

# Biuletyn Lekarski

Rok XVI

Czerwiec 2005

Numer 88

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie



## W NUMERZE:

Jubileusz obchodów 15-lecia  
odrodzenia izb lekarskich . . . . . 3

„Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” . . 4

Wywiad z dyrektorem  
Andrzejem Zakrzewskim . . . . . 5

Felieton: Mistrzom szacunek . . . . . 7

Ogłoszenia: praca . . . . . 7

Kształcenie ustawiczne  
Za chwilę półmetek . . . . . 8  
Miejsce i rola doskonalenia zawodowego...  
jako element bezpieczeństwa zdrowotnego  
obywateli . . . . . 9

Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej . . 10

Sprawozdania  
Sprawozdanie Okręgowego Sądu  
Lekarskiego . . . . . 14  
Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika  
Odpowiedzialności Zawodowej . . . . . 14

Informacje Prawne  
Uchwała Okręgowej Izby Lekarskiej . . 16–18

Zdrowie w Unii Europejskiej  
Finlandia, Szwecja . . . . . 19

Z życia Izby  
Wystawa prac dr Wandy M. Popławskiej 20  
IV Zjazd PTMR . . . . . 21

Komunikaty . . . . . 22

Z żałobnej karty . . . . . 23

fot. na okładce: dr Bogdan Rybak

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

1. Jedna strona:	1 500,00 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 brutto. Przy własnych opracowaniach zniżki. Warunki  
techniczne przekazania materiałów do uzgodnienia w Redakcji.

## SŁOWO REDAKTORA NACZELNEGO



Bieżący numer „Biuletynu Lekarskiego” jest nieco odmienny w swej zawartości. Poświęcamy w nim sporo miejsca Jubileuszowemu Zjazdowi Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej z okazji 15. rocznicy reaktywowania samorządu zawodowego. Wsluchując się w wystąpienia kolegów, dzięki którym zaangażowaniu i determinacji, pomimo niechętnego stanowiska licznych działaczy szczebla centralnego, doszło w naszym województwie do powstania niezależnej Okręgowej Izby Lekarskiej, mogliśmy niejako z dystansu spojrzeć na te dla wielu z nas nieznanne fakty. A więc to, co dzisiaj wydaje nam się oczywiste, jeszcze kilkanaście lat temu było pod wielkim znakiem zapytania. O tym, jak przewidujący byli nasi koledzy, świadczy chociażby fakt nazwania nowej organizacji Warmińsko-Mazurską Okręgową Izbą Lekarską, a nie np. Olsztyńską (przecież w tamtych czasach nikt jeszcze nie myślał o reformie podziału administracyjnego kraju i powstaniu

nowego większego województwa). Za wasz wkład w to dzieło tworzenia winni jesteśmy, wam koledzy, naszą pamięć i szacunek.

Był to zjazd odmienny nie tylko ze względu na uroczystość reaktywowania Izby, z powodu „zmęczenia kolegów” nie doszło na nim do uchwalenia budżetu na rok 2005 z powodu braku kworum w drugiej, już mniej uroczystej części obrad. Sytuacja taka spowodowała, że w tym celu musiał odbyć się kolejny już nadzwyczajny zjazd okręgowy poświęcony praktycznie tylko temu problemowi. Dużą część obrad zarówno w trakcie zjazdu jubileuszowego, jak i nadzwyczajnego zajęła dyskusja na temat częściowego rekompensowania utraconych dochodów w trakcie sprawowania funkcji w samorządzie zawodowym. Po burzliwych obradach doszło do uchwalenia tej Uchwały, która kolegom, którzy poświęcają się dla pracy w samorządzie, umożliwia otrzymanie chociażby zwrotu kosztów podróży oraz w niektórych przypadkach tzw. dietę samorządową w wysokości 50 zł. Szczególnie ważnym zapisem tej uchwały – jest moim zdaniem – zarezerwowanie środków na wynagrodzenia osób pełniących najważniejsze funkcje w przyszłej kadencji. Czas, gdy np. przewodniczący czy sekretarz Izby pracowali wyłącznie za „dobre słowo”, całymi dniami przesiadując w biurze Izby, należy odłożyć już do lamusa. Natłok zadań i obowiązków powoduje, że dla prawidłowego funkcjonowania samorządu, dla należytego reprezentowania go – nie powinno się tego robić z doskoku, cały czas łącząc swoją dotychczasową aktywność zawodową z pracą na rzecz samorządu, kosztem wolnego czasu i wypoczynku. Nikt tego na dłuższą metę nie wytrzyma chyba że, zaniedbując swoje dotychczasowe obowiązki, a na tym nikomu z nas nie zależy. Bardzo dobrze, że Zjazd dostrzegł ten jakże istotny problem.

Zbigniew Gugnowski

**Koledze Leszkowi Dudzińskiemu, Przewodniczącemu Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie, wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci ojca składają koleżanki i koledzy lekarze.**

### Biuletyn Lekarski

Organ Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie. Redaguje zespół: Zbigniew GUGNOWSKI (redaktor naczelny), Jarosław ABRAMCZYK, Adam DAUKSZEWICZ, Władysław LIPECKI, Anna MATECKA, Bogdan RYBAK, Maria ŚWIETLIK.

Adres Redakcji: DOM LEKARZA 10-561 Olsztyn, Żołnierska 16c, tel./fax (0-89) 523 60 61  
DTP: Pracownia Wydawnicza „ElSet”, Olsztyn; Druk: Energopol-Trade-Poligrafia, Olsztyn  
Nakład 3100 egz. ISSN 1233-4731

# Jubileusz obchodów 15-lecia odrodzenia izb lekarskich

*Dnia 2 kwietnia w trakcie dorocznego zjazdu sprawozdawczego Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Olsztynie odbyła się uroczystość upamiętniająca 15. rocznicę reaktywowania samorządu zawodowego lekarzy, w tym powstania Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie. Uroczystość uświetnił występ chóru „Medici pro Musica” naszej Izby.*



W trakcie uroczystości mieliśmy okazję ponownie spotkać się z przewodniczącymi wszystkich dotychczasowych kadencji. Jako pierwszy zabrał głos dr Marek Załęski, który chociaż do tej pory ani razu nie przewodniczył Okręgowej Izbie Lekarskiej, to był niejako „ojcem chrzestnym” powstania niezależnego samorządu lekarzy na Warmii i Mazurach. W uzupełnieniu wystąpienia dr. Załęskiego tamten okres działalności samorządu podsumował dr Wojciech Maksymowicz.

W dalszej części uroczystości mogliśmy spotkać się i wysłuchać wspomnień wszystkich przewodniczących dotychczasowych kadencji samorządu lekarskiego Warmii i Mazur: dr. Marka Sefanowicza – przewodniczącego I kadencji, dr. Leszka Dudzińskiego, przewodniczącego drugiej i obecnej, czwartej, kadencji, dr. Jerzego Górnego, który przewodniczył trzeciej kadencji. Zaprezentowali oni najważniejsze problemy, z jakimi zetknęli się w trakcie swojej pracy na stanowisku przewodniczącego.

Na zakończenie tej części obrad wygłosił wykład Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, dr Konstanty Radziwiłł, na temat

kształcenia ustawicznego. W swoim wystąpieniu, jak zwykle w sposób bardzo interesujący, przedstawił ten problem z różnych punktów widzenia, podkreślając m.in. obowiązek, jaki spoczywa na władzach Państwowych, szczególnie Ministrze Zdrowia, zapewnienia środków na realizację tego narzuconego z góry, poprzez wydanie rozporządzenia, obowiązku, nie tylko dla pokry-

cia kosztów szkoleń, które powinny być całkowicie bezpłatne, ale także w formie obowiązkowych płatnych urlopów dla lekarzy w celu realizacji tego zobowiązania.

Po wystąpieniu szanownych gości z Inicjatywy Naczelnej Rady Lekarskiej i na wniosek Prezydium Okręgowej Izby



Lista działaczy samorządu zawodowego lekarzy Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej odznaczonych pamiątkowym medalem (w okresie I – IV kadencja)

1. ADAMOWICZ Stanisław
2. BADOWSKI Jerzy
3. BARAŃSKA Grażyna
4. BARWIŃSKI Kazimierz
5. BEDNARSKI Krzysztof
6. BERNECKI Andrzej (zmarł)
7. BETLEY-DUDA Anna
8. BIAŁKOWSKA Joanna
9. BIENIECKI Marek
10. BOŁOCZKO Stefan
11. BOROŃ Robert
12. BORTKIEWICZ Jerzy
13. BRODZIŃSKA-MNICH Barbara
14. BROMIRSKA-MALYSZKO Anna
15. BRZOZOWSKI Edmund
16. BUDKIEWICZ Robert
17. BUJNOWSKI Tomasz
18. CHODKOWSKA-REDZIK Elżbieta
19. CHOMIUK Stanisław
20. CHRUPEK Kalina
21. CZAPLIŃSKI Leszek
22. DĄBROWSKA Marzena
23. DĄBROWSKA-PARFIANOWICZ Danuta
24. DOBRZAŃSKI Karol
25. DOBRZENIECKI Wojciech
26. DOWGIRD Michał
27. DROZD Wiktor
28. DRYJA Anna
29. DUDZIŃSKI Leszek
30. DUTKIEWICZ Antoni
31. DZIEJOWSKA Maria
32. DZIEWAŁTOWSKI-GINTOWT Eugeniusz
33. FABISIEWICZ-KNOBLOCH Anna
34. FLISIKOWSKA-WILCZEK Mirona
35. FRACKOWIAK Leszek
36. GOŁĘBIEWSKI Mirosław
37. GOŁĘBIEWSKI Artur
38. GÓRNY Jerzy
39. GRABOWSKA Anna
40. GRYGORUK Eugeniusz
41. GRZELCZAK Zbigniew
42. GUGNOWSKI Zbigniew
43. GURFINKIEL Paweł
44. GUZOWSKI Marek
45. HOSAJA Janusz
46. IGNATOWICZ-GUZOWSKA Maria
47. KARCZMAREK-MIELEŹCKA Urszula
48. KAŻMIERCZAK Dariusz
49. KIBIŁDA Bogdan
50. KLIMEK-KRANKOWSKA Emilia
51. KOŁAKOWSKI Antoni
52. KOŁTUN Witold
53. KONIUSZEWSKA-CIESIELSKA Irmina
54. KOPAŃSKA Julia
55. KORBUT Józef
56. KOWALCZYK Ewa
57. KOZICKI Mariusz
58. KOZŁOWSKA-TRUSEWICZ Danuta
59. KRAKOWIŃSKA Anna
60. KRASUCCI Bogdan
61. KRUPA Łucja
62. KRZEMIENIEWSKA-PRZYBYSZEWSKA Danuta
63. KUCIEJEWSKI Janusz
64. KUCZYŃSKA-MODZELEWSKA Alicja
65. KUCZYŃSKA-UZIAK Izabela
66. KUDYBA-BIZON Hanna
67. KULA Bogdan
68. KULPAKA Piotr

Lista odznaczonych lekarzy

69. KUPEĆ Teresa
70. LEJMANOWICZ Krzysztof
71. LELLA Anna
72. LICZNERSKA Grażyna
73. LIPECKI Władysław
74. LIPiŃSKA Anna
75. LIPiŃSKI Andrzej
76. LUBIENSKI Bohdan
77. MAJEWSKI Ryszard
78. MAKSYMOWICZ Wojciech
79. MALARKIEWICZ Jan
80. MATUSZEWICZ Tadeusz
81. MATUSZEWSKI Jerzy
82. MAZUR Sławomir
83. MICHAŁOWSKI Lech
84. MIESZKOWSKI Tomasz
85. MIŚKÓW Katarzyna
86. NADARA Maciej
87. NIEMIER Piotr
88. NIEPSUJ Stanisław
89. OSTROWSKA-CZUPRYŃSKA Elżbieta
90. OWIECZKO Andrzej
91. PESTA Wiesław
92. PIESIAK Zdzisław
93. PIETRAS Marek
94. PIOTROWSKI Sławomir
95. POL-MACEK Anna
96. PRZYBYŁEK Krystyna
97. PRZYBYSZEWSKI Tomasz
98. RAMS Henryk
99. ROBAK Dariusz
100. ROŚLAN Andrzej
101. RÓŻYCKA Aldona
102. SANKOWSKI Tomasz
103. SEK Andrzej
104. SIEMIĄTKOWSKI Edmund
105. SIWICKA Bogusława
106. SIWIEC-SATERNUS Grażyna
107. STEFANOWICZ Elżbieta
108. STEFANOWICZ Marek
109. STĘPIEŃ Janusz
110. STOMA Zbigniew
111. SUSZKIEWICZ Rafał
112. SYKISZ-MIKUCKA Grażyna
113. SZALKOWSKI Marek
114. SZCZEPAŃSKA Maria
115. SZCZEPAŃSKI Marian
116. SZEWCZYK Marek
117. SZEWCZYK Tomasz
118. SZOSTAKOWSKA-TABAK Hanna
119. SZYDŁOWSKI Józef
120. SZYMANKIEWICZ-CZUŻDANIUK Joanna
121. ŚWIETLIK Maria
122. TAŃCULA Elżbieta
123. TARGOŃSKI Ryszard
124. TUSIŃSKA Ewa
125. TYTMAN Krzysztof
126. UŚCINOWICZ Jolanta
127. VETTER-KOWALSKA Urszula
128. WASZKIEWICZ Ryszard
129. WĘGRZYN Krzysztof
130. WIAŻEL Teresa
131. WIELGOSZ-ZURALSKA Hanna
132. WIŚNIEWSKI Waldemar
133. WITKOWSKA Anna
134. WOŹNIAK Krzysztof
135. ZABŁOCKI Marek
136. ZAJĄC Andrzej
137. ZAKRZEWSKA Ewa
138. ZALEWSKI Henryk
139. ZALEŃSKI Marek
140. ZAWADZKA Danuta
141. ZIÓŁKIEWICZ Zygmunt
142. ŻURALSKI Roman

IV Kadencja – 77 osób

1) Członków ORL – 21

2) Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej – 29

3) OSL – 27



lekarskiej wręczono pamiątkowe medale, jakie Naczelna Izba Lekarska wydała z okazji tego jubileuszu. Otrzymali je koleżanki i koledzy, którzy w ostatnim 15-leciu zaleźli czas, aby poświęcić go dla pracy na rzecz swoich kolegów. Listę uhonorowanych przedstawiamy obok.

W trakcie obchodów święta mieliśmy jeszcze jedną ważną uroczystość. Na wniosek Kapituły odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” wręczono wyróżnienia kolegom, którzy zdaniem wielu z nas, zasłużyli swoją codzienną pracą na to odznaczenie. Bardziej szczegółowo o samej nagrodzie pisze dr Anna Lella w artykule w dalszej części „Biuletynu”.

Uczestniczenie w tych uroczystościach dla wielu z nas było okazją poznania kawałka historii naszego samorządu, dla innych było zaś miłym przypomnieniem tamtych lat, gdy samorząd zawodowy niejako powstawał z niczego, i to, do czego dzisiaj doszedł, było ciężką pracą naszych wielu kolegów, którym jesteśmy za to niezmiernie wdzięczni.

