

MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

NR
3
2023



Meritum

ISSN 1425-4255



SZTUCZNA INTELIGENCJA W MEDYCYNIE

POMOC ICE (IN CASE OF EMERGENCY)

PROBLEM ETYKI WOBEC WYZWAŃ ZWIĄZANYCH Z ROZWOJEM MEDYCYNY

ROBOTYCZNA REWOLUCJA NA TORUŃSKICH BIELANACH



L.p.	Data	Wydarzenie	Miejsce	Uczestnicy
1.	16.06.2023	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
2.	17.06.2023	Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL	siedziba NIL	A. Pacholec
3.	23.06.2023	Posiedzenie Rady Funduszu	siedziba NFZ Bydgoszcz	S. Hapyn
4.	27.06.2023	Posiedzenie Zespołu ds. Inicjatyw i Projektów w związku z podniesioną składką członkowską	siedziba KPOIL	A. Kasprzak E. Piątkowska M. Wojciechowska-Zająkała
5.	12.07.2023	Spotkanie Zespołu ds. weryfikacji warunkowych PWZ	siedziba KPOIL	K.Chrupczak P. Jaczun W. Kaatz
6.	19.07.2023	Spotkanie Komisji ds. Rejestracji z lekarzami cudzoziemcami	siedziba KPOIL	K. Chrupczak P. Raginia
7.	23.08.2023	Spotkanie Zespołu ds. weryfikacji warunkowych PWZ	siedziba KPOIL	E. Górską-Czpak P. Jaczun W. Kaatz
8.	24.08.2023	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
9.	24-25.08.2023	Posiedzenie NRL	siedziba NIL	W. Kaatz
10.	31.08.2023	Posiedzenie Prezydium ORL	siedziba KPOIL	Członkowie Prezydium ORL
11.	8.09.2023	Konwent Prezesów	Opole	W. Kaatz
12.	8.09.2023	Posiedzenie Krajowej Komisji Wyborczej	Online	S. Hapyn
13.	11.09.2023	Spotkanie Komisji ds. Rejestracji z lekarzami cudzoziemcami	siedziba KPOIL	K. Chrupczak P. Raginia
14.	12.09.2023	Posiedzenie Komisji Bioetycznej	siedziba KPOIL	P. Hubert
15.	14.09.2023	Uroczyste wręczenie PWZ stażystom 2023/24	siedziba KPOIL	Członkowie ORL
16.	15.09.2023	Wyjazdowe posiedzenie ORL	Hotel Rudnik Grudziądz	Członkowie ORL

Dura lex sed lex

Ulpian Domicjusz



Wojciech Kaatz

Prezes KPOIL w Toruniu
torun@hipokrates.org

Szanowni Państwo,

27 września 2023 r. w Sali Weneckiej Pałacu Dąbskich w Toruniu, pod patronatem honorowym Marszałka Województwa odbył się uroczyste sygnowanie w szerokim składzie, kujawsko-pomorskiego porozumienia samorządów zaufania publicznego. Do inicjatywy przystąpiły, w zasadzie, wszystkie samorządy zawodowe z Kujaw i Pomorza. To poważne wydarzenie cementujące podstawy demokratycznego państwa obywatelskiego wzmacnia znaczenie i siłę samorządności.

Rozpoczynamy przebudowę i adaptację nowej siedziby delegatury naszej izby lekarskiej w Grudziądzu. Przypomnę, jakiś czas temu pozyskaliśmy reprezentacyjny lokal w kamienicy w centrum miasta. Przez wiele lat delegatura podnajmowała niewielkie pomieszczenie od szpitala, które generowało jednakże coraz więcej problemów technicznych.

W przekonaniu Okręgowej Rady Lekarskiej, nasi lekarze – członkowie KPOIL zastępują na godne i własne miejsce do załatwiania spraw, szkoleń i spotkań oraz integracji – podobnie jak ma to już miejsce w delegaturze wrocławskiej. Długa droga przed nami, ale czynności i prace ruszyły.

Powołany uchwałą naszej Rady, zaraz po podniesieniu przez Naczelną Radę Lekarską składki członkowskiej, Zespół ds. Inicjatyw i Projektów naszej izby, skonkretyzował i sfinalizował pierwsze etapy prac. Na wrześniowym posiedzeniu ORL zaakceptowała i przyjęła regulaminy i założenia tej aktywności. Ruszamy m.in. z dofinansowywaniem szkoleń, zalecanych szczepień ochronnych i prenumerat prasy medycznej. Zasady naboru i przyjmowania wniosków znajdują Państwo na stronie internetowej izby, social mediach i w biurze izby.

Kolejnym sfinalizowanym, w moim odczuciu arcyistotnym dla nas wszystkich, dużym projektem jest rozbudowana, kompleksowa, profesjonalna opieka prawna dla lekarzy i lekarzy dentystów zrzeszonych w KPOIL. Od 1-go stycznia 2023 r. płaci-

my zwiększoną, w stosunku do dotychczas obowiązującej, składkę z tytułu przynależności do samorządu lekarskiego. Nasza izba lekarska zawsze uważała, że wpłacona przez lekarzy i lekarzy dentystów składka winna do nich wracać w formie profesjonalnego wsparcia w codziennym życiu – w tym wsparcia prawnego.

Wszyscy wiemy jak trudno poruszać się w gąszczu często sprzecznych ze sobą przepisów prawa. Wszyscy wiemy jak wiele stresów wywołuje obecność w prokuraturze lub sądzie, co niestety coraz częściej zdarza się w życiu lekarza (występującego w roli świadka, podejrzanego lub czasem oskarżonego). Zapewnienie lekarzom i lekarzom dentystom, zrzeszonym w ramach naszej izby pełnej profesjonalnej opieki prawnej obejmującej także zastępstwo procesowe przed prokuratorem, sądem oraz organami i urzędami publicznymi wydaje się uzasadnione a nawet niezbędne. Pomoc prawna, o której mowa nie będzie wiązać się dla członków naszej izby z dodatkową opłatą. Zostanie sfinansowana właśnie z tej podniesionej składki samorządowej. Produkt jest już dostępny. Ruszyliśmy 15 września.

Zachęcam Państwa do zapoznania się z nowym, niedawno zmodernizowanym znakiem graficznym i nowym logo Naczelnej Izby Lekarskiej.

NIL

**Naczelna
Izba Lekarska**

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

śr. i pt. w godz. 9:00-15:00.)

☎ 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 Tyrjan

☎ 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 25.09.2023 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

Dura lex sed lex / 3

SŁOWO OD REDAKTORA

Wyborcza „nawalanka”! / 5

WYWIAD

Robotyczna rewolucja
na toruńskich Bielanych / 6

Lekarz „w brzuchu”
pacjenta / 7

Robot to nie tylko ogromne możliwości / 8

GOŚCINNE WYSTĘPY

Sztuczna inteligencja / 9

PRAWO I MEDYCYNĄ

Odpowiedzialność zawodowa
lekarza i lekarza dentystry / 9

Rozszerzona opieka prawna / 13

Kontynuacja uprawnień lekarza
do wykonywania świadczeń POZ / 31

DELEGATURA W GRUDZIĄDZU

Quo vadis, Doktorze? / 14

OKIEM ETYKA

Problem etyki wobec wyzwań związanych
z rozwojem medycyny / 15

KOMUNIKATY / 16, 21, 30

WYDARZENIE

Uroczystość wręczenia Prawa
Wykonywania Zawodu Lekarzom
i Lekarzom Dentystom KPOIL / 17

DELEGATURA Z WŁOCŁAWKĄ

Dzień dziecka we Włocławku / 18

Dzień św. Łukasza / 18

Słownia / 19

KĄCIK SENIORA / 20

Pomocne informacje / 21

UCHWAŁY ORL / 22

Z ŻAŁOBNEJ KARTY / 32

WSPOMNIENIE

O doktorze, o powstaniu
Warszawskim, o Polakach / 34

 www.facebook.com/kpoiltorun

www.kpoil.torun.pl

Wyborcza „nawalanka”!



dr Sławomir Józefowicz
torun@hipokrates.org

Zapewne część z państwa będzie miała mi za złe poruszanie tematyki politycznej na łamach Meritum. Jednak środowisko lekarskie nie żyje w próżni, a w konkretnych warunkach społeczno-ekonomicznych, na które bezpośredni wpływ ma polityka. Dlatego nie mogłem sobie podarować paru słów komentarza na ten temat.

Odkąd pamiętam poziom merytoryczny kampanii wyborczych początkowo po 1989 r. raczej nie zaliczał się on do najwyższych w Europie. Wynikało to z braku doświadczeń systemu demokratycznego w Polsce oraz braku tzw. zawodowej klasy politycznej. Stopniowo jednak następował postęp wraz z nabieraniem wiedzy i doświadczenia

przez rodzimych polityków. W ostatnich latach poziom debaty politycznej znalazł się poniżej dna. W chwili obecnej populizm partii politycznych oraz stosowanie socjotechnik sprawiły, że nie liczy się siła argumentów a argument siły.

Nie ważne jest prezentowanie spójnej wizji państwa i rządu, a ważne stało się licytowanie się na bonusy dla wyborców, aby „kupić” ich jak najwięcej za wszelką cenę. Podczas wyborczych dyskusji, a właściwie „nawalek”, nie ma sensu przedstawianie celów, które chce się osiągnąć w polityce ani dróg dojścia do tych celów. Nie rozmawia się o tym, jak rozsądnie rozwiązywać konkretne problemy kraju. Najważniejsze jest zdyskredytowanie przeciwnika politycznego oraz przedstawienia go jako oszusta, złodzieja a najlepiej jeszcze zdrajcę Ojczyzny.

W dodatku najgorsze w tym wszystkim jest to, że temat ochrony zdrowia w Polsce, który w codziennym życiu dla Polaków jest jednym z najważniejszych, w obecnej kampanii wyborczej występuje szczątkowo. Żadna z partii nie ma kompleksowej wizji systemu, tylko proponuje doraźne mniej lub bardziej realne, często ogólnikowe działania, mające rozbroić istniejące w systemie miny. Proponowane rozwiązania albo są, co z góry wiadomo, nierealne, albo nie rokujące istotnej poprawy systemu. Żadna z partii nie deklaru-

je współpracy z samorządami zawodowymi lub medycznymi jednostkami naukowymi, co powoduje prawie zawsze chaos, a jego negatywne skutki skupiają się na pacjentach i personelu medycznym.

Przyjmowanie punktu widzenia tylko i wyłącznie pacjenta (wyborcy) nie uwzględnia tego, że realizujący usługi medyczne personel zasługuje na zapewnienie mu przyzwoitych warunków pracy, wynagrodzenia oraz bezpieczeństwa prawnego. W przeciwnym przypadku, nie będzie chętnych do pracy zwłaszcza na tych najtrudniejszych i najbardziej stresogennych odcinkach. Do tej pory większość zmian w ochronie zdrowia polegała na dokładaniu lekarzom obowiązków, biurokracji i dosypywaniu tu i ówdzie pieniędzy bez, mam wrażenie, głębszej refleksji.

Czy coś zmieni się po wyborach? Póki co, nic nie zapowiada żadnych przełomowych rozwiązań. W mojej opinii, dopóki politycy będą głusi i ślepi na głos środowiska medycznego, a wdrażane rozwiązania będą nieprzemyślane i wprowadzane ad hoc, nie można liczyć na istotne pozytywne zmiany w systemie opieki zdrowotnej.

Mimo wszystko jest jedna rzecz, którą każdy z nas może zrobić. Możemy iść i zagłosować na rozsądnych kandydatów, do czego gorąco namawiam wszystkie Koleżanki i Kolegów.

Robotyczna rewolucja na toruńskich Bielanach

Rozmowa z dr n. med. Jackiem Piątkowskim, zastępcą kierownika Kliniki Chirurgii w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu o operacjach za sterami robota da Vinci, przygotowaniach do nich oraz przewadze techniki robotycznej nad laparoskopową



Dr n. med. Jacek Piątkowski (w środku) podczas konferencji dotyczącej robota da Vinci. Po prawej dr n. med. Paweł Walentowicz, ginekolog, po lewej Sylwia Sobczak, dyrektor WSZ w Toruniu. Autor zdjęcia: Szymon Zdziebło, tarantoga.pl dla Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Zanim w lipcu tego roku pierwszy pacjent na toruńskich Bielanach przeszedł operację za pomocą robota da Vinci trzy zespoły lekarzy – chirurdzy onkologów, urologów i ginekologów – przeszły wielomiesięczne szkolenia przygotowujące do zabiegów robotycznych. Proszę opowiedzieć, jak wyglądał taki trening?

Szkolenie zaczyna się od podstaw – zapoznanie z funkcjami, poszczególnymi narzędziami i możliwościami robota. Ćwiczyliśmy ustawienia do operacji, ale i sytuacje awaryjne np. tamowanie krwawienia. Kolejny etap to ćwiczenia na symulatorze elektronicznym, a następnie na trenażerze z użyciem syntetycznego modelu jamy brzusznej. W ten sposób doskonaliliśmy posługiwanie się narzędziami oraz ćwiczyliśmy techniki preparowania czy szycia tkanek. Przedostatnim etapem było szkolenie na tkanekach zwierzęcych, które lepiej pozwalają wyczuć możliwości narzędzi robotowych. Ważnym momentem w szkoleniu był wyjazd i obserwacja operacji na żywo w akredytowanym ośrodku z dużym doświadczeniem. My byliśmy w Klinice Chirurgii w Szczecinie.

Po zakończeniu szkolenia następnym etapem jest certyfikacja, czyli egzamin podczas którego w wyznaczonym ośrodku instruktorzy oceniają, czy zespół jest w pełni przygotowany do samodzielnego i bezpiecznego wykonywania operacji. Dopiero po pomyślnym zaliczeniu tego egzaminu można rozpocząć operacje we własnym ośrodku. Kolejny etap polegał na wdrożeniu techniki operowania w naszym szpitalu – pierwsze dwie operacje wykonał w obecności proktora – instruktora z akredytowanego ośrodka. My gościliśmy kolegę ze Szczecina. Służył nam pomocą i radą, obserwując, jak sobie radzimy i czy operacja w naszym wykonaniu spełnia wszystkie standardy.

Jak wygląda egzamin po takich wielomiesięcznych przygotowaniach?

Certyfikacja odbywa się w akredytowanych jednostkach. My byliśmy certyfikowani w Lyonie we Francji. Zaczyna się krótkim przypomnieniem zasad działania robota, po czym instruktorzy proszą o przygotowanie robota do pracy, patrzą jak sobie z tym radzimy, pytają jakbyśmy sobie poradzili w sytuacjach awaryjnych. Na-

stępny etap to preparowanie i przeprowadzenie operacji na modelu zwierzęcym. Nasze działania jest oceniane przez instruktorów i dopiero w momencie wydania pozytywnej opinii zespół otrzymuje certyfikat, pozwalający na stosowanie robota w codziennej praktyce klinicznej.

Jakie są przewagi operacji robotycznych nad laparoskopowymi?

Robot chirurgiczny to kolejny etap rozwoju chirurgii małoinwazyjnej. Zmniejszamy inwazyjność zabiegu, poprawiamy dostępność do jamy brzusznej oraz widoczność w obrębie operowanej okolicy. Badania pokazują, że technika robotyczna skraca czas hospitalizacji chorych o 20-30% w porównaniu z operacjami laparoskopowymi i znacząco zmniejsza dolegliwości bólowe po operacji.

Pod względem technicznym, różnica pomiędzy laparoskopią, a robotem sprowadza się do kilku ważnych szczegółów. Jeśli mamy końcówki narzędzi o długości 30-40 cm, minimalne drżenie – niezauważalne w obrębie dłoni – na końcówce narzędzie przekłada się już na całkiem spore ruchy. Po pierwsze robot eliminuje

nawet minimalne drżenia rąk, a po drugie dzięki lepszemu kontrastowi i trójwymiarowemu obrazowaniu tkanek w dziesięciokrotnym powiększeniu znacząco poprawiona ich widoczność, dzięki czemu jesteśmy w stanie jeszcze precyzyjniej operować, zachowując unerwienie autonomiczne, co z kolei przekłada się na jakość życia pacjenta po operacji. To, co w mojej ocenie wydaje się najważniejsze to fakt, że końcówki narzędzi obrotowych odwzorowują ludzką rękę. Oznacza to, że o ile narzędzia laparoskopowe poruszają się tylko w obrębie jednej osi, końcówka narzędzia robota porusza się w obrębie 360 stopni. Umożliwia to preparowanie w okolicach trudnodostępnych, tam gdzie pole operacyjne jest bardzo małe lub, gdzie dostęp za pomocą kamery i narzędzi laparoskopowych jest bardzo utrudniony.

Choć robotem można wykonać w zasadzie każdą operację którą wykonuje się techniką laparoskopową w Szpitalu Zespolonym z użyciem robota chcecie wykonać trzy rodzaje zabiegów – z zakresu chirurgii onkologicznej, urologicznej i ginekologicznej. Jakże są tego powody?

Tak jak Pani powiedziała, teoretycznie robotem można wykonać każdą operację, trzeba jednak za każdym razem rozważyć korzyści dla pacjenta z tego płynące i realia finansowe. Koszt oprzyrządowania jest na tyle wysoki, a czas potrzebny na przygotowanie robota do pracy na tyle długi, że nie ma uzasadniania stosowania robota do każdej operacji. W USA jest boom na operacje przepuklin i na operacje otyłości metodą robotową. Tam decydują się na to pacjenci, którzy za to po prostu dopłacają. W polskich warunkach ta technika powinna być wykorzystywana, gdy przynosi największe korzyści pacjentowi. W chirurgii chcemy wykonywać z użyciem robota operacje nowotworu jelita grubego i odbytnicy, ponieważ to w naszej ocenie daje pacjentom największą korzyść, szczególnie przy dosyć nisko położonych guzach odbytnicy, a poza tym taka będzie refundacja ze strony NFZ. Ginekolodzy chcą operować nowotwory narządu rodowego, urolodzy nowotwory prostaty, bądź nowotwory nerek. Takie są wstępne założenia.

Ilu lekarzy będzie docelowo pracować z użyciem robota da Vinci?

Operacje robotyczne są zawsze efektem działania zespołowego – operatora i asystenta. Operator musi umieć operować, natomiast asy-

stent wesprzeć, aby wszystko sprawnie działało. W związku z tym etap szkolenia przechodzą dwaj lekarze, a etap certyfikacji jako operator uzyskuje jeden z nich. W zespole urologów jest to dr n. med. Sławomir Listopadski oraz lek. Maciej Borysiak, w zespole ginekologów dr n. med. Paweł Walentowicz oraz lek. Magdalena Tomczak-Warchoł. W przypadku chirurgów jestem operatorem, wspiera mnie profesor Jacek Szeliga.

