

MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

NR
2
2023



Meritum

ISSN 1425-4255



XLI OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

NOWA SIEDZIBA DELEGATURY KPOIL WE WŁOCŁAWKU

GRUDZIADZCY KARDIOLOGDZY DO ZADAŃ SPECJALNYCH

SZKOLENIE LEKARZY NA SZTUKĘ



L.p.	Data	Wydarzenie	Miejsce	Uczestnicy
1.	18.03.2023	Światowy Dzień Zdrowia Jamy Ustnej	siedziba Delegatury KPOIL we Włocławku	Członkowie Komisji Stomatologicznej
2.	20.03.2023	Spotkanie Komisji ds. Rejestracji z lekarzami cudzoziemcami	siedziba KPOIL	K. Chrupczak P. Raginia
3.	23.03.2023	Posiedzenie Prezydium ORL	online	Członkowie Prezydium
4.	24.03.2023	Wyjazdowe posiedzenie ORL	siedziba Delegatury KPOIL we Włocławku	Członkowie ORL
5.	28.03.2023	Posiedzenie Komisji Bioetycznej	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
6.	29.03.2023	Posiedzenie Rady Społecznej NFZ	siedziba Oddziału NFZ w Bydgoszczy	S. Hapyn
7.	30.03.2023	Spotkanie z dr. n. med. Ignacym Lubińskim	siedziba KPOIL	W. Kaatz
8.	03.04.2023	Posiedzenie Komisji Doskonalenia Zawodowego i Kształcenia	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
9.		XXX Welconomy Forum in Toruń	CKK Jordanki	W. Kaatz
10.	06.04.2023	Światowy Dzień Zdrowia	Dwór Artusa	W. Kaatz
11.	13.04.2023	Posiedzenie ORL	online	Członkowie ORL
12.	14.04.2023	Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL	online	A. Pacholec
13.	18.04.2023	Posiedzenie Komisji Senioratu i Spraw Socjalnych	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
14.		Posiedzenie Komisji Bioetycznej	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
15.		Posiedzenie Komisji Legislacyjnej	siedziba Delegatury KPOIL we Włocławku	Członkowie Komisji
16.	19.04.2023	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
17.	20.04.2023	Konwent Prezesów OIL	siedziba NIL	W. Kaatz
18.	21.04.2023	Posiedzenie NRL	siedziba NIL	W. Kaatz
19.		Posiedzenie Komisji ds. Inicjatyw i Projektów	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
20.	22.04.2023	XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy	Teatr im. W. Horzycy w Toruniu	Delegaci na OZL
21.	05.05.2023	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	siedziba Delegatury KPOIL we Włocławku	Członkowie Komisji
22.	08.05.2023	Spotkanie Komisji ds. Rejestracji z lekarzami cudzoziemcami	siedziba KPOIL	K. Chrupczak P. Raginia
23.	09.05.2023	Posiedzenie Komisji Bioetycznej	siedziba KPOIL	K. Chrupczak P. Raginia
24.	11.05.2023	Posiedzenie ORL	siedziba KPOIL	Członkowie ORL



Wojciech Kaatz
Prezes KPOIL w Toruniu
torun@hipokrates.org

Komunikacja a wizerunek lekarza. Słów kilka.

Niezależnie od otaczającego nas ekosystemu, w którym przyszło nam funkcjonować, kluczem do budowania wizerunku i zaufania jest właściwa komunikacja z pacjentem i współpracownikami.

Ona właśnie buduje zaufanie, szacunek i prestiż. To proste prawdy. Często, jednak, w naszym codziennym postępowaniu komunikacja nie jest uruchamiana w stopniu właściwym, a gra istotną rolę w budowaniu więzi, zapewnieniu wsparcia, osiąganiu wyników leczenia czy powodzenia terapii. Przyczyny i powody mogą być różne: brak czasu, wypalenie zawodowe, niewłaściwa ocena sytuacji, przecenienie lub niedoszacowanie możliwości rozmówcy, traktowanie przedmiotowe czy wręcz lekceważenie.

Są lekarze, którzy uzyskali doskonałą zdolność medyczną, są w stanie skutecznie wykryć objawy, postawić trafną diagnozę ale nie włączają właściwej komunikacji. Warto zwrócić uwagę na kilka istotnych aspektów komunikacyjnych, które mogą pomóc nam w pracy:

➤ **sluchanie aktywne**

Skupienie uwagi i zaangażowania na potrzebach pacjenta i jego oczekiwaniach a także na jego obawach; przykład – profilaktyka i szczepienia ochronne,

Warto dać sobie odrobinę czasu na uważne słuchanie a także zadawanie pytań.

➤ **jasność i prostota przekazu**

Wyjaśnianie medycznych terminów, zawiłości i procedur w sposób przejrzysty i zrozumiały. To co dla nas codzienne i oczywiste niekoniecznie musi być takie dla pacjenta.

➤ **empatia i empatyczne podejście**

Wydawałoby się – truizm, ale jakże trudny do realizacji w natłoku codziennych obowiązków, przepracowania i zmęczenia. Empatia to zdolność do rozumienia i współodczuwania pacjenta oraz, w miarę możliwości, reakcji na jego potrzeby i oczekiwania.

Wyrażanie empatii pomaga w budowaniu silnej relacji z pacjentem i wzmocnieniu poczucia bezpieczeństwa oraz jego wsparcia.

➤ **dostosowanie komunikacji**

Dostosowanie komunikacji do poziomu, stylu, możliwości i indywidualnych potrzeb oraz preferencji pacjenta. Ważne mogą być detale i szczegóły przekazu oraz używanego języka. Lekarz powinien być w stanie zobaczyć i określić, jaki poziom konwersacji

będzie najbardziej zrozumiały i dostępny dla pacjenta.

➤ **wykorzystywanie jasnego języka**

Używamy często specjalistycznej terminologii, która może brzmieć dziwnie lub być wręcz niezrozumiała dla pacjenta.

Jeśli używamy takiej terminologii, tłumaczymy ją w sposób jasny i klarowny. Umożliwi to pełne zrozumienie przekazywanych informacji dotyczących stanu zdrowia.

➤ **wyrażanie troski i wsparcia**

Wykazywać troskę i wsparcie pacjentom.

Podsumowując, profesjonalna wiedza – tak, właściwa diagnoza – tak. Ale z pewnością kluczem w budowaniu zaufania, szacunku i prestiżu wydaje się być skuteczna komunikacja z pacjentem wyrażona przez aktywne słuchanie, empatię, dostosowanie komunikacji, używanie jasnego języka oraz wyrażanie troski i wsparcia.

Te umiejętności lekarza wspomagają opiekę i tworzą atmosferę zaufania. Poprawa tych umiejętności z pewnością wpłynie korzystnie na nasze relacje z pacjentami i podniesie zadowolenie z wykonywanej pracy.

Przygotujemy szkolenie z takich kompetencji dla Państwa.

Zespół Redakcyjny
Biuletynu

Meritum

Redaktor Naczelny:

Sławomir Józefowicz

CZŁONKOWIE:

Krzysztof Izdebski

Alicja Cichocka-Bielicka

Jarosław Wanecki

RADA PROGRAMOWA:

Przewodniczący:

Przemysław Jaczun

Członkowie:

Sławomir Józefowicz

Jan Kosior

Wojciech Kaatz

Anita Pacholec

Wydawca:

Kujawsko-Pomorska Okręgowa

Izba Lekarska w Toruniu,

87-100 Toruń, ul. Danielewskiego 6

☎ 56 655 41 60, 655 41 61

konto: Bank Polska Kasa Opieki S.A.

I/O Toruń 63 1240 4009 1111 0000 4484 3364



Delegatura KPOIL w Grudziądzu

86-300 Grudziądz, ul. Rydygiera 15/17
(budynek „D” Poradni Specjalistycznych,

I piętro, pokój 104A)

☎ 601 696 303

Delegatura KPOIL we Włocławku

87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 16B lok. 5

☎ 607 945 693

Godziny pracy biura KPOIL:

poniedziałek 8.00-17.00

wtorek 8.00-16.00

środa 8.00-16.00

czwartek 8.00-18.00

piątek 8.00-13.00

Rzecznik Praw Lekarza naszej Izby –

mec. **Krzysztof Izdebski**

☎ 697 617 763,

✉ 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 Oddziale Klinicznym Kardiologii i Intensywnej Terapii Kardiologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu,

Dr n. med. Jacek Gessek

☎ 56 61 00 245, pracuje w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu, Oddział Kardiologii i Intensywnej Opieki Kardiologicznej,

WŁOCŁAWEK I OKOLICE:

Dr Piotr Tyrjań

☎ 604 616 377, pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku, II Oddział Chorób Wewnętrznych, gabinet lekarski ☎ 54 41 29 226

GRUDZIĄDZ I OKOLICE

Dr Sławomir Buczek ☎ 602 532 284

Dr Jan Kosior ☎ 605 107 111

pracują w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.

Oddział Głównej Biblioteki
Lekarskiej w Toruniu

☎ 56 622 71 93 ☎ www.gbl.waw.pl

Numer zamknięto 18.05.2023 r.

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

Elektroniczny format „MERITUM” KOD QR



SPIS TREŚCI

KALENDARIUM / 2

KOMENTARZ PREZESA

Komunikacja a wizerunek lekarza.

Słów kilka. / 3

SŁOWO OD REDAKTORA

Szkolenie lekarzy na „sztukę” / 5

RELACJA

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy

Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej

Izby Lekarskiej / 6

WSPOMNIENIE

Profesor Waldemar Jędrzejczyk / 8

SZPITAL W GRUDZIĄDZU

Robotyzacja w szpitalach / 9

Grudziądzcy kardiolodzy

do zadań specjalnych / 10

GOŚCINNE WYSTĘPY

Kim jest pan Schmitt? / 13

UCHWAŁY I APELE

XLI OKRĘGOWEGO

ZJAZDU LEKARZY / 14

KOMUNIKATY

Ogłoszenie o pracy / 21, 31, 35

UCHWAŁY ORL / 22

FOTORELACJA

„Fajansowelove” w nowej

delegaturze we Włocławku... / 28

DELEGATURA Z WŁOCŁAWKA

Pierwsze wydarzenia już za nami / 29

OKIEM ETYKA

Podstawowe zasady rozmowy

ze starszym pacjentem. / 30

PRAWO I MEDYCyna

Lekarz – „zakładnik” pacjenta? / 32

Z ŻAŁOBNEJ KARTY / 34

 www.facebook.com/kpoiltorun

www.kpoil.torun.pl



dr Sławomir Józefowicz
torun@hipokrates.org

Szkolenie lekarzy na „sztukę”

Ponad 20 lat temu będąc pierwszym rocznikiem lekarzy, którzy zostali powołani na przeszkolenie wojskowe od wielu lat, miałem możliwość zapoznania się ze specyfiką służby wojskowej, slangiem oraz pewnymi zachowaniami specyficznymi dla tego środowiska. Przeszkolenie na istniejącej jeszcze wtedy Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi trwało 7 tygodni podczas, których powołani lekarze, wtedy jeszcze stażyści, mieli stać się kandydatami na oficerów rezerwy lub mogli rozpocząć karierę wojskową jako, że lekarzy w wojsku nigdy za mało.

Jednym z wielu zwrotów językowych była tzw. „sztuka”, czyli robienie czegoś na sztukę tzn. na odczepnego, aby w papierach się zgadzało, a przełożeni się nie „czepiali”. Czasem ocierało się to o granice absurdu. Był to dla mnie, jako młodego człowieka i kandydata na lekarza, szok i coś, co nie mieści się w głowie. Napisałem nawet na ten temat artykuł w „Sztuce Zdrowia” nr 17-20/2001 pt. „Przeszkolenie na sztukę!” opisujący moje wrażenia.

W miarę upływu czasu i nabierania doświadczenia życiowego przekonałem się, że robienie czegoś „na sztukę”, to nie tylko specyfika środowiska wojskowego.

Lekarze przekonali się o tym boleśnie np. podczas wprowadzania nowego systemu specjalizacji lekarskich, czyli „systemu rezydencjowego” funkcjonującego do dzisiaj od 2001 r.

Obecnie system ma swoje zalety i wady jednak wtedy w opinii środowiska lekarskiego można powiedzieć, że to była „sztuka”. Napisano programy specjalizacyjne niemożliwe do realizacji, nie ustalono jednoznacznie zasad finansowania tego szkolenia oraz bardzo ograniczono możliwości specjalizowania się, skutkowało to spadkiem liczby nowych

specjalistów, co odbija się nam „czkawką” do dzisiaj. Już w 2001 r. było wiadomo, że przy takich ilościach kształconych lekarzy, przy takiej strukturze demograficznej środowiska lekarskiego oraz możliwym odpływie kadr lekarskich za granicę za kilkanaście lat nastąpi bardzo duży deficyt lekarzy w Polsce. Pomimo, że samorząd lekarski informował decydentów o tym zagrożeniu żaden rząd sprawujący władzę przez te lata w Polsce nie przejmował się tym zaniepokojeniem.

I stało się! Prognozy stały się faktem! Dodatkowo ten problem uwydatniła pandemia. I wtedy zaczęło się i wciąż trwa „szkutowanie”. Najpierw wprowadzono bez uwzględnienia głosów środowiska lekarskiego ułatwienia w dostępie do pracy w Polsce lekarzom spoza UE wbrew rozsądkowi tj. bez potrzeby znajomości języka polskiego. Teraz tworzy się wydziały lekarskie na potęgę wydając zezwolenia uczelniom nie mającym odpowiedniej bazy dydaktycznej i doświadczonej kadry, mogą to być np. nawet szkoły zawodowe. Tutaj oczywiście głos środowiska lekarskiego proszącego o dialog w tym temacie jest skrzętnie pomijany przez decydentów, którzy wszelkie krytyczne uwagi w tym temacie lekceważą i traktują jako obronę korporacyjnych interesów, a nie jak głos merytoryczny.

Wszyscy wiedzą, że niekontrolowane tworzenie wydziałów lekarskich, spowoduje podkupowanie kadry naukowej, a co za tym idzie jej rozproszenie po wielu ośrodkach bez tradycji akademickich. Pracownik najemny będący na tzw. „gościnnych występach” zawsze jest mniej efektywny od pracownika pracującego u siebie, któremu zależy na dobrej opinii w podstawowym miejscu pracy.

Nie chcę się kreować na eksperta w tym temacie, ale na pewno po konsultacjach eksperckich byłoby możliwe zwiększenie liczby miejsc na studiach dziennych na istniejących uczelniach. Np. czy zamiast kształcić studentów w języku angielskim, którzy w większości na pewno po skończeniu studiów nie zostaną w Polsce, nie można zwiększyć puli miejsc na studiach dziennych dla polskich studen-

tów. Tu rozumiem, że uderzam w interesy uczelni, które w ten sposób reperują swoje budżety. Jednak pieniądze przeznaczone na utworzenie nowych wydziałów na uczeniach typu wyższa szkoła zawodowa, które będą musiały budować bazę dydaktyczną często od zera i „wynajmować” szpitale uniwersyteckie, aby przeprowadzić część kliniczną studiów można byłoby przeznaczyć na szkolenie studentów na studiach dziennych istniejących do tej pory wydziałów lekarskich.

Oczywiście można w część kliniczną studiów zaangażować szpitale wojewódzkie lub miejskie, pytanie tylko czy znajdzie się tam „wolny” lekarz przy obecnych niedoborach, który zajmie się studentami? Jeśli znajdzie się, to tak samo szpitale te mogą współpracować z uniwersytetami.

No dobra, ktoś inny powie, że kiedyś bywały zajęcia „barowe” tj. przesiadanie w barze czekając, aż pojawi się asystent, który przeprowadzi ćwiczenia lub seminarium. No pewnie, że bywały, ale najczęściej zależało to od sumienności danego asystenta, bo ilościowo było ich przeważnie wystarczająco. Teraz może ich po prostu nie być.

Wróćmy teraz do tego czy „masowa produkcja” lekarzy przełoży się na wzrost ich ilości w systemie ochrony zdrowia? Biorąc pod uwagę warunki pracy, biurokrację, obciążenie obowiązkami oraz permanentną niepewność i strach przed represyjnym prawem, karami finansowymi z NFZ oraz częstymi nagonkami na lekarzy, na których zwalane są wszelkie mankamenty systemu, to nie jest wcale takie pewne. Czy nie lepiej zadziałać wielokierunkowo? Zwiększyć liczbę miejsc na studia, zmniejszyć opresyjność systemu, zmniejszyć biurokrację, zwiększyć wynagrodzenia tam, gdzie są za niskie i wreszcie spróbować sprawić, aby chociaż część polskich lekarzy może wrócić z emigracji.

