

## Lekarze i pielęgniarki protestowali na sesji Rady Miasta



Pracownicy miejskiej służby zdrowia przyszli na sesję Rady Miejskiej z głośnym protestem. Nie zgadzają się z decyzjami NFZ, który nie przyznał kontraktów miejskim placówkom. Atmosfera na sali stała się jeszcze bardziej gorąca, gdy okazało się, że do protestujących nie wyjdzie ani prezydent miasta, ani dyrektor łódzkiego oddziału NFZ.

Pracownicy NFZ, którzy nie przyznali kontraktów miejskim placówkom, Atmosfera na sali stała się jeszcze bardziej gorąca, gdy okazało się, że do protestujących nie wyjdzie ani prezydent miasta, ani dyrektor łódzkiego oddziału NFZ.

## Pomoc dostaniemy, ale gdzie indziej



NFZ podał wyniki konkursów. Mapa poradni szpitali bardzo się zmieniła.

rodowy Fundusz Zdrowia otrzymał już większość kontraktów na leczenie mieszkańców w regionie przez najbliższe lata. Wiele poradni i szpitali cicho kontraktuje, inne jest zysporaz pierwszy. Narodowy Fundusz Zdrowia w Łodzi wyponad trzy tysiące placówek, które będą się zajmowały mieniem chorych. Jest to jednak, że pacjenci podczas czasu na przywożąc do nowych miejsc – mówi kierownik, dyrektor łódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia.

**2012 kontra 2011**  
**4 mld zł** tyle mamy na leczenie  
**259 mln** zł mniej wydaliśmy w 2011 r.  
**19 proc.**

## Przychodnie w Łodzi nie dają za wygraną

Pracownicy miejskiej przychodni głośno okazywali swą niechęć do wywołania. Atmosfera była gorąca. Nie ma dyrektora przychodni.

Pracownicy miejskiej przychodni głośno okazywali swą niechęć do wywołania. Atmosfera była gorąca. Nie ma dyrektora przychodni.

Pracownicy NFZ, którzy nie przyznali kontraktów miejskim placówkom, Atmosfera na sali stała się jeszcze bardziej gorąca, gdy okazało się, że do protestujących nie wyjdzie ani prezydent miasta, ani dyrektor łódzkiego oddziału NFZ.



habilitacja, porównania i poradni w Instytucie Ce. Matki Polki, 10 dermatologów, niemieckiej. Bi. traktaty dostają i plus i gruźlicy. Chorób Płuc w Co NFZ, proponuj – Wybraliś...

Szpital w Tuszym z wielu placówek nych z decyzji NFZ, szu wypłynę dwa i odwołani. Czy coś zn – Każde odwołani rozpatrzyć, ale jest nany, że wybraliśmy się najlepsze placów Biernikiewicz. – Nie jednak, że będzie ogłasza dodatkow na niektóre usług. Tak może się wypadku szpi zów ratunkow rokiem z z gwa zmknie e NFZ nie podaj kontraktów. Terarów jest 17, co trafiają pacjenci tego zagrożeni wy wypadków i przyznawali ińności w syl pacjenci, że nie m kontraktów, bo iniały wyni sa, że za ki sienieje SOZ w. Many plenię gya, ale szpie tego przyciepowiedni sprz rają, podpięze n. Nowi Bierni pacjenci mogł placówki m traktat z NFZ w nowej Fundusz.

## Przychodnie straciły 18 poradni specjalistycznych

Przychodnie straciły 18 poradni specjalistycznych. Dopiero leczą, dopiero remontują gabinety.

Wielu m brakowało sprzętu, k towny: Z k były bardz one. Roz musieliśn kietach, al umów wś staną skor.

Będą kontrolować, bo... nie skontrolowali o kontraktach na leczenie łodzian

Pracownicy NFZ, którzy nie przyznali kontraktów miejskim placówkom, Atmosfera na sali stała się jeszcze bardziej gorąca, gdy okazało się, że do protestujących nie wyjdzie ani prezydent miasta, ani dyrektor łódzkiego oddziału NFZ.



Na posiedzenie komisji przyszło ponad pół setki pracowników miejskich przychodni.

## Łodzi z jakimi problemami



szu Zdro e konkur

ngli. Ustalił, że w przynajmniej nie przewoż, ale zapow iwoj. Albo naci bów wczony iś pnował od peni rchadnia pias

## Przepraszamy, zamknąć oddział

Przepraszamy, zamknąć oddział. Tego jeszcze nie było. Szpital wyprosił pacjentów z największego w województwie oddziału.

Przepraszamy, zamknąć oddział. Tego jeszcze nie było. Szpital wyprosił pacjentów z największego w województwie oddziału.

Przepraszamy, zamknąć oddział. Tego jeszcze nie było. Szpital wyprosił pacjentów z największego w województwie oddziału.

Przepraszamy, zamknąć oddział. Tego jeszcze nie było. Szpital wyprosił pacjentów z największego w województwie oddziału.



Przepraszamy, zamknąć oddział. Tego jeszcze nie było. Szpital wyprosił pacjentów z największego w województwie oddziału.

Przepraszamy, zamknąć oddział. Tego jeszcze nie było. Szpital wyprosił pacjentów z największego w województwie oddziału.





Zużycie paliwa w cyklu mieszanym: od 4,2 do 7,1 l/100 km, emisja CO<sub>2</sub>: od 109 do 164 g/km.

\* Założenia dla RRSO: cena pojazdu: 68 000 zł, wpłata własna: 34 000 zł, stopa oprocentowania kredytu: 0%, finansowana prowizja bankowa: 5% kwoty kredytu, całkowita kwota kredytu: 35 700 zł (zawiera prowizję bankową), miesięczna opłata administracyjna: 0 zł, czas obowiązywania umowy: 12 miesięcy, wysokość raty balonowej płatnej po 12 miesiącach: 35 700 zł, RRSO: 5%, całkowita kwota do zapłaty przez konsumenta (określona w sposób szacunkowy zgodnie z art. 8 Ustawy z dn. 12.05.2011 r. o kredycie konsumenckim): 69 700 zł. Niniejsza informacja nie stanowi oferty w rozumieniu artykułu 66 Kodeksu cywilnego. Stan na styczeń 2012 r.

PEUGEOT REKOMENDUJE TOTAL

Peugeot 508 już od  
**34 000** Zł  
w kredycie 50/50\*

Nasze nowe, niższe ceny poruszają nawet najbardziej niewzruszonych. Sprawdź wszystkie zalety poruszającej oferty Peugeot.



**Najlepszy serwis Peugeot w Polsce w 2011 roku!**

**Na Państwa pytania odpowiadają:**

**Przemysław Woźny**  
tel. kom. 506 012 410  
przemyslaw.wozny@nordynski.pl

**Piotr Lewandowski**  
tel. kom. 501 510 688  
piotr.lewandowski@nordynski.pl

Zobacz nas na facebook.com/PeugeotNordynski



**PEUGEOT**  
MOTION & EMOTION

**Zapraszamy do kontaktu z nami i zapoznania ze szczegółami oferty**



92-340 Łódź, ul. Snowalniająca 3  
(przy skrzyżowaniu Przybyszewskiego i Puszkina)  
tel. 042 677 19 99, 677 14 99  
www.nordynski.peugeot.pl, e-mail: firma@nordynski.pl



# PANACEUM

nr 2 (171) – luty 2012

## 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, alina.paradowska@hipokrates.org

### Skład komputerowy

**IMAGINARIUM** Jakub Kierc

### Druk

**SPRINT STUDIO** Jarosław Szejner

Numer zamknięto 23 stycznia 2012 r.

Nakład 12 200 egz.

### Copyright © OIL Łódź

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

### Dane o piśmie

- Okładki i środek w pełnym kolorze.
- Liczba edycji – 10 w roku.
- Nakład: 12 200 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

Tematy, które zdominowały ten numer „Panaceum”, dotyczą wyników konkursów na rok 2012 i dwa następne lata, ogłoszonych przez ŁOW NFZ (w tle) oraz „protestu pieczętkowego”, który zakończył się w Łodzi obradami NRL (na zdjęciach).

## Od redakcji

### Chaos w zdrowiu...

Ten numer „Panaceum” jest wydaniem specjalnym. Głównie dlatego, że został przygotowany specjalnie, by zapoznać społeczność izbową z przebiegiem dwóch niezwykle istotnych wydarzeń z przełomu lat 2011–2012. Chodzi oczywiście o „protest pieczętkowy” lekarzy i lekarzy dentyistów, będący ich reakcją na wprowadzenie od 1 stycznia br. zapisów ustawy refundacyjnej, a także o kontrowersyjne rozstrzygnięcia Oddziału Łódzkiego NFZ dotyczące konkursów ofert na rok 2012 i dwa następne lata.

Numer „Panaceum” 2/2012 jest numerem specjalnym również dlatego, że miał się początkowo nie ukazać. Z tego względu, że Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej podjęło decyzję o połączeniu dwóch numerów „Gazety Lekarskiej” 2 i 3/2012 w jedno wydanie, które dotrze do czytelników dopiero na... początku marca. Powodem było zakończenie – w dość burzliwych okolicznościach (o których przy okazji) – ponad rocznej współpracy z koncernem wydawniczym Ringier Axel Springier. Wspólna od lat wysyłka pisma Naczelnej Izby oraz pism izb okręgowych, której koszty ponoszone są po połowie, wskazywała, że również najbliższe „Panaceum” ukaze się dopiero w tym terminie.

Jednak Okręgowa Rada Lekarska zdecydowała o wydaniu „Panaceum” 2/2012 samodzielnie i poniesieniu całości kosztów jego dystrybucji (dla ich zmniejszenia ograniczyliśmy nasze pismo do połowy zwykłej jego gramatury oraz objętości, co nie pozostało bez wpływu na jego zawartość tekstową). Uznała bowiem, że w gorącej atmosferze przełomu roku nie można pozbawić członków łódzkiej Izby własnych informacji oraz komentarzy na temat dwóch ważkich wydarzeń, o których było na początku. Te z perspektywy środowiska lekarskiego prezentują się bowiem nieco inaczej niż w populistycznym „zwierciadle” dziennikarzy codziennej prasy, radia i telewizji, które gonią głównie za sensacją...

Tym razem nie musieli gonić, sensacja „przyszła” do nich sama w postaci chaosu, jaki w ochronie zdrowia pod koniec 2011 i na początku 2012 r. zafundowała nam wszystkim (ale nie tylko lekarzom, również pacjentom) arogancja obecnej władzy. O ile jednak pod naporem lekarskiego protestu autorzy pośpieszenie i niedbale uchwalonych przepisów ustawy refundacyjnej musieli ustąpić, to łódzki pacjent w walce z monopolistą, jakim jest NFZ, stoi – jak się wydaje – na straconej pozycji. Chociaż... kto wie?

Nina Smoleń  
e-mail: ninasm@poczta.fm

Informujemy delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej, że uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej z 29 listopada 2011 r. kolejny

### XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Łodzi

został zwołany na 24 marca 2012 r.

Zjazd odbędzie się na terenie Delegatury OIL w Skierniewicach w Zajeździe Rozdroże w Nieborowie.

Początek obrad – godz. 9:00.

Obecność na obradach Zjazdu wszystkich delegatów OIL **obowiązkowa.**



## Spisane na gorąco

- 3 Poza nawiasem... przyzwoitości**  
Słowo Prezesa
- 3 Z ostatniej chwili**
  - Nowelizacja ustawy refundacyjnej podpisana
  - 1 września br. będzie system weryfikacji ubezpieczonych

## Wokół „protestu pieczętkowego”

- 4 W jedności siła**  
Art. 48 ustawy refundacyjnej, ciąg dalszy opisu przypadku
- 5 Co jeszcze należy zrobić?**  
O potrzebie dalszych zmian w przepisach o receptach refundowanych
- 6 Dokumenty uchwalone przez NRL**  
Stanowiska i apele z posiedzenia w siedzibie łódzkiej OIL

## Kontrakty 2012

- 7 Chaos w łódzkiej specjalistycie**  
Kontrowersyjne rozstrzygnięcia trzyletnich kontraktów przez ŁOW NFZ
- 9 Żal mi przede wszystkim pacjentów**  
„Panaceum” rozmawia z Maciejem Prochowskim, lekarzem miasta, dyrektorem Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi

## Rekomendacje ORL w Łodzi w sprawie wypisywania recept

W związku z licznymi pytaniami koleżanek i kolegów – członków naszej Izby, publikujemy informację na temat aktualnych zaleceń Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi w sprawie wypisywania recept refundowanych.

Przyjmując z zadowoleniem uchwalenie przez Sejm nowelizacji ustawy tzw. refundacyjnej, polegającej na wykreśleniu przepisów o stosowaniu kar finansowych wobec lekarzy i lekarzy dentyków, ORL rekomenduje odstępianie od dotychczasowej formy akcji protestacyjnej, polegającej na dokonywaniu adnotacji na receptach „Refundacja leku do decyzji NFZ”.

Oczekując dalszych zmian w przepisach, które pozwolą spełnić inne postulaty środowiska dotyczące ordynowania leków refundowanych, ORL zaleca, by wypełniając recepty:

- umieszczać numer oddziału NFZ;
- posługiwać się międzynarodowymi nazwami leków;
- nie wskazywać stopnia odpłatności leku, z wyjątkiem leków przepisywanych w przypadku chorób przewlekłych wymienionych w obwieszczeniu ministra zdrowia z 29 grudnia 2011 r.

Pełny tekst stanowiska ORL w tej sprawie, podjętego na posiedzeniu 17 stycznia 2012 r., zamieszczamy w Biuletynie, załączonym do bieżącego numeru „Panaceum”

- 10 Stanowisko ORL przedwcześnie...**  
Dyrektor ŁOW NFZ wyjaśnia
- 11 Ostrej walki o pogotowie – ciąg dalszy**  
Stanowisko Sejmiku Województwa Łódzkiego w sprawie funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego

## Listy, opinie, poglądy

- 12 To nie był koniec awantury o recepty**
- 13 Verba, verba, verba, a gdzie... egzempla?**
- 13 Odebrano mi prawo wykonywania zawodu**
- 13 Medycyna urzędnicza**
- 14 Fe, co za obłuda!**
- 14 W obronie „Jordana”**

## Z życia środowiska

- 15 Klub Lekarza zaprasza**  
Jazzowe Ostatki  
XII Biesiada Literacka UPPL
- 15 Sześćdziesiąt lat po dyplomie**  
Spotkanie absolwentów Wydziału Lekarskiego AM w Łodzi



## Prawo w indywidualnym gabinecie

### Uwaga, opłata za pyły i gazy!

Uznanie praktyk lekarskich i lekarsko-dentystycznych za wykonywanie działalności gospodarczej, skutkuje obciążeniem ich właścicieli licznymi dodatkowymi obowiązkami sprawozdawczymi oraz sankcjami za ich niedopełnienie (jak w przypadku odpadów medycznych). Takie obowiązki wynikają również z przepisów ustawy o ochronie środowiska z 27 kwietnia 2001 r., która ustala podstawową zasadę, iż podmiot korzystający ze środowiska jest zobowiązany ponieść stosowną za to opłatę, a także złożyć specjalne sprawozdanie (na odpowiednim formularzu, w ustalonym terminie). Opłata dotyczy: wprowadzania gazów lub pyłów do powietrza, a ścieków do wód lub do ziemi, poza tym poboru wód i składowania odpadów. Może dotyczyć tych, którzy prowadząc prywatny gabinet lekarski, w swojej działalności np. wykorzystują samochód (gazy i pyły), czy wodę z własnego ujęcia.

Więcej informacji na ten temat na stronie [www.oil.lodz.pl](http://www.oil.lodz.pl), gdzie zamieszczamy również wzór formularza sprawozdawczego wraz z kalkulatorem ustalania wysokości opłat oraz obwieszczeniem o ich stawkach.



## Słowo Prezesa

### Poza nawiasem... przyzwoitości

Życie jest karuzelą wzlotów i upadków, w której radości zmieniają smutki, a blask ustępuje ceniom. Niektóre cienie pozostają na dłużej i ścielą się gęsto nad każdym, nawet najjaśniejszym czynem. Czasem objęcia mrocznej smugi jak stygmat kryją płaszczem nieufności i z dobra czynią ledwie iluzję.

Pierwsze dni nowego roku minęły pod znakiem chaosu, spowodowanego wynikami postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne, przeprowadzonego przez NFZ w Łodzi. Wiele placówek opieki zdrowotnej, zwłaszcza publicznych, straciło dotychczasowe kontrakty na rzecz nowych podmiotów, które – jak się okazuje – nie są w stanie spełnić oferowanych warunków. Takie rozstrzygnięcia konkursowe zostały poddane surowej krytyce, zwłaszcza że pociągnęły za sobą utratę miejsc pracy dla lekarzy oraz wywołały istotne zaburzenia dla ciągłości leczenia pacjentów.

Styczeń upłynął jednak głównie pod znakiem „protestu pieczętkowego”, który przyniósł oczekiwaną zmianę ustawy o refundacji leków, w tempie zaskakującym nawet dla największych optymistów. Jeszcze pod koniec grudnia minister zdrowia Bartosz Arłukowicz zarzekł się, że żadnych zmian w ustawie być nie może, by dwa tygodnie później przeprosić za bałagan związany z receptami. Sukces nie jest jednak pełny, bo obok likwidacji kar za błędy na receptach, pozostawiono częściowy obowiązek wskazywania odpłatności i ograniczono ordynację leków do wskazanej rejestracyjnych. Warto podkreślić, że skuteczność akcji protestacyjnej jest przede wszystkim wynikiem skoordynowanych działań lekarskich organizacji związkowych, federacyjnych i stowarzyszeń internetowych.

Niestety, decyzja o zawieszeniu protestu, podjęta przez Naczelną Radę Lekarską na posiedzeniu 16 grudnia 2011 r., pozostawiła ją poza protestem, a nawet – w licznych opiniach środowiskowych – poza nawiasem przyzwoitości. Dla mnie osobiście, jako jednego z autorów uchwały rekomendującej protest, to szczególnie zawód. Uważam, że była to jedna z najgorszych decyzji w ponad dwudziestoletniej historii odrodzonego samorządu. To, co działo się później, było w dużej mierze pokłosiem tamtego wydarzenia. Oburzenie tysięcy

koleżanek i kolegów skłoniło większość okręgowych izb do poparcia „akcji pieczętkowej”, wbrew rekomendacji najwyższego organu samorządu i podjęcia współpracy z organizacjami uczestniczącymi w proteście. Taka postawa była niezbędna dla ratowania jedności środowiska i niewątpliwie wzmocniła siłę społecznego nacisku.

Próba zakopania podziałów na szczuble kraju było zwołane w Łodzi nadzwyczajne posiedzenie NRL. Perspektywa spójnego działania społeczności lekarskiej była tym większa, że 13 stycznia br. przyjechały na ul. Czerwoną również całe zarządy protestujących organizacji, a w tym samym czasie Sejm RP uchwalił zmiany w ustawie refundacyjnej. Wydawało się, że te okoliczności pozwolą zgromadzonym przemówić jednym głosem, wskazując czytelne rekomendacje dla lekarzy. Okazało się jednak, że wobec wyrażonej przez gości nieprzejednanej potrzeby kontynuowania protestu, szansa na wspólny komunikat została zmarnowana, a dodatkowo na ich prośbę do stanowiska NRL wprowadzono końcowe zdanie, które wywołało zamęt interpretacyjny.

Ku powszechnemu zaskoczeniu, determinacja goszczących w Łodzi organizacji szybko jednak opadła i już nazajutrz dwie z nich ogłosiły koniec „pieczętkowania” recept, a po trzech dniach wszystkie zakończyły tę formę protestu. Może rzeczywistość – jak twierdzą niektórzy – uznano, że beneficjentem osiągniętego sukcesu nie może być organ naczelny samorządu lekarskiego, który już wcześniej protest zawiesił?

No cóż, cień 16 grudnia jeszcze nieraz da o sobie znać, odbierając nam wszystkim satysfakcję z dobrych intencji czy słusznych przedsięwzięć. Nie uważam jednak, że powinno się kontynuować swoiste „polowania na czarownice”, bo wierzę, że Ci, którzy w grudniowe popołudnie popełnili błąd, są ludźmi sumienia i dalszą postawą potrafią zmienić środowiskowy osąd. Na koniec chciałbym gorąco podziękować wszystkim tym, których odważna i solidarna postawa przyczyniła się do osiągnięcia zmian ustawowych.

## Z ostatniej chwili

### Nowelizacja ustawy refundacyjnej podpisana

W poniedziałek 23 stycznia br. Prezydent RP Bronisław Komorowski podpisał nowelizację ustawy o refundacji leków. Znosi ona kary dla lekarzy, którzy niewłaściwie wypisują recepty. Wprowadza też abolicję dla aptekarzy realizujących recepty z błędami do dnia wejścia w życie noweli.

O zmianę przepisów zabiegały środowiska lekarskie i aptekarskie. Mimo poparcia sejmowej opozycji, farmaceutom nie udało się wywalczyć zwolnienia z kar za realizację niewłaściwie wypełnionych recept. Minister zdrowia Bartosz Arłukowicz przekonywał, że ustawa realizuje najważniejszy ich postulat, dotyczący możliwości odwołania się od niekorzystnej decyzji kontrolera NFZ.

W Ministerstwie Zdrowia rozpoczął prace zespół, który zajmie się opracowaniem rozporządzenia w sprawie recept. W jego skład wchodzi przedstawiciele samorządów lekarskiego i aptekarskiego.

### 1 września br. będzie system weryfikacji ubezpieczonych

Minister administracji i cyfryzacji Michał Boni przedstawił w piątek 20 stycznia br. zarys projektu zmian w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, mający na celu umożliwienie elektronicznego potwierdzenia prawa pacjentów do uzyskania świadczeń w placówkach zdrowotnych. Lekarze już nie będą za to odpowiedzialni. Przygotowane rozwiązanie całkowicie zdejmie obowiązek weryfikacji ubezpieczenia ze świadczeniodawców, natomiast obowiązek taki będzie miał Narodowy Fundusz Zdrowia.

