

# VOX MEDICI



BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE MAJ/CZERWIEC 2011 numer 3/190 ISSN 1426-6318 nakład 5500 egz.



**ZJAZD LEKARZY**  
**OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ**

**CHIRURG**  
**DR UMIŃSKI**

OWE \*\*\* WYDANIE ZJAZDOWE \*\*

# Maksimum korzyści z rezerwacji online

## Korzyści dla gabinetów lekarskich i stomatologicznych

- Przyjmujesz zapisy na wizyty przez 24h
- Usprawnisz pracę gabinetu
- Możesz pozyskać nowych klientów
- Korzystasz ze specjalnej oferty i rabatów naszych partnerów (np. sprzęt)
- Oszczędzasz czas i pieniądze



### KONKURS

ZAREJESTRUJ SIĘ I WYGRAJ!  
notebooka z internetem  
oraz bezpłatny abonament



Projekt współfinansowany ze środków Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka 2007-2013 w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego



# Leasing <na zdrowych> zasadach



## <Leasing sprzętu medycznego>

Duże czy małe, w aptece, szpitalu czy gabinecie, **nie znamy ograniczeń** – wyleasingujemy wszystko...

**Nasz Doradca chętnie udzieli Państwu potrzebnych informacji oraz pomoże w formalnościach.**

BRE Leasing Sp. z o.o. – Oddział Szczecin  
Al. Niepodległości 22, 70-412 Szczecin

Monika Wojciechowska – tel. 91 434 70 37, tel. kom. 723 190 517

[breleasing.pl](http://breleasing.pl)

# Na wiosnę u siebie

Mieszkania  
w centrum Szczecina  
dostępne od dziś.



**Osiedle Pionierów**  
[www.osiedlepionierow.pl](http://www.osiedlepionierow.pl)

Sowińskiego 72 sp. z o.o. • tel. **91 422 6446** • infolinia **801 110 111**



Uwaga lekarze dentyści członkowie Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego!  
Zarząd Oddziału informuje, iż od maja 2011 roku zgodnie z decyzją podjętą na zebraniu szkoleniowym w styczniu 2011 roku, nastąpiła zmiana miejsca posiedzeń oddziału.

## Polskie Towarzystwo Stomatologiczne Oddział w Szczecinie

UPRZEJMIIE ZAPRASZA NA SPOTKANIA NAUKOWO-SZKOLENIOWE:

**21.05.2011 r. o godz. 10.00. Miejsce spotkania: Buchalter, Szczecin, ul. Wojska Polskiego 83**  
**Tytuł referatu programowego: „Krótkie wędzidełko języka – diagnostyka i leczenie” Katedra i Zakład Ortodontyki PUM, kierownik dr hab. n. med. Krzysztof Woźniak, wykładowca – lek. dent. Marcin Post**

22.10.2011 r.

Temat: „Diagnostyka fizykalna w stomatologii”

Wykładowca: prof. dr hab. n. med. Krystyna Opalko – kierownik Katedry i Zakładu Propedeutyki i Fizykodiagnostyki Stomatologicznej PUM w Szczecinie

10.12.2011 r.

Temat: „Adaptacja do protez jako problem terapeutyczny”

Wykładowca: prof. dr hab. n. med. Bogumiła Frączak – kierownik Katedry i Zakładu Protetyki Stomatologicznej PUM w Szczecinie

Uwaga : Składka członkowska wynosi 200zł.

Zgodnie ze Statutem przyjętym na Walnym Zebraniu Zarządu Głównego PTS składki członkowskie należy wnosić do 30.06.2011 r., po tym terminie następuje utrata członkostwa i konieczność wznowienia procedury przyjęcia. Składkę można uiścić na spotkaniu naukowo-szkoleniowym lub wpłacić na konto:

BANK PEKAO SA I O/ SZCZECIN

Nr 101240 3813 1111 0000 4375 6878

Biurowisko PTS O/ Szczecin czynne w siedzibie OIL w 1 i 3 czwartek miesiąca,

tel. 91 48 749 36 w. 23, w godz. 10-12

W innych terminach, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym, kontakt z:

Prezes PTS O/Szczecin dr n. med. H. Ey-Chmielewska 601-57-61-60;

Sekretarz PTS O/Szczecin lek. dent. M. Bendig-Wielowiejska 604-09-04-08

Sekretarz PTS O/Szczecin  
lek. dent. Małgorzata Bendig-Wielowiejska

Prezes PTS O/Szczecin  
dr n. med. Halina Ey-Chmielewska

## BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

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

www.oil.szczecin.pl  
email: biuro@oil.szczecin.pl

# CENTRALA

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

### DYŻURY WICEPREZESÓW ORL

**LEK. WIESŁAW KUPIŃSKI**  
1 i 3 poniedziałek miesiąca  
14.00 – 15.00

**DR N. MED.  
MAGDA WIŚNIEWSKA**  
czwartek 14.00 – 16.00

**DR N. MED. AGNIESZKA  
RUCHAŁA-TYSZLER**  
środa 13.00 – 14.30

**DYREKTOR BIURA OIL**  
mgr Agnieszka Niškiewicz  
Centrala **wew. 102**

**SEKRETARIAT**  
mgr Kamila Sidor  
Centrala **wew. 106**,  
fax 91 487 75 61

**OKRĘGOWY  
REJESTR LEKARZY**  
(Prawa Wykonywania Zawodu)  
mgr inż. Lidia Borkowska  
Centrala **wew. 104**

(Prawa Wykonywania Zawodu,  
Punkty Edukacyjne oraz  
Staże Podyplomowe)  
mgr Krzysztof Halewski  
Centrala **wew. 124**

**REJESTR  
PRAKTYK  
LEKARSKICH**  
Sylwia Chudoba  
Centrala **wew. 112**

**KSIĘGOWOŚĆ**  
mgr Maria Iwińska  
– główna księgowa  
Centrala **wew. 111**

**KASA,  
WINDYKACJA SKŁADEK**  
mgr Małgorzata Amanowicz,  
Urszula Prymas  
Centrala **wew. 107**

**SEKRETARIAT KOMISJI  
BIOETYCZNEJ, REDAKCJI  
VOX MEDICI I REJESTR  
PODMIOTÓW PROWADZĄ-  
CYCH KSZTAŁCENIE  
PODYPLOMOWE**

mgr Mirosława Fryś  
Centrala **wew. 110**,  
fax 91 486 26 31

**BIURO OKRĘGOWEGO  
RZECZNIKA ODPOWIE-  
DZIALNOŚCI ZAWODOWEJ**  
mgr Marta Hamerska  
-Litwinowicz  
mgr Marta Witek  
Centrala **wew. 103, 117**

**BIURO OKRĘGOWEGO  
SĄDU LEKARSKIEGO**  
mgr Paweł Kowalski  
Centrala **wew. 119**

## GODZINY PRACY

**BIURO OIL**  
(Za wyjątkiem biura  
Okręgowego Sądu Lekarskiego)

poniedziałek 7.30-15.30  
środa, piątek  
w godzinach 7.30-15.00  
wtorek, czwartek  
w godzinach 7.30-16.00

**BIURO OKRĘGOWEGO  
SĄDU LEKARSKIEGO**  
poniedziałek 7.30-15.30  
środa 8.30-13.30  
czwartek 8.00-15.00

**OKRĘGOWY REJESTR  
LEKARZY, REJESTR  
PRAKTYK LEKARSKICH**  
w piątek nie przyjmują  
interesantów.

**PORADY PRAWNE**  
Eliza Nahajowska – radca prawny  
Andrzej Lubiniecki – radca prawny

Porady prawne udzielane są le-  
karzom – członkom OIL w Szczeci-  
nie – w siedzibie OIL w trakcie  
dyżurów w każdy wtorek w godz.  
11.00 – 15.30. Bezpłatnie w spra-  
wach związanych z wykonywaniem  
zawodu lekarza. W innych sprawach  
porad prawnych dla członków OIL w  
Szczecinie udziela się na preferencyj-  
nych warunkach.

Radcy Prawni nie udzielają porad  
prawnych telefonicznie. Porady  
prawne udzielane są po wcześniejszym  
umówieniu terminu.

**REJESTRACJA  
I INFORMACJA  
Sekretariat OIL**  
Centrala **wew. 106**



**BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ  
W SZCZECINIE**

**WYDAWCA:**  
OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE,  
71-332 SZCZECIN, UL. M. SKŁODOWSKIEJ-CURIE 11

**DRUK:** REXDRUK

**KOLPORTAŻ:** Rozsyłamy do 5500 lekarzy  
i lekarzy dentyistów, w dawnym woj. szcze-  
cińskim i części woj. gorzowskiego poprzez  
Pocztę Polską i firmę InPost.

### KOLEGIUM REDAKCYJNE:

Agnieszka Borowiec (Redaktor Naczelny),  
Maciej Kołban (Z-ca Redaktora Naczelnego),  
Grzegorz Wojciechowski, Halina Teodorczyk,  
Mariusz Pietrzak, Magda Wiśniewska,  
Mieczysław Chruściel, Łukasz Tyszler.

**SEKRETARZ VOX MEDICI:**  
mgr Mirosława Fryś, tel. 91 487 49 36 **wew. 110**

**STAŁE WSPÓŁPRACUJĄCY:**  
Krzysztof Jach, Halina Piławska.

**LISTY DO REDAKCJI  
PROSIMY PRZYSYLAĆ NA ADRES:**  
voxmedici@oil.szczecin.pl  
lub dostarczać do sekretariatu OIL  
wyłącznie w formie elektronicznej.

**ZDJĘCIE NA OKŁADCE:** Michał Orłowski  
**SKŁAD I REDAKCJA TECHNICZNA:** Michał Orłowski

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

W przypadku nadsyłania do VOX MEDICI tek-  
stów zgłoszonych do druku również w innych  
publikatorach, redakcja musi być o tym fakcie  
poinformowana.

Ogłoszenia prosimy nadsyłać w formatach tiff  
lub pdf, formy wektorowe w eps lub ai, prze-  
strzeni kolorów CMYK, rozdzielczości 300 dpi,  
z uwzględnionym spadem 3 mm, wielkością  
i formatem zgodne z zamówionym modulem.  
Wszystkie czcionki zamienione na krzywe.

# SPIS TREŚCI

Redakcja.....	4
Tytułem wstępu .....	5
Prezesa słów kilkoro .....	6
Sprawozdanie z działalności ORL .....	10
Sprawozdanie rzecznika odpowiedzialności zawodowej .....	12
Sprawozdanie komisji rewizyjnej .....	15
Sprawozdanie finansowe.....	16
Sprawozdanie OSL .....	19
Sprawozdanie komisji ds. lekarzy dentyków .....	22

## OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY W SZCZECINIE.....24

Podziękowanie.....	28
Nasi w Radzie Miasta .....	31

## KARYKATURA MODELU SKANDYNAWSKIEGO.....32

Ogłoszenia drobne.....	33
Obraz na beatyfikację.....	34
Quo Vadis PTL? .....	35

## CHIRURG.....36

Uchwały i obwieszczenia .....	40
Akademia dermatologii i alergologii ...	46
Między marzeniem a wspomnieniem ...	47
Konferencja nadal trendy .....	48
Co słysząc u dentyków? .....	49
Medycyna w krzywym zwierciadle.....	51



Agnieszka Borowiec

**SZ**anowni Państwo! Przed Wami numer specjalny Vox Medici traktujący przede wszystkim o sprawach dotyczących Okręgowego Zjazdu Lekarzy, który odbył się dnia 26 marca 2011 roku.

Kwiecień zastał nas z przegłosowanymi ustawami z pakietu ustaw zdrowotnych. Osobiście trudno mi sobie wyobrazić, jak to teraz wszystko będzie funkcjonować, zwłaszcza, że wiele ważnych kwestii poruszanych przez samorząd lekarski nie zostało wziętych pod uwagę. O nas – bez nas. Żal...

O finansowej – pominiętej – stronie np. zmian w zasadach szkolenia lekarzy i lekarzy dentyków już nie wspomnę. Może jestem pesymistką, ale jakoś trudno dostrzec świetlaną przyszłość. Nie sądzę, by nasi młodzi koledzy byli szczególnie zachwyceni zmianami, które tak kolorowo widzi większość parlamentarzystów. Ale cóż, mimo że jesteśmy bardzo liczną grupą zawodową, nasz głos nie przebił się przez zgłębki sali sejmowej, a wcześniej licznych komisji.

Szerzej piszemy o zagadnieniu wprowadzenia na scenę bezprocesowego dochodzenia odszkodowań za błędy medyczne. To niewątpliwie jeden z „hitów” pakietu ustaw zdrowotnych. Trafnie swój artykuł zatytułował

dr Grzegorz Wojciechowski (cytując prezesa Radziwiłła) – „Karykatura modelu skandynawskiego”. Oby nie okazało się, że nasz polski organizm z hukiem odrzuci ten przeszczep.

Mam nadzieję, że konsekwencje nieprześlanych zmian nie zranią ochrony zdrowia zbyt boleśnie. Jak zwykle, zapewne, damy sobie radę. Pytanie tylko – jakim kosztem...

Szkoda, że ustawodawca chcąc „uleczyć” system opieki zdrowotnej, nie zastosował nadrzędnej zasady obowiązującej tych, którzy leczą – primum non nocere.

A z przyjemniejszych tematów – w gronie Honorowych Członków naszej OIL powitaliśmy dr Halinę Ey-Chmielewską. Jej wzruszające słowa podziękowania za złotą odznakę publikujemy w całości, poprzedzone treścią wniosku do kapituły. Oby takich zapaleńców nie zabrakło nigdy w naszym gronie. Ze swojej i redakcji strony życzę Pani Doktor niegasnącego zapału przez wiele następnych lat.

Dr Chruściel kreśli sylwetkę znakomitego chirurga, wieloletniego ordynatora Oddziału Chirurgii Szpitala Wojewódzkiego doktora Marka Umińskiego. Docenili go koledzy, organizując dla swojego szefa uroczyste pożegnanie w związku z odejściem na emeryturę.

Niezmiennie zachęcam Kolegów i Koleżanki do współtworzenia naszego biuletynu.

Zapraszam do lektury

## Największa satysfakcja w życiu to świadomość, że się nikogo nie skrzywdziło – Antyfanes



**D**rogie Koleżanki, drodzy Koledzy! Kolejny Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za nami. Był to zjazd sprawozdawczo – budżetowy. Rozpoczął się, co ważne, o czasie. Delegaci nie zawiedli. Przebiegał sprawnie, w czym ogromna zasługa prowadzącej zjazd dr Magdy Wiśniewskiej. Gościem zjazdu był wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej dr hab. n. med. Romuald Krajewski, który w swoim wystąpieniu poinformował zebranych o pracach prowadzonych przez Prezydium i Naczelną Radę Lekarską. O jednej, jakże ważnej inicjatywie piszę poniżej. Podniosłą chwilą było wręczenie odznaczenia Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie dr Halinie Ey-Chmielewskiej. Wzruszające były podziękowania pani doktor kierowane do rodziny, przyjaciół, znajomych i współpracowników. Zjazd zatwierdził sprawozdania, przyjął budżet na 2011 rok, udzielił absolutorium Radzie OIL w Szczecinie za 2010 rok. Dał mandat na dalszą pracę samorządową. Dzięki przyjętym uchwałom możemy dalej remontować naszą siedzibę. A wymaga ona dość pilnych remontów. Przede wszystkim należy zadbać o izolację pionową i poziomą budynku, wymienić okna, parapety wewnętrzne i zewnętrzne, wyremontować

balkon nad głównym wejściem, schody wejściowe. Mam nadzieję, że z tymi remontami uporamy się do końca kadencji, to jest do jesieni 2013 roku. Budynek ma swój wyraz, swój wdzięk, swoją „duszę”. Jest reprezentacyjny, ale jak wcześniej wspominałem, wymaga nakładów remontowych. Proszę spojrzeć na zdjęcia naszej siedziby z 1943 roku, które podarował Izbie Lekarskiej (oryginały) pan Maciej Pacholski. Nie jest lekarzem, ale uznał, że te zdjęcia powinny znaleźć się właśnie w naszej siedzibie, być naszą własnością.

Panie Macieju, za ten szczerzy gest bardzo serdecznie dziękuję.

Może inni również posiadają archiwalne zdjęcia, informacje czy pamiątki związane

z naszą siedzibą, które warto, aby ujrzaly światło dzienne. Zachęcam do odtworzenia historii budynku z ulicy Marii Skłodowskiej – Curie 11 w Szczecinie.

Odpady medyczne w ostatnich tygodniach spędzały nam sen z powiek. Głównie dlatego, że 15 marca minął termin składania sprawozdań o sposobie i zakresie gospodarowania odpadami oraz prowadzenia ich ewidencji za rok 2010. Za niezłożenie tego sprawozdania groziła i wciąż grozi kara 10 tysięcy zł. Kwota ta budzi wątpliwość. Okręgowa Rada Lekarska w Łodzi zwróciła się do Rzecznika Praw Obywatelskich z prośbą, aby rozważył możliwość wystąpienia do Trybunału Konstytucyjnego z wnioskiem o zbadanie zgodności z Konstytucją RP przepisów ustawy o odpadach. Chodzi





wa ustawa rządowego pakietu zdrowotnego, mówiąca o przekształceniach SP ZOZ-ów w spółki prawa handlowego. Ustawę zajmie się teraz Senat. Na marginesie prac nad ustawami zdrowotnymi należy wspomnieć, że tylko nieliczne wątpliwości i sugestie samorządu lekarskiego zostały w projektach rządowych uwzględnione. Oby za dwa, trzy lata głos samorządu lekarskiego nie brzmiał – a nie mówiliśmy, a nie proponowaliśmy, a nie przewidywaliśmy... Oby tak nie było i to piszę w interesie pacjentów i naszego środowiska lekarskiego.

Teraz o tym, o czym między innymi na naszym zjeździe mówił doc. Romuald Krajewski. Naczelna Rada Lekarska postanowiła utworzyć Krajowy Indeks Nierorzeczności w Ochronie Zdrowia (KINOZ). Zwróciła się do członków samorządu lekarskiego, osób zarządzających placówkami opieki zdrowotnej i pacjentów o zgłaszanie konkretnych przykładów barier biurokratycznych, nieracjonalnych rozwiązań utrudniających lekarzom i lekarzom denty stom wykonywanie swojej pracy, a pacjentom dostęp do świadczeń medycznych. Uruchomiono w tym celu specjalny adres mailowy: [kinoz@hipokrates.org](mailto:kinoz@hipokrates.org). Zachęcam.

Pozdrawiam wszystkich serdecznie,  
*Mariusz Pietrzak*

przede wszystkim o zapytanie, czy nie pozostają one w sprzeczności z artykułem 2 Konstytucji RP przez to, że naruszają zasadę proporcjonalności (chodzi o art. 79a ust.3 ustawy z 27 kwietnia 2001 o odpadach, która wprowadza jednolitą wysokość kary administracyjnej – 10 tysięcy zł dla posiadacza odpadów, niezależnie od wagi przewinienia) oraz zasadę pewności prawa i zaufania obywateli do państwa (chodzi

o art. 19 ustawy z 22 stycznia 2010 roku o zmianie ustawy o odpadach w zakresie, w jakim przepis ten wprowadził 14 dniowe vacatio legis dla art. 1 ust.1 pkt 49 ww. ustawy, wprowadzającego rozdział 9a o karach, a konkretnie jego art. 79c.).

Sejm intensywnie pracuje nad projektami ustaw zdrowotnych. Pierwsza ustawa o działalności leczniczej została 18 marca br. uchwalona przez Sejm. Jest to kluczo-



[www.zdrowieirodzina.pl](http://www.zdrowieirodzina.pl)

Przewodniczący Komitetu Naukowego:  
Dr hab. n. med. Beata Karakiewicz, prof. nadzw.  
Prof. dr hab. n. med. Andrzej Steciwko

**2-4 czerwca 2011 r.**

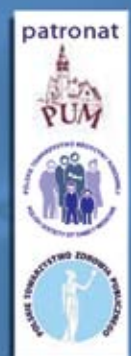
**Kołobrzeg**

**Hotel Aquarius**

ul. Kasprowicza 24



biuro organizacyjne  
[www.abranetis.pl](http://www.abranetis.pl)





# KOMISJA DS. LEKARZY DENTYSTÓW OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

zaprasza

NA KONFERENCJĘ NAUKOWO-SZKOLENIOWĄ

z cyklu

## NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII

pt.: *Pływające wykłady*

**01-02.07.2011**

**prom Polferries m/f WAWEL**

Tematyka wykładów:

**dr hab. n. med. Katarzyna Grocholewicz** - Adiunkt w Zakładzie Stomatologii Ogólnej PUM  
*Korony protetyczne ze stopniem - wskazania, przeciwwskazania, procedura kliniczna.*

**mgr Hubert Teichert** - Twórca Szkoły Trenerów Biznesu w Szczecinie  
*Psychologia konfliktu w relacji lekarz-pacjent*

**dr n. med. Maciej Górski** - Adiunkt w Zakładzie Stomatologii Zachowawczej PUM  
*Trwałość wypełnień kompozytowych w bezpośrednich rekonstrukcjach zębów bocznych  
- analiza problemu i wskazówki kliniczne*

**dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler** - Przewodnicząca Komisji ds. Lekarzy Dentystów  
*Rola samorządu w wykonywaniu zawodu lekarza dentysty*

Ponadto bogaty program turystyczny:

- **LUND** - zwiedzanie największej katedry romańskiej z XI w., spacer po parku uniwersyteckim (zabytkowe budowle, kamienie runiczne...),
- **MALMÖ** - zwiedzanie stolicy Skandii, m.in.: kościół St. Petri Kyrke, Ratusz, Turning Torso - najwyższa budowla w Szwecji,
- **YSTAD** - kościół Św. Marii, klasztor Franciszkanów z XIII w., Ratusz, spacer deptakiem Storaostergatan...



**Wyjazd ze Szczecina 01.07.2011r. o godz. 18.30**

**Powrót do Szczecina 02.07.2011r. około 22.30**

**Cena 360 zł za osobę**

**Cena zawiera: przejazd promem, nocleg, uroczystą kolację, śniadanie, obiad i podwieczorek, przewodnika, ubez. KL i NNW**

Każdy z uczestników otrzyma certyfikat z 4 punktami edukacyjnymi

Szczegółowe informacje na [www.oil.szczecin.pl](http://www.oil.szczecin.pl)

Zapisy - po wypełnieniu formularza zgłoszeniowego oraz uiszczeniu opłaty -  
Sekretariat OIL ul. M. Skłodowskiej-Curie 11, 71-332 Szczecin, tel. 914874936

Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie konferencji.

Szkolenie dla członków OIL w Szczecinie, po uregulowaniu składek członkowskich,

Liczba miejsc ograniczona! Wstęp na wykłady bezpłatny w ramach szkolenia ustawicznego.



# INFORMATYZACJA

## KONKURENCYJNOŚĆ, PRZEWIDYWANIE, ROZWÓJ



Z Jarosławem Falkowskim prezesem Kamssoft Pomorze rozmawiamy o informatyzacji w służbie zdrowia.

