



Biuletyn Lekarski

Rok XXII, czerwiec 2011, numer 118



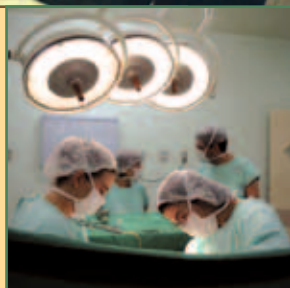
**ZASŁUŻONY LEKARZ
WARMII I MAZUR**

str. 9



**WOKÓŁ KONTRAKTÓW
LEKARSKICH**

str. 13



**VAT W USŁUGACH
MEDYCZNYCH**

str. 20

OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY



W NUMERZE:

Słowo redaktora naczelnego	2
Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie	3
Budżet na rok 2011	6
Uchwały Zjazdu	8
Laureaci odznaczenia Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur	9
Sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej	10
Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej	11
Rzecznik Praw Lekarza	13
Karta Praw Lekarza	13
Komunikat w sprawie OC lekarzy i lekarzy dentystów	14
„Siewca gorczycy” – felieton	15
Refundacja cen leków	16
Konkurs fotograficzny	17
Grunť, żebyśmy zdrowi byli	18
Tuż obok drogi	19
VAT w usługach medycznych	20
Absolwenci AMG – Wydział Lekarski Rocznik 1975–1981	20
Dolomity	22
XXI Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy	23
Informacje biura	24

SŁOWO REDAKTORA NACZELNEGO



Niniejszy numer „Biuletynu” jest poświęcony głównie zakończonemu w kwietniu zjazdowi lekarzy. W trakcie obrad delegaci podjęli szereg uchwał, które w istotny sposób odnoszą się do aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia. Publikujemy je w całości, zachęcając do lektury i refleksji.

W związku z wejściem w życie nowych przepisów dotyczących dokumentacji medycznej – rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. Nr 252, poz. 1697) – w środowisku medycznych powstało wiele wątpliwości, głównie odnośnie tego, czy nowe zasady dotyczą dokumentacji prowadzonej od 1 stycznia, czy też całą dotychczasową dokumentację należy dostosować do nowych wymagań prawa (np. konieczność numerowania stron, obowiązek dołączania upoważnień do uzyskiwania informacji i dokumentacji przez osoby trzecie). Chcę w tym miejscu uspokoić wszystkich – zgodnie z informacjami rzecznika Ministerstwa Zdrowia regulacje zawarte w rozporządzeniu mają zastosowanie do dokumentacji medycznej prowadzonej po 1 stycznia 2011 r. W rozporządzeniu dodatkowo określono przepisy przejściowe, dopuszczające prowadzenie dokumentacji w sposób określony w przepisach dotychczasowych przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia. Nie oznacza to jednak obowiązku dostosowania dokumentacji powstałej przed tym dniem do nowego rozporządzenia (np. jej przepisywania czy uzupełniania), a jedynie umożliwia podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych przygotowanie (tam, gdzie zachodzi taka potrzeba) nowych druków, formularzy, pieczętek lub dostosowanie systemu elektronicznego do nowych przepisów.

Nowe rozporządzenie określa dodatkowe obowiązki podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie oświadczeń pacjenta:

- o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia;
- o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia;
- o wyrażeniu zgody albo zezwolenie sądu opiekuńczego na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego, na zasadach określonych w rozdziale 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Ostatnie z oświadczeń ma nieco odmienny charakter od pozostałych – powinno być składane każdorazowo przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego tylko w przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta. W pozostałych przypadkach nie ma obowiązku zamieszczania go w dokumentacji medycznej wewnętrznej.

W przypadku świadczeń udzielanych np. przez lekarza rodzinnego zgoda na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego może być wyrażona ustnie bądź poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanym przez lekarza czynnościom (albo brak takiej woli).

Obowiązek dołączania ww. oświadczeń wynika z realizacji wprost zapisów zawartych w ustawie o prawach pacjenta w zakresie zachowania w tajemnicy informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych oraz do wskazania osoby, której takie informacje mogą być przekazane.

W art. 26 ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta stanowi, iż podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu bądź osobie upoważnionej przez pacjenta. Po śmierci pacjenta prawo wglądu do jego dokumentacji medycznej ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia. Nie jest wymagane złożenie odrębnego upoważnienia na wypadek śmierci. W przypadku lekarza rodzinnego oświadczenie złożone przez pacjenta zachowuje ważność do czasu jego odwołania lub zmiany – bez konieczności powtarzania przy każdej wizycie u lekarza.

Rozporządzenie łagodzi też zasady prowadzenia dokumentacji w formie elektronicznej i umożliwia włączanie do niej tzw. odzworowania cyfrowego (np. skanów) dokumentacji papierowej, np. wspomnianych wyżej oświadczeń.

Zbigniew Gugnowski

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

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

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

OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY WARMIŃSKO-MAZURSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W OLSZTYNIE

2 kwietnia w sali konferencyjnej im. Jana Rymiana Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie odbył się Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej.

Uczestników powitał Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej kol. Marek Ząbłocki, który w słowie wstępnym podkreślił, iż zjazd umożliwi środowisku lekarskiemu naszego województwa zajęcie stanowiska wobec problemów związanych z propozycjami reform ochrony zdrowia.

Minutą ciszy zebrani uczcili zmarłych kolegów, którzy w ostatnim okresie odeszli na wieczny dyżur.

Na zaproszenie komitetu organizacyjnego zjazd swoją obecnością zaszczylicili: Jan Maścianica, Wicewojewoda Warmińsko-Mazurski; prof. dr hab. Ryszard Górecki, Senator RP; dr n. med. Ryszard Wasiński, Dyrektor Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego; Halina Zaborowska-Boruch, Zastępca Prezydenta Miasta Olsztyn; prof. dr hab. n. med. Wojciech Maksymowicz, Dziekan Wydziału Nauk Medycznych UWM; Andrzej Zakrzewski, Dyrektor Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia; Jacek Łukaszewicz, Prezes Okręgowej Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej; dr Tadeusz Politewicz, Przewodniczący Zarządu Regionu Warmińsko-Mazurskiego OZZL i inni.

W swoim wystąpieniu, poza zwyczajowymi życzeniami owocnych obrad i podkreśleniem roli samorządu lekarskiego w systemie ochrony zdrowia,

Jan Maścianica zwrócił uwagę na ważne zmiany legislacyjne, nad którymi pracuje parlament. Poinformował o zakończeniu prac nad restrukturyzacją ratownictwa medycznego mających na celu utworzenie do końca roku zintegrowanego centrum powiadamiania ratunkowego, które zlokalizowane będzie w Państwowej Straży Pożarnej.

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Maksymowicz, dziękując samorządowi lekarskiemu za wsparcie nowego kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim, przedstawił wizję jego rozwoju oraz poinformował o uzyskaniu przez wydział uprawnień do nadawania stopnia doktora nauk medycznych. Zwrócił także uwagę na fakt, że finansowanie rozbudowy szpitala uniwersyteckiego jest zagrożone.

Dr Anna Lella w imieniu Macieja Hamankiewicza, Prezesa NRL, przedstawiła bieżące sprawy, jakimi zajmuje się Naczelna Rada Lekarska. Zwróciła uwagę na problem agresji wobec lekarzy oraz tworzenie Krajowego Indeksu Niedorzeczności w Ochronie Zdrowia.

Dr Jacek Łukaszewicz podziękował za wsparcie, jakie Warmińsko-Mazurskiej Izbie Lekarsko-Weterynaryjnej udzielił nasz samorządu w ostatnim konflikcie z Ministerstwem Rolnictwa.

Po wystąpieniach zaproszonych gości głos zabrał prof. dr hab. n. med. Wojciech A. Rowiński, Konsultant krajowy w dziedzinie transplantologii klinicznej. Wygłosił wykład „Społeczno-obyczajowe aspekty przeszczepiania

cd. na str. 4



narządów”, w którym, na podstawie informacji statystycznych i badań naukowych, przedstawił problem przeszczepiania narządów w Polsce od pierwszych przeszczepień nerek do stanu obecnego. Zwrócił uwagę, że w porównaniu z innymi państwami europejskimi, w naszym kraju przeszczepów jest mało, co jest związane m.in. z niedoskonałym prawem.

Zwyczajem poprzednich zjazdów, także na tym zjeździe uhonorowano naszych kolegów lekarzy odznaczeniem Zasłużony Lekarz Warmii i Mazur. W imieniu kapituły sylwetki nagrodzonych zaprezentowali Kanclerz kapituły kol. Leszek Dudziński oraz Sekretarz kapituły kol. Zofia Annusewicz-Kot. W gronie odznaczonych znaleźli się: Danuta Dąbrowska-Parfianowicz, Leszek Frąckowiak, Danuta Kozłowska-Trusewicz, Anna Lella, Janina Lubierda-Zapaśnik, Krystyna Makowska, Tadeusz Reguła, Jerzy Siebiesiuk, Olga Szałkiewicz i Magdalena Wielgosz.

Po uroczystej ceremonii wręczenia odznaczeń zjazd uhonorował kolegów za osiągnięcia naukowe. Nagrody finansowe otrzymali:

- dr n. med. Leszek Paweł Gromadziński na podstawie rozprawy doktorskiej „Znaczenie doplera tkankowego w rozpoznaniu zatorowości płucnej u chorych z przewlekłą niewydolnością serca” (9.06.2010 r., Warszawski Uniwersytet Medyczny; promotor w przewodzie doktorskim: prof. dr hab. Piotr Pruszczyk),
- dr n. med. Danuta Kozłowska-Trusewicz na podstawie rozprawy doktorskiej „Ocena funkcji nerek u pacjentów bez wcześniej wykrytych chorób nerek, leczonych w NZOZ OL-MED” (24.11.2010 r., Uniwersytet Medyczny w Białymstoku; promotor w przewodzie doktorskim: prof. dr hab. n. med. Jolanta Małyszko),
- dr n. med. Agnieszka Strepikowska na podstawie rozprawy doktorskiej „Analiza czynników prognostycznych udaru mózgu z wykorzystaniem sztucznych sieci neuronowych” (15.04.2010 r., Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu; promotor w przewodzie doktorskim: prof. dr hab. n. med. Adam Buciński),
- dr n. med. Monika Joanna Tywończuk-Szulc na podstawie rozprawy doktorskiej „Rak krtani w województwie warmińsko-mazurskim (1998–2007): analiza epidemiologiczno-kliniczna i ocena wyników leczenia” (10.06.2010 r., Gdański Uniwersytet Medyczny; promotor w przewodzie doktorskim: prof. dr hab. Czesław Stankiewicz),
- dr n. med. Janusz Reguła na podstawie rozprawy doktorskiej „Rola audytu klinicznego i organizacyjnego w opiece paliatywnej” (27.05.2010 r., Gdański Uniwersytet Medyczny; promotor w przewodzie doktorskim: prof. dr hab. Krystyna de Walden-Gałuszko).

