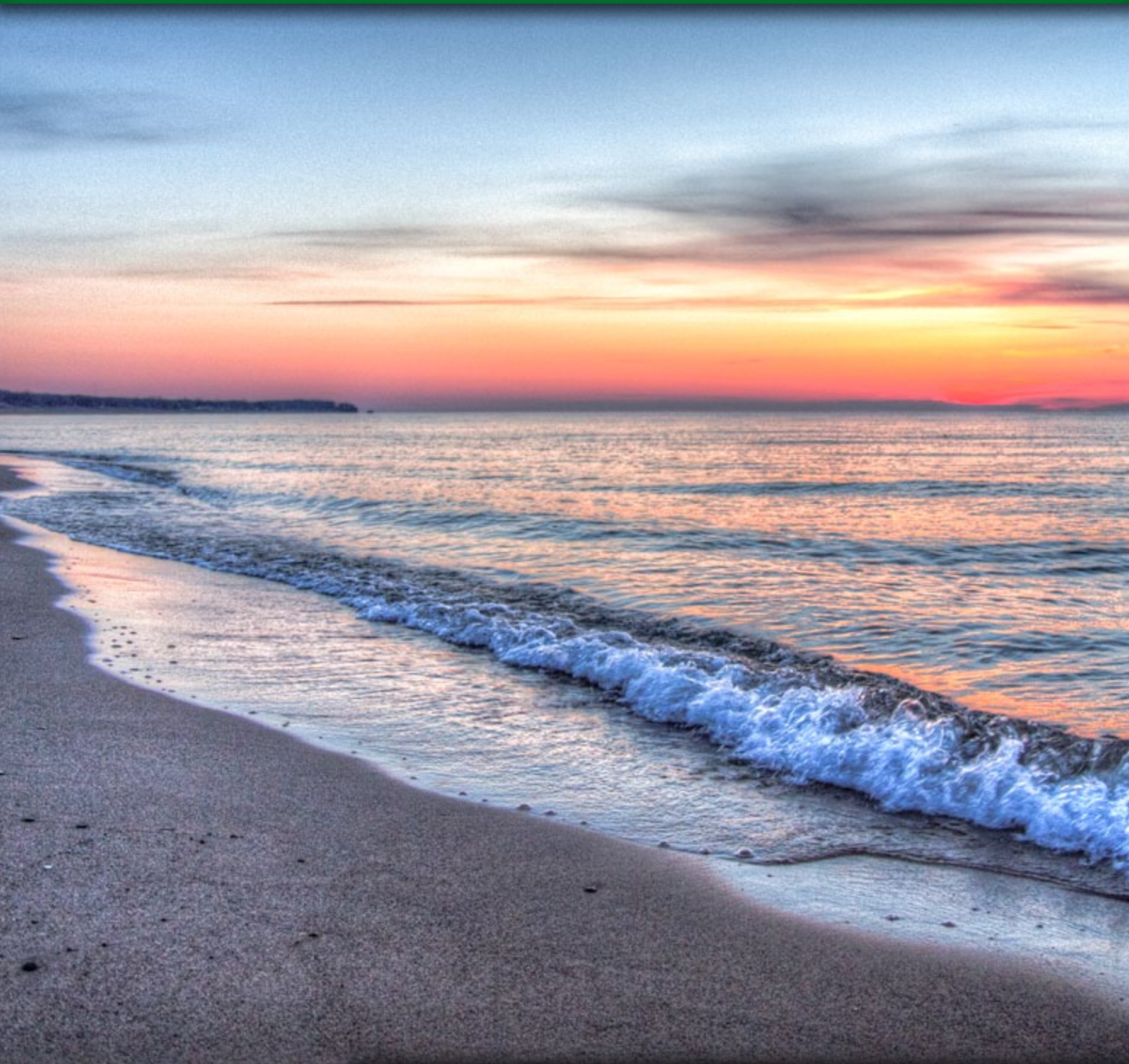




VOX MEDICI

BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE lipiec-sierpień 2017 Numer 4/229 ISSN 1426-6318 Nakład 5980 egz.



Sport

s. 15, 16, 24

**Odmowa
leczenia**

s. 6

**Uzależnienia
lekarzy...**

s. 20



Radość z jazdy



PRZESTRZEŃ NIE TYLKO DLA BIZNESU. NOWE BMW SERII 5 TOURING.

ZA **199 900** PLN BRUTTO W OFERCIE DLA BIZNESU*.

Dealer BMW Bońkowscy

Ustowo 55 (przy Rondzie Hakena)

Szczecin

tel.: +48 91 46 48 300

www.bmw-bonkowscy.pl

* Oferta dotyczy modelu BMW 520d Touring. Cena brutto. Zużycie paliwa w cyklu miejskim: 5,6 l/100 km, pozamiejskim: 4,6 l/100 km, mieszanym: 4,9 l/100 km. Emisja CO₂: 129 g/km. Zdjęcie przedstawia model BMW 530d xDrive, którego oferta dostępna jest u Dealerów BMW. Szczegóły oferty na www.bmw.pl

Spis treści

Na dobry początek	3
Piórem Pani Prezes	5
Odmowa leczenia	6
Pismo NFZ w sprawie recept	9
Wniosek Honorowych Członków OIL	11
VII Turniej Tenisowy Lekarzy	15
XI Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Piłkowej	16
Leczenie substytucyjne	20
Działania środowiska lekarskiego w sprawie uzależnionych kolegów i koleżanek oraz odbiór społeczny tego problemu	20
Pocztówka ze Szwecji – Iosie, Ikea i Volvo .	23
XVI Igrzyska Sportowe Seniorów	24
Święto Muzyki = święto Remedium!	25
Przyszła pora na seniora	26
Uchwały, stanowiska i apele ORL, Prezydium i Zjazdu OIL	30
Wspomnienia	33
Zbliża się pełne nowości CEDE 2017	38



Szanowni Państwo!

Wprawdzie wspomnienia, z mam nadzieję udanych wakacji, jeszcze świeże i do pracy tak jakby mniej się chce wracać, a tu przed nami kolejny numer Vox Medici. I to samo w sobie niczym nie mać powolnego powrotu do codziennych obowiązków. Problemy zaczną się jednak już niedługo.

Dnia 1 października (przynajmniej tak to wygląda na dzień, kiedy piszę te słowa) rusza rewolucja w ochronie zdrowia. Tak, tak. Nie boję się tego słowa. Zamiast ewolucji ze stopniowym wzrostem finansowania opieki zdrowotnej w Polsce mamy ostre cięcia i fastrygi, które zakładają, nie wiedzieć czemu, że teraz będzie lepiej. Z tematem tym mierzy się w „przemysłeniach wakacyjnych” Pani Prezes dr Magda Wiśniewska. Zachęcam do lektury i własnych przemyśleń w tej sprawie. Jako samorząd musimy baczenie przyglądać się nadchodzącym zmianom, bo już teraz wygląda na to, że to właśnie naszymi – lekarskimi – rękoma ma się ten kolejny cud nad Wisłą dokonać. Jak nie wyjdzie, to winni będą oportuniści i wichrzyciele, którzy z pewnością za podpowiedzią sytych kapitalistów na złość blokowali dobrą zmianę w opiece nad pacjentem. Jak pokazuje historia (szczególnie ta najnowsza) winny zawsze się znajdzie. Jak nie sędzia czy prokurator, to nauczyciel albo lekarz. Osobiście jestem pełen obaw o to, jak będziemy mogli leczyć nie tylko swoich pacjentów, ale również zadbać o zdrowie, a może nawet i życie swoich najbliższych. Zagrożeń wiele, a odpowiedzi nie ma albo są lakoniczne i odstające od rzeczywistości i realiów nas otaczających. Pomimo tego groźnie brzmiącego wstępu, zachęcam do zapoznania się ze sprawozdaniami z kilku imprez sportowych, jakie odbyły się z udziałem naszych koleżanek i kolegów. Nie zabraknie zdjęć z zawodów tenisa ziemnego, siatkówki piłkowej czy też igrzysk seniorów naszej Okręgowej Izby Lekarskiej. Poruszamy również ważny i wstydlivy problem dotyczący także i naszego środowiska. Temat uzależnień. Często słyszę, że dyskusje o tym się toczą, czasami w mniej formalny sposób, ale finalnie nikt żadnych działań nie podejmuje. Warto poczytać i zmierzyć się z tym tematem. Może w naszym najbliższym towarzystwie jest ktoś kto wymaga pomocy? Jak można to zrobić? Odpowiedzi na łamach Vox Medici.

Kończąc jak zwykle zachęcam Państwa do korespondowania z naszą redakcją.

Miłej lektury

Redaktor naczelny
Łukasz Tyszler

Biuro Okręgowej Izby Lekarskiej

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

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

Centrala

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

DANE DO OPŁACENIA SKŁADEK

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

56 1240 3813 1111
0000 4375 7699

z dopiskiem **OBOWIĄZKOWE**
SKŁADKI CZŁONKOWSKIE

Godziny pracy:

BIURO OIL

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

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

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

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY, REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH

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

DYREKTOR BIURA OIL

mgr Agnieszka Niśkiewicz
cent. wew. 102

SEKRETARIAT

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

OKRĘGOWY REJESTR LEKARZY

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

Prawa Wykonywania Zawodu, Punkty Edukacyjne oraz Staże Podyplomowe

mgr Krzysztof Halewski
cent. wew. 124

REJESTR PRAKTYK LEKARSKICH ZAŚWIADCZENIA DO UE

Sylvia Chudoba, cent. wew. 112

KSIĘGOWOŚĆ

GŁÓWNY KSIĘGOWY
mgr Maria Iwińska
cent. wew. 111

KSIĘGOWOŚĆ, KASA, WINDYKACJA SKŁADEK

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

WINDYKACJA SKŁADEK

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

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

KOMISJA BIOETYCZNA, REJESTR PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH KSZTAŁCENIE PODYPLOMOWE

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

BIURO OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ

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

BIURO OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO

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

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

Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie zapewnia poprzez:

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



Biuletyn Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie

WYDAWCA

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

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

DRUK ZAPOL Sobczyk s.j.

KOLPORTAŻ 5960 lekarzy i lekarzy dentyistów

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

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

OPRACOWANIE GRAFICZNE I SKŁAD ZAPOL Sobczyk s.j.

OKŁADKA foto: depositphotos.com

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

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

UWAGA!

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

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

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

HARMONOGRAM PRZYJMOWANIA MATERIAŁÓW I WYSYŁKI NAJBLIŻSZEGO WYDANIA VOX MEDICI

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

VOX listopad-grudzień (06/231) ● ostateczny termin nadsyłania materiałów – 23.11.2017 r. ● wysyłka do odbiorców – 7.12.2017 r.

PRZEMYŚLENIA (JESZCZE) WAKACYJNE



Wakacje się kończą, mija czas letnich urlopów i wypoczynku. Ale przecież w medycynie nie ma wakacji... Wakacji nie mają również politycy i rządzący, przygotowujący coraz to nowe akty prawne dotyczące ochrony zdrowia.

Wszyscy w napięciu czekają na start największej od lat reformy w medycynie, czyli wejście w życie ustawy o podstawowym szpitalnym zabezpieczeniu świadczeń opieki zdrowotnej (czyli sieci szpitali). To ciągle jedna wielka niewiadoma. Teoretycznie pod względem logistycznym wszystko jest ustalone, podział szpitali na stopnie referencyjności w naszym województwie już się dokonał. Nie wiadomo jeszcze najważniejszego: ile pieniędzy dostaną od 1 października w ramach ryczału poszczególne jednostki na swoje funkcjonowanie (a bez tego nie da się zaplanować pracy nawet najmniejszego szpitala). Oczywiście określono szczegółowy wzór na obliczenie tego ryczału (tj. globalnej, co do zasady niezmiennej w danym okresie rozliczeniowym, kwoty należnej świadczeniodawcy z tytułu realizacji wszystkich świadczeń; wyjątek stanowią świadczenia, które podlegać będą odrębnemu rozliczeniu, np. operacja zaćmy, wszczepienie endoprotezy czy porody, które płatne będą osobno). Jego wyliczanie trwa od ponad dwóch miesięcy, bo wzór na ryczałt jest bardzo skomplikowany. Zajmuje całą stronę A4, a właściwie to aż 13 odrębnych wzorów. Kilka jego składowych to wskaźniki, które znają tylko urzędnicy NFZ. Dlatego konia z rzędem temu, kto byłby w stanie cokolwiek z tego logarytmu wyliczyć. Do tego przy obliczaniu ryczału NFZ będzie brał pod uwagę liczbę przyjętych chorych i wykonanych im świadczeń z roku 2015, ale (sic!) według obecnych stawek. Mimo że obiecano jest podnie-

szenie ceny punktu rozliczeniowego z 52 do 54 zł, to i tak zmiana wyceny punktowej świadczeń powoduje, że na końcu mamy wynik ten sam lub niższy (jak np. w kardiologii czy chirurgii naczyniowej). Chcąc nie chcąc, znów musimy rozmawiać o pieniądzach. Oczywiście nie ma kraju na świecie z idealnym systemem ochrony zdrowia i idealnym oraz adekwatnym jego finansowaniem. Ale tu statystyka znów jest nieubлагana. W naszym kraju na zdrowie przeznaczają się łącznie, tj. ze środków publicznych i prywatnych, ok. 6% PKB, podczas gdy średnia dla krajów UE wynosi niemal 10%. Same wydatki publiczne na ochronę zdrowia w Polsce, liczone w stosunku do wielkości PKB, w okresie od 1999 do 2015 r. pozostawały na stałym (zresztą żenująco niskim) poziomie – od 4,22% do 4,95% PKB. Do 6% PKB wydatkowanych na zdrowie obywateli dojść mamy dopiero za kilka lat. Jesteśmy więc pod tym względem w szarym ogniu Europy. Oczywiście można powtórzyć za klasykiem, że pieniądze to nie wszystko. Niedobór finansowania co prawda był, jest i będzie problemem numer jeden ochrony zdrowia, ale samo zwiększanie nakładów finansowych, wbrew temu co mogłoby się wydawać, nie rozwiąże wszystkich problemów. Do największych bolączek polskiej opieki zdrowotnej można zaliczyć m.in.: problem w dostępie do szeregu usług na poziomie leczenia ambulatoryjnego i szpitalnego, brak jednolitych standardów czy algorytmów postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, brak monitorowania efektów interwencji medycznych, wadliwy system wyceny usług i procedur czy nieskuteczną profilaktykę (przy wydatkowaniu środków przede wszystkim na leczenie skutków, a nie przyczyn), a przede wszystkim narastające niedobory kadr medycznych. Żadna nowelizacja ustawowa, nie będąca

programem długofalowej naprawy systemu ochrony zdrowia, nie wyleczy tego chorego organizmu, z jakim mamy do czynienia. Sieć szpitali też nie będzie odpowiedzią na te problemy. Wręcz odwrotnie: może jeszcze pogłębić zapaść w ochronie zdrowia. Z komunikatów Ministerstwa Zdrowia czy NFZ można się bowiem dowiedzieć, że po wejściu w życie sieci szpitale zapewnią pacjentom nie tylko leczenie, ale i pełny dostęp do poradni specjalistycznych oraz rehabilitację. Poza tym skrócą się kolejki na SOR i izbach przyjęć, ponieważ większość szpitali będzie od października prowadzić także punkty nocnej i świątecznej pomocy medycznej. I to wszystko za 91% środków przeznaczanych na ochronę zdrowia w 2015... Wnioski wyciągnąć możecie Państwo sami...

