



POMORSKI MAGAZYN LEKARSKI

ISSN: 1730-1149

MIESIĘCZNIK OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W GDAŃSKU

03.2024 [339]

W numerze m.in.:

Molestowanie w ochronie zdrowia

Ziobro kontra Samorząd Lekarski

Kontrola NFZ w gabinecie

Nowa treść pieczętki lekarskiej

Od Redakcji

Ostatni zimowy miesiąc, stąd zorzowa okładka. Zapraszam do lektury.

W numerze poruszamy przemilczany często problem molestowania seksualnego w ochronie zdrowia. Czy kobiety – bo to głównie ich dotyczy – stały się nadwrażliwe, czy po prostu postanowiły się przeciwstawić temu, co wielu uznawało za normalne...

Kiedyś w szkołach bito linijką po rękach, ciągnięto za uszy. I też wielu uważało to za normalne. Zastanawiam się, jaki związek z chamskim zachowaniem w stosunku do studentek i koleżanek lekarek ma fakt, że przez wiele lat przy rekrutacji na studia medyczne panował sztywny parytet 50% miejsc było dla mężczyzn, a osoby z pochodzeniem robotniczym czy chłopskim dostawały z automatu 10% więcej punktów za egzamin wstępny. Zatem kandydatka ze środowiska niesłusznego politycznie musiała być naprawdę dobra, aby się dostać. No i trafiała w dość mieszane, czasami mocno prząsne środowisko...

Dziś ludzie z tego pokolenia często zajmują kierownicze stanowiska, a pewnych nawyków i zachowań nie da się szybko wyplenić, wszak frak leży dobrze w piątym pokoleniu, dodam od siebie, że garnitur chyba w trzecim... I chyba każdy zna stosowne przykłady. Zbyt szybki awans społeczny bywa szkodliwy... Jak mawiał mój dziadek: *Nie ma większego chama, jak z dziada pójdzie na pana*. Zapraszamy do dyskusji. Artykuł o którym mowa – na stronie 7.

Poza tym liczne porady prawne, m.in. dotyczące nowych wymogów treści pieczętki lekarskiej. Czy doczekamy czasów kiedy zniknie „lek. med.”??? – Szczegóły na stronie 17.

Kolejny numer PML ukaże się za miesiąc, tuż po świętach wielkanocnych.

Wiesława Klemens
redakcja@oilgdansk.pl



Spis treści

Obwieszczenie OKW	1
Relacja z obrad ORL	2
Młodzieżowe spotkania z medycyną	5
Molestowanie w ochronie zdrowia	7
Ziobro kontra Samorząd Lekarski	10
Odpowiedzialność za niezawiniony błąd	11
Osobowość Roku 2023	13
Porady Prawne	14
Komunikaty	18
Kursy i szkolenia	21
Lekarze – motocykliści	23
Doktoraty GUMed	25
<i>Non omnis moriar</i>	25
OGłoszenia	26

 **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 Lyczewska, Wojciech Pączek, Arkadiusz Szymca, Aleksandra Węgrzynowska, Bartosz Węgrzynowski

Zastrzegamy sobie prawo do skrótów, adiestacji 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: 2843 egz.
Numer zamknięto: 15.02.2024 r.

Od redakcji:

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

Na okładce:

zorza polarna, okolice Tromsø, Norwegia,
fot. Wiesława Klemens.

Dostarczenie Okręgowej Izby 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.



*Koleżanki, Koledzy!
 Życzę zdrowych, pogodnych Świąt Wielkanocnych,
 przepętnionych wiarą, nadzieją i miłością.
 Radosnego, wiosennego nastroju, serdecznych
 spotkań w gronie rodziny i wśród przyjaciół.
 Wesołego Alleluja!*

*Dariusz Kutella
 Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku*



Kalendarium: styczeń 2024 roku

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku – Dariusz Kutella

- 4 – przewodniczenie obradom Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku
- 11 – posiedzenie Komisji stomatologicznej ORL w Gdańsku
- 15 – przewodniczenie obradom Stałej Komisji ds. Architektoniczno-Budowlanych
- 18 – przewodniczenie obradom Kapituły Pro Bono Societatis Medicorum Pomeraniae
 – przewodniczenie obradom Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku
- 25 – Konwent Prezesów Okręgowych Rad Lekarskich – Warszawa
- 26 – posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej – Warszawa

poniedziałki i czwartki – sprawy bieżące Izby

Obwieszczenie Przewodniczącej Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku

z dnia 1 lutego 2024 roku

w sprawie uzyskania mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku kadencji 2022–2026
 przez lek. Magdalenę Górczyńską

Na podstawie §45 ust. 3 załącznika do uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych w zw. z uchwałą nr 2/2024 Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku z dnia 1 lutego 2024 r. w sprawie stwierdzenia nabycia mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku przez lek. Magdalenę Górczyńską.

§1

Obwieszcza się uzyskanie mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku 2022–2026 przez lek. Magdalenę Górczyńską.

§2

Niniejsze obwieszczenie podlega publikacji w Pomorskim Magazynie Lekarskim oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

*Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku
 lek. dent. Joanna Skonecka*

Obwieszczenie Przewodniczącej Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku

z dnia 1 lutego 2024 roku

w sprawie wygaśnięcia mandatu członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku kadencji 2022–2026

Na podstawie §45 ust. 3 załącznika do uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych w zw. z nr 1/2024 Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku z dnia 1 lutego 2024 r. w sprawie stwierdzenia wygaśnięcia mandatu lek. Klaudiusza Rogalskiego – członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku kadencji 2022–2026.

§1

Obwieszcza się wygaśnięcie mandatu lek. Klaudiusza Rogalskiego na członka Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku 2022–2026.

§2

Niniejsze obwieszczenie podlega publikacji w Pomorskim Magazynie Lekarskim oraz na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku.

*Przewodnicząca Okręgowej Komisji Wyborczej w Gdańsku
lek. dent. Joanna Skonecka*

Sprawozdanie z obrad Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku

w dniu 18 stycznia 2024 r.

Obradom przewodniczył Prezes dr Dariusz Kutella, który na wstępie przedstawił kalendarium spotkań i wydarzeń, w jakich brał udział.

Delegatura Słupska

Doktor Izabela Łebek przekazała, że została zakończona sprawa sprzedaży starej siedziby delegatury.

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy

Przewodniczący Komisji wnioskował o wpis na listę członków, do rejestru lekarzy OIL w Gdańsku oraz przyznanie PWZ w celu stażu podyplomowego, wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry pod nadzorem lub samodzielnie oraz przedłużenie i ponowne przyznanie PWZ – łącznie przyznano dla 13 lekarzy z Ukrainy i 11 lekarzy z Białorusi.

Dalej dr K. Wójcikiewicz poinformował, że dwóch lekarzy przeniosło się na teren innej izby lekarskiej, aktualny stan lekarzy i lekarzy dentystrów zarejestrowanych w OIL w Gdańsku to 14 652.

Komisja ds. Praktyk Lekarskich i Rejestracji Praktyk

Doktor Ewa Siewierska-Chomeniuk przedstawiła statystykę wpisów do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w okresie 21.12.2023 r. do 18.01.2024 r. Następnie jednogłośnie podjęto 5 uchwał w sprawie wykreślenia działalności leczniczej.

Komisja ds. Konkursów

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie wyznaczenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku do Komisji konkursowej przeprowadzającej konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Kliniki Urologii w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku. Wyznaczona została dr Teresa Gawlik-Jakubczak.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne poinformowało, że w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego na stanowisko Ordynatora Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii został zatrudniony dr Radosław Owczuk.

Komisja ds. Stomatologii

Doktor Joanna Skonecka przekazała, że na ostatnim posiedzeniu Komisji omawiane były pomysły i plan szkoleń na 2024 r. Poinformowała, że nie ma chętnych na stanowisko konsultanta wojewódzkiego ds. stomatologii dziecięcej.

Następnie głos zabrała dr Agnieszka Gwiazdowska, podsumowując dwa lata swojej działalności jako przewodniczącej Komisji stomatologicznej, opowiedziała o szkoleniach i konferencjach, które były zorganizowane. Następnie poinformowała, że chciałaby złożyć wniosek o rezygnację ze stanowiska przewodniczącej Komisji stomatologicznej oraz poinformowała, że złoży oświadczenia o rezygnacji z członkostwa w Komisjach: stomatologicznej, praktyk lekarskich i rejestracji praktyk oraz kształcenia medycznego.

Doktor Dariusz Kutella zapytał dr Joannę Skonecką – wiceprezesa ds. stomatologii – czy jest inny kandydat na przewodniczącego Komisji, poinformowała, że nie ma i zgłosiła swoją kandydaturę na przewodniczącą Komisji ds. Stomatologii.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie powołania Przewodniczącego Komisji ds. Stomatologii, powołując dr Joannę Skonecką w miejsce ustępującej dr Agnieszki Gwiazdowskiej.

Komisja ds. Kształcenia Medycznego

Doktor Ewa Siewierska-Chomeniuk przedstawiła wnioski Komisji dot. lekarzy dentystów w sprawie wystąpienia o potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy przez MIP Pharma Polska Sp. z o.o. w Gdańsku kursy medyczne online w formie webinarów, przez Medyczny Dom Medialny w Toruniu.

Następnie podjęto uchwałę w sprawie zmiany miejsca odbywania stażu podyplomowego przez jednego lekarza dentystę.

Przewodniczący Komisji dr Roman Budziński przedstawił wnioski Komisji dot. lekarzy: w sprawie wystąpienia o potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy przez VM Media Group Sp. z o.o. konferencje realizowane online za pośrednictwem sieci internetowej oraz w sprawie skierowanie dwóch lekarzy na staż podyplomowy w innym terminie niż ustawy.

Doktor Roman Budziński przekazał informacje dotyczące wykładów dla stażystów. Następnie przedstawił problem z kursem ratownictwa dla lekarzy dentystów, gdyż w ustawie nie jest zapisane, kto ma go zorganizować. Poinformował, że wielokrotnie rozmawiał z przedstawicielem Urzędu Marszałkowskiego i ich stanowisko jest takie, że dotacja ministra na przeprowadzenie wykładów stażowych jest wystarczająca na to, aby sfinansować taki kurs. Ponieważ nie jest

napisane w aktach prawnych kto ma taki kurs zorganizować i kto jest za to odpowiedzialny to Urząd tej dotacji nie może użyć na ten cel. Poddał do zastanowienia pomysł, aby zorganizować taki kurs przez OIL w Gdańsku. Wskazał, że koszt takiego kursu w optymistycznej wersji wyniósłby 10 000 zł. Doktor K. Wójcikiewicz stwierdził, że nie byłby skłonny zorganizować kursu, zaproponował, aby ponownie porozmawiać z Urzędem Marszałkowskim, aby uzyskać środki na szkolenia.

Doktor Roman Budziński poinformował, o tym, że nowy lekarz stażysta włączył się do prac przy tworzeniu oprogramowania ośrodka.

Okręgowa Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie zmiany składu Rady Ośrodka Szkoleniowego OIL w Gdańsku, poprzez wykreślenie lek. Rity Sharmy oraz uchwałę w sprawie zmiany składu Komisji ds. Kształcenia Medycznego poprzez wykreślenie lek. Rity Sharmy oraz lek. dent. Agnieszki Gwiazdowskiej.

Komisja ds. Sportu i Rekreacji

Przewodniczący Komisji dr Marcin Szczeńsiak poinformował, że 5.01.2024 r. odbyło się posiedzenie Naczelnej Komisji ds. Sportu, na którym przyjęty został kalendarz imprez sportowych i rekreacyjnych na rok 2024. Jedną z najważniejszych imprez będą Igrzyska Lekarzy w Cetniewie, które odbędą się we wrześniu. W tym czasie odbędzie się również konwent Prezesów i posiedzenia Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Naczelnej Rady Lekarskiej. Przedstawił zgłoszone do kalendarza imprezy organizowane przez OIL w Gdańsku.

Prezes Dariusz Kutella poprosił o obecność i wsparcie członków Rady w opiece nad gośćmi w czasie Igrzysk i posiedzeń.

Komisja ds. Lekarzy Seniorów

Przewodniczący Komisji dr Jacek Drozdowski przekazał, że w grudniu odbyła się wigilia z oprawą artystyczną, natomiast w styczniu odbył się wyjazd do Filharmonii Bałtyckiej. Trwają poszukiwania wśród lekarzy seniorów nowego przewodniczącego Komisji.

