
Biuletyn Lekarski


Rok XVIII

Kwiecień 2007

Numer 97

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie





Przemysław Stobierski
kierownik oddziału

skuteczny lek na potrzeby finansowe

- kredyt dla lekarzy (także dla tych, którzy rozpoczynają działalność gospodarczą)
- do 300 000 zł bez zabezpieczeń
- przy kredycie na zakup nieruchomości
 - oprocentowanie od 5,21% (stan na 02.03.2007 r.)

Umów się na spotkanie z doradcą
tam, gdzie Ci wygodnie, wtedy,
kiedy Ci pasuje.

Elbląg:

ul. 1-go Maja 43/2, tel. (055) 232 61 74

Al. Odrodzenia 37, tel. (055) 235 77 50

Elk, ul. Mickiewicza 15, tel. (087) 610 50 42

Giżycko, ul. Kętrzyńskiego 6, tel. (087) 428 27 54

Kętrzyn, ul. Sikorskiego 34, tel. (089) 751 14 45

Olsztyn:

ul. 11 Listopada 13, tel. (089) 534 00 47

ul. Wilczyńskiego 13 lok. 4A, tel. (089) 541 07 73



Polbank EFG

po prostu po ludzku

SŁOWO REDAKTORA NACZELNEGO



Aktualny numer Biuletynu Lekarskiego, co jest zrozumiałe, jest poświęcony w większości Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy, który odbył się dnia 3 marca.

Był to zjazd zwyczajny poświęcony głównie sprawozdaniom za miniony okres w tym też przyjęciu budżetu na kolejny rok.

Pomimo tego, że był to typowy zjazd roboczy mogliśmy gościć na nim m.in. szereg znakomych gości reprezentujących władze polityczne i samorządowe naszego województwa, w tym także posłów na Sejm Rzeczypospolitej. Taka liczba znakomych gości wskazuje, że działania samorządu są dostrzegane na tych szczeblach oraz, że jego rola w organizacji ochrony zdrowia

i kreowaniu polityki zdrowotnej jest bardzo istotna.

W trakcie obrad – z racji tego, iż rzadko gościliśmy do tej pory posłów do parlamentu – doszło także, jeżeli tak to można ująć, do „interpelacji” w sprawie ich stanowisk w ważnych dla naszego środowiska sprawach. Więcej o zjeździe prezentujemy wewnątrz numeru.

Oczywiście nie tylko problematyka zjazdowa zajmowała uwagę członków władz samorządu. Jak pisałem w poprzednim numerze doszło do sfinalizowania zakupu gruntu na którym mieści się siedziba naszej Izby. Z tego powodu gościliśmy w naszej Izbie Prezydenta Miasta Olsztyn pana Czesława Jerzego Małkowskiego, któremu mogliśmy osobiście wyrazić naszą wdzięczność za przychylność i pomoc władz miasta w realizacji tego tak ważnego dla naszego samorządu przedsięwzięcia.

Dzięki zaangażowaniu samorządu doszło w końcu do nowelizacji ustawy o wzroście wynagrodzeń w ochronie zdrowia umożliwiającej skorzystanie z tej ustawy także m.in. właścicielom niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, którzy udzielają świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Na wniosek Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w trakcie posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej doszło do ciekawej dyskusji na temat roli i miejsca homeopatii we współczesnej medycynie. W dyskusji przeważały głosy, że nie jest to dziedzina o udokumentowanej skuteczności i nie powinna zastępować działań powszechnie uznanych za udowodnione – jednak Rada jako całość nie była w stanie wyrobić sobie jednolitego zdania w tej sprawie. Prezentujemy ciekawe stanowisko Komisji Etyki w tej sprawie. Jeżeli macie Państwo jakies uwagi w tej sprawie zachęcam do dyskusji na łamach naszego biuletynu.

Zbigniew Gugnowski

W NUMERZE:

Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie . . . 4

Informacje prawne
Budżet na 2007 r. 6
Reorganizacja Kasy Pożyczkowej i Samopomocy lekarskiej 6

Sprawozdania
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej OWMIL za 2006 r 7
Okręgowy Sąd Lekarski OWMIL za okres 25.III.2006–2.III.2007 7

Uchwała ORL w sprawie składu osobowego Komisji Młodych Lekarzy . 7

Sylwetki lekarzy wyróżnionych odznaką Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” 8

Nowi doktorzy nauk medycznych 9

Homeopatia – Stanowisko Komisji Etyki 10

NIL – wyjaśnienia w sprawie rezydentury 11

Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej. . . . 12

Komunikat KKIS w sprawie finansowania imprez kulturalno-sportowych 14

Stanowisko ORL w sprawie posiadania laryngoskopu w podstawowym zestawie reanimacyjnym 15

Lekarze w kajdankach 16

Udostępnianie dokumentacji dla ZUS – wykładnia 16

Gość z Francji 17

Felieton
Cech chirurgów miasta Olsztyna 18

Ars poetica medicorum. 19

Wystawy w domu lekarza 20

15-lecie chóru Lekarzy OWMIL w Olsztynie „Medici Pro Musica” 22

Z żałobnej karty 23

Ogłoszenia praca. 23

Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy w Klasie Turystycznej 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 netto. Przy własnych opracowaniach zniżki. Warunki techniczne przekazania materiałów do uzgodnienia w Redakcji.

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.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie



Ceremonia wręczenia Odnaczenia Zasłużonego Lekarza



Nagrodzeni doktoranci

Dnia 3 marca 2007 r. w sali dr. Jana Rymiana odbył się Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

Na zaproszenie organizatorów gościliśmy na nim wielu znakomitych gości m.in. Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego Annę Szyszkę wraz z Dyrektorem Warmińsko-Mazurskiego Centrum Zdrowia Publicznego Genowefą Kmiec Baranowską, Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego Andrzeja Ryńskiego, Dyrektora Narodowego Funduszu Zdrowia Andrzeja Zakrzewskiego, Prezydenta Miasta Olsztyn Czesława Jerzego Małkowskiego, posłów na Sejm Rzeczypospolitej z ramienia PIS Tadeusza Plawgo i ramienia SLD Tadeusza Iwińskiego oraz licznych przedstawicieli zaprzyjaźnionych samorządów zawodowych i związków zawodowych.

Po otwarciu zjazdu przez Przewodniczącego dr. Leszka Dudzińskiego zgodnie z tradycją mogliśmy wysłuchać występu chóru „Medici pro Musica”.

W części uroczystej doszło także do wręczenia odznaczeń Zasłużonego Lekarza Warmii i Mazur oraz uhonorowano kolegów, którzy uzyskali tytuł doktora nauk medycznych.

W wystąpieniu inauguracyjnym dr Leszek Dudziński przedstawił w zarysie działanie Ośrodka Kształcenia powołanego decyzją poprzedniego zjazdu lekarzy oraz aktualną sytuację demograficzną samorządu ze wskazaniem na ograniczenia w dostępności do niektórych specjalizacji już ciągu kilku najbliższych lat.

W wystąpieniach gości poza zwyczajowymi życzeniami owocnych obrad dominowały zapewnienia o dobrej współpracy samorządu lekarskiego z organami administracji rządowej i samorządowej, a także wskazywano na konieczność lobbowania na wszystkich szczeblach w celu

zwiększenia poziomu finansowania usług zdrowotnych w naszym województwie, które odbiega istotnie od finansowania w innych regionach kraju.

W części roboczej przyjęto sprawozdanie organów statutowych. Przyjęto budżet na 2007 rok oraz po krótkiej acz gorącej dyskusji przyjęto uchwałę o reorganizacji kasy zapomogowo-pożyczkowej w kierunku zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na pomoc koleżankom i kolegom podnoszącym swoje kwalifikacje zawodowe oraz zdobywających stopnie naukowe.

Zbigniew Gugnowski



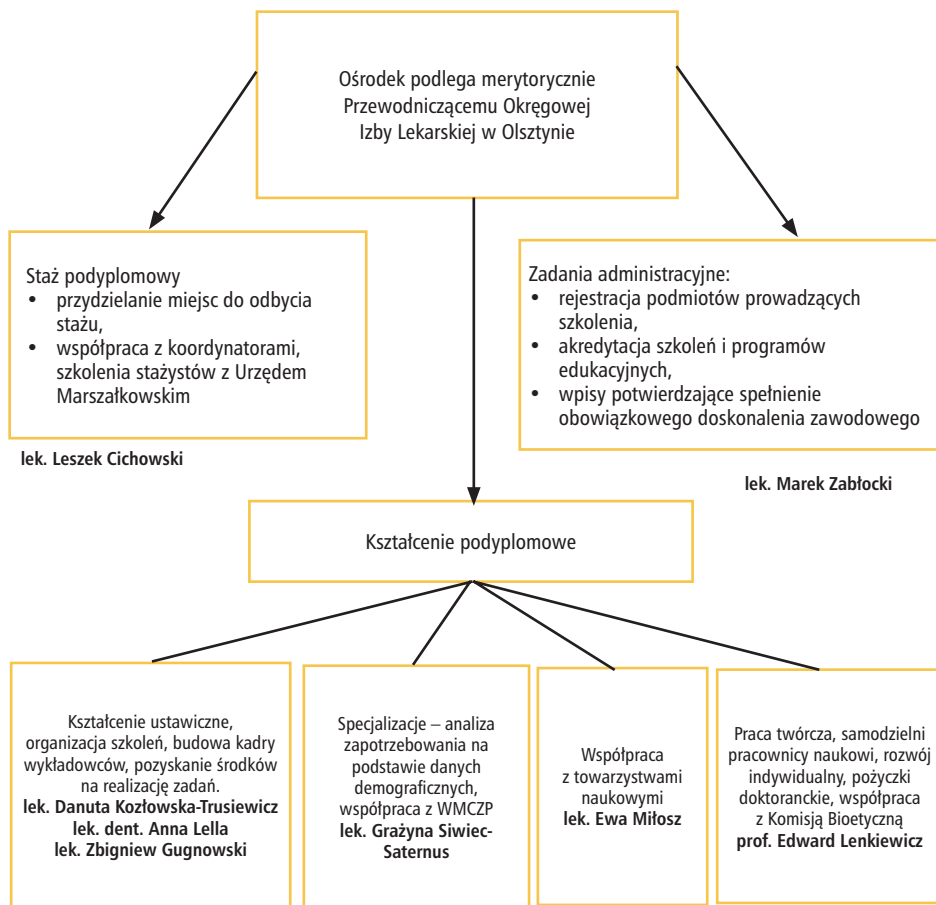
Wystąpienie posła PIS Tadeusza Pławgo



Wystąpienie Wojewody Anny Szyszko

OSRODEK KSZTALENIA USTAWICZNEGO LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW
WARMIŃSKO-MAZURSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA



lek. Leszek Cichowski

lek. Marek Zabłocki



Występ chóru Medici Pro Musica



**Okręgowa Warmińsko-Mazurska
Izba Lekarska
Budżet na 2007 r.**

Plan ogólny

Okręgowa Izba Lekarska	Plan budżetu 2006	Plan 2007
I. PRZYCHODY	1 402 476,00	1 843 698,14
1. Składki		1 045 500,00
1.1. Składki bieżące	974 520,00	955 500,00
1.2. Składki z lat ubiegłych		90 000,00
2. Wpłaty	105 000,00	100 000,00
2.1. praktyki	40 000,00	30 000,00
2.2. bioetyka	65 000,00	70 000,00
3. Refundacja z budżetu państwa	142 000,00	43 000,00
4. Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	13 956,00	14 000,00
5. Gospodarka	144 000,00	134 300,00
6. Biuletyn	6 000,00	6 000,00
7. Odsetki	3 000,00	3 000,00
8. Inne /Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lek./	14 000,00	12 600,00
9. Dotacja na szkolenia finansowane z EFS i budżetu państwa		485 298,14
II. KOSZTY	1 402 476,00	1 933 598,14
1. Rozliczenie refundacji z budżetu państwa	142 000,00	137 000,00
1.1. OROZ	77 000,00	72 000,00
1.2. OSŁ	20 000,00	20 000,00
1.3. Okręgowy Rejestr Lekarski	38 000,00	38 000,00
1.4. Prawo wykonywania zawodu	7 000,00	7 000,00
2. Rozliczenie refundacji z Urzędu Marszałkowskiego	13 956,00	14 000,00
2.1. Staż podyplomowy	13 956,00	14 000,00
3. Koszty ORL	1 179 560,00	1 273 050,00
3.1. Biuro	573 960,00	557 350,00
3.2. Zjazd	6 000,00	4 000,00
3.3. O.K. Wyborcza	700,00	1 000,00
3.4. O.K. Rewizyjna	1 000,00	1 800,00
3.5. Biuletyn	90 000,00	102 000,00
3.6. Gospodarka	51 000,00	44 600,00
3.7. Komisja Bioetyczna	45 000,00	70 000,00
3.8. Praktyki / koszty zespołów wizytacyjnych/	2 000,00	5 000,00
3.9. Pozostałe koszty ORL	409 900,00	487 300,00
3.9.1. Posiedzenia ORL i P. ORL	101 300,00	134 200,00
3.9.2. Komisje problemowe	162 400,00	209 700,00
3.9.3. Składka na NIL	146 200,00	143 400,00
4. Pozostałe koszty/dzierżawa gruntu, podatek od nieruchomości i pozostałe/	41 600,00	24 250,00
5. Koszty kwalifikowalne szkoleń finansowanych z EFS i budżetu państwa		485 298,14
III. Wynik z działalności Izby za 2007 r /różnica przychody minus koszty/	0,00	-/89 900,00
IV. WYDATKI CELOWE	25 360,00	263 199,00
1.1. Zakup majątku trwałego, wyposażenia i wartości niematerialnych i prawnych		38 000,00
1.2. Zakup gruntu		225 199,00
1.3. Koszty zakupu gruntu / opł. notarialna, wpis do k. wieczystej/		5 730,00
V. REZERWA BUDŻETOWA		94 000,00
1.1. rezerwa na sfinansowanie kosztów zadań zleconych i niezrefundowanych ze środków budżetu państwa /różnica między poz. 1.3. a poz. II.1/		94 000,00
VI. Prognoza wzrostu majątku na dzień: 31.12.2006/31.12.2007	225 360,00	355 999,00
1. Środki pieniężne ogółem /stan na dzień/	200 000,00	140 000,00
2. Nieruchomości/zwiększenie majątku/	0	230 929,00
3. Środki trwałe, wyposażenie, licencje na oprogramowanie/zwiększenie majątku/	25 360,00	38 000,00

I. Plan działalności finansowanej ze składek członkowskich

Okręgowa Rada Lekarska / Biuro Izby i Komisje Problemowe/	Plan budżetu 2006	Plan 2007
I. PRZYCHODY ORL	991 520,00	1061 100,00
1. składki lekarzy i lekarzy dentyków bieżące	974 520,00	955 500,00

2. składki lekarzy i lekarzy dentyków z lat ubiegłych		90 000,00
3. odsetki od lokat i rachunków bankowych	3 000,00	3 000,00
4. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej /odsetki od pożyczek/	14 000,00	12 600,00
II. KOSZTY ORL	1 032 160,00	1 073 900,00
1. Koszty Biura	573 960,00	557 350,00
1.1. materiały + energia	83 900,00	80 100,00
1.2. usługi obce	152 360,00	151 000,00
1.3. podatki i opłaty	31 200,00	24 300,00
1.4. wynagrodzenia	175 400,00	155 300,00
1.5. narzuty	45 100,00	53 200,00
1.6. amortyzacja	86 000,00	93 450,00
2 Składka na NIL	146 200,00	143 400,00
3. Zjazd	6 000,00	4 000,00
4. Posiedzenia ORL/delegacje, diety, koszty kapituły i inne / amortyzacja, telefony/	20 300,00	22 800,00
5. Posiedzenia Prezydium /wynagrodzenia, diety delegacje, amortyzacja, telefony/	81 000,00	111 400,00
6. KOMISJE PROBLEMOWE	162 400,00	209 700,00
6.1 Komisja Kultury, Sportu i Turystyki	70 000,00	90 000,00
6.2 Doskonalenie Zawodowe Lekarzy i Lekarzy Dentyków, Szkolenia współfinansowane ze środków EFS-vidę str 5/dz. II/	40 000,00	50 000,00
6.2.1 Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentyków	20 000,00	30 000,00
6.2.2 Komisja Kształcenia	20 000,00	20 000,00
6.3 Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej	9 900,00	10 200,00
6.4 Komisja Socjalna	20 000,00	35 000,00
6.5. Fundusz dyspozycyjno -reprezentacyjny	3 000,00	0
6.6. Pozostałe komisje	19 500,00	24 500,00
6.6.1 Komisja Organizacyjno-Prawna	2 000,00	2 000,00
6.6.2. Komisja ds. ubezpieczeń	3 000,00	3 000,00
6.6.3. Komisja POZ	1 000,00	1 000,00
6.6.4. Komisja ds. Młodych Lekarzy	1 000,00	1 500,00
6.6.5. Komisja d/s Emerytów	5 000,00	6 000,00
6.6.6. Komisja ds. Etyki	1 000,00	2 000,00
6.6.7. Komisja ds. współpracy z zagranicą	3 500,00	3 500,00
6.6.8. Komisja Stomatologiczna	3 000,00	5 000,00
6.6.9. Komisja rej. i praw wyk. zawodu		500,00
7. Komisja Wyborcza	700,00	1 000,00
8. Pozostałe koszty	41 600,00	24 250,00
8.1 dzierżawa gruntu	7 000,00	-
8.2 podatek od nieruchomości	14 300,00	16 800,00
8.3 reprezentacja i reklama	16 000,00	0
8.4 pozostałe koszty	4 300,00	7 450,00
III Różnica przychody minus koszty		-/12 800,00
IV. WYDATKI CELOWE	25 360,00	263 199,00
1.1 Zakup majątku trwałego, wyposażenia i wartości niematerialnych i prawnych		38 000,00
1.2. Zakup gruntu		225 199,00
1.3 Koszty zakupu gruntu /opłata notarialna, wpis do k. wieczystej/		5 730,00

Uchwała Nr 6

**Okręgowej Zjazdu Lekarzy
Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie
z dnia 3 marca 2007 r. w sprawie reorganizacji Kasy Pożyczkowej
i Samopomocy Lekarskiej**

Na podstawie art. 23 pkt 1 oraz pkt 2 w związku z art. 4 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 17 maja 1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, póź. 158 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy uchwała, co następuje:

§1.

Ustala się fundusz Kasy Pożyczkowej i Samopomocy Lekarskiej w wysokości:

- 50 000,00 zł. - fundusz doktorancki
- 36 000,00 zł. - fundusz szkoleniowy
- 45 000,00 zł. - fundusz pożyczkowy

§2.

Uchyla się uchwałę Nr 9 Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 20 kwietnia 1996r. w sprawie ustalenia Regulaminu Kasy Pożyczkowej i Samopomocy Lekarskiej z siedzibą w Olsztynie.

§3

Zobowiązuje się Okręgową Radę Lekarską do ustalenia Regulaminu Kasy Pożyczkowej i Samopomocy Lekarskiej.

§4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Sprawozdania



SPRAWOZDANIE Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2006 r.

W okresie sprawozdawczym do Rzecznika wpłynęło 59 spraw. Z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostało 22 sprawy. W sumie prowadzono postępowania w 81 sprawach, zakończono postępowania w 58 sprawach.

Na następny okres sprawozdawczy pozostało 23 sprawy (w tym 3 zawieszono ze względu na toczące się postępowanie karne:

- 1) lekarz, który pełnił dyżur w szpitalu nie dopełnił obowiązku stwierdzenia zgonu pacjenta
- 2) nieetyczne zachowanie lekarza w stosunku do innego lekarza
- 3) lekarz dokonał bezprawnego usunięcia ciąży.

Informacje o przewinieniu zawodowym stanowiące podstawę prowadzonych postępowań pochodziły od: pokrzywdzonych (51), rodziny (19), Prokuratury (4), dyrektora szpitala (1), Sądu (2), NFZ (1), Media (3)

Do Okręgowego Sądu Lekarskiego skierowano 11 wniosków o ukaranie.

W 11 sprawach wydano postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego, w 36 wydano postanowienia o umorzeniu postępowania.

Do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej skierowano 13 spraw.

- w 9 sprawach NROZ wydał postanowienie o utrzymaniu postanowienia OROZ,
- w 1 sprawie wydał postanowienie o uchyleniu postanowienia OROZ,
- 3 sprawy pozostały bez odpowiedzi

W skargach zarzuty dotyczyły:

Nieprawidłowego postępowania diagnostycznego i leczniczego zakończonych zgonem	9
Uszkodzenie ciała powikłania chorobowe	38
Żądanie korzyści materialnej	-
Poświadczenie nieprawdy	2
Nieetycznego zachowania lekarza	15
Naruszenia praw chorych psychicznie	-
Konflikty między lekarzami	1
Inne	16
Razem	81

Rodzaj przewinienia

Internistyczne dorosłych	38
Internistyczne dzieci	5
Chirurgia dorosłych	19
Chirurgia dzieci	1
Ginekologia i położnictwo	8
Psychiatryczne	2
Stomatologiczne	6
Inne	2
Razem	81

W dniach od 6 do 8 października 2006 r. w Cedzynie odbyło się szkolenie Okręgowych Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej. W szkoleniu brał udział również I Zastępca - lek. Rafał Suszkiewicz.

9.12.2006 r. w naszej Izbie odbyło się szkolenie zastępców Okręgowego Rzecznika. W programie szkolenia oprócz omówienia spraw prowadzonych odbyła się dyskusja na temat projektu zmian nowelizacji ustawy o izbach lekarskich w części dotyczącej odpowiedzialności zawodowej.

Zygmunt Ziółkiewicz



SPRAWOZDANIE Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie za okres od 25 marca 2006 r. do 2 marca 2007 r.

W okresie sprawozdawczym do Sądu wpłynęło 9 nowych wniosków o ukaranie 9 lekarzy (chirurga, pediatrów – 2, ginekologów – 3, lekarza rodzinnego, psychiatrę, bez specjalizacji – 1).

Z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostały 2 sprawy (jedna sprawa dotyczyła lekarza bez specjalizacji, druga – dwóch lekarzy specjalistów neurologów).

Dwie sprawy zwrócone zostały przez NSL do ponownego rozpoznania: w jednej dotyczącej dwóch lekarzy (chirurga i radiologa) wydano prawomocne orzeczenie, druga dotycząca lekarza psychiatry – czeka na wyznaczenie rozprawy głównej.

Łącznie OSL miał do rozpoznania 13 spraw dotyczących 15 lekarzy.

Okręgowy Sąd Lekarski przeprowadził 10 postępowań zakończonych wydaniem orzeczenia, a trzy sprawy pozostały do rozpoznania w następnym okresie sprawozdawczym. Dwie sprawy zostały przesłane do Naczelnego Sądu Lekarskiego, ponieważ w obu przypadkach, obwiniony lekarz odwołał się do orzeczenia OSL.

W 10 rozpoznanych sprawach zapadły następujące orzeczenia:

- uniewinnienie: 1 sprawa
- umorzenie: 2 sprawy
- upomnienie: 2 sprawy
- nagana: 3 sprawy
- zawieszenie prawa wykonywania zawodu: 2 sprawy (6 miesięcy i 1 rok)

W sprawach główny zarzut stawiany lekarzom dotyczył niestaranności postępowania diagnostycznego i leczniczego (art. 8 KEL, w dwóch sprawach w powiązaniu z art. 11 oraz 18 KEL). W 2 sprawach zarzut dotyczył nietrzeźwości lekarza w czasie wykonywania pracy i naruszenia w związku z tym godności zawodu (art. 1 pkt. 2 i 3 i 64 KEL).

Okręgowy Sąd Lekarski na posiedzeniach niejawnych wydał 10 postanowień, w tym: 3 o podjęciu zawieszono postępowania, 5 o zawieszeniu postępowania do czasu rozpoznania sprawy karnej, 1 o odmowie przyjęcia środka odwoławczego, 1 – powołanie kolejnego biegłego.

