



Dzień Dziecka

s. 32

Zjazd OIL

s. 7-22

**Nowe Honorowe
Członkinie OIL**

s. 8 i 9

**Znów zmiany w prawie
medycznym**

s. 24



**KOMISJA STOMATOLOGICZNA
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE**

ZAPRASZA NA

**XIX Konferencję
naukowo-szkoleniową z cyklu
NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII**

14 PAŹDZIERNIKA 2017r.

HOTEL SILVER, SZCZECIN

**XX Ogólnopolską konferencję
naukowo-szkoleniową z cyklu
NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII**

16-18 LUTEGO 2018r.

w miejscowości nadmorskiej.

Szczegółowe informacje na stronie
www.oil.szczecin.pl
zakładka Konferencje/szkolenia

Spis treści

Na dobry początek	3
Piórem Pani Prezes	5
Sprawozdanie z Okręgowego Zjazdu Lekarzy OIL w Szczecinie	7
Dr Alicja Cymbaluk – nowy Honorowy Członek OIL	8
Dr n. med. Maria Ilnicka-Mądry – nowy Honorowy Członek OIL	9
Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie w 2016 r.	10
Sprawozdanie finansowe na Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy OIL w Szczecinie za 2016 r.	14
Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej na Zjazd Sprawozdawczo-Budżetowy za rok 2016	18
Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za rok 2016	19
Sprawozdanie roczne z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie 2016	20
Sprawozdanie za rok 2016 Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie	21
Znów zmiany w prawie medycznym	24
Wybory – VIII kadencja	28
Dzień Dziecka w strugach deszczu	32
Uroczystość 50-lecia dyplomu – Eskulapy 2017	34
Muzyczne przesłanie lekarzy dla pacjentów	36
Konferencja „Choroby Zapalne Jelit Wyzwania i Nadzieje”	38
Dzień Mózgu	40
Kochajmy się	42
Zebrań plenarne Zarządu Głównego PTL	43
Deszczowa majówka	44
Koło Seniorów	45
Ważne informacje dotyczące zgłaszania się lekarzy, lekarzy dentyistów do LEK, LDEK, PES	47
Spotkanie jubileuszowe	47
Uchwały, stanowiska i apele ORL, Prezydium i Zjazdu OIL	50
Wspomnienia	60
CEDE 2017 i Kongres Unii Stomatologii Polskiej	67
Symposium w 50. rocznicę pierwszego udanego przeszczepienia wątroby	68



Szanowni Państwo!

Nadchodzi czas wypoczynku. Wszystkim on nam się z pewnością należy. Na te, miejmy nadzieję, ciepłe i słoneczne dni oddajemy w Państwa ręce kolejny numer Vox Medici. Numer wakacyjny, w którym znajdziecie Państwo mnóstwo ciekawych informacji i artykułów do poczytania w chwilach relaksu.

Na początek Pani Prezes dr Magda Wiśniewska opisuje w swoim felietonie aktualną sytuację w szeroko pojętej ochronie zdrowia. Wszyscy obserwujemy dynamiczne zmiany w tym obszarze, za którymi czasami ciężko nadążyć. Dobrze więc poświęcić choć chwilę na lekturę tego tekstu.

Nie zabraknie jak zwykle relacji z wydarzeń, jakie miały miejsce w naszej OIL, a które cieszą się niezmiennie ogromną popularnością wśród naszych członków. Po raz kolejny na zorganizowany Dzień Dziecka chętnych były setki. Wprawdzie pogoda nie rozpieszczała, ale pomimo to nasze lekarskie pociechy wraz z rodzicami, dziadkami i opiekunami dopisali i bawili się przednio. Oby tak dalej!

Dostarczamy również Państwu wiele informacji i sprawozdań ze zjazdu lekarskiego. Wypełniają one sporo miejsca w aktualnym numerze i zapraszam do zapoznania się z nimi, bo warto wiedzieć, czym izba lekarska się zajmuje. Ważne, że podczas tego posiedzenia wręczono tytuł Honorowego Członka OIL w Szczecinie dwóm niezmiernie zasłużonym naszemu środowisku Paniom. Przybliżyliśmy sylwetki Pani dr Alicji Cymbaluk i Pani dr Marii Ilnickiej-Mądry na łamach tego numeru. Obu wyróżnionym serdecznie gratulujemy!

Proszę również zwrócić uwagę na artykuł Pani mecenas Elizy Nahajowskiej. Znowu zmiany w prawie! Tym razem dotyczą ważnej dla wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów sprawy – dokumentacji medycznej.

W tym numerze prezentujemy także informacje dotyczące wyborów delegatów na OZL OIL w Szczecinie. Jako że jesteśmy na etapie wybierania swoich reprezentantów, Okręgowa Komisja Wyborcza zamieszcza listy kandydatów w poszczególnych okręgach wyborczych. Warto sprawdzić, kto ubiega się o prawo do reprezentowania nas w organach izb lekarskich.

Proszę zwrócić uwagę na ogłoszenia o konferencjach i kursach organizowanych przez naszą OIL, aby nie przegapić terminów zgłaszania się na nie. Jest z czego wybierać, więc szkolmy się!

Zycząc Państwu udanego wypoczynku, zachęcam do lektury

*Redaktor naczelny
Łukasz Tyszler*

Biuro Okręgowej Izby Lekarskiej

ul. M. Skłodowskiej-Curie 11
71-332 Szczecin

www.oil.szczecin.pl
biuro@oil.szczecin.pl

Centrala

91 487 49 36
91 487 48 98
91 487 37 24

DANE DO OPŁACENIA SKŁADEK

Okręgowa Izba Lekarska
w Szczecinie,
ul. Marii Skłodowskiej-Curie
11, 71-332 Szczecin
numer konta:

56 1240 3813 1111
0000 4375 7699

z dopiskiem **OBOWIĄZKOWE SKŁADKI CZŁONKOWSKIE**

Godziny pracy:

BIURO OIL

poniedziałek: 7:30 – 15:30
środa, piątek: 7:30 – 15:00
wtorek, czwartek: 7:30 – 16:00

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

poniedziałek: 9:00 – 15:30
wtorek: 9:00 – 16:00
czwartek: 9:00 – 16:00

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY, REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH

poniedziałek: 7:30 – 15:30
środa: 7:30 – 15:00
wtorek, czwartek: 7:30 – 16:00
W piątki rejestry nie przyjmują interesantów.

DYREKTOR BIURA OIL

mgr Agnieszka Niśkiewicz
cent. wew. 102

SEKRETARIAT

mgr inż. Marta Mielcarek
cent. wew. 106, fax 91 487 75 61

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY

Prawa Wykonywania Zawodu i Staże Podyplomowe
mgr inż. Lidia Borkowska
cent. wew. 104

Prawa Wykonywania Zawodu, Punkty Edukacyjne oraz Staże Podyplomowe

mgr Krzysztof Halewski
cent. wew. 124

REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH ZAŚWIADCZENIA DO UE

Sylvia Chudoba, cent. wew. 112

KSIĘGOWOŚĆ GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Maria Iwińska
cent. wew. 111

KSIĘGOWOŚĆ, KASA, WINDYKACJA SKŁADEK

mgr Małgorzata Amanowicz
cent. wew. 107
W piątki kasa nie przyjmuje interesantów.

WINDYKACJA SKŁADEK

mgr inż. Marta Mielcarek
cent. wew. 106
wtorek – piątek: 8:00 – 13:00

VOX MEDICI, SPRAWY LEKARZY DENTYSTÓW, KONFERENCJE/SZKOLENIA, IMPREZY KULTURALNO-SPORTOWE

mgr Kamila Sidor, cent. wew. 116

KOMISJA BIOETYCZNA, REJESTR PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH

KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE
mgr Mirosława Fryś, cent. wew. 110,
fax 91 486 26 31

BIURO OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

mgr Marta Hamerska-Litwinowicz
mgr Marta Witek, cent. wew. 103, 117

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

mgr Karolina Winter
mgr Sylwia Zaczekiewicz-Hawryluk
cent. wew. 119

Porady prawne w zakresie spraw indywidualnych związanych nie tylko z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry, ale również z wykonywaniem działalności gospodarczej i życiem prywatnym

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie zapewnia poprzez:

- porady prawne udzielane podczas dyżuru radcy prawnego w siedzibie OIL w Szczecinie **trzy razy w tygodniu** (po wcześniejszym umówieniu), tj.:
wtorek od 11.00 do 16.00
środa od 10.00 do 15.00
czwartek od 11.00 do 16.00
- informacje i porady prawne udzielane za pomocą poczty elektronicznej porady.oil@biuroradcow.pl w terminie 24h od złożonego zapytania w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami, a w sprawach skomplikowanych w terminie nie dłuższym niż 4 dni robocze.
- telefoniczne porady prawne od poniedziałku do piątku w godzinach od 9⁰⁰ do 17⁰⁰ pod numerem 91 48 46 800 w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami.



Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

WYDAWCA

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie,
71-332 Szczecin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 11

Materiały i listy do redakcji prosimy przysyłać na adres:
voxmedici@oil.szczecin.pl lub dostarczać do sekretariatu OIL, wyłącznie w formie elektronicznej.

DRUK ZAPOL Sobczyk s.j.

KOLPORTAŻ 5960 lekarzy i lekarzy dentyistów

DO KOLEGIUM REDAKCYJNEGO BIULETYNU „VOX MEDICI” NA OKRES VII KADENCJI 2013–2017 POWOŁUJE SIĘ NIŻEJ WYMIENIONE

OSOBY: Tyszler Łukasz – Redaktor Naczelny, Chruściel Mieczysław, Lipski Mariusz, Ptak Karol, Szydłowska Iwona, Wiśniewska Magda

OPRACOWANIE GRAFICZNE I SKŁAD ZAPOL Sobczyk s.j.

OKŁADKA foto: OIL Szczecin

SEKRETARZ VOX MEDICI mgr Kamila Sidor, tel. 91 487 49 36 wew. 116

OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCE Halina Piławska, Halina Teodorczyk, Mariusz Pietrzak, Krzysztof Jach, Grzegorz Czajkowski, Wiesław Kupiński

UWAGA!

Reklamy wyłącznie w formatach TIFF lub PDF, CMYK, 300 dpi, spad po 3 mm, wielkością i formatem zgodne z zamówionym modulem. Czcionki zamienione na krzywe. Format netto: 205 x 287 mm.

Redakcja nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń. Sekretariat nie przygotowuje tekstów do publikacji. Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i adiacji nadesłanych tekstów. Nie gwarantujemy publikacji materiałów, które nie zostały zamówione. Przedruk artykułów oraz wykorzystywanie zdjęć za zgodą redakcji.

Redakcja musi być powiadomiona o nadesłaniu materiałów zamieszczonych w innych publikacjach.

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA MATERIAŁÓW I WYSYŁKI NAJBLIŻSZEGO WYDANIA VOX MEDICI

VOX lipiec-sierpień (04/229) • ostateczny termin nadsyłania materiałów – 17.08.2017 r. • wysyłka do odbiorców – 31.08.2017 r.

VOX wrzesień-październik (05/230) • ostateczny termin nadsyłania materiałów – 12.10.2017 r. • wysyłka do odbiorców – 26.10.2017 r.

PRZEMYŚLENIA CZERWCOWE



Wielkimi krokami zbliżają się wakacje, za oknem wiosna w pełnym rozkwicie, temperatura powietrza też przypomina o nadchodzących letnich miesiącach. Nie da się ukryć, że na rynku ochrony zdrowia i polityki zdrowotnej też jest gorąco i nie ma mowy o żadnych wakacjach. „Dopinana” jest ustawa o sieci szpitali, czyli systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (w ramach nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

Myli się jednak ten, kto myśli, że ta zmiana dotyczyć będzie tylko szpitali. Ustawa ta praktycznie zmienia cały system ochrony zdrowia (nie przekonam się do zmiany nazewnictwa na ochronę zdrowia), od POZ począwszy, na AOS skończywszy. Sieć bowiem będzie też obejmować m.in. ambulatoryjną opiekę specjalistyczną w przychodniach przy szpitalnych oraz nocną i świąteczną opiekę zdrowotną. Pierwsze wykazy szpitali zakwalifikowanych do sieci w każdym województwie będą ogłaszane do 27 czerwca br. Wykazy (podobnie jak i cała ustawa) będą obowiązywały od 1 października 2017 r. przez kolejne 4 lata. Na funkcjonowanie tego systemu przeznaczone będzie ok. 91 proc. środków, z których obecnie finansowane jest leczenie szpitalne. Pozostałe 9 proc. będzie przeznaczony na konkursy świadczeń, do których będą mogły przystąpić zarówno placówki, które nie zakwalifikowały się do sieci, jak i jednostki sieciowe, które będą chciały otrzymać finansowanie np. na funkcjonowanie dodatkowych oddziałów czy wykonywanie dodatkowych procedur. Podobno celem ustawy jest poprawa dostępu pacjentów do świadczeń specjalistycznych, szczególnie poprzez zapewnienie kompleksowości i koordynacji świadczeń ambulatoryjnych, szpitalnych i rehabilitacyjnych. Ponadto ma ona zagwarantować ciągłość i stabilność finansowania szpitalom. Nowe przepisy mają też m.in. przyczynić się do zoptymalizowania liczby oddziałów specjalistycznych oraz poprawić elastyczność zarządzania szpitalem (cytat z uzasadnienia Kancelarii Prezydenta). To wszystko ma być zapewnione za 91% stawki podstawowej obo-

wiązującej w 2015 roku, czyli tzw. ryczałt. Jak by nie patrzeć, jest to kwota mniejsza niż ta, którą szpitale dysponują teraz. Spora część jednostek ochrony zdrowia przy obecnie obowiązującym finansowaniu ma już problem ze spięciem budżetu. A co się stanie, gdy to finansowanie będzie jeszcze mniejsze? Nie trudno zgadnąć. Do tego przez wejście ustawy znika magiczne słowo „nadwykonania”. Od dawna wiadomym jest, że ochrona zdrowia w Polsce jest dramatycznie niedofinansowana, a procedury medyczne w sporej części niedoszacowane. Dlatego większość szpitali znacznie przekraczała limity zabiegów czy świadczeń wyznaczone przez NFZ (bo dziwnym zrządzeniem losu pacjenci nie przestali chorować). Dotychczas w mniejszym lub większym procencie te przekroczenia były refundowane. Od października nie będzie o tym mowy. Spowoduje to jeszcze większe problemy z płynnością finansową jednostek ochrony zdrowia. W żaden sposób nie jestem w stanie znaleźć wytłumaczenia, jak ma to poprawić dostęp pacjentów do świadczeń czy skrócić wszechobecne w naszej ochronie zdrowia kolejki. Powiedziałabym wręcz, że jest to murowany sposób na dokładnie odwrotną sytuację. Można oczywiście powiedzieć, że skoro szpitale będą dostawać ryczałt, to mogą zmniejszyć liczbę pacjentów przyjmowanych do siebie czy też wydłużyć czas ich hospitalizacji. Ustawodawca przewidział jednak, że takie ruchy mogą być czynione, dlatego też nie zniknie raportowanie z wykonani do NFZ. Zrobisz mniej – zmniejszy ci ryczałt. Nie wiem jednak, czy tzw. metoda kija w tak wrażliwej dziedzinie jak zdrowie obywateli może być skuteczna...

Finansowanie ochrony zdrowia to nie tylko nakłady na świadczenia czy procedury, ale również wynagrodzenia dla pracowników jednostek zdrowotnych. Medycyna opiera się przede wszystkim właśnie na ludziach. I to profesjonaliści są podstawą każdego systemu ochrony zdrowia. A co robi się u nas? Porozumienie Zawodów Medycznych, czyli organizacja skupiająca 9 największych związków zawodowych zrzeszających pracowników ochrony zdrowia (lekarzy, pielęgniarki i położne, diagnostów medycznych, ratowników

medycznych, techników elektroradiologii, laborantów diagnostycznych, fizjoterapeutów – w sumie ok. 600 tys. pracowników ochrony zdrowia), przygotowało i złożyło w Sejmie projekt ustawy, regulujący minimalne wynagrodzenia w ochronie zdrowia. Zakładał on minimalną płacę lekarza specjalisty w wysokości nie mniejszej niż trzy średnie płace krajowe, a płacę pielęgniarki na poziomie 1,5 średniej w gospodarce. PZM zebrało pod projektem sześciokrotnie więcej niż wymagane 100 tys. podpisów. Dopiero wtedy rząd szybko przygotował swój własny projekt (nie muszę chyba dodawać, że mocno odbiegający od propozycji PZM). Zakłada on, że minimalne wynagrodzenie lekarzy specjalistów będzie wynosiło ok. 6,4 tys. zł, lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji niecałe 5,9 tys. zł, lekarza bez specjalizacji ok. 5,3 tys. zł, a stażysty prawie 3,7 tys. Najniższe miesięczne wynagrodzenie określone w tej ustawie dotyczy podstawowego wynagrodzenia **brutto**, nie obejmuje więc dodatków, np. za pełnione dyżury. I projekt ten w iście ekspresowym tempie uchwalili już Sejm. A projekt PZM? A kto by się przejmował projektem obywatelskim...

Czy tylko ja mam wrażenie, że ciągle i wciąż, bez względu na ustrój czy rząd, pracownicy ochrony zdrowia są traktowani po macoszemu? Że zawsze są ważniejsze kwestie niż nasze warunki pracy i płacy? I ciągle zadają sobie pytanie: jak to zmienić? Niewątpliwie silny i suwerenny samorząd lekarski, prawdziwy reprezentant lekarzy i lekarzy dentyistów, mógłby być godnym przeciwnikiem czy partnerem do rozmów dla polityków. Ale jak spowodować wzmocnienie roli i znaczenia samorządu? Bez wątplenia drogą do tego może być wybranie jako naszych przedstawicieli do samorządu ludzi, którym będzie się chciało chcieć walczyć. A wybory właśnie trwają. Dlatego zachęcam Was, Koleżanki i Koledzy, do udziału w głosowaniu! Nic o nas bez nas!

Kończąc, życzę Wam wspaniałych i słonecznych wakacji ☺

Magda Wiśniewska

Warszawa, 7 kwietnia 2017 r.

Oświadczenie Macieja Hamankiewicza:

Wyrażam ubolewanie z tego powodu, że nieporozumienia dotyczące funkcjonowania koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler w organie Naczelnej Izby Lekarskiej doprowadziły do postawienia koleżanki Agnieszki w złym świetle. Żałuję, że spowodowało to w konsekwencji, w mojej retrospektywnej ocenie, niepotrzebną eskalację wielu działań, które finalnie skutkowały sformułowaniem spornych zarzutów postawionych we wniosku o odwołanie z funkcji Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler.

Pragnę zaznaczyć, że wysoko oceniana działalność samorządowa koleżanki była powodem zaproponowania przeze mnie kandydatury koleżanki Agnieszki na funkcję wiceprezesa NRL. Podobnie, bardzo wiele z podejmowanych przez koleżankę działań w roli wiceprezesa i przewodniczącej Komisji Stomatologicznej oceniam pozytywnie, co wyrażałem chociażby w formułowanej przeze mnie propozycji pełnienia przez koleżankę, w dalszym ciągu, funkcji przewodniczącej Komisji Stomatologicznej NRL co niestety, ze względów regulaminowych, nie było to możliwe. Z zadowoleniem obserwuję duże zaangażowanie i oddanie koleżanki sprawom samorządowym. Jestem przekonany, że uzasadniają one zaufanie, które pozwoli jej w dalszym ciągu działać dla dobra i jedności samorządu lekarskiego.

Z poważaniem Maciej Hamankiewicz

PREZES
Naczelnej Rady Lekarskiej


Maciej Hamankiewicz



Sprawozdanie z Okręgowego Zjazdu Lekarzy OIL w Szczecinie

dr n. med. Marleta Zienkiewicz

Dnia 8 kwietnia 2017 r. odbył się Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Szczecinie. Po uroczystym powitaniu honorowych członków, zaproszonych gości i delegatów przez Panią Prezes ORL dr n. med. Magdę Wiśniewską rozpoczęto obrady, które poprzedził wybór prezydium Zjazdu. Przewodniczącym Zjazdu wybrano lek. Wiesława Kupańskiego. Przyjęto regulamin i zaproponowany porządek obrad, zgodnie z nim wybrano Komisję Mandatową, której przewodnicząca dr n. med. Magdalena Mączka ogłosiła prawomocność Zjazdu.

Niezwykłe uroczystym i wzruszającym momentem było wręczenie odznaczenia Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie dwóm Paniom doktor: lek. Alicji Cymbaluk i dr n. med. Marii Ilnickiej-Mądry. Po wygłoszeniu laudacji przez dr n. med. Mariusza Pietrzaka i dr n. med. Michała Kurowskiego Pani Prezes dr n. med. Magda Wiśniewska gratulując wręczyła wyróżnionym odznaczenia, dyplomy i kwiaty.

W dalszej części zjazdu odczytano i przyjęto sprawozdania roczne za 2016 r.: Okręgowej Rady Lekarskiej, Okręgowej Komisji Rewizyjnej (w tym z wykonania budżetu), Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Po planowej przerwie przystąpiono do dalszych obrad, zgodnie z harmonogramem wystąpił dr n. med. Maciej Ziętek przedstawiając sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego, następnie lek. Tomasz Jarowicz ze sprawozdaniem Okręgowej Komisji Wyborczej, oba sprawozdania zostały zatwierdzone przez Zjazd. Skarbnik ORL dr n. med. Maciej Górski przedstawił projekt budżetu na rok 2017, podjęto uchwałę budżetową.

Kolejny punkt porządku obrad zajęła dyskusja o aktualnej sytuacji w ochronie zdrowia, o obawach, jakie pojawiają się w związku z tworzeniem sieci szpitali i niepewności co do finansowania usług w sektorze ochrony zdrowia.

Odpowiedzią na poruszane kwestie było przyjęcie przez zjazd szeregu apeli.



- Apele do Ministra Zdrowia:
 - w sprawie zwiększenia nakładów na ochronę zdrowia;
 - w sprawie reformy systemu opieki zdrowotnej w zakresie opieki stomatologicznej o podjęcie działań mających na celu zmianę przepisów dotyczących wystawiania recept na leki i wyroby medyczne w ramach programu 75+;
 - w sprawie zwiększenia finansowania leczenia stomatologicznego dzieci i osób starszych;
 - w sprawie wzrostu wynagrodzeń dla lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających staż podyplomowy oraz szkolenie specjalizacyjne.
- Apel do Prezesa Rady Ministrów w sprawie obowiązku stosowania separatorów amalgamatu w gabinetach stomatologicznych.
- Apel do władz publicznych oraz Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie uchylenia zakazu zatrudniania lekarzy i lekarzy dentyistów w praktykach lekarskich.



Dr Alicja Cymbaluk – nowy Honorowy Członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

dr n. med. Mariusz Pietrzak

Lekarz medycyny Alicja Helena Cymbaluk urodziła się w Dąbrowie Górniczej. Pochodzi z rodziny robotniczej. Lata młodości spędziła w rodzinnym mieście.

Studia medyczne rozpoczęła w Pomorskiej Akademii Medycznej im. Generała Karola Świerczewskiego w Szczecinie. Dyplom lekarza uzyskała w 1968 roku. Od czasu studiów miastem dr Alicji Cymbaluk, które pokochała od pierwszej chwili, stał się Szczecin. Wiele przyjaźni zawartych podczas studiów przetrwało do dnia dzisiejszego.

W 1974 roku uzyskała specjalizację pierwszego stopnia z otolaryngologii. Od 1972 roku związana z Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej Szkół Wyższych w Szczecinie, gdzie obecnie pełni funkcję kierownika. Ceniona przez współpracowników jak i pacjentów.

Od 2001 roku związana z samorządem lekarskim. Od tego roku nieprzerwanie do chwili obecnej jest Delegatą na Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie (4, 5, 6, 7 kadencja). W piątej i szóstej kadencji była Przewodniczącą Okręgowej Komisji Rewizyjnej. W obecnej

siódmej kadencji jest jej wiceprzewodniczącą.

Bezinteresowna, sumienna i oddana środowisku lekarskiemu. Ceniona za rzetelność i obiektywizm. Stara się znaleźć zawsze chwilę na spotkania ze znajomymi i udział w organizowanych przez córkę Anetę i koleżanki akcjach poświęconych walce z rakiem jajnika i rakiem piersi. Zawsze wyczulona na ludzką dobroć, bo zdaniem dr Alicji Cymbaluk właśnie ona w życiu jest najważniejsza.

Angażuje się również w pomoc dla schroniska dla bezdomnych zwierząt w Dobrej. Prywatnie jest współwłaścicielką trzech mastifów.

Pasją dr Alicji Cymbaluk są podróże. Ma nadzieję, że mimo upływającego czasu zdoła jeszcze zwiedzić miejsca, które zawsze marzyła zobaczyć.

Droga zawodowa, samorządowa oraz postawa społeczna w pełni predisponują dr Alicję Cymbaluk do uhonorowania zaszczytem Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.





Dr n. med. Maria Ilnicka-Mądry – nowy Honorowy Członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

Laudacja wygłoszona w trakcie Okręgowego Zjazdu Lekarzy w dniu 08.04.2017 r. przez dr. n. med. Michała Kurowskiego

„WYSTĘPUJĘ przed państwem ze wzruszeniem, a zarazem zaszczycony, że mogę decyzją Okręgowej Rady Lekarskiej nadania tytułu Honorowego Członka OIL w Szczecinie Pani doktor medycyny Marii Ilnickiej-Mądry ubogacić przedstawieniem Jej wkładu w budowanie od podstaw organizacyjnych i prawnych reaktywowanego w 1989 roku Samorządu Lekarskiego. Powiedziałem też: ze wzruszeniem, bo wracamy do tamtych czasów entuzjazmu, wielkiego zaangażowania i wiary w potrzebę działania. To właśnie wtedy w pierwszych dwu kadencjach doktor Maria była wiceprzewodniczącą Okręgowej Rady Lekarskiej. Jako delegat na pierwszy Krajowy Zjazd uczestniczyła w tworzeniu zrębów i kształtu Samorządu. Szalejąca demokracja nie pozwalała na żadne manipulacje, chcieliśmy dla Samorządu wysokiej rangi, chcieliśmy mieć wpływ na jakże konieczne zmiany. W burzliwych dyskusjach rodził się Kodeks Etyki Lekarskiej, zabiegaliśmy o integrację śro-

dowiska. A w Szczecinie wiele też się wtedy działo, o wszystko trzeba było zadbać: o biuro, o siedzibę, o dobry kontakt z władzami i Naczelną Radą Lekarską, uczestnicząc w jej działalności. Myślę, że ten wielki wkład pracy i poświęcony Samorządowi czas, a zarazem zdobyte doświadczenie zapoczątkowały w jakże aktywnym życiu

zawodowym i społecznym Pani Doktor. Z długiej listy osiągnięć, wyróżnień i zajmowanych stanowisk wymienię tylko niektóre, a wiele z nich dotyczy działalności samorządowej, nie tylko korporacyjnej. Dr Maria Ilnicka-Mądry była wieloletnim dyrektorem Szpitala Klinicznego nr 1. Po studiach podyplomowych na Uniwersytecie Warszawskim została wykładowcą Zarządzania w Ochronie Zdrowia w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym. W 2008 r. została Menadżerem Roku w Ochronie Zdrowia. Jest doradcą Prezydenta Miasta, radną Sejmiku Samorządowego. Odznaczona między innymi za pracę na rzecz Samorządu Lekarskiego, za zasługi w ochronie zdrowia Srebrnym Krzyżem, Złotym Medalem Prezydenta RP za długoletnią służbę. W kontaktach osobistych życzliwa, konkretna i mądra, chętnie angażuje się w sprawy, co do których ma przekonanie. Spełniona i szczęśliwa w życiu rodzinnym. Zakończę tą laudację może nieco mniej oficjalnie: witamy Cię Marylko w gronie Honorowych Członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie”.



dr n. med. Magda Wiśniewska

W 2016 r. odbyło się:
– 10 posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie oraz

– 12 posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

Średnia frekwencja wyniosła 73% na posiedzeniach Rady i 77% na posiedzeniach Prezydium.

W okresie sprawozdawczym podjęte zostały 644 uchwały, z czego:

- 410 uchwał dot. zmian w rejestrze lekarzy (w tym: przyznanie stałego



SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE W 2016 r.

Okręgowa Rada Lekarska w składzie:	Prezydium ORL w składzie:
Dr n. med. Magda Wiśniewska – Prezes Dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler – Wiceprezes Dr n. med. Krzysztof Rękawek – Wiceprezes Dr hab. n. med. Maciej Romanowski – Wiceprezes Dr n. med. Marleta Zienkiewicz – Sekretarz Dr n. med. Michał Bielewicz – Z-ca Sekretarza Dr n. med. Maciej Górski – Skarbnik Lek. Sławomir Cyprys Dr n. med. Grzegorz Czajkowski Dr n. med. Katarzyna Homa Lek. Tomasz Jarowicz Lek. Krzysztof Kozak Dr n. med. Adam Kozłowski Lek. Wiesław Kupiński Lek. dent. Kaja Lisak Dr n. med. Janusz Malecha Lek. Magdalena Mączka Dr n. med. Mariusz Pietrzak Lek. Karol Ptak Dr n. med. Rafał Rzepka Lek. Wiesław Sarapak Lek. Franciszka Siadkowska Prof. dr hab. n. med. Tadeusz Sulikowski Dr n. med. Iwona Szydłowska Lek. dent. Małgorzata Szydłowska Lek. Monika Szymańska Lek. dent. Jerzy Szymczak Dr n. med. Łukasz Tyszler Lek. dent. Beata Urbańska Dr n. med. Jerzy Wiatrow Dr n. med. Mariusz Zarzycki	Dr n. med. Magda Wiśniewska – Prezes Dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler – Wiceprezes Dr n. med. Krzysztof Rękawek – Wiceprezes Dr hab. n. med. Maciej Romanowski – Wiceprezes Dr n. med. Marleta Zienkiewicz – Sekretarz Lek. Michał Bielewicz – Z-ca Sekretarza Dr n. med. Maciej Górski – Skarbnik Dr n. med. Grzegorz Czajkowski Lek. Wiesław Kupiński Dr n. med. Mariusz Pietrzak Prof. dr hab. n. med. Tadeusz Sulikowski Dr n. med. Łukasz Tyszler Dr n. med. Mariusz Zarzycki

prawa wykonywania zawodu – 192, przyznanie ograniczonego prawa wykonywania zawodu – 157, przyjęcie z innych izb – 18, przyjęcie z ewidencji lub archiwum – 3, przyjęcie lekarzy cudzoziemców lub przedłużenie im prawa wykonywania zawodu – 6, wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry – 10, wskazanie miejsc stażowych – 21 oraz 1 uchwała dot. odmowy uznania formalnych kwalifikacji do wykonywania zawodu lekarza, 1 uchwała ws. odmowy przyjęcia w poczet członków z innej OIL, 1 uchwała dot. wpisania do rejestru lekarzy okazjonalnie i tymczasowo wykonujących zawód na obszarze RP),

- 93 uchwały dot. zmian w rejestrze praktyk lekarskich obejmujące: 174 wpisy w zakresie pierwszej rejestracji (22 uchwały zbiorcze), 248 wpisów zmieniających dotychczasowy wpis w rejestrze (22 uchwały zbiorcze) oraz wykreślenia praktyki z rejestru na wniosek lub z urzędu – 49 uchwał,
- 33 uchwały dot. podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystrów (w tym: 6 uchwał dot. zmian w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystrów, 4 uchwały w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia bez wpisu zmiany do rejestru, 1 uchwała dotycząca wpisu nowego podmiotu do rejestru wraz z potwierdzeniem warunków formy kształcenia i wpisu zmiany do rejestru oraz 22 uchwały dotyczące wpisu zmiany do rejestru wraz z potwierdzeniem warunków formy kształcenia).
- pozostałych – 108 uchwał.

Wydanych zostało 11 opinii o kandydatach na stanowiska konsultantów wojewódzkich w poszczególnych dziedzinach medycyny. Rekomendowano 4 członków OIL w Szczecinie na konsultantów krajowych.

