

Biuletyn Lekarski

Rok XVII

Grudzień 2006

Numer 95

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie



W NUMERZE:

Nowi członkowie Samorządu Lekarzy
Warmii i Mazur3

Informacje komisji do spraw
rejestru lekarzy4

Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej... .6

Szkolenie ustawiczne
Konferencja 28 października 2006... .9
Tematy konferencji jednodniowych
z zakresu medycyny10
Tematy wykładów ze stomatologii... .10
Harmonogram Szkoleń w ujęciu
dni miesiąca11
Zaproszenie na szkolenie
z zakresu onkologii11

Informacje prawne – uchwała12

Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur... .12

Informacja skarbnika OWMIL12

Samorząd i społeczeństwo
obywatelskie13

Kontakty z NFZ14

"Medici pro Musica" w Offenburgu... .15

Prêt-à-porter16

Ogłoszenia praca16

Kącik literacki
Powrót waleta18
Franciszka18

Komunikat w sprawie ubezpieczeń od
odpowiedzialności cywilnej lekarzy... .22

Ogólnopolska Wystawa
Malarstwa Lekarzy22

Z żałobnej karty23

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

SŁOWO REDAKTORA NACZELNEGO



Oddajemy Państwu już ostatni w tym roku numer Biuletynu Lekarskiego. Z okazji zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia i Nowego 2007 roku chciałem wszystkim naszym czytelnikom złożyć w imieniu redakcji życzenia spokojnych i radosnych świąt oraz szampańskiej zabawy sylwestrowej.

Po dużych trudnościach, jakie piętrzył przed naszymi koleżankami Wojewódzki Urząd Pracy w Olsztynie ruszyła kolejna edycja szkoleń ustawicznych lekarzy współfinansowanych przez Europejski Fundusz Społeczny Unii Europejskiej. Zawdzięczamy je naszym niezłomnym w dążeniu do celu koleżankom Wiceprzewodniczącej Prezydium ORL Danucie Kozłowskiej-Trusewicz i sekretarzowi Prezydium Annie Lelli. Prezentujemy w biuletynie sprawozdanie z jednej z nich, która odbyła się 28 października 2006 r. Cieszy, że zaproponowane tematy zainteresowały dużą liczbę kolegów, a ćwiczenia praktyczne na fantomach przeciągnęły się znacznie poza planowany czas szkolenia.

Jak zwykle o tej porze roku proponujemy wszystkim kolegom propozycję ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej. Dzięki zaangażowaniu kolegów z Komisji ds. Ubezpieczeń została wynegocjowana jeszcze korzystniejsza oferta niż w roku ubiegłym. Zachęcamy wszystkich do ubezpieczenia się w siedzibie Izby lub poprzez przelew na konto izby, dzięki czemu na rzecz izby wpłyną dodatkowe środki finansowe – wspomagające nasze działania.

W ramach działalności statutowej gro działań skupia się na codziennych problemach kolegów lekarzy. Po raz kolejny w związku z dużymi karami finansowymi nałożonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia będącymi wynikiem kontroli ordynowania leków pragnę zwrócić uwagę wszystkim na rzetelność prowadzonej dokumentacji medycznej – pozwoli to uniknąć dużych problemów w przyszłości.

Jesteśmy już po podwyżkach – będących częściową realizacją naszych postulatów – w większości zakładów zrealizowano je zgodnie z oczekiwaniami środowiska w tym względzie. Jak zwykle ustawodawca w rozporządzeniu wykonawczym do podwyżek zawarł przepisy wykluczające z nich szereg podmiotów: np. Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej, które miały podpisane kontrakty z publicznymi ZOZ-ami a nie bezpośrednio z NFZ, Indywidualne Specjalistyczne Praktyki Lekarskie, czy wreszcie NZOZ-y nie zatrudniające pracowników – składające się jedynie ze wspólników-spółek, z których wszyscy udzielają świadczeń, ale nie na zasadzie umowy o pracę. Izba podjęła działania zmierzające do naprawy takiej niesprawiedliwej dla wielu kolegów sytuacji. Wszyscy traktujemy otrzymane podwyżki jako zaliczkę, która w żaden sposób nie zadowala oczekiwań środowiska lekarzy. W dalszym ciągu oczekujemy na spełnienie przez Rząd naszych postulatów płacowych oraz poprawy warunków pracy.

Nierozwiązanym problemem jest w dalszym ciągu nowelizacja ustawy o ZOZ-ach, w której zawarto zakaz działania na terenie SP ZOZ-ów innych zakładów świadczących konkurencyjne usługi zdrowotne – nawet, jeśli działania te uzupełniają świadczenia tych zakładów, bądź świadczą usługi na zasadzie podkontraktów. Na razie sprawa jest niejako „zamieciona pod dywan” niemniej zdaniem samorządu wymaga jednoznacznego unormowania prawnego.

Podobnie ma się sytuacja z rozporządzeniem o wymaganiach fachowych i sanitarnych dla ZOZ-ów, trwają kolejne uzgodnienia nad poprawkami do tego wybitnie niezyciowego rozporządzenia. Jako samorząd wnieśliśmy do niego szereg poprawek – mamy nadzieję, że kolejna wersja znacznie ułatwi działania naszym kolegom w tym względzie.

Duży niepokój samorządu wzbudza malejąca liczba lekarzy, którzy zamierzają podjąć pracę w naszym regionie oraz tych, którzy w najbliższym czasie osiągną wiek emerytalny. Przedstawiamy w numerze opracowanie Komisji ds. Rejestru Lekarzy wskazujące na to, iż w ciągu kilku najbliższych lat grozi nam niedobór lekarzy zarówno w poszczególnych specjalnościach, jak też w niektórych powiatach naszego województwa.

Jak zwykle zapraszam do współpracy wszystkich w redagowaniu naszego Biuletynu, w tym szczególnie w prezentowaniu wszystkim nam problemów nurtujących kolegów lekarzy.

Zbigniew Gugnowski

Biuletyn Lekarski

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

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

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

Zespół wydawniczy: Hanna Królikowska, Elżbieta Skóra, Krzysztof Kamiński, Monika Skóra.

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

Nakład 3100 egz. ISSN 1233-4731

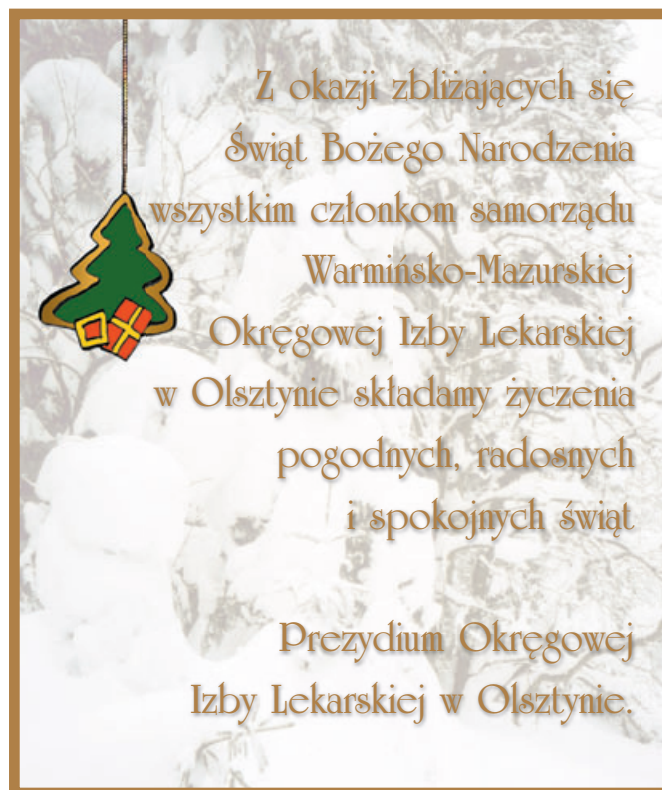
UWAGA: Redakcja zaprasza do nadsyłania materiałów i ilustracji do „Biuletynu Lekarskiego”, zastrzegając sobie prawo do skrótów i zmian w tekście.

Nowi członkowie Samorządu Lekarzy Warmii i Mazur

2 października na specjalnym posiedzeniu Okręgowej Rady Lekarskiej byliśmy świadkami przyjęcia w poczet samorządu lekarskiego Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej nowych kolegów stażystów, którzy ukończyli studia w bieżącym roku.

Wszyscy nowi koledzy otrzymali z rąk Prezesa ORL dr. Leszka Dudzińskiego, któremu towarzyszyli Wiceprzewodnicząca dr Danuta Kozłowska-Trusewicz i sekretarz ORL dr Anna Lella tymczasowe prawa wykonywania zawodu lekarza.

Na zakończenie uroczystości wszyscy zebrani mogli wysłuchać wykładu prof. Franza von Erkelensa, który przedstawił nam najnowsze osiągnięcia medycyny w diagnostyce obrazowej choroby niedokrwiennej serca, głównie w oparciu o nową generację aparatury Tomografii Komputerowej.



Informacje komisji do spraw rejestru lekarzy

I. Ogółem zarejestrowanych jest w Izbie – 4 431

w tym:

- lekarzy 3 482
- lekarzy dentystów 949

II. Wykonujących zawód 4 058

w tym:

- lekarzy 3 205
- lekarzy dentystów 853

III. Rodzaje zaświadczeń wydanych w latach 2004-2006

- zaświadczenie stwierdzające posiadanie formalnych kwalifikacji lekarza lub lekarza dentysty (na podst. art. 6 ust. 9 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza [Dz.U. z 2002r. Nr 21, poz 204, Nr 76 poz. 691, Nr 152, poz.1266 i Nr 153, poz 1271 oraz z 2003r. Nr 90, poz. 845]);
– 106 zaśw.
- zaświadczenie potwierdzające okres wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty;
– 18 zaśw.
- zaświadczenie stwierdzające posiadanie przez lekarza lub lekarza dentystę specjalizacji równorzędnej ze specjalizacją wymienioną w przepisach obowiązujących w Unii Europejskiej w odniesieniu do Rzeczypospolitej Polskiej;
– 75 zaśw.
- zaświadczenie dotyczące postawy etycznej lekarza lub lekarza dentysty
– 149 zaśw.

IV. Lekarze i lekarze dentyści ubiegający się o zaświadczenia wg. specjalizacji w latach 2004-2006 (134 osób) z uwzględnieniem powiatu elbląskiego i braniewskiego

- 15 anestezjologów;
- 14 internistów;
- 10 chirurgów ogólnych;
- 8 specjalistów medycyny rodzinnej;
- 4 radiologów;
- 4 neurologów;
- 4 otolaryngologów;
- 3 ortopedów;
- 4 ginekologów;
- 2 dermatologów;
- 3 okulistów;

- 1 pediatra
- 1 patomorfolog;
- 1 urolog
- 1 alergolog
- 2 pulmonologów
- 2 internistów – specjalistów medycyny rodzinnej,
- 1 pediatra-gastroenterolog;
- 1 internista-kardiolog;
- 1 internista-endokrynolog
- 1 internista – specjalista medycyny ratunkowej
- 1 internista – specjalista chorób płuc
- 1 anestezjolog – specjalista medycyny ratunkowej
- 1 ginekolog-endokrynolog
- 13 stomatologów ogólnych
- 5 chirurgów stomatologicznych
- 1 protetyk stomatologiczny
- 1 ortodonta

15 lekarzy bez specjalizacji

13 lekarzy dentystów bez specjalizacji

Z naszych informacji wynika, że 32 lekarzy i 15 lekarzy dentystów podjęło już pracę w Krajach Unijnych.

V. Zestawienie liczby stażystów w latach 2002-2006 z uwzględnieniem powiatów elbląskiego i braniewskiego

Lata	Stażysci		Ogółem
	lekarze	lekarze dentyści	
2002	48	21	69
2003	42	8	50
2004	48	9	57
2005	40	8	48
2006	34	8	42
razem:	212	54	266

Olsztyn, 24.10.2006 r.

