POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

ISSN: 1730–1149

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU 12.2023–1.2024 [337]

W numerze m.in.:

- Politycy o ochronie zdrowia
- Młodzi Lekarze oceniają staż
- Kontrola NFZ w gabinecie
- Recepty na środki odurzające
- Spotkanie absolwentów AZS-AMG

Egzemplarz bezpłatny

Od Redakcji

Na okładce niniejszego numeru został zamieszczony rysunek 13-letniej Anny, nadesłany w 2021 roku na konkurs pocztówkowy. W tym roku termin zakończenia nadsyłania prac zbiega się z terminem oddania do druku bieżącego numeru PML, zatem trzeba było sięgnąć do archiwalnych grafik. Wyniki tegorocznego konkursu opublikujemy w kolejnym, już lutowym numerze naszego pisma, gdyż numer styczniowy jest łączony z grudniowym.

Ciemny i posępny grudzień szybko mija i od Święta Bożego Narodzenia dzień się wydłuża, ku radości wszystkich. W ferworze przedświątecznych przygotowań zachęcam do lektury tego numeru PML.

O zasadności budowy Ośrodka Szkoleniowego przekonuje po raz kolejny kol. Arkadiusz Szycman na str. 5. Budynek szybko powstaje, przy okazji pobytu w okolicy radzę zerknąć za ogrodzenie… Ważne, aby mury wypełnić życiem, damy radę?

Po wyborach parlamentarnych jedni są zadowoleni, inni mniej. Jakie pomysły mają politycy na ochronę zdrowia? – szczegóły podaje Małgorzata Solecka na str. 7.

Niezależnie od tego, kto jest u władzy, najmłodsi lekarze odbywają staż. Jak go oceniają? Krótki artykuł omawiający wyniki ankiet wypełnianych po stażu przedstawia Komisja ds. Młodych Lekarzy na str. 12.

Poza tym liczne artykuły pisane przez prawników, relacje ze spotkań sportowców, omówienia nowych książek medycznych. Z PML nie można się nudzić!

Kolejny numer PML ukaże się za dwa miesiące, na początku lutego 2024 roku. Czytelnikom życzę udanego odpoczynku w sprzyjającym ku temu świątecznym czasie!

Wiesława Klemens
redakcja@oilgdansk.pl

Spis treści

Kalendarium Prezesa 1
Sprawozdanie z obrad ORL 2
Po co nam ta budowa? 5
Politycy o ochronie zdrowia 7
Ocena stażu podyplomowego 12
Porady Prawne 13
Komunikaty 17
Kursy i szkolenia 20
Nowe książki medyczne 22
Sport Lekarski 24
Gratulacje i podziękowania 29
Non Omnis Moriar 31
Ogłoszenia 32

POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI
MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

Wydawca:
Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku,
z siedzibą w Gdańsku
ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk,
tel.: 58 524 32 00, faks: 58 524 32 01

e-mail: oil@oilgdansk.pl, www.oilgdansk.pl

Redaktor naczelny: Wiesława Klemens
e-mail: redakcja@oilgdansk.pl

Stała współpraca: Natalia Borof, Roman Budziński, Józef Dobrecki, Konrad Dobrzyński, Tomasz Drabarek, Beata Jacuś, Tomasz Jodłowski, Alicja Juzwa, Andrzej Kolejewski, Mariola Łyczewska, Wojciech Pączek, Arkadiusz Szycman, Aleksandra Węgrzynowska, Bartosz Węgrzynowski

Zastrzegamy sobie prawo do skrótów, adiustacji i zmian tytułów. Anonimów nie czytamy. Za treść ogłoszeń redakcja nie odpowiada. Materiałów niezamówionych nie odsyłamy.

Opracowanie i druk: Wydawnictwo Bernardinum Sp. z o.o.
ul. Ks. Biskupa Dominika 11, 83–130 Pelplin

Nakład: 2863 egz.
Numer zamknięto: 23.11.2023 r.

Od redakcji:

Prosimy autorów o nadsyłanie tekstów w formie czytelnego maszynopisu, w dowolnym edytorze tekstu (akceptowane pliki: .doc, .docx, .odt, .rtf) lub e-mailem: redakcja@oilgdansk.pl

Na okładce:

Praca Anny Kowalik (lat13) z Pręgowa, nadesłana na konkurs na kartkę świąteczną w 2021 roku.

Dostarczenie Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku materiału do druku, napisanego z własnej inicjatywy Autora, jest jednoznaczne z udzieleniem bezwarunkowej, nieodpłatnej zgody na jego publikację oraz udzieleniem nieodpłatnej licencji niewyłącznej na jego wykorzystanie w ciągu 12 miesięcy w postaci wydruku w niniejszym piśmie oraz udostępnienia w internecie.

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy!

Niech czas Bożego Narodzenia
będzie pełen ciepła,
radości i wytchnienia od codziennego pędu.

Radosnych Świąt Bożego Narodzenia
oraz wszelkiej pomyślności w Nowym Roku

życzy

Dariusz Kutella
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
w Gdańsku

Kalendarium: październik 2023 roku

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku – Dariusz Kutella

5 – przewodniczenie obradom Stałej Komisji ds. Architektoniczno-Budowlanych
– przewodniczenie obradom Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku
6 – inauguracja roku akademickiego 2023/2024 na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym
– posiedzenie Komisji ds. Etyki Lekarskiej NRL
7 – uroczystość dyplomatorium absolwentów kierunku lekarskiego rocznika 2017–2023 Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
– konferencja Rozmowy o etyce – Kodeks Etyki Lekarskiej, reklama, psychiatria
14 – spotkanie byłych zawodniczek i zawodników AZS-AMG
19 – Konwent Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich – Warszawa
20 – posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej – Warszawa
26 – przewodniczenie obradom Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku
27 – posiedzenie Rady Programowej dla Kierunku Zarządzanie Instytucjami Służby Zdrowia Wydziału Zarządzania Uniwersytetu Gdańskiego

poniedziałki i czwartki – sprawy bieżące Izby

Sprawozdanie z obrad Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku

w dniu 26 października 2023 r., w formie hybrydowej. Obradom przewodniczył Prezes dr Dariusz Kutella

Na początku Prezes przedstawił kalendarium spotkań i wydarzeń, w jakich brał udział od ostatniego posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku.

Delegatura Elbląska

Przewodniczący delegatury dr Marcin Nowiński przekazał, że w zeszłym tygodniu odbyło się spotkanie delegatów, gdzie omawiane były bieżące sprawy.

Skarbnik

Doktor J. Drozdowski przekazał, że Okręgowy Zjazd Lekarzy zlecił wybór firmy audytorskiej. Wysłano zapytania ofertowe do 15 firm, z których większość odmówiła przygotowania oferty z uwagi na dużą liczbę zleceń. Następnie przedstawił oferty trzech firm, które mogłyby podjąć się badania i oceny sprawozdania finansowego. Po dyskusji, w której udział wzięli dr D. Kutella, dr M. Nowiński, dr K. Wójcikiewicz, dr J. Drozdowski, zaproponowano, aby wybrać ofertę najkorzystniejszą finansowo. Do przeprowadzenia badania wybrano firmę Transfer sp. z o.o.

Firma Domesta zwróciła się z prośbą o możliwość umieszczenia reklamy w Pomorskim Magazynie Lekarskim. Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku wyraziła na to zgodę.

Następnie dr J. Drozdowski przedstawił ogólne warunki 5 ofert kredytu na sfinansowanie budowy ośrodka szkoleniowego, z których najkorzystniejsze warunki przestawił jeden z banków. Następnie rozmawiano o ubezpieczeniu kredytu, odsetkach, wysokości kredytu, w dyskusji udział wzięli: dr D. Kutella, dr K. Wójcikiewicz, dr J. Skonecka, główna księgowa Iwona Kwiatkowska, dr Ł. Szmygel, adw. K. Kolankiewicz, dr M. Nowiński.

Po dyskusji Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie upoważnienia Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku do prowadzenia negocjacji, udzielając upoważnienia Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku do negocjowania w imieniu Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku warunków umowy kredytu.

Skarbnik przedstawił realizację budżetu za III kwartał 2023 r., następnie zaapelował do przewodniczących komisji o dyscyplinę budżetową.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie zawarcia umowy na przebudowę schodów na zapleczu parkingowym, wykonanie miejsca postojowego na postój 2 rowerów obok wiaty śmieciowej oraz remont nawierzchni i wpustów odwodnienia.

Po krótkiej dyskusji dotyczącej propozycji Prezesa w sprawie zabezpieczenia kwoty 10 000 zł miesięcznie na podjęcie współpracy z redaktorem medialnym – Piotrem Piotrowskim, Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w tej sprawie.

Doktor Rita Sharma, przewodnicząca Komisji ds. Młodych Lekarzy, przedstawiła zmieniony, na podstawie dyskusji na ostatnim posiedzeniu Rady, regulamin dotyczący szczepień. Zmieniono zakres szczepień oraz grupę beneficjentów, która została zawężona do lekarzy. Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku przyjęła regulamin dofinansowania szczepień i zarezerwowała na ten cel w budżecie do 15 000 zł.

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy

Doktor K. Wójcikiewicz przekazał, że Komisja ds. Rejestracji Lekarzy ma problem z przechowywaniem dokumentacji rejestrowych zmarłych lekarzy i wraz z Panią dyrektor Biura rozpoznali możliwość przekazania dokumentacji do Archiwum 24, z którym Izba już współpracuje. Następnie Pani dyrektor Paulina Siedlecka przedstawiła ewentualny plan przekazywania teczek do archiwum, stopniowej digitalizacji teczek oraz koszty. Doktor K. Wójcikiewicz zaproponował, aby zaplanować w przyszłym budżecie 25 000 zł na ten cel. Przygotuje również uchwałę, aby powołać zespół w tej sprawie, który wypracuje rozwiązanie.

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy

Przewodniczący Komisji ds. Rejestracji Lekarzy OIL w Gdańsku zawnioskował o wpis na listę członków i do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów w związku z:

– przeniesieniem z innej OIL dla 3 lekarzy;

– przyznaniem PWZ w celu stażu podyplomowego dla 1 lekarza;

– przyznaniem PWZ po ukończeniu stażu podyplomowego i złożeniu LEK/LDEK dla 214 lekarzy i 9 lekarzy dentystów;

– wydaniem PWZ dla lekarza, którego dane znajdują się w ewidencji;

– wydaniem nowego PWZ po utracie lub z powodu zmian 5 lekarzom.

Przewodniczący Komisji wnioskował i zgodę otrzymał na wpis na listę członków, do rejestru lekarzy OIL w Gdańsku oraz przyznanie PWZ w celu stażu podyplomowego, wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty pod nadzorem lub samodzielnie oraz przedłużenie i ponowne przyznanie PWZ łącznie dla 6 lekarzy z Ukrainy, 11 lekarzy z Białorusi i 1 obywatela Polski, który ukończył studia na Białorusi.

Dalej dr K. Wójcikiewicz poinformował, że 2 lekarzy przeniosło się na teren innej izby lekarskiej, aktualny stan lekarzy i lekarzy dentystów zarejestrowanych w OIL w Gdańsku to 14 460.

Komisja ds. Etyki Lekarskiej

Przewodnicząca Komisji dr Marzena Mazur przekazała, że prowadziła sprawę sporu dwóch lekarek. Następnie złożyła podziękowania za pomoc w organizacji konferencji dla pracowników Biura na ręce Pani Dyrektor Biura Pauliny Siedleckiej oraz Prezesa dr D. Kutelli. Przekazała, że tematy konferencji były trudne, bo dotyczyły reklam i teleporad.

Dr Mazur przekazała również, że trwają prace, aby kodeks etyki lekarskiej dostosować do przepisów unijnych. Kilka punktów z omówieniem jest już przygotowanych, poprosiła o zaznajomienie się z tymi zmianami i zgłaszanie ewentualnych wniosków na stronie NIL.

Komisja ds. Sportu i Rekreacji

Przewodniczący Komisji dr Marcin Szczęśniak przedstawił wydarzenia sportowe, w których udział brali członkowie OIL w Gdańsku. Następnie przekazał, że kolejne Igrzyska Lekarskie odbędą się w Cetniewie w dniach 4–7.09.2024 r. – zorganizuje je Komisja Sportu NIL, w trakcie Igrzysk odbędzie się Prezydium Konwentu Prezesów NIL; w dniu 3.12.2023 r. odbędzie się mikołajkowy turniej szachowy, który organizuje adw. Karol Kolankiewicz.

Komisja ds. Praktyk Lekarskich i Rejestracji Praktyk

Przewodniczący Komisji dr Wojciech Grabe przedstawił statystykę wpisów do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w okresie od 21.09.2023 r. do 26.10.2023 r. Następnie jednogłośnie podjęto 7 uchwał w sprawie wykreślenia działalności leczniczej.

Komisja ds. Konkursów

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie wyznaczenia na przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku w komisji konkursowej przeprowadzającej konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Kliniki Dermatologii, Wenerologii i Alergologii Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku. Wyznaczona została dr Barbara Sarankiewicz-Konopka.

Komisja ds. Stomatologii

Doktor Joanna Skonecka przekazała, że w ostatnim czasie odbyło się wiele konferencji stomatologicznych. Poinformowała, że następnego dnia odbędzie się posiedzenie Komisji ds. Stomatologii NIL, gdzie m.in. zespół ds. NFZ przekaże stanowisko w sprawie rekomendacji Rady dotyczącego poszerzenia koszyka świadczeń stomatologicznych. Po dyskusji, którą odbył zespół, nie rekomenduje on poszerzenia koszyka, gdyż nie ma wskazania finansowania tych świadczeń oraz nie ma środków na obecny koszyk świadczeń, czego efektem jest aktualnie brak wypłaty świadczeń w niektórych oddziałach NFZ.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie uzupełnienia składu Komisji ds. Stomatologii przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku kadencji 2022–2026 o lek. dent. Hannę Łangowską.

Komisja ds. Kształcenia Medycznego

Doktor Ewa Siewierska-Chomeniuk przedstawiła wnioski Komisji dotyczące lekarzy dentystów:

– podjęto 3 uchwały w sprawie zmiany miejsca stażowego w trakcie odbywania stażu przez i 1 w sprawie skierowania na staż podyplomowy w innym terminie niż ustawowy.

Doktor Roman Budziński przedstawił wnioski Komisji dotyczące lekarzy:

– podjęto uchwały w sprawie wystąpienia o potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy przez VM MEDIA GROUP Sp. z o.o. – konferencje i LPT GROUP Sp. z o.o. w Łodzi – kurs;

– podjęto 5 uchwał w sprawie zmiany miejsca stażowego w trakcie odbywania stażu i 3 uchwały w sprawie rozpoczęcia stażu podyplomowego w innym terminie niż ustawowy.

Doktor R. Budziński przekazał zgłoszone przez jednego z lekarzy zastrzeżenia, co do umowy z przychodnią, sprawa będzie badana przez Komisję ds. Kształcenia Medycznego. Następnie przedstawił problemy związane ze stażami podyplomowymi oraz poinformował, że wpłynęła odpowiedź z Ministerstwa Zdrowia w sprawie wykładni przepisów ustawy z dnia 27.10.2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej w kontekście tego, którzy lekarze POZ zwolnieni są z odbycia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej. Doktor R. Budziński przekazał również, że przygotowywana jest strona do obsługi informatycznej Ośrodka Szkoleniowego.

Komisja ds. Kultury

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie uzupełnienia składu Komisji ds. Kultury przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku kadencji 2022–2026 o dr Hannę Łangowską oraz dr Marzenę Mazur. Następnie dr M. Nowiński przekazał, że trwa konkurs na kartkę świąteczną.

Komisja ds. Lekarzy Seniorów

Przewodniczący Komisji dr Jacek Drozdowski poinformował, że odbyła się jednodniowa wycieczka do Torunia. Kolejne posiedzenie Komisji odbędzie się w restauracji, planowana jest również wigilia w dniu 11.12.2023 r.