W okresie sprawozdawczym Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie desygnowała 1 przedstawiciela do rady społecznej jednego z podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcą oraz 21 przedstawicieli do składów 35 komisji konkursowych, głównie na stanowiska pielęgniarki naczelnej, pielęgniarki oddziałowej i położnej oddziałowej.

Na prośbę Dyrektora Wydziału Zdrowia Publicznego Urzędu Wojewódzkiego

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie oddelegowała 5 swoich przedstawicieli do kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą przeprowadzanych przez Wojewodę Zachodniopomorskiego.

Rok 2016 to okres prac nad wprowadzeniem zapowiadanych przez Rząd i Ministra Zdrowia zmian w ochronie zdrowia. Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie w swoich stanowiskach i apelach wielokrotnie wyrażała opinię w tym zakresie. Wśród 17 stanowisk i 4 apeli podjętych przez ORL w Szczecinie zdecydowana większość odnosiła się do proponowanych zmian w przepisach dot. ochrony zdrowia i zasad wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry, a mianowicie:

- stanowisko w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej,
- stanowisko w sprawie projektu założeń do projektu ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej z dnia 21 grudnia 2015 r.,
- stanowisko w sprawie propozycji zmiany art. 53 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
- stanowisko w przedmiocie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie limitu przyjęć na kierunku lekarski i lekarsko-dentystyczny w roku akademickim 2016/2017,
- stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobów dopełniania obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów,
- stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- stanowisko w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- stanowisko w sprawie projektu zarządzenia Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne,
- stanowisko w sprawie projektu ustawy o sposobie ustalania najniższego

wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych,

- stanowisko w sprawie projektów ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia profili charakteryzujących poziomy systemu zabezpieczenia oraz kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do tych poziomów,
- stanowisko w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz niektórych innych ustaw,
- stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie zwolnień z obowiązku prowadzenia ewidencji przy zastosowaniu kas rejestrujących,
- apel do Ministra Zdrowia o zwiększenie liczby miejsc pozarezydenckich dla podspecjalizacji internistycznych,
- apel do władz publicznych Rzeczypospolitej Polskiej o podjęcie inicjatywy ustawodawczej zmierzającej do uregulowania przepisów dotyczących szkolenia specjalizacyjnego lekarzy i lekarzy dentystrów w ramach przydentury,
- apel do Ministra Zdrowia o wydanie rozporządzenia na podstawie art. 10 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz
- apel do Premiera Rządu RP oraz Senackiej i Sejmowej Komisji Zdrowia o zmianę przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej skutkujących nierównym traktowaniem świadczeniodawców uczestniczących w takich postępowaniach, w szczególności w zakresie specjalistycznych świadczeń stomatologicznych (m.in. protetycznych, ortodontycznych, chirurgii stomatologicznej).

W pełni poparliśmy organizowaną w Warszawie w dniu 24 września 2016 r. przez Porozumienie Zawodów Medycznych manifestację „białego personelu” przeciwko przedstawionemu przez Ministra Zdrowia projektowi ustawy o płacach minimalnych w podmiotach leczniczych, których propo-



zycja znacząco odbiega od oczekiwań środowiska lekarskiego, wielokrotnie wyrażanych zarówno na poziomie ogólnopolskim, jak i regionalnym. Bez istotnego zwiększenia nakładów na publiczną ochronę zdrowia mówienie o zwiększeniu dostępności pacjentów do świadczeń zdrowotnych oraz podniesieniu płac dla personelu medycznego jest w ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie iluzoryczne. Apelując do koleżanek i kolegów lekarzy i lekarzy dentyistów o udział w manifestacji „białego personelu” zorganizowaliśmy i sfinansowaliśmy dla członków naszej izby zbiorowy transport autokarowy na manifestację.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie w okresie sprawozdawczym wystawiła na podstawie przepisów UE łącznie 107 zaświadczeń, z czego: 58 zaświadczeń potwierdzających formalne kwalifikacje członków OIL w Szczecinie oraz 49 zaświadczeń dot. ich postawy etycznej.

Wydanych zostało 157 zarządzeń Prezesa ORL w Szczecinie w sprawach skreślenia z listy członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, w tym 78 z powodu przeniesienia się lekarza do innej izby, 10 wskutek zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu oraz 60 w wyniku śmierci lekarza

i lekarza dentyisty, 1 w związku z utratą ważności prawa wykonywania zawodu oraz 8 związanych z orzeczeniami sądowymi.

W roku sprawozdawczym kontynuowano egzekucję zaległych składek członkowskich. Wysłanych zostało 899 pism upominających do opłacania składek (w tym 100 zaproszeń na spotkanie ze Skarbnikiem ORL) oraz skierowano 45 tytułów wykonawczych do urzędów skarbowych dot. wszczęcia postępowań egzekucyjnych.

Po długich dyskusjach i wątpliwościach, uwzględniając stanowisko Konwentu Prezesów okręgowych izb lekarskich, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie zdecydowała o podpisaniu z Ministrem Zdrowia porozumienia dotyczącego przekazania przez Ministra Zdrowia OIL w Szczecinie środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją przez Izbę zadań przekazanych jej przez organy administracji państwowej w latach 2005-2015. Na jego podstawie Ministerstwo Zdrowia przekazało OIL w Szczecinie dodatkowo 317 704,00 zł. Podpisanie porozumienia równoznaczne było z wyczerpaniem wszelkich roszczeń, jakie mogłaby rościć w stosunku do Ministra Zdrowia OIL w Szczecinie z tytułu wykonywania w la-

tach 2005-2015 zadań, do sfinansowania których zobowiązany był Skarb Państwa. Powyższa decyzja Rady podyktowana była niepewnością rozstrzygnięć ewentualnych procesów sądowych w celu dochodzenia faktycznie poniesionych kosztów, szczególnie w kontekście różnych wyroków sądów, przed którymi tego typu sprawy się toczyły oraz dużych kosztów sądowych w przypadku przegranych spraw.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraziła również zgodę na podpisanie z Ministrem Zdrowia umowy na przekazanie w 2016 r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich. W porównaniu z ubiegłoroczną umową kwota wskazana w umowie za realizację ww. czynności w 2016 roku jest niemal 3-krotnie wyższa i wyniosła 315 643,00 zł.

W grudniu 2016 roku Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraziła zgodę na współfinansowanie nowego systemu informatycznego dla prowadzenia rejestrów lekarzy i lekarzy dentyistów i Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentyistów Rzeczypospolitej Polskiej, tworzonego przez Naczelną Izbę Lekarską. Na podstawie

zawartej z NIL umowy licencyjnej OIL w Szczecinie zobowiązana będzie do uiszczenia na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej opłaty w wysokości 35 042,00 zł płatnej w 3 równych ratach w poszczególnych latach począwszy od 2016 roku. Nowy system informatyczny wspólny dla wszystkich izb ma być wdrożony do października 2018 roku.

Po raz pierwszy w 2016 roku przyznane zostały przez Okręgową Radę Lekarską w Szczecinie nagrody specjalizacyjne za egzamin specjalizacyjny zdany z wyróżnieniem lub z wynikiem bardzo dobrym, po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego. Nagrodę pieniężną wraz z listem gratulacyjnym na lutymowym posiedzeniu Rady otrzymali:

- lek. Magdalena Adamowicz w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
- lek. Adela Kaźmierczak w dziedzinie neurologii dziecięcej,
- lek. Joanna Porzezińska-Furtak w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- lek. Anna Sieradzka w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz
- lek. dent. Natalia Wielusińska-Opalko w dziedzinie stomatologii dziecięcej.

Zgodnie z wieloletnią tradycją Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie na grudniowym posiedzeniu wyróżniła lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy uzyskali najlepszy wynik na LEK i LDEK w 2016 r. spośród zdających członków OIL w Szczecinie. Starodrukami z przysięgą Hipokratesa uhonorowani zostali:

- lek. Kamila Kutrzuba – 168 pkt
- lek. Łukasz Zwarzany – 167 pkt
- lek. Karol Sagan – 166 pkt
oraz
- lek. dent. Joanna Gołowkin – 165 pkt
- lek. dent. Piotr Kuligowski – 163 pkt
- lek. dent. Elżbieta Griszczenko – 162 pkt

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom członków naszej izby Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie podjęła decyzję o zmianie od 2016 roku formuły organizowanych corocznie spotkań z okazji 50-lecia dyplomu, umożliwiając udział w nich wszystkim członkom OIL w Szczecinie obchodzącym w danym roku 50-lecie wydania dyplomu, bez względu na miejsce ukończenia studiów medycznych. Wcześniej w uroczystościach organizowanych w siedzibie i we współpracy z Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie uczestniczyli wyłącznie absolwenci szczecińskiej uczelni medycznej.

W związku z powyższym w 2016 roku obchody jubileuszu 50-lecia wydania dyplomu lekarskiego i lekarsko-dentystycznego odbyły się już w siedzibie naszej izby. Pamiątkowymi statuetkami „ESKULAPA” ufundowanymi przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie uhonorowanych zostało aż 57 osób!

Rok 2016 to kontynuacja bezpłatnej pomocy prawnej dla członków OIL w Szczecinie w sprawach związanych nie tylko z wykonywaniem zawodu lekarza czy lekarza dentyisty, ale również w innych związanych ze sferą prywatną. Z pomocy radców prawnych współpracujących z naszą izbą skorzystało ponad 400 osób, z czego:

- 120 na dyżurach pełnionych w siedzibie izby trzy razy w tygodniu;
- 202 z porad telefonicznych udzielanych od poniedziałku do piątku w godz. 8-16 oraz
- 96 z porad mailowych.

Organizowane również w 2016 roku warsztaty psychologiczne, szkolenia prawne oraz kursy USG cieszyły się dużym zainteresowaniem wśród członków OIL w Szczecinie. Przeprowadzonych zostało przez Komisję ds. Kształcenia Podyplomowego, Komisję Stomatologiczną i Koło Młodego Lekarza łącznie 35 szkoleń (konferencji, kursów i warsztatów), w których uczestniczyło ok. 1000 osób.

Ponadto w 2016 roku oferta szkoleniowa została poszerzona o kursy specjalizacyjne, tak bardzo pożądane przez lekarzy i lekarzy dentyistów – członków OIL w Szczecinie odbywających szkolenie specjalizacyjne. Zorganizowaliśmy we współpracy z SPZOZ Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolęcznictwa w Szczecinie dwudniowy kurs specjalizacyjny z „Przetaczania krwi i jej składników” oraz wspólnie z SP Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie pięciodniowy kurs specjalizacyjny z „Ratownictwa medycznego”. Dzięki rozwijającej się współpracy z Katedrą i Zakładem Zdrowia Publicznego PUM w Szczecinie, ORL w Szczecinie przyczyniła się do znaczącego zwiększenia liczby osób mogących uczestniczyć w kursie specjalizacyjnym z Prawa Medycznego i ze Zdrowia Publicznego, co również spotkało się z dużym zadowoleniem wśród koleżanek i kolegów lekarzy i lekarzy dentyistów.

W okresie sprawozdawczym oprócz cyklicznych imprez sportowych i kulturalnych zorganizowane zostały również dla członków OIL w Szczecinie imprezy integracyjne z okazji Dnia Dziecka, Pożegnania Lata

oraz Mikołajek. Z każdym rokiem cieszą się one coraz większym zainteresowaniem. W 2016 roku liczba uczestniczących w nich osób zwiększyła się o niemal 30% i wyniosła ok. 1400.

Szereg działań i inicjatyw podejmowanych było przez poszczególne Komisje problemowe i Koła Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, których szczegółowe sprawozdania stanowią odrębne opracowania.

Rok 2016 to także czas poszukiwań nowej siedziby dla Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. Mimo podjętych wielu działań w tym zakresie żadna z przedstawionych ofert nie spełniła w pełni naszych oczekiwań.

Mając jednak na uwadze ograniczenia lokalowe występujące w budynku głównym naszej siedziby Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie, przychyłając się do prośby Przewodniczącej i Członków Okręgowego Sądu Lekarskiego w Szczecinie, podjęła decyzję w sprawie przeniesienia kancelarii sądu lekarskiego do budynku mniejszego. Powyższe poprzedzone zostało uchwałą Rady w sprawie zaprzestania prowadzenia działalności związanej z usługami zakwaterowania, które od kilku lat były nieopłacalne, uwzględniając stałe koszty utrzymywania pokoi gościnnych i niewielką (malejącą z każdym rokiem) liczbę osób korzystających z tych pomieszczeń. Po wykonaniu niewielkich prac dostosowawczych biuro Okręgowego Sądu Lekarskiego zostało przeniesione do pomieszczeń usytuowanych na piętrze w małym budynku, w którym od kilku lat mieści się również biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Na zakończenie dziękujemy wszystkim koleżankom i kolegom za zaangażowanie w pracę i działania podejmowane na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. Dziękujemy członkom komisji problemowych i kół, a szczególnie ich przewodniczącym za inicjatywę i aktywny udział w życiu samorządu zawodowego. Słowa podziękowania kierujemy także do pracowników biura za zaangażowanie w wykonywaniu codziennych obowiązków nałożonych na izbę lekarską.

*Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej
w Szczecinie
dr n. med. Marleta Zienkiewicz*

*Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
w Szczecinie
dr n. med. Magda Wiśniewska*



Odpowiedzialności Zawodowej, Okręgowy Sąd Lekarski oraz za prowadzenie rejestru lekarzy i postępowań w sprawach wykonywania zawodu. Umowa opiewała na kwotę 315.643 zł. Warunkiem uzyskania tych środków było wykazanie liczby określonych zadań pomnożonych przez ich wartość jednostkową, ustaloną przez Ministra Zdrowia. W oparciu o tak dokonane obliczenia OIL otrzymała kwotę 237.239 zł. Nie zrealizowano umowy w kwocie 78.404 zł, pomimo iż rzeczywiście poniesione koszty za te zadania przekroczyły kwotę 400 tys. zł. Powodem takiego stanu rzeczy jest w szczególności zbyt nisko oszacowana wartość jednostkowa za czynności wykonywane przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

SPRAWOZDANIE FINANSOWE NA ZJAZD SPRAWOZDAWCZO-BUDŻETOWY OIL W SZCZECINIE ZA 2016 r.

dr n. med. Maciej Górski
Skarbnik
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Działalność finansowa Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie opiera się na założeniach zawartych w ustawie o izbach lekarskich, a także uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy.

Z dokumentów tych wynika, iż działalność samorządu lekarzy finansowana jest głównie ze składek członkowskich opłacanych przez zrzeszonych lekarzy i lekarzy dentyistów.

W 2016 r. przychód ze składek wyniósł 3.366.128 zł i w porównaniu z 2015 r. utrzymał się na tym samym poziomie. Wpływy ze składek za lata 2015 i 2016 są porównywalne, bowiem od 01.01.2015 r. obowiązywała uchwała nr 27/14/VII z dnia 05.09.2014 r. Naczelnej Rady Lekarskiej ustalająca wysokość obowiązkowej składki na 60 zł miesięcznie i znosząca możliwość obniżenia składki do 10 zł dla lekarzy mających ustalone prawo do renty bądź dla emerytów uzyskujących niskie przychody.

OIL konsekwentnie prowadzi działania windykacyjne, w postaci pisemnych informacji o powstałych zaległościach, wezwania do zapłaty i spotkań skarbnika z dłużnika-

mi. Podobnie jak w latach ubiegłych z częścią dłużników, na ich wnioski, zawarto 10 porozumień dotyczących spłaty zadłużenia w rozłożeniu na raty. Windykacja prowadzona jest także poprzez tytuły wykonawcze za pośrednictwem urzędów skarbowych na terenie całej Polski. W ciągu 2016 r. wystawiono 45 takich tytułów.

Wszystkie te działania znajdują odzwierciedlenie w stosunkowo wysokim współczynniku ściągłości składek.

Na dzień 31 grudnia 2016 r., za lata 2009-2015 do zapłaty pozostała kwota 549.725 zł, co stanowi 3,37% kwoty należnej za ten okres.

Współczynnik ściągłości składek za rok 2016 wyniósł 78,6%. Do wyegzekwowania pozostała kwota 754.142 zł, tj. 21,4%.

Analiza przychodów przedstawionych w wykonaniu budżetu za 2016 r. wykazuje, że zostały one zrealizowane w 120,5%.

Na wyjaśnienie zasługują szczególnie dwie pozycje budżetu, tj. 1.3 „*Refundacja z Ministerstwa Zdrowia*” i poz. 1.8 „*Inne przychody*”, które znacznie przekroczyły planowane założenia.

W 2016 r. podpisano z Ministrem Zdrowia umowę na przekazanie środków na pokrycie kosztów za czynności administracyjne związane z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich, tj. za zadania wykonywane przez Okręgowego Rzecznika

Ministerstwo wyceniło je na kwotę 593,48 zł. Przy wydaniu 138 postanowień otrzymaliśmy kwotę refundacji w wysokości 81.900 zł, podczas kiedy rzeczywiste koszty ukształtowały się na poziomie ponad 241 tys. zł. Korzystając z możliwości dopuszczonej zawartą umową OIL złożyła do Ministra Zdrowia wniosek o zwiększenie wysokości przyznanych środków. Ogółem w 2016 r. fundusze otrzymane od Ministra Zdrowia pokryły ok. 60% poniesionych kosztów, czyli dwukrotnie więcej niż w latach ubiegłych.

W 2016 r. wszystkie izby lekarskie podpisały z Ministrem Zdrowia porozumienie dotyczące przekazania przez niego środków na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją przez izby zadań przejętych od organów administracji państwowej, zrealizowanych w latach 2005-2015. Wskutek podpisanego porozumienia Minister przekazał OIL w Szczecinie kwotę 317.704 zł. Realizacja tego porozumienia wyczerpuje wszystkie roszczenia wobec Ministra z tytułu wykonanych przez OIL zadań w latach 2005-2015. Otrzymana kwota zawarta jest w poz. 1.8 budżetu „*Inne przychody*”. Ponadto na wykazaną tam kwotę 501.945 zł składają się:

- opłaty za kursy, m.in. ALS, EPLS, ORP i inne 84.380,00
- wpływy za ogłoszenia w biuletynie 45.323,00

- wynagrodzenie prowizyjne z Inter Polski 18.696,00
- zwrot kosztów zasądzonych w postępowaniu przed OSR i ORZOZ i US 13.417,00
- odszkodowanie z OC budynku 5.498,00
- opłaty za akredytację szkoleń 3.750,00
- pozostałe 13.177,00

Z tytułu koordynacji szkoleń staży podyplomowych przeprowadzonych w 2016 r. oraz za czynności administracyjne niezbędne przy ich realizacji Urząd Marszałkowski przekazał OIL środki finansowe w kwocie 101.640 zł.

W poz. „odsetki” wykazano kwotę 97.084 zł, z czego 75.981 zł to odsetki od lokat bankowych oraz 21.103 zł stanowią odsetki za nieterminową wpłatę składek.

Przychody z tytułu opłat za wydanie opinii przez Komisję Bioetyczną w 2016 r. wyniosły 143.700 zł, przekraczając założenia planowane o 10,5%.

Dodatkowym źródłem przychodów są wpływy z tytułu wynajmu pomieszczeń klubowych. Łączne przychody z tego tytułu wyniosły 72.063 zł.

Uzyskane przychody ogółem zostały pomniejszone o kwotę 488.491 zł z tytułu obowiązującego 15% odpisu składek na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej. Podsta-

wą do ustalenia wysokości kwoty składki przekazanej do NIL są rzeczywiście wpłacone składki w danym miesiącu. Wyższy od zaplanowanego wskaźnik ściągłości składek znalazł tym samym odzwierciedlenie w wysokości odpisu, który nieznacznie przewyższa zaplanowaną kwotę.

Koszty rodzajowe ogółem za 2016 r. ukształtowały się na poziomie 2.689.969 zł i stanowią 81,9% kwoty zaplanowanej.

Analiza kosztów wskazuje, iż wydatki były realizowane zgodnie z przyjętym planem. Szczegółowy wykaz poniesionych kosztów został przedstawiony w załączonej tabeli z wykonaniem budżetu.

Z kolei wydatki poszczególnych komisji zostały omówione przez ich przewodniczących w swoich sprawozdaniach.

Na dzień 31 grudnia 2016 r. stan środków pieniężnych zgromadzonych na kontach bankowych wyniósł 6.632.073,95 zł oraz gotówka w kasie 9.732,56 zł.

Dnia 4 września 2015 r. Naczelna Rada Lekarska podjęła uchwałę nr 14/15/VII w sprawie utworzenia nowego systemu informatycznego dla prowadzenia okręgowych rejestrów lekarzy i lekarzy dentyistów oraz Centralnego Rejestru Lekarzy Rzeczypospolitej Polskiej.

W dniu 3 listopada 2015 r. NRL zawarła umowę na opracowanie nowego systemu informatycznego z firmą „CONFIDO”.

Stworzenie i wdrożenie tego programu wraz z przeniesieniem autorskich praw majątkowych ma się zakończyć do dnia 31 października 2018 r. Program ten jest współfinansowany przez wszystkie izby. W grudniu 2016 r. NRL zawarła z OIL Szczecin stosowną umowę licencyjną. Z tytułu udzielenia licencji zostaliśmy zobowiązani do zapłaty kwoty 35.042 zł. Opłata ma być wnoszona w trzech częściach po 11.681 zł każda.

Pierwsza wpłata miała miejsce 31 grudnia 2016 r. Kolejne przewidziane są na 30 czerwca 2017 r. i ostatnia do dnia 31 grudnia 2018 r. – po wdrożeniu programu.

Majątek OIL Szczecin w postaci środków trwałych na dzień 31 grudnia 2016 r. przedstawia się następująco :

- wartość brutto środków trwałych 2.768.485,86
- wartość umorzenia środków trwałych 1.135.591,09
- wartość netto środków trwałych 1.632.894,77
- grunty własne (w cenie zakupu) 186.440,20

Działalność Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 r. zakończono dodatnim wynikiem finansowym w kwocie 1.368.385,07 zł. Uzyskany wynik był o 303.961,29 zł wyższy od uzyskanego w 2015 r., czyli o 28,6%.

Wykonanie budżetu za okres od 1.01.2016 r. do 31.12.2016 r.

załącznik nr 1 do uchwały nr 3/2017/VII-Z OZL OIL w Szczecinie

PRZYCHODY	PLAN na 2016	Wykonanie za 2016	% wykonania
1.1. Składki członkowskie	3150000	3366128	106,9
1.2. Opłaty z tytułu rejestru praktyk lekarskich	30000	27046	90,1
1.3. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	105000	237239	225,9
1.4. Refundacja kosztów organizacji stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów	100000	101640	101,6
1.5. Odsetki	90000	97084	107,9
1.6. Wpływy z wynajmu pomieszczeń	63000	72063	114,4
1.7. Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną.	130000	143700	110,5
1.8. Inne przychody	105000	501945	478,0
RAZEM	3773000	4546845	120,5
Odpisy			
Naczelna Izba Lekarska – składki członkowskie	-475000	-488491	102,8
Przychód netto	3298000	4058354	123,1
KOSZTY RODZAJOWE			
1. ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII	85500	75035	87,8
1.1. Zużycie materiałów	40500	30643	75,7
1.1.1. Materiały biurowe	30000	22774	75,9
1.1.2. Prenumerata, wydawnictwa	4500	3656	81,2
1.1.3. Inne materiały (środki czyst., mat. konserwacyjne i remontowe)	6000	4213	70,2

1.2. Zużycie energii i gazu	45000	44392	98,6
2. USŁUGI OBCE	540000	382384	70,8
2.1. Usługi telekomunikacyjne	15000	11729	78,2
2.2. Usługi bankowe i pocztowe	60000	52656	87,8
2.3. Usługi ubezpieczeniowe	3500	2874	82,1
2.4. Usługi konserwacyjne	3500	3252	92,9
2.5. Druk i kolportaż biuletynu	162000	107460	66,3
2.6. Usługi prawne, doradcze	220000	179576	81,6
2.7. Usługi komunalne	9000	9078	100,9
2.8. Inne usługi	22000	14300	65,0
2.9. Usługi informatyczne	45000	1459	3,2
3. PODATKI I OPŁATY	60000	9280	15,5
3.1. Podatek od nieruchomości	10000	8671	86,7
3.2. Inne opłaty	50000	609	1,2
4. WYNAGRODZENIA	993000	908354	91,5
4.1. Koszty wynagrodzeń pracowników etatowych	677000	676952	99,9
4.2. Koszty wynagrodzeń bezosobowych	316000	231402	73,2
4.2.1. Umowy zlecenia – Bioetyka	37000	30700	83,0
4.2.2. Umowy zlecenia – Rzecznik	45000	47170	104,8
4.2.3. Umowy zlecenia – Sąd	25000	17900	71,6
4.2.4. Umowy zlecenia – Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji	15000	11800	78,7
4.2.5. Umowy zlec. stałe (informatyk, konserwator, sprzętaczką)	80000	59295	74,1
4.2.6. Umowy zlecenia – inne (statuetki, wizytacje)	22000	10960	49,8
4.2.7. Umowy zlecenia – Komisja Stomatologiczna	40000	30520	76,3
4.2.8. Umowy zlecenia – Biuletyn	5000	3087	61,7
4.2.9. Umowy zlecenia – Staże Podyplomowe	22000	19970	90,8
4.2.10. Umowy zlecenia – Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego	25000	0	x
5. NARZUTY NA WYNAGRODZENIA	140000	135377	96,7
6. ŚWIADCZENIA NA RZECZ PRACOWNIKÓW	18000	18437	102,4
7. AMORTYZACJA	72000	67580	93,9
8. POZOSTAŁE KOSZTY	1374000	1093522	79,6
8.1. Podróże służbowe związane z działalnością samorządową	50000	44822	89,6
8.2. Koszty posiedzeń	28500	24047	84,4
8.3. Koszty zjazdu	15000	9945	66,3
8.4. Ryczałty telefoniczne	15000	15000	100,0
8.5. Szkolenia pracowników	3000	541	18,0
8.6. Darowizny	10000	6600	66,0
8.7. Pozostałe koszty operacyjne (wyposażenie)	30000	17136	57,1
8.8. Koszty Komisji problemowych	1132500	901173	79,6
8.8.1. Komisja Stomatologiczna	160000	159780	99,9
8.8.2. Komisja Socjalna	200000	173780	86,9
8.8.3. Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego	420000	322878	76,9
8.8.4. Komisja Bioetyczna	42000	11844	28,2
8.8.5. Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji	225000	182698	81,2
8.8.6. Koło Seniora	55000	48471	88,1
8.8.7. Koło Młodego Lekarza	30000	1255	4,2
8.8.8. Komisja Rewizyjna	500	467	93,4
8.9. Inne koszty	90000	74258	82,5
Ogółem koszty	3282500	2689969	81,9
wynik	15500	1368385	x

Budżet Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na 2017 r.

załącznik nr 1 do uchwały nr 8/2017/VII-Z OZL OIL w Szczecinie

PRZYCHODY	PLAN 2017	4. WYNAGRODZENIA	1026000
1.1. Składki członkowskie	3170000	4.1. Koszty wynagrodzeń pracowników etatowych	720000
1.2. Opłaty z tytułu rejestru praktyk lekarskich	30000	4.2. Koszty wynagrodzeń bezosobowych	306000
1.3. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	200000	4.2.1. Umowy zlecenia – Bioetyka	37000
1.4. Refundacja kosztów organizacji stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyków	100000	4.2.2. Umowy zlecenia – Rzecznik	60000
1.5. Odsetki	95000	4.2.3. Umowy zlecenia – Sąd	25000
1.6. Wpływy z wynajmu pomieszczeń	67000	4.2.4. Umowy zlecenia – Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji	15000
1.7. Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną	112000	4.2.5. Umowy zlec. stałe (informatyk, konserwator, sprzątaczką)	80000
1.8. Inne przychody	140000	4.2.6. Umowy zlecenia – inne (statuetki, wizytacje)	22000
RAZEM	3914000	4.2.7. Umowy zlecenia – Komisja Stomatologiczna	40000
Odpisy		4.2.8. Umowy zlecenia – Biuletyn	5000
Naczelna Izba Lekarska – składki członkowskie	-490000	4.2.9. Umowy zlecenia – Staże Podyplomowe	22000
Przychód netto	3424000	5. NARZUTY NA WYNAGRODZENIA	145000
		6. ŚWIADCZENIA NA RZECZ PRACOWNIKÓW	20000
		7. AMORTYZACJA	71000
KOSZTY RODZAJOWE		8. POZOSTAŁE KOSZTY	1498000
1. ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII	95500	8.1. Podróże służbowe związane z działalnością samorządową	55000
1.1. Zużycie materiałów	50500	8.2. Koszty posiedzeń	34000
1.1.1. Materiały biurowe	40000	8.3. Koszty zjazdu	15000
1.1.2. Prenumerata, wydawnictwa	4500	8.4. Ryczałty telefoniczne	15000
1.1.3. Inne materiały (środki czyst., mat. konserwacyjne i remontowe)	6000	8.5. Szkolenia pracowników	4000
1.2. Zużycie energii i gazu	45000	8.6. Darowizny	7000
2. USŁUGI OBCE	522000	8.7. Pozostałe koszty operacyjne (wyposażenie)	25000
2.1. Usługi telekomunikacyjne	15000	8.8. Koszty Komisji problemowych	1193000
2.2. Usługi bankowe i pocztowe	110000	8.8.1. Komisja Stomatologiczna	200000
2.3. Usługi ubezpieczeniowe	3500	8.8.2. Komisja Socjalna	200000
2.4. Usługi konserwacyjne	3500	8.8.3. Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego	465000
2.5. Druk i kolportaż biuletynu	160000	8.8.4. Komisja Bioetyczna	12000
2.6. Usługi prawne, doradcze	200000	8.8.5. Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji	235000
2.7. Usługi komunalne	9000	8.8.6. Koło Seniora	60000
2.8. Inne usługi	16000	8.8.7. Koło Młodego Lekarza	20000
2.9. Usługi informatyczne	5000	8.8.8. Komisja Rewizyjna	1000
3. PODATKI I OPŁATY	12000	8.9. Inne koszty	150000
3.1. Podatek od nieruchomości	10000	Ogółem koszty	3389500
3.2. Inne opłaty	2000	wynik	34500

lek. Małgorzata Wiatrow
Przewodnicząca Komisji Rewizyjnej

Okręgowa Komisja Rewizyjna pracowała w składzie:

1. lek. Małgorzata Wiatrow – przewodnicząca
2. lek. Alicja Cymbaluk – wiceprzewodnicząca
3. lek. dent. Karolina Żaczek – członek
4. dr. n. med. Katarzyna Blicharska-Czubarą – sekretarz
5. lek. Ewa Kiedrowska – członek

Komisja Rewizyjna oceniła wykonanie budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie oraz gospodarowanie środkami finansowymi na przestrzeni 2016 r.



SPRAWOZDANIE KOMISJI REWIZYJNEJ NA ZJAZD SPRAWOZDAWCZO-BUDŻETOWY ZA ROK 2016

Podstawowym źródłem finansowania Izby Lekarskiej są składki członkowskie świadczone przez zrzeszonych lekarzy i lekarzy dentyistów, w wysokości określonej przez Naczelną Izbę Lekarską. W 2016 r. stanowiły one 74,0% wszystkich uzyskanych przychodów.

Na dzień 31 grudnia 2016 r. wpływy z tytułu składek wyniosły 3.366.128 zł i przekroczyły założenia planowe o 6,9%, a także utrzymały się na poziomie osiągniętym w 2015 r. Współczynnik ściągłości składek w roku 2015 i 2016 wyniósł 80%. Pozostałe przychody OIL Szczecin również wykazują przekroczenie wielkości zaplanowanych.

Należy zaznaczyć, że w roku 2016 OIL w Szczecinie uzyskała kwotę 317.704 zł z tytułu porozumienia ugodowego podpisanego z Ministrem Zdrowia, na częściowe pokrycie kosztów za czynności administracyjne związane z wykonywaniem zadań, o których mowa w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty, zrealizowanych w latach 2005-2015.

Natomiast za zadania wykonane w 2016 r. Ministerstwo Zdrowia przekazało OIL kwotę 237.239 zł.