Za Państwem pierwsze operacje zakończone sukcesem, proszę o nich opowiedzieć.

Pierwszym zabiegiem z użyciem da Vinci była operacja zespołu urologów – prostatektomia u pacjenta onkologicznego. My, chirurdzy jesteśmy po dwóch operacjach (rozmawiamy w lipcu przyp. red.), obie z zakresu operacji nowotworowych jelita grubego. Pierwszą była resekcja niskiego otworu odbytnicy u pacjenta w wieku 59 lat, druga to była lewostronna hemikolektomia u pacjentki w wieku 70 lat. Oboje czują się dobrze. Możemy mówić o sukcesie, wypisani zostali po kilku dniach, w stanie dobrym. Trzecim zespołem, który przygotowuje się do operacji z użyciem da Vinci są ginekolodzy. Zespół czeka na certyfikację.

Rozmawiała

Alicja Cichocka-Bielicka

WARTO WIEDZIEĆ

Według prognoz władz placówki, potencjał Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu pozwala na wykonanie rocznie do 100 operacji z użyciem da Vinci.

Decyzją władz samorządu województwa, jeszcze w tym roku kolejny robot da Vinci ma trafić do Szpitala powiatowego w Brodnicy, a w najbliższych latach wyposażony w tego typu sprzęt ma dostać Włocławek. W Toruniu robota da Vinci posiada również Specjalistyczny Szpital Miejski. W Bydgoszczy są to dwie jednostki – Szpital Uniwersytecki nr 1 im. Jurasza i Centrum Onkologii w Bydgoszczy. W sumie w kujawsko-pomorskim w czterech placówkach lekarze operują z użyciem da Vinci, w całym kraju takich jednostek jest 31*.

*dane na lipiec 2023.

Lekarz „w brzuchu” pacjenta

Dr n. med. Sławomir Listopadski

Robot Da Vinci to obecnie najdoskonalsze narzędzie chirurgiczne, obsługiwane przez operatora chirurga. Czytelnicy mogą nie wiedzieć, jak wygląda obsługa robota. Lekarz siedzi przy konsoli, przez specjalny okular widzi obraz w trójwymiarze, w dużym powiększeniu i ostrości. Robot umożliwia wgląd w pole operacyjne, jakiego do tej pory nie mieliśmy. Zakres „widzenia” robota jest imponujący – pozwala lekarzowi na obejrzenie praktycznie całej jamy brzusznej i dotarcie do wszystkich narządów w niej się znajdujących. Z przymknięciem oka można powiedzieć, że to tak, jakby lekarz siedział w brzuchu pacjenta i wykonywał zabieg będąc w środku.

W porównaniu z operacją laparoskopową zabieg jest znacznie dokładniejszy, daje zdecydowanie większą precyzję, co jest szczególnie ważne w przypadku chorób onkologicznych. W trakcie operacji z powodu nowotworu istotnym elementem jest zachowanie tzw. czystości onkologicznej – dążymy do tego, żeby nie pozostawić komórek nowotworowych, czy fragmentu tkanek nowotworowych po operacji. Tzw. czystość onkologiczna zmniejsza ryzyko nawrotu nowotworu. Trzeba tu nadmienić, że takie operacje to tak naprawdę walka o życie naszych pacjentów. Robot w znaczącym stopniu pomaga nam w tej walce. W przypadku chorób nienowotworowych ważne jest zachowanie funkcji operowanego narządu, a więc jak najmniejsze uszkodzenie tkanek, znajdujących się w sąsiedztwie pola operowanego narządu. Między wieloma innymi przewagami widzę jeszcze jedną zaletę operacji robotycznych – dobre wyniki leczenia małoinwazyjnego mają szansę przełamać naturalny strach pacjentów przed operacją lub



Dr n. med. Sławomir Listopadzki, specjalista urolog, chirurg, operator z toruńskiego zespołu, wykonujący zabiegi z użyciem robota da Vinci w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu.

znacząco go zmniejszyć. Aktualnie robota da Vinci wykorzystujemy do operacji radykalnego usunięcia prostaty, guzów nerek nadnerczy a także do operacji płasty zwężenia połączenia miedniczkowo-moczowodowego.

Operacje pacjentów urologicznych były pierwszymi wykonanymi techniką robotyczną w naszym szpitalu. Pacjenci po zabiegu czują się dobrze, operacja u drugiego pacjenta była bardziej skomplikowana, ponieważ był już po operacji przezcewkowej prostaty, co zawsze niesie trudności podczas kolejnej operacji. Wszystko poszło dobrze. Operacje polegały na prostatektomii radykalnej, a więc usunięciu prostaty z powodu jej nowotworu. Usunęliśmy cały gruczoł krokowy, który znajduje się pomiędzy cewką moczową a pęcherzem. Po jego usunięciu pozostaje nam cewka moczowa, jej kikut i pęcherz. Musimy doszyć pęcherz do cewki moczowej. Przy użyciu robota ten etap operacji jak zresztą i wszystkie pozostałe jest znacznie łatwiejszy. Operacje w przypadku nowotworów prostaty czy nerek przeprowadzamy z założeniem i intencją całkowitego wyleczenia pacjenta z choroby nowotworowej. Tak też było w przypadkach pacjentów już przez nas zoperowanych w asyście robota da Vinci, takie cele mamy też w przypadku leczenia kolejnych chorych.

Notowała **Alicja Cichocka-Bielicka**

Robot to nie tylko ogromne możliwości

Dr n. med. Paweł Walentowicz

Głównym wskazaniem do użycia robota w ginekologii jest najczęstszy nowotwór złośliwy narządu rodowego tj. rak trzonu macicy. Zabieg w tej technice zapewnia większą precyzję usunięcia zmiany w całości z zachowaniem czystości onkologicznej, oszczędzając przy tym wszystkie niezmiennione struktury anatomiczne np. zachowanie unerwienia narządów miednicy zapewnia ciągłość funkcji seksualnych u pacjentki, czynności pęcherza moczowego czy jelita grubego.

W Toruniu od pewnego czasu stosujemy procedurę węzła wartownika, która polega na usunięciu pierwszego węzła chłonnego do którego sływa chłonka z narządu rodowego. Po uprzednim podaniu barwnika – zieleni, celem jego wizualizacji, pobieramy i wysyłamy do badania ww. węzeł. Chodzi o to żeby pacjentki nie okaleczać systemowym usuwaniem wszystkich węzłów chłonnych miednicy, ale tylko w przypadku zajęcia węzła wartownika.

Jestem entuzjastą techniki robotycznej, która daje nam ogromne możliwości, ale pamiętajmy o jej cieniach. Z jednej strony postęp technologiczny (VR – virtual reality) w niedługiej przyszłości pozwoli na wykonywanie podstawowych etapów operacji robotowi (sic!) pod nadzorem chirurga (trwają już takie badania w Kanadzie i Stanach Zjednoczonych). Jednakże z drugiej strony młodszemu pokoleniu chirurgów coraz trudniej będzie nauczyć się tradycyjnej chirurgii, od której powoli odchodzimy. Sam jestem z pokolenia, które lepiej czuje się w endoskopii. Obecnie stosunek zabiegów endoskopowych do chirurgii otwartej w naszym szpitalu wynosi około 80/20. Tymczasem, w nagłych sytuacjach może być potrzeba zareagowania „po staremu”. Z tyłu głowy dobrze jest mieć plany alternatywne B i C, umieć sobie radzić bez robota.

Notowała **Alicja Cichocka-Bielicka**



Dr n. med. Paweł Walentowicz, ginekolog, operator w zespole wykonującym zabiegi z użyciem robota da Vinci w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu.

Sztuczna inteligencja

Zadzwoił znajomy i opowiedział telefoniczną przygodę w nowoczesnej i zawsze służącej pomocą placówce ochrony zdrowia. Kilka dni później opowiedziałem o zdarzeniu w prześmiewczym felietonie, który wydrukowała lokalna gazeta. Niebawem przeczytałem o przyszłości mojej roli, lekarza pierwszego kontaktu, którego zastąpi sztuczna inteligencja oraz wziąłem udział w zawziętej dyskusji o rozwoju nowych technologii.

Infolinie są jakimś przekleństwem współczesności. Ich rozwój jest bardzo dynamiczny, a kompetencje coraz szersze. Łączenie poprzez naciskanie kolejnych cyfr zajmuje czas, a i tak najczęściej (przynajmniej w moim przypadku) kończy się na rozmowie z konsultantem. Niestety w wielu sytuacjach także niekompetentnym i odsyłającym do innego niż wybrany numeru telefonu. I wówczas od nowa zaczyna się komedia dell'arte, gdy kolejny *nie człowiek*, a automat zgłasza się na końcu łańcucha komunikacyjnego. Chciałbym kiedyś odsłuchać taką wymianę zdań z seniorem, osobą z niepełnosprawnością lub wykluczoną cyfrowo. Nie jest to pewnie trudne, skoro każda z nich dla naszego bezpieczeństwa jest nagrywana. Nie znam jednak żadnego przykładu, aby klient / pacjent w jakikolwiek sposób na tym skorzystał.

Zadzwoił znajomy z prośbą o pomoc w uzyskaniu porady lekarza specjalisty. Nie w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia, ale pakietu ubezpieczeniowego, który otrzymał od zakładu pracy a wraz z nim numer telefonu do rejestracji. Rozmowa z botem, jak opisał swoje *tête - à - tête* ze sztuczną inteligencją była mało owocna, ale bardzo wesoła. Po wydaniu poleceń w ankiecie wstępnej, generator głosu poinformował, że trzeba czekać na esemesa z informacją o miejscu i czasie wizyty. Kiedy? Z kim? Gdzie? Żadnych ustaleń. Żadnego konkretnego. Żadnego poszanowania możliwości pacjenta, któremu wyznaczony termin i czas może po prostu nie pasować ze względu na inne zajęcia. Slot jest święty. Nowomowa śmieszy i przestrasza. Koniec rozmowy. Usiądź. Czekaj. Cierp. *A co jeśli w przychodni też będzie robot?* – zapytał znajomy, mężczyzna w sile wieku, widywany z tabletem w ręku, z wykształceniem technicznym i... bólem stawów.

Dosłownie kilka dni później usłyszałem w radio przegląd prasy z sensacyjną informacją o zawodach, które zastąpi sztuczna intelligen-



cja. Huczał ekspres, poranna krzątania nie pozwoliła na dokładną analizę zapowiedzi wielkiej zmiany. Zrozumiałem jedynie, że na pierwszy rzut pójda lekarze pierwszego kontaktu. Kiedy? W ciągu dekady. Uff! Zdążyć dojechać do emerytury, nie lądując na zielonej trawie, ale dosłownie na styk. W wejściu do przychodni przywitał mnie tłum pacjentów i szybko zapomniałem o zmienniku z szumiącego w rejestracji serwera.

Na zakończenie sezonu spotkałem się z miłośnikami Melpomeny w teatralnej bibliotece. Do towarzystwa należą ludzie różnych zawodów i poglądów na świat, ale łączy ich zamiłowanie do sztuki scenicznej. Omawiając spektakle, jakoś niefrasobliwie zahaczyłem o sztuczną inteligencję. No i się zaczęło. Szybko nastąpiła polaryzacja zdań. Dziadersów odpuszczę, skupiając się wyłącznie na zwolennikach nowych rozwiązań, choć tak naprawdę interesuje mnie sens jednego zdania: *Pani doktor odmówiła mi wypisania recepty, bo była zmęczona. Al będzie miała dla mnie czas!*

Na prędce zapisałem tęzę kolejnego felietonu. Czarne chmury nad polską ochroną zdrowia są tak gęste, że w opinii społecznej, może je rozwiązać już tylko sztuczna inteligencja, zastępując lekarzy raz na zawsze.

Podzieliłem się uwagami w rozmowach koleżeńskich. Poklepywanie po plecach miało

uspokajać. *Roszczeniowi!* – usłyszałem wyraz, który od lat zamieniam na czujni. *Szybko im się odechce rozmowy z botem! Będiesz bogatym konsultantem. Nie przejmuj się, przecież to jest niemożliwe.* Większości pogawędek towarzyszył śmiech, anegdota, mem. Powrót do pracy uświadamiał jednak, że potrzebuję kogoś do pomocy, a aplikacje z ostatnich lat uprościły kilka spraw, choć także wiele skomplikowały. W mojej głowie zaczął się powolny proces polaryzacji. Chcę czy nie chcę zmiany?

Technologie wokół były do niedawna jedynie fantastyką. Czy powinienem się zatem cieszyć, że coś znajdzie dla mnie czas, gdy się zestarzeję? Świadomość, że nie mam wyboru (dokonano go przecież za mnie) i będę mógł liczyć wyłącznie na empatię szybko uczącej się sztucznej inteligencji, trochę przeraża. Wszystko jednak przede mną. Czekam na swój slot.

W sztafecie pokoleń oddam pałeczkę pani doktor AI, która wyleczy mnie z wątpliwości. Na zawsze.



Jarosław Wanecki
Ośrodek Kultury
i Dziedzictwa
Historycznego NIL

Odpowiedzialność zawodowa lekarza i lekarza dentystry

– czyli lekarski wymiar sprawiedliwości

Niniejszy tekst poświęcony będzie problematyce odpowiedzialności zawodowej lekarzy i lekarzy dentystry. Coraz częściej lekarze zadają pytania dotyczące tego jak wygląda postępowanie przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej oraz sądem lekarskim. Pojawia się sporo wątpliwości dotyczących uprawnień lekarza, który jako obwiniony staje przed sądem lekarskim. Pytania dotyczą także konsekwencji, związanych z niekorzystnym dla lekarza orzeczeniem sądu lekarskiego. Mam nadzieję, że poniższy tekst odpowie chociaż na część pojawiających się pytań i wątpliwości.

Pacjent, który uważa, że padł ofiarą niewłaściwego postępowania lekarza (niezgodnego z aktualną wiedzą medyczną), w wyniku czego poniósł szkodę, może skierować pozew do sądu. W pozwie tym najczęściej domaga się określonej kwoty – tytułem odszkodowania bądź/ oraz zadośćuczynienia.

Postępowanie cywilne, o którym tu mowa, wiąże się jednak z pewnymi utrudnieniami dla pacjenta. Proces cywilny zbudowany jest na zasadzie kontryktoryjności, co oznacza mniej więcej to, że występujące w tym postępowaniu strony wymieniają się argumentami, mającymi świadczyć o słuszności prezentowanego stanowiska, a sąd działając jako arbiter – przysłuchuje się toczonemu sporowi i wyciągając wnioski z przebiegu postępowania, wydaje rozstrzygnięcie kończące sprawę. Powyższe, oznacza w praktyce, że pacjent,

powodując wszczęcie sprawy cywilnej musi być aktywny (działając samodzielnie lub poprzez pełnomocnika), musi dowieść, że poniósł szkodę oraz że istnieje (lub co najmniej jest uprawdopodobniony) adekwatny związek przyczynowy między zachowaniem lekarza a szkodą, której doznał.

Poza wymogiem aktywności, kolejną niedogodność, związana z rozpoczęciem postępowania cywilnego, dotyczy konieczności poniesienia przez pacjenta pewnych kosztów. Są one związane z wymogiem opłacenia pozwu (chyba, że pacjent uzyska sądowe zwolnienie od obowiązku ich ponoszenia), często wpłatą zaliczki na poczet opinii biegłych oraz opłaceniem ewentualnej pomocy prawnej, w tym reprezentacji przed sądem.

Należy także pamiętać, że co do zasady, ten kto przegrywa proces, jest obciążany

kosztami całego postępowania. Może się zatem zdarzyć sytuacja, gdzie pacjent będzie zmuszony ponieść koszty zastępstwa procesowego strony przeciwnej – tj. lekarza.

Skarga do okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej

Pacjent, który utrzymuje, że padł ofiarą błędu medycznego dysponuje także innymi niż opisane powyżej możliwościami weryfikacji tego, czy jego roszczenie jest zasadne. Do takich opcji należy prawo złożenia skargi na lekarza do właściwego rzecznika odpowiedzialności zawodowej. Wszczęcie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej (czyli przed organami izb lekarskich) jest dla pacjenta wygodne głównie z tego powodu, że złożenie do rzecznika odpowiedzialności zawodowej stosownego wniosku nie podlega opłacie oraz nie ma tutaj wymogu aktywności strony zgłaszającej określone zdarzenie – poza tym, że pacjent jako zgłaszający/pokrzywdzony zostaje w danej sprawie przesłuchany.

W dużym uproszczeniu, można stwierdzić, że w całą pracę – w takim przypadku – wyko-

nuje za pacjenta rzecznik odpowiedzialności zawodowej a potem sąd lekarski. Po stronie organów izb lekarskich istnieje powinność zebrania dowodów, oceny dokumentacji medycznej lub powołania biegłych. Prawomocne orzeczenie sądu lekarskiego, stwierdzające, że obwiniony lekarz dopuścił się błędu medycznego (orzeczona kara ma tutaj znaczenie drugorzędne) zdecydowanie upraszcza pacjentowi dochodzenie roszczeń przed sądem powszechnym.

Sąd powszechny nie jest formalnie związany wydanym przez sąd lekarski orzeczeniem, stwierdzającym winę lekarza, lecz jest rzeczą oczywistą, że pacjent dysponujący niekorzystnym dla lekarza rozstrzygnięciem sądu lekarskiego, jest w lepszej sytuacji np. w procesie cywilnym i łatwiej będzie mu popierać wytaczane przeciwko lekarzowi argumenty wskazujące, że lekarz dopuścił się błędu medycznego.

Warto zatem znać podstawowe reguły prowadzenia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy. Musimy być przygotowani, że tego rodzaju postępowań będzie coraz więcej, bowiem jak zostało już podkreślone – postępowanie w ramach odpowiedzialności zawodowej lekarzy jest po prostu dla pacjenta bardziej racjonalne i atrakcyjne: pozwala ocenić zasadność roszczenia przed wszczęciem sprawy cywilnej, w toku której pacjent będzie musiał ponieść określone (często pokaźne) koszty.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej – sąd lekarski

Zacznijmy od przypomnienia oczywistego faktu – każda okręgowa izba lekarska posiada w swoich strukturach zarówno organ w postaci rzecznika odpowiedzialności zawodowej jak i sąd lekarski. To właśnie te podmioty zajmują się kwestią odpowiedzialności zawodowej lekarza i lekarza dentystry – członka danej okręgowej izby lekarskiej. Akt prawny, regulujący zasady, na których opiera się postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej – to Ustawa z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (art. 53-112). To ważna informacja, bo zawsze warto wiedzieć, gdzie szukać określonych wiadomości.

