



Nowa siedziba OIL w Szczecinie

str. 12

**SARS-CoV-2
wciąż w natarciu**

s. 5

**Nowa ustawa
o wykonywaniu
zawodu**

s. 6

**Patron
uhonorowany**

s. 16



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

- **Jednorazowy zasiłek pogrzebowy** w wysokości 1500 zł (po zmarłym lekarzu – członku OIL w Szczecinie) przyznawany rodzinie lekarza lub w przypadku braku członków rodziny osobie, która udokumentuje, iż poniosła koszty pochówku zmarłego lekarza.

Wniosek o wypłatę zasiłku składa się wraz z aktem zgonu lekarza przed upływem 3 miesięcy od daty zgonu.

- **Jednorazowe świadczenie pieniężne po narodzinach lub adopcji dziecka** w wysokości 1000 zł, przyznawane lekarzowi (przysługuje jednemu z rodziców w sytuacji, gdy oboje są członkami OIL).

Wniosek o wypłatę świadczenia pieniężnego składa się wraz z aktem urodzenia dziecka albo dokumentem potwierdzającym adopcję dziecka oraz oświadczeniem podatkowym przed upływem 6 miesięcy od daty urodzin lub adopcji.

- **Świadczenie pieniężne** (przysługujące lekarzom/lekarzom dentystom będącym członkami OIL w Szczecinie przez okres co najmniej 18 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku)
 - przysługujące osobie samotnej, której dochód miesięczny nie przekracza 2000 zł netto,
 - przysługujące rodzinie, gdy na jednego członka rodziny przypada nie więcej niż 1000 zł netto miesięcznie.
- **Pomoc finansowa** przyznawana lekarzom z powodu ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Przewodnicząca Komisji Socjalnej
lek. Magdalena Mączka

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

Informacje w biurze OIL pod nr tel. 91 487 49 36 wew. 106

Spis treści

Przemyslenia letnie – ciągle COVID-owe	5
Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty	6
Nowa siedziba. Dlaczego tak długo? Kiedy przeprowadzka?	12
Aktualizacja danych	14
Patron uhonorowany	16
Prosto w serce	17
Uchwały i stanowisko ORL i Prezydium	18
Ogłoszenia	20
Wspomnienia	21
Komunikaty	22



Szanowni Państwo!

Mijają miesiące, a my ciągle w pandemii. Jeden, niewielki skądinąd, wirus potrafił rozprawić się z potęgą ekonomiczno-finansową całego świata. Ktoś powie: no może mały, ale nie jest sam – są ich przecież miliardy. Pewnie w tym klucz natury. Potrafi sama bronić się przed nadmierną eksploracją i zaburzeniami wprowadzanymi przez nieokielznaną niczym dominację człowieka na naszej planecie. Czekamy więc wszyscy na szczepionkę lub chociaż skuteczny lek na tego odmienianego przez wszystkie przypadki, w niemal wszystkich językach, wirusa. Gdyby miał profil w mediach społecznościowych, z pewnością pobiłby wszelkie rekordy oglądalności i „klikalności”.

Nie wszyscy jednak wytrwali w tym czekaniu. Ten, który jako jeden z nielicznych miał ostać się w rządzie po wrześniowej rekonstrukcji, pierwszy zdezerterował. I to w czasie, kiedy zanotowaliśmy ponad 900 zachorowań na COVID-19. Jak podał sam zainteresowany, czyli Minister Szumowski, zapragnął znowu wrócić do pracy jako poseł i lekarz kliniczny (przypomnę, że jest pracownikiem naukowym w Instytucie Kardiologii w Warszawie-Aninie). Wybrał sobie fatalny moment. Nie ukrywam, że wstyd mi za niego, ponieważ jakby nie było to lekarz, a ja od koleżanek oraz kolegów lekarzy i lekarzy dentystów oczekuję zdecydowanie większej odpowiedzialności za swoje czyny, szczególnie jeżeli piastują tak wysokie urzędy w Państwie. Dodatkowo ma to znaczenie w aspekcie jego następcy, którym został Adam Niedzielski – ekonomista. Z wielu stron komentatorskich słyszę, że to chyba dobrze, że w końcu „nie-lekarz” stoi na czele Ministerstwa Zdrowia. Trudno po tak widowiskowej dezercji prof. Szumowskiego bronić odwrotnego stanowiska.

Pozostawiając Państwa w oczekiwaniu zarówno na rozwiązanie problemu koronawirusa, jak i na pierwsze decyzje nowego Ministra Zdrowia, życzę przyjemnej lektury naszego czasopisma.

*Redaktor naczelny Vox Medici
dr n. med. Łukasz Tyszler*

Biuro Okręgowej Izby Lekarskiej

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

www.oil.szczecin.pl
biuro@oil.szczecin.pl
www.facebook.com/oilwszczecin/

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

DANE DO OPŁACENIA SKŁADEK

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

numery kont:

74 1050 1559 1000
0022 5989 4638

lub

56 1240 3813 1111
0000 4375 7699

w tytule prosimy podać

nr PWZ i dopisek

OBOWIĄZKOWE SKŁADKI
CZŁONKOWSKIE

GODZINY PRACY BIURA:

BIURO CZYNNE:

poniedziałek: 8.00–16.00
wtorek: 7.30–15.30
środa: 7.30–15.30
czwartek: 8.00–16.00
piątek 7.30–15.30

DYREKTOR

mgr Agnieszka Niškiewicz
centrala w. 102

SEKRETARIAT

mgr inż. Marta Mielcarek
centrala w. 106
fax 91 487 75 61
poniedziałek, czwartek: 8.00–16.00
wtorek, środa, piątek: 7.30–15.30

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY

(Prawa Wykonywania Zawodu)

mgr inż. Lidia Borkowska
centrala w. 104
mgr Krzysztof Halewski
centrala w. 124
poniedziałek, czwartek: 8.00–16.00
wtorek, środa: 7.30–15.30
piątek NIECZYNNE

REJESTR INDYWIDUALNYCH PRAKTYK LEKARSKICH

Sylvia Krzysztofik
centrala w. 112
poniedziałek, czwartek: 8.00–16.00
wtorek, środa: 7.30–15.30
piątek NIECZYNNE

BIURO OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ, KOMISJA BIOETYCZNA

mgr Paulina Hajdukiewicz
mgr Szymon Paciorek
tel. 91 487 49 36 wew. 103, 117
poniedziałek, czwartek: 8.00–16.00
wtorek, środa, piątek: 7.30–15.30

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

mgr Kamila Sidor
mgr Agata Baranowska
centrala w. 116
poniedziałek, czwartek: 8.00–16.00
wtorek, środa, piątek: 7.30–15.30

REJESTR PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE, KOŁO SENIORA

mgr Izabela Rosa
tel. 91 48 74 936 wew. 110
poniedziałek, czwartek: 8.00–16.00
wtorek, środa, piątek: 7.30–15.30

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

mgr Agnieszka Falkowska
mgr Sylwia Zaczekiewicz
centrala w. 119
Przyjęcia interesantów: poniedziałek,
wtorek, środa, czwartek, piątek:
9.30–15.00

KSIĘGOWOŚĆ, KASA, WINDYKACJA SKŁADEK

mgr Małgorzata Amanowicz
tel. 91 487 49 36 w. 107
mgr inż. Marta Mielcarek
tel. 91 487 49 36 w. 106
poniedziałek, czwartek: 10.30–16.00
wtorek, środa: 10.30–15.30
piątek NIECZYNNE

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

- **porady prawne udzielane podczas dyżuru radcy prawnego** w siedzibie OIL w Szczecinie **trzy razy w tygodniu** (po wcześniejszym umówieniu), tj.:
– wtorek od 11.00 do 16.00;
– środa od 10.00 do 15.00;
– czwartek od 11.00 do 16.00.
- **informacje i porady prawne udzielane za pomocą poczty elektronicznej** porady.oil@biuroradcow.pl w terminie 24 h od złożonego zapytania w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami, a w sprawach skomplikowanych w terminie nie dłuższym niż 4 dni robocze.
- **telefoniczne porady prawne** od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00 pod numerem 91 484 68 00 w sprawach niewymagających zapoznania się z dokumentami.



Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

WYDAWCA

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

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

KOLEGIUM REDAKCYJNE

Łukasz Tyszler – redaktor naczelny
Magda Wiśniewska
Iwona Szydłowska
Halina Teodorczyk
Adam Kozłowski
Mariusz Pietrzak
Karol Ptak

SEKRETARZ REDAKCJI

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

OSOBY WSPÓŁPRACUJĄCE

Przewodniczący komisji i kół problemowych
ORL w Szczecinie

KOLPORTAŻ

6300 lekarzy i lekarzy dentyistów

ZDJĘCIA NA OKŁADCE

depositphotos.com (Cebas1)

OPRACOWANIE GRAFICZNE, SKŁAD I DRUK

ZAPOL Sobczyk s.j.
al. Piastów 42, 71-062 Szczecin
tel. +48 91 435 19 00
e-mail: biuro@zapol.com.pl
www.zapol.com.pl

UWAGA!

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

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

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA MATERIAŁÓW I WYSYŁKI NAJBLIŻSZEGO WYDANIA VOX MEDICI

VOX wrzesień–październik (2020-04/246)

ostateczny termin nadsyłania materiałów – 12.10.2020 r.
wysyłka do odbiorców – 2.11.2020 r.

VOX listopad–grudzień (2020-05/247)

ostateczny termin nadsyłania materiałów – 16.11.2020 r.
wysyłka do odbiorców – 4.12.2020 r.



Przemyślenia letnie – ciągle COVID-owe

Magda Wiśniewska

Za oknami ciągle lato, ale trudno oprzeć się wrażeniu, że nie jest już takie beztrudnie jak latem, jakie pamiętamy i że nie będzie takie jak było. Od 20 marca obowiązuje w Polsce **stan epidemii**. COVID-19 zadomowił się u nas na dobre. Nikt nie spodziewał się tak wielkiego i nagłego zagrożenia globalną epidemią, mimo że sygnały ostrzegawcze pojawiały się od dawna. Do 19 sierpnia 2020 r. odnotowano ponad 58 tys. przypadków **zakażeń**, z czego 1913 osób zmarło, ponad 40 tys. **wyzdrowiało**, a 103 621 objętych jest **kwarantanną**. W samym województwie zachodniopomorskim zachorowało już ponad 1000 osób, a 25 zmarło. Wszędzie słyszymy oficjalne zapewnienia, że sytuacja jest pod kontrolą, ale jako medycy zdajemy sobie bezlitośnie sprawę, jak bardzo ten „król jest nagi”. Totalny lockdown całego kraju przy kilku zachorowaniach dobowych (żeby było jasne – doskonały pod względem epidemiologicznym ruch) i udawanie, że sytuacja jest pod kontrolą, gdy liczba zachorowań przekracza 800 dziennie? Zalecanie dystansu społecznego i noszenie maseczek, podczas gdy osoby „ze świecznika” bezkrytycznie paradyją bez zabezpieczenia? A jak wyglądają nadmorskie plaże w naszym województwie? Tłumy jak co roku i nie uświadczysz zbyt wielu osób w maseczkach. O zachowaniu dystansu społecznego też mowy być nie może. I na to wszystko kierownictwo Ministerstwa Zdrowia podaje się do dymisji.

