

Biuletyn Lekarski

Rok IX

Październik 2008

Numer 104

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie



W NUMERZE:

Kierunek lekarski na Uniwersytecie
Warmińsko-Mazurskim 3

Struktura Wydziału
Nauk Medycznych UWM. 4

Gratulacje dla
prof. Ireneusza Kowalskiego 5

Problem alkoholowy wśród lekarzy. 6

Zasady gospodarowania odpadami
niebezpiecznymi w praktykach lekarskich
i dentystycznych 7

Informacje NFZ
Komunikat w sprawie systemu JGP. 9
Komunikat w sprawie
tzw. białych sobót. 9

Informacje prawne 10

XI Zjazd Naukowo-Szkoleniowy
Lekarzy Warmii i Mazur 11

Ubezpieczenia Inter Polska 12

Kronika ORL. 14

Festyn sportowo-rekreacyjny
dla lekarzy i ich rodzin 16

Tuż obok drogi 17

Regaty żeglarskie
– Mistrzostwa Polski Lekarzy w Klasie
Turystycznej. 18

Ars poetica medicorum
Kbn przedstawia. 20
Hanna Porębska – Zima 20
Aforyzmy, anegdota 20

Uroczyste koncerty chórów lekarskich
w Wilnie 21

Klepsydry 22

Komunikat o zmianie wysokości
składki członkowskiej 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 w Państwa ręce powakacyjny numer „Biuletynu Lekarskiego”, siłą rzeczy w większości poświęcony wspomnieniom minionego okresu – nazywanego nie bez kozery sezonem ogórkowym.

W większości prezentujemy w nim osiągnięcia kolegów lekarzy nie w zakresie sukcesów w diagnostyce czy terapii chorób rzadkich czy o nietypowym przebiegu, ale tych działań, które wynikają niejako z potrzeby duszy. Są to: fotografie dr. dr. Rybaka i Parfianowicza czy fraszki i pamflety przygotowane przez „Kabaret Bez Nazwy” pod kierunkiem dr Joanny Białkowskiej.

Jak co roku, prezentujemy zmagania kolegów lekarzy z zakończonych właśnie Mistrzostw Polski Lekarzy w Klasie Turystycznej.

Po raz pierwszy w tym roku dzięki zaangażowaniu kolegów z Komisji Kultury i Sportu odbył się integracyjny festyn sportowo-rekreacyjny przeznaczony dla lekarzy i ich rodzin pod hasłem „Pożegnanie Lata”, który odbył się w ostatnią sobotę sierpnia w Hotelu „Mrągowia” w Mrągowie. Myślę, że wszyscy obecni na nim, podobnie jak i ja, wynieśli z niego wiele niezapomnianych wrażeń nie tylko miło spędzając czas, ale również biorąc udział w licznych dyscyplinach sportowych. Prezentujemy z niego fotoreportaż, który, mam nadzieję, zachęci Państwa do udziału w kolejnym – jak zapowiadają organizatorzy – już w roku przyszłym – spotkaniu.

Ze spraw poważniejszych chciałem zwrócić uwagę na wspólne wystąpienie dr. dr. Tadeusza Matuszewicza – Pełnomocnika Samorządu ds. Zdrowia Lekarzy, Piotra Niemiera – Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego i Zygmunta Ziółkiewicza – Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, którzy jednym doniosłym głosem zwracają uwagę na problem nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych wśród nas lekarzy.

W piątek 3 października odbyła się uroczysta inauguracja rocznika nowego Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie na kierunku lekarskim. Jest to historyczne wydarzenie dla naszego regionu, nie tylko ze względu na zakres nowej jakości medycyny w regionie, ale również prestiż medycyny Warmii i Mazur. Powstanie wydziału pozwoli wielu z nas zrealizować ambicje naukowe i podnieść kwalifikacje zawodowe. Cieszy fakt, a także budzi ogromny podziw, iż tytuł profesora UWM uzyskał nasz kolega dr hab. n. med. Ireneusz Kowalski, który objął funkcję Prodziekana ds. Dydaktyki oraz Kierownika Katedry Rehabilitacji Wydziału Nauk Medycznych. Prezentujemy w biuletynie obszernie informacje na ten temat.

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na łamach naszego pisma zwraca uwagę na tzw. akcje „białych sobót” itp. działań, które pod pozorem bezpłatnych badań dla pacjentów służą często promowaniu lub, co gorsza, wypisywaniu różnych drogich preparatów wymagających refundacji ze strony NFZ pacjentom bez ściśle określonych wskazań albo jednoznacznie zdiagnozowanych schorzeń.

Na zakończenie chciałem zaprosić wszystkich Państwa na konferencję naukową, która odbędzie się w listopadzie i zaprezentuje osiągnięcia naukowe naszych kolegów, w tym też działalność naukową nowego Wydziału Medycznego UWM.

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.



Kierunek Lekarski na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim

W piątek 3 października 2008 r. mogliśmy uczestniczyć w historycznej dla naszego regionu uroczystości inauguracji pierwszego roku studiów na nowo utworzonym kierunku lekarskim istniejącego od 2007 r. Wydziału Medycznego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Jest to wydarzenie tym większe, iż po raz pierwszy w Polsce został utworzony taki kierunek studiów na uniwersytecie. Lekarskie studia uniwersyteckie powstawały dotąd wyłącznie na zasadzie łączenia się uniwersytetów z akademia-

mi medycznymi, jak to miało np. miejsce w Krakowie czy Warszawie.

Dzięki zaangażowaniu władz uczelni udało się zatrudnić doskonałą kadrę profesorską, niezbędną do rozpoczęcia tego jakże ambitnego zadania. Minister Zdrowia Ewa Kopacz 23 czerwca podpisała rozporządzenie o przyznaniu limitu miejsc i tego samego dnia została uruchomiona internetowa rejestracja kandydatów.

Zgodnie z ustaleniami przyznano Uniwersytetowi Warmińsko-Mazurskiemu limit 80 studentów kierunku lekarskiego

oraz 120 studentów kierunku pielęgniarstwa I^o – studia licencjackie (60 miejsc na studiach stacjonarnych i 60 miejsc dla pielęgniarek w trybie tzw. pomostowym na studiach niestacjonarnych) i tyle samo II^o – studia magisterskie (60 miejsc na studiach stacjonarnych i 60 miejsc na studiach niestacjonarnych) na rok akademicki 2008/2009.

W roku bieżącym o 80 miejsc na kierunku lekarskim ubiegało się ok. 1200 kandydatów. Na razie nie przewiduje się studiów odpłatnych.

Dziekanat:

ul. Żołnierska 14C
10-561 Olsztyn
Tel. (089) 524 61 01
Fax (089) 524 61 14

Władze dziekańskie



Dziekan
– prof. dr hab. n. med.
Wojciech Maksymowicz



Prodziekan ds. Nauki
– prof. dr hab. Mariusz Majewski



Prodziekan ds. Dydaktyki
– dr hab. n. med.
Ireneusz Kowalski, prof. UWM

OGŁOSZENIA

P R A C A

PILNIE POSZUKUJEMY LEKARZY!

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Hajnówce pilnie zatrudni: lekarza specjalistę z zakresu pediatrii, lekarza specjalistę z zakresu neurologii. Oferujemy Państwu satysfakcjonującą pracę w nowoczesnym i dobrze wyposażonym szpitalu powiatowym położonym w malowniczej okolicy na skraju Puszczy Białowieskiej, w atmosferze sprzyjającej rozwojowi umiejętności oraz realizacji zawodowych ambicji. Ponadto, w razie potrzeby, deklarujemy ze swej strony pomoc w znalezieniu mieszkania. Oferty prosimy kierować pod adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce, ul. Lipowa 190, 17-200 Hajnówka, woj. podlaskie. Informacje telefoniczne: (085) 682 92 02, e-mail: spzoz@hajnówka.pl

Wynajmę pomieszczenie na gabinet lekarski (spełnia warunki również zabiegowego i NZOZ, wspólne wejście i poczekalnia z działającym gabinetem stomatologicznym). Olsztyn – Jaroty. Kontakt: 0 606 681 646

Nowoczesny NZOZ Poradnia Protetyczno-Stomatologiczna w Hawie na Warmii i Mazurach zatrudni stomatologa. Praca w ramach NFZ oraz prywatnie. Mile widziany lekarz interesujący się protetyką. Mieszkanie zapewniamy. Telefon kontaktowy: 0 604 913 776.

Zatrudnię lekarza dentystę do pracy w NZOZ Specjalistycznej Przychodni Stomatologicznej w Olsztynie. Kontakt: 0 692 450 430.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rypinie zatrudni: lekarza pediatrę do pracy w Oddziale Dziecięcym z Pododdziałem Noworodkowym, lekarzy stomatologów. Zapewniamy korzystne warunki płacowe oraz mieszkania służbowe. Kontakt: SP ZOZ Rypin, ul. 3 Maja 2, 87-500 Rypin, tel. 0 54 280 57 41, fax 0 54 280 59 22.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Korczaka w Słupsku pilnie zatrudni: lekarza specjalistę neonatologa, lekarza pediatrę lub lekarza chcącego specjalizować się w dziedzinie neonatologii, lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej. Wszelkie informacje dot. zatrudnienia pod nr. tel. 0 59 842 48 67; 0 59 842 84 71 wew. 383, tel. kom. 0 510 064 371. E-mail: kadry@szpital.slupsk.pl

POLKARD Sp. z o.o. (Olsztyn) poszukuje lekarzy specjalistów z zakresu radiologii (badanie przepływu krwi – USG Doppler), kardiologii, endokrynologii, ortopedii dziecięcej, okulistyki dziecięcej i dorosłych. Kontakt: 0 89 541 83 83 wew 122, mwojtkowska@polkard.pl.

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. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt pod adresem: Mazurskie Centrum Zdrowia Zakład Opieki Zdrowotnej w Elku – „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o., 19-300 Elk, ul. Baranki 24, tel./fax 0 87 620 95 71, fax 0 87 620 95 99, e-mail: biuro-pm@elk.com.pl

STRUKTURA WYDZIAŁU NAUK MEDYCZNYCH UWM

Poniżej przedstawiamy strukturę organizacyjną nowego Wydziału Medycznego, obejmującego dwa kierunki: lekarski i pielęgniarstwa.

*Przewodniczący Rady Programowej
Kierunku Lekarskiego:*

prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski

*Przewodnicząca Rady Programowej
Kierunku Pielęgniarstwa:*

mgr Olga Bielán

Jednostki Wydziału Nauk Medycznych prowadzące działalność naukową i dydaktyczną w zakresie podstawowych nauk medycznych:

Katedra Anatomii

(Collegium Anatomicum na terenie 103 Szpitala Wojskowego)

Dr hab. n. med. Jerzy Gielecki, prof. UWM;

Katedra Biologii Medycznej

(budynek Wydziału Nauk Medycznych, ul. Żołnierska 14C)

Prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski;

Katedra Fizjologii

(budynek na terenie 103 szpitala Wojskowego)

Prof. dr hab. Mariusz Majewski;

Katedra Histologii i Embriologii Człowieka

(Collegium Anatomicum na terenie 103 Szpitala Wojskowego)

Prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kmiec;

Katedra Podstawowych Nauk Medycznych

(budynek Wydziału Nauk Medycznych, ul. Żołnierska 14C);

Zakład Neurobiologii i Anatomii Człowieka

(budynek na terenie 103 szpitala Wojskowego)

Dr hab. n. med. Marek Kajetan Jurkowski, prof. UWM.

