

nr 6/2021 ISSN 1425-4255



MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

Meritum



**Zdrowych, pełnych miłości i radości
Świąt Bożego Narodzenia,
a w Nowym Roku spełnienia dużych i małych marzeń
życzy Redakcja „Meritum”**

**KALENDARIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ / PREZYDIUM ORL
KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU
PAŹDZIERNIK - LISTOPAD 2021**

L.p.	Data	Wydarzenie	Miejsce	Uczestnicy
1.	12.10.2021	Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej	siedziba KPOIL	Członkowie ORL
2.	13.10.2021	Spotkanie sztabu kryzysowego z Wojewodą Kujawsko-Pomorskim	online	W. Kaatz
3.	14.10.2021	Posiedzenie Komisji Bioetycznej	online	Członkowie Komisji
4.	21.10.2021	Posiedzenie Konwentu Prezesów ORL	siedziba NIL	W. Kaatz
5.	22.10.2021	Posiedzenie Naczelnej Rady Lekarskiej	siedziba NIL	A. Pacholec W. Kaatz Ł. Wojnowski
6.		Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL		K. Chrupczak A. Pacholec W. Kaatz
7.	23.10.2021	Posiedzenie Krajowej Komisji Wyborczej	Płock	W. Kaatz
8.		Wybory delegatów na OZL IX kadencji	siedziba KPOIL oraz Delegatura w Grudziądzu i we Włocławku	Członkowie Komisji Wyborczej KPOIL
9.	4.11.2021	Posiedzenie Rady Programowej „GAZETY LEKARSKIEJ”	siedziba NIL Warszawa	S. Badurek
10.	5.11.2021	Pogrzeb Pani Dr Romany Kasprzyckiej-Janowskiej	Toruń	P. Hubert
11.		Wręczenie Złotych Odznak 30-lecia Odrodzonego Samorządu Lekarskiego	Spotkanie Towarzystwa Przyjaciół Ciechocinka	S. Hapyn
12.	9.11.2021	Odślonięcie tablicy upamiętniającej „Zbrodnię Pomorską” na białym personelu w 1939 r.	siedziba KPOIL	Członkowie ORL
13.		Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej		
14.		Posiedzenie Rady Programowej „MERITUM”		Członkowie RP
15.		Posiedzenie Komisji Bioetycznej	online	Członkowie Komisji
16.	25-27. 11.2021	Spotkanie konsultacyjno-szkoleniowe dot. prowadzenia rejstru lekarzy i lekarzy dentyków – organizowane przez Komisję Organizacją NIL i Wielkopolską IL	Gniezno	Ł. Wojnowski
17.	30.11.2021	Posiedzenie Prezydium ORL	hybrydowo	Członkowie Prezydium ORL



dr n. med. Sławomir Badurek
meritum@hipokrates.org

Radźcie sobie sami!

zauważyć, że wiele z tych placówek najchętniej przyjmowałoby wyłącznie „młodych i zdrowych”. Bezsensu kluje w oczy.

Nadal nie ma aktualizowanej na bieżąco bazy dostępnych łóżek. Są koordynatorzy, ale dane, którymi dysponują, trzeba i tak samemu sprawdzać. Bywa, że lekarz na dyżurze spędza więcej czasu przy telefonie niż z pacjentami. Kolejne kuriozum. Władza ma to wszystko gdzieś. Dbą tylko, by przypadkiem nie zrazić do siebie wyborców.

Akcja szczepień idzie niemrawo, o przywilejach dla posiadaczy paszportów covidowych politycy boją się mówić. Nawet zdawałoby się oczywiste zasady DDM są lekceważone. Tu podzielię się własnym doświadczeniem. Wybrałem się niedawno z żoną do kina. Z pewnymi obawami, ale przecież to profesjonalna instytucja. Dystans, dezynfekcja, maseczka – gdzie jak nie tam? Niemiłe zaskoczenie pojawiło się tuż po przekroczeniu progu toruńskiego Cinema City przy Czerwonej Drodze. Sporo młodych ludzi, ale tych w maseczkach można policzyć na palcach jednej ręki. Pytamy młodą sprzedawczynię biletów i przekąsek, czy tu maseczki nie obowiązują. Dziewczyna uśmiecha się i z rozbrajającą szczerością wyjaśnia, że także podczas seansu nie musimy korzystać z maseczek, o ile nie pojawi się kontrola. Wie, o czym mówi – spośród około trzydziestu widzów maseczki mamy my i jeszcze dwie lub trzy inne osoby. Kino!

Odniesienia do pandemii znajdziecie Państwo także w dalszej części tego numeru „Meritum”. Tak jak w po-

przednim wydaniu, piszemy o rozbudowywującym się z rozmachem szpitalu. Tym razem na naszych łamach znalazł się Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku. Oczywiście to bardzo dobrze, że na terenie działania naszej Izby będziemy mieli kolejny bardzo nowoczesny szpital. Tylko czy uda się przyciągnąć odpowiednio liczną kadrę? Na razie obserwujemy odpływ lekarzy ze szpitali. Paradoksalnie w czasie, kiedy płace tam wzrosły. Jak widać, to nie wystarczy. Niedawno, po kilku miesiącach, udało się wznowić działalność oddziału neurologii w Toruniu. To sukces, ale na pewno nie koniec kadrowych kryzysów.

Mecenas Krzysztof Izdebski powraca do tematu hejtu w Internecie. Jak zwykle otrzymujemy konkretne instrukcje, co zrobić w przypadku ataku hejtera. Szczegóły w artykule, ale podkreślić należy, że trzeba działać, co oznacza zawiadomienie policji lub prokuratury.

W formie reportażu fotograficznego podsumowujemy wystawę „Autoportret artysty w czasach zarazy”. Co ważne, oryginalne, pełne mocnego przekazu prace młodych artystów z UMK jeszcze przez jakiś czas można będzie oglądać w siedzibie KPOIL.

Doktor Lesław Welker wspomina lekarzy i pacjentów zamordowanych przez Niemców w 1939 roku w ramach Zbrodni Pomorskiej. Okazją jest odsłonięcie 9 listopada br. poświęconej Im tablicy pamiątkowej, która znalazła się przy wejściu do naszej siedziby. Nawiasem mówiąc, o pomordowanych pacjentach i lekarzach wciąż mało wiemy. Temat na wartościowy doktorat z historii medycyny leży więc jak na tacy.

Kiedy piszę te słowa, zbliżamy się do szczytu czwartej fali. W mediach, tak jak podczas poprzednich ataków koronawirusa, wciąż słyszymy o dużym zapasie łóżek, łącznie z tymi na intensywnej terapii. O wiele gorzej wygląda to od kuchni, to jest od strony miejsc, gdzie COVID-19 się rozpoznaje i leczy. Tu sytuacja nie różni się istotnie od tej na wiosnę. Teoretycznie powinniśmy być lepiej przygotowani niż kilka miesięcy temu, bo był czas na wyciągnięcie wniosków i skorygowanie przynajmniej niektórych błędów. Tak jednak się nie stało. Panuje chaos. Walka z pandemią jest zorganizowana w myśl zasady „radźcie sobie sami!”. Oznacza to, że szpitale, w których wykryto zakażenie, powinny w pierwszym rzędzie na miejscu zorganizować swoim chorym leczenie. W wielu przypadkach jest to po prostu niewykonalne. Bo jak leczyć zakażonych koronawirusem na zatłoczonym oddziale z wieloosobowymi salami przy dramatycznym braku pielęgniarek i personelu pomocniczego? Nieraz i tak trzeba, bo o miejsce w oddziałach przekształconych w covidowe jest bardzo trudno. Daje się przy tym

