





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 Objejt, 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 09, faks 42 683 13 78
panaceum@oil.lodz.pl

Skład komputerowy

IMAGINARIUM Jakub Kierc

Druk

SPRINT STUDIO Jarosław Szejner

Numer zamknięto 18 kwietnia 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

Nadeszła wiosna, a wraz z nią wiosenny
Okręgowy Zjazd Lekarzy naszej Izby
(relacja wewnątrz numeru).

Od redakcji

Zielono mi, ale czy radośnie?

Sejm uchwalił na swym posiedzeniu 15 kwietnia br. ostateczną wersję ustawy o działalności leczniczej, teraz czeka ona tylko na podpis Prezydenta. Również inne ustawy z tzw. pakietu zdrowotnego z niewielkimi poprawkami w stosunku do pierwotnej treści, kończą swoją legislacyjną drogę przez parlament. Tylko niewiele z uwag, zgłaszanych przez środowisko lekarskie jako poprawki do zapisów tych aktów prawnych, zostało wysłuchanych. Ostatnie były jeszcze formułowane w stanowiskach i apelach, podejmowanych na wiosennych zjazdach okręgowych, które odbyły się we wszystkich izbach lekarskich w Polsce, również naszej. Delegaci łódzkiej OIL, zgromadzeni na XXVIII OZL w Smardzewie k. Sieradza, podjęli nawet próbę nakłonienia Prezydenta, by nie podpisywał żadnej z ustaw z „pakietu”. Wątpliwe jednak, żeby ten apel został wysłuchany...

Wysłuchane zostały natomiast protesty łódzkiego środowiska lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, wspierane działaniami Okręgowej Rady Lekarskiej, a później Konwentu Marszałków, w sprawie krzywdzących zapisów ustawy o odpadach. Mają być pilnie znowelizowane. Ich skutki niektórzy właściciele lekarskich praktyk oraz NZOZ-ów – „producenci” odpadów odczuli... we własnej kieszeni, płacąc wysokie kary za niezłożenie w terminie sprawozdań o sposobie gospodarowania odpadami, chociaż samej ich utylizacji skrzętnie przestrzegali. Ktoś słusznie zauważył, że wspomniana ustawa, która stoi na straży ochrony środowiska, sama to środowisko degradowała, wymuszając „produkcję” niezliczonej liczby sprawozdań, pochłaniających tony papieru i... hektary lasów.

Jeśli zaś o ochronie środowiska mowa, to również o przyrodzie, która nareszcie budzi się do życia po długim śnie zimowym. Chciałoby się zaśpiewać, cytując słowa piosenki Agnieszki Osieckiej: „Zielono mi i radośnie (...), zielono mi, szmaragdowo...”. Wiosna bowiem właśnie zielenią i szmaragdem pachnie, a także... Wielką nocą, o której redakcja, przygotowując kwietniowy numer „Panaceum”, zupełnie zapomniała.

A ponieważ nie przekazaliśmy naszym Czytelnikom życzeń świątecznych, składowaliśmy wiosenne. Oby ta wiosna okazała się być dla wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów, członków naszej Izby oraz ich rodzin, pomyślna i spokojna, a przy okazji ukwiecona, jak na załączonej fotografii.

Nina Smoleń

e-mail: ninasm@poczta.fm



**Uprzejmie informujemy,
że w dniu 2 maja 2011 r. (poniedziałek)
Biuro OIL w Łodzi będzie nieczynne
z powodu prowadzonych prac remontowych.
Za utrudnienia przepraszamy!**

Spisane na gorąco

- 3 Majowe refleksje o zjeździe i... kobietach**
Słowo Prezesa

- 3 Czekaj na podpis prezydenta**
Ustawa o działalności leczniczej

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy

- 4 Frekwencja „na medal”**
Relacja
- 6 Quo vadis medice?**
Skrót wystąpienia prezesa ORL w Łodzi – Grzegorza Mazura
- 9 Ustawy i inne... produkty**
Prowokacje...
- 10 Nasi Mistrzowie**
Lekarze uhonorowani odznaką „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy”

Publicystyka, reportaż

- 12 STOP! HCV**
„Panaceum” rozmawia z dr n. med. Urszulą Sztuką-Polińską, Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym w Łodzi
- 13 Czas pracy lekarzy**
W „krzywym zwierciadle” minister Kopacz
- 14 Menedżerowie – spojrzenie na medycynę**
Forum nowych rozwiązań

Blżej prawa

- 15 Zgoda pacjenta na leczenie**
Referat dr n. praw. Małgorzaty Serwach
- 17 Będzie zmiana ustawy o odpadach?! Obowiązki ppoż w praktyce lekarskiej**
Prawo w indywidualnym gabinecie
- 18 Nowe zasady nocnej pomocy**
- 18 Stanowisko ZK OZZL**
dotyczące umów o zakazie konkurencji podpisywanych przez dyrektorów szpitali z lekarzami
- 18 Prawniczy Newsletter**

Z życia środowiska

- 19 XX-lecie Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Lwowie**
- 19 Jubileusz prof. D. Gryczyńskiej**
- 19 Zapraszamy na kolejne szkolenie**
Komisja ds. Konkursów ORL

Z historii medycyny

- 20 Jan Serafin Rode**
Portrety niepospolitych medyków

Nasze sprawy

- 21 Wiosenne rozmyślenia**
(jakoś tak smutnawe)
- 22 Podziękowania**
- 22 Uwaga absolwenci AM w Gdańsku!**
Spotkanie koleżeńskie

Klub Lekarza

- 23 Malowane na jedwabiu i... na pięciolinii**
Dwa w jednym
- 24 Krucha... pasja kolekcjonerów**
Wystawa z cyklu „Nasi Przyjaciele i Ich twórczość”
- 24 Ars Medici**
Galowy Koncert Lekarzy
- 25 Zadanie na wakacje**
Świat w obiektywie lekarskim

Sport

- 25 Zapowiedzi imprez**

Pora relaksu

- 26 Z teki Roberta Filipczaka**
Fraszki okolicznościowe z okazji XXVIII OZL
- 26 Krzyżówka**

- 32 Uwaga! Zmiana numerów telefonów Biura OIL**

Wszystkim miłośnikom malarstwa przypominamy, że pod koniec maja 2011 r., odbędzie się organizowana już od dziewięciu lat przez łódzką Izbę

Ogólnopolska Wystawa Malarstwa Lekarzy

Na wernisaż wystawy zapraszamy 29 maja (niedziela), o godzinie 17⁰⁰, do Klubu Lekarza w Łodzi przy ul. Czerwonej 3, prace będą eksponowane do 3 czerwca br. (piątek).

Serdecznie zapraszamy autorów i wszystkich zainteresowanych ich twórczością.

Wstęp wolny

Osoby zainteresowane wystawieniem swoich prac prosimy o zapoznanie się z informacją na s. 23.



Tradycyjnie w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, przy ul. Czerwonej 3 odbędzie się

Super impreza! – z okazji Dnia Dziecka

W niedzielę, 5 czerwca, w godz. 11–14, zapraszamy do wspólnej zabawy dzieci i wnuki lekarzy, a także ich opiekunów – mamy, ojców, babcie i dziadków.

Zapowiadamy wiele atrakcji dla naszych milusińskich: będą gry i zabawy, konkursy z nagrodami, ciastka, lody, napoje, zwierzęta dzikie i oswojone oraz inne niespodzianki. Mając na uwadze, że kilka dni wcześniej obchodzony jest Dzień Matki, przygotowaliśmy również ciekawe propozycje dla pań.

Mamy nadzieję, że i w tym roku dopiszą humory i... pogoda, która pozwoli wszystkim świetnie się bawić nie tylko w pomieszczeniach Klubu Lekarza, ale także w naszym izbowym ogrodzie.





Słowo Prezesa

Majowe refleksje o zjeździe i... kobietach

Znów przyszedł maj – tak niespodziewanie, niby ranek, po śnieżnej nocy dopiero. Okulary słońca na powrót ciekawością spojrzeń malują pragnienia zbudzone pospiesznie. W pejzażach szklanych odbić połyskują kwieciami nasze codzienności, ukrywając lata w chromatycznym błysku. Tylko niekiedy, w radości zwierciadeł, myśl taka przemknęła ukradkiem: Ileż nam majów darowane jeszcze?

Maj to także czas pozjazdowych podsumowań i refleksji. Okręgowy Zjazd Lekarzy w Smardzewie k. Sieradza był – w mojej ocenie – jednym z bardziej udanych w historii łódzkiego samorządu. Dopisali goście, mogliśmy zatem nasze opinie i uwagi kierować bezpośrednio do osób, które kreują politykę zdrowotną naszego kraju. Budująca była również na zjeździe frekwencja, mimo odbywających się równolegle znaczących konferencji naukowych. Myślę, że to dowód na odpowiedzialność i dojrzałość delegatów wybranych w tej kadencji.

Owoce tej dojrzałości były także licznie podjęte uchwały, stanowiska i apele, które w dużej mierze odnoszą się do najważniejszych obecnie problemów dla wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry. Warto podkreślić, że delegaci krytycznie odnieśli się do projektowanych zmian w systemie ochrony zdrowia, apelując do Prezydenta RP o nieskładanie podpisu pod ustawami z tzw. pakietu zdrowotnego. Sprzeciw uczestników zjazdu skierowano również wobec nadmiernych obciążeń administracyjnych i sprawozdawczych w pracy lekarza.

Zjazd przeszedł już do historii i choć miał wielu bohaterów, to dla mnie był wydarzeniem, na którym największe piętno odcisnęły trzy jego uczestniczki: Beata Zwolińska, Wanda Terlecka i Małgorzata Serwach. Pierwsza z nich kierowała komitetem organizacyjnym, a następnie prowadziła obrady zjazdu, co było wydarzeniem niezapomnianym od szeregu lat. Zapanowanie nad tak liczny gronem jest wyczynem nie lada, a jeśli dodać do tego pełną realizację programu w przewidzianym czasie, to takie działanie zasługuje na najwyższe uznanie. Obecność na zjeździe pierwszej przewodniczącej łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej jest zawsze wydarzeniem doniosłym, a skierowane słowa przeniosły zgromadzonych

na wyżyny wartości etycznych i językowych. Trzecią postacią była autorka prelekcji, dotyczącej zagadnień z zakresu odpowiedzialności cywilnej w zawodzie lekarza, po której jeszcze długo w kuluarach odpowiadała na wiele pytań i wątpliwości słuchaczy. To, oczywiście, wcale nie oznacza, że mężczyźni nie potrafili zaistnieć w trakcie obrad, ale w mojej pamięci zjazd będzie stał pod znakiem dominującego udziału uczestniczących w nim kobiet.

Poza sprawami zjazdowymi, życie toczy się dalej i pojawiają się kolejne propozycje zmian ustawowych, w tym również dotycząca wpisania do ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry obowiązku uzyskania odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych. Nadanie temu obowiązku, dotychczas określonego aktem rozporządzenia, wymiaru ustawowego, wzmacnia znacząco nakaz jego dopełnienia. Niestety, z ubolewaniem należy stwierdzić, że nadal nie stworzono warunków, postulowanych przez Krajowy Zjazd Lekarzy, które ułatwiłyby lekarzom potrzebę ustawicznego kształcenia. Nie będzie więc można dokonywać odliczeń podatkowych kosztów ponoszonych na szkolenia, nie zagwarantowano również lekarzom płatnych urlopów szkoleniowych na ten cel.

Wśród wielu spotkań, w jakich uczestniczyłem w ostatnim czasie, jedno było szczególne, bo poświęcone jubileuszowi pięćdziesięciolecia pracy zawodowej Pani Profesor, wielce zasłużonej dla otolaryngologii dziecięcej. Kiedy szukałem w pamięci zdarzeń, związanych z Jubilatką, przypominałem sobie obraz sprzed kilkunastu lat, który wywarł na mnie ogromne wrażenie. Pamiętam, jak wchodząc na salę operacyjną, zobaczyłem Panią Profesor kłęczącą w trakcie operacji kilkuletniego pacjenta, trzymanego przez pielęgniarkę na krześle. Dziś zabieg usunięcia migdałka gardłowego wykonuje się już w innej pozycji, ale obraz ten stał się dla mnie jakimś symbolem zawodowego poświęcenia, a jednocześnie pokory, które są tak ważne w pracy lekarza. Warto też pamiętać, że czasem można uczynić dla pacjenta więcej dobra, znosząc niewygodę, aniżeli zasiadając w wygodnym fotelu.

Ustawa o działalności lecniczej Czeka na podpis prezydenta

Ustawa o działalności leczniczej została uchwalona przez Sejm 18 marca 2011 r. Pięć dni później marszałek skierował ją do rozpatrzenia przez Senat, który po dwukrotnych pracach w Komisji Zdrowia, zaproponował ostatecznie wprowadzenie do niej... 66 poprawek. Na swym posiedzeniu 15 kwietnia, posłowie przyjęli tylko część z nich, kończąc tym samym parlamentarne prace nad tym aktem prawnym. Ustawa – najważniejsza z tzw. pakietu zdrowotnego – trafi teraz na biurko Prezydenta, który ma 21 dni na jej podpisanie.

Nowy akt prawny nie zobowiązuje ustawowo, ale de facto zmusi samorządy do przekształceń lub likwidacji zadłużonych szpitali. Jeśli bowiem w terminie trzech miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania z działalności placówki samorząd nie spłaci długu, jaki ona ewentualnie posiada, przekształcenie będzie obligatoryjne. Jak powiedział już po posiedzeniu Sejmu wiceminister Jakub Szulc, zakłada się, że w ciągu najbliższych trzech lat, a więc do końca 2013 r., będzie w Polsce około 40% podmiotów leczniczych prowadzących swoją działalność w formie spółki prawa handlowego. Stąd także wynika wprost wyliczenie środków pomocowych, które zostały na ten cel skierowane (...) – 1,7 mld zł.

...

– Senat zgłosił kilkadziesiąt poprawek, w żaden istotny sposób nie zmieniając sensu pierwotnego kształtu ustawy o działalności leczniczej, tak więc nasza opinia na jej temat nie zmienia się – stwierdził podczas debaty sejmowej Czesław Hoc (PiS). – Odrzucił wszystkie poprawki Klubu Parlamentarnego Prawa i Sprawiedliwość, a szkoda, bo w przypadku przyjęcia chociażby jednej z nich mógłby to być mały sygnał, że PO i PSL nie podążają w zwartym szeregu w kierunku powszechnej prywatyzacji publicznych szpitali. Konkretnie chodzi o to, aby procentowy udział samorządu terytorialnego i Skarbu Państwa w spółkach prawa handlowego prowadzących działalność leczniczą był nie mniejszy niż 75%. Pojawi się nowe rozumienie misji szpitala: nie opieka, troska, ani też jakość, a zyskowność. I dotyczyć to będzie już nie szpitala, a przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.

– Szkoda, że Senat nie wykorzystał okazji, żeby wprowadzić przepis

ciąg dalszy na s. 16 ➔



9 kwietnia 2011 r. w sobotę, w salach ośrodka konferencyjno-hotelowego „Napoleon” w Smardzewie k. Sieradza, odbył się XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy, doroczne spotkanie delegatów VI kadencji łódzkiej Okręgowej Izby Lekarskiej.

Frekwencja „na medal”

Na wstępie Beata Zwolińska, wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, powitała wszystkich obecnych na gościnnej Ziemi Sieradzkiej. Z kolei Grzegorz Mazur, prezes ORL, wyrażając zadowolenie, że z zaproszenia na Zjazd skorzystało tylu znamienitych gości, przywitał ich imiennie (lista gości – obok). Następnie zaś, wskazując na najbardziej istotne problemy, z jakimi środowisko lekarzy boryka się w ostatnim czasie, zadał na koniec swojego krótkiego wystąpienia pytanie: „Quo vadis medice?” (skrót jego wystąpienia – s. 6).

Komitet Organizacyjny Zjazdu

przewodnicząca – Beata Zwolińska, członkowie – Anna Lis-Owczarek, Jadwiga Pierzynka, Halina Skrzypińska, Zofia Jaks-Klimas, Cezary Dutkowski, Marek Murawa.

Prezydium Zjazdu

przewodnicząca – Beata Zwolińska (Del. Sieradzka), wiceprzewodniczący: Grzegorz Krzyżanowski i Lesław Jacek Pypeć (Del. Łódzka), Grzegorz Gradowski (Del. Piotrkowska), Robert Filipczak (Del. Skierniewicka).

Sekretariat Zjazdu

Małgorzata Sokalszczuk (Del. Łódzka) – przewodnicząca, Małgorzata Filipowska (Del. Łódzka), Anna Wiernik (Del. Piotrkowska), Karolina Cieśla (Del. Sieradzka), Zbigniew Deka (Del. Skierniewicka).

Po nim głos zabrał przybyły na Zjazd wiceminister zdrowia – Adam Fronczak, który podkreślając swoją przynależność do łódzkiej Izby, polemizował z krytyczną oceną wyrażoną przez przedmówcę na temat pakietu ustaw zdrowotnych, które kończą właśnie swoją ścieżkę legislacyjną w parlamencie. Bronił zwłaszcza zaproponowanej koncepcji praktycznego nauczania zawodu lekarza w toku studiów medycznych, co – jak stwierdził – nie znaczy absolutnie, że w przyszłości lekarz będący tuż po dyplomie będzie posiadał mniejsze kwalifikacje niż obecnie po rocznym stażu podyplomowym. Odnosił się również do zapisów ustawy refundacyjnej, porządkującej gospodarkę lekami, na refundację których NFZ przeznacza obecnie około 17% swojego budżetu w sposób – jak to określił – bezumowny. Proponowana zmiana przepisów, dotyczących wystawiania i realizacji recept na leki refundowane, powinna przyczynić się do obniżenia wydatków na ten cel, a także naprawy relacji na styku lekarz–pacjent–apтека–płatnik. Na koniec minister A. Fronczak, odnosząc się do niekorzystnego wizerunku środowiska lekarskiego, kreowanego przez media, zacytował list, w którym jego znajoma opisała proces leczenia i ratowania życia swojego męża w jednej z łódzkich klinik, na koniec stwierdzając, że „są jeszcze takie miejsca w tym kraju, gdzie pacjent, jego życie i dobro jest priorytetem.”

Życzenia owocnych obrad złożyli delegatom również: prof. Dariusz Moczulski z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, prezydent Sieradza – Jacek Walczak, a także

przedstawicielki samorządów zawodowych: pielęgniarek i położnych – Zofia Komorowska oraz diagnostów laboratoryjnych – Alina Niewiadomska. Następnie głos zabrał ks. kan. Paweł Sudowski, duszpasterz łódzkiej służby zdrowia, który podkreślając złożoność problemów, jakimi żyje środowisko lekarskie, zwrócił uwagę, że przy całej ekonomizacji medycyny nie można zapominać o misyjnym charakterze zawodu lekarza, a zatem trzeba między tymi punktami widzenia znaleźć „złoty środek”.

Z kolei Wanda Terlecka, pierwsza przewodnicząca łódzkiej ORL po reaktywacji samorządu lekarskiego w 1989 r., przekazała koleżankom i kolegom trzy życzenia: po pierwsze – żeby w tym trudnym dla ochrony zdrowia czasie przekształceń nie przestawali samodzielnie myśleć i wyciągać wniosków w każdej sytuacji, z jaką spotykają się uprawiając zawód lekarza; po drugie – żeby mieli odwagę i cierpliwość do podejmowania wysiłku dalszego budowania wspólnot lekarskich, czy to na szczeblu samorządu, czy szpitala lub przychodni; po trzecie wreszcie – żeby nigdy nie zapominali, że powołaniem i zadaniem każdego lekarza była, jest i będzie, niezależnie od warunków, w jakich przychodzi mu pracować, służba człowiekowi. Oba omówione wystąpienia zostały opatrzone hucznymi brawami.

• • •

Po wystąpieniach gości, odbyła się podniosła, należąca do pięknej tradycji dorocznych spotkań delegatów łódzkiej OIL, uroczystość uhonorowania zaszczytnym tytułem „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy” tych Koleżanek i Kolegów, którzy

cieszą się wśród swoich młodszych współpracowników szacunkiem za to, że stali się ich mistrzami w zawodzie. Jest to szczególnie rodzaj uznania, ponieważ kandydaci do tego odznaczenia są desygnowani przez kolegów lekarzy, którzy byli lub wciąż są ich uczniami.

Wśród wyróżnionych znaleźli się w tym roku lekarze: Alicja Iwaszkiewicz-Zasłonka oraz Marian Kobos z Delegatury Łódzkiej, Izidor Dębicz z Delegatury Piotrkowskiej, Eugeniusz Cisiecki z Delegatury Sieradzkiej i Halina Krajewska z Delegatury Skierniewickiej, a także lekarz dentysta Jolanta Jaroszyńska-Kasprzak z Delegatury Łódzkiej (ich sylwetki przedstawiamy na s. 10). Po laudacji „Naszych Mistrzów”, prezes ORL, wraz z wiceprezesami z poszczególnych delegatur, wręczyli odznaczonym honorowe medale, listy gratulacyjne oraz kwiaty. Wypada w tym miejscu dodać, że H. Krajewska i E. Cisiecki ze względów osobistych nie mogli gościć na Zjeździe, odznaczenia będą im wręczone w późniejszym terminie. Za to szczególne wyróżnienie, w imieniu wszystkich, podziękowała profesor A. Iwaszkiewicz-Zasłonka.

...

Kolejną, miłą uroczystością było ogłoszenie wyników dorocznego plebiscytu na „Najpopularniejszego Lekarza Sportowca” – członka naszej Izby, który może się poszczycić nie tylko licznymi laurami w krajowych i międzynarodowych zawodach sportowych medyków, ale również szczególnym uznaniem i sympatią wśród Koleżanek i Kolegów. Ten zaszczytny tytuł za rok 2010 przypadł w udziale bezapelacyjnie Januszowi Malarskiemu – tenisiście (zwanemu popularnie „Juniorem Starszym”), pełniącemu funkcję szefa Komisji Sportu i Rekreacji ORL. Do rąk zwycięzcy powędrował okolicznościowy dyplom oraz okazała statuetka, a nagrodą dla niego będzie również udział – na koszt Izby – w wybranej przez siebie tegorocznej lekarskiej imprezie sportowej. Warto w tym miejscu dodać, że J. Malarski wyróżniony został także w podobnym plebiscycie organizowanym na szczeblu Naczelnej Izby Lekarskiej, w którym zajął drugie miejsce.

...

Ogłoszono również wyniki innego konkursu, organizowanego tradycyjnie w łódzkiej Izbie, w którym o „palmę pierwszeństwa” walczą poszczególne delegatury. Przedmiotem rywalizacji jest frekwencja, jaką w aktualnej kadencji samorządu legitymują się delegaci OIL na kolejnych zjazdach, a członkowie Rady – na jej posiedzeniach. Po wcześniejszym zbilansowaniu obecności na dwóch poprzednich OZL, poczynając od ostatniego sprawozdawczo-wyborczego w grudniu 2009 r. oraz jedenastu posiedzeniach Rady, jakie odbyły się od tego czasu,

wyniki konkursu ogłosił oficjalnie Włodzimierz Kardas, przewodniczący Komisji Regulaminowo-Organizacyjnej ORL.

Tytuł „Najlepszej Delegatury OIL w Łodzi” w zakresie uczestnictwa w zjazdach i posiedzeniach ORL, a także symboliczna nagroda w postaci „Kufierka Podróznego”, przypadły w udziale Delegaturze Skierniewickiej, która wykazała się łączną frekwencją 91,96%. Delegatura Sieradzka z frekwencją 85,49% zajęła drugie miejsce, wyprzedzając tylko o 1,13% Delegaturę Piotrkowską oraz o 5,25% Delegaturę Łódzką. Okolicznościowy dyplom i nagrodę z rąk prezesa ORL odebrał Waldemar Grabowski, wiceprezes ORL ze zwycięskiej delegatury, pozostałym wiceprezesom nie wypadało nie pogratulować Koledze tego zwycięstwa.

...

W ostatnim punkcie części oficjalnej Zjazdu, minutą ciszy uczczono pamięć Koleżanek i Kolegów – członków łódzkiej OIL, zmarłych od ubiegłorocznego spotkania delegatów, a także 96 ofiar katastrofy samolotu prezydenckiego, który w pobliżu lotniska w Smoleńsku rozbił się rano 10 kwietnia 2010 r., w dniu obrad poprzedniego XXVII OZL, co stało się powodem jego przerwania.

...

W części roboczej Zjazdu, najpierw dokonano wyboru jego Prezydium oraz Sekretariatu, a także Komisji zjazdowych: Mandatowo-Regulaminowej, Uchwał i Wniosków oraz Skrutacyjnej (szczegółowe listy – s. 4 i s. 9). Po wprowadzeniu zgłoszonych kosmetycznych zmian do regulaminu, Zjazdu i jego porządku obrad, zostały one w całości przyjęte.

...

Komisja Mandatowo-Regulaminowa, pracująca pod przewodnictwem W. Kardasa, po sprawdzeniu list obecności stwierdziła, że wymagane kworum w liczbie 120 delegatów zostało znacznie przekroczone. Tym samym uznała, że XXVIII OZL w Smardzewie jest prawomocny do podejmowania uchwał oraz dokonywania wyborów (szczegółowa frekwencja – tabela poniżej).

Delegatura	Liczba delegatów	Obecnych	Procent
Łódzka	138	98	71,0%
Piotrkowska	43	26	60,4%
Sieradzka	35	31	88,6%
Skierniewicka	21	14	66,7%
Razem	237	169	71,3%

...

Zjazd miał głównie charakter sprawozdawczy: przewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej – G. Mazur, Okręgowy Rzecznik

Goście Zjazdu

- **Adam Fronczak** – podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia,
- **prof. Dariusz Moczulski** – prodziekan Wydziału Wojskowo-Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- **ks. kan. Paweł Sudowski** – duszpasterz służby zdrowia Archidiecezji Łódzkiej,
- **Jacek Walczak** – prezydent Miasta Sieradza,
- **Wanda Terlecka** – przewodnicząca ORL w Łodzi I kadencji,
- **Andrzej Wiśniewski, Irena Elerowska** (delegat), **Mariusz Pacholik** – wiceprzewodniczący łódzkiej ORL ubiegłych kadencji z Delegatury Sieradzkiej,
- **Andrzej Frontczak** – przewodniczący Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego,
- **Małgorzata Zatke-Witkowska** (delegat) – przewodnicząca Zarządu Regionu Łódzkiego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy,
- **Piotr Pasierbiak** – wiceprezes rejonu sieradzkiego Okręgowej Izby Aptekarskiej w Łodzi,
- **Zofia Komorowska** – przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Łodzi,
- **Anna Kulesza** – przewodnicząca Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Ziemi Sieradzkiej,
- **Alina Niewiadomska** – przedstawicielka Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych na województwo łódzkie,
- **Dariusz Kałdoński** – dyrektor SP ZOZ w Sieradzu,
- **Eugeniusz Małafiej** – przewodniczący Komisji Bioetycznej przy OIL w Łodzi,
- **Marek Nadolski** (delegat) – Rzecznik Praw Lekarzy OIL w Łodzi,
- **Krystyna Borysewicz-Charzyńska** – przewodnicząca Koła Lekarzy Seniorów ORL w Łodzi,
- **Łukasz Jasek** – przewodniczący Koła Młodego Lekarza i Lekarza Dentysty ORL w Łodzi,
- **Janusz Malarski** – przewodniczący Komisji Sportu i Rekreacji ORL w Łodzi.

...

Listy gratulacyjne przysłali:

- **Maciej Hamankiewicz** – prezes Naczelnej Rady Lekarskiej,
- prezesi wielu okręgowych rad lekarskich,
- **Marek Trzciniński** – przewodniczący Rady Społecznej SP ZOZ w Sieradzu.



Quo vadis medice?

(skrót wystąpienia prezesa ORL w Łodzi – Grzegorza Mazura)

Spotykamy się dziś w okresie budzącej się pięknie wiosny i mogłoby się wydawać, że nastrój naszego spotkania powinien być radosny, pełen optymizmu. Powinien, gdyby nie świadomość rewolucyjnych zmian w ochronie zdrowia, jakie proponuje pakiet ustaw zdrowotnych, niosący wiele zagrożeń nie tylko dla naszego zawodu, ale dla funkcjonowania naszych placówek, a także bezpieczeństwa naszych pacjentów.

