

Biuletyn Lekarski

Rok IX

Kwiecień 2008

Numer 102

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie



W NUMERZE:

Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur..... 3

Wizyta w Kaliningradzie..... 5

Składki członkowskie – ogłoszenie7

Lekarz w obliczu pomówienia 8

Reforma ochrony zdrowia9

Komunikaty:

XI Zjazd Naukowo-Szkoleniowy Lekarzy
Warmii i Mazur.....10

Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej.....12

Bezpłatne leki
dla osób uprzywilejowanych14Stanowisko Konsultanta Krajowego
w dziedzinie Medycyny Rodzinnej.....15

Kącik Klubu Lekarza Emeryta.....16

Biesiada cechu chirurgów
i anestezjologów.....17

Wystawa fotografii dr. Bogdana Rybaka... 18

Ars poetica medicorum

Anegdoty, Myśli sławnych ludzi.....19

Wiersze dr. Stanisława Siłka.....19

Pamiętki z podróży: „Cerkwie Podlasia”...20

I Mistrzostwa Izby Lekarskich w Golfie.....21

Mistrzostwa Polski Lekarzy
w klasie turystycznej.....21

Klepsydry.....22

Informacje Biura.....24

Fot. na okładce: dr Bogdan Rybak

CENNIK za REKLAMĘ 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



Minęło właśnie nieco ponad 100 dni rządów Platformy Obywatelskiej. Mielśmy okazję wysłuchać wystąpienia poszczególnych ministrów w rządzie Donalda Tuska. Jako lekarze najbardziej ciekawi byliśmy wystąpienia minister Ewy Kopacz. Sądziłyśmy, że te 100 dni, w trakcie których w tle obraduje tzw. „Biały Szczyt”, przyniesie dla nas jakieś konkretne rozwiązania. Wszyscy czekaliśmy na oficjalne zapewnienie o konieczności zwiększenia nakładów na ochronę zdrowia jako niezbędnego czynnika naprawy systemu. Niestety zarówno z ust Pani Minister, jak i samego Premiera słyszymy ciągle o konieczności uszczelnienia systemu jako o jednym z ważniejszych elementów przekształceń. Ciągłe wraca się do propozycji przedłożonych do łaski marszałkowskiej ustaw

reformujących system ochrony zdrowia – ustaw, które w opinii większości ekspertów niestety nadają się tylko do kosza. Mijają kolejne miesiące, z którymi kredyt zaufania, jakim pracownicy ochrony zdrowia obdarzyli nowy rząd – topnieje w oczach. W dalszym ciągu pozostają nierozwiązane problemy czasu pracy lekarzy, pogłębiają się dysproporcje płacowe pomiędzy poszczególnymi publicznymi zakładami, w których lekarze z podobnym wykształceniem i na równorzędnym stanowisku potrafią zarabiać kilkakrotnie więcej. W wielu z nich nie doszło do zawarcia stosownych porozumień. Nasz samorząd wspiera ich w walce o lepsze warunki płacy i pracy, w tym o zapewnienie przestrzegania obowiązującego w tym względzie przepisów prawa. Prezentujemy w naszym biuletynie uchwałę podjętą przez Okręgową Radę Lekarską popierającą kolegów lekarzy z Ilawy w ich sporze z dyrekcją i organem założycielskim Szpitala Powiatowego.

Pod koniec ubiegłego roku doszło do bardzo interesującego rozstrzygnięcia prawnego sprawy pomówienia w Internecie jednego z kolegów lekarzy. Dzięki jego determinacji udało się postawić przed wymiarem sprawiedliwości winowajcę. Sprawa zakończyła się na etapie wstępnym przyznaniem się do winy pomawiającego z koniecznością zapłaty dotkliwego dla niego zadośćuczynienia finansowego, w tym też koniecznością oficjalnych przeprosin w środkach masowego przekazu. Co ciekawe, sprawa nie toczyła się z powództwa cywilnego, ale w związku z naruszeniem artykułów kodeksu karnego. Dzięki temu to prokurator z urzędu prowadził postępowanie wstępne bez obciążania kosztami pokrzywdzonego lekarza. Publikujemy w dalszej części akt oskarżenia wniesiony w tej sprawie. Mam nadzieję, iż będzie on przydatnym narzędziem dla innych kolegów lekarzy w dochodzeniu swoich praw w podobnych przypadkach.

Wzorem lat ubiegłych Kapituła odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” przyznała to zaszczytne wyróżnienie dziesięciu kolegom i koleżankom z naszego środowiska. W numerze przybliżamy ich sylwetki. Mam nadzieję, że ich dotychczasowa praca zawodowa i działalność społeczna będzie dla nas wzorem do naśladowania.

Kończąc, jak zwykle zapraszam wszystkich do współpracy w redagowaniu naszego biuletynu, czy to poprzez krytyczne uwagi, czy też poprzez nadsyłanie propozycji ciekawych doniesień i felietonów. Obiecuję, iż nad każdym redakcja pochyli się z należytą uwagą.

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.

Zasłużony lekarz Warmii i Mazur

W dniu 3 marca Kapituła Odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” przyznała to zaszczytne wyróżnienie dziesięciu naszym kolegom i koleżankom spośród kilkunastu propozycji zgłoszonych zarówno przez poszczególnych lekarzy, ordynatorów oddziałów, jak i organy statutowe naszej izby.

Prezentujemy Państwu w skrócie sylwetki nagrodzonych lekarzy w kolejności alfabetycznej. Zwyczajem lat poprzednich wszyscy laureaci odbierają odznaczenie w trakcie Okręgowego Zjazdu Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej.

Redakcja

Marian Adamski



Lekarz emeryt – całe swoje zawodowe życie poświęcił pracy na rzecz społeczności Giżycka. Jest organizatorem i pierwszym Ordynatorem Oddziału Zakaźnego Szpitala Powiatowego w Giżycku. Przez lata społecznie prowadził poradnię dla kombatantów i osób represjonowanych. Był pierwszym lekarzem tworzonego w Giżycku ośrodka hospicyjnego. Wieloletni wykładowca nauk medycznych w Liceum Medycznym w Giżycku. Zawsze zaangażowany w działalność społeczną i samorządową. Bezkonfliktowy, sumienny, uczciwy, o nienaganej postawie etycznej.

Barbara Dąbrowska



Pionier olsztyńskiej gastroenterologii. Współtwórcza jedynej w regionie Oddziału Gastroenterologii. Była i nadal jest gwarantem doniosłej pozycji tej jednostki w regionie. Jest wzo-rem lekarza, dla którego zawsze na pierwszym miejscu stoi Pacjent.

Karol Grzegorz Dobrzański



Szczególny wkład pracy włożył w początkowy okres organizacji Izby Lekarskiej. Był pierwszym dyrektorem jej biura. Dał się poznać jako bardzo dobry organizator z dużym doświadczeniem i wiedzą na temat funkcjonowania ochrony zdrowia. Ceniony w środowisku za bardzo dobre znanstwo problemów służby zdrowia. Jest jednym z pierwszych specjalistów z zakresu ochrony zdrowia w regionie, który wyszkolił kolejne pokolenia lekarzy w tym zakresie, wśród nich wielu dyrektorów. W okresie pełnienia funkcji w Ministerstwie Zdrowia i UNUZ jako ekspert i doradca służył radą lekarzom naszego regionu. Współtworzył Kasy Chorych. Przez wiele lat wnikliwie analizował na terenie naszego województwa potrzeby zdrowotne w zakresie szpitalnictwa. Pełnił szereg funkcji w samorządzie lekarskim w latach 1989–1993.

Maria Dziejowska



Lekarz Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie. Przez 27 lat pracy przeszła wszystkie szczeble awansu od młodszego asystenta do aktualnie pełnionej funkcji ordynatora. Była i jest delegatem lekarzy na Okręgowy Zjazd Lekarzy i członkiem Okręgowego Sądu Lekarskiego. Uczestniczy w komisjach kwalifikacyjnych do specjalizacji, jest wykładowcą licznych szkoleń lekarzy i pielęgniarek. Wyróżnia się nienaganną postawą etyczną. Jest wzo-rem lekarza posiadającego ogromną wiedzę z anestezjologii i intensywnej terapii, umiejącą godzić obowiązki lekarza, ordynatora z pracą społeczną w korporacji zawodowej.

Maria Gross



Lekarz emeryt. Wieloletnia pracownica Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego, prowadząca Poradnię Pulmonologiczną. Wspaniały człowiek i lekarz, całkowicie oddana małym pacjentom.

Danuta Krzemieniecka-Przybyszewska



Lekarz Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie, gdzie przeszła wszystkie szczeble kariery zawodowej od stażysty do ordynatora oddziału. Twórca pierwszej Poradni dermatologicznej dla dzieci. Wykładowca z zakresu alergologii i dermatologii na kursach szkoleniowych organizowanych przez WODKM. Gdy była ordynatorem jej asystentki uzyskały szczegółowe specjalizacje z reumatologii, pulmonologii, endokrynologii, diabetologii, dermatologii. Na bazie oddziału prowadziła praktyczne szkolenia z zakresu pediatrii i dermatologii dla lekarzy stomatologów. Jest autorem i współautorem wielu prac naukowych ogłoszonych drukiem. W latach 1993–2005 członek organów statutowych Izby Lekarskiej. Aktywny członek Polskiego Towarzystwa Pediatricznego. Jest osobą sumienną, zdyscyplinowaną, odpowiedzialną, a przy tym ogromnie serdeczną dla pacjentów, ich rodzin i wszystkich współpracowników.

ruchu oporu w okresie II wojny światowej, odznaczony szeregiem odznaczeń bojowych. Dzięki swojej postawie, wyjątkowej prawości i sumiennosci oraz pracowitości zyskał zaufanie i poważanie lekarzy stomatologów naszego województwa. Zawsze pogodny i uśmiechnięty, ubarwiał spotkania integracyjne oprawą muzyczną.

Janusz Nowowiejski



Nestor ginekologii szczycieńskiej. U jego boku wyrosły nowe pokolenia lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Zastużony lekarz dla ziemi szczycieńskiej, bardzo dobry człowiek, lekarz o wielkim sercu – otwartym dla wszystkich.

Elżbieta Juchniewicz



Lekarz dentysta – nauczyciel rzeszy stomatologów. Swoją postawą dawała przykład jak należy wykonywać zawód lekarza dentysty, by czerpać z niego zadowolenie i być zrozumianym i lubianym przez pacjentów. Zawsze elegancka i uśmiechnięta, jest wzorem do naśladowania jak godnie reprezentować środowisko lekarskie. Posiada liczne zasługi dla PTS. Dzięki niej została wydana jubileuszowa książka o historii stomatologii w Olsztynie. Z zamilowania fotografiak – mogliśmy podziwiać wystawę fotografii jej autorstwa w Galerii „Artibus”.

Andrzej Łagowski



Lekarz dentysta – emeryt. W okresie pracy zawodowej dał się poznać jako sumienny i odpowiedzialny pracownik o dużej wiedzy i nieprzeciętnych zdolnościach manualnych. Wykazywał zainteresowanie z zakresu chirurgii stomatologicznej, radiologii i fizykoterapii. Aktywnie uczestniczył w życiu społecznym i naukowym, pełniąc szereg odpowiedzialnych funkcji. Jest jednym z prekursorów i organizatorów opieki stomatologicznej na terenie naszego województwa. Współautor jubileuszowego wydania wspomnień o historii stomatologii na Warmii i Mazurach. Członek

Romuald Piotrowski



Lekarz emeryt. Nestor olsztyńskiej radiologii. Całe swoje życie zawodowe poświęcił radiologii pediatrycznej. W latach 60. i 70. aktywny członek Związku Zawodowego Pracowników Służby Zdrowia – działał w Komisji Sportu i Turystyki. Organizował liczne imprezy integrujące środowisko medyczne, m.in. coroczne spływy kajakowe (również międzynarodowe). Kształcił studentów medycyny oraz lekarzy radiologów i pediatrów w zakresie radiologii pediatrycznej, dla każdego z młodych lekarzy znajdując czas i uśmiech. Wzór lekarza humanisty o wysokich kompetencjach zawodowych, rozległych horyzontach i zainteresowaniach, a także obdarzonego niezwykłym poczuciem humoru. Od 2004 r na emeryturze. Pomimo tego w dalszym ciągu jest aktywny zawodowo – udziela konsultująckiej w trudnych przypadkach klinicznych.