KALENDARIUM ORL	2
OD REDAKTORA	
Radźcie sobie sami!	3
SŁOWO PREZESA	
Ocalić od zapomnienia	5
PLACÓWKI MEDYCZNE	
Trzy lata do otwarcia „gorącej platformy”	6
HISTORIA MEDYCYNY	
W hołdzie lekarzom i ich pacjentom	9
PRAWO I MEDYCYNĄ	
Hejt w internecie	10
UCHWAŁY ORL	12
KOMUNIKATY	13
PRZEGLĄD MEDIÓW	
Przymus zamiast perswazji?	13
CYTATY	
Być lekarzem doskonałym	13
KALEJDOSKOP NAUKOWY	14
WYSTAWA	
Finisaż wystawy „Autoportret artysty w czasach zarazy”	15
Z ŻAŁOBNEJ KARTY	16
LEKARSKI SPORT	
Mistrzostwa Lekarzy Pomorza i Kujaw w tenisie ziemnym	18
Sukces lekarzy tenisistów z Torunia w Mistrzostwach Polski	18

Reklamuj się w „MERITUM”

i na stronie izby www.kpoil.torun.pl

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu przyjmuje reklamy do zamieszczenia na stronie internetowej Izby oraz w Biuletynie Informacyjnym „MERITUM”. Warunki, zakres i cennik zamieszczanych treści dostępne są

– strona internetowa ☎ **56 655 41 62**

– biuletyn informacyjny ☎ **601 651 040**

Meritum

ZESPÓŁ REDAKCYJNY:

dr n. med. Sławomir Badurek
(przewodniczący zespołu redakcyjnego)

mec. Krzysztof Izdebski
mgr Alicja Cichocka-Bielicka

RADA PROGRAMOWA:

dr Sławomir Józefowicz
(przewodniczący rady programowej)

dr n. med. Sławomir Badurek
dr Przemysław Jaczun

dr Jan Kosior
dr Maciej Małecki
dr Marcin Walewicz

WSPÓŁPRACUJĄ:

lic. Agnieszka Lis
mgr Anna Zielaskiewicz

Numer zamknięto 6.12.2021 r.
Redakcja zastrzega sobie prawo redagowania tekstów, nie zwraca nadesłanych materiałów, nie odpowiada za treść zamieszczonych ogłoszeń i reklam.

Wydawca: Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu,

87-100 Toruń, ul. Danielewskiego 6
tel./fax: 56 655 41 60 i 655 41 61

konto: Bank Polska Kasa Opieki S.A.

I/O Toruń 63124040091111000044843364;

e-mail: meritum@hipokrates.org



www.kpoil.torun.pl

Prosimy o uwagi, na podstawie których będziemy naszą stronę modelować i dopracowywać.

Godziny pracy biura KPOiL:

poniedziałek 8.00-17.00
wtorek 8.00-18.00
środa 8.00-16.00
czwartek 8.00-16.00
piątek 8.00-13.00

KSIEGOWOŚĆ stacjonarnie

poniedziałek 8.00-16.00
wtorek 8.00-16.00
środa 8.00-16.00
pozostałe dni kontakt telefoniczny:
tel. 601 696 303

SPRAWY BIEŻĄCE

Redakcja „Meritum” bardzo prosi wszystkich lekarzy o weryfikowanie adresów do kolportażu „Meritum” i „Gazety Lekarskiej” (zmiany adresu, rodziny lekarskie, które nie chcą otrzymywać kilku egzemplarzy pism i tym podobne). Prosimy także o podawanie adresów poczty elektronicznej oraz zmian dotyczących Państwa danych gromadzonych w komputerowym rejestrze lekarzy (adresy e-mail, zmiany nr telefonów, zmiany nazwisk, zmiany miejsc pracy, uzyskanie specjalizacji itp.) e-mail: a.zielaskiewicz@hipokrates.org lub a.lis@hipokrates.org lub tel./fax 56 655 41 60 wewn. 18.

Rzecznik Praw Lekarza naszej Izby –
mec. **Krzysztof Izdebski**
tel. 697 617 763,
e-mail: izdebski77@gmail.com

DIAGNOSTYKA I LECZENIE DLA LEKARZY SENIORÓW

Uprzejmie informujemy, że osobami odpowiedzialnymi za kontakty ułatwiające dostęp do diagnostyki i leczenia dla Lekarzy Seniorów są:

• Toruń i okolice:

– Dr Anna Raczyńska, ☎ 503 054 442, pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu, Oddział Kardiologii i Intensywnej Terapii Kardiologicznej,
– Dr n. med. Jacek Gessek, pracuje w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu, Oddział Kardiologii i Intensywnej Opieki Kardiologicznej, tel. do gabinetu lekarskiego 56 61 00 245,

• Włocławek i okolice

– Dr Piotr Tyrjan, ☎ 604 616 377, pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku, II Oddział Chorób Wewnętrznych, tel. do gabinetu lekarskiego 54 41 29 226,

• Grudziądz i okolice

– Dr Ewa Różalska, ☎ 56 641 43 59, pracuje w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu, jest Ordynatorem Oddziału Hematologii i Oddziału Wewnętrznego.

Okładka: fot. Sławomir Badurek

Skład i łamanie: Kartel Press Sp. z o.o.
www.kartel.com.pl



Wojciech Kaatz
Prezes KPOIL w Toruniu
torun@hipokrates.org

Ocalić od zapomnienia

Ile razem dróg przebytych?
Ile ścieżek przedeptanych?
ile deszczów, ile śniegów
wiszących nad latarniami?

Ile listów, ile rozstań
ciężkich godzin w miastach wielu?

I znów upór, żeby powstać
i znów iść, i dojść do celu. [...]

Konstanty Ildefons Gałczyński

Tradycyjnie, w okresie bożonarodzeniowym powinienem zakończyć ten felieton życzeniami świątecznymi. Tym razem, jednak, od nich zacznę cytując fragment emocjonalnego wpisu profesora Tomasza Banasiewicza, kierownika Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej i Onkologii Gastroenterologicznej UM w Poznaniu:

„Dbajcie o siebie!!! Koniecznie!!! Będziecie umierać szybciej, częściej i niepotrzebnie. Ale jacy zadbanii”.

Życzę Państwu ogromu zdrowia i tego abyście właśnie o siebie dbali, bo nikt za Was tego nie robi. „Jestem lekarzem – jestem człowiekiem” to krótki film, spot przygotowany przez Warszawską Izbę Lekarską na stulecie samorządności w Polsce. Odsyłam Państwa do tego obrazu ze znakomitą obsadą z „Bogów”, który w trafny sposób opisuje realia i trud wykonywania zawodu lekarza.

2 grudnia 1921 r. Sejm uchwalił ustawę o ustroju i zakresie działania izb lekarskich. Powstał wówczas niezależny samorząd lekarski, strażnik praw, godności, sumienności i należytej staranności w wykonywaniu obowiązków zawodowych, głos naszego środowiska. Obchodzimy ten jubileusz skromnie i smutno. Skromnie ze względu na trwającą pandemię, a smutno ze wszystkich innych powodów i problemów, które dotyczą naszej społeczności. Czerpmy jednak siłę z jedności i poczucia wspólnoty, ze zrozumienia i wzajemnego wsparcia.