Uzyskane przychody ogółem zostały pomniejszone o kwotę 488.491 zł, która

stanowi obowiązkowy odpis z tytułu składek członkowskich na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej.

Koszty rodzajowe ogółem za 2016 r. wyniosły 2.689.969 zł, stanowiąc 81,9% założeń planowych. Wydatki były realizowane w sposób nie powodujący przekroczeń kwot wynikających z zatwierdzonego planu na 2016 r.

Komisja oceniła stan środków finansowych będących w posiadaniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. W ciągu 2016 r. OIL ulokowała wolne środki finansowe w kwocie 4.500.000 zł na lokatach bankowych. Uzyskany przychód w postaci odsetek od lokat wyniósł 75.981 zł.

Na dzień 31.12.2016 r. Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie dysponowała środkami finansowymi w łącznej kwocie: 6.641.806,51 zł, z czego:

– kasa	9.732,56
– Bank PEKAO S.A.	2.627.021,57
– ING Bank Śląski	505.052,38
– Bank Millennium	3.500.000,00

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie działalność za 2016 r. zamknęła dodatnim wynikiem finansowym w kwocie 1.368.385,07 zł.

Majątek Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w postaci środków trwałych,

na dzień 31.12.2016 r. przedstawia się następująco:

– wartość brutto środków trwałych	2.768.485,86 zł
– umorzenie wartości środków trwałych	1.135.591,09 zł
– wartość netto środków trwałych	1.632.894,77 zł
– wartość gruntu	186.440,20 zł

Wnioski:

1. Okręgowa Komisja Rewizyjna wnioskuje do Okręgowego Zjazdu Lekarzy o przyjęcie uchwały o zatwierdzeniu wykonania budżetu za 2016 r.
2. Okręgowa Komisja Rewizyjna proponuje przekazanie wypracowanego zysku za 2016 r. na zwiększenie funduszu statutowego OIL.
3. Okręgowa Komisja Rewizyjna występuje do Okręgowego Zjazdu Lekarzy z wnioskiem o udzielenie Okręgowej Radzie Lekarskiej absolutorium za 2016 r.



dalszego prowadzenia Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej w Szczecinie, a 1 do dalszego prowadzenia Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej w Poznaniu. Rzecznik złożył do Naczelnego Sądu Lekarskiego na orzeczenia Okręgowych Sądów Lekarskich 13 odwołań. Powyższe dane statystyczne, a w szczególności ilość uchylonych przez Sąd postanowień wydanych przez Okręgowego Rzecznika i jego zastępców wskazują na fakt, iż podjęte w sprawach decyzje merytoryczne poprzedzone były starannym gromadzeniem materiału dowodowego i jego wnikliwą analizą z zachowaniem zasad pełnego obiektywizmu.

Działanie rzeczników ma szczególny charakter. Z jednej strony zakresione jest ustawą o izbach lekarskich, z drugiej zaś strony każdy z nas dostrzega

Okręgowej Izby Lekarskiej w Koszalinie, lek. Artur de Rosier Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu, dr n. med. Piotr Piszko Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, Zastępcy Okręgowych Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Gorzowie Wielkopolskim, Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze, Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu, Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu, Okręgowej Izby Lekarskiej w Koszalinie, Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, prokurator Andrzej Józwiak oraz pracownicy biur wraz z prawnikami, którzy sprawują opiekę prawną nad działalnością rzeczników.

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ za rok 2016

prof. dr hab. n. med. Jacek Różański Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

W roku 2016 do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej OIL w Szczecinie zgłoszono 166 spraw. Jednocześnie z poprzedniego okresu pozostało 171 niezakończonych postępowań. Z przytoczonych danych wynika, że w okresie objętym niniejszym sprawozdaniem prowadzono czynności w 337 sprawach. Zdecydowana większość skarg dotyczyła nieprawidłowego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, w wyniku którego zdaniem skarżących doszło do powstania powikłań chorobowych pacjenta (68). W skargach pojawia się także nieetyczne zachowanie lekarzy (44). Następnie uplasowały się skargi dotyczące poświadczenia nieprawdy przez lekarzy (35). Kolejną pod względem liczebności grupę stanowiły skargi związane ze śmiercią pacjenta (17). W 2016 roku ogółem zamknięto prawomocnie 177 postępowań, z tego 21 to postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego oraz 90 postanowień o umorzeniu postępowania wyjaśniającego, 36 spraw zamknięto w inny sposób. Współpraca z Okręgowym Sądem Lekarskim przedstawia się w następujący sposób. Rzecznik skierował do Okręgowych Sądów Lekarskich 33 wnioski o ukaranie obwinionych lekarzy w 30 sprawach. Na postanowienia Rzecznika w trybie ustawowym wpłynęło do Okręgowego Sądu Lekarskiego 38 zażaleń. Okręgowy Sąd Lekarski postanowieniem uchylił decyzję Rzecznika i 4 sprawy przekazał do

fakt, że po drugiej stronie jest kolega lekarz i ocena jego postępowania medycznego czy etycznego nie należy do zadań łatwych. Złożoność czynności procesowych i udział w postępowaniach zawodowych prawników skłania do ciągłego uzupełniania wiedzy. Szkolenia przynoszą wiele rozwiązań wpływających na prawidłowe prowadzenie postępowań. Ważnym wydarzeniem dla Rzeczników w 2016 roku było zorganizowane szkolenie dla zespołu rzeczników odpowiedzialności zawodowej, które odbyło się z udziałem prokuratora Andrzeja Józwiaka działającego na rzecz ORZOZ Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu i Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu. Szkolenie dotyczyło spraw bieżących jak również interpretacji przepisów, a także szeroko rozumianego przewinienia zawodowego. Znaczenie merytoryczne tego spotkania było bardzo istotne. Spotkanie było cennym doświadczeniem poruszającym ważne kwestie w prowadzonych postępowaniach. Zostało ocenione przez kolegów bardzo pozytywnie. Rzecznik brał udział w konwencie Okręgowych Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej, który odbył się w październiku w Szczyrku.

Ponadto w listopadzie 2016 roku w hotelu Baltic Plaza w Kołobrzegu odbyła się Konferencja „Zmiany w regulaminie wewnętrznego urzędowania rzeczników odpowiedzialności zawodowej” organizowana przez ORZOZ Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. W konferencji udział wzięli: lek. Grzegorz Wrona Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, dr n. med. Magda Wiśniewska Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, lek. Urszula Mikołajczak-Mejer Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

W styczniu 2017 roku odbyła się w biurze Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Szczecinie w trybie nadzoru wizytacja lek. Grzegorza Wrony Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Szczecinie. Kontrola obejmowała okres od 01.01.2014 roku do 31.12.2016 roku i nie wykazała nieprawidłowości.

W tym miejscu pragnę serdecznie podziękować zespołowi Zastępców, którzy łączą obowiązki zawodowe i rodzinne z działalnością społeczną na rzecz Izby, przy czym należy wskazać, że w obliczu dużej ilości spraw działają profesjonalnie i z zaangażowaniem wykonują zadania nałożone ustawą o izbach lekarskich, stale podnosząc wiedzę z zakresu odpowiedzialności zawodowej, co jest możliwe dzięki szkoleniom organizowanym przy wsparciu biura, a także szkoleniom organizowanym przez NRZOZ. W szczególności dziękuję prof. Jerzemu Sieńko Pierwszemu Zastępcy i dr Tomaszowi Nikodemskiemu, którzy zastępują mnie w sytuacjach, gdy osobiście nie mogę stawić się na dyżur. Podziękowania należą się także radcy prawnemu Patrycji Szalkiewicz, która od 2016 roku sprawuje opiekę prawną.

Podziękowania należą się również Pani dr n. med. Magdzie Wiśniewskiej Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej za dotychczasową współpracę, która przebiegała w przyjaznej i życzliwej atmosferze. Dziękuję także dr n. med. Maciejowi Górskiemu Skarbnikowi ORL, który reaguje na potrzeby finansowe rozumiejąc specyfikę działalności Rzecznika, co pozwala na sprawne funkcjonowanie.



2. 29 zażeń na postanowienie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o umorzeniu lub odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego,
 3. 2 wnioski o przesłuchanie świadka w ramach tzw. pomocy prawnej.
- Struktura spraw, które pozostały do rozpatrzenia z **2015 r.** i z lat ubiegłych:

1. 28 wniosków o ukaranie,
2. 8 zażeń na postanowienie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o umorzeniu lub odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego.

W tym miejscu wskazać należy, że w roku 2016 r. liczba spraw, które wpłynęły do Okręgowego Sądu Lekarskiego w porównaniu z rokiem ubiegłym kształtowała się na zbliżonym poziomie.

2. dalszy bieg 3 spraw zależy od zakończenia toczącego się równoległe postępowania karnego prowadzonego przez prokuraturę, stan spraw na bieżąco monitorowany jest przez OSŁ,
 3. 10 spraw jest już w toku,
 4. 8 spraw trafiło do Okręgowego Sądu Lekarskiego w ostatnim miesiącu roku sprawozdawczego, w związku z czym nie było praktycznej możliwości zająć się ich merytorycznym rozpoznaniem.
- Liczba lekarzy poszczególnych specjalności objętych wnioskami o ukaranie:

1. chirurgia ogólna – 3
2. ortopedia, traumatologia – 1
3. medycyna rodzinna – 2
4. anestezjologia, intensywna terapia – 1

SPRAWOZDANIE ROCZNE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE 2016

dr n. med. Maciej Ziętek
Zastępca Przewodniczącego
Okręgowego Sądu Lekarskiego

Wypełniając obowiązek prawny określony w art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, niniejszym przedkładam roczne sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 r.

W kompetencji Okręgowego Sądu Lekarskiego leży rozpatrywanie spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy oraz rozpatrywanie protestów przeciwko ważności wyborów delegatów na okręgowy zjazd lekarzy oraz protestów przeciwko ważności głosowania wniosków o odwołanie. Z uwagi na fakt, że okres sprawozdawczy nie był okresem wyborczym, Okręgowy Sąd Lekarski zajmował się jedynie sprawami z zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy.

Łączna liczba spraw do rozpatrzenia przez Okręgowy Sąd Lekarski w okresie sprawozdawczym wyniosła **102**, w tym:

1. **65 spraw**, które wpłynęły w 2016 r.,
 2. **37 spraw**, które pozostały do rozpatrzenia z lat ubiegłych.
- Struktura spraw, które wpłynęły w **2016 r.** przedstawia się następująco:
1. 34 wnioski o ukaranie,

W okresie sprawozdawczym Okręgowy Sąd Lekarski przeprowadził łącznie **37 rozpraw głównych** oraz **33 posiedzenia**, w tym posiedzenia niejawnie, w ramach których wydano orzeczenia kończące postępowanie w sprawie, w tym:

1. 23 orzeczenia wydane na rozprawach głównych o ukaraniu lub uniewinnieniu lekarza obwinionego, w tym:
 - a) 6 orzeczeń uniewinniających lekarza obwinionego,
 - b) 9 orzeczeń o ukaraniu lekarza obwinionego karą upomnienia,
 - c) 4 orzeczenia o ukaraniu lekarza obwinionego karą nagany,
 - d) 2 orzeczenia o ukaraniu lekarza obwinionego karą pieniężną,
 - e) 2 orzeczenia o ukaraniu lekarza obwinionego karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu.
2. 30 postanowień wydanych na posiedzeniach,
3. w 3 sprawach umorzono postępowanie z uwagi na przedawnienie karalności.

Cztery sprawy zostały przekazane do Naczelnego Sądu Lekarskiego w celu wyznaczenia innego równorzędnego sądu właściwego do rozpoznania sprawy.

Do rozpoznania w 2017 r. pozostało łącznie 39 spraw, w tym:

1. 1 sprawa została już zakończona w styczniu 2017 r.,

5. dermatologia, wenerologia – 1
6. neurochirurgia, neurologia – 1
7. położnictwo i ginekologia – 2
8. stomatologia, protetyka stomatologiczna – 14
9. bez specjalizacji – 2
10. stomatologia zachowawcza z endodoncją – 1

Na koniec pragnę podziękować moim zastępcom lek. dent. Marii Domańskiej-Wiktor i dr n. med. Maciejowi Ziętkowi za wspomaganie mojej osoby w pełnieniu funkcji Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego, a także wszystkim sędziom: prof. dr hab. n. med. Andrzejowi Starczewskiemu, prof. dr hab. n. med. Aleksandrze Kładnej, dr hab. n. med. Krzysztofowi Dziewanowskiemu, dr n. med. Krzysztofowi Klimkowi, dr n. med. Ewie Marzec-Lewenstein, dr n. med. Zofii Gronowskiej, dr n. med. Bogusławowi Kompf, dr n. med. Henrykowi Smulskiemu, dr n. med. Elżbiecie Teresińskiej, dr n. med. Marii Spychalskiej, dr n. med. Lucynie Kuźnickiej-Halaburdzie, dr n. med. Grzegorzowi Wojciechowskiemu, lek. Robertowi Elszkowskiemu, lek. dent. Annie Matysiak, lek. dent. Krystynie Lassocińskiej. Dziękuję również pracownikom biura Okręgowego Sądu Lekarskiego – mgr Karolinie Winter i mgr Sylwii Zaczekiewicz.

Jednocześnie chciałbym serdecznie podziękować za kolejny rok współpracy Pani Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej – dr n. med. Magdzie Wiśniewskiej oraz Panu Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej w Szczecinie – prof. dr hab. n. med. Jackowi Różańskiemu.



dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler
Przewodnicząca Komisji Stomatologicznej
ORL w Szczecinie

Komisja Stomatologiczna ORL
w Szczecinie liczy 22 osoby:

Przewodnicząca:

dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler

Prezydium:

- dr n. med. Maciej Górski – Wiceprzewodniczący
- lek. dent. Małgorzata Szydłowska – Sekretarz
- lek. dent. Beata Urbańska – członek Prezydium
- lek. dent. Kaja Lisak – członek Prezydium
- lek. dent. Jerzy Szymczak – członek Prezydium

Członkowie:

- lek. dent. Paweł Baczyński
- lek. dent. Irena Bąkowska-Cieciórska
- lek. dent. Małgorzata Białek
- lek. dent. Jadwiga Ciszewska
- lek. dent. Maria Domańska-Wiktor
- dr n. med. Adam Kozłowski
- lek. dent. Krystyna Lassocińska
- lek. dent. Iwona Małecka
- dr n. med. Jan Markowicz
- lek. dent. Anna Matysiak
- lek. dent. Agnieszka Nowińska
- dr n. med. Paweł Rawski
- lek. dent. Halina Teodorczyk
- dr n. med. Małgorzata Tomasik

SPRAWOZDANIE ZA ROK 2016 KOMISJI STOMATOLOGICZNEJ ORL W SZCZECINIE

- lek. dent. Bogumiła Toporowska
- dr n. med. Łukasz Tyszler

W roku 2016 odbyło się 6 posiedzeń Komisji Stomatologicznej.

Działalność Komisji:

I. Kształcenie podyplomowe:

- 16.11.2016 r. – spotkanie z lekarzami dentydami stażystami, przedstawicielem Zachodniopomorskiego Urzędu Marszałkowskiego Wydziału Zdrowia Panią Agnieszką Śliwińską, mec. Patrycją Szalkiewicz oraz pracownikami biura OIL w Szczecinie: „Jak powinien być realizowany staż podyplomowy – oczekiwania stażystów kontra ich opiekunów”.

II. Konferencje/szkolenia/warsztaty organizowane przez Komisję:

- 19-21.02.2016 r. – Ogólnopolska Konferencja z cyklu Najnowsze Trendy w Stomatologii, Kołobrzeg,
- 16.05.2016 r. – Ochrona Radiologiczna Pacjenta
- 16.05.2016 r. – Inspektor Ochrony Radiologicznej
- 05.11.2016 r. – Konferencja z cyklu Najnowsze Trendy w Stomatologii, Szczecin,
- 19.11.2016 r. – Warsztaty: Opracowanie zębów pod licówki ceramiczne.

ŁĄCZNIE przeszkolonych zostało 443 lekarzy dentyków.

III. Działalność na arenie ogólnopolskiej, współpraca z Komisją Stomatologiczną NRL i okręgowymi izbami lekarskimi w Polsce:

- Udział w posiedzeniach Komisji Stomatologicznej NRL;
- Prace w zespołach roboczych Komisji Stomatologicznej NRL:
 - Zespół ds. kształcenia lekarzy dentyków (Zespół ds. kształcenia),

- Zespół ds. oceny funkcjonowania systemu świadczeń stomatologicznych gwarantowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz kontaktów z Narodowym Funduszem Zdrowia i Ministerstwem Zdrowia (Zespół ds. NFZ),
- Zespół ds. kontaktów i oceny instytucji i organów posiadających uprawnienia kontroli praktyk zawodowych i podmiotów leczniczych (Zespół ds. wykonywania zawodu),
- Zespół ds. oceny regulacji prawnych w zawodach pomocniczych oraz kontaktów z przedstawicielami zawodów pomocniczych (Zespół ds. zawodów pomocniczych),
- Zespół ds. współpracy z towarzystwami naukowymi i konsultantami krajowymi w celu ew. opracowania aktualizacji standardów leczenia (Zespół ds. standardów);
- Udział w Światowym Kongresie Stomatologicznym FDI w Poznaniu, 08-10.09.2016 r.;
- Udział w konferencji lekarzy stomatologów Ryto – Jesień 2016, 28-30.10.2016 r.;
- Udział w konferencji zorganizowanej przez Komisję Stomatologiczną ORL w Katowicach – 25-27.11.2016 r., Wisła.

IV. Współpraca Komisji wewnątrz struktur OIL oraz z podmiotami zewnętrznymi:

- z Komisją ds. Kształcenia Podyplomowego,
- z Komisją ds. Kultury, Sportu i Rekreacji,
- z Klubem Młodego Lekarza,
- z Biuletynem Vox Medici,
- z Komisją Stomatologiczną NRL,
- z Polskim Towarzystwem Stomatologicznym Oddział Szczecin,

- z Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie,
- z Uniwersytecką Kliniką Stomatologiczną PUM Sp. z o.o.,
- z Wydziałem Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- z Wydziałem Polityki Społecznej Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego,
- z NFZ.

V. Stanowiska i Apele Komisji:

- 10.02.2016 r. – Stanowisko w sprawie propozycji zmiany art. 53 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
- 08.06.2016 r. – Stanowisko w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów w wyborze ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- 05.09.2016 r. – Stanowisko w sprawie propozycji wprowadzenia stawki kapitałowej na leczenie stomatologiczne u dzieci,

- 26.10.2016 r. – Apel do Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie o podjęcie działań mających na celu zmianę niekorzystnych zapisów i przekazanie powyższych uwag dotyczących kryteriów oceny ofert,
- 26.10.2016 r. – Apel do Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie działań w celu ochrony interesu lekarzy dentystrów w związku z propozycjami wprowadzenia paragonu elektronicznego oraz zmian w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Inne:

- 17.03.2016 r. – konferencja prasowa z okazji Światowego Dnia Jamy Ustnej pt.: „Czy Polacy mogą cieszyć się zdrowiem jamy ustnej?” zwołana w siedzibie OIL w Szczecinie,
- 09.07.2016 r. – Absolutorium Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego PUM,
- 21.12.2016 r. – posiedzenie Komisji z udziałem: dr n. med. Magda Wiśniewska – Prezes ORL w Szczecinie, dr hab. n. med. Katarzyna Grocholewicz, prof. PUM – Dziekan Wydziału

Lekarsko-Stomatologicznego PUM, dr hab. n. med. Ewa Sobolewska, Prof. PUM – Prodziekan ds. Studentów Programu Polskojęzycznego Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego PUM, dr hab. n. med. Halina Ey-Chmielewska – Prezes Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego w Szczecinie, Dariusz Ruczyński Dyrektor Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ,

- 2016 r. – zbiórka publiczna na rzecz dzieci z domów dziecka objętych opieką OIL w Szczecinie w trakcie: konferencji naukowo-szkoleniowych, warsztatów, kursów medycznych, szkoleń organizowanych przez Komisję.

Składam serdeczne podziękowania za pomoc w realizacji zadań na rzecz naszego środowiska koleżankom i kolegom członkom Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie, Prezes ORL Magdzie Wiśniewskiej oraz członkom Okręgowej Rady Lekarskiej za przychylność i wsparcie.

Za pomoc organizacyjną dziękuję uprzejmie pani mgr Kamili Sidor.



KOMISJA STOMATOLOGICZNA ORL W SZCZECINIE

ZAPRASZA NA KURSY:

OCHRONA RADIOLOGICZNA PACJENTA INSPEKTOR OCHRONY RADIOLOGICZNEJ



które odbędą się w dniu 25 września 2017 r. w Hotelu Silver – Rondo Hermana Hakena

Ramowy program kursów:

kurs ORP godz. 17.00 – 18.30 – wykład podsumowujący, egzamin

kurs IOR godz. 18.15 – egzamin

Kursy te dofinansowane są ze środków Komisji Stomatologicznej ORL w Szczecinie.

Warunkiem uczestnictwa w kursie jest uiszczenie opłaty w kwocie:

250,00 PLN (ORP) PEKAO S.A. I O/Szczecin numer konta: 56 1240 3813 1111 0000 4375 7699 z dopiskiem „ORP”

650,00 PLN (IOR) PEKAO S.A. I O/Szczecin numer konta: 56 1240 3813 1111 0000 4375 7699 z dopiskiem „IOR” **oraz**

opłacone składki członkowskie.

ZASADY KURSU:

1. Rejestracja uczestnika następuje **wyłącznie** na podstawie wypełnionego elektronicznego formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie internetowej OIL w Szczecinie www.oil.szczecin.pl wraz z załączonym potwierdzeniem wpłaty.

2. Uczestnik otrzymuje materiały szkoleniowe na płycie CD – wykłady w formie prezentacji multimedialnych, przykładowe testy egzaminacyjne i pytania problemowe oraz materiały uzupełniające, z których przygotowuje się do egzaminu.
3. Uczestnik ma prawo do nielimitowanych konsultacji z wykładowcami, które można odbywać telefonicznie, e-mailowo.
4. Certyfikaty będą wydawane w biurze OIL w Szczecinie (potwierdzające ukończenie kursu i zdanie egzaminu).

Szczegółowe informacje w biurze OIL w Szczecinie pod nr tel. 91 4874936 wew. 116.

Organizator zastrzega sobie prawo odwołania kursów. Liczba miejsc ograniczona!

Kurs medyczny OCHRONA RADIOLOGICZNA PACJENTA jest przeznaczony dla osób wykonujących i nadzorujących wykonywanie badań i zabiegów leczniczych z zastosowaniem promieniowania jonizującego.

JEDYNA TAKA UCZELNIA W POLSCE ZACHODNIEJ



DWULETNI STUDIA PODYPLOMOWE DLA LEKARZY

ZAPEWNIAMY:

- WSPÓŁPRACĘ Z RENOMOWANYMI OŚRODKAMI MEDYCYNY ESTETYCZNEJ
- MOŻLIWOŚĆ ZAPOZNANIA SIĘ Z TECHNIKAMI ZABIEGÓW WYKONYWANymi PRZEZ EKSPERTÓW Z POLSKI I ZAGRANICY
- PROGRAM STUDIÓW DOPASOWANY DO NAJNOWSZYCH TRENDÓW
- NOWOCZESNĄ BAZĘ DYDAKTYCZNĄ I ZABIEGOWĄ
- ZAJĘCIA W MAŁYCH GRUPACH STUDENCKICH

WSPiA
Wyższa Szkoła
Pedagogiki i Administracji
im. Mieszka I w Poznaniu

REKRUTACJA

TEL. 618 32 11 79

WSPiA.PL/CME



Znów zmiany w prawie medycznym

Eliza Nahajowska
– radca prawny

Chciałabym Państwu napisać, że nic się nie zmieniło w przepisach powszechnie obowiązującego prawa w zakresie funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Oczywiście to abstrakcja, albowiem nie istnieją systemy prawa doskonałe, wręcz idealne, które bez dokonywania zmian przepisów, rozwiązywałyby każdy pojawiający się problem czy każde zagadnienie, dlatego też ustawodawca podejmuje nieustające próby doprecyzowania bądź zmiany już istniejących przepisów.

Z taką sytuacją mamy obecnie do czynienia w zakresie przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity publikowany – Dz. U. z 2016 r. poz. 186 ze zm.), której przepisy ustawodawca nowelizuje z dniem 11 maja 2017 r. W tym dniu weszły bowiem w życie przepisy ustawy z dnia 2 marca 2017 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. opublikowany w dniu 26 kwietnia 2017 r. poz. 836), które dokonują zmian w następujących obszarach:

- 1) prawa pacjenta w zakresie dostępu do dokumentacji medycznej zarówno w trakcie funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą, jak i po zaprzestaniu udzielania przez nie świadczeń zdrowotnych oraz ochrony zawartych w dokumentacji medycznej danych osobowych i informacji o stanie zdrowia pacjenta;
- 2) doprecyzowania przepisów dotyczących:
 - niektórych praw pacjenta,
 - uprawnień Rzecznika Praw Pacjenta oraz
 - funkcjonowania wojewódzkich komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.

W niniejszym artykule z uwagi na ograniczenia w zakresie jego objętości, pragnę zwrócić Państwa uwagę jedynie na niektóre tylko zmiany przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie, w jakim doprecyzowują lub zmieniają zasady postępowania z dokumentacją medyczną, które w mojej ocenie są istotne nie tylko dla samorządu lekarskiego poprzez powierzenie mu nowych zadań w tym zakresie, ale także dla lekarzy i lekarzy dentyistów w codziennej ich praktyce.

Doprecyzowanie form udostępniania dokumentacji medycznej

Ustawodawca w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (zwanej w dalszej części artykułu „u.p.p.”) przede wszystkim zmienia treść art. 27 ustawy, stanowiącego o sposobach (formach), w jakich dokumentacja medyczna podlega udostępnieniu przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych (zarówno tej prowadzonej w formie papierowej, jak i elektronicznej).

Po zmianach (przyp. autora: obowiązujących od 11 maja 2017 r.) dokumentacja medyczna może być obecnie udostępniana:

- 1) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia (z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych), z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć, którą to dokumentację udostępnia się:
 - w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych albo
 - w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń,
- 2) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku,

3) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu tylko w następujących przypadkach:

- na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych,
 - gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
 - w przypadku zdjęć rentgenowskich wykonanych na kliszy,
- 4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - 5) na informatycznym nośniku danych,
 - 6) jeżeli przewidziano taką możliwość w regulaminie organizacyjnym podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych – w przypadku dokumentacji prowadzonej w postaci papierowej – sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych.

Nowelizacja zatem przepisu art. 27 u.p.p. wprowadziła **cztery istotne zmiany** w zakresie form udostępniania dokumentacji medycznej przez podmioty wykonujące działalność leczniczą.

Po pierwsze doprecyzowano zapisy dotyczące udostępniania dokumentacji medycznej do wglądu, wprowadzając jednoznaczną regulację, iż prawo wglądu obejmuje także prawo do sporządzania notatek lub wykonania zdjęć okazanej dokumentacji medycznej. Co prawda orzecznictwo sądów administracyjnych przesądziło już pod rządami dotychczas obowiązujących regulacji ustawy, iż prawo wglądu do dokumentacji medycznej obejmuje również prawo do sporządzania notatek z tej dokumentacji, jak i wykonania jej zdjęć (vide wyrok WSA w Gdańsku z dnia 24 września 2015 r.

sygn. akt III SAB/Gd 21/15). Niemniej zdarzały się przypadki, gdy pacjent lub upoważniony członek rodziny pacjenta spotykał się z odmową, albowiem art. 27 ustawy w dotychczasowym brzmieniu nie wskazywał wprost, czy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych może umożliwić uprawnionym do udostępnienia dokumentacji medycznej wykonanie zdjęć czy sporządzenie notatek. Obecnie nie będzie już żadnych wątpliwości w tej materii.

W tym samym przepisie (art. 27 ustawy) ustawodawca jednoznacznie przewidział także możliwość udostępniania dokumentacji medycznej **do wglądu nie tylko (jak dotychczas) w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń, ale także w miejscu ich udzielania**. Powyższą zmianę należy ocenić pozytywnie, biorąc pod uwagę fakt, iż podmiot wykonujący działalność leczniczą może wykonywać świadczenia zdrowotne w kilku miejscach (adresach), a prawo wglądu ograniczające się jedynie do siedziby tego podmiotu znacznie utrudniało pracę podmiotu i wprowadzało dezorganizację.

Trzecia ważna zmiana dla podmiotów wykonujących świadczenia zdrowotne to wprowadzenie przez ustawodawcę ograniczenia **w zakresie udostępniania oryginałów dokumentacji medycznej**. Po zmianie, czyli po 11 maja 2017 r. dokumentacja medyczna oryginalna będzie mogła być udostępniona wyłącznie w czterech przypadkach, tj.:

- 1) gdy z wnioskiem występuje organ administracji publicznej,
- 2) gdy z wnioskiem występuje sąd powszechny,
- 3) gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji w innej formie mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta (co w praktyce wydaje się rzadko spotykanym przypadkiem),
- 4) w przypadku zdjęć rentgenowskich wykonanych na kliszy.

Powyższą zmianę również należy ocenić pozytywnie, albowiem wydawanie oryginałów dokumentacji medycznej, szczególnie pacjentom lub osobom przez nich upoważnionym, w większości przypadków obarczone było ryzykiem jej nieodzyskania przez podmiot wykonujący świadczenia zdrowotne. Przepisy u.p.p. nie przewidywały bowiem żadnej sankcji za brak zwrotu oryginałów dokumentacji medycznej po jej wykorzystaniu, co w praktyce pozbawiało lekarzy i podmioty

lecznicze możliwości jej skutecznego wyegzekwowania.

Ostatnia ze zmian dokonanych przez ustawodawcę w zakresie form udostępniania dokumentacji medycznej została przewidziana w dodanym w art. 27 ustępie 3 u.p.p., w którym wskazano możliwość udostępniania przez podmioty wykonujące świadczenia zdrowotne na żądanie pacjenta lub innych uprawnionych organów lub podmiotów dokumentacji medycznej prowadzonej w formie papierowej poprzez sporządzenie skanu i przekazanie go albo za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej albo na informatycznym nośniku danych. W tym miejscu należy jednak zauważyć, iż ustawodawca wprowadza wyżej wskazany sposób udostępniania dokumentacji jedynie dodatkowo, tj. w sytuacji, gdy podmiot wykonujący działalność leczniczą przewidział taką formę udostępniania dokumentacji w swoim regulaminie organizacyjnym (a więc w sytuacji, gdy posiada do tego odpowiednie warunki techniczne, logistyczne itp.). Jeśli więc podmioty wykonujące świadczenia zdrowotne nie mają ku temu możliwości – nie mają obowiązku udostępniania dokumentacji medycznej w tej właśnie formie.

Uwaga na nowy obowiązek – prowadzenie wykazu wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej

Od dnia 11 maja 2017 r. wprowadzono także nowy obowiązek dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie udostępniania dokumentacji medycznej, tj. prowadzenia (zarówno w praktyce lekarskiej, jak i w podmiocie leczniczym) **tzw. wykazu (rejestr) wniosków o udostępnienie dokumentacji medycznej (art. 27 ust. 4 u.p.p.)**. Przepis ten wyraźnie precyzuje, jakie informacje winien zawierać ów wykaz:

- 1) imię (imiona) i nazwisko pacjenta, którego dotyczy dokumentacja medyczna;
- 2) sposób udostępnienia dokumentacji medycznej np. kopia, wydruk;
- 3) zakres udostępnionej dokumentacji medycznej, np. za okres od... do dnia..... lub strona 1 do 3;

- 4) imię (imiona) i nazwisko osoby innej niż pacjent, której została udostępniona dokumentacja medyczna, a w przypadkach, gdy o dokumentację zwraca się podmiot lub organ wskazany w art. 26 ust. 3 i ust. 4 u.p.p., także nazwę uprawnionego organu lub podmiotu;
- 5) imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby, która udostępniła dokumentację medyczną;
- 6) datę udostępnienia dokumentacji medycznej.