Wizyta w Kaliningradzie

W dniach 26 i 27 stycznia 2008 r. delegacja lekarzy naszej izby wyjechała z oficjalną wizytą do Kaliningradu. Zostaliśmy zaproszeni przez kolegów z tamtejszej Izby Lekarskiej. Celem naszej wizyty było zapoznanie się z organizacją usług medycznych, funkcjonowaniem samorządu lekarskiego, nawiązanie współpracy w zakresie realizowania wspólnych projektów badawczych, a w szerszej perspektywie wspólne wykorzystanie funduszy unijnych w ramach Europejskiego Instrumentu Sąsiedztwa i Partnerstwa.

Podczas pobytu mieliśmy możliwość obejrzenia i zapoznania się z funkcjonowaniem Prywatnej Kliniki Chirurgii Plastycznej, Oddziału Chirurgicznego i bloku operacyjnego Szpitala Wojewódzkiego w Kaliningradzie, Prywatnej Kliniki Stomatologicznej i Prywatnej Przychodni Specjalistycznej. Byliśmy pod wrażeniem nowoczesnego wyposażenia i urządzenia pomieszczeń oraz organizacji przyjęć pacjentów. Jedną z refleksji, która nam się nasunęła to bardziej liberalne wymagania sanitarno-epidemiologiczne dotyczące powierzchni gabinetu, poczekalni, korytarzy; niestety nie spełniłyby naszych norm. Estetyka, „przyjazne” gabinety, nowoczesny sprzęt, najlepsi specjaliści – wszystko to sprawia, że prywatne kliniki cieszą się dużym zainteresowaniem pacjentów.

Pan dr Tomasz Kardacz, Przewodniczący Komisji ds. Współpracy z Zagranicą:

„Rosjanie po znacznym opóźnieniu w stosunku do naszych reform poczynili przez krótki czas wielkie postępy. Zmiany polityczne i w konsekwencji gospodarcze doprowadziły do szybkiego i korzystnego rozwoju finansowania wielu rodzajów działalności medycznej. Mniej obojętnej natury etycznej pozwala rosyjskim naukowcom na prowadzenie zaawansowanych badań nad komórkami macierzystymi. Duża część oddziału jest dobrze wyposażona. Ze zdziwieniem zauważyłem, że znaczącym eksporterem sprzętu medycznego, z którego korzystają rosyjskie szpitale i prywatne kliniki, są białoruskie fabryki”.



Pan dr Marian Szczepański, szczególnie zainteresował się Prywatną Kliniką Stomatologiczną „Centrodent”, do której zostaliśmy zaproszeni: „Trzypiętrowy budynek o nowoczesnej elewacji. W obszernym holu z antresolą wita nas dr Akhmetow generalny dyrektor kliniki. W holu recepcja, fontanna ze złotymi rybkami, w oddzielnym pomieszczeniu kasa, a także oddział banku udzielający na miejscu kredytu na leczenie stomatologiczne. Klinika zatrudnia ponad 180 pracowników, w tym 80 lekarzy stomatologów różnych specjalności. Ponad 30 przeszklonych gabinetów, RTG, laboratorium zatrudniające 20 techników dentystycznych, gdzie wykonuje się wszystkie uzupełnienia protetyczne od akrylowych, porcelanowych po mosty na implantach. Klinika wykonuje ok. 20 tys. zabiegów rocznie”.

Program naszej wizyty był bardzo bogaty, znaleźli się też czas na oficjalne spotkanie z Przewodniczącymi Izby Lekarskiej i Stomatologicznej oraz reprezentacją lekarzy z kalinin-

gradzkich szpitali. Lekarze rosyjscy są na początku drogi do tworzenia samorządu zawodowego, stąd też wiele pytań kierowanych do członków naszej delegacji dotyczących przynależności lekarzy, zakresów działania naszych izb lekarskich, umocowań prawnych, możliwości współpracy. Odpowiadając na szereg pytań dotyczących naszej korporacji, starliśmy się zwrócić uwagę kolegów z Kaliningradu na prowadzona przez izbę działalność szkoleniową. Przekazaliśmy zaproszenia do udziału w listopadowym Zjeździe Naukowym. Z bar-



dzo interesującą propozycją współpracy naukowej wystąpił Pan dr Ryszard Targoński, który zaprosił kolegów zainteresowanych kardiologią do udziału we wspólnych projektach dotyczących trzech tematów: migotanie przedsionków – najczęstszy rodzaj arytmii będący przyczyną hospitalizacji pacjentów z chorobami krążenia, niewydolność serca i otyłość jako rosnące zagrożenie populacji. Licząc, że zagadnienia te i ich analiza są istotne również dla kolegów z obwodu kaliningradzkiego, dr Targoński zadeklarował ułożenie wspólnych planów badań i wszelką pomoc w ich realizacji. Wiele ciekawych propozycji dotyczących szkolenia i praktyk



studentów medycyny, także wymiany naukowej z Uniwersytetem Kanta przedstawił również Pan Prof. Wojciech Maksymowicz, Dziekan Wydziału Medycznego. Lekarze z Kaliningradu byli zainteresowani aspektami prawnymi i organizacyjnymi niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej – informacje na ten temat dostarczył Pan dr Marek Załęski.

Rosjanie są bardzo zainteresowani jak najszerszym wykorzystaniem funduszy unijnych – przedstawiliśmy szczegółowo procedury pozyskiwania tych środków oraz obszary w jakich izba lekarska zgodnie ze swoimi kompetencjami jest gotowa współpracować.

Koledzy lekarze z Kaliningradu przyjęli nas bardzo życzliwie i serdecznie. Nieocenioną pomoc, podczas rozmów, okazał towarzyszący nam przedstawiciel Urzędu Marszałkowskiego Pan Kazimierz Zduniuk, który z dużą starannością tłumaczył bardziej zawile zwroty z języka rosyjskiego.

Mamy nadzieję, że współpraca między naszymi izbami będzie kontynuowana i zaowocuje ciekawymi inicjatywami oraz projektami.

Koledzy z Kaliningradu zainteresowani są nawiązaniem bezpośredniej współpracy z gabinetami, niepublicznymi zakładami i praktykami lekarzy. Kontakt dla zainteresowanych:

Sp. z o.o. „Info-Vita”
Dyrektor: Afiszer Sultanow
Tel: (0074012) 353399, 757057
Fax: 74012353399

Dr Danuta Kozłowska-Trusewicz



Wydajemy 14. tom Rocznika Medycznego

Staraniem Komitetu Redakcyjnego doszło do przygotowania kolejnego tomu Rocznika Medycznego.

Zawierać on będzie 14 prac o zróżnicowanej tematyce oraz formie opracowania. Wydzieliliśmy prace oryginalne, poglądowe, kliniczne i o tematyce historycznej. Objętość tego tomu będzie wynosiła 120 stron.

W pierwszych dniach marca prace po korekcie redakcyjnej i autorskiej przekazano do drukarni.

Ten etap nadzoruje Pracownia Wydawnicza „ElSet”.

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE

Przypominamy wszystkim kolegom lekarzom, że od 1 stycznia 2008 r. wszyscy opłacamy składki na rzecz samorządu lekarskiego na

INDYWIDUALNE KONTA

Wysokość i termin opłacania składek pozostają niezmienione.

Tych z lekarzy, którzy mieli opłacane składki poprzez swoje dotychczasowe zakłady pracy – prosimy o sprawdzenie czy w dalszym ciągu są one opłacane. Ostateczny obowiązek opłacania składki spoczywa na lekarzu.

Jednocześnie przypominamy o bezwzględnym obowiązku niezwłocznego zgłaszania wszelkich zmian, mających wpływ na wysokość składki (jak np. przejście na emeryturę, rentę, utrata pracy i inne).

Informujemy, że od 1 kwietnia 2008 r. wsteczne uwzględnianie tych zmian w naliczaniu składki nie będzie możliwe.

Bliższych informacji udziela księgowość izby.
Tel. 089 539 19 29 w. 41

Lekarz w obliczu pomówienia – opis przypadku

Prezentujemy poniżej akt oskarżenia wniesiony przez jednego z naszych kolegów, pomówionego w Internecie o łapówkarstwo. Sprawa jest o tyle interesująca, iż nie toczyła się z powództwa cywilnego – niosącego za sobą konieczność ponoszenia na etapie wstępnym wszelkich kosztów procesowych, w tym opinii biegłych, ale odbyła się na drodze karnej z udziałem prokuratora, który z urzędu prowadził to postępowanie. W wyniku przeprowadzonego postępowania doszło do przyznania się oskarżonego do zarzucanych mu czynów, czego konsekwencją była nie tylko konieczność opublikowania przeprosin w mediach, ale także poniesienie kosztów procesowych oraz wypłaty wysokiego zadośćuczynienia finansowego.

Redakcja

AKT OSKARŻENIA przeciwko oskarżonemu o przestępstwo z art. 212 § 1 kk i 212 § 2 kk

Jako pełnomocnik oskarżyciela prywatnego, pełnomocnictwo w załączeniu,
oskarżam:

A.R. o to, że:

- w dniu 14.10.2007 r., używając w tym celu środka masowego komunikowania, pomówił publicznie, oskarżyciela prywatnego o takie postępowanie, które poniżyło go w opinii publicznej i naraziło na utratę zaufania potrzebnego do wykonywania zawodu lekarza, poprzez opublikowanie w portalu internetowym „rynekmedyczny.pl” listu, w którym napisał między innymi, że „*Oddział położniczy w Szpitalu Powiatowym w XXX to kpina. Ordynator jest strasznym łapówkarzem. Czekają tylko, żeby mu włożyć kasę do kieszeni. (...) Powinni rozwiązać ten oddział albo zmienić ordynatora, który myśli tylko jak tu zarobić na pacjentach. Ludzie z XXX i okolic wybierajcie inne szpitale, chyba że macie około 700 zł. w kieszeni dla „szefa” tego oddziału.* – tj. o przestępstwo z art. 212 § 2 kk.

- w dniu 16.10.2007 r., pisemnie, w liście e-mail adresowanym do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w XXX, pomówił oskarżyciela prywatnego o takie postępowanie, które poniżyło go w opinii publicznej i naraziło na utratę zaufania potrzebnego do wykonywania zawodu lekarza, a mianowicie poprzez zawarcie we wskazanym wyżej liście stwierdzeń, iż „*Oddział położniczy w Waszym szpitalu to kpina. Ordynator bardziej ceni pieniądze niż zdrowie pacjenta. (...) Można to było zrobić cesarskim cięciem, ale z rozmów z innymi pacjentkami wynikało, że ordynatorowi trzeba było najpierw za to zapłacić. Oddział ten chyba nie jest prywatnym oddziałem Pana ordynatora i wcale żadnej opłaty nie musiałem wносить. (...) Zresztą moja żona z rozmów z innymi pacjentkami, stwierdziła, że ta która zapłaciła odpowiednią sumę od razu dostała kroplówkę. (...) Powinniście rozwiązać ten oddział albo zmienić ordynatora, który myśli tylko jak tu zarobić na pacjentach. (...) Przez lekkomyślne działanie ordynatora tego oddziału, zostaliśmy narażeni na utratę dziecka, żona na utratę zdrowia, a cała nasza rodzinka musi przycisnąć pasa, bo poprzez niedbalstwo ponosimy dodatkowo koszty związane z dalszym leczeniem, którego można było uniknąć.* – tj. o przestępstwo z art. 212 § 1 kk.

UZASADNIENIE

7 października 2007 r. około godz. 22, na Oddział Ginekologiczno-Położniczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w XXX, trafiła pacjentka A. R., ze skurczami macicy przepowiadającymi poród. Następnego dnia tj. 8 października 2007 r., o godz. 23.30 urodziła dziecko. W dniu 11 października, w stanie ogólnym dobrym, została wypisana z rejestru pacjentów w/w oddziału.

