

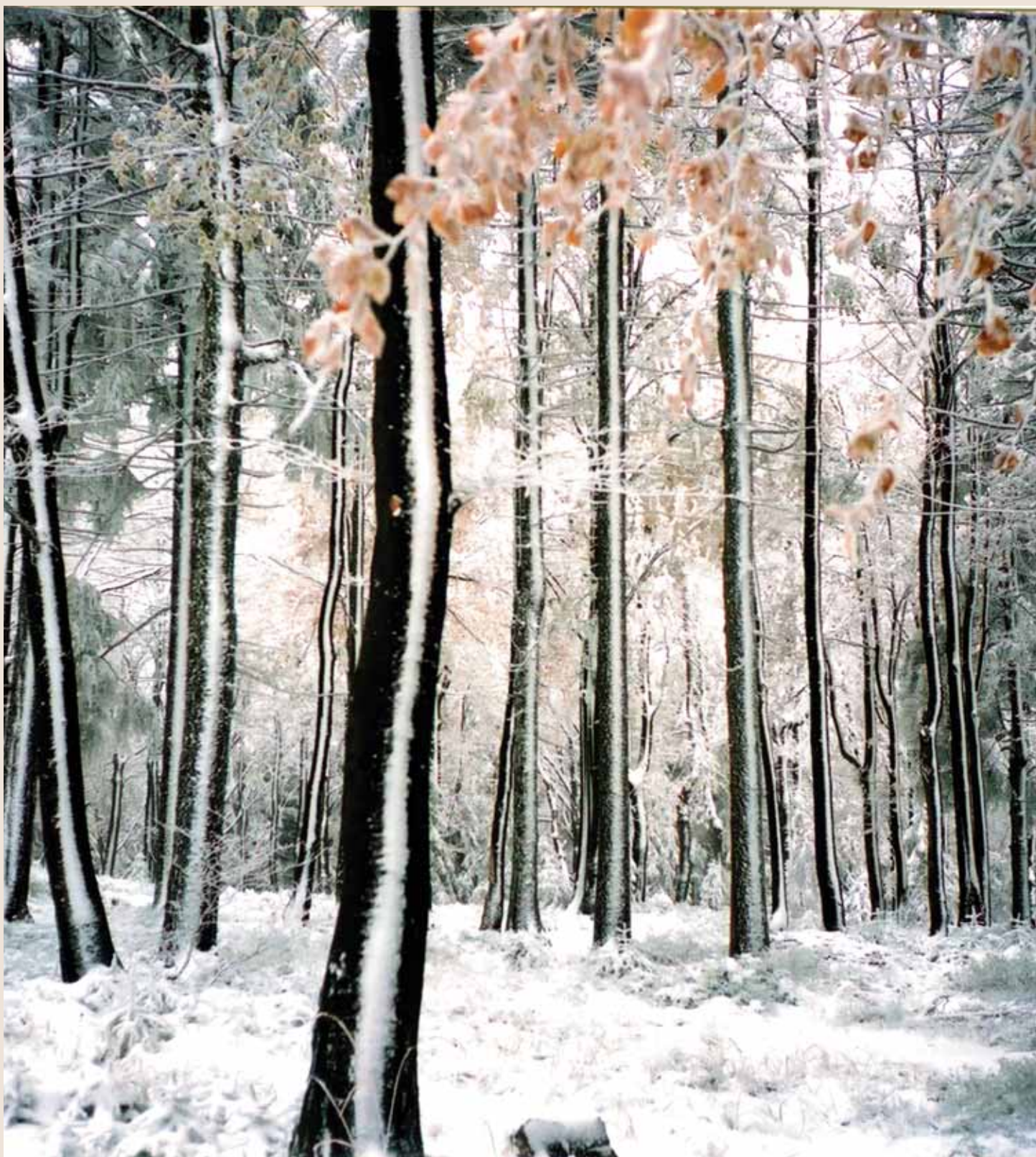
Biuletyn Lekarski

Rok IX

Luty 2008

Numer 101

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie



W NUMERZE:

IX Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy . 3

Meritus pro Medicis 6

Wiecзор wzruszeń 7

Chroniczny chaos 9

IV władza 9

Informacje prawne:

Informacja urzędu do spraw

kombatantów 10

Nowa obowiązkowa polisa OC 10

Przechowywanie

dokumenacji lekarskiej 11

Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej. 12

Informacje NFZ w sprawie kontraktowania

świadczących 2008

oraz druków recept lekarskich 14

Etyka lekarska – trampolina

w lepsze czasy 16

Zasłużony lekarz Warmii i Mazur 17

Ars poetica medicorum

Anegdoty, Myśli sławnych ludzi 19

Halina Porębska „Zima” 19

Wystawy w Domu Lekarza 20

Spotkanie noworoczne w Giżycku 22

O dobrym początku 22

Klepsydra 23

Informacje Biura 24

Fot. na okładce: dr Bogdan Rybak

CENNIK za REKLAMY w „Biuletynie Lekarskim” Okręgowej
Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej z siedzibą w Olsztynie:

1. Jedna strona –	1 000,00 zł
2. Ostatnia strona –	2 000,00 zł
3. Druga i przedostatnia strona –	1 200,00 zł
4. 1/2 strony –	350,00 zł
5. 1/4 strony –	200,00 zł
6. 2 strony środek –	2 100,00 zł
7. Insert do „Biuletynu” (1 strona A4, dla całego wydania) –	1 000,00 zł
8. Insert do „Biuletynu” (mniejsza ilość) – cena do uzgodnienia (nie mniej niż 250 zł)	

Ceny netto. Przy własnych opracowaniach zniżki. Warunki
techniczne przekazania materiałów do uzgodnienia w Redakcji.

SŁOWO REDAKTORA NACZELNEGO



Oddajemy do Państwa rąk pierwszy numer Biuletynu w roku 2008. Jak zwykle mamy nadzieję, iż będzie on lepszy od poprzedniego, ale czy tak będzie – życie pokaże? W Nowy Rok wielu z nas weszło z nadziejami na lepsze warunki pracy i płacy. Zaczęła obowiązywać Dyrektywa Unii Europejskiej dotycząca czasu pracy lekarzy. W końcu lekarze zatrudnieni w szpitalach otrzymali do rąk narzędzie negocjacyjne, jakiego do tej pory nie mieli. Za zgodę na wydłużenie czasu pracy oczekiwali realnego wzrostu wynagrodzeń. Wszyscy liczyliśmy, że Ministerstwo Zdrowia, dostrzegając te zmiany, wprowadzi odpowiednio wcześniej konieczne zmiany legislacyjne w celu zapewnienia odpowiedniego finansowania tych zmian. Przecież program wyborczy nowej koalicji rządowej – głoszony w trakcie kampanii

wyborczej to m.in. realny wzrost wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia, nauczycieli itp. Ostatnie tygodnie a w końcu i dni ubiegłego roku to gorączkowe oczekiwanie na realizację tych zapowiedzi. I co otrzymaliśmy? Zapowiedź, że dodatkowe pieniądze nie są potrzebne, wystarczy tylko uszczelnić i zreformować system ochrony zdrowia. „Deja vu” – czyżby wrócił rok 1989 i mielibyśmy zacząć od nowa? Nie tego oczekiwaliśmy od Platformy Obywatelskiej. Wystąpienie Minister Zdrowia, Ewy Kopacz na ostatnim zjeździe lekarzy rozczarowało wszystkich delegatów. Było mało konkretne, populistyczne. W swojej walce o lepsze jutro lekarze i dyrektorzy ZOZ-ów zostali pozostawieni sobie samym. Ci pierwsi z mglistą zapowiedzią większych kontraktów dla swoich placówek i dotychczasowymi długami bez wizji ich rychłej spłaty, drudzy z realną bronią zapewniającą skuteczną walkę o swoje prawa. Taka polityka rządu nie rozwiązuje niczego. Zawarte – najczęściej tymczasowe – porozumienia praktycznie nic nie rozwiązują. Minie kilka tygodni, na które je zawarto i te same problemy staną powtórnie przed wszystkimi. Mam nadzieję, że do tego czasu wszyscy dojdą do porozumienia co do niezbędnych zmian warunkujących w końcu w miarę normalne funkcjonowanie ochrony zdrowia.

Niejako ilustracją powyższej tezy jest zaprezentowane obszerne sprawozdanie z ostatniego Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy, praktycznie w całości poświęconego aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia. Podjęto szereg uchwał i apeli w większości dotyczących koniecznych reform ochrony zdrowia i oczekiwania środowiska lekarskiego co do zagwarantowania godziwych plac lekarzom.

Ale dość tych narzekania. Dla poprawienia nastroju zapraszam do zapoznania się z relacją z imprezy, jaka odbyła się w izbie 8 grudnia z okazji wydania 100 numeru biuletynu. Z tego powodu mogliśmy zaprezentować szerokiej opinii publicznej działalność samorządu nie tylko jako korporacji czysto zawodowej, ale także jako mecenasa kultury i sztuki oraz promotora sportu. Prezentujemy bardzo obszerną relację fotograficzną z tego jakże ciekawego spotkania.

Na początku stycznia dzięki zaangażowaniu naszego samorządu odbył się w Olsztyńskiej Filarmonii koncert noworoczny dla wszystkich lekarzy oraz naszych przyjaciół. Przy szczególnie wypełnionej sali koncertowej mogliśmy wysłuchać wielu ciekawych utworów muzyki operetkowej w wykonaniu muzyków Filharmonii Olsztyńskiej oraz solistów Gdynińskiej Opery Bałtyckiej. Mam nadzieję, że koncerty te staną się już tradycją w krajobrazie muzycznym miasta Olsztyna.

Zbigniew Gugnowski

Biuletyn Lekarski

Organ Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie. Zespół redakcyjny: Zbigniew GUGNOWSKI (redaktor naczelny), Jarosław ABRAMCZYK, Adam DAUKSZEWICZ,

Władysław LIPECKI, Anna MATECKA-ABRAMCZYK, Bogdan RYBAK, Maria ŚWIETLIK.

Adres Redakcji: DOM LEKARZA, 10-561 Olsztyn, Żołnierska 16c, tel./fax (0-89) 523 60 61.

Zespół wydawniczy: Hanna Królikowska, Elżbieta Skóra, Olga Strzelec, Krzysztof Kamiński.

Edytor: Pracownia Wydawnicza „ElSet”, Olsztyn, ul. Samulowskiego 3/1, tel. 089 534 99 25, fax 089 5218183; e-mail: elset@elset.pl. Druk: Energopol-Trade-Poligrafia, Olsztyn.

Nakład 3100 egz. ISSN 1233-4731

UWAGA: Redakcja zaprasza do nadsyłania materiałów i ilustracji do „Biuletynu Lekarskiego”, zastrzegając sobie prawo do skrótów i zmian w tekście.