Jednostki Wydziału Nauk Medycznych prowadzące działalność naukową i dydaktyczną w zakresie nauk klinicznych:

Katedra Chirurgii

(na terenie Szpitala MSWiA w Olsztynie)

Dr hab. n. med. Jadwiga Snarska, prof. UWM

W skład Katedry Chirurgii wchodzi:

- Klinika Chirurgii Ogólnej,
- Klinika Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej,
- Oddział Chirurgii Ogólnej i Małoinwazyjnej;

Katedra Neurologii i Neurochirurgii

(na terenie 103 Szpitala Wojskowego)

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Maksymowicz

W skład Katedry Neurologii i Neurochirurgii wchodzi:

- Klinika Neurochirurgii,
- Oddział Kliniczny Neurologii;

Katedra Pediatrii

(na terenie Wojewódzkiego Specjalistycznego

Szpitala Dziecięcego)

Dr hab. n. med. Piotr Jurkowski, prof. UWM

W skład Katedry Pediatrii wchodzi:

- Klinika Pediatrii,
- Oddział Kliniczny Patologii i Wad Wrodzonych Niemowląt i Noworodków,
- Oddział Kliniczny Chirurgii Dziecięcej;

Katedra Pielęgniarstwa

(budynek Wydziału Nauk Medycznych, ul. Żołnierska 14C)

Prof. dr hab. n. med. Anna Kurnatowska;

Katedra Rehabilitacji

(na terenie Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce)

Dr hab. n. med. Ireneusz Kowalski, prof. UWM.

Docelowa Struktura Wydziału Nauk Medycznych:

1. Katedra Anatomii,
2. Katedra Histologii i Embriologii,
3. Katedra Fizjologii,
4. Katedra Biologii Medycznej,
5. Katedra Biochemii,
6. Zakład Neurobiologii i Anatomii Człowieka,
7. Zakład Farmakologii,
8. Zakład Mikrobiologii Lekarskiej,
9. Zakład Immunologii,
10. Katedra Pielęgniarstwa,
11. Katedra Chorób Wewnętrznych,
12. Katedra Pediatrii,
13. Katedra Chirurgii,
14. Katedra Ginekologii i Położnictwa,
15. Katedra Onkologii,
16. Katedra Neurologii i Neurochirurgii,
17. Katedra Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu,
18. Katedra Rehabilitacji,
19. Klinika Okulistyki,
20. Klinika Otolaryngologii,
21. Klinika Psychiatrii,
22. Klinika Chorób Zakaźnych,
23. Klinika Dermatologii i Wenerologii,
24. Zakład Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
25. Zakład Stomatologii,
26. Katedra Patomorfologii,
27. Zakład Radiologii,
28. Zakład Medycyny Sądowej,
29. Zakład Medycyny Rodzinnej,
30. Zakład Ratownictwa Medycznego,
31. Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej,
32. Zakład Genetyki Klinicznej,
33. Zakład Higieny, Epidemiologii i Zdrowia Publicznego.

Zbigniew Gugnowski



Gratulacje dla prof. Ireneusza Kowalskiego

Miło nam poinformować, iż nasz kolega dotychczas pracujący w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym dla Dzieci w Ameryce uzyskał tytuł profesora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, obejmując jednocześnie stanowisko Prodziekana ds. Dydaktyki. Jest to osiągnięcie, które zasługuje na nasze najwyższe uznanie. Pracując w ośrodku nieakademickim, oddalonym od centrów naukowych, potrafił dzięki swojej determinacji, zaangażowaniu i wysokiej wiedzy fachowej dojść do tak zaszczytnego stanowiska. Prezentujemy poniżej w skrócie dotychczasowy dorobek naukowy prof. Kowalskiego.

1. W 1998 r. obrona rozprawy doktorskiej pt. „Kliniczna i doświadczalna ocena wpływu powierzchniowej elektrostymulacji mięśni na statykę kręgosłupa” na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie pod kierunkiem prof. dr hab. n. med. Daniela Zarzyckiego.
2. W 2007 r. uzyskał tytuł doktora habilitowanego za pracę „Ocena doświadczalna i kliniczna elektrostymulacji mięśni jako terapii wspomagającej w leczeniu niskostopniowej skoliozy idiopatycznej”.
3. Jest autorem ok. 50 opublikowanych oryginalnych prac twórczych, autorem podręcznika „Zaburzenia postawy ciała w wieku rozwojowym”, autorem i współautorem trzech skryptów z dziedziny rehabilitacji dzieci oraz rozdziałów dwóch podręczników, a także wielu prac oryginalnych i poglądowych.

Gratulujemy
Redakcja

*Najserdeczniejsze podziękowania całemu Zespołowi Kliniki Chirurgii Ogólnej Szpitala MSWiA w Olsztynie kierowanemu przez prof. dr hab. n. med. **Jadwigę Snerską** za wspaniałą, pełną serca, fachową opiekę. Szczególnie podziękowania mistrzowi skalpela dr. **Rafałowi Szyszkiewiczowi** za uratowanie życia i zdrowia. Najwspanialszym **pielęgniarkom** serdeczne Bóg zapłać.*

Wanda Szumiel z córką i wnukami



Okręgowa Warmińsko-Mazurska
Izba Lekarska w Olsztynie
oraz Miejski Zespół Profilaktyki
i Terapii Uzależnień w Olsztynie
zapraszają lekarzy do siedziby
Izby Lekarskiej

**25 października 2008 r. o godz. 8.00
na konferencję**

„Rola ochrony zdrowia w przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie”.

Na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów, udokumentowanej liczbą godzin, uczestnicy otrzymają 7 punktów edukacyjnych.

SPROSTOWANIE

W poprzednim wydaniu „Biuletynu Lekarskiego” w sprawozdaniu z obrad Zjazdu Lekarzy omyłkowo podaliśmy, iż na Zjeździe występował Wojewoda Warmińsko-Mazurski Marian Podziewski, zaś w rzeczywistości stanowisko Urzędu Wojewódzkiego i Wojewody reprezentował Wicewojewoda Jan Mościanica. Za pomyłkę przepraszamy.

Redakcja

PROBLEM ALKOHOLOWY WŚRÓD LEKARZY

Artykuł nie ma charakteru opracowania klinicznego, a koncentruje się przede wszystkim na szeroko rozumianych konsekwencjach zawodowych, jakie mogą ponosić lekarze i lekarze dentyści (dla uproszczenia okreśłani dalej terminem „lekarze”) z powodu wykonywania pracy, będąc pod wpływem alkoholu. Jego celem jest także przypomnienie Koleżankom i Kolegom zasad oraz trybu postępowania wobec lekarzy tym problemem dotkniętych.

Bezpośrednią przyczyną napisania artykułu stał się niepokojący wzrost ilości postępowań w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej z powodu naruszenia przez lekarzy art. 64 Kodeksu Etyki Lekarskiej (KEL), a także zalecenia Naczelnej Rady Lekarskiej, by nasilić działania informacyjne na temat problemu alkoholowego w środowisku lekarskim, którego częstość występowania jest podobna do stwierdzanej w całej populacji i wynosi około 8% pijących szkodliwie i uzależnionych. Pierwsza grupa – znacznie liczniejsza, nieobejmująca pijących jeszcze ryzykownie, tzn. w sposób potencjalnie narażający na powstanie szkód zdrowotnych – dotyczy osób nieuzależnionych, ale z określonymi konsekwencjami somatycznymi i/lub psychicznymi. Druga spełnia kryteria diagnostyczne zespołu uzależnienia wg ICD – 10.

Ilość postępowań przed Okręgowym Sądem Lekarskim (OSL) prowadzonych w stosunku do lekarzy wykonujących czynności zawodowe pod wpływem alkoholu (nie ma tu znaczenia czy w stanie po jego spożyciu, czy w stanie nietrzeźwości, chociaż prawie wszystkie dotyczyły tego drugiego, przedstawia się następująco: w 2005 r. – 3 na 18 ogółem, odpowiednio w 2006 r. – 3 na 11, w 2007 r. – 1 na 13, a w ciągu 8 miesięcy 2008 r. 3 na 11). Należy jednak wspomnieć, że Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej prowadzi jeszcze dwa postępowania, a więc ilość spraw przed OSL wzrośnie w tym roku prawdopodobnie do 5, jeśli nie wpłyną dalsze.

Wszystkie postępowania zakończyły się orzeczeniem winy lekarza i głównie kary nagany (ponadto w jednym upomnienia, w drugim zawieszenia prawa wykonywania zawodu na okres 12 miesięcy).

Niewątpliwie lekarz wykonujący czynności zawodowe będąc pod wpływem alkoholu, ale także innego psychoaktywnego środka uzależniającego (wyłączając oczywiście nikotynę i kofeinę), rażąco łamie zapis art. 64 KEL, który *expressis verbis* nakazuje w tym przypadku zachowanie trzeźwości, ale także art. 1 ust. 2 i 3 KEL, ponieważ stan nietrzeźwości narusza godność zawodu lekarskiego i podważa społeczne zaufanie do niego. Formalnie lekarz taki łamie też przepis określony w art. 4 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, zobowiązujący go m.in. do postępowania zgodnego z zasadami etyki lekarskiej.

Pomijając odpowiedzialność zawodową i ewentualną cywilną oraz często pracowniczą, nietrzeźwemu lekarzowi udzielającemu świadczeń medycznych może grozić – o ile dopuści się narażenia pacjenta na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego uszczerbku na zdrowiu – odpowiedzialność karna z art. 160 kk. (jest to tzw. przestępstwo skutkowe, do którego dochodzi, gdy zaistniał skutek określony w ustawie karnej). W przypadku niezaisnienia wspomnianego przestępstwa, lekarz popełnia wykroczenie z art. 70 § 2 kw.

Niezależnie od powyższych konsekwencji, w sprawie lekarza z szeroko rozumianym problemem alkoholowym – o ile istnieje uzasadnione podejrzenie jego niezdolności do wykonywania zawodu lub ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych – Okręgowa Rada Lekarska (ORL), na podstawie art. 12 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, powołuje specjalną komisję lekarską, która w oparciu o przeprowadzone badanie wydaje orzeczenie w przedmiotowej kwestii. ORL uwzględniając treść tego orzecz-

nia, może podjąć uchwałę o zawieszeniu lekarza – na czas trwania niezdolności – w prawach wykonywania zawodu lub o ograniczeniu w wykonywaniu określonych czynności medycznych. Sytuacje takie miały już miejsce w stosunku do członków naszej Izby. Autorzy pominięli szczegółowe przepisy dotyczące powoływania i pracy komisji, które reguluje rozporządzenie MZiOS z 11 maja 1999 r. (DzU nr 47, poz. 479). Należy wspomnieć, iż komisję taką powołuje się także w przypadku „choroby psychicznej, narkomanii, niedoświadczenia lub kalektwa” lekarza.

Postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarza, łącznie z ukaraniem go przez OSL nie wyklucza powołania powyższej komisji i odwrotnie.

Dostrzegając powagę problemu alkoholowego wśród lekarzy, a także nadużywania przez nich innych środków psychoaktywnych, Naczelna Rada Lekarska podjęła Uchwałę nr 7/07/N z 13 kwietnia 2007 r. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom denty stom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu (patrz: „Gazeta Lekarska” Nr 6/2007, s. 44). Załącznik do uchwały stanowią m.in. zadania pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy denty stom. Okręgowa Rada Lekarska OWMIL w Olsztynie podejmując uchwałę nr 224/2007/V z 23 maja 2007 r., na funkcję pełnomocnika powołała niżej podpisanego.

Do najistotniejszych zadań pełnomocnika należą: zbieranie informacji o lekarzach nadużywających substancji psychoaktywnych, nawiązywanie z nimi kontaktu, pomoc – w razie stwierdzenia uzależnienia – w podjęciu terapii i jej monitorowanie (dwa ostatnie zadania tylko za zgodą lekarza), wnioskowanie do ORL o powołanie specjalnej komisji lekarskiej w razie powzięcia podejrzenia istnienia niezdolności lekarza do wykonywania zawodu ze względu na stan zdrowia. Podstawy prawne powoływania

i funkcjonowania komisji omówiliśmy powyżej.

Pełnomocnik najczęściej uzyskuje informacje o lekarzach z problemem alkoholowym w związku z toczącymi się przeciwko nim postępowaniami w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Sądzymy, że zbyt bierną postawę wobec lekarzy nadużywających alkoholu przyjmuje ich najbliższe środowisko zawodowe. To ono powinno wywierać perswazję lub presję na pijącego, by nawiązał kontakt z pełnomocnikiem bądź podjął terapię bez jego pośrednictwa. Jak negatywną ocenę całej korporacji lekarskiej powodują w opinii społecznej lekarze z problemem alkoholowym, można przekonać się z publikacji prasowych i komentarzy internatów. Sformułowania i epeity są, delikatnie mówiąc, bardzo krytyczne. Powinniśmy sytuacji tej czynnie przeciwdziałać, a nie ją tolerować, czy się od niej odwracać, co niestety nie jest rzadkością. Uzależnienie jest chorobą, którą można i trzeba leczyć. Od pomocy uzależnionym – choćby Kolegom – Kodeks Etyki Lekarskiej nas nie zwalnia, a wręcz przeciwnie.

Na zakończenie warto wskazać na dwie korzyści pozazdrowotne, jakie mogą wynikać z faktu poddania się terapii przez lekarza. Może być to okoliczność łagodząca wymiar kary orzeczonej przez OSL, jeśli rzecznik skierował do niego wnioski o ukaranie z powodu naruszenia art. 64 KEL, a przebyte leczenie zwiększa szanse lekarza na wydanie pozytywnego orzeczenia przez wspomnianą komisję, co do zdolności wykonywania zawodu.

Czy orzekanych najczęściej kar nagan – oczywiście oceniając każdą sprawę indywidualnie – nie zaostrzyć, jest pytaniem otwartym.

Tadeusz Matuszewicz
Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy
i Lekarzy Dentystów,
Piotr Niemier
Przewodniczący Okręgowego Sądu
Lekarskiego,
Zygmunt Ziółkiewicz
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności
Zawodowej

Zasady gospodarowania odpadami niebezpiecznymi w praktykach lekarskich i dentystycznych

Zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami (Ustawa z 27 kwietnia 2008 r. o odpadach DzU z 2007 r. nr 39, poz. 251 i nr 88, poz. 587) każdy kto podejmuje działania powodujące lub mogące powodować powstawanie odpadów, powinien takie działania planować, projektować i prowadzić tak, aby:

1. zapobiegać powstawaniu odpadów lub ograniczać ilość odpadów i ich negatywne oddziaływanie na środowisko przy wytwarzaniu produktów oraz podczas i po zakończeniu ich użytkowania,
2. zapewniać zgodny z zasadami ochrony środowiska odzysk, jeżeli nie udało się zapobiec powstaniu odpadów,
3. zapewniać zgodne z zasadami ochrony środowiska unieszkodliwienie odpadów, których powstaniu nie udało się zapobiec lub których nie udało się poddać odzyskowi.

Minister zdrowia w drodze rozporządzenia określił szczegółowe zasady postępowania z odpadami medycznymi (DzU nr 162, poz. 1153 z 23 sierpnia 2007 r.).

Zgodnie z ww. normami na każdym posiadaczu odpadów ciąży następujące obowiązki:

1. uzyskanie decyzji zatwierdzającej program gospodarki odpadami niebezpiecznymi, jeżeli wytwarza je w ilości powyżej 0,1 Mg (tony) rocznie,
2. przedkładanie informacji o wytwarzanych odpadach oraz o sposobach gospodarowania wytworzonymi odpadami, jeżeli wytwarza odpady niebezpieczne w ilości do 0,1 Mg rocznie albo powyżej 5 Mg rocznie innych odpadów niż niebezpieczne.

Obie procedury zarówno uzyskanie decyzji, jak i przedłożenie informacji odbywają się na poziomie starostw powiatowych.

A więc jeżeli w praktyce wytwarza się do 100 kg (0,1 Mg) odpadów niebezpiecznych rocznie, przedkłada się w starostwie jedynie informację o odpadach oraz o sposobach gospodarowania wytworzonymi odpadami z podaniem kto je odbiera i utylizuje (zgodnie z prawem odpady medyczne mogą być poddane wyłącznie spalaniu). NZOZ-y, które wytwarzają powyżej 100 kg odpadów niebezpiecznych, winny uzyskać od starostwa decyzję zatwierdzającą ich program gospodarki odpadami niebezpiecznymi. W większości starostw nie ma określonych formularzy, a więc odpowiedni program należy napisać same. Przeważnie zarówno informacja, jak i program gospodarowania odpadami mają zbliżoną treść. Na kolejnej stronie zamieszczamy wzór przykładowej informacji lub programu gospodarowania odpadami.

Podane w przykładzie kody odpadów określone są w rozporządzeniu ministra środowiska z 27 września 2001 r. w sprawie katalogu odpadów (DzU nr 112, poz 1206).

Posiadacz odpadów zobowiązany jest do prowadzenia ich ilościowej i jakościowej ewidencji, zgodnie z przyjętym katalogiem odpadów i listą odpadów niebezpiecznych. Ewidencję tę prowadzi się w oparciu o następujące dokumenty: kartę ewidencji odpadów prowadzoną dla każdego rodzaju odpadu oddzielnie oraz kartę przekazania odpadów. Karta ewidencji odpadów powinna zawierać: imię i nazwisko, adres zamieszkania lub nazwę i adres siedziby posiadacza odpadów. Dopuszcza się sporządzanie zbiorczej karty przekazania odpadów, obejmującej odpad danego rodzaju przekazywany łącznie w czasie miesiąca.

Posiadacz odpadów obowiązany jest przechowywać dokumenty sporządzone na potrzeby ewidencji przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym sporządzono te dokumenty.

WZÓR FORMULARZA DO SPORZĄDZANIA I PRZEKAZYWANIA ZBIORCZEGO ZESTAWIENIA DANYCH O RODZAJACH I ILOŚCI ODPADÓW, O SPOSOBACH GOSPODAROWANIA NIMI ORAZ O INSTALACJACH I URZĄDZENIACH SŁUŻĄCYCH DO ODZYSKU I UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW

Dział 1. Dane o posiadaczu odpadów

Dane o posiadaczu odpadów		Rok sprawozdawczy 2007		
Posiadacz odpadów ¹⁾		Adres ²⁾		
Telefon/faks				
REGON ³⁾				
NIP ³⁾				
Decyzja w zakresie gospodarki odpadami	Znak decyzji	Data wydania	Termin ważności	Organ wydający
Wytwarzanie odpadów	Nie dotyczy			
Zbieranie odpadów				
Odzysk				
Unieszkodliwianie odpadów				
Miejsce prowadzenia działalności	Adres ⁴⁾			
	Gmina ⁵⁾			
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności				
Data zakończenia prowadzenia działalności (jeśli dotyczy)				
Rodzaj prowadzonej działalności ⁶⁾		W <input type="checkbox"/>	Zb <input type="checkbox"/>	Od <input type="checkbox"/>
		Un <input type="checkbox"/>		
Rodzaj prowadzonej działalności według klasyfikacji PKD ⁷⁾				
Dane o posiadaczu odpadów prowadzącym zakład przetwarzania				
Nr rejestrowy ⁸⁾		Nie dotyczy		
Numer i nazwa grupy sprzętu ⁹⁾				
Numer i nazwa rodzaju sprzętu ⁹⁾				

Dział 2. Zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilościach wytworzonych odpadów¹⁰⁾

Lp.	Kod odpadów	Rodzaj odpadów	Masa wytworzonych odpadów [Mg] ¹²⁾	
			masa odpadów	sucha masa odpadów
1	180103	Inne odpady zakaźne	0,08	
2*	180110*	Odpady amalgamatu*	0,05*	

1. Pozostałe działy nie dotyczą.

.....
(miejscowość data) (podpis)

* dotyczy praktyk stomatologicznych

Posiadacz odpadów prowadzący ewidencję odpadów jest obowiązany sporządzić na formularzu określonym w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z 25 maja 2007 r. (DzU nr 101, poz. 686) zbiorcze zestawienie danych o rodzajach i ilości odpadów. Zbiorcze zestawienie danych posiadacz odpadów jest obowiązany przekazać maszałkowi województwa właściwemu ze względu na miejsce wytwarzania do końca pierwszego kwartału za poprzedni rok kalenda-

rzowy na odpowiednim druku. W przypadku naszego województwa na adresy: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego ul. E. Plater 1, 10-562 Olsztyn lub Departament Ochrony Środowiska, Biuro Pozwoleń Środowiskowych, ul. Kajki 10/12, 10-547 Olsztyn.

Przykładowe zbiorcze zestawienie danych publikujemy powyżej.

Zbigniew Gugnowski

KARTA PRZEKAZANIA ODPADÓW

.....,r.

Sz.Pan

Starosta

Informacja (Program) o wytwarzaniu odpadów w NZOZw ul. zgodnie z art. 24 ust. 4 Ustawy z 27 kwietnia 2001 r. o odpadach (DzU nr 62, poz. 628 z późn. zm.)

1. Odpady – szpatałki i rękawiczki lekarskie, strzykawki i igły jednorazowego użytku, ampułki po lekach, przyrządy infuzyjne, materiały opatrunkowe oraz ampułki i igły po szczepionkach (kod 180103) oraz (dla praktyk dentystycznych) odpady z amalgamatu dentystycznego (kod 180110) są po użyciu składowane w hermetycznie zamkniętych pojemnikach jednorazowego użytku. Roczna ilość ww. odpadów wynosi: Mg.

