

MAMY WICEPREZESA NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ!!! DR N. MED. AGNIESZKA RUCHAŁA-TYSZLER

**Okręgowy Zjazd
Lekarzy OIL
w Szczecinie**

s. 9

wywiad z...

**nowo wybraną
wiceprezes NRL**

s. 13

**prof. Tomasz Grodzki
kandydat do
Europarlamentu**

s. 14

ENDOTERAPIA

SP. Z O.O.

Nowootwarta placówka w Szczecinie

USŁUGI ŚWIADCZONE W NASZEJ PLACÓWCE

- ✓ kolonoskopia
- ✓ gastroskopia
- ✓ kolonoskopia z polipektomią
- ✓ zabiegi w znieczuleniu ogólnym
- ✓ konsultacje gastroenterologiczne

WSPÓŁPRACUJĄ Z NAMI

Prof. dr hab. Dariusz Bielicki

Dr n. med. Andrzej Białek

Dr n. med. Wojciech Marlicz

Szczecin, al. Niepodległości 44

(budynek Brama Portowa II / Centrum Medyczne LUX MED)

REJESTRACJA tel. 91 880 22 00



Więcej szczegółów na:

www.endoterapia.pl

www.luxmed.pl/endoterapia

Komunikat OIL w Szczecinie

dot. wezwań do zapłaty kierowanych przez NFZ do lekarzy w związku z nienależną refundacją

Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie przesyła lekarzom i lekarzom denty stom wezwania do zapłaty, domagając się zwrotu kwot poniesionych przez Fundusz na refundację leków wystawionych pacjentom ubezpieczonym w okresie, gdy nie posiadali umów upoważniających do wystawiania leków refundowanych. Dotyczy to okresu między lipcem a wrześni em 2012 r., tj. czasu tzw. „protestu receptowego” samorządu lekarskiego.

Okręgowy Zjazd Lekarzy w Szczecinie w dniu 5 kwietnia 2014 r. skierował do prezesa NFZ oraz dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Funduszu apel o odstąpienie od działań skierowanych przeciwko lekarzom i lekarzom denty stom nieposiadającym od 1 lipca 2012 r. umów upoważniających do wystawiania recept na leki refundowane, który publikujemy w dokumentach zjazdowych.

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie deklaruje pomoc prawną każdemu członkowi izby, który otrzymał z NFZ takie wezwanie do zapłaty. W związku z powyższym każdorazowo prosimy o kontakt z biurem OIL w Szczecinie, gdzie w każdy wtorek w godz. 11.00–15.30 na dyżurze jest radca prawny, który służy pomocą.



Spis treści

Na dobry początek	3
Piórem Pani Prezes	5
XII Krajowy Zjazd Lekarzy	6
Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL	9
Wywiad z... wiceprezes NRL	13
Wywiad z... T. Grodzkim	14
Członkowie OSL	16
Rzecznicy OZ OIL	22
Prawo. Postępowanie	26
Prawo. Ochrona danych	30
Szalom na Wałach Chrobrego	32
Lekarze płacą bankom	33
Specjalizacje	37
XX-lecie KSLP	38
Nowi Honorowi Członkowie	40
Krótkie rozmowy	41
Walentynki u Seniorów	42
Uchwały i Apele OZL	48
Uchwały ORL i Prezydium	52
Obwieszczenia OKW	55
Wspomnienie o Jerzym Myncu	56

Kolejny numer i... całe mnóstwo informacji. Redakcja miała wiele kłopotów z tym, co wybrać, bo materiałów było co niemiara. To dobrze. Kiedy rozpoczynałem pracę redaktora naczelnego wszyscy życzliwi składali życzenia: „obyś miał nadmiar tekstów”. Póki co, nie mamy co narzekać. Ale po kolei... Pragnę Państwu z ogromną przyjemnością donieść, że nasza koleżanka, dr Agnieszka Ruchała-Tyszler została wybrana wiceprezesem Naczelnej Rady Lekarskiej i przewodniczącą Komisji Stomatologicznej tego najwyższego samorządowego organu. SUKCES!!! W całej 25-letniej historii naszej OIL bez precedensu. Wywiad z nowo wybraną znajdą Państwo na łamach naszego biuletynu. Warto zapoznać się z relacją Pani Prezes Magdy Wiśniewskiej ze zjazdu krajowego NIL. Dobrych wiadomości jest bowiem więcej. Nasze koleżanki i koledzy zasiedli w najważniejszych organach Naczelnej Izby Lekarskiej. Gratulujemy! Kolejna dobra wiadomość to kandydatura prof. Tomasza Grodzkiego do Europarlamentu. Jako jedyny lekarz z naszego okręgu z pewnością może liczyć na wsparcie kolegów lekarzy i lekarzy dentyków. Jak wyobraża sobie swoją przyszłość i możliwości działania w Brukseli przeczytacie Państwo w tym numerze. Nie brak również bardzo ważnych spraw z naszego podwórka. Okręgowy Zjazd Lekarski, który odbył się w Szczecinie uświetniło wręczenie tytułu Honorowego Członka OIL dwóm kolegom: dr. Markowi Rybkiewiczowi i dr. Grzegorzowi Wojciechowskiemu, a także obecność wielu zaproszonych gości w osobach J.M. Rektora PUM, Ministra Zdrowia dr. Bartosza Arłukowicza, Senatorów RP,



Posłów na Sejm oraz przedstawicielki samorządu pielęgniarek i położnych, a także wicedyrektora NFZ. Relację ze zjazdu wraz ze skrótem tego co zaprezentował Minister Zdrowia w sprawie skracania kolejek do specjalistów przygotowała dr Marleta Zienkiewicz – sekretarz ORL. Ważne sprawy, jakimi zajmował się zjazd, to między innymi zmiana siedziby naszej izby. Wydaje się, że wszyscy już dojrzelismy do tej niełatwej decyzji. Dyskusja skupiała się głównie nie na tym czy zmieniać, tylko jaką opcję tej zmiany wybrać. Garsć informacji wraz z uchwałami zjazdu w tej sprawie znajdziecie Państwo oczywiście w aktualnym numerze. Podsumowując, niełatwe zadanie przed Okręgową Radą Lekarską. Zwłaszcza w momencie, kiedy izby w całej Polsce stają przed ważnym wyborem: otwierać się i być dla lekarzy, czy też utrzymywać dotychczasowe status quo. Wydaje się, że odpowiedź jest prosta, ale zmiany, jakich musimy dokonać, wcale tak proste już nie są. Miejmy nadzieję, że wspólną mądrością zarówno doświadczonych jak całkiem „świeżych” samorządowców damy radę, omijając mielizny i burze, wprowadzić naszą izbę na otwarte i spokojne wody.

Kontynuujemy również prezentację osób, które zasiadają w organach naszej izby. Jak poprzednio, zdjęcie i krótka informacja o każdym z nich.

*Zachęcam do lektury.
Lukasz Tyszler*

25-LECIE SAMORZĄDU LEKARSKIEGO

W związku z proponowanymi obchodami w listopadzie br.

25-lecia OIL w Szczecinie, Redakcja VOX MEDICI zwraca się z prośbą do wszystkich Koleżanek i Kolegów o nadsyłanie ewentualnych wspomnień, fotografii z własnych dokonań na rzecz samorządu lekarskiego.

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

Prezes ORL

DR N. MED.
MAGDA WIŚNIEWSKA

Wiceprezes ORL

DR N. MED.
AGNIESZKA RUCHAŁA-TYSZLER

Wiceprezes ORL

DR N. MED.
MACIEJ ROMANOWSKI

Wiceprezes ORL

DR N. MED.
KRZYSZTOF RĘKAWEK

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: 8:00 – 15:30
wtorek: 8:30 – 13:30
czwartek: 8:30 – 16:00

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY, REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH

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

DYREKTOR BIURA OIL

mgr Agnieszka Niškiewicz
cent. wew. 102

SEKRETARIAT

mgr Kamila Sidor,
cent. wew. 106, fax 91 487 75 61

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY

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

Prawa Wykonywania Zawodu, Punkty Edukacyjne oraz Staże Podyplomowe

mgr Krzysztof Halewski
cent. wew. 124

REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH ZAŚWIADCZENIA DO UE

Sylvia Chudoba, cent. wew. 112

KSIĘGOWOŚĆ GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr Maria Iwińska
cent. wew. 111

KSIĘGOWOŚĆ, KASA, WINDYKACJA SKŁADEK

mgr Małgorzata Amanowicz
cent. wew. 107

W piątki kasa nie przyjmuje interesantów.

WINDYKACJA SKŁADEK

mgr inż. Marta Mielcarek
cent. wew. 116
wtorek – piątek: 8:00 – 13:00

SEKRETARIAT KOMISJI BIOETYCZNEJ, REDAKCJI VOX MEDICI I REJESTR PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE
mgr Mirosława Fryś, cent. wew. 110, fax 91 486 26 31

BIURO OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

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

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

mgr Grzegorz Polak
mgr Kamil Worsztynowicz
cent. wew. 119

PORADY PRAWNE

Eliza Nahajowska – radca prawny
Andrzej Lubiniecki – radca prawny

Porady prawne udzielane są lekarzom – członkom OIL w Szczecinie, w siedzibie OIL w trakcie dyżurów w każdy wtorek w godz. 11:00 – 15:30. Zakres bezpłatnych porad dotyczy relacji z pracodawcą lub NFZ. W innych sprawach (m.in. działalność gospodarcza) porad prawnych dla członków OIL w Szczecinie udziela się na preferencyjnych warunkach. Rady prawni nie udzielają porad prawnych telefonicznie, lecz wyłącznie po wcześniejszym umówieniu terminu.

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**



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

Rexdruk

KOLPORTAŻ

5800 lekarzy i lekarzy stomatologów

DO KOLEGIUM REDAKCYJNEGO BIULETYNU „VOX MEDICI” NA OKRES VII KADENCJI 2013–2017

POWOLUJE SIĘ NIŻEJ WYMIENIONE OSOBY:

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

OPRAWOWANIE GRAFICZNE I SKŁAD

Robert Wolski

OKŁADKA

foto: Sławomir Trojanowski

SEKRETARZ VOX MEDICI

mgr Mirosława Fryś, tel. 91 487 49 36 wew. 110

OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCE

Halina Piławska
Halina Teodorczyk
Mariusz Pietrzak
Krzysztof Jach
Grzegorz Czajkowski
Wiesław Kupiński

UWAGA!

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

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

Redakcja musi być powiadomiona o nadstaniu materiałów za zamieszczonych w innych publikacjach.

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA MATERIAŁÓW I WYSYŁKI NAJBLIŻSZYCH WYDAN VOX MEDICI

VOX maj–czerwiec 2014 (03/210)

- ostateczny termin nadsyłania materiałów – 12.05.2014 r.
- wysyłka do odbiorców – 10.06.2014 r.

VOX lipiec–sierpień–wrzesień 2014 (04/211)

- ostateczny termin nadsyłania materiałów – 31.08.2014 r.
- wysyłka do odbiorców – 30.09.2014 r.



REMINISCENCJE PO ZJEŹDZIE KRAJOWYM I NIE TYLKO...

O j dzieje się, dzieje na „podwórku” ochrony zdrowia i w naszym regionie! Propozycje ministra zdrowia mające przyspieszyć leczenie chorych onkologicznych i skrócenie kolejek do poradni specjalistycznych, Krajowy Zjazd Lekarzy, Okręgowy Zjazd Lekarzy.... Ale po kolei. W dniach 20–22 marca odbył się w Warszawie XII Krajowy Zjazd Lekarzy. Zjazd przede wszystkim sprawozdawczo-wyborczy, jednak pomimo gorączki elekcyjnej udało się podjąć w jego trakcie kilka istotnych uchwał i apeli. Prezesem Naczelnej Rady Lekarskiej został na kolejną kadencję dr Maciej Hamankiewicz. Wybór raczej dobry na te niespokojne czasy... Również delegaci naszej Izby bardzo aktywnie brali udział w wyborach. Dr Agnieszka Ruchała-Tyszler została wybrana do Naczelnej Rady Lekarskiej, dr Halina Teodorczyk – do Komisji Rewizyjnej NRL, dr Marek Rybkiewicz został zastępcą Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, dr Konrad Jarosz wszedł w skład Naczelnego

Sądu Lekarskiego, a dr Łukasz Tyszler ponownie został członkiem Krajowej Komisji Wyborczej. Sukces Szczecina naprawdę duży. Co równie ważne, udało się w trakcie tych wyborów uniknąć marginalizowania małych i średnich izb, o czym świadczy choćby skład Naczelnej Rady Lekarskiej. Ale zjazd to nie tylko wybory. Z uchwał podjętych w jego trakcie na uwagę zasługuje przede wszystkim ta określająca program samorządu lekarskiego na lata 2014–2017. Dotyczy ona zarówno kwestii finansowych (dążenie do wzrostu publicznych nakładów na ochronę zdrowia co najmniej do wysokości porównywalnej z większością krajów europejskich, zerowej stawki VAT na usługi zdrowotne, a także uznanie za koszty uzyskania przychodu wszelkich wydatków związanych z doskonaleniem zawodowym), jak i spraw dotyczących organizacji ochrony zdrowia (zwiększenie roli samorządu w stanowieniu i wykonywaniu prawa) oraz kwestii kształcenia (zwiększenie naboru na studia medyczne, zwiększenie dostępu do ►

*W*ielkanoc to czas otuchy i nadziei. Czas odradzania się wiary w siłę drugiego człowieka.

Życzymy, aby Święta Wielkanocne przyniosły radość oraz wzajemną życzliwość.

By stały się źródłem wzmocnienia ducha.

Niech Zmartwychwstanie, które niesie odrodzenie, napelni Was pokojem i wiarą, niech da siłę w pokonywaniu trudności i pozwoli z ufnością patrzeć w przyszłość

*życzą
dr n. med.*

Magda Wiśniewska

*Prezes
i członkowie Okręgowej
Rady Lekarskiej*

systemu specjalizacji, zwłaszcza w trybie rezydenckim, przekazanie samorządowi organizacji doskonalenia zawodowego: stażu podyplomowego, specjalizowania się, zdobywania kwalifikacji w węższych dziedzinach medycyny oraz ustawicznego doskonalenia zawodowego). Do bardzo istotnych uchwał należy również ta o regulacji działania sądów lekarskich, w sprawie ustawy refundacyjnej oraz o urealnieniu obowiązkowej składki na NRL. Być może po tych kilku akapitach pesymiści zarzucą mi utopijność realizacji tych projektów. Ja jednak jestem zdania, że choćby metodą małych kroczków, ale trzeba działać. Ciągle marzy mi się silny samorząd lekarski, będący prawdziwą korporacją zawodową... Trzeba tylko (lub aż) wzmocnić jego rolę w organizacji ochrony zdrowia, zarówno pod względem ustawodawczym, jak i wykonawczym.

Drugi dzień KZL zdominowała konferencja prasowa ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza i premiera Donalda Tuska dotycząca tzw. „pakietu onkologicznego” i „pakietu kolejkowego”. Mieliliśmy okazję oglądać ją na sali obrad. Nie da się ukryć, że ogólne ramy naprawy tych newralgicznych części systemu opieki zdrowotnej w Polsce przedstawione w czasie konferencji przyjęte zostały przez delegatów dość chłodno. Na tyle chłodno, że Krajowy Zjazd Lekarzy zobowiązał nowo wybraną NRL do szczegółowego ustosunkowania się do tych projektów w trybie pilnym. Zwłaszcza do kwestii określenia źródeł finansowania tych reform, kwestii przeniesienia większości ciężaru opieki nad chorym onkologicznym na lekarza POZ (już i tak obciążonego pracą, głównie papierkową), kwestii niewystarczającej liczby lekarzy ze specjalizacją „około-onkologiczną”. Podstawowym pytaniem zadawanym przez delegatów było oczywiście, „która część systemu będzie musiała oddać część swoich nakładów na onkologię i ambulatoryjną opiekę specjalistyczną”? Bez podania szczegółów wydzwięk konferencji prasowej brzmiał przecież jak próba wdrożenia nielimitowanych świadczeń za limitowaną ilość środków. Podkreślić w tym miejscu należy, iż akurat w naszym województwie problem chorych onkologicznych rozwiązywany jest naprawdę na poziomie. Myślę, że bez określania w projekcie ministerialnym ram czasowych („złote” 9 tygodni na rozpoznanie i rozpoczęcie

leczenia pacjenta z chorobą nowotworową) czas oczekiwania na wdrożenie leczenia chemio- czy radioterapeutycznego w Szczecinie mieści się w tych ramach. Z informacji od delegatów z innych części Polski taki efektywny obraz, niestety, się nie wyłania. Dyskusyjny okazał się też problem większego udziału pielęgniarek w procesie leczniczym, a głównie wyartykułowana przez ministra zdrowia kwestia możliwości wypisywania przez nie recept. Z mieszanymi uczuciami przyjęto także ideę włączenia do pracy w POZ lekarzy pediatrów i internistów. Osobiście uważam jednak, że propozycjom ministra Arłukowicza należy się przyglądać ze szczególną uwagą. Przy stworzeniu odpowiednich aktów wykonawczych do pomysłów dotyczących „pakietu onkologicznego” i „pakietu kolejkowego”, a zwłaszcza doprecyzowaniu źródeł finansowania tych zmian, plan ten mógłby się udać. Mogę to napisać względnie spokojnie, ponieważ minister Bartosz Arłukowicz przedstawił szczegóły tych projektów na Okręgowym Zjeździe Lekarzy ORL w Szczecinie, który odbył się 5 kwietnia. Dokładniejsza z niego relacja na kolejnych stronach biuletynu. Podkreślić należy jednak, iż większość z delegatów, którzy wysłuchali szczegółów przygotowywanych zmian, odniosła się do nich z dużym zainteresowaniem i ostrożną ciekawością (ku mojemu zaskoczeniu, nie ukrywam). Zwykle przecież podczas spotkań samorządu lekarskiego z ministrem zdrowia dochodziło do ostrej wymiany zdań i gwałtownych dyskusji. Zwykle przecież samorząd i minister stali po przeciwległych stronach barykady. Sam minister Arłukowicz też chyba był zaskoczony merytorycznością i spokojem tego spotkania. Oby jednak nie zmarnował kredytu zaufania, jaki dostał od delegatów szczecińskiej izby lekarskiej na realizację projektów poprawy w systemie ochrony zdrowia!

Na koniec radosna informacja: nasza koleżanka, dr Agnieszka Ruchała-Tyszler została wybrana na wiceprezesa Naczelnej Rady Lekarskiej! To niewątpliwie olbrzymi sukces zarówno samej Agnieszki, jak i naszego samorządu szczecińskiego. Trzymam kciuki za efektywność i skuteczność, z której przecież Agnieszka jest znana. I serdecznie gratuluję naszej koleżance tego wielkiego sukcesu!

Magda Wiśniewska

XII KRAJOWY ZJAZD LEKARZY 20-22 MARCA 2014 R.



XII KRAJOWY ZJAZD LEKARZY





Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Szczecinie 5 kwietnia 2014 r.



Marleta Zienkiewicz

W dniu 5 kwietnia 2014 roku w hotelu „Silver” odbył się Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. Zjazd zgromadził około 70 wybranych delegatów, lekarzy i lekarzy dentyistów. Prezes dr n. med. Magda Wiśniewska rozpoczęła od przywitania wszystkich uczestników i wspomnienia pamięci kolegów, których zabrakło już wśród nas. Po wyborze Komisji Mandatowej i stwierdzenia prawomocności Okręgowego Zjazdu wybrano Prezydium Zjazdu oraz Komisję Skrutacyjną i Komisję Uchwał i Wniošków. Następnie pani prezes przywitała licznie zgromadzonych zaproszonych gości, m.in.: rektora PUM prof. Andrzeja Ciechanowicza, senatorów RP: Norberta Obryckiego i Sławomira Preissa, posła RP Michała Jacha, przewodniczącą Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych mgr Marię Matusiak, zastępcę dyrektora ds. medycznych ZOW NFZ dr. Tomasza Żukowskiego. Następnie przyjęto jednogłośnie porządek i regulamin obrad. Grono Honorowych Członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na wniosek kapituły i pozytywnej opinii Okręgowej Rady Lekarskiej powiększyło się o dwóch nowych członków – wieloletnich zasłużonych działaczy samorządowych. Po

wysłuchaniu laudacji wygłoszonych przez prof. dr. hab. n. med. Jacka Różańskiego i dr. n. med. Mieczysława Chruściela uroczystie wręczono odznaczenia Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej dwóm kolegom: dr. n. med. Markowi Rybkiewiczowi i dr. n. med. Grzegorzowi Wojciechowskiemu. W równie uroczystym tonie brzmiały wystąpienia gości Zjazdu. Uczestnicy Zjazdu wysłuchali sprawozdania skarbnika dr. n. med. Macieja Górskiego z wykonania budżetu za rok 2013 i Okręgowej Komisji Rewizyjnej – dr Alicji Cymbaluk. Następnie jednogłośnie udzielono absolutorium ORL. Po przedstawieniu przez Skarbnika OIL projektu budżetu na rok 2014, wywiązała się krótka dyskusja, po której, przy głosie przeciwnym,

przyjęto uchwałę budżetową. Po przerwie przystąpiono do wyborów uzupełniających zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, gdzie wybrano 5 kolegów i członka Okręgowej Komisji Rewizyjnej OIL w Szczecinie. Jednocześnie zaktualizowano Statut OIL w Szczecinie i przy 1 głosie wstrzymującym przyjęto zmianę regulaminu organizacji i trybu działania ORL w Szczecinie. Następnie Zjazd rozpoczął debatę na temat zmiany siedziby OIL w Szczecinie. Prezes Magda Wiśniewska przedstawiła szereg powodów, z których wynika, iż obecna siedziba OIL w Szczecinie nie spełnia już swojej funkcji. Budynek jest za mały i bardzo drogi w utrzymaniu (koszty remontów w ostatnim dziesięcioleciu kształtują się ►



Będzie nowa Izba Lekarska?

na poziomie 1 830 814 zł). ORL wystosowała zapytania ofertowe do 15 firm zajmujących się analizą ekonomiczną inwestycji budowlanych. Odpowiedziała jedna z nich i ona przygotowała propozycję 3 rozwiązań: wynajęcia powierzchni biurowych, kupna już istniejącego budynku z możliwością niewielkiej przebudowy i ostatnia: kupna działki i wybudowania na niej zupełnie nowego budynku. Propozycje te wraz z analizą m.in. ryzyka inwestycyjnego zostały przedstawione przez Pracownię Architektoniczną Zbigniewa Mike Grupa MSH Architektki. Rozpoczęto dyskusję, z której wynikało, iż największej zwolenników ma propozycja kupna istniejącego odpowiadającego wymogom budynku lub wybudowanie zupełnie nowej siedziby. Zjazd przyjął uchwałę w sprawie zmiany siedziby OIL w Szczecinie. Wyjątkowym gościem Zjazdu był minister zdrowia Bartosz Arłukowicz, który przedstawił szczegóły projektowanych zmian w ochronie zdrowia. Dotyczy to np. wprowadzenia jednej centralnej kolejki dla dziesięciu deficytowych specjalności w ochronie zdrowia (co uniemożliwi rejestrowanie się tej samej osoby do kilku jednoimiennych poradni jednocześnie). W onkologii zwiększyły się dostęp do leczenia poprzez m.in. większy nacisk na prowadzenie ambulatoryjnej radioterapii i chemioterapii, wprowadzenie osobnej kolejki dla pacjentów z kartą leczenia onkologicznego, przeniesienie dużej części leczenia zachowawczego tych chorych do POZ. Zmiany miałyby dotyczyć także innych dziedzin organizacji systemu zdrowotnego: w lecznictwie zamkniętym planowana jest nowelizacja rozliczeń JGP oraz zniesienie kryterium czasu trwania hospitalizacji do rozliczeń z NFZ, w POZ wprowadzenie lekarza specjalisty pediatrii i chorób wewnętrznych, znaczne zwiększenie puli badań możliwych do zlecenia przez lekarza rodzinnego (w tym badań endokrynologicznych, obrazowych i endoskopowych) czy modyfikacja systemu płatności (większy nacisk na efektywność leczenia). Zmiany objęłyby również system kształcenia podyplomowego: skrócenie okresu specjalizacji szczegółowej dla lekarzy pracujących w profilowanym oddziale, skrócenie specjalizacji z geriatrici dla specjalistów chorób wewnętrznych oraz wprowadzenie systemu specjalizacji modułowych. Zmian wymagałaby także ustawa o konsultantach krajowych i wojewódzkich.