**KAMSOFI POMORZE od lat zajmuje się informatyzacją służby zdrowia. Co to właściwie oznacza? Dla jakich placówek skierowana jest Państwa oferta?**

Kamssoft Pomorze oferuje kompleksową informatyzację będącą procesem, w skład którego wchodzi: badanie potrzeb klienta, dobór odpowiednich programów i ich modułów, zakup niezbędnego sprzętu, wdrożenie, szkolenia, a także serwis. Obsługujemy wszelkie placówki opieki medycznej: od aptek, prywatnych gabinetów, poprzez przychodnie zdrowia, na szpitalach kończąc. Skuteczna informatyzacja powinna uwzględniać wszystkie ważne procesy. Od rejestracji pacjenta po jego rozliczenie z NFZ. Dla placówek opieki zdrowotnej, które inwestycje w infrastrukturę dokonywać muszą z własnych środków, pełna informatyzacja stanowi wyzwanie. Wychodzimy więc naprzeciw po-

trebom i prezentujemy plan wdrożenia z podziałem na etapy. Pozwala to na rozsądne zaplanowanie zakupów i rozłożenie wydatków w czasie. Dla dużych inwestycji oferujemy pomoc w finansowaniu. Współpracujemy z firmą leasingową, polecamy również ubieganie się o środki unijne.

**Ma Pan okazję powiedzieć wszystkim niezdecydowanym dlaczego zatem warto zainwestować w proces informatyzacji.**

Uważam, że większość osób zarządzających placówkami widzi konieczność rozpoczęcia informatyzacji i nie trzeba ich przekonywać, że warto. Ci, którzy proces ten rozpoczęli, podkreślają potrzebę kontynuacji i dalszego rozwoju. Wszyscy zaś zgodnie twierdzą, że praca bez komputerów szczególnie w działach związanych z rozliczeniami jest w dzisiejszych czasach nieefektywna, a wręcz niemożliwa. Oferowane przez Kamssoft Pomorze produkty to podstawowe narzędzie pracy. Dobry program pozwala również na eliminację błędów i to nie tylko tych związanych z rozliczeniami z jednostkami komercyjnymi. Przykładem są recepty, których ręczne wypisywanie sprzyja nieporozumieniom i błędom. Po informatyzacji recepty są drukowane, co wyklucza pomyłki. Pełna komputeryzacja dla osoby zarządzającej to szereg korzyści m.in. pełniejsza wiedza, oszczędność czasu, co w efekcie daje skuteczniejsze zarządzanie. Informacje zebrane bezpośrednio z systemu umożliwiają rzetelne planowanie, budżetowanie i kontroling.

**Zatem na co warto zwrócić uwagę, poszukując odpowiedniego programu?**

Poza posiadaniem przyjaznego interfejsu program powinien być przede wszystkim skuteczny. Ma spełniać swoje funkcje i być łatwy w obsłudze. Powinniśmy zwrócić uwagę na możliwości rozwoju, czy dany program nadąży za nami w przyszłości. Czy istnieje

szansa na jego rozbudowę o nowe moduły i na pełną informatyzację naszej placówki? Warto zapoznać się z doświadczeniem firmy oraz sprawdzić jej referencje. Powierzenie tak ważnej inwestycji w ręce osób bez odpowiednich kwalifikacji czy doświadczenia, może sprawić, że nasza placówka stanie się polem dla eksperymentów.

**Jaka jest zatem przewaga konkurencyjna KAMSOFI POMORZE?**

Od początku działalności spółki, czyli począwszy od roku 2005, skupiliśmy swoją uwagę na obsłudze szeroko rozumianego sektora służby zdrowia. Taka specjalizacja pozwala nam na lepsze dopasowanie produktów do specyfiki branży. Korzystamy również z ponad 25 letnich doświadczeń firmy KAMSOFI SA, która jest naszym głównym udziałowcem. Nasze programy są zintegrowane z systemem umożliwiając przepływ informacji między najważniejszymi działami placówki. Stosujemy modułowe rozwiązania, dzięki czemu ofertę „szyjemy na miarę”. Do każdego klienta podchodzimy indywidualnie, oferując mu kompleksową usługę. Mówiąc o naszych atutach, nie sposób pominąć kadry.

**Jakie są zatem plany KAMSOFI POMORZE na najbliższy rok?**

Kończymy proces certyfikacji w kilku istotnych obszarach. Ukoronowaniem pracy będzie uzyskanie certyfikatów ISO 9001:2008 (zarządzanie jakością), ISO 27001:2005 (zarządzanie bezpieczeństwem informacją). Prowadzimy również szkolenia personelu, które mają na celu skuteczne zarządzanie projektami wdrożeniowymi w oparciu o metodykę PRINCE2. Zdobyte umiejętności pragniemy wykorzystać w praktyce podczas wdrożeń systemów zintegrowanych u klienta, m.in. budując świadomość w zakresie bezpieczeństwa danych.

### TO DOPIERO POCZĄTEK

**dr n. med. Jarosław Litwin - Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej dla Szkół Wyższych w Gdańsku**

W 2009 roku rozpoczęliśmy informatyzację wraz z firmą KAMSOFI POMORZE. W pierwszej kolejności wdrożyliśmy programy do obsługi administracji szpitala w oparciu o moduły finansowo - księgowy, kadrowo - płacowy i środki trwałe. Była to odpowiedź na nagłą potrzebę uporządkowania działu księgowo-administracyjnego. Kolejny zrealizowany etap informatyzacji to Medycyna Pracy, Rejestracja i Szpital. W perspektywie czasu pozytywnie oceniam cały proces informatyzacji. Decyzja o podjęciu współpracy wynikała z doświadczenia firmy KAMSOFI POMORZE, referencji oraz pozytywnego przyjęcia programu przez pracowników. Dodatkowy atut stanowiło elastyczne podejście zarządu KAMSOFI POMORZE do kwestii finansowych. Dzięki wdrożeniu programów uzyskaliśmy poprawę przepływu informacji między działem kadr i księgowości.

Planujemy rozwój systemu informatycznego poprzez wprowadzenie kolejnych modułów w obszarze POZ. Jestem zdania, że dopiero pełne wdrożenie daje możliwość nie tylko kontroli wydatków, ale i obliczania rentowności danych świadczeń oraz obniżenia kosztów osobowych pracy. Konkurencyjność danej placówki w dużej mierze wynika z zarządzania i bezpośrednio wpływa na zyski. Chcąc być konkurencyjnym, nie możemy opierać się nowym technologiom, a informatyzacja powinna być ku temu pierwszym krokiem.

### PO PIENIĄDZE DO UNII

Dotacje czekają m.in. z działania 8.2 POIG oraz w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych. Więcej na [www.parp.gov.pl](http://www.parp.gov.pl).

### DRUKARKA CZY KASA FISKALNA?

**1 MAJA** wchodzi w życie przepisy nakładające na usługi medyczne konieczność fiskalizacji. Myśląc perspektywnie i rozwojowo, optymalnym rozwiązaniem jest drukarka zintegrowana z systemem informatycznym. KAMSOFI POMORZE ma w swojej ofercie propozycje wysokiej jakości zestawów w postaci komputera z zainstalowanym oprogramowaniem i skonfigurowaną drukarką w wyjątkowo atrakcyjnej cenie. Wystarczy włączyć i... rozpocząć pracę. **Ilość zestawów ograniczona.** Informacje/zamówienia pod numerem telefonu **58/309-14-40** lub mailowo [biuro@pomorze.kssa.pl](mailto:biuro@pomorze.kssa.pl).

# SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ



Mariusz Pietrzak

**W** 2010 roku odbyło się 10 posiedzeń ORL w Szczecinie i 12 posiedzeń Prezydium ORL w Szczecinie. Dla upamiętnienia obchodzonego 12 września 2010 r. Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej we wrześniu odbyło się wspólne posiedzenie Rady i Komisji ds. Lekarzy Dentystów, w czasie którego wysłuchaliśmy wykładu dr n. med. Agnieszki Ruchała-Tyszler na temat roli stomatologii w służbie medycyny. Honorowy Członek OIL w Szczecinie – lek. dent. Halina Teodorczyk dokonała uroczystego odsłonięcia ufundowanego przez siebie nowo nasadzonego w ogrodzie izby drzewa z gatunku Paulownia, za co składamy serdeczne podziękowania. Poza tym, dla upamiętnienia Roku Chopinowskiego wszyscy zebrani wysłuchali utworów Fryderyka Chopina w wykonaniu Małgorzaty Janaszek (wiolonczela) oraz Andrzeja Janaszka (fortepian).

Do najważniejszych spraw podejmowanych na posiedzeniach zaliczyć można:

- zmiany w rejestrze lekarzy,
- zmiany w rejestrze praktyk,
- kierowanie lekarzy i lekarzy dentystów na przeszkolenie w związku ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu powyżej 5 lat,
- zmiany w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów,
- rekomendacje kandydatów na stanowisko konsultanta wojewódzkiego.
- powoływanie przedstawicieli ORL i OIL na stanowiska związane z konkursami, o których mowa w art. 44a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

Łącznie ORL i Prezydium podjęły: 975 uchwał, w tym: 429 uchwał dot. zmian w rejestrze lekarzy, 325 uchwał dot. zmian w rejestrze praktyk (w tym dot. pierwszej rejestracji – 125, dot. zmiany wpisu – 177, dot. wyrejestrowania praktyki – 23) oraz 53 uchwał dot. zmian w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów, 7 stanowisk, 6 apeli.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie w okresie sprawozdawczym wystawiła 132 zaświadczenia stwierdzające formalne kwalifikacje oraz dotyczące postawy etycznej wydawane na podstawie przepisów UE.

Wydanych zostało 100 zarządzeń Prezesa ORL w Szczecinie, w tym: 48 – w sprawach skreślenia z listy członków OIL w Szczecinie w związku z przeniesieniem do innej izby, 13 – zrzeczeniem prawa wykonywania zawodu, 38 – śmiercią lekarza oraz 1 zarządzenie w związku z zastosowaniem środka karnego przez sąd powszechny.

Dużo emocji wśród niemal całego środowiska lekarskiego, i nie tylko, wzbudził przedstawiony przez ministra zdrowia pakiet

ustaw zdrowotnych obejmujący: projekt ustawy o działalności leczniczej, projekt zmiany ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz projekt ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie we wrześniu 2010 r. wyraziła sprzeciw proponowanym zmianom, oceniając je negatywnie. W opinii ORL w Szczecinie znacząco wpłynę one na marginalizację roli izb lekarskich, ograniczając w sposób istotny zadania samorządu lekarskiego wpływające bezpośrednio z art. 17 ust. 1 Konstytucji RP, a w szczególności sprawowanie pieczy nad należyтым wykonywaniem zawodu lekarza, pozbawiając je prowadzenia i nadzoru nad rejestrem praktyk lekarskich, likwidując staż podyplomowy oraz Lekarski Egzamin Państwowy, Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Państwowy, a także tworząc podległe wojewodzie wojewódzkie komisje ds. orzekania o błędach lekarskich, będące nowym narzędziem do dochodzenia roszczeń przez pacjentów. Postulaty Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie uwzględnione zostały w przyjętych przez Naczelną Radę Lekarską dnia 8 października 2010 r. stanowiskach. Z inicjatywy ORL w Szczecinie podjęte zostały również rozmowy z lokalnymi parlamentarzystami. Nasze stanowiska dot. projektów ustaw zdrowotnych z prośbą o podjęcie stosownych działań przedstawione zostały posłowi Arkadiuszowi Litwińskiemu na spotkaniu w siedzibie izby oraz listownie posłowi Bartoszowi Arłukowiczowi.

Z zadowoleniem przyjęliśmy informację o wynikach wyborów samorządowych z 21 listopada 2010 r., w których do Rady Miasta Szczecina na okres kadencji 2010-2014 wybranych zostało 5 lekarzy i lekarzy dentystów – członków naszej izby, tj. lek. med. Maria Magdalena Herczyńska, prof. dr hab. n. med. Tomasz Grodzki, dr n. med. Adam Kozłowski oraz delegaci na OZL w Szczecinie

dr n. med. Jerzy Sieńko, pełniący obecnie funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej oraz dr n. med. Łukasz Tyszler – aktualny członek ORL w Szczecinie. Na grudniowym posiedzeniu rady odbyło się spotkanie z nowo wybranymi radnymi, tj. dr. Łukaszem Tyszlerem, dr. Jerzym Sieńko oraz dr. Adamem Kozłowskim.

Na grudniowym posiedzeniu wręczono certyfikaty OIL w Szczecinie, które otrzymali: lek. Katarzyna Ostrowska – Clark, dr n. med. Marzena Perzanowska – Stefańska, dr hab. n. med. Adam Stefański, dr n. med. Tadeusz Kaźmierczak, lek. Tomasz Kochanowski, dr n. med. Andrzej Królicki, dr hab. n. med. Jacek Rudnicki, dr n. med. Jerzy Giżewski, dr hab. n. med. Maria Giżewska, lek. Katarzyna Oronowicz, lek. dent. Agnieszka Borowiec, dr n. med. Marek Rybkiewicz, lek. Iwona Derleta oraz nagrodzono 8 lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy uzyskali najlepszy wynik na LEP i LDEP w 2010 r.

Spośród zdających członków OIL w Szczecinie, starodrukami z przysięgą Hipokratesa uhonorowani zostali: Izabela Stachowiak (wynik na LEP – 87,5%), Marzena Baran (wynik na LEP- 87,0%), Szymon Ołędzki (wynik na LEP – 86,9%), Jarosław Przybyciński (wynik na LEP – 85,4%), Joanna Stachowiak – Ruda (wynik na LDEP – 85,5%), Julia Rzeszowska (wynik na LDEP – 80,0%), Dagmara Piątkowska (wynik na LDEP – 76,4%), Katarzyna Sosińska (wynik na LDEP – 76,4%).

W 2010 r. średnia frekwencja członków ORL w Szczecinie na posiedzeniach ORL wyniosła 76%, natomiast średnia frekwencja członków Prezydium na posiedzeniach Prezydium wyniosła 74%.

W związku z tym, że od kilku lat różnica między otrzymywanymi od Ministerstwa Zdrowia środkami finansowymi z tytułu umów zawartych z OIL w Szczecinie na przekazanie środków budżetowych na pokrycie kosztów czynności przejętych przez samorząd lekarski od organów administracji państwowej a faktycznymi kosztami poniesionymi przez Izbę jest duża, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie podjęła kroki prawne w celu odzyskania należnych jej kwot. Mając na uwadze, że Mi-

nisterstwo Zdrowia na podstawie zawartych umów oraz art. 60 ustawy o izbach lekarskich było zobowiązane do przekazania Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie środków finansowych na pokrycie kosztów związanych z realizacją czynności wykonanych przez Izbę, skierowała do ministra zdrowia zawezwanie do próby ugodowej. Łączna wartość przedmiotu sporu wynosi 231.503,00 zł plus ustawowe odsetki i obejmuje lata 2007-2009. W lipcu 2010 r. przekazano 5000,00 PLN na prowadzoną przez Naczelną Izbę Lekarską zbiórkę publiczną na pomoc dla lekarzy i lekarzy dentyistów poszkodowanych w wyniku powodzi, która miała miejsce na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w maju 2010 r. Rada Lekarska po raz kolejny prowadziła akcję charytatywną na rzecz dzieci z domów dziecka.

Choć w dniu 5 listopada 2008 r. dobiegł końca pierwszy okres rozliczeniowy obowiązkowego doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów, ciągle trwa procedura ich rozliczania. W 2010 r. wpłynęło do rozliczenia 21 nowych wniosków. W okresie sprawozdawczym wydano 136 zaświadczeń o potwierdzeniu spełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego. Niestety, w 23 przypadkach weryfikacja była negatywna – lekarze nie uzyskali co najmniej 200 punktów edukacyjnych wymaganych prawem w okresie rozliczeniowym.

Działając z upoważnienia Okręgowego Zjazdu Lekarzy OIL w Szczecinie do podejmowania decyzji dotyczących remontów i inwestycji przeprowadzanych w imieniu i na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, w minionym roku przeprowadzono remont zabytkowego ogrodzenia, dokonano rozbioru popadającego w ruinę, od kilku lat niezdatnego do użytku budynku gospodarczego, wyremontowano podłogę w pomieszczeniu piwnicznym oraz przeprowadzono wcześniej nieplanowany remont łazienki w jednym z pomieszczeń gościnnych, w związku z zarwaniem się podłogi.

Bardzo dobrze układała się współpraca z Urzędem Marszałkowskim, Urzędem Wojewódzkim, Pomorskim Uniwersytetem Medycznym oraz samorządem pielęgniarstwa i położnych.

### Okręgowa Rada Lekarska w składzie:

#### Lekarze:

lek. med. Grzegorz Czajkowski  
dr n. med. Zenon Czajkowski  
dr n. med. Marek Grabowski  
dr n. med. Konrad Jarosz – z-ca sekretarza ORL  
lek. med. Tomasz Jarowicz  
lek. med. Jan Kalinowski  
lek. med. Mariusz Kasiński  
lek. med. Janusz Klukowski  
lek. med. Krzysztof Kozak  
dr n. med. Bartosz Kubisa  
lek. med. Wiesław Kupiński – wiceprezes ORL  
dr n. med. Janusz Malecha  
dr n. med. Ewa Marzec-Lewenstein  
dr n. med. Zygmunt Niedźwiedź  
dr hab. n. med. Cezary Pakulski  
dr hab. n. med. Jarosław Peregud-Pogorzelski  
dr n. med. Mariusz Pietrzak – prezes ORL  
lek. med. Karol Ptak  
dr n. med. Maciej Romanowski - skarbnik ORL  
lek. med. Wiesław Sarapak  
lek. med. Franciszka Siadkowska  
dr n. med. Renata Stanek  
dr hab. n. med. Tadeusz Sulikowski  
dr n. med. Magda Wiśniewska – wiceprezes ORL

#### Lekarze dentyści:

lek. dent. Agnieszka Borowiec  
dr n. med. Sławomir Giza  
dr n. med. Maciej Górski – sekretarz ORL  
dr n. med. Agnieszka Ruchala-Tyszler – wiceprezes ORL  
dr n. med. Ewa Szpindor  
dr n. med. Łukasz Tyszler  
lek. dent. Karolina Woźniak

### Prezydium ORL w składzie:

#### Lekarze:

dr n. med. Konrad Jarosz – z-ca sekretarza ORL  
lek. med. Mariusz Kasiński  
lek. med. Wiesław Kupiński – wiceprezes ORL  
dr n. med. Ewa Marzec-Lewenstein  
dr n. med. Zygmunt Niedźwiedź  
dr hab. n. med. Cezary Pakulski  
dr n. med. Mariusz Pietrzak – prezes ORL  
dr n. med. Maciej Romanowski – skarbnik ORL  
dr hab. n. med. Tadeusz Sulikowski  
dr n. med. Magda Wiśniewska – wiceprezes ORL

#### Lekarze dentyści:

dr n. med. Maciej Górski – sekretarz ORL  
dr n. med. Agnieszka Ruchala-Tyszler – wiceprezes ORL  
dr n. med. Łukasz Tyszler

Szereg działań i inicjatyw podejmowanych było przez poszczególne komisje problemowe ORL w Szczecinie, których szczegółowe sprawozdania stanowią odrębne opracowania.

Na zakończenie pragnę podziękować wszystkim pracownikom biura, bez których niemożliwa byłaby realizacja nałożonych na OIL obowiązków.

# SPRAWOZDANIE RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

Marek Rybkiewicz

**W** okresie objętym sprawozdaniem tj. od 1 stycznia 2010 r. do 31 grudnia 2010 r. do okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej wpłynęło 160 skarg. Po przeprowadzonym postępowaniu wstępnym w 56 przypadkach odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego, w 77 sprawach podjęto decyzję o umorzeniu postępowania, 37 spraw przekazano do rozpoznania według właściwości bez rejestracji, w inny sposób zakończono 10 spraw. Ogółem zakończono 193 sprawy.

W przypadku braku należytej staranności w wykonywanej praktyce medycznej, popełnionych błędach bądź zaniedbaniach w leczeniu oraz stwierdzeniu, że lekarz postępował sprzecznie z zasadami etyki zawodowej i naruszył przepisy o wykonywaniu zawodu lekarza, zostało sporządzonych w 13 sprawach 17 wniosków o ukaranie.

Ustawa z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich przyniosła zmiany w postępowaniu dotyczącym postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Umożliwiono w czasie postępowania wyjaśniającego przeprowadzenie mediacji, która jest bardzo ważnym narzędziem i sposobem rozwiązywania sporów. Postępowanie mediacyjne zostało uregulowane w art. 113 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich. Istota postępowania mediacyjnego polega na dążeniu do osiągnięcia konsensusu pomiędzy pokrzywdzonym i lekarzem, którego dotyczy postępowanie.



Z brzmienia przepisu art. 113 ust. 1 wynika, że organ rzecznika, jak również organ sądu lekarskiego mogą kierować sprawę do postępowania mediacyjnego z własnej inicjatywy, ale za zgodą stron albo też z inicjatywy stron. Mediacja jest narzędziem, które zażegnuje konflikty i pozwala na polubowne zakończenie sporu. Okręgowy rzecznik, po rozważeniu z zastępcami prowadzącymi postępowanie wyjaśniające, zebrany w sprawach materiał dowodowy, postanowił wydać postanowienie o skierowaniu trzech spraw do mediacji. Dwa z nich zakończono ugodą, w jednej sprawie nie doszło do porozumienia. Rzecznik, prowadząc postępowania, ma obowiązek zachowania obiektywizmu, rozpoznawania i uwzględniania okoliczności

zarówno przemawiających na korzyść, jak i niekorzyść lekarza. Z tego powodu zachodzi konieczność zasięgnięcia opinii lekarzy specjalistów. Dla trafnej opinii wyznaczani są lekarze praktykujący, znający standardy dziedziny, której dotyczy prowadzone postępowanie wyjaśniające. W przypadkach opiniowania w sprawach stomatologicznych opinie wykonuje też czasami zespół biegłych. Opinie zwiększają koszty prowadzonego postępowania, ale ocena specjalisty niezbędna jest do rzetelnego rozpoznania sprawy, a to przyczynia się do wydawania postanowień o utrzymaniu w mocy nasyżych decyzji przez instancję odwoławczą. Należy podkreślić, że na comiesięcznych spotkaniach rzeczników szeroko omawia-

LP	RODZAJ PRZEWINIENIA	RUCH SPRAW								
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpłynęło	Zakończono ogółem	W TYM					Pozostało na okres następny
					Odmowa wszczęcia	Umorzono	Wnioski o ukaranie		W inny sposób	
sprawy	osoby									
1	Śmierć	20	6	17	3	12	2	6	0	9
2	Uszkodzenie ciała, powiktłania chorobowe	51	61	73	23	39	7	7	4	39
3	Eksperyment nielegalny	1	0	1	0	1	0	0	0	0
4	Korzyść materialna	4	3	3	1	0	1	1	1	4
5	Poświadczenie nieprawdy	6	9	6	3	2	0	0	1	9
6	Nieetyczne zachowanie lekarza	16	22	29	10	14	3	3	2	9
7	Konflikt pomiędzy lekarzami	0	2	2	0	1	0	0	1	0
8	Naruszenie praw chorych psychicznie	1	0	1	1	0	0	0	0	0
9	Inne przyczyny	5	20	24	15	8	0	0	1	1
10	RAZEM	104	123	156	56	77	13	17	10	71

LP	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW								
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpłynęło	Zakończono ogółem	W TYM					Pozostało na okres następny
					Odmowa wszczęcia	Umorzono	Wnioski o ukaranie		W inny sposób	
sprawy	osoby									
1	Interna – dzieci	4	3	7	3	3	1	1	0	0
2	Interna – dorośli	13	17	23	3	17	2	6	1	7
3	Chirurgia – dzieci	0	3	1	1	0	0	0	0	2
4	Chirurgia – dorośli	15	9	21	3	16	2	2	0	3
5	Ginekologia i położnictwo	9	9	10	1	8	0	0	1	8
6	Psychiatra	6	12	9	5	3	0	0	1	9
7	Stomatologia	16	25	22	8	9	2	2	3	19
8	Inne	41	45	63	32	21	6	6	4	23
9	RAZEM	104	123	156	56	77	13	17	10	71

ny jest problem dokumentacji medycznej oraz świadomej zgody pacjenta na zabieg lekarski. Okręgowy rzecznik coraz częściej jest zobligowany do wszczęcia postępowania dyscyplinarnego przez organy ścigania. Dla podniesienia rangi problemu pozwolę sobie zacytować pismo prokuratora: „Niniejszym pismem zawiadamiam okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej w Szczecinie o nierzetelnym prowadzeniu przez lekarza dokumentacji medycznej pacjenta. Przedkładałam w załączeniu uwierzytelnioną kserokopię przekazanej mi przez lekarza dokumentacji. Zauważam, że brak jest w niej jakichkolwiek wpisów poczynionych przez lekarza przeprowadzającego zabieg, dokumentacja nie została opatrzona żadnymi pieczęciami zarówno gabinetu, jak i lekarskimi, nadto na kuriozum zasługuje fakt opatrywania dokumentacji lekarskiej datami, które jeszcze nie nastąpiły”.

