

MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

NR
5
2026



meritum

ISSN 1425-4255



PUNKTY EDUKACYJNE – DODATEK DO CODZIENNOŚCI ZAWODOWEJ LEKARZA

WYWIAD Z PROF. JANUSZEM OSTROWSKIM

FLUOR W CIENIU FAKE NEWSÓW

DZIEŃ DZIECKA – RELACJE



Okręgowej Izby Lekarskiej / Prezydium ORL

Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu

MAJ – WRZESIEŃ 2026

LP	DATA	WYDARZENIE	MIEJSCE	UCZESTNICY
1	30.05.2026	Lekarski Dzień Dziecka w Toruniu	Barbarka, Toruń	Rodziny z dziećmi
2	30.05.2026	Lekarski Dzień Dziecka w Grudziądzu	Centrum Rozrywki Extreme w Grudziądzu	Rodziny z dziećmi
3	12.06.2026	Posiedzenie NRL	Siedziba NIL	A. Pacholec
4	13.06.2026	Lekarski Dzień Dziecka we Włocławku	Sala Zabaw Honolulu we Włocławku	Rodziny z dziećmi
5	18–20.06.2026	Konferencja naukowa Inter Assistance	Dublin	A. Pacholec
6	19.06.2026	Wyjazdowe posiedzenie ORL we Włocławku	Delegatura KPOIL we Włocławku	Członkowie ORL
7	23.06.2026	Posiedzenie Rady Kuj.-Pom. Oddz. Wojewódzkiego NFZ	NFZ Bydgoszcz	S. Hapyn
8	02.07.2026	Posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
9	09.07.2026	Posiedzenie Rady Społecznej	Sanatorium Uzdrowskie „Orion” w Ciechocinku	S. Hapyn
10	14.07.2026	Posiedzenie Komisji Senioratu	Siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
11	13.08.2026	Spotkanie z Przewodniczącym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych	Siedziba OIPiP w Toruniu	A. Pacholec
12	27.08.2026	Zawarcie aktu notarialnego w sprawie podziału lokali Delegatury we Włocławku	Kancelaria Notarialna Toruń	A. Pacholec, S. Józefowicz
13	27–29.08.2026	Posiedzenie NRL, Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL	Centralny Ośrodek Sportu – Cetniewo we Władysławowie	A. Pacholec
14	08.09.2026	Posiedzenie ORL	Siedziba KPOIL	Członkowie ORL

Aniła Pacholec
Prezes ORL w Toruniu



Wyjątkowo gorące wakacje

Wbrew pozorom nie mam na myśli pogody, choć 40 stopni w cieniu to faktycznie wyjątkowa temperatura. Myślę raczej o atmosferze w naszym samorządzie i wokół niego.

Krajowy Zjazd Lekarzy za nami. Wydarzenie o ogromnej skali dla naszego Samorządu, bo wybraliśmy tam nasze władze na nadchodzące cztery lata. Po wielomiesięcznych emocjach i wyliczankach Zjazd zdecydował, że dotychczasowy Prezes Łukasz Jankowski pozostanie na swym stanowisku na kolejną kadencję. Nie obyło się bez zaskakujących zdarzeń, z aferą o podejrzenie zagłuszania sieci, włącznie. Obrady pierwszego dnia zakończyły się wyborami na stanowisko Prezesa NIL o godz. 5 nad ranem, więc dzień naprawdę był długi. Następny dzień upłynął pod znakiem wyborów reszty organów i podjęcia szeregu, złożonych do Komisji Uchwał i Wniosków, aktów prawnych.

Nie dane nam jednak było długo roztrząsać przebieg i efekty naszego Zjazdu, bo już w drugiej połowie czerwca całym środowiskiem wstrząsnęła afera w Szpitalu Południowym w Warszawie. Choć początkowo wyglądała na incydent, rozpruła worek z zaskakującymi sytuacjami na szpitalnych SOR-ach i oddziałach w wielu placówkach na terenie całego kraju. Okazuje się, że sposób działania jest dość popularny w szpitalach i dziwnym trafem był całkowicie niezauważalny.

Ale czy aby na pewno? Odsądza się od czci i wiary lekarzy o wysokich zarobkach, czyniąc z nich jedynych winnych zapaści w ochronie zdrowia. Nie ma co pisać, że wzmacnia to i tak już ogromną nagonkę na przedstawicieli naszej profesji. Mnie jednak w tej całej sprawie zastanawia całkowite publiczne milczenie i brak odpowiedzi na pytanie jak do tego mogło dojść. Jakoś nikt nie zauważył, że ktoś tych lekarzy w takim formacie zatrudnił, ktoś podpisywał im umowy i wystawiane rachunki, ktoś akceptował pracę na kilku stanowiskach lub sam te fikcyjne stanowiska stwarzał. Czyżby dyrektor szpitala był tak nieudolnym zarządcą, że był tego

wszystkiego nieświadomy? Trudno w to uwierzyć i jakoś ten wątek sprawy nikogo nie interesuje i nie bulwersuje.