Czas pandemii i panujący wszechobecny chaos dominuje nasze codzienne życie. Jako kraj nie wyciągnęliśmy żadnych wniosków z poprzednich okresów walki z zarazą. Wyszczepienie populacji Polaków plasuje się na jednym z najniższych poziomów w Europie. Osoby zaszczepione poza iluzorycznym i często czysto teoretycznym niewliczaniem do limitu obecności nie mają w zasadzie innych przywilejów, czy może odwrotnie, jak niezaszczepione, ograniczeń. Ot, taka polityka i rzeczywistość, w której minister zdrowia publicznie mówi: „Punkt widzenia ekspertów z wąskiej dziedziny nauki, w tym medycyny, ma tę wadę, że w żaden sposób nie bierze pod uwagę realiów życia społeczno-gospodarczego. To cenne rady,

ale podejmowanie decyzji rządu nie może uwzględniać punktu widzenia jednej wąskiej grupy” (czyt. lekarzy). Do tego fałszywe paszporty i certyfikaty covidowe, także dzięki czarnym owcom ze środowiska medycznego, które upatrzyły sobie możliwość szybkiego, dodatkowego i nieuczciwego zarobku na tym haniebnym procederze. Podkreślam haniebnym, bo nie dość, że oszukiwano i wystawiano fałszywe zaświadczenia medyczne, to przede wszystkim marnowano szczepionki – notabene finansowane z budżetu państwa uniemożliwiając ich użycie przez osoby chętne i potrzebujące nie tylko w Polsce. Do tego śmiertelność osób z Covid-19, która jest niepokojąco wysoka, podczas gdy brak zdecydowanych działań rządu przyzwala właśnie na jeden z najwyższych odsetków zgonów w skali świata. Gdy piszę ten tekst jesteśmy na podium czarnej listy.

Nasz system zdrowotny systematycznie się rozpada. Brak możliwości oczekiwanej diagnostyki, planowego leczenia nowotworów złośliwych, leczenia chorób przewlekłych, planowej operatywy. O ponad trzydzieści procent spadła w 2020 roku liczba onkologicznych operacji planowych. W tym roku zapewne będzie podobnie lub gorzej. A system hołubi de facto niezaszczepionych, bo suweren tak zarządził. Paradoksalnie właściciele kin, hoteli, restauracji mają zastrzeżone kary za nieprzestrzeganie limitów i za niesprawdzanie paszportów covidowych oraz za brak egzekwowania noszenia maseczek, chociaż nie mają do tego żadnych uprawnień i kompetencji. Podstawowe zasady profilaktyki są przez większość społeczeństwa lekceważone i mam wrażenie, że nikt nad tym nie czuwa i nikogo to nie obchodzi.

Z najlepszymi świątecznymi życzeniami, „Dbajcie o siebie!!!”. Róbcie swoje dla dobra pacjentów, dla siebie i swoich najbliższych.

Tak po rozbudowie, w 2023 roku będzie prezentował się główny budynek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku.

Trzy lata do otwarcia „gorącej platformy”

Wystartowała przebudowa Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku. Do 2023 roku „serce” szpitala przejdzie kompleksowe zmiany. Sprawdziliśmy, czego może spodziewać się personel i pacjenci na finiszu prac.

– Nie będzie może największy, ale będzie to najnowocześniejszy szpital z możliwych w ramach dostępnych środków i technologii, zorganizowany według najlepszych praktyk i standardów w Europie – zapowiadał w Radiu PiK we wrześniu, gdy ruszały prace, Piotr Całbecki, marszałek województwa kujawsko-pomorskiego (szpital podlega pod Kujawsko-Pomorski Urząd Marszałkowski).

Jak w praktyce będzie wyglądała metamorfoza jednej z najważniejszych lecznic południowej części województwa kujawsko-pomorskiego? Za 155 mln zł do 2023 roku wykonawca – firma Budimex – zburzy dotychczasowy budynek i na jego miejsce wzniesie znacznie większy, sześciopiętrowy obiekt m.in. ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym, blokiem operacyjnym

liczącym siedem sal i lądowiskiem dla helikopterów bezpośrednio połączonym z SOR.

W stronę „gorącej platformy”

Jak tłumaczy Jacek Misiótek, zastępca dyrektora ds. inwestycyjno-eksploatacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku, realizacja pozwoli na zlokalizowanie wszystkich najważniejszych komórek zabiegowych szpitala w jednym nowoczesnym budynku, a także utworzenie tzw. gorącej platformy. Co to takiego?

– Zaprojektowane ciągi komunikacyjne mają w znacznym stopniu ułatwić przemieszczanie się personelu i pacjentów w szpitalu. Nowoczesne windy po-

zwolą na szybki transport chorego na blok operacyjny czy na oddział po wykonanym zabiegu. Nowe pomieszczenia socjalne i gabinety wpłyną niewątpliwie na komfort i warunki pracy personelu. Z perspektywy zarządzania placówką ochrony zdrowia inwestycja przyczyni się do poprawy warunków pracy personelu. Zarządzanie nowoczesnym szpitalem pozwoli na skupieniu się na głównym celu, jakim jest leczenie, a nie na sprawach związanych z utrzymaniem budynków w odpowiednim stanie technicznym – podkreśla wicedyrektor Jacek Misiółek.

Co na każdym z pięter?

W kluczowych częściach nowego szpitala na poziomie „0” znajdzie się wejście i hol główny, podjazd dla karettek, rejestracje, szatnie i węzeł sanitarny dla pacjentów, wspomniany SOR, Izba Przyjęć oraz oddział anestezjologii i intensywnej terapii.

Na poziomie 1 zupełnie nowy oddział dla rodzących oraz noworodków, a w jego ramach położnicza izba przyjęć, blok porodowy, oddział neonatolo-

gii z łózkami dla noworodków, położnictwo i oddział patologii ciąży.

Drugie piętro budynku głównego zajmie oddział chirurgii ogólnej, endoskopii, ortopedii i traumatologii narządów ruchu oraz część ogólna laryngologii.

Wspomniany blok operacyjny z 7 niezależnymi salami operacyjnymi zajmie 3 piętro obiektu, tu również znajdzie się oddział neurochirurgii i część ogólna chirurgii dziecięcej.

Czwarta kondygnacja ma pełnić funkcje techniczne – znajdą się w niej maszynownia wentylacyjna oraz pomieszczenia sanitarne dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.

Na piątym piętrze ulokowane będą pomieszczenia techniczne separatorów oraz hydrofornie do obsługi lotniska dla helikopterów.

Szóstą kondygnację zajmie lądowisko dla helikopterów połączone z SOR oddzielną windą, stanowiącą szybką drogę na Szpitalny Oddział Ratunkowy.

Z kolei w podziemiach szpitala na 1 poziomie znajdzie się: część techniczna, apteka szpitalna, centralna steryliza-

cja, dezynfektornia i dział zaopatrzenia medycznego, pomieszczenia pomocnicze dla SOR, szatnie, magazyny.

Wykonawca, firma Budimex ma doświadczenie w realizacji tego typu inwestycji. W Toruniu wzniosła cały kompleks budynków dla lecznictwa, robiła to w sąsiedztwie działających szpitali.

– W Toruniu skala przedsięwzięcia była wielokrotnie większa, jednak widzimy pewne analogie pomiędzy inwestycjami – mówi kierownik na włocławskiej budowie, Marcin Popowski z Budimexu. – We Włocławku także będziemy pracować w bezpośrednim sąsiedztwie czynnych szpitalnych obiektów. Roboty ziemne prowadzimy bardzo ostrożnie, korzystamy z różnych urządzeń – wykrywacz metali, sond lokalizujących infrastrukturę podziemną, której nie ma na mapie. Tworzymy bajpasy, czyli „mijanki”, które umożliwią zachowanie ciągłości pracy wszystkich części szpitala, co w tej inwestycji jest niezwykle ważne.