Komisja Legislacyjna

Przewodniczący Komisji dr Paweł Figarski wskazał, że aktualnie najważniejszym problemem jest kształcenie lekarzy w ośrodkach, które nie spełniają wymogów akredytacyjnych.

Komisja ds. Kontaktów z NFZ

Przewodnicząca Komisji dr Joanna Skonecka przekazała, że w Pomorskim Oddziale NFZ wykonał analizę triady psychiatra/psycholog/pracownik socjalny – sugerują zmienić rozliczenia usług świadczonych przez pracownika socjalnego.

Komisja Organizacyjna

Przewodnicząca Komisji dr Anna Ingielewicz poinformowała, że Komisja zajmuje się organizacją uroczystości wręczenia praw wykonywania zawodu, które odbędzie się 18.11.2023 r. w Filharmonii Bałtyckiej.

Komisja ds. Młodych Lekarzy

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie uzupełnienia składu Komisji ds. Młodych Lekarzy przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku kadencji 2022–2026 o dr Krzysztofa Klimiuka.

Stała Komisja ds. Architektoniczno-Budowlanych

Prezes przekazał, że obecnie Komisja zajmuje się rozmowami z inwestorem zastępczym, który przedstawia harmonogram prac. Zaczyna prowadzić rozmowy z operatorami, którzy będą prowadzić restauracje, hotel. Zaproponował, aby poszukać kontaktów, aby propozycji było jak najwięcej.

Doktor Marcin Nowiński wrócił do tematu o potrzebie zorganizowania spotkania z delegatami na Zjazd – otwartego posiedzenia Komisji ds. Architektoniczno-Budowlanej. Ustalono, że spotkanie odbędzie się 27.11.2023 r. o godz. 17 w Biurze Izby.

Zespół ds. Opiniowania Sądowo-Lekarskiego

Przewodniczący Zespołu dr Wojciech Mokwa przekazał, że zgodnie z zapowiedzią od lipca podniesione zostały stawki o 50% dla biegłych – dotyczy to opinii dla sądów, prokuratur czy Policji.

Sprawy bieżące

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie sprzedaży nieruchomości stanowiących siedzibę Delegatury Słupskiej OIL w Gdańsku i upoważnienia do działania w imieniu Okręgowej Rady Lekarskiej.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie terminów posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku oraz Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku w 2024 r.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie zaopiniowania lek. dent. Sylwii Kowalczyk-Wójcik jako kandydatki do pełnienia funkcji biegłej sądowej przy Sądzie Okręgowym w Gdańsku, rekomendując kandydaturę.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie objęcia patronatem honorowym projektu „Zdrowie pod Kontrolą" organizowanego przez Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland, który zostanie zrealizowany 18.11.2023 r. w Gdańsku.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie objęcia patronatem honorowym wydarzenia „Festyn Rodzinny z okazji Dnia Dziecka", organizowanego przez COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., który odbędzie się 25.05.2024 r. w Gdańsku.

✍ ***Sprawozdanie przygotował Łukasz Szmygel***
Na podstawie protokołu Izabeli Krywuć

Po co nam ta budowa? Część 5 – ostatnia

Wizualizacje Ośrodka

Na przestrzeni ostatnich kilku miesięcy starałem się Państwu przedstawić korzyści z budowy Ośrodka Szkoleniowo-Naukowego przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku. Poprzez rozwinięcie słowa „inwestycja" starałem się pokazać wieloaspektowość tego przedsięwzięcia. Poprzez wszystkie argumenty praktyczne (kształcenie, finanse, wpływ na środowiska prawnicze oraz polityków) przewijał się również wątek tego, czym Izba jest, jaką pełni funkcję i jaką pełnić powinna w przyszłości.

Z pewnością sporo w działaniu naszego Samorządu jest do poprawy, ale to właśnie nowy budynek, z nowymi możliwościami i ogromnym potencjałem, będzie największym bodźcem do tego, aby zmieniała się sama Izba. Mam świadomość, że nie wszystkich przekonałem. Jednak właśnie o to chodzi – aby poglądy się ścierały, a ożywiona i merytoryczna rozmowa przyniosła konstruktywne wnioski, które pozwolą, aby nasza Izba rosła w siłę. Zbliża się okres Świąt Bożego Narodzenia, czas, w którym poszukujemy odrobiny spokoju, nadziei na lepsze jutro i radości w gronie najbliższych. Pomijając dyżury świąteczne, staramy się zapomnieć o codziennych problemach i bolączkach. Podobnie chciałbym w tym artykule zapomnieć (chociaż odrobinę) o tematach „ciężkich" i przedstawić inną, bardziej uduchowioną, stronę naszej „Inwestycji".

Nie samą pracą człowiek żyje. Wśród nas jest wiele osób, którym leży na sercu rozwój humanistyczny, poszerzanie własnych horyzontów, lepsze rozumienie świata, a także lepsze rozumienie medycyny, którą na co dzień się zajmujemy. Miejscem do realizacji powyższych celów może być Ośrodek Szkoleniowo-Naukowy, w ramach którego powstanie odrębny budynek Areopagu. Będzie to miejsce o szczególnym klimacie i przeznaczeniu, który ma stymulować do refleksji oraz przemyśleń. Będą się tam odbywały spotkania poświęcone wymianie myśli wśród osób, które postrzegają wykonywany przez siebie zawód szerzej niż tylko ChPL, procedury oraz wytyczne. Chcemy organizować spotkania z autorytetami w zakresie filozofii, historykami medycyny, a także kameralne imprezy kulturalne. Obecnie brakuje nam takiej przestrzeni, a po wybudowaniu Ośrodka będzie to istotna wartość dodana dla całego przedsięwzięcia, która – mam nadzieję – będzie również ważnym punktem na mapie instytucji kulturalnych, humanistycznych oraz historycznych Gdańska.

Wykonywanie naszego zawodu wiąże się z ogromną odpowiedzialnością i związanym z tym stresem. Wielu z nas szuka sposobów, jak sobie z nim radzić. Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku liczy około 15 tysięcy członków, każdy z nas ma swój pomysł i drogę, aby z tym stresem walczyć. Z pewnością w sytuacjach tego wymagających warto skorzystać z pomocy specjalistów. Wsparcie psychologiczne to jeden z pomysłów, który należy w Izbie omówić i dołożyć wszelkich starań, aby na stałe przy Izbie działał psycholog, który będzie mógł udzielać wsparcia potrzebującym. Co jednak poza tym? W sytuacjach życia codziennego? Część z nas szuka balansu emocjonalnego w śpiewie, inni w uprawianiu

sportu, a jeszcze inni w literaturze i sztuce. Wielu z nas ma różnego rodzaju hobby oraz pasje, które chciałby rozwijać. Izba Lekarska jest tym miejscem, gdzie można realizować większość z nich. A jeżeli którejś z nich, w chwili obecnej, nie można realizować, to nic nie stoi na przeszkodzie, aby w przyszłości to zmienić. Izba jest otwarta na propozycje. Przestrzeń Ośrodka Szkoleniowo-Naukowego to idealne miejsce do organizacji wernisaży, spotkań artystycznych, wydarzeń literackich, wystaw fotograficznych i wielu, wielu innych. Niewątpliwie Gdański Chór Lekarzy przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Gdańsku również ucieszy się z nowej przestrzeni, z odpowiednim wsparciem multimedialnym, który pozwoli na dalszy rozwój. Możliwości będzie bardzo dużo. Jeżeli tylko wystarczy zaangażowania wszystkich zainteresowanych, będziemy w stanie znacząco poszerzyć ofertę kulturalną Izby.

Jak już wspominałem na wstępie, jest to ostatni artykuł z serii dotyczącej sensu budowy Ośrodka Szkoleniowo-Naukowego. Zdaję sobie sprawę, że budowa ma swoich przeciwników i w ogóle się temu nie dziwię. Każde duże przedsięwzięcie jest, oczywiście, obarczone ryzykiem. Wymaga odpowiedniej polityki finansowej i odpowiedniego planowania, aby w przyszłości budynek spełniał nasze oczekiwania i był dla nas bodźcem do rozwoju, a nie problemem. Niemniej jednak, aby się rozwijać, należy podejmować ryzyko. Bez tego będziemy stali w miejscu, czyli tak naprawdę czeka nas regres. Każdy z nas w życiu zawodowym spotyka się z ryzykiem, podejmując decyzje podczas leczenia pacjentów. Czasami jest to ryzyko niewielkie, czasami na szali leży ludzkie życie. Szacujemy to ryzyko i oceniamy, jakie kroki należy podjąć, aby je minimalizować. Jest to naturalne i często tak oczywiste, że o tym nie myślimy w sposób świadomy. Ale to ryzyko, z którym się mierzymy, nie powinno być powodem do niepodejmowania decyzji w ogóle, ponieważ w ten sposób narażamy siebie i pacjenta na potencjalne gorsze konsekwencje.

Mam jednak nadzieję, że przybliżyłem Państwu powody, dla których Okręgowy Zjazd Lekarzy podjął kilka lat temu decyzję o budowie Ośrodka Szkoleniowo-Naukowego. Być może niektórych udało mi się nawet przekonać, że ta Inwestycja na sens i przyniesie nam wymierne korzyści. Niemniej jednak pamiętajmy, że to od nas samych i naszego zaangażowania zależeć będzie, na ile wykorzystamy potencjał nowego budynku. Budujemy mury, pomieszczenia wyposażymy w niezbędny sprzęt, jednak samo w sobie nie znaczy to nic. Sens i treść możemy mu nadać jedynie my – lekarze i lekarze dentyści.

Zbliżają się Święta Bożego Narodzenia, czas przemyśleń, refleksji i rodzinnego ciepła. Z tej okazji pragnę wszystkim członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku oraz ich rodzinom złożyć najserdeczniejsze życzenia spokoju, zdrowia oraz czasu spędzonego w gronie najbliższych.

✍ ***Arkadiusz Szycman***
Członek Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku

Wizualizacje Ośrodka

Debata wyborcza w NIL

Co politycy mówią o ochronie zdrowia?

Wszystkie partie uważają, że nakłady na zdrowie powinny wyraźnie wzrosnąć, jednak tylko trzy ogólnopolskie komitety wyborcze wskazują jednoznacznie, że należy zwiększyć – skokowo – wydatki z budżetu państwa, by osiągnąć 7–8 proc. realnego PKB. Konfederacja wskazuje, że do systemu powszechnego powinny trafiać – dzięki współpłaceniu – pieniądze, które Polacy wydają w prywatnym sektorze, a Prawo i Sprawiedliwość podtrzymuje tezę, że nakłady już wyraźnie wzrosły, i co prawda powinny bardziej, ale nie ma w tej chwili zgody społecznej i politycznej na podniesienie obciążeń dla obywateli.

Fot. www.freepik.com

27 września 2023 roku w Naczelnej Izbie Lekarskiej odbyła się debata wyborcza z udziałem przedstawicieli pięciu ogólnopolskich komitetów wyborczych. Politycy odpowiadali na pytania o jakość kształcenia, konieczne zmiany systemowe i największe problemy oraz wyzwania dla ochrony zdrowia.

Jakość kształcenia

W pierwszym zadanym politykom pytaniu Samorząd Lekarski prosił o ustosunkowanie się do opinii, jaką pod koniec września, w rozmowie z „Rynkiem Zdrowia", wygłosiła Anna Rulkiewicz, prezes Grupy LUX MED: „wolę lekarza niedouczonego niż żadnego, możemy go doszkolić". Prowadząca debatę Karolina Kowalska, redaktor naczelna „Gazety Lekarskiej", pytała, czy przedstawiciele komitetu zgadzają się z tym poglądem i jaki jest ich stosunek do zwiększania liczby kierunków lekarskich na uczelniach nieakademickich.

Marcelina Zawisza z Lewicy przyznała, że niedostatek lekarzy jest poważnym problemem, ale zwiększenie kadry na rynku poprzez masowe otwieranie kolejnych kierunków lekarskich sytuacji nie poprawi: – *Każda uczelnia kształcąca lekarzy powinna dawać gwarancję, że jej absolwent jest w stanie zapewnić swoim pacjentom bezpieczeństwo. Uczelnia, która nie spełnia konkretnych warunków, nie powinna w ogóle kształcić lekarzy. Pomysłowi na otwieranie kierunków lekarskich, w jak największej liczbie, powinno towarzyszyć przekazanie środków, które gwarantują zapewnienie tam odpowiedniej kadry i infrastruktury* – stwierdziła.

Przemysław Wipler (Konfederacja) podkreślił, że jego ugrupowanie nie popiera otwierania kierunków lekarskich na uczelniach niemedycznych: – *Braki na rynku pracy i wieloletnie zaniedbania nie powinny być pretekstem do obniżania jakości kształcenia* – mówił, dodając że jakość opieki jest kluczowa i nie można jej obniżać. – *Nie wolno do pacjentów dopuszczać lekarzy nieznających polskiego języka, niemających odpowiedniego wykształcenia, po słabych uczelniach* – stwierdził, odwołując się do innego pomysłu zwiększenia liczby lekarzy, czyli „importu" medyków spoza UE, głównie z Ukrainy i Białorusi. Stanowisko przedstawiciela Konfederacji było o tyle zaskakujące, że inni politycy tej partii w czasie kampanii mówili, że do leczenia powinni być dopuszczeni wszyscy, którzy to potrafią robić, niekoniecznie tylko ci, którzy „poszli na uniwersytety".

Cezary Pakulski z Trzeciej Drogi również był krytyczny wobec kształcenia lekarzy w szkołach nieakademickich. – *My, lekarze, mówiliśmy przez lata o brakach kadrowych w ochronie zdrowia, ale nikt nie spodziewał się, że dojdzie do „produkcji" medyków na masową skalę w szkołach bez uprawnień. Dziś PiS na każdy problem w ochronie zdrowia ma jedną odpowiedź: więcej studentów* – wytykał.

Beata Małecka-Libera (KO) podkreślała, że kształcenie lekarzy jest jedną z recept na braki kadrowe, ale to musi być realizowane na odpowiednim poziomie, a uczelnie prowa-

dzące kierunki lekarskie muszą spełniać określone wymogi. – *Jakość kształcenia musi być odpowiednia. Ale problemów, z jakimi mierzą się kadry w ochronie zdrowia, nie rozwiążemy jedynie zwiększaniem naborów na kierunki lekarskie. Musimy włączać do systemu nowe zawody medyczne i niemedyczne. Musimy dzielić kompetencje* – stwierdziła.

Bolesław Piecha (PiS) zdecydowanie bronił polityki rządu dotyczącej zwiększania liczby kierunków lekarskich, podkreślając, że braki kadrowe są wynikiem zaniedbań z wielu lat. – *Zwiększenie kształcenia lekarzy to konieczność* – podkreślał. Bolesław Piecha mówił, że nie ma mowy o żadnej produkcji lekarzy, a otwieranie kierunków lekarskich na uczelniach jest pod kontrolą. – *Są dwie rady akredytacyjne: przy ministrze zdrowia i ministrze edukacji i ich zdobycie jest warunkiem uruchomienia takich studiów. I to jest jedyny sposób na problem kadr. Można sprowadzać lekarzy zagranicznych, ale nie wiem już, z jakich kierunków. Wiemy, że wprowadzenie do naszego systemu lekarzy ze wschodu nie jest proste* – tłumaczył.

Jak stworzyć system z pacjentem w centrum?

Sposobem na system pacjentocentryczny, zdaniem Marceliny Zawiszy, byłoby zdjęcie z lekarzy biurokratycznych obciążeń przez przekazanie części zadań innym pracownikom systemu. Marcelina Zawisza przywołała w tym kontekście proponowane przez Lewicę zmiany dotyczące szczepień – by farmaceuci mogli w znacznie szerszym zakresie nie tylko szczepić, ale też kwalifikować do szczepienia. – *Trzeba też wzmocnić urząd Rzecznika Praw Pacjenta i postawić na wzrost liczby świadczeń, tak żeby one zaczęły docierać do pacjentów. NFZ dziś zajmuje się pilnowaniem skarbonki, a nie dostępem do świadczeń. Trzeba też zwiększyć rolę opieki koordynowanej, bo to wpłynęłoby na efektywność leczenia, szczególnie przy wsparciu telemedycyny* – wyliczała, podkreślając, że choć rząd chwali się wzrostem nakładów na zdrowie, one faktycznie nie rosną, a na pewno nie rośnie liczba wykonywanych świadczeń. – *W latach 2015–2021 ten wzrost wyniósł zaledwie 3 proc., w ten sposób nie zwiększymy dostępności* – przekonywała.