Na koniec jak zwykle wrócę na nasze szcześcińskie „podwórko” samorządowe. Już niedługo odbędzie się kolejna z naszych cyklicznych imprez integracyjnych, tym razem „Pożegnanie lata”. Mam nadzieję, że teraz pogoda nie pomiesza nam szyków, zwłaszcza że spotkania te cieszą się coraz większą popularnością wśród szcześcińskich medyków (i oczywiście ich dzieci ☺). We wrześniu planujemy również zainaugurować nową tradycję: uroczyste wręczanie praw wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry najmłodszym Koleżankom i Kolegom, którzy dopiero rozpoczną pracę zawodową. Jest to przecież jeden z najważniejszych momentów w naszym zawodzie, dlatego też chcemy zapewnić mu godną oprawę. Do tego jesienią wracają nasze cykliczne kursy i szkolenia, zarówno prawne, jak i psychologiczne oraz specjalistyczne i radiologiczne. Zapraszam do śledzenia naszej strony!

Magda Wiśniewska



Maria Rachwał-Frankowska
– radca prawny

Odmowa leczenia

Kwestia prawa lekarzy (lekarzy dentyistów) do odmowy podjęcia się leczenia pacjenta, jak i do odstąpienia od już prowadzonego leczenia stanowi dość często poruszaną przez Państwa tematykę. Zasadne wydaje się więc omówienie tego zagadnienia na łamach VOX MEDICI.

Zgodnie z art. 2 ust. 1 Kodeksu Etyki Lekarskiej (dalej – KEL), powołaniem lekarza jest ochrona życia i zdrowia, zapobieganie chorobom, leczenie chorych oraz niesienie ulgi w cierpieniu. W oparciu o art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (dalej – u.z.l.), lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia, oraz w innych przypadkach niecierpiących zwłoki (podobny wydzźwięk ma również art. 69 KEL). Powyższe zapisy nakładają na lekarzy obowiązek kierowania się przede wszystkim dobrem chorego.

Jednakże na gruncie obowiązujących przepisów prawa dopuszczalna jest – pod pewnymi warunkami – odmowa przez lekarza podjęcia się leczenia, jak również odstąpienie od jego kontynuacji. Materia ta została uregulowana zarówno w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentyisty, jak i na gruncie Kodeksu Etyki Lekarskiej. Ponadto omawiane zagadnienie nabiera również swoistego znaczenia w przypadku świadczeniodawców udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Należy wskazać, iż ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentyisty wyraźnie odróżnia od siebie sytuacje odmowy podjęcia się leczenia (udzielenia świadczenia zdrowotnego pierwszorazowemu pacjentowi) oraz odstąpienia od leczenia (odstąpienia od kontynuacji leczenia).

I tak zgodnie z art. 38 ust. 1 ww. ustawy, lekarz może nie podjąć lub odstąpić od leczenia pacjenta, o ile nie zachodzi przypadek, o którym mowa w art. 30, z zastrzeżeniem ust. 3. Powyższe oznacza, iż niemożliwa jest odmowa bądź odstąpienie od leczenia w przypadkach niecierpiących zwłoki. Ponadto kolejne ograniczenie omawianego uprawnienia zapisane zostało w art. 38 ust. 3 u.z.l., na podstawie którego, jeżeli lekarz wykonuje swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby, może nie podjąć lub odstąpić od leczenia, jeżeli istnieją poważne ku temu powody, po uzyskaniu zgody swojego przełożonego. W przypadku pozostałych lekarzy, tj. prowadzących praktykę zawodową, bądź wykonujących zawód na podstawie umowy cywilnoprawnej, odmowa bądź odstąpienie od leczenia stanowi ich autonomiczną decyzję.

Pewnymi dodatkowymi wymogami ustawodawca postanowił obwarować odstąpienie od kontynuacji leczenia. Wymogi te zostały wskazane w art. 38 ust. 2 i 4 u.z.l. Należą do nich:

1. obowiązek dostatecznie wczesnego uprzedzenia pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, bądź opiekuna faktycznego o odstąpieniu od leczenia,
2. wskazanie ww. osobom realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym,
3. obowiązek uzasadnienia i odnotowania w dokumentacji medycznej faktu odstąpienia od leczenia.

W zakresie wymogu dostatecznie wczesnego uprzedzenia o skorzystaniu z prawa do odstąpienia od leczenia, należy zgodzić się z interpretacją ww. wymogu dokonaną przez Ł. Cabana, który wskazuje, że zwrot „odpowiednio wcześniej” należałoby tłumaczyć jako wystarczająco wcześniej, aby pacjent mógł w normalnym toku czynności uzyskać pomoc w innym miejscu lub od innego lekarza (Ł. Caban, Komentarz do art. 38 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty [w]: M. Kopeć (red.), Ustawa o zawodach lekarza i leka-

rza dentyisty. Komentarz, Wolters Kluwer 2016).

Odnosząc się do obowiązku wskazania pacjentowi realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie medycznym, zaznaczyć należy, iż jest on niezwykle trudny do zrealizowania. Lekarz w celu jego zrealizowania powinien posiadać wiedzę o świadczeniach i miejscach ich udzielania zarówno przez podmioty lecznicze, jak i przez innych lekarzy w ramach praktyk lekarskich. Co więcej, w przypadku udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych lekarz odstępując od leczenia powinien wskazać innego świadczeniodawcę udzielającego świadczeń w ramach kontraktu z NFZ. Pewnym ułatwieniem powyższego może okazać się skorzystanie z narzędzia internetowego, jakim jest Ogólnopolski Informator o Czasie Oczekiwania na Świadczenia Medyczne.

O ile nie budzi wątpliwości prawnych obowiązek odnotowania faktu odstąpienia od leczenia w dokumentacji medycznej, to o wiele trudniejszy do zrealizowania jest obowiązek uzasadnienia tej okoliczności. Na gruncie art. 38 u.z.l. odstąpienie od leczenia nie może być nieuzasadnioną, arbitralną decyzją lekarza. Podobnie kwestię tę reguluje art. 7 KEL (W szczególnie uzasadnionych wypadkach lekarz może nie podjąć się lub odstąpić od leczenia chorego, z wyjątkiem przypadków nie cierpiących zwłoki. Nie podejmując albo odstępując od leczenia lekarz winien wskazać choremu inną możliwość uzyskania pomocy lekarskiej). Ustawa nie wskazuje jednakże, które z przyczyn odstąpienia od leczenia należy uznać za uzasadnione, bądź też w przypadku lekarzy wykonujących zawód w ramach stosunku pracy lub w ramach służby – za poważne. Podobnie przykładów szczególnie uzasadnionych wypadków odstąpienia od leczenia nie zawiera KEL. Niemniej w doktrynie za takie przyczyny uważa się m.in. obraźliwe zachowanie pacjenta wobec lekarza, niestosowanie się do zaleceń lekarza mające negatywny wpływ na proces leczenia,

uchylanie się od uiszczenia umówionego wynagrodzenia, podważanie przez pacjenta kompetencji i wiedzy lekarza, próba wymuszenia udzielenia świadczenia, dla którego – zdaniem lekarza – brak jest medycznego uzasadnienia, bądź które niesie za sobą zbyt duże ryzyko niepowodzenia, agresywne zachowanie pacjenta, zastraszanie lekarza bądź zatrudnionego przez niego personelu. Odstąpienie od leczenia mogą również uzasadniać przyczyny występujące po stronie lekarza, jak i związane z zachowaniem osób trzecich. Do tych pierwszych zaliczyć można z pewnością brak dostatecznej wiedzy bądź doświadczenia wymaganego do udzielenia danego świadczenia, znaczne zmęczenie lekarza, trudną sytuację osobistą, czy też zmianę miejsca zamieszkania. Dodatkowo, za szczególnie uzasadnione należy uznać odstąpienie od leczenia z powodu utraty zaufania w relacji lekarz – pacjent. Relacje lekarz – pacjent powinny być oparte na zaufaniu i koniecznej więzi osobistej. Bez tego proces leczenia nie może przebiegać prawidłowo.

W przeciwieństwie do odstąpienia od leczenia, odmowa podjęcia się leczenia co do zasady nie jest obwarowana obowiązkiem wskazania pacjentowi innego miejsca udzielania świadczenia, jak również obowiązkiem uzasadnienia tej okoliczności oraz odnotowania jej w dokumentacji medycznej (poza przypadkiem wykonywania przez lekarza zawodu w ramach stosunku pracy lub w ramach służby, w których to okolicznościach, także niepodjęcie się leczenia jest możliwe dopiero po uzyskaniu zgody przełożonego oraz gdy istnieją ku temu poważne powody). Tak wynika przynajmniej z postanowień ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

Nieco inaczej kwestia ta wygląda w świetle Kodeksu Etyki Lekarskiej. Zgodnie z przywoływanym wcześniej art. 7 KEL, lekarz może nie podjąć się leczenia w szczególnie uzasadnionych przypadkach. Ponadto z omawianego zapisu wynika, iż lekarz, również w przypadku niepodjęcia się leczenia winien wskazać choremu inną możliwość uzyskania pomocy lekarskiej.

Powyższa rozbieżność między brzmieniem ustawy a dyspozycjami KEL budzi wątpliwości co do ewentualnych skutków niezastosowania się przez lekarza do – obostrzających ustawowe warunki odmowy podjęcia się leczenia – wymogów wynikających z art. 7 KEL.

Należy w tym miejscu przypomnieć uzasadnienie uchwały Trybunału Konstytucyjnego z dnia 17 marca 1993 r., wydanej w sprawie W 16/92. TK wskazał w nim co prawda, że sprzeczność norm prawnych z zasadami etyki i deontologii może usunąć jedynie ustawodawca, niemniej TK podkreślił również, iż racjonalny ustawodawca nie może obejmować sankcjami prawnymi zachowań, które są zgodne z nakazem lub дозвоleniem wynikającym z obowiązujących norm prawnych. Wprowadzając do ustawy o izbach lekarskich sankcje prawne związane z postępowaniem sprzecznym z zasadami etyki i deontologii zawodowej nie mógł więc ich ustawodawca łączyć z takimi zachowaniami, które były wykonaniem występującego w ustawie obowiązku lub mieściły się w ramach zakreślonego ustawą дозвоlenia. Dlatego też Trybunał Konstytucyjny doszedł do wniosku, że przepis ustawy, będący podstawą do zastosowania sankcji (obecnie art. 53 ustawy o izbach lekarskich, na podstawie którego, członkowie izb lekarskich podlegają odpowiedzialności zawodowej

za naruszenie zasad etyki lekarskiej oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu lekarza), nie ma zastosowania w tych przypadkach, w których zachowanie się lekarza jest zgodne z nakazem, zakazem lub upoważnieniem obowiązującej ustawy.

Mając na uwadze powyższe, moim zdaniem odmowa podjęcia się leczenia przez lekarza niezgodna z dyspozycją art. 7 KEL, ale w pełni realizująca przesłanki wynikające z art. 38 u.z.l., nie może stanowić podstawy do pociągnięcia lekarza do odpowiedzialności zawodowej oraz prawnej w ogóle.

Odrębnego omówienia wymaga również kwestia powstrzymania się przez lekarza od wykonania świadczeń niezgodnych z jego sumieniem. Jak wynika z art. 39 u.z.l., lekarz może powstrzymać się od wykonania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z jego sumieniem, z zastrzeżeniem art. 30, z tym że ma obowiązek wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym oraz uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej. Lekarz wykonujący swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby ma ponadto obowiązek uprzedniego powiadomienia na piśmie przełożonego. Wykładni ww. przepisu należy dokonywać z uwzględnieniem wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 7 października 2015 r. (K 12/14), w którym TK orzekł w punkcie pierwszym, iż art. 39 zdanie pierwsze w związku z art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2015 r. poz. 464) w zakresie, w jakim nakłada na lekarza obowiązek wykonania niezgodnego z jego sumieniem świadczenia zdrowotnego w „innych przypadkach niecierpiących zwłoki”,

SPROSTOWANIE

Sprostowanie do artykułu „dr n. med. Maria Ilnicka-Mądry – nowy Honorowy Członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie”, który ukazał się w numerze 3/2017, str. 9

Omyłka pisarska dotyczy autora tekstu, którym nie jest dr n. med. Mariusz Pietrzak. Laudacja została ogłoszona przez dr n. med. Michała Kurowskiego.

▶ jest niezgodny z zasadą prawidłowej legislacji wywodzoną z art. 2 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej i art. 53 ust. 1 w związku z art. 31 ust. 3 Konstytucji, a także w punkcie drugim, że art. 39 zdanie pierwsze ustawy powołanej w punkcie 1 w zakresie, w jakim nakłada 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, jest niezgodny z art. 53 ust. 1 w związku z art. 31 ust. 3 Konstytucji.

Z przywołanych zapisów ustawy oraz wyroku TK można więc wyciągnąć następujące wnioski odnoszące się do odmowy leczenia z powołaniem się na klauzulę sumienia.

Po pierwsze, lekarz może powołać się na klauzulę sumienia zarówno wówczas, gdy świadczenie miało być pierwszym świadczeniem udzielonym danemu pacjentowi, jak i wówczas, gdy miało ono stanowić kontynuację leczenia.

Po drugie, lekarz w dalszym ciągu musi wykonać świadczenie niezgodne z jego sumieniem w takich przypadkach, gdy zwłoka w jego udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia. Z kolei obowiązku takiego nie ma już w „innych przypadkach niecierpiących zwłoki”.

Po trzecie, lekarz powstrzymujący się od wykonania świadczenia z powołaniem się na klauzulę sumienia nie ma obowiązku wskazywania pacjentowi realnych możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym.

Po czwarte, lekarz korzystający z omawianego uprawnienia musi uzasadnić oraz odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej. Warto przy tym zwrócić uwagę na pogląd TK wyrażony w ww. wyroku, odnoszący się do ww. obowiązku, zgodnie z którym, wymagane przez art. 39 zdanie pierwsze u.z.l. uzasadnienie przyczyn odmowy wykonania świadczenia powinno mieć charakter medyczny, nie zaś służyć wyjaśnieniu światopoglądu lekarza czy też wskazaniu zasady moralnej leżącej u podstaw jego zachowania. Celem prowadzenia dokumentacji medycznej nie jest bowiem utrwalanie na piśmie poglądów filozoficzno-prawnych lekarza, lecz utrwalenie danych medycznych (na przykład wyników przeprowadzonych badań, analiz lub pomiarów) świadczących o tym, że w chwili odmowy wykonania świadczenia nie zachodziło niebezpieczeństwo utraty życia pacjenta czy też ciężkiego uszkodzenia ciała lub rozstroju zdrowia pacjenta. Nieporozumieniem jest wymaganie, by w dokumentacji medycznej lekarz wyjaśniał, jakim światopoglądem kieruje się w swym życiu i pracy zawodowej.