W części roboczej zjazd pod przewodnictwem kol. Krzysztofa Tytmana wysłuchał wystąpienia Prezesa Marka Zabłockiego, który przedstawił problemy, jakimi zajmował się samorząd w mijającej kadencji. Przyznał, że samorząd koncentrował się głównie na pakiecie ustaw zdrowotnych. Okręgowa Rada Lekarska wskazywała na zagrożenia dla dalszego funkcjonowania ochrony zdrowia w Polsce, które niosą projekty ustaw:

- o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
- o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- o działalności leczniczej,
- o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Kwestiami priorytetowymi podczas spotkań samorządu z parlamentaryzmi były:

- zmiany zapisów w pakiecie ustaw zdrowotnych,
 - staż podyplomowy lekarzy,
 - egzamin państwowy,
 - zatrudnianie lekarzy w indywidualnych praktykach
 - rejestr praktyk prowadzony przez izby lekarskie.
- Ważne wydarzenia podczas kadencji samorządu:
- powołanie Rzecznika Praw Lekarza i Mediatora Izby,
 - wybór kol. Anny Lelli, Wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej, na stanowisko sekretarza generalnego ERO-FDI (Europejskiej Regionalnej Organizacji Światowej Federacji Dentystycznej).
 - nawiązanie współpracy z Obwodem Kaliningradzkim na podstawie Programu Współpracy Transgranicznej Litwa-Polska-Rosja 2007–2013, obejmującego cztery priorytety. Postanowiono włączyć się do współpracy w priorytecie drugim – Wspieranie rozwoju społecznego, gospodarczego i przestrzennego. Naszym zadaniem będzie kształcenie lekarzy rodzinnych.
 - wpisanie naszej izby na listę CMKP – listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia kursów specjalizacyjnych w dziedzinie zdrowia publicznego. Postanowiono, że uczestnikami kursów będą członkowie W-MIL.
 - organizacja wspólnie z chórem Medici pro Musica I Ogólnopolskiego Koncertu Lekarzy, który odbył się 16 października ubiegłego roku w Bazylice konkatedralnej św. Jakuba Apostoła w Olsztynie. W koncercie wzięły udział chóry lekarskie z Okręgowych Izb Lekarskich w Szczecinie, Warszawie, Poznaniu i Olsztynie. Koncert współfinansowała Naczelna Izba Lekarska.
 - we wrześniu ubiegłego roku odbyły się XX Żeglarskie Mistrzostwa Polski Lekarzy połączone z Rodzinnym piknikiem lekarzy organizowane przez Komisję Kultury i Sportu.
 - organizacja w siedzibie W-MIL wystaw malarskich i fotograficznych prac lekarzy. W najbliższym czasie planowane jest wydanie albumu fotografii wybranych w konkursie na temat Warmii i Mazur.
 - propagowanie wśród członków W-MIL idei wzajemnego wspierania się lekarzy i lekarzy dentystów poprzez ułatwianie dostępu do świadczeń zdrowotnych.
 - realizacja pomysłu wydania legitymacji członkom W-MIL. Pierwsze legitymacje otrzymali delegaci i goście Zjazdu.
- Następnie Zjazd zapoznał się ze sprawozdaniem z działalności organów statutowych izby i udzielił im absolutorium. Przyjął także budżet na nowy rok oraz po dyskusji przyjął następujące uchwały:
- w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania budżetu oraz zatwierdzenia sprawozdania finansowego Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie za 2010 r.,
 - w sprawie podziału wyniku finansowego netto za 2010 r.,
 - w sprawie budżetu Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie na 2011 r.
- Zjazd uchwalił również cztery apele, które publikujemy w całości na str. 8 „Biuletynu”.
- Po wyczerpaniu porządku obrad kol. Krzysztof Tytman zamknął obrady Okręgowego Zjazdu Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

Zbigniew Gugnowski



Prezes ORL
Marek Zabłocki



Wiceprezes NRL
Anna Lella



Wiceprezydent Olsztyna
Halina Zaborowska-Boruch



Dziekan Wydz. Nauk Medycz.
prof. Wojciech Maksymowicz



BUDŻET NA ROK 2011

OKRĘGOWA WARMIŃSKO-MAZURSKA IZBA LEKARSKA

Okręgowa Izba Lekarska	Plan 2011
I. PRZYCHODY	1 662 924
1. Składki	1 297 080
2. Wpłaty	105 000
2.1. Praktyki	35 000
2.2. Bioetyka	75 000
3. Dotacja z budżetu państwa	62 598
4. Dotacja z Urzędu Marszałkowskiego	11 300
5. Gospodarka	150 000
6. Biuletyn	15 000
7. Odsetki	15 946
8. Inne / Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej	1000
II. KOSZTY	1 738 924
1. Rozliczenie dotacji z budżetu państwa	215 250
1.1. OROZ	120 000
1.2. OSL	43 000
1.3. Okręgowy Rejestr Lekarski	46 250
1.4. Prawo wykonywania zawodu	6 000
2. Rozliczenie dotacji z Urzędu Marszałkowskiego	17 300
2.1. Staż podyplomowy	17 300
3. Koszty ORL	1 484 250
3.1. Biuro	648 600
3.2. Zjazd	2 000
3.3. Biuletyn	93 000
3.4. Gospodarka	31 500
3.5. Komisja Bioetyczna	55 000
3.6. Pozostałe koszty ORL	654 150
3.6.1. Posiedzenia ORL i Prezydium ORL	97 000
3.6.2. Komisje problemowe	362 150
3.6.3. Składka na NIL	195 000
4. Pozostałe koszty / podatek od nieruchomości i pozostałe	22 124
III. Wynik z działalności Izby	/-/ 76 000
IV. WYDATKI CELOWE	
1. Zakup majątku trwałego, wyposażenia i wartości niematerialnych i prawnych	6 500

I. Plan działalności finansowanej ze składek członkowskich

Okręgowa Rada Lekarska / Biuro Izby i Komisje Problemowe/	Plan 2011
I. PRZYCHODY ORL	1 349 026
1. Składki lekarzy i lekarzy dentystów bieżące	1 297 080
2. Wpłaty z tytułu praktyk	35 000
3. Odsetki od lokat i rachunków bankowych, zaległych składek	15 946
4. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej / odsetki od pożyczek	1 000

II. KOSZTY ORL	1 326 874
1. Koszty Biura	648 600
1.1. Materiały + energia	80 000
1.2. Usługi obce	195 300
1.3. Podatki i opłaty	12 300
1.4. Wynagrodzenia	213 000
1.5. Składki zus i inne	50 000
1.6. Amortyzacja	98 000
2. Składka na NIL	195 000
3. Zjazd	2000
4. Posiedzenia ORL /delegacje, diety, koszty kapituły i inne/	20 000
5. Posiedzenia Prezydium /wynagrodzenia, diety delegacje, amortyzacja, telefony/	77 000
6. KOMISJE PROBLEMOWE	362 150
6.1. Komisja Kultury i Sportu	106 000
w tym działalność Chóru	26 000
6.2. Doskonalenie Zawodowe Lekarzy i Lekarzy Dentystów	176 000
6.2.1. Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów	75 000
6.2.2. Komisja Kształcenia	55 000
6.2.3. XI Zjazd Naukowo-Szkoleniowy	10 000
6.2.4. „Rocznik Medyczny”	36 000
6.3. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej	8 400
6.4. Komisja Socjalna	30 000
6.5. Pozostałe komisje	41 750
6.5.1. Komisja Organizacyjno-Prawna	1 000
6.5.2. Komisja Ubezpieczeń Lekarzy	1 000
6.5.3. Komisja Lekarzy POZ	1 000
6.5.4. Komisja Młodych Lekarzy	15 000
6.5.5. Komisja Emerytów	8 000
6.5.6. Komisja Etyki	1 000
6.5.7. Komisja Współpracy z Zagranicą	5 000
6.5.8. Komisja Stomatologiczna	5 000
6.5.9. Komisja Rejestracji i Prawa Wykonywania Zawodu	1 000
6.5.10. Komisja Prywatnych Praktyk	1 000
6.5.11. Okręgowa Komisja Wyborcza	2 000
6.5.12. Okręgowa Komisja Rewizyjna	750
7. Pozostałe koszty	22 124
7.1. Podatek od nieruchomości	16 124
7.2. Pozostałe koszty /szkol. radców, del. prac/	6 000
III. Różnica przychody – koszty	+ 22152

IV. WYDATKI CELOWE	
1. Zakup majątku trwałego, wyposażenia i wartości niematerialnych i prawnych	6500

BIULETYN	Plan 2011
I. PRZYCHODY	15 000
1.1. Reklamy i inserty	15 000
II. KOSZTY	93 000
1. Koszty redakcyjne	9 100
1.1. Usługi obce	3 000
1.2. Amortyzacja	1 100
1.3. Koszty delegacji	5 000
2. Koszty druku	66 800
3. Koszty kolportażu	17 100
III. Różnica przychody – koszty	/- 78 000

II. Pozostałe źródła przychodów i kosztów

BIOETYKA	Plan 2011
I. PRZYCHODY	75 000
II. KOSZTY	55 000
1. Materiały	1 300
2. Usługi obce	4 800
3. Wynagrodzenia	43 000
4. Składki zus	4 900
5. Inne	1 000
III. Różnica przychody – koszty	+ 20 000

GOSPODARKA	Plan 2011
I. PRZYCHODY	150 000
1. Przychody z tytułu umów najmu	68 000
2. Prowizja z tytułu ubezpieczeń	57 000
3. Wynajem powierzchni	25 000
4. Pozostałe	-
II. KOSZTY	31 500
1. Gazeta lek. i inne	1 500
2. Usługi obce	30 000
III. Różnica przychody – koszty	+ 118 500

III. Wydatki podlegające rozliczeniu dotacji otrzymanej z budżetu państwa

TREŚĆ	Plan 2011
I. PRZYCHODY OROZ	34 897
II. KOSZTY OROZ	120 000
1. Materiały	2 300
2. Usługi obce /minus zwrot kosztów postępowania/	37 200
3. Pozostałe koszty /szkolenia/	4 000
4. Wynagrodzenia /osobowe i bezosobowe/	61 000
5. Składki ZUS	6 000
6. Amortyzacja	0
7. Pozostałe	9 500

7.1. Czynsz	-
7.2. Inne /w tym koszty delegacji świadków, rzeczników/	5 500
7.3. Diety samorządowe	4 000
III. Różnica przychody – koszty	/- 85 103
I. PRZYCHODY OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO	12 505
II. KOSZTY OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO	43 000
1. Materiały	1 100
2. Usługi obce /minus zwrot kosztów postępowania/	19 000
3. Pozostałe koszty /szkolenia/	3 000
4. Wynagrodzenia	16 000
5. Składki zus	1 900
6. Amortyzacja	300
7. Pozostałe	1 700
7.1. Czynsz	0
7.2. Koszty delegacji świadków i pozostałe	1 200
7.3. Dieta samorządowa	500
III. Różnica przychody – koszty	/- 30 495
I. PRZYCHODY OKRĘGOWEGO REJESTRU LEKARZY	13 450
II. KOSZTY OKRĘGOWEGO REJESTRU LEKARZY	46 250
1. Materiały	800
2. Usługi obce	200
3. Podatki i opłaty	0
4. Wynagrodzenia /minus nagroda za prowadzenie rejestru/	38 650
5. Składki zus	6 000
6. Amortyzacja	600
7. Pozostałe	0
7.1. Czynsz	0
7.2. Inne	0
III. Różnica przychody – koszty	/- 32 800
I. PRZYCHODY PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU	1 746
II. KOSZTY – PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU	6 000
1. Materiały + energia	400
2. Usługi obce	130
3. Pozostałe koszty	0
4. Wynagrodzenia	4 300
5. Składki zus	670
6. Amortyzacja	500
7. Pozostałe	0
7.1. Czynsz	0
7.2. Inne	0
8. Koszty dokumentów	0
III. Różnica przychody – koszty	/- 4 254
I. Przychody ORL z tytułu dotacji z budżetu państwa	62 598
II. Koszty ORL z tytułu rozliczenia dotacji z budżetu państwa	215 250
III. Wynik działalności dotowanej	/- 152 652
I. Przychody ORL z tytułu dotacji z Urzędu Marszałkowskiego /staż podyplomowy/	11 300
II. Rozliczenie dotacji z Urzędu Marszałkowskiego /staż podyplomowy/	17 300
III. Wynik działalności dotowanej	/- 6 000

UCHWAŁY ZJAZDU

APEL Nr 1
XXVIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie
z dnia 2 kwietnia 2011r.

do Parlamentarzystów,
Premiera Rządu RP, Ministra Zdrowia, Rzecznika Praw Obywatelskich,
Rzecznika Praw Pacjenta

Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie apeluje o podjęcie działań zmierzających do nowelizacji obowiązujących aktów prawnych, polegającej na zniesieniu lub ograniczeniu nadmiernych barier administracyjnych stawianych w wykonywaniu zawodu, lekarzom i lekarzom denty stom, będących przedsiębiorcami.