Należyte prowadzenie dokumentacji medycznej wynika z art. 28 Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz art. 41 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry z dnia 5.12.1996 r. z póź. zm.

W świetle przepisu ustawy z dnia 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta obecnie lekarz niezależnie

od formy zatrudnienia ma obowiązek w sposób przystępny dla pacjenta udzielenia informacji o planowanym leczeniu, jego ryzyku (powikłaniach) oraz innych alternatywnych metodach leczenia, a po udzieleniu ww. informacji winien odebrać od pacjenta zgodę na leczenie.

ORZOZ w ramach prowadzonych postępowań dyscyplinarnych coraz częściej spotyka się z przykładami nieodebrania zgody na leczenie od pacjenta czy też uzyskanie zgody na leczenie bez sprecyzowania jakie leczenie, jakie ryzyko i jakie możliwe powikłania związane są z leczeniem.

Prawo chroni autonomię jednostki i zobowiązuje lekarza do jej poszanowania. Lekarz nie może zatem dokonać zabiegu leczniczego, a nawet diagnostycznego, na który pacjent nie wyraża zgody. Zgoda pacjenta na dokonanie zabiegu, oprócz nadania prawości interwencji lekarza, powoduje, iż pacjent akceptuje ryzyko zabiegu.

Lekarz powinien uzyskać zgodę pacjenta na zabiegi nie tylko operacyjne, lecz także na inwazyjne zabiegi diagnostyczne o podwyższonym ryzyku. Złożenie przez pacjenta podpisu w dokumentacji medycznej z formułą, iż zgadza się na proponowane leczenie i zabieg operacyjny jest niewystarczające,

bowiem nie jest on w pełni poinformowany o leczeniu i związanym z nim ewentualnym ryzykiem. Zgoda taka zobowiązuje tylko do podporządkowania się regulaminowi jednostki oraz badaniom laboratoryjnym.

Po przeprowadzeniu badań diagnostycznych i ustaleniu planu leczenia należy uzyskać zgodę uświadomioną pacjenta na leczenie, którą uzyskuje się po przedstawieniu w zrozumiałym sposób przedmiotu ryzyka i skutków zabiegu. Należy podkreślić, że dokonanie zabiegu wbrew woli pacjenta naraża lekarza na odpowiedzialność zawodową, a ponadto nawet karną wówczas, gdy zabieg się powiedzie. Powyższe wynika pośrednio z §165 k.k., a także z przepisów regulujących wykonywanie zawodu lekarza.

Należy podkreślić, że w opiniach lekarzy specjalistów sporządzanych na potrzeby postępowań wyjaśniających wielokrotnie podnoszono fakt niestaranego i niedokładnego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów. Kolegium Rzeczników podczas posiedzenia w dniu 23 listopada 2010 roku podjęło decyzję o zwróceniu się do Komisji Etyki Lekarskiej o rozważenie możliwości podjęcia działań mających na celu zwrócenie uwagi lekarzom na problem zgody pacjenta na leczenie.

## ABSOLWENCI PAM

### Rocznik 1981

w ramach 30-lecia  
pragniemy zorganizować  
jesienią

### ZŁOT ABSOLWENTÓW

Prosimy o kontakt:  
Alina Nizioł, Leszek Tyburczy  
tel. +48 601 743 999  
lub [eldach@go2.pl](mailto:eldach@go2.pl)

## ABSOLWENCI AMG WYDZIAŁ LEKARSKI

### Rocznik 1975-1981

Z okazji XXX - lecia dyplomu serdecznie zapraszamy na spotkanie koleżeńskie w dniach 30.09-02.10. 2011 r. w Hotelu Gołun na Kaszubach. Bardzo prosimy o jak najszybsze zgłaszanie chęci uczestnictwa.

Kontakt: Bożena Nowak-Kędziara tel.502 305 554, [bozena-n.k@wp.pl](mailto:bozena-n.k@wp.pl);  
Beata Goworek tel.605 949 174, [beatagoworek@gmail.com](mailto:beatagoworek@gmail.com);  
Mariusz Czaja tel.606 289 330 [czajnik50@op.pl](mailto:czajnik50@op.pl)

Szczegóły i bieżące informacje :  
[www.absolventus.pl](http://www.absolventus.pl)

# SPRAWOZDANIE KOMISJI REWIZYJNEJ



Alicja Cymbaluk

**P**odstawowym źródłem finansowania działalności izby lekarskiej są składki członkowskie świadczone przez lekarzy zrzeszonych w izbie, w wysokości określonej przez Naczelną Izbę Lekarską. Na dzień 31 grudnia 2010 r. przychody z tytułu składek wyniosły 2.047.888 zł, co stanowi 107,8 % kwoty zaplanowanej. Uzyskane przychody zostały pomniejszone o kwotę 313.113 zł, która stanowi obowiązkowy odpis na rzecz NIL. Kwoty pozostałych składników przychodów wykazanych w budżecie, podobnie jak składki, ukształtowały się na poziomie wyższym od kwot zaplanowanych.

Ogółem przychody OIL za 2010 r. ukształtowały się w wysokości 2.643.610 zł, co stanowi 111,7 % kwoty zaplanowanej. Koszty rodzajowe ogółem za 2010 r. wyniosły 1.736.738 zł, tj. 89,6% kwoty za-

planowanej w budżecie. Przeprowadzona analiza kosztów wykazała, że żadna pozycja kosztowa nie przekroczyła kwot zawartych w planie budżetowym OIL.

Ustalony na 2010 r. budżet realizowany był zgodnie z jego założeniami.

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie za rok 2010 osiągnęła dodatni wynik finansowy w kwocie 593.759 zł.

Komisja Rewizyjna przyjęła do wiadomości informację o likwidacji Spółki OIL Remedium.

Na dzień 31 grudnia 2010 r. łączny stan środków pieniężnych wyniósł 2.724.228,21 zł, z czego :

Kasa .....	23.647,66
Bank Śląski.....	243.497,44
Bank PKO S.A.....	2.457.083,11

Należy zaznaczyć, że na przestrzeni 2010 r. Okręgowa Izba Lekarska depono-

wała wolne środki finansowe na lokatach bankowych.

Majątek Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w postaci środków trwałych na dzień 31 grudnia 2010 r. przedstawia się następująco:

- wartość brutto środków trwałych 2.207.777,82,
- umorzenie wartości środków trwałych (amortyzacja) 738.289,88,
- wartość netto środków trwałych 1.469.487,94,
- wartość gruntu 186.440,20.

Ponadto Komisja Rewizyjna dokonała analizy kosztów prac remontowych w siedzibie OIL przeprowadzonych w 2010 r. i stwierdziła, że poniesione nakłady zawarły się w kwocie uchwalonej przez Okręgowy Zjazd Lekarzy z 2010 r.

Wnioski:

Okręgowa Komisja Rewizyjna wnioskuje do Okręgowego Zjazdu Lekarzy o przyjęcie uchwały o zatwierdzeniu wykonania budżetu za 2010 r. Okręgowa Komisja Rewizyjna proponuje przekazanie wypracowanego zysku za 2010 r. na zwiększenie funduszu statutowego OIL. Okręgowa Komisja Rewizyjna występuje do Okręgowego Zjazdu Lekarzy z wnioskiem o udzielenie Okręgowej Radzie Lekarskiej absolutorium za 2010 r.

## Skład komisji

Alicja Cymbaluk – przewodnicząca  
 Jolanta Szumigalska-Kozak – wiceprzewodnicząca  
 Wiesław Jaszczynski – wiceprzewodniczący  
 Ewa Jendrzeczak-Opałka – sekretarz  
 Jerzy Romanowski – członek

# SPRAWOZDANIE FINANSOWE



Maciej Romanowski

**D**ziałalność Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2010 r. zakończono dodatnim wynikiem finansowym, w kwocie 593.759,33 zł.

Podstawowym źródłem finansowania izby są składki członkowskie opłacane przez zrzeszonych lekarzy i lekarzy dentyistów.

Stanowią one 78 % ogółu przychodów wykazanych w budżecie. Przychód z tytułu składek za 2010 r. wyniósł 2.047.888 zł, tj. 107,8 % kwoty zaplanowanej. W porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego kwota ta jest wyższa o 111.751 zł.

Dokonując analizy przychodów przedstawionych w budżecie należy podkreślić, że w porównaniu do roku ubiegłego, we wszystkich pozycjach nastąpił wzrost.

Opłaty z tytułu wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich wyniosły 61.950,00 zł.

Dotacja otrzymana z Ministerstwa Zdrowia za zadania przejęte od administracji państwowej była wyższa od uzyskanej w roku poprzednim o 34.606 zł i wyniosła 105.116 zł. Środki te przeznaczone są na pokrycie kosztów okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, okręgowego sądu lekarskiego oraz prowadzenie rejestru lekarzy i postępowań w sprawach praw wykonywania zawodu.

Pomimo wzrostu uzyskanych kwot w 2010 r. dotacja pokryła ok. 38% faktycznie poniesionych kosztów.

Z tytułu koordynacji szkoleń, staży poddyplomowych przeprowadzonych w 2010 r. oraz za czynności administracyjne niezbędne przy ich realizacji, Urząd Marszałkowski przekazał OIL środki finansowe w kwocie 56.100 zł.

Przychody z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną w 2010 r. wyniosły 86.451 zł, przekraczając tym samym planowane założenia o 8,1%.

Znaczne przekroczenie nastąpiło w pozycji „odsetki”, gdzie wykazano kwotę 131.201 zł. Składają się na nią odsetki z tytułu lokat bankowych w kwocie 94.024 zł oraz odsetki za nieterminową wpłatę składek w wysokości 37.177 zł.

Dodatkowym źródłem przychodów są wpływy uzyskane z wynajmu pomieszczeń oraz pokoi gościnnych. Łączne przychody z tego tytułu ukształtowały się na poziomie 65.331 zł.

Na dzień 31 grudnia 2010 r. przychody ogółem wyniosły 2.643.610 zł, tj. 111,7 % kwoty zaplanowanej.

Uzyskane przychody zostały pomniejszone o 313.113 zł, która stanowi kwotę składek należnych na rzecz NIL, przekazywanych w oparciu o uchwałę nr 6 Nadzwyczajnego VII Krajowego Zjazdu Lekarzy.

Koszty rodzajowe w 2010 r. ukształtowały się na poziomie 1.736.738 zł i stanowiły 89,6 % planu.

Większość pozycji kosztowych wykazanych w budżecie nie przekracza kwot zaplanowanych.

Na dzień 31 grudnia 2010 r. stan środków pieniężnych zgromadzony na kontach bankowych wyniósł 2.700.580,55 zł oraz gotówka w kasie w kwocie 23.647,66 zł.

W 2010 r. w siedzibie OIL wykonano szereg prac remontowo-modernizacyjnych, będących kontynuacją robót rozpoczętych w 2009 r.

Najwięcej środków finansowych w 2010 r. wydatkowano na remont ogrodzenia, który zamknął się kwotą 111.742,35 zł.

Ponadto wykonano remont podłogi w pomieszczeniach piwnicznych budynku głównego na kwotę 19.426,15 zł oraz remont podłogi łazienki w budynku hotelowym na kwotę 4.019,27 zł. Przeprowadzono także rozbiórkę budynku gospodarczego, wyceńcioną na kwotę 7.739,51 zł.

Łączny koszt prac remontowo-modernizacyjnych w siedzibie OIL wykonanych w latach 2009–2010 wyniósł 299.222,61 zł.

Poniesione nakłady nie przekroczyły kwoty 350.000 zł, uchwalonej przez Okręgowy Zjazd Lekarzy z 2010 r. (uchwała nr 4/2010/VI-Z z dnia 27.03.2010 r.).

Wielkość środków trwałych składających się na majątek OIL Szczecin wg stanu na dzień 31 grudnia 2010 r. przedstawia się następująco:

1. Wartość środków trwałych brutto: 2.207.777,82,
2. Umorzenie środków trwałych: 738.289,88,
3. Wartość netto środków trwałych: 1.469.487,94,
4. Wartość gruntu: 186.440,20.



**Wykonanie budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie  
za okres od 01.01.2010r.-31.12.2010r.**

PRZYCHODY	PLAN 2010	Wyko- nanie	%wyko- nania
1.1. Składki członkowskie	1900000	2047888	107,8
1.2. Opłaty z tytułu rejestru ind. prakt. Lek.	60000	61950	103,3
1.3. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	70000	105116	150,2
1.4. Refundacja kosztów organizacji stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy stomatologów	54400	56100	103,1
1.5. Odsetki	90000	131201	145,8
1.6. Wpływy z wynajmu pomieszczeń	54000	57503	106,5
1.7. Wpływy z tyt. usług zakwaterowania	8500	7828	92,1
1.8. Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną.	80000	86451	108,1
1.9. Inne przychody	50000	89573	179,1
<b>RAZEM</b>	<b>2 366 900</b>	<b>2 643 610</b>	<b>111,7</b>
Odpisy	-	-	-
Naczelna Izba Lekarska – składki członkowskie	-310000	-313113	101,0
<b>PRZYCHÓD NETTO</b>	<b>2 056 900</b>	<b>2 330 497</b>	<b>113,3</b>

**KOSZTY RODZAJOWE**

<b>1. ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII</b>	<b>83500</b>	<b>77991</b>	<b>93,4</b>
1.1. Zużycie materiałów	33500	30657	91,5
1.1.1. Materiały biurowe	25000	22577	90,3
1.1.2. Prenumerata, wydawnictwa	4000	3987	99,7
1.1.3. Inne materiały (środki czyst., mat. konserwacyjne i remontowe)	4500	4093	91,0
1.2. Zużycie energii i gazu	50000	47334	94,7
<b>2. USŁUGI OBCE</b>	<b>377500</b>	<b>276979</b>	<b>73,4</b>
2.1. Usługi telekomunikacyjne	22000	17018	77,4
2.2. Usługi bankowe i pocztowe	35000	34882	99,7
2.3. Usługi pralnicze	2000	999	50,0
2.4. Usługi ubezpieczeniowe	6000	2976	49,6
2.5. Usługi konserwacyjne	7000	3462	49,5
2.6. Druk i kolportaż biuletynu	233500	149265	63,9
2.7. Usługi prawne	45000	43200	96,0
2.8. Usługi komunalne	7000	7229	103,3
2.9. Inne usługi	20000	17948	89,7
<b>3. PODATKI I OPŁATY</b>	<b>7300</b>	<b>7202</b>	<b>98,7</b>
3.1. Podatek od nieruchomości	7300	7079	97,0
<b>4. WYNAGRODZENIA</b>	<b>731000</b>	<b>699438</b>	<b>95,7</b>
4.1. Koszty wynagrodzeń pracowników etatowych	500000	499649	99,9

4.2. Koszty wynagrodzeń bezosobowych	231000	199789	86,5
4.2.1. Umowy zlecenia – Wizytacje	17000	13485	79,3
4.2.2. Umowy zlecenia – Bioetyka	15000	11438	76,3
4.2.3. Umowy zlecenia – K. Kształcenia	15000	16151	107,7
4.2.4. Umowy zlecenia – Rzecznik	20000	14050	70,3
4.2.5. Umowy zlecenia- Sąd	3000	368	12,3
4.2.6. Umowy zlecenia – K. Kultury	6000	6000	100,0
4.2.7. Umowy zlec. stałe (dozorcy, informatyk. konserwator., sprzętaczka, korekta biuletynu)	115000	100634	87,5
4.2.8. Umowy zlecenia - inne (m.in. statuetki)	20000	20823	104,1
4.2.9. Umowy zlecenia - Komisja ds. Lekarzy Dentystów	20000	16840	84,2
<b>5. NARZUTY NA WYNAGRODZENIA</b>	<b>113000</b>	<b>103505</b>	<b>91,6</b>
<b>6. ŚWIADCZENIA NA RZECZ PRA-COWNIKÓW</b>	<b>13000</b>	<b>12560</b>	<b>96,6</b>
<b>7. AMORTYZACJA</b>	<b>80000</b>	<b>75386</b>	<b>94,2</b>
<b>8. POZOSTAŁE KOSZTY</b>	<b>533000</b>	<b>483677</b>	<b>90,7</b>
8.1. Podróże służbowe związane z dział. Samorządową	40000	42600	106,5
8.2. koszty posiedzeń	20000	19922	99,6
8.3. Koszty Zjazdu	10000	8200	82,0
8.4. Ryczałty telefoniczne	15000	15000	100,0
8.5. Szkolenia pracowników	3000	0	
8.6. Darowizny	3000	8035	267,8
8.7. Pozostałe koszty operacyjne (wyposażenie)	25000	22128	88,5
8.8. Koszty Komisji problemowych	372000	334416	89,9
8.8.1. Komisja ds. Lekarzy Dentystów	100000	99724	99,7
8.8.2. Komisja Socjalna	70000	69500	99,3
8.8.3. Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego	55000	40789	74,2
8.8.4. Komisja Bioetyczna	24500	14434	58,9
8.8.5. Komisja Kultury, sportu i Rekreacji	92000	86809	94,4
8.8.6. Klub ds. Komunikacji z Lekarzami	2000	2000	100,0
8.8.7. Klub Seniora	22000	19140	87,0
8.8.8. Klub Młodego Lekarza	6000	2020	33,7
8.8.9. Komisja Rewizyjna	500	0	0,0
8.9. Inne koszty	35000	33376	95,4
8.10. Modernizacja i administracja strony internetowej	10000	0	0,0
<b>OGÓŁEM KOSZTY</b>	<b>1 938 300</b>	<b>1 736 738</b>	<b>89,6</b>
<b>WYNIK</b>	<b>118 600</b>	<b>593 759</b>	<b>X</b>

<b>PROJEKT BUDŻETU Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na 2011r.</b>	
<b>PRZYCHODY</b>	<b>PLAN NA 2011r.</b>
1.1. Składki członkowskie	1900000
1.2. Opłaty z tytułu rejestru ind. prakt. Lekars	60000
1.3. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	105000
1.4. Refundacja kosztów organizacji stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy stomatologów	55000
1.5. Odsetki	90000
1.6. Wpływy z wynajmu pomieszczeń	55000
1.7. Wpływy z tyt. usług zakwaterowania	8000
1.8. Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną.	80000
1.9. Inne przychody	66000
<b>RAZEM</b>	<b>2 419 000</b>
Odpisy	-
Naczelna Izba Lekarska – składki członkowskie	-320000
<b>PRZYCHÓD NETTO</b>	<b>2 099 000</b>

<b>KOSZTY RODZAJOWE</b>	
<b>1. ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII</b>	<b>91500</b>
1.1. Zużycie materiałów	34500
1.1.1. Materiały biurowe	25000
1.1.2. Prenumerata, wydawnictwa	5000
1.1.3. Inne materiały (środki czyst., mat. konserwacyjne i remontowe)	4500
1.2. Zużycie energii i gazu	57000
<b>2. USŁUGI OBCE</b>	<b>321000</b>
2.1. Usługi telekomunikacyjne	22000
2.2. Usługi bankowe i pocztowe	36000
2.3. Usługi pralnicze	1500
2.4. Usługi ubezpieczeniowe	3500
2.5. Usługi konserwacyjne	5000
2.6. Wydawanie biuletynu	180000
2.7. Usługi prawne	45000
2.8. Usługi komunalne	8000
2.9. Inne usługi	20000
<b>3. PODATKI I OPŁATY</b>	<b>7500</b>
3.1. Podatek od nieruchomości	7200
<b>4. WYNAGRODZENIA</b>	<b>803300</b>
4.1. Koszty wynagrodzeń pracowników etatowych	550000

4.2. Koszty wynagrodzeń bezosobowych	253300
4.2.1. Umowy zlecenia – Wizytacje	14000
4.2.2. Umowy zlecenia – Bioetyka	15000
4.2.3. Umowy zlecenia – K. Kształcenia	25000
4.2.4. Umowy zlecenia – Rzecznik	20000
4.2.5 Umowy zlecenia- Sąd	2500
4.2.6. Umowy zlecenia – K. Kultury	6800
4.2.7. Umowy zlec. stale (dozorcy, informatyk. konserwator., sprzętaczką, korekta biuletynu)	115000
4.2.8. Umowy zlecenia - inne (m.in. statuetki)	20000
4.2.9. Umowy zlecenia - Komisja ds. Lekarzy Dentystów	25000
4.2.10 Umowy zlecenia – Biuletyn	10000
<b>5. NARZUTY NA WYNAGRODZENIA</b>	<b>115000</b>
<b>6. ŚWIADCZENIA NA RZECZ PRACOWNIKÓW</b>	<b>15500</b>
<b>7. AMORTYZACJA</b>	<b>80000</b>
<b>8. POZOSTAŁE KOSZTY</b>	<b>577200</b>
8.1. Podróże służbowe związane z dział. Samorządową	40000
8.2. koszty posiedzeń	20000
8.3. Koszty Zjazdu	10000
8.4. Ryczałty telefoniczne	15000
8.5. Szkolenia pracowników	3000
8.6. Darowizny	10000
8.7. Pozostałe koszty operacyjne (wypożyczenie)	25000
8.8. Koszty Komisji problemowych	403700
8.8.1. Komisja ds. Lekarzy Dentystów	110000
8.8.2. Komisja Socjalna	90000
8.8.3. Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego	50000
8.8.4. Komisja Bioetyczna	20000
8.8.5. Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji	108200
8.8.6. Klub ds. Komunikacji z Lekarzami	0
8.8.7. Klub Seniora	22000
8.8.8. Klub Młodego Lekarza	3000
8.8.9. Komisja Rewizyjna	500
8.9. Inne koszty	40500
8.10. Modernizacja i administracja strony internetowej	10000
<b>OGÓŁEM KOSZTY</b>	<b>2 011 000</b>
<b>WYNIK</b>	<b>88 000</b>

# SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO



Iwona Małecka

**W** związku z art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708) składam Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy roczne sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za rok 2010.