Wątpliwości budzi propozycja likwidacji stażu podyplomowego, który jest niezwykle cennym elementem zdobywania wiedzy praktycznej młodego lekarza, której nie da się pozyskać podczas praktycznego nauczania zawodu na ostatnim roku studiów, bo nie da się postawić znaku równości między ćwiczeniami na fantomach a pracą bezpośrednio przy pacjencie, do czego uprawnienia posiadanie prawa wykonywania zawodu. Jeżeli do tego dodamy brak wystarczającej liczby miejsc specjalizacyjnych, w tym rezydentur, przy jednoczesnym wprowadzeniu tzw. umiejętności lekarskich, czyli certyfikatów zdobywanych po roku szkolenia i uprawniających do wykonywania pewnych tylko czynności z danej specjalności, to wyłania się obraz „krótkiej ścieżki”, w jaką zmierza kształcenie lekarzy. Czy felczeryzacja naszego zawodu jest dobrym kierunkiem, aby sprostać oczekiwaniom pacjentów? Na pewno nie, bo tymczasem medycyna rozwija się bardzo dynamicznie i żeby nie pozostać w tyle za tym postępem, my – lekarze, jak i studenci medycyny, musimy posiąść coraz większą wiedzę, aby sprostać wyzwaniom nowoczesności.

Dążenie do oszczędności państwa na ochronie zdrowia, które legły u podstaw opracowania pakietu ustaw

Odpowiedzialności Zawodowej – Zbigniew Muszyński i przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego – Januariusz Kaczmarek mieli obowiązek zdać delegatom relację z działalności prowadzonej od poprzedniego Zjazdu. Swoje sprawozdanie z realizacji budżetu OIL za 2010 r. oraz projekt preliminarza dochodów i wydatków na 2011 r. zobowiązany był również przedstawić skarbnik Izby – Zbigniew Kijas. Wszystkie te sprawozdania opublikowane zostały w Materiałach Zjazdowych, dostarczonych wcześniej delegatom (my zaprezentowaliśmy je we wkładce do „Panaceum” nr 4/2011), zatem nie zachodziła konieczność ich szczegółowego omówienia w czasie obrad.

G. Mazur podzielił się jedynie swoimi przemyśleniami na temat aktywności delegatów, wybranych na VI kadencję samorządu lekarskiego, którzy w przeważającej większości wykazują – w jego ocenie – ogromne zaangażowanie zarówno w pracach komisji problemowych ORL, jak i swoich delegatur w terenie oraz w Łodzi, o czym mógł się przekonać uczestnicząc wielokrotnie w ich spotkaniach. Wyraził również zadowolenie ze zmian, jakie następują w polityce informacyjnej Izby, które widoczne są na stronie internetowej OIL, a także w „Panaceum”. Na koniec serdecznie podziękował szefom wszystkich komisji problemowych ORL, a także członkom Rady i jej Prezydium oraz wszystkim organów izbowych za dotychczasowy wkład pracy, z nadzieją na dalszą współpracę. Z kolei skarbnik Z. Kijas podkreślając, iż „time is money”, krótko skomentował, że ubiegłoroczny budżet Izby był realizowany zgodnie z uchwałą XXVII OZL w Proszniu k. Piotrkowa i nie został przekroczony, a wręcz przeciwnie – udało się go zakończyć nadwyżką w wysokości 550 tys. zł.

Następnie przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Jacek Karpiński odczytał komentarz tej Komisji sporządzony po przeanalizowaniu wymienionych wyżej sprawozdań organów Izby i zalekomendował Zjazdowi ich przyjęcie, a następnie udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej. Zjazd zdecydowaną większością głosów (przy zaledwie od 3 do 6 głosów wstrzymujących się) przyjął pakiet czterech projektów uchwał sprawozdawczo-budżetowych OIL za rok 2010, udzielając również absolutorium ORL.

Dyskusja wywiązała się natomiast przed głosowaniem nad projektem preliminarza budżetowego OIL na 2011 rok, ponieważ Józef Szymczyk wystąpił, aby po stronie wydatków zarezerwować w budżecie pewne kwoty na rekompensaty dla działaczy Izby, w związku z utraconymi z tytułu tej działalności zarobkami. Po wyjaśnieniu skarbnika Z. Kijasa, że wydatki te będą mogły być realizowane z planowanej rezerwy budżetowej w kwocie 170 tys. zł, przystąpiono

do głosowania nad uchwałą dotyczącą planowanych przychodów i wydatków na ten rok, która została przyjęta przy 5 głosach przeciwnych oraz 6 wstrzymujących się.

Z. Kijas podziękował dyrektora Halinę Kotus, która pod nieobecność głównej księgowej, pomogła w opracowaniu dokumentów finansowych Izby, niezbędnych do przeprowadzenia zjazdowych głosowań nad jej budżetem. Z kolei prezes G. Mazur, w imieniu wszystkich członków ORL, wyraził zadowolenie z faktu, że delegaci pozytywnie odnieśli się do działalności władz Izby w minionym roku i udzieliли im upoważnienia do działania w roku kolejnym.

...

W tej części obrad Zjazdu odbyła się jeszcze jedna miła uroczystość. Zainicjował ją swym wystąpieniem J. Kaczmarek, przewodniczący OSŁ, który już wcześniej zwrócił się do ORL o możliwość zwiększenia liczby sędziów łódzkiego sądu, a to z tego względu, że po nowelizacji przepisów ustawy o izbach lekarskich w części dotyczącej działalności izbowych organów odpowiedzialności zawodowej, sąd ten ma o około 30% więcej spraw do rozpatrzenia niż poprzednio. Wykorzystując zaś, że jest przy głosie, poinformował, że z funkcji sędziego musiała z żalem zrezygnować Elżbieta Bartczak, której nowy pracodawca uniemożliwił prowadzenie społecznej działalności.

G. Mazur wręczył koleżance z Pabianic piękny bukiet kwiatów i odczytał krótki tekst jej dedykowany: „Szanowna Pani Doktor, Droga Elu, Koleżanko Sędzio. Chcąc wyrazić nasze uznanie dla Pani pracy społecznej, związanej z pełnieniem w latach 1993–2011 funkcji sędziego Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi, serdecznie dziękuję za włożony trud i poświęcony czas. Było nam niezmiernie miło z Tobą współpracować. Wykazałaś wielokrotnie hart ducha, sądząc nierzadko trudne i skomplikowane sprawy. Bardzo serdecznie dziękujemy.” Kilka ładnych chwil trwały brawa, a przed stołem prezydyjnym, gdzie odbywała się ta uroczystość, pojawiło się wiele osób, aby Elę osobiście uściskać i podziękować jej za miłą współpracę w lekarskim samorządzie.

...

Część plenarna Zjazdu została wzbogacona o dwa referaty, których tematy wzbudziły ogromne zainteresowanie delegatów, a dyskusja nad nimi przeniosła się nawet do kularów. Były to wystąpienia:

– dr n. praw. Małgorzaty Serwach, adiunkta Katedry Prawa Cywilnego Wydziału Prawa i Administracji Uniwersytetu Łódzkiego, na temat „Odpowiedzialności lekarza za szkodę wyrządzoną w procesie leczenia” (z pierwszą częścią rozważań Autorki na ten temat można się zapoznać na stronach bieżącego „Panaceum”, dalsze

jej artykuły będziemy starali się zamieszczać sukcesywnie w kolejnych numerach);

– mgr. Wojciecha Zajączkowskiego, specjalisty z Izby Skarbowej w Łodzi, który przybliżył zagadnienia z zakresu: „Obowiązku rejestracji obrotu za pomocą kas fiskalnych” (ponieważ wielu lekarzy i lekarzy dentyistów, prowadzących prywatne gabinety, miało obowiązek zainstalowania kasy już od 1 maja br., o czym kilkakrotnie informowaliśmy wcześniej na łamach „Panaceum”, do tematu powrócimy, gdy tym obowiązkiem zostanie obarczona kolejna grupa praktyk lekarskich).

...

W dalszej części Zjazdu odbyły się wybory uzupełniające do organów Izby. Paweł Susłowski, przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej (jej skład pracujący na XXVIII OZL podajemy na s. 9) wyjaśnił delegatom, że chodzi o uzupełnienie składu Okręgowej Rady Lekarskiej o przedstawiciela Delegatury Skierniewickiej, a Okręgowej Komisji Rewizyjnej o przedstawiciela Delegatury Piotrkowskiej. Z kolei skład Okręgowego Sądu Lekarskiego ma być zwiększony o 10 osób (w tym 8 lekarzy i 2 lekarzy dentyistów), w sumie do 48 sędziów (40 lekarzy i 8 lekarzy dentyistów). W tym ostatnim przypadku nie ma znaczenia, do jakiej delegatury należy kandydat, musi mieć jednak minimum dziesięcioletni staż pracy, ponadto nie może pełnić żadnych stanowisk funkcyjnych w OIL ani być członkiem jej organów. Po przekazaniu tych informacji, P. Susłowski zapoznał zebranych z projektem uchwały XXVIII OZL w sprawie zwiększenia dotychczasowego składu OSL oraz ustalenia nowego, która została jednogłośnie przyjęta.

Po zgłoszeniu kandydatów na wakujące miejsca do ORL i OKR oraz do składu OSL, przeprowadzeniu głosowania oraz podliczeniu głosów, przewodniczący Komisji Skrutacyjnej – Michał Sztobryn ogłosił wyniki wyborów. Głosowało 151 osób, w skład poszczególnych organów wybrani zostali:

do Okręgowej Rady Lekarskiej – Robert Filipczak (146 głosów),

do Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Marcin Just (145 głosów),

do Okręgowego Sądu Lekarskiego: lekarze – Anna Bińkowska (139), Robert Kaszewski (136), Andrzej Krzeziński (138), Leszek Niedziałek (136), Fabian Objezta (126), Jan Szepliński (131), Tadeusz Wójcik (134) i Beata Wyrwas-Meckier (140); lekarze dentyści – Jadwiga Pierzynka (131).

W imieniu Komisji Wyborczej, wszystkim wybranym pogratulował jej przewodniczący Paweł Susłowski.

...

W przerwie Ryszard Golański, redaktor naczelny „Gazety Lekarskiej” poinformował, że w tych dniach opuściła drukarnię książka pt. „Prawa Lekarza”, autorstwa mgr prawa, dr n. med. Justyny Zajdel, stałej felietonistki „GL”. Omówiono w niej m.in. prawa lekarza z zakresu odmowy leczenia i rozszerzenia zabiegu, prowadzenia dokumentacji medycznej, uchylania tajemnicy lekarskiej, pobierania narządów do przeszczepu, współpracy z firmami farmaceutycznymi itp., a także prawa pracownicze. Rekomendując tę pozycję, zaznaczył, że jest ona pierwszą tego typu w Polsce.

...

Przez cały czas obrad Zjazdu pracowała Komisja Uchwał i Wniosków, do której wpłynęło kilkanaście projektów uchwał, apeli i stanowisk XXVIII OZL. Komisji przewodniczył Józef Kobos, on też przedstawił delegatom proponowane dokumenty, poddając je pod głosowanie. Większością głosów przyjęte zostały:

dwie uchwały:

– w sprawie podjęcia działań zmierzających do obniżenia odpisu składki członkowskiej na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej (zgłaszający – Sławomir Nadel, przyjęta przy 2 głosach wstrzymujących się);

– w sprawie wykazu funkcji w łódzkiej OIL, których pełnienie może być wynagradzane (zgłaszający

zdrowotnych, wydają się być sukcesem krótkowzrocznym. Koszty przemian w ochronie zdrowia w perspektywie mogą przynieść bardzo bolesne i nieodwracalne skutki – świadomość tego musimy mieć dzisiaj, gdy stoimy jeszcze przed ich wprowadzeniem. Przekształcenia szpitali w spółki prawa handlowego, które zgodnie z zapisami ustawy o działalności leczniczej mają charakter niemalże przymusu, są – wobec niskich nakładów na funkcjonowanie opieki zdrowotnej – zagrożeniem dla ilości i jakości świadczeń medycznych. Spółki te, zgodnie z obowiązującym je kodeksem, mają działać dla zysku – to on determinuje całą ich działalność, stawiany jest ponad takie wartości, jak np. zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, a niekiedy stoi z nimi w sprzeczności.

Już dziś obserwujemy nerwowe ruchy dyrektorów szpitali, przygotowujących się do przekształceń, związane z walką o limity świadczeń kontraktowanych z NFZ, czyli o tę „krótką kołdrę” środków pochodzących ze składek zdrowotnych, która dzisiaj nikomu nie wystarcza. Przejawem tej walki są między innymi przymiarki do wprowadzenia do lekarskich umów o pracę zapisu o zakazie konkurencji, który należy potraktować jako próbę ograniczenia wolności wykonywania naszego zawodu i możliwości zarobkowania lekarzy. Temu musimy się sprzeciwić. Podejmowanie pracy w kilku miejscach nie wynika przecież z chęci przyjmowania na siebie nadmiernych obciążeń, ale uzyskania godziwego wynagrodzenia, którego nie otrzymujemy w podstawowym miejscu pracy. To również efekt tego, że liczba lekarzy w Polsce maleje i jeśli każdy zostanie „przypisany” do jednej placówki, w innych ujawnią się kadrowe braki, co ograniczy dostęp obywateli do świadczeń zdrowotnych.



Jednocześnie rośnie zakres lekarskiej odpowiedzialności z tytułu wykonywania zawodu. Obok już funkcjonujących przepisów, pojawiają się nowe, wprowadzone nowelizacją ustawy o prawach pacjenta, na mocy której pacjent będzie miał prawo dochodzić swoich roszczeń odszkodowawczych wobec placówki medycznej przed wojewódzką komisją ds. orzekania o zdarzeniach medycznych, pierwotnie określanych błędami medycznymi. Komisje, złożone z lekarzy, prawników i przedstawicieli organizacji pacjentów, będą miały m.in. prawo decydować, czy niepożądany efekt leczenia jest następstwem niedołożenia należytej staranności ze strony pracownika medycznego lub postępowania niezgodnego z aktualną wiedzą medyczną. Chory szybciej uzyska w ten sposób odszkodowanie, ale pracodawcy, zobowiązani do naprawienia szkody, takie orzeczenie – bez wyroku sądu – otworzy drogę do wyciągnięcia konsekwencji finansowych wobec pracownika, który był sprawcą takiego zdarzenia.

Z kolei ustawa o refundacji leków przenosi na lekarzy odpowiedzialność za kontrolowanie uprawnień pacjentów do świadczeń – uchybienia w tym zakresie grożą poważnymi konsekwencjami w postaci surowych kar finansowych. Kar, jakimi próbuje się dyscyplinować lekarzy, jest zresztą coraz więcej, że wspomnę o skandalicznych przepisach ustawy o odpadach, które za brak złożenia w określonym terminie sprawozdania o utylizacji odpadów przewidywały nieadekwatną do przewinienia wysokość kar – 10 tys. zł. Taki sposób relacji państwo–lekarz przedsięwzięcia jest niezwykle krzywdzący społecznie, prowadzić bowiem może wprost do likwidacji wielu gabinetów lekarskich, a w konsekwencji ograniczenia dostępności do świadczeń. Tę dostępność ogranicza również cała masa innych biurokratycznych obowiązków, jakie nakłada się na lekarzy z zakresu sprawozdawczości, o czym świadczyć może wprowadzenie do lekarskich gabinetów kas fiskalnych.

I z całego tych przemian, które już są wprowadzone lub proponowane, wyłania się obraz lekarza o obniżonych kwalifikacjach i obciążonego nadmiernymi obowiązkami, który zamiast poświęcać czas pacjentom, będzie przede wszystkim sprawozdawcą, administratorem, rejestratorem, kasjerem, a wreszcie producentem śmieci. To chyba nie jest właściwy kierunek, w którym zmierza nasz zawód. Chciałoby się więc na koniec zapytać – „Quo vadis medice?”

– G. Krzyżanowski, przyjęta przy 37 głosach przeciw i 12 wstrzymujących się).

W dyskusji na temat tej ostatniej głos zabierali m.in. Robert Filipczak, J. Kobos, G. Krzyżanowski, Krzysztof Joniewicz i Z. Kijas. Odpowiadając na pytania i wątpliwości delegatów G. Mazur wyjaśnił, że uchwała realizuje wprost zapis nowej ustawy o izbach lekarskich z 2 grudnia 2009 r., który dopuszczając możliwość wynagradzania osób pełniących funkcje w organach okręgowych izb lekarskich, nakazuje, by zostały one wskazane uchwałą zjazdów okręgowych. Nie znaczy to, że osoby te będą pobierały określone gratyfikacje, a jedynie, że mogą je otrzymywać.

pięć stanowisk:

– w sprawie stosowania przez pracodawców zapisów kodeksu pracy o zakazie konkurencji (zgłaszający – G. Mazur, przyjęte przy 1 głosie przeciw i 10 wstrzymujących się);

– w sprawie Zarządzenia nr 63/2009/DSOZ prezesa NFZ z 2 listopada 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka paliatywna i hospitacyjna (zgłaszająca – Małgorzata Sokalszczuk, przyjęte jednogłośnie);

– w sprawie zachowań lekarzy i lekarzy dentyków w kontekście art. 52 Kodeksu Etyki Lekarskiej (zgłaszający – Ewa Kralowska i G. Mazur, przyjęte przy 1 głosie przeciw);

– w sprawie nadmiernych obciążeń lekarzy obowiązkami administracyjnymi wynikającymi z ustawy uchwalonej przez Sejm 25 marca 2011 r. o refundacji leków (zgłaszający – G. Mazur, przyjęte przy 2 głosach wstrzymujących się);

– w sprawie zmiany ustawy o odpadach (zgłaszający – G. Mazur, przyjęte przy 2 głosach wstrzymujących się).

pięć apeli:

– do Prezydenta RP o odmowę podpisania ustaw, składających się na tzw. pakiet ustaw zdrowotnych (zgłaszający – G. Krzyżanowski, przyjęty przy 1 głosie wstrzymującym się);

– do dyrektora ŁOW NFZ o przestrzeganie art. 64. ust. 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który mówi, iż lekarz wykonujący kontrolę NFZ powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje (zgłaszający – R. Filipczak, przyjęty przy 2 głosach wstrzymujących się);

– do NRL o podjęcie skoordynowanych działań protestacyjnych w celu niepodpisywania przez lekarzy i lekarzy dentyków nowych umów z NFZ na wystawianie recept (zgłaszający – G. Mazur, przyjęty jednogłośnie);

– do ORL w Łodzi o podawanie do publicznej wiadomości informacji o lekarzach – posłach i senatorach, którzy



swoją działalnością w organach ustawodawczych państwa szkodzą środowisku lekarskiemu (zgłaszający R. Filipczak, przyjęty przy 2 głosach przeciwnych i 6 wstrzymujących się);

Pierwotna propozycja R. Filipczaka dotyczyła zobligowania ORL do podjęcia prac nad ustanowieniem tytułu „Toxicus pro medico”, przyznawanego wspomnianym lekarzom, jednak po późniejszej dyskusji zapis uchwały zmodyfikowano.

– do wojewody łódzkiego o przedstawienie informacji o stanie zdrowia ludności województwa łódzkiego (zgłaszający Józef Szymczyk, przyjęty przy 3 głosach wstrzymujących się).

Nie została natomiast przyjęta uchwała, zgłoszona przez Stanisława Ciechowicza, w sprawie przekazania określonej kwoty z nadwyżki budżetowej na potrzeby lekarzy seniorów, w tym na działalność Koła Lekarzy Seniorów ORL oraz budowę Domu Lekarza Seniora. Głos w tej sprawie zabrali m.in. G. Krzyżanowski i R. Golański wyjaśniając, że budowa domu seniora miała zostać zrealizowana poprzez działania podejmowane wspólnie z innymi, łódzkimi samorządami zawodów zaufania publicznego w ramach prowadzonej Fundacji Wspierania Seniorów Środowisk Inteligencjnych. Obecnie jednak nie prowadzi ona żadnej działalności i utraciła status organizacji pożytku publicznego, zatem w zaistniałej sytuacji kierowanie na ten cel jakichkolwiek środków nie znajduje uzasadnienia. Z kolei G. Mazur stwierdził, że jeśli lekarze seniorzy zgłaszają jakieś dodatkowe potrzeby, mogą być one rozwiązywane na bieżąco, w ramach ustalonego już preliminarza budżetowego, na mocy decyzji ORL. Ostatecznie za przyjęciem uchwały głosowały tylko 4 osoby, a 34 wstrzymały się od głosu.

J. Kobos, przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków poinformował na koniec, a jednocześnie uzasadnił, dlaczego nie zostały poddane pod głosowanie inne, zgłoszone projekty stanowisk i apeli.

Uwaga! Z pełnymi tekstami wszystkich uchwał podjętych na Zjeździe (w tym uchwał sprawozdawczo-finansowych dotyczących działalności Izby i jej organów), a także przegłosowanych apeli i stanowisk, można się zapoznać w dołączonej do „Panaceum” wkładce – Biuletynie ORL, są one również dostępne na stronie internetowej: www.oil.lodz.pl.

...

Na zakończenie obrad prezes G. Mazur nie bez satysfakcji stwierdził, że Zjazd w Smardzewie należał do wyjątkowo udanych. Wszystkim delegatom wyraził uznanie za wysoką frekwencję i dyscyplinę, sprawny przebieg obrad, przyjęcie uchwał istotnych dla dalszego funkcjonowania Izby oraz ważnych dokumentów o charakterze merytorycznym. Następnie podziękował członkom Komitetu Organizacyjnego Zjazdu i jego Prezydium, zwłaszcza zaś

Beacie Zwolińskiej, która przewodniczyła tym gremiom, a także pracownikom Biura OIL, na czele z dyrektorką Haliną Kotus, za doskonałe przygotowanie i przeprowadzenie całego przedsięwzięcia. Dziękując gospodarzom obiektu w Smardzewie za gościnne przyjęcie, zaprosił delegatów za rok na Zjazd organizowany przez Delegaturę Skierniewicką.

Na tym obrady XXVIII OZL zostały zakończone.

Relację sporządziła
Nina Smoleń

Zdjęcia (również na okładkach):
A. Paradowska, B. Nowak

Stenogram z obrad XXVIII OZL w Smardzewie, przygotowany przez Jerzego W. Wygnańskiego, jest dostępny w Biurze OIL w Łodzi

Komisje XXVIII OZL

Komisja Mandatowo-Regulaminowa
przewodniczący – **Włodzimierz Kardas**,
zastępca przewodniczącego – **Paweł Czarnecki**,
sekretarz – **Małgorzata Lindorf**, członkowie – **Włodzimierz Abramowicz**, **Paweł Banaszek**, **Krzysztof Walczykowski**, **Robert Kraszewski**.

Komisja Uchwał i Wniosków
przewodniczący – **Józef Kobos**, członkowie – **Lidia Klichowicz**, **Ewa Kralkowska**, **Fabian Obzejta**, **Wojciech Szafranec**, **Anna Ożarska-Milczarek**, **Piotr Trzeciak**, **Andrzej Sokalszczuk**, **Włodzimierz Stolarczyk**, **Krzysztof Biernacki**.

Komisja Skrutacyjna (do głosowań tajnych)
przewodniczący – **Michał Sztobryn**, sekretarz – **Anna Bednarek-Drath**, członkowie – **Jolanta Sadurska**, **Paweł Orzechowski**, **Maria Pyrzyńska**, **Zbigniew Rogowski**, **Krzysztof Walczewski**.

Komisja Wyborcza
przewodniczący – **Paweł Susłowski**, członkowie – **Małgorzata Filipowska**, **Maria Kozłowska-Kijewska**, **Michał Osica**, **Jolanta Pająk**, **Andrzej Pyziak**.

W organizacji XXVIII OZL w Smardzewie k. Sieradza pomogły nam następujące firmy:

- ALT Systemy Informatyczne z Łodzi,
- BANK HANDLOWY – Citi Handlowy Oddział w Bełchatowie,
- ELPRO – Sylwester Kopertowski, Piotr Pabich z Łodzi,
- MEDANA PHARMA SA z Sieradza,
- TaxCare Doradcy Finansowi – Tomasz Kotlarczyk i Rafał Zieliński z Łodzi,
- ZŁOTA FARMACJA Sp. z o.o. ze Szczecina,
- Studio Mody Teresy Kopias z Łasku.

Serdecznie dziękujemy za obecność na Zjeździe, sponsoring, fachowe doradztwo oraz przekazane materiały i drobne upominki dla naszych Mistrzów.

Prowokacje...

Ustawy i inne... produkty

Gospodarka rynkowa, a w środku człowiek, rosną ceny nośników energii, konsekwencją jest wzrost cen innych produktów. Produkt, słowo klucz, słowo robiące karierę. O produkcie mówią producenci dóbr i świadczeń, przedstawiciele banków i usługodawcy.

Produkt Sejmu – ustawa powoduje produkcję uchwał, apeli, oświadczeń i stanowisk. Produkcji tej towarzyszą w równej mierze, tak przekonanie o jej słuszności, jak i przeświadczenie, że jest to głos wołającego na puszczy. Skąd u uczestników gry rynkowej niewiara we wszechmocne mechanizmy rynku? Rynek świadczeń zdrowotnych w Polsce oceniany jest na około 99 mld zł. Pieniądze z „podatkoskładki” zdrowotnej – 66 mld pozostają w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia, pozostałe 33 mld to pieniądze pozostające w obrocie umownie „prywatnym”. Gdybyśmy chcieli określić całość wydatków związanych ze zdrowiem, należałoby do tej kwoty dodać wydatki na działanie np.: komisji zdrowia różnych szczebli, samorządów, zarządów, urzędów, fundacji itd.

Rynkiem tym żądzą mechanizmy, będące pochodną uchwał i zarządzeń naszych kolegów – lekarzy, którzy działają w organach ustawodawczych i zarządzających państwem. To dla nich XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy w Sieradzu oferuje „produkt” pt. Apel nr 5 o podawaniu do publicznej wiadomości informacji o lekarzach, posłach i senatorach, którzy działalnością w organach ustawodawczych państwa szkodzą środowisku lekarskiemu. Zainteresowanie „produktami” OZL osiągnęło w ciągu tygodnia zawrotną liczbę 60 wejść na stronę internetową. Z całą pewnością są wśród nich wejścia adresatów wspomnianego apelu.

Należy się spodziewać, że produkty Zjazdu w formie zapisanej tradycyjnie spotkają się z szerokim zainteresowaniem i wywołają dyskusję o pojęciach.

Pojęcia wymieszane w koszyku: koszyk świadczeń zdrowotnych, ubezpieczenia dodatkowe, obowiązkowe, płatnik, świadczeniodawca, pracodawca, pracownik oraz ich połączenia – lekarz pracodawca, lekarz pracujący, świadczący usługi publicznie

i niepublicznie. Jakże wiążą ich umowy – po 50% z opłaty za usługę, czy negocjowali przed zawarciem umowy, co się złożyło na cenę usługi i jaki będzie procent zysku należnego?

Stąd już tylko krok do „produktu” pt. Stanowisko nr 3 i pytania, czy aby część zachowań lekarzy i lekarzy dentystów pozostaje w zgodzie z normami art. 52 Kodeksu Etyki Lekarskiej? Jakże będą konsekwencje „odbijania” biednego pacjenta, obciążonego „drogą procedurą” z bogatego do biednego szpitala? Nadzieję rynku świadczeń zdrowotnych jest eliminacja wadliwych mechanizmów przepływu pieniądza i sprawiedliwy udział w zyskach. Twórcy systemowych rewolucji osiągną kompromis, jeśli dojdą w tej materii do porozumienia.

Puentą niech będzie „produkt” – apel skierowany do Prezydenta RP, wnoszącego się nad podziałami Rodaków. Mamy nadzieję, że zostanie on zauważony przez Adresata.

