

MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

NR  
2  
2025



# Meritum

ISSN 1425-4255



CO DALEJ Z NADZWYCZAJNYM KRAJOWYM ZJAZDEM LEKARZY?

RELACJA LEKARZ-PACJENT NA PRZESTRZENI EPOK

VIII HALOWE MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY W LEKKIEJ ATLETYCE W TORUNIU

LOSOWANIE



# KALENDARIUM

Okręgowej Rady Lekarskiej / Prezydium ORL  
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu  
STYCZEŃ - LUTY 2025



L.p.	Data	Wydarzenie	Miejsce	Uczestnicy
1.	07.01.2025	Posiedzenie Zespołu ds. Inicjatyw i Projektów	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
2.	09.01.2025	Posiedzenie ORL	Siedziba KPOIL	Członkowie ORL
3.	14.01.2025	Spotkanie Rzeczników ORZOZ	Siedziba KPOIL	ORZOZ i jego z-cy
4.	15.01.2025	Komisja Legislacyjna	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji Stanisław Hapyn
5.	17.01.2025	Posiedzenie NRL	Siedziba NRL	Członkowie NRL Wojciech Kaatz
6.	28.01.2025	Komisja Senioratu i Spraw Socjalnych	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
7.	03.02.2025	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
8.	07-08.02.2025	Wspólne Posiedzenie Prezesów ORL	Kraków	Prezesi ORL Wojciech Kaatz
9.	13.02.2025	Posiedzenie ORL	Siedziba KPOIL	Członkowie ORL

## INFORMACJA

**Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu,  
Uchwałą Nr 187/IX/2024 z dnia 12.12.2024 r., ustaliła termin 43. Sprawozdawczego  
Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL na dzień  
29 marca 2025 r. (sobota)**

# Leadership



**Wojciech Kaatz**  
Prezes KPOIL w Toruniu  
torun@hipokrates.org

Zdecydowana większość lekarzy pracuje bardzo rzetelnie i z dużym zaangażowaniem. Przeciążenie pracą i obowiązkami jest jednak wszechobecne, a wypalenie zawodowe pojawia się już u coraz młodszej grupy wiekowej naszego środowiska. Niektóre statystyki podają wręcz wprost, że problem ten jest większy u lekarzy na początku drogi zawodowej niż u doświadczonych koleżanek i kolegów. Nasz system opieki zdrowotnej jest ogólnie bardzo nieefektywny. Wiemy nie od dziś, że w Polsce brakuje lekarzy – ale tylko w publicznym systemie ochrony zdrowia.

Praca na NFZ jest z zasady mniej atrakcyjna z powodu nieskończonej biurokracji, braku wystarczającej liczby personelu pomocniczego, konieczności dyżurowania, pracy w nocy i święta, gorszego finansowania. Chirurg na oddziale zarabia mniej niż lekarz w poradni. Mamy bardzo dużo specjalizacji lekarskich – obecnie ponad 90 + 9 lekarsko-dentystycznych.

W systemie ochrony zdrowia pojawiają się, co rusz, nowe problemy i wyzwania, a stare pozostają nierozwiązane:

- niekorzystne zmiany w PKD – deprecjonujące pozycję lekarza,
- przeciągające się oczekiwanie na urealnienie zmian wycen świadczeń dla lekarzy

dentystów pracujących w ramach kontraktów z NFZ,

- w dalszym ciągu konieczność określania stopnia refundacji leków – brak automatyzacji procesu,
- nieaktualne w odniesieniu do otaczającej rzeczywistości, ale ciągle obowiązujące przepisy związane z pandemią COVID 19,
- nieuregulowane sprawy z nowo powstałymi uczelniami kształcącymi lekarzy i lekarzy dentystów,
- przyzwolenie na obrażanie i hejt wobec lekarzy w sieci i przestrzeni publicznej,
- bardzo ostre przepisy karne za błędy i zdarzenia medyczne.

To wierzchołek zagadnień. Pomimo faktu, że statystyki liczby lekarzy wyglądają bardziej optymistycznie, problemem pozostaje jednak kwestia kształcenia i dużej liczby bardzo wąskich specjalizacji lekarskich. Nie pomaga także skumulowanie lekarzy w dużych aglomeracjach i dużych ośrodkach. Brakuje chirurgów, internistów, ginekologów i położników, lekarzy rodzinnych i psychiatrów. Niedobory widać najbardziej wśród tzw. specjalizacji kluczowych dla funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

Lekarze w poradniach pracują w permanentnym pośpiechu, nie mają czasu dla pacjentów. Duża część lekarzy „schodzi” w ramach etatu z oddziału do poradni. To dodatkowe, często nie gratyfikowane obowiązki; praca na oddziale musi być wykonana tak czy inaczej. Po zakończeniu pracy w poradni, lekarze wracają na oddział, aby dokończyć rozpoczęte zadania.

Część lekarzy zgadza się na takie warunki, a część szuka dla siebie lepszej oferty, często w sektorze prywatnym. Skutkuje to tym, że lekarzy w szpitalach jest za mało, a ci, którzy pozostali, są przeciążeni pracą. Na kontraktach sytuacja nie jest wcale lepsza, bo często honoraria i uposażenia są wprost zależne od liczby przyjętych pacjentów czy wykonanych procedur. Do tego do-

chodzi współdzielenie gabinetów, pośpiech i koło systemu się zamyka.

Aby skutecznie walczyć o poprawę warunków naszej pracy, odbudować na nowo prestiż zawodu lekarza, przywrócić do niego zaufanie, potrzebna jest konsolidacja środowiska i spójna, konsekwentna linia działań. Potrzebna jest długofalowa koncepcja oraz plan rozwiązania problemów i bolączek. Nie wystarczy bieżące gaszenie pożarów i reakcja na zaproponowane rozwiązania. Potrzeba spójnej koncepcji, idei i planu wyprzedzającego. Inaczej jako środowisko lekarskie gramy w grę, której wodzirejami są polityczni decydenci, na ich warunkach i zasadach. Ale do tego potrzebne jest silne i mądre przywództwo, zwłaszcza w samorządzie lekarskim.

Utrzymywanie stanu kryzysu, niepewności i konfliktu oraz podziału świadczy o niezrozumieniu roli leadership'u. Akurat w tym wypadku *divide et impera* osłabia siłę całego środowiska.

Przypominam o bezpłatnej opiece prawnej dla naszych lekarzy – dotyczy ona wielu aspektów naszego życia zawodowego i prywatnego. Wzmocniliśmy również system dofinansowywania szkoleń, kursów, eventów naukowych, subskrypcji materiałów naukowych. Po zlikwidowaniu przez Naczelną Izbę Lekarską ogólnokrajowego systemu stypendialnego wdrożyliśmy nasz lokalny, okręgowy system stypendialny. Zachęcam do korzystania – cały czas zwiększamy nakład środków finansowych na tę formę wsparcia lekarzy.

Proszę również wszystkich Państwa o informowanie o naszych koleżankach i kolegach, którzy są w szczególnej potrzebie czy trudnej sytuacji. Wzmocniliśmy również system pomocy i zapomóg dla osób potrzebujących. Pamiętajmy o nich. Zwracajmy uwagę na to, co się dzieje wokół nas. Potrzebne są jednak konkretne zgłoszenia o takiej konieczności.

Zespół Redakcyjny  
Biuletynu

# Meritum

Redaktor Naczelny:

Sławomir Józefowicz

**CZŁONKOWIE:**

Krzysztof Izdebski

Alicja Cichočka-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

 [www.facebook.com/kpoiltorun](https://www.facebook.com/kpoiltorun)

[www.kpoil.torun.pl](http://www.kpoil.torun.pl)

**Delegatura KPOIL w Grudziądzu**

86-300 Grudziądz, ul. Marii Skłodowskiej-  
Curie 16/1 (śr. i pt. w godz. 9:00-15:00.)

☎ 601 696 303

**Delegatura KPOIL we Włocławku**

87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 16 B/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

31.12.2024 r. KPOIL zakończyła współpracę z Główną Biblioteką Lekarską i jej Oddział w siedzibie naszej izby został zamknięty. Odsyłamy do str. [www.gbl.waw.pl](http://www.gbl.waw.pl)

Numer zamknięto 18.02.2025 r.

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

Rzecznik Praw Lekarza naszej Izby  
adw. **Krzysztof Izdebski**

☎ 697 617 763

✉ [izdebski77@gmail.com](mailto:izdebski77@gmail.com)

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy  
i lekarzy dentyistów naszej Izby

**lek. Ewa Kordyjak-Starczewska**

☎ 608 311 430

Inspektor Ochrony Danych naszej Izby

**Jakub Rutkowski** ☎ 664 087 263,

e-mail: [kpoil@serwisiod.pl](mailto:kpoil@serwisiod.pl)

## 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 Zespołonego w Toruniu,

**Dr Violetta Polaszewska-Pułkownik**

☎ 56 610 02 37 (tel. do gabinetu sekretariatu oddziału), pracuje w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu, Oddział Wewnętrzny.

**Dr Marcin Bania**

☎ 56 610 02 45 (tel. do sekretariatu oddziału), Specjalistyczny Szpital Miejski w Toruniu Oddział Kardiologii.

GRUDZIĄDZ I OKOLICE

**Dr Sławomir Buczek** ☎ 602 532 284

**Dr Jan Kosior** ☎ 605 107 111

pracują w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.

WŁOCŁAWEK I OKOLICE

**Dr Anna Walczak-Tretyn**

☎ 54 412 94 07

lekarz chorób wewnętrznych, specjalista rehabilitacji medycznej, Kierownik Zakładu Rehabilitacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku.

## SPIS TREŚCI

**KALENDARYUM / 2**

**KOMENTARZ PREZESA**

Leadership / 3

**SŁOWO OD REDAKTORA**

Wiedza medyczna a spiskowe teorie / 5

**OSIĄGNIĘCIA**

Gratulacje dla Koleżanek i Kolegów z okazji osiągnięcia kolejnego etapu na lekarskiej drodze zawodowej / 6

**GOŚCINNE WYSTĘPY**

Losowanie / 7

**PRAWO I MEDYCYNĄ**

Co dalej z nadzwyczajnym krajowym zjazdem lekarzy? Prawnicza szermierka / 8

**OKIEM ETYKA**

Relacja lekarz-pacjent na przestrzeni epok. Od premodernizmu do postmodernizmu / 10

**PO GODZINACH**

A może wykałaczkę?... / 12

**OGŁOSZENIA / 13, 15, 19, 21**

**DELEGATURA WE WŁOCŁAWKU**

Koncert jakich mało / 14

**UCHWAŁY ORL / 16**

**SPORT**

Sportowa pasja i zaangażowanie / 20

**WSPOMNIENIE**

Wspomnienie o Macieju Czerwińskim / 22

**WYWIAD**

Janusz Czarnecki: Są wartości, którym niezmiennie jestem wierny.

W życiu i w książkach / 24

**Z ŻAŁOBNEJ KARTY / 27**



Elektroniczny  
format „MERITUM”  
KOD QR



**lek. Sławomir Józefowicz**  
Redaktor Naczelny Meritum  
torun@hipokrates.org

# Wiedza medyczna a spiskowe teorie

Podczas posiedzenia Parlamentarnego Zespołu ds. Ochrony Życia i Zdrowia Polaków 4 lutego 2025 r. oraz na posiedzeniu Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej 5 lutego 2025 r. miały miejsce skandaliczne wypowiedzi pod adresem lekarzy w związku z przyjęciem przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii (PTAiIT) oraz Zarząd Główny Towarzystwa Internistów Polskich (TIP) stanowiska dotyczącego zapobiegania terapii daremnej. Zarzucono tam lekarzom eutanazję, czerpanie z niej korzyści oraz porównano nas do śmierci w białym kitlu. Nie jestem ekspertem w dziedzinie terapii daremnej jednak argumenty, sposób i język użyty do przedstawienia tematu członkom tego tzw. zespołu jest skandaliczny. Postowie Konfederacji znani są ze swoich kontrowersyjnych spiskowych teorii dotyczących polityki oraz medycyny ze szczególnym uwzględnieniem teorii antyszczepionkowych. Nie można im zabronić wiary w to, w co chcą wierzyć, ale nie mają prawa oczerniać i bezpodstawnie podważać zaufania do lekarzy jako grupy zawodowej, gdyż zaufanie w procesie leczenia jest niezbędne.

Podczas posiedzenia negowano istnienie ekspertów w temacie medycyny jednocześnie uznano, że ich eksperci np. lekarz psychiatra jest „prawdziwym” ekspertem. Swoją drogą to przykre, że są lekarze, którzy mimo wiedzy medycznej, którą powinni posiadać wypowiadają się w sposób świad-

czący o braku znajomości tematu jednocześnie występując w roli eksperta. Mam nadzieję, że sytuacja z posiedzenia tego zespołu nie pozostanie bez reakcji ze strony NIL i innych odpowiednich instytucji.