Stała Komisja ds. Architektoniczno-Budowlanych

Przewodniczący Komisji dr Dariusz Kutella przedstawił aktualności z budowy Ośrodka Szkoleniowo-Naukowego – jesteśmy obecnie na etapie wyboru operatora, znalezienia wykonawcy stolarki okiennej oraz uzyskania kredytu. Następnie wywiązała się dyskusja dot. kredytu, propozycji operatorów Ośrodka, w której udział wzięli: dr J. Skonecka, dr B. Sarankiewicz-Konopka, dr Ł. Szymgel, dr J. Drozdowski, dr D. Kutella, dr M. Szczeńsiak.

Skarbnik

Doktor Jacek Drozdowski przedstawił raport z windykacji składek członkowskich przeprowadzonej w okresie od 1.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Doktor Dariusz Kutella poprosił, aby ustalić, jaki odsetek środków stanowiły raty kredytu budowy siedziby Izby oraz jaki odsetek naszych środków będą stanowić raty kredytu dot. budowy Ośrodka.

Sekretarz

Doktor Krzysztof Wójcikiewicz przedstawił uchwałę Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej od ostatniego posiedzenia Rady. Przedstawił sprawy dotyczące komisji orzekających. Następnie wyraził swój niepokój dotyczący przechowywania elektronicznej dokumentacji lekarskiej, ponieważ wpłynęła, jak na razie, jedna dokumentacja elektroniczna – jest problem z dostępem do tej dokumentacji, gdyż jest ona prowadzona w takim systemie, który jest dla nas niedostępny. Zostanie wystosowane zapytanie do Ministerstwa Zdrowia, co zrobić z taką dokumentacją medyczną. Dokumentacja lekarska od 3 lat prowadzona może być wyłącznie elektronicznie – w różnych programach, co będzie stanowić problem z odczytaniem takiej dokumentacji po złożeniu jej do archiwum Izby.

Sprawy biura prawnego

Mecenas Aleksandra Kosiorek poinformowała, że jak co roku dokonano aktualizacji corocznych obowiązków statystycznych lekarzy, które są dostępne na stronie z uwzględnieniem dat. Następnie w imieniu Okręgowej Komisji Wyborczej przekazała, że wpłynęła rezygnacja dr. Klaudiusza Rogalskiego. Następnym na liście jest dr Szafran, który w przyszłym tygodniu udzieli odpowiedzi, czy podejmie się członkostwa w Radzie. Jeśli się nie zgodzi, to następną na liście jest dr Magdalena Górczyńska.

Sprawy bieżące

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne poinformowało o zaproszeniu lekarza prof. Petera Malcoma Cuckowa i Jilla Cuckowa do udziału w zabiegach operacyjnych w Klinice Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży.

Doktor Dariusz Kutella przedstawił pismo Starosty Lęborskiego w sprawie uczestnictwa dr. Krzysztofa Świątek-Brzezińskiego – przedstawiciela samorządu zawodów medycznych – w posiedzeniach Rady Społecznej SPS ZOZ w Lęborku oraz wniosku o rozważenie możliwości wyzna-

czenia innego przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku – zgłosił się dr Marcin Szcześniak.

Prezes przedstawił dwie oferty renowacji systemu klimatyzacji w siedzibie Izby.

Na wniosek dr W. Klemens został przedstawiony nowy projekt regulaminu zasad wydawania Pomorskiego Magazynu Lekarskiego. Po krótkiej dyskusji ustalono, że dr W. Klemens we współpracy z Biurem Prawnym przygotowuje gotowy projekt regulaminu na kolejne posiedzenie Rady.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie objęcia patronatem Zlotu Ogólnopolskiego Motocyklowego Klubu Lekarzy DoctorMotoClub „Jesienne Impresje”, wyrażając zgodę na objęcie patronatem Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku Zlotu Ogólnopolskiego Motocyklowego Klubu Lekarzy DoctorMotoClub „Jesienne Impresje”, który odbędzie się w dniach 12–15 września 2024 r. w Sopocie.

Wpłynęło z Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku zaproszenie do wzięcia udziału w III Ogólnopolskiej Konferencji Okręgowych Izb Lekarskich, które odbędzie się w dniach 13–15.09.2024 r. – na kolejną Radę propozycje osób chętnych do wzięcia udziału.

Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku podjęła uchwałę w sprawie wyrażenia zgody na wykonanie czynności medycznych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez lek. Luigiego Marano, wyrażając zgodę na przeprowadzanie – w okresie od kwietnia do września 2024 r. – zabiegów szkoleniowych z zakresu chirurgii robotycznej oraz wideochirurgii przez w podmiocie leczniczym COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

Doktor Dariusz Kutella przedstawił sprawozdanie pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków – dr Katarzyny Wiśniewskiej.

Wolne wnioski

Doktor Jakub Byczkowski zaproponował, aby wystosować apel w sprawie powoływania koronerów na terenie naszego województwa. Doktor W. Mokwa poinformował, że koronerów powołują starości. Poprzedni wojewoda nie wyraził zgody na powołanie koronerów, gdyż nie ma na to funduszy. Z obecną Wojewodą nie było jeszcze rozmów w tej sprawie. Doktor D. Kutella zaproponował, aby dr J. Byczkowski i dr W. Mokwa przygotowali apel albo spotkanie z Panią Wojewodą.

Doktor Marcin Nowiński w związku z rezygnacją doktora K. Rogalskiego, poprosił Sekretarza o przygotowanie frekwencji/aktywności członków Okręgowej Rady Lekarskiej w Gdańsku na posiedzeniach za 2023 r., gdyż jest kilka osób, których frekwencja jest niska i może warto byłoby poprosić

ich o rezygnację, aby inni mogli aktywnie działać. Odbyła się krótka dyskusja na ten temat.

Doktor Anna Ingielewicz przedstawiła prośbę o przygotowanie spisu tego kto, co robi w Izbie Lekarskiej czy Radzie. Doktor D. Kutella przekazał, że w każdym PML są sprawozdania z Rady, które przedstawiają zakres prac. Doktor M. Szczęśniak powiedział, że informacje te można znaleźć w ustawie o samorządzie lekarskim, na stronie internetowej NIL czy Izby.

Doktor Roman Budziński poruszył niepopularny temat śmierci lekarzy, którzy zmarli z uwagi na zarażenie się od pacjentów. Poprosił o zebranie danych lekarzy, aby następnie upamiętnić ich w mediach.

✍️ Sprawozdanie przygotował

Łukasz Szymgel

Na podstawie protokołu mgr Izabeli Krywuć

Relacja ze styczniowych Młodzieżowych Spotkań z Medycyną

W dniu 16 stycznia 2024 roku odbyła się kolejna konferencja z cyklu Młodzieżowe Spotkania z Medycyną. Wydarzenie zgromadziło liczne grono młodych pasjonatów nauk medycznych z województwa pomorskiego i warmińsko-mazurskiego. Tym razem aula im. prof. Olgierda Narkiewicza gościła około 290 licealistów z 8 szkół, a uczniowie z 6 liceów brali udział zdalnie, co tylko potwierdza stale rosnące zainteresowanie projektem. Młodzież miała okazję uczestniczyć w fascynujących wykładach i dyskusjach, prowadzonych przez wybitnych specjalistów z dziedziny medycyny.

Moderatorami konferencji byli dr hab. n. med. Anna Korzon-Burakowska oraz prof. dr hab. n. med. Tomasz Zdrojewski z Zakładu Prewencji i Dydaktyki Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, którzy z właściwą sobie swadą i humorem prowadzili poszczególne sesje, tworząc atmosferę sprzyjającą wymianie myśli i doświadczeń.

Pierwszym punktem programu była prezentacja uczennic 4 klasy XIX LO w Gdańsku, Aleksandry Bilewicz i Mileny Masalskiej, zatytułowana „Grzyby – od zabójczych po lecznicze – eukarionty o wszechstronnym zastosowaniu”. Młode prelegentki, powołując się na badania naukowe, przedstawiły różnorodne zastosowanie grzybów oraz ich rosnące znaczenie w medycynie. Następnie dr n. med. Karol Karnecki z Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej GUMed wygłosił wykład pt. „Medycyna sądowa jako nauka pomocowa”. Prelekcja poruszała kwestie związane z zadaniami medycyny sądowej, ukazując jej znaczenie jako mostu łączącego medycynę i prawo. Po prezentacji uczestnicy



Profesor Jan Skokowski

mieli możliwość zadawania pytań, a najciekawsze zostały nagrodzone upominkiem ufundowanym przez Okręgową Izbę Lekarską w Gdańsku. Kolejnym punktem programu był wyjątkowy wykład dwóch wybitnych naukowców – prof. dr.

Fot. M. Gieleta

hab. n. med. Jana Skokowskiego oraz prof. dr hab. n. med. Tomasza Zdrojewskiego, którzy przedstawili wyniki badania „PolSenior2”. W prezentacji zatytułowanej „Zdrowie mojej babci, dziadka i... moje” przedstawiono wyniki wieloletnich badań i analizę zdrowia osób starszych oraz wnioski płynące z projektu PolSenior2. W roli eksperta wystąpił prof. dr hab. n. med. Jan Skokowski. Pan Profesor zaprezentował doskonałą formę, którą, jak podkreślił, zawdzięcza zdrowemu trybowi życia i aktywności fizycznej. Opowiedział również o swoich pasjach, takich jak morsowanie, gra w piłkę nożną i jazda na nartach. Wystąpienie Pana Profesora zostało nagrodzone owacjami. Profesor Zdrojewski przypomniał

również wybitną postać śp. prof. dr hab. n. med. Wiesława Makarewicza, jednego z współtwórców idei Młodzieżowych Spotkań z Medycyną. Spotkanie zakończyło się wspólnym zdjęciem wszystkich uczestników.

Młodzieżowe Spotkania z Medycyną to projekt, który dostarcza młodzieży nie tylko merytorycznej wiedzy, ale także stanowi doskonałą okazję do nawiązania kontaktów, wymiany doświadczeń, a przede wszystkim możliwości wysłuchania najwybitniejszych specjalistów w dziedzinie medycyny i nauk biologicznych. Organizatorami MSM-ów są GUMed i Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku.

 *Paulina Siedlecka*



Fot. M. Gieleta



Kto się nie zna na żartach?

Molestowanie w ochronie zdrowia

IV rok studiów, seminarium z medycyny sądowej. Na sali obecnych jest około 30 studentów i wykładowca, okna pozamykane, duchota straszna. W którymś momencie jeden ze studentów podnosi rękę i pyta, czy może wyjść na zewnątrz, bo zrobiło mu się słabo i kręci mu się w głowie. Siedzę obok niego, więc proponuję, że wyjdę z nim, żeby nie został sam, w razie gdyby zasnął. Wykładowca się zgadza, ale pyta jeszcze, czy umiem robić „usta-usta”. Oszołomiona zamieram w pół kroku i potwierdzam, na co profesor zwraca się do osłabionego studenta z obleśnym uśmiechem na twarzy: „W takim razie panu zazdroszczę”. Nie zareagowałam, nie powiedziałam, że sobie tego nie życzę. Byłam w zbyt wielkim szoku, żeby zwrócić uwagę, że jego słowa są nie na miejscu. Koledze nic się nie stało, posiedział kilka minut na świeżym powietrzu i wróciliśmy do sali, ale ja do końca zajęć nie zapamiętałam już ani jednego słowa.

Zastanawiałam się, jak to jest możliwe, że człowiek, który jest biegłym sądowym, który ma wyższe wykształcenie i na co dzień spotyka się z najróżniejszymi konsekwencjami przemocy wobec innego człowieka, mógł pozwolić sobie na taki komentarz w moim kierunku. Czy coś z tym zrobiłam? Kilka miesięcy później, kończąc moją edukacyjną przygodę z tym przedmiotem i tym wykładowcą, opisałam całe zdarzenie w ankiecie dydaktycznej. Niestety, nie doczekałam się żadnej reakcji. Może nikt tej ankiety nie przeczytał? Może nikt nie uznał tego incydentu za wystarczająco karygodny, żeby zainterweniować? Mam cichą nadzieję, że jakies, choćby niewielkie konsekwencje – w formie na przykład rozmowy czy upomnienia – były, tylko nikt mnie o nich nie poinformował.

