

MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

NR
2
2026



Meritum

ISSN 1425-4255



STANDARD NALEŻYTEJ STARANNOŚCI W TELEPORADZIE

~~~~~  
TERMOPILE POLSKIE

~~~~~  
WYWIAD Z DR N. MED. JERZYM JAKUBIAKIEM



Okręgowej Izby Lekarskiej / Prezydium ORL

Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu

STYCZEŃ 2026 – LUTY 2026

LP	DATA	WYDARZENIE	MIEJSCE	UCZESTNICY
1	15.01.2026	Posiedzenie ORL	Siedziba KPOIL	W. Kaatz
2	30.01.2026	Posiedzenie NRL	Siedziba NIL	W. Kaatz
3	30.01.2026	Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL	Siedziba NIL	W. Kaatz
4	10.02.2026	Posiedzenie Komisji Senioratu	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
5	12.02.2026	Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji

KOMUNIKAT



ADRESY E-MAILOWE

W celu przesyłania Państwu informacji o Państwa doskonaleniu zawodowym w formie konferencji i wykładów oraz najświeższych informacji prawnych uprzejmie prosimy o podawanie swoich adresów e-mailowych na wyłączny użytek Izby Lekarskiej w Toruniu jako najszybszej i najpewniejszej drogi komunikacji.

Szanowni Państwo,

w związku z zakończeniem przez NIL wsparcia technicznego poczty elektronicznej na domenę *@hipokrates.org, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska uruchomiła domenę *@kpoil.torun.pl i sukcesywnie wdraża jej użytkowanie jako obowiązującej w naszej izbie lekarskiej.

Treści kierowane na starą domenę mogą zatem nie dotrzeć do jej adresata, a tym samym sprawa może nie być załatwiona. Aktywny responder wskaże Państwu prawidłowy, nowy adres poczty elektronicznej w zamian wyłączonego.

Wojciech Kaatz
Prezes ORL w Toruniu



Panta rhei

Dziewiąta kadencja samorządowa dobiega końca.

Już 14 marca br. na Okręgowym Zjeździe Lekarzy i Lekarzy Dentystów wybierzemy nowe organy naszej izby: rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej, sędziów Sądu Lekarskiego, Okręgową Radę Lekarską, Okręgową Komisję Rewizyjną i prezesa lub Panią prezes.

O dchodząca kadencja obfitowała w wydarzenia; była pełna wyzwań i zadań ale także wielu zagrożeń. Nie wszystkiemu udało się zapobiec.

Kluczowy będzie ogólnopolski majowy Krajowy Zjazd Lekarzy.

Szczegółowe podsumowanie, statystyki i liczby znajdą Państwo w sprawozdaniu kadencyjnym.

Delegatów na nasz Zjazd Okręgowy – zwłaszcza nowych – proszę o dobre wybory, aby nasz wspólny samorząd mógł się dalej rozwijać w działaniu na rzecz nas lekarzy i lekarzy dentystów, jego niezależność i apolityczność pozostały niezagrożone, a elementarna sprawiedliwość i demokracja nienaruszalne. Nie kierujmy się stereotypami, a dobrem wspólnym. Pesele niech nie będą wyznacznikiem wartości.

Dziękuję wszystkim moim funkcyjnym Koleżankom i Kolegom za ich wsparcie, mądrość i obecność. Myślę, że o takiej Okręgowej Radzie Lekarskiej wielu prezesów może tylko pomarzyć. Życzę tego samego nowemu prezesowi.

Dziękuję wszystkim pracownikom i współpracownikom za codzienną mrówczą pracę i należyte wykonywanie zadań i obowiązków. Budowanie zespołu to proces ciągły, który musi podążać za zmieniającymi się potrzebami i wyzwaniem.

Biuro izby i obsługa administracyjna pełni tu kluczową rolę. Dziękuję wszystkim osobom zaangażowanym w prace komisji, zespołów i wszelkie wydarzenia samorządowe.

Ale przede wszystkim dziękuję Państwu za uprzejmość, zrozumienie i elitarną lekarską kulturę.

I oczywiście za to, że obdarzyliście mnie zaufaniem przez te mijające osiem lat urzędowania.

Do zobaczenia na Zjeździe!

Z koleżeńskim pozdrowieniem

Wasz prezes ORL KPOIL w Toruniu,
Wojciech Kaatz

2	.....	KALENDARIUM
3	.....	KOMENTARZ PREZESA <i>Panta Rhei</i>
5	.....	SŁOWO OD REDAKTORA <i>Od przybytku głowa nie boli</i>
6	.....	WYDARZENIE <i>XXI Konferencja Anestezjologiczna</i>
7, 18–19, 26, 27, 37	.....	OGŁOSZENIA
8	.....	KPOIL TORUŃ <i>Brylantowy blask 50-lecia pracy</i>
9	.....	WYSTĘPY GOŚCINNE <i>Termopile polskie</i>
10–13	.....	PRAWO I MEDYCYNĄ <i>Standard należytej staranności podczas teleporady</i>
14–17	.....	WYWIAD <i>Do tego zawodu potrzeba dystansu</i> – J. Jakubiak
17	.....	OSIĄGNIĘCIA / Gratulacje
20–21	.....	WSPOMNIENIA / Egzamin – Pamięci dr Aliny Moniuszko-Codrow
22–25	.....	UCHWAŁY ORL
26	.....	DOFINANSOWANIA LEKARZY <i>UWAGA! Zwracamy pieniądze!!!</i>
28–36	.....	Z INNEGO NUMERU – 1/2026
29–31	.....	PRAWO I MEDYCYNĄ <i>Czy lekarz może być influencerem?</i>
32–36	.....	WYBORY / Podsumowanie wyborów delegatów na OZL X kadencji KPOIL w Toruniu
38–39	.....	Z ŻĄŁOBNEJ KARTY
2, 28, 39	.....	KOMUNIKATY

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 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 Jan Kosior 605 107 111

pracuje w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.

WŁOCŁAWEK I OKOLICE

Dr Anna Walczak-Tretyń

54 412 94 07

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

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy i lekarzy
dentystów naszej Izby,
LEK. EWA KORDYJAK-STARCZEWSKA
 608 311 430

Rzecznik Praw Lekarza naszej Izby
MEC. KRZYSZTOF IZDEBSKI
e-mail: izdebski77@gmail.com
 697 617 763

Inspektor Ochrony Danych naszej Izby
JAKUB RUTKOWSKI
e-mail: kpoil@serwisiod.pl
 664 087 263

Delegatura KPOIL w Grudziądzu
86-300 Grudziądz,
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 16/1
 601 696 303

poniedziałek	7.00–15.00
wtorek	7.00–16.00
środa	7.00–15.00
czwartek	7.00–15.00
piątek	7.00–14.00

Delegatura KPOIL we Włocławku
87-800 Włocławek, ul. Kościuszki 16 B/5
 607 945 693
Pn–Pt 8.00–16.00

Obecny adres GBL:
Główna Biblioteka Lekarska
O/Bydgoszcz
Al. Prof. S. Kaliskiego 7,
85-796 Bydgoszcz
 502 403 533



www.facebook.com/kpoil.torun

www.kpoil.torun.pl

ZESPÓŁ REDAKCYJNY MERITUM

Redaktor Naczelny: Sławomir Józefowicz, sekretariat@kpoil.torun.pl

ZESPÓŁ REDAKCYJNY:

Alicja Cichocka-Bielicka,
Krzysztof Izdebski – adwokat, Rzecznik Praw Lekarza,
Jarosław Wanecki – Ośrodek Kultury i Dziedzictwa Historycznego NIL

RADA PROGRAMOWA:

Przewodniczący: Przemysław Jaczun,
Członkowie: Sławomir Józefowicz, Wojciech Kaatz,
Jan Kosior, Anita Pacholec

Skład/oprac. graficzne: Iwona Kubacka

Projekt okładki: Studio Impasto Roman Wojciechowski

Druk: Studio Moria Rafał Milewski

Pracownik redakcji/reklamy i ogłoszenia: Michał Zakrzewski,
tel. 56 655 41 60 wew. 12, finanse@kpoil.torun.pl

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

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



lek. Sławomir Józefowicz
Redaktor Naczelny

Od przybytku głowa nie boli

Oddajemy w państwa ręce nr 2/2026 Meritum, który jest jednocześnie pierwszym wydaniem papierowym w tym roku. Mam nadzieję, że zmiany szaty graficznej naszego pisma przypadły naszym czytelnikom do gustu. Proszę się przygotować, że to może nie być nasze ostatnie słowo i zgodnie z tytułem mojego wstępunika z poprzedniego numeru będą zmiany, zmiany...

Składając poprzedni numer Meritum „klęski urodzaju”, jeśli chodzi o materiały pisane, nie było. Jednakże pomimo czasu ferii zimowych, podczas których ten numer powstawał, materiału do numeru był ci u nas dostatek. Wręcz trzeba było się bardzo dobrze zastanowić, co wybrać do druku. Niestety wszystkich tekstów nie mogliśmy wydrukować w tym numerze, gdyż byłby zbyt rozbudowany, co wiąże się też z kosztami.

Ale spokojnie, jak nie w tym, to w następnych numerach wszystkie przesłane teksty będą zaprezentowane, bo są tego warte. Dlatego zachęcam Koleżanki i Kolegów do przysyłania tekstów, relacji, wspomnień, felietonów dotyczących naszego lekarskiego życia zawodowego, ale także prywatnego (hobby, podróże).

W obecnym numerze dowiemy się o standardach lekarskiej teleporady, czyli kolokwialnie mówiąc o czym trzeba pamiętać, czego przestrzegać, aby „nie wtopić” pod względem medycznym i prawnym.

Znajdziemy wywiad z dr n. med. Jerzym Jakubiakiem, który opowiada o historii jak powstawało oraz o osiągnięciach Regionalnego Centrum Stomatologii WSZ w Toruniu.

Dowiemy się wreszcie, że KPOIL nie tylko „łupi” lekarzy z pieniędzy, ale też je im, o dziwo, rozdaje?! Będą relacje, ciekawe wspomnienia i jak zwykle ważne informacje dotyczące działalności naszej izby.

Zgodnie już z powziętymi wcześniej postanowieniami, można będzie przeczytać najważniejsze teksty z pierwszego numeru Meritum wraz ze spisem treści, a konkretnie szczegółowe podsumowanie wyborów i czy lekarz może być influencerem. Robimy to, aby osoby preferujące formę papierową naszego pisma lub nie korzystające z poczty elektronicznej mogły się z nimi zapoznać i być może sięgnąć do wydania elektronicznego.

Przypominam, że wszystkie numery Meritum dostępne są na stronie [www naszej izby](http://www.naszejizby.pl).

Apeluję ponownie o dostarczenie do sekretariatu Izby aktualnych adresów mailowych w celu lepszego przepływu informacji oraz umożliwienia wysyłania Meritum w formie pdf.

Następny numer biuletynu ukaże się już po wyborach Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej i pozostałych organów. Wszystkim kandydatom życzę podczas wyborów powodzenia!

Jestem pewny, że jako izba lekarska, jak zawsze unikniemy nieuczciwej walki wyborczej i zwycięży demokracja dla dobra naszego środowiska.

XXI Konferencja Anestezjologiczna

W dniach 21–22 listopada 2025 r. w Hotelu Rad w Grudziądzu odbyła się XXI Konferencja Anestezjologiczna, gromadząc na sali wykładowej około 130 osób. Organizatorem tego wydarzenia był lek. Piotr Kowalski Koordynator Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu. Współorganizatorami byli: Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu oraz Oddział Kujawsko-Pomorski Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Podobnie jak w latach ubiegłych uczestnicy wysłuchali szeregu wykładów poświęconych najważniejszym tematom dla środowiska, mogli również podziwiać wystawy sprzętu medycznego.

Tegoroczna konferencja obejmowała następujące zagadnienia: Nowości w leczeniu i ocenie przedoperacyjnej dorosłych pacjentów przed planową operacją pozasercową – AD 2025, leczenie żywieniowe na OAiIT, anestezja położnicza, hipotensja śródoperacyjna, regionalna antybiotykoterapia zakażeń wywołanych szczepami.

Obecni na sali mieli możliwość wymiany doświadczeń, ponieważ każdy dzień wykładowy zakończony był dyskusją oraz możliwością zadawania pytań. Pierwszy dzień konferencji zwieńczony był uroczystą kolacją.

Szczęśliwie, kolejny raz mogliśmy współtworzyć konferencję.

Dziękujemy wszystkim za udział zarówno wykładowcom jak i słuchaczom oraz do zobaczenia w przyszłym 2026 roku.

Od lewej: Jan Kosior i Yuriy Tkaczenko

Jan Kosior

Przewodniczący delegatury KPOIL w Grudziądzu



REKLAMUJ SIĘ W MERITUM I NA STRONIE IZBY

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu przyjmuje reklamy do zamieszczenia na stronie internetowej Izby oraz w Biuletynie Informacyjnym MERITUM.

Warunki, zakres i cennik zamieszczanych treści dostępne są pod nr telefonu:
56 655 41 60 wew. 12

AKTUALNY CENNIK REKLAM

Okładki kolor:

IV strona	1200 zł netto	205x260 mm
III strona	1000 zł netto	205x260 mm
II strona	1000 zł netto	205x260 mm

Środek numeru:

1/1	800 zł netto	205x260 mm
1/2	400 zł netto	½ 205x260 mm
1/4	300 zł netto	¼ 205x260 mm

Inserty:

cały nakład	800 zł netto	max. 205x260 mm, waga: 1 szt. – do 5 g
ogłoszenia drobne	100 zł netto	dot. ogłoszeń o zatrudnieniu lub poszukiwaniu pracy oraz ogłoszeń o sprzedaży lub wynajmie itp.



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

koncert fortepianowy pt. „Muzyka, która leczy cz. 2”

25 kwietnia (sobota) 2026 r. o godz. 17:00
w sali koncertowej Zespołu Szkół Muzycznych we Włocławku ul. Wiejska 29

Zapisy do dnia 22.04.2026 r. tel. 607 945 693 lub mailowo: a.ziolkowska@hipokrates.org

Wykonawcy i program:

ANNA LIPIAK
J.S.Bach – Preludium e-moll
S.Rachmaninoff – Preludium D-dur
S.Rachmaninoff – Preludium g-moll
F. Chopin – Nokturn Es-dur
F. Chopin – Mazurki op.30
F. Chopin – Ballada As-dur

GRZEGORZ NIEMCZUK
L.van Beethoven – Sonata cis-moll (Księżycowa)
R.Schumann – Marzenie (Sceny Dziecięce)
J.Brahms – Walc As-dur
F.Schubert – Impromptu Ges-dur
G.Verdi/F.Liszt – Parafraza „Rigoletto”
F.Liszt – Rapsodia węgierska

Brylantowy blask 50-lecia pracy

Świąteczne Spotkanie Lekarzy Seniorów KPOIL

Dnia 9 grudnia 2025 r. w malowniczej scenerii toruńskiej restauracji Pałac Widokowy odbyło się tradycyjne Spotkanie Wigilijne Lekarzy Seniorów Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej. Wydarzenie to, będące co roku okazją do integracji środowiska i wymiany wspomnień, w tym roku miało wymiar szczególny i niezwykle doniosły.