Rok 2010 był dla Okręgowego Sądu Lekarskiego pełen nowości. W tym roku rozpoczął swoją kadencję nowy skład sędziów Okręgowego Sądu Lekarskiego. Część lekarzy pełniło już stanowisko sędziego Okręgowego Sądu Lekarskiego, lecz grono sędziów

poszerzyło się także o osoby, które piastują to stanowisko pierwszy raz, jak między innymi Ewa Sobolewska, Anna Matysiak, Józef Żyliński, Grzegorz Jagielski czy Henryk Smulski. Jednocześnie ze zmianą składu sędziów nastąpiła zmiana na stanowisku specjalisty ds. Okręgowego Sądu Lekarskiego, a mianowicie panią Teresę Lewińską zastąpił nowy pracownik pan Paweł Kowalski. Kolejną nowością dla Okręgowego Sądu Lekarskiego jest obowiązująca od 01 stycznia 2010 r. ustawa o izbach lekarskich.

Nowa regulacja wprowadziła liczne zmiany zarówno w postępowaniu przed Sądem Lekarskim, procedury działania jak również właściwości rzeczowej Okręgowego Sądu Lekarskiego. Od stycznia 2010 r. Okręgowy Sąd Lekarski jest właściwy do rozpatrywania zażaleń na postanowienia rzecznika odpowiedzialności zawodowej kończących postępowanie w sprawie.

Zmiany te wraz z rosnącym z roku na rok wpływem spraw spowodowały, iż łączna ich liczba znacznie wzrosła. W 2010 roku wyniosła ona 43 sprawy, w tym 18 wniosków

o ukaranie i 26 zażaleń na postanowienie rzecznika odpowiedzialności zawodowej.

Jest to ponad pięciokrotnie więcej niż wpływ w 2009 r. a niemal trzykrotnie więcej niż wpływ spraw w 2008 roku. Dodatkowo z poprzednich lat łącznie pozostało do rozpatrzenia 12 wniosków o ukaranie.

Członkowie Okręgowego Sądu Lekarskiego uczestniczyli w szkoleniach wyjazdowych w związku z proponowanymi i aktualnymi zmianami w prawie medycznym. Z kolei Okręgowy Sąd Lekarski odbył w 2010 roku dwa zgromadzenia ogólne członków Okręgowego Sądu Lekarskiego w maju i grudniu, na których omówiono najważniejsze sprawy bieżące oraz najważniejsze zagadnienia dotyczące działania OSŁ w ramach nowej ustawy. Posiedzenia członków Okręgowego Sądu Lekarskiego cieszyły się praktycznie całkowitą frekwencją, a wspólna dyskusja i wiedza zdobywana na posiedzeniach pozwoliły na usprawnianie pracy sądu. Jednym z projektów mających na celu usprawnienie pracy sądu jest wdrażany w roku 2011 projekt stałych wokand dla poszczególnych składów orzekających, co pozwoli na zwiększenie liczby posiedzeń sądu. W grudniu w biuletynie OIL w Szczecinie - Vox Medici ukazał się artykuł o zgromadzeniu ogólnym sędziów OSŁ, za co dziękuję redaktor naczelnej lek. dent. Agnieszce Borowiec i sekretarzowi mgr Mirosławie Fryś. Dziękuję również za współpracę w roku 2010 przewodniczącemu ORL dr. n. med. Mariuszowi Pietrzakowi i okręgowemu rzecznikowi odpowiedzialności zawodowej dr. n. med. Markowi Rybkiewiczowi.

## DANE DO OPŁACENIA SKŁADEK:

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11

NUMER KONTA:

**56 1240 3813 1111 0000 4375 7699**

Z DOPISKIEM: OBOWIĄZKOWE SKŁADKI CZŁONKOWSKIE

DANE LICZBOWE Okręgowego Sądu Lekarskiego w Szczecinie 2010 rok		
1	Sprawy, które wpłynęły do sądu w ciągu roku sprawozdawczego	43
1.1	Liczba lekarzy objętych wnioskami o ukaranie	18
1.2	Liczba lekarzy, którzy zostali wcześniej ukarani przez sąd lekarski	0
1.3	Wnioski i zażalenia wymagające rozpatrzenia na posiedzeniu niejawnym	26
2	Sprawy pozostałe do rozpoznania na rozprawie głównej z 2009 i 2008 roku	11
3	Sprawy wymagające rozpatrzenia w trybie niejawnym z 2009 i 2008 roku	1
4	Wokandy sądu	44
4.1	Rozprawy główne	28
4.2	Posiedzenia niejawne	16
4.3	Sprawy przekazane do postępowania mediacyjnego	1
4.4	Protesty wyborcze	0
5	Postanowienia OSL wydane na wniosek OROZ (art. 77 ustawy OIL):	
5.1	o tymczasowym zawieszeniu prawa wykonywania zawodu przez obwinionego,	0
5.2	o ograniczeniu zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza przez obwinionego,	0
6	Zażalenia na postanowienia OROZ	25
7	Orzeczenia OSL (łącznie liczba wydanych orzeczeń - prawomocnych i nieprawomocnych)	
7.1	Liczba lekarzy, których dotyczyły orzeczenia sądu I instancji kończące postępowanie przed OSL wydane na rozprawie głównej	9
7.2	Liczba lekarzy, których dotyczyły postanowienia sądu I instancji wydane na posiedzeniach niejawnych	15
7.3	Liczba lekarzy, w stosunku do których umorzono postępowanie	1
7.4	Uniewinnieni	3
7.5	Ukarani upomnieniem	3
7.6	Ukarani naganą	1
7.7	Ukarani karą pieniężną	0
7.8	Ukarani zakazem pełnienia funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych ochrony zdrowia na okres od roku do pięciu lat	1
7.9	Ukarani ograniczeniem zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza na okres od sześciu miesięcy do dwóch lat	0
7.10	Ukarani zawieszeniem prawa wykonywania zawodu na okres od roku do pięciu lat	1
7.11	Pozbawieni prawa wykonywania zawodu	0

8	Lekarze, w sprawie których uprawomocniło się orzeczenie Sądu I instancji (orzeczenia OSL od których nie zostało złożone odwołanie)	
8.1	Umarzające postępowanie	0
8.2	Uniewinniające	3
8.3	Karzące upomnieniem	2
8.4	Karzące naganą	1
8.5	Karzące karą pieniężną	0
8.6	Zakazujące pełnienia funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych ochrony zdrowia na okres od roku do pięciu lat	0
8.7	Ograniczające zakres czynności w wykonywaniu zawodu lekarza na okres od sześciu miesięcy do dwóch lat	0
8.8	Zawieszające prawo wykonywania zawodu na okres od roku do pięciu lat	0
8.9	Pozbawiające prawa wykonywania zawodu	0
9	Lekarze, w sprawie których złożono prawomocne odwołanie do NSL:	-
9.1	przez ROZ	0
9.2	przez ukaranego	2
9.3	przez pokrzywdzonego	1
10	Czas w miesiącach od wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia przez OSL:	
10.1	minimum	3
10.2	maximum	18
10.3	średnio	10
11	Sprawy, w których ustała karalność przed zakończeniem postępowania	2

**Liczba spraw dotycząca poszczególnych specjalności,  
w zakresie których wystawiono wnioski o ukaranie wobec lekarza – rok 2010**

1	Anestezjologia i Intensywna Terapia	1
2	Chirurgia naczyniowa	1
3	Choroby wewnętrzne	1
4	Neurochirurgia	1
5	Radiologia i diagnostyka obrazowa	1
6	Etyka	11
7	Bez specjalizacji	2

# SPRAWOZDANIE KOMISJI DO SPRAW LEKARZY DENTYSTÓW

Agnieszka Ruchata-Tyszler

**W** ciągu 2010 roku odbyło się 10 posiedzeń Komisji ds. Lekarzy Dentystów ORL w Szczecinie oraz 5 posiedzeń Prezydium Komisji.

Działalność Komisji:

I. Kształcenie podyplomowe:

- 29.04.2010 r. – Spotkanie z wojewodą zachodniopomorskim, konsultantami wojewódzkimi, kierownikami NZOZ-ów i dyrektorami szpitali, na którym podjęto apel do MZ ws. specjalizacji lekarsko-dentystycznych.
- 16.06.2010 r. – Stanowisko nr 1/2010 Komisji ds. Lekarzy Dentystów ORL w Szczecinie ws. projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie limitów przyjęć na studia medyczne.
- 03.08.2010 r. – Spotkanie ws. specjalizacji lekarzy dentystów w poszczególnych dziedzinach stomatologii z uwzględnieniem liczby miejsc szkoleniowych oraz aktualnego stanu ich zajęcia.
- 18.08.2010 r. – Uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego treść rozporządzenia w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów przesłane do Ministerstwa Zdrowia.
- 08.11.2010 r. – Spotkanie z lekarzami dentystami stażystami ws. specjalizacji lekarzy oraz projektu zmian w kształceniu podyplomowym.
- 08.11.2010 r. – Spotkanie z opiekunami/koordynatorami lekarzy dentystów stażystów dotyczące przebiegu i realizacji stażu podyplomowego.
- 14.12.2010 r. – Opatkowane spotkanie z młodymi lekarzami dentystami, na którym omawiana była kwestia możliwości specjalizowania się lekarzy dentystów.



II. Konferencje/szkolenia/warsztaty:

a. Organizowane przez komisję:

- 08.05.2010 r. – Najnowsze trendy w stomatologii.
- 24.06.2010 r. – Estetyka porcelany do uzyskania na jednej wizycie w Twoim gabinecie
- 11.09.2010 r. – Szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 08.10.2010 r. – Warsztaty endodontyczne.
- 09.10.2010 r. – Najnowsze trendy w stomatologii. Sesja Implantologiczno – Chirurgiczno – Periodontologiczna.
- 08.12.2010 r. – Warsztaty endodontyczne.

b) Współorganizowane:

- 27.02.2010 r. – Ochrona Radiologiczna Pacjenta.
- 27.02.2010 r. – Inspektor Ochrony Radiologicznej.
- 16-17.04.2010 r. – II Międzynarodowa Konferencja Protetyczna, Katedra i Za-

kład Protetyki Stomatologicznej PUM.

- 03-06.06.2010 r. – III Międzynarodowe Sympozjum Fizykodiagnostyki i Fizykoterapii Stomatologicznej, Zakład Propedeutyki i Fizykodiagnostyki Stomatologicznej PUM, Międzyzdroje.
- 15-16.10.2010 r. – Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Adhezja w Stomatologii Odtwórczej”, Zakład Stomatologii Zachowawczej PUM i Zakład Stomatologii Zachowawczej Przedklinicznej i Endodoncji Przedklinicznej PUM.
- 27.11.2010 r. – Ochrona Radiologiczna Pacjenta.
- 27.11.2010 r. – Inspektor Ochrony Radiologicznej.

Łącznie przeszkolonych zostało 916 lekarzy dentystów i lekarzy (z czego lekarze stanowili 4,14% ogólnej liczby przeszkolonych).

### III. Działania związane z wykonywaniem zawodu lekarza dentystry

- 12.01.2010 r. – Sprawa autoklawów – korespondencja z Urzędem Dozoru Technicznego Oddziału Terenowego w Szczecinie dotycząca sprecyzowania kwestii kontroli gabinetów przez UDT.
- 21.04.2010 r. – Uwagi do projektu rozporządzenia ws. promieniowania jonizującego.
- 24.09.2010 r. – Uwagi do projektu ustaw: o zawodach lekarza i lekarza dentystry, o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i działalności leczniczej.

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

- Udział w posiedzeniach Komisji Stomatologicznej NRL.
- Spotkanie z przedstawicielami Komisji Stomatologicznej NRL podczas 20. Środkowo-europejskiej Wystawy Produktów Stomatologicznych CeDe 2010 w Poznaniu.
- Udział w posiedzeniu Komisji Stomatologicznej ORL w Gdańsku.
- Wspólne posiedzenie Komisji z lek. dent. Jarosławem Kozaczyńskim wiceprezsem ORL w Koszalinie, Przewodniczącym Komisji Stomatologicznej.
- Udział przedstawicieli Komisji w Konferencji „Stomatologia 2010”, Warszawa.

### V. Narodowy Fundusz Zdrowia:

- 12.05.2010 r. – Uwagi do projektu rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych.
- 30.07.2010 r. – Apel Prezydium Komisji skierowany do Ministerstwa Zdrowia o podjęcie działań zmierzających do zmiany §8 gólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 06 maja 2008 r.

### VI. Współpraca Komisji wewnątrz struktur OIL oraz z podmiotami zewnętrznymi:

- z Komisją ds. Kształcenia Podyplomowego,
- z Komisją Kultury, Sportu i Rekreacji,
- z Klubem Młodego Lekarza,
- z Komisją ds. Komunikacji z Lekarzami
- z biuletynem Vox Medici,
- z Komisją Stomatologiczną NRL,
- z Polskim Towarzystwem Stomatologicznym oddział Szczecin,
- z Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie,
- z Wydziałem Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego
- z Wydziałem Polityki Społecznej Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego.

### Inne:

- 22.04.2010 r. –Apel ORL w Szczecinie z inicjatywy Komisji ds. Lekarzy Dentystów w sprawie wzrostu wynagrodzeń dla nauczycieli akademickich.
- 22.09.2010 r. – Organizacja uroczystego posiedzenia ORL w Szczecinie i Komisji ds. Lekarzy Dentystów z okazji Międzynarodowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej.
- 23.11.2010 r. – Udział w konferencji studenckiej „Kończysz studia i co dalej?” Studenckie Towarzystwo Naukowe PUM w Szczecinie.
- 09.12.2010 r. – Spotkanie opłatkowe z lekarzami dentystrami stażystami.
- 15.12.2010 r. – Świąteczne posiedzenie Komisji z zaproszonymi gośćmi: dr. n. med. Mariuszem Pietrzakiem – prezesem ORL w Szczecinie, lek. dent. Jarosławem Kozaczyńskim wiceprezsem ORL w Koszalinie i przewodniczącym Komisji Stomatologicznej, dr. n. med. Haliną Ey-Chmielewską prezesem PTS, lek. dent. Jolantą Szumigalską-Kozak kierownikiem Działu Stomatologii w Wydziale Świadczeń Opieki Zdrowotnej NFZ, Radnymi Miasta Szczecin dr. n. med. Adamem Kozłowskim i dr. n. med. Łukaszem Tyszler.
- 15.12.2010 r. – Stanowisko nr 3/2010 Komisji ds. Lekarzy Dentystów ORL w Szczecinie ws. projektu punktowej

oceny gabinetów skierowane do ORL w Szczecinie.

- 17-19.12.2010 r. – udział w XLV Konferencji Komisji Wyższego Szkolnictwa Medycznego Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej – Parlament Studentów PUM w Szczecinie.
- Komisja wspierała akcję organizowaną przez OIL w Szczecinie „Lekarze Dzieciom”. W czasie konferencji z cyklu Najnowsze Trendy w Stomatologii w dniu 09.10.2010 r. Komisja zorganizowała zbiórkę pieniędzy, które zostały przekazane na akcję charytatywną.

Składam serdeczne podziękowania wszystkim członkom Komisji za pracę na rzecz środowiska lekarzy dentystrów, w szczególności kolegom z Prezydium Komisji, za pomoc logistyczną p. Kamili Sidor.

#### Skład komisji

##### Przewodnicząca:

dr n. med. Agnieszka Ruchala – Tyszler

##### Prezydium:

dr n. med. Maciej Górski – wiceprzewodniczący komisji  
lek. dent. Karolina Woźniak – sekretarz komisji  
dr n. med. Łukasz Tyszler – z-ca sekretarza komisji  
lek. dent. Jerzy Szymczak  
lek. dent. Beata Urbańska

#### Członkowie

lek. dent. Paweł Andersz  
lek. dent. Irena Bąkowska  
lek. dent. Małgorzata Bendig-Wielowiejska  
lek. dent. Agnieszka Borowiec  
lek. dent. Maria Domańska – Wiktor  
dr n. med. Sławomir Giza  
lek. dent. Wiesław Jankowski  
dr n. med. Adam Kozłowski  
lek. dent. Danuta Kowolik  
lek. dent. Krystyna Lassocińska  
lek. dent. Iwona Małecka  
lek. dent. Elżbieta Orczykowska – Strzyżek  
lek. dent. Jerzy Słotwiński  
dr hab. n. med. Ewa Sobolewska  
lek. dent. Maria Spychalska  
dr n. med. Jolanta Szumigalska – Kozak  
lek. dent. Halina Teodorczyk  
lek. dent. Bogumiła Toporowska  
lek. dent. Maria Turostowska  
lek. dent. Elżbieta Wajs

# OKRĘGOWY ZJAZD LEK





# ARZY W SZCZECINIE



Grzegorz Czajkowski

**R**ozpoczęcie obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie nastąpiło 26 marca 2011 r. o godzinie 10:15, po osiągnięciu quorum. Otwarcia dokonał prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie dr Mariusz Pietrzak, witając delegatów, honorowych członków OIL oraz zaproszonych gości. Minutą ciszy uczczono pamięć 37 lekarzy, członków OIL w Szczecinie, którzy zmarli w 2010 r. Ich nazwiska przedstawił prezes OIL. Następnie wybrano członków Komisji Mandatowej. W skład komisji weszli: przewodniczący komisji dr Maciej Romanowski i członkowie dr Agnieszka Borowiec i dr Maciej Górski. Komisja Mandatowa stwierdziła prawomocność zjazdu.

Po ustaleniu porządku obrad, przyjęto regulamin zjazdu. Kolejnym punktem był wybór Prezydium Zjazdu. Zgłoszeni kandydaci, po akceptacji, przyjęli na siebie powierzone obowiązki. Przewodniczącą zjazdu została dr Magda Wiśniewska, zastępcami dr Ewa Sobolewska i dr Mariusz Kasiński, sekretarzami dr Bogumiła Toporowska i dr Grzegorz Czajkowski.

Kontynuując obrady pod przewodnictwem dr Magdy Wiśniewskiej, dokonano wyboru członków Komisji Skrutacyjnej oraz Komisji Uchwał i Wniosków. W skład Komisji Skrutacyjnej weszli: przewodniczący komisji dr Jan Kalinowski i członkowie: dr Elżbieta Orczykowska-Stryczek i dr Zygmunt Niedźwiedz. W skład Komisji Uchwał i Wniosków weszli: przewodnicząca komisji dr Agnieszka Ruchała-Tyszler i członkowie: dr Zenon Czajkowski, dr Janusz Malecha, dr Maria Domańska-Wiktor oraz dr Wiesław Kupiński.

Następnie przystąpiono do najbardziej uroczystego punktu obrad, jakim było wręczenie odznaczenia Honorowego Członka

Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie dr Halinie Ey-Chmielewskiej. Wręczenie odznaczenia przez dr. Mariusza Pietrzaka poprzedzone zostało przybliżeniem sylwetki i zasług laureatki przez profesor Wandę Andrzejewską. W pełnym ciepła przemówieniu dr Halina Ey-Chmielewska podziękowała wszystkim osobom, które przyczyniły się do jej sukcesu. Kolejny gość zjazdu wiceprezes NRL doc. Romuald Krajewski zaprezentował aktualną sytuację NIL, przedstawiając obecną sytuację polityczną oraz osiągnięcia samorządu lekarskiego, co oczywiście wywołało dyskusję wśród delegatów.

Po wystąpieniach gości zjazdu prezes OIL dr Mariusz Pietrzak przedstawił roczne sprawozdanie z działalności ORL w Szczecinie. Skarbnik ORL dr Maciej Romanowski przedstawił w kolejnym wystąpieniu sprawozdanie z wykonania budżetu za 2010 rok. W wyniku głosowania podjęto uchwałę w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania ORL w Szczecinie. Uchwałę przyjęto jednogłośnie.

Sprawozdanie roczne Okręgowej Komisji Rewizyjnej OIL w Szczecinie VI kadencji na rok 2010 wygłosiła dr Alicja Cymbaluk. Sprawozdanie zatwierdzono jednogłośnie, podejmując uchwałę.

W wyniku kolejnego głosowania udzielono absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej w Szczecinie za 2010 rok.

Sprawozdanie roczne okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej w Szczecinie przedstawił dr Marek Rybkie-wicz. Sprawozdanie zostało zatwierdzone podjęciem uchwały.

Podjęto również uchwałę dotyczącą przekazania wypracowanego zysku za 2010 rok na zwiększenie funduszu statutowego OIL w Szczecinie.

Sprawozdanie roczne Okręgowego Sądu Lekarskiego w imieniu przewodniczącej sądu,



Wręczenie Złotej Odznaki Halinie Ey-Chmielewskiej



Gość zjazdu wiceprezes NRL dr hab. n. med. Romuald Krajewski

dr Iwony Małekkiej, przedstawiła dr Ewa Sobolewska. Podjęto uchwałę w sprawie zatwierdzenia powyższego sprawozdania.

Sprawny przebieg obrad umożliwił po krótkiej przerwie kontynuację posiedzenia o zaplanowanej godzinie. Projekt budżetu na rok 2011 przedstawił skarbnik ORL dr Maciej Romanowski. Uchwała budżetowa przyjęta została jednogłośnie.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie została upoważniona przez zjazd uchwałą do podejmowania decyzji dotyczących remontów i inwestycji przeprowadzanych w imieniu i na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do końca VI kadencji, do wysokości kwot przedstawionych przez prezesa OIL dr. Mariusza Pietrzaka, oszacowanych przez przyszłych wykonawców.

Na wniosek skarbnika OIL dr. Macieja Romanowskiego przyjęto uchwałę o budżetową dotyczącą dopuszczalnego w 2011 roku deficytu budżetu do 5% przychodów netto.

W trakcie trwania obrad zjazdu do Komisji Uchwał i Wniosków wpłynęło 7 projektów uchwał, stanowisk i apeli. W kolejnych wystąpieniach wnioskodawcy: dr Agnieszka Ruchała-Tyszler, dr Zenon Czajkowski, dr Mariusz Pietrzak, dr Maciej Górski i dr Łukasz Tyszler przekonywali delegatów do podjęcia przedstawionych przez nich uchwał. Jeden z zaproponowanych apeli nie znalazł w zaprezentowanej formie poparcia wśród delegatów i został odrzucony w głosowaniu. Pozostałych 6 projektów przyjęto jednogłośnie lub znaczną większością głosów.

Zgodnie z procedurą odbyły się wybory uzupełniające do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Szczecinie. Na nową sędzinę spośród lekarzy dentystów wybrano dr Marię Domańską-Wiktor.

Skarbnik OIL dr Maciej Romanowski poprosił delegatów zjazdu o zastanowienie się nad możliwościami wykorzystania środków finansowych OIL w Szczecinie w okresie trwania VI kadencji ORL.

Obrady Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie zakończyły się o zaplanowanej godzinie z zachowaniem quorum, za co przewodnicząca zjazdu podziękowała delegatom.



Wybory uzupełniające do OSŁ

Zdjęcia: Michał Orłowski

Halina Ey-Chmielewska

**SZ**anowne Koleżanki i Koledzy lekarze i lekarze dentyści. Przyjaciele i znajomi.

Dziękuję Pani Prof. Wandzie Andrzejewskiej przewodniczącej kapituły za odczytanie laudacji Pani Prof. Krystyny Opalko oraz Pani Dr Agnieszce Ruchale-Tyszler za miłe słowa, które tu zostały wypowiedziane.

Jestem bardzo wzruszona z racji wyróżnienia, które dzisiaj zostało mi przyznane.