Sponsor główny jubileuszu:



Zbigniew Gugnowski

## „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”



11 sierpnia 2004 roku Okręgowa Rada Lekarska Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej podjęła uchwałę nr 864/2004/IV w sprawie ustanowienia odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”. Uchwała ta daje możliwość uhonorowa-

nia postaw i działań koleżanek i kolegów, spełniających zapisane w treści regulaminu nadawania odznaczenia kryteria: „Odznaczenie przyznawane jest lekarzom i lekarzom denty stom szczególnie zasłużonym dla środowiska samorządu lekar-



**Wywiad  
z Dyrektorem  
Warmińsko-Mazurskiego  
Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu  
Zdrowia w Olsztynie**

**Andrzejem Zakrzewskim**

**Zbigniew Gugnowski:** Gratuluję w imieniu Redakcji „Biuletynu” i naszych czytelników objęcia tak wymagającego stanowiska, jakim bez wątpienia jest stanowisko Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Niewątpliwie jest to dla Pana wielkie wyzwanie, ale nie tylko dla Pana. Jak przyjęła tę nominację najbliższa rodzina Pana Dyrektora?

**Andrzej Zakrzewski:** Rodzina od początku bardzo mnie wspierała. Ich wiara we mnie często dodawała mi otu-

chy – i nie mam tu na myśli wyłącznie konkursu na stanowisko dyrektora Funduszu. Moją nominację przyjęli z radością, chociaż była ona nieco przyćmiona świadomością, że teraz będę miał dla nich mniej czasu. Przy okazji chcę im serdecznie podziękować – zwłaszcza mojej żonie i synom – że byli tak cierpliwi i pełni wiary w moje możliwości.

**Z.G.** Z obserwacji przebiegu konkursu z jego przewlekaniem się, można było wysnuć wniosek, iż rywalizacja o to sta-

nowisko była bardzo wyrównana. Czy rzeczywiście tak było?

**A.Z.** Tak, rzeczywiście była to bardzo wyrównana rywalizacja. Komisja konkursowa miała nie lada orzech do zgryzienia. Brano pod uwagę naszą wiedzę, umiejętności, doświadczenie. Cieszę się, że to akurat moja wizja funkcjonowania Warmińsko-Mazurskiego Oddziału NFZ została lepiej oceniona przez komisję i prezesa Funduszu.

**Z.G.** Przeszedł Pan praktycznie wszystkie szczeble kariery w powszechnych ubezpieczeniach zdrowotnych. Pierwotnie w Kasie Chorych, następnie w Narodowym Funduszu Zdrowia. Czy taki awans ułatwia, czy utrudnia pracę na jednym z najwyższych stanowisk?

**A.Z.** Z mojego punktu widzenia zdecydowanie ułatwia, choć nie wiem, czy to zdanie podzielają moi podwładni – znam ich pracę tak dobrze, że muszą naprawdę wykazywać się maksymalnym zaangażowaniem. Oczywiście to żart – a tak poważnie, uważam, że znając od podstaw mechanizmy funkcjonowania tej instytucji, mam większe szanse na efektywne i sprawne zarządzanie jej pracą. NFZ jest urzędem poruszającym

c.d. na stronie 6

skiego Warmii i Mazur, propagujących region Warmii i Mazur w kraju i za granicą. Wyróżniających się wzorową, nienaganną postawą etyczną, swoim wizerunkiem i pracą stanowiący wzór dla pokoleń lekarskich”.

Jest wśród nas wiele koleżanek i kolegów, którzy zasługują na to odznaczenie. Uroczystość wręczenia pierwszych odznaczeń jest zaledwie początkiem nowej tradycji. Odznaczenie może być przyznane 10 osobom w roku kalendarzowym. 2 kwietnia 2005 wręczono medale 20 osobom, gdyż zsumowano odznaczenia za lata 2004 i 2005, ponadto była to wyjątkowa okazja, czyli obchody 15-lecia odrodzonego samorządu zawodowego.

Gratulujemy! Poza odznaczeniem wszyscy wyróżnieni otrzymali pamiątkowy rysunek piórkiem autorstwa plastyka Witolda Podgórskiego, z panoramą olsztyńskiej



Starówki z wkomponowanym w pierwszy plan Domem Lekarza, oraz filizankę z logo Warmińsko-Mazurskiej Izby. Mamy przekonanie, że kolejne osoby będą sukcesywnie dostrzegane w następnych latach nadawania odznaczenia.

*Dr Anna Lella*

**W tajnym głosowaniu członkowie Kapituły nadali odznaczenia następującym lekarzom i lekarzom stomatologom:**

**Zenobiusz Bednarski  
Stefan Bołoczko  
Teresa Dobielińska-Eliszewska  
Leszek Dudziński  
Ryszard Fuks  
Jerzy Górny  
Zuzanna Grodzicka  
Piotr Kulpaka  
Edward Lenkiewicz  
Wojciech Maksymowicz  
Tadeusz Matuszewicz  
Zdzisław Piesiak  
Mieczysław Pimpicki  
Anna Pol-Macek  
Grażyna Siwiec-Saternus  
Marek Stefanowicz  
Zbigniew Stoma  
Marian Szczepański  
Maria Świetlik  
Czesław Zychowicz**

Wywiad z dyr. Andrzejem Zakrzewskim, c.d. ze strony 5

się w określonej rzeczywistości prawnej i finansowej – i tu mamy narzuconą ścisłą dyscyplinę, z drugiej strony dziedzina ochrony zdrowia nie da się ująć w sztywne ramy; są sytuacje, w których musimy być elastyczni – jako lekarz zawsze będę się kierował dobrem pacjenta, nawet jeśli będzie to wymagało trudnych decyzji.

**Z.G.** Z jakimi problemami musi się Pan zmierzyć, już jako Dyrektor, w najbliższym czasie, jakie są najważniejsze problemy do rozwiązania?

**A.Z.** W tej chwili przed nami trzy trudne zadania: sporządzenie planu finansowego na 2006 r., oszacowanie stanu zdrowia mieszkańców regionu i ich potrzeb zdrowotnych oraz zakontraktowanie świadczeń. Na szczęście nie muszę tego robić sam, mam do pomocy znakomity zespół fachowców, na których mogę polegać. Są to jednak potężne wyzwania i ogrom pracy. Musimy pogodzić potrzeby pacjentów i świadczeniodawców z naszymi możliwościami finansowymi. Takie kompromisy zawsze budzą emocje.

**Z.G.** Jak ocenia Pan aktualną sytuację ochrony zdrowia w naszym województwie, w tym w odniesieniu do innych regionów kraju?

**A.Z.** Uważam, że w naszym regionie sytuacja ochrony zdrowia wygląda całkiem nieźle na tle innych województw. Sukcesem ostatnich lat było zlikwidowanie „białych plam” na medycznej mapie Warmii i Mazur. Możemy się poszczycić własnym ośrodkiem onkologicznym i kardiochirurgicznym, ale także wysokim poziomem zakontraktowania świadczeń w powiatach. Wiedza o kolejkach oczekujących również daje nam większe pole manewru; analiza tych danych pozwala nam bowiem dostrzec, gdzie i jakie są potrzeby w zakresie zabezpieczenia świadczeń. Coraz lepiej wygląda też sytuacja szpitali.

**Z.G.** Czy centralizacja narodowego ubezpieczyciela Pana zdaniem dała/ daje więcej korzyści dla ubezpieczonych, czy może należałoby powrócić do idei kilku ze sobą konkurujących towarzystw ubezpieczeniowych, czy na tym rynku powinny istnieć prywatne ubezpieczalnie?

**A.Z.** Jeżeli prywatne ubezpieczalnie, to tylko z możliwością wykupienia dodatkowych opcji – lepszych warunków pobytu w placówkach ochrony zdrowia, dłuższej od standardu rehabilitacji itp. Byłyby to dodatkowe pieniądze w systemie – z korzyścią dla świadczeniodawców. Publiczne ubezpieczalnie dysponowałyby tym samym budżetem, a osoby o wyższym statusie materialnym mogłyby zasilić system, dopłacając za ponadstandardowe warunki leczenia. Rozwiązanie oparte na samorządnych kasach chorych świetnie sprawdza się m.in. w Niemczech. Należy uwzględnić fakt, iż wielu płatników publicznych wprowadza element konkurencji pomiędzy ubezpieczycielami. Centralizacja, jak każda zmiana, miała swoje pozytywne aspekty. Mam na myśli przede wszystkim ujednoczenie zasad kontraktowania, katalogu procedur, cen za świadczenia zdrowotne. Pozytywne efekty centralizacji już osiągnęliśmy – teraz pora na większą samorządność regionalną.

**Z.G.** Jednym z głównych problemów nękających służbę zdrowia w naszym kraju jest zadłużenie publicznych placówek ochrony zdrowia; czy Narodowy Fundusz Zdrowia jest w stanie cokolwiek w tej dziedzinie zmienić?

**A.Z.** Narodowy Fundusz Zdrowia jest instytucją finansującą świadczenia zdrowotne. Nie jesteśmy organizatorami służby zdrowia ani założycielami czy właścicielami placówek. Ogólnopolski problem zadłużenia placówek ochrony zdrowia wymaga ogólnopolskich rozwiązań. Tylko rozwiązania systemowe mogą zapobiec dalszemu zadłużaniu się szpitali i wyciągnąć je z już istniejących kłopotów finansowych. Geneza tego problemu jest tak złożona, że nie można wskazać jednej skutecznej recepty na jego rozwiązanie. Duża odpowiedzialność spoczywa tu na twórcach prawa i właścicielach jednostek; problem zadłużenia szpitali wymaga często trudnych decyzji. Rozwiązania legislacyjne muszą zawierać zapisy zmniejszające ryzyko ponownego wystąpienia zadłużenia.

**Z.G.** Niejako odwrotną sytuację mamy

w sektorze prywatnym, który praktycznie nie jest zadłużony, co przy dodatkowych pozytywnych opiniach pacjentów korzystających z usług tej sfery czyni niejako prostą receptę na uzdrowienie całej służby zdrowia przez jej prywatyzację – jaka jest Pana opinia w tej sprawie?

**A.Z.** Nie możemy sprywatyzować całej służby zdrowia w Polsce. Pamiętajmy, że sektor prywatny zgodnie z prawem rynku musi uwzględniać element zysku – nikt zatem nie chciałby realizować mniej dochodowych procedur. Musi istnieć pewna kontrola państwa nad tym, jak organizowana jest opieka zdrowotna. Publiczne placówki zadłużały się wskutek decyzji finansowych, za którymi nie poszły środki na ich realizację – mam na myśli m.in. słynną ustawę „203” czy zobowiązania za dyżury lekarskie sprzed 1999 r. Ta ustawa nie dotyczyła placówek niepublicznych, nie dotknęła ich więc w żaden sposób. Nie zapominajmy, że są przykłady placówek, które funkcjonują w sektorze publicznym, a mimo to znajdują się w znakomitej kondycji. Do tego potrzeba nie tylko ogromnej pracy zespołu, talentu i odwagi osoby zarządzającej, ale także – jak w przypadku każdego sukcesu – odrobiny szczęścia.

**Z.G.** Jeżeli przyjrzymy się proporcji wydatków, jakie corocznie są ponoszone na opłacenie świadczeń zdrowotnych w naszym kraju, porównując je (w procentach) do wydatków w innych rozwiniętych krajach rzuca się w oczy tendencja pogłębiająca się od kilku lat postępującego zwiększania wydatków na leczenie zamknięte kosztem leczenia ambulatoryjnego, które z oczywistych względów jest tańsze i efektywniejsze. Dlaczego Pana zdaniem tak się dzieje?

**A.Z.** Myślę, że w dużej części dzieje się tak za sprawą pokutujących w naszym społeczeństwie mitów, że w szpitalu leczy się lepiej. Jest to również wygodniejsze dla pacjenta – nie musi przyjeżdżać na kolejne wizyty lekarskie, czy zabiegi, zamiast tego jest leczony na miejscu w szpitalu. Duży problem, zwłaszcza w naszym regionie, stanowi bieda. W wielu miejscowościach pacjen-

ci nie mogą sobie pozwolić na dojazdy do lekarza czy wykupienie leków, w wyniku czego ich stan się pogarsza i w efekcie konieczna jest hospitalizacja. W Polsce mamy też bardzo rozbudowaną sieć szpitali – ich utrzymanie jest bardzo kosztowne i pochłania ogromne sumy. Na zachodzie Europy bardzo istotną rolę w systemie pełnią też lekarze ambulatoryjnej opieki zdrowotnej; leczą oni wielu chorych na swoim poziomie. Niestety, u nas liczba osób skierowanych do szpitali od lekarza pierwszego kontaktu jest bardzo duża. Dużo musi się jeszcze zmienić, żebyśmy mogli strukturę naszych kosztów porównać do tej z zachodniej granicy, choć w naszym województwie struktura wygląda pozytywnie na tle kraju.

**Z.G.** Jako samorząd zawodowy lekarzy współpracowaliśmy do tej pory najpierw z Kasami Chorych, następnie z Narodowym Funduszem Zdrowia w przedstawianiu i rozwiązywaniu wielu problemów nurtujących nasze środowisko. Jak Pana zdaniem powinna wyglądać współpraca samorządu lekarskiego z Narodowym Funduszem Zdrowia?

**A.Z.** Samorząd lekarski jest dla nas jednym z głównych partnerów, podobnie jak inne samorzady medyczne: pielęgniarskie, aptekarskie, diagnostyczne. Pełni niezwykle ważną rolę opinio-twórczą. Prawdę mówiąc bez tej współpracy nie wyobrażam sobie sprawnego funkcjonowania instytucji finansującej świadczenia zdrowotne, jaką jest NFZ. Obracamy się w swoistym trójkącie – płatnik (NFZ), pacjent, świadczeniodawca (lekarz, pielęgniarka, apteka itd.). Każdy element tej „układanki” jest równie ważny, każdy wnosi inny punkt widzenia. Musimy rozmawiać – bez partnerskiego dialogu nie ma możliwości efektywnego rozdziału środków finansowych, jakimi dysponuje Fundusz.

**Z.G.** Dziękuję za rozmowę.



F e l i e t o n

## Wybieramy władze naszego samorządu

Środowisko nasze od zawsze należało do grupy, z którą liczone się w debatach społecznych, wiele pokoleń lekarzy wypracowało wysoką pozycję naszego głosu, nie tylko w sprawach zdrowotnych, ale również w sprawach kulturalnych, bytowych i społecznych.

To obraz optymistyczny, ale jest też i druga strona tego obrazu – fałszowanie recept, przyjmowanie opłat za operacje, przyjęcie do szpitala, poświadczenie nieprawdy w zaświadczeniach lekarskich. Media zwykle nagłaśniają ten drugi obraz, który rzutuje ujemnie na całe nasze środowisko, poddawani jesteśmy powszechnej krytyce służby zdrowia, a zwłaszcza lekarzy.

Samorząd lekarski podejmuje działania wyważenia odpowiedzialności indywidualnej i zespołowej, starając się pokazać obiektywny, ale i pozytywny obraz naszej działalności lekarskiej.

Jesteśmy w trakcie wyboru delegatów na kolejny Zjazd Lekarzy – wyboru na kolejne 4 lata władz samorządu. Z wielkim niepokojem obserwujemy zjawisko, że część lekarzy, przyjmując dobrowolnie pewne obowiązki wynikające z mandatu delegata, zapominają o ich wykonywaniu, mimo świadomego zobowiązania wobec kolegów i samorządu.