W dniu 14.10.2007 r., mąż A. R. oskarżony A. R. zamieścił w ogólnie dostępnym portalu internetowym „rynekmedyczny.pl” list/opinię, w której napisał między innymi, iż „*Oddział położniczy w Szpitalu Powiatowym w XXX, to kpina. Ordynator jest strasznym łapówkarzem. Czekają tylko, żeby mu włożyć kasę do kieszeni. (...) Powinni rozwiązać ten oddział albo zmienić ordynatora, który myśli tylko jak tu zarobić na pacjentach. Ludzie z XXX i okolic wybierajcie inne szpitale, chyba że macie około 700 zł w kieszeni dla „szefa” tego oddziału.*”

Dwa dni później, tj. 16 października 2007 r., oskarżony R. wysłał za pośrednictwem poczty elektronicznej list do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w XXX w którym napisał między innymi, iż „*Oddział położniczy w Waszym szpitalu to kpina. Ordynator bardziej ceni pieniądze niż zdrowie pacjenta. (...) Można to było zrobić cesarskim cięciem, ale z rozmów z innymi pacjentkami wynikało, że ordynatorowi trzeba było najpierw za to zapłacić. Oddział ten chyba nie jest prywatnym oddziałem Pana ordynatora i wcale żadnej opłaty nie musiałem wносить. (...) Zresztą moja żona z rozmów z innymi pacjentkami, stwierdziła, że ta która zapłaciła odpowiednią sumę od razu dostała kroplówkę. (...) Powinniście rozwiązać ten oddział albo zmienić ordynatora, który myśli tylko jak tu zarobić na pacjentach. (...) Przez lekkomyślne działanie ordynatora tego oddziału, zostaliśmy narażeni na utratę dziecka, żona na utratę zdrowia, a cała nasza rodzinka musi przycisnąć pasa, bo poprzez niedbalstwo ponosimy dodatkowo koszty związane z dalszym leczeniem, którego można było uniknąć.*”

W świetle przytoczonych okoliczności nie ulega najmniejszej wątpliwości, iż osobą, której dotyczą powyższe stwierdzenia jest Ordynator Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w XXX lek. med. Y.Y. W dowód tego należałoby przytoczyć fakt notoryjny, iż na terenie XXX znajduje się tylko jeden Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, gdzie funkcje ordynatora na oddziale położniczym sprawuje od kilkunastu lat właśnie pokrzywdzony Y.Y. Ponadto to właśnie z usług tego lekarza, w ramach prowadzonej przez niego praktyki prywatnej, korzystała w okresie ciąży żona oskarżonego A. R.

Zarzut będący treścią listu jest oczywiście nieprawdziwy i został podniesiony przez oskarżonego, jedynie w celu pomówienia pokrzywdzonego lek. med. Y.Y. o takie postępowanie (przyjmowanie korzyści majątkowych w zamian za określone działanie), które poniżyłoby go w oczach opinii publicznej i naraziło na utratę zaufania potrzebnego do wykonywania zawodu lekarza. Dodatkowo oskarżony R. zarzucił pokrzywdzonemu lekkomyślność i niedbalstwo przy wykonywaniu swoich obowiązków, co niewątpliwie prowadzi również do zdyskredytowania jego osoby jako rzetelnego i kompetentnego lekarza.

Pokrzywdzony pełni funkcje Ordynatora Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala Powiatowego w XXX od 16 lat. Jest osobą o nieskazitelnym charakterze, wysoce wykwalifikowaną, a co najbardziej istotne cieszy się bardzo dużym zaufaniem wśród pacjentów. Pomówienie go określone postępowanie, a w szczególności umieszczenie absurdalnych i nie mających potwierdzenia w rzeczywistym stanie rzeczy zarzutów przez oskarżonego, na forum publicznym, z całą pewnością prowadzi do wysoce negatywnych skutków dla pokrzywdzonego, zarówno moralnych (utrata zaufania zarówno w środowisku lekarskim, a także wśród pacjentów) jak i materialnych (zmniejszenie się liczby pacjentów w ramach prowadzonej praktyki prywatnej).

Reasumując, oskarżony A.R. dopuścił się swoim działaniem przestępstwa typu podstawowego z art. 212 § 1, a także kwalifikowanego z art. 212 § 2 kk, ze względu na fakt, iż posłużył się także w pomówieniu pokrzywdzonego specyficznym narzędziem, jakim jest środek masowego komunikowania, w tym wypadku internet i umieścił zniesławiające pokrzywdzonego treści na ogólnie dostępnym forum publicznym. Niewątpliwie oznacza to, iż społeczna szkodliwość czynu, ze względu na zasięg oddziaływania, jest znacznie większa, aniżeli w typie przestępstwa stypizowanego, w art. 212 § 1 kk. Na marginesie rozważań, należałoby zasygnalizować, iż zgodnie z informacjami uzyskanymi od administratora portalu młedycznego „rynekmedyczny.pl”, przedmiotową witrynę internetową odwiedza dziennie kilka tysięcy osób.

Ponadto wnoszę o zwrócenie się do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w XXX o wydanie dokumentacji lekarskiej dotyczącej leczenia szpitalnego pacjentki A. R. przebywającej na Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w/w placówce w październiku 2007 r. i dopuszczenie z niej dowodu.



Reforma ochrony zdrowia wg Platformy Obywatelskiej

– poważna propozycja czy nieporozumienie?

Jako przedstawiciel Okręgowej Warmińsko Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie brałem udział w pracach opiniowania przez Naczelną Izbę Lekarską przedłożonych przez Platformę Obywatelską propozycji ustaw reformujących system ochrony zdrowia w Polsce. Przedmiotem analizy były projekty ustaw: o zakładach opieki zdrowotnej, o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjenta oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta oraz projekt ustawy o dobrowolnych dodatkowych ubezpieczeniach zdrowotnych. Zanim przejdę do omówienia w skrócie ww. projektów kilka refleksji:

1. O ile argument rządu, że przedłożenie ww. projektów jako projektów poselskich przyspieszy prace legislacyjne można jeszcze przyjąć, to zdziwienie budzi fakt, iż wśród posłów, którzy poprzez złożenie podpisów przedkładają je pod obrady wysokiej izby brak jest samej minister zdrowia czy też premiera, którzy są przecież posłami.

2. Zastanawiający jest również fakt, iż przedłożone projekty nie mają nadanych oficjalnych numerów druków sejmowych, które to nadaje marszałek sejmu (również z Platformy Obywatelskiej), a nadanie ich w świetle opinii prawników rozpoczyna dopiero prace legislacyjne. Druki bez numerów sejmowych mogą być w każdej chwili wycofane z łaski marszałkowskiej bez żadnych konsekwencji, a wcześniejsza nad nimi praca może okazać się bezcelowa.

3. W proponowanych ustawach za wyjątkiem projektu ustawy o prawach pacjenta, znajduje się szereg zapisów z już obowiązujących ustaw, niejako z nich wyciągniętych, niestety często bez zachowania podstawowej logiki.

4. Projekt ustawy o ochronie zbiorowych i indywidualnych praw pacjenta wydaje się wprowadzony wyłącznie w celach politycznych, zdobycia przychylności jak największej liczby pacjentów (potencjalnych wyborców), a nie w celach rzeczywistej reformy.

Co do konkretów:

W projekcie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej główny nacisk kładzie się na przekształcenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki prawa handlowego – niestety nie rozwiązując systemowo problemów ich zadłużenia oraz zapewnienia finansowania usług zdrowotnych powyżej i kosztów – może to powodować zagrożenia dla funkcjonowania nowo powstałych spółek z ich niekontrolowaną upadłością z konsekwencjami dla pracowników, w tym także dla rynku usług medycznych, na określonych obszarach. W projekcie pominięto szereg wcześniej istniejących definicji i pojęć niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania ZOZ-ów, w tym dla ich rejestracji i nadzoru nad prawidłowym

wym funkcjonowaniem. Niepokój budzi sprawa całkowitego pominięcia uregulowań dotyczących spraw zatrudniania pracowników, w tym czasu pracy, zasad prowadzenia dokumentacji medycznej, reklamy itp.

W projekcie ustawy o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjenta oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta zebrano szereg norm i przepisów z już funkcjonujących ustaw i rozporządzeń, co stanowi niejako subiektywny ich wybór dokonany pod kątem przychylności społecznej a nie racjonalnego podejścia do tematu. Projekt ten nie stanowi całościowego rozwiązania tematu, brakuje w nim szeregu bardzo istotnych działań: np. prawa pacjenta do uczestniczenia w eksperymentach medycznych, praw związanych z korzystaniem z powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Nie wychodzi do przodu także w takich kwestiach, które są obecnie sytuowane w wielu społeczeństwach obywatelskich – jak np. prawo do wyrażenia woli na wypadek znalezienia się w sytuacji, w której nie jest możliwe wyrażenie woli, prawo do ochrony danych genetycznych, czy też prawo do dochodzenia odszkodowania za zły wynik leczenia bez dochodzenia winy. Jako bardzo istotny w proponowanej regulacji wydaje się określenie również powinności pacjentów w działaniu na rzecz zachowania zdrowia i minimalizowania zagrożeń zdrowotnych.

Co do projektu ustawy o dobrowolnych ubezpieczeniach zdrowotnych stanowisko samorządu od lat jest wypracowane. Samorząd lekarski stoi na stanowisku konieczności stworzenia dodatkowych dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych. Jest za podziałem jednego powszechnego towarzystwa ubezpieczenia zdrowotnego (NFZ) na kilka konkurujących ze sobą towarzystw. W projekcie proponuje się utworzenie dodatkowych towarzystw ubezpieczeniowych, niestety nie określa się jasno zakresów, czy przedmiotów ubezpieczenia, brak jest także zachęt finansowych do korzystania przez ogół obywateli z tego typu usług. Niepokój samorządu wzbudza także ubezpieczenie suplementarne, dla którego obywatel miałby zrzekać się praw do świadczeń zagwarantowanych przez powszechne ubezpieczenie zdrowotne.

Reasumując, przedłożone projekty są chaotyczne, niespójne, pomijające szereg istotnych kwestii w zakresach będących ich głównymi tematami. Ze względu na liczbę zastrzeżeń istnieją poważne wątpliwości, czy proponowane projekty mogą być podstawą do dalszej pracy legislacyjnej.

Zbigniew Gugnowski



XI Zjazd Naukowo-Szkoleniowy Lekarzy Warmii i Mazur

KOMUNIKATY

Przypominamy o XI Zjeździe Naukowo-Szkoleniowym Lekarzy Warmii i Mazur zaplanowanym na 14–15 listopada 2008 r. Zjazd odbędzie się w Domu Lekarza przy ul. Żołnierskiej 16C w Olsztynie. Trwają intensywne prace przygotowawcze. Stroną organizacji zajmuje się Prezydium ORL. Komitetowi naukowemu przewodniczy Prof. Wojciech Maksymowicz. W skład zespołu wchodzi ponadto: Prof. Elżbieta Bandurska-Stankiewicz, Prof. Edward Lenkiewicz, Dr hab. n. med. Antoni Dutkiewicz, Dr n. med. Marek Bładowski, Dr n. med. Ireneusz Kowalski.

Zachęcamy do aktywnego udziału w tym wydarzeniu. Będzie to dobra okazja do podzielenia się osiągnięciami naukowymi i doświadczeniem zawodowym z szerokim gronem koleżanek i kolegów z Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej. Tematem wiodącym zjazdu będzie „Rola nauk podstawowych w rozwoju medycyny”. Tradycyjnie referaty wygłoszą lekarze i lekarze dentyści z regionu Warmii i Mazur, a także zaproszeni goście, między innymi z zaprzyjaźnionego miasta bliźniaczego Chateauroux. Poza prezentacją ustną podczas sesji naukowych podzielonych tematycznie, planowana jest również sesja plakatowa.

Zgłoszenie referatu lub doniesienia naukowego do wygłoszenia w ramach XI Zjazdu Lekarzy Warmii i Mazur winno nastąpić do dnia 15 września 2008 r. poprzez nadesłanie streszczenia pracy na adres Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej. Zaleca się dołączenie tekstu streszczenia na dyskietce lub CD. Streszczenie powinno zawierać: nazwisko i imię autora (autorów), zakład bądź ośrodek, z którego praca pochodzi, tytuł pracy, tekst streszczenia i adres korespondencyjny pierwszego autora pracy. Tekst streszczenia – do 25 wierszy (około 230 wyrazów). W streszczeniu należy zamieścić: cel badań, materiał, metody badań i wnioski.

O zakwalifikowaniu pracy do wygłoszenia, ewentualnie do przedstawienia w formie plakatu zadecyduje Komitet Naukowy Zjazdu i powiadomi autora. Po zjeździe prace będą wydrukowane w Roczniku Medycznym.

Zachęcamy do zapoznania się z regulaminami zamieszczonymi poniżej. Bieżące informacje będą również umieszczane na stronie internetowej naszej Izby – www.owmil.olsztyn.pl.

w imieniu Komitetu Organizacyjnego
Anna Lella

REGULAMIN PREZENTACJI PRAC na XI Zjazd Naukowo-Szkoleniowy Lekarzy Warmii i Mazur 14–15 listopada 2008 r.

Sesja prezentacji ustnych:

1. Prace zakwalifikowane do prezentacji ustnej powinny być przygotowane na dyskietce lub płycie CD zgodnie z regulaminem ogłaszania prac.
2. Praca musi być wygłoszona w nieprzekraczalnym czasie 8 min. (2 min. przewidziane na dyskusję).
3. Dzień, miejsce i numer prezentacji zawarte w Programie Zjazdu.
4. Dyskietkę lub płytę CD opatrzoną tytułem oraz numerem prezentowanej pracy należy składać w punkcie Obsługi Technicznej Zjazdu na godzinę przed sesją, na której praca będzie prezentowana.