Wiem, trochę się rozmarzyłem! Ale jedno jest pewne „produkcja lekarzy na sztukę” na pewno nie rozwiąże istniejącego problemu, a może go nasilić. Ale czy tak będzie, być może napiszę o tym za 15-20 lat?

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej



Prezes dr Wojciech Kaatz otwiera XLI OZL



Prezydium OZL

**W sobotę 22 kwietnia 2023 r.,
w Teatrze im. Wilama Horzycy
w Toruniu, odbył się XLI
Okręgowy Zjazd Lekarzy
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej.**

W części uroczystej Zjazdu uczczono zmarłych lekarzy. Kanclerz Kapituły dr Piotr Hubert, Prezes KPOIL w Toruniu dr Wojciech Kaatz oraz Wiceprezes dr Łukasz Wojnowski wręczyli odznaczenia „Pro Gloria Medici” dla dr Beaty Danielewicz, dr. Andrzeja Kasprzaka i mec. Krzysztofa Izdebskiego – Rzecznika Praw Lekarza KPOIL w Toruniu.

W Zjeździe uczestniczyli zaproszeni goście. Wśród nich: Pełnomocnik Wojewody Kujawsko-Pomorskiego ds. Jednostek Samorządu Terytorialnego Przemysław Przybylski, Zastępca Prezydenta miasta Torunia

Zbigniew Fiderewicz, Dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych m. Grudziądz Izabela Gackowska, Prezes Stowarzyszenia Sędziów Polskich Iustitia Oddziału w Toruniu Jędrzej Czerwiński, Dyrektor Oddziału NFZ w Bydgoszczy Jan Gessek, Dziekan Okręgowej Izby Radców Prawnych w Toruniu Ryszard Wilmanowicz, Dyrektorzy ds. leczenia szpitali w Lipnie oraz Łasinie Iwona Misiak i Norbert Kruk, Dyrektor Miejskiej Przychodni Specjalistycznej Lidia Jaskulska-Grzechowiak.

Po zakończeniu części oficjalnej rozpoczęła się część robocza. Prezes dr Wojciech Kaatz oraz Skarbnik dr Stanisław Hapyn przedstawili sprawozdanie z działalności ORL oraz wykonania budżetu ORL za rok 2022. Przedstawiono również wszelkie niezbędne sprawozdania m.in. Okręgowego Sądu Lekarskiego, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz pozostałych organów i komórek KPOIL.

Zgodnie z rekomendacją Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowa Rada Lekarska uzyskała absolutorium, przyjęto budżet na kolejny rok oraz dyskutowano i głosowano wniesione do Komisji Uchwały i Wniosków OZL uchwały i stanowiska.

XLI OZL ku satysfakcji jego uczestników był zjazdem bardzo pracowitym, dyskusja nad sprawozdaniami była bardzo żywa i merytoryczna. Na pytania delegatów zostały udzielone wyczerpujące i szczegółowe odpowiedzi. Przedstawiono również plany na przyszłość, które ze względu na poprawę możliwości finansowych naszego samorządu rysują się obiecująco.

Komisja Uchwał i Wniosków nie próżnowała, gdyż wyjątkowo duża na tym Zjeździe ilość projektów uchwał, apeli oraz stanowisk wymagała sprawnego ich opracowania, a dyskusja nad ich ostatecznym kształtem odbywała się często w gorącej atmosferze.



Zastępca Prezydenta miasta Torunia Zbigniew Fiderewicz wręcza upominek od Prezydenta miasta Torunia na ręce Prezesa dr. Wojciecha Kaatz



Od lewej: dr Wojciech Kaatz – Prezes KPOIL, dr Piotr Hubert – Kanclerz Kapituły oraz odznaczeni tytułem „Pro Gloria Medici”: mec. Krzysztof Izdebski, dr Andrzej Kasprzak, dr Jan Kosior odbiera w imieniu dr Beaty Danielewicz

Teraz garstka moich refleksji.

Ogólnie uważam Zjazd za udany. Można powiedzieć pozytywnie motywujący ze względu na aktywność jego delegatów. Jednak na to wszystko kładzie się cieniem frekwencja delegatów na OZL. Ponad 40% delegatów było nieobecnych!!! Pozostawię to bez komentarza.

Nie ujmując niczego Szanownym Gościom naszego Zjazdu, którzy przybyli naprawdę licznie, za co oczywiście jesteście im wdzięczni, z którymi spotykamy się przy różnych uroczystościach, dla mnie bardzo pozytywnym zaskoczeniem była obecność na naszym OZL Dyrektora Oddziału NFZ w Bydgoszczy Pana Jana Gesska, czego nie doświadczylismy jako środowisko lekarskie

od wielu lat. Pan Dyrektor wykazał się sporą odwagą wchodząc w „paszczę lwa”, gdyż od razu po zabranii głosu został zarzucony pytaniami przez naszych delegatów lekarzy, dentystów, nasłuchał się także wielu słów krytyki dotyczących nieprawidłowości w kontraktach oraz finansowaniu procedur stomatologicznych niedawno wprowadzonych przez NFZ. Ze względu na brak czasu na tak szczegółową dyskusję na forum OZL, trzeba było poprosić dyskutantów o przeniesienie dyskusji w kuluary oraz w zacisze gabinetów, aby wyjaśnić różnice zdań oraz przedstawić punkt widzenia lekarzy, dentystów.

Obecność Pana Jana Gesska potwierdza, że istnieje płaszczyzna do wymiany zdań, poglądów i dyskusji na temat finansowania opieki zdrowotnej na obszarze Wojewódz-

stwa Kujawsko-Pomorskiego między NFZ a samorządem lekarskim. W końcu lepiej spotykać się i tłumaczyć swoje racje w przyjaznej atmosferze, niż nie rozmawiać ze sobą i kontaktować się ze sobą tylko przy pomocy oficjalnych dokumentów.

Po zakończeniu OZL Delegaci oraz członkowie KPOIL mieli możliwość obejrzeć dedykowany środowisku lekarskiemu spektakl teatralny pod tytułem „CUD” w reżyserii Grzegorza Wiśniewskiego. Spektakl był bardzo zabawny, każdy otrzymał sporą dawkę śmiechu i pozytywnej energii. Gwoli wyjaśnienia, wejściówki na to wydarzenie mógł otrzymać każdy lekarz wg kolejności zgłoszenia. Informacja była wysyłana mailingiem, przez social media oraz stronę www. Dlatego warto podać do biura Izby swój aktualny adres mailowy, zaglądać na stronę internetową oraz śledzić facebooka.

Podziękowania dla naszych Szanownych Gości oraz Delegatów za przybycie, zaangażowanie i pracę podczas Zjazdu. Do zobaczenia za rok!

Lek. Sławomir Józefowicz
Przewodniczący OZL
Redaktor Naczelny Meritum



Profesor Waldemar Jędrzejczyk



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 15 maja 2023 r. zmarł, w wieku 90 lat,

Pan Prof. hab. dr n. med.



WALDEMAR JĘDRZEJCZYK

Absolwent rocznika 1959 Akademii Medycznej w Białymstoku. Specjalista chirurgii ogólnej. Nestor chirurgii polskiej, ceniony lekarz i naukowiec. Wieloletni Ordynator Oddziału Chirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Uehonorowany Krzyżem Kawalerskim, Oficerskim i Komandorskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Odznaczeniem MZ za wzorową pracę w Służbie Zdrowia, Tytułem i Odznaczeniem samorządowym *Pro Gloria Medici* oraz Platynowym Laurem Medycznym.

***Trudno jest pisać o człowieku, z którym związane było całe moje życie zawodowe.
Dnia 15 maja 2023 r. odszedł na wieczny dyżur chirurgiczny nestor naszego zawodu,
nasz nauczyciel i mistrz.***

Urodził się 1.01.1933 r. w Skarżysku-Kamiennym, tam ukończył szkołę średnią. Podjął studia na Wydziale Lekarskim na Akademii Medycznej w Białymstoku. Dyplom lekarza uzyskał w 1958 r. Rok później związał się na całe życie z chirurgią. Rozpoczął pracę w Oddziale Chirurgii Szpitala Miejskiego im. Mikołaja Kopernika w Toruniu, znanego toruńskiego chirurga dr. Stefana Myszki. Drugi stopień specjalizacji uzyskał w 1967 r. W 1969 r. uzyskał stopień doktora nauk medycznych na Akademii Medycznej w Gdańsku. Tematem dysertacji doktorskiej było: „Leczenie zespołu poresekcyjnego po operacjach żołądka sposobem Billroth II i Rydygiera z powodu choroby wrzodowej”. Przez dwa lata był kierownikiem przychodni chirurgicznej na ul. Uniwersyteckiej.

W 1971 r. objął stanowisko ordynatora Oddziału Chirurgii świeżo wybudowanego Szpitala Miejskiego nr 2, który przemianowano na Wojewódzki Szpital Zespołowy w Toruniu.

Odbył wiele staży naukowych w kraju i zagranicą. Podstawą jego rozprawy habilitacyj-

nej były prace brytyjskiego chirurga Raymonda Maurica Kirka. W 1977 r. uzyskuje stopień doktora habilitowanego na podstawie rozprawy: „Śluzówkowa antrektomia Kirka w modyfikacji własnej w leczeniu choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy”.

W 1978 r. organizuje 49 Zjazd TCHP, a od 1989 r. kieruje początkowo Oddziałem Klinicznym a potem Katedrą i Kliniką Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

W 1992 r. otrzymuje tytuł naukowy profesora nauk medycznych.

W latach 1990-1996 pełnił funkcję Prorektora na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Bydgoszczy.

W trakcie swojej kariery zawodowej 32 asystentów uzyskało drugi stopień specjalizacji z chirurgii ogólnej, a dwóch tytuły profesorskie. Był wychowawcą kilku ordynatorów chirurgii.

W 2003 r. przechodzi na emeryturę, pracuje dalej jako chirurg w Aleksandrowie Kujańskim i wykłada w Kujawskiej Szkole Wyższej we Włocławku.

Ta krótka notka biograficzna nie oddaje w pełni osobowości Profesora. Zawsze wymagający, zaangażowany w nowe techniki i metody operacyjne zarażał swym entuzjazmem do chirurgii swoich asystentów. Spadkobierca starej szkoły toruńskich od Dandelskiego poprzez jego mistrza dr. Myszkę, do samodzielnego rozwoju jako lider grupy zapaleńców.

Dbął o rozwój zespołu zarówno naukowy jak i dydaktyczny tworząc podwaliny naukowej chirurgii od chirurgii żołądka, którą kochał poprzez chirurgię onkologiczną, naczyniową do wprowadzenia nowoczesnej chirurgii laparoskopowej. Uwielbiał pracę na sali operacyjnej, tenis i koszykówkę.

Będąc na emeryturze zawsze znajdował czas by odwiedzić swoją Klinikę i Szpital. To dzięki Jego zaangażowaniu, ambicji i uporowi Klinika zyskała znaczące miejsce na mapie chirurgii w Polsce. Bardzo sobie cenił członkostwo honorowe TCHP.

Będzie nam Ciebie brakowało Profesorze.

prof. zw. dr hab. n. med.

Marek Jackowski

Robotyzacja w szpitalach



Przyszło nam pracować w czasach, w których robotyzacja staje się codziennością. Szpitale, które chcą dobrze funkcjonować w dzisiejszej dobie, muszą mieć możliwości użycia robotów do zabiegów operacyjnych.

W Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu w dniu 15.02.2023 r. na sali operacyjnej urologii wykonano pierwszą operację prostaty przy użyciu robota typu Versius. W I kwartale br. wykonano 10 zabiegów tego rodzaju.

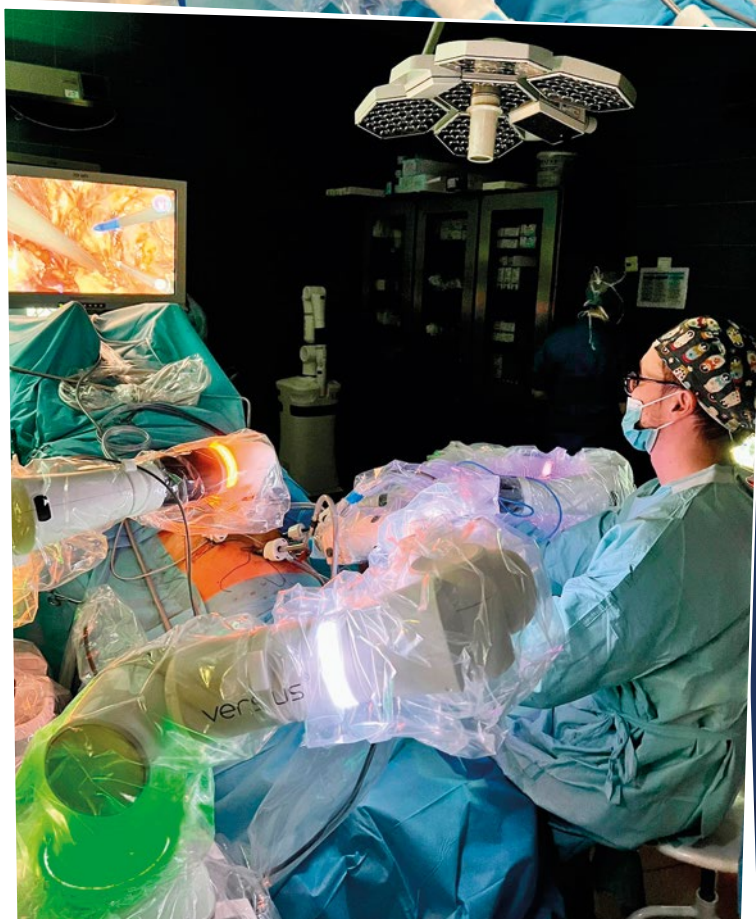
W niedługim czasie podobne zabiegi przy pomocy robota mają przeprowadzić ginekolodzy.

Zdajemy sobie sprawę z tego, iż podobnych zabiegów z użyciem robota będzie coraz więcej. W stosunkowo niedługim czasie przeszliśmy od zabiegów klasycznych poprzez zabiegi laparoskopowe do zabiegów przy pomocy robotów. Jest to wymóg naszych czasów.



dr Jan Kosior

Wiceprezes KPOIL,
Przewodniczący
Delegatury w Grudziądzu



Grudziądzcy kardiologrzy do zadań specjalnych

W Pracowni Hemodynamicznej Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu po raz pierwszy wykonano zabieg zamknięcia pękniętego tętniaka aorty zatoki Valsalvy, z przebicciem do jamy prawego przedsionka serca.

O tym rzadkim schorzeniu i wyjątkowej operacji opowiada lek. Piotr Danielewicz, kierownik Pracowni Hemodynamicznej i kierownik Zespołu wykonującego zabieg.



Lekarz kardiolog Piotr Danielewicz, kierownik Pracowni Hemodynamicznej.

Tylko kilka razy ośrodki w Polsce wykonywały zabieg, który państwo przeprowadziliście ostatnio w Pracowni Hemodynamicznej Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu. Proszę opowiedzieć o tej niecodziennej operacji?

Pacjentka trafiła do gabinetu lekarskiego z objawami niewydolności serca, rozwijającej się w wyniku nadciśnienia płucnego, wywołanego połączeniem krążenia systemowego i krążenia płucnego. W wyniku pęknięcia tętniaka zatoki Valsalvy w aorcie powstała przetoka między aortą a prawym przedsionkiem serca. Sam tętniak zatoki Valsalvy jest schorzeniem rzadkim i trudnym do wykrycia; jest on właściwie bezob-

jawowy, ewentualnie może dawać niewielkie objawy. Tętniak daje o sobie znać dopiero, gdy ulegnie perforacji. Zwykle pęknięcie prowadzi do nagłej śmierci pacjenta, jednak nie w tym wypadku. Tętniak przebija się najczęściej do jamy prawego serca, dlatego pacjent jest w stanie to przeżyć. Połączenie tych dwóch układów jest oczywiście patologią, szczególnie, że te dziury są stosunkowo duże. Objawy pojawiają się z połączenia układu tętniczego i żylnego. Stosunkowo szybko rozwija się nadciśnienie płucne, doprowadzające do trwałego uszkodzenia serca. Objawy to najczęściej męczliwość,

kołatania serca, duża duszność przy niewielkim wysiłku. Często można znaleźć też szmer nad sercem.

W filmowej relacji z tej rzadkiej operacji pęknięcie aorty do przedsionka nazwał Pan „szczęśliwym”, ponieważ to, co zwykle prowadzi do nagłej śmierci pacjenta, w tym konkretnym wypadku daje lekarzom czas na reakcję.