INFORMACJA NA TEMAT PROGNOZY KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO LEKARZY, LEKARZY DENTYSTÓW W SKALI WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO NA LATA 2006-2017

Nazwa specjalności	Liczba lekarzy specjalistów w przedziale wieko- wym					Razem specjali- zacje	Liczba lekarzy w trakcie spe- cializacji	Liczba miejsc spe- cializacyjnych w jed- nostkach akredyto- wanych	Liczba wolnych miejsc specjalizacyj- nych w jednostkach akredytowanych	Wskazana liczba specja- listów	Przewidywana liczba lekarzy którzy powinni podjąć kształ- cenie w przedziale 2007–2017
	31-50	51-60	Pow. 60								
1	2	3		4		5	6	7	8	9	10
			R	K	M						
Anestezjologia i intensyw- na terapia	86	66	24	13	11	176	29	34	11	200	24
Chirurgia dziecięca	16	10	7	2	5	33	3	2	0	40	6
Chirurgia ogólna	112	74	59	8	51	245	27	33	11	250	30
Chirurgia szczękowo-twa- rzowa	6	3	-	-	-	9	3	1	0	15	3
Choroby wewnętrzne	361	166	98	44	54	625	151	205	94	nie określono	-
Choroby zakaźne	10	9	21	8	13	40	3	4	2	25	5
Kardiocirurgia	-	-	-	-	-	-	0	2	1	5	3
Medycyna ratunkowa	13	3	-	-	-	16	22	31	8	250	200
Medycyna rodzinna	213	91	16	8	8	320	39	55	22	500	130
Neonatologia	14	18	8	6	2	40	6	8	0	45	8
Neurochirurgia	8	2	2	-	2	12	4	5	0	25	7
Neurologia	44	34	21	14	7	99	16	19	5	120	25
Okulistyka	45	23	23	19	4	91	21	15	4	115	20
Onkologia kliniczna	7	-	1	1	-	8	7	14	2	25	10
Ortopedia i traumat. narzą- du. ruchu	42	24	13	1	12	79	22	28	4	120	30
Otorynolaryngologia	41	28	25	10	15	94	7	7	2	90	8
Patomorfologia	1	3	6	-	6	10	1	2	1	10	2
PediatRIA	212	128	109	81	28	449	33	30	6	350	40
Położnictwo i ginekologia	116	60	62	15	47	238	26	13	1	220	20
Psychiatria	38	31	22	12	10	91	22	0	0	110	19
Psychiatria dzieci i mło- dzieży	3	3	4	4	-	10	0	0	0	12	6
Radiologia i diagnostyka obrazowa	48	13	17	1	16	78	16	14	2	80	6
Radioterapia onkologiczna	4	-	-	-	-	4	1	12	0	13	7
Rehabilitacja medyczna	25	8	8	4	4	41	24	26	2	75	20
Alergologia	17	9	5	4	1	31	1	0	0	33	2
Balneologia	2	-	-	-	-	2	0	0	0	12	10
Chirurgia naczyniowa	2	1	1	-	1	4	7	7	0	20	10
Chirurgia onkologiczna	10	5	2	1	1	17	2	4	0	20	2
Choroby płuc	38	19	24	9	15	81	6	6	2	80	20
Diabetologia	10	5	2	2	-	17	6	8	0	22	3
Endokrynologia	17	10	1	1	-	28	6	4	0	35	5
Gastroenterologia	6	3	3	2	1	12	1	2	2	16	5
GeriatRIA	4	1	2	1	1	7	0	0	0	60	50
Ginekologia onkologiczna	-	1	-	-	-	1	2	2	0	12	8
Kardiologia	22	12	6	1	5	40	11	19	4	60	17
Medycyna paliatywna	1	3	-	-	-	4	6	6	0	25	15
Nefrologia	6	4	3	1	2	11	5	4	0	22	10
Neurologia dziecięca	2	4	-	-	-	6	1	2	1	14	7
Onkologia i hematologia dziecięca	-	-	-	-	-	-	0	0	0	2	2
Reumatologia	19	13	10	7	3	42	4	7	2	35	10
Transfuzjologia kliniczna	2	2	3	1	2	7	0	2	2	5	8
Chirurgia stomatologiczna	22	15	3	2	1	40	2	2	0	40	-
Ortodoncja	16	14	6	5	1	36	0	0	0	34	-
Protetyka stomatologiczna	14	6	10	6	4	30	3	3	0	25	5
Periodontologia	5	4	-	-	-	9	2	2	0	15	4
Stomatologia dziecięca	3	11	7	7	-	21	2	2	1	25	10
Stomatologia zachowawcza	4	6	21	18	3	31	0	0	0	0	-
stomatologia ogólna	203	60	49	36	13	312	0	0	0	0	-
Stomatologia zachowaw- cza z endodoncją	-	-	-	-	-	-	6	4	0	10	10
Razem	1890	1005	704	355	349	3597					



Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk

5 lipca 2006 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Przyjęto negatywną opinię kol. Z. Gugnowskiego w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Kol. E. Zakrzewska przedstawiła opinię kol. T. Matuszewicza w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych warunków przechowywania przez apteki środków odurzających i substancji psychotropowych, prekursorów kategorii 1 i preparatów zawierających te środki lub substancje. Przekazano do zaopiniowania kol. M. Dowgird poselski projekt ustawy o świadczeniach dla cywilnych niewiomych ofiar wojny. Delegowano kol. St. Adamowicza do udziału w posiedzeniu Komisji Kształcenia Medycznego NRL zaplanowanego na dzień lipca br. w siedzibie NIL. Kol. L. Dudziński przedstawił Stanowisko Konwentu Prezesów Zawodów Zaufania Publicznego z 28 czerwca br., w którym wyrażono protest przeciwko planom ograniczenia samorządności zawodowej, poprzez zapowiadane zmiany w Konstytucji RP, jako zagrożeniu dla demokratycznej i obywatelskiej Rzeczypospolitej Polskiej. Następnie poinformował o przebiegu akcji protestacyjnej w Działdowie, gdzie doszło do skłócenia lekarzy z dyrekcją SP ZOZ oraz PISZU, gdzie od 3 lipca br. zaprzestano prowadzenia sprawozdawczości wykonywanej pracy w postaci przekazywania do RUM numerów wykonywanych procedur. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z udziału w posiedzeniu Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, które odbyło się we wtorek 4 lipca br. Kol. L. Dudziński przedstawił sprawozdanie ze spotkania Grupy Roboczej, negocjującej z T.U. INTER Polska S.A. szczegółowe warunki ubezpieczenia OC dla lekarzy i lekarzy dentystów na rok



Okręgowa Rada Lekarska

2007. Podjęto uchwałę w sprawie wydania negatywnej opinii na temat planu finansowego na rok 2007, który proponowała centrala NFZ. Kol. L. Dudziński poinformował o przygotowanym projekcie powołania „Konsorcjum na rzecz rozwoju edukacji w medycynie”, którego zadaniem będzie elektroniczna forma doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

12 lipca 2006 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński poinformował o ofercie na wynajęcie powierzchni w „Domu Lekarza” do zagospodarowania. Postanowiono upoważnić kol. A. Lellę do przeprowadzenia negocjacji i uszczegółowienia warunków umowy. Kol. I. Podlińskiej przekazano do zaopiniowania projekty ustawy z 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i prze-

szczepianiu komórek, tkanek i narządów oraz projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie: sposobu prowadzenia centralnego rejestru sprzeciwów oraz sposobu ustalania istnienia wpisu w tym rejestrze; w sprawie wymagań fachowych i sanitarnych dla banków tkanek i komórek. Wyrażono zgodę na udostępnienie Warmińsko-Mazurskiemu OW NFZ wykazu lekarzy rehabilitacji medycznej z podziałem na specjalistów I° i II°. Kol. St. Adamowicz zdał relację z przebiegu spotkania Komisji Kształcenia Medycznego NRL, w którym uczestniczył 7 lipca br. w siedzibie NIL w Warszawie. Jednocześnie przyjęto uchwały rejestracyjne.

12 lipca 2006 r.

Posiedzenie ORL

Przyjęto uchwałę w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora Oddziału Położniczo-

-Ginekologicznego w ZOZ w Szczytnie na przewodniczącego komisji delegując kol. B. Kulę. Postanowiono wesprzeć finansowo organizację jesiennego sympozjum Unii Polskich Pisarzy Lekarzy.

19 lipca 2006 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Przekazano do kol. G. Kuli do zaopiniowania projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki. Delegowano kol. D. Zawadzką do udziału w pracach komisji konkursowej rozstrzygającej konkurs ofert na zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie. Dyskutowano na temat reklam prasowych i oceny merytorycznej zabiegów helatacji. Uzgodniono, że kol. L. Dudziński spotka się z przeprowadzającym te zabiegi lekarzem w celu wyjaśnienia zgłaszanych wątpliwości, a kol. St. Adamowicz zajmie się kwestią merytoryczną tej sprawy. Zdecydowano o zakupieniu służbowego telefonu komórkowego dla potrzeb biura OROZ i OSL. Ustalono wysokość honorarium za przygotowany wniosek o dofinansowanie szkoleń ze środków EFS, który został złożony do Wojewódzkiego Urzędu Pracy. Kol. A. Lella zrelacjonowała wizytę przedstawicieli Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku, która odbyła się 13 lipca br. w siedzibie naszej IL. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

26 lipca 2006 r.

Posiedzenie ORL

Kol. L. Dudziński poinformował o spotkaniu z kol. reklamującym zabiegi helatacji. Kol. ten został zobowiązany do załatwienia wszystkich formalności w ciągu miesiąca i uprzedzony, że w przeciwnej sytuacji zostanie skierowany wniosek do OROZ w Białymstoku i do prokuratury. Kol. L. Dudziński zdał relację z udziału w Konferencji nt. „Rak szyjki macicy – szanse i zagrożenia”, która odbyła się 26 lipca br. w siedzibie ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie. Zaproszenie na Puchar Świata w Siatkówce Piłkowej, który odbędzie się w dniach 9–13 sierpnia br. na terenie Hotelu Anders w Starych Jabłonkach, zdecydowano przekazać

kapitanowi drużyny piłki siatkowej kol. T. Arłukowiczowi. Przyjęto do wiadomości Stanowisko Konwentu Marszałków Województwa RP w sprawie zbyt małej alokacji środków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na infrastrukturę społeczną. Projekt ustawy o zmianie ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii postanowiono przekazać do zaopiniowania kol. St. Adamowiczowi, T. Matyszewiczowi i A. Szarkowicz-Młyńskiej, natomiast projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu i organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą kol. A. Lella, J. Szymankiewicz-Czużdaniuk i E. Szwałkiewicz-Warowicka. Wybrano ofertę Biura Audytorskiego „Prowizja” w wersji rozszerzonej, obejmującej badanie bilansu za 2005 rok i ocenę systemu rachunkowości z weryfikacją poprawności ksiąg rachunkowych. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

2 sierpnia 2006 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Zaproponowano przedstawicieli do składów komisji konkursowych w konkursach na stanowiska ordynatorów oddziałów w Szpitalu Powiatowym w Kętrzynie. Przekazano do zaopiniowania kol. M. Zabłockiemu, A. Lella, D. Kozłowskiej-Trusewicz i p. A. Pierzyckiej projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów. Skarbnik kol. B. Kula zapoznał Prezydium ze sprawozdaniem finansowym z wykonania budżetu za pierwsze półrocze 2006 r. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

9 sierpnia 2006 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Przekazano do zaopiniowania projektu aktów prawnych: kol. D. Kozłowskiej-Trusewicz (rozporządzenia MZ w sprawie recept lekarskich), kol. St. Adamowiczowi, Z. Gugnowskiemu i J. Szymankiewicz-Czużdaniuk (ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw), kol. Z. Grzelczakowi (ustawy MPiPS o zmia-

nie ustawy o emeryturach i rentach z FUS oraz ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników), kol. J. Wróblewskiej (ustawy MZ o zmianie ustawy o służbie medycyny pracy), kol. Z. Gugnowskiemu i kol. A. Lella (ustawy o niektórych zawodach medycznych), kol. J. Citko (ustawy GIS o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi), kol. Z. Gugnowskiemu, J. Szymankiewicz-Czużdaniuk i mec. K. Godlewskiej (rozporządzenia MZ w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia ZOZ), kol. A. Pol-Macek i M. Świetlik (ustawy Ministerstwa Sprawiedliwości o lekarzu sądowym), kol. D. Kozłowskiej-Trusewicz i R. Wasińskiemu (ustawy Ministerstwa Zdrowia o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych), kol. Z. Gugnowskiemu, J. Malarkiewiczowi, J. Szymankiewicz-Czużdaniuk i M. Załęskiemu (rozporządzenia MZ w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w ZOZ oraz sposobu jej przetwarzania). Jednogłośnie przyjęto uchwały rejestracyjne.

9 sierpnia 2006 r.

Posiedzenie ORL

Dyskutowano o sposobie powoływania konsultantów wojewódzkich z poszczególnych dziedzin medycyny. Przyjęto uchwałę w sprawie wprowadzenia procedury rekomendacji kandydatów na konsultantów wojewódzkich, którą będzie przeprowadzała ORL. Kol. A. Lella przedstawiła harmonogram szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów, w ramach realizowanego projektu „Szkolenia lekarzy regionu warmińsko-mazurskiego kwalifikacyjne oraz doskonalące z zakresu najnowszych osiągnięć medycyny”. Przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych na stanowiska ordynatorów Szpitala Powiatowego w Kętrzynie na przewodniczących delegując: kol. D. Kozłowską-Trusewicz (Oddział Chorób Wewnętrznych), kol. L. Zatorską (Oddział Laryngologii), kol. Tadeusza Peterlejtnera (Oddział Chirurgii Ogólnej i Urazowo-Ortopedycznej).