Przemysław Wipler ocenił, że system nie będzie skoncentrowany na pacjencie, dopóki ten nie stanie się klientem – temu ma służyć złamanie monopolu NFZ. Konfederacja, jak tłumaczył, nie chce likwidacji Funduszu, tylko dopuszczenia do powszechnego systemu prywatnych firm ubezpieczeniowych, które konkurowałyby o składkę (czyli bon) obywateli – oferując im w standardzie jednakowe świadczenia objęte koszykiem, a ponad standardem, dodatkowo płatne usługi.

Reprezentant Trzeciej Drogi tłumaczył z kolei, że największym problemem systemu, który przekłada się na problemy pacjentów z dostępnością do świadczeń, jest złe rozlokowanie kadr medycznych. – *Są regiony, gdzie ich zdecydowanie brakuje, jak w województwie warmińsko-mazurskim* – mówił.

Senator Beata Małecka-Libera, która ponownie kandyduje do Senatu, oceniła, że pacjent w tej chwili nie jest w centrum systemu przede wszystkim dlatego, że tego systemu w ogóle nie ma, a największym wyzwaniem dla podmiotów leczniczych, które – jak mówiła – realizują opiekę zdrowotną na bardzo dobrym poziomie, jest wypełnienie kontraktu z NFZ. Pozycja pacjenta w systemie się nie zmieni, dopóki nie będzie opracowanych mechanizmów koordynacji. Priorytetem, według polityczki KO, jest w tej chwili spłacanie długu zdrowotnego, do czego nie dojdzie, jeśli pacjenci będą grzęznąć w kolejkach – dlatego KO obiecuje zniesienie limitów w szpitalnictwie, ale też w AOS.

Bolesław Piecha przyznał, że przekazywanie kompetencji z lekarzy na inne zawody medyczne jest dobrym, ale długotrwałym i trudnym procesem. Znoszenie limitów nie jest lekarstwem na kolejki. – *Część limitów w AOS jest zniesionych, a kolejki i tak są, bo brakuje personelu. Nawet w prywatnych podmiotach kolejki do świadczeń są* – podsumował.

Gdy padło pytanie o jeden konkret, hasło, pod którym politycy by się podpisali, gdyby przyszło im organizować protest w ochronie zdrowia, przedstawiciele KO, Lewicy i Trzeciej Drogi mówili przede wszystkim o poziomie nakładów. Temat pieniędzy pojawił się zresztą w wypowiedziach wszystkich polityków – choć podejście było zróżnicowane. Gdy Marcelina Zawisza (Lewica chce 8 proc. realnego PKB) mówiła o fałszerstwie, jakim jest ustawowa metodologia, odnosząca wydatki na zdrowie do PKB sprzed dwóch lat, przez co odsetek publicznych nakładów tylko nieznacznie przekracza 5 proc., Bolesław Piecha zastanawiał się, w jaki sposób mogłoby zostać sfinansowane podniesienie nakładów, skoro Polacy nie chcą się zgodzić na wzrost składki, co pokazują badania opinii publicznej, przez co politycy też nie są skłonni do podejmowania takich decyzji. – *W tej sprawie musiałoby się odbyć referendum* – orzekł.

Dla OIL w Gdańsku pisze Małgorzata Solecka, dziennikarka i publicystka. Pracowała m.in. w „Rzeczpospolitej" i tygodniku „Newsweek Polska". Problematyką ochrony zdrowia zajmuje się od 1998 roku. Obecnie współpracuje m.in. z miesięcznikiem „Służba Zdrowia" i portalem „Medycyna Praktyczna".

Jakich zmian w ochronie zdrowia oczekują pacjenci?

Najważniejszym zadaniem nowego rządu powinno być skrócenie kolejek do lekarzy – uważa ponad 35 proc. Polaków. W pierwszej trójce najważniejszych problemów znalazło się również (32 proc.) poprawienie dostępności do specjalistów. Wyniki badania, przeprowadzonego we wrześniu 2023 roku na zlecenie Business Insider, mogłyby szokować, gdyby nie pokazywały oczywistych faktów.

Business Insider opublikował wyniki badania 28 września – dokładnie w ten sam dzień Fundacja WHC przedstawiła najnowszy raport dotyczący kolejek w publicznej ochronie zdrowia. Wyniki? W stosunku do ubiegłego roku (wtedy raport publikowano nieco później, w listopadzie) sytuacja praktycznie się nie zmieniła – czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne, na wizytę u specjalisty tylko minimalnie drgnęły w dół (*na granicy błędu statystycznego* – komentował Krzysztof Łanda, współautor raportu, były wiceminister zdrowia w rządzie PiS), czas oczekiwania na badania diagnostyczne nie zmienił się ani na jotę. Krzysztof Łanda podkreślił jednocześnie, że czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne wynosi w tej chwili 3,5 miesiąca, co oznacza, że przez ostatnich dwanaście lat (pierwszy „Barometr" był publikowany w 2011 roku) wydłużył się o miesiąc.

Dane z raportu pokazują, że nadal dużym problemem jest ograniczony dostęp do lekarzy specjalistów oraz długi czas oczekiwania na świadczenia, do których kierują, co przekłada się na z kolei na wydłużoną etapowość leczenia. Przykłady? Od wizyty dziecka u stomatologa do rozpoczęcia leczenia aparatem ortodontycznym mijają 22 miesiące (stan na listopad 2022 r. -– 28,2 mies.). Tymczasem leczenie z użyciem ruchomego aparatu ortodontycznego refundowane jest wyłącznie dzieciom do 12. roku życia, dlatego też wydłużony czas oczekiwania stanowić może o dyskwalifikacji pacjenta z leczenia.

Ponad dwa lata mijają od pierwszej wizyty u lekarza POZ do przeprowadzenia operacji endoprotezoplastyki stawu kolanowego, a ponad 2,5 roku – od pierwszej wizyty w POZ do operacji usunięcia żylaków kończyn dolnych.

Krzysztof Łanda zwracał uwagę, że osiem ostatnich lat miało być czasem „dobrej zmiany", ale jeśli chodzi o ochronę zdrowia i rozwiązanie rzeczywistych problemów pacjentów, trudno mówić o sukcesie. – *Były już minister zdrowia kładł wielki nacisk na jakość w ochronie zdrowia, podczas gdy rzeczywistym problemem Polaków nie jest jakość leczenia, tylko jego dostępność* – tłumaczył. Były wiceminister zdrowia podkreślał, że kolejki same w sobie są oznaką patologii systemu (ich źródłem, jak wyjaśniał, jest brak równowagi między wielkością koszyka świadczeń zdrowotnych a zasobami, jakimi dysponuje system, do realizacji tych świadczeń), ale powodują też inne patologie – korupcję i nepotyzm. Przyspieszenie leczenia można, mówiąc wprost, kupić lub załatwić. Za istnienie tych patologii nie można przerzucać odpowiedzialności na pacjentów, którzy „walczą o życie". – *Osoby, które tkwią w kolejkach, tracą bardzo często szansę na możliwość wyleczenia. Gdy już dostają się do lekarza i przejdą badania, okazuje się, że możliwe jest tylko leczenie zachowawcze* – przyznał Łanda, dodając, że niektórzy nie dostają szansy nawet na leczenie wydłużające życie.

Były wiceszef resortu zdrowia odpierał też argumenty MZ i NFZ, które podważają wiarygodność danych fundacji. Jego zdaniem to dane NFZ o kolejkach są niewiarygodne, bo Fundusz uwzględnia w statystykach deklaracje placówek o zerowym czasie oczekiwania (co nie pokrywa się z doświadczeniami pacjentów), a jeśli świadczeniodawcy w ogóle nie przekazują danych, do statystyk również trafia – „zero dni" oczekiwania. – *W ten sposób zaniża się dane o kolejkach* – tłumaczył.

✍ ***Małgorzata Solecka***

Nowe rozdanie

Czy prezydent Andrzej Duda da Prawu i Sprawiedliwości dwa dodatkowe miesiące rządów? Tego chce partia, ale głowa państwa może podjąć inną decyzję – wszystko rozstrzygnie się jednak dopiero tuż po Święcie Niepodległości. Najpóźniej 14 listopada musi się odbyć posiedzenie Sejmu nowej kadencji.

Wybory parlamentarne 15 października już są uważane za historyczne i porównywane z tymi z 1989 roku – przede wszystkim za rekordową, sięgającą niemal 75 proc., frekwencję. Szczególne wrażenie robi przyrost – niemal dwukrotny – wyborców z najmłodszej grupy wiekowej. To sygnał, nie mają wątpliwości eksperci, że społeczeństwo opowiedziało się za zmianą. Taką świadomość mają też partie demokratycznej opozycji – Koalicja Obywatelska, Trzecia Droga i Lewica, które zaraz po ogłoszeniu oficjalnych wyników wyborów usiadły do rozmów koalicyjnych.

Na czele rządu, jak liderzy ogłosili tuż przed spotkaniem u prezydenta Andrzeja Dudy (24 października), ma stanąć Donald Tusk. Meblowany jest też skład Rady Ministrów – nazwiska niektórych szefów resortów są wręcz stuprocentowo pewne. Nie dotyczy to jednak Ministerstwa Zdrowia. Powód? Żaden z koalicjantów nie pali się do wzięcia odpowiedzialności za ten obszar. Ani Trzecia Droga, ani Lewica nie umieściły resortu zdrowia na swojej liście życzeń, z kolei lider KO siadał do rozmów z myślą, by ministerstwo przy ul. Miodowej oddać któremuś mniejszemu koalicjantowi.

Dywagacje, kto zostanie szefem resortu zdrowia – naturalne i zawsze budzące zainteresowanie – muszą więc poczekać. Pojawiają się wprawdzie nazwiska, ale są one tak różne, w tak różnych konfiguracjach (jednym z pomysłów ma być likwidacja resortu zdrowia, a raczej – włączenie go do Ministerstwa Polityki Społecznej, z którego komponent „pracy" miałby być przesunięty do superresortu gospodarczego), że skupianie uwagi na personalnym aspekcie wydaje się po prostu przedwczesne. Być może w połowie listopada – nawet jeśli Andrzej Duda desygnuje na premiera przedstawiciela PiS, co wydłuży proces przekazania władzy praktycznie do końca grudnia – będzie już można mówić o nazwiskach, bo obecna opozycja nie zamierza odwlekać ogłoszenia składu przyszłego rządu w nieskończoność, chcąc dać jasny sygnał, kto ponosi odpowiedzialność za zwłokę. Pierwsze powyborcze spotkanie prezydenta z liderami największych ugrupowań, które weszły do Sejmu – premierem Mateuszem Morawieckim (Jarosław Kaczyński do Pałacu Prezydenckiego się nie pofatygował) i osobno oczywiście z Donaldem Tuskiem, nie przesądziły jednak, jak wskazują komentatorzy, że prezydent na pewno zagra w sprawie nowego rządu z Prawem i Sprawiedliwością. Wtedy rząd demokratycznej opozycji mógłby uzyskać wotum zaufania jeszcze w listopadzie.

Teraz jednak warto się skupić na tym, dlaczego partie – nawet te, które w kampanii wyborczej prezentowały pomysły na zmiany w sektorze ochrony zdrowia – traktują ten temat jak gorący kartofel? Odpowiedź nie jest optymistyczna, niestety. Zapewne i Trzecia Droga, i Lewica zdają sobie sprawę – mówiąc po napoleońsku – z braku armat. Jest wysoce prawdopodobne, że obiecywane przez obydwa ugrupowania (odpowiednio do 7 i 8 proc. PKB) zwiększenie wydatków publicznych na zdrowie, mówiąc bardzo optymistycznie, nie wydarzy się szybko. Być może w przyszłym roku – biorąc pod uwagę enigmatyczny, ale z pewnością niełatwy, stan budżetu państwa i finansów publicznych – w ogóle nie będzie możliwe zwiększenie nakładów na zdrowie. Warto przypomnieć, że Koalicja Obywatelska w swoich „stu konkretach na sto dni rządu" sprawy wydatków na zdrowie nie umieściła – można tylko odwoływać się do wypowiedzi przedstawicieli tej partii (na liście nie ma Donalda Tuska), którzy wielokrotnie krytykowali wpisaną do ustawy metodologię obliczania odsetka PKB, jaki stanowią wydatki na zdrowie, obiecując jej urealnienie. Gdyby miało się to jednak stać w przyszłym roku i Polska miała przeznaczać na zdrowie 6,2 proc. realnego PKB (a nie PKB sprzed dwóch lat), potrzebne byłoby dodatkowo ponad 40 mld zł.

Takich pieniędzy nie znajduje się z dnia na dzień, nawet nie z miesiąca na miesiąc. W ostatnich tygodniach przed wyborami, a także bezpośrednio po wyborach – m.in. podczas Forum Rynku Zdrowia (16–17 października, Warszawa) – eksperci podkreślali, że jeśli chcemy zwiększyć realne wydatki publiczne na zdrowie, konieczne będzie zdefiniowanie na nowo systemu finansowania – w tym decyzja dotycząca składki zdrowotnej. Konkretnie – jej zwiększenia. To, oczywiście, stoi w sprzeczności z deklaracjami składanymi przed wyborami, które zmierzały raczej w kierunku zmniejszania obciążeń podatkowych. Jak politycy wyjdą z tego klinczu?

I przede wszystkim – czy będą chcieli wyjść. Zdrowie to inwestycja, nie koszt – to, o czym eksperci są przekonani od dawna, politycy przyswoili – jak się wydaje – jedynie na poziomie deklaracji. Największym problemem nie jest bowiem to, że nie wiadomo, kto obejmie urząd ministra zdrowia, ani to, któremu koalicjantowi on przypadnie. Największym problemem, który może rzutować na całą kadencję rządu koalicji demokratów, jest fakt, że dla Donalda Tuska zdrowie znów wydaje się być zbędnym kołem u wozu – i to niekoniecznie

nawet piątym. Mimo pandemii i mimo wiedzy – bo to już nie jest kwestia dywagacji przecież – że Polska jest na kursie kolizyjnym z demografią, która już zaczyna nas dopadać – choćby na rynku pracy. Rekordowo niskie bezrobocie, przy ciągle kulejącym systemie włączania osób po 50. roku życia (zwłaszcza tych, którym z różnych przyczyn zdarzyło się wypaść z obiegu zatrudnienia), to nie jest powód do dumy, ale do najwyższego niepokoju. Już od kilku lat specjaliści zdrowia publicznego, ale i ekonomiści wskazują, że jednym z warunków sine qua non jest szybka poprawa jakości starzenia się społeczeństwa, czyli – wydłużanie wskaźnika średniej długości życia w zdrowiu. Ten dla Polski jest po prostu zły. Tego nie da się osiągnąć bez dobrze funkcjonującego systemu ochrony zdrowia, z potężnie wzmocnioną opieką ambulatoryjną i – przede wszystkim – profilaktyką.

Oczekiwania interesariuszy systemu ochrony zdrowia – w tym środowiska lekarskiego – wobec nowego rządu są ogromne. I bynajmniej nie dotyczą wyłącznie kwestii nakładów czy zmian organizacyjnych w systemie. Jedną z najpilniejszych kwestii, z jakimi będzie się musiał zmierzyć nowy rząd, jest problem kształcenia przeddyplomowego lekarzy. Decyzje urzędującego ciągle gabinetu, wykraczające poza resort zdrowia (spiritus movens operacji masowego otwierania kierunków lekarskich jest wszak minister nauki Przemysław Czarnek), budzące najwyższy niepokój Samorządu Lekarskiego, niepokoją również ekspertów – jeszcze przed wyborami, a już z pełną mocą po wyborach swoje wątpliwości wyartykułowali (podczas dyskusji w ramach Forum Rynku Zdrowia) rektor WUM, prof. Zbigniew Gaciong i dr Małgorzata Gałązka-Sobotka, ekspertka systemu ochrony zdrowia, wiceprzewodnicząca Rady NFZ (reprezentująca jednocześnie Uczelnię Łazarskiego, jedną z pierwszych szkół prywatnych, które już przed laty, po spełnieniu wszystkich kryteriów, otrzymały zgodę na prowadzenie kierunku lekarskiego).