Piotr Niemier

Uchwała Nr 209/2007A/ Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 31 stycznia 2007 r. w sprawie zmiany uchwały Nr 126/2006/V Okręgowej Rady Lekarskiej w sprawie składu osobowego Komisji Młodych Lekarzy

Na podstawie art. 25 pkt 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, póź. 158 z późn. zm.) oraz § 2 uchwały Nr 10 Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 25 marca 2006 r. w sprawie zmiany uchwały Nr 15 Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 5 listopada 2005 r. w sprawie powołania Komisji problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej uchwała się, co następuje:

§ 1 uchwały Nr 126/2006A/ Okręgowej Rady Lekarskiej w sprawie składu osobowego Komisji Młodych Lekarzy otrzymuje brzmienie:

„Ustala się następujący skład Komisji Młodych Lekarzy:

Przewodniczący: lek. Maciej Podziewski

Członkowie:

lek. Damian Chojnowski, lek. Maria Chojnowska, lek. Sebastian Borys, lek. Anna Gałgowska, lek. Michał Kukło, lek. Hanna Jasińska, lek. Michał Bieniecki, lek. Magdalena Puciłowska, lek. Marta Wiszniewska, lek. Małgorzata Jeznach, lek. Robert Wach, lek. Adam Żuk, lek. Michał Karaś, lek. Piotr Iwulski, lek. dent. Zdzisław Filkiewicz, lek. dent. Anna Dudzińska, lek. dent. Agata Kaczyńska, lek. dent. Renata Matysiak

§2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sylwetki lekarzy wyróżnionych odznaką „Zasłużony lekarz Warmii i Mazur”

Na dorocznym zjeździe delegatów Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w dniu 3.III.2007 r. wręczono odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur” przyznane przez Kapitułę Ordeu tego tytułu. Przedstawiamy sylwetki odznaczonych Kolegów:

1. Krzysztof Bładowski – chirurg ortopeda, ordynator oddziału urazowo-ortopedycznego Szpitala Miejskiego w Olsztynie. Ceniony nie tylko za fachowość i kompetencję profesjonalną, ale też za życzliwość wobec pacjentów i Kolegów oraz za umiejętność kształcenia młodych lekarzy.
2. Zbigniew Grzelczak – specjalista medycyny przemysłowej i medycyny społecznej, wieloletni konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny pracy. Przez ponad 20 lat był głównym lekarzem orzecznikiem ZUS, lekarzem wojewódzkim w latach 1980-1991 i dyrektorem Wojewódzkiego Zespołu Medycyny Przemysłowej w Olsztynie. Czynny w samorządzie lekarskim od 1997 r., był delegatem na Okręgowy Zjazd Lekarzy oraz zastępcą okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej.
3. Maria Ignatowicz-Guzowska – lekarz dentysta. Po ukończeniu studiów do 1972 r. pracowała w powiecie chełmskim, od 1.IX.1972 r. zatrudniła się w Przychodni Obwodowej Miasta i Powiatu Olsztyn. W latach 1997–2001 była członkiem Okręgowego Sądu Lekarskiego. Promowana do odznaczenia przez środowisko lekarzy dentystów jako osoba o wysokiej kulturze osobistej, skromna, ale prezentująca duże doświadczenie i wiedzę zawodową.
4. Tomasz Kardacz – pediatra, młody kolega, zaledwie 43-letni, aktywny, prężny i utalentowany: pisze, maluje, organizuje imprezy artystyczne i kulturalne, promuje kontakty z zagranicą, zwłaszcza w dziedzinie samorządowej.
5. Stanisław Niepsuj – chirurg onkolog. Pracował w szpitalach Miejskim i Wojewódzkim w Olsztynie. Od 1975 r. ordynator oddziału onkologicznego w Szpitalu Miejskim. Rzutki, aktywny, koleżeński, komunikatywny, pełen inicjatyw. Obecnie emeryt, nadal pracuje w specjalności chirurg-onkolog.
6. Alina Peterlejtner – anestezjolog, zatrudniona w Szpitalu Miejskim. Inicjator systemu opieki paliatywnej nad pacjentem przewlekle chorym. Zaangażowana w pracę zawodową.
7. Sławomir Pleskowicz – Kętrzyn, chirurg, działacz społeczny. Udzielał się w PCK, był też wiceprzewodniczącym Warmińsko-Mazurskiego Stowarzyszenia Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych, wiceprzewodniczącym Rady Powiatu Kętrzyn. Lekarz otwarty na ludzi cierpiących. Przeprowadził 21 lat jako chirurg.
8. Apolonia Szarkowicz-Młyńska – psychiatra. 15 lat pracy zawodowej poświęciła osobom uzależnionym. Po 2000 r. podjęła pracę w szpitalnych oddziałach ogólnopsychiatrycznych. Oddana pracy z pacjentami z chorobą nowotworową, współpracuje ze stowarzyszeniem „Amazonki”. Bezinteresowna, pełna empatii i wrażliwości społecznej.
9. Krystyna Widawska-Bezdzicka – lekarz dentysta. Ukończyła studia w 1959 r., w toku pracy zawodowej uzyskała specjalizację ze stomatologii ogólnej oraz z chirurgii stomatologicznej. Była



Laureaci Odznaczenia ZLWM

- powiatowym inspektorem stomatologii w Biskupcu. W 1970 r. zatrudniła się w Wojewódzkiej Poradni Stomatologicznej w Olsztynie. Ceniona za duże poczucie odpowiedzialności i za zdolności manualne. Koleżeńska, pogodna, stwarzała właściwą atmosferę w pracy.
- 10 Ewa Wojnarowska-Kustosz – lekarz internista i reumatolog. Podjęła pracę zawodową w 1963 r., początkowo w oddziale chorób wewnętrznych Szpitala Wojewódzkiego w Olsztynie, potem jako reumatolog. Pełniła szereg funkcji we władzach towarzystw naukowych internistycznym i reumatologicznym. Od 1983 r. do czasu przejścia na emeryturę była ordynatorem oddziału reumatologicznego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie.

Przedstawiając tę garść informacji o wyróżnionych Kolegach, redakcja Biuletynu wyraża pewien niedosyt, że wśród wymienionych jest tylko jedna osoba spoza Olsztyna. Cóż... z tzw. „terenu” do Kapituły nie zgłoszono kandydatów. Prosimy więc o liczne zgłoszenia w przyszłorocznej edycji Odznaczenia „Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur”.



Okręgowy Zjazd Lekarzy – 2007

Nowi doktorzy nauk medycznych

1. Dr n. med. Tomasz BUJNOWSKI
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Ocena częstości występowania przerzutów do regionalnych węzłów chłonnych w raku krtani i gardła dolnego” – Akademia Medyczna w Warszawie (7 czerwca 2006 r.),
promotor: dr hab. n. med. Ewa Osuch-Wójcikiewicz
2. Dr n. med. Lena Laura DROZDOWSKA-RAMS
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Rola hepcydyny w patogenezie niedokrwistości u pacjentów dializowanych otrzewnowo i hemodializowanych” – Akademia Medyczna w Białymstoku (25 października 2006 r.),
promotor: dr hab. n. med. Jacek Małyшко
3. Dr n. med. Monika Małgorzata GULBINOWICZ-GOWKIELEWICZ
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Wpływ wieku i diety na morfologię kosmków i mięśniówki gładkiej jelita cienkiego u myszy typu dzikiego i myszy APC MIN+ - badania morfometryczne” – Akademia Medyczna Gdańsku (8 czerwca 2006 r.),
promotor: prof. dr hab. n. med. Janusz Moryś
4. Dr n. med. Grażyna Janina KUCIEL-LISIESKA
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Obecność zearalenonu u kobiet ze zmianami nowotworowymi w gruczole piersiowym” – Akademia Medyczna w Warszawie (15 listopada 2006 r.),
promotor: prof. dr hab. n. med. Jerzy Stelmachów
5. Dr n. med. Jerzy ROMASZKO
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Ocena zachorowalności na gruźlicę płuc w środowisku ludzi bezdomnych województwa warmińsko-mazurskiego” – Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu (7 lutego 2007 r.),
promotor: dr hab. n. med. Adam Buciniński
6. Dr n. med. Joanna Marzena RUTKOWSKA
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Zapadalność na cukrzycę typu 1 i ocena wpływu wybranych czynników środowiskowych w grupie wiekowej 0-29 w regionie Warmii i Mazur w latach 1994–2003” – Akademia Medyczna w Białymstoku (10 maja 2006 r.),
promotor: dr hab. n. med. Elżbieta Bandurska-Stankiewicz
7. Dr n. med. Tomasz Izidor NIEDŹWIECKI
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Analiza metod i wyników leczenia operacyjnego złamań urazowych kręgosłupa w części piersiowo-lędźwiowej” – Uniwersytet Medyczny w Łodzi (2 stycznia 2007r.),
promotor: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Dutkiewicz
8. Dr n. med. Rafał Wojciech TOMASZEWSKI
na podstawie rozprawy doktorskiej pt. „Ocena wpływu ekspozycji hiperbarycznych i dekompresji na wybrane składniki układu fibrynolitycznego u zdrowych nurków” – Akademia Medyczna w Białymstoku (28 czerwca 2006 r.),
promotor: dr hab. n. med. Piotr Radziwon



Nowi doktoranci

Homeopatia – Stanowisko Komisji Etyki

Prezentujemy stanowisko Komisji Etyki w sprawie homeopatii, które było podstawą dyskusji Okręgowej Rady Lekarskiej zajmującej się tym problemem na wniosek Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Lekarzy.

Okręgowa Rada nie była w stanie wypracować jednolitego stanowiska w sprawie oceny tej dziedziny jako metody leczenia. W dyskusji, jaka odbyła się dominowały głosy stwierdzające, że pomimo tego, że nie ma jednoznacznych opartych na zasadach EBM dowodów skuteczności tych metod terapii to nie można

też stwierdzić, iż są one szkodliwe. Większość z dyskutantów przychyliła się do stanowiska, że nie może ona zastępować tych metod leczenia, które aktualnie mają udokumentowaną wartość terapeutyczną, kontrowersyjne jest – wobec braku jednoznacznych dowodów skuteczności – jej propagowanie.

Okręgowa Rada Lekarska postanowiła zwrócić się do Komisji Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej z prośbą o ustosunkowanie się do powyższego problemu.

Zbigniew Gugnowski



OKRĘGOWA
WARMIŃSKO-MAZURSKA IZBA LEKARSKA
z siedzibą w Olsztynie
KOMISJA ETYKI

Olsztyn, dnia 31 stycznia 2007 r.

Okręgowa Rada Lekarska
Warmińsko-Mazurskiej Izby
Lekarskiej
w Olsztynie



Odpowiadając na skierowany do Komisji Etyki wniosek o opinię w sprawie homeopatii jako metody leczenia, komisja postanowiła, zważając na swoją niekompe-

tencję, uchylić się od formowania wniosków. Według Komisji Etyki problemy, w których pojawia się ocena zgodności z aktualną wiedzą medyczną, wymagają analizy naukowej i prawnej a nie refleksji etycznej. Postaramy się to uzasadnić przeprowadzając krótką analizę etyczną problemu. Jesteśmy przekonani, iż w naszym gronie nie ma pytania o to czy moralność jest potrzebna dla lekarza, czy potrzebna jest etyka zawodu lekarza. Wykonując swój zawód wchodzimy w przestrzeń międzyludzką określoną sytuacjami granicznymi takimi jak choroba, cierpienie, śmierć. Sytuacje te w swojej istocie zawierają problemy moralne a więc refleksja nad ludzką moralnością jest naturalnie wtopiona w zawód lekarza. Często pojawia się pytanie o relację między szeroko rozumianą etyką czyli refleksją nad ludzką moralnością a etyką kodeksową reprezentowaną przez zespół norm etycznych, których musimy przestrzegać a zapisanych w Kodeksie Etyki Lekarskiej. To chyba niezrozumienie różnicy między refleksją etyczną a jurydyczno-kodeksowymi zapisami prowadzi do nieuzasadnionych w naszej ocenie oczekiwań od Komisji Etyki rozstrzygnięć np. czy dana metoda leczenia jest zgodna z zapisami Kodeksu Etyki Lekarskiej.