Rezydentka anestezjologii szykuje się do znieczulenia ogólnego u dziecka. Starszy anestezjolog woła do niej z drugiego końca korytarza: „Pani doktor, idziemy zrobić dziecko, idziemy zrobić dziecko?”. Dziewczyna również nie reaguje, tylko zaciska zęby i kieruje się do sali operacyjnej, gdzie spędzi najbliższe kilka godzin z „zabawnym” anestezjologiem.

Jak to możliwe, że w cywilizowanym kraju w XXI wieku w niektórych pokojach lekarskich w szpitalach widziałam kalendarze z nagimi kobietami? Przecież zdecydowana większość lekarzy w Polsce, zarówno kobiet, jak i mężczyzn, to przyzwoici ludzie, którzy ciężko pracują, zmagając się z niewydolnym systemem ochrony zdrowia i wspierają



www.freepik.com

swoich współpracowników w tych zmaganiach. Jak to się więc dzieje, że tolerujemy w naszym środowisku osobników, którzy zwracają się do podwładnych „dziecinko”, którzy robią niedwuznaczne aluzje do naszego życia seksualnego, którzy w końcu dotykają nas bez naszej zgody czy proponują możliwość asystowania do operacji w zamian za spędzenie wspólnej nocy w hotelu? Takie historie zdarzają się, gdy jesteśmy z przełożonymi sam na sam, ale równie często dotykają nas w pokoju pełnym innych lekarzy. Czemu nikt inny nie reaguje? Nie zwraca uwagi, że granica dawno została przekroczona?

Nawet jeśli któraś z nas zareaguje, odpowie, że nie życzy sobie takich komentarzy, co najczęściej słyszy? Że to przecież żarty: „No jak to, pani doktor na żartach się nie zna?”. I wychodzimy na sztywne idiotki, przewrażliwione na swoim punkcie, które nie rozumieją, że w trudnym chirurgicznym świecie trzeba żartować, żeby jakoś poradzić sobie z przytłaczającą codziennością.

Żart powinien jednak bawić obie strony

Może mogłabym się zaśmiać, gdybym usłyszała taki tekst od przyjaciela, z którym znamy się od lat i wiemy, na co możemy sobie pozwolić w naszej relacji. Ale nie od profesora, ordynatora, szefa.

Według raportu przygotowanego przez portal „Remedium” w 2022 roku, aż 73,5% respondentek (studentek kierunków medycznych oraz kobiet wykonujących różne zawody medyczne) doświadczyło dyskryminacji ze względu na płeć. Aż 21,6% przyznało, że przynajmniej raz otrzymało propozycję czynności seksualnych w miejscu pracy lub nauki. Tylko 52,1% odpowiedziało, że nigdy nie doświadczyło kontaktu fizycznego bez swojej zgody. To oznacza, że niemal połowa ankietowanych kobiet była w miejscu pracy lub nauki dotykana bez swojej zgody. Te liczby są przerażające!

Dlaczego nic z tym nie robimy?

Boimy się konsekwencji? Z powyższych historii wyłania się pewien obraz sprawcy. Jest to zwykle ktoś na wyższym

stanowisku, wyżej postawiony w szpitalnej czy uczelnianej hierarchii, od którego nierzadko zależy nasza zawodowa przyszłość. Czy to profesor na uniwersytecie, który może utrudnić nam zaliczenie danego przedmiotu, czy lekarz, który jednym słowem zabroni nam wstępu na salę operacyjną i skaże na wielotygodniowe wypełnianie papierów.

Niektóre koleżanki mówią mi, że odpuszczają dla „świętego spokoju”. Żeby nie zaoğniać sytuacji w pracy, żeby nie musieć się tłumaczyć ze swoich decyzji, żeby nie musieć zeznawać w sądzie lekarskim. Zaciskają zęby, uśmiechają się do przełożonego i udają, że propozycja pójścia z nim do łóżka bardzo im schlebia. Starają się przetrwać okres zależności – studia czy rezydenturę – a później uciekają jak najdalej od takich miejsc. Czy jest to jednak skuteczne postępowanie? Czy naprawdę odpuszczając, osiągamy święty spokój? Czy naprawdę wracamy do domu i jesteśmy zrelaksowane, a następnego dnia z chęcią wracamy do pracy czy na zajęcia? Czy nie rozmyślamy o tym po nocach, zastanawiamy się nad zmianą zawodu? Czy nie zadajemy sobie pytania: „Co jest ze

Komentarz prawnika

W opisanych przypadkach mamy do czynienia m.in. ze zjawiskiem molestowania. Ogólnie rzecz ujmując, molestowanie stanowi każdego rodzaju niepożądane zachowanie, którego celem lub skutkiem jest naruszenie godności osoby fizycznej i stworzenie wobec niej zastraszającej, wrogiej, poniżającej, upokarzającej lub uwłaczającej atmosfery. Naruszać tę godność możemy w każdy sposób – słowem, gestem, zachowaniem, a również i żartem. Molestowanie jednocześnie nie musi być aktem powtarzającym się – już samo jednostkowe zdarzenie możemy kwalifikować jako molestowanie. Najczęstszym przypadkiem molestowania jest molestowanie seksualne, czyli każde niepożądane zachowanie o charakterze seksualnym lub odnoszące się do płci osoby nękaney.



www.freeplik.com

Wspólnym mianownikiem tych wszystkich zachowań jest brak zgody osoby molestowanej na zachowania przemocowe oraz sprzeciw wobec sprawcy (przy czym ewentualne

mną do cholery nie tak, przecież inne dziewczyny się tym nie przejmują?”.

Czy mam rozwiązanie tego problemu?

Nie. Chciałabym móc powiedzieć, że najlepszym wyjściem jest zgłoszenie tego do przełożonych – dyrektora, dziekana, izby lekarskiej. Chciałabym powiedzieć, że wtedy wszystko będzie dobrze, bo osoba stosująca mobbing zostanie ukarana, usłyszy, że nie należy się tak zachowywać, i zmieni swoje postępowanie. Ale jestem jedną z Was, funkcjonuję w takim samym zagmatwanym systemie ochrony zdrowia jak Wy i wiem, że rzeczywistość wcale nie jest taka prosta. Że profesorowie i dyrektorzy bywają mściwi, że czasami nasze obawy dotyczące przykrych konsekwencji, które dotkną nas, a nie sprawcę, mogą być jak najbardziej realne. Czy to powód, żeby się chować i unikać konfrontacji dla „świętego spokoju”? Tego też nie wiem.

W 2018 roku Naczelny Sąd Lekarski utrzymał w mocy postanowienie Okręgowego Sądu Lekarskiego, który ukarał ordynatora oddziału za postępowanie niezgodne z Kodeksem

Etyki Lekarskiej. Cztery rezydentki oskarżyły swojego przełożonego o molestowanie seksualne, zastraszanie i poniżanie. Sąd przyznał im rację i zakazał lekarzowi pełnienia funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych ochrony zdrowia na pięć lat oraz ograniczył wykonywanie czynności związanych z kształceniem studentów i pracowników medycznych na 2 lata. Dyrekcja szpitala zwolniła lekarza w trybie dyscyplinarnym. Toczyło się również postępowanie karne przed sądem powszechnym, ale nie znam jego wyników. Może to jest jakieś rozwiązanie? Może w grupie siła? Może łatwiej nam będzie reagować, jeśli będziemy wiedziały, że nie jesteśmy same? Że problem nie jest w nas, lecz w sprawcach przemocy? Że jeśli wystąpimy wspólnie, ramię w ramię, to mamy szansę wygrać?

Dużo pytań, mało odpowiedzi. Ale jedną obietnicę dla Was mam, pamiętajcie – nie jesteście i nigdy nie będziecie same.

✍ Aleksandra Gramman

milczenie, brak podjęcia obrony przez ofiarę nie może być poczytywany jako domniemane wyrażenie zgody). Nie da się wskazać ostrych granic molestowania – każde zachowanie, które może wprawiać inną osobę w zastraszanie lub poczucie poniżenia może zostać tak zakwalifikowane. Podobnym, choć nieco innym zjawiskiem, jest mobbing. Jest to pojęcie używane w odniesieniu do osób zatrudnionych na umowę o pracę. Zgodnie z Kodeksem pracy mobbing to działania lub zachowania dotyczące pracownika lub skierowane przeciwko pracownikowi, polegające na uporczywym i długotrwałym nękanii lub zastraszaniu pracownika, wywołujące u niego zaniżoną ocenę przydatności zawodowej, powodujące lub mające na celu poniżenie lub ośmieszenie pracownika, izolowanie go lub wyeliminowanie z zespołu współpracowników. Krąg adresatów właściwych do przyjęcia zgłoszenia o molestowaniu będzie zależał w dużej mierze od tego, gdzie do molestowania dochodzi. W przypadku uczelni będą to władze uczelni – jej dziekan, rektor, a może specjalnie w tym celu

stworzony pełnomocnik? W przypadku szpitala będzie to pracodawca reprezentowany przez prezesa, zarząd, kierownika, dyrektora etc. – zależnie od struktury organizacyjnej szpitala.

Niewątpliwie wszystkie przypadki molestowania, których dopuszcza się lekarz lub lekarz dentyista, niezależnie od miejsca, w którym do takich zachowań dochodzi, można zgłaszać do właściwej okręgowej izby lekarskiej – przy czym tutaj właściwy może być zarówno rzecznik odpowiedzialności zawodowej, jak i Komisja ds. Etyki Lekarskiej. W niektórych przypadkach można również rozważyć złożenie zawiadomienia do prokuratury. Aczkolwiek sytuacje takie są niemal zawsze trudne, warto sprzeciwiać się wobec tego typu zachowań. Jedynie mechanizmy prawne, wspomóżone przez mechanizmy społeczne (brak akceptacji otoczenia dla zachowania sprawy molestowania lub mobbingu) mogą pozwolić na wyeliminowanie tego typu sytuacji z naszej codzienności.

✍ Radca Prawny Aleksandra Kosiorek

Ziobro kontra Samorząd Lekarski

W końcówce swojego urzędowania Prokurator Generalny Zbigniew Ziobro skierował do TK Julii Przyłębskiej wniosek o zbadanie zgodności z konstytucją przepisów ustawy o izbach lekarskich. O co chodzi we wniosku i dlaczego nie „tylko” o odrębną izbę dla lekarzy o innym „światopoglądzie” (na przykład dla antyszczepionkowców)?

Najpierw, 27 listopada, na stronach TK została opublikowana krótka informacja o wniosku, kilka dni później – treść obszernego wniosku. Mówiąc najkrócej, Ziobro chce, by sędziowie przyjrzeni się przepisom, nakładającym na osoby, które chcą wykonywać zawód lekarza, obowiązek przynależności do jednej z izb okręgowych (lub izby wojskowej). Lista jest zamknięta (choć oczywiście może być zmodyfikowana). Ziobro uważa, że jest to niekonstytucyjne, bo z konstytucji – w jego ocenie – nie wynika wcale, że zawody zaufania publicznego mają mieć jeden samorząd. Równania: jeden zawód, jeden samorząd, w opinii byłego ministra sprawiedliwości nie ma. I dlatego lekarze powinni móc, dowodzi, zakładać alternatywne izby lekarskie. Dlaczego? Tu pojawia się słowo wytrych – światopogląd. Ponieważ Samorząd Lekarski odwołuje się do Kodeksu Etyki Lekarskiej (Ziobro zresztą stawia znak zapytania, czy słusznie), lekarze o odmiennych światopoglądach mogą różnić się w ocenie, co jest zgodne z etyką lekarską, a co nie. Ergo, powinni mieć możliwość zrzeszania się w różnych izbach.

To jednak właśnie oznaczałoby koniec izb lekarskich jako samorządu – stałyby się w ten sposób czymś na kształt „obligatoryjnych stowarzyszeń” (brzmi nielogicznie, ale tak jest, Zbigniew Ziobro nie podważa obligatoryjności przynależności do jakiejś „izby” lekarskiej. Nie byłoby jednego pionu odpowiedzialności zawodowej (zresztą wniosek dotyczy również przepisów regulujących te kwestie).

Wniosek byłego Prokuratora Generalnego nie jest żadną niespodzianką. Po pierwsze, już w maju 2021 roku grupa posłów PiS złożyła w TK analogiczny wniosek dotyczący zawodów prawniczych (radców prawnych i adwokatów).

