



**Nowości
w receptach**

s. 8

**Fundusz
stypendialny**

s. 14

**Mikołajki
z OIL**

s. 10



**KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA PODYPŁOMOWEGO
ORL W SZCZECINIE
ZAPRASZA LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW
NA KURS MEDYCZNY W FORMIE WARSZTATÓW**

ŚWIADOMA I POINFORMOWANA ZGODA PACJENTA NA LECZENIE

19.03.2019 godz. 15:00 – 19:00

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

Program:

- Pojęcie i przedmiot zgody na świadczenie medyczne.
 - Obowiązek informowania pacjenta jako przesłanka niewadliwej zgody na świadczenie medyczne, osoby zobowiązane do udzielania informacji, sposób i forma informowania, zakres obowiązku przekazywanej informacji.
 - Zgoda pacjenta - formy wyrażania zgody, formularze zgody. Zgoda zastępcza, rola sądu opiekuńczego.
- Prawo pacjenta do żądania nie udzielania informacji a obowiązek lekarza do uzyskania zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego. Przywileje terapeutyczne lekarza art. 31 ust. 4 ustawy lekarskiej a żądanie pacjenta do udzielenia mu informacji.

Liczba miejsc ograniczona.

O uczestnictwie w warsztatach decyduje kolejność zgłoszeń. Szczegółowe informacje oraz elektroniczny formularz zgłoszeniowy znajdą Państwo na stronie **www.oil.szczecin.pl** zakładka konferencje/szkolenia.

NAUKA PRZEZ DOŚWIADCZENIE

Uczestnik otrzymuje certyfikat z punktami edukacyjnymi. **Warunki uczestnictwa:** kurs bezpłatny dla członków OIL w Szczecinie, opłacone składki członkowskie.

Spis treści

Reminiscencje zimowe	5
Jubilaci	6
Wyróżnieni za najlepiej zdany LEK i LDEK w 2018 roku	7
Recepty	8
Mikołajki 2018 z OIL w Szczecinie	10
Sprawozdanie z kursu dla lekarzy chcących pracować w opiece paliatywnej ..	12
Szukajmy zakażenia HCV u naszych pacjentów – warto!	12
Fundusz stypendialny NRL	14
Strajk na chorobowym	16
Chcemy zaszczepić w umysłach ludzi ideę pozytywnych mitów	18
Z prac Komisji Stomatologicznej...	22
Okiem hipochondryka Jak zostać lekarzem	25
Mistrzostwa Europy Lekarzy w Narciarstwie Alpejskim 2019	25
Człowiek renesansu	26
Seniorzy na wspólnej wigilii	28
Jubileusz doktor Ireny Dorniak	30
Koło Historyczne	31
Biały i Czerwony Krzyż Niepodległości	32
Uchwały ORL	36
Uchwały Prezydium	39
Wspomnienia	40



Szanowni Państwo!

Wiosna coraz bliżej. Zatem tak samo jak w naturze w nas samych budzą się nowe pomysły, oczekiwania i nadzieje na ich realizację. Dłuższy dzień, a co za tym idzie większa dawka promieni słonecznych skłania nas wszystkich do nieco większej (i to bardzo dobrze) aktywności. Jej przejawy znajdziecie Państwo również na łamach naszego czasopisma. Już na początkowych stronach Pani Prezes dr Magda Wiśniewska opisuje ze szczegółami planowaną i nie zawaham się użyć tego słowa, rewolucyjną zmianę ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Zachęcam do zapoznania się ze zmianami, jakie może nieść najbliższa przyszłość. Zwłaszcza że dotyczyć one będą nas wszystkich niezależnie od tego czy jesteśmy na początku, czy też przy końcu medycznej drogi zawodowej. Warto podkreślić, że większość tych nowości powstała za sprawą środowiska lekarskiego, o czym dokładnie w artykule Pani Prezes.

Ale to tylko przystawka. Koniecznie muszą się Państwo zaznajomić z tekstem Pani mecenas Marii Rachwał-Frankowskiej dotyczącym zmian w wystawianiu recept. Wiemy, że część z Was radzi sobie znakomicie z nowym sposobem ich wypisywania, ale nie wszyscy. Poza tym Pani mecenas stara się odpowiedzieć na wiele pytań wpływających od Państwa w tym jakże ważkim temacie do naszej izby lekarskiej.

Pisałem o aktywności. No i proszę. Naczelna Rada Lekarska powołała specjalny fundusz stypendialny. Ma on pomóc finansowo tym z nas, którzy chcą się kształcić, a nie za bardzo ich na to stać. Brzmi znajomo. Teraz, głównie za sprawą młodych lekarzy skupionych w klubach okręgowych izb lekarskich, dotychczasowe bolączki wynikające ze skromnego budżetu, który należało sensownie rozdysponować, wydają się nieco mniejsze. Szczegóły w artykule Przewodniczącego Koła Młodego Lekarza dr Michała Bulsy.

Warto odnotować kolejną ciekawą inicjatywę naszego środowiska lekarzy dentystów. Pierwszy raz w historii naszej izby udało się zorganizować spotkanie samorządowe stomatologów reprezentujących okręgowe izby lekarskie zachodniej Polski. Co ciekawe, ten pomysł spotkał się z dużym zainteresowaniem i odzewem koleżanek i kolegów z tego regionu naszego kraju. Z zaproszenia skorzystali wszyscy zaproszeni goście. Więcej informacji w artykule Przewodniczącej Komisji Stomatologicznej dr Agnieszki Ruchaty-Tyszler, której gratulujemy pomysłowi.

Nie zabraknie jak zwykle wiadomości i sprawozdań z odbytych szkoleń, kursów, wydarzeń takich jak chociażby z pewnością niezapomniane przez naszych milusińskich – Mikołajki z OIL.

Jak zwykle życzę Państwu miłej lektury.
Redaktor naczelny Vox Medici dr n. med. Łukasz Tyszler

Biuro Okręgowej Izby Lekarskiej

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

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

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

DANE DO OPŁACENIA SKŁADEK

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

numer konta:

56 1240 3813 1111
0000 4375 7699

z dopiskiem

OBOWIĄZKOWE SKŁADKI
CZŁONKOWSKIE

Godziny pracy:

BIURO OIL

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

BIURO OKRĘGOWEGO

SĄDU LEKARSKIEGO
poniedziałek: 9.00–15.30
wtorek, czwartek: 7.30–16.00
środa, piątek: 7.30–15.00

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY, REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH

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

DYREKTOR BIURA OIL

mgr Agnieszka Niškiewicz
cent. wew. 102

SEKRETARIAT

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

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY

**PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU
I STAŻE PODYPLOMOWE**
mgr inż. Lidia Borkowska
cent. wew. 104

**PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU,
PUNKTY EDUKACYJNE ORAZ STAŻE
PODYPLOMOWE**
mgr Krzysztof Halewski
cent. wew. 124

**REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH
ZAŚWIADCZENIA DO UE**
Sylvia Chudoba, cent. wew. 112

**KSIĘGOWOŚĆ
GŁÓWNY KSIĘGOWY**
mgr Maria Iwińska
cent. wew. 111

**KSIĘGOWOŚĆ, KASA,
WINDYKACJA SKŁADEK**
mgr Małgorzata Amanowicz
mgr Dorota Sarecka
cent. wew. 107
W piątki księgowość
nieczynna.

WINDYKACJA SKŁADEK

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

**VOX MEDICI, SPRAWY LEKARZY
DENTYSTÓW, KONFERENCJE/SZKOLENIA,
IMPREZY KULTURALNO-SPORTOWE**
mgr Kamila Sidor, cent. wew. 116
mgr Agata Baranowska

**KOMISJA BIOETYCZNA, REJESTR
PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH
KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE**
mgr Mirosława Fryś, cent. wew. 110,
fax 91 486 26 31

**BIURO OKRĘGOWEGO RZECZNIKA
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ**
mgr Paulina Hajdukiewicz
mgr Szymon Paciorek
cent. wew. 103, 117

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO
mgr Agnieszka Falkowska
mgr Sylwia Zaczekiewicz
cent. wew. 119

Porady prawne w zakresie spraw indywidualnych związanych nie tylko z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentystry, ale również z wykonywaniem działalności gospodarczej i życiem prywatnym
Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie zapewnia poprzez:

- porady prawne udzielane podczas dyżuru radcy prawnego w siedzibie OIL w Szczecinie **trzy razy w tygodniu** (po wcześniejszym umówieniu), tj.:
wtorek od 11.00 do 16.00
środa od 10.00 do 15.00
czwartek od 11.00 do 16.00
- informacje i porady prawne udzielane za pomocą poczty elektronicznej porady.oil@biuroradcow.pl w terminie 24h od złożonego zapytania w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami, a w sprawach skomplikowanych w terminie nie dłuższym niż 4 dni robocze.
- telefoniczne porady prawne od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00 pod numerem 91 48 46 800 w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami.



Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej
w Szczecinie

WYDAWCA

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

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

DRUK

ZAPOL Sobczyk s.j.

KOLPORTAŻ

6210 lekarzy i lekarzy dentyistów

**DO KOLEGIUM REDAKCYJNEGO BIULETYNU „VOX MEDICI”
NA OKRES VIII KADENCJI 2018–2022 POWOŁUJE SIĘ
NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY:**

Tyszier Łukasz – Redaktor Naczelny,
Magda Wiśniewska, Iwona Szydtowska,
Halina Teodorczyk, Adam Kozłowski,
Mariusz Pietrzak, Karol Ptak, Dariusz Staniewski

OPRACOWANIE GRAFICZNE I SKŁAD

ZAPOL Sobczyk s.j.

OKŁADKA

depostiphotos.com (alexraths)

SEKRETARZ VOX MEDICI

Kamila Sidor, tel. 91 487 49 36 wew. 116

OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCE

Przewodniczący Komisji i Kół problemowych ORL
w Szczecinie

UWAGA!

Reklamy przyjmujemy wyłącznie w formatach TIFF lub PDF, kolorystyka CMYK, minimalna rozdzielczość zdjęć 300 dpi, czcionki zamienione na krzywe, spad po 3 mm z każdej strony (nie dotyczy ogłoszeń ramkowych), wielkość zgodna z zamówionym modułem.

Redakcja nie ponosi odpowiedzialności za treść ogłoszeń. Sekretariat nie przygotowuje tekstów do publikacji. Redakcja zastrzega sobie prawo do skracania i adiustacji nadesłanych tekstów. Nie gwarantujemy publikacji materiałów, które nie zostały zamówione. Przedruk artykułów oraz wykorzystywanie zdjęć za zgodą redakcji. Redakcja musi być powiadomiona o nadesłaniu materiałów zamieszczonych w innych publikacjach.

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA MATERIAŁÓW I WYSYŁKI NAJBLIŻSZEGO WYDANIA VOX MEDICI

VOX luty–marzec (2019-02/239)

ostateczny termin nadsyłania materiałów – 12.04.2019 r.
wysyłka do odbiorców – 6.05.2019 r.

VOX kwiecień–maj (2019-03/240)

ostateczny termin nadsyłania materiałów – 11.06.2019 r.
wysyłka do odbiorców – 1.07.2019 r.



Reminiscencje zimowe

Magda Wiśniewska

I już zima. Zapomnieliśmy o Świątach Bożonarodzeniowych, o feriach zimowych również. Nie da się jednak zapomnieć o codzienności naszego medycznego świata. Nowy rok, nowe możliwości... A te nowe możliwości objawić się mogą w sferze ustawodawczej. A dokładnie rzecz ujmując w orbicie najważniejszej ustawy nas dotyczącej, czyli ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry. Niedawno zakończył bowiem prace ministerialny zespół ds. nowelizacji tejże ustawy. Nowelizację tę wynegocjowali z Ministrem Zdrowia przedstawiciele Porozumienia Rezydentów OZZL w lutym 2018 roku. Zgodnie z umową Minister Zdrowia do końca marca 2019 roku ma przedstawić Radzie Ministrów gotowy, czyli wypracowany przez ministerialny zespół projekt ustawy. W skład zespołu wchodził przedstawiciele Porozumienia Rezydentów, CMKP, CEM, NRL i towarzystw naukowych. Propozycje przez niego przedstawione, gdyby zostały zaakceptowane w 100%, mogłyby całkowicie zrewolucjonizować kształcenie podyplomowe. Zmiany dotyczyć mają bowiem każdego aspektu tego kształcenia.

Projekt zakłada wprowadzenie podziału na specjalizacje, specjalizacje szczegółowe (podspecjalizacje) oraz umiejętności lekarskie. Redukuje również liczbę specjalizacji, które można odbywać po stażu podyplomowym (z 77 do 50). Certyfikat umiejętności lekarskich (które zastąpią najwęższe specjalizacje) będzie można zdobyć na podstawie szkoleń i egzaminów organizowanych przez Centrum Egzaminów Medycznych (CEM) lub egzaminów

zewewnętrznych, przeprowadzanych przez instytucje europejskie lub towarzystwa naukowe. Projekt reguluje również kwestie wynagrodzeń lekarskich. Kończy z wolontariatem jako formą specjalizacji oraz wprowadza propozycję od lat postulowaną przez środowisko lekarskie (jedna średnia krajowa dla stażysty, dwie średnie krajowe dla rezydenta i trzy średnie krajowe dla specjalisty).

Zaczynając od stażu podyplomowego jedną ze zmian przewidzianych w projekcie jest wprowadzenie podziału stażu na moduł stały (obejmujący jak dotychczas dziedziny podstawowe) i dwunastotygodniowy moduł personalizowany, odpowiadający ewentualnym przyszłym preferencjom samego lekarza lub lekarza dentystry. Możliwe byłoby więc odbywanie stażu w dziedzinach dotychczas nie ujętych w programie, np. laryngologii czy dermatologii lub chirurgii szczękowo-twarzowej. Pozwoliłoby to na weryfikację oczekiwań i przygotowanie do odbywania samej specjalizacji. Kolejna zmiana dotyczyć miałaby LEK/LDEK. Egzamin miałby być oparty w 50 proc. na pytaniach z przypadków klinicznych. Pojawiłaby się również możliwość zapisania się na niego po 11. semestrze studiów lekarskich i po 9. semestrze studiów lekarsko-dentystycznych (po to, by każdy lekarz mógł przed naborem na specjalizację podejść trzy razy do egzaminu). Do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego (PES) można byłoby przystąpić już na ostatnim roku specjalizacji, a egzamin w 50% byłby oparty o „bazę pytań” (5 tysięcy ogólnodostępnych pytań, wymienianych sukcesywnie co kilka lat). Projekt zakłada również wprowadzenie

Państwowego Egzaminu Modułowego (PEM). PEM miałyby potwierdzać posiadanie wiedzy obejmującej moduły podstawowe. Po zdaniu PEM miałyby nastąpić wzrost wynagrodzenia specjalizanta do 2,5 średniej krajowej, a w przypadku specjalizacji deficytowych – do 2,75 średniej krajowej. PEM miałyby w całości być egzaminem z bazy pytań. Korzyści miałyby nie tylko lekarz, ale i szpital: lekarza ze zdaniem PEM jednostka będzie mogła wykazać w NFZ i kontraktować na niego świadczenia. Rewolucyjna zmiana ma dotyczyć naboru na specjalizacje w trybie rezydenckim. Projekt zakłada wprowadzenie ogólnopolskiego systemu rankingowego umożliwiającego nabór na niemal dowolną liczbę specjalizacji. Spełniłyby się również oczekiwania mniejszych ośrodków, w tym szpitali powiatowych, które poprzez decentralizację szkolenia i przeniesienie specjalizantów do mniejszych szpitali zyskałyby lekarzy w trakcie specjalizacji. Mogłoby to być korzystne dla procesu kształcenia, bo to właśnie na niższych poziomach referencyjnych lekarz ma szansę zetknąć się z najczęstszymi problemami zdrowotnymi pacjentów. Ponadto dyżury lekarskie nie wydłużałyby czasu odbywania specjalizacji i mogłyby wejść w jej podstawowy program. Dodatkowo wreszcie nagradzani byłiby kierownicy specjalizacji, a ośrodki akredytacyjne prowadzące szkolenie specjalizacyjne podlegałyby ocenie.

Projekt ten wkrótce poddany zostanie konsultacjom społecznym. Wzbudzi zapewne mnóstwo dyskusji. Liczymy jednak na to, że wreszcie coś drgnie w anachronicznym systemie kształcenia podyplomowego w naszym kraju.

Sprawozdawczo-Budżetowy Okręgowy Zjazd Lekarzy

Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

odbędzie się w dniu 06 kwietnia 2019 r. w Hotelu Silver w Szczecinie

„Cechą cywilizacji prawdziwie ludzkiej jest szacunek i miłość do ludzi starszych, dzięki którym mogą oni czuć się żywą częścią społeczeństwa”

Papież Jan Paweł II



Lek. Romana Cichocka-Cych

Lek. dent. Genowefa Czarnecka-Pujanek

Lek. Wanda Junik

Prof. dr hab. n. med. Irena Karłowska

Dr n. med. Józef Kocięcki

Lek. dent. Stefania Krupińska

Lek. Tadeusz Makowski

Lek. Antoni Moździerz

Lek. Halina Panowicz

Lek. Longina Sobańska

Lek. Alicja Szafnagel

Lek. Anna Tylutki

Lek. Bogdan Wysokiński

Lek. Stanisława Zaliwska-Ruczkowska

*Wszystkim tegorocznym Jubilatom z okazji 90-tych urodzin
w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i własnym życzę
dalszych lat w zdrowiu, pomyślności, należnym szacunku, pełnych radości i pogody ducha.*

*Prezesa
Okręgowej Rady Lekarskiej
w Szczecinie*

Dr n. med. Magda Wiśniewska

Wyróżnieni za najlepiej zdany LEK i LDEK w 2018 roku

Na posiedzeniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie 19 grudnia 2018 r. wyróżnieni zostali lekarze i lekarze dentyści, którzy spośród zdających członków OIL w Szczecinie uzyskali najlepszy wynik na Lekarskim Egzaminie Końcowym i Lekarsko-Dentystycznym Egzaminie Końcowym w 2018 roku.

Lekarski Egzamin Końcowy:

- lek. TOMASZ KLEPINOWSKI
- lek. MARIA GAŁĄZKA
- lek. PAULA GAJEWSKA

Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy:

- lek. dent. ALEKSANDRA SOLICH
- lek. dent. KONRAD KRAWCZYK
- lek. dent. AGNIESZKA ŻYWICA
- lek. dent. PRZEMYSŁAW PRZYDRYGA

Wyróżnionym zostały wręczone przez dr n. med. Magdę Wiśniewską – Prezes ORL w Szczecinie starodruki z przysięgą Hipokratesa.

Wszystkim uhonorowanym składamy serdeczne gratulacje i życzymy dalszych sukcesów zawodowych i osobistych!





radca prawny
Maria Rachwał-Frankowska

Recepty

REGON na receptcie, recepta papierowa po wejściu w życie obowiązku wystawiania e-recepty

Od 1 stycznia br. apteki są zobligowane do generowania elektronicznego Dokumentu Realizacji Recepty. Jest on obowiązkowy nie tylko przy realizacji e-recepty, ale również przy realizacji recept papierowych oraz odpisów recept. Powyższe wiązało się z koniecznością wdrożenia w aptekach tego nowego sposobu otaksowania recept, a to z kolei wywołało liczne problemy praktyczne związane z realizacją recept nie zawierających numeru REGON podmiotu lub osoby, która wystawiła receptę. Mówiąc wprost, w wielu aptekach odmawiano realizacji recept nie zawierających numeru REGON. Czy w każdym przypadku taka odmowa jest zasadna? Przyjrzyjmy się temu, jak kwestia ta kształtuje się na poziomie przepisów prawa.