Wydawałoby się, że w XXI wieku przy obecnym rozwoju technologii i bezproblemowemu, dzięki internetowi, dostępowi do informacji wiedza ogólna społeczeństwa powinna rosnąć. Tymczasem mam wrażenie, że jest odwrotnie. Czytając w mediach społecznościowych czy portalach internetowych treści dotyczące medycyny, ale także innych tematów, włos jeży się na głowie. Dla wielu ludzi wypowiedzi anonimowych i często wirtualnych tzw. ekspertów, którzy za swoje słowa nie biorą żadnej odpowiedzialności, są bardziej wiarygodne, niż wypowiedzi osób będących uznawanymi ekspertami w swojej dziedzinie w tzw. realu. Prawdziwi eksperci firmują swoje wypowiedzi własnym nazwiskiem czy stanowiskiem, które pełnią i nie mogą pozwolić sobie na mówienie czy pisanie treści niezgodnych z prawdą i ich wiedzą, gdyż na co dzień poddawani są ocenie środowiska z dziedziny, którą się zajmują.

Część tzw. fake newsów jest tworzona z premedytacją i ma za zadanie osiągnięcie zamierzonego celu, którym jest dyskredytacja konkretnej osoby, grupy ludzi, instytucji lub organizacji. Część natomiast powstaje na skutek braku rzetelnej wiedzy w danym temacie lub na skutek wymyślenia często wydumanych teorii spiskowych w celu zaistnienia na danym forum społecznościowym.

To właśnie w mediach społecznościowych mnożą się teorie antyszczepionkowe czego pokłosiem jest spadek wyszczepialności polskiego społeczeństwa i wzrost

zachorowalności na choroby zakaźne. Ciągłe można przeczytać o „Big Farmie” i sugestiach, że lekarze siedzą w kieszeni firm farmaceutycznych i dbają o ich interes bardziej, niż o zdrowie pacjentów. Ciągłe też pojawiają się zarzuty jakie to niebotyczne pieniądze lekarze zarobili na pandemii COVID 19. Cudowne preparaty ziołowe i witaminowe mnożą się jak grzyby po deszczu i leczą wszystko i zawsze za „rozsądne” pieniądze, bo akurat jest promocja, która kończy się za 24 godziny. Co prawda za 24 godziny dalej jest promocja, ale tylko na następne 24 h.

Do czasu rozpoczęcia przeze mnie korzystania z mediów społecznościowych byłem szczęśliwszy, bo nie zdawałem sobie sprawy ze skali i rozmiarów niewiedzy oraz myślenia magicznego ludzi z nich korzystających.

Głosy rozsądku w tych mediach są nieliczne, co można tłumaczyć tym, że osoby znające temat nie zabierają głosu w dyskusjach, gdyż zwyczajnie szkoda im czasu na tłumaczenia, które nie zostaną wysłuchane i przyjęte do wiadomości ze zrozumieniem.

Jeśli do lekarza trafi taki „wyedukowany” przez internet pacjent bywa, że ciężko jest „odkręcić” jego wiedzę i wyegzekwować stosowanie się do zaleceń. Wtedy efekty leczenia nie są zadowalające.

Myślę jednak, że nie wolno się zniechęcać i trzeba po prostu robić swoje, gdyż w porównaniu w rywalizacji z technologią i AI, wciąż jeszcze mamy jedną przewagę to tzw. czynnik ludzki i jeśli będziemy go właściwie używać, to jesteśmy w stanie pokonać swoją wiedzą i doświadczeniem internetowe stereotypy i przekonać przekonanych.

# Gratulacje dla Koleżanek i Kolegów z okazji osiągnięcia kolejnego etapu na lekarskiej drodze zawodowej

**Szanowni Państwo!**

Chcielibyśmy powrócić do miłego zwyczaju informowania naszej społeczności lekarskiej o uzyskiwaniu przez członków naszego samorządu tytułów specjalistów oraz stopni naukowych. Z największą przyjemnością dzielimy się z Państwem wieściami o indywidualnych sukcesach z całym środowiskiem lekarskim. W związku z powyższym, serdecznie zachęcamy do aktualizowania informacji w siedzibie Izby za pomocą przesyłanych skanów dyplomów lub osobiście.

**W 2024 r. tytuł specjalisty uzyskali:**

1. **Ruslan Bakalius** – specjalizacja z chirurgii ogólnej
2. **Monika Bohdanowicz** – specjalizacja z pediatrii
3. **Mateusz Buniek** – specjalizacja z medycyny rodzinnej
4. **Marta Dąbek-Goleniewska** – specjalizacja z chorób wewnętrznych
5. **Kamila Jabłońska** – specjalizacja z pediatrii
6. **Orest Katrii** – specjalizacja z chirurgii ogólnej
7. **Monika Kazaniecka** – specjalizacja z kardiologii
8. **Anna Kopczyńska-Lizut** – specjalizacja z okulistyki
9. **Marcin Kowalczuk** – specjalizacja z protetyki stomatologicznej
10. **Katarzyna Lackowska** – specjalizacja z neurologii
11. **Dorota Liwacka** – specjalizacja z pediatrii
12. **Marta Małecka** – specjalizacja z chirurgii stomatologicznej
13. **Karol Mątewski** – specjalizacja z kardiologii
14. **Katarzyna Opalach** – specjalizacja z medycyny rodzinnej
15. **Paweł Pobłocki** – specjalizacja z urologii
16. **Wojciech Postek** – specjalizacja z anestezjologii i intensywnej terapii
17. **Barnaba Pustelniak** – specjalizacja z medycyny rodzinnej
18. **Justyna Roćławska** – specjalizacja z otorynolaryngologii
19. **Klaudia Rusznica** – specjalizacja z medycyny rodzinnej
20. **Ewa Rutowska** – specjalizacja z chorób wewnętrznych
21. **Piotr Serafin** – specjalizacja z urologii
22. **Radostaw Skubiszewski** – specjalizacja z pediatrii
23. **Magdalena Sobczak** – specjalizacja z pediatrii
24. **Aleksandra Szymańska** – specjalizacja ze stomatologii dziecięcej
25. **Małgorzata Walentowicz-Sadłecka** – specjalizacja z endokrynologii ginekologicznej i rozrodczości
26. **Robert Warchoł** – specjalizacja z otorynolaryngologii dziecięcej
27. **Martyna Węglerska** – specjalizacja z pediatrii
28. **Jakub Wrzyszc** – specjalizacja z gastroenterologii

**W 2024 r. tytuł doktora nauk medycznych uzyskała:**

1. **Marzena Uscka-Scheller**

# Losowanie

**Samorząd lekarski przechodzi kryzys... Dopelnieniem pierwszej części zdania powinna być druga. ..., od początku istnienia. Przez 35 lat nie poradziliśmy sobie z opisem zadań i przekonaniem ogółu (a nie wyłącznie elit decydenckich) o potrzebie korporacyjnego funkcjonowania izbowych struktur. Zrobmy kilka kroków w tył i spójrzmy na całość z dystansu. Czy naprawdę powinniśmy być zadowoleni z obrazu, który wytoni się przed nami?**

Ustawa o izbach lekarskich z 17 maja 1989 roku była sukcesem samym w sobie. Realizowała co najmniej dwa postulaty. Pierwszy: powrotu do przedwojennej eleganckiej instytucji, w której dżentelmeni medycyny decydować mieli o kierunkach rozwoju zawodowego i odpowiedzialności dyscyplinarnej lekarzy i lekarzy dentystów. Drugi: wpływu na debatę dotyczącą zdrowia publicznego, wynikającego z mandatu zaufania społecznego, misji etycznej i niekonunkturalnej troski o pacjenta, którego dobro jest najwyższym nakazem. Idea cudna, ale z wykonaniem bywało już różnie.

Od lat nie ma zgody na fokusowe badania, które sondowałyby informacje na temat czytelnictwa Gazety Lekarskiej. Potencjalna ankieta powinna oczywiście dotyczyć szerszych zagadnień, podprogowo sprawdzając w profesjonalnie wylosowanej i reprezentatywnej grupie, nastroje związane z obowiązkowym udziałem w zawodowej organizacji. Intuicja podpowiada, że pozytywny odbiór naszej prasy (i domyślnie izb lekarskich) systematycznie spada, a w jego miejsce wnikają dynamiczne media społecznościowe, których skrołowanie zatrzymuje pod powiekami, co najwyżej, hasła zawarte w tytule i lidzie (wstępie). Ale środki dobre do piarowego

chwalipięctwa i błyskawicznej komunikacji, nie pasują w mojej ocenie do prowadzenia debaty. Wymiana myśli, a co za tym idzie budowa programów ukierunkowanych na porządkowanie lekarskich spraw z każdym rokiem ubożeje. Ucieczka od aktywności powodowana permanentnym brakiem czasu, doprowadziła do stanu, w którym zaczynamy się autocenzurować i wytyczać ścieżki skrócone, zamiast utwardzać drogi do jasno określonych celów. I tak oto coraz bardziej skutecznie deprecjonujemy podstawowe postulaty, które legły u podstaw samorządu lekarskiego. Rozmieniamy się na drobne, inwestujemy w mury, zbyt chętnie bierzemy udział w grach personalnych i emocjonalnie uprawiamy politykę polaryzacji, zamiast pluraryzacji. Nie potrafimy już nawet pokłócić się w eleganckim stylu, a profesorska muszka z przedwojennej fotografii zamienia się w muszkę i szczerbinę, którymi wyznaczamy cel strzału we własne kolano.

Pracując w poprzedniej kadencji Krajowej Komisji Wyborczej proponowałem wybory prezesów i rzeczników odpowiedzialności zawodowej w głosowaniu powszechnym lekarzy i lekarzy dentystów. Moim zamiarem była mobilizacja wokół nazwiska lidera. Myślałem wówczas, że zamiana mandatu elektorskiego na bezpośredni, wzmocni władzę wykonawczą, ale jednocześnie pozwoli na rzeczywiste utożsamianie się z szefem występującym na zewnątrz. Z drugiej strony tak wybrany prezes miałby silniejszą pozycję negocjacyjną. Minęło zaledwie kilka lat i świetnie zapowiadający się w moim mniemaniu pomysł, pokrywają rysy wątpliwości, głównie związanych z instrumentami kontroli. Okazuje się bowiem, że zarówno w dużej polityce, jak i w małej izbie, władza może uderzyć do głowy. Cóż wtedy robić, gdy autonomia decyzji strategicznych zamienia się

w hegemonię jedynie słusznych poglądów i manipulację komunikatami prasowymi? Z doświadczenia ogólnoswiatowego wiemy już przecież, że demokracja jest zbyt słabym bezpiecznikiem, gdy do głosu dochodzą klany, koterie, układy i startupy.

Przed nami rok wyborczy. Gdyby miał o nim powstać dramat, nosiłby tytuł: Kto się boi głosowania elektronicznego? Odpowiedź na jaką stawiam to: wszyscy. Dlaczego? Bo to największe badanie fokusowe samorządu od trzech i pół dekady. Dostępne narzędzia nie pozwolą na wymówki. Brak oddanego głosu będzie przesądzał o braku zainteresowania działalnością izb. Poprzeczki frekwencji powinny być zatem zawieszane bardzo wysoko, a kampania informacyjna wręcz masowa.

Przygotowując się do pisania felietonów przeglądam papierową prasę w poszukiwaniu inspiracji. Dzisiejszy tekst powstał pod wpływem wywiadu z holenderską historyczką, Josine Blok, która zajmuje się wyborami w drodze losowania w starożytnych Atenach. W greckich polis obowiązywał system mieszany, a losowanie było uzupełnieniem tradycyjnych form wyborczych. Metoda łączyła myślenie horyzontalne i wertykalne, wzmacniając działania na rzecz jasno określonych celów.

Ciekawe, jak zmieniłby się samorząd, gdybyśmy spośród wszystkich, równie kompetentnych lekarzy i lekarzy dentystów, wylosowali członków rad, a prezesów wskazywali w głosowaniu powszechnym? Taki głos na los!



**Jarosław Wanecki**  
Ośrodek Kultury  
i Dziedzictwa  
Historycznego NIL

# Co dalej z nadzwyczajnym krajowym zjazdem lekarzy?

## Prawnicza szermierka

W ostatnim czasie dużo mówi się o kondycji lekarskiego samorządu zawodowego oraz sposobie zarządzania Naczelną Izbą Lekarską (NIL).

Powszechnie wiadomo, że sposób sprawowania władzy, przez dzierżących jej stery w strukturach NIL, poddawany jest krytyce przez część okręgowych izb lekarskich (w gronie tym znajduje się także Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska).

Nie opisując szczegółowo przyczyn krytycznej oceny działalności władz NIL (bo niniejszy tekst, to nie miejsce na tego typu analizy), należy wskazać, że pokłosiem braku zgody na sposób zarządzania lekarskim samorządem zawodowym były wnioski o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej (NRL).