Zaskakuje też zdziwienie NFZ-u. Bo logicznie, ilość zatrudnionych lekarzy podanych w umowie kontraktowej i ilość podanych w umowie etatów do obsadzenia powinna się zgadzać. Czemu nikt tego wcześniej nie sprawdzał? Coś, co w lecznictwie otwartym nie ma możliwości się zdarzyć, bo zaraz wychodzi konflikt harmonogramów zatrudnienia, w lecznictwie zamkniętym, jak się okazuje, było normą. Wygląda też, że przy ogromnych brakach kadrowych, było jedynym sposobem na utrzymanie płynności pracy w szpitalu. Sprawa jest rozwojowa i niestety o podłożu politycznym, więc na jej pełne wyjaśnienia możemy czekać długo.

A obok tego zamieszania stoją tysiące lekarzy, pracujących w pocie czoła, dla dobra swoich pacjentów i na nich również, niestety, hejt wylewa się strumieniami. Ale i rządzący, zamiast penalizować patologię, postawili nas wszystkich na celowniku sądząc, że to najlepszy sposób na rozwiązanie bolączek w ochronie zdrowia. Czas pokaże jakie będą tego efekty, choć osobiście nie widzę światełka w tunelu. W tej napiętej atmosferze niektórzy z nas mogą stać się ofiarami publicznej nagonki, dlatego szanowni Państwo przypominam, że nasza Izba dysponuje profesjonalną pomocą prawną i w razie jakichkolwiek problemów mec. Krzysztof Izdebski jest do Państwa dyspozycji.

Kończąc optymistycznie, można mieć nadzieję, że w obliczu zbliżającego się końca wakacji, wraz z końcem upałów emocje trochę opadną, a temperatura debat ostygnie i dane nam będzie spokojnie dalej pracować, czego Państwu i sobie życzę.

2	.....	KALENDARIUM
3	.....	KOMENTARZ PREZESA
		<i>Wyjątkowo gorące wakacje</i>
5-6	.....	SŁOWO OD REDAKTORA/ Dzieje się!
6-8	.....	WYDARZENIE
		(6-7) VII Krajowy Zjazd Lekarzy w Jachrance – krok po kroku (8) 82 rocznica wybuchu Powstania Warszawskiego
9, 11, 14, 15, 21, 28, 29, 38, 40, 44, 48	.....	OGŁOSZENIA
10-11	.....	WYSTĘPY GOŚCINNE/ KU PAMIĘCI
12	.....	KPOIL TORUŃ/ Dzień Dziecka na Barbarce – było aktywnie, radośnie (...)
13	.....	DELEGATURA GRUDZIĄDZ
		Dzień Dziecka w Grudziądzu 2026 r.
14	.....	DELEGATURA WE WŁOCŁAWKU
		Lekarski Dzień Dziecka we Włocławku
16-21	.....	WYWIAD
		Egzamin na medycynę wydawał mi się najłatwiejszy/ prof. J. Ostrowski
22-26	.....	PRAWO I MEDYCYNĄ
		PUNKTY EDUKACYJNE – dodatek do codziennosci zawodowej lekarza
26-27	.....	CO NA TO NAUKA
		Fluor w cieniu fake newsów
30-38	.....	UCHWAŁY
39	.....	DOFINANSOWANIA LEKARZY
42-43	.....	PRO GLORIA MEDICI
		List promujący Pana dr. Sławomira Trudnowskiego
43	.....	OSIĄGNIĘCIA/ Gratulacje
44-48	.....	Z INNEGO NUMERU
		PRAWO I MEDYCYNĄ/ Ministerstwo Zdrowia: „Medycyna estetyczno-naprawcza to wyłączna kompetencja lekarzy”
49-51	.....	Z ŻAŁOBNY KARTY

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,

Dr n. med. Małgorzata Łysiak-Majchrzak

RADA PROGRAMOWA:

Przewodniczący: Wojciech Kaatz,

Członkowie: Przemysław Jaczun, Sławomir Józefowicz,

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.plDIAGNOSTYKA 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 Zespolonego w Toruniu,

Dr Violetta Polaszewska-Pułkownik

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

Dr Marcin Bania

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

GRUDZIĄDZ I OKOLICE

Dr Sławomir Buczek **602 532 284**Dr Jan Kosior **605 107 111**

– pracują w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.