W ostatnich latach zauważa się systematyczny wzrost obciążeń, w tym również obciążeń finansowych, nakładanych na przedsiębiorców. Problem ten dotyka również obojętnie lekarzy i lekarzy denty stom wykonujących działalność gospodarczą, bezpośrednio lekarzy i lekarzy denty stom, którzy obowiązkowo, zagrożone wysokimi karami, zdaje się całkowicie zapominać, iż zawody lekarza i lekarza denty stom to zawody zaufania publicznego, których wykonywanie wiąże się m.in. z misją niesienia pomocy. W wyniku nieprzemysłowych działań legislacyjnych idee te ulegają systematycznej deprecjacji, doprowadzając do wykonywania tych zawodów wyłącznie do sprzedaży usług.

Niewątpliwie w interesie środowiska lekarskiego, samych pacjentów, a także w interesie Państwa jest to, by lekarze i lekarze denty stom mieli również możliwość wykonywania zawodu w ramach działalności gospodarczej. Niestety działania legislacyjne powodują, iż forma ta staje się coraz mniej atrakcyjna, z uwagi na konieczność spełnienia szeregu czysto biurokratycznych wymagań.

W celu uniknięcia negatywnych konsekwencji tego stanu rzeczy należy zadbać, by obowiązujące prawo nie zniechęcało lekarzy i lekarzy denty stom do wykonywania zawodu w ramach działalności gospodarczej i nie uderzało w godność zawodu lekarza i lekarza denty stom.

Przewodniczący

APEL Nr 3
XXVIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie
z dnia 2 kwietnia 2011r.

do Parlamentarzystów,
Premiera Rządu RP, Ministra Zdrowia, Rzecznika Praw Obywatelskich,
Rzecznika Praw Pacjenta

Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie apeluje o podjęcie wszelkich działań w celu zmiany zapisów tzw. ustawy refundacyjnej, dotyczących zasad wystawiania recept na leki refundowane.

Nie można zgodzić się na wprowadzenie regulacji prawnej, która obarcza lekarzy i lekarzy denty stom odpowiedzialnością w każdym przypadku wystawienia recepty niezgodnej z uprawnieniami świadczeniobiorcy.

W aktualnym stanie prawnym lekarze nie mają żadnych możliwości weryfikacji danych podawanych przez pacjentów.

Sankcje za wypisanie nieprawidłowej recepty, są tak dotkliwe, że istnieje realne ryzyko, że radykalnie zmniejszy się liczba lekarzy, którzy odważą się podpisać z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy uprawniające ich do wystawiania tego typu recept, czego konsekwencją będzie ograniczenie dostępu pacjentów do leków refundowanych.

Sekretarz
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
WMi, w Olsztynie
Dr n. med. Grzegorz Roman

Przewodniczący
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
WMi, w Olsztynie
Dr n. med. Krzysztof Tytman

APEL Nr 2
XXVIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie
z dnia 2 kwietnia 2011r.

do Okręgowej Rady Lekarskiej Warmińsko-Mazurskiej
Izby Lekarskiej w Olsztynie

Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie apeluje o podjęcie wszelkich działań mających na celu rozpowszechnienie wśród członków Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie idei niesienia pomocy lekarzom i lekarzom denty stom w rozwiązywaniu problemu uzależnień.

W związku z coraz trudniejszymi warunkami pracy, ograniczenia finansowe, zmiany legislacyjne, pogłębiający się dyskomfort spowodowany nieadekwatnymi do wysiłku i odpowiedzialności zarobkami, trudności pogodzenia życia zawodowego i prywatnego, narastająca groźba penalizacji, rośnie poziom frustracji i osamotnienia lekarzy.

Bez wsparcia środowiska lekarskiego osoby, które próbują uciec od swoich problemów, regulować swoje emocje i uczucia za pomocą alkoholu i innych używek są narażone na utratę prestiżu społecznego, zdrowia a nawet życia.

Wydaje się więc istotne, by uaktywnić środowisko lekarskie do reagowania na sygnały dotyczące uzależnionego lekarza w miejscu pracy w sposób skuteczny, zyczliwy, taktowny z poszanowaniem godności osobistej i zawodu lekarza.

Sekretarz
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
WMi, w Olsztynie
Dr n. med. Grzegorz Roman

Przewodniczący
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
WMi, w Olsztynie
Dr n. med. Krzysztof Tytman

APEL Nr 4
XXVIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie
z dnia 2 kwietnia 2011r.

do Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

Okręgowy Zjazd Lekarzy Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie apeluje o podjęcie wszelkich działań wspierających rozwój Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie oraz Szpitala Uniwersyteckiego z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Przedstawiciele samorządu lekarskiego priorytetowo traktują kwestię bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców Regionu Warmii i Mazur, a tego zadania nie da się zrealizować bez dopływu kolejnych pokoleń kadr lekarzy i lekarzy denty stom. Zapewnienie odpowiedniej infrastruktury klinicznej, między innymi poprzez skorzystanie z projektu „Rewitalizacja obiektów powojennych przy ul. Warszawskiej – Szpital Uniwersytecki” jest niezbędnym warunkiem do funkcjonowania i rozwoju Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie oraz Szpitala Uniwersyteckiego z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Sekretarz
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
WMi, w Olsztynie
Dr n. med. Grzegorz Roman

Przewodniczący
Okręgowego Zjazdu Lekarzy
WMi, w Olsztynie
Dr n. med. Krzysztof Tytman



LAUREACI ODZNACZENIA ZASŁUŻONY LEKARZ WARMII I MAZUR

Danuta Dąbrowska-Parfianowicz

Absolwentka AM w Białymstoku, specjalista z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, obecnie pracownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie, wieloletni ordynator Oddziału Intensywnej Terapii w Szpitalu Wojewódzkim w Olsztynie, oddany lekarz i nauczyciel szerokiego grona lekarzy.

Leszek Frąckowiak

Absolwent AM w Białymstoku, doktor nauk medycznych, specjalista z zakresu położnictwa i ginekologii oraz endokrynologii, wieloletni ordynator Oddziału Położniczo-Ginekologicznego ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie, działacz samorządu lekarskiego II kadencji, wspaniały organizator, lekarz oddany pacjentom.

Danuta Kozłowska-Trusewicz

Absolwentka AM w Białymstoku, doktor nauk medycznych, specjalista z zakresu chorób wewnętrznych oraz organizacji ochrony zdrowia; niezwykle aktywna w pracy samorządu lekarskiego od początku reaktywowania izb lekarskich, sumienny, odpowiedzialny i pracowity lekarz.

Anna Lella

Lekarz dentysta, absolwentka AM w Gdańsku, specjalista z zakresu periodontologii, konsultant wojewódzki w tej dziedzinie, nieprzejednany społecznik i doskonały organizator, aktywny członek samorządu lekarskiego, w swojej pracy wykracza daleko poza granice województwa warmińsko-mazurskiego. Obecnie jest Wiceprezesem NRL i pełni prestiżową funkcję sekretarza generalnego ERO-FDI.

Janina Luberda-Zapaśnik

Absolwentka AM w Gdańsku, doktor nauk medycznych, specjalista z zakresu pediatrii i analityki, od początku pracy zawodowej związana z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym w Olsztynie, obecnie na emeryturze. Aktywny społecznik, lekarz szczególnie zasłużo-

ny dla rozwoju służby zdrowia na Warmii i Mazurach, animator działalności charytatywnej.

Krystyna Makowska

Absolwentka AM w Warszawie, specjalista z zakresu pediatrii i hematologii, od początku pracy zawodowej związana z Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym w Olsztynie, pełniła funkcję konsultanta wojewódzkiego ds. hematologii i onkologii dziecięcej, obecnie na emeryturze. Ma ogromny wkład w stworzenie i rozwój hematologii i onkologii dziecięcej w regionie Warmii i Mazur, swoją postawą uzyskuje powszechny autorytet i szacunek.

Tadeusz Reguła

Absolwent AM w Łodzi, specjalista z zakresu chorób wewnętrznych, wieloletni ordynator Oddziału Wewnętrznego Szpitala w Działdowie, doskonały specjalista, wzór rzetelnej wiedzy i zaangażowania w pomoc chorym.

Jerzy Siebiesiuk

Absolwent AM w Białymstoku, specjalista z zakresu chorób wewnętrznych, wieloletni dyrektor Szpitala Powiatowego w Giżycku, cieszący się zaufaniem i sympatią współpracowników i pacjentów.

Olga Szwatkiewicz

Absolwent AM w Poznaniu, doktor nauk medycznych, specjalista z zakresu pediatrii i medycyny społecznej, wieloletni ordynator w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie, oddany lekarz i przyjaciel dzieci.

Magdalena Wielgosz

Absolwent AM w Warszawie, specjalista z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, wieloletni ordynator Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala w Działdowie, wychowawca wielu anestezjologów, sumienny, odpowiedzialny i pracowity lekarz, doceniany przez pacjentów i współpracowników.

Redakcja



Sala obrad



Goście Zjazdu

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO WARMIŃSKO-MAZURSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ ZA OKRES OD 1 STYCZNIA 2010 R. DO 31 GRUDNIA 2010 R.

Na Okręgowym Zjeździe Lekarzy rozpoczynającym VI kadencję na członków Okręgowego Sądu Lekarskiego wybrano następujących lekarzy i lekarzy stomatologów: Krzysztofa Bednarskiego, Annę Betley-Dudę, Jerzego Bortkiewicza, Tomasza Bujnowskiego, Elżbietę Chodkowską-Redzik, Andrzeja Górskiego, Emilię Klimek-Krankowską, Julię Kopańską, Annę Krakowińską, Andrzeja Lipińskiego, Tadeusza Matuszewicza, Piotra Niemiera, Marię Pieszak, Krystynę Przybyłek, Marka Sajkowski, Jadwigę Snarską, Grażynę Sorboj – Sucharską, Waldemara Stawskiego, Grażynę Sykisz-Mikucką, Marię Świetlik, Krzysztofa Woźniaka, Marka Woźniaka, Alicję Zagożdżon, Zygmunta Ziółkiewicza, Katarzynę Żółkiewicz-Kabać.

Członkowie OSL wybrali na przewodniczącego lek. Piotra Niemiera, a na zastępców lek. dent. Krystynę Przybyłek i lek. Zygmunta Ziółkiewicza.

W okresie sprawozdawczym do Sądu wpłynęło 13 nowych wniosków o ukaranie lekarzy.

Z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostały dwie sprawy – dotyczyły lekarza ginekologii i kardiochirurga. Jedną z tych spraw NSL powierzył naszemu Sądowi Lekarskiemu, a dotyczy ona lekarza Białostockiej Izby Lekarskiej obwinianego z art. 1 i 52 KEL.