Na wstępie należy zaznaczyć jedną, dla dalszych rozważań, wręcz – podstawową kwestię: złożenie wniosku o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej stanowi działanie przewidziane przez przepisy prawa. Jest rzeczą oczywistą – przynajmniej w ustroju demokratycznym – że osoba wybrana na określone stanowisko, może zostać z funkcji tej odwołana – oczywiście przy spełnieniu opisanych prawem wymogów. Jedną z zasad demokratycznego i praworządnego ustroju jest prawo kontroli działalności osób, wybranych do pełnienia określonych funkcji. Jednym z narzędzi takiej kontroli jest właśnie wniosek o odwołanie.

Nie wydają się zatem uzasadnione głosy, mówiące, że wniosek o odwołanie Prezesa NRL oznacza jedynie narażanie Naczelnej Izby Lekarskiej (a więc de facto wszystkich lekarzy i lekarzy dentyków) na poniesienie

kosztów, związanych z organizacją Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy, że przecież i tak nie ma szans na przegłosowanie wniosku przez Zjazd, że przed chwilą (maj 2024 r.) odbył się Zjazd Nadzwyczajny a za chwilę (wiosna 2026 r.) odbędzie się i tak Zjazd wyborczy. Powyższe opinie nie biorą pod uwagę podstawowej okoliczności – demokracja zawsze kosztuje, a realizacji demokratycznego prawa kontroli działalności osób wybranych do pełnienia określonych funkcji (a więc obdarzonych szczególnym zaufaniem) nie można zawiesić z uwagi na to, że przecież za rok i tak będzie można dać wyraz swojemu niezadowoleniu poprzez udział w wyborach, przeprowadzanych w zwykłym, cyklicznym trybie.

Jeśli zgadzamy się na demokratyczny sposób funkcjonowania, wówczas musimy przyjąć, że zasady demokracji działają 24h dobę, 7 dni w tygodniu i 365 dni w roku.

Przekładając powyższą dygresję na realia opisywanego zagadnienia – nie możemy przyjąć, że prawo do złożenia wniosku o odwołanie Prezesa NRL nie przysługuje, jeśli np. przekroczony został czas połowy kadencji aktualnych władz Naczelnej Izby Lekarskiej.

### WNIOSEK (O ODWOŁANIE) ZA WNIOSKIEM

W listopadzie poprzedniego roku, jeden z Delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy złożył do Krajowej Komisji Wyborczej (podmiot, znajdujący się w szeroko rozumianych strukturach Naczelnej Izby Lekarskiej, lecz nie będący jej organem) wniosek o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. Wnio-

sek ten uznany został przez Krajową Komisję Wyborczą za niespełniający wymogów prawnych – uznano, że jeden delegat nie posiadał uprawnień do wystąpienia z inicjatywą odwołania Prezesa NRL – choć zapis obowiązującego wówczas Regulaminu wyborczego stanowił, że wniosek o odwołanie może złożyć: *członek zgromadzenia wyborczego, które dokonało wyboru, w stosunku do wybranego przez nie członka tego zgromadzenia* (§ 32 ust. 3 pkt 1). Tak czy inaczej, sprawę – jak się później okazało: na pewien czas – zamknięto.

W następnej kolejności, wnioski o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej zostały złożone poprzez uchwały szeregu okręgowych rad lekarskich. Zgodnie z obowiązującymi przepisami, co najmniej 1/3 ogólnej liczby okręgowych rad lekarskich (tj. 8) może skutecznie złożyć wniosek o odwołanie Prezesa NRL. Tak właśnie się stało. Początkowo dziewięć, finalnie zaś, osiem rad okręgowych przestało do Krajowej Komisji Wyborczej wnioski o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. I tutaj czas się zatrzymał. Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy (przynajmniej do dnia tworzenia niniejszego tekstu) nie został zwołany. Wnioski o odwołanie Prezesa NRL znajdują się w dyspozycji Krajowej Komisji Wyborczej. Czas biegnie. Zjazdu nie ma. A nad wszystkim czuwa Regulamin. A nawet dwa Regulaminy.

### CO MÓWI REGULAMIN?

Nie wnikając w motywy, którymi kieruje się Krajowa Komisja Wyborcza – nie są one znane autorowi niniejszego tekstu, a spekulacji



warto unikać – należy przedstawić zwyciężone stan idealny, czyli opisany przepisami Regulaminu wyborczego, który nie został przecież narzucony z zewnątrz, lecz przyjęty przez podstawowy organ NIL jakim jest Krajowy Zjazd Lekarzy.

Użyte wcześniej sformułowanie: „dwa Regulaminy” nie było dziełem przypadku. Nie wdając się w szczegółowe (i tym samym prawdopodobnie mało czytelne) analizy zmiany Regulaminu wyborczego, należy poprzestać na wskazaniu, że procedurę odwołania (m.in.) Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej aktualnie opisuje Regulamin wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwołania członków tych organów – przyjęty Uchwałą Nr 2 przez Nadzwyczajny XVI Krajowy Zjazd Lekarzy w dniu 17 maja 2024 r. który wszedł w życie z dniem 1 stycznia 2025 r. Wcześniej, czyli do dnia 31 grudnia 2024 r. obowiązywał w opisywanym zakresie *Regulamin wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych* – przyjęty Uchwałą Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r.

Zanim jednak wskażemy na odpowiednie zapisy Regulaminu, warto zaznaczyć, że ustawa z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich w art. 37 ust. 4 przewiduje zwołanie Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy – przy spełnieniu określonych wymogów – i co za tym idzie, zakłada uprawnienie do złożenia wniosku o jego zwołanie.

Zgodnie z zapisem art. 37 ust. 4 ustawy o izbach lekarskich Naczelna Rada Lekarska zwołuje Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy z własnej inicjatywy, na wniosek Naczelnej Komisji Rewizyjnej oraz na wniosek co najmniej 1/3 okręgowych rad lekarskich. Przywołane powyżej regulacje wskazują również, że Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy powinien zostać zwołany nie później, niż w ciągu trzech miesięcy od dnia wpływu wniosku o jego zwołanie. Zakres obrad, a tym samym zakres stosownych rozstrzygnięć, nie może

wykraczać poza katalog spraw, dla których rozstrzygnięcia Nadzwyczajny Zjazd Lekarzy został zwołany. Kategoryzacja ta nie może zostać wyłączone lub rozszerzona na mocy uchwały dopuszczającej czy konwalidującej, podjętej na samym zjeździe (patrz. J. Berezowski, P. Malinowski [w:] J. Berezowski, P. Malinowski, Ustawa o izbach lekarskich. Komentarz, Warszawa 2013, art. 37.).

Kwestia procedowania wniosku o odwołanie – także ze stanowiska Prezesa NRL – opisana jest aktualnie Regulaminem wyborczym z 17 maja 2024 r.

Zgodnie z zapisami Regulaminu – Uprawnienie do złożenia wniosku o odwołanie przysługuje:

Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Komisji Rewizyjnej lub co najmniej 1/3 okręgowych rad lekarskich w stosunku do organów Naczelnej Izby Lekarskiej, członków organów Naczelnej Izby Lekarskiej, Prezesa, Naczelnego Rzecznika, zastępców Naczelnego Rzecznika w trybie określonym w art. 37 ust. 4 i 5 ustawy (o izbach lekarskich – przyp. Aut.) – § 29 ust. 3 pkt 5 Regulaminu.

Wniosek, należy złożyć do właściwej komisji wyborczej w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem. W przypadku wniosku składanego przez okręgowe rady lekarskie, wniosek winien posiadać formę uchwały wraz z uzasadnieniem oraz załączoną listą obecności (§ 29 ust. 5 Regulaminu).

Komisja wyborcza pozostawia bez dalszego biegu wniosek wniesiony przez podmiot do tego nieuprawniony lub wniosek niespełniający wymagań formalnych. O pozostawieniu wniosku bez dalszego biegu informuje się wnioskodawcę wraz z uzasadnieniem decyzji (§ 29 ust. 6 Regulaminu). Jeżeli wniosek o odwołanie był składany do Krajowej Komisji Wyborczej, od jej decyzji o pozostawieniu wniosku bez dalszego biegu wnioskodawcy przysługuje prawo złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy do tej Komisji. Krajowa Komisja Wyborcza rozpatruje odwołanie lub wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni podczas posiedzenia (§ 29 ust. 7 Regulaminu).

Kopię wniosku o odwołanie wraz z uzasadnieniem właściwa komisja wyborcza przekazuje niezwłocznie – nie później niż w terminie 7 dni od dnia wpływu takiego wniosku – organowi izby lekarskiej, członkom organu lub osobie, której wniosek dotyczy (§ 29 ust. 8 Regulaminu).

Podsumowując, należy wskazać, że opisane powyżej zapisy Regulaminu wyborczego nie przyznają Krajowej Komisji Wyborczej uprawnienia do merytorycznego rozstrzygnięcia otrzymanych wniosków o odwołanie Prezesa NRL. Komisja Wyborcza zobligowana jest zbadać poprawność formalną samego wniosku. W przypadku wniosku o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, złożonego przez okręgową radę lekarską, Komisja analizuje czy wniosek posiada formę uchwały, czy posiada uzasadnienie (przy czym KKW nie odnosi się do treści samego uzasadnienia) oraz czy została załączona lista obecności. Dodatkowo, Komisja jest władna stwierdzić czy wniosek o odwołanie Prezesa NRL złożony został przez wymaganą stosownymi przepisami minimalną liczbę okręgowych rad lekarskich. Tylko tyle i aż tyle.

Rola Krajowej Komisji Wyborczej sprowadza się w omawianym zakresie do przeprowadzenia tzw. kontroli formalnej wniosków o odwołanie. Po dokonaniu formalnej – i wyłącznie formalnej – analizy otrzymanych wniosków, sprawie powinien zostać nadany przewidziany przepisami prawa bieg, a Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy zwołany – z zachowaniem terminu, wskazanego w art. 37 ust. 4 ustawy o izbach lekarskich (tj. 3 miesiące od dnia wpływu wniosku). Nie ma tutaj miejsca na „regulaminową szermierkę”. Prawo należy stosować zawsze ściśle według jego zapisów. *„To fakt. A fakty to najbardziej uparta rzecz pod słońcem”* (Michał Bułhakow, *„Mistrz i Małgorzata”*).



**adw. Krzysztof Izdebski**  
Rzecznik Praw lekarza  
KPOIL

# Relacja lekarz-pacjent na przestrzeni epok.

## Od premodernizmu do postmodernizmu

### Wstęp

Relacja lekarz-pacjent odzwierciedla ewolucję medycyny i społeczeństwa. Od premodernistycznej ufności, przez modernistyczny dialog, po postmodernistyczny klientyzm – każdy z etapów wniósł unikalne wartości i wyzwania. Przyszłość tej relacji zależy od umiejętnego połączenia tradycji z nowoczesnością oraz nauki z empatią. Tylko w ten sposób możliwe będzie zbudowanie modelu opieki zdrowotnej, który sprosta wymaganiom współczesności, jednocześnie zachowując głęboko humanistyczny wymiar medycyny.

Relacja między lekarzem a pacjentem jest jednym z fundamentalnych aspektów praktyki medycznej, która wykracza daleko poza sferę technicznych procedur. To związek, w którym spotykają się potrzeby, oczekiwania i wrażliwość osoby leczonej z wiedzą, doświadczeniem i umiejętnościami osoby leczącej. Relacja ta tworzy się w specyficznym kontekście kulturowym, społecznym i filozoficznym, a na przestrzeni dziejów przeszła znaczące przemiany. Zmiany te można opisać w ramach trzech głównych paradygmatów: premodernistycznego, modernistycznego i postmodernistycznego. Każdy z nich wniósł coś istotnego, ale też ujawnił swoje ograniczenia.

### System premodernistyczny: Relacja oparte na autorytecie i tradycji

W systemie premodernistycznym relacja między lekarzem a pacjentem była głęboko zakorzeniona w tradycji, autorytecie i zaufaniu do wiedzy. Lekarz funkcjonował jako figura niemal sakralna, często wszak związana wówczas z duchowieństwem lub lokalnymi



strukturami władzy. Jego wiedza opierała się na przekazach międzygeneracyjnych, tradycyjnych praktykach i ograniczonym dostępie do środków diagnostycznych. Pacjent przyjmował postawę ufności wobec lekarza, nie mając możliwości weryfikacji ani kwestionowania decyzji.

W tym systemie lekarz był postrzegany jako osoba powołana do niesienia pomocy, co miało płynąć z wszczepionej mu zasady moralnego obowiązku. Pacjent był tu zredukowany do obiektu działań medycznych, gdzie nawet jego subiektywne doświadczenie choroby niekoniecznie musiało być najistotniejszym celem działań lekarza. W systemie tym najważniejsze było po prostu pokonanie choroby, czasem kosztem nadmiernych cierpień lezonego.