A mnie nurtuje jedno pytanie. Dlaczego Polska jako jeden z pierwszych krajów zamknęła ludzi w domach na początku epidemii? Coraz bardziej skłaniam się ku teorii, że powodem tego był stan polskiej ochrony zdrowia. Wieloletnie i permanentne niedofinansowanie, narastające dramatycznie braki kadrowe, łóżkowe, materiałowe i proceduralne spowodowały, że rząd był zmuszony podjąć tak radykalne kroki, aby nie doprowadzić do całkowitego załamania w tej podstawowej dziedzinie życia. Nasza

ochrona zdrowia nie wytrzymałaby takiego naporu chorych, jaki występował w innych krajach, a pozbawiony zabezpieczeń i często nieprzygotowany pod względem logistycznym personel medyczny szybko zostałby zdziśiatkowany i niezdolny stawić skutecznego oporu. O brakach sprzętowych nie wspomnę (te słynne już respiratory). Jak w soczewce widać to było choćby w domach opieki społecznej. Epidemia ujawniła słabe ogniwa w systemie ochrony zdrowia: braki kadrowe, sprzętowe i przede wszystkim finansowe. Nieodpowiedzialnie niskie nakłady na ochronę zdrowia spowodowały, na zasadzie systemu naczyń połączonych, nieadekwatnie duże straty w gospodarce, większe niż środki, których nie przeznaczono we właściwym czasie na rozwój tego sektora. Prawdopodobnie dzięki szybko podjętym decyzjom o lockdownie udało się znacząco wypłaszczyć krzywą zachorowań i zgonów, ale dla uzyskania dobrego efektu globalnego należało odpowiednio długo utrzymać te restrykcje. Polski nie było stać na dłuższe dźwiganie ciężaru spowolnienia gospodarczego i deficytów ekonomicznych społeczeństwa, stąd zapewne decyzja o odmrażaniu gospodarki pomimo rosnącej liczby zakażeń i ostrzeżeń epidemiologów. I to się teraz będzie mścić. Wybór tego przysłowiowego i jednak fatalnego mniejszego zła był konsekwencją nie podjęcia wcześniej odpowiednich działań w sektorze ochrony zdrowia. Teraz przyjdzie zapłacić polskiemu społeczeństwu za przeznaczanie najmniejszego odsetka PKB na ochronę zdrowia. Samorząd lekarski od lat bezskutecznie zwracał uwagę rządzącym i społeczeństwu na skrajne niedofinansowanie ochrony zdrowia, ale nigdy nie spowodowało to znaczących zmian. Władzy zawsze skutecznie udawało się przekonać społeczeństwo, że lekarze walczą tylko o swoje interesy. A epidemia pokazała z całą mocą, że była to walka o interesy przede wszystkim całego społeczeństwa, a zwłaszcza pacjentów.

Nie macie wrażenia, Koleżanki i Koleżdy, że nasze społeczeństwo po pierwszym zrywieniu dyscypliny przestało wierzyć w zagrożenie epidemią? Albo wierzy, ale czysto teoretycznie, że gdzieś ten wirus szaleje, ale mnie czy mojej rodziny nie dotknie. Sytuacji nie polepszają sprzeczne komunikaty wydawane ze szczytów władzy, czy podważanie sensu noszenia maseczek i zachowywania dystansu przez najwyższych oficjeli z kręgów władzy. Zdaję sobie sprawę, że nie da się na dłuższą metę trzymać całego kraju w zamknięciu. Jednak ruchy związane z planowaniem radzenia sobie z epidemią powinny być o niebo bardziej skoordynowane i profesjonalne. Za parę chwil czeka nas powrót dzieci do szkół po półrocznej przerwie. Za miesiąc na uczelnie i do praktycznej nauki powinni wrócić studenci. I chyba nikt nie słucha epidemiologów i zakaźników głoszących, że te ruchy są nieprzygotowane i nieskoordynowane. I że grożą dramatycznym wzrostem liczby zakażeń. Dodatkowo, jesienią prócz tej sławetnej już „drugiej fali” zakażeń – choć nikt nie ogłosił końca pierwszej – czeka nas niezależna fala sezonowych zachorowań na grypę. A sposobu na rozróżnienie infekcji COVID-19 od grypy bez wykonania badań wymazowych nie znają nawet najlepsi zakaźnicy czy epidemiolodzy. I realistycznie rzecz ujmując może nas czekać największy test dla całego systemu ochrony zdrowia (choć wielu wieszczy pełną zapaść tegoż systemu, próbującego być kolosem, ale na glinianych nogach). Koronawirus od pół roku obnaża wszystkie słabości systemu ochrony zdrowia. Dodatkowo niebezpiecznie spycha się na marginesy całe rzesze pacjentów z chorobami „nie-COVID”. Szczególnie widać to w onkologii i specjalnościach zabiegowych. Naprawdę z niepokojem myślę o nadchodzących tygodniach. I tu chciałabym okazać się fałszywym prorokiem...



Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty

Katarzyna Bednarek, radca prawny

W dniu 22 lipca 2020 r. Prezydent podpisał ustawę z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2020 r., poz. 1291). Jak wskazuje Ministerstwo Zdrowia, celem nowelizacji jest m.in. poprawa warunków kształcenia i zwiększenie liczby lekarzy specjalistów. Obszerna nowela ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty przewiduje m.in. zmiany w kształceniu podyplomowym lekarzy i lekarzy dentystów, w tym dotyczące stażu podyplomowego, szkolenia specjalizacyjnego, w doskonaleniu zawodowym lekarzy i lekarzy dentystów, jak również zmiany przepisów dotyczących klauzuli sumienia i przeprowadzania eksperymentu medycznego.

Obszerny zakres nowelizacji uniemożliwia jej kompleksowe omówienie na łamach niniejszego artykułu, nie mniej jednak poniżej zasygnalizowane zostaną najważniejsze – z punktu widzenia wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty – zmiany ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (zwanej dalej „ustawą”).



Ustawiczny rozwój zawodowy

Do art. 3 ust. 1b ustawy zostało wprowadzone pojęcie „ustawicznego rozwoju zawodowego”, które oznacza:

- 1) kształcenie podyplomowe, które obejmuje: staż podyplomowy, kształcenie specjalizacyjne oraz nabywanie umiejętności z zakresu danej dziedziny medycyny albo kilku dziedzin medycyny, lub umiejętności udzielania określonego świadczenia zdrowotnego (tzw. umiejętności zawodowe).
- 2) doskonalenie zawodowe, które obejmuje stałą aktywność w ramach samokształcenia lub w zorganizowanych formach kształcenia, potwierdzone odpowiednią liczbą punktów edukacyjnych.

W odniesieniu do doskonalenia zawodowego w art. 18 ustawy ustawodawca wprost przewidział, że lekarz i lekarz dentysta mają nie tylko prawo, ale i obowiązek doskonalenia zawodowego, z wyjątkiem lekarza i lekarza dentysty odbywającego staż podyplomowy albo przebywającego na urlopie macierzyńskim, albo będącego na zwolnieniu lekarskim z powodu choroby przekraczającej łącznie 50% okresu rozliczeniowego. Lekarz i lekarz dentysta będą realizować obowiązek doskonalenia zawodowego przez uzyskanie odpowiedniej liczby punktów edukacyjnych obliczonych w okresach rozliczeniowych, zaś dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego potwierdzać będzie okręgowa rada lekarska za pomocą SMK oraz przez dokonanie wpisu w okręgowym rejestrze lekarzy i lekarzy dentystów. Okręgowa rada lekarska będzie również zobowiązana powiadomić lekarza lub lekarza dentystę, za pomocą SMK, o braku dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego.

Pozytywnie należy ocenić zmiany w ustawie mające ułatwić realizację obowiązku doskonalenia zawodowego z punktu widzenia relacji lekarza i lekarza dentysty z podmiotem

lecniczym, w którym ten wykonuje swój zawód. I tak też kierownik podmiotu leczniczego, w którym lekarz lub lekarz dentysta wykonuje zawód, ma obecnie ustawowy obowiązek umożliwienia mu realizacji doskonalenia zawodowego. Natomiast lekarzowi lub lekarzowi dentyście zatrudnionemu na podstawie stosunku pracy, który nie realizuje w danym roku kalendarzowym szkolenia specjalizacyjnego, na jego wniosek przysługuje, w celu realizacji doskonalenia zawodowego, urlop szkoleniowy w wymiarze do 6 dni roboczych rocznie, płatny według zasad obowiązujących przy obliczaniu wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy.

Ustawiczny rozwój zawodowy, z wyłączeniem stażu podyplomowego, mogą prowadzić:

- 1) podmioty uprawnione do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego,
- 2) inne podmioty niż wymienione w pkt 1 uprawnione do kształcenia na podstawie odrębnych przepisów, w tym uczelnie medyczne, inne uczelnie prowadzące działalność dydaktyczną lub badawczą w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i instytuty badawcze,
- 3) inne podmioty niż wymienione w pkt 1 i 2 po uzyskaniu wpisu w rejestrze podmiotów prowadzących ustawiczny rozwój zawodowy lekarzy i lekarzy dentystów („organizatorzy kształcenia”).

W przypadku dopełnienia przez lekarza lub lekarza dentystę obowiązku realizacji ustawicznego rozwoju zawodowego w formie innej niż przy udziale podmiotów, o których mowa powyżej, lekarz lub lekarz dentysta przekazuje okręgowej radzie lekarskiej informację o zrealizowanym sposobie ustawicznego rozwoju zawodowego.

Staż podyplomowy

Ustawa nowelizująca wprowadza również zmiany dotyczące stażu podyplomowego, a także porządkuje uregulowania dotychczasowe w tym zakresie w akcie prawnym rangi ustawowej (na wzór regulacji dotyczącej szkolenia specjalizacyjnego), zmierzając do nadania im kompleksowego charakteru.

Nowe regulacje dotyczące stażu podyplomowego będą miały zastosowanie do kwalifikacji na staż podyplomowy, która odbędzie się nie wcześniej niż 1 marca 2022 r. oraz do odbywania tego stażu, jeżeli rozpocznie się on nie wcześniej niż 1 marca 2022 r. Pewien wyjątek stanowi regulacja dotycząca lekarzy i lekarzy dentyków niebędących obywatelami polskimi, którzy już od dnia 8 sierpnia 2020 r. odbywać będą staż podyplomowy na zasadach obowiązujących obywateli polskich. Należy jednak mieć na względzie, że cudzoziemcy, niebędący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej, zarówno ci posiadający zezwolenie na pobyt stały w Rzeczypospolitej Polskiej lub zezwolenie na pobyt rezydenta długoterminowego Unii Europejskiej, status uchodźcy w Rzeczypospolitej Polskiej, ważną Kartę Polaka, jak i ci niespełniający owych warunków, którzy rozpoczęli odbywanie stażu podyplomowego przed dniem 8 sierpnia 2020 r., odbywają ten staż na zasadach dotychczasowych.