WŁOCŁAWEK I OKOLICE

Dr Anna Walczak-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

Wydawca:

www.kpoil.torun.pl

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	8.00–18.00
środa	8.00–16.00
czwartek	8.00–16.00
piątek	8.00–13.00

lek. Sławomir Józefowicz
Redaktor Naczelny



Dzieje się!

Od zamknięcia ostatniego numeru Meritum minęło kilka miesięcy. Dlatego też pokusiłem się o swego rodzaju medyczne espresso złożone z wydarzeń i zagadnień dotyczących lekarzy. A dzieło się jak nigdy!

W dniach 21–23 maja br. odbył się XVII Krajowy Zjazd Lekarzy, podczas którego wybrano nowe władze NIL. Pomimo wielu głosów krytyki i poważnych zarzutów Prezesem NRL ponownie został wybrany Łukasz Jankowski. W czerwcu odbyły się pierwsze obrady Naczelnej Rady Lekarskiej X kadencji. To bardzo ważne, bo właśnie w tej kadencji NIL będzie musiała zmierzyć się jednocześnie z: reformą kształcenia lekarzy, finansowaniem leczenia przez NFZ, rozwiązaniem problemów z lekarzami spoza UE, bezpieczeństwem lekarzy, cyfryzacją, regulacją wynagrodzeń lekarzy oraz hejtem w związku z nagonką medialną na lekarzy po ujawnionych ostatnio nieprawidłowościach związanych z niektórymi lekarskimi kontraktami.

W maju pojawiły się propozycje „reform” stażu podyplomowego i specjalizacji lekarskich, które spotkały się ze zdecydowanym sprzeciwem środowiska lekarskiego.

W lipcu Prezydium NRL ponownie wezwało do odrzucenia projektu w całości. Samorząd lekarski wskazywał m.in. na ryzyko likwidacji lub skrócenia stażu podyplomowego, nadmierną formalizację specjalizacji, możliwość „siłowego” kierowania lekarzy do szpitali powiatowych oraz rozwiązania mogące powodować, że lekarz w trakcie specjalizacji będzie przede wszystkim uzupełniał braki kadrowe szpitala.

To jest bardzo istotne, bo pokazuje zmianę podejścia państwa do problemu braków kadrowych: zamiast zwiększać atrakcyjność miejsc szkoleniowych, część proponowanych rozwiązań próbuje administracyjnie sterować lekarzami.

W czerwcu br. było veto Prezydenta RP do ustawy zmieniającej przepisy dotyczące świadczeń zdrowotnych. Wśród zakwestionowanych przepisów znalazły się regulacje dotyczące m.in. lekarzy spoza UE wykonujących zawód w Polsce w uproszczonym trybie, w szczególności w kwestii certyfikatu znajomości języka polskiego, co było zgodne z postulatami samorządu.

W czerwcu też Minister Zdrowia wydał rozporządzenie określające nowe wynagrodzenia zasadnicze lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających specjalizację w ramach rezydentury. Przepisy weszły w życie 1 lipca 2026 r.

Równolegle od 1 lipca wzrosło wynagrodzenie zasadnicze lekarza stażysty z 7773 zł do 8458 zł miesięcznie.

Stopniowo coraz bardziej deficyt finansów NFZ przyczynia się do pogorszenia dostępności do świadczeń medycznych poprzez limitowanie procedur.

W czerwcu też zaczyna się spór o zarobki lekarzy będący pokłosiem afery w Szpitalu Południowym w Warszawie.

16 czerwca rząd przyjął projekt umożliwiający AOTMiT zbieranie szczegółowych danych o umowach i wynagrodzeniach pracowników podmiotów leczniczych, identyfikowanych m.in. numerem PESEL lub PWZ.

17 czerwca Prezydium NRL wydało mocne stanowisko dotyczące braków kadrowych, czasu pracy i wynagrodzeń. Samorząd sprzeciwił się narracji, według której wysokie zarobki i warunki zatrudnienia lekarzy są zasadniczą przyczyną problemów finansowych systemu. To był początek sporu, który obecnie stał się prawdopodobnie najważniejszym konfliktem dotyczącym lekarzy od kilku lat.