IX Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy

11 stycznia w Sali konferencyjnej Hotelu Novotel w Warszawie odbył się IX Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy. Zjazd był realizacją uchwały poprzedniego VIII Zjazdu Lekarzy, który odbył się dwa lata temu w jakże gorącej, strajkowej atmosferze w celu sprawozdania z realizacji podjętych wówczas uchwał. Nie zabrakło na nim akcentów miłych naszemu warmińsko-mazurskiemu środowisku. Wśród uhonorowanych odznaczeniem „Meritum pro Medicis” znalazł się nasz kolega dr Tadeusz Matuszewicz, a na rozpoczęciu zjazdu mogliśmy wysłuchać występu chóru Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej „Medici pro Musica”, który razem z chórem Izby Pomorskiej zaprezentował nam wybór kolęd. Do władz zjazdu wybrano dr Annę Lellę i dr Danutę Kozłowską Trusewicz.

Podobnie do poprzedniego zjazdu obrady (poza sprawozdaniem wykonania uchwał poprzedniego zjazdu) zdominowała dyskusja nad aktualną sytuacją w ochronie zdrowia. Wśród gości znaleźli się Minister Zdrowia Ewa Kopacz z wiceministrami Markiem Twardowskim i Andrzejem Włodarczykiem, posłowie na Sejm RP, przewodniczący towarzystw naukowych i innych samorządów zawodowych.

W swoim wstępnym wystąpieniu Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, dr Konstanty Radziwiłł podkreślił postępującą konsolidację środowiska lekarskiego, zwrócił uwagę na poprawę w zakresie wprowadzania nowych technologii i metod leczenia, wzrost nakładów na ochronę zdrowia ze wzrostem, choć niesatysfakcjonującym środowisko lekarskie, wynagrodzeń. Negatywnie ocenił: zły dostęp lekarzy do specjalizacji, za niskie nakłady na ochronę zdrowia, niezadowalający poziom wynagrodzeń lekarzy, szczególnie stażystów i rezydentów.

Przedstawiając oczekiwania samorządu lekarskiego, jednoznacznie stwierdził „Nie ma reformy bez pieniędzy”. Propozycje rządu ocenił jako niekonkretne, w których jest więcej pytań niż odpowiedzi. Jako krok w dobrym kierunku – ocenił decentralizację Narodowego Funduszu Zdrowia. W projektach przekształceń SP ZOZ-ów w spółki prawa handlowego wątpliwości samorządu budzą kwestie:

- kto spłaci aktualne gigantyczne długi szpitali,
- brak odpowiedzi na pytanie – dlaczego szpitale się zadłużają?
- realne zagrożenie likwidacji szpitali w warunkach rynkowych,
- brak zapisów o czasie pracy lekarzy w nowej ustawie o ZOZ-ach,
- brak zapisów o konkursach na stanowiska kierownicze w szpitalach.

W projekcie ustawy o prawach pacjenta, poza naturalnym zebraniem w jedną ustawę innych dotychczas funkcjonujących przepisów o prawach pacjenta, wątpliwości prezesa wzbudzają zapisy o tworzeniu nowej instytucji – Rzecznika Praw Pacjenta, która to poza mnożeniem stanowisk administracji będzie tylko dublowała już istniejące urzędy (w NFZ i Ministerstwie Zdrowia). Bardzo wyraźnie w swoim wystąpieniu podkreślił fakt, iż prawa pacjenta są w Polsce łamane nie przez lekarzy, ale przede wszystkim przez sam system opieki, który do tej pory nie podlega takim prawnym ocenom. Negatywnie ocenił też projekt odwoływania się pacjentów od orzeczeń poszczególnych lekarzy do komisji, które powstaną przy Okręgowych Radach Lekarskich.

W projekcie dobrowolnych ubezpieczeń – wątpliwości budzi zakres świadczeń, którego będzie dotyczył.

Reasumując, zaznaczył, iż pomimo tego że nie stanowią one przełomu, samorząd się nad nimi pochyli.

Wśród zaproszonych gości na uwagę zasługuje ciepło przyjęte wystąpienie Rzecznika Praw Obywatelskich, dr. Janusza Kochanowskiego. Podziękował on samorządowi lekarskiemu za współpracę przy opracowywaniu aktualnego projektu reform ochrony zdrowia. Zaznaczył, iż reforma nie może



Delegaci z Olsztyna na sali obrad



Dr Danuta Kozłowska-Trusewicz



Marek Twardowski i dr Janusz Kochanowski

odbyć się bez akceptacji wszystkich głównych sił politycznych kraju. Omówił główne założenia swojej propozycji reform:

- dodatkowe finansowanie z budżetu państwa (w tym na wynagrodzenia personelu)
- stworzenie systemu informatycznego usług zdrowotnych
- zadbanie o jakość, standardy i wycenę świadczeń medycznych
- podnoszenie składki nie musi oznaczać dodatkowych obciążeń dla obywateli.

W swoim wystąpieniu wyraził wątpliwość, czy państwo jako instytucja jest w stanie podołać wszystkim wyzwaniom ochrony zdrowia. Stwierdził, że dodatkowe prywatne

ubezpieczenia mogłyby częściowo rozwiązać niektóre z wąskich gardeł.

Wiceminister Zdrowia Marek Twardowski podkreślił wagę jaką Ministerstwo Zdrowia przywiązuje do ułatwienia startu zawodowego młodym lekarzom, w tym poprawy ich statusu ekonomicznego. Wyrazem tego są aktualne zmiany prawne podwyższające m.in. wskaźnik do którego odnoszą się wynagrodzenia rezydentów i stażystów.

Zapowiedział nowelizację rozporządzenia dotyczącego wymogów sanitarno-epidemiologicznych dla ZOZ-ów w kierunku wydłużenia i ujednolicenia terminów dostosowawczych dla szpitali i zakładów lecznictwa ambulatoryjnego. W zakresie tworzenia

koszyków świadczeń przedstawił koncepcję ministerstwa tworzenia czterech ich rodzajów. Przede wszystkim:

1. świadczeń niegwarantowanych, które nie będą finansowane ze środków ubezpieczenia zdrowotnego,
2. świadczeń gwarantowanych częściowo, których pacjenci będą dopłacać do niektórych świadczeń,
3. negatywnego – świadczeń, które nie będą w ogóle wykonywane w publicznych placówkach
4. świadczeń gwarantowanych, które będą finansowane w całości.

Opracowanie koszyka niegwarantowanych świadczeń ministerstwo planuje do końca stycznia.

Ciepło przyjęte zostało wystąpienie dr. Krzysztofa Bukiela, Przewodniczącego Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy. Walkę lekarzy o godne warunki płacy i pracy określił mianem „buntów białych niewolników o emancypację zawodu lekarza” nie tylko o pieniądze, ale także o godziwe warunki pracy.

Zaproponował podpisanie umowy społecznej na dwa lata z określeniem dochodzenia do odpowiedniej wysokości nakładów na ochronę zdrowia. Zaapelował także działania w kierunku tworzenia jednomandatowych okręgów wyborczych, które spowodują, iż posłowie przestaną być maszynkami do głosowania w rękach swoich liderów politycznych, a bardziej zbliżą się do wyborców.



Dr Anna Lella



dr Konstanty Radziwiłł



Dr Krzysztof Makuch

Dopiero drugiego dnia zjazdu gościliśmy na krótko Minister Zdrowia, Ewę Kopacz. W swoim wystąpieniu poza ogólnikowymi zapowiedziami reform zjazd nie uzyskał istotnych nowych informacji, na liczne zapytania kierowane z pośród delegatów w większości mogliśmy usłyszeć jedynie ogólniki. Najważniejsze postulaty o zwiększenie finansowania pozostały bez konkretów.

W odpowiedzi na informację Minister Zdrowia dr Konstanty Radziwiłł jeszcze raz podkreślił, że nie ma reformy bez zwiększenia środków, środki te powinny być uruchomione już dzisiaj, a ich część powinna pocho-

dzić ze zwiększenia składki zdrowotnej. Na dzień dzisiejszy powinny być opracowane pilne zmiany legislacyjne, głównie w formie ustawy o krocących podwyżkach dla pracowników służby zdrowia lub też poprzez podpisanie układu zbiorowego dla pracowników ochrony zdrowia z zagwarantowaniem minimalnych płac dla lekarzy w wysokości 2 i 3 krotności wynagrodzeń w gospodarce narodowej.

W części roboczej zjazdu, oceniając realizację uchwał VIII zjazdu, Prezes Konstanty Radziwiłł samokrytycznie stwierdził, iż części z nich nie udało się zrealizować z powodu bierności środowiska lekarskiego z jednej strony i braku woli politycznej z drugiej.

Zjazd podjął także szereg uchwał i apeali, w większości dotyczących aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia. Przyjął też uchwałę o zwiększeniu nakładów budżetowych Naczelnej Izby Lekarskiej na promocję kultury i sportu. Gorącą dyskusję delegatów wywołała także przyjęta uchwała o podjęcie takich zmian prawnych, które umożliwiłyby zatrudnienie dodatkowego lekarza w praktykach stomatologicznych. Część obrad zjazdu poświęcono na przypomnienie innym kolegom lekarzom o etycznych zasadach przyjmowania innych kolegów lekarzy i członków ich rodzin, wynikających z kodeksu etyki lekarskiej.

W trakcie obrad wiele emocji wzbudzała nowa formuła liczenia głosów, mianowicie głosowanie elektroniczne z podawaniem ich wyników na bieżąco, powodująca, że w przy-

padku zagrożenia kworum każdy oddany głos przybliżający do niego był kwitowany głośnymi okrzykami.

Reasumując, zjazd odbył się w gorącym okresie sporów środowiska głównie z dyrektorami szpitali o zapewnienie odpowiedniego wynagrodzenia za pracę w godzinach nadliczbowych, w tym też oczekiwaniu na zagwarantowanie przez Ministra Zdrowia zwiększeniu nakładów na ochronę zdrowia jako niezbędnego elementu przeprowadzenia reform. Niestety – ze strony władz politycznych nie usłyszeliśmy takiego zapewnienia. Stąd, wyjeżdżając, wszyscy chyba odczuwali w tym względzie pewien niedosyt.

Zbigniew Gugnowski



Głosowanie elektroniczne – głosuje dr Krzysztof Tytman



Goście na zjazd – posłowie do Sejmu RP



Ewa Kopacz odpowiada na pytania delegatów

„Meritus pro Medicis”

Miło nam poinformować, iż na IX Nadzwyczajnym Krajowym Zjeździe Lekarzy nasz kolega dr Tadeusz Matuszewicz został uhonorowany tym jakże zaszczytnym odznaczeniem. Jest tym bardziej znamienne, iż znalazł się wśród trzech lekarzy z pośród kilkudziesięciu nominowanych do tego wyróżnienia.