System weryfikacji ubezpieczenia zdrowotnego ma zacząć działać od 1 września. Jak tłumaczył minister, pacjent, który przyjdzie do przychodni, będzie musiał w rejestracji podać tylko numer PESEL i mieć przy sobie dowód osobisty. Informacja o numerze PESEL za pośrednictwem Internetu zostanie przekazana do NFZ, do Centralnego Wykazu Ubezpieczonych (CWU), który Fundusz już posiada. Po chwili do rejestracji będzie wracała informacja o tym, czy pacjent ma prawo do świadczeń czy nie. Jeżeli system poda informację na „nie”, wówczas osoba będzie mogła przedstawić oświadczenie, że ma prawo do świadczeń zdrowotnych. Jeśli poświadczy nieprawdę, będzie zobowiązana do poniesienia kosztów leczenia.

# W jedności siła...

Emocje – wydaje się (przynajmniej częściowo) – opadły. Prezydent RP podpisał 23 stycznia 2012 r. nowelizację ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych. Nowelizacja przebiegała w iście ekspresowym tempie. Jej projekt rząd zaakceptował na swym posiedzeniu 10 stycznia, trafił on do Laski Marszałkowskiej dzień później, a Sejm przyjął nowelę 13 stycznia. Po niecałym tygodniu, bez poprawek, przegłosował ją Senat. Nie da się ukryć, że stało się to pod naciskiem zmasowanego „protestu pieczętkowego” lekarzy i lekarzy dentyistów, który zapowiadany był od listopada ub.r., a ruszył od 1 stycznia 2012 r., czyli od dnia wejścia ustawy refundacyjnej w życie.

Zgodnie z nowelizacją, z ustawy refundacyjnej usunięto ust. 8 art. 48, który przewidywał, że jeśli lekarz nieprawidłowo wypisze receptę, będzie karany zwrotem kwoty nienależnej refundacji wraz z odsetkami. Chodzi o trzy przypadki „błędnego” wypisania recepty: niezgodnie z uprawnieniami pacjenta (a przecież nie ma jeszcze wiarygodnego systemu weryfikacji ubezpieczenia zdrowotnego) lub niezgodnie z aktualną listą leków refundowanych (która liczy prawie 200 stron gęsto zadrukowanych tabelkami i ma zmieniać się co dwa miesiące), a także w sytuacji nieuzasadnionej udokumentowanymi względami medycznymi (nie ma tymczasem definicji „udokumentowanych względów medycznych”). Lekarze, którzy od 1 stycznia wystawili taką receptę, będą objęci abolicją. Takie rozwiązania postulował m.in. samorząd lekarski.

## Przestrzeń do kompromisu

Nowelizacja przebiegała błyskawicznie, choć jeszcze w czasie noworocznej rozmowy z dziennikarzami premier Donald Tusk straszył lekarzy konsekwencjami, jeśli stawiać będą na receptach pieczętki „Refundacja do decyzji NFZ”. Ale się nie ugięli, co więcej z dnia na dzień do protestu, zainicjowanego i konsekwentnie prowadzonego przez OZZL i Porozumienie Zielonogórskie, a także portale internetowe [www.konsylium.pl](http://www.konsylium.pl) i [www.mp.pl](http://www.mp.pl), przystępowało ich coraz więcej. W szczytowym okresie, pieczętki stawiało około 70–75% wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów.

Jak pamiętamy, swoją wcześniejszą rekomendację dla członków samorządu lekarskiego, by stawiali pieczętki „Refundacja do decyzji NFZ” i nie określali stopnia refundacji leku, Naczelna Rada Lekarska zawiesiła

Zrobiła to na swym słynnym już posiedzeniu 16 grudnia ub.r., z udziałem ministra Bartosza Arłukowicza i – jak się wydaje – pod jego naciskiem. Kolejno jednak poszczególne Okręgowe Rady Lekarskie wyłamywały się z tej decyzji, zalecając koleżankom i kolegom przyłączenie się do akcji protestacyjnej. Stanowisko w tej sprawie podjęło również Prezydium ORL w Łodzi na swym nadzwyczajnym posiedzeniu 28 grudnia (tekst stanowiska na stronach załączonego do „Panaceum” Biuletynu ORL).

Chociaż premier w liście otwartym do lekarzy pisał, że zachowują się niegodnie i utrudniają życie pacjentom, zaprosił ich na spotkanie, o które zresztą wcześniej zabiegali. Do rozmów z przedstawicielami organizacji kontynuujących protest doszło 4 stycznia, co nie przerwało wprawdzie „akcji pieczętkowej”, ale stworzyło – jak to określił Jacek Krajewski, prezes Porozumienia Zielonogórskiego – przestrzeń do kompromisu. Donald Tusk, na konferencji prasowej po spotkaniu zapowiedział, że chociaż istotne rozwiązania legislacyjne ustawy refundacyjnej są nie do ruszenia, to jest gotów doprowadzić do zmiany przepisów o karaniu lekarzy do czasu utworzenie elektronicznego rejestru ubezpieczonych.

## Deklaracje i... przepychanki

Również 4 stycznia doszło wreszcie do długo oczekiwanego spotkania Zespołu ds. współpracy z Ministerstwem Zdrowia, powołanego uchwałą NRL z 16 grudnia ub.r. (tą samą, która zawieszała rekomendacje władz naczelnych do przystąpienia do „protestu pieczętkowego”). Rozmowy, z udziałem ministra zdrowia, a także przedstawicieli Naczelnej Rady Aptekarskiej i reprezentacji środowiska pacjentów (których udział był pewnym zaskoczeniem), trwały kilkanaście godzin. Przy takim składzie było trudno o kompromis. Ostatecznie jednak, w trosce o bezpieczeństwo polskich pacjentów oraz bezpieczeństwo wykonywania zawodów lekarza i aptekarza, wydano wspólny komunikat, w którym ustalono m.in., że:

– w trybie pilnym, po zawieszeniu protestu, minister zdrowia podejmie inicjatywę legislacyjną w zakresie nowelizacji ustawy refundacyjnej, a przede wszystkim przepisów o niekaraniu lekarzy (art. 48 ust. 8) i aptek, dookreślenia definicji „nieudokumentowanych względów medycznych” oraz zapewnienia możliwości odwołania od decyzji kontroli NFZ (...);



– prezes NFZ wyda komunikat o nienakładaniu kar wynikających z art. 48 ust. 8 oraz kar na apteki w okresie od 1 stycznia 2012 r. do czasu wejścia w życie nowelizacji ustawy refundacyjnej;

– minister zdrowia deklaruje, iż po zawieszeniu protestu dokona niezwłocznie zmiany w przepisach rozporządzenia dotyczącego recept lekarskich (m.in. poprzez usunięcie konieczności wpisywania na recepcie poziomu refundacji dla leków objętych jednym poziomem refundacji przy zachowaniu obowiązku wpisywania identyfikatora płatnika przez osobę wystawiającą receptę) (...)

Kolejne dni nowego roku to były przepychanki, kto powinien jako pierwszy podjąć działania, które doprowadzą do ostatecznego rozwiązania problemu: rząd czy lekarze. W tym czasie atmosferę wokół kontrowersyjnych zapisów ustawy refundacyjnej skutecznie podgrzewały media, które zaczęły chyba powoli rozumieć szczegóły tej zawilej materii, podobnie zresztą jak zwykli obywatele – pacjenci. Co ciekawe – jak wynikało z przeprowadzonych sondaży – 70% Polaków w sporze lekarzy z rządem przyznawało tym pierwszym rację.

## Atmosfera była gorąca

Później już właściwie każdy dzień przynosił coraz więcej dowodów na to, że bardzo poważną zmianę systemową w ochronie zdrowia próbuje się realizować w sposób kompletnie nieprzygotowany. W tej sytuacji rząd – jak można domniemywać – doszedł do wniosku, że przyszedł czas na zmiany, co dało impuls do podjęcia próby zawarcia kompromisu przez drugą stronę konfliktu, która wykazywała jednak dużą dozę nieufności.

W takich to okolicznościach doszło w piątek 13 stycznia br. do słynnego posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej w naszej siedzibie przy ul. Czerwonej (fot. 1), poprzedzonego spotkaniem dzień wcześniej Konwentu Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich (fot. 2), a w tym samym dniu – Prezydium NRL. Warto w tym miejscu przypomnieć, że równocześnie z obradami naczelnych władz samorządu, w których



udział wzięły zarządy OZZL i Federacji ZPOZ „Porozumienie Zielonogórskie”, a także przedstawiciele wspomnianych wyżej portali internetowych, Sejm obradował nad projektem nowelizacji ustawy refundacyjnej...

Atmosfera łódzkiego posiedzenia naczelnych władz izby, które trwało w sumie ponad pięć godzin, była więcej niż gorąca. Wprawdzie przygotowany projekt dokumentu, jaki miał zostać podjęty na jego zakończenie, był oficjalnie opatrzony tytułem „Stanowisko NRL”, tym niemniej starano się przygotować tekst jednolity, nie budzący niczyich sprzeciwów, także „gości”. Kontrowersji nie było wokół jego zapisów o przyjęciu z aprobatą prac legislacyjnych podjętych przez parlament i zmierzających do zmiany spornych zapisów ustawy refundacyjnej ani dotyczących złożenia podziękowań tym organizacjom i stowarzyszeniom lekarskim, których działania do tego doprowadziły. Względna jednomyślność panowała też, jeśli chodzi o konieczność kontynuowania protestu w innych formach, niż stawianie na recepcjach pieczętek „Refundacja do decyzji NFZ” – do czasu, aż w przepisach w sprawie ordynacji leków wprowadzone zostaną wszystkie zmiany, proponowane przez środowisko.



Spory toczyły się głównie – chociaż nie jedynie – wokół tego, czy wszystkie organizacje uczestniczące w obradach, są skłonne „tu i teraz” zadeklarować zawieszenie „protestu pieczętkowego”, czy chcą go kontynuować. Aby „goście” mogli spotkać się we własnym gronie i ustalić wspólne stanowisko, spotkanie było kilkakrotnie przerywane. Podjęcie decyzji łatwo nie przychodziło, zwłaszcza przedstawicielom OZZL, bo nie było wśród nich jednomyślności, a grupa radykałów sprzeciwiała się propozycjom przewodniczącego Krzysztofa Bukieła, który – o dziwo – wyrażał tym razem postawę ugodową.

### Dla zachowania jedności

Ostatecznie wszystkie organizacje, które „protest pieczętkowy” zainicjowały, podjęły decyzję, że jeszcze za wcześniej,

by go odwołać, a członkowie naczelnych władz samorządu, aby to uszanować i dla zachowania jedności, w końcowym zdaniu swojego stanowiska zapisali: *NRL przyjmuje do wiadomości autonomiczną decyzję środowisk, uczestniczących w proteście, że do czasu realizacji wszystkich postulatów środowiska lekarskiego oraz uwolnienia lekarzy ze wszystkich obowiązków biurokratycznych, możliwe jest umieszczanie na recepcie pieczętki o treści „Refundacja leku do decyzji NFZ* (pełny tekst przyjętego stanowiska – s. 6; w imiennym głosowaniu za były 62 osoby, przeciw – 2, wstrzymali się – 2 osoby).

Od samego rana 13 stycznia budynek OIL w Łodzi zastawiony został wozami transmisyjnymi wielu ogólnopolskich stacji telewizyjnych, a holl okupowali ich dziennikarze i kamerzyści. Nie zabrakło również żurnalistów mediów lokalnych: gazet oraz rozgłośni radia i TV. W TVP Info co godzinę, w tzw. wejściach na antenę, przeprowadzane były rozmowy z uczestnikami spotkania, relacje z obrad prezentowane były w dziennikach, a z konferencji prasowej, zorganizowanej na zakończenie spotkania, prowadzone były transmisje „na żywo”.

Niestety, z powodu dość zawilego tekstu podjętego przez NRL stanowiska, media komentowały, że oto medycy – mimo ustępstw rządu i znowelizowania przez Sejm ustawy refundacyjnej – pozostali nieugięci i wszyscy, jak jeden mąż, będą kontynuować „protest pieczętkowy”. W kogo to uderzy? Oczywiście w pacjentów, którzy nie będą mogli korzystać z należnej im refundacji – tym bardziej że jednocześnie aptekarze, niezadowoleni z przyjętej przez Sejm wersji nowelizacji zapowiedzieli, że teraz oni zaczną protestować. Będą codziennie, w godzinach 13–14 zamykać apteki oraz rygorystycznie przestrzegać poprawności recept lekarskich i wydawać leki refundowane jedynie wówczas, gdy są prawidłowo wystawione.

Determinacją innych organizacji lekarskich w kwestii kontynuowania akcji przystawiania na receptach stempli „Refundacja do decyzji NFZ” nie trwała jednak długo (dlaczego? – o tym pisze w swym felietonie prezes Grzegorz Mazur). Już na drugi dzień odwołał ją Jacek Krajewski z Porozumienia Zielonogórskiego, a trzy dni później Krzysztof Bukiel z OZZL. Ostra forma protestu lekarzy została zawieszona, ale nie odwołana, nadal bowiem wiele przepisów dotyczących recept czeka na ich poprawienie (o czym obok). Przyszedł jednak najwyższy czas, aby zmienić jego formę na bardziej „przyjazną” dla pacjentów...

Relację przygotowała  
Nina Smoleń  
fot. B. Nowak

## Co jeszcze należy zrobić?

Obecna nowelizacja ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych doprowadziła do wykreślenia z niej spornego przepisu (art. 48 ust 8.) o **karaniu lekarzy i lekarzy dentyistów** za błędy przy określaniu uprawnień pacjenta do refundacji leków. Wiele jednak jeszcze zostało do zrobienia w kwestii zmiany innych przepisów dotyczących wypisywania recept.

1. Należy doprowadzić do zmiany w ustawie refundacyjnej przepisu, ograniczającego refundację leku wyłącznie do zarejestrowanych dla niego wskazań i przeznaczeń (art. 6 ust. 1 pkt 1 lit. a.). Oznacza to brak refundacji leków dla wielu pacjentów, a zwłaszcza dzieci i kobiet ciężarnych. Prawo do refundacji powinno być uzależnione nie od wskazań rejestracyjnych, ale od aktualnego stanu wiedzy medycznej.

2. Należy doprowadzić do likwidacji wszelkich przepisów dopuszczających karanie lekarzy, w tym prywatnie praktykujących oraz wypisujących recepty dla siebie i rodziny, a także świadczeniodawców, za błędy w wypisywaniu recept. Przepisy te znajdują się obecnie w umowach zawieranych z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych albo w umowach o wypisywanie recept na leki refundowane.

3. Należy domagać się wykreślenia z ustawy o zawodach lekarzy i lekarzy dentyistów tych przepisów, które zostały do niej wprowadzone niejako przy okazji w procesie nowelizacji ustawy refundacyjnej, które nakładają na lekarzy:

– obowiązek wpisywania na receptę poziomu refundacji dla leków, które mają więcej niż jeden stopień odpłatności (jest to sprzeczne z deklaracjami ministra zdrowia z 9 stycznia br., że w ww. przypadkach lekarze będą się posługiwać kodem ICD-10 choroby, z powodu której przepisują lek albo zaznaczają, że chodzi o chorobę przewlekłą, wpisując literkę „P”);

– obowiązek zaznaczania przez lekarza na recepcie kodów dodatkowych przywilejów pacjentów w zakresie refundacji leków.

4. Należy dążyć do tego, aby lekarze pozostawali w ogóle poza sferą orzekania o refundacji (o uprawnieniach pacjenta i o stopniu refundacji leku).

(ns)

**Stanowisko nr 1/12/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z 13 stycznia 2012 r.  
w sprawie akcji protestacyjnej środowiska lekarskiego**

Naczelna Rada Lekarska z aprobatą przyjmuje podjęcie przez Sejm RP prac legislacyjnych, zmierzających do zmiany ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych i wykreślenia z niej ust. 8 i 9 art. 48.

Naczelna Rada Lekarska wyraża podziękowanie organizacjom i stowarzyszeniom lekarskim oraz wszystkim Koleżankom i Kolegom, których postawa doprowadziła do naprawy błędnych zapisów legislacyjnych, które zagrażały i nadal zagrażają bezpieczeństwu zdrowotnemu polskiego pacjenta.

Naczelna Rada Lekarska podkreśla, że nieuwzględnienie w zakresie nowelizacji zmiany zapisu art. 6 ust. 1 pkt 1 lit. a, czyli uzależnienie refundacji leku od zarejestrowanych dla niego wskazań i przeznaczeń, a nie od aktualnego stanu wiedzy medycznej, oznacza brak refundacji leków dla wielu pacjentów, a zwłaszcza dzieci i kobiet ciężarnych. Biorąc pod uwagę powyższe przesłanki, a także zalecenia towarzystw naukowych, ponadto zapisy Kodeksu Etyki Lekarskiej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy o prawach pacjenta, Naczelna Rada Lekarska przypomina, że obowiązkiem lekarza i lekarza dentysty jest ordynowanie leków zgodnie z aktualnymi wskazaniami wiedzy medycznej.

Naczelna Rada Lekarska przypomina, że 26 października 2011 r. podpisane zostało oświadczenie Ministra Zdrowia, Prezesa NFZ oraz Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej dotyczące wspólnego opracowania wzoru umowy na wystawianie refundowanych recept. Naczelna Rada Lekarska oczekuje, że mimo nieuwzględnienia w zakresie nowelizacji delegacji dla Ministra Zdrowia do określenia ogólnych zasad umów na wystawianie refundowanych recept, ustalenia te zostaną dochowane.

Naczelna Rada Lekarska zwraca uwagę na przepis par. 31 ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przewidujący możliwość zawarcia w umowach ze świadczeniodawcami zapisów, dotyczących kar umownych za wystawianie recept osobom nieuprawnionym lub w nieuzasadnionych przypadkach.

Ponieważ cały łańcuch zdarzeń, prowadzących do uchwalenia nowelizacji ustawy nosi znamiona zawarcia umowy społecznej, Naczelna Rada Lekarska oczekuje od Ministra Zdrowia zmiany tego przepisu w duchu korekt, zaproponowanych w nowelizacji ustawy refundacyjnej.

Naczelna Rada Lekarska stwierdza jednoznacznie, że w dalszym ciągu w ustawie są zapisy, które narzucają lekarzom obowiązek odnotowywania stopnia refundacji w odniesieniu do pewnej grupy leków, a zwolnienie z tego obowiązku było jedną z podstawowych przesłanek podjęcia przez Naczelną Radę Lekarską 2 grudnia 2011 r. rekomendacji dla podjęcia akcji protestacyjnej.

Do czasu pełnej realizacji postulatu o zwolnieniu lekarza z obowiązku odnotowywania stopnia refundacji leku, a także rezygnacji z wprowadzenia do ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty zapisów, które narzucałyby lekarzom i lekarzom dentystom obowiązki biurokratyczne, dotychczas tam nie występujące, Naczelna Rada Lekarska rekomenduje lekarzom i lekarzom dentystom następujące zasady wypisywania recept:

- 1) umieszczanie numeru oddziału NFZ,
- 2) posługiwanie się międzynarodowymi nazwami leków,
- 3) niewskazywanie poziomu odpłatności leku, z wyjątkiem leków przepisywanych w przypadku chorób przewlekłych wymienionych w obwieszczeniu Ministra Zdrowia.

Naczelna Rada Lekarska przyjmuje do wiadomości autonomiczną decyzję środowisk, uczestniczących w proteście, że do czasu realizacji wszystkich postulatów środowiska lekarskiego oraz uwolnienia lekarzy z wszystkich obowiązków biurokratycznych, możliwe jest umieszczanie na receptce pieczętki o treści „Refundacja leku do decyzji NFZ”.

*Maciej Hamankiewicz*  
prezes

*Mariusz Janikowski*  
sekretarz

**Stanowisko nr 2/12/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z 13 stycznia 2012 r.  
w sprawie poparcia postulatów Naczelnej Rady Aptekarskiej zgłaszanych  
do projektu ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków**

Naczelna Rada Lekarska po zapoznaniu się z treścią projektu ustawy zmieniającej ustawę o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz innych ustaw (druk sejmowy nr 110) oraz zgłaszanymi do ww. projektu przez Naczelną Radę Aptekarską postulatami i poprawkami, w pełni popiera postulaty środowiska aptekarskiego, jasno i dobitnie formułowane przez Naczelną Radę Aptekarską.

Poprawa przepisów ustawy refundacyjnej powinna być przeprowadzana w sposób

merytorycznie uzasadniony, bez pomijania zasadnych uwag wszystkich środowisk medycznych, których dotyczą postanowienia tej ustawy. Nieuwzględnienie poprawek zgłoszonych przez Naczelną Radę Aptekarską, które zmierzały do włączenia do projektu ustawy przepisów dotyczących aptek, które były zawarte w projekcie ww. ustawy przedłożonym Radzie Ministrów przez Ministra Zdrowia, jest w ocenie Naczelnej Rady Lekarskiej niezrozumiałe i nieuzasadnione.

Na ręce prezesa ORL w Łodzi – Grzegorza Mazura wpłynęło następujące pismo:

„Za wielką życzliwość, wszechstronną pomoc w organizacji nadzwyczajnego posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, jak również posiedzeń Komisji NRL, a także wyrozumiałość, dużą tolerancję i okazane ciepło gospodarza serdecznie dziękuję Panu Prezesowi, Koleżankom i Kolegom z ORL w Łodzi i wszystkim Pracownikom Biura.

Jestem pod wrażeniem serdeczności przyjęcia i organizacji wszystkich posiedzeń. Serdecznie dziękuję i gratuluje.”

*Mariusz Janikowski*  
sekretarz Naczelnej Rady Lekarskiej

**Apel nr 1/12/VI  
Naczelnej Rady Lekarskiej  
z 13 stycznia 2012 r.**

**do Premiera Rządu RP**

Oceniając bardzo krytycznie postawę Prezesa NFZ dr. n. med. Jacka Paszkiewicza w trakcie dyskusji nad koniecznością przeprowadzenia zmian w ustawie o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, w czasie pracy zespołu Naczelnej Rady Lekarskiej w Ministerstwie Zdrowia 4 stycznia br., a zwłaszcza niewywiązanie się z podjętego i pisemnie potwierzonego zobowiązania do wydania komunikatu o niekaraniu lekarzy, jak też wydanie 9 stycznia br. komunikatu, nakazującego aptekom przekazywanie do oddziałów wojewódzkich NFZ kopii recept z okresu protestu, Naczelna Rada Lekarska apeluje do Premiera Rządu RP o odwołanie Jacka Paszkiewicza z zajmowanego stanowiska.