Niestety literalne brzmienie wyżej wskazanego przepisu jest dość niefortunne, albowiem w mojej ocenie wskazuje, iż wykaz winien być tylko jeden dla danego podmiotu (niezależnie od ilości miejsc świadczenia usług medycznych przez podmiot leczniczy) oraz winien być prowadzony wyłącznie w postaci papierowej (w przepisie tym ustawodawca wyraźnie bowiem używa sformułowania „podpis osoby, która udostępniła dokumentację medyczną”, co wyklucza tym samym możliwość prowadzenia wykazu w formie elektronicznej). Przepis ten zapewne będzie wymagał w niedalekiej przyszłości doprecyzowania.

Inna ważna zmiana wprowadzana w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta to wskazanie w ustawie legalnych definicji pojęć: „kopia”, „odpis” oraz „wyciąg” z dokumentacji medycznej (art. 3 u.p.p.), co w zamierzeniach ustawodawcy (jak czytamy w uzasadnieniu do projektu nowelizacji ww. ustawy) ma zapobiec wątpliwościom interpretacyjnym. I tak:

- 1) „wyciąg” to „skrótowy dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji”;
- 2) „odpis” to „dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem”;
- 3) „kopia” to „dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu)”.

Wprowadzenie do ustawy legalnych definicji ww. pojęć co do zasady jest słusznym działaniem ustawodawcy, albowiem ich zdefiniowanie nastroczało problemy dla lekarzy i wielokrotnie spotykałam się na szkoleniach organizowanych dla środowiska lekarskiego z zakresu dokumentacji

medycznej z pytaniami o definicję i rozróżnienie ww. pojęć. Niestety definicja odpisu, dokonana przez ustawodawcę, w mojej ocenie wymagać będzie zmiany czy doprecyzowania wobec użycia przez ustawodawcę sformułowania „przepisanie tekstu”, co w obecnych realiach raczej będzie odstraszać przed jego sporządzeniem i to zarówno podmioty wykonujące świadczenia zdrowotne (z uwagi na czasochłonność „przepisywania tekstu”), jak i osoby zwracające się o udostępnienie dokumentacji medycznej (z uwagi na jej nieczytelność – jeśli miałyby być przepisane przez lekarza odręcznie).

W nowelizacji ustawy ustawodawca doprecyzował także kwestie dotyczące **uprawnień do przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej (art. 24 u.p.p.)**, stwierdzając, iż:

- osoby wykonujące zawód medyczny przetwarzają dane zawarte w dokumentacji medycznej z mocy ustawy;
- inne zaś osoby, które wykonują czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu, przetwarzają dane zawarte w dokumentacji medycznej na podstawie upoważnienia administratora danych.

Dostęp do dokumentacji medycznej po śmierci pacjenta

Istotną zmianę wprowadza nowe brzmienie art. 26 ust. 2 u.p.p., jednoznacznie wskazując, iż **osoba upoważniona przez pacjenta za życia oraz osoba, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym, ma prawo dostępu do dokumentacji medycznej pacjenta**. Powyższe oznacza, iż wyżej wskazane osoby mają dostęp do dokumentacji medycznej zmarłego pacjenta we wszystkich formach udostępnienia przewidzianych w przepisach ustawy (oczywiście za wyjątkiem obecnie oryginałów). Dotychczasowe brzmienie art. 26 ust. 2 ustawy nastroczało bowiem wątpliwości interpretacyjne, z uwagi na użyte przez ustawodawcę sformułowanie „(...) prawo wglądu w dokumentację

medyczną ma osoba upoważniona przez pacjenta za życia”. W świetle tak wyrażonego przepisu, część podmiotów wykonujących świadczenia zdrowotne opowiadała się za interpretacją zawężającą, tj. udostępniała dokumentację medyczną po śmierci pacjenta osobom upoważnionym, ale jedynie w postaci wglądu do jej treści, odmawiając np. sporządzenia i wydania kopii. Obecnie ów przepis jest jednoznaczny i nie budzi wątpliwości.

Inne zmiany w zakresie dokumentacji medycznej wprowadzone do ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, a które weszły w życie z dniem 11 maja 2017 r.:

- 1) wprowadzono obowiązek zamieszczenia w dokumentacji medycznej informacji o wydaniu opinii albo orzeczeń, które mają wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa, co do których pacjent może złożyć sprzeciw do Komisji lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta (art. 25 ust. 2 u.p.p.);
- 2) jednoznacznie wskazano, iż przepisów ustawy nie stosuje się do danych zawartych w treści zgłoszeń alarmowych, w tym nagrań rozmów telefonicznych, o których mowa w art. 24b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1868);
- 3) rozszerzono także katalog podmiotów i osób, którym podmiot wykonujący świadczenia zdrowotne obowiązany jest udostępnić dokumentację medyczną, wprowadzając do tego katalogu (art. 26 ust. 3 u.p.p.):
 - Rzecznika Praw Pacjenta, którego zaliczono do organów władzy publicznej;
 - osoby wykonujące zawód medyczny, upoważnione przez podmiot tworzący podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą (czyli przez „właściciela podmiotu leczniczego”), w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad tym podmiotem;

- osoby wykonujące zawód medyczny w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury użytkowania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia;
 - członków zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań;
- 4) doprecyzowano przepisy ustawy w zakresie dostępu do dokumentacji medycznej prowadzonej w podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 89 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytucjach badawczych i innych podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych uczestniczących w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny – dla celów dydaktycznych oraz wprowadzono obowiązek zachowania przez te osoby tajemnicy co do informacji uzyskanych z dokumentacji medycznej;
 - 5) w art. 28 ustawy określono też niższą niż dotychczas wysokość maksymalnej opłaty za udostępnienie kopii dokumentacji medycznej. Dotychczas maksymalna wysokość takiej opłaty wynosiła ok. 84 gr za jedną stronę. Po zmianach będzie wynosić 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, tj. ok. 30 gr;
 - 6) wprowadzono nowy termin przechowania dokumentacji medycznej w zakresie skierowań na badania lub zleceń lekarza, gdy świadczenie zdrowotne nie zostało zrealizowane z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie (chyba że pacjent odebrał skierowanie) – tj. termin 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie (art. 29 ust. 1 pkt 3 lit. b u.p.p.);
 - 7) w art. 29 ust. 2 ustawy wprowadzono możliwość wydania pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta dokumentacji medycznej

przeznaczonej do zniszczenia, a więc po upływie okresów jej przechowywania.

Nowe regulacje w zakresie sposobu postępowania z dokumentacją medyczną w przypadku zaprzestania wykonywania działalności leczniczej

Na zakończenie pragnę zwrócić Państwa uwagę na bardzo ważną zmianę szczególnie dla samorządu lekarskiego, któremu powierzono dodatkowe zadanie w zakresie dokumentacji medycznej, a to poprzez wprowadzenie do zapisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta przepisu art. 30a, który określił sposób postępowania z dokumentacją medyczną, w sytuacji zaprzestania wykonywania działalności leczniczej, w tym wobec śmierci lekarza, który prowadził praktykę lekarską.

I tak, ustawodawca przewidział następujące obecne zasady postępowania z dokumentacją medyczną po zaprzestaniu wykonywania działalności leczniczej przez podmiot wykonujący świadczenia zdrowotne:

- 1) w przypadku zaprzestania wykonywania działalności leczniczej – podmiot (lekarz lub podmiot leczniczy, np. spółka) przekazuje dokumentację medyczną (w tym odpowiedzialność za jej przechowywanie i udostępnianie) podmiotowi, który przejmuje zadania likwidowanego podmiotu;
- 2) w przypadku braku podmiotu, który miałby przejąć zadania po zlikwidowanym podmiocie wykonującym działalność leczniczą – dokumentacja medyczna byłaby przechowywana:
 - a) w przypadku podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami (np. SPZOZ-y) oraz instytutów badawczych – dokumentacja medyczna po ich likwidacji byłaby przechowywana w miejscu wskazanym przez podmiot tworzący (właściciela podmiotu, np. gminę, powiat czy uniwersytet medyczny) albo podmiot sprawujący nadzór nad podmiotem leczniczym;

b) w przypadku innych podmiotów leczniczych (np. prowadzonych przez spółki, lekarzy itp.) oraz w przypadku osób wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej – dokumentacja medyczna byłaby przekazywana podmiotowi udzielającemu świadczeń zdrowotnych, z którym podmiot zaprzestający wykonywania działalności leczniczej (np. lekarz) zawarł umowę o przechowywanie dokumentacji medycznej (w tym o jej udostępnianie).

3) w przypadku śmierci lekarza lub pielęgniarki/położnej wykonujących zawód w formie praktyki zawodowej – dokumentację medyczną przechowuje i udostępnia właściwa okręgowa izba lekarska lub odpowiednio właściwa okręgowa izba pielęgniarek i położnych.

Oczywiście, w dalszym ciągu po upływie okresów obligujących do przechowywania dokumentacji medycznej (w większości przypadków po upływie 20 lat) byłaby ona niszczona, z uwzględnieniem przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z zachowaniem poufności danych w niej zawartych albo wydawana pacjentom za pokwitowaniem.

Tym miejscu należy przypomnieć, iż od dnia 30 czerwca 2012 r. obowiązują przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) obligujące zarówno lekarza prowadzącego praktykę zawodową, jak i podmiot leczniczy do zgłoszenia do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (prowadzonego odpowiednio przez izby lekarskie lub wojewodę) informacji o miejscu przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku zakończenia działalności leczniczej przez lekarza lub wobec likwidacji podmiotu leczniczego (art. 106 ust. 3 pkt 10a ust. 4 pkt 8a ustawy).

Powyższy obowiązek jest o tyle istotny, iż po zmianach wprowadzonych do ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, czyli od dnia 11 maja 2017 r., w przypadku wykreślenia przez organ prowadzący rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą (czyli przez wojewodę lub właściwą okręgową izbę lekarską) podmiotu podlegającego wykreśleniu z tego rejestru (lekarza lub podmiotu leczniczego), jeśli organ nie

będzie posiadał danych o miejscu przechowywania dokumentacji medycznej po likwidacji podmiotu podlegającego wykreśleniu, organ rejestrowy wezwie ten podmiot do wskazania w wyznaczonym terminie nazwy (firmy) i adresu podmiotu, z którym zawarł umowę o przechowywanie dokumentacji medycznej, a w razie bezskutecznego upływu ww. terminu określi sposób postępowania z dokumentacją medyczną na koszt podmiotu polegającego wykreśleniu (czyli np. na koszt lekarza) – art. 30a ust. 4 i 5 ustawy. Co ważne, wyżej wskazane koszty będą podlegały egzekucji w trybie ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Warto zatem przy składaniu wniosku o wykreślenie praktyki zawodowej czy podmiotu leczniczego z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgłosić informację w zakresie miejsca przechowywania dokumentacji medycznej po zaprzestaniu wykonywania działalności, tak by nie narażać się na sankcje, o których mowa powyżej.

Ustawodawca nie pozostawił także luki w sytuacji, gdy mimo podjęcia przez organ rejestrowy ww. działań nie przyniosą one zamierzonego skutku, tj. w dalszym ciągu nie będzie możliwym ustalenie podmiotu odpowiedzialnego za przechowywanie dokumentacji medycznej po zaprzestaniu wykonywania działalności leczniczej np. przez lekarza prowadzącego praktykę zawodową – wówczas zgodnie z treścią art. 30a ust. 7 ustawy – podmiotem odpowiedzialnym za przechowywanie dokumentacji medycznej będzie wojewoda.

Na zakończenie wspomnieć również należy, iż powyższe regulacje w zakresie postępowania z dokumentacją po zakończeniu przez podmiot działalności leczniczej dotyczą jedynie zasad postępowania z dokumentacją medyczną prowadzoną w postaci papierowej, albowiem elektroniczna dokumentacja medyczna będzie po zakończeniu działalności leczniczej przez dany podmiot czy osobę przechowywana w Systemie Informacji Medycznej (SIM).

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2017 r. poz. 836);
Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 168 ze zm.).

WYBORY – VIII KADENCJA

lek. Tomasz Jarowicz
Przewodniczący OKW w Szczecinie

Dnia 15 maja 2017 r. Okręgowa Komisja Wyborcza w Szczecinie zatwierdziła listy kandydatów na delegatów w poszczególnych rejonach wyborczych. Wykaz kandydatów z podziałem na poszczególne rejon wyborcze został opublikowany w biuletynie informacji publicznej OIL w Szczecinie <http://www.oil.szczecin.pl/bip/177/lista-kandydatow> i udostępniony w siedzibie Izby.

Zgodnie z kalendarzem wyborczym do 31 października 2017 r. muszą odbyć się głosowania w rejonach.

OKW przystąpiła do organizowania wyborów w poszczególnych rejonach wyborczych.

Do każdego wyborcy wysłany zostanie na adres korespondencyjny list zawierający:

- zawiadomienie o miejscu i terminie, okresie oraz sposobie głosowania w rejonie wyborczym,
- instrukcję dotyczącą głosowania korespondencyjnego,
- kartę do głosowania,
- dwie koperty do przesłania głosu drogą korespondencyjną (nieoznakowaną – wewnętrzną oraz zewnętrzną),
- wskazanie adresu strony internetowej zawierającej dodatkowe informacje o kandydatach.

Możliwości głosowania:

1. **korespondencyjnie** – wysłanie karty do głosowania na adres OKW w terminie wskazanym w zawiadomieniu albo

2. **osobiście** – oddanie głosu w lokalu wyborczym w miejscu i terminie wskazanym w zawiadomieniu.

Okręgowa Komisja Wyborcza rekomenduje głosowanie w drodze korespondencyjnej, które jest równoważne z głosowaniem osobistym.

Członek rejonu wyborczego, który nie zgłasza głosowania korespondencyjnie, może oddać głos osobiście w dniu wyborów w lokalu wyborczym.

Głosowanie przeprowadza i ustala jego wyniki komisja skrutacyjna powołana przez Przewodniczącego OKW.

Wybory w rejonie będą ważne, gdy zgłoszą co najmniej 20% ogólnej liczby członków rejonu.

Wykaz kandydatów publikujemy poniżej.

LISTA KANDYDATÓW NA DELEGATÓW – LEKARZE

Ozn. rejonu wyborczego	Nazwa rejonu wyborczego	Liczba mandatów	Nazwisko i imię kandydata	Tytuł zawodowy
K8L01	SZCZECIN I OKOLICE - SENIORZY	2	Kurowski Michał	lek.
			Mrozewski Maciej	lek.
K8L02	SZCZECIN - SPWSZ	8	Baraniak Artur	lek.
			Bursa Jarosław	lek.
			Cyprys Sławomir	lek.
			Czajkowski Grzegorz	lek.
			Czajkowski Zenon	lek.
			Drozd Radosław	lek.
			Dziewanowski Krzysztof	lek.
			Pienkowska-Machoy Elzbieta	lek.
			Pietrzak Mariusz	lek.
			Zeair Samir	lek.
K8L03	SZCZECIN - SPS ZOZ ZDROJE	6	Bilar Marek	lek.
			Gonerko Paweł	lek.
			Halec Wojciech	lek.
			Mokosa Marek	lek.
			Pacholec Małgorzata	lek.
			Szymańska Monika	lek.
K8L04	SZCZECIN - SZPITAL ZDUNOWO	4	Zarzycki Mariusz	lek.
			Bielewicz Michał	lek.
			Kowalewski Bartosz	lek.
			Kubisa Bartosz	lek.
			Smolińska Kinga	lek.

Ozn. rejonu wyborczego	Nazwa rejonu wyborczego	Liczba mandatów	Nazwisko i imię kandydata	Tytuł zawodowy
K8L05	SZCZECIN - SPSK NR 1	14	Brodowska Agnieszka	lek.
			Biczysko-Mokosa Agnieszka	lek.
			Homa Katarzyna	lek.
			Ilnicka-Mądry Maria	lek.
			Jarosz Konrad	lek.
			Kabacińska Anna	lek.
			Kołban Maciej	lek.
			Kowalczyk Robert	lek.
			Koś Władysław	lek.
			Ławniczak Małgorzata	lek.
			Mączka Magdalena	lek.
			Niedźwiedź Zygmunt	lek.
			Prowans Piotr	lek.
			Puchalski Henryk	lek.
			Rajewska-Majchrzak Justyna	lek.
			Rękawek Krzysztof	lek.
			Rybiewicz Marek	lek.
			Sobolewski Bartosz	lek.
			Starczewski Andrzej	lek.
			Sulikowski Tadeusz	lek.
			Szydłowska Iwona	lek.
Szymański Sławomir	lek.			
Todorowska Agnieszka	lek.			
Wojciechowski Grzegorz	lek.			
Woźniak Sebastian	lek.			
Zagrodnik-Ulan Edyta	lek.			
K8L06	SZCZECIN - SPSK NR 2	11	Chudecka-Glaz Aneta	lek.
			Cymbaluk-Płoska Aneta	lek.
			Domarński Leszek	lek.
			Kordaczuk Michał	lek.
			Lisak Marcin	lek.
			Malecha Janusz	lek.
			Romanowski Maciej	lek.
			Różański Jacek	lek.
			Rzepka Rafał	lek.
			Sieńko Jerzy	lek.
			Stójewski Marcin	lek.
			Wiśniewska Magda	lek.
K8L07	SZCZECIN - 109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ	2	Blicharska-Czubarą Katarzyna	lek.
			Sommerfeld Krzysztof	lek.
K8L08	SZCZECIN - SPZOZ MSWiA	2	Gawdis-Wojnarska Beata	lek.
			Nikodemski Tomasz	lek.
K8L09	SZCZECIN - WOMP- ZCLiP	2	Kiedrowska Ewa	lek.
			Kuźnicka-Hałaburda Lucyna	lek.
K8L10	SZCZECIN - SP ZOZ SZKÓŁ WYŻSZYCH, RCKiK, ZUS, NFZ, WSSE, PSSE	2	Cymbaluk Alicja	lek.
			Stadkowska Franciszka	lek.
K8L11	SZCZECIN - ZCO, HOSPICJUM	2	Talerczyk Małgorzata	lek.
			Zienkiewicz Marleta	lek.

Ozn. rejonu wyborczego	Nazwa rejonu wyborczego	Liczba mandatów	Nazwisko i imię kandydata	Tytuł zawodowy
K8L12	SZCZECIN - WSPR, MEDICUS	3	Czerwiński Piotr	lek.
K8L13	POWIAT MYŚLIBORSKI, PYRZYCKI	3	Marczewski Jędrzej	lek.
			Żukiewicz Agnieszka	lek.
K8L14	POWIAT GOLEŃOWSKI, ŁOBESKI	3	Czyżyk Przemysław	lek.
			Kargul Jacek	lek.
			Klonek Jakub	lek.
			Kosiński Krzysztof	lek.
			Kuczak-Wójtowicz Marta	lek.
K8L15	POWIAT GRYFICKI	3	Kozak Krzysztof	lek.
			Mazurski Ireneusz	lek.
			Szyntor Mateusz	lek.
K8L16	POWIAT GRYFIŃSKI	2	Zair Iwona	lek.
K8L17	POWIAT CHOSZCZEŃSKI	2	Wiatrow Jerzy	lek.
			Wiatrow Małgorzata	lek.
K8L18	POWIAT STARGARDZKI	4	Bobrek-Lesiakowska Katarzyna	lek.
			Bukiel Krzysztof	lek.
K8L19	POWIAT KAMIEŃSKI	1	Ptak Karol	lek.
K8L20	REGION ŚWINOUJŚCIE	3	Sarapak Wiesław	lek.
K8L21	LEKARZE RODZINNI	2	Fabian Wiesława	lek.
			Osiecka Regina	lek.
K8L22	MŁODZI LEKARZE	4	Bogacki Hubert	lek.
			Bulsa Michał	lek.
			Opara Martyna	lek.
			Witkiewicz Wojciech	lek.
K8L23	SZCZECIN I OKOLICE 1	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L24	SZCZECIN I OKOLICE 2	1	Chruściel Mieczysław	lek.
K8L25	SZCZECIN I OKOLICE 3	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L26	SZCZECIN I OKOLICE 4	1	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L27	SZCZECIN I OKOLICE 5	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L28	SZCZECIN I OKOLICE 6	1	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L29	SZCZECIN I OKOLICE 7	2	Jendrzeczak-Opałka Ewa	lek.
			Joniec Jolanta	lek.
K8L30	SZCZECIN I OKOLICE 8	1	Klęk Robert	lek.
K8L31	SZCZECIN I OKOLICE 9	2	Kompf Bogusław	lek.
K8L32	SZCZECIN I OKOLICE 10	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L33	SZCZECIN I OKOLICE 11	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L34	SZCZECIN I OKOLICE 12	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L35	SZCZECIN I OKOLICE 13	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L36	SZCZECIN I OKOLICE 14	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L37	SZCZECIN I OKOLICE 15	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L38	SZCZECIN I OKOLICE 16	2	Stępień Barbara	lek.
K8L39	SZCZECIN I OKOLICE 17	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L40	SZCZECIN I OKOLICE 18	2	Wiącek-Polańska Janina	lek.
			Wnuk Halina	lek.
K8L41	SZCZECIN I OKOLICE 19	2	<i>nie zgłoszono</i>	
K8L42	SZCZECIN I OKOLICE 20	2	Kupiński Wiesław	lek.
			Osadowska Ilona	lek.
			Wąchalska Elżbieta	lek.

LISTA KANDYDATÓW NA DELEGATÓW – LEKARZE DENTYŚCI

Ozn. rejonu wyborczego	Nazwa rejonu wyborczego	Liczba mandatów	Nazwisko i imię kandydata	Tytuł zawodowy
K8D01	SZCZECIN I OKOLICE – SENIORZY	1	Ey-Chmielewska Halina Teodorczyk Halina	lek. dent. lek. dent.
K8D02	SZCZECIN – UNIERSYTECKA KLINIKA STOMATOLOGICZNA	4	Górski Maciej Grocholewicz Katarzyna Marek Ewa Sobolewska Ewa Tomasik Małgorzata	lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D03	POWIAT CHOSZCZEŃSKI, PYRZYCKI, GRYFIŃSKI	2	Adamiak-Gawlik Wioletta Lassoczińska Krystyna Majka-Zarkowska Dorota Wajs Elżbieta	lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D04	POWIAT GRYFICKI, KAMIENSKI	1	Bąkowska-Cieciórska Irena Litwin Piotr	lek. dent. lek. dent.
K8D05	POWIAT GOLENIOWSKI	1	Wałęga-Bąk Dorota	lek. dent.
K8D06	POWIAT STARGARDZKI	2	Małecka Iwona Szcześniak Dorota Zasieczna-Krzynówek Aneta	lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D07	POWIAT MYŚLIBORSKI, ŁOBESKI	1	<i>nie zgłoszono</i>	lek. dent.
K8D08	REJON ŚWINOUJŚCIE	2	Piasta Maciej Trusewicz Matylda	lek. dent. lek. dent.
K8D09	SZCZECIN I OKOLICE 1	1	Andersz Paweł	lek. dent.
K8D10	SZCZECIN I OKOLICE 2	2	Białek Małgorzata Czyż Anna Szumigalska-Kozak Jolanta Zarzycka-Garus Hanna	lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D11	SZCZECIN I OKOLICE 3	1	Ciszewska Jadwiga	lek. dent.
K8D12	SZCZECIN I OKOLICE 4	1	Domańska-Wiktor Maria	lek. dent.
K8D13	SZCZECIN I OKOLICE 5	2	Jadczyk Bartosz	lek. dent.
K8D14	SZCZECIN I OKOLICE 6	1	<i>nie zgłoszono</i>	
K8D15	SZCZECIN I OKOLICE 7	1	Kozłowski Adam Krawczak Jan	lek. dent. lek. dent.
K8D16	SZCZECIN I OKOLICE 8	3	Dudka Karolina Ruchała-Tyszler Agnieszka Szydłowska Małgorzata	lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D17	SZCZECIN I OKOLICE 9	1	<i>nie zgłoszono</i>	
K8D18	SZCZECIN I OKOLICE 10	1	Markowicz Jan	lek. dent.
K8D19	SZCZECIN I OKOLICE 11	1	<i>nie zgłoszono</i>	
K8D20	SZCZECIN I OKOLICE 12	3	Jaworski Adam Kaczmarek Wojciech Szyszka-Sommerfeld Liliana Tyszler Łukasz	lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D21	SZCZECIN I OKOLICE 13	1	Piasta Agata	lek. dent.
K8D22	SZCZECIN I OKOLICE 14	1	Rawski Paweł	lek. dent.
K8D23	SZCZECIN I OKOLICE 15	1	Szymczak Jerzy	lek. dent.
K8D24	SZCZECIN I OKOLICE 16	3	Borowiec-Rybiewicz Agnieszka Drożdżał Wiktor Jarząbek Anna Rojek Rafał Szpindor Ewa Tomaszewska Ewa	lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent. lek. dent.
K8D25	SZCZECIN I OKOLICE 17	1	Urbańska Beata Wędrychowska-Szulc Barbara	lek. dent. lek. dent.
K8D26	SZCZECIN I OKOLICE 18	1	Załęska Alina	lek. dent.



Dzień Dziecka w strugach deszczu

dr n. med. Grzegorz Czajkowski

Pomimo kiepskiej pogody w niedzielę 4 czerwca na terenie Family Garden w Dołujach zjawili się 442 osoby. Trzy pokolenia uczestniczyły we wspólnej zabawie, nie zważając na coraz silniejsze opady. Jedzenie było dobre i pod dostatkiem, konkursy ciekawe, ale i wymagające, współzawodnictwo fair play. Animatorzy w pełni zaangażowani, potrafili skupić na sobie uwagę najmłodszych. Nikt się nie nudził, a jeżeli komuś było za mało wrażeń, mógł wziąć udział w pokazie zumbi albo malowaniu twarzy.

Zapraszamy w przyszłym roku, mam nadzieję, że w słoneczny dzień.

Fotorelacja: <http://galeria.oil.szczecin.pl/>







UROCZYSTOŚĆ 50-LECIA DYPLOMU – ESKULAPY 2017

W Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie dnia 25 maja 2017 r. odbyła się uroczystość 50-lecia wydania dyplomu, w czasie której tradycyjnie już wręczone zostały statuetki „ESKULAPA”.

W tym roku pamiątkowymi statuetkami „ESKULAPA” uhonorowanych zostało 70 lekarzy i lekarzy dentyistów, członków naszej izby, których imienną listę publikujemy poniżej.

Oprócz Szacownych Jubilatów w uroczystości wzięli również udział Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego – dr hab. n. med. prof. PUM Katarzyna Grocholewicz i Dziekan Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim – prof. dr hab. n. med. Leszek Domański – jako goście honorowi oraz gospodarze – Prezes ORL w Szczecinie – dr n. med. Magda Wiśniewska i Przewodnicząca Koła Seniora – dr Halina Teodorczyk.

Część oficjalna przepełniona była przemówieniami gości i gospodarzy oraz pełnych serdeczności gratulacjami dla wszystkich Jubilatów.

Nie zabrakło również tradycyjnego tortu.

Obchody jubileuszu uświetnił występ mistrzowskiego duetu wiolonczeli z fortepianem stworzony przez Małgorzatę Janaszek i Andrzeja Janaszka, którzy zagraли największe przeboje muzyki klasycznej.

Uroczystość 50-lecia dyplomu była dla wielu okazją do spotkania się po latach i powspominania wspólnie spędzonych lat studenckich.



Wszystkim Jubilatом składamy najserdeczniejsze gratulacje!

Adamowski Roman
 Adamski Stanisław
 Broniszewska Danuta
 Buchlińska-Mochol Elżbieta
 Drybańska-Radecka Nella
 Garczyńska-Turkowska Ewa
 Geldner Bożena
 Geldner Zbigniew
 Goldin Margarita
 Grygiel Tadeusz
 Hawrylak Elżbieta
 Holzer Irena
 Honczarenko Krystyna
 Janicka Maria
 Kabaciński Cezary
 Kamiński Maksymilian
 Kęska Marianna
 Kołodziej Jan
 Kołodziej Marta
 Kruszewska Bogumiła
 Letniowska Barbara
 Lisiecka Krystyna
 Lisiecka-Opalko Krystyna
 Lisowska Maria
 Małysa Helena
 Marczyńska Barbara
 Michalak Wanda
 Mirkowicz Witold
 Moskwa-Slendak Hanna
 Mrożewska Irmina
 Niwiński Zbigniew
 Omachel-Świątnicka Bogna
 Palacz Janina
 Paszkiewicz Jerzy
 Pawłowska Grażyna
 Piechowicz Krystyna
 Piechowicz Tomasz
 Pieczul-Mróż Joanna
 Piekło Zofia
 Prymusiewicz Romuald
 Ratkowski Ryszard
 Rogozińska-Ardzińska Hanka
 Romanowska Bożena
 Romanowski Jerzy
 Rupiński Stefan
 Senger Włodzimierz
 Seta Bogusława
 Skobierska-Ginalska Renata
 Skorupska-Kruk Alicja
 Soroko Walentyna
 Szwed -Lewandowska Danuta
 Szymańska Maria
 Szymański Zbigniew
 Świniarski Andrzej
 Tarczykowska Krystyna
 Tarnawczyk-Paczek Krystyna



Tarnowska Czesława
 Tokarz-Sawińska Ewa
 Ucińska Teresa
 Urbański Marian
 Wasilewska Małgorzata
 Więckowska Lidia
 Worona Jan
 Wysocka-Milkiewicz Joanna
 Zakrzewska Elżbieta

Zalewska-Kubicka Ludmiła
 Ziętara Bolesława
 Zimny Jerzy
 Zimny Renata
 Żytyńska-Lewandowska Ryszarda

Osoby, które nie mogły uczestniczyć w uroczystości, zapraszamy do odbioru statuetek „ESKULAPA” w sekretariacie izby.



Koncert dla pacjentów ZCO

dr n. med. Grzegorz Czajkowski

Muzyczne przesłanie lekarzy dla pacjentów

Magda Żak i Marek Boberski – „Jaka jesteś”, muzyka: Tomasz Lewandowski, słowa Krzysztof Lebionko, z repertuaru Tomasza Lewandowskiego oraz „Tylko kołysanka”, muzyka: Przemysław Gintrowski, słowa Justyna Holm, z repertuaru Przemysława Gintrowskiego.

W dniu 12 maja 2017 r. u pacjentów ZCO zastosowano rozszerzoną terapię. Oprócz standardowej „chemii” leczeni byli przez lekarzy muzyką. Tak oto rozpoczął się VII Międzynarodowy Przegląd Lekarzy Śpiewających „Musica mores confirmat”. Od siedmiu lat do Szczecina przyjeżdżają doktorzy z całej Polski, a niekiedy i z zagranicy, aby śpiewać dla pacjentów. To najistotniejsza część Przeglądu, bo pozwala na chwilę zapomnieć o chorobie, bólu, powikłaniach i niepewnej przyszłości (po naszymu rokowaniu). Po takim koncercie moc pozostaje w nas wszystkich na długi czas.

Wieczorem jeszcze zorganizowaliśmy krótkie sympozjum naukowe dotyczące sztuki, filozofii i medycyny orientalnej, a w dniu następnym wypłynęliśmy wraz z gośćmi Przeglądu i Kapitanem Cookiem na jezioro Dąbie. Pogoda dopisała.

Koncert galowy zaplanowano na sobotni wieczór w Starej Rzeźni. Uczestnicy Przeglądu wykonali:

Andrzej Kaliszewski – arię Figara z opery „Wesele Figara” oraz arię Leporella z opery „Don Giovanni” Wolfganga Amadeusza Mozarta, przy akompaniamencie Karola Drynkowskiego.



Magda Żak i Marek Boberski

Michael Hebrich – „Kocham Cię bo jesteś tu” (Love Is All), muzyka: Janusz Piątkowski, słowa Ewa Kowalska, z repertuaru Engelberta Humperdincka oraz „Jesteś mym przeznaczeniem” (You Are My Destiny), muzyka: Janusz Piątkowski, słowa Ewa Kowalska, z repertuaru Paula Anki.



Andrzej Kaliszewski



Michael Hebrich



Prof. Jacek Rudnicki

Jury w składzie: przewodniczący prof. Jacek Rudnicki, dr Iwona Charkiewicz i prowadzący Andrzej Oryl nagrodą główną „Gałązką Magnolii” ufundowaną przez Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, a wykonaną przez Barbarę Kleist, nagrodziło doktora Michaela Hebricha.