Łącznie OSL miał do rozpoznania 15 spraw dotyczących 18 lekarzy. Okręgowy Sąd Lekarski przeprowadził 10 postępowań zakończonych wydaniem 11 orzeczeń. Siedem spraw zostało przesłanych do Naczelnego Sądu Lekarskiego, ponieważ obwinieni lekarze i pokrzywdzeni odwołali się od orzeczenia OSL:

- w jednej sprawie NSL w ustrzymał w mocy orzeczenie OSL,
- w jednej uchylił w całości orzeczenie OSL, w drugiej – w części,
- cztery sprawy oczekują na rozpoznanie.

Do rozpoznania w następnym okresie sprawozdawczym pozostało pięć spraw.

Główny zarzut stawiany lekarzom dotyczył niestaranności postępowania diagnostycznego i leczniczego (art. 8 KEL przewija się w dziewięciu sprawach), pozostałe zarzuty dotyczyły naruszenie art. 1, 9, 12, 25, 40, 13.

Sprawy rozpatrywane przez OSL dotyczyły następujących specjalizacji: medycyna rodzinna – 2, neurologia – 1, onkologia – 1, ginekologia – 3, psychiatria – 1, stomatologia – 2, kardiochirurgia – 1.

W 10 rozpoznanych sprawach zapadło (11) następujących orzeczeń:

- uniewinnienie – trzy sprawy,
- upomnienie – pięć spraw,
- kara pieniężna – jedna sprawa,
- zawieszenie prawa wykonywania zawodu – dwie sprawy.

Okręgowy Sąd Lekarski na posiedzeniach niejawnych wydał 16 postanowień, w tym: 15 o utrzymaniu w mocy postanowienia Okręgowego Rzecznika, jedno – o uchyleniu postanowienia Rzecznika.

W dniach 23 stycznia oraz 10 kwietnia 2010 r. odbyło się szkolenie dla członków Okręgowego Sądu Lekarskiego i Okręgowych Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej na temat „Odpowiedzialność zawodowa lekarzy i lekarzy dentyistów w aspekcie nowej ustawy o izbach lekarskich” przeprowadzone przez SSN – Feliksa Tarczyńskiego i sędziego Andrzeja Kamińskiego.

*Przewodniczący
Okręgowego Sądu Lekarskiego
Lek. Piotr Niemier*

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ WARMIŃSKO- -MAZURSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W OLSZTYNIE ZA OKRES OD 1 STYCZNIA 2010 R. DO 31 GRUDNIA 2010 R.

W czasie wyborów do Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie oprócz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, na Okręgowym Zjeździe Lekarzy rozpoczynającym VI kadencję, spośród lekarzy i lekarzy stomatologów, na Zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wybrano lekarzy: Dariusza Baniewskiego, Marka Bienieckiego, Adama Boka, Małgorzatę Borkowską-Sztachńską, Roberta Boronia, Jerzego Bubelę, Krzysztofa Cebulaka, Monikę Jabłońską, Agatę Karczewską, Dariusza Kaźmierczaka, Jerzego Komarzewskiego, Zygmunta Kozielca, Mirosławę Kozłowską, Piotra Kulpakę, Wandę Madej-Roszkó, Ewę Miłosz, Małgorzatę Muzolf, Wiesława Pestę, Daniela Przybycienia, Leszka Regulę, Janusza Siłakowskiego, Annę Szalcunas-Olsztyn, Joannę Szymaniewicz-Czuźdaniuk, Andrzeja Tarasiuka, Wiesławę Włodarczyk-Szczepańską, Danutę Zawadzką oraz lekarzy dentyków: Krzysztofa Ciecuchę, Leszka Czaplińskiego, Małgorzatę Eliszewską Eugeniusza Grygoruka, Reginę Łukaszewicz, Cezarego Wieczorka.

Lek. Monika Jabłońska w połowie roku zrezygnowała z pełnienia funkcji Z-cy Rzecznika ze względów formalnych – kontrakt o pracę wyklucza możliwość przyjazdów do Izby Lekarskiej w godzinach pracy.

Podsumowanie pracy Rzecznika:

- w okresie sprawozdawczym do Rzecznika wpłynęło 117 spraw,
- z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostało 28 spraw,
- w sumie prowadzono postępowania w 145 sprawach, zakończono postępowania w 96 sprawach,
- na następny okres sprawozdawczy pozostało 49 spraw, w tym sześć zawieszonych z powodu toczących się postępowań karnych,
- do Okręgowego Sądu Lekarskiego skierowano 10 wniosków o ukaranie, które dotyczyły 14 lekarzy,
- cztery sprawy skierowano do Mediatora,
- w 40 sprawach wydano postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego,
- w 40 sprawach wydano postanowienia o umorzeniu postępowania,
- dwie sprawy przekazano do prowadzenia innej izbie lekarskiej.

Na 80 postanowień o odmowie lub umorzenie do Okręgowego Sądu Lekarskiego wpłynęło 25 zażaleń:

- w 20 sprawach OSL wydał postanowienie o utrzymaniu postanowienia OROZ,
- pięć postanowień uchylił i zwrócił Rzecznikowi do ponownego rozpoznania (jedna sprawa została przekazana do Rzecznika innej Izby).

W skargach zarzuty poruszały następujące kwestie:

nieprawidłowe postępowanie diagnostyczne i lecznicze zakończone zgonem	13
powikłania chorobowe, uszkodzenie ciała	44
żądanie korzyści materialnej	–
poświadczenie nieprawdy	–
nieetyczne zachowanie lekarza	6
naruszenie praw chorych psychicznie	2
konflikty między lekarzami	1
inne	30
Razem	96

Rodzaj przewinienia z uwzględnieniem specjalizacji:

internistyczne dorosłych	55
internistyczne dzieci	2
chirurgia dorosłych	11
chirurgia dzieci	–
ginekologia i położnictwo	6
psychiatryczne	2
stomatologiczne	13
inne	7
Razem	96

Lek. Rafał Suszkiewicz
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

MED-DENT SERWIS

PROFESJONALNE WYPOSAŻENIE GABINETÓW STOMATOLOGICZNYCH

10
Z LAT
RYNKU



KONCÓWKI



ENDODONCJA



MIKROSKOPY



OŚWIETLLENIE



AUTOKLAWY

UNITY
STOMATOLOGICZNE

aidec
A-DEC 500



SZKOLENIA

APARATY RTG



sirona

HELIODENT PLUS



aidec
A-DEC 300

MED-DENT SERWIS

mgr inż. Adam Jończyk

Regionalny przedstawiciel A-DEC
(dystrybucja i autoryzowany serwis),
kompleksowe wyposażenie i serwis
gabinetów stomatologicznych

tel. 603 754 115

tel./fax (87) 610 92 56

e-mail: mds-elk@wp.pl

EDS

Pełna oferta i Informacja cenowa na stronie

e-dentalshop.pl



RZECZNIK PRAW LEKARZA

Wokół kontraktów lekarskich

Wszyscy zapewne pamiętamy niedawne wydarzenia w Sejmie i protest głodowy, związany z wprowadzeniem przez Parlament możliwości wykonywania zawodu pielęgniarstwa w ramach kontraktu. Panie (wśród protestujących nie było mężczyzn), decydując się na tak drastyczną formę protestu tłumaczyły i przedstawiały swoje racje, które, jak należy się domyślać, po części brały się z obserwacji funkcjonowania istniejących już kontraktów lekarskich.

Nie mam zamiaru oceniać i polemizować z argumentami protestujących. Mogę jedynie oświadczyć, iż te opory i obawy po części rozumiem. Zrozumienie to bierze się z krytycznych sygnałów, jakie docierają do mnie, jako Rzecznika Praw Lekarzy, od tych, którzy wykonują zawód na podstawie kontraktu, a także z moich własnych doświadczeń i obserwacji.

Śpieszę jednak wyjaśnić, iż problem nie leży w tym, że „kontrakt lekarski”, jako umowa cywilnoprawna, jest umową mniej korzystną od umowy o pracę. Niewątpliwie świadczenie pracy w ramach stosunku cywilnoprawnego dla obu stron umowy jest rozwiązaniem korzystniejszym pod względem finansowym niż zatrudnienie na podstawie umowy o pracę. Jest

to, jak sądzę, jeden z głównych względów, dla którego wielu lekarzy nie wróciłoby do umowy o pracę. Problem polega na czym innym. W opracowaniu Łukasza Kajda „Przedmiot umowy starannego działania a umowy o dzieło w kontekście kontraktów lekarskich” można znaleźć takie zdanie: „Niezbędne jest jednak zachowanie rozsądku przy kreowaniu stosunku cywilnoprawnego i zadbanie o to, aby umowa łącząca strony odpowiadała przepisom prawa (...)”. Polecam gorąco tę myśl, bowiem wszystkie moje krytyczne uwagi odnośnie niektórych kontraktów wiążą się z zarzutem braku zdrowego rozsądku. Żeby przybliżyć, o co mi chodzi, chciałbym podzielić się spostrzeżeniami z mojej pracy adwokata. W wielu przypadkach, gdy opiniowałem umowę cywilną, to po jej przeczytaniu wiedziałem, która ze stron umowy sporządziła jej projekt. W umowie po stronie twórcy projektu umowy zawsze było więcej praw i mniej obowiązków, natomiast po drugiej stronie była sytuacja odwrotna – więcej obowiązków niż praw. Te różnice były szczególnie widoczne w kwestiach dotyczących kar umownych. Tendencje te, niestety, widoczne są również w sferze kontraktów lekarskich.

cd. na str. 14

WYTNIJ I ZACHOWAJ

KARTA PRAW LEKARZA

WYBÓR OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW PRAWNYCH.
STAN PRAWNY NA DZIEŃ 12.05.2010 R.

III. Prawa lekarza, o których stanowi ustawa o izbach lekarskich:

1. Prawo wybierania i bycia wybranym do organów samorządu lekarzy – art. 9 ust. 1,
2. Prawo do uzyskiwania informacji o działalności izb lekarskich – art. 9, ust. 2,
3. Prawo do korzystania z pomocy izb lekarskich w zakresie doskonalenia zawodowego tj. art. 9, ust. 3, pkt a,
4. Prawo do korzystania z pomocy izb lekarskich w zakresie ochrony właściwych warunków wykonywania zawodu lekarza – art. 9, ust. 3, pkt. c.
5. Prawo do korzystania ze świadczeń socjalnych izb lekarskich oraz działalności samopomocowej tj. art. 9, ust. 3, pkt d,
6. Prawo do roszczenia odszkodowania za poniesioną szkodę oraz zadośćuczynienie za doznaną krzywdę od izby lekarskiej w przypadku wznowienia

postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy lub kasacji, w wyniku którego został on uniewinniony – art. 106 ust. 1.

IV. Prawa lekarza, o których stanowi ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty:

1. Lekarz może uzyskać tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny po odbyciu przeszkolenia określonego programem specjalizacji i złożeniu egzaminu państwowego albo po uznaniu równoważnego tytułu specjalisty uzyskanego za granicą – art. 16 ust. 1.
2. Lekarz może odbywać specjalizację:
– na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, zawartej z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację na czas określony, w celu doskonalenia zawodowego, obejmującego realizację programu

Na szczęście nie są one powszechne, znam bowiem wiele tego rodzaju umów, w których zachowane zostały rozsądne proporcje przy określaniu wzajemnych praw i obowiązków. Można powiedzieć, że twórcy tych umów kierowali się zdrowym rozsądkiem i wzajemnym zrozumieniem potrzeb.