2. Odpady o ostrych końcach i krawędziach zbierane są do sztywnych, odpornych na działanie wilgoci i mechanicznie odpornych na przekłucie pojemnikach z napisami: SKAŻONE, ZAWIERA MATERIAŁ SKAŻONY pozostałe zbierane są do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, nieprzezroczystych, wytrzymałych, odpornych na działanie wilgoci i środków chemicznych.

Do czasu przetransportowania pojemniki z odpadami są przechowywane w wydzielonym zamkniętym pomieszczeniu gospodarczym.

3. Paktyka/NZOZ: w posiada ważną umowę z przedsiębiorstwem na transport i utylizację materiałów niebezpiecznych. Zgodnie z tą umową transport odpadów odbywa się pojazdem specjalistycznym do uprawnionego zakładu utylizacji.

4. Ze względu na charakter odpadów, tj. skażenie biologiczne sprzętu jednorazowego użytku – nie jest możliwe ponowne wykorzystanie tego rodzaju odpadów.

.....



Narodowy Fundusz Zdrowia

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki w Olsztynie

• *Komunikat w sprawie systemu JGP*

Dlaczego JGP?

Jest to system rozliczeń między płatnikiem a szpitalami, sprawdzony w wielu krajach europejskich oraz w Stanach Zjednoczonych. Zalecany jest przez Unię Europejską do rozliczeń ze szpitalami.

Wprowadzenie systemu JGP niesie ze sobą wiele zalet:

- zapewnia zachowanie powszechnego i jednolitego sposobu rozliczania i finansowania świadczeń szpitalnych, dzięki czemu pacjenci zachowują jednolity w skali kraju, równy dostęp do świadczeń ratujących zdrowie i życie;

- ułatwia dyrektorom placówek skuteczne zarządzanie zasobami szpitala. Dane uzyskane po wprowadzeniu JGP pozwolą na dostosowywanie organizacji pracy szpitala do realnych potrzeb wynikających z realizacji kontraktu z NFZ. Dzięki temu usprawni się realizacja umów i zwiększy dostępność usług medycznych dla pacjentów;

- ogranicza możliwość występowania nadużyć w szpitalach i bezzasadnego stosowania diagnostyki i procedur medycznych. Diagnostyka i podjęte leczenie muszą być powiązane z odpowiednim rozpoznaniem. System nie rozliczy pacjenta, u którego wykonano badania bez określonych wskazań medycznych.

System JGP w Polsce

Proces tworzenia JGP w Polsce był przedmiotem szerokiej dyskusji w środowisku konsultantów krajowych w okresie od września 2007 do maja 2008 r. W marcu br. rozpoczął się pilotaż w wybranych 43 szpitalach w całym kraju (w tym w trzech w województwie warmińsko-mazurskim). W oparciu o zgromadzone informacje dokonano licznych zmian i uzupełnień w klasyfikacji procedur,

charakterystyce grup oraz wycen grup. Pierwsze zmiany Zarządzeniem Prezesa NFZ wprowadzono już w pierwszym miesiącu obowiązywania systemu. Wynikiem szerokich konsultacji ze świadczeniodawcami jest przygotowywanie kolejnego zarządzenia, które wprowadzi zmiany zarówno definicyjne, jak i zakresowe.

System zostaje wprowadzany miękko – przez pierwsze trzy miesiące jego obowiązywania szpitale mają możliwość sprawozdawania z leczenia pacjentów według jednorodnych grup pacjentów, jednak w przypadku kłopotów z kodowaniem istnieje możliwość zastosowania tzw. uproszczonej sprawozdawczości i otrzymania środków finansowych w wysokości jednej szóstej kontraktu II półrocza. Okres przejściowy zapewnia więc stały poziom przepływów finansowych między szpitalami a płatnikiem.

Wprowadzenie systemu JGP w województwie warmińsko-mazurskim

By ułatwić wprowadzenie systemu na Warmii i Mazurach Oddział przeprowadził szkolenia zarówno dla dyrektorów placówek, jak i wytypowanych przez nich pracowników, których zadaniem będzie wprowadzanie danych do systemu. Szkolenia przeprowadzono w Olsztynie i Delegaturach Oddziału w Ełku i Elblągu. Planowane są także kolejne spotkania, mające na celu omawianie wprowadzanych zmian i ewentualnych problemów na bieżąco.

Wszelkie informacje dotyczące działań Oddziału związanych z wprowadzaniem systemu na Warmii i Mazurach zamieszczane są na stronie internetowej www.nfz-olsztyn.pl. Uruchomiony został także specjalny adres e-mailowy (jgp@nfz-olsztyn.pl), na który świadczeniodawcy mogą kierować pytania na temat nowego systemu. Odpowiedzi na pytania poddawane są konsultacji specjalnie w tym celu powołanego zespołu pracowników Oddziału. Zagadnie-

nia, których rozwiązanie wykracza poza zakres działania Oddziału niezwłocznie przekazywane są Centrali Funduszu. Zarówno pytania jak i udzielane odpowiedzi zamieszczane są na stronie internetowej Oddziału w linku JGP – najczęściej zadawane pytania.

Wprowadzenie nowego systemu w województwie warmińsko-mazurskim wiązało się także z ok. 5% wzrostem finansowania szpitali w stosunku do I półrocza 2008 r. Zgodnie z zapowiedziami Prezesa NFZ planowane są kolejne zmiany planu finansowego NFZ, a co za tym idzie, kolejne wzrosty finansowania. Planowana jest również regulacja cen Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych zgodnie z ich standardem i wykonywanymi przez nie zadaniami. Będą to uregulowania ogólnopolskie.

W chwili obecnej w województwie warmińsko-mazurskim próby rozliczania się zgodnie z systemem JGP podjęło 20 świadczeniodawców. Udział wartości prawidłowo sprawozdanych świadczeń za okres lipiec–sierpień br. w stosunku do wartości planu finansowego w ww. okresie waha się w przedziale od 0,47–106,05%. Oznacza to, iż świadczeniodawcy nie tylko dysponują dostosowanym do nowego sposobu rozliczeń systemem, ale i sam system jest na tyle elastyczny, że już na obecnym etapie umożliwia podmiotom całościowe rozliczenie z płatnikiem.

• *Komunikat w sprawie tzw. białych sobót*

Uprzejmie informuję, że kontrole ordynacji lekarskich przeprowadzone przez Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia wykazały nadużycia w preskrypcji leków w trakcie tzw. białych sobót lub różnych akcji profilaktycznych prowadzonych przez firmy farmaceutyczne i inne firmy zewnętrzne. Nierzadko, podczas tych akcji lekarze stają się nieświadomymi

ofiarami działania ww. podmiotów.

Poniżej przytaczam przykłady działania firm:

a) dostarczanie ubezpieczonym, przebywającym głównie w grupach, np. w domach pomocy społecznej, leków i pozyskiwanie od lekarzy recept – nadużycie polega na tym, że firma dostarcza pacjentowi opakowanie leku, a na receptycie wypisanych jest kilka opakowań,

b) zabieranie recept i dopisywanie na nich kolejnych opakowań leku,

c) nieprawidłowa kalibracja aparatu, powodująca wskazywanie u większej niż w rzeczywistości liczby pacjentów objawów chorób (np. osteoporozy).

W związku z powyższym zwracam się z prośbą o powiadomienie środowiska lekarskiego o stosowaniu przedstawionych wyżej praktyk wraz z apelem, aby zwracać szczególną uwagę na zgodność z prawem działań podejmowanych w trakcie akcji prozdrowotnych, prowadzonych przez firmy farmaceutyczne i inne.

Jednocześnie nadmieniam, że Narodowy Fundusz Zdrowia nie jest przeciwnikiem „białych sobót” lub innych akcji profilaktycznych, a wręcz stoi na stanowisku, że są one działaniem potrzebnym, przynoszącym wiele korzyści ubezpieczonym.

Z poważaniem

Andrzej Zakrzewski

Dyrektor Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie

**Wynajmę pomieszczenie
na gabinet lekarski
(spełnia warunki również
zabiegowego i NZOZ;
wspólne wejście i poczekalnia
z działającym gabinetem
stomatologicznym)**

**Olsztyn – Jaroty
Kontakt: 606 681 646**

§ Informacje prawne

Uchwała nr 273/2008A/ Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z 16 lipca 2008 r.

w sprawie nieodpłatnego umieszczania w „Biuletynie Lekarskim” ogłoszeń o szkoleniach podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów

Na podstawie art. 25 pkt 5 oraz art. 59 ust. 3 ustawy z 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (DzU nr 30, poz. 158 z późn. zm.), uchwała się co następuje:

§1

Nie pobiera się opłat za zamieszczanie w „Biuletynie Lekarskim” ogłoszeń o szkoleniach dla lekarzy i lekarzy dentystów, o ile udział w tych szkoleniach jest dla uczestników nieodpłatny.

§2

W przypadku podmiotów organizujących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów, którzy zamieszczają ogłoszenia o organizowanych szkoleniach w „Biuletynie Lekarskim” odpłatnie, informacja o tych szkoleniach będzie umieszczana na stronie internetowej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej izby lekarskiej w Olsztynie bez dodatkowych opłat.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Życzenia dr. Władysławowi Lipeckiemu z okazji urodzin składają członkowie Prezydium ORL wraz z ordynatorem oddziału dr J. Białkowską i pracownikami biura ORL.

W imieniu Redakcji „Biuletynu Lekarskiego” Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Olsztynie życzymy rychłego powrotu do zdrowia naszemu koledze redakcyjnemu dr. Władysławowi Lipeckiemu w związku z nagłą i niespodziewaną chorobą.

Redakcja

XI ZJAZD NAUKOWO–SZKOLENIOWY LEKARZY WARMII I MAZUR

14–15 listopada 2008 r.

piątek – sobota

Temat wiodący Zjazdu: „Rola nauk podstawowych w rozwoju medycyny”.

Miejsce obrad: Siedziba Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej, Dom Lekarza
ul. Żołnierska 16 C, 10-561 Olsztyn.

Termin naszego Zjazdu już tuż tuż. Piszę „naszego” gdyż wzorem lat ubiegłych referaty wygłoszą lekarze i lekarze dentyści z regionu Warmii i Mazur. Jest on okazją do podzielenia się osiągnięciami naukowymi i doświadczeniem zawodowym z szerokim gronem koleżanek i kolegów z naszej Izby Lekarskiej. Oczywiście będą też zaproszeni goście, m.in. z zaprzyjaźnionego miasta bliźniaczego Chateauroux, sąsiedzi z Obwodu Kaliningradzkiego, a nawet prof. **Andrzej Rabczenko** z Ambasady RP w USA.

O objęcie honorowego patronatu nad Zjazdem poprosiliśmy Rektora UWM prof. Józefa Górniewicza oraz Wiceprezydent ds. zdrowia Urzędu Miasta Olsztyna – panią Annę Wasilewską.

Stroną organizacyjną zajmuje się Prezydium ORL. Prace przygotowawcze prawie dopięte na ostatni guzik. Zgłoszono sporo referatów i doniesień naukowych do wygłoszenia. Komitet naukowy pod przewodnictwem prof. Wojciecha Maksymowicza kończy prace nad zebrany materiałem, kwalifikuje prace do odczytu i układa tematycznie sesje. Planowana jest również sesja plakatowa. Pomagają w tym energicznie członkowie zespołu naukowego: prof. Elżbieta Bandurska-Stankiewicz, prof. Edward Lenkiewicz, dr hab. n. med. Antoni Dutkiewicz, dr n. med. Marek Bładowski, dr hab.n. med. Ireneusz Kowalski, prof. nadzw.