Część delegatów nie uczestniczy w pracach władz samorządu, nie reaguje na wysyłane zaproszenia, część wyszła ze Zjazdu Lekarzy, co spowodowało przerwanie obrad i konieczność organizacji ponownego Zjazdu Lekarzy, kolejna część nie przyjmuje najmniejszych obowiązków.

To wszystko obniża znacznie zakres i skuteczność naszego działania, stąd jest wielka potrzeba wyboru delegatów, którzy chcą pracować w samorządzie, którzy gwarantują swą aktywnością i pozycją dalszy rozwój zakresu działania samorządu – naszego samorządu.

Często zaproszenie do współpracy w strukturach samorządu jest odrzucane, przyczynami są: brak czasu, nadmiar pracy zawo-

dowej czy „tajna myśl”: niech zrobią to inni, ja będę obserwatorem i krytykiem.

Ale tych obserwatorów i krytyków jest zbyt wielu, a samorządowi potrzebni są aktywni działacze, którzy na miarę swoich możliwości będą wnosili konkretny wkład w pracę samorządu przez kolejne 4 lata, wykazując zwłaszcza wielką troskę o sprawy lekarskie.

To jest nasz lekarski samorząd i my i tylko my musimy troszczyć się o jego pozycję i zakres działania, a więc wybieramy odpowiedzialnych delegatów.

## OGŁOSZENIA P R A C A

Hajnówka – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce, woj. podlaskie zatrudni lekarza z I lub II st. specjalizacji z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii lub lekarza po stażu podyplomowym, lekarza ze specjalizacją z zakresu medycyny rodzinnej bądź I lub II stopnia z zakresu chorób wewnętrznych, lekarza z I lub II stopniem specjalizacji z zakresu pediatrii, 17-200 Hajnówka, ZOZ w Hajnówce, ul. Lipowa 190, tel. (085) 682 92 02

NZOZ „Przychodnia Kisielice” zatrudni lekarza do pracy w POZ. Zapewniamy mieszkanie, tel. 0 608 430 318

Nidzica – Poradnia Stomatologiczna „DENTINO” zatrudni lekarza stomatologa w Nidzicy. Zapewnia dojazd z Olsztyna oraz mieszkanie, tel. 0 601 94 41 21

Nidzica – ZOZ w Nidzicy zatrudni: lekarza pediatrę lub chcącego specjalizować się w tej dziedzinie, lekarzy: anestezjologa, kardiologa, radiologa oraz magistra farmacji i magistra analityki medycznej. Oferujemy korzystne warunki zatrudnienia, 13-100 Nidzica, ul. Mickiewicza 23, tel. (089) 625 65 51

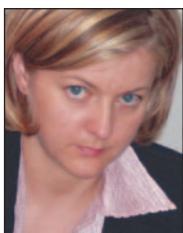
Kętrzyn – Szpital Powiatowy w Kętrzynie pilnie zatrudni lekarzy specjalistów: neonatologa, internistów, lekarzy chcących się specjalizować w zakresie chorób wewnętrznych oraz lekarzy do pracy w Ratownictwie Medycznym Zespół Wyjazdowy W w Kętrzynie i w Reszlu, tel. (089) 751 25 02, e-mail: 2800361@zoz.org.pl

Olsztyn – NZOZ HIPOKRATES Przychodnia Lekarska w Olsztynie, ul. Kopernika 30, zatrudni lekarza/lekarzy okulistów oraz lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych. Oferty proszę składać w siedzibie firmy, tel. (089) 533 56 63

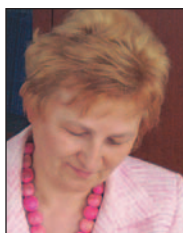
# Kształcenie ustawiczne



## Za chwilę półmetek....



A. Lella



D. Kozłowska-Trusewicz

Półmetek naszego projektu edukacyjnego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Kiedy przystępowaliśmy do tworzenia całego programu i konsultowania wniosku, miałyśmy wiele wątpliwości i wiele pytań. Czy jest taka potrzeba w naszym środowisku? Czy będą chętni, zainteresowani, jaki powinien być zakres? A tak w ogóle, czy się uda?

Dziś już wiemy, że było warto poświęcić wiele godzin i dni organizacji tego ogromnego przedsięwzięcia, które wykonałyśmy i nadzorujemy społecznie. I chociaż początek, jak to zwykle z początkami bywa, kazał nam rozwiązać kilka drobnych, aczkolwiek przykrych dla nas, nieporozumień dotyczących przede wszystkim zapisów na języki, to jesteśmy przekonane, że szkolenie spełnia oczekiwania i potrzeby.

Od rozpoczęcia projektu spotykamy się z wieloma ciepłymi słowami ze strony kolegów, zarówno tych, którzy uczestniczą w zajęciach i wykładach, jak i tych, którzy deklarują uczestnictwo.

Cieszy nas także dobra ocena projektu przez wykładowców – pracowników naukowych Akademii Medycznych, których gościmy u nas, jak również kolegów, członków naszej Izby Lekarskiej, którzy zechcieli prowadzić wykłady i ćwiczenia. Wprawdzie wszyscy prowadzący wykłady i ćwiczenia otrzymują honorarium (ważne! dr Leszek Dudziński zrezygnował z gratyfikacji finansowych za swój wykład), jednak nade wszystko wysoko

cenia inicjatywę i możliwość zaprezentowania się przed kolegami, lekarzami WM Izby Lekarskiej. Chciałybyśmy podzielić się listem, który przesłała nam pani dr Iwona Skoneczna:

„Szanowni Państwo,  
Serdecznie dziękuję za zaproszenie do wygłoszenia wykładu w Państwa Ośrodku. Muszę przyznać, że atmosfera towarzysząca temu spotkaniu wywarła na mnie ogromne wrażenie. Poza doskonałą organizacją i prawdziwie staropolską gościnnością, przez tych kilka godzin poczułam się jak w gronie przyjaciół. Dopełnieniem tego miłego wyjazdu była lektura poezji przy pluskach harfy.”

Pewne zdziwienie budzi fakt, że koledzy nie wykorzystują w pełni okazji do zdobycia wiedzy, nowych doświadczeń, jak też uzyskania punktów edukacyjnych – spełnienia wymogów Rozporządzenia MZ z dnia 6 X 2004 r., podczas tzw. „szkoleń zawodowych”.

Sala wykładowa w naszym Domu Lekarza „pęka w szwach” w czasie wykładów dla lekarzy stomatologów, stosunkowo niewielu kolegów lekarzy uczestniczy natomiast w wykładach z „medycyny ogólnej” i medycyny rodzinnej. Chcemy zachęcić do udziału w najbliższych wykładach.

O praktycznym znaczeniu postępow w genetyce klinicznej nowotworów będzie mówił pan profesor Jan Lubiński z AM ze Szczecina. Mamy nadzieję, że temat zainteresuje zarówno lekarzy internistów, pediatrów, jak i lekarzy „zabiegowców”.

Ważny problem rozpoznawania chorób zawodowych w świetle obowiązujących przepisów prawnych przybliży pan dr M. Gruchała z Instytutu Medycyny Pracy w Łodzi; sądzimy, iż tymi zagadnieniami będą zainteresowani nie tylko lekarze medycyny pracy, ale także lekarze innych specjalności, lekarze pracujący w podstawowej opiece zdrowotnej.

4 czerwca szczególnie zapraszamy lekarzy sprawujących opiekę nad dziećmi i młodzieżą na wykład pani dr Marii Rydzewskiej na temat przemocy w rodzinie, „zespołu dziecka maltretowanego” – rozpoznawania, procedur medycznych i medyczno-prawnych. 15 czerwca kierujemy zaproszenie przede wszystkim do kolegów laryngologów oraz lekarzy rodzinnych – pan dr hab. Marek Rogowski z AM w Białymstoku poprowadzi wykład „Klinika uszkodzeń ucha wewnętrznego”.

Zapraszamy kolegów do uczestnictwa w wykładach, zachęcamy również kolegów ordynatorów, dyrektorów i kierowników do umożliwienia swoim asystentom udziału w proponowanych wykładach.

Po okresie wakacyjnym nadal będą kontynuowane wykłady z zakresu stomatologii, medycyny i medycyny rodzinnej; szczegółowy plan został przekazany w *Broszurze Informacyjnej*, którą otrzymali wszyscy lekarze. Aktualizacje na stronie internetowej Izby [www.owmil.olsztyn.pl](http://www.owmil.olsztyn.pl)

Z nadzieją na spotkania w Domu Lekarza życzymy, aby cały projekt szkoleń z udziałem środków unijnych był przydatny w naszej codziennej pracy.

W związku z sugestiami kolegów postanowiłyśmy przesunąć nieco godziny rozpoczynania śródogodzinnych wykładów z godz. 11.30 na 12.30. Jednocześnie pragniemy poinformować zaniepokojonych kolegów, którzy nie otrzymali jeszcze certyfikatów, że można je odebrać osobiście w sekretariacie Izby Lekarskiej; certyfikaty nieodebrane zostaną po zakończeniu cyklu wiosenno-letniego dostarczone pocztą.





A. Grabowska

## Miejsce i rola doskonalenia zawodowego... jako element bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli

*Brałam udział w konferencji zorganizowanej przez Warszawską Izbę Lekarską. Cel słuszny. Honorowy patron Minister Zdrowia, niestety, nie zaszczycił swoją obecnością, zaproszony do wykładu*

*Jerzy Miller również nie miał czasu. I nic dziwnego, od kilku dobrych lat decydenci w ochronie zdrowia nie znajdują czasu na spotkanie z przedstawicielami lekarskiego stanu. Państwo odsunęło od siebie troskę o ochronę zdrowia na szary koniec, nie interesuje się również osobami świadczącymi usługi lekarskie. Politycy przypominają sobie o nas, gdy zbliżają się wybory. Jeszcze nie czas. Dopiero jesienią. Reforma ochrony zdrowia kulawa od wielu lat nie przewidywała, że lekarz po zrobieniu specjalizacji (jeżeli będzie miał szansę na nią się dostać) musi się jeszcze kształcić. Ale dosyć goryczy.*

Uchwała Naczelnej Rady Lekarskiej z kwietnia 2000 r. w sprawie dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego wyprzedzała Rozporządzenie Ministra Zdrowia z października 2004. Ustawiczne kształcenie to nasz obowiązek zawarty w kilku aktach prawnych (ustawie o zawodzie, kodeksie etyki lekarskiej). Zmęczeni codziennymi zajęciami nie zawsze o tym pamiętaliśmy. Świadczy o tym chociażby znikoma liczba osób, które dobrowolnie punkty szkoleniowe zbierali – 170 lekarzy i 20 stomatologów. Zgodnie z nowymi przepisami do 5 listopada 2008 r. mamy obowiązek zbierać punkty edukacyjne. Dla ułatwienia pierwszy okres rozliczeniowy jest dłuższy i obejmuje również 4 poprzednie lata. Będziemy mieli czas na przyzwyczajenie się i próbę znalezienia w nowej sytuacji. Wracając do konferencji, przedstawię kilka wątków, jakie podnosili wykładowcy polscy i zagraniczni.

Wśród wypowiedzi naszych polskich wykładowców dominowała troska o właściwe finansowanie i organizację kształcenia. Prof. Opala podnosił kwestie odejścia od systemu budżetowego jako jednego z głównych powodów trudności w dostępie do kształcenia na każdym poziomie – od stażu, poprzez specjalizację, do kształcenia ustawicznego. Zmiana warunków finansowania powoduje, że liczy się głównie rachunek ekonomiczny. Dyrektorów szpitali czy samych lekarzy nie stać na opuszczenie stanowisk pracy w celu odbycia odpowiednich praktyk, staży, czy kursów. Inną kwestią jest dostęp do wiedzy; natłok nowych informacji jest olbrzymi, jednakże nie wszystkie prace i publikacje naukowe mają ten sam poziom, trzeba umieć oddzielić ziarno od plew. Niejako kontynuując temat jakości w ochronie zdrowia, docent Niżankowski zwrócił uwagę, że lekarz ze swoją umiejętnością jest elementem struk-

tury, ale bez wprowadzenia usprawnień w placówkach ochrony zdrowia kształcenie lekarzy nie będzie miało na nią wpływu. Choćby powstanie EBM miało ułatwić stosowanie nowoczesnych wytycznych. Niestety, nawet proste standardy wydane w postaci zaleceń nadal w wielu miejscach Polski nie są stosowane. Brak informacji, dobrej woli, czy wpływ rachunku ekonomicznego? A może niechęć do narażania się? Wprowadzany system kształcenia ustawicznego może kreować też nowe patologie. Grozi nam, że zaczniemy koncentrować się na kolekcjonowaniu formalnych certyfikatów. Jakby na potwierdzenie tych wątpliwości okazało się, że za udział w tej konferencji mogę otrzymać 6. pkt edukacyjnych. Czy słusznie? Mam wątpliwości. Istotną kwestią podnoszoną przez Pana docenta jest sztywność obecnego systemu kształcenia specjalizacyjnego – wymaga on pilnej korekty, potrzebne jest zaoferowanie możliwości dla indywidualnej inicjatywy. Doskonalenie zawodowe może być również przykrywką dla interesów grupowych. Tak naprawdę formalne poświadczenia powinny być powodem do dumy zawodowej, a nie metodą zdobywania pieniędzy. Dr Gajewski przybliżył nam systemy kształcenia ustawicznego funkcjonujące w Europie. Są one bardzo zróżnicowane. Mniej więcej w połowie krajów UE szkolenie ustawiczne jest obowiązkowe. W większości krajów obowiązek szkolenia nadzoruje samorząd lekarski i (lub) towarzystwa naukowe. Wydatki na szkolenie głównie pokrywają sami lekarze, ale jednocześnie przysługują im odpisy podatkowe. Jednak w większości krajów brak jest konsekwencji niedopełnienia tego obowiązku. Bardzo podobał mi się wykład prof. Rudnickiego o systemie kształcenia ustawicznego w USA. Cel jest jasno określony – utrzymanie i rozwijanie wiedzy. Wobec

burzliwego rozwoju technologii i wzrostu oczekiwań społeczeństwa, dzięki wielu edukacyjnym komponentom lekarze mogą prowadzić leczenie zgodnie z najwyższymi standardami. Ochrona zdrowia jest nieodzownym składnikiem polityki państwa. Państwo wie, że dobry lekarz może oferować szybsze leczenie, często zabezpieczające przed poważną chorobą. Regulacje prawne nie tylko nakazują, ale sprzyjają uzyskiwaniu wyższych kwalifikacji. Kontrola jest wyrównoważona, wszystko opiera się na uczciwości i oświadczeniach, że zobowiązania są wykonane. Ale jeśli doszłoby do nadużycia, konsekwencje zawodowe są potężne, wstyd i wykluczenie ze środowiska. Słuchając tego, myślałam: czy dojdzie do takiej sytuacji u nas, i kiedy? Na razie politycy nie interesują się społeczeństwem, tylko sobą. A my jako środowisko też zajęci jesteśmy swoimi osobistymi problemami. Rozporządzenie dotyczące ustawicznego kształcenia narzuca nam obowiązek. Finansowanie tego obowiązku pozostaje na naszej głowie. Pewnym wyjściem z sytuacji jest inicjatywa ustawodawcza Naczelnej Izby Lekarskiej, w której mowa jest o odpisach podatkowych na kształcenie lekarzy, 2 tygodniach płatnego urlopu szkoleniowego i rezydenturze jako głównej metodzie szkolenia specjalizacyjnego. Tylko czy nasze państwo na to stać? Na tle tych wszystkich informacji i wątpliwości jak perełki błyszczały informacje o tym, jak urodziny polscy od 10 lat starają się o jakość kształcenia i wykonywania zawodu, naprawdę na wysokim europejskim poziomie. Od kilku lat również Towarzystwo Internistów Polskich próbuje coś zmienić w tym zakresie. Z anesteziologicznego podwórka mogą powiedzieć, że od 1995 r. funkcjonują w Polsce ośrodki doskonalenia zawodowego. Jednak jakość szkoleń oceniana jest różnie przez kolegów, a istotną barierą uczestniczenia w nich jest również cena. Podsumowując temat kształcenia ustawicznego w Polsce należy powiedzieć, że jest ono w wielu istotnych kwestiach w powijakach. Zarówno ze względu na brak polityki państwa, finansowania, organizacji, ale również jeśli chodzi o świadomość wśród kolegów lekarzy, że kształcenie ma wymiar etyczny. A więc kształćmy się koledzy, uczmy, współpracujmy ze sobą.