Głównym punktem uroczystości było wręczenie Brylantowych Laurów Medycznych. To wyjątkowe odznaczenie trafia w ręce lekarzy i lekarzy dentystów, którzy legitymują się 50-letnim stażem nieprzerwanej pracy zawodowej, licząc od momentu uzyskania dyplomu. Pół wieku niegasnącej pasji, codziennej opieki nad pacjentami i wierności lekarskiemu powołaniu to świadectwo niezwykłego charakteru oraz etosu, który stanowi fundament naszej społeczności.



Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej, gratulując wyróżnionym, podkreślił, że to właśnie Seniorzy są strażnikami najlepszej tradycji lekarsko-dentystycznych. Pięć dekad nieprzerwanej pracy to nie tylko imponująca statystyka, ale przede wszystkim tysiące wyleczonych pacjentów i ogrom przekazanej wiedzy, która przekazywana jest następnym pokoleniom.

Wspólna wieczerza przy wigilijnym stole, z panoramą Torunia w tle, dopełniła ten wieczór pełen wzruszeń i zasłużonych podziękowań.

Drodzy Laureaci, Państwa 50-letnia droga zawodowa jest dla nas wszystkich najpiękniejszą lekcją pokory i oddania drugiemu człowiekowi.

Komisja Senioratu i Spraw Socjalnych
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby
Lekarskiej w Toruniu

Wydarzenie sfinansowane
ze składek członków KPOIL



Od lewej:

Dr n. med. Zbigniew Michniewicz
Dr Ryszard Adamski
Dr Elżbieta Radecka-Adamska
Dr Władysław Sinica
Dr n. med. Hanna Streich
Dr Izabela Dziewięcka
Dr Katarzyna Jakubiak-Berndt
Dr Wojciech Kaatz
Dr Gabriela Kasztelewicz-Rujna
Dr Elżbieta Szyszkowska-Sinica





Jarosław Wanecki
Ośrodek Kultury i Dziedzictwa Historycznego NIL

Termopile polskie

Co najmniej kilka powodów skłania do krytycznego spojrzenia na listopadową premierę Jana Klaty w Teatrze Narodowym. Pierwszym jest niezauważone 260-lecie sceny powołanej przez króla Stanisława Augusta Poniatowskiego. Drugim, temat rozliczeń upadku Rzeczypospolitej z mityczną wiarą w tle, że wygrana była na wyciągnięcie ręki, ale zdrada pokonała patriotów. Trzecim przyczynkiem niechaj będzie refleksja na przyszłość z finałowym zaśpiewem bitwy pod Lipskiem: que sera, sera – co ma być, to będzie...

Siedzieliśmy w hotelowej restauracji, gdy raz po raz obrywałem od samorządowych przyjaciół, że piszę coraz bardziej zawile, a co za tym idzie odczytywanie podtekstów staje się trudne i w pewnym sensie elitarne. Sęk w tym, że nie zawsze trzeba szukać drugiego dna, a forma recenzji zachęcającej lub zniechęcającej do obejrzenia spektaklu, jest w wypadku autorskich felietonów bardziej złożona. Sztuka stanowi w nich tylko pretekst do rozważań ogólnych – niekoniecznie złośliwych i nie zawsze izbowych. Przecież 99% PT Czytelników nie będzie budowało publiczności omawianych dramatów. Relacja ma zatem oddać jedynie atmosferę wydarzenia i użyć słów tam wypowiedzianych, jak klucza otwierającego poboczne wątki. Klucza, a może wręcz wytrycha literackiego, aby uchwylić fragment dzieła zapamiętanego ze szkoły i odnieść go do szarej codzienności. Wszak wszystko już było, a mimo to, wciąż dziwimy się refrenom wojen, rewolucji, powstań, mobbingu, terroryzmu i szantażu emocjonalnego.

Od czasu do czasu siedzimy na widowni i nie potrafimy odnaleźć sensu kolejnych epizodów. Teatr, poza produkcjami fars i baśniowych wędrówek, lubi szarady, zmuszające do myślenia. Nie każdy jest fanem takiej formy odpoczynku, gdy trzeba wykrzesać z siebie intelektualny wysiłek. Bywa, że reżyser naciąga struny interpretacji do granic wytrzymałości psychicznej, poza którymi pozostaje już tylko stwierdzenie, że to jest sztuka nie dla mnie, wyrażone na trzy sposoby: nerwowym śmiechem lub krzykiem oburzenia z wiązką wulgaryzmów lub potulnym kłamstwem w stojącej owacji owczego pędu. Po nieliniarnych premierach, recenzenci często rozpyływają się w zachwytach, wpisując w relacje didaskalia z uniwersyteckich wykładów i podręczników, a kupujący bilety rozdzielają się na dwie spolaryzowane frakcje: TAK i NIE.

TAK. Jan Kłata objął dyрекcję w Teatrze Narodowym 260 lat od premiery *Natętów* Józefa Bielawskiego, czyli komedii z rozkazu Najjaśniejszego Stanisława Augusta Króla Polskiego napisanej. TAK. Termopile polskie Tadeusza Micińskiego

mają rozmach scenografii zaoranego pola, ciekawe pomysły krawieckie i doborowy skład aktorski z dozą groteskowej pompatyczności. Nie był to jednak akt strzelisty, co krytycy próbują za wszelką cenę ukryć. Nie rozumiem tej obrony i wierzę, że kolejne realizacje Jana Klaty, bez presji inicjacji, okażą się dziełami na miarę sceny i reżysera, którego pracę od wielu lat oglądam i cenię.

Termopile polskie, podobnie jak wiele współczesnych inscenizacji, mają nam opowiedzieć o nas samych poprzez przeszłość. Znamy. To posłuchajcie, jaką samorządową kalkę można założyć, aby wychodząc z Teatru Narodowego, zmienić temat i znów mówić o problemach bliższych ciała. Nielinearne wydarzenia z życia wzięte recenzuje się przecież z większą ochotą, a polaryzacja dyskusji stawia rozmówców w narożnikach, którym sekundujemy na TAK i na NIE.

TAK. Dziewiąta kadencja dobiega końca i przychodzi czas na podsumowanie premierowego sezonu zmiany, czyli porzucenia natętów dopominających się o zachowanie starych zasad. TAK. Zaorane pole to nowa scenografia, w której się poruszamy. Słynne z prasowych ośmieszeń dawne logo NIL wylądowało na śmietniku historii i tylko ze sztandaru jeszcze nikt nie odważył się go wypruć. Sezon dziewiąty nie był okresem ideowo strzelistym, a raczej hałaśliwym refrenem dokumentów na bis, skupionym w dużej mierze na wewnętrznych napięciach, oskarżeniach, donosach, pomówieniach oraz zarzucaniu sieci w sieci. W tym wszystkim nie mogę się pogodzić z ciągłymi podchodami i woltą przyjaciół. Nie lubię szarady: kto z kim i na kogo. Wolę proste rozwiązania i prawdziwe zaangażowanie w pracę, a nie piarowy bełkot i spuszczone oczy.

Lekarska Bitwa pod Termopilami dopiero się odbędzie. Sparta i Persja szykują majowy bój ostatni. Siły są nierówne i nikt nie wie kim są Spartanie, a kim Persowie. Na zaoranym polu okaleczeni zaśpiewają: que sera, sera, a zwycięscy zawahają się nad nitką z proporca przeszłości. Wszak wszystko już było, a ja tylko zapisuję sekwencje refrenów i zwrotek.



adw. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL

Standard należytej staranności podczas teleporady

Ciągły rozwój technologii informatycznych dotyka także sfery kontaktu między lekarzem i pacjentem. Zwiększenie możliwości technicznych powoduje, że poza tradycyjną poradą lekarską udzielaną w gabinecie, możliwe jest także zrealizowanie świadczenia zdrowotnego w formie teleporady. Czas niedawnej pandemii COVID-19 sprawił, że teleporada stała się coraz częściej wykorzystywaną formą pomocy medycznej.

Tłumacząc pojęcie telemedycyny, najczęściej można spotkać się z definicją zaproponowaną przez WHO. Mówi ona o dostarczaniu usług opieki zdrowotnej, w przypadku której istotnym czynnikiem jest odległość. Usługi te świadczone są przez osoby wykonujące zawód medyczny przy użyciu technologii informacyjno-komunikacyjnych. Ich celem jest umożliwienie przekazania ważnych informacji służących diagnostyce, leczeniu, zapobieganiu schorzeń, a także wykonywaniu badań i ocenianiu ich wyników oraz wymianie wiedzy medycznej dla celów poprawy zdrowia osób będących pod opieką medyczną (WHO Telemedicine. Opportunities and development in Member States. Report on the 2nd global survey on eHealth, 2010).

§ Jako podstawę prawną umożliwiającą udzielanie teleporady wskazać można art. 3 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 2 ust. 4 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Zgodnie z nimi świadczenia zdrowotne i czynności, na których polega wykonywanie zawodu lekarza i lekarza dentysty, mogą być wykonywane również za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności.

Istotnym elementem telemedycyny jest możliwość wystawiania zwolnień, recept oraz skierowań. Powyższe zagadnienia zostały uregulowane w przepisach:

e-zwolnienia – art. 55 ust. 4 Ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz art. 42 ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (aby móc wystawić e-zwolnienie lekarz prowadzący postępowanie diagnostyczno-lecznicze musi najpierw ocenić czy ocena danego schorzenia jest w ogóle możliwa do przeprowadzenia telefonicznie lub online),

e-recepty – art. 42 ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (lekarz może orzec o stanie zdrowia również na podstawie badania przeprowadzonego telefonicznie lub online),

Teleporada to pełnoprawne świadczenie zdrowotne

Udzielanie świadczenia zdrowotnego poprzez narzędzie umożliwiające przeprowadzenie takiej czynności na odległość, powinno wiązać się ze zwiększeniem naszej czujności i uwagi. Brak fizycznego kontaktu z pacjentem nie zwalnia lekarza z odpowiedzialności zawodowej, cywilnej czy karnej. Standard należytej staranności w telemedycynie jest analogiczny do tego, który obowiązuje podczas stacjonarnej wizyty

pacjenta (vide: art. 4 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz art. 8 ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta).

Sąd nie uwzględni argumentu: „nie widziałem pacjenta, więc mogłem się pomylić”. Jeśli technologia uniemożliwia rzetelną ocenę, lekarz ma obowiązek skierować pacjenta na wizytę osobistą.

Granice bezpiecznej teleporady

W przypadku udzielania świadczenia zdrowotnego w formie teleporady, lekarz musi dokonać selekcji przypadków, które nadają się do leczenia na odległość. Standard dołożenia należytej staranności wymaga, aby lekarz każdorazowo ocenił, czy stan pacjenta pozwala na diagnostykę zdalną czy konieczna jest osobista wizyta pacjenta w gabinecie lekarskim.

Weryfikacja tożsamości pacjenta oraz wywiad medyczny

Anonimowość w sieci nie sprzyja bezpieczeństwu – także prawnemu – udzielania porady medycznej w formie zdalnej. Standard należytej staranności obejmuje pewność (lub co najmniej: prawdopodobieństwo graniczące z pewnością), że udzielamy porady osobie uprawnionej. Wobec powyższego, weryfikacja tożsamości pacjenta nabiera tutaj szczególnego znaczenia.

Realia udzielania porad lekarskich na odległość wymuszają przyłożenie ponadstandardowej uwagi do prowadzonego

wywiadu medycznego. Wywiad taki powinien charakteryzować się dużą dozą szczególności. Skoro lekarz nie może przeprowadzić badania palpacyjnego czy osłuchowego, musi „widzieć uszami”. Standard staranności wymaga zadawania pytań wykluczających tzw. „czerwone flagi” (przykładowa lista pytań – znajduje się w dalszej części tekstu). Brak odnotowania w dokumentacji zadania kluczowych pytań jest częstą przyczyną późniejszych problemów prawnych.

Dokumentacja medyczna – ważna (bo jedyna?) linia obrony

W kontekście teleporady dokumentacja medyczna nabiera szczególnej wagi (zwykle nie ma świadków takiej wizyty). Dokumentacja powinna odnotowywać nie tylko kwestie medyczne, ale też np. odzwierciedlać przebieg samego połączenia (np. „pacjent brzmiał wydolnie”, „jakość połączenia video dobra”) oraz zawierać informację o pouczeniu pacjenta o konieczności zgłoszenia się do placówki medycznej w razie pogorszenia stanu zdrowia.

Bezpieczne kanały komunikacji

Telewizyta może odbywać się za pośrednictwem telefonu, smartfona, komputera lub innego urządzenia z dostępem do internetu. Lekarz może wykorzystywać również chat online. Ważne jednak, by zwrócić uwagę na jakość zabezpieczenia kanałów tej komunikacji. Wybór komunikatora, za pomocą którego lekarz łączy się z pacjentem, nie może być przypadkowy – w szczególności w kontekście bezpieczeństwa przekazywanych danych.

Oprogramowanie służące do przeprowadzenia rozmowy głosowej, videorozmowy lub chatu powinno mieć stosowne zabezpieczenia. Należy zapewnić bezpieczeństwo przekazywanej dokumentacji i informacji o stanie zdrowia – tak samo jak przypadku tradycyjnych wizyt.



Należyta staranność

W praktyce medycznej – także w kontekście teleporady – dochowanie wymogu dołożenia należytej staranności oznacza:

- obowiązek działania zgodnie z aktualną wiedzą medyczną,
- przeprowadzenie adekwatnego do zgłaszanych objawów – wywiadu,
- udzielenie pacjentowi wyczerpujących informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych oraz przewidywanych następstwach ich zastosowania lub zaniechania,
- prowadzenie rzetelnej dokumentacji medycznej,
- poświęcenie pacjentowi niezbędnego czasu, nawet jeśli świadczenie odbywa się na odległość.

W orzecznictwie i doktrynie podkreśla się, że od lekarza wymaga się staranności wyższej niż przeciętna, z uwagi na przedmiot zabiegów dotyczących zdrowia i życia człowieka oraz potencjalnie nieodwracalne skutki błędów.

W przypadku teleporady lekarz powinien:

- zebrać szczegółowy wywiad,
- ocenić czy możliwe jest postawienie rozpoznania i udzielenie pomocy na odległość,
- w razie wątpliwości lub ryzyka – skierować pacjenta na wizytę osobistą,
- udokumentować przebieg teleporady i podjęte decyzje.

Pamiętajmy! Należyta staranność nie oznacza gwarancji osiągnięcia określonego rezultatu zdrowotnego, lecz wymaga działania zgodnie z aktualnymi standardami wiedzy i praktyki medycznej oraz z uwzględnieniem wszystkich dostępnych informacji i możliwości technicznych.

Należyta staranność lekarza przy teleporadzie to działanie zgodne z wysokimi standardami zawodowymi, aktualną wiedzą medyczną, rzetelne dokumentowanie i właściwa ocena sytuacji pacjenta, z uwzględnieniem ograniczeń wynikających z formy świadczenia na odległość.