Zgodnie z treścią art. 96a ust. 1 pkt 2) lit. d) ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, od dnia 18 kwietnia 2018 r. recepta musi zawierać m.in. dane dotyczące podmiotu, w którym wystawiono receptę, lub osoby, która wystawiła receptę „pro auctore” albo receptę „pro familiae”, w tym identyfikator miejsca udzielania świadczeń:

- w przypadku recept w postaci elektronicznej – identyfikator, o którym mowa w art. 17c ust. 4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (czyli dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą – kod utworzony z części kodu z systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania)
- w przypadku recept w postaci papierowej – **dziewięciocyfrowy numer REGON, jeżeli dotyczy.**

Dodatkowo należy zwrócić uwagę, iż w przypadku recept, na których przepisane są produkty lecznicze podlegające refundacji, powinny one odpowiadać wzorowi recepty określonego w przepisach wydanych na podstawie art. 96a ust. 12, czyli w rozporządzeniu Ministra Zdrowia

z dnia 13 kwietnia 2018 r. w sprawie recept. Zgodnie z treścią załącznika nr 6 i nr 7 do ww. rozporządzenia, recepta w postaci papierowej musi zawierać kod kreskowy umożliwiający automatyczny odczyt numeru REGON osoby uprawnionej albo świadczeniodawcy. Przy czym recepta w postaci papierowej, na której przepisano wyłącznie produkty lecznicze niepodlegające refundacji, posiadające kategorię dostępności „Rp” lub „Rpz”, nie musi odpowiadać wzorowi recepty określonego w ww. rozporządzeniu.

Zasadą jest więc, iż na dzień dzisiejszy recepta papierowa powinna zawierać numer REGON podmiotu lub lekarza, który ją wystawia, ale tylko wówczas, jeżeli obowiązek posiadania numeru REGON dotyczy danego podmiotu (lekarza). **Należy w tym miejscu zwrócić uwagę na fakt, iż lekarze, którzy nie wykonują zawodu np. z uwagi na to, iż przeszli już na emeryturę, w dalszym ciągu uprawnieni są przeciw do wystawiania recept „pro auctore” i „pro familiae”, nie będąc jednocześnie już zobowiązanymi do posiadania numeru REGON. W takich sytuacjach, zgodnie z treścią przywołanych powyżej przepisów, apteki nie mają prawa odmówić realizacji recepty, na której nie widnieje nr REGON.**

Dodatkowo należy również zwrócić uwagę na treść §7 ust. 5a pkt 2 lit. a rozporządzenia w sprawie recept, zgodnie z którym w przypadku realizacji recepty w postaci papierowej Dokument Realizacji Recepty obejmuje m.in. dane określone w art. 96a ust. 1: pkt 2 lit. d ustawy – Prawo farmaceutyczne (numer REGON) z wyjątkiem Dokumentu Realizacji Recepty dla recept „pro auctore” i „pro familiae”. Powyższe oznacza, iż system powinien umożliwiać aptekom realizację ww. recept nawet w przypadku, gdy nie zawierają one numeru REGON podmiotu wystawiającego receptę.

Warto jednak zauważyć, iż z uwagi na występujące problemy z realizacją recept niezawierających numeru REGON, Ministerstwo Zdrowia opracowało już projekt nowelizacji rozporządzenia w sprawie recept, w zakresie odnoszącym się do treści

Dokumentu Realizacji Recepty. Zmiana rozporządzenia w §7 ust. 5a pkt 2 lit. a wynika z konieczności doprecyzowania kwestii realizacji recept w postaci papierowej.

Proponuje się, aby obowiązek umieszczenia w Dokumencie Realizacji Recept numeru REGON został wyłączony dla wszystkich recept papierowych, na których nie przepisano produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych podlegających refundacji. Z uwagi na techniczny charakter zmiany, a także jej korzystny wpływ na adresatów, proponuje się, aby zawarty w projekcie przepis wszedł w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Powyższą propozycję zmiany rozporządzenia należy ocenić pozytywnie i liczyć na jej jak najszybsze wejście w życie.

Kolejną kwestią, która w ostatnim czasie budzi niepokój środowiska lekarskiego, jest zbliżająca się wielkimi krokami data 1 stycznia 2020 r. Od tego dnia w życie wejdzie obowiązek wystawiania e-recept, a recepty w formie papierowej odejdą do lamusa. Na szczęście jednak ustawodawca przewidział kilka sytuacji, w których wystawienie i realizacja recepty w formie papierowej będą dopuszczalne również po tej dacie.

W oparciu o zapisy art. 95b ust. 2 ustawy Prawo farmaceutyczne postać papierowa recepty dopuszczalna będzie w przypadku:

- recept „pro auctore” i „pro familiae”,
- braku dostępu do systemu teleinformatycznego SIM, np. podczas wizyty domowej u pacjenta,
- recepty transgranicznej,
- recepty dla osoby o nieustalonej tożsamości,
- recepty wystawionej przez czasowo i okazjonalnie wykonujących zawód na terenie RP: lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu w innym niż Polska kraju UE lub pielęgniarkę będącą obywatelem państwa UE,
- recepty na produkt leczniczy nieposiadający pozwolenia na dopuszczenie do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i sprowadzany z zagranicy na warunkach i w trybie określonych w art. 4 ustawy Prawo farmaceutyczne.

ZACHODNIOPOMORSKA OKRĘGOWA
IZBA APTEKARSKA
ul. Boł. Śmiałego 4, tel./fax 454 31 45
70-350 Szczecin
NIP 852-20-67-007

Szanowni Państwo,

W związku z wprowadzeniem z dniem 1 stycznia 2019 roku zmian w zasadach sprawozdawczości przekazywanej przez apteki, Zachodniopomorska Okręgowa Izba Aptekarska przypomina i prosi o zwrócenie uwagi na poniższe przepisy dotyczące wystawiania i realizacji recept:

- Obowiązuje wzór zapotrzebowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.10.2018 (Dziennik Ustaw pozycja 2008) zgodnie z którym na zapotrzebowaniu musi być umieszczony podpis kierownika podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz dane i podpis osoby uprawnionej do wystawiania recept.
- Zgodnie z art.96a ust.1 pkt.1 Ustawy Prawo farmaceutyczne dane pacjenta umieszczone na receptce obejmują numer PESEL, także w przypadku recept pełnopłatnych. Od dnia 1.01.2019 apteka realizując każdą receptę, także pełnopłatną, przekazuje do systemu SIM następujące dane : datę wystawienia recepty, numer PESEL pacjenta, identyfikator świadczeniodawcy (Regon) oraz numer prawa wykonywania zawodu osoby uprawnionej do wystawienia recepty, dane dotyczące wydanych produktów leczniczych. W przypadku recept na preparaty refundowane zakres przekazywanych informacji jest znacznie większy. Prosimy o zwrócenie uwagi na obecność numeru PESEL na każdej receptce.
- Dokument realizacji każdej recepty jest przekazywany do systemu SIM, w tym na indywidualne konto pacjenta.
- Art. 96a ust. 2 pkt. 1 Ustawy Prawo Farmaceutyczne określa maksymalną jednorazową ilość przepisanego preparatu leczniczego która nie może przekroczyć ilości niezbędnej do 120-dniowego stosowania. Dotyczy to także preparatów pełnopłatnych, w tym środków antykoncepcyjnych. Przepis mówiący o możliwości ordynacji środków antykoncepcyjnych na 6 miesięcy został uchylony. Nadal niektórzy lekarze ginekolodzy zapisują na receptce kurację 6-cio miesięczną, niezgodnie z obowiązującymi przepisami. Ze względów finansowych pacjentki często realizowały takie recepty „ na raty” poprzez realizację odpisów recepty. Zgodnie z art.,96a ust.6 odpis może być zrealizowany tylko w terminie odpowiadającym terminowi realizacji recepty. Apteki nie mogą realizować odpisów w dowolnym, wybranym przez pacjenta terminie. W trosce o pacjentki zwracamy się z prośbą o wystawianie przez lekarzy ginekologów recept na leki antykoncepcyjne z odroczonym terminem realizacji, po uzgodnieniu z pacjentką finansowych możliwości realizacji określonej ilości opakowań.

Mamy nadzieję, iż nasze spostrzeżenia wynikające z realizacji recept będą pomocne dla Państwa przy prawidłowym wypisywaniu recept. W razie pytań lub wątpliwości służymy informacją i pomocą. Będziemy na bieżąco informować Państwa o wszelkich zmianach.

PREZES
Zachodniopomorskiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej

mgr farm. Hanna Borowiak

Mikołajki 2018 z OIL w Szczecinie

dr n. med. Grzegorz Czajkowski

9 grudnia 2018 roku odbyła się ponownie w sali bankietowej Vulcan Center Mikołajkowa Impreza z OIL w Szczecinie.

W wydarzeniu uczestniczyło blisko pięćset lekarzy i lekarzy dentystów z rodzinami. To wszystko, o czym można by napisać,

widać na zdjęciach. Dziękuję wszystkim za uczestnictwo w organizacji i zabawie. Do zobaczenia wkrótce.





Sprawozdanie z przeprowadzonego kursu dla lekarzy chcących pracować w opiece paliatywnej

dr n. med. Iwona Poziomkowska-Gęsicka
Organizator IPG

W dniach 19–20 oraz 26–27 stycznia 2019 r. odbył się *KURS DLA LEKARZY pracujących w jednostkach medycyny paliatywnej*. Kurs utworzono z inicjatywy Konsultanta Wojewódzkiego z dziedziny medycyny paliatywnej dr Katarzyny Żułtak-Bączkowskiej jak i Kierownictwa Hospicjum im Św. Jana Ewangelisty w Szczecinie. Ostatni taki kurs miał miejsce w 2011 r. Od tego czasu lekarze różnych specjalności, którzy chcieli podjąć pracę w Hospicjum (czy w stacjonarnym, czy domowym) byli zobowiązani odbywać go poza naszym województwem, ponosząc znaczne koszty kursu, dojazdu i utrzymania. Dzięki wsparciu finansowemu OIL w Szczecinie – Komisji ds. Kształcenia Podyplomowego ORL oraz posiadaniu sali dydaktycznej przez Hospicjum, udało się sprawić, by ww. kurs był bezpłatny dla członków szczecińskiej OIL. Z tego co mi wiadomo po raz pierwszy w Polsce lekarze nie ponosili kosztów ww. szkolenia.

Wstępnie zgłosiło się 33 chętnych, z czego ostatecznie w kursie uczestniczyło 30 osób. Kurs ukończyło z pozytywnym wynikiem testu kończącego – 26 osób. Tematyka kursu była zgodna z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej. Dotyczyła m.in. leczenia bólu przewlekłego – dr Maria Szymkiewicz-Kowalska – pionier leczenia przeciwbólowego i opieki paliatywnej. Przedstawiono liczne zagadnienia w zakresie objawów somatycznych u pacjenta w opiece paliatywnej. Zaproszeni wykładowcy prezentowali możliwe objawy ze strony skóry, układu oddechowego, układu moczowego, przewodu pokarmowego, układu nerwowego oraz możliwości ich leczenia. Ponadto odbyły się liczne wykłady w zakresie onkologii, w tym diagnostyki onkologicznej, jak i radioterapii, chemioterapii paliatywnej. Młodzi lekarze z zainteresowaniem słuchali wykładów psychologów w zakresie komunikacji z pacjentem onkologicznym, możliwych reakcji pacjenta, rodziny na zaistniałą sytuację zdrowotną, jak i otrzymali cenne wskazówki, jakie działania prewencyjne warto

wdrożyć, aby nie rozwinąć zespołu wypalenia. Z uwagi na tak szeroki zakres tematów – nie mogło zabraknąć zagadnień z żywienia pacjentów z chorobą onkologiczną, czy innymi stanami przebiegającymi z kacheksją. Padły konkretne wskazówki: kiedy interweniować, jak obliczać zapotrzebowanie energetyczne, wodne, pacjenta leżącego, niedożywionego. Tutaj nieocenione wsparcie uzyskaliśmy od dr M. Lembas-Sznabel, byłego konsultanta woj. w dziedzinie opieki paliatywnej. Nie mniej istotny okazał się wykład dr K. Żułtak-Bączkowskiej, w którym uzmysłowiła zebranym znaczenie, możliwości rehabilitacji u pacjenta w opiece paliatywnej. Po tak intensywnym, ciekawym, wieloaspektowym szkoleniu, pierwsi chętni zgłosili się do pracy w hospicjum. Nie muszę dodawać, że każda para rąk jest na wagę złota, gdyż pacjentów wymagających naszej opieki stale przybywa.

Jeszcze raz składamy, jako organizatorzy oraz w imieniu uczestników, serdeczne podziękowania za wsparcie finansowe OIL w Szczecinie w zorganizowaniu opisanego kursu.

Szukajmy zakażenia HCV u naszych pacjentów – warto!

dr n. med. Ewa Karpińska
Klinika Chorób Zakaźnych,
Hepatologii i Transplantacji Wątroby
PUM Szczecin

Jednym z największych osiągnięć medycyny ostatnich lat jest możliwość skutecznego leczenia zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV). Praktycznie wszystkich zakażonych HCV niezależnie od zaawansowania choroby, współistniejących schorzeń i przyjmowanych na nie leków możemy skutecznie wyleczyć za pomocą nowoczesnych terapii o bezpośrednim działaniu przeciwwirusowym (*direct acting antivirals*, DAA). Właściwie eradykacja zakażenia HCV jest bardzo łatwa. Do uzyskania trwałej odpowiedzi wirusologicznej wystarczy

zwykle 8–12-tygodniowe leczenie. Skuteczność obecnie stosowanych terapii przekracza 95%. U większości pacjentów jest to podanie jednej tabletki dziennie, zawierającej odpowiednią kombinację leków przeciwwirusowych.

Dodatkowo, do dobrania odpowiedniej terapii nie jest potrzebna biopsja wątroby, a w zupełności wystarczy oszacowanie włóknienia tkanki wątrobowej za pomocą metod nieinwazyjnych takich jak fibroscan. Badania potrzebne do bezpiecznego i skutecznego leczenia, tj. wiremia HCV i oznaczanie genotypu, wykonywane są ambulatoryjnie w poradniach hepatologicznych, czy poradniach chorób zakaźnych. Leczenie jest finansowane przez NFZ w ramach programów lekowych, czyli każdy pacjent z przewlekłym zakażeniem

HCV może otrzymać bezpłatną i nowoczesną terapię.

Czy zatem możemy odrząbić sukces i nie przejmować się więcej zakażeniem HCV w Polsce? Niestety nie, ponieważ większość zakażonych w naszym kraju nie wie o swojej chorobie. Przewlekłe zapalenie wątroby typu C jest schorzeniem, które u większości pacjentów przez wiele lat, a nawet dziesięcioleci, pozostaje bezobjawowe. U kolejnych objawy są skąpo wyrażone, niecharakterystyczne. Często pojawiają się dopiero przy dekomensacji choroby wątroby, kiedy doszło już do rozwoju marskości, czy raka wątrobowokomórkowego. U niektórych pacjentów zakażenie HCV powoduje nie tylko uszkodzenie wątroby, ale także manifestacje pozawątrobowe, tj.: mieszaną

DIAGNOSTYKA I MONITOROWANIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C W POLSCE



Prof. dr hab. Robert Flisiak, kierownik Kliniki Chorób Zakaźnych i Hepatologii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

* ogólne badanie hematologiczne, aminotransferaza alaninowa, bilirubina, czas protrombinowy, proteinogram, kreatynina, HBsAg, anty-HIV, test ciążowy

** ogólne badanie hematologiczne, aminotransferaza alaninowa, bilirubina, test ciążowy

Grafika przygotowana w ramach działań informacyjnych nt. zakażenia HCV prowadzonych przez Gilead Sciences Poland.



krioglobulinemię, porfirię skórną późną, błoniasto-rozplamowe kłębuszkowe zapalenie nerek, czy niektóre chłoniaki.

Jak najwcześniejsze ujawnienie zakażenia, zanim pojawią się istotne zmiany w wątrobie czy innych narządach, jest obecnie najbardziej pożądaną sytuacją. W takim przypadku pacjent po skutecznym leczeniu przeciwwirusowym nie ma praktycznie żadnych trwałych szkód zdrowotnych. To właśnie wykrywanie zakażenia HCV u pacjentów wydaje się najsłabszym elementem w drodze do zmniejszenia negatywnych skutków przewlekłego zakażenia HCV w Polsce.

Według opinii Rady Przejrzystości AOTMiT nr 370/2017 z 13 listopada 2017 r. zasadne jest rekomendowanie badań diagnostycznych w kierunku HCV pacjentom, którzy:

- otrzymali przetoczenie krwi przed rokiem 1992,
- używają teraz lub używali w przeszłości dożylnych środków odurzających,
- byli hospitalizowani więcej niż 3 razy w życiu,
- przebywali w placówkach karnych,

- zgłaszają się do punktów anonimowego testowania w kierunku zakażenia HIV,
- mają podwyższone aktywności aminotransferaz wykryte przez lekarza rodzinnego lub w oddziale szpitalnym,
- mają postawione podejrzenie jakiegokolwiek choroby wątroby.

Każda osoba anty HCV dodatnia wymaga weryfikacji zakażenia oznaczeniem materiału genetycznego RNA HCV. Dopiero badanie genetyczne potwierdza zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu C. Pacjentów anty HCV dodatnich należy kierować do poradni hepatologicznych, czy poradni chorób wątroby. W niektórych regionach Polski zakażeniem HCV zajmują się też poradnie chorób zakaźnych.

Należy pamiętać, że przeciwciała anty HCV utrzymują się po eradykacji zakażenia zarówno po samoeliminacji, jak i po skutecznym leczeniu. Niestety do zakażenia tym wirusem może dochodzić wielokrotnie, np. u pacjentów stosujących dożylnie środki odurzające. W sytuacji, gdy podejrzewamy ponowne zakażenie HCV, należy zawsze oznaczać RNA HCV.

Należy podkreślić, że każdy pacjent niezależnie od zaawansowania choroby odniesie korzyści z eradykacji wirusa, nawet jeśli istotna część zmian powstałych w wątrobie nie cofnie się.

Wyleczenie zakażenia HCV ma ponadto korzystny wpływ na sytuację zdrowotną pacjenta z inną przewlekłą chorobą. Na przykład eradykacja HCV często zmniejsza ryzyko powikłań agresywnych terapii biologicznych czy chemioterapii.

Podsumowując: podstawowe działania, które umożliwiłyby znaczne zmniejszenie szkód zdrowotnych wywołanych przez zakażenia HCV w naszym kraju, to dotarcie do jak największej liczby zakażonych, najlepiej w jak najwcześniejszym stadium choroby.

Szukajmy zatem zakażenia HCV u naszych pacjentów – naprawdę warto!

Artykuł został przygotowany w ramach działań informacyjnych nt. zakażenia HCV prowadzonych przez Gilead Sciences Poland.