Musimy uważać, by cały system kształcenia w zawodach medycznych nie zapłacił ceny za to, że zanadto luzujemy podejście do spełniania kryteriów przez poszczególne szkoły, które rozpoczynają kształcenie przyszłych lekarzy – podkreślała ekspertka, przypominając, że jeśli opinie Polskiej Komisji Akredytacyjnej nie będą uwzględniane – co do zasady – przy wydawaniu zgód na prowadzenie kierunków lekarskich, polski system kształcenia, który podlega ewaluacji na poziomie międzynarodowym, w Unii Europejskiej, może „dostać rykoszetem". Czytaj: może być problem z uznawaniem dyplomów polskich uczelni. Przed takim scenariuszem przestrzegał też od dłuższego czasu Samorząd Lekarski.

Z kolei prof. Zbigniew Gaciong zapewniał, że widzi konieczność zwiększenia liczby lekarzy, czyli również zwiększenia limitów miejsc na kierunkach lekarskich, ale jednocześnie stwierdził kategorycznie, że temu zadaniu sprostałyby renomowane uczelnie medyczne, jeśli tylko państwo znalazłoby na to środki. Uczelnie te, które w tej chwili prowadzą English Division, czyli studia w języku angielskim, co stanowi znaczącą pozycję w ich budżetach, mogłyby zredukować ten obszar lub całkowicie z niego zrezygnować, przyjmując znacząco więcej kandydatów na przyszłych lekarzy. – *Nie musielibyśmy się zastanawiać, czy aby na pewno nowe szkoły podołają zadaniu kształcenia na odpowiednim poziomie* – stwierdził.

✍ ***Małgorzata Solecka***

Zgłoszenie zmiany adresu

UWAGA!

Uprzejmie prosimy lekarzy, którzy ostatnio zmienili adres, oraz małżeństwa, które do tej pory otrzymywały 2 egzemplarze Magazynu, a chcą otrzymywać tylko 1 egzemplarz, o zgłoszenie tego faktu na poniższym formularzu. Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres OIL (ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk).

Dziękujemy

Imię i nazwisko .....

Pesel lub data urodzenia .....

.....

Adres do korespondencji .....

.....

Adres zameldowania .....

.....

Nr telefonu .....

E-mail .....

Grupa Analiz Komisji ds. Młodych Lekarzy donosi kolejne cyferkowe smaczki

Jako że Pomorski Urząd Wojewódzki „nie prowadzi analizy podjętych oraz niepodjętych specjalizacji" w trybie pozarezydenckim, pytania z naszych ostatnich rozważań chwilowo pozostają bez odpowiedzi.

Kogóż przecież miałoby interesować, czy jakaś jednostka uparcie odmawia zatrudnienia osób zakwalifikowanych, jak nie PUW? Jeszcze musiałoby się to wiązać z wyciąganiem konsekwencji, a tego przecież byśmy nie chcieli. Spotkaliście się z tym problemem? Chętnie posłuchamy o Waszych doświadczeniach, piszcie śmiało!

Wzięliśmy więc na tapet ankiety wypełniane przez Was na koniec stażu podyplomowego – otrzymaliśmy wyniki z rekrutacji październikowej 2020–2021, marcowej i październikowej 2021-2022 dla lekarzy oraz październikowej 2021–2022 lekarzy dentystów.

Na zakończenie stażu podyplomowego lekarze i lekarze dentyści oceniali swoich koordynatorów, opiekunów każdego stażu kierunkowego, miejsce odbywania oraz same staże ogólnie i pod względem liczby wykonanych procedur, samodzielności ich wykonania, zdobytej wiedzy praktycznej i teoretycznej, a także dyżurów medycznych. Ocenie podlegały też obowiązkowe kursy w zakresie transfuzjologii klinicznej, orzecznictwa lekarskiego, bioetyki, prawa medycznego, profilaktyki zakażeń HIV i medycyny ratunkowej – te w zakresie miejsca oraz zdobytej wiedzy.

Na początek wnioski ogólne. Po pierwsze, osoba projektująca tę ankietę (autorzy ustawowego wzoru) nie miała chyba zamiaru wyciągać na jej podstawie żadnych wniosków. Wpisywanie liczb od 1 do 6 mówi nam po prostu nic na temat atmosfery, możliwości rozwoju, samodzielności stażysty czy w ogóle zainteresowania młodym lekarzem / lekarzem dentystą.

Po ostatnim spotkaniu Komisji ds. Kształcenia Medycznego chcemy rozszerzyć owo ustawowe minimum, aby móc faktycznie wysłuchać Waszego głosu. Dodatkowo, jeśli jesteście świadkami / dotyka Was zjawisko czy zachowanie, które nie powinny mieć miejsca w cywilizowanym świecie i w dzwudziestopierwszowiecznym procesie kształcenia kolejnych medycznych pokoleń – dajcie znać KML jak najszybciej, z chęcią zajmiemy się problemem.

Po drugie, zaobserwowaliśmy przykre zjawisko, jakim jest wpisywanie „nie wiem" w miejscu nazwiska opiekuna stażu. Oznacza to po prostu, że my, starsi koledzy i koleżanki, zawiedliśmy Was na tyle, że nawet nie wiedzieliście, do kogo możecie się zwrócić z problemem, i kto powinien być Waszym mentorem. I to jest wniosek dla mnie osobiście niepokojący, bo tzw. relacja mistrz–uczeń jest jednym z podstawowych sposobów nauki medycznego rzemiosła.

Niefortunne w konstrukcji stażu i ankiety jest połączenie stażu kierunkowego na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym ze stażem z Anestezjologii i Intensywnej Terapii, ponieważ tu w odpowiedziach często dochodziło do pomyłek z kursem z Medycyny Ratunkowej.

Przejdźmy do wniosków konkretnych. Ocena porównawcza między poszczególnymi szpitalami nie byłaby miarodajna ze względu na duże różnice w liczbie stażystów w poszczególnych jednostkach, potraktowaliśmy więc odpowiedzi zbiorczo.

Jeśli już znaliście nazwisko koordynatora/opiekuna stażu, oceny były w znakomitej większości pozytywne, choć zdarzyły się i pojedyncze negatywy. Przy tych ostatnich szczególnie przydałoby się miejsce na uzasadnienie wystawionej noty, bo cóż warta jest krytyka, jeśli nie jest konstruktywna i nie służy dążeniu do doskonałości? Co by nie mówić, w każdej analizowanej grupie średnia koordynatorów wyniosła ponad 5.

Staże kierunkowe zostały ocenione w większości pozytywnie, trzymając stabilny poziom 4. lub więcej, choć pojawiło się kilka odpowiedzi osób rozczarowanych pod każdym aspektem. Niechlubne wyjątki stanowią tu staże kierunkowe z pediatrii niezależnie od jednostki zakresie samodzielności, zdobytej wiedzy teoretycznej, praktycznej i liczby wykonanych procedur oraz kurs z transfuzjologii klinicznej w zakresie zdobytej wiedzy praktycznej – na ich obronę zaznaczmy, że nie miało to miejsca we wszystkich ankietach, a i średnia ocena nigdy nie spadła poniżej 3,69, więc nie jest najgorzej.

I to jest chyba wniosek podsumowujący wydźwięk zgromadzonych danych, choć nie da się pozbyć wrażenia, że za suchymi liczbami kryje się coś więcej, i że miejsce na swobodną wypowiedź jest elementem, który koniecznie musimy zawrzeć w ulepszonej wersji ankiety.

✍ ***Alicja Weiszewska, Jakub Byczkowski***

Kontrola NFZ w moim gabinecie

Jak się zachować, aby już na wstępie nie ponieść surowych konsekwencji

W ramach Biura Prawnego oraz własnej kancelarii adwokackiej coraz częściej spotykam się z pytaniem od lekarzy prowadzących praktyki indywidulane oraz kierowników przychodni, jak zachować się wobec wszczętej i prowadzonej kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia, jakie mam uprawnienia, a jakie obowiązki, co Fundusz może ode mnie oczekiwać, i co wydaje się najważniejsze – co mi grozi na skutek kontroli.

Sprawa jest jak najbardziej na czasie, gdyż już dzisiaj mam informacje o skutkach kontroli tylko tych z 2023 r., które zakończyły się nałożeniem bardzo surowych kar umownych przede wszystkim z tytułu refundacji – wysokość znanych mi kar coraz częściej zbliżają się do astronomicznej kwoty 1 000 000 zł, a nawet ją przekraczają. Muszę dodać, że widać wyraźnie wzmożoną aktywność pionu kontrolującego NFZ, nie tylko podmiotów z woj. pomorskiego, ale także z terenu innych województw.

Temat ten jest ważny. Zatem tym artykułem zaczynam kolejny cykl dotyczący tych kwestii.

Kogo Fundusz kontroluje

Podmioty, które kontroluje NFZ można podzielić na dwie podstawowe kategorie:

- tych, którzy mają zawarty kontrakt na udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- tych, którzy jedynie wystawią pacjentom recepty na leki refundowane i nie mają odrębnej umowy z NFZ na udzielanie świadczeń.

W obu ww. grupach przedmiotem kontroli jest przede wszystkim prawidłowość prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjentów, zasadność ordynacji leków refundowanych, czy organizacji / dostępności udzielania świadczeń zdrowotnych.

Możliwy zakres kontroli NFZ

Zakres kontroli ze strony NFZ może być bardzo szeroki – przepis art. 61a ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wskazuje, że kontrola realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może obejmować bardzo różne kwestie, w tym m.in. dotyczące:

- organizacji, sposobu, jakości i dostępności udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
- oceny udzielania świadczeń pod względem zgodności z obowiązującymi przepisami i wymaganiami określonymi w kontrakcie z NFZ;
- zasadności wyboru leków, stosowanych w profilaktyce, leczeniu, rehabilitacji i badaniach diagnostycznych;
- przestrzegania zasad wystawiania recept refundowanych.

Surowy obowiązek zwrotu kwoty refundacji leków

W przypadku kontroli zasadności wystawionych recepty na leki objęte refundacją, gdy Fundusz dojdzie do wniosku o braku zasadności ordynowania danego leku konkretnym pacjentom w danym wskazaniu, NFZ może nałożyć na świadczeniodawcę karę umowną w kwocie stanowiącej równowartość kwoty refundacji cen tych leków wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji. Analizowane przeze mnie w ostatnim czasie przypadki nałożenia obowiązku zwrotu refundacji obejmują zarówno lekarzy i placówki POZ, jak i AOS. Pamiętać trzeba, że refundacja jednego leku przez NFZ to może być kwota kilkuset złotych, Fundusz może kontrolą objąć bardzo dużą liczbę recept (nawet ponad 1000) i dowolnie długi okres (nawet ponad 1 rok), co razem może oznaczać obowiązek potrącenia z naszego kontaktu z NFZ znacznej kwoty (u świadczeniodawców realizujących kontrakt z NFZ) lub wezwanie do zapłaty / ewentualny proces sądowy dot. bardzo dużej kwoty jako nienależnej refundacji.

Kary umowne / natychmiastowe rozwiązanie umowy

Umowa o udzielanie świadczeń (kontrakt z NFZ) może zawierać (i w zasadzie zawsze zawiera) zastrzeżenie o możliwości nałożenia przez NFZ także innych kar umownych w razie stwierdzenia niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy, m.in. gdy NFZ uzna, że doszło do nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych lub gdy uzna, że kontrolowany lekarz czy placówka utrudnia czynności kontrolne (m.in. obowiązek przedkładania kontrolerowi żądanej do-

kumentacji, udzielania wszelkich informacji, czy udzielania niezbędnej pomocy w związku z prowadzoną kontrolą).

W skrajnych przypadkach kontrola może doprowadzić do rozwiązania kontraktu przez NFZ – bez zachowania okresu wypowiedzenia, np. gdy zdaniem NFZ dochodziło do udzielania świadczeń w sposób i w warunkach istotnie nieodpowiadających określonym wymogom czy niewykonania przez wcześniejszych zaleceń pokontrolnych.

Z tych względów warto szerzej poznać swoje prawa i obowiązki, ale także uprawnienia osób kontrolujących w trakcie przeprowadzania kontroli.

Karol Kolankiewicz
adwokat, specjalizuje się w sprawach związanych z prawem medycznym i ochroną danych osobowych, jak również w sprawach karnych, odszkodowawczych oraz związanych z ochroną dóbr osobistych; prowadzi szkolenia z zakresu prawa medycznego, karnego oraz z zakresu ochrony danych medycznych; autor licznych publikacji z zakresu prawa medycznego; współautor publikacji: „Kodeks Etyki Lekarskiej. Komentarz" (2021), „Prawo medyczne dla lekarzy. Wybrane zagadnienia prawne" (2021), „Wykonywanie zawodów lekarza i pielęgniarki w Polsce przez medyków z Ukrainy. Poradnik dwujęzyczny" (2022) oraz „Zgoda na leczenie i inne oświadczenia pacjenta. Wzory pism z omówieniem" (2023).

Jak bezpiecznie realizować obowiązek udostępnienia dokumentacji medycznej. Część VI – prywatny zakład ubezpieczeń

W kolejnym – już VII – artykule dot. bezpiecznej realizacji obowiązku udostępnienia dokumentacji medycznej omówię uprawnienia prywatnego zakładu ubezpieczeń do dostępu do dokumentacji medycznej i zakres tego dostępu.

Zakład ubezpieczeń posiada uprawnienie do dostępu do dokumentacji medycznej

Zakład ubezpieczeń znajduje się na liście podmiotów uprawnionych do dostępu do dokumentacji medycznej znajdującej się w art. 26 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z 6.11.2008 r. (u.p.p.).

Szczegółowo kwestie dostępu prywatnego zakładu ubezpieczeń do dokumentacji medycznej i dostępu do informacji o stanie zdrowia reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28.04.2020 r. w sprawie informacji udzielanych zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Narodowy Fundusz Zdrowia.

Co musi zawierać wniosek o dostęp?

Wniosek zakładu ubezpieczeń o dostęp do dokumentacji oraz do określonych informacji o stanie zdrowia musi zawierać:

- oznaczenie zakładu ubezpieczeń, adres jego siedziby, numer NIP;
- podstawę prawną upoważniającą do otrzymania informacji oraz zakres tej informacji;
- imię i nazwisko lekarza upoważnionego przez zakład ubezpieczeń do wystąpienia o udzielenie informacji;
- informacje umożliwiające wyszukanie żądanych danych o ubezpieczonym lub osobie, na rachunek której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia (imię i nazwisko, data urodzenia, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość, jeżeli zakład ubezpieczeń dysponuje tą informacją).

W przypadku braku którejkolwiek z ww. elementów we wniosku należy – w odpowiedzi na wniosek o wydanie dokumentacji medycznej – poinformować, że wniosek nie może zostać aktualnie zrealizowany z uwagi na brak konkretnie wskazanej którejś z ww. informacji i zwrócić się o uzupełnienie informacji. Najczęściej taki brak dotyczy niepełnych danych umożliwiających wyszukanie żądanych danych o ubezpieczonym lub osobie, na rachunek której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia.

Wyłącznie za zgodą pacjenta

Dokumentacja medyczna danego pacjenta może zostać udostępniona zakładom ubezpieczeń wyłącznie za zgodą

pacjenta. Co ważne, zgody tej nie należy się domyślać – to, że dana osoba chce zawrzeć umowę ubezpieczenia nie oznacza jeszcze zgody tej osoby na udostępnienie danemu zakładowi ubezpieczeń jej dokumentacji medycznej.