Podsumowując, pamiętajmy, że teleporada nie jest „uproszczoną” formą leczenia, lecz pełnoprawnym świadczeniem zdrowotnym podlegającym tym samym – jak leczenie stacjonarne – rygorom jakościowym. Należyta staranność w telemedycynie to nie tylko poprawność diagnozy, ale przede wszystkim ocena czy dany przypadek w ogóle kwalifikuje się do rozstrzygnięcia zdalnego. W omawianym aspekcie istotne znaczenia mają:

- kryteria obiektywne: lekarz powinien postępować zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i dostępnymi metodami technologicznymi,
- ograniczenia techniczne: jeśli jakość połączenia lub brak możliwości badania fizykalnego uniemożliwia postawienie pewnej diagnozy, należyta staranność nakazuje przerwanie teleporady i skierowanie pacjenta na wizytę stacjonarną.

Teleporada jeszcze dekadę temu traktowana jako futurystyczna ciekawostka, dziś stała się powszechnym narzędziem nowoczesnego systemu ochrony zdrowia. To bez wątpienia triumf technologii. Z perspektywy pacjenta otrzymaliśmy „medycynę na żądanie”: koniec z wielogodzinnym oczekiwaniem w dusznych poczekalniach. Nastąpiło skrócenie dystansu dla osób z obszarów wykluczonych komunikacyjnie. Dla społeczeństwa żyjącego w biegu, telemedycyna to obietnica odzyskanego czasu.

Jednak ten medal ma drugą, znacznie bardziej wymagającą stronę, która spoczywa na barkach lekarza. Postęp technologiczny, ułatwiając życie pacjentowi, podniósł poprzeczkę zawodową medyków. W gabinecie lekarz dysponuje pełnym wachlarzem zmysłów – widzi gesty pacjenta, czuje zapach infekcji, słyszy ton oddechu, a przede wszystkim może przeprowadzić badanie palpacyjne. W świecie cyfrowym zostaje „odcięty” od większości tych bodźców.

Lekarz przed monitorem staje się kimś na kształt detektywa, który z rwanego przekazu audio-wideo i subiektywnych opisów pacjenta musi wyłuskać to, co kluczowe.

Postęp technologiczny dał nam szybkość, ale to etyka i uwaga lekarza muszą pilnować, aby nie odbyło się to kosztem bezpieczeństwa pacjenta.



Poniżej przykładowa lista 5 kluczowych pytań (i działań), które stanowią „prawny bezpiecznik” podczas teleporady. Ich zadanie jest proste: udowodnić w razie kontroli lub procesu, że lekarz aktywnie szukał zagrożeń i nie zbagatelizował stanu pacjenta.

1. „Czy znajduje się Pan/Pani w stanie nagłym lub czy czuje Pan/Pani, że życie jest zagrożone?”

Dlaczego to ważne? To tzw. triaż telefoniczny. Jeśli pacjent potwierdzi, standard staranności nakazuje natychmiastowe przerwanie porady i wezwanie ZRM.

Wpis do dokumentacji: „Wykluczono stan bezpośredniego zagrożenia życia na podstawie deklaracji pacjenta i oceny kontaktu słownego”.

2. „Jakie są Pana/Pani parametry życiowe (tętno, ciśnienie, temperatura, saturacja)?”

Dlaczego to ważne? Standard staranności wymaga zebrania danych obiektywnych. Nawet jeśli pacjent mierzy je domowym sprzętem, lekarz powinien o nie zapytać.

Wpis do dokumentacji: Odnotuj konkretne wartości. Jeśli pacjent nie ma ciśnieniomierza, zapisz: „Brak możliwości domowego pomiaru RR – zalecono kontrolę stacjonarną w razie niepokojących objawów”.

3. „Czy występują u Pana/Pani następujące objawy: [lista 'czerwonych flag']?”

Dlaczego to ważne? Lekarz musi dowieść, że przeprowadził diagnostykę różnicową.

Wpis do dokumentacji: „Wykluczono objawy alarmowe (red flags) takie jak: ...”. To najsilniejszy dowód na należyłą staranność.

4. „Czy posiada Pan/Pani dokumentację medyczną potwierdzającą dotychczasowe leczenie?”

Dlaczego to ważne? Szczególnie istotne przy kontynuacji leczenia. Opieranie się wyłącznie na słowie pacjenta przy lekach silnie działających może zostać uznane za błąd w kontekście dochowania należytej staranności.

Wpis do dokumentacji: „Weryfikacja historii leczenia na podstawie IKP (Internetowe Konto Pacjenta) lub skanów dokumentacji dostarczonych przez pacjenta”.

5. „Czy zrozumiał Pan/Pani plan leczenia i wie, kiedy udać się do szpitala?”

Dlaczego to ważne? To tzw. safety netting (siatka bezpieczeństwa). Lekarz odpowiada nie tylko za diagnozę, ale i za jasne instrukcje, co robić, gdy leczenie zdalne nie zadziała.

Wpis do dokumentacji: „Pacjent pouczony o konieczności niezwłocznego kontaktu z SOR w przypadku wystąpienia [konkretny objaw] i pogorszenia samopoczucia.

W tym zawodzie potrzeba dystansu

Rozmowa z dr n. med. Jerzym Jakubiakiem, stomatologiem, chirurgiem stomatologicznym i szczękowym, kierownikiem Oddziału Klinicznego Chirurgii Szczękowo-Twarzowej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu, koordynatorem Regionalnego Centrum Stomatologii, od ponad 50 lat związanym z toruńskim szpitalem.

Od ponad pół wieku jest Pan związany z toruńskim szpitalem wojewódzkim, z medycyną od połowy lat 60. Pamięta Pan początki?

Przygodę z medycyną zacząłem w 1965 roku. Nie dostałem się za pierwszym razem na studia, dlatego na początku pracowałem w Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Obornikach Wielkopolskich. Jeździłem w karetce. Dostałem się rok później, kończąc medycynę w 1971 roku. Na początku krótko pracowałem w Przychodni Obwodowej w Trzciance. Moja małżonka wówczas kończyła Wydział Lekarski i podjęliśmy decyzję o przeniesieniu do Torunia. Jestem tu od 1972 roku.

Rozumiem, że zainteresowanie chirurgią stomatologiczną zaczęło się wraz z przeprowadzką do Torunia?

Przyjechałem do Torunia, ponieważ zostałem zatrudniony w Studium Stomatologicznym przy ul. Przedzamcze na toruńskiej Starówce. Gdy zaczynałem ośrodek był w trakcie tworzenia. Równocześnie przy Szpitalu Miejskim nr 2 na Bielanach istniała już Poradnia Chirurgii Szczękowej, prowadzona przez doktora Ryszarda Kępińskiego. Dla pacjentów szpitalnych istniały wydzielone łóżka na Oddziale Chirurgii. Dołączyłem do tego zespołu. Szefem



Dr Jerzy Jakubiak, przy prowadzonej od ponad 40 lat Kronice Kliniki Chirurgii Szczękowej.

Oddziału Chirurgii był wówczas pan docent Waldemar Jędrzejczyk, a dyrektorem szpitala dr Mirosław Pruss. Najistotniejsze wydarzenia związane z Oddziałem Chirurgii Szczękowej zawiera Kronika Oddziału, którą od początku prowadzę. Zaraz pokażę...

Doktor Jakubiak przynosi dużą księgę...

Proszę zobaczyć – „Klinika Chirurgii Szczękowej powstała na bazie Poradni Chirurgii Szczękowej Szpitala Miejskiego nr 2, którego kierownikiem był dr Ryszard Kępiński, a w Poradni wspomaganą leczenie na Oddziale Chirurgii Ogólnej. Oficjalną działalność Klinika rozpoczęła 16 czerwca 1975 r., kiedy to

z Oddziału Chirurgii Ogólnej wydzielono 20 łóżek i podjęto stacjonarne dyżury lekarskie.”

Było to nieco oszukane, bo stacjonarne dyżury weszły z powodu zgonu młodego pacjenta. Pierwszy zgon pacjenta się pamięta... To było dziecko z czyrakiem na twarzy. Pamiętam jego imię, nazwisko, wiek, pamiętam rozpoznanie. Pomimo intensywnej antybiotykoterapii doszło do sepsy. Sekcja wykazała, że wszystkie narządy miękkie były zajęte. Było to tuż przed Wielkanocą. Trudno powiedzieć, czy stacjonarne dyżury zmieniłyby sytuację...

Jakie były początki Kliniki?

Początkowo był to mieszany zespół. Na Oddziale Klinicznym pracowałem z doktorem Kalikstem Stefańskim, natomiast pracę Oddziału wspomagała Poradnia z dwuosobowym zespołem – doktorem Ryszardem Kępińskim i Włodzimierzem Puwalskim, z którym nadal współpracujemy. Dołączyła do nas dr Ewa Chrzanowska, dr Daria Dorenda, dr Teresa Chudańska i dr Krystyna Taterak, dzisiaj Chrupczak, która w toruńskiej Izbie Lekarskiej od lat działa na rzecz środowiska lekarskiego.

Na bazie Szpitala i Studium Stomatologicznego CMKP w 1972 r. utworzono Klinikę Chirurgii Szczękowej. 30 września 1984 r. był ostatnim dniem pracy Kliniki, która została rozwiązana i w jej miejsce powstał Oddział Kliniczny Chirurgii Szczękowo-Twarzowej na którym pełniłem obowiązki ordynatora, a w wyniku konkursu nim zostałem i jestem do dziś.

Jakby nie patrzeć to już 42 lata.

W pewnym sensie jestem taką chodzącą kroniką. Zaczynałem w czasach, gdy szpitalem zarządzał pierwszy dyrektor dr Mirosław Pruss, potem był dr Lech Krajewski, kolejno dr n. med. Stefan Janicki, dr n. med. Wojciech Dziewulski, około trzy miesiące dyrektorem był dr Tadeusz Szmańda, potem był dr n. med. Jerzy Jakubiak, potem pojawił się pan Andrzej Wiśnicki i aktualnie dyrektorem dr Sylwia Sobczak. Byłem dyrektorem w okresie przełomu, gdy jeszcze była PZPR. To o czym teraz mówię to są zupełnie inne światy, inne czasy, inni ludzie. Gdybym miał porównywać, to zazdroścę dziś młodym ludziom. Ich wiedza jest niesamowita i mówię to z uznaniem.

Pracował Pan w szpitalu od lat 70., jakie zmiany w toruńskiej chirurgii stomatologicznej okazały się najważniejsze z tej perspektywy?

Pierwszą było wydzielenie z Chirurgii Ogólnej, odrębnego Oddziału za czasów dr. n. med. Kaliksta Stefańskiego. Drugi

moment nastąpił w 1984 roku, kiedy ulega likwidacji koncepcja kształcenia w ramach Studium Stomatologicznego w Toruniu i powstaje Samodzielne Wojewódzkie Centrum Stomatologii przy ul. Przedzamcze, którego szefem zostaje dr Kazimierz Bryndał, dla mnie człowiek legenda, którego zawsze darzyłem ogromnym szacunkiem. Była to nietuzinkowa postać.

Usamodzielnione Centrum miało dobre i trudne momenty. W 1992 r. przestaje być dyrektorem Szpitala i zaczynam pracować na Oddziale. W 2009 r. przychodzi do mnie dr Bryndał z propozycją objęcia kierownictwa tej jednostki. Sytuacja jest taka, że Centrum jest na Przedzamczu, Oddział w szpitalu na Bielanych. Miałem koncepcję, aby toruńska stomatologia była skoncentrowana i działała w oparciu o Szpital, co też nie do końca się udało. Chirurgia szczękowa jest takim pomostem między medycyną, a stomatologią. My jako specjaliści musimy mieć szeroką wiedzę medyczną – okulistyczną, laryngologiczną. Nasze przypadki wychodzą poza wiedzę stomatologiczną. Warunki lokalowe jak i lokalizacja Centrum przy Przedzamczu pozostawiały wiele do życzenia i wtedy pojawia się propozycja, aby zająć skrzydło szpitala przy ul. Konstytucji 3 Maja. Tak też powstało Regionalne Centrum Stomatologii, uroczyste otwarte 12 października 2011 roku.

Ma Pan poczucie, że marzenia i plany ziściły się?

Moja wizja polegała na tym, aby pacjent Centrum i na Oddziale, niezależnie od wieku, był zaopatrzony stomatologicznie od „A” do „Z”. Uważam, że to się udało. Z wyjątkiem periodontologii prezentujemy pełen profil usług. Mamy stomatologię zachowawczą, chirurgię, protetykę, ortodoncję, chirurgię szczękową, mamy endodoncję, stomatologię dziecięcą, i coś co uważam, że było bardzo ważne, a czego u nas nie było – Poradnię Osób Specjalnej Troski dla pacjentów – dzieci jak i dorosłych

z różnymi schorzeniami ogólnymi m.in. umysłowymi, z epilepsjami, rzadkimi zespołami chorobowymi. Oferujemy takim pacjentom zabiegi w znieczuleniu ogólnym, a do tego potrzebni są anestezjolodzy i tu mam wsparcie dyrekcyj i poprzedniej i obecnej zarówno ze strony naczelnego lekarza, profesora Marka Jackowskiego, jak również dyrektor dr Sylwii Sobczak. Uważam, że mamy do siebie duże zaufanie. Jako były dyrektor znam zasady, wiem, gdzie jest moje miejsce w szeregu.

Jednocześnie w RCS cały czas rozwijamy się. Gdy zaczynaliśmy mieliśmy 14 lekarzy oraz zespół na Oddziale, dla porównania w Centrum jest dzisiaj ponad 50 stomatologów, w tym 17 rezydentów, 10 stażystów, a przez ten okres od 2011 roku kształcenie specjalizacyjne skończyły 54 osoby. Z tej grupy udało mi się zatrudnić w szpitalu osoby, które moim zdaniem są rewelacyjne. W styczniu tego roku rozpoczęła pracę koleżanka, która skończyła specjalizację na protezycie i następnego dnia podjęła u mnie pracę. Cieszę się bardzo. Pani doktor jest przykładem osoby, która jest bardzo lubiana i ceniona zarówno przez pacjentów jak i Zespół.

Jak prezentuje się Centrum od strony wyposażenia, jakim sprzętem Państwo dysponujecie?

Na wyposażeniu RCS mamy 22 unity w tym np. dla kobiet w ciąży. Średnio, jeden unit to koszt około 200 tys. złotych, a więc mówimy o inwestycjach opiewających na miliony złotych, których nie byłoby bez przychylności dyrekcyj szpitala.

Potencjał i wyposażenie są oczywiście kluczowe, jednakże ważny jest też płatnik, czyli kontrakty z NFZ, jak wygląda ta część rzeczywistości?

Jeśli chodzi o liczby pacjentów, to w Centrum w poradniach średnio przyjmujemy dziennie 160–170 pacjentów. Problemem są oczywiście limity, które generują kolejki pacjentów. Pierwszorazowi pacjenci czekają po kilka lat na wizytę, w ortodoncji dziecięcej

nawet kilkanaście lat. Najkrócej oczywiście czekają pacjenci na Oddziale. W tej chwili zapisy na planowe zabiegi są na sierpień. Urazy są oczywiście zaopatrywane od ręki.

Jakie przypadki zaopatruje Zespół na Oddziale?