Na zakończenie Zjazdu prezes Magda Wiśniewska przedstawiła treść apelu do dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Szczecinie

WYKONANIE BUDŻETU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2013 R.

PRZYCHODY	PLAN 2013	WYKONANIE 2013	% WYKONANIA
1.1. Składki członkowskie	1 970 000	2 175 789	110,4
1.2. Opłaty z tytułu Rejestru Ind. Prakt. Lekarskich	35 000	38 718	110,6
1.3. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	71 000	71 614	100,9
1.4. Refundacja kosztów organizacji stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy stomatologów	91 000	92 835	102,0
1.5. Odsetki	140 000	140 602	100,4
1.6. Wpływy z wynajmu pomieszczeń	65 000	75 688	116,4
1.7. Wpływy z tyt. usług zakwaterowania	5 000	5 514	110,3
1.8. Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną	91 500	118 480	129,5
1.9. Inne przychody	63 000	178 893	284,0
RAZEM	2 531 500	2 898 133	114,5
Odpisy			
Naczelna Izba Lekarska – składki członkowskie	-340 000	-336 209	98,9
Przychód netto	2 191 500	2 561 924	116,9

KOSZTY RODZAJOWE

1. ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII	94 500	82 847	87,7
1.1. Zużycie materiałów	39 500	35 888	90,9
1.1.1. Materiały biurowe	30 000	29 460	98,2
1.1.2. Prenumerata, wydawnictwa	4 500	3 637	80,8
1.1.3. Inne materiały (środki czyst., mat. konserwacyjne i remontowe)	5 000	2 791	55,8
1.2. Zużycie energii i gazu	55 000	46 959	85,4
2. USŁUGI OBCE	364 500	334 351	91,7
2.1. Usługi telekomunikacyjne	20 000	15 700	78,5
2.2. Usługi bankowe i pocztowe	79 000	62 146	78,7
2.3. Usługi pralnicze	1 500	370	24,7
2.4. Usługi ubezpieczeniowe	3 500	3 461	98,9
2.5. Usługi konserwacyjne	3 500	2 221	63,5
2.6. Druk i kolportaż biuletynu	160 000	157 001	98,1
2.7. Usługi prawne	50 000	46 890	93,8
2.8. Usługi komunalne	8 000	12 110	151,4
2.9. Inne usługi	25 000	20 553	82,2
2.10. Usługa informatyczna – Newsletter	14 000	13 899	99,3
3. PODATKI I OPŁATY	10 000	10 289	102,9
3.1. Podatek od nieruchomości	8 000	8 906	111,3
3.2. Inne opłaty i opłaty sądowe	2 000	1 383	69,2



OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY OIL W SZCZECINIE

oraz prezesa NFZ, w którym wezwano do odstąpienia od działań skierowanych przeciwko lekarzom i lekarzom denty stom nieposiadającym od 1 lipca 2012 r. umów upoważniających do wystawiania recept na leki refundowane. Działania te zmierzają do wyegzekwowania od lekarzy i lekarzy denty stomów kwot wydatkowanych przez Fundusz na refundację leków świadczeniobiorcom. Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Szczecinie stanowczo sprzeciwia się tego rodzaju działaniom skierowanym przeciwko lekarzom i lekarzom denty stom, ponieważ roszczenie NFZ nie znajduje uzasadnienia faktycznego, jak i prawnego. Recepty na leki refundowane wystawiane były osobom ubezpieczonym, trudno zatem uznać, iż Narodowy Fundusz Zdrowia poniósł jakąkolwiek szkodę, w sytuacji, gdy istniało uzasadnienie medyczne do ordynacji danego leku (której to okoliczności NFZ nie kwestionuje) oraz z uwagi na fakt, iż pacjenci, na rzecz których były wystawione recepty, jako osoby ubezpieczone mają prawo do leków refundowanych. Narodowy Fundusz Zdrowia swoim działaniem przyczynił się do powstania sytuacji niepewności i dezinformacji wśród lekarzy w 2012 r., nie podejmując w tym okresie żadnych działań zmierzających do uszczelnienia systemu refundacji leków, poprzez chociażby spowodowanie blokady w systemie realizacji recept na leki refundowane, wystawiane przez lekarzy nieposiadających od dnia 1 lipca 2012 r. stosownej umowy upoważniającej do wystawiania recept. Wobec bezzasadności roszczeń Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Szczecinie, Okręgowy Zjazd Lekarzy zaapelował o odstąpienie od działań podejmowanych przeciwko lekarzom i lekarzom denty stom oraz niewyciąganie wobec nich konsekwencji finansowych jako pozbawionych podstaw faktycznych i prawnych. Apel został przyjęty przy 1 głosie wstrzymującym się. Dr Żukowski reprezentujący Zachodniopomorski Oddział NFZ zapowiedział, że NFZ nie odstąpi od swoich roszczeń. Prezes Magda Wiśniewska przedstawiła sytuację w innych częściach Polski m.in. we Wrocławiu, gdzie jest około 800 takich skarg i zapewniła, że OIL w Szczecinie będzie wspierać wszystkich lekarzy, których ta sprawa dotyczy. Ponadto zwróciła się z informacją, że każdy lekarz, który otrzymał wezwanie do zapłaty za nieprawidłowo wystawione recepty w okresie VII–IX 2012 r., powinien zgłosić się do biura OIL w Szczecinie. Na zakończenie dr Magda Wiśniewska podziękowała wszystkim zaproszonym gościom i uczestnikom Zjazdu, zamykając obrady.

4. WYNAGRODZENIA	799 000	788 191	98,6
4.1. Koszty wynagrodzeń pracowników etatowych	600 000	599 564	99,9
4.2. Koszty wynagrodzeń bezosobowych	199 000	188 627	94,8
4.2.1. Umowy zlecenia – Wizytacje	3 000	-	0,0
4.2.2. Umowy zlecenia – Bioetyka	15 500	16 582	107,0
4.2.3. Umowy zlecenia – K. Kształcenia	-	-	0,0
4.2.4. Umowy zlecenia – Rzecznik	22 000	31 250	142,0
4.2.5. Umowy zlecenia- Sąd	21 500	19 000	88,4
4.2.6. Umowy zlecenia – K. Kultury	7 000	7 000	100,0
4.2.7. Umowy zlec. stałe (informatyk. konserwator., sprzętaczka, windyakcja)	70 000	67 430	96,3
4.2.8. Umowy zlecenia - inne (m.in. statuetki)	13 000	11 260	86,6
4.2.9. Umowy zlecenia - Komisja ds. Lekarzy Denty stom	20 000	19 545	97,7
4.2.10. Umowy zlecenia – Biuletyn	7 000	-	0,0
4.2.11. Umowy zlecenia – staże podyplomowe	20 000	16 560	82,8
5. NARZUTY NA WYNAGRODZENIA	131 000	118 396	90,4
6. ŚWIADCZENIA NA RZECZ PRACOWNIKÓW	16 000	12 848	80,3
7. AMORTYZACJA	92 000	76 973	83,7
8. POZOSTAŁE KOSZTY	684 000	763 757	111,7
8.1. Podróże służbowe związane z dział. samorządową	46 000	36 294	78,9
8.2. Koszty posiedzeń	25 000	24 715	98,9
8.3. Koszty zjazdu	25 000	22 759	91,0
8.4. Ryczałty telefoniczne	15 000	15 000	100,0
8.5. Szkolenia pracowników	3 000	1 100	36,7
8.6. Darowizny	-	35	0,0
8.7. Pozostałe koszty operacyjne (wyposażenie)	20 000	11 871	59,4
8.8. Koszty komisji problemowych	491 000	614 033	125,1
8.8.1. Komisja ds. Lekarzy Denty stom (koszty 170.817 zł - 60.000 zł przych. z tyt opl. za kursy ORP (wykaz. w poz. 1.9) = 110.817)	120 000	170 817	142,3
8.8.2. Komisja Socjalna	110 000	163 000	148,2
8.8.3. Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego (koszty 128.725 - 49.050 przych. z tyt opl. za kursy ALS, EPLS (wykaz. w poz. 1.9) = 79.675)	110 000	128 725	117,0
8.8.4. Komisja Bioetyczna	25 000	19 602	78,4
8.8.5. Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji (koszty 105.887 zł - 9.063 zł przych. z tyt wpisowego (wykaz. w poz. 1.9) = 96.824)	100 000	105 887	105,9
8.8.6. Klub Seniora	25 000	25 006	100,0
8.8.7. Klub Młodego Lekarza	1 000	996	99,6
8.8.8. Komisja Rewizyjna	-	-	0,0
8.9. Inne koszty	49 000	37 950	77,4
8.10. Wybory	10 000	-	0,0
OGÓŁEM KOSZTY	2 191 000	2 187 652	99,8
WYNIK	500	374 272	x

OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY OIL W SZCZECINIE

BUDŻET OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA 2014 ROK	
PRZYCHODY	PLAN 2014
1.1. Składki członkowskie	1 950 000
1.2. Opłaty z tytułu rejestru Ind. Prakt. Lekarsk	35 000
1.3. Refundacja z Ministerstwa Zdrowia	71 000
1.4. Refundacja kosztów organizacji stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy stomatologów	92 000
1.5. Odsetki	100 000
1.6. Wpływy z wynajmu pomieszczeń	55 000
1.7. Wpływy z tyt. usług zakwaterowania	5 000
1.8. Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną.	122 000
1.9. Inne przychody	101 000
RAZEM	2 531 000
Odpisy	
Naczelna Izba Lekarska – składki członkowskie	-342 000
Przychód netto	2 189 000

KOSZTY RODZAJOWE	
1. ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII	93 500
1.1. Zużycie materiałów	38 500
1.1.1. Materiały biurowe	29 000
1.1.2. Prenumerata, wydawnictwa	4 500
1.1.3. Inne materiały (środki czyst., mat. konserwacyjne i remontowe)	5 000
1.2. Zużycie energii i gazu	55 000
2. USŁUGI OBCE	308 500
2.1. Usługi telekomunikacyjne	17 000
2.2. Usługi bankowe i pocztowe	50 000
2.3. Usługi pralnicze	500
2.4. Usługi ubezpieczeniowe	3 500
2.5. Usługi konserwacyjne	3 000
2.6. Druk i kolportaż biuletynu	140 000
2.7. Usługi prawne	65 000
2.8. Usługi komunalne	9 000
2.9. Inne usługi	12 500
2.10. Usługa informatyczna (realizacja strony internetowej)	8 000
3. PODATKI I OPŁATY	11 500
3.1. Podatek od nieruchomości	9 500
3.2. Inne opłaty	2 000

4. WYNAGRODZENIA	834 500
4.1. Koszty wynagrodzeń pracowników etatowych	600 000
4.2. Koszty wynagrodzeń bezosobowych	234 500
4.2.1. Umowy zlecenia - Bioetyka	19 500
4.2.2. Umowy zlecenia - Rzecznik	37 000
4.2.3. Umowy zlecenia - Sąd	21 500
4.2.4. Umowy zlecenia - K. Kultury	7 000
4.2.5. Umowy zlec. stałe (informatyk. konserwator., ząteczka, windykcja składek)	80 000
4.2.6. Umowy zlecenia - inne (m.in. Statuetki, archiwum państwowe)	14 500
4.2.7. Umowy zlecenia - Komisja ds. Lekarzy Dentystów	25 000
4.2.8. Umowy zlecenia - Biuletyn	10 000
4.2.9. Umowy staże podyplomowe	20 000
5. NARZUTY NA WYNAGRODZENIA	124 000
6. ŚWIADCZENIA NA RZECZ PRACOWNIKÓW	13 000
7. AMORTYZACJA	72 000
8. POZOSTAŁE KOSZTY	730 000
8.1. Podróże służbowe związane z dział. samorządową	41 000
8.2. Koszty posiedzeń	25 500
8.3. Koszty Zjazdu	12 000
8.4. Ryczałty telefoniczne	15 000
8.5. Szkolenia pracowników	2 000
8.6. Darowizny	10 000
8.7. Pozostałe koszty operacyjne (wyposażenie)	23 000
8.8. Koszty komisji problemowych	546 500
8.8.1. Komisja ds. Lekarzy Dentystów	135 000
8.8.2. Komisja Socjalna	120 000
8.8.3. Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego	100 000
8.8.4. Komisja Bioetyczna	46 000
8.8.5. Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji	107 000
8.8.6. Klub Seniora	35 000
8.8.7. Klub Młodego Lekarza	3 000
8.8.8. Komisja Rewizyjna	500
8.9. Inne koszty	55 000
OGÓŁEM KOSZTY	2 187 000
WYNIK	2 000

WYWIAD Z...

nowo wybraną wiceprezes NRL dr n. med. Agnieszką Ruchała-Tyszler



VOX MEDICI:

— Gratulujemy wyboru. To niewątpliwie ogromny Pani sukces i niemal historyczne wydarzenie w OIL w Szczecinie. Nie napawa to Pani dumą?

Agnieszka Ruchała-Tyszler: — Oczywiście, jestem z tego dumna. Ale rozpatruję to jako nasz wspólny sukces. Działam w samorządzie od 14 lat, zawsze miałam na uwadze dobro naszych lekarzy i lekarzy dentyistów naszej OIL. Uważam, że to sukces zespołowy.

VM: — To nie kobieca kokieteria?

ART: — Jestem ideowcem. Praca na rzecz kolegów lekarzy sprawia mi zadowolenie i ogromną satysfakcję, jeśli jest pozytywnie oceniana przez nasze środowisko. Funkcje sprawowane w samorządzie to tylko pochodna ciężkiej społecznej pracy i oczy-

wście jeśli jest to docenienie ze strony naszego środowiska.

VM: — Czy konkurencja była silna?

ART: — I znowu rozpatrujecie to Państwo w aspekcie rywalizacji... Powiem tak – na szczęście tak. Jest to sukces, jeśli jest się wybieranym z grona najlepszych. Tak też było i teraz.

VM: — Przejdźmy do konkretów. Co Pani zamierza zrobić jako wiceprezes NRL i Przewodnicząca KSNRL?

ART: — Jako wiceprezes NRL będę wspierać inicjatywy kolegów lekarzy. Jako szef komisji stomatologicznej NRL zdaje sobie sprawę z ilości zadań, które są przed nami. Po pierwsze specjalizacje lekarsko-dentystyczne: Moim marzeniem jest to, aby każdy lekarz dentyista kończąc studia, miał możliwość zdobycia specjalizacji i to najlepiej w systemie rezydentkim. Po drugie: Należałoby zwiększyć katalog tych specjalizacji. Obecnie mamy wymóg pracy do 67 r.ż. W naszym zawodzie jest to niezbyt korzystne, szczególnie że praca lekarza dentyisty jest mocno obciążająca. Dlatego możliwość poszerzenia tego katalogu np. o mikrobiologię czy medycynę pracy byłaby bardzo zasadna. Kolejne problemy to: zmniejszenie obciążeń administracyjnych dla lekarzy prowadzących działalność gospodarczą. Wyzwaniem jest zmiana finansowania świadczeń gwarantowanych w ramach NFZ czy polityka kadrowa.

VM: — A może lepiej byłoby realizować to, gdyby lekarze dentyści mieli swoją odrębną izbę. Obecnie w tym

systemie możecie być przegłosowani przez lekarzy.

ART: — Takie separatystyczne głosy pojawiają się w środowisku nie tylko lekarzy dentyistów, zwykle przed wyborami!). Ale nie spotykają się one z pozytywnym przyjęciem nawet w środowisku lekarzy dentyistów, co było widać na ostatnim Zjeździe Krajowym. Jestem zdania, że siła samorządu tkwi w jego jedności. Wtedy jesteśmy w stanie dbać o nasze środowisko. Oczywiście, kiedyś było łatwiej. Większość z lekarzy pracowała w sektorze państwowym na umowę o pracę, praktycznie z tym samym wynagrodzeniem. Teraz możliwości podziałów jest więcej. Stąd ogromna rola izb lekarskich, aby scalać nasze środowisko. Bo wtedy jesteśmy istotnym partnerem w dyskusji, którego nie można lekceważyć.

VM: — A co z działalnością w naszej OIL? Warszawa daleko...

ART: — Oczywiście jest to kolejne wyzwanie dla mnie. Znając siebie, wiem, że angażuję się we wszystko stuprocentowo. Ale wiem także, że nie jestem sama. Do pomocy mam kolegów z Komisji Stomatologicznej naszej Izby, wiem, że mogę liczyć na kolegów lekarzy. O czym przekonałam się na ostatnim Zjeździe Krajowym. Było to bardzo miłe, że mam takie silne wsparcie. Wsparcie mam także w rodzinie. Wspólnie z mężem naszą karmą jest społecznikostwo. Stąd wzajemne zrozumienie.

VM: — Życzymy więc wytrwałości w wyznaczonych celach i jeszcze raz gratulujemy. ■

WYWIAD Z...

prof. dr. hab. med. Tomaszem Grodzkim

VOX MEDICI: — **Panie profesorze, dlaczego zdecydował się Pan kandydować do Parlamentu Europejskiego?**

Tomasz Grodzki: — Od lat łączę funkcje dyrektora szpitala, czynnego chirurga klatki piersiowej, naukowca i samorządowca, co pozwoliło mi zgromadzić w pewnym sensie unikalne doświadczenia wynikające z przenikania się tych rodzajów działalności. Uważam, że Szczecin, jako stolica pięknego regionu, zasługuje na to, aby mieć swojego posłańca do Parlamentu Europejskiego i dlatego, jako rodzony szczecinianin, zdecydowałem poddać się ocenie wyborców jako kandydat stąd, znający miasto, region i problemy nas dotykające. Jest swego rodzaju racją stanu Szczecina, aby mieć swojego reprezentanta w Brukseli, bo to zwiększa siłę miasta. Zaś silny Szczecin, to silny region. Poza tym proszę zwrócić uwagę, że w Unii Europejskiej istnieje wspólna polityka rolno, handlowa, celna czy monetarna, a o wspólnej polityce zdrowotnej, wyrównującej szanse mieszkańców poszczególnych krajów Unii na uzyskanie szybkiego dostępu do dobrej jakościowej opieki zdrowotnej, prawie się nie mówi. Uznałem, że obecność czynnego lekarza w PE, mającego ponadto doświadczenie samorządowe, może pomóc w zainicjowaniu dyskusji nad stworzeniem czegoś na kształt Europejskiego Planu Zdrowotnego, pozwalającego niwelować różnice w dostępie i w jakości serwisu medycznego w poszczególnych krajach UE. Jestem przekonany, że taki ponadnarodowy projekt byłby korzystny dla naszego systemu ochrony zdrowia, o problemach którego w gronie czytelników z branży nie trzeba zbyt wiele mówić, bo wszyscy je dobrze

znają. Chciałbym być reprezentantem naszej korporacji zawodowej, we władzach której spędziłem kilka kadencji, co zawsze ze wzruszeniem wspominam. Marzy mi się, aby polscy lekarze zarabiali porównywalne pieniądze co nasi koledzy z innych krajów, bez konieczności ciągłej bieżącej i pracy na kilku etatach, tylko pracując w jednym miejscu, mogąc skupić się na chorych i doskonaleniu swojego warsztatu. Mam zamiar wnieść jak największy wkład w to przedsięwzięcie.

VM: — **Nie są to przypadkiem tylko marzenia?**

TG: — Myślę, że nie. Paręnaście lat temu wielu uważało, że mrzonką jest wdrożenie programu przeszczepiania płuc w Zduńowie, a tymczasem obecnie pracuje tam liczny, doskonale wyszkolony zespół, który z powodzeniem przeszczepia płuca, ratując życie skrajnie niewydolnym chorym. Fakt, że nie było to wszystko łatwe i czasem wymagało stosowania zasady brytyjskich komandosów mówiącej, że „Rzeczy niemożliwe robimy natychmiast, a cuda zajmują nam nieco więcej czasu”, ale gdy widzi się wszczepione płuco podejmujące funkcję wymiany gazowej, to widać, że było warto walczyć o spełnienie marzeń. Uznałem, że najpierw należy odnieść sukces zawodowy, aby móc zaoferować swoją osobę wyborcom jako kandydat do Parlamentu Europejskiego. Wybieram się tam do pracy, aby móc przyczynić się do realizacji naszych wspólnych marzeń o lepszej, bezpieczniejszej i zasobniejszej Europie, Pomorza Zachodnim i Szczecinie, co zwłaszcza w kontekście ostatnich tygodni nabiera szczególnego znaczenia.



Prof. dr. hab. med. Tomasz Grodzki jest absolwentem Pomorskiej Akademii Medycznej (rocznik 1983 – jedyny, który nie miał absolutorium z powodu niepoprawności politycznej – to dłuższa historia, ale całkiem prawdziwa), kierownikiem Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej i Transplantacji PUM, która mieści się w Specjalistycznym Szpitalu im. prof. A. Sokolowskiego w Szczecinie Zdunowie. Tytuł profesorski otrzymał decyzją Prezydenta Komorowskiego w 2010 roku.

Od 1998 roku jest także dyrektorem ww. jednostki, którą wraz z zespołem współpracowników przekształcił z nieomal pólśanatorium w wysokospecjalistyczny, nowoczesny szpital, będący m.in. największym w regionie ośrodkiem pulmonologicznym, ortopedycznym i jedynym torakochirurgicznym. Po latach przygotowań profesor stworzył wielospecjalistyczny zespół, który jako drugi w Polsce obok Kliniki Kardiochirurgii w Zabrze wykonuje z powodzeniem zabiegi przeszczepiania płuc. Jest także głównym architektem Programu Wczesnego Wykrywania Nowotworów Płuc, który objął badaniami niskodawkowej tomografii komputerowej klatki piersiowej grupę ponad 15 000 szczecinian z grupy wysokiego ryzyka zachorowania na raka płuca. Efektem programu było wykrycie ponad setki raków płuca w fazie kompletnie bezobjawowej, dającej największe szanse na wyleczenie. Profesor Grodzki od 2006 roku jest radnym Miasta Szczecina, przewodniczył Komisji Zdrowia Rady Miasta, a obecnie prowadzi Komisję Inicjatyw Społecznych, dzięki której powstał w mieście tzw. budżet obywatelski, pozwalający mieszkańcom decydować bezpośrednio o wydawaniu pieniędzy publicznych na potrzebne inwestycje. Pełni zaszczytną funkcję prezesa Klubu Torakochirurgów Polskich, w kadencji 2003–2004 był Prezydentem European Society of Thoracic Surgeons – największego na świecie towarzystwa naukowego poświęconego chirurgii klatki piersiowej. Żonaty, żona Joanna jest okulistą, mają dwie dorosłe córki.

VM: — Czym jeszcze chciałby Pan profesor zajmować się w PE?

TG: — Tym, co robię od lat i trochę się znam, tylko na innym szczeblu, a mianowicie promowaniem i organizowaniem funduszy dla rozwoju nauki, innowacyjności i samorządności w mieście i regionie. Chciałbym spróbować rozszerzyć zakres oddziaływania programów profilaktycznych i wczesnego wykrywania różnych nowotworów na większą liczbę mieszkańców, co z poziomu PE wydaje się mieć większe szanse powodzenia niż z poziomu Rady Miasta. Ważne jest także zabieganie o ułatwienie startu zawodowego młodych ludzi, stosowne do naszej rangi finansowanie inwestycji strukturalnych

a także wniesienie swojego udziału w zabiegach o rewitalizację przemysłu ciężkiego, w tym stoczniowego w mieście i regionie. Co oczywiste, poseł do PE reprezentuje także interesy całego kraju jako członek większej drużyny.

VM: — Czy nie obawia się Pan profesor, że będzie Pan miał mniej czasu dla chorych?

