				3
6. Nietetyczne zachowanie lekarza	9	12	9	2	6	1	1		12
7. Konflikty między lekarzami	1		1		1				
8. Naruszenie praw psychiczne chorych	2	1							3
9. Inne przyczyny	88	93	80	32	30	1	17		101
<b>Razem</b>	<b>202</b>	<b>186</b>	<b>153</b>	<b>41</b>	<b>76</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>235</b>

## Sprawozdanie przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego

(27 lutego 2010 – 26 lutego 2011)

W skład Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi wchodzi 38 lekarzy wybranych do pełnienia funkcji sędziego. W okresie sprawozdawczym czynnie funkcję tę pełniło 37 lekarzy. Należy przy tym zaznaczyć, że do rozpoznania wniosku o ukaranie wyznaczany jest czteroosobowy skład sądu, a każde zażalenie musi być przedmiotem posiedzenia sądu, w którym to posiedzeniu musi wziąć udział trzech sędziów.

W okresie sprawozdawczym przedmiotem postępowania sądowego było 67 spraw (wzrost liczby spraw o 67 proc.), w tym:

– 25 spraw na wniosek rzecznika odpowiedzialności zawodowej o ukaranie, które dotyczyły 30 lekarzy oraz

– 42 sprawy w trybie nadzoru nad działalnością rzecznika.

Przez wyżej wymieniony okres wydano:

– 19 orzeczeń po rozpoznaniu wniosku rzecznika odpowiedzialności zawodowej o ukaranie oraz

– 33 postanowienia po rozpoznaniu zażaleń na postanowienia rzecznika.

Odbyło się 31 posiedzeń niejawnych sądu i 23 rozprawy, w których wydano:

I. orzeczenia prawomocne

uniewinniające – 0

skazujące na karę: upomnienia – 3, nagany – 3

umarzające postępowanie – 3

II. orzeczenia nieprawomocne

uniewinniające – 0

skazujące na karę: upomnienia – 3, nagany – 1,

zawieszenia w prawie wykonywania zawodu na okres 1 roku – 1,

zawieszenia w prawie wykonywania zawodu na okres 5 lat – 1,

ograniczenia prawa wykonywania zawodu na okres 6 miesięcy – 1.

III. Wydano 9 postanowień o uchyleniu postanowienia rzecznika oraz 24 postanowienia utrzymujące w mocy postanowienia rzecznika.

Pozostało 15 spraw, w których nadal toczy się postępowanie.

• • •

Pragnę zauważyć, że minął już rok od czasu, gdy weszły w życie nowe przepisy regulujące postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy i lekarzy dentyistów – rozdz. 5 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich. Nowe przepisy spowodowały duże zmiany w organizacji pracy sądu. Zdecydowanie, jak to wynika z powyższego zestawienia, zwiększyła się liczba rozpoznawanych spraw.

W mojej opinii dotychczasowy skład Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi w liczbie 38 sędziów jest niewystarczający do prawidłowego funkcjonowania tego organu, dlatego też zwróciłem się z prośbą do Okręgowej Rady Lekarskiej o zwiększenie liczby członków Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi o dziesięciu dodatkowych sędziów, tj. z dotychczasowych 38 sędziów do 48.

Obserwuję również niepokojące, moim zdaniem, zjawisko związane z coraz częstszymi przypadkami składania wniosków formalnych przez profesjonalnych pełnomocników reprezentujących strony. Powoduje ono w znacznym stopniu sformalizowanie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Jednocześnie wpływa niewątpliwie na przedłużenie postępowania – z jednej strony, a z drugiej – na zatracenie jego zawodowego charakteru.

Januariusz Kaczmarek



# Sprawozdania dotyczące spraw finansowych Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

## Sprawozdanie Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej

### Komentarz do wykonania budżetu za 2010 rok

Budżet roku 2010 był realizowany na podstawie preliminarza zatwierdzonego na XXVII Okręgowym Zjeździe Lekarzy. Dodatkowe wydatki akceptowane były przez Prezydium ORL i nie przekroczyły posiadanych środków.

Z analizy danych przedstawionych w tabelach wynika, że przekroczenia kosztów wystąpiły w pozycjach:

– koszty utrzymania siedziby – w planie założyliśmy wzrost cen energii i usług na poziomie średniorocznej inflacji w 2009 r., co okazało się niewystarczające (dla przykładu za energię zapłaciliśmy o 15 proc. więcej), wyższe, niż przewidywaliśmy były również koszty remontu – rozszerzyliśmy zakres prac o malowanie całych pomieszczeń, w których wymieniono okna – w planie zakładaliśmy jedynie malowanie wnęk okiennych,

– koszty posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej – zaplanowaliśmy wydatki na poziomie 2009 r., natomiast w 2010 r. odbyły się dwa posiedzenia więcej – stąd wyższe koszty delegacji, zwrotów utraconych zarobków, usług gastronomicznych, ponadto tę grupę kosztów obciążą dodatkowo koszty wydawania biuletynu ORL – odrębnej wkładki do naszego pisma „Panaceum” (obowiązująca od 1 stycznia 2010 r. ustawa o izbach lekarskich zobowiązała okręgowe izby lekarskie do wydawania biuletynu),

– koszty komisji problemowych – wysoka aktywność poszczególnych komisji przełożyła się na wyższe koszty (oczywiście w tym stwierdzeniu nie ma podtekstu o zabarwieniu pejoratywnym), wpływ na przekroczenie zaplanowanych kosztów ma również zapas koszułek i znaków Klubu DoctoRRiders, które są sprzedawane członkom Klubu – wpływ z ich sprzedaży nastąpił w 2011 r. (zakupu dokonano w 2010 r. z uwagi na spodziewany wzrost cen),

– koszty Komisji Bioetycznej – powodem przekroczenia kosztów była większa liczba rozpatrywanych wniosków, ale dzięki temu nastąpił również znaczący wzrost przychodów Komisji,

– koszty działalności gospodarczej – zwiększenie liczby sprzedanych polis ubezpieczenia OC zawodu lekarza i lekarza dentystry poskutkowało wzrostem wynagrodzeń prowizyjnych, ale jednocześnie wpłynęło na wzrost przychodów z tytułu tej działalności,

– koszty wydawania „Panaceum” – w tej pozycji wystąpił najpoważniejszy wzrost kosztów; głównym powodem było zwiększenie objętości pisma (średnia liczba stron w 2009 r. wynosiła 35,2, a w 2010 r. – 39,6) – zakres tematów oraz ważnych wydarzeń w 2010 r. był na tyle szeroki, iż zdecydowaliśmy się na pokrycie tych zwiększonych kosztów, tym bardziej że praca zespołu redakcyjnego zaowocowała wzrostem przychodów z reklam; drugim powodem przekroczenia kosztów druku była konieczność ponownego druku numeru 10 pisma „Panaceum”, które „zaginięło” w procesie kolportażu. W wyniku ugody z firmą odpowiedzialną za dostarczenie przesyłek do adresatów pokryliśmy jedynie połowę kosztów ponownego druku, pozostałą część kosztów druku i cały koszt kolportażu pokrył kolporter.

Kwestia obniżenia kosztów druku „Panaceum” była przedmiotem działania Komisji Informacyjno-Wydawniczej – w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert podpisano umowę z drukarnią na nowych warunkach – efekty finansowe są widoczne w projekcie preliminarza na rok 2011.

•••

Po szczegółowej analizie kosztów kilka zdań poświęć przychodom Izby.

Blisko 80 proc. przychodów stanowią składki. Niestety, ponad dwa tysiące członków naszej korporacji nie płaci składek w terminie – stąd „niewykonanie” w pozycji przychodów ze składek. Przyczyny zaległości są różne. Jedni z naszych Kolegów płacą składki dopiero po otrzymaniu wezwania (wpłacają zaległości, ale na bieżąco nie dokonują wpłat aż do kolejnego wezwania), inni nie dostarczają dokumentów o uzyskaniu emerytury i dokonują wpłat w wysokości 10 zł, a program, bez wypełnionego pola z numerem decyzji emerytalnej, nalicza składkę w wysokości 40 zł, dlatego też każdą sprawę staramy się traktować indywidualnie. Szczególne problemy mamy z windykacją składek od osób pracujących za granicami kraju.

•••

Kolejną, nie rozwiązana zgodnie z naszymi oczekiwaniami, sprawą jest wysokość zwrotu kosztów za czynności przejęte od administracji państwowej. Mimo zdeterminowanej postawy prezesów izb okręgowych i wstrzymania się od podpisania umów z Ministerstwem Zdrowia nie osiągnęliśmy zadowalających rezultatów. W efekcie tych działań Ministerstwo zwiększyło pulę pieniędzy w stosunku do pierwotnie zaproponowanej – w przypadku naszej Izby kwota refundacji wyniosła 230 256,00 zł (wzrost o 83 078,00 zł), co stanowi zaledwie 35 proc. faktycznie poniesionych kosztów. Okazuje się, iż zasada niepłacenia za „nadwykonania” obowiązuje w każdej dziedzinie. W celu poprawy sytuacji powołany został zespół negocjacyjny, który ma wypracować sposób rozliczeń urealnijający wysokość kwot płaconych przez Ministerstwo w kolejnych latach.

•••

Cieszy natomiast fakt większych niż planowane, wpływów z działalności gospodarczej, z reklam zamieszczanych w „Panaceum” oraz odsetek od środków na rachunkach bankowych (nasze pieniądze zarabiają nawet w nocy w ramach tzw. nocnego depozytu). Na szczególne uznanie zasługuje Komisja Bioetyczna, której członkowie wypracowali o 65 proc. wyższe przychody, niż zakładaliśmy, a skuteczność pracownicy obsługujących Komisję sprawiła, że pieniądze w krótkim czasie trafiły na konto Izby.

Efektom naszych działań jest zakończenie roku nadwyżką budżetową w wysokości 550 920,08 zł.

•••

Poza kosztami ponosiliśmy wydatki o charakterze inwestycyjnym, które realizowaliśmy zgodnie z planem – sukcesywnie wymienialiśmy zużyty technicznie i moralnie sprzęt komputerowy i oprogramowanie, modernizowaliśmy nagłośnienie w Klubie Lekarza. Poważnym wydatkiem był zakup wyposażenia sali posiedzeń Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi (musieliśmy sprostać wymogom obowiązującej od stycznia 2010 r. ustawy o izbach lekarskich).

•••

W efekcie naszych działań stan aktywów i pasywów na 31 grudnia 2010 r. przedstawia się następująco:

Aktywa		Pasywa	
Budynki i budowle	3 890 806,13	Fundusz własny	6 853 103,15
Grunty	879 694,00	Wynik finansowy	550 920,08
Komputery, programy, wyposażenie i inne urządzenia	168 235,43	Stan funduszy celowych	183 059,71
Udziały lub akcje	1 400,00	Zobowiązania wobec dostawców	45 443,83
Udzielone pożyczki	329 769,59	Pozostałe zobowiązania (składka NIL, ZUS, podatki)	136 659,68
Należności od odbiorców	78 642,55	Rozliczenia międzyokresowe	9 394,50
Gotówka w kasie i banku	2 351 266,91		
– w tym lokaty terminowe	1 913 100,00		
Rozliczenia międzyokresowe	78 766,34		
<b>Razem</b>	<b>7 778 580,95</b>	<b>Razem</b>	<b>7 778 580,95</b>

### Komentarz do preliminarza na 2011 rok

Planując wielkość wpływów i wydatków na rok 2011 uwzględniłem: wysokość prognozowanego średniorocznego wskaźnika inflacji na poziomie 3,4 proc., który wpłynie na zwiększenie kwot zarezerwowanych na pokrycie kosztów materiałów i usług,

zabezpieczenie środków na odpisy na fundusze celowe, do których obligują nas uchwały okręgowych zjazdów lekarzy, konieczne remonty:

– wymiana okien w liczbie 18 sztuk,

– cyklinowanie i lakierowanie parkietów w dwóch pomieszczeniach biurowych,

rezerwę na pokrycie kosztów ewentualnych napraw, modernizację monitoringu zewnętrznego (przy realizacji tego zakupu wystąpimy o dofinansowanie do firmy ubezpieczającej nasz majątek), modernizację nagłośnienia pomieszczeń Klubu Lekarza, instalację klimatyzacji w pokojach biurowych, wymianę i modernizację sprzętu komputerowego, zakupy aktualizacji programów komputerowych.

W porównaniu z planem budżetu na rok 2010, koszty ogółem wzrosną o 3,4 proc., oczywiście w poszczególnych pozycjach wskaźnik ten jest zróżnicowany. Powodem jest nie tylko inflacja, ale także większy zakres prac w porównaniu z rokiem 2010. Dla przykładu, duży wzrost kosztów przewiduję w pozycji praktyki lekarskie z uwagi na konieczność przeprowadzenia „akcji” wymiany zaświadczeń o wpisie do rejestru. Również w kosztach Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Sądu Lekarskiego przewiduję ponadprzeciętny wzrost kosztów z uwagi na rozszerzenie zakresu czynności w związku ze zmianami ustawowymi (o czym zapewne Koledzy napisali w swoich sprawozdaniach).

Jak bilansują się poszczególne rodzaje naszej działalności, przedstawiają tabele na kolejnych stronach.

# Budżet Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

## Wykonanie za rok 2010

Okręgowa Rada Lekarska	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody</b>	<b>4 261 000,00</b>	<b>4 154 916,89</b>
1. Składki	4 100 000,00	3 966 538,82
2. Sprzedaż majątku	0,00	0,00
3. Odsetki	55 000,00	69 524,13
4. Przychody Komisji Sportu	100 000,00	97 755,00
5. Inne	6 000,00	21 098,94
<b>II. Koszty</b>	<b>3 115 000,00</b>	<b>3 015 696,16</b>
1. Materiały + energia	57 000,00	55 617,59
2. Usługi obce	133 000,00	130 220,48
3. Podatki i opłaty	15 000,00	11 355,50
4. Wynagrodzenia	789 000,00	720 217,92
5. Narzuty	226 000,00	205 582,19
6. Pozostałe	350 000,00	366 147,96
6.1. Koszty utrzymania siedziby	320 000,00	340 369,01
6.2. Inne	30 000,00	25 778,95
7. Amortyzacja	225 000,00	206 548,61
8. Składka na NIL	696 000,00	689 994,00
9. Zjazd	40 000,00	41 228,97
10. Posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej (delegacje + diety)	65 000,00	81 064,55
11. Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej (delegacje + diety)	10 000,00	9 190,56
12. Wydatki okolicznościowe	57 000,00	53 288,35
13. Komisje problemowe	330 000,00	347 008,47
13.1. Komisja Sportu	200 000,00	216 394,85
13.2. Komisja Kultury	50 000,00	48 684,62
13.3. Koło Lekarzy Seniorów	25 000,00	24 850,28
13.4. Pozostałe komisje	55 000,00	57 078,72
14. Komisja Wyborcza	4 000,00	2 084,24
15. Delegatury	110 000,00	95 082,72
16. Pozostałe	8 000,00	1 064,05
17. Szkolenia, nie finansowane z Funduszu	—	0,00
<b>III. Wydatki celowe</b>	<b>976 000,00</b>	<b>334 036,01</b>
18. Fundusze	976 000,00	334 036,01
18.1. Fundusz zapomogowy	525 000,00	301 011,48
18.2. Fundusz kształcenia (pożyczkowy) (1)	246 000,00	—
18.3. Fundusz Komisji Praw Rzecznika Lekarzy (2)	—	—
18.4. Fundusz szkoleniowy	205 000,00	33 024,53
<b>IV. Różnica przychody (-) koszty (-) wydatki celowe</b>	<b>170 000,00</b>	<b>805 184,72</b>

(1) Nie było potrzeby dokonywania odpisu.

(2) W 2010 r. wydatkowano z Funduszu środki finansowe w kwocie 7157,98 zł z odpisu dokonanego w 2008 r.

## Preliminarz na rok 2011

Okręgowa Rada Lekarska	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody</b>	<b>4 305 000,00</b>
1. Składki	4 100 000,00
2. Sprzedaż majątku	0,00
3. Odsetki	70 000,00
4. Przychody Komisji Sportu	115 000,00
5. Inne	20 000,00
<b>II. Koszty</b>	<b>3 250 000,00</b>
1. Materiały + energia	60 000,00
2. Usługi obce	140 000,00
3. Podatki i opłaty	12 000,00
4. Wynagrodzenia	800 000,00
5. Narzuty	230 000,00
6. Pozostałe	400 000,00
6.1. Koszty utrzymania siedziby	370 000,00
6.2. Inne	30 000,00
7. Amortyzacja	230 000,00
8. Składka na NIL	680 000,00
9. Zjazd	45 000,00
10. Posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej (delegacje + diety)	95 000,00
11. Posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej (delegacje + diety)	10 000,00
12. Wydatki okolicznościowe	60 000,00
13. Komisje problemowe	364 000,00
13.1. Komisja Sportu	220 000,00
13.2. Komisja Kultury	52 000,00
13.3. Koło Lekarzy Seniorów	27 000,00
13.4. Pozostałe komisje	65 000,00
14. Komisja Wyborcza	1 000,00
15. Delegatury	120 000,00
16. Pozostałe	3 000,00
<b>III. Wydatki celowe</b>	<b>976 000,00</b>
17. Fundusze	976 000,00
17.1. Fundusz zapomogowy	525 000,00
17.2. Fundusz kształcenia (pożyczkowy)	246 000,00
17.3. Fundusz szkoleniowy	205 000,00
<b>IV. Różnica przychody (-) koszty (-) wydatki celowe</b>	<b>79 000,00</b>

## Refundacja kosztów zadań przejętych przez OIL od administracji państwowej

### Sprawozdanie za rok 2010

Refundacja z administracji państwowej	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody, z tego:</b>	<b>716 500,00</b>	<b>238 758,59</b>
1. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	716 500,00	230 256,00
2. Zwrot kosztów spraw prowadzonych przez OSL	0,00	8 502,59
<b>II. Koszty Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej</b>	<b>349 000,00</b>	<b>334 139,91</b>
1. Materiały + energia	8 000,00	8 714,21
2. Usługi obce + czynsz	29 000,00	33 204,59
3. Wynagrodzenia	231 000,00	218 611,67
4. Narzuty	59 000,00	51 603,70
5. Amortyzacja	—	581,94
6. Pozostałe – delegacje + diety ORzOZ	22 000,00	21 423,80

### Plan na rok 2011

Refundacja z administracji państwowej	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody, z tego:</b>	<b>754 000,00</b>
1. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	754 000,00
2. Zwrot kosztów spraw prowadzonych przez OSL	—
<b>II. Koszty Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej</b>	<b>376 000,00</b>
1. Materiały + energia	10 000,00
2. Usługi obce + czynsz	35 200,00
3. Wynagrodzenia	245 000,00
4. Narzuty	60 000,00
5. Amortyzacja	800,00
6. Pozostałe – delegacje + diety ORzOZ	25 000,00



Refundacja z administracji państwowej	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>III. Koszty Okręgowego Sądu Lekarskiego</b>	<b>102 500,00</b>	<b>98 482,33</b>
1. Materiały + energia	7 500,00	5 904,10
2. Usługi obce	15 000,00	13 761,56
3. Wynagrodzenia	50 000,00	50 784,67
4. Narzuty	14 000,00	14 610,63
5. Amortyzacja	—	3 390,37
6. Pozostałe – delegacje	16 000,00	10 031,00
<b>IV. Koszty Okręgowego Rejestru Lekarzy i Prawa Wykonywania Zawodu</b>	<b>265 000,00</b>	<b>226 704,14</b>
1. Materiały + energia	22 000,00	20 616,18
2. Usługi obce + czynsz	34 000,00	26 619,75
3. Wynagrodzenia	163 000,00	136 724,83
4. Narzuty	45 000,00	41 443,58
5. Amortyzacja	—	465,00
6. Pozostałe – delegacje	1 000,00	834,80
<b>V. Koszty ORL z tytułu refundacji z budżetu państwa</b>	<b>—</b>	<b>—</b>
<b>VI. Ogółem koszty zadań refundowanych</b>	<b>716 500,00</b>	<b>659 326,38</b>
<b>VII. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>0,00</b>	<b>- 420 567,79</b>

Refundacje z Urzędu Marszałkowskiego	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody – refundacje z Urzędu Marszałkowskiego</b>	<b>63 000,00</b>	<b>67 410,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>63 000,00</b>	<b>67 410,38</b>
1. Materiały + energia	3 000,00	4 159,85
2. Usługi obce	9 000,00	9 447,13
3. Wynagrodzenia	43 500,00	45 665,12
4. Narzuty	7 500,00	8 138,28
5. Amortyzacja	—	—
6. Inne – delegacje	—	—
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>0,00</b>	<b>- 0,38</b>

Refundacja z administracji państwowej	Plan na 2011 r.
<b>III. Koszty Okręgowego Sądu Lekarskiego</b>	<b>117 000,00</b>
1. Materiały + energia	7 000,00
2. Usługi obce	16 000,00
3. Wynagrodzenia	59 000,00
4. Narzuty	17 000,00
5. Amortyzacja	3 000,00
6. Pozostałe – delegacje	15 000,00
<b>IV. Koszty Okręgowego Rejestru Lekarzy i Prawa Wykonywania Zawodu</b>	<b>260 000,00</b>
1. Materiały + energia	24 000,00
2. Usługi obce + czynsz	30 000,00
3. Wynagrodzenia	160 000,00
4. Narzuty	45 000,00
5. Amortyzacja	—
6. Pozostałe – delegacje	1 000,00
<b>V. Koszty ORL z tytułu refundacji z budżetu państwa</b>	<b>1 000,00</b>
<b>VI. Ogółem koszty zadań refundowanych</b>	<b>754 000,00</b>
<b>VII. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>0,00</b>

Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody – refundacje z Urzędu Marszałkowskiego</b>	<b>65 700,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>65 700,00</b>
1. Materiały + energia	4 700,00
2. Usługi obce	8 500,00
3. Wynagrodzenia	44 000,00
4. Narzuty	8 500,00
5. Amortyzacja	—
6. Inne	—
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>0,00</b>

## Inna działalność finansowa Okręgowej Izby Lekarskiej

### Sprawozdanie za rok 2010

Komisja Bioetyczna	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody</b>	<b>310 000,00</b>	<b>511 500,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>148 500,00</b>	<b>166 270,51</b>
1. Materiały i energia	2 000,00	2 283,62
2. Usługi obce	32 000,00	49 439,96
3. Wynagrodzenia	110 000,00	111 451,00
4. Narzuty	3 500,00	2 359,43
5. Amortyzacja	—	—
6. Inne	1 000,00	736,50
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>161 500,00</b>	<b>345 229,49</b>

Praktyki lekarskie	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody z tytułu opłat</b>	<b>150 000,00</b>	<b>153 450,00</b>
1. Lekarze	120 000,00	119 950,00
2. Lekarze dentyści	30 000,00	33 500,00
<b>II. Koszty</b>	<b>94 000,00</b>	<b>78 242,00</b>
1. Materiały + energia	7 000,00	5 551,89
2. Usługi obce	16 000,00	14 240,64
3. Wynagrodzenia	46 000,00	37 052,87
4. Narzuty	15 000,00	11 522,55
5. Amortyzacja	—	260,00
6. Inne – delegacje (wizytacje), diety	10 000,00	9 614,05
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>56 000,00</b>	<b>75 208,00</b>

Działalność gospodarcza	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody</b>	<b>140 000,00</b>	<b>157 363,41</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>40 000,00</b>	<b>39 139,48</b>

### Plan na rok 2011

Komisja Bioetyczna	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody</b>	<b>400 000,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>184 000,00</b>
1. Materiały i energia	4 000,00
2. Usługi obce	50 000,00
3. Wynagrodzenia	125 000,00
4. Narzuty	3 500,00
5. Amortyzacja	—
6. Inne	1 500,00
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>216 000,00</b>

Praktyki lekarskie	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody z tytułu opłat</b>	<b>130 000,00</b>
1. Lekarze	105 000,00
2. Lekarze dentyści	25 000,00
<b>II. Koszty</b>	<b>95 000,00</b>
1. Materiały + energia	7 000,00
2. Usługi obce	17 000,00
3. Wynagrodzenia	45 000,00
4. Narzuty	14 000,00
5. Amortyzacja	—
6. Inne – delegacje (wizytacje), diety	12 000,00
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>35 000,00</b>

Działalność gospodarcza	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody</b>	<b>170 000,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>50 000,00</b>

Działalność gospodarcza	Plan na 2010 r.	Wykonanie
1. Materiały + energia	11 000,00	9 517,31
2. Usługi obce	8 000,00	6 717,94
3. Wynagrodzenia	18 000,00	22 904,23
4. Inne	3 000,00	—
<b>III. Różnice przychody (-) koszty</b>	<b>100 000,00</b>	<b>118 223,93</b>

Biuletyn	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody</b>	<b>95 000,00</b>	<b>136 264,27</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>465 900,00</b>	<b>508 771,44</b>
1. Koszty redakcyjne	53 900,00	49 077,43
1.1. Materiały + energia	1 000,00	219,91
1.2. Usługi obce	500,00	250,00
1.3. Wynagrodzenia	46 000,00	45 389,00
1.4. Narzuty	400,00	1 120,52
1.5. Amortyzacja	6 000,00	1 298,00
1.6. Pozostałe	0,00	800,00
2. Koszty honorariów	37 000,00	42 897,00
3. Koszty składu	40 000,00	47 196,08
4. Koszty druku	210 000,00	250 076,82
5. Koszty spedycji	5 000,00	4 319,26
6. Koszty kolportażu	120 000,00	115 204,85
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>- 370 900,00</b>	<b>- 372 507,17</b>

Działalność gospodarcza	Plan na 2011 r.
1. Materiały + energia	13 000,00
2. Usługi obce	9 000,00
3. Wynagrodzenia i narzuty	26 000,00
4. Inne	2 000,00
<b>III. Różnice przychody (-) koszty</b>	<b>120 000,00</b>

„Panaceum”	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody</b>	<b>150 000,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>430 000,00</b>
1. Koszty redakcyjne	56 000,00
1.1. Materiały + energia	1 000,00
1.2. Usługi obce	500,00
1.3. Wynagrodzenia	48 000,00
1.4. Narzuty	1 500,00
1.5. Amortyzacja	4 500,00
1.6. Pozostałe	500,00
2. Koszty honorariów	44 000,00
3. Koszty składu	50 000,00
4. Koszty druku	190 000,00
5. Koszty spedycji	5 000,00
6. Koszty kolportażu	85 000,00
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>- 280 000,00</b>

W 2011 r. zakładamy wydanie 11 numerów pisma, w 2010 r. było 10 edycji.

Rejestr podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy dentystów	Plan na 2010 r.	Wykonanie
<b>I. Przychody</b>	<b>57 800,00</b>	<b>55 500,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>57 800,00</b>	<b>55 165,72</b>
1. Materiały + energia	3 000,00	2 850,53
2. Usługi obce	6 000,00	5 167,64
3. Wynagrodzenia	36 000,00	35 203,38
4. Narzuty	12 500,00	10 181,18
5. Inne	300,00	0,00
6. Amortyzacja	—	1 762,99
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>0,00</b>	<b>334,28</b>

Rejestr podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy dentystów	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody</b>	<b>60 500,00</b>
<b>II. Koszty</b>	<b>60 500,00</b>
1. Materiały + energia	3 500,00
2. Usługi obce	6 300,00
3. Wynagrodzenia	39 000,00
4. Narzuty	11 500,00
5. Inne	200,00
6. Amortyzacja	—
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>0,00</b>

## Zbiorcze zestawienie przychodów i kosztów Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi

### Sprawozdanie za rok 2010

Okręgowa Izba Lekarska	Plan na 2010 r.	Wykonanie.
<b>I. Przychody</b>	<b>5 793 300,00</b>	<b>5 475 163,16</b>
1. Składki	4 100 000,00	3 966 538,82
2. Wpłaty	517 800,00	720 450,00
2.1. Praktyki	150 000,00	153 450,00
2.2. Bioetyka	310 000,00	511 500,00
2.3. Rejestr podmiotów	57 800,00	55 500,00
3. Refundacja z budżetu państwa	716 500,00	238 758,59
4. Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	63 000,00	67 410,00
5. Gospodarka	140 000,00	157 363,41
6. Biuletyn	95 000,00	136 264,27
7. Odsetki	55 000,00	69 524,13
8. Przychody Komisji Sportu	100 000,00	97 755,00
9. Inne	6 000,00	21 098,94
<b>II. Koszty</b>	<b>5 676 700,00</b>	<b>4 924 058,08</b>
1. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	349 000,00	334 139,91
2. Okręgowy Sąd Lekarski	102 500,00	98 482,33
3. Okręgowy Rejestr Lekarzy	265 000,00	226 704,14
4. Okręgowa Rada Lekarska – koszty finansowane z refundacji	—	—
5. Staż podyplomowy	63 000,00	67 410,38

### Plan na rok 2011

Okręgowa Izba Lekarska	Plan na 2011 r.
<b>I. Przychody</b>	<b>6 035 200,00</b>
1. Składki	4 100 000,00
2. Wpłaty	590 500,00
2.1. Praktyki	130 000,00
2.2. Bioetyka	400 000,00
2.3. Rejestr podmiotów	60 500,00
3. Refundacja z budżetu państwa	754 000,00
4. Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	65 700,00
5. Gospodarka	170 000,00
6. „Panaceum”	150 000,00
7. Odsetki	70 000,00
8. Przychody Komisji Sportu	115 000,00
9. Inne	20 000,00
<b>II. Koszty</b>	<b>5 865 200,00</b>
1. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	376 000,00
2. Okręgowy Sąd Lekarski	117 000,00
3. Okręgowy Rejestr Lekarzy	260 000,00
4. Okręgowa Rada Lekarska – koszty finansowane z refundacji	1 000,00
5. Staż podyplomowy	65 700,00



Okręgowa Izba Lekarska	Plan na 2010 r.	Wykonanie.
6. Koszty Okręgowej Rady Lekarskiej	3 921 200,00	3 863 285,31
6.1. Koszty administracyjne ORL, w tym:	1 803 000,00	1 696 754,30
6.1.1. Koszty administracyjne	1 258 000,00	1 149 836,68
6.1.2. Koszty utrzymania siedziby	320 000,00	340 369,01
6.1.3. Amortyzacja	225 000,00	206 548,61
6.2. Zjazd	40 000,00	41 228,97
6.3. Okręgowa Komisja Wyborcza	4 000,00	2 084,24
6.4. Biuletyn	465 900,00	508 771,44
6.5. Gospodarka	40 000,00	39 139,48
6.6. Komisja Bioetyczna	148 500,00	166 270,51
6.7. Praktyki	94 000,00	78 242,00
6.8. Pozostałe koszty Okręgowej Rady Lekarskiej	1 268 000,00	1 275 628,65
6.8.1. Posiedzenia ORL i Prezydium ORL	75 000,00	90 255,11
6.8.2. Wydatki okolicznościowe	57 000,00	53 288,35
6.8.3. Komisje problemowe	330 000,00	347 008,47
6.8.4. Delegatury	110 000,00	95 082,72
6.8.5. Składka na Naczelną Izbę Lekarską	696 000,00	689 994,00
6.9. Rejestr podmiotów	57 800,00	55 165,72
7. Wydatki celowe	976 000,00	334 036,01
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>116 600,00</b>	<b>551 105,08</b>
<b>IV. Podatek dochodowy od osób prawnych</b>	<b>600,00</b>	<b>185,00</b>
<b>V. Rezerwa budżetowa</b>	<b>116 000,00</b>	<b>550 920,08</b>
<b>VI. Zakup majątku</b>	<b>110 000,00</b>	<b>110 874,41</b>

Okręgowa Izba Lekarska	Plan na 2011 r.
6. Koszty Okręgowej Rady Lekarskiej	4 069 500,00
6.1. Koszty administracyjne ORL, w tym:	1 865 500,00
6.1.1. Koszty administracyjne	1 275 000,00
6.1.2. Koszty utrzymania siedziby	370 000,00
6.1.3. Amortyzacja	230 000,00
6.2. Zjazd	45 000,00
6.3. Okręgowa Komisja Wyborcza	1 000,00
6.4. „Panaceum”	430 000,00
6.5. Gospodarka	50 000,00
6.6. Komisja Bioetyczna	184 000,00
6.7. Praktyki	95 000,00
6.8. Pozostałe koszty Okręgowej Rady Lekarskiej	1 329 000,00
6.8.1. Posiedzenia ORL i Prezydium ORL	105 000,00
6.8.2. Wydatki okolicznościowe	60 000,00
6.8.3. Komisje problemowe	364 000,00
6.8.4. Delegatury	120 000,00
6.8.5. Składka na Naczelną Izbę Lekarską	680 000,00
6.9. Rejestr podmiotów	60 500,00
7. Wydatki celowe	976 000,00
<b>III. Różnica przychody (-) koszty</b>	<b>170 000,00</b>
<b>IV. Podatek dochodowy od osób prawnych</b>	<b>0,00</b>
<b>V. Rezerwa budżetowa</b>	<b>170 000,00</b>
<b>VI. Zakup majątku</b>	<b>120 000,00</b>

## Sprawozdanie przewodniczącego Komisji Rewizyjnej

(marzec 2010 – luty 2011)

Członkowie Okręgowej Komisji Rewizyjnej na bieżąco uczestniczyli w pracach Okręgowej Rady Lekarskiej i komisji problemowych, dysponujących funduszami Izby, z głosem doradczym.

Na przedjazdownym spotkaniu Komisji dokonano analizy rocznego sprawozdania Izby, która wypadła pozytywnie. W opinii Komisji Rewizyjnej środki pieniężne wydatkowane zgodnie z przyjętym preliminarem na rok 2010 i obowiązującymi w Izbie stosownymi regulaminami.

Powołano również biegłego rewidenta, który przeprowadził kontrolę dokumentów księgowych za 2010 rok, pod kątem prawidłowości udokumen-

towania kosztów i wydatków w badanym okresie. Biegły wydał pozytywną opinię.

Podsumowując, Okręgowa Komisja Rewizyjna nie stwierdza uchybień w prowadzeniu finansowej działalności przez Okręgową Radę Lekarską w Łodzi w okresie sprawozdawczym i wnioskuje o udzielenie absolutorium.

*Jacek Karpiński*

## Sprawozdania przewodniczących komisji problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej

### Komisja Bytowa (za rok 2010)

Posiedzenia Komisji Bytowej odbywają się raz w miesiącu z przerwą wakacyjną w następującym składzie: Kalina Pokuszyńska – przewodnicząca, Ewa Biernacka, Irena Elerowska, Adam Hołub, Sylwia Jaworska-Zienkiewicz, Grażyna Jerzyńska-Ponomarenko, Izabela Kwaśniewska, Małgorzata Lindorf, Katarzyna Marczak-Herman, Anna Ożarska-Milczarek, Maria Sass-Just, Danuta Wijata, Marzenna Wosik-Erenbek, Beata Wyrwas-Meckier.

W okresie od 1 stycznia 2010 r. do 31 grudnia 2010 r. rozpatrzono 342 sprawy, w tym przyznano 52 zapomogi z tytułu zgonu członka OIL w Łodzi oraz 283 zapomogi losowe.

Komisja wystąpiła do Prezydium ORL w Łodzi z pięcioma wnioskami o zwolnienie z opłacania składek członkowskich na kwotę 960,00 zł.

Nie przyznano pomocy finansowej dwóm lekarzom, gdyż nie spełniali warunków regulaminu.

W okresie sprawozdawczym z funduszu Komisji Bytowej wypłacono ogółem 477 267,28 zł, w tym:

– zapomogi losowe w wysokości 358 707,28 zł, w podziale na delegatury:

Łódzka	266 457,28 zł
Piotrkowska	45 630,00 zł
Sieradzka	26 380,00 zł
Skierniewicka	20 240,00 zł

– zapomogi z tytułu zgonu członka OIL w Łodzi w wysokości

118 560,00 zł, w podziale na delegatury:	
Łódzka	100 320,00 zł
Piotrkowska	6 840,00 zł
Sieradzka	9 120,00 zł
Skierniewicka	2 280,00 zł

Komisja Bytowa, rozumiejąc trudną sytuację środowiska lekarskiego, stara się wspierać je pomocą finansową. Wypłacamy stypendium dziecku po zmarłym lekarzach, dwóm osobom zaś, znajdującym się w wyjątkowo trudnej sytuacji rodzinnej, opłacamy obiady.

Opracowaliśmy ankietę dotyczącą potwierdzonych dochodów w rodzinie, sytuacji losowej, tak aby nasza pomoc docierała do najbardziej potrzebujących. Zapomogi losowe wypłacamy także w okresie świąt i przed wakacjami osobom samotnym, przewlekłe chorym, sierotom i półsierotom po rodzicach lekarzach. Lekarzom bezrobotnym i młodym absolwentom wypłacamy zapomogi na czas poszukiwania pracy.

W wyjątkowych sytuacjach zdrowotnych i losowych wnioskujemy do Prezydium ORL w Łodzi o udzielenie pożyczki.

W ciągu minionego roku otrzymaliśmy liczne podziękowania od wdzięcznych Koleżanek i Kolegów, korzystających z naszej pomocy.

*Kalina Pokuszyńska*

### Komisja ds. Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego Lekarzy (luty 2010 – luty 2011)

Komisja ds. Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego Lekarzy ma na celu pomoc lekarzom specjalizującym, doktoryzującym i habilitującym się.

Komisja udziela pożyczek kształcącym się lekarzom w wysokości:

- do 2 400,00 zł w przypadku specjalizacji (po I stopniu specjalizacji),
- do 4 000,00 zł w przypadku specjalizacji szczegółowej,
- do 6 000,00 zł w przypadku specjalizacji jednostopniowej,
- do 9 000,00 zł w przypadku doktoratu lub habilitacji.

W okresie sprawozdawczym wypłacono 49 pożyczek na kwotę 322 400,00 zł, w tym w podziale na delegatury:

Łódzka	45 pożyczek
Piotrkowska	2 pożyczki
Sieradzka	2 pożyczki

Pożyczki udzielane są na bieżąco. Czas oczekiwania nie przekracza dwóch miesięcy od złożenia wniosku.

Prace Komisji obejmują także administrację i organizację staży podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów. W czasie trwania okresu sprawozdawczego Komisja skierowała na staż podyplomowy 318 absolwentów uczelni medycznych, w tym 239 lekarzy i 79 lekarzy dentystów.

Podstawą działań Komisji jest art. 25 pkt. 5 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708), art. 19 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (DzU z 2002 r., nr 21, poz. 204 z późniejszymi zmianami), § 4 rozporządzenia ministra zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego przez lekarzy i lekarzy dentystów (DzU nr 231, poz. 2336) oraz rozporządzenie ministra zdrowia z 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów (DzU 239, poz. 1739).

W ramach swoich zadań Komisja rozpatruje wnioski składane przez podmioty prowadzące kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów. W okresie sprawozdawczym pozytywnie rozpatrzyła 11 wniosków o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe, przyjęła 79 informacji o formach kształcenia (kursy, zjazdy, konferencje, sympozja, posiedzenia naukowe) oraz przyjęła 17 wniosków o potwierdzenie warunków kształcenia dla podmiotów z innego terenu.

Komisja Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego Lekarzy prowadzi również ewidencje kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów w związku z zakończonym pierwszym okresem rozliczeniowym, który trwał od 27 września 1997 r. do 5 listopada 2008 r. Obowiązek doskonalenia zawodowego dopełniło 934 lekarzy i lekarzy dentystów. Rozliczanie z tego okresu będzie trwało do 30 listopada 2011 r.

W ramach swoich zadań Komisja opracowała program przeszkolenia dla 10 lekarzy, u których stwierdzono przerwę w wykonywaniu zawodu lekarza powyżej pięciu lat.

*Elżbieta Jaszczuk*

## Komisja Rzecznika Praw Lekarzy

Komisja Rzecznika Praw Lekarzy działa na podstawie regulaminu stanowiącego załącznik uchwały nr 176/VI/2010 Okręgowej Rady Lekarskiej z 18 maja 2010 r. oraz uchwały nr 307/VI/2010 Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z 22 czerwca 2010 r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania celowej pomocy finansowej dla lekarzy i lekarzy dentystów, których prawa zostały naruszone lub zagrożone, członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

Pomoc udzielana jest z funduszu wydzielonego w budżecie rocznym Okręgowej Izby Lekarskiej, do jego wyczerpania. Fundusz ten obejmuje łącznie także środki na udzielanie pomocy finansowej lekarzom, wobec których wszczęte zostało postępowanie karne w związku z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentysty, zgodnie z uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z 20 listopada 2009 r. nr 3139/V/2009.

Decyzję o wydzielaniu środków finansowych na fundusz, po jego wyczerpaniu, podejmuje Okręgowa Rada Lekarska.

•••

Komisja Rzecznika Praw Lekarzy:

- broni godności zawodu lekarza i wspiera słuszne interesy środowiska lekarskiego,
- broni dobrego imienia lekarzy, zarówno jako środowiska, jak i jednostek,
- wspiera lekarzy w kontaktach z organami władzy i administracji publicznej, pracodawcami, pacjentami i reprezentującymi pacjentów organizacjami,
- organizuje pomoc prawną i finansową dla lekarzy, których prawa zostały naruszone lub są zagrożone,
- monitoruje i analizuje zagrożenia dla godności zawodu lekarza.

Komisja Rzecznika Praw Lekarzy liczy w swoim składzie wraz z przewodniczącym 11 członków. Dodatkowo Komisja współpracuje z dwiema kancelariami adwokackimi reprezentowanymi przez mecenas Marzenę Zaleską oraz mecenasa Bartosza Zacharkę.

W okresie sprawozdawczym Komisja zebrała się 5 razy, przyjęła 15 wniosków. Z funduszu została wykorzystana kwota 7157,98 zł. Dofinansowanie dotyczyło zastępstwa procesowego oraz porad prawnych.

Na zakończenie chciałbym poinformować Koleżanki i Kolegów o tym, iż – niestety – rozpatrzenie większości przedstawianych spraw nie mieści się w kompetencjach Komisji, która jest zobligowana do działania zgodnie z regulaminem zatwierdzonym przez Okręgową Radę Lekarską.