Wówczas komentarze były jednoznaczne: politykom Prawa i Sprawiedliwości nie po drodze jest z niezależnością i samorządnością zawodów zaufania publicznego, czego dowiodła najpierw wojna z sędziami i prokuratorami, wniosek w sprawie kolejnych zawodów prawniczych był tego naturalną konsekwencją. Lekarze szybko „doczekali się” zresztą dalszego ciągu. Na początku 2023 roku zaczął prace zespół parlamentarny ds. zbadania działalności izb lekarskich. Kierowała nim Anna Maria Siarkowska, jedna z najbardziej rozpoznawalnych przeciwniczek szczepień przeciw COVID-19, kwestionująca działania rządu w czasie pandemii – posłanka PiS sympatyzująca z Solidarną Polską (obecnie Suwerenną Polską), która ostatecznie przeszła do Konfederacji, ale do Sejmu się nie dostała. Tym niemniej w ciągu kilku miesięcy udało się jej zaprosić kilku lekarzy, którym sądy lekarskie albo zawiesiły prawo wykonywania zawodu, albo sprawy takie były w toku – ze względu na głoszone podczas pandemii opinie w sprawach (przede wszystkim) bezpieczeństwa i skuteczności szczepień. To jednak nie dyskuszje posłów, a jednoznaczne wsparcie, jakie lekarze skarżący się na izby lekarskie otrzymali od ówczesnego wiceministra sprawiedliwości (obecnie szefa tego resortu) Marcina Warchoła było sygnałem, że Zbigniew Ziobro szykuje się do ataku na Samorząd Lekarski.

Oczywiście, znaczenie złożonego pod koniec listopada, „na odchodnym”, wniosku nie jest duże. Można zakładać, że nowy minister sprawiedliwości i Prokurator Generalny w rządzie, jaki zostanie powołany najpóźniej 12 grudnia, wycofa go z TK Julii Przyłębskiej, zaś jednym z najważniejszych wyzwań dla koalicji demokratów będzie rozbrojenie obecnego składu TK – tak bardzo, jak tylko będzie to możliwe w granicach państwa prawa. Bez tego trudno sobie wyobrazić skuteczne rządzenie. A warto też pamiętać, że wniosek Ziobry, wycofany z TK, może zostać przejęty przez grupę posłów – potrzeba 50 podpisów. Zbigniew Ziobro ma osiemnastu posłów. Może, zapewne, liczyć na podpisy części Konfederacji (grupa Grzegorza Brauna), niewykluczone też, że na głosy posłów Kukiz’15. Czy uda mu się znaleźć podpisy w klubie PiS poza Suwerenną Polską?



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”.

Odpowiedzialność za nieumyślny błąd

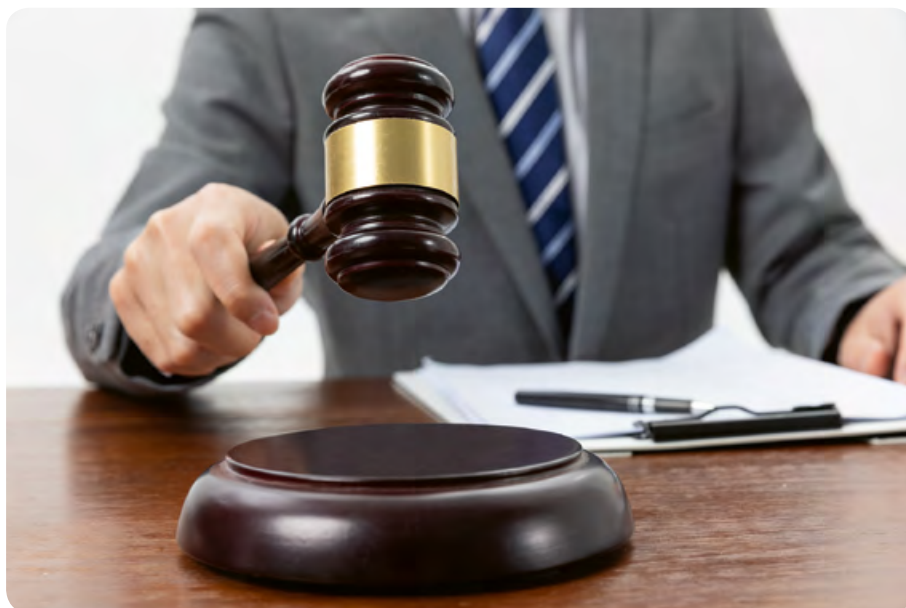
Czy klauzula wyższego dobra w Kodeksie karnym, zdejmująca z lekarzy i innych profesjonalistów medycznych odpowiedzialność karną za nieumyślny błąd popełniony w procesie leczenia, przy ratowaniu zdrowia i życia pacjentów, ma szansę na znalezienie większości w parlamencie? Samorząd Lekarski nie poddaje się, chcąc zapewnić system no fault – z myślą i o lekarzach, i o pacjentach.

Pierwsze miesiące nowego rządu to nowe otwarcie, a minister Izabela Leszczyna podczas grudniowego spotkania z Naczelną Radą Lekarską nie wykluczała poparcia dla postulatu takich zmian w ustawie o jakości i bezpieczeństwie pacjenta, jakie od początku prac legislacyjnych postulowało środowisko lekarzy, ale też ogromna większość ekspertów oraz – przynajmniej na samym początku – Rzecznik Praw Pacjenta. Wszyscy byli zgodni: tylko brak odpowiedzialności karnej za nieumyślne błędy umożliwia po pierwsze szybkie ich zidentyfikowanie (nikt nie obawia się wskazać popełnionego błędu), po drugie – ustalenie przyczyn, które rzadko leżą po stronie jednostek, bo przeważnie wynikają z nałożenia się na siebie wielu okoliczności, również warunkowań systemowych. Tylko znając błędy i ich przyczyny można poprawiać stosowane rozwiązania tak, by do kolejnych błędów – przekładających się na szkodę dla pacjentów – nie dochodziło.

Samorząd jednak nie chce w tej sprawie czekać na inicjatywę rządzących, dlatego Naczelna Rada Lekarska przygotowała poprawkę do Kodeksu karnego – klauzulę wyższego dobra. Lekarze, jak tłumaczył w styczniu prezes Łukasz Jankowski dziennikarzom, liczą, że temat podejmą resorty zdrowia i sprawiedliwości i klauzula wejdzie do Sejmu ostatecznie jako projekt rządowy, wpisując się – ewentualnie – w inne zmiany, jakie będzie w obszarze przepisów o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta przeprowadzać rząd Donalda Tuska. Bo to, że zmiany będą, jest przesądzo-

ne – minister zdrowia krytycznie wypowiada się o zapisach ustawy o jakości, którą przecież w Sejmie poprzedniej kadencji ówczesnej opozycji udało się mocno spowolnić.

Z tematem jakości mocno związany jest temat kształcenia przed dyplomowego lekarzy. Również w tym obszarze jest szansa na zmianę podejścia, ale – pewności nie ma. Z jednej strony minister nauki i szkolnictwa wyższego zapowiada, że w lutym ruszą kontrole uczelni, które uruchomiły kierunki lekarskie w ostatnich latach, nie posiadając pozytywnej oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej, z drugiej – widać wyraźnie (padają nawet takie zapewnienia), że rząd wcale nie pali się do zamykania tych kierunków. Gdy w ostatnich dniach grudnia posłowie Komisji Zdrowia po raz pierwszy spotkali się z ministrami Izabelą Leszczyną (na posiedzeniu, na którym KZ opiniowała projekt budżetu na 2024 rok w części dotyczącej zdrowia), pytali m.in. o plany wobec „nowych” kierunków lekarskich, o to – ile z nich zostanie zamkniętych. Izabela Leszczyna przypominała, że kierunki lekarskie zostały uruchomione na uczelniach, które nie podlegają nadzorowi Ministerstwa Zdrowia. – W mojej ocenie nie jest absolutnie celem obecnego rządu zamykanie czegokolwiek, natomiast będziemy chcieli – mówię tu trochę za ministra nauki, ale to jest na pewno w dobrze pojętym interesie nas wszystkich – żeby te uczelnie w określonym czasie standardy kształcenia spełniały. Nie wyobrażam sobie, żeby kształcić lekarzy w uczelni, która nie spełnia standardu kształcenia, pewnie państwo też tak to rozumiecie, ale zrobimy wszystko, żeby



wszędzie tam, gdzie te kierunki powstały, mogły one funkcjonować – podkreślała.

Rząd stoi w tej sprawie przed szatańskim dylematem. Z jednej strony, decyzja o zamknięciu kierunku lekarskiego (zwłaszcza, gdyby tych kierunków miało być więcej) jest mocno ryzykowna politycznie, bo będzie przedstawiona jako odebranie czegoś, co poprzedni rząd „dał” (przede wszystkim lokalnym społecznościom, dla których kształcenie lekarzy „u siebie” to prestiż, ale też... pieniądze). Zostanie też użyty, z pewnością, argument o działaniu na rzecz „lobby lekarzy”, którzy obawiają się większej konkurencji na rynku pracy. Z drugiej, nie sposób utrzymać kierunki, które ewidentnie nie dorastają do wymaganego poziomu. A że takie są, nie ulega wątpliwości. Koło ratunkowe w postaci decyzji, że studentów uczelni, które stracą prawo do kształcenia przyszłych lekarzy, przejmą uczelnie akademickie, rzuciła rządowi Konferencja Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych. To ważny sygnał, bo wytrąca argument dotyczący zagrożenia, że liczba lekarzy nie będzie się zwiększać. Przedstawiciele KRAUM od miesięcy podkreślają zresztą, że jeśli rząd podjąłby decyzję o zwiększeniu finansowania uczelni akademickich, są one w stanie – ograniczając dywizję angielską lub z niej całkowicie rezygnując – zwiększyć liczbę miejsc na studiach prowadzonych w języku polskim, co do jakości których nie można mieć żadnych wątpliwości.

Duża część środowiska lekarskiego – aktywni są tu zwłaszcza młodzi lekarze – jest jednak wyraźnie zniecierpliwiona niejednoznacznymi sygnałami docierającymi z rządu. A zwłaszcza informacjami, że uczelnie, którym poprzedni rząd zdążył obiecać zgodę na uruchomienie kierunków lekarskich, sygnalizują ostatnie przygotowania do tego kroku.

Fundamentem, od którego zależą – teraz, ale też w perspektywie kolejnych lat – warunki, w jakich będzie funkcjonować system ochrony zdrowia, w jakich lekarze będą pracować, a pacjenci będą leczeni, są oczywiście finanse. Tu również są nadzieje, ale też ogromna niepewność. Rok 2024 nie przyniesie zmiany – a jeśli już, to możliwe jest pewne pogorszenie, choć rząd znalazł dodatkowe (wobec planów, pozostawionych przez poprzedników) ponad 4 mld zł na zdrowie (do ponad miliarda złotych zaplanowanego już w budżecie, doszły 3 mld zł po decyzji prezydenta o zawetowaniu ustawy o budżecie, pieniądze miały pójść na media publiczne, ale rząd przekierował je na ochronę zdrowia w postaci „znaczonych” obligacji, które trafią do NFZ i będą mogły być wydane na określone cele, m.in. onkologię i psychiatrię dziecięcą). To jednak kropla w morzu potrzeb, bo realny odsetek PKB, jaki według planów wydamy na ochronę zdrowia w 2024 roku, razem z tymi dodatkowymi miliardami,

nie przekroczy 5,1 proc., podczas gdy w 2023 roku wynosił on 5,23 proc. Będzie więc niewielki, ale odczuwalny spadek REALNYCH nakładów, co może się przełożyć – jak ostrzegają eksperci – na (dalsze) pogorszenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza że stroną wydatkową usztywniają przepisy ustawy o minimalnym wynagrodzeniu pracowników ochrony zdrowia.