Zakres jest bardzo szeroki – urazy w tym złamania w obrębie twarzoczaszki, operacja dna oczodołu. Pod względem chirurgii urazowej nie mamy kompleksów, załatwiamy wszystko. Oczywiście zajmujemy się stanami

pacjenta z trzema zębami dodatkowymi zatrzymanymi w żuchwie, zabieg był wykonywany w znieczuleniu ogólnym. Dużo więcej zabiegów wykonujemy w znieczuleniu miejscowym – np. ekstrakcja zęba ósmego, zatrzymanego, zęby głęboko położone, wymagające dojścia poniżej kanałów. W Zespole uzupełniamy się, każdy wnosi swoje doświadczenie i wiedzę. Działamy jak dobrze naoliwiony mechanizm. W ramach Szpitala konsultujemy też pacjentów innych oddziałów – kardiologii, laryngologii, hematologii. W ramach przygotowania do dalszych etapów

czasie mieliśmy pacjenta, u którego wykonaliśmy sanację siedmiu zębów. Nasze możliwości są znacznie większe niż koszyk świadczeń oferowanych w ramach NFZ, dlatego świadczenia spoza koszyka wykonujemy odpłatnie – komercyjnie – m.in. korony porcelanowe, protezy szkieletowe.

Czy są schorzenia, w leczeniu których specjalizujecie się jako Oddział i Centrum?

Na nasz Oddział kierowane są z całego regionu i województwa dzieci poniżej 16. roku życia. W zajmowaniu się młodszymi pacjentami pomaga nam na pewno fakt, że działamy w tej samej lokalizacji co oddziały dziecięce i kłuczowy dla nas OIOM dziecięcy. Warto dodać, że tylko ośrodki w Olsztynie posiada w swojej strukturze Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej dla Dzieci i Młodzieży do 18. roku życia zajmujący się najbardziej skomplikowanymi przypadkami. Wszystkie pozostałe ośrodki w kraju łącznie z klinikami prowadzą oddziały mieszane, zarówno dla dorosłych jak i dzieci.

Wspomniał Pan o leczeniu po zabiegu implantologicznym. Ile pracy dokłada Państwu rozpowszechniona obecnie tuńska turystyka stomatologiczna?

Nie chcę urażać kolegów chirurgów i stomatologów z Turcji. W interesie lekarza, który zarabia na tego typu zabiegach nie jest szkodenie pacjentowi. Każdy zabieg czy to z powodów medycznych, kosmetycznych czy estetycznych niesie ze sobą ryzyko powikłań. My nie widzimy, żeby było ich dużo. Zarówno mój Zespół jak i ja jesteśmy od tego, żeby pomagać, bez względu na przyczynę złego stanu zdrowia.

W tym roku mija dokładnie 15 lat istnienia Regionalnego Centrum Stomatologii, czego Państwu życzyć z tej okazji?

Powiem krótko – żeby było tak jak jest. Jesteśmy jedną z większych tego typu jednostek w kraju. Dysponujemy



zapalnymi – ropniami i ropowicami, leczymy choroby ślinianek, choroby zatok szczękowych, wady zgryzu, nieprawidłowości zębowe w tym zęby zatrzymane tzw. nadliczbowe, których w ramach NFZ w Toruniu nikt nie leczy.

Częścią naszej pracy są oczywiście pilne przypadki – te z ostatniego miesiąca (stycznia przyp. red.) dotyczą m.in. powypadkowego zespolenie żuchwy, interwencji chirurgicznej związanej z zapaleniem zatoki – przyczyną zapalenia były zmiany zębopochodne, w tym wypadku był to implant. Mieliśmy małego

– Zależało mi, aby pacjent Centrum i Oddziału niezależnie od wieku był zaopatrzony stomatologicznie od „A” do „Z”. Uważam, że to się udało – mówi doktor Jakubiak, na zdjęciu przy pracy.

leczenia pacjenta diagnozuje się pod kątem ognisk zakażenia. 80–90 procent takich ognisk znajduje się w jamie ustnej. Przy tej okazji załatwia się zaniebane przez lata tematy – w ostatnim

bardzo dobrym zapleczem sprzętowym, mamy doświadczony, mocny i w miarę stały zespół lekarzy z potencjałem przyjęcia znacznie większej liczby pacjentów niż odbywa się to obecnie. Blokują nas oczywiście limity NFZ, ale to już zupełnie inna historia.

Proszę opowiedzieć o kolejnym wpisie w Pańskiej kronice?

Zbliżam się już powoli do końca moich zapisków. Proszę, tu umieściłem niedawną skargę pacjentki. Zapisywała się na badania i nie przychodziła. Jest także moja odpowiedź. Tak więc nie tylko same dobre rzeczy znajdują się w kronice. Mamy też oddziałową księgę skarg i wniosków, w której można przeczytać „proszę wpłynąć na kolegów z sali, żeby nie rzucali we mnie kotletami schabowymi” (śmiech). W tym zawodzie potrzeba dużego dystansu. Ja

obiecałem sobie, że nie dorobię się za wału, a na Oddziale chcę, żeby wszystko było poukładane. Stworzyłem coś co będzie działało, niezależnie od tego co będzie ze mną. I mnie to cieszy.

Powiedział Pan niezależnie od tego co będzie ze mną, myśli Pan o odpoczynku?

Tak, nawet podałem datę Pani dyrektor. 30 września 2027 roku zamierzam przejść na emeryturę.

Jak Pan się z tym czuje?

Bardzo dobrze, czas odpocząć. Są pewne rzeczy, które mnie do tego skłoniły, jednak jest to tylko moja decyzja.

Ma Pan już jakieś plany na ten wolny czas?

Trudno powiedzieć. Mam niedużą działkę obok domu, jest przy niej dużo

pracy. Od wielu lat mam specyficzne hobby – spinningu. Żona śmieje się, że jadę na ryby, a nie po ryby. Będę miał co robić.

Rozmawiała:

Alicja Cichocka-Bielicka



OSIĄGNIĘCIA

**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 wieściami o Państwa 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 2025 r. tytuł specjalisty uzyskali:

1. Sebastian Woźniak – specjalizacja z medycyny paliatywnej
2. Ewa Dominikowska-Burak – specjalizacja z medycyny rodzinnej
3. Paulina Grala – specjalizacja z psychiatrii
4. Aleksandra Lubieniecka – specjalizacja z neurologii

UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE VITA MED



DLA CZŁONKÓW I PRACOWNIKÓW
KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ
IZBY LEKARSKIEJ ORAZ ICH BLISKICH

Dlaczego warto wybrać Vita Med?



Start programu ubezpieczeń: **01.03.2026 r.**

- Dzięki wysokim sumom ubezpieczenia stanowi realne zabezpieczenie zobowiązań finansowych w razie trudnych sytuacji życiowych.
- Zawiera cztery warianty ochrony do wyboru, w tym wariant **Premium**, który charakteryzuje się najwyższymi kwotami świadczeń związanych ze śmiercią członka lub pracownika Izby oraz 2 świadczeniami dodatkowymi: śmierć małżonka lub partnera życiowego w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz osierocenie dziecka.
- Brak karencji w przypadku złożenia deklaracji ubezpieczeniowej w terminach do **20.02.2026 r. lub 20.03.2026 r.**
- Zapewnia możliwość przystąpienia do ubezpieczenia bez względu na stan zdrowia ubezpieczonego.
Uwaga! Wariant Premium wymaga złożenia oświadczenia o stanie zdrowia (zawarty w formularzu przystąpienia), jednak bez konieczności wypełniania ankiety medycznej.
- Wysokość składki jednakowa dla wszystkich i stała przez okres trwania umowy – bez względu na wiek i stan zdrowia.
- Wysokość świadczeń oraz składki trudne do uzyskania w ramach ubezpieczeń indywidualnych - w których stan zdrowia i styl życia podlegają indywidualnej ocenie ubezpieczycieli.
- Daje dostęp do usług pomocy assistance, w tym m.in. szybkiej i fachowej pomocy różnych specjalistów w nagłych sytuacjach (np. elektryka, hydraulika, serwisanta sprzętu AGD/RTV/IT lub smartfon, prawnika, fizjoterapeuty, psychologa).
- Pozwala skorzystać z wynegocjowanych przez Mentor S.A. autorskich programów ubezpieczeń, obejmujących m.in. ubezpieczenia mikromobilności (rowery, rowery elektryczne i hulajnogi elektryczne), ubezpieczenie NNW dzieci, a także zniżki na oferty naszych partnerów np. -15% na pakiety weterynaryjne dla psa lub kota PETHELP.

ZAKRES UBEZPIECZENIA	PODSTAWOWY	OPTIMALNY	KOMPLEKSOWY	tylko dla lekarzy*
				PREMIUM
Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy	850 000 PLN	1 200 000 PLN	1 600 000 PLN	2 200 100 PLN
Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	650 000 PLN	900 000 PLN	1 200 000 PLN	1 650 100 PLN
Śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy	650 000 PLN	900 000 PLN	1 200 000 PLN	1 650 100 PLN
Śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	450 000 PLN	600 000 PLN	800 000 PLN	1 100 100 PLN
Śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	200 000 PLN	300 000 PLN	400 000 PLN	625 100 PLN
Śmierć ubezpieczonego spowodowana przyczyną naturalną	200 000 PLN	300 000 PLN	400 000 PLN	550 100 PLN
Wystąpienie ciężkiej choroby ubezpieczonego – zakres rozszerzony plus	50 000 PLN	90 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
Niezdolność ubezpieczonego do pracy i samodzielnej egzystencji	50 000 PLN	90 000 PLN	100 000 PLN	100 000 PLN
Śmierć małżonka lub partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	✗	✗	✗	100 000 PLN
Osierocenie dziecka przez ubezpieczonego – świadczenie dla każdego dziecka (zgodnie z definicją zawartą w OWU)	✗	✗	✗	37 500 PLN
Assistance Mentor MultiOchrona Premium obejmuje Pomoc w Domu, Pomoc Prawną oraz Pomoc Medyczną	✓	✓	✓	✓
ŁĄCZNA SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA UBEZPIECZONEGO	102,00 zł	158,00 zł	192,00 zł	252,00 zł

RODZAJ ŚWIADCZENIA

MENTOR MULTIOCHRONA PREMIUM

POMOC W DOMU

Interwencja specjalisty:

elektryka, hydraulika, ślusarza, dekarza, szklarza, technika urządzeń gazowych i grzewczych, technika systemów alarmowych i domofonowych

Uszkodzenie mienia w Miejscu zamieszkania wskutek Awarii lub Zdarzenia losowego

2 zdarzenia ubezpieczeniowe z limitem 750 PLN każde

Interwencja specjalisty AGD, RTV, IT lub Smartphone

Przypadkowe uszkodzenie sprzętu AGD w Miejscu Zamieszkania, awaria sprzętu AGD/RTV/IT lub Smartphone w Miejscu zamieszkania

2 zdarzenia ubezpieczeniowe z limitem 1 000 PLN każde

POMOC PRAWNA

Informacja prawna

24 razy

Porada prawna

2 razy

Opinia prawna

2 razy

Analiza dokumentów

2 razy

Opracowanie dokumentów prawnych

2 razy

POMOC MEDYCZNA

Uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia Ubezpieczonego w wyniku Nagłego zachorowania lub Nieszczęśliwego wypadku na terenie RP

Wizyta lekarza

2 usługi w roku z maks. łącznym limitem 500 PLN

Wizyta pielęgniarki

2 usługi w roku z maks. łącznym limitem 500 PLN

Dostawa podstawowych artykułów spożywczych

2 usługi w roku z maks. łącznym limitem 500 PLN

Transport medyczny

2 usługi w roku z maksymalnym łącznym limitem 1 500 PLN

Uszkodzenie ciała lub rozstrój zdrowia Ubezpieczonego w wyniku Nieszczęśliwego wypadku na terenie RP

Wizyta u lekarza specjalisty (chirurga, okulisty, otolaryngologa, ortopedy, kardiologa, neurologa, pulmonologa, lekarza rehabilitacji, neurochirurga) oraz psychologa

2 usługi w roku z maksymalnym łącznym limitem 500 PLN

W przypadku Hospitalizacji Ubezpieczonego na skutek Nieszczęśliwego wypadku lub Nagłego zachorowania na terytorium RP

Pomoc domowa po Hospitalizacji

48h / 2 razy w roku

Opieka pielęgniarska po Hospitalizacji

48h / 2 razy w roku

Opieka nad osobami niesamodzielnymi

48h / 2 razy w roku

Opieka nad zwierzętami

2 usługi w roku z maks. łącznym limitem 500 PLN

Pomoc psychologa

1 usługa w roku z maks. limitem 1 000 PLN

Organizacja procesu rehabilitacji, w tym koszt wizyty

1 usługa w roku z maks. limitem 800 PLN

Refundacja leków po Hospitalizacji

1 usługa w roku z maks. limitem 500 PLN

Dostarczenie sprzętu rehabilitacyjnego

1 usługa w roku z maks. limitem 1 000 PLN

Zapłata rachunków podstawowych (gaz, prąd, internet, czynsz)

zwrot za maks. 3-miesiące z limitem 1 000 PLN / miesiąc

Ubezpieczeniem Mentor MultiOchrona Premium objęte są zdarzenia ubezpieczeniowe powstałe na terytorium Polski.

Ochronę ubezpieczeniową w zakresie ubezpieczenia na życie zapewnia PZU na Życie SA z siedzibą przy ul. Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000030211, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 295 000 000 zł | Szczegółowe informacje dotyczące ochrony ubezpieczeniowej, w tym jej ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń, określone są w Ogólnych Warunkach Grupowego Ubezpieczenia Pracowniczego Tup P Plus (Kod OWU: PTGP32) oraz Ogólnych Warunkach Dodatkowego Grupowego Ubezpieczenia na Wypadek Ciężkiej Choroby Ubezpieczonego (Kod OWU: CCGP34). | Ubezpieczającym w programie ubezpieczeń jest Open Group sp. z o.o.

Ochronę ubezpieczeniową w zakresie ubezpieczenia assistance Mentor MultiOchrona Premium zapewnia zakład ubezpieczeń EUROP ASSISTANCE SA, będący spółką prawa francuskiego działającą w formie spółki akcyjnej „société anonyme”, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 58.356.222 €, zarejestrowaną w Rejestrze Handlu i Spółek w Paryżu pod numerem 451 366 405, z siedzibą pod adresem 2 rue Pillet-Will 75009 Paris, Francja, który prowadzi na terenie Polski działalność ubezpieczeniową na zasadzie swobody świadczenia usług poprzez swój Oddział w Irlandii (EUROP ASSISTANCE SA – Oddział w Irlandii). | Szczegółowe informacje dotyczące ochrony ubezpieczeniowej, w tym jej ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń, określone są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia „Mentor MultiOchrona” Ubezpieczenie Europ Assistance o sygnaturze 24.H.101.002, które obowiązują od dnia 1 marca 2025 roku.

Ubezpieczającym w programie ubezpieczeń jest Open Group sp. z o.o.