Pozwolę sobie zabrać Państwu kilka chwil. Chciałabym z tego miejsca podziękować osobom, które miały wpływ na to, że jestem działaczem samorządowym.

To, że wybieram trudny zawód, wiedziałam na studiach, ale że jest to również zadanie społeczne, przekonałam się, rozpoczynając pracę w ZOZ Gryfice, gdzie w arkana zawodowe i nie tylko, wprowadzali mnie lekarze dentyści Państwo Bieganowscy i Maria Orlewicz. W wiejskim ośrodku zdrowia w Niechorzu nieżyjąca już kierownik lekarz medycyny Janina Grymińska. Do dzisiaj mam w pamięci Ich życzliwość, wyrozumiałość i ciepło, jakim otoczyli mnie, młodego lekarza. Tam, w Niechorzu, przekonałam się, że ten zawód to również funkcja społeczna. Znajomość z dr Orlewicz trwa do dziś. Dziękuję, Marylko, za tamte lata.

W listopadzie 1979 wróciłam do Szczecina i rozpoczęłam pracę jako młodszy asystent w Katedrze i Zakładzie protetyki PAM. W tym czasie na staż do specjalizacji z protetyki przyjechała z Koszalina młoda lekarka dentystka – Elżbieta Woźniak. W hotelu asystenckim pożyczaliśmy sobie cukier i herbatę. Czy wtedy pomyślałam, że dzięki dr Elżbiecie Woźniak poznam za parę lat na konferencjach Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego kolegów śp. Andrzeja Fortunę z Nowego Sącza i śp. Zbigniewa Żaka z Krakowa przyszłych wiceprezesów Naczelnej Rady Lekarskiej i wielu późniejszych znanych działaczy samorządu lekarskiego? Nigdy w życiu. Dziękuję Pani Doktor, gdyż dzięki Pani mogłam poznać i zaprzyjaźnić się z tak wieloma osobami ważnymi dla naszego środowiska, a które miały znaczący wpływ na moją działalność na rzecz samorządu. Ale przede wszystkim dziękuję,



# PODZIĘKOWANIE

Elu, za te wszystkie lata naszej przyjaźni.

Polskie Towarzystwo Stomatologiczne, po likwidacji w roku 1950 samorządu lekarskiego, przez wiele lat pełniło i nadal pełni chwalebny funkcję integracyjną i szkoleniową dla rzeszy lekarzy dentyków.

Pani Prof. Krystyna Opalko była prezesem oddziału PTS w Szczecinie i członkiem Rady Lekarskiej naszej izby. To dzięki staraniom Pani Profesor Krystyny Opalko i życzliwości ówczesnego przewodniczącego kol. Mak-

symiliana Mikeé, Komisja Stomatologiczna, której zostałam sekretarzem, mogła rozwinąć działalność. Jestem wdzięczna Pani Profesor nie tylko, że była spiritus movens mojej działalności samorządowej, ale za lata współpracy. Dziękuję Pani Profesor i Panu, Doktorze Mikke.

Dokonań komisji za kadencji Pani Profesor było wiele, myślę, że niewielu pamięta, że to Komisja Stomatologiczna Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, jako pierwsza w Polsce po upadku Muru Berlińskiego nawiązała



Foto: Michał Orłowski

współpracę z Niemiecką Izłąbą Dentystyczną w Schwerinie i była współorganizatorem pierwszych w Szczecinie i drugich w Polsce Targów Stomatologicznych organizowanych z Centrum Informacji Stomatologicznej Dental Service. Dziękuję Pani Izoldzie Patrunce z Greiswaldu i Panu Mariuszowi Tarhoniemu za tamten czas i tamtą współpracę.

To, że staliśmy się znani jako komisja w Polsce, zawdzięcza osobom, które udało się namówić do współpracy. Byli najpierw Zbigniew Hamerlak, a następnie Halina Teodorczyk. Przez dwie kadencje stanowiliśmy nierozłączne trio. Dziękuję za czas spędzony na naradach, spotkaniach, za te godziny na dworcach i w pociągach. Za chwile poważ-

ne i mniej poważne poświęcone wspólnej pracy dla samorządu, które na zawsze pozostaną w mojej i, mam nadzieję, w Waszej pamięci.

Dziękuję za wsparcie w propagowaniu spraw dentystycznych w Naczelnej Radzie Lekarskiej Kol. Krzysztofowi Kozakowi, bez jego mediacji byłoby na pewno trudniej.

Nie mogłabym być działaczem, gdyby nie życzliwość i wsparcie kierownika Katedry i Zakładu Protetyki PUM Pani Prof. Bogumili Frączak, której z tego miejsca dziękuję za zrozumienie mojej pasji społecznikowskiej.

Dziękuję przemiliłym pracownikom etatowym naszej izby lekarskiej za lata współpracy. Za ich rzetelność i profesjonalizm. My, działacze, przychodzimy i odchodzimy a pracownicy zostają.

Praca dla samorządu to nie tylko radość z działania, ale też możliwość poznania ludzi i zawarcia wielu przyjaźni. Przystawiam, że „przyjaciół poznaje się w biedzie”. Wiem o tym najlepiej, bo to koleżanki i koledzy z Komisji Stomatologicznej naszej izby pomogli mi przetrwać trudne chwile, kiedy uległ całkowitemu zniszczeniu mój prywatny gabinet stomatologiczny, przez wiele lat najważniejsze źródło dochodu dla mojej rodziny.

Dziękuję Iwoni Małeckiej, Bogumile Toporowskiej, Małgorzacie Bendig-Wielowiejskiej oraz wszystkim członkom Komisji Stomatologicznej OIL i członkom Szczecińskiego Oddziału PTS, z którymi przyszło mi się zetknąć w czasie mojej pracy dla samorządu. Bez ich współpracy nie udało by się dokonać tak wiele.

„Kto sieje wiatr zbiera burzę, a kto ziarno, ten zbiera owoce”. Z przyczyn niezależnych ode mnie przez ostatnie lata nie mogłam angażować się tak intensywnie jak kiedyś w pracę dla samorządu, ale cieszy mnie fakt, że udało się znaleźć i namówić do działania na rzecz naszego środowiska młodych, między innymi Agnieszkę Borowiec, Agnieszkę Ruchała-Tyszler, Łukasza Tyszlera i Adama Kozłowskiego. Z radością obserwuję ich sukcesy na niwie zawodowej, jak też społecznej. Cieszy, że nadal jest akceptacja dla naszych stomatologicznych działań, obecnego przewodniczącego Rady Lekarskiej naszej izby dr. Mariusza Pietrzaka.

Ale tak naprawdę to największe podziękowania za te wszystkie lata mojej działalności należą się moim bliskim: dzieciom- Ani i Pawłowi oraz mężowi Zbigniewowi, za zrozumienie, że aby czuć się w pełni spełnionym człowiekiem, jako mama i żona, musiałam mieć możliwość realizowania swoich pasji. Dziękuję Im z całego serca.

Wielokrotnie pytano mnie, dlaczego to robię. Dlaczego działam i co ja tego mam? Przecież to się nie opłaca, zabiera czas i pieniądze.

Mój śp. Tato mówił: pamiętaj, człowiek jest wart tyle, ile jest w stanie zrobić dla innych. Bo kto milczy, ten się zgadza na zło i niegodziwość. I że trzeba mieć w życiu szczęście do ludzi.

Jeszcze raz dziękuję Wszystkim.

**Przewodnicząca Kapituły Tytułu Honorowego Członka  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie  
Prof. dr hab. n.med. Wanda Andrzejewska**

Szczecin, dnia 04 lutego 2011 r.

Wielce Szanowna Pani Profesor!  
Środowisko lekarzy zwraca się do Kapituły z uprzejmą prośbą dotyczącą przyznania tytułu Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie Pani dr n. med. Halinie Ey-Chmielewskiej.

Pani dr Halina Ey-Chmielewska, urodzona w Mieszkowicach, od 1956 r. mieszka w Szczecinie. Jest mamą Ani i Pawła. W Szczecinie skończyła Szkołę Podstawową i II Liceum Ogólnokształcące.

W latach 1970-75 studiowała na Wydziale Lekarskim Oddział Stomatologii. Po zakończeniu studiów nakazem pracy skierowana została do ZOZ-u w Gryficach, później do Wiejskiego Ośrodka Zdrowia w Niechorzu. Nie zapomina o planach pracy naukowej i w 1979 r. zdaje egzamin, uzyskując specjalizację I ze stomatologii ogólnej. W tym też roku, staje do konkursu na stanowisko młodszego asystenta w Katedrze i Zakładzie Protetyki Stomatologicznej PAM i rozpoczyna karierę naukową. Dodatkowo pracuje w Nocnym Pogotowiu Stomatologicznym. W 1984 r. zdaje egzamin specjalizacyjny II z protetyki.

Praca nauczyciela akademickiego przynosi wiele satysfakcji, lecz w polskich realiach na utrzymanie rodziny jest niewystarczająca i w 1988 r. podejmuje dodatkowe zatrudnienie w Spółdzielni Lekarskiej „Medicus”, a od 1989 r. zakłada jednoosobową praktykę prywatną. W 1996 r. broni pracę doktorską, uzyskując tytuł doktora nauk medycznych. Uczestniczy czynnie w wielu konferencjach naukowych, publikuje artykuły, udziela się w Polskim Towarzystwie Stomatologicznym oddziału Szczecińskiego. Od grudnia 2010 r. środowisko lekarzy dentyków wybrało Koleżankę Halinę Ey-Chmielewską na prezesa PTS o/Szczecin, na kadencję 2010-2014. Angażuje się czynnie w odradzający się samorząd lekarski. Należy mocno podkreślić, że Koleżanka Halina Ey-Chmielewska od najmłodszych lat, czyli od lat szkolnych, ukochoła działalność społeczną. Udzielała się w strukturach tanecznych, teatralnych, kabaretowych jako członek zespołów, później jako instruktor.

W czasie studiów była członkiem Komisji Kultury w ZSP, później wice – przewodniczącą SZSP studentów PAM. Jako pracownik naukowy bierze udział w licznych obozach naukowych, organizowanych w Polsce i w Kijowie.

W okresie przemian ustrojowych w 1970 r., 18.XII, zgłosiła się jako sanitariuszka, aby nieść pomoc rannym. W 1981 r. popiera strajk studentów PAM, otrzymując podziękowanie od NZS przy PAM.

W 1989 r. angażuje się w działalność związkową, później izbową. Nawiguje szereg przyjaźni, które przerodzą się w wieloletnią współpracę na niwie samorządowej.

W latach 1994-2001 współpracuje z Centrum Informacji Stomatologicznej „Dental Service Sp. z o.o.” panem mgr M. Tarhonim, twórcą i organizatorem Pierwszych Targów Stomatologicznych w Szczecinie. Nawiązuje ścisłą współpracę z prezesem PTS o/Szczecin, koleżanką Krystyną Opalko i organizują pierwsze w Polsce spotkania Komisji Stomatologicznych Okręgowych Izb Lekarskich w czasie trwania Szczecińskich Targów Stomatologicznych. To w Szczecinie odbywają się pierwsze ustalenia dotyczące przemian w stomatologii, koszyka świadczeń stomatologicznych i innych. Tu dyskutuje się nad przyszłością prywatyzującej się stomatologii. Była delegatem na Zjazdy Krajowe i reprezentowała stomatologów ORL w Szczecinie, w Komisji Stomatologicznej NRL II kadencji. W II i III kadencji była członkiem ORL, jako sekretarz Komisji Stomatologicznej w Szczecinie. W III i IV kadencji zostaje wybrana na członka Naczelnej Rady Lekarskiej. W swoich działaniach zabiega o prestiż zawodu stomatologa oraz nauczyciela akademickiego. Wspólnie z Kolegami H. Teodorczyk i Z. Hamerlakiem w NRL i ORL zabiega o powołanie w Szczecinie pierwszego odrębnego Okręgu Wyborczego dla lekarzy stażystów. Dzięki Jej inicjatywie powstaje Zespół ds. Młodych Lekarzy w NRL III kadencji. Krajowy Zjazd NRL w Spale typuje Koleżankę Halinę Ey-Chmielewską do Krajowej Rady Egzaminatorów Lekarskich, gdzie pełni funkcję II sekretarza. Będąc członkiem NRL IV kadencji zostaje sekretarzem Komisji Stomatologicznej, pełniąc równocześnie funkcję wice – przewodniczącej Komisji Rewizyjnej OIL w Szczecinie.

W latach 1999-2000, korzystając ze wspólnych opracowań z Kolegami K. Opalko, H. Teodorczyk i Z. Hamerlakiem, jako pierwsi wprowadzają system szkolenia ustawicznego dla lekarzy stomatologów OIL pod nazwą „Forum Stomatologiczne”.

Po roku 2000, kiedy następuje załamanie systemu finansowania świadczeń medycznych, wielokrotnie zwraca uwagę na sytuację związaną z kształceniem studentów stomatologów.

Zaangażowana obecnie w pracę naukowo-badawczą, prowadzącą do uzyskania tytułu dr hab., jak sama mówi, mniej czasu poświęca dla działalności izbowej. Uczestniczy jednak w szkoleniach ustawicznych prowadząc wykłady w wielu miastach w Polsce. Jest członkiem zespołu opiniodawczego okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej OIL.

Zabiega o powołanie przy OIL Rzecznika Praw Lekarza. Działa w Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji OIL, będąc współorganizatorem Ogólnopolskich Mistrzostw Izb Lekarskich w żeglarskim klubie klasy Omega, a od 4 lat Mistrzostw ORL w żeglarskim klubie klasy Omega. Od dwóch lat pomaga organizować Olimpiady Seniorów OIL. Osobowość wyjątkowa, mimo wielu przeciwności losu, nigdy się nie poddała, do dziś jest pełna energii i pasji życiowej, która stale procentuje nowymi pomysłami i zaangażowaniem dla dobra drugiego człowieka.

Dlatego też z wielką przyjemnością w imieniu Koleżanek i Kolegów oraz swoim własnym, zwracam się do Pani Profesor o pozytywne rozpatrzenie naszego wniosku dla Pani dr n.med. Haliny Ey-Chmielewskiej, która w pełni zasługuje na ten zaszczytny tytuł.

**Honorowy Członek  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie  
Prof. dr hab. n. med. Krystyna Opalko**

# NASI W RADZIE MIASTA

Magda Wiśniewska

**Prof. dr hab. Tomasz Grodzki** – rodowity szczecinianin, urodzony w rodzinie lekarskiej. Studia w Pomorskiej Akademii Medycznej ukończył z wyróżnieniem w 1983 r. Od 1995 r. jest ordynatorem Oddziału Torakochirurgii Specjalistycznego Szpitala im. prof. A. Sokołowskiego w Szczecinie Zdunowie, a od 1998 r. równocześnie jest dyrektorem tego szpitala. W 2003 r. otrzymał zaszczytny tytuł Ambasadora Szczecina. Od początku funkcjonowania samorządu lekarskiego w Szczecinie aktywnie uczestniczył w jego pracach, zarówno jako delegat na okręgowy i krajowy zjazd lekarzy, jak i członek okręgowej rady lekarskiej. Od 2006 r. zaangażował się w działalność samorządową w Radzie Miasta w Szczecinie z ramienia PO. Radny V i VI kadencji Rady Miasta. W V kadencji był przewodniczącym Komisji Zdrowia RM Szczecina. Obecnie jest członkiem Komisji ds. Zdrowia i Opieki Społecznej, Komisji ds. Sportu, Komisji ds. Inicjatyw Społecznych, Komisji ds. Kultury i Komisji ds. Budżetu i Finansów Rady Miasta. Jest również przewodniczącym Klubu Radnych PO w Radzie Miasta.

**Dr n. med. Maria Magdalena Herczyńska** – w Radzie Miasta po raz pierwszy, w poprzedniej kadencji była radną Sejmiku Wojewódzkiego. Reprezentuje PO. Ukończyła Pomorską Akademię Medyczną w 1988 r., ma specjalizację z chorób wewnętrznych i reumatologii. Jest ordynatorem Oddziału Reumatologii i Rehabilitacji Samodzielnego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie. Aktywnie udziela się także w Katolickim Stowarzyszeniu Lekarzy Polskich (jest wiceprezesem oddziału szczecińskiego). W obecnej radzie działa w Komisji ds. Zdrowia i Pomocy Społecznej, Komisji ds. Rozwoju, Promocji i Gospodarki Morskiej (jest jej przewodniczącą) oraz Komisji ds. Budownictwa i Mieszkalnictwa.



**Dr n. med. Adam Kozłowski** – debiutant w Radzie Miasta, wybrany z ramienia SLD. Dyplom lekarza dentysty uzyskał w Pomorskiej Akademii Medycznej w 1996 r. Skończył również studia podyplomowe w SGH w zakresie zarządzania ZOZ-ami. Działał także w samorządzie lekarskim – w poprzedniej kadencji był członkiem Okręgowej Rady Lekarskiej. W obecnej Radzie Miasta działa w Komisji ds. Zdrowia i Pomocy Społecznej (jest jej wiceprzewodniczącym), Komisji ds. Budownictwa i Mieszkalnictwa oraz Komisji ds. Edukacji.

**Dr n. med. Jerzy Sieńko** – rodowity szczecinianin, po drugi raz wybrany na radnego (największą ilością głosów w całym mieście!), reprezentuje PO. Chirurg transplantolog po Pomorskiej Akademii Medycznej, pracuje jako adiunkt w Klinice Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej PUM. Aktywny działacz samorządu lekarskiego, w obecnej kadencji zastępca rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Dał się poznać także jako członek Maltańskiej Służby Medycznej (obecnie jest zastępcą komendanta oddziału szczecińskiego). W obecnej radzie działa

w Komisji ds. Zdrowia i Pomocy Społecznej. (jest jej przewodniczącym), Komisji ds. Rozwoju, Promocji i Gospodarki Morskiej oraz Komisji Rewizyjnej.

**Dr n. med. Łukasz Tyszler** – jeden z najmłodszych radnych szczecińskich. Pochodzi ze Stalowej Woli. Studia w Pomorskiej Akademii Medycznej na Wydziale Stomatologicznym ukończył w 2001. Pracuje jako asystent w Zakładzie Stomatologii Zachowawczej PUM, od 2009r jest specjalistą w zakresie stomatologii zachowawczej i endodoncji. Aktywny działacz samorządowy już od czasów studenckich, zarówno w Parlamencie Studenckim, jak i samorządzie lekarskim (obecnie jest członkiem okręgowej rady lekarskiej i wiceprzewodniczącym Komisji Organizacyjnej Naczelnej Rady Lekarskiej). Wybrany do Rady Miasta po raz pierwszy, pracuje w Komisji ds. Zdrowia i Pomocy Społecznej, Komisji ds. Gospodarki Komunalnej, Ochrony Środowiska i Mienia oraz Komisji ds. Bezpieczeństwa Publicznego i Samorządności. Jest również zastępcą przewodniczącego Klubu Radnych PO w Radzie Miasta.

# KARYKATURA MODELU SKANDYNAWSKIEGO

Grzegorz Wojciechowski

**W** tzw. „pakiecie ustaw zdrowotnych” uchwalonych przez Sejm 25 marca znalazły się poprawki do ustawy o prawach pacjenta, poprzez które wprowadzono możliwość bezprocesowego dochodzenia odszkodowań za błędy medyczne (o założeniach ustawy pisaliśmy w październikowym „Vox”). Powyższy tytuł jest cytatem z wypowiedzi dr. Konstantego Radziwiłła, który przez wiele lat był orędownikiem wprowadzenia tego typu rozwiązań. Ustawa jest również zdecydowanie krytykowana przez Adama Sandauera – przewodniczącego stowarzyszenia „Primum non nocere”.

Skąd ta krytyka? Dlaczego karykatura? Najpierw wyjaśnić trzeba, na czym polega pierwowzór. Model skandynawski odszkodowań, obowiązujący w Szwecji i Finlandii, powstał w bardziej odległym kraju, a mianowicie w Nowej Zelandii. Na antypodach działa już od 1974 r. jako: „no – fault medical liability compensation” (rekompensowanie szkód zdrowotnych bez konieczności prowadzenia procesu sądowego i udowadniania winy). Podobne systemy wprowadzono również w Norwegii, Danii i Kanadzie. W pewnym zakresie działa on we Francji i niektórych stanach USA (Wirginia, Floryda). Wprowadzenie takiego systemu jest zalecane przez Komisję Europejską.

W krajach, gdzie obowiązuje model skandynawski, istnieją fundusze zbliżone do naszego ZUS – owskiego ubezpieczenia od wypadków przy pracy. Finansowane są ze składek świadczeniodawców (szpitale składają się na coś w rodzaju funduszu gwarancyjnego) lub z podatków (w praktyce jest to koszt kilka euro na obywatela rocznie). Pacjent, który uważa, że poniósł szkodę zdrowotną w wy-



Foto: Agnieszka Borowiec

niku leczenia, zgłasza do takiego funduszu wniosek o odszkodowanie. Analizując wniosek, orzecznik funduszu musi odpowiedzieć na trzy pytania: (1) czy szkoda jest skutkiem procedur medycznych?, (2) czy postępowanie medyczne było uzasadnione? oraz (3) czy jego negatywny skutek był nieunikniony? Odszkodowanie należy się poszkodowanemu, jeśli odpowiedź na pierwsze pytanie brzmi „tak”, a na drugie lub trzecie „nie”. Nie wykazuje się błędowi medycznego ani tym bardziej domniemanego winowajcy. System skandynawski wprowadzono latami, zawiera on na ogół pewne ograniczenia, takie jak okres niezdolności do pracy, maksymalna wysokość odszkodowania. Oprócz rekompensaty finansowej przewidziane są świadczenia rzeczowe takie jak rehabilitacja czy opieka domowa.

Po co w ogóle taki system? Czy nie wystarczą zwykłe ubezpieczenia OC? Na całym

świecie rosną lawinowo koszty odszkodowań za szkody zdrowotne w trakcie leczenia. W Stanach Zjednoczonych kwoty odszkodowań wypłacane przez szpitale wzrosły w ciągu 25 lat o 2000 proc. i stanowią 8 proc. ich kosztów. Do tego dochodzą koszty dodatkowych, niepotrzebnych dla procesu diagnostycznego badań, które wykonuje się na wypadek ewentualnego roszczenia. Procesy o odszkodowania są długie (nie tylko u nas), kosztowne, często niesatysfakcjonujące dla obu stron. Zadowoleni są właściwie tylko prawnicy.