Anna Matecka  
Jarosław Abramczyk

# Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

**9 marca 2005 r.**

**Posiedzenie Prezydium ORL**

Kol. L. Dudziński postanowił przyjąć zaproszenie Komisji samorządu terytorialnego i administracji państwowej Senatu RP do udziału w konferencji pod honorowym patronatem Marszałka Senatu RP Longina Pastusiaka na temat „Koncepcja organizacji służby zdrowia w województwie”, która odbędzie się 23 marca 2005 r. w Sali Plenarnej Senatu RP w Warszawie.

Na zaproszenie dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce w uroczystości otwarcia nowej części szpitala będą uczestniczyć: kol. Wł. Lipecki, kol. I. Koniuszewska-Ciesielska i kol. A. Grabowska.

Kol. Stanisław Adamowicz zapozna się z projektem programu „Forum Managerów Ochrony Zdrowia” Wielkopolskiego Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia – Porozumienia Zielonogórskiego.

**9 marca 2005 r.**

**Posiedzenie ORL**

Kol. L. Dudziński przedstawił sprawozdanie z działalności Prezydium między posiedzeniami ORL.

Jednogłośnie przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych w konkursie na stanowisko ordynatorów SP ZOZ w Morągu, na przewodniczących delegując: kol. A. Dutkiewicza (Oddział Chirurgii z Blokiem Operacyjnym), kol. D. Kozłowską-Trusewicz (Oddział Wewnętrzny).

Jednogłośnie przyjęto uchwałę w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składów komisji konkursowych w kon-

kursach na stanowiska ordynatorów oddziałów psychiatrycznych: I-koedukacyjnego, II-męskiego i III-żeńskiego w Szpitalu Psychiatrycznym SP ZOZ w Węgorzewie, na przewodniczącego delegując kol. L. Gadeckiego.

Jednogłośnie przyjęto uchwały rejestracyjne dotyczące lekarzy oraz sprawy delegowania zespołu wizytacyjnego gabinetu stomatologicznego.

Kol. L. Dudziński przedstawił uchwałę NRL z dnia 17 grudnia 2004 r. w sprawie internetowej ewidencji świadczeniodawców sektora niepublicznego. W trakcie dyskusji związanej z jej treścią przyjęto wniosek o tym, by temat internetowej ewidencji świadczeniodawców sektora niepublicznego przekazać do rozważenia ORL w nowej, V kadencji.

Następnie kol. L. Dudziński przedstawił projekt uchwały w sprawie diet podróżnych, zwrotu kosztów podróży i innych świadczeń z tytułu delegowania na obszarze kraju oraz diet samorządowych przysługującym członkom OW-MIL w Olsztynie. Zdecydowana większość opowiedziała się za wprowadzeniem diet samorządowych.

**23 marca 2005 r.**

**Posiedzenie Prezydium ORL**

Zgłoszono kandydatów do prowadzenia Okręgowego Zjazdu Lekarzy w dniu 2 kwietnia 2005 r. delegując na przewodniczących: kol. M. Zabłockiego (Prezydium Zjazdu), kol. A. Lellę (Komisja Mandatowa), kol. K. Tytmana (Komisja Uchwał i Wniosków).

Zaakceptowano wniosek Komisji Kształcenia w sprawie przyznania na Okręgowym Zjeździe Lekarzy nagród pieniężnych lekarzom, którzy uzyska-

**Kronika • Kronika • Kronika • K**

li tytuły doktora nauk medycznych w minionym roku.

Zaproponowano przedstawicieli do składu komisji konkursowych w konkursach na stanowiska ordynatorów oddziałów w Szpitalu Powiatowym w Piszcu, na przewodniczących komisji delegując: kol. G. Siwiec-Saturnus (Oddział Neonatologiczny), kol. A. Grabowską (OIT I Anestezjologii)

Delegowano kol. P. Gurfinkiela – przewodniczącego RRL w Piszcu, do reprezentowania samorządu lekarskiego w składzie komisji konkursowej w konkursie na stanowisko pielęgniarki oddziałowej oddziału dziecięcego w Szpitalu Powiatowym w Piszcu.

Z zadowoleniem przyjęto wiadomość o objęciu Honorowym Patronatem Międzynarodowych Mistrzostw Polski Lekarzy w Siatkówce Halowej przez Prezydenta Miasta Olsztyn Czesława J. Małkowskiego. Mistrzostwa odbędą się w terminie 16-17 kwietnia br. w Hali Widowiskowo-Sportowej „Urania” Ośrodka Sportu i Rekreacji w Olsztynie. W związku z informacją Oddziału NFZ na temat zmian w sposobie rozliczania świadczeń zdrowotnych podjęto dyskusję, wyrażając swoje niezadowolenie oraz zobowiązując przewodniczącego Komisji Organizacyjno-Prawnej, kol. M. Zabłockiego, do przygotowania propozycji stanowiska w tej sprawie na kolejne posiedzenie Prezydium.

Postanowiono, że p. Anna Kubczak, prawnik Izby Lekarskiej, weźmie udział w IV Forum Radców Prawnych Izb Lekarskich, które odbędzie się w dniach 19-21 maja br. w Krakowie.

W związku z otrzymanym zaproszeniem Fundacji im. Stefana Batorego do udziału w dyskusji poświęconej problematyce funkcjonowania systemu ordynatorskiego w ZOZ postanowiono zainteresować uczestnictwem w tym spotkaniu: kol. L. Dudzińskiego, kol. J. Górnego i kol. K. Tytmana.

Przyjęto zaproszenie OIL w Warszawie na krajową konferencję pt. „Miejsce i rola doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków jako element bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli”, organizowanej w dniu 7 maja br.

## Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika

w Warszawie pod honorowym patronatem Ministra Zdrowia. Udział zgłosili: kol. A. Grabowska i kol. A. Lella. Przewidziano również delegowanie przedstawiciela Komisji Kształcenia.

Kol. A. Lella weźmie udział w posiedzeniu Zespołu ds. Współpracy Międzynarodowej i Integracji Europejskiej NRL, które odbędzie się w dniu 30 marca br. w siedzibie NIL.

Postanowiono rozpropagować w środowisku lekarzy pediatrów informację na temat konferencji naukowo-szkoleniowej towarzyszącej targom Świat Dziecka na temat „Dzieci – dorośli. Relacje w ocenie lekarzy, psychologów, pedagogów i logopedów”, organizowanej 22 kwietnia 2005 r. w Poznaniu.

Postanowiono przekazać do zaopiniowania kol. B. Kibildzie projekt wniosku o ratyfikację Ramowej Konwencji Światowej Organizacji Zdrowia o Ograniczeniu Użycia Tytoniu

Kol. A. Lella zapoznała uczestników posiedzenia z uchwałą ORL w Krakowie w sprawie aktualnej sytuacji pracowników ochrony zdrowia. Podzielono poglądy wyrażony w uchwale.

Przyjęto do wiadomości pismo, skierowane przez wiceprzewodniczącego Naczelnej Komisji Rewizyjnej do przewodniczących Okręgowych Komisji Rewizyjnych, w sprawie przekazania protokołów i wniosków pokontrolnych do przesłanej listy zagadnień w terminie do 30 kwietnia br.

### 30 marca 2005 r.

#### Posiedzenie Prezydium ORL

Nawiązując do spraw organizacyjnych Zjazdu, kol. L. Dudziński poprosił Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej kol. St. Adamowicza o przygotowanie projektu uchwały w sprawie rozszerzenia składu Komisji Wyborczej, przed zbliżającymi się wyborami samorządowymi na nową kadencję.

Następnie poinformował, że nie został rozstrzygnięty konkurs na stanowisko dyrektora SP Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie, ze względu na nieobecność przewodniczącego komisji konkursowej, wicemarszałka Piotra Zuchowskiego.



Zebranie kapituły Orderu Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur

Zaproponowano przedstawicieli IL do udziału w składzie komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora Oddziału Kardiochirurgii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie, na przewodniczącego komisji proponując prof. A. Biedermana.

Delegowano kol. D. Onichimowskiego (przewodniczącego RRL Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie) do reprezentowania samorządu lekarskiego w składzie komisji konkursowej w konkursie na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Kardiochirurgii w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie.

Kol. L. Dudziński poinformował o otrzymanym zaproszeniu Dolnośląskiej Izby Lekarskiej oraz Saksońskiej Izby Lekarskiej na III Międzynarodowe Sympozjum „Przeszłość zrozumieć, przyszłość kształtować”, które odbędzie się w dniach 9-11 września 2005 r. we Wrocławiu. Postanowiono podziękować za zaproszenie i, oczekując na program szczegółowy, przedstawić uczestników z IL w terminie późniejszym.

Prezydium zainteresowało się propozycją Prezesa NRL K. Radziwiłła w sprawie możliwości zakupu *Kroniki*

*izb lekarskich*, przygotowywanej przez Naczelną Izbę Lekarską, stanowiącą historię samorządu lekarskiego w Polsce. Kol. L. Dudziński poinformował o zgłoszonej przez kol. B. Rybaka cennej inicjatywie powołania Galerii Sztuki przy Izbie Lekarskiej. Postanowiono powrócić do tej sprawy po zakończonym Zjeździe i obchodach jubileuszowych.

Przyjęto do wiadomości Stanowisko Prezydium ORL w Łodzi w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentystry, postulujące o zmianę treści § 12 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004 r. w tej sprawie.

Postanowiono o skierowaniu do Kancelarii Adwokackiej mec. H. Kubczaka prośby kol. R. Żuralskiego o pomoc samorządu lekarskiego w obronie lekarza oskarżonego o nadużycia wynikłe z kontroli przeprowadzonej przez NFZ, w celu dokonania oceny prawnej zaistniałej sytuacji i udzielenia poparcia koledze.

Nie przychyłono się do prośby kol. M. Libery w sprawie zwolnienia z opłacania zaległych składek członkowskich. Przekazano do zaopiniowania projekty rozporządzeń: kol. A. Lelli – rozporządzenia Ministra Zdrowia w spra-

**Kronika • Kronika • Kronika Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika**

wie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej; kol. St. Adamowiczowi – rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej w sprawie warunków otrzymywania świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych żołnierzom w czynnej służbie wojskowej i pracownikom wojska. Zgodnie z zobowiązaniem Prezydium Kol. M. Zabłocki zapoznał się i szczegółowo przeanalizował nową informację Oddziału NFZ na temat „Warunki udzielania świadczeń opieki zdrowotnej”. Na zakończenie posiedzenia kol. L. Dudziński podzielił się swoimi spostrzeżeniami z udziału w konferencji „Koncepcja organizacji służby zdrowia w województwie”, zorganizowanej pod honorowym patronatem Marszałka Senatu RP Longina Pastusiaka 23 marca 2005 r. w Warszawie.

**6 kwietnia 2005 r.****Posiedzenie Prezydium ORL**

Postanowiono delegować kol. A. Lellę, kol. M. Zabłockiego oraz p. A. Pierzyczką na spotkanie instruktażowe dotyczące Uchwały Nr 104/05/IV NRL z dnia 11 lutego 2005 r., które odbędzie się w dniu 25 kwietnia 2005 r. w Warszawie. Zdecydowano, że kol. B. Kula (Przewodniczący Komisji ds. Praktyk Prywatnych ORL) wydeleguje przedstawiciela do udziału w posiedzeniu Zespołu ds. Praktyk Lekarskich NRL, które odbędzie się w dniu 22 kwietnia 2005 r. w siedzibie OIL w Krakowie. Postanowiono, że kol. K. Dowgierd wytypuje przedstawiciela Komisji ds. Młodych Lekarzy ORL do udziału w XIII Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy, która odbędzie się w dniach 22-24 kwietnia 2005 r. w Dreźnie k. Gorzowa Wielkopolskiego. Na zaproszenie OIL w Szczecinie postanowiono zgłosić jedną załogę z Giżycka, w składzie: kol. Waldemar Krupa – sternik, kol. Zbigniew Gugnowski i kol. Paweł Szpilewicz – żeglarze, do udziału w II Mistrzostwach Polski OIL w Żeglarskim w klasie Omega, które odbędą się w dniach 11-12 czerwca 2005 r. w Szczecinie. W związku z napiętą sytuacją, która zaist-

niała między lekarzami onkologami, zatrudnionymi w NZOZ Grupowej Specjalistycznej Praktyce Onkologii Zabiegowej w Olsztynie, a Oddziałem NFZ kol. L. Dudziński zobowiązał się do zorganizowania spotkania, w celu podjęcia próby polubownego rozwiązania konfliktu. Przekazano do zaopiniowania projekty: kol. St. Adamowiczowi i kol. A. Lelli – rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty; kol. J. Dzisko – rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinna odpowiadać dokumentacja niezbędna do oceny produktu biobójczego; kol. Z. Gugnowskiemu – rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej w sprawie określenia dowodów stanowiących podstawę przyznania i wypłaty zasiłków z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa.

**11 kwietnia 2005 r.****Posiedzenie ORL**

Kol. L. Dudziński, otwierając obrady, powitał serdecznie przybyłych delegatów. Wyjaśnił jednocześnie, że celem spotkania jest uzgodnienie terminu zwołania Nadzwyczajnego Zjazdu Lekarzy. W krótkiej części uroczystej obrad kol. L. Dudziński razem z kol. A. Lellą uhonorowali kol. Z. Bednarskiego, wręczając Odznaczenie „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” wraz z pamiątkową grafiką „Domu Lekarza”. Kol. L. Dudziński poinformował, że przedstawiciele Kapituły wręczyli Odznaczenie „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” kol. M. Pimpickiemu. Następnie kol. L. Dudziński przedstawił sprawozdanie z działalności Prezydium między posiedzeniami ORL. Zwrócił też uwagę na pilną potrzebę zorganizowania ośrodka doskonalenia zawodowego przy Izbie Lekarskiej. Jednogłośnie przyjęto uchwałę w sprawie zwołania Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy, nie zmieniając Komitetu Organizacyjnego Zjazdu. Kol. Badowski prosił, aby w materiałach zjazdowych uwzględnić sprawozdania komisji problemowych.

Dyskutowano na temat uchwały w sprawie diet podróży, zwrotu kosztów podróży i innych świadczeń z tytułu delegowania na obszarze kraju oraz diet samorządowych przysługujących członkom OW-M IL w Olsztynie, podejmując decyzję o uwzględnieniu tejże uchwały w porządku obrad Nadzwyczajnego Zjazdu.

