

Biuletyn Lekarski

Rok XVIII

Październik 2007

Numer 99

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska z siedzibą w Olsztynie



Leasing, który owocuje.

- atrakcyjna oferta finansowa
- proste zasady, szybka decyzja
- minimum formalności i dokumentów
- elastyczne warunki umowy

**Leasing
urządzeń
medycznych**

Oddział w Gdańsku
ul. Grunwaldzka 417
80-309 Gdańsk
tel. 58 520 99 99
fax 58 520 99 98
gdanski@vbleasing.pl

Filia w Olsztynie
ul. Jagiellończyka 38
10-062 Olsztyn
tel. 89 52 766 40-41
fax 89 52 731 25
olsztyn@vbleasing.pl

Należymy do GRUPY VOLKSBANK i VR-LEASING AG

www.vbleasing.pl

Komisja Stomatologiczna Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Lekarskiej

Z A P R A S Z A

14 listopada 2007 (środa) o godzinie 10.30 na wykład

Prof. dr hab. Janiny Stopy

konsultanta krajowego z zakresu stomatologii zachowawczej z endodoncją
(Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu)

p.t.:

**„Etiologia zaburzeń barwy zębów i sposoby likwidacji
przebarwień ze szczególnym uwzględnieniem metod wybielania”**

Wykład odbędzie się w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Olsztynie przy ul.
Żołnierskiej 16c.

SŁOWO REDAKTORA NACZELNEGO



Oddajemy do rąk Państwa kolejny już powakacyjny numer *Biuletynu Lekarskiego*. Mam nadzieję, że wszyscy wypoczęci i pełni wrażeń z naładowanymi akumulatorami wrócili do swoich zajęć.

Od poprzedniego wydania *biuletynu* minęło już trochę czasu, w którym pomimo sezonu ogórkowego sporo się działo. Po raz pierwszy w historii samorządu Warmii i Mazur, nasza koleżanka, sekretarz Okręgowej Izby Lekarskiej dr Anna Lella została wiceprezesem Naczelnej Rady Lekarskiej. Jest to dowód na to, że jej fachowość i zaangażowanie w pracę samorządu zostało wysoko ocenione przez innych kolegów lekarzy z całego kraju. Prezentujemy w *Biuletynie* wywiad z dr Anną Lellą w celu przybliżenia nam wszystkim sylwetki i poglądów nowego wiceprezesa NRL.

Powoli zbliża się już koniec roku i tradycyjnie wzorem lat ubiegłych samorząd angażuje się w wynegocjowanie jak najlepszych warunków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarzy. Na tym tle chciałby wszystkich lekarzy, a szczególnie tych, którzy zatrudnieni są na umowach kontraktowych, czy też pracują wyłącznie na własny rachunek zachęcić do dodatkowych ubezpieczeń od nieszczęśliwych wypadków, szczególnie od długotrwałej absencji chorobowej, bądź inwalidztwa uniemożliwiającego wykonywanie pracy przez dłuższy okres czasu. W każdym roku tylko w naszym województwie kilku naszych kolegów i koleżanek doświadcza takich sytuacji. Z dnia na dzień zostają praktycznie bez środków do życia, z głodowym zasiłkiem chorobowym lub najniższą rentą w sytuacji konieczności zapewnienia godnych warunków bytowania swoim rodzinom w tym uczącym się dzieciom. Niewielka comiesięczna składka ponoszona na dodatkowe ubezpieczenie, może w takich sytuacjach być jedynym ratunkiem.

30 czerwca bieżącego roku upłynął termin złożenia programów dostosowawczych Zakładów Opieki Zdrowotnej do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. (Dz. U. 211 poz. 1568) w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Pomimo ustawowego nakazu duża część niepublicznych zakładów i kilka publicznych nie złożyła go w ogóle a część złożyła go już po czasie. Taka sytuacja może spowodować, że znaczna liczba tych zakładów może w przypadku kontroli przez Inspekcję sanitarną, bądź Centrum Zdrowia Publicznego zostać wykreślona z rejestru zakładów. Budzi to duży niepokój samorządu, który rozpoczął już działania na szczeblu Ministerstwa Zdrowia w celu nowelizacji ww. rozporządzenia w kierunku wydłużenia terminu składania programów dostosowawczych oraz zrównania terminów dostosowawczych ambulatoryjnych i zamkniętych zakładów opieki zdrowotnej – jako dyskryminujących te pierwsze. W ocenie samorządu termin dostosowawczy dla wszystkich zakładów powinien być jednakowy, oraz przesunięty, co najmniej do roku 2015.

W *biuletynie* podsumowujemy także zakończenie szkoleń współfinansowanych w ramach środków Unii Europejskiej. Dzięki zaangażowaniu głównie dr Anny Lelli i dr Danuty Kozłowskiej-Trusewicz ponad tysiąc lekarzy mogło skorzystać z różnorodnych propozycji podniesienia swoich kwalifikacji. W przypadku możliwości uzyskania kolejnych środków, szkolenia te będą w dalszym ciągu prowadzone. Jako współuczestnik tych szkoleń liczę na ich kontynuację.

Jak zwykle zapraszam do współredagowania *biuletynu*. W imieniu redakcji czekamy na Państwa informacje i uwagi.

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.

W NUMERZE:

Dr Anna Lella – nowy wiceprezes NRL... 4

Kształcenie ustawiczne... 6

Laureaci konkursu „Lekarz Niezwykły 2006”... 7

Informacje prawne:

Stanowisko Okręgowej Rady Lekarskiej w sprawie obciążania członków OWMIL kosztami upomnień... 8

Uchwała NRL w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom denty stom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu... 8

Ustawa o lekarzu sądowym – zapotrzebowanie... 9

Lekarz do oceny zasadności użycia przymusu bezpośredniego... 9

Rozliczenie środków przekazanych na wzrost wynagrodzeń... 10

Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej... 12

Komunikat NFZ w sprawie druków recept lekarskich... 15

Wykonanie budżetu za I półrocze... 15

Kontakty z NFZ... 16

Rosja – Polska. Tak blisko i tak daleko... 17

Od narodzin do dojrzałości. Postępy w Diagnostyce i Terapii... 17

Żeglujący lekarze... 18

Praca... 20

Ars poetica medicorum
Anegdota, Myśli sławnych ludzi... 21
Krzysztof Bielski
„Wiersz bezbarwny”... 21

Klepsydry... 22

Informacje Biura... 24

Fot. na okładce: dr Bogdan Rybak

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

1. Jedna strona –	1 000,00 zł
2. Ostatnia strona –	2 000,00 zł
3. Druga i przedostatnia strona –	1 200,00 zł
4. 1/2 strony –	350,00 zł
5. 1/4 strony –	200,00 zł
6. 2 strony środek –	2 100,00 zł
7. Insert do „Biuletynu” (1 strona A4, dla całego wydania) –	1 000,00 zł
8. Insert do „Biuletynu” (mniejsza ilość) – cena do uzgodnienia (nie mniej niż 250 zł)	

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



Dr Anna Lella

W imieniu czytelników Biuletynu Lekarskiego gratulujemy objęcia funkcji Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. Jest to dla naszej Izby niecodzienne wyróżnienie a dla Ciebie docenienie wkładu, jaki do tej pory wniosłaś dla całego samorządu.

Zbigniew Gugnowski: *Może w kilku słowach przybliżysz swoją osobę naszym czytelnikom.*

Anna Lella: Jestem absolwentką AM Gdańsku, posiadam specjalizację I° ze stomatologii ogólnej i II° z zakresu periodontologii. Obecnie prowadzę indywidualną praktykę stomatologiczną, ale w przeszłości pracowałam w zwykłej przychodni rejonowej i szkole, w poradni specjalistycznej oraz na wsi, miałam więc okazję poznać zawód pod różnym kątem, w różnych miejscach. W zakresie działalności społecznej na rzecz środowiska zaraz po zakończeniu studiów zostałam zgłoszona na delegata naszej izby, był to początek II kadencji reaktywowanego samorządu. I tak się zaczęło moje zainteresowanie działalnością izbową. Będąc w zarządzie PTS o/Olsztyn organizowałam szkolenia i konferencje w naszym regionie.

ZG: *Co zamierzasz zrealizować na swoim nowym stanowisku? Jakie widzisz najistotniejsze problemy dla*

WYWIAD

Dr Anna Lella

NOWY WICEPREZES NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

samorządu lekarskiego w aktualnej kadencji?

AL: Najważniejsza jest konsolidacja środowiska, dbałość o prestiż, właściwą wysoką pozycję zawodu. Konieczne jest stworzenie platformy do porozumienia, szerokie dyskusje nad bieżącymi zagadnieniami legislacyjnymi, zwrócenie uwagi decydentów na sprawy opieki zdrowotnej, w tym opieki stomatologicznej, ukierunkowanie działań na profilaktykę, aby zdrowie jamy ustnej nie pozostawało dłużej zaniedbaną sferą zdrowia publicznego.

Zadania przypisane do samorządu zawodowego są klarownie opisane w Ustawie o Izbach Lekarskich. Rolą wybranych przedstawicieli jest realizacja tych zadań, ale nie tylko. Życie pokazuje coraz to nowe wyzwania, nadaje nowe kierunki. Obecnie istotnym zadaniem jest pomoc koleżankom i kolegom w realizacji kształcenia ustawicznego, dostosowanie warunków kształcenia specjalizacyjnego do specyfiki wykonywania zawodu lekarza dentysty. Podjęliśmy też starania o zmiany w ustawodawstwie dające możliwość zatrudnienia innego lekarza w praktyce lekarskiej, jest to szczególnie ważne przy obecnych zaostreniach wymogów jakim muszą sprostać ZOZ-y i NZOZ-y. Naczelna Komisja Stomatologiczna od lat walczy o doprowadzenie do rzeczywistych cen usług stomatologicznych wykonywanych w ramach środków publicznych. Te działania są kontynuowane. Pracy jest naprawdę bardzo dużo. Wiem, że nie da się zrealizować wszystkiego ale warto chociaż próbować.

ZG: *Jako lekarz dentysta, w tym konsultant wojewódzki – bardzo dobrze znasz problemy tej grupy zawodowej lekarzy. Co sądzisz o aktualnej kondycji stomatologii w Polsce?*

AL: Mamy w Polsce doskonale wykształconych, przygotowanych do zawodu stomatologów, w pełni gotowych do realizacji fachowej opieki. Brak jednak ogólnokrajowej organizacji i synchronizacji działań w zakresie leczenia stomatologicznego. Wskaźniki zdrowotne w zakresie jamy ustnej w Polsce w porównaniu do innych państw, są co najmniej zasmucające, nakłady środków publicznych na tę sferę po prostu za niskie i bez promowania rozwiązań profilaktycznych. Władza publiczna nie chce zrozumieć, że promocja zdrowia jamy ustnej może znacznie zredukować koszty wynikające z konieczności leczenia powikłań, schorzeń ogólnych.

ZG: *A jak na tym tle wygląda sytuacja na Warmii i Mazurach?*

AL: Nie eksponowałabym różnic pomiędzy poszczególnymi regionami Polski na tym polu. Pod paroma względami może jest u nas lepiej niż gdzie indziej, pod innymi gorzej. Przemiany dawno się dokonały, mamy niemal całkowicie przekształconą, sprywatyzowaną stomatologię w regionie. Jednocześnie udało nam się zachować sieć opieki nad dziećmi i młodzieżą. Opieka szkolna w Polsce niemal zniknęła. Wprawdzie powszechne jest negatywne ocenianie tamtych systemów, jako wadliwych, ale jednocześnie obecnie brakuje jakichkolwiek rozwiązań w tym zakresie, choć



Dr Anna Lella odbiera gratulacje z powodu otrzymania nominacji na Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej.

by niedoskonałych. Teraz debatuje się nad potrzebą powrotu do tematu medycyny pracy i medycyny szkolnej. Również problemu kształcenia ustawicznego koleżanki i koledzy z naszej izby nie widzą tak jaskrawo, ponieważ w naszym Domu Lekarza są organizowane liczne szkolenia i każdy ma szansę dopełnić obowiązek kształcenia ustawicznego. Obecnie podobną działalność szkoleniową prowadzi już 14 okręgowych izb.

Mamy za to niedobór miejsc specjalizacyjnych, no i jednak nasze województwo nie należy do najzamożniejszych w kraju, co się przekłada na wszystkie dziedziny.

ZG: *Już wcześniej jako członek Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej uczestniczyłeś w licznych zjazdach i konferencjach lekarzy dentyistów poza granicami kraju. Jak oceniasz stan Polskiej stomatologii na tle innych krajów?*

AL: Skwituję jednym słowem: wysoko. Migracja kadry medycznej po wejściu do UE jest na to doskonałym dowodem. Polscy stomatolodzy są bardzo cenieni, wręcz poszukiwani. Obecnie trwają prace nad europejskim doku-

mentem opisującym strategiczne kierunki dla nowoczesnej stomatologii, jest nacisk na potrzebę umedycynienia edukacji dentystycznej. No cóż! Choć w tej dziedzinie nie musimy doganiać Europy. Nasze programy właśnie takie są, bogate w zagadnienia ogólno-medyczne. Nawet robiono nam z tego zarzut przed wejściem do Unii, a teraz dostrzeżono konieczność podążania w tym kierunku.