**Jeśli masz jakiegokolwiek pytania
lub chcesz przystąpić do ubezpieczenia,
wejdź na vitamed.mentor.pl
lub skontaktuj się z:**

Anna Ziółkowska
+48 607 945 693
a.ziolkowska@hipokrates.org

Delegatura KPOIL we Wrocławku
ul. Kościuszki 16B/5, 87-800 Wrocławek

Ewelina Oman
+48 601 696 303
delegaturagrudziadz@hipokrates.org

Delegatura KPOIL w Grudziądzu
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 16/1, 86-300 Grudziądz

*Pamięci Aliny Moniuszko-Codrow
wspamiętałem lekarzowi i dobremu człowiekowi*

Egzamin



Doktor Alina. Drobną, delikatnej urody kobietą z burzą siwych loczków wokół pogodnej twarzy. Bogata mimika. Przenikliwe spojrzenie pełne serdeczności.

Uwielbiałam słuchać doktor Ali mającej w sobie, mimo dojrzałego wieku, tyle optymizmu i energii, że mogłaby nimi obdzielić kilkoro znudzonych adolescentów, szukających sensu życia w wirtualnym świecie. I rzeczywiście robiła to chętnie, gdyż miłość do ludzi to autentyczne motto przewodnie jej całego życia. Wiele lat pracowała z dziećmi chorymi psychicznie jako lekarz neuropsychiatra w Toruniu i Świeciu, pomagała również małym pacjentom z hospicjum „Nadzieja” w Toruniu, wielokrotnie wspomagając swoją radą i pomocą potrzebujących, a pogodą ducha potrafiła zarazić każdego rozmówcę.

Kiedyś opowiedziała mi o pewnym szczególnym dniu podczas swoich studiów, w którym zdawała egzamin z pediatrii, a w zasadzie nie tylko z pediatrii...

Dzień ten był pochmurny, dżdżysty, nie zachęcał do wstania, więc wyłączwszy budzik Ala jeszcze na chwilę zamknęła oczy i wysunęła stopy spod kołdry. Poczula chłód, więc wsunęła je z powrotem... Tym sposobem obudziła się kwadrans później, zmniejszając istotnie szansę na punktualne przybycie do kliniki pediatrii. Kobieta jednak jak chce, to potrafi. Zimna woda na twarz, dwa ruchy grzebieniem, płukanie ust wodą z pastą do zębów, kilka łyków kompotu wiśniowego od babci Zenobii i już! Całe szczęście, że torbę z fartuchem, słuchawkami i kłapkami przygotowała sobie poprzedniego wieczoru, więc jest nadzieja, że zdąży! Beata, współlokatorka Ali i studentka filologii polskiej, podniosła głowę z poduszki i robiąc grymas mający być pokrzepiającym uśmiechem przewróciła się na drugi bok, szczerze owijając kołdrą. Ala lubiła Beatę, pomagały sobie w codziennych obowiązkach, chodziły też razem na tzw. babskie zakupy lub do kina. Ostatni wypad był szczególnie udany. Kupiły sobie okazjnie piękne torby, miały dużo szczęścia, dwie ostatnie sztuki... Alina narzuciła pospiesznie płaszcz, chwyciła torbę i już była na przystanku tramwajowym. Szybko, szybko... – myślała – wbiegając

do budynku kliniki. Tego dnia egzamin z pediatrii miało zdawać pięcioro nieszczęśników, więc kiedy Ala otworzyła w szatni torbę i... wyjęła z niej nagle zeszytniałą dłoń – to-mik poezji Witkacego. Czwo-ro par oczu a właściwie pięcioro, bo jeszcze oczy pani szatniarki spojrzało na nią z pewnym zdziwieniem. Alina zbladła, odruchowo usiadła na ławce pod ścianą. Patrzyła na książkę trzymaną w dłoni, ponownie zajrzała do torby jakby wbrew oczywistym faktom mogła tam znaleźć swój fartuch czy słuchawki... Tak, to była torba Beaty. Fatalna pomyłka... Przecież kupiły sobie takie same i radośnie uczciły to kieliszkiem słodkiego wina. Miały takie same torby od kilku tygodni, ale jeszcze nie zdarzyła im się pomyłka. Aż do dziś...

To my idziemy, cóż, fatalna sprawa – stwierdził Bartek nerwowo zapinając guziki fartucha. Ewa i Andrzej patrzyli na Alę ze współczuciem i bezradnością, Paweł zaczął drapać się po głowie wdychając kilkakrotnie.

Mogłabyś poprosić o fartuch w gabinecie lekarskim, ale w tej atmosferze to nie będzie dobrze odebrane – szepnęła Ewa i ruszyła za Bartkiem – Według alfabetu wchodzisz dopiero trzecia, więc może jeszcze zdążysz pobiec po fartuch...

Ala wiedziała: nie było szans. Drugi termin pewny, może pożegnać się ze stypendium naukowym, które byłoby potężnym zastrzykiem w jej skromnym budżecie. Szkoda, mama nadal będzie musiała pracować więcej. Ze łzami w oczach rzuciła torbę na ławkę. Chwila ciszy – galop myśli. Pomysł przyszedł natychmiast: sklep spożywczy obok kliniki! Biegiem! Wyraz twarzy Aliny musiał wzruszyć ekspedientkę, starszą panią o rubensowskich kształtach i ciepłym spojrzeniu. Kobieta przyniosła z zaplecza złożony, czysty fartuch i podała go jej z namaszczeniem. Zaufała Ali, widocznie znała się na ludziach. Opatrzność czuwała. Pani szatniarka pożyczyła Ali słuchawki, pozostawione kilka dni wcześniej w szatni przez roztargnionego studenta, a kłapki Beaty – na szczęście – były

w torbie obok poezji Witkacego. Udało się. Fartuch i klapki były za duże, ale wystający z kieszeni stetoskop zdecydowanie dodawał powagi zdeterminowanej Ali.

Część praktyczną egzaminu z mniejszym lub większym bólem zaliczyli wszyscy. Nadszedł czas egzaminu teoretycznego. Profesor – rzetelny wykładowca i wybitny lekarz – był życzliwym egzaminatorem, jednak ocenę bardzo dobrą wystawiał rzadko. Po egzaminie miał zwyczaj spotykać się na chwilę ze studentami, by omówić jego przebieg. Bartek zdawał jako pierwszy. Gdy po kwadransie wyszedł z gabinetu, machnął zamasyżycie ręką i udał się w kierunku toalety.

– I jak było? – Andrzej nie dawał za wygraną krzycząc za oddalającym się Bartkiem. Ten wymownie wzruszył ramionami i zniknął za drzwiami. Ewa zdawała egzamin jako druga. Po wyjściu z egzaminu stwierdziła, że profesor ma wiele osobistego uroku w przeciwieństwie do treści pytań, które zadaje i w związku z tym ostatni kwadrans nie będzie z pewnością należał do jej ulubionych wspomnień. Ala była następna w kolejce... Pokrzepiona tą informacją rozpoczęła swój egzamin. Po wyborze ze stosu karteczek leżących na biurku swojego zestawu pytań, odetchnęła z ulgą. Omawiała zagadnienia w sposób usystematyzowany, czasem tylko zawieszając głos i spoglądając na profesora, który przytakiwał w tych momentach głową, czasem dopowiadał kilka słów. Dobra passa trwała, aż do czasu ostatniego, dodatkowego pytania. Niestety, na temat retinopatii wcześniej w tamtej, istotnie odległej nam w czasie chwili, prócz nieśmiało wyszeptanego tłumaczenia łacińsko-polskiego Ala nie była w stanie powiedzieć nic więcej.

– Przepraszam, panie profesorze, ale widocznie nie doczytałam... – próbowała wypełnić chwilę krępującej ciszy.

– Nie mogła pani jeszcze na ten temat czytać w naszym piśmiennictwie, to najnowsze francuskie doniesienia, więc należałoby poszerzyć prasówkę, ale miło, że pani próbowała

– profesor uśmiechnął się, rzucając jej ciepłe spojrzenie, po czym wyjaśnił istotę retinopatii i zakończył egzamin.

Po wyjściu na korytarz Alina szeptem, możliwie najdokładniej, przekazała słowa profesora kolegom oczekującym na swój egzamin, po czym z ulgą, ale i poczuciem rezygnacji opadła na ławkę. Cóż – pomyślała z zadowoleniem – przynajmniej chłopcom uda się błysnąć francuskimi nowinkami...

Zaskoczenia, które towarzyszyło jej przy omawianiu przez profesora wyników egzaminu – nigdy nie zapomniała.

– Szanowni studenci – profesor mówił powoli, uśmiechając się delikatnie – wszyscy państwo zdaliście dziś egzamin z pediatrii, oceny wpisałem do indeksów. Uznałem, że na szczególne wyróżnienie zasługuje – i tu zawiesił na chwilę głos, wędrując wzrokiem po twarzach słuchaczy – pani doktor Alina, która oprócz wymaganej wiedzy wykazała się bardzo istotną i szczególnie pożądaną u każdego lekarza cechą charakteru – bezinteresowną życzliwością. W naszym zawodzie życzliwość i chęć współpracy są równie niezbędne jak głęboka wiedza. Tylko zbyt często o tym zapominamy, mając na względzie wyłącznie dążenie do własnego sukcesu. Spośród zdających to właśnie doktor Alina podzieliła się z kolegami nowinkami medycznymi z egzaminu, by ci mogli lepiej go zdać. Gratuluję! – profesor podszedł do Ali i podał jej indeks, zatrzymując na chwilę wzrok na jej przepastnym fartuchu i obszernych klapkach.

– Cóż, świat się zmienia i moda najwyraźniej również – rzekł z uśmiechem, unosząc brwi.

Tak sobie myślę, że choć od tego pamiętnego dla doktor Ali dnia minęło wiele lat – jego motto jest nadal aktualne. Rozwój medycyny może podążać we właściwym kierunku tylko wtedy, gdy głęboka wiedza będzie poparta poczuciem odpowiedzialności i życzliwością wobec drugiego człowieka.



lek. Małgorzata Świąconek-Strąkowska

Pierwsza z prawej:
dr Alina Moniuszko-Codrow

zdjęcie nadesłane,
z prywatnego archiwum Pani Doktor

UCHWAŁA Nr 1/IX/2026

Prezydium Okręgowej

Rady Lekarskiej

KPOIL w Toruniu

z dnia 8 stycznia 2026 r.

**w sprawie zainicjowania starań
celem pozyskania systemu
„e-Izba”**

Na podstawie art. 26 ust. 3, w związku z art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Prezydium Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu (dalej także „Prezydium ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

Prezydium ORL niniejszym upoważnia osoby funkcyjne ORL: Prezesa dr. Wojciecha Kaatza, Wiceprezesa dr. Anitę Pacholec, Wiceprezesa dr. Przemysława Jaczuna oraz Skarbnika dr. Stanisława Hapyna do podjęcia wszelkich działań przygotowawczych niezbędnych do wdrożenia w Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izbie Lekarskiej w Toruniu systemu „e-Izba”, w tym w szczególności do prowadzenia z dostawcą w/w oprogramowania negocjacji w zakresie jego funkcjonalności oraz kosztów wdrożenia, aktualizacji i serwisowania.

§ 2

Kwota przeznaczona na sfinansowanie wprowadzenia systemu, o którym mowa w § 1 niniejszej uchwały, zostanie określona odrębną uchwałą.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się osobom wymienionym w § 1 niniejszej uchwały oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

**UCHWAŁA Nr 2/IX/2026**

Prezydium Okręgowej

Rady Lekarskiej

KPOIL w Toruniu

z dnia 8 stycznia 2026 r.

**w sprawie sfinansowania
delegacji do Krakowa**

Na podstawie art. 26 ust. 3, w związku z art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Prezydium Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu (dalej także „Prezydium ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

Prezydium ORL postanawia, że ORL sfinansuje w całości koszty wyjazdu delegacji Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu na konferencję samorządową zaplanowaną w dniach 9–11 stycznia 2026 roku, która odbędzie się w Hotelu MERCURE Kraków Fabryczna City w Krakowie.

§ 2

Konkretna kwota finansowania zostanie skalkulowana w oparciu o koszty jednostkowe podane przez organizatora konferencji pomnożone przez ostateczną liczbę osób w delegacji K-POIL, które wezmą udział w konferencji.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Prezesowi i Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 3/IX/2026

Prezydium Okręgowej

Rady Lekarskiej

KPOIL w Toruniu

z dnia 8 stycznia 2026 r.

**w sprawie konferencji izb
lekarskich planowanej
w Toruniu**

Na podstawie art. 26 ust. 3, w związku z art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Prezydium Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu (dalej także „Prezydium ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

Prezydium ORL niniejszym upoważnia osoby funkcyjne ORL: Prezesa dr. Wojciecha Kaatza, Wiceprezesa dr. Anitę Pacholec, Wiceprezesa dr. Przemysława Jaczuna oraz Skarbnika dr. Stanisława Hapyna do podjęcia wszelkich działań przygotowawczych niezbędnych do zorganizowania w Toruniu w dniach 20–22 marca 2026 roku Konferencji Okręgowych Izb Lekarskich, której gospodarzem będzie Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu.

§ 2

Kwota przeznaczona na sfinansowanie konferencji, o której mowa w § 1 niniejszej uchwały, zostanie określona odrębną uchwałą.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się osobom wymienionym w § 1 niniejszej uchwały oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 4/IX/2026

Okręgowej Rady Lekarskiej

KPOIL w Toruniu

z dnia 15 stycznia 2026 r.

**w sprawie zmiany Uchwały
Nr 187/IX/2025 ORL z dnia
11 grudnia 2025 r. w sprawie
skierowania lekarza**

do odbycia dalszej części stażu podyplomowego

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) i art. 15 ust. 9 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

§ 1. Uchwały Nr 187/IX/2025 ORL z dnia 11 grudnia 2025 r. otrzymuje brzmienie: „Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 16 stycznia 2026 r. do odbycia dalszej części stażu podyplomowego w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu Panią Dorotę Szatkowską obywatelkę RP, absolwentkę Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza w celu odbycia stażu podyplomowego nr 3983541 wydane w dniu 17 sierpnia 2022 r. przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie”.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 16 stycznia 2026 r.