TG: — Nie do końca. Zanim zdecydowałem się kandydować, sprawdziłem w rozmowach z kolegą chirurgiem z Włoch, który był europarlamentarzystą, czy możliwe jest operowanie. Okazuje się, że tryby pracy w Brukseli pozwalają, bez uszczerbku dla jakości pracy parlamentarzysty, poświęcać czas chorym w ponie-

działki oraz często w piątki, nie mówiąc o sobotach, więc nie powinno być tak źle. Poza tym dochowałem się doskonałego zespołu, w którym trzech kolegów powinno niedługo się habilitować, który jest w stanie utrzymać na wysokim poziomie serwis kliniki. Jako szef, przy nawale swoich obecnych obowiązków i tak operuję w zasadzie tylko najtrudniejsze przypadki, gdyż jest to przywilej i obowiązek ordynatora, a przy obecności w klinice co najmniej dwa razy w tygodniu będę mógł to robić nadal. W dobie telemedycyny konsultacje można przecież prowadzić też na odległość. Tak więc mogę z całą odpowiedzialnością powiedzieć, że chorzy nie pozostaną bez opieki i będą mieć zapewniony najlepsze możliwe usługi, jak dotychczas. ■

Drodzy Przyjaciele!**Absolwenci Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie:
lekarze – rocznik 1978–1984****oraz lekarze dentyści – rocznik 1979–1984****W 2014 roku obchodzimy****NASZ JUBILEUSZ!!!**

Trzydzieści lat minęło... Czas na spotkanie po latach...

Iza Doniec oraz Mariusze – Zarzycki i Pietrzak (samozwancy organizatorzy)

zapraszają w dniach 10–12 października 2014 roku

na spotkanie jubileuszowe do Niechorza (Dworek Prawdzic).

Osoby zainteresowane prosimy o dokonanie do dnia 31 maja 2014 roku przedpłaty 100 zł na konto ING Bank Śląski w Szczecinie nr 98 1050 1559 1000 0022 1716 8034 z dopiskiem „rocznik 84-Zjazd”.

Koszt spotkania – około 450 zł.

W piątek (10.10.2014 r.) spotkanie w auli Rektoratu PUM w Szczecinie z rektorem PUM oraz z prezesem ORL w Szczecinie i odnowienie „Przysięgi Hipokratesa”.

Wieczorem spotkanie „grillowe” w Dworku Prawdzic.

O szczegółach poinformujemy osoby, które wpłacą tą skromną zaliczkę.

Wszelkie pytania prosimy kierować do:

Izy Doniec: izabella@fabrykausmiechu.com

lub Mariusz Zarzyckiego: marioz58@wp.pl

lub Mariusza Pietrzak: mario241@op.pl

Pozdrawiamy i zapraszamy! Nie może Ciebie zabraknąć!

PRZEWODNICZĄCA



lek. dent. Iwona Małecka

Funkcję przewodniczącego OSŁ pełni drugą kadencję. Członkiem OSŁ jest czwartą kadencję. Specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej. Prowadzi podmiot leczniczy – Stomatologia Rodzinna – Iwona Małecka.

ZASTĘPCY PRZEWODNICZĄCEGO



lek. dent. Maria Domańska-Wiktor

Funkcję zastępcy przewodniczącego OSŁ pełni pierwszą kadencję. Członkiem OSŁ jest drugą kadencję. Specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej. Prowadzi podmiot leczniczy – EKODENT – Maria Domańska-Wiktor.



dr n. med. Maciek Ziętek

Funkcję zastępcy przewodniczącego OSŁ pełni drugą kadencję. Członkiem OSŁ jest trzecią kadencję. Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 PUM w Szczecinie.



dr hab. n. med. Krzysztof Dziewanowski

Funkcję członka OSŁ pełni od czwartą kadencję. Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz nefrologii i transplantologii kliniczna. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie.



lek. Robert Elszkowski

Funkcję członka OSŁ pełni pierwszą kadencję. Specjalizacja I stopnia w dziedzinie chorób płuc. Pracuje w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie.



dr n. med. Zofia Gronowska

Funkcję członka OSŁ pełni trzecią kadencję. Specjalista w dziedzinie rehabilitacji ogólnej oraz zdrowia publicznego. Pracuje w Spółdzielni Pracy Lekarzy Specjalistów „MEDICUS” w Szczecinie.



dr n. med. Krzysztof Klimek

Funkcję członka OSŁ pełni czwartą kadencję. Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych. Pracuje w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie.



dr hab. n. med. Aleksandra Kładna

Funkcję członka OSŁ pełni pierwszą kadencję. Poprzednio zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej czwartej kadencji. Specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej oraz dermatologii i wenerologii. Pracuje w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie. Kierownik Zakładu Historii Medycyny i Etyki Lekarskiej PUM. Ukończyła podyplomowe studia Prawa Medycznego, Bioetyki i Socjologii na Uniwersytecie Warszawskim.



dr n. med. Bogusław Kompf

Funkcję członka OSŁ pełni pierwszą kadencję. Specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej. Pracuje w Klinice Zdrowych Nóg w Szczecinie.



lek. Lucyna Kuźnicka-Hałaburda

Funkcję członka OSŁ pełni trzecią kadencję. Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Pracuje w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie.



lek. dent. Krystyna Lassocińska

Funkcję członka OSŁ pełni pierwszą kadencję. Specjalizacja I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej. Prowadzi prywatny gabinet stomatologiczny.



dr n. med. Ewa Marzec-Lewenstein

Funkcję członka OSŁ pełni pierwszą kadencję. Poprzednio członek Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej 6 kadencji. Specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 PUM w Szczecinie.



lek. dent. Anna Matysiak

Funkcję członka OSŁ pełni drugą kadencję. Członek komisji ds. Lekarzy Dentystów. Poprzednio zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 3 kadencji. Specjalista w dziedzinie ortodoncji oraz stomatologii dziecięcej. Obecnie na emeryturze.



dr n. med. Henryk Smulski

Funkcję członka OSL pełni drugą kadencję. Poprzednio członek Okręgowej Rady Lekarskiej 3 kadencji. Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie.



dr n. med. Maria Spychalska

Funkcję członka OSL pełni pierwszą kadencję. Członek Komisji Socjalnej. Poprzednio zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 6 kadencji. Specjalista w dziedzinie stomatologii zachowawczej oraz parodontologii. Pracuje w prywatnym specjalistycznym gabinecie stomatologicznym.



prof. zw. dr hab. n. med. Andrzej Starczewski

Funkcję członka OSL pełni trzecią kadencję. Poprzednio zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej 3 kadencji. Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 1 PUM w Szczecinie, kierownik Kliniki Ginekologii i Uroginekologii.



dr n. med. Elżbieta Teresińska

Funkcję członka OSL pełni trzecią kadencję. Pracuje w „Prawo-brzeże – Medyk” N.S.ZOZ. Specjalista w dziedzinie audiologii i foniatrii.

OKRĘGOWY RZECZNIK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ



prof. dr hab. n. med. Jacek Różański

W 6 kadencji zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych, transplantologii klinicznej oraz nefrologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.

I ZASTĘPCA OKRĘGOWEGO RZECZNIKA



dr n. med. Jerzy Sieńko

Nieprzerwanie od 5 kadencji zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej i transplantologii klinicznej. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.

II ZASTĘPCA OKRĘGOWEGO RZECZNIKA



lek. dent. Małgorzata Białek

Specjalizacja I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej. Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



ZASTĘPCY OKRĘGOWEGO RZECZNIKA



lek. Jacek Afrykański

Nieprzerwanie od 5 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalizacja w dziedzinie psychiatrii. Pracuje w Szpitalu Aresztu Śledczego w Szczecinie.



lek. dent. Irena Bąkowska-Cieciórska

Specjalizacja I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej. Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



dr hab. n. med. Agnieszka Brodowska

Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Policach.



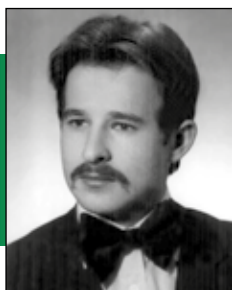
lek. dent. Jadwiga Ciszewska

Specjalizacja I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej. Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



dr n. med. Paweł Gonerko

Od 3 kadencji nieprzerwanie pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie pediatrii i alergologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie.



lek. Janusz Gostyński

Od 6 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalizacja I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Stargardzie Szczecińskim.



lek. Wojciech Halec

Delegat na Krajowy Zjazd Lekarzy. Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz ginekologii onkologicznej. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie.

Zastępca rzecznika dr hab. n. med. Maciej Kolban prof. PUM nie wyraził zgody na publikację swojego zdjęcia.

dr hab. n. med. Maciej Kolban prof. PUM

Od 6 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie.



lek. dent. Piotr Litwin

Specjalista w dziedzinie protetyki stomatologicznej oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej. Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



dr n. med. Jan Markowicz

Specjalista w dziedzinie protetyki stomatologicznej. Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



dr n. med. Ireneusz Mazurski

Nieprzerwanie od 3 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych i geriatrici. Pracuje w Stacji Dializ Fresenius Nephrocare w Gryficach.



ZASTĘPCY OKRĘGOWEGO RZECZNIKA



dr n. med. Tomasz Nikodemski

Nieprzerwanie od 4 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.



dr n. med. Danuta Przerwa

W 3 kadencji sędzia Okręgowego Sądu Lekarskiego. Nieprzerwanie od 4 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie okulistyki. Prowadzi prywatną praktykę lekarską.



dr n. med. Paweł Rawski

Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



dr n. med. Rafał Rzepka

Specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.



dr n. med. Jolanta Semanycz-Lemańczyk

Nieprzerwanie od 3 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie otolaryngologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Szczecinie.



lek. Jerzy Sienicki

W 4 kadencji członek Okręgowej Komisji Rewizyjnej. Nieprzerwanie od 5 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Pracuje w Zakładzie Anatomii Prawidłowej i Klinicznej PUM w Szczecinie.



dr hab. n. med. Marcin Słojewski prof. PUM

Od 6 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie urologii oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.



prof. dr hab. n. med. Jan Ślusarek

Nieprzerwanie od 3 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalizacja w dziedzinie neurochirurgii oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie.



lek. dent. Bogumiła Toporowska

W 4 kadencji Członek Okręgowej Rady Lekarskiej. W 3 kadencji oraz nieprzerwanie od 5 pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie stomatologii dziecięcej oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie stomatologii ogólnej. Prowadzi prywatną praktykę stomatologiczną.



prof. dr hab. n. med. Marta Wawrzynowicz-Syczewska

Nieprzerwanie od 5 kadencji pełni funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie chorób zakaźnych i transplantologii klinicznej oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie.



ZASTĘPCY OKRĘGOWEGO RZECZNIKA



lek. Małgorzata Talerczyk

Specjalista w dziedzinie chemioterapii nowotworów i onkologii klinicznej oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych. Pracuje w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie.



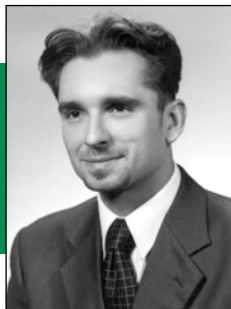
lek. Arkadiusz Bieleninik

W 5 kadencji pełnił funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Specjalista w dziedzinie pediatrii oraz specjalizacja I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych. Pracuje w Szpitalnym Centrum Medycznym w Goleniowie.



lek. Radosław Drozd

Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych i nefrologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie.



lek. Sebastian Woźniak

Specjalista w dziedzinie pediatrii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie.



dr n. med. Mirosław Franków

Specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych i hematologii. Pracuje w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie.

Postępowanie przed wojewódzkimi komisjami ds. orzekania o zdarzeniach medycznych

Hanna Frąckowiak¹

„Działanie każdego systemu, a w szczególności tak złożonego jak polski system ochrony zdrowia, obarczone jest ryzykiem wystąpienia działań niepożądanych. W skali kraju dochodzi do tysięcy zdarzeń medycznych dziennie. Nawet przy maksymalnej niezawodności systemu ochrony zdrowia, jaką można zapewnić wprowadzeniem odpowiedniego systemu jakości, regulacjami prawnymi, czy nadzorem, pewien margines błędów jest nieunikniony”, czytamy w uzasadnieniu projektu ustawy z 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych². Stąd też ustawodawca uznał, iż niezbędne jest uregulowanie sytuacji pacjentów, którzy ucierpieli w wyniku „nieuniknionych błędów” świadczeń medycznych.

W dniu 1 stycznia 2012 r. weszła w życie ustawa z 28 kwietnia 2011 r.³, którą znowelizowano m.in. ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta [dalej: u.p.p.], wprowadzając do niej rozdział 13a, zatytułowany „Zasady i tryb ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych”.

Polskie prawo co prawda oferowało narzędzia ochrony praw pacjenta, jednakże były to przede wszystkim instrumenty, jakie pacjenci uzyskali po wejściu w życie

ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 i Nr 76, poz. 641 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620). Jednakże w przypadku wystąpienia błędu medycznego i dochodzenia odszkodowania jedyną możliwą drogą jego uzyskania był proces sądowy z powództwa cywilnego o odszkodowanie lub zadośćuczynienie. Dochodzenie tego rodzaju spraw przed sądem trwa zwykle kilka lat, co legło u podstaw stworzenia pozasądowego sposobu dochodzenia tego typu roszczeń.

Znowelizowana ustawa wprowadza alternatywny do sądowego tryb dochodzenia od szpitali roszczeń za szkody wyrządzone przez te podmioty. Od chwili więc wejścia w życie powyższej ustawy roszczeń z tytułu szkód medycznych dochodzić można bądź w procesie cywilnym przed sądami powszechnymi, bądź w postępowaniu prowadzonym przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych (dalej: wojewódzka komisja, komisja). Wybór drogi należy w tym wypadku tylko i wyłącznie do poszkodowanego (ewentualnie jego przedstawicieli ustawowych czy spadkobierców, którzy również są legitymowani do złożenia wniosku). Celem postępowania przed wojewódzką komisją jest ustalenie, czy zdarzenie, którego następstwem była szkoda majątkowa lub niemajątkowa, stanowiło zdarzenie medyczne. Tym zaś wyrażeniem ustawa określa zakazanie pacjenta biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia pacjenta albo jego śmierć będącego następstwem niezgodnych z aktualną wiedzą medyczną:

- 1) diagnozy, jeżeli spowodowała ona niewłaściwe leczenie albo opóźniła właściwe leczenie, przyczyniając się do rozwoju choroby,
- 2) leczenia, w tym wykonania zabiegu operacyjnego,
- 3) zastosowania produktu leczniczego lub wyrobu medycznego (art. 67a ust. 1 u.p.p.)

Pamiętać również należy, że roszczenia odszkodowawcze można domagać się jedynie od szpitali, bowiem jak stanowi art. 67a ust. 2 u.p.p. przepisy dotyczące zasad i trybu ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych stosuje się jedynie do zdarzeń medycznych będących następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych w szpitalu w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej. Rozważyć zatem należy, czy, jak twierdzi D. Karkowska w komentarzu do znowelizowanej ustawy, zapis taki jest w ogóle konstytucyjny⁴, skoro w ogóle nie dopuszcza dochodzenia w nowym postępowaniu roszczeń od innych podmiotów świadczących usługi medyczne.

Postępowanie przed komisjami uregulowane nowelą z 2011 roku określa się jako ugodowo-mediacyjne⁵, quasi-administracyjne⁶ czy quasi-sądowe⁷.

Nie do końca zrozumiąły i niespójny tryb procedowania oraz pozycja samych komisji wywołują szereg wątpliwości natury zarówno teoretycznej, jak i praktycznej. Podstawowy zarzut, jaki stawia się nowym uregulowaniom, dotyczy właśnie niejasnego statusu komisji. Z treści przepisu art. 67e ust. 2 u.p.p. wynika, iż „wykonywanie zadań wojewódzkiej komisji nie stanowi wykonywania władzy publicznej”, a zatem orzeczenia komisji nie mogą być utożsamiane z decyzjami administracyjnymi. Skutkiem takiego za-

⁴ Więcej na temat naruszenia zasady równego traktowania obywateli w: D. Karkowska, *Ustawa o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta. Komentarz*, Warszawa 2012 r., s. 480–481.

⁵ Tak w uzasadnieniu projektu ustawy z 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, Dz. U. Nr 113, poz. 660, druk sejmowy nr 3488.

⁶ Tak D. Karkowska, *ibidem*, s. 483.

⁷ Tak P. Szewczyk, A. Przybycień, *Terra incognita, czyli o alternatywnym sposobie kompensacji szkód medycznych*, Dodatek do EP 1/2012, Nowe prawo medyczne – zbiór referatów oraz D. Karkowska, *ibidem*, s. 496, gdzie autorzy określają wojewódzką komisję jako organ quasi-sądowy.

¹ Autorka jest radcą prawnym, asystentką w Katedrze Postępowania Cywilnego UWM w Olsztynie.

² Dz. U. Nr 113, poz. 660, druk sejmowy nr 3488.

³ Ustawa z 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 113, poz. 660).

– nowa procedura (nie) dla profesjonalnych pełnomocników

pisu jest brak możliwości odwołania się od tych orzeczeń do sądów administracyjnych przy jednoczesnym braku przepisów, które umożliwiałyby ich zaskarżenie do sądów powszechnych. Taka konstrukcja jest wielce niekorzystna i powodować może wypaczenie całego systemu dochodzenia roszczeń na podstawie przepisów ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Poza brakiem sądowej kontroli orzeczeń komisji krytykę budzi również wiele innych przepisów znowelizowanej ustawy m.in. mało precyzyjne zapisy, które umożliwiają odmienną ich wykładnię, zbyt formalizm działania komisji, termin, jaki zakreślono komisjom do wydania orzeczenia (w rzeczywistości nierealnie krótki), brak możliwości dochodzenia rent z tytułu poniesionej szkody, niespójność przepisów ustawy z ustawą o działalności leczniczej w zakresie ubezpieczenia szpitali od zdarzeń medycznych, brak możliwości zwolnienia wnioskodawcy od opłaty od wniosku, brak dewolucyjności, czy kwestie związane ze zwrotem kosztów postępowania. Zakreślony temat niniejszego opracowania nakazuje jednak skupić się na rozstrzygnięciu wątpliwości, jakie budzą nowe zapisy ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie zastępstwa stron przez pełnomocników.

Skoro bowiem ustawodawca powołał do życia komisje i przekazał im kompetencje do rozstrzygania sporów o roszczenia z tytułu zdarzeń medycznych, do tej pory rozstrzyganych jedynie przez sądy powszechne, powstaje pytanie o rolę, jaką profesjonalni pełnomocnicy będą pełnili w tych nowych postępowaniach.

Dochodzenie roszczeń pieniężnych tytułem odszkodowań za szeroko rozumiane szkody medyczne nie jest dla radców prawnych i adwokatów żadną nowością, albowiem procesy takie toczą się codziennie w sądach powszechnych i wielokrotnie strony korzystają z pomocy

profesjonalistów. Duża część funkcjonujących na rynku prawnym kancelarii specjalizuje się już w tzw. „procesach medycznych”. Tym bardziej więc może dziwić treść przepisów ustawy o prawach pacjenta, w której art. 67b czytamy, że z wnioskiem skierowanym do komisji o ustalenie zdarzenia medycznego wystąpić może: pacjent, jego przedstawiciel ustawowy oraz w razie śmierci pacjenta – jego spadkobiercy. W żadnym z dalszych przepisów nie znajdujemy uregulowań dotyczących reprezentowania poszkodowanego pacjenta lub jego spadkobierców przez pełnomocników w tym pełnomocników profesjonalnych. Przepis art. 67o u.p.p., który odsyła do odpowiedniego stosowania enumeratywnie wymienionych w nim przepisów Kodeksu postępowania cywilnego, również nie rozwiązuje tej kwestii. Z pobieżnej analizy przedstawionych przepisów należy wnioskować, iż skoro nie wspominają o możliwości zastępowania pacjenta przez radców prawnych i adwokatów, ani nie odsyłają w tym zakresie do odpowiedniego stosowania przepisów procedury cywilnej, to takie zastępstwo nie jest dopuszczalne, co stanowi olbrzymi mankament nowych przepisów.

Inaczej wydaje się przedstawiać sytuacja szpitala i ubezpieczyciela zajmujących opozycyjną do pacjenta stronę w postępowaniu przez komisjami. Przepis art. 67i ust. 2 u.p.p. stanowi bowiem, iż w posiedzeniach wojewódzkiej komisji, może uczestniczyć podmiot składający wniosek oraz przedstawiciele kierownika podmiotu leczniczego prowadzącego szpital i ubezpieczyciela, z którym szpital zawarł umowę ubezpieczenia. Użyty przez ustawodawcę zwrot „przedstawiciele szpitala i ubezpieczyciela” niewątpliwie oznacza ich pełnomocników i nie ma podstaw by przyjąć, iż roli tej nie może pełnić radca prawny czy adwokat. Sytuacja przedstawia się więc zupełnie odmiennie a czynnikiem różnicującym jest jedynie to, po której ze stron postępowania

w sprawie ustalenia istnienia zdarzenia medycznego się właśnie znaleźliśmy.

Niewątpliwie taka interpretacja budzi kolejne kontrowersje i pytania o konstytucyjność zapisów znowelizowanej ustawy, jako naruszających podstawową zasadę równości stron. Zauważyć również należy, iż w zasadzie w każdej z procedur (cywilnej, karnej czy administracyjnej) każda ze stron może zlecić prowadzenie czynności pełnomocnikowi, w tym oczywiście pełnomocnikowi profesjonalnemu.

Założeniem ustawodawcy było wprowadzenie systemu odpowiedzialności placówek opieki zdrowotnej, dającego prawo uzyskiwania przez pacjentów rekompensaty za szkody zdrowotne poniesione w związku z leczeniem na drodze pozasądowej bez konieczności udowodnienia winy pracowników opieki zdrowotnej. System ten zmierzać ma do realizacji idei ułatwienia uzyskania odszkodowania lub zadośćuczynienia osobom poszkodowanym na skutek stwierdzonego błędu medycznego w oznaczonych w ustawie przypadkach⁸.

Jednakże wątpliwości interpretacyjne, jakie już teraz budzi znowelizowana ustawa i brak uregulowania pewnych znaczących dla stron zagadnień, jak chociażby kwestia zastępowania wnioskodawcy przez pełnomocników stoją w sprzeczności z wyżej powołanymi przez ustawodawcę założeniami. Skoro bowiem na wniosek, jaki podmiot inicjujący postępowanie kieruje do komisji, nałożono o wiele bardziej rygorystyczne wymogi formalne niż Kodeks postępowania cywilnego stawia pozwom, a do tego nie istnieje analogiczna do procedury cywilnej możliwość uzupełnienia braków formalnych składanych pism, to burzy to ideę ułatwienia pacjentom dochodzenia roszczeń. Tym bardziej, ►

⁸ Z uzasadnienia projektu ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, Dz. U. Nr 113, poz. 660, druk sejmowy nr 3488.

iż skutkiem niedochowania warunków formalnych wniosku skierowanego do komisji jest jego bezwzględny zwrot bez jednoczesnego wskazania, jakich warunków formalnych nie dochowano i brak możliwości żądania zwrotu poniesionej od wniosku opłaty. Niewątpliwie więc wiele osób, dla których ta nowa procedura okaże się, wbrew założeniom ustawodawcy, skomplikowana chciałoby skorzystać z pomocy fachowca, tego jednak ustawa nie dopuszcza.

Co prawda w zakresie postępowania dowodowego istnieją pewne uproszczenia na korzyść wnioskującego, albowiem, jak wskazuje treść przepisu art. 67d ust. 1 pkt 7 u.p.p. wniosek powinien zawierać uzasadnienie uprawdopodobniające zdarzenie, którego następstwem było zakażenie, uszkodzenie ciała, rozstrój zdrowia albo śmierć pacjenta oraz szkody majątkowej lub niemajątkowej. Oznacza to więc, że nie ma on obowiązku udowodnienia zdarzenia i szkody, jednakże nie znaczy to, że nie ma on obowiązku oparcia swych twierdzeń na jakimś materiale dołączonym do wniosku, na co zresztą wprost wskazują dalsze przepisy powołanego artykułu u.p.p. Słusznie jednak zwracają uwagę P. Szewczyk i A. Przybycień⁹, że uprawdopodobnienie wkracza w sferę ocen merytorycznych, w ustawie zaś wymieniane jest wśród wymogów formalnych wniosku, a zatem również jego brak powoduje zwrot wniosku.