ZG: *Dużo w ostatnich kilku latach mówi się i spiera na temat podziału samorządu lekarskiego na dwie autonomiczne organizacje – jedna lekarzy druga lekarzy dentyistów. Co o tym sądzisz?*

AL: Takie głosy mniejszościowe oczywiście pojawiają się od czasu do czasu. Ten temat został szeroko omówiony podczas poprzedniej kadencji, był zespół ds. autonomii przy NRL. Wniosło to wiele niepotrzebnych wewnętrznych konfliktów i animozji. Ale pokazało też ciekawe rzeczy, np. że gorliwymi zwolennikami pozostania we wspólnej izbie są nie tylko starsi lekarze patrzący przez pryzmat sentymentu i historii, ale też i młodzi lekarze zrzeszeni w Komisji Młodych

Lekarzy, którzy wyrazili to wielokrotnie głośno w swoim oficjalnie przyjętym stanowisku.

Przedyskutowano zagadnienie w poszczególnych izbach okręgowych, o zachowaniu parytetów, zasadach współpracy, nawet o kwestiach finansowych związanych z kosztami prowadzenia osobnych biur. Jednak zdecydowana większość środowiska opowiedziała się stanowczo przeciwko pomysłom rozdzielenia samorządu i tworzenia odrębnej izby lekarzy dentyistów. Wiemy to na podstawie odpowiedzi z KS poszczególnych izb. Ogólnie mówiąc lekarzy i lekarzy stomatologów na pewno więcej łączy niż dzieli. Aktualnie w trzech izbach przewodniczącymi okręgowych rad lekarskich są lekarze dentyści.

Bieżące wydarzenia, protesty dodatkowo uzasadniają potrzebę konsolidacji. Aby coś osiągnąć konieczne są silnie wspierające się środowiska.

ZG: *W dalszym ciągu, jak zapewne wszyscy nasi czytelnicy wiedzą, jesteś sekretarzem naszej izby. Jak radzisz sobie w sprostaniu tak licznym obowiązkom, w tym zawodowym i rodzinnym?*

AL: Jestem sekretarzem w izbie już drugą kadencję, przedtem pełniłam też taką funkcję w PTS-ie. To bardzo ciekawa, wciągająca działalność, mam już jakieś doświadczenie w tym zakresie, wypracowany model pracy, organizację. Dyskutowaliśmy na Prezydium o tym, jak koleżanki i koledzy widzą kontynuację moich dotychczasowych zadań, pracujemy w zespole, wspieramy się wzajemnie w realizacji licznych obowiązków.

Dziękuję za rozmowę i życzę dużo sukcesów w pracy na nowym stanowisku.

Zbigniew Gugnowski

Kształcenie ustawiczne

Z końcem czerwca 2007 r. zakończyliśmy realizację kolejnego projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa w ramach działania 2.1 „Rozwój umiejętności powiązany z potrzebami regionalnego rynku pracy i możliwości kształcenia ustawicznego w regionie”, pt.: „Szkolenia lekarzy regionu warmińsko-mazurskiego kwalifikacyjne oraz doskonalące z zakresu najnowszych osiągnięć medycyny”.

Umowa, którą podpisano w dniu 29 maja 2006 r. na dofinansowanie szkoleń Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie opiewała na kwotę 485 298,14 PLN. Nie było łatwo pozyskać te środki, ale



pokonałyśmy trudności i uzyskana kwota pozwoliła na organizację dla koleżanek i kolegów:

- czterech konferencji z różnych dziedzin medycyny (Medycyna rodzinna, Onkologia, Kardiologia i Ginekologia),

- ośmiu wykładów z poszczególnych specjalności stomatologicznych,
- siedmiu szkoleń z podstaw informatyki w trzech miastach (Olsztyn, Mrągowo, Kętrzyn),
- czterech cykli szkoleń z ratownictwa medycznego dla lekarzy i dla lekarzy dentystów,
- nauki języka angielskiego w dwóch miastach (Olsztyn, Giżycko).

Wymienione moduły szkoleniowe wykonano od października 2006 do czerwca 2007 r.

Uczestnicy szkoleń otrzymali na własność materiały (prezentacje, książki) a także mieli możliwość ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu do miejsca spotkania. W ramach dotacji unijnej możliwe było nawet zapewnienie posiłku dla lekarzy i lekarzy dentystów biorących udział we wszystkich dłuższych spotkaniach. Wszyscy lekarze i lekarze stomatolodzy biorący udział w naukowych spotkaniach zawodowych otrzymali certyfikaty uprawniające do uzyskania punktów edukacyjnych.

Cieszy nas fakt, że wszystkie szkolenia zorganizowane w ramach projektu spotkały się z dużym zaciekawieniem i pilnym uczestnictwem.

Największą frekwencję notowaliśmy na wykładach stomatologicznych.

Podobnie jak w poprzedniej edycji dużym zainteresowaniem cieszyło się szkolenie z języka angielskiego. Cykl edukacyjny składał się łącznie ze 100 godzin nauki języka na każdego uczestnika. W Olsztynie



nie było osiem dziesięcioosobowych grup, a w Giżycku pięć piętnastoosobowych. Razem w szkoleniu z języka angielskiego udział wzięło 155 osób.

Szkolenie z podstaw informatyki, ze względu na duże zapotrzebowanie w różnych rejonach województwa, zorganizowano w trzech miastach. W Olsztynie szkolenie przewidziane było dla czterech ośmioosobowych grup, w Mrągowie jedna grupa piętnastoosobowa oraz w Kętrzynie – dwie grupy dwunastoosobowe.

Dużą uwagę cieszyły się również zajęcia praktyczne na manekinach z ratownic-



twu medycznego, ćwiczenia były każdorazowo poprzedzone omówieniem teoretycznym. Podczas czterech spotkań na jednodniowym szkoleniu z pierwszej pomocy w stomatologii przeszkoliło się 108 lekarzy dentyistów, a podczas szkoleń z resuscytacji dorosłych 101 lekarzy.

Z pozyskanych środków unijnych wzbogaciliśmy też bazę szkoleniową w Domu Lekarza o profesjonalny ekran projekcyjny.

Wszystkim uczestnikom dziękujemy za pilne uczestnictwo w zajęciach.

W programach unijnych zaszły zmiany. W obecnych programach unijnych na lata 2007–2009 podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników sektora ochrony zdrowia ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przewidziane jest w ramach Priorytetu VI: „Profilaktyka, promocja i poprawa stanu zdrowia ludności w wieku produkcyjnym” Działanie 6.3: „Dokształcanie zawodowe kadr medycznych służące wzrostowi ich konkurencyjności oraz podniesienie jakości zarządzania w ochronie zdrowia”.

Ze środków przeznaczonych na realizację tego działania można sfinansować m.in. kształcenie lekarzy w systemie rezydentury w deficytowych specjalnościach jak i kursy doskonalące – służące dokształcaniu lekarzy i lekarzy dentyistów.

W dniu składania artykułu (4.IX.br) nie jesteśmy w stanie odpowiedzieć na liczne zapytania, czy będzie możliwość ponownego pozyskania środków unijnych i kontynuacji tak szerokiej oferty szkoleniowej.

Okręgowa Rada Lekarska WMIL realizując wolę koleżanek i kolegów wyrażoną podczas Zjazdu z dn. 5.XI.2005 o utworzeniu Ośrodka Kształcenia i w sprawie określenia strategicznych kierunków działania będzie dalej pomagać lekarzom i lekarzom dentyistom w dopełnieniu obowiązku kształcenia ustawicznego. Szkolenia zawodowe w izbie stały się już naszą wizytówką. W nasze ślady poszły izby z innych regionów Polski. My też uczymy się od innych, wymieniamy doświadczenia.

Obecnie już 14 izb okręgowych prowadzi doskonalenie zawodowe lekarzy i /lub lekarzy dentyistów.

Anna Lella

Danuta Kozłowska-Trusewicz



Laureaci konkursu **LEKARZ NIEZWYKŁY 2006**

Miło nam poinformować naszych czytelników o sukcesie naszej koleżanki dr Danuty Kozłowskiej-Trusewicz, która w konkursie Lekarza Niezwykłego została wyróżniona z pośród tysięcy lekarzy naszego kraju w ogólnopolskiej akcji miesięcznika „Zdrowie”. Celem akcji było dotarcie do lekarzy „z powołania, uhonorowanie tych wszystkich, którzy rzeczywiście poświęcają się dla dobra pacjenta, codziennie, jak najlepiej wypełniają misję pomagania chorym i cierpiącym, lekarzy, którzy widzą nie tylko chorobę, ale i człowieka”.

Gratulujemy nagrody. Jest ona tym bardziej cenna, że otrzymała ją osoba, która obok pracy i poświęcenia dla pacjenta potrafi znaleźć jeszcze czas na pracę społeczną w samorządzie lekarskim.



Dr Danuta Kozłowska-Trusewicz z wyróżnieniem
Lekarz Niezwykłego

Redakcja



Laureaci plebiscytu Lekarz Niezwykły 2006

§ Informacje prawne

Uchwała Nr 223/2007/V

Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 23 maja 2007 r. w sprawie obciążania członków Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej kosztami upomnienia.

Na podstawie art. 25 pkt 1b w zw. z art. 4 ust. 1 pkt 8 oraz art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm) uchwała się, co następuje:

§1

Zobowiązuje się lekarzy oraz lekarzy dentyistów, będących członkami Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie, których zaległości w opłacaniu składek członkowskich przekraczają 6 miesięcy do zwrotu zryczałtowanych kosztów upomnienia, o którym mowa § 19 pkt 1) Uchwały Nr 44-03-IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 24 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy.

§2

Zryczałtowany koszt upomnienia, o którym mowa w § 1 ustala się w wysokości 8,00 zł. (słownie osiem złotych).

§3

Uchwała wchodzi z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 224/2007/V

Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 23 maja 2007 r. w sprawie powołania Pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów.

Na podstawie art. 25 pkt 6 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 1989r. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 1 ust. 1 oraz 2 Uchwały Nr 7/07/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 kwietnia 2007 r. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentyistom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu, uchwała się co następuje:

§1

1. Powołuje się Pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów w osobie lek. Tadeusza Matuszewicza.

2. Zadania Pełnomocnika, o którym mowa w pkt 1 określa Załącznik do Uchwały Nr 7/07/V

Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 kwietnia 2007 r. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentyistom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 7/07/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 kwietnia 2007r. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentyistom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu

Na podstawie art. 4 ust. 1, art. 35 ust. 1 pkt 2,3 i 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158, z 1990 r. Nr 20, poz. 120, z 1996 r. Nr 106, poz. 496, z 1997 r. Nr 28, poz. 152, z 1998 r. Nr 106, poz. 668, z 2001 r. Nr 126, poz. 1383, z 2002 r. Nr 153, poz. 1271 i Nr 240, poz. 2052 oraz z 2004 r. Nr 92, poz. 885) uchwała się, co następuje:

§1

1. Zobowiązuje się okręgowe rady lekarskie do zorganizowania systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentyistom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu, a w szczególności do powołania pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów, zwanego dalej „pełnomocnikiem”.

2. Pełnomocnikiem może być lekarz, który posiada odpowiedni autorytet oraz doświadczenie w leczeniu uzależnień i psychoz.

3. Zadania pełnomocnika oraz okręgowej rady lekarskiej w ramach systemu, o którym mowa w ust. 1 określa załącznik do uchwały.

§2

W uchwale Nr 17/90/I z dnia 5 maja 1990r. w sprawie ramowych regulaminów organizacji i trybu działania: okręgowych zjazdów lekarzy, okręgowych rad lekarskich i okręgowych komisji rewizyjnych wprowadza się następującą zmianę: – w § 34 po ust. 4 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:

„5. Rada powołuje pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów, którego zadania określa odrębna uchwała”.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do uchwały Nr 7/07/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 kwietnia 2007r.

Zadania pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy i lekarzy dentyistów oraz okręgowej rady lekarskiej w ramach systemu pomocy lekarzom i lekarzom dentyistom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu.

§1

Do zadań pełnomocnika należy w szczególności:

- 1/ zbieranie informacji o faktach nadużywania substancji psychoaktywnych przez członków samorządu lekarskiego;
- 2/ nawiązywanie kontaktu z osobami nadużywającymi substancji psychoaktywnych lub podejrzanymi o uzależnienie w celu zdiagnozowania problemu,
- 3/ w przypadku stwierdzenia uzależnienia organizacja pomocy w znalezieniu właściwej placówki terapii uzależnień oraz monitorowanie przebiegu leczenia po uzyskaniu pisemnej zgody leczącej się osoby;
- 4/ w razie powzięcia podejrzenia wystąpienia niezdolności do wykonywania zawodu wnioskowanie do okręgowej rady lekarskiej o powołanie komisji orzekającej w przedmiocie niezdolności do wykonywania zawodu ze względu na stan zdrowia.

2. Pełnomocnik może powoływać w razie potrzeby konsultantów.

3. Okręgowa rada lekarska zapewnia pełnomocnikowi obsługę biurową oraz pomieszczenie, w którym będzie możliwe wykonywanie jego zadań.

4. Pełnomocnik wykonuje swoje zadania niezależnie od działań ewentualnie powołanej, na podstawie art. 12 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2005r. Nr 226, poz. 1943 z późn. zm.), komisji.

§2

1. Okręgowa rada lekarska:

- 1) ustala ośrodki leczenia odwykowego (ambulatoryjne, stacjonarne) współpracujące z systemem pomocy lekarzom i lekarzom dentyistom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu.
- 2) organizuje ewentualne wsparcie finansowe rodziny dla członka samorządu, który podjął leczenie.