Od dnia 1 marca 2022 r. staż podyplomowy lekarzy obejmować będzie doskonalenie umiejętności praktycznych oraz pogłębianie wiedzy teoretycznej w następujących dziedzinach medycyny:

- 1) chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, pediatrii, medycyny rodzinnej, intensywnej terapii oraz medycyny ratunkowej, stanowiących część stałą stażu,
- 2) nie więcej niż trzech innych wybranych przez lekarza dziedzin medycyny, w nie więcej niż trzech podmiotach uprawnionych do prowadzenia stażu albo do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie medycyny, stanowiących część personalizowaną stażu,
- 3) szkolenia z transfuzjologii klinicznej, bezpieczeństwa pacjenta, w tym profilaktyki zakażeń, w szczególności HIV, diagnostyki i leczenia AIDS, diagnostyki i leczenia HCV, realizowanego w ramach stażu w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- 4) szkolenia z profilaktyki onkologicznej,
- 5) szkolenia z leczenia bólu,
- 6) kursu podstawowych i zaawansowanych czynności ratunkowych (ALS/BLS) w ramach części stażu odbywanego w dziedzinie medycyny ratunkowej,

a lekarzy dentyków – program w zakresie:

- 1) chirurgii stomatologicznej, stomatologii dziecięcej, ortodontji, periodontologii i chorób błony śluzowej, protetyki stomatologicznej oraz stomatologii zachowawczej z endodontją,
- 2) szkolenia z zakresu bezpieczeństwa pacjenta, w tym profilaktyki zakażeń, w szczególności HIV, diagnostyki i leczenia AIDS, diagnostyki i leczenia HCV, w przypadku odbywania stażu podyplomowego w dziedzinie periodontologii,
- 3) szkolenia z profilaktyki onkologicznej,
- 4) szkolenia z leczenia bólu,
- 5) kursu z medycyny ratunkowej.

Oprócz powyższych szkoleń, staż podyplomowy obejmować będzie także szkolenia z zakresu: komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu, zdrowia publicznego, w tym profilaktyki szczepień ochronnych, orzecznictwa lekarskiego oraz prawa medycznego, w tym bioetyki.

Staż podyplomowy rozpoczynać się będzie w dniu 1 marca albo w dniu 1 października każdego roku, jednak w uzasadnionych przypadkach właściwa okręgowa rada lekarska, po zasięgnięciu opinii marszałka województwa, będzie mogła wyrazić, na pisemny wniosek lekarza lub lekarza dentystry, zgodę na rozpoczęcie przez niego stażu podyplomowego w innym terminie albo będzie mogła skierować go do innego podmiotu prowadzącego staż podyplomowy.

Nowym rozwiązaniem wprowadzonym do ustawy jest również przepis dotyczący automatycznego przedłużania czasu trwania stażu z mocy prawa w przypadku zmiany miejsca odbywania stażu podyplomowego i związanej z tym procedury w sytuacji, gdy przerwa tym spowodowana nie trwa dłużej niż 14 dni. Powyższą zmianę ocenić należy pozytywnie, jako że wypełnia ona występującą w przepisach prawnych lukę, która często uniemożliwiała zmianę miejsca odbywania szkolenia stażowego. W uzasadnionych przypadkach, niewymienionych wprost w ustawie, właściwa okręgowa rada lekarska w porozumieniu z marszałkiem województwa będzie mogła wyrazić zgodę na dodatkowe przedłużenie okresu trwania stażu podyplomowego.

W zakresie uprawnień lekarza stażysty ustawodawca doprecyzował zakres kompetencji stażysty do wystawiania recept, wyraźnie stanowiąc, że uprawnienie to nie dotyczy recept „pro auctore” i „pro familiae”. Nadto, w ustawie przewidziano uprawnienie lekarza stażysty do pełnienia dyżurów medycznych z lekarzem pełniącym dyżur samodzielnie, przy czym dyżur ten lekarz stażysta pełni:

- 1) na oddziale, gdzie odbywa staż cząstkowy z zakresu chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii ogólnej, anestezjologii i intensywnej terapii;
- 2) na szpitalnym oddziale ratunkowym w trakcie realizacji stażu cząstkowego z zakresu medycyny ratunkowej;
- 3) na innym oddziale, gdzie lekarz stażysta odbywa staż cząstkowy w trakcie części personalizowanej stażu.

W zakresie zaś obowiązków lekarzy stażystów ustawodawca wprowadził do ustawy konieczność bieżącego wypełniania, za pomocą SMK, „Elektronicznej karty stażu podyplomowego lekarza” albo „Elektronicznej karty stażu podyplomowego lekarza dentystry („EKSP”), która stanowi dokument potwierdzający zrealizowanie programu stażu podyplomowego.

Pewne zmiany dotyczą również samego naboru na staż podyplomowy. Okręgowa rada lekarska w drodze uchwały, w porozumieniu z marszałkiem województwa, będzie kierować, za pomocą SMK, do odbycia stażu podyplomowego na obszarze swojego działania lekarzy i lekarzy stażystów, którym przyznała prawo wykonywania zawodu, i których wpisała na listę członków izby. Przy uwzględnianiu wniosków lekarzy lub lekarzy dentyków, którzy ukończyli jednolite studia magisterskie w Rzeczypospolitej Polskiej, okręgowa rada lekarska będzie kierowała w pierwszej kolejności do odbycia stażu lekarzy albo lekarzy dentyków, którzy ukończyli studia z kolejno najwyższą średnią arytmetyczną ocen z egzaminów uzyskaną w okresie studiów, liczoną do dwóch cyfr po przecinku, obliczoną na podstawie danych zawartych w karcie osiągnięć studenta, ze wskazaniem skali ocen, jaka obowiązywała w uczelni, oraz biorąc pod uwagę maksymalną liczbę lekarzy mogących jednocześnie odbywać staż w danym podmiocie uprawnionym do prowadzenia stażu.

Wymieniona średnia ocen będzie podwyższana o dodatkowe punkty w liczbie wskazanej w ustawie, za ewentualne publikacje naukowe lekarza lub lekarza dentystry, jak również za jego uczestniczenie w prowadzeniu działalności pożytku publicznego w sferze ochrony i promocji zdrowia.

Kształcenie specjalizacyjne

Nowelizacja ustawy wprowadza przede wszystkim centralny system kwalifikacji i rozdziału „miejsc rezydenckich” finansowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz pozostałych wolnych „miejsc pozarezydenckich”, co w ocenie pomysłodawców regulacji, ma zwiększyć szansę młodych lekarzy i lekarzy dentystrów na dostanie się na wybraną specjalizację. Nowe przepisy dotyczące kwalifikacji na wolne miejsca specjalizacyjne oraz odbywania szkolenia specjalizacyjnego będą miały zastosowanie po raz pierwszy do postępowania kwalifikacyjnego rozpoczynającego się z dniem 1 marca 2022 r. i szkolenia specjalizacyjnego odbywanego w wyniku tego postępowania. Do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r. stosowane będą dotychczasowe przepisy ustawy, z zastrzeżeniem pewnych wyjątków, określonych w art. 16 ustawy nowelizującej, do których zastosowanie mieć będą nowe przepisy począwszy od dnia 8 sierpnia 2020 r.

W terminie do dnia 5 stycznia i do dnia 5 sierpnia każdego roku wojewoda na podstawie opinii konsultantów wojewódzkich przekazywał będzie, za pomocą SMK, ministrowi właściwemu do spraw zdrowia zapotrzebowanie na miejsca rezydenckie, w tym na dodatkowo wydzielone miejsca, w poszczególnych dziedzinach medycyny, uwzględniając wolne miejsca szkoleniowe, potrzeby zdrowotne oraz dostępność świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny na obszarze danego województwa. W terminie do dnia 26 stycznia i do dnia 26 sierpnia każdego roku minister właściwy do spraw zdrowia w ramach posiadanych środków określać będzie na podstawie ww. zapotrzebowania i przekazywać dyrektorowi CMKP, za pomocą SMK, liczbę miejsc rezydenckich, w tym liczbę dodatkowo wydzielonych miejsc w poszczególnych dziedzinach medycyny, z podziałem na województwa.

Lekarz lub lekarz dentysta składać będzie wniosek o odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w wybranej dziedzinie medycyny za pomocą SMK odpowiednio do dyrektora CMKP za pośrednictwem wojewody właściwego ze względu na miejsce zamieszkania, Ministra Obrony Narodowej lub ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Złożenie wniosku do dyrektora CMKP będzie miało miejsce w przypadku zamiaru przystąpienia do odbycia szkolenia zarówno w ramach „miejsc rezydenckich”, jak i „miejsc pozarezydenckich”. Wniosek składać się będzie w terminie od dnia 1 lutego do dnia 28 lutego – na postępowanie kwalifikacyjne przeprowadzane od dnia 1 marca do dnia 31 marca, albo od dnia 1 września do dnia 30 września – na postępowanie kwalifikacyjne przeprowadzane od dnia 1 października do dnia 31 października. Lekarz lub lekarz dentysta będzie mógł złożyć wniosek w danym postępowaniu kwalifikacyjnym, wskazując w nim w preferowanej kolejności nie więcej niż piętnaście wariantów wyboru zawierających co najmniej jedną dziedzinę medycyny, ze wskazaniem województwa i trybu odbywania szkolenia specjalizacyjnego. Do każdego wariantu wyboru lekarz lub lekarz dentysta będzie mógł wskazać w preferowanej kolejności nie więcej niż trzy nazwy jednostek prowadzących

Potwierdzenia odbycia i zaliczenia stażu podyplomowego będzie dokonywała na podstawie EKSP właściwa okręgowa rada lekarska. Okręgowa rada lekarska będzie również na wniosek lekarza lub lekarza dentystry stażysty wydawała zaświadczenie wygenerowane z SMK, potwierdzające odbycie stażu podyplomowego.

szkolenie specjalizacyjne jako miejsce odbywania szkolenia specjalizacyjnego.

Postępowanie kwalifikacyjne obejmujące wolne miejsca szkoleniowe przeprowadzać będą dwa razy w roku odpowiednio dyrektor CMKP za pośrednictwem wojewodów, Minister Obrony Narodowej albo minister właściwy do spraw wewnętrznych („organy prowadzące postępowanie kwalifikacyjne”) w formie postępowania konkursowego za pomocą SMK.

W postępowaniu konkursowym uwzględnia się w przypadku lekarza lub lekarza dentystry, który występuje o rozpoczęcie specjalizacji w trybie rezydenckim, wynik LEK lub LDEK oraz dodatkowo punkty za posiadanie stopnia naukowego doktora w zakresie nauk medycznych i publikacje w czasopiśmie naukowych. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej lekarzy lub lekarzy dentystrów ubiegających się o miejsce szkoleniowe w tej samej dziedzinie identycznego wyniku postępowania, uwzględniana jest średnia arytmetyczna ocen z egzaminów uzyskana w okresie studiów, liczona do dwóch cyfr po przecinku, obliczona na podstawie danych zawartych w karcie osiągnięć studenta, ze wskazaniem skali ocen, jaka obowiązywała w uczelni. Na tej podstawie będą tworzone listy rankingowe zawierające m.in. wynik postępowania według uzyskanego wyniku procentowego liczby zdobytych punktów.