Fabian Obzejta



Nasi Mistrzowie

W czasie XXVIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy, który odbywał się 9 kwietnia br. w Smardzewie k. Sieradza, decyzją specjalnej Kapituły, działającej przy ORL w Łodzi, tytułami „Zasłużony Nauczyciel Lekarzy” zostali uhonorowani lekarze: prof. dr hab. n. med. Alicja Iwaszkiewicz-Zasłonka i Marian Kobos (Del. Łódzka), Izidor Dębiec (Del. Piotrkowska), dr n. med. Eugeniusz Cisiecki (Del. Sieradzka) oraz dr n. med. Halina Krajewska (Del. Skierniewicka), a także lekarz dentysta Jolanta Jaroszyńska-Kasprzak (Del. Łódzka). Poniżej prezentujemy sylwetki odznaczonych. Warto przypomnieć, że jesteśmy jedyną Izbą Lekarską w Polsce, która swoim Mistrzom zawodu nadaje takie zaszczytne tytuły, wraz ze specjalnymi medalami.

Wszystkim odznaczonym redakcja „Panaceum” serdecznie gratuluje!



Alicja Iwaszkiewicz-Zasłonka



Dyplom lekarza na AM w Łodzi uzyskała w 1959 r. Jest specjalistą II stopnia z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii (1967). W 1971 r. doktoryzowała się, w 1992 r. zrobiła habilitację, w 2001 r. uzyskała nominację profesorską.

Po studiach początkowo pracowała w lecznictwie otwartym. W 1962 r. uzyskała etat w łódzkiej uczelni medycznej, najpierw w Klinice Kardiochirurgii, mieszczącej się w Szpitalu im. S. Sterlinga (kierowanej przez prof. J. Molla), a w 1969 r. w Zakładzie Anestezjologii i Intensywnej Terapii tego samego szpitala (kierowanej przez prof. K. Stengerta). Od 1994 r. kierowała stworzonym przez siebie Samodzielnym Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii Instytutu Kardiologii, przemianowanym w 2002 r. na Klinikę Anestezjologii i Intensywnej Terapii IK. Od początku pracy zawodowej brała czynny udział w operacjach kardiochirurgicznych, wykonywanych często po raz pierwszy w Polsce. Jej zainteresowania naukowe skupiały się na śród- i pooperacyjnym postępowaniu u pacjentów operowanych głównie z powodu różnych chorób układu krążenia, ponadto u pacjentek po porodzie i operacjach ginekologicznych. Jej dorobek naukowy to ponad 500 różnego rodzaju publikacji w czasopismach oraz wiele rozdziałów w skryptach i książkach naukowych z dziedziny kardiologii i kardiochirurgii. Przez wiele lat pełniła funkcję konsultanta wojewódzkiego w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii. Obecnie na emeryturze.

Jest lekarzem i nauczycielem akademickim powszechnie znanym nie tylko wśród łódzkich anestezjologów, ale wśród wszystkich lekarzy w Łodzi i województwie. Przez ponad 40 lat pracy w Szpitalu im. S. Sterlinga i wiele lat kierowania Oddziałem, a później Kliniką Anestezjologii i Intensywnej Terapii kardiologicznej była promotorem 6 rozpraw doktorskich, kierownikiem specjalizacji na I i II stopień 14 lekarzy anestezjologów oraz opiekunem kilkuset lekarzy anestezjologów odbywających staż cząstkowy podczas specjalizacji. Zawsze i powszechnie znana była jako osoba niezwykle życzliwa w stosunku do kształcących się młodszych koleżanek i kolegów. Jako konsultant wojewódzki w dziedzinie anestezjologii służyła wiedzą i radą nie tylko ordynatorom oddziałów, ale nie szczędziła swojego czasu każdemu lekarzowi tej specjalności.

Marian Kobos



Dyplom lekarza uzyskał na AM w Łodzi w 1953 r. Jest specjalistą II stopnia z chorób wewnętrznych (1964).

Po studiach podjął zatrudnienie w lecznictwie przemysłowym. Przez wiele lat pracował na terenie Zgierza w Przemysłowym Zespole Opieki Zdrowotnej, gdzie w latach 1970–1996 pełnił stanowisko ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych i Zawodowych. Nadal czynnie wykonuje zawód, przyjmując pacjentów w Powiatowym Zespole Opieki Zdrowotnej w Zgierzu.

Będąc ordynatorem, wykształcił 15 lekarzy chorób wewnętrznych, w tym 4 specjalistów w tej dziedzinie. Stwarzając

odpowiednie warunki do dalszego kształcenia, pomagał wielu młodym lekarzom w uzyskaniu innych specjalizacji z zakresu: medycyny przemysłowej, kardiologii i pulmonologii. Kształceniu lekarzy poświęcał także swój czas wolny. Jego uczniowie – jak napisali we wniosku, desygnującym Go do odznaczenia – do dziś pamiętają, jak smakowała kawa (i nie tylko), serwowana przez żonę Pana Doktora w jego mieszkaniu w trakcie wspólnego przygotowywania się do egzaminów specjalizacyjnych. W czasie pracy w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Zawodowych poświęcał dużo czasu na bieżące kształcenie asystentów i kolegów z innych placówek służby zdrowia.

Izidor Dębiec



Dyplom lekarza uzyskał na AM w Gdańsku w 1963 r. Od początku specjalizował się w neurologii pod kierunkiem znanych specjalistów w tej dziedzinie: prof. E. Hermmana na AM w Łodzi (I stopień, 1968) oraz prof. A. Dowżenki na AM w Warszawie (II stopień, 1971).

Od 1963 r. pracuje w Szpitalu Miejskim w Tomaszowie Mazowieckim, przekształconym w Szpital Powiatowy. W latach 1968–2003 pełnił tu stanowisko ordynatora Oddziału Neurologii. W latach 1981–1990 był dyrektora naczelnym tomaszowskiego szpitala, w latach 1983–1992 pełnił funkcję konsultantem wojewódzkiego (dla woj. piotrkowskiego) w dziedzinie neurologii. Mimo przejścia na emeryturę w 2003 r., wciąż pracuje w Oddziale Neurologii macierzystego szpitala, obecnie NZOZ „Tomaszowskie

Centrum Zdrowia”. Jest współautorem 5 prac naukowych z dziedziny neurologii.

W czasie swego czynnego życia zawodowego, będąc ordynatorem Oddziału Neurologii, zawsze otaczał opieką młodych lekarzy, dopingując ich do zdobywania gruntownej wiedzy. Zachęcał lekarzy do szybkiego specjalizowania się i obejmowania kierowniczych stanowisk również wówczas, gdy był dyrektorem szpitala. Wykształcił 22 specjalistów II stopnia z zakresu neurologii oraz 5 specjalistów I stopnia. Część lekarzy, którzy odbywali pod jego kierunkiem specjalizację, piastowała lub nadal piastuje stanowiska ordynatorskie na oddziałach neurologicznych na terenie woj. łódzkiego. Do dziś pomaga w kształceniu młodej kadry neurologicznej, obecnie 5 młodych lekarzy zatrudnionych w tomaszowskim szpitalu odbywa specjalizację z neurologii. Jest wspólnym fachowcem w dziedzinie neurologii i bez uciekania się do wyrafinowanych metod diagnostycznych potrafi stawiać niezwykle trafne diagnozy oparte na głębokiej wiedzy, doświadczeniu klinicznym i wyczuciu lekarskim.

Eugeniusz Cisiecki



Dyplom lekarza uzyskał na WAM w Łodzi w 1968 r. Posiada II stopień specjalizacji z chirurgii ogólnej (1978). W 2000 r. obronił pracę doktorską i uzyskał tytuł doktora nauk medycznych.

W latach 1968–1970 odbywał staż podyplomowy w Szpitalu Wojskowym we Wrocławiu, później – przez dziewięć lat – pracował jako lekarz w wojskowej służbie zdrowia. W 1979 r., w związku z przejściem do rezerwy, podjął pracę w Zespole Opieki Zdrowotnej w Sieradzu na stanowisku zastępcy ordynatora Oddziału Chirurgicznego. Po wygranej konkursie na stanowisko ordynatora, w 1989 r. zorganizował od podstaw 84-łóżkowy Oddział Chirurgii Ogólnej w nowo wybudowanym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Sieradzu (obecnie – SP ZOZ im. Prymasa Kardynała S. Wyszyńskiego). Stanowisko to pełnił do 2006 r.

Przez lata pracy na stanowisku ordynatora, pod jego nadzorem wykształciło się 7 specjalistów I stopnia i 6 specjalistów II stopnia. Dla swoich uczniów był zawsze

wzorem lekarza, z jego doświadczenia czerpali wszyscy młodzi lekarze. Jego bardzo bogata wiedza medyczna, pozwalała Mu rozwiązywać najbardziej skomplikowane problemy kliniczne. Znał jego powiedzenie: „Nie szukaj przyczyn, żeby nie operować”. Zawsze znajdował czas na rozmowy z młodszymi kolegami i na swoją wielką pasję życiową, jaką jest myślistwo.

Halina Krajewska



Dyplom lekarza uzyskała w AM w Łodzi w 1952 r. Posiada II stopień specjalizacji z położnictwa i ginekologii (1962). W 1975 r. uzyskała tytuł doktora nauk medycznych.

Zaraz po studiach podjęła pracę w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Skierniewicach na Oddziale Położniczo-Ginekologicznym, który powstał tu w 1952 r. Z tym oddziałem związała się na zawsze, w latach 1979–1993 była jego ordynatorem. Przez wiele lat pełniła obowiązki konsultanta wojewódzkiego (dla woj. skierniewickiego) w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Brała aktywny udział w pracach Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego. Obecnie na emeryturze.

Wyszkoliła 12 specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa oraz współuczestniczyła w szkoleniu prawie wszystkich lekarzy tej specjalności z terenu ówczesnego województwa skierniewickiego. Przedstawiając Jej sylwetkę dr n. med. Andrzej Michalak, obecny ordynator Oddziału Położniczo-Ginekologicznego skierniewickiego szpitala, powiedział m.in.:

„Nie jest łatwo mówić wiele o lekarzu, a jednocześnie nauczycielu lekarzy, który ponad połowę swojego życia spędził w jednym szpitalu, ale łatwo jest mówić o nim dobrze. Dla naszej Pani Doktor nazwy leków były jak słowa wiersza, a na karcie gorączkowej malowała Ona obrazy, używając powszechnej wówczas łaciny. Ratowała pacjentki rodzące nie do uratowania oraz ich dzieci, które mogły się nie urodzić, za każdym razem w takich przypadkach płacząc i ciesząc się na przemian. Jej słowa, jakie przekazała swoim uczniom i współpracownikom, mimo upływu lat, układają się w poezję mądrością malowaną.”

Jolanta Jaroszyńska-Kasprzak



Studia stomatologiczne ukończyła na AM w Łodzi w 1962 r. Posiada II stopień specjalizacji ze stomatologii zachowawczej (1976).

Pochodzi z rodziny o tradycjach lekarskich. Pradziadek był weterynarzem, dziadek i ojciec lekarzami. Lekarzem jest również syn, który został jednym z najmłodszych profesorów w dziedzinie kardiologii, jego żona jest lekarzem dentystą.

Po studiach, w latach 1962–1977, pracowała w wiejskich ośrodkach zdrowia w Wadlewie oraz Dłutowie. W 1978 r. przeniosła się do Pabianic, podejmując najpierw pracę w Poradni Rejonowej nr 1 przy ul. Wileńskiej, a rok później w Specjalistycznej Poradni Stomatologii Ogólnej i Zachowawczej, której została kierownikiem. W latach 1981–1995 kierowała Specjalistyczną Poradnią Stomatologiczną miejscowego ZOZ, mieszczącą się w pabianickim szpitalu. W latach 1968–1988 pracowała równolegle w Spółdzielni Lekarzy Specjalistów w Pabianicach. W 1995 r. przeszła na emeryturę, ale do dziś wykonuje swój zawód w prywatnym gabinecie, który prowadzi od 1988 r.

Wykształciła wielu lekarzy dentystów, a 6 z nich uzyskało pod jej kierownictwem specjalizację II stopnia z zakresu stomatologii zachowawczej. Swoim wychowankom dała się poznać jako człowiek szalenie wymagający, lubiący dyscyplinę, ale jednocześnie bardzo życzliwy i pełen sympatii dla uczniów, z którymi zawsze chętnie dzieliła się swoim doświadczeniem, mobilizując ich do stałego podnoszenia wiedzy lekarskiej. Była ceniona za zaangażowanie, profesjonalizm i umiejętność współpracy z personelem. To wszystko stanowiło, że cieszyła się szacunkiem i uznaniem wśród współpracowników, przełożonych, a także pacjentów.

Uczniowie, którzy desygnowali ją do odznaczenia, napisali: „Wielkim zaszczytem i radością była dla nas współpraca z Nią, a Jej serdeczność i pomoc nieoceniona. Dzięki Niej praca była o wiele przyjemniejsza, niż wydawała się nam na początku.” Inna jej uczennica dodała: „Myślę, że dzięki spotkaniu z Nią, stałam się lepszym lekarzem, a nawet lepszym człowiekiem.”

opr. AP i NS

W styczniu ruszył Pilotażowy Program Profilaktyki Zakażeń HCV, realizowany przez Państwową Inspekcję Sanitarną i Polską Grupę Ekspertów HCV.

STOP! HCV

„Panaceum” rozmawia z dr n. med.

Urszulą Sztuką-Polińską, Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym w Łodzi



„Panaceum”: – Dlaczego wirus HCV stał się przedmiotem szczególnego zainteresowania, skoro rozpoznano już w sumie pięć typów wirusa, sygnowanych pierwszymi literami alfabetu, czyli od A do E, wywołującego zapalenie wątroby?

Urszula Sztuka-Polińska: – Ponieważ zapalenie wątroby typu C, wywołane przez wirus HCV, przebiega podstępnie, co powoduje, że prawdopodobnie 95% zakażonych tym wirusem nie jest tego świadoma, a choroba najczęściej przybiera charakter przewlekły.

„P”: – Skąd ta nieświadomość wynika?

U.S.-P.: – Ostre WZW typu C manifestuje się klinicznie bardzo rzadko, żółtaczką w zakażeniu HCV występuje tylko u jednego na stu zakażonych. U około 80% z nich choroba rozwija się bez żadnych specyficznych objawów lub z objawami, które zazwyczaj nie kojarzą się z chorobą wątroby. U zakażonych obserwuje się głównie długotrwałe, nieustanne zmęczenie, apatię, nadmierną senność, stany depresyjne, a także objawy grypopodobne, takie jak bóle stawów, kości, mięśni i stany podgorączkowe. Wszystko to dzieje się bez żadnej konkretnej przyczyny. Przy takich objawach nawet lekarz pierwszego kontaktu nie zawsze kojarzy je z chorobą wątroby, chyba że jednocześnie – ale w pierwszym okresie po zakażeniu rzadko – występują zaburzenia dyspeptyczne: niestrawność, wzdęcia, nudności i wymioty, a także powiększenie wątroby i śledziony.

„P”: – Jaki cel przyświecał zorganizowaniu kampanii „STOP! HCV” i jakie działania składają się na jej program?

U.S.-P.: – Projekt polega na dotarciu z informacjami na temat zagrożeń i profilaktyki zakażeń wirusem HCV do określonych grup docelowych, dla potrzeb kampanii przygotowano specjalne ulotki, plakaty, płyty CD i inne materiały edukacyjne. Najważniejszym elementem programu są jednak szkolenia prowadzone systemem tzw. kaskadowym. Najpierw przeszkoleni zostali przedstawiciele wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych, później powiatowych, teraz ci ostatni przenoszą

zdobytą wiedzę do środowisk objętych programem. Jest on realizowany w trzech modułach. Pierwszy z nich zakłada dotarcie z działaniami edukacyjnymi do uczniów wybranych szkół ponadgimnazjalnych oraz ich rodziców, drugi skierowany został do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, a trzeci dotyczy szpitali wysokospecjalistycznych – ich kadry zarządzającej, osób odpowiedzialnych za bezpieczeństwo epidemiologiczne w placówce, a także ordynatorów i pielęgniarek oddziałowych. Wszystkie te moduły będą realizowane w całym kraju, także w województwie łódzkim. Raporty końcowe z ich przebiegu będą opublikowane w dwóch pierwszych przypadkach do końca maja, a w trzecim – do końca października br.

„P”: – Czy są planowane jeszcze jakieś inne, pozaedukacyjne działania w ramach tego programu?

U.S.-P.: – Planowane jest również przeprowadzenie badań przesiewowych w kierunku zakażeń HCV, każdy pacjent, którego lekarz zakwalifikuje do badania, będzie skierowany do odpowiedniego ośrodka specjalistycznego w celu pobrania próbki krwi. Do tego projektu przeznaczono 10 tys. testów, badania będą wykonywane aż do ich wyczerpania. Niestety, będą one prowadzone tylko w trzech miastach Polski – Warszawie, Bydgoszczy i Wrocławiu.

„P”: – Dlaczego nie w Łodzi?

U.S.-P.: – Wynika to, jak przypuszczam, z faktu, że w Łodzi i w ogóle w całym naszym województwie funkcjonuje jeden tylko ośrodek diagnostyki i leczenia zakażeń HCV u dorosłych, a konkretnie przy Szpitalu im. Biegańskiego na ul. Kniaziwicza, co ogranicza możliwości prowadzenia badań przesiewowych w ramach tego typu kampanii. Tymczasem województwo mazowieckie posiada siedem takich ośrodków, a dolnośląskie – trzy, warto też może dodać, że w dużo mniejszym województwie podkarpackim funkcjonuje ich sześć.

„P”: – Pozytywny wynik testu na obecność przeciwciał anty-HCV nie przesądza o zakażeniu, wskazuje jedynie, że organizm pacjenta zetknął się z wirusem.

U.S.-P.: – Przeciwciała anty-HCV można stwierdzić także u osób, których organizm sam go zwalczył. Aby potwierdzić zakażenie, należy wykonać test HCV-RNA, wykazujący obecność wirusa we krwi. Dopiero jego pozytywny wynik może potwierdzić diagnozę.

„P”: – Powracając do działań edukacyjnych programu „STOP! HCV”. Niezwykle ważne są – jak się wydaje – te skierowane do lekarzy pierwszego kontaktu. Opisane wyżej, nieswoiste objawy powinny wzbudzić ich podejrzenie, że pacjent może być zarażony wirusem HCV.

U.S.-P.: – Tak, zwłaszcza jeśli miał on przetaczaną krew, jest lub był dializowany, miał wykonywane badanie endoskopowe, przebywał w szpitalu, przechodził operacje, a nawet poddawał się drobnym zabiegom stomatologicznym lub medycznym, np. przyjmował leki w iniekcjach, miał pobieraną krew lub usuwane znamię. Powinien też zwrócić uwagę na posiadane przez pacjenta skaleczenia, tatuaże, piercingi, czy ślady po nakłuciach igłą. W takich przypadkach zaleca się skierowanie go na bardziej dokładne badania krwi pod kątem sprawdzenia prawidłowości funkcjonowania wątroby (próby wątrobowe, a zwłaszcza ALAT), a jeśli ich wyniki wskazują na nieprawidłowości, jak najszybsze przekazanie pod opiekę poradni chorób zakaźnych. Lekarz specjalista, na podstawie dalszych szczegółowych badań krwi, a niekiedy również biopsji, postawi diagnozę i zdecyduje, czy pacjent wymaga leczenia i jakie jest zaawansowanie choroby. Wczesne wykrycie i odpowiednie leczenie zakażenia wirusem HCV u około 70% pacjentów likwiduje zagrożenia wynikające z infekcji. Natomiast jeśli osoba z HCV nie jest leczona, wzrasta u niej i to znacznie ryzyko wystąpienia marskości i raka wątroby, które prowadzą do przedwczesnej śmierci.

„P”: – Czy w Polsce są prowadzone badania dotyczące epidemiologii zakażenia wirusem HCV?

U.S-P.: – Rejestrację wirusowego zapalenia wątroby typu C jako odrębnej jednostki chorobowej rozpoczęto w Polsce dopiero w roku 1997, sam wirus HCV został zresztą zidentyfikowany zaledwie dziewięć lat wcześniej. Rocznie notuje się od około 800 do 3 tysięcy takich przypadków, z których połowę wykrywa się w stacjach krwiodawstwa. W 2005 r. średnia zapadalność krajowa wynosiła około 5 na 100 tysięcy mieszkańców, przy współczynnikach wojewódzkich od 1 do 13 na 100 tysięcy. Ten współczynnik w województwie łódzkim sięgał we wskazanym roku 10,5 na 100 tysięcy, przy czym w latach 2006–2007 wzrósł do ponad 12, w 2008 r. wyniósł 7,8, a rok później prawie 11,4. Poglobiona analiza sytuacji epidemiologicznej w pięciu wybranych województwach, jaką przeprowadzono kilka lat temu, wykazała, że oficjalnie zgłoszone przypadki stanowią w przybliżeniu jedynie 30–40% rzeczywistych zachorowań. Ta statystyka koreluje z danymi Światowej Organizacji Zdrowia, która szacuje, że zakażeni HCV stanowią 1,5% ludności Polski (przy 3% populacji światowej), to jest około 750 tys. osób.

„P”: – W jakich warunkach najczęściej dochodzi do zakażenia tym wirusem?

U.S-P.: – Najczęściej, a w zasadzie prawie wyłącznie, przez kontakt z krwią osoby zakażonej, przy czym wystarczy nawet niewidoczna jej ilość. Trudno jest zakażać się HCV na drodze codziennych, zwykłych kontaktów, nie przenosi się on bowiem drogą kropelkową, kontaktową ani pokarmową. Zwykle też nie dochodzi do zakażeń w warunkach domowych, chyba że używa się wspólnych przedmiotów, takich jak szczoteczka do zębów, cząłki do paznokci, maszynka do golenia itp. Istnieje poważne ryzyko zakażenia w gabinecie kosmetycznym lub gabinecie tatuażu, wzrasta ono również, jeśli ktoś przyjmuje narkotyki dożylnie lub donosowo, a także w czasie przygodnych kontaktów seksualnych. Najczęściej jednak do zakażenia dochodzi w placówkach medycznych, zwykle w warunkach szpitalnych, ale również w lecznictwie otwartym, w czasie zabiegu chirurgicznego lub innych czynności powodujących przerwanie ciągłości powłok ciała. Oczywiście tylko wówczas, gdy wykonane są niedbale, przy użyciu źle wysterylizowanego sprzętu medycznego oraz

bez zachowania podstawowych zasad higieny, takich jak mycie rąk i zmiana rękawiczek.

„P”: – Wydawać by się mogło, że pracownicy placówek ochrony zdrowia przestrzegają w tej mierze ustalonych, rygorystycznych procedur...

U.S-P.: – Nie zawsze, niestety, a dotyczy to nie tylko personelu pomocniczego, ale również samych lekarzy. Do najczęściej spotykanych błędów należy wielokrotne stosowanie sprzętu jednorazowego, używanie wyrobów medycznych niezgodnie z ich przeznaczeniem czy instrukcją dekontaminacji, nieprzestrzeganie procedur zabiegów, czy posługiwanie się sprzętem uszkodzonym i skażonym materiałem biologicznym, który zawiera HCV na skutek braku lub złej jego sterylizacji czy dezynfekcji. Warto przy tym pamiętać, że do grup zawodowych, narażonych na ryzyko zakażenia tym wirusem należą – obok strażaków, policjantów i służby więziennej – przede wszystkim pracownicy medyczni, u którego WZW typu C jest najczęściej występującą chorobą zawodową. A co bardzo istotne, dotychczas nie wynaleziono specjalnej szczepionki przeciwko wirusowi HCV, a szczepionka zapobiegająca zachorowaniu na wirusowe zapalenie wątroby typu B nie chroni przed WZW typu C.

„P”: – Dziękujemy za rozmowę, wyrażając jednocześnie nadzieję, że przekazane informacje okażą się pomocne w praktyce lekarzy – członków naszej Izby

Rozmawiała
Nina Smoleń



W „krzywym zwierciadle” minister Kopacz Czas pracy lekarzy

Nie ma takiej ustawy i nikt nie jest w stanie napisać takiej ustawy, która zmieniałaby mentalność, albo nakazała większą odpowiedzialność zawodową, czy lepszą etykę zawodową – tak minister zdrowia Ewa Kopacz skomentowała doniesienia radia TOK FM o raporcie Państwowej Inspekcji Pracy na temat nieprawidłowości związanych z czasem pracy, do których doszło w co drugim z blisko 300 skontrolowanych szpitali.

Kontrola wykazała przypadki, w których lekarze pozostawali na dyżurach nieprzerwanie przez 53, a nawet 79 godzin i 35 minut. Rekordzista pracował bez przerwy 103 godziny i 35 minut. Kontrolerzy stwierdzili przypadki, w których pracodawca zobowiązał pielęgniarki zatrudnione na bloku operacyjnym, by świadczyły pracę, a potem pozostawiały do dyspozycji nieprzerwanie przez 49, 96, a nawet przez 144 godziny. Jednak szefowa resortu zdrowia w wywiadzie udzielonym na antenie TOK FM zupełnie pominęła kwestie łamania prawa pracy przez pracodawców, a skupiła się jedynie na problemie wieloetowości lekarzy.

– Trzy i pół roku temu, kiedy rozpoczynałam swoją karierę jako minister zdrowia, kiedy wchodziła dyrektywa unijna, mówiąca o czasie pracy lekarzy, od lekarzy słyszałam tylko jedno: „Proszę nam dać 7,35 h pracy w ciągu doby, bo my musimy być bezpieczni dla naszych pacjentów, musimy się uczyć, musimy odpoczywać” – stwierdziła i krytykowała swoich kolegów: – Dzisiaj mamy rekordzistów, którzy potrafią pracować na kilkunastu etatach podczas tej samej doby i to wychwytuje NFZ. Po drodze te argumenty o odpoczynku i bezpieczeństwie poszły w niepamięć.

Dalej ten wątek kontynuowała w podobnym duchu, używając się jednocześnie nad losem pacjentów: – Ja bym bardzo chciała, żeby lekarze i pielęgniarki o godz. 11 nie myśleli już nerwowo o tym, gdzie bieć do następnej roboty i zarobić trochę pieniędzy, tylko byli w jednym miejscu pracy i zajmowali się swoimi pacjentami. Chcę, aby pacjent miał poczucie, że jego lekarz od początku do końca śledzi jego los, opiekuje się nim w szpitalu, ale również po wyjściu ze szpitala, kiedy trafi do przychodni.

Na sugestię dziennikarza o wprowadzeniu monitorowania czasu pracy lekarzy, minister E. Kopacz odpowiedziała, że byłyby wprowadzone czynione takie próby przez dyrektorów, ale oprotowałyby je związki zawodowe i samorząd lekarski.

Źródło: www.mp.pl

Polska Grupa Ekspertów HCV, powołana została w 2004 r. z inicjatywy zarządów głównych Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych oraz Polskiego Towarzystwa Hepatologicznego. Wsparcia dla działań Grupy udzielił także Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci. Przewodniczącym PGE HCV został prof. dr hab. med. Waldemar Halota, głównym zadaniem Grupy jest powstrzymanie narastającego problemu epidemiologicznego oraz stworzenie strategii optymalizacji opieki nad pacjentami zakażonymi wirusem HCV, a przez to zapewnienie leczenia pilnie potrzebującym.

Menedżerowie – spojrzenie na medycynę

„Nowe spojrzenie na medycynę” to tytuł konferencji, jaka 6 kwietnia br. odbyła się w Łodzi, w Andel's Hotel. Była to już czwarta w tym roku konferencja z cyklu, organizowanego przez wydawcę miesięcznika „Rynek Zdrowia” i portalu rynekzdrowia.pl. pod wspólnym tytułem „Regionalne spotkanie menedżerów ochrony zdrowia – forum nowych rozwiązań”. Miejscem wcześniejszych był Poznań, Gdańsk i Lublin, kolejna odbędzie się w Katowicach.

W łódzkiej konferencji uczestniczyło ponad dwieście osób, a wśród nich liczna grupa dyrektorów szpitali powiatowych, marszałkowskich i klinicznych z województwa, a także przedstawiciele Urzędu Wojewódzkiego i Urzędu Marszałkowskiego w Łodzi, odpowiadający za politykę zdrowotną, ponadto władze miast Łodzi i Pabianic. W obradach wziął udział Grzegorz Mazur, prezes łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej.