Wydarzenie to nie pozostanie bez echa w regionie. Patronat medialny obejmuje oddział TVP w Olsztynie; Radio Olsztyn i „Gazeta Olsztyńska”, co gwarantuje nam relacje reporterskie o Zjeździe w programach informacyjnych ww. mediów.

Zjazd naukowy to nie tylko szkolenie zawodowe. O edukację muzyczną uczestników konferencji, dobierając odpowiedni repertuar, zadbał prof. Janusz Przybyszewski, dyrektor artystyczny Olsztyńskiej Filharmonii. Tam właśnie spotkamy się w piątek wieczorem na uroczystym koncercie dedykowanym specjalnie nam.

Na zakończenie, w sobotni wieczór, przyjdzie czas na wspólną zabawę w restauracji „Przystań”.

Dla tych, co rzadziej odwiedzają Dom Lekarza będzie też okazją do podziwiania prac malarskich i fotograficznych wystawianych w galerii ARTIBUS. Planujemy również obdarować uczestników Zjazdu nowym wydaniem izbowym – albumem prac artystycznych lekarzy, przeplatany poezją pióra doktorskiego.

Zachęcamy do aktywnego udziału.
W imieniu Komitetu Organizacyjnego
Anna Lella

Warunki uczestnictwa

Wpisowe 20 zł – opłata rejestracyjna.

Uczestnicy otrzymują certyfikat – punkty edukacyjne; teczkę zjazdową z materiałami – m.in. nowe wydanie albumu; zaproszenie na koncert w Filharmonii.

Opłata za udział w kolacji koleżeńskiej **80 zł**.

Bieżące informacje na stronie internetowej naszej Izby – www.owmil.olsztyn.pl

Szanowni Państwo!

TU INTER Polska S.A. Oddział w Olsztynie przedstawia propozycję ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej. Od wielu lat jesteście Państwo naszym stałym Partnerem, dla którego co roku przygotowujemy ofertę ubezpieczeniową. Na przestrzeni ponad 10-letniej współpracy obserwujemy rozwijający się i zmieniający rynek w sektorze usług medycznych. Dotyczy to zmian w kodeksie cywilnym, które miały miejsce w roku ubiegłym, jak również kolejnych zmian na rzecz poszkodowanych, które weszły w życie 2 sierpnia 2008 r.

Zmiany w kodeksie cywilnym dostosowują nasze przepisy do ogólnych standardów w Unii Europejskiej. Zaobserwowaliśmy dużą liczbę szkód zgłaszanych. W porównaniu z latami 2005–2007 nastąpił ich lawinowy wzrost. W 2005 r. było to kilkadziesiąt szkód, w latach 2007–2008 kilkadziesiąt. Przedstawiamy Państwu przykładowe rodzaje pozwów:

1. Uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia.
2. Straty wynikłe z całkowitej lub częściowej utraty zdolności do pracy zarobkowej.
3. Zmniejszenia się widoków powodzenia w przyszłości.
4. Zwiększenia się potrzeb poszkodowanego.
5. Koszty związane z koniecznością przygotowania do innego zawodu.
6. Koszty leczenia, rehabilitacji i inne uzasadnione wydatki.
7. Utrata dochodów, których na skutek uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia poszkodowany nie mógł osiągnąć.
8. Straty, które wskutek śmierci poszkodowanego ponoszą inne osoby (koszty pogrzebu, pogorszenie się sytuacji życiowej).
9. Zadośćuczynienie za cierpienie fizyczne i psychiczne wywołane uszkodzeniem ciała lub naruszeniem integralnej cielesności, naruszenie godności.
10. Inne naruszenia dóbr osobistych, prawnie chronione.
11. Zadośćuczynienie za krzywdę wywołaną śmiercią osoby bliskiej.

Biorąc pod uwagę skalę roszczeń, przygotowaliśmy specjalnie dla lekarzy produkt Ubezpieczenie Ochrony Prawnej, którego zadaniem jest:

1. Zabezpieczenie finansowe.
2. Możliwość uniknięcia procesów sądowych.
3. Zwrot kosztów, wynagrodzenie adwokata w sprawach cywilnych i karnych.
4. Pokrycie kosztów w przypadku niewypłacalności pacjentów.
5. Pokrycie kosztów niezbędnych środków dowodowych.
6. Pokrycie kosztów postępowania pozasądowego.
7. Koszty zastępstwa prawnego strony przeciwnej (w procesach przegranych).
8. Suma ubezpieczenia przeznaczona wyłącznie na Ochronę Prawną.

Ogólne warunki ubezpieczeń, sumy ubezpieczenia i składki dostępne są na stronie: www.owmil.olsztyn.pl.

TU INTER Polska jest liderem w branży medycznej, dokładamy wszelkich starań, aby dostosować nasze produkty do skali pojawiających się problemów. Mamy nadzieję, że nasza propozycja spotka się z Państwa akceptacją i przychylnym przyjęciem.

Życzymy Państwu wielu sukcesów w życiu zawodowym i osobistym.

Z wyrazami szacunku
Dyrektor Oddziału
Anna Giruć



Nowa taryfa dla Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia obowiązująca na dzień 1 lipca 2008 r.
Uchwała Zarządu TU INTER Polska S.A. nr 55/2007 z 12 grudnia 2007 r.

Suma gwarancyjna

200 000 zł na jedno zdarzenie / 400 000 zł na wszystkie zdarzenia

Ilość osób	Roszczenia zgłoszone 2007/2008 r. Suma ubezpieczenia 200 000 zł/ 400 000 zł Składka w zł AKTUALNA OFERTA	Kontrakt z NFZ dla klientów posiadających ubezpiecz. dobr. w TU INTER Składka w zł	Kontrakt z NFZ bez ubezpiecz. dobr. w TU INTER Składka w zł
Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie – niewykonujące zabiegów ginekologicznych			
1 os.	383,00	195,00	2232,00
do 2 os.	548,00	279,00	2232,00
do 5 os.	712,00	363,00	2232,00
6–15 os.	986,00	502,00	2880,00
Gabinety dentystyczne bez zabiegów z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej			
1 os.	504,00	252,00	2880,00
do 2 os.	720,00	360,00	2880,00
do 5 os.	936,00	468,00	2880,00
6–15 os.	1296,00	648,00	4032,00
Gabinety dentystyczne z zabiegami z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej			
1 os.	704,00	353,00	4032,00
do 2 os.	1005,00	504,00	4032,00
do 5 os.	1307,00	655,00	4032,00
6–15 os.	1809,00	907,00	5550,00

- Podane składki uwzględniają HIV i WZW.
- Odpowiedzialność na zasadzie zdarzeń zaszytych (składka x2).

Zniżki:

1. Ubezpieczenie mienia ze składką do 300 zł – 10%,
2. Ubezpieczenie mienia ze składką od 301 do 500 zł – 20%,
3. Ubezpieczenie mienia ze składką powyżej 500 zł – 25%.

UBEZPIECZENIA DOBROWOLNE				
Rodzaj specjalizacji / Grupa ryzyka	Suma gwarancyjna		Zdarzenia zaszcze	
	Na jedno zdarzenie	Na wszystkie zdarzenia	Składka w PLN za rok	
1 Brak specjalizacji, audiologia i foniatrya, choroby wewnętrzne, choroby zakaźne, dermatologia i wenerologia, diagnostyka laboratoryjna, epidemiologia i higiena, genetyka kliniczna, kardiologia, medycyna nuklearna, medycyna pracy, medycyna rodzinna, medycyna sądowa, medycyna sportowa, medycyna transportu, mikrobiologia lekarska, neurologia, okulistyka, onkologia kliniczna, ortodoncja, otorynolaryngologia, patomorfologia, pediatria, periodontologia, protetyka stomatologiczna, psychiatria, radiologia – diagnostyka obrazowa, radioterapia onkologiczna, rehabilitacja medyczna, stomatologia dziecięca, stomatologia ogólna, stomatologia zachowawcza z endodoncją, urologia, zdrowie publiczne, w trakcie specjalizacji.	46 500 €	93 000 €	Zabiegi diagnostyczno-lecznicze ¹	
			Nie	Tak
	200 000 PLN	400 000 PLN	330	400
			600	900
2 Anestezjologia i intensywna terapia, chirurgia dziecięca, chirurgia klatki piersiowej, chirurgia ogólna, chirurgia szczękowo-twarzowa, kardiocirurgia, medycyna ratunkowa (z wyłączeniem chirurgii powypadkowej), neonatologia, neurochirurgia, ortopedia i traumatologia narządów ruchu, położnictwo i ginekologia (z wyłączeniem przyjmowania porodów), radiologia zabiegowa, transfuzjologia kliniczna, urologia (z włączeniem operacji), w trakcie specjalizacji.	46 500 €	93 000 €	490	
	200 000 PLN	400 000 PLN	540	
	93 000 €	186 000 €	1 200	
3 Ginekologia z położnictwem (z przyjmowaniem porodów), medycyna ratunkowa (chirurgia powypadkowa), plastyczna chirurgia (rekonstrukcyjna związana z niezbędną korektą wad wrodzonych lub następstw choroby, lub nieszczęśliwego wypadku), w trakcie specjalizacji.	46 500 €	93 000 €	3 900	
	200 000 PLN	400 000 PLN	4 300	
	93 000 €	186 000 €	5 900	
	400 000 PLN	800 000 PLN	6 500	
4 Lekarz – stażysta, zatrudniony na umowę o pracę w jednej placówce medycznej.	2 325 €	4 650 €	150	
	10 000 PLN	20 000 PLN	180	

¹ **Uwaga! Zabieg diagnostyczno-leczniczy:** inwazyjna metoda pobrania materiału biologicznego ze zmienionych chorobowo tkanek, który następnie jest oceniany morfologicznie z użyciem mikroskopu świetlnego (badanie histopatologiczne). Niekiedy materiał pobrany metodami biopsyjnymi jest wykorzystywany do badań innych niż morfologiczne (np. wirusologicznych, biochemicznych itp.). Przykłady: punkcja (łędźwiowa, zatok), biopsja (cienkoigłowa, gruboigłowa, wycinkowa, wierterkowa, rysowa wyskobiny), endoskopia (bronchoskopia, gastroscopia, kolonoskopia, endoskopia kapsułkowa, artroskopia, kolposkopia, cystoskopia, laparoscopia, endoskopia igłowa) itp.

UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWE – ODPOWIEDZIALNOŚĆ NA ZASADZIE ZDARZEŃ ZASZCZE				
Rodzaj specjalizacji / Grupa ryzyka	Suma gwarancyjna	Składka w PLN za rok		
		Kontrakt / zamówienie	Zabiegi diagnostyczno-lecznicze ¹	
1 Brak specjalizacji, audiologia i foniatrya, choroby wewnętrzne, choroby zakaźne, dermatologia i wenerologia, diagnostyka laboratoryjna, epidemiologia i higiena, genetyka kliniczna, kardiologia, medycyna nuklearna, medycyna pracy, medycyna rodzinna, medycyna sądowa, medycyna sportowa, medycyna transportu, mikrobiologia lekarska, neurologia, okulistyka, onkologia kliniczna, ortodoncja, otorynolaryngologia, patomorfologia, pediatria, periodontologia, protetyka stomatologiczna, psychiatria, radiologia – diagnostyka obrazowa, radioterapia onkologiczna, rehabilitacja medyczna, stomatologia dziecięca, stomatologia ogólna, stomatologia zachowawcza z endodoncją, urologia, zdrowie publiczne, w trakcie specjalizacji.	Równowartość 46 500 € na jedno zdarzenie (dotyczy zamówień SPZOZ) lub równowartość 46 500 € na jedno zdarzenie i 275 000 € na wszystkie zdarzenia (dotyczy kontraktów z NFZ)		Nie	Tak
		Pierwszy kontrakt z SPZOZ	390	480
		Pierwszy kontrakt z NFZ	390	480
		Jednocześnie kontrakt z SPZOZ + Kontrakt z NFZ	590	700 ²
2 Anestezjologia i intensywna terapia, chirurgia dziecięca, chirurgia klatki piersiowej, chirurgia ogólna, chirurgia szczękowo-twarzowa, kardiocirurgia, medycyna ratunkowa (z wyłączeniem chirurgii powypadkowej), neonatologia, neurochirurgia, ortopedia i traumatologia narządów ruchu, położnictwo i ginekologia (z wyłączeniem przyjmowania porodów), radiologia zabiegowa, transfuzjologia kliniczna, urologia (z włączeniem operacji), w trakcie specjalizacji.	Równowartość 46 500 € na jedno zdarzenie (dotyczy kontraktów z NFZ)	Każdy następny kontrakt z SPZOZ lub kontrakt z NFZ	190	270
		Pierwszy kontrakt z SPZOZ	690	
		Pierwszy kontrakt z NFZ	690	
		Jednocześnie kontrakt z SPZOZ + Kontrakt z NFZ	1 000	
3 Ginekologia z położnictwem (z przyjmowaniem porodów), medycyna ratunkowa (chirurgia powypadkowa), plastyczna chirurgia (rekonstrukcyjna związana z niezbędną korektą wad wrodzonych lub następstw choroby lub nieszczęśliwego wypadku), w trakcie specjalizacji.	Równowartość 46 500 € na jedno zdarzenie (dotyczy kontraktów z NFZ)	Każdy następny kontrakt z SPZOZ lub kontrakt z NFZ	390	
		Pierwszy kontrakt z SPZOZ	4 900	
		Pierwszy kontrakt z NFZ	4 900	
		Jednocześnie kontrakt z SPZOZ + Kontrakt z NFZ	6 900	
4 Lekarz – stażysta, zatrudniony na umowę o pracę w jednej placówce medycznej.	Równowartość 46 500 € na jedno zdarzenie (dotyczy kontraktów z NFZ)	Każdy następny kontrakt z SPZOZ lub kontrakt z NFZ	900	
		Pierwszy kontrakt z SPZOZ	4 900	

¹ **Uwaga! Zabieg diagnostyczno-leczniczy:** inwazyjna metoda pobrania materiału biologicznego ze zmienionych chorobowo tkanek, który następnie jest oceniany morfologicznie z użyciem mikroskopu świetlnego (badanie histopatologiczne). Niekiedy materiał pobrany metodami biopsyjnymi jest wykorzystywany do badań innych niż morfologiczne (np. wirusologicznych, biochemicznych itp.). Przykłady: punkcja (łędźwiowa, zatok), biopsja (cienkoigłowa, gruboigłowa, wycinkowa, wierterkowa, rysowa wyskobiny), endoskopia (bronchoskopia, gastroscopia, kolonoskopia, endoskopia kapsułkowa, artroskopia, kolposkopia, cystoskopia, laparoscopia, endoskopia igłowa) itp.

² **Uwaga!** Składkę ostateczną (SO) do księgowania na polisie Klienta i dla INTER należy rozbić w następujących proporcjach: 50% (za kontrakt z SPZOZ) i 50% (za kontrakt z NFZ).



Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk

7 maja 2008 r.

Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. S. Adamowicz poinformował, że Wojewoda Warmińsko-Mazurski powołał Przewodniczącego kol. Leszka Dudzińskiego w skład Zespołu ds. Monitorowania Sytuacji w Ochronie Zdrowia Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Desygnowano przedstawicieli do komisji kwalifikacyjnych do otwarcia specjalizacji. Przyjęto opinię kol. Z. Gugnowskiego, dotyczącą pisma Agencji Oceny Technologii Medycznych w sprawie zasadności obowiązujących w Polsce recept Rp, które są wypisywane na leki odurzające z wtórnikiem. Przekazano do zaopiniowania założenia projektu ustawy o biegłych sądowych kol. kol. P. Niemierowi, Z. Ziółkiewiczowi, S. Adamowiczowi, E. Zakrzewska, Z. Gidzgerowi. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

7 maja 2008 r.

Posiedzenie ORL

Skarbnik kol. Bogdan Kula przedstawił sprawozdanie z wykonania budżetu za I kwartał

2008 r. oraz realizacji budżetu Okręgowego Zjazdu Lekarzy, który odbył się 29 marca 2008 r. Przyjęto uchwałę w sprawie zwolnienia lekarza z obowiązku opłacania składki członkowskiej oraz umorzenia należności z tytułu niezapłaconych składek.

21 maja 2008 r.

Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. S. Adamowicz przedstawił i podsumował aktualną sytuację Szpitala Powiatowego w Iławie. Dwie sprawy dotyczące stanu zdrowia lekarzy przekazano w celu wyjaśnienia kol. T. Matuszewiczowi – Pełnomocnikowi ds. Zdrowia Lekarzy. Kol. S. Adamowicz przedstawił wyniki egzaminów specjalizacyjnych. Przekazano do opiniowania projekty: ustawy o zmianie ustawy o działach administracji rządowej oraz ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych (kol. kol. E. Gwoździejewicz-Siwicka, E. Zakrzewska, S. Adamowicz), projekt rozporządzenia zmieniający rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień (kol. kol. Z. Gugnowski, E. Siweic-Saternus, A. Matuszewska,

E. Zakrzewska). Przyjęto uchwały rejestracyjne.

7 czerwca 2008 r.

Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. D. Kozłowska-Trusewicz sprawozdała z posiedzenia Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału NFZ, w którym uczestniczyła 3 czerwca br. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

11 czerwca 2008 r.

Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. L. Dudziński przedstawił odpowiedź Państwowej Inspekcji Pracy na pismo w sprawie czasu pracy lekarzy w Szpitalu Powiatowym w Iławie. Następnie dyskutowano o jego treści. Delegowano kol. R. Żuralskiego do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursie ofert na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Powiatowym Szpitalu w Iławie. Kol. B. Malisz-Rottke przedstawiła sprawozdanie z wyjazdu chóru „Medici pro Musica” do Wilna, które odbyło się 15–18 maja br. Kol. A. Lella zdała relację z udziału w Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Lekarzy Dentystów, która odbyła się 6–7 czerwca 2008 r. w Piechowicach. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

11 czerwca 2008 r.

Posiedzenie ORL

Kol. L. Dudziński przedstawił sprawozdanie z działalności Prezydium w ostatnim czasie. Przewodniczący Komisji Kultury i Sportu kol. R. Żuralski przedstawił sprawozdanie z wyjazdu Chóru Lekarzy „Medici Pro Musica” do Wilna, który odbył się 15–18 maja br. Przyjęto uchwały w sprawie zwolnień lekarzy z opłacania składki członkowskiej oraz umorzeniu należności z tytułu niezapłaconych składek. Przyjęto uchwałę w sprawie powołania komisji do wydania orzeczenia w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ogra-



Profesorowie Wojciech Maksymowicz i Ireneusz Kowalski prezentują historię powstania kierunku lekarskiego na UWM (16 lipca)



Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej 16 lipca 2008 r.

niczenia a wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych na jej przewodniczącego delegując kol. S. Adamowicza.

25 czerwca 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. D. Kozłowska-Trusewicz i kol. M. Szczepański zdali relacje z udziału w posiedzeniu Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, które odbyło się 17 czerwca br. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

2 lipca 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Przyjęto uchwały rejestracyjne.

9 lipca 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. L. Dudziński przedstawił informację w sprawie narastającego konfliktu w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie oraz prośbę ordynatora oddziału chorób wewnętrznych kol. M. Krata-Górska o pomoc w wyjaśnieniu sprawy dotyczącej transportu sanitarnego pacjenta poza teren województwa. Kol. M. Szczepański i kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdali sprawozdanie z udziału w posiedzeniu Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału NFZ, które odbyło się 8 lipca br.

Przyjęto uchwały rejestracyjne.

16 lipca 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Przyjęto uchwały rejestracyjne.

16 lipca 2008 r.
Posiedzenie ORL

Kol. L. Dudziński zdał relację z działalności Prezydium w ostatnim okresie. Przyjęto uchwałę w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora Oddziału Rehabilitacji Medycznej Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Górowie Iławckim, na przewodniczącą komisji delegując kol. J. Białkowską. Dyskutowano na temat kandydata na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie patomorfologii. Powołano komisję do wydania orzeczenia w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych, na jej przewodniczącego delegując kol. S. Adamowicza.

23 lipca 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Projekt ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii przekazano do zaopi-

niowania kol. kol. S. Adamowiczowi, A. Szarkowicz-Młyńskiej i E. Zakrzewskiej. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

30 lipca 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. S. Adamowicz wypowiedział się w sprawie opiniowanych projektów – ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania obserwacji oraz sposobu finansowania obserwacji, a także warunków zabezpieczenia zakładów dla osób pozbawionych wolności. Skarbnik kol. B. Kula przedstawił sprawozdanie z realizacji budżetu za pierwsze półrocze 2008 r. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

6 sierpnia 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Projekt zarządzenia Prezesa NFZ, zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne – program ortodontycznej opieki nad dziećmi z wrodzonymi wadami części twarzowej czaszki, przekazano do zaopiniowania kol. kol. A. Lelli, K. Miśków i K. Dowgierdowi. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

27 sierpnia 2008 r.
Posiedzenie Prezydium ORL

Kol. L. Dudziński przedstawił relację z posiedzenia Zespołu ds. Monitorowania Sytuacji w Ochronie Zdrowia Województwa Warmińsko-Mazurskiego, w którym uczestniczył 26 sierpnia br. w Urzędzie Wojewódzkim. Delegowano Kol. S. Adamowicza do udziału w pracach komisji konkursowych w konkursach na stanowiska pielęgniarek/położnych oddziałowych oddziałów w ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

*Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk*

FESTYN SPORTOWO-REKREACYJNY DLA LEKARZY I ICH RODZIN

„POŻEGNANIE LATA”

MRAĞOWO, 30.08.2008 r., 10.00–19.00
na terenie Hotelu „Mrągowia”





Tuż obok drogi

Przywykliśmy do pośpiechu, szczególnie w podróży. Pędząc do wyznaczonego celu, rzadko zastanawiamy się czy po drodze jest coś ciekawego, godnego zobaczenia. Właśnie tuż obok drogi, którą jedziesz. Pragnę zachęcić was do zdjęcia nogi z gazu i zobaczenia czegoś co mogliście przegapić.