Należy też sobie na wstępie postawić pytanie: za popełnienie jakich czynów lekarz stanąć może przed rzecznikiem odpowiedzial-

ności zawodowej a potem sądem lekarskim? Przywołana powyżej ustawa o izbach lekarskich precyzyjnie wskazuje, że lekarz oraz lekarz dentysta ponosi odpowiedzialność zawodową za naruszenie zasad etyki lekarskiej (są skodyfikowane w Kodeksie Etyki Lekarskiej) oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu lekarza (te, rozsiane są w szeregu aktualnie zapisach ustawowych).

Warto wiedzieć, że postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy toczy się niezależnie od postępowania karnego lub postępowania dyscyplinarnego, dotyczącego tego samego czynu. Obrazowo rzecz ujmując – jedno zdarzenie, w którym uczestniczyliśmy i występujemy jako winni szkody, która powstała w związku z tym przypadkiem – może spowodować, że będzie toczyć się przeciwko nam kilka równoległych postępowań: może być to postępowanie cywilne, karne oraz w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej. Jest jednak pewna „furtka”, która pozwala zredukować liczbę prowadzonych w jednym czasie spraw przeciwko nam. W przypadku gdy równolegle toczy się w tej samej sprawie postępowanie karne, postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy może być zawieszone do czasu ukończenia postępowania karnego.

Stronami postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy są pokrzywdzony oraz lekarz, którego dotyczy postępowanie lub obwiniony. W postępowaniu przed sądem lekarskim stroną jest również rzecznik odpowiedzialności zawodowej.

Obwiniony, jak mówi ustawa o izbach lekarskich, to lekarz, wobec którego w toku postępowania wyjaśniającego rzecznik odpowiedzialności zawodowej wydał postanowienie o przedstawieniu zarzutów lub przeciwko któremu skierował do sądu lekarskiego wniosek o ukaranie. Obwiniony ma prawo do obrony. Może ustanowić obrońców w maksymalnej liczbie dwóch spośród lekarzy, adwokatów lub radców prawnych.

W toku postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej możliwe jest również ustanowienie obrońcy z urzędu. Prawo takie posiada właściwy sąd lekarski, działając na uzasadniony wniosek obwinionego (najczęściej związany z brakiem możliwości poniesienia kosztów obrony lub jego trudną sytuacją osobistą).

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej oraz sąd lekarski przeprowadza dowody albo na wniosek stron albo działając z urzędu. Jeżeli stwierdzenie okoliczności mających istotne znaczenie dla rozstrzygnięcia sprawy wymaga wiadomości specjalnych, zasięga się opinii biegłego lub specjalisty.

Nie należy obawiać się zarzutu ujawnienia tajemnicy lekarskiej w związku z postępowaniem przed sądem lekarskim lub rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej. Ustawa o izbach lekarskich jasno wskazuje, że nie stanowi naruszenia tajemnicy lekarskiej składanie przez lekarza zeznań i wyjaśnień w zakresie okoliczności objętych postępowaniem w trakcie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy.

Ustawa o izbach lekarskich wskazuje na dwa terminy, które warto zapamiętać. Ich przekroczenie powoduje, że sprawa przeciwko lekarzowi nie może się zacząć lub powinna się zakończyć. Wszczęcie postępowania jest niemożliwe jeżeli od chwili popełnienia czynu upłynęły 3 lata. Tu należy pamiętać o ważnym zastrzeżeniu: bieg przedawnienia do wszczęcia postępowania przerywa każda czynność rzecznika odpowiedzialności zawodowej

Kolejny ważny termin przewidziany przez ustawę to 5 lat – karalność przewinienia zawodowego ustaje, jeżeli od czasu jego popełnienia upłynęło 5 lat.

Rzecznik odpowiedzialności zawodowej po otrzymaniu informacji wskazującej na możliwość popełnienia przewinienia zawodowego (która najczęściej przybiera postać zawiadomienia lub skargi, składanej przez pacjenta lub osoby bliskie), wydaje postanowienie o wszczęciu lub – jeśli uzna, że zawiadomienie nie ma podstaw – o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego.

Wszczęcie postępowania wcale nie musi oznaczać, że sprawa trafi do sądu lekarskiego. Jeżeli postępowanie wyjaśniające nie dostarczyło podstaw do sporządzenia wniosku o ukaranie, rzecznik wyda postanowienie o umorzeniu (wszczętego wcześniej) postępowania.

W sytuacji, gdy zebrany w postępowaniu wyjaśniającym materiał dowodowy wskazuje, że określony lekarz popełnił przewinienie zawodowe, rzecznik wyda postanowienie o przedstawieniu lekarzowi zarzutów. Od tej

chwili lekarz uzyskuje status obwinionego (i może ustanowić obrońcę lub obrońców).

Przed wniesieniem przez rzecznika wniosku o ukaranie do sądu lekarskiego, lekarz (oraz jego obrońcy) są zawiadamiani o terminie końcowego zaznajomienia z materiałami postępowania wyjaśniającego. Następnie w terminie 14 dni od dnia zaznajomienia, obwiniony lekarz może składać wnioski dowodowe, których celem jest uzupełnienie postępowania.

W przypadku gdy zebrane dowody wskazują z dużym prawdopodobieństwem, że lekarz, którego dotyczy postępowanie, lub obwiniony popełnił ciężkie przewinienie zawodowe, a rodzaj tego przewinienia wskazuje, że wykonywanie przez obwinionego zawodu lekarza zagraża bezpieczeństwu pacjentów lub grozi popełnieniem kolejnego przewinienia zawodowego, sąd lekarski, na wniosek rzecznika odpowiedzialności zawodowej, wydaje postanowienie o tymczasowym zawieszeniu prawa wykonywania zawodu albo o ograniczeniu zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza przez obwinionego na okres do roku. Postanowienie jest natychmiast wykonalne.

Istotnym uprawnieniem sądu lekarskiego, do którego trafi sprawa, jest możliwość umorzenia postępowania w przypadku przewinienia mniejszej wagi albo, jeżeli orzeczenie wobec obwinionego kary byłoby oczywiście niecelowe ze względu na rodzaj i wysokość kary prawomocnie orzeczonej za ten sam czyn w innym postępowaniu przewidzianym przez ustawy, a interes pokrzywdzonego temu się nie sprzeciwia (najczęściej będzie to dotyczyć toczącego się równolegle postępowania karnego).

SĄD LEKARSKI MOŻE ORZekać NASTĘPUJĄCE KARY:

- 1) upomnienie;
- 2) naganą;
- 3) karę pieniężną;
- 4) zakaz pełnienia funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych ochrony zdrowia na okres od roku do pięciu lat;
- 5) ograniczenie zakresu czynności w wykonywaniu zawodu lekarza na okres od sześciu miesięcy do dwóch lat;

- 6) zawieszenie prawa wykonywania zawodu na okres od roku do pięciu lat;
- 7) pozbawienie prawa wykonywania zawodu

Od orzeczenia okręgowego sądu lekarskiego stronom przysługuje odwołanie do Naczelnego Sądu Lekarskiego w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem sądu lekarskiego, który wydał zaskarżone orzeczenie

Naczelny Sąd Lekarski, po rozpoznaniu sprawy utrzymuje w mocy, uchyla albo zmienia orzeczenie okręgowego sądu lekarskiego.

Naczelny Sąd Lekarski nie może uznać winnym lub wymierzyć kary obwinionemu, który został uniewinniony przez okręgowy sąd lekarski lub co do którego postępowanie umorzono.

Orzeczenia Naczelnego Sądu Lekarskiego kończące postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy są prawomocne z chwilą ogłoszenia.

Od prawomocnego orzeczenia Naczelnego Sądu Lekarskiego, kończącego postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy, stronom, ministrowi właściwemu do spraw zdrowia i Prezesowi Naczelnej Rady Lekarskiej przysługuje kasacja do Sądu Najwyższego w terminie 2 miesięcy od dnia doręczenia orzeczenia. Pamiętajmy, że kasację wnosimy od orzeczenia prawomocnego (czyli takiego, które podlega wykonaniu) oraz że jest ona obciążona przymusem radcowsko-adwokackim, co oznacza, że tylko adwokat lub radca prawny jest uprawniony do sporządzenia i wniesienia kasacji.

Wznowienie prawomocnie zakończonego postępowania

Istnieje możliwość wznowienia postępowania, zakończonego już prawomocnym orzeczeniem sądu lekarskiego. Zgodnie z ustawą o izbach lekarskich, postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy prawomocnie zakończone wznowia się, jeżeli:

- w związku z postępowaniem dopuszczono się przestępstwa, a istnieje uzasadniona podstawa do przyjęcia, że mogło to mieć wpływ na treść orzeczenia;
- po wydaniu orzeczenia ujawnią się nowe fakty lub dowody nieznanne przedtem sądom lekarskiemu, wskazujące na to, że: obwi-

niony nie popełnił czynu albo czyn jego nie stanowił przewinienia zawodowego lub nie podlegał karze lub sąd lekarski umorzył postępowanie błędnie przyjmując popełnienie przez obwinionego zarzucanego mu czynu.

W sprawie wznowienia postępowania zakończonego prawomocnym orzeczeniem okręgowego sądu lekarskiego lub Naczelnego Sądu Lekarskiego orzeka w innym składzie sąd lekarski, który wydał orzeczenie kończące prawomocnie postępowanie.

Warto wiedzieć, że według ustawy o izbach lekarskich, lekarzowi, który w wyniku wznowienia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy lub kasacji został uniewinniony, przysługuje odszkodowanie za poniesioną szkodę oraz zadośćuczynienie za doznaną krzywdę, na skutek wykonania względem niego w całości lub w części kary, która została zmieniona albo uchylona w wyniku wznowienia postępowania lub kasacji. Roszczenia powyższe przysługują w stosunku do okręgowej izby lekarskiej, której obwiniony był członkiem w momencie ukarania. W sprawach powyższych roszczeń orzeka sąd powszechny.

Znajomość podstawowych zasad, rządzących postępowaniem w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy jest ważną umiejętnością, która pozwala nam na większą pewność w poruszaniu się – często wyboistymi – ścieżkami prowadzącymi do wydania sprawiedliwego orzeczenia, kończącego postępowanie. Należy się spodziewać, że liczba spraw dotyczących odpowiedzialności zawodowej lekarzy i lekarzy dentyków będzie wzrastać. Jest to ściśle związane z rosnącą roszczeniowością społeczeństwa i samą konstrukcją postępowania (np. brak konieczności wnoszenia przez pokrzywdzonego opłaty dla wszczęcia samej procedury).

Warto zatem wiedzieć, wszak: „ignorantia iuris nocet”.



mec. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza
KPOIL



Porady Prawne

ROZSZERZONA OPIEKA PRAWNA dla lekarzy i lekarzy dentystów – Członków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej

Mając na uwadze rosnącą liczbę spraw, kierowanych przeciwko lekarzom do prokuratury, sądu a także innych organów publicznych takich jak np. Rzecznik Praw Pacjenta; mając także świadomość dużej liczby niesłusznych i niesprawiedliwych zarzutów, wysuwanych przeciwko lekarzom; wiedząc jak trudna jest walka o swoje dobre imię i sprawiedliwe rozstrzygnięcie formalnie prowadzonego postępowania

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska z dniem 15 września 2023 r. wprowadziła dla swoich członków rozszerzoną opiekę prawną, która gwarantuje lekarzowi i lekarzowi dentyście także możliwość skorzystania z zastępstwa procesowego. Stało się to możliwe dzięki wzrostowi kwoty składki członkowskiej dla członków samorządu lekarskiego.

DLA KOGO?

Do skorzystania z rozszerzonej opieki prawnej uprawniony jest każdy lekarz i lekarz dentyista członek KPOIL w Toruniu, który nie posiada zaległości w opłacaniu składek samorządowych

JAKIE SPRAWY OBJĘTE SĄ ROZSZERZONĄ OPIEKĄ PRAWNĄ?

Rozszerzona opieka prawna obejmuje sprawy, ściśle związane z życiem zawodowym lekarza i lekarza dentyisty.

CZY SKORZYSTANIE Z ROZSZERZONEJ OPIEKI PRAWNEJ JEST ODPŁATNE?

Nie, korzystanie z rozszerzonej opieki prawnej nie podlega dodatkowej opłacie.

JAK MOGĘ SKORZYSTAĆ Z ROZSZERZONEJ OPIEKI PRAWNEJ?

W celu skorzystania z rozszerzonej opieki prawnej należy zgłosić swoją sprawę telefonicznie lub mailowo.

Wszystkie szczegóły dotyczące zasad korzystania z rozszerzonej opieki prawnej dla lekarzy i lekarzy dentyistów – członków KPOIL w Toruniu

– w tym Regulamin Usługi

– dostępne są na stronie internetowej www.kpoil.torun.pl oraz profilu facebookowym www.facebook.com/kpoiltorun.

Zapraszamy do zapoznania się z tymi treściami!

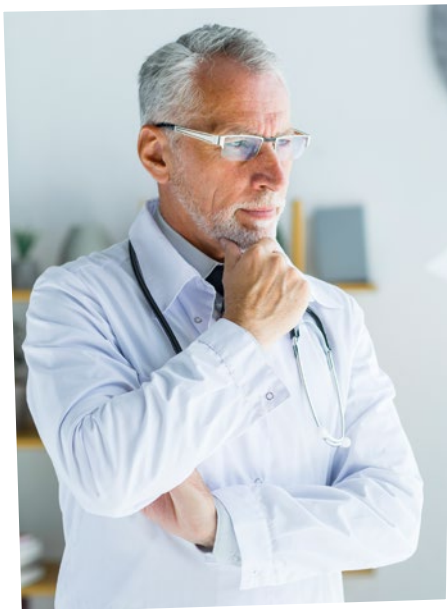
Krzysztof Izdebski  k.izdebski@hipokrates.org  669 709 280

Sławomir Józefowicz

Quo vadis, Doktorze?

Od czasu do czasu w mediach pojawiają się głośne sprawy związane z niewłaściwym traktowaniem pacjentów przez personel medyczny oraz problemami z postępowaniem terapeutycznym. Zdajemy sobie sprawę, iż koloryzacja takich przypadków wynika z chęci stworzenia przez media tak zwanego hajpu (*ang. hype – szum medialny*). Ten szum medialny tworzy się przy pomocy różnych technik manipulacyjnych podkreślających emocje widzów i czytelników, a opinia publiczna często oparta jest na wnioskach dziennikarzy lub pseudoekspertów. Mimo że, ostateczne werdykty muszą być wydawane przez wysoko wykwalifikowanych biegłych w zupełnie innych instancjach, a wnioski te powinny być oparte tylko i wyłącznie na dokumentacji medycznej. Pozwól sobie nie skupiać się nad politycznym wątkiem, bowiem większość z nas zdaje sobie sprawę gdzie jest pies pogrzebany. Musimy również często oponować „Doktorowi Googlowi”, ponieważ część społeczeństwa nie rzadko posługuje się informacjami znalezionymi w Internecie, czasami zniekształconymi różnorodnymi teoriami spiskowymi. Dodatkowo, borykamy się z niezaprzeczalnymi negatywnymi emocjami rodzin, które doświadczają cierpienia z powodu choroby bliskiej osoby. Warto jednak zauważyć, że w tym kontekście obserwujemy narastający poziom roszczeniowości w relacji Pacjent-Lekarz.

Tak, jako grupa zawodowa jesteśmy bombardowani z różnych stron, co utrudnia nam skupienie się na naszym podstawowym zadaniu – leczeniu ludzi. ALE... Ale czy nie ma dymu bez ognia? Następujące pytania są retoryczne, jednak spróbujcie Państwo zastanowić się nad nimi. Ilu z Państwa widziało brak lekarskiej empatii, szacunku, a czasami bezdusznosci do Pacjenta lub jego rodziny? Ilu z Państwa doświadczyło braku kultury, chamstwa a nawet otwartych wulgaryzmów w swoją stronę od kolegów lub koleżanek? Ile razy Państwo doświadczyliście niskiego poziomu kompetencji lekarskiej podczas procesu terapeutycznego? A czy nie martwią Państwa tendencje, gdzie punkty NFZ mają czasami większą wartość i priorytetowość niż jednostki chorobowe, wymagające pilnego lub natychmiastowego leczenia? Jak często zadawaliście sobie Państwo pytanie będąc w roli Pacjenta: „Czy to rzeczywiście



tak wygląda?” W ostatnim przypadku, niestety, w większości ofiarami są starsi lekarze, którzy w beznadziei czasami oczekują godzinami na SOR lub innych oddziałach, doświadczając całej gammy różnorodnych, niezbyt pozytywnych emocji w stosunku do siebie lub innych Pacjentów. Wyobrażam sobie, jaką frustrację i smutek muszą czuć obserwując z boku coś, czemu poświęcili całe swoje życie zawodowe. Tak naprawdę to oni powinni mieć największy szacunek oraz uprzywilejowanie.

Jako lekarze przeżywamy piękne czasy zawodowe, ponieważ jesteśmy na bardzo wysokim poziomie medycznej ewolucji. Nasze postępowania oparte są na EBM (*ang. Evidence Based Medicine*), badaniach naukowych o bardzo wysokiej jakości, mocnej algorytmizacji postępowań terapeutycznych, silnie rozwiniętej robotyzacji w chirurgii oraz na procesach diagnostyczno-terapeutycznych, nie rzadko funkcjonujących za pomocą sztucznej inteligencji. Są to skutki szybko rozwijających się nowoczesnych technologii w medycynie, które obserwujemy w ostatnich latach. Ale czy w tym pędzie rozwoju nowoczesnej medycyny nie zapominamy o wartościach moralno-etycznych zawartych jeszcze w pracach Hipokratesa sięgających 360 r. p.n.e? Przez wieki, ten trwały system moralnych zasad, którymi lekarz kieruje się w swoim postępowaniu wobec pa-

cjenta, ugruntował swoją niezmienną pozycję w Kodeksie Etyki Lekarskiej. Od kilku tysięcy lat system moralnych wartości lekarza obejmuje kilka kluczowych kwestii: 1) etyczne rozważania dotyczące kompetencji zawodowych lekarza, 2) troska i opieka, jaką lekarz powinien okazywać Pacjentowi, 3) wzajemna lojalność między lekarzami, 4) dążenie do utrzymania godności i prestiżu zawodu medycznego i 5) ochrona poufności informacji medycznych. Wychodzi na to, że ten niezmienny system wartości mamy od ponad 2300 lat i miałby on być stałą, bezwarunkową składową naszego profesjonalnego zachowania. Bolesław Górnicki w swoich pracach definiuje etykę zawodową jako pewien instrument, służący do normowania stosunków międzyludzkich, jako pewien system zabezpieczeń, który jest ściśle związany z zespołem pojęć etycznych, przyjętych w społeczeństwie za obowiązujące. Mamy więc wręcz obowiązek dostrzegania już dawno ustalonych zasad, a jednak nadal można zaobserwować niedoskonałości w tej kwestii.