Wnioskodawcy mogą mieć więc problemy z samodzielnym prawidłowym sformułowaniem uzasadnienia, które zawierałoby w sobie elementy uprawdopodobniające nie tylko samo zdarzenie ale również i szkodę. Po raz kolejny więc jawić się może potrzeba skorzystania z pomocy profesjonalnego pełnomocnika, który poradzi sobie z zawiłościami procesowymi nowej ustawy.

Rozwiązaniem może okazać się treść przepisu art. 67g ust. 2 pkt 5) u.p.p., który stanowi, iż „członek składu orzekającego podlega wyłączeniu w postępowaniu w sprawach, w których (...) był lub jest pełnomocnikiem albo przedstawicielem ustawowym podmiotu składającego wniosek”.

Skoro zatem ustawa nakazuje wyłączyć członka składu orzekającego komisji w sytuacji, w której jest pełnomocnikiem wnioskodawcy, to zadać należy sobie pytanie, czy tym samym ustawodawca jednak

przewidział udział pełnomocników zastępujących podmioty inicjujące postępowanie przed komisjami.

Należy jednak poddać analizie tę tezę zastanowić się, czy zapis taki nie dotyczy jedynie postępowania sądowego czy dyscyplinarnego, jakie toczyły się lub toczą w sprawie rozpoznawanej przed komisją, i w których to wnioskodawca korzystał lub korzysta z pomocy pełnomocnika.

Jeżeli chodzi o cywilne postępowanie sądowe, to przepis art. 67b ust. 2 u.p.p. pkt 2) stanowi, że „postępowania przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych (...) nie wszczynają się, a wszczęte umarza w przypadku, gdy w związku z tym samym zdarzeniem prawomocnie osądzono sprawę o odszkodowanie lub zadośćuczynienie pieniężne albo toczy się postępowanie cywilne w tej sprawie”.

W związku z powyższym zapisem ustawy nie ma możliwości, aby postępowanie cywilne toczyło się równolegle z postępowaniem przed komisją, albo zostało prawomocnie zakończone przed jego wszczęciem, a tym samym nie dojdzie do sytuacji, w której członek składu orzekającego komisji będzie wyłączony z uwagi na konflikt interesów wynikający z faktu, iż jednocześnie pozostaje związany z wnioskodawcą stosunkiem pełnomocnictwa procesowego.

Inaczej wygląda zaś kwestia postępowania dyscyplinarnych i karnych. Cytowany bowiem powyżej przepis ustawy w punkcie 1) stanowi, iż postępowanie przed komisją „(...) zawieszają się w przypadku toczącego się w związku z tym samym zdarzeniem postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej osoby wykonującej zawód medyczny lub postępowania karnego w sprawie o przestępstwo”. W przypadku zaś zakończenia tych postępowań, postępowanie przed wojewódzką komisją podejmuje się z urzędu.

Nie bez związku z analizowanym zagadnieniem pozostaje fakt, iż ustawa o izbach lekarskich¹⁰, regulująca odpowiedzialność zawodową, o której mowa a przepisie art. 67b ust. 2 pkt 1) u.p.p., zmieniła zasady postępowania przed sądami lekarskimi, albowiem stało się ono jawne dla pokrzywdzonych, którzy zyskali status strony (do czasu wejścia w życie ustawy mogli oni być wyłącznie świadkami w postępowaniu). Przepis art. 56 ust. 1

ustawy o izbach lekarskich stanowi, iż „stronami postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy są pokrzywdzony oraz lekarz, którego dotyczy postępowanie, lub obwiniony”. Natomiast „pokrzywdzonym jest osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której dobro prawne zostało bezpośrednio naruszone lub zagrożone przez przewinienie zawodowe” (art. 57 ust. 1 ustawy). Pokrzywdzony zaś może ustanowić nie więcej niż dwóch pełnomocników spośród lekarzy, adwokatów lub radców prawnych.

Znamiennym jest, iż w skład wojewódzkich komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych wchodzi 16 członków, z których 8 posiada co najmniej wyższe wykształcenie i tytuł magistra lub równorzędny w dziedzinie nauk medycznych, zaś pozostali 8 posiada co najmniej wyższe wykształcenie i tytuł magistra w dziedzinie nauk prawnych. Z treści powołanych powyżej przepisów wynika, że może dojść do sytuacji, w której toczy się postępowanie w sprawie odpowiedzialności zawodowej lekarza uregulowane w ustawie o izbach lekarskich, a równocześnie pacjent wszczynają postępowanie o przyznanie przez komisję odszkodowania z tytułu zdarzenia medycznego. Może również w związku z tym dojść do konfliktu interesów w przypadku, gdy członek składu orzekającego (lekarz, adwokat lub radca prawny) będzie równocześnie pełnomocnikiem pokrzywdzonego w toczącym się postępowaniu o ustalenie odpowiedzialności zawodowej lekarzy. W tej sytuacji u.p.p. nakazuje wszczęcie postępowanie przed komisją zawiesić. Identycznie postąpić należy w przypadku toczącego się równocześnie postępowania karnego.

Wykładnia przepisów powyższych ustaw wskazuje, iż ustawa o prawach pacjenta stanowiąc o wyłączeniu członka składu orzekającego miała na myśli tylko i wyłącznie sytuację, w której członek składu jest lub był jednocześnie pełnomocnikiem poszkodowanego w postępowaniu uregulowanym przepisami art. 53 i n. ustawy o izbach lekarskich oraz pełnomocnikiem w postępowaniu karnym w sprawie o przestępstwo. Są to jedyne sytuacje, w których spełniona jest dyspozycja przepisu art. 67g ust. 2 pkt 5) u.p.p. dotyczącego wyłączenia członka składu orzekającego. Niemniej jednak są one możliwe, a zatem nie można tego przepisu interpretować jako swoistej „furtki” pozostawionej przez ustawodawcę, która

⁹ P. Szewczyk, A. Przybycień, *Terra incognita, czyli o alternatywnym sposobie kompensacji szkód medycznych*, Dodatek do EP 1/2012, Nowe prawo medyczne – zbiór referatów.

¹⁰ Ustawa o izbach lekarskich z dnia 2 grudnia 2009 r., Dz. U. nr 219, poz. 1708.

pozwalaby, pomimo jednoznacznej treści przepisu art. 67b u.p.p., na zastępowanie wnioskodawców przez pełnomocników, w tym przez profesjonalistów.

Tym samym potwierdzić należy pogląd, iż ustawodawca w ogóle nie przewidział możliwości zastępowania wnioskodawcy przez pełnomocników. Powołując się na racjonalizm, stwierdzić należy, iż gdyby taką sytuację dopuszczał, dałby temu wyraz w przepisach ustawy a dokładniej w przepisie art. 67b dotyczącym podmiotów uprawnionych do złożenia wniosku o przyznanie odszkodowania lub zadośćuczynienia. Skoro zaś przepis ten o pełnomocnikach wnioskodawcy nie wspomina, uznać należy, że ich udział w postępowaniach prowadzonych przed komisjami jest niedopuszczalny, co ocenić należy negatywnie postulując jednocześnie zmianę przepisów w tym zakresie.

Media podają, iż na stan z kwietnia 2012 r. liczba wniosków, jakie wpłynęły do 16 wojewódzkich komisji jest relatywnie niewielka, jednakże alarmującą jest informacja, iż większość ze złożonych wniosków została zwrócona ze względów formalnych. Potwierdza to jedynie wyżej wyrażony pogląd, iż wnioskodawcy mają realne problemy z samodzielnym formułowaniem wniosków i pomoc w tym zakresie jest i będzie w wielu przypadkach konieczna. Oczywiście pozostałe wsparcie, jakiego profesjonalista może udzielać w ramach porad prawnych, jednakże nie gwarantuje to wnioskodawcy kompleksowej obsługi, która dawałaby mu poczucie pewności i komfortu prawnego. Nie można również zapominać o sytuacji, w której pacjent, na skutek odniesionych

szkód spowodowanych zdarzeniem medycznym, nie jest w ogóle w stanie stawić się na posiedzenie komisji. Podobnie ustawa pomija milczeniem fakt braku zdolności postulacyjnej wnioskodawcy. W takich sytuacjach również niedopuszczalne jest, by jakkolwiek inny podmiot zastępował niezdolnego do stawiennictwa wnioskodawcy, co tym bardziej uwidacznia brak równości stron nowego postępowania.

Idee, jakie legły u podstaw wprowadzonych zmian, takie jak szybkość postępowania, której bezpośrednim skutkiem ma być bezwzględne zaspokojenie roszczeń pacjenta, łatwość i dostępność procedury, mogą okazać się jedynie niemożliwymi do zrealizowania postulatami, zaś samo postępowanie przed komisjami przetrwać może w postępowanie „na próbę”, co wypacza słuszne z natury założenia ustawodawcy.

Konkludując powyższe rozważania, należy pozytywnie ocenić podjęte przez ustawodawcę próby stworzenia alternatywnego sposobu dochodzenia przez pokrzywdzonych działaniem medycznym pacjentów roszczeń odszkodowawczych, jednakże obowiązująca od 1 stycznia 2012 r. znowelizowana ustawa regulująca tę materię nie spełnia pokładanych w niej oczekiwań. Przepisy powołujące do życia nową procedurę winny być zatem zmienione w ten sposób, by założenia ustawodawcy mogły być rzeczywiście spełnione przy jednoczesnym zachowaniu podstawowych zasad procedowania analogicznych do postępowania cywilnego a tym samym gwarantujące równość podmiotów i konstytucyjność przepisów.

Streszczenie

Z uwagi na fakt, iż w skali kraju dochodzi do tysięcy zdarzeń medycznych dziennie, których konsekwencją są nie dające się wyeliminować błędy, ustawodawca dostrzegł potrzebę uregulowania praw poszkodowanych pacjentów w dochodzeniu należnych im roszczeń odszkodowawczych. Obowiązująca od 1 stycznia 2012 r. nowa procedura, mająca być alternatywą do postępowania cywilnego, wprowadzona została nowelizacją zmieniającą ustawę o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Wprowadzony do ww. ustawy rozdział 13a, zatytułowany „Zasady i tryb ustalania odszkodowania i zadośćuczynienia w przypadku zdarzeń medycznych”, reguluje powołanie wojewódzkich komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, ich funkcjonowanie oraz procedurę dochodzenia odszkodowań za ustalone w tym postępowaniu zdarzenia medyczne.

Jednakże nowe przepisy poprzez ich niespójność, niejasność, skomplikowany charakter oraz brak niezbędnych regulacji powodują, iż postępowanie zaofiarowane przez ustawodawcę nowelizacją z 28 kwietnia 2011 r., wbrew wcześniejszym założeniom, nie będzie spełniało swojej roli i okaże się mało atrakcyjne dla potencjalnych wnioskodawców. Jednym z powodów takiego stanu rzeczy może być bowiem brak przepisów, które umożliwiałyby występowanie w postępowaniu przed komisjami pełnomocników zastępujących wnioskodawców. Brak unormowań w tym zakresie powoduje, iż nowa procedura jawić się może jako bardziej skomplikowana, sformalizowana i budzi wątpliwości co do konstytucyjności jej zapisów. W tym więc zakresie podjęte winny być prace nad jej dostosowaniem do potrzeb pacjentów oraz wymogów stawianych obowiązującym już procedurom. ■

Artykuł pierwotnie ukazał się w numerze 146-2014 „Radczy Prawnego”.



Ochrona danych osobowych pacjentów w gabinecie lekarskim

w świetle przepisów ustawy o ochronie danych osobowych



mec. Eliza Nahajowska

Nie ulega wątpliwości, że lekarz prowadzący gabinet lekarski, czy to w formie praktyki zawodowej czy w formie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (przed wejściem w życie ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej nazywanego zakładem opieki zdrowotnej) przetwarza oprócz danych osobowych osób przez niego zatrudnianych (personelu), przede wszystkim dane osobowe pacjentów.

Zgodnie z definicją zawartą w art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. tj. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zmianami) za dane osobowe uważa się „wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej”. Zatem w realiach gabinetu lekarskiego danymi osobowymi będą wszelkie informacje o pacjencie zawarte w dokumentacji medycznej, pozwalające powiązać dane o schorzeniach, udzielonych świadczeniach medycznych, z konkretną osobą pacjenta i to niezależnie od formy prowadzenia dokumentacji tj. dokumentacji papierowej lub też dokumentacji elektronicznej.

Oczywiście, w dokumentacji gabinetu lekarskiego spotkamy się z dwoma rodzajami danych osobowych tj.:

1. Z danymi osobowymi pacjenta „sensu stricto”, przez co należy rozumieć PESEL pacjenta, płeć, dane adresowe.
2. Z danymi dotyczącymi opisu stanu zdrowia pacjenta i udzielonych mu świadczeń medycznych nazywane danymi osobowymi wrażliwymi lub sensytywnymi.

Przetwarzanie danych osobowych w gabinecie lekarskim

Pod pojęciem przetwarzania danych osobowych ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych rozumie takie czynności jak:

1. zbieranie,
2. utrwalanie,
3. przechowywanie,
4. udostępnianie,
5. zmienianie,
6. usuwanie danych.

W świetle powyższej definicji przetwarzania danych osobowych nie ulega zatem wątpliwości, iż każdy lekarz w gabinecie, przy udzielaniu świadczeń medycznych dokonuje takich czynności, a w związku z tym uważany jest przez ustawę o ochronie danych osobowych za administratora danych.

Zgodnie bowiem z treścią art. 7 pkt 4 ww. ustawy, przez administratora danych rozumie się m.in. osobę (tj. osobę fizyczną – lekarza lub osobę prawną np. spółkę prowadzoną przez lekarza), jeżeli przetwarza ona dane osobowe w związku z działalnością zarobkową, zawodową lub dla realizacji celów statutowych, a która ma siedzibę albo miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jednocześnie przepisy wyżej wskazanej ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych oraz akty wykonawcze wydane na podstawie ww. ustawy (rozporządzenia), nakładają na lekarza prowadzącego gabinet lekarski jako administratora danych osobowych obowiązek zastosowania odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych tychże danych osobowych, odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną. Innymi słowy lekarz ma obowiązek zabezpieczenia danych osobowych w gabinecie w taki sposób, by uniemożliwić dostęp do nich osobom nieupoważnionym, zapobiec zabraniu danych przez osobę nieuprawnioną, zapobiec przetwarzaniu danych z naruszeniem

ustawy oraz zapobiec ich zmianie, utracie, uszkodzeniu lub zniszczeniu.

Aby wypełnić ww. obowiązki jako administrator danych, lekarz został zobligowany do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, a także do wyznaczenia administratora bezpieczeństwa informacji, nadzorującego przestrzeganie zasad ochrony, jeżeli sam nie wykonuje tych czynności.

W świetle zatem przepisów ww. ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych do niej tj. rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024),

Lekarz jako administrator danych winien:

1. Sporządzić i wprowadzić do stosowania dokument tzw. „Politykę Bezpieczeństwa Informacji”.
2. Sporządzić i wprowadzić do stosowania dokument tzw. „Instrukcję Zarządzania Systemem Informatycznym” – oczywiście o ile lekarz prowadzi dokumentację w formie elektronicznej; ww. wymóg nie dotyczy bowiem dokumentacji prowadzonej wyłącznie w formie papierowej.
3. W przypadku zatrudniania personelu, przygotować imienne upoważnienia uprawniające do dostępu do danych osobowych z określeniem zakresu tego dostępu.
4. Prowadzić „Ewidencję Osób upoważnionych do przetwarzania danych” czyli personelu, który przetwarza w imieniu lekarza w gabinecie dane osobowe pacjentów.

5. Wyznaczyć tzw. „Administradora Bezpieczeństwa Informacji” nazywanego w skrócie „ABI”, czyli osobę odpowiedzialną za nadzór nad przestrzeganiem w gabinecie zasad ochrony danych. Oczywiście takie obowiązki powstają tylko wówczas, gdy lekarz sam nie wykonuje tych czynności.

6. Informować pacjentów o: nazwie praktyki, jej adresie, celu zbierania danych osobowych, prawie dostępu do treści i zmiany swoich danych.

Odnosząc się do „Polityki bezpieczeństwa Informacji”, to jest to dokument, który zgodnie z przepisami ww. rozporządzenia winien zawierać w szczególności:

- wykaz budynków, pomieszczeń lub części pomieszczeń, tworzących obszar, w którym przetwarzane są dane osobowe,
- wykaz zbiorów danych osobowych wraz ze wskazaniem programów zastosowanych do przetwarzania tych danych,
- opis struktury danych dokumentacji medycznej, który określa jakie pola informacyjne wypełnia pacjent,
- sposób przepływu danych pomiędzy poszczególnymi systemami,
- określenie środków technicznych i organizacyjnych niezbędnych dla zapewnienia poufności, integralności i rzetelności przetwarzanych danych.

Przygotowując ww. dokument, lekarz może posłużyć się wytycznymi Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (GIODO), które będą pomocne w tworzeniu i wdrożeniu polityki bezpieczeństwa informacji, a znajdują się na stronie Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych: www.giodo.gov.pl.

Jeśli jednocześnie lekarz w gabinecie prowadzi dokumentację medyczną pacjenta w formie elektronicznej, powstaje także konieczność przygotowania „instrukcji przetwarzania danych”, zaś przy jej redagowaniu należy zwrócić uwagę na takie elementy jak:

- zasady nadawania uprawnień do przetwarzania danych osobowych, sposób kontroli dostępu, osób uprawnionych do kontroli,
- procedurę rozpoczęcia, zawieszenia i zakończenia pracy programu komputerowego, który służy do przetwarzania danych osobowych,
- procedury wykonywania kopii zapasowych danych,
- sposób zabezpieczenia programu przed ingerencją osób trzecich lub złośliwego oprogramowania.

Ponadto w świetle zapisów ustawy o ochro-

nie danych osobowych wskazane jest także wdrożenie w gabinecie środków technicznych polegających na:

- zabezpieczeniu obszaru przetwarzania danych osobowych przed dostępem osób nieupoważnionych,
- stosowaniu systemów podtrzymywania napięcia lub innych metod zapobiegających nagłej utracie danych,
- stosowaniu wieloznakowego hasła dostępu,
- stosowaniu szyfrowania danych w przypadku przesyłania ich za pomocą publicznej sieci internetowej.

Z powyższego wyliczenia dokumentów i obowiązków nałożonych na lekarza jako administratora danych wynika zatem, iż inny (szerszy) będzie sposób czy metody ochrony danych osobowych w gabinecie lekarskim, w którym lekarz stosuje nowoczesne metody przechowywania danych pacjentów, a zatem gabinet posiada już elektroniczną bazę pacjentów i dokumentuje udzielane świadczenia zdrowotne w formie zapisów na nośnikach elektronicznych, a ponadto zatrudnia osoby mające dostęp do danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów, a inny (znacznie węższy) będzie sposób i metody ochrony danych osobowych w gabinecie lekarskim, w którym lekarz prowadzi dokumentację wyłącznie w formie papierowej i nie zatrudnia personelu medycznego.

Natomiast bez wątplenia lekarz jako administrator danych osobowych **nie ma obowiązku:**

1. Uzyskiwania zgody pacjentów na przetwarzanie ich danych osobowych.
2. Zgłoszenia Generalnemu Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych zbioru danych osobowych pacjentów zawartych w dokumentacji medycznej – zgodnie bowiem z treścią art. 43 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych – z obowiązku rejestracji zbioru danych zwolnieni są m.in. administratorzy danych dotyczących osób korzystających z ich usług medycznych.

Sankcje za naruszenie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych

Lekarz, który przetwarza dane osobowe pacjentów w sposób niezgodny z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, winien liczyć się zarówno z możliwością nałożenia na niego sankcji karnych, jak i sankcji o charakterze administracyjnym.

I tak ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych określiła szczególne rodzaje przestępstw karnych polegających na:

1. Przetwarzaniu danych osobowych z pominięciem trybów wskazanych w przepisach o ochronie danych osobowych – podlega karze grzywny, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2 lub do lat 3, gdy dotyczy to przestępstwo danych o stanie zdrowia pacjenta (art. 49 ustawy).
2. Udostępnieniu przez administratora danych osobowych, osobom nieupoważnionym – podlega karze grzywny, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2, jeśli sprawca działał nieumyślnie to – podlega karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku (art. 51 ust. 1 ustawy).
3. Naruszeniu choćby nieumyślnie przez administratora obowiązku zabezpieczenia danych przed zabranianiem przez osobę nieuprawnioną, uszkodzeniem lub zniszczeniem – podlega karze grzywny, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku (art. 52 ustawy).

Ponadto lekarz, który zlekceważy zalecenia Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (GIODO) czyli nie wykona decyzji administracyjnej inspektora może być ukarany karą grzywny mającą na celu przymuszenie lekarza do wykonania tej decyzji w wysokości:

1. Za każde uchybienie kara nie może przekroczyć 10.000 złotych – w przypadku osoby fizycznej (lekarza), a w przypadku osoby prawnej (np. spółki z o.o.) – 50.000 złotych.
2. Łącznie za wszystkie uchybienia kara nie może przekroczyć 50.000 złotych – w przypadku osoby fizycznej (lekarza), w przypadku osoby prawnej (np. spółki z o.o.) – 200.000 złotych. ■

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,
- rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

Szalom na Wałach Chrobrego, czyli...

Chór Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie „Remedium”, rozpoczął III Szczecińskie Dni Kultury Żydowskiej

Alicja Trelińska-Zalewska

W dniach od 18.03–21.03.2014 r. już po raz trzeci odbyły się w Szczecinie Dni Kultury Żydowskiej pod nazwą Adlojada, zorganizowane przez Muzeum Narodowe w Szczecinie, Wydział Filologiczny i Wydział Humanistyczny Uniwersytetu Szczecińskiego, Polskie Towarzystwo Autobiograficzne i Secesja Cafe. Chór *Remedium* wystąpił z koncertem pieśni żydowskich, inaugurując to wydarzenie. Nie przypuszczaliśmy, że w dzień „roboczy” (wtorek) o godzinie 17.00 w Muzeum Narodowym przy Wałach Chrobrego zgromadzi się tak duża ilość słuchaczy. Zabrakło miejsc

siedzących! Zebranych przywitał dyrektor Muzeum Narodowego w Szczecinie Lech Karwowski, a potem scena należała już do nas. Przedstawiliśmy cykl popularnych w Izraelu pieśni. W większości były to piękne, bardzo melodyjne modlitwy szabasowe w języku aramejskim lub hebrajskim, ale też np. bardzo znany utwór Szlomo Sekundy w języku jidysz *Dana dana*. Na zakończenie przedstawiliśmy trzy fragmenty z musicalu J. Bocka i J. Steina „*Skrzypek na dachu*”. W koncercie towarzyszyli nam Jakub Wnuk na skrzypcach i Krzysztof Figiel na pianinie. Całość poprowadził dyrygent naszego chóru profesor Ryszard Handke, nie tylko dyrygując zespołem, ale i okraszając nasz występ słowem wstęp-

nym i tłumacząc teksty śpiewanych przez nas utworów. Koncert był bardzo ciepło przyjęty przez publiczność. Dużą zasługę w tym miała przepiękna muzyka żydowska, ale myślę, że i jakość wykonania. Do tego koncertu przygotowaliśmy się bowiem bardzo starannie. Poświęciliśmy mnóstwo czasu na próby łącznie z 2-dniowym pobylem w pałacu arboretum w Przelewicach, gdzie w „pięknych okolicznościach przyrody” tyraliśmy nad programem, co udokumentował na zdjęciach nasz tenor Tomasz Krupczyński. Śpiew to nie tylko przyjemność, ale też ciężka praca fizyczna, która wymaga dobrej kondycji!

Pieśnią *Hewenu szalom alejchem* – a pokój niech będzie z Wami – tak roz-



Foto: Alicja Trelińska-Zalewska



poczęliśmy i zakończyli nasz występ na Wąłach Chrobrego. Jakże ważne są dzisiaj te słowa w dobie istniejących konfliktów nie tylko w odległym świecie, ale i w sąsiedztwie naszego kraju. Warto je nie tylko wymawiać, ale też czynić starania, aby zrealizowały się. ■

PS. Adlojada to radosna parada urządzana w okresie święta Purim, które upamiętnia cudowne ocalenie Żydów z rąk perskiego wezyra Hamana. Pierwsza taka parada odbyła się w 1912 r. w Tel Aviwie. W 1932 r. mer Tel Avivu ogłosił konkurs na nazwę parady purimowej. Konkurs wygrał polski Żyd, wybitny pisarz i hebraista Icchak Dow Berkowicz proponując właśnie nazwę Adlojada. Wywodzi się ona z talmudycznego zalecenia biesiadować w Purim aż do momentu, gdy upojenie alkoholowe spowoduje, że „ad delo jada” czyli „nie będzie się znało” różnicy między słowami „arur Haman” (przeklęty Haman) i „baruch Mordechaj” (błogosławiony Mordechaj).