16 sierpnia 2006 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Kol. A. Lella poinformowała o zatrudnieniu nowego pracownika, który zajęć się ma ustaleniem salda należności z tytułu składek członkowskich za lata 2000-2003 i windykację tych należności. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

23 sierpnia 2006 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Delegowano kol. D. Kozłowską-Trusewicz do udziału w Ogólnopolskiej Konferencji Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego nt. „Co nowego w endokrynologii i chorobach metabolicznych?”. Ustalono propozycję składu komisji konkursowej na stanowisko ordynatora i pielęgniarki oddziałowej. Zdecydowano o dofinansowaniu XII Mistrzostw Polski Lekarzy w brydżu sportowym. Kol. A. Lella zdała relację z udziału w szkoleniu nt. „Jak skutecznie aplikować o środki finansowe z Funduszy Norweskich?”, które odbyło się 21 sierpnia br. w Olsz-

tynie. Kol. Z. Gugnowski przedstawił opinię w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw. Kol. E. Zakrzewska poinformowała, że projekt ustawy o zmianie ustawy Prawo Farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw przekazano do zaopiniowania p. Małgorzacie Lotkowskiej (kierownik apteki Miejskiego Szpitala Zespołowego w Olsztynie). Przyjęto uchwały rejestracyjne.

30 sierpnia 2006 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z dotychczasowego przebiegu rekrutacji na szkolenia finansowane ze środków unijnych oraz posiedzenia Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, które odbyło się 24 sierpnia br. Kol. E. Zakrzewska przedstawiła przygotowaną przez kol. R. Wasińskiego opinię w sprawie projektu ustawy Ministra Zdrowia o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych i Produktów Biobójczych.

Przyjęto uchwały rejestracyjne.

6 września 2006 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński poinformował, iż złożył u Prezydenta Miasta Olsztyn pismo w sprawie nabycia nieruchomości, na której wybudowano Dom Lekarza, a następnie zdał relację ze spotkania u wojewody warmińsko-mazurskiego, którego tematem było przekazanie środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz rozliczenie nadlimitów. Przedstawił również pismo kol. J. Górnego – konsultanta wojewódzkiego ds. kardiologii, w sprawie wszczęcia postępowania wyjaśniającego przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i pociągnięcia do odpowiedzialności zawodowej lekarzy wykonujących i propagujących terapię chelatującą w leczeniu schorzeń miażdżycowych. Przekazano do zaopiniowania kol. E. Zakrzewskiej oraz kol. E. Gwoździwicz-Siwickiej projekt ustawy o zmianie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz niektórych innych ustaw. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

70 zł
za dobę

możliwość wystawienia
faktury na gabinet



Warszawa
ul. Sobieskiego 102a
4 km od Dworca Centralnego
tel. (022) 851 45 79
pon.-piąt. 8.00-16.00

rezerwacje i opłaty:
Śląska Izba Lekarska
Katowice
ul. Grażyńskiego 49a
tel. (032) 203 65 47/48
pon.,śr., 9.00-17.00
wt, czw.,pt., 8.15-16.15
Konto: 43 1020 2313 0000
3102 0020 0246

Szkolenie ustawiczne – konferencja 28 października 2006

W dniu 28 października w Sali im. dr Jana Rymiana Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej odbyła się jednodniowa konferencja, której organizatorem była Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska w Olsztynie.

Konferencja dedykowana była lekarzom podstawowej opieki zdrowotnej, a więc przede wszystkim lekarzom rodzinnym a także szkolącym się w zakresie medycyny rodzinnej.

Zaproszenie organizatorów do wygłoszenia wykładów przyjęli:

1. Prof. dr hab. Wiesław Jakubowski, który przedstawił wykład „Diagnostyka USG w zakresie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”
2. Dr Ryszard Targoński oraz dr Piotr Cygański przedstawili kontrowersje wokół stosowania alfa blokerów w chorobach kardiologicznych
3. Dr Sławomir Chłabicz, kierownik Zakładu Medycyny Rodzinnej AM w Białymstoku wygłosił wykład na temat badań przesiewowych u dorosłych w oparciu o EBM.

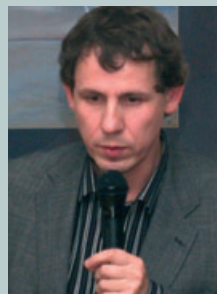
4. Na zakończenie wszyscy uczestnicy konferencji mogli poszerzyć swoje umiejętności praktyczne na fantomach stosowanych zwykle do kształcenia przyszłych lekarzy rodzinnych na Akademii Medycznej w Białymstoku.

O zainteresowaniu szkoleniem świadczy fakt, iż uczestniczyło w nim ok. 100 kolegów lekarzy z naszego regionu od Elku po Elbląg, a zakończenie przeciągnęło się grubo poza wcześniej zaplanowaną godzinę.

Zbigniew Gugnowski



Dr Jolanta Sawica-Powierża



Dr Sławomir Chłabicz



Prof. Wiesław Jakubowski





Unia Europejska

Z nieukrywaną satysfakcją chcielibyśmy poinformować, że program szkolenia z udziałem środków unijnych możemy realizować. Po wątpliwościach prawnych Sekretarza Stanu w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego na temat udziału lekarzy i lekarzy dentystów prowadzących praktyki lekarskie, Wojewódzki Urząd Pracy nakazał nam wstrzymanie realizacji projektu.

Dzięki staraniom wielu osób oraz ogromnemu zainteresowaniu i zaangażowaniu Pani Marszałek Bożeny Wrzeszcz-Zwady, po opinii Dyrekcji Generalnej ds. zatrudnienia, Spraw Społecznych i Równych Szans Komisji Europejskiej, Pan Sekretarz Stanu w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego Władysław Ortyl w piśmie przysłanym do naszej Izby Lekarskiej stwierdził, że „nie ma przeszkód dla dalszej realizacji projektu Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej”.

Mając nadzieję, że już nic nie stanie na przeszkodzie by kontynuować szkolenie przedstawiamy nieco zmieniony (ze zrozumiałych, niezależnych od nas powodów) harmonogram i plan tematów wykładów ze stomatologii oraz tematy konferencji jednodniowych z medycyny.

Jednocześnie pragniemy złożyć podziękowania wszystkim koleżankom i kolegom, którzy włączyli się do pracy nad obecnym projektem szkoleń w zakresie pomocy w wynajęciu sal poza Olsztynem: lek. dent. Danuta Talun-Małagocka, lek. dent. Anna Wojciechowska, lek. dent. Regina Łukasiewicz, lek. dent. Halina Sokołowska oraz organizacji wykładów: medycyna rodzinna – lek. Zbigniew Gugnowski, onkologia – dr n. med. Agnieszka Jagiełło-Gruszfeld, kardiologia – dr n. med. Jerzy Górny, ginekologia – dr n. med. Marek Stefanowicz, a także koordynatorom szkoleń z ratownictwa medycznego: lek. Marzena Kuliś, dr n. med. Dariuszowi Onichimowskiemu.

Zachęcamy do udziału we wszystkich modułach szkoleń, jednocześnie prosimy o zgodne z zaleceniami wypełnianie dokumentów narzuconych przez wymogi projektu niezbędnych do rozliczania.

Mając nadzieję na duże zainteresowanie kolegów życzymy satysfakcji z odbytych szkoleń – to z pewnością zrekompensuje nasze dotychczasowe starania o pozyskanie środków na szkolenia.

Szczegółowe informacje udziela Pani Joanna Gniadek – tel. 089 5391929 w. 39.

Anna Lella

Danuta Kozłowska-Trusewicz

Tematy konferencji jednodniowych
z zakresu medycyny:
(soboty godz. 10.00)

28.10.2006 – Medycyna rodzinna

- „Diagnostyka USG w zakresie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej” **prof. dr hab. med. Wiesław Jakubowski**
- „Alfa bloker – czy bezpieczne dla serca?” – **dr n. med. Ryszard Targoński**
- „Badania przesiewowe u osób dorosłych – wybór badań w zależności od wieku i profilu ryzyka” – **dr n. med. Sławomir Chlabicz**
- „Ćwiczenia praktyczne na fantomach: iniekcje dożylnie i domięśniowe, badanie dna oka i badanie otoskopowe, badanie gruczołu krokowego, badanie ginekologiczne i badanie sutka” – **dr n. med. Sławomir Chlabicz**

18.11.2006 – Onkologia

- „Diagnostyka i leczenie raka jelita grubego” – **dr n. med. Michał Tenderenda**
- „Postępy w leczeniu nowotworów głowy i szyi” – **dr n. med. Andrzej Radkowski**
- „Leczenie raka piersi” – **dr n. med. Agnieszka Jagiełło-Gruszfeld**
- „Diagnostyka i terapia raka gruczołu krokowego” – **dr n. med. Sergiusz Nawrocki**

31.03.2007 – Kardiologia

- „Znaczenie prognostyczne czynników ryzyka choroby wieńcowej”
- „Migotanie przedsionków – standardy postępowania” – **dr n. med. Jerzy Górny**
- „Ostre zespoły wieńcowe z uniesieniem ST – aktualne standardy leczenia i przykłady kliniczne”
- „Ostre zespoły wieńcowe bez uniesienia ST – aktualne standardy leczenia i przykłady kliniczne” – **lek. med. Adam Kern**
- „Leczenie nadciśnienia tętniczego w 2007 roku”
- „Kiedy operować pacjentów z wadami zastawek mitralnej i aortalnej” – **lek. med. Anetta Graczykowska**
- „Niewydolność serca – diagnostyka i leczenie”
- „Elektroterapia 2007 – postępy w stałej stymulacji serca oraz metody leczenia arytmii i resynchronizacja” – **lek. med. Tomasz Godlewski**

21.04.2007 – Ginekologia

- „Profilaktyka raka szyjki macicy (kolposkopia, system Bethesda)”
- Wykłady poprowadzą autorytety z tej dziedziny.

Tematy wykładów ze stomatologii:

(środy, w godzinach: od 11.30 do 14.30)

- **18.10.2006 – prof. dr hab. n. med. Janina Stopa**
Kierownik Katedry i Kliniki Stomatologii Zachowawczej i Periodontologii Akademii Medycznej w Poznaniu
„Zasady współczesnej endodoncji. Profilaktyka i leczenie chorób tkanek okołowierchołkowych”

29.11.2006 – dr hab. n. med. Jan Zapala

Kierownik Katedry Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Instytut Stomatologii, Wydział Lekarski Collegium Medicum UJ w Krakowie
„Diagnostyka i terapia raka wargi”

dr n. med. Joanna Zarzecka

Katedra Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Instytut Stomatologii, Wydział Lekarski Collegium Medicum UJ w Krakowie
„Wykorzystanie zawieszin autologicznych hodowanych in vitro keratynocytów (Keratinocytes in Tissue Glue Suspension – KTGS) w gojeniu ran błony śluzowej jamy ustnej”

21.02.2007 – prof. dr hab. n. med. Zdzisław Bereznowski

Zakład Implantoprotetyki Stomatologicznej i Technik Dentystycznych Akademii Medycznej w Gdańsku
„Protezy szkieletowe”

14.03.2007 – prof. dr hab. n. med. Barbara Adamowicz-Klepalska

Kierownik Katedry i Zakładu Stomatologii Wzrostu i Rozwoju Akademii Medycznej w Gdańsku
„Interdyscyplinarne postępowanie stomatologiczne w traumatologii uzębienia u dzieci, młodzieży i osób dorosłych”

4.04.2007 – dr hab. n. med. Ingrid Różyło-Kalinowska

II Zakład Radiologii Lekarskiej Akademii Medycznej w Lublinie
„Diagnostyka radiologiczna w praktyce stomatologicznej”

30.05.2007 – prof. dr hab. n. med. Tomasz Konopka

Kierownik Katedry Periodontologii Akademii Medycznej we Wrocławiu
„Propedeutyka onkologiczna w stomatologii”

Harmonogram szkoleń w ujęciu dni miesiąca

Nr zad.	Nazwa przedmiotu	Miejsce szkolenia	2006				2007					
			IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI
			Dni miesiąca									
1	Stomatologia			18	29			21	14	4	30	
2	Konferencja jednodniowa			28 Medycyna rodzinna	18 Onkologia				31 Kardiologia	21 Ginekologia		
3	Informatyka	Olsztyn			24	1; 8; 15	12; 19; 26	2; 9; 16; 23	2; 9; 16; 23; 30			
		Mragowo			10; 13; 17; 20							
		Kętrzyn								20; 27	11; 18; 25	1; 15; 22
4	Ratownictwo	Stomatologia			21	5	9	20				
		Resuscytacja dorosłych			22, 23	6, 7	10, 11	22, 23				
5	Język angielski	Olsztyn			16, 21, 23, 28, 30	5, 7, 12, 14, 19, 21	9, 11, 16, 18, 23, 25, 30	1, 6, 8, 27	1, 6, 8, 13, 15, 20, 22, 27, 29	17, 19, 24, 26	8, 10, 15, 17, 22, 24, 29, 31	5, 12, 14, 19, 21, 26, 28
		Giżycko			18, 25	2, 9, 16	13, 20, 27	3, 10	3, 10, 17, 24, 31	14, 21	12, 19, 26	2, 9, 16, 23, 30

ZAPROSZENIE

Warmińsko-Mazurska Okręgowa Izba Lekarska oraz Oddział Chemioterapii ZOZ MSWiA w Olsztynie zapraszają wszystkich lekarzy w tym szczególnie lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej na szkolenia z zakresu Onkologii.