*Marek Nadolski*

## Komisja Informacyjno-Wydawnicza (luty – styczeń 2010 r.)

Komisja Informacyjno-Wydawnicza powołana została uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej nr 45/VI z 16 lutego 2010 r. i realizuje potrzeby informacyjne oraz wydawnicze łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej przez:

- 1) wydawanie pisma OIL „Panaceum” i biuletynu ORL (dołączanego do pisma),
- 2) prowadzenie strony internetowej Izby,
- 3) wydawanie drukiem materiałów zjazdowych, konferencyjnych i szkoleniowych na spotkania, których organizatorem jest Izba,
- 4) inicjowanie nowych (nieperiodycznych) przedsięwzięć edytorskich,
- 5) współpracę w zakresie obiegu informacji i pracy wydawniczej z innymi komisjami ORL.

Przedstawiłem ORL projekt całkowitej zmiany w dotychczasowym działaniu w obszarze informacyjno-wydawniczym, który został w pełni zaaprobowany. Opracowałem strukturę organizacyjną Komisji i zaproponowałem skład zespołów redakcyjnych.

Komisja działa w następującym składzie:

- Grzegorz Krzyżanowski – przewodniczący, nadzór nad całością prac Komisji i podległych zespołów redakcyjnych,
- Paweł Czekalski – wiceprzewodniczący ds. mediów elektronicznych, szef kolegium redakcyjnego strony internetowej Izby,
- Józef Kobos – wiceprzewodniczący ds. pisma „Panaceum”, szef kolegium redakcyjnego pisma „Panaceum”  
oraz 20 członków, zadeklarowanych lekarzy i lekarzy dentystów do udziału w pracach Komisji.

Komisji podlegają zespoły redakcyjne pisma „Panaceum” i strony internetowej. Na wniosek Komisji Informacyjno-Wydawniczej powierzono funkcje: – redaktor naczelnej pisma OIL „Panaceum” – Janinie Tomczak-Smołń; – redaktor naczelnej strony internetowej – Adrianie Sikorze; – sekretarza redakcji pisma „Panaceum” i strony internetowej – Alinie Paradowskiej (pracownica Biura OIL). Z Komisją ściśle współpracują pozostali członkowie zespołów redakcyjnych: korekta „Panaceum” – Ewa Juszyńska-Poradecka, skład komputerowy pisma – Jakub Kierc, współpraca przy opracowaniu strony internetowej – Bartłomiej Nowak (pracownik Biura OIL).

W okresie sprawozdawczym Komisja (w komplecie) spotkała się 4 razy, natomiast w miarę potrzeb odbywały się spotkania Zespołu ds. Internetu (dopracowywano zmianę strony internetowej OIL) oraz – wynikające z harmonogramu wydawniczego – posiedzenia Kolegium Redakcyjnego „Panaceum”. W pracach tych gremiów uczestniczyła część członków Komisji, a podczas posiedzeń omawialiśmy sprawy bieżące, wyznaczyliśmy cele i przygotowaliśmy strategię na kolejne miesiące.

Nasze robocze spotkania zaowocowały sukcesem. Gdy NRL (uchwała nr 65/10/P-VI z 25 czerwca 2010 r.) ogłosiła konkurs na najlepszy serwis internetowy prowadzony przez OIL, witryna naszej łódzkiej Izby zajęła zaszczytne drugie miejsce. Postawiliśmy na współpracę pisma „Panaceum” z redakcją strony internetowej, aby wszystkie aktualne informacje w odpowiednim czasie docierały do zainteresowanych. Zarówno na stronach www, jak i w „Panaceum” są wzajemne odniesienia do zamieszczanych informacji. Komisja obejmuje patronatem medialnym wiele wydarzeń, jak np. I Łódzkie Spotkanie Stomatologiczne w Załęczu Wielkim – świetna impreza merytoryczna i integracyjna, Komisja zamierza wydać kalendarz izbowy na rok 2012.

Nie ominęły nas też „wpadki”, jak niefortunny początek współpracy wydawcy (NRL) „Gazety Lekarskiej” i firmy Axel Springer w zakresie kolportażu. W październiku 2010 r. około 70 proc. członków naszej OIL – nie z naszej winy – nie otrzymało „Panaceum” nr 10/2011, wraz z „GL” nr 10/2011, co zobligowało nas do ponownego druku i wysłania tego numeru naszego pisma (reklamy zamieszczone na łamach pisma i załączone inserty oraz ważne informacje dla członków OIL) na początku grudnia wraz z „GL” nr 12. Spowodowało to dodatkowe koszty dla naszej Izby i długotrwałe negocjacje z Axel Springer o zwrot poniesionych wydatków – zakończone sukcesem w styczniu 2011 r.

Aby zmniejszyć koszty druku pisma „Panaceum”, postanowiliśmy:

- 1) po przeprowadzonym konkursie ofert renować dotychczasową umowę z drukarnią,
- 2) zmniejszyć gramaturę papieru, a co za tym idzie – wagę pisma,
- 3) w miarę możliwości ograniczyć liczbę stron,
- 4) obligatoryjnie (zgodnie z ustawą o samorządzie lekarskim) biuletyn informacyjny ORL drukować bez koloru, w szacie czarno-białej,
- 5) podjąć próbę kolportażu pisma „Panaceum” mailem (wersja elektroniczna PDF); na razie na tę opcję zdecydowało się tylko 12 członków OIL.

Jesteśmy otwarci na wszelkie propozycje zmian płynące ze środowiska. Bardzo cenimy wszystkie uwagi naszych Koleżanek i Kolegów. Za dotychczasowe serdecznie dziękujemy.

*Grzegorz Krzyżanowski*



# Z prac Prezydium

22 lutego 2011 r.

Posiedzenie prowadził prezes ORL G. Mazur. Na wstępie odczytał pismo z Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi z prośbą o zaopiniowanie dwóch kandydatek do pełnienia funkcji wojewódzkiego konsultanta w dziedzinie chirurgii dziecięcej: dr n. med. Anny Kotyni oraz prof. Ewy Andrzejewskiej. Obie kandydatki zostały zaproszone na rozmowę z członkami Prezydium, obie się zgłosiły i zaprezentowały swoje wizje pełnienia tej funkcji. Prezes zasugerował, aby zarekomendować jedną z kandydatek. W dyskusji na temat, która z kandydatek może wypełniać obowiązki wojewódzkiego konsultanta w sposób bardziej kompleksowy, przeważały pozytywne opinie na korzyść prof. Andrzejewskiej i to ona została oficjalnie zarekomendowana przez Prezydium ORL.

Prezes odczytał następnie odpowiedź marszałka województwa łódzkiego – Witolda Stępnia na apel Prezydium ORL z 11 stycznia 2011 r. w sprawie nakładania kar za nieterminowe składanie sprawozdań z zakresu gospodarki odpadami w prywatnych gabinetach lekarskich (odpowiedź w całości prezentowaliśmy na łamach poprzedniego Biuletynu ORL). Pismo dotarło do Izby już po konferencji prasowej na ten temat, zorganizowanej w siedzibie OIL z inicjatywy G. Mazura w dniu 11 lutego br. Prezes poinformował o przebiegu tej konferencji i jej efektach, które określił jako pozytywne (przekaz medialny był zgodny z oczekiwaniami samorządu lekarskiego i samych ukaranych lekarzy, którzy wcześniej wywołali ten temat w prasie, radiu i telewizji). Powiedział również, że przygotowuje wniosek do Rzecznika Praw Obywatelskich, który może być pomocny w przyspieszeniu nowelizacji ustawy o odpadach, zgodnie z pożądanym kierunkiem. Poinformował także, że na ten temat rozmawiano w czasie ostatniego posiedzenia NRL, która rozważa możliwość zaskarżenia ustawy do Trybunału Konstytucyjnego. Gdyby TK uznał skargę, ukarani na mocy ustawy przedsiębiorcy mogliby na swój wniosek domagać się uchylenia nałożonych kar i zwrotu pieniędzy. Podczas posiedzenia wywiązała się długa dyskusja na ten temat, w której uczestniczyli prawie wszyscy obecni członkowie Prezydium.

Kontynuując prezentację bieżącej korespondencji napływającej do Izby, prezes odczytał m.in. apel lubelskiej OIL, która wyraża swoje zaniepokojenie dążeniami dyrektorów ZOZ-ów do podpisywania umów z lekarzami o zakazie konkurencji, co ogranicza miejsca pracy lekarzy do jednego tylko podmiotu i jest sprzeczne z konstytucyjną zasadą wolności wyboru miejsca pracy; prezes zauważył, że problem dotyczy również innych

województw, m.in. łódzkiego, i zaproponował przygotowanie przez Komisję Legislacyjną ORL projektu stanowiska w tej sprawie na najbliższy XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy.

W dalszej części spotkania J. Pypeć, w uzupełnieniu listy rekomendowanych w tym roku do tytułu „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”, zatwierdzonych już przez Kapitułę tego odznaczenia na poprzednich posiedzeniach Prezydium, odczytał list podpisany przez lekarzy stomatologów – uczniów J. Jaroszyńskiej-Kasprzak, w którym uzasadnili jej kandydaturę do tego tytułu. Prezydium jednogłośnie zaakceptowało nominację zgłoszonej kandydatki.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Łodzi pisemnie poinformował Prezydium ORL, że skierował do Okręgowego Sądu Lekarskiego wnioski o ukaranie jednego lekarza z Delegatury Łódzkiej.

W kolejnych punktach posiedzenia:  
– skarbnik OIL – Z. Kijas zaproponował przyznanie premii uznaniowych dla kilku pracowników etatowych OIL (wniosek został jednogłośnie przyjęty);

– dyrektor biura OIL – H. Kotus przedstawiła kwestię ewentualnej odsprzedaży akcji TU Inter Polska, zakupionych w 1997 r. przez Izbę. Z taką propozycją wystąpiła ta firma proponując ich wykup: za akcję o nominalnej wartości 100 zł, proponując 300 zł, a za akcję o wartości 1000 zł – 2000 zł (propozycję o odsprzedaży tychże akcji jednogłośnie zaakceptowano);

– sekretarz ORL – P. Czekański przedstawił ofertę Ośrodka Doskonalenia Zawodowego NIL dotyczącą szkoleń z zakresu komunikacji i technik negocjacji;

– prezes G. Mazur zaproponował zakupienie gadżetów promocyjnych z logo łódzkiej OIL (długopisy, pendrive itp.), poinformował również o konieczności wymiany dotychczasowych legitymacji lekarskich dla członków łódzkiej OIL na inne, zgodne z wzorem przyjętym w uchwale NRL i w związku z tym zaproponował przygotowanie projektu uchwały w tej sprawie na najbliższy XXVIII OZL.

W części dotyczącej spraw bieżących delegatur:

– wiceprezes z Delegatury Sieradzkiej – B. Zwolińska, zapraszając prezesa G. Mazura na kolejne posiedzenie swojej Delegatury, które odbędzie się 8 marca br., poinformowała:

• o stanie przygotowań do XXVIII OZL w Smardzewie koło Sieradza (m.in. o możliwości pozyskania ewentualnych sponsorów);

• o propozycji jednej z kancelarii adwokackich działającej na terenie Sieradza, która zgłosiła chęć podjęcia się prowadzenia spraw dotyczących lekarzy na terenie Delegatury na zasadzie umowy z OIL;

Prezes Mazur wyjaśnił w tym miejscu, że OIL ma już podpisane umowy z kilkoma

kancelariami na terenie Łodzi, rekomendowanymi przez Okręgową Radę Adwokacką, natomiast każda kancelaria chętna podejmować się prowadzenia spraw dotyczących lekarzy może być przez Izbę polecana.

• o wyznaczeniu daty II Pikniku Strzeleckiego, który odbędzie się w tym roku 4 czerwca, podobnie jak w roku ubiegłym w Pyszkowie;

– wiceprezes z Delegatury Skierniewickiej – W. Grabowski poinformował, że Spływ Kajakowy po rzece Pilicy, organizowany tradycyjnie przez Delegaturę odbędzie się w tym roku 25 czerwca;

– wiceprezes z Delegatury Piotrkowskiej – G. Gradowski poinformował, że ostatnie posiedzenie Delegatury poświęcone było omówieniu ustaw wchodzących w skład tzw. pakietu zdrowotnego, następne odbędzie się 29 marca i będzie połączone ze szkoleniem na temat kas fiskalnych.

Sprawozdanie przygotowała  
Ada Sikora

## Z posiedzeń Rady

15 marca 2011 r.

Na wstępie członkowie Rady przyjęli protokół z posiedzenia ORL, które odbyło się 1 lutego br., a następnie P. Czekański zrelacjonował przebieg posiedzenia Prezydium ORL z dnia 22 lutego br. (relację z posiedzenia Rady zamieściliśmy w poprzednim Biuletynie ORL, sprawozdanie z Posiedzenia ORL – czytaj powyżej).

W kolejnych punktach prezes G. Mazur omówił przebieg dwóch spotkań, jakie miały miejsce 3–4 lutego br. w Warszawie, w tym:

• posiedzenia Konwentu Prezesów Okręgowych Izb Lekarskich;

Konwent zajął się omówieniem m.in. następujących zagadnień, dotyczących:

– zwrotu przez Ministerstwo Zdrowia kosztów poniesionych na realizację czynności przejętych od administracji państwowej;

Omówiono przebieg postępowania przed sądowych, wszczętych przeciwko MZ przez niektóre okręgowe izby lekarskie, których celem jest podpisanie ewentualnych uгод, do których nie udało się jeszcze doprowadzić. Samorządy czekają z ostatecznymi decyzjami, jakie działania podjąć dalej, do czasu rozstrzygnięcia przez sąd sprawy wszczętej z pozwu krakowskiej OIL przeciwko MZ.

– uzyskania od firmy Axel Springer Polska, wydawcy „Gazety Lekarskiej”, zwrotu kosztów poniesionych przez OIL z tytułu niedostarczenia do lekarzy październikowych pism izbowych, które – na mocy umowy – kolportowane są wspólnie z „GL”;

Łódzka OIL jako pierwsza wystąpiła z takim żądaniem i – o czym już informowaliśmy – sprawa zwrotu kosztów, ponie-

sionych przez naszą Izbę na ponowny druk i kolportaż „Panaceum” nr 10/2010, została załatwiona pomyślnie. Inne izby, wzorując się na sposobie załatwienia sprawy przez łódzką OIL, występują obecnie z podobnymi żądaniami.

– losów apelu Krajowego Zjazdu Lekarzy z 7 stycznia 2006 r., w którym delegaci zwrócili się do wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków o zawieszenie realizacji rozporządzenia ministra zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia do chwili zapewnienia lekarzom warunków finansowych i czasowych do jego realizacji;

Stosowanie się do zapisów tego apelu i bojkotowanie obowiązku ewidencjonowania doskonalenia zawodowego lekarzy przez OIL nie jest w praktyce możliwe, ponieważ wiele koleżanek i kolegów, którzy systematycznie uczestniczą w różnych jego formach, żądają potwierdzenia uzyskania odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych na koniec okresu rozliczeniowego. W łódzkiej OIL przyjęto zasadę, że każdy lekarz, który się o to zwróci, otrzyma stosowane potwierdzenie, jednak Izba nie będzie nikogo przymuszać do tego obowiązku. Jak wiadomo, samorząd wielokrotnie, ale bezskutecznie występował do ministra finansów w sprawie zapewnienia lekarzom szczególnych warunków finansowych i czasowych do realizacji obowiązku ustawowego dokształcania się.

– pojawiających się (również na terenie naszego województwa) prób wymuszania na lekarzach zatrudnionych w ZOZ-ach podpisywania umów o zakazie konkurencji (czytaj wyżej w sprawozdaniu z posiedzenia Prezydium ORL).

• posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej.

Prezes Mazur poinformował, że podczas posiedzenia NRL m.in. przyjęto:

– uchwałę w sprawie podjęcia akcji „Pozwólcie lekarzom leczyć” (więcej na ten temat – w bieżącym numerze „Panaceum”),  
– stanowisko w sprawie koniecznej nowelizacji przepisu art. 79c ust. 3 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (szeroko na ten temat pisaliśmy na łamach poprzedniego „Panaceum” nr 3/2011 oraz dołączonego do niej Biuletynu ORL, a także piszemy w bieżącym „Panaceum” nr 4/2011).

– apel do ministra zdrowia w sprawie organizacji spotkania dotyczącego kontraktowania świadczeń stomatologicznych przez NFZ.

Apel został podjęty na wniosek Naczelnej Komisji Stomatologicznej w związku ze znacznie obniżoną wyceną świadczeń stomatologicznych w stosunku do 2008 r. w wyniku arbitralnego zarządzenia prezesa NFZ.

• • •

Znaczną część posiedzenia zajęło omawianie tematu dotyczącego kontrowersyjnych przepisów ustawy o odpadach, która nakłada wysokie kary na lekarzy za niezłożenie spr-

wozдания o ilości produkowanych odpadów i ich utylizacji. G. Mazur omówił scenariusz działań, jakie podjęła w tej sprawie OIL wcześniej (o czym pisaliśmy na łamach „Panaceum” 3/2010), a także ostatnio – w celu jak najszybszego doprowadzenia do nowelizacji przepisów tej ustawy (piszemy o tym również w bieżącym numerze „Panaceum”, przy okazji prezentacji pisma, jakie nasza Izba wystosowała do RPO). Na skutek tych działań marszałek województwa łódzkiego zweryfikował swoją postawę. W dyskusji na ten temat głos zabierali: W. Kardas, R. Filipczak, B. Zdrojewska i E. Kralowska; na koniec padł wniosek, że lekarze i lekarze dentyści muszą sobie uświadomić, że prowadząc prywatną praktykę są przedsiębiorcami i jak inni przedsiębiorcy muszą studiować przepisy, które ich obowiązują.

• • •

Przy okazji rekomendowania Radzie przez Komisję ds. Praw Wykonywania Zawodu stosownych uchwał, omawiano nietypową sprawę, dotyczącą skierowania na przeszkolenie lekarza po kilkunastoletnim okresie, jaki minął od otrzymania przez niego dyplomu oraz przerwania stażu. Zgodnie z uchwałą NRL, w takich sytuacjach Izba musi lekarza skierować najpierw na szkolenie teoretyczne, odbywane w uczelni medycznej. W trakcie omawiania tematu toczyła się żywa dyskusja, w której udział wzięli: R. Golański, E. Kralkowska, I. Elerowska, G. Mazur, J. Kaczmarek, M. Piechota, E. Jaszczuk, J. Wasiak, a także prawnicy izbowi: J. Klimek i P. Lenartowicz. Po sprawdzeniu zgodności projektu uchwały w wersji zaproponowanej przez Komisję z przepisami prawa, Rada przyjęła ją przy kilku głosach przeciwnych.

Z kolei Komisja Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego zwróciła uwagę na fakt, że niektóre jednostki prowadzące staże podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków rozpoczynają je w późniejszych terminach niż ustalone. Prezes ORL zobowiązał się do przypomnienia tym jednostkom na piśmie, że staże rozpoczynają się zawsze w dwóch terminach: wiosną – 1 marca, a jesienią – 1 października.

• • •

W dalszej części posiedzenia:

– B. Zwolińska, szefowa Delegatury Sieradzkiej, omówiła stan przygotowań do XXVIII OZL, który zaplanowano na 9 kwietnia w Smardzewie k. Sieradza;  
– Z. Kijas, skarbnik OIL, przedstawił wykonanie budżetu Izby za 2010 r. i preliminarz budżetowy na 2011 r.

Pytania skarbnikowi zadawali: R. Golański (w sprawie kosztów utrzymania siedziby OIL i partycypacji w nich dochodów uzyskiwanych z organizacji imprez zewnętrznych) oraz R. Filipczak (w sprawie kosztów poniesionych przez OIL na organizację imprez sportowych oraz kulturalnych). Odpowiedzi udzielała H. Kotus, dyrektor Biura OIL.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej poinformował, że w ostatnim czasie wystąpił do Okręgowego Sądu Lekarskiego o ukaranie czterech lekarzy. ORZOZ zwrócił się także do ORL o powołanie specjalnej komisji do zbadania stanu zdrowia lekarki, pod kątem ustalenia, czy nadal może wykonywać swój zawód.

Następnie omówiono list otwarty przewodniczącego Zarządu Krajowego OZZL – K. Bukiela, dotyczący zarobków lekarzy (list prezentujemy na łamach bieżącego numeru „Panaceum”). G. Mazur poinformował o piśmie, jakie skierowała z prośbą o podjęcie interwencji w jej sprawie lekarka stomatologii, która po zdaniu celująco egzaminu testowego na specjalizację z chirurgii stomatologicznej, oblała egzamin praktyczny. Do sprawy, która dotyczy Instytutu Stomatologii w Łodzi i stała się głośna w mediach, odnieśli się m.in. G. Mazur, R. Filipczak i J. Wasiak.

W części dotyczącej spraw delegatur m.in.:

– B. Zwolińska, szefowa Delegatury Sieradzkiej:

• złożyła relację z ostatniego, bardzo burzliwego posiedzenia Delegatury, z udziałem prezesa G. Mazura, które poświęcone było głównie przepisom ustawy o odpadach;

• poinformowała o podjętej przez dyrektora SP ZOZ w Sieradzu próbie podpisywania umów z lekarzami o zakazie konkurencji;

– L. Klichowicz z Delegatury Łódzkiej poinformowała o całkowitej zmianie zasad – na mocy zarządzenia prezesa centrali NFZ – udzielania pomocy lekarskiej w nocy i w święta w podstawowej opiece zdrowotnej w Łodzi i w całym łódzkim województwie, które obowiązują od 1 marca br., a wprowadzone zostały zarządzeniem prezesa NFZ. Zaapelowała o rozpropagowanie ich we wszystkich placówkach zdrowotnych, a także – jeśli to możliwe – w obiektach administracji samorządowej. Informacje są dostępne na stronach internetowych ŁOW NFZ.