Ostatnim z obowiązków wiążących się ze skorzystaniem przez lekarza z klauzuli sumienia – w przypadku lekarzy wykonujących zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby – jest obowiązek uprzedniego pisemnego powiadomienia o tym fakcie przełożonego.

Omawiana w niniejszym artykule problematyka znajduje swoje odzwierciedlenie również w przepisach dotyczących udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a konkretnie w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Zgodnie z § 30 ust. 1 pkt 1 lit. d) załącznika do ww. rozporządzenia, za każde stwierdzone naruszenie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiące nieuzasadnioną odmowę udzielenia świadczeń świadczeniobiorcy lub osobie uprawnionej do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji świadczeń, Narodowy Fundusz Zdrowia może nałożyć na świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 2% kwoty zobowiązania wynikającego z umowy. W kontekście ww. przepisu dużego znaczenia nabiera więc rzetelne uzasadnienie przez świadczeniodawców każdego przypadku odmowy udzielenia świadczenia gwarantowanego.





Narodowy Fundusz Zdrowia
Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki w Szczecinie

OLC-5151MM/07314/2017

znak: WGL-II.4450.39.2017
ZOW MP

Szczecin, dnia 30 czerwca 2017r.



Pani
Dr n. med. Magda Wiśniewska
Prezes
Okręgowej Rady Lekarskiej
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11
71-332 Szczecin

Skon 3206

Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia uprzejmie informuje, że zgodnie z Zarządzeniem Nr 44/2017/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2017r. zmieniające zarządzenie w sprawie trybu i sposobu postępowania dotyczącego nadawania osobom uprawnionym unikalnych numerów identyfikujących recepty, osobom uprawnionym, które miały z Zachodniopomorskim OW NFZ podpisaną umowę upoważniającą do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych, Decyzją Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, termin przekazywania wniosków o potwierdzenie utrzymania uprawnienia do pobierania numerów recept po wygaśnięciu powyższej umowy, ulega przedłużeniu **do dnia 31 grudnia 2017r.**

W związku z powyższym oraz mając na uwadze nieprzerwaną dostępność do recept refundowanych przez osoby uprawnione, Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ, zwraca się z uprzejmą prośbą o podanie powyższej informacji do ogólnej wiadomości.

Wszelkich odpowiedzi na pytania udzielają pracownicy Wydziału Gospodarki Lekami pod nr telefonów: 91 4251020, 91 4251040, 91 4251099

Z poważaniem,

wz. **DYREKTORA**
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

lek. Tomasz Żukowski
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych



KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO ORL W SZCZECINIE

zaprasza
lekarzy i lekarzy dentystów
na kurs medyczny w formie warsztatów

PROMOCJA GABINETU LEKARSKIEGO W ŚWIETLE PRAWA - PRAKTYKI DOZWOLONE I ZAKAZANE

17.10.2017r. godz. 15.00 – 19.00

**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE
UL. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 11**

W programie:

- Reklama a informacja o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń
- Ustawowy zakaz reklamy gabinetu lekarskiego
- Reklama gabinetu lekarskiego na gruncie Kodeksu Etyki Lekarskiej i uchwał samorządowych
- Konsekwencje naruszenia zakazu reklamy
- Studium przypadków

Liczba miejsc ograniczona.

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

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



Wniosek Honorowych Członków OIL



Mieczysław Chruściel,
Maciej Mrożewski

Honorowi członkowie OIL w Szczecinie, poruszeni „odejściem” Pani profesor Haliny Pilawskiej, zastanawiali się nad godnym sposobem wieloletniego utrwalenia pamięci o Pani profesor. Spotkania oraz liczne rozmowy zaowocowały wspólnym stanowiskiem, któ-

re zostało wypracowane i przedstawione do ostatecznej akceptacji 7 czerwca br. Postanowiono wystąpić do Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie i w dalszym trybie do Zjazdu Lekarzy o nadanie Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie imienia profesor Haliny Pilawskiej. Wnioski zostały przedstawione w postaci dwóch dokumentów: ozdobnej formy, która w przyszłości zostanie umieszczona w siedzibie Prezesa OIL,

oraz uzasadnienia wniosku zawierającego opis drogi życiowej i zasług Pani profesor Haliny Pilawskiej.

W dniu 19 czerwca br. dokumenty te zostały wręczone Pani Prezes OIL w Szczecinie, dr n. med. Magdzie Wiśniewskiej przez przedstawicieli Honorowych Członków OIL: profesor Wandę Andrzejewską i doktora Macieja Mrożewskiego. Dokumenty zostały przyjęte z pełną akceptacją wniosku.



Honorowi Członkowie
Okręgowej Izby Lekarskiej
w Szczecinie

Szczecin, dn. 7 czerwca 2017 roku

Rada Lekarska
Okręgowej Izby Lekarskiej
w Szczecinie

Uprzejmie zwracamy się z wnioskiem o nadanie Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie imienia Profesor Haliny Pilawskiej.

Naszą prośbę uzasadnia bezprzykładny wkład śp. Profesor Haliny Pilawskiej w powstanie i rozwój Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie. Pragniemy tym uczcić pamięć o naszej Wspaniałej Koleżance, o Jej bezkompromisowej postawie etycznej, niestrudzonej pracowitości oraz wielkim humanizmie. W tym hołdzie dla pamięci, pragniemy przekazać młodemu pokoleniu lekarzy przykład Lekarza Szlachetnego – Profesor Haliny Pilawskiej.

Urodziła się w 1924 roku w Kaliszu. Wcześniej osierocona przez ojca, od 1939 zamieszkała z matką w Warszawie. W czasie okupacji pobierała naukę na tajnych kompletach, gdzie w 1944 uzyskała maturę. Pracowała od wczesnej młodości. W ciężkim okresie w okupowanej stolicy były to rozmaite zajęcia. Była gońcem w biurze architektonicznym, recepcjonistką w szpitalu, ekspedientką w hurtowni papieru, asystentką w gabinecie dentystycznym. Jako żołnierz AK walczyła w Powstaniu Warszawskim. Została ciężko ranna i cudem wydobyta spod gruzów. Była operowana w polowym szpitalu. Po upadku powstania przebywała w obozie w Pruszkowie. Wspomnienia z lat okupacji zdeponowała w Muzeum Powstania Warszawskiego i opublikowała w II t. Pamiętników Lekarzy.

W 1945 rozpoczęła studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Wrocławskiego. W 1948 przeniosła się na IV rok studiów do nowo otwartej Akademii Lekarskiej w Szczecinie. W 1951 otrzymała dyplom lekarza. Od czasów studenckich pracowała w uczelni – po dyplomie jako asystentka w Klinice Ginekologii i w Zakładzie Higieny. Obroniła doktorat i uzyskała specjalizację z pediatrii i z zakresu higieny. Została kierownikiem Zakładu Propedeutyki Pediatrii. W 1972 uzyskała habilitację i została zatrudniona na stanowisku kierownika Zakładu Medycyny Społecznej i Zakładu Epidemiologii PAM. W 1983 otrzymała tytuł profesora nadzwyczajnego a w 1993 zwyczajnego. Była lekarzem szkolnym, wykładowcą w szkole pielęgniarek i położnych, członkiem Zarządu Wojewódzkiego PCK, kierownikiem Oddziału Higieny w Woj. Stacji SANEPID, wykładowcą w Wyższej Szkole Pedagogicznej, w Politechnice Szczecińskiej i w Akademii Rolniczej. Jako naukowiec przewodniczyła wielu komisjom, radom i zespołom, głównie w macierzystej PAM. Była członkiem Rady Naukowej Instytutu Medycyny Wsi w Lublinie, a także delegatem PAM do Rady Głównej. Szkolnictwa Medycznego. Założyła Komisję Bioetyczną w PAM i była pierwszą jej przewodniczącą. Była organizatorką i uczestniczką licznych zjazdów naukowych i autorką wielu prac opublikowanych w piśmiennictwie polskim i zagranicznym. Wypromowała kilku doktorantów, była opiekunką habilitacji oraz recenzentem nominacji profesorskich.

Została wyróżniona wieloma medalami i wysokimi odznaczeniami państwowymi, między innymi: Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Warszawskim Krzyżem Powstańczym, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, Odznaką za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia. Została nagrodzona Kryształowym Sercem PCK oraz Honorowym Członkostwem Polskiego Towarzystwa Higienicznego.

Pani Profesor spełniła się w życiu prywatnym. Miała długie i ciekawe życie. We wczesnej młodości poślubiła kolegę Zbigniewa Pilawskiego (późniejszego profesora medycyny). Urodziła dwoje dzieci. Syn jest lekarzem, córka architektem. Doczekała się wnuków i prawnucząt.

W szczególny sposób zasłużyła się sprawie reaktywacji samorządu lekarskiego i powołania w Szczecinie Okręgowej Izby Lekarskiej. Była jej pierwszym Prezesem – Założycielką. Przewodnicząc Komisji Socjalnej w OIL roztaczała opiekę nad seniorami, zabiegając o zapomogi dla tych w złej sytuacji materialnej. Osobiście odwiedzała seniorów chorych i osamotnionych. Pracowała społecznie w hospicjum. Organizowała wiele imprez rekreacyjno-sportowych, wycieczek, propagowała kulturę i wartości humanistyczne w środowisku lekarskim. Przez wiele lat, niemal do ostatnich chwil życia, zasiadała w gronie kolegów prowadzących samorząd. Potrafiła uważnie słuchać innych, ale zawsze Jej głos był niezwykle ważny w podejmowaniu istotnych decyzji. Cieszyła się szacunkiem i uznaniem. Była niekwestionowanym autorytetem w środowisku. Dużo pisała. Była redaktorem naczelną biuletynu OIL pt. „Vox Medici”. Jej arty-

kuły pojawiały się w niemal każdym numerze do ostatnich lat życia. Relacjonowała spotkania i wyjazdy z seniorami, olimpiady sportowe, których była nieustrudzoną organizatorką, propagowała szlachetną ideę budowy Domu Seniora Lekarza w Warszawie itp. Została przewodniczącą rady szkół promujących zdrowie w Pomorskim Konsorcjum Zdrowia. Była jedną z założycieli Uniwersytetu III Wieku, którego była również opiekunką i wykładowcą. Pełniła funkcję organizatora i koordynatora Szkoły Zdrowia w Zamku Książąt Pomorskich. Przez lata była przewodniczącą, a następnie Honorową Przewodniczącą Koła Seniorów OIL. Została Honorowym Członkiem Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie.

Od początków działalności zawodowej była członkiem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego. Przez wiele lat przewodniczyła szczecińskiemu Oddziałowi PTL i była członkiem Zarządu Głównego. Zorganizowała wielką ilość zebrań naukowych, imprez kulturalnych oraz niezapomnianych Bali Lekarza.

W dniu 11 kwietnia 2017 roku profesor Halina Pilawska odeszła na wieczny dyżur. Pani Profesor była dobrym i życzliwym człowiekiem. Niewiele jest osób tak kulturalnych, ciepłych i uczynnych, jak była Pani Profesor Pilawska. Zawsze cechowała ją skromność, pracowitość, empatia i wrażliwość. Troszczyła się o zawodową solidarność środowiska i pielęgnowała etos pracy lekarza.

Była najwyższej próby lekarką, nauczycielką, wielkim autorytetem i społecznie oddaną liderką środowiska lekarskiego. Jej zaangażowanie w pracę zaowocowało najwyższymi odznaczeniami lekarskimi. Otrzymała Odznakę „Zasłużony dla Polskiego Towarzystwa Lekarskiego”. Profesor Halina Pilawska była Honorowym Członkiem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego i Damą Medalu Gloria Medicinae. W roku 2012 udekorowana została na Zamku Królewskim w Warszawie Medalem i Pierścieniem Medicus Nobilis (Lekarz Szlachetny).

Niżej podpisani Honorowi Członkowie OIL zwracają się uprzejmie do Rady Lekarskiej oraz do Zjazdu Lekarzy z prośbą o nadanie Okręgowej Izbie Lekarskiej w Szczecinie imienia Profesor Haliny Pilawskiej.

Wanda Andrzejewska, Mieczysław Brykczyński, Krzysztof Bukiel,
Mieczysław Chruściel, Wenancjusz Domagała, Halina Ey-Chmielewska,
Franciszek Fudala, Zbigniew Hamerlak, Maria Ilnicka-Mądry,
Krzysztof Jach, Michał Kurowski, Sabina Mikee, Maksymilian Mikee,
Roman Milkiewicz, Maciej Mroźewski, Krystyna Opalko,
Stanisław Paradowski, Mariusz Pietrzak, Marek Rybkiewicz,
Halina Teodorczyk, Grzegorz Wojciechowski



KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO ORL W SZCZECINIE

zaprasza
lekarzy i lekarzy dentystów
na kurs medyczny w formie warsztatów

KOMUNIKACJA BEZ PRZEMOCY MIĘDZY LEKARZEM A PACJENTEM

30.09.2017r. godz. 8.00 – 15.00

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE
UL. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 11

Program:

- Osądy moralne, porównania, wypieranie się odpowiedzialności oraz inne formy komunikowania się odcinające od porozumienia.
- Spostrzeżenia zamiast ocen.
- Rozpoznawanie i wyrażanie uczuć.
- Cena niewyrażonych uczuć jest wysoka.
- Uczucia prawdziwe i rzekome.
- Jakimi słowami wyrażać uczucia?
- Prośby a żądania.
- Branie odpowiedzialności za własne uczucia.
- Empatia, która leczy.
- Kiedy własny ból uniemożliwia empatię.
- Od emocjonalnego zniewolenia do emocjonalnego wyzwolenia.

Liczba miejsc ograniczona.

O uczestnictwie w warsztatach decyduje kolejność zgłoszeń.

Szczegółowe informacje oraz elektroniczny formularz zgłoszeniowy znajdują Państwo na stronie www.oil.szczecin.pl zakładka konferencje/szkolenia

NAUKA PRZEZ DOŚWIADCZENIE

Uczestnik otrzymuje certyfikat z punktami edukacyjnymi.

Warunki uczestnictwa: kurs bezpłatny dla członków OIL w Szczecinie, opłacone składki członkowskie.



Stoją: Wojciech Klos, Andrzej Pacanowski, Dariusz Adamczyk, Włodzimierz Bojułko, Roland Zwieręłło, Alicja Gabriel-Świder, Marek Grodek, Filip Stelter, Maciej Mrożewski, siedzą: Mariola Kąkol-Kaczmarek, Mirosława Zwieręłło, Monika Drobek-Słowik, Anna Rzewuska



Włodzimierz Bojułko, Agnieszka Giermak



Dariusz Adamczyk

VII TURNIEJ TENISOWY LEKARZY SZCZECIN 2017

Dariusz Adamczyk

W dniach 3-4 czerwca 2017 roku na kortach Szczecińskiego Klubu Tenisowego odbył się VII Turniej Tenisowy Lekarzy.