Rozmawiając ze starszymi kolegami, słuchając opowieści o ich życiu zawodowym docho- dzę do wniosku, że jednak kilkadziesiąt lat temu lekarze zdecydowanie bardziej dbali o wspomniany system moralnych wartości niż obecnie. Starsze pokolenie lekarzy wykazywało większą staranność w przestrzeganiu zasad etycznych norm, kierując się głównie poczuciem niechęci do zawiedzenia swoich moralnych autorytetów i nauczycieli. To dlaczego obecnie jest inaczej? Dokąd to zmierza?

Można długo dywagować szukając przyczyn obecnej sytuacji. A może to przez to, że jesteśmy przepracowani, ze względu na powszechne braki kadrowe? A może przez zaniedbania we współczesnym wychowaniu, które doprowadzają do zaburzonego pojęcia odpowiedzialności, które nie ogranicza się tylko do aspektu klinicznego? A może większa komercjalizacja systemu ochrony zdrowia oraz narastający konsumpcjonizm, przesuwają humanistyczny wymiar medycyny na drugi plan? Niemniej jednak, niezależnie od przyczyn, nie mamy prawa niszczyć dziedzictwa, które nie zostało stworzone przez nas samych. Prawdopodobnie każde pokolenie lekarzy może napotykać swoje wyzwania i problemy charakterystyczne dla danej epoki.

Ciężko narzekać w tej sytuacji, iż nie dano nam narzędzi, żeby skutecznie realizować ten system etycznych zasad. W toku studiów mamy przecież przedmiot „Etyka i deontologia w medycynie”. Mamy uroczyste rytuały, które mają wzmocnić nasze poczucie moralnej odpowiedzialności. Każdy z nas odbierając dyplom, składa ślubowanie, poprzez uroczyste wypowiedzianie następujących słów: „Będę strzegł godności lekarza i niczym jej nie splamię!” Przecież stworzono nam cały dokument, drogowskaz zasad etyki w postaci Kodeksu Etyki Lekarskiej. Przecież mamy swoje wzorce i autorytety, do których możemy się odnosić. Przecież

Izby Lekarskie oraz różne środowiska lekarskie prowadzą liczne dyskusje dotyczące moralności zawodu lekarza. Być może należałoby rozważyć zwiększenie agitacji związanej z etyką lekarską jako jeden z priorytetów polityki Izby Lekarskiej. Istnieje wiele potencjalnych rozwiązań, ale to my sami stanowimy najpotężniejsze narzędzie do skutecznego działania. Wiadomo, nikt nie jest nieomylny, każdy z nas popełniał i będzie popełniał błędy, ale najważniejsze jest to, abyśmy byli krytyczni wobec siebie samych. Wystarczy tylko dostrzec problem lub popełniony błąd, przeanalizować go, zrobić wnioski i zaimplementować je w życie. Tylko i aż.

Medycyna nigdy nie stała w miejscu i biorąc pod uwagę ostatnie naukowo-technologiczne osiągnięcia nawet nie wiadomo jaka będzie za kilkadziesiąt lat. Natomiast wiadomo jedno, że system wartości etycznych zależy tylko od nas: od nas – starszych lekarzy, od nas – młodych lekarzy i od nas – przyszłych lekarzy. Zatem, Quo vadis, Doktorze?

dr n. med. Jurij Tkaczenko

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Regionalny Szpital Specjalistyczny im. Dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

OKIEM ETYKA

Problem etyki wobec wyzwań związanych z rozwojem medycyny

Współczesne postępy w dziedzinie medycyny niosą za sobą zarówno fascynujący rozwój, jak i nowe wyzwania. Zmiany te wpłynęły na charakter medycyny jak i na wymagania stawiane przed zawodem lekarza. Praktyka medyczna jest więc obecnie pod presją interdyscyplinarności, co oznacza konieczność specjalizacji w coraz węższych dziedzinach, aby sprostać rosnącej ilości medycznej wiedzy. Niestety, istnieje obawa, że nadmierna specjalizacja może prowadzić do utraty holistycznego spojrzenia na pacjenta. Lekarze muszą być jednak przygotowani na interdyscyplinarne wyzwania, co może wiązać się z koniecznością posiadania przez nich podstawowej wiedzy z dziedzin takich jak prawo, ekonomia, administracja, zarządzanie, psychologia i nauki społeczne. To z kolei wymaga od lekarzy stałego doskonalenia, studiowania specjalistycznej literatury oraz nieustannego rozwoju merytorycznego.

Obecna rzeczywistość lekarza, który dostarcza wszak wysokospecjalistyczne usługi medyczne, sprawia, że zapewnienie kompleksowej opieki medycznej jednoosobowo jest trudnym zadaniem, wręcz niemożliwym. Czas,



w których lekarze mogli efektywnie rozwiązywać różnorodne problemy zdrowotne swoich pacjentów, dawno minęły i prawdopodobnie nie powrócą.

Współcześnie opieka medyczna, od diagnozy, przez terapię, aż po rekonwalescencję, angażuje wiele różnych zawodów medycznych i okołomedycznych. W tym gronie znajdują się zarówno lekarze pierwszego kontaktu, lekarze konsultujący, lekarze dyżurni, pielęgniarki, położne, jak i fizjoterapeuci, psycholodzy, ratownicy medyczni, a także specjalistyczne zespoły operacyjne.

W miarę jak wiedza medyczna rozwija się w zawrotnym tempie zakres wiedzy staje się coraz obszerniejszy. Konieczne jest wówczas tworzenie coraz węższych specjalizacji, praktycznie w każdym zawodzie medycznym. Tak szczegółowa specjalizacja może prowadzić jednak do braku kompetencji w leczeniu skomplikowanych problemów zdrowotnych. Istnieje też obawa, że skoncentrowanie się na wąskich specjalizacjach może prowadzić do wykonywania technicznych zadań bez pełnego zrozumienia ogólnego celu i dobrostanu pacjenta. Taka postawa może sprawić, że opieka zdrowotna będzie bardziej przypominać usługę komercyjną, a pacjent zostanie zredukowany wyłącznie do roli klienta.

Aby uniknąć negatywnych skutków nadmiernego skupienia się na specjalizacji, lekarze muszą poszerzać swoją wiedzę i umiejętności w różnych dziedzinach i specjalizacjach. Jednak i to wiąże się z pewnym ryzykiem, ponieważ zdobywana wiedza może być powierzchowna i niepełna.

W tej sytuacji konieczne jest bardziej wszechstronne podejście do kształcenia

w dziedzinie medycyny, które uwzględni interakcje między pacjentem a jego otoczeniem. Współpraca z pacjentem, zarówno w zakresie diagnozy, terapii, jak i rekonwalescencji, zależy od wielu czynników, zarówno pacjenta, jak i jego otoczenia.

Rola lekarza nie ogranicza się bowiem jedynie do świadczenia usług medycznych, ale także do reprezentowania całego środowiska lekarskiego. Działania jednego lekarza mogą wpływać na reputację całego środowiska, a nieetyczne zachowanie jednego lekarza może być postrzegane jako zachowanie niegodziwe całej grupy. Zresztą często media przyczyniają się do tworzenia jednostronnego obrazu lekarza, co może wpłynąć na zaufanie społeczeństwa do tego zawodu.

Ponadto – w praktyce lekarskiej – bardzo dużą rolę odgrywają również odpowiednie kwalifikacje moralne, zwłaszcza w kontekście empatii, która w tym zawodzie jest szczególnie ważna. Lekarz, który nie przestrzega zasad etyki, może mieć trudności z wczuciem się w sytuację pacjenta, albowiem etyka opiera się na wartościach moralnych, które kładą istotny nacisk na dobro drugiego człowieka.

Ponadto, godność zawodowa lekarza jest już sama w sobie aspektem ważnym. Godność polega bowiem na świadomym wyborze określonych wartości i cnót oraz umiejętności ich obrony. Współczesny lekarz musi więc nie tylko posiadać kompetencje związane z medycyną,

ale także kompetencje moralne, aby wykonywać swój zawód z godnością.

W tym kontekście warto rozważyć również kwestię samej odpowiedzialności świata lekarskiego za postęp nauk medycznych. W miarę jak medycyna się rozwija, pojawiają się nowe pytania dotyczące np. etyki eksperymentów medycznych i dostępu do nowych terapii. Możemy wówczas spytać: w jakim stopniu jesteśmy odpowiedzialni za wykorzystanie potencjału nauki medycznej w sposób moralnie akceptowalny? Albo: czy pacjent powinien mieć pełną kontrolę nad swoimi decyzjami dotyczącymi leczenia, nawet jeśli może to prowadzić do wyborów, które niekoniecznie są wyborami w jego najlepiej pojętym interesie? To zagadnienie rzuca zresztą nowe światło na kwestię równowagi między poszanowaniem autonomii pacjenta, a dbałością o jego dobrostan.

Pozostając w tym samym kontekście, w filozofii medycyny pojawia się również pytanie o naturę cierpienia i rolę medycyny w łagodzeniu bólu. Czy medycyna jest jedynie nauką i sztuką przywracania zdrowia, czy też ma także moralny obowiązek łagodzenia cierpienia ludzi? To fundamentalne pytanie wprowadza nas w obszar etyki medycyny paliatywnej oraz kwestii moralnych związanych z eutanazją.

W miarę jak medycyna ewoluuje, tak samo musi więc ewoluować nasze rozumienie etyki medycyny. Musimy zastanowić się nad granicami moralności, gdzie jej szukać w kontekście

nowych technologii, w kontekście zarządzania danymi pacjentów, czy wreszcie w kontekście dostępu do opieki zdrowotnej. Wyważenie potrzeb nauk medycznych wobec ogólnospołecznych norm etycznych stanowi wyzwanie, które będzie w kolejnych dekadach w istotnym stopniu zyskiwać na znaczeniu.

Ostatnim problemem, wiążanym z rozwojem nauk medycznych jest rola w niej sztucznej inteligencji i automatyzacji procedur medycznych. Spytajmy: jakie wyzwania etyczne stawiają przed nami algorytmy diagnozowania i leczenia chorób? Czy możemy całkowicie polegać na tych algorytmach w podejmowaniu decyzji medycznych, nawet jeśli będą daleko bardziej zaawansowane od obecnych, czy też wymaga to i zawsze będzie wymagać nadzoru człowieka?

Wszystkie te pytania podkreślają, że medycyna nie jest tylko nauką i praktyką, ale także dziedziną, która ma ogromny wpływ na ludzkie życie i społeczeństwo jako całość. Warto stale refleksyjnie analizować etyczne aspekty tego wpływu, aby rozwijać medycynę w sposób zgodny z wartościami humanizmu i sprawiedliwości społecznej.



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



Toruńskie Spotkania Kardio-Onkologiczne

Toruń, 14.10.2023 r.



Komitet
organizacyjny

Dr hab. n. med. **Bożena Cybulska-Stopa**
Dr hab. n. med. **Hanna Kosela-Paterczyk**
Prof. dr hab. n. med. **Przemysław Leszek**
Prof. dr hab. n. med. **Piotr Rutkowski**
Dr n. med. **Grzegorz Skonieczny**



Komitet
naukowy

Dr hab. n. med. **Bożena Cybulska-Stopa**
Prof. dr hab. n. med. **Krzysztof Jamrozik**
Dr hab. n. med. **Hanna Kosela-Paterczyk**
Prof. dr hab. n. med. **Przemysław Leszek**
Dr n. med. **Marcin Rymko**
Prof. dr hab. n. med. **Piotr Rutkowski**
Dr n. med. **Grzegorz Skonieczny**
Dr hab. n. med. **Sebastian Szmit**
Dr hab. n. med. **Mateusz Tajstra**



Uroczystość wręczenia Prawa Wykonywania Zawodu Lekarzom i Lekarzom Dentystom KPOIL

Dnia 14 września 2023 r. w siedzibie Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu odbyła się uroczystość wręczenia Prawa Wykonywania Zawodu tegorocznym stażystom. W tym roku niezwykle liczne grono, bo aż 97 absolwentów uczelni medycznych rozpoczyna staż podyplomowy (82 lekarzy i 15 lekarzy dentystów).

Po uroczystym przywitaniu zgromadzonych gości tj. Dyrektorów Szpitali i Zastępców Dyrektorów ds. Lecznictwa, Koordynatorów stażu, członków Okręgowej Rady Lekarskiej i oczywiście najważniejszych w tym dniu, czyli samych stażystów wykład inauguracyjny o wartości życia ludzkiego wygłosił gość specjalny dr Marcin Leżnicki-adiunkt Instytutu Filozofii UMK w Toruniu. Uświadomił on słuchaczom, że będą wielokrotnie stawali przed trudnymi decyzjami terapeutycznymi i leczniczymi, a poszukiwanie poczucia słuszności wyborów w bioetyce czy filozofii nie jest niestety proste. Uzasadnienie utilitarystyczne chociażby, które jako kryterium działania uznaje jakość życia, wielokrotnie będzie w opozycji do personalizmu stawiającego życie ludzkie ponad wszystko. Medycyna paternalistyczna, obowiązująca w zasadzie od czasów starożytnych, pomija albo ogranicza autonomię pacjenta. Znajomość prawa również nie daje nam jednoznacznych wskazówek, na potwierdzenie czego prelegent przedstawił znamienne przykłady.

Prezes KPOIL dr Wojciech Kaatz i Wiceprezes ORL Jan Kosior w asyście Prezydium ORL wręczyli z gratulacjami każdemu z absolwentów



Prawo Wykonywania Zawodu. Prezes KPOIL poinformował o działającej już pomocy prawnej dla lekarzy finansowanej ze składek członkowskich. Więcej o tym w innych artykułach Meritum.

Na koniec podsumowanie organizacyjne stażu podyplomowego na obszarze działania KPOIL w Toruniu:

- w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu 35 lekarzy obejmuje nadzorem dr n. med. Aleksandra Mojowska, dr Magdalena Tomczak-Warchoł, prof. zw. dr hab. n. med. Jacka Szeliga i dr Robert Mielcarek,
- w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu 11 lekarzy obejmuje nadzorem dr Violetta Polaszewska-Pułkownik, dr Kamil Wera i dr Tomasz Pawlik,
- w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu 20 lekarzy obejmuje nadzorem dr Ryszard Błażyński i dr n. med. Jarosław Marciniak,

- w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku 11 lekarzy obejmuje nadzorem dr Barbara Deregowska i dr Marcin Chojnacki,
- w SP ZOZ w Rypinie 1 lekarza obejmuje nadzorem dr Jacek Białobłocki,
- w SP ZOZ w Lipnie 2 lekarzy obejmuje nadzorem dr Wojciech Bogusławski,
- w SP ZOZ Brodnica 2 lekarzy obejmuje nadzorem dr Jarosław Czemeżyński,
- w Regionalnym Centrum Stomatologii WSZZ w Toruniu 11 lekarzy dentystów obejmuje nadzorem dr Hanna Kluziak-Muszarska i dr Aleksandra Kobierzycka,
- w Centrum Stomatologicznym CHRIST-DENT w Grudziądzu 1 lekarz dentystę obejmuje nadzorem dr n. med. Danuta Żyśko-Christ,
- w Broniecki Dental Clinic w Grudziądzu 1 lekarza dentystę obejmuje nadzorem dr Robert Broniecki,
- w Stomatologia Katarzyna Kozłowska w Kowalu 1 lekarza dentystę nadzorować będzie dr Katarzyna Kozłowska,
- w Prywatnym Gabinetce Stomatologicznym Wiesław Kamiński w Toruniu 1 lekarza dentystę nadzorować będzie dr Wiesław Kamiński.

Mamy nadzieję, że staże spełnią oczekiwania młodych Koleżanek i Kolegów. Życzymy Wam owocnego i pełnego rozwoju czasu. Powodzenia!

lek. Ewelina Górską Czapak

Przewodnicząca Komisji Doskonalenia Zawodowego i Kształcenia



Dzień dziecka we Włocławku



Na terenie Delegatury Włocławskiej KPOiL w dniu 3.06.2023 r. odbył się zorganizowany po raz pierwszy Lekarski Dzień Dziecka. Impreza zlokalizowana była w Parku linowym. Dopisała pogoda więc zabawa była przednia. Atrakcje parku jak kłady, zjeżdżanie na tyrolkach, wspinanie po ściankach czy przeprawa po ruchomych wiszących mostach dostarczały rozrywki i emocji całym rodzinom. W przerwie można było uspokoić emocje i uzupełnić kalorie różnymi słodkościami, pitną czekoladą, owocami

z fontanny czekoladowej, goframi na patyku, watą cukrową czy popcornem. Dla maluchów, i nie tylko, miejscem szaleństwa był piękny duży dmuchaniec. Kolejka stała do stanowiska malowania buzi, a czas oczekiwania umilały cuda z modelowanych balonów. Cztery godziny spędzone na łonie natury były aktywnym wypoczynkiem dla całych rodzin. Bawiło się 52 dzieci w wieku od 6 miesięcy do 16 lat wraz z opiekunami. Wszystkim obecnym dziękuję za cudowną atmosferę i wspaniałą zabawę.

Już dziś zapraszam na kolejny Dzień Dziecka w przyszłym roku. Mam nadzieję, że będzie nas jeszcze więcej.

PS. Najbardziej ucieszyło mnie zdanie jednego z kolegów lekarzy „w szpitalu na siebie warczymy a tu się do siebie uśmiechamy”. To dowód na to, że takie spotkania są potrzebne.

Anita Pacholec

Kierująca Delegaturą we Włocławku.



Dzień św. Łukasza

Tradycyjnie, jak co roku Delegatura we Włocławku KPOiL w Toruniu z okazji Dnia Św. Łukasza zaprasza na mszę św. w intencji wszystkich żyjących i zmarłych lekarzy – członków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej. Zostanie ona odprawiona

15 października (niedziela) br. o godz. 10.00

w kościele pw. Św. Jana Chrzciciela we Włocławku (przy Bulwarach) ul. Św. Jana 3.

Jak zwykle po uroczystości w Kościele spotkamy się na kawie i ciastku. W tym roku Ksiądz Doktor Piotr Dybowski – Proboszcz Parafii zaprasza nas na poczęstunek na plebanię. Spotkanie na pewno będzie ciekawe i wyjątkowe. Zapraszamy wszystkich chętnych do wzięcia udziału w tej uroczystości.