Minister zdrowia Jolanta Sobierańska-Grenda zapowiedziała ograniczenie najwyższych wynagrodzeń finansowanych ze środków publicznych. Punktem wyjścia stała się maksymalna stawka około 240 zł brutto za godzinę. Pojawiła się również koncepcja ograniczenia łącznego czasu pracy do równowartości około dwóch etatów oraz monitorowania zatrudnienia i wynagrodzeń. Przy czym lekarz mający kontrakt w innej placówce niż podstawowa, nie może pracować w niej w wymiarze mniejszym, niż połowa etatu i w dodatku za zgodą głównego pracodawcy.

W opublikowanym projekcie pojawił się limit odpowiadający około 76,8 tys. zł brutto miesięcznie przy maksymalnym dopuszczonym wymiarze pracy.

Resort wskazuje obecnie możliwość wejścia w życie tych regulacji od 1 stycznia 2027 r.

Niewątpliwą porażką samorządu jest skierowanie przez Prezydenta nowelizacji ustawy o prawach pacjenta, zwanej nieformalnie „Lex Szarlatan” do Trybunału Konstytucyjnego, co w związku z paraliżem legislacyjnym Trybunału oznacza jej zawieszenie w próżni na czas nieokreślony.

Najbardziej aktualnym problemem środowiska lekarskiego jest incydent dotyczący systemu MyDr i wycieku danych pacjentów. NIL przygotowała dla gabinetów korzystających z tego oprogramowania instrukcję dotyczącą obowiązków administratora danych, zgłoszeń oraz dalszego postępowania. Mimo to, wielu lekarzy wciąż do końca nie wie, jak postępować w tej sytuacji.

Dla lekarzy prowadzących własne praktyki jest to praktycznie ważniejsza sprawa, niż większość sporów politycznych, bo dotyczy bezpośrednio odpowiedzialności za dane pacjentów.

Podsumowując, jest nieciekawie i coraz bardziej frustrująco, jeśli chodzi o środowisko lekarskie. Jednak z wielu tarapatów lekarze jako grupa zawodowa potrafili wyjść obronną ręką, dlaczego teraz miałyby być inaczej? Róbmymy swoje i bądźmy dobrej myśli.



WYDARZENIE

XVII Krajowy Zjazd Lekarzy w Jachrance – krok po kroku

XVII Krajowy Zjazd Lekarzy odbył się w Jachrance pod Warszawą 21–22 maja 2026 r. Organizacja od samego początku budziła emocje. Początek obrad zaplanowano na czwartek na godz. 10-tą, nie zapewniając delegatom z całego kraju noclegu ze środy na czwartek. Polecono to sfinansować Okręgowym Izbom Lekarskim. Miejsce Zjazdu też dawało dużo do życzenia. Za mały hotel, który mógł pomieścić tylko delegatów, zmusił członków biur OIL i prawników do korzystania z hoteli oddalonych o kilkanaście kilometrów. Dodatkowym aspektem był fakt, że NIL zwraca koszty dojazdu na KZL tylko komunikacją publiczną, czyli pociągami lub

autobusem, ale do Jachranki nic takiego nie dojeżdża. W tej niewielkiej miejscowości nie ma nawet taksówki. Wymusiło to sfinansowanie dojazdu samochodem swoich delegatów przez izby okręgowe. Choć obrady planowano na trzy dni, zakończyły się już w piątek wieczorem, co świadczy, że spokojnie można było rozpocząć w czwartek po południu, umożliwiając wszystkim spokojne dotarcie do miejsca obrad i nie narażając OIL na dodatkowe koszty. Kluczowym punktem zjazdu były wybory władz samorządu lekarskiego na kadencję 2026–2030.

Pierwszy dzień rozpoczął się od części oficjalnej: podsumowania ostatniej kadencji, wystąpień zaproszonych gości oraz uczczenia pamięci lekarzy i lekarzy dentystów, którzy



Przemawia Wojciech Kaatz Wiceprezes KPOIL

Od lewej mec Krzysztof Izdebski,
Przemysław Jaczun Wiceprezes KPOIL

Przemawia Anita Pacholec Prezes KPOIL

zmarli w minionych czterech latach. Wręczono również odznaczenia „Meritus Pro Medicis” oraz, po raz pierwszy „Amicus Medicorum”.

Następnie rozpoczęła się część robocza. Delegaci wybrali Radosława Piwowarczyka na przewodniczącego zjazdu, a później przystąpili do ustalania porządku obrad i składów komisji zjazdowych. Obrady zostały jednak zakłócone przez awarię elektronicznego systemu głosowania. Pojawiło się podejrzenie celowego zakłócenia systemu, o czym poinformowano policję. Trudno zrozumieć kto i po co miałby to robić, ale dreszczyk emocji przeszedł po plecach zebranych. Na pewien czas głosowanie zastąpiono procedurą tradycyjną – przez podnoszenie mandatów.