Szkolenia będą miały charakter jednodniowych kursów-konferencji, w których poza częścią teoretyczną prezentowaną w formie wykładów będą prezentowane ciekawe lub trudne przypadki diagnostyczno-kliniczne z zakresu rozpoznawania i leczenia chorób nowotworowych. Wszyscy uczestnicy szkoleń otrzymają punkty edukacyjne. Kierownikiem naukowym szkoleń jest dr Agnieszka Jagiełło-Gruszfield

Przewiduje się dwa bloki tematyczne:

I „Minimum onkologiczne”

12.01.2007r. (piątek)
03.02.2007r. (sobota)
27.02.2007r. (wtorek)
26.03.2007r. (poniedziałek)
24.04.2007r. (wtorek)
18.05.2007r. (piątek)

II Szkolenie „Psychoonkologia” 2007r.

I termin 02,09,16,23,30 marzec
II termin 11,12,21,22,25 czerwiec

Zgłoszenia i informacje:

Mańkowska Barbara, sekretariat Oddziału Chemioterapii, ZOZ MSWiA z W-M CO
10-228 Olsztyn, ul. Wojska Polskiego 37

Informacje prawne

**Uchwała Nr 172/2006A/
Okręgowej Rady Lekarskiej
Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej
w Olsztynie
z dnia 13 września 2006 r.
w sprawie
przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej
w komisjach konkursowych**

Na podstawie art. 25 pkt. 1 b w związku z art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 1989 r. Nr 30, póź. 158 z późn. zm.), w związku z § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu (Dz. U. z 1998 r., Nr 115, póź. 749 z późn. zm), uchwala się co następuje:

§1

1. Zobowiązuje się przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej, wchodzących w skład komisji konkursowych, przeprowadzających postępowania konkursowe na stanowiska kierownicze w zakładach opieki zdrowotnej do sprawdzania czy kandydaci, będący członkami Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby w Olsztynie, przystępujący do danego konkursu, przestrzegają uchwał samorządu lekarskiego, a także czy nie figurują w Centralnym Rejestrze Ukaranych.

2. W przypadku stwierdzenia działania naruszającego uchwały samorządu lub figurowania danego członka w Rejestrze, o którym mowa w pkt.1, przedstawiciele Okręgowej Rady Lekarskiej zobowiązani są, w trakcie rozmowy z kandydatem, do poinformowania o tych faktach osoby przystępującej do konkursu oraz pozostałych członków komisji konkursowej.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

ZASŁUŻONY LEKARZ WARMII I MAZUR



Uprzejmie przypominamy, że zbliża się czwarta edycja nadania Odznaczeń „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”, które będą wręczone na Okręgowym Zjeździe Lekarzy wiosną 2007r.

Pragniemy poinformować, że Kapituła ustaliła, iż termin składania wniosków o nadanie Odznaczenia i listów promocyjnych minie 9 lutego 2007 r. Serdecznie zachęcamy do zgłaszania kandydatów.

Wzór wniosku o nadanie Odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” i listu promocyjnego jest na stronie internetowej:

www.owmil.olsztyn.pl

Kapituła Konkursu

Szanowni Państwo,

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska w Olsztynie informuje członków Izby, że od **01.12.2006** roku zostaną **zamknięte** niżej wymienione konta bankowe:

BPH PBK S.A.
86 1060 0076 0000 4013 8000 0596

Bank Pekao S.A.
84 1240 1590 1111 0000 1452 8853
24 1240 1590 1111 0000 1452 8866

PKO BP S.A.
07 1020 3541 0000 5402 0011 1021

W związku z powyższym składki członkowskie i inne zobowiązania wobec Izby (ubezpieczenia OC, spłata pożyczek) prosimy przekazywać na odpowiednie rachunki bankowe w **BRE BANK Oddział Korporacyjny W Olsztynie**.

Skarbnik Bogdan Kula

Samorząd i społeczeństwo obywatelskie



Samorząd lekarski funkcjonuje pod nazwą Izby Lekarskiej. Powstał w 1921 r. Po przerwie wojennej podjął działalność, a w 1951 r. jako instytucja niepasująca do totalitarnego systemu komunistycznego został zlikwidowany. Główne zadania samorządu to ustanawianie zasad etyki lekarskiej, prowadzenie rejestru lekarzy, sprawowanie sądownictwa zawodowego, ochrona zawodu lekarskiego i dbałość o stałe podnoszenie kwalifikacji, czyli szkolenia.

Samorząd lekarski działa w naszym województwie jako Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska. Zrzeszamy 3 384 lekarzy medycyny i lekarzy dentyków, i jesteśmy jedną z izb działających w ochronie zdrowia.

Po likwidacji izb Lekarskich zostały one powołane do życia ustawą z 17 maja 1989 r. Ukonstytuowały się na pierwszym Krajowym Zjeździe Delegatów w grudniu 1989 r. Nasza Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska samoorganizowała się od momentu uchwalenia ustawy, początkowo siłami kilku lekarzy-entuzjastów, bez żadnego zaplecza finansowego, lokalowego i organizacyjnego – można powiedzieć – z niczego, bo nawet prawne oparcie w ustawie było mało precyzyjne, a w niektórych sformułowaniach budziło sprzeciw środowiska lekarskiego.

Dużym wysiłkiem osiągnęliśmy samodzielność, to znaczy własną Izbę, zrzeszającą wszystkich lekarzy medycyny i lekarzy dentyków, wykonujących zawód na terenie naszego województwa.

Mamy 17 lat – przez ten czas przejęliśmy od administracji państwowej zadania urzędowe – rejestrację lekarzy, wydawanie prawa wykonywania zawodu, szkolenia, specjaliza-

cje, staże, wymianę międzynarodową. Prowadzimy konkursy na obsadę stanowisk ordynatorskich. Współpracujemy z innymi samorządami zawodowymi ochrony zdrowia – izbami: pielęgniarek i położnych, lekarsko-weterynaryjną, aptekarską. Działa w naszej Izbie Komisja Bioetyczna. Opiniuje prace naukowe i eksperymentalne we współpracy z uczelniami, etykami i naukowcami różnych dziedzin.

W miejsce poprzedniej Komisji Kontroli Zawodowej ustawa powierzyła Izbie Lekarskiej, w tym i naszej – sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodu przez członków izb Lekarskich. Zadanie to realizują Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej i Sąd Lekarski.

Urząd Rzecznika to 36 lekarzy wybranych spośród i przez delegatów na zjazdach. Sąd Lekarski to 21 członków, również z wyboru.

Obowiązki Rzecznika i Sądu Lekarskiego są określone w ustawie, a wymagania etyczne są skodyfikowane w kodeksie etyki lekarskiej. Według tego kodeksu Rzecznik – odpowiednik oskarżyciela – rozpatruje skargę do niego wniesioną. Ten sam kodeks ustanawia normy zachowania i postępowania zawodowego członków Izby Lekarskiej, a w razie stwierdzenia odstępstw od wymagań etycznych, sąd lekarski orzeka o winie i karze. Uprawnienia Sądu Lekarskiego są znaczne, aż do pozbawienia prawa wykonywania zawodu, co jest jednak orzekane nader rzadko.

Izba Lekarska wykonuje swe zadania poprzez liczne grono demokratycznie wybranych delegatów. Pracują oni w komisjach problemowych, których jest 15. Na corocznych zjazdach przewodniczący komisji, rzecznik i przewodniczący Sądu Lekarskiego składają ze swojej pracy sprawozdania ogółowi delegatów, których w różnych kadencjach mamy około stu kilkudziesięciu.

Co osiągnęliśmy przez te 17 lat?

Na pierwszym miejscu wymienić trzeba integrację środowiska lekarzy i lekarzy dentyków, i nie jest to tylko banalny slogan: przez te lata delegatami, a więc aktywnymi członkami Izby były poprzez kolejne kadencje – setki (!) lekarzy, dziesiątki pełniły funkcje w komisjach problemowych oraz jako rzecznicy i członkowie Sądu Lekarskiego. Izby służą ogółowi naszego środowiska

w licznych sprawach organizacyjnych, szkoleniowych i specjalizacyjnych.

Nasze osiągnięcia to również konferencje naukowe (Zjazdy Naukowe Lekarzy Warmii i Mazur), od lat regularnie wydawane Roczniki Medyczne o charakterze naukowym i biograficznym. Systematycznie od kilkunastu lat wydajemy Biuletyn Lekarski (dwumiesięcznik), informujemy o pracy Izby i środowiska medycznego województwa, gdzie na co dzień w powiatach działają rejonowe rady delegatów.

Mamy chór lekarzy „Medici pro Musica”, uświetnia on nie tylko nasze spotkania i zjazdy, ale jest też naszym „towarem eksportowym”.

Izba prowadzi i nadzoruje kształcenie ustawiczne ze wsparciem finansowym Unii Europejskiej. Organizuje zawody sportowe w żeglarskim i tenisie.

W ostatnich latach dzięki posadowieniu własnej siedziby rozwinęła się działalność kulturalna: wystawy malarskie (mamy utalentowanych malarzy!), fotograficzne (są wśród nas znakomici fotograficy!). Nie brak też i artystów pióra – wydaliśmy tomik poetycki jednego z naszych kolegów.

A co ma społeczeństwo z naszej samorządowej działalności?

Na Izbie spoczywa obowiązek szkolenia, dbałość o stałe dokształcanie, troska by nasi koledzy byli dobrymi lekarzami, nie tylko profesjonalnie, ale też etycznie. To bardzo ważne, to tak.....mało, ale i tak... dużo jednocześnie. Lepszy lekarz, lepiej wykształcony, to lepsze świadczenia zdrowotne. Lepiej zorientowany w swych powinnościach etycznych, to lepszy kontakt z chorym, bliższy, cieplejszy, troskliwszy i budzący zaufanie.

Bolą nas niezmiennie wszystkie skargi od pacjentów wpływające do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Staramy się je z największą docieklivością rozpatrywać, poprawiać, ewentualnie karać popełnione uchybienia czy nawet błędy. Chcemy stać na straży czystości naszego zawodu wiedząc, że czynić to trzeba nieustannie.

Maria Świątlik

* artykuł opublikowany w jubileuszowym wydaniu Gazety Olsztyńskiej



KONTAKTY

Z NFZ

24 października 2006 roku odbyło się kolejne posiedzenie Rady Narodowego Funduszu Zdrowia Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego w Olsztynie.

Jak co kwartał Zarząd Oddziału przedstawił:

- analizę dotyczącą prowadzonych list oczekujących, liczby osób oczekujących i średniego czasu oczekiwania na udzielenie świadczeń,
- analizę skarg i wniosków wnoszonych przez ubezpieczonych
- kwartalne sprawozdanie z działalności Oddziału
- analizę jakości i dostępności do świadczeń
- analizę założeń kontrastowania świadczeń na 2007 rok

Sprawozdanie z czasu oczekiwania i liczby osób oczekujących przedstawił w-ce dyrektor Oddziału p. Walenty Seliga, na podstawie otrzymanych danych przedstawiono liczbę oczekujących na koniec III kwartału

- ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne: 52979 osób
- opieka długoterminowa 114: osoby
- opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień: 1291 osób
- leczenie stomatologiczne: 41222 osoby
- leczenie szpitalne: 5269 osób

Największą liczbę osób oczekujących wykazują poradnie: okulistyczna, endokrynologiczna, kardiologiczna, chirurgii urazowo-ortopedycznej i ginekologiczno-położnicza.

W zakresie leczenia szpitalnego najdłuższy czas oczekiwania jest na oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej i oddziale neurologicznym, natomiast największa liczba osób oczekuje do dwóch oddziałów: laryngologicznego i chirurgicznego ogólnego.

Najwięcej osób i najdłużej oczekuje się na wykonanie procedury związanej z operacją zaćmy i endoprotezoplastyką.

W podsumowaniu p. dyrektor przedstawił wnioski:

- 50% oczekujących występuje w powiecie grodzkim Olsztyn i Elbląg;

- przyczyny długiego okresu oczekiwania to: niewystarczające środki finansowe, zmiana kwalifikacji medycznych w endoprotezoplastyce, świadomość medyczna pacjentów,

dostępność do świadczeń medycznych, nieprawidłowe naliczanie osób zarejestrowanych w kolejkach

- konieczne jest przeprowadzanie kontroli u Świadczeniodawców w celu sprawdzania wiarygodności przekazywanych danych.

Kolejnym punktem porządku posiedzenia było sprawozdanie ze skarg i wniosków rozpatrzonych przez biuro Rzecznika Praw Pacjenta w III kwartale 2006 r.

Dane przedstawione dotyczą wszystkich świadczeniodawców z woj. warmińsko-mazurskiego, także z rejonu działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

W III kwartale wpłynęło 49 skarg i 185 wniosków z czego 10 skarg uznano za zasadne, 10 skarg za bezzasadne, w 13 przeprowadzono postępowanie wyjaśniające i udzielono informacji; w przypadku 3 skarg wnioskowano o przeprowadzenie kontroli, postępowanie wyjaśniające trwa nadal w przypadku 10 skarg.