Tadeusz Oplotny

Przypominamy temat, który opisywaliśmy już w roku 2004 – pełniejsze informacje na stronie internetowej: Jacek Uryniuk – http://serwis.gazetaprawna.pl/finanse-osobiste/artykuly/594464,przedsiębiorcy_placa_bankom_za_niepotrzebne_konta_firmowe.html.

Osoby prowadzące **samodzielną działalność gospodarczą** – np.: lekarze lub pielęgniarki prowadzący Indywidualną Praktykę Lekarską lub Pielęgniarską, **niepotrzebnie płacą bankom za prowadzenie kont firmowych**. Polskie prawo nie narzuca samozatrudnionym takiego obowiązku. To **niektóre banki** wymagają od właścicieli firm, by zakładali takie rachunki. **Przelewy do ZUS i urzędu skarbowego** równie dobrze mogłyby być realizowane z kont prywatnych, gdyby nie wewnętrzne przepisy **niektórych banków**. Na prywatnych **niektóre** banki blokują możliwość realizowania koniecznych, comiesięcznych przelewów z tytułu ubezpieczenia i należnego podatku.

Osobiście korzystałem przy elektronicznych przelewach do ZUS i Urzędu Skarbowego w Banku Ochrony Środowiska i w Deutsche Bank. Opłata wynosi **50 gr lub 1 złoty**, a przelewy do innych banków np. za prąd, gaz, telefon są bezpłatne.

Dopiero wykonywanie transakcji o wartości powyżej 15 tys. euro lub

prowadzenie rozliczeń z podmiotami gospodarczymi **wymusza założenie rachunku firmowego**.

Inne ustawy, np. ordynacja podatkowa, mówią o rachunku bankowym, ale nie precyzują, że musi być to oddzielne konto związane tylko z działalnością gospodarczą. **Potwierdza** to Piotr Kolpak, inspektor z Izby Skarbowej w Warszawie.

— W prawie polskim nie ma jednoznacznego wskazania obowiązku posiadania firmowego konta bankowego dla

stwo Finansów. „Przepisy nie regulują kwestii związanych z rodzajem rachunku bankowego, jaki powinien posiadać podatnik do celów rozliczeń podatkowych” – napisało w odpowiedzi na pytania DGP.

Opłaty za rachunek biznesowy sięgają kilkudziesięciu złotych miesięcznie.

Właściciele rachunków firmowych płacą także za inne rzeczy, choćby za przelewy zewnętrzne. Darmowe są płatności do Zakładu

Lekarze płacą bankom za niepotrzebne konta firmowe

przedsiębiorcy prowadzącego indywidualną działalność gospodarczą.

W większości banków można znaleźć konta osobiste, których obsługa nie kosztuje nic lub jest tania. Rachunki firmowe są zwykle dużo droższe. Bywa, że opłaty i prowizje pochłaniają nawet kilkadziesiąt złotych miesięcznie.

Brak obowiązku posiadania konta firmowego potwierdziło Minister-

Ubezpieczeń Społecznych i urzędu skarbowego. Przelewy na konta w innych bankach z reguły już kosztują.

Droższy jest także dostęp do gotówki. W Alior Banku wypłata z bankomatów dla osób fizycznych jest bezpłatna, tymczasem w przypadku konta firmowego skorzystanie z maszyny innego banku kosztuje 3 proc. wartości wypłacanej sumy, nie mniej niż 5 zł. ■



DZIEŃ DZIECKA Z OKRĘGOWĄ IZBĄ LEKARSKĄ W SZCZECINIE

*Serdecznie zapraszamy po raz pierwszy wszystkie dzieci,
ich rodziców, dziadków, opiekunów do wzięcia udziału w Lekarskim Dniu Dziecka.
Przygotowaliśmy moc uciech i niespodzianek dla naszych pociech...*

1 CZERWCA 2014R. GODZ. 11.00-14.00

OIL W SZCZECINIE UL. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 11



W programie:

- konkursy, gry i zabawy (opieka animatorów)
 - ✓ dla najmłodszych - zamek dmuchany, klaun, zongler, bańki mydlane, malowanie buzi, balonowe kreacje
 - ✓ dla starszych dzieci - zumba, cymbergaje
- grill dla dzieci i dorosłych, wata cukrowa
- napoje ciepłe i zimne

Zapewniamy wspaniałą zabawę nie tylko dzieciom!

Organizator: Komisja ds. Lekarzy Dentystów ORL, Komisja ds. Kultury, Sportu i Rekreacji ORL

W trakcie festynu odbędzie się zbiórka publiczna „LEKARZE-DZIECIOM”

Zgłoszenia prosimy przysyłać na adres mailowy:

biuro@oil.szczecin.pl lub telefonicznie do Sekretariatu OIL

Szczegóły na stronie OIL w Szczecinie www.oil.szczecin.pl

Dla członków OIL impreza bezpłatna.



NAJNOWSZE TRENDY W STOMATOLOGII

Konferencja naukowo-szkoleniowa



06 - 08 LUTY 2015r.
Hotel AQUARIUS SPA, KOŁOBRZEG



Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w konferencji. Uznani wykładowcy, interesujące, praktyczne wykłady i warsztaty wkomponowane w luksusowe miejsce sprzyjające integracji i wypoczynkowi to główne atuty naszego naukowego przedsięwzięcia....

*Dr n. med. Agnieszka Ruchala-Tyszler
Przewodnicząca Komisji ds. Lekarzy Dentystów ORL w Szczecinie*

Ramowy program:

06.02.2015r. (piątek)

godz. 13.00 – rejestracja uczestników
godz. 15.00 – rozpoczęcie konferencji: panel wykładowy
godz. 20.30 – uroczysta kolacja z niespodzianką organizatora

08.02.2015r. (niedziela)

godz. 11.00 – wyjazd uczestników

07.02.2015r. (sobota)

godz. 10.00 – panel wykładowy
godz. 14.15 – lunch
godz. 15.30 – paneli wykładowy/warsztatowy
godz. 18.00 – kolacja
godz. 20.30 – dyskoteka

Koszty:

Członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie:

650 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.06.14r.
850 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.09.14r.
1000 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.11.14r.

Członkowie Okręgowych Izb Lekarskich w Polsce:

850 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.06.14r.
1000 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.09.14r.
1200 zł + koszt warsztatów – płatne do 30.11.14r.

Cena zawiera:

- uroczystą kolację,
- uczestnictwo w wykładach,
- zakwaterowanie w pokoju dwuosobowych,
- bufet kawowy, kolacja w dniu 06.02.15,
- śniadanie, przerwa kawowa, lunch, kolacja, wstęp do dyskoteki w dniu 07.02.15,
- śniadanie 08.02.2015r.,
- wstęp do Aquacenter & SPA,
- istnieje możliwość przedłużenia pobytu po wynegocjowanych cenach konferencyjnych.

Rejestracja na www.trendy2015.pl

Partner Techniczny: Stowarzyszenie 'Via Educatio'

Uczestnik konferencji otrzymuje punkty edukacyjne.

Szczegóły dotyczące konferencji znajdują Państwo na stronie internetowej

OIL w Szczecinie www.oil.szczecin.pl zakładka: Konferencje/szkolenia Lekarze dentyści

Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w programie oraz odwołania konferencji





**Polskie Towarzystwo Stomatologiczne
oddziały w Szczecinie i Koszalinie**

**Zapraszają w dniach 16–17 05 2014 na kolejną
V konferencję szkoleniowo-naukową**

„Nowości w stomatologii”

**Tym razem konferencja będzie odbywała się pod hasłem
„(Prawie) wszystko o protezach ruchomych nieosiadających”**

Wykładowcami będą:

Dr hab. n. med. Maria Porśba-Mackiewicz prof. ndzw. GUM
Kierownik Zakładu Techniki Dentystycznych i Zaburzeń Czynnościowych Narządu Żucia
Uniwersytetu Medycznego w Gdańsku

Dr hab. n. med. Halina Ey-Chmielewska
Adiunkt Katedry i Zakładu protetyki stomatologicznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

Mistrz techniki dentystycznej tech. licen. Bogdan Sawiniec
Wykładowca technik dentystycznych w Zachodniopomorskim Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Szczecinie

Miejsce konferencji: Royal Park Hotel 76-032 Mielno, ul. Wakacyjna 6

Informację o konferencji można uzyskać pod:
nr 698 583 960 dr Barbara Gołębicka (oddział Koszalin)
nr 601 576 160 dr hab. n. med. Halina Ey-Chmielewska (oddział Szczecin)

Współorganizator PRODENMED Szczecin

Koszt konferencji: Koszt uczestnictwa: 240,00 zł dla członków PTS;
Niezrzeszeni PTS: 340,00 zł, osoby towarzyszące: kolacja 180,00 zł
Płatne na konto PRODENMED Joanna Bohdanowicz
Nr konta 44 1050 1559 1000 0090 6578 3681

Z zaznaczeniem PTS Koszalin lub PTS Szczecin „Konferencja Mielno” do 30.04.2014 r.

Dla uczestników konferencji koszt noclegu z dnia 16–17.05.2014 obejmuje również śniadanie 17.05 2014 r.
Rezerwacja miejsc hotelowych Royal Park Hotel na hasło: „PTS”
Rezerwacja noclegów: recepcja@royalpark.pl, tel.(94) 31 08 480
www.royalpark.pl, fax (94) 31 66 195

Opłata za noclegi w dniach 16–17.05.2014.
(obejmuje koszt noclegów oraz śniadanie 17.05 2014 r.)
Koszt w pokoju dwuosobowym dla jednej osoby to 105 zł
Dla chętnych możliwość przyjazdu do Hotelu w czwartek za dodatkową opłatą.
recepcja@royalpark.pl, tel. (94) 31 08 480, www.royalpark.pl, fax (94) 31 66 195

ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W WYKŁADACH I WIECZORNYM BANKIECIE.

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany wykładowców i tematyki wykładu.



Przedstawiamy listę koleżanek i kolegów, którzy uzyskali specjalizację w roku 2013

ALERGOLOGIA

Janowska Ewa

ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA

Błaszczak Wojciech
Czerwińska Magdalena
Janowski Artur

Jastak Paweł
Majewski Paweł
Rogańska Luiza
Skwierawska Małgorzata
Sochaczewska-Sikora Łucja
Włodarczyk Przemysław

CHIRURGIA DZIECIĘCA

Rajewska Justyna

CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ

Bielewicz Michał

CHIRURGIA OGÓLNA

Choiński Damian
Dörfler Joanna
Janowski Piotr
Klęk Robert
Kowalewski Bartosz
Pakosz-Golanowska Monika

CHIRURGIA ONKOLOGICZNA

Al-Amawi Tariq Abdullah
Kaczmarek Bartosz

CHIRURGIA PLASTYCZNA

Piotrowiak Michał

CHOROBY PŁUC

Rosińska Marzanna

CHOROBY WEWNĘTRZNE

Baumert Bartłomiej
Białkowska Joanna
Bogaćka Barbara
Brzeska Anna
Daniłiszyna Elena
Gołębiewska Magdalena
Idziorek Joanna
Lewiński Michał
Marcjan Ewa
Ostaszewska Ewa
Pietrusińska-Siwiek Anna
Pius Agnieszka
Starczyńska Barbara

CHOROBY ZAKAŹNE

Witak-Jędra Magdalena

DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA

Czuba Ewelina
Fabiańczyk Honorata
Stosio-Rostecka Joanna

DIABETOLOGIA

Borucińska Ewa
Czudijowicz Halina

ENDOKRYNOLOGIA

Wentland-Kotwicka Ewa

EPIDEMIOLOGIA

Piesiak Wiesław

GASTROENTEROLOGIA

Gawdis-Wojnarska Beata
Glura Barbara

GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA

Halec Wojciech
Torbé Bogdan

HEMATOLOGIA

Chmielewska Ewa
Gordziejczyk-Łabuda Jagna

HIPERTENSJOLOGIA

Hajduk Anna

KARDIOLOGIA

Czechowska Małgorzata
Gierba Mariusz
Jędrzychowska-Baraniak
Joanna
Kossuth Irmina
Kuligowska Ewelina
Nowakowski Gustaw
Paprota Małgorzata
Pikul Robert
Szabowski Sławomir

KARDIOLOGIA DZIECIĘCA

Olczak Dorota

MEDYCINA NUKLEARNA

Jurkiszowicz Joanna

MEDYCINA PALIATYWNA

Bakinowska Bernardetta
Półchleb Jadwiga

MEDYCINA PRACY

Drażewska Lidia

MEDYCINA RATUNKOWA

Gawrońska Patrycja
Lelek Oskar

MEDYCINA RODZINNA

Bobyryk Marta
Guzikiewicz Małgorzata
Jarosiewicz Aleksandra
Kreczmer Agnieszka
Seńków-Bednarek Joanna
Sochor Anna
Stempel Anetta
Ułaszewski Mariusz
Wiatrow Małgorzata
Wilczyński Zbigniew
Wiścicka Katarzyna
Żółtowska-Duda Anita

MIKROBIOLOGIA LEKARSKA

Wilk Marzena

NEFROLOGIA

Domański Maciej
Drozd Radosław
Nowosiad-Magda Monika
Pabisiak Krzysztof

NEONATOLOGIA

Elster Tomasz
Sochaczewska Diana

NEUROCHIRURGIA

Safapa Piotr

NEUROLOGIA

Ratajczak Marcin
Wódecka Aneta

OKULISTYKA

Kot Joanna
Kubasik-Kładna Katarzyna
Lachowicz Ewelina

ONKOLOGIA KLINICZNA

Hetman Katarzyna
Wrona Agnieszka

ORTODONCJA

Post Marcin
Szyszka-Sommerfeld Liliana

ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU

Janiak Ireneusz
Kacperski Mateusz
Kamiński Adam
Karaczun Maciej
Terenowski Łukasz
Żebrowski Andrzej

PATOMORFOLOGIA

Domagała Paweł
Stepaniuk Maria

PEDIATRIA

Marciniak Hanna

Marcinkiewicz Katarzyna
Nogalska Aleksandra
Ratajczyk-Pekrul Karolina
Rudaś Izabela
Wawryków Paweł
Zalewska-Szymanowicz
Aleksandra
Zielezińska Karolina

PERIODONTOLOGIA

Kiedrowicz Magdalena
Samulak-Zielińska Renata
Zawadzka Izabela

POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA

Lebdowicz Joanna
Lewandowska Joanna
Mędrak Krzysztof

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

Serewa Joanna

PSYCHIATRIA

Ananicz Anna
Borkowska Żaklina
Kramarczyk Małgorzata
Olszewski Rafał
Syrek Szymon
Ziętek Joanna

RADIOLOGIA I DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

Gołubińska Elżbieta
Rylski Marcin
Sitkiewicz-Krystosiak Dorota
Sudnikowicz Eugeniusz

REHABILITACJA MEDYCZNA

Gadomska Agnieszka
Michanowska Wiera
Szyszko-Sarnecka Monika

STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA Z ENDODONCJĄ

Krupa Nikolina

TOKSYKOLOGIA KLINICZNA

Popiołek Agnieszka

TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA

Gołębiewska Edyta
Guzicka-Kazimierzczak Renata
Kabat-Koperska Joanna
Kędzińska Karolina
Zair Labib

UROLOGIA

Mizerski Arnold
Roszyk Bartosz



Wojciech Żebrowski

Dwudziestoltnia historia KSLP to okres niezbyt długi, ale bardzo bogaty w dokonania i osobowości. Jej początek zbiega się z centralnymi uroczystościami II Światowego Dnia Chorego w 1994 r. na Jasnej Górze. Zgromadzeni tam lekarze świadomi swojej tożsamości, potrzeb czasu oraz zawodowej i chrześcijańskiej misji zawiązali grupę inicjatywną. Byli wśród nich także reprezentanci Szczecina: dr Lutomira Konopacka-Briks, dr Regina Bidas i śp. dr Bronisława Masalska. Dalszy ciąg zdarzeń – opracowanie statutu, rejestracja sądowa i wybór władz krajowych potoczył się błyskawicznie, a struktura organizacyjna oddziałów wojewódzkich i kół stowarzyszenia pokryła się wkrótce z podziałem administracyjnym kraju. Wszystkie władze KSLP, krajowe i terenowe, odzwierciedlają obecnie porządek prawny przewidziany dla stowarzyszeń w Polsce.

KSLP od początku powstania nie rościła i nadal nie rości sobie pretensji do reprezentacji wszystkich lekarzy katolickich w Polsce, ponieważ ma świadomość, że wielokrotnie więcej aktywnych osób znajduje się ciągle poza jego strukturami. Ale i tak należy do najliczniejszych stowarzyszeń grupujących lekarzy medycyny i lekarzy stomatologów w Europie. Skupia przede wszystkim ludzi odważnie myślących oraz otwarcie wyznających wartości chrześcijańskie i katolickie zasady etyczne.. Służba choremu, uwzględniająca zasady etyki i deontologii lekarskiej, dotyczącej ochrony życia od poczęcia do naturalnej śmierci oraz dbałość o honor i prestiż zawodu lekarza należą do podstawowych celów KSLP. Tę statutową misję Stowarzyszenie realizuje w różnych formach modlitewnych, współdziałając w pracach ustawodawczych, badawczych i organizacyjnych, poprzez wystąpienia i apele do władz samorządowych, państwowych oraz instytucji międzynarodowych. Także przez działalność charytatywną, kierowaną do

osób najbardziej potrzebujących, ubogich i chorych. Od 2008 roku KSLP ma status organizacji pożytku publicznego, jest aktywnym członkiem Europejskiej i Światowej Federacji Katolickich Stowarzyszeń Lekarskich – EFAMC i FIAMC

Zaplanowane na ten rok uroczystości jubileuszu 20-lecia KSLP odbyły się 15 lutego w Częstochowie. Zainauguowała je uroczysta Msza św. w Kaplicy Cudownego Obrazu na Jasnej Górze, którą sprawował ks. abp. Jerzy Zimowski – przewodniczący Papieskiej Rady ds. Duszpasterstwa Chorych i Służby Zdrowia w koncelebrze arcybiskupów miejscowego kościoła – Wacława Depo i Stanisława Nowaka, ks. prof. Stani-

papieski w Polsce – abp. Celestino Migliore i prof. Jerzy Woy-Wojciechowski, prezes PTL. Szczecin reprezentowali: dr Lutomira Konopacka-Briks, inicjatorka Zachodniopomorskiego Oddziału KSLP oraz dr Wojciech Żebrowski. Wszystkich witała gorąco i serdecznie dr Wanda Terlecka – aktualna prezes KSLP, która przypominała najważniejsze osobowości i dokonania składające się na dwudziestoltni dorobek Stowarzyszenia. Z ogromnym szacunkiem wspominała „wielkich 20-lecia”, takich jak: śp. prof. dr hab. n. med. Tadeusz Chruściel – pierwszy prezes Naczelnej Izby Lekarskiej czy śp. prof. dr hab. n. med. Włodzimierz Fijałkowski

XX-LECIE

Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich (KSLP)

śława Warzeszaka – Krajowego Duszpasterza Służby Zdrowia oraz biskupa Stefana Regmunta – przewodniczącego Komisji Episkopatu Polski ds. Służby Zdrowia.

Część organizacyjna i naukowa jubileuszu KSLP z wiodącym tematem „Istota życia” odbywała się w auli pobliskiego Wyższego Seminarium Duchownego. Naczelną Izbę lekarską reprezentował dr Konstanty Radziwiłł, a Śląską OIL – dr Jacek Kozakiewicz. Listem gratulacyjnym zaszczylił organizatorów noncjuusz

– heroicznego obrońca życia, trzech swoich poprzedników – prezesów ZG KSLP, honorowych członków i innych. Wśród historycznych dokonań KSLP, poza genezą i legislacją, najważniejszym była organizacja XI Kongresu FEAMC w 2008 roku w Gdańsku – pierwszego w naszej części Europy, zakończonego uchwaleniem tzw. Deklaracji Gdańskiej przekazanej władzom całej społeczności międzynarodowej. Wysoką ocenę dorobku 20-lecia stowarzyszenia dał



Poczet sztandarowy KSLP



Uczestnicy obrad podczas słuchania referatów i dyskusji

ks. bp. Zygmunt Regmunt – szef Komisji Episkopatu ds. Służby Zdrowia, stwierdzając: „Katolickie Stowarzyszenie Lekarzy, to stowarzyszenie niezwykle, bardzo nam potrzebne i bardzo zasłużone”.

Na sukcesy wymienione w materiałach sprawozdawczych złożyły się także dokonania m.in. Zachodniopomorskiego Oddziału KSLP. Doceniono naszą inicjatywę, oryginalność i konsekwencję w realizacji Dni Charytatywnej Pomocy Chorym oraz regionalnych obchodów Świątowych Dni Chorego w Szczecinie, uroczysty i gościnny przebieg dwudniowego finału ogólnopolskich obchodów 10-lecia KSLP oraz ciekawą sesję naukową na temat „Idee charytatywnej w medycynie” na Zamku Książąt Pomorskich w 2005 r., liczne spotkania rekolekcyjne, modlitwne dni skupienia nad morzem i w Myśliborzu, wartościowe inicjatywy ginekologów inspirowanych przykładem dr Iwony Rawickiej, dr Kazimierza Rózewickiego czy prof. Ryszarda Czajki a także ciekawą strukturę osobową oddziału, charakteryzująca się stosunkowo wysokim odsetkiem samodzielnych pracowników nauki i doświadczonych lekarzy. W latach 2002–2010 dr Wojciech Żebrowski reprezentował Oddział Zachodniopomor-

ski w Zarządzie Głównym KSLP, pełniąc dodatkowo funkcję delegata ZG KSLP do Zarządu Europejskiej Federacji Katolickich Stowarzyszeń Lekarskich (FEAMC), zaś dr Anna Kościelniak w latach 2002–2006 była członkiem Naczelnej Komisji Rewizyjnej. Istnieją też materialne ślady

wspólnotowej działalności naszego oddziału – tablica dziękczynna dla bł. Jana Pawła II, odsłonięta w na zakończenie ogólnopolskich obchodów 10-lecia KSLP w Bazylice Archikatedralnej w Szczecinie oraz ufundowana stacja drogi krzyżowej na cmentarzu w Siekierkach.

Niezwykle interesujące były referaty jubileuszowej sesji naukowej omawiające istotę życia w ujęciu biblijnym, przyrodniczym i genetycznym. Przygotowali je i zaprezentowali: ks. prof. Waldemar Chrostowski – biblista z Warszawy, prof. Józef Zon – filozof z KUL i prof. Alina Mi-dro – genetyk z Białegostoku.

Gorącymi brawami przyjęto informację prof. Jerzego Jurkiewicza – kanclerza Kapituły Odznaczeń, o przyznaniu zasłużonym członkom KSLP jubileuszowych wyróżnień. Otrzymały je dwie osoby z naszego oddziału – dr Anna Kościelniak, wieloletnia liderka zachodniopomorskiego i niestrudzona organizatorka inicjatyw modlitewnych oraz dr Wojciech Żebrowski – pomysłodawca i realizator szesnastu pierwszych regionalnych obchodów Świątowego Dnia Chorego i tyłuż Dni Charytatywnej Pomocy Chorym, organizowanych w formule sze-



Dr Wojciech Żebrowski odbiera wyróżnienie

rokiem współpracy szczecińskich lekarzy specjalistów, profesorów PUM, OW NFZ, OIL, samorządów wszystkich szczebli – od sołeckiego do marszałkowskiego, wojewody zachodniopomorskiego, kapłanów, Caritas i Domu Pielgrzyma Archidiecezji Szczecińsko-Kamieńskiej a także sponsorów i mediów, na rzecz najbardziej potrzebujących mieszkańców województwa zachodniopomorskiego.