Podziękowanie za otrzymane odznaczenie – Dr T. Matuszewicz

Uzasadnienia wniosku opis szczególnych zasług dla samorządu lekarzy:

Kol. Tadeusz Matuszewicz w działalność samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków zaangażowany jest od początku jego reaktywowania. Brał aktywny udział w dążeniu do zachowania odrębności regionu Warmii i Mazur w przyszłym podziale administracyjnym. Był jednym z głównych inicjatorów, który przyczynił się do stworzenia autonomii Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

Niezwykłe zainteresowanie wykazywał działalnością zmierzającą do zintegrowania środowiska lekarzy województwa warmińsko-mazurskiego. Wyjątkowo sumiennie i odpowiedzialnie wykonywał i wykonuje obowiązki wynikające z pełnionej społecznie funkcji w samorządzie lekarskim. Wnosi bardzo znaczący wkład w obronę interesów i etyczny aspekt zawodu lekarza.

Cieszy się dużym autorytetem w społeczności Warmii i Mazur. Swoją postawą uzyskał w środowisku powszechny szacunek i zaufanie. Jest lekarzem o głębokiej empatii i wrażliwości społecznej, którego można stawiać za przykład młodym pokoleniom. Jest osobą o wysokiej kulturze osobistej, skromnym i życzliwym lekarzem niezabiegającym o uznanie. Posiada duże doświadczenie i wiedzę zawodową, którą chętnie dzieli się z kolejnymi szeregami młodych kolegów.

Funkcje pełnione w samorządzie (praca społeczna):

I kadencja (lata 1989–1993)

- Członek Prezydium Komitetu Organizacyjnego WMIL.
- Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.
- Delegat na Zjazd Krajowy Lekarzy.
- Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy.
- Członek Komitetu Redakcyjnego Biuletynu Lekarskiego.

II kadencja (lata 1993–1997):

- Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.
- Delegat na Zjazd Krajowy Lekarzy.
- Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy.
- Członek Komitetu Redakcyjnego Biuletynu Lekarskiego.

III kadencja (lata 1997–2001):

- Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego.

IV kadencja (lata 2001–2005):

- Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego.

V kadencja (lata 2005–2009):

- Pierwszy Zastępca Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego.
- Kanclerz Kapituły Odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”.

Kol. **Tadeusz Matuszewicz** urodzony 06.01.1940 r. w Grabówku. Studiował w latach 1960–1967 na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej we Wrocławiu, gdzie otrzymał dyplom lekarza. Od 1987 do 1979 r. pracował w Wojewódzkim Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Lubiążu na stanowiskach od stażysty do ordynatora i dyrektora.

Następnie przeniósł się do Olsztyna i w 1979 r. objął stanowisko ordynatora oddziału odwykowego w Wojewódzkim Zespole Lecznictwa Psychiatrycznego. Obowiązki dyrektora Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa psychiatrycznego pełnił do 1983 r. i ponownie od 1995 r.

W roku 2003 przeszedł na emeryturę.

W 1980 r. został powołany na stanowisko wojewódzkiego specjalisty w zakresie psychiatrii.

Uzyskał specjalizacje I° (1971) i II° (1975) z psychiatrii. Ogłosił 20 publikacji, m.in. z zakresu genetyki, psychopatologicznych następstw kalektwa, uzależnień od alkoholu i leków, etyki lekarskiej. Był członkiem Komisji do spraw Zapobiegania Narkomanii przy Radzie Ministrów w latach 1985–1988 oraz radnym Rady Miejskiej w Olsztynie w latach 1990–1994.

Od 1968 r. jest członkiem Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego i od 1970 r. Polskiego Towarzystwa Lekarskiego.

Posiadane odznaczenia za prace zawodową:

1. Złoty Krzyż Zasługi (1977)
2. Odznaka Honorowa „Zasłużony dla Województwa Wrocławskiego i Miasta Wrocławia” (1979)
3. Odznaka „Za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia” (1981)
4. Nagroda Indywidualna III stopnia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej (1984)
5. Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski (1990)
6. Odznaczony Odznaką „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” (2005).

Biorąc pod uwagę olbrzymie zasługi wynikające z całokształtu działalności na rzecz samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków, Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie gorąco poleca Kol. Tadeusza Matuszewicza uwadze Kapituły Odznaczenia „Meritus Pro Medicis”.

Olsztyn, 31 października 2007 r.



Wieczór wzruszeń



Dr Anna Lella otwiera galerię ARTIBUS

W sobotę 8 grudnia 2007 roku obchodziliśmy jubileuszowe wydanie naszego Biuletynu Lekarskiego. Stuletni Staruszek zaprezentował się w okazałej złotej szacie. Spotkanie było pretekstem do wspomnień związanych nie tylko z wydawnictwami samorządu, ale i innych historyjek. Sprzyjał temu temat spotkania: „Samorząd lekarski jako mece-



Przemawia prezydent Olsztyna Czesław Jerzy Małkowski

nas kultury i sztuki oraz promotor sportu”. Zaproszeni goście, Ryszard Golański – wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej, koordynator biuletynów regionalnych wydawanych przez izby okręgowe, Marek Stankiewicz redaktor ogólnopolskiej Gazety Lekarskiej, nie żalowali komplementów i słów uznania dla osiągnięć członków Warmińsko-Mazur-



Dr Rybak deklamuje fragmenty swoich wierszy

skiej Izby zarówno na arenie sportowej, jak i organizacji wydarzeń kulturalnych. Zaszczycił nas też swoją obecnością prezydent miasta Olsztyna, podkreślając znaczenie wydawnictw lekarskich dla regionu Warmii i Mazur.

Część artystyczną spotkania zapoczątkował występ chóru „Medici pro Musica” w przewrotnej zaskakującej aranżacji – na wesoło.

Wystawy prac lekarzy-artystów odbywają się w Domu Lekarza regularnie, teraz jednak doczekaliśmy się nazwy galerii ARTIBUS oraz odsłonięcia tablicy, którą zaprojektował dla nas plastyk, Bogdan Wojciech Bartkowski.

W programie, poza oficjalnymi wystąpieniami, nie zabrakło naszych pisarzy. Tomasz Kardacz wygłosił na początek „Opowieść o życiu lekarza”, następnie w kąciku literackim wysłuchaliśmy Halinę Porębską z zaprzyjaźnionej izby gdańskiej, oraz Bogdana Rybaka i Stanisława Siłkę. „Płomienne wiersze”, tak okrzyknięto poezję koleżanki z Gdańska, nie tylko z powodu siły przekazu, ale i z powodu małego pożaru dekoracji. Pięknie udrapowane krempliny połączone w artystycznym węzle ze świecz-



Od lewej: Anna Lella, Roman Żuralski, Lekszek Dudziński, Czesław Jerzy Małkowski, Ewa Zakrzewska



Prezentacja wybranych numerów Biuletynu Lekarskiego

kami, okazały się niechęć testem systemu przeciwpożarowego.

Osiągnięcia sportowe lekarzy OWMIL przedstawił krótko Roman Żuralski, przewodniczący Komisji Kultury i Sportu OWMIL. Przemową chwalił sportowców, jednak większe oklaski sprowokował dla skarbnika, który swoją wyjątkowo sumienną gospodarnością zapewnia nam środki na spotkania integracyjne. Potrzebę takich spotkań, aktywności i ruchu

podkreślił też kolejny mówca. Krzysztof Makuch przywołał pod rozwagę statystyki izby dolnośląskiej – które dowodzą, że lekarze żyją ok. 8 lat krócej od ogółu społeczeństwa, wynika to nade wszystko z przepracowania, a apele o zdrowy tryb życia i zbawienną aktywność fizyczną mamy zazwyczaj dla pacjentów, zapominając o samych sobie.

Na zakończenie zabawił nas Kabaret Schodki z Klubu „CoNieCo”, przyje-



Dr Krzysztof Makuch przemawia w imieniu NRL

chali do nas studenci medycyny z AM Białystok. O historii kabaretu opowiedział jego założyciel Janusz Olszewski. Występ studentów przywołał ciepłe wspomnienia, jak się okazało na sali zasiadało wielu, obecnie poważnych doktorów, którzy w przeszłości parali się sztuką sceniczną-kabaretową.

Anna Lella



Występ dr. Stanisława Siłki



Dr Golański i dr Makuch – reprezentanci Naczelnej Rady Lekarskiej



Władysław Lipecki

F e l i e t o n

Chroniczny chaos

A chaos trwa od miesięcy, organizatorzy służby zdrowia siwieją, dyrektorzy są na granicy załamania nerwowego, a lekarze trwają w wielkiej niepewności swojego bytu, czekają prawnej i realnej motywacji ubiegania się o podwyżkę wynagrodzenia, co łączy się z reformą całej służby zdrowia.

Cała Polska podzieliła się na grupki i zespoły, każdy usiłuje zapanować nad chaosem na własny sposób, wszyscy powołują się na prawo i dotychczasowe wyniki swej pracy. Powstają różne układy organizacyjne, które mają pomóc wytrwaniu w okresie chaosu.

Lekarze wspierani przez związki zawodowe i uchwały unijne, głośno domagają się swych praw, stwarzając ZAGROŻENIE DLA FUNKCJONOWANIA szpitali, dużych jednostek otwartej służby zdrowia. Dyrektorzy przeliczają i sumują jednak prawie stale wychodzi niedobór środków finansowych.

Organizatorzy zapewniali wszystkich, że za rok, dwa będzie zdecydowanie lepiej, jednak nasze doświadczenie jest pouczające, że zapewnienia takie pozostają tylko życzeniami osób, które je głoszą. Finansowej rzeczywistości zwykle brak.

Wszyscy poszukują form organizacyjnych, ale gdy brak kasy trudno znaleźć realne szanse rozwiązania, końcowy wynik tych reform jest zwykle niekorzystny dla lekarzy.

Podjmuje się próby, by kłopoty finansowe rozwiązywać wspólnie na terenie każdego województwa, czy terenie danej Izby Lekarskiej, zakładając, że trwające od miesięcy negocjacje łatwiej rozwiązywać na określonym i zwartym środowisku, naturalnie mając stale przychylność Centrali.

Związki Zawodowe z racji swych założeń, usiłują dbać o swych członków, dążąc do najbardziej korzystnych stawek wynagrodzenia, co nie zawsze jest równoznaczne z poprawą opieki lekarskiej.

W tym układzie powstaje konieczność przejęcia wszystkich form negocjacji przez samorządy lekarskie, które mają podstawę prawną do takiego działania określona w Ustawie z dnia 17 maja 1989 r., która w art. 4 podaje „reprezentowanie i ochrona zawodu lekarskiego” i dalej „negocjowanie warunków pracy i płac”.

Samorząd nasz skupia zahartowanych w wieloletnich działaniach organizatorów służby zdrowia, którzy praktycznie przetrwali różne reorganizacje służby zdrowia, takie działania niektóre izby lekarskie już podjęły, ale czekamy na działanie ogólnopolskie.

IV władza

Dzięki szczodrości Izby przebywałem niedawno w delegacji, w mieście Łodzi, gdzie odbywał się Konwent Przewodniczących Okręgowych Izb Lekarskich. Pojechałem tam razem z prezesem dr Leszkiem Dudzińskim. W tle obrad „Prezów” odbyło się spotkanie redaktorów biuletynów lekarskich. Organizatorzy przygotowali szereg ciekawych wykładów i warsztatów z wiodącymi przedstawicielami branży medialnej naszego kraju. Dzięki temu mogłem zapoznać się z szeregiem interesujących informacji dotyczących rynku medialnego w Polsce.