• • •

W czasie omawianych posiedzeń Prezydium ORL oraz Rady Okręgowej podjęto uchwały – zgodnie z propozycjami odpowiednich komisji problemowych – w sprawie: przyznania praw wykonywania zawodu lekarza (w tym ograniczonego na czas trwania stażu); wpisu do izbowego rejestru indywidualnych oraz grupowych praktyk lekarskich (w tym na wezwanie); desygnowania przedstawicieli ORL do komisji konkursowych; wpisu do izbowego rejestru podmiotów kształcących lekarzy; zwolnienia lekarzy z opłacania składek członkowskich lub ich obniżenia, ponadto uchwały dotyczącej przyznania pożyczki w celu zapłaty 10 tys. kary za spóźnienie się ze sprawozdaniem do Urzędu Marszałkowskiego.

Sprawozdanie przygotowała  
Nina Smoleń



# Dziewiarstwo w służbie medycyny

Pięćdziesiąt lat temu po raz pierwszy wszczepiono polską endoprotezę naczyniową. Był to połączony sukces lekarzy oraz inżynierów włókienników z Centralnego Laboratorium Przemysłu Dziewiarskiego w Łodzi.

Wiosenne przedpołudnie 22 czerwca 1961 r. nie zapowiadało nieszczęścia. Eugeniusz Kozłowski, trzydziestoletni rolnik ze wsi Zwanowice w woj. wrocławskim, jak zwykle zajmował się pracami w obejściu i na polu. Chwila nieuwagi, a może usterka maszyny spowodowała, że rolnik dostał się w tryby mechanicznej grabiarki, która wyrwała z jego prawego przedramienia dziesięciocentymetrowy kawałek tętnicy.

W szpitalu w Brzegu Dolnym lekarze podjęli decyzję o amputacji ręki. Na szczęście jeden z nich słyszał o prowadzonych we wrocławskim szpitalu badaniach nad możliwością stosowania protez naczyń krwionośnych. Doc. dr Henryk Kuś, wówczas adiunkt Akademii Medycznej we Wrocławiu, zajmujący się właśnie tymi badaniami, przyjechał w nocnych godzinach do brzeskiego szpitala i podjął odważną decyzję wszczęcia, testowanej dotychczas głównie na psach, endoprotezy naczyniowej. Zabieg powiódł się. Pacjent, po niezbędnej rehabilitacji, odzyskał pełną sprawność ręki.

Przypadek ten – z racji swego dramatycznego przebiegu – odbił się szerokim echem w prasie ogólnopolskiej jako przełomowe osiągnięcie na styku medycyny i włókiennictwa. Jednak już wcześniej wykorzystano łódzkie endoprotezy. 6 czerwca tegoż roku w Szpitalu Klinicznym nr 1 w Gdańsku, prof. Kazimierz Dębicki (w asyście doktorów J. Pryczkowskiego i Z. Janasa) zastosował protezę naczyniową o długości osiemnastu centymetrów u trzydziestoosmioletniej chorej ze zwężeniem lewej tętnicy udowej. Pacjentka powróciła do zdrowia.

Dodatkowym osiągnięciem był zabieg wykonany 15 lipca 1961 r., także przez doc. H. Kusia, u czterdziestoczteroletniej pacjentki, u której od kilku lat bezskutecznie próbowano wyleczyć przewlekłą niedrożność jelitową i olbrzymich rozmiarów przepuklinę brzuszną, co spowodowało spadek wagi ciała do trzydziestu kilogramów i skrajne wyniszczenie organizmu. Dokonano wówczas implantacji innego rodzaju endoprotezy (według pomysłu doktora), choć wykonanej na bazie tej samej technologii – chorej wszczepiono tzw. łatkę, czyli poliestrową siatkę (29 x 18 cm), odtwarzającą powłoki białeczne, a tym samym uratowano jej życie.

We wszystkich opisanych przypadkach opinie lekarzy na temat biomateriałów były bardzo pochlebne.

• • •

Sukcesy te miały swe źródło w 1959 r., kiedy czwórka inżynierów z Centralnego Laboratorium Przemysłu Dziewiarskiego w Łodzi: Przemysław Granas – jego dyrektor, Andrzej Nawrocki, Czesław Okrojek i Zdzisław Zbieranowski, zainspirowani osiągnięciami głównie naukowców amerykańskich, podjęli badania nad wykorzystaniem przędzy poliestrowej w medycynie. Pomysł rzucił inż. Z. Zbieranowski widząc efekty podobnych, póki co wstępnych prób naukowców czeskich. Po uzyskaniu aprobaty dyr. P. Granasa, powstał wspomniany zespół włókienników – zapaleńców, chcących wykorzystać swoją wiedzę i umiejętności dla ratowania ludzkiego zdrowia, a nawet życia.

Nie mając dostępu do zagranicznych wyników badań, rozpoczęli pracę niemal od zera, samodzielnie rozwiązując problemy technologiczne, konstrukcyjne i dobór właściwego surowca. W kolejnym roku prototypy endoprotez naczyniowych były już na etapie doświadczeń klinicznych na zwierzętach w wielu ośrodkach medycznych w Polsce. Nieocenioną pomoc okazał, wówczas jeszcze dr hab. Jan Nielubowicz – kardiochirurg, który wrócił właśnie ze Stanów Zjednoczonych, gdzie uczył się stosowania wytwarzanych tam od ośmiu lat protez naczyniowych. Obok niego bodaj największe zasługi w badaniach nad owymi biomateriałami położył wspomniany już doc. H. Kuś, który prowadził je w utworzonym przez siebie Zakładzie Badania Tworzyw Sztucznych na wrocławskiej AM.

Do początkowej grupy dołączali nowi, głównie łódzcy przedstawiciele nauk ścisłych i lekarze z różnych ośrodków

medycznych z całego kraju, wśród nich – poza już wymienionymi – m.in. profesorowie: Jan Berner, Henryk Chmielewski, Antoni Dziatkowiak, Adam Gruca, Jan Moll, Wojciech Noszczyk, Tadeusz Orłowski, Andrzej Radek, czy Krystian Żołyński. Środowisko medyczne często inspirowało inżynierów do nowych pomysłów i rozwiązań.

O walorach opracowywanych biomateriałów świadczą pisane na podstawie ich klinicznego wdrażania prace doktorskie i habilitacyjne, a także wiele nagród. Jedną z pierwszych była przyznana w 1964 r. zespołowa Nagroda Państwa II stopnia w dziedzinie nauki dla łódzkich inżynierów: P. Granasa, A. Nawrockiego, Cz. Okrojka i Z. Zbieranowskiego, a także wówczas już prof. J. Nielubowicza, „za udział w opracowaniu technologii i w biologicznej ocenie przydatności materiałów alloplastycznych potrzebnych w chirurgii”.

Stopniowo wprowadzano nowe, udoskonalane generacje biomateriałów, ale też rozszerzano ich asortyment. Z czasem pojawiły się – nadal wytwarzane techniką dziewiarską, na bazie włókna poliestrowego – protezy ścięgien i więzadeł, powięzi mięśni brzusznych, czy ubytków kości czaszki oraz materiał alloplastyczny zastępujący skórę w okresie gojenia się ran oraz owrzodzeń, a także np. bandaże elastyczne, siatki do podtrzymywania opatrunków, odciągi chirurgiczne (tzw. lejce), stomatologiczne nici retrakcyjne oraz elementy uciskowe (robione na miarę) do leczenia blizn poparzeniowych. Poszerzało się też zaplecze naukowe i lokalowe.

• • •

Polskie biomateriały cieszą się do dzisiaj dobrą opinią w całym świecie medycznym. Pomimo wielu zmian kadrowych, organizacyjnych, ekonomicznych i zmieniających się uwarunkowań ustrojowych, materiały alloplastyczne nadal opracowywane są i wytwarzane w swojej łódzkiej kolebce. Przez pięćdziesiąt lat wszczepiono je ponad stu tysiącom pacjentów, ratując im zdrowie i życie.

*Paweł M. Nawrocki*



Twórcy protez naczyniowych z łódzkiego CLPD, inżynierowie (od lewej) A. Nawrocki, Z. Zbieranowski, P. Granas



# Praca społeczna – relikw złej przeszłości

Co rozumiemy pod określeniem „praca społeczna”? Pytanie jakby retoryczne, ponieważ pojęcie to stało się nam prawie całkiem obce – właściwie nie funkcjonuje już w pamięci obywateli, a i w leksykonach trudno je znaleźć. Zostało zapomniane i zarzucone, pozbawione pierwotnego sensu, obecnie jest traktowane jak zbędny i nieco kłopotliwy anachronizm, jako relikw złej przeszłości. Pal licha samo określenie, bo można je zastąpić wieloma innymi – jak np. praca dobrowolna, honorowa, działanie charytatywne, bez zapłaty itp., itd., ale szkoda, że zagubił się także sens takiej pracy, a nade wszystko jej motywacja.

Do pracy nieopłacanej, bezinteresownej, kiedyś pełnionej z wyboru (zwykle na rzecz jakiegoś ugrupowania lub środowiska), teraz chętnych jest coraz mniej. Wciąż brakuje nam ludzi gotowych poświęcać swój prywatny czas dla dobra jakiegoś „ogółu”. Zwykle większość chce do czegoś tam należeć, korzystać z ewentualnych uprawnień czy korzyści, lecz stroni od wszelkiej roboty, a zwłaszcza od odpowiedzialności. Jeśli nawet ktoś podejmie się jakiegoś zadania honorowo, czyli bez wynagrodzenia, to niejednokrotnie swoje zobowiązania traktuje nader dowolnie lub je zaniedbuje; dochodzi bowiem do wniosku, że skoro nie bierze zapłaty, to tak mu wolno.

Otóż nie wolno, a raczej nie wypada, bo gdzie odpowiedzialność i domniemany honor? Zapewne dziś cena godności jest znacznie niższa niż dawniej, ale jednak...

Niektórzy z nas jeszcze pamiętają, jak to kiedyś ludzie, nawet nie jakieś tam

wykształczeni, lecz nieuczeni, prości, z dumą oświadczaali, że u nich słowo jest warte więcej niż pieniądze. I swego słowa nie lekceważyli, a obietnic dotrzymywali.

Jednak dziś te pojęcia się odwróciły i cenione są głównie wartości materialne. Truizmem jest twierdzenie, że wszystko można kupić lub sprzedać. Oczywiście nie należy generalizować, bo przecież nadal funkcjonują różne formy prac społecznych, jak choćby wolontariaty i nieraz naprawdę podziwu godne są działania oraz bezinteresowne, szlachetne zaangażowanie wolontariuszy. Wszystko wszak zależy od człowieka i jego moralnych wzorców czy priorytetów.

Obecnie w definicjach występuje raczej pojęcie pracy socjalnej (np. pracownika pomocy społecznej z klientem tej pomocy), a nie społecznej lub socjalnych działań na rzecz społeczeństwa, ale to coś całkiem innego. Szukając w Internecie stosownych omówień materiałów źródłowych, natrafiłam na takie sformułowania, jak np. „płatna praca społeczna radnego”. Trochę mnie to zaskoczyło, ale widocznie teraz można i tak. Drążąc temat dalej, doszłam do kolejnej definicji: „prace społeczne wykonywane przez osoby bezrobotne lub zmarginalizowane w celu resocjalizacji lub zapewnienia im podstawowego dochodu (...)”.

Podziwiałam kunszt sformułowań, a przy tym – w miarę czytania – moje zdumienie rosło i rosło. Ostatecznie doszłam do wniosku, że chyba coś się nam pomieszało albo powstały tak różnorakie kryteria, że trudno je pojąć (przynajmniej ja mam do tego za małą głowę). Nie dochodząc już

sensu definicji, postanowiłam jednak pozostać przy temacie, który wydaje się ważny. Chodzi o to, aby nie pogrzać do imentu (czyż nie uroczą ta przestarzałość?) tego, co ważne, potrzebne i na czasie. A jest to problem, którego waga polega na tym, że stale spotykamy się z ludzką niechęcią do podejmowania działań społecznie użytecznych, istotnych, niekiedy wręcz niezbędnych. I tu właśnie warto się zastanowić, dlaczego tak wiele osób, nawet nieobciążonych nadmiarem zajęć lub jakimiś rodzinnymi obowiązkami, stara się w nic nie angażować? Chyba wolą nie tracić swej swobody ani czasu, który zapewne można spędzić ciekawiej, niż pracując społecznie. Czemu nie, każdy ma prawo wyboru, tylko szkoda, że gdy inni za nich biorą się do roboty, wówczas jedynie potrafią dawać tak zwane dobre rady, a ostatecznie i tak wszystko skrytykują, nawybrzydają albo będą mieli za złe. Niekiedy też zazdroszczą sukcesów. Taki to nasz polski charakter, obyczaj i taki szczególny styl? Szkoda, wielka szkoda.

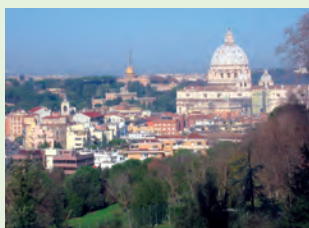
A gdyby ci „oporni i dumni” tak po prostu zechcieli docenić tę społecznie użyteczną pracę, od której stronią, albo i czasem trochę pomóc tym, którzy spontanicznie angażują się – nieraz w naprawdę trudne, niewdzięczne działania, to co? Korony by im z głów pospadały? Chyba tak.

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

Łódź, 12 marca 2011 r.

## Z pielgrzymką do Watykanu

Duszpasterstwo Służby Zdrowia Archidiecezji Łódzkiej organizuje w dniach od 27 kwietnia do 7 maja 2011 r. autokarową pielgrzymkę pracowników lecznictwa do Watykanu z okazji beatyfikacji Sługi Bożego Jana Pawła II. W ramach pielgrzymki odwiedzimy także Wiedeń (Kahlenberg), Padwę, Asyż, Monte Cassino, Rzym, San Giovanni Rotondo, Loretto oraz Altötting i Marktl AM Inn



w Niemczech – w drodze powrotnej do Łodzi. Koszt pielgrzymki 2100 PLN + 50 €.

Zapisy i informacje:  
ks. kan. Paweł Sudowski  
tel. 42 630 15 60

## Rekolekcje Wielkopostne

W dniach 14, 15 i 16 kwietnia 2011 r., zawsze o godz. 19.00, w kościele o.o. Jezuitów w Łodzi przy ul. Sienkiewicza 60 odbędą się rekolekcje pracowników służby zdrowia pod przewodnictwem ks. bp. prof. Józefa Wróbla (Katedra Bioetyki KUL).

Serdecznie zapraszam  
ks. Paweł Sudowski  
duszpasterz Służby Zdrowia Archidiecezji Łódzkiej

## Dyżury KSLP

W każdy czwartek w kawiarence Klubu Lekarza przy ul. Czerwonej 3, w godz. 16.00–17.00, dyżuruje członek Zarządu Oddziału Łódzkiego Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich.

Zapraszamy!



## Podziękowania

W styczniu i lutym 2011 r. przeszedłem radioterapię w Zakładzie Radioterapii Regionalnego Ośrodka Onkologicznego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi. Jestem bardzo wdzięczny za wspaniałą opiekę podczas zabiegów, za zrozumienie, serdeczność, fachowość wszystkich, których miałem przyjemność poznać w tym czasie. Szczególnie dziękuję kierownikowi Zakładu – prof. dr. hab. n. med. **Jackowi Fijuthowi**, a także jego asystentom: dr n. med. **Jolancie Łuniewskiej-Bury** oraz dr. n. med. **Michałowi Spychowi**. Dla mnie – przerażonego diagnozą pacjenta – spokój, profesjonalność, serdeczność i pełne zrozumienie miały ogromne znaczenie terapeutyczne i pozwoliły, mimo zaistniałej sytuacji, czuć się komfortowo. Za to wszystko jeszcze raz serdecznie dziękuję.

Z wyrazami szacunku – *Aleksander Kozieł*

...

Serdeczne podziękowania dla ordynatora – kierownika Oddziału Perinatologii Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Madurowicza w Łodzi – prof. dr. hab. n. med. **Jarosława Kalinki** oraz całego personelu bloku operacyjnego za życzliwość i wsparcie okazane podczas narodzin mojego ukochanego synka Sebastiana, składa

wdzięczna pacjentka *Sylwia Zborowska*

...

Z okazji zbliżających się Świąt Wielkiej Nocy pragnę złożyć szczerze i gorące życzenia pomyślności i radości czytelnikom „Panaceum”, a za pośrednictwem tego pisma – podziękować lekarzom, którzy w ostatnim czasie „reperowali” moje zdrowie, a nawet ratowali mi życie. Z serca dziękuję za dobro, którego doświadczyłam od lekarzy: **Marka Kaszyńskiego** i **Andrzeja Barwińskiego** ze Szpitala MSWiA w Łodzi oraz **Doroty Zalewskiej** i **Jolanty Minczewskiej** – lekarek z poradni, gdzie się leczyłam. Jestem również bardzo wdzięczna prof. **Marii Krzemińskiej-Pakule**, dr **Ewie Trzos** i dr. **Tomaszowi Wcisło** ze Szpitala im. W. Biegańskiego za szybką diagnozę i zabieg wszczęcia rozrusznika.

Wdzięczna pacjentka *Zenobia Nawrot*

...

Pragnę wyrazić podziękowanie doktorowi **Stefanowi Trzosowi** z przychodni ZOZ Help-Med. w Łodzi, który będąc lekarzem pierwszego kontaktu, szybko i trafnie rozpoznał u mnie roponercze, czego wcześniej nie stwierdzono w szpitalu, gdzie zgłosiłem się w czasie „ostrego dyżuru”. Doktor Trzos swoją diagnozą zapewne uratował mi życie.

Jeszcze raz dziękuję – *Andrzej Sztąberek*

...

Pani Doktor **Halinie Krystynie Kowalczyk**, ordynatorowi Oddziału Chorób Wewnętrznych i Kardiologii Szpitala im. dr. K. Jonschera w Łodzi oraz wspaniałemu zespołowi medycznemu tego oddziału składam serdeczne podziękowania. Szczególnie wyrazy wdzięczności pragnę przekazać Panu Doktorowi **Markowi Cierpikowskiemu** i Panu Doktorowi **Piotrowi Mincowi** za troskliwą opiekę, okazaną w chorobie, pomoc oraz życzliwość i pogodę ducha, które dodawały mi sił w chwilach zwątpienia.

Z wyrazami szacunku, wdzięczna pacjentka – *Halina Kazuń*

Serdecznie zapraszamy do udziału w

## IX Ogólnopolskiej Wystawie Malarstwa Lekarzy,

kłóra odbędzie się w dniach 29 maja – 3 czerwca 2011 r. w salach Klubu Lekarza w Łodzi

Na coroczną Ogólnopolską Wystawę Malarstwa Lekarzy Komisja Kultury Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi zaprasza już po raz dziewiąty, a po raz drugi w maju, kontynuując zapoczątkowaną w roku ubiegłym tradycję wiosennych spotkań lekarzy, których pasją jest „pędzel i paleta”.

Koleżanki i Kolegów zainteresowanych udziałem w wystawie prosimy o dostarczanie swych dzieł do Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi (93-005 Łódź, ul. Czerwona 3) do dnia 13 maja br. Prace, które zostaną dostarczone w tym terminie, będą umieszczone w katalogu wystawy.

Obrazy mogą być wykonane w dowolnych technikach i formatach oraz opatrzone następującymi danymi: tytuł, imię i nazwisko autora, rodzaj jego specjalizacji, miejscowość zamieszkania. Przyjmujemy maksymalnie cztery prace od jednego autora ze względu na ograniczenia powierzchni wystawienniczej.

Wernisaż Wystawy odbędzie się 29 maja 2011 roku (niedziela), o godzinie 17:00, w Klubie Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3, a wystawa potrwa do 3 czerwca 2011 r.

Serdecznie zapraszamy autorów i wszystkich zainteresowanych twórczością lekarzy.

Kontakt:

Iwona Szelewa, tel. 42 683 17 93 w. 110,  
faks 42 683 13 78,  
e-mail: biuro@oil.lodz.pl

## Z listów do redakcji

### Strzelanie z armaty do wróbla

W październiku u. br. prezes Naczelnej Izby Lekarskiej – Maciej Hamankiewicz oraz Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – Jolanta Orłowska-Heitzman wystosowali (każdy osobno) listy do minister zdrowia – Ewy Kopacz w sprawie radiowej wypowiedzi Pani Minister, która stwierdziła, iż „większość lekarzy odbywających staż podyplomowy już po trzech miesiącach tego stażu ma wszystkie niezbędne zaliczenia”.

Prezes domagał się w swoim piśmie wskazania konkretnych placówek, w których dochodziło do nieprawidłowości oraz jacy lekarze brali udział w poświadczaniu nieprawdy. Takie działania, skutkujące bezprawnym pobieraniem pieniędzy z budżetu państwa, to bowiem przestępstwa i podlegają ściganiu w drodze

postępowania karnego. M. Hamankiewicz stwierdził też, że jeśli Pani Minister wiedziała o takich przypadkach – powinna zgłosić to prokuraturze.