Trzeba jednak pamiętać – tam gdzie są wzajemne, często przeciwstawne interesy, zawsze może dojść do sporu. Z natury rzeczy lekarz negocjujący kontrakt jest na słabszej pozycji. Nie chcę przez to powiedzieć, że druga strona chce korzystać z prawa „silniejszego”. Często, jak sądzę, takie czy inne zapisy umów wynikają z braku wiedzy na temat podstawowych zasad określonych w kodeksie cywilnym, a w szczególności w art. 353¹ tego kodeksu, zgodnie z którym strony zawierające umowę mogą ułożyć stosunek prawny według swojego uznania, byleby jego treść lub cel nie sprzeciwiały się właściwości (naturze) stosunku, ustawie, ani zasadom współżycia społecznego.

Zacytowany przepis określa granice swobody kontraktowej. Naruszenie wymienionych w tym przepisie kryteriów swobody kontraktowej uruchamia sankcję nieważności, którą art. 58 kodeksu cywilnego odnosi do każdej czynności sprzecznej z przepisami ustawy.

W następnym numerze „Biuletynu Lekarskiego” zajmiemy się szczegółową prezentacją stanu prawnego umów cywilnoprawnych dotyczących świadczenia usług medycznych.

*adw. Henryk Wiesław Kubczak
Rzecznik Praw Lekarzy*

KOMUNIKAT W SPRAWIE OC LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

Szanowni koleżanki i koledzy,

Przypominamy, że z dniem 11.06.2011 r. może upływać termin Waszego Obowiązkowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Lekarzy i Lekarzy Dentystów wykonujących zawód na terytorium RP, którego obowiązek został nałożony poprzez rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 26.04.2010 r.

Prosimy o dokładne sprawdzenie okresu obowiązywania posiadanych polis.

Komisja Ubezpieczeń Lekarzy

WYTNIJ I ZACHOWAJ

specjalizacji (rezydentura), umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony lub określony okresem trwania specjalizacji z jednostką organizacyjną prowadzącą specjalizację, płatnego urlopu szkoleniowego udzielanego pracownikowi na czas trwania określonej specjalizacji na podstawie odrębnych przepisów, poszerzenia zajęć programowych dziennych studiów doktoranckich o program specjalizacji zgodny z kierunkiem tych studiów i udzielonego urlopu szkoleniowego lub urlopu bezpłatnego,

– umowy o pracę, zawartej na czas nieokreślony z jednostką organizacyjną inną niż określona w art. 19 ust. 1 ustawy, zapewniającą realizację części programu specjalizacji w zakresie samokształcenia, szkolenia i uczestniczenia w wykonywaniu oraz wykonanie ustalonej liczby określonych zabiegów lub procedur medycznych, pełnienie dyżurów medycznych, które lekarz jest obowiązany sprawować w czasie realizacji programu odpowiedniej specjalizacji, w liczbie określonej w tym programie, nie mniej niż 3 dyżury w miesiącu i w ramach płatnych urlopów szkoleniowych udzielanych pracownikowi na czas niezbędny do zrealizowania pozostałej części programu specjalizacji w jednostce organizacyjnej prowadzącej specjalizację lub odpowiednio prowadzącej staż kierunkowy,

– umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z jednost-

ką organizacyjną prowadzącą specjalizację; jednostka organizacyjna prowadząca specjalizację nie pobiera od lekarza opłat za to szkolenie – art. 16 ust. 1a–1b.

3. Lekarz, który odbywa specjalizację w ramach rezydentury, ma prawo do otrzymywania zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego, ustalonego corocznie przez ministra właściwego do spraw zdrowia do dnia 30 marca roku poprzedzającego rok, w którym lekarz rozpoczyna lub odbywa specjalizację, na podstawie przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za ubiegły rok, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, w drodze obwieszczenia, do dnia 15 stycznia każdego roku, w wysokości nie mniejszej niż 70 % tego wynagrodzenia – art. 16 ust. 1h.
4. Lekarz ma prawo uzyskać świadectwo potwierdzające posiadanie umiejętności z zakresu wąszych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, po odbyciu szkolenia i zdaniu egzaminu państwowego – art. 17. ust. 1–2.
5. Lekarz ma prawo doskonalenia zawodowego, w szczególności w różnych formach kształcenia podyplomowego – art. 18 ust. 1.

cdn.



SIEWCA GORCZYCY

ZIELONE ŚWIATŁO DLA FORRESTÓW GUMPÓW

Życie jest jak pudełko czekoladek – nigdy nie wiadomo, na co się trafi.

Matka Forresta Gumpa

Z ogromnym wzruszeniem obejrzałam film „Forrest Gump”. Główny bohater jest tak bardzo niedostosowany do naszego świata, a tak bardzo potrzebny. Potrzebujemy jego dziecięcej prostoty i ufności, postawy często w naszym odczuciu głupiej i infantylnej.

Dlaczego Forrest Gump nas wzrusza i budzi taką sympatię? Może tęsknimy do tego stanu, o którym pisał Norwid:

*Tęskno mi jeszcze i do rzeczy innej,
Której już nie wiem, gdzie leży mieszkanie,
Równie niewinnej[...]
Do bez-tęsknoty i do bez-myślenia,
Do tych, co mają tak za tak – nie za nie – bez światło-cienia.*

Rozumiem to jako stan wewnętrznej harmonii, zgody ze sobą i światem, jako życie w prawdzie i uczciwości.

Uczciwość – czym ona jest? Dla ludzi normalnych może być przeszkodą w realizacji swoich planów, wszak „uczciwość nie popłaca”. A czym jest uczciwość dla ludzi uzależnionych? Jak mawia Mój Przyjaciel, Marian alkoholik – uczciwość i odwaga to filary trzeźwości.

Uczciwość to światło wyznaczające kierunek w świecie, a – jak pisze Sa-int-Exupery – „wszelki kierunek, który pozwala zbliżyć się i oddalać, wchodzić i wychodzić, znajdować i gubić, zapewnia ci wzrastanie”. Uczciwość jest więc niezbędna w trzeźwieniu, rozumianym jako proces rozwoju osobistego oparty na abstinencji.

Niedawno prowadziłam szkolenie na temat uzależnień dla specjalizujących się lekarzy rodzinnych. Poprosiłam jednego z moich pacjentów, nosiciela HIV, aby opowiedział swoją narkomańską drogę. Chłopak ten miał za sobą różne doświadczenia życiowe – kilkanaście lat brania różnych środków odurzających,

okresy intensywnej alkoholizacji, pobytu w zakładach karnych, na detoksach, w ośrodkach resocjalizacyjnych. Ostatni, roczny pobyt w ośrodku był jego życiowym rekordem utrzymania abstynencji. Tak dobrze rokował i... znowu wrócił do „grzania”. Dlaczego? Gdzie tkwiła przyczyna? Gdzie popełniono błąd w terapii? Te pytania same cisnęły się na usta. Dziś Krzysztof ma na to jedną odpowiedź: „Byłem w ośrodku nieuczciwy, dlatego poniosłem porażkę. Kilka razy nie przyznałem się, że zapaliłem papierosa przed śniadaniem. Bałem się, że będę miał zakaz palenia przez 48 godzin, chociaż później wytrzymałem to ograniczenie bez większych problemów. Żałuję tego. Bardzo tęsknię za tamtymi chwilami w ośrodku. Ich wspomnienie daje mi siłę do podejmowania kolejnej próby leczenia. Znam wartość uczciwości w życiu na trzeźwo”. Na twarzach słuchaczy pojawił się uśmiešek niedowierzania – przecież to nonsens!

Forrest Gump poszukuje w dżungli, pod ostrzałem, swojego przyjaciela. Wynosząc innych rannych, napotkanych po drodze, też zachowuje się nonsensownie. Motywacja jego postępowania wydaje się wręcz absurdalna, tak jak całe jego życie wymykające się logice i zdrowemu rozsądkowi. Życie kierowane wyłącznie miłością i uczciwością. Tutaj więc drogi rozchodzą się: tych „normalnych”, którzy „widzą szkiełkiem i okiem” i tych „innych”, pa-trzących sercem.

Felietony „Siewca gorczycy” powstały w latach 1984–2003 podczas mojej pracy pod okiem Mistrza i Nauczyciela Doktora Tadeusza Matuszewicza, wówczas Ordynatora Oddziału Odwykowego i Dyrektora Szpitala Psychiatrycznego w Olsztynie. Część z nich była publikowana w „Świecie problemów”. Jako dowód mojej wdzięczności i miłości zostały zebrane w całość w roku odejścia Pana Doktora na emeryturę.

Ilustracje do felietonów wykonali Ewa Bażanowska i Marcin Pokoński, ówcześni studenci II roku Wydziału Pedagogiki i Wychowania Artystycznego Katedry Sztuk Pięknych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Publikacja felietonów na łamach „Biuletynu Lekarskiego” jest hołdem pamięci Pana Doktora Tadeusza Matuszewicza, który odszedł od nas 4 maja 2010 r.

Apolonia Szarkowicz-Młyńska

REFUNDACJA CEN LEKÓW

– SZANSA CZY ZAGROŻENIE?

W związku z coraz powszechniejszą opinią na temat systematycznego wzrostu kosztów refundacji leków pokrywanych ze środków publicznych (ordynowanych w trybie ambulatoryjnym), które nie przekładają się ani na możliwie najkorzystniejsze dla zdrowia sposoby leczenia, ani na zmniejszenie poziomu współpłacenia za leki przez pacjentów, Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie podjął się zbadania powyższego zjawiska. Szczegółowej analizie poddano koszty refundacji cen leków, liczby opakowań wypisywanych przez specjalistów w podziale na poszczególne grupy chorobowe, specjalizacje w danej dziedzinie medycyny, których dotyczą najwyższe refundacje oraz specyfikacje kosztów leczenia w podziale na jednego pacjenta.

Zanim jednak przedstawimy dane szczegółowe, kilka słów wprowadzenia. Województwo warmińsko-mazurskie, mimo wielu podejmowanych przez Oddział kroków, nadal należy do najniżej finansowanych województw w kraju. Niezmiennie, najwyższą pozycję w planie finansowym Oddziału zajmują świadczenia wykonywane pacjentom w szpitalach – ok. 46%, kolejną pozycję jest refundacja cen leków, która stanowi ok. 15% wartości planu finansowego. Od 2008 r. zauważalny jest znaczny wzrost środków wydatkowanych przez Oddział na pokrycie kosztów refundacji cen leków. W 2008 r. planowane koszty wyniosły 259 405 tys. zł, w 2009 r. – 285 387 tys. zł, zaś w 2010 r. już 295 807 tys. zł. Dla porównania – koszty świadczeń wykonywanych pacjentom w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w 2010 r. wyniosły 150 103 tys. zł, co stanowi 7,67% planu finansowego Oddziału, zaś świadczenia wykonane pacjentom w ramach stomatologii leczniczej czy psychiatrii kosztowały Oddział mniej niż 80 000 tys. zł każdy, czyli stanowiły po niespełna 4% wartości planu finansowego w 2010 r.

Reasumując, szybki wzrost kosztów związanych z refundacją cen leków powodować może zagrożenia związane z niemożliwością sfinansowania świadczeń w pozostałych rodzajach. Rozwiązaniem powyższej sytuacji byłoby obniżenie kosztów refundacji cen leków, a będzie to możliwe wyłącznie dzięki współpracy ze świadomymi partnerami – początkowo lekarzami, a w dalszej kolejności pacjentami.