Konferencja odbywała się w systemie panelowym, uczestnicy poszczególnych sesji dyskutowali nad trzema tematami: „Polityka zdrowotna i organizacja systemu ochrony zdrowia w województwie łódzkim”, „Finanse i zarządzanie – kontraktowanie świadczeń opieki zdrowotnej”, „Infrastruktura ochrony zdrowia w regionie – stan obecny i przyszłościowe procesy inwestycyjne”

250 mln zł zadłużenia

W części poświęconej organizacji systemu ochrony w woj. łódzkim mówiono głównie o planowanych zmianach w funkcjonowaniu szpitali podległych samorządom, także w kontekście przyjętej 18 marca przez Sejm ustawy o działalności leczniczej, która przewiduje przekształcenie ich w spółki prawa handlowego. Jeśli organ założycielski nie podejmie takiej decyzji w stosunku do podległego mu SP ZOZ-u, będzie musiał przejąć na swe barki w całości jego długi. Z wyliczeń, jakie przedstawił Dariusz Klimczak, członek zarządu województwa łódzkiego odpowiedzialny za ochronę zdrowia, wynika, że zobowiązania wymagalne wszystkich SP ZOZ-ów w Łódzkiem wynoszą ponad 250 mln zł, z czego na placówki, dla których organem założycielskim jest samorząd województwa łódzkiego, przypada około 56 mln zł. Główny ciężar zadłużenia spoczywa więc na leczni-
cach powiatowych oraz miejskich.

Maciej Prochowski, dyrektor Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi przypomniał, że miejskie lecznice były przygotowane do przekształcenia już od 2004 r., ale do wprowadzenia zmian ostatecznie nie doszło. Obecnie konieczna jest – jak powiedział – „ucieczka do przodu”, do której mobilizuje konkurencja. Niedługo rozpocznie działalność nowoczesne Centrum Kliniczno-Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a to oznacza, że poprzeczka pójdzie mocno w górę. Samorząd miejski jest organem założycielskim dla czterech szpitali. W lutym br. radni podjęli uchwałę o połączeniu dwóch lecznic: IV Szpitala Miejskiego im. Jordana i III Szpitala Miejskiego im. Jonschera oraz o przekształceniu II Szpitala Miejskiego im. L. Rydygiera w spółkę prawa handlowego. Ten ostatni jest placówką monoprosfilową, a ponieważ świadczenia położniczo-ginekologiczne i neonatologiczne nie są wyceniane najgorzej, powinien sobie poradzić na rynku.

Szpital czeka trudny czas

Swoimi doświadczeniami, dotyczącymi przekształceń dawnych SP ZOZ-ów w spółki dzielili się uczestnikami konferencji Eunika Adamus – prezes zarządu Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o., NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie oraz Jan Krakowiak, prezes zarządu Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. O sytuacji w swojej placówce, mającej status niepublicznego ZOZ, mówił Robert Wilanowski, dyrektor Szpitala Zakonu Bonifratrów Św. Jana Bożego w Łodzi. Wszyscy obecni na konferencji menedżerowie, niezależnie od formy własności swoich lecznic, nie ukrywali obaw przed czekającymi ich wkrótce negocjacjami z Narodowym Funduszem Zdrowia przy kontraktowaniu świadczeń na lata 2012–2014.

Szpital w woj. łódzkim czeka trudny czas. Wartość ich kontraktów pozostaje praktycznie niezmienna od 2008 r. i nie zanoszą się, żeby wzrosła. Poziom finansowania ochrony zdrowia w Polsce ze środków publicznych stoi w miejscu, rosną za to koszty funkcjonowania placówek. Nie bardzo jest już na czym oszczędzać, bo w większości szpitali wyczerpały się ostatnie rezerwy związane z restrukturyzacją zatrudnienia. Sytuacji nie poprawi radykalnie planowane wprowadzenie opłat

dla pacjentów za świadczenia wykonywane po wyczerpaniu limitu określonego w kontrakcie z NFZ, gdyż pacjentów po prostu nie stać na samodzielne finansowanie leczenia. Jeden z dyrektorów nawoływał, że przed zbliżającym się kontraktowaniem świadczeń na najbliższe trzy lata szpitale powinny „zewrzeć szyi” i stanąć twardo na stanowisku, że cena 51 zł za punkt rozliczeniowy jest nie do ruszenia.

Zmiany w kształceniu lekarzy

Nawiązując do czekających szpitale przekształceń własnościowych, prezes naszej Izby – Grzegorz Mazur stwierdził, że trudny czas czeka naszą ochronę zdrowia również z tego powodu, że równolegle planowane są rewolucyjne zmiany w systemie kształcenia lekarzy. Nowym rozwiązaniem, tj. likwidacji stażu podyplomowego oraz włączeniu go w program studiów sprzeciwia się nie tylko samorząd lekarski, ale także towarzystwa naukowe, wielu rektorów uczelni medycznych, a nawet sami młodzi adepci medycyny.

Przyszli lekarze zostaną odcięci od możliwości praktycznej nauki zawodu w szpitalach powiatowych czy wojewódzkich, a tymczasem jednostki uniwersyteckie nie dysponują odpowiednio dużą bazą szpitalną na ten cel. Pacjentów będą w niedalekiej przyszłości leczyć i operować niedouczeni medycy. Stażu podyplomowego, odbywanego pod okiem doświadczonego, starszego kolegi – mistrza w zawodzie, nie zastąpi bowiem kontakt z fantomami.

W pełni zgodził się z tak negatywną oceną planowanych zmian prof. Piotr Kuna, dyrektor Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi. Uważa on, że likwidacja stażu podyplomowego jest błędem, podobnie jak planowane skrócenie czasu studiów medycznych z sześciu do pięciu lat. Edukacja ta powinna się wydłużać, a nie skracać. Doświadczenie dowodzi bowiem, że z powodu szybkiego rozwoju nauki, co około sześć lat połowa wiedzy zdobytej na studiach medycznych traci na aktualności.

(NS)

Z pełną relacją z konferencji pn. „Regionalne spotkanie menedżerów ochrony zdrowia” w Łodzi oraz wypowiedziami wszystkich uczestników trzech sesji panelowych można się będzie zapoznać w najbliższym, majowym wydaniu miesięcznika „Rynek Zdrowia”.





Zgoda pacjenta na leczenie

I. Obowiązujący stan prawny

1. Zgoda pacjenta na badanie oraz udzielenie innego świadczenia zdrowotnego została uregulowana *expressis verbis* w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (art. 32–34 ust. lek)¹. Analogiczne postanowienia przewiduje ustawa z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (art. 15–19 pr. pacj.)². W konsekwencji lekarz może przeprowadzić badanie pacjenta lub udzielić mu odpowiednich świadczeń zdrowotnych po wyrażeniu przez niego zgody.

Z wymogiem uzyskania zgody pacjenta łączy się obowiązek szeroko ujmowanej informacji. Osoba dokonująca świadczeń zdrowotnych powinna bowiem udzielić pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu przystępnej informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu (art. 31 ust. lek; art. 9 ust. 2 pr. pacj.). Po uzyskaniu informacji pacjent ma prawo przedstawić swoje zdanie w tym zakresie. Na wyraźne żądanie pacjenta lekarz nie ma jednak obowiązku przekazania mu jakichkolwiek informacji.

W sytuacjach wyjątkowych, jeżeli rokowanie jest niekorzystne dla pacjenta, lekarz może też ograniczyć dane o stanie zdrowia, jeżeli przemawia za tym jego dobro. W takim przypadku lekarz powinien poinformować przedstawiciela ustawowego pacjenta lub osobę upoważnioną przez pacjenta. Na żądanie tego podmiotu ma jednak obowiązek udzielić mu wszystkich wiadomości, nawet najbardziej niepomysłnych (art. 31 ust. 4 ust. lek.). Jeżeli pacjent nie ukończył lat 16, jest nieprzytomny lub niezdolny do zrozumienia znaczenia informacji, lekarz udziela informacji osobie bliskiej w rozumieniu ustawy o prawach pacjenta. Osobą bliską jest zatem małżonek pacjenta, jego krewny lub powinowaty do drugiego stopnia w linii prostej, przedstawiciel ustawowy, osoba pozostająca we wspólnym pożyciu oraz osoba wskazana przez pacjenta³.

2. Wymóg uzyskania zgody pacjenta na świadczenie zdrowotne stanowi jeden z podstawowych obowiązków osoby wykonującej czynności medyczne. Dotyczy on pośrednio nie tylko lekarza, ale też

innych osób udzielających takich świadczeń. Podmioty te mogą przeprowadzić badanie lub udzielić pozostałych świadczeń zdrowotnych dopiero po uzyskaniu świadomej akceptacji ze strony pacjenta. Charakterystyczne jest, że uprawnienie do wyrażenia zgody dotyczy także innych sytuacji niezwiązanych bezpośrednio z procesem leczenia, pojęcie to odnosi się bowiem do:

- poszczególnych świadczeń zdrowotnych (zgoda na badanie, udzielenie określonego świadczenia zdrowotnego, zabieg operacyjny), nie tylko terapeutycznych, ale też diagnostycznych;
- udzielenia informacji innym osobom o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych metodach leczenia, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania, wynikach leczenia i rokowaniu (art. 9 ust. 3 pr. pacj.; art. 31 ust. lek.). Dodatkowo należy uwzględnić, że pielęgniarka lub położona mają obowiązek poinformowania pacjenta o jego prawach (art. 20 ust. 1 ust. piel.).⁴ Pielęgniarka powinna ponadto udzielić pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu informacji o stanie zdrowia pacjenta, w zakresie koniecznym do sprawowania opieki pielęgniarskiej;
- ujawnienia tajemnicy informacji związanych z pacjentem, uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu (art. 13 pr. pacj., art. 21 ust. piel., art. 40 ust. lek.);
- podania do publicznej wiadomości danych umożliwiających identyfikację pacjenta (art. 21 ust. 4 ust. piel. art. 40 ust. 4 ust. lek.).

II. Charakter prawny zgody pacjenta

1. Zgoda pacjenta na udzielenie świadczenia zdrowotnego ma charakter cywilnoprawnego oświadczenia woli, musi zatem spełniać wszystkie jego przesłanki. Brak zgody pacjenta powoduje powstanie po stronie podmiotu dokonującego takich świadczeń, a niekiedy zakładu opieki zdrowotnej, odpowiedzialności za powstałą szkodę. Szkoła ta polega na naruszeniu nietykalności cielesnej pacjenta, uszkodzeniu ciała lub rozstroju zdrowia – co w myśl art. 24 kodeksu cywilnego – stanowi jego dobra osobiste podlegające ochronie. Poszkodowany może również żądać zadośćuczynienia za doznaną krzywdę, czyli za ból, cierpienia fizyczne czy też negatywne przeżycia psychiczne. Jak zauważył Sąd Najwyższy w orzeczeniu z 22 września 1967 r.⁵, brak

zgody pacjenta pozbawia go możliwości decydowania o sobie, w konsekwencji uznania istnienia ryzyka zabiegu medycznego.

Akceptując interwencję medyczną pacjent zezwala innej osobie na naruszenie jego integralności w ustalonym zakresie.⁶ Dokonanie zabiegu bez zgody pacjenta, nawet jeśli zostało dokonane *lege artis* i nie spowodowało żadnych komplikacji czy też skutków ubocznych nie wyłącza bezprawności działania. Potwierdza tę tezę także wyrok Sądu Apelacyjnego w Warszawie z 31 marca 2006 r., który wskazuje, że zabieg medyczny dokonany bez zgody pacjenta jest czynnością bezprawną nawet wówczas, gdy został wykonany zgodnie z zasadami wiedzy.⁷ Dodatkowo z treści art. 192 kodeksu karnego wynika, że kto wykonuje zabieg leczniczy bez zgody pacjenta, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

2. Wyrażenie przez pacjenta zgody na zastosowanie konkretnej metody leczenia nie oznacza, że można przeprowadzić każde świadczenie. Ingerencja w organizm człowieka zawsze musi być uzasadniona stanem jego zdrowia. Niedopuszczalne jest pochopte lub nieprzemyślane naruszenie nietykalności cielesnej innej osoby. Dlatego lekarz nie powinien przeprowadzać konkretnego świadczenia, gdy ryzyko szkody dla zdrowia pacjenta jest wyższe niż korzyść, jakiej należy w tym przypadku oczekiwać.⁸

III. Osoby uprawnione do wyrażenia zgody

1. Zakres podmiotowy osób upoważnionych do wyrażenia zgody na określone świadczenie zdrowotne jest dosyć szeroki, poza samym pacjentem uprawnienie to zostało przyznane również innym podmiotom. Nie uprzedzając dalszych rozważań, możemy mówić o zgodzie osobistej (własnej) pacjenta, zgodzie zastępczej, zezwoleniu właściwego organu, a nawet zgodzie podwójnej. Omawiane prawo przysługuje:

- pacjentowi, w tym małoletniemu, który ukończył lat 16,
- przedstawicielowi ustawowemu, gdy pacjent jest małoletni, niezdolny do wyrażenia zgody lub całkowicie ubezwłasnowolniony. W tym ostatnim przypadku – osoba całkowicie ubezwłasnowolniona oraz chora psychicznie lub upośledzona umysłowo, lecz dysponująca dostatecznym rozeznaniami ma



prawo do wyrażenia sprzeciwu co do udzielenia świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego,

– sądowi opiekuńczemu w przypadku, gdy pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie z nim jest niemożliwe. Zezwolenie sądu opiekuńczego jest wymagane także wtedy, gdy małoletni, który ukończył lat 16, osoba ubezwłasnowolniona, chora psychicznie lub upośledzona umysłowo, lecz dysponująca dostatecznym rozeznanieniem, sprzeciwia się czynnościom medycznym. Sądem opiekuńczym właściwym miejscowo do wyrażenia zezwolenia na wykonywanie czynności medycznych jest sąd, w którego okręgu czynności te mają być wykonywane (art. 17 pr. pacj., art. 32 ust. 10 ust. lek.),

– opiekunowi faktycznemu, jeżeli zachodzi potrzeba badania pacjenta, który jest małoletni, całkowicie ubezwłasnowolniony lub niezdolny do świadomego wyrażenia zgody,

– dodatkowo prawo wyrażenia sprzeciwu zostało przyznane pacjentowi, który ukończył lat 16.

2. Ustawodawca polski posługuje się ogólnym pojęciem osoba pełnoletnia, wskazując jednocześnie na okoliczności pozwalające na jej uzyskanie. Pierwszą z nich jest formalna granica wieku; druga – fakt zawarcia związku małżeńskiego. Zgodnie z treścią art. 10 § 1 k.c. pełnoletnia jest zarówno osoba, która ukończyła 18 rok życia, jak i osoba młodsza, o ile zawarła związek małżeński.⁹ Podmiot, który wskazanych warunków ustawowych nie spełnia, przez prawo polskie uznawany jest za osobę małoletnią.

Osoba, która ukończyła lat 13, może być ubezwłasnowolniona całkowicie, jeżeli wskutek choroby psychicznej, niedorozwoju umysłowego albo innego rodzaju zaburzeń psychicznych, w szczególności pijaństwa lub narkomanii, nie jest w stanie kierować swym postępowaniem. Ubezwłasnowolnienie zarówno całkowite, jak i częściowe, może nastąpić tylko na mocy orzeczenia sądu. Dla ubezwłasnowolnionego

całkowicie ustanawia się opiekę, chyba że pozostaje on jeszcze pod władzą rodzicielską (art. 13 k.c.). Dopóty dopóki konkretna osoba nie zostanie ubezwłasnowolniona, traktowana jest tak, jakby miała pełną zdolność do czynności prawnych, a więc może samodzielnie decydować o sobie.

dr Małgorzata Serwach
Uniwersytet Medyczny w Łodzi,
Katedra Prawa Cywilnego
Uniwersytet Łódzki,
Katedra Polityki Ochrony Zdrowia

1. Tekst jednolity DzU 02.21.204. Niezależnie od przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty o zgodzie pacjenta stanowi Kodeks Etyki Lekarskiej. Zgodnie z treścią art. 15 KEL postępowanie diagnostyczne, lecznicze i zapobiegawcze wymaga zgody pacjenta.

2. Zgodnie z art. 15 ostatniego z aktów prawnych – przepisy pr. pacj. stosuje się do wyrażenia zgody na udzielenie świadczeń zdrowotnych albo odmowy takiej zgody, jeżeli przepisy odrębnych ustaw nie stanowią inaczej.

3. Krewny w linii prostej to osoba, która od nas pochodzi (zstępny) lub osoba, od której my pochodzimy (wstępni). Powinowactwo to więź, jaka powstaje z chwilą zawarcia małżeństwa pomiędzy jednym z małżonków a rodziną drugiego.

4. Ustawa z 5 lipca 1996 r., T. j. DzU 01.57.602.

5. PUG 1968, nr 6, s. 222.

6. Orzeczenie SN z 17 lutego 1989 r., OSN 1989, nr 5–6, poz. 42.

7. Wyrok Sądu Apelacyjnego w Warszawie z 31 marca 2006 r., I ACa 973/05.

8. M. Nesterowicz, „Prawo medyczne”, Toruń 2005, s. 96.

9. Zgodnie z art. 10 § 1 kodeksu rodzinnego i opiekuńczego z ważnych powodów sąd opiekuńczy może zezwolić na zawarcie związku małżeńskiego kobiecie, która ukończyła lat szesnaście, a z okoliczności wynika, że zawarcie małżeństwa będzie zgodne z dobrem założonej rodziny.

⇒ ciąg dalszy ze s. 3

gwarantujące, że nie będzie dochodzić do niekontrolowanej prywatyzacji, czy będzie zachowana w działalności placówek opieki zdrowotnej podstawowa zasada użyteczności publicznej – mówił Marek Balicki (SLD). – Szkoda też, że Senat nie wykorzystał okazji do uzupełnienia ustawy o działalności leczniczej o przepisy dotyczące zasad zatrudniania i zasad wynagradzania. Teraz Państwowa Inspekcja Pracy w raporcie, który zostanie przedstawiony za niecały miesiąc, po dużej kontroli na terenie województwa mazowieckiego, akurat z takim wnioskiem zwróci się do rządu, żeby te sprawy uregulować.

Postowie zgodzili się m.in., aby:

– ambulatoryjne świadczenia zdrowotne obejmowały także świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej;
– pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą odpowiadały wymaganiom odpowiednim również do zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych;
– obowiązek noszenia identyfikatora spoczywał na osobach zatrudnionych w szpitalu oraz pozostających w stosunku cywilnoprawnym z podmiotem leczniczym, którego przedsiębiorstwem jest szpital;

– aby w sprawie nałożenia kary pieniężnej podejmowała decyzję właściwa okręgowa rada lekarska – w przypadku praktyk zawodowych lekarzy, a okręgowa rada pielęgniarek i położnych – w przypadku praktyk zawodowych pielęgniarek;

– lekarz, lekarz dentysta spełniający określone warunki mógł w ramach praktyki zatrudniać lekarza, lekarza dentystę w celu odbywania przez niego stażu podyplomowego, szkolenia specjalizacyjnego lub szkolenia w celu uzyskania umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonego świadczenia zdrowotnego;

– laboratorium było przedsiębiorstwem podmiotu leczniczego;

– w szpitalach i innych przedsiębiorstwach podmiotów leczniczych, w których nie utworzono apteki szpitalnej, tworzony był dział farmacji szpitalnej;

– osoby wykonujące zawód medyczny w ramach praktyki zawodowej dostosowały swoją działalność do przepisów ustawy w terminie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy.

Postowie odrzucili natomiast m.in. propozycję Senatu, aby czasowe zaprzestanie działalności leczniczej z zakresu stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych wymagało zgody wojewody.

Źródło: www.mp.pl

Uchwały, apele i stanowiska XXVIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy

Smardzew k. Sieradza, 9 kwietnia 2011 r.

Uchwała nr 1

w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Po rozpatrzeniu rocznego sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, które zamyka się sumą bilansową po stronie aktywów i pasywów 7 778 580,95 zł XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy zatwierdza w całości ww. sprawozdanie.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała nr 2

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Po rozpatrzeniu sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej, XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy zatwierdza w całości ww. sprawozdanie.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała nr 3

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Lekarskiego

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Po rozpatrzeniu sprawozdania Okręgowego Sądu Lekarskiego, XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy zatwierdza w całości ww. sprawozdanie.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała nr 4

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

Po rozpatrzeniu sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy zatwierdza w całości ww. sprawozdanie.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała nr 5

w sprawie udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) oraz ustawy o rachunkowości (DzU nr 212, poz. 591 z późniejszymi zmianami) uchwała się, co następuje:

§ 1

Po zapoznaniu się z całokształtem działalności Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi oraz po dokonaniu oceny wykonania budżetu Izby, działając na wniosek Okręgowej Komisji Rewizyjnej XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy udziela Okręgowej Radzie Lekarskiej absolutorium za okres między XXVII a XXVIII Okręgowym Zjazdem Lekarzy.

§ 2

Wygospodarowaną nadwyżkę finansową w kwocie 550 920,08 zł, XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy przeznacza na podwyższenie funduszu podstawowego Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała nr 6

w sprawie zatwierdzenia preliminarza budżetowego Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi na 2011 rok

Na podstawie art. 24 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy zatwierdza preliminarz budżetowy Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi na 2011 rok stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy wyraża zgodę na przekroczenie wydatków w poszczególnych pozycjach w ramach posiadanych środków.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała nr 7

w sprawie zmiany uchwały nr 11 z 5 grudnia 2009 r. o liczebności Rady, Komisji Rewizyjnej, Sądu Lekarskiego, Zastępców Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowej Komisji Wyborczej oraz liczby mandatów dla lekarzy dentystów i przedstawicieli delegatur

Na podstawie art. 24 pkt 6 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU z 2009 r., nr 219, poz. 1708) w zw. z § 15 ust. 1–3 uchwały nr 16/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 września 2008 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd lekarzy oraz trybu odwoływania członków tych organów i tych delegatów, XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy postanawia:

§ 1

Zwiększyć skład Okręgowego Sądu Lekarskiego – organu Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi – o 10 sędziów (w tym 8 lekarzy i 2 lekarzy dentystów).

§ 2

Ustalić skład Okręgowego Sądu Lekarskiego – organu Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi – na 48 sędziów (w tym 40 lekarzy i 8 lekarzy dentystów).

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 8

w sprawie wykazu funkcji w Okręgowej Izbie Lekarskiej, których pełnienie może być wynagradzane

Na podstawie art. 24 pkt 9 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy uchwała, co następuje:

§ 1

Realizując zapisy ustawy o izbach lekarskich ustala się wykaz funkcji w Okręgowej Izbie Lekarskiej, których pełnienie może być wynagradzane:

prezes Okręgowej Rady Lekarskiej, wiceprezesi, sekretarz, zastępca sekretarza i skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej, członkowie Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej nie wymienieni w pkt 1 i 2, Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego, przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 9

w sprawie podjęcia działań zmierzających do obniżenia odpisu składki członkowskiej na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej

W oparciu o art. 38 pkt 9 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) uchwała się, co następuje:

§ 1

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy zobowiązuje delegatów OIL w Łodzi na Krajowy Zjazd Lekarzy do przedstawienia projektu uchwały zmieniającej sposób podziału składki na rzecz NIL z poziomu 15% do poziomu 10% wg kwoty faktycznie ściągniętej składki członkowskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Apel nr 1 do Prezydenta RP

Delegaci zgromadzeni na XXVIII Okręgowym Zjeździe Lekarzy apelują o odmowę podpisania uchwalonych przez Sejm RP ustaw składających się na tzw. pakiet ustaw zdrowotnych, a w szczególności:

- ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry,
- ustawy o prawach pacjenta,
- ustawy o działalności leczniczej,
- ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi wielokrotnie zgłaszała krytyczne uwagi wobec projektów ustaw składających się na tzw. pakiet ustaw medycznych, które niestety zostały całkowicie zignorowane w toku prac legislacyjnych. Wprowadzenie w życie przepisów w uchwalonym przez Sejm RP brzmieniu, przy braku postulowanego od lat wzrostu nakładów na opiekę zdrowotną, doprowadzi w szczególności do obniżenia poziomu kształcenia lekarzy i ograniczenia dostępności do świadczeń zdrowotnych. Negatywne koszty społeczne tych zmian będą ogromne i poniosą je przede wszystkim pacjenci. W spółkach prawa handlowego, w które przekształca się szpitale, chęć zysku doprowadzi do ograniczenia świadczeń zdrowotnych, a nawet do ich likwidacji.

Poziom opieki zdrowotnej pogorszy się, gdyż ograniczone będą wydatki na leki i personel medyczny. Tak dzieje się już w przekształconych szpitalach (ograniczone dyżury, zminimalizowana liczba personelu, zwiększona ilość godzin zatrudnienia, nieszanowanie przepisów kodeksu pracy).

Zarządy spółek, których prezesami najczęściej nie są lekarze, myślą jedynie o zysku, a nie o poziomie i jakości świadczeń. Szpitale, przy tak niskich kontraktach, powoli przekształcają się w „fabryki butów”, a w krańcowym przypadku, niedouczony, przemęczony, zaabsorbowany biurokracją lekarz, leczyl będzie tylko tych pacjentów, którzy opłacają się spółce.

Stanowczo przeciwko temu protestujemy.

Apel nr 2

w sprawie nowych umów na wystawianie recept dotyczących leków refundowanych

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy wzywa Naczelną Radę Lekarską do podjęcia

skoordynowanych działań protestacyjnych wobec obowiązków lekarzy i lekarzy dentystów wynikających z uchwalonej przez Sejm RP 25 marca 2011 r. ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Obarczenie lekarzy obowiązkiem kontroli uprawnień pacjentów do uzyskania leków refundowanych budzi zdecydowany sprzeciw łódzkiej społeczności lekarskiej. Takie działania stanowi bowiem po pierwsze odciążenie lekarzy od podstawowego obowiązku niesienia pomocy pacjentom, po drugie zaś oznacza przerzucenie na barki lekarza w pełni ryzyka finansowego udzielenia refundowanego świadczenia medycznego osobie bez ważnego tytułu ubezpieczenia.

Uważamy, że lekarze i lekarze dentyści nie powinni podpisywać umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, upoważniających do wystawiania recept w kształcie proponowanym przez powyższą ustawę.

Apel nr 3 do dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy apeluje do dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ o przestrzeganie ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności art. 64 ust. 3 ww. ustawy, który mówi, iż lekarz wykonujący kontrolę NFZ powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje, co w przypadku kontroli praktyk specjalistycznych wiąże się z posiadaniem tożsamej specjalności co podmiot kontrolowany.

Apel nr 4 w sprawie sytuacji zdrowotnej ludności województwa łódzkiego

Na podstawie art. 5 pkt 15 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (DzU nr 219, poz. 1708) apelujemy do Wojewody Łódzkiego o przedstawienie informacji o sytuacji zdrowotnej ludności województwa łódzkiego.

Organy izby lekarskiej, zgodnie z ustawą o izbach lekarskich, posiadają uprawnienie do zajmowania stanowiska w sprawach zdrowotności społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia. Ze względu na praktyczną realizację tego uprawnienia, uprzejmie prosimy Wojewodę Łódzkiego o udostępnienie aktualnej informacji w celu podjęcia wspólnych działań mających na celu poprawę stanu zdrowia ludności województwa łódzkiego.

Apel nr 5 do Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy apeluje do Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi o podawanie do publicznej wiadomości informacji o lekarzach i lekarzach dentystach – posłach i senatorach, którzy swoją działalnością w organach ustawodawczych państwa szkodzą środowisku lekarskiemu.

Uzasadnienie

W okresach przedwyborczych nasi koledzy lekarze kandydujący na posłów i senatorów

na terenie naszej Izby organizują spotkania ze środowiskiem, prosząc nas o poparcie ich kandydatur, a następnie po wygranych wyborach zapominają o naszym (swoim) środowisku, a co gorsza uczestniczą w uchwalaniu aktów prawnych szkodliwych dla stanu lekarskiego.

Stanowisko nr 1

w sprawie stosowania przez pracodawców zapisów kodeksu pracy o zakazie konkurencji

Delegaci zgromadzeni na XXVIII OZL w Sieradzu wyrażają głębokie zaniepokojenie działaniami dyrektorów zakładów opieki zdrowotnej, zmierzającymi do powszechnego wprowadzenia w umowach o pracę lekarzy zapisów o zakazie konkurencji.