By zapobiec takiemu negatywnemu scenariuszowi, Federacja Przedsiębiorców Polskich w styczniu przedstawiła rekomendacje dotyczące sposobów zwiększenia nakładów na zdrowie – w sumie o 28 mld zł (czyli do poziomu ponad 5,8 proc. PKB, żeby osiągnąć poziom 6,2 proc., czyli taki, jaki jest zapisany w ustawie, ale realny a nie obliczany z zastosowaniem reguły n-2, potrzebnych byłoby jeszcze ok. 13 mld zł). Wśród rekomendacji, na pierwszym miejscu, znalazł się postulat wykreślenia z ustawy reguły odnoszącej wydatki bieżące na zdrowie do PKB sprzed dwóch lat jako fałszywej rzeczywisty obraz sytuacji i potencjalnie niebezpiecznej zwłaszcza w sytuacji dość gwałtownych zmian wskaźników makroekonomicznych (w tej chwili – inflacji). Inne postulaty to, między innymi, wycofanie się z nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, która pod koniec 2022 roku przeniosła finansowanie wszystkich zadań do NFZ bez dotacji przedmiotowej z budżetu państwa, likwidacja odpisów na AOTMiT i ABM z budżetu NFZ (przejęcie tego zadania przez budżet), uwolnienie środków Funduszu Medycznego, na którego kontach znajduje się w tej chwili ok. 7 mld zł wolnych środków, a także zmiany dotyczące składek zdrowotnych. FPP nie proponuje zwiększenia stawki składki zdrowotnej, ale zmiany w podstawie, od której jest odprowadzana (ujednolicenie podstaw we wszystkich ubezpieczeniach). Ostatnie postulaty dotyczą obowiązków składkowych budżetu państwa: składki zdrowotne, tłumaczą eksperci, powinny być płacone za każdego ubezpieczonego. W tej chwili składki odprowadza 26,4 mln ubezpieczonych, a do świadczeń uprawnionych jest 35,7 mln osób. Nawet składka w symbolicznej wysokości, przy tak dużej luce w liczbie ubezpieczonych (składka odprowadzana przez budżet) przyniosłaby wyraźną różnicę. Jest też postulat dotyczący urealnienia dopłaty do składki, jaką odprowadzają rolnicy.

FPP planuje przedstawić te rekomendacje stronie rządowej, zamierza też zabiegać o poparcie wśród partnerów społecznych. Również związków zawodowych i samorządów pracowników medycznych.

 **Małgorzata Solecka**

Osobowość Roku 2023 dla Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej

Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej został nagrodzony tytułem Osobowość Roku 2023 w Ochronie Zdrowia – najważniejszym laurem w konkursie „Sukces Roku w Ochronie Zdrowia – Liderzy Medycyny”, organizowanym od lat przez Wydawnictwo Termedia. Czy nagroda oznacza, że środowisko lekarskie może osiąść na laurach? Nic na to nie wskazuje.

– Jeśli miałbym powiedzieć, co jest dla mnie istotne w pracy na rzecz izby, to fakt, że ciągle jesteśmy postrzegani apolitycznie. Zawsze, kiedy pada pytanie, po której stronie stoimy, podkreślamy, że my po prostu reprezentujemy środowisko lekarskie, mające wiele odcieni. Łączy nas to, że chcemy leczyć zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i zgodnie z własnym sumieniem, czyli tak naprawdę dbać o dobro pacjenta – mówi Łukasz Jankowski w wywiadzie „Buntownik z wyboru”, jaki publikuje w najnowszym numerze „Menedżer Zdrowia”, miesięcznik wydawany przez organizatora konkursu.

Niezależnie od laurów, trzeba przyznać, że Samorząd Lekarski ma za sobą ciężki rok (ciężkie lata?), by wymienić tylko wielomiesięczne starcie z ministrem zdrowia na tle recept. Starcie to doprowadziło ostatecznie do dymisji ministra Adama Niedzielskiego, który zatopił się sam, ujawniając dane wrażliwe pacjenta-lekarza (nota bene, UODO uznał po kilku miesiącach dochodzenia, że doszło do poważnego naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, nałożył na ministra zdrowia, jako urząd, 100 tysięcy złotych kary, a nowa minister zdrowia od tej decyzji odwołała się do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego, podkreślając, że płacić powinien ten, kto popełnił błąd, nie zaś podatnicy).

Ale też, trzeba powiedzieć jasno, o żadnym strategicznym, długofalowym zwycięstwie na razie przynajmniej lekarze mówić nie mogą: wadliwych decyzji (w tym administracyjnych limitów na wystawianie recept) nie anulowano, nie wpro-

wadzono też rekomendowanych przez Samorząd Lekarski rozwiązań, gwarantujących jakość i bezpieczeństwo pacjenta w trakcie teleporad, tzw. receptomaty działają w najlepsze, a raczej – w najgorsze, patrząc na dostępność silnych środków o działaniu wręcz narkotycznym.

Konflikt wokół receptomatów (politycy obozu rządzącego przez osiem ostatnich lat, na czele z ministrem zdrowia Adamem Niedzielskim oskarżali lekarzy, konkretnie

zaś Samorząd Lekarski, o opieszałość w walce z patologiami, polegającymi na sprzedaży recept bez zachowania staranności wywiadu lekarskiego choć sami wygenerowali problem, wprowadzając e-recepty na początku 2020 roku, a potem, pod presją pandemii, uwalniając teleporady, bez słuchania ostrzeżeń płynących z izb lekarskich na temat dających się przewidzieć skutków) był jedną z odsłon ataków na środowisko lekarskie, jakie miały miejsce zwłaszcza w ostatnich kilku latach.

Zarzuty o zachłanność (zarobki), obronę korporacyjnych interesów (spór o jakość kształcenia) – to tylko niektóre kwestie, z którymi mierzyli się

lekarze. I choć teraz klimat polityczny nieco się poprawił – minister zdrowia deklaruje współpracę i wykazuje w tym zakresie sporo dobrej woli – końca zarzutów wobec lekarzy nie widać, a nawet mogą one – jak się okazuje – eskalować. Lekarzy, którzy zdecydowali o zastosowaniu wobec osadzonego Mariusza Kamińskiego, procedury dokarmiania przez Prawa i Sprawiedliwości oskarżył o stosowanie „tortur”, zestawiając procedurę medyczną z metodami gestapowskimi. Jakby tego było mało, lekarze mieli – według polityka – działać na wyraźne polecenie polityków, niewykluczone, że samego premiera. Sędziów, którzy na przymusowe dokarmianie wydali zgodę i lekarzy, którzy przeprowadzili tę procedurę Kaczyński – według jego własnych słów – chce widzieć w więzieniu, skazanych na wieloletnie wyroki.



foto. Archiwum NIL

✍️ Małgorzata Solecka

Kontrola NFZ w moim gabinecie. Część II

Kontrola organizacji, sposobu i jakości oraz zgodności z obowiązującymi przepisami i umową

To już drugi artykuł wskazujący na prawne aspekty kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia – tym razem omówię aspekty dotyczące wybranych elementów podlegających kontroli. Przypomnieć trzeba, że podstawowy zakres kontroli kontraktu, jaki może przeprowadzić NFZ, został określony dosyć szeroko art. 61a ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej u.s.o.z.).



www.freepik.com

Kontrola organizacji, sposobu i jakości udzielania świadczeń

NFZ może przeprowadzić kontrolę realizacji zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie organizacji, sposobu i jakości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz ich dostępności.

W tym zakresie najczęściej Fundusz bada m.in. zgodność udzielania świadczeń z określonym harmonogramem, ciągłość świadczeń, kwestie przerwy w udzielaniu świadczeń czy warunki realizacji danego świadczenia.

Przypomnieć trzeba, że:

- każdy podmiot realizujący kontrakt ma obowiązek udzielać świadczeń z zachowaniem należytej staranności, w sposób kompleksowy (obejmujący wykonanie niezbędnych badań, w tym badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej);
- co do zasady w czasie wskazanym w harmonogramie zgłoszonym do NFZ lekarz i inne osoby wykonujące zawód medyczny (np. pielęgniarka, fizjoterapeuta) nie mogą jednocześnie udzielać świadczeń w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą lub innym zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego (chyba, że umowa z NFZ wyraźnie na to zezwala);
- zmiany w harmonogramie dotyczące lekarzy i innych osób wykonujących zawody medyczne wymagają wcześniejszego zgłoszenia prezesowi NFZ / dyrektorowi oddziału

wojewódzkiego NFZ najpóźniej w dniu poprzedzającym ich powstanie; w przypadkach losowych (np. nagłe zachowanie lekarza czy wypadek drogowy z udziałem lekarza, który uniemożliwia mu udzielania świadczeń zdrowotnych) zgłoszenie musi nastąpić niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia;

- podmiot (świadczeniodawca) ma obowiązek powiadomić na piśmie prezesa NFZ / dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą. W takim piśmie należy wskazać przewidywany okres jej trwania, zaś w przypadku m.in. świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej dodatkowo sposób zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń w tym czasie;
- przerwa w udzielaniu świadczeń wymaga wcześniejszej zgody prezesa NFZ / dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ udzielonej na piśmie w terminie 14 dni od dnia otrzymania powiadomienia od podmiotu o planowanej przerwie (w przypadku ambulatoryjnych świadczeń – w terminie 8 dni); za zgodę uważa się także brak sprzeciwu;
- w przypadku nieprzewidzianej przerwy w udzielaniu świadczeń należy podjąć niezwłoczne czynności w celu zachowania ciągłości udzielania świadczeń i jednocześnie

powiadomić NFZ o takim zdarzeniu i podjętych czynnościach.

Fundusz w zakresie organizacyjnym może sprawdzić, czy placówka podała do wiadomości pacjentów w miejscu udzielania świadczeń (np. na tablicy informacyjnej przy rejestracji) m.in. następujące informacje:

- o godzinach i miejscach udzielania świadczeń w poszczególnych zakresach świadczeń;
- o zasadach zapisów na porady i wizyty (z uwzględnieniem świadczeń udzielanych w warunkach domowych) oraz o zasadach potwierdzania prawa do świadczeń;
- o prawach pacjenta;
- o trybie składania skarg i wniosków;
- o profilaktycznych programach zdrowotnych realizowanych przez dany podmiot (finansowanych ze środków publicznych);
- na temat posiadanych udogodnień dla osób niepełnosprawnych.

Kontrola – zgodność z obowiązującymi przepisami i umową

NFZ badając ten aspekt działalności, może przeprowadzić kontrolę w zakresie przestrzegania praw pacjenta, prawidłowości prowadzenia list pacjentów oczekujących czy kwestii dot. rejestracji świadczeniobiorców.

Przypomnieć trzeba, że:

- każdy podmiot realizujący kontrakt ma obowiązek udzielać świadczeń z poszanowaniem praw pacjenta;
- podmiot umieszcza świadczeniobiorcę (z wyjątkiem świadczeniobiorcy znajdującego się w stanie nagłym), na liście oczekujących na podstawie kryteriów medycznych (stan zdrowia; rokowanie co do dalszego przebiegu choroby; choroby współistniejące mające wpływ na chorobę, z powodu której ma być udzielone świadczenie; zagrożenia wystąpienia, utrwalenia lub pogłębienia niepełnosprawności), kwalifikując jako przypadek pilny lub stabilny;
- pacjenta zakwalifikowanego do kategorii medycznej „przypadek pilny” umieszcza się na liście oczekujących przed

pacjentami zakwalifikowanymi do kategorii medycznej „przypadek stabilny”;

- należy zapewnić bieżącą rejestrację pacjentów na podstawie zgłoszenia osobistego lub za pośrednictwem osoby trzeciej; rejestracja musi być możliwa także za pomocą telefonu lub innych środków komunikacji elektronicznej (np. email);

W obu ww. aspektach (które nierzadko się przeplatają) kontrola NFZ może także sprawdzać, czy spełnione są wymogi organizacyjne, co wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną / dot. personelu medycznego, czy są przestrzegane ustalone standardy postępowania, określone w poszczególnych rozporządzeniach m.in. „koszykowych”, czy określających standardy organizacyjne opieki zdrowotnej w wybranych dziedzinach medycyny lub w określonych podmiotach. Przykładowo:

- rozporządzenie Ministra Zdrowia z 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej określa nie tylko wykaz świadczeń gwarantowanych lekarza POZ, ale także warunki ich realizacji (np. zapewnienie dostępności do świadczeń lekarza w miejscu ich udzielania od poniedziałku do piątku, w godz. 8–18, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, ale także np. poradę lekarską w domu pacjenta w uzasadnionych medycznie przypadkach);
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16.08.2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej nakazuje, aby podmiot zapewniał dostępność personelu przeszkolonego w resuscytacji noworodka oraz możliwość niezwłocznego przeniesienia rodzącej lub noworodka, w czasie zapewniającym zachowanie ich zdrowia i życia, na oddział położniczy lub neonatologiczny odpowiedniego poziomu referencyjnego zapewniającego opiekę perinatalną lub neonatologiczną, jeżeli powikłania wymagają zastosowania procedur wysokospecjalistycznych.