Przepisy wyraźnie stanowią, że do wniosku o dostęp do dokumentacji zakład ubezpieczeń ma obowiązek dołączyć informację o wyrażeniu zgody pacjenta – jako ubezpieczonego lub osoby, na rachunek której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia (ewentualnie jej przedstawiciela ustawowego) wraz ze wskazaniem daty i formy wyrażenia tej zgody. W przypadku braku takiego dokumentu należy – w odpowiedzi na wniosek o wydanie dokumentacji medycznej – poinformować, że wniosek nie może zostać aktualnie zrealizowany z uwagi na brak dołączenia do wniosku zgody pacjenta.

Udostępnienie po śmierci pacjenta

Zakład ubezpieczeń może korzystać z dostępu do dokumentacji medycznej, za zgodą pacjenta, również po jego śmierci – jeżeli pacjent upoważnił zakład ubezpieczeń do uzyskania jego dokumentacji medycznej także po jego śmierci. Dokumentacja medyczna nie może być jednak wydana zakładowi ubezpieczeń, jeżeli przed śmiercią pacjent takie upoważnienie do dostępu cofnął (vide: wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego z 18.11.2015 r. II OSK 730/15).

W przypadku potrzeby zadania dalszych pytań związanych z omawianym tematem można zwrócić się w drodze maila do Komisji ds. Praktyk Lekarskich (komisjapraktyk@oilgdansk.pl). Wszelkie dodatkowe kwestie będą przez ww. Komisję analizowane i omawiane w moich kolejnych artykułach.

✍ ***adwokat Karol Kolankiewicz***

Ministerstwo Zdrowia wyjaśniło kwestię kursów POZ dla pediatrów i internistów

Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku otrzymała odpowiedź z Ministerstwa Zdrowia na wątpliwości dotyczące obowiązku odbywania kursu z zakresu medycyny rodzinnej przez lekarzy posiadających prawa nabyte oraz specjalizacje w dziedzinie pediatrii lub chorób wewnętrznych.

Ministerstwo Zdrowia potwierdziło, że osoby posiadające prawa nabyte na podstawie art. 14 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, tj. osoby, które pracowały w POZ **przed dniem 29 września 2007 r.** i jednocześnie posiadały na ten dzień:

- specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych lub
- specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, lub
- co najmniej 10-letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (niezależnie od posiadanej specjalizacji)

nie muszą odbywać kursu z zakresu medycyny rodzinnej w celu zachowania statusu lekarza POZ po dniu 31 grudnia 2024 r.

Kurs z zakresu medycyny rodzinnej dotyczy zatem jedynie:

- pediatrów i internistów, którzy specjalizację uzyskali po dniu 29 września 2007 r. (a nie posiadali na ten dzień 10-letniego doświadczenia w POZ);
- pediatrów i internistów, którzy nie pracowali przed dniem 29 września 2007 r. w POZ.

Zatem najistotniejszym terminem dla oceny obowiązku odbycia kursu z zakresu medycyny rodzinnej jest status lekarza na dzień 29 września 2007 r. Późniejsza praca w POZ lub uzyskanie powyższych specjalizacji po tej dacie nie ma żadnego wpływu na zwolnienie z obowiązku odbycia kursu.

Kopię odpowiedzi wysłaliśmy również do Pomorskiego i Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w celu zapewnienia właściwej interpretacji przepisów. Odpowiedź zamieściliśmy również na stronie internetowej www.oilgdansk.pl.

✍ ***adw. Damian Konieczny***
Biuro Prawne OIL w Gdańsku

Recepty na środki odurzające i substancje psychotropowe wyłącznie w formie elektronicznej

Biuro Prawne OIL w Gdańsku ponownie przypomina – jak we wrześniowym wydaniu Magazynu – że od dnia 1 listopada 2023 r. wyłączono możliwość wystawiania recept na leki o kategorii dostępności Rpw lub Rp zawierające w swoim składzie substancję psychotropową lub środek odurzający należące do grupy II-N, III-P albo IV-P w formie papierowej.

Zmiana wynika z wejścia w życie nowelizacji ustawy – Prawo farmaceutyczne. Od dnia 1 listopada 2023 r. recepty refundowane i nierefundowane na te produkty mogą być wystawiane wyłącznie w formie elektronicznej. Ewentualne posiadane przez Państwa druki papierowych recept Rpw utraciły już ważność i nie można z nich korzystać.

Ustawa nie przewiduje żadnych wyjątków od zasady wystawiania recepty w formie elektronicznej – nawet jeżeli system informatyczny nie pozwala w danym momencie na wystawienie takiej recepty. Obowiązek wystawiania takich recept w formie elektronicznej dotyczy również recept pro auctore i pro familiae.

Zmiany nie dotyczą recept na żadne inne produkty lecznicze, które nadal mogą być wystawiane w formie papierowej i zostaną zrealizowane w aptece.

W celu wystawienia recepty elektronicznej należy korzystać z własnej aplikacji gabinetowej lub ze strony internetowej www.gabinet.gov.pl (w celu zalogowania się na niej konieczne jest posiadanie profilu zaufanego lub aplikacji mObywatel). Lekarze seniorzy, którzy nie mają możliwości wystawienia recepty w formie elektronicznej, powinni zwracać się o jej wystawienie do swoich lekarzy prowadzących lub wybranego lekarza POZ.

✍ ***adw. Damian Konieczny***
Biuro Prawne OIL w Gdańsku

BIURO OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

ul. Śniadeckich 33, 80–204 Gdańsk
www.oilgdansk.pl, e-mail: oil@oilgdansk.pl
tel.: 58 524 32 00; faks: 58 524 32 01

Biuro Izby czynne od 1 stycznia 2024r.
pon.–śr., pt. w godz. 8.30–16.00
(kasa czynna do godz. 15.30)
czw. w godz. 11.00–18.00 (kasa czynna do godz. 17.30)
Konto: Santander Bank Polska S.A.
69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

BIURO PRAWNE
Referent mgr Izabela Krywuć, tel. 58 524 32 20

poniedziałki, wtorki, środy i piątki: 11:00–16:00,
czwartki: 11:00-18:00

Udzielanie porad prawnych odbywa się po uprzednim kontakcie telefonicznym z Referentem Biura Prawnego.

r.pr. Elżbieta Czarnecka;
r.pr. Aleksandra Kosiorek
adw. Karol Kolankiewicz; adw. Damian Konieczny

KSIĘGOWOŚĆ
tel.: 58 524 32 02, 58 524 32 22

KASA – SEKCJA DS. WERYFIKACJI NALEŻNOŚCI I WINDYKACJI SKŁADEK CZŁONKOWSKICH
tel.: 58 524 32 03, 58 524 32 17

SEKRETARIAT RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
e-mail: rzecznik@oilgdansk.pl
tel.: 58 524 32 10; faks: 58 524 32 12

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
dr n. med. Maciej Dziurkowski przyjmuje w czwartki w godz. 15.00–17.00 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

SEKRETARIAT SĄDU LEKARSKIEGO
tel.: 58 524 32 11; faks: 58 524 32 12;
e-mail: osl@oilgdansk.pl
Przewodniczący Sądu przyjmują:

Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego
prof. dr hab. n. med. Michał Kaliszan przyjmuje
w czwartki w godzinach 14.00–16.00
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

Zastępcy Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego dr n. med. Anna Kobierska przyjmuje w piątek co drugi tydzień w godzinach 10.00–12.00 (po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym) lek. dent. Elżbieta Petruczynik przyjmuje w środy co drugi tydzień w godzinach 10.00–12.00
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym)

DELEGATURA W ELBLĄGU
ul. Studzienna 29A, 82–300 Elbląg
tel./faks: 55 235 39 25; e-mail: oilel@oilgdansk.pl
Konto: Bank Millenium SA o. Elbląg
54 1160 2202 0000 0000 6191 4835
Biuro czynne: pon. 11.00–16.00; wt.– pt. 10.30–15.00

DELEGATURA W SŁUPSKU
ul. Jodłowa 55 A, 76–200 Słupsk
tel./faks: 59 840 31 55; e-mail: oilsl@oilgdansk.pl
Konto: PEKAO SA I o. Słupsk
11 1240 3770 1111 0000 4068 1425
Biuro czynne:
pon. w godz. 9.00–18.00; wt., czw. w godz. 9.00–16.00;
śr., pt. w godz. 8.00–15.00

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

PREZES
lek. dent. Dariusz Kutella

WICEPREZES
dr n. med. Roman Budziński

WICEPREZES
dr n. med. Barbara Sarankiewicz-Konopka

WICEPREZES
lek. dent. Joanna Skonecka

WICEPREZES I PRZEWODNICZĄCY DELEGATURY SŁUPSKIEJ
lek. Konrad Kiersnowski

WICEPREZES I PRZEWODNICZĄCY DELEGATURY ELBLĄSKIEJ
lek. Marcin Nowiński

SEKRETARZ
lek. Krzysztof Wójcikiewicz

ZASTĘPCA SEKRETARZA – RZECZNIK PRAW LEKARZA
dr n. med. Łukasz Szmygel

SKARBNIK
dr n. med. Jacek Drozdowski

CZŁONKOWIE PREZYDIUM
lek. Izabela Łebek, lek. Danuta Podjacka,
lek. dent. Ewa Siewierska-Chomeniuk

KOMISJA BIOETYCZNA

tel.: 58 524 32 50 e-mail: bioetyka@komisjabioetyczna.pl
www.komisjabioetyczna.pl
Biuro czynne: pon.–pt. w godz. 10.00–15.00

RZECZNIK PRAW LEKARZA

dr n.med. Łukasz Szmygel
rpl@oilgdansk.pl

PEŁNOMOCNIK DS. ZDROWIA

Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów lek. Katarzyna Wiśniewska dyżuruje w Izbie w każdy pierwszy wtorek miesiąca w godz. 8.30–10.30.
Kontakt z Pełnomocnikiem jest możliwy również poza biurem Izby po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym: 504 894 959

SKŁADKI CZŁONKOWSKIE OD 1 STYCZNIA 2023 ROKU

UCHWAŁA Nr 38/22/IX NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 21 października 2022 r. zmieniająca uchwałę
w sprawie wysokości składki członkowskiej nr 27/14/VII

Stażysta	60 zł
Lekarz, lekarz dentysta	120 zł
Emeryt, rencista pracujący w zawodzie lub uzyskujący przychody z jakiegokolwiek innego źródła opłaca	120 zł

Emeryt, rencista utrzymujący się wyłącznie ze świadczeń emerytalnych lub rentowych **zwolniony po złożeniu wniosku do biura OIL w Gdańsku**.
Całkowicie zwolnieni z obowiązku opłacania składki członkowskiej są lekarze i lekarze dentyści, od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ukończyli 70 lat,
Lekarz, lekarz dentysta nie osiągający przychodu z tytułu wykonywania zawodu oraz z innych źródeł , może zostać zwolniony z opłacania składek po złożeniu wniosku do biura OIL w Gdańsku.
Zaznaczamy, że zwolnienie przysługuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym wniosek o zwolnienie został złożony.
Zgodnie z Ustawą z dnia 26-07-1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych art. 10 ust. 1,3,9 oraz art. 20 ust.1 (Dz.U z 2012 poz. 361 ze zmianami) **zasiłek chorobowy uzyskiwany na podstawie zwolnienia lekarskiego jak i zasiłek macierzyński jest formą dochodu**.
Wpłaty składek należy dokonywać na indywidualne rachunki bankowe (numer można ustalić na stronie www.oilgdansk.pl)
Rachunki bankowe do pozostałych wpłat
- opłaty za rejestrację praktyki, spłaty zapomogi, opłaty za szkolenia:
- Santander Bank Polska S.A (Gdańsk)
  69 1090 1102 0000 0000 1000 4314
- Bank Millennium S.A.O (Elbląg)
  54 1160 2202 0000 0000 6191 4835
- Pekao S.A.O (Słupsk) 11 1240 3770 1111 0000 4068 1425

Informacji udziela Sekcja ds. Weryfikacji Należnośći i Windykacji Składek Członkowskich
Joanna Monkiewicz – tel. 58 524 32 17
Beata Ługiewicz – tel. 58 524 32 03
e-mail : skladki@oilgdansk.pl

KOMISJE PROBLEMOWE

KOMISJA DS. REJESTRACJI LEKARZY
przewodniczący – lek. Krzysztof Wójcikiewicz
tel. 58 524 32 05, 58 524 32 25
KOMISJA DS. ETYKI LEKARSKIEJ
przewodnicząca – lek. Marzena Mazur
tel. 58 524 32 00
KOMISJA DS. PRAKTYK LEKARSKICH I REJESTRACJI PRAKTYK
przewodniczący – lek. dent. Wojciech Grabe
tel. 58 524 32 06, 58 524 32 26
KOMISJA DS. KONKURSÓW
przewodniczący – lek. dent. Bogusław Lipka
tel. 58 524 32 00
KOMISJA DS. SOCJALNYCH
przewodnicząca – lek. Izabela Łebek
tel. 58 524 32 00
KOMISJA DS. STOMATOLOGII
przewodnicząca – lek. dent. Agnieszka Gwiazdowska
tel. 58 524 32 06, 58 524 32 26
KOMISJA DS. KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO
przewodniczący – dr n. med. Roman Budziński
tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27
KOMISJA DS. KULTURY
przewodniczący – lek. Marcin Nowiński
tel. 58 524 32 00
KOMISJA DS. SPORTU I REKREACJI
przewodniczący – lek. dent. Marcin Szczęśniak
tel. 58 524 32 00
KOMISJA DS. LEKARZY SENIORÓW
przewodniczący – lek. Jacek Drozdowski
tel. 58 524 32 00
KOMISJA LEGISLACYJNA
przewodniczący – lek. Paweł Figarski
tel. 58 524 32 20
KOMISJA DS. KONTAKTÓW Z NFZ
przewodnicząca – lek. dent. Joanna Skonecka
tel. 58 524 32 20
KOMISJA ORGANIZACYJNA
przewodnicząca – lek. Anna Ingielewicz
tel. 58 524 32 50
KOMISJA DS. MŁODYCH LEKARZY
przewodnicząca – lek. Rita Sharma
tel. 58 524 32 07, 58 524 32 27
ZESPÓŁ DS. OPINIOWANIA SĄDOWO-LEKARSKIEGO
przewodniczący – lek. Wojciech Mokwa
tel. 58 524 32 51
ZESPÓŁ DS. WSPARCIA LEKARZY IMIGRANTÓW,
przewodniczący – lek. Sergii Girnyi
tel. 58 524 32 20

SKŁADKA CZŁONKOWSKA

Przypominamy, że składka członkowska dla osiągających przychody lekarzy od 1.01.2023 roku wynosi 120 zł. Ze składki zwolnieni są lekarze, którzy osiągnęli 70. rok życia. Dla lekarzy stażystów składka wynosi 60 zł.

ZJAZD LEKARZY

XLIII Sprawozdawczy Okręgowy Zjazd Lekarzy w Gdańsku odbędzie się 23 marca 2024 roku.
Obecność Delegatów obowiązkowa!

WNIOSKI O PRZYZNANIE NAGRODY

Wnioski o przyznanie *Nagrody Pro Bono Societatis Medicorum Pomeraniae* można składać do końca grudnia 2023 roku. Regulamin i wzór wniosku dostępne są na stronie internetowej oraz w sekretariacie OIL w Gdańsku.