UCHWAŁA Nr 5/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie potwierdzenia
spełnienia warunków
kształcenia podyplomowego
lekarzy

Na podstawie art. 25 ust. 14 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 dentysty (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1287, ze zm.), oraz art. 107 kpa – po rozpatrzeniu wystąpienia Agora Konferencje Dariusz Hein o potwierdzenie spełniania warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy,

uchwala się, co następuje:

§ 1

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w okresie od 26.02.2026 do 28.02.2026, na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym XIV Ogólnopolskie Spotkanie Ginekologów i Położników, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz polegającego, 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/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie dokonania zmiany
wpisu w rejestrze podmiotów
uprawnionych do prowadzenia
kształcenia podyplomowego
lekarzy i lekarzy dentystów
w zakresie dotyczącym okresu
planowanego kształcenia
podyplomowego przez
organizatora kształcenia
wpisanego do rejestru

Na podstawie art. 25 ust. 1b ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich

(t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.), art. 19b ust. 3a i art. 19c ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r., o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1287 ze zm.), § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. Nr 239, poz. 1739) oraz art. 107 kpa – po rozpatrzeniu oświadczenia organizatora kształcenia – po rozpatrzeniu oświadczenia organizatora kształcenia Medyczny Dom Medialny Agnieszka Zawislak wpisanego do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów pod numerem 67-000062-002-0003 o zmianie terminu kształcenia podyplomowego

uchwala się, co następuje:

§ 1

Potwierdza się nowy termin, prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów prowadzonego przez Medyczny Dom Medialny Agnieszka Zawislak w okresie od 15.01.2026 do 14.01.2031, na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym:

1. Curriculum menedżerskie; dobrze zarządzam swoją kliniką:
 - a. narzędzia menedżerskie,
 - b. zarządzanie finansami,
 - c. zarządzanie zespołem.
 2. Opiekun Pacjenta.
 3. Kompleksowy cennik placówki.
 4. Standardy obsługi lekarskiej.
 5. Prowadzenie pacjenta przez przyzmat elektronicznej dokumentacji medycznej.
 6. Wdrażanie systemu elektrycznej obsługi pacjenta.
 7. Analiza marżowości usług.
 8. Wdrożenie zmian w organizacji medycznej. Audyt dokumentacji medycznej, obsługa pacjenta i plan wdrożenia zmian.
 9. APP – Analiza Pacjentów Pierwszorazowych.
 10. Pierwsza pomoc.,
- wpisanego do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe

lekarzy i lekarzy dentyków pod numerem 67-000062-002-0003.

§ 2

Dokonywane zmiany wpisu w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w zakresie danych, o których mowa w art. 19 c ust. 3 pkt 1, 6 i 9 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentydy, oraz oznacza się kolejnym numerem 0004 – czterocyfrowe oznaczenie zmiany wpisu organizatora do rejestru, o którym mowa w § 8 ust. 2 pkt 4) rozporządzenia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków.

§ 3

Wydaje się ponownie dotychczasowe zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków oznaczone zmienionym numerem, określonym w § 2.

§ 4

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 7/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie objęcia patronatem

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

Zgodnie z wieloletnią tradycją ORL niniejszym postanawia objąć patronatem honorowym IX Halowe Mistrzostwa Polski Lekarzy w Lekkiej Atletyce.

§ 2

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu postanawia ponadto wesprzeć imprezę sportową określoną w § 1 powyżej wsparciem finansowym w kwocie 3.000,00 zł (słownie: trzy tysiące złotych 00/100).

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 8/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie przyznania odznaczenia

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

W uznaniu olbrzymich zasług w procesie leczenia pacjentów, a także w organizacji służby zdrowia w regionie, ORL przyznaje niniejszym odznaczenie DIAMENT ORL Panu Doktorowi Sławomirowi Trudnowskiemu – wieloletniemu ordynatorowi Oddziału Nefrologii w Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Prezydium ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.



UCHWAŁA Nr 10/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie przekazania mebli

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

ORL niniejszym postanawia przekazać meble w postaci zbędnego już Izbie wyposażenia biur i kompletu wypoczynkowego dla Hospicjum Nadzieja w Toruniu za symboliczną kwotę 1,00 zł (słownie: jeden złoty 00/100.)

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 11/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie powołania Przewodniczącego Komisji

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

ORL powołuje niniejszym Pana Doktora Juliana Pełkę na Przewodniczącego Komisji Sportu, Turystyki i Rekreacji.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 12/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 15 stycznia 2026 r.

w sprawie podwyższenia kwot pomocy finansowej

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

ORL postanawia niniejszym zwiększyć kwoty pomocy finansowej dla lekarzy oraz ich rodzin w następujący sposób:

1. powiększa się jednorazową zapomogę losową do kwoty 3.000,00 zł (słownie: trzy tysiące złotych 00/100) brutto,
2. powiększa się jednorazową zapomogę pośmiertną do kwoty 3.000,00 zł (słownie: trzy tysiące złotych 00/100) brutto,
3. powiększa się okresową zapomogę miesięczną do kwoty 700,00 zł (słownie: siedemset złotych 00/100) brutto,
4. stypendia pozostają na tym samym poziomie.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 13/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 29 stycznia 2026 r.

w sprawie podwyższenia kwot diet samorządowych

Na podstawie art. 10 ust. 2, art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

W nawiązaniu do uchwał ORL nr: 21/IX/2022, 23/IX/2022, 60/IX/2023 oraz 61/IX/2023, ORL postanawia niniejszym zwiększyć kwoty diet samorządowych dla członków organów Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu o 25 % (dwadzieścia pięć procent), przy czym uzyskane na skutek w/w podwyżki kwoty diet zostaną zaokrąglone do pełnych złotych

§ 2

Uchwała wchodzi w życie od X kadencji (od 15 marca 2026 r.), a jej wykonanie zleca się Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 14/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 29 stycznia 2026 r.

w sprawie sfinansowania zakupu systemu wideokonferencyjnego

Na podstawie art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

ORL niniejszym postanawia sfinansować zakup nowego systemu wideokonferencyjnego, który jest niezbędny z powodu zużycia starego sprzętu oraz jego niekompatybilność z aktualnymi systemami operacyjnymi. Zakupiony zostanie zestaw urządzeń za łączną kwotę brutto 5.455,52 zł, na który składają się:

- a. Logitech MeetUp 960-001102 – kamera z głośnikami i mikrofonem,
- b. Logitech 989-000405 – dodatkowy mikrofon z kablem 6 m,
- c. Projektor OPTOMA HZ146X Full HD.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia, a jej wykonanie zleca się Skarbnikowi

ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura Izby.

UCHWAŁA Nr 15/IX/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 29 stycznia 2026 r.

w sprawie wyznaczenia reprezentanta do składu komisji konkursowej

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, Kujawsko-Pomorska Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej także „ORL”)

uchwala się, co następuje:

§ 1

ORL wskazuje niniejszym Pana Doktora Jerzego Becińskiego jako swojego reprezentanta w składzie Komisji Konkursowej na stanowisko Przełożonej Pielęgniarek w SP ZOZ Sanatorium Uzdrawiskowe MSWiA „ORION” w Ciechocinku. Wyznaczenie nastąpiło po uprzednim uzyskaniu zgody w/w reprezentanta.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.



Uwaga!

Zwracamy pieniądze!!!

W momencie powołania Zespołu ds. inicjatyw i projektów w związku z podniesioną składką członkowską KPOIL bardziej doświadczeni ode mnie samorządowcy mówili, że nie będzie od razu lawiny wniosków o dofinansowania. Nie wierzyłam. Choć widzimy wyraźną tendencję wzrostową, to jeszcze jesteśmy dość daleko od limitu planowanego budżetu w każdym kolejnym roku. Po trzech latach funkcjonowania dofinansowań do szkoleń i szeroko pojętych materiałów szkoleniowych oraz dofinansowania do szczepień myślę, że taki dość kontrowersyjny tytuł, jak powyższy, znacząco nie wpłynie na statystyki tegoroczne. Jednocześnie mam nadzieję, że się mylę. Słyszymy, że największą siłą jest tzw. poczta pantoflowa i dlatego też zachęcamy do informowania o dofinansowaniach wśród znajomych lekarek i lekarzy.

W roku 2025 łącznie złożonych zostało 101 wniosków, dla porównania w 2024 roku wniosków było 67. Znaczna większość jest rozpatrywana pozytywnie. Pojedyncze przypadki negatywnych decyzji, to wynik braku spełnienia warunków regulaminu. Przykładami są brak faktury imiennej czy certyfikatu. Część

wniosków musi być zawieszana do momentu uregulowania zaległych składek.

Naszym planem na 2026 rok jest dalsze promowanie podwyższania kwalifikacji, kupowania wartościowej, aktualnej literatury medycznej i walki ze stereotypem, że lekarze siebie i swoich dzieci wcale chętnie nie szczepią.

Zachęcam do zapoznania się z regulaminami, nie są one nadmiernie rozbudowane, większość z nas spełnia ich warunki i może ubiegać się o dofinansowania.

Wspieramy udział w szkoleniach stacjonarnych jak i online. Można składać wnioski o książki medyczne, prenumeraty i dostęp do platform szkoleniowych. Pozytywnie rozpatrujemy wnioski o szczepienia zalecane, chociażby przed wyjazdami. Nie są to dofinansowania dla wybranych i nielicznych.

Wsluchując się w Państwa sugestie, ułatwiliśmy także dostęp do wniosków i regulaminów na stronie internetowej.

Czekamy na górę wniosków w 2026 roku!

lek. Emilia Piątkowska

Przewodnicząca Zespołu ds. Inicjatyw i Projektów
w związku z podniesioną składką członkowską na KPOIL

OGŁOSZENIA



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.



KONCERT Jacka Gesska

11 MARCA 2026 r. godz. 19:00 | TEATR MUZYCZNY,
UL. ŻEGLARSKA 8, TORUŃ



Jacek Gessek



Mateusz Kurek - Q-rek

Organizator; **Kapka Wina**

ul. Szewska 19, 87-100 Toruń

Zapraszamy

na wyjątkowy, kameralny koncert Jacka Gesska – pełen ciepła, humoru i refleksji. To spotkanie z piosenką autorską, w której codzienność splata się z uważnością, a lekkość z głębszą myślą. Nastrojowe melodie, pogodne historie i subtelna ironia tworzą przestrzeń, w której można się uśmiechnąć, zatrzymać i po prostu dobrze poczuć.

W piwnicznej przestrzeni Teatru Muzycznego w Toruniu zabrzmiały utwory „terapeutyczne” – bliskie, szczere, pisane z potrzeby serca i dla serca słuchacza.

**Serdecznie zapraszamy na wieczór z piosenką,
która zostaje z nami na dłużej.**

Wystąpią:

Jacek Gessek – teksty,

muzyka, wokal, gitara

Mateusz Kurek – Q-rek

– aranżacje, gitara,
instrumenty klawiszowe

- * **Teatr Muzyczny** (piwnica),
ul. Żeglarska 8, Toruń
- * **11 marca 2026 r., godz. 19:00**
- * **Cena biletu: 70 zł** (w tym
lampka wina)
- * **Miejsca nienumerowane**
- * **Organizator: Kapka Wina**

Bilety do nabycia w siedzibie Izby Lekarskiej u p. Agnieszki Lis, tel. 601651040

KOMUNIKAT

dotyczący
lekarzy cudzoziemców

Lekarze cudzoziemcy posiadający warunkowe prawo wykonywania zawodu oraz prawo wykonywania zawodu na określony zakres czynności, wydane przed 24.10.2024 r., mają obowiązek dostarczenia certyfikatu ze znajomości języka polskiego jako obcego na poziomie przynajmniej B1 do dnia **01.05.2026 r.**

Egzamin z języka polskiego musi być przeprowadzony przez podmioty uprawnione, których listę publikuje Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Brak zaświadczenia o znajomości języka będzie skutkować utratą prawa wykonywania zawodu.



Publikujemy ponownie dla Państwa:



z numeru
1/2026

SPIS TREŚCI

	2–3	KALENDARIUM
	5	KOMENTARZ PREZESA <i>Siła jedności</i>
	6	OGŁOSZENIA
	7	SŁOWO OD REDAKTORA <i>Zmiany, zmiany, zmiany...</i>
S. 32–36	8–12	WYBORY <i>Podsumowanie wyborów delegatów na OZL X kadencji KPOIL w Toruniu</i>
	13	OSIĄGNIĘCIA <i>Gratulacje dla Koleżanek i Kolegów z okazji osiągnięcia kolejnego etapu na lekarskiej drodze zawodowej!</i>
S. 29–31	14–16	PRAWO I MEDYCYNA <i>Czy lekarz może być influencerem?</i>
	17	KURSY – Szkolenie z USG
	18–19	KPOIL TORUŃ <i>Wigilia 2025 KPOIL w Toruniu (s. 18)</i> <i>Mikołajki w Baju Pomorskim (s. 19)</i>
	20–21	DELEGATURA W GRUDZIĄDZU <i>Mikołajki w Grudziądzu (s. 20)</i> <i>Spotkanie opłatkowe (s. 21)</i>
	22–23	DELEGATURA WE WŁOCŁAWKU <i>Mikołajki we Włocławku (s. 22)</i> <i>Wigilia we Włocławku (s. 23)</i>
	24–25	WYSTĘPY GOŚCINNE <i>Okruchy po kolędzie</i>
	26–27	WYDARZENIE <i>21 Charytatywna Aukcja Obrazów i Grafik autorstwa pracowników naukowych WSP UMK</i>
	28–33	UCHWAŁY ORL
	34–35	Z ŻAŁOBNEJ KARTY
	3, 33, 35	KOMUNIKATY

Czy lekarz może być influencerem?

z numeru
1/2026

Od pewnego czasu zaobserwować możemy nadejście nowej ery komunikacji medycznej. Powstało zjawisko „medinfluencera”. Lekarze coraz częściej i śmielej wchodzą na Instagrama, TikToka i YouTube itp. w celu budowania własnej marki, edukacji zdrowotnej czy walki z powszechną w internecie dezinformacją. Każda nowa forma aktywności społecznej rodzi specyficzne dla siebie ryzyka. W przypadku lekarskiej aktywności w mediach elektronicznych, można mówić o potencjalnym zderzeniu misji lekarskiej z mechanizmami marketingu cyfrowego. Granica między dozwoloną edukacją a niedozwoloną formą autoreklamy jest cienka i łatwa do przeoczenia.

„Influencer” – czyli kto?

Podążając za Wikipedią: *Influencer* (ang. *influence* „wpływ”; łac. *influentia*) – w świecie mediów społecznościowych osoba wpływowa, która dzięki swojemu zasięgowi jest w stanie oddziaływać na ludzi, z którymi nawiązuje trwałe relacje. Często tym terminem określa się twórców internetowych o znacznym rozgłosie, którzy posiadają znaczne grono odbiorców. Osoby tego rodzaju bywają wykorzystywane w ramach kampanii marketingowych, ponieważ potrafią umiejętnie wpływać na zachowania internautów.

Autoreklama a Kodeks Etyki Lekarskiej

Kodeks Etyki Lekarskiej (w wersji obowiązującej od 1 stycznia 2025 roku), przyznał lekarzom większą – niż pod rządami poprzedniej wersji Kodeksu – swobodę w zakresie komunikacji ze społeczeństwem, zwłaszcza w aspekcie autopromocji. Powyższe zmiany wynikały z potrzeby dostosowania norm etycznych do wyzwań współczesności – w szczególności w kontekście rozwoju internetowych kanałów i form komunikacji. Pomimo wprowadzonych zmian w zapisach Kodeksu Etyki, należy pamiętać o rozsądnym i odpowiedzialnym podejściu do internetowej aktywności zawodowej. Na postawione w tytule pytanie: „czy lekarz może być influencerem” należy udzielić odpowiedzi twierdzącej, ale z ważnym zastrzeżeniem o konieczności respektowania zasad prawa, etyki oraz profesjonalizmu.