Z okazji jubileuszu 20-lecia KSLP proszę Koleżanki i Kolegów z naszego oddziału oraz wszystkich Szanownych Uczestników szczecińskich Dni Charytatywnej Pomocy Chorym o przyjęcie najserdeczniejszych podziękowań za długoletnią, owocną współpracę i najlepszych życzeń na przyszłość. ■

**Wszystkim życzę
Radosnych Świąt Wielkanocnych!
Wesołego Alleluja!**

Szczecin, 28.02.2014 r.



Uczestnicy obrad w czasie przerwy

Jacek Różański

Marek Rybkiewicz związany jest z samorządem od I kadencji, czyli od czasu jego reaktywacji w roku 1989.

dr n. med. MAREK RYBKIEWICZ

Pracę społeczną prowadził:

- w I kadencji jako członek Okręgowego Sądu Lekarskiego,
- w II kadencji jako zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej,
- w III kadencji jako członek Okręgowej Rady Lekarskiej i Przewodniczącego Komisji Praktyk,

Mieczysław Chruściel

Grzegorz Wojciechowski urodził się 28 lutego 1956 roku w Szczecinie w rodzinie lekarskiej (ojciec internista, matka dermatolog). Żona doktora – Marlena jest stomatologiem. Mają dwóch dorosłych, wykształconych synów.

Grzegorz Wojciechowski jest absolwentem PAM z rocznika 1980. Pracę rozpoczął w Zakładzie Anatomii Prawidłowej PAM. Jednocześnie był wolontariuszem w II Klinice Chirurgii Ogólnej, w której następnie pracował 21 lat. W 1987 roku uzyskał II stopień specjalizacji z chirurgii. Doktorat obronił w roku 1998. Był aktywnym członkiem zespołu transplantacyjnego. Samodzielnie przeszczepił

dr n. med. GRZEGORZ WOJCIECHOWSKI

kilkanaście nerek. Przez długi czas był jedynym członkiem Towarzystwa Żywności Poza i Dojelitowego w naszym województwie.

W latach 2001–2005 pracował w SPSK nr 1, w Oddziale Chirurgii Hepatobiliarniej, jako zastępca ordynatora. Dr Wojciechowski był także członkiem lotniczego zespołu transplantacyjnego. Wykonał samodzielnie jeden przeszczep wątroby. Jest członkiem Towarzystwa Chirurgów Polskich, wchodzi w skład Zarządu Wojewódzkiego TCHP. W 2005 przeniósł się na Oddział Chirurgii w SPSK nr 1 w Policach, gdzie pracuje do dzisiaj w nowo utworzonej Klinice Chirurgii Ogólnej, Plastycznej i Endokrynologicznej.

- w IV kadencji jako członek Okręgowej Rady Lekarskiej.

Jako zastępca okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej w Szczecinie zdobył nieocenione doświadczenie, które owocowało późniejszą rekomendacją jego osoby przez ustępującego okręgowego rzecznika prof. Tadeusza Brzezińskiego do funkcji okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, którą pełnił nieprzerwanie przez V i VI kadencję.

Ludzi oceniamy po ich szczególnych cechach i osiągnięciach, samorząd po działaniu na rzecz całego środowiska lekarskiego.

Dr n. med. Marek Rybkiewicz posiada cechy, które niestety coraz częściej umykają: prawość, skromność, uczynność, wiedzę, pracowitość, dążenie do doskonałości i co tak istotne niezwykłą życzliwość dla kolegów. Swoją pracą społeczną przyczynił się

Wyjątkowo piękna jest społecznikowska karta życiorysu dr n. med. Grzegorza Wojciechowskiego. Jako młody pracownik naukowy Pomorskiej Akademii Medycznej brał udział w pierwszych wyborach do reaktywowanych Izb Lekarskich. W 1999 roku współorganizował strajk chirurgów w oparciu o OZZL. Obecnie jest członkiem zarządu powstałego w ubiegłym roku Kolegium Lekarzy Chirurgów.

We wszystkich sześciu kadencjach pełnił znaczące funkcje w samorządzie lekarskim: W I Kadencji (89–93) był zastępcą okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, w II Kadencji (93–97) był sekretarzem ORL i przewodniczącym Komisji Organizacyjnej wprowadzającej ramowy regulamin działania komisji ORL oraz prowadzącej czynności związane z bezprzetargowym zakupem siedziby OIL. W III Kadencji (97–01) pełnił funkcję wiceprezesa ORL, brał udział w przejęciu od UW obowiązku rejestru praktyk lekarskich, opracowywał i wdrażał system rejestru i wizytacji ok. 1000 praktyk lekarskich. W tym czasie był również wiceprezesem spółki „Remedium”. W IV Kadencji (01–05) nadal sprawował funkcję wiceprezesa ORL oraz wiceprzewodniczącego Komisji Kształcenia Podyplomowego. Wprowadzał zasady przyznawania punktów edukacyjnych w ramach doskonalenia zawodowego i kryteria weryfikacji podmiotów prowadzących szkolenia podyplomowe. Był nadal wiceprezesem spółki „Remedium”. W V Kadencji (05–09) był I zastępcą okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej i włożył ogromną pracę w porządkowanie biura i archiwum. W VI Kadencji (09–13) pracował w „Vox Medici”. Dr Grzegorz Wojciechowski od 1989 roku, czyli od powstania

do postrzegania biura rzecznika okręgowej izby lekarskiej w Szczecinie jako prężnie działającego i radzącego sobie w każdej sytuacji.

Mam nadzieję, że te kilka zdań zobrazowało zaangażowanie dr. n. med. Marka Rybkiewicza na rzecz Samorządu Lekarskiego i przybliżyło jego osobę.

Nadanie tytułu Honorowego Członka jest podziękowaniem za trud i wysiłek włożony w pracę społeczną. ■



odrodzonego samorządu lekarskiego, nieprzerwanie był aktywnym członkiem kolegium redakcyjnego „Vox Medici”.

Jest zamiłowanym sportowcem. Gra w piłkę nożną, uprawia narciarstwo alpejskie i biegowe. Ma na swoim koncie ukończenie 55 kilometrowego maratonu. Od 1991 roku dr Wojciechowski jest organizatorem i Międzyszpitalnej Ligi Piłki Nożnej, licznych turniejów piłkarskich oraz wyjazdów na zawody krajowe. Dużo fotografuje, najczęściej są to góry i zwierzęta.

Dr n. med. Grzegorz Wojciechowski jest człowiekiem niezwykłej skromności i uczciwości. Wielokrotnie dawał dowody swojej troski o losy samorządu lekarskiego, występując otwarcie z niepopularnymi stanowiskami. Jest człowiekiem odważnym i prawym. Jego docieklive, rzetelne i uczciwe artykuły i felietony oraz ogrom pracy włożony w redagowanie „Vox Medici”, stały się podwalinami bardzo wysokiej oceny naszego pisma na arenie krajowej. Mimo oferowanej gotowości, nie został zaproszony do współpracy przez nowego redaktora naczelnego naszego biuletynu.

Dotychczasowa postawa i osiągnięcia oraz walory osobowości doktora nauk medycznych Grzegorza Wojciechowskiego sprawiają, że jego obecność w gronie Honorowych Członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie będzie dla nas przyjemnością i zaszczytem.

31 stycznia 2014 r. ■



Krótkie rozmowy z prezesami Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie w okresie 25-lecia istnienia samorządu lekarskiego

Rozmowa z pierwszą prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

Panią prof. dr hab. n. med.

HALINĄ PILAWSKĄ



Halina Teodorczyk: — Jakie były główne problemy w okresie Pani kadencji?

Halina Pilawska: — 4 listopada 1989 roku na pierwszym wyborczym zjeździe lekarzy z 3 województw gorzowskiego, koszalińskiego i szczecińskiego zostałam wybrana pierwszą przewodniczącą Okręgowej Izby Lekarskiej pokonując w demokratycznych wyborach 2 kandydatów: dr. med. R. Kaczmarka z Gorzowa Wlkp. oraz doc. dr. hab. med. Jana Ślósarka. Na zjeździe dokonano również wyboru Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej I kadencji w następującym składzie: Halina Pilawska – przewodnicząca (do 21 maja 1992 r.), Wenancjusz Domagała – przewodniczący (od 1992 r. – p.o. przewodniczącego), Jan Ślósarek – przewodniczący (od 1992 r. – p.o. przewodniczącego), Wenancjusz Domagała – wiceprzewodniczący (od 1992 r. – p.o. przewodniczącego), Jan Ślósarek – wiceprzewodniczący (od 1992 r. – p.o. przewodniczącego), Mariusz Holicki – sekretarz, Janusz Petrii – zastępca sekretarza, Małgorzata Frąckowiak – skarbnik, Krzysztof Michalczyk – zastępca skarbnika, Maria Ilnicka-Mądry – członek Prezydium, Jerzy Męciński – członek Prezydium, Maksymilian Mikèe – członek Prezydium, Jerzy Słowiński – członek Prezydium. Samorząd Lekarski miał rozpocząć działalność od 1 stycznia 1990 roku, początki działalności to przede wszystkim starania o siedzibę. Pamiętam, że pierwszą pro-

pozycją od p. wojewody M. Tałasiewicza były pomieszczenia gdzieś wysoko nad Starym Wydziałem Zdrowia w Urzędzie Wojewódzkim. Szczęśliwie po pewnych staraniach otrzymaliśmy siedzibę przy ul. Wojska Polskiego 66 w dawnej siedzibie Towarzystwa Przyjaźni Polsko-Radzieckiej, która została przechrzczona na Towarzystwo Polska-Wschód. Niestety, liczba pomieszczeń była od razu za mała. Najbardziej aktywni weszli do pomieszczeń towarzyszy z nadzieją udowodnienia, że są im zbyteczne. Zastaliśmy tam biurko z postumentem Lenina oraz ruską czapkę. Miałam nieprzyjemną rozmowę z prezesem Towarzystwa Polska-Wschód. Podjęliśmy próbę walki o pokoje, nawet w sądzie, ale nic nie wskóraliśmy, bo mieli akt notarialny na swoje pomieszczenia. Tak więc nadal mieliśmy ciasno. W dodatku z dobrego serca gościliśmy przedstawiciela samorządu farmaceutycznego. Głównymi problemami wymagającymi rozwiązania było stworzenie odpowiednich do potrzeb struktur organizacyjnych i dobranie osób, które będą miały czas i ochotę do działania. Ponadto znalezienie lokalu, w którym moglibyśmy się spotykać.

HT: — Czy były plusy?

HP: — Od tamtych wydarzeń minęło sporo lat. Ja jestem chyba najstarszym czynnym „samorządowcem” w naszej izbie. Możliwa jest więc historyczna ocena tych 25 lat. Nie powinnam jej robić sama (myślę o mojej kadencji), najlepiej byłoby zwrócić się do lekarzy, uczestników tamtych wydarzeń, którzy zachowali je w swojej pamięci. Dużym osiągnięciem, w moim przekonaniu, było zapoczątkowanie wydawania Biuletynu Informacyjnego Okręgowej Izby Lekarskiej, który stał się podstawą dla obecnego biuletynu „VOX MEDICI”, wydawanego do dnia dzisiejszego.

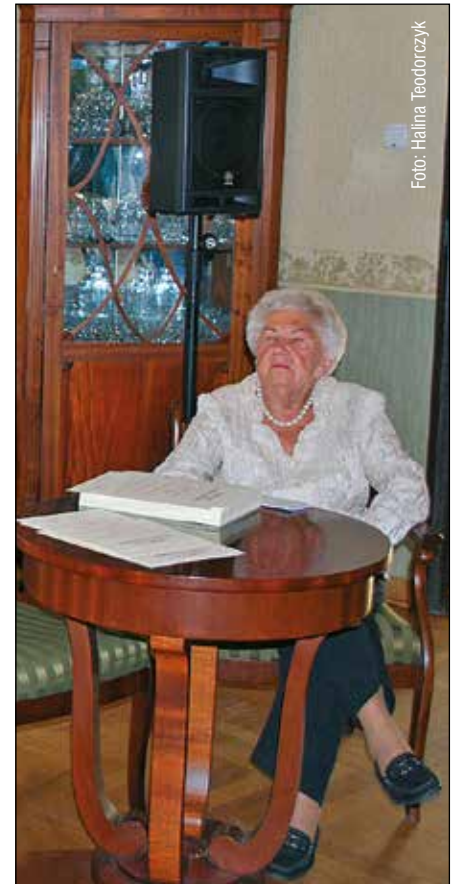


Foto: Halina Teodorczyk

Byliśmy przekonani, że nasza działalność ma sens, jest społecznie i politycznie uzasadniona, że zintegruje społeczność lekarską, że wyzwolimy się od przemożnego wpływu czynników partyjnych i będziemy mogli sami decydować o kierunkach działań. Funkcję przewodniczącej pełniłam od początku, tj. od 4 listopada 1989 roku do 21 maja 1992 roku, nie do końca I kadencji, która upływała w 1993 roku. W tym okresie obowiązku przewodniczącego pełnili: obecni prof. prof. Wenancjusz Domagała i Jan Ślósarek.

HT: — Jak widzi Pani funkcjonowanie samorządu lekarskiego w najbliższej przyszłości?

HP: — Myśląc o dalszym funkcjonowaniu Izby Lekarskiej sądzę, że sprawą istotną jest właściwy dobór lekarzy, którzy są w stanie bezinteresownie poświęcić swój czas na pełnienie określonych funkcji organizacyjnych w radzie OIL. Celem ich działania powinno być podniesienie efektywności pracy lekarzy, poprawa etyki lekarskiej oraz dostępności pacjentów do specjalistów.

Dziękuję za rozmowę. ■



WALENTYNKI u Seniorów



Wanda Andrzejewska

W dniu 12 lutego odbyło się kolejne spotkanie seniorów. Tym razem ze względu na bliskość święta zakochanych, którego symbolem jest czerwone serduszek, tematem spotkania było SERCE. Pani prof. Zdzisława Kornacewicz-Jach, kierownik Kliniki Kardiologicznej, przedstawiła najnowszą wiedzę na temat kobiecego serca. Według ogólnie panujących opinii, na serce, a głównie na zawał, częściej chorują i umierają mężczyźni. Tymczasem

wg najnowszych badań prowadzonych na całym świecie, okazało się, że kobiety nie są wcale wolne od chorób serca. Chorują one równie często jak mężczyźni, z tym, że dotyczą je one 10 lat później niż mężczyzn. To ochronne działanie hormonów kobiecych, które nawet w kilka lat po menopauzie jeszcze chronią serce. Potem jednak to zanika, a często obecnie stosowana hormonalna terapia zastępcza wydaje się jednak nie przynosić sercu oczekiwanych korzyści.

Kobiety na serce chorują nie tylko później, lecz także inaczej. Nie ma tak

charakterystycznych objawów jak bóle zamostkowe czy drętwienie ręki. Sygnały choroby są dyskretniejsze, bardziej wielobjawowe i bardzo często lekceważone zarówno przez same kobiety jak i, niestety, przez lekarzy.

Druga część, bardzo interesującego i świetnie ilustrowanego wykładu poświęcona była profilaktyce schorzeń serca. Na pierwszym miejscu został postawiony RUCH. Niby wszyscy o tym wiemy, ale w praktyce bywa różnie. Pani profesor przestrzegająca jednak, aby wysiłek był dawkowany racjonalnie i dostosowany



Foto: Wojciech Tołyż



do możliwości wiekowych. Ruch jednak jest tym co przedłuża naszą młodość w starszym wieku.

Dруга ważna sprawa to odżywianie. Najkorzystniejsza jest tzw. dieta śródziemnomorska. I tu pani profesor rozszerzyła i przybliżyła pojęcie diety śródziemnomorskiej. To nie muszą wcale być owoce morza, ośmiornice, karczochy czy oberżyny. Ogólna zasada to oliwa, zamiast twardych tłuszczów, dużo warzyw i owoców, a jeśli mięso to „chude”. Nasza lokalna śródziemnomorskość to może być np. kiszona kapusta.

Po zakończeniu wykładu odbyło się rozdawanie walentynkowych symboli obecnym na sali seniorskim parom małżeńskim, no i słodkich serduszek dla singli. Słodki podwieczorek zakończył nasze walentynkowe spotkanie. ■

WAŻNE DLA SENIORÓW ORL W SZCZECINIE

UWAGA! ZMIANA TERMINU

XI OLIMPIADY SENIORÓW Z DNIA 11 CZERWCA BR.

NA 18 CZERWCA 2014 ROKU GODZ. 17:00

**Miejsce olimpiady (jak zawsze):
Camping Marina, ul. Przestrzenna 23 w Szczecinie**

Przewodnicząca Koła Seniora Halina Teodorczyk
tel. 604 416 864, e-mail: halte@wp.pl

OGÓLNOPOLSKI TURNIEJ BADMINTONA LEKARZY I PRACOWNIKÓW SŁUŻBY ZDROWIA

24 MAJA 2014 R. Choszczno

- 1. Organizatorem** zawodów jest Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie przy współpracy z Centrum Rekreacyjno-Sportowym w Choszczynie.
- 2. Celem zawodów** jest popularyzacja badmintonu w środowisku lekarzy i pracowników służby zdrowia oraz integracja środowiska lekarskiego.
- 3. Termin i miejsce zawodów** – 24 maj 2014 (sobota), Hala Sportowa Zespołu Szkół nr 2, ul. Polna w Choszczynie (6 boisk do gier).
- 4. Kategorie wiekowe:**
Kobiety jedna grupa gry pojedyncze.
Mężczyźni 1 gr. do 40 lat gry pojedyncze .
2 gr. powyżej 40 lat gry pojedyncze.
Mężczyźni gry podwójne bez podziału na kategorie wiekowe (grający lekarz lub pracownik służby zdrowia może grać z partnerem spoza środowiska lekarskiego).
Gry mieszane tylko lekarze i pracownicy służby zdrowia.
Każdy zawodnik ma możliwość gry w singlu, deblu i mikstach.
- 5. System rozgrywek**
grupowo-pucharowy.
- 6. Opłata startowa:** gra pojedyncza 25 zł,
gra podwójna 20 zł od zawodnika.
- 7. Warunki uczestnictwa:**
Zgłoszenia do zawodów przyjmuje tel.
kol. Piotr Lassoński (603 263 553) lub w dniu zawodów do godziny 9:00 .
- 8. Nagrody**
1–3 m. otrzymują puchary, medale i dyplomy. Pozostali dyplomy uczestnictwa.
- 9. Zasady finansowania:**
Organizator pokrywa koszty organizacyjne, napoje i poczęstunek.
Koszty uczestnictwa, dojazd i noclegi pokrywa każdy uczestnik we własnym zakresie.
- 10. Postanowienia końcowe:**
Zawodnicy ubezpieczają się we własnym zakresie.
Obowiązują przepisy PZBad.
W sprawach spornych decyduje sędzia główny kol. Wiesław Drewicz.
Organizator zapewnia lotki YONEX–MAVIS 350 (niebieskie),
można grać lotkami piórowymi.
Będzie możliwość skorzystania z pływalni Wodny Raj.
W miarę zainteresowania uczestników będzie możliwość pływania statkiem „Wolwega”
po choszczeńskim jeziorze.

Serdecznie zapraszamy



KALENDARZ IMPREZ KULTURALNO-SPORTOWYCH NA ROK 2014



9 - 11 MAJA 2014 R.

IV edycja Międzynarodowego Konkursu Lekarzy Śpiewających „Musica mores confirmat”



24 MAJA 2014 R.

Ogólnopolski Turniej Badmintona Lekarzy i Pracowników Służby Zdrowia Choszczno



31 MAJA 2014 R.

VIII Mistrzostwa Okręgowej Izby Lekarskiej w Żeglarskim - klasa OMEGA, jezioro Miedwie, Morzyczyn



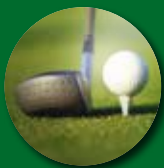
6 - 8 CZERWCA 2014 R.

XI Mistrzostwa Polski Lekarzy w Żeglarskim - klasa OMEGA, jezioro Miedwie, Morzyczyn



12 - 15 CZERWCA 2014 R.

VIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Piłkowej w Niechorzu



12 - 13 CZERWCA 2014 R.

XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Golfie Modry Las Golf Club (12.06.2014 r.) Binowo Park Golf Club (13.06.2014 r.)

TURNIEJ SQUASHA DLA LEKARZY

TERMIN IMPREZY: **20 WRZEŚNIA 2014 R.**

CZAS TRWANIA: **09:00 – 15:00 / 16:00**

Serdecznie zapraszamy wszystkich zainteresowanych na turniej Squasha, który odbędzie się w klubie „SQUASH NA RAMPIE” przy ulicy Jagiellońskiej 69, w trakcie którego wyłonione zostaną wszystkie miejsca w drabince. W trakcie turnieju przygotowano zostanie kort dla osób początkujących, chcących rozpocząć przygodę ze squashem. Każdy będzie mógł spróbować swoich sił pod okiem wykwalifikowanej kadry trenerskiej naszego klubu.

Uczestnicy imprezy będą mieli zapewniony ciepły posiłek, ciepłe napoje, wodę, obsługę turnieju, instruktora Squasha.

Każdy z uczestników otrzyma upominek, puchary dla najlepszych, rozlosowane zostaną nagrody w postaci kartonów, weekendów w ośrodku nadmorskim dla 2 osób i wiele innych niespodzianek.

ZAPISY POD NUMEREM TELEFONU 693-102-102,
osobiście w klubie lub mailowo: squash@narampie.pl



II OGÓLNOPOLSKI KONGRES STARZENIA SIĘ

PACJENT 65+ W CODZIENNEJ PRAKTYCE LEKARSKIEJ

SOPOT, 30–31 maja 2014 r.

- WAŻNE PROBLEMY DLA LEKARZY WSZYSTKICH SPECJALNOŚCI • WYKŁADY UZNANYCH SPECJALISTÓW (PREZESÓW TOWARZYSTW MEDYCZNYCH, KONSULTANTÓW KRAJOWYCH, CENIONYCH PRAKTYKÓW)
- CIEKAWY DYSKUSJE MERYTORYCZNE • SZCZEGÓŁOWY PROGRAM NA WWW.TERMEDIA.PL

Ponad 650 osób wzięło udział w poprzedniej edycji!



TERMIN | 30–31 maja 2014 r.

MIEJSCE | Sopot, Hotel Sheraton, ul. Powstańców Warszawy 10
KIEROWNIK NAUKOWY | prof. dr hab. n. med. Tomasz Grodzicki
Organizatorzy | Katedra Chorób Wewnętrznych i Gerontologii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie oraz wydawnictwo Termedia

termedia

BIURO ORGANIZACYJNE | Termedia sp. z o.o. ul. Kleeberga 2
61-615 Poznań tel./faks +48 61 656 22 00 szkolenia@termedia.pl
www.termedia.pl

Szpital w Wągrowcu zatrudni lekarzy specjalistów: chorób wewnętrznych, kardiologii, neurologii – w Oddziale Wewnętrznym; pediatrii – w Oddziale Dziecięcym. Praca w godz.: 7:30 – 15:00 oraz dyżury medyczne.

Warunki umowy do uzgodnienia. Istnieje możliwość czasowego zamieszkania w pokoju gościnnym na terenie szpitala. Tel. kadry 67 26 81 593, 697 998 420, dyrektor 603 337 643, e-mail: kadry@zozw.internetdsl.pl



W OKULARACH JACHA



UCHWAŁY OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OIL W SZCZECINIE Z DNIA 5 KWIETNIA 2014 R.

Uchwała nr 1/2014/VII-Z W SPRAWIE UDZIELENIA ABSOLUTORIUM OKRĘGOWEJ RADZIE LEKARSKIEJ W SZCZECINIE ZA 2013 ROK

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

§ 1.

Zatwierdzić wykonanie budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie za 2013 rok, zgodnie z załącznikiem nr 1, który stanowi integralną część niniejszej uchwały.

§ 2.

Udzielić absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej w Szczecinie za działalność finansową za 2013 rok.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 2/2014/VII-Z W SPRAWIE PRZEZNACZENIA ZYSKU ZA 2013 ROK

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

§ 1.