Dariusz Kutella, Kanclerz Kapituły

CHÓR ZAPRASZA

Dyrygent dr hab. Michał Kozorys oraz Prezes Chóru dr n. med. Kamil Jankowski zapraszają do GDAŃSKIEGO CHÓRU LEKARZY Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

Zespół jest zdobywcą nagród na konkursach międzynarodowych, uczestnikiem Festiwali Polskich Chórów Lekarskich oraz wielu wydarzeń kulturalnych organizowanych na terenie Trójmiasta. Zapraszamy muzykujących lekarzy i lekarzy dentystów oraz ich rodziny na próby. Mile widziani są nie tylko śpiewacy innych chórów, ale i nowicjusze. Biorąc pod uwagę chroniczny brak czasu kadry medycznej, próby odbywają się raz w tygodniu, **we wtorki w godz. 19.00–21.00** w siedzibie Izby Lekarskiej przy ul. Śniadeckich. Nasza śpiewająca grupa z radością powita nowych Chórzystów!

lek. dent. Danuta Tomczak

II ZIMOWE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW W SIATKÓWCE PLAŻOWEJ

Data: 27–28.01.2024 r.
Miejsce: Fabryka Sportów, ul. Marcina 35, 44–153 Kozłów koło Gliwic
Kategorie:
- Pary kobiety
- Pary męskie open
- Pary męskie 45+ (minimalna średnia wieku 45 lat)
- Pary męskie 60+

Wpisowe:
do 15.12.2023 r. – 500 zł od pary
po 15.12.2023 r. – 600 zł od pary
Osoby towarzyszące: 350 zł (obiad i uroczysta kolacja z niespodzianką 27.01.2024 r.)
po 10.01.2024 r. – brak możliwości zwrotu wpisowego!!!
Numer konta Śląskiej Izby Lekarskiej:
43 1020 2313 0000 3102 0020 0246 PKOBP
Zgłoszenia:
https://izba-lekarska.org.pl/index.php?option=com_rsform&view=rsform&formId=66
Kontakt:
Przemysław Rosak 518 175 887
Sprawy not za wpisowe opiekun KSiR Pani Justyna Wróbel: tel. 32 60 44 226

ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W OGÓLNOPOLSKIM KONGRESIE HISTORII MEDYCYNY W SETNĄ ROCZNICĘ I ZJAZDU POLSKICH HISTORYKÓW MEDYCYNY I FARMACJI (1924–2024)

Wrocław, 22–24 maja 2024
Miejsce obrad: Aula Leopoldyńska Uniwersytetu Wrocławskiego (pl. Uniwersytecki 1) i Sala Konferencyjna Dolnośląskiej Izby Lekarskiej (al. Matejki 6)

Szanowni Państwo!

Zapraszamy do zgłaszania referatów na „Ogólnopolski Kongres Historii Medycyny w setną rocznicę I Zjazdu Polskich Historyków Medycyny i Farmacji (1924–2024)", który odbędzie się we Wrocławiu w dniach 22–24 maja 2024 roku. Liczymy na zainteresowanie badaczy dziejów medycyny i znawców dorobku artystycznego przedstawicielek i przedstawicieli zawodów medycznych z całego kraju. Do udziału w Kongresie zapraszamy więc historyków, którzy zechcą przedstawić wyniki swoich badań dotyczących dziejów medycyny polskiej i wkładu jej wybitnych reprezentantów w rozwój medycyny światowej. Przedmiotem badań mogą być materiały archiwalne, zapiski autobiograficzne, listy i inne dokumenty osobiste, które pozwolą zrekonstruować drogę zawodową i osiągnięcia naukowe lekarek i lekarzy działających w różnych okresach historycznych na obszarze Rzeczypospolitej. Do współpracy przy realizacji tego szeroko zakrojonego projektu zapraszamy nie tylko badaczy eksplorujących dzieje poszczególnych gałęzi medycyny, lecz także literaturoznawców, filmoznawców i historyków sztuki, którzy zechcieliby przybliżyć obrazy lekarek i lekarzy polskich oraz przedstawicieli innych zawodów medycznych w literaturze faktu, filmie i innych tekstach kultury. Przedmiotem ich zainteresowania mogłaby być też twórczość literacka i artystyczna lekarek i lekarzy oraz przedstawicieli innych zawodów medycznych, która cieszy się w naszym kraju powszechnym uznaniem.

Chcielibyśmy wydać recenzowany tom przedkongresowy i wręczyć egzemplarze autorskie podczas obrad. Prosimy o nadsyłanie tekstów **do 15 marca 2024 r.** Podczas Kongresu jego uczestnicy wygłoszą skrócone wersje swoich rozdziałów zamieszczonych w monografii zbiorowej. Referenci, którzy zechcą zamieścić w niej swoje teksty, proszeni są o partycypowanie w kosztach jej wydania (600 PLN). Książka ukaże się w jednym z wydawnictw z listy ministerialnej. Czekamy na Państwa zgłoszenia (formularz w załączeniu).

Proponowane sekcje i ich kierownicy

Lekarska I – Wojciech Ślusarczyk (wojciech.slusarczyk@cm.umk.pl) Lekarska II – Ryszard W. Gryglewski (ryszard.gryglewski@uj.edu.pl)
Stomatologiczna – Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska (aureliusz.miklaszewski@wp.pl)
Farmaceutyczna – Anita Magowska (anitamagowska@yahoo.com)
Medycyna wojskowa – Krzysztof Kopociński i Zbigniew Kopociński (zkopocinski@wp.pl) Przyrodolecznictwo, uzdrowiska – Bożena Płonka-Syroka (bozena@plonka-syroka.pl)
Higiena – Walentyna Korpalska (wkorpalska@wp.pl;)
Bioetyka – Michał Musielak (mmusiela@ump.edu.pl)
Eugenika – Krzysztof Prętki (kpretki@ump.edu.pl)
Medycyna wielokulturowa – Ewa Baum (ebaum@ump.edu.pl) Fizjoterapia i rehabilitacja – Mariusz Migała (m.migala@po.edu.pl)
Czasopisma i stowarzyszenia medyczne – Bożena Urbanek (bozenaurbanek@wp.pl)
Polscy historycy medycyny – Dariusz Lewera (djlewera@gmail.com)
Medycyna a literatura, film i sztuki piękne – Edward Białek i Mirosława Czarnecka (edward.bialek@uwr.edu.pl)

Komitet naukowy

dr hab., prof. UMK Wojciech Ślusarczyk – przewodniczący; dr hab. Jarosław Barański; prof. dr hab. Ewa Baum; dr hab. Barbara Bruziewicz-Mikłaszewska;
prof. dr hab. Mirosława Czarnecka; prof. dr hab. Andrzej Gładysz; prof. dr hab. Ryszard W. Gryglewski; dr n. med. Krzysztof Kopociński;
dr n. med. Zbigniew Kopociński; dr hab. Walentyna Korpalska; prof. dr hab. Anita Magowska; dr hab., prof. PO Mariusz Migała; prof. dr hab. Bożena Płonka-Syroka; dr n. med. Krzysztof Prętki; prof. dr hab. Bożena Urbanek; dr hab., prof. PWr Andrzej Wojnar

Kontakt

Edward Białek (tel. 536 555 350; mail: edward.bialek@uwr.edu.pl) Dariusz Lewera (tel. 791 663 339; mail: djlewera@gmail.com)

Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku

Ośrodek Szkoleniowy Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku zaprasza na kursy i warsztaty szkoleniowe

Zapisy przez stronę internetową OIL https://oilgdansk.pl/szkolenia/szkolenia-oil/

NAJCZĘSTSZE PRZYPADKI PEDIATRYCZNE, Z KTÓRYMI MOGĄ SIĘ SPOTKAĆ MŁODZI LEKARZE – PROBLEM-BASED LEARNING

Termin: 9.12.2023 r.
Godzina: 10:00–13:00
Wykładowca: lek. Agnieszka Gramann
Liczba punktów edukacyjnych: 3
Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy
Sposób zgłaszania uczestnictwa: przez stronę internetową
Liczba uczestników: 40

Program szkolenia:

1. Specyfika pacjenta pediatrycznego.
2. 3-latek z wysypką przekazany do Izby Przyjęć z Poradni Kardiologicznej.
3. 18-miesięczne dziecko z suchym kaszlem i dusznością przywiezione ZRM o 2 nad ranem do SOR.
4. Noworodek 10-dniowy z gorączką od 3 dni, u mamy opryszczka wargowa.
5. Niemowlę 10-miesięczne z gorączką i wymiotami.
6. 10-latek z gorączką i wysypką zgłosił się do POZ.
7. 6-letnia dziewczynka z bólem brzucha, wymiotami i osłabieniem od 5 dni zgłosiła się do Nocnej i Świątecznej Opieki Chorych.
8. Podsumowanie.

Warsztaty prowadzone metodą „Problem-based learning" mają na celu zapoznanie młodych lekarzy (kończących oraz zaczynających staż podyplomowy) z najczęstszymi problemami pediatrycznymi, z którymi mogą się zetknąć podczas pracy w POZ, NOChu, Izbach Przyjęć, SORach.

Zapisy przez stronę internetową OIL https://oilgdansk.pl/szkolenia/szkolenia-oil/.

Plan szkoleń z zakresu medycyny pracy dla lekarzy i pielęgniarek z województwa pomorskiego na rok 2023 organizowanych przez Oddział Gdański Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy we współpracy z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Gdańsku oraz Portalem Medycyna Pracy

14.12.2023 r., czwartek godz.13.00

Depresja – przyczyny, objawy, terapia

Wykładowca: mgr Małgorzata Zakrzewska – psycholog orzecznik, terapeuta uzależnień Wojewódzki Ośrodek Medycyny w Pracy w Gdańsku

Uwaga!!! Wykłady będą odbywały się w formie szkolenia internetowego online, informacje z adresem szkolenia zostaną przesłane na adresy mailowe lekarzy, pielęgniarek i jednostek służby medycyny pracy w województwie pomorskim.

Do końca stanu zagrożenia epidemicznego zawieszone pozostają szkolenia stacjonarne w sali konferencyjnej Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Gdańsku, przy ul. Okrąg 1B.

Serdecznie zapraszamy!

Uwaga: każdorazowo za udział w posiedzeniu naukowo-szkoleniowym lekarzowi członkowi Oddziału Gdańskiego PTMP są przyznawane po 3 punkty edukacyjne.

GDYNIA
9-11 LUTEGO
2024

20 ADA

20 JUBILEUSZOWA

Akademia Dermatologii i Alergologii

REJESTRACJA: **www.20ada.pl**

PATRONAT:

BIURO ORGANIZACYJNE:
www.medical-experts.pl
22 100 63 14
konferencje@medical-experts.pl

MEDICAL EXPERTS

Stany nagłe w ginekologii i położnictwie – dwutomowe wydanie repetytorium

Premiera dwutomowego wydania repetytorium „Stany nagłe w ginekologii i położnictwie" odbyła się 20 i 21 października na konferencji poświęconej tym zagadnieniom. Do wyjątkowo pięknej, bo sztormowej w tych dniach, Gdyni zjechali ginekolodzy, położnicy, pielęgniarki i położne z całego kraju.

Zagadnienia opisane w prezentowanej podczas wydarzenia książce dotyczą przede wszystkim sytuacji nagłych, często rzadkich. Z całą pewnością jednak takich, które zdarzają się w momentach, gdy lekarz często nie ma możliwości natychmiast skorzystać z pomocy doświadczonych kolegów, specjalistów ginekologii i położnictwa.

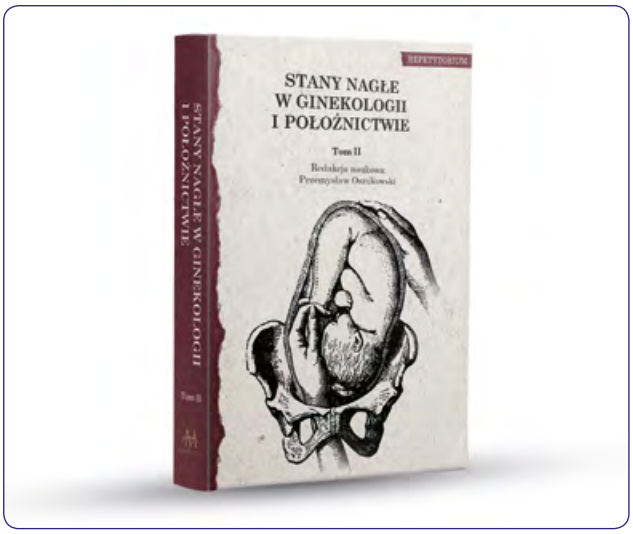
To poważna kwestia, bo dotyczy decyzji podejmowanych w sytuacji bezpośredniego zagrożenia życia kobiety czy płodu. Nie ma wówczas odwrotu od podjętych działań, dlatego bezsprzecznie muszą być one prawidłowe. W związku z tym w Gdyni omówiono praktyczne rozwiązania, a nie jedynie teorię. Autorzy – eksperci w wąskich zagadnieniach z zakresu położnictwa, ginekologii, endokrynologii, neonatologii, kardiologii, psychiatrii, anestezjologii, chorób wewnętrznych czy prawa – przekazali odbiorcom jasną informację, jak oni sami postąpili w danej sytuacji oraz, oczywiście, jak rozwiązaliby konkretny problem.

We wstępie Redaktora naukowego, prof. Przemysława Oszukowskiego, czytamy, że na początku każdego rozdziału najczęściej pada słowo… „rzadko". Otóż szczegółowo opisane przez wybitnych specjalistów i opatrzone dokładnymi wytycznymi działania stany nagłe i wymagające podjęcia natychmiastowych decyzji zdarzają się faktycznie rzadko, ale to nie znaczy, że nigdy. Inaczej nie zostałyby tak skrupulatnie opisane przez grono wybitnych specjalistów. Zaproszenia do napisania rozdziałów przyjęli między innymi prof. Dariusz Wydra (Katedra Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii GUMed) oraz prof. Krzysztof Preis (Klinika Ginekologii i Położnictwa GUMed).

W recenzji podręcznika prof. Jan Oleszczuk podkreśla fakt, że stanowi on cenne źródło wiedzy nie tylko dla studentów medycyny, studentów położnictwa, ale także dla lekarzy specjalizujących się w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz perinatologii.

Zawarta w nim wiedza może być wykorzystana także w codziennej praktyce przez innych pracowników ochrony zdrowia, lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej oraz pracujących na szpitalnych oddziałach ratunkowych, a także ratowników medycznych i zespoły karetek pogotowia ratunkowego.

Tom I, red. nauk. prof. Przemysław Oszukowski. Wydawca: Mimesis, ISBN 978-83-67081-06-1, miejsce wydania: Gdańsk; rok wydania: 2023; oprawa zintegrowana; liczba stron 384; format 165 × 235



Tom II, red. nauk. prof. Przemysław Oszukowski. Wydawca: Mimesis, ISBN 978-83-67081-07-8, miejsce wydania: Gdańsk; rok wydania: 2023; oprawa zintegrowana; liczba stron 448; format 165 × 235

Alkohol i człowiek – toksyczny związek. Problemy wywołane spożywaniem alkoholu etylowego

Alkohol w świecie Zachodu jest „oswojony", a dostęp do napojów alkoholowych pozornie ograniczony wyłącznie dla osób pełnoletnich. Warto sobie zdawać sprawę, że to, co „oswojenie" wcale niekoniecznie oznacza poznanie i dogłębne zrozumienie zjawiska, również przez osoby, które profesjonalnie zajmują się alkohologią.

Wiedza przekazywana na studiach medycznych w Polsce w zakresie problemów powodowanych powszechnym spożywaniem i nadużywaniem alkoholu jest bardzo fragmentaryczna i w niewystarczający sposób przygotowuje przyszłych lekarzy do właściwej diagnozy i pomocy w leczeniu pacjentów i ich rodzin. Całościowe przedstawienie aktualnej wiedzy opartej na badaniach naukowych i metaanalizach oraz doświadczeniu specjalistów z zakresu rozwiązywania problemów powodowanych spożyciem alkoholu powinno być podstawą właściwej profilaktyki oraz leczenia chorób związanych z nadużywaniem alkoholu.