Niektórzy mówią, że to „dzika prywatyzacja”

# Chaos w łódzkiej specjalistyce (i nie tylko)

Od stycznia 2012 r. Narodowy Fundusz Zdrowia podpisuje ze swoimi „kontrahentami”, czyli m.in. przychodniami i szpitalami, trzyletnie kontrakty. Niestety, wiele łódzkich placówek zdrowia, które do tej pory od lat leczyły pacjentów w ramach ubezpieczenia, przegrało konkursy ofert na udzielanie świadczeń w poszczególnych ich rodzajach. Z mapy Łodzi zniknęło wiele starych, publicznych poradni i oddziałów szpitalnych, w ich miejsce pojawiły się nowe, prywatne...

...

Jak informuje Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ, do rywalizacji o kontrakty stanęło pod koniec ubiegłego roku wyjątkowo dużo lecznic, najwięcej ofert zgłoszono w specjalistyce (2,5 tysiąca), stomatologii (900) oraz rehabilitacji (600). Zbyt późne ogłoszenie konkursów ofert spowodowało, że rozstrzygnięcia, które będzie leczył łódzian przez kolejne trzy lata, zapadały w ścisie ekspresowym tempie. Ponieważ promesy na nowe umowy kontraktowe podpisywane były w ostatnich dniach 2011 r., nikt nie poinformował pacjentów, że z nowym rokiem będą musieli korzystać z innych niż dotychczas lecznic i pomocy innych doktorów, co jest istotne zwłaszcza w przypadku przewlekłych chorych. Spowodowało to ogromne zamieszanie wśród pacjentów, którzy mimo umówionych wizyt lub zabiegów byli odsyłani z kwitkiem przez panie rejestratorki. Gdzie? Często... donikąd, gdyż początkowo same nie znały adresów placówek, które przejęły kontrakty ich placówek, a telefony w NFZ zwykle milczały lub były zajęte.

W zasadzie wszystkie łódzkie przychodnie miejskie straciły kontrakty na większą lub mniejszą liczbę poradni specjalistycznych, a także na rehabilitację i stomatologię, dlatego od nowego roku nie przyjmowały już pacjentów. Część nowych, niepublicznych przychodni, które konkursy ofert wygrały, nie była gotowa, by podjąć leczenie chorych – zamiast pielęgniarek i lekarzy kręcili się po nich... budowlańcy. W niektórych trwały jeszcze remonty, instalowano sprzęt i aparaturę medyczną, a ich właściciele poszukiwali kadry medycznej, która zechciałaby podjąć u nich pracę...

Próbując ustalić „kontraktowe straty”, jakie poniosły łódzkie placówki publiczne, wiceprzewodniczący ORL w Łodzi – Grzegorz Krzyżanowski rozesłał wśród

delegatów Izby maile z zapytaniami, jakie umowy z NFZ od nowego roku podpisały ich przychodnie i szpitale, a także jakie konkretnie poradnie nie uzyskały kontraktów w ogóle, a gdzie został on znacznie okrojony i w jakim zakresie. Nie sposób tu przytoczyć wszystkie przykłady, można jednak śmiało podsumować, że skala problemu zrobiła się... gigantyczna. Z obliczeń dokonanych po pierwszej turze rozstrzygnięć konkursowych wynika, iż w sumie miejskie przychodnie i szpitale podpiszą na ten rok o ponad 15 mln zł niższe kontrakty niż w poprzednim postępowaniu konkursowym, ich straty finansowe sięgną zatem około 10% ubiegłorocznych budżetów.

Miejskie przychodnie nie uzyskały w tym roku kontraktów na 25 poradni specjalistycznych, w których do tej pory leczyło się kilkuset łódzian. Wśród nich są porad-

*Nie jest prawdą, że w konkursie dyskryminowaliśmy miejskie placówki publiczne. Przy ocenie ofert wszystkich obowiązywały cztery kryteria: kadra, dostępność dla pacjentów – dni i godziny przyjęć, wyposażenie w sprzęt medyczny, cena usług (w 20 procentach). Nie było ważne, czy placówka jest prywatna czy publiczna. Wielu jednak nowych, prywatnych oferentów składało lepiej przygotowane wnioski niż podmioty wcześniej z nami współpracujące. Nie braliśmy pod uwagę, czy ktoś wcześniej był naszym klientem. Wszystkich traktowaliśmy równo, a wygrali najlepsi.*

(z wypowiedzi J. W. Bienkiewicza na posiedzeniu Komisji Zdrowia RME)

nie okulistyczne, neurologiczne, dermatologiczne, kardiologiczne, chirurgii ogólnej i chirurgii urazowej, laryngologiczne (dla dzieci i dla dorosłych) i ortopedyczne. Najwięcej jednak utraconych kontraktów dotyczy stomatologów, a także lekarzy rehabilitacji, co oznacza jednocześnie ograniczenie działalności całego pionu rehabilitacji, który tym samym zostaje bez „pierwszego oficera”. Są również takie miejskie przychodnie, w których zostali tylko... lekarze interniści lub rodzeni, co w zasadzie może doprowadzić do ich bankructwa. W innych trzeba będzie zlikwidować niezakontraktowane poradnie i pozwalniać ludzi, wypłacając im odprawy, ale... co zrobić z wolnymi teraz pomieszczeniami oraz sprzętem i aparaturą medyczną?

...

To jednak nie koniec „zawieruchy” w specjalistyce, jakiej dokonał ostatnio łódzki NFZ. Nie podpisał on również kontraktów z wieloma poradniami specjalistycznymi, działającymi



w szpitalach, w tym nie tylko miejskich, czy wojewódzkich, ale również w klinicznych, takich jak „Barlicki”, „Konopnicka”, czy WAM, a nawet ICZMP. Problem tych placówek polega nie tylko na tym, że straciły dopływ publicznych środków. Poradnie te bowiem, mające często charakter uniikatowy, ściśle współpracowały z oddziałami klinicznymi, gdzie leczone są lub operowane szczególnie skomplikowane przypadki, wymagające kontynuacji terapii i rehabilitacji, a często opieki wysokiej klasy specjalistów przez dłuższy czas. Co więcej, szkoliły one także młodych lekarzy będących na stażu oraz specjalizantów – jednak ta sprawa, jak twierdzi NFZ, nie należy już do jego kompetencji.

Jest jeszcze kilka kwestii związanych z kontraktowaniem, które budzą wątpliwości wręcz etycznej natury. Do takich można np. zaliczyć niepodpisanie kon-

traktu ze Szpitalem św. Jana Bożego, który wystąpił o kontrakt na nowy oddział okulistyczny. Do konkursu przystąpiło pięciu oferentów, w tym prywatna klinika okulistyczna, której współwłaścicielem jest konsultant wojewódzki w dziedzinie okulistyki. Po jego negatywnej opinii na temat zatrudnionych w placówce przy ul. Kosynierów Gdyńskich specjalistów, to jego klinika przejęła kontrakt wartą 6 mln zł. Konflikt interesów w tej sytuacji dostrzegł wojewoda łódzki i zażądał wyjaśnień zarówno od konsultanta, jak i dyrektora NFZ.

Z kolei w drugiej sprawie, łódzki oddział NFZ w ogóle nie wziął pod uwagę opinii konsultanta w dziedzinie chirurgii ogólnej, który wystąpił w obronie oddziału chirurgicznego miejskiego Szpitala im. Jordana (cytuujemy ją na s. 14). Oddział, który do tej pory jako jedyny leczył chirurgicznie mieszkańców Bałut, dostał w tym roku jedynie trzecią część kontraktu ubiegłorocznego. Utrzymywanie chirurgii za te pieniądze jest dla szpitala nieopłacalne, ▶

więc planuje jej likwidację. Jeśli do tego dojdzie, stracą pacjenci. Wprawdzie NFZ wskazuje, że kontrakt szpitala z ul. Przyrodniczej przejął NZOZ przy ul. Mokrej, ale trudno uwierzyć, żeby dziesięciolóżkowa placówka była w stanie zaopatrzyć chirurgicznie całą dzielnicę, także w systemie tzw. ostrodyżurowym.

O kontraktach na świadczenie usług medycznych dla mieszkańców Łodzi na latach 2012–2014 można by napisać jeszcze dużo, ale... łamy „Panaceum” są však ograniczone. Dodajmy więc tylko, że do czasu oddawania tego numeru do druku, do łódzkiego NFZ wpłynęło ponad 800 odwołań od rozstrzygnięć konkursowych ŁOW. Większość czeka jeszcze na rozpatrzenie, wiadomo jednak, że negatywną odpowiedź przekazano zarówno w sprawie „Jordana”, jak również całej miejskiej rehabilitacji oraz stomatologii.

•••

Z tego, jak doszło do opisanej wyżej, kryzysowej sytuacji, tłumaczył się 10 stycznia br., na posiedzeniu Komisji Zdrowia Rady Miejskiej Łodzi, Jan Wojciech Bienkiewicz, dyrektor łódzkiego NFZ. Na obrady komisji przyszli pracownicy przychodni, które znalazły się w opalach i rozwiesili transparenty: „Zagłada miejskiej służby zdrowia” i „Mówimy nie działaniom NFZ”. Dyskusja była gorąca. Dyrektor przekonywał radnych że... wygrali najlepsi, pracownicy przychodni zarzucali mu, że przegrali z nieuczciwą konkurencją, która w konkursowych dokumentach kłamała, a NFZ nie zweryfikował tego, co zadeklarowano. „Zielone światło” dla takich działań dał swoim pracownikom sam dyrektor, wydając 9 listopada br. zarządzenie wewnętrzne o odstąpieniu od stosowania niektórych procedur przewidzianych w postępowaniach konkursowych, w tym przeprowadzania kontroli u oferentów.

Radni z komisji zdecydowali, że do dyskusji wrócą, kiedy ŁOW NFZ ogłosi ostateczne wyniki tegorocznego kontraktowania, mimo to na sesji Rady Miasta Łodzi

dzień później, ponownie podjęli temat. Na obrady przyszli oburzeni łodzianie z transparentami typu „Chirurgia dla Bałut to życie dla Łodzi”, czy „Żądamy ujawnienia kontraktów”, a jeden z nich przedstawiał... bojowy samolot z napisem NFZ, zrzucający bomby na budynki miejskiej służby zdrowia. Dyrektor ŁOW NFZ na sesję nie przyszedł, podobnie jak Pani prezydent Łodzi (która pokazała się tylko w kularach). Zamiast niej temat referował lekarz miasta – Maciej Prochowski, z trudem opanowując nastroje wśród publiczności, która co rusz przerywała mu wystąpienie okrzykami (wywiad z M. Prochowskim – czytaj s. 9).

•••

Apel wystosowany przez radnych miejskich to nie jedyna forma protestów, jakie skierowano przeciwko działaniom łódzkiego NFZ. Dyrektorzy miejskich przychodni w Łodzi, którzy nie zdobyli kontraktów na leczenie w tym roku, poprosili o interwencję Najwyższą Izbę Kontroli i Centralne Biuro Antykorupcyjne. Złożyli też w prokuraturze zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa przez dyrektora J. W. Bienkiewicza. W pismach do prokuratury i NIK opisali cały ciąg zdarzeń i decyzji dyrektora, towarzyszących postępowaniu konkursowemu, zgłosili też

*Przyznaję, nie sprawdzaliśmy, czy startujący w konkursie podawali prawdziwe dane. Nie mogliśmy skontrolować wszystkich placówek, ponieważ w dwa tygodnie musieliśmy rozstrzygnąć ponad 1600 postępowań konkursowych, do których zgłosiło się 2500 podmiotów. Jeśli w przeprowadzonych po podpisaniu umów kontrolach potwierdzą się doniesienia o nadużyciach popełnionych przez prywatnych oferentów, zostaną oni przykładnie ukarani. Popołnienie oszustwa ofertowego skutkuje natychmiastowym zerwaniem kontraktu, zapłaceniem kary umownej i zakazem startowania w konkursie przez najbliższe sześć lat. Złożę również zawiadomienie do prokuratury.*

(z wypowiedzi J. W. Bienkiewicza na posiedzeniu Komisji Zdrowia RME)

To, co się stało, to porażka nas wszystkich, wszystkich łodzian – mówili radni o wynikach skandalicznej kontraktacji świadczeń medycznych przez ŁOW NFZ, komentowali też głośno, że przypomina to „dzięką prywatyzację”. Efektem ich trzygodzinnej burzliwej dyskusji była decyzja o wystosowaniu... apelu do premiera, ministra zdrowia oraz prezesa NFZ w tej sprawie (apel przyjęto jednogłośnie). Radni stwierdzają w nim, iż niedopuszczalne jest, by zamawiający przy wyborze jednostek świadczących usługi kierował się głównie ceną. Wskazują, że pozbawienie kontraktów większości miejskich publicznych ZOZ-ów jest działaniem sprzecznym z interesem miasta, a przede wszystkim mieszkańców Łodzi. Na koniec Rada zwraca się do premiera o dokonanie weryfikacji wyników kontraktacji, zwiększenie środków do dyspozycji ŁOW NFZ oraz o ogłoszenie dodatkowego konkursu.

konkretne przykłady placówek, które dokonały oszustwa ofertowego, podając nieprawdziwe dane w złożonych ofertach. Jak się dowiadujemy, NIK już prowadzi kontrole, której przedmiotem jest wykrycie i ocena ewentualnych nieprawidłowości.

Interwencję w sprawie kontraktowania podjęli u ministra zdrowia także dyrektorzy łódzkich szpitali, w tym Szpitala Klinicznego im. WAM oraz Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki. Apelują, by sprawdził zasadność decyzji podjętych przez łódzki NFZ w trakcie konkursu na świadczenia zdrowotne na najbliższe trzy lata. Argumentują m.in., że konkurs był przeprowadzony pośpiesznie i niestarannie, a urzędnicy nie sprawdzili, czy ubiegający się o kontrakt piszą prawdę w swoich ofertach. Wskazują, że dzięki podjęciu precedensowej, niezrozumiałej dla wielu decyzji, aby niektórymi konkursami objąć poszczególne dzielnice, a nie całe miasto, doprowadzono





do niesprawiedliwego i nieproporcjonalnego podziału pieniędzy.

Na posiedzeniu 17 stycznia br., krytyczne stanowisko w sprawie sposobu przeprowadzania konkursów na świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych przez ŁOW NFZ, podjęła Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi. W stanowisku czytamy m.in.:

„ORL uważa za skandaliczne i nie-dopuszczalne przyjęcie ofert, których wiarygodność nie została w jakikolwiek sposób zweryfikowana, składanych przez podmioty, które nie są w stanie spełnić warunków kontraktu, zarówno jeśli chodzi o zakres świadczeń, jak i kadrowe oraz sprzętowe możliwości ich wykonania. Przejawem złych praktyk jest wydanie przez dyrektora ŁOW NFZ zarządzenia nr 198/11 z 8 listopada 2011 r. – w sprawie odstąpienia od stosowania *Procedur konkursu ofert lub rokowań prowadzonych na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych* na lata 2012 i następnę. Odstąpienie od sprawdzenia prawdziwości ofert oferentów, którzy nie mieli zawartej wcześniej umowy z NFZ oraz zaniechanie sprawdzenia wykazanego w ofertach potencjalnego zachwiania zasad konkurencyjności podmiotów stających do konkursu (...)” (pełny tekst stanowiska zamieszczamy na stronach Biuletynu ORL, a odpowiedź J. W. Bienkiewicza na s. 10 „Panaceum”).

Po doniesieniach pracowników miejskich przychodni w Łodzi do prokuratury, CBA i NIK, piśmie dyrektorów łódzkich szpitali do ministra zdrowia oraz stanowisku ORL w Łodzi, przyszedł czas na protest pacjentów. Łodzianie, którzy nie mogą pogodzić się ze zmianami, jakie zaszły w służbie zdrowia po rozstrzygnięciu konkursów, skrzykują się na Facebooku, gdzie powstała grupa „przeciwko polityce łódzkiego NFZ”. Chcą zachęcić jak największą liczbę mieszkańców do wysłania listów protestacyjnych na skrzynki mailowej tej instytucji uważając, że im więcej będzie takich akcji, tym większe szanse na weryfikację niekorzystnych rozstrzygnięć.

Nina Smoleń

W kolejnym numerze „Panaceum” postaramy się powrócić do tematu kontraktacji świadczeń przez ŁOW NFZ na lata 2012–2014, podobna bowiem sytuacja, jak w Łodzi, występuje również w województwie łódzkim. Na s. 11 dr Ewa Kralkowska pisze o problemach dotyczących rozstrzygnięcia konkursu ofert z zakresu ratownictwa medycznego.

## Żal mi przede wszystkim pacjentów

„Panaceum” rozmawia z Maciejem Prochowskim, lekarzem miasta, dyrektorem Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi

„Panaceum”: – **Miasto jest aktualnie organem założycielskim dwudziestu jednostek leczniczych, w tym są m.in. cztery szpitale, dwa duże ZOZ-y: Bałuty i Pole-sie oraz dziesięć przychodni miejskich. To znaczny potencjał...**

**Maciej Prochowski:** – Jeśli chodzi o szpitalnictwo, zwłaszcza w specjalnościach podstawowych, czyli internie, chirurgii ogólnej i ortopedii, jesteśmy bardzo ważnym ogniwem systemu zabezpieczającego potrzeby zdrowotne obywateli, szczególnie w zakresie świadczeń tzw. ostrodyżurowych, Natomiast miejskie placówki podstawowej oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) nadal obejmują około 35% populacji naszego grodu. Taki przynajmniej był stan na koniec minionego roku, bo teraz zapewne się to zmieni. Niestety, niekoniecznie z korzyścią dla pacjentów, zwłaszcza starszych wiekiem, niepełnosprawnych i niezamożnych, dla których zintegrowany system POZ i rozbudowanej specjalistyki, wraz z rehabilitacją i stomatologią, zapewniał komfort uzyskania pomocy medycznej w jednym miejscu.

„P”: – **Ten sprawdzony system jest aktualnie skutecznie demontowany przez Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ, co wydaje się niezrozumiałe, ale... o tym za chwilę. Zaczniemy może od wycieńczonych bezpośrednich strat finansowych, jakie z tytułu utraty kontraktów poniosą miejskie placówki.**

**M.P.:** – Biorąc pod uwagę, że kontrakty miejskich szpitali i przychodni, włącznie z ośrodkami typu „mopit” (czyli profilaktyki i terapii uzależnień – przyp. red.), sięgały w 2011 r. około 162 mln zł, strata ta wynosi po pierwszej turze rozstrzygnięć konkursowych ponad 15 mln zł; 10% dochodu mniej w skali roku, to bardzo dużo dla budżetów tych placówek, a nie można zapominać, że kontrakty z NFZ zawierane są obecnie na trzy lata. Jednak walka o ich odzyskanie toczy się dalej, gdyż we wszystkich prawie przypadkach miejskie ZOZ-y i przychodnie złożyły odwołania.

„P”: – **Z naszych informacji wynika, że do tej pory, a jest już po połowie stycznia, prawie wszystkie te odwołania zostały rozpatrzone odmownie.**

**M.P.:** – Nie znam losu wszystkich, ale mamy już informację np. o tym, że nie zostało uwzględnione odwołanie w sprawie podwyższenia kontraktu na chirurgię ogólną dla Szpitala im. Jordana. Zdecydowanie niekorzystne są również ostateczne rozstrzygnięcia NFZ dotyczące naszej

rehabilitacji oraz stomatologii, którą przegrywamy zresztą od lat z niepublicznymi placówkami. W ambulatoryjnej rehabilitacji z racji przeprowadzenia odrębnych konkursów na procedury rehabilitacyjne typu fizjoterapia oraz na lekarską opiekę rehabilitacyjną, straty ponieśliśmy głównie w tym drugim przypadku.

„P”: – **A jakie są losy odwołań w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej?**

**M.P.:** – W AOS cały czas trwa procedura odwoławcza, a ponieważ tych odwołań jest cała masa, wnikliwe ich rozpatrzenie musi potrwać... Mam nadzieję, że przy tak zmasowanych akcjach protestacyjnych, podejmowanych przez pracowników placówek oraz ich pacjentów, ostateczne rozstrzygnięcia w tej dziedzinie mogą być bardziej korzystne.

„P”: – **Oburzenie w społeczeństwie jest ogromne...**

**M.P.:** – Coś na ten temat wiemy, bo po burzliwej sesji Rady Miejskiej 10 stycznia br. uruchomiliśmy gorącą linię telefoniczną, za pośrednictwem której można zgłaszać uwagi i opinie na temat funkcjonowania miejskiej służby zdrowia po zmianach. Raport z tych rozmów przesyłany jest codziennie do oddziału NFZ. Muszę przyznać, że dla bardzo empatycznej pani, byłej pielęgniarki, odbierającej setki krytycznych telefonów przez osiem godzin dziennie, to bardzo stresujące zajęcie.

„P”: – **Mówiąc o stratach finansowych dla placówek miejskich z tytułu braku kontraktów, nie można zapominać również o innych tego następstwach. Część przychodni trzeba będzie zlikwidować i zwolnić pracowników, dając im odprawy, do zagospodarowania pozostaną wolne pomieszczenia i sprzęt, często bardzo nowoczesny, zakupiony ze środków własnych ZOZ-ów, przy wsparciu budżetu miasta oraz funduszy unijnych.**

**M.P.:** – Staram się póki co, z uwagi na ogromne napięcia społeczne, unikać rozmów na ten temat, aby nie podgrzewać atmosfery.

„P”: – **To, że się o problemie nie mówi, nie znaczy, że nie istnieje...**

**M.P.:** – Oczywiście, istnieje i mój wydział opracował jakiś czas temu projekt przekształceń własnościowych oraz organizacyjnych, dotyczący miejskich jednostek zdrowotnych, uwzględniający zachodzące w ochronie zdrowia zmiany. Jego wdrożenie zależy jednak od woli prezydenta miasta oraz Rady Miejskiej. Osobiście uważam, że należałoby zachować, chociaż w formie ▶

szczętkowej, czyli na przykład swego rodzaju centrów dzielnicowych, ten zintegrowany system publicznej opieki zdrowotnej, o którym na wstępie mówiliśmy.