Podkreślić należy, iż przeprowadzona przez Oddział analiza nie miała na celu wskazywania błędów lekarskich czy pouczania lekarzy, a jedynie ich doinformowanie i zachęcenie do współpracy, z zamiarem osiągnięcia wspólnego celu dla dobra mieszkańców regionu.

Wyniki analizy Oddziału przedstawiają się następująco:

Koszty globalne (2010 r.)

- Planowane koszty refundacji cen leków – 295 807 000 zł
- Łączna wartość brutto sprzedanych w aptekach województwa warmińsko-mazurskiego leków refundowanych – 423 432 033,35 zł w tym:

– refundacja cen leków – 288 270 477,96 zł.

– dopłata pacjenta do leków refundowanych – 135 161 555,39 zł

Łączna liczba wydanych z aptek opakowań leków refundowanych – 15 809 525.

Największa refundacja dotyczyła leków działających na centralny układ nerwowy – 47 816 134,30 zł (16,59% refundacji ogółem).

Pacjenci najwięcej dopłacili do leków działających na układ sercowo-naczyniowy – 54 762 845,59 zł, których wydano najwięcej – 5 551 900 opakowań.

Największą średnią refundację za opakowanie miały leki na choroby onkologiczne i immunologiczne – 291,22 zł.

Analizę refundacji preparatów ordynowanych pacjentom przeprowadzono na podstawie statystycznych raportów aptecznych przesyłanych przez apteki. Do tego celu zdekodowano dane dotyczące ponad 3500 lekarzy wszystkich specjalizacji, którzy zaordynowali leki łącznie na 94,9% refundacji wydatkowanej przez WM OW NFZ w 2010 r.

Największą refundację wygenerowali:

- lekarze medycyny rodzinnej – 66 359 583,25 zł,
- lekarze specjaliści chorób wewnętrznych – 66 335 933,12 zł,
- lekarze psychiatry – 20 540 476,64 zł.

Największa średnia refundacja w danej specjalizacji na jednego lekarza wyniosła:

- 343 044,64 zł w diabetologii,
- 284 051,32 zł w onkologii,
- 248 537,77 zł w medycynie rodzinnej.

Zaskakujące wydają się wyniki analizy rozpoznań głównych, sporządzonej na podstawie Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-10) pochodzących z raportów statystycznych przesyłanych przez świadczeniodawców w 2010 r. Wynika z nich bowiem, iż najwięcej rozpoznań dotyczyło „czynników wpływających na stan zdrowia [...]” (656 300). W dalszej kolejności największe liczby rozpoznań dotyczyły chorób układu oddechowego (474 678) i trawiennego (431 403). Choroby układu krążenia wykazano dopiero na czwartym miejscu i leczono w związku z nimi 274 817 pacjentów, co oznacza, że największe refundacje w danym rodzaju/zakresie świadczeń nie są jednoznaczne z największą liczbą pacjentów leczonych na powyższe schorzenia.

Analizując dane dotyczące refundacji cen leków w wyliczeniu na jednego pacjenta zwrócono uwagę także na fakt, iż nawet w jednej dziedzinie medycyny koszty refundacji znacznie się różnią. Dane szczegółowe dotyczące największych różnic przedstawia tabela.

KONKURS FOTOGRAFICZNY

MAZURY CUD NATURY to hasło promujące nasz region w plebiscycie na najpiękniejsze zakątki świata. Chcemy pokazać wszystkim, że nasz region jest naprawdę wyjątkowy i dlatego ogłaszamy ogólnopolski konkurs fotograficzny dla lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy chcieliby pokazać Warmię i Mazury na zdjęciach. Ten, kto spędził tu niezapomniane chwile, żeglując po jeziorach lub spacerując po naszych lasach z koszami pełnymi grzybów, z pewnością tu powróci. Pokażcie piękno Warmii i Mazur innym!

W konkursie mogą brać udział prace wykonane w technice kolorowej, czarno-białej i w sepii, które nie były dotychczas nigdzie publikowane i nagradzane. Każdy uczestnik może nadesłać maksymalnie 5 pojedynczych zdjęć. Zdjęcia należy przestać również w postaci elektronicznej. Zdjęcia nadesłane wyłącznie w formie cyfrowej lub wyłącznie w formie papierowej nie wezmą udziału w konkursie.

Zdjęcie musi być wywołane na papierze fotograficznym błyszczącym o wymiarach od 20 × 30 cm do 30 × 40 cm i nie może zawierać daty nadrukowanej z przodu zdjęcia. Zalecamy przysyłanie zdjęć o wysokiej rozdzielczości (min. 6 MB).

Organizator przewiduje przyznanie 1., 2. i 3. nagrody oraz 5 wyróżnień. Podczas uroczystości ogłoszenia wyników i wręczenia nagród zostanie zaprezentowana wystawa prac nadesłanych na konkurs.

Regulamin konkursu na stronie:

www.wmil.olsztyn.pl

Inicjator pomysłu: kol. Beata Januszko-Giergielewicz

Organizatorzy konkursu: kol. Anna Lella, kol. Jarosław Parfinowicz,
kol. Bogdan Kula

Nowa, dynamiczna spółka – **JGP Audit**, z siedzibą w Gdańsku
ul. Jaśkowa Dolina 9/5

poszukuje do współpracy w charakterze audytora:
lekarzy, rezydentów lub specjalistów,

znających lub pragnących poznać zagadnienia związane z Jednorodnymi Grupami Pacjentów, stanowiącymi podstawę rozliczeń jednostek służby zdrowia z płatnikiem.

Oferujemy:

- Możliwości doskonalenia swojej wiedzy w zakresie finansowania w ochronie zdrowia
- Możliwość pracy w dogodnym dla Państwa czasie.
- Możliwość pracy w czasie wolnym od zasadniczych obowiązków.
- Wynagrodzenie związane z ilością i jakością wykonanej pracy

Liczymy na współpracę z lekarzami:

- Interesującymi się zarządzaniem w jednostkach opieki zdrowotnej
- Otwartymi na szkolenia związane z administrowaniem w opiece zdrowotnej
- Rozumiejącymi procesy związane z rozliczeniami świadczeniodawców z płatnikiem

Zapraszam do współpracy. Osoby zainteresowane proszę o kontakt w celu wyjaśnienia szczegółów.

Lech Rogowski, lekarz

tel. kom. +48 797 122 846; Irogowski@jgpaudit.pl; biuro@jgpaudit.pl

SPECJALNOŚĆ LEKARZA WYSTAWIAJĄCEGO RECEPTĘ	Średnia refundacja na 1 pacjenta
ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	9,90 zł – 1 473,19 zł
CHOROBY WEWNĘTRZNE	7,06 zł – 2 247,92 zł
DIABETOLOGIA	54,22 zł – 1 902,05 zł
MEDYCYNA RATUNKOWA	16,21 zł – 1 081,19 zł
NEONATOLOGIA	1,45 zł – 2 585,79 zł
OKULISTYKA	17,97 zł – 6 165,54 zł
ONKOLOGIA KLINICZNA	206,02 zł – 2 838,44 zł
PEDIATRIA	2,64 zł – 1 475,30 zł
LEKARZE DENTYŚCI (W TYM LEKARZ DENTYSTA – STOMATOLOGIA OGÓLNA, LEKARZ DENTYSTA – STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA, LEKARZ DENTYSTA BEZ SPECJALIZACJI)	4,00 zł – 1 204,77 zł

Reasumując, z jednej strony koszty refundacji leków są znaczne, z drugiej zaś wysoki jest poziom współpłacenia przez pacjentów. Jednocześnie, w opinii wielu osób, praktyka ordynowania i stosowania leków, w przypadku istnienia wielu powszechnie dostępnych tańszych odpowiedników jest dość odległa od oczekiwanych sposobów postępowania leczniczego. Trudno także określić, co jest powodem tak znacznych różnic występujących w refundacji cen leków w tej samej dziedzinie medycyny, w przeliczeniu na jednego pacjenta.

Pełne dane, będące rozwinięciem powyższych informacji znajdują się na stronie internetowej Oddziału w linku: Świadczeniodawcy / Informacje dla wszystkich świadczeniodawców. Istnieje także możliwość porównania kwot refundacji preparatów ordynowanych pacjentom przez poszczególnych lekarzy specjalistów, co może być pomocne przy wypracowaniu wspólnego rozwiązania, jakim będzie takie wykorzystywanie środków publicznych, aby koszta refundacji cen leków były przede wszystkim wynikiem rzeczywistej wartości uzyskiwanych korzyści zdrowotnych, a w procesie podejmowania decyzji dotyczącej ordynacji uwzględniane były stanowiska zarówno pacjenta, jak i płatnika.

Aleksandra Kuczko

Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ w Olsztynie

GRUNT, ŻEBYŚMY ZDROWI BYLI...,

CZYLI MEDICI PRO MUSICA W WARSZAWSKIEJ „ROMIE”



Koncerty dla środowiska medycznego stanowią główny element działalności chóru Medici pro Musica, dlatego naszego zespołu nie mogło zabraknąć na Galowym Koncercie Lekarzy „Ars Medici”, który odbył się 4 kwietnia 2011 r. w Teatrze Muzycznym „Roma” w Warszawie.

Do udziału w tej przygotowanej z dużym rozmachem imprezie zostaliśmy zaproszeni przez jej pomysłodawcę, znakomitego lekarza, kompozytora i pianistę, prof. dr hab. med. Jerzego Woy-Wojciechowskiego, będącego wcześniej jednym z honorowych gości zorganizowanego pod patronatem Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie I Ogólnopolskiego Koncertu Lekarzy. Wydarzenie to miało miejsce w naszym mieście w październiku minionego roku, prezentowało efekty pracy chórów z Olsztyna, Szczecina i Warszawy. Jak wówczas, w olsztyńskiej katedrze,

tak i teraz, w stołecznym teatrze, spotkali się i wystąpili artyści łączący z powodzeniem dwie pasje: muzykę i medycynę. Na widowni zasiędlili ich przyjaciele i fani, uznani przedstawiciele sztuki lekarskiej, a także inni znamienici goście. Honorowy patronat nad koncertem objęli: Minister Zdrowia Ewa Kopacz, Prezydent Miasta st. Warszawy Hanna Gronkiewicz-Waltz oraz Prezes Naczelnej Izby Lekarskiej Maciej Hamankiewicz. Scenariusz imprezy przygotował Jerzy Woy-Wojciechowski, który był także jednym z wykonawców koncertu. Reżyserię powierzono dyrektorowi naczelnemu i artystycznemu teatru „Roma”, Wojciechowi Kępczyńskiemu, całość poprowadziła znana dziennikarka telewizyjna Grażyna Torbicka.

Program koncertu składał się z dwóch części: pierwszej, poważniejszej, obejmującej m.in. wykonania arii z oper G. Bizeta i G. Verdiego, solowe

popisy skrzypcowe i fortepianowe oraz występy orkiestr z Warszawy i Poznania, oraz drugiej, nieco lżejszej, w której – obok muzyki klasycznej – publiczność mogła wysłuchać utworów rozrywkowych, w tym popowych przebojów Kuby Sienkiewicza, znanego neurologa i lidera zespołu Elektryczne Gitary. Chór Medici pro Musica miał zaszczyt wystąpić w pierwszej części koncertu, wykonując wspólnie z Chórem Okręgowej Izby Lekarskiej „Medicantus” z Warszawy oraz Chórem Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z Poznania pod kierunkiem Beaty Herman „Glorię” z Mszy G-dur J. Haydna. Było to nasze drugie wykonanie tego utworu – msza Haydna w całości zaprezentowana została w ramach wspomnianego już, Ogólnopolskiego Koncertu Lekarzy. Część pierwszą warszawskiej gali wieńczyła Pieśń Lekarzy Floreas Res Medica, autorstwa małżeństwa Alicji i Jerzego Woy-Wojciechowskich w wykonaniu połączonych chórów i orkiestr. Także w drugiej części koncertu nasz zespół pojawił się w finale, włączając się w zbiorowe wykonanie humorystycznej piosenki „Grunt żebyśmy zdrowi byli” (sl. Krystyna Żywul-ska, muz. Jerzy Woy-Wojciechowski).