HCV/PL/18-12/PM/2784



Fundusz stypendialny NRL

lek. Michał Balsa

25 stycznia 2019 r. będzie pamiętną datą w historii samorządu lekarskiego. Naczelna Rada Lekarska (NRL) podjęła w tym dniu uchwałę powołującą fundusz stypendialny NRL.

Pomysł stworzenia funduszu oraz systemu przyznawania stypendiów dla lekarzy i lekarzy dentystów został wysunięty przez prezesa NRL prof. Andrzeja Matyję w czerwcu 2018 roku. Zadanie przygotowania tego projektu powierzono osobie piszącej te słowa.

Pierwotny projekt systemu stypendialnego został stworzony w ramach konsultacji środowiska młodych lekarzy zrzeszonych w Komisjach Młodych Lekarzy Okręgowych Izb Lekarskich. Projekt następnie był konsultowany przez Prezydium NRL, Komisję Kształcenia Medycznego NRL, Komisję Stomatologiczną NRL oraz Konwent Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich. Wszystkie wymienione gremia zgłosiły poprawki, które po analizie oraz po głosowaniu zostały przyjęte przez Prezydium NRL, a następnie przyjęte przez NRL.

Fundusz stypendialny do końca obecnej kadencji samorządu gwarantuje 400 tys. zł. rocznie na stypendia dla lekarzy i lekarzy dentystów. Z powodów organizacyjnych (pierwszy w historii fundusz stypendialny naczelnego samorządu lekarskiego), możliwości finansowych oraz ilości osób mogących potencjalnie aplikować o stypendia postanowiono o zawężeniu kryteriów doboru kandydatów do osób poniżej 35 roku życia. Jest to jedno z działań, które zostało podjęte przez Naczelną Radę Lekarską skierowane bezpośrednio do lekarzy i lekarzy dentystów. Idea funduszu stypendialnego jest zgodna z zasadą podkreślaną przez Okręgową Radę Lekarską w Szczecinie „pieniądze ze składek mają wracać do lekarzy i lekarzy dentystów”.

W celu zapewnienia równego traktowania lekarzy i lekarzy dentystów w ramach wspólnego samorządu wprowadzono regulacje gwarantujące 23% puli środków z każdego rozdania dla lekarzy dentystów. W przypadku niewykorzystania tych

środków zostaną one przekazane do puli dla lekarzy. Zapisy funduszu przewidują również sytuację, w której niewykorzystane środki przeznaczone na stypendia dla lekarzy zostaną przekazane dla lekarzy dentystów.

Kryteria oceny wniosków zostały stworzone po uwzględnieniu opinii wielu środowisk. Uwzględniono w nich wynik z LEK, LDEK lub PES, dokonania zawodowe, naukowe, udział w kursach i stażach zawodowych. W ramach oceny wniosków Komisja Stypendialna NRL będzie oceniała miejsce odbywania stażu, kursu lub warsztatu oraz uzasadnienie wyboru placówki, kursu, warsztatu i spodziewane korzyści z odbycia zaplanowanego kształcenia zawodowego.

Wnioski będą przyjmowane do końca lutego, maja, sierpnia i listopada każdego roku. Wyniki konkursu będą ogłaszane miesiąc później i zatwierdzane przez NRL lub Prezydium NRL.

Wnioski będą oceniane przez Komisję Stypendialną NRL. Naczelna Rada

Lekarska powierzyła funkcję przewodniczącego wspomnianej komisji osobie piszącej te słowa. W skład komisji wchodzi także: lek. dent. Wojciech Kaatz – Prezes Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu, lek. Tomasz Kozioł – Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Tarnowie, lek. Robert Szczepara – Wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie, dr hab. n. med. Prof. WSF Andrzej Wojnar – Wiceprezes Dolnośląskiej Rady Lekarskiej, członek Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej.

Wszystkie informacje poświęcone funduszowi stypendialnemu zostały umieszczone na stronie internetowej Naczelnej Izby Lekarskiej w dedykowanej temu celowi zakładce.

Kryteria przyznawania stypendiów będą ulegać korekcie w przypadku zaważenia konieczności ich nowelizacji.

Zapraszamy wszystkie zainteresowane osoby do składania wniosków. W razie pytań piszący te słowa służy pomocą.

Koleżanki i Koledzy Absolwenci

Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie:

Lekarze – rocznik 1978–84, Lekarze Dentyści – rocznik 1979–84

ZJAZD XXXV-lecia!

Czas na spotkanie po latach.

**Tym razem spotkajmy się w dniach 4–6 października 2019 r.
w Dźwirzynie (koło Kołobrzegu) – Hotel Senator.**

Koszt spotkania w zależności od pokoju:

cena za pobyt od osoby w pokoju dwuosobowym to 610 PLN,

a za pobyt w pokoju jednoosobowym 760 PLN.

Osoby zainteresowane prosimy o dokonanie przedpłaty do dnia 1 kwietnia 2019 roku w wysokości 250 PLN za osobę w pokoju dwuosobowym i 300 PLN w pokoju jednoosobowym.

Numer konta bankowego: ALIOR BANK S.A. 38 2490 0005 0000 4520 5313 2346,
tytuł przelewu „PAM 1984”

Zaczynamy w piątek kolacją przy grillu z beczką piwa.

O szczegółach scenariusza poinformujemy później.

Organizatorzy: Iza Doniec – izabella@fabrykausmiechu.com,

Mariusz Zarzycki – marioz58@wp.pl, Mariusz Pietrzak – mario241@op.pl

Pozdrawiamy i zapraszamy! Nie może Ciebie zabraknąć.

Wszystko co dobre, zaczyna się z Audi



Niezwykła dynamika i niezależność, która nie znosi kompromisów, wyróżniają Audi Q5. Napęd quattro i system Audi drive select wyzwalają emocje, a komfort wnętrza sprawia, że żadna podróż nie jest zbyt długa.

Odkryj Audi Q5 z rocznika 2018 na atrakcyjnych warunkach – z korzyścią do 21% oraz z promocyjnym finansowaniem Audi Classic Leasing 103%.



Oferta modeli Audi z rocznika 2018

Dealer Audi
Krotoski-Cichy Szczecin

Ul. Południowa 6, Szczecin
www.krotoski-cichy.szczecin.audi.pl

Od 1 września 2018 r. wszystkie nowe pojazdy wprowadzane do obrotu w Unii Europejskiej muszą być badane i homologowane zgodnie z procedurą WLTP określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) 2017/1151. WLTP zapewnia bardziej rygorystyczne warunki badania i bardziej realistyczne wartości zużycia paliwa i emisji CO₂ w porównaniu do stosowanej do tej pory metody NEDC. W zależności od wariantu i wersji modeli bazowych Audi Q5 zużycie paliwa w cyklu mieszanym: od 7,2 do 7,2 l/100 km, emisja CO₂: od 189 do 189 g/km. Dane na podstawie świadectw homologacji typu. Zużycie paliwa i emisja CO₂ zostały określone zgodnie z procedurą WLTP. O szczegóły zapytaj Autoryzowanego Dealera Marki Audi lub sprawdź na stronie audi.pl/danewltp. Wyposażenie dodatkowe oraz montaż akcesoriów w pojeździe mogą mieć wpływ na poziom zużycia paliwa i emisji CO₂. Informacje dotyczące odzysku i recyklingu pojazdów wycofanych z eksploatacji znajdują się na stronie www.audi.pl.

Strajk na chorobowym

Grzegorz Wojciechowski

Kilka słów wyjaśnienia dla młodszych czytelników. „Chorobowe” w czasach słusznie minionych było stanem, w którym było się na zwolnieniu lekarskim, ale nie było się chorym. W okresie PRL praca była powszechnie dostępna, wręcz była obowiązkiem, w związku z tym przez wielu obywateli nie była szanowana. „Czy się stoi, czy się leży, dwa tysiące się należy” – było powszechnie przyjętą dewizą. Oczekiwanie pensji na koniec miesiąca za samo przychodzenie do pracy. A jeżeli nawet to było zbyt dużą mitręgą – można było pójść na zwolnienie lekarskie. „Chorobowe” można było wykorzystywać rozmaicie. Przedłużenie urlopu, prace domowe, albo też tzw. „fucha” czyli praca na czarno – za dużo więcej niż przysłowiowe dwa tysiące. Zwolnienia były wydłużane przez zupełnie zdrowych, ale też maksymalnie przedłużano L-4 przy prawdziwych schorzeniach. Pracując w poradni przyklinicznej szybko nauczyłem się prostej zasady. Stosowałem się ją, gdy przychodził pacjent po operacji i zgłaszał rozliczne skargi. Trzeba było od razu pytać, kiedy kończy mu się zwolnienie. Jeżeli mówił, że właśnie dzisiaj (a od operacji minął np. miesiąc), można było się wstrzymać z różnicowaniem wszelakich powikłań pooperacyjnych.

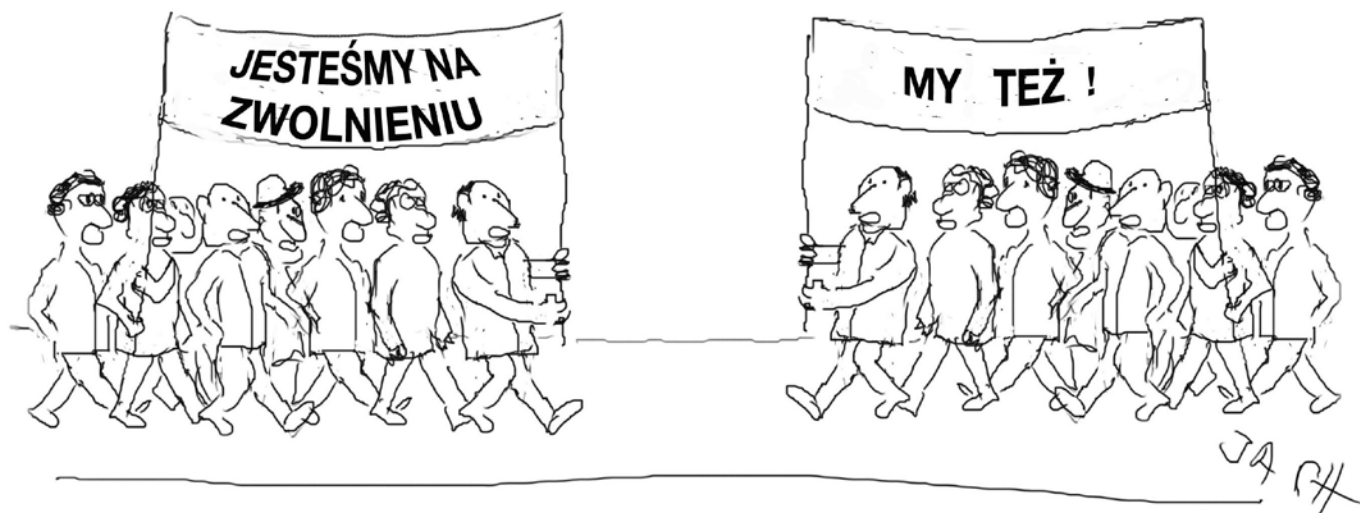
„Chorobowe” skończyło się w latach 90., wraz z pojawieniem się bezrobocia. Praca stała się cenna. Nawet jeżeli pracownik nie był zagrożony zwolnieniem,

to zaangażowanie w pracę stało się ważnym czynnikiem w ocenie jego działalności i przydatności dla firmy. Wielokrotnie spotykałem się z pacjentami, którzy przychodzili na planowaną operację korzystając z urlopu. Jeżeli brali zwolnienie, to wyjątkowo rzadko przychodzili po jego przedłużeniu, w sytuacji jeżeli to nie było bezwzględnie konieczne. Umowy śmieciowe i samozatrudnienie też mocno zmieniły rynek pracy. Pojawiło się jednak inne zjawisko. Ucieczka na L-4 przed wręczeniem wypowiedzenia. Art. 53 Kodeksu Pracy uniemożliwia rozwiązanie umowy o pracę z pracownikiem, który przebywa na zwolnieniu lekarskim. Z tej możliwości korzystają również powszechnie znane osoby. Bardzo często w komunikacie o pozabawieniu stanowiska notabla znajduje się informacja, że co prawda stracił stołek, ale bierze pensję – bo zdążył zachorować. Pewien prezydent znanego nam miasta wykorzystał w taki sposób cały okres zasiłkowy.

Duża absencja chorobowa panuje nadal w służbach mundurowych. Dlaczego wojskowi, strażacy, policjanci, straż graniczna i inni żołnierze i funkcjonariusze są tak chorowici? Przeciętą wieku w służbach jest przecież dużo mniejsza niż pracowników cywilnych, a dobry stan zdrowia jest warunkiem podstawowym do „pójścia w kamasze” – jak się wyraził były minister MSW (w stosunku do lekarzy zresztą). Odpowiedzi można szukać w sytuacji, jaka się wydarzyła w roku 2014. Zmniejszono wówczas wysokość zasiłku chorobowego

ze 100 % do 80%, równając w ten sposób mundurowych z cywilami. 20-procentowa redukcja finansowa spowodowała w ciągu roku zmniejszenie absencji chorobowej o 30%!

W ten sposób przechodzimy do tytułu niniejszego artykułu. W październiku zeszłego roku zapanowała tzw. „psia grypa”. Policjanci masowo brali zwolnienia lekarskie, protestując w ten sposób przeciwko lekceważeniu przez szefostwo MSW ich żądań płacowych i socjalnych. Epidemia w środowisku policyjnym osiągnęła większe rozmiary niż w apogeum zachorowań na prawdziwą gripę. Na początku listopada Komenda Główna Policji informowała, że 30 tys. policjantów jest na L-4 (w całej policji służy obecnie 98 tys. funkcjonariuszy). Rekord padł w województwie śląskim – 40% funkcjonariuszy na chorobowym. Były w naszym kraju komendy, gdzie na służbie pozostał komendant i jego zastępca. Zbliżał się Dzień Niepodległości i zapowiadane manifestacje uliczne. Szef MSW ugiął się i dogadał z policyjnymi związkowcami. Nastąpiły cudowne i masowe uzdrowienia. Na szczęście dla „chorych” funkcjonariuszy minister obiecał nie dociekać legalności ich zwolnień. Czepianiem się byłoby pytanie o wyjaśnienie, jak policjanci zalegalizowali swoją obecność w pracy po zakończeniu protestu, mimo obowiązującego ich ZLA. Złośliwością byłaby konkluzja, że policja i ich ministerialny szef są od pilnowania, aby przestrzegano prawo, a nie od tego, by go samemu literalnie przestrzegać.



Po sukcesie strajku policjantów osiągniętym za pomocą ZLA, przedstawiciele innych zawodów zaczęli grozić wykorzystaniem tego sposobu. Pierwszymi okazali się nauczyciele. Ich akcja protestacyjna trwa od dawna, postulaty są powszechnie znane. Reforma likwidująca gimnazja, zwana również deformą, na pewno nie poprawiła nastrojów wśród pracowników oświaty. Tak jak w przypadku policjantów – gdy nauczyciele zaczęli powszechnie brać zwolnienia – przywódcy związkowi mówili o akcji oddolnej. Jednocześnie przedstawiciele Związku Nauczycielstwa Polskiego zachęcali, aby „nauczyciele dbali o zdrowie”. Dbanie o zdrowie spowodowało, że wiele placówek, przede wszystkim szkół podstawowych i przedszkoli, w styczniu bieżącego roku po prostu przestało działać. Powszechnie zawiadamiano telefonicznie rodziców, aby z powodu absencji kadry nauczycielskiej pozostawiali dzieci w domu. Radzono też, aby rodzice korzystali z zasiłku opiekuńczego. Nauczycieli i rodziców powinno łączyć przede wszystkim dobro

dziecka. Jak widać, może również łączyć L-4. Jest jednak zasadnicza różnica. Rodzice będą mieli prawdziwy powód do zwolnienia – opiekę nad dzieckiem. Jest taka pozycja w formularzu ZLA. Nie ma natomiast kodu ICD 10 „akcja protestacyjna”. Aby wziąć L-4, trzeba mieć chorobę, albo ją symulować. Jak nauczyciel po zakończeniu swojego protestu będzie mógł z czystym sumieniem ściagać ucznia za fałszywe zaświadczenie o chorobie? Czy wychowawcy będą nadal mówić o odwadze cywilnej i występowaniu z podniesioną przyłbicą w obronie swoich praw? Zostawmy jednak w spokoju sumienie nauczycieli. Pomyślmy o sobie. Dlaczego zdrowi ludzie: zwalniani z pracy, policjanci, nauczyciele, traktują pójście na zwolnienie tak jak skorzystanie z bankomatu? To my i tylko my – lekarze możemy wystawiać druki ZLA. To my opisujemy w dokumentacji medycznej przyczynę braku zdolności do pracy oraz wstawiamy stosowny kod ICD, który przenosimy do ZLA. Zabrzmi to brutalnie, ale logicznie. Jeżeli zdrowy

pracownik idzie na zwolnienie lekarskie, to znaczy, że lekarz dał się oszukać, albo uczestniczy w oszustwie. Nie jest to tylko problem etyczny. Jeżeli ZUS stwierdzi, że zwolnienie zostało faktycznie sfalszowane, odpowiedzialność poniesie zarówno lekarz, jak i pracownik. Lekarz podlega odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy (art. 271 k.k.). Grozi za to od 3 miesięcy do 5 lat więzienia. Pacjent ma lepiej: grzywna lub więzienie do lat dwóch. No i oczywiście dyscyplinarka.

Na koniec osobista refleksja. Piszę ten tekst na początku lutego 2019 roku. Nie wiem, jak potoczy się dalej protest nauczycieli. Może z podniesionym czołem podejmą prawdziwy strajk? Mają do tego prawo i jak jestem przekonany – powody. Zawsze szanowałem nauczycieli i ich trudny zawód. Szanowałem ich jako uczeń, jako rodzic uczniów, szanuję ich również teraz, gdy moje związki ze szkołą nie są tak bezpośrednie. Chętnie bym im pomógł. Ale wydawanie lewych zaświadczeń nie jest właściwą pomocą. Narusza też szacunek w relacjach obu stron.

Szanowni Państwo,

Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego ORL w Szczecinie

informuje, że Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie w dniu 23.01.2019 r. podjęła uchwałę

w sprawie udziału w szkoleniach organizowanych przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie.

W szkoleniach organizowanych przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie mogą brać udział członkowie OIL w Szczecinie, którzy na dzień wpisania na listę uczestników danego szkolenia nie zalegają z obowiązkiem opłacania składek członkowskich na rzecz OIL w Szczecinie **za okres dłuższy niż 3 miesiące**. Nie dotyczy to tych członków OIL w Szczecinie, którzy zostali zwolnieni z obowiązku opłacania składek członkowskich, lub z którymi podpisano porozumienie w sprawie spłaty wierzytelności z tytułu składek członkowskich pod warunkiem wywiązywania się z porozumienia zgodnie z jego treścią, lub którym umorzono zaległe składki członkowskie, jeżeli po ich umorzeniu spełniają warunki, o których mowa powyżej.

Postanowienie nie dotyczy organizowanych przez OIL w Szczecinie kursów specjalizacyjnych wpisanych na listę szkoleń Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego oraz ogólnopolskich konferencji.