„P”: – Powróćmy do oceny działań podjętych przez Łódzki NFZ w ostatnim postępowaniu konkursowym. Dyrekcje przegranych placówek publicznych, takich jak np. „Lecznica”, mówią, że są w stanie zrozumieć sytuację, gdy wygrał naprawdę lepszy od nich konkurent niepubliczny, ale często, co udowodniły pracownicze kontrole, kontrakty przejęły prywatne przychodnie nieprzygotowane do ich realizacji od 1 stycznia br. Można to nazwać skandalem...

M.P.: – Żal mi przede wszystkim pacjentów, którzy do tej pory mieli zapewnioną doskonałą opiekę w naszych poradniach, a po nowym roku odchodzili z przysłowiowym kwitkiem od zamkniętych drzwi placówek, prowadzonych przez nowych kontrahentów NFZ.

„P”: – W ten sposób zasada systemu, w którym pieniądze powinny podążać za pacjentem, straciła w ogóle sens. To pacjent zmuszony został do wędrówki za pieniędzmi, przydzielonymi przez NFZ nie zawsze solidnym, prywatnym oferentom. Czy w zaistniałej sytuacji nie dziwi Pana fakt wydania w dniu 8 listopada 2011 r. przez dyrektora łódzkiego oddziału NFZ wewnętrznego zarządzenia o odstąpieniu od kontroli placówek startujących w konkursie ofert?

M.P.: – Dziwi, tym bardziej że dowiedziałem się o nim dopiero na posiedzeniu Komisji Zdrowia Rady Miejskiej 9 stycznia br., z udziałem przedstawicieli miejskich przychodni i szpitali, których oferty zostały odrzucone. Dyrektor tłumaczył, że ogłoszenie postępowań konkursowych nastąpiło zbyt późno, żeby można było dokonać kontroli wszystkich startujących oferentów, więc nie kontrolowano żadnego, traktując wszystkich jednakowo. To opóźnienie, jak wyjaśnił, nastąpiło z powodu zwłoki w wydaniu zarządzeń przez prezesa NFZ w sprawie postępowań konkursowych na udzielanie świadczeń w 2012 r. i lata następne (z szerszym uzasadnieniem omawianego zarządzenia można się zapoznać na s. 10, gdzie zamieszczamy pismo dyrektora ŁOW NFZ, będące reakcją na stanowisko ORL w Łodzi, podjęte na posiedzeniu 17 stycznia br. – przyp. red.).

„P”: – Czy miasto podjęło jakieś kroki, żeby wspomóc swoje placówki, którym nie zostały przyznane kontrakty w wielu dziedzinach?

M.P.: – Oczywiście, za pośrednictwem Urzędu Miasta zostało wysłane pismo do ministra zdrowia, przygotowane przez dyrektorów tych placówek, informujące o niewłaściwym – ich zdaniem – przeprowadzeniu postępowań konkursowych, a Pani prezydent wielokrotnie rozmawiała w tej sprawie z dyrektorem łódzkiego oddziału NFZ. Trzeba jednak pamiętać, że oddział jest instytucją działającą

niezależnie od samorządu, podlega bezpośrednio swojej centrali, miasto zatem nie ma żadnych możliwości prawnych do ingerowania w przebieg konkursów i podejmowane przez dyrektora decyzje. Jako organ założycieli miejskich, samodzielnych ZOZ-ów nie mamy nawet prawa odwoływać się do rozstrzygnięć konkursowych, mogą to zrobić tylko ich dyrekcje i większość zrobiła, a jednocześnie wiele z nich złożyło doniesienia na działania NFZ do prokuratury.

„P”: – Nie da się ukryć, że postępowania konkursowe, ostatnio przeprowadzone przez Łódzki NFZ, będą miały poważne następstwa...

M.P.: – Według mojej oceny, w sposób zdecydowany stworzyły zupełnie inną rzeczywistość w łódzkiej ochronie zdrowia, niekoniecznie lepszą. Dotyczy to nie tylko zmian strukturalnych, odczuwalnych zwłaszcza przez pacjentów nie mogących się w nich odnaleźć, ale także przez część pracowników miejskich podmiotów leczniczych, którzy z konieczności tracą stałe zatrudnienie – chodzi głównie o średni i pomocniczy personel medyczny. Lekarze bowiem prędzej czy później znajdą pracę, natomiast – jak sądzę – dla mojego środowiska poważniejsze mogą być inne następstwa tych wydarzeń...

„P”: – Czy może nam Pan powiedzieć, jakie?

M.P.: – Może się narażę, ale będę szczery. Uważam, że u podstaw awantury z kontraktami leży kryzys etyczny, który dotknął ludzi związanych z ochroną zdrowia, w tym także – niestety – moich kolegów. Jestem członkiem Okręgowego Sądu Lekarskiego w Łodzi i myślę, że pewne występujące obecnie zjawiska znajdują odbicie w postępowaniach prowadzonych przez organy odpowiedzialności zawodowej działających przy naszej Izbie. Nasze środowisko jest bowiem mocno podzielone i skłócone. Z jednej strony krytykuje się dyrekcje placówek publicznych, jeśli żądają od lekarzy podpisywania tzw. lojalek, a z drugiej podejmuje się pracę u prywatnej konkurencji albo wręcz zakłada własne NZOZ-y, ewentualnie w spółce z kolegami. Potem zaś głośno krytykuje się NFZ, który z tymi placówkami podpisuje umowy, bo są dla niego korzystniejsze, nazywając to... dziką prywatyzacją.

„P”: – A nie uważa Pan, że w tym ostatnim stwierdzeniu jest... trochę prawdy?

M.P.: – Pozostawiam to pytanie bez odpowiedzi...

„P”: – W imieniu naszych Czytelników, dziękujemy za interesującą rozmowę, życząc jednocześnie, żeby miejskie lecznice nadal mogły służyć swym pacjentom.

Rozmawiała  
Nina Smoleń

Wywiad został przeprowadzony 18 stycznia 2012 r.

## W odpowiedzi Stanowisko ORL jest przedwcześnie...

Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, w odpowiedzi na stanowisko Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi nr 11/ORL/VI/2012 wyjaśnia, że cytowane zarządzenie 198/11 (odstąpienie od kontroli oferentów) dotyczyło wszystkich ofert i postępowania wobec wszystkich oferentów, zatem wprost wypełniało delegację równego traktowania zawartą w art. 135 ust. 1 ustawy o finansowaniu świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych. Zarządzenie było podyktowane trudnościami faktycznymi, uniemożliwiającymi dokonanie takiej zmasowanej kontroli w tak krótkim czasie.

Rozumiemy frustrację oferentów, którzy nie zostali wybrani w postępowaniu, ale też prosimy o zrozumienie, jako że rozstrzygnięcia te były efektem stosowania się do obowiązujących procedur, które wykluczają decyzje uznaniowe. Ubolewamy nad niekiedy uciążliwą dla pacjentów koniecznością przeniesienia się do nowego miejsca leczenia, co przynajmniej, zaburza jego ciągłość. Ale to właśnie wspomniany art. 134 nie pozwala nam premiować w procedurze konkursowej świadczeniodawców, którzy tę kontynuację leczenia zapewniają.

ŁOW NFZ informuje, że nadal trwa procedura rozpatrywania odwołań, a treść wydawanych decyzji administracyjnych wraz z obszernym uzasadnieniem jest dostępna na stronie [www.nfz-lodz.pl](http://www.nfz-lodz.pl). Od tych decyzji, zgodnie z art. ust. 4 o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, przysługuje jeszcze odwołanie do Prezesa Funduszu. Nadal toczy się proces postępowań konkursowych uzupełniających. Trwa kontrola NIK, której przedmiotem jest zbadanie, wykrycie i ocena ewentualnych nieprawidłowości.

W tym stanie rzeczy uważamy stanowisko ORL w Łodzi za przedwcześnie, nadkrytyczne oraz krzywdzące wobec naszych pracowników (także zrzeszonych w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi), którzy w swojej pracy stosują się do wymogów obowiązującego prawa i procedur.

Jan Wojciech Bienkiewicz  
dyrektor  
Łódzkiego Wojewódzkiego Oddziału  
Narodowego Funduszu Zdrowia

Pełny tekst stanowiska Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi nr 11/ORL/VI/2012 – na łamach biuletynu załączonego do bieżącego numeru „Panaceum”.



## Z prac Prezydium

### 20 grudnia 2011 r.

W pierwszym punkcie spotkania, prezes ORL – G. Mazur poinformował członków Prezydium o przebiegu dwóch burzliwych posiedzeń Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyły się w Warszawie 2 i 16 grudnia 2011 r. Głównym tematem obu była akcja protestacyjna lekarzy i lekarzy dentystów, dotycząca zapisów ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, której wejście w życie przewidziano na 1 stycznia 2012 r. Jej art. 48 nakładał na lekarzy i lekarzy dentystów poważne sankcje, w tym finansowe, w przypadku wystawienia recepty na lek refundowany osobie nieubezpieczonej, a także popełnienia innych błędów przy ordynacji takiego leku.

Pierwsze z wymienionych posiedzeń NRL (2 grudnia ub.r.) miało charakter nadzwyczajny i odbyło się z udziałem przedstawicieli organizacji lekarskich, takich jak OZZL i Federacja „Porozumienie Zielonogórskie”, a także lekarskich portali internetowych (m.in. [www.konsylium.pl](http://www.konsylium.pl)), które jeszcze w listopadzie 2011 r. zainicjowały ogólnopolską akcję zbierania podpisów pod petycją w sprawie nowelizacji kontrowersyjnych przepisów tzw. ustawy refundacyjnej. NRL poparła tę inicjatywę, a w czasie swego grudniowego posiedzenia rekomendowała wszystkim lekarzom i lekarzom dentystom przyłączenie się do akcji protestacyjnej, polegającej na powstrzymaniu się po 1 stycznia br. od orzekania na recepcie o stopniu refundacji leku przez zamieszczenie na niej adnotacji „Refundacja leku do decyzji NFZ” oraz niepodpisywanie nowych umów z NFZ na wystawianie recept refundowanych.

Dwa tygodnie później (16 grudnia ub.r.) odbyło się natomiast planowe posiedzenie NRL, w czasie którego władze naczelne samorządu podjęły decyzję o powołaniu specjalnego zespołu ds. współpracy z MZ w zakresie opracowania niezbędnych zmian w ustawie refundacyjnej oraz innych aktach prawnych, a ponadto zdecydowały o zawieszeniu wykonania podjętej wcześniej swojej uchwały w sprawie „protestu pieczętkowego”, odkładając ostateczną decyzję w tej sprawie do 24–25 lutego 2012 r., czyli terminu Nadzwyczajnego XI Krajowego Zjazdu Lekarzy (więcej na ten temat pisaliśmy w poprzednim wydaniu „Panaceum” nr 1/2012 r., a także w załączonym doń Biuletynie ORL). Referując przebieg tego ostatniego posiedzenia NRL, G. Mazur nie ukrywał, że na decyzje, jakie wówczas zapadły, niewątpliwym i ogromnym wpływ miała obecność na nim nowego ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza, który swoimi wystąpieniami zdominował przebieg spotkania. Odnosząc się krytycznie do nieetycznych – jego zdaniem – aspektów proponowanego protestu lekarzy, minister jednocześnie zapewnił gotowość do zmiany spornych rozwiązań legislacyjnych, zgodnie z oczekiwaniami środowiska. Jego propozycje zmierzały głównie do tego, aby bez zmiany terminu wprowadzenia w życie ustawy refundacyjnej w niezmiennym brzmieniu z dniem 1 stycznia 2012 r. (taka zmiana – jak tłumaczył – sprzyjałaby interesom branży

farmaceutycznej), skorygować jej sporne zapisy w aktach wykonawczych, czyli rozporządzeniach do ustawy oraz umowach z NFZ. Sposób prowadzenia posiedzenia sprawiał wrażenie, iż jego efekt końcowy był zaplanowany, a przebieg zmanipulowany i podyktowany pośpiechem, już wcześniej bowiem minister zapowiedział swoją konferencję prasową, na której zamierzał ogłosić zawarcie kompromisu z lekarzami (a także aptekarzami, do czego doszło dzień wcześniej). W tej sytuacji zabrakło niestety czasu na rzetelną, merytoryczną dyskusję.

Ostatecznie w głosowaniu (przy 21 głosach za i 19 przeciw, a jednocześnie powstrzymaniu się wielu osób od głosowania), NRL zawiesiła swoją uchwałę sprzed dwóch tygodni, co wywołało konsternację niektórych jej członków. Wrażenie wyreżyserowania zdarzeń spotęgowała konferencja prasowa, na której minister B. Arłukowicz nie krył zadowolenia z osiągniętego „porozumienia”, co towerzysząc mu za plecami prezesi: NRL – Maciej Hamankiewicz oraz NRA – Grzegorz Kucharewicz skwitowali całkowitym milczeniem oraz posępnymi wyrazami twarzy (konferencję na bieżąco relacjonowały media ogólnopolskie, przedstawiając decyzję NRL jako sukces nowego szefa resortu zdrowia).

Przedstawioną przez G. Mazura relację, uzupełnioną komentarzem wiceprezesa G. Krzyżanowskiego, również będącego w składzie NRL, członkowie Prezydium ORL w Łodzi przyjęli z mieszanymi uczuciami. Zdecydowana większość wyraziła opinie, że decyzja NRL spotka się z powszechną krytyką lekarzy i może doprowadzić do rozbitcia jedności środowiska.

W kolejnym punkcie posiedzenia, G. Mazur poinformował o przebiegu spotkania, jakie odbyło się w Ministerstwie Zdrowia 9 grudnia 2011 r. z udziałem przedstawicieli poszczególnych izb. Spotkanie poświęcone było umowom z MZ w sprawie refundacji kosztów poniesionych w tymże roku z tytułu wykonywania czynności przejętych przez samorząd lekarski od administracji państwowej. Zaproponowane izbom kwoty były niższe nie tylko w stosunku do aktualnie żądanych, ale nawet – w przypadku kilku z nich – od uzyskanych w ubiegłym roku. Łódzka Izba otrzymała propozycję z kwotą sięgającą 146 tys. zł, a zatem wyższą o 15 tys. zł w stosunku do tej z poprzedniego roku, co stanowi jedną trzecią sumy, jaką OIL w Łodzi powinna otrzymać.

Konwent Prezesów ORL podjął decyzję o solidarnym odrzuceniu tych propozycji przez wszystkie izby i przedstawieniu wspólnej oferty, w której kwota refundacji będzie oparta na wyciężeniach dokonanych zgodnie z zapisami uchwały NRL w tej sprawie z 2007 r. Należna stawka obliczona przez NIL dla łódzkiej OIL to 555 tys. zł i taka znalazła się w piśmie skierowanym do MZ. Jak się można było spodziewać, resort odrzucił tę opcję, jako niemożliwą do przyjęcia.

Jednocześnie G. Mazur poinformował, że OIL w Krakowie, która wystąpiła na drogę sądową przeciwko MZ, w celu odzyskania zwrotu kosztów poniesionych na czynności przejęte od administracji państwowej w minionych latach, przegrała swój proces w pierwszej instancji. Przedstawiciel MZ w swojej wypowiedzi argumentował,

że żądanie od państwa zapłaty za prowadzenie wspomnianych czynności, o przejęcie których samorząd lekarski sam zabięgał, jest nieetyczne. Nadal trwają natomiast postępowania wytoczone w tej sprawie przez dwie inne izby okręgowe.

•••  
Członkowie Prezydium zapoznali się z treścią pism przesłanych przez:

– Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, który zwrócił się z prośbą o delegowanie przedstawiciela OIL do Komisji Bioetycznej, działającej w ramach Instytutu;

– Poprzednio członkiem tej komisji, z ramienia OIL, był sekretarz ORL – P. Czekalski, który – na wniosek prezesa G. Mazura – został ponownie zarekomendowany do pełnienia tej funkcji (kadencja pracy komisji trwa trzy lata).

– Łódzkie Porozumienie Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego, które podjęło krytyczne stanowisko odnoszące się do zapowiedzi premiera RP o deregulacji zawodów zaufania publicznego;

– Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, który zawiadomia o złożeniu do Okręgowego Sądu Lekarskiego wniosków o ukaranie czterech lekarzy.

•••  
W części dotyczącej spraw istotnych dla poszczególnych delegatur, ich przewodniczący omówili przebieg ostatnich (lub programy planowanych) spotkań delegatów. Tematem większości były (lub będą) nowe przepisy dotyczące obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów, które przewidują podwyższenie składek w 2012 r. Nowe stawki dotyczą umów nowo podpisywanych od 1 stycznia tego roku, podpisane wcześniej będą obowiązywały w niezminionej formie do chwili ich wygaśnięcia. W. Grabowski z Delegatury Skierniewickiej poinformował przy okazji, że w siedzibie Delegatury odbyło się w grudniu uroczyste spotkanie wigilijne z udziałem Koleżanek i Kolegów, którzy osiągnęli wiek emerytalny.

Ponadto poruszono jeszcze następujące tematy:

– G. Mazur poinformował, że Konwent Prezesów ORL zdecydował, iż najbliższe jego posiedzenie odbędzie się w siedzibie łódzkiej OIL w dniach 13–14 stycznia 2012 r.;

– R. Golański zabrał głos w dwóch kwestiach:

1) zaproponował zorganizowanie w siedzibie OIL spotkania z udziałem przedstawicieli władz UM w Łodzi na temat trwających właśnie przygotowań uczelni medycznych do reorganizacji programów nauczania pod kątem zastąpienia likwidowanego stażu podyplomowego zajęciami praktycznej nauki zawodu w toku studiów;

2) omówił przebieg wspólnego spotkania (16 grudnia 2011 r.) Zgromadzenia Fundatorów oraz Zarządu Fundacji Wspierania Seniorów Środowiska Inteligenckich, na którym podjęto uchwałę upoważniającą zarząd Fundacji do prowadzenia negocjacji z Fundacją Ojca Pio w sprawie połączenia dla realizacji wspólnego celu, jakim jest budowa Domu Seniora (Fundacja dysponuje działką w Kalonce k. Łodzi i jest gotowa wnieść ten majątek aportem, gdyby obie fundacje połączyły się) (więcej na ten temat pisaliśmy w „Panaceum” nr 1/2012).

**Stanowisko  
Prezydium ORL w Łodzi  
nr 3/P-VI/2011  
z 28 grudnia 2011 r.**

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi z ogromnym niepokojem obserwuje brak postępów w pracach nad zmianą ustawy z 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych, mimo podjętych zobowiązań przez Naczelną Radę Lekarską i ministra zdrowia w dniu 16 grudnia 2011 r.

Wejście w życie 1 stycznia 2012 r. przepisów tej ustawy postawi środowisko lekarskie w obliczu odpowiedzialności cywilnej, a nawet karnej, za uchybienia w wykonaniu obowiązków, do których realizacji lekarze nie zostali wyposażeni w odpowiednie narzędzia. Na zakres tej odpowiedzialności nie wpływa ani opublikowane 23 grudnia 2011 r. rozporządzenie ministra zdrowia w sprawie recept lekarskich, ani też komunikaty prezesa NFZ, które nie mogą zmienić powszechnie obowiązujących przepisów ustawy.

Prezydium ORL w Łodzi stoi na stanowisku, że postulowane zmiany ustawy powinny zmierzać przede wszystkim do zdjęcia z lekarzy obowiązków weryfikowania uprawnień pacjentów do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego oraz wskazywania na receptach odpłatności za leki. Prezydium ORL w Łodzi zwraca się z apelem do NRL o pilne podjęcie zdecydowanych działań, które doprowadzą do spełnienia oczekiwań społeczności lekarskiej.

Do czasu realizacji ww. postulatów Prezydium ORL w Łodzi popiera przystąpienie Koleżanek i Kolegów do akcji protestacyjnej organizowanej przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy w postaci dokonywania na receptach adnotacji „Refundacja leku do decyzji NFZ” od 1 stycznia 2012 r.

**Uchwała Prezydium ORL w Łodzi  
nr 2833/P-VI/2011  
z 28 grudnia 2011 r.**

**w sprawie podpisania umowy z Ministerstwem Zdrowia na przekazanie w 2011 r. środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej**

Na podstawie art. 25 ust. 10 w zw. z art. 26 ust. 3 ustawy z 2 grudnia 2010 r. o izbach lekarskich oraz § 9 Uchwały Naczelnej Rady Lekarskiej nr 44/03/IV z 24 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy oraz uchwały ORL nr 1/VI/2009 z 15 grudnia 2009 r. w sprawie określenia liczby członków Prezydium ORL w Łodzi oraz określenia jego uprawnień, Prezydium ORL w Łodzi uchwala się, co następuje:

**§ 1**

Prezydium ORL w Łodzi nie wyraża zgody na zawarcie umowy z Ministerstwem Zdrowia na kwotę 150 812 PLN przeznaczoną na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej. Zaproponowana kwota nie pokrywa faktycznie poniesionych kosztów przez Okręgową Izbę Lekarską w Łodzi na przedmiotowe zadania.

• • •

Bezpośrednio po posiedzeniu Prezydium ORL, w Klubie Lekarza przy ul. Czerwonej odbyło się uroczyste spotkanie wigilijne, z udziałem gości – działaczy Okręgowej Izby Lekarskiej oraz osób z nią współpracujących na co dzień. Spotkanie uświetnił występ Chóru OIL, który zaprezentował kilka bożonarodzeniowych kołęd polskich.

*Ada Sikora, Nina Smoleń*

**28 grudnia 2011 r.  
(posiedzenie nadzwyczajne)**

Nadzwyczajne posiedzenie zostało zwołane ze względu na dwie sprawy wymagające pilnego rozstrzygnięcia. Chodzi o zajęcia stanowisk łódzkiej ORL w sprawie aktualnej sytuacji dotyczącej tzw. protestu pieczętkowego oraz w kwestii podpisania umowy OIL z Ministerstwem Zdrowia na refundację kosztów poniesionych w 2011 r. z tytułu wykonania czynności przejętych od administracji państwowej.