Sesja plakatowa:

1. Wielkość plakatu: 90 x 150 cm.
2. Plakat powinien zawierać następujące dane: tytuł pracy, autorów i ich miejsca pracy.
3. Prezentowana praca powinna składać się z następujących czytelnie przedstawionych części: wstęp, cele i metody pracy, wyniki prowadzonych badań oraz wnioski.
4. Tekst powinien być czytelny i widoczny z odległości 2 m.

Zarówno prezentacje ustne, jak i poglądowe muszą zawierać:

- wstęp,
- cel pracy,
- materiał i metodykę badań,
- wyniki,
- wnioski.

Komitet Naukowy Zjazdu

**REGULAMIN PRZYJMOWANIA I OGŁASZANIA PRAC
na XI Zjazd Naukowo-Szkoleniowy
Lekarzy Warmii i Mazur**

Na Zjazd Naukowy należy składać prace oryginalne, doświadczalne i kliniczne z różnych dziedzin medycyny, epidemiologii, historii medycyny, medycyny społecznej i techniki medycznej, streszczenia prac na stopnie i tytuły naukowe oraz sprawozdania ze zjazdów i sympozjów naukowych, zwłaszcza organizowanych przez oddziały warmińsko-mazurskich towarzystw naukowych, a także prace problemowe o charakterze ogólnolekarskim zamawiane przez redakcję.

Prace przyjmowane będą w dwu jednobrzmiących egzemplarzach wraz z dyskietką. Objętość prac oryginalnych nie może przekraczać 10, kazuistycznych i doniesień – 7, sprawozdań ze zjazdów i sympozjów – 4 strony maszynopisu łącznie z piśmiennictwem, tabelami i rycinami. Redakcja zastrzega sobie prawo skracania tekstu pracy. Manuskrypt pracy powinien być opatrzony numeracją ciągłą w górnym marginesie kartki. Na jednej kartce formatu A4 winno być 30 wierszy (podwójny odstęp między wierszami). Marginesy: górny około 2,5 cm, lewy – 4 cm. Tytuł i podtytuły winny być oddzielone od podstawowej części tekstu podwójnym odstępem. Tekst należy opracować zgodnie z zasadami pisowni i składni polskiej. Poprawki w maszynopisie należy wpisywać bezpośrednio nad zmienionym tekstem, po przekreśleniu nieaktualnego tekstu linią poziomą.

Tabele numerować cyframi rzymskimi, ryciny cyframi arabskimi. Podpisy pod rycinami i pod tabelami zgrupowane są na oddzielnych kartkach, z uwzględnieniem kolejnej numeracji. W manuskrypcie należy na marginesie zaznaczyć ołówkiem miejsce włamania tabeli.

Fotografie na błyszczącym papierze winny być wykonane w formacie nie mniejszym niż późniejsze reprodukcje w druku. Rysunki winny

być wykonane czarnym tuszem na kartonie lub kalce technicznej.

Do każdej pracy należy dołączyć dwa streszczenia (do 20 wierszy tekstu). Wskazane jest by jedno streszczenie było w języku angielskim.

Piśmiennictwo może obejmować tylko prace cytowane w tekście. Należy ograniczyć do minimum cytowanie podręczników. Spis piśmiennictwa dołączać na osobnej kartce, w kolejności występowania w tekście.

W wykazie piśmiennictwa należy kolejno podać: nazwisko autora (3 pierwszych autorów) i pierwsze litery imion, tytuł pracy w oryginalnym brzemieniu, tytuł czasopisma (w skrócie wg Index Medicus), rok, tom, stronę początkową i końcową. Cytując książki należy podać nazwisko/a autora/ów i pierwsze litery imion, tytuł książki, tom, nazwę wydawnictwa, miejsce wydania i rok wydania. Dla rozdziałów i artykułów w książkach należy podać nazwisko i imię autora/ów, tytuł artykułu bądź rozdziału, formułę w: tytuł zbioru prac w całości, nazwisko redaktora naczelnego poprzedzone skrótem red., numer tomu, miejsce wydania, rok wydania, numer strony początkowej i końcowej.

Na pierwszej stronie pracy nazwisko i imię autora/ów, tytuł pracy, zakład, w którym pracuje autor/rzy, tytuł naukowy oraz inicjały imienia i nazwisko kierownika jednostki organizacyjnej, z której praca pochodzi.

List przewodni do wydawcy powinien zawierać oświadczenie, że praca nie została przesłana do druku ani nie była wydrukowana w innym czasopiśmie krajowym. Publikację powinien podpisać kierownik kliniki lub oddziału, z którego praca pochodzi.

Opracował:

Prof. dr hab. n. med. Stefan Bołoczko

**Stanowisko
Okręgowej Rady Lekarskiej
Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie
z dnia 27 lutego 2008 r.**

w sprawie konfliktu trwającego w Powiatowym Szpitalu im. Władysława Biegańskiego w Iławie

Po zapoznaniu się szczegółowym z problemami środowiska lekarzy w Iławie w pełni popieramy akcję protestacyjną prowadzoną w obronie godności wykonywania zawodu oraz należytego wynagradzania za pracę.

Uznajemy protest kolegów za w pełni uzasadniony i deklarujemy możliwą pomoc.

Apelujemy jednocześnie o podjęcie merytorycznych rozmów z przedstawicielami zarządu i organu założycielskiego.

SEKRETARZ
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Olsztynie
Anna Lella
lek. dent. Anna Lella

PRZEWODNICZĄCY
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Olsztynie
Leszek Dudziński
lek. dent. Leszek Dudziński



Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk

2 stycznia 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Omawiano sprawy organizacyjne związane z wyjazdem delegatów na IX Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy, postanowiono zgłosić kandydatów do prac w organach Zjazdu (kol. A. Lellę, D. Kozłowską-Trusewicz, Z. Ziółkiewicza, R. Żuralskiego).

9 stycznia 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński zdał sprawozdanie z sytuacji jaka panuje w szpitalach po wejściu w życie nowych przepisów dotyczących czasu pracy. Następnie zdał relację ze spotkania z Wojewodą Warmińsko-Mazurskim, podczas którego omawiano obecną sytuację w warmińsko-mazurskiej systemie opieki zdrowotnej. Omówiono sprawy organizacyjne związane z wyjazdem delegacji do Kaliningradu, który zaplanowano na 26–27 stycznia br.

16 stycznia 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Przyjęto do wiadomości informację Ministra Sprawiedliwości Zbigniewa Cwiakalskiego o podpisaniu rozporządzenia wykonawczego do ustawy o lekarzu sądowym. Przekazano do zaopiniowania projekty ustaw: o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjenta oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta (kol. E. Zakrzewska), o prywatnych uzupełniających ubezpieczeniach zdrowotnych (kol. Z. Gugnowski), o zakładach opieki zdrowotnej (kol. D. Kozłowska-Trusewicz) oraz projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia: w sprawie wzoru wniosku o wydanie zezwolenia na wytwarzanie produktów leczniczych i wzoru wniosku o wydawanie zezwolenia na import produktów leczniczych (kol. J. Szymankiewicz-Czużdaniuk, p. M. Lotkowska), w sprawie szczegółowych warunków i trybu wydawania pozwoleń na przewóz, wywóz, wewnątrzwspólnotowe naby-

cie lub wewnątrzwspólnotową dostawę środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz dokumentów niezbędnych do przewozu lub wywozu środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów kategorii 1 na własne potrzeby lecznicze (kol. S. Adamowicz i kol. E. Zakrzewska), w sprawie wydawania i cofania zezwoleń na zbiór mlecza makowego i opium z maku oraz ziela lub żywicy konopi innych niż włókniste w celu prowadzenia badań naukowych oraz na sporządzenie wyciągów ze słomy makowej (kol. S. Adamowicz i kol. E. Zakrzewska), w sprawie szczegółowych warunków i trybu wydawania oraz cofania zezwoleń na obrót hurtowy środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami kategorii 1 oraz obowiązków podmiotów posiadających te zezwolenia (kol. S. Adamowicz i kol. E. Zakrzewska).

16 stycznia 2008 r.

Posiedzenie ORL

Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała sprawozdanie z działalności prezydium za ostatni okres. W dalszej części przedstawiła stanowiska podjęte przez Nadzwyczajny IX Krajowy Zjazd Lekarzy, który odbył się w dniach 11–12 stycznia br. w Warszawie. Następnie dyskutowano o tematach poruszonych na Zjeździe. Podjęto uchwałę w sprawie zmiany składu osobowego Komisji Młodych Lekarzy.

23 stycznia 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

W związku z planowanym w dniach 14–15 listopada br. XVI Zjazdem Naukowo-Szkoleniowym Lekarzy Warmii i Mazur powołano Komitet Organizacyjny i Naukowy Zjazdu. Kol. L. Dudziński przedstawił sprawozdanie ze spotkania Zespołu ds. Ochrony Zdrowia Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego. Kol. S. Adamowicz zgłosił uwagi do pro-

jektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych warunków i trybu wydawania pozwolenia na przewóz, wywóz, wewnątrzwspólnotowe nabycie lub wewnątrzwspólnotową dostawę środków odurzających lub substancji psychotropowych oraz dokumentów niezbędnych do przewozu lub wywozu środków odurzających substancji psychotropowych lub prekursorów kat. 1 na własne potrzeby lecznicze.

30 stycznia 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z wizyty przedstawicieli Izby Lekarskiej w Kaliningradzie, która odbyła się w dniach 26–27 stycznia br. Delegowano Kol. M. Zabłockiego do udziału w pracach komisji konkursowych w konkursach na stanowiska pielęgniarek oddziałowych oddziału anestezjologii i intensywnej terapii oraz oddziału noworodków i wcześniaków z pododdziałem intensywnego nadzoru w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie. Postanowiono, że kol. Stanisław Adamowicz weźmie udział w posiedzeniu Zespołu ds. Zmian Systemowych Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbędzie się w dniu 7 lutego br. W związku ze złożoną przez kol. M. Gryglicką rezygnacją z pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neonatologii dla województwa warmińsko-mazurskiego i prośbą wojewody o wskazanie nowego kandydata, prezydium wskazało jako kandydata na to stanowisko kol. J. Meller – neonatologa z Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu. Delegowano Kol. W. Włodarczyk-Szczepańską do udziału w pracach komisji konkursowej rozstrzygającej konkurs ofert na świadczenie całodobowych usług lekarzy w Izbie Przyjęć ZOZ w Dobrym Mieście.

Kol. Stanisław Adamowicz otrzymał do zaopiniowania projekt ustawy o zmianie ustawy o lekarzu sądowym. Projekt



Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej 27 lutego 2008 r.

rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego wykazu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych finansowanych ze środków publicznych przekazano do zaopiniowania Kol. A. Kołakowskiemu.

6 lutego 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński zdał sprawozdanie ze spotkania z Wicemarszałkiem J. Szulc, następnie poinformował o wystąpieniu do Wojewody z propozycją powołania zespołu roboczego, który w sposób bieżący omawiałby problemy ochrony zdrowia w województwie warmińsko-mazurskim. Delegowano kol. K. Tytmana do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursie na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych Szpitala Powiatowego w Kętrzynie. Przekazano do zaopiniowania projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia: zmieniającego rozporządzenie w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (mgr M. Drozdowski), zmieniającego rozporządzenie w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry (kol. J. Szymankiewicz-Czuźdaniuk, kol. M. Sidor, Członkowie prezydium), w sprawie sposobu postępowania przy stosowaniu produktów leczniczych w sytuacji, gdy brak jest odpowied-

niego produktu leczniczego weterynaryjnego dopuszczonego do obrotu dla danej gatunku zwierząt (kol. S. Adamowicz, kol. Z. Gugnowski i kol. E. Zakrzewska).