Po koncercie przyszedł czas na gwiazdę wieczoru. W tym roku Michał Janicki przez „Cztery kwadransy... dostarczył uczestnikom

pokażną dawkę... humoru”. W przerwach pomiędzy monologami aktora Teatru Polskiego w Szczecinie Łukasz Głowacki zaprezentował swój talent wokalny.

VII Międzynarodowy Przegląd Lekarzy Śpiewających „Musica mores confirmat” zakończyliśmy poczęstunkiem i rozmowami w kularach.

Do zobaczenia za rok.



Prof. Jacek Rudnicki, dr n. med. Grzegorz Czajkowski, dr Iwona Charkiewicz, Andrzej Oryl



Michał Janicki



Zwycięzca Przeglądu Michael Hebrich, dr n. med. Grzegorz Czajkowski Przewodniczący Komisji ds. Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie



Łukasz Głowacki



Światowy Dzień Zdrowia Przewodu Pokarmowego, Szczecin 2017

Konferencja „Choroby Zapalne Jelit – Wyzwania i Nadzieje”

Zorganizowana w dniu 13 maja 2017 roku w Szczecinie z okazji Światowego Dnia Zdrowia Przewodu Pokarmowego, Światowej Organizacji Gastroenterologii (WGO)

Wojciech Marlicz
Klinika Gastroenterologii PUM

W dniu 13 maja 2017 roku w Szczecinie odbyła się Konferencja Naukowa pt. „Choroby Zapalne Jelit – Wyzwania i Nadzieje”, zorganizowana z okazji Światowego Dnia Zdrowia Przewodu Pokarmowego, pod auspicjami Światowej Organizacji Gastroenterologii (World Gastroenterology Organisation). Okazją do spotkania był także celebrowany Międzynarodowy Dzień Celiakii. Konferencja została zorganizowana przez Klinikę Gastroenterologii PUM, Polskie Stowarzyszenie Osób z Celiakią i na Diecie Bezglutenowej oraz European Lifestyle Medicine Organization (ELMO), we współpracy z Polskim Towarzystwem

Gastroenterologii (PTG-e Zarząd Główny i Oddział Zachodniopomorski), Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce, Oddziałem Zachodniopomorskim Towarzystwa Chirurgów Polskich, Polskim Towarzystwem Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego (POLSPEN), Polskim Towarzystwem Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniami Jelit (J-elita), Międzynarodowym Stowarzyszeniem Studentów Medycyny IFMSA (Oddziały w Szczecinie i Warszawie), Stowarzyszeniem Apetyt na Życie oraz Kampanią Społeczną flakirozrabiaki.org. Konferencja została objęta patronatem honorowym przez Rektorów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego, Miasto Szczecin, Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie,

Szczecińską Izbę Pielęgniarek i Położnych, Zachodniopomorską Okręgową Izbę Aptekarską, Polskie Towarzystwo Diagnostyki Laboratoryjnej, oraz oddziały szczecińskie Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego i Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego. W spotkaniu udział wzięło ponad 250 osób, głównie lekarze, farmaceuci, studenci, dietetycy, ale także pacjenci, opiekunowie i osoby zainteresowane prezentowaną tematyką. Światowy Dzień Zdrowia Przewodu Pokarmowego (World Digestive Health Day) obchodzony jest przez WGO już po raz trzynasty, a przez nasz Zespół w Szczecinie po raz trzeci. W tym roku tematyka WDHD poświęcona jest chorobom zapalnym jelit. Nieswoiste zapalenia jelit to grupa przewlekłych chorób zapalnych przewodu pokarmowego,



Uczestnicy konferencji
dr Halina Jaroszewicz-
Heigelmann z dr. Markiem
Majewskim



Dr Wojciech Marlicz z Mar-
kiem Lichotą, założycielem
i prezesem stowarzyszenia
pacjentów „Apetyt na Życie”

których częstość występowania w naszym społeczeństwie dynamicznie rośnie. Szacuje się, że w Polsce ok. 40 tys. osób cierpi na wrzodzące zapalenie jelita grubego, w tym prawie dwie trzecie pacjentów to osoby młode, przed 35 rokiem życia. Spotkanie rozpoczął dr n. med. Wojciech Marlicz, wykładem pt. „Choroby zapalne jelit – wyzwania i nadzieje”. Prof. Grażyna Rydzewska (Prezes Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii) omówiła rolę lekarza rodzinnego w diagnostyce i leczeniu pacjentów z chorobami zapalnymi jelit, w świetle nowych wytycznych opracowanych przez PTG-e. Prof. Ewa Stachowska z Zakładu Biochemii i Żywienia Człowieka przekonywała, że warto zadbać o swój mikrobiom jelitowy i omówiła produkty, które warto jeść, oraz te, których należy unikać. Marek Witkowski (Euroimmun) przedstawił testy serologiczne przydatne w diagnostyce i monitorowaniu choroby trzewnej. Jolanta Meller (Prezes Szczecińskiego Oddziału Polskiego Stowarzyszenia Osób z Celiakią i na Diecie Bezglutenowej) podzieliła się z uczestnikami konferencji rezultatami pracy członków Oddziału, zwracając uwagę na dynamiczny rozwój całego Stowarzyszenia w ostatnim okresie. Prof. Dariusz Bielicki i prof. Teresa Starzyńska z Kliniki Gastroenterologii

PUM opracowali temat diagnostyki różnicowej pacjentów z przewlekłą biegunką. Mgr Anna Żuk (specjalista farmacji klinicznej, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach) poruszyła istotne problemy związane z żywieniem klinicznym pacjentów z chorobami jelit. Marek Lichota, założyciel i prezes Stowarzyszenia Apetyt na Życie, w wykładzie pt. „Zapaleniu do pomocy” omówił rolę organizacji pacjentów z niewydolnością przewodu pokarmowego. Łukasz Fraszka (ALAB) opowiedział nam o nowoczesnych markerach stanu zapalnego jelit, a Zuzanna Jankiewicz z Pracowni Zdrowych Wypieków Artystycznych z rozważą przekonywała o korzyściach diet eliminacyjnych w wybranych schorzeniach. Po krótkiej przerwie dr n. med. Katarzyna Fischer z Kliniki Reumatologii, Chorób Wewnętrznych i Geriatrii PUM omówiła przydatność badań serologicznych w diagnostyce chorób zapalnych jelit. Główne zagadnienia związane z tematem bariery jelitowej i jej znaczenia w chorobach przewodu pokarmowego omówiła dr n. med. Karolina Skonieczna-Żydecka z Zakładu Biochemii i Żywienia Człowieka PUM. O różnych możliwościach leczenia chorób zapalnych przewodu pokarmowego w naszym województwie (m.in. dostępność programów lekowych z wykorzystaniem

nowoczesnych leków immunobiologicznych) opowiedziała Prezes Szczecińskiego Oddziału J-elita, dr n. med. Romana Kosik-Warzyńska z Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie. Mgr Anna Prawdziej-Wondek (SANPROBI) omówiła korzyści związane ze stosowaniem probiotyków w zaburzeniach pracy przewodu pokarmowego. Weronika Madejska, autorka bloga natchniona.pl, w prosty, ale przekonujący sposób dowiodła, że życie na diecie bezglutenowej może być piękne. Wbrew przeciwnościom losu i zgodnie z mottem „najpiękniejsze prezenty od losu dostajemy opakowane w problem”, potrafiła zapanować nad swoim zdrowiem i zostać autorką popularnego internetowego bloga, dwóch książek oraz popularnych w całym kraju warsztatów kulinarnych. Weronika wierzy, że to, co przynosi los, należy brać we własne ręce, a podróż ku lepszemu zaczynać stawiając chociażby najmniejsze kroczki. Poprawiając jakość własnego życia, możemy z pewnością lepiej pomagać innym.

Udział w konferencji był bezpłatny. Obrady miały miejsce w Auli im prof. Skoczowskiego Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie. Spotkanie zakończyło się sukcesem, a frekwencja kolejny raz przekroczyła oczekiwania organizatorów.

Komisja Socjalna Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie przypomina o świadczeniach pieniężnych przysługujących członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

Jednorazowy zasiłek pogrzebowy

- w wysokości 1500 zł (po zmarłym lekarzu – członku OIL w Szczecinie) przyznawany rodzinie lekarza.
- Wniosek o wypłatę zasiłku składa się wraz z aktem zgonu lekarza przed upływem 3 miesięcy od daty zgonu.

Jednorazowe świadczenie pieniężne po narodzinach lub adopcji dziecka

- w wysokości 1000 zł, przyznawane lekarzowi (przysługujące jednemu z rodziców w sytuacji gdy oboje są członkami OIL).
- Wniosek o wypłatę świadczenia pieniężnego składa się wraz z aktem urodzenia dziecka albo dokumentem potwierdzającym adopcję dziecka oraz oświadczeniem podatkowym przed upływem 3 miesięcy od daty urodzin lub adopcji

Świadczenie pieniężne

- przysługujące osobie samotnej, której dochód miesięczny nie przekracza 2000 zł netto,
- przysługujące rodzinie, gdy na jednego członka rodziny przypada nie więcej niż 1000 zł netto miesięcznie.

Pomoc finansowa

przyznawana lekarzom i członkom ich najbliższej rodziny z powodu ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Przewodniczący Komisji Socjalnej
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie
Dr n. med. Łukasz Tyszler

* * *

Pełna treść Regulaminu Przyznawania Świadczeń Pieniężnych oraz druki do pobrania znajdują się na stronie: www.oil.szczecin.pl w zakładce Władze i struktura Izby/Komisje Problemowe i Koła/Komisja Socjalna.

Informacje telefoniczne w biurze OIL pod nr 91 48 74 936 wew. 106.



Dzień Mózgu

prof. Jerzy Samochowiec
Przewodniczący Komitetu Naukowego

prof. Andrzej Potemkowski
Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego

W Auli Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Szczecińskiego 9 kwietnia br. odbyła się szósta już Międzyuczelniana Konferencja Dzień Mózgu w Szczecinie – tym razem pod hasłem „Młody mózg pod presją współczesności”. Organizatorami byli – Instytut Psychologii Uniwersytetu Szczecińskiego, Katedra i Klinika Psychiatrii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego, Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie, Oddział Szczeciński Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, Oddział Szczeciński Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego oraz Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Wiedzy o Chorobie Alzheimer’a Cogito. Kolejny raz organizatorzy doszli do wniosku, że chyba bardziej sprawdza się formuła Dnia niż Tygodnia Mózgu. Potwierdzili to przede wszystkim uczestnicy, których była rekordowa liczba, bo ponad 1000.

Konferencję miał otworzyć wykład inauguracyjny wybitnego polskiego naukowca, Profesora Jerzego Vetulaniego z Krakowa, ale niestety z powodu komplikacji po urazie komunikacyjnym na dwa dni przed konferencją dotarła do nas niezwykle smutna wiadomość o śmierci Pana Profesora. Ponie-

waż Profesor Vetulani uczestniczył prawie we wszystkich Dniach Mózgu, poza tym był stałym wykładowcą Zachodniopomorskich Dni Psychiatrycznych i zawsze podkreślał, że lubi do Szczecina przyjeżdżać – organizatorzy przypomnieli sylwetkę Profesora jako wybitnego naukowca, autora niezwykle poczytnego bloga pt. Piękno neurobiologii, popularyzatora nauki, ale też autora wielu kontrowersyjnych poglądów i powieści. Uczestnicy konferencji chwilą ciszy uczcili pamięć Profesora Jerzego Vetulaniego. Następnie tradycyjnie głos zabrali, otwierając tym samym konferencję, Rektorzy – Uniwersytetu Szczecińskiego Edward Włodarczyk i Prorektor ds. Klinicznych PUM Prof. Piotr Gutowski.

Pierwszy wykład inauguracyjny zatytułowany „Mózg – zanim pojawi się na świecie” wygłosił Prof. Przemysław Nowacki, Kierownik Katedry i Kliniki Neurologii PUM. Wykład, poprowadzony jak zwykle przez Prof. Nowackiego w porywającym stylu, pokazał rozwój mózgu od pierwszych do ostatnich dni życia płodowego oraz niezwykle ciekawe relacje związane z widzeniem, słyszeniem w mózgu zanim pojawi się na świecie. Profesor Nowacki zwrócił uwagę, że płód słyszy już od 26 – 27 tygodnia ciąży i tak przebiegający rozwój sieci neuronalnej i połączeń tworzy płodowe podwaliny pod naukę języka. Natomiast ekspozycja na muzykę wpływa korzystnie, a hałas wpływa niekorzystnie na neurogenezę kory ruchowej i czuciowej.

Drugim wykładowcą był Prof. Jerzy Bralczyk, który mówił o „Myśli, myśleniu

i mózgu w języku polskim”. Pan Profesor pokazał, jako wybitny polski retoryk i znawca języka polskiego, że trwający pół godziny wykład można powiedzieć bez slajdów, a mimo to skupić uwagę słuchaczy na mówcy i na tym, co mówi. Był to wspaniały wykład, wart posłuchania w sieci. Nadmienić musimy, że ze względu na zainteresowanie konferencją, znacznie przekraczające możliwości pomieszczenia uczestników, transmitowana była on-line oraz z auli odbywała się transmisja do dodatkowej sali wykładowej.

Pierwsza sesja wykładowa, którą prowadzili Prof. Przemysław Nowacki i Dyrektor Instytutu Psychologii US Prof. Zdzisław Kroplewski, nosiła tytuł – Jak stymulować młody mózg? W wykładzie „Młody mózg a dieta” Prof. Ewa Staćhowska – Kierownik Zakładu Biochemii i Żywienia Człowieka PUM, wspaniale przedstawiła zależności pomiędzy odżywianiem a pracą mózgu, relacje pomiędzy układem nerwowym a przewodem pokarmowym często przyrównywała do układów mafijnych. Było to bardzo ciekawe. Z kolei Prof. Andrzej Potemkowski mówił o „Młodym mózgu a roli sztuki”. W wykładzie podkreślono, że doznania estetyczne związane z obcowaniem dziecka ze sztuką odgrywają znaczącą rolę w jego życiu, a przede wszystkim w wychowaniu i rozwoju uwagi poznawczej. Przedstawiono także sylwetki Herberta Read’a, autora pierwszych publikacji o roli sztuki w edukacji dziecka, Leonarda Bernsteina, wielkiego dyrygenta i kompozytora, ale także założyciela szkoły promującej uczenie przez sztukę – Artful

Learning, Michaela Posnera kierującego w Konsorcjum Dana badaniami nad wpływem sztuki na rozwój uwagi poznawczej u dzieci, Vilayanura Ramachandrana, który uważał, że im większe jest to odstępstwo od normy, tym silniejsza reakcja mózgu, i że w mózgu istnieją specjalne neurony odpowiedzialne za wykrywanie i odbiór wyolbrzymień czy zniekształceń, które tak dzieci intrygują. Kolejne postaci związane były z wyjaśnianiem wpływu muzyki na rozwój mózgu – Cornelia Nitsch, Gerald Huther i Manfred Spitzer, którzy twierdzili, że kontakt ze sztuką uczy innego patrzenia na otaczający nas świat, otwiera nowe perspektywy i przekłada się na nowe kompetencje, umiejętności, inną wrażliwość, wpływa na strukturę mózgu, oraz psychiatra dziecięcy James Hudziak, który badał, jak trening gry na jakimś instrumencie może mieć wpływ na wskaźniki dotyczące kory mózgowej. Tę sesję zakończył wykład Dyrektora Instytutu Filozofii US Prof. Macieja Witka pt. „Młody mózg a współpraca”, w którym zostały przedstawione bardzo ciekawe dane zmierzające do wyjaśnienia prawidłowości obserwowanych w zachowaniu za pomocą teorii zdolności mentalnych, będące też źródłem wskazówek dla badań nad mózgiem oraz jak dzieci korzystają z wyników badań filozoficznych.

Kolejną sesję noszącą tytuł „Niebezpieczeństwa współczesnego świata” prowadzili Prof. Agnieszka Samochowiec i Andrzej Potemkowski. Prof. Jerzy Samochowiec, Przewodniczący Komitetu Naukowego Dnia Mózgu, mówił o „Dojrzwaniu i zdrowiu psychicznym”. Omówił definicję zdrowia psychicznego – wg WHO jako stan dobrego samopoczucia, w którym jednostka realizuje swoje możliwości, potrafi poradzić sobie z różnorodnymi sytuacjami życiowymi i jest w stanie uczestniczyć w życiu społecznym oraz produktywnie pracować, oraz wg S. Galderisi z World Psychiatry (2015) jako dynamiczny stan równowagi

wewnętrznej, który umożliwia jednostce realizację swoich umiejętności w harmonii z uniwersalnymi wartościami społecznymi. Profesor Samochowiec z wielką swadą uzasadniał, jak harmonijny związek między ciałem i umysłem stanowią ważne elementy zdrowia psychicznego, które w różnym stopniu przekładają się na uzyskanie stanu równowagi wewnętrznej i jak to wszystko wpływa na dojrzwanie. Z kolei dr hab. Jolanta Kucharska-Mazur z Kliniki Psychiatrii PUM bardzo przekonująco przestrzegała przed „Toksycznym wpływem uzależnień na młody mózg”, podkreślając, jak różnego rodzaju uzależnienia niszcząco wpływają na rozwój młodego mózgu. Kończył tę sesję wykład specjalisty psychiatrii dziecięcej dr Izabeli Gorzkowskiej pt. „Mózg dziecka autystycznego”, w którym Pani Doktor przedstawiała stan wiedzy nt. autyzmu na tle niezwykle ciekawych, własnych doświadczeń i obserwacji.

Ostatnią sesję pt. „Problemy młodego mózgu w oczach pedagoga – psychiatry i psychologa” prowadzili Prof. Barbara Kromolicka, wieloletnia Dziekan Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Szczecińskiego oraz Prof. Jerzy Samochowiec. W swoim wykładzie – „Młody mózg a współczesne rodzicielstwo” Pani Prof. B. Kromolicka mówiła o dylematach i sposobach realizacji współczesnego rodzicielstwa, o znaczeniu interakcji rodzice – dziecko w świetle neuronauki, jakie mogą być przyczyny nieodpowiedzialnego rodzicielstwa, jakim są zagrożeniem dla kształtowania osobowości dziecka niedojrzałość do rodzicielstwa rodzice i wreszcie jakie są style niewłaściwego emocjonalnego zachowania rodziców wobec dziecka i jak może to zaburzać rozwój mózgu. Kolejny raz w Dniu Mózgu miała swój wykład dr hab. Justyna Pełka-Wysiecka z Katedry i Kliniki Psychiatrii PUM, która w bardzo ciekawy sposób przedstawiła, jak wpływa „Bezstresowe wychowanie na młody mózg”. Pani Docent przedstawiła okiem

psychiatry style wychowania, różne wymiary relacji w wychowaniu i jak rozliczne mogą być konsekwencje wychowania bezstresowego w postaci wystąpienia zaburzeń depresyjnych w okresie adolescencji, kształtowania nieprawidłowych cech osobowościowych, wystąpienia zaburzeń zachowania o typie dysocjalnym, przynależności do grup przestępczych, eksternalizacji patologicznych zachowań, używania substancji psychoaktywnych, wystąpienia uzależnienia od hazardu, gier komputerowych i internetu oraz ryzykownych zachowań seksualnych. Tę sesję i zarazem konferencję kończył wykład Dr Ewy Łodygowskiej, psychologa i adwokatka w Instytucie Psychologii Uniwersytetu Szczecińskiego, posiadającej wieloletnią praktykę w pracy psychologicznej z dziećmi i młodzieżą. Pani Doktor przedstawiła, jak mogą być „Trudne psychologiczne problemy w młodości” i jak przebiegają zmiany biologiczne, psychologiczne i społeczne w tym okresie, szczególnie podkreślając rolę zmian w obszarze emocji dokonujących się w okresie dojrzwania i jakie są uwarunkowania zmieniającego się obrazu własnej osoby związane z procesami neurohormonalnymi.

Organizatorzy Dnia Mózgu z satysfakcją podkreślają, o czym mówili także Rektorzy w swoich wystąpieniach, że konferencja jest świetnym przykładem współpracy międzyuczelnianej, ale także jednoczenia wokół tematyki związanej z mózgiem szerokiego kręgu słuchaczy – lekarzy (wydano w tym roku 284 certyfikaty), studentów medycyny, psychologii oraz studentów uniwersytetów III wieku. I co ważne, wszyscy słuchacze mieli świadomość, że konferencja mogła się odbyć tylko i wyłącznie dzięki wsparciu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, której na ręce Pani Prezes OIL Dr Magdy Wiśniewskiej oraz Przewodniczącego Komisji ds. Kształcenia Podyplomowego dr Mariusza Pietrzaka złożono gromkimi brawami podziękowania na zakończenie konferencji.



Kochajmy się

dr n. med. Mieczysław Chruściel

Maj miesiącem zakochanych. W maju lekarze zakochani w malarstwie spotykają się w Łodzi. Tak co roku, od piętnastu już lat. Przynoszą albo przysyłają najbardziej lubiane, namalowane przez siebie obrazy, rysunki i szkice. Każda praca plastyczna jest oryginalną, charakterystyczną dla autora wypowiedzią artystyczną. Można użyć tego określenia,



bo kiedy w wolnej chwili zasiadamy przed sztalugą lub stołem, czujemy się artystami. Każdy z nas jednak coś tworzy i robi to inaczej, zgodnie ze swoimi upodobaniami, na ogół bez narzucanych prawideł i ograniczeń. Jedni swobodnie i lekko, inni pre-

czyjnie i dokładnie. Są dzieła malowane z rozmachem, z zadziwiającą łatwością, są też wyczelowane rysunki powalające finezją. Ale przede wszystkim są ludzie. Lekarze malujący. Przeważnie starsi. Ci mają więcej wolnego czasu. Przestali już być niewolnikami zawodowej pracy, zwolnili tempo, przestając uganiać się za doczesnymi dobrami. Osiągnęli swoje, wychowali dzieci, cieszą się wnukami i malują. Malują coraz lepiej. Z roku na rok oglądamy prace na wyższym poziomie. Doskonalimy się. Z radością witamy młodsze pokolenie malujących lekarzy. W tym roku na łódzkiej prezentacji było ich więcej niż w ubiegłym. Pięknie wyglądają, pozując do zdjęć przy swoich pracach. Oby zawodowa gonitwa nie stłumiła tej wrażliwości, którą niosą w sobie. Oby czas spędzony na zmaganiu się z farbami i płótnem, będący refleksją i poszukiwaniem wewnętrznego ładu, zaowocował satysfakcją i spełnieniem. Sztaluga pozwala smakować ten świat, zastanawiać się nad ulotnymi wartościami rzeczy. Takie dobro pozwala na doskonalenie własnej osobowości i ułatwia okazywanie empatii. Podnosi samoocenę, wyzwala energię, uwalnia stres i dodaje skrzydeł. Malarstwo jest wartością samą w sobie, nie potrzebując patosu, wielkiego poklasku. Jest sztuką

intymną. Sens naszych łódzkich spotkań nie polega zatem na współzawodnictwie. Nie jest bowiem możliwe w sposób całkowicie obiektywny wartościować prace, wszak wiadomo: *de gustibus...* Wartość obrazów, które tworzymy, jest w nas samych. Tylko my sami wiemy, ile uniesień doznaliśmy w czasie pracy nad nimi i ile fizycznego



trudu ponieśliśmy w czasie ich tworzenia. Nie potrzeba uzasadnień i wielkich słów, uczonych wywodów. Profesor Leokadia



Hanna Rzepa



Anna Grzybowska



Mieczysław Chruściel

Bartoszko – członek Komisji Konkursowej, wykładowca ASP w Łodzi – podczas wręczenia wyróżnień i nagród nie wygłasza okolicznościowej mowy, nie komentuje. Większości z nas – autodidaktykom – udało się znaleźć taki sposób malarzkiej kreacji, jaki jest na ogół akceptowany przez ludzi i znajduje ich uznanie. Udało nam się stworzyć własną przestrzeń, w której dla malarzy akademickich i krytyków pozostajemy lekarzami, zaś dla kolegów lekarzy – malarzami. To pozycja komfortowa, pozbawiona napięć i konfliktów.

W tegorocznej wystawie wzięło udział pięćdziesięciu sześciu lekarzy rozmaitych specjalności z całego kraju, w tym zaledwie

dziesięciu panów. Najliczniej reprezentowana była stomatologia. Autorzy zaprezentowali sto sześć prac wykonanych różnymi technikami. W dniu wernisażu, czyli w niedzielę 21 maja, wystawę odwiedził tłum zaproszonych gości. Impreza jak co roku została perfekcyjnie przygotowana. Najwyższe wyrazy uznania dla Pani Iwony Szelewy. Profesjonalne jury złożone z profesorów Akademii Sztuk Pięknych w Łodzi przyznało pięć wyróżnień i trzy nagrody. Złotą Paletę otrzymała dr Hanna Rzepa z Żukowa, Srebrną dr Anna Grzybowska z Warszawy, a Brązową Paletę – piszący te słowa za autoportret pt. „Kochaj bliźniego swego, jak siebie samego”.



Zebranie plenarne Zarządu Głównego PTL

dr n. med. Mieczysław Chruściel

W czwartek 6 kwietnia 2017 w Sali Rycerskiej Ratusza Miejskiego w Częstochowie odbyło się zebranie plenarne Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego. Mimo niezbyt sprzyjającej pogody oraz znacznych odległości od miejsc zamieszkania stawili się niemal wszyscy członkowie Zarządu Głównego.

Przybyłych uczestników zebrania powitał Prezes PTL profesor Waldemar Kostewicz. Wysłuchaliśmy relacji dr Beaty Zawadowicz – Prezesa Towarzystwa Lekarskiego Częstochowskiego z otwartej 1 lutego w Senacie RP wystawy zatytułowanej: „Doktor Biegański – życie i dzieło”. Wystawa ta zainaugurowała obchody

100-lecia śmierci tego wybitnego współtwórcy deontologii lekarskiej. Uznanie wówczas rok 2017 rokiem doktora Władysława Biegańskiego.

W dalszej części zebrania przystąpiono do zatwierdzenia

protokołu z zebrania plenarnego z dnia 21 października 2016 roku i do przedstawienia wyników bilansu za rok 2016. Prezes PTL złożył informację o przyznanych odznaczeniach PTL za rok 2016. Odznaczenia te to: „Zasłużonemu – Polskie Towarzystwo Lekarskie” i „Bene Meritus”. W dniu 6 października 2017 roku na Zamku Królewskim w Warszawie odbędzie się doroczna największa Gala organizowana przez PTL, czyli wręczenie medali Gloria Medicinae. Listę dziesięciu osób, którym przyznano to najwyższe odznaczenie lekarskie, zaprezentowali dwaj prezesi PTL: pełniący tę funkcję profesor Waldemar Kostewicz i Prezes Honorowy PTL profesor Jerzy Woy-Wojciechowski.

Dr Ewelina Hrycaj-Małańczak – Prezes Lwowskiego Towarzystwa Lekarskiego – zreferowała stan przygotowań do obchodów Jubileuszu 150-lecia Towarzystwa.

W dyskusji podkreślono wagę pozyskiwania nowych członków, szczególnie lekarzy młodych. Interdyscyplinarny charakter PTL jest istotnym czynnikiem mobilizującym do pielęgnowania solidarności zawodowej i poprawy wizerunku zawodu lekarza w społeczeństwie. PTL promuje najwyższe wartości humanistyczne i kulturotwórcze w środowisku lekarskim.

Wieczorem Janusz Jadczyk, Dyrektor Muzeum, dokonał otwarcia wystawy „Doktor Władysław Biegański – życie i dzieło



w 100-lecie śmierci”. Zaprezentowano wznowione dzieło „Myśli i aforyzmy o etyce lekarskiej” doktora Władysława Biegańskiego z roku 1889. Przedstawiono wybrane aforyzmy.

Po uroczystej kolacji organizatorzy zaprosili uczestników zebrania do zwiedzania Biblioteki Jasnogórskiej.





Deszczowa majówka

dr n. med. Mieczysław Chruściel

W dniu 10 maja w Smętowicach odbyło się spotkanie Koła Seniorów. Miało mieć ono rekreacyjny charakter, niestety pogoda całkowicie zawiodła. Dwa autokary przywiozły koleżanki i kolegów do tego uroczego skądinąd miejsca, lecz chłód i deszcz nie pozwoliły na rozkoszowanie się urokami przyrody. Nie leżeliśmy więc na trawie i nie podziwialiśmy okazów

tamtejszego minizoo. Zgromadzeni pod drewnianą wiatą spożyliśmy za to grillowane przysmaki i słodkie desery, racząc się muzyką dyskdżokeja, wynajętego specjalnie na tę okazję. Atmosfera była miła, co widać na załączonych fotografiach, wykonanych przez Mirosławę Fryś. Duże brawa dla Halinki Teodorczyk za organizację, uśmiech i ciepłko. Do zobaczenia na następnej plenerowej imprezie, miejmy nadzieję słonecznej i gorącej.



WAŻNE DLA LEKARZY SENIORÓW ORL W SZCZECINIE NASZE JESIENNE SPOTKANIA:

13 WRZEŚNIA 2017 r. – godz. 17.00 – Klub Remedium – wykład „CZY JESIEŃ ŻYCIA MOŻE BYĆ ZDROWA, TWÓRCZA I PIĘKNA?”
– dr n. med. Ireneusz Mazurski

UWAGA OD PAŹDZIERNIKA ZMIANA GODZINY NA 16.00!!!!

11 PAŹDZIERNIKA 2017 r. – godz. 16.00 – Klub Remedium, wykład pt.: „PRAWIDŁOWE ŻYWIENIE W WIEKU PODESZŁYM”
– dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler

8 LISTOPADA 2017 r. – godz. 16.00 – Klub Remedium – kabaret- „DWUDZIESTOLATKI” – Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego
Wiek w Szczecinie. Kapelmistrz Rajmund Brażkiewicz.

13 GRUDNIA 2017 r. – godz. 16.00 – Klub Remedium – „WIGILIA U SENIORÓW I POŻEGNANIE 2017 ROKU”.

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany terminu i miejsca z przyczyn od nich niezależnych.

Koło Seniora

Halina Teodorczyk, kom. 517 905 224 – UWAGA ZMIANA NUMERU TELEFONU!!!!

e.mail: halte@wp.pl

Biurowisko OIL, Mirosława Fryś, 91 48 74 936 wew. 110

ZAPRASZAMY KOLEŻANKI I KOLEGÓW SENIORÓW DO UDZIAŁU

W TURNUSACH LECZNICZO-REHABILITACYJNYCH W 2017 ROKU.

SOP OŚRODEK REHABILITACYJNY „RELAKS” W MIĘDZYWODZIU: **23.10.2017 – 30.10.2017 w cenie 595 zł – 7 dni – ilość miejsc 20**
Możliwość dofinansowania przez OIL w Szczecinie (z budżetu Koła Seniora).

Zapisy u Mirosławy Fryś, tel. 91 48 74 936 wew. 110, biurowisko OIL w Szczecinie. Zapisy i szczegóły wyjazdu u przewodniczącej Koła
Seniora Haliny Teodorczyk, kom. 517 905 224, e.mail: halte@wp.pl lub na spotkaniach Koła Seniora.

REKLAMA

eRUM[®].pl
Elektroniczny Rejestr Usług Medycznych

Cloud
computing

to proste

i w pełni funkcjonalne oprogramowanie
dla lekarza, przychodni i pielęgniarki.

- ✓ elektroniczna dokumentacja medyczna,
- ✓ terminarz on-line,
- ✓ e-rejestracja,
- ✓ e-skierowania,
- ✓ e-recepty,
- ✓ e-wyniki,
- ✓ praca z dowolnego miejsca,
poprzez sieć internet,
- ✓ rozliczenia z NFZ
i wiele innych funkcjonalności.

Aby zostać użytkownikiem naszego systemu,
złóż zamówienie na www.erum.pl
lub napisz do nas: biuro@erum.pl
lub zadzwoń tel: 58 309 14 40

Już od
49.90
zł/mies.



W 4 STRONY POLSKI Z POJEMNYM BAGAŻNIKIEM.