Dokładnie tak jest. Zatoki aorty mają taką budowę i sąsiedztwo, że na zewnątrz raczej nie pękają. Pękający tętniak z zatoki Valsalvy najczęściej przebija się do



**REGIONALNY
SZPITAL
SPECJALISTYCZNY**
IM. DR. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO

prawego przedsionka albo prawej komory. Ponieważ echokardiografia nie zawsze jest jednoznaczna, trzeba mieć doświadczenie w obrazowaniu, żeby ten układ wyszukać. Tu duży ukłon dla kolegów lekarzy, którzy z wielką dokładnością pochylili się nad tym patologicznym przepływem. Byli dociekliwi, szukali kilkakrotnie w echokardiografii przepłykowej i wreszcie zdiagnozowali połączenie systemowe i żyłne.

Jakie są zalecenia w takim nietypowym schorzeniu?

Dawniej tego typu patologie zamykano operacyjnie, od pewnego czasu zamykamy je przezskórnie. Zabieg jest wykonywany w znieczuleniu miejscowym, pacjentka jest świadoma, przytomna. Nie ma też specjalnego systemu do zamykania tej konkretnej patologii, ponieważ dla kilku przypadków rocznie w kraju czy kilkunastu na świecie nikt nie produkuje tego typu „zamykaczy”. Posługujemy się systemami, znanymi z innych zabiegów, w tym przypadku z zamknięcia przetrwałego przewodu tętniczego, który zdarza się znacznie częściej i który zamykamy urządzeniem zbudowanym z dwóch dysków połączonych wąskim łącznikiem. Idealnie zdało to egzamin w tym przypadku. Zamówiliśmy kilka urządzeń, nie wiedząc które najlepiej będzie pasowało. Jedno z nich okazało się strzałem w dziesiątkę.

Jak działaliście Państwo podczas zabiegu?

Zabieg polegał na odtworzeniu połączenia, a więc trzeba było przez „prześć” przez dziurę w aortie. Dla zespołu nie było to takie trudne, ponieważ wchodzimy standardowo do aorty nakłuwając tętnice obwodowe, tak jak rutynowo robimy to podczas koronarografii, z tą różnicą, że z powodu większego kalibru wprowadzanych urządzeń, działaliśmy teraz przez tętnice udową, a nie jak najczęściej promieniową. Zabieg przeprowadziliśmy pod lampą rentgenowską, żeby

obserwować przemieszczanie się urządzeń. Pacjentka była przytomna, do jej przetyku założyliśmy sondę echokardiograficzną i nasza echokardiografistka pomagała tym samym w nawigowaniu całym systemem. Przemieszczaliśmy się cewnikiem, a następnie przewodnikiem przez aortę, aż do miejsca perforacji. Następnie przewodnikiem udało się przejść przez miejsce perforacji do prawego serca.

Wyzwaniem było ściągnięcie przewodnika z jamy prawego serca.

Zgadza się. Zrobiliśmy to nakłuwając żyłę udową. W ten sposób dostaliśmy się do prawego przedsionka, prawej komory i z jamy prawego serca za pomocą pętli – swego rodzaju lassa – udało się ten przewodnik wcześniej wprowadzony przez aortę ściągnąć i wyciągnąć na zewnątrz przez żyłę udową. Pętla dała nam support, dzięki



Z prawej profesor Robert Sabiniewicz oraz kierownik, lekarz kardiolog, Piotr Danielewicz z Zespołem podczas wyjątkowego zabiegu.



któremu mogliśmy przesuwac kolejne urządzenie – cewnik i system doprowadzający zapinkę. Najpierw poszedł system dostawczy, czyli cewnik, który od żyły wędrował do jamy prawego przedsionka i potem dalej przez ten przedsionek do aorty i za pomocą tego cewnika wprowadziliśmy dwa dyski okludera. Jest to urządzenie kilkumilimetrowej szerokości, złożone z 2 dysków, zbudowane z nitynolu, czyli materiału o pamięci kształtu. Można je spakować do cewnika o kilkumilimetrowej średnicy, a następnie rozprężyć te dwa dyski, jeden w aorcie, drugi w prawym przedsionku, skutecznie zamykając przeciek.

W podobny sposób implantujemy przeskórną zastawkę aortalną i tak też zamykamy ubytki w przegrodzie międzyprzedsionkowej, międzykomorowej. Tutaj działaliśmy tak samo, po wysunięciu z cewnika jednego z dysków, umocowaliśmy go w aorcie, następnie cały system został ściągnięty w dół, żeby przylegał dokładnie do ściany zatoki aorty. Kolejny dysk został uwolniony od strony prawego przedsionka, co spowodowało, że z dwóch stron ubytku były dwa dyski połączone łącznikiem i to już uszczelniło dziurę i zamknęło przeciek. Stopniowo będzie ulegał on jeszcze nabłonkowaniu, co spowoduje zupełnie wstrzymanie przepływu. Kończąc zabieg widzieliśmy, że przepływu praktycznie już nie ma. Teraz liczymy na odwrócenie trendu nadciśnienia płucnego u pacjentki. Jest na to duża szansa. W najbliższych miesiącach pacjentka powinna wrócić do pełnej sprawności i normalnego funkcjonowania.

Czy w zabiegu było coś szczególnie trudnego?

Sporym wyzwaniem były elektrody od wszczepionego kilka lat wcześniej stymulatora w przedsionku i prawej komorze serca.

Bardzo utrudniały wprowadzanie naszych urządzeń i stanowiły największe ryzyko zabiegu. Jamy prawego serca były duże i wszystkie nasze urządzenia haczyły się o owe elektrody. To było wyzwanie, poza tym poszło nam dość sprawnie.

Podczas zabiegu wspierał Państwa profesor Robert Sabiniewicz z Kliniki Kardiologii Dziecięcej i Wad Wrodzonych Serca Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Proszę opowiedzieć o roli tego specjalisty w tym przedsięwzięciu?

Profesor Robert Sabiniewicz jest jednym z pierwszych lekarzy w kraju, który wykonywał i opisywał tego typu zabiegi przezskórne. Konsultowałem przypadek tej pacjentki z profesorem. Nie tylko zachęcił mnie do podjęcia zabiegu, zaoferował również swoją pomoc. Był obecny przy stole operacyjnym, jego rola jest tutaj nie do przecenienia. Zabieg odbywał się na dwie pary rąk – jedna nie wystarczyłaby, bo jeden wprowadzał, drugi ściągał prowadniki. Niezbędny był drugi kardiolog i to był właściwy człowiek. Mając tak doświadczonego specjalistę obok siebie, postępowanie jest dużo pewniejsze.

Na cztery ręce i ze zgrany Zespołem, słyszę w Pana wypowiedziach wielkie zaufanie jakim siebie darzycie.

Zaufanie jest bezwzględne i buduje się je latami. Z koleżanką echokardiografistką robimy wspólnie szereg zabiegów strukturalnych. Współpracujemy przy wielu zabiegach, mamy do siebie duże zaufanie. Podobnie z profesorem Sabiniewiczem współpracujemy od lat – profesor konsultuje, wspomaga, wspiera nas. Jest to wyjątkowo doświadczony ekspert. Warto wspomnieć o całym Zespole, z którym współpracuję na co dzień – z zespołem pielęgniarskim i techników radiologii, którzy są

każdego dnia na posterunku, od rana do wieczora, czasami nocy. Jest to grupa osób działająca ze mną od początku istnienia Pracowni. Bez nich żaden z tych zabiegów by się nie powiódł. Bardzo doceniam ich codzienne oddanie i zaangażowanie. Zaczynaliśmy przed laty jako mały ośrodek, a dzisiaj pracujemy na pełnych obrotach, robiąc tyle, co duże ośrodki o znacznie dłuższym stażu pracy. Nadal tą samą, dość skromną ekipą, która realizuje każde z wyzwań, jakie postawi przed nimi szef (śmiech).

Nie pozostaje nic innego, jak zapytać o kondycję pacjentki po tym wyjątkowym zabiegu?

Zabieg był skuteczny. Zatrzymaliśmy proces niszczenia serca, pacjentka następnego dnia mogła pójść do domu, niestety ze względu na nabytą infekcję covidową została kilka dni dłużej. Przeszła ją i w dobrym stanie została wypisana. Jest pod naszą kontrolą w poradni przyszpitalnej. Zabieg na pewno odmienił jej życie, ponieważ choroba z jaką do nas trafiła jest ostatecznie śmiertelna. Rozwinięcie się nadciśnienia płucnego na pewno zakończyłoby się tragicznie, kwestia tylko kiedy. Ten proces został wstrzymany, ma szansę na normalne funkcjonowanie.



Rozmawiała
Alicja Cichocka-Bielicka

Autorką fotografii jest Agnieszka Nowicka, Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Kim jest pan Schmitt?

Tożsamość – cytując zmodyfikowaną definicję Wikipedii – to wizja własnej osoby, w tym wyglądu, psychiki i zachowania się z punktu widzenia odrębności cech, niepowtarzalnych u innych ludzi. W odróżnieniu od poczucia tożsamości osobistej, tożsamość społeczna jest uświadomieniem wspólnych wartości z grupą, w której otoczeniu żyjemy.

Wybrałem się do Teatru Współczesnego w Warszawie na premierę spektaklu „Kim jest pan Schmitt?” w reżyserii Jarosława Tumidajskiego. Zachętą była internetowa informacja, że scenarzysta Sébastien Thiéry w lekko surrealistycznej tragikomedii bada ludzką skłonność do oportunistów i sprawdza jak łatwo poddajemy się presji innych oraz ile jesteśmy w stanie znieść w obronie własnych przekonań i racji. Pyta o to, czy naturalną skłonnością człowieka jest płynąć z prądem, nawet wbrew logice, czy jednak pod prąd. A jeśli dopłyniemy z nurtem zbyt daleko, to czy nadal jesteśmy sobą, czy może już kimś innym? I czy wciąż możemy powiedzieć z pełnym przekonaniem, że wiemy, kim jesteśmy?

Jeden z samorządowych kolegów nazwał mnie ostatnio „panem od kultury”. W moim przekonaniu to wysokiej miary komplement, ale z kontekstu rozmowy raczej nie było to pochlebstwo, a wskazanie miejsca w szeregu. Odrębność poglądów i chęć dyskusji o faktycznych problemach środowiska, staje się jakby trudniejsza. Realizujemy agendę. Każdy ma swoją szufladę zadań i nie powinien wtrącać się do wielkiej, medialnej polityki. Wałkowanie jednego tematu bez wytchnienia, za wszelką cenę i bez liczenia się z kosztami, staje się normą. Taki zamysł pokazuje niespotykane konsekwentną determinację w dochodzeniu do celu, ale traci z oczu inne, nadal ważne, choć może czasem bardzo drobne i przyziemne problemy jednostek. Oczywiście utożsamianie się grupą w wielu kwestiach jest korzystne dla ogółu. Ma jednak także wady. Starsi ode mnie bez trudu wykażą milion dyscypliny

poglądów i jednolitości stanowisk. Tak łatwo stracić dystans. Tak łatwo stracić tożsamość.

Pewnego wieczoru podczas kolacji główny bohater sztuki „Kim jest pan Schmitt?” orientuje się, że nic nie jest tak jak do tej pory. Pozornie nadal z żoną przebywają we własnym mieszkaniu, ale jednak nic się nie zgadza – na ścianie zamiast portretu matki wisi obraz przedstawiający psa myśliwskiego, w biblioteczce znajdują się inne książki, a w szafach rzeczy obcych ludzi. Do tego wszystkiego dzwoni jeszcze telefon, choć bohaterowie nie posiadają telefonu, a po drugiej stronie słuchawki ktoś pyta o pana Schmitta. I tak bohaterowi sztuki w ciągu kilku chwil świat wali się na głowę, tylko dlatego, że nie wie kim jest: panem Baranem, panem Schmittem, panem od kultury, a może tylko niepasującym do teatralnej układanki ról, obcym elementem z przeszłości, który trzeba przystosować do nowych warunków. Wymazywanie życiorysu pana Barana z jego świadomości pod wpływem absurdalnych z pozoru zdarzeń, buduje na scenie innego człowieka – pana Schmitta – który nie wie kim jest, ale chce być ponad wszystko akceptowany przez swoich najbliższych. W finale sztuka zmiany tożsamości, mimo niespotykane konsekwentnej determinacji, bohaterowi dramatu się jednak nie udaje.

„Jakim człowiekiem jest pan Baran, którego kreuje w tym spektaklu? To duża zagadka, ponieważ on jest zmuszony cały czas być kimś innym. W pewnym momencie sam zaczyna się nad tym zastanawiać: kim naprawdę jest?” – powiedział Polskiej Agencji Prasowej Andrzej Zieliński, grający w spekta-

klu główną rolę. „Pan Baran jest postawiony w sytuacji lekko kałkowskiej, opresyjnej. Ta sztuka jest taką trochę smutną komedią, opowiada o bardzo smutnych rzeczach. Pyta o to, czy uda się bohaterowi nie być konformistą czy też nie? Czy zostanie zmuszony do wyrzeczenia się siebie czy też nie?”

Beata Uchto w eseju „Kim jestem? – pytania o tożsamość w dobie XXI wieku” przedstawia koncepcję przemiany osobowości współczesnego człowieka pod wpływem propagandy mediów. Informacje bombardujące nasz umysł nie pozostawiają nas obojętnymi, wpływają na światopogląd, system wartości a nawet styl bycia. Bezwiednie bierzemy udział w inscenizowanej grze kupowania przedmiotów i usług; konstruowania siebie poprzez manipulowanie swoim ciałem oraz „składaniu się” z zachowań „bohaterów” popkultury. W moim odczuciu to opis teatralizacji życia. Cały czas jesteśmy na scenie: w domu, pracy, izbie, podczas wypoczynku i w okresach choroby. I konformistycznie zmieniamy się...

„Z drugiej strony – dodaje autorka – należy pamiętać, że człowiek jest istotą rozumiejącą i czującą, która świadomie potrafi kierować życiem, zna swoje cele a wartości wpojone przez autorytety wspomagają ją w chwilach zwątpienia”.



Jarosław Wanecki
Ośrodek Kultury
i Dziedzictwa
Historycznego NIL

PROTOKÓŁ
Komisji Wniosków i Uchwał
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL w Toruniu
z dnia 22 kwietnia 2023 r.

Komisja Wniosków i Uchwał XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
w składzie:

Przewodniczący: Piotr Raginia

Członkowie: Jarosław Lis, Jacek Antos, Krzysztof Izdebski
przedstawiła XLI Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy
projekty uchwał, apeli i stanowisko.

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej
Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu
przyjął następujące uchwały:

Uchwała Nr 1/XLI/2023 w sprawie porządku obrad Zjazdu.

Uchwała Nr 2/XLI/2023 w sprawie regulaminu obrad Zjazdu.

Uchwała Nr 3/XLI/2023 w sprawie wyboru Przewodniczącego Zjazdu.

Uchwała Nr 4/XLI/2023 w sprawie przyjęcia sprawozdań z działalności za 2022 r.

- Okręgowej Rady Lekarskiej,
- Okręgowej Komisji Rewizyjnej,
- Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
- Okręgowego Sądu Lekarskiego.

Uchwała Nr 5/XLI/2023 w sprawie udzielenia absolutorium dla Okręgowej Rady Lekarskiej za rok 2022.

Uchwała Nr 6/XLI/2023 w sprawie przyjęcia budżetu na rok 2023.

Uchwała Nr 7/XLI/2023 w sprawie przyznawania wynagrodzeń osobom funkcyjnym

Uchwała Nr 8/XLI/2023 w sprawie rejestracji obrad ORL

Uchwała Nr 9/XLI/2023 w sprawie uchylenia Uchwały Nr 7/XXXIII/2015 XXXIII OZL z dnia 11 kwietnia 2015 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu przyznawania pomocy finansowej z izby lekarskiej

Uchwała Nr 10/XLI/2023 w sprawie zobowiązania ORL do opracowania i przyjęcia REGULAMINU przyznawania pomocy finansowej z izby lekarskiej na najbliższym posiedzeniu ORL

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej
Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu
przyjął następujące apele:

Apel Nr 1/XLI/2023 w sprawie przyznania lekarzom prawa do wcześniejszej emerytury.

Apel Nr 2/XLI/2023 w sprawie uwzględnienia prywatnych gabinetów lekarskich jako równoprawnych w wykonywaniu świadczeń medycznych.

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej
Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu przyjął następujące stanowisko:

Stanowisko Nr 1/XLI/2023 w sprawie pilnego ustabilizowania sytuacji świadczeniodawców realizujących umowy z NFZ w dziedzinie stomatologii.