20 lutego 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Uzgodniono propozycje kandydatów do prac w komisjach konkursowych w konkursach na stanowiska ordynatorów oddziałów Szpitala Powiatowego w Bartoszycach na przewodniczących komisji delegując: kol. D. Poźniak (oddział rehabilitacji neurologicznej), kol. A. Kołakowskiego (oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej). Postanowiono poprzeć inicjatywę Urzędu Marszałkowskiego i wydelegować kol. T. Kardacza – Przewodniczącego Komisji Współpracy z Zagranicą, na wyjazd do Kazachstanu, by ocenił sytuację mieszkających tam lekarzy polskiego pochodzenia. Przekazano do zaopiniowania projekty ustaw: roboczą wersję projektu nowelizacji ustawy o izbach lekarskich (Członkowie Prezydium, kol. kol. Z. Ziółkiewicz, P. Niemir), ustawy o zmianie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz niektórych innych ustaw (kol. kol. E. Gwoździewicz-Siwicka, S. Adamowicz, Z. Gugnowski, E. Zakrzewska), ustawy o zmianie usta-

wy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (kol. kol. S. Adamowicz, Z. Gugnowski, J. Szymankiewicz-Czuźdaniuk, E. Zakrzewska) oraz projekt rozporządzenia Ministra Infrastruktury zmieniającego rozporządzenie w sprawie badań lotniczo-lekarskich (kol. J. Wróblewska).

27 lutego 2008 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Delegowano kol. M. Szczepańskiego na posiedzenie Komisji Kształcenia Medycznego NRL, które odbędzie się w dniu 6 marca br. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie.

27 lutego 2008 r.

Posiedzenie ORL

Kol. A. Lella zdała sprawozdanie z działalności Prezydium za ostatni okres. Następnie przedstawiła sprawozdanie z posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się w dniu 8 lutego 2008 r. w Warszawie. Dyskutowano o sytuacji w Szpitalu Powiatowym w Iławie. Podjęto uchwałę w tej sprawie. W części posiedzenia udział wzięła Wicemarszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego Jolanta Szulc. Skierowano do Gościa kilka pytań dotyczących problemów opieki zdrowotnej województwa warmińsko-mazurskiego. Przyjęto uchwałę w sprawie uzupełnienia listy kandydatów na lekarzy sądowych dla obszaru właściwości Sądu Okręgowego w Olsztynie. Przyjęto uchwałę w sprawie stwierdzenia ukończenia przeszkolenia przez lekarza zobowiązanego do jego odbycia z powodu przerwy w wykonywaniu zawodu trwającej dłużej niż 5 lat. Przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych w konkursach na stanowiska ordynatorów Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach na przewodniczących komisji delegując: kol. D. Poźniak (Oddział Rehabilitacji Neurologicznej), kol. A. Kołakowskiego (Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej). Powołano skład komisji do wydania orzeczenia w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.



ŚLĄSKA IZBA APTEKARSKA

z siedzibą w Katowicach

40-637 Katowice ul. Kryniczna 15

tel.+48 (32) 6089760, fax 6089769, www.katowice.oia.pl, katowice@oia.pl



BEZPŁATNE leki dla osób uprzywilejowanych

Zestawienie niezbędnych informacji do wystawiania recept dla osób, którym przysługują tzw. bezpłatne leki. Lekarz wystawiając receptę dla osoby uprzywilejowanej, sprawdza dokument uprawniający do wystawienia recepty na leki bezpłatne i wpisuje odpowiedni kod (IB, IW, ZK, PO) w okienko uprawnień pacjenta.

IB – Osoby uprzywilejowane z art. 46 do BEZPŁATNYCH WSZYSTKICH LEKÓW wydawanych WYŁĄCZNIE NA RECEPTĘ, czyli oznaczonych jako Rp lub Rpz:

- A – inwalidzi wojenni;
- B – osoby represjonowane;
- C – małżonkowie inwalidów wojennych i osób represjonowanych pozostający na ich wyłącznym utrzymaniu;
- D – wdowy i wdowcy po poległych żołnierzach i zmarłych inwalidach wojennych oraz osobach represjonowanych, uprawnieni do renty rodzinnej.

Wymagany dokument:

- ad A – zielona książka inwalidy wojennego/wojskowego (wydana po 26 lipca 2004 r.) z wpisem na drugiej stronie książki, że inwalidztwo powstało w wyniku działań WOJENNYCH;
- ad B – brązowa legitymacja osoby represjonowanej (wydana po 24 kwietnia 2003 r.);
- ad C i D – zaświadczenie lub decyzja z NFZ z wyraźnym określeniem dla kogo i na jakie leki dokument wydano (tak opisane dokumenty, bezterminowe wydaje np. Śląski OW NFZ).

Zamiast zaświadczeń lub decyzji ubezpieczony może przedstawiać dokumenty takie jak: książka małżonka + zaświadczenie z urzędu skarbowego + urzędu stanu cywilnego, lub też decyzję ZUS o przyznaniu renty rodzinnej (z pełnymi danymi adresowymi, PESEL i informacją w oparciu o jakie artykuły i po kim rentę przyznano) jednak weryfikacja ich autentyczności i ważności jest dla lekarza i apteki prawie niemożliwa, więc najlepiej wymagać zaświadczenia lub decyzji z NFZ i tam takie osoby odsyłać.

UWAGA BARDZO WAŻNE !

Inwalidzi wojenni i wojskowi mają jedną, taką samą książkę (w której ZUS często niestety nie wykreśla odpowiedniego słowa „wojenny” czy „wojskowy”) i o tym, czy jest to inwalida wojenny (IB – wszystkie leki bezpłatne) czy wojskowy lub osoba np. uprzywilejowana z art. 42 czy 59 (IW – bezpłatne tylko leki podstawowe i uzupełniające) decyduje wpis na innej stronie książki!

IW – Osoby uprzywilejowane z art. 45 do BEZPŁATNYCH leków PODSTAWOWYCH i UZUPEŁNIAJĄCYCH:

- E – inwalidzi wojskowi;

- F – osoby wymienionym w art. 42 i 59 ustawy z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin;
- G – osoby, które doznały uszczerbku na zdrowiu w okolicznościach określonych w art. 7 i 8 ustawy z dnia 29 maja 1974 r. o zaopatrzeniu inwalidów wojennych i wojskowych oraz ich rodzin i nie zostały zaliczone do żadnej z grup inwalidów;
- H – osoby, które są cywilnymi niewidomymi ofiarami działań wojennych.

Wymagany dokument:

- ad E – zielona książka inwalidy wojennego/wojskowego (wydana po 26 lipca 2004r.) z wpisem na drugiej stronie książki, że inwalidztwo powstało w wyniku działań WOJSKOWYCH;
- ad F – książka jak wyżej ale z wpisem na drugiej stronie, że jest to osoba uprzywilejowana z art. 42 lub 59;
- ad G – książka jak wyżej ale z wpisem na szóstej stronie o wyciągu z orzeczenia o uszczerbku na zdrowiu;
- ad H – brązowa legitymacja cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych.

ZK – Osoby uprzywilejowane z art. 43 do BEZPŁATNYCH leków PODSTAWOWYCH i UZUPEŁNIAJĄCYCH DO WYSOKOŚCI LIMITU:

- I – osoby ubezpieczone, które posiadają tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu”.

Wymagany dokument:

- ad I – legitymacja „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu”.

PO – Osoby uprzywilejowane z art. 44 do BEZPŁATNYCH leków PODSTAWOWYCH i UZUPEŁNIAJĄCYCH oraz RECEPTUROWYCH:

- J – żołnierze odbywający zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe, ćwiczenia wojskowe, o ile nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu, oraz pełniący służbę wojskową w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny, a także kandydaci na żołnierzy zawodowych;

Wymagany dokument:

- ad J – zielona książeczka wojskowa – z której wynika, że właśnie jest ważna.

Dodatkowe informacje

K – Pacjenci uprzywilejowani muszą okazać lekarzowi wymienione dokumenty, na podstawie których lekarz wystawiając receptę może wpisać odpowiednie uprawnienia.

Prezes Rady ŚIA
dr farm. Stanisław Piechula



Stanowisko Konsultanta Krajowego w dziedzinie Medycyny Rodzinnej w sprawie opieki nad dziećmi w POZ

Od pewnego czasu obserwuje się permanentny atak środowiska pediatrycznego na lekarzy rodzinnych. Podkreśla się, że zagrożone jest zdrowie, a nawet życie dzieci, a przyczyn tego upatruje się w rażących zaniedbaniach lekarzy POZ. Ostatnio przedmiotem insynuacji i pomówień jest problem badań profilaktycznych u dzieci.

Profilaktyka u dzieci i dorosłych jest jednym z pryncypiów medycyny rodzinnej, szczególnie bliskich lekarzom Podstawowej Opieki Zdrowotnej. To właśnie środowisko lekarzy rodzinnych i ich reprezentacja – Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce od lat zabiega o wyodrębnienie tego obszaru aktywności lekarzy POZ i zabezpieczenie odpowiednich regulacji prawnych i finansowych tak, aby zadania dotyczące prewencji były realizowane w sposób racjonalny w oparciu o IBM i analizę koszt-efektywność. Dyskusja merytoryczna dotycząca realizacji badań profilaktycznych powinna opierać się na szczegółowych danych i opracowaniach zbiorczych w poszczególnych województwach. Należy podkreślić, że o ile realizacja szczepień obowiązkowych u dzieci podlega bardzo ścisłemu systemowi kontroli i rejestracji, głównie przez stację sanepid, o tyle stosunkowo najmniej opracowany statystycznie jest problem badań profilaktycznych u małych dzieci od 0 do 6 roku życia.

Zarówno płatnik (Narodowy Fundusz Zdrowia – NFZ), jak i struktury wojewódzkie (Wojewódzkie Centra Zdrowia Publicznego) nie posiadają ścisłych danych na ten temat. Jednakże są przykłady na to, że w niektórych województwach podejmowane są próby gromadzenia danych i szczegółowych opracowań na ten temat.

Badania profilaktyczne u dzieci szkolnych udokumentowane są bardzo dobrze, ponieważ karty tych badań wypełniane przez lekarzy POZ są gromadzone w szkołach. Na tej podstawie można ściśle określić procent realizacji tego zadania. Z dostępnych statystyk w niektórych województwach wynika, że nie jest on niższy niż 80–90%.

Biorąc pod uwagę powyższe fakty, insynuacje i pomówienia sugerujące zaniedbania w tym zakresie, trzeba stwierdzić, że one nieuzasadnione. Należy zadać pytanie, do kogo kierowane są zarzuty? Czy do lekarzy rodzinnych stanowiących średnio w kraju 40% zatrudnionych w POZ, czy do pozostałych 60%, w tym przede wszystkim pediatrów, internistów lekarzy ogólnych i lekarzy bez specjalizacji, realizujących kontrakt z narodowym Funduszem Zdrowia? Z uwagi na ogromne znaczenie problemu i zaangażowanie środowiska lekarzy rodzinnych w zapewnienie dobrej jakości opieki nad pacjentami w różnych grupach wiekowych, w tym również i dzieci, nadszedł właściwy moment, aby przywołać dokonania zmierzające do poprawy opieki nad dzieckiem, które miały miejsce w niedalekiej przeszłości, i które zostały pozytywnie przyjęte przez społeczeństwo.

Przełomowym wydarzeniem w POZ było wprowadzenie lekarza rodzinnego i zerwanie ze starym kosztochłonnym i nigdzie nie-

akceptowanym w Państwach Unii Europejskiej systemem, który nosił nazwę od jego twórcy – systemu Siemiaszki. Kolejnym wydarzeniem z zakresu opieki nad dziećmi było wprowadzenie systemu rejestracji na określone godziny, zgodnie z życzeniem pacjenta, co przyczyniło się do poprawy dostępności dzieci do świadczeń zdrowotnych. Ciągłość opieki, a zwłaszcza opieka nad całą rodziną są czynnikami, które przyczyniły się do zwiększenia racjonalizacji decyzji diagnostyczno-terapeutycznych, ponieważ ten sam lekarz, mając stosowne kompetencje i kwalifikacje może podjąć działania u dziecka, uwzględniając kontekst rodziny. Imponujący jest udział lekarzy rodzinnych w realizowaniu zadań prewencyjnych. Według danych opracowanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego Kraju wyszczepialność dzieci waha się od 94,7–100% w poszczególnych województwach. Jak wynika z analizy danych przygotowanych przez niektóre centra Zdrowia Publicznego, częstość schorzeń i hospitalizacji u dzieci przeliczanych na 10 tys. mieszkańców w ostatnich dwóch latach maleje lub utrzymuje się na tym samym poziomie. Z innych faktów związanych z problemem profilaktyki u dzieci można wymienić wspólne działania Konsultantów Krajowych w dziedzinie Pediatrii i Medycyny Rodzinnej, które przyczyniły się do opublikowania rekomendacji dotyczących zapobieganiu krzywiccy i stosowania witaminy D3 u dzieci i młodzieży. Podobny dokument dotyczący żywienia dzieci został opracowany przez środowisko pediatryczne i w pełni zaakceptowany przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie Medycyny Rodzinnej, jest aktualnie przygotowywany do rozpowszechniania. Przykładem wspólnych działań pediatrów i lekarzy rodzinnych jest realizowanie z ogromnym sukcesem kształcenia ustawicznego, które ma miejsce we wszystkich większych miastach w Polsce w ramach Akademii Kształcenia Ustawicznego „Lancet”. Moduły pediatryczne poświęcone są istotnym zagadnieniom z zakresu prewencji, jak szczepienia ochronne, zapobieganie alergii, zapobieganie wadom cewy nerwowej – stosowanie kwasu foliowego u dziewcząt, zapobieganie próchnicy, a także wczesnego wykrywania składowych zespołu metabolicznego. Odrębne wystąpienia, które objęły swoim zasięgiem cały kraj dotyczyły harmonogramu obowiązkowych badań profilaktycznych u dzieci i młodzieży, ze szczególnym uwzględnieniem metod oceny rozwoju dziecka.