W gminie Korsze jest kilka godnych uwagi obiektów. Najbardziej znane są pałace w Prośnie i Drogoszach oraz rzadko oglądany kompleks folwarczny w Warnikajnach, nazywany ongiś „Małym Malborkiem”.

Barokowy pałac w Prośnie, wybudowany w drugiej połowie XVII w., został przebudowany w latach 1860–1875 na styl neogotycki. Lata powojenne to systematyczne i powolne niszczenie pałacu. Dziś to ruina. Resztki świetności można podziwiać szczególnie jesienią – w barwach złota i purpury dzikiego wina.

Pałac w Drogoszach należy do trzech największych rezydencji w Prusach Wschodnich. Wzniesiono go w latach 1710–1714 w stylu barokowym, z pięknym podjazdem ozdobionym charakterystycznymi wazonami z baranami głowami. Po wojnie mieścił się tu Ośrodek Szkolenia Rolników, aktualnie ma prywatnego właściciela, lecz mimo to niszczy.

Jarosław Parfianowicz



Waza na podjeździe



Ruiny Pałacu w Prośnie



Pałac w Drogoszach



REGATY ŻEGLARSKIE

MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY W KLASIE TURYSTYCZNEJ GIŻYCKO 13–14.09.2008 r.

W dniach 13 i 14 września na jeziorze Kisajno w Giżycku rozegrane zostały kolejne Mistrzostwa Polski Lekarzy w Klasie Turystycznej organizowane przez Warmińsko-Mazurską Okręgową Izbę Lekarską w osobach m.in. Bogdana Kuli, Zbigniewa Szemiela, Irminy Ciesielskiej.

Na starcie stawiło się dwadzieścia załóg ze wszystkich regionów kraju. Nad przestrzeganiem regulaminu regat czuwał sędzia Henryk Karczewski. Przy dobrej żeglarskiej, tj. wietrznej pogodzie rozgrywano po cztery wyścigi każdego dnia. W zaciętej rywalizacji walka o miejsca na podium toczyła się do ostatniego wyścigu. Po kilku chudych latach, gdy trofeum trafiało do kolegów z innych izb, tytuł mistrzowski wrócił do reprezentantów naszej izby, dwukrotnych wcześniejszych zwycięzców tych zawodów – załogi z Giżycka i Węgorzewa dowodzonej przez Stanisława Danieluka. Organizatorzy regat, obok rywalizacji sportowej zorganizowali także spotkanie integracyjne, podczas którego wszyscy bawiliśmy się doskonale do późnych godzin nocnych przy grillu i muzyce zaproszonych gości, tj. „Gdańskiej Formacji Szantowej”.

Dzięki doskonałej i sprawnej organizacji dobrych warunków do żeglowania wszyscy opuszczali Giżycko z zamiarem powrotu znowu za rok.

Obok przedstawiamy końcową klasyfikację regat.

Zbigniew Gugnowski

Miejsce	L.p.	Nr jachtu	Sternik	R1	R2	Total	Nett
1	13	16	Danieluk Stanisław	1,0	1,0	2,0	2,0
2	16	12	Saj Marek	2,0	6,0	8,0	8,0
3	5	8	Sztabiński Romuald	6,0	5,0	11,0	11,0
4	8	17	Zajac Katarzyna	11,5	3,0	14,5	14,5
5	2	13	Stachowicz Norbert	3,0	12,0	15,0	15,0
6	4	14	Kasprowicz Marek	4,0	11,0	15,0	15,0
7	11	19	Piotrowski Andrzej	15,0	4,0	19,0	19,0
8	3	10	Salapa Piotr	9,0	10,0	19,0	19,0
9	17	18	Laskowski Marek	18,0	2,0	20,0	20,0
10	1	7	Biniek Agnieszka	14,0	7,0	21,0	21,0
11	7	1	Poltorzycy Mirosław	7,0	15,5	22,5	22,5
12	9	5	Jurkowski Sławomir	5,0	19,0	24,0	24,0
13	10	4	Mariak Adam	8,0	17,0	25,0	25,0
14	18	9	Łukaszewicz Jacek	11,5	13,5	25,0	25,0
15	6	2	Wędziński Andrzej	10,0	15,5	25,5	25,5
16	20	15	Lipski Wojciech	17,0	9,0	26,0	26,0
17	19	11	Regula Janusz	13,0	13,5	26,5	26,5
18	15	20	Stencel Agnieszka	19,0	8,0	27,0	27,0
19	14	3	Rafalski Aleksander	16,0	19,0	35,0	35,0
20	12	6	Piecikowski Eryk	20,0	19,0	39,0	39,0



Bogdan Kula otwiera regaty



Sędzia zawodów Henryk Karczewski



1. Początek ostatniego wyścigu
2. Reprezentacja Izby Weterynaryjnej – gości regat
3. Załoga ze szczecina
4. Zwycięskie załogi
5. Obowiązkowa kąpiel sternika zwycięskiej załogi po zakończeniu ceremonii.

Kbn kabaret Bez Nazwy prezentuje:

Przepowiednia dla ministrów zdrowia

Słowa, słowa, słowa...

Reforma służby zdrowia

nadal nie gotowa!

Lekarze i chorzy wciąż gorzej się czują,

Gdy z roku na rok zmian oczekują.

Kolejni ministrowie dobry humor mają,

Lecz coraz częściej chorują,

a nawet umierają.

Więc dobrze by było, gdyby pamiętali,

Że przyjdzie im skorzystać

z tego co zdziałali!!!

Na męża

Pewna pani, chyba chora,

Ciągle biega po doktorach.

Lecz gdy wieczór przychodzi,

Mysł ta ciągle ją nachodzi:

Że nie byłaby taka chora,

Gdyby za męża miała doktora.

Na leczenie

Do lekarza żona mówi czule:

– „Mógłbyś mi pomóc! Mam straszne bóle!

Łamię mnie w krzyżu, nie mogę siedzieć,

I chciałabym jak się leczyć wiedzieć?

Leczenia nie był udany prolog,

Bo... tym lekarzem był patomorfolog.

Porada gastroenterologiczna

Na wzdęcia i gazy, bez urazy,

Stosujcie dużo ruchu

I nie wyętzajcie zbyt mocno sluchu.

Dlaczego? Bez obrazu,

Lepiej, żeby dziesięciu usłyszało,

Niż jednego rozerwało!

Autorzy: Kbn przy WMIL

Zapraszamy do współpracy,

kontakt J. Bialkowska, tel. 089 539 19 29 wew. 33.

Hanna Porębska

ZIMA

Mruczenie kota, mrok poranny,

za oknem śnieg i świerszcz w kominie.

To minie.

Wieczór przy piecu z książką w dłoni,

błysk świecy w rubinowym winie.

To minie.

Przepłyną ponad nami święta,

i drugi tysiąc lat upłynie,

To 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

Do niektórych szczęście się uśmiecha,

a z innymi zawiera bliską znajomość.

Izabela Tęczyńska

Dwa szczęścia na świecie: jedno małe – być

szczęśliwym, drugie wielkie – uszczęśliwiać

innych

Julian Tuwim

Kwiat szczęścia najpiękniej zakwita,

gdy opromienia go światło miłości.

Aldona Rożanek

Niektórzy tak wytrwale dążą do swego

szczęścia, że po drodze umieją unieszczęśliwić

innych.

Henryk Łuczak

Szczęście niekoniecznie tam mieszka, gdzie

szukają go ludzie.

Józef Ignacy Kraszewski

Szczęście z nieszczęściem chodzi na

przemiany, jak wieniec różnymi ziołami

przeplatany.

Wespazjan Kochowski

Wielki to grzech nie umieć dostrzec własnego

szczęścia.

Jarosław Iwaszkiewicz

Szczęście podobne jest do motyla – nigdy nie

goni za człowiekiem, tylko człowiek za nim.

Magdalena Samozwaniec

Prawdziwe szczęście jakiego szukamy jest

najczęściej inne, niż je sobie wyobrażaliśmy.

Jan Twardowski

ANEGDOTY

Augustowi II, królowi Polski w latach 1697–

–1706, śniło się raz, że widzi trzy szczury – tu-

stego, chudego i ślepego. Będąc z natury prze-

sądny, zapytał cygankę, co oznacza ów sen.

Ta, znana z dowcipnych i często złośliwych

odpowiedzi, odrzekła:

– Tłusty szczur, to pierwszy minister, chudy to

Twój lud, a ślepy – to ty sam Panie.

– Gdyby pan widział mój zbiór autografów!

– zawołał kiedyś do satyryka i poety Mikołaja

Biernackiego pewien młody mężczyzna.

– Mam kartkę z dzieła Kopernika, list mił-

osny Sobieskiego, a niedawno kupiłem list

Popiela II ...

W tym momencie Biernacki mu przerwał

i krzyknął: – To nic w porównaniu z moimi

zbiorami! Mam w nich list pisany przez Adama

ze znaczkami z rajcu.

Podczas uczty na dworze Ludwika XIV rozwinę-

ła się dyskusja o przemijaniu. Nicolas Boileau

wówczas dodał: – Wszyscy i tak muszą umrzeć.

Ale gdy dostrzegł surowe spojrzenie monar-

chy, natychmiast się poprawił: – Prawie wszy-

scy, prawie wszyscy!

Zapytano kiedyś króla Wielkiej Brytanii Edwar-

da VII, jaka jest różnica między pięćdziesięcio-

letnim mężczyzną a sześćdziesięcioletnim?

– To łatwo poznać – odrzekł król – U mężczy-

zny pięćdziesięcioletniego poczynają siwieć

włosy, a kiedy na powrót przybierają one dawny

kolor, jest to oznaka, że dany osobnik ukończył

sześćdziesiąt lat.

Fryderyk II, król Prus cenił swego lekarza jako

człowieka, a nie tylko jako medyka. Przyjmował

go codziennie, a ten zajmował go rozmową.

Pewnego dnia, gdy lekarz jak zwykle przyszedł

odwiedzić króla, sekretarz oświadczył mu, że

nie zostanie przyjęty.

– Dlaczego? – zapytał lekarz

– Król mi polecił – rzekł sekretarz – abym pana

powiadomił, że nie może go przyjąć, bo nie

czuje się zdrów.

Wyboru dokonał
Bogdan Rybak

„Medici Pro Musica” i „Remedium” to jedyne chóry lekarzy w Polsce. Działające przy Okręgowych Izbach Lekarskich w Olsztynie i Szczecinie. Zespoły są od lat zaprzyjaźnione, podejmują wspólne przedsięwzięcia. Najnowszym świadectwem tej współpracy był nasz majowy wyjazd do Wilna, gdzie wykonaliśmy „Completorium” Grzegorza Gerwazego Gorczyckiego. Towarzyszyła nam Orkiestra Kameralna Akademii Muzycznej w Szczecinie oraz soliści: Ilona Krzywicka, Małgorzata Woltmann-Żebrowska, Łukasz Wilda i Rafał Korpik.