2. Okręgowa rada lekarska, w celach profilaktycznych, opracowuje system współpracy z dyrektorami (kierownikami) zakładów opieki zdrowotnej w celu wczesnego wykrywania uzależnień od środków psychoaktywnych u członków samorządu lekarskiego.

§ Informacje prawne

Informujemy, że dnia 1 lutego 2008 r. wchodzi w życie ustawa z dnia 15 czerwca 2007 r. o lekarzu sądowym (Dz.U. z 2007 r., Nr 123, poz. 849). Ustawa ta określa warunki oraz tryb nabywania i utraty prawa do wykonywania czynności lekarza sądowego, zasady wykonywania czynności lekarza sądowego oraz zasady ich finansowania.

Na podstawie art. 6 tejże ustawy Prezesi Sądów Okręgowych w Olsztynie zwrócili się z wnioskiem do Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie o przekazanie listy kandydatów na lekarzy sądowych, określając liczbę lekarzy w danych specjalnościach.

W związku z powyższym zwracamy się do wszystkich lekarzy, będących członkami OW-MIL w Olsztynie, zainteresowanych zawarciem umowy o wykonywanie czynności lekarza sądowego do zgłaszania swoich kandydatur w Biurze Izby Lekarskiej do Pani Elizy Trojanowskiej-Radyko, w terminie do dnia 26 października 2007 r., zgodnie z zapotrzebowaniem przedstawionym w pismach Prezesów Sądów, zamieszczonych poniżej.

Jednocześnie prosimy o szczegółowe zapoznanie się z tekstem ustawy o lekarzu sądowym, który znajduje się w Dzienniku Ustaw z dnia 9 lipca 2007 r., Nr 123 w poz. 849.

Przewodniczący
Okręgowej Rady Lekarskiej
lek. dent. Leszek Dudziński

Zapotrzebowanie kandydatów na lekarzy sądowych z podziałem na miasta:

- Banie Mazurskie – 1 internista
- Barciany – 1 internista
- Barczewo – 2 internistów
- Bartoszyce – 3 internistów
- Biała Piska – 1 internista
- Biskupiec – 3 internistów
- Bisztynek – 1 internista
- Budry – 1 internista
- Dobrze Miasto – 2 internistów
- Dubieninki – 1 internista
- Dywity – 1 internista
- Dźwierzuty – 1 internista
- Elk – 3 internistów
- Gietrzwałd – 1 internista
- Giżycko – 3 internistów
- Gołdap – 2 internistów
- Górowo Iławskie – 2 internistów
- Janowiec Kościelny – 1 internista
- Janowo – 1 internista

Liczba lekarzy sądowych w danych specjalnościach

Rodzaj specjalności	Pow. Elbląg	Pow. Braniewo	Pow. Iława	Pow. Ostróda	Pow. Działdowo	Pow. Nowe M. Lubawskie
neurologia	5	2	2	2	2	1
diabetologia	2	1	1	1	1	1
ginekologia	2	1	1	1	1	1
okulistyka	4	2	2	2	2	1
ortopedia	5	2	2	2	2	1
psychiatria	5	2	2	2	2	1
reumatologia	6	1	1	1	1	1
medycyna rodzinna	12	4	5	5	4	3
choroby wewnętrzne	6	2	2	2	2	1
chirurgia	4	1	2	2	1	1
laryngologia	2	1	2	2	1	1
onkologia	3	1	2	2	1	1
RAZEM	56	20	24	24	20	14

- Jedwabno – 1 internista
- Jeziorany – 1 internista
- Jonkowo – 1 internista,
- Kiwity – 1 internista
- Kętrzyn – 3 internistów
- Kolno – 1 internista
- Korsze – 2 internistów
- Kowale Oleckie – 1 internista
- Kozłowo – 1 internista
- Krukanki – 1 internista
- Lidzbark Warmiński – 3 internistów
- Lubomino – 1 internista.
- Mikołajki – 2 internistów
- Mrągowo – 3 internistów
- Nidzica – 3 internistów
- Olecko – 3 internistów
- Olsztyn:
 - 3 internistów
 - 2 chirurgów
 - 2 położników
- Olsztynek – 2 internistów
- Orneta – 1 internista
- Orzysz – 1 internista
- Pasym – 2 internistów
- Piecki – 1 internista
- Pisz – 3 internistów
- Purda – 1 internista
- Reszel – 2 internistów
- Rozogi – 1 internista
- Ruciane Nida – 1 internista
- Ryn – 2 internistów
- Sępólno – 1 internista
- Sorkwity – 1 internista
- Srokowo – 1 internista
- Stawiguda – 1 internista
- Szczytno – 3 internistów
- Świątki – 1 internista
- Świątajno k/Olecka – 1 internista
- Świątajno k/Szczytna – 1 internista
- Węgorzewo – 2 internistów
- Wielbark – 1 internista
- Wieliczki – 1 internista
- Wydminy – 1 internista.

Lekarze sądowi będą uprawnieni do wystawiania zaświadczeń usprawiedliwiających niestawiennictwo uczestników postępowania z powodu choroby.

Po dokonaniu wyboru i zawarciu umowy o wykonywanie czynności lekarza sądowego prezes Sądu Okręgowego w Olsztynie sporządzi wykaz lekarzy sądowych. Wykaz ten zostanie udostępniony prezesom sądów rejonowych, prezesom sądu apelacyjnego oraz Pierwszemu Prezesowi Sądu Najwyższego, prokuratorze, komendom i komisariatom policji, innym organom uprawnionym do prowadzenia dochodzeń oraz okręgowej radzie adwokackiej i radzie okręgowej izby radców prawnych w celu udzielania właściwych informacji uczestnikom postępowań.

Departament Zdrowia

Szanowny Panie Przewodniczący, pragnę poinformować, iż zgodnie z treścią art. 18 ust. 6 pkt 2 Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 1994, Nr 111, poz. 535 z późn. zm.), osobą upoważnioną przez Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego **do oceny zasadności zastosowania przymusu bezpośredniego wobec osób z zaburzeniami psychicznymi jest Pani dr Irena Kot.**

Bardzo proszę o przekazanie powyższej informacji lekarzom należącym do Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

Rozliczenie środków przekazanych na wzrost wynagrodzeń

W związku z wątpliwościami dotyczącymi dokumentowania wykorzystania środków finansowych otrzymanych przez Świadczeniodawców na podstawie ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych Świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U., Nr 149, poz.1076) informujemy, iż w przypadku pracowników, dowodem wykorzystania tych środków powinno być porozumienie zmieniające umowę o pracę zawarte pomiędzy Pracodawcą i Pracownikiem. W przypadku osób nie będących pracownikami Świadczeniodawcy tj. udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem umowy ze świadczeniodawcą innej niż umowa o pracę, w celu udokumentowania wzrostu wynagrodzenia tych osób należałoby zawrzeć Aneks do umowy, łączącej Świadczeniodawcę z tą osobą.

Wątpliwości interpretacyjne dot. przepisów USTAWY z dnia 22 lipca 2006 r.

o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagro- dzeń (Dz. U. z dnia 22 sierpnia 2006 r.)

1. Wątpliwości dotyczą w szczególności sposobu wykorzystania środków finansowych, przekazanych w roku 2006 i 2007 grupowym praktykom lekarskim oraz osobom wykonującym zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki, będącym świadczeniodawcami, na podstawie ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych Świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz.U., Nr 149, poz.1076, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o wzroście wynagrodzeń”. Należy wskazać, iż przepis artykułu 2 ust. 5 definiuje, używane w ustawie pojęcie wynagrodzenia. Zgodnie z tą definicją przez wynagrodzenie rozumie się wynagrodzenie wypłacane osobom zatrudnionym u świadczeniodawcy na podstawie umowy o pracę wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy oraz udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej będącym przedmiotem umowy ze świadczeniodawcą. Wynagrodzenie, a właściwie dochód, stanowiący różnicę pomiędzy przychodem a kosztami, uzyskiwany przez świadczeniodawców, o których mowa powyżej nie mieści się w tej definicji. W związku z tym rodzi się pytanie, czy należy uznać, że świadczeniodawców tych nie dotyczą ograniczenia wzrostu wynagrodzeń, zawarte w art. 5 ust. 10, stanowiącym, iż wzrost wynagrodzenia pokrywany ze środków finansowych uzyskanych, zgodnie z art. 3 ust. 1, nie może być, w stosunku rocznym, wyższy niż 40 %

przeciętnego wynagrodzenia danej osoby w ostatnim kwartale poprzedzającym wejście w życie ustawy, a co za tym idzie, że są oni uprawnieni do wykorzystania środków finansowych przekazanych przez NFZ w całości na wzrost uzyskiwanego przez nich przychodu.

2. Ta sama wątpliwość powstaje przy interpretacji art. 5 ust. 1a ustawy o wzroście wynagrodzeń, stanowiącego, iż Świadczeniodawcy, o których mowa w art. 1 ust. 1 pkt 1, mogą przeznaczyć część środków finansowych uzyskanych zgodnie z art. 3 ust. 1 i 3-5 dla osób fizycznych prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej lub wspólników spółek prowadzących takie zakłady, jeżeli osoby te udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakładach w ramach wykonywania umów. Osoby, o których mowa w tym przepisie również bowiem nie otrzymują wynagrodzenia w rozumieniu art. 2 ust. 5 ustawy, osiągają jedynie przychody stanowiące udział w zysku wypracowywanym przez dany zespół lub spółkę, której są wspólnikami.

3. W przedstawionych powyżej sytuacjach rodzi się ponadto problem, w jaki sposób świadczeniodawcy powinni udokumentować wykorzystanie środków finansowych otrzymanych od NFZ. O ile bowiem w odniesieniu do pracowników, wystarczającym wydaje się zawarcie porozumienia zmieniającego umowę o pracę obejmującego podwyżkę, a w przypadku innych osób nie będących pracownikami Świadczeniodawcy, udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy cywilnoprawnej, aneksu do takiej umowy, to nie wiadomo jak potwierdzić np. przekazanie środków finansowych na rzecz lekarza prowadzącego indywidu-

Zarówno Porozumienie jak i Aneks powinny określać wysokość, o jaką wzrasta wynagrodzenie danej osoby, a także czas obowiązywania zarówno Porozumienia jak i Aneksu tj. do dnia 31 grudnia 2007 r. W przypadku wejścia w życie nowelizacji ustawy o wzroście wynagrodzeń, która będzie przewidywała przekazanie środków na wzrost wynagrodzeń w roku 2008 lub dłużej, strony będą mogły bowiem zawrzeć kolejne Porozumienie lub Aneks na kolejny okres.

Mec. Katarzyna Godlewska
Biuro Prawne WMOIL

alną praktykę lekarską lub osób fizycznych prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej bądź wspólników spółek prowadzących takie zakłady, co jest równoznaczne w ich przypadku ze wzrostem uzyskiwanego przychodu. Czy można w takim wypadku niejako automatycznie przyjąć, że środki finansowe, w części nie przekazanej na podstawie porozumień zmieniających lub aneksów do umów cywilnoprawnych, powiększają przychód osób, o których mowa powyżej, a więc, że zostały wykorzystane zgodnie z przepisami ustawy.

4. Z dniem 26 kwietnia 2007 r. weszła w życie ustawa z dnia 7 marca 2007 r. o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń. Ustawa ta m.in. zmieniła art. 5 ustawy o wzroście wynagrodzeń, przez dodanie do niego ustępu 1a, zgodnie z którym Świadczeniodawcy mogą przeznaczyć część środków finansowych uzyskanych zgodnie z art. 3 ust. 1 i 3-5 dla osób fizycznych prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej lub wspólników spółek prowadzących takie zakłady, jeżeli osoby te udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakładach w ramach wykonywania umów. W związku z powyższą zmianą pojawia się pytanie, czy można przekazać właścicielom nzo-ów lub wspólnikom spółek, o których mowa powyżej, środki finansowe, także w tej części, która nie została, przed wejściem w życie powyższej nowelizacji, wykorzystana na wzrost wynagrodzeń na rzecz pracowników lub osób wykonujących pracę na innej podstawie niż umowa o pracę?

Mec Katarzyna Godlewska
Lek. Zbigniew Gugnowski

Wyjaśnienie prawne

dot. pisma Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie z dnia 25 lipca 2007 r., w sprawie wątpliwości interpretacyjnych przepisów ustawy z dnia 22 lipca 2006 r., o przekazaniu środków Finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076 ze zm.).

Odnosząc się do wątpliwości zawartych w ww. piśmie wyjaśniam, co następuje.

Ustawa o wzroście wynagrodzeń wprowadza w art. 2 pkt 5 definiuje pojęcie wynagrodzenia jako wynagrodzenie wypłacane osobom: a) zatrudnionym u świadczeniodawcy na podstawie umowy o pracę wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, b) udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem umowy ze świadczeniodawcą innej niż umowa o pracę, to jednak definicja ta jest nieprzydatna do osób prowadzących grupowe praktyki lekarskie lub wykonujących zawód lekarski w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki. Ustawodawca nie wyjaśnił tym samym, co należy rozumieć pod pojęciem wynagrodzenia dla ww. wskazanych grup świadczeniodawców. Wydaje się jednak, iż w powyższej sytuacji jako wynagrodzenie należałoby raczej uznać przychód niż dochód. Wynika to z faktu, iż wynagrodzenie dla osób zatrudnionych u świadczeniodawcy zostało określone jako brutto powiększone o Fundusz pracy.