Dr n. med. Mariusz Pietrzak

Przewodniczący Komisji ds. Kształcenia Podyplomowego ORL w Szczecinie

Chcemy zaszczerpić w umysłach ludzi ideę pozytywnych mitów

Z autorami satyrycznej gry karcianej „Antyszczepionkowcy.biz” rozmawia red. nac. „Medium” Magdalena Janiszewska

– **Prawda o szczepieniach nie leży pośrodku** – mówią zgodnie Aleksandra i Kuba Stefaniakowie, pomysłodawcy i twórcy satyrycznej gry karcianej „Antyszczepionkowcy.biz”. Ona jest lekarką, doktorantką w Katedrze i Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii UM we Wrocławiu, edukatorką Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland. On zajmuje się programowaniem. W grze postawili na czarny humor, ironię, przewrotność. Nie po to jednak, by ośmieszać osoby, które uległy antyszczepionkowej propagandzie. Lecz po to, by obnażyć hipokryzję biznesmenów-guru, którzy ją szerzą, i zbijają kokosy dzięki medycynie alternatywnej. Karcianka edukacyjna powstała z myślą o promowaniu szczepień ochronnych, dostarczając przy tym, a wręcz przede wszystkim, rozrywki. 10 stycznia patronat nad projektem objęła oficjalnie Dolnośląska Izba Lekarska.

Red. nac. Magdalena Janiszewska: A zatem zacznijmy odsłaniać karty. Gra, szczepienia i humor – tego jeszcze nie było. Co za impuls wyzwolił w Państwa umysłach takie pokłady kreatywności? I dlaczego osiłą gry stała się branża altmedowa?

Kuba Stefaniak: Ola jest empatyczną lekarką, ja programistą i miłośnikiem ironii, oboje uwielbiamy gry planszowe. Łączy nas coś jeszcze – wewnętrzny sprzeciw wobec antyszczepionkowych/altmedowych teorii spiskowych. Wspólnie zaobserwowaliśmy w naszym otoczeniu pewne zjawisko, które objawia się tym, że negowany bez uzasadnienia konsensus naukowy zasiewa ziarno wątpliwości także wśród osób wykształconych. Takich, które teoretycznie cechuje łatwość wyszukiwania, selekcjonowania informacji, no właśnie... teoretycznie.

Przekonaliśmy się o tym dobitnie podczas jednego ze spotkań rodzinnych. Moja kuzynka, bardzo inteligentna kobieta, szukała u Oli potwierdzenia, że szczepionki są bezpieczne. Zadawała wiele pytań z tym związanych. To był właśnie ten pierwszy bodziec. A inspirację zaczerpnąłem z książki. Podczas lektury „W królestwie Monszatana” utknął mi w głowie fragment mówiący o sile mitów stojących za ruchami antyszczepionkowymi oraz o ich roli. Autor publikacji Marcin Rotkiewicz stawia tezę: „Dlatego, aby skutecznie z nimi walczyć nie wystarczy korygować fałszywe informacje, czy odierać kolejne zarzuty. Trzeba zbudować pozytywne mity, a zatem atrakcyjne, wielkie i ważne opowieści (...)

oparte na prawdziwych danych”. Ta gra to nasz mit, łatwy w odbiorze, zabawny i brutalnie szczery.

Aleksandra Stefaniak: Kuba wyjaśnił właśnie, za sprawą czego temat szczepień pojawił się w naszych dyskusjach. A jak już się pojawił, to rozgorzał na dobre. Bo u nas w domu o medycynie się rozmawia, siłą rzeczy. Nie jestem specjalistą chorób zakaźnych, w żadnym razie nie uzurpuję sobie prawa do wydawania w tym zakresie ostatecznych sądów, bazuję jednak na wiedzy ekspertów, a mamy ich w Polsce wielu. Oni wszyscy mówią jednym głosem.

Problem polega jednak na tym, że gdy dyskusja o szczepieniach/medycynie alternatywnej przenosi się z poziomu akademickiego na ten nieakademicki, to ubożeje dramatycznie pod względem merytorycznym. A do głosu dochodzą biznesmeni, którzy dorabiają się na ludzkim strachu i niewiedzy. W jaki sposób? Oferują i sprzedają warte kilka tysięcy złotych produkty, mające rzekomo właściwości lecznicze. Rzekomo, bo nauka tego nie potwierdza. I nie potwierdzi! Na co dzień stykam się z osobami, które są gotowe płacić bajonkowe sumy za obietnicę poprawy zdrowia/wyglądu. Nie ich wina, że w to uwierzyli. Winowajcami są tylko ci, którzy sprytnie tę obietnicę „opakowali”.

Dlatego osadziliśmy w naszej grze nieistniejące, bezużyteczne, abstrakcyjne produkty. Symbolizują je kolorowe karty z grafikami, jednoznacznie kojarzące się ze znanymi postaciami i organizacjami

sprzeciwiającymi się obowiązkowi szczepień. Dla przeciwwagi mamy też „proszczepionkowe figury”, np. rapującego głównego inspektora sanitarnego. Jako fani efektywnego altruizmu (przyp. red. poszukiwanie, zastosowanie i popularyzacja najbardziej efektywnych sposobów poprawy obecnej sytuacji na świecie) wierzymy głęboko, że edukacja poprzez rozrywkę skłoni, zwłaszcza młodsze pokolenia, do refleksji; że po kilku rozgrywkach padnie stwierdzenie: „Jak ja mogłem/-am uznać te brednie za prawdziwe”, że możemy realnie wpłynąć na dyskusję medialną o szczepieniach. Chcielibyśmy, by nauka stała się dla mass mediów na powrót pociągająca.

M.J.: Dobrze rozumiem – to nie są Państwa zdaniem czasy, w których nauka przemawia do ludzkości? To dlatego grę opatrzyli Państwo ironicznym wstępem: „Chcesz zarobić łatwe pieniądze? Zdobyc sławę? Zostać guru? Nie masz za grosz moralności? Nie dostałeś się na studia lekarskie? Dobrze się składa. Antyszczepionkowcy.biz w prosty i przyjemny sposób nauczą Cię, jak zrealizować swoje cele i jednocześnie rozwiązać problem przeludnienia”.

K.S.: Tę teorię ukuł wspomniany wcześniej Marcin Rotkiewicz, a my ją podzielimy. Gdy Amerykanie lądowali na Księżycu, niemal wszyscy siedzieli przed telewizorami. Dziś nauce nie udaje się przebić za pośrednictwem mass mediów do ludzkiej świadomości. Bo ona nie jest „seksi”. W świecie naukowym brakuje pozytywnych mitów,



które tłumaczyłyby różne zjawiska w przystępny sposób. Pojęcie to zaczerpnęliśmy z „Mitologii współczesnej” dr. hab. Marcina Napiórkowskiego, semiotyka, który bada wpływ mitu na różne sfery życia współczesnego człowieka. Można powiedzieć, że jego spostrzeżenia nas natchnęły. Z kolei książka autorstwa śp. dr. Jerzego Bogdana Kosa „Ospa 1963. Alarm dla Wrocławia” uświadomiła mi, jak wielkim osiągnięciem ludzkości było to, że udało się pokonać tego groźnego wirusa, że nie mamy już z ospą do czynienia. Dzięki szczepionkom oczywiście. W naszej karciance gracz może przywrócić „demony przeszłości”, wprowadzając różne ustawy, np. tę znoszącą obowiązek szczepień. Może wywołać epidemię i przekonać się, że podczas epidemii aktywność ruchów antyszczepionkowych ustaje – mechanika gry to przewiduje. Wniosek nasuwa się sam: satyra wzbogacona o aspekt edukacyjny jest nośna, nie tylko medialnie.

A.S.: Kuba dobrze to ujął. Pod kątem wykonawczym aspekt zabawy postawiliśmy na pierwszym miejscu. Staraliśmy się, by elementy edukacyjne stanowiły wiarygodne merytorycznie tło, a nie wysuwały się naprzód i zniechęcały potencjalnych graczy już na samym starcie. W naszej karciance

edukacja podąża za zabawą, nie odwrotnie. Liczymy na to, że dzięki temu zabiegowi ludzie będą sięgać po grę w różnych okolicznościach. Stworzyliśmy – bazujący na rzeczywistości – alternatywny świat, w którym można się odstresować, dobrze bawić z przyjaciółmi, bezkarnie komuś dopiec, bo wśród kolorowych kart są takie (karty wydarzeń), które sugerują graczom wchodzenie w interakcje. Atrakcyjna forma wyprzedza edukację także po to, by wzbudzić ciekawość wśród osób niezainteresowanych szczepieniami. Zakładamy taki scenariusz, że para X wybiera się z „Antyszczepionkowcami.biz” do swoich przyjaciół. Ci nigdy tematu nie zgłębiali, ale dają się namówić do rozgrywki. To otwiera płaszczyznę do dyskusji z osobami, które wcześniej dokładnie nie wiedziały, jak działają szczepionki, i czym grozi odstąpienie od szczepień.

M.J.: Nabrałam ochoty na rozgrywkę, a skoro już przy niej jesteśmy. Ile rozgrywek można przeprowadzić, jakie są ograniczenia wiekowe, dla ilu osób przeznaczona jest gra, ile będzie kosztować, itd.? Słowem – proszę, by wyłożyli Państwo karty na stół...

A.S.: Graliśmy już w naszą karciankę ponad 100 razy i nadal nam się nie znudziło (śmieję się). Gra zawiera pewien

element losowości, ponieważ jej mechanika zakłada odsłanianie kart z talii. Stąd każda rozgrywka jest inna. Tylko od nas zależy, jak często będziemy do tego produktu wracać. Jedna rozgrywka przy maksymalnie 4 graczach trwa ok. godziny. Zakładając nawet, że te 4 osoby sięgną po grę raz w tygodniu, to i tak na lata rozłoży się poznanie wszystkich jej wariantów. A upraszczając, karcianka przeznaczona jest dla 2–4 osób powyżej 16. roku życia. Rozgrywka zajmuje od 20 do 60 minut. Gracze starają się zdobywać wpływy za wszelką cenę, sprzedają bezużyteczne towary w swoich sklepach internetowych. Ponadto zbierają podpisy i przeforsowują szkodliwe ustawy. Swoimi działaniami wpływają istotnie na wskaźnik odporności populacyjnej, mogą też doprowadzić do epidemii. To od nich zależy, czy zdecydują się zaszczyć i... przeżyć.

K.S.: Do połowy marca będziemy testować nasz produkt, m.in. wśród profesjonalnych graczy. Nie wykluczamy, że potrwa to dłużej, bo grę zamierzamy wydać w II połowie 2019 roku. Od 1 stycznia, ze strony: antyszczepionkowcy.biz, można pobrać bezpłatnie prototyp gry i projekt kart do wydrukowania. By to zrobić, trzeba zapisać się do newslettera. Tylko w ciągu 4 dni

► prototyp ściągnęło ponad 1,5 tys. osób (przyp. red. obecnie mają 2800 pobrań). Ci, którzy grę pobrali, dzielą się z nami swoimi opiniami. Dominują komentarze: „Super produkt”, „Oplaca się być hipokrytą”, i to nas bardzo cieszy. 16 marca ruszamy z kampanią crowdfundingową na Polakpotrafi.pl, gdzie prowadzona będzie także przedsprzedaż gry. Koszt jej zakupu wraz z przesyłką wyniesie 59 zł. Od razu wyjaśnię: nie chcemy na tym projekcie „zbijać kokosów”. Gdyby to tylko było możliwe, udostępnilibyśmy grę nieodpłatnie, ale wydanie wersji pudełkowej wiąże się – co oczywiste – z kosztami.

M.J.: Pana odpowiedź prowadzi wprost do pytania o model biznesowy. „Antyszczepionkowcy.biz” opierają się na?

K.S.: Na 3 filarach: przejrzystości cen, transparentności produkcji oraz kapitału społecznym. Ten ostatni jest dla nas najważniejszy. Część zysków ze sprzedaży przeznaczymy na zakup szczepionek w ramach wybranej akcji charytatywnej. W uproszczeniu: jedna sprzedana gra równa się jedna ufundowana szczepionka dla dziecka z kraju trzeciego świata. Dobroczynność przede wszystkim. Dlatego to na aukcję WOŚP trafił 13 stycznia pierwszy prototyp gry, po pierwszym dniu licytacji jego cena przekroczyła 500 złotych! Całość z wylicytowanej kwoty zostanie przeznaczona na zakup sprzętu medycznego do polskich szpitali. Ale to nie wszystko. Zależy nam na wspieraniu polskiej gospodarki, dlatego gra, której jesteśmy autorami i – co warto podkreślić – wydawcami, będzie produkowana w naszym kraju. Zależy nam na tym, by cały proces przebiegał lokalnie i nie był uzależniony od partnerów zewnętrznych.

A.S.: Zapyta Pani pewnie, dlaczego? Bo dzięki temu unikamy kompromisów, na które musielibyśmy pójść przy takiej współpracy. A tego nie chcemy. Chcemy natomiast, by gra była pozytywnie kojarzona, dlatego sami ją promujemy.

M.J.: I te „paski wstydu” to Państwa autorski pomysł? Za tak ogromnym przedsięwzięciem, kampanią marketingową stoją 2 osoby?

K.S.: Na jednym z portali społecznościowych pojawiła się sugestia, że sponsoruje nas CIA. Muszę rozczarować zwolenników teorii spiskowych i zdementować tę

pogłoskę. Stoją za nami przyjaciele i sympatycy projektu. „Antyszczepionkowcy.biz” – to efekt zbiorowej pracy. Już na etapie koncepcji (od września 2018 r.) wspierał nas Szymon Kuczera. Pomógł mi opracować know-how mechaniczny. „Paski wstydu” (przyp. red. czarne prostokąty zasłaniające oczy) wymyśliliśmy sami. Stanowią one część naszej kampanii marketingowej. Komunikujemy w ten sposób, że oszustwo może skończyć się w więzieniu, że dorabianie się na ludzkiej niewiedzy to nie powód do dumy.

A.S.: Nieoceniona jest pomoc Kasi Gęborek – to ona zaprojektowała szatę graficzną i stronę internetową projektu. Wciąż z nami jest, bezinteresownie. Gdy ruszy przedsprzedaż, odwdzięczymy się za to. A przynajmniej zamierzamy, jeśli oddźwięk będzie wystarczający. Ta gra zaczęła żyć trochę własnym życiem odtąd, odkąd prototyp do bezpłatnego wydrukowania umieściliśmy na stronie: antyszczepionkowcy.biz. Do testowania gry zaangażowaliśmy przyjaciół – miłośników gier planszowych. W realizacji projektu wspiera nas też niedawny główny inspektor sanitarny Marek Posobkiewicz. Zaangażowali się dr Łukasz Durajski, przewodniczący Komisji ds. Szczepień OIL w Warszawie, i mama pediatra, która prowadzi bloga poświęconego szczepieniom. Im o naszym projekcie głośniejszy, tym więcej mamy sympatyków.

M.J.: Informacja o Państwa projekcie rozeszła się błyskawicznie. Był PAP, a dalej: Wyborcza, antyradio.pl, Nauka w Polsce, INN: Poland, Chip.pl, Wprost, Hello Zdrowie BigPharma.pl, Big Bad Dice. Powstała nawet wzmianka na Wikipedii. Z czego na tym etapie najbardziej się cieszyacie?

A.S.: Z tego, że nasz projekt ma szansę dotrzeć do szerokiego grona odbiorców, i to nie tylko dzięki mediom, że ma coraz więcej zwolenników, partnerów, patronatów. Ten, na którym najbardziej nam zależało, uzyskaliśmy 10 stycznia. Świadomość, że stoi za nami Dolnośląska Izba Lekarska, jest budująca. Pokrzepia myśl, że są partnerzy (IFMSA-Poland, To tylko teoria). Może będzie ich więcej, bo wystąpiliśmy o patronat do Polskiego Towarzystwa Wakcynologii. Chcemy zaszczepiać w ludziach ideę pozytywnych mitów. Ta idea potrzebuje sympatyków, by „żyć”.

Dziękuję za rozmowę.

- WYIMKI -

Podczas lektury „W królestwie Monszatzana” utknął mi w głowie fragment mówiący o sile mitów stojących za ruchami antyszczepionkowymi oraz o ich roli. Autor publikacji Marcin Rotkiewicz stawia tezę: „Dlatego, aby skutecznie z nimi walczyć nie wystarczy korygować fałszywe informacje, czy odpieierać kolejne zarzuty. Trzeba zbudować pozytywne mity, a zatem atrakcyjne, wielkie i ważne opowieści (...) oparte na prawdziwych danych”. Ta gra to nasz mit, łatwy w odbiorze, zabawny i brutalnie szczery.

W naszej karciance gracz może przywrócić „demony przeszłości”, wprowadzając różne ustawy, np. tę znoszącą obowiązek szczepień. Może wywołać epidemię i przekonać się, że podczas epidemii aktywność ruchów antyszczepionkowych ustaje – mechanika gry to przewiduje.

Do połowy marca będziemy testować nasz produkt, m.in. wśród profesjonalnych graczy. Nie wykluczamy, że potrwa to dłużej, bo grę zamierzamy wydać w II połowie 2019 roku. Od 1 stycznia, ze strony: antyszczepionkowcy.biz, można pobrać bezpłatnie prototyp gry i projekt kart do wydrukowania. By to zrobić, trzeba zapisać się do newslettera.

O ROZMÓWCACH

Jesteśmy młodym małżeństwem, które lubi spędzać wspólnie czas na graniu w gry planszowe i długich spacerach z psem.

ALEKSANDRA STEFANIAK

Lekarka Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu, w trakcie studiów doktoranckich w Katedrze i Klinice Dermatologii, Wenerologii i Alergologii UM we Wrocławiu, wieloletnia edukatorka Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland. Tytuł lekarza uzyskała na Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach, ale zaraz po studiach przeniosła się do Wrocławia. Jest zrzeszona w Dolnośląskiej Izbie Lekarskiej.

KUBA STEFANIAK

Programista, miłośnik gier planszowych i ironii. W projektowaniu mechaniki gry wykorzystał m.in. doświadczenie z tworzenia systemów symulacyjno-treningowych dla Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, a także czasu spędzonego w Instytucie Informatyki Teoretycznej i Stosowanej Polskiej Akademii Nauk.

LITEWSKA

DOMY W ZABUDOWIE SZEREGOWEJ

OSTATNI
SEGMENT



▪ LOKALIZACJA BLISKO
CENTRUM

▪ POW. SEGMENTU
95-135 M²

▪ DZIAŁKA 197 M²

▪ 2 ŁAZIENKI

▪ 3 SYPIALNIE

▪ GARAŻ
DWUSTANOWISKOWY

SPRZEDAŻ **501-633-399**
506-039-033

WASOWICZ.EU/**LITEWSKA**



Z prac Komisji Stomatologicznej...

Agnieszka Ruchala-Tyszler

07 grudnia 2018 r. Komisja gościła samorządowców z okręgowych izb lekarskich z Koszalina, Gorzowa Wlkp., Zielonej Góry, Wrocławia, Katowic i Poznania.

Dyskutowaliśmy na temat organizacji opieki stomatologicznej, w tym leczenia realizowanego w mobilnych gabinetach stomatologicznych. W Wałbrzychu natomiast w ramach współpracy izby lekarskiej z urzędem miasta otwarto już szósty gabinet stomatologiczny finansowany z budżetu miasta, który zajmuje się leczeniem dzieci. Dr Iwona Świętkowska – Wiceprezes ORL we Wrocławiu omówiła zasady współpracy z UM.