Listy rankingowe, bez wskazania imienia (imion) i nazwiska, będą podlegały ogłoszeniu, za pomocą SMK, przez dyrektora CMKP, Ministra Obrony Narodowej i ministra właściwego do spraw wewnętrznych lub wyznaczoną przez niego komórkę organizacyjną nie później niż w terminie 7 dni od dnia zakończenia oceny formalnej złożonych wniosków.

Do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w trybie rezydenckim i pozarezydenckim będą kwalifikowani za pomocą SMK lekarze/lekarze dentyści w liczbie odpowiadającej liczbie wolnych miejsc dostępnych w danym postępowaniu kwalifikacyjnym w danej dziedzinie medycyny w danym województwie albo posiadanych przez dany podmiot, o którym mowa w art. 19f ust. 1, w kolejności od najwyższego wyniku na listach rankingowych, uzyskanego w postępowaniu konkursowym. Wolne miejsca rezydenckie oraz pozarezydenckie w danym postępowaniu dla danej dziedziny medycyny rozdzielać się będzie, za pomocą SMK, według kolejności listy rankingowej między lekarzy/lekarzy dentystrów, którzy zakwalifikowali się do postępowania konkursowego zgodnie ze zgłoszoną przez nich kolejnością. Zakwalifikowany lekarz lub lekarz dentysta będzie miał 7 dni na potwierdzenie za pomocą SMK przyjęcia wskazanego miejsca w danej dziedzinie w danym województwie oraz określonego trybu szkolenia specjalizacyjnego. Brak dokonania potwierdzenia w SMK uznawane będzie za odstąpienie od postępowania konkursowego w pierwszym etapie i zwolnienie przyznanego miejsca specjalizacyjnego, które podlegać będzie ponownemu rozdziałowi w SMK. Lekarz/lekarz dentysta, który nie potwierdzi przyjęcia wskazanego miejsca specjalizacyjnego w pierwszym

etapie oraz lekarz/lekarz dentysta, który znajdzie się na liście niezakwalifikowanych w pierwszym etapie, będą uwzględniani ponownie na liście rankingowej i przejdą do drugiego etapu rozdziału, za pomocą SMK, pozostałych wolnych miejsc specjalizacyjnych. Ostateczne listy po pierwszym etapie kwalifikacji będą ogłaszane, za pomocą SMK, w terminie do 5 kwietnia albo do 5 listopada roku, w którym odbywało się postępowanie konkursowe. Drugi etap naboru również kończyć się będzie ogłoszeniem list – 10 kwietnia albo 10 listopada danego roku.

Dyrektor CMKP niezwłocznie poinformuje wojewodę właściwego ze względu na miejsce odbywania szkolenia o wyniku postępowania kwalifikacyjnego. Wojewoda dokona podziału miejsc szkoleniowych i skieruje lekarza/lekarza dentystę, za pomocą SMK, do odbywania szkolenia w trybie rezydenckim albo w trybie pozarezydenckim w danej dziedzinie medycyny do właściwego podmiotu. Wojewoda, Minister Obrony Narodowej i minister właściwy do spraw wewnętrznych, uwzględniając wynik przeprowadzonego postępowania konkursowego, kierować będą lekarza/lekarza dentystę, za pomocą SMK, do odbywania szkolenia specjalizacyjnego w podmiocie, o którym mowa w art. 19f ust. 1, posiadającym wolne miejsce szkoleniowe w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia zakończenia danego postępowania.

Zmianie uległy również przepisy dotyczące przebiegu szkolenia specjalizacyjnego. I tak:

- 1) lekarz/lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne po zaliczeniu modułu podstawowego może zmienić dziedzinę medycyny, w której zamierza kontynuować szkolenie specjalizacyjne na podstawie tego samego modułu podstawowego, pod warunkiem zakwalifikowania się do jego odbywania w ramach postępowania kwalifikacyjnego. W przypadku zakwalifikowania się do odbycia szkolenia w innej dziedzinie medycyny wojewoda, Minister Obrony Narodowej albo minister właściwy do spraw wewnętrznych kierują lekarza do odbycia modułu specjalistycznego (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 2) lekarz/lekarz dentysta, który został zakwalifikowany do odbywania rezydentury, lecz nie rozpoczął szkolenia specjalizacyjnego w okresie 3 miesięcy od dnia wskazanego na skierowaniu, może złożyć kolejny wniosek o odbywanie rezydentury (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 3) lekarz/lekarz dentysta, który został zakwalifikowany do odbywania rezydentury i rozpoczął szkolenie specjalizacyjne, może bez podawania przyczyny złożyć ponowny wniosek o odbywanie rezydentury w innej dziedzinie medycyny nie więcej niż jeden raz. Wniosek ten można złożyć w przypadku:
 - a) zmiany na inny moduł podstawowy lub inny moduł jednolity, nie później niż w okresie pierwszych 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia odbywanego szkolenia specjalizacyjnego;
 - b) tego samego modułu podstawowego, z zastrzeżeniem pkt 1) powyżej
 (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 4) program specjalizacji zawiera m.in. pełnienie dyżurów medycznych określonych w programie danej specjalizacji w maksymalnym czasie pracy określonym ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej albo pracę w systemie zmianowym, jeżeli program danej specjalizacji przewiduje pracę w takim systemie, a także gdy lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne oraz kierownik specjalizacji, pod którego nadzorem jest lekarz, pracują na tej samej zmianie, albo pracę w równoważnym czasie pracy, jeżeli program danej specjalizacji przewiduje pracę w takim systemie i system ten jest stosowany do wszystkich lekarzy/lekarzy dentystów w jednostce akredytowanej (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 5) lekarz/lekarz dentysta, na swój wniosek, może odbywać szkolenie specjalizacyjne, w tym dyżury medyczne, w ramach wolnych miejsc szkoleniowych w trybie pozarezydenckim, m.in. na podstawie umowy cywilnoprawnej o szkolenie specjalizacyjne, zawartej z podmiotem prowadzącym szkolenie specjalizacyjne i w której określa się szczegółowy tryb odbywania szkolenia specjalizacyjnego oraz zakres wzajemnych zobowiązań na czas jego trwania, z zastrzeżeniem, że określona w umowie wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż wysokość minimalnej stawki godzinowej za pracę ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 6) umowa o szkolenie specjalizacyjne (zawarta zarówno w trybie rezydenckim, jak i w trybie pozarezydenckim) może zawierać finansowy dodatek motywacyjny przyznany przez podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne na okres tego szkolenia (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 7) kierownik specjalizacji w porozumieniu z kierownikiem podmiotu lub komórki organizacyjnej tego podmiotu będzie wyrażał, za pomocą SMK, zgodę na pełnienie samodzielnych dyżurów medycznych przez lekarza/lekarza dentystę odbywającego szkolenie specjalizacyjne;
- 8) lekarz/lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne będzie mógł nie wyrazić zgody na pełnienie samodzielnych dyżurów medycznych przez rok od dnia rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego, chyba że program danej specjalizacji będzie przewidywał prawo do odmowy pełnienia samodzielnych dyżurów medycznych w dłuższym terminie;
- 9) lekarz/lekarz dentysta, który będzie korzystać z uprawnienia wynikającego z pkt 8 powyżej, nie będzie mógł pełnić samodzielnych dyżurów medycznych, w tym także na podstawie umowy cywilnoprawnej, również w innych podmiotach leczniczych niż podmiot, w którym odbywa szkolenie specjalizacyjne, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej oraz świadczeń udzielanych przez lekarzy specjalistów innej dziedziny, niż dziedzina, w której odbywają specjalizację;
- 10) lekarzowi/lekarzowi dentyście, pełniącemu dyżur medyczny w ramach realizacji programu specjalizacji przysługuje wynagrodzenie jak za pracę w godzinach nadliczbowych albo, na jego wniosek, czas wolny (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 11) w przypadku pełnienia dyżuru medycznego objętego programem szkolenia specjalizacyjnego w wymiarze

uniemożliwiającym skorzystanie przez lekarza/lekarza dentystę z prawa do co najmniej 11-godzinnego dobowego nieprzerwanego odpoczynku, lekarzowi/lekarzowi dentyście powinien być udzielony okres odpoczynku bezpośrednio po zakończeniu pełnienia dyżuru medycznego zgodnie z art. 97 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Okres tego odpoczynku nie powoduje wydłużenia szkolenia specjalizacyjnego. W przypadku pełnienia dyżuru przez lekarza/lekarza dentystę odbywającego szkolenie w trybie rezydenckim okres tego odpoczynku wlicza się do podstawowego wymiaru czasu pracy. Korzystanie przez lekarza z okresu odpoczynku nie powoduje obniżenia wynagrodzenia należnego na podstawie umowy o pracę (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);

- 12) kierownik specjalizacji będzie otrzymywał dodatek do wynagrodzenia w wysokości 500 zł miesięcznie brutto w przypadku nadzorowania szkolenia jednego lekarza szkolącego się pod jego kierunkiem albo 1000 zł miesięcznie brutto w przypadku nadzorowania szkolenia więcej niż jednego lekarza szkolącego się pod jego kierunkiem, z wyłączeniem okresu nieobecności;
- 13) lekarz/lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie medycyny ma obowiązek:
 - a) realizowania szkolenia specjalizacyjnego, w tym pełnienia dyżurów medycznych, zgodnie z programem specjalizacji,
 - b) utrzymywania stałej współpracy z kierownikiem specjalizacji,
 - c) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod nadzorem kierownika specjalizacji lub innego lekarza specjalisty właściwego ze względu na zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych do czasu wydania opinii przez kierownika specjalizacji o możliwości samodzielnego udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych lub po zaliczeniu PEM (Państwowego Egzaminu Modułowego),
 - d) bieżącego wypełniania elektronicznej karty szkolenia specjalizacyjnego (EKS)

(przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 14) lekarz/lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne w danej dziedzinie medycyny ma prawo do:
 - a) udzielania samodzielnie świadczeń zdrowotnych po uzyskaniu pisemnej pozytywnej opinii kierownika specjalizacji lub kierownika stażu, w tym do: samodzielnego stosowania metod diagnostycznych i leczniczych, wydawania zleceń lekarskich, wydawania skierowań na badania laboratoryjne oraz inne badania diagnostyczne, prowadzenia dokumentacji medycznej, udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta, zlecenia wykonania czynności pielęgnacyjnych, stwierdzania zgonu, wystawiania recept, wydawania orzeczeń lekarskich, pełnienia dyżurów medycznych,
 - b) płatnego urlopu szkoleniowego, o którym mowa w art. 16h ust. 2 pkt 2, 3 i 5, art. 16pc i art. 16s ust. 2 ustawy,
 - c) samokształcenia realizowanego w ramach szkolenia specjalizacyjnego w wymiarze określonym w programie szkolenia specjalizacyjnego,
 - d) doskonalenia zawodowego

(przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);