Jednogłośnie przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych w konkursach na stanowisko ordynatorów Szpitala Powiatowego w Piszku, delegując na przewodniczących: kol. A. Grabowską (Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii), kol. G. Siwiec-Saternus (Oddział Neonatologii).

**20 kwietnia 2005 r.****Posiedzenie Prezydium ORL**

Kol. L. Dudziński zdał relację z przebiegu Międzynarodowych Mistrzostw Polski Lekarzy w Siatkówce Halowej, które odbyły się w Olsztynie. Zwyciężyła drużyna Lubelskiej IL, drużyna olsztyńska zdobyła brązowy medal. Następnie zdał relację z posiedzenia Rady Warmińsko-Mazurskiego OW NFZ, w którym uczestniczył, a które odbyło się 14 kwietnia br. Rada nie wyraziła zgody na odejście ze stanowiska dyrektora OW NFZ p. I. Petryny i negatywnie zaopiniowała kandydaturę kol. A. Zakrzewskiego na to stanowisko. Przedstawiciel Izby wyraził odmienne zdanie w tej sprawie. Przewodniczący poinformował o rozstrzygnięciu konkursu na stanowisko dyrektora SP Zespołu Gruźlicy, Chorób Płuc w Olsztynie, który wygrała p. Irena Petryna. Kol. L. Dudziński przedstawił projekt ustawy o zasadach finansowania doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków oraz o zmianie niektórych ustaw, przyjęty na ostatnim posiedzeniu ORL w dniu 15 kwietnia br., jako inicjatywa obywatelska zbierania podpisów. W dalszej kolejności przedstawił wyniki Lekarskiego Egzaminu Państwowego, który odbył się 9 kwietnia br. – na 8 osób zdających zdało 6, a Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego, przeprowadzonego 12 marca br.

## Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika • Kronika

w Łodzi nie zdali 4 stażyści zgłoszeni z naszej Izby.

Przyjęto do wiadomości wyjaśnienie Prezesa K. Radziwiłła w sprawie akredytacji OIL do prowadzenia doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków; z wyjaśnień wynika, że zbędne jest podejmowanie uchwał o wpisie IL do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków, ponieważ obowiązek ten wynika z ustawy o izbach lekarskich.

Postanowiono zgłosić kol. M. Załęskiego do udziału, w tworzonym przez NRL zespole ds. negocjacji z NFZ, ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Zdecydowano zgłosić kol. D. Kozłowską-Trusewicz do składu komisji konkursowej w konkursie na stanowisko zastępcy dyrektora SP ZOZ w Morągu.

Delegowano kol. L. Dudzińskiego do udziału w roli obserwatora w konkursie ofert na realizację świadczeń lekarskich w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie.

Postanowiono, że kol. M. Sotysińska (przewodnicząca RRL w Nowym Mieście Lubawskim) będzie reprezentować samorząd w rozstrzygającym konkursie ofert na udzielanie kompleksowe świadczeń zdrowotnych lekarskich i pielęgniarzskich w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy w SP ZOZ w Nowym Mieście Lubawskim.

Zaproponowano przedstawicieli do komisji konkursowych w konkursach na stanowiska ordynatorów oddziałów w Szpitalu Powiatowym w Bartoszykach, na przewodniczących komisji delegując: prof. S. Bołoczko (Oddz. Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej), kol. G. Siwiec-Saternus (Oddz. Dziecięcy), kol. J. Malarkiewicz (Oddz. Ginekologiczno-Położniczy), kol. E. Domosławska (Oddział Wewnętrzny). Propozycje Prezydium zostaną przedstawione ORL na najbliższym posiedzeniu.

Postanowiono zwołać ORL po zakończeniu Nadzwyczajnego Zjazdu Lekarzy w dniu 27 kwietnia br., w celu podjęcia decyzji o wydaniu praw wykonywania zawodu lekarzom, którzy zdali LEP.

Przychylnie się do prośby kol. J. Ciunczyka w sprawie dofinansowania wyjazdu na Mistrzostwa Świata Lekarzy w Alicante, które odbędą się w dniach 30 czerwca – 8 lipca br.

Przyjęto informację konsultanta wojewódzkiego ds. rehabilitacji medycznej kol. I. Kowalskiego o wynikach kontroli Zakładu Rehabilitacji z Oddziałem Dziennym Rehabilitacji Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Elblągu i Oddziału Rehabilitacji SPZOZ Szpitala Miejskiego w Elblągu. Podzielono pogląd kolegi o pilnej konieczności przeprowadzenia procedury konkursowej na stanowisko ordynatora wymienionego oddziału.

Przekazano do zaopiniowania projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie orzekania o czasowej niezdolności do pracy kol. Z. Grzelczakowi, kol. Z. Gugnowskiemu i kol. E. Gwoździwicz-Siwickiej.

Uzgodniono kwestie organizacyjne w związku ze zbliżającym się Nadzwyczajnym Zjazdem Lekarzy.

### 27 kwietnia 2005 r. Posiedzenie ORL

Na wstępie kol. L. Dudziński przedstawił sprawozdanie z działalności Prezydium pomiędzy posiedzeniami ORL.

Jednogłośnie przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych w konkursie na stanowisko ordynatorów Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszykach, na przewodniczących delegując: prof. S. Bołoczko (Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej), kol. G. Siwiec-Saternus (Oddział Dziecięcy), kol. J. Malarkiewicza (Oddział Ginekologiczno-Położniczy), kol. E. Domosławska (Oddział Wewnętrzny). Jednogłośnie przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

Przyjęto uchwałę w sprawie ponownego przyznania prawa wykonywania zawodu lekarzowi dentyście cudzoziemcowi, posiadającemu prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry na czas określony i dokonania ponownego wpisu do rejestru OIL. Przyjęto uchwałę w sprawie ustalenia wysokości opłat za wpis do rejestru podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe na obszarze działania OW-M IL w Olsztynie.

*Dobroć jest cichym czynieniem tego,  
o czym inni głośno mówią*

Friedl Beutelrock

Szanowny Pan  
Leszek Dudziński  
Przewodniczący Okręgowej  
Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej

*Szanowny Panie Przewodniczący*

*Zgodnie z decyzją Prezesa NFZ z dniem 22 kwietnia b.r. przestałam pełnić funkcji dyrektora W-M OW NFZ. Zamyka się w ten sposób ważny etap mojej zawodowej drogi. Był to okres szczególny, dane mi było bowiem uczestniczyć w tworzeniu i ugruntowywaniu tak istotnej sfery naszej społecznej rzeczywistości, jaką jest ochrona zdrowia. Zdobywałam doświadczenie, uczyłam się rozwiązywać problemy, przezwyciężać wiele trudności. Wspólne rozwiązywanie nawet najtrudniejszych problemów zaowocowało stabilizacją, omijały nas strajki i protesty.*

*Dziś uświadamiam sobie, że nie byłoby to możliwe bez zrozumienia i życzliwości, jakiej doznawałam od wielu osób odpowiedzialnych za kształt ochrony zdrowia: Marszałka, Wojewody, Konwentu Starostów, samorządów zawodowych medycznych i pracodawców.*

*W szeregu sytuacji podczas mojej pracy zrozumienie i życzliwość okazywały się wartościami bezcennymi i będę o tym pamiętać z wdzięcznością.*

*Do słów podziękowania dołączam życzenia pomyślności w sprawach zawodowych i w życiu osobistym, z nadzieją że nadal mogę liczyć – jak dotychczas – na życzliwość i partnerstwo.*

*Z podziękowaniem Irena Petryna*



## Sprawozdania

### SPRAWOZDANIE

#### Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie za okres od 28 marca 2004 r. do 2 kwietnia 2005r.

Okręgowy Sąd Lekarski w Olsztynie funkcjonuje w niezmiennym 27-osobowym składzie, z tym, że jeden z członków, na własną prośbę, zawiesił swoją funkcję.

W okresie sprawozdawczym do Sądu wpłynęło 12 wniosków o ukaranie 14 lekarzy:

- 7 chirurgów,
- 2 pediatrów,
- 1 internista,
- 1 ginekolog,
- 1 radiolog,
- 1 lekarz rodzinny,
- 1 bez specjalizacji.

W 6 sprawach główny zarzut stawiany lekarzom dotyczył niestaranności postępowania diagnostycznego i leczniczego (art. 8 KEL, chociaż w 2 sprawach w zbiegu z art. 10 i 53 KEL).

W 4 sprawach zarzut dotyczył nietrzeźwości lekarza w czasie wykonywania pracy i naruszenia w związku z tym godności zawodu (art. 1 i 64 KEL).

W ostatnich 2 sprawach zarzucane przewinienie zawodowe polegało na poświadczeniu nieprawdy (art. 41 KEL, w 1 sprawie w zbiegu z art. 1 KEL).

Z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostała 1 sprawa, a zarzut obejmował naruszenie przez lekarza godności zawodu (art. 1 KEL).

Okręgowy Sąd Lekarski, nie licząc 3 spraw zwróconych przez NSL do ponownego rozpoznania, przeprowadził łącznie 10 postępowań zakończonych wydaniem orzeczenia, a 3 sprawy oczekują na wyznaczenie terminu rozprawy głównej.

W 10 rozpoznanych sprawach zapadły następujące orzeczenia:

- 1 uniewinnienie,
- 1 umorzenie,
- 7 upomnień (w jednej z nich dwaj obwinieni lekarze odwołali się do NSL),
- 1 nagana.

W poprzednim okresie sprawozdawczym do Naczelnego Sądu Lekarskiego wpłynęło 5 odwołań od orzeczenia OSL.

Niezależnie od spraw bieżących (12) i jednej zaległej, Okręgowy Sąd Lekarski rozpatrzył 3 sprawy zwrócone przez Naczelną Izbę Lekarską do ponownego rozpoznania. W sprawach tych NSL uchylił w całości orzeczenia OSL uniewinniające lekarzy (zażalenia złożyli pokrzywdzeni), w 2 spośród tych spraw OSL wydał ponownie orzeczenie uniewinniające (na 1 z nich wpłynęło zażalenie pokrzywdzonego – akta sprawy zostały przekazane do NSL, drugie orzecz-

nie uniewinniające uprawomocniło się). Postępowanie w trzeciej ze zwróconych spraw zostało umorzone z powodu śmierci lekarza.

Pozostały jeszcze 2 sprawy, w których OSL ukarał lekarzy zawieszeniem prawa wykonywania zawodu na okres 6 miesięcy. Jednemu obwinionemu NSL złagodził karę do nagany (zarzut dotyczył wystawienia przez lekarza, w celach niemedycznych ponad 330 recept na anaboliki). W drugiej sprawie NSL utrzymał w mocy karę zawieszenia wykonywania zawodu, lecz obwiniony złożył odwołanie do Sądu Apelacyjnego w Gdańsku. W przypadku tego lekarza, przeciwko któremu wpłynął do Sądu kolejny wniosek o ukaranie, zarzut dotyczył nietrzeźwości w czasie pracy (identyczny zarzut ma on postawiony przez Rzecznika obecnie).

Okręgowy Sąd Lekarski na posiedzeniach niejawnych wydał 15 postanowień, w tym: 9 o podjęciu zawieszono postępowania, 2 o zawieszeniu postępowania do czasu rozpoznania sprawy karnej, 2 o zwrocie akt do Rzecznika, w celu uzupełnienia materiału dowodowego, 1 o umorzeniu postępowania z powodu śmierci lekarza i 1 o odmowie wyznaczenia obrońcy z urzędu.

OSL przeprowadził ponadto 2 postępowania polubowne (w jednej spór przebiegał pomiędzy lekarzami, w drugiej pomiędzy matką chorego dziecka a lekarzem), zakończone umorzeniem w związku z zawarciem ugody przez strony.

Wpłynęło 11 spraw – 2 pozostały nie rozpatrzone (lek.lek. Czaplą i Walosek oraz lek. M. Libera).

12 spraw załatwiono.

Rozpatrzono 3 sprawy (zwrot NSL):

- lek. I. Zakrzewska – uniewinnienie – orzeczenie nieprawomocne,
- lek. N. Kozak – uniewinnienie – orzeczenie prawomocne,
- lek. B. Marzec – umorzenie – zgon obwinionego,

W sumie załatwiono 14 spraw.

4 sprawy dotyczące picia alkoholu w pracy – (2 x upomnienie, 1 x nagana, nie został wyznaczony termin lek. Libera),

- uniewinnienie – 2
- umorzenie – 1
- upomnienie – 6
- nagana – 1

Skargi dotyczą 13 lekarzy.

### SPRAWOZDANIE

#### Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2004 r.

W okresie sprawozdawczym do Rzecznika wpłynęły 73 sprawy. Z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostały 22 sprawy. W 5 sprawach postępowanie zostało wznowione ponieważ Naczelną Izbę Lekarską uchylił postanowienie Okręgowego Rzecznika i zwrócił sprawę do ponownego rozpoznania. W sumie prowadzono postępowanie w 95 sprawach, zakończono postępowanie w 65 sprawach.

Na następny okres sprawozdawczy pozostało 30 spraw (w tym 3 zawieszono ze względu na toczące się postępowanie karne):

1. W prywatnym gabinecie ginekologiczno-położniczym, mimo przesłanek do rozwiązania porodu drogą cesarskiego cięcia, lekarz podjął błędną decyzję rozwiązania porodu drogą naturalną, co w konsekwencji doprowadziło do zgonu pacjentki.
2. Lekarz rodzinny – pediatra został uznany przez Sąd winnym molestowania seksualnego 4 nieletnich dziewcząt.
3. Lekarz dokonał podstępnego (bez wiedzy pacjentki) usunięcia ciąży.

Prowadzone postępowania objęły 57 lekarzy (w 3 sprawach występowało 2 lekarzy). W 38 przypadkach wszczęto postępowanie w sprawie, a nie przeciw konkretnym lekarzom. Informacje o przewinieniu zawodowym stanowiące podstawę prowadzonych postępowań pochodziły od: pokrzywdzonych (59), rodziny (22), prokuratury (4), mediów (7), NRL (1), sądu (2))

Zarzuty dotyczyły:

- nieprawidłowego postępowania diagnostycznego i leczniczego zakończonego zgonem – 13 spraw,
- nieprawidłowego postępowania diagnostycznego i leczniczego nie zakończonego zgonem – 44 sprawy
- korzyść materialna – 1 sprawa
- poświadczenia nieprawdy – 6 spraw,
- nieetycznego zachowanie lekarza – 11 spraw,
- inne – 20 spraw

W 11 sprawach wydano postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego, w 44 wydano postanowienia o umorzeniu postępowania. Do Okręgowego Sądu Lekarskiego skierowano 10 wniosków o ukaranie. Krótka charakterystyka tych spraw:

1. Lekarz stomatolog rozpoczęła leczenie protetyczne pacjentki bez wystarczająco starannego postępowania diagnostycznego, czym naraziła pacjentkę na straty materialne w wyniku wykonywania kolejnych wersji niepraktycznych uzupełnień protetycznych w zuchwie, co stanowi naruszenie art. 8 KEL. Orzeczenie OSL - prawomocne
2. Lekarz pełniący dyżur w Pogotowiu Ratunkowym udzielał porad, będąc pod wpływem alkoholu, co stanowi naruszenie art. 1 pkt. 3 i art. 64 Kodeksu Etyki Lekarskiej, Orzeczenie OSL – prawomocne.
3. Lekarz, pełniąc dyżur w Oddziale Ratunkowym, nie wykonał zabiegu pobrania krwi u doprowadzonego kierowcy przez funkcjonariuszy Policji – stanowi to naruszenie art. 8 Kodeksu Etyki Lekarskiej w związku z art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.Nr 35 z 1984r., po. 230 z późn. zm) oraz § 5 ust. 3 i 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Zdrowotnej, Orzeczenie OSL – prawomocne.
4. Lekarz w czasie wykonywania swojej pracy znajdował się pod wpływem alkoholu, naruszając art. 1 pkt. 2 i 3 oraz art. 64 KEL. Orzeczenie OSL – nieprawomocne.
5. Lekarze, badając dziecko dwukrotnie, nie zbadali go dostatecznie wnikliwie, nie zlecili wykonania odpowiednich zdjęć radiologicznych, co uniemożliwiło rozpoznanie złamania kości szyjki promieniowej z przemieszczeniami; doprowadziło to do zarostu tej kości w złym ustawieniu, naruszyli art. 8 Kodeksu Etyki Lekarskiej, Orzeczenie OSL – nieprawomocne.