• • •

Odnosząc się do decyzji podjętej w czasie posiedzenia NRL 16 grudnia 2011 r. o zawieszeniu tzw. protestu pieczętkowego (szerzej piszemy o tym w relacji z posiedzenia Prezydium ORL z 20 grudnia ub.r.), prezes G. Mazur przedstawił aktualną sytuację w omawianej sprawie. Mimo rekomendacji władz naczelnych samorządu, protest zainicjowany przez OZZL i inne niezależne organizacje lekarskie, a także portal internetowy [www.konsylium.pl](http://www.konsylium.pl), przybiera na sile, przystąpienie do niego deklaruje coraz więcej koleżanek i kolegów z województwa łódzkiego. W środowisku narasta niezadowolone z postawy NRL, którą większość lekarzy i lekarzy dentyistów określa jako zbyt spolegliwą wobec aparatu władzy. Pojawiła się dezorientacja, spowodowana dążeniem samorządu do nagłego wyhamowania działań protestacyjnych – to z jednej strony, a z drugiej – działaniami prowadzonymi przez inne organizacje lekarskie, zmierzającymi do powszechnego przystawiania na receptach pieczętki „Refundacja leku do decyzji NFZ”. Od chwili zawieszenia przez NRL uchwały w sprawie protestu minęły dwa tygodnie, przez ten czas nie wydarzyło się nic, co można by nazwać postępowaniem nad zmianą ustawy tzw. refundacyjnej. Zespół powołany przez NRL do współpracy z MZ nie spotkał się jeszcze ani razu.

Po zapoznaniu obecnych z uchwałami, stanowiskami lub apelami podjętymi już przez liczne okręgowe rady lub ich prezydium, które krytycznie odniosły się do uchwały NRL z 16 grudnia 2011 r., G. Mazur zaproponował przegłosowanie własnego stanowiska Prezydium ORL w sprawie poparcia protestu. W dyskusji na ten temat swoimi opiniami dzielili się W. Grabowski, G. Krzyżanowski, Z. Kijas, W. Kardas, P. Czekałski i W. Gradowski; w zdecydowanej większości były to głosy popierające działania podjęte przez OZZL. Przystaczano liczne głosy społeczności lekarskiej, z których wynika potrzeba jasnego określenia, jakie konkretnie formy protestu, wymierzonego w zapisy ustawy refundacyjnej, są przez samorząd zalecane, by były bezpieczne zarówno pod względem prawnym, jak i etycznym. Prezes G. Mazur przedstawił również informację o spotkaniu, jakie odbył z prezesem Okręgowej Rady Aptekarskiej w Łodzi w sprawie nowych regulacji prawnych z zakresu wystawiania i realizacji recept, po którym ogłoszono wspólny komunikat (tekst komunikatu – s. IV Biuletynu).

Po dyskusji, Prezydium ORL przyjęło stanowisko wyrażające poparcie dla działań

protestacyjnych prowadzonych przez inne organizacje lekarskie w kraju, w tym również dla tzw. akcji pieczętkowej. Zostało ono uchwalone jednogłośnie (jego pełny tekst – obok).

• • •

W kolejnym punkcie posiedzenia G. Mazur poinformował, że dzień wcześniej (tj. 27 grudnia 2011 r.), dyrektor Departamentu Budżetu i Finansów MZ skontaktował się telefonicznie z prezesami wszystkich okręgowych izb lekarskich, sugerując podpisanie umów na finansowanie w 2011 r. czynności prowadzonych przez izby lekarskie przejęte od administracji państwowej na tych warunkach, które wcześniej zostały zaproponowane przez resort. Poinformował przy okazji, że do tej pory umowy takie podpisały NIL i jedna izba okręgowa oraz uprzedził, że z racji „dziury” w budżecie MZ, obstawianie izb przy żądanych kwotach jest bezcelowe. Zapewnił jednakże, że w 2012 r. postara się znaleźć dodatkowe środki na ten cel.

Jakie stawki zaproponowała MZ – o tym piszemy w zamieszczonym sprawozdaniu z posiedzenia Prezydium ORL z 20 grudnia ub.r., informując jednocześnie, że większość izb okręgowych, na wniosek Konwentu Prezesów ORL, postanowiło podjąć solidarne działania, polegające na niepodpisaniu umów na warunkach przedstawionych przez resort. W swoim komentarzu G. Mazur stwierdził, że postanowienia Konwentu w tej sprawie mają jednak charakter umowy dżentelmeńskiej i nie są dla prezesów tak zobowiązujące, jak postanowienia rad okręgowych lub ich prezydium. Przypomniał, że łódzka ORL na mocy swojej uchwały udzieliła pełnomocnictwa prezesowi oraz skarbnikowi Rady do podpisania umowy z Ministerstwem w tej sprawie, nie obwarowując tego żadnymi warunkami.

Po dyskusji oraz wysłuchaniu opinii J. Klimka, radcy prawnego OIL, członkowie Prezydium ORL podjęli uchwałę, która zaakceptowała propozycję Konwentu o niepodpisaniu umowy o zwrot poniesionych kosztów czynności administracyjnych przejętych od państwa na warunkach zaproponowanych przez MZ (pełny tekst uchwały obok). Prezes zapewnił, że gdyby sytuacja uległa jakiegokolwiek zmianie, np. zmieniła się propozycja resortu lub większość izb – mimo ustaleń – podpisała umowy, niezwłocznie o tym powiadomi.

• • •

Na zakończenie posiedzenia wiceprezes G. Krzyżanowski, przewodniczący Komisji Informacyjno-Wydawniczej ORL, zaznajomił członków Prezydium z propozycją współpracy Okręgowej Izby Lekarskiej z Regionalną Rozgłośnią Polskiego Radia w Łodzi. Bezpośrednie kontakty z RRPR w Łodzi nawiązały się w trakcie spotkania członków Komisji Informacyjno-Wydawniczej z M. Skłodowskim – prezesem i A. Berutem – członkiem Zarządu Radia Łódź, które z inicjatywy J. Kobosa, przewodniczącego Kolegium Redakcyjnego „Panaceum”, a jednocześnie członka Rady Programowej RRPR, odbyło się w siedzibie OIL 7 grudnia 2011 r. Po tym spotkaniu Zarząd Radia Łódź przedstawił na piśmie swoje propozycje współpracy, dotyczące udziału lekarzy – członków naszej OIL, w tym zwłaszcza Rady, w audycjach łódzkiej rozgłośni (cotygodniowego „Magazynu medycznego” o charakterze poradnikowym oraz raz w miesiącu w bloku „Puls miasta i regionu”, który emitowany jest codziennie i przedstawia newralgiczne problemy mieszkańców województwa). W zamian oczekuje promocji swoich programów i audycji na łamach „Panaceum” oraz na stronie internetowej Izby. Propozycja ta wymaga dalszego skonkretyzowania.

*Adriana Sikora, Nina Smoleń*



# Z posiedzeń Rady

17 stycznia 2012 r.

Na wstępie posiedzenia ORL, przedstawicielka współpracującej z OIL w Łodzi firmy brokerskiej GBU „Global” – Zdzisława Lipińskiego omówiła obowiązujące od 1 stycznia 2012 r. przepisy dotyczące obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Zebranych zapoznała również z tegoroczną ofertę Programu PZU SA „Pigułka”, adresowanego do lekarzy i lekarzy dentyistów – członków łódzkiej OIL.

Dalsze obrady ORL prowadził prezes G. Mazur. Na wstępie członkowie Rady przyjęli protokół z poprzedniego posiedzenia, a w kolejnym punkcie sekretarz W. Kardas zapoznał zebranych z przebiegiem dwóch grudniowych posiedzeń Prezydium ORL, które odbyły się 20 oraz 28 grudnia 2011 r. To ostatnie było posiedzeniem nadzwyczajnym (relacje z obu wymienionych spotkań zamieszczamy na s. I i II bieżącego Biuletynu ORL).

...

Przebieg posiedzenia ORL zdominował temat związany z wejściem w życie od 1 stycznia 2012 r. ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych z 12 maja 2011 r., której przepisy wywołały falę protestów lekarzy i lekarzy dentyistów w całym kraju, zainicjowanych przez OZZL, Federację „Porozumienie Zielonogórskie” oraz internetowe portale medyczne [www.konsylium.pl](http://www.konsylium.pl) i [www.medycynapraktyczna.pl](http://www.medycynapraktyczna.pl). G. Mazur omówił krótko ciąg zdarzeń, związanych z tym protestem, którego podstawową formą od 1 stycznia br. było stemplowanie recept pieczęcią „Refundacja leku do decyzji NFZ”. Następnie – już bardziej szczegółowo – przedstawił przebieg burzliwych obrad Konwentu Prezesów ORL oraz Naczelnej Rady Lekarskiej, toczących się w siedzibie łódzkiej OIL w dniach 12–14 stycznia br. W obradach NRL aktywnie uczestniczyli przedstawiciele organizacji, z inicjatywy których protest rozpoczął się i był następnie kontynuowany, mimo rekomendacji do jego zawieszenia uchwałą NRL z 16 grudnia 2011 r.

Udział w szczytowej fazie protestu tzw. pieczętkowego wzięło – jak się ocenia – około 70–75% polskich lekarzy i lekarzy dentyistów, a chociaż został on ostatecznie odwołany przez wszystkie organizacje, to pewne formy lekarskiej akcji protestacyjnej są dalej utrzymywane. Wprawdzie Sejm dokonał nowelizacji spornego przepisu ustawy, zgodnie z żądaniami środowiska, ale nadal ustawa ta i wydane na jej podstawie akty wykonawcze zawierają wiele legislacyjnych „pułapek” (o wszystkich okolicznościach towarzyszących wspomnianemu protestowi pisaliśmy na łamach „Panaceum” nr 12/2011 i 1/2012, przypominając je również w relacjach z dwóch grudniowych posiedzeń Prezydium ORL, a ostatnie wydarzenia z tym związane opisujemy na łamach bieżącego „Panaceum” nr 2/2012).

W związku z tym, że Prezydium ORL w Łodzi w czasie swego posiedzenia nadzwyczajnego 28 grudnia 2011 r. poparło działania protestacyjne, prowadzone przez OZZL oraz inne organizacje lekarskie, prezes G. Mazur zaproponował, by Rada zabrała głos w tej sprawie. ORL w swym stanowisku, przyjętym jednogłośnie, wyraziła podziękowania wszystkim Koleżankom i Kolegom, którzy przyczynili się do usunięcia błędnych przepisów prawa dotyczącego recept refundowanych, a jednocześnie zaleciła swoim członkom odstąpienie

od dokonywania adnotacji na receptach „Refundacja leku do decyzji NFZ” i stosowanie innych form protestu, zarekomendowanych w stanowisku NRL z 13 stycznia 2012 r. (pełny tekst stanowiska łódzkiej ORL – obok).

Omawiany temat wywołał żywą dyskusję, która koncentrowała się głównie wokół roli, jaką odegrał w proteście samorząd lekarski, w tym Naczelna Rada Lekarska, a zwłaszcza jej Prezydium, dotyczyła ponadto konieczności zachowania jedności w środowisku. Głos zabierali (niekiedy wielokrotnie) m.in. J. Szymczyk, G. Krzyżanowski, P. Ziółkowski, R. Golański, M. Piechota, J. Wasiak, G. Gradowski, E. Kralkowska oraz W. Kardas. Do tematu powrócono jeszcze pod koniec posiedzenia ORL, komentując zachowanie władz naczelnych samorządu jako oderwanie się od tzw. korzeni i postrzeganie problemów środowiska z całkiem odmiennej perspektywy, niż widzą je szeregowi członkowie izby. Zdaniem niektórych osób postawa taka zasługuje na krytykę i rozliczenie w czasie obrad zbliżającego się Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy. Inni dyskutanci argumentowali z kolei, iż samorząd lekarski powinien z tej „lekcji” wyciągnąć wnioski do działania na dalszą przyszłość. Głos w tej części zabierali: E. Denys-Ptaszyńska, R. Sujka, L. Klichowicz, Z. Kijas, G. Mazur i P. Czekański.

...

Drugim niezwykle ważnym tematem posiedzenia ORL były problemy, jakie w funkcjonowaniu placówek ochrony zdrowia w województwie łódzkim, w tym zwłaszcza w samej Łodzi, spowodowały kontrowersyjne rozstrzygnięcia ŁOW NFZ w konkursach ofert dotyczących kontraktowania usług zdrowotnych w poszczególnych rodzajach świadczeń na lata 2012–2014 (zagadnienia te zostały szeroko omówione na łamach bieżącego numeru „Panaceum”). W czasie posiedzenia Rady padały konkretne przykłady decyzji Funduszu, które oceniano jako skandaliczne – nie tylko z punktu widzenia placówek zdrowotnych, ale głównie ich pacjentów. Sugierowano, że powinny one zostać poddane kontroli prokuratury, NIK, a nawet służb specjalnych. W dyskusji głos zabierali m.in. E. Kralkowska, Z. Adamczyk, E. Denys-Ptaszyńska, G. Krzyżanowski i G. Mazur, a Rada jednogłośnie przyjęła stanowisko w tej sprawie, przygotowane przez Komisję Legislacyjną ORL w Łodzi (pełny tekst stanowiska – obok).

...

G. Mazur poinformował członków Rady, że 28 grudnia 2011 r. odbyło się w siedzibie Łódzkiego Urzędu Wojewódzkiego uroczyste spotkanie, na którym wojewoda J. Chełmińska wręczyła nominacje członkom nowo powołanej Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych. Do jej składu powołane zostały dwie osoby spośród grona sześciu lekarzy rekomendowanych przez łódzką ORL; są to jej wiceprzewodniczący: Beata Zwolińska oraz Lesław Jacek Pypec. W imieniu koleżanek i kolegów, prezes złożył im serdeczne gratulacje.

Następnie omówił bieżącą korespondencję, w tym m.in.:

– pismo ORzOZ w Łodzi informujące o skierowaniu do OSL wniosków o ukaranie sześciu lekarzy, wszystkich z terenu Delegatury OIL w Łodzi;

– stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego w sprawie wykazu leków refundowanych;

– pismo NRL w sprawie przyznania odznaczenia „Meritum Pro Medicis” w 2012 r. czterem lekarzom, z których żaden nie jest członkiem łódzkiej OIL (nie znalazł akceptacji Kapituły

§ 2

Podpisanie umowy z Ministerstwem Zdrowia na przekazanie w 2011 r. środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej może nastąpić jedynie w sytuacji, gdy większość okręgowych izb lekarskich podpisze podobne umowy w zakresie pokrycia poniesionych kosztów na ww. czynności.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## Stanowisko ORL w Łodzi nr 10/ORL-VI/2012 z 17 stycznia 2012 r.

### w sprawie rekomendacji wypisywania recept na leki refundowane

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi, mając na względzie podjęcie prac przez Sejm RP nad zmianą ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, zmierzających do wykreślenia z ustawy ustępów 8 i 9 art. 48, rekomenduje lekarzom i lekarzom dentyistom – członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi odstąpienie od dotychczasowej formy akcji protestacyjnej, polegającej na dokonywaniu adnotacji na receptach „Refundacja leku do decyzji NFZ”.

Przyjmując z zadowoleniem uchylene przepisów stanowiących podstawę do stosowania kar dla lekarzy i lekarzy dentyistów za uchybienia w wypisywaniu recept, ORL w Łodzi oczekuje dalszej nowelizacji przepisów prawnych, które pozwolą na:

- zniesienie obowiązku odnotowywania poziomu refundacji leku na receptycie,
- ordynowanie leków refundowanych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, a nie wyłącznie na podstawie wskazań rejestracyjnych do refundacji leku.

Do czasu spełnienia powyższych postulatów, zgodnie ze stanowiskiem Naczelnej Rady Lekarskiej z 13 stycznia 2012 r., ORL w Łodzi rekomenduje lekarzom i lekarzom dentyistom następujące zasady wypisywania recept:

- umieszczanie numeru oddziału NFZ,
- posługiwanie się międzynarodowymi nazwami leków,
- niewskazywanie stopnia odpłatności leku, z wyjątkiem leków przepisanych w przypadku chorób przewlekłych wymienionych w obwieszczeniu ministra zdrowia z grudnia 2011 r.

Jednocześnie ORL w Łodzi wyraża podziękowanie wszystkim Koleżankom i Kolegom, w tym także organizacjom i stowarzyszeniom lekarskim, a przede wszystkim Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Lekarzy, Federacji Porozumienia Zielonogórskiego, Federacji Pracodawców Ochrony Zdrowia oraz przedstawicielom portalu Konsylium24, za solidarną postawę, która przyczyniła się do usunięcia błędnych przepisów prawa, dyskryminujących nasze środowisko zawodowe.

**Stanowisko ORL w Łodzi nr 11/ORL-VI/2012**  
z 17 stycznia 2012 r.

**w sprawie sposobu przeprowadzania konkursów na świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych przez ŁÓW NFZ**

Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi wyraża swoje głębokie oburzenie wobec sposobu przeprowadzenia konkursów na świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych przez Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

ORL w Łodzi uważa za skandaliczne i niedopuszczalne przyjęcie ofert, których wiarygodność nie została w jakikolwiek sposób zweryfikowana, składanych przez podmioty, które nie są w stanie spełnić warunków kontraktu, zarówno jeśli chodzi o zakres świadczeń, jak i kadrowe oraz sprzętowe możliwości ich wykonania. Przejawem złych praktyk jest wydanie przez dyrektora ŁÓW NFZ zarządzenia nr 198/11 z 8 listopada 2011 r. – w sprawie odstąpienia od stosowania „Procedur konkursu ofert lub rokowań prowadzonych na podstawie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych” na lata 2012 i następne. Odstąpienie od sprawdzenia prawdziwości ofert oferentów, którzy nie mieli zawartej wcześniej umowy z NFZ oraz zaniechanie sprawdzenia wykazanego w ofertach personelu medycznego – stanowi źródło potencjalnego zachwiania zasad konkurencyjności podmiotów stających do konkursu. Takie działanie nie spełnia wymogu prowadzenia postępowania konkursowego według art. 134 ust. 1 ustawy o finansowaniu świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych, tj. z poszanowaniem zasad konkurencji i równego traktowania wszystkich podmiotów występujących o kontrakt z NFZ.

Poważne wątpliwości budzi szczególnie odrzucenie w trakcie konkursów ofert podmiotów od wielu lat udzielających świadczeń zdrowotnych, w tym wysokospecjalistycznych, wyposażonych w doskonały i nowoczesny sprzęt oraz aparaturę, posiadających wysoko wykwalifikowaną kadrę medyczną. Najbardziej jednak bulwersująca jest niefrasobliwość takich działań z punktu widzenia interesów pacjenta. Wylimitowanie z rynku świadczeniodawców, podmiotów posiadających zaufanie pacjenta, z których usług korzystał on dotychczas, zmusza tego pacjenta do wyboru innego lekarza i innych podmiotów leczniczych, a co najważniejsze, zaburza ciągłość jego leczenia. Żadne względy nie mogą usprawiedliwić takich działań i nie mogą tłumaczyć decyzji podjętych przez ŁÓW NFZ.

ORL w Łodzi domaga się przeprowadzenia w sposób nadzwyczaj skrupulatny postępowań odwoławczych od rozstrzygnięć konkursowych i wylimitowania z konkursów podmiotów, których oferty nie powinny zostać przyjęte. Już pierwsze dni po rozstrzygnięciu konkursów pokazały, jak w sposób oczywisty niewiarygodne były oferty przyjęte przez Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ. ORL w Łodzi oczekuje również **niewłóczniego** przedstawienia opinii publicznej kompleksowej informacji o przesłankach decyzji, których skutki godzą bezpośrednio w bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów.

wniosek naszej ORL w sprawie uhonorowania lek. J. Kaczmarka).

Przy okazji G. Mazur poinformował, że Konwent Prezesów ORL wystąpił z propozycją zmiany zasad przyznawania tego odznaczenia. Aktualnie może je uzyskać osoba, która w drodze głosowania członków Kapituły otrzyma nie mniej niż 90% głosów, Konwent proponuje obniżenie tego progu do 75%. Obecne zasady powodują bowiem, że o wyborze nominowanego decydują niekiedy tzw. względy pozamerytoryczne, co blokuje dostęp do uzyskania odznaczenia wielu lekarzom, postrzeganym jako osoby kontrowersyjne, chociaż zasłużone dla środowiska samorządu lekarskiego.

W kolejnych punktach posiedzenia, Rada zapoznała się jeszcze m.in. z następującymi zagadnieniami:

– G. Mazur przedstawił działania podjęte solidarnie, na wniosek Konwentu Prezesów ORL, przez prawie wszystkie okręgowe izby lekarskie (z wyjątkiem dwóch) w kwestiach dotyczących uzyskania satysfakcjonującej rekompensaty od MZ za czynności realizowane przez samorząd lekarski, a przejęte od administracji rządowej (więcej na ten temat – w sprawozdaniach z grudniowych posiedzeń Prezydium ORL);

– R. Golański poinformował o:

1) podjęciu decyzji przez Prezydium NRL w sprawie zmiany tegorocznego harmonogramu wydawania „Gazety Lekarskiej” (połączeniu numerów 2–3/2012 i kolportowaniu tego wydania dopiero pod koniec lutego br.), co wiąże się z zaprzestaniem współpracy z Ringier Axel Springer;

2) zaakceptowaniu przez Kolegium Redakcyjne „GL” wniosku w sprawie wydania numeru specjalnego gazety, poświęconego protestowi tzw. pieczętkowemu, ale wyłącznie w formie elektronicznej (PDF);

– G. Krzyżanowski, przewodniczący Komisji Informacyjno-Wydawniczej ORL, w nawiązaniu do wypowiedzi przedmówcy:

1) omówił nową umowę, przygotowaną przez NIL na wspólny kolportaż „GL” i „Panaceum”, w której zapisano m.in., że w sytuacji, gdy

wysłane są razem oba tytuły, koszty kolportażu finansować mają po połowie – Izba Naczelna oraz okręgowa;

2) zarekomendował Radzie, by w związku z niemożnością zrealizowania wspólnej wysyłki „GL” i „Panaceum” nr 2/2012, zadecydowała o sfinansowaniu kolportażu tego wydania naszego pisma wyłącznie z budżetu łódzkiej OIL (ORL jednogłośnie zaakceptowała tę propozycję);

•••

W czasie posiedzenia ORL w Łodzi 17 stycznia br. przegłosowano jeszcze następujące uchwały:

– w sprawie odmowy wyrażenia zgody ZOZ w Zduńskiej Woli na wypowiedzenie umowy o pracę członkowi Komisji Rewizyjnej ORL (czyli organu OIL);

– w sprawie dofinansowania z budżetu OIL kosztów:

1) wynajęcia sali na „Bal Lekarza” organizowany corocznie od dwudziestu lat dla środowiska medycznego z regionu wielunińskiego;

2) organizacji kursów komputerowych I i II stopnia dla członków Koła Lekarzy Seniorów.