Po wznowieniu normalnego trybu, delegaci przeszli do najważniejszej części pierwszego dnia – wyborów. Najpierw zaprezentowali się kandydaci na funkcję Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, ubiegający się i reelekcję Łukasz Jankowski i dotychczasowy Prezes Śląskiej Izby Lekarskiej Tadeusz Urban. Po wystąpieniach odbyła się długa seria pytań do kandydatów, w której każdy Delegat mógł dopytać startujących o ważne dla siebie tematy. W tajnym głosowaniu Łukasz Jankowski pokonał Tadeusza Urbana 266 do 193 głosów, uzyskując mandat na drugą kadencję. Następnie delegaci wybrali Jacka Opinca na Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Otrzymał on 242 głosy, wobec 179 głosów Andrzeja Matyi i 43 Zbigniewa Kuzyszyna. Wyniki obu głosowań ogłoszono o godz. 5 nad ranem 22 maja, zamykając w ten sposób pierwszy dzień obrad.

Drugi dzień rozpoczął się po zaledwie kilku godzinach przerwy. Najpierw delegaci zajęli się wyborem 50 członków Naczelnej Rady Lekarskiej – 40 lekarzy i 10 lekarzy dentystów. Później wybrano członków Naczelnej Komisji Rewizyjnej oraz Krajowej Komisji Wyborczej.

W dalszej części dnia odbyły się wybory zastępców Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz członków Naczelnego Sądu Lekarskiego. Równolegle delegaci zajmowali się projektami uchwał. Były to ważne projekty programowe, regulaminowe i organizacyjne, a ilość oddawanych głosów w czasie kolejnych głosowań spadła poniżej 170, dlatego jeden z delegatów złożył wniosek formalny o przeliczenie kworum. Ponieważ było to już po godzinie 21-szej, a zgodnie z programem zjazdu obrady tego dnia miały trwać do 19-tej i mieliśmy w zanadru jeszcze jeden dzień, nie była to, jak w niektórych komentarzach, próba zerwania zjazdu, tylko propozycja przeniesienia obrad na następny dzień, kiedy bardziej wypoczęci Delegaci mogliby spokojnie dyskutować nad tymi ważnymi dokumentami. Procedowanie tego wniosku trwało prawie 40 min, co budzi wątpliwości prawne, ale ostatecznie udało się zwołać, z pokoi i innych pomieszczeń hotelowych, odpowiednią ilość delegatów by uzyskać, wymagane do dalszego działania, minimalne kworum.

Po dwóch intensywnych dniach, zamiast pierwotnie planowanych trzech, przewodniczący Radosław Piwowarczyk ogłosił zamknięcie obrad. Tym samym, samorząd lekarski rozpoczął nową kadencję.

Anita Pacholec

Delegaci KPOIL na Krajowy Zjazd Lekarzy:

od lewej Stanisław Hapyn, Krzysztof Izdebski, Anita Pacholec, Przemysław Jaczun, Jan Kosior, Piotr Kasztelowicz, Sławomir Józefowicz, Wojciech Kaatz





82 rocznica wybuchu Powstania Warszawskiego

Co rok, 1 sierpnia, w wielu miejscach, na różne sposoby, oddawana jest cześć bohaterom Powstańcom Warszawskim. Wspominana jest ich ofiarność, waleczność i solidarność.

Nierówna walka połączyła w tym czasie żołnierzy wywodzących się z różnych środowisk, a mających jeden cel. Wszyscy wiemy co działo się przez 63 dni w 1944 roku, poczynając od 1 sierpnia, i jaki los spotkał miasto i jego mieszkańców. Niewiele już pozostało świadków tamtych dni. Ale naszą rolą jest kultywowanie pamięci o bohaterach tego heroicznego zrywu.

Przy Pasażu Wiecha w Warszawie stoi niewielki pomnik upamiętniający Augusta Agboola Browne pseudonim Ali. To jedyny czarnoskóry powstaniec, który stanął ramieniem z innymi żołnierzami do walki o wolność. Jego korzenie wywodzą się z Nigerii, a przed i w czasie wojny mieszkał w Warszawie i pracował jako muzyk.