Oddajemy do rąk Czytelników książkę, która w swoim założeniu ma stanowić rzetelne i praktyczne źródło wiedzy lekarzy różnych specjalności jako uzupełnienie wiedzy zdobytej na studiach medycznych, zwłaszcza że zagadnienia te są zwykle rozproszone i fragmentarycznie, ujęte w treści innych przedmiotów. W niniejszej monografii staraliśmy się omówić podstawowe informacje oparte wyłącznie na faktach i wiedzy naukowej, wielokrotnie sprawdzonej oraz opartej na doświadczeniu Autorów niniejszej monografii. W Polsce również ukazują się książki i monografie dotyczące wybranych zagadnień alkohologii i terapii uzależnień, ale w większości przypadków dotyczą aspektów psychologiczno-psychiatrycznych i są adresowane przede wszystkim do tej grupy specjalistów[1],[2],[3],[4]. Krąg osób potencjalnie zainteresowanych alkohologią jest znacznie szerszy i obejmuje również osoby, które na co dzień zajmują się profilaktyką i terapią uzależnień oraz nauczyciele akademiccy przedstawiający wybrane zagadnienia alkohologii w trakcie zajęć na wydziałach niemedycznych (prawniczych, socjologicznych, psychologicznych). Wiarygodna informacja – oparta na faktach i badaniach naukowych – na temat problemów powodowanych alkoholem może się znaleźć również w kręgu zainteresowań szerokiej rzeszy odbiorców zainteresowanych interdyscyplinarną wiedzą z zakresu nauk medycznych, społecznych i humanistycznych.

W treści niniejszego podręcznika znajdzie Państwo zróżnicowane obszary tematyczne alkohologii od pojęć podstawowych (definicje, historia, właściwości, epidemiologia etanolu) po treści znacznie bardziej specjalistyczne i zaawansowane (m.in. diagnostyka ostrych i przewlekłych zatruć etanolem i alkoholami niespożywczymi, leczenie skutków spożywania alkoholu, wpływ etanolu na różne układy narządów człowieka, terapia osób uzależnionych, wpływ etanolu na zdrowie dzieci i młodzieży, diagnostyka i leczenie poalkoholowych wrodzonych zaburzeń rozwojowych, diagnostyka prenatalnej ekspozycji na alkohol, wpływ etanolu na zdrowie pracowników i reakcje interpersonalne w pracy, stereotypy związane ze spożyciem alkoholu, alkohol w czasie pandemii COVID-19). Zdajemy sobie sprawę, iż zebrane treści stanowią tylko niewielki fragment profesjonalnej wiedzy z tego obszaru, i będziemy chcieli w przyszłości uzupełnić podręcznik o nowe treści, być może w kolejnych wydaniach podręcznika.

✍ ***dr hab. Marek Wiergowski***
ADIUNKT Gdański Uniwersytet Medyczny

1 Lidia Cierpiałkowska, Jan Chodkiewicz, Uzależnienie od alkoholu, Oblicza problemu, Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2020.
2 Ewa Woydyłło, Początek drogi. Wykłady psychologa na oddziale odwykowym, Wydawnictwo Akuracik, 2015.
3 Peter Anderson, Antoni Guala, Joana Coloma, Rozpoznawanie problemów alkoholowych i krótkie interwencje, PHEPA, Parpamedia, Warszawa 2009.
4 Marcin Wojnar (red.), Medyczne aspekty uzależnienia od alkoholu, PARPA, Warszawa 2017.

Dresy i trampki AZS-AMG

W sobotę, 14 października br., w imponującym obiekcie nowego Centrum Sportu GUMed odbyło się spotkanie byłych zawodniczek i zawodników Akademickiego Związku Sportowego AZS-AMG, absolwentów Akademii Medycznej w Gdańsku z ubiegłego XX wieku (do roku 2000). Była to zatem okazja, aby po wielu latach ubrać się w hasłowe dresy i trampki, ponownie stanąć na parkiecie hali uczelnianego obiektu, spotkać dawno niewidzianych kolegów i koleżanki z sekcji oraz wspólnie ożywić emocje towarzyszące w tamtym czasie sportowym zmaganiom.

W samo południe uczestników powitał Prorektor ds. Nauki GUMed prof. Michał Markuszewski, a w imieniu Stowarzyszenia Absolwentów dr Jacek Kaczmarek. Następnie gospodarz obiektu mgr Aneta Korewo – Kierownik Studium WfiS, witając zebranych ciepłymi słowami, przywołała także pamięć o swoich poprzednikach, trenerach i pracownikach byłego Studium WFiS zlokalizowanego jeszcze przy Wydziale Farmacji Gdańskiej Akademii Medycznej. Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku dr Dariusz Kutella, życząc udanego spotkania, zachęcał jednocześnie do szerszego korzystania ze wsparcia Izby dla różnych form aktywności związanych ze sportem i rekreacją.

Powitanie uczestników spotkania przez Prezesa OIL w Gdańsku doktora Dariusza Kutellę

Powitanie uczestników przez mgr Anetę Korewo – Kierownik Studium WFiS

Pokaz sztuk walki

Powitanie przez doktora Jacka Kaczmarka w imieniu Stowarzyszenia Absolwentów GUMed

Atrakcję imprezy stanowiły trzy punkty programu przygotowane przez Studium WFiS. W pierwszym, w krótkim pokazie pod okiem trenera Tomasza Kowalskiego zaprezentowała się Sekcja Sportów Walki. W drugim, swoim wdziękiem i mistrzowskim wykonaniem współczesnego tańca jazzowego oczarowała zebranych Julia Arendt, studentka pierwszego roku Fizjoterapii tutejszej uczelni, wielokrotnie nagradzana w tej dziedzinie w zawodach ogólnopolskich i międzynarodowych. Trzeci to wspólny taniec–rozgrzewka, który wśród pląsów wzbudził sporo spontanicznego śmiechu.

Pewną tradycją sportowych spotkań absolwenckich są mecze rozgrywane pomiędzy starszą i młodszą generacją zawodników. Tak było i tym razem, a jako dyscyplinę zmagań wybrano koszykówkę. Naprzeciw reprezentacji absolwentów stanęła drużyna złożona z pracowników Studium WFiS. Mecz rozgrywany w skróconej wersji czasowej przyniósł wiele emocji, obfitował w zaskakujące zwroty akcji i ostatecznie zakończył się jednokoszowym zwycięstwem seniorów. Pewnie przy dłużej trwającym spotkaniu młodość wzięłaby górę…

Po sportowych i artystycznych doznaniach przyszła kolej na wspomnienia, pogawędki i coś do przegryzienia. Catering został przygotowany w pomieszczeniach dawnego, a dziś już nieistniejącego Klubu Studenckiego „Medyk". Swego czasu odbywały się tam – poza wieloma niezapomnianymi imprezami – konkursy wyłaniające zwycięzcę i pierwszą dziesiątkę „Sportowca Roku AZS-AMG". Było więc co wspominać!

Tekst opracował: Przemysław Koberda
Zdjęcia: Paweł Sudara, dział Promocji GUMed

Julia Arendt studentka I roku Fizjoterapii GUMed w tańcu jazzowym

Mecz koszykówki Absolwenci – Pracownicy Studium WFiS

Wspólne zdjęcie uczestników spotkania

Relacja z III Ogólnopolskiego Turnieju Tenisa Lekarzy w Gdańsku 30.06–02.07.2023 r.

Tego lata po raz kolejny na kortach Gdańskiej Akademii Tenisowej spotkali się na meczach turniejowych tenisiści i tenisistki z całej Polski. Z łącznej liczby 42 uczestników tym razem, bardziej niż dotychczas, dopisali lekarze z Pomorza (inni wybierali się na bliskie czasowo mistrzostwa świata lekarzy w tenisie na Łotwie).

Zawody rozgrywaliśmy na 7 kortach o nawierzchni ceglanej (w tym 2 w hali). Pogoda dopisała, pozwalając rozegrać konkurencje singlowe, deblowe, a niedzielne opady zmusiły nas do skrócenia mixtów.

Tradycyjnie turniej miał oprócz rywalizacji sportowych umożliwić integrację towarzyską uczestników. W piątek popłynęliśmy drewnianym galeonem Motławą na Zatokę Gdańską na zachód słońca – na pokładzie nie zabrakło odpowiednich dla morskich podróży dań i trunków. W sobotni wieczór tradycyjnie biesiadowaliśmy w lokalu na wolnym powietrzu na Ołowiance.

W kategorii singiel kobiet

OPEN:

1. miejsce – Malwina Ornowska-Skelnik (GD)
2. miejsce – Wiktoria Człapińska (GD)
3. miejsce – Barbara Rymkiewicz-Sławińska (GD)

45+, 55+:

1. miejsce – Małgorzata Struzik

Część uczestników turnieju z lotu... drona

Czas rozpocząć turniej

2. miejsce – Joanna Lichtorowicz
3. miejsce – Barbara Olkowska (GD)

Kategoria singiel mężczyzn

OPEN:

1. miejsce – Mateusz Koberda (GD)
2. miejsce – Jakub Juwa (GD)
3. miejsce – Maciej Krekora / Sebastian Sokołowski

50+:

1. miejsce – Tomasz Zwierski (GD)
2. miejsce – Grzegorz Piskulak (GD)

Gry deblowe zdominowały pary rodzinne
na zdjęciu: Krystian Zwirbulis i Tomasz Zwierski z synami

3. miejsce – Krystian Zwirbulis (GD)

60+ 70+ 80+:

1. miejsce Mariusz Chwiałkowski (GD)
2. miejsce Roman Pawlas
3. miejsce Andrzej Galubiński (GD)

DEBEL kobiet

1. miejsce – Katarzyna Ornowska-Kutter (GD) + Malwina Ornowska-Skelnik (GD)
2. miejsce – Agata Firkowska (GD) + Wiktoria Człapińska (GD)

DEBEL mężczyzn

1. miejsce – Maciej Krekora + Mateusz Koberda (GD)
2. miejsce – Tomasz Zwierski (GD) + Piotr Zwierski (GD)

MIXT

1. miejsce – Barbara Rymkiewicz Sławińska (GD) + Mateusz Koberda(GD)
2. miejsce – Agata Firkowska (GD) + Piotr Zwierski (GD)

Na wyróżnienie załuguje postawa najstarszego uczestnika zawodów – 83-letniego Zbigniewa Jabłońskiego z Gdyni, który pokonał kilku rywali z kategorii 10–20 lat młodszych. To on jest prawdziwym zwycięzcą turnieju. Aby dorównać kol. Zbyszkowi, proponuje już zacząć ćwiczyć, aby podczas kolejnej edycji zwyciężyć na Ogólnopolskim Turnieju Tenisowym Lekarzy w Gdańsku, który odbędzie się w dniach 21–23.06.2024 r.

Zapraszam tych, którzy grają rokrocznie oraz niezdecydowanych do udziału w turnieju (info będzie na stronie internetowej wszystkich izb lekarskich).

Przyszłoroczny turniej LexusCup odbędzie się w Gdyni w dniach 6-9.06.2024 r., na kortach Arki i będzie zarazem 24-tymi Mistrzostwami Polski Lekarzy w Tenisie.

✍ ***Tomasz Zwierski, organizator turnieju***

Para Barbara Rymkiewicz-Slawińska z mamą – walczą zawsze do końca

Andrzej Galubiński i Andrzej Lichtorowicz po wyczerpującej walce

Uczestnicy Turnieju

Zmiany, zmiany, zmiany... Panie Janie kochany...

Jak zapewne pamiętacie, wielokrotnie zabierałem Was na wycieczki motocyklowe z Klubem DoctoRRiders. Jednak od dłuższego już czasu, w odczuciu nie tylko moim, nasz „stary dom" wymagał remontu i odświeżenia. Niestety nie zawsze jest to możliwe, czasami rozsądniej i prościej jest zbudować nowy... Tak też zrobiliśmy. Odeszliśmy i założyliśmy Ogólnopolski Motocyklowy Klub Lekarzy DoctorMotoClub.

Siedziba naszego nowego Klubu mieści się w Sopocie, ale zrzesza lekarzy motocyklistów z całej Polski od Szczecina, Radomia, Poznania po Olsztyn i oczywiście 3M, jest nas już ponad czterdziestu.

Ujmując sprawę jednym zdaniem, tęskniliśmy za starymi czasami, w których naszą radością była droga, spotkania z przyjaciółmi, odkrywanie piękna Planety, po której jeździmy naszymi motocyklami, a nie liczba hotelowych gwiazdek u celu…

Zatem od teraz będę Was zabierał na wspólne wyprawy z DMC – DoctorMotoClub.

Nasze Stowarzyszenie zawiązało się we wrześniu, a już zdążyliśmy spotkać się dwukrotnie: w Kutnie na naszym pierwszym Walnym Zgromadzeniu Członków DMC oraz nad jeziorem Rożnowskim na Kongresie Polskich Klubów Motocyklowych. Po raz trzeci spotkamy się 25 listopada w Woźnikach, tak w połowie drogi między Częstochową a Katowicami (niedaleko miejsca, gdzie „tropiliśmy" Kiełża – PML nr 7–8/2022).

Póki co, są to głównie spotkania robocze, bardzo pracowite i niestety całkowicie „odarte" z przygody.

Ale za to na nowy sezon motocyklowy 2024 mamy już więcej pomysłów i planów, niż będziemy w stanie zrealizować. Tak to już jest, jak w jednym miejscu spotkają się ludzie, którzy nie mogą usiedzieć w jednym miejscu, nie boją się wyzwań i pracy…

Jeszcze jedno – postanowiliśmy (jest to wpisane w naszym Statucie), promować bezpieczną jazdę i szkolić każdego, kto tylko zechce, w zakresie BLS i obsługi AED. Wisi toto na ścianach poczt, urzędów i dworców, ale czy wiemy, co znajdziemy w środku? Jak to użyć? My wiemy, więc dzielimy się wiedzą… Jeśli choć raz komuś ta wiedza się przyda – było warto…

Serdecznie zapraszamy w nasze szeregi, zajrzyjcie na naszą stronę www.doctormotoclub.pl na FB i Insta (nasza młodzież mówi, że to coś też mamy… ha, ha).

✍ ***Z motocyklowym pozdrowieniem,***
Piotr „Margol" Markowski

Rada Nauk Medycznych 26 października 2023 r. podjęła uchwałę o nadaniu stopnia doktora i doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne.

Stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne uzyskali:

Dr n. med. Marta Urszula TOMCZYK – adiunkt Katedra i Zakład Biochemii GUMed, praca pt.: *Zmiany preferencji substratowej jako cel terapeutyczny w miopatiach związanych z chorobą Huntingtona*

Dr n. med. Dmitry TRETIAKOW – adiunkt Katedra i Klinika Otolaryngologii GUMed, praca pt.: *Zastosowanie i użyteczność metod numerycznej mechaniki płynów do symulacji i oceny przepływu powietrza w obrębie jamy nosa i zatok przynosowych*

Stopień naukowy doktora nauk medycznych i nauk o zdrowi w dyscyplinie nauki medyczne uzyskali:

Lek. Marika GAWINOWSKA – asystent Klinika Alergologii Katedra Pneumonologii i Alergologii GUMed, praca pt.: *Analiza porównawcza doustnej próby prowokacji aspirynowej i laboratoryjnego testu aktywacji bazofilów u osób diagnozowanych w kierunku nadwrażliwości na kwas acetylosalicylowy,* promotor – prof. dr hab. Marta Chełmińska, promotor pomocniczy – dr Krzysztof Specjalski

Lek. Kaja Kalina KLEIN-AWERJANOW – doktorant Studiów Doktoranckich Zakład Radiologii GUMed, praca pt.: *Zastosowanie niskodawkowej tomografii komputerowej wykonanej w ramach programu Wczesnego wykrywania raka płuca w ocenie zwapnień zastawki aortalnej,* promotor – prof. dr hab. Marcin Fijałkowski

Lek. dent. Magdalena MIKIETYŃSKA – asystent Zakład Technik Dentystycznych i Zaburzeń Czynnościowych Narządu Żucia GUMed, praca pt.: *Epidemiologia, ocena kliniczna i uwarunkowania biomechaniczne dysfunkcji stawów skroniowo-żuchwowych u dzieci i młodzieży w populacji miejskiej,* promotor – dr hab. Maria Prośba-Mackiewicz prof. uczelni

Lek. Kamil Piotr OBARA – b. doktorant Studiów Doktoranckich Klinika Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii Katedra Nadciśnienia Tętniczego i Diabetologii GUMed, praca pt.: *Ocena efektywności leczenia nadciśnienia tętniczego i przestrzegania zaleceń ESH/ESC (European Society of Hypertension / European Society of Cardiology) w praktyce lekarza rodzinnego*, promotor – dr hab. Michał Sergiusz Hoffmann

Lek. Anna Maria POMORSKA – asystent Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii GUMed, praca pt.: *Próba stworzenia algorytmu diagnostycznego u dzieci z nawracającym powiększeniem dużych gruczołów ślinowych, ze szczególnym uwzględnieniem wczesnej diagnostyki choroby Sjogrena*, promotor – dr hab. Ninela Irga-Jaworska

Lek. dent. Hanna SOBCZAK-ZAGALSKA – asystent Katedra i Zakład Stomatologii Wieku Rozwojowego GUMed, praca pt.: *Szynowanie zębów po urazie za pomocą szyn różnego typu – porównanie parametrów klinicznych i subiektywnej oceny pacjenta,* promotor – prof. dr hab. Katarzyna Agnieszka Emerich

Lek. Michał TASZNER – asystent Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii GUMed, praca pt.: *Ocena wartości predykcyjnej badania PET w leczeniu chłoniaka Hodgkina,* promotor – prof. dr hab. Jan Maciej Zaucha

Lek. Magdalena Paulina ŻALIŃSKA – asystent – Katedra i Klinika Pediatrii, Diabetologii i Endokrynologii GUMed, praca pt.: *Przebieg wczesnych faz cukrzycy typu 1 u dzieci i młodzieży ze szczególnym uwzględnieniem oceny zachowanej insulinosekrecji oraz wpływu stosowanych terapii,* promotor – prof. dr hab. Małgorzata Myśliwiec

Podziękowanie

Spotkanie byłych zawodniczek i zawodnik – w AZS-AMG
Absolwent – w Akademii Medycznej w Gdańsku z ubiegłego XX wieku
Centrum Sportu GUMed, 14 października 2023 r.