Pani Rzecznik jakiś czas temu ponowiła swoją prośbę o wyjaśnienie i dopiero po niej, nie tak dawno, napłynęła odpowiedź z Ministerstwa Zdrowia, w której podsekretarz Cezary Grzemek wyjaśnia, iż „w przedmiotowej wypowiedzi przekazana została potoczna, obiegowa opinia funkcjonująca w różnych gremiach lekarzy i lekarzy stażystów” oraz że „Ministerstwo Zdrowia nie posiada dokumentów ani oficjalnych informacji mogących potwierdzić tego typu obiegowe opinie”.

Cała ta sprawa przypomina mi „strzelanie z armaty do wróbla”, tym bardziej że Pani Minister – jak się wydaje – i tak doprowadzi do likwidacji staży lekarskich.

*Stary działacz samorządu*  
(nazwisko i adres znane redakcji)



WALTER PYKA

Medytacja nad zawartością śmietnika

*Ta postrzępiona faktura  
jak kawałek czyjegós życiorysu.  
Ten złamany długopis  
zatrzymujący w pół zdania esej o szczęściu.  
Ten pęknięty ze złości wazon  
na kwiaty, które zwiędły.  
Ten wyszczerbiony widelec,  
jakby przegrał walkę z nożem  
o kawałek przyszłości.*

*Jeszcze ten rozbity jak małżeństwo talerz,  
ta kłamka do niczego,  
ta rozmazana w płaczu szminka  
i ten suchy, bezlistny patyk  
wbity w martwe ciało śmietnika,  
jak masz bez żagli przed wyprawą do nikąd...*

*Jedynie to kółko z zepsutego wózka  
leżące na wierzchu  
gotowe jest w każdej chwili udowodnić,  
że życie i tak potoczy się dalej  
kolejną losu wyłobioną przez śmieciarkę.*

dotąd obrazek pędzla naszej unijnej koleżanki – Janiny Bergander z Krakowa. Następnie kolega Pyka z pewnym wzruszeniem odczytał nam swój nagrodzony wiersz zatytułowany „Medytacja nad zawartością śmietnika” (czytaj – wyżej).

Drugą, także miłą niespodzianką Biesiady była prezentacja książki Zbigniewa Kostrzewy z Łowicza pt. „Leksykon wyrazów i zwrotów lekarskich”. Jest to publikacja, jakiej dotychczas jeszcze nie było, a warto też wiedzieć, że kibicowała jej większość członków UPPL (niektórzy nawet przyczynili się do wzbogacenia zbioru haseł). Chwała autorowi, że zechciał poświęcić tej pracy parę lat.

Oficjalna promocja książki odbyła się trzy dni później w siedzibie Łódzkiego Towarzystwa Naukowego i dopiero tam rozgorzała prawdziwa, chwilami nawet dość frywolna dyskusja. Aż dziw, że w tym „z natury” poważnym, naukowym Towarzystwie znalazło się tyle osób, których wypowiedzi były wielce swobodne i tak humorystyczne, że sala rozbrzmiewała szczerym śmiechem. Nawet

## Biesiada pod znakiem... niespodzianek

Mimo wszystko i wbrew wszystkiemu, tegoroczna XI Biesiada Literacka Unii Polskich Pisarzy Lekarzy odbyła się (jak zwykle w pierwszy piątek marca) i ponoć nawet była dość udana, choć w pewnej chwili wszystko zawisło na włosku i zdawało się, że trzeba będzie ją odwołać. Jednak po dziesięciu latach kontynuowania tej pięknej tradycji, można by było takie rozwiązanie uznać za prawdziwą klęskę, więc – jak to się mówi – stanęliśmy na głowie i tyle.

Niestety, owo „stawanie na głowie” odbywało się, gdy już wszelkie terminy procedur organizatorsko-przygotowawczych zostały naprawdę mocno przekroczone, a to na skutek zaniechania działań przez osobę, która podjęła się dalszego prowadzenia UPPL-wskich spotkań biesiadnych. Sytuacja okazała się wręcz przymusowa: czas uciekał, zaległa robota aż kipiała, trudności narastały, czyli... cbbd. Jednak dzięki pomocy i dobrej woli innych, jakoś udało się owe trudności pokonać, a niżej podpisana

to spotkanie 4 marca znów musiała poprowadzić, aczkolwiek już rok wcześniej serdecznie i zdecydowanie żegnała się z tą rolą. Ano, w życiu różnie bywa...

•••

Tak się przy tym złożyło, że dwa tygodnie wcześniej też mieliśmy w łódzkim Klubie Lekarza mnóstwo pracy, ponieważ akurat kończyło się inne, również ogólnopolskie przedsięwzięcie literackie, tj. konkurs pt. „Jestem Stąd”, którego pokłosie „zawadziło” zresztą o XI Biesiadę. Otóż zdobywca pierwszej nagrody poetyckiej – Walter Pyka (godło „Agnieszka”) z Popielowa koło Opola, członek UPPL, który nie mógł przybyć do Łodzi 20 lutego, miał być nagradzany właśnie teraz, podczas tej „siostrzanej” imprezy. I tak też się stało, co zresztą dla wielu obecnych było szczególnie niespodzianką. Laureat otrzymał dyplom, nagrodę książkową oraz upominek w postaci „ławeczki Tuwima” z elegancko grawerowaną plaketką, a jeszcze





w gratulacyjnym liście Ojca Tymoteusza (biskupa Józefa Zawitkowskiego, poety i kompozytora) pobrzmiwały żartobliwe podteksty. Pozwoliłam sobie zatem i ja przytoczyć kilka limeryków pióra naszego znakomitego Kolegi, a tu cytuję dwa z nich:

*Emeryt z emerytką na tapczanie  
chcieli się zabawić w figlowanie,  
– Załóż zęby, perukę, aparat słuchowy –  
rzekł do swojej połowy,  
– pampersa później, kochanie.*

*W brydża „z dziadkiem” grali,  
no i szlemika wylicytowali,  
choć leżeli bez jednej w karo,  
dziadek był dumny, że na starość  
leżeć bez jednej, to się chwali.*

Wracając jednak do samej XI Biesiady należy dodać, że wystąpienia autorskie odbywały się pod okiem krytyka – dr. Mariusza Gołęba, który nie szczędził szczerych uwag i komentarzy. Wśród prezentowanych utworów tylko dwa były prozatorskie, a czternastu autorów przedstawiło wiersze, liryki oraz fraszki. Na koniec prof. Zbigniew Domosławski z Jeleniej Góry w swym wystąpieniu przypomniał nam sylwetkę oraz dorobek zmarłego w 1988 r. prof. dr. med. Romualda Gutta w dziewięćdziesiąt rocznicę Jego urodzin. Profesor był wieloletnim członkiem UPPL, filozofem i jednym z pionierów ugruntowania pozycji literatury w lecznictwie. Jak zwykle na zakończenie Biesiady odbył się też plebiscyt publiczności, w którym wyróżniono wiersze Joanny Czajkowskiej i prozę Marka Pawlikowskiego. Oboje spełnili kielichy ambrozji.

•••

A bezpośrednio po Biesiadzie wystawiliśmy drugi, nowy program naszego kabaretu OIL pt. „dcn.”. Przynajmniej mamy nadzieję na jakiś ciąg dalszy, choć łatwo nie jest – jednak o tym bardziej szczegółowo może już innym razem (obok zamieszczamy krótką recenzję z tego spektaklu pióra jednego z widzów – przyp. red.). Teraz wspomnę tylko, że po długich debatach nasz kabaret wreszcie przyjął krótką, łatwą do zapamiętania, aczkolwiek dość dyskusyjną nazwę „Bąk”, który ostatecznie okazał się sympatycznym trzmielcem. Było mnóstwo uzasadnień oraz interpretacji tej wieloznacznej nazwy... i bardzo dobrze. Warto wiedzieć, że bąk (bączek) może też być kojarzony z małą wiosłą łodzią, dziecięcą zabawką, zresztą z czym kto zechce, byle życzliwie. To nasze umowne logo uśmiecha się do wszystkich, prosząc o wzajemny uśmiech.

*Barbara Szeffer-Marcinkowska*

Kabaret OIL „Bąk” w programie „dcn.”

## Smaczny deser



Po skonstruowaniu dania głównego, którym była XI Ogólnopolska Biesiada Literacka UPPL, zostaliśmy zaproszeni na drugi już program Kabaretu OIL „Bąk”. Podobnie jak w roku ubiegłym, był on dopełnieniem spotkań poetyckich – gustownie przygotowanym deserem.

Na wielkie uznanie zasługuje pasja, zaangażowanie i pomysłowość twórców i wszystkich wykonawców najnowszego programu Kabaretu. Mimo drobnych, przeważnie technicznych usterek, publiczność doskonale reagowała i świetnie się bawiła słuchając opowieści siostry Barbary, zeznań przed komisją hazardową, domowego teatryku przy topniejącej świecy, czy opowieści o dawnych lekarzach. Wśród prezentowanych scenek, monologów, skeczy nie zabrakło nawet tańca – bardzo dowcipnie i pogodnie wykonanego stepu.

W chwilę zadumy i refleksji wprawiły nas piosenki w wykonaniu tercetu muzyczno-wokalnego. „Powszechny problem”, „Staroświeccy panowie”, czy „Piosenka o małżeństwie” to pełne łagodnej ironii i życzliwości miniaturowe opowieści o nas samych. Stanowiły one swoisty komentarz nie tylko do poszczególnych scen kabaretowych, ale również do zdarzeń, opinii i rozmów dnia codziennego. Warto było również obejrzeć w trakcie programu lub po jego zakończeniu fotografie z prób kabaretu, będące jednym z elementów zgrabnej i dowcipnej scenografii.

Biesiadowaliśmy więc z dużym zadowoleniem, w pełni aprobując zaserwowany nam deser i zgadzając się z przesłaniem piosenki finałowej, wykonanej przez cały zespół:

*Kto powiedział, że medycy  
nie utworzą kabaretu,  
tego wtrąć do piwnicy  
i nie będzie już odwetu.*

(...)

*Kto zaś węę w sobie czuje,  
niech zasili nasz zespół  
i niech także występuje  
lub niech się odseparuje.*

*Andrzej Podgórski*

**Kabaret OIL Bąk – „dcn.”**

**Teksty:** Barbara Szeffer, Jerzy Andrzejczak; **piosenki autorskie:** Adam Madej; **scenografia:** Bogumiła Kempieńska-Mirośławska; **reżyseria:** Teresa Starzyńska.

**Wystąpili:** Justyna Dłubek, Krystyna Józwiak, Teresa Sadłecka, Barbara Szeffer, Teresa Starzyńska, Beata Wyrwas-Meckier, Adam Białas, Jerzy Andrzejczak, Adam Madej.

Od redakcji: Autor recenzji jest absolwentem filologii polskiej Uniwersytetu Łódzkiego, teatrologiem i reżyserem, związanym z Teatrem Nowym w Łodzi.

**Prezesem ponownie został Marek Pawlikowski**

## Wybory w UPPL

Nazajutrz po XI Biesiadzie Literackiej – w sobotę 5 marca 2011 r. – odbył się w Łodzi Walny Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy Unii Polskich Pisarzy Lekarzy. Obradom sprawnie przewodniczyła Bogumiła Kempieńska-Mirośławska.

Prof. Marek Pawlikowski, dotychczasowy prezes UPPL, wybrany na Zjeździe w Łodzi 13 października 2007 r., przedstawił sprawozdanie z działalności ustępującego Zarządu Głównego w mijającej kadencji, a zebrani jednogłośnie udzielili mu absolutorium. Następnie odbyły się wybory nowych władz.

Prezesem UPPL na następną kadencję został jednogłośnie, w głosowaniu tajnym, powtórnie wybrany Marek Pawlikowski. Następnie z sali proponowano kandydatów na pozostałych członków Zarządu Głównego, który również wybrany został w tajnym głosowaniu, a później ukonstytuował się następująco: dwaj wiceprezisi – Jarosław Wanecki i Ryszard Żaba, sekretarz – Bogumiła Kempieńska-Mirośławska, skarbnik – Jerzy Andrzejczak, członkowie – Maria Magdalena Człapińska i Barbara Szeffer-Marcinkowska.

W skład Sądu Koleżeńskiego weszli: Zbigniew Domosławski – przewodniczący, Krystyna Borysewicz-Charzyńska i Zbigniew Kostrzewa, a do Komisji Rewizyjnej powołano: Jacka Danowskiego – jako przewodniczącego, Mieczysława Śmiałka i Eugeniusza Deptę.



## Dzień... dobroci dla kobiet

Dzień 8 marca zawsze budzi we mnie lekki uśmiech i wspomnienia. Trzydzieści lat temu było to nadmuchane święto, celebrowane wiotkim czerwonym goździkiem (zawsze w pąku, czego nie mogłam zrozumieć, może miał dłużej stać w wazonie?), czasami czekoladą lub pralinami z fabryki „22 lipca” albo paczką rajstop (rarytas w tamtych latach!). Następnie, już w dobie demokracji uciekano od świętowania tego dnia – cóż równouprawnienie, może polityka. Ale pozostało jeszcze kilku „dinozaurów” oraz zwolenników tego święta i do takich należy mój wieloletni towarzysz. Co roku wymyśla z tej okazji, poza tradycyjnym bukietem wiosennych tulipanów, jakąś niespodziankę. Tym razem zabrał mnie do tajemniczego miejsca, rzęsiście oświetlonej neorenesansowej willi, rozbrzmiewającej cudownymi rytmami jazzu.

Przypadkowym słuchaczom ten gatunek muzyczny kojarzy się wyłącznie z wydumaną, przeintelektualizowaną improwizacją, wyrafinowanymi strukturami fraz harmonicznymelodycznych i rytmów, słowem – ogólnym „brakiem ładu i składu”. Jednak i oni niekiedy „przyłapują się” na tym, że ta muzyka ich „wciąga” i zaczynają jej słuchać z zainteresowaniem, zwłaszcza gdy tzw. solówki wykonywane są przez prawdziwe gwiazdy jazzowe, a właśnie z takimi mieliśmy okazję obcować w czasie tegorocznych „ostatków” w Klubie Lekarza. Nie od rzeczy będzie tu wspomnieć, że Maciej Strzelczyk zalicza się od lat do czołówki wiolinistów jazzowych, a Jarosław Małys jazz na fortepianie „uprawia” nieomal od dziecka, obaj zaś mają na swoich kontach wiele nagród i wyróżnień na licznych festiwalach w kraju i za granicą.

Tak więc był to wspaniały wieczór i niezapomniany prezent na Dzień Kobiet. Długo jeszcze po powrocie do domu moje nogi swingowały, a w głowie szumiały wino i muzyka razem. Gratuluję organizatorom pomysłu na „Ostatki Jazzowe” w Klubie Lekarza i jego doskonałej realizacji!

*Jedna z uczestniczek imprezy (entuzjastka Dnia Kobiet i jazzu)*



### Jazz w Klubie Lekarza

## „Ostatnie akordy” karnawału

Nie chcę powtarzać tak często cytowanego powiedzenia znanego polityka, ale samo się nasuwa przez skojarzenie: „Nie ważne, jak się zaczyna, ważne, jak się kończy.” A tegoroczny karnawał w Klubie Lekarza zakończył się cudownie!

Oczarowana dopiero co zakończonym Rubinstein Piano Festiwal, muzyką Chopina, Liszta, Rachmaninowa, Szuberta, poruszona jej wykonaniem przez znakomitych pianistów, otwieram marcowe „Panaceum” i czytam: „Ostatki Jazzowe w Klubie Lekarza”. Jazz to siostra muzyki klasycznej, nigdy nie wiem, którą bardziej kocham. Decyduję się natychmiast – dzwonię, zamawiam bilety i pełna emocji 8 marca (*nomen omen* w Święto Kobiet!) idę.

Tu pełna niespodzianka – elegancko nakryte stoły, róże w wazonach, na patkach pączki i faworki – zgodnie z ostatkową tradycją, a w barku... wszystko, co się chce do picia!

Zamawiam czerwone wino i czekam. Po przywitaniu gości przez gospodarza Klubu Lekarza, przewodniczącego Komisji Kultury ORL – kolegę Andrzeja Świąsa zaczyna się koncert. Grają Maciej Strzelczyk – wiolinista jazzowy i Jarosław Małys – pianista. Jak oni grają! Nie odczuwa się braku perkusji, trąbki, czy saksofonu – tylko dwóch muzyków wprowadziło w zachwyt wszystkich zgromadzonych miłośników jazzu.

A to nie koniec wrażeń – panie otrzymują róże, a po koncercie do tańca gra zespół Globus Band, tak rytmicznie i takie melodie, że wszyscy tańczą, bijąc brawa po każdym utworze. Tak bawimy się do północy! Na jeden wieczór to duża porcja atrakcji i cudownych wrażeń.

Pamięta się przede wszystkim ostatnie doznania: Sylwester już został daleko w tyle, a o tak zorganizowanych „ostatkach” w Klubie Lekarza, w jego pięknych wnętrzach, będziemy długo pamiętali!

Z pewną dozą nieśmiałości napisała i podzieliła się wrażeniami

*Mabel*

...

Tradycji stało się zadość i ostatni wieczór karnawału A.D. 2011 znów mogliśmy spędzić w gościnnych progach naszej Izby. Kolejne „Jazzowe Ostatki” odbyły się dzięki konsekwencji i zdolnościom organizacyjnym kolegi Andrzeja Świąsa, przy wydatnym wsparciu pani Iwonki Szelewy z Biura OIL. Za sprawą wirtuozerii jazzmanów mogliśmy bez przeszkód, siedząc wygodnie przy stolikach, odbyć fascynującą podróż w krainę ulotności i duchowych doznań, miło pogawędzić ze „starymi kolegami”, nawiązać nowe i... obiecujące kontakty.

Do ambitnej muzyki dostosowała się także strona kulinarna imprezy. Ekipa Mięczysława Zynera jak zwykle stanęła na wysokości zadania, serwując bardzo smaczne dania (szczególnie polecam pierogi szwabskie i polskiego tataru). Jednak byłoby nazbyt pięknie, gdybym nie znalazł choć małego mankamentu. Według mnie były nim drapowane materiałowe dekoracje stołów, które skutecznie utrudniały konsumpcję. Ale przecież taki szczegółik w żadnej mierze nie mógł mieć wpływu na bardzo udany ostatkowy wieczór w siedzibie OIL przy ul. Czerwonej 3.

*Robert Filipczak  
fot. S. Grzanek*



## Niech żyje bal...

(drugi raz nie zaproszą nas wcale)

26 lutego, w przedostatnią niedzielę karnawału, odbył się w siedzibie OIL w Łodzi doroczny bal karnawałowy organizowany dla lekarzy i ich przyjaciół. Jak zwykle towarzyszyła mu elegancka oprawa: stylowe wnętrza Klubu Lekarzy, stosowne do okoliczności dekoracje, wyszukane menu (choćby rolada z łososia zawijana w liście kapusty) oraz dobry zespół muzyczny. To stworzyli organizatorzy (niski ukłon należy się za to koleżdze Andrzejowi Świąsowi, szefowi Komisji Kultury ORL oraz Iwonie Szelewie z Biura OIL), reszta zależała już od samych uczestników zabawy – i kolejny raz... wspięli się oni na wyżyny dobrego humoru.

Bal otworzył wspomniany już doktor Świąś, a następnie prezes naszej ORL – Grzegorz Mazur wygłosił bardzo lekarskie exposé, w którym zaznaczył z powagą, że wierzy w to, iż kostium uczestnika balu odzwierciedla jego marzenia o tym, kim chciałby być w rzeczywistości. On osobiście wystąpił we wspaniałym kostiumie... Napoleona, a pisząc te słowa założył strój brygadiera straży pożarnej (to ponoć w opinii kobiet zawód najbardziej sexy na świecie!).

Tegoroczny bal był wyjątkowy – także z tego względu, że zaszczycili nas swą obecnością, poza innymi znamienitymi gośćmi, również: prezes Naczelnej Izby Lekarskiej – Maciej Hamankiewicz oraz prezes Śląskiej

Izby Lekarskiej w Katowicach – Jacek Kozakiewicz z małżonką. Wszyscy (no prawie wszyscy) uczestnicy balu zabrali na ten wieczór do Klubu Lekarzy nie tylko stosowne stroje, ale również wspaniałe... nastroje. Dało się przy tym zauważyć, że im „bardziej urodzony” balowicz, tym ciekawszy strój i większa ochota do tańca i zabawy...

No, ale oprócz miodu, w każdej misce zawsze znajdzie się łyżka dziegciu. Mam tu na myśli Panią Wodzirej, prawdziwą primadonnę łódzkiej operetki, która wcielając się w tę rolę, mogłaby – odnosząc takie wrażenie – bardziej się postarać (tu kolejny ukłon, z myślą o przyszłych balach, w stronę

ich organizatorów). A jeśli już o przyszłości mowa, to bardzo przypadł mi do gustu pomysł doktora Mazura, aby spróbować z góry zaplanować tematykę balu karnawałowego pod kątem obowiązujących strojów, np. niebo–piekło, dawne epoki itp.

Na koniec tej relacji, muszę jeszcze z kronikarskiego obowiązku poinformować o zwycięzcach konkursu publiczności na najbardziej interesujący strój, w którym wystąpił(a) uczestnik(czka) balu. Tytuł ten przypadł w udziale: wśród pań – pszczołce Mai, a wśród panów – mężczyźnie w ludowym stroju śląskim (ubrał go – jak przystało na szefa Śląskiej Izby – doktor Kozakiewicz).

Do zobaczenia za rok!