Wiceprezes ORL w Katowicach dr Rafał Kielkowski przedstawił pozamedyczne aspekty funkcjonowania praktyki stomatologicznej.

Ożywiona dyskusja dotyczyła reformy szkolnictwa wyższego, czyli Ustawy 2.0 (Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce), którą omówiła Dziekan Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego PUM dr hab. n. med. Katarzyna Grocholewicz, prof. PUM, oraz dr hab. n. med. Ewa Sobolewska, prof. PUM – Prodziekan ds. studentów programu polskojęzycznego PUM.

Komisja Stomatologiczna podjęła również stanowisko dotyczące proponowanych zmian w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry. Większość nowelizacji dotyczy głównie lekarzy rezydentów. W podjętym przez Komisję stanowisku zwróciliśmy uwagę na istotne problemy, które dotyczą wykonywania zawodu lekarza dentystry.

Zaproponowaliśmy m.in. zmianę zapisu art. 2 ustawy, tak, aby umożliwił

poszerzenie katalogu specjalizacji lekarsko-dentystycznych, czy zniesienia ograniczenia odbywania specjalizacji w ramach rezydentury tylko do jednego razu.

Komisja Stomatologiczna ORL w Szczecinie ponownie zwróciła uwagę na obowiązujący w dalszym ciągu – pomimo licznych

Bardzo ciekawe wykłady przedstawiła dr hab. n. med. Alicja Nowicka, prof. ndzw. PUM, o endodoncji regeneracyjnej, dr hab. n. med. Agnieszka Drożdżik o zapobieganiu utracie brodawki dziąsłowej. Dr Paweł Koniec poruszył problem nadwrażliwości zębiny, a dr Krzysztof



apeli organów izb lekarskich (art. 53 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz art. 18 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej) zakaz zatrudniania lekarzy i lekarzy dentystry w indywidualnych praktykach lekarskich.

Pełny tekst stanowiska jest dostępny na stronie www.oil.szczecin.pl w zakładce sprawy lekarzy dentystry.

08.12.2018 r. – kolejna już, XXI Konferencja z cyklu Najnowsze Trendy w Stomatologii.

Polanowski omówił rekonstrukcje stomatologiczne oparte na adhezji. O wypaleniu zawodowym wygłosił wykład mgr Michał Szostkowski.

Zapraszamy na kolejne Trendy – tym razem w wersji ogólnopolskiej. Spotykamy się po raz kolejny w Kołobrzegu (29–31 marca 2019 r.).

Szczegóły na www.trendy2019.pl oraz na łamach Vox Medici.





XXII konferencja naukowo-szkoleniowa

Najnowsze Trendy w Stomatologii

Diune Hotel & Resort ★★★★★

KOŁOBRZEG, 29-31 marca 2019 roku

Szanowni Państwo,

Już po raz XXII pragniemy zaprosić Państwa w naszą naukową podróż... do Kołobrzegu. Kolejne Ogólnopolskie Najnowsze Trendy w Stomatologii to przełama naukowych gwiazd i autorytetów z różnych dziedzin stomatologicznych i medycznych. W programie m.in.:

Prof. dr hab. n. med. Marzena Dominiak
Prezydent Polskiego Towarzystwa Naukowego
Replantować czy nie replantować zęby po urazie? A może autoreplantacja?

Prof. Ingrid Różyto-Kalinowska
President of the European Academy of Dentomaxillofacial Radiology
Czy CBCT wyprze pantografię?

Prof. dr hab. n. zdr. Beata Karakiewicz
Kierownik Zakładu Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego
Pacjent zakażony i uzależniony w gabinecie stomatologicznym

Prof. dr hab. n. med. Beata Kawala
Konsultant krajowy z ortodoncji
Ortodoncja, dziedzina interdyscyplinarna?

Prof. dr hab. n. med. Dorota Olczak-Kowalczyk
Konsultant krajowy ze stomatologii dziecięcej
Endodoncja zębów mlecznych

Prof. dr hab. n. med. Teresa Sierpińska
Konsultant krajowy z protetyki stomatologicznej
Postępowanie rehabilitacyjne u pacjentów z patologicznym starciem uzębienia z uwzględnieniem analizy okluzji przed, w trakcie i po zakończeniu leczenia

Prof. dr hab. n. med. Katarzyna Emerich
Gdański Uniwersytet Medyczny
Zaskakujące przypadki spotykane u pacjentów dziecięcych - diagnostyka i postępowanie

Dr hab. n. med. Wojciech Bednarz
Wrocławski Uniwersytet Medyczny
Leczenie chirurgiczne zmian rozrostowych, przerosłowych i nowotworowych dziąseł oraz błony śluzowej jamy ustnej – sposoby rekonstrukcji tkanek miękkich

Prof. Tomasz Gedrange
Uniwersytet Medyczny w Dreźnie
Interdyscyplinarne leczenie pacjentów ze szkieletowymi wadami zgryzu

Dr n. med. Anita Horodnicka-Józwa
Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Chorób Metabolicznych i Kardiologii Wieku Rozwojowego PUM w Szczecinie
Dziecko z cukrzycą typu 1 w gabinecie stomatologicznym

Dr Robert Józwa
Ordynator Oddziału Kardiologii, Kardiologii Inwazyjnej i Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego SPWSZ w Szczecinie
Pacjent ze stabilną chorobą wieńcową przed zabiegiem niekardiologicznym

Dr n. med. Jacek Ciesielski
Prywatna Klinika Stomatologiczna w Łodzi
Licówki porcelanowe. Proste i zaawansowane odbudowy estetyczne z wykorzystaniem licówek porcelanowych. Przegląd przypadków klinicznych

Dr n. med. Włodzimierz Łojewski
Uniwersytet Medyczny w Poznaniu
Praktyczne zalecenia w aspekcie próchnicy i chorób przyzębia

Dr n. med. Małgorzata Tomasik
Pomorski Uniwersytet Medyczny
Zmiana płaszczyzny okluzyjnej i wymiaru pionowego w leczeniu ortodontycznym wybranych pacjentów

Dr n. med. Marek Zienkiewicz
Lekarz anestezjolog w SPSK nr 2 w Szczecinie
Résumé pierwszej pomocy

Warsztat: Zastosowanie wzmocnień z włókien szklanych w codziennej praktyce lekarza denty
Prowadzenie: Justyna Kasta - technik dentystry i Maria Głabisz Konsultant GC

Czyż to nie imponujące gremium? Prelegenci w trakcie wykładów poruszą istotne problemy, z którymi spotykamy się w naszej codziennej praktyce. Podczas warsztatów będzie można zapoznać się z nowymi technologiami i popracować na nowoczesnych materiałach. Wieczorem zapraszamy na kolację bankietową ze specjalnie dobranym menu, podczas której nie zabraknie dobrej muzyki i zabawy z gwiazdą wieczoru. Będą też liczne niespodzianki, które przygotowaliśmy dla Was nasi wystawcy i organizatorzy.

Serdecznie polecamy i zapraszamy

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

Dr n. med. Łukasz Tyszler
Wiceprezes ORL w Szczecinie

PAKIETY KONFERENCYJNE OD 549 ZŁOTYCH

Uczestnicy konferencji otrzymają punkty edukacyjne



Organizator:
Komisja Stomatologiczna Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Szczegółowe informacje:
tel.: 91 48 74 936 wew. 116
e-mail: ksidor@oil.szczecin.pl

Partner techniczny:
2 Event Sp z o.o., www.2event.pl

Partnerzy strategiczni



Dealer BMW
Bońkowsky

Partnerzy



Patronat medialny

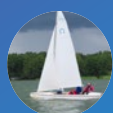


Zgłoś się na www.trendyinstomatologii.pl

ZAPRASZAMY NA WYDARZENIA KULTURALNE I SPORTOWE ORGANIZOWANE PRZEZ KOMISJĘ DS. KULTURY, SPORTU I REKREACJI ORL W SZCZECINIE



1. IX Międzynarodowy Przegląd Lekarzy Śpiewających „Musica mores confirmat”,
10–12.05.2019 r., Szczecin



2. XIV Ogólnopolskie Mistrzostwa Izby Lekarskich w Żeglarskim Klasa Omega,
14–16.06.2019 r.



3. XII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Piłkowej w Niechorzu,
13–16.06.2019 r.



4. XIX Mistrzostwa Polski Lekarzy w Golfie
– Modry Las Golf Club (21.06.2019 r.)
– Binowo Park Golf Club (22.06.2019 r.)

Szczegółowe informacje: www.oil.szczecin.pl zakładka: Sport, kultura, rekreacja



KOMISJA DS. KULTURY, SPORTU I REKREACJI ORL
W SZCZECINIE ZAPRASZA NA BEZPŁATNE ZAJĘCIA

ZUMBA FITNESS

Zajęcia odbywają się w każdy czwartek o godz. 18.30
w siedzibie OIL w Szczecinie – sala rady, parter.

Zainteresowane osoby prosimy o kontakt mailowy:
ksidor@oil.szczecin.pl lub telefoniczny: 91 48 74 936 wew. 116
www.oil.szczecin.pl zakładka: Sport, kultura i rekreacja

ZAPRASZAMY!

Karty sportowo-rekreacyjne dla członków OIL w Szczecinie

Miło nam poinformować, iż dzięki zaangażowaniu Komisji ds. Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie uzyskali możliwość skorzystania z karnetów sportowo-rekreacyjnych.

W ramach **jednej karty** będziecie Państwo mogli korzystać z **wielu dyscyplin** takich jak: *fitness, basen, siłownia, aqua aerobik, sauna, joga, taniec, pilates, sztuki walki, i inne...*

Członkowie zgłaszają się do programu poprzez **wypełnienie formularza zamieszczonego na stronie www.oil.szczecin.pl** w zakładce „Sport, kultura i rekreacja”.

Zapisy na stronie internetowej przyjmowane są **do 8 dnia każdego miesiąca**.

Zgłoszeni **Członkowie otrzymają e-mail z linkiem** do rejestracji i płatności, którą trzeba **dokonać do 14 dnia każdego miesiąca**.



FitProfit: 125,00 zł
cena karty nielimitowanej

Do wyboru dwie opcje:

FitSport: 59,00 zł
cena karty na 8 wejść



Okiem hipochondryka

Jak zostać lekarzem

Nie tak dawno w jednej z rozgłośni radiowych można było wysłuchać bardzo ciekawej dyskusji na temat demograficznej katastrofy, jaka grozi środowisku medycznemu w Polsce. Otóż według ekspertów i danych Naczelnej Izby Lekarskiej jedna czwarta medyków jest obecnie w wieku emerytalnym! Według Centralnego Rejestru Lekarzy w Polsce mamy ponad 130 tys. lekarzy, z czego 35 tys. powyżej 60. roku życia. 90 procent lekarzy w wieku emerytalnym nadal pracuje i to dzięki nim placówki służby zdrowia spełniają warunki wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia do podpisywania kolejnych kontraktów.

Jak zaradzić temu zjawisku? Jeden z fachowców stwierdził, że należy ułatwić procedury nauki nowych i młodych specjalistów. Trzeba zwiększać finansowanie w służbie medycznej, aby zwiększać ilość przyjmowanych studentów. Kolejny ekspert jednak ripostował, że już nie można czekać na wykształcenie nowych kadr medycznych. Szkolenie lekarza trwa ponad 10 lat. A potem i tak musi się uczyć całe życie.

Ale są pomysły na powiększenie lekarskich szeregów! Przez lata po drugiej wojnie światowej w Polsce Ludowej obowiązywało hasło: „nie matura lecz chęć szczerą zrobi z Ciebie oficera”. I błyskawicznie

rosły kadry w wojsku, milicji, bezpieczeństwie, sądach, prokuraturach, urzędach itp. instytucjach. To może teraz powinno obowiązywać nowe hasło: „tylko chęć a nie długoletnia nauka i praktyka zrobi z Ciebie medyka”. Trzeba wprowadzić np. korespondencyjne kursy medyczne, naukę medycyny przez Internet albo specjalne szkolenia telewizyjne. W PRL była przecież telewizyjna politechnika. Taką próbował skończyć m.in. technik Maliniak Roman w sławnym serialu „Czterdziestolatek”. Było chyba także telewizyjne technikum rolnicze dla mieszkańców wsi, którzy nie mieli czasu lub możliwości skończyć szkół. Dlaczego tego nie przywrócić? A sławnego Kaszpirowskiego pamiętacie? Leczył przecież przekazem telewizyjnym. To u nas nie znalazłoby się kilku jemu podobnych? Ot, choćby w Urzędach Skarbowych lub Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych. Spojrzą na człowieka i od razu odechciewa się chorować, człowiek się wypoci lepiej niż po aspirynie, wszelkie bóle ustępują jak ręką odjął.

Albo eksternistyczne egzaminy lekarskie dla samorodnych talentów. Coś tam poczytają, gdzieś na kimś trochę potrenują. A potem egzamin przed komisją i do zawodu! Albo powiększyć szeregi lekarzy o domorosłych uzdrowicieli, znachorów

wciskających ludziom zmieszana z czymś wodę, szamanów preferujących jakieś metody rodem z Amazonki, bab „szep-tuch” leczących np. wizytą w piekarniku na „trzy zdrowaśki” lub zmasowanym atakiem pijawek, kowali lub ślusarzy, którzy może chętnie wrócą do naturalnych metod stomatologicznych, czyli usuwania zębów obcęgami. Przecież wystarczy zrobić rekrutację na pierwszych lepszych, byle jakich targach medycyny naturalnej. Tam tylko czekają rzesze zainteresowanych przystąpieniem do stanu lekarskiego specjalistów od wynajdywania chorób z oczu, z fotografii, odcisku buta, odległości splunienia, zdolności dotykania dolną wargą nosa oraz leczenia energią z drzew, jakimiś misami z krańców świata, hukami dzwonów, aromatami ściółki leśnej, świeżym sianem, zakopywaniem po szyję w ziemi na 24h lub energią płynącą prosto z kosmosu.

Może zachorowalność i śmiertelność w Polsce trochę wzrośnie, ale przecież zwiększą się lekarskie szeregi. Coś za coś. I będzie jak np. z prawnikami, hydraulikami, mechanikami samochodowymi. Rynek, życie i wytrzymałość organizmów potencjalnych pacjentów same zweryfikują umiejętności nowych adeptów sztuki lekarskiej.

Dr Somatoformik

Mistrzostwa Europy Lekarzy w Narciarstwie Alpejskim 2019

Grzegorz Skobel

W tym roku Europeanmedicup lekarzy w narciarstwie alpejskim odbył się w Moenie na Ski Area Alpe Lusia.

Polska ekipa przyjechała wcześniej, aby trenować przed zawodami, zatrzymując się w Pozza di Fassa, i trenowali na trudnym stoku dla kadry juniorskiej Włoch, co było dość trudne dla naszych, bo pista była celowo oblewana wodą, aby obladzać, przy stromym stoku to było trudne nawet dla najlepszych lekarzy, ja raczej ograniczyłem się tylko do

z freerace'u. W weekend 8–9 lutego odbyły się właściwe zawody i imprezy towarzyszące z typowym włoskim rozmachem i stylem. Polscy lekarze byli zachwyceni fenomenalną atmosferą i może dlatego zdobyli większość trofeów. Polscy lekarze wygrali drużynowo. Co zapamiętam i co polecę dla mniej zorientowanych naszych kolegów lekarzy, to fenomenalna atmosfera w fenomenalnym miejscu od San Pelegrino z fajnymi łagodnymi trasami dla rodzin do Ski Area Alpe Lusia dla bardziej wymagających naszych lekarzy. Tylko 1075 km od Szczecina.



Człowiek renesansu

Mieczysław Chruściel

Tego tekstu nie da się napisać od początku. Może więc od końca. Od styczniowego popołudnia i wieczoru w Klubie Remedium, kiedy to zasiedliśmy w gronie seniorów na comiesięcznym spotkaniu. Tak... tak chyba będzie najlepiej, ale trzeba cofnąć się wspomnieniami. Czterdzieści pięć lat do tyłu, kiedy to poznałem Jasnowłosego Wesołego Chłopaka w zielonym mundurze porucznika Ludowego Wojska Polskiego, świeżo upieczonego lekarza, absolwenta łódzkiej, Wojskowej Akademii Medycznej. Było to w mieszkaniu docenta Zbigniewa Brzezińskiego, ówczesnego komendanta 109 Szpitala Wojskowego przy ul. Piotra



Skargi w Szczecinie. W mieszkaniu, które mieściło się nad szpitalną bramą, gdzie stało stare pianino, przy którym Jasnowłosy Wesoły Chłopak zasiadł i zaczął grać czarnego bluesa. Dostał posadę w oddziale noworodków i tak już mu zostało. Potem przez wiele lat pracowaliśmy w jednej klinice. Ja „na porodówce”, on „na noworodkach”. W czasach wielkiej ilości porodów przedwczesnych mieliśmy wspólne młodzieńcze marzenie – utrzymać przy życiu jak najmniejsze dzieci. Mieliśmy idée fixe: „Kuba w słoju” – fantastyczny inkubator dla wcześniaków. Dziś trzymam w ręku skromną wizytówkę: „prof. Jacek Rudnicki – lekarz dzieci”. Wiele lat upłynęło zanim spostrzegłem, jak Jasnowłosy Wesoły Chłopak przeistoczył się w uczonego neonatologa. Lekarza dzieci. Laureata ubiegłorocznej, prestiżowej nagrody „Brzdąca”, kochanego i uwielbianego przez matki, darzonego sympatią i przyjaźnią przez życzliwych kolegów, a czasem chłodem przez małodusznych.

Ten wspaniały lekarz, humanista, poeta i pisarz, a może nade wszystko bard poetyckiej piosenki, znów zabłysnął talentami, tym razem 9 stycznia w pałacyku naszej Izby. Spotkanie profesjonalnie prowadziła Aldona Binda. Nie było to łatwe zadanie. Jacek jest erudyta z estradowym doświadczeniem. Ma doskonały kontakt z publicznością, potrafi zespolić się z nią i złąć w jeden organizm, oddychający tym samym powietrzem umiejętnie prowadzonej narracji. Nauczyły go tego lata pracy lekarza, nauczyciela akademickiego, wykładowcy na kursach i zjazdach naukowych, autora cyklicznych imprez popularnonaukowych, czy spotkań z publicznością w czasie niezliczonych imprez kulturalnych. Jego niezwykła łatwość nawiązywania kontaktów wynika z cech osobowości człowieka otwartego i kochającego ludzi. Szerokie horyzonty, wiedza, doświadczenie lekarskie i życiowe, wpłynęły na holistyczny sposób interpretacji praw biologicznych, którym znaczący swoje teksty o medycynie, o perspektywach ludzkości. Krytycznie patrzy wstecz. Dużo

pisze. W swoich sześciu dotychczas wydanych książkach podejmuje różnorodną tematykę. Jest niewątpliwie wizjonerem i filozofem, ale także bystrym obserwatorem codzienności. Czasem kpi z niej przy pomocy rysunku prowadzonego charakterystyczną kreską z krótkimi, dowcipnymi komentarzami. Nade wszystko jest jednak myślicielem. Ucieka od miejskiego zgiełku i gwaru do ciszy w ustronnym Dominikowie. Tam we dwoje z żoną Małgosią znajdują rodzinny spokój i azyl twórczy. Jego teksty, które powstają w skupieniu i refleksji nad światem, nie ukrywają wielkiego wpływu myśli filozoficznej. Ta wiedza nie jest jednak prostym zapożyczeniem i werbalizacją. Stanowi ona źródło świadomej transformacji niepokojów i obaw o egzystencję człowieka, o jego miejsce i rolę we wszechświecie. Stanowi ona wreszcie źródło humanistycznej nostalgii i zadumy. Fragmenty tych głęboko poruszających i mądrych tekstów Jacka Rudnickiego mogliśmy wysłuchać w mistrzowskiej



interpretacji Ewy Sobczak, aktorki Teatru Współczesnego w Szczecinie.