- 15) lekarz/lekarz dentysta odbywający szkolenie specjalizacyjne będzie mógł przystąpić do PEM, tj. Państwowego Egzaminu Modułowego po potwierdzeniu przez kierownika specjalizacji w SMK zaliczenia modułu podstawowego albo po potwierdzeniu przez kierownika specjalizacji zaliczenia drugiego roku odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach modułu jednolitego. Lekarzowi/lekarzowi dentyście będzie przysługiwał urlop szkoleniowy w wymiarze 2 dni w roku kalendarzowym na przystąpienie do PEM (za czas urlopu szkoleniowego lekarz/lekarz dentysta zachowuje prawo do wynagrodzenia). PEM będzie przeprowadzany w formie testu komputerowego składającego się ze 100 pytań zawierających pięć odpowiedzi, z których tylko jedna jest prawidłowa. PEM będzie się uważać za zaliczony z wynikiem pozytywnym po uzyskaniu przez lekarza/lekarza dentystę co najmniej 60% możliwej do uzyskania maksymalnej liczby punktów. Lekarzowi/lekarzowi dentyście, który złoży z wynikiem pozytywnym PEM, dyrektor CEM wyda świadectwo złożenia PEM w terminie 21 dni od dnia złożenia egzaminu i lekarz ten będzie upoważniony do samodzielnego udzielania świadczeń medycznych w zakresie wynikającym z programu właściwego modułu podstawowego lub określonej części modułu jednolitego oraz pełnienia dyżurów medycznych;
- 16) lekarz/lekarz dentysta, który ukończył przedostatni rok szkolenia specjalizacyjnego albo uzyskał potwierdzenie zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, oraz lekarz/lekarz dentysta, który uzyskał decyzję o uznaniu dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza lub lekarza dentysty za równoważny ze zrealizowaniem przez niego całości lub części programu specjalizacji (w zakresie i w przypadkach wskazanych w ustawie), mogą wystąpić do dyrektora CEM z wnioskiem o przystąpienie do PES. Kierownik specjalizacji potwierdza ukończenie przedostatniego roku szkolenia specjalizacyjnego i wydaje, za pomocną SMK, zgodę na przystąpienie do PES (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);
- 17) dyrektor CEM będzie prowadził bazę pytań PES, która będzie udostępniona na stronie internetowej CEM. Testy na każdy nowy termin PES składać się będą z 30% nowych pytań testowych i 70% pytań testowych wybranych z bazy pytań PES. Pytania testowe wraz z poprawnymi odpowiedziami po ich wykorzystaniu będą publikowane w terminie 7 dni od dnia przeprowadzenia egzaminu na stronie internetowej CEM oraz gromadzone w bazie pytań PES. Dyrektor CEM po uzgodnieniu z konsultantem krajowym w danej dziedzinie medycyny będzie publikował w SMK na co najmniej 4 miesiące przed egzaminem zakres merytoryczny PES dla danej dziedziny wraz z podaniem wykazu źródeł bibliograficznych w języku polskim ze wskazaniem określonych rozdziałów oraz wytycznych właściwych towarzystw naukowych, na podstawie których będzie weryfikowana poprawność pytań testowych PES;
- 18) lekarz/lekarz dentysta może przystąpić do PES w okresie 5 lat od dnia potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, albo od dnia wydania decyzji o uznaniu dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza lub

lekarza dentystry za równoważny ze zrealizowaniem przez niego całości lub części programu specjalizacji (w zakresie i w przypadkach wskazanych w ustawie), przy czym termin, o którym mowa w tym przepisie, jest liczony od dnia wejścia w życie ustawy nowelizującej, tj. od dnia 8 sierpnia 2020 r. w odniesieniu do zdarzenia w nim określonego, które nastąpiło przed dniem wejścia w życie ustawy nowelizującej (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.);

- 19) lekarzowi/lekarzowi dentyście, który złożył PES z wynikiem pozytywnym, dyrektor CEM po uzyskaniu potwierdzenia zakończenia szkolenia specjalizacyjnego, albo po uzyskaniu decyzji o uznaniu dotychczasowego dorobku naukowego i zawodowego lekarza lub lekarza dentystry za równoważny ze zrealizowaniem przez niego całości lub części programu specjalizacji (w zakresie i w przypadkach wskazanych w ustawie), wydaje dyplom PES w terminie 30 dni od dnia otrzymania kompletnej dokumentacji egzaminacyjnej od Państwowej Komisji Egzaminacyjnej – PKE (przepis wszedł w życie z dniem 8 sierpnia 2020 r. i stosuje się go już do szkolenia specjalizacyjnego rozpoczętego przed dniem 1 marca 2022 r.).



Klauzula sumienia

Ustawa nowelizująca wprowadziła również nowe brzmienie przepisu art. 39 ustawy, który dotyczy klauzuli sumienia. Od 8 sierpnia 2020 r. przepis ten stanowi, że lekarz /lekarz dentysta może powstrzymać się od wykonania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z jego sumieniem, z zastrzeżeniem art. 30 (obowiązek udzielenia pomocy lekarskiej w przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia), z tym że ma obowiązek odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej. Lekarz/lekarz dentysta wykonujących zawód na podstawie stosunku pracy albo w ramach służby ma także obowiązek uprzedniego powiadomienia na piśmie przełożonego. Ustawa znosi zatem po stronie lekarza i lekarza dentystry obowiązek wskazania realnych możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym, w sytuacji gdy lekarz ten chce się powstrzymać od udzielenia tego świadczenia jako niezgodnego z jego sumieniem. Ponadto zniesiono w takich sytuacjach obowiązek uzasadnienia tego faktu przez lekarza

Nabywanie umiejętności z zakresu danej dziedziny medycyny albo kilku dziedzin medycyny, lub umiejętności udzielania określonego świadczenia zdrowotnego

Nabywanie umiejętności z zakresu danej dziedziny medycyny albo kilku dziedzin medycyny, lub umiejętności udzielania określonego świadczenia zdrowotnego będzie od dnia 1 stycznia 2021 r. potwierdzane „certyfikatem umiejętności zawodowej” (na dzień dzisiejszy jest to świadectwo potwierdzające posiadanie umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych), który przyznawany będzie przez:

- 1) towarzystwa naukowe o zasięgu krajowym, spełniające wymogi określone w ustawie albo
- 2) państwowe instytuty badawcze, o których mowa w art. 21 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia, właściwe dla danej umiejętności zawodowej i wpisane do rejestru prowadzonego w formie ewidencyjno-informatycznej przez dyrektora CMKP.

Towarzystwa naukowe oraz instytuty badawcze prowadzące certyfikację z zakresu umiejętności zawodowych będą obowiązane do niezwłocznego przekazania do właściwych okręgowych izb lekarskich wykazu lekarzy lub lekarzy dentystry oraz daty wydania certyfikatu umiejętności zawodowej w danym zakresie. Informacje te zaś właściwa okręgowa izba lekarska wpisywać będzie do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystry.

lub lekarza dentystry. Zmiana ta jest związana z wyrokiem Trybunału Konstytucyjnego z dnia 7 października 2015 r. (sygn. akt K 12/14), w którym orzeczono m.in. o niezgodności z Konstytucją art. 39 ustawy w poprzednim jego brzmieniu, w zakresie w jakim przepis ten nakładał na lekarza powstrzymującego się od wykonania świadczenia zdrowotnego niezgodnego z jego sumieniem obowiązek wskazania realnych możliwości uzyskania takiego świadczenia u innego lekarza lub w innym podmiocie leczniczym.

Ustawa nowelizująca weszła częściowo w życie w dniu 8 sierpnia 2020 r., reszta zaś zmian wejdzie w życie z dniem 24 sierpnia 2020 r., 1 grudnia 2020 r., 1 stycznia 2021 r. i z dniem 1 stycznia 2022 r. Obszerność regulacji, jej znaczenie dla wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry, jak również dla przebiegu kształcenia środowiska lekarskiego, a nadto różne terminy wejścia w życie poszczególnych regulacji przewidzianych ustawą nowelizującą, rodzą potrzebę szczegółowego zapoznania się z wprowadzonymi zmianami przez wszystkie osoby wykonujące zawody lekarza i lekarza dentystry.



Magda Wiśniewska
Prezes ORL w Szczecinie



Agnieszka Niškiewicz
Dyrektor Biura OIL

Nowa siedziba Dlaczego tak długo? Kiedy przeprowadzka?



Tradycją już się stało, że w numerach wiosenno-letnich Vox Medici informujemy o nowej siedzibie OIL w Szczecinie. Aby tradycji stało się zadość i tym razem przekazujemy szereg informacji w tym zakresie.

Jak zapewne pamiętają Państwo, dokładnie od dnia 8 sierpnia 2018 r. Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie stała się właścicielem nieruchomości przy ul. Wieniawskiego 23 w Szczecinie z przeznaczeniem na nową siedzibę naszego samorządu. I choć minęły od tego czasu 2 lata pewnie wielu z Was zastanawia się, dlaczego nasza izba nie zmieniła jeszcze siedziby. Mimo dużego zdeterminowania

aktualnych władz izby do zmiany siedziby niestety nie udało się nam planowanego remontu budynku przeprowadzić szybciej. Jak już informowaliśmy warunkiem koniecznym, minimalnym do spełnienia, aby przenieść naszą siedzibę na ul. Wieniawskiego i umożliwić wszystkim członkom naszej izby dostęp do niej, było zamontowanie windy na wszystkich kondygnacjach budynku, tak aby ograniczyć do minimum wszelkie bariery architektoniczne, z którymi borykają się obecnie niejednokrotnie Seniorzy odwiedzający naszą dotychczasową siedzibę przy Skłodowskiej-Curie. Z tym zaś wiąże się

przebudowa budynku pod szyb windy oraz dostosowanie budynku do wymogów budowlanych i sanitarnych w kontekście planowanych w nim spotkań szkoleniowych i integracyjnych, a także prace modernizacyjne w zakresie maksymalnych zabezpieczeń ppoż. i antywłamaniowych.

Przypomnę, że podział planowanych robót budowlanych przewidziany jest na dwa etapy:

- I etap – obejmujący przebudowę i modernizację budynku głównego, wykonanie windy zewnętrznej i zagospodarowanie terenu.
- II etap – obejmujący budowę zewnętrznej sali konferencyjnej z zapleczem połączonej z budynkiem głównym, rozbiórka garaży oraz zagospodarowanie terenu.

Koncepcje wraz z wizualizacjami przedstawione zostały w nr 3/240 Vox Medici.

Kiedy w ubiegłym roku w wakacje przedstawiałam na łamach biuletynu szczegółową koncepcję przebudowy nowo nabytego budynku, nie sądziłam, że faktyczny remont rozpocznie się dopiero po roku. Podyktowane to było przeciągającą się procedurą uzyskania pozwolenia na budowę związaną z wieloma wnioskami strony postępowania (wspólnoty mieszkaniowej sąsiadującej z naszą nieruchomością) kwestionującej planowany przez nas zakres prac, począwszy od prawidłowości wydzielenia działki, na której znajduje się nieruchomość przy ul. Wieniawskiego 23, poprzez zasadność wycięcia drzew i przebudowy parkingu i skończywszy na rozbudowie o salę konferencyjną. I choć kompletny wniosek w tym zakresie został przez izbę złożony już w czerwcu ub. roku, to decyzją zezwalająca na remont uprawomocniła się dopiero w styczniu br.

Dopiero wówczas mogliśmy podjąć dalsze prace – tym razem związane już bezpośrednio z wyborem wykonawcy robót budowlanych w zakresie I etapu.