### Wady i zalety systemu premodernistycznego

#### Zalety:

- Głęboka ufność pacjenta wobec lekarza.
- Relacja pełna etosu i poczucia odpowiedzialności moralnej.
- Mocne zakorzenienie w lokalnej wspólnocie.

#### Wady:

- Asymetria władzy i wiedzy prowadząca do głębokiego paternalizmu.
- Ograniczony rozwój naukowy sprawiał, że decyzje lekarskie były często intuicyjne i obarczone dużym ryzykiem błędu.
- Brak podmiotowości pacjenta w procesie leczenia.

## System modernistyczny: Nauka i standaryzacja

Rewolucja naukowa, która rozpoczęła się w XVIII wieku i nasiliła w XIX, zwiastowała początek nowej epoki w medycynie. System modernistyczny opierał się więc głównie na zaufaniu do nauki, standaryzacji i obiektywizacji. Lekarz stał się wówczas nie tylko praktykiem, ale i naukowcem, korzystającym z laboratoriów, technologii diagnostycznych i coraz bardziej zaawansowanych procedur. Pacjent wciąż traktowany jako przypadek medyczny, który należy zbadać, sklasyfikować i leczyć zgodnie z uniwersalnymi wytycznymi, ale w systemie modernistycznym relacja lekarz-pacjent stała się jednak już bardziej formalna. Lekarz bowiem zachowywał autorytet, ale był też ograniczony protokołami i wymogami instytucji medycznych co do dialogu z pacjentem. Pacjent zyskiwał więc dostęp do wiedzy lekarza i nie czuł się już zredukowany do roli elementu w systemie biurokratycznym.

## Wady i zalety systemu modernistycznego

### Zalety:

- Ogromny postęp naukowy i technologiczny zwiększył skuteczność leczenia.
- Standaryzacja wprowadziła wyższą jakość i rzetelność diagnoz.
- Ograniczenie arbitralności decyzji lekarskich poprzez dialog z pacjentem

### Wady:

- Relacja stała się bardziej formalna.
- Pacjent często wchodził w dialog z lekarzem nie mając przygotowania do prowadzenia takiego dialogu.
- System był skoncentrowany bardziej na dialogu niż na chorobie.

## System postmodernistyczny: podmiotowość pacjenta

Współczesny system postmodernistyczny wyłonił się jako reakcja na niedostatki modernizmu. Charakteryzuje się akcentowaniem podmiotowości pacjenta, dialo-

giem i indywidualizacją procesu leczenia. W tym modelu pacjent nie jest już biernym odbiorcą usług medycznych, nie jest też tylko partnerem w procesie podejmowania decyzji, ale klientem, który decyduje. Lekarz natomiast pełni rolę przewodnika, który wspiera pacjenta w świadomym dokonywaniu wyborów.

Postmodernizm w medycynie zakłada również uwzględnienie aspektów emocjonalnych i kulturowych w relacji lekarz-pacjent. Szczególnie, że wraz z rozwojem technologii cyfrowych i dostępem do informacji, pacjent często dysponuje wiedzą, która może być zarówno pomocna, jak i myląca. Wyzwaniem staje się znalezienie równowagi między autonomią pacjenta a koniecznością prowadzenia przez lekarza strategii walki z chorobą.

## Wady i zalety systemu postmodernistycznego

### Zalety:

- Wzrost autonomii i podmiotowości pacjenta.
- Lepsze uwzględnienie całościowego doświadczenia choroby.
- Większa elastyczność w podejściu do leczenia.

### Wady:

- Nadmiar informacji może prowadzić do dezinformacji i błędnych decyzji.
- Lekarze często doświadczają presji ze strony pacjentów.
- Relacja może stać się bardziej kontraktowa niż partnerska.

## Porównanie trzech systemów

Porównanie trzech paradygmatów wskazuje, że każdy z nich wnosi istotne wartości do relacji lekarz-pacjent, ale żaden nie jest pozbawiony ograniczeń. System premodernistyczny opierał się na głębokiej ufności i etosie, ale brakowało w nim naukowej precyzji i podmiotowości pacjenta. Modernizm wprowadził skuteczność i standaryzację, ale często kosztem dehumanizacji relacji. Post-

modernizm przywraca podmiotowość i dialog, lecz stawia wyzwania związane z nadmiarem informacji i oczekiwań.

Współczesna medycyna stoi więc przed wyzwaniem połączenia najlepszych cech każdego z tych systemów: etosu i bliskości premodernizmu, naukowej rzetelności modernizmu oraz podmiotowości i dialogu postmodernizmu.

## Perspektywy przyszłości

Analizując rozwój relacji lekarz-pacjent, warto zastanowić się nad przyszłością tego związku w kontekście dynamicznie zmieniającego się świata. Postęp technologiczny, rozwój sztucznej inteligencji oraz nowe modele opieki zdrowotnej mogą tę relację zdefiniować na nowo. Telemedycyna, choć daje możliwości zwiększenia dostępności do specjalistów, rodzi pytania o jakość i głębokość relacji między pacjentem a lekarzem, gdy kontakt odbywa się za pośrednictwem telefonu lub ewentualnie ekranów.

Wyzwaniem jest więc dziś możliwość zachowania ludzkiego wymiaru medycyny. Coraz większa automatyzacja procesów diagnostycznych prowadzi bowiem do odczłowieczenia opieki zdrowotnej szczególnie, gdy nie zostanie odpowiednio zbalansowana z indywidualnym podejściem do pacjenta. Kluczowe jest też rozwijanie kompetencji komunikacyjnych u lekarzy, aby skutecznie łączyć technologię z empatią.

Lekarz przyszłości będzie musiał zapewne nie tylko rozumieć biologiczne aspekty chorób, ale także znać kontekst kulturowy, w którym funkcjonuje pacjent. Dzięki temu relacja lekarz-pacjent może stać się znów bardziej zindywidualizowana i adekwatna do potrzeb różnych grup społecznych.



**Prof. Janusz Sytnik-Czetwertyński**  
Centrum Medyczne  
Kształcenia  
Poddyplomowego  
w Warszawie

# A może wykałaczkę? ...

Rozpoczął się nowy rok 2025 – planujemy wyjazdy na ferie, weekend majowy, wakacje, a może w trakcie tych wyjazdów warto byłoby poświęcić choć parę chwil, aby odwiedzić wyjątkowe miejsca lub spotkać się z kolekcjonerami starych przedmiotów związanych z medycyną. Tym artykułem chciałem zachęcić Państwa do takich działań. Znamy już plaże Hurghady, molo w Sopocie, Wyspy Kanaryjskie i stoki narciarskie w Alpach, a dziś zapraszam do podróży do Chicago i poznania wyjątkowego lekarza stomatologa Stevena Potashnicka – kolekcjonera wykałaczek. Cóż może być takiego rzadko spotykanego w wykałaczkach, które kojarzą nam się ze zwykłym drewnianym kołeczkim. Pasja doktora rozpoczęła się w 1990 roku i trwa do dziś. W tym czasie zgromadził ok. 1700 wykałaczek z całego świata oraz ogromną ilość przedmiotów związanych z tym tematem m.in. reklamy, prospekty, ogłoszenia firm, zdjęcia fabryk itp.

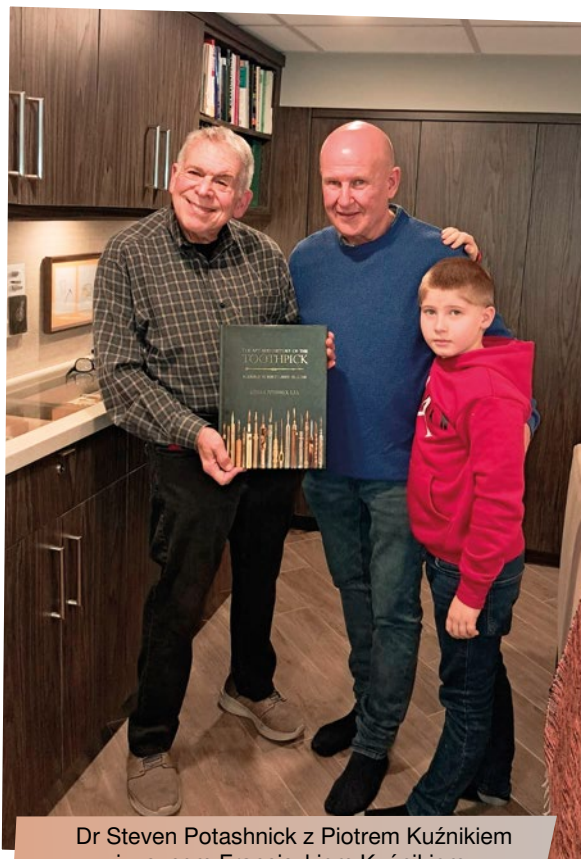
Najstarsze eksponaty pochodzą ze starożytnego Rzymu czyli mają 2000-2500 lat, a najmłodsze mają ok. 100 lat. Rozkwit sztuki wytwarzania wykałaczek to XVIII i XIX wiek. Były wytwarzane ze złota, srebra, kości słoniowej, masy perłowej i innych szlachetnych materiałów.

Steven jest autorem książki systematyzującej historię wykałaczek. Jest to najobszerniejsze opracowanie tego tematu.

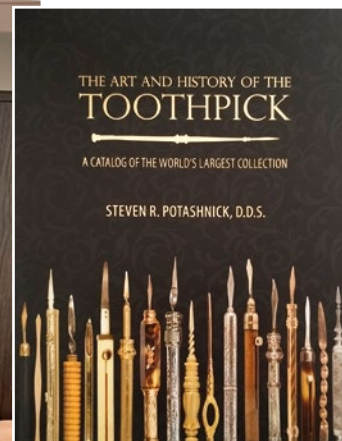
Jestem przekonany, że ten artykuł zachęci wiele osób do odwiedzenia takich niesamowitych kolekcjonerów. Czekam na komentarze i propozycje opisanie miejsc historycznych związanych z medycyną.

Mój e-mail [pkuznik@op.pl](mailto:pkuznik@op.pl).

**Lek. dent. Piotr Kuźnik**  
Właściciel Muzeum Stomatologii  
[www.muzeumstomatologii.pl](http://www.muzeumstomatologii.pl)



Dr Steven Potashnick z Piotrem Kuźnikiem i z synem Franciszkiem Kuźnikiem.



Kompendium wiedzy czyli książka o sztuce i historii wykałaczek dr. Stevena Potashnicka.



Reklama wykałaczek USA lata XX wieku.



Dr Steven Potashnick podpisujący książkę dla Piotra Kuźnika.



Wykałaczka przełom XIX/XX w. w kształcie lornetki.

## PO GODZINACH



Komplet w formie pistoletów – jeden jest wykałaczką a drugi długopisem.

Największa wykałaczką z kolekcji składa się z 25 elementów wykonana z kości słoniowej.



Wykałaczki jako pamiątki w formie wieży Eiffla – Francja.



Opakowania na wykałaczki wykonane z kości słoniowej, złota i srebra i innych materiałów szlachetnych.

Wykałaczki ze znakami masońskimi.



## OGŁOSZENIA



**ŁAZIENKI II**  
PAŁAC W CIECHOCINKU  
SINCE 1912

## PAŁAC ŁAZIENKI II SANATORIUM UZDROWISKOWE

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

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

### OFERUJEMY:

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

Osoby zainteresowane, prosimy o kontakt telefoniczny lub mailowy:

 537 000 242

 [bpo@lazienkiresort.com](mailto:bpo@lazienkiresort.com)



# Koncert jakich mało

W kwietniu zeszłego roku we Włocławku odbył się koncert muzyki klasycznej zorganizowany wspólnie przez Delegaturę we Włocławku KPOIL w Toruniu i Polską Diasporę Nigeryjską. Koncert poświęcony był pamięci lekarzy, którzy poświęcili swe życie w walce z pandemią COVID 19. Wydarzenie odbiło się szerokim echem w środowisku i zyskało duże uznanie.

Chcąc kontynuować tę nową tradycję postanowiliśmy w tym roku z okazji Światowego Dnia Pracownika Ochrony Zdrowia zaprosić Państwa na kolejne takie wydarzenie.

W dniu 5.04.2025 r. o godz. 17.00 w Sali koncertowej Zespołu Szkół Muzycznych we Włocławku przy ul. Wiejskiej 29 odbędzie się koncert z udziałem Maestro Anny Lipiak i Maestro Grzegorza Niemczuka. Wybitni wykonawcy muzyki Chopina uraczą nas walcami, polonezami i nokturnami.

Szykuje się uczta dla zmysłów i serca, na którą już dziś Państwa serdecznie zapraszam.