Kategoria: open, gra podwójna (mikst)

Miasto: Szczecin

Sędzia naczelny: Łukasz Gatałski

Organizator: Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie

Dyrektor turnieju: Dariusz Adamczyk

Piłki turniejowe: Willson

Wyniki:

Kategoria Kobiety:

1. Giermak Agnieszka
2. Drobek-Słowik Monika
- 3/4. Zwieręłło Mirosława/Kąkol Mariola

Kategoria Mężczyźni:

1. Zwieręłło Roland
2. Narożnik Andrzej
- 3/4. Adamczyk Dariusz/Stelter Filip

Mikst:

1. Kąkol Mariola/Narożnik Andrzej
2. Giermak Agnieszka/Adamczyk Dariusz
- 3/4. Rzewuska Anna/Stelter Filip

foto Maciej Mrożewski



Filip Stelter, Włodzimierz Bojułko, Andrzej Pacanowski



Katarzyna Strojny, Mirosława Zwieręłło



Mariola Kąkol-Kaczmarek, Alicja Gabriel-Świder



Andrzej Narożnik



Agnieszka Giermak, Monika Drobek-Słowik



Mirosława Zwieręłło, Roland Zwieręłło



XI Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Plażowej

15-18.06.2017 Niechorze

lek. Maciej Mroźewski

17.06.2017 r. wietrznie, przelotne deszcze

18.06.2017 r. słonecznie

Kategorie: Open, +45, Mixt, Panie

Rozegrano – 98 meczów

Miejsce: Niechorze – plaża, 4 profesjonalne boiska, trybuny

Sędziowie: licencjonowani – Polskiego Związku Piłki Siatkowej

WYNIKI

KLASYFIKACJA OPEN

Organizator: Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie
Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie
Maciej Lewandowski, Maciej Mroźewski, Cezary Sierant

- I** Luboń Wojciech/Michalski Jakub
- II** Kanyon Peter/Kuta Bartosz
- III** Pustelnik Rafał/Leśnikowski Michał
- IV** Wawrzyniak Tomasz/Lewandowski Maciej
- V** Sierant Cezary/Janek Radosław
- VI** Fatyga Michał/Rossak Przemysław
- VII** Patkowski Mateusz/Jędrycha Wojciech
- VIII** Czekala Marcin/Pawlik Arkadiusz
- IX** Mrocza Adam/Kusak Wojciech

Współorganizacja: Naczelna Izba Lekarska
Komisja Sportu – Jacek Tętnowski
Dworek Prawdzic – Niechorze

Warunki atmosferyczne: 16.06.2017 r. rano zimno, wietrznie,
deszczowo, potem stopniowa poprawa



X Radziak Sebastian/Kaczmarek Krzysztof
 XI Kondratowicz Dawid/Sidorowicz Krzysztof
 XII Czarnecki Michał/Dziedzic Dawid
 XIII Żuber Szymon/Markiewicz Bartosz
 XIV Ruszkowski Bartosz/Duszkiewicz Jacek
 XV Napierała Rafał/Puśledzki Mateusz
 XVI Piwowarczyk Grzegorz/Dębicki Paweł
 XVII Karski Rafał/Drożdżel Marcin
 XVIII Chejchman Tomasz/Ryglewski Bartłomiej
 XIX Komar Marek/Mańczak Maciej



Krzysztof Kaczmarek, Sebastian Radziak, Radosław Janek, Cezary Sierant



Rafał Pustelnik, Jacek Duszkiewicz, Bartosz Ruszkowski



Michał Fatyga, Przemysław Rossak



Radosław Janek, Cezary Sierant



Bartosz Kuta, Peter Kanyon



Wojciech Jędrycha, Mateusz Patkowski



Małgorzata Czechowska, Maciej Lewandowski



Peter Kanyon, Monika Osajca



Magdalena Dzedzic, Dawid Dzedzic



Mistrzowie Polski: Wojciech Luboń, Jakub Michalski



Organizatorzy: Maciej Lewandowski, Cezary Sierant, Maciej Mroźewski

PANOWIE +45

- I Duszkiewicz Jacek/Ruszkowski Bartosz**
- II Chejchman Tomasz/Stachlewski Piotr**
- III Zakrzewski Krzysztof/Komar Marek**
- IV Kanicki Mirosław/Druch Marek**

PANIE

- I Osajca Monika/Dzedzic Magdalena**
- II Lipska Katarzyna/Czarnecka Natalia**
- III Ciesielska Monika/Buszkiewicz-Nowak Elżbieta**

MIXTY

- I Osajca Monika/Kanyon Peter**
- II Buszkiewicz-Nowak Elżbieta/Patkowski Mateusz**
- III Pustelnik Anna/Pustelnik Rafał**
- IV Jędrycha Katarzyna/Jędrycha Wojciech**
- V-VIII**
- Czarnecka Natalia/Czarnecki Michał**
- Dzedzic Magdalena/Dzedzic Dawid**
- Czechowska Małgorzata/Lewandowski Maciej**
- Jakubowska Edyta/Puśledzki Mateusz**
- IX-XII**
- Lipska Katarzyna/Wawrzak Tomasz**
- Buszkiewicz Alicja/Zakrzewski Krzysztof**
- Ciesielska Monika/Ciesielski**
- Piowarczyk Aneta/Piowarczyk Grzegorz**
- XIII Zuber Agata/Zuber Szymon**
- XIV Janek Anna/Janek Radosław**

foto Maciej Mroźewski



Komisja ds. Kształcenia Poddyplomowego ORL w Szczecinie

zaprasza na kurs

EPLS - Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci
European Pediatric Life Support

Termin: 04-05.11.2017r.

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

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

Kurs skierowany jest do lekarzy członków OIL w Szczecinie.

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



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

Liczba miejsc ograniczona!

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

Leczenie substytucyjne

dr n. med. Karolina Korwin-Piotrowska

Program substytucyjny to swoisty sposób leczenia pacjentów uzależnionych od opioidów, mający na celu przede wszystkim redukcję szkód. Konsekwentne leczenie substytucyjne zmierza do poprawy stanu somatycznego i psychicznego pacjenta, wpływa na reintegrację społeczną osoby uzależnionej, a także na ograniczenie rozprzestrzeniania zakażeń – głównie HIV, HCV oraz gruźlicy.

Polska, jako pierwszy z krajów Europy Środkowej i Wschodniej, wprowadziła leczenie substytucyjne do praktyki klinicznej, a pionierem był Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, który uruchomił wspomniane leczenie w 1992 r.

Głównym lekiem stosowanym w leczeniu substytucyjnym jest metadon – długodziałający (12 – 24 godziny) agonista receptorów opioidowych. Uznaje się, że

stabilne wysycenie pacjenta metadonem chroni go przed wystąpieniem zaburzeń psychicznych lub ogólnoustrojowych, jakie powstają przy przyjmowaniu opiatów krótkodziałających. Kontrolowane podawanie metadonu osobom uzależnionym pozwala im na prowadzenie życia z dala od środowiska narkomanów i dilerów, zdecydowanie zmniejsza kryminogenność oraz śmiertelność – a w konsekwencji poprawia jakość życia. Innymi substancjami, jakie mogą być podawane w ramach leczenia, są m.in. lewometadon, buprenorfina, buprenorfina + nalokson, wolno uwalniana morfina itp.

Jacy pacjenci kwalifikują się do terapii substytucyjnej? Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 2007 r. każdy pacjent po ukończeniu 18 r.ż. uzależniony od opioidów, u którego inne formy terapii okazały się nieskuteczne. Osoba przystępująca do tego leczenia podpisuje

kontrakt, w ramach którego zobowiązuje się do zachowania abstynencji od środków psychoaktywnych (w tym również alkoholu) oraz uczestniczenia w psychoterapii indywidualnej lub grupowej.

Obecnie w Polsce działają 23 programy leczenia substytucyjnego, z czego jeden znajduje się w Szczecinie – w Centrum Psychiatrycznym przy ul. Żołnierskiej.

Szczeciński program oferuje pacjentom leczenie metadonem lub buprenorfiną oraz oddziaływanie terapeutyczne w formie spotkań indywidualnych lub grupowych. Skuteczność takiej formy leczenia jest weryfikowana przy pomocy testów wykrywających obecność środków psychoaktywnych w moczu lub ślinie, jakie są wykonywane minimum 1 raz w miesiącu.

Osoby zainteresowane mogą uzyskać więcej informacji pod nr telefonu: 91-88-06-091.

Działania środowiska lekarskiego w sprawie uzależnionych kolegów i koleżanek oraz odbiór społeczny tego problemu

Sprawozdanie z konferencji Rzeczników Praw Lekarza i Pełnomocników ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów, Kołobrzeg 4-6.05.2017 r.

Wojciech Kosmowski

Wartykule A. Karwowskiej opublikowanym w „Gazecie Wyborczej” w dniu 26.06.2017 r. podkreślono, że „15 procent lekarzy w Polsce może być uzależnionych od alkoholu”, „ordynatorzy i dyrektorzy szpitali przymykają oczy na pijących, bo brakuje im specjalistów”. „Samorząd lekarski zajmuje się rocznie blisko setką medyków z problemem alkoholowym”, „jednak sprawy toczą się zbyt wolno, a sankcje są symboliczne. Za poranienie noworodka

w czasie odbierania porodu samorząd lekarski ukarał pijanego ginekologa z Żarzyną w wysokości 3,5 tys. zł”, „lekarze zgłaszają się na leczenie później niż pozostali pacjenci”.

Celem niniejszego opracowania nie jest polemika z tym artykułem, ale wskazanie działań środowiska. Warto na początku rozwinąć podaną w tym artykule drobniejszym drukiem informację, że samorząd lekarski, jako jedyny, w sposób instytucjonalny zajmuje się sprawą uzależnionych lekarzy. Trzeba zauważyć też i to, że lekarze mają nie tylko rzeczników swoich praw, ale i rzeczników odpowiedzialności za-

wodowej. Pacjenci natomiast mają tylko rzeczników praw. Ich odpowiedzialność za swoje zdrowie nie jest instytucjonalnie uregulowana, choć wpływ prozdrowotnych zachowań każdego człowieka (aktualnego i potencjalnego pacjenta) na zachorowalność i przebieg schorzeń jest nie do przecenienia.

Jedną z metod działań środowiska lekarskiego było spotkanie, które miało miejsce w Kołobrzegu. Uczestniczyły w nim 23 osoby, w większości lekarze oraz 3 prawników. Nie byli, niestety, obecni członkowie wszystkich izb lekarskich, ale Bydgoską Izbę Lekarską reprezentowali obaj przedstawiciele.

Formuła spotkania umożliwiła dzielenie się pomysłami, wypracowanymi w różnych izbach metodami. Były także przygotowane referaty na temat różnych aspektów pracy lekarzy związanych z aktywnością zarówno pełnomocników, jak i rzeczników. Poruszano kwestię wypalenia zawodowego i szukania środków zaradczych. Dużą rolę spotkań kularowych. W czasie spotkania podkreślano to, że z każdego tematu powinny wynikać konkluzje, apele, stanowiska. Tak też się stało – o czym wspomnę na końcu tego sprawozdania.

Omówiono na przykład działania ośrodka leczenia uzależnień w Parzymiechach. Jest to jeden z najstarszych i największych ośrodków leczenia uzależnień, ma 164 miejsca. Jest położony w woj. śląskim, na terenie OIL w Częstochowie. Metody oddziaływań psychospołecznych stosowanych w tym ośrodku to terapia skoncentrowana na rozwiązaniach i poznawczo-behavioralna. W 2016 leczenie odwykowe odbyło tam 6 lekarzy, 12 pielęgniarek. Jest to niewielka liczba w porównaniu z innymi osobami. Terapię bowiem odbyło w tym roku 1700 pacjentów. Trudno zatem dokonywać metodologicznie poprawnych porównań na temat demografii lekarzy i nie-lekarzy zgłaszających się na leczenie.

Rozbudowana była część wykładowa. Podejmowano na początku temat odpowiedzialności cywilnej i odszkodowań w ochronie zdrowia (Z. Brzezina, Rzecznik Praw Lekarzy NIL). Następne wystąpienie dotyczyło kwestii związanych z powołaniem ośrodka leczenia uzależnień dla lekarzy (M. Porowska, OIL w Płocku). Po przerwie został omówiony problem wpływu formy zatrudnienia na profesjonalizm lekarzy oraz zagadnienia związane ze współpracą rzeczników praw lekarza z organizacjami pacjentskimi (R. Mońdział, OIL w Płocku), a także kwestie związane z możliwością włączenia się rzecznika praw lekarza w sprawy prowadzone w OIL (M. Nadolski, OIL w Łodzi). Po kolejnej przerwie miał miejsce referat na temat klinicznych, etycznych i prawnych aspektów ustalania standardów postępowania w ochronie zdrowia w Polsce (W. Kosmowski, OIL w Bydgoszczy) oraz o biomedycznych aspektach wypalenia zawodowego, dysfunkcjach układu nagrody (J. Garbacki, Wojskowa IL w Warszawie).

Nie sposób tu omówić dostatecznie szczegółowo wszystkich wykładów i związanych z nimi dyskusji. Warto wspomnieć choć o kilku ciekawych inicjatywach i ar-

tykułach. Na przykład na uwagę zasługuje projekt: „Akademia Pacjenta”, który odbywa się w Zielonej Górze. Pomaga on w działaniach profilaktycznych i w zwiększeniu odpowiedzialności za zdrowie. Poniżej linki:

- <http://www.rynekzdrowia.pl/Po-godzinach/Zielona-Gora-ruszyl-cykl-wykladow-w-ramach-Akademii-Pacjenta,172234,10.html>
- <http://akademiapacjenta.pl> [dostęp: 28.06.2017]

Ciekawe aspekty łączące dyskusję na temat etosu lekarskiego w kontekście ekonomicznym zawiera artykuł T. Biesagi, Etos medyczny a kontrakt handlowy – <http://biesaga.info/wp-content/uploads/2009/12/Biesaga-T-Etos-medyczny-a-kontrakt-handlowy-MP-52010.pdf> [dostęp: 28.06.2017].

Odbyły się także spotkania w podgrupach: osobno spotkali się pełnomocnicy ds. zdrowia i rzecznicy odpowiedzialności. Ich celem było podzielenie się wnioskami z rocznych sprawozdań z działalności oraz dyskusja na temat spraw bieżących. Znalazłem się w pierwszej podgrupie. Omawialiśmy m.in. sprawy związane z powołaniem ośrodka zajmującego się psychoprofilaktyką dla lekarzy i lekarzy dentystów – analogicznie do „Centrum Weterana Działalności Poza Granicami Państwa” – centrum-weterana.mon.gov.pl.

Nawiązano także do działań Izby Lekarskiej w Hamburgu. Wymienialiśmy się również doświadczeniami z codziennej pracy pełnomocników – jakie są problemy dotyczące zgłaszania się, pomocy dla lekarzy dotkniętych uzależnieniem od alkoholu (oraz innymi zaburzeniami psychicznymi) i ich rodzin, współpracy z ich przełożonymi.