Budimex, który obecnie zabezpiecza infrastrukturę podziemną docelowo będzie burzył istniejący główny obiekt, a potem stawiał nowy.



Tak po rozbudowie, w 2023 roku będzie prezentował się główny budynek Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku.



Wyzwaniem nie tylko epidemia

Wyzwaniem dla wykonawcy będą na pewno ograniczenia związane z epidemią koronawirusa.

Jak wylicza kierownik Popowski, ze względu na ograniczenia w produkcji w części zakładów realizacja zamówień na materiały budowlane, przed epidemią wynosząca średnio 6 tygodni obecnie wydłuża się nawet do 4 miesięcy.

– Zagrożenia są jak najbardziej realne i takie jak w większości inwestycji budowlanych – ograniczony dostęp do siły roboczej wynikającej zarówno z absencji pracowników spowodowanej chorobą, jak i ograniczenia napływu pracowników z zagranicy, a także przerwy w łańcuchu dostaw, co powoduje wydłużenie okresu oczekiwania na realizację zamówień – informuje Małgorzata Tkacz, główny specjalista ds. informacji i promocji z Kujawsko-Pomorskich In-

westycji Medycznych, spółki czuwającej nad inwestycją w imieniu samorządu województwa.

Z kolei personel i pacjenci muszą liczyć się z niedogodnościami związanymi choćby z hałasem – nowy budynek ze względu na nienośność gruntu posadowiony ma być na palach, a te trzeba wbić na głębokość dziesięciu metrów. – Będziemy robić wszystko, żeby roboty przebiegały jak najsprawniej – zapewnia kierownik z Budimexu.

– Wyzwanie jest niewątpliwie duże, ale efekt finalny jest z całą pewnością tego wart – podkreśla Jacek Misiólek, zastępca dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku. Z nowym obiektem wiąże duże nadzieje. – Budowa nowoczesnego „serca” szpitala wpłynie na zwiększenie możliwości dydaktycznych naszej placówki – kształcenie młodej kadry lekarskiej, będziemy mogli sukcesywnie wprowadzać nowoczesne metody leczenia pacjentów, wcześniej zarezerwowa-

ne dla szpitali klinicznych. Zwiększy się komfort osób leczących się w naszym szpitalu. Realizacja tej inwestycji z całą pewnością skutkować będzie zwiększeniem dostępu oraz zakresem udzielanych świadczeń.

W planach etap drugi

Inwestycja dopiero się rozpoczęła. Na jej skończenie Budimex ma czas do połowy 2023 roku, a wtedy personel i pacjenci sami będą mogli ocenić efekty zmian.

Budowa głównego gmachu według planów samorządu województwa jest pierwszym etapem rozbudowy włocławskiego szpitala. W drugim remoncie i przebudowę przejść mają pozostałe budynki szpitalnego kompleksu. Środki na realizację pochodzą głównie z funduszy Unii Europejskiej.

Alicja Cichocka-Bielicka



W hołdzie lekarzom i ich pacjentom

Jesienią 2020 r. w toruńskim Parku Pamięci Zbrodni Pomorskiej 1939 r. odsłonięto płytę pamięci poświęconą zamordowanym w tej zbrodni nauczycielom i pracownikom oświaty. Zbrodnia ta to 30 000 do 40 000 ofiar zamordowanych przez niemieckich agresorów w okresie od września 1939 do kwietnia 1940 r.

W naszej Izbie zrodziła się myśl, by w podobny sposób upamiętnić lekarzy i ich pacjentów, też ofiary tej zbrodni. Mordowano ich w ramach akcji pod kryptonimem: T4, a obejmowała ona chorych psychicznie oraz przewlekłe i nieuleczalnie chorych. Autorowi udało się ustalić tylko 8 nazwisk zamordowanych lekarzy. Na podtoruńskiej Barbarce wśród tu zamordowanych, znalazło się 2. lekarzy: dr Józef Czyżak z Torunia i dr Jerzy Stęplewski z Chełmży. W fordońskiej „Dolinie Śmierci” życie stracili dr Jerzy Gliński i dr Stanisław Zarachowicz. W Mniszku zamordowano

dr. Józefa Bednarza, dyrektora szpitala psychiatrycznego w Świeciu i ok. 1350. jego pacjentów. W masowych mordach w Piaśnicy życie stracili dentysta dr Ignacy Kaczmarczyk z Pucka, dr Leon Kokoszyński z Wejherowa i dr Aleksander Małecki z Rumi. 1680 pacjentów ze szpitala w Kocborowie zamordowano w Lasach Szpęgawskich i 216 w Chojnicach, gdzie była filia kocborowskiego szpitala. Tylko tyle, bo nie są znane wszystkie ofiary, a to ok. 1/10 wszystkich ofiar Zbrodni Pomorskiej. Nie sposób o nich zapomnieć i stąd ta tablica:

W Hołdzie Lekarzom i Ich Pacjentom Ofiarom Zbrodni Pomorskiej 1939 r.

Umieszczono na niej wizerunek najwyższego odznaczenia samorządowego KPOIL „Pro Gloria Medici”, którym w ten symboliczny sposób uhonorowano zamordowanych. Jej uroczyste odsłonięcie na ścianie Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej miało



miejsce 9 listopada 2021 r., a odsłonił ją prezes Izby dr Wojciech Kaatz w asyście dyrektora biura mgr. Marcina Borkowskiego i dr. Lesława Welkera (inicjatora tego upamiętnienia). Na zakończenie prezes Izby skomentował: *Oby nigdy więcej takich tablic nie trzeba było odsłaniać.* Uroczystość relacjonowały toruńskie media, więc zapewne pozostanie w pamięci toruńskiego społeczeństwa.

Lesław J. Welker
fot. Sławomir Badurek



mec. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL

Hejt w internecie

– powrót do tematu

Kolejny raz – niestety – zmuszony jestem, aby na łamach „Meritum” poruszyć trudny i bolesny problem, który można określić zbiorczym mianem: „hejt w sieci”. Coraz więcej lekarzy zgłasza przypadki, w których stali się ofiarami internetowych hejterów. Ludzie ci w sposób brutalny, obraźliwy wyrażają publicznie swoją ocenę pracy lekarza, nierzadko bezpośrednio odnosząc się do cech osobowościowych swojej ofiary.

Niepokojącą, nasilającą się, tendencją, którą możemy zaobserwować jest formułowanie przez internetowego hejtera gróźb karalnych (podlegających ze względu na ich treść – ocenie prawa karnego) wymierzonych w ofiarę takiej napaści. Przyczyny internetowej nawałnicy nienawiści są różne. Może to być niezadowolenie pacjenta z przebiegu procesu leczenia – który nie jest zgodny z jego oczekiwaniami, może to być także, wyrażana przez lekarza publicznie opinia w sprawie szczepień (bez znaczenia czy tych obowiązkowych czy antycovidowych). Do zjawiska szeroko rozumianego hejtu w Internecie należy zawsze podchodzić bardzo poważnie. Do wyrażanych „przy okazji” hejtowania gróźb popełnienia przestępstwa należy podchodzić szczególnie poważnie. Nie ma tutaj miejsca na lekceważenie sytuacji, ponieważ nigdy nie wiemy, kto ukrywa się „po drugiej stronie lustra”, a co za tym idzie: czy ma rzeczywisty zamiar spełnienia swojej zapowiedzi.

Aktualnie, dzięki powszechności narzędzi internetowych oraz (niestety) coraz większej pewności siebie ludzi, skłonnych do zachowań agresywnych (nie bez znaczenia jest tutaj ogólna brutalizacja życia publicznego w naszym kraju), każdy lekarz może stać się

ofiara internetowej agresji – niezależnie, czy pracuje „na świeczniku” i często pojawia się w mediach, czy też pracuje w przysłowiowej małej przychodni na głębokiej prowincji.