Ponieważ były one dla mnie bardzo interesujące a także częściowo zaskakujące, prezentuję te najciekawsze.

1. Nie ma w naszym kraju praktycznie niezależnych mediów. Zarówno publiczne, jak i prywatne media (dotyczy to zarówno radia, telewizji, jak i prasy) uzależnione są od tzw. oglądalności czy też poczytności, jeżeli tak to można ująć. Dążenie to powoduje, że media te za wszelką cenę pragną przypodobać się jak największej liczbie potencjalnych klientów.
2. Ponad 90% Polaków nie jest w stanie zrozumieć w pełni przekazywanych komunikatów, a tylko 3% potrafi w pełni wzajemnie się porozumieć.
3. 89% Polaków swoją wiedzę o rzeczywistości czerpie wyłącznie z mediów elektronicznych.
4. Powoduje to, że żeby zdobyć potencjalnych odbiorców media prezentują informacje, które mogą być powszechnie zrozumiałe lub też wzbudzające najbardziej podstawowe emocje. Te dążenia powodują, że w mediach króluje tandeta i ignorancja, dominuje forma przekazu nad jej treścią, panuje kultura bezwstydu.
5. W celu zwiększenia nakładu lub oglądalności, media powszechnie przedstawiają mało istotne fakty nadając im nadmierną rangę, kreują rzeczywistość poprzez wykorzystywanie opinii publicznej, której badania są podstawą do tworzenia słusznych postaw i poglądów np: poglądy na karę śmierci. Tworzą tzw. „kult poprawności”, oparty na tych badaniach z konsekwencją tego, że „Kto nie z nami ten przeciw nam”. Media te często wykorzystują emocje widzów – tzw. „smycz emocjonalna”, kreują autorytety poprzez regularne zapraszanie ich do debat, zgodnie z powszechnym poglądem, że wszyscy uczestnicy debat są sobie równi – stąd pojęcie „nawet matola można medialnie wykreować”. Kontrolują swoich odbiorców poprzez przywiązanie do przyjemności, np. dla wielu przyjemnością jest oglądanie agresji, scen obscenicznych, ludzkich tragedii itp. Pojawiają się „coraz bardziej dorosłe” formy rozrywki dla dzieci i coraz bardziej infantylne zabawy dla dorosłych. Media kreują często fałszywą rzeczywistość np. poprzez tzw. reportaże interwencyjne, gdzie reporter za wszelką cenę dąży do udowodnienia z góry założonej tezy, ignorując bądź pomijając oczywiste fakty, tylko dlatego, że nie pasują do prezentowanych treści. Rozwija się tzw. dziennikarstwo śledcze oparte na podsłuchach i podglądaniu w celu udowodnienia z góry założonych faktów.

Taka filozofia współczesnych mediów powoduje, że często my lekarze padamy „ofiarą” takiego nastawienia. Wyołbrzymianie faktów, rzucanie fałszywych oskarżeń to współczesna „normalność” medialna nie tylko w Polsce, ale i na świecie. Człowiek fałszywie pomówiony, obrzucony błotem ma tylko teoretyczną możliwość oczyszczenia się poprzez zamieszczanie sprostowań (notabene, jeżeli publikowanych to na najmniej widocznych miejscach). Jediną szansą na realną obronę swojego wizerunku stanowią procesy sądowe z dużymi odszkodowaniami. Tylko taka droga może być formą dochodzenia swoich praw. Jako samorząd staramy się wspomagać kolegów w działaniach mających na celu obronę godności naszych członków, o czym mam nadzieję wszyscy doskonale wiedzą.

Zbigniew Gugnowski

Informacje prawne

**URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW
I OSÓB REPRESJONOWANYCH
DEPARTAMENT STOWARZYSZEŃ I SPRAW SOCJALNYCH
Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska
w Olsztynie
Warszawa, 2 stycznia 2008 r.**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w związku z wejściem w życie w dniu 29 września 2007 r. ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dziennik Ustaw z 2007 r. Nr 166, poz. 1172) do Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych napływają ze strony kombatantów i osób represjonowanych liczne prośby o interwencje, świadczące o tym, że wdrażanie wyżej wymienionej ustawy napotyka na pewne trudności, związane przede wszystkim z niedostatecznym rozpowszechnieniem informacji o zmianie obowiązujących przepisów.

Mając zatem na uwadze zapis art. 46 ust. 1, art. 47c oraz art. 57 ust. 2 pkt 10, zmienionej powyższą nowelizacją ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.) zwracam się z uprzejmą prośbą o poinformowanie zrzeszonych w Izbie lekarzy o następujących zmianach w prawie:

- rozszerzeniu uprawnień do bezpłatnego zaopatrzenia w leki oznaczone symbolami „Rp” lub „Rpz”, dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej o małżonki pozostające na wyłącznym utrzymaniu męża – osoby represjonowanej oraz wdowy i wdowców pozostałych po osobach represjonowanych uprawnionych do renty rodzinnej; przez osobę represjonowaną rozumie się osobę, która została zaliczona do jednej z grup inwalidów, wskutek inwalidztwa pozostającego w związku z pobytem w miejscach, o których mowa w art. 3 i art. 4 ust. 1 ustawy o kombatantach tj. np. w niewoli lub obozach internowanych oraz obozach podległych Głównemu Zarządowi do Spraw Jeńców Wojennych i Internowanych NKWD, w hitlerowskich więzieniach, obozach koncentracyjnych i ośrodkach zagłady, a także w więzieniach i poprawczych obozach pracy oraz poprawczych koloniach pracy podległych Głównemu Zarządowi Obozów i Kolonii Poprawczych NKWD, a także w więzieniach lub innych miejscach odosobnienia na terytorium Polski, w gettach, na przymusowych zesłaniach i deportacji w ZSRR, w więzieniach lub innych miejscach odosobnienia na terytorium Polski na mocy skazania w latach 1944–1956,
- przyznaniu kombatantom (obok inwalidów wojennych i wojskowych oraz osób represjonowanych) uprawnienia do korzystania bez skierowania od lekarza ubezpieczenia zdro-

wotnego z ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych finansowanych ze środków publicznych,

- przyznaniu kombatantom obok inwalidów wojennych i wojskowych uprawnienia do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach.

Z okazji Nowego Roku składam serdeczne życzenia zdrowia i wszelkiej pomyślności.

Z poważaniem

Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych
ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa; tel. centr. 022 661-81-11;
inf. 661-81-29; fax 661-90-73

Gazeta Prawna Nr 5 (2127) wtorek, 8 stycznia 2008 r. Biznes i prawo gospodarcze

Znana jest już treść rozporządzenia o OC ZOZ-ów podpisujących umowy z NFZ. Wejdzie ono w życie z dniem publikacji, a powinno 15 grudnia, kiedy zaczęła obowiązywać ustawa.

Rozporządzenie ministra finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej, wydane w porozumieniu z ministrem zdrowia, zostało podpisane 28 grudnia 2007 r. – poinformował GP Jakub Lutyk, rzecznik resortu finansów. Dodał, że 2 stycznia 2008 r. zostało ono skierowane do Kancelarii Prezesa Rady Ministrów z prośbą o jego publikację w Dzienniku Ustaw. Termin wejścia w życie rozporządzenia został wyznaczony na dzień jego ogłoszenia. Nie wiadomo, kiedy to nastąpi, na razie ani w nr. 1, ani nr. 2 tegorocznych Dzienników Ustaw rozporządzenie nie zostało opublikowane. Tymczasem powinno ono wejść w życie już 15 grudnia, od kiedy obowiązuje ustawa wprowadzająca obowiązek posiadania takiej polisy.

„W par. 5 tego rozporządzenia zostały zawarte przepisy przejściowe, na podstawie których przepisy rozporządzenia stosuje się do umów ubezpieczenia OC zawartych od dnia wejścia w życie rozporządzenia” – mówi Jakub Lutyk. Wyjaśnia, że jeżeli umowa ubezpieczenia OC została zawarta na dotychczas obowiązujących warunkach przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, a okres, na jaki została zawarta upływa po tym dniu, nową umowę ubezpieczenia OC zawiera się najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania dotychczasowej umowy, nie później jednak niż w okresie 12 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia. Dla ZOZ-ów, którym umowa kończy się lada dzień, oznacza to, że będą musiały zawrzeć już nową umowę, na nowych zasadach, co szczególnie w przypadku ZOZ-ów publicznych, które muszą ogłaszać przetargi, może być problemem. Tymczasem praktycznie jedyny chętny do wystawiania takich polis, czyli PZU, na razie nie ma zaakceptowanej nowej taryfy.

Ważne!

Treść rozporządzenia jest dostępna na stronie www.mf.gov.pl, w dziale instytucje finansowe, sektor ubezpieczeniowy w zakładce akty prawne.

Marcin Jaworski

ZESPÓŁ RADCÓW PRAWNYCH NACZELNEJ IZBY LEKARSKIEJ

Odpowiadając na pismo w sprawie przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów przez lekarzy, którzy zaprzestają prowadzenia praktyki lekarskiej, uprzejmie informuję, że obowiązujące przepisy nie przewidują żadnych rozwiązań w tym zakresie.

Naturalnym wydaje się, by w sytuacji, gdy dokumentacja nie może zostać przekazana innemu lekarzowi, który przejmuje pacjenta, jak również pacjentowi, dokumentacja mogłaby być archiwizowana przez właściwą okręgową izbę lekarską. Taka propozycja była zgłoszona przez Naczelną Radę Lekarską, z zastrzeżeniem, iż konieczne jest finansowanie tego przez budżet państwa.

W jednym z projektów nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry Ministerstwo Zdrowia przewidywało takie rozwiązanie, ale bez propozycji w zakresie finansowania. Nowelizacja ta nie została dotychczas uchwalona, możliwe jest zatem proponowanie innych sposobów rozwiązania kwestii.

Niestety wśród opinii, które nadeszło kilka izb lekarskich w tej sprawie, żadna nie była bardziej nowatorska.

„Zdrowie Publiczne”

Ośrodek Kształcenia Medycznego przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej zawiadamia, że w nadchodzącym roku organizuje kursy ze „**Zdrowia Publicznego**”. Kurs jest obowiązkowy dla lekarzy specjalizujących się nowym trybem i posiada akredytację CMKP. Przewidywane terminy kursów:

1. 31.03–04.04.2008 r.
2. 02.06–06.06.2008 r.
3. 20.10–24.10.2008 r.

Ponadto w terminie 12–14.11.2008 r. planujemy zorganizowanie kursu z „**Promocji Zdrowia**”. Wszelkie informacje dostępne na stronie www.bil.bielsko.pl (zakładka Ośrodek Kształcenia – szkolenia).