Tam, gdzie wprowadzono model skandynawski, obserwuje się dwa zjawiska: spada liczba oskarżeń lekarzy przez pacjentów, a jednocześnie rośnie wyraźnie liczba zgłoszeń powikłań leczenia (nie towarzyszy temu bowiem obawa przed oskarżeniem o błąd). Rośnie także to, co trudniej obliczyć: wza-



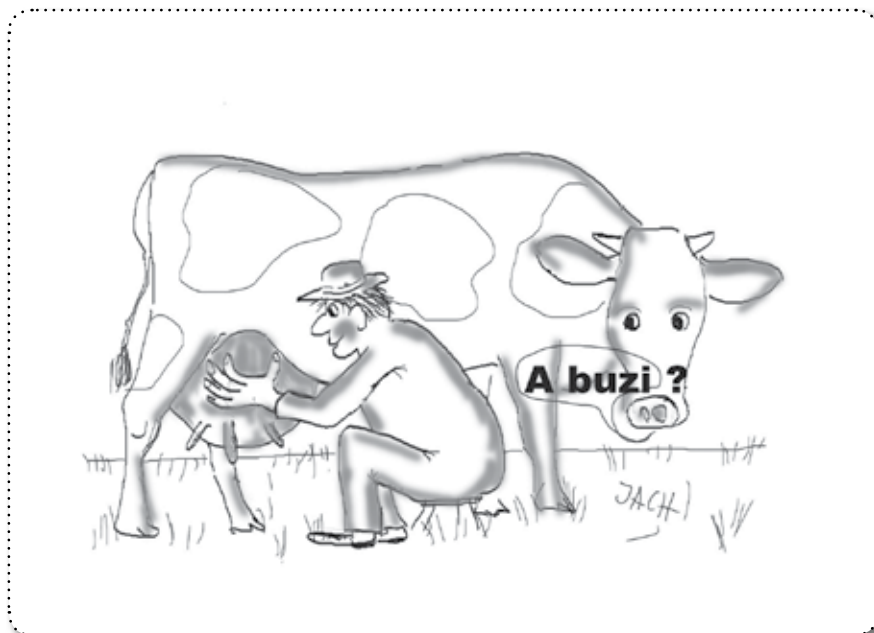
jemne zaufanie pacjent – lekarz. Przyjemniej się pracuje i przyjemniej poddaje leczeniu.

Wracamy do karykatury. Skąd taka ostra ocena prezesa NIL Konstantego Radziwiłła? Otóż ustawodawca uznał, że przedmiotem regulacji będzie błąd medyczny. Komisja sejmowa zmieniła co prawda termin „błąd medyczny” na „zdarzenie medyczne”, ale nie o słowa tu chodzi. Komisja ma wykażać błąd (nawet jeżeli go nazwiemy zdarzeniem), a więc wchodzi w kompetencje sądu. Nawet jeżeli uzna się takie działanie za zgodne z konstytucją (są wątpliwości), to wymagane jest takie postępowanie jak sądowe, z powołaniem biegłych włącznie. Zamiast przyjąć model skandynawski (czyli odpowiedź na trzy pytania jw.), ustanowiono quasi sąd. Przypominają się PRL – owskie kolegia ds. wykroczeń. Ponadto komisja określa tylko, czy mamy do czynienia z błędem (zdarzeniem) medycznym. Nie wyznacza sumy odszkodowania i, co równie ważne, nie określa, jakie byłyby konsekwencje błędu, co jest dla tzw. likwidacji szkody fundamentalne. Nie trzeba nikogo przekonywać, że ten sam błąd medyczny może mieć banalne lub katastrofalne konsekwencje. Odszkodowanie ma wypłacać ubezpieczyciel szpitala z jego polisy i to on wyznaczy sumę odszkodowania. Firma ubezpieczeniowa z jednej strony będzie zainteresowana, aby odszkodowanie było jak najniższe, z drugiej będzie chciała pokryć stratę, podwyższając stawkę OC dla szpi-

tala. Z pięknego modelu skandynawskiego zrobiono protezę sądu, nawet bez gwarancji przyśpieszenia postępowania (w możliwość ustawowego 7 – miesięcznego okresu załatwienia sprawy mało kto wierzy).

„Chcieliśmy dobrze, a wyszło jak zwykle”. W dyskusji sejmowej któryś z posłów powiedział, że nie stać nas na wprowadzenie systemu skandynawskiego. Można odwrócić pytanie: czy stać nas na jego niewprowadzenie? Uchwalona proteza wcale nie musi być tańsza, a najprawdopodobniej nie rozwiąże problemu (jak to proteza).

Czytałem ostatnio wywiad z minister Fedak (to ta od OFE, która na Radzie Ministrów każała sp..ać koledze ministrowi). Pani minister stwierdziła: „Malpowanie, patrzenie na Zachód jak na Pewex, w którym wszystko jest piękne, powoduje, że przeszczepiamy tu pomysły, które w ogóle nie pasują do naszej sytuacji”. Argumentacja mocno zaściankowa, w dodatku ten Pewex. Ale jest coś jeszcze gorszego niż malpowanie. Otóż fatalnie się dzieje, gdy polskie chytre małpy uważają, że potrafią pomysły małp z zachodu poprawić i wprowadzić w życie jedną ustawą. Coś na ten temat pisał już hrabia Fredro.



## WYNAJEM-SPRZEDAŻ

**Wynajmę stanowisko w gabinecie stomatologicznym w Stargardzie Szczecińskim w centrum miasta. Kontakt tel: 607 837 000.**

**Gabinet stomatologiczny (lokal plus sprzęt) w centrum Szczecinka sprzedam lub wynajmę. Tel. 502 566 109.**

## PRACA

**Zatrudnię lekarza stomatologa (chętnie specjalista) do pracy w gabinecie na pełen etat (zapewniam mieszkanie) Nowogard tel; 91 39 21467 lub 694 440 219**

**Poszukuję lekarzy specjalistów chętnych do nawiązania współpracy w nowo otwartych, dobrze zlokalizowanych gabinetach na terenie Szczecina. Warunki współpracy do uzgodnienia, kontakt tel. 607 396 963.**

**NZOZ nawiąże współpracę z endodontą lub stomatologiem zainteresowanym rozwojem w tej dziedzinie. Tel. 504 143 714.**

**Zatrudnię lekarza stomatologa do samodzielnej pracy w gabinecie w niepełnym wymiarze godzin. Kontakt tel. 691 768 138.**

**Nowoczesny gabinet dentystyczny (szerokie spektrum leczenia) w Angermünde (Niemcy) zatrudni od zaraz stomatologa. Wymagany j. niemiecki. Kontakt: 0049 333 124 008; witte@zahnfleisch-fee.de**



## OBRAZ NA BEATYFIKACJĘ



**W**związku ze zbliżającym się terminem beatyfikacji Ojca Świętego Jana Pawła II w pracowniach wielu artystów trwają intensywne prace. To doniosłe wydarzenie zostanie upamiętnione wieloma portretami naszego wielkiego rodaka. Miło nam donieść, że ks. Arcybiskup Metropolita Szczecińsko-Kamieński zlecił wykonanie obrazu naszemu koledze Mieczysławowi Chruścielowi. Z uwagi na duże rozmiary dzieła (wysokość ponad 3 metry, ciężar ponad 60 kg) powstaje ono w sali zabiegowej doktora. Rzecz jasna, została ona czasowo wyłączona z praktyki. Z autorem portretu współpracują panowie: Andrzej Łączny, Jarosław Walczak i Janusz Kuźma. Ich część zadania to wykonanie w swoich pracowniach drewnianego podobrazia, dębowej ramy i prac snycerskich oraz ufundowanie farb olejnych i materiałów malarskich. Portret zostanie przekazany w darze bazylice archikatedralnej p.w. św. Jakuba w Szczecinie. Obraz odstonięto i poświęcono w katedrze w południe 17 kwietnia 2011 roku.

*Redakcja*

# QUO VADIS PTL?



Halina Pilawska

**D**nia 16 marca b.r. w siedzibie filii Polskiej Akademii Nauk w Szczecinie odbyło się walne zebranie szczecińskiego oddziału Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, kończące 19 kadencję zarządu i inaugurujące kolejną.

Powołane oficjalnie do życia w roku 1951 Polskie Towarzystwo Lekarskie stanowiło kontynuację działań istniejących poprzednio kilku terenowych zrzeszeń lekarzy pod różnymi nazwami i przejęło wiodącą rolę w zawodowym życiu lekarzy, starając się pogodzić oczekiwania ówczesnych władz z zaspakajaniem istotnych potrzeb i dążeń świata lekarskiego, szczególnie w zakresie szkoleniowym.

W okresie swojego rozwoju, dzięki zaangażowaniu wielu znakomitych przedstawicieli świata lekarskiego towarzystwo przeżyło czasy rozkwitu i ważnych dokonań jak np. opracowanie i wydanie Zasad Etyczno – Deontologicznych Polskiego Lekarza, powołanie do życia czasopism lekarskich, stworzenie po długotrwałych, usilnych działaniach Dom Lekarza Seniora w Warszawie, nawiązanie bliskie kontakty i organizowano wspólne zjazdy naukowe z polonijnymi towarzystwami lekarskimi na świecie. Ustanowiono odznaczenia i medale dla wyróżniających się w pracy zawodowej lekarzy.

Zabiegano u władz o powołanie do życia izb lekarskich. Organizowano szkolenia i konferencje z udziałem gości zagranicznych. Premiowano wybitne osiągnięcia społeczne i zawodowe swoich członków.

W okresie narodzin Solidarności jednym z głównych postulatów wysuniętych do niezwłocznej realizacji przez PTL było utworzenie izb lekarskich.

Gdy po ośmioletniej przerwie w oficjalnych działaniach wolnościowych, spowodowanej stanem wojennym i jego konsekwencjami wyszła z podziemia Solidarność, powołano mnie na przewodniczącą Komitetu Organizacyjnego Izby Lekarskiej w Szczecinie. Gdy na zebraniu wyborczym, które miało miejsce w auli PAM, okazało się, że nie ma chętnych do podjęcia się funkcji prezesa OIL, powierzono tę funkcję mnie i pełniłam ją przez 2 lata w warunkach, można określić, spartańskich. Takie były skromne początki na naszym terenie potężnej instytucji, jaką stanowi obecnie Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie.

Dlaczego o tym piszę właśnie teraz? Jest mi smutno, że rozwój instytucji, do której powstania z dużym zaangażowaniem przyczyniłam się, nieuchronnie prowadzi do powolnego zmiękania PTL, z którym łączy mnie 60 lat czynnego członkostwa i wiele dobrych wspomnień.

W bogatym dorobku minionego dwudziestolecia szczecińskiego oddziału PTL niewątpliwie należy docenić istotną poprawę sytuacji materialnej lekarzy, w tym szeroki dostęp do prywatnych praktyk lekarskich, poprawiających standart życiowy koleżanek i kolegów, ale także absorbujący wolny czas.

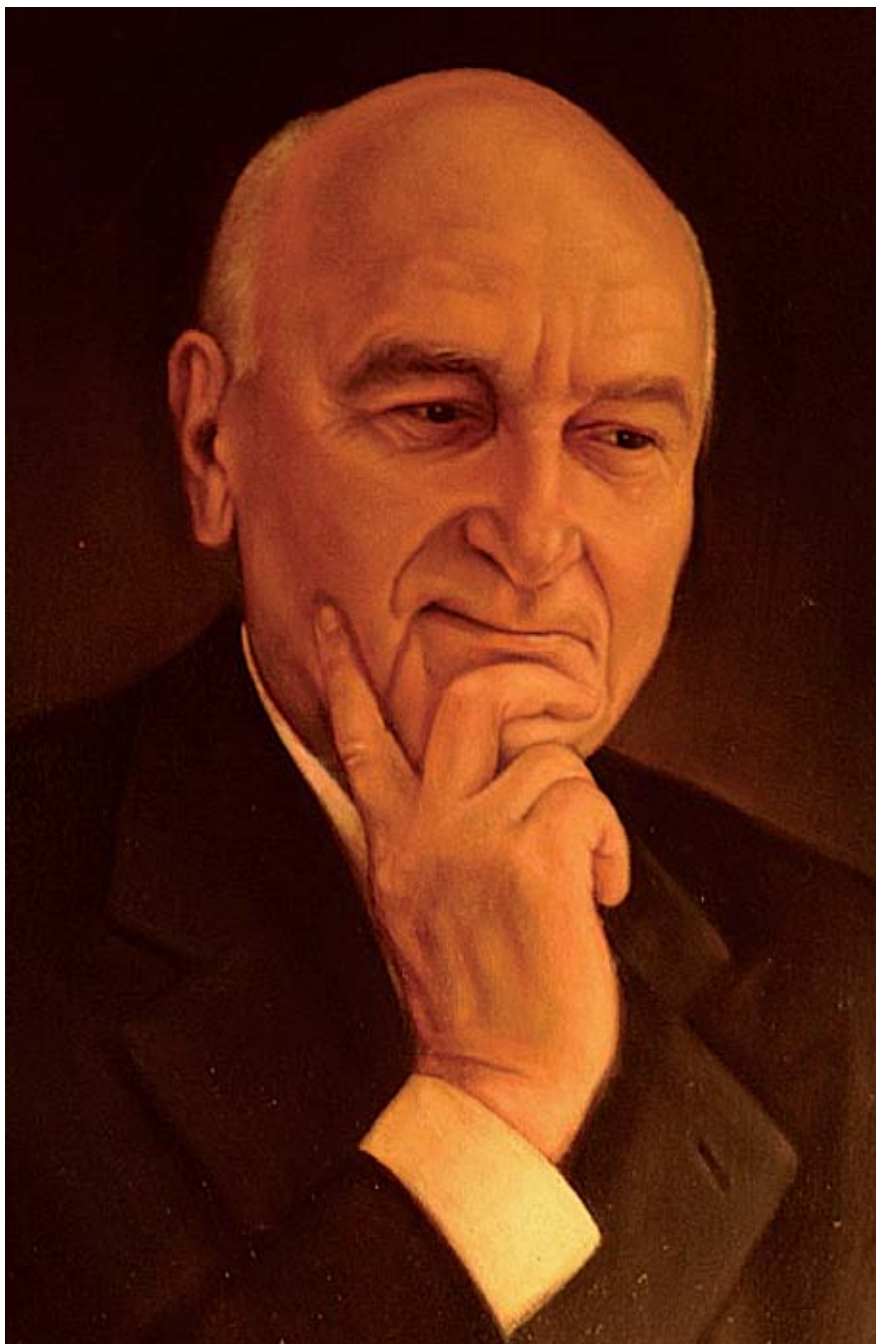
Można by jeszcze dywagować o zmianach obyczajów i priorytetów, o zbyt elastycznym traktowaniu odwiecznych zasad etyki, nie tylko lekarskiej, ale ograniczyć się tylko

do krótkiego sprawozdania z wspomnianego na początku mojego artykułu walnego zebrania wyborczego PTL.

Na zbraniu wyborczym PTL spośród figurujących na liście ponad 100 członków zgłosiło się 26 osób, a do końca wytrzymało jedynie 23. Wśród obecnych znalazło się 5 osób, świeżo zwerbowanych koleżanek i kolegów, pracujących czynnie zawodowo, deklarujących, że dołożą starań, by tchnąć nową energią w struktury i sposób działania Towarzystwa, w którym ostatnio głównie działali emeryci. Niestety, nikt z pośród wybranych do zarządu nowych osób nie zechciał podjąć się pełnienia funkcji prezesa.

Aktywa finansowe oddziału PTL generuje corocznie organizowany przez kolegę R. Milkiewicza Bal Lekarza, cieszący się dużym powodzeniem, z którego dochód całkowicie pochłania płatna sekretarka, gdyż sekretarka z wyboru, lekarka pracująca w szpitalu, całkowicie nie wypełnia swoich obowiązków w okresie całej kadencji, podobnie jak druga koleżanka, pełniąca prestiżowe stanowisko w OIL, nie znalazła w okresie całej kadencji czasu, by uczestniczyć w zebraniu, czy spełnić wyznaczoną rolę kontaktu z zarządem głównym PTL w Warszawie, mimo 6 krotnych zaproszeń na spotkania. Przychody z obowiązkowych składek członkowskich, kiedyś dochodzące do paru tysięcy, zmalały do pozycji kilkudziesięciu złotych w stosunku rocznym. Co funkcjonowało bez zakłóceń, to miesięczne organizowanie ciekawych wykładów przez profesora Jana Horodnickiego, prezesa ostatniej kadencji PTL, których słuchaczami było zwykle kilkoro lekarzy emerytów oraz z obowiązku uczestniczący w zebraniach naukowych młodzi koledzy ze studium doktoranckiego. Co dalej..... Żal serce ścisła!

# CHIRURG



Mieczysław Chruściel

**P**oznaliśmy się na obozie naukowym w Ińsku. Ponad czterdzieści lat temu. Był wówczas asystentem, świetnym chirurgiem, ja zaś jednym spośród wielu w grupie studentów. Szczupły, wysportowany, przystojny, towarzyski. Człowiek o ujmującej osobowości, ulubieniec kobiet. Mój najlepszy kolega, Marek Gasiun, zaprzyjaźnił się z nim. Bardzo mu tego zazdrościłem. Dokładnie pamiętam niezwykłą atmosferę tamtego czasu. Może to czar minionej młodości, a może dokładnie zapamiętany i wyciśnięty jak piętno wyraz solidności, szacunku i podziwu dla starszych? Pod wpływem tej przyjaźni z czasów studenckich mój kolega, Marek, też został chirurgiem.

Doktor Marek Umiński urodził się w Warszawie w Szpitalu Dzieciątka Jezus. Do powstania był z rodzicami w Warszawie, później, jak wielu rodowitych warszawiaków, już nigdy tam nie wrócił. Rok mieszkał z rodzicami w Bielsku. Od roku 1947 jest w Szczecinie. Maturę zdał w 1954. Studia w Pomorskiej Akademii Medycznej ukończył w 1961. Po rocznym stażu rozpoczął pracę w I Klinice Chirurgii kierowanej przez profesora Kortasa w szpitalu przy ul. Unii Lubelskiej. Profesor Jan Kortas był jedynym mistrzem doktora Umińskiego. Zaczynał, jak sam powiada, od zera. W klinice spędził 16 lat „dochrapawszy się” pozycji adiunkta. Była to dobra, systematyczna szkoła z pewnym programem do każdego zabiegu. Profesor nie lubił odstępstw. Był bardzo dobrym człowiekiem, choć okazywał to raczej chorym niż asystentom. Na przełomie 1969 i 1970 roku doktor Marek Umiński pracował w Anglii w Coventry w bardzo nowoczesnym szpitalu. Wspomina, jak przyjechała królowa Elżbieta II wraz z biskupem opactwa Canterbury, aby dokonać ceremonii otwarcia szpitala. Nauczył się tam nieco innej chirurgii i po powrocie próbował niektóre rzeczy wprowadzać na grunt kliniki. Nie było to łatwe, gdyż prof. Kortas nie był skłonny do propagowania nowości. Wrócił z Anglii na wydarzenia grudniowe roku 1970, w gorący okres przywożenia rannych, postrzelonych w czasie



tlumienia demonstracji. Te dramatyczne wydarzenia pozostały w pamięci. Lata 70-te to okres intensywnej pracy chirurgicznej w klinice i wypełnianie obowiązków naukowo-dydaktycznych. Jak wspomniałem na wstępie, doktor uczestniczył aktywnie w studenckich obozach naukowych. Zawsze był uważany za lekarza z charyzmą. Był wyjątkowo zręcznym operatorem i wielce obiecującym dydaktykiem. Wyróżniał się, więc kilkakrotnie nagabywano go, aby wstąpił do partii.

Te nagabywania i wiadomość, że zorganizowany jest oddział chirurgiczny w szpitalu przy ul. Arkońskiej, stały się przyczyną, dla której doktor Umiński stanął do konkursu na ordynatora. Wygrał i zaczął organizować ten oddział praktycznie od zera. Profesor Kortas był niepokieszony. We wrześniu 1978 roku oddział rozpoczął pracę. Na początku było ich trzech: Marek Umiński, Józef Gabriel i Paweł Kąkol. Zaczęło przybywać asystentów

i w następnym roku przejęli część dyżurów, które wówczas pełniono dla całego województwa. Zabiegi ruszyły na całego. Wielu spośród asystentów oddziału zdało egzaminy specjalizacyjne, a niektórzy obronili doktoraty. Rozszerzał się zakres operatywy: od pełnej chirurgii jamy brzusznej poprzez operacje tarczycy (po 600 zabiegów rocznie), zabiegi endokrynologiczne (pod oddziałem chirurgicznym piętro niżej była klinika prowadzona przez prof. Marka Eisnera) po transplantację. Jesienią roku 1983 po raz pierwszy dr Umiński z zespołem przeszczepił nerkę. Dwa miesiące po pierwszym szczecińskim przeszczepie, który wykonał prof. Zieliński. Postanowili przeszczepiać nerki, gdyż była w szpitalu duża stacja dializ. Od roku 1999 wszedł program przeszczepów wątroby. Początkowo program ten prowadził dr Roman Kostyrka, po roku przejął go wyszkolony w Holandii dr Maciej Wójcicki i prowadzi do dnia dzisiejszego.

Doktor nauk medycznych Marek Umiński na Oddziale Chirurgicznym, jako ordynator, spędził 33 lata. Miał umowę do 2012 roku, ale dyrekcja ją przerwała. 25 marca, w piątek, współpracownicy zaprosili swojego przechodzącego na emeryturę szefa na uroczystą kolację do restauracji Atrium. Doktor Umiński nie spodziewał się takiej fety, sądził, że będzie to raczej rodzaj zebrania koleżeńskie. Był miło zaskoczony dużą ilością osób i wystawnością przyjęcia. Wśród kwiatów i wielu upominków otrzymał oryginalny prezent – kijki narciarskie... z lejkiem. Obiecał obecnym zaproszenie na obchody pięćdziesięciolecia pracy zawodowej, które obchodzić będzie w maju przyszłego roku.

Doktor Umiński wspomina, że w klinice operowali wszystko: od głowy po duży palec u nogi i jeszcze do tego pełną urazówkę. Na przestrzeni lat z chirurgii ogólnej wyodrębniła się ortopedia i inne podspe-



cializacje. W obecnej chwili specjalizacja jest rozdrobniona. To tendencja ogólnosiwiatowa. Trudno powiedzieć, czy to dobrze, czy źle. Jasne, że jeśli ktoś ogranicza się do wykonywania wąskiego zakresu czynności, to z biegiem czasu nabiera perfekcji, wszak chirurgia to ciągle rękodzieło. Nawet najnowszej generacji roboty chirurgiczne też wymagają precyzyjnej ręki i mózgu. To samo dotyczy zabiegów wideoskopowych i laparoskopii. W tamtych czasach, gdzie pracowało się bardziej spotecznie niż za pieniądze, lepsze były relacje koleżeńskie, stosunek do chorych i w ogóle między ludźmi. Teraz, gdy pieniądź wyznacza i określa sposób i rytm życia, a medycyna staje się w coraz większym stopniu komercyjna, tamte wartości przechodzą do lamusa. Nie można choćby najdelikatniej nie wspomnieć, że ta sytuacja stwarza okazje do zachowań nieetycznych.

Zmienia się spojrzenie na proces kształcenia nowych kadr lekarzy. W ostatnich latach obserwuje się akcelerację dojrzewania młodych ludzi już od lat przedszkolnych i wczesnoszkolnych. Wpływa na to komunikacja medialna i możliwość przyswajania różnych rodzajów wiedzy, której dawniej nie było. Dzięki temu również młodzi lekarze szybciej się uczą i szybciej dojrzewają. Spory materiał niewykorzystywany w praktyce medycznej uznany zostaje jako niepotrzebny i może być zastąpiony aktualniejszym, bardziej dostosowanym do potrzeb praktycznych. Wszystko się zmienia. W odczuciu doktora Umińskiego młodzi lekarze wstępujący do zawodu chirurgicznego są obecnie bardziej przygotowani, lepiej się orientują i są praktycznie lepiej wyszkoleni. Widać to na przykładzie stażystów podyplomowych i rezydentów. W porównaniu z lekarzami w innych krajach nie musimy mieć kompleksów, jeśli chodzi o umiejętności

i wiedzę – stwierdza doktor Umiński. Jedyne w dziedzinie organizacji pracy i wyposażenia jesteśmy jeszcze zacofani.