Ponad czterdzieści lat minęło od czasu, kiedy Jasnowłosy Wesoły Chłopak był jednym z założycieli zespołu „Sklep z Ptasimi Piórami”. Pamiętam, jak wówczas z Mirreczką i przyjaciółmi przesiadywaliśmy w ciasnej kuchni naszego mieszkania na Gontynce i słuchaliśmy nastrojowych piosenek, które śpiewał Jacek przy akompaniamencie gitary. Albo jak kiedyś nauczył mnie kilku akordów czarnego bluesa, które pamiętam do dziś. Jacek Rudnicki poeta-bard,



muzyk, kompozytor, lekarz i filozof nie mógł zbyt długo żyć i pracować w zamkniętej formule zbiorowego zespołu. Niezwykła indywidualność twórcza potrzebuje przestrzeni, natura astrologicznego bliźniaka wymaga zmian. Zawsze dziwiłem się, że przez tak wiele lat mógł on wytrzymać w organizmie wojska. Był jednak konsekwentny. Obronił doktorat, doczekał się stopnia pułkownika.

Potem zapuścił włosy, a w nich wiatr wolności. Ordynował w Klinice Neonatologii Pomorskiej Akademii Medycznej. Uczył się, pracował ciężko, aż ta praca wydała owoce. Habilitacja. Nobilitacja zawodowa.



Pamiętam, jak przed dwunasty lata, w czasie inauguracji roku akademickiego pięknie dziękował w imieniu nowo habilitowanych doktorów. Jemu gratulowałem wówczas tytułu naukowego, a mojej córce Małgorzacie

doktoratu medycyny. Jacek zawsze dzielił swój czas między pracę kliniczną i naukową a swoją pasję artystyczną. Zawsze gotowy do bezinteresownej pomocy i działania na rzecz potrzebujących. Dziś obliczył, że na dyżurach klinicznych spędził łącznie ponad siedem lat. Równocześnie odbywał koncerty, wykłady, pogadanki, pisał wiersze, książki, piosenki, zajmował się publicystyką literacką w biuletynie akademickim. Ta niespożyta energia ekstrawertyka ciągle fruwa wysoko ponad uniwersytecką przeciętnością. Nieosiągalny dla zwyczajnych. Nieujarzmiomy. Jakże trudno wymalować mu portret. Przez wiele lat chciałem to zrobić. Ale jak wymalować kolorowego ptaka, który sam jest tak barwny, że swoimi piórami olśniewa i onieśmiela każdego artystę? Dopiero w ubiegłym roku, w maju, w czasie dorocznego pleneru malujących lekarzy dokonałem tego, co wydawało mi się dotychczas niemożliwe. Po kilkudziesięciu uderzeniach pędzla Jacek spojrzał na mnie z płótna przenikliwym wzrokiem Wiedźmina.

Nieodzowną częścią każdego występu Jacka Rudnickiego jest piosenka. Dziś siąj tembr jego głosu jest dojrzały, a gryf gitary finezyjnie rzeźbiony wprawnymi

palcami. Ten rozkołysany rytm bossa novy znają wszyscy, którzy są blisko Jacka. To jego styl, jego muzyczna wizytówka. I jeszcze ten uwodzicielski dystans do samego siebie ze szczyptą autoironii. I ta cisza na sali, na której publiczność zawsze z tym samym wzruszeniem słucha jego mądrych i nostalgicznych piosenek w niepowtarzalnym nastroju. Płyniemy w rytmie charakterystycznych akordów. Jeszcze kilka słów, kilka muzycznych fraz. Na ekranie niespodzianka – liczne reprodukcje moich portretów i obrazów oraz specjalna piosenka dla mnie. Dziękuję. Tak też kończy się ten uroczy wieczór, na który Halinka Teodorczyk, gospodyni Koła Seniora OIL, zaprosiła między innymi zacnymi gośćmi Leszka Karwowskiego, dyrektora Muzeum Narodowego w Szczecinie, oraz Adę i Radosława Kwastów – przyjaciół Jacka.

Profesor Jacek Rudnicki wystąpi w czasie Kongresu Lekarzy Polonijnych w Gdańsku, w maju tego roku. Weźmie udział w sesji pt. „Pozazawodowe pasje lekarzy”, której moderatorem będzie piszący te słowa. Jacku – DZIĘKUJEMY!

Fotografie: Radosław Kwast

WAŻNE DLA LEKARZY SENIORÓW OIL W SZCZECINIE

NASZE SPOTKANIA W KLUBIE REMEDIUM – SIEDZIBA OIL W SZCZECINIE W II KWARTALE 2019 ROKU:

UWAGA ZMIANA GODZINY SPOTKANIA NA 17.00!

10 KWIETNIA 2019 – godz. 17.00

„ŻYCIE TO RUCH A TURYSTYKA UROZMAICA ŻYCIE” – wykład

dr n. med. Roman Milkiewicz

„HITY MUZYKI WOKALNEJ” – koncert

wystąpią: Iwona Górewicz i Asia Sinkiewicz – wokal, Alina Grochowska – akompaniament
Zespół Szkół Muzycznych w Szczecinie

8 MAJA 2019 – godz. 10.00

„MAJÓWKA SENIORÓW W 2019 ROKU – OGRÓD DENDROLOGICZNY W PRZELEWICACH”

Szczegóły na temat Majówki zostaną podane w terminie późniejszym na spotkaniach
Informacje – przewodnicząca Koła Seniora dr Halina Teodorczyk

12 CZERWCA 2019 – godz. 17.00

„XVI Olimpiada Seniora”

Ośrodek PTTK przy ul. Przestrzennej 23 w Dąbiu. Organizator – dr n. med. Roman Milkiewicz.

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

Koło Seniora: Halina Teodorczyk, kom. 517 905 224, e-mail: halte@wp.pl; Biuro OIL: Mirosława Fryś, tel. 91 48 74 936 w. 110



SENIORZY NA WSPÓLNEJ WIGILII

SZCZECIN

prof. Wanda Andrzejewska

W miarę jak nam przybywa lat, czas wyraźnie przyspiesza. Tylko co witaliśmy wiosnę na „Majówce”, a tu już Boże Narodzenie. W pięknie ozdobionej sali Klubu „Remedium”, z dużą, żywą, stojącą w kącie sali choinką, spotkali się członkowie Koła Seniora ORL w Szczecinie. Jak co roku zaczęło się od życzeń złożonych nam przez Panią prezes dr n. med. Magdę Wiśniewską i Panią dyrektor Izby Lekarskiej. Przed nami pojawił się, jak co roku, Chór „Remedium” złożony z naszych koleżanek i kolegów Le-



rzeczy dla seniorów najważniejszej, bo zdrowia, zdrowia i jeszcze raz zdrowia. Można już było przystąpić do wieczerzy wigilijnej, która wzorem lat ubiegłych obfitowała we wszystkie tradycyjne dania. Na zakończenie spotkania było przekazanie paczek świątecznych dla tych koleżanek i kolegów, którym ich nie najlepszy



karzy, kierowany przez Pana profesora Ryszarda Handke. Wysłuchaliśmy w ich wykonaniu wielu kolęd i pastorałek. I jak co roku, kilka ostatnich śpiewali wszyscy obecni. Nasz wspaniały dyrygent przypomniał, że to już po raz dwudziesty Chór „Remedium” uświetnił wigilię lekarzy seniorów. Następnie nasza szefowa, Pani dr Halina Teodorczyk podziękowała osobom, które jej pomagały przez ostatni rok w umilaniu nam życia.

Przystąpiono do łamania się oplatkiem i składania sobie nawzajem życzeń. Było gwarnie i wzruszająco, a życzenia dotyczyły



stan zdrowia nie pozwolił na wzięcie udziału w spotkaniu wigilijnym. Dostarczenia paczek podejmują się ci z seniorów, którzy mają jeszcze siły, a przede wszystkim chęć do pomocy innym. A paczek w tym roku było wyjątkowo dużo.

POWIAT GRYFICKI

dr n. med. Ireneusz Mazurski

Tak jak nieprzerwanie od 5 lat lekarze-seniorzy regionu gryfickiego spotkali się na wspólnej Wieczery Wigilijnej w dniu 11 grudnia 2018 r. w przyjaznym lokalu – restauracji 32 Motel PKS naszego miasta. Tradycyjnie – rozpoczęliśmy od „Kolędy dla Nieobecnych” wraz ze stosowną prezentacją fotograficzną, wspominając z nutą nostalgii naszych zacnych zmarłych poprzedników, w tym – dra Jerzego Grodzia, który uczestniczył w zeszłorocznym takim spotkaniu. Po odczytaniu fragmentu Ewangelii św. Łukasza (który w tradycji biblijnej był również lekarzem) o Narodzeniu Chrystusa i krótkiej modlitwie pod przewodnictwem zaproszonego kapłana ks. kanonika dr Kazimierza Półtoraka, podzieliliśmy się oplatkiem, obdarowując wzajemnie życzeniami, wśród których dominowało zatroskanie o pokój w rodzinach i ojczyźnie, zdrowie, nadzieję i optymizm. Ja zaś korzystając z przywileju organizatora naszych spotkań (delegowany przez Przewodniczącą Koła Seniora ORL w Szczecinie) przypomniałem fragment Kodeksu Etyki Lekarskiej „Art.52 Lekarze powinni okazywać sobie wzajemny szacunek. Szczególny szacunek i względy należą się lekarzom seniorom, a zwłaszcza byłym nauczycielom”.



Podczas spożywania starannie przygotowanych i pięknie podanych tradycyjnych potraw – wspominaliśmy czasy zwłaszcza naszej „młodości lekarskiej”, dawniejszych i obecnych relacji i problemów. Trzeba podkreślić, że prawie wszyscy lekarze-seniorzy nadal jeszcze pracują i czują się potrzebni. Wspólne i indywidualne rozmowy przeplecione zostały dwoma prezentacjami multimedialnymi. Najpierw dr Rajmund Rajewski obdarował nas relacją z pielgrzymki do Ziemi Świętej ze stosownymi fotografiami z Nazaretu, Betlejem, Groty Mlecznej i Pola Pastery. Ja zaś pod koniec spotkania zasygnalizowałem, iż w dniu 19 grudnia 2018 r. odbędzie się Uroczystość 90-lecia Urodzin dr Ireny Dorniak i przedstawiłem tematyczną prelekcję dotyczącą życia i działalności lekarskiej naszej zacnej Seniorki (szczegóły w dalszej części „Vox Medici”).

Rozstaliśmy się w poczuciu dobrze spędzonego czasu z obiecującą perspektywą kolejnych takich spotkań.

Foto: dr Jerzy Gruszczyński

KAMIEŃ POMORSKI

Lek. Karol Ptak

Tradycją już jest, że pod koniec roku, w trzecią środę grudnia, wieczorem, w roku 2018 było to 19 grudnia, o godz. 17.00, w restauracji „Hotelu pod Muzami” w Kamieniu Pomorskim odbyła się wigilijna kolacja lekarzy Seniorów z Kamienia Pomorskiego i okolic. Podczas wieczery, w której wzięło udział



kilkunastu lekarzy Seniorów, była serdeczna i świąteczna atmosfera. Najważniejsze były wigilijne życzenia, ale była również radość z ponownego spotkania i wspomnienia poprzednich wieczery. Organizator tych corocznych spotkań – Koło Seniora ORL w Szczecinie – doskonale wie, że są one bardzo potrzebne i wyczekiwane, i zamierza podtrzymywać tę tradycję na kolejne spotkanie za rok.

ŚWINOUJŚCIE

lek. Bożena Romanowska

Grudniowe przedświąteczne spotkania lekarzy seniorów są już w Świnoujściu tradycją.

W sobotę 15 grudnia 2018 r. liczne grono świnoujskich lekarzy spotkało się jak co roku. Była pięknie udekorowana sala rozświetlona choinką, odświeżone udekorowane stoły, bardzo smaczne tradycyjne potrawy wigilijne, a przede wszystkim serdeczna atmosfera wspólnego świątecznego wieczoru. Było wiele Życzeń Świątecznych i Noworocznych, tradycyjne dzielenie się oplatkiem, koncert melodii świątecznych w wykonaniu duetu wokalnoinstrumentalnego i śpiewanie kolęd. Była okazja do rozmów o tym – co teraz i jak zawsze do wielu wspólnych wspomnień. Była też cisza, modlitwa i chwila zadumy poświęcona Tym, którzy odeszli już od nas na zawsze.

Spędziliśmy razem uroczysty, bardzo miły wieczór, życząc i obiecując sobie jeszcze wielu kolejnych podobnych spotkań.

Serdeczne podziękowania za pomoc w organizacji wigilijnych spotkań lekarzy seniorów, członków naszej izby lekarskiej, wszystkim zaangażowanym osobom, a szczególnie: Wandzie Andrzejewskiej, Bożenie Romanowskiej, Halinie Ey-Chmielewskiej, Ireneuszowi Mazurskiemu, Karolowi Ptakowi, Wiesławowi Sarapakowi oraz Mirosławowi Fryś, w imieniu Koła Seniora ORL w Szczecinie składa Halina Teodorczyk.

Jubileusz doktor Ireny Dorniak

dr n. med. Ireneusz Mazurski

W dniu 19 grudnia 2018 r. wspólnota gryfickich lekarzy obchodziła niecodzienny Jubileusz. Zgromadziliśmy się dość licznie w Sali Kominkowej Domu Pomocy Społecznej naszego miasta wokół Pani Doktor Ireny Dorniak z okazji 90. Rocznicy



Jej Urodzin. Oprócz lekarzy pediatrów i położników zaszczytliwi swoją obecnością: starosta powiatu gryfickiego Ryszard Chmielowicz, przedstawiciele gryfickiego Związku Sybiraków – Jadwiga Milczarczyk, radny Grzegorz Burcza, dyrektor DPS Marzena Pelc, kapelan DPS ks. Marek Mnich. W tak podniosłej chwili nie mogło zabraknąć Przewodniczącej Koła Seniorów ORL w Szczecinie lek. dent. Haliny Teodorczyk.

Rozpoczęliśmy przy dźwiękach „Sto Lat!” (aczkolwiek w przypadku tak szczególnych rocznic godziłoby się skomponować bardziej „adekwatny” utwór) toastem z lampką szampana i jubileuszowym tortem. Pośród wielu oficjalnych i mniej oficjalnych życzeń na uwagę zasługują okolicznościowe dyplomy od starosty gryfickiego i Prezes ORL w Szczecinie, a także upominek pieniężny od Okręgowej Rady Lekarskiej.

W dalszej części spotkania przedstawiliśmy prezentację multimedialną dotyczącą biografii osobistej i zawodowej naszej zacnej Jubilatki. Jej życiorys jest nietuzinkowy, spełniający wszystkie kryteria biblijnej Księgi Przysłów „niewiasty dzielnej, której wartość przewyższa perły”.

Dr Irena Dorniak pochodzi z Kresów II Rzeczypospolitej – urodziła się

w Pińsku – stolicy ówczesnego województwa poleskiego, krainy malowniczej, ważnej historycznie i kulturowo, której uroki zobrazowałem stosownymi fotografiami i reprodukcjami obrazów rosyjskiego malarza Szyszkińskiego.

Dzieciństwo „sielskie i anielskie”, zwieńczone ukończeniem 6 klas szkoły powszechnej zostało brutalnie przerwane wojenną agresją najeźdźcy ze Wschodu i zesłaniem wraz z matką na Syberię w rejon Kazachstanu. W tym miejscu Pani Doktor rozszerzyła temat przybliżając nam wszystkim trudne warunki i sytuację Polaków zmuszonych pewien etap swojego życia spędzić na „niehumanitarnej ziemi”. Po zakończeniu działań wojennych i zmianach granic naszej ojczyzny – w roku

1946 szczególnym transportem dotarła do Państwowego Urzędu Repatriacyjnego w Szczecinie. Po osiedleniu – kontynuowała naukę w słynnym Gimnazjum i Liceum dla Pracujących przy al. Piastów, którym kierowała dyrektor Janina Szczerska. Po uzyskaniu świadectwa dojrzałości przez pewien czas pracowała w charakterze maszynistki w jednym z przedsiębiorstw powojennego Szczecina, by wkrótce podjąć studia na Wydziale Lekarskim PUM, które ukończyła w roku 1957. Przez 4 lata pracowała w Szczecinie będąc stypendystką Wydziału Zdrowia WRN, specjalizując się w pediatrii pod kierunkiem prof. Julii Starkiewicz (imieniem profesorów Julii i Witolda Starkiewiczów nominowano później szpital w Gryficach). Pracowała ponadto w Przychodni Matki i Dziecka oraz Przedszkolu Stoczni Szczecińskiej.

Od 1961 roku związana z Ziemią Gryficką, która od tej pory stała się Jej małą ojczyzną. Pracowała w wielu placówkach: szpitalu powiatowym w Gryficach, szpitalu w Trzebiatowie, przychodni w Gryficach, ośrodkach zdrowia w Brojczach,

Cerkwicy, Trzebiatowie, przedszkolu nr 1 i przedszkolu wojskowym w Gryficach. Pełniła wiele funkcji: asystenta oddziału dziecięcego, ordynatora pediatrii, p.o. dyrektora szpitala powiatowego, kierownika Poradni D, kierownika Poradni Medycyny Szkolnej.

Nawet po przejściu na emeryturę w 1998 r. pracowała w Punkcie Krwioudawstwa w Gryficach.

W opinii przełożonych, zawartych w teczkach akt osobowych, można przeczytać o Pani Doktor: „zdyscyplinowana, z dużą wiedzą, kulturalna, taktowna, koleżeńska, bezkonfliktowa, potrafi szybko nawiązywać kontakt z małymi pacjentami i szybko zdobywać ich zaufanie”

W trakcie prezentacji wielu lekarzy wspominało bardzo dobre relacje z Jubilatką, część Jej dawnych uczniów pełni aktualnie odpowiedzialne funkcje zawodowe. Wszyscy podkreślali wysoką kulturę Pani Doktor, zawsze szycownie ubraną i elegancką.

Bardziej indywidualne rozmowy nastąpiły po zakończeniu prezentacji, przy wspólnym stole, obdarowani przez personel DPS okolicznościowym obiadem. Były to



bardzo miłe wspólnie spędzone chwile, okraszone śpiewem przy akompaniamencie akordeonu pod kierunkiem Pani Dyrektorki Szkoły Muzycznej.