Analizując powyższe zapisy, można dojść do słusznego wniosku o braku precyzyjnych regulacji, wskazujących na dozwolone treści, które przy autopromocji mogą zostać przez lekarza użyte. Jest to zabieg celowy. Jak wynika z treści komentarza do ww. przepisu KEL (autorstwa Komisji Etyki Lekarskiej Naczelnej Rady Lekarskiej), umieszczonego na stronie internetowej Naczelnej Izby Lekarskiej (nil.org.pl):

Dyrektywa 2000/31/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 8 czerwca 2000 r. w sprawie niektórych aspektów prawnych usług społeczeństwa informacyjnego, w szczególności handlu elektronicznego w ramach rynku wewnętrznego (dyrektywa o handlu elektronicznym) w art. 8 ust. 1 (zawody regulowane) mówi, że Państwa Członkowskie zapewniają, aby używanie informacji handlowych (commercial information), tj. informacji o oferowanych produktach lub usługach (zob. niżej), które są częścią lub stanowią usługę społeczeństwa informacyjnego świadczoną przez przedstawiciela zawodu regulowanego, było dozwolone pod warunkiem zgodności z zasadami wykonywania zawodu, dotyczącymi w szczególności:

- niezależności,
- godności i prestiżu zawodu,
- tajemnicy zawodowej,
- rzetelności wobec klientów i innych przedstawicieli zawodu.

Zgodnie z zapisami art. 71 Kodeksu Etyki Lekarskiej:

- Lekarz jest uprawniony do posługiwania się informacją o oferowanych usługach z zastrzeżeniem, że taka informacja będzie zgodna z zasadami etyki lekarskiej.
- Informacja o oferowanych usługach oznacza każdą formę przekazu mającą na celu upowszechnianie wizerunku lekarza lub usług związanych z wykonywaniem zawodu lekarza.
- Lekarz jest odpowiedzialny za informację o oferowanych usługach opublikowaną przez osoby trzecie w jego imieniu lub na jego rzecz.
- Niedopuszczalne jest wykorzystywanie autorytetu lekarza do promowania usług niezwiązanych z wykonywaniem zawodu lekarza.

Komisja Europejska we wskazówkach dotyczących implementacji dyrektywy 2000/31/WE uznała za niedozwolone określenie zamkniętego katalogu treści, które mogą być zawarte w informacjach handlowych. Nie można zatem zakazać stosowania informacji handlowej w wyżej wskazanym rozumieniu. Należy natomiast sformułować kryteria zapobiegające nadmiernej komercjalizacji przekazywanych przez lekarza informacji tak, by lekarz mógł dochować wierności nakazom etycznym swojego zawodu. Stąd też zawarte w art. 71 ust. 2 KEL postanowienie, że „taka informacja będzie zgodna z zasadami etyki lekarskiej”.



Ustawa o działalności leczniczej zabrania reklamy

Należy w tym miejscu przypomnieć o regulacji, zawartej w art. 14 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Przepis ten wskazuje, że podmiot wykonujący działalność leczniczą (także lekarz prowadzący np. indywidualną praktykę lekarską) podaje do wiadomości publicznej informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych. Treść i forma tych informacji nie mogą mieć cech reklamy.

Walka z dezinformacją

Jak wskazują badania (np. Biostat: „Polak u lekarza II fala badania” – za „rynekzdrowia.pl”) – najważniejszym źródłem informacji na temat zdrowia dla większości Polaków (ponad 87%) jest internet. Źródło to, poza przydatnymi informacjami, zawiera niestety także bardzo duży zasób wiadomości fałszywych, pseudonaukowych, niezwyfikowanych – jednym słowem: szkodliwych, w szczególności dla osób nieposiadających profesjonalnej wiedzy o danym temacie.

Od pewnego czasu można zaobserwować, że coraz więcej lekarzy różnych specjalizacji jest aktywnych w internecie

– najczęściej w różnego rodzaju social mediach i mediach czy portalach internetowych, prowadząc działalność edukacyjną, mającą na celu kształtowanie prozdrowotnej postawy społeczeństwa. To ważna sfera działalności społecznej lekarza. Nowe zapisy Kodeksu Etyki Lekarskiej pozwalają lekarzom, w kontekście aktywności medialnej, „rozwinąć skrzydła” umożliwiając aktywne korzystanie z platform takich jak Instagram, Facebook, LinkedIn czy TikTok, gdzie już nie tylko mogą dzielić się wiedzą medyczną i edukować społeczeństwo, ale też informować o swojej działalności medycznej.

Świadomość ograniczeń

Działalność influencerska obarczona jest poważnymi ograniczeniami i ryzykiem, którego należy być świadomym. Lekarz musi pamiętać, że jego działalność powinna być zgodna z etyką zawodową. Zapisy Kodeksu Etyki Lekarskiej mogą prowadzić do pytań o rozróżnienie pomiędzy autopromocją (reklamą własnej działalności) a edukacją oraz jak zachować profesjonalizm i standardy etyczne w sieci, jeśli lekarz postanowi zostać także twórcą internetowym.

Trudno jest precyzyjnie odpowiedzieć na pytanie, gdzie kończy się dozwolona informacja o usługach, a zaczyna się niedozwolona reklama. Tutaj konieczne jest przeanalizowanie konkretnej, specyficznej sytuacji. Uproszczając, można przyjąć, że informacja staje się reklamą wtedy, gdy zawiera elementy perswazyjne, wartościujące lub zachęcające do skorzystania z pomocy konkretnego medyka.

Dozwolone: „W moim gabinecie wykonuję zabiegi z zakresu chirurgii naczyniowej, cennik dostępny na stronie”.

Ryzykowne: „Tylko u mnie najskuteczniejsza metoda leczenia żylaków w najniższej cenie w mieście!”.

Słowa takie jak: *najlepszy, najtańszy, jedyny, skuteczny* – to czerwone flagi, które niemal automatycznie kwalifikują daną informację jako niedozwoloną reklamę.

Diagnoza przez internet? Uważajmy na ryzyko!

Pamiętajmy, że lekarz jest nim także w internecie. Powyższe wiąże się z odpowiedzialnością za ewentualne stawiane za pośrednictwem sieci diagnozy.

Pułapką w tym kontekście jest odpowiadanie na pytania pacjentów w wiadomościach prywatnych (tzw. DM – direct messages). Chęć pomocy często przysłania ryzyko prawne. Należy pamiętać, że:

- Nawet krótka odpowiedź typu: „Te objawy mogą wskazywać na zapalenie wyrostka, proszę wziąć lek X i obserwować”, może zostać uznana za udzielenie świadczenia zdrowotnego.
- W świecie cyfrowym brak fizycznego badania i pełnej dokumentacji medycznej nie zwalnia lekarza z odpowiedzialności za ewentualny błąd diagnostyczny lub terapeutyczny.

Wystrzegajmy się diagnozowania online, w szczególności w oparciu o niepełne dane. W tej sytuacji warto posłużyć się zastrzeżeniem o edukacyjnym charakterze informacji przekazywanych za pośrednictwem kanałów społecznościowych lub informacyjnych w internecie oraz polecić bezpośredni kontakt z lekarzem w celu postawienia diagnozy i podjęcia terapii.

Odpowiedź na pytanie czy lekarz może być influencerem brzmi: tak, ale pod warunkiem, że priorytetem pozostanie medycyna, a nie marketing. Bycie lekarzem w świecie mediów społecznościowych to nie tylko szansa na budowanie marki osobistej i szerzenie rzetelnej wiedzy, ale przede wszystkim ogromna odpowiedzialność prawna i etyczna.

W dobie algorytmów i walki o zasięgi, lekarz musi poruszać się po sieci z taką samą precyzją, z jaką chirurg operuje skalpelem. Każdy post, komentarz czy współpraca z marką są oceniane nie tylko przez pacjentów, ale także przez organy odpowiedzialności zawodowej.

Bycie influencerem w białym fartuchu to misja publiczna. Wykorzystując swoją wiedzę do walki z medycznymi fake newsami, lekarz może realnie poprawić stan zdrowia społeczeństwa. Musi jednak pamiętać, że w sieci, tak samo jak w gabinecie, obowiązuje naczelną zasadą: primum non nocere – także w odniesieniu do własnego wizerunku.

adw. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL



Podsumowanie wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X kadencji KPOIL w Toruniu



W okresie od 1 września do 11 października 2025 r. w Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izbie Lekarskiej w Toruniu przeprowadzono wybory delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X kadencji 2026–2030. Wszyscy członkowie Izby głosowali w sposób wybrany przez siebie tj. elektronicznie, korespondencyjnie lub osobiście – podczas SAMORZĄDOWYCH SOBÓT zorganizowanych 11 października br. w siedzibie KPOIL w Toruniu oraz w Delegaturach w Grudziądzu i we Włocławku.

Łącznie wybrano 106 delegatów, w tym 83 lekarzy oraz 23 lekarzy dentystów. W gronie delegatów znalazło się 43 kobiety i 63 mężczyzn, a 40 osób uzyskało mandat po raz pierwszy. Najmłodszy delegat ma 26 lat, natomiast najstarszy 77 lat, co podkreśla szeroki przekrój pokoleniowy reprezentujący środowisko lekarsko-dentystyczne.

Frekwencja w poszczególnych rejonach była zróżnicowana: najwyższa wyniosła 51,02% w powiecie rypińskim, natomiast najniższą 21,62% odnotowano w powiecie lipnowskim. W wielu rejonach frekwencja przekroczyła 35%, co świadczy o dużym zaangażowaniu członków Izby w proces wyborczy.

Niestety, tegoroczne wybory unaocznili również trudności, z jakimi mierzy się część środowiska. W kilku rejonach zgłosiło się mniej kandydatów, niż przewidywała liczba mandatów, co oznacza, że nie wszystkie miejsca delegackie mogły zostać obsadzone. W jednym z rejonów zabrakło kandydatów całkowicie, wobec czego nie wyłoniono żadnego delegata. To zjawisko, choć przykre, stanowi ważny sygnał i zachęca do refleksji nad potrzebą większej aktywności i zaangażowania w życie samorządu lekarskiego – zwłaszcza dziś, gdy głos każdego członka Izby ma realny wpływ na jej funkcjonowanie i kierunki działania.

Warto jednak podkreślić, że obok rejonów, w których zabrakło kandydatów, były także miejsca wyróżniające się wyjątkowo wysoką aktywnością wyborczą. W niektórych rejonach zgłosiło się więcej kandydatów, niż przewidywała

liczba mandatów. Tak duże zainteresowanie pełnieniem funkcji delegata świadczy o silnym poczuciu odpowiedzialności i gotowości do zaangażowania w życie samorządu lekarskiego. Jest to budujący przykład aktywności środowiska, pokazujący, że w wielu miejscach rośnie potrzeba współdecydowania o kierunkach pracy Izby.

W listopadzie, już po zakończeniu wszystkich etapów wyborów, odbyły się trzy spotkania powyborcze nowych delegatów z Przewodniczącym Okręgowej Komisji Wyborczej dr. Stanisławem Hapynem. Zorganizowano je kolejno: 14 listopada w Grudziądzu, 20 listopada w Toruniu oraz 27 listopada we Włocławku. Była to okazja do wzajemnego poznania się oraz do omówienia zasad i przepisów regulujących pracę delegata na OZL. Dyskutowano o jego roli w strukturze samorządu, obowiązkach wynikających z mandatu oraz o znaczeniu aktywnego udziału w pracach Izby. Podczas spotkań uroczystie wręczono AKTY NOMINACJI, podkreślając rangę powierzonych funkcji i rozpoczynając oficjalnie nową kadencję delegatów.

W dużym gronie nowo wybrani delegaci spotkają się po raz pierwszy na najbliższym 44 Okręgowym Sprawozdawczo-Wyborczym Zjeździe Lekarzy. Będzie on kluczowym wydarzeniem 2026 roku, w trakcie którego zostaną wytyczone kierunki działalności Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu na kolejne lata tj. 2026-2030, a wybrani delegaci – zarówno doświadczeni, jak i ci debiutujący – będą mieli realny wpływ na kształt przyszłego funkcjonowania samorządu lekarskiego w naszym regionie.

Zjazd sprawozdawczo-wyborczy odbędzie się 14 marca 2026 r. (sobota) od godz. 9:00 w Hotelu FILMAR w Toruniu. Podczas tego wydarzenia nowi delegaci X kadencji dokonają wyboru Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej, Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, a także wybiorą nowe 4-letnie składy wszystkich organów Izby, w tym reprezentantów naszej izby w Naczelnej Izbie Lekarskiej tj. Delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy.

Nr rejonu wyborczego	Kandydat	Liczba oddanych głosów	Uzyskany mandat	Komentarz
1	Horszczaruk Grzegorz	34	TAK	
2	Piekarski Piotr	16	TAK	
3	Kaatz Maciej	26	TAK	
	Strąkowski Cezary	24	TAK	
	Łukasiewicz Dorota	24	TAK	
	Kasztelowicz Piotr	22	TAK	
	Wojtynek Angelika	18	TAK	
	Bejnar Krzysztof	15	TAK	
	Cychowski Sebastian	13	NIE	
4	Jaczun Przemysław	17	TAK	
	Ivaniuk Iulian	8	TAK	
5	Nowakowski Andrzej	12	TAK	
6	Wójcik Grzegorz	95	TAK	
	Bereziak Łukasz	90	TAK	
	Mojkowska Aleksandra	83	TAK	
	Tomczak-Warchoł Magdalena	81	TAK	
	Warchoł Robert	78	TAK	
	Hapyn-Rocha Małgorzata	69	TAK	
	Górska-Czpak Ewelina	63	TAK	
	Rudewicz Iwona	60	TAK	
	Strąkowski Mikołaj	59	TAK	
	Chwarścianek Agata	54	TAK	
	Teleżyński Aleksander	47	TAK	
	Kasztelowicz Dorota	46	TAK	
	Worek Michał	43	TAK	
	Rzymyszkiewicz Tetiana	41	TAK	wybór w wyniku losowania
	Kudlicka Katarzyna	41	NIE	
	Guzowski Cezary	30	NIE	
	Czyżewska Maria	29	NIE	
	Klymenko Aelita	28	NIE	
	Basiewicz Robert	23	NIE	
	Obolewicz-Fajdek Agnieszka	17	NIE	
7	Pacholec Anita	33	TAK	
	Zaleska Lidia	26	TAK	
	Duczmąńska Katarzyna	25	TAK	
	Haraburda Agnieszka	24	TAK	
	Bieniek Jarosław	22	TAK	

W związku z wygaśnięciem mandatu członka ORL lek. Aleksandra Skopa, z powodu Jego śmierci, w dniu 26 września 2025 r. Okręgowa Komisja Wyborcza Uchwałą Nr 10/IX/2025 z dnia 6 października 2025 r. powołała nowego członka ORL lek. Władysława Sinicę, kandydata, który w wyborach do ORL uzyskał kolejną największą liczbę głosów.

PODSUMOWANIE

Mandaty wynikające z parytetu (1 delegat na 30 członków KPOIL)

Ogólna liczba mandatów	115
Zgłoszonych kandydatów	119
Wybranych delegatów	106
Frekwencja wyborcza	32,44%
Toruń	34,20%
Włocławek	30,46%
Grudziądz	30,71%

Najwyższe kworum ↑

Rejon 17 – Powiat rypiński – lekarze	51,02%
--------------------------------------	--------

Najniższe kworum ↓

Rejon 16 – Powiat lipnowski – lekarze	21,62%
---------------------------------------	--------

Delegaci w liczbach

lekarze	83 os.
lekarze dentyści	23 os.
kobiety	43 os.
mężczyźni	63 os.