Słowenia

Po pandemicznej przerwie Włocławskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów powróciło do zagranicznych, wyjazdowych szkoleń. Od wielu lat łączyliśmy przyjemne z pożytecznym i teraz z radością po czterech latach wróciliśmy do naszej tradycji. Tym razem szlaki zawiodły nas do Słowenii.

Wysoce merytoryczne szkolenie przygotowała i przeprowadziła dla nas Pani Profesor Elżbieta Bołtocz-Rzepkowska. Dotyczyło ono aktualnych poglądów na leczenie próchnicy początkowej. Sam wykład bogato ilustrowany slajdami był tylko początkiem trwającej nieustannie dyskusji, podstawą do prowadzonej wymiany zdań. Przez cały czas wyjazdu Pani Profesor pozostawała do naszej dyspozycji, odpowiadała na liczne pytania i rozwiewała nasze wątpliwości, związane z pracą w naszych praktykach. Dodatkowo aktualne, burzliwe zmiany w kontraktach stomatologicznych z NFZ wywoływały nie mniej żywą dyskusję wśród osób, których one dotyczyły. Wspólny wyjazd był okazją do podzielenia się swoimi doświadczeniami, a także niepokojami.

Ale był też czas na wypoczynek, a przede wszystkim zwiedzanie. 8 dni w tym przepięknym kraju dostarczyło nam niezapomnianych wrażeń. Niewielka Słowenia zachwyca głównie przyrodą, która jest nadzwyczaj urozmaicona. Sporo jest też pięknych miasteczek z uroczymi zaułkami, niesamowitych zamków i kościołów. Zobaczyliśmy więc górskie krajobrazy, wjechałismy kolejką na szczyt Vogel. Przeszliśmy o poranku wąwozem Vintgar, w którym wije się

wzburzona rzeka, a nisko jeszcze znajdujące się słońce rozświetla całość wspaniałymi blaskami. Poczuliśmy rozpoczynające się lato na brzegu Adriatyku, kiedy po przejściu w upalny dzień nadmorską promenadą mogliśmy zażyć morskiej kąpieli. Rejs statkiem ze szklanym dnem ukazał nam wodny świat z bajecznymi rybkami. Nie ma słów, aby opisać wrażenia z jaskiń, którymi słynie Słowenia. Zwiedziliśmy zarówno Postojną jak i Szkojańskie, a zdania, które ładniejsze, ciekawsze były zdecydowanie podzielone wśród uczestników. Te miejsca po prostu trzeba zobaczyć, gdyż trudno jest opisać ogrom podziemnej przestrzeni oraz tworów skalnych jakie tam się znajdują. Naszych doznań estetycznych dopełniło galopujące stado koni lipicanów, których hodowlę także zobaczyliśmy. Dodatkowo poczuliśmy magię skoków narciarskich na kompleksie sportowym w Planicy, gdzie wspominaliśmy sukcesy Adama Małysza i innych naszych zawodników. Wiele osób próbowało telemarku. A o doskonałych humorach towarzyszących uczestnikom świadczyć mógł koncert szantów i innych piosenek w naszym wykonaniu, do którego doszło w trakcie płynięcia łodziami na wyspę na jeziorze w mieście Bled. Bez wątpienia do komfortu naszego wyjazdu przyczynili się wożący nas panowie kierowcy oraz przemity przewodnik Emil.

Lek. dent. Lidia Zaleska

– członek ORL, Włocławskie Stowarzyszenie Lekarzy Stomatologów



W wąwozie Vintgar



Uczestnicy w miejscowości Bled



Zamek Predjama

Szanowni Seniorzy, Koleżanki i Koledzy.

Chciałabym, krótko zdać sprawozdanie z tego, co w naszej społeczności wydarzyło się w ostatnich miesiącach. Dla tych, którzy biorą czynny udział w naszych spotkaniach to przypomnienie wspólnie spędzonych chwil. Dla pozostałych członków naszej seniorskiej społeczności niech to będzie zaproszenie do uczestniczenia w następnych wydarzeniach.

Przed Świętami Wielkanocnymi zorganizowaliśmy wysyłkę paczek świątecznych wraz z życzeniami dla naszych najstarszych koleżanek i kolegów, którzy przekroczyli 85 lat. Wysłano 155 paczek i życzeń, chcemy by najstarsi członkowie naszej Izby wiedzieli, że pamiętamy o nich. Spotkało się to z bardzo żywym odzewem naszych koleżanek i kolegów, o czym świadczą podziękowania jakie otrzymaliśmy.

W dniu 09.05.2023 r. w Hotelu Filmar odbyło się nasze drugie wiosenne spotkanie, w którym uczestniczyły 63 osoby. Wiosenna atmosfera, białe pachnące konwalie na stołach, uśmiechy na twarzach, dla niektórych spotkania po latach, rozmowy, radość ze spotkania z dawno niewidzianymi znajomymi. Tego wszystkim brakowało. Smaczne jedzenie, pyszne pysy, cicha muzyka w tle, profesjonalna obsługa.

Spotkanie w Filmarze odbyło się we wtorek, a już w piątek 12 maja jechaliśmy do Łodzi na spektakl operowy. Carmen w nowoczesnej scenografii z przepiękną muzyką i wspianiami-

mi głosami. Autokar był pełen, punktualność 100%.

Przed wakacyjną przerwą Komisja spotykała się w czerwcu, a później w końcu sierpnia, wtedy zapadła decyzja o wrześniowym wernisażu naszej koleżanki dr Barbary Brendel-Kwiatkowskiej połączone z koncertem dr n. med. Jacka Gesska.

W dniu 9.09.2023 r. o godz. 12.00 w przepięknej siedzibie naszej Izby Lekarskiej w Toruniu powitaliśmy nasze koleżanki i kolegów. Pogoda nam dopisała, słoneczny dzień, w ogrodzie zachwycają białe hortensje, bluszcze. Izba szeroko otworzyła wszystkie drzwi, stoliki na zewnątrz w cieniu drzewa, miejsce do mniejszych spotkań w sali kominkowej. W Sali konferencyjnej na ścianach 54 obrazy dr Barbary Brendel-Kwiatkowskiej; kwiaty, pejzaże, wspomnienia z wakacji. Wśród nich obraz – Kormorany – wyróżniony na XVIII edycji Ogólnopolskiej i Międzynarodowej Wystawie Malarstwa Lekarzy w Łodzi w 2021 r. Koncert Jacka Gesska i Mateusza Kurka rozpoczął nasze spotkanie i stworzył piękne połączenie z wystawą. Można było słuchać muzyki, patrzeć na obrazy, marzyć, wspominać i cieszyć się chwilą. Piosenki dr. Jacka: *Serce w rozterce, Silna Wola, Napor, Stara bieda* i inne spotkały się z bardzo pozytywnym odbiorem.

Wielkie wrażenie zrobiły na mnie słowa podziękowania po koncercie wygłoszone przez nestora naszego spotkania dr. Kazimierza

Górskiego (lat 92). Podziękowanie za słowa o miłości w piosence dr. Jacka. O znaczeniu słowa Miłość w życiu, rodzinie, w każdym wieku i wszystkich sytuacjach życiowych.

W rozmowach z koleżankami i kolegami stłeszeliśmy, że takie spotkania są potrzebne i będziemy je kontynuować.

JUŻ TERAZ ZAPRASZAMY NA:

**Cotygodniowe spotkania
Klubu Brydżowego w siedzibie
Izby Lekarskiej w środy o godz. 10.00**

**Koncert dr Jacka Gesska
w Klubie Muzycznym Lizard King
w Toruniu ul. Kopernika
3-5.11.2023 r. godz. 17.00**

Spotkanie świąteczne – 12.12.2023 r.

Rezerwujcie terminy, przekazujcie znajomym, czekajcie na SMS. Do zobaczenia.

Komisja Senioratu i Spraw Socjalnych:

Elżbieta Szyszkowska-Sinica, Barbara Brendel-Kwiatkowska, Marta Jasińska-Szetela, Małgorzata Kędzierska, Liliana Kulesza, Marek Muszytowski, Maria Poleszczuk, Władysław Sinica, Zenon Walinowicz



W Filmarze 9.05.23 r. dr E. Szyszkowska-Sinica i dr M. Jasińska-Szetela witają gości



9.09.2023 r. – koncert dr J. Gesska w siedzibie KPOIL



9.09.2023 r. – w siedzibie KPOIL



9.09.2023 r. – dr E. Szyszkowska-Sinica, dr B. Brendel-Kwiatkowska, dr M. Jasińska-Szetela – otwarcie wystawy

Pomocne informacje

Droży Seniorzy,

chciałabym Was namówić na zrobienie sobie drobnego, ale bardzo użytecznego prezentu.

W razie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia możliwość skutecznego i szybkiego przyścia Nam z pomocą w dużej mierze uzależniona jest od podstawowych informacji, jakie będzie posiadać o Nas taka osoba lub osoby.

Na wypadek utrudnionego kontaktu z ratującym każda podstawowa informacja jak imię, nazwisko, nazwiska i telefony do bliskich ewentualnie grupa krwi czy aktualne schorzenia będą w tych sytuacjach na wagę zdrowia i życia.

Możemy tu wyróżnić kilka prostych sposobów, aby te działania ułatwić lub co najważniejsze maksymalnie przyspieszyć. Zaczniemy od najprostszych, w zasięgu możliwości każdego.



KARTA ICE – to plastikowa międzynarodowa karta formatu karty bankomatowej ze nadrukowanym skrótem I.C.E. (In Case of Emergency), co znaczy w razie wypadku. Zawiera podstawowe

w/w informacje i należy ją zawsze nosić przy sobie, najlepiej w portfelu wraz z innymi dokumentami. Dokonując zakupu warto również zwrócić uwagę, czy jest możliwość odnotowania na niej właściwej grupy krwi. Takie karty z gotową wskazaną grupą krwi można zakupić m.in. w **sklepie internetowym Polskiego Czerwonego Krzyża**. Powyższe dane kontaktowe do najbliższych warto wpisać równocześnie do kontaktów własnego telefonu komórkowego pod hasłem ICE, gdzie każda właściwa służba przeglądając telefon może je szybko zlokalizować. Koszt takiej karty to kilka złotych, z przesyłką na adres w ciągu kilku dni.



OPASKA BEZPIECZEŃSTWA – na rękę to plastikowy lub najlepiej silikonowy, więc wodoodporny i uniwersalny sposób zapisu i przekazywania istotnych informacji jaką mamy zawsze przy sobie. Powinna zawierać najbardziej podstawowe informacje jak imię i nazwisko, grupę krwi, czy numer/-y telefonu najbliższych, do których można zadzwonić i powiadomić o zdarzeniu lub z prośbą o pomoc. Na bransoletkę można też umieścić istotne, krótkie informacje np. o przewlekłej chorobie, co niezwykle ważne dla ratowników podejmujących akcję ratunkową. Takie opaski można zakupić m.in. w sklepach internetowych, wyszukując również pod hasłem „silikonowa opaska na rękę” czy „bransoletka życia”. W zależności od materiału i ilości zawartych informacji jest to koszt kilkunastu/kilkudziesięciu złotych, z przesyłką na adres w ciągu kilku dni.



BRANSOLETKI ŻYCIA – czyli urządzenia wspierające osoby potrzebujące pomocy w codziennym funkcjonowaniu. To urządzenia elektroniczne na rękę nazywane popularnie bransoletkami życia dla toruńskich seniorów połączone w program teleopieki domowej przygotowany i koordynowany przez marszałkowski **Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu (ROPS)**. Opiekuńczo-ratunkowy system teleopieki domowej, na który składają się monitorujące funkcje życiowe mobilne urządzenia do szybkiego przywoływania pomocy „bransoletki” oraz uruchomione w 2021 r. telecentrum operacyjne. Adresatami

tej zyskującej sobie coraz większą popularność formy wsparcia są osoby niesamodzielne, potrzebujące pomocy w codziennym funkcjonowaniu, przede wszystkim mieszkające samotnie seniorzy. Telecentrum, w którym dyżurują wykwalifikowani ratownicy medyczni uzupełniają pomoc sąsiedzka i wolontariat opiekuńczy.



PUDEŁKO ŻYCIA – to proste plastikowe pudełko, w którym należy umieścić spisane w przygotowanej karcie wszystkie ważne informacje dotyczące przyjmowanych leków, przebytych chorób, uczuleń mogących pomóc w skrajnych sytuacjach. W ramach realizowanych i planowanych działań na rzecz osób starszych, niepełnosprawnych i samotnych mieszkańców Torunia „Pudełko życia” ustawione w lodówce, w której znajduje się pudełko oznaczone zostaje naklejką podobną do tej na pudełku, co dla osoby udzielającej pomocy jest sygnałem, że znajdują się w niej ważne informacje. **Takie pudełko można odebrać w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej UMT ul. Fałata 39.**

Oczywiście w sieci internetowej prezentowanych jest wiele innych metod na właściwe przekazanie istotnych informacji w tym opasek i bransoletek życia w różnej cenie i z wieloma rozbudowanymi funkcjami w zależności od potrzeb i zasobności portfela, ale najważniejsze, żeby od czegoś zacząć i samemu dokonać właściwego wyboru.

Mieszkając już od kilku lat samotnie, niektóre z ww. posiadam, więc mogę o ich użyteczności zaświadczyć i każdemu podpowiedzieć lub doradzić jaką wybrać opcję.

Małgorzata Kędzierska



**KUJAWSKO-POMORSKA OKRĘGOWA
IZBA LEKARSKA W TORUNIU**

Delegatura we Włocławku

zaprasza wszystkich lekarzy na

Klubową sobotę

21.10.2023r o godz. 16:00

Spotykamy się w Delegaturze
we Włocławku ul. Kościuszki 16b lok 5

(przy Wzorcowni)

Zapewniamy lokal, muzykę i zastawę



Chęć spotkania i dobry humor
trzeba przynieść ze sobą

Mile widziane własne nalewki,
wypieki owoce czy przekąski.



**UCHWAŁA Nr 43/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej
kandydatów do pełnienia funkcji
konsultantów wojewódzkich**

Na podstawie art. 5 pkt. 10 i 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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska pozytywnie opiniuje kandydatury:

1) Pana dr. n. med. Adama Wojcieszko do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej,

2) Pani dr n. med. Jolanty Michalak-Tlappy do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej,

3) Pana dr. hab. n. med. Grzegorza Przybylskiego, prof. UMK do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób płuc,

4) Pani dr n. med. Sabiny Lach-Inszczyk do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁY Nr 44, 45, 46/IX/2023
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.**

1) w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego

- Skandynawsko-Polskie Centrum Pośrednictwa – Mediproffs, Agnieszka Agneta Ligenza – od 12.05.2023 do 13.05.2023 – Współczesne możliwości endoskopii i endosonografii,
- Polskie Towarzystwo Alergologiczne – od 17.05.2023 do 20.05.2023 – Nowoczesna alergologia w codziennej praktyce klinicznej

2) w sprawie zmiany wpisu w rejestrze podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego w zakresie dotyczącym okresu planowanego kształcenia podyplomowego przez organizatora kształcenia wpisanego do rejestru

- Polskie Towarzystwo Udaru Mózgu – od 11.05.2023 do 10.05.2028 – Udar mózgu – terapia

**UCHWAŁA Nr 47/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie desygnowania przedstawiciela
do komisji konkursowych**

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i 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.) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 430 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowiska:

- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Urologii,
- Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Medycyny Paliatywnej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Bł. Ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku, Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu desygnuje Pana dr. Marcina Walewicza.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 48/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie terminarza posiedzeń
Okręgowej Rady Lekarskiej
oraz posiedzeń Prezydium ORL**

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 § 8, ust. 1 Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu, stanowiącego Załącznik do Uchwały Nr 8/XXXVII/2019 XXXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy i Lekarzy Dentystów z dnia 30 marca 2019 r., uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Ustala się, że posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej odbywać się będą od godz. 14:30 wg poniższego terminarza:

a) w II półroczu 2023 r.:

- 15 czerwca 2023 r.,
- 15 września 2023 r. (piątek – wyjazdowe w Grudziądzu),
- 5 października 2023 r.,
- 9 listopada 2023 r.,
- 14 grudnia 2023 r. (Spotkanie Wigilijne),

b) w I półroczu 2024 r.:

- 11 stycznia 2024 r.,
- 14 marca 2024 r.,
- 15 marca 2024 r. (piątek – wyjazdowe we Włocławku) zm. uchw. 72
- 9 maja 2024 r.,
- 13 czerwca 2024 r.

2. W terminie późniejszym zostanie ustalona data posiedzenia wyjazdowego we Włocławku, które może odbyć się wzamian posiedzenia ustalonego wg niniejszego terminarza.

3. Według potrzeb, minimum raz między posiedzeniami Okręgowej Rady Lekarskiej, odbędzie się posiedzenia Prezydium ORL.

4. Dopuszcza się posiedzenia stacjonarne lub w formie online.

5. Z uzasadnionych przyczyn możliwe są odstępstwa od ww. ustaleń.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 49/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie objęcia patronatem**

Na podstawie art. 5 pkt 13 i 24 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i Uchwały Nr 10/VIII/2020 ORL z dnia 11 lutego 2020 r. w sprawie Regulaminu obejmowania patronatem honorowym, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu obejmuje patronatem honorowym XVII Forum Polskiego Towarzystwa Udaru Mózgu pt. „Udar mózgu – terapie”, które odbędzie się w dniach 1-2 czerwca 2023 r. w Toruniu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 50/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie przyznania zapomogi finansowej**

Na podstawie 5 pkt. 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342) oraz Uchwały 7/XXXIII/2015 Okręgowego Zjazdu Lekarzy z dnia 11 kwietnia 2015 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy finansowej z izby lekarskiej, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu, po zapoznaniu się z trudną sytuacją zdrowotną i materialną lekarza, postanawia przyznać miesięczną zapomogę finansową.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 51/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie poszerzenia składu Komisji
ds. Współpracy z Zagranicą w kadencji
2022-2026**

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.) i § 17 Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu, stanowiącego Załącznik do Uchwały

Nr 8/XXXVII/2019 XXXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy i Lekarzy Dentystów z dnia 30 marca 2019 r. (ze zm. wprowadzonymi Uchwałą Nr 8/XLI/2023 XLI OZL z dnia 22 kwietnia 2023 r.) oraz Uchwały Nr 28/IX/2022 ORL z dnia 14 czerwca 2022 r. w sprawie powołania składów komisji problemowych w kadencji 2022-2026, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu Komisji Współpracy z Zagranicą w kadencji 2022-2026 powołuje się Panią lek. dent. Małgorzatę Osypiuk.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 52/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 11 maja 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:

1. w § 2 uchwały ze składu komisji odwołuje się Pana lek. dent. Jacka Błażejewskiego,
2. w § 2 uchwały do składu komisji powołuje się Pana lek. dent. Marka Baranowskiego.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.