Należy także zgodzić się ze stanowiskiem, iż te same wątpliwości mogą powstawać przy interpretacji art. 5 ust. 1a ustawy stanowiącego, iż świadczeniodawcy, o których mowa w art. 1 ust. 1 pkt 1, mogą przeznaczyć część środków finansowych uzyskanych zgodnie z art. 3 ust. 1 i 3-5 dla osób fizycznych prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej lub wspólników spółek prowadzących takie zakłady, jeżeli osoby te udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakładach w ramach wykonywania umów. Wydaje się jednak, że należy się zgodzić ze stanowiskiem, iż w sytuacji gdy np. założycielem zoz-u jest lekarz udzielający w nim świadczeń to wprowadzić nie może on zawrzeć umowy (dokonać podwyżki wynagrodzenia) sam ze sobą to jednak może on zachować na mocy art. 10 b część środków podlegających zwrotowi do NFZ na zasadach określonych w art. 6. Środki te będą wówczas stanowiły jego dodatkowy przychód.

Ustawa nie reguluje także zasad doku-

mentowania przekazania środków finansowych na rzecz lekarza prowadzącego indywidualną praktykę lekarską lub osób fizycznych prowadzących NZOZ-y bądź wspólników spółek prowadzących takie zakłady, wydaje się, zatem iż przekazanie tych środków odbywa się niejako automatycznie z zachowaniem wymogów wynikających z ustawy.

Odnosnie zaś wątpliwości wskazanych w pkt 4 pisma z dnia 25 lipca 2007 r. wyjaśnienia w tym zakresie zawiera pismo Centrali NFZ z dnia 12 lipca 2007 r. (w załączeniu).

Dot pisma znak ZRP-073-18/07/tp

Odnosząc się do pytania zadanego w ww. piśmie wyjaśniam, co następuje. Zgodnie z art. 5 ust. 1a ustawy z dnia 22 lipca 2006 r., o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076), dodanym na mocy ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 64, poz. 430), świadczeniodawcy, o których mowa w art. 1 ust. 1 pkt 1 (zoz-y) mogą przeznaczyć część środków finansowych uzyskanych zgodnie z art. 3 ust. 1 i 3-5 dla osób fizycznych prowadzących niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej lub wspólników spółek prowadzących takie zakłady, jeżeli osoby te udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w tych zakładach w ramach wykonywania umów. Następnie w art. 5a ustanowiono zasadę, że świadczeniodawcy mogą przeznaczyć środki finansowe uzyskane zgodnie z art. 3 ust. 1 i 3-5 na wzrost wynagrodzeń za 2007 r. u podwykonawców, o których mowa w art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Zgodnie z art. 10 pkt 1, przepis art. 5 ust. 1a i 5a stosuje się do środków finansowych uzyskanych przez świadczeniodawców na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych w 2007 r. W związku z brzmieniem powyższego przepisu brak jest jakichkolwiek wątpliwości co do możliwości przekazania środków finansowych uzyskanych przez świadczeniodawcę w roku 2007 osobom wskazanym w art. 5 ust. 1a i art. 5a.

Problemy interpretacyjne pojawiają się w odniesieniu do art. 10b pkt 2, który połączony jest alternatywą z pkt 1. Taki zabieg redakcyjny oznacza, że art. 5 ust. 1a i 5a stosuje się nie tylko do środków uzyskanych przez świadczeniodawcę w 2007 r., ale rów-

nież do środków uzyskanych zgodnie z art. 3 ust. 1 (rok 2006 i 2007), podlegających zwrotowi do Funduszu na podstawie art. 6 – pozostałych po wykonaniu obowiązku o którym mowa w art. 5 ust. 1, na zasadach określonych w art. 5 ust. 3-5.

Oznacza to, że podmioty o których mowa w art. 5 ust. 1a i 5a mogą uzyskać również środki finansowe otrzymane przez świadczeniodawcę za październik – grudzień 2006 r., pod jednym wszakże warunkiem, że w 2006 r. dokonano wypłat z tytułu podwyżki wynagrodzeń osobom wskazanym w art. 2 pkt 5 ustawy, a po ich dokonaniu pozostały środki, które powinny zostać zwrócone do Funduszu na podstawie art. 6. Z tych właśnie środków podlegających zwrotowi mogą być przekazywane środki finansowe dla osób wskazanych w art. 5 ust. 1a i 5a z zastrzeżeniem, że aneks zwiększający kwotę zobowiązania z tytułu zawarcia umowy podwykonawczej nie powinien mieć mocy wstecznej (nie może dotyczyć roku 2006 r.). Większe problemy powstają w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 5 ust. 1a (osoby fizyczne i wspólnicy spółek prowadzących zoz-y, jeżeli udzielają świadczeń w zoz-ie), ze względu na trudności w ustaleniu na jakiej podstawie udzielają oni świadczeń w swoim zakładzie. Problem ten o naturze nie tylko teoretycznej ale również praktycznej nie został do chwili obecnej rozwiązany przez ustawodawcę. Jeżeli założycielem zakładu jest lekarz udzielający w nim świadczeń nie może on zawrzeć umowy dotyczącej udzielania świadczeń sam ze sobą. W związku z czym trudno jest mówić o możliwości dokonania „podwyżki wynagrodzenia”. Lekarz taki na mocy art. 10b może zachować dla siebie środki podlegające zwrotowi za 2006 i 2007 r. na zasadzie określonej w art. 6, co stanowić będzie jego dodatkowy przychód, a co za tym idzie zysk. Nie można wykluczyć jednak, że w praktyce wystąpią sytuacje kiedy lekarza obejmie stanowisko kierownika nzoz na podstawie swojego jednostronnego oświadczenia woli (o ile statut to dopuszcza). W tej sytuacji, jak również gdy lekarz-wspólnik zatrudniony jest przez spółkę, dojść może do sytuacji, kiedy lekarza takiego obejmie podwyżka wynagrodzenia. Może być ona zrealizowana zarówno ze środków za rok 2006 jak i 2007 (arg. z art 12b), jednak aneks do umowy nie powinien mieć charakteru wstecznego.



Kronika Okręgowej Rady Lekarskiej

Anna Matecka-Abramczyk
Jarosław Abramczyk

9 maja 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński przedstawił uchwałę Nr 7/07/V NRL z dnia 13 kwietnia br. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom denty stom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie zawodu. Uzgodniono propozycje kandydatów, którzy wezmą udział w pracach komisji konkursowych w konkursach na stanowiska ordynatorów. Delegowano kol. S. Adamowicza na posiedzenie Komisji Etyki NRL, które odbędzie się w dniu 1 czerwca br. w siedzibie NIL w Warszawie. Postanowiono, że kol. Z. Gugnowski zajmie się wyjaśnieniem sprawy dotyczącej zakazu wydanego przez Oddział Funduszu w sprawie zatrudniania przez indywidualne praktyki lekarskie osób wykonujących inne zawody medyczne. Na obchody rocznicy powstania Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie delegowano kol. L. Dudzińskiego, kol. S. Adamowicza i kol. D. Kozłowską-Trusewicz. Postanowiono negatywnie zaopiniować projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zasad wynagradzania pracowników publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zrelacjonowała przebieg spotkania na temat planu zakupu świadczeń zdrowotnych przez NFZ w roku 2008, które odbyło w dniu 25 kwietnia 2007 r. w siedzibie Oddziału NFZ. Kol. L. Dudziński poinformował o spotkaniu, które odbyło się z inicjatywy Wojewody Warmińsko-Mazurskiego A. Szyszki w dniu 30 kwietnia br. Tematy omawiane w czasie spotkania dotyczyły transportu między szpitalami oraz akcji protestacyjnej lekarzy. Przekazano do zaopiniowania projekty aktów prawnych: ustawy Ministra Zdrowia zmieniającej ustawę o zawodach lekarza i lekarza denty - kol. kol. S. Adamowiczowi, A. Lelli, E. Zakrzewskiej; ustawy o zmianie ustawy z dn. 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narzą-

dów – kol. I. Podlińskiej; rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego – kol. kol. J. Parfianowiczowi, J. Pomorskiemu, M. Kuliś i E. Zakrzewskiej; pakiet projektów trzech ustaw Ministra Pracy i Polityki Społecznej, kończących reformę emerytalną: projekt ustawy o emeryturach pomostowych, projekt ustawy o emeryturach kapitałowych z zakładów ubezpieczeń emerytalnych, projekt ustawy o zmianie ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych oraz ustawy o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych – kol. kol. E. Gwoździwicz-Siwickiej, S. Adamowiczowi, Z. Gugnowskiemu i E. Zakrzewskiej. Przyjęto uchwały rejestracyjne dotyczące lekarzy.

16 maja 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Postanowiono wydelegować Kol. S. Adamowicza na posiedzenie Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego, które odbędzie się w dniu 21 maja br. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

23 maja 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

Przyjęto zaproszenie Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego, delegując kol. Danutę Kozłowską-Trusewicz na uroczystość proporcji doktorskich, która odbędzie się w czwartek 31 maja br. w Kortowie. Kol. L. Dudziński wyraził duże uznanie dla aktywnej działalności, prowadzonej przez Wojewodę A. Szyszkę, w celu poprawienia trudnej sytuacji ochrony zdrowia naszego regionu. Przedstawił pisma, które Wojewoda A. Szyszka skierowała do Prezesa NFZ

A. Sośnierz – wyrażające zaniepokojenie niskim poziomem finansowania świadczeń zdrowotnych województwa warmińsko-mazurskiego i niesprawiedliwym podziałem finansów pomiędzy Oddziały Wojewódzkie NFZ oraz Ministra Zdrowia Z. Religi – zwracające uwagę na problem wynagrodzenia lekarzy-rezydentów i braku specjalistycznej kadry lekarskiej w naszym regionie. Przyjęto wniosek kol. A. Lelli w sprawie nadania nazwy: Galeria w Domu Lekarza ARTIBUS. Wyrażono również pogląd, że galeria ta powinna na stałe figurować w rubryce Galerie w Gazecie Olsztyńskiej, aby dzielić się z mieszkańcami miasta wydarzeniami artystycznymi, które mają miejsce w środowisku lekarskim naszego regionu. Przekazano do zaopiniowania projekty rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie:

wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie – Kol. Kol. Z. Gugnowskiemu, S. Adamowiczowi, A. Lelli i E. Zakrzewskiej oraz wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego – Kol. Kol. J. Parfianowiczowi, K. Pomorskiemu, M. Kuliś i E. Zakrzewskiej. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

6 czerwca 2007 r.

Posiedzenie prezydium ORL

W imieniu Prezydium Kol. L. Dudziński pogratulował Kol. Danucie Kozłowskiej-Trusewicz wyróżnienia zdobytego w konkursie Lekarz Niezwykły – 2006, którego organizatorem był miesięcznik „Zdrowie”. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z udziału w uroczystości obchodów 40-lecia istnienia Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsz-



tynie, która odbyła się w dniu 25 maja br. w Centrum Konferencyjno-Szkoleniowym Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego. Następnie przedstawiła informację z posiedzenia Rady Warmińsko-Mazurskiego OW NFZ, które odbyło się w dniu 31 maja br. w siedzibie Oddziału Funduszu. Kol. E. Zakrzewska poinformowała o przekazanych do zaopiniowania projektach rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie: zmieniającego rozporządzenie w sprawie leczenia uzdrowiskowego – Kol. Urszula Hura; zmieniającego rozporządzenie w sprawie rejestru zakładów opieki zdrowotnej – dyr. G. Kmiec-Baranowska, Kol. Z. Gugnowski, Kol. E. Zakrzewska; karty charakterystyki substancji niebezpiecznej i preparatu niebezpiecznego – Kol. E. Zakrzewska, Kol. A. Krakowińska; uchylającego rozporządzenie w sprawie obowiązku dostarczenia karty charakterystyki niektórych preparatów niezaklasyfikowanych jako niebezpieczne – Kol. E. Zakrzewska, Kol. A. Krakowińska; projekt rozporządzenia MSWiA w sprawie trybu uzyskiwania tytułu specjalisty przez lekarza i lekarza dentystę, pełniącego służbę lub zatrudnionego w zakładzie opieki zdrowotnej, w stosunku do którego minister właściwy do spraw wewnętrznych pełni funkcje organu założycielskiego – Kol. Kol. S. Adamowicz, L. Frąckowiak, M. Zabłocki, E. Zakrzewska. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

13 czerwca 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński zdał relację z udziałem w spotkaniu z Kolegami, którzy prowadzą czynną akcję protestacyjną w Działdowie. Kol. L. Dudziński postanowił uczestniczyć w spotkaniu Zespołu ds. Ochrony Zdrowia, powołanego przez wojewodę warmińsko-mazurskiego A. Szyszkę, które odbędzie się w czwartek 14 czerwca br. Postanowiono delegować Kol. J. Regułę do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursie na stanowisko zastępcy dyrektora Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rybnie. Projekt ustawy o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przekazano do zaopiniowania: Kol. Kol. L. Dudzińskiemu, Z. Gugnowskiemu, D. Kozłowskiej-Trusewicz, A. Lelli i E. Zakrzewskiej. W związku z otrzymanym od z-cy dyrektora OW NFZ W. Seligi zaproszeniem do udziału przedstawicieli Izby w pracach Zespołu nad Rzeczym Planem Zakupu Świadczeń Zdrowotnych na 2008 rok w rodzaju leczenie stomatologiczne, postanowiono delegować przedstawicieli Komisji Stomatologicznej: Kol. Kol. M. Eliszewską, K. Żółkiewicz-Kabać i C. Wieczor-

ka. Przyjęto do wiadomości informację Centrum Egzaminów Medycznych o uzyskanych przez lekarzy tytułach specjalistów w sesji wiosennej 2007 r. Przyjęto uchwały rejestracyjne.