I właśnie ku czci tego powstańca, od 6 lat, 1 sierpnia, Diaspora Nigeryjska, której Prezesem jest nasz kolega dr Emanuel Kalejaiye, spotyka o godzinie 12.00, aby oddać hołd swojemu rodakowi. W oficjalnej części wydarzenia głos zabierają zaproszeni goście, w tym roku, na czele z panią Ambasador Nigerii. W tym roku również możliwość zabrania

głosu otrzymała Pani Prezes dr Anita Pacholec reprezentująca na obchodach naszą Izbę Lekarską. W swoim wystąpieniu wyraziła szacunek dla postawy powstańca Augusta Agboola Browne oraz uznanie dla jego rodaków, którzy dziś pielęgnują pamięć o nim.

Uczestniczyłam w wydarzeniu organizowanym przez Diasporę Nigeryjską po raz drugi, doceniam jej chęć znalezienia wspólnych kart historii, elementów, które łączą ich społeczność z Polską, drugą ojczyzną Alego. Ale szczególnie podziwiam sposób organizacji wydarzenia. Oprócz podniosłych przemówień i składania kwiatów, jest czas na rozmowy, spotkania (jak mi się wydaje) dawno niewidzianych rodaków, a przede wszystkim na promocję kultury. W tym roku uroczystość uświetnił recital fortepianowy pani Weroniki Chodakowskiej, natomiast gdy byłam tu poprzednio, swój talent prezentowali młodzi artyści.

Tak więc jednocześnie kultywowana jest pamięć o nigeryjskim bohaterze polskiej historii i promowana współczesna muzyka. Przeszłość i przyszłość na równi.

Lidia Zaleska

na środku, od lewej: Lidia Zaleska, Anita Pacholec, Bogdan Łukasik – Konsul Honorowy Republiki Czeskiej w Lublinie, Dr Emanuel Kalejaiye – Prezes Diaspory Nigeryjskiej w Polsce.





SO CLINIC

DOŁĄCZ DO ZESPOŁU

TWÓJ GABINET. TWOJA MEDYCYNĄ.

CAŁĄ RESZTĄ ZAJMIEMY SIĘ MY.

Zapraszamy lekarzy do współpracy.

SO CLINIC w Toruniu nawiąże współpracę z lekarzami zainteresowanymi wykonywaniem zabiegów z zakresu:

**MEDYCYNĄ ESTETYCZNEJ • CHIRURGII JEDNEGO DNIA
• LASEROTERAPII • TERAPII REGENERACYJNYCH**

- **W pełni wyposażony gabinet**, nowoczesne technologie oraz materiały i preparaty niezbędne do wykonywania zabiegów.
- **Marketing i pozyskiwanie pacjentów**, recepcja, umawianie wizyt, płatności, dokumentacja oraz organizacja pracy po naszej stronie.
- **Partnerski model współpracy B2B**, przejrzyste zasady wynagrodzenia uzależnionego od wartości wykonanych zabiegów oraz elastyczny grafik dopasowany do możliwości lekarza.
- **Szukamy osób, które cenią profesjonalizm**, bezpieczeństwo, rozwój i wysokie standardy pracy z pacjentem.

**POROZMAWIAJMY
O WSPÓŁPRACY**

Zeskanuj kod QR



SO CLINIC

Toruń, ul. Polna 66
731 993 717
k.skucha@soclinic.pl
www.soclinic.pl

MEDYCYNĄ • ESTETYKA
BEZPIECZEŃSTWO • ZAUFANIE



Jarosław Wanecki

Ośrodek Kultury i Dziedzictwa Historycznego NIL

KU PAMIĘCI

Długo szukałem pomysłu, jak zakończyć sezon dziewiąty i zainaugurować dziesiąty. W katalogu spektakli chciałem znaleźć podpowiedź godnego pożegnania i radosnego powitania. Odwrócić kartę, suflując najpierw epilog, a z niego dopiero wywieść prolog. Oklaski i ukłony umieścić zanim podniesie się kurtyna, odsłaniająca nowe dekoracje.

Moja podróż przez polskie teatry w mijającej kadencji, stała się już nie tylko pasją współuczestnictwa w wydarzeniu scenicznym, ale kompulsywnym niemal przekładem słów i gestów aktorskich, na słowa i gesty ludzi wokół. W ten sposób realizował się, powtarzany przeze mnie do znudzenia refren piosenki Zbigniewa Wodeckiego, że „teatr uczy nas żyć, życie nas uczy udawać”. Dopełniam go ostatnio frazą z Antygony Sofoklesa: „Współ-kochać przychodzę, nie współ-nienawidzić”.