Kodeks Etyki Lekarskiej zbliżony jest swoją wymową do kodeksu karnego lub cywilnego, pozbawionych jedynie sankcji, a nie refleksją etyczną. W połączeniu z innymi ustawami regulującymi wykonywanie zawodu lekarza staje się on swo-

istym kodeksem karnym i cywilnym. Takie podejście do etyki lekarskiej nie jest czymś nowym, sięga już czasów Hipokratesa, który zredagował treść przysięgi, która w okrojonej formie stanowi rotę ślubowania adeptów sztuki medycznej. Ten typ etyki pozostając w kleszczach sformułowań prawno-deontologicznych nie odpowiada na wiele pytań, które pojawiają się przy wykonywaniu praktyki lekarskiej. Życie okazuje się znacznie bogatsze od najbardziej inteligentnych sformułowań. Lekarz staje wobec konkretnego chorego człowieka w sytuacji nie zawsze będącej uszczegółowieniem normy kodeksowej. Naturalną konsekwencją tego jest brak kodeksowych odpowiedzi jak postąpić w konkretnej sytuacji, jaką podjąć decyzję. W codziennej praktyce lekarskiej często jedynie intuicja moralna i sumienie wskazują drogę postępowania etycznego a powstrzymują lekarza od działań nieetycznych m.in. od stosowania metod leczenia niezgodnych ze współczesną wiedzą medyczną. Jeżeli świadomość moralna lekarza i jego sumienie jest wypaczone to żadne kodeksy nie pomogą. Ślepoty moralnej nie uleczy się kolejnymi zapisami kodeksowymi. W pewnych zakresach tych spraw muszą wkroczyć normy kodeksu karnego, cywilnego i działania rzecznika odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Lekarz winien być człowiekiem sumienia, a jeżeli jest tego pozbawiony to tylko lęk przed ewentualnymi sankcjami czy roszczeniami może coś zmienić. Wtedy jednak nie mamy do czynienia z normami etycznymi, lecz z normami dyscyplinującymi typu prawnego. W wielu sprawach prawo jest właściwszym adresatem i sędzią niż etyka. Tam gdzie moralność lekarska jest naruszana, musi wkroczyć prawo. Profesor Józef Bogusz pisał „Im bardziej wyczulone jest sumienie lekarza, a więc poczucie odpowiedzialności moralnej tym mniej potrzebne są formuły prawne. Im mniej wystarczające są zasady prawne, tym większe znaczenie musi mieć sumienie, i na odwrót, im większe są braki sumienia, tym bardziej potrzebne staje się prawo”. Rozstrzygnięć i interpretacji prawno-kodeksowych w zakresie odpowiedzialności zawodowej, zgodnie z wymaganiami ustawowymi może dokonać jedynie rzecznik i Sąd, to tak jak w życiu codziennym interpretacji kodeksu karnego czy cywilnego nie dokonuje obywatel, którego te przepisy dotyczą a ustanowione niezależne władze sądownicze. Refleksja etyczna to nie prawnicze sformułowania kodeksowe.

Komisja Etyki uważa, iż zaufanie do doświadczenia etycznego lekarzy opartego na intuicyjnym poznaniu wartości

moralnych może być alternatywą dla mentalności jurydyczno-kodeksowej reprezentowanej przez gremia prawnicze. Intuicja moralna zdecydowanej większości lekarzy jest dużo większa niż najbardziej inteligentne teoretyczne rozważania etyczne i uzasadniania norm. Lekarze z prawidłowo ukształtowaną świadomością moralną, a takich jest zdecydowana większość, prawidłowo odczytują wartości etosu lekarza takie jak kompetencja – co zostało bardzo pięknie podkreślone w kodeksie Majmonidesa „obym był umiarkowany we wszystkim z wyjątkiem zgłębiania wiedzy” – oraz odpowiedzialność. Wiedza winna być dla lekarza wartością moralną, wręcz moralnie konstytutywną jak to nazwał Krzysztof Stachewicz. Kodeks Etyki Lekarskiej w art. 56 stwierdza, iż „powinnością każdego lekarza jest stałe uzupełnianie wiedzy i umiejętności zawodowych”. Tylko lekarz stale podnoszący swoją wiedzę może być kompetentnym. Przeciwnością postępowania bezmyślnego, lekomyślnego jest odpowiedzialność. Tylko lekarzowi odpowiedzialnemu można zaufać.

Tylko kompetentny i odpowiedzialny lekarz może być wiernym swojemu powołaniu i może podejmować optymalne decyzje terapeutyczne „zgodnie ze swoim sumieniem i współczesną wiedzą medyczną”/- art. 4 KEL/, nie posługuje się w swojej praktyce „metodami uznanymi przez naukę za szkodliwe, bezwartościowe lub nie zweryfikowanymi naukowo” / – art. 57 KEL/. Wartość człowieka i poszanowanie jego godności jest dla niego niewzruszonym fundamentem działania i granicami podejmowanych decyzji. Zauważa to KEL gdy w art. 4 stwierdza „lekarz powinien zachować swobodę działań zawodowych, zgodnie ze swoim sumieniem i współczesną wiedzą medyczną”. To właśnie sumienie winno stać na straży postępowania zgodnego z imperatywem moralnym.

Niczym nieuzasadnione jest zatem oczekiwanie, że to właśnie jakaś wykładnia oparta na refleksji etycznej odpowie na pytania o to, co jest zgodne ze współczesną wiedzą medyczną, które metody są szkodliwe, bezwartościowe czy niezwyfikowane naukowo. To wymaga analizy naukowej, prawnej a nie etycznej. Uważamy iż nie jest „dobrym lekarzem, kto nie jest dobrym człowiekiem”.

Etyka lekarska pełni rolę pomocniczą, doradczą i nie może zastąpić moralnej samoświadomości, sumienia i poczucia odpowiedzialności lekarza. Etyka nie jest w stanie odpowiedzieć na pytanie jak należy postąpić w konkretnej sytuacji, jaką podjąć decyzję.

Komisja Etyki uważa jednak, że problem homeopatii istnieje ale nie jest on problemem etycznym a problemem prawnym i naukowym. Już w XIX wieku od początku funkcjonowania doktryny Hahnemanna środowiska naukowe przyjmowały ją krytycznie a profesorowie medycyny ze środowiska krakowskiego, wileńskiego czy warszawskiego zarzucali homeopatii irracjonalizm, szarlatanerię, błędne podstawy teoretyczne, niską skuteczność leczenia, schematyzm terapii. Prof. Andrzej Gregosiewicz z Lublina już od wielu lat prowadzi akcję uświadamiającą i wykazującą „oszustwa” homeopatii a nadal zgodnie z obowiązującym „Prawem Farmaceutycznym” produkty homeopatyczne „podlegają uproszczonej procedurze dopuszczenia od obrotu” i „nie wymagają dowodów skuteczności

terapeutycznej”. Czyli legalizując homeopatię zapomniano o Medycynie Opartej Na Dowodach.

Ale cóż ma etyk do biologicznych dowodów skuteczności? Może jedynie stwierdzić, iż dla przekazu zawartego w tradycji duchowej nie na najmniejszego sensu stosowanie reguł poprawności naukowej bo nie dla niego zostały one stworzone. Przedwojenny lekarz Władysław Matlakowski, ciężko chory, pisał do przyjaciela / za K. Stachewiczem/ „gdybym był zdrow lub czuł się lepiej, napisałbym podręcznik, nie patologii, nie anatomii, lecz wykład postępowania lekarskiego, zbiór rad filozoficznych i dobrych”. W tej przestrzeni obejmującej chorobę, ból, cierpienie, śmierć często potrzebny jest człowiek a nie biolog – nie wyklucza to oczywiście sytuacji gdy dobry biolog jest dobrym człowiekiem.

Przewodniczący Komisji Etyki
lek. Stanisław S. Adamowicz



NACZELNA
IZBA LEKARSKA

PREZES
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
Konstanty Radziwiłł

Szanowni Państwo

W związku z wątpliwościami, które pojawiły się po dokonaniu nowelizacji Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów, dotyczącym nowego brzmienia ust. 9 § 17 rozporządzenia uprzejmie informuję, że wystąpiłem w tej sprawie do Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia. Z uzyskanych wyjaśnień wynika, że nowe brzmienie ust. 9 należy interpretować łącznie z dodanym ust. 9a. Oznacza to, iż uzyskanie tytułu specjalisty w podstawowej lub szczegółowej dziedzinie medycyny w ramach rezydentury, nie pozbawia możliwości odbywania innej specjalizacji w innym trybie niż rezydentura. Dodatkowo, zgodnie z ust. 9a w określonych podstawowych dziedzinach, można odbywać specjalizację w ramach rezydentury, nawet jeśli już w tym trybie lekarz odbywał specjalizację w innej podstawowej dziedzinie.

Naczelna Izba Lekarska, ul. Jana Sobieskiego 110,
00-764 Warszawa
tel. 559 13 30, fax 559 13 33
e-mail: prezes@hipokrates.org



Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk

3 stycznia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Delegowano kol. E. Miłosz do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursie na stanowisko przełożonej pielęgniarek Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Ameryce. Przekazano do zaopiniowania projekty rozporządzeń: Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie leczenia uzdrowiskowego (kol. U. Hura), Ministra Zdrowia w sprawie doskonalenia zawodowego dyspozytorów medycznych oraz w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (kol. J. Parfianowiczowi, K. Pomorskiemu, M. Kuliś, S. Adamowiczowi, E. Zakrzewskiej, Panu M. Myszkowskiemu), Ministra Sprawiedliwości w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności oraz sposobów jej przetwarzania (kol. S. Adamowiczowi, K. Stefanowiczowi, E. Zakrzewskiej).

3 stycznia 2007 r.

Posiedzenie ORL

Przyjęto uchwały w sprawie wyznaczenia przedstawicieli do składu komisji konkursowych w konkursach na stanowisko ordynatora oddziałów SP ZOZ w Morażu, na przewodniczących komisji delegując: kol. W. Lipeckiego (Oddz. Chirurgiczny z Blokiem Operacyjnym), kol. G. Siwiec-Saternus (Oddz. Dziecięcy), kol. J. Białkowską (Oddz. Rehabilitacyjny), Kol. D. Kozłowską-Trusewicz (Oddz. Chorób Wewnętrznych). Przyjęto poufną uchwałę w sprawie zawieszenia lekarza dentystry w prawie wykonywania zawodu lekarza dentystry oraz zobowiązania do zwrotu dokumentu „Ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza dentystry”.

10 stycznia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL



Goście Zjazdu

Kol. L. Dudziński zdał relację z działalności prowadzonej w ostatnich dniach. Następnie przedstawił prośbę Dyrektora Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego R. Wasińskiego w sprawie rozważenia przez samorząd lekarski podjęcia inicjatywy wyłonienia nowego konsultanta wojewódzkiego w zakresie medycyny pracy. Na prośbę Starosty Szczyńskiego Jarosława Matłacha, desygnowano kol. M. Szczepańskiego do uczestniczenia w posiedzeniach Rady Społecznej działającej przy ZOZ w Szczytnie. Desygnowało kol. Romana Żuralskiego do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne w Powiatowym Szpitalu im. Władysława Biegańskiego w Iławie. Uzgodniono listę wykładowców, którzy przeprowadzą szkolenia z zakresu bioetyki i prawa medycznego dla stażystów lekarzy i lekarzy dentystry w okresie od 26 marca do 3 kwietnia br. w siedzibie Izby Lekarskiej. Kol. A. Lella zdała relację

z przygotowań do Ogólnopolskiej Konferencji Stomatologicznej, która odbędzie się w dniach 13–15 kwietnia br. w Łańsku. Kol. E. Zakrzewska zapoznała Prezydium z opiniami w sprawie projektów zmian legislacyjnych, które przygotowali: kol. Kamil Stefanowicz, kol. Marek Drozdowicz (kierownik laboratorium), kol. Urszula Hura, kol. Marzena Kuliś i kol. Jarosław Parfianowicz. Projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie: wykazu leków podstawowych i uzupełniających oraz wysokości odpłatności za leki uzupełniające; wykazu chorób oraz wykazu leków i wyrobów medycznych, które ze względu na te choroby są przepisywane bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub za częściową odpłatnością; ustalenia limitów cen leków i wyrobów medycznych wydawanych świadczeniobiorcom bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością, ustalenia cen urzędowych hurtowych i detalicznych na produkty lecznicze i wyroby medyczne przekaza-

no do zaopiniowania: kol. S. Adamowiczowi, M. Flisikowskiej-Wilczek, Z. Gugnowskiemu, E. Zakrzewskiej. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

17 stycznia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński zdał relację z działalności prowadzonej w ostatnich dniach. Przyjęto zaproszenie od Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji OIL w Szczecinie do udziału w IV Ogólnopolskich Mistrzostwach OIL, postanawiając zgłosić dwie załogi (kol. Z. Gugnowskiego i kol. W. Rottke). Skarbnik kol. B. Kula przedstawił ostateczną wersję projektu budżetu na rok 2007. W związku z rozpoczęciem prac adaptacyjnych Klubu Lekarza przez Vena s.c. członkowie Prezydium udali się do remontowanych pomieszczeń w celu dokonania oględzin prowadzonych prac.