Przeznacza się zysk netto za 2013 rok w kwocie 374.272,32 zł (słownie: trzysta siedemdziesiąt cztery tysiące dwieście siedemdziesiąt dwa złote 32/100) na zwiększenie Funduszu Statutowego.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 3/2014/VII-Z W SPRAWIE UCHWALENIA BUDŻETU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA 2014 ROK.

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

§ 1.

Przyjąć budżet Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na 2014 rok, zgodnie z za-

łącznikiem nr 1, który stanowi integralną część niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2014 r.,

Uchwała nr 4/2014/VII-Z W SPRAWIE DOPUSZCZALNOŚCI DEFICYTU BUDŻE- TOWEGO

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

§ 1.

1. Przy realizacji wydatków budżetowych w roku 2014 dopuszcza się deficyt budżetowy w wysokości do 10% przychodów netto, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Decyzje o uruchomieniu środków, o których mowa w § 1, podejmuje Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie na wniosek jej Prezydium.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 5/2014/VII-Z W SPRAWIE ZMIAN „STATUTU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE” WPROWADZONEGO UCHWAŁĄ NR 6/2010/VI-Z OZL OIL W SZCZECINIE

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

§ 1

W „Statucie Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie” stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały nr 6/2010/VI-Z OZL OIL w Szczecinie wprowadza się następujące zmiany:

- 1) **§ 4 pkt 7 otrzymuje brzmienie:**
”7) dokonanie wyboru członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Okręgowego Sądu Lekarskiego oraz okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej i jego zastępców,”.
- 2) **§ 26 otrzymuje brzmienie:**
„1. Majątek OIL w Szczecinie służący realizacji zadań statutowych stanowią ruchomości i nieruchomości oraz fundusze składające się z:
1. składek członkowskich,
2. wpływów z działalności gospodarczej i innej określonej statutem,
3. dotacji i refundacji,
4. wpływów z zapisów i darowizn,

5. odsetek z lokat bankowych,
6. innych wpływów.
2. Uzyskiwane dochody przeznacza się na finansowanie działalności statutowej samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków.”

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 6/2014/VII-Z W SPRAWIE ZMIANY „REGULAMINU ORGANIZACJI I TRYBU DZIAŁANIA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE”, WPROWADZONEGO UCHWAŁĄ NR 7/2010/VI-Z OZL OIL W SZCZECINIE.

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

§ 1

W „Regulaminie organizacji i trybu działania Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie”, stanowiącym załącznik nr 1 do uchwały Nr 7/2010/VI-Z OZL OIL w Szczecinie wprowadza się następujące zmiany:

- 1) **§ 29 ust. 3** otrzymuje brzmienie:
„Rada powołuje Komisję Stomatologiczną, która jest wieloprotblemową komisją działającą w sprawach związanych z wykonywaniem zawodu lekarza dentystry przez członków Izby.”
- 2) **§ 29 ust. 6** otrzymuje brzmienie:
„Rada powołuje w drodze uchwały: przewodniczących i członków komisji stałych oraz Komisji Stomatologicznej, przewodniczącego i Radę Fundacji Okręgowej Izby Lekarskiej, koordynatora kół samorządu.”

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 7/2014/VII-Z W SPRAWIE ZMIANY SIEDZIBY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

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

§ 1

1. Wyraża się wolę zmiany siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.
2. Upoważnia się Okręgową Radę Lekarską Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do podjęcia działań zmierzających do:
a) zakupu działki i budowy na tej działce nowego budynku lub



- b) zakupu i przebudowy istniejącego budynku biurowo-usługowego.
3. W ramach działań, o których mowa w ust. 2 upoważnia się Okręgową Radę Lekarską Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do podejmowania wszelkich czynności w imieniu i na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, w tym w szczególności do:
- rozeznania na rynku nieruchomości,
 - wyboru oferenta i nieruchomości,
 - zawierania umów kredytu lub pożyczek na dofinansowanie inwestycji, o której mowa w ust. 2,
 - zawierania umów kupna nieruchomości,
 - udzielania dalszych pełnomocnictw upoważniających do działania w imieniu i na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w zakresie czynności wynikających z niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 8/2014/VII-Z

W SPRAWIE PRZEZNACZENIA NIERUCHOMOŚCI DOTYCHCZASOWEJ SIEDZIBY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

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

§ 1

- Postanawia się przeznaczyć nieruchomość położoną w Szczecinie przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 11, stanowiącą siedzibę Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na wynajem lub sprzedaż.
- Upoważnia się Okręgową Radę Lekarską Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do podjęcia działań zmierzających do wynajmu lub sprzedaży nieruchomości, o której mowa w ust. 1, w szczególności do podejmowania następujących czynności:
 - rozeznania na rynku nieruchomości,
 - wyboru oferty na nabycie lub wynajem,
 - udzielania dalszych pełnomocnictw upoważniających do działania w imieniu i na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w zakresie czynności wynikających z niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 9/2014/VII-Z

W SPRAWIE UZUPEŁNIAJĄCEGO WYBORU ZASTĘPCÓW OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VII KADENCJI 2013-2017

Na podstawie art. 24 pkt 8 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r., o izbach lekarskich (Dz.U. 2009 Nr 219, poz. 1708 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w wyniku tajnego głosowania dokonał uzupełniającego wyboru zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2013-2017 w osobach:

- (lek.) Bieleninik Arkadiusz
- (lek.) Drozd Radosław
- (lek.) Franków Mirosław
- (lek.) Talerczyk Małgorzata
- (lek.) Woźniak Sebastian.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała nr 10/2014/VII-Z

W SPRAWIE UZUPEŁNIAJĄCEGO WYBORU CZŁONKA OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VII KADENCJI 2013-2017

Na podstawie art. 24 pkt 8 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r., o izbach lekarskich (Dz.U. 2009 Nr 219, poz. 1708 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w wyniku tajnego głosowania dokonał uzupełniającego wyboru członka Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2013-2017 w osobie:

(lek. dent.) Żaczek Karolina.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

APEL NR 1/2014/VII-Z OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY OIL W SZCZECINIE Z DNIA 5 KWIETNIA 2014 R.

DO DYREKTORA ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SZCZECINIE ORAZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE ODSTĄPIENIA OD DZIAŁAŃ SKIEROWANYCH PRZECIWKO LEKARZOM I LEKARZOM DENTYSTOM NIEPOSIADAJĄCYM OD 1 LIPCA 2012 R. UMÓW UPOWAŻNIAJĄCYCH DO WYSTAWIANIA RECEPT NA LEKI REFUNDOWANE

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje do dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie oraz prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o odstąpienie od działań skierowanych przeciwko lekarzom i lekarzom denty stom, nieposiadającym od dnia 1 lipca 2012 r. umów upoważniających do wystawiania recept na leki refundowane, a zmierzających do wyegzekwowania od tych lekarzy i lekarzy denty stom kwot wydatkowanych przez Fundusz na refundację leków świadczeniobiorcom, które wystawiali ww. lekarze i lekarze denty ści.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie z zaniepokojeniem przyjął informację, przekazywaną przez lekarzy i lekarzy denty stom członków tutejszej Izby, iż Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie domaga się od lekarzy i lekarzy denty stom, zwrotu kwot poniesionych przez Fundusz na refundację leków wystawionych przez ww. lekarzy i lekarzy denty stom, świadczeniobiorcom (pacjentom ubezpieczonym) w okresach, gdy nie posiadali umów upoważniających do wystawiania leków refundowanych, a o których mowa w art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. ZOW NFZ w Szczecinie powołuje się w swoich wezwaniach zapłaty na fakt, iż leki mogą podlegać refundacji jedynie w sytuacji spełnienia przesłanek z ww. art. 48 ust. 1 ustawy.

Na tej podstawie Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie domaga się od lekarzy i lekarzy denty stom zapłaty kwot poniesionych przez Funduszu na refundację leków świadczeniobiorcom, podnosząc, iż była to refundacja nienależna.

Biorąc pod uwagę powyżej opisaną argumentację ZOW NFZ w Szczecinie, Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie stanowczo sprzeciwia się tego rodzaju działaniom ▶

skierowanym przeciwko lekarzom i lekarzom dentystom, albowiem roszczenie Narodowego Funduszu Zdrowia nie znajduje uzasadnienia faktycznego, jak i prawnego.

Z argumentacji podnoszonej przez Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie wynika, iż podstawą dochodzenia od lekarzy i lekarzy dentystów roszczeń są przepisy ustawy – Kodeks cywilny, dotyczące odpowiedzialności cywilnoprawnej tzw. deliktowej.

Bez wątpienia odpowiedzialność cywilnoprawna opierająca się na tzw. delikcie wymaga wykazania lekarzom i lekarzom dentystom przez Fundusz, niezbędnych przesłanek tj. zdarzenia, z którym system prawny wiąże odpowiedzialność (tzw. czynu niedozwolonego) oraz szkody (majątkowej lub na osobie) i związku przyczynowego między owym zdarzeniem a szkodą.

Tymczasem trudno uznać, aby ZOW NFZ w Szczecinie poniósł jakąkolwiek szkodę majątkową tj. iż mamy do czynienia z tzw. nienależną refundacją leków, a tym bardziej szkodą na osobie. Jak wy-

nika bowiem z informacji przekazywanych przez Fundusz lekarzom i lekarzom dentystom przy wezwaniach do zapłaty, recepty na leki refundowane wystawiane były świadczeniobiorcom czyli osobom ubezpieczonym w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Trudno zatem uznać, iż Narodowy Fundusz Zdrowia poniósł jakąkolwiek szkodę, w sytuacji, gdy istniało uzasadnienie medyczne do ordynacji danego leku (której to okoliczności NFZ nie kwestionuje) oraz z uwagi na fakt, iż pacjenci na rzecz których były wystawione recepty są osobami ubezpieczonymi mającymi prawo do leków refundowanych. Jak wynika bowiem z treści art. 15 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, świadczeniobiorcy (a więc pacjenci posiadający ubezpieczenie zdrowotne) mają prawo m.in. do świadczeń gwarantowanych jakimi są leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie stanowczo

sprzeciwia się wyżej wskazanym działaniom Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie, tym bardziej, iż również Narodowy Fundusz Zdrowia swoim działaniem przyczynił się do powstania sytuacji niepewności i dezinformacji wśród lekarzy w 2012 r., nie podejmując w tym okresie żadnych działań zmierzających do uszczelnienia systemu refundacji leków, poprzez chociażby spowodowanie blokady w systemie realizacji recept na leki refundowane, wystawiane przez lekarzy nieposiadających od dnia 1 lipca 2012 r. stosownej umowy upoważniającej do wystawiania tychże recept.

Wobec bezzasadności roszczeń Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie, Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie apeluje o odstąpienie od działań podejmowanych przeciwko lekarzom i lekarzom dentystom oraz niewyciąganie wobec Nich konsekwencji finansowych jako pozbawionych podstaw faktycznych i prawnych.



Asklepios jest jednym z wiodących międzynarodowych koncernów klinicznych, odpowiedzialny za ponad 140 szpitali i 36.000 pracowników w Niemczech, Europie i USA.

Człowiek i nowoczesna medycyna są naszą główną domeną.

Klinika Asklepios w Pasewalku zatrudni na cały etat:

**Lekarza specjalistę
w zakresie chorób wewnętrznych oraz lekarza specjalistę w zakresie
neurologii**

Oferujemy:

- bardzo dogodne warunki zatrudnienia
- miłą atmosferę
- pracę w doskonale wyposażonej placówce
- rozwój osobisty i udział w szkoleniach międzynarodowych
- zdobycie cennego doświadczenia międzynarodowego
- pracę w jednym z największych koncernów klinicznych w Niemczech

Wymagane:

- znajomości języka niemieckiego na poziomie min. B2
- doświadczenie w zawodzie

Aplikacja: CV oraz list motywacyjny wraz ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji prosimy przesłać na adres mailowy:

t.tomczyk@asklepios.com

Kontakt: +49 151 461 421 68

united for health

www.asklepios.com

OGÓLNOPOLSKI PLENER CERAMIKI ARTYSTYCZNEJ DLA LEKARZY

Plener odbędzie się w dniach od 10 do 12 października br. w Wiśle – „Villa Japonica”.

Jego organizatorem jest Śląska Izba Lekarska w Katowicach.

Wpisowe 100 zł prosimy wpłacać na konto Śląskiej Izby Lekarskiej w Katowicach nr konta: PKO 43 1020 2313 0000 3102 0020 0246 z dopiskiem „Plener Ceramiki”.

Organizator zapewnia noclegi ze śniadaniem oraz materiały plastyczne.

Termin zgłoszeń upływa 31.08.2014 r.

Ilość miejsc ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń.

Szczegółowych informacji udziela:

lek. stom. Stanisław Mysiak, tel. (32) 252 97 51, kom. 605 256 335.

Nie święci garnki lepią...



**Do wynajęcia nowe,
bardzo komfortowe
mieszkanie z garażem,
51 m², dwupokojowe,
umeblowane. Szczecin,
Warszewo, cicha okolica,
niedaleko szpitala
przy ul. Arkońskiej.
Czynsz 1400 zł,
tel. 604 53 5555.**

PODZIĘKOWANIE

Wiele jest sposobów wyrażania podziękowania. Są odznaczenia, wręcza się kwiaty, dyplomy, upominki. Jednak trudno jest znaleźć taką formę, która mogłaby w pełni odzwierciedlić moją wdzięczność za niezwykłą serdeczność, życzliwość, a jednocześnie delikatność połączoną z wysokim profesjonalizmem, których doświadczyłem ze strony personelu lekarskiego oraz pielęgnarskiego Oddziału Urologii Szpitala „Zdroje” w Szczecinie.

W szczególności wielce zobowiązany jestem Panom **dr. n. med. Markowi Grabowskiemu** oraz **dr. n. med. Piotrowi Machoyowi**, których kunszt medyczny i skuteczność działania pozwoliły mi na szybki powrót do zdrowia.

Jan Subocz

Szczecin, marzec 2014

UCHWAŁY OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ VII KADENCJI Z DNIA 05.02.2014 r.

Uchwała Nr 13/2014/VII

W SPRAWIE UPOWAŻNIENIA PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO PRZEDSTAWIENIA KANDYDATA NA MEDIATORA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VII KADENCJI

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie upoważnia Prezydium do przedstawienia kandydata na mediatora Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji.

Uchwała 14/2014/VII

W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU BUDŻETU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA ROK 2014

§ 1.

1. Przyjąć projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na rok 2014.
2. Projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej na rok 2014, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 15/2014/VII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 5 lutego 2014 r. dotyczącą:

- a) przyznania jednorazowego zasiłku pogrzebowego w wysokości 1500,00 zł:
 1. (...)
- b) przyznania świadczenia pieniężnego po narodzinach dziecka w wysokości 1000,00 zł:
 1. (...)
- c) przyznania jednorazowych zapomóg finansowych:
 1. (...)
- d) odmowy przyznania zapomogi finansowej:
 1. (...)

Uchwała Nr 16/2014/VII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 5 lutego 2014 r. dot.:

1. (...)

Uchwała Nr 17/2014/VII

W SPRAWIE USTALENIA REGULAMINU I LOGO KOŁA MŁODEGO LEKARZA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Ustala się Regulamin Koła Młodego Lekarza Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Przyjmuje się logo Koła Młodego Lekarza Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 18/2014/VII

W SPRAWIE POWOŁANIA CZŁONKÓW PREZYDIUM KOŁA MŁODEGO LEKARZA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Do składu Prezydium Koła Młodego Lekarza Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie powołuje się następujące osoby:
lek. dent. Lisak Kaja – przewodniczący
lek. Michał Bulsa – wiceprzewodniczący ds. Lekarzy
lek. dent. Kinga Dmochowska – wiceprzewodniczący ds. Lekarzy Dentystów
lek. Jakub Kościuszkiewicz – sekretarz.

Uchwała Nr 19/2014/VII

W SPRAWIE WPROWADZENIA OPŁAT ZA WYDANIE OPINII PRZEZ KOMISJE BIOETYCZNĄ PRZY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE O PROJEKCIE EKSPERYMENTU MEDYCZNEGO LUB BADANIA WŁASNEGO DLA BADACZA NIE BĘDĄCEGO LEKARZEM

§ 1.

Wprowadza się opłaty za wydanie opinii przez Komisję Bioetyczną o projekcie eksperymentu medycznego lub badania własnego dla badacza nie będącego lekarzem, w wysokościach:

1. Dla członków Szczecińskiej Izby Pielęgniarek i Położnych – 300, 00 zł. Za wydanie opinii do każdej wniesionej poprawki lub uzupełnienia wniosku po wydaniu opinii – opłata wynosi 150,00 zł.
2. Dla członków Zachodniopomorskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej – 300, 00 zł. Za wydanie opinii do każdej wniesionej poprawki lub uzupełnienia wniosku po wydaniu opinii- opłata wynosi 150,00 zł.
3. Dla pozostałych wnioskodawców, nie wymienionych w pkt. 1 i 2, – 600, 00 zł. Za wydanie opinii do każdej wniesionej poprawki lub uzupełnienia wniosku po wydaniu opinii – opłata wynosi 300,00 zł.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Komisji Bioetycznej przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie.

Uchwała Nr 20/2014/VII

W SPRAWIE WYNAJĘCIA POMIESZCZEŃ KLUBU REMEDIUM W DNIU 07 LUTEGO 2014 R.

§ 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża zgodę na wynajęcie w dniu 7 lutego 2014 r. w godz. 18.00 – 23.00 pomieszczeń klubu Remedium na organizację spotkania okolicznościowego członków i sympatyków Stowarzyszenia Ordynacka, Okręg w Szczecinie.
2. Wysokość opłaty za wynajem pomieszczeń, o którym mowa w ust. 1, określa się na 500,00 zł brutto, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W przypadku braku porozumienia co do wysokości opłaty za wynajem, o której mowa w ust. 2, upoważnia się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do wynegocjowania innej kwoty wynajmu, nie mniejszej jednak niż 300,00 zł brutto.
4. Szczegółowe warunki najmu określi umowa zawarta między Okręgową Izbą Lekarską w Szczecinie i zainteresowanym podmiotem.

§ 2.

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

Uchwała Nr 21/2014/VII

W SPRAWIE WYNAJMOWANIA POMIESZCZEŃ KLUBU REMEDIUM NA SPOTKANIA OKOLICZNOŚCIOWE I SZKOLENIA

§ 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie do czasu zakończenia procedury wyłonienia dzierżawcy pomieszczeń klubu Remedium wyraża zgodę na wynajmowanie tychże pomieszczeń na organizację spotkań okolicznościowych, firmowych lub szkoleń.
2. Za wynajęcie pomieszczeń Klubu Remedium, o którym mowa w ust. 1, ustala się następujące opłaty:
 - 1) 500,00 zł brutto za spotkanie / za dzień
 - 2) 100,00 zł brutto / za godzinę
 - 3) bez opłat – członkowie Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.
3. Szczegółowe warunki najmu określi każdorazowo umowa zawarta między Okręgową Izbą Lekarską w Szczecinie a zainteresowanym podmiotem.



§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się prezesowi i skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie.

Uchwała Nr 22/2014/VII

W SPRAWIE WYZNACZENIA TERMINU I MIEJSCA OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W SZCZECINIE W 2014 R.

§ 1.

Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie odbędzie się **5 kwietnia 2014 r. w Hotelu Silver w Szczecinie.**

Uchwała Nr 23/2014/VII

W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU PROGRAMU OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W SZCZECINIE WYZNACZONEGO NA DZIEŃ 5 KWIEŃNIA 2014 R.

§ 1.

Przyjąć projekt Programu obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 5 kwietnia 2014 r., stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 24/2014/VII

W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU REGULAMINU OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W SZCZECINIE WYZNACZONEGO NA DZIEŃ 5 KWIEŃNIA 2014 R.

§ 1.

Przyjąć projekt Regulaminu Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 5 kwietnia 2014 r., stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 25/2014/VII

W SPRAWIE UDZIELENIA UPOWAŻNIENIA PREZESOWI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO PRYZNANANIA PREMII PRACOWNIKOM BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie upoważnia prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do przyznawania premii za poszczególne miesiące pracy pracownikom biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

§ 2.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie zatwierdza decyzje prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie w zakresie przyznanych pracownikom biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie premii za miesiące grudzień 2013 r. oraz styczeń 2014 r.

§ 3.

Traci moc uchwała nr 89/2006/V z dnia 26.10.2006 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa przewodniczącemu Okręgowej Rady Lekarskiej dr. n. med. Mariuszowi Pietrzakowi do przyznawania premii pracownikom biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

UCHWAŁY OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ VII KADENCJI Z DNIA 19.03.2014 r.

Uchwała Nr 26/2014/VII

W SPRAWIE ZMIAN WPROWADZONYCH DO LISTY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO PODMIOTÓW UPRAWNIONYCH DO PROWADZENIA STAŻY PODYPLOMOWYCH LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie akceptuje propozycję marszałka województwa zachodniopomorskiego dotyczącą rozszerzenia listy podmiotów uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego oraz staży cząstkowych lekarza i lekarza dentysty o:

1. Indywidualna Praktyka Lekarska dr n. med. Barbara Galińska al. Piastów 28A 70-326 Szczecin
1 miejsce stażowe dla lekarza dentysty.
2. Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Stomatologiczna lek. dent. Barbara Maria Wędrychow-ska-Szulc ul. Jagiellońska 67 70-382 Szczecin
1 miejsce stażowe dla lekarza dentysty (w zakresie prowadzenia stażu cząstkowego z zakresu ortodoncji).

Uchwała Nr 27/2014/VII

W SPRAWIE ZMIAN WPROWADZONYCH DO LISTY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO PODMIOTÓW UPRAWNIONYCH DO PROWADZENIA STAŻY PODYPLOMOWYCH LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarskiej w Szczecinie akceptuje propozycję marszałka województwa zachodniopomorskiego dotyczącą zmian na liście podmiotów leczniczych uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarza i lekarza dentysty, w zakresie:

1. Przychodnie Medycyny Rodzinnej sp. z o.o. 71-245 Szczecin, ul. Wł. Szafera 16-18
1) wykreślenie filii na ul. Łukaszyńskiego 12B oraz

- 2) dopisanie trzech filii przy:
 - a) ul. Lubelskiej 29 w Szczecinie – 2 miejsca stażowe,
 - b) ul. Ledóchowskiego 16 w Szczecinie – 3 miejsca stażowe,
 - c) ul. Górnej 18 B w Szczecinie – 2 miejsca stażowe.
2. Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Athina Angelaki 70-405 Szczecin, ul. Obr. Stalingradu 22 wykreślenie adresu na ul. Witkiewicza 65A/8.
3. „RA-DENT” Stomatologia-Protetyka Rafał Zawojski 70-252 Szczecin, ul. B. Krzywoustego 19/5
 - 1) zwiększenie liczby miejsc stażowych z 2 na 3 oraz
 - 2) uzupełnienie miejsc wykonywania stażu o filię na: ul. Królowej Korony polskiej 9U/1 w Szczecinie.
4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu został przekształcony w spółkę kapitałową o nazwie: Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o.o.

Uchwała Nr 28/2014/VII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 19 marca 2014 r. dot.:

1. (...)

Uchwała Nr 29/2014/VII

ZMIENIAJĄCA UCHWAŁĘ NR 14/2014/VII W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU BUDŻETU OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA ROK 2014

§ 1.

W uchwale nr 14/2014/VII w sprawie przyjęcia projektu budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na rok 2014, w załączniku nr 1 stanowiącym projekt budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w przychodach oznaczonych jako pkt „1.8 Wpływy z tytułu opłat za wydane opinie przez Komisję Bioetyczną” dotychczasową treść: „100000” zastępuje się nową: „122000”.
- 2) w przychodach oznaczonych jako pkt „1.9 Inne przychody” dotychczasową treść: „100000” zastępuje się nową: „101000”.
- 3) w przychodach oznaczonych jako „RA-ZEM” dotychczasową treść: „2508000” zastępuje się nową: „2531000”.

- 4) w kosztach rodzajowych oznaczonych jako pkt „2. USŁUGI OBCE” pod poz. nr „2.7 Usługi prawne” dotychczasową treść: „63800” zastępuje się nową: „65000”.
- 5) w kosztach rodzajowych oznaczonych jako pkt „4. WYNAGRODZENIA” pod poz. nr „4.2.1. Umowy zlecenia – Bioetyka” dotychczasową treść „14000” zastępuje się nową „19500”.
- 6) w kosztach rodzajowych oznaczonych jako pkt „8. POZOSTAŁE KOSZTY” pod poz. nr „8.8.4. Komisja Bioetyczna” dotychczasową treść „30000” zastępuje się nową „46000”.