Oto nowy bohater Twoich weekendowych wypadów.
Jedyny taki SUV, który zabierze Cię w nieznane zakątki Polski i nie tylko.
Twoja przygoda zacznie się w najbliższym salonie, a gdzie się skończy...

MINI Bońkowscy

Ustowo 55 (przy Rondzie Hakena), Szczecin

tel.: +48 91 46 48 300

www.mini-bonkowscy.pl

NOWE MINI COUNTRYMAN.



MINI Countryman: zużycie paliwa w trybie miejskim: 8,8–4,8 l/100 km, pozamiejskim: 5,9–4,0 l/100 km, mieszanym: 7,0–4,3 l/100 km. Emisja CO₂: 159–113 g/km. Szczegóły na www.MINI.com.pl

WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANIA SIĘ LEKARZY, LEKARZY DENTYSTÓW DO LEK, LDEK, PES

Z dniem 1 maja 2017 roku weszły w życie nowe przepisy zmieniające zasady zgłaszania się lekarzy i lekarzy dentyistów do Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK), Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK) i Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES), oraz zasady składania tego ostatniego egzaminu.

Zgłoszenia na ww. egzaminy przyjmowane są **WYŁĄCZNIE** za pomocą Systemu Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMK).

W celu dokonania zgłoszenia, należy założyć konto w systemie SMK (zgłoszenie dokonywane będzie wirtualnie, za pośrednictwem strony internetowej <https://smk.ezdrowie.gov.pl/>)

Centrum Egzaminów Medycznych (CEM) przyjmuje wnioski od lekarzy, lekarzy dentyistów o LEK, LDEK tylko do dnia 30 czerwca 2017 r. włącznie.

Ponieważ ww. wniosek można przesłać do CEM dopiero po zweryfikowaniu przez właściwą okręgową izbę lekarską tożsamości i uprawnień KAŻDEGO ABSOLWENTA (oraz tych członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, którzy zdecydowali się na zalogowanie do aplikacji SMK poprzez opcję: login/hasło i złożenie wniosku papierowego), **PROSIMY O MOŻLIWIE JAK NAJWCZEŚNIEJSZE SKŁADANIE „WNIOSKÓW O MODYFIKACJĘ UPRAWNIENI” (POPRZEZ SYSTEM MONITOROWANIA KSZTAŁCENIA-SMK) W IZBIE, TAK, ABY DO WW. TERMINU ZDAŹYĆ WYSLAĆ SWÓJ WNIOSEK DO CEM.**

W sesji jesiennej 2017 roku wnioski o przystąpienie do PES składa się w terminie od 1 maja do 31 lipca. Oznacza to, że wszystkie czynności, których musi dokonać składający wniosek lekarz, Wojewoda i Konsultant Krajowy, muszą zostać wykonane w tym przedziale czasowym. W związku z powyższym, osoby planujące przystąpić do PES w sesji jesiennej 2017 roku powinny rozpocząć opisaną poniżej procedurę (w szczególności założyć konto w SMK i złożyć w Zachodniopomorskim Urzędzie Wojewódzkim dokumenty wraz z wnioskiem o potwierdzenie zakończenia szkolenia specjalizacyjnego) z odpowiednim wyprzedzeniem.

Prosimy pamiętać, że zarówno Wojewoda jak i Konsultant Krajowy mają po 14 dni na wykonanie należących do ich kompetencji czynności. Oznacza to, że przy maksymalnym wykorzystaniu wskazanych terminów ustawowych proces uzyskania potwierdzenia zrealizowania szkolenia specjalizacyjnego zgodnie z programem specjalizacji może trwać ponad miesiąc!!

Szczegółowe informacje oraz instrukcje dotyczące zgłoszeń do LEK, LDEK i PES za pomocą SMK dostępne na stronie www.oil.szczecin.pl zakładka: Załatw sprawę

Komisja ds. Rejestracji i Prawa Wykonywania Zawodu

Spotkanie jubileuszowe

Mirosław Klukowski

W dniach 19 – 21.05.2017 w Międzyzdrojach po raz kolejny spotkaliśmy się, tym razem z okazji 40-lecia ukończenia studiów na naszej uczelni Pomorskiej Akademii Medycznej (obecnie PUM). Wydział Stomatologiczny 1976, a Lekarski 1977. Spotykamy się cyklicznie co 5 lat, cieszymy się swoją obecnością i zawsze konstatajemy, że my się nie zmieniamy, a jedynie nasze dzieci i wnuki się starzeją. Dla wielu z nas dotarcie na spotkanie wymagało wielkiej determinacji i siły woli, gdyż za chlebem rozjechaliśmy się po całym świecie, zawsze jednak pamiętając o sobie i o naszej Alma Mater. Spotkanie nasze w wielce gościnnym

hotelu Aurora, uczestnictwo we wspaniałych imprezach zostaną nam w pamięci na następne 5 lat i mam nadzieję do kolejnego spotkania. Najważniejsze, że zdrowie dopisuje, są chęci i lubimy się nawzajem. Tą

drogą jako organizator spotkania chciałbym jeszcze raz serdecznie podziękować Koleżankom i Kolegom za liczne przybycie (ok. 80 osób), wspaniałą zabawę i pamięć o sobie.



VOX MEDICI

BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

cennik ogłoszeń

OKŁADKI	Cała strona	Moduł 1/2 strony	Moduł 1/3 strony	Moduł 1/4 strony
IV okładka	2000 zł netto	1300 zł netto	800 zł netto	–
II i III okładka	1600 zł netto	900 zł netto	600 zł netto	–
Strona wewnętrzna	900 zł netto	500 zł netto	400 zł netto	300 zł netto
Zniżki za ilość powtórzeń na okładkach i za ogłoszenia modułowe do 1/4 strony				
2 powtórzenia	5%			
3 powtórzenia	10%			
4 powtórzenia	15%			
5 powtórzeń	20%			
6 powtórzeń	22%			
umowa na minimum 20 wydań	Cena negocjowana			
Ogłoszenia drobne WEWNĄTRZ NUMERU				
Nekrologi, wspomnienia o lekarzach	bezpłatnie			
Praca dla lekarza max. 20 słów – dla członków OIL w Szczecinie	bezpłatnie			
Ogłoszenie drobne do 20 słów bez ramki	50 zł brutto			
Ogłoszenia w ramce				
– moduł 1/16 strony – bez koloru	100 zł netto			
– moduł 1/16 strony – z kolorem	125 zł netto			
– moduł 1/8 strony – bez koloru	170 zł netto			
– moduł 1/8 strony – z kolorem	200 zł netto			
Możliwość dołączenia reklamowej płyty CD do wydania VOX MEDICI	Cena do uzgodnienia			
Insert do wydania – wykonany we własnym zakresie i dostarczony do miejsca kolportażu, min. 500 sztuk.	C-6 1/4 kartki 0,60 netto			
	C-5 1/2 kartki 0,80 netto			
	C-4 1/1 kartki 1,00 netto			

Wszelkich informacji dotyczących ogłoszeń udziela sekretariat redakcji
mgr Kamila Sidor, tel. 91 487 49 36 w. 116.

Ogłoszenia proszę przysyłać na adres e-mail:
voxmedici@oil.szczecin.pl



PRACA

NZOZ Polmed Goleniów zatrudni lekarza do pracy w poz. Kontakt pod nr telefonu 602-734-845.

Zatrudnię lekarza stomatologa lub wynajmę gabinet w pełni wyposażony z kontraktem NFZ – Gmina Sławoborze woj. zachodniopomorskie, tel. 693 375 400.

WYNAJEM

Wynajmę widny, kompletnie urządzony gabinet lekarski w Szczecinie przy ulicy Chopina. W pobliżu duży parking, apteka. Oferuję dogodne warunki. Tel. 601173420.

Gabinet stomatologiczny w przychodni w Szczecinie odstąpię (emerytura). Tel. 607 052 446.

Zatrudnię młodą stomatolog

w prywatnym gabinecie dentystycznym. Oferujemy możliwość rozwoju z dużą ilością pacjentów na dogodnych warunkach.

Cenimy sobie miłą atmosferę w pracy.

Kontakt 601-560-354

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów

Opieki Zdrowotnej w Gryficach

pilnie zatrudni:

- dwóch lekarzy neurologów, bądź chcących się specjalizować w neurologii,
- lekarza chorób wewnętrznych **na świadczenie usług lekarskich w Oddziale Chorób Wewnętrznych w Gryficach, i/lub w dyżurach,**
- lekarza laryngologa do pracy w oddziale otolaryngologii,
- lekarzy chirurgów do pracy w oddziale chirurgii ogólnej,
- lekarzy ginekologów do realizacji zabiegowego zakresu kontraktu w oddziale ginekologiczno-położniczym,
- **lekarzy posiadających specjalizację z medycyny rodzinnej lub pediatrii do pracy w POZ w Łobzie, oraz dyżurach w NŚPL w Gryficach i Łobzie.**

Oferujemy korzystne warunki płacowe. Bliższe informacje można uzyskać pod nr tel. 91 384 20 61 wew. 242.

Prywatna Przychodnia Lekarska w Schwedt/Oder
zatrudni

Lekarza Rodzinnego / Internistę.

Wymagania:

- bardzo dobra znajomość Języka Niemieckiego

Czas pracy do uzgodnienia.

Atrakcyjne wynagrodzenie.

Kontakt 503-165-997

Adres e-mail simone9@tlen.pl



Dyrektor Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie

zatrudni do realizacji świadczeń w oddziałach szpitalnych lekarzy posiadających tytuł specjalisty w następujących dziedzinach medycyny:

- anestezjologii i intensywnej terapii,

- medycyny ratunkowej,

- okulistyki – z doświadczeniem w wykonywaniu zabiegów związanych z leczeniem zaćmy.

Zapraszamy do współpracy absolwentów uczelni medycznych wydziałów lekarskich. Dajemy możliwość specjalizacji w określonych dziedzinach medycyny oraz kontynuacji wcześniej rozpoczętej specjalizacji.

Oferujemy zatrudnienie na umowę o pracę lub kontrakt z możliwością rozwoju i podnoszenia swoich kwalifikacji oraz atrakcyjne warunki finansowe.

Zainteresowanych kandydatów prosimy o kontakt z Kierownikiem Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi tel. 91 578 92 07 lub zgłoszenie zainteresowania zatrudnieniem – na adres: biuro@zozstargard.pl

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie

zatrudni lekarzy posiadających wymagane kwalifikacje do realizacji świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej:

posiadających tytuł specjalisty lub odbywających szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej,

a także posiadających tytuł specjalisty albo specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie:

- medycyny ogólnej
- chorób wewnętrznych
- pediatrii

Zapraszamy do współpracy absolwentów uczelni medycznych wydziałów lekarskich. Dajemy możliwość specjalizacji w określonych dziedzinach medycyny oraz kontynuacji wcześniej rozpoczętej specjalizacji.

Oferujemy zatrudnienie na umowę o pracę lub kontrakt z możliwością rozwoju i podnoszenia swoich kwalifikacji oraz atrakcyjne warunki finansowe.

Zainteresowanych kandydatów prosimy o kontakt z Kierownikiem Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi tel. 91 578 92 07 lub zgłoszenie zainteresowania zatrudnieniem – na adres: biuro@zozstargard.pl

Centrum stomatologiczno-protetyczne Adam-Dent

podejmie współpracę z lekarzem stomatologiem. Gabinety wyposażone są w nowoczesny sprzęt i umieszczone w atrakcyjnej lokalizacji (Centrum miasta).

Miejsce pracy: Police. **Sposób zatrudnienia:** Kontrakt.

Oczekujemy: • Dyplomu lekarza stomatologa • Chęci i gotowości do pracy

Oferujemy: • Stabilne zatrudnienie w firmie istniejącej od 1989 roku • Godne honorarium • Miłą atmosferę pracy

Zapraszamy do kontaktu telefonicznego 603 70 25 81

Oferuję do wynajęcia ostatni wolny gabinet lekarski

w przychodni w centrum Szczecina (obok Urzędu Miejskiego i Skarbowego).

Idealnie nadający się zarówno dla lekarza rodzinnego, jak i przyjmującego na godziny. Gabinety posiadają wspólną recepcję, poczekalnię, zaplecze sanitarne i socjalne. Lokal po kapitalnym remoncie. Zgłoszone jako NZOZ.

WIADOMOŚĆ 606 234 000



GABINETY LEKARSKIE

Już od 50 zł za godzinę!

Oferujemy:

- gabinety w rozliczeniu miesięcznym
- gabinety w rozliczeniu „na godzinę” z wyposażeniem lub bez

Centrum Szczecina • Estetyczne gabinety • Wsparcie marketingowe

Skontaktuj się z nami: 91 359 45 92 / info@spabaltica.pl / www.spabaltica.pl

UCHWAŁY OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R.

Uchwała nr 1/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA ROK 2016

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 rok.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 2/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2016 ROK

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 rok.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 3/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE UDZIELENIA ABSOLUTORIUM OKRĘGOWEJ RADZIE LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2016 ROK

Na podstawie art. 24 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdzić wykonanie budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 rok, zgodnie z załącznikiem nr 1,

który stanowi integralną część niniejszej uchwały.

§ 2.

Udzielić absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej w Szczecinie za działalność finansową za 2016 rok.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 4/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE PRZEZNACZENIA ZYSKU ZA 2016 ROK

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Przeznacza się zysk netto za 2016 rok w kwocie 1 368 385,07 zł (słownie: jeden milion trzysta sześćdziesiąt osiem tysięcy trzysta osiemdziesiąt pięć zł siedem gr) na zwiększenie Funduszu Statutowego.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 5/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2016 ROK

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 rok.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 6/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2016 ROK

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby

Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 rok.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 7/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE ZATWIERDZENIA ROCZNEGO SPRAWOZDANIA OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2016 ROK

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowej Komisji Wyborczej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 rok.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 8/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE UCHWALENIA BUDŻETU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA 2017 ROK.

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Przyjąć budżet Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na 2017 rok, zgodnie z załącznikiem nr 1, który stanowi integralną część niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2017 r.

Uchwała nr 9/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE DOPUSZCZALNOŚCI DEFICYTU BUDŻETOWEGO

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.),

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Przy realizacji wydatków budżetowych w roku 2017 dopuszcza się deficyt budżetowy w wysokości do 10% przychodów netto, zastrzeżeniem ust. 2.

Decyzje o uruchomieniu środków, o których mowa w ust. 1, podejmuje Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie na wniosek jej Prezydium.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

STANOWISKA OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE z dnia 8 kwietnia 2017 r.

STANOWISKO nr 1/2017/VII-Z OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE OBYWATELSKIEGO PROJEKTU USTAWY WPROWADZAJĄCEJ MINIMALNE WYNAGRODZENIE PRACOWNIKÓW WYKONUJĄCYCH ZAWODY MEDYCZNE

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wyraża poparcie dla inicjatywy obywatelskiej, jaką jest projekt ustawy wprowadzającej minimalne wynagrodzenie pracowników wykonujących zawody medyczne.

Inicjatywa ta jest zgodna zarówno z uchwałami Krajowego Zjazdu Lekarzy oraz Naczelnej Rady Lekarskiej, jak również z apelem Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie obradującego w dniu 9 kwietnia 2016 r.

STANOWISKO nr 2/2017/VII-Z OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE NOWELIZACJI USTAWY O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH WPROWADZAJĄCEJ TZW. „SIEĆ SZPITALI”

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wyraża zaniepokojenie mającą wejść w życie 1 października 2017 r. zmianą ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadzającą tzw. „sieć szpitali”.

Zdaniem Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, wejście w życie proponowanych zmian nie tylko nie przyczyni się do usprawnienia systemu leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego, ale może znacząco pogorszyć dostęp pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ich jakość. Obawę w tym zakresie budzi fakt, iż skutki niepowodzenia reformy najbardziej odczują pacjenci, a co za tym idzie lekarze oraz pozostały personel medyczny.

Przeznaczenie znikomej ilości środków finansowych dla świadczeniodawców spoza systemu szpitali publicznych niesie za sobą ponadto ryzyko likwidacji małych podmiotów od lat funkcjonujących w systemie powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

Tak poważna reforma w zakresie systemu leczenia szpitalnego nie powinna być przeprowadzana pochopnie, bez kompleksowego opracowania wszystkich przepisów, które w przyszłości mają regulować funkcjonowanie tego systemu. Tymczasem zmiany są wprowadzane bez dokonania należytej analizy ich skutków oraz bez umożliwienia zapoznania się z projektami aktów wykonawczych.

STANOWISKO nr 3/2017/VII-Z OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R. W SPRAWIE SYTUACJI ZWIĄZANEJ Z POSTĘPOWANAMI W SPRAWIE ZAWARCIA NOWYCH UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU LECZENIE STOMATOLOGICZNE

Zważywszy na:

- podpisanie w dniu 2 marca 2017 r. rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, bez uprzedniej odpowiedzi Ministerstwa Zdrowia na apel Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej Nr 3/17/P-VII z dnia 21 lutego 2017 r. o niepodpisywanie rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – w zakresie dotyczącym leczenia stomatologicznego;
- niezgodność wykazu kryteriów wyboru ofert w rodzaju leczenie stomatologiczne, w części dotyczącej warunków dodatkowo ocenianych – z wymogami ustawowymi zawartymi w dziale VI ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych, w szczególności: z art. 148 ust. 3 poprzez określenie kryteriów wyboru ofert niezgodnie z delegacją ustawową – część kryteriów nie dotyczy jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości i ceny świadczeń, oraz z art. 134, art. 139 ust. 9 i art. 140 nakazującymi równe traktowanie oferentów wobec jawnie dyskryminujących część oferentów kryteriów wyboru ofert;

- nieuwzględnienie istotnych problemów opieki stomatologicznej;
- preferowanie dużych podmiotów przy wyborze ofert (punktowanie ilości wykonywanych procedur, praca w dni wolne, świadczenie usług z kilku zakresów) bez uzasadnienia takiego działania społeczną potrzebą zdrowotną, co w efekcie skutkowało będzie ograniczeniem wyboru lekarza przez pacjenta

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nie wyraża zgody na taki sposób traktowania leczenia stomatologicznego pacjentów w Polsce. Oczekujemy powstrzymania się od wszczęcia postępowań w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami w zakresie świadczeń stomatologicznych i podjęcia wspólnych prac nad nowym kształtem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

APELE OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE z dnia 8 kwietnia 2017 r.

APEL nr 1/2017/VII-Z OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIECZNIA 2017 R.

DO MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ZWIĘKSZENIA NAKŁADÓW NA OCHRONĘ ZDROWIA

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje do Ministra Zdrowia o rewizję planu wzrostu nakładów na ochronę zdrowia.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uznaje, że plan osiągnięcia poziomu finansowania ochrony zdrowia na poziomie 6% Produktu Krajowego Brutto w roku 2025 jest zbyt odległy. Koncepcja tak długotrwałego

wzrostu omawianych nakładów na ochronę zdrowia sprawia, iż Polska jeszcze przez wiele lat nie osiągnie europejskiego poziomu wydatków na leczenie. Średni poziom finansowania ochrony zdrowia w krajach europejskich plasuje się bowiem już obecnie na poziomie 6% PKB.

System ochrony zdrowia w Polsce wymaga natychmiastowego zwiększenia nakładów finansowych. Apeluje się więc, aby nakłady te osiągnęły przedmiotowe 6% PKB już do roku 2020.

APEL nr 2/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE REFORMY SYSTEMU OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE OPIEKI STOMATOLOGICZNEJ

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o podjęcie wielostronnych działań mających na celu przeciwstawienie się marginalizacji znaczenia opieki stomatologicznej w polskim systemie ochrony zdrowia.

Zdaniem Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie okres przygotowywania kolejnej reformy systemu opieki zdrowotnej stanowi odpowiedni moment do wdrożenia rozwiązań prawnych niezbędnych do zapewnienia opieki stomatologicznej na należytych poziomach. Reforma w tym zakresie powinna w szczególności zagwarantować możliwość zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych każdemu zainteresowanemu lekarzowi dentyście, który spełnia stawiane przez prawo wymagania, a także wprowadzić dopuszczalność tzw. dopłat pacjenta do procedur podstawowych.

Jednocześnie zaznaczenia wymaga, iż nie sposób jest przeprowadzić dobrą reformę opieki stomatologicznej bez udziału lekarzy dentyistów we współtworzeniu niezbędnych rozwiązań prawnych. Stąd też apeluje się o powołanie w tym celu zespołu, w którego skład wejdą przedstawiciele tego zawodu.

APEL nr 3/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO MINISTRA ZDROWIA O PODJĘCIE DZIAŁAŃ MAJĄCYCH NA CELU ZMIANĘ PRZEPISÓW DOTYCZĄCYCH WYSTAWIANIA RECEPT NA LEKI I WYROBY MEDYCZNE W RAMACH PROGRAMU 75+

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o podjęcie działań mających na celu zmianę art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zgodnie z obecnym brzmieniem ww. przepisu, *świadczeniobiorcom, po ukończeniu 75. roku życia, przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne określone w wykazie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy o refundacji, ustalonym w sposób określony w ust. 2, na podstawie recepty wystawionej przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 55 ust. 2a, pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej albo lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu, który zaprzestał wykonywania zawodu i wystawił receptę dla siebie albo dla małżonka, wstępnych lub zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa.*

Przepis powyższy przewidując uprawnienie do wystawiania w ramach programu 75+ recept *pro familiae* i *pro auctore* pomija w tym zakresie lekarzy dentyistów.

Ponadto w związku z posłużeniem się przez ustawodawcę sformułowaniem „zaprzestał wykonywania zawodu”, powstaje wątpliwość, czy wystawianie recept *pro familiae* i *pro auctore* w ramach programu 75+ możliwe jest również w przypadku krótkotrwałej przerwy w wykonywaniu zawodu.

Wobec powyższego Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie proponuje nadać ww. przepisowi następujące brzmienie: *„świadczeniobiorcom, po ukończeniu 75. roku życia, przysługuje bezpłatne zaopatrzenie w leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne określone w wykazie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 ustawy o refundacji, ustalonym w sposób określony w ust. 2, na podstawie recepty wystawionej przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 55 ust. 2a, pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej albo lekarza lub lekarza dentyistę, który wystawił receptę dla siebie albo dla małżonka, wstępnych lub zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa”.*

APEL nr 4/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO PREZESA RADY MINISTRÓW W SPRAWIE OBOWIĄZKU STOSOWANIA SEPARATORÓW AMALGAMATU W GABINETACH STOMATOLOGICZNYCH

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje do Prezesa Rady Ministrów o niewprowadzanie obowiązku stosowania separatorów amalgamatu w gabinetach stomatologicznych.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wskazuje, iż w gabinetach stomatologicznych wytwarzane są znikome ilości rtęci, co powoduje iż obciążanie podmiotów prowadzących działalność leczniczą w zakresie leczenia stomatologicznego obowiązkiem posiadania separatorów amalgamatu jest bezzasadne. Wprowadzenie takiego obowiązku zwiększy obciążenie finansowe gabinetów stomatologicznych, a to doprowadzi do znacznego zmniejszenia rentowności prowadzenia działalności leczniczej przez lekarzy dentyistów.

Jednocześnie Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie podkreśla, iż w przypadku wprowadzenia omawianego obowiązku, gabinety stomatologiczne nie powinny ponosić kosztów z tym związanych. Celem stosowania separatorów amalgamatu jest wyłącznie ochrona środowiska, która jest zadaniem należącym do władz państwowych oraz samorządu terytorialnego. Stosowanie separatorów amalgamatu nie służy ani zapewnieniu lepszej jakości świadczeń stomatologicznych, ani ułatwieniu pracy lekarzy dentyistów. W związku z powyższym władze państwowe powinny sfinansować koszty dostosowania gabinetów stomatologicznych do wymogów, które będą wynikać z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rtęci poprzez refundację poniesionych w tym celu kosztów ze środków publicznych.

APEL nr 5/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ZWIĘKSZENIA FINANSOWANIA LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO DZIECI I OSÓB STARSZYCH

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o znaczące zwiększenie finansowania ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia stomatologicznego dzieci i osób starszych.

APEL nr 6/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE WZROSTU WYAGRODZEŃ DLA LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW OD-

BYWAJĄCYCH STAŻ PODYPLOMOWY ORAZ SZKOLENIE SPECJALIZACYJNE

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o zmianę regulacji prawnych odnoszących się do wynagrodzenia lekarzy i lekarzy dentyków odbywających staż podyplomowy oraz szkolenie specjalizacyjne, poprzez podwyższenie przysługującego im wynagrodzenia.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o wprowadzenie zapisów, zgodnie z którymi lekarz i lekarz dentysta w trakcie stażu podyplomowego otrzymywałby wynagrodzenie równe przeciętnemu miesięcznemu wynagrodzeniu w sektorze przedsiębiorstw, a lekarz i lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne wynagrodzenie na poziomie 200% tej kwoty.

APEL nr 7/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO WŁADZ PUBLICZNYCH ORAZ NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ W SPRAWIE UCHYLENIA ZAKAZU ZATRUDNIANIA LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW W PRAKTYKACH LEKARSKICH

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje do Prezydenta RP, Marszałka Sejmu, Marszałka Senatu, Prezesa Rady Ministrów oraz do Naczelnej Rady Lekarskiej o zainicjowanie prac zmierzających do uchylecia zakazu zatrudniania lekarzy i lekarzy dentyków w praktykach lekarskich.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie podkreśla, że wynikające z brzmienia art. 53 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz ograniczenie możliwości zatrudniania lekarzy w praktykach lekarskich jedynie do celów szkoleniowych jest zbyt rygorystyczne i nie znajduje żadnego uzasadnienia faktycznego, ani prawnego. Podobnie niezrozumiałym jest wprowadzony przez art. 18 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej zakaz zatrudniania lekarzy i lekarzy dentyków przez grupowe praktyki lekarskie.

Przywołane przepisy odbiegają od realiów wykonywania działalności gospodarczej i ograniczających swobodę jej prowadzenia, naruszając przede wszystkim konstytucyjną zasadę równości obywateli wobec prawa oraz możliwość ograniczenia swobody działalności gospodarczej tylko w oparciu o ważny interes publiczny.

Należy podkreślić, że zakaz zatrudniania innych lekarzy czy lekarzy dentyków utrudnia prowadzenie działalności w for-

mie praktyki, przede wszystkim w kontekście zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie czasowej nieobecności, np. z powodu choroby lub wypoczynku. Tymczasem w okresie ww. przerw, wszystkie związane z prowadzeniem przez lekarza/lekarza dentystry koszty działalności gospodarczej muszą być na bieżąco regulowane.

Niewątpliwie umożliwienie zatrudniania w praktykach lekarskich lekarzy i lekarzy dentyków stanowi również szansę dla młodych lekarzy na otrzymanie pierwszej pracy, a dla lekarzy przed emeryturą, którzy ze względu na wiek nie są już w stanie samodzielnie prowadzić działalności lekarskiej, stanowi szansę na pozostanie w zawodzie.

APEL nr 8/2017/VII-Z

OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

DO MINISTRA ZDROWIA O ROZSZERZENIE UPRAWNIEN DO WYSTAWIANIA RECEPT NA BEZPŁATNE LEKI PACJENTOM, KTÓRZY UKOŃCZYLI 75 LAT

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wyraża ponownie sprzeciw wobec ograniczania uprawnień do wypisywania recept na bezpłatne leki pacjentom, którzy ukończyli 75 lat. Nie do zaakceptowania jest regulacja, zgodnie z którą uprawnieni do wystawiania takich recept są wyłącznie lekarze i pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej oraz lekarze posiadający prawo wykonywania zawodu, którzy zaprzestali jego wykonywania i wystawili receptę *pro auctore* lub *pro familiae*. Nie można uzależniać prawa pacjenta do bezpłatnych leków od tego, jaki lekarz wystawi receptę. Wszyscy lekarze powinni być uprawnieni do wypisywania ww. grupie pacjentów recept na bezpłatne leki.

W związku z powyższym Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje do Ministra Zdrowia o jak najszybsze podjęcie działań zmierzających do zmiany art. 43a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, polegającej na rozszerzeniu na wszystkich lekarzy uprawnień do wystawiania ww. osobom recept na bezpłatne leki.

Uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Uchwała Nr 25/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

W SPRAWIE ZATWIERDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2016 R.

Na podstawie art. 25 pkt 4 w zw. z art. 5 pkt 23 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) art 53 ust.1 ustawy o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r., poz. 1047 z późn. zm. oraz w zw. § 17 ust. 1 i 4 uchwały nr 44-03-IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 24 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy, uchwała się co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie zatwierdza sprawozdanie finansowe Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2016 r.

§ 2.

Sprawozdanie finansowe składa się z:

1. Bilansu – suma aktywów i pasywów: 8.923.694,22 zł
2. Rachunku zysków i strat – zysk netto: 1.368.385,07 zł
3. Informacji dodatkowej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 26/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 8 KWIEŚNIA 2017 R.

W SPRAWIE USTALENIA LICZBY MANDATÓW DELEGATÓW NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE VIII KADENCJI

Na podstawie art. 22 ust. 3, w związku z art. 12 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), § 14 ust. 3 „Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych”, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych or-

ganach oraz wyborów komisji wyborczych (obwieszczenie Nr 7/16/VII Prezesa NRL z dnia 14 lipca 2016r.), na wniosek Okręgowej Komisji Wyborczej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

1. Ustala się liczbę **161 mandatów** delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VIII kadencji, w tym: **lekarze – 121 mandatów i lekarze dentyści – 40 mandatów.**

2. Liczbę mandatów dla delegatów lekarzy i lekarzy dentyistów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VIII kadencji w poszczególnych rejonach wyborczych określa załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 27/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 25 pkt 7 i 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), § 1 uchwały nr 6/2009/V ORL w Szczecinie z dnia 18 lutego 2009 r., w sprawie ustalenia zasad rozpatrywania wniosków lekarzy i lekarzy dentyistów dotyczących zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej lub obniżenia jej wysokości, w związku z § 3 ust. 1 pkt 3 uchwały nr 27/2014/VII NRL z dnia 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uwzględniając stanowisko Komisji Finansowej, uchwała, co następuje:

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 24 maja 2017 r. dot:

(...)

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 28/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE NAGRÓD DLA PRACOWNIKÓW BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 25 pkt 8 i 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522), w związku z uchwałą nr 13/2012/VI-Z Okręgowego Zjazdu Lekarzy OIL w Szczecinie z dnia 31 marca 2012 r. w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do podejmowania decyzji dotyczących przyznawania pracownikom Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nagród za wkład pracy przy organizacji Okręgowych Zjazdów Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

1. Przyznać pracownikom Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nagrody za zaangażowanie i wkład pracy w przygotowanie i organizację w dniu 8 kwietnia 2017 r. Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w łącznej kwocie nieprzekraczającej 10 000,00 zł.

2. Ustalenie wysokości nagród, o których mowa w ust. 1, dla poszczególnych pracowników powierza się Prezesowi, Wiceprezesom, Sekretarzowi oraz Skarbnikowi ORL w Szczecinie.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 29/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY DR. N. MED. RAFAŁA BECHTA NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE IMMUNOLOGII KLINICZNEJ

Na podstawie art. 25 pkt 4 w związku z art. 5 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522) oraz z art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o konsultantach w ochronie zdrowia (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 126), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę dr n. med. Rafała Bechta na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie immunologii klinicznej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 30/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY DR N. MED. IWONY POZIOMKOWSKIEJ-GĘSICKIEJ NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE ALERGOLOGII

Na podstawie art. 25 pkt 4 w związku z art. 5 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522) oraz z art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 126), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę dr n. med. Iwony Poziomkowskiej-Gęsickiej na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie alergologii.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 31/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 25 pkt 5 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) oraz pkt 12 Regulaminu przyznawania świadczeń pieniężnych członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały nr 65/2010/VI ORL w Szczecinie z dnia 26 maja 2010 r. w sprawie przyjęcia „Regulaminu przyznawania świadczeń pieniężnych członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie”, Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 24 maja 2017 r. dotyczącą:

a) przyznania świadczenia pieniężnego po narodzinach dziecka w wysokości 1000,00 zł:

1. (...)

2. ;

b) przyznania jednorazowego zasiłku pogrzebowego w wysokości 1500,00 zł:

1. (...)