Przewodniczący: Piotr Raginia

Członkowie: Jarosław Lis, Jacek Antos, Krzysztof Izdebski

UCHWAŁA Nr 3/XLI/2023
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL w Toruniu
z dnia 22 kwietnia 2023 r.

w sprawie wyboru Przewodniczącego XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy, prezydium zjazdu i komisji zjazdowych

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy KPOIL uchwala, co następuje:

§ 1.

1. Na Przewodniczącego XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy wybiera się:
 - Sławomira Józefowicza.
2. Do Prezydium XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy wybiera się:
 - Stanisław Hapyn
 - Jan Kosior
 - Anita Pacholec
 - Przemysław Jaczun
 - Krystyna Chrupczak – Sekretarz OZL.
3. Do Komisji Mandatowej XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy wybiera się:
 - Marek Baranowski
 - Roman Haenel
 - Tomasz Sacha.
4. Do Komisji Regulaminowej XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy wybiera się:
 - Mykhailo Kazantsev
 - Emilia Piątkowska
 - Tomasz Łukomski.
5. Do Komisji Uchwał i Wniosków XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy wybiera się:
 - Piotr Raginia
 - Jarosław Lis
 - Jacek Antos
 - Krzysztof Izdebski.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy – Krystyna Chrupczak
Przewodniczący XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
– Sławomir Józefowicz

UCHWAŁA Nr 4/XLI/2023
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL w Toruniu
z dnia 22 kwietnia 2023 r.
w sprawie zatwierdzenia rocznych sprawozdań
z działalności organów

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy KPOIL uchwala, co następuje:

§ 1.

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy KPOIL w Toruniu przyjmuje i zatwierdza roczne sprawozdania:

- Okręgowej Rady Lekarskiej – Załącznik Nr 1,
 - Okręgowej Komisji Rewizyjnej – Załącznik Nr 2,
 - Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – Załącznik Nr 3,
 - Okręgowego Sądu Lekarskiego – Załącznik Nr 4,
- za okres 1 stycznia 2022 r. - 31 grudnia 2022 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy – Krystyna Chrupczak

Przewodniczący XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy

– Sławomir Józefowicz

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr 4/XLI/2023
SPRAWOZDANIE
z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL
za rok 2022

W okresie między XL a XLI Okręgowym Zjazdem Lekarzy, składy organów KPOIL oraz komisji problemowych nie zmieniły się.

Mimo utrzymującego się stanu zagrożenia epidemicznego, to poluzowanie niektórych restrykcji ochronnych pozwoliło przywrócić stacjonarny tryb posiedzeń ORL i Prezydium ORL. Posiedzenia ORL, jak dotychczas, odznaczały się zawsze wzmożoną analizą obecnego stanu systemu ochrony zdrowia, jego potrzeb i możliwości niezwłocznego ich zaspokajania.

Samorząd lekarski, wykonując zadania opisane w ustawie o izbach lekarskich, nieustannie kontynuował działania na rzecz środowiska, przede wszystkim w obszarach:

- współorganizacji szkoleń,
- pomocy socjalnej,
- pomocy prawnej,
- integracji środowiska.

Ze względu na wzmożoną potrzebę pomocy prawnej oczekiwanej przez lekarzy i lekarzy dentyistów związanej z działaniami na rzecz ochrony zawodu lekarza i lekarza dentyisty, takich jak:

- występowanie w obronie godności zawodu lekarza i lekarza dentyisty,

- występowanie w obronie interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu lekarzy,
- opiniowanie projektów aktów prawnych dotyczących ochrony zdrowia i wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyisty.

ORL wielokrotnie zajmowała stanowiska i podejmowała apele dotyczące stanu zdrowotności społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji systemu ochrony zdrowia.

W 2022 roku odbyło się:

- 9 posiedzeń ORL (w tym 7 stacjonarnie i 2 wyjazdowe – zgodnie z uchwałą OZL),
- 4 posiedzenia Prezydium ORL (w tym 3 online),
- 15 głosowań zdalnych ORL,
- 7 głosowań zdalnych Prezydium ORL, w konsekwencji, których przyjęto dokumenty:
- 267 uchwał (w tym 136 rejestracyjnych),
- 38 zarządzenia rejestracyjne,
- 3 stanowiska,
- 2 apele.

Szczegółowy zapis działalności Okręgowej Rady Lekarskiej w 2022 r. zawierają protokoły posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej oraz Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej.

STAŻE PODYPLOMOWE

W 2022 roku na staż skierowano 57 lekarzy i 10 lekarzy dentyistów, z tego:

- 24 do WSzZ w Toruniu,
- 5 do SSM w Toruniu,
- 14 do RSS w Grudziądzu,
- 8 do WSS we Włocławku,
- 2 do Szpitala w Chełmży,
- 1 do Szpitala w Rypinie,
- 5 do Szpitala w Lipnie,
- 3 do RCS w Toruniu,
- 3 do Centrum Stomatologii Christ-Dent w Grudziądzu,
- 1 do Horizon Centrum Stomatologii w Golubiu-Dobrzyniu,
- 1 do Cosmo Dental Mirosław Niedzin w Grudziądzu.

Widoczny jest skokowy przyrost, w porównaniu do lat poprzednich, liczby stażystów deklarujących chęć odbycia stażu w jednostkach na terenie KPOIL, ale także do późniejszego związania się z naszym regionem. Z informacji uzyskanych od stażystów, wpływ na wybór naszej izby mają: informacje od stażystów lat poprzednich o wysokim poziomie szkolenia podyplomowego, rozwoju i rozbudowie infrastruktury szpitalnej oraz przedstawieniu – poprzez KPOIL – kompleksowej oferty, w formie dedykowanego informatora, jednostek leczniczych zaangażowanych w szkolenie podyplomowe. Wskazywano także na coraz lepsze działanie mediów społecznościowych KPOIL, jako platformy szybkiej wymiany konkretnych informacji.

Mając na uwadze konieczność ułatwienia lekarzom z regionu włocławskiego dostępu do wszelkich czynności wykonywanych dla nich poprzez izbę lekarską, po analizie potrzeb i możliwości finan-

sowych podjęto uchwałę o zakupie nowej siedziby delegatury we Włocławku. Jest ona zlokalizowana w kompleksie „Wzorcownia” przy ul. Kościuszki 16 we Włocławku. Jej lokalizacja, możliwości lokalowe oraz parkingowe pozwolą na wykorzystanie jej m.in., jako bazy szkoleniowej. Inauguracyjnym punktem uruchomienia tej siedziby są zorganizowane tam obchody Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej.

UBEZPIECZENIA

Lekarze i lekarze dentyści, członkowie KPOIL mają wybór między ubezpieczycielami, z którymi izba ma podpisane umowy, tj. Inter Polska i PZU. Umowy te pozwalają na wynegocjowanie daleko korzystniejszych stawek za polisy niż u przygodnych agentów ubezpieczeniowych. Dzięki zawieraniu polis poprzez izbę lekarską, lekarze i lekarze dentyści mają dostęp do dedykowanych specjalnie dla nich i właściwiej skonstruowanych pakietów ubezpieczeń.

Działania te, w ocenie izby mają pozytywny wpływ na wachlarz usług oraz wzrost ich jakości. Oba towarzystwa ubezpieczeniowe dają możliwość, obok tradycyjnych papierowych polis, możliwość ich zawierania on-line, dzięki intuicyjnym programom stworzonym specjalnie na potrzeby lekarzy i lekarzy dentyistów.

DZIAŁANIA POMOCOWE, SZKOLENIA, IMPREZY, EVENT'Y

Znaczącą część działalności ORL w Toruniu stanowi organizacja wszelkiego rodzaju pomocy dla członków Izby Lekarskiej znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej i zdrowotnej oraz młodych lekarzy. Wymaga to sprawnego i aktywnego rozpoznawania tych potrzeb, ich zasadności i prób pomocy.

Wracamy systematycznie do organizacji szkoleń. Zniesienie restrykcji pozwoliło na przywrócenie stacjonarnego trybu szkoleń – np. będących już znakiem rozpoznawczym naszej izby, szkoleń z ratownictwa medycznego czy kwalifikacji do szczepień. W planach jest jeszcze szeroki wachlarz szkoleń, lecz ich organizacja została zawieszona ze względu na zawieszenie trybu wnioskowania o dofinansowania z Naczelnej Izby Lekarskiej.

Mogliśmy także wrócić do niezmiennie cieszących się ogromną frekwencją zabaw dla całych rodzin lekarskich: m.in. Dnia Dziecka, Mikołajek, ślizgawki na lodowisku.

Patronatem Honorowym obejmowane były wydarzenia, które, w uznaniu ORL, zasługiwały na takie wyróżnienie, przede wszystkim współorganizowane z izbą konferencje naukowe i kongresy. Docenione zostały i wsparte organizacyjnie i finansowo aktywności sportowe naszych koleżanek i kolegów w lekkiej atletyce i tenisie oraz coroczny ogólnopolski zlot motocyklowy MOTO Bridge.

Działania Ministerstwa Zdrowia zmierzające do zwiększenia liczby lekarzy i lekarzy dentyistów przypadających na odsetek społeczeństwa poprzez wydawanie, na mocy decyzji ministerialnej, „za pośrednictwem” ORL warunkowych praw wykonywania zawodu lekarzom cudzoziemcom spoza Unii Europejskiej oraz wybuch wojny w Ukra-

inie spowodowała napływ do naszego kraju rzeszy lekarzy z Białorusi i Ukrainy.

ORL, strzegąc oczekiwanego przez społeczeństwo poziomu leczenia, bardzo wnikliwie analizuje każdy złożony przez cudzoziemca wniosek oraz treść wydanej przez ministra zdrowia decyzji. W 2022 r. wydano 35 Warunkowych PWZ, a w 15 przypadkach takich praw nie przyznano.

NAJBLIŻSZE ZADANIA

Zadania, (poza statutowymi) na najbliższą przyszłość i będące w toku, to:

- umocnienie pozytywnego wizerunku lekarzy w środowiskach opiniotwórczych, w szczególności mediów,
- poprawa komunikacji izby z lekarzami i pomiędzy lekarzami m.in. poprzez rozbudowaną ofertę biuletynu Meritum, stronę internetową, portale społecznościowe (facebook) oraz komunikatory internetowe i newslettering,
- stała aktywność w sprawie wypracowania i monitorowania przejrzystych, uwzględniających podmiotowe potrzeby stażystów, zasad rozdziału miejsc stażowych,
- zachęcenie, poprzez stworzenie atrakcyjnych warunków odbywania stażu podyplomowego, jak największej rzeszy absolwentów uniwersytetów medycznych do odbywania szkolenia podyplomowego na obszarze działania naszej izby,
- poszerzanie liczby i tematyki szkoleń organizowanych w naszej izbie oraz zewnętrznych prowadzonych za jej pośrednictwem,
- rozszerzanie funkcjonalności strony internetowej uwzględniające zgłaszane postulaty,
- dalsza współpraca z innymi samorządami w ramach Forum Samorządów Zaufania Publicznego w naszym regionie.

2022

KUJAWSKO-POMORSKA OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W LICZBACH

Rejestr lekarzy prowadzony przez KPOIL w Toruniu zawiera dane 3292 lekarzy i lekarzy dentyistów, tj:

- 2573 lekarzy,
- 719 lekarzy dentyistów (9 osób posiada oba tytuły: 4 kobiety i 5 mężczyzn), a w tym,
- 1459 kobiet lekarzy,
- 1123 mężczyzn lekarzy,
- 535 kobiet lekarzy dentyistów,
- 175 mężczyzn lekarzy dentyistów.

W 2022 roku:

- 57 lekarzy i 10 lekarzy dentyistów otrzymało prawa wykonywania zawodu na czas stażu podyplomowego,
- 80 lekarzy i lekarzy dentyistów otrzymało prawa wykonywania zawodu (w tym 35 warunkowych PWZ),

- 16 lekarzy i lekarzy dentystów przeniosło się z KPOIL na teren innej izby lekarskiej,
- 11 lekarzy i lekarzy dentystów przeniosło się na teren działania KPOIL,
- 5 lekarzy i lekarzy dentystów wystąpiło z zamiarem zawodowego wyjazdu za granicę (na podstawie ilości złożonych wniosków),
- 14 lekarzy odeszło z izby z powodu śmierci,
- 1 osoba zrzekła się PWZ na terenie RP.

Obserwacja trendów na przestrzeni ostatnich lat wskazuje na:

- a) stale rosnące potrzeby pomocy prawnej dla lekarzy i lekarzy dentystów ze strony izby,
- b) zwiększenie liczby lekarzy i lekarzy dentystów przenoszących się z innych izb do KPOIL,
- c) zmniejszającą się liczbę lekarzy i lekarzy dentystów odchodzących z KPOIL do innych izb,
- d) zmniejszającą się liczbą członków KPOIL z powodu śmierci.

W rejestrze Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu zarejestrowanych jest 68 lekarzy cudzoziemców. Są to obywatele: 48 z Ukrainy, 7 z Białorusi, i po jednym z Syrii, Chorwacji, Jemenu, Tanzanii, Mongolii, Indii, Kolumbii, Bułgarii, Bangladeszu, Kenii, Hiszpanii i Rosji (liczba cudzoziemców – lekarzy i lekarzy dentystów – na terenie KPOIL ma tendencję wzrostową).

Sekretarz ORL – Krystyna Chrupczak

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr 4/XLI/2023

SPRAWOZDANIE z działalności Okręgowej Komisji Rewizyjnej KPOIL za rok 2022

W okresie sprawozdawczym Komisja zajmowała się:

- kontrolowaniem miesięcznych sprawozdań finansowych,
- kontrolowaniem rocznego sprawozdania finansowego,
- kontrolowaniem dowodów zakupu i sprzedaży, oraz innych dokumentów finansowych,
- kontrolowaniem prawidłowości wydatkowania środków finansowych Izby Lekarskiej w Toruniu.

W 2022 roku przeprowadzono wybory do IX kadencji samorządu, w związku z tym zaszły zmiany personalne w składzie Komisji Rewizyjnej. Nowym Przewodniczącym Komisji został lek. Jacek Kalinowski, funkcje Zastępców Przewodniczącego objęli lek. dent. Anna Andrzejewska, lek. Tomasz Pawlik, Sekretarzem Komisji został lek. Mikołaj Strąkowski, a Członkiem Komisji lek. Mykhailo Kazantsev. Podobnie jak w poprzednich latach, członkowie Komisji reprezentują Toruń, Grudziądz i Włocławek.

W minionym roku Okręgowa Komisja Rewizyjna obradowała trzykrotnie. W spotkaniach Komisji brał udział przedstawiciel działu fi-

nansowo-księgowego Izby Lekarskiej w Toruniu, udzielając członkom Komisji niezbędnych informacji i wyjaśnień. Komisja posiada dostęp do wszelkich dokumentów finansowych związanych z działalnością Izby Lekarskiej w Toruniu. Okręgowa Komisja Rewizyjna stwierdza, że środki finansowe Izby Lekarskiej w Toruniu w okresie sprawozdawczym były wykorzystywane racjonalnie, zgodnie z planem finansowym i zasadami rachunkowości. **W oparciu o tę opinię, Okręgowa Komisja Rewizyjna Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu rekomenduje udzielenie absolutorium za rok 2022 Okręgowej Radzie Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu oraz uchwalenie budżetu na rok bieżący.**

Przewodniczący – Jacek Kalinowski

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr 4/XLI/2023

SPRAWOZDANIE z działalności Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej KPOIL za rok 2022

W okresie 01.01.-31.12.2022 r. do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Toruniu wpłynęło 66 nowych skarg, z poprzedniego okresu na 2022 r. pozostało 30 spraw. Ogółem w 2022 r. zakończono 67 spraw, w tym:

- w 22 sprawach odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego;
- 21 spraw zostało umorzonych;
- 18 spraw zakończono w inny sposób (np. przekazanie wg właściwości do innego OROZ)
- skierowano 6 wniosków o ukaranie do OSL (dot. 8 lekarzy).

Przeprowadzono 62 przesłuchania, przekazano do Okręgowego Sądu Lekarskiego 2 zażalenia na postanowienia OROZ. Na 2023 r. pozostało 29 spraw.

SZKOLENIA I SPOTKANIA:

- 4-6.03.2022 r. – szkolenie organizowane przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Otwocku;
- 07.04.2022 r. – spotkanie szkoleniowe Zastępców OROZ w siedzibie Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej;
- 11.06.2022 r. – szkolenie organizowane przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie;
- 14-16.10.2022 r. – szkolenie organizowane przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Otwocku;
- 13.12.2022 – spotkanie szkoleniowe Zastępców OROZ w siedzibie Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej.