Robert Filipczak  
brygadier straży ogniowej  
fot. S. Grzanek



W dniach 13–15 maja br. odbywać się będzie w Szczecinie pierwsza edycja Międzynarodowego Konkursu Piosenki Amatorskiej Lekarzy Śpiewających „Musica mores confirmat”

Konkurs organizowany jest – pod hasłem „Muzyka wzmacnia – uszlachetnia obyczaje” – przez Miasto Szczecin, Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie oraz „Senat Obywateli Szczecina”. Ma na celu promowanie uczestnictwa lekarzy w szeroko pojętej kulturze jako szansy na rozwijanie swoich zainteresowań. W konkursie mogą uczestniczyć soliści, zespoły wokalne i zespoły wokально-instrumentalne

(maksymalnie pięć osób). Każda Okręgowa Izba Lekarska może zgłosić do konkursu jednego wykonawcę prezentującego jedną piosenkę. Termin zgłoszenia upływa 15 kwietnia br.

Wzór kart zgłoszenia, regulamin uczestnictwa w konkursie oraz szczegółowe informacje są dostępne na stronie internetowej: [www.oil.szczecin.pl](http://www.oil.szczecin.pl)



Delegatura Sieradzka OIL w Łodzi  
zaprasza na

## II Piknik Strzelecki Lekarzy,

który odbędzie się 4 czerwca 2010 r.  
(sobota)  
na Strzelnicy Myśliwskiej w Pyszkowie  
na terenie Nadleśnictwa Złoczew

Wszyscy lekarze z terenu naszej Izby  
chętni do wzięcia udziału w zawodach,  
a także sympatycy strzelectwa myśliw-  
skiego, w sprawie szczegółowych infor-  
macji mogą się kontaktować:

Marek Murawa – tel. 501 650 653,  
Beata Zwolińska – tel. 601 320 595,  
Biuro Delegatury Sieradzkiej  
– tel. 43 827 82 20

Klub Jeździecki, działający przy Komisji  
Sportu i Rekreacji ORL w Łodzi,  
zaprasza do udziału w kolejnym,  
piątym już, ale tym razem

## Ogólnopolskim Rajdzie Konnym Lekarzy im. Majora Hubala

Rajd odbędzie się  
w dniach 16–19 czerwca 2011 r.  
(Uwaga – nastąpiła zmiana terminu!)

Zapraszamy lekarzy z ich rodzinami  
oraz przyjaciółmi do wspólnej zabawy  
na łonie przyrody. Istnieje możliwość  
wypożyczenia koni. Trasa rajdu będzie  
prowadziła przez kompleks lasów  
spalsko-rogowskich. Termin zgłoszeń –  
do końca kwietnia br.

O szczegółach rajdu informują:  
Wojciech Sędzicki – tel. 722 282 750  
Marek Kmiecik – tel. 501 230 991  
e-mail: [stajniamikolow@wp.pl](mailto:stajniamikolow@wp.pl)

Delegatura Skierniewicka Okręgowej  
Izby Lekarskiej w Łodzi informuje,  
że doroczny,

## VI Splyw Kajakowy Rzeką Pilicą

(dla lekarzy i ich rodzin)  
odbędzie się w sobotę, 25 czerwca 2011 r.

Koszt udziału w imprezie – 70 zł  
od osoby.

Opłata obejmuje: ubezpieczenie  
uczestnika, grill – obiadokolację, tańce  
pod gwiazdami.

Uwaga! Liczba miejsc ograniczona  
do 60 kajaków. Decydować będzie kolej-  
ność zgłoszeń.

Zapisy przyjmują:

Biuro Delegatury Skierniewickiej,  
tel. 46 832 31 47,  
Biuro OIL w Łodzi,  
tel. 42 683 17 91 w. 120



Zwycięska drużyna kobiet ze swym trenerem

## Akademicki futsal kobiet

# „Medyczki” górą

Dzień 12 marca 2011 r. zapisze się  
zapewne w historii zmagani sportowych  
żaków Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.  
To właśnie tego dnia, reprezentacja UM  
w kobiecym futsalu, prowadzona przez tre-  
nera Adama Chmieleckiego, zdobyła pierw-  
sze miejsce w I Akademickich Mistrzo-  
stwach Woj. Łódzkiego w tej dyscyplinie.  
Mimo iż do rywalizacji stanęły tylko cztery  
zespoły, łatwo nie było.

Politechnika i Uniwersytet to drużyny  
kobiece z dużo większym doświadczeniem  
piłkarskim (ta ostatnia w swoim składzie ma  
kadrowiczki Polski, a na koncie – IV miejsce  
w ostatnich Akademickich Mistrzostwach  
Polski. Drużyna „medyczek” nie przestra-  
szyła się jednak wyżej notowanych rywalak.  
Po zwycięskim meczu z AHE (9:0), nasze  
dziewczyny pokonały drużynę PŁ (2:1),  
a następnie UŁ – (również 2:1).

Drużyna występowała w składzie: Mał-  
gorzata Smoleńska, Natalia Iszler, Roksana  
Kowalczyk, Paulina Jaszczur, Jagoda Jary,  
Natalia Pawnik, Agata Syska, Agata Kilicka,  
Izabela Kołomińska), Bramki dla „Umedu”  
strzeliły: M. Smoleńska – 4, N. Iszler,

R. Kowalczyk, P. Jaszczur i J. Jary – po 2,  
N. Pawnik – 1. Najlepszą bramkarką zawo-  
dów okazała się nasza A. Syska.

Brawo dziewczyny!

•••

Przy sukcesie kobiecego futsalu nie  
można pominąć osiągnięć mężczyzn  
w tej dyscyplinie. Pierwszy raz w historii  
męskiej akademickiej ligi futsalu, drużyna  
„medyków” najpierw zakwalifikowała się  
do Akademickich Mistrzostw Woj. Łódz-  
kiego, a później awansowała do półfinałów  
w Akademickich Mistrzostwach Polskich  
w Warszawie. W stolicy „medycy” zajęli  
ostatecznie dopiero 13 miejsce, ale – jak  
mówi trener A. Chmielecki – „to bar-  
dzo dobry prognostyk przed majowymi  
Mistrzostwami Polski Wyższych Szkół  
Medycznych, które odbędą się w Krakowie”.

Drużyna występowała w składzie: Jakub  
Kleszowski, Piotr Mazur, Maciej Milczarek,  
Jarosław Marczak, Jarosław Cichosz, Piotr  
Holówek, Wojciech Siuta, Tomasz Konecki,  
Mariusz Kawalec i Krzysztof Kuliński.  
Życzymy im powodzenia w Krakowie.

(A.Ch.)

Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji NIL oraz ORL w Szczecinie i Krakowie  
zapraszają na

## I Mistrzostwa Polski Lekarzy w Lekkoatletyce

które odbędą się 2–5 czerwca 2011 r. w Międzyzdrojach.

### Miejsce:

Stadion Lekkoatletyczny im. Wł. Komara i T. Ślusarskiego, ul. Gryfa Pomorskiego 61

**Konkurencje:** w zależności od zgłoszeń zawodników

**Zgłoszenie startu:** najpóźniej do 15 kwietnia 2011 r.

### Informacji udzielają:

Maciej Mroźewski, tel. 91 461 22 51, 693 543 211, e-mail: [mrozewska@o2.pl](mailto:mrozewska@o2.pl)  
Jacek Tętnowski, tel. 607 240 938, 12 43 00 766, e-mail: [drjacek@su.krakow.pl](mailto:drjacek@su.krakow.pl)

### Zgłoszenia przyjmuje:

„Viking Tour” Biuro Podróży i Turystyki w Międzyzdrojach (Michał Sutyla),  
tel./faks: 91 32 80 768, 91 32 80 209, e-mail: [office@vikingtour.com.pl](mailto:office@vikingtour.com.pl)





## Na nartach po „Mlecznej Drodze”

W ostatnim tygodniu lutego, zgodnie z izbową tradycją, sześćdziesięcioosobowa grupa lekarzy i lekarzy dentystów – miłośników białego szaleństwa udała się na narty do włoskiej Valle Susa, w regionie Piemontu. Rejon ten znany jest głównie z narciarskich tras olimpijskich Zimowych Igrzysk Turyn 2006 i oferuje ponad 400 km tras wchodzących w skład tzw. karuzeli narciarskiej Via Lattea (Sestriere, Sauze d'Oulx, Sansicario, Cesana, Claviere). Jest jeszcze stosunkowo mało popularny w naszym kraju, a szkoda, bo dysponuje dużą bazą turystyczną i urozmaiconymi malowniczymi trasami.

W ramach sześciodniowego karnetu można było również przeprawić się na jeden dzień na stronę francuską, gdzie znajduje się stacja narciarska Montgenevre.



Ci, którzy się na to zdecydowali, zyskali, gdyż trasy były tam nawet lepiej przygotowane niż po stronie włoskiej, a i pogoda bardziej przyjazna narciarzom.

Pechowo, mimo iż nad całą Europą królował słoneczny wiatr, wyłącznie nad północno-wschodnimi Włochami, właśnie w czasie naszego pobytu, ułożył się niż z Afryki, który paradoksalnie spowodził w górach silne opady śniegu. Przez pierwsze dwa dni warunki pogodowe były bardzo trudne, również ze względu na intensywne mgły. Szczęśliwie, mimo kilkukrotnego wypadania poza trasę i wpadania narciarzy w głęboki śnieg (tak, że do pomocy w ich wyciąganiu potrzebne były inne osoby, które w takich przypadkach zazwyczaj najpierw same tarzały się w śniegu ze śmiechu), obyło się w tym roku bez jakichkolwiek nieszczęśliwych wypadków. Później pogoda była już dla nas łaskawsza, mogliśmy się więc opalić na dowód naszej tam bytności.

W tym roku, ze względu na szczególnie napływ turystów, grupa naszych narciarzy została podzielona i mieszkaliśmy w dwóch, różnych hotelach. Część mieszkała zatem na wysokości 1200 metrów w uroczym miasteczku San Sicario, pozostali zaś na wysokości 1700 metrów tuż przy samym stoku (tak, że z nart zjeżdżali wprost do narciarni). Obydwa hotele miały podobny standard i połączone były ze sobą gondolą. Jednak mieszkańcy „górnego hotelu” odcięci byli od miasteczka po godzinie 17.00, kiedy kolejka przestawała jeździć. Widoki z okien jednego, jak i drugiego zapierały dech w piersiach.

Mimo tych niewielkich utrudnień, nasz tour operator Vittorio (Witold Świercz) zorganizował dla wszystkich w „tłusty czwartek” wspólny szalony wieczór taneczny. Vittorio, oprócz profesjonalnych dj-ów, przygotował też kilogramy pachnących, włoskich mandarynek oraz różnorodne alkohole. Zresztą karnawał był w tym czasie we Włoszech wszechobecny, w hotelu przez cały czas rozbrzmiewała muzyka, a po korytarzach biegały liczne włoskie „bambini” w tradycyjnych karnawałowych strojach i weneckich maskach.

Innego wieczoru mieliśmy okazję wysłuchać koncertu gitarowego naszego kolegi Igora, który specjalnie na tę okoliczność przywiózł z Polski gitarę, a trzeba pamiętać, że do zabrania oprócz walizki miał jeszcze narty i buty narciarskie. Dla amatorów muzyki poważnej, w niewielkim kościółku na stoku, wśród ośnieżonych szczytów górskich, organizowane były też piękne koncerty kwartetu smyczkowego złożonego z muzyków filharmonii turyńskiej. Trudno sobie wyobrazić bardziej romantyczne miejsce dla utworów Czajkowskiego, Haendla czy Ravela.



Gdybym miała podsumować nasz wyjazd, to... nazwałabym go festiwalem radości i dobrej zabawy. Dlaczego tak bardzo kochamy jazdę na nartach? Myślę, że odpowiedzią jest niezwykła przemiana, której ulega każdy, kto przytępi deski do nóg. Porzucamy wtedy noszone na co dzień maski i zmieniamy się na powrót w dzieci, pełne zapału do zabawy na śniegu.

Via Lattea po włosku znaczy „Mleczna Droga”. Bardzo trudno jest wrócić ze śnieżnej planety do życia codziennego.

Patrycja Proc

fot. P. Biłko, G. Mazur

## Cytat miesiąca:

*Siedzę tutaj i piszę LEP-a.  
Ty przechodniu przystań i zadumaj się  
przez chwilę nad losem bezbronnej  
ofiary systemu.*

(napis na krześle stażysty  
na egzaminie LEP)

# Lepiej żartować, niż chorować!

Lekarz otworzył właśnie gabinet i czeka na pierwszego pacjenta. Nagle słychać stukanie do drzwi, po chwili wchodzi jakiś mężczyzna. Pielęgniarka tłumaczy mu, że trzeba cierpliwie poczekać, ponieważ lekarz ma mnóstwo pacjentów. W końcu lekarz każe wprowadzić mężczyznę, ale by zrobić na nim wrażenie, podnosi słuchawkę telefonu i zaczyna fantazjować:

– Naprawdę nie mogę pana przyjąć, jestem strasznie zapracowany. No... może w przyszłym miesiącu... Dobrze, proszę jeszcze zadzwonić.

Odkłada słuchawkę i udaje, że dopiero w tej chwili zauważył faceta i pyta:

– Co pana do mnie sprowadza?  
– Jestem z telekomunikacji. Przyszedłem podłączyć telefon...

– W poczekalni oczekuje pacjent, który twierdzi, że odwiedził już wszystkich lekarzy w mieście – informuje siostra.

– A na co on się skarża?  
– Na lekarzy właśnie!

Ciężko chory pacjent pyta młodego lekarza: – Doktorze, co ze mną będzie?

– Tak szczerze, to nie daję panu więcej jak dwa tygodnie...

Spotykają się jednak po latach na ulicy, pacjent zaczepia lekarza:

– Doktorze, nie dawał mi pan żadnych szans, a jednak żyję.

– Bo widzi pan – odpowiada lekarz – jak ktoś tak bardzo chce żyć, to medycyna jest bezsilna...



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
A				14					2							
B																
C		16				13										
D					3				12							
E				1												
F													7			
G						9			15					10		
H																
I																
J					8										4	5
K														11		6

### POZIOMO:

- A1** – dziecięcy dentysta,
- A11** – barwne ptaki z irokezem na głowie,
- C1** – mimowolne porzucanie fryzury,
- C10** – traktat, który wycofał Rosję z pierwszej wojny światowej,
- D7** – genetyczny kwas,
- E1** – gliniany flet, popularny w Peru,
- E9** – filmowa „podróż” Miloša Formana,
- E13** – prawie klarnet,
- F11** – używka spopularyzowana u nas po wiktorii wiedeńskiej,
- G1** – mało inwazyjna metoda leczenia zylaków,
- G13** – spoiwo budowlane wiążące cement,
- I1** – witamina B3 – PP,
- I9** – utrata mowy,
- J14** – więcej niż nic,
- K1** – koński chód dwutaktem,
- K6** – egzekutor odpadowych sankcji

### PIONOWO:

- 1A** – w Izbie Lekarskiej zajmuje się zdrowiem uzależnionych,
- 3A** – opatrunek po zwichnięciu barku,
- 4I** – iglasty krzew ogrodowy, *taxus baccata*,
- 5A** – fryzura sfilcowanych włosów,
- 6E** – Orzeszkowej „Nad...”,
- 7C** – imię duńskiej wokalistki Corr lub Kamińskiej,
- 8A** – naziemna część sukni,
- 8J** – pole powierzchni kwadratu o boku 10 m,
- 9D** – była w krainie czarów,
- 10I** – reguła Gibbsa w termodynamice,
- 11A** – ambulans,
- 12I** – radziecka ciężarówka lat 70,
- 13A** – kultura wileńska lub lwowska,
- 14E** – Michael, pomocnik reprezentacji Niemiec,
- 16A** – potwierdzona świadectwem część specjalizacji lekarskiej w projekcie Ministerstwa Zdrowia,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

Rozwiązanie krzyżówki w postaci hasła prosimy przesłać na adres pocztowy lub mailowy Biura OIL:

„Panaceum”, 93-005 Łódź, ul. Czerwona 3, e-mail: panaceum@oil.lodz.pl z dopiskiem na kopercie lub w temacie maila: „Krzyżówka – nr 4/2011”.

Termin nadsyłania rozwiązań – 30 kwietnia 2011 r. (prosimy o podawanie adresów).

Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 5/2011. Nagrodami będą książki – niespodzianki.

...

Prawidłowe rozwiązanie krzyżówki:

z „Panaceum” nr 2/2011 – „TANGO W KARNAWALE”,  
z „Panaceum” nr 3/2011 – „JASKÓŁKA WIOSNY”

Nagrody, w postaci książki z cyklu pt. *Profesorowie i docenci wydziałów medycznych Akademii Medycznej w Łodzi*, autorstwa prof. Andrzeja Kurnatowskiego (wydawnictwo Uniwersytetu Medycznego w Łodzi), wylosowali:

– za rozwiązanie krzyżówki z nr 2/2010: Rafał Kowalczyk – Poddębice, Teresa Szymańczyk – Łódź (szczęściara, drugi raz wylosowana), Ewa Pacześ – Wadlew;  
– za rozwiązanie krzyżówki nr 3/2011: Robert Filipczak z Rawy Mazowieckiej, Andrzej Kacała z Wielunia, Julia Szmigiel-Malczyk z Łodzi.

Gratulujemy! Nagrody prześlemy pocztą.

Życzymy miłej zabawy!



Wydawnictwo „Termedia” – jako współorganizator – zaprasza na:



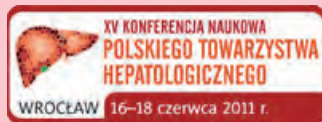
**Organizatorzy:** Akademia „Menedżera Zdrowia”, czasopismo „Menedżer Zdrowia”, Akademia Leona Koźmińskiego w Warszawie

**Patronat:** Europejskie Stowarzyszenie Dyrektorów Medycznych

**Miejsce:** Akademia Leona Koźmińskiego, Warszawa, ul. Jagiellońska 59

**Termin:** 7–8 czerwca 2011 r.

Międzynarodowa Konferencja Hospital Management – doroczne, międzynarodowe spotkanie menedżerów zdrowia – obchodzi w tym roku piąty jubileusz. Tematem przewodnim konferencji będą tym razem inwestycje szpitalne. O nowoczesnym planowaniu i prowadzeniu procesu inwestycyjnego w szpitalu mówić będą m.in. przedstawiciele firm deweloperskich oraz eksperci z dziedziny technologii medycznych i finansowania inwestycji. Swoje doświadczenia przedstawiają dyrektorzy szpitali, które realizują projekty inwestycyjne, opierając się na siłach własnych, kapitale zewnętrznym, a także w formule PPP. Dzięki nawiązaniu współpracy z Europejską Federacją Szpitali i Ochrony Zdrowia z siedzibą w Brukseli przedstawione zostaną wybrane doświadczenia europejskie z zakresu inwestycji szpitalnych. Konferencja skierowana jest przede wszystkim do kadry zarządzającej szpitali oraz ich właścicieli, a także do instytucji i firm zajmujących się szeroko rozumianą tematyką inwestycji szpitalnych.



**Organizator:** Polskie Towarzystwo Hepatologiczne

**Przewodnicząca Komitetu Naukowego:** prof. dr hab. Joanna Pawłowska

**Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego:** prof. dr hab. med. Krzysztof Simon

**Miejsce:** Hotel Scandic, Wrocław, ul. Piłsudskiego 49/57

**Termin:** 16–18 czerwca 2011 r.

Konferencja poświęcona będzie: żywieniu w chorobach wątroby, marskości wątroby (zarówno w jej bezobjawowej fazie, jak i wikłanej nadciśnieniem wrotnym), pierwotnemu stwardniającemu zapaleniu dróg żółciowych oraz postępowi endoskopii zabiegowej w leczeniu chorób wątroby. Ważnym tematem będą ponadto badania genetyczne w cholestazach wątrobowych, zwanych chorobami sierocymi, które są poważnym problemem zdrowotnym dla społeczeństwa i mają priorytetowe znaczenie w programach UE dotyczących zdrowia i badań naukowych. Nie zabraknie nowości na temat przewlekłych wirusowych zapaleń wątroby HBV, HCV i koinfekcji HCV i HIV.

Więcej informacji na temat obu konferencji: [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

Biuro organizacyjne:  
Termedia Sp. z o.o.  
61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2  
tel./faks: 61 656 22 00  
e-mail: [szkolenia@termedia.pl](mailto:szkolenia@termedia.pl)

**RECEPTY LEKARSKIE**  
numerowane, z kodem kreskowym  
**PROMOCJA!!! - BEZ ŻADNYCH DODATKOWYCH OPŁAT**  
**JAKO JEDYNI W WOJ. ŁÓDZKIM**  
**POBIERAMY DLA LEKARZY**  
**NUMERACJĘ Z ŁÓW NFZ**  
**WSZYSTKO BEZ WYCHODZENIA Z DOMU !!!**  
DRUKUJEMY RECEPTY I DOSTARCZAMY POD WSKAZANY ADRES  
na receptach drukujemy również:  
dane świadczeniodawcy, pieczątki, logo firmy i inne dowolne znaki graficzne  
**LASER POLSKA**  
(dawniej Unigawa)  
94-411 Łódź, ul. Złotno 173  
Szczegółowy tel. 42 634 83 84 faks 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)

**Włocławskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów**

wraz z Kujawsko-Pomorską Izbą Lekarską

po raz kolejny zapraszają na kurs do Ciechocinka

Szkolenie odbędzie się 14 maja (sobota), w sali konferencyjnej Sanatorium Kolejowego w Ciechocinku przy ul. Drodzowej 17. Początek zajęć o godzinie 10:00.