W wyniku ogłoszonego w dniu 25 lutego 2020 r. postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie robót budowlanych

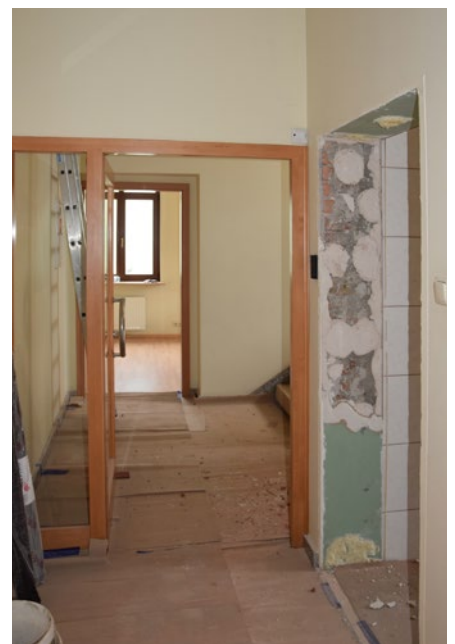
w ramach I etapu prac złożona została tylko jedna oferta, której cena znacząco przekraczała ujęte w kosztorysach inwestorskich koszty (o ponad 46%). Dlatego w kwietniu br. Prezydium ORL w Szczecinie działające z upoważnienia ORL w Szczecinie podjęło decyzję o unieważnieniu ww. postępowania i ogłoszeniu nowego z nadzieją, że dotrze ono do większej liczby odbiorców, co będzie miało realne przełożenie na liczbę i konkurencyjność złożonych ofert.

W związku z powyższym 20 kwietnia 2020 r. opublikowane zostało nowe ogłoszenie w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie robót budowlanych. Tym razem do przetargu przystąpiły cztery firmy budowlane, w większości z niższymi ofertami cenowymi. Otwarcie ofert nastąpiło 1 czerwca 2020 r. W wyniku przeprowadzonego postępowania wybrana została oferta Wojciecha Gryczki, prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą Firma Handlowo-Usługowa „GEKO” Wojciech w Mierzynie, która zobowiązała się przeprowadzić remont w terminie 5 miesięcy. Biorąc zatem pod uwagę termin zawarcia umowy na roboty budowlane, tj. 22 lipca 2020 r. można łatwo wyliczyć, że remont zakończyć się powinien do końca roku. Jeśli więc wszystko pójdzie zgodnie z planem i trwająca epidemia nie pokrzyżuje naszych planów remontowych i przeprowadzkowych, to na początku przyszłego roku będziemy mogli przenieść się do długo wyczekiwanej nowej siedziby. Siedziby, w której sprawy związane z rejestrem lekarzy, praktyk zawodowych oraz szkoleń załatwimy już na parterze budynku, w którym zapewnimy więcej przestrzeni dla wszystkich oczekujących na załatwienie sprawy oraz wiele miejsca na

wypełnienie składanego w izbie wniosku, siedziby nowoczesnej, w której szkolenia i wszelkiego rodzaju spotkania odbywać się będą w klimatyzowanych salach... czego Wam koleżanki i koledzy oraz sobie życzę.

Na koniec wspomnę jeszcze, że mając na uwadze cenę oferty złożonej w unieważnionym pierwszym postępowaniu i niepewność ofert złożonych w nowym drugim przetargu, a także wzrost w ostatnim roku kosztów materiałów budowlanych i robocizny Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wystąpiła do Okręgowego Zjazdu Lekarzy OIL w Szczecinie z projektem uchwały zwiększającym z 1 500 000 zł na 2 500 000 zł kwotę środków finansowych przechowywanych na lokatach bankowych izby, przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych z inwestycją przy ul. Wieniawskiego 23. OZL przyjął propozycję Rady. W tym miejscu zaznaczyć należy, że powyższe nie oznacza, że całość zwiększonych środków zostanie wydatkowana w związku z aktualną inwestycją. Jest pewnego rodzaju wentylem bezpieczeństwa, który daje Radzie – jeśli zajdzie taka konieczność – jedynie możliwość dysponowania większymi środkami na inwestycję. Teraz już wiemy, że wybrana w drugim postępowaniu oferta na wykonanie robót budowlanych obejmujących I etap inwestycji nieznacznie przekroczyła określone w kosztorysach inwestorskich koszty (o 15%).

Na koniec dodam, że wszystkie informacje dot. postępowań przetargowych wraz z całą dokumentacją budowlaną publikowane są na stronie internetowej i BIP OIL w Szczecinie. Na bieżąco więc można było śledzić nasze prace w tym zakresie.



Przebudowa i rozbudowa budynku biurowego o salę konferencyjną, wyburzenie budynku garażowego, przebudowa zagospodarowania i infrastruktury

AKCENT PRACOWNIA PROJEKCYJNA S.C.
ul. Obrońska 163, 71-604 Szczecin
www.akcentprojekt.pl tel./fax: 455 79 23

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE AKTUALIZACJI DANYCH KONTAKTOWYCH
zamieszczanych w okręgowym rejestrze lekarzy i lekarzy dentystów
OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ w SZCZECINIE

Imię

Nazwisko

Nr Prawa Wykonywania Zawodu

Proszę o zamieszczenie w okręgowym rejestrze lekarzy i lekarzy dentystów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie następujących DANYCH KONTAKTOWYCH:

ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA (proszę podać pełny adres)

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

ADRES DO KORESPONDENCJI (proszę podać pełny adres)

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Telefon komórkowy Adres e-mail

Jednocześnie oświadczam, że przyjął/am/em do wiadomości, że jestem zobowiązana/y do zawiadamiania Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, której jestem członkiem, o zmianie danych wymienionych w art. 49 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2018 r. poz. 168 tj. ze zm.) oraz do przedstawiania dokumentów potwierdzających ich zmianę, w terminie 30 dni.

Data

Podpis

Podstawa prawna: art. 49 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2018 r. poz. 168 tj. ze zm.) (dotyczy zmiany danych osobowych, kontaktowych, uzyskanych specjalizacji, stopni, tytułów naukowych, dokumentów potwierdzających wykonywanie zawodu).

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



Oferujemy sprzedaż i skup:

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

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

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

Sklep Numizmatyczny SzerfSzczecin Tomasz Witkiewicz ul. Śląska 19/2 (wejście od Mazurskiej 13) 70-434 Szczecin
www.szerfszczecin.pl tel. 918314468 e-mail: szerfszczecin@interia.pl

VOX MEDICI Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

cennik ogłoszeń

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

Zniżki za ilość powtórzeń na okładkach i za ogłoszenia modułowe do 1/4 strony	
2 powtórzenia	5%
3 powtórzenia	10%
4 powtórzenia	15%
5 powtórzeń	20%
6 powtórzeń	22%
umowa na minimum 20 wydań	cena negocjowana

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

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

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

Patron uhonorowany

Mieczysław Chruściel

W dniu 20 lipca 2020 r. na terenie Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie odbyła się uroczystość odsłonięcia tablicy pamiątkowej prof. Tadeusza Sokołowskiego, upamiętniającej postać patrona placówki. Uroczystość zorganizowana i sponsorowana przez szczeciński Oddział Instytutu Pamięci Narodowej. Odbyła się w honorowej asyście pocztów

sztandarowych PUM i 12. Szczecińskiej Dywizji Zmechanizowanej.

Tablica, wykonana z czarnego granitu z brązowym medalionem według projektu artysty rzeźbiarza Jakuba Lewińskiego, umieszczona została na ścianie budynku tuż przy wejściu głównym do szpitala. Jej odsłonięcia dokonali: dr Paweł Skubisz – dyrektor Instytutu Pamięi Narodowej w Szczecinie, prof. dr hab. n. med. Bogusław Machaliński – JM Rektor Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, gen. brygady Jacek Ostrowski – zastępca

dowódcy – Szef Sztabu 12. Szczecińskiej Dywizji Zmechanizowanej i dr n. med. Konrad Jarosz – dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

Po uroczystym odsłonięciu tablicy pamiątkowej, delegacje złożyły kwiaty na wyremontowanym przez Oddział IPN w Szczecinie grobie płk. prof. Tadeusza Sokołowskiego na Cmentarzu Centralnym w Szczecinie.

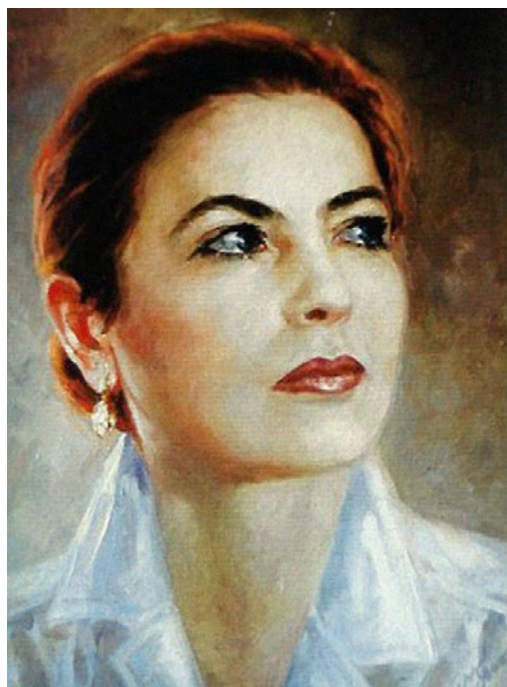
Opr. i fot. M. Chruściel



Prosto w serce

Mieczysław Chruściel

Było to niemal pół wieku temu. W kraju gierkowska odwilż, dzięki zagranicznym pożyczkom nadzieja na lepszy byt, potężne inwestycje, możliwość wyjazdów. Byliśmy wówczas po czwartym roku i wraz z grupą kolegów z naszej, a także z innych uczelni medycznych wyjechaliśmy na miesięczną



praktykę wakacyjną do Palermo. W tej kilkunastoosobowej grupie była dziewczyna, która wyróżniała się spośród reszty. Nie tylko urodą i sposobem bycia, ale ponadprzeciętną dojrzałością. Było w niej coś niezwykłego, a zarazem naturalnego. Pilnie uczestniczyła w klinicznych zajęciach na oddziałach tamtejszego szpitala, w odróżnieniu od wielu kolegów, którzy ośmieleni przez włoskiego opiekuna potraktowali praktykę jako część wakacji. Ta dziewczyna potrafiła zdobywać się na szczere i odważne sądy, wypowiadała prawdy, z którymi wszyscy godzili się w duchu, ale obawiali się je głośno wypowiadać. Już wówczas, w czasie licznych biesiad i spotkań, dawała wyraz dumy ze swojej polskości. Ta dziewczyna już na pierwszym roku powiedziała: „Ja zostanę profesorem. Jeszcze nie wiem w jakiej dziedzinie, ale na pewno zostanę profesorem”. I tak też się stało. Ta dziewczyna to profesor Zdzisława Kornacewicz-Jach. Dla nas po prostu Dzikka.