STATYSTYKA:

Zestawienie wg specjalizacji:

SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW									
	Pozostałe z 2021 r.	Nowe	Ogółem zakończono	Odmowy wszczęcia	Umrzono	Wnioski o ukaranie	Inny sposób zakończenia	Mediacja	Odwrotania do OSL	Uchylone przez OSL
Anestezjologia i intensywna terapia	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Chirurgia ogólna	4	4	5	0	1	1	3	0	0	0
Chirurgia dziecięca	2	0	1	0	1	0		0	0	0
Chirurgia plastyczna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Choroby wewnętrzne	10	15	18	5	6	1	0	0	1	0
Ginekologia	2	4	3	1	2	0	6	0	1	0
Kardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Laryngologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medycyna pracy	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medycyna ratunkowa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neonatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neurologia	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0
Okulistyka	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Onkologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Patomorfologia	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
Pediatrica	1	8	6	1	3	1	1	0	0	0
Położnictwo	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Psychiatria	3	3	5	1	1	1	2	0	0	0
Traumatologia i ortopedia	0	4	4	2	2	0	0	0	0	0
Stomatologia zachowawcza	0	4	4	0	0	0	3	0	0	0
Chirurgia stomatologiczna	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Protetyka stomatologiczna	1	3	2	0	1	0	0	0	0	0
Ortodoncja	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0
Biegli sądowi, orzecznicy ZUS	0	3	3	2	0	0	1	0	0	0
Inne	0	10	10	5	3	0	2	0	0	0
Razem	30	66	67	22	21	6	18	0	2	0

Zestawienie wg rodzaju przewinienia:

RODZAJ PRZEWINIENIA	RUCH SPRAW									
	Pozostałe z 2020 r.	Nowe	Ogółem zakończono	Odmowa wszczęcia	Umrzono	Wniosek o ukaranie	Inny sposób zakończenia	Mediacja	Odwrotania do OSL	Uchylone przez OSL
Brak należytej staranności	22	34	36	10	12	3	11	0	2	0
Naruszenie tajemnicy lekarskiej	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nieetyczne zachowanie lekarza	2	15	15	4	6	0	5	0	0	0
Poświadczenie nieprawdy	0	5	4	2	0	1	1	0	0	0
Błąd organizacyjny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Konflikty między lekarzami	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
Przewinienie przeciwko dokumentacji med.	2	3	1	0	1	0	0	0	0	0
Naruszenie prawy chorych psychicznie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Udział lekarzy w reklamie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Naruszenie art. 64 KEL	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Inne przyczyny	3	8	9	5	2	1	1	0	0	0
Razem	30	66	67	22	21	6	18	0	2	0

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
Dorota Kasztelowicz

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr 4/XLI/2023

SPRAWOZDANIE z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego KPOIL za rok 2022

I. Do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Toruniu w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2022 r. wpłynęło 9 spraw, w tym:

- 4 wnioski o ukaranie 6 lekarzy wniosków Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej K-P OIL w Toruniu;
- 2 wnioski ws. tymczasowego zawieszenie prawa wykonywania zawodu wniosków Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Toruniu;
- 2 zażalenia na postanowienia Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w tym:
 - 1 zażalenie na postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego;
 - 1 zażalenie na postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego.

4. 1 wniosek o udzielenie pomocy prawnej wniesiony przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu (przesłuchanie pokrzywdzonego zamieszkałego na terenie KPOIL).

II. W roku 2022 do rozpoznania na rozprawie głównej, pozostało 7 wniosków o ukaranie z lat poprzednich, w tym:

- z 2020 r. – 3
- z 2021 r. – 4

III. W roku 2022 do rozpatrzenia na posiedzeniu jawnym, pozostało 1 zażalenie na postanowienie OROZ w Toruniu z roku 2021.

IV. W roku 2022 w Okręgowym Sądzie Lekarskim zostało rozpiansanych 13 wokand. Sąd Lekarski przeprowadził 6 rozpraw głównych (niektóre z rozpraw składały się z kilku posiedzeń Sądu) oraz 6 posiedzeń jawnych.

V. Orzeczenia OSL

Okręgowy Sąd Lekarski w Toruniu rozpoznał 6 wniosków o ukaranie 7 lekarzy, w tym 1 lekarza dentysty. Należy dodać, że Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej w Toruniu postawił 3 lekarzom po 2 zarzuty. Po rozpoznaniu wyżej wskazanych wniosków o ukaranie, OSL wydał 6 orzeczeń kończących postępowanie w sprawie.

OSL w Toruniu:

1. ukarał 5 lekarzy;
2. wymierzył:
 - 4 kary upomnienia;
 - 2 kary nagany;
 - 1 karę w postaci pozbawienia prawa wykonywania zawodu.
3. uniewinnił 1 lekarza od popełnienia zarzucanych mu 2-ch przewinień zawodowych;
4. umorzył postępowanie na podstawie art. 82 ust. 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 o izbach lekarskich wobec 1 lekarza.

VI. Odwołania od orzeczeń wydanych przez OSL w Toruniu

W roku 2022 do Kancelarii OSL nie wpłynęły odwołania od orzeczeń OSL.

VII. Postanowienia OSL

1. Okręgowy Sąd Lekarski działając, jako II instancja, po rozpatrzeniu 2. zażeń na postanowienia OROZ, wydał 3 postanowienia kończące postępowanie w sprawie, którymi utrzymał w mocy:
 - 2 postanowienie Rzecznika w przedmiocie umorzeniu postępowania wyjaśniającego;
 - 1 postanowienie Rzecznika w przedmiocie odmowy wszczęcia postępowania wyjaśniającego.
2. Okręgowy Sąd Lekarski po rozpoznaniu 2-ch wniosków Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Toruniu w przedmiocie tymczasowego zawieszenia prawa wykonywania zawodu lekarzowi na okres 6 miesięcy (na podstawie art. 77 ustawy z dnia 2 grudnia o izbach lekarskich, wydał:
 - 1 postanowienie o zastosowaniu tymczasowego zawieszenia prawa wykonywania lekarzowi;

- 1 postanowienie, którym nie uwzględnił wniosku Rzecznika.

VIII. W omawianym okresie sprawozdawczym, sprawy rozpoznawane przez OSL w Toruniu dotyczyły lekarzy następujących specjalizacji, w tym: chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, chorób wewnętrznych, położnictwa i ginekologii oraz stomatologii zachowawczej. Kilku lekarzy, swoim zachowaniem i działaniem, dopuściło się naruszenia zasad etyki zawodowej wyrażonych w Kodeksie Etyki Lekarskiej.

IX. Pomoc prawna

Okręgowy Sąd Lekarski w Toruniu udzielił 1 pomocy prawnej na wniosek Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Dolnośląskiej Izby Lekarskiej we Wrocławiu. W ramach pomocy prawnej Sąd przesłuchał pokrzywdzonego zamieszkałego na terenie K-P OIL.

X. Do rozpatrzenia w roku 2023 pozostało:

1. 5 wniosków o ukaranie
 - z roku 2021 – 2
 - z roku 2022 – 3
2. 0 zażeń na postanowienie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Toruniu

XI. Konferencje, szkolenia

W roku 2022 członkowie OSL w Toruniu wzięli udział w następujących konferencjach szkoleniowych:

1. 14-16.10.2022 r. Bydgoszcz – organizator: Naczelna Izba Lekarska

Zakres szkolenia:

- semantyka w sądzie lekarskim;
- lekarz w obliczach mediów;
- granice reklamy;
- przyczyny skutecznych kasacji w Sądzie Najwyższym;
- nieprawidłowe zachowania i uchybienia proceduralne Sędziów w przebiegu posiedzeń przed sądami lekarskimi;
- zabiegi obrońców i obwinionych mające na celu uniknięcie kary oraz prowadzące do przewlekłości postępowania i umorzenia na skutek przedawnienia;
- linie orzecznictwa w sądzie lekarskim;
- badania lekarskie i teleporady;
- ocena zdolności do stawiennictwa i brania udziału w czynnościach procesowych;
- lekarz, jako biegły sądowy w postępowaniu przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej i przed sądem lekarskim.

2. 16.11.2022 r. Toruń – organizator: Przewodniczący OSL w Toruniu dla członków OSL KPOIL

Zakres szkolenia:

- zmiany w przepisach prawa w kk i kpk; w tym art. 168 a kpk oraz różnice dotyczące czynu ciągłego i ciągu przestępstw;
- opinie biegłych z uwzględnieniem opinii prywatnych;
- uzasadnienia orzeczeń.

Przewodniczący – Jarosław Lis

**APEL Nr 1/XLI/2023
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL w Toruniu**

z dnia 22 kwietnia 2023 r.

**w sprawie przyznania lekarzom uprawnień emerytalnych,
wynikających z przepisów prawa pracy
– niezależnie od formy zatrudnienia**

XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL w Toruniu apeluje do Prezesa Rady Ministrów o niezwłoczne podjęcie niezbędnych działań w sprawie przyznania lekarzom prawa do wcześniejszej emerytury z uwzględnieniem cywilno-prawnej formy zatrudnienia lekarzy.

Sekretarz XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy – *Krystyna Chrupczak*
Przewodniczący XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
– *Sławomir Józefowicz*

**APEL Nr 2/XLI/2023
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL w Toruniu**

z dnia 22 kwietnia 2023 r.

**w sprawie niezwłocznego podjęcia działań w celu równo-
uprawnienia prywatnych gabinetów lekarskich w wykony-
waniu świadczeń medycznych z podmiotami medycznymi
udzielającymi świadczeń w ramach umowy z NFZ**

XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL w Toruniu apeluje do Ministra Zdrowia o uwzględnienie prywatnych gabinetów lekarskich, jako równoprawnych w wykonywaniu świadczeń medycznych z placówkami działającymi w ramach umów z NFZ, w przyznawaniu środków finansowych w celu doposażenia gabinetów lekarskich w bazę informatyczną (laptopy, drukarki, programy komputerowe) ze względu na wprowadzoną cyfryzację przez Ministerstwo Zdrowia (Ministerstwo Cyfryzacji).

Sekretarz XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy – *Krystyna Chrupczak*
Przewodniczący XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
– *Sławomir Józefowicz*

**STANOWISKO Nr 1/XLI/2023
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL w Toruniu**

z dnia 22 kwietnia 2023 r.

**w sprawie pilnego ustabilizowania sytuacji
świadczeniodawców realizujących umowy z NFZ
w dziedzinie stomatologii**

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy zajmuje stanowisko wzywające Prezesa NFZ oraz Ministra Zdrowia do pilnego ustabilizowania sy-

tuacji świadczeniodawców realizujących umowy z NFZ w dziedzinie stomatologii. OZL oczekuje niezwłocznej informacji jakie kroki i kiedy zostaną podjęte w związku z wejściem w życie w dniu 6 kwietnia 2023 r. Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego wycenę świadczeń i wprowadzającego pakiety świadczeń. Oczekujemy jasnych, zgodnych z wcześniejszymi ustaleniami osiągniętych w prowadzonych od kilku miesięcy konsultacjach, interpretacji wprowadzanych przepisów.

Do dziś świadczeniodawcy nie otrzymali aneksów umów wprowadzających zmiany, firmy informatyczne nie mają wytycznych do przygotowania właściwych programów komputerowych do sprawozdawania świadczeń. Panuje olbrzymi chaos informacyjny, poszczególne oddziały NFZ podają sprzeczne informacje dotyczące interpretacji wprowadzanych zmian lub nie udzielają żadnych informacji. Świadczeniodawcy od 3 tygodni pracują bez wytycznych, a pojawiające się w przestrzeni publicznej informacje wprowadzają wiele niepokoju. Nie ma możliwości planowania pracy, co jest szczególnie ważne w przypadku realizacji umów z limitowaną ilością świadczeń. Opóźnienia w przekazaniu aneksów skutkować będą koniecznością wstecznego korygowania sprawozdawczości. Nie wiadomo jakiego czasu będzie to dotyczyło. Czy pojawią się opóźnienia w płatnościach za kwiecień 2023? Brak jest także aneksów umów, a co za tym idzie płatności, za nadwykonane w I kwartale świadczenia dotyczące dzieci i młodzieży finansowane z Funduszu Medycznego.

Cieszy wprowadzona korzystniejsza jednostkowa wycena świadczeń, bardziej zbliżona do realnych kosztów, jednak przy zachowaniu dotychczasowego pensum, podmioty nie zyskają dodatkowych środków finansowych. Pytamy więc na co przeznaczone będą nowe kwoty pieniędzy, o których wspominał pan minister?

Przede wszystkim jednak, co niezwykle ważne, wyrażamy zaniepokojenie, gdyż wprowadzane zmiany znacznie ograniczą dostępność leczenia stomatologicznego. Wzrost punktowej wyceny świadczeń spowoduje znacznie szybsze wyczerpywanie się limitu i ograniczenie przyjęć pacjentów. Kolejki oczekujących znacznie się zwiększą.

Dodając niepewność świadczeniodawców co do trwania bieżących umów (wygasają 30 czerwca b.r.), braku informacji co do ich przedłużania bądź ogłaszania nowych konkursów, spodziewać należy się dalszych rezygnacji dentystów z kontynuowania umów z NFZ. Tymczasem potrzeby społeczeństwa w zakresie leczenia stomatologicznego są bardzo duże i, wbrew temu co uważa pan minister, wielu pacjentów oczekuje takiego leczenia w ramach publicznego ubezpieczenia zdrowotnego i opłacanej składki.

Sekretarz XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy – *Krystyna Chrupczak*
Przewodniczący XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
– *Sławomir Józefowicz*



PAŁAC ŁAZIENKI II SANATORIUM UZDROWISKOWE

W CIECHOCINKU (25 KM OD TORUNIA,
30 KM OD WŁOCŁAWKA)

**ZATRUDNI LEKARZA ZE SPECJALIZACJĄ Z REHABILITACJI
MEDYCZNEJ, BALNEOLOGII I MEDYCYNY FIZYKALNEJ,
GERIATRII, KARDIOLOGII, ORTOPEDII, NEUROLOGII
LUB BEZ SPECJALIZACJI.**

OFERUJEMY:

- wysokie wynagrodzenie
- elastyczność czasu pracy (dni i godziny do uzgodnienia)
- zautomatyzowany system informatyczny do prowadzenia dokumentacji medycznej
- nowoczesne i profesjonalnie wyposażone gabinety
- współpracę z wykwalifikowanym zespołem recepcyjnym i pielęgniarstwowym
- pracę w godzinach dziennych

Osoby zainteresowane, prosimy o kontakt telefoniczny lub mailowy:

 **537 000 242**

 **biuro@lazienkiresort.com**



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obrowie
z siedzibą w Dobrzejewicach zatrudni:

– **LEKARZA PEDIATRĘ**

– **LEKARZA POZ** w niepełnym wymiarze lub

– **LEKARZA MEDYCYNY RODZINNEJ**

Warunki zatrudnienia do uzgodnienia

Kontakt:  **782 065 865**

 **godobrzejewice@torun.home.pl**

**OGŁOSZENIE
O PRACY**

Powiatowy Szpital w Iławie poszukuje **LEKARZY PEDIATRÓW** w funkcjonującym oddziale pediatrycznym oraz posiada wolne miejsca na szkolenia specjalizacyjne lekarzy w dziedzinie pediatrii. Oferujemy atrakcyjne wynagrodzenie, stabilne warunki zatrudnienia w nowoczesnej placówce oraz wgronie lekarzy różnych specjalności.

Szczegółowe warunki pracy i płacy do uzgodnienia z Dyrekcją Szpitala.

Powiatowy Szpital w Iławie

14-200 Iława, ul. Andersa 3

 **kancelaria@szpital.ilawa.pl**

 **+48 896 449 601**

**UCHWAŁY Nr 17-18/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 27 lutego 2023 r.
w sprawie skierowania lekarzy do odbycia
stażu podyplomowego**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), art. 15 ust. 6a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.) i § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 474 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 1 marca 2023 r. do odbycia stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Ludwika Rydygiera w Toruniu lekarzy posiadających prawa wykonywania zawodu lekarza w celu odbycia stażu podyplomowego wydane przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 marca 2023 r.

**UCHWAŁA Nr 19/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 27 lutego 2023 r.
w sprawie powołania Zespołu ds. Pomocy
Lekarzom i Obywatelom Ukraińskim**

Na podstawie art. 5 pkt 19 oraz art. 25 pkt 10 i art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska KPOIL w Toruniu („ORL”) reagując na napływ do Polski mas uchodźców z Ukrainy, opuszczających ojczysty kraj na skutek barbarzyństwa rosyjskiego najeźdźcy oraz pozostających na te-

renie Ukrainy, postanawia podjąć kroki celem okazania wsparcia i pomocy ukraińskim lekarzom i obywatelom szukającym schronienia w naszym kraju oraz pozostającym w kraju wojny.