6. Lekarz, będąc pracownikiem SP ZOZ, nie będąc już do tego uprawnionym, wystawił recepty na refundowane leki pacjentom swojego prywatnego gabinetu lekarskiego oraz wystawił recepty w swoim gabinecie lekarskim na pacjentów, którzy nie korzystali z jego usług medycznych – naruszenie art. 1 ust. 3 w zbiegu z art. 41 Kodeksu Etyki Lekarskiej (wersja znowelizowana przez III Krajowy Zjazd Lekarzy Warszawa 12-13.12.1993 r). Orzeczenie OSL – prawomocne.
7. Lekarz, badając pacjenta, poświadczył nieprawdę, wystawiając zaświadczenie, w którym rozpoznał złamanie żuchwy – naruszenie art. 41 KEL. Orzeczenie OSL – prawomocne.
8. Lekarz w okresie dwukrotnej hospitalizacji niemowlęcia w oddziale dziecięcym nie wykazał należytej staranności w diagnozowaniu procesu chorobowego, co doprowadziło do powikłań w postaci zapalenia opon mózgowych – naruszenie art. 8 i 10 KEL. Orzeczenie OSL – prawomocne.
9. Pełniąc dyżur w Pogotowiu Ratunkowym, jako lekarz karetki wyjazdowej „W”, znajdował się pod wpływem alkoholu – naruszenie art. 1 pkt 3 i art. 64 Kodeksu Etyki Lekarskiej, Orzeczenie OSL – prawomocne.
10. Lekarz w trakcie leczenia pacjentki w szpitalu popełnił liczne nieprawidłowości, które doprowadziły do ciężkiego powikłania pod postacią zatorowości płucnej i zgonu – naruszenie art. 8 i 53 ust. 3 KEL. Orzeczenie OSL – nieprawomocne.

W 13 sprawach pokrzywdzeni wnieśli zażalenie do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

W 3 sprawach Naczelnny Rzecznik utrzymał w mocy postanowienie OROZ, 5 zwrócił do ponownego rozpatrzenia, 5 spraw pozostało jeszcze bez odpowiedzi.

Lekarze, na których wpłynęły skargi byli zatrudnieni w:

- pionie internistycznym dorosłych – 33
- pionie internistycznym dzieci - 4
- chirurgicznym dorosłych - 16
- chirurgicznym dzieci - 7
- psychiatrycznym - 4
- ginekologiczno-położniczym - 13
- stomatologicznym - 11
- innych – 7.

Niezależnie od tego do Rzecznika wpłynęło 18 pism, które zostały załatwione w trybie wyjaśniającym, bez wszczynania postępowania.

Za obopólną zgodą skarżącego i obwinianego Rzecznik przekazał 3 pisma do Sądu Lekarskiego w celu rozstrzygnięcia w trybie polubownym.

W dniach od 30 września do 2 października 2004r. w Jedlnie Letnisko k. Radomia odbył się Konwent Okręgowych Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej. Tematem była m.in. kompleksowa informatyzacja kancelarii Naczelnego i Okręgowych Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej.

# § Informacje prawne

## Uchwały Okręgowej Izby Lekarskiej

### Uchwała Nr 3 Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 27 kwietnia 2005 r. w sprawie budżetu Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie na rok 2005.

Na podstawie art. 23 pkt 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy uchwala, co następuje:

#### § 1

Uchwała się wpływy budżetu Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie na rok 2005 w wysokości 1.635.570,00 PLN oraz wydatki tego budżetu w wysokości 1.558.438,00 PLN, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

#### § 2

Upoważnia się Okręgową Radę Lekarską do przekroczenia preliminowanych wydatków w poszczególnych pozycjach budżetu w ramach posiadanych środków finansowych.

#### § 3

Zobowiązuje się Okręgową Radę Lekarską do przedłożenia Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy informacji o zmianach w budżecie po zakończeniu roku, wraz ze sprawozdaniem z wykonania budżetu.

#### § 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2005 r.

Załącznik do uchwały Nr 3 NOZL z dnia 27 kwietnia 2005 r.  
Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska  
budżet na 2005 r.

#### PLAN OGÓLNY

Okręgowa Izba Lekarska	
<b>I. PRZYCHODY</b>	<b>1 635 570</b>
1. Składki	1 198 320
1.1 – składki lekarzy	774 360
1.2 – składki lekarzy stomatologów	213 960
1.3 – składki z lat poprzednich	210 000
2. Wpłaty	110 000
2.1 praktyki	50 000
2.1.1. lekarzy	39 500
2.1.2. lekarzy stomatologów	10 500
2.2. bioetyka	60 000
3. Refundacja z budżetu państwa	162 250
4. Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	16 000
5. Gospodarka	140 000
6. Biuletyn	6 000
7. Odsetki	3 000
8. Inne	-
<b>II. KOSZTY</b>	<b>1 558 438</b>
1. Rozliczenie refundacji z budżetu państwa	162 250
1.1 OROZ	82 900
1.2 OSŁ	16 050
1.3 Okręgowy Rejestr Lekarski	50 750
1.4 ORL – koszty finansowane z refundacji	12 550
2. Rozliczenie refundacji z Urzędu Marszałkowskiego	24 300

2.1 Staż podyplomowy	24 300
3. Koszty ORL	1 171 888
3.1 Biuro	527 900
3.2 Zjazd	16 000
3.3 OK Wyborcza	10 000
3.4 OK Rewizyjna	1 000
3.5 Biuletyn	90 040
3.6 Gospodarka	135 200
3.7 Komisja Bioetyczna	50 500
3.8 Praktyki	5 500
3.9 Pozostałe koszty ORL	335 748
3.9.1 Posiedzenia ORL i P ORL	54 200
3.9.2 Komisje problemowe	115 800
3.9.3 Komisja Stomatologiczna	3 000
3.9.4 Delegatura / terenowe rady lekarskie/	14 500
3.9.5 Składka na NIL	148 248
4. WYDATKI CELOWE	200 000
III. Różnica przychody – koszty	77 132
IV. Rezerwa budżetowa	
1. Lokaty	
V. Środki zarezerwowane na F.S.	
Środki pieniężne ogółem – stan na 31.12.2004	447 480,74
Nieruchomości	
Udziały w innych organizacjach	50 000,00

#### PLAN SZCZEGÓŁOWY

Okręgowa Rada Lekarska /Biuro Izby i Komisje Problemowe/	
<b>I. PRZYCHODY</b>	<b>1 201 320</b>
1. 1.1 – składki lekarzy	774 360
1.2 – składki lekarzy stomatologów	213 960
1.3 – składki z lat poprzednich	210 000
2. 2.1 – wpłaty lekarzy	-
2.2 – wpłaty lekarzy stomatologów	-
2.3 – wpłaty za praktyki lekarskie	-
2.4 – wpłaty za praktyki lekarskie stomatologów	-
3. Sprzedaż majątku	-
4. Odsetki	3 000
5. Inne	-
<b>II. KOSZTY</b>	<b>889 648</b>
1. Materiały + energia	45 000
2. Usługi obce	155 000
3. Podatki i opłaty	33 900
4. Wynagrodzenia	166 000
5. Narzuty	33 000
6. Amortyzacja	95 000
7. Składka na NIL	148 248
8. Zjazd	16 000
9. Posiedzenia ORL (delegacje + diety)	14 200
10. Posiedzenia Prezydium ORL (delegacje + diety)	40 000
11. Komisja Stomatologiczna	3 000
12. KOMISJE PROBLEMOWE	115 800
12.1 KKSIT	48 300
12.2 Biuro pośrednictwa pracy	-
12.3 KKU	-
12.4 KSL	30 000
12.5 Fundusz dyspozycyjno-reprezentacyjny	3 000
12.6 Pozostałe komisje	34 500
13. Komisja Wyborcza	10 000
14. Delegatury /Terenowe Rady Lekarskie/	14 500
15.	-
15.1 Czyszczenie	-
15.2 Inne /delegacje i koszty pozostałe/	-
<b>III. WYDATKI CELOWE</b>	<b>200 000</b>
IV. Różnica przychody – koszty	111 672

<b>I. Przychody – refundacje z Urzędu Marszałkowskiego</b>	<b>16 000</b>
<b>II. KOSZTY</b>	<b>24 300</b>
1. Materiały + energia	2 000
2. Usługi obce	1 000
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia /osobowe i bezosobowe/	19 000
5. Narzuty/zus/	2 300
6. Amortyzacja	-
7. Inne	-
<b>III. Różnica przychody – koszty</b>	<b>-8 300</b>

#### Pozostałe źródła przychodów i kosztów:

<b>OKRĘGOWA KOMISJA REWIZYJNA</b>	
<b>I. Wydzielone środki na potrzeby OKR</b>	
<b>II. KOSZTY</b>	<b>1000</b>
1. Materiały + energia	



2. Usługi obce	
3. Podatki i opłaty	
4. Wynagrodzenia	
5. Narzuty /zus/	
6. Amortyzacja	
7. Inne	1 000
III. Różnica środki – koszty	-1 000

I. PRZYCHODY	60 000
II. KOSZTY	50 500
1. Materiały + energia	-
2. Usługi obce	2 500
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia	45 000
5. Narzuty /zus/	-
6. Amortyzacja	-
7. Inne	3 000
III. Różnica przychody – koszty	9 500

PRAKTYKI LEKARSKIE	
I. PRZYCHODY Z TYTUŁU OPŁAT	50 000
1.1 Lekarze	39 500
1.2 Lekarze stomatolodzy	10 500
II. KOSZTY	5 500
1. Materiały + energia	1 500
2. Usługi obce	2 000
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia	2 000
4.1 Osobowy	-
4.2 Bezosobowy	2 000
4.2.1 Lekarze	-
4.2.2 Lekarze stomatolodzy	-
5. Narzuty	-
6. Amortyzacja	-
7. Inne	-
III. Różnica przychody – koszty	44 500

Gospodarka	
I. PRZYCHODY	140 000
II. KOSZTY	135 200
1. Materiały + energia	14 000
2. Usługi obce	20 000
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia	-
5. Narzuty	-
6. Amortyzacja	-
7. Inne	-
8. Koszty finansowe	31 200
III. ZAKUP MAJĄTKU	70 000
IV. REZERWA BUDŻETOWA	
1. Lokaty	50 000
2. Inne cele	-
V. Różnice przychody – koszty	4 800

Biuletyn	
I. PRZYCHODY	6 000
1.1 Reklamy i inserty	6 000
1.2 Sprzedaż wydawnictw	-
1.3 Inne	-
II. KOSZTY	90 040
1. Koszty redakcyjne	5 540
1.1. Materiały + energia	2 000
1.2. Usługi obce / neostrada/	2 040
1.3. Podatki i opłaty	-
1.4. Wynagrodzenia	-
1.5. Narzuty	-
1.6. Amortyzacja	1 500
2. Koszty honorariów /koszty delegacji/	6 000
3. Koszty składu	-
4. Koszty druku	66 000
5. Koszty spedycji	-
6. Koszty kolportażu	12 500
III. Zakup majątku	-
IV. Różnica przychód – koszty	-84 040

## Wydatki podlegające refundacji z budżetu Państwa w 2005 r.

I. PRZYCHODY OROZ	82 900
II. KOSZTY OROZ	82 900
1. Materiały + energia	400
2. Usługi obce	7 000
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia/ osobowe i bezosobowe/	41 000

5. Narzuty / zus/	6 500
6. Amortyzacja	-
7. Pozostałe	28 000
7.1 Czynnosc	-
7.2 Inne /koszty delegacji świadków, rzeczniaka/	28 000
III. Różnica przychody – koszty	0

I. PRZYCHODY OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO	16 050
II. KOSZTY OSŁ	16 050
1. Materiały + energia	1 000
2. Usługi obce	-
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia	7 800
5. Narzuty /zus/	1 650
6. Amortyzacja	-
7. Pozostałe	5 600
7.1 Czynnosc	-
7.2 Inne / koszty delegacji składu Sądu, świadków	5 600
III. Różnica przychody – koszty	0

I. PRZYCHODY OKRĘGOWEGO REJESTRU LEKARZY	50 750
II. KOSZTY OKRĘGOWEGO REJESTRU LEKARZY	50 750
1. Materiały + energia	1 018
2. Usługi obce	4 200
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia	36 600
5. Narzuty /zus/	7 600
6. Amortyzacja	1 332
7. Pozostałe	-
7.1 Czynnosc	-
7.2 Inne	-
III. Różnica przychody – koszty	0

I. Przychody – PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU	12 550
II. KOSZTY – PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU	12 550
1. Materiały + energia	2 000
2. Usługi obce	300
3. Podatki i opłaty	-
4. Wynagrodzenia	3 500
5. Narzuty /zus/	750
6. Amortyzacja	-
7. Pozostałe	-
7.1 Czynnosc	-
7.2 Inne	-
8. Koszty dokumentów	6 000
III. Różnica przychody – koszty	0

I. PRZYCHODY ORL Z TYTUŁU REFUNDACJI Z BUDŻETU PAŃSTWA	162 250
II. KOSZTY ORL Z TYTUŁU REFUNDACJI Z BUDŻETU PAŃSTWA	162 250
III. RÓŻNICA OGÓŁEM – PRZYCHODY OGÓŁEM – KOSZTY OGÓŁEM	0

**Uchwała Nr 4**  
**Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy**  
**Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie**  
**z dnia 27 kwietnia 2005 r.**  
**w sprawie upoważnienia Okręgowej Komisji Wyborczej**  
**do udzielania pełnomocnictw**

Na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

## § 1

Upoważnia się Okręgową Komisję Wyborczą do udzielania pełnomocnictw członkom Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej do wykonywania na zebraniach rejonów wyborczych zadań Komisji, określonych w uchwale Nr 76/04/IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 23 kwietnia 2004 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów Izb Lekarskich i delegatów na krajowy zjazd lekarzy oraz trybu odwoływania członków tych organów i tych delegatów, w jej imieniu.

## § 2

Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie.

## § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Uchwała Nr 5**  
**Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy**  
**Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie**  
**z dnia 27 kwietnia 2005 r.**  
**w sprawie diet podróźnych, zwrotu kosztów podróży i innych świadczeń z tytułu delegowania na obszarze kraju oraz diet samorządowych przysługujących członkom Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie**

Na podstawie art. 23 pkt 1, w związku z art. 17 ust. 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Określa się zasady i tryb:

1. ustalania wysokości i wypłacania diet podróźnych, zwrotu kosztów podróży i innych należności przysługujących z tytułu podróży na obszarze kraju w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie,
2. wypłacania diet za udział w posiedzeniach i pracach organów Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie, zwanych dalej „dieta-ami samorządowymi”.

§ 2

1. Należności określone w § 1 przysługują członkom Okręgowej Rady Lekarskiej, Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej, Okręgowego Sądu Lekarskiego, Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej oraz jego Zastępcom.
2. Członkom komisji działających na terenie Izby, powołanych przez odpowiednie organy przysługują wyłącznie należności określone w § 1 pkt 1.

§ 3

Do podjęcia decyzji o delegowaniu członka Izby uprawnieni są w granicach swojej właściwości i przy uwzględnieniu przewidzianych na ten cel środków finansowych:

1. Przewodniczący, Wiceprzewodniczący i Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej,
2. Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego,
3. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej.

§ 4

Z tytułu delegowania przysługują diety podróźne oraz zwrot kosztów przejazdów z miejscowości pobytu osoby delegowanej do miejscowości stanowiącej cel podróży i z powrotem oraz zwrot kosztów noclegów.

§ 5

1. Dieta podróźna stanowi ekwiwalent pieniężny na pokrycie zwiększonych kosztów wyżywienia w związku z delegowaniem, a jej wysokość ustalona jest na zasadach określonych w pkt 2.
2. Osobom delegowanym przysługuje dieta w wysokości określonej w przepisach w sprawie zasad ustalania oraz wysokości należności przysługujących pracownikom z tytułu podróży służbowej na obszarze kraju wydanych na podstawie art. 77<sup>2</sup> pkt 2 Kodeksu Pracy.
3. Należność z tytułu diet oblicza się za czas od rozpoczęcia podróży (wyjazdu) do powrotu (przyjazdu) po wykonaniu zadania lub czynności.
4. Przy obliczaniu diet stosuje się następujące zasady:
  1. Jeżeli okres oddelegowania trwa nie dłużej niż dobę i wynosi:
    - a) od 8 do 12 godzin – przysługuje połowa diety,
    - b) ponad 12 godzin – przysługuje dieta w pełnej wysokości,
  2. jeżeli okres oddelegowania trwa dłużej niż dobę, za każdą dobę przysługuje dieta w pełnej wysokości, a za niepełną, ale rozpoczętą dobę:
    - a) do 8 godzin – przysługuje połowa diety,
    - b) ponad 8 godzin – przysługuje dieta w pełnej wysokości.

§ 6

1. Zwrot kosztów przejazdu obejmuje cenę biletu określonego środka transportu – autobus lub pociąg – z uwzględnieniem przysługującej osobie delegowanej ulgi.

2. W szczególnie uzasadnionych indywidualnych przypadkach, decyzją osób wymienionych w § 3 uchwały, osoba delegowana może uzyskać zgodę na przejazd samochodem, który będzie rozliczany zgodnie z odpowiednimi przepisami dotyczącymi zwrotu kosztów używania przez pracownika do celów służbowych samochodu osobowego nie będącego własnością pracodawcy.

§ 7

Zwrot kosztów za nocleg przysługuje w wysokości stwierdzonej rachunkiem. Zaleca się, by koszt jednego noclegu nie przekraczał kwoty 200,00 zł.

§ 8

1. Delegacje są wystawiane i ewidencjonowane w prowadzonym w Biurze OIL rejestrze.
2. Delegacja winna zawierać:
  - 1) numer kolejny,
  - 2) imię i nazwisko delegowanego,
  - 3) miejscowość i cel delegowania,
  - 4) okres trwania delegacji,
  - 5) przysługujący środek podróży,
  - 6) podpis osoby uprawnionej do delegowania.
3. Delegowany poza siedzibę Izby obowiązany jest uzyskać na druku delegacji potwierdzenie pobytu lub złożyć oświadczenie o jej odbyciu.
4. Niezwłocznie po zakończeniu podróży osoba delegowana winna przedłożyć do Biura OIL – w celu rozliczenia – druk wypełnionej delegacji zawierający:
  - 1) datę i godzinę rozpoczęcia podróży,
  - 2) należną kwotę z tytułu zwrotu kosztów przejazdu, przysługującej diety bądź innych należności wg załączonych do delegacji rachunków,
  - 3) ogólną kwotę wydatków do zwrotu,
  - 4) podpis delegowanego.
5. W przypadku korzystania z przejazdu publicznymi środkami komunikacji – koszty przejazdu będą rozliczane w oparciu o załączony bilet bądź w oparciu o ustaloną taryfę pociągu i autobusu.
6. W przypadku używania jako środka transportu własnego samochodu – w delegacji należy wskazać pojemność silnika.

§ 9

1. Przedłożona do rozliczenia delegacja podlega kontroli:
  - 1) pod względem merytorycznym – przez osobę wymienioną w § 3,
  - 2) pod względem rachunkowym – przez głównego księgowego Izby bądź upoważnionego do tego pracownika działu księgowości.
2. Zatwierdzenia delegacji do wypłaty dokonuje Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej.
3. Wypłata należności następuje w terminie 7 dni od daty przekazania delegacji do rozliczenia.

§ 10

1. Dieta samorządowa stanowi częściową rekompensatę utraconych zarobków w czasie udziału w posiedzeniach i pracach organów Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.
2. Osobom, którym wypłacono dietę samorządową za udział w posiedzeniu lub pracach organów za dany dzień, przysługuje z tytułu delegowania jedynie zwrot kosztów przejazdu na zasadach określonych w § 6 niniejszej uchwały, z wyłączeniem należności z tytułu diet podróźnych oraz zwrotu kosztów noclegu.

§ 11

1. Wysokość jednorazowej diety samorządowej wynosi 50,00 PLN (słownie pięćdziesiąt złotych).
2. Podstawę wypłaty diety stanowi podpis na liście obecności zawierającej godziny rozpoczęcia i zakończenia obrad lub innych czynności, potwierdzonej przez osoby do tego uprawnione.
3. Uprawnionymi do potwierdzenia listy są osoby określone w § 3, a także Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej, Przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej.

§ 12

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## Zdrowie w Unii Europejskiej

Osoby ubezpieczone w Narodowym Funduszu Zdrowia z racji tego ubezpieczenia korzystają od 1 maja 2004 r. z opieki medycznej w krajach Unii Europejskiej – w zakresie zależnym od swego statusu oraz celu i czasu pobytu w kraju członkowskim. Przy korzystaniu z tej pomocy podlegają zasadom organizacji i opieki zdrowotnej, obowiązującym w danym kraju.

# Szwecja

Warto więc wiedzieć, że w Szwecji informacji o usługach medycznych udzielają lokalnie oddziały zakładu ubezpieczeń społecznych (Lokala Försäkringskassan). Każde z 26 hrabstw samodzielnie ustala wysokość dopłat pacjenta za świadczenia zdrowotne.

## Lekarze, stomatolodzy i recepty

Należy korzystać z usług lekarzy pracujących w ramach systemu ubezpieczeń i przedstawić formularz E111. Przyjezdny wnosi stałą opłatę, która nie podlega zwrotowi. Koszty prawnej opieki nie są refundowane.

Pomoc dentystyczną w nagłych przypadkach można uzyskać taniej w Państwowej Klinice Dentystycznej lub u stomatologa pracującego w systemie ubezpieczeń. Ceny za usługi stomatologiczne ustalane są w taryfie państwowej. Dzieci do lat 19 mają nieodpłatną opiekę stomatologiczną.

## Leczenie szpitalne

Można zgłaszać się do dowolnego szpitala publicznego bez skierowania. Należy przedstawić formularz E111. Samo leczenie szpitalne jest bezpłatne, ale trzeba ponieść koszty stałej dziennej opłaty szpitalnej.

## Zasady współpłacenia

60-140 Skr za konsultację internisty i 40-120 Skr – u fizjoterapeuty. Za konsultację u specjalisty lub pomoc w nagłym wypadku – od 125 do 250 Skr.

U stomatologa pacjent ponosi 100% opłaty do 700 Skr, 65% – do 13500 Skr i 30% kwoty wyższej niż 13500 Skr.

Pacjent opłaca pełne koszty leków i materiałów chirurgicznych do wysokości 400 Skr, 50% kosztów od 401 do 1200 Skr, 25% kosztów od 1201 do 2800 Skr i 10% kosztów od 2801 do 3800 Skr. Kosztów powyżej 3800 Skr pacjent nie ponosi. Wartość zakupu określa wysokość następnej zapłaty. Nikt nie musi płacić więcej niż 900 Skr za leczenie i 1300 Skr za leki na receptę w ciągu 12 miesięcy.

Transport osoby w stanie ciężkim lub transport karetką pogotowia – pacjent ponosi część kosztów subsydiowanych (na ogół ok. 40 Skr).

## Ważne!

Zaleca się wykupienie ubezpieczenia NW.

Informacje: [www.nfz.gov.pl/ue](http://www.nfz.gov.pl/ue), [ue@nfz-poznan.pl](mailto:ue@nfz-poznan.pl), tel. (61) 94-88

# Finlandia

Warto więc wiedzieć, że w Finlandii informacje o usługach medycznych można uzyskać w lokalnych zakładach Wydziału Ubezpieczenia Zdrowotnego (Kansaneläkelaitoksen Paikallistoimisto – KELA)

Siedziba główna: **Nordenskiöldinkatu 12, 00250 Helsinki, tel. +358 20 43411**

Adres do korespondencji: **P.O. Box 450, 00101 Helsinki**

## Lekarze, stomatolodzy i recepty

Aby uzyskać świadczenia zdrowotne, należy udać się do gminnego ośrodka zdrowia i tam okazać formularz E111. Zależnie od gminy leczenie zostanie zapewnione nieodpłatnie lub za pewną zryczałtowaną opłatą. Jej wysokość może być różna, nie podlega ona refundacji. W nagłych przypadkach leczenie stomatologiczne można uzyskać od stomatologa dyżurnego w gminnym ośrodku zdrowia po okazaniu formularza E111. Zostanie pobrana pewna zryczałtowana opłata, której wysokość będzie uzależniona od zakresu otrzymanych świadczeń zdrowotnych. Opieka stomatologiczna ma w sektorze publicznym bardzo ograniczony zakres. Receptę można zrealizować w każdej aptece. Naliczana jest pełna cena, od miejscowego zakładu KELA uzyskać można zwrot 50 proc. kosztu powyżej ustalonej ceny za większość leków.

## Leczenie w szpitalu

Lekarz zwykle kieruje pacjenta do szpitala publicznego, gdzie należy okazać formularz E 111. W nagłych przypadkach można udać się do najbliższego szpitala publicznego bez skierowania.

## Zasady współpłacenia

Osoby korzystające z prywatnego leczenia (u lekarza lub w szpitalu) powinny otrzymać pokwitowanie, które należy przekazać do miejscowego zakładu KELA, gdyż może im przysługiwać częściowy zwrot kosztów. Wnioski o zwrot kosztów świadczeń zdrowotnych muszą zostać złożone w ciągu sześciu miesięcy od dnia zapłaty. Za leczenie ambulatoryjne oraz szpitalne (za każdy dzień) pacjentom naliczana jest stała opłata, która nie podlega zwrotowi. Szczegóły:

- pomoc lekarska: 11-22 euro, możliwa extra dopłata do wysokości 15 euro za pomoc udzieloną po godzinach pracy
- pomoc stomatologiczna: 35 euro (pacjenci powyżej 18 lat)
- szpitale: 26 euro/dzień za pomoc podstawową (osoby poniżej 18 lat płacą maksymalnie przez 7 dni), 22 euro w poliklinice
- ambulatoryjna pomoc chirurgiczna: 72 euro

Wysokość opłat może się różnić zależnie od gminy zamieszkania.

**Ważne:** Zaleca się wykupienie ubezpieczenia NW.

## Informacje:

[www.nfe.gov.pl/ue/](http://www.nfe.gov.pl/ue/), [ue@nfe-poznan.pl](mailto:ue@nfe-poznan.pl), tel. (61) 94-88

## Z życia Izby



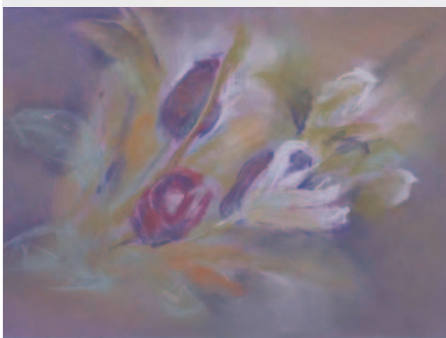
## Wystawa dr Wandy M. Popławskiej



Od dnia 7 maja 2005 do końca czerwca b.r. w siedzibie Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej możemy obejrzeć wystawę prac malarskich dr Wandy M. Popławskiej zatytułowaną „Dziękuję wiosno”. Atrakcją wernisażu był występ Zespołu Flamenco pod kierownictwem p. Magdaleny Falszcza, działającego przy centrum Tańca Wasilewski-Felska. Prezentujemy Państwu wybrane prace artystki ufając, że zainteresują one wszystkich mających wrażliwą duszę.

Fotografie prac wykonał Arkadiusz Zieliński.

Redakcja.



**Komitet Naukowy Zjazdu:**

Przewodniczący Zjazdu:  
Prof. AM dr hab. med.  
Wanda Horst-Sikorska

Wiceprzewodniczący Zjazdu:  
Prof. dr hab. med. Andrzej Stępciwko

Dr n. med. Krzysztof Buczkowski  
Dr n. med. Sławomir Chłabicz  
Dr n. med. Przemysław Kardas  
Prof. dr hab. med. Tadeusz Kozielec  
Doc. dr hab. Witold Łukas  
Prof. dr hab. med. Jerzy Łopatyński  
Dr hab. med. Janusz Siabert  
Dr n. med. Adam Windak  
Prof. dr hab. med. Andrzej Wardyn  
Prof. dr hab. med.  
Irena Zimmermann-Górska

**W trakcie Zjazdu przygotowano sesje:**

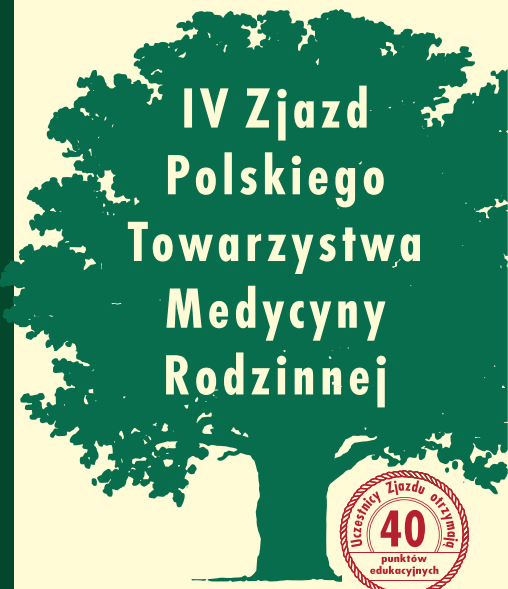
alergologiczno  
-pulmonologiczno  
-dermatologiczno  
diabetologiczno  
endokrynologiczno  
-nefrologiczno  
epidemie XXI wieku  
kardiologiczno  
laryngologiczno-okulistyczn  
lekarz rodzinny wobec pozamedycznych problemów pacjenta  
reumatologiczno  
-gastroenterologiczno  
neurologiczno  
-psychiatryczno  
onkologiczno  
pediatryczno  
prewencja, profilaktyka, edukacja w praktyce lekarza rodzinnego  
zdrowie rodziny

**29.09-01.10.2005 Poznań**

Patronat Honorowy:  
Marszałek Województwa Wielkopolskiego - Stefan Mikołajczak  
Jego Magnificencja Rektor AM - Prof. dr hab. med. Grzegorz Bręborowicz

**Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej  
Zakład Medycyny Rodzinnej AM w Poznaniu**

mają zaszczyt zaprosić na



W sprawach merytorycznych prosimy o kontakt:  
Zakład Medycyny Rodzinnej  
ul. Dobrowskiego 79, 60-519 Poznań  
tel. 61/854 68 92, 61/854 68 93, fax 61/854 68 90  
e-mail: mrow2@temp.edy.pl

W sprawach organizacyjnych prosimy o kontakt:  
**AGORA**  
ul. Żurawia 10-12/31, 60-860 Poznań  
tel./fax 61/842 74 65, tel. 61/842 70 94  
e-mail: agora@opoczta.onet.pl  
www.agora-konferencje.pl

**Zgłoszenia przyjmujemy do 31 sierpnia 2005 r.**

**Akademia Medyczna w Gdańsku**

ROCZNIK **1974-1980**

**Zjazd koleżeński  
z okazji 25-lecia ukończenia studiów**

spotkanie odbędzie się dnia 24.09.2005 r.  
w Hotelu Grand w Sopocie.