24 stycznia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Skarbnik kol. B. Kula, nawiązując do ostatniego posiedzenia Prezydium, przedstawił do dyskusji trzy warianty reorganizacji Kasy Pożyczkowej i Samopomocy Lekarskiej. Zdał również relację ze spotkania szkoleniowego, które odbyło się w dniach 19–20 stycznia br. w siedzibie NIL w Warszawie. Tematyka spotkania dotyczyła głównie spraw informatycznych.

31 stycznia 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński poinformował, iż w dniu 7 lutego br. nastąpi podpisanie umowy z Prezydentem Miasta Olsztyn w sprawie nabycia nieruchomości. Kol. S. Adamowiczowi, Z. Gugnowskiemu i E. Zakrzewskiej przekazano do zaopiniowania projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie dopuszczenia do obrotu produktów leczniczych w placówkach obrotu pozaaptecznego i punktach aptecznych. Przyjęto projekt lokalu klubowo-gastronomicznego. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z udziału w posiedzeniu Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa, które odbyło się w dniu 29 stycznia br.

31 stycznia 2007 r.

Posiedzenie ORL

Postanowiono pozytywnie zaopiniować kandydaturę kol. J. Wróblewskiej na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny pracy dla województwa warmińsko-mazurskiego i wnioskować do wojewody warmińsko-mazurskiego o jej przyjęcie. Przyjęto uchwałę w sprawie określenia postępowania z zaświadczeniami dotyczącymi postawy etycznej wydawanymi na wnioski lekarzy zamierzających ubiegać

się o uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu lekarza na terytorium Irlandii. Przyjęto uchwałę w sprawie zmiany składu osobowego Komisji Młodych Lekarzy. Powołano komisję do wydania orzeczenia w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych. Przyjęto uchwałę w sprawie wprowadzenia Regulaminu finansowania przez Komisję Kultury i Sportu imprez kulturalno – sportowych oraz uczestnictwa w tego rodzajów imprezach. Przyjęto uchwały w sprawie umorzenia należnych składek członkowskich. Dyskutowano na temat ewentualnych zmian w sposobie prowadzenia i zarządzania oddziałami szpitalnymi.

7 lutego 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Zapoznano się ze sprawozdaniem W-M Centrum Zdrowia Publicznego z postępowania kwalifikacyjnego przeprowadzonego w terminie 1.12.2006 r.–31.01.2007 r. oraz imienną listą osób zakwalifikowanych do rozpoczęcia specjalizacji. Kol. L. Dudziński przedstawił informację Centrum Egzaminów medycznych na temat lekarzy, którzy uzyskali tytuły specjalistów w sesji jesiennej 2006 r. Kol. E. Zakrzewska poinformowała o przekazanych do zaopiniowania projektach: ustawy o zmianie ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowot-



Okręgowy Zjazd Lekarzy

nej (kol. J. Szymankiewicz-Czuźdaniuk, L. Ludzińskiemu, E. Zakrzewskiej, S. Adamowiczowi, Z. Gugnowskiemu); rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu znajomości języka polskiego w mowie i piśmie koniecznego do wykonywania zawodu lekarza lub lekarza stomatologa na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (kol. G. Siwiec-Saternus, kol. Annie Lella), ustawy Ministra Zdrowia o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz o zmianie niektórych innych ustaw (p. Małgorzacie Lotkowskiej).

14 lutego 2007 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński zdał relację z udziału w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących Okręgowych Rad Lekarskich, które odbyło się w dniach 8–11 lutego 2007 r.

w Krynicy. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia szczegółowych zasad i trybu wstrzymywania i wycofywania z obrotu produktów leczniczych i wyrobów medycznych postanowiono przekazać do zaopiniowania kol. R. Wasińskiemu.

21 lutego 2007 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Delegowano kol. D. Onichimowskiego do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursach na stanowiska pielęgniarek oddziałowych Oddziału Neurologii oraz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z Izbą Przyjęć w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Olsztynie. Podjęto decyzję w sprawie pokrycia kosztów związanych z delegowaniem osób do udziału w konferencjach, organizowanych przez Instytut Problemów Ochrony Zdrowia Sp.

z o.o. w Warszawie. Skarbnik kol. B. Kula poprosił członków Prezydium o podpisanie Sprawozdania finansowego za rok 2006, zgodnie z wymaganiami uchwały NRL w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy.

28 lutego 2007 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Postanowiono wydelegować kol. S. Adamowicza do uczestniczenia w XV Okręgowym Zjeździe Aptekarzy, który odbędzie się w dniu 10 marca br. Podjęto decyzję w sprawie przesunięcia terminu otwarcia klubu przez Vena s.c. na dzień 1 czerwca 2007 roku.

7 marca 2007 r.
Posiedzenie prezydium ORL

Przyjęto uchwały rejestracyjne.

KOMUNIKAT

Komisji Kultury i Sportu ORL WMIL w Olsztynie w sprawie regulaminu finansowania imprez kulturalno-sportowych.

UWAGA KOLEŻANKI I KOLEDZY

Uchwała Nr 210/2007/Y ORL Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 31 stycznia 2007r. wprowadza Regulamin finansowania przez Komisję Kultury i Sportu imprez kulturalno-sportowych oraz uczestnictwa w tego rodzaju imprezach.

Obserwując dotychczasową działalność kulturalno-sportową Lekarzy możemy zaobserwować zasadnicze trzy kierunki działalności.

Pierwszy – to działalność artystyczna reprezentowana przez utalentowanych chórzystów, malarzy, grafików, pisarzy itp. – prezentuje bardzo wysoki poziom artystyczny.

Drugi – imprezy o zasięgu wojewódzkim i wysokiej wypracowanej randze dla środowiska lekarskiego świadczącej o dojrzałości wieloletnich organizatorów.

Tu mogę wymienić imprezy żeglarskie, tenisa ziemnego, brydża sportowego, reprezentacje innych dyscyplin sportu na zawodach o zasięgu krajowym.

Trzeci – lokalne spotkania integrujące środowisko lekarskie. Tu mamy wiele do zrobienia!! „Być razem” to potrzeba drzemiąca w każdym z nas. Dla tych, którzy chcą i potrafią to realizować służy regulamin finansowania KKiS.

W bieżącym roku dzięki skutecznej pracy biura Izby i Skarbnika Izby – mamy do dyspozycji na cele statutowe znacznie więcej środków niż dotychczas.

Zachęcam do zapoznania się z treścią regulaminu, ponieważ kolejne zapisy dają wiele możliwości uproszczonego pozyskania środków finansowych na organizację imprez małych i dużych.

Nie prześpijmy okazji wykorzystania części naszych składek, które płacimy od lat. Przyszedł czas, abyśmy mogli małą łyżeczką konsumować ten wspólny tort.

Autorzy regulaminu nie zapominają o kolegach emerytach i młodziźnie lekarskiej wprowadzając w § 3 pkt. 2 - honorowe zaproszenia. W myśl regulaminu większość imprez będzie finansowana bez potrzeby aprobaty KKiS.

Niektóre formy działalności kulturalno-sportowych wymagają decyzji KKiS o wysokości dofinansowania w oparciu o złożony wniosek ze skróconym kosztorysem imprezy.

Natomiast imprezy o szczególnym znaczeniu dla środowiska lekarskiego uznane przez K.K i S, mogą uzyskać zwiększone poziomu finansowania wykraczającego poza ramy regulaminowe, ale wymagają uchwały Rady Lekarskiej.

W tym przypadku procedura przyznania środków może trwać około 2 m-cy., a więc trzeba złożyć wniosek do KKiS z odpowiednim wyprzedzeniem.

W 2007r. odbędą się jeszcze 3 posiedzenia Komisji wiosenne:

- 28 marca godz.15.30
- 25 kwietnia godz. 15.30
- 23 maja godz.15.30 i 19 września godz 15.30

Do dzieła Koleżanki i Koledzy

Z poważaniem w imieniu KKiS Roman Żuralski Przewodniczący
Wnioski można przedkładać e-mailem.



NARODOWY FUNDUSZ
ZDROWIA
Warmińsko-Mazurski Oddział
Wojewódzki w Olsztynie

NFZ

Leszek DUDZIŃSKI
PRZEWODNICZĄCY

Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej
w Olsztynie

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie w nawiązaniu do informacji o egzekwowaniu, w trakcie prowadzonych przez Oddział Funduszu postępowań kontrolnych w podmiotach realizujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, wymogu posiadania w podstawowym zestawie reanimacyjnym laryngoskopu informuje, że faktem jest, iż w „Informacji o warunkach zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna”, czy też w „Szczegółowych materiałach informacyjnych [...]” dotyczących innych rodzajów świadczeń, nie określono szczegółowo takiego wymogu, ograniczając w przypadku POZ wymóg do posiadania podstawowego zestawu reanimacyjnego. W prowadzonych postępowaniach kontrolnych zwracana była jednak uwaga na brak w wymienionych zestawach m.in. laryngoskopu, ponieważ Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ wychodził z założenia, że intubacja dotchawicza wchodzi w skład umiejętności praktycznych wymaganych od lekarza po ukończeniu specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych, pediatrii, czy innych dziedzin medycyny, które posiadają lekarze udzielający świadczeń w kontrolowanych podmiotach. Na takie stanowisko wpływał także m.in. fakt przedstawiony w mediach, dotyczący nie udzielenia skutecznej pomocy w stanie zagrożenia życia pacjentowi, polegający m.in. na nie zaintubowaniu go z powodu braku laryngoskopu, rurek intubacyjnych, a także braku umiejętności i doświadczenia u lekarzy-specjalistów udzielających świadczeń. Wobec powyższego Oddział Funduszu sądził, że zwracając uwagę na to, aby w podstawowym zestawie reanimacyjnym znajdował się laryngoskop, przyczyniał się do stwarzania możliwości udzielenia skutecznej pomocy pacjentom w przypadkach zagrożenia życia, a tym samym bronił lekarzy przed następstwami wynikającymi z ewentualnej nieskutecznej pomocy lekarskiej.

Ponadto Oddział Funduszu informuje, że brak laryngoskopu nie był nigdy podstawą do ewentualnego nałożenia kary umownej. Należy nadmienić, że w trakcie prowadzonych kontroli w zestawach reanimacyjnych znajdowały się na ogół laryngoskopy, czasami jednak niesprawne. Stwierdzano także braki w zestawach reanimacyjnych masek twarzowych do prowadzenia sztucznego oddychania, aparatów AMBU. Ten sprzęt także nie jest wymieniony w cytowanych wyżej przepisach, pomimo tego Oddział Funduszu stoi na stanowisku, że bezwzględnie powinien znajdować się na wyposażeniu przedmiotowego zestawu.

W związku z powyższym Oddział Funduszu zwróci się do Centrali NFZ o doprecyzowanie składu podstawowego zestawu reanimacyjnego. Do tego czasu pracownicy kontrolujący Świadczeniodawców udzielających świadczeń nie będą zwracali uwagi na brak laryngoskopu w zestawach reanimacyjnych.

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ zwraca się o przedstawienie stanowiska Okręgowej Izby Lekarskiej w przedstawionej sprawie.



Stanowisko Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 28 lutego 2007 r.

**w sprawie wymogu posiadania laryngoskopu
w podstawowym zestawie reanimacyjnym
określonego przez Oddział Warmińsko-Mazurski
Narodowego Funduszu Zdrowia.**

Na podstawie analizy aktów prawnych, po zasięgnięciu opinii konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie medycyny rodzinnej, doktora Z. Gugnowskiego i konsultanta wojewódzkiego z dziedziny medycyny ratunkowej doktora J. Parfianowicza, Okręgowa Rada wyraża swoje stanowisko:

1. Aktualnie brak jest uregulowań prawnych jednoznacznie określających niezbędny sprzęt medyczny w podstawowym zestawie reanimacyjnym.
2. Rozporządzenie MZ z 16 grudnia 2002 w sprawie wykazu produktów leczniczych określa produkty lecznicze które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem oraz produkty lecznicze wchodzące w skład zestawów przeciwwstrząsowych – pozwala to na zakup wymienionych bezpośrednio z hurtowni farmaceutycznej.
3. Wymóg posiadania laryngoskopu niesie ze sobą potrzebę doposażenia w dodatkowe niezbędne akcesoria i leki, które nie znajdują się w wykazie leków i produktów leczniczych wchodzących w skład zestawu p/wstrząsowego, a pozwoliłby bezpiecznie, minimalizując ryzyko powikłań, na wykonanie zabiegu; wyposażenie zestawów w rurki ustnogardłowe, maski twarzowe i worki samorozprężające jest wystarczające do prowadzenia skutecznej wentylacji do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego.