Tematami kursu tym razem będą dwa zagadnienia:

### **Leczenie zachowawcze dużych zmian w tkankach okołowierzchołkowych**

**Wykładowca:** dr hab. n. med. Elżbieta Bołtacz-Rzepakowska – adiunkt Zakładu Stomatologii Zachowawczej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

**Tematyka:** – przyczyny zapaleń tkanek okw – diagnostyka kliniczna i radiologiczna przewlekłych stanów zapalnych; – wskazania i przeciwwskazania do leczenia endodontycznego; chemo-mechaniczne opracowanie systemu kanałowego; – techniki wypełniania kanałów korzeniowych; – powikłania występujące podczas leczenia.

### **Ubytki przyszyjkowe – profilaktyka i leczenie**

**Wykładowca:** dr n. med. Joanna Kunert z Zakładu Stomatologii Zachowawczej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

**Tematyka:** – etiologia, profilaktyka i leczenie ubytków niepróchnicowego pochodzenia; – mechanizmy powstawania ubytków przyszyjkowych; – sposoby leczenia demineralizacyjnego; – przygotowanie tkanek do leczenia zachowawczo-odtwórczego; – metody wypełniania ubytków w okolicy szyjki zęba (film).

Opłata za kurs wynosi 240 zł (koszt szkolenia plus obiad, kawa, napoje, ciastka).

Wpłaty na konto: 06 1020 5170 0000 1202 0065 1620

Włocławskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów,  
87-800 Włocławek, ul. Krolewiecka 1a/2


Prosimy o przekazywanie wpłat na konto równocześnie z zapisywaniem się na kurs.

Na druku wpłaty należy podać datę kursu, którego dotyczy opłata.

Będą wydawane rachunki oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu z przyznanymi 8 punktami edukacyjnymi.

Formularz zgłoszeniowy znajduje się na stronie: [www.stomatologia.edu.pl](http://www.stomatologia.edu.pl).

Dodatkowe informacje: 54 231 51 57 lub 694 72 48 71.

**moana**   
Łódzki Klub Pletwonurków

Jeśli lubisz aktywnie wypoczywać w wodzie lub nad wodą, przed urlopem koniecznie nas odwiedź. Proponujemy profesjonalny markowy sprzęt nurkowy firm SUB GEAR, SCUBAPRO, UWATEC, AQUA SPEED i bezpłatną fachową poradę.

Zapraszamy do sklepu w Łodzi, ul. Wólczańska 67, poniedziałek–piątek w godz. 11–19, tel. 42 633 23 28, 502 325 989

Z tym numerem „Panaceum” otrzymasz 15% rabatu, zapraszamy!

**KURSY NURKOWANIA  
SPRZĘT NURKOWY  
TURYSTYKA PODWODNA**  
[www.nurkowanie-moana.pl](http://www.nurkowanie-moana.pl)



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
„MegaMed” w Bełchatowie  
zatrudni

**lekarza internistę lub lekarza rodzinnego,**  
w pełnym wymiarze czasu pracy na etacie  
lub w formie kontraktu.

Oferujemy dobre warunki pracy i płacy.  
Zainteresowane osoby prosimy o kontakt,  
tel. **603 375 279**



**Prywatna Klinika Salve w Łodzi**  
zatrudni:

- doświadczone położne,
- pielęgniarki anesteziologiczne,
- pielęgniarki neonatologiczne,
- pielęgniarki instrumentariuszki.

CV proszę kierować na adres: [biuro.struga@salve.pl](mailto:biuro.struga@salve.pl)



**Mazowieckie  
Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o.  
w Zagórzach k. Warszawy**

zatrudni lekarzy specjalistów w dziedzinie:

- **psychiatrii**
- **psychiatrii dzieci i młodzieży**
- **neurologii dziecięcej**
- **rehabilitacji medycznej**

Kontakt: Dział Personalny, tel. **22 773 33 24**  
[dzial.personalny@mcnir.pl](mailto:dzial.personalny@mcnir.pl)

lub bezpośrednio Dyrektor NZOZ  
Maria Wilczyńska, tel. **22 773 33 23**

## Praca

Specjalista **rehabilitacji**, 9-letni staż pracy, nawiąże współpracę w ramach kontraktu z NFZ w Łodzi lub województwie,  
tel. **606 650 601**

**Lekarz dentysta** (pięć lat doświadczenia) poszukuje pracy w prywatnym gabinecie na terenie Łodzi lub w najbliższej okolicy. Jestem chętna do poszerzenia swoich umiejętności na odpowiednich kursach we własnym zakresie,  
tel. **600 576 668**

**Lekarz dentysta** z 10-letnią praktyką w zawodzie nawiąże współpracę z gabinetem w Łodzi lub w okolicach w ramach kontraktu z NFZ (świadczenia dla dzieci i młodzieży).  
tel. **607 903 503**

**Lekarz medycyny bez specjalizacji** (wcześniej wykładowca w Katedrze Farmakologii, magister filologii angielskiej) poszukuje pracy na terenie Łodzi i okolic (optymalnie Zgierz),  
tel. **609 450 099**  
(lek. med. Adam Małaczyński)

Doświadczony **lekarz dentysta** podejmie pracę na pół etatu (stomatologia zachowawcza, endodoncja, chirurgia, protetyka),  
tel. **607 095 784, 695 946 324**

**Endodonta** podejmie współpracę z lekarzami innych specjalności,  
tel. **503 348 611**

**Technik fizyoterapeuta** z wieloletnią praktyką w zawodzie podejmie pracę w placówce medycznej na terenie Łodzi,  
tel. **604 062 055**

**Technik radiolog** poszukuje pracy,  
tel. **506 625 068**

Ambitnego **stomatologa** w nowoczesnej klinice zatrudnię,  
tel. **508 100 505**

NZOZ zatrudni (podejmie współpracę) z **ortodontą** – Mszczonów, powiat żyrardowski,  
tel. **697 979 803**  
e-mail: [kontakt@kaniut.pl](mailto:kontakt@kaniut.pl)

NZOZ o ugruntowanej pozycji na rynku, mieszczący się w Białej Rawskiej k. Rawy Mazowieckiej, zatrudni lekarzy: **rodzinnych, pediatrów, internistów**. Stabilna praca, duży zespół lekarzy, bardzo dobre warunki pracy i płacy, nowoczesny sprzęt, możliwość rozwoju, elastyczny czas pracy, dopuszczalne różne formy współpracy. Oferujemy możliwość zamieszkania w jednym z dwóch niezależnych mieszkań o wysokim standardzie,  
tel. **605 477 353**,  
e-mail: [eskulapbr@op.pl](mailto:eskulapbr@op.pl)

SP ZOZ ZZ Maków Mazowiecki pilnie poszukuje lekarzy następujących specjalności: **anestezjologów, internistów, nefrologów, chirurgów, ginekologów** oraz **radiologa, lekarza rehabilitacji i kardiologa**, a także lekarzy chcących kształcić się w ww. specjalnościach, ponadto stażystów na staż podyplomowy. Oferujemy atrakcyjną, bardzo dobrze płatną pracę. Jesteśmy przychylnie nastawieni do kształcenia się lekarzy. Posiadamy akredytację do kształcenia w wielu specjalizacjach. Organizujemy liczne wykłady i konferencje naukowe. Nasz szpital od wielu lat posiada akredytację oraz ISO. Maków Mazowiecki leży 60 km od Warszawy, ma doskonałą komunikację.

e-mail: [sekretariat@szpital-makow.pl](mailto:sekretariat@szpital-makow.pl)  
tel. **29 714 23 91**

Dyrekcja Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie przy ul. Czaplinieckiej 123 zatrudni: **lekarza do pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym**, posiadającego specjalizację z medycyny ratunkowej lub będącego w trakcie takiej specjalizacji, bądź lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii lub pediatrii; **lekarza do pracy w Oddziale Psychiatrycznym**, będącego specjalistą w dziedzinie psychiatrii lub będącego w trakcie takiej specjalizacji, bądź zainteresowanego podjęciem specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.  
Oferty proszę kierować na adres:

SW im. Jana Pawła II w Bełchatowie, 97-400 Bełchatów, ul. Czapliniecka 123, tel. **44 635 83 29** (kierownik Działu Spraw Pracowniczych);  
faks **44 632 16 28**

Poradnia POZ mieszcząca się na terenie Łodzi Górnej poszukuje lekarza.  
tel. **604 315 151**

NZOZ w Piotrkowie Trybunalskim zatrudni na 1/2 etatu lekarza **dentystę** – praca w ramach NFZ oraz prywatnie,  
tel. **503 023 703**

Zatrudnię lekarza **dentystę** z co najmniej trzyletnim stażem pracy w NZOZ na Retkini w Łodzi,  
tel. **605 331 343**

Zatrudnię **pediatrę** do poradni na pełen etat w Łodzi i Zgierzu,  
tel. **602 446 868**

Zatrudnimy lekarzy i pielęgniarki do nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej pomocy lekarskiej  
tel. **42 613 69 24, 42 613 69 80**

Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zatrudni na bardzo dobrych warunkach finansowych lekarzy ze specjalnością **medycyna ratunkowa** lub w trakcie tej specjalizacji (minimum na trzecim roku),  
tel. **782 98 77 90**

Zatrudnię lekarza **pediatrę** w NZOZ w okolicach Łodzi. Forma zatrudnienia do uzgodnienia,  
tel. **604 136 761**

Możliwość zdobycia specjalizacji z **medycyny rodzinnej** w NZOZ. Praca plus specjalizacja, opieka akredytowanych specjalistów, mieszkanie,  
tel. **605 477 353** lub [eskulapbr@op.pl](mailto:eskulapbr@op.pl)

Dyrekcja NZOZ „Kutnowski Szpital Samorządowy” informuje, iż poszukuje lekarzy wszystkich specjalności do pracy w oddziałach naszego szpitala i poradniach przyszpitalnych na umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną,  
tel. **24 388 02 02**, faks **24 388 02 01** (Sekretariat Dyrekcji)

ZOZ ŁÓDŹ – POLESIE zatrudni **lekarzy do pracy w POZ**. W sprawie zatrudnienia prosimy kontaktować się z Działem Kadr  
tel. **42 637 20 47 w. 24**,  
e-mail: [kadry@zozpolesie.nazwa.pl](mailto:kadry@zozpolesie.nazwa.pl) (Anna Kawalek-Zarzycka)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu, woj. lubuskie (w okolicach pełnych jezior, lasów, 100 km od Poznania), zatrudni lekarzy **neurologów** do nowo tworzonego Oddziału Neurologii. Warunki pracy, płacy, forma zatrudnienia – do wyboru. Proponujemy duże, komfortowe mieszkanie, z możliwością wykupienia w przyszłości. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt z dyrektorem ZOZ – Leszkiem Kołodziejczakiem,  
tel. **95 742 82 04**

NZOZ Łódź-Teofilów zatrudni lekarza **do pracy w POZ** na pełen etat,  
tel. **512 848 467**

NZOZ w centrum Radomska zatrudni lekarzy **dentystów**,  
tel. **501 661 527, 502 313 025**

Lekarzy **POZ, rodzinnych, internistów, pediatrów** zatrudnimy – warunki do uzgodnienia,  
tel. **694 34 00 44, 663 205 403**

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42, zatrudni lekarzy specjalistów: **protetyki stomatologicznej, ortodoncji, periodontologii**. Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Dodatkowe informacje można uzyskać w Dziale Kadr, Płac i Spraw Socjalnych ZOZ,  
tel. **42 634 11 52**

Centrum Medyczne Bazarowa zatrudni lekarza: **okulistę, kardiologa, chirurga naczyniowego** (wykonującego USG), **diabetologa, radiologa** (opis MM), **internistę, neurologa, endokrynologa, rehabilitanta**,  
tel. **42 613 69 80**

NZOZ w okolicy Główna poszukuje lekarzy **do pracy w POZ**,  
tel. **698 647 680**

NZOZ w Zgierzu zatrudni lekarza **dentystę** z co najmniej 3-letnim stażem pracy,  
tel. **510 131 013** (po godz. 20:00)

NZOZ w Łodzi zatrudni lekarza **ginekologa**,  
tel. **604 756 250, 501 454 901**

Przychodnia [www.ka-med.pl](http://www.ka-med.pl) zatrudni lekarzy **dentystów** do pracy w przychodni stomatologicznej w Aleksandrowie Łódzkim.  
tel. **605 213 776**, e-mail: [info@ka-med.pl](mailto:info@ka-med.pl)

Powiatowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgierzu, ul. Andrzeja Struga 2-4 pilnie zatrudni lekarza w POZ – specjalistę **medycyny rodzinnej** lub **chorób wewnętrznych** – pełny etat lub kontrakt.  
tel. **42 714 35 13** lub **42 714 35 12**

Zespół ZOZ w Dobrym Mieście w woj. Warmińsko-Mazurskim zatrudni lekarza **internistę** (lub w trakcie specjalizacji) do pracy na oddziale chorób wewnętrznych oraz lekarza do pracy w poradni **POZ**. Forma i warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Zapewniamy mieszkanie służbowe.  
tel. **89 616 82 22**, e-mail: [zozdm2@o2.pl](mailto:zozdm2@o2.pl)

## „Rehimed”

Sklep ze sprzętem rehabilitacyjnym

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

oferuje

- sprzęt rehabilitacyjny – pełny asortyment
- krzesła i fotele stabilizujące kręgosłup
- poduszki anatomiczne pod kręgosłup szyjny
- kozetki lekarskie
- stoły do masażu
- oraz inny sprzęt do gabinetów lekarskich

**NETSTORM** AUTORYZOWANY DEALER I CERTYFIKOWANY SERWISANT FIRMY **POSNET**  
Rozwiązanie dla Firm

ZOBACZ !!!  
[www.kasadolekarza.netstorm.com.pl](http://www.kasadolekarza.netstorm.com.pl)

**ZADZWOŃ !!!**  
519-513-016, 519-513-015

**KASY FISKALNE DLA LEKARZY**

- odzyskaj do 90% poniesionych kosztów
- wybierz najmniejszą kasę na rynku
- zapewnij sobie spokój w biznesie

NetStorm Rozwiązania dla Firm  
ul. 1-go Maja 87, lok. 211  
90-755 Łódź

W RAMACH KOMPLEKSOWEJ OBSŁUGI NETSTORM OFERUJE:

- POMOC PRZY WYBORZE URZĄDZENIA
- SPRZEDAŻ I FISKALIZACJA URZĄDZEŃ
- PRZEGLĄDY TECHNICZNE I OKRESOWE
- SERWIS GWARANCYJNY I POGWARANCYJNY
- MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE




**H.T.U. „ANTY-BRU”** oferuje usługi w zakresie:

- kompleksowe sprzątanie w biurach,
- sprzątanie lokali usługowych,
- sprzątanie po remontach,
- sprzątanie obiektów zieleni.

e-mail: [antybru@toya.net.pl](mailto:antybru@toya.net.pl)  
tel. **695 931 431**



**PEŁNA OBSŁUGA KONTRAKTÓW z NFZ**  
rozliczenia, kolejki, deklaracje POZ etc. (np. mMedical);  
konkursy ofert, aneksy do kontraktów,  
(Portal Świadczeniodawcy, Portal Potencjału, aplikacja ofertowa);

**OBSŁUGA INFORMATYCZNA**  
oprogramowanie, sprzęt, sieci.

**alias.net** **503 113 445** <http://alias.net.pl>



NZOZ Medycyna Grabieniec  
91-140 Łódź, ul. Grabieniec 13

**ZATRUDNI  
lekarza rodzinnego  
lub internistę  
NA ETAT**

możliwe inne zasady współpracy  
nawiążemy też współpracę z lekarzami po stażu  
**KONTAKT 0-600-01-23-51**



# RECEPTY

z kodem kreskowym  
również z nadrukiem danych świadczeniodawcy

**Druki medyczne na papierze offsetowym,  
samokopiującym, samoprzylepnym,  
numeracja, perforacja, nacinanie**

**PATGRAF** DRUKARNIA OFFSETOWA  
90-014 Łódź, ul. Nawrot 48  
Tel. 42 674 36 28  
e-mail: [patgraf@neostrada.pl](mailto:patgraf@neostrada.pl)





Hospicjum Dobre w Łodzi poszukuje lekarza,  
tel. 502 640 351

NZOZ w Konstancynie Łódzkim nawiąże współpracę z lekarzami **dentystami**,  
tel. 792 358 632, 602 100 246

Pilnie nawiąże współpracę z **ortodontą**,  
tel. 696 882 382 (K. Ossowska)

### Lokale

Do wynajęcia 200 m<sup>2</sup> parter i 100 m<sup>2</sup> piętro – na działalność medyczną w centrum Poddębic. Wczesna faza budowy, istnieje możliwość dostosowania do indywidualnych potrzeb, zapewniony parking,  
tel. 603 445 525

Komfortowe gabinety lekarskie w centrum Łodzi (Bałuty) – do wynajęcia,  
tel. 788 197 279

Gabinety lekarskie (5 pomieszczeń) do najmu w prosperującej przychodni w Łodzi, granica dzielnic Polesie i Śródmieście,  
tel. 602 451 001, 601 262 495

Do wynajęcia dwa niezależne lokale na gabinety lekarskie (80 m<sup>2</sup> i 70 m<sup>2</sup>) w Łodzi przy ul. Tybury 4A. Lokalizacja na parterze, niezależne wejścia od ulicy. Budynek w trakcie generalnego remontu. Wykończenie lokali według życzeń przyszłych użytkowników,  
tel. 601 765 768

Wynajmę gabinet ortodonty w klinice stomatologii estetycznej – Łódź, ul. Zgierska 249,  
tel. 507 101 310

Wynajmę gabinety lekarskie w klinice stomatologii estetycznej, ul. Zgierska 249 w Łodzi, mile widziany profil estetyczny: medycyna estetyczna, dermatologia,  
tel. 507 101 310

Gabinet lekarski – do wynajęcia przy gabinetach stomatologicznych – dla lekarzy innych specjalności,  
tel. 505 852 001

#### GABINETY LEKARSKIE DO WYNAJĘCIA

Przychodnia MULTIMED  
Konin, ul. Wojska Polskiego 33,  
tel. 601 079 557  
www.multimed.konin.pl

**Sprzedam pomieszczenia na gabinety lekarskie przy istniejącym Centrum Medycznym w Łodzi ul. Kopernika 67/69**

tel. 42 637 09 93, 513 190 789

Do wynajęcia gabinetu lekarskiego w centrum Zgierza (2 razy 22 m<sup>2</sup>),  
tel. 512 335 470

Gabinet lekarski (pow. 120 m<sup>2</sup>) podnajmę: część przyścienną – 2 gabinety po 18 m<sup>2</sup>, poczekalnia, WC; część zabiegowa – 40 m<sup>2</sup>; część przygotowawcza – 12 m<sup>2</sup>, WC. Centrum Łodzi, wysoki standard. Możliwe podnajęcie całości lub części pomieszczeń,  
tel. 601 305 221

Podjęmę współpracę z lekarzem dentystą w prywatnym gabinecie (mikroskop, RVG) w Tomaszowie Mazowieckim,  
tel. 501 447 434

Współwynajmę na praktykę niezabiegową gabinet lekarski w dzielnicy Łódź Górna – Dąbrowa, przystosowany, niskie opłaty czynszowe,  
tel. 506 012 422

Wynajmę pomieszczenia na gabinety lekarskie w nowo wyremontowanym budynku, które spełniają wymogi 2012 r. dla NZOZ-u,  
tel. 603 865 032

Wynajmiemy gabinety lekarskie specjalistom, również gabinet stomatologiczny z pełnym wyposażeniem,  
tel. 694 340 044, 663 205 403

Wynajmę kompletnie wyposażony gabinet stomatologii ogólnej przy praktyce ortodontycznej. Pacjenci tylko prywatni. Dobra lokalizacja w Łodzi,  
tel. 505 852 001

Sprzedam mieszkanie 2-pokojowe, 43 m<sup>2</sup> w Łodzi – Retkinia,  
tel. 512 098 878

### Sprzedam

Kątnice kliniczne w liczbie 10 sztuk (używane) na rękawy starego typu,  
tel. 604 518 651

Fotel (kpl.) – Ekodent tania,  
tel. 508 100 505

### Różne

Kompleksowa obsługa finansowa z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,  
tel. 517 061 348

Kompleksowa obsługa z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,  
tel. 600 174 412

# Elpro

Rok założenia: 1996

AUTORYZOWANY  
DEALER FIRMY  
NOVITUS

Firma ELPRO jest wiodącym dostawcą urządzeń fiskalnych na rynku centralnej Polski. Głównymi atutami firmy są bogata oferta produktowa oraz wysoka jakość obsługi.