Czas upływa nieubłaganie i coraz więcej kolegów odchodzi na wieczny dyżur. W czasie ostatniego pożegnania Dzikki było wiele przemówień, jednak najbardziej poruszające i piękne wygłosił nasz kolega z roku – Przemek Nowacki. Trudno o coś doskonalszego, dlatego warto się z zapoznać z treścią w najnowszym Biuletynie PUM. Pod jego wpływem napłynęły wspomnienia i nostalgia za młodością. Zdzisława ukończyła studia w 1974 roku, jako jedna z najlepszych absolwentek. Spotykaliśmy się raczej okazjonalnie, w pierwszych latach po studiach niemal wcale, zajęci własnymi karierami w odległych specjalnościach i klinikach, choć w tej samej Alma Mater. Zawsze jednak z ciekawością śledziłem jej dokonania. Tuż po czwartym roku wyszła za mąż za starszego kolegę, asystenta Kliniki Otolaryngologii PAM, przystojnego doktora Krzysztofa Jacha. Odtąd stanowili nierozłączną i piękną, małżeńską parę lekarzy. Rok po ukończeniu studiów Dzikka urodziła córkę Anię.

Doktorostwo Jachowie nie prowadzili zbyt bogatego życia towarzyskiego. Nieczęsto zapraszali gości. W zaciszu ogniska domowego żyli dla siebie. Dzikka bardzo ceniła swój czas, uważała, że jest go w życiu zbyt mało, aby gospodarować nim rozrzutnie. Żywiła się książkami, kochała muzykę poważną. W towarzystwie brylowała urodą i elokwencją. Zdawała sobie sprawę, że jej niezwykła osobowość zawsze jest ozdobą spotkania. Ubierała się modnie i dbała o to, aby jej kreacje kupowane w europejskich i światowych stolicach były najnowsze i najbardziej szykowne. W profesorskiej, kardiologicznej gildii słynne były jej długie, zgrabne nogi i czerwona szminka na ustach. Jeździła drogimi samochodami. Lubiła zadawać szyku wysiadając z porsche lub jaguara. Jednym z ostatnich marzeń Dzikki było, by móc podjechać pod Klinikę harleyem, zdjąć rękawice i kask, a następnie w filmowym geście zarzucić głową i rozwiać długie włosy. Bywała jednak też zazdrosna. Potrafiła wyciągnąć męża z kolacji, na której ktoś inny stał się przedmiotem zainteresowania ważniejszym od niej. Tak było nie tylko w życiu towarzyskim, ale przede

wszystkim w życiu naukowym – w klinice, na zjazdach, sympozjach, stypendiach i kongresach. Nierzadko potrafiła spóźnić się nieco, aby mieć „entree”. Znała doskonale francuski, nauczyła się tego języka jeszcze przed wyjazdem na stypendium, po to, by rozmawiać i pisać natychmiast po przyjeździe. Doskonaliła go na kursach w czasie trwania stażu.

Na pierwsze stypendium wyjechała tuż po studiach. Dużo też wyjeżdżali oboje. Zwiedzili niemal cały świat. Podróżowali rekreacyjnie, ale przede wszystkim były to wyjazdy naukowe Dzikki i Krzysia. Dzięki niezwykłemu i wręcz bezprzykładnemu oddaniu Krzysztofa mogła rozwijać niemal bez przeszkód swoją pasję lekarską i naukową. Obroniła doktorat, habilitację, otrzymała belwederską godność profesorską. Jako wieloletni kierownik Kliniki stała się nauczycielką pokoleń lekarzy, promotorką licznych prac doktorskich, opiekunką i recenzentką habilitantów, późniejszych profesorów. Jej pełne pasji i zaangażowania życie owocowało również w aktywności społecznej. Jako prorektor do spraw klinicznych wniosła istotny wkład w rozwój Pomorskiej Akademii Medycznej. Przede wszystkim była jednak lekarzem. Dumnie podkreślała zawsze, że jako kardiolog inwazyjny stoi na pierwszej linii w walce o życie i zdrowie chorych dotkniętych nagłą niewydolnością krążenia. Nie liczyła godzin ekspozycji na promieniowanie rentgenowskie, nie zawsze na czas zdawała do sprawdzenia swój indywidualny dozymetr. Nie dbała o własne zdrowie, choć zajadłe w mediach propagowała zdrowy styl życia, kardioprotekcyjne znaczenie ruchu i terapii zastępczych.

Profesor Zdzisława Kornacewicz-Jach odeszła we własnym stylu. Nie jako bezwolna staruszka odarta z resztek godności, przykuta do szpitalnego łóżka, lecz w sile wieku, przedwcześnie. Obudziła w nas refleksję nad sensem pogoni za marzeniami, nad sensem bezgranicznego oddania się innemu, nad sensem oczekiwania wdzięczności za to oddanie.

Droga Koleżanko, Przyjaciółko, Lekarzo i Nauczycielko! W naszej pamięci pozostaniesz jako wzór nieprzeciętnej osobowości, ogromnej pasji i ambicji. Będziemy tęsknić. Żegnaj.

Ugodziłaś nas w serce...

UCHWAŁY OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

z dnia 24.06.2020 r.

Uchwała Nr 57/2020/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 23 czerwca 2020 r. dot.:

(...)

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 58/2020/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 23 czerwca 2020 r. dotyczącą:

1. przyznania świadczenia pieniężnego po narodzinach/ adopcji dziecka w wysokości 1000,00 zł:
(...)
2. przyznania losowej zapomogi finansowej:
(...) – w wysokości 6000,00 zł;
3. przyznania zapomogi finansowej:
(...) – w wysokości 6000,00 zł.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 59/2020/VIII

W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1

Akceptuje się propozycję Komisji Socjalnej z dnia 23 czerwca 2020 r. dotyczącą przyznania losowej zapomogi finansowej:
(...) – w wysokości 6000,00 zł.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 60/2020/VIII

ZMIENIAJĄCA UCHWAŁĘ NR 86/2019/VIII W SPRAWIE POWOŁANIA ZESPOŁU DS. UBEZPIECZEŃ

§ 1

W uchwale nr 86/2019/VIII z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie powołania Zespołu ds. Ubezpieczeń, zwanej dalej „Uchwałą” wprowadza się następujące zmiany:
Dotychczasowy § 1 ust. 3 Uchwały otrzymuje nowe, następujące brzmienie:

„3. Decyzja Zespołu o wyborze oferty specjalnego programu ubezpieczeniowego dla lekarzy i lekarzy dentyistów (zwanymi dalej „lekarzami”) – członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wymaga dla swej ważności zatwierdzenia przez Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, po wcześniejszym poinformowaniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie o decyzji Zespołu.”

§ 2

Upoważnia się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do zatwierdzenia decyzji Zespołu, o której mowa w § 1 ust. 3 Uchwały, w brzmieniu określonym § 1 niniejszej uchwały.

§ 3

Pozostałe postanowienia Uchwały pozostają bez zmian.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie i podlega wykonaniu z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 61/2020/VIII

W SPRAWIE PRZYJĘCIA OFERTY SYSTEMU IDENTYFIKACJI MASOWYCH PŁATNOŚCI ORAZ WPROWADZENIA W OKRĘGOWEJ IZBIE LEKARSKIEJ W SZCZECINIE KONT INDYWIDULANYCH NA WPLĄTY SKŁADEK CZŁONKOWSKICH

§ 1

Przyjąć ofertę z dnia 15 czerwca 2020 r. ING Bank Śląski S.A. w zakresie Systemu Identyfikacji Masowych Płatności i wprowadzić w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie konta indywidualne na wpłaty składek członkowskich.

§ 2

Upoważnia się Prezesa i Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do podejmowania w imieniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie wszelkich czynności, w tym formalno-prawnych, niezbędnych do wdrożenia w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie kont indywidualnych na wpłaty składek członkowskich. Niniejsze upoważnienie obejmuje również umocowanie do składania w imieniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 62/2020/VIII

W SPRAWIE UDZIELENIA UPOWAŻNIENIA PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO OPRACOWANIA I PRZYJĘCIA ZASAD ORGANIZACJI I FINANSOWANIA SZKOLEŃ W RAMACH DOSKONALENIA ZAWODOWEGO LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW ORAZ INNYCH WYDARZEŃ ORGANIZOWANYCH PRZEZ OKRĘGOWĄ IZBĘ LEKARSKĄ W SZCZECINIE

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie upoważnia Prezydium Okręgowej Rady

Lekarskiej w Szczecinie do opracowania i przyjęcia zasad organizacji i finansowania szkoleń w ramach doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów oraz innych wydarzeń organizowanych przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 63/2020/VIII

W SPRAWIE REKOMENDOWANIA KANDYDATA NA STANOWISKO KONSULTANTA KRAJOWEGO W DZIEDZINIE CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie rekomenduje kandydaturę prof. dr hab. n. med. Józefa Kładnego na stanowisko konsultanta krajowego w dziedzinie chirurgii onkologicznej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

z dnia 25.06.2020 r.

Uchwała Nr 64/2020/VIII

W SPRAWIE PRZEDŁUŻENIA UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG INFORMATYCZNYCH

§ 1

Przedłużyć do dnia 31 sierpnia 2021 r. na dotychczasowych warunkach umowę o świadczenie usług informatycznych zawartą w dniu 1 marca 2019 r. z INFOMAN s.c. Przemysław Czuba, Sławomir Czuba z siedzibą w Szczecinie.

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁY PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

z dnia 15.07.2020 r.

Uchwała Nr 25/2020/VIII

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATA NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE DIABETOLOGII

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę prof. dr hab. n. med. Lilianny Majkowskiej na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie diabetologii.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 26/2020/VIII

W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATA NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę prof. dr hab. n. med. Zbigniewa Celewicza na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 27/2020/VIII

W SPRAWIE WYBORU WYKONAWCY ROBÓT BUDOWLANYCH WCHODZĄCYCH W ZAKRES ZADANIA INWESTYCYJNEGO POD NAZWĄ: „PRZEBUDOWA I ROZBUDOWA BUDYNKU BIUROWEGO O SALĘ KONFERENCYJNĄ, WYBURZENIE BUDYNKU GARAŻOWEGO, PRZEBUDOWA ZAGOSPODAROWANIA I INFRASTRUKTURY” – ETAP 1, ZNAK POSTĘPOWANIA: OIL- SZ/S/AN/214/3/2020.

§ 1

Do wykonania robót budowlanych wchodzących w zakres zadania inwestycyjnego pod nazwą: „Przebudowa i rozbudowa budynku biurowego o salę konferencyjną, wyburzenie budynku garażowego, przebudowa zagospodarowania i infrastruktury” – ETAP 1 (znak postępowania: OIL-Sz/S/AN/214/3/2020) wybrać ofertę złożoną przez: Wojciech Gryczka, prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą Firma Handlowo-Usługowa „GEKO” Wojciech Gryczka, ul. Welecka 4, 72-006 Mierzyn, w kwocie: 1.780.000,00 zł brutto.

§ 2

Upoważnić Prezesa i Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do podpisania w imieniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie umowy na roboty budowlane, zgodnie ze wzorem określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia z dnia 17 kwietnia 2020 r. z podmiotem wskazanym § 1.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 28/2020/VIII

W SPRAWIE POWOŁANIA ZESPOŁU DS. WYŁONIENIA KANDYDATA DO PRACY W BIURZE OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1

Powołuje się Zespół ds. wyłonienia kandydata do pracy w biurze Okręgowej Izby

Lekarskiej w Szczecinie na stanowisku Inspektora ds. administracyjno-biurowych od dnia 1 września 2020 r., w skład którego wchodzi:

- 1) dr n. med. Magda Wiśniewska – Prezes ORL w Szczecinie
- 2) dr n. med. Grzegorz Czajkowski – Sekretarz ORL w Szczecinie
- 3) mgr Agnieszka Niškiewicz – dyrektor biura.