Wybory nie odbyły się wcale – brak zgłoszeń kandydatów

Rejon 22 – Lekarze seniorzy Włocławek i powiaty

Nr rejonu wyborczego	Kandydat	Liczba oddanych głosów	Uzyskany mandat	Komentarz
7	Andrzejewska Anna	19	TAK	
	Łuczak-Hoppe Agnieszka	18	TAK	
	Gulcz-Zielińska Jolanta	14	NIE	
8	Raginia Piotr	39	TAK	
	Kaatz Wojciech	32	TAK	
	Gajkowski Marcin	22	TAK	
	Kusz Marcin	21	TAK	
	Woch-Kaatz Hanna	14	TAK	
	Małecki Łukasz	10	NIE	
9	Pawlik Tomasz	37	TAK	
	Hubert Piotr	35	TAK	
	Olszewska Marta	24	TAK	
	Jasińska-Szetela Marta	16	TAK	
	Szaciłło Anna	13	NIE	
10	Chwarścianek Natalia	15	TAK	
	Murawska Joanna	14	TAK	
	Ryska Karol	13	TAK	
	Skórzewski Aleksander	12	NIE	
11	Werner Bożena	26	TAK	
	Muszytowski Marek	23	TAK	
	Szyszkowska-Sinica Elżbieta	19	TAK	
	Sinica Władysław	17	TAK	
12	Józefowicz Sławomir	66	TAK	
	Hapyn Stanisław	64	TAK	
	Hoffmann Piotr	60	TAK	
	Kudlicki Szymon	60	TAK	
	Lis Jarosław	50	TAK	
	Piątkowska Emilia	48	TAK	
	Strawińska Elżbieta	44	TAK	
	Laskowska-Przybylska Hanna	40	TAK	
	Pełka Julian	34	TAK	
	Witurska-Smoczyńska Ewa	34	TAK	
13	Błażewski Jacek	18	TAK	
	Nowakowska-Granica Liliana	17	TAK	
	Maszewski Maciej	9	TAK	
	Wieczorek Agata	5	NIE	
14	Danielewicz Beata	67	TAK	

Za małą ilość chętnych kandydatów na delegatów:

Rejon 1 – Powiat brodnicki – lekarze

3 mandaty – 1 kandydat

Rejon 8 – Stomatologia Toruń i powiaty, nr 1

8 mandatów – 6 kandydatów

Rejon 12 – Lecznictwo otwarte – Toruń

12 mandatów – 10 kandydatów

Za dużą ilość chętnych kandydatów na delegatów:

Rejon 3 – Powiat ziemski toruński – lekarze

6 mandatów – 7 kandydatów

Rejon 6 – Wojewódzki Szpital Zespolony Toruń

14 mandatów – 20 kandydatów

Rejon 7 – Stomatologia Włocławek i powiaty

7 mandatów – 8 kandydatów

Rejon 9 – Specjalistyczny Szpital Miejski Toruń

4 mandaty – 5 kandydatów

Rejon 10 – Młodzi lekarze i lekarze dentyści – stażyści

3 mandaty – 4 kandydatów

Rejon 13 – Stomatologia Grudziądz i powiat

3 mandaty – 4 kandydatów

Rejon 18 – Powiat aleksandrowski – lekarze

3 mandaty – 4 kandydatów

Ilość osób, które po raz pierwszy zostały wybrane na delegatów

40 osób

Delegaci wg kategorii wiekowych

Płeć

M

Płeć

K

do 30 lat

2

4

Nr rejonu wyborczego	Kandydat	Liczba oddanych głosów	Uzyskany mandat	Komentarz
14	Kosior Jan	49	TAK	
	Kowalski Piotr	48	TAK	
	Biskupiak-Kwaśnik Małgorzata	45	TAK	
	Tkaczenko Jurij	44	TAK	
	Kazantsev Mykhailo	41	TAK	
	Dejewska Katarzyna	40	TAK	
	Lewicka Kamila	40	TAK	
	Postek Wojciech	40	TAK	
15	Flis Konrad	23	TAK	
	Dziadek January	21	TAK	
	Rink Maszewska Irena	19	TAK	
	Wieczorek Sylwia	19	TAK	
	Kravets Ruslana	11	TAK	
16	Banasiak Paweł	13	TAK	
	Lesiewicz Dominik	8	TAK	
17	Wasielewski Roman	18	TAK	
	Abdelwahab Elamas Sirelkhatim	14	TAK	
18	Beciński Jerzy	31	TAK	
	Fajdek Radosław	16	TAK	
	Brzeski Adam	12	TAK	
	Skrzyński Jacek	10	NIE	
19	Małecki Maciej	17	TAK	
20	Chojnacki Marcin	44	TAK	
	Walewicz Marcin	44	TAK	
	Stankiewicz Grzegorz	31	TAK	
	Kalinowski Jacek	26	TAK	
	Bieliński Jan	25	TAK	
	Walczak-Tretyń Anna	20	TAK	
	Kowalewski Witold	15	TAK	
21	Wojtecki Bogdan	44	TAK	
	Soszyńska-Machała Jolanta	42	TAK	
	Jonczyk Michał	38	TAK	
	Lewandowska Krystyna	31	TAK	
	Kalejaiye Emanuel	30	TAK	
	Grabowski Maciej	26	TAK	
	Szykowski Jerzy	25	TAK	
	Kończyńska Ewa	18	TAK	

w wieku od 31 do 40 lat	14	12
w wieku od 41 do 50 lat	8	5
w wieku od 51 do 60 lat	11	8
w wieku od 61 do 70 lat	20	7
Powyżej 71 lat	8	7
Najstarszy delegat na OZL	77 lat	
Najmłodszy delegat na OZL	26 lat	

POSIADANE SPECJALIZACJE WŚRÓD DELEGATÓW		
1	Anestezjologia i intensywna terapia	12
2	Balneologia i medycyna fizykalna	1
3	Choroby wewnętrzne	16
4	Choroby zakaźne	3
5	Chirurgia ogólna	11
6	Chirurgia dziecięca	1
7	Chirurgia onkologiczna	1
8	Chirurgia naczyniowa	1
9	Diabetologia	1
10	Endokrynologia	1
11	Gastroenterologia	1
12	Geriatrya	1
13	Kardiologia	2
14	Medycyna rodzinna	7
15	Nefrologia	1

Nr rejonu wyborczego	Kandydat	Liczba oddanych głosów	Uzyskany mandat	Komentarz
22	Brak wyborów			
23	Chrupczak Krystyna	41	TAK	
	Zielińska Anna	36	TAK	
	Orylska Agata	32	TAK	
	Praszczałek Leszek	31	TAK	
	Sumara Joanna	21	TAK	
	Dworak Jacek	19	TAK	
	Haenel Roman	18	TAK	
	Balov Igor	17	TAK	

WYBORY – Koszty (nie uwzględniono premii dla pracowników)				
LP	TOWAR	SZT.	CENA JEDN.	CENA RAZEM
1	KOPERTY	3250		3002,00 zł
2	TUBY			100,00 zł
3	PAPIER	7 ryz	15,00 zł	105,00 zł
4	TONER			787,00 zł
5	LAPTOPY	3	2224,00 zł	6672,00 zł
6	DELEGACJE			1455,00 zł
7	SMS			11500,00 zł
8	POCZTA		34500,00 zł	34500,00 zł
9	CZYTNIKI		2898,00 zł	2898,00 zł
10	WŁOCŁAWEK SOBOTA			335,00 zł
11	TORUŃ SOBOTA			145,00 zł
12	GRUDZIĄDZ SOBOTA			100,00 zł
13	KOMISJA SKRUTACYJNA	15		7500,00 zł
14	BROSZURY, ULOTKI			3307,00 zł
			RAZEM	72406,00 zł
72406 zł: na 106 mandatów = 683,07 zł/1 uzyskany mandat				

Serdeczne podziękowania dla wszystkich Członków Komisji Skrutacyjnych oraz pracowników Izby za wkład pracy i zaangażowanie w proces przygotowania i realizacji wyborów samorządowych 2025/2026.

Stanisław Hapyn
Przewodniczący OKW

POSIADANE SPECJALIZACJE WŚRÓD DELEGATÓW		
16	Neurologia i neurotraumatologia	1
17	Neurologia	1
18	Neurochirurgia	1
19	Neonatologia	1
20	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	3
21	Otorylaryngologia	1
22	Otorylaryngologia dziecięca	1
23	Pediatrica	6
24	Położnictwo i ginekologia	7
25	Radiologia i diagnostyka obrazowa	3
26	Rehabilitacja medyczna	3
27	Ginekologia onkologiczna	1
28	Psychiatria	3
29	Urologia	1
DENTYSTY		
1	Chirurgia stomatologiczna	2
2	Chirurgia szczękowo-twarzowa	2
3	Paradontologia	2
4	Protetyka stomatologiczna	4
5	Stomatologia ogólna	10
6	Stomatologia zachowawcza	3



☀️ POSZUKIWANI LEKARZE-DENTYŚCI ☀️

Tworzymy zespół, który z pasją i zaangażowaniem dba o zdrowe uśmiechy **dzieci i młodzieży**. W naszych placówkach stawiamy na **profilaktykę, regularne kontrole oraz edukację zdrowotną**, budując u najmłodszych pozytywne skojarzenia ze stomatologią.

Poszukujemy lekarzy dentystów do współpracy na terenie całego województwa kujawsko-pomorskiego, m.in. w Chełmnie.

Zakres obowiązków:

- ✓ Przeprowadzanie badań kontrolnych u dzieci i młodzieży w szkolnym gabinecie stomatologicznym
- ✓ Nadzór nad pracą higienistki stomatologicznej
- ✓ Udział w działaniach profilaktycznych i edukacyjnych

🌟 **Praca bez obowiązku wykonywania zabiegów!**

Oczekujemy:

- Wykształcenia kierunkowego i aktualnego prawa wykonywania zawodu
- Umiejętności pracy z dziećmi, empatii i komunikatywności

Oferujemy:

- Elastyczny harmonogram – możliwość pracy w wybrane dni tygodnia
- Zatrudnienie w oparciu o **umowę zlecenie lub współpracę B2B**
- Atrakcyjne wynagrodzenie
- Zwrot kosztów dojazdu
- Przyjazną atmosferę pracy w zaangażowanym zespole.

Współpracę oferujemy również doświadczonym lekarzom na emeryturze, posiadającym aktywne prawo wykonywania zawodu.

✉️ **Aplikacje i pytania:** rekrutacja@stardentalgroup.pl

☎️ **Kontakt telefoniczny:** 882 726 869; 888 393 737

Dołącz do nas i twórz razem z nami **zdrowe uśmiechy najmłodszych!**



Z głębokim żalem zawiadamiamy
że w dniu 8 września 2025 r.

zmarł

Pan Doktor

Janusz Żurek

69 lat

Absolwent rocznika 1989 Akademii Medycznej
w Gdańsku. Lekarz dentysta zawodowo związany
z Wąbrzeźnem.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 18 października 2025 r.

zmarła

Pani Doktor

Marianna Bogumiła

Szydłowska

93 lata

Absolwentka rocznika 1957 Akademii Medycznej
w Warszawie. Emerytowana lekarz medycyny
przemysłowej, specjalistka radiodiagnostyki
z Torunia. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy
VII kadencji.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 28 listopada 2025 r.

zmarła

Pani Doktor

Zofia Przystalska

79 lat

Absolwentka rocznika 1971 Akademii Medycznej
w Gdańsku. Specjalistka ortodoncji, stomatolog
dziecięcy z Torunia.



Z głębokim żalem
zawiadamiamy,
że w dniu 9 grudnia 2025 r.

zmarła

Pani Doktor

Danuta Gogiew-Bubak

74 lata

Absolwentka rocznika 1976 Akademii Medycznej
w Krakowie, lekarz chirurgii ogólnej. Zawodowo
związana z Powiatowym Szpitalem w Aleksandrowie
Kujawskim.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 23 grudnia 2025 r.

zmarła

Pani Doktor

Alicja Bieńkowska

91 lat

Absolwentka rocznika 1960 Akademii Medycznej
w Łodzi. Emerytowana specjalistka medycyny
społecznej i radiologii dziecięcej z Włocławka.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 26 grudnia 2025 r.

zmarła
Pani Doktor
Teresa Maj
77 lat

Absolwentka rocznika 1973 Akademii Medycznej
w Gdańsku. Lekarz medycyny pracy z Grudziądza.
Uhonorowana Brylantowym Laurem Medycznym
za 50 lat pracy oraz godną postawę lekarza.



Z głębokim żalem zawiadamiamy
że w dniu 19 stycznia 2026 r.

zmarł
Pan Doktor
Józef Szelażek
90 lat

Absolwent rocznika 1968 Akademii Medycznej
w Poznaniu. Emerytowany lekarz higieny ogólnej
i epidemiologii z Wąbrzeźna. Uhonorowany
Brylantowym Laurem Medycznym za 50 lat pracy
oraz godną postawę lekarza.

Pani Dr Yuliy Pavalanskaya
wyrazi głębokiego współczucia
z powodu śmierci MAMY
składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska
w Toruniu.

Pani Dr Yuliy Pavalanskaya
wyrazi głębokiego współczucia
z powodu śmierci MAMY
składa

Przychodnia MEDICA Toruń.



Z głębokim żalem zawiadamiamy
że w dniu 31 stycznia 2026 r.

zmarł
Pan Doktor
Bogdan Czajka
79 lat

Absolwent Akademii Medycznej w Lublinie
rocznik 1972, lekarz medycyny pracy, medycyny
społecznej, chorób wewnętrznych, specjalista
medycyny rodzinnej, organizacji ochrony zdrowia,
właściciel NZOZ-u PROFESMED w Zgłowiączce.

Redakcja „Meritum” bardzo prosi wszystkich lekarzy o weryfikowanie adresów do kolportażu „Meritum” i „Gazety Lekarskiej” (zmiany adresu, rodziny lekarskie, które nie chcą otrzymywać kilku egzemplarzy pism i tym podobne). Prosimy także o podawanie adresów poczty elektronicznej oraz zmian dotyczących Państwa danych gromadzonych w komputerowym rejestrze lekarzy (adresy e-mail, zmiany nr telefonów, zmiany nazwisk, zmiany miejsc pracy, uzyskanie specjalizacji i tym podobne).

E-mail: a.zielaskiewicz@hipokrates.org lub a.lis@hipokrates.org lub tel./fax 56-655-41-60 wewn. 18.

NUMER zamknięto 16.02.2026 r.

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

Elektroniczny
format
„MERITUM”
KOD QR



THE X3



BMW X3

JUŻ OD 2 500 PLN NETTO/MIES.
0% OPŁATY WSTĘPNEJ.



Zeskanuj kod QR,
aby przejść do formularza.



RADOŚĆ Z JAZDY
DLA PROFESJONALISTÓW.
DO 20% RABATU NA NOWE BMW
DLA SEKTORA MEDYCZNEGO.

**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 24 268 24 08