W kolejnym artykule omówię kwestie kontroli dot. badania zasadności wyboru leków i przestrzegania zasad wystawiania recept.



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 VII – wydanie dokumentacji

W kolejnym VIII artykule dot. bezpiecznej realizacji obowiązku udostępnienia dokumentacji medycznej omówię, jak należy postępować, podejmując decyzję o udostępnieniu/wydaniu dokumentacji medycznej.

Przypomnieć należy, że udostępnienie/wydanie dokumentacji na wniosek pacjenta, osoby przez niego upoważnionej lub innego uprawnionego podmiotu powinno nastąpić po weryfikacji uprawnień do dostępu do dokumentacji. Kwestia podmiotów uprawnionych i zakresów ich uprawnień oraz to, jak sprawdzić, czy dany podmiot ma takie uprawnienie została omówiona w poprzednich artykułach.

Wydanie dokumentacji medycznej

Dokumentacja powinna zostać udostępniona osobom lub podmiotom uprawnionym tak szybko jak to możliwe w normalnym toku czynności w danej placówce, w domyśle możliwie najszybciej. Oczywistym jest to, że więcej czasu zajmie odszukanie, sporządzenie i wydanie kopii dokumentacji papierowej sprzed kilku lat, która jest przechowywana w archiwum, a mniej czasu zajmie sporządzenie wydruku z dokumentacji prowadzonej w postaci elektronicznej czy z wizyty z bieżącego roku.

Wykaz udostępnień

Wydanie dokumentacji należy odnotować w wykazie udostępnień, który powinien zawierać co najmniej poniższe informacje:

1. Imię (imiona) i nazwisko pacjenta, którego dotyczy wniosek o dostęp do dokumentacji medycznej;
2. Sposób udostępnienia dokumentacji medycznej (np. umożliwiono wgląd, wydano odpis, przesłano oryginał dokumentacji);
3. Zakres udostępnionej dokumentacji medycznej (np. cała dokumentacja; dokumentacja z 2022 r.; dokumentacja

z poradni chirurgicznej; dokumentacja w zakresie wizyt z dn. 5.10.2022 r., z dn. 20.12.2022 r. i z dn. 15.01.2023 r.);

4. Imię (imiona) i nazwisko osoby innej niż pacjent, której została udostępniona dokumentacja medyczna / nazwę uprawnionego organu lub podmiotu (np. Adam Kowalik – osoba upoważniona przez pacjenta; odbiór osobisty przez policjanta Jana Nowaka na zlecenie Prokuratury Rejonowej w Gdyni w sprawie sygn. 2 Ds. 17/2021);

5. Imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby, która udostępniła dokumentację medyczną (np. Anna Badzioch – kierownik rejestracji, Zuzanna Marczak – archiwistka);

6. Data udostępnienia dokumentacji medycznej (np. wydano w placówce w dn. 12.01.2024 r.; przesłano listem poleconym na adres z wniosku w dn. 30.03.2022 r.).

Wniosek o zwrot oryginału dokumentacji

Wydając oryginalną dokumentację na żądanie prokuratora w toku śledztwa czy sądu karnego lub cywilnego w toku prowadzonej sprawy, należy sporządzić dla siebie dokładny odpis każdej strony takiej dokumentacji. Może to się okazać bardzo przydatne m.in. w razie konieczności dalszego leczenia, pozwoli to zrealizować późniejszy wniosek pacjenta o odpis części dokumentacji, umożliwi to obronę przed nieuzasadnionymi roszczeniami pacjenta, czy wreszcie pozwoli bronić swojego stanowiska w razie kontroli NFZ, ZUS czy Rzecznika Praw Pacjenta.

Warto też zwrócić się do prokuratora czy sądu o zwrot oryginału dokumentacji po kilku miesiącach – „zmusi” to ww. instytucje do decyzji, czy na pewno oryginalna dokumentacja jest nadal potrzebna w toku danej sprawy. W przypadku odpowiedzi, że dokumentacja jest nadal potrzebna, prośbę warto ponawiać co kilka miesięcy.

Odmowa wydania

W niektórych przypadkach będzie zachodziła konieczność odmowy wydania dokumentacji medycznej. Może tak stać się m.in. wówczas, gdy do placówki wpływa wniosek o prze-

stanie dokumentacji złożony mailem, który weryfikujemy i po sprawdzeniu okazuje się, że w dokumentacji medycznej (ani w innych systemach do obsługi pacjentów), taki adres ze strony pacjenta / osoby upoważnionej nie został zgłoszony do kontraktu i nie udało nam się upewnić, np. w bezpośredniej rozmowie z pacjentem, czy to jest jego adres.

Druga nierzadko zdarzająca się sytuacja ma miejsce wówczas, gdy wpływa wniosek o udostępnienie mu dokumentacji od uprawnionej osoby lub podmiotu, ale okazuje się, że dokumentacja zagubiła się lub została zniszczona (np. na skutek zalania piwnicy, gdzie była przechowywana dokumentacja papierowa).

Inna jeszcze sytuacja ma miejsce wówczas, gdy zwraca się do nas uprawniony podmiot o oryginalną dokumentację

medyczną, która została wcześniej wydana innemu uprawnionemu podmiotowi.

W przypadku, gdy udostępnienie dokumentacji nie jest możliwe, odmowę przekazuje się składającemu wniosek o dostęp w postaci elektronicznej albo papierowej (zgodnie z żądaniem uprawnionego) – w każdym przypadku wymagane jest podanie przyczyny odmowy.

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*

Nowa treść pieczętki lekarskiej

Naczelna Rada Lekarska w dniu 26 stycznia 2024 r. podjęła uchwałę w sprawie nowej treści pieczętki lekarskiej, która zastąpi dotychczasową z 2005 r.

Zgodnie z nową uchwałą równoważną wobec pieczętki formą będzie nadruk wykonywany z systemu komputerowego (np. na drukach recept czy też w dokumentacji medycznej).

Uchwała dzieli – tak jak dotychczas – treść pieczętki na elementy obligatoryjne i dodatkowe:

Elementy obligatoryjne

- 1) imię lub imiona i nazwisko
- 2) tytuł zawodowy, tj. „lekarz” („lek.”) albo „lekarz dentyista” („lek. dent.”)
- 3) numer prawa wykonywania zawodu

Elementy dodatkowe

- 1) posiadany tytuł i stopień naukowy
- 2) posiadane specjalizacje i umiejętności zawodowe, zgodnie z brzmieniem określonym w dyplomie, zaświadczeniu lub certyfikacie, potwierdzającym ich uzyskanie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty
- 3) nazwę uczelni i kierunku, na którym lekarz lub lekarz dentyista uzyskał dyplom
- 4) numer telefonu wraz z prefiksem międzynarodowym
- 5) adres miejsca zamieszkania
- 6) adres poczty elektronicznej

Do głównych nowości należy zatem możliwość zamieszczania na pieczętce nazwy uczelni, na której lekarz lub lekarz dentyista uzyskał dyplom oraz adresu e-mail. Do elementów obligatoryjnych nie należy już natomiast informacja o posiadanych specjalizacjach.

Nowa uchwała wejdzie w życie z dniem 1 czerwca 2024 r. Do tego czasu lekarze i lekarze dentyści powinni dostosować treść pieczętek do nowych wymogów.

Źródło: Uchwała Nr 6/24/IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 26 stycznia 2024 r. w sprawie treści pieczętki lekarskiej lub nadruku wykonywanego w ramach systemu komputerowego (www.nil.org.pl)

*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 2024 r.:
 pon., wt., śr., pt. w godz. 8.30–16.00;
 czw. w godz. 11.00–18.00

Kasa czynna: pon., wt., śr., pt. w godz. 8.30–15.30,
 czwartki w godz. 11.00–17.30.

Konto: Santander Bank Polska S.A.
 69 1090 1102 0000 0000 1000 4314

BIURO PRAWNE

Referent mgr Izabela Krywuc, tel. 58 524 32 20

Czynne: pon., wt., śr., pt. w godz. 8.30–16.00;
 czw. w godz. 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 Kobińska przyjmuje w piątek co drugi

tydzień w godzinach 10.00–12.00 (po uprzednim uzgodnie-

niu telefonicznym) lek. dent. Elżbieta Petruczyńska 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: oil@oilgdansk.pl

Konto: Bank Millennium SA o. Elbląg

54 1160 2202 0000 0000 6191 4835

Biuro czynne: pon. 11.00–18.00; wt.– pt. 8.30–16.00

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. 11.00–18.00; wt.– pt. 8.30–16.00

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 Podjaska,

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 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) **zasitek chorobowy uzyskiwany na podstawie zwolnienia lekarskiego jak i zasitek 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 Należności 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. Joanna Skonecka

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

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

GODZINY PRACY BIURA OIL

Informujemy, że Zarządzeniem Prezesa ORL w Gdańsku w dniu 29 marca 2024r. biuro Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku, biura Delegatur w Elblągu i w Słupsku będą nieczynne.
Za utrudnienia przepraszamy.

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!

ABSOLWENCI WYDZIAŁU LEKARSKIEGO AKADEMII MEDYCZNEJ W GDAŃSKU ROCZNIK 1968–1974

W 50. rocznicę ukończenia studiów zapraszamy na uroczyste spotkanie połączone z odnowieniem dyplomów lekarskich. Uroczystość odbędzie się dnia 24 maja 2024 r. o godz. 11.00 w Auditorium Primum GUMed im. Prof. Olgierda Narkiewicza / Stara Anatomia. Bliższe informacje: nieroda@gumed.edu.pl
Komitet organizacyjny: Ewa Wiesiołek, Danuta Radowska, Anna Sulima-Gillow, Zbigniew Jankowski, Wojciech Nieroda

XXIV MISTROSTWA POLSKI LEKARZY W TENISIE

XXIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Tenisie Lexus Cup Gdynia odbędą się w dniach: 6-9 czerwca 2024 r.
KLUB TENISOWY ARKA www.ktarka.pl, Gdynia, ul. Ejsmonda 3
Zapisy od 1 kwietnia wyłącznie mailowo na adres : kaszuby90@gmail.com



SYN NASZEJ KOLEŻANKI POTRZEBUJE POMOCY

Nazywam się Paweł Kunicki (www.facebook.com/rozpetacsztorm).

Dzięki dotychczasowemu wsparciu, pomimo własnego poważnego kalectwa, mogłem wrócić do pracy, a nawet pomagać innym w walce z ich niepełnosprawnościami (jako Trener Wsparcia).

Przekazując 1,5% podatku Fundacji Avalon z dopiskiem KUNICKI, 16685, pomożecie mi w pokryciu kosztów wymiany zużytych elementów protez oraz turnusów rehabilitacyjnych.

KRS: 0000 27 08 09

CEL SZCZEGÓŁOWY: KUNICKI, 16685

Bardzo dziękuję za wszelką pomoc lek. dent. Urszula Kunicka



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 przedstawicieli 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 (wcorpalska@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 Migąła (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)

Komitety 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 Migąła; 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/>

Wszystko się staje iluzją – nowe narkotyki w nowej perspektywie

Termin: 02.03.2024 r.

Godzina: 10.00–13.00

Wykładowca: mgr Radosław Gruss

Liczba punktów edukacyjnych: 3

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentyków

Sposób zgłaszania uczestnictwa: przez stronę internetową

Liczba uczestników: 40

Program szkolenia:

Zagadnienia:

- dostępność do nowych narkotyków – skala zjawiska, aplikacje, internet
- sniff jako nowa, niebezpieczna moda
- czy warto wykonywać testy na narkotyki? komu, kiedy, gdzie...
- ipack, produkty detoksykujące i inne pomagające ukrywać zażycie narkotyków
- „zdrowotne vapy”
- jak uzależnić od smaku i zapachu
- narkotyki cyfrowe, narastający problem czy fikcja
- i inne

Podstawy chirurgii dziecięcej i urazowej – dla lekarzy stażystów

Termin: 02.03.2024 r.