§ 2.

ORL niniejszym powołuje Zespół ds. Pomocy Lekarzom i Obywatelom Ukraińskim (dalej „Zespół”) w składzie:

1. Prezes ORL – Pan dr Wojciech Kaatz,
2. Wiceprezes ORL i Szef Delegatury KPOIL we Włocławku – Pani dr Anita Pacholec,
3. Wiceprezes ORL i Szef Delegatury KPOIL w Grudziądzu – Pan dr Jan Kosior,
4. Wiceprezes ORL – Pan dr Przemysław Jaczun,
5. Skarbnik ORL – Pan dr Stanisław Hapyn,
6. Członek ORL – Pan dr Sławomir Józefowicz.

§ 3.

Zadaniem Zespołu jest wsparcie i pomoc ukraińskim lekarzom uchodźcom wojennym oraz obywatelom Ukrainy pozostającym na terenie Ukrainy w formach wybranych przez Zespół. Działania Zespołu będą finansowane ze środków zebranych na wydzielonym, subkoncie KPOIL, nr 36 1240 4009 1111 0010 9804 6376 przeznaczonym na wpłaty celem wsparcia Ukrainy, a także ze środków własnych, przy czym po przekroczeniu kwoty 50.000 zł (słownie złotych: pięćdziesiąt tysięcy zł 00/100) ze środków własnych KPOIL, Zespół powinien uzyskać zgodę ORL lub Prezydium ORL na kolejne wydatki, a zgoda taka może zostać wyrażona również drogą elektroniczną. Decyzje w sprawie wydatkowania zgromadzonych środków pomocowych zapadają zwykłą większością głosów.

§ 4.

Uchyla się uchwałę ORL nr 29/VIII/2022 z dnia 08 marca 2022 roku ze zmianą, tj. uchwałę ORL nr 12/IX/2022 z dnia 12 kwietnia 2022 r.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 20/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 9 marca 2023 r.
w sprawie powołania Zespołu ds. inicjatyw
i projektów w związku z podniesioną
składką członkowską**

Na podstawie art. 25 pkt 10, w związku z art. 9 pkt 3 lit. a i d ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu powołuje Zespół ds. inicjatyw i projektów w związku z podniesioną składką członkowską.

§ 2.

Zespół powoływany jest na czas trwania IX kadencji i pracuje w składzie:

- lek. Emilia Piątkowska,
- lek. Andrzej Kasprzak,
- lek. Jacek Błażejowski
- lek. Jarosław Bieniek,
- lek. Magdalena Wojciechowska,
- lek. Elżbieta Szyszkowska-Sinica,
- lek. Aleksander Skop

Członkowie Zespołu wybierają spośród swojego składu Przewodniczącego Zespołu.

Opiekę organizacyjną i współpracę z biurem izby powierza się Dyrektorowi Biura Marcinowi Borkowskiemu.

§ 3.

Zadaniem Zespołu jest rekomendacja projektów i inicjatyw podejmowanych na rzecz członków samorządu lekarskiego KPOIL w Toruniu w ramach przeznaczonych środków finansowych oraz ich realizacja, w zgodzie z § 4 niniejszej uchwały.

§ 4.

Rekomendacje Zespołu zapadają zwykłą większością głosów i przedstawiane będą etapami; pierwszy etap prac Zespół przedstawi Okręgowej Radzie Lekarskiej, do ewentualnej akceptacji, do dnia 13 kwietnia 2023 r.

§ 5.

Budżet Zespołu uchwalony zostanie odrębną uchwałą.

§ 6.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

UCHWAŁA Nr 21/IX/2023
Prezydium Okręgowej Rady
Lekarskiej KPOIL w Toruniu
z dnia 23 marca 2023 r.
w sprawie ustalenia miejsca obrad oraz
zabezpieczenia środków finansowych
na pokrycie kosztów organizacji XLI
Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL

Na podstawie art. 23 ust. 1 i art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i Uchwały Nr 1/IX/2023 ORL z dnia 12 stycznia 2023 r. w sprawie terminu XLI OZL oraz Uchwały Nr 35/VIII/2018 ORL z dnia 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Prezydium ORL ustala, że obrady XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL odbędą się w Teatrze im. Wilama Horzycy w Toruniu.

§ 2.

Prezydium ORL postanawia zabezpieczyć środki finansowe w wysokości do 22.000,00 PLN (słownie: dwadzieścia dwa tysiące zł 00/100) na pokrycie kosztów organizacji XLI OZL w dniu 22 kwietnia 2023 r. w Teatrze im. W. Horzycy.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 22/IX/2023
Prezydium Okręgowej
Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu
z dnia 23 marca 2023 r.
w sprawie zorganizowania spotkania
integracyjnego członków KPOIL w Toruniu

Na podstawie art. 26 ust. 4 w zw. z art. 5 pkt 13 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały Nr 35/VIII/2018 ORL z dnia 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Prezydium ORL wyraża zgodę na zabezpieczenie środków finansowych w wysokości do 23.000,00 PLN (słownie: dwadzieścia trzy

tysiące zł 00/100) na pokrycie kosztów organizacji spotkania integracyjnego członków KPOIL i ich rodzin w dniu 22 kwietnia 2023 r., w Teatrze im. Wilama Horzycy w Toruniu, w tym spektakl „Cud” i obsługa spektaklu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 23/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie skierowania lekarza dentysty
do odbycia stażu podyplomowego

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), art. 15a ust. 2 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje, z dniem 3 kwietnia 2023 r., do odbycia dalszej części stażu podyplomowego w Regionalnym Centrum Stomatologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. L. Rydygiera w Toruniu lekarza dentystę posiadającego prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego wydane przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Sekretarzowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 3 kwietnia 2023 r.

UCHWAŁA Nr 24/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie przyznania zapomogi finansowej

Na podstawie 5 pkt 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały 7/XXXIII/2015 Okręgowego Zjazdu Lekarzy z dnia 11 kwietnia 2015 r. w sprawie

regulaminu udzielania pomocy finansowej z izby lekarskiej, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu, po zapoznaniu się z trudną sytuacją zdrowotną i materialną lekarza, postanawia przyznać zapomogę finansową w kwocie 300,00 PLN (słownie: trzysta zł 00/100) miesięcznie, płatną w okresie 1 roku.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 25/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie powołania Komisji Bioetycznej
KPOIL w Toruniu

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i art. 29 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.) oraz § 2 ust. 1 i § 3 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 maja 1999 r. w sprawie szczegółowych zasad powoływania i finansowania oraz trybu działania komisji bioetycznych (Dz.U. Nr 47, poz. 480 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu powołuje, na okres 3-letniej kadencji (2023-2026), Komisję Bioetyczną KPOIL w Toruniu w składzie:

1. Dr Maria Czyżewska – lekarz,
2. Dr n. med. Ewa Hapyn – lekarz,
3. Dr Piotr Hubert – lekarz,
4. Dr Maciej Jackowiak – lekarz,
5. Dr n. med. Lidia Pawłowicz – lekarz,
6. Dr Piotr Sawrycki – lekarz,
7. Mgr Halina Nierubca – pielęgniarka,
8. Mgr Małgorzata Pietrzak – farmaceuta,
9. Mgr Magdalena Smorowska – psycholog,
10. Prof. Janusz Sytnik-Czetwertyński – filozof,
11. Mec. Ewa Strzelczyk – prawnik,
12. Ks. prof. Dariusz Zagórski – duchowny.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 26/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie wynagrodzenia dla członków
Komisji Bioetycznej KPOIL w Toruniu

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 maja 1999 r. w sprawie szczegółowych zasad powoływania i finansowania oraz trybu działania komisji bioetycznych (Dz.U. Nr 47, poz. 480) i Uchwały Nr 25/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej z dnia 24 marca 2024 r. w sprawie powołania Komisji Bioetycznej KPOIL w Toruniu, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska ustala wynagrodzenie dla członków Komisji Bioetycznej za każde odbyte posiedzenie Komisji Bioetycznej w następujących wysokościach:

1. Przewodniczący Komisji:
 - 600,00 PLN – za każde odbyte posiedzenie Komisji Bioetycznej,
2. Członkowie Komisji:
 - 300,00 PLN – za każde odbyte posiedzenie Komisji Bioetycznej,
3. Członek Komisji przedstawiający badanie:
 - 400,00 PLN – za sporządzoną dla Komisji ekspertyzę,
4. Członek Komisji przedstawiający poprawkę:
 - 150,00 PLN – za sporządzoną dla Komisji ekspertyzę,
5. Pracownik KPOIL:
 - 400,00 PLN – w postaci premii za każde odbyte posiedzenie.

§ 2.

Środki finansowane niewykorzystane przez Komisję Bioetyczną będą kwartalnie przekazywane na bieżącą ustawową działalność KPOIL w Toruniu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE:

Działalność Komisji Bioetycznej regulowana jest rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 11 maja 1999 r. (Dz.U. Nr 47, poz. 480).

Koszty działalności Komisji Bioetycznej nie są pokrywane ze środków finansowych Izby Lekarskiej. Środki przeznaczone na finansowanie działalności Komisji Bioetycznej pochodzą wyłącznie z opłat wnoszonych przez podmiot zamierzający przeprowadzić eksperyment medyczny (nie pochodzą ze składek członkowskich lekarzy i lekarzy dentyistów).

Koszty te obejmują:

1. równowartość utraconych zarobków przez członków Komisji w związku z udziałem w posiedzeniach Komisji oraz innych należności na zasadach określonych przepisami w sprawie zasad ustalania oraz wysokości należności przysługujących pracownikom z tytułu podróży służbowych na obszarze kraju,
2. należności za przygotowany projekt opinii,
3. inne koszty, które Okręgowa Rada Lekarska jako organ powołujący Komisję zaliczyła do kosztów bezpośrednio związanych z działalnością Komisji Bioetycznej.

UCHWAŁA Nr 27/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie projektu porządku obrad
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL
w Toruniu

Na podst. art. 25 pkt 10 w związku z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), uchwała, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się projekt porządku obrad XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL w Toru-

niu 22 kwietnia 2023 r. – Teatr im. Wilama Horzycy w Toruniu.

§ 2.

Projekt porządku obrad, o którym mowa w § 1 stanowi zał. nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr 27/IX/2023
ORL z dnia 24 marca 2023 r.

PROJEKT PORZĄDKU OBRAD
XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
KPOIL
Toruń, 22.04.2023 r., godz. 10.00 –
Teatr Wiliama Horzycy Toruń

1. Otwarcie Zjazdu.
2. Pożegnanie zmarłych lekarzy.
3. Przemówienia Gości.
4. Wybór Komisji Mandatowej.
5. Wręczenie dyplomów/odznaczeń
6. Komunikat Komisji Mandatowej.
7. Wybór Przewodniczącego Zjazdu, jego Zastępców i Sekretarzy.
8. Przyjęcie porządku obrad i regulaminu zjazdu.
9. Wybór komisji zjazdowych:
 - Uchwał i Wniosków,
 - Regulaminowej.
10. Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej, Prezes ORL, dr Wojciech Kaatz.
11. Sprawozdanie finansowe, Skarbnik ORL, dr Stanisław Hapyn.
12. Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej, Przewodniczący OKR, dr Jacek Kalinowski.
13. Informacje Komisji Uchwał i Wniosków. Składanie projektów Uchwał i Wniosków.
14. Składanie propozycji tematów dyskusji zjazdowej do Prezydium Zjazdu.
15. Sprawozdanie Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego, dr Jarosław Lis.
16. Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, dr Dorota Kasztelowicz.

17. Sprawozdanie Rzecznika Praw Lekarza, mec. Krzysztof Izdebski.
18. Przedstawienie wykonania budżetu za rok 2022.
19. Podjęcie uchwały w sprawie udzielenia absolutorium dla ORL i zatwierdzenie sprawozdania finansowego za 2022 rok.
20. Przedstawienie preliminarza budżetowego na rok 2023 – podjęcie uchwały.
21. LUNCH.
22. Sprawozdanie Komisji Uchwał i Wniosków.
23. Dyskusja zjazdu.
24. Zakończenie Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

UCHWAŁA Nr 28/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie przyznania Odznaczenia i Tytułu
„PRO GLORIA MEDICI”

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Regulaminu przyznawania Odznaczenia i Tytułu „Pro Gloria Medici” z dnia 27 maja 2010 r., uchwala się, co następuje:

§ 1.

Uwzględniając wniosek Kapituły Odznaczenia i Tytułu „PRO GLORIA MEDICI”, Okręgowa Rada Lekarska przyznaje Odznaczenia i Tytuły „Pro Gloria Medici”:

1. Pani Dr Beacie Danielewicz z Grudziądza
2. Panu Mec. Krzysztofowi Izdebskiemu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 29/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie wyrażenia opinii

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i art. 15c ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o za-

wodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Zespołu Opieki Zdrowotnej w Chełmnie, Pl. Rydygiera 1, 86-200 Chełmno, w sprawie wpisania ww jednostki na listę podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy (lista nr 1).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 30/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 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 (t.j. 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 dentystry (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1731, ze zm.), § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. Nr 239, poz. 1739) oraz art. 107 kpa – po rozpatrzeniu wystąpienia Good Tooth Academy o potwierdzenie spełniania warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry w okresie od 31.03.2023 do 01.04.2023, na obszarze KPOIL w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym: Stomatologię zachowawczą, protetykę stomatologiczną. Odbudowa zębów metodą iniekcji płynnego kompozytu, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach

i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej 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 31/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie zmian w składzie Zespołu
ds. inicjatyw i projektów w związku
z podniesioną składką członkowską

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały Nr 20/IX/2023 ORL z dnia 9 marca 2023 r., uchwala się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu w składzie Zespołu ds. inicjatyw i projektów w związku z podniesioną składką członkowską dokonuje następujących zmian:

– w § 2 uchwały ze składu komisji odwołuje się Pana lek. Aleksandra Skopa.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

UCHWAŁA Nr 32/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 24 marca 2023 r.
w sprawie kampanii informacyjnej

Na podstawie art. 25 pkt 10 w zw. z art. 5 pkt 14 i 15 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r.

o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

§ 1.

Celem:

1. działania na rzecz ochrony zawodu lekarza i wystąpienia w obronie godności zawodu lekarza oraz interesów członków samorządu lekarskiego,

2. zajęcia stanowiska w sprawie stanu zdrowotności społeczeństwa, polityki zdrowotnej państwa oraz organizacji ochrony zdrowia,

3. poinformowania społeczeństwa o faktycznych aspektach wykonywania zawodu lekarza, Okręgowa Rada Lekarska KPOIL w Toruniu („ORL”), wykonując przyjętą politykę informacyjną ORL, postanawia wykorzystać billboardy jako jedno z narzędzi tej kampanii.

§ 2.

Zaaprobowany przez ORL wzór billboardu stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3.

Zaleca się, aby billboard (w wersji elektronicznej) udostępnić lekarzom i lekarzom denty stom np. w pliku PDF do pobrania ze strony internetowej ORL, celem jego wydruku i ekspozycji przez medyków w placówkach służby zdrowia.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia

UCHWAŁA Nr 33/IX/2023
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOIL w Toruniu
z dnia 7 kwietnia 2023 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 (t.j. 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 denty stom (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1739, ze zm.), § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy denty stom (Dz.U. Nr 239, poz. 1739) oraz art.

107 kpa – po rozpatrzeniu wystąpienia Fundacji Akademickiej AESCULAP o potwierdzenie spełniania warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza denty stom w okresie od 20.04.2023 do 21.04.2023, na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym: Zaawansowane warsztaty laparoskopowe w urologii, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia – przez Fundację Akademicką AESCULAP.

§ 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 34/IX/2023
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOIL w Toruniu
z dnia 13 kwietnia 2023 r.
w sprawie przyznania Odznaczenia i Tytułu „PRO GLORIA MEDICI”

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Regulaminu przyznawania Odznaczenia i Tytułu „Pro Gloria Medici” z dnia 27 maja 2010 r., uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uwzględniając wniosek Kapituły Odznaczenia i Tytułu „PRO GLORIA MEDICI”, Okręgowa Rada Lekarska przyznaje Odznaczenia i Tytuły „Pro Gloria Medici” Panu Doktorowi ANDRZEJOWI KASPRZAKOWI z Włocławka.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 35/IX/2023
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOIL w Toruniu
z dnia 13 kwietnia 2023 r.
w sprawie wyrażenia zgody na podpisanie porozumienia

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na podpisanie porozumienia przedstawicieli władz samorządów zawodów zaufania publicznego działających na terenie województwa kujawsko-pomorskiego powołującego „Kujawsko-Pomorskie Porozumienie Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego”.