**lek. dent. Anita Pacholec**

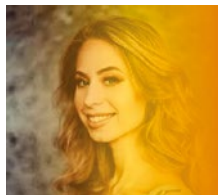
Kierująca delegaturą włocławską  
KPOIL w Toruniu



Wydarzenie sfinansowane  
ze składek członków KPOIL

**ZAPRASZAMY  
NA KONCERT.**

**W PROGRAMIE:**

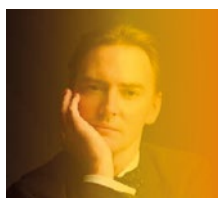


**ANNA LIPIAK**

*„Niewątpliwie jedna z najzdolniejszych polskich pianistek swojego pokolenia”* – Adam Wagner (koncertmistrz Filharmonii Śląskiej w Katowicach).

Anna Lipiak, (ur. 1992 r., w Zgorzelcu) uważana jest za jedną z najzdolniejszych pianistek młodego pokolenia. Jej *„poetycka muzykalność, piękny dźwięk oraz poczucie*

*wyjatkowej swobody na scenie”* pozwala zjednać serca słuchaczy na całym świecie. (Giornale di Brescia). Artystka doskonale czuje się w pełnej ekspresji muzyce romantycznej. W swoich projektach promuje muzykę polską oraz propaguje dzieła kobiet – kompozytorek. Talent odkryty już w wieku 5 lat umożliwił jej pobieranie lekcji gry na fortepianie, a prężnie rozwijająca się kariera pozwoliła wykonać już ponad 190 recitali w 16 krajach. Posiada w stałym repertuarze koncertowym ponad 120 utworów. Jest również laureatką aż 20 międzynarodowych konkursów pianistycznych.



**Dr art. GRZEGORZ NIEMCZUK**

Uniwersytet Śląski, Katowice

*„Niemczuk znakomicie cieniował niuansę światłocienia oraz swoją uduchowioną interpretacją wprowadził nas w poetycki nastrój (...). Odczuliśmy, jakby razem z Niemczukiem sam Chopin był obecny w sali koncertowej: rozmarzony, nostalgicznie wędrujący i poszukujący...”* – Nobuko Fujimaki, Chopin Magazine, Tokio, sierpień 2017

*„Zdolny, muzykalny bardzo, ma dużo do powiedzenia w pianistyce, ma urok, jego*

*granie, a szkoła pianistyczna nieskazitelna. Brawo, brawo, brawo!”* – Bogusław Kaczyński.

Nazwany przez wpływowych japońskich krytyków „współczesnym wcieleniem Chopina” (Nobuko Fujimaki, Chopin Magazine, Tokio, sierpień 2017), Grzegorz Niemczuk zbudował sobie międzynarodową markę jako wybitny znawca i interpretator muzyki Fryderyka Chopina, której studiowaniu poświęcił wiele lat swojego artystycznego życia. Należy do wąskiego grona pianistów, którzy w swoim repertuarze posiadają wszystkie dzieła Fryderyka Chopina.

Zwycięzca Ogólnopolskiego Konkursu im. F. Chopina w Warszawie w 2010 roku oraz International Carnegie Hall Debut Competition w Nowym Jorku w 2013 roku, wystąpił już w 36 krajach na wszystkich kontynentach, wszędzie zbierając znakomite recenzje i zaproszenia na kolejne koncerty.

**Anna Lipiak:**

Nokturn Cis-moll op. Posth.;  
Fantazja-Impromptu op. Posth.;  
Walc A-moll op. 34 nr 2;  
Nokturn F-moll op. 55 nr 1;  
Ballada F-moll op. 52

**Grzegorz Niemczuk:**

Nokturn H-dur op. 62 nr 1.;  
Nokturn E-dur op. 62 nr 2;  
Barkarola Fis-dur op. 60,  
Polonez Fantazja As-dur op. 61

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska  
Delegatura we Włocławku  
z okazji Dnia Pracownika Ochrony Zdrowia  
zaprasza swoich Członków na

**KONCERT UTWORÓW  
FRYDERYKA CHOPINA**  
*muzyka, która leczy*

5 KWIETNIA (SOBOTA) 2025 R.  
O GODZ. 17.00

SALA KONCERTOWA  
ZESPOŁU SZKÓŁ MUZYCZNYCH WE WŁOCŁAWKU  
UL. WIEJSKA 29

Zapisy do dnia 24.03.2025 r.

☎ 607 945 693 ✉ [a.ziolkowska@hipokrates.org](mailto:a.ziolkowska@hipokrates.org)



## OGŁOSZENIA



**Bali**  
RAJ NA ZIEMI

Organizujemy wycieczki inwestorskie i kompleksowo wspieramy zakup nieruchomości - od kawalerek po luksusowe apartamenty.

Umów się na bezpłatną konsultację!

Maksym Kleparski  
tel. 500 093 930  
[mk@kangurinvest.pl](mailto:mk@kangurinvest.pl)  
[www.kangurinvest.pl](http://www.kangurinvest.pl)

BIURO  
Pl. Kaszubski 17/004  
81-350 Gdynia

**Dlaczego warto zainwestować na Bali?**

**Przyjedź!  
Przekonaj się na własne oczy!**

**KANGUR INVEST**

**UCHWAŁA Nr 1/IX/2025**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**KPOIL w Toruniu**  
**z dnia 9 stycznia 2025 r.**  
**w sprawie skierowania lekarza do odbycia**  
**stażu podyplomowego**

**UCHWAŁA Nr 2/IX/2025**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**KPOIL w Toruniu**  
**z dnia 9 stycznia 2025 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 dentystry (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.); uchwala się, co następuje:

#### § 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek niżej wymienionej jednostki w sprawie wpisania na listę podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza w części stałej (lista nr 2) – Radosław Kędzia, Prywatna Praktyka Lekarska, Przychodnia KEMED, ul. Matejki 20 C, 87-200 Wąbrzeźno – w zakresie medycyny rodzinnej.

#### § 2.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek niżej wymienionej jednostki w sprawie wpisania na listę podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza dentystry w części stałej oraz podpisywanie umów z lekarzami dentystrami stażystami (lista nr 3) – Maciej Maszewski, Stomatologia, ul. Włodka 16 C, 86-300 Grudziądz, w zakresie:

- 1) stomatologia zachowawcza z endodoncją,
- 2) stomatologia dziecięca,
- 3) chirurgia stomatologiczna,
- 4) protetyka stomatologiczna,
- 5) periodontologia,
- 6) ortodoncja.

#### § 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 3/IX/2025**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**KPOIL w Toruniu**  
**z dnia 9 stycznia 2025 r.**  
**w sprawie dofinansowania szkoleń**  
**i materiałów szkoleniowych**

Na podstawie art. 25 pkt. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1234 ze zm.) oraz Uchwały Nr 193/IX/2023 ORL z dnia 15.09.2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania szkoleń [...] członków KPOIL w Toruniu i ich bliskich; uchwala się, co następuje:

#### § 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu przyznaje dofinansowania do szkoleń i materiałów szkoleniowych członkom KPOIL w Toruniu.
2. Listę osób objętych dofinansowaniem i kwoty dofinansowania zawiera załącznik do niniejszej uchwały.

#### § 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 4/IX/2025**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**KPOIL w Toruniu**  
**z dnia 9 stycznia 2025 r.**  
**w sprawie dofinansowania szczepień**

Na podstawie art. 25 pkt. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1234 ze zm.) oraz Uchwały Nr 192/IX/2023 ORL z dnia 15.09.2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania szczepień członków KPOIL w Toruniu i ich bliskich; uchwala się, co następuje:

#### § 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu przyznaje dofinansowania do szczepień członkom KPOIL w Toruniu.
2. Listę osób objętych dofinansowaniem i kwoty dofinansowania zawiera załącznik do niniejszej uchwały.

#### § 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 5/IX/2025**  
**OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ**  
**KPOIL w Toruniu**  
**z dnia 9 stycznia 2025 r.**  
**w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy**

Na podstawie art. 25 ust. 1b ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.), art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1287, ze zm.), oraz art. 107 kpa – po rozpatrzeniu wystąpienia **Agora Konferencje Dariusz Hein** o potwierdzenie spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy, uchwala się, co następuje:

#### § 1

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry w okresie od 20.02.2025 do 22.02.2025, na obszarze **Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu**, w przedmiocie i zakresie obejmującym **XIII OGÓLNOPOLSKIE SPOTKANIE GINEKOLOGÓW I POŁOŻNIKÓW**, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadre dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia – przez **Agora Konferencje Dariusz Hein**.

#### § 2

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu w terminie 14 dni od jej otrzymania.
2. Na podstawie art. 107 § 4 k.p.a. organ odstąpił od sporządzania uzasadnienia uchwały jako uwzględniającej żądanie strony w całości.

**UCHWAŁA Nr 6/IX/2025**  
**Okręgowej Rady Lekarskiej**  
**KPOIL w Toruniu**  
**z dnia 9 stycznia 2025 r.**  
**w sprawie desygnowania przedstawicieli 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 06 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 stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych SP ZOZ w Radziejowie – ORL w Toruniu desyguje Pana dr. Macieja Małeckiego.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 7/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie ustalenia liczby członków rejonu  
wyborczego, uprawnionych do wyboru  
jednego delegata na Okręgowy Zjazd  
Lekarzy X kadencji 2026-2030**

Na podstawie art. 12 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i § 13 ust. 1 pkt 2) regulaminu wyborów, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (t.j. Obwieszczenie Nr 2/22/VIII Prezesa NRL z dnia 8 lutego 2022 r.); uchwała się, co następuje:

**§ 1.**

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu ustala liczbę członków rejonu wyborczego, uprawnionych do wyboru jednego delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy w Toruniu IX kadencji 2022-2026 wynoszącą 30 osób.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 8/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie ustalenia minimalnej  
i maksymalnej liczby członków rejonu  
wyborczego, posiadających czynne prawo  
wyborcze, utworzonego do przeprowadzenia  
wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd  
Lekarzy w Toruniu X kadencji 2026-2030**

Na podstawie art. 12 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i § 13 ust. 1 pkt 3) regulaminu wyborów, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regu-

laminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych (t.j. Obwieszczenie Nr 2/22/VIII Prezesa NRL z dnia 8 lutego 2022 r.); uchwała się, co następuje:

**§ 1.**

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu ustala minimalną i maksymalną liczbę członków rejonu wyborczego, posiadających czynne prawo wyborcze, utworzonego do przeprowadzenia wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy w Toruniu IX kadencji 2022-2026 wynoszącą od 30 do 500 osób.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 9/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie ustalenia rejonów wyborczych  
KPOIL w Toruniu X kadencji 2026-2030**

**§ 1.**

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu ustala listę rejonów wyborczych, uprawnionych do wyboru delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy w Toruniu IX kadencji 2022-2026;

**§ 2.**

Wykaz rejonów wyborczych stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 3.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**ZAŁĄCZNIK N R 1  
do Uchwały Nr 9/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej z dnia 9 stycznia 2025 r.**

**REJONY WYBORCZE X KADENCJI 2026 – 2030**

Nr rejonu	Nazwa rejonu wyborczego
1.	Powiat brodnicki – lekarze
2.	Powiat chełmiński – lekarze
3.	Powiat ziemski toruński – lekarze
4.	Powiat golubsko-dobrzyński – lekarze
5.	Powiat wąbrzeski – lekarze
6.	Wojewódzki Szpital Zespolony Toruń
7.	Stomatologia Włocławek i powiaty
8.	Stomatologia Toruń i powiaty, nr 1
9.	Specjalistyczny Szpital Miejski Toruń
10.	Młodzi lekarze i lekarze dentyści (staż od 1.03.2024, 1.10.2024 i 1.03.2025)
11.	Lekarze seniorzy Toruń i powiaty
12.	Lecznictwo otwarte – Toruń (Śródmieście, Chełmińskie, Wrzosey, Bydgoskie, Jakubskie, Rubinkowo, Stawki, Podgórz)
13.	Stomatologia Grudziądz i powiat grudziądzki

14.	Regionalny Szpital Specjalistyczny Grudziądz
15.	Miasto i powiat Grudziądz – lekarze
16.	Powiat lipnowski – lekarze
17.	Powiat rypiński – lekarze
18.	Powiat aleksandrowski – lekarze
19.	Powiat radziejowski – lekarze
20.	Szpital Wojewódzki Włocławek
21.	Miasto i powiat Włocławek – lekarze
22.	Lekarze seniorzy Włocławek i powiaty
23.	Stomatologia Toruń i powiaty, nr 2

**UCHWAŁA Nr 10/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie objęcia patronatem**

Na podstawie art. 25 pkt 10 w zw. z 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.); uchwała się, co następuje:

**§ 1.**

ORL w Toruniu obejmuje patronatem honorowym 8 Halowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Lekkiej Atletyce, które odbędą się w dniu 8 lutego 2025 r. w Toruniu, w Hali Sportowo-Widowiskowej „Arena” przy ul. Gen. Józefa Bema 73/89.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 11/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie podziału istniejącej  
nieruchomości, tj. lokalu użytkowego przy  
ul. Królewieckiej 1A we Włocławku, na dwa  
odrębne lokale mieszkalne**

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 197/IX/2023 ORL z dnia 15 września 2023 r. w sprawie sprzedaży dotychczasowej siedziby Delegatury KPOIL we Włocławku; uchwała się, co następuje:

**§ 1.**

W związku z niemożnością zbycia lokalu użytkowego przy ul. Królewieckiej 1A we Włocławku, ORL w Toruniu postanawia zmienić sposób użytkowania ww lokalu następująco:

– z jednego lokalu użytkowego o pow. 104 m<sup>2</sup> wydzielić dwa odrębne lokale mieszkalne o pow. po 52 m<sup>2</sup> każdy.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UZASADNIENIE:**

Lokal użytkowy przy ul. Królewieckiej 1A we Włocławku funkcjonował jako siedziba Delegatury KPOIL we Włocławku do końca lutego 2023 r.