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 32/2017/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA
24 MAJA 2017 R.

ZMIENIAJĄCA UCHWAŁĘ W SPRAWIE USTALENIA SKŁADU OSOBOWEGO KOMISJI STAŁYCH I PROBLEMOWYCH OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VII KADENCJI 2013-2017

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.) oraz z § 6 ust. 5 Statutu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 6/2010/VI-Z OZL OIL w Szczecinie oraz § 29 ust. 6, 7 Regulaminu organizacji i trybu działania Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 7/2010/VI-Z OZL OIL w Szczecinie, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

1. Zmienia się skład osobowy Komisji Socjalnej Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji określony w uchwale Nr 4/2014/VII w sprawie ustalenia składu osobowego komisji stałych i problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2013-2017.
2. W uchwale, o której mowa w ust. 1, § 3 otrzymuje nowe następujące brzmienie: „Do składu Komisji Socjalnej Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2013-2017 powołuje się niżej wymienione osoby:
 1. Tyszler Łukasz – Przewodniczący
 2. Bidas Regina
 3. Cyprys Sławomir
 4. Lisak Kaja
 5. Mączka Magdalena
 6. Szymczak Jerzy
 7. Spychalska Maria.”

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**STANOWISKA OKRĘGOWEJ
RADY LEKARSKIEJ
W SZCZECINIE**

STANOWISKO NR 2/2017/VII
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA
24 MAJA 2017 R.

W PRZEDMIOCIE PROJEKTU ROZPORZĄDZENIA ZMIENIAJĄCEGO ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA Z DNIA

22 LISTOPADA 2013 R. W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU LECZENIA SZPITALNEGO

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie odnosząc się do przesłanego do konsultacji projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (ozn. nr 537 w Wykazie Prac Legislacyjnych MZ), wskazuje co następuje.

Zgodnie z treścią § 5 po ust. 4 w ww. rozporządzeniu planuje się dodać ust. 5 w brzmieniu: „*W sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej oraz zapewnia jednocześnie, w lokalizacji, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, z uwzględnieniem intensywności pracy innych komórek organizacyjnych.*”

Proponowaną ww. zmianę należy ocenić negatywnie. W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wprowadzenie omawianej regulacji doprowadzi do rozproszenia odpowiedzialności za pacjentów korzystających ze świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Należy zauważyć, iż przywoływany zapis jest nieprecyzyjny, wskazuje na to chociażby brak wskazania, w których komórkami organizacyjnymi świadczeniodawcy może być połączona nocna i świąteczna opieka zdrowotna. Ograniczenie się do wskazania, iż jedynym kryterium w tym zakresie jest intensywność pracy innych komórek organizacyjnych, może doprowadzić do sytuacji odsyłania pacjentów z jednego na inne oddziały szpitalne uzasadniając to intensywnością pracy. Ponadto, skoro w projekcie rozporządzenia nie zwiększa się wymogów odnoszących się do zatrudnienia personelu medycznego jednostek organizacyjnych udzielających świadczeń w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, to należy rozumieć, iż to lekarz dyżurny będzie musiał obsłużyć pacjentów korzystających ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. W opinii Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie powyższe niewątpliwie doprowadzi do obniżenia jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Ponadto w zakresie projektowanej zmiany – w załączniku nr 3 do rozporządzenia, w części I. Warunki szczegółowe, jakie powinni spełniać świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowa-

nych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, w lp. 26, w części „Organizacja udzielania świadczeń”, nadanie pkt 2 następującego brzmienia:

„2) *zapewnienie całodobowej opieki pielęgniarki lub położnej we wszystkie dni tygodnia.*”

w ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wcale nie ujednolici wymagań dotyczących zapewnienia całodobowej opieki pielęgniarskiej lub położniczej z pozostałymi poziomami referencyjnymi. Podkreślenia wymaga, iż zgodnie z obecnym brzmieniem załącznika nr 3 do ww. rozporządzenia, w przypadku neonatologii na drugim poziomie referencyjnym wymagania co do opieki pielęgniarki i położnej są następujące: Zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze: 1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka; 2) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji; 3) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego. W zakresie neonatologii na trzecim poziomie referencyjnym wymagania te kształtują się następująco: zapewnienie opieki pielęgniarskiej w łącznym wymiarze: 1) równoważnik co najmniej 2,22 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko intensywnej terapii noworodka; 2) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji; 3) równoważnik co najmniej 0,89 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno stanowisko opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego.

Ponadto zmieniane wymagania w zakresie opieki pielęgniarskiej lub położniczej dotyczące oddziałów neonatologii na I poziomie referencyjnym kształtują się obecnie następująco: równoważnik co najmniej 0,44 etatu pielęgniarki lub położnej na jedno łóżko (stanowisko) noworodkowe, w tym w systemie „matka z dzieckiem”.

W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie powyższe oznacza, iż nie można mówić o jakimkolwiek ujednoliceniu wymagań na wszystkich poziomach referencyjnych, a projektowane wymagania nie odnoszą się już do równoważnika etatu na jedno łóżko (stanowisko) noworodkowe, a do całej komórki organizacyjnej, powyższe może w konsekwencji doprowadzić do obniżenia obecnie

obowiązujących wymagań w przypadku świadczeniodawców oferujących większą liczbę łóżek.

STANOWISKO NR 3/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W PRZEDMIOCIE PROJEKTU ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 24 WRZEŚNIA 2013 R. W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie odnosząc się do przesłanego do konsultacji projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (ozn. nr 534 w Wykazie Prac Legislacyjnych MZ), wskazuje co następuje.

Zgodnie z pkt 4 części I części A oraz z pkt 4 części I części B projektu załącznika nr 5 do rozporządzenia: „W sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych zapewnia jednocześnie w lokalizacji świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, spełniające warunki określone w przepisach rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, w sposób określony w jego przepisach porządkowych.”

Proponowaną zmianę Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie ocenia negatywnie. Wprowadzenie omawianej regulacji doprowadzi do rozproszenia odpowiedzialności za pacjentów korzystających ze świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Należy zauważyć, iż przywoływany zapis odwołuje się do zapisu § 1 pkt 1 rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694, z późn. zm.). Zmiana ta obejmuje wprowadzenie do rozporządzenia nowelizowanego § 5 ust. 5, zgodnie z którym „W sytuacji, gdy świadczeniodawca realizujący świadczenia w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej oraz zapewnia jednocześnie, w lokalizacji, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, realizacja świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej może być łączona z realizacją

świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w innych komórkach organizacyjnych świadczeniodawcy, z uwzględnieniem intensywności pracy innych komórek organizacyjnych.”

W opinii Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie ww. zapis rozporządzenia nowelizującego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego jest nieprecyzyjny, świadczy o tym chociażby brak wskazania, z którymi komórkami organizacyjnymi świadczeniodawcy może być łączona nocna i świąteczna opieka zdrowotna. Ograniczenie się do wskazania, iż jedynym kryterium w tym zakresie jest intensywność pracy innych komórek organizacyjnych, może doprowadzić do sytuacji odsyłania pacjentów z jednego na inne oddziały szpitalne uzasadniając to intensywnością pracy. Ponadto, skoro w projekcie rozporządzenia nie zwiększa się wymogów odnoszących się do zatrudnienia personelu medycznego jednostek organizacyjnych udzielających świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, to należy dorozumieć, iż to lekarz dyżurny będzie musiał obsłużyć pacjentów korzystających z nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Powyższe w opinii Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie może doprowadzić do obniżenia jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie negatywnie opiniuje również pozostawienie kwestii organizacji udzielania ww. świadczeń w wyłącznej gestii przepisów porządkowych obowiązujących u świadczeniodawców. Powyższe doprowadzi do tego, iż zasady udzielania tych świadczeń będą różne u poszczególnych świadczeniodawców realizujących ten zakres świadczeń.

STANOWISKO NR 4/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE PARLAMENTARNEGO ZESPOŁU DLA PRZYWRÓCENIA ZASAD MORALNYCH W MEDYCYNIE

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża stanowczy sprzeciw wobec działającego w Sejmie Parlamentarnego Zespołu dla Przywrócenia Zasad Moralnych w Medycynie.

Nasz sprzeciw budzi zarówno nazwa Zespołu oraz cel, w jakim został on powołany.

Lekarz jest zawodem zaufania publicznego i jego praca opiera się przede wszystkim na zaufaniu pacjenta do lekarza. Funkcjonowanie w Sejmie Zespołu dla Przywrócenia Zasad Moralnych w Medycynie wytwarza w opinii publicz-

nej powszechne przekonanie, że osoby wykonujące zawody medyczne, w tym lekarze i lekarze dentyści, pozbawione są jakichkolwiek wartości moralnych, które muszą zostać przywrócone. Powyższe jest niesprawiedliwe, krzywdzące i deprecjujące środowiska medyczne.

STANOWISKO NR 5/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

W PRZEDMIOCIE OŚWIADCZENIA MACIEJA HAMANKIEWICZA Z 7 KWIEŚNIA 2017 R.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie z satysfakcją przyjęła złożone przez Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej dr n. med. Macieja Hamankiewicza w dniu 7 kwietnia 2017 r. oświadczenie o następującej treści: „Oświadczenie Macieja Hamankiewicza: Wyrażam ubolewanie, iż nieporozumienia dotyczące funkcjonowania koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler w organie Naczelnej Izby Lekarskiej doprowadziły do postawienia koleżanki Agnieszki w złym świetle. Żałuję, że spowodowało to w konsekwencji, w mojej retrospektywnej ocenie, niepotrzebną eskalację wielu działań, które finalnie skutkowały sformułowaniem spornych zarzutów postawionych we wniosku o odwołanie z funkcji Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler. Pragnę zaznaczyć, że wysoko oceniana działalność samorządowa koleżanki była powodem zaproponowania przeze mnie kandydatury koleżanki Agnieszki na funkcję wiceprezesa NRL. Podobnie, bardzo wiele z podejmowanych przez koleżankę działań w roli wiceprezesa i przewodniczącej Komisji Stomatologicznej oceniam pozytywnie, co wyrażałem chociażby w formułowanej przeze mnie propozycji pełnienia przez koleżankę, w dalszym ciągu, funkcji przewodniczącej Komisji Stomatologicznej NRL co niestety, ze względów regulaminowych, nie było to możliwe. Z zadowoleniem obserwuję duże zaangażowanie i oddanie koleżanki sprawom samorządowym. Jestem przekonany, że uzasadniają one zaufanie, które pozwoli jej w dalszym ciągu działać dla dobra i jedności samorządu lekarskiego”.

Powyższe oświadczenie zostało złożone przez Prezesa NRL w wykonaniu ugody zawartej w mediacji, do której skierowana została sprawa z prywatnego aktu oskarżenia dr n. med. Agnieszki Ruchały-Tyszler przeciwko dr n. med. Maciejowi Hamankiewiczowi. Zawiera ono wyraźne przyznanie się Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza do wyrządzenia członkowi

NRL Agnieszce Ruchale-Tyszler krzywdy polegającej na działaniach prowadzących do postawienia jej w złym świetle. Co ciekawe, pomimo, iż ww. akt oskarżenia wniesiony został przeciwko dr n. med. Maciejowi Hamankiewiczowi, jako osobie prywatnej, pod ww. oświadczeniem M. Hamankiewicz podpisał się jako Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie z zadowoleniem przyjęła informację, iż ww. sprawa zakończyła się ugodą. Niemniej zdaniem ORL w Szczecinie podkreślenia wymaga fakt, że nasza Koleżanka Agnieszka Ruchała-Tyszler wykazała się ogromną wyrozumiałością oraz dobrą wolą godząc się na zawarcie ugody, pomimo naruszenia jej dóbr osobistych przez autora ww. oświadczenia.

APELE OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

APEL Nr 1/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 24 MAJA 2017 R.

DO NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ W PRZEDMIOCIE POKRYCIA WSZELKICH KOSZTÓW POMOCY PRAWNEJ PONIESIONYCH PRZEZ CZŁONKA NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ AGNIESZKĘ RUCHAŁĘ-TYSZLER W SPRAWIE Z OSKARŻENIA PRYWATNEGO PRZECIWKO MACIEJOWI HAMANKIEWICZOWI

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie apeluje do Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie uchwały wyrażającej zgodę na pokrycie wszelkich kosztów pomocy prawnej poniesionych przez członka Naczelnej Rady Lekarskiej Agnieszkę Ruchałę-Tyszler w sprawie z oskarżenia prywatnego przeciwko Maciejowi Hamankiewiczowi.

Należy wskazać, iż członek NRL dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler wniosła do Sądu Rejonowego dla Warszawy-Mokotowa Wydział VIII Karny prywatny akt oskarżenia przeciwko dr n. med. Maciejowi Hamankiewiczowi. Sprawa w ww. akcie oskarżenia toczyła się pod sygn. akt: VIII K 675/16.

Na posiedzeniu w dniu 16 grudnia 2016 r. Prezydium NRL podjęło uchwałę 205/16/P-VII, w której upoważniło Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej – Romualda Krajewskiego oraz Skarbnika Naczelnej Rady Lekarskiej – Wojciecha Marquardta do zawarcia z prof. Michałem Królikowskim umowy na zapewnienie obsługi prawnej w sprawie o sygn. akt VIII K 675/16. Następnie w dniu 13 stycznia 2017 r. w uchwale Nr 4/17/VII Naczelna Rada Lekarska postanowiła pokryć wszelkie koszty pomocy prawnej – zastępstwa

prawnego we wszystkich instancjach sądowych udzielonego Prezesowi Naczelnej Rady Lekarskiej Maciejowi Hamankiewiczowi w sprawie, która toczy się przed Sądem Rejonowym dla Warszawy Mokotowa o sygn. akt VIII K 675/16 oraz w której upoważniła Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej – Romualda Krajewskiego oraz Skarbnika Naczelnej Rady Lekarskiej – Wojciecha Marquardta do zawarcia umowy o obsługę prawną ze wskazaną przez Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej kancelarią prawną w sprawie, o której mowa w § 1.

Za zgodą obu stron sporu, sprawa trafiła do mediacji, w wyniku której strony w dniu 30 marca 2017 r. podpisały ugodę. Jednym z warunków zawartej ugody było złożenie przez dr n. med. Macieja Hamankiewicza oświadczenia o następującej treści: *„Oświadczenie Macieja Hamankiewicza: Wyrażam ubolewanie, iż nieporozumienia dotyczące funkcjonowania koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler w organie Naczelnej Izby Lekarskiej doprowadziły do postawienia koleżanki Agnieszki w złym świetle. Żałuję, że spowodowało to w konsekwencji, w mojej retrospektywnej ocenie, niepotrzebną eskalację wielu działań, które finalnie skutkowały sformułowaniem spornych zarzutów postawionych we wniosku o odwołanie z funkcji Wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej koleżanki Agnieszki Ruchały-Tyszler. Pragnę zaznaczyć, że wysoko oceniana działalność samorządowa koleżanki była powodem zaproponowania przeze mnie kandydatury koleżanki Agnieszki na funkcję wiceprezesa NRL. Podobnie, bardzo wiele z podejmowanych przez koleżankę działań w roli wiceprezesa i przewodniczącej Komisji Stomatologicznej oceniam pozytywnie, co wyrażałem chociażby w sformułowanej przeze mnie propozycji pełnienia przez koleżankę, w dalszym ciągu, funkcji przewodniczącej Komisji Stomatologicznej NRL co niestety, ze względów regulaminowych, nie było to możliwe. Z zadowoleniem obserwuję duże zaangażowanie i oddanie koleżanki sprawom samorządowym. Jestem przekonany, że uzasadniają one zaufanie, które pozwoli jej w dalszym ciągu działać dla dobra i jedności samorządu lekarskiego”*.

Powyższe oświadczenie zawiera wyrażne przyznanie się Prezesa NRL Macieja Hamankiewicza do wyrządzenia członkowi NRL Agnieszce Ruchałę-Tyszler krzywdy polegającej na działaniach prowadzących do postawienia jej w złym świetle. Powyższe oznacza, iż NRL pokryła de facto koszty pomocy prawnej udzielonej osobie, której działanie należy ocenić negatywnie.

Zdaniem Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie zasada słuszności wymaga, aby NRL pokryła również koszty pomocy prawnej poniesione przez członka

NRL Agnieszkę Ruchałę-Tyszler, której to krzywda została wyrządzona. Tym bardziej, iż obie strony sporu są członkami kolegialnego organu, jakim jest Naczelna Rada Lekarska. W tym zakresie członek organu, który szukał ochrony swoich praw na drodze sądowej nie powinien być dyskryminowany w stosunku do członka organu postępującego w sposób naganany. Na marginesie należy zauważyć, iż dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler nie chciała sprawy z prywatnego aktu oskarżenia przenosić na grunt Naczelnej Rady Lekarskiej, niemniej w związku z tym, iż do powyższego doprowadził dr n. med. Maciej Hamankiewicz, omawiane powyżej okoliczności uzasadniają w pełni pokrycie wszelkich kosztów pomocy prawnej udzielonej Agnieszce Ruchałę-Tyszler związanej z reprezentacją jej w postępowaniu o sygn. akt VIII K 675/16.

Uchwały Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Uchwała Nr 9/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 26 KWIETNIA 2017 R.

W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADÓW KOMISJI KONKURSOWYCH NA STANOWISKA PIELEŃNIARKI/POŁOŻNEJ ODDZIAŁOWEJ W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM NR 2 PUM W SZCZECINIE

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, w związku z § 10 oraz pkt 5 lit. e) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. 2012 poz. 182), Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Do składów komisji konkursowych na stanowiska Pielęgniarek/Położnych Oddziałowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie:

- 1) w Klinice Kardiochirurgii – Blok Operacyjny wskazuje się: prof. dr hab. n. med. Tadeusza Sulikowskiego oraz

2) w Klinice Położnictwa i Ginekologii wskazuje się: dr n. med. Magdę Wiśniewską.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 10/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 26 KWIETNIA 2017 R.

W SPRAWIE ZAKUPU KSEROKOPIARKI DO BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Zakupić do biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie z przeznaczeniem do księgości kserokopiarkę CANON i-SENSYS MF411dw w kwocie 1400,00 zł netto.

§ 2.

Przeprowadzić likwidację zepsutej kserokopiarki SHARP AR-5316, użytkowanej w biurze Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie od grudnia 2006 roku.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 11/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 10 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE PRYZNANIA WSPARCIA FINANSOWEGO

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Wyasygnować kwotę 500,00 PLN (*słownie: pięćset zł*) na dofinansowanie akcji lekarzy „Projekt Doktor” w dniu 04.06.2017 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 12/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 10 MAJA 2017 R.

W SPRAWIE PRYZNANIA WSPARCIA FINANSOWEGO

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Wyasygnować kwotę 5000,00 PLN (*słownie: pięć tysięcy zł*) na dofinansowanie akcji w ramach profilaktyki zdrowotnej lekarzy dla dzieci w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 13/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 7 CZERWCA 2017 R.

W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWEJ NA STANOWISKO PIEŁĘGNIARKI ODDZIAŁOWEJ W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, w związku z § 10 oraz pkt 5 lit. e) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. 2012 poz. 182), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wskazuje:

1) prof. dr hab. n. med. Tadeusza Sulikowskiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w:

a) Klinice Chirurgii Szcękowo-Twarzowej,

b) Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej,

2) dr n. med. Grzegorza Czajkowskiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w:

a) Bloku Operacyjnym w obiekcie Police,

b) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Alfreda Sokołowskiego PUM w Szczecinie.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 14/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 7 CZERWCA 2017 R.

W SPRAWIE ZAKUPU KOMPUTERA DO BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Zakupić do biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie komputer stacjonarny z monitorem w kwocie nieprzekraczającej 4 000,00 zł brutto.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i Dyrektorowi Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Stanowiska Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Stanowisko Nr 3/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 26 KWIETNIA 2017 R.

W PRZEDMIOCIE PROJEKTU ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE LIMITU PRZYJĘĆ NA KIERUNKI LEKARSKI I LEKARSKO-DENTYSTYCZNY W ROKU AKADEMICKIM 2017/2018

Przekazany do zaopiniowania projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarstwo-dentystyczny w roku akademickim

2017/2018 Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie ocenia pozytywnie.

Wzrost limitu miejsc na kierunku lekarskim oraz zwiększenie liczby jednostek prowadzących kształcenie na tym kierunku będą miały korzystny wpływ na obecną sytuację w ochronie zdrowia i rozwój regionalny. Wyższa liczba absolwentów kierunku lekarskiego uzupełni niedobór kadry medycznej występujący w dziedzinach lekarskich. W opinii Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie zwiększeniu limitu przyjęć na kierunek lekarski w roku akademickim 2017/2018 powinno towarzyszyć zwiększone finansowanie uczelni medycznych. Niespełnienie tego warunku grozi obniżeniem standardów i jakości dotychczasowego kształcenia poprzez konieczność edukacji większej liczby studentów za poprzednio ustalone poziomy finansowania.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie pozytywnie również ocenia propozycję Ministra Zdrowia dotyczącą zmniejszenia limitu przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny. Jest ona zgodna z oczekiwaniami środowiska lekarskiego wyrażanymi w stanowiskach dot. limitu przyjęć na kierunek lekarsko-dentystyczny w ubiegłych latach, które wielokrotnie zwracało uwagę, że rosnąca liczba absolwentów stomatologii przewyższająca zapotrzebowanie na lekarzy dentystów w sposób znaczny utrudni tym osobom wykonywanie zawodu lekarza dentysty.

Stanowisko Nr 4/2017/VII

**PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE
Z DNIA 10 MAJA 2017 R.**

W SPRAWIE AKCJI PROTESTACYJNEJ LEKARZY ANESTEZJOLOGÓW SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO IM. JANA PAWŁA II W BĒLCHATOWIE

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wyraża poparcie dla działań protestacyjnych lekarzy anezjologów ze Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Bělchatowie.

W opinii Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie za nieprzyzwoite i niezgodne z Kodeksem Etyki Lekarskiej należy uznać postępowanie tych lekarzy, którzy zajęli miejsca pracy protestujących lekarzy anezjologów, którzy domagając się utrzymania godnych i bezpiecznych warunków udzielania świadczeń zdrowotnych zmuszeni zostali do rozwiązania umów ze Szpitalem Wojewódzkim im. Jana Pawła II w Bělchatowie.

Apele Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Apel Nr 1/2017/VII

**PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE
Z DNIA 26 KWIETNIA 2017 R.**

DO MINISTRA ZDROWIA O PODJĘCIE PILNYCH PRAC LEGISLACYJNYCH MAJĄCYCH NA CELU ZMIANĘ OSTATECZNEGO TERMINU ZGŁOSZENIA DO LEK I LDEK W ROKU 2017

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie apeluje do Ministra Zdrowia o podjęcie pilnych prac legislacyjnych mających na celu zmianę ostatecznego terminu zgłoszenia do Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK) i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK) w roku 2017 z dnia 30 czerwca 2017 r. na dzień 15 lipca 2017 r.

Należy wskazać, iż zgodnie z brzmieniem art. 14a ust. 5 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty mającym obowiązywać od dnia 1 maja 2017 r., osoba zamierzająca przystąpić do LEK albo LDEK składa do dyrektora CEM, za pomocą SMK, zgłoszenie do LEK albo LDEK, do dnia: 1) 15 lipca roku kalendarzowego, w którym jest przeprowadzany dany egzamin – w przypadku egzaminów wyznaczonych w okresie od dnia 1 września do dnia 30 września; 2) 30 listopada roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym jest przeprowadzany dany egzamin – w przypadku egzaminów wyznaczonych w okresie od dnia 1 lutego do dnia 28 lutego. Brzmienie omawianego przepisu jest wynikiem licznych prac legislacyjnych związanych z informatyzacją ochrony zdrowia. Przepisy art. 14a były zmieniane przez ustawę z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015 r., poz. 1991), a następnie przez ustawę z dnia 21 października 2016 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r., poz. 2020). Przy czym ta ostatnia z ustaw wprowadzała zmiany również w pierwszej z wymienionych ustaw nowelizujących. Ponadto to właśnie ustawa z dnia 21 października 2016 r. nadaje art. 14a ust. 5 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty przywoływane powyżej brzmienie. Niestety przy okazji nowelizacji ustawy o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw, pominięty został art. 26 ust. 2 teŹ ustawy, na mocy którego do sesji jesiennej LEK albo LDEK, która odbywać się będzie w okresie od dnia 1 września 2017 r. do dnia 30 września 2017 r., zgłoszenie do LEK albo LDEK składa się w terminie od dnia 1 maja 2017 r. do dnia 30 czerwca 2017 r. Przepis

ten w związku z nowelizacją art. 14a ust. 5 ustawy o zawodach lekarza powinien zostać uchylony. Mając jednakże na uwadze jego dalsze obowiązywanie, ostateczny termin tegorocznych zgłoszeń na LEK i LDEK został przesunięty na dzień 30 czerwca 2017 r.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wskazuje, iż ustalenie ostatecznego terminu zgłoszeń na LEK i LDEK na dzień 30 czerwca 2017 r. powoduje powstanie ogromnych problemów organizacyjnych zarówno na uczelniach medycznych, jak i w izbach lekarskich.

Należy zauważyć, iż harmonogramy egzaminów i zaliczeń są ustalane przez uczelnie wyższe ze znacznym wyprzedzeniem. Wiele uczelni w kraju wyznaczyło terminy zakończenia zajęć i egzaminów końcowych na ostatnie dni czerwca lub nawet na początek lipca. Konsekwencją utrzymania obowiązującego w tym roku terminu zgłoszeń na LEK i LDEK będzie uniemożliwienie części studentów ostatniego roku studiów zarejestrowania się w elektronicznym Systemie Monitorowania Kształcenia, a tym samym przystąpienia do egzaminu LEK albo LDEK w sesji jesiennej. Należy bowiem pamiętać, iż zgodnie z nowelizacją ustawy mającą wejść w życie 1 maja 2017 r. do przedmiotowych egzaminów można zgłosić się dopiero po uzyskaniu tytułu zawodowego lekarza lub lekarza dentysty, a więc dopiero po ukończeniu studiów i uzyskaniu statusu absolwenta.

Ponadto nie można również zapominać o obowiązkach nałożonych na izby lekarskie, polegających na uwiarytelnieniu osoby dokonującej czynności za pomocą SMK oraz weryfikacji uprawnień tej osoby. Czynności te wszak muszą zostać wykonane jeszcze przed dokonaniem zgłoszenia przez lekarza lub lekarza dentystę do odpowiednio LEK i LDEK. Nawet zakładając optymistycznie, iż uczelnie zdołają zakończyć sesje egzaminacyjne i wydać absolwentom zaświadczenia o ukończeniu studiów do dnia 30 czerwca 2017 r., to okręgowe izby lekarskie musiałyby jeszcze do tego samego dnia uwiarytelnić te osoby w SMK oraz dokonać weryfikacji ich uprawnień, co np. w przypadku OIL w Szczecinie przy rocznej ilości absolwentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego wynoszącej ponad 300 osób, wydaje się fizycznie niemożliwe.

Stąd teŹ zdaniem Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie jedynym logicznym rozwiązaniem niniejszej sytuacji, jest dokonanie pilnych zmian legislacyjnych polegających na uchyleniu art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2015 r., poz. 1991), który to zabieg umożliwi składanie zgłoszeń do LEK i LDEK do 15 lipca 2017 r.

» Pełna treść powyższych dokumentów została opublikowana w BIP bip.oil.szczecin.pl

dr n. med. Mieczysław Chruściel

Przed dwunastu laty, po wieloletniej znajomości, wymalowałem portret profesor Haliny Pilawskiej. Trudno jest pędzlem, trudno też słowem oddać mądrość oblicza, wielkość ducha i skromność postaci. Myślę jednak, że dobrze się stało, że dopiero po wielu latach wspólnych spotkań powstał ten portret. Znajomość nasza, dojrzewając jak wino, nabrała smaku i mocy. Dzisiaj ten portret przepasany jest żałobnym kirem. Wtorek, 11 kwietnia 2017 roku to smutna data. Smutny dzień dla wielu ludzi, którzy byli jej pacjentami, uczniami, kolegami i przyjaciółmi. Odeszła profesor Halina Pilawska – najwyższej próby lekarz, nauczyciel i społecznik. Po raz pierwszy pisałem o Pani Profesor do naszego biuletynu przed dziewięciu laty*. Rozpocząłem wówczas cykl publikacji zatytułowany „portret malowany pędzlem i słowem”. Nie mieszkaliśmy już wtedy we wspólnym domu na Pogodnie, w którym zgodnie żyliśmy pod jednym dachem przez czternaście lat. Pamiętną rozmowę – wywiad odbyliśmy w ogrodzie nowego domu, zbudowanego przez córkę Beatę i zięcia Jacka. Tam zamieszkała z dziećmi i wnukami, grzejąc się ciepłem domowego ogniska. Częstuując herbatą



Żegnaj Lekarzu Szlachetny

i własnego wypieku ciastem, opowiadała o przeżyciach i trudnych chwilach z okresu okupacji. Jako dwudziestoletnia maturzystka wprost z tajnych kompletów trafiła do powstańczych szeregów Armii Krajowej. Te powstańcze doświadczenia, niezwykle poruszające i dramatyczne ukształtowały charakter młodej wówczas dziewczyny i pozwoliły Jej dostosować się do nadchodzących trudnych warunków powojennej rzeczywistości. Nauczyły odróżniania rzeczy ważnych od nieważnych, nauczyły życiowego optymizmu i doceniania wartości zdrowia. Ta afirmacja zdrowia, jako najwyższego doczesnego dobra, wynikała być może z cudownego ocalenia, kiedy ciężko ranna została

odnaleziona w gruzach domu zburzonego przez hitlerowców podczas ciężkich powstańczych walk. Następnym cudem ocalenia była niezwykle trudna operacja trepanacji czaszki przeprowadzona w prymitywnych warunkach powstańczego szpitala. Po raz trzeci cudownym ocaleniem była wywózka na taczce podczas ewakuacji do obozu przejściowego w Pruszkowie. Doskonale znam klimat takich opowieści. Od dziecka słyszałem podobne od mojej babki i matki, które do końca wojny mieszkały w Warszawie i przeżyły koszmar powstania. Wspomnienia z lat okupacji profesor Halina Pilawska zdeponowała w materiałach Muzeum

Powstania Warszawskiego i opublikowała w II t. Pamiętników Lekarzy.

W okresie studiów i potem, kiedy byłem młodym asystentem, uczestniczyłem w kilku obozach naukowych pod kierownictwem Pani Profesor. Tam ujawniała się obsesyjna wprost troska o zdrowie okolicznych mieszkańców i studentów. Niezliczone akcje profilaktyczne, plakaty, pokazy, konkursy, przepisy kulinarne, były tam codziennością. Walczyła nieugięcie z nałogami, zwłaszcza z nałogiem palenia. Podobno kiedyś podróżując koleją przywdziała koszulkę z napisem: „Przy mnie nie pal” i celowo zajęła dla siebie i wnuków miejsca w przedziale dla palących. Gdy dojechali do celu, powiedziała:

„Widzicie, przez trzy godziny nie palili, przez co na pewno będą trochę zdrowsi”. I nic dziwnego, była wszak kierownikiem Oddziału Higieny w Woj. Stacji SANE-PID, kierownikiem Zakładu Medycyny Społecznej i Zakładu Epidemiologii, przewodniczącą komisji Zdrowia Publicznego PAM, a nawet członkiem Rady Naukowej Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie oraz delegatem PAM do Rady Głównej Szkolnictwa Medycznego. Znaczącą rolę w życiu Pani Profesor odegrało krwiodawstwo. Za osiągnięcia na tym polu została nagrodzona Kryształowym Sercem PCK oraz Honorowym Członkostwem Polskiego Towarzystwa Higienicznego.