Kolejnym przykładem wieloletniej współpracy pediatrów i lekarzy rodzinnych jest działalność edycyjna, której owocem jest wydanie książek: „Medycyna rodzinna” PZWL, 2005. oraz „Repetytorium medycyny rodzinnej” PZWL, 2007. Pierwsza otrzymała prestiżową nagrodę „ATENA”. W obu książkach autorami byli wybitni pediatrzy.

Podsumowując, trzeba podkreślić, że Konsultanci Wojewódzcy w dziedzinie Medycyny Rodzinnej nie zgłaszali, ani nie otrzymywali skarg dotyczących realizacji przez lekarzy POZ opieki nad dziećmi, w tym działań z zakresu prewencji. Oczywiście, fakt ten nie oznacza, że wszystko zostało zrobione. Jest wiele problemów wymagających pilnego rozwiązania. Z tych najważniejszych należy wymienić: konieczność rozwiązań systemowych dotyczących nie tylko badań profilaktycznych, ale ich weryfikacji, a także dalszego postępowania z dziećmi, tzw. grup ryzyka w pionie specjalistycznym. Przyjęta obecnie polityka polegająca na tworzeniu systemów kolejkowych, np. w endokrynologii, alergologii dziecięcej i inych jest nie do przyjęcia. Przy pełnej dostępności do POZ społeczeństwo nie jest w stanie zaakceptować ograniczeń oraz braku poszczególnych rozwiązań dotyczących opieki nad dziećmi z grup ryzyka, wyodrębnionymi w badaniach profilaktycznych. Istnieje potrzeba ścisłej współpracy środowiska rodzinnego i szkolnego w tym zakresie. Szczególnie ważnym problemem jest przygotowanie i wdrożenie programu doskonalącego czujność

onkologiczną, który przyczyniłby się do poprawy wczesnego wykrywania nowotworów u dzieci. Należy mocno podkreślić, że ponowne wprowadzanie lekarzy do szkół jest niecelowe, ponieważ, jak wykazała praktyka w przeszłości, działania te nie były efektywne, dobór lekarzy przypadkowy, a ich aktywność miała charakter akcyjny. Wiele do życzenia pozostawiał problem dostępności do tych lekarzy podczas godzin funkcjonowania szkoły. Zdajemy sobie sprawę, że sytuacja w zakresie leczenia pediatrycznego aktualnie jest bardzo trudna. Szpitale pediatryczne borykają się z ogromnymi problemami, w tym również Klinika Pani Prof. Chybińskiej ma problemy z zapewnieniem właściwych standardów związanych z opieką dzieci onkologicznych. Na liście szpitali, które niebawem mogą przestać istnieć znajduje się spora grupa szpitali dziecięcych, w tym Warszawski Szpital dla Dzieci, a nawet Centrum Zdrowia Dziecka. Istnieją poważne niedobory kadrowe (dane szacunkowe określają obecnie niedobór pediatrów na liczbę około 300). Paradoksalnie, w mniejszych miejscowościach wykorzystanie szpitalnych łóżek dziecięcych waha się od 50–60%. Funkcjonujące jednostki wymagają remontów i inwestycji w aparaturę. Z przykrością należy stwierdzić, że problem zdrowia dziecka i jego prawidłowego rozwoju w naszym kraju nigdy nie był postrzegany jako priorytetowy, a raczej jako drugoplanowy.

W obecnej sytuacji, kiedy środowisko lekarzy i pielęgniarek zaczęło domagać się zmian systemowych, poprawy warunków zarówno dla swoich pacjentów, jak i dla personelu medycznego, wystąpienia mające na celu zrzucenie odpowiedzialności za niedostatki organizacji ochrony zdrowia na lekarzy rodzinnych jest grubym nieporozumieniem, wręcz brakiem poczucia odpowiedzialności i może przyczynić się do dalszej destabilizacji i niepokoju społecznych. Mamy przykłady pozytywnych wspólnych dokonań, a zatem starajmy się wspólnie rozwiązywać bieżące problemy i przygotowywać strategie celem podnoszenia jakości opieki nad najmłodszymi obywatelami naszego państwa.

Na zebraniu Konsultantów Wojewódzkich w dziedzinie Medycyny Rodzinnej, które odbyło się w Warszawie 29 stycznia 2008 roku szczegółowo przedyskutowano problem opieki nad dziećmi sprawowanej przez lekarzy POZ. Generalny wniosek z tych rozważań dotyczył poprawy systemu kontroli realizacji badań profilaktycznych w obszarach szczepień, przesiewów i edukacji.

Aby poprawić sprawozdawczość w wyżej wymienionych obszarach działań utworzono Zespół ds. profilaktyki dzieci, który dokona przeglądu obowiązujących regulacji prawnych i przygotuje stosowne projekty ich nowelizacji. Szczególnym problemem jest ujednoczenie przepływu informacji o sytuacji zdrowotnej i badaniach profilaktycznych do konsultantów wojewódzkich oraz ujednoczenie zasad sprawozdawczości w tym zakresie.

Jesteśmy otwarci na współpracę z pediatrami i proponujemy powołanie grupy roboczej, która byłaby zdolna do wypracowania wspólnego stanowiska w sprawie opieki nad dziećmi.

Prof. dr hab. Witold Lukas

Kącik Klubu Lekarza Emeryta



Przygotowała:
Maria Świątlik

Nasze kolejne comiesięczne spotkanie odbyliśmy w Bibliotece Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego 27 lutego w gronie blisko 40 osób. Zebraliśmy się w miejscowej kawiarence. Przybyła tam Pani Dyrektor Biblioteki Głównej UWM Dr Danuta Konieczna. Opowiedziała o budowie obiektu, zadekretowanej w 1999 r. uchwałą Senatu UWM, zapoczątkowanej w listopadzie 2001 r. i zwieńczonej uroczystym otwarciem 15.10.2007 r. Budowę sfinansowało Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz Uniwersytet

Warmińsko-Mazurski, z udziałem dotacji z Unii Europejskiej.

Biblioteka to ogromny gmach o powierzchni 19423 m² (użytkowej 13181 m²), o zintegrowanym systemie zarządzania, monitorowany, klimatyzowany, przystosowany dla niepełnosprawnych. Nowoczesne urządzenia zapewniają m.in. dezynfekcję zbiorów archiwalnych, a elektronika zabezpiecza zbiory. Biblioteka posiada 720 stanowisk dla użytkowników, 400 stanowisk komputerowych, 3 sale dydaktyczne, aulę na 350 miejsc, kabiny do pracy indywidualnej, pokoje pracy grupowej. Zapewnia wolny dostęp do zbiorów.

Po tych informacjach, podzieleni na grupy, zostaliśmy wprowadzeni po wszystkich trzech poziomach biblioteki. W tym miejscu chciałoby się zakrzyknąć, że „tego nie można opisać, to trzeba zobaczyć”. Zachęcamy! Każdy tam zaspokoi swoje zainteresowania. Instytucja, jaką jest Biblioteka UWM, jest dostępna powszechnie, a dojazd komunikacją miejską bezproblemowy. Rozległy parking przyjazny zmotoryzowanym. Godziny pracy biblioteki: od 8 do 20 codziennie, z sobotą włącznie.

Z żalem na koniec dodam, że Biblioteka UWM nie przyjęła do swoich zbiorów księgozbioru olsztyńskiego oddziału Głównej Biblioteki Lekarskiej, jest to podobno jednak niechlubną zasługą kierownictwa GBL, które nie wyraziło na to zgody. Czyżby była jak pies ogrodnika?... A przecież tym książkom byłoby dobrze w nowoczesnym pomieszczeniu, pod wykwalifikowaną opieką, a użytkownikom – wygodnie i kulturalnie.





Władysław Lipecki

Felieton

Biesiada cechu chirurgów i anestezyjologów

Tradycją chirurgii jest skupianie uczniów wokół swego mistrza, którym w średniowieczu był mistrz cechowy, a następnie profesor, ordynator.

Ten układ gwarantuje przekazywanie wiedzy oraz pewnych nawyków postępowania, na zasadzie mistrz–uczeń, oraz łączy chirurgów w pewne zespoły, współpracujące ze sobą oraz pamiętające o tych, którzy odeszli.

Te historyczne zasady były podstawą powołania przed kilkudziesięciu laty Cechu Chirurgów Miasta Olsztyna, początkowo były to układy twarzyskie, z czasem stały się tradycyjną działalnością, zgodnie z którą wiedza i zasady organizacyjne spotkań cechowych są przekazywane kolejnym pokoleniom chirurgów.

Osobą najbardziej poważaną jest Starszy Mistrz Cechu, którym zwykle jest ordynator kolejnego oddziału zabiegowego, ogłaszany i wyróżniany łańcuchem cechowym na stycziowych biesiadach cechu.

On winien pamiętać i organizować grupowe odwiedziny zmarłych członków, oraz wieczorne spotkanie braci cechowych na swej biesiadzie.

A wszystko to ma odbywać się 20 stycznia, w rocznicę pierwszej operacji wykonanej przez polskich lekarzy w Olsztynie.

W tym roku Starszym Mistrzem Cechu był Leszek Dudziński – ordynator oddziału Chirurgii Szczękowej Szpitala Miejskiego, który dochowując naszej tradycji przewodził chirurgom w tym dniu.

W godzinach rannych w grupie kilkunastu lekarzy odwiedziliśmy groby naszych mistrzów oraz czeladników cechowych, zapalono znicze, pochylono głowy w wielkim szacunku dla zmarłych, była modlitwa oraz wspomnienia wspólnej pracy i ich udziału w spotkaniach cechowych.

Wieczorem odbyło się spotkanie, tym razem w dużej sali Domu Lekarza im. dr. Jana Rymiana chirurga dziecięcego, który przez wiele lat był aktywnym członkiem cechu, uczestnikiem cmentarnych spotkań i koleżeńskich biesiad.

Obok seniorów Cechu – dr. H. Dawnisa, R. Fuksa, A. Dutkiewicza, zasiedli młodzi mistrzowie – T. Szewczyk, Malinowski oraz najmłodszy stażem chirurg oddziałów olsztyńskich ubiegający się o nadanie praw czeladnika.

Przed laty przyjęto do cechu lekarzy anestezyjologów,



ortopedów chirurgów szczękowych i neurochirurgów. Wszystkich, którzy zajmują się działalnością chirurgiczną. Było nas ponad 120 osób, tych którzy się znają i współpracują oraz nowych pracowników oddziałów, którzy poznawali dopiero starszyznę cechu.

Dochowując tradycji, do cechu uroczyście przyjęto nowych czeladników, którzy po złożeniu historycznego przyżeczenia i wypiciu tajemnej mikstury byli mianowani na szaczątny stopień czeladnika.

Przed laty biesiady cechu były wzbogacane występami „artystycznymi” Starszego Cechu i jego asystentów czyli czeladników, którzy śpiewali, deklamowali i opowiadali różne dykteryjki z życia olsztyńskich chirurgów, trwała pewna rywalizacja między oddziałami, wszystko zależne jest od Starszego Cechu oraz artystycznych zdolności czeladników, a zwłaszcza ich chęci do wspólnej zabawy.

Starszym Mistrzem Cechu został Janusz Stępień – ordynator oddziału anestezyjologii Szpitala Miejskiego, który przez kolejny rok będzie kierował Cechem Chirurgów miasta Olsztyna.