§ 2.

W związku z treścią § 1, dotychczasowy załącznik nr 1 do uchwały nr 14/2014/VII w sprawie przyjęcia projektu budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na rok 2014, zastępuje się nowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 30/2014/VII

W SPRAWIE NADANIA TYTUŁU HONOROWEGO CZŁONKA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DR N. MED. MARKOWI RYBKIEWICZOWI

§ 1.

Przyjąć wniosek Kapituły Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie i nadać Tytuł Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie **dr. n. med. Markowi Rybkiewiczowi**.

§ 2.

Wręczenie odznaki oraz dyplomu Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie lekarzowi, o którym mowa w § 1, odbędzie się podczas obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w dniu 5 kwietnia 2014 r.

Uchwała Nr 31/2014/VII

W SPRAWIE NADANIA TYTUŁU HONOROWEGO CZŁONKA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DR N. MED. GRZEGORZOWI WOJCIECHOWSKIEMU

§ 1.

Przyjąć wniosek Kapituły Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie i nadać Tytuł Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie **dr. n. med. Grzegorzowi Wojciechowskiemu**.

§ 2.

Wręczenie odznaki oraz dyplomu Honorowego Członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie lekarzowi, o którym mowa w § 1, odbędzie się podczas obrad Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w dniu 5 kwietnia 2014 r.

Uchwała Nr 32/2014/VII

ZMIANIAJĄCA UCHWAŁĘ NR 23/2014/VII W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU PROGRAMU OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W SZCZECINIE WYZNACZONEGO NA DZIEŃ 5 KWIEŃNIA 2014 R.

§ 1.

W uchwale nr 23/2014/VII w sprawie przyjęcia projektu Programu Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 5 kwietnia 2014 r., dotychczasowy załącznik nr 1 zastępuje się nowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 33/2014/VII

ZMIANIAJĄCA UCHWAŁĘ NR 24/2014/VII W SPRAWIE PRZYJĘCIA PROJEKTU REGULAMINU OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W SZCZECINIE WYZNACZONEGO NA DZIEŃ 5 KWIEŃNIA 2014 R.

§ 1.

W uchwale nr 24/2014/VII w sprawie przyjęcia projektu Regulaminu Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Szczecinie wyznaczonego na dzień 5 kwietnia 2014 r., dotychczasowy załącznik nr 1 zastępuje się nowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Uchwała Nr 34/2014/VII

W SPRAWIE WYDZIERŻAWIENIA POMIESZCZEŃ KLUBU REMEDIUM

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża zgodę na wydzierżawienie pomieszczeń klubu Remedium: pani Dominice Dulat prowadzącej działalność gospodarczą pod firmą: „Hospes Dominika Dulat” w: 71-157 Szczecin ul. Piramowicza 4/2.

§ 2.

Upoważnia się prezesa i skarbnika ORL w Szczecinie do podpisania na okres 1 roku umowy dzierżawy z podmiotem, o którym mowa w § 1.

Uchwała Nr 35/2014/VII

W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWEJ NA STANOWISKA PIELĘGNIAROK oddziałowych w SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM NR 2 PUM W SZCZECINIE

§ 1.

Wskazuje się dr n. med. Janusza Malechę do składu komisji konkursowej na stanowiska pielęgniarek oddziałowych w:

- a) Klinice Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Angiologii,
- b) Klinice Kardiochirurgii w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie.

UCHWAŁY PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ VII KADENCJI Z DNIA 19.02.2014 r.

Uchwała 7/2014/VII

W SPRAWIE WYBORU OFERTY WYKONANIA ANALIZY POTRZEB I DORADZTWA W ZAKRESIE KIERUNKU DOT. ZMIANY SIEDZIBY OIL W SZCZECINIE

§ 1.

1. Wykonanie analizy potrzeb i doradztwa w zakresie kierunku dot. zmiany siedziby OIL w Szczecinie zleca się: **Pracowni Architektonicznej Zbigniew Mike, 70-495 Szczecin, ul. Zaleskiego 33.**
2. Na wykonanie usługi, o której mowa w ust. 1, przewiduje się kwotę **6 150 zł brutto**.
3. Szczegółowe warunki wykonania usługi o której mowa w ust. 1 określi umowa zawarta między Okręgową Izbą Lekarską w Szczecinie a wybranym podmiotem.

Uchwała 8/2014/VII

W SPRAWIE ZAKUPU NIEZBĘDNEGO WYPOSAŻENIA DO BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1.

1. Zakupić 2 komputery stacjonarne w kwocie nieprzekraczającej 5100 zł brutto z przeznaczeniem do biura okręgowego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej oraz księgowości.
2. Zakupić meble do biura okręgowego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej w kwocie nieprzekraczającej 950,00 zł brutto
3. Zakupić sieciowy dysk zewnętrzny typu NAS do biura okręgowego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej w kwocie 1100,00 zł brutto.
4. Zakupić 2 telefony bezprzewodowe stacjonarne do biura okręgowego rzeczownika odpowiedzialności zawodowej oraz fax do Komisji Bioetycznej łącznie w kwocie nieprzekraczającej 800,00 zł brutto.

§ 2.

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

Wszystkie ww. uchwały wchodzi w życie z dniem podjęcia, z wyjątkiem uchwały nr 14/2014/VII, która obowiązuje od 01.01.2014 r.

Pełna treść uchwał została opublikowana na stronie internetowej BIP OIL w Szczecinie bip.oil.szczecin.pl



OBWIESZCZENIE Nr 2/2014/VII-OKW Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Szczecinie z dnia 19 marca 2014 r.

O WYGAŚNIĘCIU MANDATU CZŁONKA OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE I STANOWISKA WICEPRZEWODNICZĄCEJ OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ NA OKRES KADENCJI 2013-2017

Na podstawie art. 15 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. 2009 Nr 219 poz. 1708 ze zm.) oraz § 45 ust. 3 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (obwieszczenie Nr 2/12/VI Prezesa NRL z dnia 29 marca 2012 r.), w wykonaniu uchwały nr 01/2014/VII-OKW z dnia 19 marca 2014 r. Okręgowej Komisji Wyborczej w Szczecinie w sprawie potwierdzenia wygaśnięcia mandatu członka Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie i stanowiska Wiceprzewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej, obwieszcza się, co następuje:

W związku ze zrzeczeniem się przez lek. dent. Jolantę Szumigalską-Kozak mandatu członka Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie i stanowiska wiceprzewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej, obwieszcza się wygaśnięcie lek. dent. Jolancie Szumigalskiej-Kozak mandatu członka Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie oraz stanowiska wiceprzewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej na okres kadencji 2013–2017.

OBWIESZCZENIE Nr 3/2014/VII-OKW Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Szczecinie z dnia 2 kwietnia 2014 r.,

O WYGAŚNIĘCIU MANDATU CZŁONKA OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES KADENCJI 2013–2017

Na podstawie art. 15 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r., o izbach lekarskich (Dz. U. 2009 Nr 219 poz. 1708 ze zm.) oraz § 45 ust. 3 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r., w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (obwieszczenie Nr 2/12/VI Prezesa NRL z dnia 29 marca 2012 r.), w wykonaniu uchwały nr 04/2014/VII-OKW z dnia 2 kwietnia 2014 r., Okręgowej Komisji Wyborczej w Szczecinie w sprawie potwierdzenia wygaśnięcia mandatu członka Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, obwieszcza się, co następuje:

W związku ze zrzeczeniem się przez dr. n. med. Konrada Jarosza mandatu członka Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie obwieszcza się wygaśnięcie dr. n. med. Konradowi Jaroszowi mandatu członka Okręgowego Sądu Lekarskiego Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres kadencji 2013–2017.

OBWIESZCZENIE Nr 4/2014/VII-OKW Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Szczecinie z dnia 5 kwietnia 2014 r.,

O WYNIKACH WYBORÓW UZUPEŁNIAJĄCYCH NA ZASTĘPCÓW OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE VII KADENCJI 2013–2017

Na podstawie § 45 ust. 3 „Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r., w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (obwieszczenie Nr 2/12/VI Prezesa NRL z dnia 29 marca 2012 r.), obwieszcza się, co następuje:

§ 1.

W wyniku przeprowadzonych wyborów uzupełniających, na podstawie protokołu zgromadzenia wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie – wybory uzupełniające zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, ogłasza się, że:

Zastępcami okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2013–2017 wg ilości otrzymanych głosów zostali:

1. (lek.) Bieleninik Arkadiusz
2. (lek.) Drozd Radosław
3. (lek.) Franków Mirosław
4. (lek.) Talerczyk Małgorzata
5. (lek.) Woźniak Sebastian.

OBWIESZCZENIE Nr 5/2014/VII-OKW Okręgowej Komisji Wyborczej OIL w Szczecinie z dnia 5 kwietnia 2014 r.,

O WYNIKACH WYBORÓW UZUPEŁNIAJĄCYCH CZŁONKÓW OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE VII KADENCJI 2013-2017

Na podstawie § 45 ust. 3 „Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiącego załącznik do uchwały nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r., w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (obwieszczenie Nr 2/12/VI Prezesa NRL z dnia 29 marca 2012 r.), obwieszcza się, co następuje:

§ 1.

W wyniku przeprowadzonych wyborów uzupełniających, na podstawie protokołu zgromadzenia wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie – wybory uzupełniające członków Okręgowej Komisji Rewizyjnej, ogłasza się, że:

członkiem Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji 2013-2017 została:

1. (lek. dent.) Żaczek Karolina.

Był lekarzem, pulmonologiem, wybitnym fachowcem, ale przede wszystkim człowiekiem, za którym przepadali pacjenci. Dla Niego przez ponad 60 lat praktyki zawodowej, oni też byli najważniejsi.



Był człowiekiem zawsze uśmiechniętym, z każdym zażartował, powiedział coś miłego. Już będąc na emeryturze, kiedy odwiedzał „swój” szpital, zawsze powodował poruszenie. Każdy – od lekarza począwszy po salową – chciał zamienić z Nim parę zdań, a On dla każdego miał czas, dobre słowo, a przede wszystkim uśmiech i żart.

Nie było w nim goryczy. A przecież Jego trudne wojenne i tuż powojenne losy mogły pozostawić ślad, który wspomnianą gorycz by uzasadniał.

A wszystko zaczęło się w 1920 roku w Kikole (woj. kujawsko-pomorskie), gdzie urodził się Jerzy Mync (syn Wacława i Kazimiery z domu Klaban). W 1938 roku zdał maturę w gimnazjum w pobliskim Lipnie. W tym mieście szkołę kończył także Lech Wałęsa, a urodził się m.in. Leszek

Balcerowicz. Poczucie humoru kazało Mu i z tego faktu żartować mówiąc, że z Lipna i okolic pochodzą tylko wybitni ludzie...

Po maturze rozpoczął studia medyczne na Uniwersytecie Warszawskim w Szkole Podchorążych Sanitarnych, która przygotowywała lekarzy dla wojska II Rzeczypospolitej. Tę szkołę wspominał zawsze z wielkim sentymentem, wiele o niej opowiadał, z tej szkoły wywodził się Jego najlepszy przyjaciel dr Tadeusz Zdawski, z którym byli razem niemal do końca (dr T. Zdawski zmarł kilka miesięcy wcześniej).

Po wybuchu wojny we wrześniu 1939 roku przydzielony został do VI Okręgu Wojskowego we Lwowie. Jeszcze we wrześniu dostał się pod Lwowem do niewoli sowieckiej, z której uciekł i podjął studia. We Lwowie ukończył II rok medycyny. Po napaści Niemiec hitlerowskich na Związek Sowiecki, jesienią 1941 roku przedostał się do Warszawy.

Pracował w ośrodku zdrowia na Pradze. Nawiązał kontakt z podziemnymi strukturami Związku Walki Zbrojnej. Jako dowódca plutonu prowadził ćwiczenia wojskowe ZWZ, później Armii Krajowej, w lasach po Warszawą.

6 października 1943 roku został aresztowany i osadzony w więzieniu śledczym na Pawiaku wraz ze Zbigniewem Brodą i Janiną Gach – kolegami z konspiracji. Aresztowani zostali w prywatnym mieszkaniu Zbigniewa Brody, w którym mieszkał także Jerzy Mync. Do 13 października (piątek) nie był przesłuchiwany. 13 października przesłuchiwało Go kilka godzin w siedzibie Gestapo w Alei Szucha. Bito, namawiano do złożenia wyjaśnień, straszono. Ciężko pobitego odwieziono na Pawiak.

Wspomnienie o Jerzym Myncu

W listopadzie 1943 roku przewieziony do Oświęcimia I i osadzono w XI bloku – w tzw. bloku śmierci, ale w tym wypadku miejsce osadzenia wynikało wyłącznie z braku miejsc w „normalnych” blokach. Po kilku tygodniach przeniesiono Go do Birkenau (Oświęcim II). Był bliski śmierci głodowej (ważył 39 kg przy 176 cm wzrostu), miał wszawicę i świerzb.

Wiosną 1943 r. transportem przewieziony do obozu Flossenburg na kwarantannę, a po niej w lipcu 1943 do obozu w Dachau, gdzie jako student medycyny zatrudniony został w szpitalu. Ta praca pozwoliła Mu wrócić do zdrowia i odzyskać kondycję.

W Dachau spotkał kolegę i dwóch profesorów z gimnazjum w Lipnie (w tym dyrektora tej szkoły). Przed zakończeniem wojny, najprawdopodobniej 9 kwietnia, wraz z grupą 12 więźniów przewieziony został do podobozu Lochau nad J. Bodeńskim. Pod koniec kwietnia obóz został wyzwolony przez Armię USA. Tak podają dokumenty, jednak Jerzy Mync nie jest pewny czy nie była to Francuska Legia Cudzoziemska

Po powrocie do Polski 6 czerwca 1945 roku podjął studia medyczne w Poznaniu. Dyplom uzyskał w 1948 roku. Pracował jako lekarz najpierw w Kowanówku (Wielkopolska), potem w Zdunowie pod Szczecinem. W Zdunowie poznał – wówczas jeszcze studentkę medycyny Wiesławę Herman, warszawiankę, której rodzice zginęli w Powstaniu Warszawskim. Pobrali się w 1951 roku. Krótko po ślubie – z przyczyn politycznych (nie poddał się dyktatowi szefa zakładowej organizacji partyjnej, z zawodu kierowcy, który chciał mieć wpływ na leczenie pacjentów) przeniesiony został do pracy w sanatorium

w Sokołowsku (Dolny Śląsk). Pojechali oczywiście razem, ale ani na moment nie zamierzali zmienić swojej decyzji o życiu w Szczecinie.

Po powrocie do Szczecina przez **50 lat** (do 2004 roku) pracował w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul Arkońskiej w Szczecinie. Jako ordynator Oddziałów Ftyzjatrii, potem Pulmonologii, następnie szpitala, a w końcu jako konsultant pulmonologii. Leczył chorobę społeczną lat powojennych – gruźlicę – i sam ciężko na nią chorował. Przez cały okres pracy zawodowej członek Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc (wcześniejsze nazwy: 1934–1951 Polskie Towarzystwo Badań Naukowych nad Gruźlicą, 1951–1959 Polskie Towarzystwo Ftyzjatryczne). Siedziba: Warszawa, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc (wcześniej 1953–1959 Łódź, 1959–1967 Kraków). 1959–2006 Polskie Towarzystwo Ftizjopneumonologiczne, od 2006 Polskie Towarzystwo Chorób Płuc).

Był ceniony jako lekarz, wybitny specjalista dzięki kwalifikacjom, doświadczeniu, zaangażowaniu, ale też – jak już wspomniano na początku – albo przede wszystkim dlatego, że lubił ludzi – pacjen-



tów, współpracowników, swoich asystentów-uczniów. Chętnie wszystkim pomagał.

Autorytet w środowisku lekarzy spowodował, że przez wiele lat uczestniczył w pracach Komisji Kontroli Zawodowej.

57 lat (od 1951 do 2008 roku) spędził z żoną Wiesławą Mync, również lekarzem pulmonologiem. Wspólnie wychowali dwoje dzieci, które wprawdzie nie kontynuowały pasji rodziców – medycyny, ale dziś

są też wybitnymi fachowcami w swoich dziedzinach – Dorota Mync- Chmielewska – znana i ceniona dr weterynarii oraz Piotr Mync – architekt, członek rządu Jerzego Buzka, wieloletni samorządowiec, obecnie zastępca prezydenta Szczecina.

Medycyny nie wybrały również wnuki. Jacek jest informatykiem, Marcin prawnikiem.

Jerzy Mync zmarł 11 lutego 2014 roku. ■

„Raz ujrzałeś komętę ze złotym warkoczem, odleciała i na zawsze zniknęła Ci z oczu.
Chciałeś jej opowiedzieć o lesie, o trawie, o wodzie i o śmierci,
która zawsze do każdego przychodzi...”

Nohavica

Z głębokim smutkiem i żalem żegnamy

prof. **TADEUSZA
PAŚNIKOWSKIEGO**

Koło Seniorów ORL w Szczecinie

VOX MEDICI

BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

cennik ogłoszeń

OKŁADKI	Cała strona	Moduł 1/2 strony	Moduł 1/3 strony	Moduł 1/4 strony
IV okładka	2000 zł netto	1300 zł netto	800 zł netto	–
II i III okładka	1600 zł netto	900 zł netto	600 zł netto	–
Strona wewnętrzna	900 zł netto	500 zł netto	400 zł netto	300 zł netto
Zniżki za ilość powtórzeń na okładkach i za ogłoszenia modułowe do 1/4 strony				
2 powtórzenia		5%		
3 powtórzenia		10%		
4 powtórzenia		15%		
5 powtórzeń		20%		
6 powtórzeń		22%		
umowa na minimum 20 wydań		Cena negocjowana		
Ogłoszenia drobne WEWNĄTRZ NUMERU				
Nekrologi, wspomnienia o lekarzach		bezpłatnie		
Praca dla lekarza max. 20 słów – dla członków OIL w Szczecinie		bezpłatnie		
Ogłoszenie drobne do 20 słów bez ramki		50 zł brutto		
Ogłoszenia w ramce				
– moduł 1/16 strony – bez koloru		100 zł netto		
– moduł 1/16 strony – z kolorem		125 zł netto		
– moduł 1/8 strony – bez koloru		170 zł netto		
– moduł 1/8 strony – z kolorem		200 zł netto		
Możliwość dołączenia reklamowej płyty CD do wydania VOX MEDICI		Cena do uzgodnienia		
Insert do wydania – wykonany we własnym zakresie i dostarczony do miejsca kolportażu. min. 500 sztuk.		C-6 1/4 kartki 0,30 netto		
		C-5 1/2 kartki 0,60 netto		
		C-4 1/1 kartki 0,90 netto		

Wszelkich informacji dotyczących ogłoszeń udziela sekretariat redakcji mgr Mirosława Fryś, tel. 91 487 49 36 w. 110, 91 486 26 31 w godzinach urzędowania.

Ogłoszenia proszę przysyłać na adres e-mail:

voxmedici@oil.szczecin.pl

WYNAJEM-SPRZEDAŻ

Wynajmę wyposażony gabinet stomatologiczny w centrum Stargardu Szczecińskiego. Tel. 602 516 095.

Gabinety lekarskie do wynajęcia na działalność medyczną lub paramedyczną. Przychodnia Portowa ul. Energetyków 2 w Szczecinie. Tel. 91 44 12 192.

Sprzedam CAŁKOWICIE NOWY unit Famed max wyposażony z nigdy nieotwartego gabinetu stom. + asystor + pompa + sprężarka + krzeselko, tel 601 767 299.

Okulistyczny gabinet kontraktowy w Woldeg, 80 km od Szczecina do przejęcia, dużo pacjentów, kontakt: lukasnitsche@wp.pl lub 798 552 040.

Sprzedam fotel ginekologiczny, lancetron typ GT-300. Kontakt tel. 604 257 285.

PRACA

Zatrudnię lekarzy stomatologów w prywatnej praktyce w Szczecinie i w Szczecinku. Mile widziana znajomość angielskiego, niemieckiego, duńskiego lub holenderskiego. Kontakt: 603 792 212.

Nawiążę współpracę z ortodontą i dentystą w prywatnym gabinecie w Nowogardzie. Tel. 667 715 815.

Dentystka z 7-letnim doświadczeniem zawodowym podejmie pracę na terenie Szczecina. Tel. 505 714 543.

Podejmę współpracę z samodzielnym lekarzem stomatologiem z własną działalnością – od zaraz – www.stomatologiaszczecin.com – tel. 602 823 483.

Od lipca praca dla stomatologa w gabinecie stomatologicznym w Krzyżu Wielkopolskim na kontrakt NFZ oraz prywatnie. Możliwości rozwoju oraz atrakcyjny system zarobków. Kontakt: 510 171 277, e-mail: deksadent@gmail.com.

Przychodnia w centrum miasta, posiadająca kontrakt z NFZ, poszukuje do współpracy lekarzy laryngologów i neurologów. Tel. 502 163 601.

Przychodnia lekarsko-dentystyczna w Złocięcu (powiat drawski) podejmie współpracę z lekarzami różnych specjalności. Pacjenci wyłącznie prywatni. Kontakt: 602 75 74 75, renata@klinikarkplus.pl.

Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera w Krakowie sp. z o.o., zatrudni lekarza onkologa. Szczegółowe informacje: www.rydygierkrakow.pl, zakładka praca.

109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie zatrudni lekarza POZ – specjalistę medycyny rodzinnej. Szczegóły na stronie www.109szpital.pl, tel. 91 810 59 88.

NZOZ zatrudni do pracy w poradni lekarza: pulmonologa, reumatologa, endokrynologa, kardiologa, psychiatrę, urologa, diabetologa, neurologa i laryngologa. Kontakt: administracja@nzozintermed.pl, tel.: 693 162 216, 91 395 27 26.

Poszukuję do współpracy dentystę w gabinecie, w atrakcyjnej lokalizacji, w nowoczesnym zespole usługowym obok TESCO przy Mickiewicza. Reklama, unit z RTG, VGA, TV, terminal POS. Nr tel. z renomowanego gabinetu. Kontakt: 601 747 422.



Akcja Lekarze – Dzieciom

pod patronatem Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

To kolejna edycja naszej akcji charytatywnej skierowanej do placówek opiekuńczo-wychowawczych. Ponownie zwracamy się do Was o wsparcie akcji z okazji Dnia Dziecka.

Wiek dzieci od niemowlęcia do 18 roku życia.

Akcję można wesprzeć przekazując poniżej wymienione rzeczy:

odzież (nowa lub niezniszczona, wyprana): bielizna, skarpetki, obuwie; kołdry, poduszki, ręczniki; kosmetyki; środki czystości; akcesoria do higieny codziennej (grzebień, szczoteczki, pasty do zębów etc.); przybory szkolne; gry edukacyjne, zabawki, rowery, rolki; słodycze.

Prosimy dostarczać rzeczowe podarunki do siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11.



Jednocześnie informujemy, iż trwa całoroczna zbiórka publiczna na rzecz dzieci z domów dziecka.

Datki można wrzucać do skarbony stacjonarnej wystawionej w sekretariacie OIL w Szczecinie.

**TAK NIEWIELE POTRZEBA,
ABY SPRAWIĆ RADOŚĆ DZIECKU!**

IV Ogólnopolskie Warsztaty ENDOSONOGRAFICZNO-ENDOSKOPOWE Szczecin, 15-16 maja 2014

sala wykładowa Centrum Dydaktyczno-Badawczego Nanotechnologii
Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego, Al. Piastów 45



**Prezentacje zabiegów z bezpośrednią transmisją satelitarną
z sal operacyjnych szpitala MSW w Szczecinie**

Komitet Organizacyjny:

Anna Wiechowska-Kozłowska, Klaudiusz Boer, Beata Gawdis-Wojnarska

Patronat Honorowy:

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej Dr n. med. Magda Wiśniewska
Dyrektor SP ZOZ MSW w Szczecinie Sylwester Bierzanowski



www.endoeus.szczecin.pl