Jako dalej niewykorzystany i generujący miesięczne koszty (m.in. czynsz, media, ochrona, telefon) przeznaczony został do zbycia.

Ze względu na małe zainteresowanie oraz niezadowalającą cenę nabycia przez sporadycznych oferentów, po analizie rynku nieruchomości we Włocławku zdecydowano o podziale ww nieruchomości na dwa odrębne lokale mieszkalne, w stanie tzw. developerskim, o pow. po 52 m<sup>2</sup> każdy.

Oczekuje się, że powyższe działania pozwolą na sprzedaż obu lokali, co wygeneruje przychód środków finansowych oraz umożliwi uniknięcie dalszych kosztów stałych.

**UCHWAŁA Nr 12/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie zmiany Uchwał Nr 186/IX/2024  
ORL z dnia 12 grudnia 2024 r.  
w sprawie ustalenia terminów posiedzeń  
ORL w I półroczu 2025 roku**

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.**

W treści § 1. Uchwały Nr 186/IX/2024 ORL z dnia 12.12.2024 r. dokonuje się następującej zmiany: słowa „13 marca” zastępuje się słowami „14 marca 2025 r. (piątek – wyjazdowe we Włocławku)”.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 13/IX/2025  
Okręgowej Rady Lekarskiej  
KPOIL w Toruniu  
z dnia 9 stycznia 2025 r.  
w sprawie zmian w Regulaminach  
dofinansowania szczepień oraz szkoleń [...] członków KPOIL w Toruniu przyjętych  
Uchwałami Nr 192/IX/2023 i 193/IX/2023  
ORL z dnia 15 września 2023 r.**

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.**

1. W Regulaminie dofinansowania szczepień stanowiącym załącznik nr 1 do Uchwały Nr 192/IX/2023 ORL z dnia 15 września 2023 r. dokonuje się następujących zmian:

- w treści w § 3 pkt 4 otrzymuje brzmienie:  
„4) do 3 miesięcy od daty szczepienia”.

2. W Regulaminie dofinansowania szkoleń, konferencji i innych wydarzeń naukowych stanowiącym załącznik nr 1 do Uchwały Nr 193/IX/2023 ORL z dnia 15 września 2023 r. dokonuje się następujących zmian:

- w treści w § 3 pkt 7 otrzymuje brzmienie:  
„7) do 3 miesięcy od daty wydarzenia, zakupu”.

**§ 2.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

# Uzdrowisko Wieniec Sp. z o.o.

*najpiękniej położone uzdrowisko w sercu Kujaw*

zaprasza do współpracy

## LEKARZA DYŻURNEGO

Zakres obowiązków:

**podejmowanie czynności medycznych w razie nagłych przypadków**

Czas pracy:

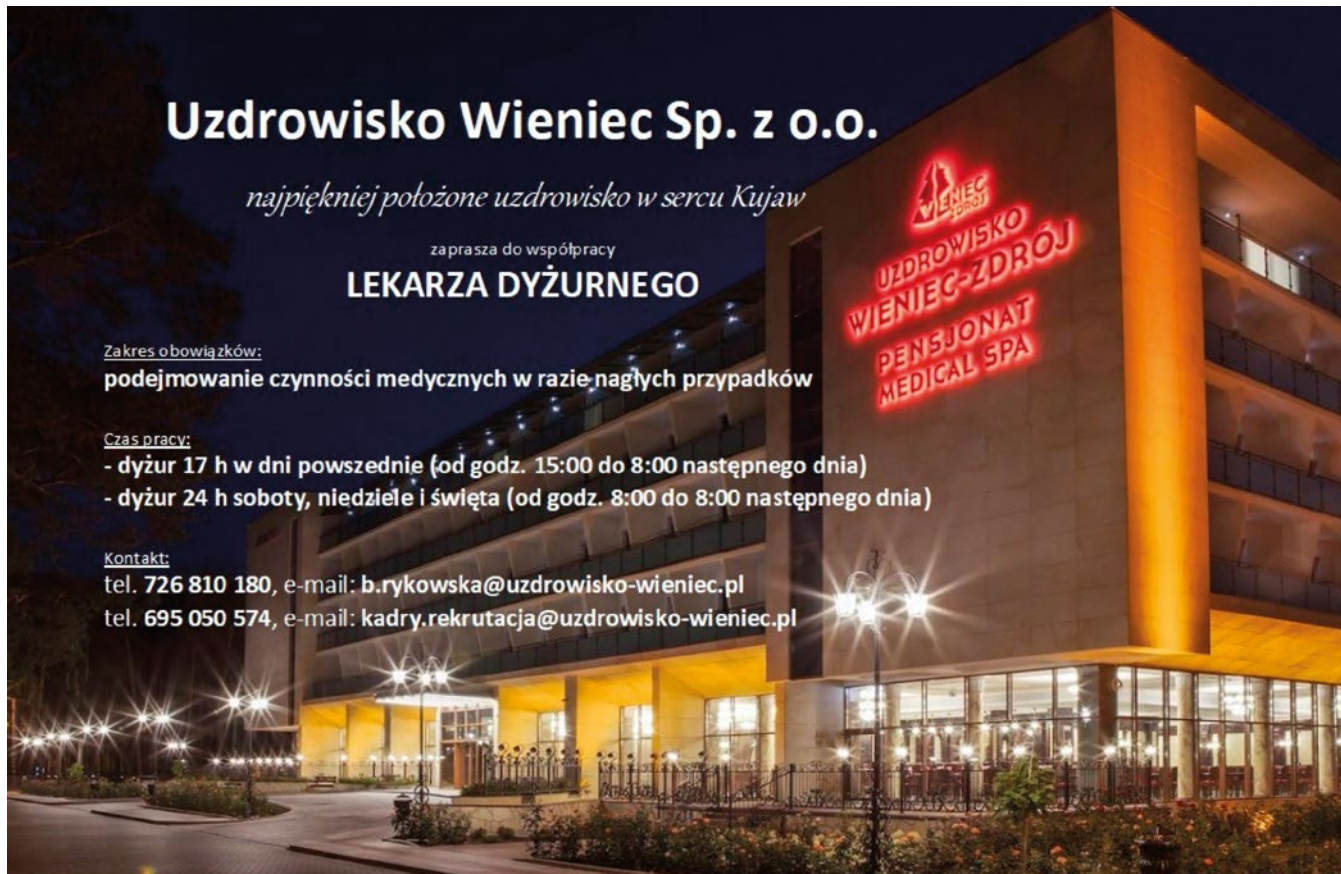
- dyżur 17 h w dni powszednie (od godz. 15:00 do 8:00 następnego dnia)

- dyżur 24 h soboty, niedziele i święta (od godz. 8:00 do 8:00 następnego dnia)

Kontakt:

tel. 726 810 180, e-mail: [b.rykowska@uzdrowisko-wieniec.pl](mailto:b.rykowska@uzdrowisko-wieniec.pl)

tel. 695 050 574, e-mail: [kadry.rekrutacja@uzdrowisko-wieniec.pl](mailto:kadry.rekrutacja@uzdrowisko-wieniec.pl)



## KOMUNIKAT KPOIL

### Składka na Izbę Lekarską od 1 stycznia 2023 r.

Informujemy, że zgodnie z uchwałami Naczelnej Rady Lekarskiej nr 38/22/IX z dnia 21 października 2022 r. oraz nr 60/22/IX z dnia 16 grudnia 2022 r., **od dnia 1 stycznia 2023 r. obowiązującym wymiarem składki członkowskiej jest:**

dla lekarza i lekarza dentysty:

**120 zł miesięcznie,**

dla lekarza i lekarza dentysty stażysty:

**60 zł miesięcznie.**

Lekarze i lekarze dentyści, którzy ukończyli 70 lat

**zwolnieni** są z obowiązku

opłacania składek

niezależnie od swojej aktywności zawodowej.

Zwolnienie z opłacania składek przysługuje również lekarzom i lekarzom denty stom, którzy złożyli oświadczenie o nieosiąganiu przychodów z tytułu wykonywania zawodu oraz ze źródeł przychodów wymienionych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych z wyłączeniem renty lub emerytury (nie wykonujący zawodu lekarze emeryci i renciści przed 70 r.ż.) pod warunkiem złożenia oświadczenia – wzór oświadczenia na str www lub w biurach Izby.

W uzasadnionych przypadkach Okręgowa Rada Lekarska może zwolnić lekarza z obowiązku opłacania składki w wysokości połowy jej podstawowego wymiaru lub całości na z góry określony czas. Wniosek lekarza każdorazowo indywidualnie rozpatruje Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w formie uchwały.

Przypominamy, iż składkę za dany miesiąc opłaca się do końca danego miesiąca lub z dowolnym wyprzedzeniem na indywidualny nr subkonta bankowego nadany i przekazany/dostępny przez Okręgową Izbę Lekarską.

Od zaległych stawek nalicza się odsetki ustawowe od dnia wymagalności.

Przypominamy o obowiązku uregulowania zaległych składek.

Wobec lekarzy uprzejmie zalegających z uregulowaniem składki członkowskiej wszczynane będą czynności windykacyjne zgodnie z zasadami o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

**lek. Stanisław Hapyn**

Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu

# Sportowa pasja i zaangażowanie

W dniu 8 lutego 2025 roku odbyły się 34. Halowe Mistrzostwa Polski w Lekkiej Atletyce Masters oraz 8. Halowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Lekkiej Atletyce. Wydarzenie przyciągnęło blisko 600 zawodników, w tym 21 lekarzy rywalizujących w swoich kategoriach wiekowych.

## Oficjalne otwarcie mistrzostw

Mistrzostwa uroczyście otworzyli:

- Adam Szponka – wiceprezydent miasta Torunia,
- Przemysław Jaczun – wiceprezes KPOIL w Toruniu,
- Krzysztof Wasita – dyrektor Departamentu Sportu i Turystyki Urzędu Marszałkowskiego,
- Wacław Krankowski – prezes PZLAM.

## Sukces organizacyjny i sportowa rywalizacja

W zawodach uczestniczyli sportowcy o wieloletnim doświadczeniu, dla których lekkoatletyka jest pasją i sposobem na aktywne życie. Lekarze, którzy wzięli udział w mistrzostwach, nie tylko promowali zdrowy styl życia, ale i zaprezentowali wysoki poziom sportowy. Najlepsze wyniki uzyskali:



- Aleksandra Piechuta (Warszawa, K35) – 400 m, 63,30 s. (808 pkt),
- Konrad Bońda (Brwinów, M55) – pchnięcie kulą, 12,07 m (823 pkt),
- Stefan Madej (Sosnowiec, M75) – pchnięcie kulą, 10,15 m (818 pkt),
- Julian Pełka (Toruń, M70) – skok wzwyż, 1,25 m (818 pkt).

Puchar dla najlepszego zawodnika przyznał prezes Naczelnej Izby Lekarskiej, Łukasz Jankowski, natomiast prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, Wojciech Kaatz, nagrodził drugiego najlepszego uczestnika mistrzostw.

## Zasługi dr. Juliana Pełki

Jedną z kluczowych postaci stojących za organizacją wydarzenia jest dr Julian Pełka – lekarz, sportowiec i wieloletni działacz na rzecz lekkoatletyki masters. Jego sportowa pasja narodziła się już w dzieciństwie, gdy w 1960 roku inspiracją stał się dla niego legendarny rekord trójskoczka Józefa Szmidta.

Jako nastolatek trenował w MKS AZS Łódź i osiągał sukcesy w skoku w dal, trójskoku, oszczepie i rzucie dyskiem. Po latach powrócił do sportu jako weteran i zdobył setki medali w zawodach krajowych i międzynarodowych, w tym 11 medali mistrzostw Europy





sa. Przeorganizował strukturę związku, stworzył bazę danych zawodników i opracował system organizacji zawodów. W latach 2015 i 2019 kierował jako dyrektor sportowy Halowymi Mistrzostwami Europy i Świata, w których uczestniczyło tysiące sportowców.