Spotkanie zakończyło się opracowaniem dwóch apeli: o uregulowanie wysokości odszkodowań w ochronie zdrowia, w sprawie założeń do projektowanej ustawy o pozasądowej rekompensacie szkód doznanych w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych oraz trzech stanowisk. Pierwsze stanowisko dotyczy utworzenia Centrum Psychoedukacji i Zdrowia Lekarzy. Jego zadaniem będzie profilaktyka wypalenia zawodowego, koordynacja pomocy dla lekarzy w zakresie edukacji, wstępnej diagnozy problemowej i szkolenie w zakresie rozwoju umiejętności psychologicznych i społecznych. Drugie stanowisko

dotyczy czasu pracy lekarzy udzielających świadczeń na podstawie umowy cywilnoprawnej. Generalnie chodzi w nim o to, by wypracować metody, także i prawne, aby nie dochodziło do przeciążenia obowiązkami. Ostatnie stanowisko dotyczy przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu.

Podkreślić należy, że rzetelne artykuły na temat samego problemu i standardów postępowania z uzależnionymi lekarzami są zawarte w wielu miejscach. Dla przykładu opracowania dotyczące Niemiec:

- Beelmann K. Addicted physicians – intervention programme of the General Medical Council of Hamburg, *MMW Fortschr Med.* 2007 Jun 28; 149(27-28):32-3. [Article in German]
- Information for members of the Medical Association of Hamburg who are struggling with substance abuse, [www](http://www.aerztekammer-hamburg.org/files/aerztekammer_hamburg/aerztinnen_aerzte/suchtingerventionprogramm/informationen_suchtingventionsprogramm_englisch.pdf)
- https://www.aerztekammer-hamburg.org/files/aerztekammer_hamburg/aerztinnen_aerzte/suchtingerventionprogramm/informationen_suchtingventionsprogramm_englisch.pdf [dostęp 27.06.2017]

i Stanów Zjednoczonych:

- Johnson S.R., May 14, 2016, When the addict is a doctor. The trend against punitive measures runs into resistance when the addict could cause medical errors, <http://www.modern-healthcare.com/article/20160514/MAGAZINE/305149988>

Także niektóre okręgowe izby lekarskie publikują szczegółowe informacje na temat tego problemu i sposobów działania, np. K. Wiśniewska, „Na co czekać, udając, że wszystko jest OK...? Rzecz o wysoko funkcjonujących osobach uzależnionych” – 14.05.2017, Na stronie warszawskiej Izby Lekarskiej można znaleźć „Program Zdrowotny dla Lekarzy i Lekarzy Dentystów (PZL)” z 17.05.2016 r.

A zatem ważną sprawą jest nie tylko zauważenie problemu (w czym celują dziennikarze), nie tylko działania administracyjno-prawne, ale i praca u podstaw i współpraca między lekarzami, pacjentami, legislatorami, rządem. Przede wszystkim jednak niezbędne jest powiększanie naszej wiedzy i zaangażowania. Najlepsze nawet przepisy nie zastąpią przekonanych do działań i dobrze przygotowanych profesjonalistów.



KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO ORL W SZCZECINIE

zaprasza
lekarzy i lekarzy dentystów
na kurs medyczny w formie warsztatów

OBLICZE DEPRESJI, JAK POMÓC SWOJEMU PACJENTOWI

28.10.2017r. godz. 8.00 – 15.00

**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE
UL. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 11**

Program:

- *Depresyjny stan umysłu- poczucie winy, lęk i gwałtowne obrony przed nimi, reakcje na doświadczenie utraty i porażki.*
- *Specyfika objawowa w różnych grupach wiekowych (depresja młodzieńcza, kryzys rozwojowy, depresja stacza).*
- *"Ostrze brzozy" w depresji i żałobie.*
- *Edukowanie pacjenta i motywowanie do podjęcia leczenia.*
- *Zmaganie się z oporem i odmową leczenia.*
- *Różne sposoby leczenia - za i przeciw krótko i długoterminowym odmianom psychoterapii.*
- *Pomaganie-pomieszczenie - co oznacza kontenerowanie pacjenta i jak działa.*
- *Zachowania pomocne i niepomocne, blokady w komunikacji, aktywne słuchanie.*
- *Jak powstrzymać odruch korygujący?*



Liczba miejsc ograniczona.

O uczestnictwie w warsztatach decyduje kolejność zgłoszeń.

Szczegółowe informacje oraz elektroniczny formularz zgłoszeniowy znajdują Państwo na stronie www.oil.szczecin.pl zakładka konferencje/szkolenia

NAUKA PRZEZ DOŚWIADCZENIE

Uczestnik otrzymuje certyfikat z punktami edukacyjnymi.

Warunki uczestnictwa: kurs bezpłatny dla członków OIL w Szczecinie, opłacone składki członkowskie.

Pocztówka ze Szwecji

– łosie, Ikea i Volvo

Pozdrowienia z wycieczki promowo-autokarowej ze słonecznej Szwecji, zorganizowanej przez Okręgową Izbę Lekarską w Szczecinie na koszt własny uczestników, przesyłają członkowie z izby lekarskiej w Szczecinie, Koszalinie i Warszawie.

Foto: Stanisław Lassociński

W imieniu uczestników **Halina Teodorczyk**



WAŻNE DLA LEKARZY SENIORÓW ORL W SZCZECINIE

NASZE JESIENNE SPOTKANIA:

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

UWAGA OD PAŹDZIERNIKA ZMIANA GODZINY NA 16.00!!!!

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

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

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

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

Koło Seniora

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

e.mail: halte@wp.pl

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



XVI Igrzyska Sportowe Seniorów

Roman Zbigniew Milkiewicz

Zgodnie z „wielowiekową” tradycją szesnasta olimpiada lekarzy seniorów odbyła się w drugą środę po czerwcowej pełni Księżycy. Tym razem bawiliśmy się w sąsiedztwie Ogrodu Dendrologicznego w Glinnej, w Puszczy Bukowej. Po drodze, 500 m przed Ogrodem Dendrologicznym, zwiedziliśmy Cmentarz Wojenny Żołnierzy Niemieckich. Naszym przewodnikiem był leśnik Marek Woś, były wójt Starego Czarnowa oraz inicjator i współorganizator cmentarza. Teren cmentarza, ok. 3,5 ha, został przekazany nieodpłatnie przez gminę Stare Czarnowo Niemieckiemu Związкови Opieki nad Grobami Wojennymi. Jest to w tej chwili największy cmentarz wojenny w Polsce. Jest on stale otwarty, zadbane i nigdy nie doszło na nim do żadnej dewastacji. Na kilkudziesięciu marmurowych płytach wyryte są imiona i nazwiska poległych żołnierzy, którzy zostali zidentyfikowani dzięki nieśmiertelnikom, których połowę wkładano poległym w usta na polu walki. Cmentarz, który jest licznie odwiedzany przez rodziny zmarłych oraz wycieczki z różnych krajów, jest dobrym świadectwem naszego szacunku dla poległych wrogów.

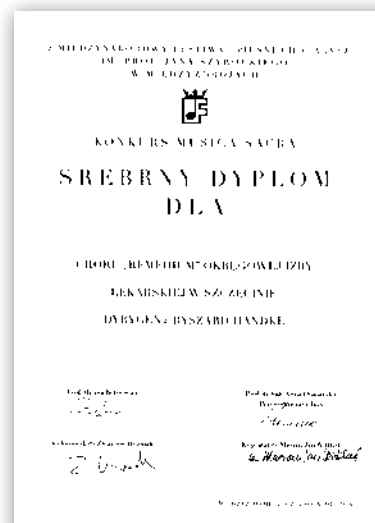
Na skraju Puszczy Bukowej, w pobliżu Ogrodu Dendrologicznego odbyły się zawody w trzech konkurencjach. Laur olimpijski zdobyła dr Janina Kempaska, drugie miejsce zajęła dr Irena Barczyńska, a trzecie dr Janina Dulian. Obfity i smaczny posiłek zawiądzamy również inwencji pana Mar-

ka Wosia, który oprowadził nas także po Ogrodzie Dendrologicznym i opowiedział o Puszczy Bukowej, którą zna jak mało kto. Szczeciński Park Krajobrazowy „Puszcza Bukowa” zajmuje prawie 21 tysięcy ha. I jest coraz bardziej popularnym miejscem wędrówek turystycznych szczecinian. Wielkie zasługi w odkrywaniu walorów puszczy miał Carl Ludwig Gené, królewski nadleśniczy Śmierdnicy, który wyznaczył liczne trasy turystyczne, odkrył liczne punkty widokowe oraz głązy, potoki, jaskinie. Był także twórcą arboretum w Glinnej. Po jego tragicznej śmierci, w 1894 roku, w Puszczy Bukowej ufundowano pomnik, który w niezmięnionej formie przetrwał do dziś.

Brak czasu nie pozwolił nam zatrzymać się dłużej w pięknym ogrodzie, gdzie w otulinie lasu i specyficznym mikroklimacie rośnie obecnie około 800 gatunków rzadkich drzew i krzewów, wśród nich wiele egzotycznych. Do puszczy i dendrarium będziemy jeszcze wiele razy wracać!

Foto: Maciej Mroźewski





Święto Muzyki = święto *Remedium!*

Alicja Trelińska-Zalewska

Sezon artystyczny 2016/2017 już za nami. Chór OIL w Szczecinie *Remedium* spędził go bardzo pracowicie. A zaczęliśmy już 11 października 2016 r. koncertem w Ogrodzie Zimowym Akademii Sztuki w Szczecinie. W trakcie tego występu przedstawiliśmy między innymi program, który zaprezentowaliśmy podczas 10 Lago di Garda Music Festival we Włoszech w dniach 14-15 października 2016 r. Nie chcę się chwalić, ale występy naszego zespołu bardzo podobały się słuchaczom. Po powrocie z Włoch zaczęły się przygotowania do jednego z najtrudniejszych dla nas występów, mianowicie udziału w konkursie Musica Sacra, który odbywa się w ramach Międzynarodowego Festiwalu Pieśni Chóralnej im. Prof. Jana Szyrockiego w Międzyzdrojach. Okres kółowania stanowił krótkie, ale jakże miłe intermezzo w tych przygotowaniach. Już w marcu, a potem w czerwcu 2017 r. mieliśmy oprócz „zwykłych” prób dodatkowe zgrupowania w pałacu w Przelewicach, gdzie przez soboty i niedziele szlifowaliśmy nasz program, na który składały się utwory sakralne współczesnych kompozytorów polskich i zagranicznych. Zaprezentowaliśmy go podczas koncertów: w dn. 23.04.2017 r. w kościele Opatrzności Bożej na osiedlu Majowym, w dn. 19.05.2017 r.

w Akademii Sztuki oraz w dn. 04.06.2017 r. w kościele p.w. św. Józefa na Pomorzanach. I wreszcie nadeszła chwila prawdy. Dzień 21.06.2017 r. z inicjatywy Marcela Landowskiego, kompozytora pochodzenia polskiego, stał się dniem Święta Muzyki od 1981 r. – początkowo tylko we Francji, ale obecnie jest już czczony na całym świecie. W tym to dniu chór *Remedium* pod kierunkiem p. prof. Ryszarda Handke wziął udział w konkursie Musica Sacra w ramach 52 Międzynarodowego festiwalu

Pieśni Chóralnej w Międzyzdrojach. Oprócz naszego zespołu w konkursie tym brało udział 6 chórów polskich, jeden z Czech i jeden z Litwy. Święta Cecylia, patronka chórzystów, lutników, muzyków i muzyki kościelnej, oraz jurorzy byli łaskawi dla nas i zdobyliśmy Srebrny Dyplom! Mimo że śpiewamy, a nie tańczymy, to sezon artystyczny 2016/2017 zakończyliśmy z przypięciem jak na porządną zespół przystało. Oby niedługo zaczynający się kolejny sezon artystyczny był równie udany!



Przyszła pora na seniora

dr n. med. Wojciech Żebrowski

Czytając ostatni numer VOX MEDICI – 3/2017 – nie mogłem oprzeć się psychologicznej presji zwrotu „dwa w jednym”. Tak bowiem, jak kolor ciemny przeplata się z jasnym w świątecznym przekładaniu, a zima z latem w kwietniu, tak na kolejnych stronach pisma wymieniają się, z niezłym w końcu skutkiem, radości ze smutkiem.

Po neutralnym zwiastunie Redaktora Naczelnego trafiamy wprost na „Przemyslenia Czerwcowe” – smutne niczym gorzkie żale, by na drugiej stronie tej samej kartki zaczerpnąć nieco optymizmu z szokującego „Oświadczenia” aktualnego Prezesa NIL oraz wiktorii naszej koleżanki. W środku numeru sprawozdania roczne władz samorządowych oraz dwa rodzinne. Odnajduję je w faksie nadania honorowego członkostwa zasłużonym seniorom szczecińskiego samorządu lekarskiego. Przyspieszone bicie serca spowalnia jednak treść i prawniczy rygor nowych zmian w prawie medycznym. Radość przywracają relacje z Dnia Dziecka, uroczystego wręczenia Eskulapów, VII edycji „Musica Mores Confirmat”, z dwóch wspaniałych konferencji naukowych oraz z trzech innych krótkich wydarzeń, spisanych przez autora i nagrodzonego artystę w jednej osobie. Trzeci numer Vox Medici kończy się tak jak życie, smutną refleksją o tych, co odeszli...

Głównym motywem czerwcowego Vox Medici jest przedstawienie i podanie do publicznej wiadomości przedsięwzięć, dokonania i wyników gospodarki finansowej władz samorządowych OIL. Cieszy, że wszystkie są pozytywne, nie dziwi więc ich przyjęcie przez Zjazd. O ile jednak sprawozdania z Okręgowego Zjazdu Lekarzy stanowią kluczową część pisma, o tyle informacja o uhonorowaniu dwóch wspaniałych dam szczecińskiego samorządu lekarskiego jest jego ozdobą. Cieszy wybór osób, jak najbardziej trafny i zasłużony, nie dziwi wzruszenie dr Michała Kurowskiego, skoro serdeczna radość udzieliła się również mnie, kontemplującemu post factum laudacje oraz ich adresatki: dr Alicję Cymbaluk i dr n. med. Marię Ilnicką-Mądry. Gratulując Szanownym Koleżankom wyróżnienia, ośmielałem się zasugerować Delegatom

najbliższego Zjazdu wniosek o przedyskutowanie i uchwalenie formuły organizacyjnej łączącej wszystkich uhonorowanych. Chodzi o skupienie i wykorzystanie, w formie doradztwa, wiedzy i doświadczenia Honorowych Członków Izby Lekarskiej. Ich rada może wzbogacić strategię rozwoju samorządu, a resort zdrowia wspomóc kompetentnymi propozycjami lub krytyką.