Udział w warszawskiej gali „Ars Medici” był z całą pewnością wyróżnieniem i jeszcze jednym artystycznym doświadczeniem dla naszego chóru. Poznaliśmy kolejnych miłośników muzyki w świecie lekarskim (po raz pierwszy śpiewaliśmy z młodym chórem lekarskim z Poznania), koncertowaliśmy obok ludzi będących autorytetami w świecie sztuki i medycyny. Miłym przeżyciem było występowanie na tej samej scenie z wielkimi aktorami: Ewą Wiśniewską, Piotrem Fronczewskim, Januszem Gajosem, Marianem Opanią, którzy czytali poezję polskich lekarzy, w tym także olsztyńskiego dermatologa, dr. Bogdana Rybaka. Spotkanie to nie po raz pierwszy zwróciło uwagę na fakt, iż środowisko lekarskie, jak mało które, pielęgnuje i wspiera artystyczne talenty i pasje swoich członków.

Małgorzata Sławińska, Medici pro Musica

RYN

Senne miasteczko położone na przesmyku między dwoma jeziorami: Ryńskim i Orłowskim. Znanе wszystkim wodniakom głównie latem, zimą zapadało w letarg. Odbudowa krzyżackiego zamku spowodowała, że Ryn stał się popularnym ośrodkiem hotelowo-konferencyjnym. Założenie zamkowe (pierwotnie zamek prokuratorski) powstało przypuszczalnie z inicjatywy wielkiego mistrza zakonu krzyżackiego Winrycha von Kniprode i z czasem pełni rolę warownego klasztoru będąc siedzibą władz komturii. Po hołdzie pruskiemu w Rynie utworzono Starostwo Prus Książęcych. Od 1853 r. zamek był więzieniem, w 1881 r. w wyniku pożaru zniszczona została do połowy jego część gotycka. Po wojnie zamek pełnił różne funkcje, lecz z braku możliwości finansowych stale niszczał. Sprzedany w 2000 r., został wiernie odbudowany i zaadaptowany do obecnej funkcji centrum hotelowo-konferencyjnego.

Jarosław Parfianowicz

TUŻ OBOK DROGI



VAT W USŁUGACH MEDYCZNYCH

W związku z wprowadzeniem od 1 stycznia 2011 r. zmian w ustawie o podatku VAT zdecydowana większość lekarzy ma duże kłopoty ze zrozumieniem obowiązujących przepisów w kontekście świadczenia usług medycznych. Problemy budzą następujące zagadnienia:

- Czy według nowych przepisów istnieje obowiązek płacenia podatku VAT przez wszystkich lekarzy?
- Kto musi płacić taki podatek?
- Jaka jest procedura płacenia takiego podatku?

Ustawa o podatku od towarów i usług przewiduje dwa rodzaje zwolnień od podatku VAT, a mianowicie zwolnienie podmiotowe i przedmiotowe.

Zwolnienie podmiotowe

Zwolnienie podmiotowe z podatku VAT reguluje znowelizowany art. 113 ustawy, na mocy którego zwalnia się od podatku podatników, u których wartość sprzedaży opodatkowanej (netto) nie przekroczyła łącznie w poprzednim roku podatkowym kwoty 150 tys. zł. Do wartości sprzedaży nie wlicza się wartości towarów i usług zwolnionych. Tak więc większość lekarzy i lekarzy dentyistów korzysta ze zwolnienia podmiotowego.

Kto może korzystać ze zwolnienia podmiotowego z podatku VAT w 2011 r.?

Podatnicy kontynuujący działalność w 2011 r.

Podatnicy kontynuujący działalność gospodarczą z lat poprzednich, których łączne obroty ze sprzedaży opodatkowanej w 2010 r. nie przekroczyły kwoty 100 tys. zł (limit obowiązujący do grudnia 2010 r.) są zwolnieni od podatku VAT do momentu przekroczenia kwoty 150 tys. zł w trakcie 2011 r.

■ ■ ■ ■ PRZYKŁAD 1

Podatnik, o którym mowa wyżej, korzystający ze zwolnienia podmiotowego od podatku VAT osiągnął w 2010 r. obroty w wysokości 80 tys. zł. Podatnik mógł korzystać ze zwolnienia od podatku w 2010 r. i od 1 stycznia 2011 r.

nadal może korzystać z tego zwolnienia. Zwolnienie w 2011 r. będzie obowiązywało do momentu przekroczenia kwoty 150 tys. zł.

■ ■ ■ ■ PRZYKŁAD 2

Podatnik, o którym mowa wyżej, korzystający ze zwolnienia podmiotowego od podatku VAT osiągnął w 2010 r. obrót w wysokości 105 tys. zł. Podatnik utracił prawo do zwolnienia od podatku VAT w 2010 r. z chwilą przekroczenia kwoty obrotu 100 tys. zł (limit obrotu uprawniający do zwolnienia w 2010 r.). Podatnik z chwilą utraty prawa do zwolnienia od podatku VAT powinien zarejestrować się jako podatnik VAT – czynny.

Podatnicy rozpoczynający działalność w 2011 r.

Zwolnienie przysługuje z mocy prawa, do momentu przekroczenia w 2011 r. limitu obrotu ze sprzedaży opodatkowanej w kwocie 150 tys. zł, wyliczonego proporcjonalnie do okresu prowadzenia działalności w 2011 r.

Limit obrotu, po przekroczeniu którego następuje utrata prawa do zwolnienia od podatku VAT należy wyliczyć wg wzoru:

$$\frac{150 \text{ tys. zł} \times \text{ilość dni od podjęcia działalności do końca roku kalendarzowego}}{365 \text{ dni w roku}}$$

■ ■ ■ ■ PRZYKŁAD 3

Podatnik rozpoczął działalność gospodarczą od dnia 1.03.2011 r. Wynika z tego, że w 2011 r. podatnik będzie prowadził działalność przez 306 dni. Wyliczona kwota uprawniająca do zwolnienia z VAT to 125 753 zł.

Podatnik będzie mógł korzystać ze zwolnienia od podatku VAT do momentu, gdy obroty ze sprzedaży opodatkowanej nie przekroczą w trakcie 2011 r. kwoty 125 753 zł. W momencie, kiedy kwota ta zostanie przekroczona, zwolnienie traci moc z dniem przekroczenia tej kwoty. Opodatkowaniem podatnikiem VAT podlega nadwyżka obrotu ponad kwotę 125 753 zł. Z momentem utraty prawa do zwolnienia od podatku VAT podatnik powinien zarejestrować się jako podatnik VAT – czynny.

ABSOLWENCI AMG – WYDZIAŁ LEKARSKI ROCZNIK 1975–1981

Z okazji XXX-lecia dyplomu serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie w dniach 30.09–02.10.2011 r. w Hotelu Gołuń na Kaszubach. Bardzo prosimy o jak najszybsze zgłaszanie chęci uczestnictwa.

Kontakt: Bożena Nowak-Kędziora, tel. 502 305 554; bozena-n.k@wp.pl; Beata Goworek, tel. 605 949 174; beatagoworek@gmail.com; Mariusz Czaja, tel. 606 289 330; czajnik50@og.pl

Szczegóły i bieżące informacje: www.absolventus.pl



Zgodnie z art. 109 ustawy podatnicy (w tym lekarze i lekarze dentyści) zwolnieni od podatku na mocy art. 113 są obowiązani prowadzić ewidencję sprzedaży za dany dzień, nie później jednak, niż przed dokonaniem sprzedaży w dniu następnym.

Zaniebywanie tego obowiązku może spowodować negatywne konsekwencje. Ustawodawca w art. 109 ust 2 ustawy o VAT przewidział sankcje z tytułu nieprowadzenia lub nierzetelnego prowadzenia ewidencji sprzedaży. W przypadku braku tej ewidencji naczelnik urzędu skarbowego lub organ kontroli skarbowej określa wartość niezaewidencjonowanej sprzedaży w drodze oszacowania i ustala podatek z zastosowaniem stawki VAT 23%, bez prawa obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego.

Przepisy o VAT nie określają powszechnie obowiązującego wzoru ani też formy ewidencji uproszczonej. Dokonywanie chronologicznych zapisów daty i wartości sprzedaży jest niezbędne do ustalenia momentu, w którym podatek przekroczy obrót uprawniający do korzystania ze zwolnienia. Ustawodawca nie narzuca sposobu prowadzenia tej ewidencji, ale musi być ona prowadzona w sposób rzetelny i terminowy. Za uproszczoną ewidencję sprzedaży można zatem uznać zapisy w podatkowej księdze przychodów i rozchodów, jeśli są dokonywane codziennie lub w każdym dniu sprzedaży. Przykładowe wzory są dostępne na stronach internetowych lub do kupienia w punktach sprzedaży działających na terenie urzędów skarbowych.

Zwolnienie przedmiotowe

Po nowelizacji przepisów usługi medyczne zostały zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust 1:

– pkt 18: „usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej;

– pkt 19: „usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, świadczone przez lekarzy i lekarzy dentyistów.

W praktyce może to oznaczać wyłączenie części usług opieki medycznej z zakresu obowiązywania zwolnienia (przykładem mogą być badania genetyczne wykonywane w celu stwierdzenia pokrewieństwa).

Na podstawie art. 96 ustawy o VAT podatnicy (w tym lekarze i lekarze dentyści) zwolnieni z podatku ze względu na limit sprzedaży opodatkowanej lub wykonujący czynności zwolnione od podatku VAT (w naszym przypadku

– usługi medyczne) mogą złożyć zgłoszenie rejestracyjne. Będą wówczas „podatnikami VAT zwolnionymi”.

Jeżeli „podatnik zwolniony” rozpocznie dokonywanie sprzedaży opodatkowanej, utraci zwolnienie od podatku lub zrezygnuje z tego zwolnienia, obowiązany jest do aktualizacji tego zgłoszenia, a pozostali podatnicy – do złożenia zgłoszenia rejestracyjnego jako podatnik „czynny” w terminie: „przed dniem, w którym podatek traci prawo do zwolnienia, o którym mowa w art. 113 ust. 1 i 9.”

Lekarz i lekarz dentysta „watowiec” przy sprzedaży wystawia faktury VAT i na podstawie deklaracji VAT odprowadza podatek do urzędu skarbowego, po zmniejszeniu o podatek VAT zawarty w fakturach zakupu.

Lekarz i lekarz dentysta, który nie jest „watowcem” VAT zawarty w fakturach zakupu odnosi w koszty, a sprzedaż dokumentuje rachunkami.

Kasy fiskalne

Z dniem 1 maja 2011 r. lekarze i lekarze dentyści są zobowiązani ewidencjonować sprzedaż na rzecz osób nieprowadzących działalności gospodarczej, tzw. sprzedaż konsumencką w kasie fiskalnej.

Dla obowiązku instalacji kasy nie ma znaczenia, czy podatnik jest zarejestrowany jako podatnik VAT czynny czy zwolniony i czy w ogóle jest zarejestrowany.