UCHWAŁA Nr 53/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie powołania zespołu ds. zakupu nowej siedziby Delegatury w Grudziądzu KPOIL w Toruniu

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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu powołuje zespół w składzie:

1. Pan dr January Dziadek,
 2. Pan dr Stanisław Hapyn,
 3. Pan dr Przemysław Jaczun,
 4. Pan dr Jan Kosior
- do rozpoczęcia czynności, t.j. analizy rynku

nieruchomości, w celu zakupu nowej siedziby na potrzeby Delegatury w Grudziądzu KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 54/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu przyznawania pomocy finansowej przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu

Na podstawie art. 25 pkt 10 w zw. z art. 5 pkt 19 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 w Toruniu przyjmuje Regulamin przyznawania pomocy finansowej przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

ZAŁĄCZNIK do Uchwały Nr 54/IX/2023 ORL z dnia 11 maja 2023 r.

REGULAMIN przyznawania pomocy finansowej przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu

§ 1.

KPOIL w Toruniu (dalej „Izba”) może udzielić pomocy finansowej lub rzeczowej lekarzom i ich rodzinom w przypadku:

- a. długotrwałej choroby,
- b. niepełnosprawności,
- c. ubóstwa,
- d. zgonu lekarza,
- e. sieroctwa,
- f. bezrobocia,
- g. klęski żywiołowej, w tym epidemii lub pandemii,
- h. wniosku lekarza seniora powyżej 90 roku życia,
- i. innych okoliczności losowych, uznanych przez ORL za uzasadniające udzielenie pomocy.

§ 2.

1. Zakres indywidualnej pomocy określonej w § 1 ustala uchwałą Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej (dalej „ORL”).

2. W pilnych przypadkach, zwłaszcza pomiędzy posiedzeniami ORL, uchwałę o przyznaniu pomocy może podjąć także Prezydium ORL informując o tym ORL na najbliższym posiedzeniu..

3. Środki finansowe przeznaczone na pomoc socjalną pochodzą z budżetu wnioskowanego przez Komisję Senioratu i Spraw Socjalnych, przyznawanego zgodnie z rokiem obrachunkowym Izby.

4. Komisja przedstawia ORL rekomendację w zakresie przyznania indywidualnej pomocy, a także może z własnej inicjatywy wnioskować do ORL o przyznanie pomocy w konkretnym przypadku.

§ 3.

1. ORL określa poniżej wymagania obowiązujące przy składaniu wniosku o udzielenie pomocy finansowej.

A. ZAPOMOGI LOSOWE JEDNORAZOWE/OKRESOWE

- Wymagany jest pisemny wniosek zainteresowanego o pomoc zawierający krótki opis sytuacji losowej do akceptacji Delegatury Izby właściwej dla miejsca zamieszkania wnioskodawcy lub do akceptacji Komisji.
- Wniosek o przyznanie zapomogi rozpatruje Komisja i przedstawia do decyzji ORL.

B. ZAPOMOGI POŚMIERTNE PO ZMARŁYM LEKARZU

Wymagania:

- pisemny wniosek o zapomogę – może go złożyć członek rodziny zmarłego lekarza lub członek Izby,
- kserokopia aktu zgonu.

C. POMOC SOCJALNA /STYPENDIUM/ DLA DZIECKA ZMARŁEGO LEKARZA

Wymagania:

- pisemny wniosek – może złożyć:
 - osoba uprawniona, która ukończyła 18 lat,
 - przedstawiciel ustawowy osoby uprawnionej, która nie ukończyła 18 lat lub reprezentant prawny osoby ubezwłasnowolnionej,
 - członek Izby,
 - zaświadczenie o pobieraniu nauki,
 - oświadczenie o wszystkich osiąganych dochodach uzyskiwanych przez osobę uprawnioną, lub osobę, w której gospodarstwie domowym osoba uprawniona przebywa (do dochodów dziecka zalicza się kwotę renty rodzinnej wraz z dodatkiem dla sierot pełnych, zasiłek pielęgnacyjny, alimenty oraz dochody z majątku dziecka).
 - odpis aktu zgonu,
 - opinia odpowiedniej dla miejsca zamieszkania delegatury Izby lub Komisji.
2. Bez zbędnej zwłoki Delegatura Izby otrzymująca wniosek przesyła Izbie wniosek o pomoc wraz ze wszystkimi załącznikami oraz z własną rekomendacją.

§ 4.

1. Pomoc finansowa może być przyznana jednorazowo (w szczególności dotyczy to pomocy rodzinie zmarłego lekarza), a w uzasadnionych przypadkach dwa razy w roku, przekazywana przede wszystkim w formie bezgotówkowej na podany numer konta, bądź przeznaczona w innej formie a w szczególności: zakup obiadów, refundacja recept.

2. Stypendium dla dziecka po zmarłym lekarzu może być wypłacane przez okres 1 roku od dnia jego przyznania. W wyjątkowych sytuacjach ORL może rozważyć przyznanie stypendium na okres dłuższy po spełnieniu warunków zawartych w ust. 3 poniżej.

3. Izba może ponadto udzielić lekarzowi pomocy w innej formie, np.:

- pomocy w rozwiązywaniu problemów bytowych, materialnych,
- pomocy w umieszczeniu w placówce opiekuńczej lub opiekuńczo-leczniczej.

4. Pomoc finansową przyznaje się, jeżeli dochód na członka rodziny nie przekracza aktualnie określonego w danym roku minimum socjalnego.

5. ORL zastrzega sobie prawo przeprowadzenia wywiadu w środowisku osób zainteresowanych uzyskaniem pomocy finansowej. Świadczenia przyznane na podstawie nieprawdziwych informacji podlegają zwrotowi.

§ 5.

1. Wysokość pomocy finansowej wynosi:

- zapomogi losowe jednorazowe – 2.000 zł,
- zapomogi pośmiertne jednorazowe – 1.000 zł,
- stypendia miesięczne – 500 zł,
- okresowe zapomogi miesięczne – 350 zł.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach ORL może podwyższyć kwoty określone powyżej w ust. 1, albo przyznać pomoc o większej częstotliwości, niż określona w § 4 ust. 1.

3. Od przyznanej kwoty pomocy Izba potrąca podatek dochodowy.

§ 6.

W wypadku pozyskania przez ORL dodatkowych środków finansowych (np. dotacje, darowizny), a także w przypadku załamania się płynności finansowej Izby, dopuszcza się możliwość czasowej lub stałej zmiany zasad przyznawania pomocy finansowej.

§ 7.

Niniejszy regulamin wchodzi w życie z dniem podjęcia przez ORL uchwały o jego przyjęciu.

UCHWAŁA Nr 55/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 22 maja 2023 r.
w sprawie sfinansowania Lekarskiego Pikniku Rodzinnego z okazji Dnia Dziecka

Na podstawie art. 25 pkt 10 w zw. z art. 5 pkt 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały Nr 41/IX/2023 ORL z dnia 28.04.2023 r., uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na zwiększenie budżetu w celu organizacji w dniu 27 maja 2023 r. Lekarskiego Pikniku Rodzinnego z okazji Dnia Dziecka na Barbarce.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 56/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 25 maja 2023 r.
w sprawie przekazania zaliczki

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.) w związku z Uchwałą Nr 53/IX/2023 ORL z dnia 11.05.2023 r., uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na wpłatę zaliczki (zwrotnej w przypadku nie dojścia transakcji do skutku) do Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Nieruchomościami w Grudziądzu na zakup nowej siedziby Delegatury KPOIL w Grudziądzu, ul. Curie-Skłodowskiej 16/1, zgodnie z rekomendacją zespołu powołanego Uchwałą nr 53/IX/2023 ORL z dnia 11.05.2023 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 57/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 25 maja 2023 r.
w sprawie sfinansowania billboardów

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.) w związku z Uchwałą Nr 32/IX/2023 ORL z dnia 24.03.2023 r., uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na sfinansowanie billboardów w Toruniu oraz w Grudziądzu zgodnie z postanowieniami Uchwały nr 32/IX/2023 ORL z dnia 24 marca 2023 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁY Nr 58, 59/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.

w sprawie skierowania lekarza do odbycia stażu podyplomowego

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 1 lipca 2023 r. do odbycia stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym im. Ludwika Rydygiera w Toruniu – dwóch lekarzy

UCHWAŁA Nr 60/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie przyznania diet samorządowych członkom organów KPOIL w Toruniu

– OKRĘGOWY RZECZNIK ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ –

Na podst. art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 9 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uchwała określa zasady otrzymywania i warunki wypłacania oraz wysokość diet samorządowych, Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępcom.

§ 2.

1. Ustala się wysokość diety samorządowej dla Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu – 100 PLN (netto) z tytułu nadzoru.

2. Zastępcy OROZ otrzymuje dietę samorządową:

- a) za udział w posiedzeniu Zespołu Rzeczników – 200 PLN (netto),
- b) za udział w rozprawie prowadzonej przez OSL – 250 PLN (netto),
- c) z tytułu czynności związanych z rozpoznawaniem spraw – 200 PLN (netto),
- d) za każdą zakończoną sprawę – 300 PLN (netto).

§ 3.

Podstawą wypłaty diety, o której mowa w § 2 jest:

1) w pkt „a” – lista obecności Zespołu Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców zawierająca: datę posiedzenia, podpisy Okręgowego Rzecznika i jego Zastępców uczestniczących w posiedzeniu, akceptację Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej;

2) w pkt „b” – lista obecności z posiedzenia/rozprawy OSL przedłożona przez Kancelarię OSL;

3) w pkt „c” – lista zawierająca: miesięczny wykaz dokonanych czynności, datę czynności oraz podpis Okręgowego Rzecznika lub jego Zastępcy prowadzącego postępowanie wyjaśniające;

4) w pkt „d” – lista zawierająca: miesięczny wykaz skarg zakończonych odmową wszczęcia postępowania, umorzeniem postępowania bądź skierowaniem wniosku o ukaranie do Okręgowego Sądu Lekarskiego, imię i nazwisko Rzecznika lub jego Zastępcy prowadzącego postępowanie w danej sprawie, podpis Okręgowego Rzecznika lub jego pierwszego Zastępcy i akceptację Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 4.

Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępcom w prowadzonych przez nich postępowaniach przysługuje zwrot kosztów podróży służbowych – naliczanych wg stawek określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29.01.2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz.U. 2013 poz. 167).

§ 5.

Uchyla się Uchwałę Nr 22/IX/2022 Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu z dnia 13 czerwca 2022 r.

§ 6.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 61/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie przyznania diet samorządowych
członkom organów KPOIL w Toruniu**

– OKRĘGOWY SĄD LEKARSKI –

Na podst. art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 9 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Uchwała określa zasady otrzymywania i warunki wypłacania oraz wysokość diet samorządowych, Przewodniczącemu i Członkom Okręgowego Sądu Lekarskiego (dalej „OSL”).

§ 2.

1. Ustala się wysokość diety samorządowej dla Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu – 250 PLN (netto) każdorazowo za przeprowadzenie czynności służbowych związanych z funkcjonowaniem OSL.

2. Członek Okręgowego Sądu Lekarskiego otrzymuje dietę samorządową:

- Przewodniczący Składu Orzekającego OSL za:
 - rozprawę – 500 PLN (netto)
 - posiedzenie Sądu – 350 PLN (netto)
 - udzielenie pomocy prawnej – 200 PLN (netto)
- Członek Składu Orzekającego OSL za:
 - rozprawę – 250 PLN (netto)

- posiedzenie Sądu – 200 PLN (netto)
- udzielenie pomocy prawnej – 200 PLN (netto)

c) Członek OSL za:

- udział w plenarnym posiedzeniu OSL – 200 PLN (netto)

d) Kolegium OSL za:

- posiedzenie – 200 PLN (netto).

§ 3.

Podstawą wypłaty diety, o której mowa w § 2 jest:

1) w ust. 1 – miesięczna lista obecności Przewodniczącego Sądu w Okręgowym Sądzie Lekarskim związanych z wykonywaniem czynności służbowych (funkcjonowanie sądu) zawierająca podpis Przewodniczącego i akceptację Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej;

2) w ust. 2 pkt a i b – lista obecności członków składu orzekającego Okręgowego Sądu Lekarskiego zawierająca datę posiedzenia, podpisy członków składu orzekającego OSL, podpis Przewodniczącego składu orzekającego, podpis Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej lub jego Zastępcy biorącego udział w posiedzeniu OSL i akceptację Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej;

3) w ust. 2 pkt c – lista obecności członków OSL z podpisami, ze wskazaniem daty posiedzenia plenarnego i akceptację Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej;

4) w ust. 2 pkt d – lista obecności Przewodniczącego OSL i jego Zastępców (Kolegium) z podpisami, ze wskazaniem daty posiedzenia i akceptację Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 4.

Członkom OSL w prowadzonych przez nich postępowaniach przysługuje zwrot kosztów podróży służbowych – naliczanych wg stawek określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29.01.2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz.U. 2013 poz. 167).

§ 5.

Uchyla się Uchwałę Nr 22/IX/2022 Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu z dnia 13 czerwca 2022 r.

§ 6.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 62/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie przyznania zapomogi finansowej**

Na podstawie 5 pkt 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz.U. z 2021 r. poz. 1342) oraz Uchwały Nr 42/IX/2023

Okręgowej Rady Lekarskiej z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania pomocy finansowej z KPOIL, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu, po zapoznaniu się z trudną sytuacją zdrowotną i materialną lekarza oraz uwzględniając rekomendację Komisji Senioratu i Spraw Socjalnych KPOIL, postanawia przyznać ww. jednorazową zapomogę finansową.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 63/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie zakupu nowej siedziby Delegatury
w Grudziądzu KPOIL w Toruniu**

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.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu aprobuje wybór nieruchomości zlokalizowanej w Grudziądzu przy ul. Skłodowskiej-Curie 16/1 i wyraża zgodę na jej zakup od Miejskiego Przedsiębiorstwa Gospodarki Nieruchomościami Sp. z o.o. w Grudziądzu z przeznaczeniem na siedzibę Delegatury w Grudziądzu KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu upoważnia zespół ds. zakupu nowej siedziby Delegatury w Grudziądzu KPOIL w Toruniu do pozyskania oferty na remont i adaptację pomieszczeń nieruchomości wymienionej w § 1.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE:

Obecna siedziba Delegatury w Grudziądzu mieszcząca się w jednym, małym pomieszczeniu bez toalety w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu, ze względu na swój metraż, brak łączności internetowej oraz wysokie koszty najmu, nie spełnia podstawowych potrzeb samorządu lekarskiego tj. organizacji spotkań, szkoleń, wykładów, konferencji.



**UCHWAŁA Nr 64/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej
kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta
wojewódzkiego**

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

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska pozytywnie opiniuje kandydatury:

1. Pani dr n. med. Joanny Kubiak-Pulkowskiej do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie mikrobiologii lekarskiej,

2. Pana doktora hab. n. med. Mariusza Fliśńskiego, prof. UMK do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie nefrologii.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 65/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy**

Good Tooth Academy w okresie od 24.06.2023 do 24.06.2023, w przedmiocie i zakresie obejmującym: Stomatologia zachowawcza, stomatologia estetyczna. Licówki kompozowe.

**UCHWAŁA Nr 66/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 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 zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Broniecki Dental Clinic – Robert Broniecki, ul. Tysiąclecia 98, 86-300 Grudziądz, w sprawie wpisania ww. jednostki na listę podmiotów [...] uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych (lista nr 3) w zakresie stomatologii zachowawczej z endodontacją, stomatologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej, periodontologii i chorób błony śluzowej i ortodoncji.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 67/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie rozpoczęcie współpracy z wybraną kancelarią/kancelariami prawnymi w zakresie pełnej, całodobowej opieki prawnej**

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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na zawarcie umowy na czas określony tj. 12 miesięcy i rozpoczęcie współpracy z wybraną kancelarią/kancelariami prawnymi w zakresie pełnej, całodobowej opieki prawnej dla członków KPOIL oraz na finansowanie ww zadania.

§ 2.

Zasady finansowania ww zadania określi odrębna uchwała.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 68/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie ustalenia wynagrodzenia i zakresu współpracy z wybraną kancelarią/kancelariami prawnymi**

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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

W związku z postanowieniami Uchwały Nr 67/IX/2023 ORL z dnia 15 czerwca 2023 r. ustala się wynagrodzenie w formie ryczałtu miesięcznego.

§ 2.

Zakres współpracy i wynikające z niej obowiązki stron określa zał. nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO UCHWAŁY NR 68/IX/2023 ORL
z dnia 15 czerwca 2023 r.**

REGULAMIN

świadczenia usługi rozszerzonej opieki prawnej dla lekarzy i lekarzy dentystów – Członków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej

Izby Lekarskiej w Toruniu (zwany dalej: Regulaminem)

Niniejszy Regulamin określa zasady świadczenia usługi rozszerzonej opieki prawnej dla lekarzy i lekarzy dentystów – zrzeszonych w Kujawsko – Pomorskiej Okręgowej Izbie Lekarskiej w Toruniu.

Ileokroć w Regulaminie mowa jest o:

1. Uprawnionym – należy przez to rozumieć każdego członka Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu („KPOIL”), posiadającego niezawieszone prawo wykonywania zawodu lekarza lub lekarza dentysty oraz nie posiadającego zaległości z tytułu opłacania samorządowych składek członkowskich, który każdorazowo przed skorzystaniem ze świadczeń udzielanych przez Usługodawcę wskaże Usługodawcy numer Prawa Wykonywania Zawodu w celu jego weryfikacji w KPOIL.

2. Usługodawcy/Prawnemu – należy przez to rozumieć podmiot, z którym Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu zawarła umowę o współpracy w zakresie świadczenia usług prawnych dla KPOIL w ramach projektu opieki prawnej.

3. Usłudze prawnej – należy przez to rozumieć udzielenie Uprawnionemu przez Usługodawcę poradnictwa prawnego w zakresie przedstawionych problemów ściśle związanych z wykonywaniem zawodu lekarza – zarówno bezpośrednio w siedzibie Usługodawcy jak również za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość, takich jak: telefon lub e-mail, a także zastępstwo procesowe przed sądami powszechnymi lub reprezentowanie Uprawnionego wobec jego pracodawcy, zleceniodawcy lub kontrahenta.