Godzina: 10.00–15.00

Wykładowca: dr Alicja Weiszewska, dr Karolina Pilarska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentyków

Sposób zgłaszania uczestnictwa: przez stronę internetową

Liczba uczestników: 25

Program szkolenia:

- Urazy u dzieci jako najczęstsza przyczyna zgonów w grupie wiekowej 0–18 r. ż.
- Oparzenia – pierwsza pomoc, postępowanie przedszpitalne i szpitalne przed przekazaniem do ośrodka referencyjnego
- Urazy głowy – kiedy potrzebny szpital, kiedy bad. TK? ALARA i ochrona radiologiczna
- Urazy klatki piersiowej i brzucha – tępe i ostre, diagnostyka, postępowanie przedszpitalne/przed przekazaniem do ośrodka referencyjnego
- Urazy narządów płciowych – diagnostyka z uwzględnieniem pourazowego skrętu jądra i ostrej moszny ogólnie

- Urazy kończyn – postępowanie przedszpitalne, diagnostyka, teoria unieruchomienia w longecie gipsowej – na co uważać
- Analgezja i postępowanie zachowawcze – jak zminimalizować dyskomfort pacjenta w SOR?
- Zagadki kliniczne, podstawy badań obrazowych: złamania kończyn, oma opłucnowa/stłuczenie płuc, uszkodzenia wątroby, śledziony, nerek, perforacja przewodu pokarmowego, zmiany pourazowe w obrębie OUN i szkieletu głowy

Warsztat komunikacji lekarz – pacjent. Ćwiczenia praktyczne.

Termin: 09.03.2024 r.

Godzina: 09.00–14.15

Wykładowca: mgr Małgorzata Moczulska

Liczba punktów edukacyjnych: 6

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentyków

Sposób zgłaszania uczestnictwa: przez stronę internetową

Liczba uczestników: 35

Program szkolenia:

- Nastawienie do kontaktu z pacjentem.
- Zwroty ułatwiające nawiązanie współpracy z pacjentem.
- Zarządzanie własnymi emocjami i wpływanie na emocje pacjenta.
- Stosowanie komunikatów asertywnych i empatycznych w zależności od poziomu stresu u pacjenta.
- Praktyczne użycie komunikacji w sytuacjach trudnych.

Wystawianie recept i zleceń na wyroby medyczne

Termin: 09.03.2024 r.

Godzina: 10.30–13.30

Wykładowca: adw. Damian Konieczny

Liczba punktów edukacyjnych: 3

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy i lekarzy dentyków

Sposób zgłaszania uczestnictwa: przez stronę internetową

Liczba uczestników: 50

Program szkolenia:

- Upoważnienie do wystawiania recept refundowanych
- Lekarz zatrudniony u świadczeniodawcy,
- Lekarz posiadający indywidualną umowę upoważniającą,
- Składniki recepty refundowanej i nier refundowanej
- Problem stopnia odpłatności za przepisywane leki refundowane
- Recepta a dokumentacja medyczna
- Zasady wystawienia recept Rpw
- Najczęstsze błędy w wystawieniu recept

- Konsekwencje prawne nieprawidłowego wystawiania recept
- E-recepty

**Najczęstsze przypadki pediatryczne,
z którymi mogą się spotkać młodzi lekarze
– problem-based learning**

Termin: 16.03.2024 r.

Godzina: 10.00–13.00

Wykładowca: lek. Aleksandra Gramann

Liczba punktów edukacyjnych: 3

Koszt: szkolenie bezpłatne dla lekarzy

Sposób zgłaszania uczestnictwa: przez stronę internetową

Liczba uczestników: 50

Program szkolenia:

- 3-latek z wysypką na łbzie Przyjęć, skierowany z Poradni Kardiologicznej
- 10-latek z gorączką i wysypką w POZ
- Noworodek 10-dniowy z gorączką w POZ
- 6-latek z wymiotami w NiŚOZ
- 20-miesięczne dziecko z wymiotami i gorączką w SOR
- 18-miesięczne dziecko z dusznością i kaszlem przywiezione do SOR przez ZRM
- 17-latek ze zmianą pod pachą, pokasywaniem i katarem w łbzie Przyjęć.

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 2024 organizowanych przez Oddział Gdański Polskiego Towarzystwa Medycyny Pracy we współpracy z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Gdańsku oraz Portalem Medycyna Pracy

28.03.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Post, głódówka- zagrożenie czy szansa dla zdrowia”

Wykładowca: lek. Agnieszka Lemańczyk, specjalista chorób wewnętrznych oraz medycyny pracy. Propagatorka zdrowego stylu życia w profilaktyce zdrowotnej

25.04.2024 czwartek, godzina 13.00

„Ocena dokumentacji medycznej w kontekście kontroli przeprowadzanych przez Inspektorów lekarskich Działu Nadzoru i Szkoleń WOMP w Gdańsku”

Wykładowca: dr n. med. Jacek Parszuto, Kierownik Działu Nadzoru i Szkoleń Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Gdańsku

23.05.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Palenie jest uleczalne - leczenie zespołu uzależnienia od tytoniu”

Wykładowca: mgr Elżbieta Wójtowicz, pielęgniarka Specjalista Promocji Zdrowia i Koordynator ds. Epidemiologii WOMP w Gdańsku

27.06.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Uwaga na Cyberbójów – cyberbezpieczeństwo i medycyna”

Wykładowca: mgr Robert Cimochoński, Główny Specjalista ds. Informatyki-Koordynator WOMP w Gdańsku

26.09.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Diizocyjaniany na stanowiskach pracy – obowiązki służby BHP”

Wykładowca: Marcin Kraska, Kierownik Oddziału Nadzoru nad Chemikaliami WSSE w Gdańsku.

31.10.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Choroby zawodowe w Republice Federalnej Niemiec”

Wykładowca: lek. Daria Fabiszak, specjalista medycyny pracy, Dział Orzecznictwa i Chorób Zawodowych WOMP w Gdańsku

28.11.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Problemy orzecznicze w zakresie rozpoznawania chorób zawodowych na wybranych przypadkach Poradni Chorób Zawodowych WOMP w Gdańsku”

Wykładowcy: lek. Dorota Całus-Kania, Kierownik Działu, lek. Marcin Kowalik, lekarz orzecznik, Dział Orzecznictwa i Chorób Zawodowych Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Gdańsku

19.12.2024 r., czwartek, godzina 13.00

„Choroby zakaźne przenoszone drogą pokarmową w kontekście badań sanitarno-epidemiologicznych”

Wykładowca: lek. Aneta Bardon-Błaszowska, Kierownik Oddziału Przeciwepidemicznego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gdańsku, Konsultant Wojewódzki w dziedzinie epidemiologii

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.

Osoby chętne będą mogły odsłuchać wykład w sali konferencyjnej Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Gdańsku, przy ul. Okrąg 1B w dniu jego premiery.

Sezon Motocyklowy 2024 z DoctorMotoClub – będzie się działo!

Witajcie, śniegi topnieją, dzień coraz dłuższy, czas więc przygotować się na Nowy Sezon Motocyklowy 2024, a będzie się tego lata działo, oj będzie...

Pierwszym wydarzeniem, na który chcę Was zaprosić **27 kwietnia**, będzie Dzień Otwarty z DoctorMotoClub na Torze Jastrzęb pod Radomiem. Wspólnie z właścicielami Toru Jastrzęb i Światem Motocykli postanowiliśmy zorganizować szkolenia i spotkanie motocyklistów wszelkich odcieni, od Klubów Motocyklowych po „Nomadów”. Zapraszamy także „niemotocyklistów” i rodziny z dziećmi.

Jeśli będziecie chcieli pojawić się na Torze Jastrzęb, proszę o dokonanie bezpłatnej rejestracji na stronie startowej www.doctormotoclub.pl.

Ze względu na bardzo duże zainteresowanie imprezą

REJESTRACJA JEST BEZWZGLĘDNIEM KONIECZNA

Na miejscu każdy znajdzie coś ciekawego dla siebie.

Oto tylko niektóre z atrakcji, jakie dla Was przygotowaliśmy:

Gymkhan – konkurencja motocyklowa ze sztucznymi przeszkodami, mająca na celu wykazać zręczność i odwagę zawodników oraz walory danego pojazdu. W Polsce od kilku lat obecna jest ponownie i zdobywa coraz większą popularność. Konkursy gymkhany samochodowej i motocyklowej odbywały się już w 20-leciu międzywojennym, organizowały je Kluby Automobilowe. Na ekspozycji w muzeum zagłady łódzkich Żydów zobaczyć można plakietkę z napisem: p. Józefowi Jakubowskiemu za 1. miejsce na gymkhanie motocyklowej, na motocyklu „Sokół-600, Gordon-Benet” od p. R. Klinger; dn. 30 VII 1936. Gymkhana zyskała sławę dzięki amerykańskiemu kierowcy rajdowemu i kaskaderowi Kenowi Blockowi oraz grze Dirt 3 na konsolę i PC.

Szkolenie na torze – sprawdzimy i poprawimy Twoją technikę jazdy i pozycję na motocyklu. Pokażemy Ci, jak zoptymalizować tor jazdy.

Manewry i wolna jazda – nauczymy Cię zawracania i manewrowania w wąskich uliczkach. Zobaczysz, że aby jeździć „w kółko” ciężkim Cruiserem wystarczy szerokość dwóch miejsc parkingowych.



BLS i AED – my to wiemy, ale dla większości społeczeństwa to nowość... Będziemy wszystkich chętnych uczyć podstaw pierwszej pomocy i zarządzania miejscem zdarzenia. Każdy kto zastanawiał się, co to jest to zielone coś, co wisi na ścianach dworców i poczt... będzie po szkoleniu wiedział, jak działo i jak użyć defibrylatora.

Pokazy ratownictwa drogowego – strażacy pokażą, jak wydobywają poszkodowanych z rozbitych samochodów i jak gaszą płonące... Dzieciaki będą zachwycone!

Będzie się działo... – wiele innych atrakcji i niespodzianek.

Jak zgłodniejesz... – czekać będą na Ciebie Food Trucki.

Nasze Złoty i wyjazdy planowane na 2024 rok

Marzec – wyprawa motocyklowa z Kapsztadu do Mombasy przez RPA, Namibię, Zambię, Tanzanię, Rwandę, Ugandę i Kenię – ponad 10 tys. km

- Kwiecień – Dzień Otwarty na Torze Jastrzęb.
- Maj – wiosenne spotkanie u „Smutnego” na Mazurach
- Czerwiec – Śląsk u „Solany”
- Lipiec – MotoBridge u „Baby”
- Sierpień – Europa dalsza i bliższa...
- Wrzesień – Jesienne Impresje w Sopocie u „Margola”

Jeśli ktoś chce dołączyć do nas, jest lekarzem motocyklistą – nic prostszego, wystarczy wypełnić formularz „Kontakt” na stronie www.doctormotoclub.pl i już...

Z ogromną radością informuję, że Okręgowa Rada Lekarska w Gdańsku objęła Honorowym Patronatem Złot „Jesienne Impresje w Sopocie”.

Z dr. Marcinem Nowińskim umówiliśmy się na zorganizowanie w murach Izby Lekarskiej w Gdańsku wystawy fotografii z naszych wypraw. Wernisaż planujemy na wrzesień 2024 r. podczas Jesiennych Impresji w Sopocie – oczywiście wcześniej poinformujemy Was o terminie.

Z motocyklowym pozdrowieniem,

✉ **Piotr „Margol” Markowski**



ROZPOCZĘCIE SEZONU MOTOCYKLOWEGO

27 KWIETNIA 2024
9:00-17:00

ZAPRASZAMY NA MOTOCYKLOWE OTWARCIE SEZONU NA AUTODROMIE JASTRZĄB

- ✓ szkolenie techniki jazdy gymkhana na pitbike z Krzemień Racing Team
- ✓ szkolenie techniki jazdy na nitce toru, pozycja na motocyklu i optymalizacja toru jazdy
- ✓ manewry pod okiem instruktora na oddzielnym placu
- ✓ pokazy i szkolenia z ratownictwa medycznego - udzielanie pomocy osobom poszkodowanym w wypadku
- ✓ bogata oferta food trucka

*Rejestracja jest obowiązkowa dla wszystkich uczestników wydarzenia >>

ZAREJESTRUJ SIĘ!