§ 2.

Projekt porozumienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 36/IX/2023
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOIL w Toruniu
z dnia 13 kwietnia 2023 r.
w sprawie wyrażenia zgody na udzielenie pożyczki

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na udzielenie Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku pożyczki na budowę ośrodka szkoleniowo-naukowego, zgodnie z pismem Prezesa

ORL w Gdańsku z dnia 6 kwietnia 2023 r.,
znak: OIL-BP-12/04/2023.

§ 2.

Warunki pożyczki, w tym m.in. kwota, termin udzielenia i ostatecznej spłaty zostaną ustalone odrębną uchwałą.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 37/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 13 kwietnia 2023 r.
w sprawie wyrażenia zgody na wystąpienie
do TU Inter Polska SA o przygotowanie oferty
ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
izby w związku z prowadzeniem działalności
wynikającej z ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r.
o izbach lekarskich

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na przygotowanie przez TU Inter Polska SA oferty ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej izby w związku z prowadzeniem działalności wynikającej z ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁY Nr 38-40/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 28 kwietnia 2023 r.
w sprawie skierowania lekarza do odbycia
stażu podyplomowego

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), art. 15 ust. 9 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 15 maja 2023 r. do odbycia stażu podyplomowego w Wojewódzkim

Szpitalu Zespolonym im. Ludwika Rydygiera w Toruniu lekarzy posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza w celu odbycia stażu podyplomowego wydane przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 15 maja 2023 r.

UCHWAŁA Nr 41/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 28 kwietnia 2023 r.
w sprawie sfinansowania

Na podstawie art. 25 pkt 10 w zw. z art. 5 pkt 13 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na sfinansowanie Lekarskiego Pikniku Rodzinnego z okazji Dnia Dziecka organizowanego przez KPOIL w dniu 27 maja 2023 r. na terenie Szkoły Leśnej na Barbarce w kwocie do 20 tys. zł (słownie: dwadzieścia tysięcy złotych 00/100).

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 42/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 28 kwietnia 2023 r.
w sprawie wyrażenia opinii

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i art. 15c ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża pozytywną opinię w sprawie zmiany nazwy podmiotu wpisanego na listę podmiotów

lecniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży częstkowych lekarzy (lista nr 2) w zakresie medycyny rodzinnej – z Citomed Sp. z o.o. na Lecznice Citomed Sp. z o.o.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

INFORMACJA DELEGATURA IZBY LEKARSKIEJ W GRUDZIĄDZU WZNOWIŁA DZIAŁALNOŚĆ.

Sprawy bieżące można załatwiać
w siedzibie Delegatury, która mieści się
na terenie Regionalnego
Szpitala Specjalistycznego
przy ul. Rydygiera 15/17 w budynku „D”
Poradni Specjalistycznych,
I piętro, pokój 104a, tel. 601 696 303.
Serdecznie zapraszamy
w środy i piątki,
w godzinach 9:00-15:00.

Reklamuj się w „MERITUM” i na stronie izby www.kpoil.torun.pl

KPOIL 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

„Fajansowelove” w nowej delegaturze we Włocławku...

Rok 2023 uznany został we Włocławku „Rokiem Fajansu” – i tą ideą kierowali się gospodarze wyjazdowego posiedzenia Okręgowej Komisji Rewizyjnej KPOIL.

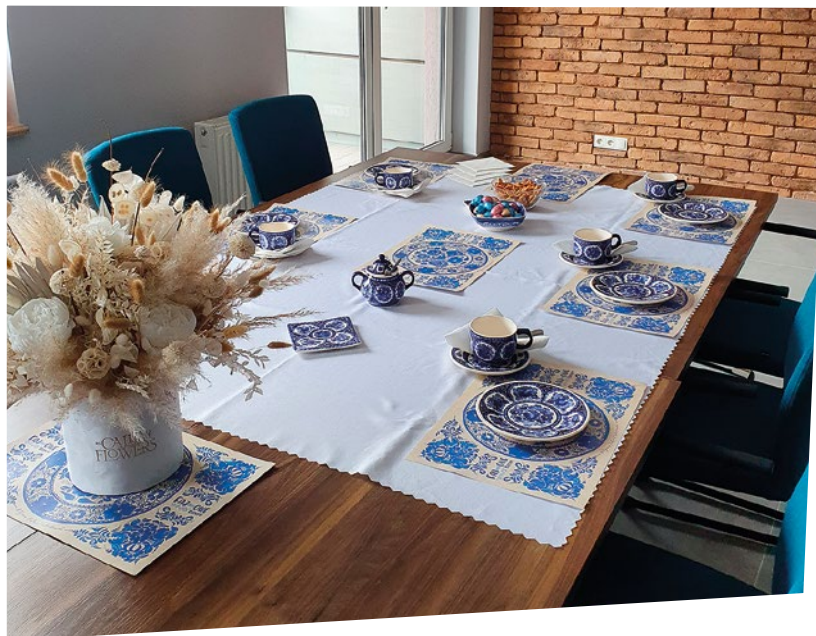
5 maja 2023 r., w przepięknych okolicznościach nowej siedziby Delegatury oraz włocławskich porcelanowych rękodzieł, obradowała Komisja Rewizyjna w składzie: dr Jacek Kalinowski, dr Anna Andrzejewska, dr Tomasz Pawlik, dr Mykhailo Kazantsev oraz Paweł Jarysz. Burzliwe obrady, zakończone miłym akcentem w postaci fajansowych podarunków, przygotowanych przez gospodarzy: dr Jacka Kalinowskiego oraz dr Annę Andrzejewską, pozostawiły miłe wspomnienia pośród uczestników.

Do miłego zobaczenia na kolejnych obradach.



Anna Andrzejewska

Wiceprzewodnicząca Komisji
Rewizyjnej



Pierwsze wydarzenia już za nami



Nowa siedziba i nowe wyzwania. Jak już wcześniej Państwu informowałam zakończył się remont i przenosiny do naszej nowej siedziby Delegatury we Włocławku. Było też i pierwsze wydarzenie.

Jeszcze przed oficjalnym otwarciem zorganizowaliśmy obchody Światowego Dnia Zdrowia Jamy Ustnej. Były prelekcje, przedstawiciele firm ze środkami higienizacyjnymi, byli też pacjenci. Frekwencja nie była duża, ale to nasza pierwsza impreza i mamy nadzieję, że następne będą cieszyć się większym zainteresowaniem.

W dniu 24.03.2023 r. odbyło się uroczyste otwarcie nowej siedziby Delegatury KPOIL we Włocławku. Obecna była Okręgowa Rada Lekarska w prawie całym składzie. W uroczystości wzięli udział również Delegaci na Zjazd Krajowy z terenu Włocławka. Gościliśmy również pracowników biura KPOIL z Torunia. Była wstęga, był tort i wiele gratulacji. Pragnę podziękować w tym miejscu Pani Annie Ziółkowskiej, pracownikowi Delegatury za ogromny wkład pracy i zaangażowanie, bez której to zadanie byłoby o wiele trudniejsze. Pragnę też podziękować też całemu Zespołowi powołanemu do tego zadania, który wspierał mnie w tym przedsięwzięciu od początku do końca.



Dr Anita Pacholec i dr Wojciech Kaatz przecinają wstęgę do siedziby

Po zwiedzaniu lokalu odbyło się pierwsze w naszej Delegaturze wyjazdowe posiedzenie Rady Okręgowej KPOIL. Rozpoczął je wykład Pana Tomasza Wąsika dyrektora Muzeum Ziemi Kujawskiej i Dobrzyńskiej przybliżając naszym Gościom, ale i wielu włocławiakom historię naszego miasta. Po części uroczystej rozpoczęło się posiedzenie Rady Okręgowej, czyli normalna praca.



Wykład Pana Tomasza Wąsika dyrektora Muzeum Ziemi Kujawskiej i Dobrzyńskiej we Włocławku

W dniu 3.04.2023 r. odbyło się kolejne spotkanie naszych Delegatów na Zjazd Okręgowy. Nowa siedziba wpłynęła twórczo na wyobraźnię i padło dużo pomysłów na wykorzystanie naszego nowego zaplecza. Mam nadzieję, że BĘDZIE SIĘ DZIAŁO!!!

lek. dent. Anita Pacholec
Przewodnicząca Delegatury
KPOIL we Włocławku

Podstawowe zasady rozmowy ze starszym pacjentem.

Część 1 problem intymności fizycznej i psychicznej



Rozmowa ze starszym pacjentem jest jedną z najtrudniejszych umiejętności społecznych lekarza. Jej podstawą jest zdolność do budowania atmosfery intymności. Albowiem, w relacji z pacjentem, szczególnie starszym, intymność psychiczna jest równie istotna – a czasem nawet istotniejsza – jak intymność fizyczna, o czym wielu zdaje się nie pamiętać. Pamiętajmy, że intymność – jakkolwiek by ona nie była – jest konieczna zawsze, gdy dochodzi do przekraczania którychś zwyczajowych, społecznych granic: może być więc to zarówno konieczność przekroczenia granicy dotyku, jak również konieczność poruszania tematyki z zakresu sfery osobistej.

Sednem tak rozumianej komunikacji jest z kolei świadomość, że każda rozmowa jest rodzajem negocjacji. Przy czym w przypadku wizyty u lekarza, to na lekarzu, z racji jego wiedzy i świadomości stanu zdrowia pacjenta, a także z racji możliwości decy-

zyjnych spoczywa obowiązek odpowiedniej moderacji tej rozmowy. Ale jest tu jeszcze coś głębszego, albowiem cechą charakterystyczną negocjacji jest konieczność określenia ich celu – bez tego negocjacje właściwie nie mają żadnego sensu. Nie mielibyśmy po prostu po co ich toczyć.

Zrekapitulujemy: najpierw jest cel, potem umiejętność zapewniania sytuacji intymnej, następnie świadomość, że toczona rozmowa będzie miała charakter negocjacji – na końcu zaś umiejętność właściwej moderacji tej rozmowy. Te cztery elementy są podstawą rozumienia przez lekarza jego komunikacji z pacjentem, szczególnie starszym.

Zacznijmy od celu: by go osiągnąć trzeba go rzecz jasna wyznaczyć. Zazwyczaj propozycję wyjścia z danej sytuacji składa lekarz. Najczęściej jest ich kilka, przy czym jedna ma charakter wiodący. Wprzód jednak lekarz musi pozyskać określone informacje,

czyniąc to dwójako: poprzez bezpośrednią rozmowę z pacjentem oraz w toku badań. W tym miejscu trzeba jasno zaznaczyć, że podstawowym czynnikiem rozumowania osoby starszej, w rozmowie z lekarzem jest chęć zapewnienia sobie szeroko rozumianego poczucia bezpieczeństwa.

Na to poczucie składa się:

- chęć pozostawania w dobrych relacjach z lekarzem (*bo gdzie w razie czego znajdę pomoc?*),
- chęć uzyskania tego, co jest zgodne z własnymi wyobrażeniami na temat swojego stanu (*oby mi tylko przepisał to i to*),
- chęć zachowania własnej godności (*oby tylko nie dowiedział się, że byłam/byłam u innego lekarza albo u znachora*),
- a także chęć zaprezentowania się lekarzowi z dobrej strony (to ostatnie jest nierzadziej charakterystyczną cechą osób starszych).

Jakie znaczenie ma tu intymność? Właściwie spowodowana atmosfera intymności pozwoli wydobyć z pacjenta więcej znaczących informacji, np. o fakcie przyjmowania jakichś specyfików równoległe z lekami. Dobrą zasadą jest tu zajęcia miejsca obok pacjenta, a nie naprzeciw niego, aby wzbudzić u niego przekonanie, że jest się razem z nim, a nie w sytuacji konfrontacyjnej. Często stosowaną zasadą jest tu po prostu wstać i usiąść obok, by dać do zrozumienia, iż celem tej rozmowy jest wspólne znalezienie rozwiązania, lekarz jest tu – nomen omen – po stronie pacjenta, nie jest więc człowiekiem, przed którym należy cokolwiek ukryć. I że postawa ta jest pomocą, a nie kolejną z wielu rozmów.

By powyższy zabieg był udany, należy równolegle – wraz z nim – wprowadzić atmosferę psychicznej intymności. Tu najbardziej skuteczna i pomocna jest szczerość.

Dobrą zasadą jest tu wypowiedzenie głośno tego, czego pacjent prawdopodobnie się obawia, z jednoczesnym zapewnieniem go co do dalszej pomocy, np. *Proszę się nie martwić, że z racji tego, co Pani/Pan mi powie nie będę chciał Pani/Pana leczyć. Czegóż to już nie słyszałem w tym gabinecie? Nic mnie tu nie zaskoczy. Proszę spokojnie, szczerze wszystko mi powiedzieć, a ja na pewno znajdę jakieś dobre rozwiązanie.* Powyższa sekwencja sprawia, iż atmosfera rozmowy zyskuje natychmiast intymność, bezpieczeństwa, zaufanie i – co niezwykle istotne dla osoby starszej – życzliwość. Jest to przykład umiejętnego zastosowania łagodnej perswazji. Po wypowiedzeniu takiej sekwencji można powoli przejść do zadania pytań, których pacjent mógł się najbardziej obawiać.

Należy jednak pamiętać, że istotną rzeczą jest pozostawianie przez cały czas tej części rozmowy w atmosferze życzliwości. Dobrym pomysłem jest tu pytanie pacjenta o rzeczy dla niego trudne z jednoczesnym prewencyjnym usprawiedliwianiem jego ewentualnych działań, np. *A próbował/ła Pan/Pani zasięgnąć porady innego lekarza? Proszę spokojnie powiedzieć – wszyscy to robią, tu nie ma nic nadzwyczajnego. Do mnie też przychodzą pacjenci leczeni przez kolegów – to normalne.*

Innym pomysłem jest powołanie się na rozumienie sytuacji pacjenta, np.: *A próbował/ła Pan/Pani zasięgnąć opinii jakiegoś znachora? Proszę mnie zrozumieć, ja muszę to wiedzieć aby Panu/Pani pomóc. Proszę się nie obawiać mojej reakcji, rozumiem, że szuka Pan/Pani pomocy w różnych miejscach. Nigdy nie oceniam z tego powodu pacjentów, to nie ich wina.*

Dopiero w tym momencie można powiedzieć, że sytuacja stała się pożądana, że pacjent został otwarty na szczerą rozmowę. Celem, który nie powinien schodzić lekarzowi z horyzontu przez cały czas trwania tej fazy

rozmowy jest wzbudzenie u pacjenta zaufania, że lekarz przyszedł pomóc pacjentowi swoją wiedzą.

Pamiętajmy, że szczególnie wśród osób starszych narzędziem służącym do otwarcia pacjenta na szczerość jest kultura osobista i zachowanie odpowiednich zasad. Jest rzeczą niedopuszczalną zwracanie się np. do takiej osoby po imieniu (pani Krystyno, panie Kazimierzu). Ta, jedna z najbardziej zuchwałych i aroganckich zasad marketingu, która dziś niestety przeniknęła do ogólnych zasad społecznych. Wzięta się ona z chęci spoufalania się z klientem, by zgubić jego czujność i pozorując rzekomą komitwę wciskać mu tandetne towary.

Stosowanie tak mało inteligentnych i żenujących sztuczek jest pomysłem osób o niskiej kulturze osobistej i wąskich horyzontach społecznych, które próbują tym sposobem ominąć realną szczerość i zaufanie. Należy też pamiętać, że nikt nie musi zastrzegać sobie z góry niechęci do spoufalania się, albowiem zasady kultury mają charakter uniwersalny i nie trzeba z góry zastrzegać potrzeby ich stosowania.

Są to więc metody na skróty, dlatego mają charakter nietrwały i nie wzbudzają szczerości. Osoba starsza, dla której istotna jest kultura rozmowy będzie odczuwała przekroczenie jej strefy osobistej, wpraszanie się w nią. To natychmiast zabija szczerość, albowiem pacjent nie będzie chciał powiedzieć tego, co naprawdę w tym momencie myśli o rozmówcy. Powtórzyć: są to zabiegi niskich lotów i nie należy ich wprowadzać do swojej konwencji.

Widać tu, że szczerość i moderacja rozmowy w kierunku obopólnego zrozumienia sytuacji, w której rozmówcy się znajdują jest daleko lepszym pomysłem i w dalszej perspektywie zdecydowanie bardziej skutecznym.