Przedstawiając powyższe Okręgowa Rada nie widzi prawnego i merytorycznego uzasadnienia posiadania laryngoskopu w podstawowym zestawie reanimacyjnym w praktyce lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Lekarze w kajdankach



Placę, bo jestem kobietą, a tży kobiece świadczą o tym, że „jest źle”. Placę, bo jestem lekarzem, i mam nad czym płakać: placę z bezsilności, niemocy, i...robię co w mojej mocy, czyli... piszę.

Kochani! Jako wybitnie doświadczony przez historię naród Polacy w swojej historii przeżyli 3 rozbiory. Nigdy nie zabrakło nam, Polakom ducha do walki. Przeżyliśmy hitlerowską zagładę i sowiecki ucisk. Zwyciężaliśmy silniejszych i liczniejszych od nas agresorów, często w gradzie pocisków. Dlaczego? Byliśmy silni duchem i nie traciliśmy wiary w zwycięstwo – racja była po naszej stronie, więc zwyciężaliśmy! Jeden z moich dziadków walczył na froncie II-giej wojny światowej, drugi był sędzią sądu podziemnego, wydającego wyroki na kolaborantów. Czy oni, gdyby żyli, kazaliby mi milczeć? Nie! Na ich pamięć i sens ich cierpienia mówię NIE!

Upadły mury komunistycznej władzy, mamy demokrację...i co? Wygląda na to, że demokracja nas osłabia, a rewolucja wzmacnia. Mały podmuch wiatru zwiewa nas z areny historii, mały materiał (nie wybuchowy!) na antenie telewizyjnej jest gorszy od granatu, bo rozrywa nie tylko ciała, ale ludzkie umysły. Nasze i naszych pacjentów. To godzi w odwieczne i niezmiennalne zawodowe lekarskie pryncypia, od Hipokratesa po dzień dzisiejszy! Nie mogę w żaden sposób pogodzić się z nieszczęsną zbitką skojarzeń, wykreowaną przez media, że „lekarz to przestępca”, a do takich wniosków w podświadomości odbiorcy ostatnich programów telewizyjnych tylko o krok! Czy miał to na względzie twórca tych programów? A co będzie, jeśli zachoruje on sam, lub jego rodzina? Komu zaufa? Gdzie będzie szukał pomocy lekarskiej przy takim bezkrytycznym podważaniu lekarskiego autorytetu? Czyżby... w studio telewizyjnym?

Obawiam się, że twórcy i realizatorzy ostatnich medialnych „sensacji”, związanych z sytuacją pewnego znanego już w całym kraju lekarza, wyprowadzanego z własnej kliniki na oczach całej Polski w ubraniu chirurga, zakutego w kajdanki jeszcze przed wyrokiem sądu (w demokratycznym kraju nad Wisłą!), nie zdawali sobie sprawy ze społecznej szkodliwości tego czynu i lawiny nieszczęśliwych zdarzeń, które zapoczątkowali. Nie jest etyczne branie jakichkolwiek gratyfikacji finansowych za działania medyczne (zasadniczo je potępiam!), ale również nie jest etyczne działanie mediów na szkodę społeczną, i to w tak ważnej materii jaką jest zdrowie i życie ludzkie. Kto teraz odpowie za cierpienia pacjentów, dla których nie ma szansy na wyleczenie drogą przeszczepu narządowego, bo rodziny, zrażone negatywną akcją medialną, odmawiają masowo w szpitalach wyrażenia moralnej zgody na pobranie narządów do przeszczepu ich nieszczęśliwie zmarłych bliskich? Obawiam się, że pokłosie całej sytuacji spłynie na najstarsze ogniwo systemu jakim jest pacjent. Zaraz za nim na polu walki polegnie personel lekarski, a odpowiedzialność za czyny dokonane rozmyje się jak we mgle... A jak mają kształcić się pokolenia nowych lekarzy w takiej atmosferze wiecznej i nieustającej nagonki? Czasy Judyków dawno się już skończyły – ludzie chcą godnie uprawiać swój zawód i to się im należy. Że wyjadą? Że najlepsi? Oczywiście! Sama się już nad tym zastanawiam, że gdyby nie dom i dzieci... Medycyna w Polsce po prostu umiera! Umiera na ideologiczny zawał. A polityków będą leczyć... no, nie wiem kto... Tak to już jest, gdy polityka bierze się za rządzenie medycyną – kompletna klapa!

Pewnie się Państwo zastanawiają nad moim aktem desperacji. A co mam do stracenia? Tylko jedno - dobre imię lekarza, więc o nie walczę. To naturalne. „Nie biorę” (a podobno „wszyscy biorą”), ciężko pracowałam na swój obecny status lekarski, tak jak wielu, wielu moich wytrwałych kolegów, którzy może nie umieją przemówić, ale są wielcy duchem. Ja staram się przemówić w ich imieniu.

„Nie lękajcie się” – wołał Papież na Polskiej ziemi, gdy walczyliśmy o wolność i dodawał nam tymi słowami otuchy. Nie lękajcie się, drodzy koledzy, róbcie swoje! Uczcie się, leczcie pacjentów, ale... podnieście głowy i walczcie, bo każdy ma prawo do obrony! Nawet skazaniec. Nie dajcie się zakuć w duchowe kajdanki, bo zawód lekarza to wolny zawód, to sztuka i kunszt, a nad sobą macie tylko swoje autorytety i mistrzów w zawodzie, swoich szefów i... swoje własne sumienie! Tego pilnujcie! Nikogo i niczego więcej, a zwyciężycie!

Beata Januszko-Giergielewicz

Udostępnianie dokumentacji dla ZUS – wykładnia

W nawiązaniu do pisma z dnia 19 stycznia br. znak: NRL/ZRP/EJ/76-1, dotyczącego zasad udostępniania dokumentacji medycznej – zgadzam się z Panem Prezesem, że lekarze prowadzący praktykę lekarską nie mogą ponosić kosztów opłat pocztowych związanych z udostępnianiem tej dokumentacji dla potrzeb Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Jednocześnie pragnę zwrócić uwagę Pana Prezesa, że przepisy ustawy o zakładach opieki zdrowotnej określające zasady udostępniania dokumentacji medycznej stanowią, że dokumentacja jest udostępniana:

- do wglądu w zakładzie opieki zdrowotnej,
- poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii, lub poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu – jeśli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji.

Za udostępnienie dokumentacji poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii zakład opieki zdrowotnej pobiera opłatę. Zapis ten nie narusza jednak uprawnień organów rentowych określonych w przepisach ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych i ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych do nieodpłatnego udostępniania tej dokumentacji.

Uprzejmie informuję, że Zakład jest zainteresowany udostępnianiem – do wglądu – oryginałów dokumentacji medycznej. Jeżeli nie jest możliwe udostępnienie oryginałów dokumentacji, to w świetle powołanych wyżej przepisów Zakład nie może być obciążony kosztami sporządzenia kopii lub odpisów tej dokumentacji.

Przekazując powyższe wyjaśnienia jednocześnie uprzejmie informuję, że wystąpienie Pana Prezesa będzie stanowiło podstawę przypomnienia oddziałom Zakładu zasad pozyskiwania dokumentacji medycznej udostępnianej przez zakłady opieki zdrowotnej oraz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych poza tymi zakładami.

mgr Wanda Pretkiel



Gość z Francji

Zbigniew Gugnowski: W imieniu czytelników Biuletynu witam Pana w progach naszej siedziby, witam jako przyjaciela Polaków i osobę, której nasze środowisko dużo zawdzięcza. Na wstępie proszę o krótkie zaprezentowanie naszym czytelnikom swojej osoby – niejako w formie krótkiego „CV”.

Michel Casse: Nazywam się Michel Casse, jestem zastępcą dyrektora do spraw organizacyjnych Szpitala Miejskiego w Chatorou. Jestem jednym z czterech zastępców. Wszyscy razem odpowiadamy za dobre funkcjonowanie szpitala. Szpital liczy 450 łóżek obejmujących wszystkie główne specjalności medyczne w tym chirurgię naczyniową, ortopedię, onkologię, ginekologię i położnictwo, pediatrię, oddział ratowniczy, blok operacyjny z 6-ma salami operacyjnymi. Do dyspozycji pacjentów jest w pełni wyposażone laboratorium diagnostyczne, a także – od dwóch lat – aparat do diagnostyki metodą rezonansu magnetycznego. Rocznie szpital udziela około 26 tysięcy hospitalizacji oraz około 130 tysięcy konsultacji ambulatoryjnych, przyjmuje 1500 porodów zaś oddział ratowniczy udziela pomocy w około 35 000 przypadków. Od 1990 r. dzięki wizycie i zaangażowaniu, wówczas młodego lekarza z Polski, dr. Tomasza Kardacza zainteresowaliśmy się współpracą z Polską. W 1991 roku doszło do oficjalnego porozumienia o współpracy z dr. Forfą – dyrektorem Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego i ówczesną dyrektorką Szpitala Miejskiego w Olsztynie panią Bożeną Marcinkowską. Celem współpracy jest wymiana doświadczeń w funkcjonowaniu opieki zdrowotnej w Polsce i Francji poprzez wyjazdy oficjalnych delegacji oraz wymianę lekarzy. Do dnia dzisiejszego staże szkoleniowe we Francji odbyło około 50–60 lekarzy z Polski.

ZG: W Polsce ochrona zdrowia jest dosyć krytycznie oceniana przez społeczeństwo, chociaż sami lekarze i inni profesjonaliści medycyny oceniani są wysoko. Jak z punktu widzenia przeciętnego Francuza wygląda opieka zdrowotna we Francji?

MC: To jest trudne pytanie. Medycyna jest sztuką. Lekarz we Francji ma pełny dostęp do środków diagnostycznych i leczniczych, ale jest duża presja pacjentów na dobre efekty leczenia. Te efekty to najczęściej skutek działania wielu specjalistów. To system niejako naczyń połączonych, które poprzez sprawne działanie gwarantują dobre wyniki. Aczkolwiek nie można powiedzieć o pełnej dostępności: np. do kardiologa, ginekologa czy okulisty okres oczekiwania na konsultację wynosi ok. 6 miesięcy.

ZG: Jak wygląda kształcenie podyplomowe lekarzy we Francji?

MC: Lekarze we Francji zobowiązani są do kształcenia ustawicznego. To kształcenie nadzorowane jest przez związki zawodowe, które czuwają nad całością procesu. Samo zdobywanie specjalizacji nie jest limitowane. Najbardziej popularne to te, które nie zobowiązują do dyżurów bądź udzielania pomocy doraźnej np. dermatologia, radiologia

itp., najmniej popularne to chirurgia. Dodatkowo o wyborze specjalizacji decydują także roszczenia pacjentów, które w stosunku do chirurgów czy położników są istotną zgorą z zawodu.

ZG: W związku z przystąpieniem Polski do Unii Europejskiej coraz więcej lekarzy emigruje, głównie z powodów ekonomicznych, co powoduje coraz większe problemy z dostępnością do specjalistów. Czy problem emigracji lekarzy i braków ich na rynku jest także widoczny we Francji?

MC: Globalnie we Francji nie ma problemów z ilością lekarzy. Niestety nie są oni równomiernie rozmieszczeni w całym kraju. Jeżeli spojrzeć na ten problem z punktu widzenia Francuza z prowincji – braki kadrowe są poważne. Stąd coraz większa liczba lekarzy obcokrajowców znajduje pracę na prowincji.

ZG: Jakie są warunki pracy lekarzy w Pańskim szpitalu?”

MC: Lekarze pracują pięć dni w tygodniu w wymiarze 35 godzin tygodniowo. Mają prawo do 45 dni urlopu rocznie oraz dodatkowo do 15 dni urlopu szkoleniowego. Część z nich zobowiązana jest do dyżurów. Dyżury w dni zwykle trwają od 18.00 do 8.00 oraz w dni weekendowe od 14.00 w sobotę do 8.00 w poniedziałek. Po dyżurach przysługuje dzień wolny. Średnie zarobki to od 4 do 8-9 tysięcy euro miesięcznie, dodatkowo ok. 400 euro za dyżur.