W 1945 rozpoczęła studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Wrocławskiego. W 1948 przeniosła się na IV rok studiów do nowo otwartej Akademii Lekarskiej w Szczecinie. W 1951 otrzymała dyplom lekarza. Poślubiła kolegę Zbigniewa Piławskiego (późniejszego profesora medycyny). Urodziła dwoje dzieci. W 1972 uzyskała habilitację i została zatrudniona na stanowisku docenta. W 1983 otrzymała tytuł profesora nadzwyczajnego, a w 1993 zwyczajnego. Halina Piławska urodziła się w 1924 roku – miała długie i wspaniałe życie. Córka jest architektem, syn Maciej – lekarz ortopeda mieszkający i pracujący w Szwecji. Doczekała się wnuków i prawnuczek. Pracowała od wczesnej młodości. W czasie okupacji były to rozmaite zajęcia. Była gońcem w biurze architektonicznym, recepcjonistką w szpitalu, ekspedientką w hurtowni papieru, asystentką w gabinecie dentystrycznym. Od czasów studenckich pracowała w uczelni, a po dyplomie jako asystentka w Klinice Ginekologii i w Zakładzie Higieny. Potem była lekarzem szkolnym, wykładowcą w szkole pielęgniarek i położnych. Obroniła doktorat i uzyskała specjalizację z pediatrii i z zakresu higieny. Powołano ją na stanowisko kierownika Zakładu Propedeutyki Pediatrii. Została uhonorowana Medalem Komisji Edukacji Narodowej i Odznaką za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia. Jako naukowiec uczestniczyła i przewodniczyła wielu ważnym komisjom, radom i zespołom, głównie w macierzystej PAM. Założyła Komisję Bioetyczną i była pierwszą jej przewodniczącą. Odbyła liczne staże naukowe krajowe i zagraniczne, czynnie uczestniczyła w wielu zjazdach i konferencjach. Prace naukowe publikowała w piśmiennictwie polskim i zagranicznym.

Wypromowała wielu doktorów, była opiekunką kilku habilitacji oraz recenzentką nominacji profesorskich. Od początków działalności zawodowej była członkiem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego. Przez wiele lat przewodniczyła szczecińskiemu Oddziałowi PTL i była członkiem Zarządu Głównego w Warszawie. W tamtych czasach zorganizowała wielką ilość zebrań naukowych, imprez kulturalnych i niezapomnianych Balów Lekarza. Pamiętam, z jaką treścią uczestniczyłem w zebraniach PTL, które Pani Profesor organizowała w amfiteatralnej sali wykładowej szpitala przy Unii Lubelskiej. Przynależność do PTL była dla młodego lekarza prawdziwym zaszczytem i przywilejem, zwłaszcza że nie było innej tak wielkiej organizacji środowiskowej, a towarzystwa specjalistyczne nie były tak liczne jak dzisiaj.

Lata transformacji ustrojowej to najbardziej aktywny okres działalności społecznej Pani Profesor. W szczególności sposób zasłużyła się sprawie reaktywacji samorządu lekarskiego i powołania w Szczecinie Okręgowej Izby Lekarskiej. Była jej pierwszym Prezesem – Założycielką. Przez wiele lat zasiadała w gronie kolegów prowadzących samorząd. Potrafiła uważnie słuchać innych, ale zawsze Jej głos był niezwykle ważny w podejmowaniu istotnych decyzji. Cieszyła się szacunkiem i uznaniem. Jej zdanie liczyło się w czasie zebrań i posiedzeń, czy to zjazdowych, czy towarzyskich. Przewodnicząc Komisji Socjalnej w OIL roztoczyła opiekę nad seniorami, zabiegając o zapomogi dla tych w złej sytuacji materialnej. Osobiście odwiedzała seniorów chorych i osamotnionych. Pracowała społecznie w hospicjum, była przewodniczącą rady szkół promujących zdrowie w Pomorskim Konsorcjum Zdrowia. Była jedną z założycieli Uniwersytetu III Wieku, którego była również opiekunką i wykładowcą. Pełniła funkcję organizatorki i koordynatorki Szkoły Zdrowia w Zamku Książąt Pomorskich. Dużo pisała. Była redaktorem naczelną i autorką wielu artykułów w „Vox Medici” od początków istnienia biuletynu. Jej artykuły pojawiały się niemal w każdym numerze do ostatnich lat życia. Relacjonowała spotkania i wyjazdy z seniorami, olimpiady sportowe, których była niestrudzoną organizatorką, postępy szlachetnej idei budowy Domu Seniora Lekarza w Warszawie i wiele innych.

Propagowała kulturę i wartości humanistyczne w środowisku lekarskim.

Pani Profesor była niezwykle uczynna i ciepła w kontaktach codziennych. Wyjątkowo delikatnie dawała nam do zrozumienia, że zaniedbujemy wspólny ogródek, o który tak pieczołowicie potrafiła się troszczyć w latach wspólnego zamieszkiwania w jednym domu. Niejeden raz, kiedy wyjeżdżała z wnukami na narty, pytała, czy nie zabrać któregoś z naszych synów, albo najlepiej wszystkich trzech. Podziwialiśmy z żoną jej młodzieńczy zapal, entuzjazm i kondycję. Kochała grać w brydża, nauczyła tego swoich wnuków. Uprawiała gimnastykę, jogę, od wiosny do jesieni jeździła rowerem. Uwielbiała spotkania towarzyskie i kochała ludzi. Zawsze cechowała ją mądrość i skromność, wzorowa postawa etyczna, pracowitość i wytrwałość, empatia i wrażliwość.

Profesor Halina Piławska została nagrodzona 26 różnymi medalami i odznaczeniami państwowymi, między innymi: Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Warszawskim Krzyżem Powstańczym. Za zasługi dla lokalnego środowiska lekarskiego została Honorowym Członkiem Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. Jej zaangażowanie w pracę zaowocowało najwyższymi odznaczeniami lekarskimi. Otrzymała Odznakę „Zasłużony dla Polskiego Towarzystwa Lekarskiego”. Była Honorowym Członkiem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego i Damą Medalu Gloria Medicinae. W roku 2012 udekorowana została na Zamku Królewskim w Warszawie Medalem i Pierścieniem Medicus Nobilis (Lekarz Szlachetny).

Pani Profesor Halina Piławska zawsze wykazywała najwyższą troskę o zawodową solidarność i pielęgnowanie etosu pracy lekarza. Taka postawa zawsze wzbudzała nasz podziw i głęboki szacunek. Będziemy wierni Twojej Pamięci. **Żegnaj Lekarzu Szlachetny.**

* „Vox Medici” czerwiec 2008, numer 4/170, str.11-13 „Pionierka” z cyklu „portret malowany pędzlem i słowem”

** „Vox Medici” czerwiec 2014, numer 3/210, str. 6-11 „Jubileusz 90. rocznicy urodzin Pani Profesor Haliny Piławskiej”

„Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią się im płaci”

Wisława Szymborska

Z wielkim smutkiem i poczuciem ogromnej straty
przyjeliśmy wiadomość,
że odszedł od nas Wyjątkowy Człowiek



śp.

Prof. dr hab. n. med.

Halina Pilawska

Zasłużony członek samorządu lekarskiego, inicjatorka jego reaktywacji i powstania OIL
w Szczecinie,

pierwsza Przewodnicząca Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie,

Honorowy Członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie,

Przewodnicząca Komisji Bioetycznej I, II kadencji, członek Komisji III i IV kadencji,

Przewodnicząca Komisji Socjalnej I, II, III, IV kadencji, członek Komisji V, VI

i VII kadencji, Przewodnicząca Komisji ds. Emerytów IV kadencji,

Przewodnicząca Koła Seniora V i VI kadencji,

Redaktor Naczelny VOX MEDICI I kadencji,

członek kolegium redakcyjnego II, III, IV, V, VI i VII kadencji.

Wielokrotnie odznaczana za zasługi.

Wychowawca wielu pokoleń lekarzy.

Utraciliśmy wybitny autorytet i niezapomnianego Człowieka.

Rodzinie oraz najbliższym

wyrazy współczucia składają w imieniu środowiska lekarskiego zrzeszonego
w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie

Prezes i członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Wspomnienie pośmiertne

Prof. dr hab. med.

Teresy Baranowskiej-George



W dniu 30 marca 2017 roku zmarła Prof. Teresa Baranowska-George. Urodziła się 24 stycznia 1926 roku w Piotrkowie Trybunalskim. Studia medyczne, rozpoczęte w Łodzi, ukończyła w Pomorskiej Akademii Medycznej w 1951 roku. I w tymże roku rozpoczęła pracę w Klinice Okulistycznej, pod kierunkiem prof. Witolda Starkiewicza. Tytuł specjalisty z zakresu okulistyki uzyskała w 1955 roku. W 1961 roku obroniła pracę na stopień doktora medycyny. Tematem pracy doktorskiej była rozprawa pt. „O odruchowo-warunkowym charakterze wrażeń wzrokowych, ze szczególnym uwzględnieniem ostrości wzroku”. Habilitowała się w 1971 roku między innymi w oparciu o pracę: „Zastosowanie hiperkorekcji pryzmatycznej w leczeniu zeza”. Tytuł profesora nadzwyczajnego otrzymała w 1979, a profesora zwyczajnego w 1989.

Przeszła w Klinice Okulistycznej przez wszystkie szczeble kariery uczelnianej, aż w 1972 objęła stanowisko Kierownika Kliniki Okulistycznej, które piastowała aż do przejścia na emeryturę w 1996. Szefowała szczecińskiej Okulistyce przez ćwierć wieku.

W trakcie pracy przeszła liczne szkolenia i staże zagraniczne, między innymi roczne stypendium we Francji, w ośrodkach specjalizujących się w leczeniu zeza, a także kilkumiesięczny pobyt w Czechosłowacji.

Pełniła również szereg funkcji, jak przewodnicząca Zachodniopomorskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Okulistycznego przez kilka kadencji, była Konsultantem Wojewódzkim w zakresie Okulistyki. Z jej inicjatywy powstały nowe ośrodki okulistyczne, takie jak oddział okulistyczny w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Arkońskiej, oddział okulistyki dziecięcej w szpitalu w Zdrojach, poradnia dla dzieci zezujących przy ul. Słowackiego. Jej zasługą było również otwarcie oddziałów okulistycznych w Pyrzycach i w Gryficach.

Była kierowniczką specjalizacji kilkunastu koleżanek i kolegów, promotorem wielu doktoratów, kilku habilitacji i czworo z jej uczniów uzyskało tytuły profesorów.

Prof. Baranowska-George była doskonałym organizatorem, która to cecha, w czasach, w jakich przyszło jej żyć, miała ogromne znaczenie. Potrafiła wszystko załatwić. Żadne urzędy jej nie przerażały, a jej dokonania naukowe i działalność społeczna zaowocowały licznymi nagrodami i odznaczeniami państwowymi, resortowymi i samorządowymi, miała bowiem wśród wielu innych tytuł Honorowego Obywatela Miasta Szczecina.

Jeśli chodzi o jej zainteresowania naukowe, to całe swe zawodowe życie poświęciła strabologii, czyli dziedzinie okulistyki poświęconej leczeniu zeza. Była kontynuatorką wprowadzonej przez prof. Starkiewicza „Szczecińskiej, lokalizacyjnej metody leczenia zeza”.

Wprowadziła do niej wiele ulepszeń i modyfikacji, będących wynikami jej własnych odkryć lub doświadczeń wynikających z rozległej wieloletniej praktyki. Większość jej bogatego dorobku naukowego, obejmującego ponad 120 publikacji naukowych oraz podręcznik poświęcony leczeniu zeza, wydany również w języku francuskim, dotyczyła właśnie strabologii.

Była członkiem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Szczecińskiego Towarzystwa Naukowego, Polskiego Towarzystwa Okulistycznego, European Strabismological Association.

Brała udział w dziesiątkach zjazdów naukowych na całym świecie, a sama również była organizatorką wielu zjazdów naukowych zarówno krajowych, jak i o zasięgu europejskim w Szczecinie.

Zasługi jej można by mnożyć jeszcze długo, ale ja pozwolę sobie zakończyć to wspomnienie podkreśleniem kilku cech jej osobowości. Teresa była światłym, otwartym na świat człowiekiem, uczciwym i sprawiedliwym. Jej stanowisko i związane z nim obowiązki wymagały od niej różnych decyzji, ale zawsze były to decyzje przemyślane i zawsze starała się, żeby nikogo nie skrzywdzić. Nie było w niej złości ani chęci dokuczenia komuś. Była osobą towarzyską, miała wielu przyjaciół, z których ci, co jeszcze pozostali, bardzo serdecznie ją żegnają.

*Umarłych wieczność dotąd trwa,
dokąd pamięcią się im płaci*

Wisława Szymborska

Wspomnienie o prof. dr hab. n. med. Stanisławie Zielińskim

Profesor Stanisław Zieliński urodził się w 1929 roku w Gubernii w województwie poleskim (obecnie Republika Białoruska) w majątku swoich rodziców.

Ojciec, absolwent SGGW, uczestnik licznych zagranicznych staży podyplomowych, był w tamtym czasie i miejscu jednym z niewielu, którzy doskonale rozumieili znaczenie wiedzy – jego poglądy i otwarty umysł miały decydujący wpływ na przyszłe wybory życiowe Profesora.

Studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej rozpoczął w 1948 roku w Gdańsku, a ostatnie dwa lata studiował w Szczecinie, uzyskując dyplom lekarza w 1954. To właśnie tutaj, jeszcze jako student, każdą wolną chwilę spędzał w I Klinice Chirurgii. Od początku trafił na wspaniałych nauczycieli – późniejszych kierowników klinik chirurgicznych: adiunktów Jana Kortasa i Tadeusza Koszarowskiego.

Jako swego rodzaju anegdotę przytaczał zdarzenie, gdy pewnego razu, po długiej nocy ciężkiej pracy adiunkt Jan Kortas kazał odwiedzić studenta Stanisława Zielińskiego do akademika karetką pogotowia ratunkowego, co było niezwykle dowodem uznania i niezwykłym podziękowaniem za zaangażowanie w pracę całego zespołu chirurgów. Te spędzone w Klinice lata przesądziły o wyborze specjalności, a do chwili uzyskania stanowiska Kierownika II Kliniki Chirurgii Ogólnej w 1978 roku pracował w oddziałach chirurgicznych o różnych profilach.

W bardzo niedługim czasie od objęcia kierownictwa, bo jesienią 1980

roku, Profesor wykonał po raz pierwszy w Szczecinie zabieg przeszczepienia nerki. Wkrótce zabieg ten stał się rutynowym postępowaniem w niektórych przypadkach niewydolności nerek, wykonywanym w liczbie około 50 rocznie przez część członków zespołu chirurgicznego Kliniki. Obecnie postępowanie takie nie wzbudza żadnych kontrowersji, ale w tamtych pionierskich dla transplantologii latach wymagało głębokiego przekonania o słuszności podjętych przez siebie decyzji, niezwyklej determinacji, a także wiedzy, dostępnej wówczas tylko w kilku ośrodkach w kraju.

Te cechy osobowościowe Profesora pozwoliły na wykonanie w 1987 roku pierwszego w Polsce jednoczasowego przeszczepienia nerki i trzustki choremu z dramatycznie przebiegającą cukrzycą. Jest to operacja wymagająca dużych umiejętności chirurgicznych.

Jeszcze większych umiejętności wymagał przeszczep wątroby – zabieg uważany za jeden z najtrudniejszych w chirurgii. Wykonany po raz pierwszy w Polsce przez Profesora i jego zespół z Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej w 1987 roku, zapoczątkował program leczenia chorych cierpiących na skrajną niewydolność wątroby. Miałem niebywałą przyjemność i zaszczyt bycia członkiem zespołu biorącego udział w tych historycznych wydarzeniach.

Oprócz ogromnych zasług dla transplantologii nie można pominąć roli Profesora w rozwoju nowych metod leczenia chirurgicznego. To Jego zasługą jest wprowadzenie do arsenału metod leczniczych w Klinice operacji przeły-

ku z powodu raka oraz wprowadzenie i upowszechnienie innej metody resekcji żołądka (nazywanej w Polsce sposobem Rydygiera). Są to tematy bardzo mi bliskie – profesor był opiekunem mojej pracy habilitacyjnej dotyczącej leczenia raka przełyku.

Te wspaniałe osiągnięcia nie mogły pozostać niezauważone – w 2001 roku Profesorowi został nadany niezwykle zaszczytny tytuł honorowego członka Towarzystwa Chirurgów Polskich. W tym też roku przyznane zostało najwyższe odznaczenie Polskiego Towarzystwa Lekarskiego – medal Gloria Medicinae, a w roku 2004 tytuł honorowego członka Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego.

Pan Profesor Stanisław Zieliński całą swoją karierę zawodową i naukową związał z Pomorską Akademią Medyczną w Szczecinie: oprócz krótkotrwałych okresów pracy w Polskiej Żegludze Morskiej – 46 lat. Do końca września 2000 roku kierował Kliniką Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej. Bezkompromisowość, pracowitość, pasja, oddanie chirurgii Pana Profesora są w swojej rozległości bardzo trudne do precyzyjnego wyliczenia. Był przede wszystkim praktykiem bez reszty oddanym chorym. Wypromował dziewięciu doktorów. Był recenzentem licznych rozpraw doktorskich. Wielu Jego podopiecznych uzyskało specjalizację w dziedzinie chirurgii. Jednocześnie był krytycznie nastawiony do tzw. twórczości naukowej, mając na uwadze problematykę i metodykę prowadzenia badań. Anegdotą stała się Jego odpowiedź na zaproponowany

przez jednego z asystentów temat rozprawy doktorskiej: szkoda na to papieru.

Trzeba wspomnieć o stanowisku prorektora do spraw klinicznych, na które Profesor powołany został w okresie pierwszej Solidarności w roku 1982. Trudne czasy, poczucie zagrożenia, ale zawsze nieprzejednane stanowisko w obronie studentów i ich wolnościowych przekonań. Utrata niezależności uczelni i niemożność prawidłowego wypełniania statutowych obowiązków prorektora sam Profesor określił jako zaszczyty wychodzące Mu bokiem, a treść depezy gratulacyjnej z okazji wyboru rektora (gratuluję wyboru z powodu erekcji) szybko została anegdota.

Pośród ogromu obowiązków Profesor z trudem znajdował czas na oddawanie się swoim pozazawodowym zainteresowaniom. Jego wielką, późną pasją było myślistwo. Był raczej typem obserwatora przyrody niż żądnego krwi strzelca i naj-

większą przyjemność czerpał z samego pobytu w lesie. Ponieważ ja także poluję, bywało, że całe godziny spędzaliśmy na omawianiu niewykorzystanych okazji, minionych i tych, które być może zdarzą się w przyszłości. Darz Bór Profesorze.

Los nie zaoszczędził Mu tragedii osobistych: przedwcześnie musiał pożegnać swych najbliższych. Zniósł to z wielką godnością i siłą.

W 2004 roku ukazała się książka „Kawał życia z chirurgią w tle” autorstwa Profesora, w której tak podsumowuje swoje życie: „Gdyby streścić życie – były chwile i dobre, i złe, z przewagą dobrych”.

Z pewnością to krótkie, pożegnalne wspomnienie nie zawiera wszystkiego co ważne. Żegnam dziś promotora mojej rozprawy doktorskiej i opiekuna mojej habilitacji. Dla nas, Jego asystentów, był wielkim autorytetem, który zbudował przede wszystkim na wiedzy, odwadze

i biegłości chirurga. Był wzorem relacji mistrz – uczeń. W bardzo trudnej dyscyplinie, w której siłą rzeczy rygorystycznie obowiązują stosunki podległości zależne od doświadczenia, wiedzy i umiejętności, wykazywał się szczególnym taktem, zrozumieniem i ogromną kulturą osobistą.

W Profesorze straciliśmy naszego Mistrza i Nauczyciela, wychowawcę kilku pokoleń chirurgów. Wychowanek i uczniowie Profesora Stanisława Zielińskiego są dzisiaj kierownikami lub ordynatorami wielu klinik lub oddziałów chirurgicznych województwa zachodniopomorskiego. Wielu z nich pracuje poza granicami Polski.

Profesor Stanisław Zieliński to niekwestionowany autorytet w chirurgii, wzór lekarza i człowieka. Takim Go zapamiętamy.

Dr hab. Marek Kamiński prof. PUM

„Ci, których kochamy, nie umierają nigdy,
bo miłość to nieśmiertelność”
Emily Dickinson

Dr. n. med.
Mariuszowi Zarzyckiemu

wyrazy współczucia
z powodu śmierci

TATY

składają

Prezes i członkowie Okręgowej Rady
Lekarskiej w Szczecinie
oraz pracownicy biura Okręgowej Izby
Lekarskiej w Szczecinie

„Popatrz jak szybko płynie czas,
wszystko przeminie tak jak sen
Jak trawa co rośnie - rano zielona i kwitnąca
wieczorem więdnie i usycha...
Naucz nas Panie liczyć dni nasze,
abyśmy osiągnęli mądrość serca...”

Wyrazy współczucia wobec śmierci

Ojca i Teścia

dla Kolegów Lekarzy

**Hanny Należyty-Kozak
i Krzysztofa Kozaka**

składa
personel Stacji Dializ Fresenius
Nephro-Care w Gryficach

„Nie odchodzi Ten,
kto pozostaje w sercach bliskich”

Wyrazy głębokiego i szczerego współczucia

Renacie Samulak-Zielińskiej

z powodu śmierci ukochanego

MĘŻA

składają

Kierownik oraz pracownicy Zakładu
i Poradni Periodontologii Pomorskiego
Uniwersytetu Medycznego

Kondolencje najbliższym,
z powodu nagłego odejścia

dr n. med.

Honoraty Fabiańczyk

składa

Zarząd Przychodni Portowej
z pracownikami

Pogrążeni w smutku i żalu,
z przykrością zawiadamiamy,
iż 21 marca br.
odeszła na wieczną służbę
lekarz pediatra

śp.

Aleksandra Skiba

Przez ponad 50 lat oddana małym
pacjentom, ich rodzicom i opiekunom.

Wieloletnia kierowniczka przychodni
rejonowej w Skolwinie.

Znakomity lekarz,
cudowny człowiek,
ukochana Żona, Mama,
Babcia i Teściowa.

Na zawsze zostanie z nami...

Najbliższa Rodzina

„To, co nadaje sens życiu, nadaje także sens śmierci”

Antoine de Saint-Exupéry

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci:

dr hab. n. med. Marii Myślińskiej

dr n. med. Aleksandry Bogunowicz

Przekazujemy wyrazy najgłębszego współczucia Rodzinie i Najbliższym

Koło Seniora Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

INFORMACJA PRASOWA

CEDE 2017 i Kongres Unii Stomatologii Polskiej

– dobry czas na rejestrację



W tym roku CEDE (14-16 września) to nie tylko wystawa w czterech pawilonach, ale także trzydniowy kongres naukowy i wiele nowości, m.in. internetowy konkurs na najlepsze produkty na rynku – „Gwiazdy CEDE”. Do 2 czerwca obowiązuje niższa opłata za uczestnictwo w Kongresie Unii Stomatologii Polskiej.

„Odmienione” CEDE ma być wydarzeniem, które pozwoli uczestnikom branży nie zostać w tyle. Wystawa ma promować najlepsze produkty na rynku, a Kongres Unii Stomatologii Polskiej – ułatwiać zdobywanie wiedzy zgodnej z aktualnymi trendami.

Wystawcy – show w pawilonach, rywalizacja w internecie
Stoiska wystawców tradycyjnie wypełnią pawilony Międzynarodowych Targów Poznańskich. Ich zwiedzanie będzie bezpłatne po wcześniejszej rejestracji (*on-line* lub na miejscu). Jako pierwszy w całości zapełnił się pawilon 7A, w którym prezentować będą się tacy giganci stomatologii jak: Kol-dental, Hol-dental, Kavo Polska/Kerr, Dentalholding, Amadar, Cerkamed czy Meditrans. W pozostałych pawilonach dostępne są już tylko pojedyncze powierzchnie. Wśród wystawców należy wypatrywać „Gwiazd CEDE”, ponieważ tak nazywa się pierwszy w historii polskiej stomatologii internetowy plebiscyt na najlepsze i najciekawsze produkty na rynku. Do rywalizacji zgłosiło się ponad 20 wystawców w czterech kategoriach: sprzęt, materiały, profilaktyka oraz IT i edukacja. Głosowanie rozpocznie się 1 czerwca na stronie www.cedenews.pl i zakończy dopiero 14 września.

Już teraz można ogłosić, że wokalną gwiazdą CEDE 2017 będzie Anita Lipnicka, która zaśpiewa swoje najpopularniejsze piosenki podczas koncertu na koniec pierwszego dnia (wstęp wolny).

Kongres Unii Stomatologii Polskiej – program stworzony przez najlepszych

Głodni wiedzy na najwyższym poziomie powinni jak najszybciej zapoznać się z bogatym programem edukacyjnym Kongresu Unii Stomatologii Polskiej, który określany jest edukacyjnym wydarzeniem roku. Powód? W przygotowanie listy wykładów oraz warsztatów zaangażowali się wybitni przedstawiciele najważniejszych towarzystw naukowych oraz organizacji dentystycznych w Polsce. Efektem prac pod kierownictwem prof. Marzeny Dominiak jest ponad 100 wykładów, które poprowadzą fantastyczni specjaliści z kraju i zagranicy. Podczas Kongresu zostaną zaprezentowane aktualne, zgodne ze światowymi trendami, spojrzenia na leczenie stomatologiczne, nowoczesne techniki dentystyczne, obsługę pacjenta czy zarządzanie praktyką.

O najróżniejszych aspektach stomatologii podczas Kongresu będą mówić najlepiej oceniani i najbardziej lubiani wykładowcy z Polski, m.in. Maciej Żarow, Bartosz Cerkaski, Dorota Olczak-Kowalczyk, Tomasz Konopka, Magdalena Pawelczyk-Madalińska, Ingrid Różyło-Kalinowska, Adam Ziemlewski i wielu, wielu innych. Do Poznania przyjadą również bardzo uważnie wyselekcjonowani eksperci z zagranicy. Takich nazwisk jak: Binderman, Wainwright, Paniz, Ristic, Franco, Sar Sanckli, Limeres Posse, Liebaug byłymcom międzynarodowych szkoleń nie trzeba przedstawiać. Ich wykłady będą tłumaczone simultanicznie na język polski.

Ciekawie zapowiada się także sesja „Wokół gabinetu”, podczas której zostaną omówione praktyczne tematy niezwiązane z leczeniem stomatologicznym, ale ważne z perspektywy prowadzenia praktyki. Eksperti będą mówić o: prawie, zarządzaniu, marketingu, social media, ale również psychologii w aspekcie wypalenia zawodowego czy stresu dentystów. Niekwestionowanymi gwiazdami sesji będą psycholog, coach Wojciech Eichelberger oraz specjalistka od social mediów Monika Czaplicka.

Oferta Kongresu skierowana jest w równym stopniu do lekarzy, techników (specjalna sesja), higienistek i asystentek (m.in. sympozjum Pierre Fabre).

Rejestracja – kto pierwszy, ten bogatszy

Rejestracja (3- lub 1-dniowa) na www.cede.pl do 2 czerwca pozwala zaoszczędzić nawet kilkaset złotych. Oprócz płatnych wykładów oraz warsztatów na uczestników czeka także bezpłatna oferta edukacyjna. Pakiety interesujących wykładów odbędą się w ramach sesji Naczelnej Izby Lekarskiej oraz sesji „Naukowy Zawrót Głowy – nowości w nauce”, podczas której zostaną zaprezentowane najciekawsze prace habilitacyjne, doktorskie i studenckie z ostatnich lat.

Aplikacja mobilna CEDE 2017 – wystawa i kongres w dłoni

Już teraz użytkownicy smartfonów powinni zainstalować bezpłatną aplikację mobilną CEDE 2017, która pomoże w dotarciu do stoiska ulubionych wystawców oraz w zaplanowaniu udziału w wykładach, oferując dostęp do ich abstraktów oraz sylwetek wykładowców. Dzięki „apce” można wyszukiwać i sortować wykłady według tematyki, nazwisk wykładowców lub słów kluczowych.

Więcej informacji o CEDE 2017 oraz Kongresie Unii Stomatologii Polskiej na www.cede.pl oraz www.cedenews.pl.

Więcej informacji:

Lukasz Sowa, e-mail: lukasz.sowa@cede.pl, kom. 507-153-530
www.ewidentniepr.pl

Symposium w 50. rocznicę pierwszego udanego przeszczepienia wątroby

Program Symposium

Aula Zakładu Patomorfologii, ul. Pawińskiego 7 (III p.), Warszawa, 21 lipca 2017 (piątek)

SESJA I (10:00-11:00): Postępy w transplantacji wątroby – cz. I (sesja w języku polskim). Prowadzący: prof. Krzysztof Zieniewicz, dr hab. med. Joanna Raszeja-Wyszomirska

- **Otwarcie Symposium**
- **Transplantacja wątroby w raku wątrobowokomórkowym: gdzie jest granica współczesnych możliwości leczenia?** dr med. Michał Wasilewicz
- **Zmieniające się oblicze transplantacji wątroby w WZW typu C** dr hab. med. Joanna Raszeja-Wyszomirska
- **Nowoczesna endoterapia u pacjentów oczekujących na transplantację wątroby** dr Sławomir Kozieł

SESSION II (11:20-13:20): “How it all started” (sesja w języku angielskim). Chairmen: prof. Maciej Wójcicki, prof. Piotr Milkiewicz

- **Prof. Thomas Starzl: the man with a vision** prof. Krzysztof Zieniewicz
- **How it all started in Groningen, NL** prof. Maarten JH Slooff
- **How it all started in Birmingham, UK** prof. Elwyn Elias
- **How it all started in Poland (Part I)** prof. Piotr Kaliciński
- **How it all started in Poland (Part II)** prof. Marek Krawczyk
- **How it all started in Szczecin, PL (Part III)** dr Roman Kostyrka

SESJA III (13:40-15:00): Postępy w transplantacji wątroby – cz. II (sesja w języku polskim). Prowadzący: dr hab. med. Robert Król, dr med. Michał Wasilewicz

- **Ostra niewydolność wątroby po zatruciu grzybami, ale nie muchomorem sromotnikowym** dr Magdalena Arłukowicz-Grabowska
- **Transplantacja wątroby w NASH** dr med. Marcin Krawczyk

- **Niestandardowa immunosupresja po transplantacji wątroby** prof. Piotr Milkiewicz
- **Wyzwania współczesnej transplantacji wątroby 50 lat po pierwszej udanej operacji** prof. Maciej Wójcicki

Profesor Maarten JH Slooff

Chirurg. Pionier chirurgii wątroby, trzustki i transplantacji wątroby. Przez niemal 25 lat kierownik jednego z pięciu najstarszych ośrodków transplantacji wątroby na świecie, w Groningen w Holandii, gdzie przeszczepienia wątroby wykonywane są od 1979 roku. Jeden z pionierów przeszczepiania wątroby u dzieci oraz tzw. transplantacji wątroby „dzielonej”, tj. split liver transplantation (jedna wątroba dawcy dla dwóch biorców) w Holandii. Twórca unikalnego w skali światowej programu 2-letnich szkoleń w zakresie transplantacji wątroby dla chirurgów z innych krajów, m.in. z Polski, Węgier, Niemiec i Japonii. Autor około 400 publikacji, wybitny chirurg wątroby i trzustki oraz naukowiec (Indeks Hirscha 43, cytowalność 6.400). Członek Honorowy Polskiego Towarzystwa Transplantacyjnego.



Profesor Elwyn Elias

Współtwórca ośrodka transplantacji wątroby w Queen Elizabeth Hospital, University of Birmingham, Wielka Brytania. Pierwsze przeszczepienie w Birmingham wykonano w roku 1983, a już po 4 latach działalności przeprowadzano tam ponad 100 takich zabiegów rocznie. Ośrodek w krótkim czasie stał się wiodącym centrum transplantacji wątroby na świecie, a do tej pory wykonano tam ponad 5.000 przeszczepień wątroby. Prof. Elias jest uczniem twórczyni współczesnej hepatologii, prof. Sheili Sherlock z Royal Free Hospital w Londynie. W programie przeszczepień w Birmingham odpowiedzialny był za organizację opieki hepatologicznej. Jest wybitnym klinicystą, autorem około 400 publikacji, jednym z pionierów endoskopowej cholangiopankreatografii wstecznej (ECPW) na świecie (wykonywał te badania już pod koniec lat 60-tych w Klinice prof. Sherlock) oraz uznanym naukowcem (Indeks Hirscha 52, cytowalność 8.300).