Ponadto podjęto uchwały, zgodnie z propozycjami odpowiednich komisji problemowych, w sprawie: – przyznania praw wykonywania zawodu lekarza oraz lekarza dentysty, w tym ograniczonych na okres odbywania stażu podyplomowego; – zmiany miejsca odbywania stażu podyplomowego; – wpisania do izbowego rejestru praktyk lekarskich: indywidualnych lub indywidualnych specjalistycznych oraz wyłącznie w miejscu wezwania lub wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego; – zwolnienia w uzasadnionych przypadkach z opłacania składek członkowskich albo obniżenie ich wysokości; – wpisania do izbowego rejestru podmiotów kształcących lekarzy i lekarzy dentyków; – desygnowania przedstawicieli ORL do komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów lub pielęgniarki oddziałowej.

*Nina Smoleń*

## Komunikat Prezesów ORL i ORA w Łodzi

W dniu 27 grudnia 2011 r. w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi odbyło się spotkanie prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi – Grzegorza Mazura z prezesem Okręgowej Rady Aptekarskiej w Łodzi – Elżbietą Rutkowską. W trakcie spotkania zostały omówione główne problemy dotyczące zmiany zasad wystawiania i realizacji recept na leki refundowane po wejściu w życie od 1 stycznia 2012 r. nowych regulacji prawnych w tym zakresie.

Szczególną uwagę poświęcono sprawom wydawania leków ze wskazaną błędnie na recepcie odpłatnością, kwestionowaniem uprawnień pacjenta do leków refundowanych, czy postępowania w przypadku, gdy recepta w ramach protestu lekarzy wystawiona zostanie z adnotacją „Refundacja do decyzji NFZ”.

Uznano wspólnie, że nadrzędnym celem przy wykonywaniu nowych, niejasnych i nie dookreślonych przepisów prawa będzie zawsze dobro pacjenta. Dlatego dla realizacji tego celu, ograniczenia zagrożeń, jakie wprowadzane zmiany niosą dla chorego, a także dla zapewnienia godnego i bezpiecznego wykonywania zawodów lekarza i aptekarza, postanowiono zacieśnić współpracę obu samorządów zawodowych.

Jednocześnie ponowiono zdecydowany sprzeciw wobec obciążania przedstawicieli obu środowisk czynnościami, które ze szkodą dla pacjentów utrudniają, a nawet uniemożliwiają pełnienie normalnych obowiązków zawodowych, a także obarczają lekarzy i aptekarzy odpowiedzialnością za wieloletnie zaniedbania w systemie ochrony zdrowia, przejawiające się choćby brakiem jednolitego dokumentu ubezpieczenia zdrowotnego, czy problemami z uzyskaniem danych o osobach uprawnionych do świadczeń. Poszukiwanie oszczędności w systemie finansowania świadczeń zdrowotnych nie może odbywać się kosztem lekarzy i aptekarzy, na których spaść ma teraz ciężar bierności kolejnych elit rządzących.

Samorządy zawodowe lekarzy i aptekarzy oczekują jednocześnie podjęcia przez władze publiczne pilnych prac legislacyjnych prowadzących do zmiany przepisów ustawy o refundacji leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

dr n. med. Grzegorz Mazur  
prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi  
mgr Elżbieta Piotrowska-Rutkowska,  
prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej w Łodzi



# Ostrej walki o pogotowie – ciąg dalszy

W województwie łódzkim trwa dyskusja co do sposobu przeprowadzenia przez NFZ konkursów ofert na świadczenia medyczne finansowane ze **środków publicznych**. Jednym z pierwszych działań, którego rozstrzygnięcie wywołało powszechne oburzenie, było ratownictwo medyczne.

Zgodnie z ustawą, „zadania zespołów ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, są finansowane z budżetu państwa z części, których dysponentami są poszczególne wojewodowie”. Wojewoda powierza przeprowadzenie postępowania o zawarcie umów na ratownictwo medyczne dyrektorowi wojewódzkiego NFZ. Po analizie wyników postępowań powstały obawy, że dostęp pacjentów województwa łódzkiego do tak niezwykle ważnych świadczeń medycznych znacznie pogorszy się, a wiele jednostek ochrony zdrowia, które zostały pozbawione tych kontraktów, będzie musiało zwolnić pracowników dotychczas

wykonujących te świadczenia, zakupiony zaś z publicznych pieniędzy drogi sprzęt stanie się bezużyteczny.

Problem jest niezwykle istotny i był dyskutowany na posiedzeniu Komisji Zdrowia Sejmiku Województwa Łódzkiego, a na jej wniosek – już na posiedzeniu samego Sejmiku w dniu 20 grudnia 2011 r. – zostało przyjęte „Stanowisko w sprawie funkcjonowania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego”, którego niektóre fragmenty pozwolę sobie zacytować:

„Ratownictwo medyczne winno zostać potraktowane jako jedna ze służb służąca do zapewnienia Polakom bezpieczeństwa w zakresie zdrowia i życia. Państwowe Ratownictwo Medyczne podporządkowane wojewodzie, który odpowiada za funkcjonowanie jednostek systemu ratownictwa w województwie oraz dysponuje środkami przeznaczonymi na ten cel, winno być przez wojewodę finansowane, bez pośrednika w postaci Narodowego Funduszu Zdrowia

(...) Sejmik Województwa Łódzkiego stoi na stanowisku, że wybór dysponentów zespołów ratownictwa medycznego nie powinien podlegać procedurze konkursowej prowadzonej przez NFZ. Kontraktowanie usług w tym zakresie według kryteriów, gdzie jednym z ważniejszych jest cena świadczenia, wydaje się w sytuacjach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia niecelowe. Wyboru powinien dokonywać wojewoda, biorąc pod uwagę jakość, kompleksowość oraz autentyczną możliwość dysponentów w zakresie zapewnienia niezbędnych zasobów ludzkich i sprzętowych, a cena powinna zależeć od wysokości środków budżetowych na ten cel. Ratownictwo medyczne nie może być strefą skomercjalizowaną (...) Apelujemy do Sejmu, Rządu RP o pilne podjęcie prac nad takimi zmianami ustawowymi, które pozwolą rzeczywiście wypełniać rolę państwa w ratowaniu w nagłych przypadkach zdrowia i życia Polaków.”

*Ewa Kralkowska*  
radna Sejmiku Województwa Łódzkiego

Pełny tekst cytowanego stanowiska jest dostępny na stronach internetowych Łódzkiego Urzędu Marszałkowskiego.

## Prowokacje...

# Bigos po polsku

Bigos kojarzy się z mieszanem i podgrzewaniem, a charakterystyczną jego właściwością jest różnorodność komponentów, których smaki nawzajem się przenikają. Podgrzewanie i mieszanie umożliwia niekiedy identyfikację owych składników, ale w zależności od tzw. nuty, mogą one tworzyć nawet bigos myśliwski.

Myślistwo, czyli polowanie i strzelanie, to hobby kosztowne, ostatnio nieco wstydlive. Nie na tyle jednak, by Prezydent RP nie mógł „strzelić” do byków w ustawie tzw. refundacyjnej. Państwo ma kasę, by za takie polowania płacić z budżetu na rok 2012, na który zaplanowano w sumie na 328,8 mld złotych. Jak się szacuje, budżet Narodowego Funduszu Zdrowia w tym roku sięgnie 71,9 mld złotych, co jest zapewne kwotą godną obywatelskiej uwagi i *quasi* rynkowych gier kontraktowych.

W okresie funkcjonowania szesnastu regionalnych i jednej branżowej kasy chorych w Polsce było ubezpieczonych łącznie 40 mln 275 tys. 666 osób, co przekraczało o 2 mln liczbę ludności, która według GUS wynosiła 38 mln 230 tys. 100. Dwa

miliony osób było zatem ubezpieczonych zdrowotnie kilkakrotnie, a kilka kas brało za nie pieniądze jednocześnie. Scalenie budżetów przy likwidacji kas pokazało, że każda z nich miała fundusz rezerwowy, chociaż w tym samym czasie komornicy zajmowali konta szpitali i brakowało środków na tzw. kontrakty.

Przedstawione na koniec 2011 roku dane GUS określają liczbę Polaków na 38,2 mln, a NFZ wykazuje 37,3 mln ubezpieczonych, co pozwala ustalić, że około 2% obywateli, czyli 830 tys. ubezpieczenia nie posiada. W tej liczbie znajduje się 100 tys. więźniów, którzy do ubezpieczenia nie są zgłoszeni. Zestawienie to pokazuje bzdurę zapisaną w pierwotnej wersji ustawy o refundacji leków, jaką był pomysł, by przy aktualnym poziomie informatyzacji lekarz weryfikował prawdziwość ubezpieczenia i „odsiewał” nieubezpieczonych. Jego beznaście jest tym większa, że ubezpieczony nie znaczy posiadający aktualnie opłaconą składkę zdrowotną, ponieważ takiej ewidencji się nie prowadzi.

Ustawa tzw. refundacyjna budzi emocje również z innego powodu. Państwo

tracąc państwowych producentów leków i nie mając pomysłu na rozwiązania, które zachęciłyby lekarzy do racjonalnego gospodarowania lekami, wykazuje coraz większą bezradność wobec koncernów farmaceutycznych. Do końca 2011 roku NFZ ustalał osobne budżety na finansowanie medykamentów sprzedawanych przez apteki i na pokrycie wydatków lekowych szpitali. W tym roku oba budżety będą połączone, zatem zwiększenie sprzedaży w aptekach może skutkować brakiem pieniędzy na leki w szpitalach. NFZ ma obowiązek zapłacić za każdą fakturę wystawioną przez aptekę i w tej sytuacji uwagi dotyczące słabo odbitych pieczętek, czy różnych charakterów pisma, a także źle postawionych kropek i przecinków na receptach, to duperele odwracające uwagę od gry o miliony.

Kolejne podgrzanie bigosu nastąpi, gdy NFZ przestanie zwracać szpitalom pieniądze za leki. Cała nadzieja w tym, że nie można w nieskończoność podgrzewać bigosu, nawet myśliwskiego...

*Fabian Obzejta*



Bieżący numer „Panaceum” jest wydaniem specjalnym, wyjątkowy jest więc także jego układ. Nie ma w nim – z powodu ograniczenia liczby stron – stałego działu „Nasze Sprawy”, za to stworzyliśmy rubrykę „Listy, opinie, poglądy”. Na adres redakcji i osób z nią związanych, wpłynęło bowiem sporo korespondencji (zwłaszcza mailowej), będącej głównie reakcją na ciąg zdarzeń w okresie tzw. protestu pieczętkowego. Wśród innych listów, znalazły się też pisma w sprawie kontrowersji wokół kontraktowania świadczeń przez łódzki NFZ na 2012 rok.

„Koniec awantury o recepty” (...) Moja koleżanka napisała do mnie: „Ciekawa jestem Twojego zdania na temat godności lekarskiej dnia dzisiejszego. Czy my – lekarze, swoją spolegliwą postawą wobec poczynań władzy, sami nie ustawiamy się jako zamiatacze pod dywan?” I co ja mam odpowiedzieć? Oczywiście przytaknę...

Barbara Szeffer

## To nie był koniec awantury o recepty

NRL na posiedzeniu 16 grudnia 2011 r. podjęła uchwałę o zawieszeniu swej wcześniejszej decyzji sprzed dwóch tygodni, w sprawie wspólnego przystąpienia z OZZL oraz innymi organizacjami lekarskimi do protestu tzw. pieczętkowego. Porozumienie się naczelnych władz lekarskiego samorządu z ministrem zdrowia – Bartoszem Arłukowiczem, zostało przez szeregowych lekarzy ocenione krytycznie o czym świadczą cytowane maile:

– Polscy pacjenci mogą czuć się bezpieczni – oświadczył zadowolony minister zdrowia po zakończeniu spotkania, a prezes NRL ogłosił zawieszenie protestu i zaapelował do lekarzy, by od nowego roku wypisywali recepty ze zniżką. Ma rację przewodniczący OZZL – Krzysztof Bukiel, który twierdzi na stronie internetowej Związku, że (cytuje): „Porozumienie NRL z ministrem zdrowia nie ma żadnej mocy prawnej, bo nadal obowiązują

przepisy ustawy refundacyjnej i jakiegokolwiek kroki prawne muszą opierać się na jej zapisach. Słowa ministra nie mają znaczenia, bo lekarze będą rozliczani w oparciu o ustawę, a nikt nie zadeklarował jej szybkiej nowelizacji.”

Michał B. (dane do wiadomości redakcji)

...

Jestem przeciwny podjętym (przez NRL – przyp. red.) działaniom bez konsultacji ze środowiskiem. Działania te odbieram jako niekorzystne dla środowiska lekarskiego i OIL, która kolejny raz staje się niewiarygodna.

Pozdrawiam – Dariusz Timler

...

Lekarze czują się wystawieni do wiatru przez Naczelną Radę Lekarską. Wcale się nie dziwię, bo tyle było mobilizacji w słusznej sprawie, a teraz różne pismaki zamieszczają w gazetach takie „bombowe” tytuły, jak:

NRL pośpieszyła się z zawieszeniem protestu i zbyt łatwo zgodziła na ugodę. Lekarze będą ponosić indywidualną odpowiedzialność i sami podejmą decyzję, co robić od 1 stycznia 2012 r., niezależnie od oświadczeń takich czy innych gremiów. Może nie będzie protestować sam prezes NRL – Maciej Hamankiewicz, nawet by nie musiał, bo wypisuje niewiele recept refundowanych (kwotę przypisaną mu przez NFZ refundacji podała swego czasu prasa). Kwota refundacji, widniejąca na moim koncie, to tymczasem około 30 tys. zł za trzy miesiące. Będę protestować i przybijając pieczętkę „Refundacja do decyzji NFZ”, bo nie zamierzam być tzw. chłopcem do bicia! Albo odejdę z zawodu...

Mariusz W. (dane do wiadomości redakcji)

Wśród takich krótkich, spontanicznych wypowiedzi, znalazła się też dłuższa, które zamieszczamy odrębnie (czytaj – s. 13).

## ATRAKCYJNE CENY JUŻ OD 4150 zł/m<sup>2</sup> brutto

### WYSOKA 23 – Okazja!!!

Ostatnie mieszkanie, 85 m<sup>2</sup>, wysoki standard wykończenia, miejsce postojowe!!!



### NICIARNIANA 9

#### NOWE MIESZKANIA Z MIEJSCAMI POSTOJOWYMI

Pomieszczenie gospodarcze gratis!!!  
Miejsce postojowe 25 tys. brutto.  
Zakończenie inwestycji I kwartał 2013 r.



### ŁÓDŹ-GÓRNA – TATRAŃSKA 111

#### NOWE ATRAKCYJNE MIESZKANIA!!!

Komórka Gratis!!!  
Miejsce postojowe 25 tys. zł brutto.  
Zakończenie inwestycji IV kwartał 2011 r.



### Ceny do negocjacji!



91-058 Łódź, ul. Lutomska 6  
42 617 36 61 698 64 97 64  
42 654 80 33 698 196 983  
www.irenka.net.pl  
biuro.irenka@gmail.com

### ŁÓDŹ-BAŁUTY – POCZTOWA 16 SPRZEDAŻ MIEJSC POSTOJOWYCH

Niniejsze opisy i przedstawione wizualizacje nie stanowią oferty handlowej w rozumieniu Kodeksu Cywilnego (DzU nr 16 z 1966 r. poz. 93 z późn. zm.) są publikowane jedynie w celach informacyjnych, nie są wiążące dla stron, ich charakter jest wyłącznie poglądowy i nie mogą być traktowane jako ostateczne projekty realizacyjne. Wizualizacje wykonano na podstawie koncepcji architektonicznej.



## Verba, verba, verba, a gdzie... egzempla?

Kolejny protest spalił na panewce... Brak jedności, konsekwencji, solidarności. I na tym tle cytowana w Internecie wypowiedź ministra Arłukowicza, która brzmi jak za dawnych czasów, gdy zasada „divide et impera” przyświecała władcom: kolega Bartosz Arłukowicz stwierdził, że tylko samorząd lekarski jest uprawnionym i jedynym reprezentantem lekarzy. Czy dlatego, że pozwolił mu (tzn. NRL pozwoliła, bo szeregowi lekarze niekoniecznie zgadzają się ze zdaniem kolegi Macieja Hamankiewicza) zapunktować u szefa? Wiemy, jakie jest umocowanie prawne izb lekarskich, a jakie związku zawodowego. I jeszcze jest Porozumienie Zielonogórskie. Ciekawe, jakie jest oficjalne stanowisko tego gremium – nie znalazłem w necie.

A co robi NRL, jeśli okaże się, że kolega Krzysztof Bukiel ma rację? „Jazda” na oświadczeniu pacjenta o posiadaniu ubezpieczenia może skończyć się boleśnie – do pierwszego procesu, jaki niesłusznie ukarany przez NFZ lekarz wytoczy (?) tej instytucji po kontroli jego recept. Kara będzie natychmiastowa, a oświadczenie okaże się nieprawdziwe, bo np.

pacjent podał dane firmy, której oszczędzający w dobie kryzysu właściciel nie płaci za pracowników ZUS-u. Kto pociągnie do odpowiedzialności nieuczciwą firmę? I jak lekarz oczyści się z zarzutu i odzyska (?) niesłusznie nałożoną karę?

NFZ i MZ umywają ręce komunikatem z 19 grudnia br., w razie nieprawdliwości oświadczenia pacjenta to lekarz zostaje z problemem sam na sam. Może powinien ścigać pacjenta – kłamcę? Skomplikowanie systemu przypomina łowienie ryb w mętnej wodzie, ale to pacjent, zdaniem kolegi ministra, ma być bezpieczny, a lekarz to już nie? No i interes ekonomiczny NFZ-u też jest ważny, pamiętajmy o tym.

A może w kryzysie, który dopadł wszystkich, samorząd lekarski powinien domagać się od rządu wprowadzenia jednolitej dla wszystkich formy odpłatności za leki, bez wprowadzania kategorii, podkategorii, kodów, liter, liczb i tego wszystkiego, co poza numerem Pesel, nie służy identyfikacji pacjenta?

Na marginesie, pytanie do ministra i prezesów NFZ i NRL: jak powinna wyglądać

recepta dla pacjenta z POCHP, z głęboko nieprawidłowym spiogramem, a więc mającym wskazania do refundowanych wziewnych broncholityków, palącego 10–15 szt. papierosów na dobę? Jako podatnik – płatnik składki zdrowotnej i poszukujący wiedzy lekarz, oczekuje (?) odpowiedzi.

Janusz Kajdos

Tomaszów Mazowiecki, 20 grudnia 2011 r.

Od redakcji: Autor tego listu napisał we wstępie: „Obiecałem sobie nie pisać już do „Panaceum” po ostatniej ingerencji w mój tekst bez porozumienia, ale to, co się wyrabia wokół recept, przechodzi ludzkie pojęcie (...)” Gwoli wyjaśnienia, chodzi o list pt. „Przepustkę okazywać bez wezwania”, zamieszczony w „Panaceum” nr 12/2011 w wersji nieco skróconej – za co możemy tylko przeprosić. Jednocześnie wyjaśniamy, że skrótu dokonaliśmy w ostatniej chwili (tuż przed oddaniem pisma do drukarni), co było podyktowane potrzebą dopasowania objętości tekstu do miejsca, którym dysponowaliśmy. (ns)

## Odebrano mi prawo wykonywania zawodu

Do Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi  
Oświadczenie

Jestem lekarzem, pracującym w przychodni podstawowej opieki zdrowotnej i zgłaszam swoje zaniepokojenie sytuacją w Polsce, jaka powstała po wprowadzeniu 1 stycznia 2012 r. ustawy refundacyjnej. Ustawa ta nakłada na lekarzy obowiązki w postaci konieczności wpisywania na receptach danych, których ustalenie nie jest możliwe bez posiadania koniecznych do tego narzędzi (np. komputeryzacji całego systemu), w związku z czym prawidłowe wypisanie recept staje się w ogóle niemożliwe. W praktyce oznacza to, że lekarze w Polsce zostali w pozbawieni prawa wykonywania zawodu. Instytucje państwowe, które mogłyby poprawić ten ewidentny błąd (...), pomimo zgłaszania problemu przez bardzo wielu renomowanych lekarzy, nie podjęły decyzji, które mogłyby ten błąd z systemu usunąć, a sprawa jest pilna. Zostałem w związku z tym zmuszony, z dużym zresztą bólem, złożyć podanie o rozwiązanie umowy o pracę z zatrudniającym mnie ZOZ-em. Kopię tego podania załączam jako uzupełnienie, bo tam są podane dokładniej powody mojej decyzji. Proszę o podjęcie działań, które tylko są możliwe dla Izby Lekarskiej, w celu rozwiązania tej sprawy.

Z poważaniem

Marek Komorowski

Piotrków Trybunalski, 9 stycznia 2012 r.

Autor cytowanego oświadczenia, w obszernym uzasadnieniu rozwiązania umowy o pracę, przytacza liczne argumenty, dlaczego podjął taką decyzję. Uważa, że wystawianie recept pacjentom jest ważnym elementem wykonywania zawodu lekarza, tymczasem ustawa o refundacji leków w brzmieniu na dzień 1 stycznia br. uniemożliwia mu realizowanie tych czynności. Narzuca na lekarzy konieczność wykonania rzeczy niemożliwych, a jednocześnie nakłada na nich za to surowe kary finansowe.