Publicznie omawianych i nagłaśnianych przykładów internetowej agresji można wskazać wiele (zbyt wiele). Często pojawiający się w mediach lekarz – Tomasz Karauda stał się obiektem ataku antyszczepionkowców (którzy – warto przypomnieć – mają na swoim koncie podpalanie punktów szczepień i niszczenie mienia publicznego). Lekarz poczuł się na tyle niebezpiecznie, że otrzymał policyjną ochronę.

Ofiarami gróźb byli także prof. Krzysztof Simon z Wrocławia, specjalista z zakresu chorób zakaźnych, którego również można spotkać w mediach, czy prof. Andrzej Matyja, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej, który zaatakowany został w ramach (przy okazji) podważania przez atakujących istnienia pandemii i potrzeby szczepień przeciwko COVID-19 (za www.gazetalekarska.pl – z 10.11.2021).

Groźba karalna

Przestępstwo gróźb karalnych opisane jest w art. 190 Kodeksu karnego:

Art. 190.

§ 1. *Kto grozi innej osobie popełnieniem przestępstwa na jej szkodę lub szkodę osoby najbliższej, jeżeli groźba wzbudza w zagrożonym uzasadnioną obawę, że będzie spełniona, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.*

§ 2. *Ściganie następuje na wniosek pokrzywdzonego.*

Opisując powyższy czyn zabroniony, zwrócić należy uwagę na kilka kwestii:

- Bez znaczenia jest forma groźby. Groźba może być wyraźna lub dorozumiana. Grozić można słowem, gestem lub innym zachowaniem się, które w zamiarze groźącego ma być zrozumiane jako groźba popełnienia przestępstwa i w rzeczywistości może być tak rozumiana (patrz: Spotowski, System prawa karnego). Jeszcze na gruncie Kodeksu karnego z 1932 r. Sąd Najwyższy w wyroku z 18.01.1934 r. (I K 927/33) zauważył, że „groźba bezprawna może nie być wyrażona słowami, lecz i gestem, wyrazem twarzy, w ogóle zachowaniem się groźącego, byle tylko w sposób zrozumiały dla pokrzywdzonego dawała im poznać swoją treść”.

- Wyrażenie „jeżeli groźba wzbudza w zagrożonym uzasadnioną obawę, że będzie spełniona” należy interpretować w ten sposób, iż pokrzywdzony winien traktować groźbę poważnie i uznawać jej spełnienie za rzeczywiście możliwe. Jak zauważył Sąd Najwyższy w wyroku z 26.01.1973 r. (III KR 284/72): „wzbudzenie obawy w zagrożonym należy oceniać subiektywnie, nie zaś z punktu widzenia obiektywnego niebezpieczeństwa realizacji groźby”
- Nie ma znaczenia, czy sprawca wypowiada groźbę sam, czy też czyni to za pośrednictwem innej osoby – warunkiem koniecznym jest, aby dotarła ona do pokrzywdzonego (tzw. groźba pośrednia). Groźba może być skierowana bezpośrednio do pokrzywdzonego, jak również do osoby trzeciej z zamiarem przekazania jej ofierze

Przestępstwo gróźb karalnych ścigane jest na wniosek. Powyższe oznacza, że postępowanie karne jest inicjowane przez pokrzywdzonego. Organy ścigania, nawet jeśli wiedzą o popełnieniu tego rodzaju przestępstwa, nie wszczynają z urzędu postępowania. Do grupy przestępstw ściganych na wniosek należą takie, gdzie samemu pokrzywdzonemu zostawia się decyzję, czy właściwe organy mają ścigać sprawcę czy też np. z uwagi na więzi i zależności rodzinne, pokrzywdzony nie życzy sobie ingerencji władzy publicznej.

Podsumowując: jeśli w stosunku do nas zostały skierowane groźby karalne powinniśmy:

- **Zawiadomić policję lub prokuraturę**
- **Opisać całą sytuację i podkreślić, że obawiamy się spełnienia gróźb**
- **Złożyć wniosek o ściganie i ukaranie sprawcy czynu (formułka: „wnoszę o ściganie i ukaranie sprawcy czynu opisanego w zawiadomieniu”).**

Zniesławienie, zniewaga, naruszenie dóbr osobistych

Warto pamiętać, że nie jesteśmy bezbronni wobec internetowego hejtu. Temat, dotyczący środków reakcji prawnej był przeze mnie niejednokrotnie poruszany na łamach „Meritum”. Nie powtarzając szczegółowo poruszonych w powyższych tekstach wątków, należy tylko przypomnieć, że podstawową kwestią jest usunięcie obrażającego nas wpisu ze strony internetowej. Możemy to osiągnąć poprzez zwrócenie się z odpowiednim żądaniem do wydawcy strony internetowej.

Obrażające nas komentarze wypełniają często definicje przestępstw: zniesławienia (pomówienia) lub zniewagi. Przestępstwa zniesławienia i zniewagi należą do przestępstw ściganych w trybie prywatnoskargowym, co oznacza zasadę, że aby pociągnąć sprawcę takiego czynu do odpowiedzialności karnej – musimy wykazać inicjatywę. Sami kierujemy do sądu akt oskarżenia (jest to prywatny akt oskarżenia) i popieramy przed sądem nasze zarzuty wobec oskarżonego. Formalnie istnieje możliwość, iż po-

mimo tego, że wspomniane powyżej przestępstwa ścigane są z oskarżenia prywatnego, prokuratura przejmie naszą sprawę i sama skieruje do sądu akt oskarżenia. Z tej możliwości jednak prokurator korzysta rzadko. Najczęściej zatem to my sami musimy zadbać o to, aby zniesławiająca nas osoba poniosła adekwatną dla swojego czynu karę. Okoliczność, że nie znamy danych osobowych autora obraźliwego komentarza nie stanowi przeszkody w jego skutecznym ściganiu.

Możliwe jest także skierowanie przeciwko „hejterowi” sprawy na drogę postępowania cywilnego – sprawa o naruszenie dóbr osobistych. Wiąże się to z koniecznością naszej aktywności procesowej oraz kosztami (w razie przegrania procesu, hejter może zostać obciążony obowiązkiem poniesienia całości kosztów postępowania).

Już hejt czy jeszcze dozwolona krytyka?

Na zakończenie należy zwrócić uwagę na konieczność odróżnienia komentarzy, stanowiących dozwoloną (nawet bardzo ostrą) krytykę od czegoś, co nazwiemy agresją słowną (a więc osławionym hejtem). Bez wdawania się w szczegółową, wręcz akademicką (co za tym idzie – nużącą) analizę kryteriów odróżniających dozwoloną krytykę od werbalnej agresji, wystarczy wskazać, że **granicą nieprzekraczalną jest naruszenie godności osoby**, której dotyczy wpis oraz wskazywanie w komentarzu okoliczności, które nie miały miejsca.



**UCHWAŁA Nr 93/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 października 2021 r.**

w sprawie desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 393 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu – ORL w Toruniu desygnuje Pana dra Jana Kosiora.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 94/VIII/2021
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 października 2021 r.**

w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy

Na podstawie art. 25 ust. 1b ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.), art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 790, ze zm.), § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów (Dz.U. Nr 239, poz. 1739) oraz art. 107 kpa - po rozpatrzeniu wystąpienia Good Tooth Academy o potwierdzenie spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w okresie od 6.11.2021 do 7.11.2021, na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym periodontologię, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posia-

danej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia - przez Good Tooth Academy.