Dążenie do zastosowania umowy o zakazie konkurencji jako środka prewencyjnego godzi w zasady współżycia społecznego i jest sprzeczne wobec wolności wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry, którego celem nadrzędnym jest dobro pacjenta. Próby ograniczenia miejsca pracy lekarzy tylko do jednego podmiotu są również naruszeniem konstytucyjnej zasady wolności wyboru pracy, jej rodzaju oraz miejsca. Przy obecnych niedoborach specjalistów w wielu dziedzinach medycyny, skutkiem szerokiego zastosowania zapisów o konkurencji będzie zmniejszenie i tak niewystarczającej dostępności do świadczeń zdrowotnych.

Wprowadzona do kodeksu pracy instytucja umowy o zakazie konkurencji powinna być przez pracodawców stosowana w przypadkach szczególnych, w których dochodzi do ewidentnego i realnego konfliktu interesu pracodawcy z aktywnością zawodową pracownika. W takich sytuacjach równoległe do zmian w umowach o pracę, niezbędne jest ze strony pracodawcy podjęcie działań rekompensujących lekarzowi utracone zarobki.

Wobec powyższego uważamy, że pracodawcy nie powinni nadużywać narzędzi prawa do ograniczania swobody wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry.

Do wiadomości: dyrektorzy i organy założycielskie zakładów opieki zdrowotnej woj. łódzkiego.

Stanowisko nr 2

w sprawie Zarządzenia nr 63/2009/DSOZ prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 2 listopada 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: opieka paliatywna i hospicyjna

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy, mając na względzie właściwe wykonanie opieki paliatywnej i hospicyjnej, wnosi o zmianę przedmiotowego zarządzenia poprzez wykreślenie:

- przepisu określającego wymóg każdorazowego pisemnego poświadczenia przez pacjenta lub jego rodzinę wizyty lekarza udzielającego świadczeń medycznych w zakresie opieki paliatywnej i hospicyjnej w domu pacjenta,

- przepisu wprowadzającego dla kierownika oddziału szpitalnego dodatkowych obowiązków administracyjnych, tj. powiadomienia w terminie trzech dni dyrektora oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia o dacie przyjęcia, wpisu oraz zgonu pacjenta.

Uzasadnienie

Wprowadzenie mocą komentowanego Zarządzenia prezesa NFZ wymogu potwierdzania każdorazowo wizyty lekarza w hospicjum domowym pisemnie przez samego pacjenta lub jego rodzinę, znajdujących się częstokroć w bardzo tragicznej sytuacji, podważa wiarygodność lekarza.

Zgodnie z rozporządzeniem MZ z 21 grudnia 2006 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania, każda wizyta lekarza u pacjenta musi znaleźć odzwierciedlenie w jego dokumentacji medycznej. Mechanizmy kontroli wydatkowania środków publicznych na świadczenia zdrowotne zawarte w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dają pełną możliwość skontrolowania przez jednostkę NFZ prawidłowości i rzetelności wydatkowania publicznych pieniędzy bez konieczności narzucania dodatkowych, zbędnych barier. XXVIII OZL stoi na stanowisku, iż powyższe zarządzenie jest kolejnym przykładem nadmiernego obciążenia lekarzy obowiązkami o charakterze administracyjnym.

Ponadto wskazujemy, iż wymóg zarządzenia, polegający na konieczności uzyskania przez lekarza w ciągu ostatnich dwóch lat poprzedzających zawarcie umowy z Funduszem, co najmniej 50 punktów edukacyjnych, związanych z problematyką medycyny paliatywnej, nie powinien być przedmiotem regulacji omawianego zarządzenia.

Ustawiczne kształcenie lekarza jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa oraz uchwał samorządu lekarskiego. Na podstawie ustawy o izbach lekarskich organ samorządu lekarskiego ma uprawnienie, a zarazem obowiązek dokonywania rejestracji i kontroli wywiązywania się lekarza z obowiązku ustawicznego kształcenia. W swojej codziennej pracy samorząd lekarski dokłada najwyższej uwagi dbając o podnoszenie poziomu kwalifikacji swoich członków. Stosowanie przez NFZ kryterium ilości punktów edukacyjnych przy wyborze świadczeniodawcy nie znajduje uzasadnienia w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności w ustawie o świadczeniach zdrowotnych finansowanych z budżetu państwa.

Stanowisko nr 3

w sprawie zachowań lekarzy i lekarzy dentystów w kontekście art. 52 Kodeksu Etyki Lekarskiej

Delegaci zgromadzeni na XXVIII Okręgowym Zjeździe Lekarzy w Sieradzu przypominają koleżankom i kolegom o treści art. 52 ust. 2 i 3 Kodeksu Etyki Lekarskiej, który brzmi:

„2. Lekarz powinien zachować szczególną ostrożność w formułowaniu opinii o działalności zawodowej innego lekarza, w szczególności nie powinien publicznie dyskredytować go w jakikolwiek sposób.

3. Lekarz wszelkie uwagi o dostrzeżonych błędach w postępowaniu innego lekarza powinien przekazać przede wszystkim temu lekarzowi. Jeżeli interwencja okaże się nieskuteczna albo dostrzeżony błąd, lub naruszenie zasad etyki powoduje poważną szkodę, konieczne jest poinformowanie organu izby lekarskiej.”

Zwracamy uwagę na to, iż emocjonalne i dyskredytujące, często oparte na poszlakach, oceny dotyczące postępowania zawodowego innych lekarzy, kierowane do pacjentów, ich rodzin czy też pracodawców, stają się źródłem niepotrzebnych konfliktów i przyczyną tak zwanych „afer” medialnych. Takie zachowania są jawnym naruszeniem zapisów Kodeksu Etyki Lekarskiej przynosząc wiele szkody całemu środowisku. W związku z powyższym zwracamy się do wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów o przestrzeganie obowiązujących norm w zakresie etyki lekarskiej.

Stanowisko nr 4

w sprawie nadmiernych obciążeń lekarzy obowiązkami administracyjnymi wynikającymi z ustawy uchwalonej przez Sejm 25 marca 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych

XXVIII Okręgowy Zjazd Lekarzy w Sieradzu wyraża swoje krytyczne stanowisko w sprawie obciążenia lekarzy dodatkowymi obowiązkami administracyjnymi oraz zobowiązaniami finansowymi w zakresie wystawiania recept na leki i wyroby medyczne podlegające refundacji. W szczególności należy ocenić negatywnie przepis art. 47 przywołanej ustawy zobowiązujący każdego lekarza do zawarcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, która umożliwia wystawianie recept na leki refundowane. Wprowadzenie powyższego przepisu zobowiązuje lekarza do weryfikacji uprawnień pacjenta do uzyskania leku refundowanego. Błędna weryfikacja tych uprawnień będzie skutkowała osobistą odpowiedzialnością majątkową lekarza w każdym przypadku, niezależnie od formy jego zatrudnienia. Oznacza to całkowite przerzucenie ryzyka finansowania udzielanych świadczeń medycznych (wystawiania recept objętych refundacją) na barki lekarzy.

XXVIII OZL, uznając cel ustawy, jakim jest postulat kontroli środków publicznych wydatkowanych na refundację leków zwraca uwagę, iż ustawa uderzy w pierwszej kolejności w pacjentów. Lekarz, zamiast koncentrować się na czynnościach medycznych, przede wszystkim będzie kierować swoją uwagę na wykonanie szeregu czynności administracyjnych celem ustalenia, czy pacjent posiada ważny tytuł ubezpieczenia oraz czy ma prawo do uzyskania leku refundowanego. Skutkiem działań ustawodawcy będzie zatem wydłużenie kolejek pacjentów i w konsekwencji ograniczenie dostępności do świadczeń medycznych.

Do wiadomości: Prezydent RP, Ministerstwo Zdrowia.

Stanowisko nr 5

w sprawie zmiany przepisów ustawy o odpadach

Wprowadzona w życie w 12 marca 2010 r. ustawa z 22 stycznia 2010 r. o zmianie ustawy o odpadach (DzU nr 28, poz. 145) stała się podstawą do zastosowania surowych kar finansowych wobec lekarzy – przedsiębiorców, którzy nie złożyli w wymaganym terminie zbiorczych zestawień o ilości wytworzonych odpadów. Nałożenie kar rażąco nieadekwatnych

do stopnia naruszenia obowiązujących przepisów wywołało oburzenie w środowisku lekarskim i przyniosło skutki społecznie krzywdzące. Pocucie krzywdy i niesprawiedliwości społecznej potęguje fakt, że w świetle obowiązujących przepisów nieterminowe złożenie zbiorczych zestawień jest traktowane bardziej restrykcyjnie niż wytwarzanie odpadów bez wymaganej decyzji, zatwierdzającej program gospodarki odpadami. Dalsze utrzymywanie powyższych regulacji prawnych w obecnym kształcie bez wątplenia doprowadzi do ograniczenia aktywności gospodarczej obywateli, co w przypadku praktyk lekarskich będzie sprzyjać zmniejszeniu dostępności do usług zdrowotnych.

Mając powyższe na względzie, delegaci zgromadzeni na XXVIII Okręgowym Zjeździe Lekarzy domagają się podjęcia działań na rzecz zmiany złego prawa poprzez pilną nowelizację ustawy o odpadach. Zmiany ustawodawcze powinny:

- przywrócić zasadę proporcjonalności kary administracyjnej do stopnia naruszenia obowiązujących przepisów,
- obniżyć wysokość kar pieniężnych, uwzględniając w ich stosowaniu szkodliwość czynu i dotychczasową działalność podmiotu, a w szczególności masę wyprodukowanych odpadów,
- przed zastosowaniem sankcji administracyjnych zobowiązać organy wykonawcze do pouczenia, dając możliwość wypełnienia obowiązków, a konsekwencje finansowe przypisać podmiotom, które z pełną świadomością dopuszczają się łamania przepisów ustawowych,
- doprecyzować definicję wytwórcy i posiadacza odpadów,
- zapewnić odpowiedni przedział czasowy między publikacją a wejściem w życie nowych regulacji prawnych, pozwalający na przyjęcie przez przedsiębiorców świadomej odpowiedzialności wobec prawa,
- doprowadzić do niekaralności czynów popełnionych przed wejściem w życie zmian ustawowych i umorzenia już nałożonych kar, popierając w tej kwestii stanowisko Konwentu Marszałków Województw.

Do wiadomości: Minister Ochrony Środowiska, Marszałek Sejmu, Konwent Marszałków, Marszałek Województwa Łódzkiego.

Beata Zwolińska
przewodnicząca Zjazdu
Małgorzata Sokalszczuk
sekretarz Zjazdu

Apele i stanowiska wysłane zostały do wiadomości wszystkich Okręgowych Izb Lekarskich.

Z prac Prezydium

5 kwietnia 2011 r.

Posiedzeniu przewodniczył G. Mazur, prezes ORL, który na wstępie omówił przebieg obrad ostatniej Naczelnej Rady Lekarskiej, odbytej 1 kwietnia br. Jej głównymi tematami był procedowany właśnie w parlamencie tzw. pakiet ustaw zdrowotnych, a także inne projekty ustaw zgłaszane przez rząd, a dotyczące ochrony zdrowia. Mówiono m.in. o konsekwencjach, jakie przyniosą:

- ustawa o działalności leczniczej (uchwalona przez Sejm, w fazie procedowania w Senacie);

- W obradach NRL uczestniczył jako gość Krzysztof Bukiel, przewodniczący ZG OZZL, który wystąpił z propozycją zawiązania platformy współdziałania między związkiem i samorządem lekarskim w organizacji protestu przeciwko przewidzianym w tej ustawie przekształceniom szpitali w spółki prawa handlowego. W ocenie członków NRL, zorganizowanie takiego protestu jednocześnie będzie bardzo trudne albo w ogóle nie będzie możliwe, ponieważ decyzje o przekształceniach poszczególnych placówek podejmowane będą w okresie co najmniej kilku miesięcy, a nawet lat.

- o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (uchwalona przez Sejm, w fazie procedowania w Senacie);

Przepis tej ustawy nakłada na lekarzy kolejne obciążenia typu administracyjnego, a dodatkowo obliguje ich do podpisywania z NFZ specjalnych umów upoważniających do wystawiania recept. Umowy te będą ustawowo obligowały lekarzy do weryfikacji uprawnień pacjentów do korzystania z refundacji, a błędna weryfikacja ma skutkować osobistą odpowiedzialnością majątkową. Przeciwno takim zapisom NRL zaprotestowała, podejmując stosowne stanowisko (pełny tekst – www.nil.org.pl). Naczelna Rada przygotowała również projekt

- o dodatkowym ubezpieczeniu zdrowotnym (projekt rządowy w fazie konsultacji);

NRL zaopiniowała projekt negatywnie, wskazując m.in., że opisywane w nim prywatne ubezpieczenia zdrowotne istnieją już obecnie i nie wymagają żadnych dodatkowych regulacji. Proponowane rozwiązanie, zdaniem samorządu, jest ubezpieczeniem od ryzyka związanego z niewydolnością obecnego systemu i rodzi poważne obawy o możliwość naruszenia konstytucyjnej zasady równości dostępu do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Ponadto projekt przyznaje nadmierne uprawnienia Narodowemu Funduszowi Zdrowia. NRL podjęła w tej sprawie stosowne stanowisko (pełny tekst – www.nil.org.pl).

W czasie omawianego posiedzenia NRL powrócono również do zapisów znowelizowanej ustawy o odpadach, która nałożyła na lekarzy prowadzących prywatne praktyki wysokie kary pieniężne za niezłożenie w terminie sprawozdania do marszałka województwa o utylizacji odpadów medycznych. Wcześniejsza propozycja skierowania przez NRL skargi konstytucyjnej w tej sprawie nie została – niestety – zrealizowana. W nawiązaniu do nowelizacji tej ustawy, która dotyczy wszystkich przedsiębiorców produkujących odpady, nie tylko gabinetów lekarskich i dentystycznych, zwracano uwagę na konieczność analizowania przez zespół prawników NIL wszystkich aktów prawnych pod kątem ich zastosowania w szeroko pojętej ochronie zdrowia. Prowadzenie takiej analizy przez poszczególne okręgowe izby nie jest możliwe, ponieważ dysponują one zdecydowanie słabszym wsparciem radców prawnych.

Nawiązując do omawianego na posiedzeniu NRL tzw. pakietu ustaw zdrowotnych, G. Mazur zwrócił uwagę, że przyjęta przez Sejm ustawa o działalności leczniczej, inaczej niż to było w jej rządowym projekcie, uregulowała kwestie rejestracji prywatnych praktyk lekarskich i lekarsko-dentystycznych. Rejestrację tych praktyk nadal będą prowadzić okręgowe izby lekarskie, z tym że opłaty za wpisanie do izbowego rejestru (co – jak wiadomo – wiąże się z wizytacjami w terenie) zostały uregulowane ustawowo na poziomie niższym, niż pierwotnie ustalono za te czynności w przypadku, gdyby wykonywały je organy wojewódzkie.

• • •

G. Mazur poinformował, że 2 kwietnia br. odbył się Zjazd Regionalny OZZL w Łodzi, który po rezygnacji S. Zimnego z przewodniczenia Zarządowi Regionu Łódzkiego powierzył te obowiązki Małgorzacie Zatke-Witkowskiej – delegatce na OZL naszej Izby z Delegatury Łódzkiej.

Członków Prezydium zapoznano z korespondencją, jaka napłynęła do Biura OIL, w tym licznymi zaproszeniami na konferencje (w tym Konferencję Młodych Lekarzy 12–15 maja br.), a także z informacją Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o złożeniu w ostatnim czasie dwóch wniosków do Okręgowego Sądu Lekarskiego o ukaranie lekarzy.

• • •

W kolejnym punkcie posiedzenia omówiono stan przygotowań do zbliżającego się XXVIII OZL w Smardzewie k. Sieradza.

Zgłoszono również i przedyskutowano projekty stanowisk i apeli, jakie z uwagi na ich znaczenie dla wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów, należy rekomendować do uchwalenia delegatom na Zjazd.

Tematami dokumentów zjazdowych, wyrażającymi zaniepokojenie środowiska, powinny być – zdaniem członków Prezydium – m.in. działania podejmowane przez dyrektorów ZOZ-ów zmierzające do powszechnego wprowadzenia w umowach o pracę lekarzy zapisów o zakazie konkurencji, czy ustanawianie przepisów, które nakładają na lekarzy nadmierne obciążenia obowiązkami administracyjnymi – zarówno poprzez zarządzenia prezesa NFZ, jak i na drodze ustawowej, pod groźbą wysokich kar pieniężnych (jak w przypadku ustawy o odpadach, czy ustawy o refundacji leków). G. Krzyżanowski, posiłkując się przykładem z własnego szpitala zaproponował ponadto, by pod głosowanie delegatów poddać projekt stanowiska przypominającego koleżankom i kolegom ich powinności wynikające z zapisów art. 52 Kodeksu Etyki Lekarskiej (chodzi m.in. o zachowanie szczególnej ostrożności w formułowaniu opinii o działalności zawodowej innego lekarza).

Nad treścią projektowanych stanowisk i apeli zjazdowych toczyła się burzliwa, trwająca ponad godzinę dyskusja, w której udział brali – i to po wielokroć – wszyscy członkowie Prezydium, a także obecna na posiedzeniu przewodnicząca Komisji Legislacyjnej ORL – E. Kralkowska oraz izbowy prawnik – P. Lenartowicz. Z tekstami wszystkich dokumentów przegłosowanych na XXVIII OZL, w tym również zgłoszonych do Komisji Uchwał i Wniosków bezpośrednio z sali, można się zapoznać na pierwszych stronach Biuletynu.

• • •

W czasie omawianego posiedzenia Prezydium ORL podjęło ponadto 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.

Nina Smoleń

Komunikat – do wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów czynnych zawodowo

Komisja Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi przypomina o terminie rozliczenia się z uzyskanych punktów edukacyjnych w ramach doskonalenia zawodowego za pierwszy okres rozliczeniowy, który liczony jest od daty otrzymania stałego prawa wykonywania zawodu. Termin ten upływa 30 listopada 2011 r.

Elżbieta Jaszczuk
przewodnicząca Komisji Kształcenia i Funduszu Kształcenia Podyplomowego ORL w Łodzi



Do Sejmu wpłynął 25 marca br. poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o odpadach. Projekt dotyczy zmian w zakresie sankcji związanych z obowiązkiem prowadzenia ewidencji odpadów oraz sporządzenia zbiorczego zestawienia danych o rodzajach i ilości odpadów, o sposobach gospodarowania nimi, instalacjach i urządzeniach służących do odzysku i unieszkodliwiania tych odpadów – przez wprowadzenie orzekania w tych sprawach w trybie kodeksu postępowania w sprawach o wykroczenia.

W ustawie z dnia 27 kwietnia 2001 r. (DzU z 2010 r. nr 185, poz. 1243, z późn. zm.) o odpadach posłowie proponują następujące zmiany:

- po pierwsze – uchylenie kontrowersyjnego art. 79c ust. 3, który wprowadzał jednolitą wysokość kary administracyjnej, tj. 10 tys. zł dla posiadacza odpadów, niezależnie od wagi przewinienia;
- po drugie – dodanie nowego art. 76b w brzmieniu:

„Kto: 1) wbrew obowiązкови, o którym mowa w art. 36 ust. 1, nie prowadzi ewidencji odpadów albo prowadzi tę ewidencję w sposób nieterminowy lub niezgodnie ze stanem rzeczywistym lub 2) wbrew przepisowi art. 37 ust. 1, nie sporządza zbiorczego zestawienia danych o rodzajach i ilości odpadów, o sposobach gospodarowania nimi oraz o instalacjach i urządzeniach służących do odzysku i unieszkodliwiania tych odpadów, albo sporządza to zestawienie niezgodnie z dokumentami, niekompletne lub nieterminowo – podlega karze grzywny.”

Po pierwszym czytaniu w komisjach, projekt ustawy skierowano 29 marca do Komisji Ochrony Środowiska, Zasobów

Naturalnych i Leśnictwa, a także do zaopiniowania przez organizacje samorządowe. 13 kwietnia komisja przedstawiła Sejmowi swoje sprawozdanie z wnioskami, wprowadzającymi pewne zmiany w proponowanym tekście. Sprawa jest w toku prac sejmowych. Jak się wydaje, protesty naszego samorządu, w tym zwłaszcza łódzkiej Okręgowej Rady Lekarskiej, wsparte stanowiskiem Konwentu Marszałków, przyniosły oczekiwane rezultaty.

W tej sytuacji, możemy chyba również – cytując publikację łódzkiego „Expressu Ilustrowanego” – poinformować, że „(...) Urząd Marszałkowski w Łodzi wstrzymał nakładanie kar na firmy i osoby prowadzące działalność gospodarczą, które nie złożyły w terminie lub nie złożyły wcale sprawozdań dotyczących utylizacji odpadów.”

Jak poinformował dziennikarza „EI” Andrzej Woźniak, zastępca dyrektora Departamentu Rolnictwa i Ochrony Środowiska w UM: „Czekamy na zmianę w przepisach, które zapowiedziało Ministerstwo Ochrony Środowiska.” Zapowiedział i... słowa, jest nadzieja, dotrzyma, chociaż wspomniana nowelizacja została zgłoszona nie przez rząd przecież, ale przez grupę posłów.

Przypomnijmy, że obowiązek składania rocznych

sprawozdań na temat ilości i rodzaju wytwarzanych odpadów istnieje wprowadzanie się z tego obowiązku albo za spóźnienie się z jego realizacją, nałożone zostały dopiero wspomnianym wyżej art. 79 c. ust. 3 znowelizowanej w styczniu br. ustawy o odpadach. Co gorsza, nowelizacja ta wprowadziła zaledwie 14-dniowe *vacatio legis* dla praktycznego zastosowania terminu, od którego kary te zaczęły obowiązywać. Ustawa weszła w życie 15 marca 2011 r., a termin składania sprawozdań miał w minionym roku 30 marca. Wiele osób prowadzących firmy „produkujące” odpady, w tym lekarze i lekarze dentyści prywatnie praktykujący, dowiedzieli się o tym dopiero, gdy... wezwano ich do zapłaty 10 tys. zł.

(AS, NS)



Obowiązki ppoż w praktyce lekarskiej

W związku z licznymi wątpliwościami lekarzy i lekarzy dentyistów, prowadzących prywatne gabinety, w sprawie obowiązków w zakresie przepisów przeciwpożarowych (ppoż), OIL w Łodzi zwróciła się z prośbą do Łódzkiej Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej o niezbędne wyjaśnienia. W odpowiedzi zastępca łódzkiego komendanta wojewódzkiego – ml. bryg. mgr inż. Mariusz Konieczny poinformował, że:

„(...) budynek, w którym lekarz prowadzi indywidualną, bądź specjalistyczną praktykę lekarską powinien spełniać warunki zawarte w rozporządzeniu

ministra infrastruktury z 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (DzU nr 75, poz. 690 z późn. zm.).

Zgodnie z art. 3 i 4 ustawy z 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity DzU z 2009 r., nr 178, poz. 1380 z późn. zm.), odpowiedzialność za stan bezpieczeństwa pożarowego spoczywa na właścicielu – zarządcy budynku przychodni zdrowia lub Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej. Nadmieniam jednocześnie, że w budynku nie mogą występować elementy zagrożenia życia zawarte w par. 16

rozporządzenia ministra spraw wewnętrznych i administracji z 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (DzU nr 109 z 2010 r., poz. 719).

Z powyższego wynika, że lekarz będący właścicielem budynku odpowiada za zapewnienie ochrony przeciwpożarowej w obiekcie. Natomiast lekarz, prowadzący praktykę lekarską w jednym z pomieszczeń budynku, którego nie jest właścicielem, odpowiada za zapewnienie ochrony przeciwpożarowej zgodnie z warunkami określonymi w umowie najmu.”

Nowe zasady nocnej pomocy

Od 1 marca br. zmieniły się zasady nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w podstawowej opiece zdrowotnej. Dotąd pomocy w razie nagłego zachorowania udzielały wyłącznie te poradnie, które wskazał lekarz POZ, u którego pacjenci leczyli się na co dzień. Teraz opiekę nad pacjentami, codziennie w godzinach od 18 do 8, a w soboty, niedziele i święta przez całą dobę, przejęły placówki wybrane podczas konkursu ofert.

Łódź podzielona została na 6 obszarów działania, pozostałe województwo na 29, w każdym pracują zespoły złożone z lekarza i pielęgniarki, którzy w razie potrzeby udzielają pomocy nie tylko w ambulatorium, ale także w domu chorego. W razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia, każdy pacjent, bez względu na miejsce zamieszkania, może jednak skorzystać z pomocy tam, gdzie będzie miał najbliższ.

Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ przypomina w związku z tym, że „zgodnie z art. 55 ust. 4 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (DzU z 2008 r. nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) świadczeniodawca udzielający świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej jest obowiązany do informowania świadczeniobiorców o zasadach i organizacji nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w szczególności poprzez umieszczenie informacji w miejscu udzielania świadczeń i w siedzibie świadczeniodawcy.”

Na stronie internetowej ŁOW NFZ znajduje się wykaz świadczeniodawców z terenu województwa łódzkiego, którzy od 1 marca 2011 r. udzielają świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Dostępne są tam również specjalne informatory dla pacjentów, wraz z mapami Łodzi i województwa, podzielonymi na rejony. Powinny one zostać umieszczone w widocznych miejscach we wszystkich placówkach POZ. (ns)

Stanowisko ZK OZZL dotyczące umów o zakazie konkurencji podpisanych przez dyrektorów szpitali z lekarzami

Coraz częstsze w ostatnim czasie przedkładanie lekarzom do podpisania umów o zakazie konkurencji dowodzi, że pracodawcy (dyrektorzy) dostrzegli w końcu, iż to lekarze są największym „dobrem” szpitali i to od nich najbardziej zależy pomyślność finansowa zakładów. Jest to zjawisko pozytywne.

Podpisanie przez pracownika takiej „lojalnościowej” umowy ogranicza istotnie możliwość dorabiania przez niego w innych miejscach pracy, dlatego ZK OZZL zaleca lekarzom, aby:

Za każdym razem, przed podpisaniem umowy dobrze przeanalizowali jej treść pod względem prawnym: czy nie zawiera ona niedopuszczalnych warunków (np. zakazu dodatkowej pracy w ogóle), które przekraczałyby przepisy prawa pracy i przesądzały o jej nieważności. Wskazana jest konsultacja z prawnikami w tej sprawie.

Idąc wzorem wysokokwalifikowanych pracowników w innych branżach wyrażali zgodę na podpisanie umowy o zakazie konkurencji tylko pod warunkiem odpowiedniej rekompensaty finansowej ze strony pracodawcy. W ocenie OZZL rekompensata ta nie powinna być mniejsza niż 50% wzrost pensji zasadniczej.

W przypadku, gdy liczba lekarzy objętych umową o zakazie konkurencji miałaby być duża, organizacja terenowa OZZL (zakładowa lub międzyzakładowa) wstąpiła w spór zbiorowy z dyrekcją szpitala żądając odpowiedniego (co najmniej 50%) wzrostu płac zasadniczych dla lekarzy w zamian za zgodę na podpisanie przez nich umowy „lojalnościowej”.

Jednocześnie ZK OZZL przypomina lekarzom, że pracownik nie ma obowiązku podpisania umowy o zakazie konkurencji. Musi się jednak liczyć z tym, że w przypadku odmowy dyrektor szpitala może uznać tę odmowę za powód do rozwiązania z lekarzem umowy o pracę (w trybie normalnym). Wówczas przysługuje lekarzowi prawo do wystąpienia z pozwem do sądu pracy o uznanie rozwiązania umowy o pracę za bezskuteczną. Sąd rozstrzygnie, czy przedstawiona do podpisania umowa o zakazie konkurencji miała podstawy prawne (czy nie przekraczała upoważnienia zawartego w przepisach prawa pracy) i czy powód w postaci odmowy jej podpisania przez lekarza był wystarczający do rozwiązania z lekarzem umowy o pracę.