ZG: Na zakończenie proszę o kilka refleksji z Pana kontaktów z naszym krajem.

MC: Od początków moich kontaktów z Polską byłem niejako obserwatorem zmian, jakie w Polsce dokonały się w ciągu ostatnich 20 lat. Obserwowałem początki tworzenia samorządu zawodowego lekarzy, widziałem jak zmieniają się szpitale, ich wygląd i wyposażenie. Spotkałem tu wielu wspaniałych ludzi, z którymi nawiązałem szereg przyjaźni, odwiedziłem wiele ciekawych miejsc, po raz pierwszy w życiu żeglowałem. Cieszę się, że Polska weszła do Unii Europejskiej. Moja rodzina pamięta wojnę i jej okrucieństwa. Mam nadzieję, że proces integracji krajów Europy spowoduje, że więcej nie dojdzie do takich strasznych wydarzeń jak w przeszłości, a ludzie dzięki integracji będą szczęśliwi.

ZG: Dziękuję za rozmowę.

Zbigniew Gugnowski



Spotkanie Michela Casse z Prezydium ORL



Felieton

Cech chirurgów miasta Olsztyna

Przed 40 laty grupa lekarzy z Oddziału Chirurgii Dziecięcej – Ryszard Fuks, Krzysztof Siwecki, Władysław Lipecki – postanowiła powołać towarzyskie spotkania, nadając im charakter biesiad cechowych.

W oparciu o średniowieczne zapisy cechowe, opracowano tekst przyrzeczenia, składanego przez wstępujących do Cechu Miasta Olsztyn, obowiązki Mistrzów Cechowych (Ordynatorów) oraz Czeladników wyzwolonych (Asystentów) i najmłodszych, którzy o godność Czeladnika się ubiegają.

Przygotowano pieczęć cechową oraz tańców ozdobny noszony przez Starszego Mistrza Cechowego, który biesiadę przygotowuje i prowadzi.

Celem była integracja całego środowiska chirurgicznego, wzajemne poznanie się, utrwalenie więzów przyjaźni oraz uroczyste przyjmowanie do Cechu nowych Czeladników. Opracowano odpowiednią ceremonię pasowania, a w tekście składanego przyrzeczenia znalazły się słowa:

„Będę szanował mistrza swego, żonę i dzieci jego a zarobiony grosz do własnej sakwy nie chował, a oddawał zawsze mistrzowi swojemu, jeno o napitek pokornie prosić”.

W dokumentach cechowych zapisano również „Dnia 20 januara roku każdego, cech nasz świętuje, jako że w dniu tym przed wielu laty powstało pierwsze ogniwo cechu – czyli rękoczyn chirurgiczny, a wszystkiemu przewodził nasz Wielki Mistrz Jan Janowicz”.

W dniu 20 stycznia kolejne oddziały chirurgiczne oraz inni zabiegowcy, którzy później do cechu przystąpili – ortopedzi, anesteziolodzy, chirurdzy szczękowi, laryngolodzy, wszyscy którzy na salach operacyjnych pracują, przygotowują biesiadę cechu, poprzedzoną zawsze w godzinach rannych odwiedzeniem grobów zmarłych braci cechowych. Zapalając znicze jest czas na chwilę wspomnień, zadumie o wspólnej pracy. A grobów tych jest coraz więcej.

W zależności od umiejętności artystycznych Mistrza i Czeladników jego, przygotowywana jest część „artystyczna” – wierszyki, piosenki, miniszopka, solowe tańce, wspomnienia najstarszych Mistrzów – jako to przed laty bywało, jak liczność braci cechowych rosła a i Mistrzów nowych przybywało.

Jednak centralnym punktem biesiady jest przyjmowanie nowych czeladników, którzy po złożeniu przyrzeczenia i wypiciu taj-

nej mikstury z kaczką szpitalnej – pasowani są na czeladników. A wszystko to dzieje się wśród doskonałej zabawy i powszechnej wesołości.

Mistrzowie cechu mogą śledzić jakie oddziały rozrastają się, zgłaszając nowych czeladników, i jako oni prezentują się w czasie składania przyrzeczenia oraz biesiadnej uczy. W roku 1969 założono księgę pamiątkową pod nazwą „Cech Chirurgów Miasta Olsztyna”, która notuje ważniejsze wypadki zachodzące w cechu, a śledzenie składanych od lat podpisów, świadczą nie tylko o obecności na biesiadzie cechowej ale naszej aktywności w środowisku. W tym roku gospodarzem biesiady cechu był młody Mistrz Piotr Malinowski – ordynator chirurgii Szpitala Wojewódzkiego, w czasie biesiady na czeladników pasowano 9 osób w tym 2 chirurgów, 3 anesteziologów, 1 stomatologa, 1 torakochirurga oraz 3 laryngologów.

Ponad 100 osób miało możliwość poznać nowych czeladników, a Mistrzowie ich byli wyraźnie dumni z nowych współpracowników, którzy godność Czeladnika uzyskali gwarantując dalszy rozwój naszego cechu. Godność starszego cechu powierzono Mistrzowi Leszkowi Dudzińskiemu ordynatorowi chirurgii szczękowej Zespołonego Szpitala Miejskiego, który za rok przygotowuje kolejną biesiadę i witać będzie przybyłych Mistrzów i Czeladników.

Najstarszy Czeladnik W. Lipecki



Biesiada cechowa 2007 r.



Ars poetica medicorum



Opracował
Bogdan Rybak

Anegdota

Kiedyś, na wernisżu malarzy niezależnych, spytano Aleksandra Kobzdej, dlaczego ci malarze, którzy wystawiają, nazywają się niezależnymi.
– Bo malują niezależnie od talentu – odpowiedział profesor.

Malarz Felicjan Kowalski przedstawił swojemu znajomemu obraz:
– Widzi pan, to jest portret mojej pierwszej żony
– Dziwna rzecz. Osoba na obrazie jest bardzo podobna do pańskiej obecnej żony
– Nic dziwnego. Bo też moja obecna żona jest moją pierwszą żoną.

Konstanty Ildefons Gałczyński przyjechał do Łodzi, aby odwiedzić swego przyjaciela Jerzego Zarubę. Strudzony podróżą zapragnął wziąć kąpiel.
– Niestety to jest niemożliwe – oświadczył Zaruba – ponieważ dziś akurat w łazience jest tylko zimna woda.
– To nic nie szkodzi – powiedział poeta – wykąpię się wobec tego w palcie...

Uśmiech i medycyna

Lekarz bada chorego milionera. Przed pokojem zebrała się liczna grupa spadkobierców. Jeden z nich po zakończeniu badania pyta:
– Panie doktorze, czy są jakieś nadzieje?
– Nie ma żadnych! – odpowiada lekarz – to tylko grypa.

– Panie doktorze, prawdę mówiąc wolę umrzeć niż poddać się operacji
– Ależ jedno nie wyklucza drugiego...

Lekarz psychiatra pyta pacjenta:
– Kiedy właściwie zaczęła pana prześladować myśl, że jest pan psem?
– To było już dawno, panie doktorze, kiedy jeszcze byłem szczeniakiem.

Myśli sławnych ludzi

KOBIETA

Piękna kobieta podoba się oczom, dobra kobieta – sercu
Napoleon Bonaparte

Z kobietą nie ma żartów – w miłości czy w gniewie
Co myśli, nikt nie zgadnie – co zrobi nikt nie wie
Aleksander Fredro

Świat bez kobiet byłby jak ogród bez kwiatów
Pierre de Brantome

W życiu niewiasty rozróżnić można siedem okresów: niemowlę, dziewczynka, dziewczyna, młoda kobieta, młoda kobieta, młoda kobieta i młoda kobieta
George Bernard Shaw

W. Lipecki

BARDZO ZDOLNY MŁODY CZŁOWIEK... CHOĆ LEKARZ

Cała prasa codziennie donosi o młodych a bardzo zdolnych sportowcach:

- Robiąc klasyczny unik w lewo, zadał błyskawiczny cios na wątrobę – wiadomo, to bardzo młody bokser.
- Wspaniale przedryblował obrońców, zrobił błyskawiczny skręt w lewo i strzelił w górny róg bramki, mijając bramkę o 27 cm.
– opinia trenerów – to bardzo zdolny piłkarz.
- Po sygnale poderwał motocykl do góry i runął do przodu, przyciskając przeciwnika do bandy, który upadł..
– głos działacza – to bardzo zdolny żużlowiec.
- Prowadząc całą grupę biegaczy dotarł do mety maratonu, czas był marny a i miejsce odległe.
– opinia trenera – to bardzo zdolny młody biegacz
- Krążek odbity od bandy trafił pod jego kij, ruszył błyskawicznie przewracając dwu przeciwników i strzelił w kierunku bramki, wprawdzie niezbyt celnie ale strzał zaliczono.
– kibice byli zgodni – to bardzo zdolny młody hokeista.
- Jechał w środku peletonu, resztkami sił dotrzymując tempa, starał się być aktywny i dotarł z trudem do mety.
– trener ocenił – to bardzo zdolny młody kolarz.
- Skocznia zawsze go przerażała – swą wysokością i stromizną, miał kilka efektownych upadków i miejsce w 3 dziesiątce – prezes klubu głosił: to bardzo zdolny młody skoczek.
– I tak dalej i dalej, sami zdolni – to sportowcy...

Tylko nikt nie napisał o bardzo zdolnym młodym lekarzu, który asystował do operacji na otwartym sercu. W naszym środowisku są zdolni młodzi ludzie, choć nie sportowcy.

Sylwester Milczarek MISTERIUM CZASU

*Wszystkie zjawiska pod słońcem
mają swoją porę
I dzieją się we właściwym
dla nich czasie*

*Jest czas narodzin i pora śmierci,
Czas zasiewania i pora zbioru plonów,
Czas ranienia pora leczenia ran,
Czas budowania i pora burzenia,
Czas śmiechu i pora lania łez,
Czas rozpaczy i pora płasów,
Czas budowania kamiennego ołtarza,
I pora rozbierania go,
Czas miłosnych uniesień,
I pora niechęci do pieszczot,
Czas wynajdowania i pora gubienia,
Czas ukrywania i pora ujawniania,
Czas rozpruwania i pora zeszywania,
Czas milczenia i pora rozprawiania,
Czas miłości i czas nienawiści,
Czas wojny i czas pokoju.*



„Pamiętajcie o ogrodach”

„Pamiętajcie o ogrodach” J. Kofta – z tą muzyką słowa została otwarta wystawa prac malarskich Elżbiety Żbikowskiej.

Prace pokazywane były wielokrotnie w różnych odstępach czasu z okazji jubileuszu pracy zawodowej, która mocno jest związana ze środowiskiem Służby Zdrowia.

Elżbieta Żbikowska od 1984 r. pracuje w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Olsztynie w zakresie realizacji inwestycji, remontów i eksploatacji obiektów Szpitala. Czas wakacji i wolnych chwil przeznaczają na poszukiwania nowych form i kolorystyki w pejzażu pastelą olejną.

Prace malowane z natury są odzwierciedleniem utrwalania wybranych kompozycji jakiej tworzy przyroda wraz z pracą człowieka.



Wystawa dr. Wacława Krukowskiego

Prezentujemy sylwetkę dr. Wacława Krukowskiego, którego prace możemy oglądać od siedmiu lat w siedzibie Izby Lekarskiej w Olsztynie.

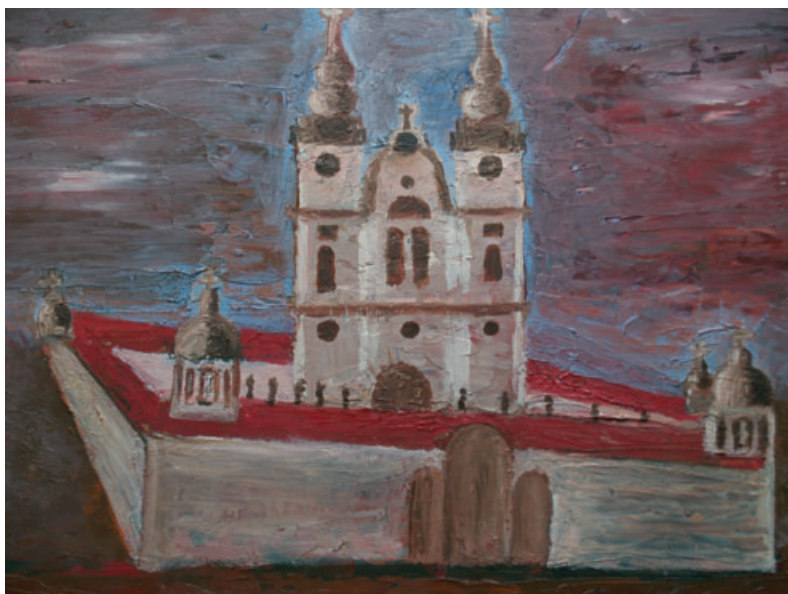
Dr Krukowski urodzony w 1935 r. w Ostrołęce lekarz psychiatra aktualnie mieszka w Olsztynie uprawia malarstwo olejne, fotografię i linoryt.