Informacji udziela pani Urszula Hrabowska,
Ośrodek Kształcenia Medycznego,
ul. Krasińskiego 28,
43-300 Bielsko-Biała,
tel. 033-822-77-72,
e-mail: okm@bil.bielsko.pl

- **CHCESZ MIEĆ AKTUALNĄ WIEDZĘ
O SAMORZĄDZIE LEKARSKIM**
- **CHCESZ BYĆ NA BIEŻĄCO Z PRAWEM**
- **CHCESZ ZNAĆ NAJNOWSZE RELACJE
Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA**

Prześlij nam swój adres e-mail,
a dołączymy cię do grona osób otrzymujących najnowsze informacje
z tego zakresu

Prosimy o kontakt:
olsztyn@hipokrates.org

Redakcja



Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk

7 listopada 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Jednogłośnie przyjęto ofertę ubezpieczenia OC. Delegowano kol. S. Adamowicza do udziału w konferencji szkoleniowej pt. „Europejski Kodeks Walki z Rakiem”, organizowanej 22 listopada 2007 r. przez ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie. Uzgodniono propozycje kandydatów do składu komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora oddziału anestezjologii i intensywnej terapii SP ZOZ w Działdowie, na przewodniczącą delegując kol. A. Grabowską. Zgodnie z wnioskiem ORL zmieniono propozycje kandydatów do składu komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora szpitalnego oddziału ratunkowego w Szpitalu Powiatowym im. M. Kajki w Mrągowie, wskazując specjalistów z dziedziny medycyny ratunkowej na przewodniczącą delegując kol. M. Kuliś. Przyjęto do wiadomości informację Pomorskiego Centrum Zdrowia Publicznego w Gdańsku o lekarzach, którzy rozpoczęli specjalizację na podstawie postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1.05.2007 – 30.06.2007. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z udziału w „Gali Jakości 2007”, która odbyła się we wtorek 6 listopada br. w zamku olsztyńskim. Projekt rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej przekazano do zaopiniowania członkom Prezydium i Komisji Ubezpieczeń lekarzy.

14 listopada 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Przyjęto do wiadomości wyniki Lekarskiego Egzaminu Państwowego,

który odbył się w minioną sobotę 10 listopada br. Na 21 zgłoszonych lekarzy stażystów, 19 uzyskało pozytywny wynik egzaminu. Kol. L. Dudziński przedstawił Apel Zarządu Krajowego OZZL do wszystkich lekarzy w Polsce, aby nie zgadzali się pochopnie na podpisywanie tzw. klauzuli opt-out, to znaczy zgodę na pracę powyżej 48 godzin tygodniowo.

Kol. L. Dudziński poinformował o otrzymanym zaproszeniu na konferencję pt. „Harmonogram czasu pracy na oddziałach szpitalnych”, która odbędzie się 21 listopada 2007 r. w Domu Lekarza w Katowicach. Postanowiono zainteresować udziałem w konferencji kol. J. Regulę i kol. K. Woźniaka. Na Konferencję Naukowo-Szkoleniową – X Forum Prawniczo-Medyczne – planowaną w dniach 6–7 grudnia 2007 r. w Warszawie, delegowano: kol. Z. Ziółkiewicza, kol. L. Czaplińskiego, kol. J. Bortkiewicza, kol. T. Bujnowskiego oraz p. Katarzynę Godlewską – radcę prawnego Izby. Skarbnik, kol. Bogdan Kula przedstawił wykonanie budżetu za trzy kwartały 2007 r. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne przekazano do zaopiniowania kol. J. Parfinowiczowi oraz p. Markowi Myszkowskiemu (dyrektorowi Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego). Kol. S. Adamowicz zrelacjonował przebieg posiedzenia Komisji Etyki Lekarskiej NRL, w którym uczestniczył 8 listopada br. w siedzibie NIL w Warszawie.

28 listopada 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Postanowiono zgłosić kol. W. Lipeckiego na rozstrzygnięcie konkursu ofert dla lekarzy na wykonywanie świadczeń medycznych w Gminnym Centrum

Zdrowia Zespołu Publicznych ZOZ-ów w Olsztynku, które odbędzie się 14 grudnia br. w Olsztynku. Zaproponowano również kol. W. Lipeckiemu udział w pracach komisji konkursowej rozstrzygającej konkurs ofert na świadczenia zdrowotne na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zrelacjonowała przebieg posiedzenia Rady Warmińsko-Mazurskiego OW NFZ, które odbyło się 27 listopada 2007.

28 listopada 2007 r. Posiedzenie ORL

Przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów oddziałów na przewodniczących delegując: kol. M. Kuliś (Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego im. M. Kajki w Mrągowie), kol. A. Grabowską (Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii SP ZOZ w Działdowie), kol. S. Adamowicza (Oddział III Psychiatryczny Żeński w Szpitalu Psychiatrycznym SP ZOZ w Węgorzewie), kol. S. Adamowicza (Oddział Psychiatryczny dla Przewlekłe Chorych w Rudziczkach Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie), kol. S. Adamowicza (Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Giżycku Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie), kol. L. Dudzińskiego (Oddział Chemioterapii ZOZ MSWiA z Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w Olsztynie). Podjęto uchwałę w sprawie uzupełnienia listy kandydatów na lekarzy sądowych dla obszaru właściwości Sądu Okręgowego w Olsztynie. Kol. B. Kula omówił sprawy finansowe, przedstawiając sprawozdanie z reali-



Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej 16 stycznia 2008

zacji budżetu Izby za trzy kwartały 2007 roku. Podjęto również uwagę w sprawie zawieszenia lekarza w prawie wykonywania zawodu.

5 grudnia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

W części posiedzenia z udziałem gości omówiono problemy związane z funkcjonowaniem szpitalnych oddziałów ratunkowych i transportu sanitarnego. Kol. L. Dudziński poinformował, że razem z kol. J. Szymaniewicz-Czużdaniuk wzięli udział jako prelegenci w konferencji pt. „Jaki będzie system pracy lekarzy po 1 stycznia 2008 – aspekty praktyczne?”, która odbyła się 3 grudnia br. w siedzibie NIL w Warszawie. Następnie kol. L. Dudziński przedstawił propozycję Prezesa NRL, K. Radziwiła w sprawie kompromisowego podejścia do problemu zmiany przepisów dotyczących czasu pracy lekarzy. Delegowano kol. S. Adamowicza do udziału w pracach komisji konkursowej rozstrzygającej konkurs ofert na wykonywanie usług lekarskich przez Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie na rzecz uprawnionych do bezpłatnej opieki zdrowotnej w roku 2008.

12 grudnia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński poinformował, że pani dr med. Maria Rydzewska-Dudek złożyła rezygnację z pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny sądowej dla województwa warmińsko-mazurskiego. Uzgodniono propozycje przedstawicieli do prac w komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora oddziału chirurgicznego, z pododdziałem urologicznym, z pododdziałem urazowo-ortopedycznym i łózkami laryngologicznymi w Szpitalu Powiatowym im. M. Kajki w Mrągowie na przewodniczącego delegując kol. W. Lipeckiego. Postanowiono delegować kol. W. Włodarczyk-Szczepańską do prac w komisji konkursowej rozstrzygającej konkurs ofert na świadczenie całodobowych usług lekarzy w Izbie Przyjęć ZOZ w Dobrym Mieście. Kol. L. Dudziński przedstawił pismo Oddziału NFZ przypominające, że od 1 stycznia 2008 r. będą obowiązywały nowe druki recept. Pismo Ministra Sprawiedliwości dotyczące projektów aktów wykonawczych do ustawy z dnia 15 czerwca 2007 r.

o lekarzu sądowym, wyjaśniające wątpliwości zgłaszane przez samorząd lekarski do tych projektów, przekazano do zapoznania się kol. S. Adamowiczowi. Ponowną prośbę Prezesa Sądu Okręgowego w Olsztynie o nadesłanie uzupełniającej listy kandydatów na lekarzy sądowych skierowano do kol. S. Adamowicza, aby zajął się tym tematem. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wniosku o leczenie lub badania diagnostyczne poza granicami kraju oraz pokrycie kosztów transportu przekazano do zaopiniowania – kol. kol. S. Adamowiczowi, Z. Gugnowskiemu i E. Zakrzewskiej. Projekt rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie kas rejestrujących postanowili zaopiniować: kol. kol. S. Adamowicz, Z. Gugnowski, A. Lella i E. Zakrzewska. Skarbnik Kol. B. Kula omówił projekt budżetu Izby na rok 2008. Kol. G. Siwiec-Satenrus podzieliła się swoimi uwagami, które nasunęły się po spotkaniu z decydentami ochrony zdrowia w dziedzinie neonatologii. Problemy nurtujące i stwarzające zagrożenie to brak możliwości zapewnienia opieki dzieciom wymagającym wspomagania oddechowego oraz brak miejsc do porodów fizjologicznych. Kadra neonatologiczna jest deficytowa, a przy tym źle wynagradzana. Kol. L. Dudziński wyraził zaniepokojenie z powodu braku wicemarszałka ds. ochrony zdrowia, nie rozwiązanej sytuacji dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego i odwołania pełnomocnika wojewody ds. ratownictwa medycznego. Ponadto Komisja Zdrowia, wydała decyzję o wstrzymaniu 14 mln zł na województwo warmińsko-mazurskie, które wcześniej zostały nam przyznane poza algorytmem, w ramach wyrównywania świadczeń.

19 grudnia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Delegowano kol. Romana Żuralskiego do udziału z głosem doradczym w komisji konkursowej rozstrzygającej konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych i diagnostycznych Powiatowego Szpitala im. Wł. Biegańskiego w Iławie.



Warmińsko-Mazurski Oddział NFZ przekazuje poniżej informacje, którymi chciałby podzielić się ze środowiskiem lekarzy. Są to:

1. Podsumowanie zmian planu finansowego Oddziału w roku 2007.
2. Kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej w roku 2008.
3. Nowe zasady dystrybucji i nadawania numerów recept w 2008 r.

PODSUMOWANIE ZMIAN PLANU FINANSOWEGO ODDZIAŁU W ROKU 2007

W roku 2007 plan finansowy Oddziału zmieniany był kilkakrotnie. Dzięki tym zmianom Oddział przeznaczył na świadczenia zdrowotne dodatkowo 98 159 000,00 zł.

Dodatkowe środki finansowe umożliwiły Oddziałowi rozliczenie w całości umów w rodzajach: Leczenie Szpitalne, Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne oraz Świadczenia Odrębnie Kontraktowane, a także w większości umów w pozostałych zakresach.

Ponadto w trakcie 2007 roku:

- zmieniono sposób rozliczania usług w rodzaju Leczenie Stomatologiczne, zwiększając ich rentowność.
- na terenie województwa warmińsko-mazurskiego wyrównano do średniej ogólnopolskiej stawki lekarzy oraz podwyższono pozostałe stawki w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna

KONTRAKTOWANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROKU 2008

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ podpisał porozumienia dotyczące kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2008 we wszystkich rodzajach świadczeń. W przypadku umów wieloletnich zgodnie z obowiązującymi przepisami porozumienia podpisano do 30 listopada 2007 r. W przypadku ofert biorących udział w konkursie porozumienia podpisywano zgodnie z procedurą rozstrzygania konkursu ofert.