20 czerwca 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński poinformował, że Związek Zawodowy Lekarzy Niemieckich poparł akcję protestacyjną prowadzoną przez strajkujących w Polsce lekarzy. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

27 czerwca 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Postanowiono przyznać pracownikom biura premie za II kwartał 2007 r. w wysokości 15%. Na wniosek Kol. E. Zakrzewskiej przekazano do zaopiniowania: projekt rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości w sprawie sposobu i trybu uzyskania informacji od prokuratora lub stanowiska sądu rodzinnego o niewyrażeniu sprzeciwu na pobranie ze zwłok komórek, tkanek i narządów – Kol. Iwone Podlińskiej; poselski projekt ustawy o zmianie ustawy o swobodzie działalności gospodarczej oraz innych ustaw – Członkom Prezydium i ORL i Kol. M. Załęskiemu; projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania – Kol. J. Szymankiewicz-Czużdaniuk, Członkom Prezydium i ORL. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

18 lipca 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Zdecydowano o przyznaniu podwyżki dla radcy prawnego Izby. Kol. E. Zakrzewska przedstawiła opinię w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o swobodzie działalności gospodarczej oraz innych ustaw, którą przygotował Kol. Marek Załęski we współpracy z Marta Skorupską. Przekazano do zaopiniowania: Kol. Kol. E. Stefanowicz, K. Solnickiej, A. Lelli, E. Zakrzewskiej, R. Misków i C. Wieczorkowi projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń

zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nowotworowych. Przyjęto uchwały restrycyjne w sprawie lekarzy.

1 sierpnia 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Kol. A. Lella poinformowała o przygotowanym przez Warmińsko-Mazurskie Centrum Zdrowia Publicznego zestawieniu brakującej kadry medycznej w jednostkach opieki zdrowotnej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, z wyszczególnieniem specjalizacji i kwalifikacji zawodowych w latach 2007–2012. Zgłoszono propozycje kandydatów do udziału w pracach komisji konkursowej w konkursie na stanowisko ordynatora Oddziału Neurologii Szpitala Powiatowego im. Jana Mikulicza w Biskupcu, na przewodniczącą delegując kol. A. Minicz-Płatek. Kol. A. Lella przedstawiła wyjaśnienie Departamentu Nauki i Szkolnictwa Wyższego Ministerstwa Zdrowia w sprawie zgłaszanych przez Naczelną Izbę Lekarską postulatów dotyczących podwyżek wynagrodzeń dla lekarzy rezydentów. Kol. A. Lella poinformowała, że Zarząd Krajowy OZZL wystosował do Przewodniczącego Parlamentu Europejskiego petycję-skarżę na postępowanie władz Rzeczypospolitej Polskiej w sprawach: warunków zatrudnienia lekarzy w zakładach publicznej ochrony zdrowia, dialogu społecznego i ochrony zdrowia finansowanej

ze środków publicznych. Przyjęto uchwałę w sprawie ponownego przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej lekarzowi cudzoziemcowi. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację z udziału w posiedzeniu Rady Oddziału W-M NFZ, które odbyło się w dniu 24 lipca 2007 r. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

8 sierpnia 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Kol. L. Dudziński poinformował o spotkaniu z Panią W. Maniakowską, Kierownikiem Działu Doskonalenia Kadr Medycznych W-MCZP, na którym dyskutował na temat opracowanego zestawienia brakującej kadry medycznej w jednostkach opieki zdrowotnej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego, z wyszczególnieniem specjalizacji i kwalifikacji zawodowych w latach 2007–2012. Z analizy w/w zestawienia wynika, że niedobór specjalistycznej kadry lekarskiej, to brak 170 etatów, natomiast prognozowane zapotrzebowanie na kadrę lekarską łącznie w latach 2007–2012 szacuje się na 450 etatów. Następnie przedstawił wyjaśnienie, którego udzielił Dyrektorowi Biura Praw Pacjentów przy Ministrze Zdrowia, działającemu na polecenie Sekretarza Stanu Bolesława Piechy, w sprawie burzy medialnej wokół artykułu pt. „Operacja/Przepraszam, ale nie u nas”, który ukazał się w „Dzienniku” i został wykorzystany przeciwko akcji protestacyjnej lekarzy. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.

22 sierpnia 2007 r. Posiedzenie prezydium ORL

Przyjęto uchwałę w sprawie widełek wynagrodzenia OROZ oraz jego zastępców. Kol. L. Dudziński zdał relację z udziału w posiedzeniu Komisji Ochrony Zdrowia, Polityki Społecznej, Rodziny i Sportu Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego, które odbyło się w dniu 20 sierpnia br. Poinformował również o spotkaniu z Dyrektorem Warmińsko-Mazurskiego Centrum Zdrowia Publicznego G. Kmieć-Baranowską, na którym omawiano problemy dotyczące specjalizacji młodych lekarzy naszego regionu. Kol. L. Dudziński przedstawił opinię Dyrektora Miejskiego Szpitala Zespołowego J. Szymankiewicz-Czużdaniuk w sprawie projektu ustawy Ministra Zdrowia o zmianie ustawy o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń oraz o zmianie niektórych innych ustaw. Kol. D. Kozłowska-Trusewicz zdała relację ze spotkania na temat oceny postępów wdrażania Priorytetu 2 w ramach Programu ZPORR w województwie warmińsko-mazurskim w aspekcie prawidłowości wykorzystania alokacji z EFS w 2007 r. Projekt ustawy o ustanowieniu „Programu modernizacji Służby Więziennej w latach 2008–2010” postanowiono przekazać do zaopiniowania przez Kol. Irenę Zdrojewską-Suszkiewicz i ordynatora oddziału chorób wewnętrznych Szpitala w Barczewie. Przyjęto uchwały rejestracyjne w sprawie lekarzy.



Dr Danuta Kozłowska-Trusewicz, laureatka nagrody „Lekarz Niezwykły”



Dr Anna Lella odbiera gratulacje z powodu otrzymania nominacji na Wiceprezesa NRL

KOMUNIKAT

Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w sprawie druków recept lekarskich

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie, informuje, że od dnia 1 lipca 2007 r. obowiązuje nowe rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich (Dz. U. Nr 97, poz. 646 §37), które reguluje m.in. wzór oraz sposób dystrybucji recept lekarskich. Treść rozporządzenia jest dostępna na stronie www.mz.gov.pl (w zakładce leki => prawo).

Do 31 grudnia 2007 r. będzie obowiązywał zarówno stary jak i nowy wzór recepty, natomiast od 1 stycznia 2008 r. zaczną obowiązywać tylko nowe recepty, określony w załączniku nr 6 do w/w rozporządzenia.

Również od stycznia 2008 r. NFZ nie będzie mógł wydawać odpłatnie druków recept, i jedynie przydzielać numery recept poszczególnym lekarzom. Drukowanie recept będzie odbywało się samodzielnie przez lekarza lub wybrany przez niego podmiot.

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie udostępni zakresy numerów w formie elektronicznej w ramach informatycznego Systemu Numerowania Recept Lekarskich (SNRL) dostępnego na stronie internetowej www.nfz-olsztyn.pl.

Aby otrzymać dostęp do SNRL należy zgłosić się do naszej siedziby w Olsztynie lub delegatury w Elblągu lub Ełku w celu podpisania stosownego aneksu do umowy na refundację recept. Po podpisaniu aneksu poszczególnym lekarzom zostaną przydzielone numery PIN, które umożliwią rejestrację w systemie SNRL.

W celu zabezpieczenia pacjentom ciągłości farmakoterapii na przełomie roku 2007, 2008 wraz z numerem PIN każdy lekarz otrzyma zapas „starych” i „nowych” recept, po ich wykorzystaniu drukowanie recept będzie możliwe tylko poprzez system SNRL.



B. Kula

Okręgowa Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska

Wykonanie budżetu za I półrocze 2007 r.

	Plan 2007	Wykonanie I-VI 2007	% wykonania
I. PRZYCHODY	1 843 698,14	992 653,47	53,8
1. Składki	1 045 500,00	703 110,43	
1.1. Składki bieżące	955 500,00	496 200,00	
1.2. Składki z lat ubiegłych	90 000,00	206 910,43	
2. Wpłaty	100 000,00	73 759,02	
2.1. praktyki	30 000,00	19300,00	
2.2. bioetyka	70 000,00	54 459,02	
3. Refundacja z budżetu państwa	43 000,00	0,00	
4. Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	14 000,00	0,00	
5. Gospodarka	134 300,00	104 796,58	
6. Biuletyn	6 000,00	5 395,08	
7. Odsetki	3 000,00	10 802,61	
8. Inne /Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lek./	12 600,00	3 974,03	
9. Dotacja na szkolenia finansowane z EFS i budżetu państwa	485 298,14	90 815,72	
II. KOSZTY		920 764,86	47,6
1. Rozliczenie refundacji z budżetu państwa	137 000,00	72 080,02	
1.1. OROZ	72 000,00	37 262,43	
1.2. OSL	20 000,00	12 884,29	
1.3. Okręgowy Rejestr Lekarski	38 000,00	18 735,29	
1.4. Prawo wykonywania zawodu	7 000,00	3 198,01	
2. Rozliczenie refundacji z Urzędu Marszałkowskiego	14 000,00	3 621,03	
2.1. Staż podyplomowy	14 000,00	3 621,03	
3. Koszty ORL	1 273 050,00	566 776,10	
3.1. Biuro	557 350,00	235 043,33	
3.2. Zjazd	4 000,00	3844,95	
3.3. O.K. Wyborcza	1 000,00	0,00	
3.4. O.K. Rewizyjna	1 800,00	0,00	
3.5. Biuletyn	102 000,00	57 587,37	
3.6. Gospodarka	44 600,00	23 201,28	
3.7. Komisja Bioetyczna	70 000,00	34 714,83	
3.8. Praktyki / koszty zespołów wizytacyjnych/	5 000,00	69,42	
3.9. Pozostałe koszty ORL	487 300,00	212 314,92	
3.9.1. Posiedzenia ORL i P ORL	134 200,00	61 641,73	
3.9.2. Komisje problemowe	209 700,00	76 602,69	
3.9.3. Składka na NIL	143 400,00	73 900,50	
3.9.4. Terenowe komisje lekarskie	0,00	170,00	
4. Pozostałe koszty/dzierżawa gruntu, podatek od nieruchomości i pozostałe/	24 250,00	14 558,69	
5. Koszty kwalifikowalne szkoleń finansowanych z EFS i budżetu państwa	485 298,14	263 729,02	
III. Wynik z działalności Izby za 2007r. /przychody minus koszty/	-/-89 900,00	71 888,61	
IV. WYDATKI CELOWE	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 / opl. notarialna, wpis do k. wieczystej/	5 730,00		
V. REZERWA BUDŻETOWA	94 000,00		
1.1. rezerwa na finansowanie kosztów zadań zleconych i nie zrefundowanych ze środków budżetu państwa /różnica między poz. I.3. a poz. II.1/	94 000,00		
VI. Prognoza wzrostu majątku na dzień: 31.12.2006/ 31.12.2007	355 999,00	604 627,48	
1. Środki pieniężne ogółem /stan na dzień/30.06.2007	140 000,00	364 546,31	/wykaz/
2. Nieruchomości/zwiększenie majątku/	230 929,00	231 222,95	
3. Środki trwałe, wyposażenie, licencje na oprogramowanie/zwiększenie majątku/	38 000,00	8 858,22	



KONTAKTY Z NFZ

W dniu 24 lipca 2007 r. odbyło się posiedzenie Rady Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie, podczas którego przedstawiono między innymi sprawozdanie ze skarg i wniosków złożonych przez ubezpieczonych w II kwartale 2007r.

1 kwietnia 2007 r. wszedł w życie nowy Regulamin Organizacyjny Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, zgodnie z którym rozpatrywaniem skarg i wniosków ubezpieczonych zajmuje się:

- Rzecznik Praw Pacjenta – jeśli skarga lub wniosek adresowane są do Rzecznika Praw Pacjenta;
- Wydział Spraw Świadczeniobiorców – Sekcja Skarg i Wniosków – jeżeli sprawa jest kierowana do Dyrektora Oddziału lub Delegatury.

W II kwartale bieżącego roku wpłynęło:

- do Rzecznika Praw Pacjenta – 27 skarg, 154 wnioski;
- do Wydziału Spraw Świadczeniobiorców – 19 skarg, 78 wniosków.

Pośród złożonych skarg:

- 3 skargi uznano za zasadne;
- 14 uznano za bezzasadne;
- 5 skarg przekazano do innych Oddziałów w celu rozpatrzenia według właściwości terytorialnej;
- 11 skarg – nie zajęto stanowiska, udzielono wskazówek dotyczących możliwości dochodzenia roszczeń poprzez złożenie skargi do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Olsztynie;
- 1 skargę przekazano do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku;
- 12 skarg jest w trakcie rozpatrzenia.

Na świadczeniodawców z zakresu Pod-

stawowej Opieki Zdrowotnej wpłynęło osiem skarg. Dotyczyły one między innymi odmowy skierowania do poradni specjalistycznej, zastrzeżeń do świadczeń udzielanych przez lekarza, odmowy skierowania na badania diagnostyczne, niepunktualności lekarza, odmowy udzielania świadczenia zdrowotnego. Pięć skarg uznano za bezzasadne, w jednym przypadku udzielono informacji, dwie skargi w trakcie rozpatrzenia.