Swoje pierwsze kroki artystyczne rozpoczął od malarstwa. Jest współzałożycielem Klubu Malarstwa Amatorskiego „Sąsiedzi” w Olsztynie.

Prace dr. Krukowskiego eksponowane były na licznych wystawach zbiorowych oraz dwukrotnie na Ogólnopolskim Triennale Artystycznym we Wrocławiu.

Za swoją twórczość otrzymał ponad trzydzieści wyróżnień i dyplomów oraz dwie nagrody pieniężne. Współpracuje z Muzeum Warmii i Mazur w Olsztynie.

Redakcja



15-lecie Chóru Lekarzy OWMIL w Olsztynie „Medici Pro Musica”

10 lutego 2007 r. na Zamku w Olsztynie byliśmy świadkami i pod wielkim wrażeniem wydarzenia artystycznego jakim był koncert chóru Medici Pro Musica z okazji 15-lecia istnienia tego zespołu.

Jesteśmy dumni z Was, tym bardziej, że tym samym należymy do wąskiego grona Izb lekarskich, które mogą poszczycić się okazją do wspierania tak znanego już nie tylko w kraju ale i na świecie grona artystów – jednocześnie i przede wszystkim lekarzy.

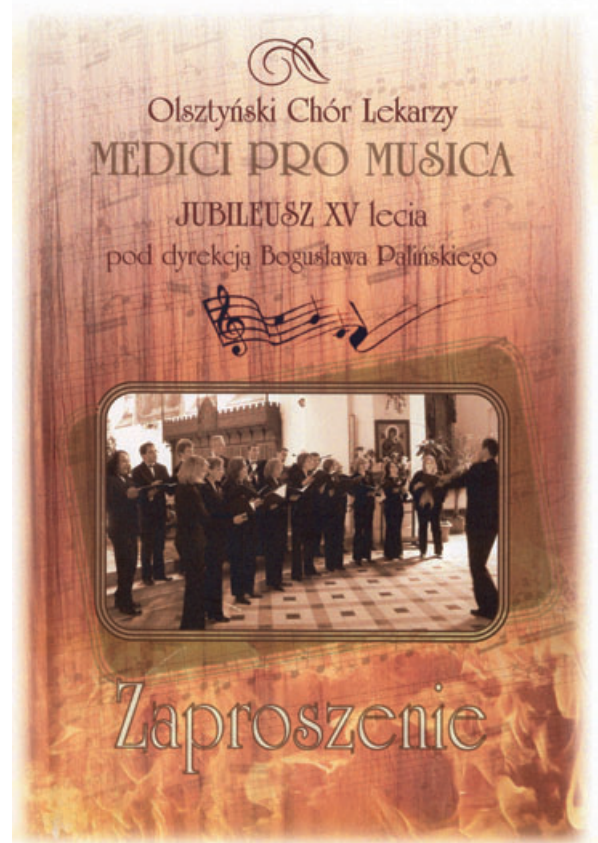
Prezentowany dorobek artystyczny w połączeniu z koncertem smyczkowym był uczcą duchową dla obecnych, licznie zgromadzonych fanów – gości reprezentujących wiele środowisk naszego regionu.

Jednocześnie sceneria Olsztyńskiego Zamku przeniosła nas w świat odległych czasów – kiedy tworzyli ówczesni kompozytorzy prezentowanych utworów. W przerwie koncertu nasi artyści byli licznie oblegani przez publiczność zachwyconą tym wydarzeniem artystycznym.

Z tej okazji na ręce dyrektora i Dyrygenta Chóru składam serdeczne podziękowania za całokształt dotychczasowej działalności chórzystów i godne reprezentowanie Zawodu Lekarza.

Życzę zdrowia, wytrwałości oraz wiernego grona uczniów w Waszej wielkiej rodzinie Chórzystów Lekarzy.

*W imieniu środowiska lekarskiego
Przewodniczący KKiS OWMIL
Roman Żuralski*



Polskie Stowarzyszenie Tenisowe Lekarzy przy współudziale Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji Naczelnej Izby Lekarskiej i Okręgowej, Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej organizuje w dniach od 7 do 10 czerwca 2007 roku XVII Mistrzostwa Polski Lekarzy w tenisie ziemnym.

Zawody odbędą się na kortach tenisowych przy ul. Radiowej w Olsztynie i rozegrane zostaną w konkurencji kobiet i mężczyzn w grach pojedynczych i podwójnych. Zawodnicy rozgrywać będą mecze w odpowiednich kategoriach wiekowych. Losowanie odbędzie się dnia 6.06. (środa) o godzinie 19.00 na kortach przy ul. Radiowej, a uroczyste otwarcie Mistrzostw dn. 7.06. o godzinie 14.00.

Organizatorzy apelują do uprawiających sport tenisowy lekarzy z Warmii i Mazur o jak najliczniejszy udział w tych ogólnopolskich zawodach. Da im to możliwość skonfrontowania swoich umiejętności z poziomem gry lekarzy-tenisistów z całej Polski. Zgłoszenia z podaniem swojej daty urodzenia oraz miejsca zamieszkania i numerem telefonu należy przesłać na adres: Zbigniew Frenszkowski, ul. Kościuszki 62 m 10, 10-588 Olsztyn, tel. (089) 527 74 32, tel. kom. 608 675 674, e-mail: frensz@tlen.pl

I Zakład Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Studenckie Koło Naukowe przy I Zakładzie Medycyny Rodzinnej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi organizuje w dniach 11–12 maja 2007 r. w Łodzi **The First International Conference of Medical Students and Junior Doctors on Family Medicine** (Pierwszą Międzynarodową konferencję Studentów Medycyny i Młodych Lekarzy na temat Medycyny Rodzinnej) pod Patronatem Honorowym JM Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi prof. dr. hab. med. Andrzeja Lewińskiego oraz Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej dr. Konstantego Radziwiłła. Konferencja niniejsza adresowana jest do studentów medycyny i młodych lekarzy z całego świata, a jej celem jest promocja badań naukowych związanych z medycyną rodzinną oraz międzynarodowa wymiana doświadczeń. Dla autorów najlepszych prac prezentowanych na konferencji przewidziano cenne nagrody, w tym m. in. 500 euro dla najlepszej pracy prezentowanej przez studenta i 500 euro dla najlepszej pracy prezentowanej przez młodego lekarza. Szczegółowe informacje o konferencji na stronie www.zmr.lodz.pl

Z żałobnej karty



**Anna
Rytelewska
(1930–2007)**

2 marca 2007 r. odeszła na zawsze nasza droga koleżanka, nauczycielka, przyjaciółka lekarz stomatolog sp. ortodontcji Anna Rytelewska – kobieta wielkiego serca i umysłu. W pamięci tych wszystkich, którzy ją znali, pozostanie jako osoba pogodna, towarzyska o niezwyklej kulturze osobistej, pełna radości życia.

Pogoda ducha nie opuszczała jej aż do kresu drogi życiowej przecząc nieuchronności skutków ciężkiej choroby.

Ostatnie lata to nierówna walka z nieuleczalną chorobą.

Wszystkim nam będzie brakowało jej obecności, ciepła, uśmiechu, życzliwości i gotowości niesienia pomocy. Odeszła przedwcześnie, mogła jeszcze czerpać z życia oddając bliskim w dwójnasób to, co ofiarowywał jej los. Ogromną kulturą i taktem potrafiła zyskiwać sympatię otoczenia. Należała do osób, które bezpośrednim i serdecznym stosunkiem do ludzi pokonują dystans wynikający z różnicy wieku, stanowiska, pozycji społecznej i towarzyskiej.

Emanujące z niej ciepło i życzliwość powodowały, że w towarzystwie Ani czuły się dobrze osoby starsze i młodsze. W środowisku lekarskim miała wiele młodszych koleżanek – traktowała je jak równe sobie.

Dr Anna Rytelewska opiekowała się serdecznie młodymi adeptami sztuki ortodontycznej – wychowa-

ła dwa pokolenia ortodontów. Zawsze służyła radą i chętnie dzieliła się swoją wiedzą.

Wielu młodszych lekarzy zawdzięcza jej nie tylko wiedzę i umiejętności zawodowe. Wskazywała drogę do drugiego człowieka, uczyła rozumienia innych.

W środowisku lekarskim postrzegana była jako świetny fachowiec i nauczyciel, osoba godna zaufania lekarzy i pacjentów.

Wspomnienia o dr Annie Rytelewskiej to myśl, iż zbyt szybko przeminęło piękne, wartościowe, pracowite życie. Przestało istnieć życie, ale pozostała pamięć. Odeszła ciepła serdeczna osoba. Będzie jej nam wszystkim brakowało. Straciliśmy wspólnego człowieka, lekarza, przyjaciółkę i koleżankę. I chociaż już nie będzie z nami fizycznie, cały zasób wyznawanych przez nią wartości, wszystko dobro jakie świadczyła – Jej osobowość – pozostaną w naszej pamięci i naszych sercach. Dla szerokiego grona znajomych, kolegów, przyjaciół i pacjentów odejście dr Anny Rytelewskiej to bardzo bolesna strata, ale nadal będzie trwać wśród nas pamięć o niej – o wspaniałym lekarzu, niebanalnym człowieku, o nietuzinkowej osobowości jaką była.

Z wielkim bólem żegnamy Cię Aniu.
grono lekarzy Stomatologów i Ortodontów

ZAWIADOMIENIE O REGATACH ŻEGLARSKIE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY W KLASIE TURYSTYCZNEJ

- CEL:** aktywizacja lekarskiego środowiska żeglarskiego.
- ORGANIZATOR:** Komisja Kultury i Sportu Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie, reprezentowana przez Tadeusza Politewicza.
- TERMIN:** 8 (sobota) – 9 (niedziela) września 2007 r.
- MIEJSCE:** Giżycko, Międzynarodowe Centrum Żeglarstwa i Turystyki Wodnej „ALMATUR” ul. Moniuszki 21, tel. (87) 428 58 98 (jezioro Kisajno).
- 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 500 zł od załogi. Do 15 sierpnia należy wpłacić 300 zł zaliczki na konto OIL jako warunek przyjęcia do regat, pozostałe 200 zł w dniu 8 września przy pisemnym zgłoszeniu załóg w siedzibie Komisji Regatowej.
- PROGRAM MISTRZOSTW:** regaty rozegrane zostaną systemem przesiadkowym. Start do 1-go wyścigu - 8 września o godz. 11.00, a następnie do kolejnych wyścigów. Zakończenie dnia 9 września o godz. 17.00.
- 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 Żegluga przedstawi S.G. w dniu otwarcia o godz. 10.30 na molo, gdzie nastąpi uroczyste otwarcie Mistrzostw.

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

OGŁOSZENIA

P R A C A

Poszukujemy stomatologów do pracy w klinice w na terenie Szwecji. Wymagania: staż min. 5 lat praktyki, bardzo dobra znajomość angielskiego i/lub 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 pracy. Informacje: 0 58 622 65 19, e-mail: biuro@graf-fish.pl



Lekarz stomatolog poszukuje pracy, tel. 504 32 72 84

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

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

Biuro czynne:

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

Sekretariat:

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

w czwartki od godz. 9.00 do godz. 14.00 - mgr Anna Kubczak
(Kancelaria Adwokacka adw. Henryka W. Kubczaka)

tel. 0 89 539 19 29 w. 37

Księgowość Izby:

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

Rachunki bankowe:

1. Składki członkowskie:

BRE BANK SA: 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001

2. Ubezpieczenia OC, ubezpieczenie na życie lekarzy dentystów:

BRE BANK SA: 39 1140 1111 0000 3048 4600 1009

3. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej:

BRE BANK SA: 12 1140 1111 0000 3048 4600 1010