### Kasa fiskalna z kopią elektroniczną NANO E MED:

- urządzenie wyjątkowo proste w obsłudze, 1 rolka papieru
- pamięć fiskalna na 11,5 roku przy pracy 3 dni w tygodniu
- zajmuje mało miejsca, wymiary: 94 x 58 x 229 mm
- brak potrzeby przechowywania rolek kontrolnych
- długi czas pracy na wbudowanym akumulatorze
- niewielka masa: 0,65 kg



Zapraszamy:

**Łódź, ul. Więckowskiego 86/96**, tel. (42) 631-05-69

[www.elpro.com.pl](http://www.elpro.com.pl)

### Jak zaprogramować kasę fiskalną?

Z dotychczasowych moich doświadczeń wynika, że przy instalacji kasy fiskalnej w gabinecie lekarskim szereg niejasności powoduje stworzenie listy usług do zaprogramowania. Programuję kasy ponad 15 lat i mogę doradzać, jak zrobiłem to u innych podatników, ale ostateczną wyrocznią jest Urząd Skarbowy i do niego należy się zwrócić w przypadku niejasności. **Generalnie nazwa usługi na paragonie musi być tak skonstruowana, aby można było na tej podstawie w połączeniu z ceną, dokładnie określić indywidualnie zakupioną usługę.**

Na przykład możemy zaprogramować tylko: usługę medyczną 120 zł lub leczenia zęba 80 zł, ale czy wg Twojego US będzie to poprawnie? Może powinno być: znieczulenie 10 zł, leczenie kanałowe 100 zł, plombowanie... itd.

Zatem, jeśli masz wątpliwości, jak opracować swoją listę usług, zwróć się do właściwego US, bo to użytkownik kasy odpowiada za to, jak jest ona zaprogramowana.

Kasa może być też pomocna przy rozliczaniu usług wykonanych przez różnych lekarzy. Zastanów się, czy Tobie będzie potrzebna ta funkcja?

Jarosław Dębski  
imadium.com.pl

#### Uwaga!

**W kwietniu osobiście obsłużę jeszcze maksymalnie 20 lekarzy, decyduje kolejność zgłoszenia.**

**Zadzwoń: 508 103 943 lub 510 22 86 87**



## Wspomnienia o naszym Ojcu – doktorze podpułkownika Kazimierzu Kapszewiczu

Kazimierz Kapszewicz urodził się w Pińsku na Kresach Wschodnich 17 marca 1924 r. Młodość zabrała mu wojna. W wieku szesnastu lat poszedł walczyć – jak mówiono – „do lasu” i już do końca wojny walczył w partyzancie. Ten okres wyrzył na nim piętno do końca życia. Po wojnie nie wrócił już nigdy do domu rodzinnego. Nowa władza radziecka wysiedliła całą rodzinę skazując ją na tułaczkę – nie tylko po Polsce, ale i po całym świecie.

Nie rozstając się z mundurem po wojnie, w 1946 r. wstępuje do Batalionu Instruktorów Sanitarnych Centrum

Wyszkolenia Sanitarnego Wojska Polskiego w Łodzi, które kończy z drugą lokatą, awansowany do stopnia podporucznika. W 1948 r. zostaje skierowany do Kompanii Akademickiej Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Po połączeniu Kompanii Akademickich, kończy studia lekarskie w Łodzi w 1953 r. Dostaje awans do stopnia kapitana. Zostaje szefem Wydziału Wyszkolenia Fakultetu Lekarskiego Wojskowego Centrum Wyszkolenia Medycznego w Łodzi. W latach 1954–1959 jest dowódcą I Kursu Fakultetu Lekarskiego WCWMed., a następnie w 1958 r.

– Wojskowej Akademii Medycznej. W 1959 r. podejmuje pracę asystenta w II Klinice Chirurgicznej Szpitala Klinicznego WAM w Łodzi. Uzyskuje specjalizację pierwszego stopnia z chirurgii ogólnej w 1960 r. i drugiego stopnia w 1963 r. Obejmuje stanowisko adiunkta Kliniki. Awansowany do stopnia podpułkownika. W 1971 r., ze względu na stan zdrowia, zostaje przeniesiony do rezerwy.

Cierpienia i śmierć, na które patrzył od młodych lat, spowodowały, że postanowił zostać lekarzem i pomagać w cierpieniu innym. Tej idei pozostał wierny przez dziesiątki lat – pracował do osiemdziesiątego trzeciego roku życia. Owoce jego pracy nie poszły na marne. Przywrócił zdrowie i życie bardzo wielu pacjentom – takie bowiem było jego powołanie.

Z Łodzią był związany przez ostatnie sześćdziesiąt lat. Tu ożenił się w 1953 r. z koleżanką ze studiów Marią – chirurgiem dziecięcym, wieloletnim adiunktem Kliniki Chirurgii Dziecięcej Akademii Medycznej w Łodzi. Tu – w 1955 r. i w 1957 r. – urodzili się, mieszkają i pracują jego synowie – Jan, chirurg dziecięcy oraz Piotr, chirurg ogólny. Tu też pracował przez całe lata, tu stworzył drugi dom – dom, który bezpowrotnie stracił w czasie wojny.

Przez całe życie oprócz leczenia starał się swoją wiedzę przekazać młodszemu kolegom. Wychował i przekazał swoją wiedzę wielu pokoleniom lekarzy, wielu z nich osiągnęło najwyższe szczeble naukowe, tytuły profesorów, różnego rodzaju stopnie naukowe we wszystkich specjalnościach współczesnej medycyny – to zawsze było dumą doktora Kazimierza Kapszewicza. Doprowadził do zaszczytnego zawodu oficera-lekarza 142 słuchaczy kursu, 14 z nich zdobyło tytuły profesorów, 15 doktorów nauk medycznych.

Wojna, która zabrała mu lata młodości i odebrała



dzieciństwo, dała mu jednak coś, co w dalszym jego życiu pomagało mu w chwilach trudnych – upór, odporność na cierpienie, odporność na stres, pogodę ducha i nadzieję oraz wiarę, że zawsze może być lepiej. Nie na darmo wychowankowie nazywali go „Ojcem Kursu”.

Te cechy były szczególnie przydatne w ostatnich latach Jego życia, kiedy cierpienia związane z chorobą nie „powaliły go na kolana”. Trwał do końca z ukochaną żoną Marią, która stanowiła dla niego podporę w ostatnich chwilach życia. Odszedł nagle, jak zwykle pogodny i uśmiechnięty.

Często nostalgicznie wracał pamięcią do lat młodości, do Polesia, do domu rodzinnego.

Odszedł „na wieczną wachtę” po siedemdziesięciu latach od założenia munduru.

Za lata służby Ojczyźnie w Wojsku Polskim odznaczony został najwyższymi bojowymi orderami: Krzyżem Walecznych, Krzyżem Partyzanckim, Krzyżem Grunwaldu, Medalem Zwycięstwa i Wolności oraz odznaczeniami resortowymi Ministerstwa Obrony Narodowej.

Należał do Związku Żołnierzy Wojska Polskiego im. gen. dyw. prof. dr. med. Bolesława Szareckiego w Łodzi.

Zmarł 7 lipca 2010 r., został pochowany w asyście sztandarów wojskowych w Łodzi na cmentarzu ewangelickim przy ul. Ogrodowej.

synowie

Jan i Piotr Kapszewicz



Dr med. **Jan Kowalczyk** (1943–2011), członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie, specjalista chirurgii onkologicznej, wieloletni pracownik Centrum Onkologii Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie. Jeden z współtwórców samorządu lekarskiego, delegat

na wszystkie krajowe i okregowe zjazdy lekarzy. Założyciel i redaktor naczelny „Galicyjskiej Gazety Lekarskiej”, funkcję redaktora pełnił do chwili obecnej. Przewodniczący OSŁ w Krakowie (dwie kadencje), sędzia NSL, były członek NRL.

Jak pisze, prezes krakowskiej ORL – Andrzej Mateja, w nekrologu:

Człowiek wielkiej prawości i wiedzy, oddany całym sercem swojej pracy zawodowej i samorządowi lekarskiemu, zawsze pogodny, lubiany i życzliwy ludziom. Lekarz z poczuciem judymowskiej misji, o sercu wrażliwym na cierpienie, zawsze gotów do niesienia pomocy w bólu i niedoli. OIL w Krakowie straciła jednego ze swoich najlepszych liderów.

Wyrazy głębokiego współczucia Rodzinie oraz wszystkim członkom OIL w Krakowie z powodu śmierci

**dr. n. med. Jana Kowalczyka**

w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi i Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi składają

Grzegorz Mazur  
prezes ORL w Łodzi

Januariusz Kaczmarek  
przewodniczący OSŁ w Łodzi

## OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

### Dyżury

**Prezes ORL** – GRZEGORZ MAZUR  
wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

**Wiceprezesa ORL**  
Lesław Pypeć – wtorek 14<sup>30</sup>–15<sup>30</sup>  
Delegatura Łódzka – Grzegorz Krzyżanowski  
(środa – po uzgodnieniu telefonicznym)

Delegatura Piotrkowska – Grzegorz Gradowski – wtorek 13<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>

Delegatura Sieradzka – Beata Zwolińska – czwartek 12<sup>00</sup>–13<sup>00</sup>

Delegatura Skierniewicka – Waldemar Grabowski – wtorek 13<sup>00</sup>–15<sup>00</sup>

**Sekretarz ORL** – Paweł Czekalski – środa 15<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

**Zastępca Sekretarza ORL** – Włodzimierz Kardas – środa 14<sup>30</sup>–15<sup>30</sup>

**Skarbnik ORL** – Zbigniew Kijas

**Członkowie Prezydium ORL**

Ryszard Golański – wtorek 16<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>

Sławomir Zimny – wtorek 13<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>

**Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej**

Zbigniew Muszyński – środa 15<sup>00</sup>–18<sup>00</sup>

**Przewodniczący OSŁ** – Januariusz Kaczmarek – środa 13<sup>00</sup>–15<sup>00</sup>

**Rzecznik Praw Lekarzy** – Marek Nadolski

(po uzgodnieniu telefonicznym – 664 413 077)

**Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy** – Leszek Dobrowolski

(po uzgodnieniu telefonicznym – 668 005 348)

### BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3

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

Dyrektor Biura – Halina Kotus

#### 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>

#### Kancelaria Okręgowego Rzecznika

##### Odpowiedzialności Zawodowej

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>

tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

#### Sekcja ds. Rejestru i Praw Wykonywania Zawodu

tel. 42 683 27 92

#### Rejestr prywatnych praktyk,

##### Rejestr podmiotów prowadzących kształcenie

tel. 42 683 27 91

#### Radcy prawni

Jarosław Klimek – wtorek 14<sup>00</sup>–15<sup>30</sup>

(piątek – po uzgodnieniu telefonicznym)

Paweł Lenartowicz – piątek 11<sup>00</sup>–13<sup>00</sup>

**Klub Lekarzy** – tel. 42 682 57 30

**Lekarska Kasa Pożyczkowa** – tel. 42 682 57 28

#### FILIE BIURA W DELEGATURACH

97-300 Piotrków Trybunalski, ZNP

ul. Sienkiewicza 16, tel./faks 44 649 17 34

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

poniedziałek–piątek 7<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>, wtorek bez interesantów

96-100 Skierniewice, ul. Jagiellońska 29, tel. 46 832 31 47

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.

## 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 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 ukończy 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 skutkującego powstaniem obowiązku opłacania tej składki.

\*Pełny tekst uchwały można znaleźć na stronach Naczelnej Izby Lekarskiej:  
[http://www.nil.org.pl/xml/nil/wladze/str\\_rl/prawo/uc\\_k5?rok=2008](http://www.nil.org.pl/xml/nil/wladze/str_rl/prawo/uc_k5?rok=2008)

#### Lekarska Kasa Pożyczkowa

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

#### Fundacja Wspierania Seniorów Środowisk Inteligentnych

PKO BP SA, nr konta 87 1020 3352 0000 1102 0094 0049

**BÓLE KRĘGOSŁUPA I ICH LECZENIE**

pod red. prof. Waldemara Koszewskiego  
Format B5, s. 295, opr. miękka

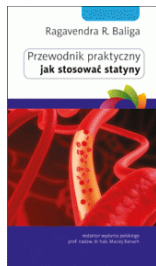
Problematyka bólów kręgosłupa ma charakter wielospecjalistyczny. Obejmuje tematykę od biomechaniki, przez rehabilitację, leczenie farmakologiczne, minimalnie inwazyjne, operacyjne, aż po aspekty psychologiczne. Częstość występowania powoduje, że ma też wymiar społeczny. Wszystkie te kwestie zostały uwzględnione w monografii oddawanej do rąk czytelników. Dla podkreślenia, że kręgosłup wymaga podejścia o całościowym charakterze, w opracowaniu przyjęto koncepcję wspólnego przedstawienia zespołów bólowych poszczególnych odcinków kręgosłupa: krzyża, pleców, szyi. Książka może służyć lekarzom – neurologom, neurochirurgom, ortopedom, specjalistom medycyny bólu, a także rehabilitantom, fizjoterapeutom i psychologom. Może być też użyteczna dla studentów uczelni medycznych, nauczanych według programu Problem Based Learning, a przede wszystkim służyć lekarzom rodzinnym jako tym, którzy najwcześniej i najczęściej spotykają się z omawianymi problemami.



**FARMAKOTERAPIA ZAWROTÓW  
GŁOWY I ZABURZEŃ RÓWNOWAGI**

pod red. Waldemara Naroźnego  
i Antoniego Prusińskiego  
Format A5, s. 190, opr. twarda

Zawroty głowy sprawiają olbrzymie trudności w diagnostyce i terapii. Wynika to m.in. z wielkiej różnorodności przyczyn choroby, a także z faktu, że zajmują się nią dwie specjalności: otolaryngologia oraz neurologia. Tak się składa, że o ile obraz kliniczny i metody rozpoznawania są dość szeroko i dokładnie opisywane, o tyle na temat leczenia pisze się zazwyczaj krótko i schematycznie. Niniejsza książka – pod redakcją dwóch niekwestionowanych autorytetów w tej dziedzinie – w sposób doskonały wypełnia tę lukę. Książka jest polecana nie tylko neurologom czy laryngologom, ale również lekarzom POZ.



**PRZEWODNIK PRAKTYCZNY,  
JAK STOSOWAĆ STATYNY**

red. wydania polskiego  
– prof. nadzw. dr hab. Maciej Banach  
Format 110 x 190 (kieszkowy), s. 9, opr. miękka

Poradnik autorstwa dr. Ragavendry Baligi doskonale wpisuje się w aktualny trend badań nad statynami. Autor przedstawił historię naturalną tej grupy leków, aktualną klasyfikację dyslipidemii, sposób oceny ryzyka sercowo-naczyniowego u chorych z zaburzeniami stężenia lipidów, mechanizm działania, właściwości farmakologiczne i wskazania do podawania statyn oraz możliwe powikłania związane ze stosowaniem tej grupy leków. Scharakteryzował również każdy z preparatów statyn, opisując zarejestrowane wskazania oraz interakcje z innymi grupami leków. Bardzo cenne jest wyodrębnienie i opisanie stosowania statyn w wybranych grupach pacjentów – u kobiet, osób w podeszłym wieku czy u chorych ze zwężeniem zastawki aortalnej. Poradnik może mieć zastosowanie w codziennej praktyce lekarskiej zarówno lekarzy pierwszego kontaktu, jak i internistów, kardiologów czy lipidologów.



**Termedia Sp. z o.o.,**  
61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2  
**www.termedia.pl • tel./faks 61 656 22 00**

Bogna Wirusz-Wysocka,  
Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz  
**POSTĘPOWANIE W STANACH  
NAGŁYCH I SZCZEGÓLNYCH  
U CHORYCH NA CUKRZYCĘ**

Wydawca: VM Media Sp. z o.o. VM Group Sp. k.,  
2011 r., s. 108, format: 145 x 208 mm, okł. miękka,  
wyd. II uzupełnione



Zaburzenia gospodarki węglowodanowej stanowią epidemię XXI wieku. Ich narastająca częstość powoduje, że nie ma już dziedziny medycyny, w której nie istnieją trudności z opieką nad zwiększającą się grupą pacjentów z cukrzycą lub znajdujących się w stanie przedcukrzycowym. Nie można oczekiwać, że wszystkie te problemy rozwiążą specjaliści diabetologów. Zamiarem auterek książki było dostarczenie przedstawicielom wielu innych specjalności medycznych zwiezłych i konkretnych informacji o ostrych stanach w cukrzycy, które ułatwiałyby ich codzienną praktykę lekarską. Drugie wydanie książki uzupełniono o nowy rozdział, zawierający wskazówki w zakresie postępowania przeciwhiper-glikemicznego u chorych na cukrzycę z udarem mózgu, ponadto dokonano uaktualnienia treści pozostałych na podstawie nowych doniesień naukowych i doświadczeń własnych.

**UDAR MÓZGU  
W PRAKTYCE LEKARSKIEJ**

pod red. Romana Mazura  
Wydawca: Via Medica – Wydawnictwo Medyczne,  
2010 r., s. 200, format 110 x 190 mm, okł. miękka

W książce przedstawiono obowiązujące zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w udarach mózgu, kierując się obowiązującymi wytycznymi, przygotowanymi przez światowych i europejskich ekspertów w tej dziedzinie. Profilaktyka pierwotna i wtórna, rehabilitacja oraz opieka nad chorym z udarem w fazach ostrej i przewlekłej, a także edukacja chorego i jego opiekunów składają się na działania długoterminowe. Rozwiązanie pojawiających się problemów wymaga zaangażowania lekarzy różnych specjalności, wśród których wiodąca rola przypada neurologom. Należy jednak podkreślić znaczenie zadań przypadających w udziale pielęgniarce, fizjoterapeutom, psychologom, logopedom, technikom medycznym, a wreszcie samym pacjentom i ich rodzinom.



Dariusz Kozłowski  
**EKG W PRZYPADKACH KLINICZNYCH**

Wydawca: VM Media Sp. z o.o. VM Group Sp. k.,  
2010 r., s. 120, format: 164 x 238 mm, okł. miękka

Doświadczenie kliniczne zdobywa się poprzez studium kolejnych przypadków klinicznych. Opracowanie, którego autorem jest dr hab. n. med. Dariusz Kozłowski, zawiera analizę przypadków przez niego prowadzonych bądź przez jego kolegów w klinikach Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego i w przychodniach specjalistycznych. Autor ma nadzieję, że dzięki spotkaniu z pacjentami GUM, czytelnicy będą bogatsi o kolejne umiejętności, zwłaszcza z zakresu diagnostyki kardiologicznej oraz prawidłowej interpretacji zapisów elektrokardiograficznych.



**Wydawnictwo Via Medica Sp. z o.o.**  
80-180 Gdańsk, ul. Świętokrzyska 73  
tel. 58 320 94 94, faks 58 320 94 60  
e-mail: [sprzedaz@viamedica.pl](mailto:sprzedaz@viamedica.pl)  
**www.viamedica.pl**





Program do gabinetu firmy Syriusz  
**GRATIS!**

# Przyjazne użytkownikom kasy fiskalne

**ELZAB**

[www.elzab.com.pl](http://www.elzab.com.pl)

[www.kasy-dla-lekarzy.com.pl](http://www.kasy-dla-lekarzy.com.pl)

## Pytaj o Ofertę Specjalną u naszych Partnerów



- niezawodna kasa z intuicyjną obsługą
- skróty klawiszowe najpopularniejszych usług, raportów, funkcji
- bezpieczny zapis kopii elektronicznej obniżający znacznie koszty eksploatacji
- przystępna cena kasy
- autoryzowany serwis (instalacje, szkolenia, obowiązkowe przeglądy) blisko użytkownika

## Rekomendowani Partnerzy ELZAB

**Łódź**  
**ELMAX**  
tel. (42) 681 32 23  
kom. 603 777 596  
e-mail: [lodz@elmax.com.pl](mailto:lodz@elmax.com.pl)  
ul. Ozorkowska 2/6

**Piotrków Trybunalski**  
**FILKO**  
tel. (44) 649 01 70  
kom. 601 489 960  
e-mail: [biuro@filko.pl](mailto:biuro@filko.pl)  
ul. Wodna 1 A

**Łódź**  
**FPC SYSTEMY FISKALNE I KOMPUTEROWE**  
tel. (42) 612 10 00  
kom. 501 490 267  
e-mail: [lodz@fpc.pl](mailto:lodz@fpc.pl)  
ul. Brukowa 16

**Łódź**  
**LOGIN PLUS**  
tel. (42) 630 14 00  
kom. 695 888 736  
e-mail: [fiskalne@loginplus.pl](mailto:fiskalne@loginplus.pl)  
ul. Solec 24/26

**Bełchatów**  
**AGMA**  
kom. 504 783 985  
[agma@elzab.com.pl](mailto:agma@elzab.com.pl)  
ul. Akacyjowa 8

**Łódź**  
**BIUROSYSYSTEM-SERWIS**  
tel. (42) 684 71 99  
[handel@biurosistem-serwis.pl](mailto:handel@biurosistem-serwis.pl)  
ul. Suwalska 16

**Brzeziny**  
**ELEKTRONIK**  
tel. (46) 874 04 80  
[sklep@elektronik-brzeziny.pl](mailto:sklep@elektronik-brzeziny.pl)  
ul. Staszica 1

**Tomaszów Mazowiecki**  
**TOMSOFT**  
tel. (44) 723 34 06  
kom. 601 330 060  
[handel@tomaszow.com.pl](mailto:handel@tomaszow.com.pl)  
ul. Kwiatowa 11a

**Łódź**  
**WELA**  
kom. 602 451 033  
[biuro@wela.pl](mailto:biuro@wela.pl)  
ul. Rojna 103

**Łódź**  
**URBITEX**  
tel. (42) 641 85 98 w. 24  
[sprzedaz@urbitec.com.pl](mailto:sprzedaz@urbitec.com.pl)  
ul. Przyborskiego 2A