W Ambulatoryjnych Świadczeniach Specjalistycznych analizowano pięć skarg – dwie uznano za bezzasadne, dwie są w trakcie rozpatrywania, jednej udzielono informacji.

Skargi dotyczyły: zastrzeżeń do informacji udzielonej opiekunom dziecka, trudności w dostępie do poradni ginekologicznej, odmowy świadczenia w poradni okulistycznej, odmowy świadczenia w udzielonym terminie i odmowy świadczenia w trybie pilnym. Wpłynęło pięć skarg na świadczeniodawców z zakresu Leczenia Szpitalnego. Zasadną uznano skargę dotyczącą odmowy przewiezienia pacjenta do innego ZOZ, w trakcie rozpatrywania jest skarga dotycząca zastrzeżeń do leczenia operacyjnego, udzielono informacji, wyjaśnień dotyczących skarg na długi okres oczekiwania na operację zaćmy oraz zastrzeżeń do jakości świadczenia.

Osiem skarg dotyczyło świadczeniodawców z zakresu Leczenia Stomatologicznego. Za nieuzasadnione uznano skargi dotyczące odmowy wykonania ekstrakcji korzenia zęba, odmowy świadczenia w znieczuleniu ogólnym, nieetyczne potraktowanie pacjenta, w toku jest skarga dotycząca zastrzeżeń do udzielonego świadczenia.

Na świadczeniodawców z Rehabilitacji Leczniczej wpłynęły dwie skargi, które są w trakcie rozpatrywania, dotyczą zastrzeżeń do funkcjonowania gabinetu fizykoterapii oraz wykonania zabiegów bez nadzoru pracownika medycznego.

W Opiece Psychiatrycznej jedna skarga dotycząca hospitalizacji wbrew woli pacjenta uznana została za bezzasadną natomiast zastrzeżenia do leczenia zastosowanego w oddziale są w toku rozpatrywania.

Prezentowano następujące wnioski wynikające z analizy skarg:

- dominującym problemem jest jakość udzielanych świadczeń, podmiotowe podejście do pacjenta i jego problemów;

- świadczeniodawcy nie przestrzegają Rozporządzenia Ministra Zdrowia (6.10.2005r.) w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- uznano, że dostęp do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych i rehabilitacji jest ograniczony;
- świadczeniodawcy niechętnie informują o zasadach korzystania ze świadczeń zdrowotnych.

W omawianym sprawozdaniu nie przedstawiono, które skargi dotyczą lekarza, a które innych pracowników medycznych.

W podsumowaniu poinformowano o działaniach jakie podejmuje oddział mając na względzie niską świadomość ubezpieczonych na temat systemu ubezpieczeń:

- utworzono link „zadane pytania”, „dla pacjentów” – za pośrednictwem których Rzecznik Prasowy Oddziału NFZ i Rzecznik Praw Pacjenta udzielają odpowiedzi;
- linki odsyłające do ważnych informacji znajdujących się na stronie internetowej Centrali NFZ.

Danuta Kozłowska-Trusewicz

Nie biore, chcę normalnie zarabiać POTRZEBUJEMY WAS – ZOSTAŃCIE



dr Kornelia Ulanicka-Liwoch

26 lipca we Wrocławskim Ratuszu nasza koleżanka dr Kornelia Ulanicka-Liwoch z Elku otrzymała stypendium ufundowane przez Naczelną Izbę Lekarską, Fundację „Nie biore, chcę normalnie zarabiać”, Urząd Miasta Wrocławia oraz Stowarzyszenie Ruch Młodego Pokolenia. Stypendia ufundowano dziesięciu lekarzom, którzy najlepiej zdali Lekarski Egzamin Państwowy.

Gratulujemy, redakcja.

Około 80 kilometrów od Olsztyna jest granica największego kraju na świecie. Granice zawsze są wyzwaniem dla ciekawych świata i ludzi. Ponieważ Bezledy to mój obwód łowiecki, bardzo często patrzyłem z Woryńskich łąg w stronę Bragatunowska i dumalem co tam się dzieje, jak się żyje po drugiej stronie, jakie mają troski, czy jest im dobrze czy źle?

Jeszcze 20 lat temu jak rosyjskie krowy przeszły przez granicę, to musieliśmy przez Moskwę do Kaliningradu dzwonić. Dzisiaj jeszcze listy jadą do naszych sąsiadów starą trasą przez stolicę Rosji po 2-3 tygodnie, ale już faxy, telefony i e-mailowe połączenia działają natychmiast i bez zarzutu.

Samochodem z bumagą jest to godzina drogi. Autobusem pełnym przemysłników około 6-8 godzin z Olsztyna.

Już od początku trasy zaczyna się przygoda, można podziwiać przemysłność ludzi w przechytzaniu kontroli granicznej. Papierosy, wódka, kiełbasa, środki czystości, można wepchnąć wszędzie. Ile się mieści w fotelach – ho ho.

Jest to droga do innego świata. Po części, droga w przeszłość.

stającą ze środków unijnych.

Obwód Kaliningradzki ma również swoje problemy – łatwiej i taniej pojechać do Polski na leczenie niż do Moskwy lub Petersburga.

Istnieją fundusze Unii Europejskiej na prowadzenie współpracy przygranicznej – szczególnie jeśli dotyczy taka pomoc wspólnych projektów zdrowotnych. Z takich funduszy korzystają niemieckie organizacje. W obwodzie istnieje duża i znacząca mniejszość niemiecka. Są to osoby przesiedlone najczęściej z innych byłych republik radzieckich. Również polska – warmińsko-mazurska służba zdrowia zaczyna realizować pierwsze wspólne projekty.

Współpraca pomiędzy służbą zdrowia z obu stron jest popierana przez rządy Polski, Rosji oraz Unii Europejskiej.

Zaproponowano nam podpisanie umowy o współpracy. Skupilibyśmy się na wymianie naukowej, konferencjach, wspólnych badaniach, współpracy Uniwersytetów (myślimy o UWM – wkrótce otwieranym wydziale lekarskim), lekarze z obu stron granicy uskaliby być może ułatwienia wizowe w przekraczaniu granicy. Dla strony rosyjskiej interesujący jest dostęp do nowoczesnych metod

Rosja – Polska tak blisko i tak daleko

Polska nie jest „przedmurzem Europy”. Ten termin skazuje nas na jakoby wieczne występowanie w roli obrońcy Starego świata, najczęściej obrońcy niedocenianego i zbierającego cięgi. Tak naprawdę moglibyśmy być częściej pomostem pomiędzy Wschodem a Zachodem. Jesteśmy Słowianami, którzy przejęli zachodnie litery i kulturę. Takie mogłoby być nasze miejsce we współczesnym świecie. Gwarancja dobrej współpracy. Mamy wiele do zaoferowania Rosji. Jesteśmy bliskimi sąsiadami najbardziej dynamicznie rozwijającego się obwodu w Rosji. Nie ma miejsca w Kaliningradzie, gdzie nie powstawałyby nowe budynki, drogi, pasáže. Centrum miasta jest wnętrzem nowoczesnej europejskiej metropolii. Światła klubów i lokali nie gasną o 22. Jest teatr i filharmonia, gdzie występują wysokiej klasy artyści z całej Rosji. Na występ Petersburskiego baletu chyba warto przejechać te kilkadziesiąt kilometrów.

Uniwersytet im. Immanuela Kanta od ubiegłego roku przyjmuje studentów na wydział medyczny – jest to uczelnia korzy-

leczania, oraz możliwości kierowania chorych do polskich placówek medycznych.

Trudno nie wspomnieć o wielkim zainteresowaniu Rosjan polską kulturą, naszymi zabytkami, ośrodkami wypoczynkowym czy hotelami. Turyści przyjeżdżają do naszego regionu, pozostawiając środki na utrzymanie wielu rodzin, w rzeczywistości biednych i potrzebujących wsparcia finansowego okolicach. Myślę, że w Rosji najciekawszy są ludzie, którzy żywią szacunek dla naszej kultury, historii, sztuki, muzyki, architektury miast i miasteczek. Przyjeżdżają zobaczyć Polskę, kraj europejski funkcjonujący w gospodarce rynkowej już od wielu lat.

Nasz zawód poprzez swoje humanitarne przesłanie polega na sprawiedliwym udzielaniu pomocy na rzecz pacjentów bez względu na płeć, narodowość czy kolor skóry. Dlatego to właśnie my lekarze mamy szansę na ułatwienie porozumienia i współpracy z naszymi najbliższymi sąsiadami.

Tomasz Kardacz

Od narodzin do dojrzałości. Postępy w Diagnostyce i Terapii

To motto XXIX Ogólnopolskiego Zjazdu Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego. Zjazd odbył się w Łodzi w dniach 24-26 maja 2007 r. i zgromadził około 2 tys. uczestników z kraju i zagranicy. Program naukowy Zjazdu był niezwykle intensywny i ciekawy. Sesje plenarne, satelitarne i plakatywne odbywały się w salach Filharmonii, Kina Bałtyk oraz Hotelu Centrum. Po raz pierwszy na tym Zjeździe wprowadzono „Śniadanie z Ekspertem” o godz. 7.00. W dniu 25 maja ekspertem był prof. dr hab. Jacek Wysoki. W czasie śniadania wysłuchano wykładu i dyskutowano na temat „Nowych szczepionek w rękach pediatrów – HPV”. Drugiego dnia ekspertem była prof. dr hab. med. Krystyna Wąsowska-Królikowska, a tematem do dyskusji było: „znaczenie kwasów LC Pufa- Enfamil”. Nowością również były prace naukowe studentów medycyny, przedstawiane na sesjach plenarnych, przez nich samych. Trzy z nich zostały wysoko nagrodzone.

Jak zwykle z okazji Zjazdów odbywały się imprezy towarzyszące. W programie ceremonii otwarcia wykład inauguracyjny wygłosiła prof. dr hab. med. Anna Dobrzyńska – Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii, był też koncert i koktajl powitalny. Natomiast uroczyste zamknięcie Zjazdu zorganizowano w Instytucie Europejskim, w czasie którego ogłoszono wyniki wyborów do Zarządu Głównego w kadencji 2007-2011, wręczono medale im. Brudzińskiego i dyplomy, były występy kabaretu „Elita” oraz bankiet z muzyką taneczną. Można było również uczestniczyć w ciekawych wycieczkach, poznać historię i architekturę miasta („Tajemnice Książęcego Młyna”, zwiedzanie zabytkowej części Manufaktury, spacer po Piotrkowskiej).

W drugim dniu Zjazdu odbyło się ważne zebranie sprawozdawczo-wyborcze, które trwało od 17⁰⁰ do 23³⁰. Delegatami z naszego województwa były trzy osoby: dr G. Sucharska, dr J. Donay-Pukinska i dr P. Adamus.

Podsumowując, XXIX Zjazd był dla środowiska pediatrycznego ważnym wydarzeniem naukowo-szkoleniowym, kreującym wizerunek polskiej pediatrii, a także okazją do spędzenia miłych i bardzo upalnych chwil w „mieście czterech kultur”.

Przewodnicząca Oddziału
Warmińsko-Mazurskiego PTP
dr Jolanta Donay-Pukińska.

ŻEGLUJĄCY LEKARZE

Już tradycyjnie od lat 17 lekarze spotykają się na swoich Mistrzostwach Żeglarskich Polski, od pięciu lat odbywają się one na jeziorze Kisajno, a bazą Mistrzostw jest Międzynarodowe Centrum Żeglarstwa „ALMATUR” w Giżycku.

Mistrzostwa rozgrywane są na jachtach wieloosobowych. Są to Sasanki z 4-osobową załogą. Wobec dużej liczby zgłoszeń, przyjęto zasadę rotacji załóg z losowaniem jachtów przed każdym wyścigiem, bowiem do naszej dyspozycji pozostawało tylko 20 jachtów. W ten sposób stwarzamy szansę żeglowania wszystkim załogom na różnej jakości jachtach.

W tym roku Mistrzostwa odbyły się w dniach 8–9 września i startowały w nich 34 załogi, które składały się z członków rodzin, przyjaciół z pracy lub zaprzyjaźnionych żeglarzy. Wymogiem był start dwóch lekarzy w każdej załodze. Na Mistrzostwa przybyły załogi z całej Polski – od Szczecina do Lublina. Część dotarła pociągami, ale większość samochodami, stąd znaczny ich tłok na terenie ośrodka.

Mistrzostwa rozegrano przy słabych wiatrach (NW2°), ale słonecznej i ciepłej pogodzie.

Zgodnie z Instrukcją Żeglugi uczestników podzielono na dwie grupy, organizując po cztery wyścigi dla każdej grupy, a następnie wyliczając punkty dla każdej załogi. Mistrzem Polski Lekarzy została załoga z Lublina ze sternikiem Agnieszką Mocarską.

Wieczorem pierwszego dnia Mistrzostw zaprosiliśmy uczestników na wieczór piosenek żeglarskich w wykonaniu Zespołu Szantowego z Gdańska pod kierunkiem kap. Waldka Mieczkowskiego. Wspólne śpiewy i tańce trwały do późnych godzin nocnych, ale w niedzielę zaczęliśmy wyścigi o godz. 10⁰⁰, przy dobrej kondycji załóg.