Przed laty łatwiej można było wziąć bezpłatny urlop. W roku 1992 doktor Umiński skorzystał z tego i przez rok pływał jako lekarz na statku pasażerskim. Była to jednostka linii włosko-amerykańskiej. Optynął całą Europę. Wsiadł w Gdyni i wysiadł w Monte Carlo, otrzymawszy wolne na pół roku, gdyż statek wpływał na wody włoskie i musiał zastąpić go lekarz włoski. Wrócił do kraju, skąd następnie poleciał do Lizbony, aby stamtąd przepłynąć Atlantyk i przez następne pół roku krążyć między pięcioma czy sześcioma wyspami na Karaibach. Z sympatią wspomina tamten czas, kiedy jako schip's doctor rangą tuż poniżej kapitana pełnił również funkcję gospodarza stołu. Wówczas do jego obowiązków należało powitanie oraz pożegnanie gości. Dało to wspaniałe możliwości doskonalenia języka



angielskiego, którym doktor Umiński biegle włada. Nostalgia za krajem dała się szybko we znaki.

Od okresu wczesnej młodości był związany ze sportem. Początkowo uprawiał kolarstwo. Skończyło się, kiedy uległ wypadkowi. W czasie powypadkowej rehabilitacji pływał i został zawodnikiem przez blisko dziesięć lat. Potem grał w piłkę wodną. Następnie rozpoczęła się okres sportu motorowego. W czasie studiów był zawodnikiem związanym z ówczesną fabryką motocykli Junak. Wywalczył złoty medal na Rajdzie Tatrzańskim. Z chwilą rozpoczęcia pracy w klinice, z powodu obowiązków dyżurowych, zaprzestał czynnie uprawiać sport. Ale hobby pozostało. Do dzisiaj zimą jeździ na nartach, latem nurkuje i pływa własną łodzią motorową po zalewie i po morzu.

W domu, pośród wielu obrazów, na ścianie wisi herb Cholewa. To herb rodowy Umiń-

skich. Ojciec doktora zginął w 1947 roku. Parę lat temu doktor Umiński pojechał do Warszawy i w Muzeum Powstania Warszawskiego natknął się niespodziewanie na fotografię swojej matki. Zdjęcie z niewoli w niemieckim oflagu. Kiedy po maturze zdawał na studia, matka siedziała na Mokotowie z wyrokiem 15 lat za AK i za działalność po powrocie z obozu. W Bielsku pomagała przetrzucać ludzi za granicę. Na szczęście przyszła „odwilż październikowa” i większość więźniów politycznych uwolniono. Przemilczał te fakty w czasie egzaminów wstępnych na studia. Z wieloma innymi studentami mieszkał na stacji u Heleny Kurcusz w pięknej willi przy ulicy Wyspiańskiego. Po jakimś czasie udało się odzyskać rodzinne mieszkanie i zaczęło się budowanie wszystkiego od zera. Takie to były czasy.

Kilka lat temu odwiedziłem w pracowni Małgorzatę Wodejszo – znakomitą malarzkę

szczecińską. Kopiowała wówczas na zamówienie profesora Romana Sowińskiego ołtarz Michaela Pachera przedstawiający czterech doktorów kościoła. Wtedy na ścianie spostrzegłem świeżo namalowany przez nią portret doktora Umińskiego. Ten sam, który wisi do dziś w salonie państwa Umińskich. To jest jego miejsce i dom. Portrety zagnieżdżają się w nich i zaczynają swoje długie i ciekawe życie. Przez lata stanowią odbicie swych modeli, a potem okazuje się, że wyglądają od nich młodziej. Wreszcie okrywają się patyną czasu, przybierają ducha minionej epoki i zostają przejęte przez dzieci, a następnie wnuki. Stanowią nie tylko cenną pamiątkę rodzinną, ale także relikw z zaklętym w nim czasem przeszłym. Jakże miło jest zasiąść w salonie, w którym ze ściany spogląda gospodarz z portretu. Jak dobrze jest znów zobaczyć portret sprzed lat Czy ja już tutaj byłem? To rzeczywistość czy de ja vu? ...

**OBWIESZCZENIE nr 3/2011**  
**PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI WYBORCZEJ OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY**  
**OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE**  
**z dnia 26 marca 2011 r.**

o wynikach wyborów członka Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

Na podstawie art. 16 ust.1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708) oraz § 31 ust. 2 uchwały Nr 16-08-V NRL z dnia 19 września 2008 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz trybu odwoływania członków tych organów i tych delegatów, zmienionej uchwałą nr 21/08-V NRL, obwieszcza się, co następuje:

**§ 1**

W wyniku przeprowadzonych wyborów uzupełniających, na podstawie protokołu Zgromadzenia Wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie, ogłasza się, że:

członkiem Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres kadencji 2009-2013 została:

**lek. dent. Maria Domańska-Wiktor.**

(obwieszczenie 3/2011 z dnia 26.03.2011 r. opublikowane zostało na BIP OIL w Szczecinie w dniu 01.04.2011 r.)

**UCHWAŁY I STANOWISKA OKRĘGOWEJ  
RADY LEKARSKIEJ VI KADENCJI Z DNIA  
09.03.2011 R.**

**Uchwała Nr 18/2011/VI**

w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie w 2010 r.

**§ 1.**

Zatwierdza się sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie w 2010 r., stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, przedstawione zostanie do zatwierdzenia najbliższemu Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

**Uchwała Nr 19/2011/VI**

w sprawie przyjęcia projektu budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na rok 2011

**§ 1.**

Przyjąć projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na rok

2011. Projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej na rok 2011, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**Uchwała Nr 21/2011/VI**

w sprawie przyjęcia projektu programu obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 26 marca 2011 r. godz. 10.00.

**§ 1.**

Przyjąć projekt programu obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 26 marca 2011 r. godz. 10.00., stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**Uchwała Nr 22/2011/VI**

w sprawie przyjęcia projektu Regulaminu Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 26 marca 2011 r. godz. 10.00.

**§ 1.**

Przyjąć projekt Regulaminu Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 26 marca 2011 r. godz. 10.00., stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**Uchwała Nr 23/2011/VI**

w sprawie wskazania przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie



cinie do składu komisji konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w SPZOZ Szpitalu Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu

### § 1.

Do składu komisji konkursowej w SPZOZ Szpitalu Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wskazuje się jako przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie: lek. med. Wiesława Sarapaka.

### Uchwała Nr 24/2011/VI

w sprawie zmiany uchwały Nr 117/2010/VI Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 22 grudnia 2010 r. w sprawie terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i jej Prezydium w 2011 r.

### § 1.

W § 1 ust. 1 uchwały Nr 117/2010/VI Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 22 grudnia 2010 r. w sprawie terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i jej Prezydium w 2011 r. skreśla się termin: „23 marzec”.

W § 1 ust. 2 uchwały Nr 117/2010/VI Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 22 grudnia 2010 r. w sprawie terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i jej Prezydium w 2011 r. termin: „9 marzec” zastępuje się nowym terminem: „26 marzec 2011 r. Posiedzenie rozpocznie się o godz. 9.30”.

Wszystkie ww. uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia, za wyjątkiem uchwały 19/2011/VI, która obowiązuje od dnia 01.01.2011r.

## STANOWISKO

WYRAŻAJĄCE SPRZECIW W OGRANICZANIU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W MOŻLIWOŚCI WYKONYWANIA PRZEZ NIE ZAWODU W RAMACH PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Po zapoznaniu się z projektem ustawy o działalności leczniczej w zakresie, w jakim przepisy ww. projektu wprowadzają zakaz zatrudniania pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej na podstawie umów cywilnoprawnych, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża sprzeciw przeciwko ograniczaniu pielęgniarek i położnych w możliwości wykonywania przez nie zawodu w ramach prowadzonej działalności gospodarczej.

Nie można zapominać, iż zawód pielęgniarki i położnej, obok zawodu lekarza i lekarza dentystry, jest zaliczany do tzw. „wolnych zawodów”, co oznacza swobodę w jego wykonywaniu, w tym również do prowadzenia przez nie działalności gospodarczej – indywidualnej praktyki pielęgniarskiej.

W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wprowadzenie zakazu zatrudniania pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej na podstawie umów cywilnoprawnych narusza przepisy Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, a mianowicie art. 31 ust. 3 w związku z art. 65 ust. 1 Konstytucji RP.

Artykuł 31 ust. 3 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej ustanawia podstawową zasadę, iż „Ograniczenia w zakresie korzystania z konstytucyjnych wolności i praw mogą być ustanawiane tylko w ustawie i tylko wtedy, gdy

są konieczne w demokratycznym państwie dla jego bezpieczeństwa lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, zdrowia i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób. Ograniczenia te nie mogą naruszać istoty wolności i praw.”. Jednocześnie art. 65 ust. 1 Konstytucji RP zapewnia każdemu obywatelowi wolność wyboru i wykonywania zawodu oraz wyboru miejsca pracy. Wyjątki oczywiście mogą określać przepisy ustaw szczególnych, jednakże przy zastosowaniu zasady wynikającej z art. 31 ust. 3 Konstytucji RP.

Zdaniem Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie powyższy warunek nie został spełniony, albowiem wprowadzenie zakazu zatrudniania pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej na podstawie umów cywilnoprawnych, stanowiący de facto ograniczenie w swobodzie prowadzenia przez nie działalności gospodarczej, nie znajduje jakiegokolwiek uzasadnienia prawnego, jak i faktycznego. Praca pielęgniarek i położnych w zakładach opieki zdrowotnej na tzw. „kontraktach” w ramach indywidualnych praktyk pielęgniarskich i położnych nie zagraża bowiem ani bezpieczeństwu ani porządkowi publicznemu, jak i nie jest uzasadniona względami ochrony środowiska, zdrowia, moralności publicznej, a tym bardziej nie narusza wolności i praw innych osób.

Z tych też względów w ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie projekt ustawy o działalności leczniczej w części wprowadzającej zakaz pracy pielęgniarek i położnych na podstawie umów cywilnoprawnych w zakładach opieki zdrowotnej wymaga skreślenia.

**Pełna treść uchwał ORL w Szczecinie i Prezydium ORL w Szczecinie została opublikowana na stronie internetowej BIP OIL w Szczecinie [bip.oil.szczecin.pl](http://bip.oil.szczecin.pl)**

## UCHWAŁY, STANOWISKA I APELE OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ VI KADENCJI Z DNIA 26.03.2011 R.

### Uchwała nr 01/2011/VI-Z

w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI Kadencji za rok 2010. Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI kadencji za 2010 rok.

### Uchwała nr 02/2011/VI-Z

w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI kadencji za 2010 rok.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219 poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI kadencji za 2010 rok.

### Uchwała nr 03/2011/VI-Z

w sprawie udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2010 rok.

Na podstawie art. 24 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Zatwierdzić wykonanie budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2010 rok, zgodnie z załącznikiem nr 1, który stanowi integralną część niniejszej uchwały.

### § 2.

Udzielić absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za działalność finansową za 2010 rok.

### Uchwała nr 04/2011/VI-Z

w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania okręgowego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI kadencji za 2010 rok

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie okręgowego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI kadencji za 2010 rok

### Uchwała nr 05/2011/VI-Z

w sprawie przeznaczenia zysku za 2010 rok

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Przeznacza się wypracowany zysk za 2010 rok w kwocie 593.759,33 złotych (słownie: pięćset dziewięćdziesiąt trzy tysiące siedemset pięćdziesiąt dziewięć złotych i trzydzieści trzy grosze) na zwiększenie Funduszu Statutowego.

### Uchwała nr 06/2011/VI-Z

w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI Kadencji za 2010 rok.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Zatwierdzić roczne sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie VI kadencji za 2010 rok.

### Uchwała nr 07/2011/VI-Z

w sprawie uchwalenia budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na 2011 rok.

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Przyjąć budżet Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na 2011 rok, zgodnie z załącznikiem nr 1, który stanowi integralną część niniejszej uchwały.

### Uchwała nr 08/2011/VI-Z

w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do podejmowania decyzji dotyczących remontów i inwestycji przeprowadzanych w imieniu i na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Upoważnić Okręgową Radę Lekarską Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do podejmowania decyzji, w tym decyzji o charakterze finansowym, związanych z realizacją inwestycji i remontów siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

### § 2.

Na realizację inwestycji i remontów siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie przeznacza się 550.000,00 złotych brutto, z przeznaczeniem m.in. na: wymianę stolarki okiennej, pionową izolacji budynków siedziby, remont schodów zewnętrznych, remont tarasu małego (balkonu), remont pomieszczeń piwnicznych (poziom -1).

### § 3.

Czas na zakończenie inwestycji wyznacza się do końca VI kadencji tj. 2013 r.

### Uchwała nr 09/2011/VI-Z

w sprawie dopuszczalności deficytu budżetowego

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwała, co następuje:

### § 1.

Przy realizacji wydatków budżetowych w roku 2011 dopuszcza się deficyt budżetowy w wysokości do 5% przychodów netto. Decyzję o uruchomieniu środków, o których mowa w § 1, podejmuje Okręgowa Rada Lekarska Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na wniosek jej Prezydium.

### Uchwała nr 10/2011/VI-Z

w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby

Lekarskiej w Szczecinie do podejmowania decyzji dotyczących przyznania pracownikom Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nagród za wkład pracy przy organizacji Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), w związku z § 16 ust. 3 Regulaminu Wynagradzania Pracowników Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwala, co następuje:

#### § 1.

Upoważnić Okręgową Radę Lekarską Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do podjęcia decyzji w sprawie przyznania pracownikom Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nagród za wkład pracy przy organizacji Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, który odbył się w dniu 26 marca 2011 r.

#### **Uchwała nr 11/2011/VI-Z**

w sprawie zobowiązania Okręgowej Rady Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do opracowania i przedstawienia na kolejnym Okręgowym Zjeździe Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie regulaminu wypłacania „diet samorządowych”

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708), Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwala, co następuje:

#### § 1.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską w Szczecinie do opracowania i przedstawienia na kolejnym Zjeździe Lekarzy regulaminu wypłacania „diet samorządowych”.

#### **Uchwała nr 12/2011/VI-Z**

w sprawie wyboru członka Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres kadencji 2009-2013

Na podstawie art. 24 pkt 8 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708) oraz § 22 ust. 2 i § 24 ust. 1 uchwały Nr 16-08-V NRL z dnia 19 września 2008r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz trybu odwoływania członków tych organów i tych delegatów, zmienionej uchwałą nr 21/08-V NRL, Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uchwala, co następuje:

#### § 1.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, w wyniku przeprowadzonych wyborów uzupełniających członków Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres kadencji 2009-2013 wybrał: lek. dent. Marię Domańską – Wiktor. Wszystkie ww. uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia, za wyjątkiem uchwały 07/2011/VI-Z, która obowiązuje od dnia 01.01.2011r.

## APEL NR 01/2011/VI-Z

W SPRAWIE NADMIERNYCH OBCIĄŻEŃ OBOWIĄZKAMI ADMINISTRACYJNO-PRAWNYMI LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW DO PREMIERA RZĄDU RP, PARLAMENTARZYSTÓW, MINISTRA ZDROWIA, RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH, RZECZNIKA PRAW PACJENTA.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o podjęcie inicjatywy legislacyjnej zmierzającej do zniesienia nadmiernych obciążeń obowiązkami administracyjno-prawnymi nakładanymi przez ustawodawcę na lekarzy i lekarzy dentyistów w ostatnich latach, poprzez nowelizację dotychczas obowiązujących aktów prawnych, jak i poprzez wprowadzanie nowych regulacji prawnych.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie pragnie zwrócić uwagę, iż zawód lekarza i lekarza dentyisty należy do tzw. zawodów zaufania publicznego. Przy czym zaliczenie lekarzy i lekarzy dentyistów do tej grupy zawodów, absolutnie nie przekłada się na ułatwienie lekarzowi i lekarzowi dentyście wykonywania zawodu, czy wręcz ochrony tego zawodu, a wręcz przeciwnie ustawodawca w ostatnich latach skupił się głównie na wprowadzaniu co raz to nowych obowiązków i obciążeń, w tym znacznych finansowych dla środowiska lekarzy. Powyższe działania skutkują chociażby nadmierną biurokratyzacją w wykonywaniu zawodu lekarza i lekarza dentyisty, a tym bardziej prowadzenia przez lekarza i lekarza dentyistę działalności gospodarczej w tym zakresie.

Stale rosnące wymagania ustawodawcy względem środowiska lekarskiego i wprowadzanie dodatkowych obostrzeń w prowadzeniu przez lekarzy i lekarzy dentyistów działalności gospodarczej, powoduje, iż duża część lekarzy i lekarzy dentyistów zastanawia się, czy nadal chce ten zawód wykonywać.

Można śmiało użyć też stwierdzenia, iż władze publiczne Rzeczypospolitej Polskiej zamiast ułatwiać obywatelom wykonywanie zawodu lekarza i lekarza dentyisty, mnożą jedynie trudności, nakładając na lekarza coraz to nowe obowiązki, a także traktują to środowisko jako możliwość łatania dziury budżetowej, nakładając coraz wyższe sankcje pieniężne.

Dla przykładu można wskazać art. 79 c ust. 3 ustawy z 27 kwietnia 2001 r. o odpadach, który dotyczy nałożenia kary w wysokości 10.000 dla podmiotów, które spóźniły się choćby o jeden dzień ze złożeniem zbiorczego zestawienia danych, czy wprowadzenie od dnia 01 maja 2011 r. obowiązku fiskalizacji usług medycznych dla lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy zmuszeni zostali do poniesienia znacznych kosztów finansowych związanych z nowym sposobem rozliczeń usług medycznych, świadcząc jednocześnie usługi zwolnione z podatku od towarów i usług.

W opinii Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nadmierna biurokratyzacja, nakładane kary i sankcje dla osób wykonujących zawód lekarza i lekarza dentyisty powodują zatracenie misji pomocy i leczenia, a traktują ten zawód na równi z producentami i sprzedawcami towarów i usług.

Mając powyższe uwagi na względzie, Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie zapewnia ze swej strony o woli współpracy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w tworzeniu przez ustawodawcę nowych regulacji prawnych, zmierzających do ochrony zawodu lekarza i lekarza dentyisty jako zawodu zaufania publicznego

i ułatwienia środowisku lekarzy i lekarzy dentyistów prowadzenia działalności leczniczej, oczekując zaproszenia do tej współpracy.

### STANOWISKO NR 01/2011/VI-Z

W SPRAWIE DOSTĘPU DO SPECJALIZACJI LEKARSKO-DENTYSTYCZNYCH DO MINISTRA ZDROWIA RP.

Poziom kształcenia przed i podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów jest obszarem najwyższej troski dla samorządu zawodowego, którego głównym zadaniem jest sprawowanie pieczy nad jakością wykonywania zawodu.

W związku z tym z niepokojem odnosimy się do planu reorganizacji kształcenia przed i podyplomowego u podstaw, którego leży cel poszukiwania oszczędności finansowych. Wydatki ponoszone na kształcenie i specjalizowanie kadr medycznych są gwarantem zapewnienia jakości usług medycznych, czyli bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów.

Ze względu na specyfikę formy wykonywania zawodu dostęp do specjalizacji lekarzy dentyistów jest szczególnie utrudniony. Właściwy kierunek realizacji kształcenia specjalizacyjnego wymaga zwiększenia liczby miejsc specjalizacyjnych, szczególnie w stomatologii, a w związku z tym zmiany zasad akredytacji placówek szkolących. Zagadnieniem szczególnie ważnym dla lekarzy dentyistów jest taka zmiana przepisów, która pozwoli na prowadzenie staży specjalizacyjnych również w indywidualnych praktykach lekarskich.

### STANOWISKO NR 02/2011/VI-Z

W SPRAWIE ZRÓWNANIA PRAW LEKARZY NIEPOSIADAJĄCYCH UMÓW Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA Z LEKARZAMI UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO, W WYDAWANIU SKIEROWAŃ NA BADANIA DIAGNOSTYCZNE, NA LECZENIE UZDROWISKOWE CZY WYSTAWIANIU ZLECEŃ NA ZAOPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE T.J. ŚRODKI ORTOPEDYCZNE, POMOCNICZE FINANSOWANE W RAMACH UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO DO MINISTRA ZDROWIA RP ORAZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA.

W świetle obecnie obowiązujących przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jedynie tzw. „lekarz ubezpieczenia zdrowotnego” jest uprawniony do wystawiania skierowań na badania diagnostyczne np. TK, RM, bądź wystawiania skierowań na leczenie uzdrowiskowe czy wystawiania zleceń pacjentom na zaopatrzenie w wyroby medyczne tj. przedmioty ortopedyczne, pomocnicze, a które będą wykonywane w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

Lekarz, który nie zawarł umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia bądź lekarz, który nie jest zatrudniony w podmiotach posiadających tego rodzaju umowy, nie ma możliwości wystawienia pacjentowi skierowań na leczenie uzdrowiskowe czy wystawiania zleceń pacjentom na zaopatrzenie w wyroby medyczne tj. przedmioty ortopedyczne, pomocnicze.

W ocenie Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie takie zróżnicowanie praw lekarzy, wykonujących ten sam zawód, stanowi jawną dyskryminację czy podważanie kompetencji lekarzy nie świadczących usług w ramach systemu ubezpieczenia zdrowotnego.

Ponadto brak możliwości wystawienia skierowań na badania diagnostyczne np. TK, RM, bądź wystawienia skierowań na leczenie uzdrowiskowe, czy zleceń pacjentom na zaopatrzenie w wyroby medyczne tj. przedmioty ortopedyczne, pomocnicze przez lekarzy nieposiadających kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia narusza również prawa pacjenta, któremu ogranicza się w sposób istotny dostęp do leczenia.

Z tych też względów postulujemy do Ministra Zdrowia oraz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o podjęcie inicjatywy legislacyjnej w tym zakresie i zmianę przepisów, które w sposób nieuprawniony różnicują lekarzy.

### APEL NR 02/2011/VI-Z

W SPRAWIE PRYZNANIA BIERNEGO PRAWA WYBORCZEGO NA STANOWISKO ZASTĘPCÓW OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ OKRĘGOWYCH IZB LEKARSKICH RÓWNIEŻ LEKARZOM NIEBĘDĄCYM DELEGATAMI NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY DO PARLAMENTARZYSTÓW RP ORAZ MINISTRA ZDROWIA.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje do Parlamentarzystów Rzeczypospolitej Polskiej oraz Ministra Zdrowia o podjęcie inicjatywy legislacyjnej zmierzającej do nowelizacji zapisów ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2009 r. Nr 219, poz. 1708), poprzez wprowadzenie przepisów przyznających bierne prawo wyborcze (możliwość bycia wybranym) na stanowiska funkcyjne – zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej okręgowych izb lekarskich również lekarzom niebędącym delegatami na okręgowy zjazd lekarzy.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie pragnie zwrócić uwagę, iż obecnie kandydatem na stanowisko zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej w okręgowej izbie lekarskiej może być jedynie lekarz będący delegatem na okręgowy zjazd lekarzy bądź lekarz, który mimo, iż nie jest delegatem, lecz w poprzedniej (ustępującej) kadencji pełnił tę funkcję i został wskazany przez ustępującego rzecznika odpowiedzialności zawodowej.