W tym miejscu serdecznie dziękuję wszystkim przybyłym gościom oraz gospodarzom miejsca (DPS Gryfice) za zorganizowanie i udział w tak szczególnej Uroczystości, a Pani Doktor Irenie otuchy i sił, nadziei i optymizmu w otoczeniu ludzi przyjaznych i życzliwych.



Koło Historyczne

Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Maciej Mrożewski

Z przyjemnością informujemy Szanownych czytelników „Vox Medici”, że 19 grudnia 2018 r. Rada Lekarska jednogłośnie poparła naszą propozycję utworzenia Koła Historycznego ORL w Szczecinie (Uchwała nr 80/2018/VIII), a 23 stycznia 2019 r. powierzyła mi funkcję jej przewodniczącego (Uchwała nr 5/2019/VIII).

Zadania jakie stawiają sobie członkowie koła to:

- gromadzenie i archiwizacja istotnych danych historycznych dotyczących lekarzy,
- propagowanie wiedzy historycznej wśród lekarzy informującej o życiu, osiągnięciach naukowych i medycznych dotyczących Polskich Lekarzy – szczególnie związanych z naszym regionem,
- rozpowszechnianie, również poza środowiskiem lekarskim, wiedzy o wkładzie lekarzy w rozwój społeczny i państwowy Polski,

– zwrócenie szczególnej uwagi na postaci związane z medycyną z okazji 30-lecia reaktywowanych Izb Lekarskich w Polsce (17.05.2019 r.), potem 100-lecia ich powstania w 2021.

Powyższe działania będą realizowane poprzez:

- organizowanie odczytów, konferencji, krótkich spotkań dyskusyjnych i informowanie za pośrednictwem „Vox Medici”, „Gazety Lekarskiej” i innych pism,
 - gromadzenie sprzętu medycznego o wartości historycznej celem ewentualnego przekazania „dalej” do odpowiedniego muzeum,
 - gromadzenie pamiątek po lekarzach, którzy już dawno myśleli o przekazaniu Izbie Lekarskiej swoich „wartości”,
 - prenumerowanie czasopisma „Archiwum Historii i Filozofii Medycznej”.
- Powyższa inicjatywa uzyskała poparcie wielu osób, w tym Pani prof. Wandy Andrzejewskiej, prof. Aleksandry Kładnej (Kierownika Zakładu Historii Medycyny

i Etyki Lekarskiej PUM), zachęcającej jednocześnie asystentów swojego zakładu do uczestnictwa w niej, co będzie miało istotne znaczenie dla „jakości” pracy Koła.

Aktualny akces do koła wyrazili m.in.:

- Andrzejewska Wanda
- Chruściel Mieczysław
- Kładna Aleksandra
- Korycka Amelia
- Mikée Maksymilian
- Milkiewicz Roman
- Mrożewski Maciej
- Nieznanowska Joanna
- Paliga Renata
- Potemkowski Andrzej
- Ustianowska Maria
- Wojciechowski Grzegorz

Gorąco zachęcamy koleżanki i kolegów do uczestnictwa w pracach koła jako jego członkowie czy też sympatycy.

WAŻNE DLA SENIORÓW ORL W SZCZECINIE

ZAPRASZAMY KOLEŻANKI I KOLEGÓW DO UDZIAŁU W TURNUSACH LECZNICZO-REHABILITACYJNYCH w 2019 ROKU:

1.

F.P.U. DWOREK PRAWDZIC W NIECHORZU

1- 6.09.2019, w cenie 630 zł, ilość miejsc 20

2.

OL-R RELAKS W MIĘDZYWODZIU

15-22.10.2019, w cenie 770 zł, ilość miejsc 18

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

Biały i Czerwony Krzyż Niepodległości



Mieczysław Chruściel

Termin zebrania, mimo że tuż przed wigilią Świąt Bożego Narodzenia, nie odstraszył najbardziej wiernych i zdyscyplinowanych członków PTL. W ten grudniowy wieczór zebraliśmy się, aby symbolicznie uczcić setną Rocznicę Odzyskania Niepodległości, a przy tym wysłuchać ciekawego wykładu oraz obejrzeć interesujący film.

O historii powstania i działalności Polskiego Białego i Czerwonego Krzyża oraz innych organizacji humanitarnych działających przed odzyskaniem niepodległości i w dwudziestoleciu międzywojennym dowiedzieliśmy się z wykładu, który wygłosiła dr n. med. Renata Paliga, nasza koleżanka z Zakładu Historii Medycyny i Etyki PUM. Było to coś więcej niż wykład, była to fascynująca opowieść. Prelegentka zaimponowała zebranym szeroką wiedzą i znajomością realiów tamtego czasu. Szczególnie wiele dowiedzieliśmy

lekarką. Jest laureatką dwóch ostatnich, dorocznych edycji Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego „Przychodzi wena do lekarza”. Uprawia poezję, prozę i dramat. Jest członkiem Unii Pisarzy Lekarzy. Jej piękny, przestrzeny i uskrzydłony mocą językowej wyobraźni wykład poruszył nas wszystkich, którzyśmy wysłuchali go w skupieniu i z wielkim zainteresowaniem.

Oklaski i podziękowania przerwał menuet G-dur Ignacego Jana Paderewskiego wykonany na fortepianie przez niezawodnego ilustratora muzycznego naszych spotkań, profesora Artura Mierzeckiego, który zagrał ten mistrzowski utwór we własnej, atrakcyjnej aranżacji. To był trafny wstęp do projekcji biograficznego filmu Wiesława Dąbrowskiego pt.: „Paderewski – człowiek czynu, sukcesu i sławy”. Ten wyjątkowy i obszerny dokument zrobił na nas duże wrażenie. Doktor Wojciech Żebrowski postulował, aby zawędrował on „pod strzechy” i znalazł się w każdym domu.

Na sztaludze obok fortepianu w bogato złoczonej ramie stał, wypożyczony na ten wieczór, portret marszałka Józefa Piłsudskiego. Ciekawa jest historia jego powstania. Otóż przed trzydziestoma siedmioma laty, tuż po ogłoszeniu stanu wojennego, mój nauczyciel zawodu, adiunkt Zdzisław Czajkowski zamówił u mnie ów portret. Jako że Klinika Patologii Cięży i Porodu działała w 109 Szpitalu Wojskowym, malowanie sanacyjnego marszałka było w tych okolicznościach co najmniej wysoce niefortunne. Nie wiem, czy to nasza zasługa, że miesiąc później ówczesne władze wojskowe dokonały eksmisji klinik Akademii Medycznej z terenu Szpitala Wojskowego. Jeśli tak, to obaj z adiunktem Czajkowskim możemy rościć pretensje do istotnych zasług kombatanckich.

Regionalny Oddział Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, choć niezbyt liczny, stanowi jednak zespół sympatycznych i aktywnych ludzi. Czekamy zawsze na nowych



się o Helenie Paderewskiej, założycielce i fundatorce organizacji humanitarnych, w tym Polskiego Białego Krzyża. Wielce ważny jest tutaj kontekst historyczny i polityczne znaczenie powstania i działania tej ostatniej instytucji. Warto wiedzieć, że doktor Paliga – chirurg dziecięcy, specjalistka chorób dzieci i medycyny rodzinnej, absolwentka Akademii Medycznej w Poznaniu, jest obecnie najlepszą polską pisarką

członków, zwłaszcza na młodzież lekarską, która w tej nieobligatoryjnej organizacji mogłaby wnieść wiele świeżych pomysłów i wartości, wzbogacając życie intelektualne naszego środowiska.

Piękne było to przedświąteczne spotkanie, zwłaszcza że na koniec przy fortepianowym akompaniamencie naszego Maestro Mierzeckiego ubranego w barwy narodowe odśpiewaliśmy kolędy i przełamaliśmy się opłatkiem. Dr Maciej Mrożewski z wyraznym wzruszeniem ogłosił powstanie Koła Historycznego przy OIL. Przewodniczący Oddziału PTL dr n. med. Roman Milkiewicz podziękował przybyłym. Pożegnania i życzenia trwały dłużej niż zwykle. Z tego między innymi powodu należą się podziękowania naszym współorganizatorom. Dzielnie pomagali nam zawsze życzliwi: Pani Dominika Dulat – zorganizowała i przygotowała salę i poczęstunek oraz pan Marcin Czapp, który czuwał nad stroną audiowizualną przedsięwzięcia.

Zapraszamy na następne spotkanie w ramach Towarzystwskiego Kominka Lekarskiego w lutym 2019 roku.

*Plakat autora,
fotografia Miroslawy Chruściel*

VOX MEDICI

Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej
w Szczecinie

cennik ogłoszeń

Wielkość Miejsce	Cała strona	Moduł 1/2 strony	Moduł 1/3 strony	Moduł 1/4 strony
IV okładka	2000 zł	–	–	–
II i III okładka	1600 zł	–	–	–
Strona wewnętrzna	900 zł	500 zł	400 zł	300 zł

Zniżki za ilość powtórzeń na okładkach
i za ogłoszenia modułowe do 1/4 strony

2 powtórzenia	5%
3 powtórzenia	10%
4 powtórzenia	15%
5 powtórzeń	20%
6 powtórzeń	22%
umowa na minimum 20 wydań	cena negocjowana

Ogłoszenia drobne WEWNĄTRZ NUMERU

Nekrologi, wspomnienia o lekarzach	bezpłatnie
Praca dla lekarza do 20 słów (dla członków OIL w Szczecinie)	bezpłatnie
Ogłoszenia drobne do 20 słów bez ramki	50 zł
Ogłoszenia w ramce	
moduł 1/16 strony (bez koloru)	100 zł
moduł 1/16 strony (kolor)	125 zł
moduł 1/8 strony (bez koloru)	170 zł
moduł 1/8 strony (kolor)	200 zł
Dołączenie płyty CD do wydania	do uzgodnienia
Insert dołączony do wydania (wykonany we własnym zakresie i dostarczony do miejsca kolportażu, min. 500 szt.)	
C-6 1/4 kartki	0,60 zł
C-5 1/2 kartki	0,80 zł
C-4 cała kartka	1 zł

Wszelkich informacji dotyczących ogłoszeń
udziela sekretariat redakcji:

Kamila Sidor, tel. 91 487 49 36 w. 116

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

Lokale pod GABINETY LEKARSKIE I USŁUGI

Szczecin Centrum
ul. Tenisowa



Osiedle Śródmiejskie Ogrody stanowi nowoczesny kompleks mieszkalno-usługowy. Lokalizacja w naturalny sposób tworzy zapotrzebowanie na usługi medyczne.



Atuty lokalizacji:

- bardzo blisko Centrum
- ogólnodostępne parkingi przy osiedlu
- łatwy dojazd
- dogodna komunikacja miejska
- prestiżowe miejsce



BEZPŁATNY PARKING



DOBRA CENA



KOMUNIKACJA MIEJSKA
BLISKO OSIEDLA

W ofercie dostępne są lokale w metrażach od 68 m² do 109 m². Wysokość umożliwia aranżację gabinetu z antresolą, zwiększającą powierzchnię usługową.

Lokale są gotowe do odbioru.



ŚRÓDMIEJSKIE OGRODY
OSIEDLE

MAK DOM
GRUPA DEWELOPERSKA

☎ 91 45 35 411 ✉ szczecin@makdom.pl
www.makdom.pl



infolinia 801 110 111 | www.osiedlepionierow.pl

Otwórz swoją placówkę medyczną na nowym osiedlu w Śródmieściu Szczecina!

Lokale usługowe na sprzedaż od 112 m² do 214 m² z możliwością łączenia

PROFESJONALNA OBSŁUGA PACJENTA - WIZYTÓWKĄ GABINETU

**Szkolenie z obsługi pacjenta
i rozwoju kompetencji miękkich dla osób
pracujących w recepcjach gabinetów
medycznych i stomatologicznych**

Gdzie: Szczecin, **Master HR**, ul. Storrady 1A/53
Kiedy: Każdy drugi wtorek miesiąca

ZGŁOSZENIA:
szkolenia@masterhr.pl
lub +48 604 092 939

MASTER^{HR}
REKRUTUJEMY NAJLEPSZYCH

Ogłoszenia drobne

- Prywatny gabinet stomatologiczny w Stargardzie zatrudni lekarza dentystę z minimum 2 letnim stażem pracy. Atrakcyjne warunki pracy, duża baza pacjentów. Tel. 570 926 826
- Zatrudnimy lekarza stomatologa do gabinetu w Szczecinku. Gabinet z dobrą renomą i dużą ilością pacjentów. Kontakt: tel. 603 792 212, e-mail: kaliczynska@o2.pl
- Gabinet stomatologiczny w centrum Szczecina przyjmie do pracy lekarza. Oferujemy korzystne warunki współpracy. CV prosimy przysyłać na adres e-mail: focus.dental@yahoo.com

Uważaj synku,
sramy dopiero jak zaparkują!



JACH



Oferuję do wynajęcia **dwa niezależne gabinety lekarskie** w centrum Szczecina (obok Urzędu Miejskiego i Skarbowego). Gabinety doskonałe na przychodnię, lub lekarza rodzinnego. Gabinety posiadają wspólną recepcję, poczekalnię, zaplecze sanitarne i socjalne. Lokal po kapitalnym remoncie. Zgłoszone jako NZOZ. Możliwość podnajmu na godziny. Tel. 606 234 000

Szanowne Koleżanki i Koledzy Dentyści

Informujemy, że w naszym Centrum Stomatologicznym od dnia 01.09.2018 r. świadczeń z zakresu periodontologii udziela specjalista dr n. med. Martyna Lipkiewicz.

Jeśli potrzebujesz wsparcia w leczeniu Pacjentów periodontologicznych, pomocy w diagnostyce skomplikowanych przypadków lub chcesz skorzystać z najnowocześniejszych technologii, zapraszamy do kierowania swoich Pacjentów do Pani doktor w celu konsultacji lub wykonania zabiegu.

Gwarantujemy bardzo dobrą opiekę nad Pacjentami, a po przeprowadzonym zabiegu rzetelne odesłanie pacjentów do Państwa praktyk.

Zakres świadczonych usług wraz z dostępnymi skierowaniami do wydruku jest dostępny na stronie internetowej www.jadczyk.pl w zakładce: <https://jadczyk.pl/dla-lekarzy-periodontologia/>.

Z poważaniem

dr n. med. Bartosz Jadczyk

ZAINWESTUJ Z NAMI W ZŁOTO I RZADKIE NUMIZMATY SPRZEDAŻ · SKUP · DARMOWA WYCENA



Oferujemy sprzedaż i skup:

- złota inwestycyjnego
- złotych monet i sztabek
- złotych i srebrnych numizmatów

- Doradzimy w co zainwestować i jak budować kolekcję
- Z nami zainwestujesz w złoto i numizmaty bezpiecznie i rozsądnie
- Firma jest prowadzona przez autora wielu publikacji numizmatycznych

Odwiedź nas w Internecie, w stałej ofercie mamy ponad 200 złotych monet i sztabek a także talary i rzadkie numizmaty (www.szerfszczecin.pl)

Uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 19.12.2018 r.

Uchwała Nr 74/2018/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 19 grudnia 2018 r. dot.:

1. (...)

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 75/2018/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 19 grudnia 2018 r. dotyczącą:

a. przyznania świadczenia pieniężnego po narodzinach/adopcji dziecka w wysokości 1000,00 zł:

1. (...)

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

1. (...)

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 76/2018/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 19 grudnia 2018 r. dotyczącą przyznania jednorazowej losowej zapomogi finansowej w wysokości 3000,00 zł (...)

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 77/2018/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 19 grudnia 2018 r. dotyczącą przyznania jednorazowej losowej zapomogi finansowej w wysokości 4500,00 zł (...)

Uchwała Nr 78/2018/VIII

W SPRAWIE PRZYZNANIA JEDNORAZOWEJ ZAPOMOGI FINANSOWEJ

§1.

Przyznaje się (...) jednorazową zapomogę finansową w wysokości 3000,00 zł.

§2.

Wypłata zapomogi, o której mowa w §1. zostanie dokonana z budżetu Komisji Socjalnej.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 79/2018/VIII

W SPRAWIE ZAWARCIA Z MINISTREM ZDROWIA UMOWY NA PRZEKAZANIE W 2018 R. ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA POKRYCIE KOSZTÓW CZYNNOŚCI ADMINISTRACYJNYCH ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ ZADAŃ, O KTÓRYCH MOWA W USTAWACH; O IZBACH LEKARSKICH ORAZ O PRAWACH PACJENTA I RZECZNIKU PRAW PACJENTA

§1.

Podpisać umowę na przekazanie w 2018 r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawach; o izbach lekarskich oraz o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w wersji zaproponowanej przez Ministra Zdrowia pismem znak: DSZ.64520.28.2018.MG, stanowiącej załącznik nr 1 do uchwały.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi oraz Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 80/2018/VIII

W SPRAWIE KOŁA HISTORYCZNEGO OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

Powołuje się Koło Historyczne Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie na okres VIII kadencji.

§2.

1. Koło Historyczne zajmuje się zagadnieniami związanymi z historią polskich lekarzy i lekarzy dentyków, w szczególności członków OIL w Szczecinie.

2. Głównymi zadaniami Koła Historycznego są:

- 1) gromadzenie i archiwizacja danych historycznych dotyczących historii polskich lekarzy i lekarzy dentyków,
- 2) propagowanie wiedzy historycznej dotyczącej życia oraz osiągnięć naukowych i medycznych polskich lekarzy i lekarzy dentyków – szczególnie członków OIL w Szczecinie,
- 3) szerzenie wiedzy o historii polskich lekarzy i lekarzy dentyków oraz ich organizacji.

§3.

1. Działalnością Koła Historycznego kieruje jego Przewodniczący powoływany przez Okręgową Radę Lekarską w Szczecinie.

2. Do zadań Przewodniczącego Koła Historycznego należy:

- a) kierowanie bieżącą działalnością Koła,
- b) zwoływanie spotkań Koła Historycznego w miarę potrzeb,
- c) składanie corocznych sprawozdań z działalności Koła Historycznego Okręgowej Radzie Lekarskiej w Szczecinie.

§4.

Działalność Koła Historycznego jest finansowana ze środków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie określonych w budżecie dla Koła Historycznego.

§5.

Obsługę administracyjną Koła Historycznego zapewnia biuro Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

§6.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

z dnia 23.01.2019 r.

Uchwała Nr 1/2019/VIII**W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE****§1.**

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 23 stycznia 2019 r. dot.:

1. (...)

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 2/2019/VIII**W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE****§1.**

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 23 stycznia 2019 r. dotyczącą:

1) przyznania świadczenia pieniężnego po narodzinach/adopcji dziecka w wysokości 1000,00 zł:

(...)

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

(...)