- W podstawowej opiece zdrowotnej -wpłynęło 9 skarg z czego 3 uznano za bezzasadne.
- W zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej 4 skargi - w tym 2 bezzasadne.
- W zakresie leczenia zamkniętego - 17 skarg; w kilku przypadkach trwa postępowanie wyjaśniające, 4 skargi uznano za zasadne.
- W zakresie stomatologii wpłynęły 4 skargi z czego 1 uznano za bezzasadną, 1 zasadną w pozostałych postępowaniach toczy się postępowanie wyjaśniające.
- Z zakresu pomocy doraźnej wpłynęły 4 skargi: 1 zasadna, 1 przekazana do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Gdańsku, w pozostałych trwa postępowanie wyjaśniające.
- Z zakresu rehabilitacji leczniczej - 5 skarg (2 bezzasadne, wobec 3 trwa postępowanie wyjaśniające).

- Z zakresu psychiatrii - 1 skarga w toku wyjaśniania.

- Leczenie uzdrowiskowe - 3 skargi.
- Świadczenia odrębne kontraktowane - 2 skargi

W podsumowaniu stwierdzono, iż nastąpił znaczny wzrost skarg na lecnicstwo szpitalne, w tym na SOR - dotyczą nieuzasadnionego odsyłania pacjenta pomiędzy świadczeniodawcami. Na mój wniosek Dyrektor A. Zakrzewski przygotował zestawienie skarg dotyczących lekarzy i innych pracowników medycznych, jednak bez analizy zasadności skarg. I tak w okresie od stycznia do 30 września 2006 roku wpłynęło 56 skarg dotyczących lekarzy, 8 - pielęgniarzek, 2 - pracowników rejestracji, 7 - fizykoterapeutów i 1 - sanitariusza.

W dalszej części posiedzenia przedstawiono plan finansowy oddziału zatwierdzony przez Ministra Zdrowia 23 września 2006 r.

Zwrócono uwagę na wysokie koszty refundacji cen leków, które stanowią kwotę 225 833 mln (a np. koszty ambulatoryjnej opieki specjalistycznej - 99 643 mln. zł).

Ostatnim zagadnieniem przedstawionym przez p. dyrektora Oddziału A. Zakrzewskiego była analiza założeń kontraktowania świadczeń na rok 2007.

Przedstawiono jak kształtować się będzie w poszczególnych rodzajach świadczeń 30% wzrost udziału procentowego kosztów pracy:

- podstawowa opieka zdrowotna - 18,9%
- ambulatoryjna opieka specjalistyczna - 17,7%
- lecnicstwo szpitalne - 16,8%
- opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień - 20,7%
- rehabilitacja lecznicza - 19,5%
- opieka długoterminowa - 21,3%
- lecnicstwo stomatologiczne - 21,6%
- lecnicstwo uzdrowiskowe - 8,4%
- pomoc doraźna i transport sanitarny - 21,6%
- profilaktyczne programy zdrowotne - 14,4%
- świadczenia odrębne kontraktowane - 7,8%

Na zakończenie dyrektor Zakrzewski przekazał informację dotyczącą istotnych zmian, a Szczegółowych Materiałach Informacyjnych w stosunku do 2006r. i sposobu kontraktowania w poszczególnych rodzajach świadczeń.

Danuta Kozłowska-Trusewicz

„Medici pro Musica” w Offenburgu



Niedawno zakończyliśmy wizytę w Offenburgu i postanowiliśmy skreślić parę słów na ten temat, nie tylko „ku pamięci”, ale także po to, by przypomnieć tyle razy powtarzaną, a wciąż chyba niedocenianą prawdę, że hobby, pasja, a tym jest dla nas wspólne śpiewanie, to nie tylko oddech i przyjemność po stresującej pracy, ale i, a właściwie przede wszystkim rozwój.

Wyjechaliśmy do Offenburga na zaproszenie tamtejszego Chóru Kameralnego, który gościł w Olsztynie w maju ubiegłego roku. W urzeczywistnieniu planów pomogła Fundacja Współpracy Polsko-Niemieckiej (Stiftung Für Deutsch-Polnische Zusammenarbeit, z siedzibą w Warszawie), a także Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska. Im w znacznej mierze zawdzięczamy dobre warunki i atrakcyjny program pobytu.

Nasz wyjazd jest, z jednej strony, wyrazem współpracy między partnerskimi miastami, z drugiej – świadectwem działalności zespołu, wychodzenia z muzyką poza Olsztyn i Polskę, co wymaga sporego poświęcenia i dobrej organizacji od bardzo zapracowanych na co dzień dyrygenta i członków chóru. Występowaliśmy w kameralnym składzie, ale wyrównane proporcje w głosach dawały, jak to określili w prasie nasi gospodarze, przejrzyste a przy tym wykończone brzmienie

zespołu, z pełną precyzją i finezją dynamiką („das Ensemble klingt transparent und dennoch geschlossen, die Dynamik ist voller Feinheiten”).

Program pobytu w Niemczech był niezwykle różnorodny. Na jego stronę muzyczną składały się osobne i wspólne próby chórów oraz koncerty „Medici pro Musica” w Kościele Trójcy Św. w Offenburgu i w kaplicy św. Jakuba w Oberkirch-Gaisbach. Sprawiliśmy też niespodziankę Panu Georgowi Ditrichowi, nieustraszonemu orędownikowi współpracy między Olsztynem i Offenburgiem, którego życzliwości mieliśmy okazję wielokrotnie doświadczyć. Wystąpiliśmy z krótkim recitalem podczas uroczystości nadania Jego imienia hali rekreacyjno-sportowej w Bühl. Gość honorowy ceremonii był wyraźnie wzruszony naszą obecnością i śpiewem.

Część oficjalno-turystyczna naszego pobytu w Offenburgu obejmowa-

ła spotkanie w ratuszu z przedstawicielem władz miasta i zwiedzanie urokliwego regionu Ortenau, z jego wizytówką – winnicami. Oznaczało to, że mieliśmy także okazję degustować niektóre gatunki wina miejscowych win. Będąc tak blisko, nie mogliśmy nie zajechać do Strasburga, ani też przegapić wystawy obrazów Chagalla w Baden Baden. Chóralni lekarze mogli przekonać się, jak funkcjonuje offenburska St. Josefsklinik (z ich wrażeń powstałby na pewno osobny artykuł). O historii regionu i zwiedzanych miast otrzymaliśmy solidną i z pasją podaną porcję wiedzy, a to za sprawą naszego przewodnika – chórzysty i nauczyciela Gottfrieda Wiedemera.

Wrażenia z wyjazdu są oczywiście mieszaną spraw prozaicznych i tych głębszych, kulturowo-duchowych. Niewątpliwie w czasie podróży ćwiczyliśmy się w cierpliwości, tkwiąc w korkach po polskiej i niemieckiej stronie. Wykazaliśmy się też wyjątkową (niemiecką?) punktualnością i dyscypliną.

A bardziej serio – śpiew (muzyka) to taki rodzaj przekazu, który, nie zacieraając różnic, eksponuje wspólnotę odbioru. Niby to oczywiste (stwierdzenie, że muzyka jest językiem międzynarodowym, to przecież już truizm), a jednak wciąż zaskakuje. Podczas głównego, wieczornego koncertu w Offenburgu, podzielonego na „sacrum” i „profanum”, wykonywaliśmy dzieła m. in. takich kompozytorów, jak: Casali, Arcadelt, Virgili, Durighello, Händel, Paciorkiewicz, Świder, Wacław z Szamotuł. Najbardziej podobała się „polska część”, a więc to, co dla słuchaczy jest inne, nowe, a jednak przemawia. Silne wrażenie wywarła, sądząc z reakcji i rozmów po koncercie, „Pieśń” – „Czego chcesz od nas Panie za Twe hojne dary” (z muzyką Józefa Świdra, do słów Jana Kochanowskiego), mimo że XVI-wieczną polszczyznę Kochanowskiego rozumiało wśród publiczności zaledwie kilka osób. Trudno oddać jej urok przekładem, choć staraliśmy się, by polska część przemawiała także tekstem, wprowadzając niektóre utwory tłumaczeniami. Jeszcze raz okazało się, że, jak to ujął A. Huxley, „muzyka – po milczeniu – najlepiej wyraża to, co niewyraźne”.

Dobre porozumienie z publicznością i offenburskim chórem widać też

„Medici pro Musica” w Offenburgu
c.d.

było we wspólnie prezentowanych utworach, podczas których zespoły prowadzi-
li kolejno Bogusław Paliński – kierownik
artystyczny i dyrygent „Medici pro Musi-
ca” – oraz Reinhardt Bäder kierujący
chórem z Offenburga. Razem wykona-
liśmy: „Vorspruch”, który skomponował
ojciec dyrygenta offenburskiego zespó-
łu – K. O. Bäder, „Ave verum” Mozarta
i, co jest chyba swoistym signum tempo-
ris – „Gaude Mater Polonia”.

Wśród doznań pozamuzycznych istot-
ne miejsce zajmuje na pewno przykuwa-
jąca uwagę architektura regionu, i świec-
ka, z charakterystycznymi Speicherhäu-
ser, i sakralna. Katedra w Strasburgu
zawsze pozostawia zwiedzającego pod
wrażeniem, bez względu na to, który raz
się ją ogląda i ile już o niej wie. Najlep-
szym komentarzem do tej uczty dla oczu
i do natłoku myśli (o korzeniach kultury,
o przemijaniu i trwaniu) są chyba słowa
W. Hugo z „Katedry Marii Panny w Pary-
żu”: „Wielkie budowle – jak wielkie góry
– są dziełem wieków. Każda fala czasu
nanosi swój namuł, każde plemię układa
swoją część gmachu, każda jednostka
przynosi swój kamień. Czas jest architek-
tem – człowiek tylko murarzem”.

Na to wszystko nakłada się jeszcze
widok tonącego (i nie jest to przesada)
w kwiatkach Offenburga i okolicy. Te
stare, stylowe domy z pięknymi ogrodami
i ukwieconymi balkonami, wszystko
to, zwłaszcza w Gengenbach, jest trochę
bajkowe, aż nierealne w swoim uroku.

Trudno jednym zdaniem podsumo-
wać wizytę i nasze wrażenia. Był czas
na wszystko: na wspólne muzykowa-
nie, spotkania i rozmowy, nawiązywa-
nie nowych przyjaźni, na podziwianie
uroków Szwarcwaldu, na obrazy Cha-
galla z jego światem, którego już nie ma
(tekst W. Młynarskiego „Tak jak malo-
wał pan Chagall” nieodparcie przycho-
dzi tu na myśl, choć może to tylko skoja-
rzenie profanów?), wreszcie – na degu-
stację miejscowych specjałów. Najkrócej
– warto było! (a za gospodarzami doda-
jemy: „Auf ein fröhliches und gesundes
Wiedersehen“).

Medici pro Musica

W przeciwieństwie do kwestii finansowych sposób ubierania się lekarzy w Polsce nie budzi większych emocji, bowiem utarło się, że jest to fartuch lub strój jemu podobny. Nie spotyka się raczej sytuacji, przynajmniej w publicznej służbie zdrowia, aby lekarze przyjmowali pacjentów „po cywilnemu”, ale tu i ówdzie podnoszą się nieśmiałe głosy proponujące rezygnację z używania fartuchów na rzecz strojów mniej sformalizowanych. W tegorocznych numerach GMCtoday, pisma brytyjskiego odpowiednika Naczelnej Izby Lekarskiej, ukazały się dwie bardzo ciekawe publikacje na ten temat, z których treścią warto się zapoznać, bowiem jak się okazuje i jedno i drugie rozwiązanie ma swoje plusy i minusy. W edycji czerwcowej pojawił się artykuł, który prezentujemy poniżej:

Prêt-à-porter

Czego nie powinno się nosić?

Podczas studiów poddawani jesteście różnym egzaminom oceniającym naszą wiedzę i umiejętności. Bycie lekarzem kojarzy się jednak z czymś więcej, jak choćby z profesjonalizmem, umiejętnością oceny sytuacji oraz .. wyczuciem w sposobie ubierania. Trudno jest oczywiście tę ostatnią kwestię, będącą odzwierciedleniem ludzkich wartości oraz pochodzenia społecznego, wyrazić w sposób ilościowy. Jaki ubiór jest zatem odpowiedni dla lekarza?

Stefania Beraldo (specjalizująca się w chirurgii - przyp. tłum.) przesłała nam ten zabawny artykuł, w którym rozważa, jaki w jej mniemaniu strój powinni (lub nie powinni!) nosić lekarze.

„Zasady dotyczące męskiego ubioru są powszechnie akceptowane. Nikt z lekarzy nie mógłby sobie nawet pomarzyć o przyjęciu do pracy w szortach, a niektórzy także bez krawata. Poza tym każdy ma świadomość, że najprawdopodobniej odesłano by go do domu, gdyby pojawił się w pracy nieogolony.

Śmierć minispódniczek?

Z drugiej strony, ubiór który noszą lekarki ma bardziej różnorodny charakter: minispódniczki, obcisłe i wydekoltowane bluzki, spodnie – biodrówki, buty na wysokich obcasach lub sandały.