Gdybym z dotychczasowych recenzji chciał wyciągnąć wspólny mianownik, byłaby nim walka o przeszłość, aby rozsądnie i bez niepotrzebnych awantur budować przyszłość. I chociaż niszczenie śladów poprzedników oraz ogłaszanie

wyjatkowości „tu i teraz” jest grzechem pierworodnym każdego pokolenia, naszym obowiązkiem jest przypominanie faktów w kontrze do krótkoterminowych narracji, szytych na potrzeby chwili. Fundamenty dramatu literackiego, rodzinnego domu, izby lekarskiej, szkolnego programu, terapii genowej i operacji wykonanej przez robota, nie powstały przecież z dnia na dzień, a największy nawet geniusz opiera się na wcześniejszych dokonaniach. W historii zachowań znajdujemy współczesność gier, w których częściej stajemy się (nie zawsze świadomie) bierkami, pionkami lub marionetkami, niż strategami, uzbrojonymi we władzę regulaminów, ustaw i kodeksów.



Wertując stos papierowych programów teatralnych i pism branżowych, zajrzałem do periodyku „Sceny polskie”, znajdując ciekawy esej Jarosława Gajewskiego. Aktor i profesor Akademii Teatralnej w Warszawie, którego kreacje ze stołecznego Teatru Polskiego wspominam z rozrzuwaniem, pisze jakby na moje zamówienie:

„Najprawdopodobniej tracimy pamięć i raczej nie stawiamy temu procesowi oporu. Cedujemy swoją pamięć na urządzenie. »Omnia mea mecum porto«. Czy to jeszcze coś znaczy? Z twardym dyskiem w telefonie wyzuwamy się z siebie. Ku czemu? Ku systemowi, który nas skutecznie w siebie włączy? W jaki system? Odpowiedź precyzyjna, czy choćby zadawałająca, nie padnie prędko. Najpierw padnie propozycja, by edukacja, a może nawet nauka samego myślenia (cokolwiek to znaczy) odbywała się tylko i wyłącznie w ramach »światopoglądu naukowego«. A będzie ta jakiś nowy, wielce systemotwórczy marksizm-leninizm-empirokrytycyzm, promowany przez starą zero-jedynkową technologię. Pamięć, choć wielu potrafiła uduchowić, najczęściej była nam balastem, który jednak trochę stabilizował »nieznośną lekkość bytu«. (...).

Naszego bycia »współczesnym« nikt nam nie odbierze. Nawet ten komisarz polityczny, który będzie nam zarzucał, że jesteśmy »za mało współcześni«. Bo dla niego będziemy wystarczająco współcześni dopiero wtedy, gdy stracimy pamięć. Gdy wybierzemy przyszłość, którą on nam wskaże. I nie zrobi tego językiem poezji, która niepotrzebnie »odrywa«

od kolektywu, która nas, nie daj Boże, niepotrzebnie wrzuci w indywidualistyczne czytanie znaków. Zrobi to językiem instrukcji, zawartej w »komunikacie dnia«.

Wertując nieprzebrane zrzuty newsów, apeli, oskarżeń i pomówień, które trwają w moim telefonie, dopóki nie zastąpią ich następne, jeszcze ważniejsze newsy, apele, oskarżenia i pomówienia, marzę o zapomnieniu, gdy „cały świat gra komedię”. Niestety „cud niepamięci” nie jest w stanie przykryć wszelkiego zła, które wyrządzamy sobie nawzajem. Z samorządu nadziei w latach dziewięćdziesiątych, staliśmy się izbą przesłuchań dyscyplinujących i presji, która nie pozwala na otwarty dialog, krytyczny spór, przyjacielską kłótnię i lekarskie konsylium, gdy wybór dalszego leczenia nie jest jednoznaczny. Ludzie z dobrą pamięcią stają się w takich wypadkach przeszkodą dobrego samopoczucia, kamykiem w bucie, który trzeba usunąć, by nie odcisnął śladu naszej winy, gdy ze strachu przez komisarzem politycznym, rzucimy nim w koleżankę lub kolegę.

Moja podróż przez polskie teatry dziewiątej kadencji dobiegła końca. Zaznaczyłem w latach 2022–26 na scenicznej mapie dwadzieścia dwie stolice izb lekarskich. Nie byłem tylko w Koszalinie, ale i to wkrótce nadrobię. Wszystkie pamiętać chcę, ale szczególnie myślę o Kielcach, Toruniu i kongresowym Opolu, które zaprosiły mnie do swoich biuletynów, czasem wbrew woli uzbrojonych we władzę strategów przyszłości. Oto mój epilog z nadzieją na prolog pamięci i tożsamości.