Od 14 lat dr Pełka organizuje Mistrzostwa Polski Lekarzy w Lekkiej Atletyce, promując sport w środowisku medycznym i zachęcając lekarzy do aktywności fizycznej. Jego działania nie tylko wspierają rozwój lekkoatletyki, ale również integrują środowisko lekarskie wokół idei zdrowego trybu życia.

### Sport łączy pokolenia

Podczas zawodów lekarze pokazali, że aktywność fizyczna nie zna granic wiekowych. Rywalizacja w duchu fair play oraz doskonała atmosfera sprawiły, że wydarzenie było świętem sportu, pasji i zaangażowania.

i świata. Jest również laureatem ponad 100 medali w igrzyskach lekarskich.

W 1998 roku zaangażował się w działalność Polskiego Związku Weteranów Lekkiej Atletyki (PZWLA), obejmując funkcję preze-

Dr Julian Pełka i jego współpracownicy kolejny raz udowodnili, że sport to nie tylko rywalizacja, ale też środek do promocji zdrowego stylu życia i integracji międzypokoleniowej. Wszyscy uczestnicy zgodnie podkreślali, że już teraz z niecierpliwością czekają na kolejną edycję.

**lek. Przemysław Jaczun**

Wiceprezes KPOIL

Gabinet stomatologiczny w Toruniu  
zatrudni

## LEKARZA DENTYSTĘ

w niepełnym wymiarze godzin.

Praca w ramach umowy z NFZ  
oraz prywatnie.

Kontakt telefoniczny pod numerem  
**605 566 011.**

## OGŁOSZENIA



**FARMA-MED**  
CENTRUM MEDYCZNE

„FARMA-MED”  
Kujawskie Centrum  
Medyczne Sp. z o. o.  
w Inowrocławiu

zatrudni lekarza:

- **DERMATOLOGA**
- **RADIOLOGA DO WYKONYWANIA BADAŃ USG**

Świadczenie usług prywatnych i NFZ

Proponujemy pracę:

- oferujemy bardzo dobre warunki finansowe
- dogodne godziny pracy
- możliwość mieszkania służbowego

kontakt:

 **608 352 884 / 795 560 858**

 **farma-med@ino.biz.pl**



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Rybniku**

zaprasza do współpracy:

**LEKARZY CHCĄCYCH SPECJALIZOWAĆ SIĘ  
W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU  
RUCHU (REZYDENTURA)**

Zapraszamy lekarzy chcących pracować i specjalizować się w ortopedii i traumatologii narządu ruchu, w ramach rezydentury, w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym posiadającym akredytację do prowadzenia specjalizacji (w chwili obecnej posiadamy 3 wolne miejsca Rezydenturki).

Nawiążemy również współpracę z rezydentami oraz lekarzami ze specjalizacją z innych szpitali w zakresie pełnienia dyżurów w oddziale Urazowo-Ortopedycznym.

### REZYDENTOM PROPONUJEMY:

- Stałą miesięczną dopłatą do rezydentury przez cały okres pracy – program stypendialny,
- Atrakcyjne warunki finansowe dla dyżurujących,
- Możliwość pracy po pierwszym roku rezydentury w poradni ortopedycznej przyszpitalnej na podstawie oddzielnej umowy, również na atrakcyjnych warunkach finansowych,
- Możliwość dodatkowych – ponadprogramowych szkoleń z poszczególnych technik operacyjnych.

**Zapraszamy do kontaktu telefonicznego:**

Koordynator oddziału: Wojciech Piotrowski **608 495 967**,  
sekretariat **54 230 87 28**, kadry **54 230 87 24**


 z numeru  
1/2025

# Wspomnienie o Macieju Czerwińskim



W dniu 25.11.2024 r. zmarł w wieku 78 lat Maciej Czerwiński, lekarz psychiatra, wieloletni Prezes i jeden z inicjatorów powstania Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu. Pożegnaliśmy go w dniu 21 grudnia 2024 r. Msza Święta żałobna została odprawiona w Bazylice Katedralnej Św. Janów w Toruniu. Pochowany został na Cmentarzu Parafialnym przy ul. Gałczyńskiego.

Maciej Czerwiński był absolwentem roku 1970 studiów medycznych w Akademii Medycznej w Gdańsku. W 1974 r. uzyskał I stopień specjalizacji z psychiatrii, a w 1978 r. II stopień tej specjalizacji. Swoją pierwszą pracę rozpoczął dnia 01.04.1972 r. w Oddziale Psychiatrycznym im. Haliny Janekowskiej w Toruniu jako młodszy asystent. W roku 1978 wygrał konkurs na stanowisko Ordynatora II Oddziału Psychiatrycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu – organizując i tworząc ten oddział a następnie przez wiele lat pełnił funkcję Ordynatora Oddziału Psychiatrycznego II Wojewódzkiego Ośrodka Lecznictwa Psychiatrycznego w Toruniu.

Dał się poznać jako wyjątkowo aktywny członek Komitetu Założycielskiego Izby Lekarskiej. Od 1989 r. środowisko lekarskie powierzyło mu zaszczytną funkcję Delegata na Krajowe i Okręgowe Zjazdy Lekarzy. Czynnikiem i skutecznie przyczynił się do powstania w 1990 roku Kujawsko-Po-

morskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (KPOIL). W latach 1990-1997 został wybrany przez Okręgowy Zjazd Lekarzy na funkcję Przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej. W latach 1997-2001 był Sekretarzem Okręgowej Rady Lekarskiej a od 2001 r. pełnił ponownie funkcję Przewodniczącego ORL. Był wieloletnim członkiem Naczelnej Rady Lekarskiej, Członkiem Prezydium NRL oraz przewodniczącym Zespołu ds. Nowelizacji Ustawy o Izbach Lekarskich. Propagator właściwych postaw etycznych lekarzy.

Był inicjatorem wprowadzenia dla lekarzy najwyższego uhonorowania pracy na rzecz środowiska lekarskiego – Tytułu i Odznaczenia Pro Gloria Medici – Ku Chwale Lekarzy. Był uznanym i szanowanym wychowawcą młodych lekarzy, dbającym o kreowanie wzorców opartych o uznane autorytety.

W swoim środowisku toruńskim był postrzegany jako primus inter pares. Był wzorem działacza samorządowego, który



w swoich dążeniach nieustannie zmierzał do uzyskania możliwie najwyższej rangi samorządu zawodowego lekarzy. Był twórcą Indeksu ustawicznego kształcenia jak też współautorem skali punktów edukacyjnych i systemu ich ewidencjonowania. Dzięki jego aktywności, system ustawicznego kształcenia podlegał ocenom międzynarodowym a po ich uznaniu został przekształcony w Uchwałę Naczelnej Rady Lekarskiej i stał się obowiązkiem i prawem polskiego lekarza. Był współtwórcą programu emerytalnego lekarzy, jak też twórcą Stowarzyszenia Ochrony Lekarzy. Od 2002 r. był członkiem zespołu ekspertów Ministra Zdrowia

do opracowania programu specjalizacji w zakresie psychiatrii. W uznaniu zasług dla środowiska medycznego odznaczony przez Dolnośląską Izbę Lekarską Medalem Mikulicza-Radeckiego. Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu w uznaniu wybitnych zasług Pana Doktora Macieja Czerwińskiego na rzecz samorządu i środowiska lekarskiego nadała mu szacowny Tytuł i Odznaczenie **Pro Gloria Medici**. Był lekarzem o niekwestionowanym autorytecie w tym środowisku, wzorem zasad etyki i deontologii lekarskiej. Zdobył uznanie koleżanek i kolegów lekarzy zarówno za walory zawodowe, etyczne jak i umiejętność

kierowania zespołami ludzkimi. Stał się wzorem lekarza społecznika promującego idee samorządności zawodowej. Jego aktywność i ogromne zaangażowanie w działalność samorządową jest doceniane przez jego wychowanków oraz całą społeczność lekarską naszej izby.

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska żegna Cię Panie Prezesie!

Składamy wyrazy szczerego współczucia dla całej rodziny.

**lek. Sławomir Józefowicz**



z numeru  
1/2025**SPIS TREŚCI****KALENDARIUM / 2****KOMENTARZ PREZESA**

Dokąd zmierzamy? / 3

**SŁOWO OD REDAKTORA**

Samorząd czy polityka? / 5

**WSPOMNIENIE**

Wspomnienie o Macieju Czerwińskim / 7

**WYWIAD**Janusz Czarnecki: Są wartości,  
którym niezmiennie jestem wierny.

W życiu i w książkach / 6

**GOŚCINNE WYSTĘPY**

Olimp 2.0 / 12

**DELEGATURA W GRUDZIĄDZU**

Konferencja Anestezjologiczna / 13

Spotkanie opłatkowe w Grudziądzu / 17

Mikołajki w Grudziądzu / 19

**KPOIL**Posiedzenie ORL z Wigilią  
Samorządową 2024 r. / 14**WYDARZENIE**

Mikołajki 2024 w Toruniu / 20

XIV Złot Motocyklowy Motobridge / 29

**DELEGATURA WE WŁOCŁAWKU**

Wigilia we Włocławku / 22

**KĄCIK SENIORA**

Spotkanie świąteczne Lekarzy Seniorów / 23

Spotkanie absolwentów rocznika 1961-67 / 30

**PRAWO I MEDYCINA**Świadoma zgoda na leczenie w nowym  
Kodeksie Etyki Lekarskiej / 25**PODZIĘKOWANIA / 28****KOMUNIKATY / 28, 30****UCHWAŁY ORL / 32****OGŁOSZENIA / 38****Z ŻAŁOBNEJ KARTY / 39**z numeru  
1/2025

# Janusz Czarnecki: Są wartości, którym niezmiennie jestem wierny. W życiu i w książkach.



**W Toruniu próżno szukać osoby, która z równym powodzeniem łączyłaby praktykę lekarską z pasją literacką. Janusz Czarnecki ma swój patent na pisanie. Najwięcej pomysłów przychodzi mu do głowy podczas golenia. – Wstaję o godz. 5 rano i piszę. Jako lekarz uważam, że wówczas świeżość umysłu jest największa – mówi toruński kardiolog, którego rok temu przyjęto do Związku Literatów Polskich. Pisarskie rytuały? – Przy komputerze wypijam kilka filiżanek mocnej herbaty i dwie kawy z ekspresu – dodaje.**

Wszystko zaczęło się ponad 30 lat temu. „Gazeta Wyborcza” ogłosiła wówczas Ogólnopolski Konkurs Literacki na reportaż i opowiadanie. Janusz Czarnecki postanowił spróbować. Zestawił historię sfrustrowanego reportera z pełnym optymizmem młodzieńcem, który odzyskał zdrowie po operacji wrodzonej sinicznej wady serca. Tak narodziło się debiutanckie opowiadanie „Chłopiec z pociągu”,

które zdobyło pierwszą nagrodę w konkursie „Gazety Wyborczej”.

Wbrew temu, co można pomyśleć, wygrana nie sprawiła, że pisarstwo na trwale zagościło w życiu toruńskiego lekarza. Aż do 2010 roku miał przerwę. Pierwszy zbiór opowiadań ukazał się dopiero w 2013 roku. Nie jest tajemnicą, że większość opisywanych przez Janusza



Czarneckiego historii jest oparta na prawdziwych wydarzeniach. Podanych oczywiście nie wprost, ale ukazanych przez pryzmat jego lekarskiego doświadczenia. Ten zawód jest o tyle szczególny, że – jak powtarza autor – daje spojrzenie w całe życie człowieka – od narodzin, aż do śmierci.

– Wielu ludzi często wspomina dziwne wydarzenia ze swojego życia – twierdzi Janusz Czarnecki – Niektórzy znajomi mówią wprost: „Sam nie potrafię pisać. Może Ty coś z tym zrobisz?”. I robię. Jeśli tylko coś mnie zaciekawi, to podejmuję się spisania takiej historii.

Na podstawie opowieści pewnego księdza powstało opowiadanie „W komisariacie”. Z kolei w opowiadaniu „Pan Remi” ukazano – zgodnie z prawdziwymi wydarzeniami – historię człowieka, który po cudownym ozdrowieniu w katedrze w Buenos Aires swoje pierwsze kroki skierował do... pobliskiego domu publicznego. Relacjonowały to nawet argentyńskie media.

– Gdy czytam o czymś ciekawym w gazecie, czasami doznaję chęci opisania tego w formie opowiadania. Na przykład: dwie siostry postanowiły poddać eutanazji swojego ojca; przez pomyłkę na konto jednej z osób przelano ogromną sumę dolarów... Wtedy mówię sobie „O, to jest warte opisania” – wspomina kardiolog. – Czasem muszę zapytać o zgodę. Zawsze staram się pisać z delikatnością dla osób, których dotyczyła dana historia. Nie chciałbym nikomu zaszkodzić.