Prof. Janusz Sytnik-Czetwertyński
Centrum Medyczne
Kształcenia
Podyplomowego
w Warszawie

OGŁOSZENIE O PRACY



**NZOZ „PRZYCHODNIA
OSIEDŁOWA RUBINKOWO”
w TORUNIU
UL. DZIEWULSKIEGO 12
zatrudni do pracy w POZ**

- lekarza rodzinnego
- rezydenta w trakcie specjalizacji lub bez specjalizacji
- lekarza ginekologa

OFERUJEMY

- atrakcyjne warunki finansowe
- elastyczny czas pracy
- dowolną formę zatrudnienia

KONTAKT

☎ 503 767 272 lub 56 650 80 02
✉ nzoz.rubinkowo@wp.pl



**POWIATOWY SZPITAL
W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM
SP. Z O.O.**

zatrudni lekarzy:

**KARDIOLOGA, PSYCHIATRĘ,
CHIRURGA, ANESTEZJOLOGA,
OTOLARYNGOLOGA,
REUMATOLOGA, OKULISTĘ.**

Warunki zatrudnienia
do uzgodnienia.

Osoby zainteresowane naszą
ofertą prosimy o kontakt:

☎ 54 282 80 05, 519 369 402
✉ kadry.aleks@gmail.com

Lekarz – „zakładnik” pacjenta?

Coraz częściej dochodzi do sytuacji, gdzie lekarz zastanawia się czy jest „zakładnikiem” woli pacjenta? – w każdym aspekcie tej relacji. Nie mówimy tutaj o kwestiach, związanych z wolą pacjenta odnośnie przeprowadzenia lub nie – zabiegu leczniczego, czy przeprowadzenia określonej diagnostyki, bo tutaj – rzecz oczywista – zdanie pacjenta jest prawem najwyższym. W niniejszym tekście mowa będzie o sytuacjach, w których pacjent stara się wymusić na lekarzu, do którego przychodzi (często z wizytą poza systemem NFZ) np. przyjęcie poza godzinami pracy tego lekarza, określoną formę wizyty (wizyta osobista), albo, co gorsza, pacjent posiada już swoje własne wyobrażenie o diagnozie i leczeniu rezultatu tej diagnozy (zainspirowane zazwyczaj niewyczerpanymi zasobami internetu lub poradami znajomych – oczywiście nie posiadającymi medycznego wykształcenia) i zgłaszając się do lekarza, oczekuje, że wyobrażenie to będzie przez lekarza, mocą autorytetu dyplomu uczelni medycznej – potwierdzone.

Pytanie, które pojawia się w oparciu o przykłady sytuacji, przedstawione powyżej brzmi: czy lekarz może odmówić podjęcia leczenia (lub od podjętego leczenia odstąpić)? Odpowiedź na opisany dylemat przynoszą zapisy ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, które wskazują w jakich sytuacjach lekarz jest zobowiązany do udzielenia pomocy medycznej oraz opisują przypadki, w których dopuszczalne jest podjęcie przez lekarza decyzji o tym, żeby leczenia nie podejmować lub odstąpić od prowadzenia terapii, która została już przez lekarza rozpoczęta.

Obowiązek udzielenia pomocy lekarskiej

Obowiązkowi udzielenia pomocy lekarskiej poświęcony jest art. 30. ustawy o za-

wodach lekarza i lekarza dentysty, który stanowi:

Lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwołka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.

Obie, przedstawione w przywołanym przepisie sytuacje, odnoszą się w sposób wyraźny do ewentualnych zagrożeń dla życia i zdrowia pacjenta, wynikających z zaniechania przez lekarza udzielenia pomocy. Przyjmuje się, że interpretując omawianą normę prawną, zasadnym wydaje się nawiązanie do definicji stanu nagłego zagrożenia zdrowotnego, zawartej w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Z obowiązkiem niesienia pomocy medycznej, o którym mowa w przywołanym przepisie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, koresponduje przepis art. 7 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta który przyznaje każdemu pacjentowi, w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych

W tym miejscu należy zaznaczyć, że żadne okoliczności (np. takie jak powiązanie pacjenta z danym podmiotem leczniczym, brak ubezpieczenia zdrowotnego, brak umowy z NFZ lub wyczerpanie limitu świadczeń finansowanych w ramach tej umowy) nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego, jeżeli osoba zgłaszająca się do podmiotu leczniczego potrzebuje natychmiastowego udzielenia pomocy ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

W literaturze prawniczej przyjmuje się, że aktualizacja obowiązku lekarza z art. 30 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty nie następuje w sytuacji, gdy w przekonaniu lekarza zwołka nie stwarza niebezpieczeństwa utraty życia lub ciężkiego uszczerbku na

zdrowiu albo innych negatywnych następstw zdrowotnych dla osoby potrzebującej pomocy medycznej. Aby nabrać takiego przekonania, lekarz musi jednak przedtem obejrzeć i zbadać pacjenta. W tych wyjątkowych przypadkach, gdy można uznać, że lekarz ma obowiązek udzielenia pomocy, pomimo że nie znajduje się w bezpośredniej bliskości pacjenta, jego osąd co do konsekwencji ewentualnej zwołki może się opierać na wynikach wywiadu przeprowadzonego z osobą wzywającą pomocy, m.in. co do objawów i ewentualnych przyczyn złego stanu zdrowia danej osoby. Z punktu widzenia obowiązku prawnego, o którym mowa, lekarz nie musi mieć pewności, że nieudzielenie natychmiastowej pomocy spowodowałoby skutki przewidziane w tych przepisach, wystarczy ich prawdopodobieństwo. W razie jakiegokolwiek wątpliwości co do istnienia takiego stanu lekarz musi się kierować zasadą *in dubio pro patiente* (zob. W. Daszkiewicz, P. Daszkiewicz, Podstawy prawne roszczeń o zapłatę za świadczenia medyczne w stanach nagłych, PIP 2006/1, s. 30).

Odmowa leczenia i odstąpienie od leczenia

Zgodnie z treścią art. 34 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty:

1. *Lekarz może nie podjąć lub odstąpić od leczenia pacjenta, o ile nie zachodzi przypadek, o którym mowa w art. 30, z zastrzeżeniem ust. 3.*
2. *W przypadku odstąpienia od leczenia, lekarz ma obowiązek dostatecznie wcześniej uprzedzić o tym pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego bądź opiekuna faktycznego i wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym.*
3. *Jeżeli lekarz wykonuje swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach*

usługi, może nie podjąć lub odstąpić od leczenia, jeżeli istnieją poważne ku temu powody, po uzyskaniu zgody swojego przełożonego.

4. *W przypadku odstąpienia od leczenia lekarz ma obowiązek uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji medycznej.*

Z przytoczonych powyżej norm prawnych wynika, że niepodjęcie leczenia, lub odstąpienie od leczenia już wdrożonego jest możliwe w sytuacji, gdy w ocenie lekarza zwłoka w udzieleniu pomocy medycznej pacjentowi, nie stwarza dla niego niebezpieczeństwa utraty życia lub ciężkiego uszczerbku na zdrowiu albo innych negatywnych następstw zdrowotnych.

Należy w tym miejscu podkreślić, że w przypadku odstąpienia od leczenia, lekarz ma nie tylko obowiązek poinformować pacjenta o tym, w jakim miejscu może on pomoc medyczną uzyskać, ale także (o czym nie zawsze pamiętamy), należy uprzedzić pacjenta (lub jego przedstawiciela ustawowego) dostatecznie wcześniej – jak mówi przepis ustawy – o zamiarze odstąpienia od leczenia. Uproszczając powyższe rozważania, żeby odstąpić od leczenia (czyli procesu, który został przez nas rozpoczęty), należy najpierw – przed samym aktem odstąpienia – poinformować pacjenta (lub jego przedstawiciela ustawowego), że określone okoliczności, które zachodzą w danej sytuacji (brak zaufania w relacji lekarz – pacjent, agresja słowna pacjenta lub osób mu towarzyszących, uchylenie się od uiszczenia honorarium dla lekarza – w przypadku wizyty prywatnej) powodują, że lekarz nie będzie kontynuować rozpoczętego leczenia (po upewnieniu się, że nie zachodzą przesłanki obligujące lekarza do udzielenia pomocy medycznej, o czym była mowa wcześniej). Jest rzeczą oczywistą, że całokształt okoliczności, uzasadniających podjęcie przez lekarza omawianej decyzji musi znaleźć stosowne odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej. Tutaj wypada poczynić uwagę czysto praktyczną – zawsze w przypadku gdy odmawiamy podjęcia leczenia lub odstępujemy od terapii już rozpoczę-

tej, pamiętajmy o dokładnym opisanie każdej takiej decyzji w dokumentacji medycznej. Sytuacja, w której lekarz odmawia lub odstępuje od leczenia pacjenta, zazwyczaj rodzi konflikt z tym pacjentem (lub osobami należącymi do kręgu osób najbliższych pacjentowi), co z dużą dozą prawdopodobieństwa spowoduje konieczność wytłumaczenia się lekarza z podjętej decyzji. Wyjaśnień może żądać Rzecznik Praw Pacjenta, rzecznik odpowiedzialności zawodowej właściwej izby lekarskiej, NFZ (w sytuacji, gdzie mamy do czynienia ze świadczeniami finansowanymi ze środków publicznych). Można sobie wyobrazić także sytuację, gdzie pacjent skieruje sprawę bezpośrednio do sądu, wywodząc swoje roszczenie skierowane przeciwko lekarzowi z bezpośrednio określonych ustawowo praw pacjenta, które w jego opinii zostały naruszone. W takim przypadku, dokumentacja medyczna, jej kompletność oraz sposób uzasadnienia decyzji o odmowie leczenia lub odstąpienia od leczenia będzie kluczową kwestią w kontekście oceny poprawności działania lekarza.

Teleporada (wizyta prywatna)

Mówiąc o sytuacjach, gdzie pacjent stara się wymusić na lekarzu požądane przez siebie zachowanie nie sposób nie wspomnieć o przypadkach, w których pacjent (dodajmy: „prywatny”) koniecznie chce skorzystać z wizyty osobistej i nie zgadza się na jej formę zdalną – tj. teleporadę.

Zasady udzielania teleporad są określone dla systemu podstawowej opieki zdrowotnej i wynikają z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 sierpnia 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej – tam znajdują się wyłączenia możliwości udzielenia teleporady np. w sytuacji, gdy na taką formę nie zgadza się pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy. To rozporządzenie dotyczy jednak, raz jeszcze powtórzyć należy – teleporad w ramach POZ. Zatem w sytuacji świadczeń finansowanych poza systemem POZ – nie ma zastosowania. Ale nawet

i w tym rozporządzeniu wprowadzono wyjątki od reguły wizyty bezpośredniej – można wykonać teleporadę, gdy wizyta dotyczy wystawienia recepty niezbędnej do kontynuacji leczenia lub zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne

Tytułem uzupełnienia, dla uzyskania pełnego obrazu, wypada wskazać przykład, gdzie osobisty kontakt lekarza z pacjentem jest koniecznością – np. art. 11 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego, który stanowi, że orzeczenie o stanie zdrowia osoby z zaburzeniami psychicznymi, opinię lub skierowanie do innego lekarza lub psychologa albo podmiotu leczniczego lekarz może wydać wyłącznie na podstawie uprzedniego osobistego zbadania tej osoby. Tak więc w zakresie orzekania, opiniowania oraz wystawiania skierowań dla osób z zaburzeniami psychicznymi wymagane jest nadal uprzednie badanie osobiste.

Pacjent nie chce zapłacić za wizytę

Zdarzają się sytuacje, w których pacjent stara się uchylić od zapłaty ustalonego wcześniej honorarium na rzecz lekarza. W takich przypadkach może pojawić się wątpliwość czy też staje się niewolnikiem jego zmiennej woli?

Odpowiadając na tak postawione pytanie, należy podkreślić, że jeśli świadczenie zdrowotne udzielane jest pacjentowi poza systemem ubezpieczenia – czyli prywatnie, ma on obowiązek uiścić honorarium na rzecz lekarza. Uchylenie się od regulowania tej zapłaty, może stanowić podstawę do odstąpienia przez lekarza od leczenia takiego pacjenta. Opisane zachowanie pacjenta stanowi ważny powód, o którym mówią przepisy (ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty), uzasadniający decyzję lekarza o odstąpieniu od leczenia.



mec. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza
KPOIL

Z ŻAŁOBNEJ KARTY



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 3 kwietnia 2023 r.
zmarł Pan Doktor

**MARIUSZ
DOBECKI**

76 lat

Absolwent rocznika 1972 Pomorskiej Akademii Medycznej
w Szczecinie. Lekarz ginekolog-położnik z Grudziądza.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 19 marca 2023 r.
zmarła Pani Doktor

**LIDIA
WOJCIECHOWSKA**

80 lat

Lekarz stomatolog. Absolwentka rocznik 1965 Akademii
Medycznej w Gdańsku. Ostatnie miejsce zatrudnienia
– Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej we Włocławku.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 26 marca 2023 r.
zmarła Pani Doktor

**ANNA
BULCZYŃSKA**

86 lat

Absolwentka rocznika 1960 Akademii Medycznej w Warszawie.
Emerytowana lekarz stomatolog z Lipna.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 29 kwietnia 2023 r.
zmarła Pani Doktor

**IRENA
BIAŁECKA**

72 lata

Absolwentka rocznika 1977 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Specjalistka chorób płuc i medycyny rodzinnej, lekarz chorób
wewnętrznych, medycyny społecznej i medycyny pracy.
Zawodowo związana z Przychodnią „Nasz Lekarz” w Toruniu.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 15 maja 2023 r.
zmarł Pan Doktor n. med.

JERZY KRZYŚ

95 lat

Absolwent rocznika 1953 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Specjalista położnictwa i ginekologii, lekarz chirurgii ogólnej.
Nestor grudziądzkiej ginekologii. Uhonorowany Tytułem
i Odznaczeniem „Pro Gloria Medici” oraz
Platynowym Laurem Medycznym.

Pani Doktor **Małgorzacie Górczyńskiej**
szczerze wyrazy współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Pani Doktor **Marii Buławskiej**
szczerze wyrazy współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Pani Doktorowi **Zbigniewowi Krzyś**
szczerze wyrazy współczucia z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Państwu Dr Dr **Katarzynie i Bartoszowi Nadolskim**
szczerze wyrazy współczucia z powodu śmierci

MATKI i TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Panu Doktorowi **Jackowi Królowi**
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Pani Doktor **Annie Lewandowskiej**
szczerze wyrazy współczucia z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

W związku z dynamicznym rozwojem Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie poszukuje do współpracy lekarzy:

ANESTEZJOLOGÓW posiadających specjalizację lub rezydentów po II roku specjalizacji - praca na Bloku Operacyjnym

CHIRURGÓW posiadających specjalizację lub rezydentów IV roku

Zainteresowanych zapraszamy do kontaktu:

- Biuro Dyrekcji tel. 61 222 83 00,
- Kadry i Płace tel. 61 222 8 307

email: kadryiplace@szpitalpomnik.pl



PRAGNIEMY LECZYĆ LUDZI GODNIE

ale od wielu lat mamy:

- niedofinansowanie systemu
- złe prawo
- systemowe zrzucanie winy na lekarzy
- kolejki do świadczeń medycznych
- biurokrację
- brak wizji ochrony zdrowia

KAMPAANIA INFORMACYJNA KUJAWSKO-POMORSKIEJ
OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU



**WŁADZA SIĘ ZMIENIA
- PROBLEMY ZOSTAJĄ!**

Wkrótce w czerwcu rusza akcja informacyjna Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w formie plakatów, banerów skierowanych do pacjentów i lekarzy. Jest to nasza odpowiedź na liczne ataki na środowisko lekarskie, w których oskarża się lekarzy o mankamenty systemu opieki zdrowotnej, niezależnej od nich.

W Izbie Lekarskiej w Toruniu dostępne są plakaty, gotowe do powieszenia w swoim miejscu pracy.



ODKRYJ BMW XM.

Dealer BMW Dynamic Motors

ul. Toruńska 64
Toruń (Lubicz Dolny)
tel.: + 48 56 645 21 70
www.bmw-dynamicmotors.pl

Dealer BMW Dynamic Motors

ul. Wyszogrodzka 134
Płock
tel. +48 24 268 24 08
www.bmw-dynamicmotors.pl

Dealer BMW Dynamic Motors

ul. Toruńska 272A
Bydgoszcz
tel. + 48 52 339 51 10
www.bmw-dynamicmotors.pl

BMW XM: zużycie paliwa w l/100 km (cykl mieszany WLTP): 1,7–1,7. Emisja CO₂ w g/km (cykl mieszany WLTP): 39–35 g/km, zużycie energii w kWh/100 km (cykl mieszany WLTP): 34,5–33,0*

*Wartości wstępne, które mogą ulec zmianie.