§ 1.

Celem projektu „Rozszerzona opieka prawna dla lekarzy i lekarzy dentystów – Członków KPOIL w Toruniu” organizowanego przez KPOIL w Toruniu jest bezpłatne udzielanie w/w Uprawnionym pomocy prawnej w zakresie określonych powyżej problemów, w przypadkach i na zasadach opisanych w niniejszym Regulaminie.

§ 2.

1. Przed skorzystaniem z Usługi Prawnej, Uprawniony ma obowiązek podać Usługodawcy swoje imię i nazwisko oraz numer PWZ oraz zapoznać się z Regulaminem, a także podpisać oświadczenie o akceptacji jego postanowień.

2. Korzystając z Usługi Prawnej Uprawniony tym samym wyraża zgodę na wgląd w dokumenty dotyczące usługi prawnej przez Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu lub osoby przez niego upoważnione.

§ 3.

Uprawniony ma prawo skorzystać z Usługi prawnej za pośrednictwem wskazanych mu przez KPOIL środków porozumiewania się na odległość, tj.:

a) telefonicznie, kontaktując się pod numerem: 669 709 280 w dniach od poniedziałku do piątku – od godziny 10:00 do godziny 16:00. Po godzinie 16.00 będzie czynna poczta głosowa umożliwiająca zgłoszenie sprawy 24/h na dobę, 7 dni w tygodniu,

b) mailowo, zwracając się z zapytaniem na adres e-mail: k.izdebski@hipokrates.org, który jest czynny 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę.

§ 4.

1. Po zgłoszeniu sprawy, Usługodawca kontaktuje się z Uprawnionym w ciągu 24 h od godziny zgłoszenia lub w najbliższym – po dniu zgłoszenia – dniu roboczym po dniu ustawowo wolnym od pracy – w sytuacji zgłoszenia sprawy w takim dniu. W zakresie zdefiniowania w/w terminu kontaktu ze strony Prawnika posittkowo należy stosować przepis art. 115 kc.

2. Kontakt ze strony Prawnika – o którym mowa w ust. 1 może nastąpić telefonicznie lub mailowo.

3. W wyjątkowych sytuacjach termin wskazany w ust. 1 może zostać wydłużony o czym Uprawniony zostanie powiadomiony niezwłocznie po zajściu okoliczności uniemożliwiającej odpowiedź w terminie określonym w ust. 1.

§ 5.

Uprawnionemu zostanie udzielona rzetelna i profesjonalna usługa prawna w zakresie przedstawionego problemu prawnego, poprzez:

a) udzielenie ustnej lub mailowej porady prawnej/odpowiedzi na zgłoszone pytanie bezpośrednio po zgłoszeniu sprawy – dot. spraw nieskomplikowanych, doradztwa niewymagającego dalszych ustaleń i kontaktu bezpośredniego.

b) ustalenie dnia spotkania – w celu omówienia szczegółów sprawy, przekazania niezbędnych dokumentów itp. (dopuszcza się możliwość przesyłania w/w dokumentów w formie elektronicznej).

c) przygotowania odpowiedniej dokumentacji w formie:

- opinii prawnej;
- stosownego pisma lub wniosku;
- innych niezbędnych dokumentów niezbędnych Uprawnionemu do podjęcia właściwych czynności faktycznych i/lub prawnych;

d) udzielenie lub organizację zastępstwa procesowego.

§ 6

ZAKRES MERYTORYCZNY ROZSZERZONEJ OPIEKI PRAWNEJ obejmuje:

sprawy związane z życiem zawodowym lekarza – bez ograniczeń, łącznie z ew. zastępstwem procesowym lub reprezentacją wobec organów publicznych (np. NFZ, Rzecznik Praw Pacjenta) w tym:

a. sprawy z zakresu prawa karnego (postępowanie przygotowawcze – prowadzone przez prokuratora lub policję lub/i sądowe) – w tym: obrona lekarza przez zawodowego pełnomocnika w ww. postępowaniach – włącznie z doradztwem prawnym w sytuacji powołania lekarza do składania zeznań w charakterze świadka,

b. sprawy z zakresu prawa cywilnego – bez ograniczeń, w tym, dotyczy: reprezentacji procesowej lekarza jako pozwanego o zapłatę odszkodowania/zadośćuczynienia itp. (np. renty) w związku z popełnieniem błędu medycznego, reprezentacji lekarza jako powoda w sytuacji wniesienia pozwu o ochronę dóbr osobistych,

c. sprawy z zakresu prawa administracyjnego – bez ograniczeń, w tym reprezentacja lekarza w sprawach prowadzonych przez Rzecznika Praw Pacjenta,

d. kontakty lekarza z pracodawcą/zleceniodawcą.

Doradztwo prawne dla lekarza w kontakcie z pracodawcą/zleceniodawcą, reprezentowanie lekarza przy negocjowaniu kontraktów oraz prowadzenie spraw spornych z pracodawcą/zleceniodawcą.

§ 7

Programowi rozszerzonej opieki prawnej nie podlegają:

1. sprawy sporne pomiędzy lekarzami/lekarzami dentystami,

2. sprawy z zakresu odpowiedzialności zawodowej Uprawnionego zarówno na etapie postępowania przed Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej, jak i przez sądami lekarskimi,

3. sprawy w toku, w których lekarza/lekarza dentystę reprezentuje już zawodowy pełnomocnik (advokat lub radca prawny).

§ 8

1. W przypadku, gdy Uprawniony uzna, że Usługa prawna udzielona przez Usługodawcę została udzielona w sposób nierzetelny lub nieprofesjonalny, czy też nieterminowy, Uprawniony ma prawo zgłosić skargę lub reklamację.

2. Reklamację lub skargę Uprawniony składa w formie pisemnej lub mailowej bezpośrednio Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu („ORL”).

3. Reklamację lub skargę należy złożyć w terminie 7 dni od dnia zdarzenia będącego przedmiotem skargi lub reklamacji. Spóźnione reklamacje lub skargi zostaną pozostawione bez rozpoznania. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, Prezes ORL może zdecydować o rozpoznaniu skargi złożonej po w/w terminie.

4. Uprawniony otrzyma od Usługodawcy (za pośrednictwem Prezesa ORL) odpowiedź na reklamację lub skargę w terminie 14 dni od otrzymania reklamacji lub skargi od Prezesa ORL.

UCHWAŁA Nr 69/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu

**z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie powołania Zespołu ds. weryfikacji
przyznawanych praw wykonywania zawodu
lekarza i lekarza dentysty
w tzw. uproszczonych trybach**

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.) i Uchwały Nr 1/23/IX Komisji Organizacyjnej NRL i Stanowiska Nr 4/23/IX Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 2 czerwca 2023 r., uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu powołuje Zespół ds. weryfikacji przyznawanych praw wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty w składzie:

1. lek. dent. Krystyna Chrupczak,
2. lek. Ewelina Górka-Czpak,
3. lek. dent. Wojciech Kaatz,
4. lek. Przemysław Jaczun,
5. dr n. med. Piotr Raginia.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 70/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu

**z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie zakupu krzeseł konferencyjnych**

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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na zakup nowych krzeseł konferencyjnych w liczbie 70 sztuk na potrzeby posiedzeń, konferencji i szkoleń organizowanych w siedzibie KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu postanawia przekazać wybranej placówce edukacyjnej krzesła będące dotychczasowym wyposażeniem sali konferencyjnej KPOIL w Toruniu, w liczbie 120 sztuk za symboliczną zapłatę.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE:

Używane dotychczas krzesła (10 lat) straciły swoje walory estetyczno-użytkowe i nie spełniają wymogów reprezentacyjnych oraz ergonomicznych.

**UCHWAŁA Nr 71/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie ustalenia terminu i składu delegacji izby lekarskiej do Getyndy**

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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska deleguje przedstawicieli Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, na spotkanie z przedstawicielami Izby Lekarskiej w Getyndzie w dniach 06-11 października 2023 r.

2. Koszty podróży uczestników delegacji pokrywa Izba Lekarska w Toruniu.

3. Koszty zakwaterowania i pobytu pokrywa Izba Lekarska w Getyndzie, jako strona zapraszająca.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 72/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie zmiany Uchwały Nr 48/IX/2023 ORL z dnia 11 maja 2023 r.
w sprawie terminarza posiedzeń ORL oraz Prezydium ORL**

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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

W treści § 1. ust. 1 pkt b) Uchwały Nr 48/IX/2023 ORL z dnia 11.05.2023 r. dokonuje się następującej zmiany: słowa „14 marca 2024 r.” zastępuje się słowami „15 marca 2024 r. (piątek – wyjazdowe we Włocławku)”.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**APEL
Nr 1/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.**

Okręgowa Rada Lekarska KPOIL w Toruniu przypomina wszystkim lekarzom, iż żadne regulacje prawne nie zwalniają lekarza z obowiązku ratowania życia i zdrowia pacjenta.

Zaślanianie się regulacjami prawnymi przy tego rodzaju zdarzeniach jest niezgodne z Kodeksem Etyki Lekarskiej.

Informujemy również, że Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu zapewnia pełne wsparcie prawne wszystkim lekarzom i lekarzom denty stom, członkom KPOIL.

**UCHWAŁA Nr 73/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 czerwca 2023 r.
w sprawie wydawania biuletynu MERITUM w 2024 r.**

Na podstawie art. 25 pkt 10 i 16 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 w Toruniu postanawia, że w 2024 roku wydawać będzie 6 (sześć) numerów biuletynu informacyjnego MERITUM, w tym:

- 4 numery papierowe,
- 2 numery elektroniczne.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 74/IX/2023
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 26 czerwca 2023 r.
w sprawie sfinansowania zakupu pakietów dla stażystów**

Na podstawie art. 26 ust. 4 w zw. z 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 35/VIII/2018 ORL z dnia 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Prezydium ORL wyraża zgodę w sprawie sfinansowania zakupu pakietów dla lekarzy i lekarzy denty stom, którzy rozpoczynają staż podyplomowy na terenie KPOIL:

- 100 szt. stetoskopów,
- 40 szt. gogli stomatologicznych,
- 40 szt. etui do gogli,
- 100 szt. książek dot. zagadnień z zakresu prawa medycznego.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 75/IX/2023
Prezydium ORL
KPOIL w Toruniu
z dnia 17 lipca 2023 r.
w sprawie objęcia patronatem**

Na podstawie art. 5 pkt 13 i 24 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U.

z 2019 r. poz. 965 ze zm.) i Uchwały Nr 10/VIII/2020 ORL z dnia 11 lutego 2020 r. w sprawie Regulaminu obejmowania patronatem honorowym, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu obejmuje patronatem honorowym XVII Mistrzostwa UMK w Toruniu w Tenisie o Puchary Prorektora ds. CM im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, które odbędą się w dniu 14 października 2023 r. na kortach Tenispont, ul. Szajnochy 9 w Bydgoszczy.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁY Nr 76, 77, 78, 79, 80, 81/
IX/2023
Prezydium ORL
KPOIL w Toruniu
z dnia 17 lipca 2023 r.
w sprawie skierowania lekarza do odbycia stażu podyplomowego**

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu kieruje:

- z dniem 1 sierpnia 2023 r. do odbycia stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Ludwika Rydygiera w Toruniu – 3 lekarzy
- z dniem 1 sierpnia 2023 r. do odbycia stażu podyplomowego w Szpitalu Lipno Sp. z o.o. – 1 lekarz,
- z dniem 18 lipca 2023 r., do odbycia dalszej części stażu podyplomowego w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Wł. Biegańskiego w Grudziądzu – 1 lekarz,
- z dniem 18 lipca 2023 r., do odbycia dalszej części stażu podyplomowego w Bronieckiej Dental Clinic w Grudziądzu – 1 lekarz denty sta.

**UCHWAŁA Nr 82/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 2 sierpnia 2023 r.
w sprawie zakupu krzeseł konferencyjnych**

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) w związku z Uchwałą Nr 70/IX/2023 ORL z dnia 15 czerwca 2023 r., uchwala się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na zakup 70 sztuk krzeseł konferencyjnych.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 83/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 2 sierpnia 2023 r.
w sprawie ustanowienia odznaczenia
Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu**

SERCE JUDYMA

Na podstawie art. 5 pkt. 13 i a rt. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342)

§ 1.

Ustanawia się odznaczenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu – SERCE JUDYMA za społeczną działalność pro bono oraz bezinteresowne niesienie pomocy medycznej potrzebującym na całym świecie.

§ 2.

Odznaczenie ma charakter globalny. Uchwaleni odznaczeniem mogą być członkowie innej, niż KPOIL, izby lekarskiej, a w uzasadnionych sytuacjach także osoby niebędące lekarzami.

§ 3.

Kapitułę odznaczenia stanowi Okręgowa Rada Lekarska danej kadencji.

§ 4.

Graficzny wzór odznaczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 84/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 2 sierpnia 2023 r.
w sprawie przyznania odznaczeń
SERCE JUDYMA**

Na podstawie art. 5 pkt. 13 i a rt. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342) w związku z Uchwałą Nr 84/IX/2023 ORL z dnia 02 sierpnia 2023 r.

§ 1.

ORL w Toruniu przyznaje odznaczenia SERCE JUDYMA lekarzom:

1. Białecka Artur – Włocławek,
2. Bizuayehu Mengesha Tegene – Włocławek,
3. Bronowski Adrian – Włocławek,
4. Cychowski Sebastian – Toruń,
5. Grzyb Sebastian – Bydgoszcz (członek BIL),
6. Możdżyński Jarosław – Włocławek,
7. Mroczkowska Małgorzata – Włocławek,
8. Nowakowski Bartosz – Włocławek,
9. Stawicki Paweł – Włocławek,
10. Winczakiewicz Paweł – Toruń,
11. Wojtaczka Jakub – Toruń.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

Wymienieni lekarze są członkami organizacji humanitarnej Polish Medical Mission (pmm.org.pl), która wraz z Vasco Elaktronics tworzy Polish Medical Mission Vasco Emergency Team (pmm.org.pl/pmm-vasco-emergency-team), grupę pracowników medycznych niosących, pro bono, łącznie z pokryciem z własnych środków wszystkich kosztów związanych z dojazdem i pobytem w miejscu niesienia pomocy, pomoc medyczną wszędzie tam gdzie lokalne służby medyczne nie są w stanie skutecznie zareagować, w sytuacjach nagłych kataklizmów i katastrof humanitarnych.

**UCHWAŁA Nr 85/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 2 sierpnia 2023 r.
w sprawie wyrażenia opinii**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i art. 15c ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Prywatnego Gabinetu Stomatologicznego Wiesław Kamiński, ul. Dożynkowa 39 A, 87-100 Toruń, w sprawie wpisania ww jednostki na listę podmiotów [...] uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy dentystów (lista nr 3) w zakresie stomatologii zachowawczej z endodoncją, stomatologii dziecięcej, chirurgii stomatologicznej, protetyki stomatologicznej, periodontologii i chorób błony śluzowej i ortodoncji.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 86/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 2 sierpnia 2023 r.
w sprawie wyrażenia opinii**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tj. 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 (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek podmiotu leczniczego Lecznice CITOMED w Toruniu w sprawie aktualizacji danych dotyczących nazwy podmiotu na LUX MED Spółka z o.o. w Warszawie – na

liście podmiotów leczniczych [...] uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy i lekarzy dentystów.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 87/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 7 sierpnia 2023 r.
w sprawie przyznania odznaczeń
SERCE JUDYMA**

Na podstawie art. 5 pkt. 13 i a rt. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342) w związku z Uchwałą Nr 84/IX/2023 ORL z dnia 02 sierpnia 2023 r.

§ 1.

ORL w Toruniu przyznaje odznaczenia SERCE JUDYMA lekarzom, członkom Bydgoskiej IL:

1. Dr n. med. Zygmunt Siedlecki – neurochirurg,
2. Dr Kajetan Hadzik – neurochirurg,
3. Dr Paweł Lisewski – neurolog,
4. Dr Józef Kościelniak – neurolog,
5. Dr Albert Włodarczyk – okulista,
6. Dr Janusz Michalewski – okulista,
7. Dr Dominika Tegene – lekarz stażysta.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

Wymienieni lekarze należący do Bydgoskiej Izby Lekarskiej i są kolejnymi członkami organizacji humanitarnej Polish Medical Mission (pmm.org.pl), która wraz z Vasco Elaktronics tworzy Polish Medical Mission Vasco Emergency Team (pmm.org.pl/pmm-vasco-emergency-team), grupę pracowników medycznych niosących, pro bono, łącznie z pokryciem z własnych środków wszystkich kosztów związanych z dojazdem i pobytem w miejscu niesienia pomocy, pomoc medyczną wszędzie tam gdzie lokalne służby medyczne nie są w stanie skutecznie zareagować, w sytuacjach nagłych kataklizmów i katastrof humanitarnych.

**UCHWAŁA Nr 88/IX/2023
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 14 sierpnia 2023 r.
w sprawie zmiany Uchwały Nr 105/IX/2022
z dnia 15.09.2022 r.
w sprawie wyznaczenia koordynatorów
szkolenia stażystów**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i art. 15g

ust. 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.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

W § 1. pkt 1 Uchwały Nr 105/IX/2022 ORL z dnia 15.09.2022 r. dokonuje się następującej zmiany: osobę „dr Izabeli Dziekońskiej-Marciniak” zastępuje się osobą „dr Magdaleny Tomczak-Warchoł”.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 89/IX/2023 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 14 sierpnia 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 zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1731 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej WIMED w Lipnie, mieszczącego się przy ul. Dębowej 21, w sprawie wpisania ww jednostki na listę podmiotów [...] uprawnionych do prowadzenia staży cząstkowych lekarzy w zakresie medycyny rodzinnej (lista nr 2).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 90/IX/2023 Prezydium ORL KPOIL w Toruniu z dnia 31 sierpnia 2023 r. w sprawie sfinansowania projektu budowlanego w związku z zakupem oraz remontem Delegatury KPOIL w Grudziądzu

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i 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 oraz w związku z Uchwałą Nr 63/IX/2023 ORL z dnia 15 czerwca 2023 r., uchwala się, co następuje:

§ 1.