Janusza Czarneckiego nagrodzono nie tylko za „Chłopca z pociągu”. Jego opowiadanie „Gamoń” dekadę temu zgarnęło pierwszą nagrodę w Ogólnopolskim Konkursie Literackim dla Lekarzy im. prof. Andrzeja Szczeklika. Trzecia nagroda trafiła do Janusza Czarneckiego w 2016 roku w konkursie „Przychodzi wena do lekarza” za opowiadania „Róża”.

– To opowieść o dziewczynce z zespołem genetycznym. Miała wiele wad ciała, ale posiadała niezwykle błyskotliwy umysł, a także zdolności odbierania rzeczywistości za pomo-

cą tworzonych przez siebie filmów i fotografii. Mimo swojego cielesnego kalektwa, znajdowała momenty, aby być szczęśliwą. To prawdziwa osoba, którą znam – mówi.

Za opowiadanie „Targ w Reus” Janusz Czarnecki otrzymał wyróżnienie w Ogólnopolskim Konkursie Poetycko-Prozatorskim „Puls Słowa” w 2020 roku.

– Czy koledzy zazdroszczą sukcesów? Chyba tak. Zazdrość bez zawiści nie jest najgorszą cechą. Nie ukrywam, że pisanie sprawia mi ogromną przyjemność. Dlatego to robię – twierdzi Janusz Czarnecki. – Ogromne ważne jest dla mnie pokazywanie w tych tekstach pewnych wartości. One ewoluują przez dekady, ale niektóre pozostają niezienne. Miłość, piękno, prawda, sprawiedliwość... Są ponadczasowe. Pozostaję im wierny w swoich książkach.

Jak wygląda pisanie od kuchni?

– Inaczej tworzy się opowiadania, a inaczej dłuższe formy. Ktoś opowiada mi jakąś historię

i już pod koniec tej rozmowy wiem, że muszę to utwalić. Ten temat chodzi a mną – czasem przez kilka dni. Wiem, że jeśli w ciągu tygodnia tego nie napiszę, to mi umknie. Opowiadania planuję goląc się, myjąc... Wymyślam wówczas postacie, ich charakter – opowiada Janusz Czarnecki. – Gdy już wszystko poukładam, siadam i piszę w ciągu trzech dni po cztery godziny dziennie. Z powieściami jest zupełnie inaczej. Wymagają dłuższego rozplanowania. Jeśli coś powstaje szybko i sprawne, to jest dobre. Jeśli idzie zbyt wolno i za dużo się nad tym zastanawiam, to znaczy, że trzeba nad tym jeszcze popracować – śmieje się.

Janusz Czarnecki ma w dorobku literackim 10 książek. Pierwsze cztery to zbiory opowiadań. Po nich przyszedł czas na sztukę teatralną. O Albercie Einsteinie.

– Zawsze byłem zafascynowany tą postacią. To geniusz, który poszukiwał teorii wszyściego. Obdarzony był ogromną intuicją. To właśnie Alberta Einstein powiedział „Bóg nie gra w kości”. Najpierw powstało jedno z opowiadań, potem sztuka, w której śledzimy trzy



ostatnie dni z życia wielkiego fizyka – mówi Janusz Czarnecki. – Dlaczego sztuka teatralna? Nie wszystko da się przekazać w opowiadaniu lub w powieści. Kiedy człowiek podejrzewa, że zbliża się do końca życia, zupełnie inaczej formułuje swoje słowa. W sztuce zawarłem prawdziwe zdania z wypowiedzi Einsteina.

Poza wspomnianymi zbiorami opowiadań oraz sztuką teatralną, Janusz Czarnecki ma w dorobku literackim również trzy powieści z gatunku science-fiction. W recenzji jednej z nich Marek Wawrzekiewicz, prezes Zarządu Głównego Związku Literatów Polskich napisał: „Czytelnik tej książki, należącej do gatunku literatury s.f. nie znajdzie w niej przygód rodem z „Gwiezdných wojen”. Znajdzie natomiast przygodę intelektualną, coraz bardziej potrzebną w naszej rzeczywistości. (...) Teorie i hipotezy naukowe pozwalają autorowi na snucie wynikających z nich fantazji – a przecież już nie raz okazywało się, że fantazja realizuje się szybciej, niż byśmy się tego spodziewali”.

Toruński kardiolog nie ukrywa, że fascynują go książki fizyka prof. Michio Kaku, współtwórcy teorii strun, który kieruje katedrą fizyki City University of New York.

– Mamy podobny punkt widzenia przyszłości świata – mówi toruński kardiolog. – Napędem cywilizacji, gospodarki i ekonomii jest nauka, podpatrywanie i odkrywanie praw natury. Człowiek jest również częścią natury i dzieckiem wszechświata. Wywodzi się z gwiazd i powraca do nich.

Ostatnia do tej pory wydana powieść Janusza Czarneckiego to „Rok 2084”. Powstała na podstawie, artykułów, książek, wywiadów z pracownikami naukowymi uniwersytetów. Kardiolog pracuje już nad kolejnymi książkami.

– Kończę siódmy tom opowiadań. Mam już trzynaście utworów. Sądzę, że w pierwszym kwartale 2025 roku dojdą jeszcze dwa – mówi. – Równocześnie w pisaniu mam nową

powieść. Za dużo nie chciałbym o niej jeszcze opowiadać. Zdradzę jedynie, że wiąże się ściśle z zawodem lekarza.

Od 2023 roku Janusz Czarnecki jest członkiem Związku Literatów Polskich. Pięć lat wcześniej wstąpił w szeregi Unii Polskich Pisarzy Lekarzy. Pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym oraz w Szpitalu Specjalistycznym MATOPAT w Toruniu. Kiedy jego pacjenci podpytują go, jak udaje mu się pogodzić pracę lekarza z pisarską pasją, ma dla nich zawsze tą samą odpowiedź: – Wystarczy działać w sposób uporządkowany. Poza tym moja chęć pisania jest tak ogromna, że trudno się od tego wyzwolić – mówi.

**Rozmawiał Tomasz Bielicki,**  
spisana i zredagowała  
**Alicja Cichocka-Bielicka**

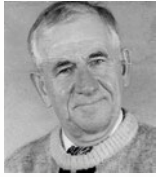


## Janusz Czarnecki wydał 10 książek:

- 2023. Rok 2084.
- 2022. Zakochani w czerwcu i inne opowiadania
- 2021. Konektom. Cudowny ukryty świat
- 2021. O północy w Westminster.
- 2020. Mężowie.
- 2018. Fascynująca magia. Trzy dni z życia Alberta Einsteina
- 2018. Portret Nicole i inne opowiadania.
- 2015. Zamienimy się mężami i inne opowiadania.
- 2014. Pudełeczko z serwetką i inne opowiadania
- 2013. Chłopiec z pociągu i inne opowiadania

Książki z dorobku toruńskiego kardiologa.  
Fot. Tomasz Bielicki

## Z ŻAŁOBNEJ KARTY



Z głębokim żalem zawiadamiamy,  
że w dniu 27 stycznia 2025 r.  
zmarł Pan Doktor

**WIESŁAW  
BALCERAK**

96 lat

Absolwent rocznika 1960 Wojskowej Akademii  
Medycznej im. gen. dyw. Bolesława Szareckiego  
w Łodzi. Emerytowany lekarz specjalista chorób  
wewnętrznych z Torunia.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,  
że w dniu 25 listopada 2024 r.  
zmarł Pan Doktor

**MACIEJ Z.  
CZERWIŃSKI**

78 lat

Absolwent rocznika 1970 AM w Gdańsku. Specjalista psychiatrii.  
Wieloletni Ordynator Oddziału Psychiatrycznego Męskiego  
Wojewódzkiego Ośrodka Lecznictwa Psychiatrycznego w Toruniu.  
Aktywny członek Komitetu Założycielskiego reaktywowanych izb lekarskich.  
Od 1989 r. czynnie i skutecznie dążył do powstania Kujawsko-Pomorskiej  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, której był pierwszym Prezesem.  
Tę funkcję pełnił przez 16 lat, tj. w latach 1990-1997 oraz 2001-2009.  
Wyróżniony najważniejszymi odznaczeniami i tytułami samorządowymi:  
„MERITUS PRO MEDICIS” NIL w Warszawie oraz „PRO GLORIA MEDICI”  
KPOIL w Toruniu. Za pracę na rzecz pacjentów i pełną poświęcenia  
aktywność społeczną otrzymał Złoty Krzyż Zasługi.

Panu dr. **Tahirowi Abubakrowi**  
wyrazy głębokiego współczucia  
i słowa wsparcia  
w trudnych chwilach po stracie

**MATKI**

składają lekarze  
Oddziału Kardiologii i Intensywnej Terapii  
Kardiologicznej Wojewódzkiego Szpitala  
Zespolonego w Toruniu.

Pani Doktor  
**Marii Stopińskiej-Polaszewskiej**  
wyrazy szczerego współczucia z powodu śmierci

**MEŻA**

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba  
Lekarska w Toruniu.

Pani Doktor **Dorocie Godlewskiej**  
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

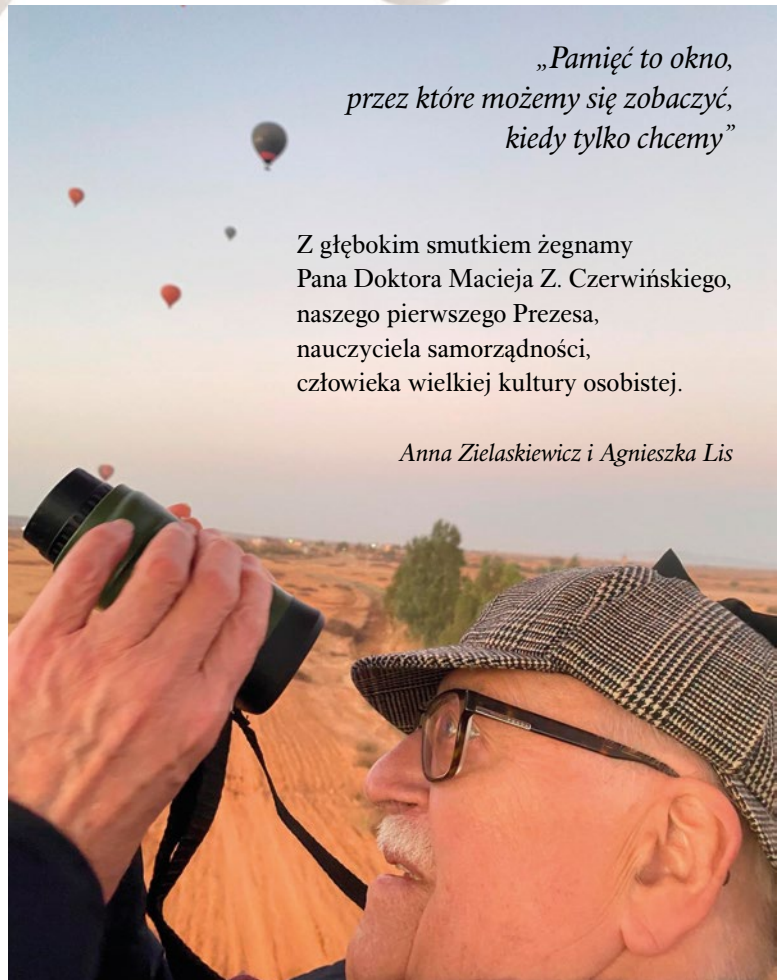
**MAMY**

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba  
Lekarska w Toruniu.

*„Pamięć to okno,  
przez które możemy się zobaczyć,  
kiedy tylko chcemy”*

Z głębokim smutkiem żegnamy  
Pana Doktora Macieja Z. Czerwińskiego,  
naszego pierwszego Prezesa,  
nauczyciela samorządności,  
człowieka wielkiej kultury osobistej.

*Anna Zielaskiewicz i Agnieszka Lis*





**BMW**  
**Dynamic Motors**



**NOWE ELEKTRYCZNE BMW  
JUŻ OD 760 ZŁ NETTO/MIES.  
LUB W LEASINGU 100 %**

Zeskanuj kod QR,  
aby przejść do formularza.



**RADOŚĆ Z JAZDY  
DLA PROFESJONALISTÓW**  
AŻ 25% RABATU NA NOWE BMW  
DLA SEKTORA MEDYCZNEGO



Zeskanuj kod QR,  
aby przejść do formularza.



**Nasze salony**  
**BMW Dynamic Motors:**

**BYDGOSZCZ**

ul. Toruńska 272A  
85-831 Bydgoszcz  
+48 52 339 5110

**BYDGOSZCZ**

ul. Fordońska 325  
85-796 Bydgoszcz  
+48 52 360 00 00

**TORUŃ**

ul. Toruńska 64  
87-162 Lubicz Dolny  
+48 56 645 21 70

**PŁOCK**

ul. Wyszogrodzka 134  
09-410 Płock  
+48 52 339 5110