Krzysztof Bukiel
przewodniczący Zarządu Krajowego OZZL

Przypominamy, że od 1 maja br. lekarze i lekarzy dentyści zostali zobowiązani do zakupu kas rejestrujących. Obowiązek stosowania tej formy ewidencji dotyczy wyłącznie transakcji z osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej – i to też tylko wówczas, gdy wartość prowadzonej sprzedaży na rzecz takich osób przekroczy 40 tys. zł (dla podatników rozpoczynających działalność 20 tys. zł). Jeśli podatnik dokonuje sprzedaży wyłącznie na rzecz przedsiębiorców (np. lekarze wykonują jedynie usługi na rzecz NFZ), nie jest zobowiązany do stosowania kasy.

Prawniczy Newsletter

W ostatnim czasie weszły w życie kolejne akty prawne, dotyczące szeroko pojętej ochrony zdrowia, w tym lekarzy i lekarzy dentyistów. Szczególną uwagę powinni im poświęcić lekarze pracujący w zakładach opieki zdrowotnej, w tym także ZOZ-ach klinicznych, ale warto by się nimi zainteresowali również lekarze prowadzący gabinety. I tak:

– 16 marca 2011 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 18 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizacji i funkcjonowania centrów powiadamiania ratunkowego i wojewódzkich centrów powiadamiania ratunkowego (DzU 2011/50/262);

– 17 marca 2011 r. i 10 września 2011 r. wchodzi w życie przepisy rozporządzenia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji

– 24 marca 2011 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 10 marca 2011 r. w sprawie szczegółowych warunków, jakim powinna odpowiadać ocena kliniczna wyrobów medycznych lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji (DzU 2011/63/331);

– 25 marca 2011 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (DzU 2011/52/271);

– 1 kwietnia 2011 r. weszło w życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z 18 lutego 2011 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (DzU 2011/52/270).

Jarosław Klimek
radca prawny OIL

XX-lecie Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Lwowie

Stowarzyszenie Lekarzy Polskich we Lwowie w 2011 r. obchodzi dwudziestolecie swojej działalności. Z tej okazji w dniach 22–24 września br. organizowane jest uroczyste Spotkanie Jubileuszowe i Międzynarodowa Konferencja Naukowa poświęcona problemom zdrowia publicznego, aktualnym problemom medycyny praktycznej oraz historii sławnej polskiej medycyny we Lwowie.



Krzyż na Wzgórzach Wuleckich we Lwowie upamiętniający profesorów lwowskich uczelni zamordowanych przez Niemców w 1941 r.

Warto przypomnieć, że na Uniwersytecie Jana Kazimierza we Lwowie funkcjonował Wydział Lekarski (z Oddziałem Farmaceutycznym), mieszczący się w kompleksie gmachów przy ul. Piekarskiej i Głowińskiego oraz Pijarów. Wydział miał znakomitą kadrę profesorów – lekarzy i farmaceutów, wielu z nich zginęło zamordowanych przez Niemców w 1941 r., część zasiłała po wojnie akademie medyczne, głównie we Wrocławiu i Warszawie.

W programie spotkania jubileuszowego planowany jest bogaty program kulturalny i turystyczno-krajoznawczy, a we Lwowie i jego okolicach (zamki lwowskie, Truskawiec, Morszyn, Karpaty i inne) naprawdę jest co zwiedzać. Wycieczki będą prowadzone przez polskich przewodników.

Organizatorzy serdecznie zapraszają wszystkich chętnych lekarzy i lekarzy dentyistów w Polsce, wraz z osobami towarzyszącymi, na imprezę do Lwowa. Proszą również o udział naukowy w konferencji według wskazanej tematyki. Osobom, które zgłoszą swój udział, są w stanie zarezerwować hotel, dla chętnych jest możliwość zamieszkania na czas konferencji lub dłuższy w polskich rodzinach, za odpowiednią opłatą.

Osoby zainteresowane udziałem w konferencji mogą pisać na adres prezesa Stowarzyszenia Lekarzy Polskich we Lwowie:

Ewelina Hrycaj-Małowicz
79-007 Lwów, ul. Niżyńska 32,
e-mail: malowicz.basia32@gmail.com,
tel. 03 22 76 81 43



Jubileusz prof. D. Gryczyńskiej

14 kwietnia 2011 r., w auli Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 4 im. M. Konopnickiej w Łodzi, odbyło się uroczyste posiedzenie Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Otolaryngologów – Chirurgów Głowy i Szyi. Okazją do spotkania było pięćdziesięciolecie pracy zawodowej prof. zw. dr hab. med. Danuty Gryczyńskiej.

Profesor Gryczyńska od 1986 r. do przejścia na emeryturę kierowała Kliniką Otolaryngologii, Audiologii i Foniatrii Dziecięcej Łódzkiej Akademii Medycznej, przemianowanej na Uniwersytet Medyczny. Przez wiele lat pełniła szereg odpowiedzialnych funkcji, m.in.: przewodniczącą Polskiego Towarzystwa Otolaryngologów Dziecięcych, przewodniczącą Rady Naukowej Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu w Warszawie, konsultanta wojewódzkiego z zakresu otolaryngologii dziecięcej.

Na jubileuszową uroczystość zjechali kierownicy wszystkich klinik otolaryngologii dziecięcej, a także przedstawiciele wiodących ośrodków otolaryngologii w naszym kraju. Wśród obecnych nie zabrakło reprezentantów władz łódzkiej uczelni, dyrekcji szpitala, jak również uznanych sław łódzkiej medycyny. Pośród niezliczonych gratulacji, w okolicznościowych przemówieniach, uwydatniono olbrzymi dorobek naukowy i dydaktyczny Jubilatki oraz nieocenione zasługi dla rozwoju otolaryngologii dziecięcej. Jednocześnie podkreślano niewyłąkłą życzliwość, otwartość i pogodę ducha Profesor Gryczyńskiej, która budowała znakomitą atmosferę zespołu klinicznego i sprzyjała dobrej współpracy z innymi placówkami klinicznymi i naukowymi.

Pragnę i ja złożyć Pani Profesor serdeczne gratulacje z okazji tak pięknego jubileuszu. Do gratulacji łączę również życzenia: wszelkiej pomyślności, wielu jeszcze osiągnięć zawodowych, a przede wszystkim uśmiechu, tak niezmiennie goszczącego na Jej twarzy od wielu lat. Uśmiechu, który sprawia, że trudno uwierzyć w jubileuszową liczbę. Nie znajduję więc innego wytłumaczenia, jak tylko takie, że aby być wybitną osobą w naszym zawodzie, trzeba lekarzem już się urodzić.

Grzegorz Mazur

Komisja ds. Konkursów ORL Zapraszamy na kolejne szkolenie

Komisja ds. Konkursów Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, w porozumieniu z prezesem ORL, uprzejmie zaprasza na kolejne szkolenie dla kandydatów na przewodniczących komisji konkursowych na stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej. Szkolenie odbędzie się 4 maja 2011 r. (środa), o godz. 15.00, w siedzibie OIL w Łodzi, przy ul. Czerwonej 3. Tematyka będzie dotyczyła – tak jak na poprzednim spotkaniu 1 grudnia 2010 r. – szeroko rozumianej procedury konkursowej. Udział w szkoleniu mogą wziąć wszyscy lekarze specjaliści, którzy są zainteresowani problematyką konkursową, a w szczególności umieszczeni na listach konkursowych łódzkiej ORL.

Sławomir Zimny
przewodniczący Komisji ds. Konkursów ORL w Łodzi

Sprostowanie!

Do wywiadu z Janem W. Bienkiewiczem, dyrektorem Łódzkiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, jaki zamieściliśmy w „Panaceum” nr 4/2011, wkraść się ewidentny błąd. Na opłacenie wszystkich świadczeń zdrowotnych nasze województwo będzie w tym roku dysponowało kwotą 3 898 milionów zł, a nie – jak napisaliśmy – miliardów. Za pomyłkę serdecznie przepraszamy zarówno czytelników, jak i naszego rozmówcę.

Redakcja

Portrety niepospolitych medyków

Jan Serafin Rode

W okresie zaborów na Ziemiach Polskich nie brakowało znakomitych lekarzy – społeczników. W czasach walki narodowej i olbrzymich przemian gospodarczych, związanych m.in. z rodzeniem się krwiożerczego kapitalizmu, medycy ci spełniali rolę swoistego piorunochronu społecznego. Jednym z takich społeczników był Jan Serafin Rode, przez całe niemal życie związany z nadpilicznym Tomaszowem Mazowieckim, jeden z najwybitniejszych mieszkańców tego miasta.

Urodził się 14 listopada 1849 r. w pobliskiej Rawie Mazowieckiej jako syn Bogumiła, pomocnika naczelnika powiatu rawskiego i Wiktorii z Romanowskich. Wcześniej opuścił rodzinny dom uczęszczając do plockiego, a później suwalskiego gimnazjum, by potem trafić na studia do Szkoły Głównej Warszawskiej (1865). Jego rozprawa „O powstaniu ciałek ropnych” nagrodzona została przez Wydział Lekarski złotym medalem, o czym donosiła ówczesna prasa. W 1870 r. ukończył studia lekarskie na Uniwersytecie Warszawskim, następnie w Wiedniu specjalizował się w акушерии i ginekologii, a podczas wojny francusko-pruskiej pracował w szpitalach Czerwonego Krzyża we Francji.

Gdy wrócił do kraju, zamieszkał w Tomaszowie, gdzie poślubił zamożną ziemiankę Eustachię Chociszewską (zwykle podobnie postępowało wielu ubogich młodych medyków, by móc skoncentrować się na praktyce lekarskiej i pracy społecznej). Szybko zdobył uznanie mieszkańców grodu i okolic, bo był niezłym chirurgiem, акушерem i ginekologiem, do tego leczył ubogich bezpłatnie, dostarczał im też leki. Ponadto wspólnie z dr. Sewerynem Sterlingiem zajmował się

badaniami socjomedycznymi, interesując się szczególnie warunkami bytowymi i pracy tomaszowskich włóknarzy. Jako lekarz fabryczny znał doskonale ciężki los robotników, dlatego wygłaszał pogadanki z zakresu higieny, wskazywał też na potrzebę tworzenia nowoczesnej służby zdrowia.

Choć Tomaszów Mazowiecki otrzymał prawa miejskie w 1830 r., dopiero sześćdziesiąt lat później udało się doktorowi Rode, wspólnie z pastorem Eugeniuszem Biedermanem, założyć pierwszy w dziejach nadpilicznego grodu szpital pod wezwaniem św. Stanisława, którego został dyrektorem. Placówka liczyła zaledwie czterdzieści łóżek, ale stanowiła początek stacjonarnego lecznictwa w tym mieście. Jak przystało na prawdziwego społecznika i doskonałego organizatora, był także współzałożycielem Ochotniczej Straży Pożarnej, Katolickiego Towarzystwa Dobroczynności, kilku ochronek dla dzieci i przytułku dla sierot.

W ramach tajnej organizacji repolonizacji oświaty, w 1903 r. zainicjował utworzenie pierwszej szkoły średniej z polskim językiem wykładowym, trzy lata później zorganizował Koło Polskiej Młodzieży Szkolnej, a także dwie szkoły elementarne, w których uczono języka polskiego. Jak się okazało, opłacał nauczycielki, które konspiracyjnie uczyły historii i języka polskiego, co w tamtych czasach było ewenementem. Będąc gorącym patriotą i społecznikiem, fundował stypendia dla uzdolnionej młodzieży i wspierał działalność kulturalną polskich placówek. To również dzięki niemu powstała w mieście spółka „Tomaszowski Teatr Miejski”, dysponująca nowoczesnym gmachem z salą teatralną i kinową. Mimo licznych obowiązków, znajdował jeszcze czas na przygotowywanie wielu prac z zakresu medycyny i historii.

Gdy wybuchła rewolucja 1905–1907 r., Jan Serafin Rode znalazł się w szeregach organizatorów patriotycznych antycarskich wystąpień, w jego domu powstawały transparenty i sztandary, przygotowywano treść odezw i przemówień. Jako doskonały mówca i patriota, cieszył się olbrzymim autorytetem całego tomaszowskiego społeczeństwa. Tak było również w okresie pierwszej wojny światowej, gdy pojawiła się dla Polski szansa „wybicia się na niepodległość”. Doktor stał się gorącym zwolennikiem Naczelnego Komitetu Narodowego (miał on siedzibę w pobliskim Piotrkowie Trybunalskim) i Józefa Piłsudskiego.

W okresie pierwszej wojny światowej szpital założony przez doktora Rode niośł



pomoc zarówno mieszkańcom Tomaszowa, jak i żołnierzom wszystkich armii toczących boje na frontach w centrum Polski. Okupacyjne władze niemieckie nieprzychylnym okiem patrzyły na tomaszowskiego medyka, aresztując go wielokrotnie i szykanując za kierowanie polską organizacją niepodległościową. Niestety, nie doczekał odrodzonej ojczyzny, gdyż zmarł 18 czerwca 1915 r. Jego pogrzeb na miejscowym cmentarzu stał się wielką patriotyczną manifestacją kilku tysięcy mieszkańców Tomaszowa i okolicznych miejscowości. W obawie przed rozruchami, dowódca niemieckiego garnizonu zarządził w wojsku stan ostrego pogotowia.

W 1930 r. przyjaciele wybitnego tomaszowianina wzniesli w parku jego imienia pomnik Doktora dłuta Antoniego Polkowskiego. Popiersie medyka zniszczyli hitlerowcy podczas drugiej wojny światowej, jednakże po wyzwoleniu zostało ono odbudowane. Do dziś nie brak w Tomaszowie Mazowieckim śladów działalności wielkiego społecznika i patrioty. Tutejsza służba zdrowia korzysta teraz z nowoczesnego, znacznie większego obiektu, niż ten wzniesiony w końcu lat osiemdziesiątych XIX wieku, ale miasto nadal służy dom Doktorów, pełniący obecnie rolę Pałacu Ślubów. W mieście jest ulica i park imienia J. S. Rode.

Tomaszowianie dumni są z dr. Jana Serafina Rode i na każdym kroku podkreślają jego zasługi dla miasta. Doceniają też inny aspekt jego działalności: łączenie świata lekarskiego z walką narodową, co w tamtych czasach nie było, niestety, powszechne.

Ryszard Poradowski

Autor dziękuje tomaszowskiemu Muzeum za pomoc przy zbieraniu materiałów i udostępnienie ikonografii dotyczącej dr. J. S. Rode.



Pomnik doktora J. S. Rode



Wiosenne rozmyślania (jakoś tak smutnawe)

Wprawdzie wiosenne rozmyślania mogłyby być bardziej optymistyczne, ale będą, jakie będą, bo na zawołanie dość trudno wykrzesać z siebie optymizm, zwłaszcza gdy to, co dzieje się wokół nas, jakoś nie sprzyja radosnemu postrzeganiu świata. Pogoda też nas nie rozpieszcza.

Psucie biologicznego mechanizmu

Minął już marzec i kwiecień, powoli przywykliśmy do tak zwanego letniego czasu, jednak przykro, że jedynie po to, aby za kilka miesięcy znów przedstawiać zegary i – co gorsze – również dostrajając nasze organizmy do czasu zimowego. Koniecznie mówmy o tym głośno i gdzie się da, wspólnie krytykujmy takie bezsensowne działania, bo naprawdę trudno zrozumieć, dlaczego jacyś – pożałujcie Boże – „mędracy od tej złej ekonomii” wciąż psują nam ten delikatny, biologiczny mechanizm, który powinien być nietykalny i niedostępny dla wszelkich takich manipulacji.

Już od wielu lat ludzie (a także zwierzęta) muszą cierpieć z powodu jakichś urojonych oszczędności, które wcale oszczędnościami nie są, natomiast szkodzą żywym organizmom. Jakim prawem ci nasi decydenci swymi durnymi zarządzeniami mogą tak swobodnie działać na naszą niekorzyść? Dlaczego wbrew logice nie chcą odwołać czegoś, co źle służy społeczeństwu? Dlaczego nadal zatrzymują pociągi na trasie, aby przeczekały tę godzinę różnicy (nawet nocą) i nie bacząc na udręk podróżnych – rok w rok powtarzają te same eksperymenty? I kto ich upoważnił do lekceważenia praw przyrody?

Jeśli nawet niektórzy z nas cieszą się z tej niby „podarowanej” jesienią dodatkowej godzinki snu, to powinni pamiętać, że tę narzuconą pożyczkę trzeba będzie zwrócić wiosną. A przecież wiadomo: kto daje i odbiera, ten się w piekle poniewiera.

Tematy na maj... powinny być wesołe, miłe, istic wiosenne, a mnie tu akurat dopadły takie różności, które raczej mogą dołować, niż radować. A jednak i o tym też kiedyś trzeba pogadać.

Zanik uczuć wyższych

Zatem na pierwszy ogień może coś o zwierzętach? Nie ulega wątpliwości, że powinno się kochać dzieci i zwierzęta, i że lekarze muszą mieć wielkie serca dla tych słabszych istot. Niektórzy pewnie takie też

te serca mają, lecz odkąd przestało się wierzyć w powołanie do lekarskiego zawodu i mówią nam, że studia oraz specjalności medyczne obecnie wybierane są nie z jakiegos tam niby-powołania, lecz z wyrachowania, to wypada i z tym poglądem jakoś się zmierzyć.

Nie chcę przytaczać przykładów, które są stale walcowane przez publikatory, więc tylko spytam, czy obok wielu znakomitych, naprawdę empatycznych lekarzy, nie znamy i takich, którzy postępują tak, jakby jedynie uprawiali jakieś wyuczone rzemiosło? Oni, ci nowocześni pojmujący medycy, chyba wcale nie lubią swych podopiecznych i obojętne, czy tymi podopiecznymi są ludzie czy zwierzęta. W tej konkurencji jednak lepiej wypadają weterynarze. Niedawno usłyszeliśmy o tragedii koni, których właścicielem był... lekarz właśnie.

Jeśli nawet niektórzy z nas cieszą się z tej „podarowanej” jesienią dodatkowej godzinki snu, to powinni pamiętać, że tę narzuconą pożyczkę trzeba będzie zwrócić wiosną.

Narażam się? Zapewne tak, ale mimo wszystko jadę dalej, ponieważ wiem, jaki to dziś szczególnie i trudny problem, ale warto choć przez chwilę nad nim się pochylić, bo wyraźnie stygnie, dystansujemy się itp. Zanik uczuć wyższych obecnie nie jest jakimś wyjątkowym zjawiskiem, lecz jakby modą, natomiast coraz więcej osób żywi niewzruszone przekonanie o swej wyższości oraz wyższości własnych racji nad wszelkimi innymi. Stąd często wynikiem są nader ostre spory. Bardzo niechętnie przyznajemy się do omyłki, choćby była ona ewidentna. Nie umiemy też przeprosić, a poza tym nie szanujemy prawa i nie chcemy poddawać się jakimś zakazom czy nakazom. Jednym słowem, gdzieś zagubiła się nasza elegancka skromność, która dawniej stanowiła zaletę czy walor ludzi mądrych, a teraz uważana jest za słabość. No, to może już nie będę ciągnęła tego wątku, który może zaprowadzić na trudne tory i powrócę do spraw bardziej przyziemnych, czyli do obowiązków wobec „braci mniejszych”.

Powinniśmy dawać przykład...

Spytam więc bez ogródek: czy wiemy, jak wielu spośród naszych kolegów po fachu

potrafi nie tylko pysnić się posiadaniem jakiegos rasowego, drogiego psa, ale też zbierać z ulicy jego ekskrementy, co by mogło być pewnym dowodem poświęcenia dla przyjaciela, bo pies to ponoć najlepszy przyjaciel człowieka. Możliwe, ale jak widać, to takie upokarzające i trudne do zaakceptowania „zajęcie”. Dumny, wykształcony Polak uważa, że jest ponad, że nie musi, ponieważ płaci podatki. Wszyscy płacimy i co z tego?

Przyznam, że jeszcze nie trafiłam na lekarzy, którzy podczas spaceru z psem (choćby po osiedlu) sprzątałiby „na bieżąco” ich odchody. Raz tylko zdarzyło się nam zaobserwować przez okno, jak pewna pani, promenująca z pieskiem przed naszym domem, po załatwieniu przez pupila potrzeby fizjologicznej, wyjęła z torebki

chusteczkę higieniczną i już zdawało się że... ale nie, nic z tego, nie o to szło: ona po prostu podtarła mu odbył, a chusteczkę rzuciła na chodnik. Taki fason! Jeśli jednak prawdą jest, że codziennie z łódzkich ulic, skwerów, parków i pasów zieleni trzeba uprzątnąć dwadzieścia ton psich odchodów (w czym prześcignęliśmy stolicę o cztery tony), to należy się zastanowić, jaki procentowo jest w tym udział czworonogów ludzi świadomych, wykształconych, zda się inteligentnych, a więc także lekarzy.

O naszych potwornie brudnych dworcach i pociągach, zaniedbanych toaletach, zafajdanych miastach i dziurawych nawierzchniach napisano już całe tomy, turyści opowiadają sobie o tym gorzkie dowcipy, a my nic? Czy naprawdę nas to nie dotyczy i nie musimy się wstydzić „za całość”? Przecież to również są nasze, wspólne sprawy, bo właśnie my, lekarze, powinniśmy jakoś reagować i nauczać, zwłaszcza dając dobry przykład.

Przepraszam, jeśli kogoś uraziłam.

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

Podziękowania

Serdeczne podziękowania ordynatorowi Oddziału Chirurgicznego III Szpitala Miejskiego im. dr. K. Jonschera – dr. n. med. **Piotrowi Ziemiakowi** oraz całemu personelowi medycznemu tego oddziału za fachową i miłą opiekę składa

wdzięczna pacjentka *Elżbieta Głowacka*

...

Serdeczne podziękowania całemu zespołowi Oddziału Położniczo-Ginekologicznego II Szpitala Miejskiego im. dr. L. Rydygiera w Łodzi, a w szczególności ordynatorowi doktorowi **Januszowi Lasocie**, doktorowi **Antoniemu Baradynowi** oraz ordynator oddziału noworodkowego **Elżbiecie Skowron** za życzliwą i fachową opiekę w najszcześniejszych dla mnie chwilach mojego życia przekazuje

Katarzyna Krupska z synkiem Igorem i mężem Adamem

...

Doktorowi **Marcinowi Jałosińskiemu** z Oddziału Neurologii Szpitala im. M. Kopernika w Łodzi serdecznie dziękuję za fachową opiekę lekarską, okazanie mi mnóstwa cierpliwości oraz wysiłek włożony przy moim leczeniu

pacjentka *Joanna Wierzbicka* z Wałbrzycha

...

Serdeczne podziękowania dr. **Piotrowi Anuszczykowi** – ordynatorowi Oddziału Chirurgicznego Szpitala w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. Jana Pawła II, szczególnie zaś duże wyrazy uznania dla dr. **Tomasza Morzysza** za fachową i troskliwą opiekę nad naszą mamą – Marią Suchocką, a także za okazaną jej wyrozumiałość i życzliwość, które są tak bardzo potrzebne, zwłaszcza ludziom starszym, składają wdzięczne córki

Irena Suchocka-Ołubek z Łodzi,

Alicja Kowalska z Tomaszowa Mazowieckiego

...

Wyrażamy ogromną wdzięczność i uznanie za wysokiej klasy wiedzę medyczną ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych WSS im. M. Kopernika – dr n. med. **Elżbiecie Figas-Powajbo**, zastępcy ordynatora dr **Alicji Błędniak-Czerwińskiej** oraz dr **Paulinie Czajce**, a także całemu personelowi medycznemu tego oddziału. Dziękujemy jednocześnie za troskliwą opiekę i serdeczność, jaką okazano podczas pobytu na oddziale pacjentowi Ryszardowi Wojtczakowi.

Żona Dorota Wojtczak z rodziną

...

Serdeczne podziękowania za profesjonalną opiekę medyczną i pomoc w wychodzeniu z trudnej choroby składam dr. n. med.

Markowi Stempniowi – ordynatorowi Oddziału Chirurgii Onkologicznej i Rekonstrukcyjnej Szpitala MSWiA w Łodzi,

a także jego asystentom lek. **Pawłowi Burskiemu** i lek. **Michałowi Posmykiewiczowi** oraz dr n. med. **Justynie Cieleckiej**. Słowa wdzięczności przekazuję również dla całego zespołu pielęgniarskiego, kierowanego przez **Elżbietę Gabrys** – pielęgniarkę oddziałową.

Stanisława Lesiak-Suflida

...

Serdecznie dziękuję Panu dr. n. med. **Włodzimierzowi Niemyskiemu** – ordynatorowi Oddziału Ortopedii Szpitala im. Jana Pawła II w Belchatowie oraz całemu zespołowi, którym kieruje, za profesjonalną i życzliwą pomoc. Przekazuję wyrazy szacunku

wdzięczna pacjentka – *Honorata Mikulska* wraz z rodziną

...

A na koniec podziękowanie, ale... całkiem nietypowe. Jak napisał ich Autor w liście do „drogiej/kochanej redakcji”, jest on wprawdzie „dość poważnym człowiekiem”, nawet kierownikiem kliniki, to jednak nie przeszkadza mu bawić się... słowem. A oto przesłany nam tekst:

„Proszę przyjąć przepiękne podziękowania po przeżytej przed półroczem poważnej przygodzie. Powiem prosto; potencjalni panowie profesorowie: **Piotr Lipiński**, **Marek Salagierski**, **Marek Wrona** perfekcyjnie przeprowadzili preparację paskudnie przerośniętego prawego płuca prostaty. Profesjonalne prawice panów pozwoliły pacjentowi, powalonnemu poważnymi problemami, poczuć prawdziwą przyjemność przy porannym pomniejszaniu pojemności ponownie poprawnie pracującego pęcherza.

Patofizjologodzy – pewni pomyślnej prognozy – prawie pominęli przemęczające pacjenta procedury przedoperacyjne. Ponadto, pełne powabu, pracowite panie pielęgniarki pokazały prawdziwe poświęcenie pełniąc pełnodobową posługę. Powiem (poufnie): poprawianie poduszeczki, prześcieradełka, przyjemne posmykanie po policzku, pieszczotliwe półsłówka przyspieszały powrót pełnej potencji pacjenta...

Powyższych procedur przestrzegała poliklinika prowadzona przez pana profesora **Waldemara Różańskiego**, postać powszechnie poważaną przez pacjentów, ponadto przez pilny personel. Pragnę pryncypialnie podkreślić: przeminięły poranne przypadkowe posiłki, pobolewania podbrzusza, parcia powysiłkowe, permanentne poszukiwania pisuarów, przymusowe postoje przydrożne.

Podziękowania przesyła pacjent (ponoć pełen powagi profesor), postrzegający przyszłość przez pryzmat przepięknych perspektyw.

Paniom, panom: *plaudite populi!!!*

F. Sz.

(personalia do wiadomości Redakcji)

Uwaga absolwenci AM w Gdańsku!

Mija trzydzieści lat od uzyskania dyplomu przez absolwentów Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Gdańsku (obecnie – Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego), rocznik 1975–1981. Z okazji jubileuszu, serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie w dniach 30 września – 2 października 2011 r., które odbędzie się w Hotelu Gołun na Kaszubach.

Bardzo prosimy o jak najszybsze zgłaszanie chęci uczestnictwa.



Beata Goworek, tel. 605 949 174, beatagoworek@gmail.com,

Bożena Nowak-Kędziora, tel. 502 305 554 bozena-n.k@wp.pl,

Mariusz Czaja, tel. 606 289 330 czajnik50@op.pl

Kontakt:

Szczegóły i bieżące informacje:
www.absolventus.pl

Komisja Kultury ORL w Łodzi przypomina koleżankom i kolegom – pasjonatom tańca lub śpiewania o cyklicznych spotkaniach, organizowanych w Klubie Lekarza. Są to:

- comiesięczne wieczory z tangiem argentyńskim „Milonga” (najbliższy odbędzie się 6 maja, o godz. 20:00),
- cotygodniowe próby izbowego chóru (na najbliższą zapraszamy 6 maja, o godz. 16:30).

O dokładnych terminach spotkań każdorazowo informujemy na stronie internetowej: www.oil.lodz.pl, na ewentualne pytania odpowie:

Iwona Szelewa,
tel. 42 683 17 01



Dwa w jednym

Malowane na jedwabiu i... na pięciolinii

Słoneczne, niedzielne popołudnie 27 marca br., jeszcze ostatnie lekko mroźne dni i ta rześkość powietrza. Jadę do łódzkiego Klubu Lekarzy na wystawę prac Anny Ozgi, zatytułowaną „Malowane na jedwabiu”, która ma być uświetniona koncertem tria kameralnego. Myślę: „Przy tak pięknej pogodzie, mało kto zapewne przyjdzie” i tu... pełne zaskoczenie – gości dużo, a atmosfera spotkania (jak zwykle) serdeczna.