Urokliwe dzieło Gorczyckiego może stanowić muzyczną wizytówkę polskiego baroku i jest niewątpliwie warte popularyzacji. Wykonywaliśmy ten utwór podczas koncertu inauguracyjnego Międzynarodowy Festiwal „Muzyka w katedrze” w Kołobrzegu, a później w kościele garnizonowym w Olsztynie z okazji jubileuszu chóru „Medici Pro Musica”. W Wilnie zaprezentowaliśmy „Completorium” w kościele pw. św. Rafała (16. 05) oraz w polskim kościele św. Ducha (17. 05). Podczas pierwszego występu (wykonania) dyrygował Bogusław Paliński, drugi koncert poprowadził profesor Ryszard Handke. Muzyka Gorczyckiego pięknie brzmiała w barokowych wnętrzach kościołów, a reakcje słuchaczy świadczyły o tym, że udało nam się oddać atmosferę i piękno utworu.

Na nasze wspomnienia z Wilna składają się nie tylko wrażenia z koncertów, ale także przeżycia towarzyszące zwiedzaniu, poznawaniu miasta i okolic. Wilno nazywane Jerozolimą Północy, dla niektórych z nas obiekt nostalgicznych wspomnień rodzinnych, zachwyca przede wszystkim swoją architekturą i wielokulturowością. Podziwialiśmy unikalną Starówkę, wpisaną na listę światowego dziedzictwa UNESCO, kościół św. św. Piotra i Pawła, wileńską katedrę, podążaliśmy śladami Mickiewicza i Słowackiego. Nie mogliśmy nie odwiedzić cmentarza na Rossie i nie przystanąć przy grobach wybitnych Polaków. Tak jak wielu polskich pielgrzymów, zatrzymaliśmy się przy obrazie Matki Boskiej Ostrobramskiej i wstąpiliśmy do Kaplicy Bożego Miłosierdzia.

Oczywiście nie odmówiliśmy sobie przyjemności spróbowania specjałów litewskiej kuchni, choć (co trzeba uczciwie przyznać) cepeliny i kołduny nie dla wszystkich okazały się przysmakami.

Na nasze miłe dla oka i ucha wspomnienia z pobytu w Wilnie składają się zarówno działania artystyczne, jak i atmosfera wspólnych spotkań – to, że się lubimy i rozumiemy. Mamy nadzieję, że równie udane będzie nasze kolejne przedsięwzięcie – już w listopadzie wykonanie mszy „Koronacyjnej” W.A. Mozarta.

Iwona Kosek i Małgorzata Sławińska

UROSZYSTE KONCERTY CHÓRÓW LEKARSKICH W WILNIE





Krzysztofa
Liwacz-Miarczyńska
(1929–2008)

Morte carent animae
Publius Ovidius Naso

W słoneczny i pogodny dzień 11 czerwca 2008 r. pożegnaliśmy i odprowadziliśmy na miejsce wiecznego spoczynku naszą Koleżankę, której śmierć zarówno rodzinę, jak i nas zaskoczyła. Była zacnym człowiekiem, dobrym lekarzem, cieszącym się poważaniem wśród kolegów i pacjentów.

Urodziła się 23 stycznia w Żółtańcach koło Lwowa. Była córką Jakuba i Stefanii z domu Wodała. Szkołę powszechną ukończyła w miejscowości Busk w 1942 r. Do 1944 r. mieszkała z rodzicami w Juliance koło Toporowa, w województwie tarnopolskim. W 1944 r. wyjechała wraz z rodzicami do Modrzejowic, powiat Iłża. Naukę w gimnazjum ogólnokształcącym rozpoczęła w Iłży na tajnych kompletach. Pod koniec 1945 r. wyjechała do Gdańska, gdzie uczęszczała do Liceum Ogólnokształcącego im. Obrońców Westerplatte. W 1948 r. otrzymała świadectwo dojrzałości. W tymże roku rozpoczęła naukę w Wyższej Szkole Sztuk Plastycznych w Sopocie. Kontynuowała ją do 1950 r. Następnie przeniosiła się na Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Gdańsku, gdzie po studiach w latach 1950–1955 otrzymała dyplom lekarza 16 listopada 1955 r. W grudniu 1955 r. rozpoczęła pracę w charakterze asystenta w Państwowym Sanatorium Przeciwgruźliczym w Prabutach. Od 1961 do 1965 r. pracowała na oddziale torakochirurgicznym – w ostatnich trzech latach jako ordynator. W latach 1959–1960 przebywała na stypendium szkoleniowym i specjalizacyjnym w Moskwie i Leningradzie. W 1965 r. odbyła miesięczny staż z zakresu chirurgii klatki piersiowej w Miskolcu na Węgrzech. Od listopada 1965 r. rozpoczęła pracę w Wojewódzkiej Przychodni Przeciwgruźliczej w Olsztynie jako kierownik działu organizacyjno-metodycznego,

a następnie kierownik poradni. Przeszła na emeryturę 31 grudnia 1985 r. Nadal jednak pracowała jako lekarz w zmniejszonym wymiarze godzin w Przychodni Specjalistycznej Zespołu Gruźlicy, Chorób Płuc i Onkologii w Olsztynie – od 1 lutego 1986 r. do 31 grudnia 1991 r. jako starszy asystent, 80 godzin miesięcznie, a od 1 stycznia 1992 r. do 31 października 1997 r. 75 godzin miesięcznie i wtedy zakończyła pracę.

Uzyskała specjalizacje I^o (1957) i II^o (1961) z ftyzjatrii. Za pracę zawodową uhonorowana odznakami: „Za wzorową pracę w służbie zdrowia” (4 kwietnia 1969 r.), „Zasłużonym dla Warmii i Mazur” (28 marca 1975 r.), Srebrną i Złotą Odznaką Honorową Społecznego Komitetu do Walki z Gruźlicą i Chorobami Płuc (19 czerwca 1981 r., 5 grudnia 1984 r.), Odznaką II^o Polskiego Towarzystwa Ftyzjopneumonologicznego (7 czerwca 1983 r.). Odznaczona Srebrnym Krzyżem Zasługi (18 czerwca 1980 r.), Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski (8 czerwca 1988 r.).

W latach 1979–1984 uczestniczyła w badaniach nad leczeniem chorych na gruźlicę według „krótkotrwałej chemioterapii”.

Była współautorką pracy: Wycięcie płata płucnego bez wydzielania elementów wnęki po jej uprzednim przeszyciu szwem metalowym UKŁ 60. (Stanisław Mlekodaj, Krzysztofa Liwacz, „Gruźlica”, 1967, t. 35, nr 3, s. 261–166).

Zmarła 6 czerwca w Olsztynie. Po spopieleniu i po odprawionej mszy świętej żałobnej w kościele Najświętszego Serca Pana Jezusa w Olsztynie, spoczęła na cmentarzu komunalnym przy ul. Poprzecznej w Olsztynie. Zmarła pozostawiła męża, syna, synową, wnuczkę i wnuka.

Zgon nie wszystko kończy, bo, powtarzając za Owidiuszem, dusze nie podlegają śmierci.

Zenobiusz Bednarski



Andrzej Łagowski
(1927–2008)

3 sierpnia br. zmarł lekarz stomatolog Andrzej Łagowski. Urodzony 19 czerwca 1927 r. w Radziwiłowie na Wołyniu, żołnierz Armii Krajowej, Uczestnik walk w obronie ludności polskiej Wołynia. W swojej blisko 50-letniej pracy zawodowej i działalności społecznej w zdecydowanej większości poświęcił się organizacji i działalności opieki zdrowotnej na Warmii i Mazurach. Za zasługi dla środowiska medycznego został wyróżniony tytułem „Zasłużony lekarz Warmii i Mazur”. Odszedł z naszego grona niezwykle prawy i serdeczny człowiek, kochający ludzi i życie, życzliwy i czynny kolega.

W chwili zadumy nad przemijającym czasem napisał wiersz, którym pragnął się z nami pożegnać:

*Kiedy przekroczę smugę Cienia
„i dalej pójde trwać z duchami”,
nie szukaj mnie wśród smutku cmentarnych nagrobków,
tam – mnie nie znajdziesz.*

*Będę w rozgwieżdżonym niebie
nad bindugą Wielkich Zamorolet*,
w podmuchach szkwału wypełniającego żagle
i pogwizdującego na wantach,
w kilwaterze pędzącego na pełnych żaglach
w fordewindzie jachtu.*

*Znajdziesz mnie w blasku watry
rozpalonej na bezdrożach Otrytu, Falowej lub szczytach
Tarnicy czy Smreka,
w promieniu zachodzącego słońca,
który gdzieś od Słonecznika**
przemknął przez gładź Małego Stawu
i wstrzymał swój bieg, oczarowany pięknem Samotni.*

*Będę wśród grani, żlebów i turni monumentalnych
Tatr;
wśród buli kolorowych i malowniczych Tatr Zachodnich.*

*Wszędzie tam – spotkasz się z mym duchem,
Gdyż miejsca te szczególnie ukochałem
i „wszędziem cząstkę swej duszy zostawił”.*

Najbliższym i Przyjaciołom
Andrzej

Żegnaj Andrzeju! Będzie nam Ciebie bardzo brakowało.
Hanna Domańska-Kogut

* zatoka na Jeziorze Nidzkim

** skała w Karkonoszach

KOMUNIKAT

o zmianie wysokości składki członkowskiej

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy,

**Uprzejmie informuję, iż od 1 października 2008 r.
obowiązuje składka członkowska w wysokości
40 zł (stażyści – 10 zł).**

Taka wysokość składki obowiązuje wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów,
również emerytów i rencistów wykonujących zawód.

Istnieje możliwość obniżenia lub zwolnienia z należnych opłat tylko na podstawie uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej (wyczerpujące informacje można znaleźć w „Biuletynie” nr 4(113) NRL, „Gazecie Lekarskiej” – maj 2008).

Szczegółowych informacji udziela dział księgowości:

- Aneta Śliwkowicz tel. 089 539 19 29 wew. 41,
- Anna Wikieł tel. 089 539 19 29 wew. 39.

Skarbnik ORL: lek. Bogdan Kula



Zupełnie nowe Audi A4

Zadbaliśmy, by w nowym Audi A4 nic nie ograniczało Twojej wolności. Znajdziesz w nim więcej przestrzeni – wnętrze nowego Audi A4 jest najdłuższe w klasie i oferuje pasażerom najwięcej miejsca. Zyskasz możliwość wyboru stylu jazdy – za sprawą Audi drive select®, który zmieniając charakterystykę zawieszenia, oferuje trzy tryby jazdy: komfort, automatic lub dynamic. A dzięki bardziej efektywnym silnikom osiągniesz więcej... Na przykład 6,1 sek. „od zera do setki” w Audi A4 z wysokoprężną jednostką 3,0 TDI® o mocy 240 KM.

Zapraszamy do salonu

Palmowski

ul. Rataja 15, 10-203 Olsztyn
tel. 089/534 80 30, fax 089/534 84 40, d_au_palmowski@kulczyktradex.com.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