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 3/2019/VIII**W SPRAWIE PRYZNANIA NAGRÓD ZA EGZAMIN SPECJALIZACYJNY W 2018 ROKU****§1.**

Nagrody w wysokości 1000,00 zł za egzamin specjalizacyjny zdany w 2018 roku z wynikiem bardzo dobrym po odbyciu szkolenia specjalizacyjnego przyznaje się:

- 1) Lek. Marlenie Prochorenko – w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- 2) Lek. Emilii Szklarskiej – w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- 3) Lek. Norbertowi Wójcikowi – w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 4/2019/VIII**W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY DR HAB. N. MED. ELŻBIETY PETRICZKO NA STANOWISKO****KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE ENDOKRYNOLOGII I DIABETOLOGII DZIECIĘCEJ****§1.**

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę dr hab. n. med. Elżbiety Petriczko na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie endokrynologii i diabetologii dziecięcej.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 5/2019/VIII**W SPRAWIE WYBORU PRZEWODNICZĄCEGO KOŁA HISTORYCZNEGO OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VIII KADENCJI****§1.**

Przewodniczącym Koła Historycznego Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie na okres VIII kadencji zostaje Lek. Maciej Mroźewski.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 6/2019/VIII**W SPRAWIE WYBORU SKŁADU OSOBOWEGO KOMISJI BIOETYCZNEJ PRZY OKRĘGOWEJ IZBIE LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VII KADENCJI 2019–2021****§1.**

1. Powołuje się Komisję Bioetyczną przy Okręgowej Radzie Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2019–2021 i ustala jej skład w liczbie 15 członków.
2. Do składu Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2019–2021 roku powołuje się niżej wymienione osoby:

1. Prof. dr hab. n. med.

Marek Drożdżik

2. Prof. dr hab. n. med.

Piotr Gutowski

3. Prof. dr hab. n. med.

Agnieszka Kordek

4. Prof. dr hab. n. med.

Jerzy Samochowiec

5. Prof. dr hab. n. med.

Andrzej Torbé

6. Prof. dr hab.

Aleksandra Żukrowska

7. Dr hab. n. med.

Karolina Kędzierska-Kapuza

8. Dr n. med. Robert Kowalczyk

9. Dr n. med. Krzysztof Mokrzycki

10. Dr n. med. Henryk Smulski

11. Lek. Małgorzata Foszczyńska-Kłoda

12. Mgr farmacji

Anna Kuliszewska-Krakowiak

13. Mgr pielęgniarstwa

Bożena Rasińska

14. Ksiądz dr Arkadiusz Wieczorek

15. R.pr. Danuta Kordonowska-Głowa.

§2.

Członkowie komisji bioetycznej pełnią swoje obowiązki do czasu powołania nowej komisji.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 7/2019/VIII**W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU BUDŻETU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA ROK 2019****§1.**

1. Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie przyjmuje projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na rok 2019 i rekomenduje go do uchwalenia Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

2. Projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej na rok 2019, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 01 stycznia 2019 r.

Uchwała Nr 8/2019/VIII**W SPRAWIE UMORZENIA NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU ZALEGŁYCH SKŁADEK CZŁONKOWSKICH ZA ROK 2013****§1.**

Umarza się na dzień 31 grudnia 2018 r. przedawnione należności z tytułu zaległych składek członkowskich za rok 2013.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, z mocą obowiązującą na dzień 31 grudnia 2018 r.

Uchwała Nr 9/2019/VIII**W SPRAWIE UDZIAŁU W SZKOLENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ OKRĘGOWĄ IZBĘ LEKARSKĄ W SZCZECINIE****§1.**

1. W szkoleniach organizowanych przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie

- mogą brać udział członkowie OIL w Szczecinie, którzy na dzień wpisania na listę uczestników danego szkolenia nie zalegają z obowiązkiem opłacania składek członkowskich na rzecz OIL w Szczecinie za okres dłuższy niż 3 miesiące.
2. Postanowienia ust. 1 nie dotyczą tych członków OIL w Szczecinie, którzy zostali zwolnieni z obowiązku opłacania składek członkowskich lub z którymi podpisano porozumienie w sprawie spłaty wierzytelności z tytułu składek członkowskich pod warunkiem wywiązania się z porozumienia zgodnie z jego treścią lub którym umorzono zaległe składki członkowskie, jeżeli po ich umorzeniu spełniają warunki, o których mowa w ust. 1.
 3. Postanowienia ust. 1 nie dotyczą organizowanych przez OIL w Szczecinie kursów specjalizacyjnych wpisanych na listę szkoleń Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego oraz ogólnopolskich konferencji.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 10/2019/VIII

ZMIANIAJĄCA UCHWAŁĘ W SPRAWIE USTALENIA RAMOWEGO REGULAMINU ORGANIZACJI I TRYBU DZIAŁANIA KOMISJI STAŁYCH I PROBLEMOWYCH OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

W uchwale Nr 27/2010/VI Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 24 lutego 2010 r. w sprawie ustalenia ramowego regulaminu organizacji i trybu działania komisji stałych i problemowych Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wprowadza się następujące zmiany:

- 1) występujący w różnych przypadkach odmiany w załączniku nr 1 do uchwały zwrot „Przewodniczący ORL w Szczecinie” zastępuje się odmienionym we właściwym przypadku zwrotem „Prezes ORL w Szczecinie”;
- 2) §5. załącznika nr 1 do uchwały otrzymuje następujące brzmienie:

„§5.

1. Pracami komisji kieruje jej przewodniczący, który:
 - 1) organizuje pracę komisji ORL w Szczecinie;
 - 2) reprezentuje komisję na posiedzeniach ORL w Szczecinie,

a w uzasadnionych przypadkach również na posiedzeniach Prezydium na podstawie zaproszenia Prezesa ORL w Szczecinie;

- 3) reprezentuje komisję przed instytucjami i osobami innymi niż: organy administracji publicznej i urzędy je obsługujące, organy samorządów zawodowych i osoby je reprezentujące, podmioty finansujące świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych;
- 4) zwołuje z własnej inicjatywy lub na wniosek Prezesa ORL w Szczecinie posiedzenia komisji i im przewodniczy;
- 5) przygotowuje na wniosek Skarbnika ORL w Szczecinie projekt rocznego planu wydatków komisji;
- 6) odpowiada za prawidłową realizację wydatków komisji, w tym za racjonalizację kosztów komisji;
- 7) podpisuje w imieniu komisji korespondencję i inne dokumenty komisji, z zastrzeżeniem dokumentów kierowanych do podmiotów wymienionych w pkt 3;
- 8) wykonuje czynności zlecone przez komisję;
- 9) powołuje pełnomocników komisji;
- 10) składa roczne i kadencyjne sprawozdania komisji.

2. W razie nieobecności przewodniczącego komisji lub braku możliwości pełnienia przez niego funkcji jego obowiązki pełni wiceprzewodniczący.”;

3) §10 ust. 1 otrzymuje następujące brzmienie:

„1. W posiedzeniach komisji mogą również uczestniczyć inne osoby zaproszone przez przewodniczącego komisji, przy czym w przypadku, gdy zdaniem przewodniczącego komisji na posiedzenie komisji należy zaprosić przedstawiciela organu lub urzędu administracji publicznej, przedstawiciela organu samorządu zawodowego lub osobę organ ten reprezentującą lub przedstawiciela podmiotu finansującego świadczenia opieki zdrowotnej ze środków publicznych, zaproszenie do tych przedstawicieli kieruje Prezes ORL w Szczecinie”.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 11/2019/VIII

W SPRAWIE PRZYJĘCIA OFERTY NA ŚWIADCZENIE USŁUG INFORMATYCZNYCH W OKRĘGOWEJ IZBIE LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

1. Przyjąć ofertę Infoman S.C. Przemysław Czuba, Sławomir Czuba z siedzibą w Szczecinie z dnia 14 grudnia 2018 r. na świadczenie usług informatycznych w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie.
2. Podpisać umowę na świadczenie usług informatycznych na okres 6 miesięcy.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi i Skarbnikowi ORL w Szczecinie.

Uchwała Nr 12/2019/VIII

W SPRAWIE WYZNACZENIA PRZEDSTAWICIELI OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO UDZIAŁU W KONTROLACH PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

§1.

Jako przedstawiciela Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wyznacza się:

1. Dr n. med. Łukasza Tyszlera do udziału w kontroli w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie,
2. Dr n. med. Grzegorza Czajkowskiego do udziału w kontroli w Szpitalu Powiatowym w Gryfinie,
3. Lek. Karola Ptaka do udziału w kontroli w SP Szpitalu Rejonowym w Nowogardzie,
4. Dr n. med. Jerzego Wiatrowa do udziału w kontroli w Szpitalu Powiatowym w Pyrzycach.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 13/2019/VIII

W SPRAWIE KANDYDATA NA STANOWISKO KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE ORTODONCJI

§1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie rekomenduje kandydaturę prof. dr hab. n. med. Krzysztofa Woźniaka na stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie ortodoncji.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwały Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

z dnia 05.12.2018 r.

Uchwała Nr 37/2018/VIII

W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWEJ NA STANOWISKA ZASTĘPCY KIEROWNIKA DS. MEDYCZNYCH ORAZ PIELEŃNIARKI ODDZIAŁOWEJ W SP ZOZ MSWIA W SZCZECINIE

§1.

Wskazuje się:

- a) Prof. dr hab. n. med. Tadeusza Sulikowskiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych oraz
 - b) dr n. med. Mariusza Zarzyckiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w Oddziale Okulistyki
- w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 38/2018/VIII

W SPRAWIE REKOMENDOWANIA CZŁONKA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA STANOWISKO LEKARZA SĄDOWEGO

§1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie rekomenduje dr n. med. Andrzeja Wiktora na stanowisko lekarza sądowego w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 39/2018/VIII

W SPRAWIE NAGRÓD ROCZNYCH DLA PRACOWNIKÓW BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

1. Przyznać pracownikom Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie nagrody roczne za zaangażowanie i wkład pracy w łącznej kwocie nieprzekraczającej 30 000,00 zł.
2. Ustalenie wysokości nagród, o których mowa w ust. 1, dla poszczególnych pracowników powierza się Prezesowi, Wiceprezesom, Sekretarzowi i Skarbnikowi ORL w Szczecinie.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 40/2018/VIII

W SPRAWIE WYSTĄPIENIA Z WNIOSEM O NADANIE DR N. MED. MARIUSZOWI PIETRZAKOWI ODZNACZENIA „MERITUS PRO MEDICIS”

§1.

Wystąpić do Kapituły Odznaczenia „Meritus Pro Medicis” przy Naczelnej Izbie Lekarskiej z wnioskiem o nadanie dr n. med. Mariuszowi Pietrzakowi odznaczenia „Meritus Pro Medicis”.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

z dnia 9 stycznia 2019 r.

Uchwała Nr 1/2019/VIII

W SPRAWIE POWOŁANIA ZESPOŁU DS. PRZEBUDOWY I MODERNIZACJI NIERUCHOMOŚCI PRZY UL. WIENIAWSKIEGO 23 POD NOWĄ SIEDZIBĘ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

1. Powołuje się Zespół ds. przebudowy i modernizacji nieruchomości przy ul. Wieniawskiego 23 pod nową siedzibę Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, zwany dalej „Zespołem” w składzie:
 - 1) Dr n. med. Magda Wiśniewska
 - 2) Dr n. med. Krzysztof Rękawek
 - 3) Lek. Wiesław Kupiński
 - 4) Dr n. med. Maciej Górski
 - 5) Dr n. med. Grzegorz Czajkowski
 - 6) Lek. Sławomir Cyprys.
2. Do zadań Zespołu, o którym mowa w ust. 1 należy wykonywanie wszelkich czynności faktycznych związanych z przebudową i modernizacją nieruchomości przy ul. Wieniawskiego 23 pod nową siedzibę Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, w tym w szczególności:
 - 1) bieżąca współpraca z architektem, w tym również wybór przedstawionych przez niego koncepcji przebudowy i modernizacji,
 - 2) bieżąca współpraca z inspektorem nadzoru,

- 3) opracowanie zapytania ofertowego w zakresie projektowania wnętrz, wskazanie pracowni architektonicznych, do których zostanie skierowane zapytanie ofertowe, dokonanie oceny złożonych ofert oraz rekomendowanie ORL w Szczecinie pracowni architektonicznej, której OIL w Szczecinie zleci wykonanie projektu,
 - 4) opracowanie zapytania ofertowego w zakresie wykonania robót budowlanych, wskazanie podmiotów, do których zostanie skierowane zapytanie ofertowe, dokonanie oceny złożonych ofert oraz rekomendowanie ORL w Szczecinie lub Prezydium wykonawcy robót budowlanych – czynności podejmowane we współpracy z inspektorem nadzoru
 - 5) rozstrzygnięcie w sprawach bieżących dot. realizacji inwestycji,
 - 6) bieżące informowanie Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie o podjętych działaniach.
3. Spotkania Zespołu zwołuje Prezes ORL w Szczecinie w zależności od potrzeb.
 4. Zespół podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy członków.

§2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 2/2019/VIII

W SPRAWIE ZAKUPU LICENCJI SYSTEMU SAGE SYMFONIA DO BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wyraża zgodę na zakupienie do biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie dodatkowych licencji Systemu Sage Symfonia 2.0 (Finanse i Księgowość, Handel Sprzedaż, Analizy Finansowe, Kadry i Płace) w kwocie nieprzekraczającej 5000,00 zł netto plus koszty instalacji, konfiguracji oraz szkolenia pracowników.

§2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi i Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

§3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Pełna treść publikowanych dokumentów znajduje się na <http://www.oil.szczecin.pl/bip>

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

Emily Dickinson

Dr Irenie Bąkowskiej-Cieciórskiej
wyrazy współczucia i słowa otuchy w ciężkich chwilach
po śmierci

Męża

składają

Koleżanki i Koledzy z Komisji Stomatologicznej
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Pani doktor

Irenie Bąkowskiej-Cieciórskiej

Z-cy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej VII kadencji

z powodu śmierci

MĘŻA

wyrazy głębokiego współczucia

składa

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej wraz z Zastępcami
oraz pracownikami Biura

„Tak trudno żegnać na zawsze kogoś, kto jeszcze długo mógłby być z nami.”

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy:

dr n. med. Elżbietę Remigolską

lek. dent. Marię Lackorzyńską-Toczkową

lek. dent. Mariannę Tkocz

lek. Wojciecha Syryńskiego

Koło Seniorów ORL w Szczecinie

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

Emily Dickinson

dr. hab. n. med. prof. PUM Jerzemu Sieńko

Pierwszemu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

wyrazy współczucia

z powodu śmierci

Mamy

składają

Prezes i członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Panu

dr hab. n. med. Jerzemu Sieńko prof. PUM w Szczecinie

I z-cy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

wyrazy współczucia z powodu śmierci

MAMY

składa

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
wraz z Zastępcami oraz pracownikami Biura

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy wiadomość o śmierci

Śp. dr Elżbiety Remigolskiej

Wyrazy żalu i współczucia

córcie – Pani dr Magdalenie Remigolskiej-Baczewicz
i reszcie rodziny

składają

pracownicy Kliniki Pediatrii, Nefrologii Dziecięcej, Dializoterapii i Leczenia Ostrego Zatrucia

Dr Elżbiecie Kamińskiej

wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

Brata

składa Zespół Kliniki Pediatrii i Onkologii
Dziecięcej w Szczecinie

Dr Elżbiecie Kamińskiej

wyrazy współczucia i słowa otuchy
w ciężkich chwilach
z powodu śmierci

Brata

składa Zespół Kliniki Pediatrii,
Hemato-Onkologii i Gastroenterologii
Dziecięcej w Szczecinie



dr n. med. Józef Kocięcki

(1929–2019)

Urodzony w Łysakowie (region ciechanowski), gimnazjum ukończył w Mławie, po uzyskaniu świadectwa dojrzałości w Szczecinie studiował w PUM, uzyskując dyplom lekarza w 1957 r. W latach 1957–1961 zatrudniony w przychodni specjalistycznej w Szczecinie, a w okresie 1961–1974 w Klinice Patologii Ciąży i Porodu PUM, pełniąc początkowo funkcję asystenta, a od 1969 (po obronie pracy doktorskiej – promotor prof. Zygmunt Kornacki) adiunkta w w/w klinice. W latach 1974–1976 kierownik poradni K w szpitalu resortowym KW MO w Szczecinie, a następnie w latach 1976–1977 w Specjalistycznym ZOZ nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Szczecinie. W roku 1978 kierownik poradni K Portowego ZOZ w Szczecinie. Z Ziemią Gryficką związany od 1978 r. do czasu przejścia na emeryturę (z krótką przerwą 1982–1983 gdy pracował w 109 Szpitalu Wojskowym w Szczecinie).

Tworzył podwaliny cywilizowanego położnictwa i ginekologii początkowo w szpitalu w Trzebiatowie, a po wybudowaniu nowoczesnego kompleksu diagnostyczno-terapeutycznego od 1983 r. jako ordynator oddziału położniczo-ginekologicznego w Gryficach. Pełnił równocześnie do 1989 roku funkcję lekarza naczelnego szpitala. Słynął z wysokiej fachowości, pracowitości, wymagając od współpracowników należytej dyscypliny pracy. Wykształcił pokolenie wielu ginekologów-położników, w rozmowach, które z nimi przeprowadziłem – podkreślali, jak wiele praktycznych umiejętności uzyskali obserwując działania swojego mądrego Szefa. Gdy odchodził w 1995 r. na emeryturę – pięknie Go pożegnali, chociaż do 1999 r. jeszcze aktywnie pracował zawodowo w Poradni K w pobliskich Płotach. Później przeniósł się na stałe do Szczecina.

W mojej pamięci pozostanie również, gdy często przykładowie spacerował z żoną dr Inezą (specjalistką fizjatrii, zmarłą w 2003 r.) ścieżkami leśnymi w pobliżu szpitala. Odznaczony Gryfem Pomorskim i Złotym Krzyżem Zasługi. W czasach najaktywniejszej działalności zawodowej przez pewien okres sprawował także mandat radnego MGRN w Gryficach.

dr n. med. Ireneusz Mazurski

Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego ORL w Szczecinie

zaprasza na kurs

ILS Natychmiastowa pomoc w stanach zagrożenia życia
Immediate Life Support

Kurs skierowany jest do lekarzy i lekarzy dentyistów członków OIL w Szczecinie.

**Terminy kursów: 07.06.2019r. - godz. 8.00 - 14.00
godz. 14.30 - 20.30**

Koszt kursu:
260 zł pokrywa uczestnik
(całkowity koszt: 550 zł)

Kursy są potwierdzone Certyfikatem ERC
European Resuscitation Council
i Polskiej Rady Resuscytacji

Szczegółowe informacje oraz formularze
zgłoszeniowe dostępne na stronie:
www.oil.szczecin.pl
zakładka: konferencje/szkolenia
Kontakt: tel. 91 487 49 36 wew. 116

Zapraszamy!



Liczba miejsc ograniczona!
Komisja zastrzega sobie prawo do odwołania kursu
z powodu braku minimalnej liczby uczestników.

Komisja ds. Kształcenia Poddyplomowego ORL w Szczecinie

zaprasza na kurs

ALS - Zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych
Advanced Life Support

Termin: 08-09.06.2019r.

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

Kurs jest potwierdzony Certyfikatem ERC – European Resuscitation Council
i Polskiej Rady Resuscytacji.

Kurs skierowany jest do lekarzy członków OIL w Szczecinie.

**Koszt kursu:
550zł pokrywa uczestnik (całkowity koszt kursu: 1100zł)
ZAPRASZAMY!**



Szczegółowe informacje oraz elektroniczny formularz zgłoszeniowy: www.oil.szczecin.pl zakładka: Konferencje/kursy/szkolenia lekarze.

Liczba miejsc ograniczona!

Komisja zastrzega sobie prawo do zmiany terminu kursu lub jego odwołania z powodu braku minimalnej liczby uczestników.