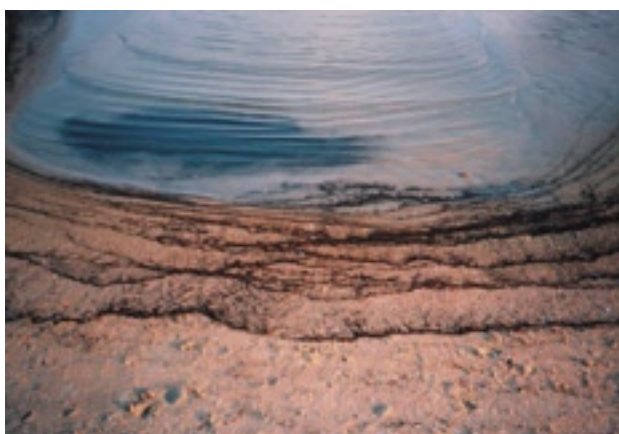
czeladnik W. Lipecki





Prezentujemy kolejną z wystaw fotografii dr. Bogdana Rybaka, którą możemy oglądać w „Galerii Artibus” Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

Redakcja



Ars poetica medicorum

Siostra Ania

Siedzi w SOR-ze siostra Ania
 Bo gdy ustanie to się ślania
 Mimo, że apetyt ma
 I je ciągle co się da,
 Jest szczuplutka taka w pasie
 Jak dziewczynka w pierwszej klasie.
 Gdy zje, każda czekolada
 W biodrach innej się odkłada,
 Więc ta druga chodzi w glorii
 Choć unika wciąż kalorii
 Rzuca tylko piękne słowa
 Bo to siostra oddziałowa.
 Lecz nie czary są przyczyną,
 Że ta Ania jest chudzińką.
 Innym nawet się nie marzy
 Po godzinach służyć w straży.
 Ania kombinując głową
 Jest już starszą sikawkową,
 A ponieważ ma posturę,
 Że się zmieści w każdą rurę
 Gdy się tylko w sobie spręży
 Do przepchania służy węży
 Tak się napracuje przy tem,
 Że choć grzeszy apetytem,
 Wciąż szczuplutką jest Ta Ania,
 Że gdy chodzi to się ślania....

Hawa 16.02.2006

Pierwiastek

Za Stalina poległ Wania,
 Za ojczyznę pani Hania,
 Franek bo się najadł ciastek,
 Ja mam umrzeć za pierwiastek...
 I już widzę jak ma dusza
 Do niebieskich bram wyrusza,
 Zapytana o przyczynę,
 Za pierwiastek – mówi – ginę !
 To jest dziwne – na to Piotr,
 Ani żołnierz, ani lotr
 Nie stracili dotąd głowy
 Za pierwiastek kwadratowy...
 Niech więc twoja dziwna dusza
 Do odmětów zaraz rusza,
 Aż ustali prawa cech
 Czy zasługa to czy grzech !
 Wolę ginąć za Niceę
 Tam od morza zefir wieje,
 I dziewczęta mają szyk,
 Możesz się zakochać w mig,
 Wszędzie gdy uchyliłz drzewi
 Czajesz soir de Paris
 I do Monte skoczyć betka,
 A tam właśnie jest ruletka !
 Więc panowie kosy w dłonie
 Umierajmy za kolonie
 Żabojadom dajmy w kość,
 Przecież siły mamy dość...

Hawa 16.06.2007

Doniesieni

Drogi Panie Redaktorze !
 Tylko Pan nam pomóc może
 Niech Pan piórem ruch uczyni,
 By przekazać to opinii.
 Dawniej były takie bajki
 Że to psy palily fajki.
 Nasza bajka kalkiem nowa
 U nas kopci oddziałowa!
 I choć niby taka cacy
 Pali w domu oraz w pracy.
 Dym się kłębi w każdej dziurce
 Atmosfera jak w gazurce
 Smogiem co się wszędzie snuje
 Chorych i personel truje,
 A powiedział sam minister
 Który kasę trzyma i ster:
 „Nie dam wcale więcej szmału
 Jeśli pety są w szpitalu
 Nie dopuszczę, aby mienie
 Dawać prosto na spalanie”
 Czy to lipiec czy też luty
 Sześć poważnie jest zatruty,
 Bo podchodząc do chorego
 Nie zaleca mu niczego
 Na leczenie nie ma chęci
 Mówi: „niech się pan przekręci”
 A czy jest do pomyslenia
 By korkować bez leczenia!
 W domu ciężko dyszą yorki
 Z dymu zaszczyli im ozorki
 Jeden piszczy drugi kicha
 Zamiast szczekać miauczą z cicha!
 Tak więc Panie Redaktorze
 Niech nam szybko Pan pomoże,
 Co donosi ledwie żywy
 Też zatruty

Hawa 21.06.2006 s.

S. Życzliwy.

Polityk

To jest prawda, a nie przytyk
 Dziwny facet ten polityk...
 Gdy kadencja - to do głowy
 Ciśnie mu się sen zimowy
 Kiedy bliżej do kampanii
 To dostaje takiej manii,
 Że do pracy w mig się rwie
 Jak francuski te-ge-ve !
 Stroi się w wyborczy fraczek,
 Przypina partyjny znaczek
 I na wiecu uniesienie
 Zaraz zacznie przemówienie...
 Jeszcze się rozejrzy w koło,
 Otrze rozpalone czoło
 I jest gotów i już grzmi,
 Aż wyborcom płyną łzy.
 „Te koterie i te kliki
 Same z nich nieudaczniki
 To jest prawda, a nie lipa
 Przez nich była ptasia grypa...
 Gdzie do pracy ich chęć szczerza
 Tu afera tam afera !
 Bezrobocie, życie marne,
 To co białe było czarne”
 Tutaj przerwie, zdmuchnie klaczek
 I „spicz” jego zmienia smaczek:
 Nasz scenariusz w mig się ziszc
 Bo my profesjonalisci.
 W ciągu naszych czterech lat
 W raj zmienimy kraj i świat.
 Trzy miliony mieszkań będzie,
 Autostrady pomkną wszędzie
 I roboty będzie w bród.
 My zrobimy czwarty cud !”
 A gdy wybór zapadł już
 On i jego anioł stróż
 Uśmiechają się uprzejmie
 Gdy na ławach drzemią w Sejmie.
 Anioł budzi go niestety
 Kiedy trzeba pobrać diety.
 Piszą przemówienia maczkiem
 Delektując się koniaczkiem
 I się nudzą do tej pory,
 Aż ogłoszą znów wybory.

Hawa 10.04.2007 s.

ANECDOTY

Podczas jakiejś uroczystości francuski pisarz Tristan Bernard tańczył z leciwą i niezbyt piękną damą. Ta chcąc go zabawić rozmową, powiedziała mu komplement:

– Jakie to uprzejme z pańskiej strony, że tak sławny pisarz zechciał zatańczyć ze mną, nieznaną kobietą.

– Dlaczego bym nie miał tańczyć z Panią? Przecież jesteśmy na zabawie urzędowej na cele dobroczynne – odpowiedział żartobliwie i złośliwie za razem Bernard.

Na obrazie przeznaczonym dla Pałacu Sprawiedliwości malarz przedstawił Sprawiedliwość obejmującą prawo. Kiedy wystawił swoje dzieło, zapytał Brianda, ministra sprawiedliwości:

– Pan rozumie, panie ministrze, tę aluzję – Sprawiedliwość obejmuje Prawo?

Briand uśmiechnął się:

– Oczywiście rozumiem, one obejmują się przed rozstaniem, bo prawdopodobnie nigdy już się nie zobaczą.

Kiedyś zapytano służącego znanego włoskiego lekarza i „cudotwórcę” Alessandra Cagliostro, czy naprawdę jego pan ma trzysta lat?

– Niestety nie mogę na to pytanie odpowiedzieć – odrzekł służący – ponieważ służe u mego pana dopiero sto lat.

Gdy Juliusz Cezar wysiadł z okrętu na wybrzeżu Afryki, potknął się i upadł na ziemię. Każdy inny wziąłby to za zły omen, Cezar jednak wykrzyknął leżąc na ziemi:

– Ziemia afrykańska, biorę Cię w me ramiona!

AFORYZMY

Nieprzyjaciela można przekonać
 przebaczeniem, a nie zemstą.

Zbigniew Trzaskalski

Nieprzyjaciela w pole wywieść chwalebna to
 jest rzecz i miła Bogu

Henryk Sienkiewicz

Osobliwa rzecz, że przyjaciel może być
 fałszywy, a nieprzyjaciel nigdy.

Alojzy Żółkowski

Nieprzyjaciele – kiedy znajdą wspólnego wroga
 – stają się przyjaciółmi.

Jan Gross

Ludzie upodobniają się do czasów, w których
 żyją.

Maria Okoń

Śpieszmy się kochać ludzi, tak szybko
 odchodzą.

Jan Twardowski

AFORYZMY

Ludzkość jest drzewem, a ludzie liśćmi.
 Drzewo trwa i rośnie, chociaż liście
 opadają.

Jerzy Drobnik

Nie wiemy jakie są piekła i nieba ludzi
 mijanych na ulicy.

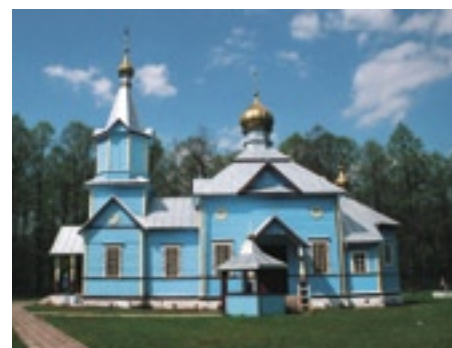
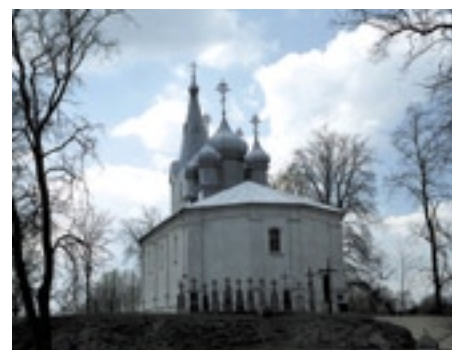
Czesław Miłosz

Autorem wierszy jest
 dr Stanisław Siłka

Anegdoty i aforyzmy opracował
 dr Bogdan Rybak



Pamiętki z podróży: „Cerkwie Podlasia” **dr Jarosław Parfianowicz**



KOMUNIKAT

Komisja Sportu Okręgowej Izby Lekarskiej w Lublinie zaprasza na I Mistrzostwa Izb Lekarskich w Golfie. Turniej odbędzie się w dniach 10–11 maja 2008 roku na polu w Wierzchowiskach k.Lubli-
na. Pole 9-dołkowe, par 34. Rozegrane zostaną 2 rundy po 18 dołków. Drużyny dwuosobowe, obowiązują reguły RAA oraz potwierdzony hcp klubowy lub aktualny PZG. Format punktacji – stroke play netto, w klasyfikacji końcowej będzie uwzględniony łączny wynik drużyny z obu rund. Przewidujemy również nagrody indywidualne za wyniki dwóch rund w kategorii brutto i netto. W turnieju mogą brać udział członkowie izb lekarskich oraz poza konkursem osoby towarzyszące. Liczba reprezentacji z jednej Izby lekarskiej nie jest ograniczona, zgłoszenia z potwierdzeniem hcp i wpłaty do 09.05.2008 r. Szczegóły regulamin oraz możliwości zakwaterowania, w tym ofertę SPA w Nałęczowie k.Lubli-
na wyślemy pocztą. Zainteresowanych prosimy o kontakt z dr. Edwardem Wolińskim tel. kom. 607 935 038 lub dr. Arturem Czekierdowskim tel. 606 118 922; e-mail: a.czekierdowski@am.lublin.pl.

Program:

09.05.2008 r. (piątek)

godz. 15⁰⁰–19⁰⁰ trening (driving range) i gra na polu

10.05.2008 (sobota)

godz. 9⁰⁰ przywitanie uczestników i rozpoczęcie turnieju

godz. 10¹⁵–14³⁰ zawody

godz. 15⁰⁰ ogłoszenie wyników I rundy

godz. 15¹⁰–18⁰⁰ obiad w Restauracji Pałacowej i piknik rodzinny w parku obok Restauracji

11.05.2008 r. (niedziela)

godz. 9⁰⁰–14⁰⁰ zawody: II runda

godz. 14³⁰ obiad

godz. 15⁰⁰ ogłoszenie wyników turnieju, rozdanie nagród

Uwagi:

Wypełniony formularz zgłoszenia wraz z dowodem wpłaty prosimy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do 07.05.2008 r. na adres: **Komisja Sportu OIL w Lublinie, 20-079 Lublin, Chmielna 4; e-mail: office@oil.lubim.pl, tel.: 081 536 04 50, fax: 081 536 04 70.**

Koszt uczestnictwa: członkowie Izb Lekarskich – 150zł, osoby towarzyszące – 200zł.