Chociaż uczono nas, że zaufanie ze strony pacjenta stanowi podstawę dobrej praktyki medycznej, oraz że nie powinniśmy nawiązywać oraz utrzymywać seksualnych lub niestosownych relacji z pacjentem lub osobą jemu bliską, to czy oznacza to, że odmienny wygląd lub moda wśród przedstawicieli profesji medycznych są nie do przyjęcia (gorszące)?

Gdzie zatem należy dokładnie wyzna-

czyć granicę między polityczną poprawnością i konwenansami z jednej strony, a prawem do wyrażania swojej indywidualności z drugiej?

Śmierć białego fartucha?

Około połowa pacjentów woli, aby ich lekarz nosił biały fartuch, bowiem przydaje on profesjonalizmu, kompetencji oraz fachowości. Lekarza można też dzięki niemu łatwo zidentyfikować. Nie powinno to zaskakiwać, zwłaszcza w obecnych czasach pielęgniarek-konsultantów oraz wyspecjalizowanych pracowników bloków operacyjnych, kiedy to wielu pacjentów, szczególnie starszych, może stracić orientację co do tego, kto jest kim w szpitalu. Noszenie służbowego stroju sprzyja też tworzeniu poczucia zaufania i pewności u pacjenta.

Ubiór lekarza nie jest jednak wyłącznie sprawą zaufania pacjenta. Są jeszcze inne aspekty wymagające wzięcia pod uwagę, jak np. metycylinooporne szczepy gronkowca złocistego

Noszenie białych fartuchów w brytyjskich szpitalach „wyszło z mody” kilkanaście lat temu, bowiem w różnych badaniach wykazano, że mogą być one potencjalnym źródłem zakażeń krzyżowych na oddziałach. Wszyscy jednak jesteśmy również obcy z widokiem krawata lub włosów wpadających do wszelkiego rodzaju ran w trakcie drobnych zabiegów chirurgicznych, ale i nie tylko takich. Nie każdy z nas miał natomiast tyle szczęścia, aby ujrzeć krawat wciągnięty przez sztywny sigmoidoskop podczas jego wprowadzania!

Może się też zdarzyć, że koledzy będą nosić te same ubrania przez cały tydzień, aby uniknąć konfliktu ze współmałżonką wynikającego z naruszenia intymności

domowej pralki przez koszulę potencjalnie skażoną metacylioopornym gronkowcem złocistym. Jeśli natomiast dla odmiany trafią się bardzo śmierdzące pałeczki *Pseudomonas*, to nad małżeństwem może już zawiśnąć spore niebezpieczeństwo!

Omawiana tutaj kwestia nie dotyczy wyłącznie ubrania. Nosimy przecież słuchawki lekarskie oraz musimy stale przestrzegać czystości rąk poprzez regularne ich mycie.

Czy powinniśmy zatem nosić ubiór służbowy?

Należy sądzić, że korzyści płynące z wprowadzenia „stroju służbowego” dla lekarzy polegające na zmniejszeniu częstości zakażeń i związanych z tym kosztów leczenia, a także poprawie higieny w pracy i w domu byłyby dość znaczne. Zmiana taka mogłaby też ułatwić pacjentom identyfikację nas oraz zapewnić większe poczucie zaufania z ich strony.

Fartuchy stałyby się oczywiście przyczyną obciążeń finansowych, zwłaszcza jeśliby oczekiwano od nas posiadania codziennie czystego. Należy jednak przypuszczać, że w przypadku niektórych z nas więcej kosztowałaby rezygnacja z wyrażania własnej osobowości.”

W odpowiedzi na powyższy artykuł dr John Malley z Australii napisał list opublikowany w numerze sierpniowym GMC-today:

„Zainteresował mnie artykuł Stefani Beraldo, który ukazał się w czerwcowym numerze GMCtoday, więc w nawiązaniu do niego załączam kopię pisma, które wręczał lekarzom-rezydentom dyrektor ds. medycznych szpitala w Gosford w Nowej Południowej Walii mniej więcej 25 lat temu. W tamtych czasach powstało trochę zamieszania wokół ubioru młodszego personelu lekarskiego pracującego na oddziałach szpitalnych.

Nikt z lekarzy nie powinien utożsamiać się ze swoim pacjentem w takim stopniu, że nie będzie go można już od pacjenta odróżnić.

Podobnie też i pacjent powinien być w stanie naocznie ustalić, że nie zajmuje się nim wędrowny włóczęga lub pacjent z sąsiedniej sali.

Nie udowodniono, aby pacjenci eksponowani na widok przelewającego się tłuszczu, wystających pępków lub włocha-tych torsów odnosili z tego tytułu korzyści

terapeutyczne. Takie ostentacyjne pokazy powinny być zarezerwowane dla widowni w czasie i miejscu adekwatnym do oczekiwań społecznych.

Podsumowując, akceptowany standard ubioru dla rezydentów powinien odpowiadać minimalnym wymaganiom koniecznym do uzyskania prawa wstępu do ekskluzywnego klubu *Leagues Club* w sobotni wieczór.

Panowie wyrażają swoją przynależność płciową nosząc krawat. Jeżeli go jednak nie zakładają, to koszula nie powinna mieć charakteru skrojonej typowo pod krawat, jak również nie powinna ona odzwierciedlać wpływu obcych kultur, jakimi są na przykład kwieciste szaty, o których można sądzić, że pochodzą z Hawajów.

Można nosić szorty, które nie przypominają stroju plażowego i są odpowiednio aobrane do podkolanówek. Obuwie powinno być zaprojektowane i wykonane w taki sposób, aby ani nie ekscytowało fetyzystów lubujących się w widoku stóp, ani nie sprawiało przykrości osobom mającym czule powonienie.

Ubiór kobiety może być pełen wdzięku, pozbawiony jednak prowokacyjnego charakteru i nie budzący żywiołowego dla niego uznania. Nie wnosimy oczywiście sprzeciwu wobec spodni lub bluzki, pod warunkiem że nie sprawiają one wrażenia, że nosząca je osoba brała ostatnio udział w festiwalu w Woodstock, czy to na motocyklu, czy też bez motocykla”.

Nikt z powodu powyższego pisma się nie obraził, pośmialiśmy się tylko i problem został rozwiązany.

Jak wynika z powyższych tekstów obie opcje mają swoich zwolenników i przeciwników, zalety i wady. Zanim jednak podejmie się radykalne decyzje co do zmian warto rozważyć wszystkie za i przeciw.

Przetłumaczył i opracował
Adam Daukszewicz

Autor opracowania pragnie podziękować Redaktorowi Naczelnemu pisma GMCtoday, Pani Jane Janaway, za wyrażenie zgody na publikację tłumaczeń obu artykułów w Biuletynie Lekarskim Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

OGŁOSZENIA

P R A C A

Powiatowy Szpital w Iławie zatrudni od zaraz lekarza specjalistę w zakresie kardiologii. Zainteresowanych prosimy o kontakt: 14-200 Iława, ul. Andersa 3, tel. 0 89 644 96 01, e-mail: kancelaria@szpital.ilawa.pl.

Poszukujemy stomatologów do pracy w klinice w Szwecji. Wymagania: staż min. 5 lat praktyki, bardzo dobra znajomość j. angielskiego i/lub j. szwedzkiego, silna motywacja własnego rozwoju, umiejętność pracy w zespole. Oferujemy bardzo dobre warunki pracy i zatrudnienia, duże możliwości rozwoju, pracę w nowoczesnym gabinecie wyposażonym w najnowocześniejszy sprzęt stomatologiczny, miłą atmosferę. Informacje: 0 58 622 65 19, e-mail: biuro@graf-fish.pl

Mazurskie Centrum Zdrowia Zakład Opieki Zdrowotnej w Elku – "Pro Medica" Sp. z o.o. poszukuje lekarza, który chciałby otworzyć specjalizację z rehabilitacji medycznej w ramach rezydentury. Gwarantujemy zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy po ukończeniu specjalizacji w Oddziale Rehabiliacji Leczniczej i Neurologicznej lub Rehabilitacji Kardiologicznej Mazurskiego Centrum Zdrowia w Elku. Kontakt: 0 87 620 95 71, 087 620 95 36/37

Niemcy – praca, specjalizacje. Atrakcyjne oferty pracy w Niemczech dla lekarzy specjalistów, lekarzy w trakcie specjalizacji i po stażu. Możliwość otwarcia lub kontynuowania specjalizacji w różnych kierunkach medycznych. informacje: www.pro-medicus.org, info@pro-medicus.org, tel. 0602 813 298

Zatrudnimy lekarza (lub małżeństwo lekarskie) na Oddziale Wewnętrzny i Chirurgii w Miastku chcących specjalizować się w internie. Posiadamy akredytację w dziedzinie chorób wewnętrznych. Mieszkanie służbowe na terenie szpitala. Kontakt tel. 0604 500 921 lub email: peha@mp.pl

WOJEWODA WARMIŃSKO-MAZURSKI ogłasza nabór na stanowisko lekarza koordynatora ratownictwa medycznego (5 etatów) w Olsztynie. Do naboru mogą przystąpić osoby, które: posiadają co najmniej 5-letni staż pracy w szpitalnym oddziale ratunkowym lub w zespole ratownictwa medycznego, posiadają specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: medycyny ratunkowej, anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, lub pediatrii. Oferty do 15 grudnia 2006 r. na adres: Wojewoda Warmińsko-Mazurski, Warmińsko-Mazurski Urząd Wojewódzki w Olsztynie, Al. Marsz. J. Piłsudskiego 7/9, 10-575 Olsztyn. Wszelkie informacje (089) 523 24 94

Kącik literacki



Powrót waleta

Jesienią kupiłem kiedyś (za komuny głębokiej) lampki na grób dziadka Pawła. Czerwone lampiony w pękatach szklanych naczyniach. Takie jakich teraz jest wszędzie pełno. Schowałem je w szafce. Na kilka dni przed Świętem Zmarłych. Wiadomo, że za studenckich czasów był to dla mnie spory wydatek. Następnego wieczoru, wracam do akademika, mijam dyżurkę. A siedziała tam znana ze swojej życzliwości dla studentów portierka, zwana ze względu na swój dobry charakter potocznie gestapową lub esesmanką. Obok tej okropnej baby ciężko było przejść, żeby się czegoś nie czepiła. Sucha chuda, złośliwa, tylko brzuch miała wielki jakby jej druga dupa z przodu wyrosła.

Dzień spóźnienia z opłatą za akademik – od razu krzyki, za mleko spóźnienie z zapłatą, mordę drze, za długo radio źle, przyjdzie się koleżanka pouczyć – nie po socjalistycznemu wychowaniu. Przechodzę po cichu pod dyżurką, robię też mały rachunek sumienia i za nic nie mogę sobie przypomnieć, czy zapłaciłem za mleko i akademik.

A tam w środku cicho... Całkowity brak czujności. Było to dziwne i dokładnie spojrzałem przez szybę do wewnętrznego kantorka gdzie portierka miała kanapę. Taki brak czujności mógł oznaczać na przykład

zgon albo jeszcze coś gorszego... Poza jednak migocącym czerwonym światełkiem delikatnie i stłumionym chichotaniem, jakby jakichś duszków, nic podejrzanego nie dostrzegłem. Wróciłem do pokoju, nie zastałem tam na szczęście wuja Feliksa co mnie zdziwiło bo ostatnio przesiadywał stale na moim łóżku, zamyślony i palił jednego papierosa za drugim. Zadowolony uwalilem się na posłanie i wyciągnąłem z teczki kawałek zakupionej cudem gdzieś we Wrzeszczu parówki. Postanowiłem ją zjeść jak najszybciej rozkoszując się jednak trochę namiastką prawdziwej żywności. Mówiło się, że do środka wkręcany jest przeważnie papier toaletowy w dużych ilościach, ale dla mnie to było cudo. Spieszyłem się, żeby zjeść przed powrotem wuja. Kiedy już sobie pojadłem, ogarnął mnie silny niepokój i rzuciłem się na poszukiwanie moich grobowych zniczy. Musiałem jednak schować je gdzieś indziej, albo sam już nie pamiętam co z nimi zrobiłem, bo nigdzie ich nie było. Przeczucia skierowały mnie pod dyżurkę rozświetloną tajemniczym czerwonym blaskiem. Usłyszałem tam pod drzwiami bardzo charakterystyczne jęki i znajome sapanie wuja Feliksa. Aż mnie skrzyło gdy to usłyszałem.

Nie musiałem się też już wspinać i dokładnie sprawdzać co się stało z moimi lampionami. Wróciłem do pokoju i poczekałem aż wróci. Nie spodziewałem się, że czekam na niego.

– O! co to – aż podskoczył – Wróciłeś wcześniej z zajęć synku...

– A tak. Już ci kiedyś mówiłem, że na szczęście nie jestem twoim synkiem.

– Dużo mieliście lekcji od rana? – zatroszczył się wujcio – Jak was męczą na tych studiach...

Uśmiechał się obłudnie i usiłował odstać moje lampki pod biurko.