Obserwując od szeregu lat Mistrzostwa Lekarzy stwierdzam wzrost zainteresowania żeglarstwem wśród lekarzy i to z głębi kraju (były załogi z Sosnowca, Kalisza, Lublina).

W spokojnej koleżeńskiej atmosferze, bez protestów i uszkodzeń jachtów, dokonano uroczystego zamknięcia Mistrzostw z udziałem dr Anny Lelli, wiceprzewodniczącego NIL. Wręczono puchar, medale trzem pierwszym załogom, a wszystkim dyplomy i upominki od sponsorujących firm. Przy serdecznych pożegnaniach wszyscy zapewniali o swoim udziale w kolejnych Mistrzostwach.



Zwycięskie załogi



Start do wyścigu. Na pierwszym planie sędzia zawodów dr Władysław Lipecki



Oczekująca zmiana załóg w trakcie kibicowania



Komisja sędziowska



Przed startem do kolejnego wyścigu

WYNIKI KOŃCOWE ŻEGLARSKICH MISTRZOSTW POLSKI LEKARZY GIŻYCKO 8-9.09.2007 r.

poz.	Sternik	Ośrodek	Punkty	Nr załogi
1	Mocarska Agnieszka	Lublin	5	20
2	Ozon Waldemar	Wielkopolska Izba Lekarska	6	1
3	Susłowski Paweł	Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi	7	8
4/5	Rawski Paweł	Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie	8	4
4/5	Plawecki Bogusław	Beskidzka Izba Lekarska	8	5
6	Bloch Zbigniew	Med./wet Rodzina Olsztyn	10	27
7/8	Sikorska Izabela	Klub Żeglarski „Żałoga” Gdynia	11	28
7/8	Półtorzycki Mirosław	Laryngologia Biskupiec	11	23
9	Borkowski Piotr	Firma Gedeon Richter	12	31
10	Kmieć Marek	Kalisz	13	2
11	Walento Zbigniew	Zoz Mrągowo	16	26
12	Kasprowicz Marek	Zoz Szczytno	18	29
13	Szczepański Marian	Gabinet Stomatologiczny 10olsztyn	19	22
14/15	Jurkowski Sławomir	Wielkopolska Izba Lekarska	20	10
14/15	Syryt Barbara	Firma Gedeon Richter	20	19
16	Dydowicz Michał	Firma Gedeon Richter	21	32
17	Kula Bogdan	Praktyka Prywatna Olsztyn	22	9
18	Śledź Marcin	Prywatna Praktyka Szczecin	23	6
19/20/21	Kondratowicz Marcin	„Inwazyjni” Olsztyn	26	11
19/20/21	Reguła Janusz	Działdowo	26	16
19/20/21	Łukaszewicz Jacek	Izba Lekarsko-weterynaryjna Olsztyn	26	30
22/23	Eichelkraut Andrzej	„Medica” Siedlce - Łódź	28	12
22/23	Lipski Wojciech	Prywatny Gabinet Olsztyn	28	21
24	Wyszomirska- Laskowska Bożena	Rodzina Laskowskich Biskupiec	30	18
25	Skokowski Jarosław	Gdańsk	31	17
26/27	Jarnot Bartłomiej	Beskidzka Izba Lekarska	34	7
26/27	Rottke Włodzimierz	Biskupiec	34	14
28	Gurowski Wojciech	Szpital Giżycko	33	13
29	Nowicki Marek	Firma Gedeon Richter	45	33
30	Cofalik Maciej	Sosnowiec – Urologia	46	3
31	Pięcikowski Eryk	Pro-medica w Elku	47	24
32	Kaczmarek Mariusz	Szpital Powiatowy Goleniów	51	15
33	Wieczorkiewicz Włodzimierz	Firma Gedeon Richter	ND	



Dr Anna Lella, wiceprezes Naczelnej Izby Lekarskiej wręcza medale zwyciężcom załogom

**Tele-Fonika Kable S.A.
poszukuje**

OKULISTY

**do pracy
w Przychodni Medycznej
w Myślenicach
tel.kontaktowy:
(012) 274 29 66
0 667 971 330**

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne O/ Toruń, Samodzielne Wojewódzkie Centrum Stomatologii oraz Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre

**serdecznie zapraszają na XIII Toruńską
Konferencję Stomatologiczną**

Expodent 2007

Konferencja odbędzie się w terminie 19–20 października 2007 roku w Auli Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Przewodniczącą Komitetu Naukowego Konferencji jest pani prof. dr hab. med. Barbara Adamowicz-Klepalska, natomiast Przewodniczącym Komitetu Organizacyjnego dr Kazimierz Bryndał.

Informacje i zapisy: Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre ul. Prosta 19/7 Toruń, tel. 56/ 657 35 05, fax 56/ 657 35 06, e-mail: biuro@andrehz.neostrada.pl, www.expo-andre.pl

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne O/ Toruń, Samodzielne Wojewódzkie Centrum Stomatologii oraz Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre

**serdecznie zapraszają na kurs pt.
„Rehabilitacja protetyczna pacjentów z całkowitym brakiem
uzębienia. Metody konwencjonalne i implantologiczne.”**

Kurs odbędzie się w terminie 24 listopada 2007 roku (sobota) w Sali Konferencyjnej Hotelu Filmar w Toruniu.

Informacje i zapisy: Centrum Konferencji i Wystaw Expo-Andre ul. Prosta 19/7 Toruń, tel. 56/ 657 35 05, fax 56/ 657 35 06, e-mail: biuro@andrehz.neostrada.pl, www.expo-andre.pl

**Wynajmę
przystosowany na przychodnię
lokal ok. 100 m²
na gabinety lekarskie.
Olsztyn – Likusy
(w pobliżu Gutkowo i Redykajny)**

**kontakt:
089 532 29 37 – w godz. 7.00–14.30
089 523 81 88 – po 18.00
tel. kom. 0 668 49 87 16 – po 18.00**

OGŁOSZENIA

P R A C A

Mazurskie Centrum Zdrowia Zakład Opieki Zdrowotnej w Elku – „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. zatrudni lekarzy do pełnienia dyżurów w nocnej i świątecznej wyjazdowej opiece lekarskiej. Warunki pracy i płacy do ustalenia na miejscu. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt pod adresem: Mazurskie Centrum Zdrowia Zakład Opieki Zdrowotnej w Elku Pro-Medica Sp. z o.o., 19-300 Elk, ul. Baranki 24, tel./fax 089 620 95 71, fax 0 87 620 95 99. e-mail: biuro-pm@elk.com.pl

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Braniewie, ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo pilnie zatrudni lekarza zespołu wyjazdowego w Zespole Ratownictwa Medycznego SPZOZ w Braniewie. Warunki zatrudnienia do uzgodnienia. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt z dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Braniewie, tel. 0 55 644 63 15.

NZOZ Poradnia Stomatologiczna Poradnia Laryngologiczna z siedzibą w Ostródzie, ul. Głowackiego 7, zatrudni lekarza stomatologa do pracy w Lubawie 2–3 razy w tygodniu. Kontakt: 606 930 284, 602 642 312.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Braniewie, ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo pilnie zatrudni lekarza chorób wewnętrznych w Oddziale Wewnętrznym z Salą Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego Szpitala Powiatowego w Braniewie. Osoby zainteresowane prosimy o kontakt z dyrektorem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Braniewie, tel. 0 55 644 63 15.

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście zatrudni lekarza specjalistę lub w trakcie specjalizacji do pracy w Oddziale Chorób Wewnętrznych. Zapewniamy mieszkanie zakładowe. Bezpośredni kontakt z dyrektorem pod numerem 0 89 61 61 216.

Szpital Powiatowy w Kętrzynie (warm-maz) zatrudni specjalistę z zakresu radiologii w pracowni ultrasonograficznej, mile widziane doświadczenie zawodowe. Zainteresowanych proszę o kontakt telefoniczny pod nr: 0 89 751 25 02 (sekretariat) lub e-mail: 2800361@zoz.org.pl.

*Ars poetica medicorum***ANEGDOTY**

Cesare Lambroso włoski psychiatra, kupił sobie pewnego razu pięknego kruka. – Bardzo ładny kruk – pochwalił jeden z przyjaciół. – Mieć takiego ptaka to prawdziwa przyjemność! – Nie dlatego go kupiłem. Kruki żyją blisko 300 lat i chciałbym się o tym osobście przekonać – odpowiedział poważnie Lambroso.

Zapytano raz poetę angielskiego Johna Milтона, dlaczego w niektórych krajach można koronować na króla w czternastym roku życia, zaś żenić wolno mu się dopiero, gdy skończy lat osiemnaście. – Dlatego – odrzekł poeta – że łatwiej jest rządzić państwem niż kobietą.

Czy jesteś zadowolony ze swego lekarza? – król zapytał kiedyś Moliere. – O tak, najjaśniejszy panie – odpowiedział autor „Świę-

toszka”. – On nie czyta moich komedii, a ja nie zażywam jego leków. I tak obaj jesteśmy z siebie zadowoleni.

Kiedy Napoleon I był dopiero porucznikiem artylerii, rzekł raz do niego pewien cudzoziemski oficer z nutą zarozumiałości. – Moi ziomkowie walczą tylko dla sławy, podczas gdy Francuzi biją się dla pieniędzy. – Ma pan słuszość – odparł na to Napoleon z uśmiechem – każdy walczy o to, czego mu brak.

Sokrates tak odpowiedział jednemu ze swoich uczniów, kiedy ten zapytał go, co filozof myśli o małżeństwie. – Tylko się ożenisz, otrzymasz dobrą żonę – będziesz szczęśliwy przez całe życie. Ale gdy przypadnie ci zła żona – będziesz miał sposobność zostać filozofem.

Krzysztof Bielski

Wiersz bezbarwny

muzyka płynie nisko
tuż przy ziemi
wielkimi dłońmi
głaszczę trawę

jasne nitki śpiewu
w tańcu między drzewami
odbijane od gałęzi
powracają złęknięte

dzień i noc wydłuża się
kluczem lecą wolne ptaki
powracają do gniazd ciepłych
małych pagórków ojczyzn

my
zaplątani w gęstwinę spraw
zawiesiliśmy na poręczach krzeseł
niepokój
siedzimy i czekamy
co przyniesie nowe

AFORYZMY

Dzięki kobiecie mężczyzna na ziemi zrozumiał, co to jest raj i piekło.

Elżbieta Grabosz

Mężczyzna pragnie uznania, a kobieta uwielbienia.

Feliks Chwalibóg

Mężczyzna rozmawiając z piękną kobietą, zwykle nie słyszy, co ona mówi, ale patrzy czym mówi.

Magdalena Samozwaniec

Mężczyźni mówią do rozumu,
a niewiasty do serca.

Wincenty Marewicz

Słowicze wdzięki w mężczyzny głosie,
a w sercu lisie zamiary.

Adam Mickiewicz

Mężczyzna zawsze marzy
o zwycięstwie siły, kobieta zaś
o triumfie swej słabości.

Karol Deptuła

Taką Puszcze Białowieską oglądali i podziwiali emeryci na swej kolejnej wycieczce



fot. I. Ciesielska



Jacek Żaroffe
(1965–2007)

Jacek Żaroffe urodził się 26.11.1965 r. w Hrubieszowie, gdzie uczęszczał do szkoły podstawowej i średniej. W 1992 r. ukończył Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Białymstoku. Od 1 września 1992 r. podjął pracę w SP ZOZ Szpitalu Powiatowym w Piszcu. Początkowo jako stażysta a następnie młodszy asystent oddziału położniczo-ginekologicznego. Od 1994 r. do śmierci pracował w oddziale ortopedyczno-urazowym. W tym czasie uzyskał I i II stopień specjalizacji z ortopedii i traumatologii narządu ruchu (1997 r. i 2002 r.). Na co dzień uśmiechnięty, życzliwy dla kolegów, uczynny dla pacjentów. Świetny fachowiec. Jego pozazawodową pasją było wędkarstwo – poświęcał temu zajęciu dużo wolnego czasu. Przedwczesna śmierć Jacka w dniu 15 sierpnia 2007 r. była dla wszystkich zaskoczeniem i tragedią. Pozostawił po sobie żonę i jedynego syna. Pozostaniesz dla nas Jacku w pamięci ciepłym i uśmiechniętym człowiekiem.

Cześć Jego pamięci.



Henryk Więckowski
(1941–2006)

„Nie umiera ten, kto trwa w pamięci i sercach naszych”
Minął rok od śmierci naszego kolegi i przyjaciela Pana dr. Henryka Więckowskiego. Dnia 26.05.06. odszedł od nas na zawsze.

Dr Henryk Więckowski urodził się 14.03.1941 r. Ukończył studia na Wydz. Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku. Od ukończenia studiów w 1965 r. rozpoczął pracę w Szpitalu powiatowym w Bartoszycach. W 1971 r. uzyskał I stopień specjalizacji z ginekologii i położnictwa a w 1976 r. II stopień specjalizacji w zakresie ginekologii i położnictwa. W latach 1980–1991 pełnił funkcję z-cy ordynatora w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w Bartoszycach. Od 1992–1999 r. był ordynatorem tego oddziału. Dr Henryk Więckowski był lekarzem o nienagannej sylwestce etycznej, sprawnym i rozważnym położnikiem i ginekologiem. Umiał prawidłowo rozwiązywać najbardziej złożone problemy związane z chorobą pacjentką. Był dobrym i mądrym człowiekiem, wspierał nauczycielem. Wykształcił odpowiedzialną grupę lekarzy ginekologów, będąc naszym kierownikiem specjalizacji. Nauczył nas rzetelnej, uczciwej pracy, szacunku do chorych kobiet i przyszłych matek. Był dla nas autorytetem zawodowym i etycznym, całkowicie oddany swej pracy. Zawsze wiedział co i kiedy lepiej zrobić, a dobro pacjentki było najważniejsze.