Co sprawia, że garnimy się do wzbogacania „duszy” po szarej codzienności? Sądzę, że to niezmiennie piękne wnętrza „pałacyku” naszej Izby, w którym goszczą ciekawi artyści i ściągają tu ludzi ciekawych nowych wrażeń! A tych nie zabrakło na wspomnianym spotkaniu: były i wzrokowe, i słuchowe (dwa w jednym). Prawdziwa uczta duchowa!

Jest takie francuskie powiedzenie, które w wolnym tłumaczeniu brzmi: „muzyki i malarstwa nie należy odbierać rozumem, lecz sercem”. Zrozumieć oglądane, przepiękne obrazy malowane na naturalnym jedwabiu nie jest trudno, ale już samo ich wykonanie na tym delikatnym materiale

do łatwych nie należy. Anna Ozga, absolwentka Akademii Sztuk Pięknych w Łodzi, to prawdziwa „czarodziejka” w tej dziedzinie: najpierw – jak tłumaczyła – z wyobraźni maluje klejem rysunek na tkaninie, rozciągniętej w poziomie, później wypełnia go kolorem.

Tematy tych obrazów są różnorodne, ale dominuje w nich zaduma nad przemijaniem i ulotnością chwili: cztery pory roku – każda jest piękna, ale każda przemija, pejzaże – zmieniają się; liście – opadają i fruną z wiatrem; kwiaty – całe ich piękno w końcu więdną, a motyle są jak życie, które mieni się kolorami tęczy i trwa tak krótko... Anna Ozga potrafi uchwycić ulotne piękno chwili i dla nas je utrwalić! Warto dodać, że malowanie na jedwabiu wiąże się z pewnym ryzykiem, nie ma bowiem możliwości, aby usunąć raz położoną plamę, można ją tylko przyciemnić.

Oglądam obrazy umieszczone na sztalugach i nie mogę wybrać, który jest najładniejszy? Czy purpurowe maki i jarzębiny, żółć słoneczników, fioleto irysów, bez liliowy, czy te malwy jak żywe? Wszystkie są urzekające! Mnie jednak szczególnie zachwyciły

motyle, zwłaszcza ten zielony – ma w sobie radość, ale i zadumę... Obrazom towarzyszą rozwieszone w różnych miejscach szale i chusty, małe i większe, we wszystkich kolorach tęczy, które można dotknąć, sprawdzając delikatność tkaniny...

Prezentowane w Klubie Lekarzy prace Anny Ozgi cieszyły nasze oczy, ale było też coś „dla ucha”! Wystawę uświetnił koncert tria kameralnego w składzie: Jan Przepałkowski – fortepian, Marcin Orłowski – skrzypce i Agnieszka Sobolska – wiolonczela. Młodzi muzycy zagrali Trio a-moll Maurice’a Ravela, wybitnego kompozytora francuskiego, mistrza instrumentalizacji. W mojej ocenie, wykonawcy spisali się wspaniale! Szczególnie zachwyciła mnie Agnieszka Sobolska – nie tylko swoją grą, ale i niecodzienną, południową urodą, która tak harmonizowała z rytmem i charakterem muzyki. No i ta elegancka, długa sukienka... – jakież to piękny widok, jakby wyjęty z piosenki Marka Grechuty o „prześlicznej wiolonczeliste”.

Na sali wśród gości dostrzegłam Janusza Janysta – pedagoga Akademii Muzycznej w Łodzi, krytyka muzycznego, który zapewne napisałby bardziej fachową recenzję z tego koncertu. Moje wrażenia płyną z emocji serca i tam pozostaną wspomnieniem tych pięknych chwil, spędzonych w łódzkim Klubie Lekarzy...

Monika Abel
fot. S. Grzanek

Serdecznie zapraszamy wszystkie koleżanki i kolegów, których pasją jest „pędzel i farby” do udziału w

IX Ogólnopolskiej Wystawie Malarstwa Lekarzy,

która odbędzie się w dniach 29 maja – 3 czerwca 2011 r., w salach Klubu Lekarzy w Łodzi

Autorów, zainteresowanych wystawieniem swych obrazów, prosimy o ich dostarczanie do Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi (93-005 Łódź, ul. Czerwona 3) do dnia 13 maja br. Prace, które zostaną przekazane 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.

Kontakt:

Iwona Szelewa, tel. 42 683 17 01,
faks: 42 683 13 78, e-mail: biuro@oil.lodz.pl



Krucha... pasja kolekcjonerów

Na wystawie z cyklu „Nasi Przyjaciele i Ich twórczość”, zorganizowanej w Klubie Lekarzy na tydzień przed Wielkanocą, tym razem w przepięknych salach naszej Izby prezentowana była twórczość nietypowa i... krucha. A chociaż termin wernisażu tej ekspozycji był wyjątkowy, bo była to sobota 16 kwietnia (a nie – jak jest w izbowym zwyczaju – niedziela), to punktualnie o godz. 17 zjawili się nadspodziewanie dużo gości. Chociaż za oknem robiło się powoli wiosennie, nikt zapewne nie żałował, że rezygnował ze spaceru czy wyjazdu na działkę, by obejrzeć prezentowane przedmioty, które na co dzień zdobią prywatną kolekcję i są przechowywane pieczołowicie w serwantkach. Wypada wreszcie zdradzić, że te kruche przedmioty to szkło artystyczne artysty Zbigniewa Horbowego, pochodzące z prywatnej kolekcji Barbary i Andrzeja Wentelów.

Z. Horbowy, absolwent wrocławskiej wyższej uczelni sztuk plastycznych (kiedyś PWSP, teraz ASP), a obecnie jej profesor – to prekursor polskiej szkoły szkła artystycznego. Nazywany jest niekiedy artystą od butelek i kieliszków. Jego pasją jest bowiem projektowanie kolorowych szklanek, kieliszków, butelek, mis, pater, wazonów, pucharów itp. Cechą charakterystyczną dzieł Z. Horbowego jest ich intensywna kolorystyka: fioleto, kobalty, zielenie, rubiny. Wyroby są jedno- i dwuwarstwowe, niekiedy dwukolorowe, a nawet z bąbelkami powietrza w ściankach. Zwykle powstawały w krótkich seriach, niektóre są wręcz unikatowe.

Z kolei B. i A. Wentelowie z wykształcenia oboje są inżynierami, ale mają zamiłowanie do historii architektury i sztuki, a przede wszystkim łączy ich pasja – zbierają szkło artystyczne projektowane przez Z. Horbowego. Ich łódzka kolekcja liczy ponad 150

różnorodnych, szklanych przedmiotów, służących „ku ozdobie”, ale mających charakter użytkowy. Kolekcja jest bezcenna, właściciele kompletowali ją myślnie po domach w Polanicy-Zdroju, gdzie kiedyś profesor kierował hutą „Barbara” i gdzie zamieszkał na stałe. A. Wentel potrafi opowiadać niezwykle historie o każdym eksponacie z osobna i wszystkich razem, a także o ich twórcy, zna również szczegóły procesu produkcyjnego szklanych wyrobów.

Obecnym na wernisażu właścicielem kolekcji, zastępca sekretarza ORL – Włodzimierz Kardas złożył gratulacje i wręczył specjalne dyplomy pamiątkowe. Podobne dyplomy trafiły do rąk członków izbowego chóru (zbiorowy), który rozpoczął próby w styczniu tego roku, a także Marii Hubluk – chórmistrzyni, która podjęła się jego prowadzenia (indywidualny). Chór zaprezentował dwie pieśni, w tym jedną w stylu gospel, to był jego pierwszy publiczny występ, nagrodzony rześnistymi brawami. (nas)

Ars Medici (w Warszawie i w Łodzi)

POLSKIE TOWARZYSTWO LEKARSKIE ORAZ NACZELNA IZBA LEKARSKA ZAPRASZA NA:

GALOWY KONCERT LEKARZY „ARS MEDICI”

GOSIO SPECJALNE:
Ewa WIŚNIEWSKA, Jan ENGLERT, Piotr FRONCZEWSKI, Janusz GAJOS, Mariana OPIANI

POD HONOROWYM PATRONATEM
Mieczysław Jankowski
Ewa KOPACZ
Prezydent Miasta St. Warszawy
Hanna GRONKIEWICZ-WALTZ
Prezesa Naczelnej Izby Lekarskiej
Maciej HANAKIEWICZ

REZYTERIA
Wojciech KĘPCZYŃSKI
SCENARIUSZ
Jerzy WOJCIECHOWSKI
PROWADZENIE
Grażyna TORBICKA

ORGANIZACJA KONCERTU
Katarzyna FRANK – NIEMCZYŃSKA
oraz Katarzyna STRZAKOWSKA
i Marek KANIA

Teatr Muzyczny „ROMA” 04.04.2011

Pod tym tytułem odbył się 4 kwietnia br., w Teatrze Muzycznym „Roma” w Warszawie, Galowy Koncert Lekarzy. Z pewnością jego obszerny opis znajdzie się w „Gazecie Lekarskiej”, więc tylko kilka osobistych refleksji z tego wydarzenia!

Muzycznie zachwycili mnie najbardziej kardiolog: prof. Adam Torbicki podczas wykonywania impresji fortepianowych (pod okiem żony – Grażyny, dziennikarki, która w ciekawy sposób prowadziła spotkanie) i zespół „Kardio Band” – czteroosobowa grupa bluesowa złożona z kardiologów (Warszawa, Zielona Góra, Sandomierz, Opole – nielato im spotykać się na próby!).

Sercem całego koncertu był Jerzy Woy-Woyciechowski – prezes Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, pianista, twórca kabaretu „Eskulap”, a niezapomniana okulistka – wokalistka Krystyna Wieczorek śpiewała jego „Kormorany”. Wspaniałe chóry, orkiestry, występy solowe, poezje lekarzy poetów odczytywane przez Ewę Wiśniewską, Jana Englerta, Piotra Fronczewskiego, Janusza

Gajosa i Mariana Opanię. Zamiast kurtyny, twórczość malarska i fotografika lekarzy (przepiękna), do tego Kuba Sienkiewicz na tle karykatur znanych profesorów i... „Co ty tutaj robisz?”. Po prostu ucztą duchową.

12 kwietnia br. zaś odbyło się w naszej Izbie uroczyste spotkanie wielkanocne członków łódzkiego Koła Lekarzy Seniorów. Tym razem Grzegorz Mazur nie był na nartach w dalekich krajach, a i Włodzimierzowi Kardasowi udało się dojechać na czas, tak więc świętowaliśmy wraz z godną reprezentacją izbowego samorządu. Myślę, że to też był koncert. Bo przecież aktywność, elegancja, dobry nastrój, niepoddawanie się rozgoryczeniu, pomimo trudnej sytuacji materialnej i chorób nieodłącznych po siedemdziesiątce i osiemdziesiątce – to prawdziwa „ars medici”!

Krystyna Borysewicz-Charzyńska

PS. Ponoć łódzkie Koło Lekarzy Seniorów jest najaktywniejsze spośród wszystkich utworzonych w izbach lekarskich w Polsce.

Patrząc przez obiektyw aparatu

Zadanie na wakacje



Również tej jesieni, jak zwykle w październiku, odbędzie się w Łodzi Ogólnopolska Wystawa Fotograficzna Lekarzy pn. „Świat w obiektywie lekarskim”. Większość koleżanek i kolegów swe pasje fotograficzne realizuje w czasie urlopu, kiedy ma więcej wolnego czasu. Zbliża się okres urlopowych wyjazdów, dlatego Komisja

Kultury już teraz, na swym ostatnim posiedzeniu w kwietniu br., postanowiła przekazać pasjonatom fotografii... zadanie na wakacje. Ustaliła, że hasłem Ogólnopolskiej Wystawy Fotograficznej w 2011 r. będzie „Moje spojrzenie na...”

Jak widać hasło prezentowanych w tym roku prac jest bardzo pojemne, nie powinno być zatem problemów, aby wypełnić je własnoręcznie wykonanymi zdjęciami, nawet jeśli prezentują powszechnie znane miejsca, krajobrazy, obiekty, czy postaci. To „moje spojrzenie” przez obiektyw aparatu może mieć jednak również bardziej indywidualny, intymny wręcz charakter. Temat zależy od tego, co kto woli...

Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w wystawie, nie tylko stałych fotografików, systematycznie prezentujących swe prace w pałacyku przy ul. Czerwonej, ale także... nowicjuszy. Więcej szczegółów – w kolejnych numerach „Panaceum”.

(NS)

Delegatura Sieradzka OIL w Łodzi zaprasza na

II Piknik Strzelecki Lekarzy,

który odbędzie się 4 czerwca 2011 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 myśliwskiego, w sprawie szczegółowych informacji mogą się kontaktować:

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

Zapraszamy do Łasku

Mistrzostwa lekarzy w szachach

Mówi się, że szachy są najważniejsze, oczywiście – najważniejsze z gier. Dlatego namawiam wszystkich do uczestniczenia w XV (a zatem na wpół jubileuszowych) Mistrzostwach Okręgu Łódzkiego Lekarzy, Lekarzy Dentystów i Farmaceutów w Szachach. Zawody odbędą się 28 maja 2011 r. w Łasku, w klubo-kawiarni „Jolka&Jolka”, usytuowanej w starej części miejscowego szpitala powiatowego, przy ul. Warszawskiej 62 (trasa Łódź–Sieradz). Początek – godz. 10.00.

Nie trzeba załatwiać żadnych formalności wstępnych, wystarczy zgłosić się w miejscu rozgrywek. Ewentualne wątpliwości może rozprząść organizator:

Jerzy Rzeńca
tel. 603 338 823

Zapraszamy wszystkich zainteresowanych karate, aikido i innymi sztukami walki na zajęcia, które odbywają się w Łodzi i okolicznych miejscowościach. Treningi prowadzone są dla dzieci, młodzieży i dorosłych. Szczególnie zachęcamy Panie do zajęć samoobrony. W kolejnych numerach „Panaceum” postaramy się przybliżyć Państwu sporty i sztuki walki.

Wszystkich zainteresowanych prosimy o kontakt:

tel. 602 298 965, e-mail: mmiodek@interia.eu

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



W dniach 26–28 sierpnia 2011 r.
w Ośrodku „DRESSO” (www.dresso.pl)
w Sulejowie k. Piotrkowa Trybunalskiego
odbędzie się kolejny

VII Ogólnopolski Motocyklowy Zlot Lekarzy „DoctoRRiders” 2011

Zgłoszenia przyjmowane są
pod adresem:

Okręgowa Izba Lekarska,
93-005 Łódź, ul. Czerwona 3,
tel. 42 683 17 10 (Elżbieta Sadura)
e-mail: doctorriders@op.pl
lub ela.sadura@hipokrates.org
www.oil.lodz.pl (link DoctoRRiders)

W zgłoszeniu należy wpisać: imię, nazwisko, datę urodzenia, adres zamieszkania, telefon i mail kontaktowy uczestnika, markę i rok produkcji motocykla, a także ewentualnie dane osoby towarzyszącej.

Wszystkich chętnych bardzo gorąco zapraszamy!

Organizatorzy
Motocyklowy Klub Lekarzy
DoctoRRiders

Więcej informacji w następnym numerze „Panaceum”

Z teki Roberta Filipczaka

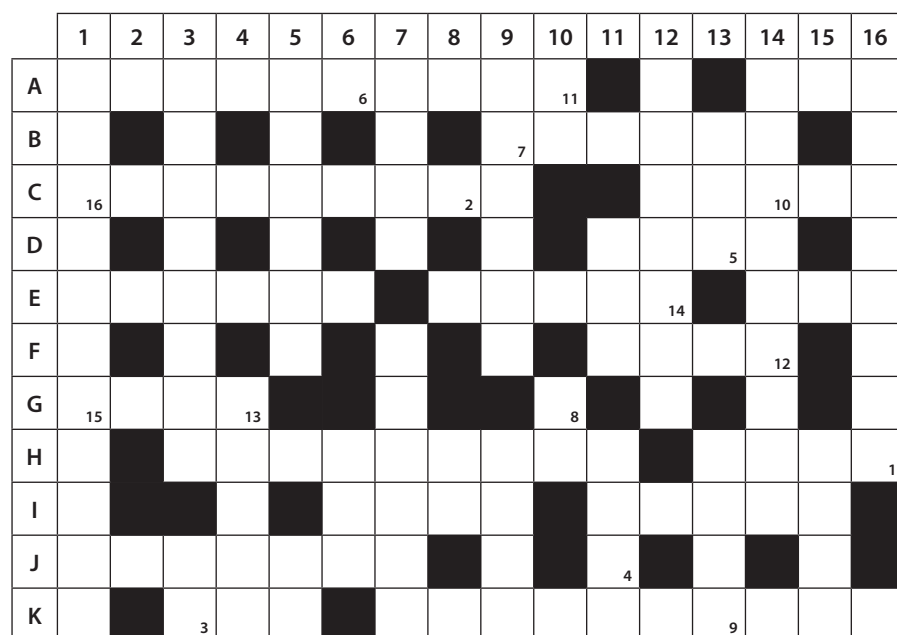
(fraszki okolicznościowe z okazji XXVIII OZL)

Na Izbę
Izbo Matko nasza droga,
bądź przyjazna, a nie wroga.

Na delegatów
Zostać Delegatem to sprawa nietrudna,
Może się jednak okazać, że to fucha złudna.

Na lekarzy
Lekarz to brzmi bardzo dumnie,
A gdzie powołanie? – być może już w trumnie.

Na karierowiczów izbowych
Jeśliś w Izbie zrobił karierę,
Toś przekroczył tolerancji barierę.



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 5/2011”.

Termin nadsyłania rozwiązań – 31 maja 2011 r. (prosimy o podawanie adresów).

Spośród rozwiązań zostaną wylosowane trzy prawidłowe. Nazwiska nagrodzonych podamy w „Panaceum” nr 7–8/2011. Nagrodami będą książki – niespodzianki.

Życzymy miłej zabawy!

W tym miejscu zwykle zamieszczaliśmy rozwiązanie krzyżówki z poprzedniego numeru „Panaceum” oraz personalia osób, które prawidłowo podały hasło, a nasza „sierotka” wylosowała ich kartkę lub maila, co gwarantowało nagrodę. Tym razem jednak musieliśmy wstrzymać się z losowaniem, ponieważ ustaliliśmy termin nadsyłania rozwiązań na 30 kwietnia, tymczasem zamknięcie numeru nastąpiło już 18 tegoż miesiąca, głównie z uwagi na przyspieszony harmonogram druku w związku ze zbliżającymi się Świętami Wielkanocnymi. Rozwiązanie krzyżówki z „Panaceum” nr 4/2011 podamy w następnym numerze, tam również zamieścimy nazwiska trzech osób nagrodzonych za prawidłowe rozwiązania. Nagrodami będą – jak zwykle – książki niespodzianki.

POZIOMO:

- A1 – zamiejscowa placówka izby lekarskiej,
- A14 – w gruźlicy nie do zapięcia,
- B9 – blizny jak powrózki,
- C1 – przedśionkowe drganie,
- C12 – ciasto z nadzieniem, quiche,
- D11 – syberyjska rzeka,
- E1 – ...sanat, medicus curat,
- E8 – neuryt,
- E14 – rodzaj oszczędnej diody,
- F11 – sprint, sztafeta,
- G1 – płynie przez Saragossę,
- H3 – w stawie dolegliwość,
- H13 – angielski śnieg,
- I6 – prawie koło,
- I11 – do zabicia w filmie Michalka,
- J1 – hepanie,
- K3 – Chylińska nie solo,
- K7 – coraz większym bólem na stacji benzynowej.

PIONOWO:

- 1A – miejscowość nad Pilicą, znana z izbowego spływu kajaków,
- 3A – podwiązanie naczyń,
- 3J – nokaut,
- 4G – narząd,
- 5A – instrument Erica Claptona,
- 5J – miasto w północnej Ghanie,
- 6H – akademicki i zwrotnikowy,
- 7A – jej wizytówką „Simply the best”,
- 7F – męska ozdoba,
- 8H – dźwięk na pięciolinii,
- 9A – patella,
- 9H – nowik,
- 10A – mniej niż hektar,
- 10G – 3,14 z hakiem,
- 11D – wysoki przerzut piłki,
- 11H – miejscowość i gmina w Lombardii,
- 12A – osłabienie,
- 13B – płas,
- 13H – Wlazły i spółka,
- 14A – metamizol,
- 15H – wieś w gminie Sypniewo,
- 16A – miejsce obrad tegorocznego zjazdu łódzkiej Izby Lekarskiej.

Wydawnictwo „Termedia” – jako współorganizator – zaprasza na:



Tematem pierwszego dnia dorocznej konferencji PTH, która po raz pierwszy odbywa się we Wrocławiu, będzie żywienie w zaawansowanych chorobach wątroby. W kolejnych sesjach będą omówione marskość wątroby (zarówno w jej bezobjawowej fazie, jak i wiktane nadciśnieniem wrotnym) i pierwotne stwardniające zapalenie dróg żółciowych; dalsze poświęcone zostaną postępowaniu endoskopii zabiegowej w leczeniu chorób wątroby i dróg żółciowych oraz badaniom genetycznym w cholestazach wątrobowych. Jak zawsze nie zabraknie nowości na temat przewlekłych wirusowych zapaleń wątroby HBV, HCV i koinfekcji HCV i HIV.

Organizatorzy: Polskie Towarzystwo Hepatologiczne
Przewodnicząca Komitetu Naukowego: prof. dr hab. Joanna Pawłowska

Termin: 16–18 czerwca 2011 r.

Miejsce: Wrocław, hotel Scandic, ul. Piłsudskiego 49/57



Bogaty program sesji wykładowych oraz naukowych przewiduje omówienie interesujących, niekiedy kontrowersyjnych tematów zarówno z zakresu położnictwa, jak i ginekologii. Przedstawione zostaną m.in. zagadnienia dotyczące postępowania z ciężarnymi z cukrzycą i otyłością, czy stosowania ultrasonografii dopplerowskiej w ciąży, zaprezentowane nowoczesne metody biofizycznego diagnozowania zagrożenia płodu w okresie okołoporodowym. Omówione będą tematy dotyczące terapii hormonalnej okresu około menopauzalnego: najczęściej występujące objawy uboczne, zagrożenia stosowania tej terapii u pacjentek leczonych z powodu chorób nowotworowych, mocne i słabe strony przezskórnej i doustnej drogi podania hormonów. Przedstawione zostaną algorytmy kwalifikacji pacjentek do usunięcia macicy z powodu mięśniaków w zależności od drogi dostępu chirurgicznego oraz algorytmy postępowania w zakresie diagnostyki raka piersi, a także ryzyko jego wystąpienia w kontekście stosowania terapii hormonalnych. Jedną z ważniejszych sesji Kongresu będzie Sesja Mistrzów, w czasie której znani profesorowie zaprezentują zagadnienia, jakim poświęcili znaczącą część swojego życia zawodowego i dorobku naukowego.

Organizatorzy: Zakład Edukacji Medycznej, Katedra i Klinika Zdrowia Matki i Dziecka oraz Klinika Ginekologii Operacyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, a także Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego

Kierownik Naukowy: dr hab., prof. nadzw. Maciej Wilczak

Termin: 17–18 czerwca 2011 r.

Miejsce: Poznań, Międzynarodowe Targi Poznańskie, ul. Głogowska 14, pawilon 8 A

Biuro organizacyjne:

Termedia Sp. z o.o.

61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2

tel./faks: 61 656 22 00

szkolenia@termedia.pl,

www.termedia.pl

Polskie Towarzystwo Parazytologiczne – Oddział Łódzki,
Komitet Parazytologii II Wydziału PAN w Warszawie,
Katedra Biologii i Parazytologii Lekarskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
serdecznie zapraszają na

Jubileuszowy 50. Dzień Kliniczny Parazytologii Lekarskiej

którego głównym tematem będą:

Choroby pasożytnicze i grzyby – ich wzrastające znaczenie w medycynie

Zjazd odbędzie się w Łodzi, w dniach 19 i 20 maja 2011 r.

Miejsce obrad:

19 maja – Aula im. Aleksandrowa, budynek Szpitala Klinicznego UM, Plac Hallera 1

20 maja – Katedra Biologii i Parazytologii Lekarskiej UM, Plac Hallera 1,
budynek 2, III p., sala 328

Udział umożliwia uzyskanie punktów edukacyjnych.

Polskie Towarzystwo Ultrasonograficzne i firma „DRAMINSKI” organizują w Olsztynie, w dniach 30 września – 2 października 2011 r.

III Warmińsko-Mazurskie Dni Ultrasonograficzne

Podmiotem wspierającym konferencję jest Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska.

Kierownictwo naukowe sprawuje prof. dr hab. n. med. Wiesław Jakubowski.

Uczestnicy otrzymają 18 pkt. edukacyjnych Izby Lekarskiej i Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego.

Wszystkie informacje można znaleźć na stronie: www.kursusg.pl

W dniach 20–21 maja 2011 r. odbędzie się 61 Konferencja Naukowa z cyklu:

Dni Kliniczne Buska Zdroju

Uroczyste otwarcie konferencji, której obrady odbywać się będą w Sali Konferencyjnej Sanatorium „Marconi” w Busku-Zdroju, nastąpi 20 maja (piątek), o godz. 12.

Tematem Dnia Reumatologicznego (20 maja, godz. 12–16) będzie:

Pierwotne układowe zapalenia naczyń

Prowadzący: prof. dr hab. Maria Majdan i dr med. Maria Maciejowska-Roge

Przewidziano referaty: Układowe zapalenia naczyń: klasyfikacja, patogenezę; Polimialgia reumatyczna – olbrzymiomórkowe zapalenie tętnic; Polimialgia reumatyczna wiktana 2-krotnie gruźlicą płuc – opis przypadku; Zapalenie małych naczyń skóry; Toczeń trzewny, zespół suchości, alergiczne zapalenie skóry; Zapalenia naczyń u dzieci; Złotyż – postacie kliniczne, nowoczesne leczenie; Zespół antyfosfolipidowy – nowości w patogeniezie, implikacje kliniczne i terapeutyczne; Zespół Churg Strausa u pacjentki z obecnymi przeciwciałami przeciw *Toxocara canis* – opis przypadku.

Tematem Dnia Gastroenterologicznego (21 maja, godz. 10–14) będzie:

Nieswoiste zapalenia jelit

Prowadzący: dr n. med. Krzysztof Bartosz i dr n. med. Andrzej Jamry

Przewidziano referaty: Etiopatogeneza nieswoistych zapaleń jelit; Objawy, rozpoznawanie nieswoistych zapaleń jelit; Powikłania pozajelitowe nieswoistych zapaleń jelit; Spondyloartropatie w przebiegu nieswoistych zapaleń jelit; Standardy leczenia nieswoistych zapaleń jelit; Leczenie biologiczne nieswoistych zapaleń jelit; Przedstawienie przypadku choroby Leśniowskiego-Crohna u kilkuletniego dziecka; Leczenie chirurgiczne nieswoistych zapaleń jelit; Zmiany w układzie pokarmowym i układzie ruchu w przebiegu zakażeń *Salmonella*, *Shigella*, *Campylobacter* i *Clostridium difficile*.

Udział w konferencji jest bezpłatny.

Za udział w konferencji przyznane będą punkty edukacyjne.

Informacja dotycząca zgłoszenia i rezerwacji noclegów:

www.ubz.pl

tel. 41 370 32 01, 41 370 32 25

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, pieczęć, logo firmy i inne dowolne znaki graficzne
LASER POLSKA
(dawniej Unigawa)
94-411 Łódź, ul. Złotno 173
Szczegóły tel. 42 634 83 84 faks 42 634 83 85
lub na stronie: www.recepty.org.pl e-mail: recepty@unigawa.pl



Więcej informacji na temat szkoleń i konferencji znaleźć można na stronie internetowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi – www.oil.lodz.pl, w zakładce „Konferencje, szkolenia...”

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 anestezjologiczne,
- pielęgniarki neonatologiczne,
- pielęgniarki instrumentariuszki.