Przerwałem brutalnie te zabiegi.

– Różneś Gestapówkę przy lampkach, które kupiłem dla dziadka Pawła na grób? Popieprzyło cię zupełnie! Wstydu nie masz!

Wuj rozluźnił się od razu gdy zrozumiał, że odkryłem jego przestępstwo.

– Co tam gadasz – lekceważąco machnął ręką.

– Trochę spaliłem ci wosku i od razu takie halo? Nie pamiętasz kto cię na rękach nosił jak mały byleś? Chciałem zrobić nastrój. A prawda jest taka, że bez świeczki ciężko było-

by na niej się utrzymać. Ogólnie to miła dziewczyna. Nie wiem skąd wymyślacie dla niej te szowinistyczne i obraźliwe przezwi-

Po czym wuj Feliks rozwalił się na moim łóżku i z nogą założoną na zagiętym kolanie dłużył sobie wykałaczką w zębach.

Później na grobie dziadka Pawła nie mogłem się skupić patrząc na płomyki świecy, rozświetlające nagrobek czerwoną poświatą.

Franciszka

Franciszka mieszkała w małej kamienicy na rogu ulicy Stepowej i obecnej Szerokiej. Wśród wielkich kasztanowców, przitulone do cmentarza znajdowały się dziwne ni to domy, ni kamienice, bardzo szczególne i charakterystyczne dla tej dzielnicy. Łukowate gzymsy, spadziste dachy kryte papą z których woda spływała przez wieczne dziurawe, koślawe rynny, oblatująca z tynku cegła, kryły wewnątrz mieszkania ciche, spokojne ze starymi ludźmi w wieku nieokreślonym, niespotykanym, którzy niechętnie się odzywali, nawet na moje ugrzecznione dzień dobry, mieszkającymi tam od pokoleń. Były tam warsztaty szewskie, budy kominiarzy, wyrób kolorowej lemoniady, żrącej gardło niby kwas, produkcja nagrobków, mała chemia gospodarcza. Cały dziwny świat zepchnięty gdzieś w zaułki wielkiego miasta tętniącego swoim życiem i tęsknotami nieporównywalnymi do tego zakątka.

Kroczyłem w jesiennym zimnym świątlu, różowych strug rozpustnych na niebie, wyprostowanych tęczy, wzlatujących czarnych ptaków rozsypujących się na nieboskłonach i spadających na ziemię, jakby się właśnie tam miały zaraz rozbić. Podbiegałem w te miejsca. Podbiegałem w nadziei, że znajdę leżące ptaki i będę mógł obejrzeć dokładnie anatomię ich skrzydeł i czarnych lśniących dziobów, kształt wietrzności. Ale przy zbliżeniu, czarne plamy na ziemi okazywały się kawałkami szmat oraz gazet miotanych przez wiatr po ulicy Stepowej.

Wkraczałem w tę wieczorną krainę lśniącego od deszczu bruku, małych komórek o drzwiach zapartych kawałkami drewna, okienek z krochmalonymi firanami, tłustego odoru smalcu, świńskich skwarek i dziwnych szelestów na drewnianych schodach, które nigdy nie milkły prowokacyjnie tłumione, drżące, to ciche i odległe, znienacka bliskie i natrętne z każdą wizytą u cioci Franki.

Chwile niepewności, przed drzwiami kończyły się gdy odrzwia powoli uchylała zgarbiona siwiuteńka jak gołąb kobieta przepasana błękitnym fartuszkciem w białe pasy. Nie siostra, nie córka, nie rodzina. Znajda.

Wśród schludnych używanych sprzętów, białych kredensów, komódek i krzesełek przemieszczała się ciocia Franka, eklektyczna i krucha. Na ścianie w kuchni wisiała biała serweta obszyta niebieską nitką z napisem „Darz Bóg temu domowi”. Zawsze tylko tak ją pamiętam, nie widziałem nawet zdjęć gdy była młoda. Wydaje się, że jej kruchość i słabość oraz przedwczesne starzenie się były wpisane od początku w los zagubionej wśród dziejowej zawieruchy.

W tym mieszkaniu przedziwny zapach kwaśnego mleka i skóry na cholewki, które szykował cioci mąż, jednooki wuj Janek mieszał się z innymi niezidentyfikowanymi dokładnie zapachami koloru szarości, zwędłej kapusty i krochmalonych obrusów.

Największą nagrodą za odwiedziny u samotnych, opuszczonych ludzi, był kubek specjalnego napoju, tajemniczego grzyba, hodowanego na słodzonej herbacie. Lekko kwaskowy płyn rzadko kiedy zdążył dojrzeć do właściwego smaku.

Ciocia po zwyczajowych pytaniach co słychać u babci Jadwigi, jak czuje się mama i tata, co robi ciocia Marta przechodziła do długich, nużących wywodów dotyczących jej licznych schorzeń i dolegliwości. Należało przez to przebrnąć chociażby z szacunku dla starszej osoby, poza tym ukrywałem skrętnie prawdziwe powody wizyty. Długotrwałe te przemowy i liczne schorzenia cioci zdawały się nie kończyć w wiecznej męczarni. Nadkwasota na którą nie pomagała nawet soda, wątroba opuchnięta i nadmiernie wydzielająca wrzącą żółć, co paliła jelita od środka. – Bo ty nie wiesz dzieciaku jak to jest, kiedy ci gotowanej wody do brzucha naleją.

Stawy grube i trzeszczące przy najmniej-

szych ruchach, wzrok krótki i pozwalający mgliście ocenić otaczającą nas rzeczywistość.

Już myślałem, że choroby się skończyły, bo ciocia zamilkła na dłuższą chwilę. Ucieszony zacząłem delikatnie napomykać, że długą drogę przebyłem z Bartosza Głowackiego na Stepową. Ale ciocia milczała stanowczo z pochyloną głową. Zapytałem grzecznie o jakieś zagadnienie podagryczne, ale i to śmiało okazane zainteresowanie zostało zbyt milczeniem. Dopiero po chwili gdy od ciocienego fotela dobiegło delikatne chrapanie zrozumiałem co się dzieje.

Obudziłem śpiącą donośnym chrząknięciem. Niestety, jeszcze nieraz moje sprytnie wybiegi w ciągu trwania rozmowy kończyły się niepowodzeniem, aż wreszcie nastawała ta upragniona chwila, gdy padało długo oczekiwane pytanie – czy może chciałbym się napić?

Oczywiście natychmiast wyrażałem chęć wypicia czegoś chłodnego.

Wtedy ciocia wyciągała ostrożnie z namaszczeniem, z ciemnej szafki gliniany garnek wypełniony dziwaczną zawartością. Na jego powierzchni unosił się twór trochę podobny do dużego, jasnego, śliskiego maślaka lub podgrzybka. Był wielkości małego talerza i grubości około 2–6 centymetrów. Można byłoby powiedzieć, że składał się z wielu płaskich naleśników nałożonych na siebie, czyli nie miał

jak każdy inny normalny grzyb ani siateczki mikrorurek, ani blaszek. Jak to zauważyłem później grzyb narastał od małego naleśnika pod samym spodem i im był grubszy tym szybciej fermentował słodką herbatę w kwaskowatą substancję o niespotykanym smaku i zapachu. Sam grzyb, wyglądał trochę strasznie i nieapetycznie, natomiast produkowany przez niego napój był smaczny, orzeźwiający i niezwykły. W ogóle bez porównania z innym. Nawet najlepsza migdałowa oranżada nie miała szans. Chwila kiedy ciocia wkładała koniecznie emaliowaną nabierkę – bo metalowej grzyb nie lubi i od tego czernieje – była nie do zniesienia, przeciągała się w nieskończoność... Powoli grzyb złamywał się i pod naciskiem nabierki nalewał się płyn. Bursztynowy, złocisty. Niestety często było go za mało, lub zbyt krótko fermentował w niezbadanych wnętrznościach grzyba. Doszukiwałem się wtedy chociaż cząstki tego wspaniałego smaku jaki powstawał na 3 dni po zalaniu kolejną porcją herbaty z cukrem.

Kiedyś ciocia z powodu swoich licznych dolegliwości znalazła się w szpitalu. Kiedy wróciła po wycięciu woreczka żółciowego, przybyłem, rzecz jasna, napić się grzyba. Niestety przez dwa tygodnie nikt nie zmieniał w glinianym garnku wody i z braku cukru, czy też silnego zakwaszenia grzyb spleśniał i zepsuł się ku mojemu wielkiemu rozczarowaniu i smutkowi.

Tomasz Kardacz

Ars poetica medicorum

Barbara Szeffer-Marcinkowska

Oczy

*ponoć są zwierciadłem duszy
– być może*

*Ale co się dzieje z tym moim okiem,
niekiedy tak chętnie przymykającym
na to i owo
albo „puszczanym” do czytelnika
i nie tylko
– czyżby już
nie daj Boże
zachodziło mgłą?*

*A może to
tylko zaćma
ewentualnie zaćmienie
jak...
z znakomitej większości*

Opracował Bogdan Rybak

Kraszewski pojechał w odwiedziny do przyjaciół. W ich ogrodzie zobaczył wielkiego psa, który zerwał się i zaczął groźnie szczekać.

– Ależ nie bój się! – uspokajał przyjaciół – chyba wiesz, że psy, które szczekają, nie gryzą!
– To ja wiem – odrzekł pisarz – ale nie mam pewności, czy pies to wie.

Pewien student Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie spytał swego przyjaciela:

– Gdybyś w przyszłości miał być sławnym artystą, kim chciałbyś zostać?
– Aleksandrem Kobzdejem – brzmiała odpowiedź.
– Tak ci się podobają jego obrazy?
– Nie, jego żona...

Opracował Bogdan Rybak

PROMOCJA!!! - Do **30%** niżki na ubezpieczenie mieszkania i gabinetu lekarskiego dla osób kupujących lub posiadających OC dla lekarzy.

UBEZPIECZENIE OC DLA LEKARZY

Partner środowiska lekarskiego INTER Polska zapewnia lekarzom ochronę ubezpieczeniową w życiu zawodowym oferując dobrowolne i obowiązkowe ubezpieczenia **Odpowiedzialności Cywilnej**. Oferujemy Państwu nowe preferencyjne warunki ubezpieczeń OC, opracowane we współpracy z przedstawicielami samorządu lekarskiego oraz szeroki zakres ochrony ubezpieczeniowej obejmujący m.in. szkody powstałe w związku z:

- przeniesieniem chorób zakaźnych w tym HIV i WZW,
- wykonywaniem czynności zawodowych w ramach umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, a także w ramach prywatnej praktyki lekarskiej,
- udzielaniem pierwszej pomocy,
- posiadaniem i użytkowaniem mienia, wyrządzone osobom trzecim.

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Ubezpieczający/Ubezpieczony	Suma gwarancyjna w € (przeliczana wg średniego kursu NBP pierwszego dnia roku kalendarzowego, w którym jest zawierana umowa)		Składka roczna w zł
	Na jedno zdarzenie	Na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	
Lekarz	46.500,00	93.000,00	200,00
Lekarz –stażysta zatrudniony na umowę o pracę w jednej placówce medycznej	2.325,00	4.650,00	50,00

Taryfa niniejsza ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych na podstawie Ogólnych Warunków Dobrowolnego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z Tytułu Zawodowego Udzielania Świadczeń Zdrowotnych przez Lekarzy oraz Lekarzy Dentystów, obowiązujących od dnia 01.10.2006r.

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Ubezpieczający/Ubezpieczony	Suma gwarancyjna w € (przeliczana wg średniego kursu NBP pierwszego dnia roku kalendarzowego, w którym jest zawierana umowa) - na każde zdarzenie	Liczba zamówień na świadczenia zdrowotne	Składka roczna w zł
		Jedno zamówienie	200,00
Lekarz	46.500,00	Każde następne zamówienie	50,00

Taryfa niniejsza ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych na podstawie Ogólnych Warunków Obowiązkowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z Tytułu Wykonywania Świadczeń Zdrowotnych przez Podmiot Przyjmujący Zamówienie na Świadczenia Zdrowotne, obowiązujących od dnia 01.10.2006r.

Osobom posiadającym lub zawierającym **dobrowolne ORAZ obowiązkowe** ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej na podstawie niniejszej taryfy, przysługuje **specjalny rabat w wysokości 50,00 zł.**

UBEZPIECZENIA DLA LEKARZY

Dla najważniejszych dla nas klientów – Lekarzy – oferujemy także szereg produktów ubezpieczeniowych zapewniających ochronę zarówno w życiu zawodowym jak i prywatnym.

PROGRAM INTER MEDICUS

INTER Medicus gwarantuje stabilizację sytuacji finansowej lekarza i jego rodziny zarówno w momencie czasowej niezdolności do pracy jak też z chwilą przejścia na emeryturę.

Program INTER Medicus to:

- ubezpieczenie świadczenia dziennego w przypadku czasowej niezdolności do pracy,
- ubezpieczenie rentowe zapewniające istotne uzupełnienie systemu ubezpieczeń społecznych,
- ubezpieczenie kosztów leczenia Vision.