§ 2.

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu w terminie 14 dni od jej otrzymania.

2. Na podstawie art. 107 § 4 k.p.a. organ odstąpił od sporządzania uzasadnienia uchwały jako uwzględniającej żądanie strony w całości.

**UCHWAŁA Nr 95/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 9 listopada 2021 r.**

w sprawie desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 393 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Kierownika ds. Lecznictwa SP Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy - ORL w Toruniu desygnuje Pana dra Jana Kosiora.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 96/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 9 listopada 2021 r.**

w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego

Na podstawie art. 5 pkt. 10 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska pozytywnie opiniuje kandydaturę Pana dra hab. n. med. Jarosława Czyży, prof. UMK do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie hematologii.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**STANOWISKO
Nr 3/VIII/2021
ORL z dnia 12 października 2021 r.**

w sprawie konieczności urealnienia wyliczeń stomatologicznych świadczeń NFZ

Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu popiera działania zmierzające do urealnienia wyliczeń świadczeń stomatologicznych wykonywanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.

W związku z utrzymywaniem przez niezmienionego od 13 lat poziomu rozliczeń podstawowego punktu w świadczeniach stomatologicznych NFZ, ORL w Toruniu popiera działania członków Stowarzyszeń Lekarzy Stomatologów o ich niezwłoczne urealnienie.

Praca w warunkach pandemii, a w tym zmniejszona częstotliwość przyjęć pacjentów, wzrost kosztów działania gabinetów z racji wymogów sanitarnych oraz pozostawienie przelicznika punktu na niezmiennym poziomie powoduje szereg rezygnacji z realizacji kontraktów stomatologicznych. Efektem tego jest stale pogarszająca się dostępność leczenia stomatologicznego.

Jako samorząd lekarski oczekujemy od NFZ wnikliwego przeanalizowania zgłaszanych przez środowisko lekarzy dentystów postulatów i potrzeb.

Wyłącznie otwarty dialog oparty na dążeniach do porozumienia w dotąd nierozwiązanej kwestii urealnienia wyceny świadczeń, może być gwarantem przywrócenia normalności w sferze opieki stomatologicznej.

Jednocześnie, mając powyższe na uwadze, ORL w Toruniu zwraca uwagę na możliwą utratę rentowności kontraktów i rekomenduje swoim członkom rozważne podejmowanie decyzji w sprawach podpisywania aneksów do umów o świadczenia stomatologiczne.

**STANOWISKO Nr 4/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 21 października 2021 r.**

w sprawie przyznawania warunkowych praw wykonywania zawodu

Prezydium ORL w Toruniu wyraża głębokie zaniepokojenie działaniem innych ORL w procesie przyznawania warunkowych praw wykonywania zawodu (dalej: WPWZ) lekarzom cudzoziemcom spoza Unii Europejskiej.

W szczególności zdziwienie budzi sytuacja, gdy jedna z izb zawiesza postępowanie lub odmawia przyznania WPWZ, a osoba, której dotyczy sprawa składa dokumenty w innej izbie, gdzie WPWZ otrzymuje.

Odstąpienie od wspólnie wypracowanej metodologii działania łamie jedność środowiska, stawia w złym świetle ORL przestrzegające przyjęte zasady, a poza tym może skutkować procesami sądowymi wobec tych Okręgowych Rad Lekarskich.

Liberalizacja procesu przyznawania w/w WPWZ prowadzi do nierówności stan-

dardów wobec innych lekarzy cudzoziemców jak również w stosunku do absolwentów uczelni polskich. Niesie za sobą niebezpieczeństwo obniżenia prestiżu tego dokumentu i może doprowadzić do sytuacji, gdy inne kraje Unii Europejskiej przestaną uznawać nasz dokument, jako dający prawo pracy wszystkim lekarzom z Polski na terenie krajów unijnych.

Apelujemy o powstrzymanie się ORL od dalszej liberalizacji takiego postępowania i powrót do zasad ustalonych przez NRL, tak by były one jednolite na terenie całego kraju.

KOMUNIKATY

PRACA

Ośrodek Zdrowia w Wąpielsku
poszukuje do współpracy.

STOMATOLOGA

Tel. 696 426 613

e-mail: artwals@wp.p

Przychodnia Lekarska
„NA SKARPIE” Sp. z o.o. w Toruniu,
ul. Konstytucji 3 Maja 19 zatrudni
LEKARZA PEDIATRĘ
na korzystnych warunkach płacowych.
Warunki do omówienia
tel. 56 648 64 18 lub 56 650 80 01

PRZEGLĄD MEDIÓW

Przymus zamiast perswazji?

Rozpędzająca się czwarta fala zakażeń covidowych wywołała w RFN dyskusję o konieczności wprowadzenia obowiązkowych szczepień. Na początku listopada liczba zakażeń przekroczyła rekordowy poziom z czasów dramatycznej drugiej fali zakażeń, kiedy ruszał program szczepień. Rośnie też liczba zgonów oraz pacjentów na oddziałach intensywnej terapii, na których w wielu miejscach zaczyna brakować łóżek. W pełni zaszczepionych jest 68% obywateli. Zdaniem wielu ekspertów sytuację uda się opłacać w chwili, gdy 90% społeczeństwa uzyska odporność. Panuje zgoda, że przy dobrowolności szczepień jest to poziom nie do osiągnięcia. Mnożą się więc głosy za wprowadzeniem obowiązku szczepień. Już kilka tygodni temu 57% obywateli RFN podzielało ten pogląd. Obecnie jest ich zapewne nieco więcej, gdyż w system walki z pandemią wdarł się chaos, który sprzyja panicznym reakcjom społeczeństwa. Rząd był do tej pory przeciwny pomysłom obowiązkowych szczepień. Minister zdrowia w obecnym rządzie przejściowym Jens Spahn argumentuje, że nie zatrzyma to już obecnej fali, nie mówiąc już o tym, jak miałyby wyglądać jego wprowadzenie. Jeżeli za nieszczepienie grozić miałyby kara pieniężna, to uprzywilejowani byłiby zaможni obywatele. Z kolei kara więzienia byłaby opcją dla ludzi niezamożnych. Przy tym mowa jest o karze finansowej w wysokości 2,5 tys. euro z możliwością wielokrotnego jej nałożenia.

Źródło: „Rzeczpospolita”

Być lekarzem doskonałym



Jeśli zrobisz coś trzy razy i nie zadziała, to na pewno nie zadziała

&

Ważniejsze jest poznanie chorego człowieka niż poznanie choroby.

&

Nie mieszaj łagodnych zaburzeń z poważnymi chorobami i nie narażaj przez to pacjentów na niebezpieczne i niepotrzebne zabiegi.

&

Pacjenci chorujący przewlekłe neurologicznie zawsze przejściowo poprawiają się po zmianie lekarza lub leków.

&

Śluchaj uważnie, gdy pacjent mówi: „To może nie jest ważne, ale...”

&

Lekarz leczący się sam za pomocą placebo osiągnął najniższy szczebel drabiny terapeutycznej.

&

Każdy lekarz jest lekiem. Za każdym razem działanie lekarza może:
powodować skutki uboczne...
wykazywać przedłużone działanie...
powodować zatrucie, być wskazane...
być przeciwwskazane...
zostać przedawkowane...
być zastosowane w zbyt małej dawce...
być stosowane w prawidłowych odstępach czasu...
być stosowane w nieprawidłowych odstępach czasu...
dawać efekt placebo.
Naucz się farmakologii bycia lekarzem.