Na rok przed śmiercią dzielnie walczył z ciężką chorobą. Niestety walka zakończyła się porażką. Na zawsze zostanie w naszej pamięci i w naszych sercach.

Lek. W. Madej-Rosko Szpital Powiatowy Bartoszyce.

**SEMINARIUM NAUKOWO-SZKOLENIOWE
„PRACA LEKARZA DENTYSTY – CHOROBY ZAWODOWE
I PARAZAWODOWE, WYPADKI ORAZ RENTY, ODSZKODOWANIA,
ULGI PODATKOWE”**

Termin obrad: Warszawa, 22 listopada 2007 r.
rejestracja uczestników od godz. 9.00
- rozpoczęcie godz. 10.00

**Udział w seminarium, potwierdzony certyfikatem,
będzie upoważniał do otrzymania punktów edukacyjnych.**

Miejsce obrad:
Centrum Konferencyjne Wojska Polskiego Warszawa,
ul. Żwirki i Wigury 9/13

Organizator:
Instytut Problemów Ochrony Zdrowia Sp. z o.o.
ul. Pawińskiego 5a, 02-106 Warszawa
www.ipoz.pl sekretariat@ipoz.pl
tel. +48 22 668 71 85, 668 71 17, 883 04 80,
fax +48 22 668 71 89

współpraca:
Komisja Stomatologiczna NRL
Abacus Biuro Promocji Medycznej Sp. z o.o.
Biuro Szkoleń i Konferencji
SZKOŁA PRAWA MEDYCZNEGO

Opłata rejestracyjna pokrywa koszty: udziału w obradach, obiadu, przerw kawowych. Ilość miejsc ograniczona. Uczestnicy będą rejestrowani według kolejności zgłoszeń.
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Budżetu Państwa w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego

**Uprzejmie informuję,
że Polska Akademia Nauk
organizuje w Warszawie
w dniach 9–10 listopada 2007 r.
międzynarodową konferencję**

**The Advancement of Science and the
Dilemma of Dusi Use:
Why We Can't Afford to Fali.**

Możliwość wykorzystania wyników badań naukowych w celach sprzecznych z ich założeniami (tzw. dual use, podwójne stosowanie) staje się niewątpliwie jednym z największych wyzwań dla współczesnej nauki. W konferencji udział wezmą wybitni polscy i zagraniczni eksperci. Będzie więc ona istotnym wkładem w dyskusję na temat dual use, która od pewnego czasu toczy się na arenie międzynarodowej. Można oczekiwać, że konferencja przyczyni się do zwiększenia zainteresowania tą problematyką całego społeczeństwa.

Serdecznie zachęcam przedstawicieli Okręgowych Izb Lekarskich do uczestnictwa w konferencji. Szczegółowe informacje o jej planowanym przebiegu, telefony i adresy kontaktowe oraz formularz rejestracyjny znajdują się na stronie internetowej Polskiej Akademii Nauk: www.pan.pl.



**Anna
Piotrowska-Zamecka
(1921–2007)**

W dniu 8 sierpnia br. pożegnaliśmy z naszego grona nestora stomatologii Warmii i Mazur, dr Annę Piotrowską-Zamecką.

Pamiętając ją nieliczni pacjenci, swoją postawą dawała przykład koleżankom, kolegom, wzór do naśladowania dla całego otoczenia.

Urodziła się 16 lutego 1921 roku w Tomsu na Syberii, jako wnuczka powstańców z 1863 roku. W 1923 przybyła z rodzicami do Polski, zamieszkała w Ostrołęce, gdzie ukończyła szkołę podstawową i gimnazjum. Od początku okupacji aktywnie działała w tajnej organizacji.

ZWZ pod pseudonimem Lidia, potem SZP i AK. Była sanitariuszką i łącznikiem. W 1943 aresztowana przez gestapo, przesłuchiwana i więziona w Ostrołęce, Królewcu, Działdowie i Krakowie, w końcu trafiła do obozu Auschwitz-Birkenau. Jako członek ruchu oporu na terenie obozu dalej pomagała innym. Za dostarczanie leków i bielizny dla chorych trafiła do bloku, w którym dokonywano zabiegów pseudomedycznych pod kierunkiem dr. Mengele. Przetrwiała. W styczniu 1945 przeszła ewakuację obozu do Ravensbrück, następnie Neustadt i tu 2 maja 1945 wyzwolona przez wojska amerykańskie. Wróciła do Polski do Ostrołęki, w październiku tego roku podjęła naukę na Akademii Medycznej w Łodzi na wydziale stomatologicznym. Po ukończeniu studiów pracowała w Klinice Protetyki AM w Łodzi.

1 sierpnia 1950 przyjechała do Szczytna i temu miastu poświęciła całe swoje życie. Była tu początkowo jedynym lekarzem dentystą, należała do grona organizatorów opieki stomatologicznej ówczesnego województwa olsztyńskiego. Poświęciła też wiele lat pracy społecznej, przez 20 lat była Radną Miejską, działała w Powiatowej Radzie Narodowej i jako przewodnicząca Komisji Zdrowia i Opieki Społecznej. Poza pracą społeczną i praktyką zawodową znana była z licznych odczytów naukowych w towarzystwie lekarskim.

Wyjątkowa postać, szlachetna, dobra, życzliwy lekarz, zawsze pogodna i radosna, zainteresowana ludźmi wokół, pomagała każdemu komu mogła.

Za pracę zawodową i społeczną została odznaczona Srebrnym Krzyżem Zasług, Krzyżem Kawalerskim Odrodzenia Polski, odznaką Zasłużony Pracownik Służby Zdrowia i złotą odznaką Zasłużonego dla Warmii i Mazur.

Jak wspomina ją koleżanka w Kurku Mazurskim „Powoli odchodzą ludzie, dzięki którym jesteśmy w wolnym kraju”.

Spoczywa na cmentarzu w Szczytnie na kwaterach AK.

Anna Lella



**Piotr Brudnicki
(1956–2007)**

W pierwszych dniach sierpnia 2007 r. nagle i niespodziewanie, odszedł Piotr Brudnicki. Rodzinie, przyjaciółom, koleżankom i kolegom oraz środowisku lekarzy stomatologów trudno jest pogodzić się ze smutną rzeczywistością, gdy nieoczekiwanie zabrakło osoby tak powszechnie lubianej i szanowanej.

Piotr Brudnicki urodził się 1 października 1956 roku w Mikołajkach, gdzie spędził dzieciństwo i ukończył szkołę podstawową. Szkoła średnia to nauka w liceum w Mrągowie – mieście, które w przyszłości miało stać się Jego domem. Po ukończeniu w 1980 roku studiów na Oddziale Stomatologicznym Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Białymstoku podjął pierwszą pracę w Zespole Opieki Zdrowotnej w Mrągowie. Po roku pracy zdecydował się na zmianę otoczenia i przenosiny do Przychodni Miejskiej w Mikołajkach oraz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Giżycku. Jednak w roku 1988 ostatecznie zdecydował się osiąść w Mrągowie. W tutejszym Zespole Opieki Zdrowotnej pracował przez 10 lat, jednocześnie nie ustając w doskonaleniu umiejętności i zdobywaniu wiedzy, co w 1995 roku pozwoliło Mu uzyskać specjalizację ze stomatologii ogólnej. Po roku 1998 Piotr Brudnicki zdecydował się na wyłącznie indywidualną praktykę stomatologiczną, którą w 2000 roku przekształcił we własny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej. Pracował w nim do 2007 roku,

ani na chwilę nie przestając dbać o swoich pacjentów – zapewniając im troskliwą opiekę, otaczając szacunkiem i obdarzając zawsze życzliwym uśmiechem.

Piotr Brudnicki był nie tylko wybitnym lekarzem, ale także człowiekiem niezmiernie ciekawym otaczającego świata. Jego liczne pasje i zainteresowania, ogromna wiedza i niegasnąca chęć poznania, czyniły z Niego osobę nietuzinkową, której optymizm i chęć życia udzielał się wszystkim, którzy mieli przyjemność być w Jego pobliżu. Wiedział bardzo wiele na temat najodleglejszych zakątków ziemi, ludzi, zwyczajów, przyrody, geografii. W Polsce szczególnie umiłował Tatry, w które często powracał i rzekę Krutynię, na spływy którą zabierał bliskie mu osoby. Piotr był wspaniałym mężem i troskliwym ojcem dwójki dzieci: Katarzyny oraz Tomasza. Miał też wokół siebie oddanych przyjaciół, na których mógł liczyć i którzy mogli zawsze liczyć na Niego. Nagle Piotra zabrakło, pozostał smutek rodziny i wszystkich, którzy Go znali.

Do zobaczenia Drogi Piotrze. Na zawsze pozostaniesz w naszej pamięci.

Stanisław Ziuzia
Lekarze stomatolodzy z Mrągowa



**Stanisław
Parfianowicz
(1956–2007)**

Stanisław Parfianowicz

Urodził się 24 maja 1921 roku w Leningradzie. Od 1927 do 1939 roku zamieszkiwał z rodzicami w Wilnie, gdzie ukończył liceum typu przyrodniczego, a w 1939 roku rozpoczął studia na wydziale lekarskim Uniwersytetu Stefana Batorego. Wybuch wojny przerwał świeżo rozpoczęte studia. Podejmuje różne dorywcze prace fizyczne a w 1942 roku zostaje wywieziony na przymusowe prace do Niemiec. W grudniu 1945 roku powraca do kraju. Od roku 1946 podejmuje ponownie studia lekarskie, tym razem w Akademii Medycznej w Łodzi, gdzie w roku 1951 uzyskuje dyplom lekarza. Jeszcze w czasie studiów, bo od 1948 roku pracuje jako młodszy asystent na oddziale chirurgicznym Szpitala Nr 9 w Łodzi. W październiku 1951 roku zostaje skierowany nakazem pracy do szpitala w Reszlu. W 1952 roku uzyskał zatwierdzenie pierwszego stopnia specjalizacji z zakresu chirurgii a od 1 stycznia 1953 roku rozpoczyna specjalizację drugiego stopnia z chirurgii pod kierunkiem dr. Jana Janowicza. 18 marca 1959 roku po zdaniu egzaminu przed komisją państwową uzyskuje drugi stopień specjalizacji z zakresu chirurgii.

Od 1 grudnia 1959 roku przenosi się z rodziną do Nidzicy gdzie zostaje zatrudniony na stanowisku dyrektora Szpitala Powiatowego i ordynatora oddziału chirurgii. W związku z przedłużającym się remontem kapitalnym szpitala i brakiem szans na szybkie jego zakończenie, w maju 1966 roku powraca do Reszla i obejmuje stanowisko ordynatora oddziału chirurgicznego szpitala. Po niespodziewanym wakacje ordynatora chirurgii Szpitala Powiatowego Nidzicy, przenosi się z Reszla i 1 lipca 1972 r. obejmuje to stanowisko.

Doktor Stanisław Parfianowicz był zabiegowcem wykonującym swe powołanie w okresie początków szczególnie szybkiego rozwoju chirurgii. Kiedy obserwowało się jak operował, w ruchach jego rąk w polu operacyjnym dostrzegało się jakąś elegancję, bez przesady można powiedzieć – sztukę techniki operacyjnej, wyuczoną od wspaniałych nauczycieli takich jak doktor Jan Janowicz. I choć nie

przeprowadzał skomplikowanych zabiegów operacyjnych wykraczających poza możliwości techniczne szpitala powiatowego, to rutynowe wykonywanie zabiegów w nadbrzuszu jak np. resekcja żołądka u chorego znieczulanego eterem metodą otwartą tzw. kapana, na oddechu własnym bez żadnego zwiócenia mięśni, przeprowadzanie przez losowo wyznaczonego asystenta, dla wielu współczesnych, wspaniałych chirurgów byłoby nie do wykonania. A on to robił i robił z dużym powodzeniem. Był jednym z pierwszych chirurgów, który dostrzegł znaczenie współpracy między chirurgią a raczkującą jeszcze wtedy polską anestezjologią.

W okresie jego największej aktywności zawodowej nie istniała współczesna, elektroniczna aparatura do monitorowania i techniki laboratoryjnej. Wszystkie czynności zmierzające do ratowania ludzkiego życia i zdrowia wynikały głównie z jego dużej wiedzy i wieloletniego doświadczenia. Nie było wydzielonych sal pooperacyjnych, a całe dnie i noce spędzane na ogólnych salach chorych przy łóżku operowanego pacjenta były ceną jaką płaćca żona, na którą w dużej mierze spadał trud wychowania trzech synów i córki. Niespodziewany pierwszy zawał na długie miesiące odsunął go od stołu operacyjnego i wywarł złe znamienne piętno na dalszy stan zdrowia i rozwój pełnej aktywności lekarza chirurga.

Jako wieloletni ordynator i dyrektor szpitala zyskał duży szacunek społeczności, której służył swą pracą i doświadczeniem oraz uznaniem wśród personelu szpitala i najbliższych współpracowników.

Zmarł 20 sierpnia 2007 roku. Na cmentarzu komunalnym w Nidzicy żegnała go rodzina, grono przyjaciół i dawnych współpracowników oraz byłych pacjentów, których leczył przed laty.

Andrzej Bujnowski

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