Zgłoszenia do 30.06.2005 opłata 220 zł od osoby  
do 31.08.2005 r. na konto:

Bank PKO SA, nr konta: 77 1240 1242 1111 0010 0547  
przy wpłatach z zagranicy proszę wpisać SWIFT CODE:

PKOPPLPWGD1

Rezerwacja pokoi indywidualna faksem: (058) 551 61 24,  
nr rezerwacji: 572

Komitet organizacyjny:

E. Grubska-Suchanek, tel. (058) 346 65 91

A. Skuratowicz-Kubica, tel. (058) 551 88 26

M. Walicka-Piotrowska, (058) 664 89 76

lub zgłoszenia e-mail:

[zjazdang25@wp.pl](mailto:zjazdang25@wp.pl)

szczegółowe informacje na stronie:



**SKOK POŻYCZKA SPRINT EXTRA**

Wysokość pożyczki (zł)	Okres spłaty pożyczki – rata miesięczna		
	3 lata	2 lata	1 rok
2000	67,32	95,02	178,57
5000	168,29	237,56	446,42
8000	269,27	380,10	714,28
10 000	336,58	475,12	892,84
15 000	504,77	712,54	1 339,27
Oprocentowanie nominalne	12,90%	12,90%	12,90%
Oprocentowanie rzeczywiste**	17,83%	18,45%	22,81%

\* Do 10 000 PLN bez zgody współmałżonka

\*\* Uwzględniając wszystkie koszty związane z uzyskaniem kredytu (prowizja, zmiana wartości pieniądza w czasie, oprocentowanie nominalne)

Prowizja dla okresu: 12, 24 m-ce – 4%; dla okresu 36 m-cy – 5%

Szczegółowych informacji udziela:

**Agnieszka Pierzycka tel.: (89) 523 60 61**

- DO 15 000 PLN\*
- NA DOWOLNY CEL
- BEZ PORĘCZYCIELI
- NISKIE OPROCENTOWANIE 12,90%
- NA OKRES DO 3 LAT
- DECYZJA W 48 h
- UDZIELAMY POŻYCZEK DO 50 000 PLN BEZ PORĘCZYCIELI
- PEŁNA OFERTA KREDYTÓW I DEPOZYTÓW NA STRONIE [www.skokiil.pl](http://www.skokiil.pl)

**0 801 88 88 11**

**WYMAGAMY TYLKO  
OŚWIADCZENIA  
O DOCHODACH**

ZAWIADOMIENIE O REGATACH  
„ŻEGLARSKIE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY  
W KLASIE TURYSTYCZNEJ”

1. CEL: aktywizacja lekarskiego środowiska żeglarskiego.
2. ORGANIZATOR: Komisja Kultury i Sportu Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie, reprezentowana przez Tadeusza Politewicza.
3. TERMIN: 10 (sobota) – 11 (niedziela) września 2005 r.
4. MIEJSCE: Giżycko, Międzynarodowe Centrum Żeglarstwa i Turystyki Wodnej „ALMATUR”, ul. Moniuszki 21, tel. (87) 428 58 98 (jeziro Kisajny).
5. ZGŁOSZENIA: startują załogi 4 osobowe (w tym 2 lekarzy). Sternik jachtu winien posiadać stopień żeglarski. Zgłoszenia osobiste, telefoniczne lub faxem w terminie od 1 lipca do 15 sierpnia br. proszę składać w Biurze Izby Lekarskiej. Koszt udziału wynosi 400 zł od załogi. Do 15 sierpnia należy wpłacić 200 zł na konto OIL jako warunek przyjęcia do regat, pozostałe 200 zł w dniu 11 września przy pisemnym zgłoszeniu załóg w siedzibie Komisji Regatowej.
6. PROGRAM MISTRZOSTW: regaty zostaną rozegrane systemem przesiadkowym. Start do 1-go wyścigu – 10 września o godz. 11.00, a następnie do kolejnych wyścigów. Zakończenie dnia 11 września o godz. 17.00.
7. INFORMACJE DODATKOWE: załogi śpią na jachtach – proszę zabrać koce i śpiwory. Załogi startują na własną odpowiedzialność. Sternicy ponoszą pełną odpowiedzialność za sprzęt i załogi. Organizator ubezpieczy jachty i załogi od następstw wypadków. Instrukcję Żeglugi przedstawi S.G. w dniu otwarcia, o godz. 10.30 na molo, gdzie nastąpi uroczyste otwarcie Mistrzostw.

Organizator  
Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska  
Ul. Żołnierska 16 C  
10-561 Olsztyn (tel. fax. 89/539 19 29)  
Konto: 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001



VI MIĘDZYNARODOWE MISTRZOSTWA POLSKI  
LEKARZY W STRZELECTWIE MYŚLIWSKIM OSIE  
2005

Komitet Organizacyjny VI Międzynarodowych Mistrzostw Polski Lekarzy w Strzelectwie Myśliwskim serdecznie zaprasza do wzięcia udziału w kolejnej, szóstej, edycji zawodów pod patronatem Bydgoskiej Izby Lekarskiej i Okręgowego Zarządu Polskiego Związku Łowieckiego w Bydgoszczy oraz Telewizji Polskiej Bydgoszcz.

Zawody odbędą się w dniach od 2 do 4 września 2005 r. tradycyjnie już na strzelnicy w Osiu – malowniczej miejscowości nad Zalewem Wdeckim w Województwie Kujawsko-Pomorskim. Nasze spotkanie rozpoczniemy od powitalnego ogniska w piątek, gdzie gościem honorowym będzie dzik z rusztu w towarzystwie bigosu i wyrobów regionalnych browarów, a biesiada będzie trwała do białego rana przy muzyce i myśliwskich opowieściach. Oficjalne otwarcie zawodów w sobotę o godz. 9.00. Zawody będą rozgrywane w klasie otwartej i powszechnej, indywidualnie oraz drużynowo z osobną klasyfikacją dla sympatyków naszego środowiska uczestniczących w zawodach. Osoby towarzyszące zaprosimy na rejs statkiem po Zalewie Wdeckim. Po zakończeniu zawodów o godz. 20.00 kolacja towarzyska – obowiązuje stroje wieczorowe. W niedzielę o godz. 10.00 zostaną zorganizowane dla wszystkich chętnych zawody wędkarskie w połowie pstrąga na stawach w dorzeczu Brdy. Zapraszamy do udziału w imprezie wraz z całą rodziną.

Do dyspozycji zawodników i ich rodzin oraz sympatyków naszej imprezy będzie cała baza turystyczna kompleksu szkoleniowo-konferencyjnego GEOWITA w Tleniu, 3 km od strzelnicy (obiekt hotelowy ogrzewany z restauracją, pokoje 2-4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym).

Zgłoszenia z pełnym adresem prosimy kierować:  
Marek Jedwabiński, Klinika Ortopedii CM UMK w Bydgoszczy  
85-094 Bydgoszcz, ul. M. Skłodowskiej-Curie 9  
Intemet: jedmar@ozzl.org.pl  
Telefonicznie (sms) +48601993222  
Po otrzymaniu zgłoszenia wyślemy na podane nazwisko i adres tradycyjną ankietę uczestnika

Serdecznie zapraszamy !!!!

**UWAGA !!!**

Komitet Organizacyjny zastrzega sobie prawo do zmian programowych w zależności od ilości zgłoszeń uczestników

**„DARZ-BÓR”**

**Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego**

Dr n. med. Marek Jedwabiński

**Komitet Organizacyjny:** Edward Szymkowiak, Paweł Reszel-ski, Marek Droszcz, Witold Hrynczewicz, Andrzej Reetz

**Honorowy Komitet:** Prof. Czesław Kłyszajko, Prof. Jacek Kru-czyński, Wójt Gminy Osie, mgr Marek Grabski

## Z żałobnej karty



*Janusz Piechowski  
(1964–2005)*

*Każde prawdziwe wołanie o pomoc nie pozostanie bez odpowiedzi...*

Tego wołania, niestety, nie usłyszeliśmy i 14 kwietnia 2005 r. odszedł od nas nagle nasz kolega Janusz.

Janusz Kazimierz Piechowski pochodził z Kaszub, urodził się 30 sierpnia 1964 r. w Wejherowie. Po studiach w Akademii Medycznej w Gdańsku, które ukończył w 1990 roku, na stałe związał się z Warmią, kiedy podjął pracę w Szpitalu Powiatowym w Bartoszycach, rodzinnym mieście żony, również lekarki.

W bardzo krótkim czasie dał się poznać jako znakomity neurolog, a jego zamiłowanie do tej dziedziny zostało uwieńczone egzaminem I stopnia z zakresu neurologii w 1996 r. Początkowo Janusz pracował jako asystent w oddziale wewnętrznym, ale już od 1 stycznia 2000 r. powierzono mu pełnienie obowiązków zastępcy ordynatora Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej. Ja-

nusza zapamiętamy jako dobrego kolegę. Jako neurolog nie raz brał nasze zdrowie w swoje ręce i, co zadziwiająco, znakomicie łączył koleżeństwo z rzeczowym prowadzeniem leczenia choćby najbardziej marudnego doktora pacjenta Oddziału Rehabilitacji. Niezapomniane są chwile, kiedy pocieszał: „Lekarz też ma prawo zachorować, to żaden wstyd. Ty się kuruj, ja pomyślę o wszystkim”. Był skromny, nie czekał na pochwały. Cieszył się ogromnym szacunkiem pacjentów i ich rodzin.

Wielu z nas nie zdążyło mu podziękować, powiedzieć, jak jest dla nas ważny. Ta przedwczesna i tragiczna śmierć nie pozwoli nadrobić straconych chwil. Byliśmy tak zaabsorbowani własnymi sprawami, że nie usłyszeliśmy Jego wołania o pomoc.

Wybacz Janusz, zawsze będziesz w naszych sercach.

*Lek. Anna Osowska*



*Nie umiera ten, kto trwa  
w pamięci i sercach naszych.*

Dnia 14 kwietnia 2005 r. w wieku 41 lat odszedł od nas wspomniały kolega, lekarz Janusz Piechowski. Pozostawił w nas pustkę, którą będzie nam ciężko wypełnić. Dr Janusz Piechowski urodził się 30 sierpnia 1964 r. w Wejherowie. Po ukończeniu Akademii Medycznej Wydział Lekarski w Gdańsku rozpoczął pracę w Szpitalu Powiatowym w Bartoszycach od 1 stycznia 1990 r. na stanowisku lekarza stażysty. Po ukończeniu stażu wybrał specjalizację neurologię, ciągle pogłębiając swoją wiedzę lekarską. Pierwszy stopień specjalizacji w zakresie neurologii

ukończył w 1996 r. i dalej specjalizował się w tym zakresie. Wykazał wiele zaangażowania w tworzenie nowego Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej, funkcjonującego od 1 stycznia 2000 r., w którym pełnił funkcję ordynatora. Rozpoczął również specjalizację w zakresie rehabilitacji. Jego marzeniem było stworzenie Oddziału Udarowego w połączeniu z Rehabilitacją Neurologiczną, lecz przedwczesna śmierć nie pozwoliła na realizację dalszych planów zawodowych.

Oprócz pracy zawodowej brał czynny udział w pracach Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy Oddział Terenowy w Bartoszycach, gdzie przez wiele lat pełnił funkcję przewodniczącego Związku Zawo-

dowego Lekarzy. Był dobrym organizatorem, rzetelny, koleżeński, bezkonfliktowy, umiejący kierować zespołem ludzi i współpracować w zespole. Pozostał w naszej pamięci jako dobry człowiek, ceniony i lubiany zarówno wśród współpracowników, jak i przełożonych.

Oddany pacjentom, uczynny, nie odmawiający pomocy nikomu.

Żegnamy Go, będzie zawsze w naszej pamięci i sercu!

Cześć Twej pamięci!

Dyrekcja i pracownicy Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Bartoszycach.

**Zapraszamy  
w weekend 18-19 czerwca  
na Rodzinny Spyw Kajakowy Lekarzy  
kanałami  
Brodnickiego Parku Krajobrazowego**

Rezerwacja noclegów i miejsca w autokarze do  
10 czerwca pod numerem 523-60-61  
lub bezpośrednio w sekretariacie Izby Lekarskiej



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

*http://www.owmil.olsztyn.pl • e-mail: olsztyn@hipokrates.org*

**BIURO CZYNNE:**

**w poniedziałki i środy w godzinach od 8<sup>00</sup> do 16<sup>00</sup>  
we wtorki, czwartki i piątki w godzinach od 8<sup>00</sup> do 15<sup>00</sup>**

**Sekretariat:**

tel. (0-89) 539-19-29 fax (0-89) 534-44-83

**Rejestracja i wydawanie praw wykonywania zawodu:**

tel. (0-89) 539-19-29 w. 45

**Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej  
i Okręgowego Sądu Lekarskiego:**

tel. (0-89) 539-19-29 w. 44

**Dział prawny:**

w środy od 9<sup>00</sup> do 16<sup>00</sup> — mgr Katarzyna Godlewska  
w czwartki od 9<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> — mgr Anna Kubczak  
(Kancelaria Adwokacka adw. Henryka W. Kubczaka)  
tel. (0-89) 539-19-29 w. 37

**Księgowość Izby:**

tel. (0-89) 539-19-29 w. 41 i 38, 523-60-61

**Rachunki bankowe (składki członkowskie)**

**BPH PBK SA 86 1060 0076 0000 4013 8000 0596  
Bank Pekao SA 84 1240 1590 1111 0000 1452 8853  
BRE BANK SA 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001**

(wpłaty ubezpieczenia OC, ubezpieczenie na życie lekarzy stomatologów,  
SKOK IL)

**Bank Pekao SA 24 1240 1590 1111 0000 1452 8866**

Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej  
**PKO BP SA 07 1020 3541 0000 5402 0011 1022**