Źródło: Clifton K. Meador
„Lekarz doskonały”, Sanmedica 1995.

Kalejdoskop



naukowy

Opracował: dr n. med. Sławomir Badurek

Kłębuszkowe zapalenie nerek po szczepieniu przeciwko COVID-19

Pojawiają się doniesienia na temat rozwoju kłębuszkowego zapalenia nerek de novo lub nawrotu istniejącej glomerulopatii po szczepieniu przeciwko COVID-19 krótko po przyjęciu szczepionki zawierającej mRNA (Pfizer, Moderna). Tego typu powikłania to rzadkość, a ich związek ze szczepieniem nie został udowodniony. Dlatego eksperci nadal rekomendują szczepienie przeciwko COVID-19 pacjentom z kłębuszkowymi zapaleniami nerek, także w czasie leczenia immunosupresyjnego. Jeśli do ujawnienia się glomerulopatii dojdzie po podaniu pierwszej dawki, zalecane jest indywidualne podejście z oceną korzyści i ryzyka.

Źródło: Kidney Int. 2021;100(2):474. Epub 2021 Jun 1

Zapobieganie nawrotom zakażenia Clostridium difficile

Ukazały się nowe wytyczne postępowania w przypadku zakażeń Clostridium difficile, opracowane przez Infectious Disease Society of America (IDSA) oraz American College of Gastroenterology (ACG). W przypadku pacjentów bez bardzo ciężkiej postaci zakażenia (CDI) preferowana jest fidaksozyna, a nie wankomycyna. U pacjentów z nawrotem CDI i poprzednim epizodem zakażenia w czasie ostatnich 6 miesięcy zaleca się dodatkowo przeciwciała monoklonalne bezlotokumab. Pacjentom z nawrotowym CDI, którzy nie są kandydatami do procedury transferu flory jelitowej, zaleca się przedłużone stosowanie wankomycyny doustnie po zakończeniu leczenia ostrego epizodu. Z uwagi na wysokie koszty proponuje się, by zmiany objęły przede wszystkim chorych z największym ryzykiem nawrotów CDI (wiek ≥ 65 lat, ciężki przebieg CDI w wywiadzie lub stosowanie immunosupresji).

Źródło: Clin Infect Dis. 2021;73(5):e1029; Am J Gastroenterol. 2021;116(6):1124

Szczepienia przeciwko COVID-19 u dzieci od piątego roku życia

W październiku 2021 FDA dopuściła wyprodukowaną przez Pfizera szczepionkę BNT162b2 do stosowania u dzieci w wieku od pięciu do jedenastu lat, opierając się o wyniki z randomizowanych badań, które objęły ponad 2000 dzieci i wykazały 91-procentową skuteczność przeciwko COVID-19 oraz immunogenność zbliżoną do odnotowywanej u nastolatków i młodych dorosłych. Nie odnotowano przypadków związanych z podaniem szczepionki incydentów zapalenia mięśnia sercowego i mimo braku precyzyjnych szacunków ryzyka tego powikłania wydaje się, że jest ono u dzieci niższe niż w innych u osób starszych. Należy zwrócić uwagę, że zarówno dawka, jak receptura szczepionki stosowanej u dzieci, różnią się od stosowanych u młodzieży i dorosłych.

Źródło: <https://www.fda.gov/media/153714/download>
(Accessed on November 02, 2021).

Szacowanie GFR bez danych na temat rasy

Stosowany dotychczas wzór CKD-EPI, pozwalający obliczyć filtrację kłębuszkową, wykorzystywał dane na temat rasy, wieku, płci i stężenia kreatyniny we krwi. American Society of Nephrology i National Kidney Foundation, zdecydowały o modyfikacji wzoru i rezygnacji ze stosowania kryterium rasy. Zdaniem ekspertów zmiana pozostanie bez istotnego wpływu na dokładność wzoru, który powinien być stosowany u pacjentów ze stabilną funkcją nerek.

Źródło: Am J Kidney Dis. 2021

Finisaż wystawy „Autoportret artysty w czasach zarazy”



Autoportret Illusion 02, Patrycja Stańczyk

Dziewiątego listopada w siedzibie KPOIL odbył się finisaż wystawy „Autoportret artysty w czasach zarazy”. Gościliśmy autorów prac – studentów UMK oraz ich naukowych opiekunów. Spotkanie lekarzy i artystów było okazją do ciekawej dyskusji z pogranicza medycyny i sztuki. Mimo oficjalnego zamknięcia wystawy, prace młodych twórców są nadal dostępne dla oglądających.

fot. Sławomir Badurek



Nie obyło się bez drobnych upominków dla artystów.



Szukając źródeł inspiracji



Mistrzowie i uczniowie



Ilona Marlena Niewiadomska,
praca wykonana techniką cyjanotypii



Lubię zieleń, Weronika Szymańska



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 15 października 2021 r.

zmarła Pani Doktor

Janina Wierdak

75 lat

Absolwentka rocznika 1970 Akademii Medycznej w Gdańsku.
Emerytowana specjalistka anestezjologii i intensywnej terapii z Torunia.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 21 października 2021 r.

zmarła Pani Doktor

**Janina Cieślak-
Drązkowska**

80 lat

Absolwentka rocznika 1965 Akademii Medycznej w Łodzi.
Emerytowana lekarz chorób wewnętrznych z Torunia.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 1 listopada 2021 r.

zmarł Pan Doktor

Jan Kramarczyk

83 lata

Absolwent rocznika 1978 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Emerytowany lekarz z Włocławka.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 31 października 2021 r.

zmarła Pani Doktor

**Romana
Kasprzycka-Janowska**

74 lata

Absolwentka rocznika 1973 Pomorskiej Akademii
Medycznej w Szczecinie.
Lekarz neurolog, specjalista organizacji ochrony zdrowia.
Zawodowo związana z Miejską Przychodnią Specjalistyczną w Toruniu.
Delegat na Okręgowe Zjazdy Lekarzy 1, 2, 3, 5, 7
i obecnej kadencji. Aktywna członkini Komisji Samopomocy
i Spraw Socjalnych naszej izby. Uehonorowana tytułem
i odznaczeniem „Pro Gloria Medici”.

Pani Dr **Hannie Laskowskiej-Przybylskiej**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Panu Dr. **Zbigniewowi Marcincowi**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

ŻONY

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Dr **Agacie Marciniak-Orzeł**
i Panu Dr. **Tomaszowi Orzeł**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

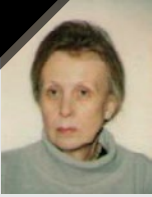
MATKI I TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Dr **Ewie Witczak**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

SYNA

Pana Doktora Krzysztofa Witczaka
składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 2 października 2021 r.

zmarła Pani Doktor

Zofia Syrkiewicz

83 lata

Absolwentka rocznika 1963 Akademii Medycznej we Wrocławiu.
Emerytowana specjalistka radiodiagnostyki z Torunia.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 15 października 2021 r.

zmarła Pani Doktor

Alicja Laskowska

97 lat

Absolwentka rocznika 1952 Akademii Medycznej w Gdańsku.
Emerytowana specjalistka stomatologii zachowawczej z Torunia.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 20 października 2021 r.

zmarła Pani Doktor

Hanna Ordyniec

86 lat

Absolwentka rocznika 1958 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Emerytowana specjalistka pediatrii z Torunia.
Wieloletnia Ordynator Oddziału Pediatrii
Szpitala Dziecięcego w Toruniu.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 15 października 2021 r.

zmarł Pan Doktor

Tomasz Dziewięcki

70 lat

Absolwent rocznika 1976 Akademii Medycznej w Warszawie.
Emerytowany specjalista położnictwa i ginekologii z Torunia.