Tymczasem okręgowi rzecznicy odpowiedzialności zawodowej od kilku lat borykają się z brakiem lekarzy specjalistów w poszczególnych dziedzinach medycyny np. psychiatrii, neurologii, co skutkuje koniecznością posilkowania się w postępowaniach dyscyplinarnych opiniami biegłych lekarzy specjalistów. Taka jednakże praktyka nie tylko, że wpływa na wzrost kosztów postępowania dyscyplinarnego, ale przede wszystkim wydłuża postępowanie dowodowe w danej sprawie, albowiem biegli lekarze sądowi wydając opinie również na potrzeby innych organów, stają się czasowo niewydolni.

Możliwość zatem kandydowania na stanowiska zastępców okręgowych rzeczników odpowiedzialności okręgowych izb lekarskich spośród lekarzy członków danej okręgowej izby lekarskiej a niebędących delegatami, znacznie przyspieszy i ułatwi rozpoznawanie spraw dyscyplinarnych, co przede wszystkim odbędzie się z korzyścią dla stron takiego postępowania, które będą mogły liczyć na szybkie zakończenie sprawy.

# *iMed24 – systemy informatyczne dla medycyny*



1. Zarządzanie placówką:  
od gabinetu do sieci  
medycznej

2. Analizy i raporty

3. Obsługa drukarek  
fiskalnych

4. Internetowa  
rejestracja wizyt

8. Obsługa pakietów  
i abonamentów medycznych

5. W pełni elektroniczna  
dokumentacja medyczna  
pacjentów z bezpłatnym  
podpisem elektronicznym

7. Kompleksowa obsługa  
części białej i szarej

6. Rozliczenia  
kontraktów z NFZ

*iMed24 to nowoczesne oprogramowanie do zarządzania przychodnią i gabinetem lekarskim, które gwarantuje sprawne funkcjonowanie każdej placówki służby zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.*

**iMed24**.PL

**ats**  
SYSTEMY  
INFORMATYCZNE

ATS - Systemy Informatyczne Sp. z o.o.  
70-644 Szczecin, ul. Celna 1  
tel. (+4891) 462 31 75,  
e-mail: biuro@atssi.pl, www.atssi.pl

# AKADEMIA DERMATOLOGII I ALERGOLOGII

Ludmiła Zalewska – Kubicka

**W** dniach: 9 – 13 lutego 2011 roku, uczestniczyłam w 7. Akademii Dermatologii i Alergologii (7.ADA). Tak jak i w poprzednich latach odbywała się w czasie obchodów Światowego Dnia Chorego, ustanowionego przez papieża Jana Pawła II w 1992 roku. Podstawowym celem utworzenia tego dnia jest konieczność zapewnienia lepszej opieki chorym oraz dowartościowanie cierpienia chorych na płaszczyźnie ludzkiej a przede wszystkim duchowej. Dlatego też w skład kilkunastoosobowego Komitetu Honorowego 7. Akademii, prócz wybitnych postaci ze środowiska medycznego, weszli przedstawiciele lokalnego samorządu oraz wybitne osoby duchowne. Głównym organizatorem był prof. Roman Nowicki z Katedry i Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii GUM, który jest równocześnie Przewodniczącym Sekcji Dermatologicznej PTA. W prowadzonej przez niego konferencji można było wyodrębnić trzy bloki tematyczne: 1. „Choroby alergiczne skóry podstawy diagnostyki i leczenia”, 2. obrady 7. Akademii Dermatologii i Wenerologii, 3. dyskusyjne spotkanie pt. „Wiara i medycyna”. Dla mnie, jako praktyka, takie przypomnienie problemów alergologii, poszerzonych o nowości, przekazane przez wysokiej klasy specjalistów, było niezwykle cenne, pozwoliło mi na skorzystanie z bogatej i aktualnej wiedzy.

Znakomitym koncertem w wykonaniu słupskich filharmoników uroczyste otwarto 7 Akademię Dermatologii i Wenerologii. A bardzo trafnie dobrane do uczestników zebranych w Słupskiej Filharmonii, pochodzących nie tylko ze środowiska medycznego, były dwa interdyscyplinarne wykłady inauguracyjne: prof. A. Jawienia z Bydgoszczy „Niewydolność krążenia żylnego” oraz prof. K. Sworcza



z Gdańska „Rzadkie i dziwne choroby, o których zawsze wiedziałeś, a nie miałeś czasu przeczytać ...”. Obrady przebiegały bardzo sprawnie (przedstawiono 71 prezentacji). Tematyka obrad była bardzo interesująca i miałabym wielkie trudności, by wskazać na zagadnienia mało istotne. Ostatni dzień obrad przypadł w niedzielę i był poprzedzony Mszą Świętą w intencji chorych z okazji 19. Światowego Dnia Chorego.

Jeszcze przed odprawieniem mszy prof. Nowicki odczytał skierowany do uczestników list ks. abp Zygmunta Zimowskiego – przewodniczącego Papieskiej Rady ds. Służby Zdrowia i Duszpasterstwa Ludzi Chorych. Następnie sesja pt. „Wiara i medycyna” odbyła się w pięknej sali plenarnej Ratusza w Uście i zawierała następujące tematy: Kapelan w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, Czy wiara czyni cuda w chirurgii? Modlitwa o uzdrowienie, Ból w nauczaniu mędrca, Szkoła opieki duszpasterskiej św. Jana Bożego, Medycyna w sztuce sakralnej. Była to dla mnie uczta duchowa. Okazuje się, że i wybitny lekarz, mimo wielu swoich obowiązków, może znaleźć chwilę, by zamienić ze swoim pacjentem kilka słów, przed zabiegiem, który decyduje o jego zdrowiu a czasami i o życiu. Taka postawa jakże kontrastuje z urzędniczym nazewnictwem – „świadczeniodawca” i „świadczeniobiorca”, zamiast lekarz i pacjent – na co zwrócił uwagę obecny wybitny chirurg. To, co usłyszałam na tej sesji, pozwoliło mi inaczej spojrzeć na tych znakomitych lekarzy – dostrzegłam nie tylko ich profesjonalizm, ale też, a może nawet przede wszystkim – człowieczeństwo w osobach wrażliwych na cierpienia chorego. Byłam dumna, że wśród takich ludzi przebywam i że sama jestem lekarzem.

Nie zabrakło też rozrywki. Organizatorzy zadbali o kondycję fizyczną lekarzy organizując nordic walking z instruktorem już o godz. 6.30. A wieczory wypełniała: Biesiada Rybna i wspólnie śpiewane szanty oraz niezapomniana Bal Kapitański.

Za rok odbędzie się kolejna, już 8. Akademia Dermatologii i Alergologii i wszystkim Państwu ją polecam!

Op.MK.

# MIĘDZY MARZENIEM A WSPOMNIENIEM

Wanda Andrzejewska

**P**rof. Hugo Steinhaus powiedział: „Na starość jest młodość potrzebniejsza niż za młodość.”

Dlatego też pewnie tak chętnie wracamy do czasów młodości. A tam spotykamy się znów z ważnymi dla nas ludźmi.

Tym razem wyjmuję z najodleglejszych zakamarków pamięci okulistyczne małżeństwo Wandy Jaworskiej-Zubczewskiej i Adama Zubczewskiego. Dr Wanda Jaworska w czasie okupacji straciła w Katyniu męża, a następnie w Powstaniu Warszawskim najstarszego syna. Wraz z drugim synem i córką przeżyła okupację w Warszawie, pracując w swoim zawodzie jako lekarz okulista. Tam los zetknął ją z dr. Adamem Zubczewskim. Po wojnie rozpoczęli wspólne życie, zagospodarowując tzw. Ziemię Odzyskaną, do których należał Szczecin. Już w sierpniu 1947 roku dr Wanda Zubczewska i jej mąż otworzyli pierwszy okulistyczny oddział liczący 40 łóżek, a mieszczący się w szpitalu Polskiego Czerwonego Krzyża (obecnie Szpital Kliniczny nr 1). Ordynatorem została dr Wanda Zubczewska. Oboje państwo Zubczewscy byli wówczas jednymi z pierwszych okulistów w Szczecinie. Z konieczności robili wszystko – leczyli zachowawczo, operowali, ale też wprowadzili w życie badania profilaktyczne. We wrześniu 1948 roku powołana została do życia Pomorska Akademia Lekarska, przemianowana potem na Akademię Medyczną. Oddział okulistyczny stał się kliniką, a państwo Zubczewscy – jej pierwszymi adiunktami. Dr Wanda Zubczewska

była nie tylko wspaniałym lekarzem, lecz także doskonałym organizatorem. Otworzyła wkrótce drugi Oddział Okulistyczny na 25 łóżek w Szpitalu Kolejowym i zorganizowała gabinety okulistyczne w Wojewódzkiej Przychodni Specjalistycznej. Godziła pracę w Szpitalu Kolejowym i Przychodni Specjalistycznej. Cały czas szkoliła młodych lekarzy w zakresie okulistyki. Dr Adam Zubczewski pozostał adiunktem w Klinice Okulistycznej, gdzie pracował do roku 1960.

Specjalna wzmianka należy się domowi pp. Zubczewskich. Były to 2 duże mieszkania przy ul. Piastów róg Jagiellońskiej, w których toczyło się intensywne życie rodzinne. Mieszkali w nich pp. Wanda i Adam Zubczewscy, córka i syn pani doktor z pierwszego małżeństwa – Jaworscy, syn Andrzej Zubczewski i wspólny syn Stefan. Ale to nie wszystko, bo był jeszcze wychowanek – przyjaciel najstarszego syna, który zginął w powstaniu i syn pani Władzi, osoby, która na swoich barkach dźwiżyła ciężar funkcjonowania domu na co dzień. Ten dom pełen młodzieży, tętnił życiem i był zawsze otwarty dla rozlicznych koleżanek i kolegów. Dr Wanda Zubczewska matkowała wszystkim, bo i my, narybek okulistyczny, bywaliśmy gośćmi tego pełnego rodzinnej atmosfery domu.

Tutejsza historia tego niezwykłego małżeństwa skończyła się w roku 1960, kiedy to dr Adam Zubczewski został ordynatorem Oddziału Okulistycznego w Centralnym Szpitalu Kolejowym w Międzyzlesiu i cała rodzina przeniosła się do Warszawy. Nie zmienia to faktu, że tu właśnie zostali zapamiętani jako pionierzy szczecińskiej okulistyki.

# KONFERENCJA NADAL TRENDY



Agnieszka Ruchała-Tyszler

**19** marca dentyści spotkali się na konferencji z cyklu „Najnowsze trendy w stomatologii” organizowanej przez Komisję ds. Lekarzy Dentystów. Jak zwykle (co nas cieszy!) konferencja ta wzbudziła duże zainteresowanie. A to niewątpliwie za sprawą nie tylko ciekawych tematów, ale przede wszystkim wykładowców. Frączzak, Lipski,

Trąbska... te nazwiska mówią same za siebie. Równie ciekawe okazały się wykłady prelegentów z Poznania dr. Szwarczyńskiego i dr. Koralewskiego. Nie zabrakło dreszczyku emocji przy losowaniu nagród w zamian za wsparcie akcji „Lekarze dzieciom”.

Następna konferencja na wodzie – 01-02.07, na którą serdecznie zapraszamy!

Serdeczne podziękowania składam p. prof. dr hab. Bogumile Frączzak, p. prof.

dr. hab. Mariuszowi Lipskiemu, dr n. med. Marlenie Trąbskiej-Świstelnickiej, dr. n. med. Maciejowi Koralewskiemu, dr. n. med. Andrzejowi Szwarczyńskiemu.

Podziękowania należą się również p. Magdalenie Bielec (Colgate), p. Marcinowi Chmielowi (Implacore), p. A. Kołodziejczykowi (Imed 4), p. Igorowi Niedźwieckiemu (Polcard).

Za pomoc w organizacji niezawodnym paniom z biura OIL!

## \*\*\*\*\* O G Ł O S Z E N I E \*\*\*\*\*

Szanowni Koledzy Lekarze i Lekarze Dentyści!

Proszę o uzupełnienie adresów mailowych, które w niewątpliwy sposób przyczynią się do szybszego informowania Państwa o różnych wydarzeniach, nie tylko szkoleniowych związanych z naszym środowiskiem. Adresy mailowe proszę przesyłać na: [biuro@oil.szczecin.pl](mailto:biuro@oil.szczecin.pl)

Dr n. med. Agnieszka Ruchała-Tyszler – Wiceprezes OIL

\*\*\*\*\*



# CO SŁYCHAĆ U DENTYSTÓW?

## ODPADY MEDYCZNE

4 lutego NRL podjęła stanowisko w sprawie nowelizacji przepisu art.79 c. ust 3 ustawy z 2001 r. o odpadach, w której wyraziła swój sprzeciw odnośnie nakładania kar w wysokości 10 000 zł za niedopełnienie obowiązku związanego m. in. ze sprawozdawczością i ewidencją odpadów. W odpowiedzi podsekretarz stanu w Ministerstwie Środowiska Bernard Błaszczak poinformował, iż ze względu na liczne postulaty, które napłynęły do MŚ dotyczące złagodzenia sankcji, Rządowe Centrum Legislacji przygotowuje nowy wymiar kar za niewywiązanie się z powyższych obowiązków. Miejmy nadzieję, że korzystniejszy...

Również w tej sprawie wypowiedzieli się Marszałkowie Województw RP podczas Konwentu w Gdańsku twierdząc, że kara w wysokości 10 000 zł jest bardzo restrykcyjna i nie odzwierciedla w pełni stopnia szkodliwości czynu oraz zakresu naruszenia prawa w szczególności w sytuacji przekroczenia terminu złożenia zbiorczego zestawienia danych o 1 lub 2 dni; konieczne jest zniesienie obowiązku marszałka województwa nakładania kary pieniężnej na podmiot, który złoży zbiorcze zestawienie z opóźnieniem. Pozwoli

to na znaczne ograniczenie liczby postępowań administracyjnych. Należy przedsięwziąć kroki mające na celu jak najszybsze wprowadzenie zmian w ustawie o odpadach związanych z dostosowaniem wysokości kar pieniężnych do stopnia szkodliwości oraz zakres naruszenia zapisów ustawy o odpadach.

## TERMINOLOGIA W KASACH REJESTRUJĄCYCH

Ministerstwo Finansów w piśmie do prezesa NRL poinformowało, iż terminologia stosowana w kasach rejestrujących winna być ona dostosowana do brzmienia art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o podatku od towarów i usług.

Przepis art. 43 ust. 1 pkt 18 i pkt 19 stanowi, iż zwolnione są z mocy ustawy o podatku od towarów i usług z obowiązku uiszczania ww. podatku, usługi określone jako:

- usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej (pkt 18);
- usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, rato-

waniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, świadczone przez:

- a) lekarzy i lekarzy dentystów,
- b) pielęgniarki i położne,
- c) osoby wykonujące inne zawody medyczne, o których mowa w art. 18d ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, z późn. zm.),
- d) psychologów (pkt 19).

Niestety, informacja ta jest niejednoznaczna i może powodować różną interpretację szczególności urzędników Urzędów Skarbowych...

## APEL DO NFZ

04.02. 2011 r. NRL skierowała Apel do Ministerstwa Zdrowia w sprawie organizacji spotkania dotyczącego świadczeń kontraktowanych przez NFZ. Apel ten był wynikiem licznie zgłaszanych do Komisji Stomatologicznej NRL zażaleń na odbyte postępowania konkursowe związane m. in. z dowolnością interpretacyjną przepisów działu VI ustawy o świadczeniach, niejednolitym sposobie postępowania komisji konkursowych Funduszu w tych samych sytuacjach, utajnianiu po zakończeniu postępowań konkursowych ważnych dokumentów i odmowa udostępniania ich jako dowodów w postępowaniu konkursowych (całość Apelu dostępna na stronie NIL). Również nasza Komisja odnosząc się do projektu Zarządzenia Nr 55/2010/DOZ Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia stomatologiczne skierowała uwagi dotyczące zmiany paragrafu 9 wspomnianego Zarządzenia, w którym dopuszczono by możliwość wykonywania świadczeń stomatologicznych w NZOZ w razie nieobecności osoby zgłoszonej przez świadczeniodawcę (np. urlop wypoczynkowy), osobie o tych samych kompetencjach. Zmiana ta byłaby korzystna dla pacjentów, gdyż zapewniłaby ciągłość świadczeń.





## KOMISJA KULTURY, SPORTU I REKREACJI ORL W SZCZECINIE

przy współpracy z Binowo Park Golf Club i Polskim Związkiem Golfa  
zapraszają na Kurs na Zieloną Kartę dla lekarzy i lekarzy dentystów

### Specjalna cena 250 zł zawiera:

5 dwugodzinnych zajęć, sprzęt golfowy, opiekę wykwalifikowanych trenerów,  
egzamin na Zieloną Kartę, wydanie Zielonej Karty po zdanym egzaminie.

Każdy z uczestników otrzyma kij golfowy + piłeczkę golfową

Pierwsze zajęcia:

22 maja 2011r., godz. 17.00

Zgłoszenia w recepcji Binowo Park

tel. 91 404 15 33; e-mail: [info@binowopark.pl](mailto:info@binowopark.pl)



Ilek. Grzegorz Czajkowski

Przewodniczący Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji  
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie



## KOMISJA KULTURY, SPORTU I REKREACJI ORL W SZCZECINIE

VIII Ogólnopolskie Mistrzostwa Izb Lekarskich w Żeglarskim klasa Omega  
o Puchar Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, Szczecin, Jezioro Dąbie

Organizator: Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie  
przy współpracy Jacht Klub AZS Szczecin

Termin: 24 – 26 czerwca 2011 r. Miejsce: akwen Jeziora Dąbie w Szczecinie  
Biuro regat – Jacht Klub AZS Szczecin, ul. Przestrzenna 9

Zgłoszenia: mgr Kamila Sidor, tel/fax: 91 487 75 61

OIL w Szczecinie:

dr Halina Teodorczyk, tel.: 604 416 864

dr Halina Ey-Chmielewska, tel.: 601 576 160

e-mail: [biuro@oil.szczecin.pl](mailto:biuro@oil.szczecin.pl)

Termin zgłoszenia: 09 maja 2011 r. wraz z opłatą startową  
1 200 zł od 3-osobowej załogi/wyłącznie członkowie OIL w Polsce.  
Wpłaty na konto: ING BANK ŚLĄSKI 98 1050 1559 1000 0022 1716 8034  
z dopiskiem: REGATY OIL



Dodatkowe informacje i formularz zgłoszeniowy można znaleźć na stronie: [www.oil.szczecin.pl](http://www.oil.szczecin.pl)

- Co jest najczęstszą przyczyną śmierci wśród dzieciolów?
- Wstrząs mózgu.

\*\*\*

Żona mówi do Szkota:

- Byłam u lekarza i zalecił mi zmianę powietrza.
- Ale ty to masz szczęście – odpowiada Szkot – właśnie przed chwilą zmienił się kierunek wiatru.

\*\*\*

– Kto to jest ginekolog?

- To jest facet, który szuka problemów tam, gdzie inni znajdują radość.

\*\*\*

Na sali w szpitalu psychiatrycznym siedzi dwóch chorych. Nagle „Bum!”, zgasło światło.

Jeden mówi:

- To chyba korki.

Drugi na to:

- To idź, mu otwórz.

\*\*\*

Ponieważ Pan Bóg interesuje się losem studentów, na początku semestru posłał Ducha Św. na Ziemię, aby ten zdał mu relację, jak to studenci się uczą. Duch Św. rzekł:

- AWF nic nie robi, medycyna kuje, polibuda pije.

Po pewnym czasie Pan Bóg znowu poprosił Ducha Św. o sprawdzenie, co dzieje się ze studentami.

- AWF zaczyna się uczyć, medycyna kuje, polibuda pije.

Ostatnią była wizyta Ducha Św. tuż przed sesją.

- I cóż porabiają nasi studenci? – spytał Pan Bóg.



- AWF się uczy, medycyna kuje, polibuda modli się.

- I oni zdadzą! – rzekł Bóg.

\*\*\*

Jaś, Małgosia i Baba Jaga poszli na studia. Jaś na prawo, Małgosia na medycynę, a Baba Jaga na politechnikę. Po roku spotykają się, by wymienić opinie.

- U nas na Uniwerku – mówi Jaś – to wcale się nie uczymy, tylko cały czas imprezujemy. Życie nie umiera!

- A u nas na Akademii Medycznej – mówi Małgosia – to jest dużo nauki. Ale imprez też jest sporo.

- A u nas na Politechnice – mówi Baba Jaga – to tylko nauka i nauka. Zero zabawy. Ale za to jestem najładniejszą dziewczyną na roku!

\*\*\*

Starszy pan stwierdził, że jego żona słabo słyszy i postanowił pójść skonsultować się z lekarzem, co może na to poradzić. Lekarz stwierdził:

- Aby móc coś poradzić, muszę wiedzieć, jak

bardzo jest to zaawansowane. Niech pan to zbada w następujący sposób. Najpierw zada pytanie z odległości 10 metrów, jak nie usłyszysz to z 8 itd. i wtedy mi pan powie, przy jakiej odległości pana usłyszała.

Tak więc wieczorem żona robi w kuchni kolację a facet w pokoju czyta gazetę i stwierdza:

- W sumie tutaj jestem akurat 10 metrów od niej, zobaczymy, czy mnie usłyszysz.
- Kochanie! – woła – Co jest dziś na kolację? Bez odpowiedzi.

Zmniejszył dystans do 8 metrów, wciąż żadnej odpowiedzi. Zmniejsza do 6, 4, 2 aż w końcu podchodzi staje tuż obok niej i pyta:

- Kochanie, co dziś na kolację?
- Kurczak, kurczę, czy ty zupełnie ogluchłeś?!

\*\*\*

Pod koniec wizyty u pani stomatolog pacjent słyszy polecenie:

- Teraz proszę wypluć i sprawdzić językiem, czy nic nie haczy.
- A pani doktor by nie mogła?

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
REZYDENCJA SENIORA

# JANTAR



## Świnoujście



- pobyt w pokojach 1, 2 lub 3-osobowych z TV, łazienkami oraz systemem przyzywowym
- komfortowe warunki bytowe w budynku pozbawionym barier architektonicznych, spełniającym wymogi standardów europejskich
- bezprzewodowy dostęp do Internetu
- łazienki dla osób leżących, zapewniające bezpieczeństwo i komfort kąpieli
- całodobowa opieka pielęgniarek i opiekunek
- opieka nad osobami po wylewach, udarach, z chorobami Alzheimera i Parkinsona
- organizacja czasu wolnego
- opieka lekarza internisty przejmującego także obowiązki lekarza rodzinnego oraz nadzór lekarski sprawowany przez dyrektora ds. medycznych
- konsultacje lekarzy specjalistów (za dodatkową opłatą)
- rehabilitacja, terapia zajęciowa oraz muzykoterapia
- uroczyste obchodzenie świąt oraz urodzin i imienin Podopiecznych
- posługa duszpasterska
- bezpieczeństwo pobytu (monitoring obiektu)

Przystań na pogodną  
i bezpieczną jesień życia

## ZAKŁAD PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZY

wpisany do Rejestru Wojewody Zachodniopomorskiego pod nr 32-01-303

ul. Matejki 19, 72-600 Świnoujście, tel. +48 91 321 55 26, fax 91 321 48 30

e-mail: [biuro@rezydencjaseniora.pl](mailto:biuro@rezydencjaseniora.pl), [www.rezydencjaseniora.pl](http://www.rezydencjaseniora.pl)