Z serdecznym podziękowaniem dla
doktora **Dariusza Kutelli** – Prezesa OIL w Gdańsku
za wsparcie organizacji spotkania

Przemysław Koberda
Katarzyna Kozarzewska
Aleksander Stanek

Podziękowanie

Spotkanie byłych zawodniczek i zawodnik – w AZS-AMG
Absolwent – Akademii Medycznej w Gdańsku z ubiegłego XX wieku
Centrum Sportu GUMed, 14 października 2023 r.

Z serdecznym podziękowaniem dla
doktora **Marcina Szczęśniaka** – przewodniczącego Komisji ds. Sportu
i Rekreacji OIL w Gdańsku za wsparcie organizacji spotkania

Przemysław Koberda
Katarzyna Kozarzewska
Aleksander Stanek

Drogiej Koleżance,
Doktor Joannie Stankiewicz-Wróblewskiej
wyrazy szczerego współczucia i słowa wsparcia
w trudnych chwilach po stracie

Męża

przekazują współpracownicy z Kliniki Gastroenterologii
i Hepatologii GUMed i UCK.

Z głębokim żalem i smutkiem
przyjęliśmy wiadomość o śmierci

lek. Radosława Flisikowskiego

Rodzinie, bliskim i przyjaciołom składamy wyrazy
głębokiego współczucia.

Prezes Zarządu oraz współpracownicy
Euromedicus Sp. z o.o.

Koleżance **dr n. med. Iwonie Marek**
wyrazy współczucia i słowa otuchy
z powodu śmierci

Mamy

składają specjalizanci, koleżanki i koledzy
z Kliniki Chirurgii Ogólnej

Panu **dr. n. med. Piotrowi Chwirotowi**, wyrazy
szczerego współczucia i żalu
oraz słowa otuchy w trudnych chwilach po śmierci

Mamy

składa zespół Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

„Czas mija, a ból i tęsknota trwa” .

21 listopada 2023 roku mija dziesiąta,
jakże bolesna dla nas,
rocznica śmierci **Marka Labona**.

Studia na wydziale lekarskim ukończył w 1979 roku w Akademii Medycznej w Gdańsku. W latach 2001–2008 pozostawał zatrudniony na stanowisku zastępcy dyrektora naczelnego ds. lecznictwa w Samodzielnym Państwowym Szpitalu Klinicznym nr 1 Akademii Medycznej w Gdańsku.

Do chwili śmierci pełnił funkcję dyrektora ds. medycznych Szpitala św. Wojciecha a Paulo w Gdyni.

Zapamiętamy go jako człowieka życzliwego ludziom, pełnego błyskotliwego humoru, wspaniałego i oddanego pacjentom lekarza, wizjonera przemian w ochronie zdrowia, troskliwego męża i ojca.

Żona Elżbieta z córką

---

*„Wszystko tak szybko przemija, nim się spostrzeżemy,
dobiliśmy już do kresu życia...”*

Z ogromnym smutkiem dowiedzieliśmy się
o odejściu naszej Koleżanki

śp. Barbary Eydrygiewicz

Basia była lekarzem anastezjologiem, pracującą przez wiele lat w PSK 1 AMG aż do emerytury. Była Osobą wysoce cenioną za podejście do obowiązków zawodowych, ogromną wiedzę, zawsze pomocną i uśmiechniętą. Będzie brakowało nam Jej obecności.

Rodzinie, Najbliższym i Przyjaciołom ślemy
najszczersze wyrazy współczucia i słowa otuchy

Kol. Kol. z AMG r. 1956–61/62

---

*Są chwile, by działać , i takie
kiedy należy pogodzić się z tym co przynosi los .*
A Einstein

Ogromnym smutkiem przepełniła nas widomość
o śmierci naszej Koleżanki

ś.p. Barbary Eydrygiewicz

Przez długie lata wypełniała swe lekarskie powołanie jako anestezjolog, niosąc medyczną pomoc wielkiej rzeszy pacjentów w Państwowym Szpitalu Klinicznym w Gdańsku, dając im swój medyczny profesjonalizm, empatię wzbogaconą ciepłym uśmiechem.

Dla nas akademickich koleżanek i kolegów byłaś pełna życzliwości, chęci do współpracy i pomocy.

Twoja dobroć, życzliwość jest i pozostanie w naszej pamięci.

Koleżanki i koledzy z rocznika studiów 1956- 1961 .

Z ogromnym smutkiem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci

lek. Wiktora Szandorowskiego

wieloletniego współpracownika naszych Szpitali.

Rodzinie i bliskim przekazujemy
wyrazy szczerego współczucia.

Zarząd i współpracownicy:
Szpitala Swissmed oraz Szpitala Carolina

Z głębokim żalem przyjęliśmy wiadomość,
że w dniu 21 listopada 2023 roku odszedł od nas

lek. Wiktor Szandorowski

Rodzinie i Bliskim wyrazy współczucia składa

Zespół ds. Opiniowania Sądowo Lekarskiego przy
Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 19 listopada 2023 r. zmarł przeżywszy 48 lat

Michał Dąbrowski

Ceremonia pożegnalna odbędzie się 23 listopada 2023 r. o godz. 11:00 w kościele pw. św. Andrzeja Boboli, Gdynia Obłuże, Plac św. Andrzeja 1, po której nastąpi odprowadzenie na przykościelny cmentarz.

O pogrzebie zawiadamia pogrążona w smutku Rodzina.

Z ogromnym smutkiem przyjęliśmy
wiadomość o śmierci

dr n. med. Leszka Komasary

chirurga dziecięcego, wieloletniego współpracownika naszego Szpitala.

Rodzinie i bliskim przekazujemy
wyrazy szczerego współczucia

Zarząd i współpracownicy Szpitala
Swissmed Centrum Zdrowia SA [Grupa LUX MED]

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 13 listopada 2023 roku
zmarła przeżywszy 90 lat

lek. stomatolog

Elżbieta Lorkowska-Sochoń

Pogrążona w smutku Rodzina

Lista zmarłych Dane z rejestru OIL

Radosław Flisikowski – chirurgia ogólna, urologia
Danuta Kulak – psychiatria II st.
Maria Mikołajczyk – pediatria II st.
Lubomir Śpiołek – lek. dent. bez specjalizacji

Cześć ich pamięci!

OGŁOSZENIA

DAM PRACĘ

LEKARZE

- **Teleradiologia Luxmed – opisywanie badań CT i MR**

Oferujemy:
• pracę zdalną; • pacjenci wyłącznie ambulatoryjni; • opisy zdjęć według kolejności z listy badań; • konkurencyjne wynagrodzenie • kontrakt lub umowa zlecenie
Oczekiwania:
• tytuł specjalisty radiologii,
• doświadczenie w opisach badań CT i MR,
Osoby zainteresowane zapraszam do kontaktu:
b.lis@luxmedlublin.pl

- **Specjalizacja z medycyny rodzinnej** POZ w Tuchomiu w powiecie bytowskim. Rezydentura/inna forma. Dodatek za dojazd. Mieszkanie służbowe.
W POZ przyjmuje 2 lekarzy rodzinnych i pediatra. Wsparcie w trakcie robienia specjalizacji. Tel. 733 30 30 50, biuro@lekarzpomorze.pl

- Dynamicznie rozwijające się Centrum Medyczne **LEKARZ POMORZE** nawiąże współpracę z **lekarzem do pracy w POZ** w Tuchomiu (powiat bytowski).
Dogodne warunki pracy i warunki finansowe, nowy sprzęt komputerowy i medyczny, duże przestronne gabinety, zgrany zespół. Możliwy dodatek za dojazd, mieszkanie służbowe, wsparcie w robieniu specjalizacji.
Oczekiwania – **wieloletnia współpraca**. Bez specjalizacji, w trakcie specjalizacji, medycyna rodzinna, choroby wewnętrzne, pediatria, inne. Praca - 1 lub 2, lub 3 dni w tygodni.
Pacjenci – przeważnie osoby dorosłe. W POZ przyjmuje pediatra, lekarz rodzinny, specjalista chorób wewnętrznych.
Zachęcam do osobistego spotkania. Tel. 733 30 30 50, biuro@lekarzpomorze.pl

DAM PRACĘ

DENTYŚCI

- Nawiążemy współpracę z **lekarzem dentystą** w ramach kontraktu z NFZ. Gabinet dobrze wyposażony, kompetentna asysta. Dla młodego lekarza po stażu w razie potrzeby wsparcie merytoryczne. Szewczyk Stomatologia, Choczewo.
Tel. 536 440 086; wiktorszewczyk@gmail.com

domesta.com.pl

Medyczna dzielnica Gdańska

Remedium to luksusowy projekt zlokalizowany w dzielnicy Aniołki w Gdańsku, nieopodal Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. Położenie w zielonej części miasta gwarantuje widok zza okien większości apartamentów na Zielony Park.

Apartamenty wykończone pod klucz

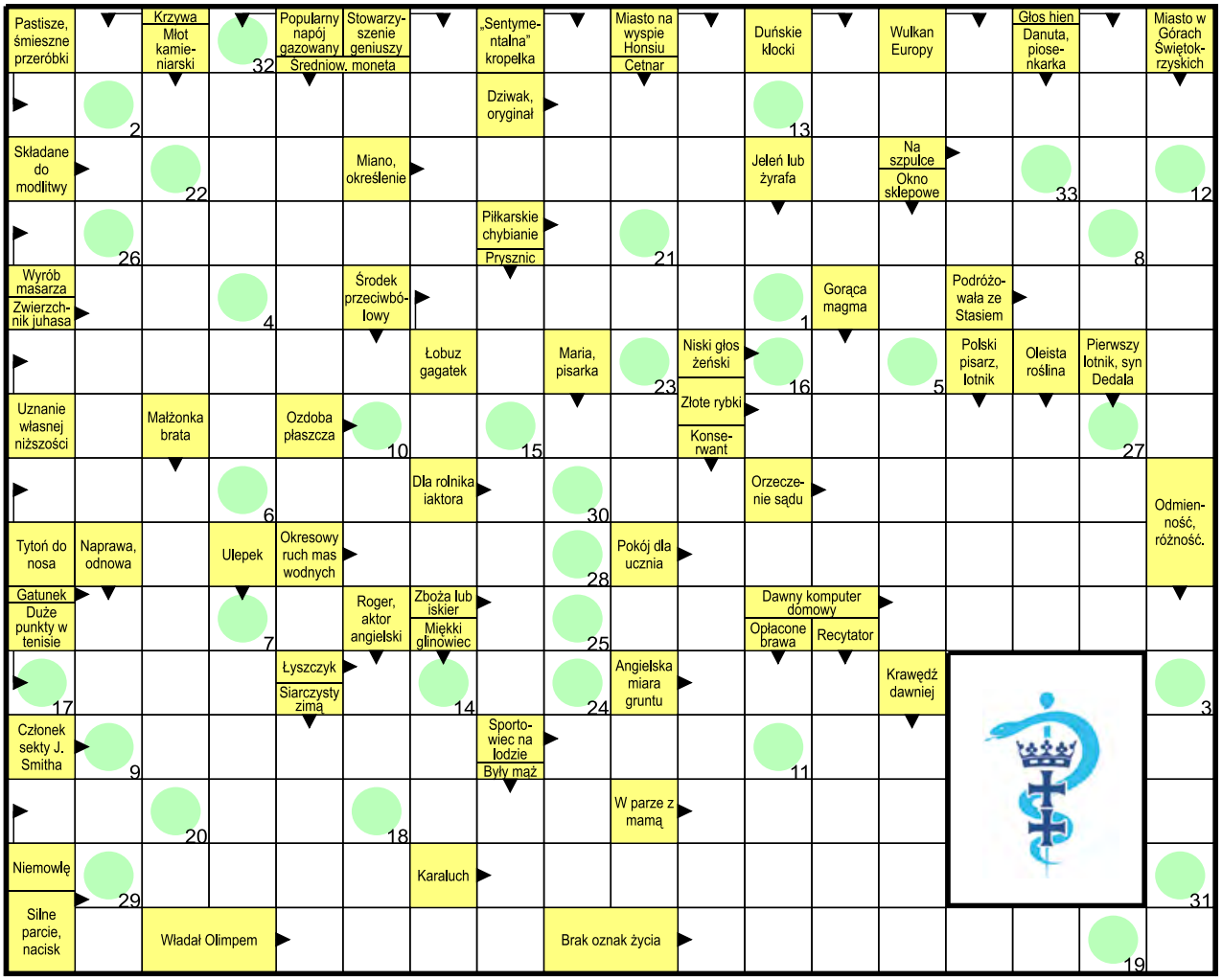
Remedium oferuje 65 kompleksowo wykończonych i wyposażonych apartamentów oraz 3 lokale usługowe z możliwością łączenia. Na inwestycję składa się również hala garażowa, miejsca postojowe zewnętrzne oraz strefa rekreacji, zlokalizowana w zacisznym zakątku działki otoczona bogatą roślinnością.

DOMESTA

58 670 45 16

sprzedaz@domesta.com.pl

Odgadnięte hasło prosimy przesyłać drogą elektroniczną: redakcja@oilgdansk.pl lub pocztą tradycyjną na adres Redakcji PML. Prosimy o podanie specjalizacji/kierunku specjalizacji lub szczególnych zainteresowań medycznych i adresu korespondencyjnego. **NAGRODY**: **3 książki** od Redakcji PML. Termin nadsyłania rozwiązań: **do 8 stycznia 2024 r.** Listę nagrodzonych osób opublikujemy w lutowym PML.



Litery z pól oznaczonych liczbami, uszeregowane od 1 do 33 utworzą rozwiązanie - sentencję łacińską i jej tłumaczenie.

1	2	3	4	5	6

7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

18

19	20	21	22	23	24

25	26	27	28	29	30	31	32	33

Opracował Bogdan Witek

KRZYŻÓWKA nr 10/2023

Dziękujemy za przesłane na pocztówkach i drogą mailową odpowiedzi.
Prawidowa odpowiedź to : *Altium silentium* – głęboka cisza.
Redakcyjna sierotka wylosowała nagrody dla następujących osób:

NAGRODY OD REDAKCJI PML:
Maja Okońska, Tczew
Oktawia Zacharek, Gdańsk
Danuta Szymczak, Gdańsk

Książki powinny trafić do Państwa nie później niż miesiąc po ukazaniu się nazwiska w Magazynie. W razie niedotarcia nagrody proszę o kontakt z nami.