Panu Dr. **Sławomirowi Syrkiewiczowi**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Panu Dr. n. med. **Witoldowi Kowalewskiemu**
wyrazy szczerzego współczucia
i słowa wsparcia z powodu śmierci

MATKI

składają Pracownicy Oddziału Neurochirurgii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku.

Panu Dr. n. med. **Marianowi Janowskiemu**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

ŻONY

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Panu Dr. n. med. **Witoldowi Kowalewskiemu**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Dr **Marii Załuskiej-Rosińskiej**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Mistrzostwa Lekarzy Pomorza i Kujaw w tenisie ziemnym

11 września na kortach MOSDiR w Toruniu na obiekcie przy ul. Przy Skarpie, na którym corocznie odbywa się prestiżowy i najwyższy rangą w Polsce challenger WTA Bella Cup rozegrano kolejną edycję Mistrzostw Lekarzy Pomorza i Kujaw. W turnieju najliczniej reprezentowani w tenisie ziemnym byli lekarze z Grudziądza, Torunia i Bydgoszczy. Wśród specjalizacji najliczniejszą grupę stanowili interniści. W meczu finałowym miało miejsce kolejne spotkanie finalistów z poprzednich edycji – spotkali się internista i kardiolog Piotr Danielewicz z Grudziądza oraz Aleksander Skop, ginekolog z Torunia. Zwyciężył Piotr Danielewicz (6:3, 6:3), o czym zdecydowało doskonale przygotowanie fizyczne – Piotr z powodzeniem uprawia także biegi oraz triathlon.

Do zobaczenia w Toruniu na kolejnej edycji Mistrzostw Lekarzy – wstępnie planowanej na sobotę 10 września 2022. Już teraz zapraszamy wszystkich lekarzy, pasjonatów białego sportu.

Sukces lekarzy tenisistów z Torunia w Mistrzostwach Polski

Lekarze grający w tenisa uczcili Święto Niepodległości uczestnicząc w XXII Mistrzostwach Polski, które odbyły się w dniach 11-14 listopada b.r. w Pabianicach k. Łodzi. Turniej rozegrano w hali



Odwieczni rywale i przajaciele
– Piotr Danielewicz (z lewej) i Aleksander Skop

na nawierzchni twardej – decoturf. W Mistrzostwach brało udział ponad 100 lekarzy z całej Polski. W grze deblowej mężczyzn reprezentanci KPOiL z Torunia zdobyli złote medale i zostali Mistrzami Polski! W kat. gry podwójnej mężczyzn (pow. 50 r.ż.) Aleksander Skop (ginekolog) w parze z Alkiem Mićkałem (także ginekologiem ze Stalowej Woli) pokonali w finale parę Bogusław Rataj (ortopeda z Łodzi) – Jerzy Glabisz (stomatolog z Poznania) po zaciętym pojedynku, w supertiebreaku (6:4, 2:6, 10:3). Natomiast w kat. pow. 60 r.ż. Ignacy Lubiński (toruński neurolog) w parze ze Zdzisławem Hryniewiczem (gastrolog z Białegostoku) po dramatycznym boju wygrali z parą Daniel Leończyk (internista z Łodzi) – Kazimierz Bujak (internista, kardiolog z Dębicy) także w supertiebreaku (6:3, 6:7, 10:7).

Aleksander Skop



W blasku złota – Z. Hryniewicz (z lewej)
oraz I. Lubiński

Nasz Lekarz Przychodnie Medyczne od 20 lat prowadzi leczenie biologiczne chorób m.in. reumatologicznych, dermatologicznych, gastroenterologicznych, pulmonologicznych oraz hematologicznych i onkologicznych.

Z przyjemnością informujemy, o otwarciu Kliniki Terapii Innowacyjnych, w której Pacjenci będą mogli skorzystać z leczenia biologicznego i innowacyjnego w ramach oferty komercyjnej.

Zapraszamy zainteresowanych współpracą lekarzy

Skontaktuj się z nami, zaproponuj dogodny termin spotkania, a my przedstawimy Ci możliwość indywidualnego prowadzenia chorych w ramach nowoczesnych terapii.



Toruń



Bydgoszcz

Oferujemy leczenie biologiczne w chorobach takich jak:

- RZS - Reumatoidalne zapalenie stawów
- SpA - Spondyloartritis zapalny
- ŁZS - Łuszczycowe zapalenie stawów
- ZZSK - Zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa
- Axial SpA - spondyloartritis osiowy
- Osteoporoza
- Łuszczyca skóry

Terapie lekami biologicznymi:

- certolizumab (Cimzia), etanercept (Enbrel, Erelzi), adalimumab (Humira, Hyrimoz), rituximab (Mabthera), denosumab (Prolia), infliximab (Remsima), tocilizumab (Roactemra), golimumab (Simponi)

Terapie lekami innowacyjnymi:

- baricitinib (Olumiant), tofacitinib (Xeljanz), upadacitinib (Rinvoq)

Klinika Terapii Innowacyjnych

ul. Batorego 18-22
87-100 Toruń

☎ 56 300 42 44

✉ terapiainnowacyjne@naszlekarz.pl

🌐 <https://naszlekarz.pl/klinika-terapii-innowacyjnych/>

Oddział w Bydgoszczy
ul. Chodkiewicza 19c
85-065 Bydgoszcz

☎ 52 340 14 14

Prof. dr hab. n. med. Sławomir Jęka
Dyrektor Kliniki Terapii Innowacyjnych

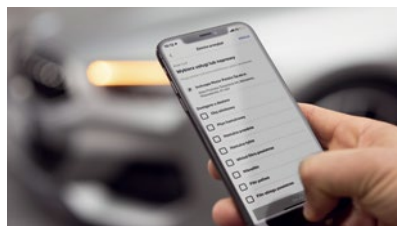
Zapraszam do współpracy



MY BMW SERVICE. NA WYCIĄGNIĘCIE RĘKI.



Wkrocz na wyższy poziom usług serwisowych. Odkryj całkowicie przejrzysty serwis BMW, w którym to Ty masz na wszystko wpływ. Teraz jeśli tylko chcesz, cały serwis swojego auta zorganizujesz bez wychodzenia z domu.



Zarządzasz serwisem online.

Umów wizytę serwisową w kilku prostych krokach przez aplikację My BMW, BMW Connected Drive lub poprzez formularz online na stronie internetowej. Dzięki temu zyskasz jeszcze większą wygodę i wsparcie.

Dealer BMW Dynamic Motors
ul. Toruńska 272A
Bydgoszcz
tel.: +48 52 339 51 10
www.bmw-dynamicmotors.pl



Kontrolujesz, co się dzieje z Twoim BMW.

W trakcie wizyty serwisowej otrzymasz wiadomość SMS z linkiem do filmu. Na filmie pracownik serwisu wyjaśni i pokaże, co wymaga naprawy. Sam zdecydujesz o zakresie napraw i zaakceptujesz kosztorys. Możesz również dokonać płatności online.

Dealer BMW Dynamic Motors
ul. Olimpijska 8
Toruń
tel.: +48 56 645 21 70
www.bmw-dynamicmotors.pl



Możesz skorzystać z usługi door to door.

Zapewnij sobie optymalny komfort. Odbierzemy Twój samochód ze wskazanego przez Ciebie adresu, przewieziemy na wizytę serwisową i odstawimy auto na wybrane miejsce.

Dealer BMW Dynamic Motors
ul. Wyszogrodzka 134
Płock
tel.: +48 24 268 24 08
www.bmw-dynamicmotors.pl