Natomiast dywagacje pani prezes OIL, dotyczące projektów modernizacji opieki zdrowotnej w Polsce, w tym sieci szpitali, wymagają kilku uwag. Nie odmawiając racji i celowości ich przedłożenia w sposób zaprezentowany, nie podzielałam pesymistycznych wniosków autorki z czterech powodów:

Po pierwsze – za niezmiernie ważny atut reformy uważam powrót do zasady ciągłości leczenia przed- i poszpitalnego. W czasach mojej pracy w Klinice Ortopedii PAM to była rutyna. Tymczasem obecna ścieżka przed- i kooperacyjna pacjenta ma więcej z technologicznej procedury pasztecika szczecińskiego niż medycznej opieki. Nie jestem wrogiem procedur w medycynie. Są niezbędne w dokumentacji i rozliczeniach finansowych. Ale nigdy nie powinny być głównym motywem myślenia i działania lekarskiego, jak również rozmowy z pacjentem w gabinecie lekarskim. Pacjent i najbliżsi oczekują medycyny humanistycznej, niezbyt sformalizowanej, są spragnieni ciepłego i troskliwego kontaktu osobowego w każdym czasie, w każdym miejscu i na każdym etapie swojej terapii. Mówią o tym dzieje medycyny, Przysięga Hipokratesa i Kodeks Etyki Lekarskiej, przypomina uchwalony przez Sejm RP Rok dr Władysława Biegańskiego. Delegatom do władz OIL proponuję zainicjowanie dyskusji o roli i możliwościach samorządu w procesie nasywania relacji międzyludzkich deontologią i serdecznością *quantum satis*. Także wobec ministra i jego współpracowników. Rok Biegańskiego woła o taką inicjatywę.

Po drugie – wszystkie dyskutowane projekty pochodzą z resortu ministra, samorządowca i naszego kolegi, wieloletniego szefa NIL. Dr n. med. Konstanty Radziwiłł, jak mało kto, jest przygotowany do sprawowania polityki zdrowotnej oraz jej optymalizacji. To lekarz praktyk, społecznik

i zarazem profesjonalista z międzynarodowym doświadczeniem w dziedzinie opieki zdrowotnej. Jego wybór na sternika resortu zdrowia jest historycznym sukcesem całego polskiego samorządu lekarskiego, którego nie wolno roztrwonić. Nie znaczy to, że minister ma być nietykalny, bo „nasz”. Oznacza natomiast, że ma szczególne prawo do nieustannego wspierania merytorycznego i duchowego przez samorząd i stowarzyszenia lekarskie, do nieograniczonego korzystania z ich mądrej rady, intelektualnej aktywności i zawodowych doświadczeń. Namawiam do budowania dwukierunkowych kanałów informacyjnych izb lekarskich z resortem zdrowia.

Po trzecie – nie słyszałem głosu sprzeciwu samorządu lekarskiego wobec medialnej wrzawy, jaka się podniosła po odważnej propozycji ministra o fakultatywnych dopłatach do wybranych usług medycznych. O korzyściach takiej oferty dla szpitala i lekarzy mogłem przekonać się osobiście przed 36 laty w Instytucie Rizzoli w Bolonii. Znając z autopsji włoski system dopłat, jestem za ich usankcjonowaniem w Polsce, ponieważ stosowane nieformalnie psują nasz wizerunek.

Po czwarte – popieram apel Zjazdu o podwyższenie nakładów na ochronę zdrowia w Polsce oraz o uchylenie zakazu zatrudniania lekarzy w praktykach lekarskich. Ten pierwszy uzupełniłbym wszakże programem ograniczania skali marnotrawstwa środków. Ucieczka od diagnostyki opartej na objawach klinicznych, przesadna moda na diagnostykę obrazową w leczeniu otwartym przy równoczesnym niedocenianiu i pomijaniu klasycznych badań rentgenowskich, nadmierna rozrzutność w stosowaniu niektórych procedur zabiegowych – to niektóre tylko przykłady zbędnych kosztów podawane *ex cathedra* w czasie zjazdów naukowych. Nie wystarczy usuwanie wody z dziurawego kajaka, otwór trzeba zatkać!

Lekkości omawianej edycji Vox Medici dodają barwne reportaże z obchodów Dnia Dziecka i wręczenia Eskulapów Złotym Jubilatam odnowienia Dyplomu Lekarskiego. Obie grupy kontrastują wprawdzie wiekiem i wektorem marzeń, ale dobrze reprezentują naturalny łańcuch pokoleń. Być może niektórzy jubilaci mieli nawet swoje wnuki

w grupce rozbawionych dzieciaków. Czas pokaże, czy wśród tych ostatnich będą ich następcy. Kolejne reportaże z VII edycji „Musica Mores Confirmat”, III edycji World Digestive Health Day i VI Dnia Mózgu czytałem ze szczególną satysfakcją. Różni je treść, ale łączy podobna formuła organizacyjna, oparta na współpracy różnych podmiotów medycznych i pozamedycznych oraz ambitna misja popularyzacji wiedzy, sztuki, ludzi i... miasta. Systematyczność ich dorocznych edycji buduje powoli lokal-

ną tradycję i utwierdza nas w przekonaniu, że lekarzy szczecińskich stać na ciekawe projekty wydarzeń regionalnych, ogólnopolskich i międzynarodowych. Ranga tych ostatnich wymaga jednak większego wsparcia samorządu zawodowego, miejskiego i wojewódzkiego. Potrzebna większa determinacja, zaangażowanie i osobista pomoc szefostwa, a nie tylko komisji OIL. Błysku radości stronom Vox Medici i czytelnikowi dostarcza kolejny raz dr n. med. Mieczysław Chruściel, wybitny artysta i kulturalny

lekarz w jednej osobie, nasz „człowiek z... metali szlachetnych”. Gratulacje imienne z powodu otrzymania kolejnej nagrody artystycznej w Łodzi i samego dzieła łączę z podziękowaniem wszystkim autorom pięknie spisanych wspomnień o trzech wcieleniach: człowieka, lekarza i mistrza, którego wszyscy znamy i kochamy. Wielka szkoda, że dotyczą one profesorów już nieżyjących...

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

Jednorazowy zasiłek pogrzebowy

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

Jednorazowe świadczenie pieniężne po narodzinach lub adopcji dziecka

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

Świadczenie pieniężne

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

Pomoc finansowa

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

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

* * *

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

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

Chciałabym w imieniu rodziny i pacjenta podziękować całemu zespołowi bloku i oddziału neurochirurgii w klinice na Unii Lubelskiej w Szczecinie.

Za wspaniałą obsługę całej ekipy oddziału, począwszy od lekarzy, a skończywszy na pielęgniarkach.

W szczególności dziękuję panu **dr. Bartoszowi Limanówce**.

To nie tylko wspaniały specjalista, ale pełen empatii człowiek.

Nie zostawia pacjenta, rodziny bez informacji o tym, co, jak będzie robione.

Tłumaczy cały plan leczenia przed i po operacji.

Jestem bardzo zadowolona, że mamy takich lekarzy!

Z wyrazami szacunku Rodzina.

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 dotarczenia reklamowej płyty CD do wydania VOX MEDICI	Cena do uzgodnienia			
Insert do wydania – wykonany we własnym zakresie i dostarczony do miejsca kolportażu, min. 500 sztuk.	C-6 1/4 kartki 0,60 netto			
	C-5 1/2 kartki 0,80 netto			
	C-4 1/1 kartki 1,00 netto			

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

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

PRACA

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

WYNAJEM

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

Wynajmę lub sprzedam wyposażony gabinet stomatologiczny
w centrum Stargardu przy Wyszyńskiego. Kontakt: 504 343 208.

Gabinety lekarskie do wynajęcia
budynek MEDYK koło C.H. Wilcza
ul. Bandurskiego 98/Przyjaciół Żołnierza
PARKING, WINDA
tel. 607 414 478, 601 285 282



GABINETY LEKARSKIE

Już od 50 zł za godzinę!

Oferujemy:

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

Centrum Szczecina • Estetyczne gabinety • Wsparcie marketingowe

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

Przychodzi wena do lekarza

Ogólnopolski Konkurs Literacki im. Profesora Andrzeja Szczeklika Edycja VII

Jury: Anna Dymna, Waldemar Hładki, Ewa Lipska, Bronisław Maj, Maria Szczeklika, Jarosław Wanecki

W konkursie może wziąć udział każda osoba mająca tytuł lekarza lub lekarza dentyisty.

Prace konkursowe będą przyjmowane w 3 kategoriach:

- Poezja
- Proza
- Felieton (kategoria dla biuletynów Okręgowych Izb Lekarskich)

Termin nadsyłania prac konkursowych w kategoriach Poezja i Proza do 28 lutego 2018 roku wyłącznie pocztą elektroniczną na adres: wena@mp.pl. Kategoria Felieton ma odrębny regulamin.

Prosimy o zapoznanie się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie internetowej: www.mp.pl/wena

Informacji udziela: Anna Wierzchowska-Woźniak, tel. 12 293 42 68, e-mail: wena@mp.pl



PARTNERZY



PATRON MEDIALNY



ORGANIZATORZY



medycyna praktyczna

DOM LEKARSKI

Praca dla lekarzy

DOM LEKARSKI TO PRĘŻNIE ROZWIJAJĄCE SIĘ CENTRA MEDYCZNE NA PRAWOBRZEŻU I LEWOBRZEŻU SZCZECINA.

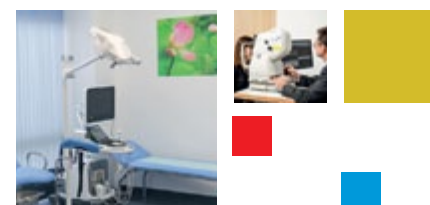
W naszych ośrodkach Pacjenci mają możliwość skorzystania z kompleksowej opieki: od diagnostyki po zabiegi operacyjne. Posiadamy dwie sale operacyjne w europejskim standardzie. Aby zapewnić Pacjentom jeszcze lepszą ofertę usług medycznych, **poszukujemy do naszego zespołu lekarzy specjalistów.**

OFERUJEMY:

- ✓ w pełni wyposażone gabinety
- ✓ wysokiej jakości sprzęt diagnostyczny
- ✓ dostęp do sal operacyjnych i możliwość wykonywania zabiegów
- ✓ wsparcie kierowników ośrodków w sprawach organizacyjnych
- ✓ wsparcie marketingowe oraz naszego centrum rejestracji pacjentów
- ✓ współpracę z doświadczonym zespołem pielęgniarskim

Zainteresowane osoby prosimy o przesyłanie CV na adres:
administracja@domlekarski.pl

Prosimy o dołączenie klauzuli: „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych przez Dom Lekarski S.A. z siedzibą w Szczecinie, ul. Rydła 37, 70-783 Szczecin, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych”



UCHWAŁY OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Uchwała Nr 33/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI FINANSOWEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 25 pkt 7 i 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), § 1 uchwały nr 6/2009/V ORL w Szczecinie z dnia 122 marca 2009 r. w sprawie ustalenia zasad rozpatrywania wniosków lekarzy i lekarzy dentyistów dotyczących zwolnienia z obowiązku opłacania składki członkowskiej lub obniżenia jej wysokości, w związku z § 3 ust. 1 pkt 3) uchwały nr 27/2014/VII NRL z dnia 5 września 2014 r. w sprawie wysokości składki członkowskiej, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uwzględniając stanowisko Komisji Finansowej, uchwała, co następuje:

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Finansowej ORL w Szczecinie z dnia 21 czerwca 2017 r. dot.:

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 34/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE AKCEPTACJI DECYZJI KOMISJI SOCJALNEJ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

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

§ 1.

Akceptuje się decyzję Komisji Socjalnej z dnia 21 czerwca 2017 r. dotyczącą:

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

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 35/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE WYZNACZENIA WICEPREZESA ORL W SZCZECINIE DO ZASTĘPOWANIA PREZESA ORL W SZCZECINIE PODCZAS JEGO NIEOBECNOŚCI

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), w związku z § 36 ust. 2 „Regulaminu organizacji i trybu działania Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie” stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 7/2010/VI-Z OZL OIL w Szczecinie z późniejszymi zmianami, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Wyznacza się Wiceprezesa ORL w Szczecinie do zastępowania Prezesa ORL w Szczecinie dr n. med. Magdy Wiśniewskiej podczas jej nieobecności:

- dr n. med. Agnieszkę Ruchałę-Tyszler – w okresie od 07 sierpnia 2017 r. do 13 sierpnia 2017 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 36/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE WYSTĄPIENIA Z WNIOSEM O NAZWANIE ULICY LUB SKWERU W SZCZECINIE IMIENIEM PROF. DR HAB. N. MED. HALINY PIŁAWSKIEJ

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), pragnąc uczcić pamięć po zmarłej pierwszej Przewodniczącej ORL w Szczecinie prof. Halinie Piławskiej, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Wystąpić do właściwych władz Szczecina z wnioskiem o nazwanie jednej z ulic lub skweru w Szczecinie imieniem prof. dr hab. n. med. Haliny Piławskiej.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezesowi ORL w Szczecinie.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 37/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE ZAKUPIENIA STROJÓW SPORTOWYCH DLA REPREZENTACJI OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE W PIŁCE SIATKOWEJ

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Zakupić 22 komplety strojów sportowych dla reprezentacji Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w piłce siatkowej w łącznej kwocie nieprzekraczającej 5500,00 zł.

Środki finansowe na zakup strojów, o których mowa w ust. 1, pochodzić będą z budżetu Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji ORL w Szczecinie.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 38/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE ZAOPINIOWANIA KANDYDATURY LEK. ELŻBIETY GADOWSKIEJ NA STANOWISKO KONSULTANTA WOJEWÓDZKIEGO W DZIEDZINIE NEUROLOGII DZIECIĘCEJ

Na podstawie art. 25 pkt 4 w związku z art. 5 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia

2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 522) oraz z art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r. poz. 126), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie opiniuje pozytywnie kandydaturę lek. Elżbiety Gadowskiej na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurologii dziecięcej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 39/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE ZATRUDNIENIA PRACOWNIKA NA STANOWISKO SPECJALISTY DS. OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża zgodę na zatrudnienie na umowę o pracę pracownika na stanowisku specjalisty ds. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie w wymiarze 1 etatu.

§ 2.

- Zobowiązuje się dyrektora Biura OIL w Szczecinie do opublikowania w prasie lokalnej oraz na stronie internetowej OIL w Szczecinie (bip) ogłoszenia o naborze na stanowisko, o którym mowa w § 1.
- Powołuje się Zespół w składzie:
 - dr n. med. Magda Wiśniewska – Prezes ORL w Szczecinie,
 - prof. dr hab. n. med. Jacek Różański – ORzOZ w Szczecinie,
 - mgr Agnieszka Niškiewicz – Dyrektor Biura,
 - mec. Andrzej Lubiniecki – Radca prawny
 do dokonania wyboru kandydata na stanowisko specjalisty ds. Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Szczecinie.

§ 3.

Szczegółowe warunki umowy, o której mowa w § 1, określi Prezes Okręgo-

wej Rady Lekarskiej w Szczecinie we współpracy ze Skarbnikiem oraz Dyrektorem Biura.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

Uchwała Nr 40/2017/VII

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE UDZIELENIA UPWAŻNIENIA PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO WSKAZANIA KANDYDATÓW DO SKŁADU WOJEWÓDZKIEJ KOMISJI DS. ORZEKANIA O ZDARZENIACH MEDYCZNYCH W SZCZECINIE

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 z późn. zm.), Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie uchwała, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie upoważnia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do wskazywania na najbliższym posiedzeniu kandydatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do składu Wojewódzkiej Komisji ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych w Szczecinie na nową kadencję w latach 2018-2023.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁY PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

Uchwała Nr 13/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 7 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE WSKAZANIA PRZEDSTAWICIELI OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE DO SKŁADU KOMISJI KONKURSOWEJ NA STANOWISKO PIELĘGNIAR-KI ODDZIAŁOWEJ W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM SZPITALU KLINICZNYM NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522) oraz uchwały nr 36/2012/VI ORL w Szczecinie z dnia 27.06.2012 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie, w związku z § 10 oraz pkt 5 lit. e) Rozporządzenia Ministra Zdro-

wia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. 2012 poz. 182), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie wskazuje:

- prof. dr hab. n. med. Tadeusza Sulikowskiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w:
 - Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej,
 - Klinice Pediatrii, Hematologii i Onkologii Dziecięcej,
- dr n. med. Grzegorza Czajkowskiego do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w:
 - Bloku Operacyjnym w obiekcie Police,
 - Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci
 w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Alfreda Sokołowskiego PUM w Szczecinie.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uchwała Nr 14/2017/VII

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 7 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE ZAKUPU KOMPUTERA DO BIURA OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

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

§ 1.