AUTODROM
JASTRZĄB



Świat
motocykli

GRATULACJE I PODZIĘKOWANIA



Podziękowanie

Serdeczne podziękowanie dla Ordynatora Oddziału Hematologii Szpitala Specjalistycznego w Słupsku **dr. nauk med. Wojciecha Homendy** wraz z całym personelem medycznych i pielęgniarskim za leczenie i opiekę nad moim mężem Zbigniewem Jencyk składają żona lek. dent. Barbara Jencyk



Podziękowanie

Panu dr. n. med. Łukaszowi Doboszowi oraz całemu wspaniałemu zespołowi lekarzy i pielęgniarek Oddziału Chirurgii Dorosłych Copernicus, dziękuję za przeprowadzoną 9 stycznia 2024r. operację usunięcia guza w jelicie grubym metodą laparoskopową oraz za opiekę po operacji.

Wdzięczna pacjentka
Lechosława Krajewska-Dymitrowa

Rada Nauk Medycznych 18 stycznia 2024 roku podjęła uchwałę o nadaniu stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne

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

Lek. Agnieszka Maria HERRADOR REY – asystent Katedra i Klinika Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca GUMed, praca pt.: *Analiza przebiegu i odległych wyników leczenia choroby Kawasaki*, promotor – prof. dr hab. Robert Sabiniewicz

Lek. Sebastian RACZKIEWICZ – starszy asystent Oddział Kardiologii Szpital Wojewódzki w Zamościu, praca pt.: *Ocena*

kryteriów kwalifikacji do zabiegu przezskórnego zamknięcia uszka lewego przedsionka, promotor – prof. dr hab. Robert Sabiniewicz

Lek. Patryk SOBIERALSKI – doktorant Pierwsza Szkoła Doktorska GUMed, praca pt.: *Zależność pomiędzy dynamiką zmian molekularnych a obrazem klinicznym w nowotworach mieloproliferacyjnych*, promotor – dr hab. Maria Bieniaszewska

Lek. Agata Małgorzata TYCZYŃSKA – asystent Katedra i Klinika Hematologii i Transplantologii GUMed, praca pt.: *Prospektywna ocena leczenia chorych starszych (powyżej 75. roku życia) na szpiczaka plazmocytozy w Polsce*, promotor – prof. dr hab. Jan Zaucha, promotor pomocniczy – dr Magdalena Dutka

NON OMNIS MORIAR

Ze smutkiem przyjęliśmy wiadomość,
że 19.01.2024 zmarła

dr n. med. Teresa Król

specjalistka w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, która przez wiele lat spełniała się jako wspaniąły lekarz, nauczyciel akademicki i wychowawca kolejnych pokoleń anestezjologów.

W latach 1962–1998 dr Teresa Król zatrudniona była w Akademii Medycznej w Gdańsku – najpierw w zespole anestezjologicznym I Kliniki Chirurgii, następnie w Zakładzie Anestezjologii i Reanimacji Instytutu Chirurgii, a potem w Katedrze i Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Rodzinie i Bliskim składamy wyrazy głębokiego współczucia.

Zespół Kliniki Anestezjologii
i Intensywnej Terapii UCK GUMed

Drogiemu Koledze **lek. Tomaszowi Wysockiemu**
najszczerze wyrazy współczucia,
wsparcia i otuchy w trudnych chwilach
z powodu śmierci
ś.p. Mamy

składają koleżanki i koledzy
z Oddziału Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologii
Szpitala im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku

Wyrazy głębokiego współczucia
dla dr. Leszka Mayera

z powodu śmierci **Brata**
składają Koledzy z UCMMiT i IMMiT w Gdyni

Koledze **Leszkowi Mayerowi**
składamy najserdeczniejsze wyrazy współczucia
z powodu śmierci

Brata

Koleżanki i Koledzy z Zarządu
Regionu Pomorskiego OZZL

Lista zmarłych

Dane z rejestru OIL

Edmund Wojtaś – położnictwo i ginekologia II st.

Wacława Zielińska – lek. dent. bez specjalizacji

Aneta Hebda – chirurgia ogólna II st.

Cześć ich pamięci!

IPF medical specjalizuje się w rekrutacji dla pracodawców zagranicznych z sektora medycznego. Aktualnie współpracujemy z ponad 100 prywatnymi i publicznymi placówkami na terenie całej Francji. Wśród naszych partnerów są szpitale, prywatne kliniki, centra rehabilitacji dziecięcej, gabinety oraz sanatoria.

Obecnie prowadzimy rekrutację na stanowisko LEKARZA OKULISTĘ do renomowanej kliniki okulistycznej usytuowanej we Francji.

Lekarz okulista, Francja, region Île-de-France, dep. Yvelines
Prywatna klinika okulistyczna - Francja, region Île-de-France, departament Yvelines

Opis stanowiska pracy:

- określenie indywidualnego planu leczenia oraz opieka nad pacjentami z chorobą zaćmy oraz schorzeniami siatkówki oka
- udział w cotygodniowych spotkaniach konsultacyjnych zespołu medycznego

Oferujemy:

- francuską umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, na czas nieokreślony.
- wynagrodzenie 21 780 € brutto/miesiąc (101 930 zł brutto/miesiąc)
- dofinansowanie do mieszkania 750 €/miesiąc
- dofinansowanie do leasingu samochodu 350 €/miesiąc
- szkolenie chirurgiczne (chirurgia zaćmy, chirurgia siatkówki)
- tłumaczenie przysięgłe niezbędnych dokumentów
- pomoc w zapisie do Francuskiej Izby Lekarskiej
- stałe wsparcie po wyjeździe (pomoc IPF Medical w uregulowaniu różnego rodzaju kwestii administracyjnych związanych z organizacją życia i pracy na miejscu (pomoc w otwarciu konta w banku, w uzyskaniu numeru ubezpieczenia społecznego i innych kwestiach administracyjnych)

Wymagania:

- wykształcenie wyższe medyczne
- aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza okulisty
- znajomość języka francuskiego lub gotowość do podjęcia nauki na bezpłatnym, specjalistycznym kursie
- samodzielność i odpowiedzialność
- życzliwe podejście w kontakcie z pacjentem

IPF medical specjalizuje się w rekrutacji dla pracodawców zagranicznych z sektora medycznego. Aktualnie współpracujemy z ponad 100 prywatnymi i publicznymi placówkami na terenie całej Francji. Wśród naszych partnerów są szpitale, prywatne kliniki, centra rehabilitacji, gabinety oraz sanatoria.

**Obecnie poszukujemy LEKARZA NEUROLOGA
do prywatnego centrum medycznego usytuowanego
we wschodnim regionie Francji.**

Lekarz neurolog, Centrum Medyczne – wschodnia Francja
Miejsce pracy: Francja, region Owernia-Rodan-Alpy, departament Rodan (69)

Opis stanowiska pracy:

- centrum medyczne, znajdujące się 25 km od Lyonu, specjalizujące się w leczeniu pacjentów z zaburzeniami układu nerwowego, w szczególności dotkniętych stwardnieniem rozsianym, chorobą Parkinsona oraz chorobą Charcota-Mariego-Tootha
- do obowiązków lekarza będzie należało sprawowanie opieki medycznej nad pacjentami
- czas pracy: praca od poniedziałku do piątku. Dyżury (1 weekend w miesiącu i 1 noc na tydzień) są dodatkowo płatne

Oferujemy:

- francuską umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, na czas nieokreślony
- wynagrodzenie 5500 € brutto/miesiąc (23 210 zł brutto) dla osób bez doświadczenia. Wynagrodzenie dla osób z długoletnim doświadczeniem może wynosić nawet do 6900 € brutto/miesiąc
- dodatkowo płatne dyżury
- stałe wsparcie po wyjeździe (pomoc IPF Medical w uregulowaniu różnego rodzaju kwestii administracyjnych związanych z organizacją życia i pracy na miejscu – pomoc w otwarciu konta w banku, w uzyskaniu numeru ubezpieczenia społecznego i innych kwestiach administracyjnych)
- zakwaterowanie: mieszkanie 110 m². Partycypacja pracodawcy w kosztach zakwaterowania przez okres 6 pierwszych miesięcy

Wymagania:

- wykształcenie wyższe medyczne
- aktualne prawo wykonywania zawodu
- znajomość języka francuskiego lub gotowość do podjęcia nauki na bezpłatnym, specjalistycznym kursie
- gotowość do otwarcia własnej działalności we Francji
- samodzielność i odpowiedzialność
- życzliwe podejście w kontakcie z pacjentem

DAM PRACĘ

LEKARZE:

☀ New Life Medical – klinika specjalistyczna
Poszukujemy **lekarza psychiatry**

Oferujemy:

- atrakcyjne wynagrodzenie (65–70% od ceny wizyty)
- szeroką promocję na naszej stronie internetowej oraz na portalu ZnanyLekarz.pl
- pozycjonowanie przez doświadczonych specjalistów od spraw reklamy i marketingu
- pełne grafiki pacjentów
- współpracę z psychoterapeutami/psychologami

Nasze wymagania:

- wykształcenie wyższe medyczne oraz ukończona specjalizacja z psychiatrii lub w trakcie specjalizacji
- posiadane PWZ
- doświadczenie w pracy jako lekarz psychiatra, najlepiej w różnorodnych placówkach służby zdrowia
- znajomość aktualnych standardów i procedur diagnostyki oraz terapii psychiatrycznej
- umiejętność prowadzenia indywidualnych konsultacji i terapii pacjentów z różnymi zaburzeniami psychicznymi

Osoby zainteresowane zapraszamy do kontaktu: recepcja@newlifemedical.pl

☀ New Life Medical – klinika specjalistyczna
Poszukujemy **lekarza dermatologa**

Oferujemy:

- atrakcyjne wynagrodzenie (65–70% od ceny wizyty)
- szeroką promocję na naszej stronie internetowej oraz na portalu ZnanyLekarz.pl
- pozycjonowanie przez doświadczonych specjalistów od spraw reklamy i marketingu
- pełne grafiki pacjentów

Nasze wymagania:

- wykształcenie wyższe medyczne oraz ukończona specjalizacja z dermatologii lub w trakcie specjalizacji
- posiadane PWZ
- doświadczenie w pracy jako lekarz dermatolog, najlepiej w różnorodnych placówkach służby zdrowia
- znajomość aktualnych standardów i procedur
- umiejętność prowadzenia indywidualnych konsultacji

Osoby zainteresowane zapraszamy do kontaktu: recepcja@newlifemedical.pl

☀ Przychodnia Zakładowa Zakładów Odzieżowych „Wybrzeże” S.I. w Gdyni ul. Spółdzielcza 1 zatrudni **leka-**

rza psychiatrę w niepełnym wymiarze czasu pracy, tj. 3 godz. tygodniowo na umowę o pracę.

Warunki płacowe i kadrowe do uzgodnienia na miejscu.
Kontakt telefoniczny: 58 664 99 69 wew.160, 158
kom. 506 070 493

☀ **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, e-mail: biuro@lekarzpomorze.pl

☀ Dynamicznie rozwijające się Centrum Medyczne **LEKARZ POMORZE** nawiąże współpracę z lekarzem od 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, e-mail: biuro@lekarzpomorze.pl

☀ Sąd Okręgowy w Gdańsku poszukuje biegłych sądowych w dziedzinie nauk medycznych, zwłaszcza ortopedów i neurologów.

Blizsze informacje: www.gdansk.so.gov.pl

INNE

Wójt Gminy Godkowo uprzejmie informuje, że dysponuje wolnym **lokałem użytkowym** o łącznej powierzchni użytkowej 42,5 m² z przeznaczeniem pod praktykę stomatologiczną (w ramach kontraktu z NFZ).

Adres lokalu: Godkowo 62, 14 – 407 Godkowo

W skład pomieszczenia wchodzi:

- 1) pomieszczenie przeznaczone na gabinet dentystyczny o w pow. 20,66 m²
- 2) hol i poczekalnia o pow. 14,46 m²
- 3) sanitariat o pow. 7,38 m²

Więcej informacji pod numerem telefonu: 55249 72 10 wew. 44 (Referat Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska).



REMEDIMUM

Apartamenty Inwestycyjne
GDAŃSK ANIOŁKI



Zainwestuj w Gdańsku

- *Serce miasta*
- *Blisko biznesu i nauki*
- *Apartamenty wykończone pod klucz*
- *Lokale usługowe*
- *Widok na Zielony Park*

 DOMESTA

58 670 45 16
sprzedaz@domesta.com.pl
www.domesta.com.pl