CV proszę kierować na adres: biuro.struga@salve.pl



oferuje konsultacje lekarskie u specjalistów

*Neurolog, Neurochirurg, Psychiatra, Kardiolog, Pediatria,
Laryngolog, Medycyna Pracy, Dermatolog,*

oraz możliwość wykonania badań

EMG, USG, EEG, EKG, Echo serca, Doppler

ul. Piotrkowska 204-210,
90-369 Łódź
Tel. **42 636 43 38**

„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

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 (świadczająca dla dzieci i młodzieży).

tel. **607 903 503**

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**

Emerytowany specjalista **chirurg** (w pełni sprawny) – podejmie pracę w niepełnym wymiarze godzin,
tel. **42 673 30 33**

Technik fizykoterapeuta 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 o ugruntowanej pozycji na rynku, mieszczący się w Białej Rawskiej k. Rawy Mazowieckiej, zatrudni lekarzy: **rodzinnych, pediatrów, internistów**. Stać na pracę, 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

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

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

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

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**

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

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**

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

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

Przychodnia 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

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: zzozdm2@o2.pl

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

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**

Hospicjum Domowe w Łodzi poszukuje **lekarza**, tel. **502 640 351**

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

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

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

NZOZ Meritum zatrudni lekarza **dentystę**, tel. **42 632 87 59**

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnia Rodzinna” w Zawidzu (20 km od Sierpca, 100 km od Warszawy, 100 km od Torunia, przy trasie, zatrudni lekarza do pracy w POZ ze specjalizacją z **medycyny rodzinnej, interny** lub w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej. Zapewniamy 2-pokojowe mieszkanie z garażem w ośrodku, dobre warunki pracy i płacy, możliwość specjalizacji. Dowolny sposób zatrudnienia (umowa o pracę, kontrakt).

Wiadomość prosimy kierować na e-mail: zozzawidz@wp.pl

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi zatrudni lekarzy specjalistów: **protetyki stomatologicznej, ortodoncji, periodontologii, endokrynologii, diabetologii, chirurgii onkologicznej, ortopedii i chirurgii ogólnej**, a także **anezjologów** oraz lekarzy **medycyny rodzinnej i rehabilitacji medycznej**, ponadto **psychologa** z certyfikatem specjalisty terapii uzależnień. Oferujemy dobre warunki pracy i płacy.

Informacje można uzyskać: Dział Kadr ZOZ MSWiA, Łódź, ul. Północna 42, tel. **42 634 11 52**

Instytut Medycyny Pracy w Łodzi zatrudni lekarza w ramach rezydentury z **toksykologii klinicznej**, tel. **42 63 14 753** (lub 516)

Zatrudnimy **lekarza POZ** do pracy w miejscowości Żarnów (woj. łódzkie, pow. opoczyński). Forma zatrudnienia do wyboru (umowa o pracę, kontrakt). Dobre warunki finansowe (uroki wsi gratis), tel. **44 757 71 60**

NZOZ zatrudni **lekarza** w poradni **POZ**, tel. **697 612 525**, e-mail: apcm@o2.pl

NZOZ Łódź Górna/Widzew zatrudni **lekarza rodzinnego** – forma i wymiar zatrudnienia do uzgodnienia.

e-mail: agatamonczyk@wp.pl

NZOZ „Poradnia Medycyny Rodzinnej” w Łodzi, ul. Prądyńskiego 91, poszukuje lekarza **medycyny rodzinnej** lub lekarza **internistę**, albo rezydenta z medycyny rodzinnej lub rezydenta z **chorób wewnętrznych** – na umowę o pracę lub na umowę zlecenie. Dobre warunki pracy, tel. **42 680 01 88** lub **42 697 97 06**

SP ZOZ ZZ Maków Mazowiecki (szpital publiczny) poszukuje lekarzy następujących specjalności: **internistów, nefrologów, ginekologów, chirurgów, radiologa i kardiologa** oraz **lekarza rodzinnego i lekarza rehabilitacji**, 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. Mamy akredytację do kształcenia w wielu specjalizacjach. Organizujemy liczne wykłady i konferencje naukowe. Nasz szpital od wielu lat posiada akredytację oraz ISO. Szpital jest w bardzo dobrej kondycji finansowej. Maków Mazowiecki to spokojne miasto położone 60 km od Warszawy z bardzo dobrą komunikacją, e-mail: sekretariat@szpital-makow.pl, tel. **29 714 23 91**

Dyrekcja Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bełchatowie zatrudni: lekarza kardiologa lub będącego w trakcie specjalizacji z kardiologii, bądź chcącego się specjalizować w dziedzinie kardiologii oraz lekarza **chorób wewnętrznych** lub będącego w trakcie specjalizacji z chorob wewnętrznych, bądź zainteresowanego podjęciem specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych. Oferty proszę kierować na adres:

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

Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Słubickiego Centrum Medycznego w Słubicach poszukuje lekarza po studiach lub rezydenta z możliwością specjalizacji z **ortopedii i traumatologii** (umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna), tel. **604 250 395**

Niepubliczna, specjalistyczna przychodnia w Warszawie pilnie zatrudni lekarza **onkologa klinicznego**, preferowany pełen etat. Gwarantujemy bardzo atrakcyjne warunki finansowe. Chętnie podejmujemy także współpracę z emerytowanym lekarzem onkologiem, e-mail: poradnia.kadry@wp.pl

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



ZATRUDNI lekarza rodzinnego lub internistę NA ETAT

Zainteresowani jesteście rozwojem poradni specjalistycznych (z dziedzin medycyny zachowawczej)

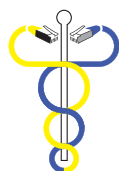
KONTAKT 600-01-23-51



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
tel. **695 931 431**



alias.net

PEŁNA OBSŁUGA KONTRAKTÓW Z NFZ
rozliczenia, kolejki, deklaracje POZ etc. (np. mMedica);
konkursy ofert, aneksy do kontraktów,
(Portal Świadczeniodawcy, Portal Potencjału, aplikacja ofertowa);
OBSŁUGA INFORMATYCZNA
oprogramowanie, sprzęt, sieci.

503 113 445

<http://alias.net.pl>

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

Lokale

Do wynajęcia 200 m² parter i 100 m² piętro – na działalność medyczną w centrum Poddębic. Wczesna faza budowy, istnieje możliwość dostosowania do indywidualnych potrzeb, zapewniony parking, tel. **603 445 525**

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 m² i 70 m²) w Łodzi przy ul. Tyburi 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 ortodontów 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 (pow. 120 m²) podnajmę: część przyjeźdźców – 2 gabinety po 18 m², poczekalnia, WC; część zabiegowa – 40 m²; część przygotowawcza – 12 m², WC. Centrum Łodzi, wysoki standard. Możliwe podnajęcie całości lub części pomieszczeń, tel. **601 305 221**

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**

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**

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

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

W budynku NZOZ z kilkunastoletnią tradycją na terenie Tuszyńska, do wynajęcia wyposażone gabinety specjalistyczne: ginekologia, okulistyka, laryngologia (ewentualnie inne), tel. **508 270 253**

Wynajmę gabinety lekarskie (w tym na ginekologię) w istniejącym NZOZ Łódź-Górna, tel. **605 343 298, 603 530 554**

Posiadamy na terenie Łodzi (centrum) w pełni wyposażony gabinet: okulisty, foniatrię. Zapraszamy do współpracy, tel. **507 011 626**

Kupię gabinet stomatologiczny, ewentualnie oddzielnie: lokal na gabinet i wyposażenie, tel. **501 223 681**

Sprzedam działkę, 8000 m², Krajobrazowy Park Wzniesień Łódzkich, Łódź-Bałuty, media, przy asfalcie (TANIO), tel. **695 789 287**

Sprzedam dom w Kuluszkach, blisko PKP, stan surowy zamknięty 316 m², rozkład pomieszczeń pod gabinety, tel. **502 950 671**

M-3 Łódź-Retkinia do wynajęcia od zaraz, 50 m², pierwsze piętro w budynku 3-piętrowym (nowym, z cegły), umeblowane, Internet, dobra lokalizacja: 11 min do Galerii Łódzkiej, tel. **516 234 594**

Sprzedam

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

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**

terMedia

wydawnictwa
medyczne

OSTRE STANY W KARDIOLOGII

pod red. Andrzeja Rynkiewicza

Wydawca – Termedia, format B5, s. 280, opr. miękka

Ostre stany w kardiologii, będące bezpośrednim zagrożeniem życia, wymagają podjęcia często błyskawicznych decyzji w celu wybrania skutecznej strategii postępowania. Dotyczą one wyboru zarówno najkrótszej, jak i najbardziej skutecznej drogi diagnostycznej oraz terapii. Dzięki wspólnym osiągnięciom kardiologów i współpracujących z nimi anestezjologów powstawały oddziały intensywnej terapii ratujące życie w sytuacjach, które jeszcze niedawno zostałyby uznane za beznadziejne. Kolejną wielką zmianą było powszechne zastosowanie przeszłonnych technik inwazyjnych. Upowszechnienie się tych umiejętności i rozwój technologii umożliwiły tworzenie oddziałów intensywnej terapii kardiologicznej nie tylko w ośrodkach dysponujących kardiologią. Publikacja pod redakcją Andrzeja Rynkiewicza poświęcona jest ostrym stanom kardiologicznym i opiera się głównie na doświadczeniu zdobytym przez zespół I Katedry i Kliniki Kardiologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz współpracujących z nią Klinik Akademickiego Centrum Klinicznego GUM. Znaczną jej część stanowią informacje praktyczne zdobyte podczas kilkuletniego działania oddziału intensywnej terapii kardiologicznej w jednym ze szpitali akademickich. Niezwykle cennym wkładem w książkę jest również doświadczenie wynikające z dyskusji i konsultacji z wieloma wybitnymi kardiologami, chirurgami naczyniowymi, anestezjologami, nefrologami oraz neurologami.

Termedia Sp. z o.o.,

61-615 Poznań, ul. Kleeberga 2

www.termedia.pl • tel./faks 61 656 22 00



www.biurosystem-serwis.pl

KSEROKOPIARKI
KASY FISKALNE

SPRZĘT KOMPUTEROWY
URZĄDZENIA BIUROWE

OPROGRAMOWANIE
DLA FIRM

NISZCZARKI

serwis gwarancyjny i pogwarancyjny

WYNAJMĘ OBIEKT POD PRZYCHODNIĘ przy ul. Janosika 163 w Łodzi

Centrum Medyczne znajduje się w budynku parterowym o łącznej powierzchni 222 m², w którym wyodrębnionych jest 6 gabinetów o metrażu odpowiednio: 26,36 m², 15,87 m², 14,24 m², 12,00 m², 12,03 m² oraz 12,49 m².

Ponadto znajdują się tam: pomieszczenie biurowe i gospodarcze oraz łazienki dla lekarzy i pacjentów z przystosowaniem dla osób niepełnosprawnych.

Więcej informacji:

www.stokimed.pl

tel. **500 199 099** (kontakt z administratorem)

Andrzej Januszewicz, Aleksander Prejbisz SUBKLINICZNE USZKODZENIA NARZĄDOWE W NADCIŚNIENIU TĘTNICZYM

Wydawca: Via Medica – Wydawnictwo Medyczne,
2011 r., s. 132, format: 145 x 208 mm, opr. miękka

W 2007 r. opublikowano zalecenia Europejskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego i Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego (ESH/ESC), dotyczące zasad postępowania z chorym na nadciśnienie tętnicze. Wytyczne te uzupełniono w obszarze wybranych zagadnień w listopadzie 2009 r., publikując dokument ESH, który uwzględnił badania i metaanalizy z minionych dwóch lat. W zaleceniach podkreślono znaczenie oceny ryzyka sercowo-naczyniowego w postępowaniu z chorymi na nadciśnienie tętnicze. Zmodyfikowano listę czynników tego ryzyka przy podwyższonym ciśnieniu tętna w podeszłym wieku, a także nieprawidłowym stężeniu glukozy na czczo i upośledzonej tolerancji glukozy, a także listę uszkodzeń narządowych nadciśnienia tętniczego, w której uwzględniono zwiększenie sztywności naczyń, miażdżycę tętnic obwodowych oraz zmniejszony klirens kreatyniny.



Bogdan Wyrzykowski ZESPÓŁ METABOLICZNY W PRAKTYCE KLINICZNEJ – tom I i II

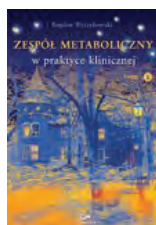
Wydawca: Via Medica – Wydawnictwo Medyczne,
2010 r., format 145 x 208 mm, opr. miękka,
t. I – s. 256, t. II – s. 168

„Obecnie wiadomo, że siłą napędową zespołu metabolicznego jest otyłość – zjawisko biologiczne towarzyszące *Homo sapiens* od co najmniej 40 000 lat. Od czasów Hipokratesa, czyli od prawie 2500 lat, uważano, że otyłość jest nie tylko chorobą, lecz także przyczyną innych schorzeń.” – napisał w przedmowie do książki jej autor, prof. Bogdan Wyrzykowski.

W tomie pierwszym wydawnictwa przedstawiono najpierw interesujące dzieje otyłości i zespołu metabolicznego, w drugiej zaś – na podstawie najnowszych danych – kryteria jego rozpoznania, definicję i epidemiologię. Oceniając rozpowszechnienie zespołu metabolicznego w Polsce, wykorzystano wyniki własnych badań. W omówieniu patofizjologii zespołu metabolicznego najwięcej uwagi poświęcono otyłości brzusznej i aktywności biologicznej trzewnej tkanki tłuszczowej.

Z kolei w tomie drugim opisano przyczyny i następstwa zespołu metabolicznego, wskazując na towarzyszącą mu zwykle – poza otyłością brzuszną – insulinooporność, wzajemnie ze sobą powiązane. Za ich wystąpienie są współodpowiedzialne czynniki genetyczne i środowiskowe (wysokokaloryczna dieta i niska aktywność fizyczna). Zespół metaboliczny jest traktowany jako stan przedcukrzycowy, wydatnie zwiększa również chorobowość i śmiertelność sercowo-naczyniową. Towarzyszy mu bowiem podwyższone ciśnienie tętnicze, dyslipidemia i dysglukemia oraz miażdżycę.

W ocenie Autora, pierwszym etapem w prewencji i terapii zespołu metabolicznego jest modyfikacja stylu życia polegająca na zmianie diety i zwiększeniu aktywności fizycznej. Efektem tych działań powinny być redukcja masy ciała, obniżenie ciśnienia tętniczego i modyfikacja pozostałych składowych zespołu metabolicznego. Gdy ten cel nie zostanie osiągnięty, trzeba dodatkowo wdrożyć leczenie farmakologiczne. U dorosłych pacjentów z otyłością chorobliwą (olbrzymią), niepoddającą się modyfikacji stylu życia i farmakoterapii, można rozważyć leczenie chirurgiczne.



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
www.viamedica.pl

Z żalem zawiadamiamy, że w dniu 21 lutego 2011 roku,
odszedł z naszego grona Kolega

Ireneusz Flakiewicz

specjalista położnictwa i ginekologii, długoletni zastępca
ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Powiatowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Piotrkowie Trybunalskim przy ul. Roosevelta, człowiek o wielkim sercu i wrażliwej duszy

Koleżanki i Koledzy z Oddziału

Pani Doktor

Marioli Płoszyńskiej

wyrazi współczucia z powodu śmierci **Matki**
składają Koleżanki i Koledzy z Oddziału Kardiologii PZOZ
w Piotrkowie Trybunalskim

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 dentysty,

10 zł – dla lekarza stażysty i lekarza dentysty stażysty,

10 zł – dla lekarza i lekarza dentysty, 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 dentystów oraz lekarzy stażystów i lekarzy stażystów dentystów, ale wyłącznie na ich pisemny wniosek.

Uchwałę o obniżeniu wysokości składki ORL może wydać w stosunku do lekarza i lekarza dentysty, 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 dentysty, 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

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI

Dyżury

Prezes ORL – GRZEGORZ MAZUR – wtorek – po uzgodnieniu telefonicznym

Wiceprezesa ORL

Lesław Pypeć – wtorek 14³⁰–15³⁰

Delegatura Łódzka – Grzegorz Krzyżanowski – środa – po uzgodnieniu telefonicznym

Delegatura Piotrkowska – Grzegorz Gradowski – wtorek 13⁰⁰–14⁰⁰

Delegatura Sieradzka – Beata Zwolińska – czwartek 12⁰⁰–13⁰⁰

Delegatura Skierniewicka – Waldemar Grabowski – wtorek 13⁰⁰–15⁰⁰

Sekretarz ORL – Paweł Czekalski – środa 15⁰⁰–16⁰⁰

Zastępca Sekretarza ORL – Włodzimierz Kardas – środa 14³⁰–15³⁰

Skarbnik ORL – Zbigniew Kijas

Członkowie Prezydium ORL

Ryszard Golański – wtorek 16⁰⁰–17⁰⁰, Sławomir Zimny – wtorek 13⁰⁰–14⁰⁰ (po uzgodnieniu telefonicznym)

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

Zbigniew Muszyński – środa 15⁰⁰–18⁰⁰

Przewodniczący OSL – Januariusz Kaczmarek – środa 13⁰⁰–15⁰⁰

Rzecznik Praw Lekarzy – Marek Nadolski – po uzgodnieniu telefonicznym – tel. 664 413 077

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy – Leszek Dobrowolski – tel. 668 005 348, e-mail: dajo@vp.pl

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

93-005 Łódź, ul. Czerwona 3

tel. 42 683 17 91 (centrala), faks 42 683 13 78

Dyrektor Biura OIL: Halina Kotus Główna księgowa: Małgorzata Lewandowska

Biuro czynne

wtorek 8⁰⁰–17⁰⁰, piątek 8⁰⁰–15⁰⁰, pozostałe dni 8⁰⁰–16⁰⁰

WYKAZ TELEFONÓW BEZPOŚREDNICH

Sekretariat OIL: Iwona Szelewa (także sprawy Komisji Kultury) – tel. 42 683 17 01

Kancelaria OIL: Alina Paradowska (sprawy Okręgowej Rady Lekarskiej i Prezydium ORL,

sekretariat redakcji „Panaceum” i strony internetowej – ogłoszenia) – tel. 42 683 17 09

Elżbieta Sadura (sprawy Okręgowej Rady Lekarskiej i Prezydium ORL, Komisji Sportu, Legitymacje Lekarskie) – tel. 42 683 17 10

Kasa, księgowość, składki: Wiesława Legieźdź (także sprawy Komisji Bytowej) – tel. 42 683 17 33

Mariola Krakowiak – tel. 42 683 17 32, Halina Urbaniak – tel. 42 683 17 35,

Ilona Wantkiewicz (sprawy Koła Lekarzy Seniorów) – tel. 42 683 17 34, faks 42 684 98 94

Rejestr indywidualnych praktyk lekarskich, podmiotów kształcących lekarzy, konkursy:

Wojciech Łukomski (w.lukomski@hipokrates.org) – tel. 42 683 27 91, Ewa Arlt – tel. 42 683 17 27, Urszula Pruszyńska – tel. 42 683 17 25

Rejestr lekarzy, dział kadr lekarskich, staże podyplomowe:

Jolanta Marcinkowska – kierownik Działu Rejestru

Ewa Lenartowicz – tel. 42 683 17 17, Barbara Kamieniak-Szafrąńska – tel. 42 683 17 14, Magdalena Rydz – tel. 42 683 17 18

Kancelaria Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowego Sądu Lekarskiego:

czynna: wtorek 9⁰⁰–17⁰⁰, środa 10⁰⁰–18⁰⁰, pozostałe dni 8⁰⁰–16⁰⁰

kierownik kancelarii: Joanna Romanowska-Krawentek

Anna Marciniak, Bożena Szymańska, Anna Mikulska-Korpaczka – tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

Sprawy Komisji Bioetycznej: Anna Marciniak – tel. 42 683 17 44

Sprawy Komisji ds. Współpracy z Zagranicą, sprawy Rzecznika Praw Lekarzy: Ewa Arlt – tel. 42 683 17 27

Sprawy Koła Młodych Lekarzy: Barbara Kamieniak-Szafrąńska – tel. 42 683 17 14

Sprawy Komisji Etyki: Bożena Szymańska – tel. 42 682 11 62

Rzecznik prasowy, redaktor strony internetowej OIL: Adriana Sikora – tel. kom. 66 88 33 764, e-mail: a.sikora@hipokrates.org

Bufet w Klubie Lekarza – tel. 42 682 57 30

Lekarska Kasa Pożyczkowa – tel. 42 682 57 28

RADCY PRAWNI

Jarosław Klimek – wtorek 14⁰⁰–15³⁰, piątek 12⁰⁰–13⁰⁰

Paweł Lenartowicz – dyżur odwołany (urlop – maj, czerwiec)

tel. 42 683 17 36 lub 42 683 17 51 (tylko w godzinach dyżurów)

FILIE BIURA W DELEGATURACH

97-300 Piotrków Trybunalski, ZNP, ul. Sienkiewicza 16, tel./faks 44 649 17 34

poniedziałek–piątek 8⁰⁰–15³⁰, wtorek 9⁰⁰–16⁰⁰

98-200 Sieradz, SP ZOZ, ul. Armii Krajowej 7, tel. 43 827 57 23

poniedziałek–piątek 7⁰⁰–14⁰⁰, wtorek bez interesantów

96-100 Skierniewice, ul. Jagiellońska 29, tel. 46 832 31 47

poniedziałek–piątek 8⁰⁰–16⁰⁰, wtorek 9⁰⁰–17⁰⁰, przyjmowanie interesantów: 10⁰⁰–15⁰⁰, wtorek 10⁰⁰–17⁰⁰

RACHUNKI BANKOWE

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi: PKO BP SA I Oddział w Łodzi, nr konta 98 10203352 0000160200100362

(na to konto przekazują składki lekarskie zakłady pracy, zbiorczo za pracowników)

UWAGA: Indywidualnie składki lekarskie członkowie OIL w Łodzi opłacają na otrzymane, unikatowe numery kont bankowych.

Lekarska Kasa Pożyczkowa: PKO BP SA, nr konta 03 1020 3352 0000 1502 0010 6195

Fundacja Wspierania Seniorów Środowisk Inteligenckich: PKO BP SA, nr konta 87 1020 3352 0000 1102 0094 0049

Ile jest warta dla Ciebie informacja otrzymana we właściwym czasie i miejscu?

MEDIZONE.pl gromadzi i przekazuje na bieżąco informacje o promocjach i wyprzedażach u Twoich dostawców.

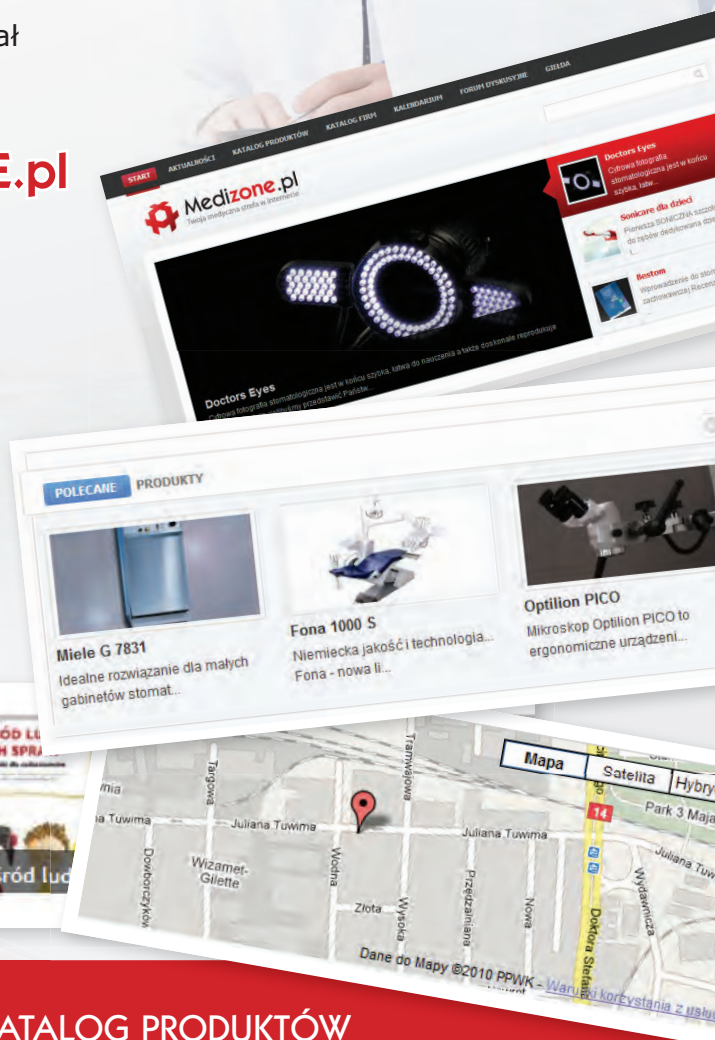
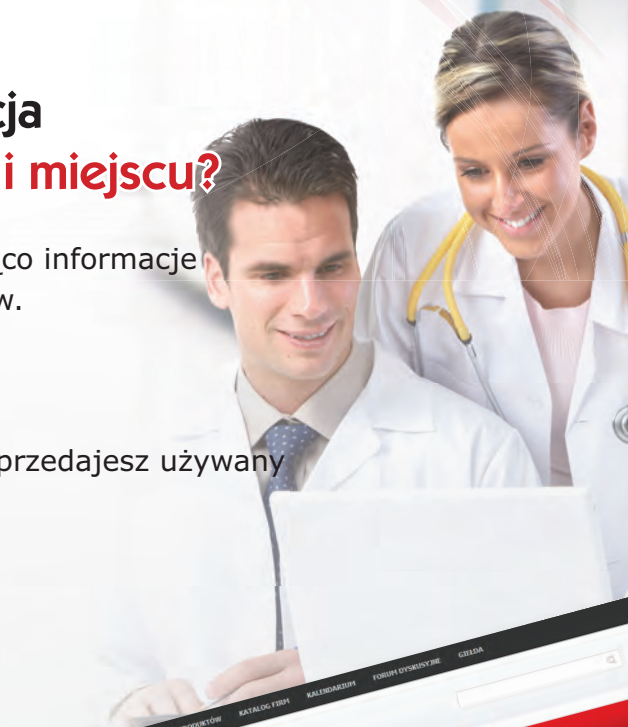
Okazja goni okazję na giełdzie sprzętu używanego

Na MEDIZONE.pl tanio kupujesz lub z łatwością sprzedajesz używany sprzęt medyczny.

Aktywni otrzymują cenne nagrody
Głosując na produkt miesiąca bierzesz udział w losowaniu nagrody.

Członkowie strefy MEDIZONE.pl mają to za darmo

- Wszystko, co godne uwagi w świecie medycznym
- Kalendarium targów, wystaw, konferencji
- Oferty nowych, konkurencyjnych dostawców
- Branżowy katalog producentów medycznych
- Informacje o nowościach
- Forum ludzi świata medycyny



AKTUALNOŚCI • KATALOG FIRM • KATALOG PRODUKTÓW
• KATALOG USŁUG • KALENDARIUM • FORUM DYSKUSYJNE • GIEŁDA

Nowy Opel. Nowa

ASTRA



**! Specjalne
rabaty
dla lekarzy!**



FlexRide – aktywne zawieszenie dostosowujące się do stylu jazdy.



Opel Eye – system rozpoznający znaki drogowe.



AFL – adaptacyjne reflektory.



www.opel.com.pl

Wir leben Autos.

BSP dealer Opel - 20 lat w motoryzacji

www.opel-bsp.com.pl

BSP

Łódź
ul. Pabianicka 94/96

salon: tel. 042 681 16 98
serwis mechaniczny: 042 684 40 01
blacharnia-lakiernia: 042 684 86 77

Godziny pracy:
salon: pn.-pt. 9.00-18.00, sb. 10.00-15.00
serwis: pn.-pt. 6.00-22.00, sb. 7.00-15.00

Zużycie paliwa oraz emisja CO₂: Astra 1.4 – 5,5 l/100 km, CO₂ – 129 g/km (wg dyrektywy EC 715/2007 oraz EC 692/2008, cykl mieszany). Informacje na temat złomowania samochodu, przydatności do odzysku oraz recyklingu są dostępne pod adresem internetowym www.opel.com.pl