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

§ 2.

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

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

OBWIESZCZENIE OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

OBWIESZCZENIE Nr 2/2017/VII-OKW

OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 18 LIPCA 2017 R. O WYGAŚNIĘCIU MANDATU ZASTĘPCY OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE NA OKRES VII KADENCJI

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 7/16/VII Prezesa NRL z dnia 14 lipca 2016 r.), w wykonaniu uchwały nr 10/2017/VII-OKW z dnia 18 lipca 2017 r. Okręgowej Komisji Wyborczej w Szczecinie w sprawie potwierdzenia wygaśnięcia mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, obwieszcza się, co następuje:

W związku ze zrzeczeniem się przez prof. dr hab. n. med. Martę Wawrzynowicz-Syczewską mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie obwieszcza się wygaśnięcie prof. dr hab. n. med. Marcie Wawrzynowicz-Syczewskiej mandatu Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na okres VII kadencji.

STANOWISKA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE

STANOWISKO NR 6/2017/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE SYSTEMU MONITOWANIA KSZTAŁCENIA PRACOWNIKÓW MEDYCZNYCH

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża głębokie zaniepokojenie wobec obowiązujących od 1 maja 2017 r. przepisów nakładających na lekarzy i lekarzy dentyistów obowiązek stosowania elektronicznego Systemu Monitorowania Kształcenia Podyplomowego Pracowników Medycznych (SMK). W ocenie ORL w Szczecinie system ten znacznie utrudni proces odbywania specjalizacji. Zdecydowany sprzeciw budzi obarczanie bez wynagrodzenia kierowników specjalizacji dodatkowymi obowiązkami związanymi z koniecznością uzupełniania na bieżąco w SMK danych i informacji dotyczących realizacji programu przez lekarzy odbywających specjalizację. Powyższe stanowi w obecnej trudnej już sytuacji realne zagrożenie braku chętnych do pełnienia funkcji kierowników specjalizacji w poszczególnych dziedzinach medycyny.

STANOWISKO NR 7/2017/VII OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE Z DNIA 21 CZERWCA 2017 R. W SPRAWIE OBYWATELSKIEGO PROJEKTU USTAWY W SPRAWIE WARUNKÓW ZATRUDNIANIA W OCHRONIE ZDROWIA

Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wyraża zdecydowane poparcie dla inicjatywy obywatelskiej i pozytywnie ocenia projekt ustawy wprowadzającej minimalne wynagrodzenie pracowników wykonujących zawody medyczne. Inicjatywa ta jest zgodna z oczekiwaniami środowiska lekarskiego wielokrotnie wyrażanymi w stanowiskach i apelach kierowanych do najwyższych władz RP.

Odnosząc się jednak do treści przesłanego do konsultacji obywatelskiego projektu ustawy w sprawie warunków zatrudniania w ochronie zdrowia, Okręgowa Rada Lekarska w Szczecinie wskazuje, co następuje:

1. Projekt nie reguluje wynagrodzenia osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wykonywanej przez siebie działalności gospodarczej. Celem włączenia tej grupy osób wykonujących zawód

medyczny pod regulację przedłożonego projektu, należałoby wprowadzić zapisy analogiczne do zapisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. W ustawie tej ustalono m.in. minimalną wysokość wynagrodzenia za każdą godzinę wykonywania zlecenia lub świadczenia usług, przysługującą przyjmującemu zlecenie lub świadczącemu usługi. Przy czym ustawa bezpośrednio reguluje, iż w zakresie pojęcia przyjmującego zlecenie lub świadczącego usługi wchodzi również osoby fizyczne wykonujące działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego, niezatrudniające pracowników lub niezawierające umów ze zleceniobiorcami.

2. W projekcie pomija się fakt, iż odrębne przepisy określają również wynagrodzenie lekarzy rezydentów (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających specjalizację w ramach rezydentury). W tabeli stanowiącej załącznik do ustawy określa się wynagrodzenie minimalne rezydentów, ustawa jednakże nie uchyla przepisu stanowiącego upoważnienie do wydania ww. rozporządzenia (art. 16j ust. 5 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty).
3. Projekt definiuje pracownika wykonującego zawód medyczny poprzez odesłanie do definicji osoby wykonującej zawód medyczny z ustawy o działalności leczniczej, rozszerzając jednocześnie tę definicję o osoby, które zawodu medycznego nie wykonują. W opinii Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie tego rodzaju zabieg nie jest zgodny z zasadami techniki legislacyjnej. Należałoby np. zastąpić pojęcie „pracownika wykonującego zawód medyczny” innym pojęciem, np. „pracownik zatrudniony w podmiocie leczniczym”.
4. Art. 6 projektu przewiduje uprawnienia kontrolne dla Państwowej Inspekcji Pracy. W ocenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie jest to zapis zbędny. PIP może bowiem prowadzić kontrolę już na podstawie samej ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy. Można by więc zapis pkt 2 zastąpić sformułowaniem „powyższe nie narusza uprawnień Państwowej Inspekcji Pracy wynikających z ustawy z dnia 13 kwietnia 2007 r. o Państwowej Inspekcji Pracy”.

Wspomnienie pośmiertne

Doc. dr hab. n. med.

Maria Myślińska



Doc. dr hab. n. med. Maria Myślińska urodziła się w 1924 r. w Gostyninie. Po uzyskaniu matury, w czasie okupacji w Warszawie, wyjechała do Poznania. Studia stomatologiczne rozpoczęła w 1946 r. w poznańskiej Akademii Medycznej. Był to okres, kiedy to absolwentów wyższych uczelni obowiązywały nakazy pracy. Z tego też powodu doc. Maria Myślińska została skierowana do Szczecina. Wówczas nowo powstająca Akademia Medyczna pilnie potrzebowała kadry dydaktycznej, więc zawodowo wyszkoleni stomatolodzy zjeżdżali do Szczecina z różnych stron Polski. Organizatorem i jednocześnie dość surowym kierownikiem stomatologii był przybyły z Warszawy prof. Tadeusz Karnibad. Doc. dr hab. n. med. Maria Myślińska była jego „prawą ręką”. Organizowała i jednocześnie prowadziła cały program dydaktyczny i naukowy. Po wyjeździe prof. T. Karnibada doc. Myślińska została kierownikiem Zakładu i Kliniki Stomatologii Zachowawczej, który nadal prowadziła z zaangażowaniem i ofiarnością. Była to odpowiedzialna funkcja, gdyż stomatologia stopniowo rozwijając się, potrzebowała nowej kadry dydaktycznej i naukowej. Zasilili ją pierwsi absolwenci szczecińskiej Pomorskiej Akademii Medycznej. Przybywało też studentów, dla których doc. Maria Myślińska wraz z zespołem opracowywała programy dydaktyczne i naukowe, aby nadać im za nowymi trendami i być na bieżąco z ich rozwojem. Poza sprawami organizacyjnymi wykladała, prowadziła seminaria i zajęcia ze studentami (była wielokrotnie opiekunem ich roczników), a także dbała o zaopatrzenie Zakładu Stomatologii Zachowawczej w rzeczy niezbędne do jego funkcjonowania i prowadzenia dydaktyki. Bardzo lubiła prowadzić zajęcia ze studentami, kochała studentów, okazując im dużo cierpliwości, życzliwości

i zrozumienia. Studenci odwzajemniali Jej to swoją sympatią i opinią „fajnego” wykładowcy.

Będąc kierownikiem Kliniki i Zakładu Stomatologii Zachowawczej, żoną i matką dwojga dzieci, potrafiła – co nie było łatwe – stworzyć w zakładzie atmosferę wzajemnej życzliwości, ciepła i zrozumienia. Nadmiar obowiązków opóźniał habilitację, w związku z czym w 1965 r. przyjechał z Łodzi prof. Zbigniew Jańczuk, został nowym kierownikiem Zakładu i Kliniki Stomatologii Zachowawczej i odciążył doc. Myślińską z niektórych zadań. Doc. Maria Myślińska nadal zajmowała się dydaktyką, która była Jej wielką pasją. Wszyscy, zarówno asystenci, jak i studenci, Ją kochaliśmy, szanowaliśmy i ceniliśmy jako wspaniałego dydaktyka i dobrego, pełnego empatii człowieka.

Po przejściu na emeryturę, między pobytami u córki w Kanadzie, aktywnie udzielała się rodzinnie i towarzysko, wykazując wiele radości z kontaktów z koleżankami z pracy, bywała na imieninach i innych spotkaniach, które także wielokrotnie organizowała u siebie w domu. Cieszyła się wówczas obecnością bliskich Jej osób, zawsze powtarzając, że „kocham ludzi”. Nigdy nie opuszczał Jej optymizm, pogoda ducha i wiara w człowieka. Bywała także na zebraniach w Kole Seniora szczecińskiej Okręgowej Izby Lekarskiej.

Do ostatnich chwil swojego życia (zmarła mając 93 lata) była odwiedzana przez koleżanki, z którymi kiedyś pracowała. Zawsze pogodna, uśmiechnięta, pomocna i życzliwa ludziom – taką Ją zapamiętamy. Pamięć o dobrych ludziach trwa długo.

Wspominała: Zofia Sebastyańska

Wspomnienie o dr. Wiesławie Franciszku Jaszczyńskim



W dniu 27 lipca 2017 r. zmarł Wiesław Franciszek Jaszczyński, lekarz, pilot, Wiceminister Zdrowia w rządzie Mazowieckiego i Cimoszewicza, były Prezes Aeroklubu Polskiego, wieloletni Prezes Aeroklubu Szczecińskiego, były Wiceprezydent Międzynarodowej Federacji Lotniczej (FAI), specjalista I stopnia epidemiologii i higieny ogólnej oraz specjalista II stopnia medycyny morskiej i tropikalnej, działacz Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie, pisarz, autor licznych publikacji naukowych, historyk i podróżnik.

Urodził się w Warszawie 4 czerwca 1930 r. W czasie okupacji hitlerowskiej należał do „Szarych Szeregów” i uczył się na tajne komplety. Od najmłodszych lat interesował się lotnictwem i zbierał czasopisma i książki z tej tematyki.

W roku 1948 w ramach organizacji „Służba Polsce” wyjechał na podstawowy szybowcowy kurs praktyczny do Lisich Kątów k. Grudziądza, a w 1949 r. na dalsze szkolenie szybowcowe do Jeżowa (pod Jelenią Górę). Zdał sobie sprawę, że ze względu na przeszłość („Szare Szeregi”) Jego kariera w lotnictwie jest raczej wątpliwa, gdyż Jego podanie o przyjęcie do lotnictwa zweryfikowano negatywnie. W 1949 r. rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Warszawskiego. Na studiach zafascynowała Go postać prof. Marcina Kacprzaka, polskiego higienisty i humanisty, oraz jego wszechstronny zakres wiedzy o życiu, społeczeństwie i świecie.

To zadecydowało o wyborze tego kierunku medycznego, tj. higieny i epidemiologii.

W październiku 1954 r. zaczął pracować w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej woj. Warszawskiego z siedzibą w Aninie. Dyplom lekarza uzyskał w 1956 r. i z nakazem pracy wyjechał do Szczecina. Był tam lekarzem portowym oraz portowym Inspektorem Sanitarnym.

W Aeroklubie Szczecińskim spotkał kolegów z kursów szybowcowych sprzed 8 lat i tak w 1959 r. zdobył

Srebrną Odznakę Szybowcową, a w 1961 r. zdał egzamin na licencję pilota samolotowego turystycznego.

W 1966 r. otrzymał specjalizację I stopnia z epidemiologii i higieny ogólnej, a w roku 1966 II stopnia z medycyny morskiej i tropikalnej po studiach w Londyńskiej Szkole Higieny i Medycyny Tropikalnej. W 1970 r. zdał egzamin na licencję pilota samolotowego zawodowego i od tego roku zatrudniano Go jako lekarza pilota, tłumacza i kierownika jednej z terenowych baz akcji agrolotniczych w Egipcie i Sudanie. Na małych samolotach lotniczych (Gawron PZL-101 w latach 1970-1986) przeleciał 6 razy Morze Śródziemne (na trasie Warszawa – Kair) i 9 razy przez Saharę (na trasie Kair – Chartum), pełniąc zwykle obowiązki dowódcy grupy samolotowej ze względu na posiadane uprawnienia do lotów międzynarodowych. W latach 1978-1980 zatrudniony był także jako lekarz naczelny w Międzynarodowym Porcie Lotniczym w Trypolisie. W tych dwóch latach miały miejsce czterokrotne lądowania samolotów z terrorystami na pokładzie i brał udział w negocjacjach z nimi (z racji swych obowiązków). W 1986 r. w akcji agrolotniczej w Iranie był lekarzem akcji i jednocześnie kierownikiem bazy w Isfahanie. W tym samym roku ze względu na donos jednego z pilotów i swoje ówczesne zaangażowanie w NSZZ „Solidarność” odebrano mu paszport i książeczkę żeglarską, nie zezwalając na wyjazdy zagraniczne. Musiał odejść ze stanowiska kierownika przychodni „Gryf-Transocean”. Dopiero po wyborach w 1989 r. mógł zatrudnić się z Zakładzie Higieny PAM.

W 1990 r. zaproponowano mu stanowisko Głównego Inspektora Sanitarnego w randze Wiceministra Zdrowia i Opieki Społecznej w rządzie Mazowieckiego. W tym czasie odbył kurs w Waszyngtonie „The Antiterrorism Assistance Program”. Ze stanowiska tego zrezygnował w 1991 r., nie zgadzając się z polityką kadrową ministra Sidorowicza, i wrócił do Szczecina, do pracy w Zakładzie Higieny PAM.

W 1991 r. został wybrany na stanowisko Prezesa Aeroklubu Szczecińskiego.

Po wyborach w 1993 r. w listopadzie zaproponowano mu powrót na stanowisko Wiceministra Zdrowia, a w grudniu tego roku wybrano Go również Prezesem Aeroklubu Polskiego, którą to funkcję pełnił przez 2 kadencje do 2002 r.

Po 4 latach pracy na stanowisku Wiceministra Zdrowia, Głównego Inspektora Sanitarnego i wyborach w 1997 r. przeszedł na emeryturę.

Jako pilot na 14 typach samolotów wylatał ogółem prawie 1300 godzin, a na szybowcach 220 godzin.