Wpłaty należy kierować na konto OIL w Lublinie konto:

10 1020 3150 0000 3802 0003 2979

z dopiskiem „Mistrzostwa OIL w Golfie”.

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa przed 01.05.2008 r. organizatorzy zwracają wpłaconą kwotę -15% opłaty manipulacyjnej. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo zmian w regulaminie Mistrzostw.



Żeglarze... do łodzi

Wzorem ostatnich kilkunastu lat, Komisja Sportu Okręgowej Izby Lekarskiej organizuje Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy w klasie turystycznej.

W tym roku Mistrzostwa odbędą się w dniach 13–14 września, a więc w drugą sobotę i niedzielę września. Żeglować będziemy na jachtach klasy SASANKA, a bazą mistrzostw będzie Ośrodek Żeglarski „ALMATUR” nad jeziorem Kisajno w Giżycku.

W kolejnym Biuletynie Lekarskim podamy pełen tekst zawiadomienia o regatach. Teraz sygnalizujemy żeglarzom o konieczności rezerwacji urlopów oraz kompletowaniu załóg.

Organizator





Stanisław Skórzewski
(1933–2007)

Urodził się 5 lipca 1933 r. w Ossolinie jako jedyne, długo wyczekiwane dziecko Stefana i Stanisławy z Kobylińskich Skórzewskiej. Szczęśliwe dzieciństwo w majątku Werchy na Podolu przerwał wybuch II wojny światowej. Jako 11-letni chłopak uczestniczył w Powstaniu Warszawskim, pełniąc rolę łącznika dowodzonego przez ojca oddziału „Stefan”. Po zdaniu matury w Siedlcach rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku, uzyskując dyplom lekarza w roku 1960. Początki pracy zawodowej w Augustowie łączyły się z realizacją wielkiej pasji – pływania. Wraz z kolegami tworzyli Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe. W 1967 r. przeprowadził się do Elku i rozpoczął pracę na oddziale pediatrycznym Szpitala Powiatowego. Wieloletni kierownik Pogotowia Ratunkowego, a następnie Przychodni Kolejowej w Elku, aktywny zawodowo do ostatnich dni swojego życia jako pediatra w ośrodkach zdrowia w Prostkach i Wiśniewie Elkim. Wspaniały człowiek o wielkim sercu, życzliwy bliźnim, pogodny i zawsze uśmiechnięty. Lekarz z powołania, nigdy nieodmawiający pomocy potrzebującym. Lojalny kolega, wyrozumiały szef, pasjonat ratownictwa medycznego. Nie-

dością wzór do naśladowania dla młodych lekarzy, wielokrotnie bezinteresownie ratujący życie ofiarom wypadków, jako przy-padkowy świadek. Niezależnie od wynagrodzenia i pory dnia zawsze był gotów nieść pomoc i ratunek. Odszedł dla wszystkich zbyt wcześnie, pozostawiając w wielkim żalu i smutku żonę i dwie córki, rodzinę, przyjaciół, współpracowników i pacjentów. Ostatnie chwile swojego życia spędził w wodzie, którą tak kochał...

Zgodnie z Jego wolą pochowano do w grobie rodzinnym na Cmentarzu Powązkowskim w Warszawie, a w ostatniej drodze towarzyszyli mu ludzie, którzy go ceni-li, szanowali i kochali oraz karetki Pogotowia Ratunkowego w Elku.



Helena Stakiewicz
(1941–2007)

Dr n. med. Helena Elżbieta Stankiewicz-Demianiuk urodziła się 9 listopada 1941 r. roku w Lublinie. Rodzice: Sergiusz i Ludmiła z domu Kudłowicz. Studia lekarskie odbyła na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku w latach 1958–1964. Po złożeniu przepisanych egzaminów 29 czerwca 1964 r. otrzymała Dyplom Lekarza. Od 2 września 1964 r. była zatrudniona w Szpitalu Wojewódzkim w Olsztynie na stanowisku lekarza stażysty. Po odbyciu stażu od września 1966 r. podjęła pracę na Oddziale Chirurgicznym Szpitala Wojewódzkiego w Olsztynie i rozpoczęła specjalizację w dziedzinie chirurgii ogólnej. Uży-skała ją 10 kwietnia 1973 r. W jednym miejscu pracy awansowała od młodszego asystenta do zastępcy ordynatora. W trudnych warunkach codziennej pracy usługowej oddziału chirurgicznego w szpitalu poza ośrodkiem akademickim interesowała się pracą naukową. Była autorem lub współautorem ośmiu prac ogłoszonych drukiem. Na podstawie rozprawy doktorskiej otrzymała stopień doktora nauk medycznych uchwałą Rady Wydziału Akademii Medycznej w Białymstoku z dnia 25 stycznia 1984 r. Dokształcała się w dziedzinie chirurgii a szczególnie w chirurgii tarczycy, biorąc udział w kursach doskonalących i zjazdach naukowych. Dzie-liła się swoją wiedzą z młodszymi kolegami, była kierownikiem specjalizacji pięciu osób. 31 grudnia 2001 r. przeszła na emeryturę. Po zakończeniu pracy w chirurgii pracowała nadal w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych jako orzecznik.

Zmarła po długiej i ciężkiej chorobie 17 grudnia 2007 roku. Została pochowana na Cmentarzu Komunalnym przy ulicy Poprzecznej w Olsztynie.

Elżbieto, pozostaniesz w naszej pamięci jako wspaniała koleżanka i nauczycielka młodszego pokolenia chirurgów, dla których byłaś dobrym przykładem zdolnego operatora, sumienne-go lekarza wrażliwego na cierpienie ludzkie, szczególnie widoczne u chorych wymagających leczenia operacyjnego.

W imieniu zespołu chirurgów – Antoni Dutkiewicz

OGŁOSZENIA P R A C A

SP ZOZ Maków Mazowiecki poszukuje lekarzy: ortopedów, anesteziologów, internistów, radiologów, pediatrów, reumatologa, neurologa, chirurgów lub chcących specjalizować się w tych kierunkach. Poszukujemy również lekarzy chętnych do pełnienia dyżurów w dziale pomocy doraźnej. Kontakt: +48 297 14 23 06, e-mail: szpital@szpital-makow.pl

Samodzielny Publiczny ZOZ w Turku zatrudni lekarza specjalistę z zakresu położnictwa i ginekologii do pracy na oddziale i w poradni na podstawie kontraktu na bardzo atrakcyjnych warunkach finansowych. Kontakt: 063 280 56 00, 063 280 56 04

Dyrektor Powiatowego Szpitala im. Wł. Biegańskiego w Iławie zatrudni od zaraz na umowę kontraktową lekarzy spec. w zakresie: alergologii, anesteziologii i intensywnej terapii, chirurgii ogólnej, chorób wew., endokrynologii, medycyny ratunkowej, neonatologii, neurologii, otopedii i traumatologii, otolaryngologii, pediatrii, położnictwa i ginekologii, psychiatrii, radiodagnostyki do pracy w oddziałach i poradniach. Warunki do uzgodnienia z dyrektorem. Zakład oferuje mieszkanie sł. Kontakt: 089 644 96 01, dyrektor@szpital.ilawa.pl, kancelaria@szpital.ilawa.pl

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ w Łęborku zatrudni lekarza posiadającego specjalizację lub chcącego podjąć specjalizację z zakresu chorób wewnętrznych do pracy w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Kardiologii w oparciu o umowę cywilną / kontraktową. Lekarza specjalistę w dziedzinie neonatologii lub chcącego się specjalizować w tej dziedzinie do pracy w Oddziale Neonatologicznym w oparciu o umowę cywilną / kontrakt. Gwarantujemy możliwość rozwoju oraz wykonywanie zadań dodatkowych poprzez współpracę z krajami UE oraz Programu Norweskiego Mechanizmu Finansowego. Oferujemy dogodne, atrakcyjne finansowo warunki zatrudnienia. Oferty na adres: SPS ZOZ, 84-300 Łębork, ul. Węgrzynowicza 13. E-mail: sekretariat@szpital-lebork.pl, tel. 059 86 35 271.



Jan Bernard Nowicki
(1941–2007)

W ten lutowy wietrzny dzień (sobota 23, lutego 2008 r.) pożegnaliśmy naszego drogiego kolegę, człowieka wielkiej zacności, wybitnego lekarza, specjalistę w zakresie ginekologii i położnictwa.

Śp. Dr Jan Bernard Nowicki urodził się 3 marca 1948 r. w Biskupcu. Studia medyczne w Akademii Medycznej w Gdańsku ukończył w 1971 roku. Po odbyciu stażu podyplomowego pracował w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym w Giżycku. Wzrastał profesjonalnie u boku legendy giżyckiego świata lekarskiego Pana Ordynatora dr. Bernarda Czerwińskiego. W 1982 roku uzyskał tytuł specjalisty w zakresie położnictwa i ginekologii. W 1987 r. wyjechał do Niemiec i podjął pracę w Klinice Uniwersyteckiej w Solingen. Pogłębiał wiedzę, nabywał doświadczenie w zakresie ginekologii operacyjnej, onkologii, laparoskopii, diagnostyki ultrasonograficznej. Przez trzy lata był zastępcą Kierownika Kliniki Prof. Koeniga, światowej sławy ginekologa i położnika. W 1990 r. zdał egzamin państwowy w Dusseldorfie. W 1991 r. wrócił do kraju i podjął pracę w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym w szpitalu w Giżycku. W 2000 r. zorganizował prywatną Klinikę – Centrum Położniczo-Ginekologiczne Bethaniam Dom, którą prowadził do końca swoich życia dni. Posiadając dużą wiedzę, duże doświadczenie oraz najnowocześniejszy sprzęt, aparaturę wykonywał poważne i skomplikowane operacje.

Dr Jan Bernard Nowicki związał większość swojego dorosłego życia osobistego i zawodowego z regionem ziemi warmińsko-mazurskiej, ziemi podlaskiej, z miastem Giżycko. Stale i nieustannie pogłębiał swoją wiedzę, uczestniczył w wielu krajowych i zagranicznych kongresach, sympozjach i konferencjach naukowych, przywożąc liczne certyfikaty i dyplomy. W styczniu 2008 roku udał się na kolejną konferencję naukową do Meksyku, z której wróciły już tylko Jego prochy.

Droga rodzinno pogłębiona w wielkim smutku!
Drodzy uczestnicy komduktu żałobnego!
Wielebny Księżu!
„Wszyscy jesteśmy w drodze” – oto motto dzisiejszego pożegnania.

*Umierają, umierali i umierać będą
jak żyją, żyli i żyć będą.
Długą ściełą się grzędą groby tych
co się pracą strudzili.
A potężny to szlak, pełen siły
miejsce krwią obficie przepojone.
Na te groby, na te żyzne mogiły
Siejemy owoce naszego życia
Bo z tych co odeszli my się wywodzimy.*

Leopold Staff

A Cyprian Kamil Norwid tak napisał:
*Gorejąc nie wiesz czy stawasz się wolny
czy to, co Twoje będzie zatracone?
Czy popiół tylko zostanie i zamęt,
co idzie w przepaść z burzą? – czy zostanie
na dnie popiołu gwiazdzisty dyament,
wikuistego zwycięstwa zaranie?
Bo na tej ziemi Jesteś po to właśnie
By z ognia zgłiszcza mógl powstać dyament*

Niech zostanie dyament...

Był indywidualnością, był autorytetem, był wielkością! Za te przymioty czasem płaci się wysoką cenę.

W imieniu koleżanek i kolegów lekarzy, personelu medycznego, samorządu lekarskiego i własnym oddaje należny, wysoki hołd dr. Janowi Bernardowi Nowickiemu.

Drogi Janku !

Już nie usiądziemy przy kominku z lampką czerwonego wina.

Już nie usłyszę granych przez Ciebie światowych standardów muzycznych i muzyki Gerschwina.

Już nie popłyniemy białym żaglem po mazurskich jeziorach.

Już nie zobaczę Ciebie na spacerze z rodziną na Giżyckim moło.

Drogi Janku !

Przyjmij mój wiersz, który dla Ciebie napisałem na ostatnie pożegnanie:

„non omnis moriar ...”

*Życie człowieka, jak liść,
jak kropla deszczu*

*Życie człowieka jak rosa wśród gałęzi,
jak mgła w szarości*

*Życie człowieka, który przecież kiedyś
musi odejść do wieczności.*

Przetrwac może tylko

Tęsknota, miłość i pamięć...

Cisną mi się na usta słowa, których może nie jestem godzien wypowiadać, ale których nie można dziś wypowiedzieć:

Panie Wieków i Pokoleń

Wieków i Pokoleń Panie

Daj Mu wieczne spoczywanie.

Walerian Macicki

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