Prezydium ORL w Toruniu, w związku z zakupem oraz remontem Delegatury KPOIL w Grudziądzu, wyraża zgodę na sfinansowanie projektu budowlanego.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁY ORL

UCHWAŁA Nr 91/IX/2023 Prezydium ORL KPOIL w Toruniu z dnia 31 sierpnia 2023 r. w sprawie nadania ulicom imion zasłużonych lekarzy działających na terenie KPOIL

Na podstawie art. 5 pkt 13 i 24 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku 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, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Corocznie ORL w Toruniu występuje do Przewodniczących Rad Miasta:

- miasta Torunia,
 - miasta Grudziądz,
 - miasta Włocławka,
- z propozycjami, wraz z uzasadnieniem, nadania ulicom, placom, rondom oraz innym szczególnej rangi urbanistycznej obiektom użyteczności publicznej w ww. miastach (ustanowienie patronem) imion i nazwisk zasłużonych dla danego miasta (regionu) lekarza.

§ 2.

ORL określi kryteria zgłaszania i wyboru kandydatów.

§ 3.

Kandydatów wybiera się poprzez głosowanie ORL.

UZASADNIENIE:

W czasach rozrostu miast o nowe osiedla, ulicom nadaje się nazwy, które na stałe zapiszą się na ich mapach oraz w codziennym użytkowaniu i pamięci społeczeństwa.

Lekarze niejednokrotnie byli inicjatorami oraz realizatorami wielu przedsięwzięć o wymiarze społecznym, kulturowym, pedagogicznym, naukowym, etycznym i moralnym oraz światopoglądowym.

Pamięć o najznamienitszych z nich winna zostać możliwie szeroko rozpowszechniona – także poprzez ustanawianie ich patronami ulic i innych obiektów w największych miastach w zasięgu działania KPOIL.

Takie działanie będzie, poza tematycznymi monografiami, tablicami pamiątkowymi etc., wyrazem pamięci i hołdu złożonego lekarzom, którzy swoimi umiejętnościami, wiedzą, życzliwością dla swoich kolegów i pacjentów stanowią wzór do naśladowania i propagowania.

UCHWAŁA Nr 92/IX/2023 Prezydium ORL KPOIL w Toruniu z dnia 31 sierpnia 2023 r. w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej kandydatów do pełnienia funkcji konsultantów wojewódzkich

Na podstawie art. 5 pkt. 10 i 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 35/VIII/2018 ORL z dnia 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Prezydium ORL w Toruniu pozytywnie opiniuje kandydatury:

- 1) Pani prof. dr hab. n. med. Barbary Zegarskiej do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie dermatologii i wenerologii,
- 2) Pani dr n. med. Adrianny Makarewicz do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie onkologii klinicznej,
- 3) Pani dr hab. n. med. Iwony Sadowskiej-Krawczyńskiej do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neonatologii,
- 4) Pan dra n. med. Przemysław Gałązki do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii dziecięcej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

OGŁOSZENIE O PRACY

**DYREKTOR SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE
pilnie zatrudni w ramach umowy cywilnoprawnej**



lekarzy do pracy w izbie przyjęć szpitala w godzinach ordynacji i w ramach dyżurów medycznych, lekarzy w ramach dyżurów medycznych w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej oraz lekarza kardiologa do pracy w poradni kardiologicznej.

Warunki pracy i wynagrodzenia do omówienia z Dyrektorem ZOZ-u.

 **+48 56 677 26 07**  **sekretariat@zoz.chelmno.pl**

Kontynuacja uprawnień lekarza do wykonywania świadczeń POZ

W związku z licznymi zapytaniami lekarzy, poniżej wyjaśniam sytuację prawną dotyczącą kontynuacji ich uprawnień w zakresie udzielania w przyszłości świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej („POZ”).

Zgodnie z **art. 6 ust. 1 i 2 ustawy** z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej – tekst jednolity z dnia 28 października 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 2527, dalej „ustawa POZ”):

1. Lekarz POZ to lekarz, który:

- 1) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo
- 2) odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- 3) posiada specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, albo
- 4) posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej – z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej albo który wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, wybrany przez świadczeniobiorcę zgodnie z art. 9.

2. Lekarzem POZ jest także lekarz:

- 1) posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub
- 2) posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych – udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r., pod warunkiem ukończenia kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, z zastrzeżeniem art. 14 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1172).

Zacytowany powyżej art. 6 ustawy POZ określa zatem reguły, na podstawie których lekarza można uznać za lekarza POZ, wprowadzając jednak jeden wyjątek m.in. dla lekarzy mających długi staż w wykonywaniu świadczeń POZ.

Zgodnie z tym wyjątkiem określonym w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz. 1172):

1. Lekarz:

- 1) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii,
- 2) inny niż wymieniony w pkt 1, udzielający nieprzerwanie przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – zachowuje po dniu wejścia w życie niniejszej ustawy prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Reasumując, **lekarze spełniający powyższe kryteria są nadal uznawani za lekarzy POZ**, przy czym 10-letni okres udzielania świadczeń w zakresie POZ dotyczy czasu przed wejściem w życie ww. ustawy tj. okresu przed dniem 29 września 2007 r.

Podkreślam zatem – na podstawie **ustawy o POZ** lekarzem POZ jest:

- 1) specjalista w dziedzinie medycyny rodzinnej (niezależnie od daty nabycia uprawnień)
- 2) lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej
- 3) lekarz posiadający specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej (niezależnie od daty nabycia uprawnień) przy czym dodatkowym warunkiem w ww. przypadkach jest osobisty kontrakt lekarza z NFZ w zakresie POZ, albo taki sam kontrakt zawarty

przez podmiot leczniczy, w którym lekarz wykonuje zawód.

Na podstawie **nowelizacji z 2007 r.**, lekarzem POZ jest:

- 1) lekarz posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej (niezależnie od daty nabycia uprawnień)
- 2) lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych (niezależnie od daty nabycia uprawnień)
- 3) lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii (niezależnie od daty nabycia uprawnień)
- 4) inny lekarz udzielający nieprzerwanie świadczeń POZ przez co najmniej 10 lat, ale w okresie przed 29.09.2007 r.

Pozostali lekarze, aby zachować uprawnienia lekarza POZ, muszą ukończyć kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej.

Zgodnie z art. 14 ust. 4 w/w ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw:

4. Zaświadczenie potwierdzające posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie ust. 1 (...) wydaje, na wniosek lekarza, właściwa okręgowa rada lekarska.

Celem stwierdzenie ww. uprawnień w zakresie świadczeń POZ, lekarz powinien zatem zwrócić się do Okręgowej Rady Lekarskiej („ORL”) o wydanie stosownego zaświadczenia.

ORL może wydać takie zaświadczenie:

1. w przypadkach określonych w art. 14 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy – na podstawie prowadzonych przez siebie rejestrów,
2. w przypadkach określonych w art. 14 ust. 1 pkt 2 ww. ustawy – na podstawie oświadczenia zainteresowanego lekarza.

Tomasz Łukomski
Biuro Prawne KPOIL

Z ŻAŁOBNEJ KARTY



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 21 czerwca 2023 r.
zmarł Pan Doktor

**JANUSZ
RADZIEWICZ**

87 lat

Absolwent rocznika 1960 AM w Poznaniu. Lekarz laryngolog,
specjalista laryngologii dziecięcej. Zawodowo związany
z Lecznicą CITOMED w Toruniu.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 28 sierpnia 2023 r.
zmarła Pani Doktor

**HANNA
PIECHOCKA**

73 lata

Absolwentka rocznika 1976 Pomorskiej Akademii Medycznej
w Szczecinie. Emerytowana lekarz dentyści z Włocławka.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że zmarł Pan Doktor

**MIROSŁAW
BADOWIEC**

67 lat

Absolwent rocznika 1981 Wojskowej AM w Łodzi.
Specjalista neurologii. Zawodowo związany z NZOZ
Ars Medica w Grudziądzu.

Panu Dr. hab. n. med. **Pawłowi Sokali**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

TATY

składają Pracownicy Oddziału Neurochirurgii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku

Panu Dr. hab. n. med. **Pawłowi Sokali**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że zmarł Pan Doktor

WITOLD MAZUR

63 lata

Absolwent rocznika 1988 AM w Łodzi. Specjalista chirurgii
ogólnej. Zawodowo związany z SP ZOZ w Chełmnie.

Pani Doktor **Annie Mazur**
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 16 czerwca 2023 r.
zmarła Pani Doktor

**EUGENIA
CZERWIŃSKA**

92 lata

Absolwentka rocznika 1958 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Emerytowana specjalistka protetyki stomatologicznej z Torunia

Pani Doktor **Ewie Smolarek-Bukowskiej**
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

MAMY

składają Koleżanki i Koledzy
z Delegatury Izby Lekarskiej w Grudziądzu

Pani Doktor **Ewie Smolarek-Bukowskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 16 lipca 2023 r.
zmarł Pan Doktor

PIOTR GLAMOWSKI

60 lat

Absolwent rocznika 1987 AM w Bydgoszczy. Specjalista
otolaryngologii. Zawodowo związany z Regionalnym Szpitalem
Specjalistycznym w Grudziądzu.

Lekarze pediatrii szpitala w Grudziądzu dziękują
Doktorowi **Piotrowi Glamowskiemu**
za wieloletnią i ofiarną pracę na rzecz dzieci naszych oddziałów.
Doceniamy cierpliwość i empatię okazywaną małym pacjentom.

Dziękujemy również za bezinteresowną pomoc udzielaną
wielokrotnie nam lekarzom i naszym rodzinom
w trakcie problemów zdrowotnych.

***Piotrze, zostaniesz w naszej pamięci,
jako wspaiały człowiek i lekarz.***

Pogrążonej w smutku Rodzinie Pana Doktora
żonie Pani dr **Aleksandrze Glamowskiej**,
córcie Pani dr **Agnieszce Glamowskiej-Wendt**
oraz zięciowi Panu dr. **Robertowi Wendt**
wyrazy szczerego współczucia
składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Panu Doktorowi **Radosławowi Szelcowi**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Pani Doktor **Hannie Urbańskiej**
wyrazy współczucia z powodu śmierci

OJCA

składają koleżanki i koledzy Oddziału Urologii i Chirurgii
Dziecięcej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 4 marca 2023 r.
zmarł Pan Doktor

RYSZARD TUCHOWSKI

82 lata

Absolwent rocznika 1968 Pomorskiej Akademii Medycznej
w Szczecinie. Emerytowany specjalista fizjoterapii
i balneoklimatologii oraz otolaryngologii z Rypina.

Koleżance Doktor **Renacie Gajęckiej**
serdeczne wyrazy współczucia z powodu śmierci

TATY

składają Koleżanki i Koledzy z Oddziału
Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego

Pani Doktor **Renacie Gajęckiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Panu Doktorowi **Piotrowi Kamińskiemu**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składają lekarze ZOZ w Chełmnie

Pani Doktor **Mirelli Pasińskiej**
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

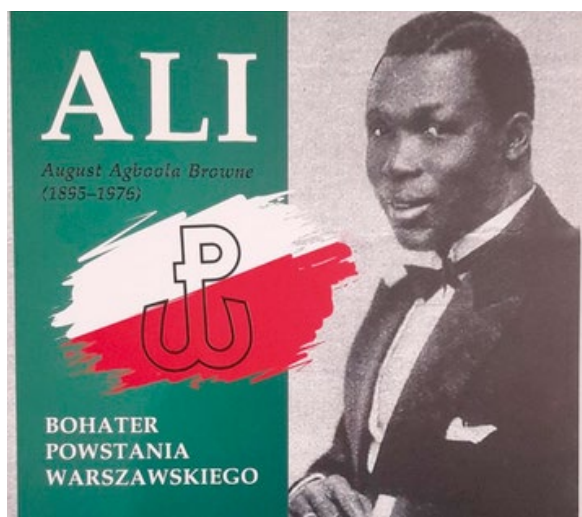
TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

O doktorze, o powstaniu Warszawskim, o Polakach



Przemówienie dr. Emanuela Kalejaiye



Na zaproszenie Doktora Emanuela Kalejaiye uczestniczyłam w obchodach rocznicy Powstania Warszawskiego. Wydarzenie, którego współorganizatorem jest Diaspora Nigeryjska w Polsce, miało niezwykle charakter. Było to spotkanie na Pasażu Wiecha czczące Augusta Agboola Browne'a, nigeryjskiego muzyka, który mieszkał w Warszawie przed II wojną światową. Stał on do walki w Powstaniu Warszawskim ramię w ramię z młodymi chłopcami i dziewczętami urodzonymi w Polsce. Też został powstańcem. Dzięki staraniom Fundacji „Wolność i Pokój” w 2019 r. odsłonięto postument poświęcony tej niezwykłej postaci. Od tego czasu pierwszy sierpnia jest dniem, kiedy wspominany jest „Ali”, kiedy spotykają się rodacy bohatera, ale też liczni goście niezwiązani z Diasporą. Wysłuchaliśmy przemówień m.in. ambasadora Nigerii czy przedstawiciela Kancelarii Prezydenta. Złożone zostały kwiaty. W tym roku imprezę uświetnił koncert Adama Palmy, wspaniałego gitarzysty. Później wydarzenie przeniosło się do Klubu Hybrydy, gdzie doświadczyć mogłam kultury nigeryjskiej, m.in. dzięki występom artystów z Afryki.

Wydarzenie to ma jednak także inne znaczenie. „Czarny nie może być Polakiem” mówią członkowie niektórych kręgów w Polsce. „Czy Twój rodacy zrobili coś dla Polski?” usłyszał doktor Kalejaiye, kiedy kandydował na prezy-

denta Włocławka. Postać Augusta Agboola Browne'a jest odpowiedzią na takie zarzuty. Nie wyjechał z Polski, gdy wybuchła II wojna światowa, walczył w obronie swojej drugiej ojczyzny. Także i teraz Doktor Kalejaiye pracuje w Polsce, od ponad 30 lat jest znanym i cenionym ginekologiem-położnikiem we Włocławku. Takich osób jak on, o innym kolorze skóry, które wypełniają swoje obowiązki w swojej drugiej ojczyźnie, jest wokół nas wiele.

Dlatego smutkiem przejął mnie i najbardziej ze wszystkich usłyszanych pierwszego sierpnia zapadł w pamięci, wypowiedziany piękną polszczyzną, głos młodego chłopaka, urodzonego w Polsce, syna Polki i Kenijczyka. Zapewnił on, że spełnia wszystkie swoje obowiązki jako obywatel Polski, ale chciałby mieć też prawa. Między innymi prawo do czucia się Polakiem, do tego, aby inni obywatele traktowali go na równi. Mówił on, że niestety, ciągle patrząc na jego ciemną skórę, znajdują się osoby wołające nienawistnie „Polska dla Polaków”.

Tak, „Polska dla Polaków”. Ale Polakiem jest ten ów chłopak, Polakiem jest doktor Kalejaiye, Polakami jest wiele osób, które Polskę wybrały jako drugą ojczyznę, a wyglądem różnią się od większości obywateli. Pamiętajmy o tym.

Lidia Zaleska



Przewodniczący Stowarzyszenia NIGERIANS IN DIASPORA ORGANISATION POLAND „NIDOP” – dr Tade Daniel Omotosho, dr Emanuel Kalejaiye i Lidia Zaleska



OFERTA PRACY

MASZEWSKI DENTAL CLINIC

PERFEKT SMILE

W związku z rozwojem naszych Klinik

MASZEWSKI DENTAL CLINIC I PERFEKT SMILE, mieszczących się w *Grudziądzu i Brodnicy*

OFERUJEMY PRACĘ DLA LEKARZY DENTYSTÓW

Potrzebujesz zmiany? Nasz Zespół ekspertów jest gotowy do pracy właśnie z Tobą!

ZAPEWNIAMY:

- ELASTYCZNY CZAS PRACY,
- PRACĘ Z WYKWALIFIKOWANYM ZESPOŁEM, SKŁADAJĄCY SIĘ Z LEKARZY SPECJALISTÓW I ASYSTENTEK PRACUJĄCYCH NA „4” I „6” RĄK
- NOWOCZEŚNIE WYPOSAŻONE GABINETY STOMATOLOGICZNE - SKANERY CYFROWE: PRIME SCAN DENTSPLY SIRONA, MIKROSKOP CARL ZEISS EXTARO 300, WIRÓWKA INTRASPIN, ENDOMOTORY RECIPROC GOLD VDW, NOWOCZESNE ENDOMETRY, UNITY A-DEC 500, TOMOGRAFY 3D KODAK CARESTREAM, BEZBOLESNE ZNIECZULENIA - DENTAPEN,
- ERGONOMICZNE GABINETY STOMATOLOGICZNE,
- MOŻLIWOŚĆ SFINANSOWANIA INDYWIDUALNIE DOPASOWANEJ LUPY STOMATOLOGICZNEJ,
- MOŻLIWOŚĆ ODPLATNEGO PRÓWADZENIA SZKOLEŃ, WEBINARÓW W NASZYM CENTRUM SZKOLENIOWYM HEROES OF DENTISTRY,
- FINANSOWANIE PRZEZ KLINIKĘ UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ HEROES OF DENTISTRY,
- MOŻLIWOŚĆ FINANSOWANIA SZKOLEŃ PODNOSZĄCYCH UMIEJĘTNOŚCI I KWALIFIKACJE,
- W PRZYPADKU, KRÓTKIEGO STAŻU PRACY ZAPEWNIAMY PEŁNE WSPARCIE W PODNOSZENIU KWALIFIKACJI,
- DOSKONAŁA LOKALIZACJA - GODZINA DROGI Z GDAŃSKA, TORUNIA, BYDGOSZCZY, WŁOCŁAWKA,
- MATERIAŁY STOMATOLOGICZNE NAJWYŻSZEJ JAKOŚCI ZAMAWIANE PRZEZ KLINIKĘ,
- ZAPEWNIAMY PACJENTÓW 5 DNI W TYGODNIU, W OPARCIU O PRYWATNĄ PRAKTYKĘ STOMATOLOGICZNĄ,
- ATRAKCYJNE WYNAGRODZENIE,
- WSPÓLNE PRZERWY NA LUNCH,
- DLA OSÓB PLANUJĄCYCH ZMIANĘ MIEJSCA ZAMIESZKANIA, SŁUŻYMY WSPARCIEM PRZY POMOCY ZAPRZYJAŻNIONYCH BIUR NIERUCHOMOŚCI.



MASZEWSKI
DENTAL CLINIC



KLINIKA STOMATOLOGICZNA
PERFEKT
SMILE

Osoby zainteresowane prosimy o przesłanie swojego CV z listem motywacyjnym

na adres e-mail: lukasz.przeracki@maszewski.com

lub kontakt telefoniczny pod numerem 721-096-550



T H E N E W

iX1

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 iX1 xDrive30*: Zużycie energii, cykl mieszany WLTP w kWh/100 km: 18,1–16,8. Zasięg elektryczny, WLTP w km: 417–440.
* Moc zależy od stanu naładowania akumulatora.