Tylko podatnik dokonujący sprzedaży wyłącznie na rzecz podmiotów prowadzących działalność gospodarczą nie będzie musiał stosować kasy. Dotyczy to zarówno lekarzy i lekarzy dentyistów świadczących usługi w ramach kontraktu na rzecz szpitala, przychodni czy NFZ, jak i innych podmiotów obsługujących firmy.

Zwolnienie z obowiązku instalacji kasy dotyczy tylko podatników, którzy w zeszłym roku dokonali sprzedaży konsumenckiej na kwotę nieprzekraczającą 40 tys. zł oraz nie przekroczyli tej kwoty w tym roku. Obliczając wartość obrotów, bierze się pod uwagę tylko sprzedaż na rzecz osób fizycznych (sprzedaż konsumencką). Ze zwolnienia będą więc mogły skorzystać podmioty, które współpracują z podmiotami gospodarczymi i które okazjonalnie świadczą usługi na rzecz osób fizycznych.

Podatnik, który rozpoczął działalność w tym roku, może nie stosować kasy do czasu uzyskania obrotu równej kwocie 20 tys. zł.

Podatnikowi, który rozpoczął ewidencjonowanie sprzedaży konsumenckiej w obowiązujących terminach i wykonuje czynności wyłącznie zwolnione od podatku (zwolnienie przedmiotowe) lub jest podatnikiem zwolnionym od podatku na podstawie art. 113 (zwolnienie podmiotowe) urząd skarbowy przysługującą mu ulgę z tytułu zakupu kasy (wysokości 90% ceny zakupu netto, nie więcej niż 700 zł) zwraca na rachunek bankowy podatnika.

Anna Wikieł

EWA SKRZYCKA

DOLOMITY



XXI ŻEGLARSKIE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY

CEL: aktywizacja lekarskiego środowiska żeglarskiego.

ORGANIZATOR: Komisja Kultury i Sportu Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie; Komandor Regat – lek. Bogdan Kula.

TERMIN: 2–4 września 2011 r. (piątek–niedziela)

MIEJSCE: Giżycko, Międzynarodowe Centrum Żeglarstwa i Turystyki Wodnej „ALMATUR” Sp. z o.o., ul. Moniuszki 21, tel. 87 428 59 71 (jezioro Kisajny).

Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany miejsca imprezy.

PRZEPISY: regaty zostaną rozegrane zgodnie z przepisami zdefiniowanymi w Przepisach regatowych żeglarstwa ISAF 2009–2012, w przepisach Zawiadomienie o regatach oraz w przepisach Instrukcja żeglugi. W przypadku konfliktu między Przepisami regatowymi żeglarstwa ISAF, przepisami Zawiadomienie o regatach oraz przepisami Instrukcja żeglugi obowiązywać będą kolejno hierarchicznie przepisy: Instrukcja żeglugi, Zawiadomienie o regatach, Przepisy regatowe żeglarstwa ISAF. Decyzje komisji sędziowskiej i zespołu protestowego będą ostateczne i nie będą podlegały odwołaniu.

ZGŁOSZENIA: startują załogi 4-osobowe, w tym minimum 2 lekarzy, przy czym lekarz musi być sternikiem jachtu. Sternik jachtu (tj. osoba obsługująca urządzenie sterowe) musi posiadać stopień żeglarski – minimum żeglarza jachtowego. Zgłoszenia osobiste, telefoniczne, faksem lub pocztą elektroniczną proszę składać do 31 lipca 2011 r. w Biurze Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie. Koszt udziału (wpisowe) wynosi 600 zł od załogi, płatne do 31 lipca 2011 r. na konto W-MIL. Do regat zostaną przyjęte tylko te ze zgłoszonych załóg, które dokonają w terminie opłaty wpisowego (druk formularza zgłoszeniowego dostępny na stronie internetowej www.wmil.olsztyn.pl w zakładce XXI ŻMPL 2011).

PROGRAM MISTRZOSTW:

Regaty rozegrane zostaną systemem przesiadkowym.

Start do pierwszego wyścigu – 2 września o godz. 11.00, a następnie do kolejnych wyścigów.

Zakończenie – 4 września o godz. 14.00.

W przypadku zgłoszenia większej liczby załóg (powyżej 20) organizator zastrzega sobie możliwość rozegrania mistrzostw na dwóch klasach jachtów (np. Sasanka 620 i Sportina 680), przeprowadzając najpierw wyścigi eliminacyjne, a następnie wyścig finałowy.

Tradycyjnie przewiduje się rozegranie długodystansowego wyścigu o Memoriał dr. Lipeckiego poza klasyfikacją Mistrzostw Polski.

INFORMACJE DODATKOWE: załogi mogą nocować na jachtach – wówczas proszę zabrać koce i śpiwory. W ramach wpisowego organizator nie zapewnia noclegów w hotelach. Załogi startują na własną odpowiedzialność. Sternicy ponoszą pełną odpowiedzialność za sprzęt i załogi. Organizator ubezpieczy jachty i załogi od następstw nieszczęśliwych wypadków.

Instrukcję żeglugi przedstawi sędzia główny w dniu otwarcia regat o godz. 9.00 na molo, gdzie nastąpi uroczyste otwarcie Mistrzostw.

Kolejne informacje będziemy przedstawiać w komunikatach zamieszczonych na stronie www.wmil.olsztyn.pl w zakładce XXI ŻMPL 2011.

PRAWO DOWIERZENIA: Zgłaszając się do regat uczestnicy wyrażają zgodę na bezpłatne wykorzystanie swojego wizerunku przez organizatorów i sponsorów na zdjęciach, filmach itp. podczas regat oraz we wszystkich materiałach i publikacjach W-MIL w Olsztynie.

*Komandor Regat
lek. Bogdan Kula*

**Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska
ul. Żołnierska 16 C
10-561 Olsztyn**

**tel. 89 539 19 29, fax. 89 534 44 83;
e-mail j.gniadek@hipokrates.org**

Osoby do kontaktu:

Komandor Regat – lek. Bogdan Kula, tel. 607 229 601

**Sekretarz Komisji Regatowej – Joanna Gniadek
tel. 605 629 090**

Konto: 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001

Wszystkie informacje związane z regatami dostępne na naszej stronie internetowej: www.wmil.olsztyn.pl.

**BIURO WARMIŃSKO-MAZURSKIEJ IZBY
LEKARSKIEJ W OLSZTYNIE**

10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16c
<http://www.wmil.olsztyn.pl>
e-mail: olsztyn@hipokrates.org

Biuro czynne:

w pn., wt. i czw. w godz. 8.00–16.00;
w śr. w godz. 8.00–17.00; w pt. w godz. 8.00–15.00

Sekretariat:

tel. 89 539 19 29, fax. 89 534 44 83

Rejestracja i wydawanie praw wykonywania zawodu:

tel. 89 539 19 29 wew. 45

Doskonalenie zawodowe lekarzy, Komisja Bioetyczna:

tel. 89 539 19 29 wew. 31

**Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności
Zawodowej**

i Okręgowego Sądu Lekarskiego:

tel. 89 539 19 29 wew. 44

**Biuro Rzecznika Praw Lekarza
Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska:**

Dyżury: wtorek, czwartek

tel. 89 539 19 29 w. 37 godz. 10.00–13.00

Kontakt w pozostałe dni:

Kancelaria Adwokacka, pl. Konsulatu Polskiego 1
w Olsztynie

tel. 89 527 37 07, godz. 9.30–13.30

Dział prawny:

tel. 89 539 19 29 wew. 37

w pn. i śr. w godz. 12.00–16.00 – mgr Katarzyna Godlewska

(Kancelaria Radcy Prawnego K. Godlewskiej),

w czw. 9.00–14.00 – mgr Anna Kubczak,

(Kancelaria Adwokacka adw. Henryka W. Kubczaka)

Księgowość Izby:

tel. 89 539 19 29 wew. 41 i wew. 38, 89 523 60 61

Rachunki bankowe:

1. Składki członkowskie – wpłaty na indywidualne
konta bankowe.

2. Kasa Pożyczkowa i Samopomocy Lekarskiej:
BRE BANK SA: 12 1140 1111 0000 3048 4600 1010

3. opłaty z tytułu rejestracji praktyk prywatnych:
BRE BANK SA: 61 1140 1111 0000 3048 4600 1001

SP ZOZ ZZ Maków Mazowiecki pilnie poszukuje lekarzy następujących specjalności:

- internistów
- nefrologów
- ginekologów
- chirurgów
- radiologa
- lekarza rodzinnego
- lekarza rehabilitacji
- kardiologa oraz lekarzy chcących kształcić się
w ww. specjalnościach, a także stażystów na staż podyplomowy.

Oferujemy atrakcyjną, bardzo dobrze płatną pracę. Jesteśmy przychylnie nastawieni
do kształcenia się Lekarzy. Mamy akredytację do kształcenia w wielu specjalizacjach.
Organizujemy liczne wykłady i konferencje naukowe.

Nasz Szpital od wielu lat posiada akredytację oraz ISO. Szpital jest w b. dobrej kondycji finansowej.
Maków Mazowiecki to spokojne miasto położone 60 km od Warszawy z b. dobrą komunikacją.

E-mail: sekretariat@szpital-makow.pl Tel.: +48 297142391

NZOZ STACJA DIALIZ DIAVERUM

w Olsztynie, ul. Żołnierska 18

tel /fax 89 537 16 00; tel. 89 388 62 47

email: zozolszgn@diaverum.com

**Zatrudni lekarza nefrologa lub specjalistę chorób wewnętrznych
z możliwością rozpoczęcia specjalizacji w dziedzinie nefrologii.
Warunki zatrudnienia do uzgodnienia.**

OKAZJA – S P R Z E D A M

NZOZ w pełni wyposażoną poradnię medycyny rodzinnej

(kontakt z NFZ)

wraz z mieszkaniem 170 m², garażem, ogródkiem

we wsi Franknowo, 35 km od Olsztyna

Kontakt tel.: 502 458 171

PRZYCHODNIA ZDROWIA W RUCIANEM-NIDZIE

zatrudni od zaraz **LEKARZA ZE SPECJALIZACJĄ OGÓLNĄ**

lub **MEDYCYNĘ RODZINNEJ** (ewentualnie małżeństwo

z ww. specjalizacją) w Państwowej Opiece Zdrowotnej.

Tel.: 87 4236 999

BIULETYN LEKARSKI

Organ Warmińsko-Mazurskiej Izby Lekarskiej w Olsztynie.

Zespół redakcyjny: Zbigniew GUGNOWSKI (redaktor naczelny), Jarosław ABRAMCZYK,

Anna MATECKA-ABRAMCZYK, Maria ŚWIETLIK

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

Zespół wydawniczy: Elżbieta Skóra, Katarzyna Beliniak, Andrzej Mierzyński (DTP)

Edytor: Pracownia Wydawnicza „ElSet”, Olsztyn, ul. Lipowa 15

tel. (89) 534 99 25, fax (89) 534 07 85; e-mail: elset@elset.pl

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.

WYTNIJ I ZACHOWAJ



RZECZNIK PRAW LEKARZA

Adw. Henryk Wiesław Kubczak

Biuro Rzecznika Praw Lekarza
Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 16c

Dyżury: wtorek, czwartek

tel. 89 539 19 29 w. 37, godz. 10.00–13.00

Kontakt w pozostałe dni:

Kancelaria Adwokacka
Plac Konsulatu Polskiego 1 w Olsztynie
tel. 89 527 37 07 godz. 9.30–13.30