Medycyna nie jest nauką ścisłą i wiele decyzji lekarza jest związanych z mniejszym lub większym prawdopodobieństwem – pisze M. Komorowski we wspomnianym uzasadnieniu i dodaje: – Natomiast nawet najbardziej prawdopodobne ustalenia (przy sprawdzaniu wszelkich danych koniecznych do wpisania na receptę, z zachowaniem należytej staranności) nie dają 100% dokładności koniecznej do ponoszenia odpowiedzialności finansowej za wydawane środki publiczne – ten brak dokładności nie wynika ze złej woli lekarza, ale z braku odpowiednich narzędzi potrzebnych do jej uzyskania (...) Wejście w życie przepisów ustawy refundacyjnej (...) oznacza, że prawidłowe wypisanie recepty na lek refundowany stało się w ogóle niemożliwe, a zatem lekarze w Polsce zostali w ten sposób pozbawieni prawa wykonywania zawodu. (...)

Od redakcji: Po uchwaleniu przez Sejm nowelizacji ustawy tzw. refundacyjnej, Marek Komorowski wycofał swoje podanie o rozwiązanie z nim umowy o pracę.

## Medycyna urzędnicza

Lawinowy wzrost aktów prawnych powoduje słuszny wzrost administracji. Drobiazgowa regulacja życia społecznego (wszak urząd wie lepiej) wymaga nowych urzędów i urzędników do egzekwowania nowych przepisów, sprawozdawania i skutecznego karania.

To szaleństwo nie ominęło medycyny. Prawa pacjenta, odpady, ochrona danych osobowych to kolejne liczne biura, urzędnicy, sprawozdania i kary. Nowa ustaw refundacyjna pobiła jednak rekordy kosztmaru. Dzięki potworkowi zrodzonemu pod przewodem minister Ewy Kopacz, zamiast stosować leki zgodnie z najnowszymi zaleceniami i publikacjami, musimy ograniczyć się tylko do zarejestrowanych wskazań (...)

Jeśli nie wiadomo, o co chodzi, to chodzi o pieniądze. Pierwszy cel finansowy wydaje się jasny – zmusić firmy farmaceutyczne do rejestracji szerokich wskazań dla każdego leku, a każde wskazanie to pieniądze. Drugi cel – ograniczenie stosowania leków refundowanych do wąskich, zarejestrowanych wskazań tylko dla wybranych, a nie każdemu... No i cel trzeci – dać pole do działania kontrolerom NFZ, aby odzyskać od lekarzy jak najwięcej pieniędzy w formie kar.

Dotychczas największym moim zmartwieniem było jak najlepiej leczyć moich pacjentów, teraz – jak nie dać się złapać. Nie warto się uczyć, trzeba ryc w papierach – ot co!

Andrzej Michalski

## Fe, co za obłuda!

Zachęcony życzliwością redakcji ośmiela się podzielić kilkoma refleksjami, które zrodziły się w związku z rozpoczynającym się rokiem 2012 (może znanym, podobnie jak 1812 – zaznaczony w „Panu Tadeuszu”) (...). Rok, który się zaczyna, budzi wiele obaw. Chociażby dlatego, że póki co nie ma prawdziwej zimy, co jest potrzebne w naszym klimacie dla właściwej wegetacji w przyrodzie.

A i innych obaw bez liku. Wiele podwyżek cen rzutujących na nasze skromne finanse. Niestety, waloryzacja kwotowa niewielka. Szczególnie krzywdząca dla tych, którzy wiele lat intensywnie pracowali (a tak było w naszym zawodzie). Ale trzeba dać tym, co pracowali niewiele, bo mają małe emerytury. Jak to się ma do propozycji przedłużenia stażu pracy? Szczególnie paniom, które oprócz pracy zawodowej mają zapewniony, z racji bycia kobietą, obligatoryjny „etat domowy”.

I jeszcze jeden pomysł, żeby mnie wziąć „w kamasze” (po raz drugi zresztą). A ja już raz służyłem w wojsku dwa lata zaraz po studiach lekarskich. Na szczęście „diabeł nie był taki straszny...” Wtedy to był tzw. PRL, ale teraz, w czasie demokracji, żeby ci, co niby komunę zwalczałeś, chcą uciekać się do tych samych metod? Fe, co za obłuda!

A dalej, znowu w „służbie zdrowia” coś nie gra. Wszyscy mówią o lekach, które powinny być zawsze dostępne, a nie są. Ogranicza się dostęp do procedur medycznych, między innymi do rehabilitacji (jest ona coraz bardziej potrzebna, ze względu na starzenie się społeczeństwa). Doświadczyłem tego na własnej skórze, gdyż skierowanie na zabiegi, wystawione w październiku 2011 r., mogłem zrealizować dopiero w pierwszym kwartale 2012 r. Tymczasem, żeby się na nie zapisać, musiałbym pod koniec grudnia stać kilka godzin w gigantycznej kolejce – na co nie mogłem sobie pozwolić ze względu na stan kręgosłupa. Teraz nie ma kolejek, ale skierowanie nie jest ważne...

Ale jest też promyk nadziei. Doczekałem się (i to tylko po czternastu miesiącach oczekiwania) realizacji wniosku sanatoryjnego, więc rehabilitację mam zapewnioną. A jak było, napiszę po powrocie (...)

Z uznaniem dla Tych, co walczą nie mieczem, ale chociaż piórem –

Krzysztof Papuziński (senior)

Łódź, 12 stycznia 2012 r.

## W obronie „Jordana”

Zespół chirurgów Oddziału Chirurgii Ogólnej Szpitala im. H. Jordana przy ul. Przyrodniczej w Łodzi na początku br. zwrócił się do prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej z prośbą o interwencję w sprawie rozstrzygnięcia przez Łódzki Oddział Wojewódzki NFZ konkursu na świadczenia chirurgii ogólnej – hospitalizacja dla dzielnicy Łódź-Bałuty. Oddział dwie trzecie swego ubiegłorocznego kontraktu w tym samym zakresie stracił na rzecz placówki niepublicznej, która – zdaniem autorów listu – nie jest w stanie zabezpieczyć całodobowej opieki medycznej mieszkańcom tej dzielnicy, w tym zwłaszcza w przypadkach tzw. ostrych. Dodajmy, że Bałuty to dzielnica zamieszkała przez prawie 211 tys. mieszkańców miasta, w dużym procencie w podeszłym wieku i niezamożnych.

Chirurdzy z „Jordana” to doświadczony zespół specjalistów, w większości współpracujących ze sobą od lat, gdy miejscem ich pracy był miejski Szpital im. św. Rodziny. Teraz znów grozi im... przeprowadzka w nieznaną i najprawdopodobniej rozproszenie. W obronie oddziału wystąpił na piśmie do dyrektora ŁOW NFZ – Wojciecha Bienkiewicza konsultant wojewódzki ds. chirurgii ogólnej – prof. dr hab. Adam Dziki. Obszerne fragmenty jego wystąpienia cytujemy:

Wielce Szanowny Panie Dyrektorze,

W załączeniu przesyłam list otrzymany wczoraj od dyrektora ds. medycznych oraz ordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej Szpitala im. dr. H. Jordana dotyczący planów likwidacji oddziału chirurgicznego w tym szpitalu. Powodem likwidacji jest decyzja NFZ ograniczająca o dwie trzecie wysokość kontraktu przeznaczonego dla tego oddziału na rok 2012, kosztem przekazania go do nowego NZOZ Med-Gastr, świadczącego swe usługi przy ul. Mokrej 4.

Decyzja NFZ jest dla mnie całkowicie niezrozumiała (...) Oddział chirurgiczny w Szpitalu im. Jordana posiada 40 miejsc zwykłych oraz 6 stanowisk pooperacyjnych. Pracuje tam 8 doświadczonych chirurgów z drugim stopniem specjalizacji. W ub.r. leczono tam 1620 chorych, w tym prawie 700 operowano. Ambulatoryjnie, w Izbie Przyjęć zaopatrzone 1500 chorych. Szpital dysponuje pełną obsadą pielęgniarską, lekarzy anesteziologów, czynne jest całodobowe laboratorium oraz pracownia rentgenowska itd.

Decyzja o przeniesieniu prawie całego kontraktu do NZOZ-u posiadającego około 10 miejsc dla chorych, bez należytego zaplecza diagnostycznego, jest wynikiem prawdopodobnie nieprawidłowego przedstawienia Panu Dyrektorowi możliwości diagnostyczno-leczniczych tak małej jednostki

medycznej. Rozumiem, że każdy podmiot może starać się o wynegocjowanie jak najlepszych warunków kontraktu, ale musi to iść w parze z rzeczywistymi możliwościami zabezpieczenia stałej opieki medycznej w odpowiednim zakresie, bez narażenia zdrowia i życia chorych w naszym województwie. Nie wyobrażam sobie, aby taki mikro-oddział zastąpił w swym działaniu dobrze pracujący Oddział Chirurgii Ogólnej w Szpitalu im. Jordana.

Na podstawie niepełnych informacji wiem, że NFZ znacznie ograniczył działalność Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych na terenie Łodzi. Ten fakt również wpłynął na zwiększony napływ chorych do pozostałych oddziałów chirurgicznych (...) W ostatnich latach wielokrotnie musiałem interweniować w związku z brakiem łóżek chirurgicznych na terenie Łodzi, co groziło przekazywaniem chorych z ostrymi chorobami chirurgicznymi poza obszar naszego miasta (...) Przypominam ponadto, że niedawno zlikwidowano inny oddział chirurgiczny, działający w tym samym rejonie Łodzi w Szpitalu im. Wł. Biegańskiego.

Biorąc pod uwagę powyższe, niezrozumiała jest dla mnie decyzja o ograniczeniu dostępu do leczenia chirurgicznego na naszym terenie, podjęta przez ŁOW NFZ poprzez doprowadzenie do likwidacji – ze względu na ograniczenie finansowania – sprawnie funkcjonującego oddziału chirurgicznego. Jednocześnie, w trosce o zachowanie jak najwyższego poziomu merytorycznego podejmowanych decyzji operacyjnych i finansowych, uprzejmie proszę Pana Dyrektora o wcześniejszą możliwość konsultacji tego typu decyzji z Wojewodą oraz jego przedstawicielami reprezentującymi poszczególne specjalności medyczne.

Zwracam się zatem z prośbą i apelem o zweryfikowanie Państwa decyzji i przydzielenie do Szpitala im. dr. H. Jordana takiej samej ilości środków finansowych, jak w roku bieżącym (...)

Łódź, 29 grudnia 2011 r.

Niestety, mimo podjętych interwencji, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego w opisanej sprawie, sporządzone przez dyrekcję „Jordana” i poparte obszernym uzasadnieniem, zostało przez ŁOW NFZ odrzucone. Do sprawy powrócimy na łamach „Panaceum”.



Komisja Kultury Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi zaprasza na kolejne tegoroczne imprezy klubowe. Na przełomie lutego i marca 2012 r. odbędą się:

### Jazzowe Ostatki

Tradycyjna już impreza muzyczna, ciesząca się wielką popularnością wśród lekarzy, ich rodzin i przyjaciół, odbędzie się we wtorek, 21 lutego. Początek – godz. 19:00.

Gwiazdą wieczoru będzie łódzki pianista jazzowy Jacek „Demon” Demontowicz. „Demon” – jak sam mówi o sobie – nie grał tylko tam, gdzie... się po prostu nie gra. A poza tym wszędzie: na estradzie, akompaniując wielkim gwiazdom polskiej estrady, a także w cyrkach, knajpach, na statkach (na wodzie i pod wodą), na weselach i pogrzebach – w kraju i za granicą.

...



### XII Biesiada Literacka UPPL

Ogólnopolskie spotkanie miłośników żywego słowa odbędzie się w piątek, 2 marca 2012 r., początek – godz. 18:00.

Bezpośrednio po zakończeniu Biesiady wystąpi **Kabaret OIL – BĄK** w nowym, autorskim programie pt. *I po co nam to*. Będzie to trzecia premiera naszego kabaretu.

Serdecznie zapraszamy wszystkich sympatyków lekarskiej działalności kulturalnej. Wstęp wolny.

## Uwaga absolwenci Wydziału Lekarskiego AM w Łodzi rocznik 1947–1952! Sześćdziesiąt lat po dyplomie

Serdecznie zapraszamy Koleżanki i Kolegów (rocznik 1947–1952) na uroczyste spotkanie z okazji sześćdziesięciolecia ukończenia Akademii Medycznej w Łodzi. Z tej okazji 19 maja 2012 r., o godz. 14:00, odbędzie się tradycyjny obiad w restauracji Ośrodka Szkoleniowo-Konferencyjnego Uniwersytetu Łódzkiego, ul. Kopcińskiego 16/18. Koszty uczestnictwa: absolwenta (obiad plus pamiątkowy dyplom) 110 zł, osoby towarzyszącej – 90 zł. Składka na Stowarzyszenie Absolwentów AM – 24 zł. Ostateczny termin zgłoszenia do 1 marca 2012 r.

Kontakt:  
Stowarzyszenie Absolwentów AM i UM,  
tel. 42 639 39 39 (Janina Paszotta-Ostrowska)

Prosimy o wpłacenie wymaganej kwoty do końca lutego 2012 r. w sekretariacie Stowarzyszenia (Uniwersytet Medyczny w Łodzi, al. Kościuszki 4, pok. 35) lub na konto:

Stowarzyszenie Absolwentów AM i UM w Łodzi,  
PKO BP I/O Łódź nr 76 10203352 0000 120200099499  
z dopiskiem „Absolwent Wydziału Lekarskiego 1952”

Koleżanki i Koledzy,  
ponieważ korzystamy z bazy adresowej z poprzednich lat, prosimy o osobiste zaangażowanie i informowanie o naszym spotkaniu absolwentów naszego rocznika, z którymi jesteście w kontakcie osobistym, telefonicznym czy mailowym. Serdecznie zapraszamy w imieniu Komitetu Organizacyjnego:

Irmina Miastkowska-Filipiak, Wala Januszewska, Janina Paszotta-Ostrowska



Zapraszamy na kurs organizowany przez Okręgową Izbę Lekarską w Łodzi i Centrum Szkoleń Medycznych w Łodzi, a skierowany do lekarzy i lekarzy dentyistów

### Stany zagrożenia życia u osób dorosłych Resuscytacja krążeniowo-oddechowa w gabinecie lekarskim

**Terminy:** 24 marca 2012, 30 marca 2012, początek zawsze o godz. 8:15

**Miejsce:** Centrum Szkoleń Medycznych w Łodzi, ul. Łąkowa 7

**Rejestracja:** wyłącznie drogą internetową – [www.csmed.pl](http://www.csmed.pl)

**Koszt uczestnictwa w kursie:** 30 PLN

Warunkiem uczestnictwa jest:

– rejestracja – wypełnioną kartę zgłoszenia (do pobrania ze strony [www.csmed.pl](http://www.csmed.pl)) należy odesłać na adres [poczta@csmed.pl](mailto:poczta@csmed.pl);

– płatność za kurs – minimum 5 dni przed terminem szkolenia należy dokonać wpłaty na numer konta podany na karcie zgłoszenia, z dopiskiem „Kurs dla lekarzy POZ” oraz podaniem wybranego terminu szkolenia.

**Uwaga!**

Termin przyjmowania zgłoszeń – do trzech dni przed rozpoczęciem kursu.

Liczba miejsc ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń.



Oddział Łódzki Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego  
zaprasza na zebrania naukowo-szkoleniowe,  
które odbywają się tradycyjnie raz w miesiącu  
w auli Szpitala im. S. Sterlinga w Łodzi przy ul. Sterlinga 1/3.

A oto terminy i tematy najbliższych spotkań:

**23 lutego 2012 r., godz. 11:00 (zebranie nr 560)**

1. *Zastosowanie tkanki łącznej w leczeniu recesji dziąsłowych* – dr n. med. Angelika Wójcicka-Rubin, Katedra Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii, Zakład Periodontologii i Chorób Błony Śluzowej Jamy Ustnej;

2. *Wpływ diety na występowanie ubytków erozyjnych* – dr n. med. Aneta Ostrowska, Katedra Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji, Zakład Stomatologii Zachowawczej UM w Łodzi;

3. *Metody wypełniania kanałów korzeniowych* – dr n. med. Katarzyna Olczak, Katedra Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji, Zakład Endodoncji UM w Łodzi.

**22 marca 2012 r., godz. 11:00 (zebranie nr 561)**

1. *Koncepcje leczenia implantoprotetycznego* – dr n. med. Katarzyna Tomikowska, Katedra Stomatologii Odtwórczej, Zakład Protetyki Stomatologicznej UM w Łodzi;

2. *Analiza przyczyn niepowodzenia pierwotnego leczenia endodontycznego* – dr n. med. Michał Bednarski, Katedra Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji, Zakład Endodoncji UM w Łodzi;

3. *Ocena pacjentów leczonych w systemie chirurgii jednego dnia* – dr n. med. Patryk Siwik, Katedra Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii, Zakład Chirurgii Stomatologicznej UM w Łodzi;

4. *Listerine – całkowita ochrona szkliva* – wykład sponsorowany przez firmę Johnson&Johnson.



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

**KATEDRA I KLINIKA KARDIOLOGII**

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

zaprasza na



## XVIII Łódzką Konferencję Kardiologiczną

biuro organizacyjne:

**AbranetiS**

biuro@abranetis.pl  
www.abranetis.pl  
www.lkk.com.pl

**17 marca 2012**  
**ŁÓDŹ**

## II Gala przeglądu pediatricznego

Łódź 2-3 marca 2012

biuro organizacyjne:

**AbranetiS**

biuro@abranetis.pl  
www.abranetis.pl



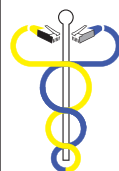
Polskie Towarzystwo Lekarskie Oddział w Łodzi  
ma zaszczyt zaprosić członków i zainteresowanych na  
konferencję naukowo-szkoleniową.

W programie wykład prof. dr hab. med. Teresy Pajszczyk-Kieszkiewicz pt.  
**Uczelnie medyczne w Łodzi przez pryzmat publikacji**,  
po którym przewidziano dyskusję.

Konferencja odbędzie się 28 lutego 2012 r., o godz. 16:00,  
w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi, ul. Czerwona 3.

Za udział w konferencji uczestnicy otrzymują certyfikat i 3 punkty edukacyjne  
(zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia z 6 października 2004, DzU nr 231,  
poz. 2326).

dr n. med. *Andrzej Frontczak* – prezes  
lek. *Józef Hilt* – sekretarz



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>

**ŁÓDZKI OŚRODEK SZKOLENIOWO-KONSULTACYJNY ŁOŚ SP. Z O.O.**  
prowadzący działalność szkoleniową i doradczą oraz wykonujący testy w radiologii

zaprasza na **Finansowane przez Unię Europejską**

## BEZPŁATNE SZKOLENIA DLA KADR MEDYCZNYCH WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

w zakresie Programu Zapewnienia Jakości w Radiologii  
analogowej, cyfrowej, tomografii komputerowej i radiologii stomatologicznej wraz  
z warsztatami prowadzenia dokumentacji PZJ oraz realizacji auditów wewnętrznych.

Szkolenia są zgodne z wymaganiami określonymi w obowiązujących aktualnie przepisach  
prawnych oraz zaleceniami Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego.  
Odbycie szkolenia potwierdzone jest Certyfikatem PLTR.

**Prawidłowo stworzony, wdrożony i realizowany Program Zapewnienia  
Jakości gwarantuje minimalizację popełnianych błędów, możliwość  
udowodnienia, że procedury medyczne wykonane zostały przy  
pomocy sprawnego wyposażenia, zgodnie z prawidłami sztuki oraz  
przez osoby, które miały do tego uprawnienia i dołożyły należytej  
staranności, by wszystkie procedury zostały wykonane prawidłowo.**

W naszych szkoleniach wzięło udział już ponad 7 tys. lekarzy i techników z całej Polski!