Dodatkowe środki podzielone zostały następująco:

	Rodzaj	Zwiększenia kosztów świadczeń zdrowotnych w poszczególnych rodzajach świadczeń z uwzględnieniem przesunięć zgodnie z art.124 ust.5
B2.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna	10 700,00
B2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	12 094,00
B2.3	Lecznictwo Szpitalne	57 599,00
B2.4	Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień	238,00
B2.5	Rehabilitacja Lecznicza	3 300,00
B2.6	Opieka Długoterminowa	897,00
B2.7	Leczenie Stomatologiczne	1 935,00
B2.8	Lecznictwo Uzdrowiskowe	13,00
B2.11	Świadczenia Zdrowotne Kontraktowane Odrębnie	2 250,00
B2.12	Zaopatrzenie w Sprzęt Ortopedyczny, Środki Pomocnicze i Lecznicze Środki Techniczne	5 900,00
B2.13	Refundacja Cen Leków	2 733,00
B2.18	Koszty świadczeń zdrowotnych z lat ubiegłych	500,00

Plan finansowy WM OW NFZ na rok 2008 wynosi 1 mld 518 mln 652 tys. zł. W ramach posiadanych środków finansowych zakontraktowano świadczenia zgodnie z poniższymi zasadami:

W rodzaju Leczenie Szpitalne utrzymano wzrost wartości kontraktu każdego ze szpitali o nie mniej niż 5% w stosunku do wartości kontraktu z początku roku 2007 (styczeń–marzec) w okresie pierwszych 4 miesięcy 2008r. Średnia cena za punkt rozliczeniowy wyniosła odpowiednio: w oddziałach szpitalnych średnio – 10,70 zł (od 9,70 zł do 11,00 zł); w chemioterapii – 10,00 zł; w teleradioterapii, brachyterapii oraz terapii izotopowej – 9,90 zł; w programach terapeutycznych lekowych – 10,00 zł.

W rodzaju Opieka psychiatryczna i Leczenie Uzależnień – utrzymano wzrost kontraktu o 3% w stosunku do umowy zawartej na początku roku 2007 (styczeń–marzec). Cena punktu w przypadku leczenia stacjonarnego wyniosła 8,50 zł.

W rodzaju Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne – wzrost cen stawek przedstawia tabela nr 3:

W rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna – wzrost cen stawek przedstawia tabela nr 4:

RECEPTY

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2007 r. zmie-

niającym rozporządzenie w sprawie recept lekarskich, które weszło w życie dnia 31 grudnia 2007 r., „Druki recept wydrukowane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia można wykorzystać do dnia 30 czerwca 2008 r.”.

WMOW NFZ cały czas dla białych recept lekarskich przydziela zakresy numeryczne.

Zakresy numeryczne wydawane są bezpłatnie (na wniosek lekarza) w postaci pliku elektronicznego w formacie xml.

Przydzielanie zakresów numerycznych odbywa się w siedzibie WMOW NFZ w Olsztynie przy ul. Żołnierskiej 16 i Delegaturach Oddziału: w Ełku przy ul. Chopina 15 oraz Elblągu przy ul. Bema 18.

Zarówno stare, jak i nowe wzory recept białych wydawane są w cenie 1,18 zł. za bloczek (100 sztuk).

Recepty w kolorze różowym przeznaczone na środki odurzające, substancje psychotropowe lub inne leki, oznaczone symbolem „Rpw” (stare wzory) wydawane są w cenie 5,74 zł za bloczek (25 szt.). Wzory nowe w cenie 6,80 zł za bloczek (25 szt.).

Świadczeniodawcy składają zbiorcze zamówienia na recepty różowe, natomiast lekarze indywidualnie zaopatrują się w recepty różowe w dotychczasowych miejscach sprzedaży recept.

Przydzielanie zakresów numerycznych dla świadczeniodawców odbywa się rów-

Stawki w roku 2007

Zakres	I kwartał 2007	II kwartał 2007	III kwartał 2007	IV kwartał 2007
Lekarz POZ	70, 82	72,72	73,32	76,80
Pielęgniarka rodzinna (miasto)	15, 45	16,00	16,02	16,70
Pielęgniarka rodzinna (wieś)	17, 37	18,24	18,42	18,70
Położna rodzinna (miasto)	6, 84	7,38	7,64	8,30
Położna rodzinna (wieś)	7, 69	8,41	8,79	9,30
Pielęgniarka w środowisku nauczania (miasto)	31, 84	31, 84	31, 84	32,20
Pielęgniarka w środowisku nauczania (wieś)	35, 88	35, 88	35, 88	36,06

tab. 3

Rodzaj	cena min/ maks	cena punktu 2007 (w umowie)	cena punktu 2007 przy rozliczeniu (po przemnożeniu przez korektor dla porad t. I, II i III)	cena punktu 2008	% wzrostu
świadczenia w poradniach	min.	6,50	5,98	7,00	17,06%
	maks.	7,20	8,21	8,44	2,80%
ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne współfinansowane / kosztochłonne	min.	7,96	nie dot.	7,96	0,00%
	maks.	8,00	nie dot.	8,00	0,00%
kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna	min.	nie było prod.	nie było prod.	540,00	nie dot.
	maks.	nie było prod.	nie było prod.	540,00	nie dot.

niez za pośrednictwem Systemu Numerowania Recept Lekarskich dostępnego na stronie internetowej Oddziału.

WMOW NFZ podjął również działania zmierzające do udostępnienia świadczeniodawcom możliwości zamówienia, zakupu i odbioru recept korespondencyjnie. Lekarz będzie mógł złożyć mailowo (recepty@nfz-olsztyn.pl) lub listownie zamówienie na określoną liczbę recept. Oddział prześle mu informację zwrotną, dotyczącą kwoty należnej za zamówioną liczbę recept oraz za przesyłkę. Zamawiający po wpłaceniu określonej sumy na konto WMOW NFZ otrzyma przesyłkę pocztą. Zamawianie recept w tym systemie będzie możliwe w II kwartale 2008 r.

Ważne

Przydzielone zakresy numeryczne mogą zostać wykorzystane do naniesienia na białych drukach recept wyłącznie **jednorazowo**. Po wykorzystaniu przydzielonych numerów należy wystąpić do WMOW NFZ o kolejne.

Przydzielane numery dla recept lekarskich, **przypisywane są dla konkretnego lekarza**. Odstępowanie bloków recept, jak i korzystanie z innych zakresów numerycznych recept niż te, które zostały przydzielone danemu lekarzowi w systemie informatycznym, **narusza przepisy** Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich.

Sporządziła: Aleksandra Kuczko

tab. 4

Zakres	I kwartał 2008	II kwartał 2008	III kwartał 2008	IV kwartał 2008
Lekarz POZ	81,00	81,00	81,00	81,00
Pielęgniarka POZ	19,07	19,07	20,28	20,28
Położna POZ	9,49	9,49	9,49	10,44
Medycyna szkolna	36,78	36,78	36,78	37,44

RECEPTY I ROZLICZANIE

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie uprzejmie przypomina, że od 1 stycznia 2008 r. obowiązują wyłącznie druki tzw. nowych recept o kolorze określonym w załączniku nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich z dnia 17 maja 2007 r. (Dz.U. 07.97.646).

Również od 1 stycznia 2008 r. NFZ nie może wydawać odpłatnie druków recept, a jedynie przydziela numery recept poszczególnym lekarzom. Drukowanie recept odbywa się samodzielnie przez lekarza lub wybrany przez niego podmiot.

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie udostępni zakresy numerów w formie elektronicznej w ramach informatycznego Systemu Numerowania Recept Lekarskich (SNRL) dostępnego na stronie internetowej www.nfz-olsztyn.pl.

W celu zabezpieczenia pacjentom ciągłości farmakoterapii na przełomie 2007/2008 roku wraz z numerem PIN każdy lekarz otrzyma zapas „starych” i „nowych” recept, po ich wykorzystaniu drukowanie recept będzie możliwe tylko poprzez system SNRL.

Również w tym systemie lekarz ma obowiązek zablokowania numerów recept w razie ich zniszczenia, utraty lub kradzieży.

Paragraf 13 ust. 3 w/w rozporządzenia nakłada na Fundusz obowiązek niezwłocznego przekazywania w formie elektronicznej informacji o zablokowanych numerach wszystkim aptekom. Recepty zablokowane przez Fundusz nie mogą być realizowane od dnia następującego po dniu powiadomienia apteki o zablokowanych numerach.

Informacje te będą umieszczane w systemie SZOI dostępnym na stronie internetowej www.nfz-olsztyn.pl. Brak dostępu do SZOI spowoduje brak informacji o zablokowanych numerach recept, a także w przyszłości uniemożliwi rozliczanie aptek przez Fundusz.

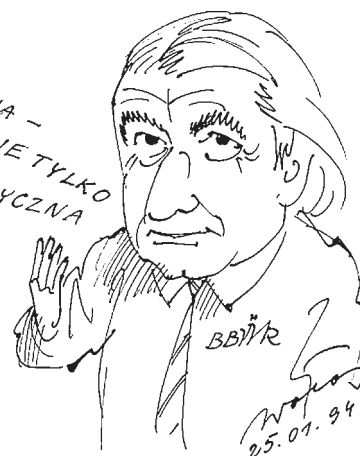
W związku z powyższym Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie zaleca wszystkim aptekom, które nie korzystały do tej pory z serwera SZOI uaktywnienie swoich haseł dostępowych i przejście na elektroniczną (internetową) formę rozliczania z NFZ.



Beata
Januszko-Giergielewicz

Etyka lekarska – trampolina w lepsze czasy

MEDYCYNA –
TO SPRAWA NIETYLKO
ETYCZNA,
LECC I POLITYCZNA



Żywo mnie ostatnio zastanawia, jakie procesy odnowy nastąpią na zgłiszczach systemu post-socjalistycznej, dogorywającej w ostatnich tchnieniach, propagandowej „służby zdrowia” – tego nieśczęsnego systemu, który wynaturzył prawidłowe spojrzenie pacjenta na nas lekarzy i zmienił, jak w krzywym lustrze, nasz stosunek do pacjentów. Zareagowaliśmy prawidłowo – bodziec-reakcja, to tylko udawadnia, niestety, że system był negatywnie skuteczny i doprowadził do klęski opieki zdrowotnej w Polsce, co było samo przez się oczywiste, gdy tylko go wprowadzono. Ale hasła propagandowe ładnie brzmią, ludzie lubią słuchać miłych rzeczy, wielu działaczy ministerstwa zdrowia okrasiało nimi swoją drogę kariery zawodowej, a nam dzisiaj... no, właśnie, co nam dzisiaj przyszło z tym całym bagażem historii medycyny powojennej uczynić?