UBEZPIECZENIE GABINETU LEKARSKIEGO INTER PARTNER

Pakiet INTER Partner to szeroki wachlarz produktów ubezpieczeniowych, pozwalający elastycznie dostosować ofertę do indywidualnych potrzeb i charakteru prowadzonej działalności. INTER Polska przejmuje konsekwencje finansowe zdarzeń, które mogą odebrać dorobek życia, ubezpieczając m.in.

- mienie od ognia i innych zdarzeń losowych,
- mienie od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- mienie od dewastacji,
- szyby i inne przedmioty szklane od stłuczenia,
- sprzęt medyczny i elektroniczny,
- wartości pieniężne,
- zwiększone koszty prowadzonej działalności,
- następstwa nieszczęśliwych wypadków personelu medycznego.

PROMOCJA przy zakupie INTER Partner!!!

20% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne ORAZ obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

15% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne LUB obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

UBEZPIECZENIE DOMU LUB MIESZKANIA INTER LOKUM

Pakiet INTER Lokum to ubezpieczenie dające możliwość pełnego zabezpieczenia domu/mieszkania oraz rodziny. W ramach pakietu lekarz ma do wyboru następujące ubezpieczenia:

- mienia od ognia i innych zdarzeń losowych,
- mienia od powodzi,
- mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku,
- ryzyka przepięcia,
- mienia od dewastacji,
- szyb od stłuczenia,
- kosztów zakwaterowania zastępczego,
- przedmiotów codziennego użytku od rabunku,
- następstw nieszczęśliwych wypadków,
- odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
- domu letniskowego.

PROMOCJA przy zakupie INTER Lokum !!!

30% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne ORAZ obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

20% zniżki dla osób posiadających lub zawierających dobrowolne LUB obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

Zapraszamy wszystkich lekarzy do zapoznania się z ofertą INTER Polska. Prosimy o kontakt do Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie pod nr tel. (0 89) 539 19 29 lub z Oddziałem INTER Polska w Olsztynie pod nr tel. (0 89) 535 21 60.

Oddział INTER Polska w Olsztynie

ul. Żołnierska 16 c

tel. (0 89) 535 21 60

www.interpolska.pl



Komunikat w sprawie ubezpieczeń od odpowiedzialności cywilnej lekarzy na rok 2007

Pragniemy poinformować, że od 06.11.2006 wzorem lat ubiegłych będziemy przyjmować składki **z tytułu ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów** członków Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej na rok 2007.

Składkę można opłacić przelewem na konto Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie, ul. Żołnierska 16C, 10-561 Olsztyn **numer konta: 39 1140 1111 0000 3048 4600**

1009 lub dokonać wpłaty gotówkowej w Izbie.

Uwaga, w przypadku dokonywania płatności przelewem uprzejmie prosimy o zwrócenie uwagi na tytuł płatności w czasie wypełniania polecenia przelewu/

wpłaty gotówkowej – „OC/2007 – dob.” (jeśli wybieracie Państwo OC dobrowolne) lub „OC 2007 – obow.” (jeżeli wybieracie Państwo OC obowiązkowe).

Jednocześnie informujemy, że na stronie internetowej Izby: www.owmil.olsztyn.pl została zamieszczona aktualna oferta oraz ogólne warunki ubezpieczenia.

Poniżej przedstawiamy możliwe do pobrania załączniki ze strony internetowej Izby:

1/ Taryfa składek na ubezpieczenie dobrowolne OC lekarza za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem zawodu w ramach umowy o pracę, indywidualnej praktyki lekarskiej, kontraktu z NFZ lub NZOZ.

2/ Taryfa składek na ubezpieczenie obowiązkowe OC lekarza za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem zawodu w ramach kontraktu z Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, Gminą, Wojewodą lub organem Administracji Państwowej (zgodnie z Rozpo-

ządzeniem Ministra Finansów z dnia 23.12.2004r.)

3/ Druk – Lista lekarzy przystępujących do grupowego ubezpieczenia na rok 2006.

4/ Ogólne warunki ubezpieczenia OC z tyt. wykonywania zawodu zatwierdzone Uchwałą Zarządu Nr 36/2003 z dnia 13.08.2003 r.

5/ Szczególne warunki dobrowolnego ubezpieczenia OC z tyt. zawodowego udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy medycyny zatwierdzone Uchwałą Zarządu Nr 34/2003 z dnia 13.08.2003 r.

6/ Ogólne Warunki Obowiązkowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych przez podmiot przyjmujący zamówienie na świadczenia zdrowotne, zatwierdzone Uchwałą Zarządu nr 11/2005 z dnia 22.03.2005 r. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r.

Ogólnopolska Wystawa Malarstwa Lekarzy

21 stycznia 2007 r. w siódmą rocznicę otwarcia Klubu Lekarza w Łodzi odbędzie się wernisaż V Ogólnopolskiej Wystawy Malarstwa Lekarzy.

Wszystkich zainteresowanych udziałem w Wystawie zapraszamy do przesłania swoich prac do Okręgowej Izby Lekarskiej w Łodzi (93-005 Łódź, ul. Czerwona 3).

Prace wykonane w dowolnych technikach i formatach winny być opatrzone następującymi danymi: tytuł, imię i nazwisko autora, rodzaj jego specjalizacji oraz miejscowość zamieszkania. Dane te do katalogu proszę nadesłać do 23 grudnia 2006 r. Prace należy przekazać do 10 stycznia 2007 r. Przyjmujemy maksymalnie 4 prace od jednego autora ze względu na ograniczenia powierzchni wystawienniczej.

Kontakt: Grażyna Rzepecka-Koniarrek lub Iwona Szelewa, tel. (042) 683 17 93, faks (042) 683 13 78, adres internetowy: biuro@oil.lodz.pl

Rysunki autorstwa Tomasza Kardacza



Z żałobnej karty



**Norbert
Lisowski
(1927–2006)**

Urodził się w Grudziądzu. W czasie okupacji walczył z Niemcami w okolicach Rabki, Zakopanego i na Luboniu. Był świetnym narciarzem, Harcerz Szarych Szeregów, żołnierz AK ps. „Granit” I Pułku Strzelców Podhalańskich Grupa Operacyjna „Śląsk Cieszyński”. W 1944 został aresztowany przez Gestapo gdzie był katowany. W 1945 aresztowany przez UB. W latach 1946–1952 studiował na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie. W 1952 r. nakazem pracy został skierowany do pracy w szpitalu w Elku. Specjalizację II stopnia z radiologii uzyskał w 1966 r., specjalizację II stopnia z organizacji Ochrony Zdrowia uzyskał w 1974 r. W Elku pracował jako: kierownik Pogotowia ratunkowego, kierownik pracowni Rtg, kierownik leczenia otwartego, ordynator oddziału zakaźnego, Powiatowy Inspektor Sanitarny, dyrektor ZOZ.

W latach 1958–1966 wobec ogromnego braku lekarzy dojeżdżał służbowo do szpitali w Grójcu i Gołdapi. W 1964 r. jadąc do Gołdapi uległ

ciężkiemu wypadkowi w zdarzeniu karetki pogotowia ze Starem. Przeszedł liczne operacje i powikłania pooperacyjne. Mimo kalectwa nadal pracował. W 1990 r. przeszedł na emeryturę. W uznaniu zasług odznaczony Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Brązowym Krzyżem Zasługi z Mieczami, Krzyżem Walecznych, Krzyżem Partyzanckim, Krzyżem AK oraz wieloma odznaczeniami bojowymi i cywilnymi. Na terenie powiatu budował i organizował Ośrodki Zdrowia, Przychodnie lekarskie, Białe Niedziele, Przychodnie przy zakładach pracy. Poprawiał warunki pracy lekarzy, był konsekwentnym i energicznym organizatorem.

Pozostawił w smutku żonę Joannę – lekarza pediatrę, syna Gustawa (mgr. Siar Politechniki Warszawskiej), syna Pawła (mgr. Ekonomii, ukończył Szkołę Oficerską Kwatermistrzowską w Poznaniu i ekonomię na Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu).



**Tadeusz Jan
Małkuszewski
(1915–2006)**

6 września 2006 r. odszedł od nas doktor Tadeusz Małkuszewski znany i ceniony chirurg. Urodził się 26 czerwca 1915 r. w Wojciechowie (powiat Piotrków Trybunalski).

Od 1936 roku studiował medycynę na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie (po zajęciu Lwowa przez Armię Czerwoną w 1939 r. Wydział Lekarski Uniwersytetu przemianowany został na Państwowy Instytut Medyczny USSR). 23 czerwca 1941 roku uzyskał tytuł lekarza medycyny.

Po wybuchu wojny niemiecko-radzieckiej i zajęciu Lwowa przez Niemców, nastąpiły masowe aresztowania inteligencji polskiej. Chcąc uniknąć aresztowania uciekł ze Lwowa i ukrył się na wsi, u rodziców żony na Rzeszowszczyźnie.

Angażował się w pomoc zbiegłym z obozów jenieckich Rosjanom oraz Żydom. Tam też dowiedział się o rozstrzelaniu przez Niemców swoich dwóch braci. Jednego w Warszawie za pomoc Żydom, drugiego w Jaśle podczas próby ucieczki na Węgry.

Po utworzeniu Rządu Lubelskiego zgłosił się do wojska i został skierowany do 8-go pułku moździerzy 1-ej Samodzielnej Brygady Moździerzy Wojska Polskiego, jako starszy lekarz pułku. Brał udział w bitwie o Berlin oraz w walkach ulicznych w samym mieście. Został odznaczony medalem „Za Udział w Walkach o Berlin”. Po demobilizacji zgłosił się do Rektoratu Uniwersytetu Poznańskiego gdzie musiał poddać swój dyplom nostryfikacji, ponieważ ukończył studia poza aktualnymi granicami kraju.

Po odbyciu stażu w Szpitalu Miejskim w Kole podjął pracę w Ośrodku Zdrowia w Kłodawie w Przychodni Ogólnej i Przeciwwenerycznej.

W latach 1949–1952 pracował w Szpitalu Miejskim w Żorach jako asystent chirurga. Od 1952 roku do 1958 r. pracował jako ordynator Oddziału Chirurgii oraz Położnictwa w Szpitalu Powiatowym w Bartoszycach. Przejściowo pełnił też funkcję dyrektora Szpitala,

zorganizował w/w oddziały, zdobył sprzęt oraz wykształcił personel. Sam również doskonalił swoje umiejętności uzyskując w 1953 r. I stopień specjalizacji w zakresie chirurgii ogólnej, a w 1958 r. II stopień specjalizacji w zakresie chirurgii.

1 czerwca 1958 roku rozpoczął pracę w Szpitalu Miejskim w Dobrym Mieście jako ordynator Oddziału Chirurgii i Położnictwa, przejściowo pełnił też funkcję dyrektora szpitala. Prowadził Poradnię Chirurgiczną, pełnił dyżury w szpitalu i Pogotowiu Ratunkowym.

19 lutego 1963 roku został aresztowany pod zarzutem przyjmowania korzyści majątkowych. Rzeczywistym powodem aresztowania był negatywny stosunek do Partii i odmowa wstąpienia do niej. W czasie odbywania kary w obozie karnym w Biedkowie, w powiecie braniewskim pełnił funkcję lekarza obozu. Po zwolnieniu z więzienia nie został ponownie przyjęty do pracy w Dobrym Mieście.

W listopadzie 1963 roku rozpoczął pracę jako kierownik Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Gościenicach gdzie pracował do listopada 1965 roku. W latach 1965–1966 pracował jako kierownik Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Łebie.

W 1966 roku powrócił do Dobrego Miasta. Podjął pracę w Poradni Chirurgicznej, Pogotowiu Ratunkowym a następnie pracował w Poradni Ogólnej oraz jako lekarz zakładowy w Warmińskiej Fabryce Maszyn Rolniczych i Fabryce Drzewnej. W latach 1980–1996 już jako emeryt pracował w Poradni Ogólnej oraz Poradni Odwykowej. Pracował czynnie jako lekarz przez ponad 50 lat.

Zapamiętałem Go przede wszystkim jako mojego dziadka ale również jako mojego lekarza, z czasem mojego pacjenta. Był człowiekiem pełnym wigoru, nie poddawał się upływowi czasu, każdą wolną chwilę spędzał czynnie na łonie natury do ostatnich dni życia.

Mariusz Ilkiewicz

**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 8⁰⁰ do 16⁰⁰
we wtorki, czwartki i piątki w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰

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

Doskonalenie zawodowe lekarzy, Komisja Bioetyczna:

tel. (0-89) 539 19 29 w. 39

Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
i Okręgowego Sądu Lekarskiego:

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

Dział prawny:

w środy od 9⁰⁰ do 16⁰⁰ — mgr Katarzyna Godlewska

w czwartki od 9⁰⁰ do 14⁰⁰ — 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

1. składki członkowskie:

BRE BANK SA 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001

2. wpłaty ubezpieczenia OC, ubezpieczenie na życie lekarzy dentystów

BRE BANK SA 39 1140 1111 0000 3048 4600 1009

3. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej

BRE BANK SA 12 1140 1111 0000 3048 4600 1010