**Szkolenia w Łodzi, Piotrkowie Trybunalskim, Sieradzu, Kutnie i Skierniewicach w 2011 i I poł. 2012 roku.**

Projekt finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Informacji o Projekcie  
terminach szkoleń i zapisach  
udziela Biuro Projektu:

**Łódzki Ośrodek Szkoleniowo-  
Konsultacyjny ŁOŚ Sp. z o.o.**  
93-173 Łódź, ul. Lecznicza 6, II piętro

tel/fax: (42) 632 89 23  
tel kom: 515 044 202  
e-mail: euro@los.net.pl

[www.los.net.pl/euro](http://www.los.net.pl/euro)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**ŁOŚ** ŁÓDZKI OŚRODEK  
SZKOLENIOWO-  
KONSULTACYJNY

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY





## Praca

**Onkolog kliniczny**, dr n. med., poszukuje pracy na terenie Łodzi i okolic,

tel. **42 657 48 45**

Lekarka kończąca specjalizację z **medycyny rodzinnej** szuka pracy w okolicach: Sieradz, Zduńska Wola (pełny etat, godziny popołudniowe, NPL),

tel. **601 925 919**, e-mail: **tsk@toya.net.pl**

Lekarz **medycyny estetycznej** z dyplomem, absolwentka Podyplomowej Szkoły Medycyny Estetycznej w Warszawie poszukuje zatrudnienia lub nawiąże współpracę,

tel. **42 657 48 45**

Specjalista **chorób oczu**, wieloletnia praktyka, podejmie prace,

tel. **663 744 429**

Lekarz doświadczony specjalista **rehabilitacji medycznej** z ukończonymi studiami wychowania fizycznego – szuka pracy w zawodzie w dowolnych godzinach – najlepiej w formie umowy zlecenia

tel. **660 539 732, 792 706 237**

Lekarz **dentysta** z wieloletnim doświadczeniem podejmie prace w małym, chętnie wiejskim Ośrodku Zdrowia. Posiadam kompletne wyposażenie gabinetu,

tel. **502 077 743**

**Technik dentystyczny** po Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (praca dyplomowa z wyróżnieniem) z sześcioletnim stażem pracy podejmie współpracę z lekarzem dentystą. Gwarantuje doskonałą jakość i terminowość wykonania zleconej pracy,

tel. **660 723 381**

Rehabilitacja przy łóżku pacjenta, **technik rehabilitant** z dwudziestoletnim stażem,

tel. **604 062 055**

**Inspektor ochrony radiologicznej**; testy podstawowe, audyty – przyjmie zlecenia,

tel. **605 333 755**

Zatrudnię **lekarza dentystę** (po stażu) na terenie Łodzi. Dobre warunki pracy i płacy,

tel. **42 640 46 16**

NZOZ w Zgierzu nawiąże współpracę z **lekarzem dentystą, chirurgiem stomatologicznym i ortodontą** (pacjenci prywatni i w ramach NFZ),

tel. **518 956 772**

NZOZ w Konstantynowie Łódzkim nawiąże współpracę z **lekarzem ortodontą i protetykiem**,

tel. **602 100 246, 792 358 632**

NZOZ zatrudni lekarza **rodzinnego** lub **internistę** (bez specjalizacji),

tel. **604 358 831**

NZOZ zatrudni **lekarza dentystę**,

tel. **502 411 415, 503 022 999**

NZOZ AD-DENT (Łódź-Polesie) zatrudni **lekarzy dentystów**,

tel. **600 402 559, 42 634 23 40**  
e-mail: **addent5@wp.pl**

NZOZ Harma-med Łódź, ul. Elsnera 12, podejmie współpracę z prywatną praktyką lekarską z zakresu **interny** lub **medycyny rodzinnej**,

tel. **603 790 599**

NZOZ w Opocznie zatrudni lekarza **dentystę** w ramach umowy z NFZ. Proponujemy dobre warunki pracy i płacy,

tel. **603 123 449**

Przychodnia KA-MED w Aleksandrowie Łódzkim zatrudni **lekarza internistę i lekarza rodzinnego**, na cały etat.

e-mail: **info@ka-med.pl**,  
tel. **605 213 776**

Przychodnia KA-MED w Aleksandrowie Łódzkim zatrudni lekarzy: **okulistę i neurologa**,

e-mail: **info@ka-med.pl**,  
tel. **605 213 776**

Zatrudnię lekarza **dentystę**,

tel. **605 422 697**

NZOZ w Tomaszowie Mazowieckim poszukuje **ortodonta** do współpracy,

tel. **795 935 000**

NZOZ Eskulap w Białej Rawskiej k. Rawy Maz. w związku z intensywnym rozwojem działalności zatrudni lekarza **neurologa, chirurga, internistę, pediatrę, lekarza rodzinnego, rehabilitantów** (techników i magistrów). Atrakcyjne i różnorodne formy współpracy, warunki finansowe do bezpośredniego uzgodnienia

tel. **605 477 353** lub prosimy przesłać CV na adres e-mail: **eskulapbr@op.pl**

**Dermatologów** zatrudnię do NZOZ,  
tel. **509 225 730**

### Centrum Medyczne Bazarowa

zatrudni lekarzy:

**endokrynologa, okulistę, gastroenterologa**  
oraz do poradni **chorób metabolicznych** i do poradni **osteoporozy**,  
a także **kardiologa, dermatologa, pulmonologa, rehabilitanta** i **radiologa**,

tel. **42 613 69 80**

## NZOZ Medycyna Grabieniec Łódź, ul. Zachodnia 12A/12C

nawiąże współpracę lub zatrudni

## w ramach kontraktów z NFZ LEKARZY SPECJALISTÓW



- **anestezjologa**
- **dermatologa**
- **ginekologa**
- **nefrologa**
- **nefrologa dziecięcego**
- **neurologa**
- **okulistę**
- **okulistę dziecięcego**
- **otolaryngologa**
- **otolaryngologa dziecięcego**
- **pulmonologa**
- **rehabilitacji leczniczej**
- **psychiatrę**

oraz do poradni  
przy ul. Chłopickiego 49

- **psychiatrę dziecięcego**

oraz do poradni  
przy ul. Grabieniec 13

- **alergologa**
- **diabetologa**

kontakt 600 012 351  
mg@grabieniec.pl

**www.grabieniec.pl**

SP ZOZ ZZ Maków Mazowiecki (szpital publiczny) poszukuje lekarzy następujących specjalności: **internistów, nefrologów, pediatrę, lekarza rodzinnego, lekarza rehabilitacji, kardiologa** oraz lekarzy chcących kształcić się w ww. specjalnościach, a także stażystów na staż podyplomowy. Oferujemy atrakcyjną, b. 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 b. dobrej kondycji finansowej. Maków Mazowiecki to spokojne miasto położone 60 km od Warszawy z b. dobrą komunikacją.

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

NZOZ „Wysoka” Łódź, ul. Wysoka 10/14 zatrudni **lekarza rodzinnego** lub **internistę**,

tel. **502 530 455**

**Dentystę** na etat zatrudnić; gabinet – Łódź-Teofilów; kontrakt z NFZ,

tel. **793 832 622**

**Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi zatrudni lekarzy specjalistów: chirurgii ogólnej, neurologii, anestezjologii i lekarzy orzeczników.** Oferujemy dobre warunki pracy i płacy. Informacje można uzyskać w Dziale Kadr ZOZ MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42,

tel. **42 634 11 52**

Zatrudnimy **dentystów** w centrum Radomska

tel. **500 325 487**

Zatrudnię lekarza do POZ (**rodziny, internista, pediatra**), dowolna forma zatrudnienia,

tel. **509 225 730**

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi, ul. Aleksandrowska 61/63, zatrudni **okulistę i kardiologa**,

tel. **42 27 21 900**

**Zatrudnię lekarzy: INTERNISTĘ I RODZINNEGO oraz pielęgniarki do pracy w POZ**  
tel. **42 613 69 80**

Prywatne Centrum Medyczne położone w centrum Łodzi zaprasza do współpracy lekarzy różnych specjalności na zasadach komercyjnych oraz zainteresowanych udziałem w badaniach klinicznych.

Kontakt e-mail: [dariusz.jozwiak@cubr.com](mailto:dariusz.jozwiak@cubr.com)

## Lokale

Kupię gabinet stomatologiczny lub lokal pod gabinet,

tel. **501 223 681**

Gabinet lekarski podnajmę na godziny – mile widziany dentysta. Komfortowo zagospodarowane 6 pomieszczeń z dwiema toaletami na 120 m<sup>2</sup> w centrum Łodzi,

tel. **601 305 221**

Wynajmę gabinety lekarskie w istniejącym NZOZ Łódź-Bałuty,

tel. **603 865 032**

Sprzedam lub wynajmę gabinet stomatologiczny w Łodzi na Janowie. Gabinet wyposażony, działający od 2001 roku. Mieści się w wolno stojącym budynku, parter – powierzchnia 28 m<sup>2</sup> z możliwością rozbudowy. Jednostanowiskowy. Liczni pacjenci. Więcej informacji, zdjęcia – przesłałem mailem. Cena wynajmu: 1500 zł miesięcznie, plus dzierżawa gruntu (290 zł/miesiąc) oraz media. Cena sprzedaży 110 tys. złotych, do negocjacji.

tel. **502 515 297**,

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

Gabinet lekarski – do wynajęcia, Łódź-Julianów,

tel. **604 453 080**

Wynajmę funkcjonujący gabinet ginekologiczny wraz z zapleczem mieszkalnym w bardzo dobrym punkcie. Możliwość parkowania i miejsce parkingowe,

tel. **602 335 083**

Wynajmę gabinet lekarski przy prosperującym gabinecie stomatologicznym (spełniamy wymogi dla NZOZ) w Bełchatowie, os. Binków,

tel. **696 882 382**

Podnajmę gabinet 9 m<sup>2</sup> w prestiżowym Salonie Kosmetycznym,

tel. **667 677 753**

Wynajmę w Piotrkowie Tryb. lokal użytkowy 125 m<sup>2</sup> na parterze na gabinety lekarskie lub aptekę. Wejście bezpośrednio z ulicy lub z budynku. Podjazd dla osób niepełnosprawnych. W budynku na wyższej kondygnacji mieści się NZOZ stomatologiczny,

tel. **503 023 703**

Gabinet 18 m<sup>2</sup> oraz poczekalnia, rejestracja, pomieszczenia socjalne wspólne z innymi gabinetami. Do wynajęcia lub inna

forma współpracy dla lekarzy lub na inne usługi medyczne. Gabinet działa od dziesięciu lat, dobra lokalizacja, wejście od ulicy, parking.

e-mail: [mdent1114@gmail.com](mailto:mdent1114@gmail.com),

tel. **505 852 001**

Wynajmę pomieszczenia na gabine ty: stomatologiczny i gabinety lekarskie – Retkinia w Łodzi. Całość ok. 150 m<sup>2</sup> (5 pomieszczeń). Osobna klatka schodowa, przestronny korytarz. Całkowicie uzbrojone, kafle na podłodze, dostęp do wody w każdym pomieszczeniu (rok oddania do użytku 2005). Pierwsze piętro w ciągu pawilonów handlowych. Załatwianie dostępu dla niepełnosprawnych możliwe – w przypadku wydatków inwestycyjnych poniesionych przez wynajmującego związanych z przystosowaniem dostępu dla niepełnosprawnych – odliczenie od kosztów czynszu,

tel. **504 218 201**, [katriks@interia.pl](mailto:katriks@interia.pl)

Gabinety stomatologiczne/lekarskie (ok. 170 m<sup>2</sup> z recepcją). Idealne na NZOZ. Wysoki standard – centrum Łodzi,

tel. **660 476 355**

Lekarz poszukuje mieszkania, domu lub pokoju w Łodzi lub okolicy,

tel. **663 856 767, 506 307 393**

Sprzedam dom w Kuluszkach, blisko PKP, stan surowy zamknięty 316 m<sup>2</sup>, rozkład pomieszczeń pod gabinety,

tel. **502 950 671**

Sprzedam dom w Piotrkowie Trybunalskim (okolice parku) z cegły, wolno stojący na działce 400 m<sup>2</sup> z wydzieloną klatką schodową, zapewniony parking. Dom posiada wszystkie media, wnętrza wymagają wykończenia, możliwość adaptacji powierzchni: podpiwniczenie z garażem 100 m<sup>2</sup>, parter 70, piętro 70, np. na gabinety stomatologiczne, chirurgię naczyniową (tzw. jednego dnia), opiekę paliatywną. Kontakt i informacje szczegółowe:

tel. **44 647 60 06** lub **512 476 478**

## Sprzedam

Fizjodispenser Implantologiczny x-cube z kątnicą, rok prod. 2010, stan bardzo dobry, cena 4000 PLN, tel. **605 546 458** (Bełchatów)

Unit stomatologiczny plus fotel typ „Dentana 2000” z kompresorem bez końcówek, sprawny, rok 1999, stan dobry,

tel. **501 431 184** (po godz. 20:00)

Fotel z WC dla osoby niepełnosprawnej, nowy,

tel. **42 659 77 66**

Sprzedamy działającą spółkę medyczną,

tel. **602 158 888, 607 607 893**

Unit stomatologiczny używany,

tel. **604 453 080**

Kompletne wyposażenie gabinetu stomatologicznego; aparat RTG, kamerę zewnętrzną, lampę Beyond do wybielania,

tel. **501 230 674**

Kątnice kliniczne na rękaw starego typu w liczbie 6 sztuk,

tel. **604 518 651**

## Różne

Kompleksowa obsługa finansowa z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,

tel. **600 174 412**, [www.biuro-med.pl](http://www.biuro-med.pl)

Kompleksowa obsługa merytoryczno-informatyczna z zakresu rozliczeń z NFZ w stomatologii,

tel. **518 972 344**

**ANGIELSKI MEDYCZNY i OGÓLNY**  
• Przygotowanie do egzaminów  
• Tłumaczenia  
tel. **500 368 778**

## RECEPTY LEKARSKIE

numerowane, z kodem kreskowym

**PROMOCJA!!! - BEZ ŻADNYCH DODATKOWYCH OPŁAT**

**JAKO JEDYNI W WOJ. ŁÓDZKIM**

**POBIERAMY DLA LEKARZY  
NUMERACJĘ Z NFZ**

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

**DRUKUJEMY RECEPTY I DOSTARCZAMY POD WSKAZANY ADRES**

na receptach drukujemy również:

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

**UWAGA !!!  
NOWE WZORY  
RECEPT**

**LASER POLSKA**

(dawniej Unigawa)

94-411 Łódź, ul. Złotno 173

Szczegóły tel. 42 634 83 84 fax 42 634 83 85 lub na stronie: [www.recepty.org.pl](http://www.recepty.org.pl) e-mail: [recepty@unigawa.pl](mailto:recepty@unigawa.pl)



## GABINETY LEKARSKIE DO WYNAJĘCIA NA GODZINY

Centrum Medyczne  
Łódź-Bałuty  
tel. **602 494 455**

### SPRZEDAM

Budynek o powierzchni 1524 m<sup>2</sup> (jednopiętrowy) otoczony parkiem oraz sala przy głównym budynku 200 m<sup>2</sup>, pełne uzbrojenie.  
Budynek na działce o pow. 5924 m<sup>2</sup> ogrodzonej, ok. 5 km od Łodzi.  
Budynek może być przeznaczony na cele medyczne,  
tel. **601 303 402**

### Gabinety do wynajęcia w centrum Radomska

Osobne gabinety lekarskie, zabiegowe, pielęgniarskie w nowoczesnej przychodni spełniającej wymagania sanepidu (pięć gabinetów, rejestracja z dużą poczekalnią wyposażone, aneks socjalny z łazienką, sterylizatornia, brudownik, WC dla niepełnosprawnych, Internet, monitorowany duży parking itd.)  
Radomsko, ul. Krakowska 47, tel. **500 325 487**

## „Rehimed“

Sklep ze sprzętem rehabilitacyjnym  
Łódź, ul. Tuwima 6, tel./faks **42 632 33 16**  
**www.rehimed.com**

oferuje

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

**NOWOŚĆ !!**

Już od 01 stycznia 2012 nowe obowiązkowe OC Lekarza.  
Zapewniamy kompleksową ochronę Twoich indywidualnych potrzeb!

### Nowe obowiązkowe ubezpieczenie OC Lekarza:

- zastępuje dotychczasowe ubezpieczenia obowiązkowe
- podwyższa sumy gwarancyjne
- konieczne dla lekarzy zatrudnionych na kontrakcie oraz prowadzących praktykę lekarską bądź podmiot leczniczy.

### Kompleksowy pakiet ubezpieczeń INTER dla medycyny

- Obowiązkowe ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej
- Dobrowolne ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej – rozszerzające zakres ochrony na wszystkie czynności medyczne, niezależnie od miejsca ich świadczenia, czy też formy zatrudnienia.
- Ochrona prawna dla wszystkich osób wykonujących zawód medyczny
- Świadczenie pieniężne w przypadku przerwy w wykonywaniu zawodu (INTER Kontrakt)
- Ubezpieczenie skutków ekspozycji na materiał zakaźny (HIV/WZW),
- Ochrona majątku praktyki lekarskiej/podmiotu leczniczego (INTER Partner)
- Ubezpieczenia w życiu prywatnym: Dom, Mieszkanie, Turystyka (INTER Lokum, INTER Tour)

*Zaznacz, jaka ochrona jest ważna w Twojej praktyce lekarskiej. Skontaktuj się z naszym doradcą ubezpieczeniowym, który dobierze odpowiednią dla Ciebie polisę.*

INTER Polska od 20 lat jest partnerem ubezpieczeniowym lekarzy.  
Sprawdź naszą ofertę!

### Przedstawicielstwo Łódź

ul. Czerwoną 3 lokal nr 20,  
93-005 Łódź  
(42) 681 66 31  
maciej.gajewski@interpolska.pl



## Interdent Polska

### Pracowania protetyczna wykonuje:

- protezy elastyczne – termoplastyczne –
- szkielety – akrylowe
- prace na podbudowie z cyrkonu i implantach
- tradycyjną porcelaną na metalu
- pełen zakres usług protetycznych-umowa z NFZ
- prace odbieramy i dostarczamy przez kuriera
- certyfikaty wyrobów

tel. **42 646 06 44, 512 016 900**

Łódź, ul. Częstochowska 38/52

## H.T.U „ANTY-BRU“

PROFESJONALNE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI

Andrzej Duła  
tel. **695 931 431**

90-023 Łódź, ul. Złota 7/9  
e-mail: antybru@toya.net.pl



### Oferujemy usługi w zakresie:

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

Przystosujemy zakres obowiązków do Państwa obiektów!

# **OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W ŁODZI**

## **Dyżury**

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

### **Wiceprezesa ORL**

Lesław Pypeć – wtorek 14<sup>30</sup>–15<sup>30</sup>

Delegatura Łódzka – Grzegorz Krzyżanowski – środa – po uzgodnieniu telefonicznym

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

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

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

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

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

**Skarbnik ORL** – Zbigniew Kijas

### **Członkowie Prezydium ORL**

Ryszard Golański – wtorek 16<sup>00</sup>–17<sup>00</sup> (po uzgodnieniu telefonicznym), Małgorzata Lindorf (po uzgodnieniu telefonicznym)

### **Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej**

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

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

**Rzecznik Praw Lekarzy** – Marek Nadolski – po uzgodnieniu telefonicznym – 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

Dyrektor Biura OIL: Halina Kotus      Główna księgową: Małgorzata Lewandowska

### **Biuro czynne**

wtorek 8<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>, piątek 8<sup>00</sup>–15<sup>00</sup>, pozostałe dni 8<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

## **WYKAZ TELEFONÓW BEZPOŚREDNICH**

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

**Kancelaria OIL:** Alina Paradowska (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 Legiędź (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 17 29, 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 9<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>, środa 10<sup>00</sup>–18<sup>00</sup>, pozostałe dni 8<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

kierownik kancelarii: Joanna Romanowska-Krawentek

Amadeusz Małolepszy, Bożena Szymańska, Agnieszka Zych – centrala: tel. 42 682 11 62, 42 682 11 74

**Sprawy Komisji Bioetycznej i Komisji Etyki ORL:** Anna Marciniak – tel. 42 683 17 44

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

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

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

**Bufet w Klubie Lekarza** – tel. 42 682 57 30

**Lekarska Kasa Pożyczkowa** – tel. 42 682 57 28

**Centrala ogólna** – tel. 42 683 17 91, faks 42 683 13 78

## **RADCY PRAWNI**

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

Paweł Lenartowicz – piątek 11<sup>00</sup>–13<sup>00</sup>

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

## **FILIE BIURA W DELEGATURACH**

97-300 Piotrków Trybunalski, ZNP, ul. Sienkiewicza 16, tel./faks 44 649 17 34, piotrkow@hipokrates.org  
poniedziałek–piątek 8<sup>00</sup>–15<sup>30</sup>, wtorek 9<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>

98-200 Sieradz, SP ZOZ, ul. Armii Krajowej 7, tel. 43 827 57 23, sieradz@hipokrates.org  
poniedziałek–piątek 7<sup>00</sup>–14<sup>00</sup>, wtorek bez interesantów

96-100 Skierniewice, ul. Jagiellońska 29, tel. 46 832 31 47, skierniewice@hipokrates.org  
poniedziałek–piątek 8<sup>00</sup>–16<sup>00</sup>, wtorek 9<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>, przyjmowanie interesantów: 10<sup>00</sup>–15<sup>00</sup>, wtorek 10<sup>00</sup>–17<sup>00</sup>

## **RACHUNKI BANKOWE**

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

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

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

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

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





**VOLVO XC60** i największe regaty żeglarskie dookoła świata – **VOLVO OCEAN RACE**. Kiedy doświadczasz ekstremalnych sytuacji, dowiadujesz się wiele o sobie jak i o sprzęcie, który prowadzisz. Każdy gram wiedzy zdobyty podczas regat Volvo Ocean Race został wykorzystany przy tworzeniu Twojego Volvo XC60. Układ przeciwpoślizgowy DSTC zaczyna działać przy pierwszych oznakach utraty przyczepności. Układ HDC wspomaga podczas jazdy ze wzniesienia, pozwalając kierowcy skoncentrować się na kierowaniu autem. A nasze aktywne zawieszenie Four-C na bieżąco przystosowuje się do nawierzchni drogi. Ponieważ wszystkie te układy są pod kontrolą kierowcy, jesteś w stanie prowadzić swoje Volvo bezpiecznie i komfortowo w każdych warunkach. **XC60 zaczyna się od Ciebie.**

**TWOJE VOLVO XC60**

**PANUJE NAD SYTUACJĄ**

**JUŻ OD 142 900 ZŁ**

**PYTAJ TAKŻE**

**O SPECJALNĄ OFERTĘ DLA LEKARZY**



**VOLVO OCEAN RACE NA VOLVOCARS.PL**

Zużycie paliwa w cyklu mieszanym od 5,6 do 10,7 l/100 km, emisja CO2 od 149 do 249 g/km.

NOVA Autoryzowany Dealer Volvo

ul. Kolumny 1-1 Rzgowska, 93-610 Łódź, T: 42 680 23 53, [www.nova.dealervolvo.pl](http://www.nova.dealervolvo.pl)





Astra Classic III rabat

**10 000 zł**

Nowa Corsa rabat

**9 000 zł**

Nowa Astra rabat

**9 000 zł**

**MODELE Z ROCZNIKA 2011**

# WIELKA WYPRZEDAŻ OPLA!

**Zaawansowana niemiecka technologia w zasięgu ręki.**

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

Zużycie paliwa oraz emisja CO<sub>2</sub>: Corsa 1.0 – 5,0 l/100 km, CO<sub>2</sub> – 117 g/km; Astra 1.4 – 5,5 l/100 km, CO<sub>2</sub> – 129 g/km; Astra Classic 1.6 – 6,2 l/100 km, CO<sub>2</sub> – 146 g/km (wg dyrektywy 80/1268/ECC, 2004/3/EC, cykl mieszany). Informacje na temat złomowania samochodu, przydatności do odzysku oraz recyklingu dostępne są pod adresem internetowym [www.opel.pl](http://www.opel.pl)



**Wir leben Autos.**

**Firma Handlowa BSP Sp. z o.o.**

Łódź, ul. Pabianicka 94/96, tel. 42 681 16 98, [www.opel-bsp.com.pl](http://www.opel-bsp.com.pl)

# BSP