W czasie wojny, kryzysu i zagrożenia ludzie sięgają po naczelne, sprawdzone metody przetrwania. Do nich należy, o pradoksie... śmiech i poczucie humoru! To pomaga odreagować stres i nabrać dystansu do rzeczywistości. Kwitną wówczas kabarety i satyra, choć tak w ogóle wszystkim nie do śmiechu, nic więc dziwnego, że nam, lekarzom, po przeczytaniu opasłych tomów książek medycznych, które zapewne zmieściłyby się do małej ciężarówki (zakładając całe życie edukacji jednego lekarza!) nie tylko filozofia w głowie i leczenie chorych, ale i śmiech i groteska. Bo jak się policzyć, ile nam za tę „ciężarówkę wiedzy” płacą, to, rzeczywicie, żadna inna reakcja nie wydaje mi się adekwatna. Ni mniej ni więcej, w gronie lekarzy aktywnie działających w środowisku (również artystycznie), przyszło nam

do głowy założenie... tak, tak, kabaretu! To chyba znaczy, drodzy Państwo, że jest już bardzo źle, a na pewno tak samo „straszno, jak i śmieszne”.

Drugi filar odnowy, bardziej pryncypialny i ugruntowany, to nasze zasady etyczne w zawodzie. Trywialne? Jednak prawdziwe! Stara szkoła lekarska mówi: „Jeśli pacjent nie zdrowieje w procesie leczenia, jeszcze raz wróć do wywiadu”, a ja mówię: skoro się gubimy w trudnej rzeczywistości, błądzimy, gubimy drogę, bo zawierucha i mamią nas sprzeczne hasła i obietnice, wróćmy jeszcze raz do samego początku. Nasz Papież Jan Paweł II napisał w „Tryptyku Rzymskim”: „Jeśli chcesz poznać prawdę, idź do źródła”. Naszym źródłem jest etyka lekarska. W niej jest wszystko napisane, prawdziwe i bezpieczne, sprawdzone i uznane, wypróbowane i wieczne. Możesz być spokojny, że idąc tą drogą, nigdy nie zbłądzisz. Przrzekam... „strzec godności stanu lekarskiego i niczym jej nie splamić (...), do kolegów lekarzy odnosić się z należną im życzliwością (...), według najlepszej swej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu i zapobiegać chorobom” – zastanawiam się, czy przysięga Hipokratesa nie powinna być ponawiana, jak przysięga małżeńska. Może częściej czulibyśmy w sobie ten wyjątkowy lekarski stan, przybity zmęczeniem i przytłoczony społecznym niezadowoleniem, za które nie ponosimy winy. Jednak *salus aegroti suprema lex esto* – największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady. I tu... PAT! Jak walczyć o swoje, o czas pracy, jak strajkować? Jednak „lekarz powi-

nien zabiegać o wykonywanie swojego zawodu w warunkach, które zapewniają odpowiednią jakość opieki nad pacjentem”. A jak to zrobić, gdy nikt go nie słucha?! A pieniądze? „Lekarz ma prawo umawiać się o wysokość honorarium przed rozpoczęciem leczenia (...), ale też ma prawo leczyć bezpłatnie”. Dużo tu różnorodnych wskazówek i możliwości zachowań, ale na tym polega piękno tego zawodu – to wolny zawód i możesz go prowadzić swoimi ścieżkami, kreować jego oblicze zgodnie ze swoją osobowością, byle w zgodzie z Kodeksem Etyki Lekarskiej i własnym sumieniem. Może dlatego nie ma dwóch takich samych lekarzy, a zarazem wszyscy są do siebie trochę podobni. Warto może więc wrócić do klasycznych rozważań lekarskich, dyskusji, wymiany poglądów, zastanowić się, w którą stronę chcemy podążać. Myślę, że najszybciej i najpewniej znajdziemy ją w swoim wnętrzu, bo skoro wybraliśmy ten zawód, na pewno mamy potencjał do jego realizacji i pełnego spełnienia zawodowego. Jesteśmy do tego przygotowani. Mniej polityki, więcej serca, ot, i wszystko!

dr n. med.

Beata Januszko-Giergielewicz

W felietonie wykorzystano fragmenty
Kodeksu Etyki Lekarskiej
(wydanie z rok 2004).

Zasłużony lekarz Warmii i Mazur

W imieniu Kapituły Odznaczenia serdecznie zapraszamy wszystkich do składania wniosków o uhonorowanie kolegów lekarzy szczególnie zasłużonych dla środowiska samorządu lekarskiego Warmii i Mazur, propagujących region Warmii i Mazur w kraju i za granicą.

Wypełnione poniżej zgłoszenie proszę przestać na adres sekretariatu Izby. Termin składania wniosków do 28.02.2008 r.

Redakcja



Tekst jednolity zmieniony
uchwała Nr 113/2006/V ORL
z dnia 22 lutego 2006 r.

Regulamin nadawania Odznaczenia „Zasłużony
Lekarz Warmii i Mazur”.

§1

1. Odznaczenie przyznawane jest lekarzom i lekarzom denty stomom szczególnie zasłużonym dla środowiska samorządu lekarskiego Warmii i Mazur, propagującym region Warmii i Mazur w kraju i za granicą. Wyróżniającym się wzorową, nienaganną postawą etyczną, swoim wizerunkiem i pracą stanowiącym wzór dla pokoleń lekarskich.

2. Odznaczenie przyznaje Kapituła.

§2

Kapitułę Odznaczenia stanowią:

- 1) Przewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej,
- 2) Wiceprzewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej,
- 3) Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej,
- 4) Przewodniczący Komisji Stomatologicznej,
- 5) Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego,
- 6) Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej,
- 7) Redaktor Naczelny Biuletynu Lekarskiego,
- 8) Inne osoby wybrane jednomyślnie przez Kapitułę w drodze tajnego głosowania.

§3

Kapituła dokonuje wyboru ze swojego składu i odwołuje w drodze tajnego głosowania Kanclerza oraz Sekretarza.

§4

1. Wszczęcie postępowania o nadanie Odznaczenia następuje na podstawie złożonego wniosku.

WNIOSEK O NADANIE ODZNACZENIA „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”

Imię.....
Nazwisko.....
Miejsce pracy.....
Tytuł zawodowy.....

DANE WNIOSKODAWCY

Podmiot zgłaszający kandydata

(organ izby lekarskiej).....

Nazwisko i imię lekarza

.....
.....

Uzasadnienie wniosku, opis szczególnych zasług dla środowiska zawodowego lekarzy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Imię i nazwisko promującego kandydata

.....

Data złożenia wniosku:



Zasłużony lekarz Warmii i Mazur

W imieniu Kapituły Odznaczenia serdecznie zapraszamy wszystkich do składania wniosków o uhonorowanie kolegów lekarzy szczególnie zasłużonych dla środowiska samorządu lekarskiego Warmii i Mazur, propagujących region Warmii i Mazur w kraju i za granicą.

Wypełnione poniżej zgłoszenie proszę przestać na adres sekretariatu Izby. Termin składania wniosków do 28.02.2008 r.

Redakcja



**Do Kapituły Odznaczenia
„Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”
Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej**

LIST PROMOCYJNY

Imię i nazwisko Odznaczonego

.....

Data otrzymania Odznaczenia

.....

Nazwisko i imię kandydata, którego Odznaczony zamierza promować do nadania Odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”:

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis Odznaczonego:

.....

Data:

.....

2. Wnioski o nadanie Odznaczenia mogą składać członkowie i organy izb lekarskich.

3. Wzór wniosku o nadanie Odznaczenia stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

4. Osoby, które otrzymały Odznaczenie, zwane dalej „Odznaczonymi”, mogą popierać kandydaturę, zgłoszoną we wniosku, o którym mowa w ust. 1, wystawiając list promocyjny. Wzór listu promocyjnego stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.

5. Do zadań Kapituły należy:

- 1) przyjmowanie wniosków i ocena ich kompletności,
- 2) dokonywanie analizy działalności kandydata,
- 3) opiniowanie wniosku.

§5.

1. Kapituła Odznaczenia zbiera się co najmniej jeden raz w roku na wniosek Kanclerza w celu rozpatrzenia złożonych wniosków i podjęcia uchwały o nadaniu Odznaczenia. Dla ważności jej uchwał niezbędna jest obecność, co najmniej 2/3 osób z jej składu wymienionego w § 2 pkt 1-8.

2. Uchwała o nadaniu Odznaczenia jest podejmowana przez Kapitułę w drodze tajnego głosowania.

3. Kapituła nadaje Odznaczenie tym spośród zgłoszonych kandydatów, którzy otrzymali największą ilość głosów, ale nie mniej niż 50% biorących udział w głosowaniu.

4. Odznaczenie przyznawane jest nie więcej niż 10 osobom w roku kalendarzowym.

5. Kanclerz Kapituły lub osoba przez niego wyznaczona wręcza Odznaczenie w trakcie posiedzenia Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

§6.

Wzór decyzji Kapituły o kandydacie stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.



Ars poetica medicorum

ANEGDOTY

Chorego Maksyma Gorkiego odwiedził wydawca:

– No dzięki Bogu – rzekł – najgorsze już minęło! Nie ma już niebezpieczeństwa.
– Niezupełnie – odpowiedział pisarz – lekarz ma mnie odwiedzić jeszcze parę razy.

Fryderyk II, król Prus bawił się niekiedy pisanem poezji i swoje wiersze dawał do oceny Wolterowi.

Gdy pewnego razu zapytał uczonego, co myśli o jego utworach, ten odrzekł:
– Waszej Królewskiej Mości wszystko się udaje, nawet pisanie złych wierszy.

Aleksander Dumas, pisarz francuski miał w młodości pojedynek z wielce otyłym jegomościem. Gdy zajęli już swoje

stanowiska, Dumas podszedł do grubasa i namalował mu kredą linię od szyi do brzucha.

– Co Pan robi? – zawołał rozgniewany przeciwnik.

– Będę celował tylko w lewą połowę Pańskiego ciała – odparł Dumas – aby nasze szanse były równe.

Do willi D'Annunzia przyniesiono pewnego razu list, który był tak zaadresowany:

„Do największego poety włoskiego”.
D'Annunzio odmówił przyjęcia tej przesyłki, twierdząc, że gdyby chodziło o niego, list miałby o wiele krótszy adres:

„Do największego poety”.

Halina Porębska

Zima

Mruczenie kota, mrok poranny
za oknem śnieg
i świerszcz w komienie.
To minie.
Wieczór przy piecu z książką w dłoni,
błysł światy w rubinowym winie.
To minie.
Przepłyną ponad nami Święta,
i drugi tysiąc lat upłynie.
minie.
Aż słońce, złoty władca świata
przywróci całą słodycz lata.
A my leniwi, nasyceni
urokiem lata, wonią ziemi
w południe,
na świerk zielony popatrzymy
i całym sercem zatęsknimy,
za grudniem.

AFORYZMY

Bywają miłości wieczne i wietrzne
Ewa Radomska

Bywają wielkie zbrodnie na świecie,
ale chyba największą jest zabić
miłość.