§ 2

Ogłoszenie o naborze na stanowisko, o którym mowa w § 1, zamieścić stronie internetowej OIL w Szczecinie, w BIP OIL w Szczecinie oraz na Infoludek.pl. Określić termin składania ofert kandydatów na stanowisko, o którym mowa w § 1, do 31 lipca 2020 r.

§ 3

Wyłoniona przez Zespół kandydatura na stanowisko Inspektora ds. administracyjno-biurowych przedstawiona zostanie na najbliższym posiedzeniu Prezydium ORL w Szczecinie, w celu podjęcia uchwały w przedmiocie zatrudnienia na ww. stanowisku.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 29/2020/VIII

W SPRAWIE ZMIANY WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA ZASADNICZEGO PRACOWNIKÓW BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

§ 1

Zmienia się wysokość wynagrodzenia zasadniczego pracowników Biura Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi ORL w Szczecinie.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 sierpnia 2020 r., z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2020 r.

z dnia 12 sierpnia 2020 r.

Uchwała Nr 30/2020/VIII

w sprawie zatrudnienia pracownika do pracy w biurze Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wyraża zgodę na zatrudnienie do pracy w biurze Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na stanowisku Inspektora ds. administracyjno-biurowych od

dnia 1 września 2020 r. Pani Izabeli Rosa na umowę o pracę w wymiarze 1 etatu.

§ 2

Szczegółowe warunki umowy, o której w § 1 określi Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie we współpracy ze Skarbnikiem oraz Dyrektorem Biura.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

STANOWISKO NR 7/2020/VIII

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

z dnia 12 sierpnia 2020 r.

W SPRAWIE ORGANIZACJI I WSPÓŁORGANIZACJI SZKOLEŃ, SPOTKAŃ ORAZ INNYCH WYDARZEŃ PRZEZ OKRĘGOWĄ IZBĘ LEKARSKĄ W SZCZECINIE W CZASIE UTRZYMUJĄCEJ SIĘ EPIDEMII COVID-19

W związku z obowiązującym na terenie Polski stanem epidemii i utrzymującą się w dalszym ciągu bardzo wysoką liczbą dobowych zachorowań na COVID-19, w celu zminimalizowania ryzyka zakażeń w środowisku lekarskim, Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie rekomenduje odwołanie wszelkich zgromadzeń lekarzy i lekarzy dentyków (konferencji, kursów i innych szkoleń, spotkań integracyjnych oraz uroczystości) zaplanowanych w drugim półroczu br. w formie stacjonarnej w liczbie powyżej 15 uczestników.

Prezydium ORL w Szczecinie rekomenduje, aby kursy i inne szkolenia, organizowane lub współorganizowane przez OIL w Szczecinie, których przeprowadzenie jest możliwe online, realizowane były **wyłącznie** w tej formie.

Jednocześnie Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie zastrzega, że zaleceń w zakresie organizacji spotkań stacjonarnych modyfikowane będą w zależności od bieżącej sytuacji epidemiologicznej oraz wytycznych Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego.

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



Medycyna Estetyczna

Dwuletnie studia podyplomowe dla lekarzy i stomatologów.

REKRUTACJA NA ROK AKADEMICKI 2020/2021 TRWA!

- ▶ atrakcyjny kierunek z perspektywą prowadzenia własnej, **niezależnej praktyki**
- ▶ program studiów dopasowane do **najnowszych trendów** dynamicznie rozwijającego się rynku usług medycznych
- ▶ profesjonalna kadra naukowa, z bogatym doświadczeniem praktycznym, **nowoczesne sale zabiegowe**
- ▶ możliwość zapoznania się technikami zabiegów wykonywanych przez **ekspertów z Polski i zagranicy**

CENTRUM MEDYCYN Y ESTETYCZNEJ

Wyższa Szkoła Pedagogiki i Administracji
im. Mieszka I w Poznaniu

ul. Bułgarska 55; 60-320 Poznań



www.wspia.p/cme



61 832 11 79



Dom na cele medyczne sprzedam

**Duży dom o ogromnym potencjale
i atrakcyjnej lokalizacji na cele medyczne, mieszkalne
lub mieszkalno-usługowe sprzedam**

Szczecin, tel. 601 707 393

Ogłoszenia drobne

- Wynajmę gabinet lekarski na godziny/dni przy ul. Kostki Napierskiego (os. Słoneczne) w Szczecinie. Tel. 605 437 973, e-mail: danuta_jeziorna@o2.pl

Karty sportowo-rekreacyjne dla członków OIL w Szczecinie

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

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

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

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

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



FitProfit: 125,00 zł
cena karty nielimitowanej

Do wyboru dwie opcje:

FitSport: 59,00 zł
cena karty na 8 wejść



Szanownej Pani Profesor
dr hab. n. med.
Beacie Czeszyńskiej

wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci

Taty

składają
współpracownicy z Kliniki Neonatologii PUM
SPSKI w Policach

Nie umiera ten, kto trwa w pamięci żywych

Z wielkim smutkiem
przyjeliśmy wiadomość o śmierci

dr. n. med.
Zbigniewa Cieślińskiego

Wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

Ojca

Pani prof. dr hab. n. med.
Grażynie Wilk

składa

Koło Seniora
Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie

*Sen wieczny przyszedł nagle,
nikogo o zgodę nie pytał...*

Z głębokim smutkiem i żalem
żegnamy

dr. n. med.
Zbigniewa Cieślińskiego

Koło Seniora ORL w Szczecinie

Podziękowanie

W imieniu własnym oraz całej rodziny mojej zmarłej Żony, lek. med. Beaty Rogińskiej-Mazurkiewicz, składam wyrazy wdzięczności oraz podziękowania dla całego personelu medycznego Oddziału Chorób Wewnętrznych i Diabetologii IIIC oraz zespołu medycznego Stacji Dializ Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego przy ul. Arkońskiej w Szczecinie. Państwa podziwu godna postawa pełna profesjonalizmu, troski, empatii, wsparcia i oddania w procesie leczenia mojej ciężko chorej Żony, w szczególności w Jej ostatnich miesiącach życia podczas wielokrotnych pobytów na oddziale szpitalnym oraz długiej terapii w stacji dializ budzi mój najwyższy szacunek, uznanie i wdzięczność. Dziękuję wszystkim Państwu za Wasze nieocenione wysiłki w leczeniu, które pozwoliły naszej rodzinie cieszyć się obecnością wśród nas naszej Mamy, Żony, Córki i Siostry. Życzę wszystkim Państwu bez wyjątku szczęścia w Waszym życiu zawodowym i osobistym.

Z wyrazami szacunku
Adam Mazurkiewicz



Komunikat w sprawie windykacji zaległych składek członkowskich

Zgodnie z Uchwałą Nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej przypominam że:

- **składkę za dany miesiąc opłaca się do końca tego miesiąca lub z dowolnym wyprzedzeniem,**
- **od zaległych składek nalicza się odsetki ustawowe.**

W oparciu o § 19 uchwały Nr 7/20/P-VIII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 czerwca 2020 r. zmieniającej uchwałę w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy **w przypadku stwierdzenia zaległości w opłacaniu składek członkowskich przez okres przekraczający 6 miesięcy:**

- OIL kieruje do członka samorządu informację o zaległościach z wyznaczeniem terminu do uregulowania należności,
- po bezskutecznym upływie ww. terminu wysyła się ponowne upomnienie z wyznaczeniem dodatkowego terminu do zapłaty oraz ostrzeżeniem o grożącej odpowiedzialności majątkowej,
- po bezskutecznym upływie dodatkowego terminu zapłaty OIL stosuje przewidziany w ustawie o izbach lekarskich tryb ścisłegością należności w drodze postępowania egzekucyjnego w administracji poprzez przekazanie tytułu wykonawczego do urzędu skarbowego, co powoduje dodatkowe obciążenia kosztami egzekucji.

Jednocześnie informuję, że w przypadku wystąpienia zaległości w opłacaniu składek wszystkie wpłaty są w pierwszej kolejności zaliczane na odsetki od zaległości i na najstarszą zaległość.

Uregulowane składki są warunkiem uczestnictwa w szkoleniach i otrzymywania świadczeń socjalnych.

Pełna treść uchwały Nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej wraz z załącznikami jest opublikowana na stronie OIL w zakładce SKŁADKI

Saldo składek członkowskich można sprawdzić wysyłając zapytanie na adres e-mail biuro@oil.szczecin.pl lub telefonicznie pod numerem **tel. (91) 48 74 936 w. 106 lub 107.**

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

Szanowni Państwo Lekarze/Lekarze dentyści!

Przypominamy o obowiązku opłacania składek członkowskich

MIESIĘCZNA SKŁADKA CZŁONKOWSKA WYNOŚI:

60 zł DLA LEKARZA/LEKARZA DENTYSTY,

10 zł DLA LEKARZA/LEKARZA DENTYSTY STAŻYSTY

Z uwagi na stan epidemiologiczny

aktualnie rekomendowane są wpłaty przelewem na konto bankowe:

74 1050 1559 1000 0022 5989 4638

lub 56 1240 3813 1111 0000 4375 7699

w tytule przelewu proszę podać nr PWZ

Od 1 stycznia 2015 r. każdy pracujący lekarz i lekarz dentysta, w tym również emeryt i rencista opłaca miesięczną składkę w wysokości 60 zł.

Nie dotyczy to emerytów i rencistów, którym przed 1 stycznia 2015 r. składka została obniżona do 10 zł/mies.

Zwolnienie z obowiązku opłacania składki następuje jeśli nastąpiła jedna z trzech sytuacji:

- ukończenie przez lekarza 75 lat,
- skreślenie z rejestru członków okręgowej izby lekarskiej,
- złożenie oświadczenia o nieosiąganiu przychodów z tytułu wykonywania zawodu oraz ze źródeł przychodów wymienionych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych (z wyłączeniem renty lub emerytury, w rozumieniu przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych lub ustaw regulujących zaopatrzenie emerytalne służb mundurowych)

Pełna treść uchwały Nr 27/14/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej wraz z załącznikami jest opublikowana na stronie OIL w zakładce **SKŁADKI**.

WKRÓTCE KONTA INDYWIDUALNE!!!

OIL w Szczecinie przygotowuje się do wprowadzenia indywidualnych kont bankowych, przypisanych każdemu lekarzowi/lekarzowi dentyście wg nr PWZ. Po uruchomieniu tej funkcjonalności za pośrednictwem strony internetowej OIL, biuletynu Vox Medici oraz newslettera prześlemy Państwu szczegółowy komunikat i instrukcję samodzielnego generowania numerów indywidualnych kont.

Jeśli dotychczas nie otrzymywaliście Państwo newslettera z OIL prosimy o uzupełnienie adresu e-mail w bazie danych rejestru lekarzy OIL poprzez przesłanie wiadomości mailowej na adres biuro@oil.szczecin.pl