W tym samym czasie był przez 8 lat Wiceprezydentem Międzynarodowej Federacji Lotniczej (FAI), a w 2002 r. otrzymał jako pierwszy Polak godność Członka Honorowego Międzynarodowej Federacji Lotniczej (FAI).

W 2001 r. został uhonorowany Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski. W 1969 r. otrzymał Srebrny Krzyż Zasługi.

Dr Jaszczyński mimo dość podeszłego wieku aktywnie pracował w samorządzie lekarskim. Został wybrany na Przewodniczącego Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie IV kadencji i Wiceprzewodniczącego VI kadencji. Uczestniczył aktywnie w spotkaniach Seniorów.

Napisał wiele artykułów popularnych z dziedziny medycyny, lotnictwa i historycznych na stronach różnych czasopism oraz na stronie www.racjonalista.pl. Wygłaszał referaty na rozmaitych sympozjach i konferencjach.

Swoją olbrzymią zbiór preparatów histopatologicznych z zakresu parazytologii i medycyny tropikalnej podarował w darze Klinice Chorób Zakaźnych w Warszawie.

W 2015 r. wraz ze współautorami Czesławem Staniwiczem i Jerzym Wikłą napisał i wydał obszerną, piękną monografię pt. „Lotnictwo na Pomorzu Zachodnim”, która zajęła mu około 5 lat zbierania materiałów, przygotowań do druku itp.

Wiesława poznałem bardziej po niespodziewanej dramatycznej śmierci Jego małżonki na pogrzebie Ich córki. Od tego czasu nasza znajomość stopniowo zmieniała się w codzienne kontakty, intensywne odwiedziny domowe, krótkie wyjazdy.

Byłem pod Jego wielkim wrażeniem jako człowieka humanisty, tytana pracy, do końca świetnie zorganizowanego. Pan Doktor Jaszczyński do ostatnich tygodni utrzymywał kontakt internetowy z rzeszą „swoich” korespondentów, dzięki czemu pozyskiwał liczne materiały, mogąc się nimi dzielić z wieloma kolegami, w tym szczególnie z kolegami lekarzami. Jestem mu wdzięczny za te wszystkie przekazane świetnie wiadomości i ciekawostki, za naukę pilotowania samolotów za pomocą specjalnej aplikacji internetowej, liczne tłumaczenia w językach mnie obcych i wiele, wiele innych rzeczy.

Ostatnie miesiące Jego życia to ustawiczna dzielna walka o każdy dzień z pełną świadomością nadchodzącej nieuchronnej chwili.

Cześć Jego Pamięci
Maciej Mroźewski



Z wielkim żalem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci

śp.

dr Wiesława Jaszczyńskiego

Wieloletniego działacza samorządu
lekarskiego, delegata na Okręgowy Zjazd
Lekarzy IV i VI kadencji, Przewodniczącego
Okręgowej Komisji Rewizyjnej IV kadencji,
Wiceprzewodniczącego Okręgowej Komisji
Rewizyjnej VI kadencji, Okręgowej Izby
Lekarskiej w Szczecinie
Rodzinie i Najbliższym składamy wyrazy
głębokiego współczucia
Prezes i członkowie Okręgowej Rady
Lekarskiej w Szczecinie
Przewodnicząca i członkowie Okręgowej
Komisji Rewizyjnej w Szczecinie

„Śmierć nie jest przeciwieństwem życia, a jego częścią”
Haruki Murakami

Z głębokim smutkiem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci
Śp.

lek. dent. Hanki Rogozińskiej-Ardzińskiej lek. dent. Balbiny Amanowicz-Naniewicz

Przekazujemy wyrazy najgłębszego
współczucia

Rodzinie i Najbliższym

Członkowie Koła Seniora Okręgowej Rady
Lekarskiej w Szczecinie

Z wielkim smutkiem przyjęliśmy wiadomość
o odejściu naszego kolegi
śp. Lekarza

Dr Wiesława Jaszczyńskiego

byłego wykładowcy Zakładu Higieny Pomorskiego
Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
Łączymy się w żalu z Rodziną i Najbliższymi
Zespół pracowników Zakładu Higieny
i Epidemiologii PUM



Zawiadamiamy,
że dnia 27.07.2017 r.
odszedł nasz długoletni pracownik

Wiesław Jaszczyński

lekarz, specjalista chorób tropikalnych, lekarz
okrętowy, pilot samolotowy i szybowcowy

Składamy wyrazy współczucia

Rodzinie

Zarząd Przychodni Portowej
wraz z pracownikami

Wyrazy głębokiego i szczerego współczucia
Dominice Kluczyk-Czarneckiej
z powodu śmierci

TATY

składają

współpracownicy przychodni „AURIS” w Gryfinie



KOMISJA STOMATOLOGICZNA ORL W SZCZECINIE

ZAPRASZA NA KURSY:



OCHRONA RADIOLOGICZNA PACJENTA INSPEKTOR OCHRONY RADIOLOGICZNEJ

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

Ramowy program kursów:

kurs ORP

godz. 17.00 – 18.30 – wykład podsumowujący, egzamin

kurs IOR

godz. 18.15 – egzamin

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

Warunkiem uczestnictwa w kursie jest uiszczenie opłaty w kwocie:

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

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

ZASADY KURSU:

1. Rejestracja uczestnika następuje **wyłącznie** na podstawie wypełnionego elektronicznego formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie internetowej OIL w Szczecinie www.oil.szczecin.pl wraz z załączonym potwierdzeniem wpłaty.
2. Uczestnik otrzymuje materiały szkoleniowe na płycie CD – wykłady w formie prezentacji multimedialnych, przykładowe testy egzaminacyjne i pytania problemowe oraz materiały uzupełniające, z których przygotowuje się do egzaminu.
3. Uczestnik ma prawo do nielimitowanych konsultacji z wykładowcami, które można odbywać telefonicznie, e-mailowo.
4. Certyfikaty będą wydawane w biurze OIL w Szczecinie (potwierdzające ukończenie kursu i zdanie egzaminu).

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

Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania kursów.

Liczba miejsc ograniczona!

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



26

Środkowoeuropejska Wystawa
Produktów Stomatologicznych

1

Kongres Unii
Stomatologii PolskiejPoznań
14-16.09.2017

Zbliża się pełne nowości CEDE 2017

Z niespełna cztery tygodnie w Poznaniu rozpocznie się 26. Środkowoeuropejska Wystawa Produktów Stomatologicznych CEDE 2017 oraz towarzyszący jej 1. Kongres Unii Stomatologii Polskiej. Połączenie oferty producentów, dystrybutorów i wydawnictw z bogatym programem edukacyjnym kryje w sobie moc nowości. Niezmienna pozostać ma atmosfera święta stomatologii.

CEDE 2017 (14-16 września) otwiera nowy rozdział w historii wydarzenia, a dowodem zmian jest długa lista atrakcji przygotowanych dla uczestników: lekarzy dentystów, techników dentystycznych, asystentek i higienistek stomatologicznych czy managerów klinik.

Nowa formuła znakiem czasów

- CEDE stawia sobie za cel integrację świata biznesu z codzienną rzeczywistością każdego gabinetu oraz pracowni, a także ze środowiskiem naukowym. Tworzymy wydarzenie ułatwiające rozwój, umożliwiając kontakt z przedstawicielami firm oferujących niezbędne produkty do leczenia oraz – pierwszy raz w takim wymiarze – spotkania z ekspertami, którzy służą aktualną wiedzą właściwie ze wszystkich dziedzin stomatologii. CEDE ma być miejscem, w którym zakupowe decyzje naturalnie uzupełniają się z potrzebą doskonalenia warsztatu – wyjaśnia **Ewa Mastalerz z firmy Exactus**, organizującej wydarzenie.

Wystawa tradycyjnie odbędzie się w tzw. czteropak Miedzynarodowych Targów Poznańskich. Na powierzchni blisko 6000 m² ofertę zaprezentuje 200 firm (producenci, dystrybutorzy, wydawnictwa, organizacje, fundacje) z Polski oraz zagranicy. Wstęp na wystawę CEDE 2017 jest bezpłatny po uprzedniej rejestracji. Można to zrobić *online* do 10 września lub na miejscu, w wyznaczonych miejscach przy wejściach Zachodnim i Wschodnim. Karta wstępu umożliwia: zwiedzanie stoisk, udział w koncercie Anity Lipnickiej, uczestnictwo w niektórych szkoleniach firm oraz wstęp na wybrane, bezpłatne sesje **Kongresu Unii Stomatologii Polskiej**, który po raz pierwszy będzie towarzyszył festiwalowi produktów stomatologicznych.

Po nową wiedzę i umiejętności

- To prawdopodobnie pierwszy w historii polskiej stomatologii Kongres, który jest efektem dialogu i bardzo ścisłej współpracy naukowców, praktyków oraz przedstawicieli firm. Pod hasłem „integracji naukowej” zaprosiliśmy do współpracy liderów różnych dziedzin stomatologii, zaproponowaliśmy towarzystwom naukowym i organizacjom przeprowadzenie w ramach Kongresu autonomicznych sesji tematycznych, bardzo rozważnie wybraliśmy prelegentów zaproponowanych przez firmy. Wszystko po to, aby w praktyczny sposób pokazać aktualny stan wiedzy i kierunki możliwego rozwoju stomatologii – mówi **prof. Marzena Dominiak, przewodnicząca Rady Naukowej Kongresu**.

Z uczestnikami Kongresu, podczas wykładów i warsztatów, spotkają się cenieni i lubiani eksperci, m.in. prof. Tomasz Konopka, prof. Itzhak Binderman, prof. Joseph Chokroun, prof. Ingrid

Różyło-Kalinowska, dr Gianluca Paniz, dr Hugo Sousa Dias, dr Igor Ristic, dr Maciej Żarow, dr Bartosz Cerkaski, tech. dent. Katarzyna Subotowicz, Wojciech Eichelberger czy Magdalena Szumska.

Dużą popularnością wśród już zarejestrowanych uczestników cieszą się tzw. sesje HOT TOPIC, czyli praktyczne prezentacje ekspertów połączone z dyskusją z udziałem publiczności. Omówione zostaną tematy, które nurtują, budzą emocje, czasem nawet kontrowersje: stosowanie fluoru, antybiotykoterapia w stomatologii czy autogenne metody regeneracji (m.in. mielenie zębów czy PRF). HOT TOPIC to okazja do zadania pytania i polemiki.

Interesująco zapowiadają się kursy na kadawerach, czyli ludzkich zwłokach (obłożenia operacyjne, fragmenty preparatu niewykorzystywane podczas kursu są zasłonięte).

Swoje sesje przeprowadzą: Polskie Towarzystwo Periodontologiczne, Polskie Towarzystwo Stomatologii Dziecięcej, Polskie Towarzystwo Techniki Ortodontycznej oraz Naczelna Izba Lekarska (sesja bezpłatna). Podczas sesji „Naukowy zawrót głowy – nowości w nauce” (wstęp wolny) gwiazdami będą autorzy najlepszych prac habilitacyjnych, doktorskich oraz studenckich z ostatnich lat.

W programie znalazły się także: sesja omawiająca ciekawe przypadki z gabinetów oraz wykłady poświęcone zarządzaniu gabinetem oraz samym sobą. Bardzo dużą popularnością cieszy się sesja dla higienistek i asystentek stomatologicznych.

Podczas CEDE 2017 odbędzie się także debata pt. „Czy polskie dzieci muszą być skazane na próchnicę?”, w trakcie której zaprezentowany zostanie raport powstały na podstawie wyników ankiety: „A Ty co sądzisz o zasadach leczenia stomatologicznego dzieci?”.

W zwiedzaniu wystawy oraz uczestnictwie w Kongresie Unii Stomatologii Polskiej pomoże bezpłatna aplikacja CEDE 2017 dostępna na systemy iOS, Android, Windows. Aplikacja ułatwi m.in. wyszukiwanie wystawców (wg listy alfabetycznej lub wg grup towarowych), odnalezienie stoiska firmy na planie wystawy, zorganizowanie własnego programu wykładów czy robienie notatek z wykładów oraz wizyt na stoiskach.

Kto zostanie Gwiazdą CEDE?

Pierwszego dnia CEDE poznamy laureatów internetowego plebiscytu Gwiazdy CEDE, który zastąpił Grand Prix CEDE. Od czerwca o miano najpopularniejszych produktów w czterech kategoriach: sprzęt, materiały, profilaktyka oraz edukacja/IT rywalizuje 56 prawdziwych perełek wystawców. Głosowanie (na www.cedenews.pl) trwa do 14 września. Wyniki poznamy podczas uroczystej Gali poprzedzającej koncert Anity Lipnickiej. Zwycięskie produkty będzie można oglądać w Alei Gwiazd.

Przydatne linki:

www.cede.pl – oficjalna strona CEDE 2017

www.cedenews.pl – portal informacyjny CEDE 2017

www.facebook.com/cede.wystawa/ – profil Facebook

www.youtube.com/watch?v=oXyj_bXCJkU – spot promujący CEDE 2017

<http://app.goomeo.com/CEDE%20Kongres%20Stomatologii/5800> – link do bezpłatnej aplikacji CEDE

Komisja ds. Kształcenia Podyplomowego ORL w Szczecinie

zaprasza na kurs

ALS - Zaawansowane czynności resuscytacyjne u dorosłych
Advanced Life Support

Termin: 07-08.10.2017r.

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

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

Kurs skierowany jest do lekarzy członków OIL w Szczecinie.

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



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

Liczba miejsc ograniczona!

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



TRENDY 3D



ZAPRASZAMY NA

XIX Konferencję naukowo-szkoleniową z cyklu Najnowsze Trendy w Stomatologii

14.10.2017r. godz. 10.00
Hotel Silver, Szczecin

W programie m.in.:

Stomatologia cyfrowa w twoim gabinecie.

*Czyli obrazowanie, projektowanie, wytwarzanie uzupełnień protetycznych,
a także ekonomiczne wdrażanie systemu CAD-CAM*

dr n. med. Marcin Kędra - Lublin, tech. dent. Robert Michalik - Warszawa

*Komputerowe projektowanie uśmiechu, możliwości i ograniczenia
- na podstawie doświadczeń z pracą systemem Digital Smile Design*

dr Tomasz Rozwadowski - Kraków

*Zastosowanie diagnostyki CBCT w gabinecie
stomatologicznym - korzyści i pułapki*

dr Tomasz Cegielski - Szczecin

*Elektroniczna dokumentacja medyczna. Jak sprawnie i ekonomicznie
wprowadzić system EDM w gabinecie stomatologicznym*

Grzegorz Żyjewski - przedstawiciel firmy ESTOMED

Organizator: Komisja Stomatologiczna ORL w Szczecinie.

Liczba miejsc ograniczona. O uczestnictwie w konferencji decyduje kolejność zgłoszeń.
Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany w programie konferencji oraz jej odwołania.

Szczegółowe informacje oraz elektroniczny formularz zgłoszeniowy znajdą Państwo na stronie
www.oil.szczecin.pl zakładka konferencje/szkolenia lekarze dentyści

Uczestnik otrzymuje certyfikat z punktami edukacyjnymi.

Warunki uczestnictwa: konferencja bezpłatna dla członków OIL w Szczecinie,
opłacone składki członkowskie.