Bolesław Prus

Cieężko, kto nie miłuje, ciężko kto
miłuje, najciężiej, kto miłując łaski nie
zyskuje.

Jan Kochanowski

Jedna miłość, która nas nigdy nie
zdradzi to miłość własna.

Cyprian Czernik

Mało ludzi z miłości umiera, a tak
wielu z niej żyje!

Józef Ignacy Kraszewski

Tylko miłość jest siłą, co złagodzić
może ból świata.

Maria Konopnicka



KABARET

Zapraszam wszystkich chętnych z poczuciem humoru, lubiących dobrą zabawę do nowo tworzonego przy Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izbie Lekarskiej w Olsztynie kabaretu.

Joanna Białkowska

Kontakt i zgłoszenia chętnych:

Bożena Piątkowska

609 690 466

sekretariat: 089 539 19 29 w 336



Miło nam przedstawić
wybór prac
dr Wandy Popławskiej,
które możemy aktualnie
zobaczyć w nowo otwartej
galerii ARTIBUS
w siedzibie
Okręgowej Izby Lekarskiej.
Jest to już kolejna wystawa
Wandy Popławskiej
w naszej izbie.
Redakcja





Spotkanie noworoczne w Giżycku

Już po raz szesnasty dzięki zaangażowaniu samorządu lekarskiego odbyło się tradycyjne świąteczno-noworoczne spotkanie lekarzy regionu Giżycka. Tym razem odmiennie do lat poprzednich – gdy odbywało się ono w Klubie Lekarza Szpitala Powiatowego – odbyło się ono w odświeżnie udekorowanej sali Restauracji Relax w Giżycku. Na zaproszenie organizatorów przybyło kilkudziesięciu kolegów pracujących w Giżycku i okolicach. Przybyli również ci, którzy w ostatnim roku swoje zawodowe życie związali z Anglią, Hiszpanią, Szkocją – aczkolwiek w dalszym ciągu wracający do starych korzeni.

W spotkaniu uczestniczyli także nasi koledzy emeryci, co nasz szczególnie cieszy.

Jak zwykle zebranie było okazją do wymiany poglądów nie tylko na tematy zawodowe. Pomimo że nie było występów artystycznych, nie zabrakło śpiewania kolęd oraz, jak to zwykle bywa, innej twórczości artystycznej. Nowością naszych spotkań była autoprezentacja nowych koleżanek i kolegów, którzy w mijającym roku rozpoczęli pracę w Giżycku. Na zakończenie chciałbym podziękować dr. Dariuszowi Baniewskiemu, dzięki któremu spotkanie mogło się odbyć w tak uroczystej oprawie.

Zbigniew Gugnowski



Występy kolędników



Przemawia Halina Sarul, Dyrektor SP ZOZ w Giżycku

O dobrym początku



Przygotowała:
Maria Świetlik

Był nim Koncert Karnawałowy, który odbył się 4 stycznia 2008 r. pod tym samym tytułem. Tę sympatyczną imprezę zorganizowała Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska dla naszego środowiska, pokrywając znaczną część kosztów, a także zapraszając nieodpłatnie emerytów.

Zainteresowanie koncertem i frekwencja były fantastyczne, sala koncertowa Olsztyńskiej Filharmonii była wypełniona szczelnie. Odprężeni i rozbawieni wysłuchaliśmy karnawałowego programu w wykonaniu miejscowej Orkiestry Symfonicznej pod dyktando Janusza Przybylskiego i z udziałem śpiewaków – Anny Marii Fabrello – sopran i Krzysztofa Gasza – tenor. W programie wysłuchaliśmy fragmentów Johanna Straussa z operetki „Baron cygański” i „Zemsta nie-toperza”. Koncert zwieńczył – na wzór wiedeński (!) marsz Radetzkyego.

Było miło, pogodnie, „na luzie”. W przerwie koncertu poczęstowano nas napojami „niewysokowymi” i ciasteczkami.

Przed koncertem przewodniczący Leszek Dudziński i wiceprzewodnicząca Anna Lella wprowadzili nas w karnawałowy nastrój, który nas nie opuścił, a był znakomicie podtrzymany przez zapowiadającego koncert oraz pełnego humoru dyrygenta, zachęcającego słuchaczy do towarzyszenia śpiewakom własnymi głosami i klaskaniem.

Było to rzeczywiście „na dobry początek”. Tytuł jest intrygujący, czy zapowiada dobry początek dla służby zdrowia, czy dobry początek karnawału? To się okaże, sami możemy się do tego przyczynić.



Edmund Szulczyński
(1923–2007)

Szulczyński Edmund Antoni, ur. 4 listopada 1923 r. w Tczewie, syn Antoniego i Anny z domu Derkowskiej. W 1942 i 1943 r. pracował w przymusowych robotach w pociągu budowlanym na okupowanych przez Niemców terenach ZSRR. Po ponad dwóch latach, ryzykując życiem przedostał się na stronę sowiecką i w listopadzie 1943 r. ochotniczo wstąpił do powstającej Armii Polskiej. W listopadzie 1944 r. ukończył Oficerską Szkołę Piechoty I Armii Wojska Polskiego w najniższym ówczesnym stopniu oficerskim. W szeregach tej armii przeszedł szlak bojowy od Warszawy do Łaby jako dowódca plutonu moździerzy. W czasie walk kontuzjowany w kończynę dolną i kręgosłup – odcinek lędźwiowy. Odnznaczony medalem za Warszawę i Berlin, Krzyżem Kawalerskim Odrodzenia Polski i medalem za wzorową pracę w służbie zdrowia. Po demobilizacji uzupełnił średnie wykształcenie – w 1948 r. ukończył Uniwersytecki Kurs Przygotowawczy w Gdańsku, a w 1949 r. studium wstępne Akademii Medycznej w Gdańsku. Studiował na wydziale lekar-

skim Akademii Medycznej w Gdańsku od 1949 r. do 1954 r. Dyplom lekarza otrzymał 15 września 1955 r. Staż podyplomowy odbył w Szpitalu Powiatowym w Nowym Dworze Gdańskim od 1955 r. do 1956 r. Następnie przeniósł się do Olsztyna i w latach 1957–1964 pracował jako asystent w oddziale wewnętrznym Szpitala MSW i tu uzyskał specjalizację I° w chorobach wewnętrznych w 1964 r. W latach 1964–1968 był lekarzem okrętowym w Polskich Liniach Oceanicznych. W latach 1969–1970 lekarzem ordynującym w Sanatorium w Ciechocinku, 1970–1972 pracował w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie. W 1975–1984 r. w Spółdzielni Inwalidzkiej jako inspektor Orzecznictwa Lekarskiego w Przychodni Rehabilitacyjnej w Olsztynie. Lubił muzykę poważną, zwłaszcza wokalną. Interesował się historią i literaturą II wojny światowej. Był kombatanem Inwalidów Wojennych i Wojsk RP. 24 października został pochowany na cmentarzu Srebrzyskim w Gdańsku.

OGŁOSZENIE

Sprzedam: 2-piętrowy dom wolnostojący (całość 270 m²) z nowoczesnym gabinetem dentystycznym na parterze tegoż domu (2 fotele, radiowizjografia, mikroskop, autoklaw, wszystkie wymogi San-Epid dla ISPL, NZOZ)

WILKASY k.Gizycka

Szczegółowe informacje:

ewronecka@wp.pl

tel. dom. 0044 1595 859026

tel. kom. (0048) 600 531 606

OGŁOSZENIA

P R A C A

Mazurskie Centrum Zdrowia Zakład Opieki Zdrowotnej w Elku – „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. zatrudni lekarzy do pełnienia dyżurów w nocnej i świątecznej opiece lekarskiej. Warunki pracy i płacy do ustalenia na miejscu. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt pod adresem: Mazurskie Centrum Zdrowia Zakład Opieki Zdrowotnej w Elku Pro-Medica Sp. z o.o., 19-300 Elk, ul. Baranki 24, tel./fax 087 620 95 71, fax 087 620 95 99. e-mail: biuro-pm@elk.com.pl



W dniach 11–12 kwietnia 2008 r.,
odbędzie się w Elku w Hotelu „Rydzewski”

V REGIONALNE FORUM MEDYCYN ZAKAŻEN – OD TEORII DO PRAKTYKI

pt. EPIDEMIOLOGIA SZPITALNA – czas na wyjście z cienia

SKRÓCONY PROGRAM FORUM

1. Metody zbierania danych epidemiologicznych
program globalny, rozwiązania lokalne
2. Ocena wskaźników ryzyka w zakażeniach szpitalnych
3. Mikrobiologiczne szacowanie ryzyka
4. Antybiotykoterapia w praktyce klinicznej w wybranych dyscyplinach
neonatologia, chorób płuc, medycyny rodzinnej

Swój udział zapowiedzieli:

Prof. Hanna Przondo-Mordarska z Zespołem

Prof. Danuta Dzierżanowska

Dr Paweł Grzesiowski z Zespołem

Dr Tomasz Ozorowski

Dr Alfred Samet

Dokładne informacje odnośnie FORUM zostaną opublikowane w komunikacie II oraz na stronie: <http://www.promedica.elk.com.pl/menu/90.html>

Kontakt:

apteka-pm@promedica.elknet.pl

bakter-pm@tlen.pl

diagnosta@tlen.pl

BIURO OKRĘGOWEJ WARMIŃSKO-MAZURSKIEJ IZBY
LEKARSKIEJ W OLSZTYNIE
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16 C

<http://www.owmil.olsztyn.pl>, e-mail: olsztyn@hipokrates.org

Biuro czynne:

w poniedziałki, wtorki i czwartki w godzinach od 8.00 do 16.00
w środy w godzinach od 8.00 do 17.00
w piątki w godzinach od 8.00 do 15.00

Sekretariat:

tel. 089 539 19 29 fax. 089 534 44 83

Rejestracja i wydawanie praw wykonywania zawodu:
tel. 089 539 19 29 wew. 45

Doskonalenie zawodowe lekarzy, Komisja Bioetyczna:
tel. 089 539 19 29 wew. 39

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
i Okręgowego Sądu Lekarskiego:
tel. 089 539 19 29 wew. 44

Dział prawny:

w poniedziałki i środy od godz. 12.00 do godz. 16.00 – mgr Katarzyna
Godlewska
(Kancelaria Radcy Prawnego K. Godlewskiej)

w czwartki od godz. 9.00 do godz. 14.00 – mgr Anna Kubczak
(Kancelaria Adwokacka adw. Henryka W. Kubczaka)
tel. 089 539 19 29 wew. 37

Księgowość Izby:

tel. 089 539 19 29 wew. 41 i wew. 38, tel. 089 523 60 61

Rachunki bankowe:

1. Składki członkowskie:

BRE BANK SA: 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001

2. Ubezpieczenia OC, ubezpieczenie na życie lekarzy dentystów:

BRE BANK SA: 39 1140 1111 0000 3048 4600 1009

3. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej:

BRE BANK SA: 12 1140 1111 0000 3048 4600 1010