OGŁOSZENIA

Szanowni Państwo

Regionalny Szpital Specjalistyczny im Biegańskiego w Grudziądzu

Oddział Kujawsko-Pomorski

**Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii
oraz Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu
zapraszają na**

XXII Konferencję Anestezjologiczną Grudziądz 2026,

która odbędzie się w hotelu RAD w Grudziądzu ul. Chełmińska 144, w dniach 06–07.11.2026 r.

Koszt udziału w Konferencji wraz z uroczystą kolacją **180,00 zł/osobę**

Wpłat prosimy dokonywać **do 30.10.2026**

na konto bankowe Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu,

nr: **63 1240 4009 1111 0000 4484 3364**

Na przelewach koniecznie proszę podać Imię i Nazwisko oraz wpłatę na Konferencję Anestezjologiczną!!!

Kontakt do Izby Lekarskiej:

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska, ul. Ignacego Danielewskiego 6–9, 87-100 Toruń

Pani Ewelina Oman – tel. 601 696 303

Noclegi we własnym zakresie – Hotel RAD, tel. 56 465 55 06

(proszę przy rezerwacji mówić, że na konferencję, ponieważ hotel jest zarezerwowany w całości dla uczestników)

Piotr Kowalski

Dzień Dziecka na Barbarce – było aktywnie, radośnie i rodzinnie!

Mnóstwo uśmiechów, sportowych wyzwań, zabaw integracyjnych i wspólnie spędzonego czasu – tak wyglądał rodzinny piknik z okazji Dnia Dziecka na Barbarce. Na najmłodszych czekały wyjątkowe gry terenowe oraz pełen emocji park linowy, gdzie dzieci mogły sprawdzić swoją zręczność na wysokościach.

Ogromną popularnością cieszyły się kolorowe atrakcje:

- ♦ dmuchańce od firmy JoJo – gigantyczne konstrukcje, które zapewniły godziny bezpiecznego szaleństwa i skania,
- ♦ fotobudka – idealne miejsce na uwiecznienie tych radosnych chwil, gdzie każdy mógł zrobić sobie pamiątkowe, zabawne zdjęcie,
- ♦ lody „na kółkach” – pyszna, chłodna rzemieślnicza słodkość, która idealnie dopełniła ten pełen wrażeń dzień.

Szczególnym zainteresowaniem cieszyła się także strefa straży pożarnej. Dzieci mogły z bliska obejrzeć strażacki wóz oraz specjalistyczny quad ratowniczy, usiąść za kierownicą i poczuć się jak prawdziwi strażacy. Nie zabrakło również aktywnych zabaw przygotowanych przez strażaków – największą frajdę sprawiło strzelanie wodą z węża strażackiego do wyznaczonych celów! Może w przyszłości ktoś z nich zasili szeregi straży? Kto wie!



Podczas gdy dzieci szalały na dmuchańcach, dorośli również znaleźli coś dla siebie. Prawdziwą gratką dla miłośników motoryzacji była prezentacja dwóch nowoczesnych modeli samochodów marki VOLVO. Każdy mógł z bliska przyjrzeć się nowoczesnemu designowi, usiąść w komfortowym wnętrzu i poznać technologiczne nowinki.

Nasze wspólne sobotnie wydarzenie spotkało się z fantastycznym przyjęciem i wspaniałą rodzinną atmosferą. Takie chwile pokazują, że wspólna zabawa, ruch na świeżym powietrzu i rodzinna integracja to najlepszy sposób na świętowanie!





30 maja br. mieliśmy ogromną przyjemność po raz kolejny zorganizować lekarski Dzień Dziecka. Wzorem roku poprzedniego impreza odbyła się w Centrum Rozrywki EXTREME w Grudziądzu w godzinach od 10:00 do 13:00. Mimo, iż prognoza pogody tego dnia nie była jednoznaczna, nie odstraszyło to uczestników i frekwencja była bardzo dobra. Przygotowaliśmy scenariusze zarówno na słoneczną, jak i deszczową pogodę. Jednak ostatecznie aura okazała się na tyle łaskawa, że mogliśmy w pełni korzystać z atrakcji na świeżym powietrzu.

Na uczestników czekała specjalnie przygotowana strefa z pięcioma różnym dmuchańcami, wśród których znalazły się m.in. zamek skakaniec, zjeżdżalnia, grzybek wspinaczkowy, rakieta z wewnętrznym placem zabaw oraz tor przeszkód z dwiema ścieżkami o długości ok. 25 metrów każdy. Po zabawach dzieci mogły odpocząć w cieniu, w strefie relaksu. Na wszystkich uczestników czekały zimne napoje, soki, popcorn, wata cukrowa oraz uwielbiane przez najmłodszych lody.

Dużym zainteresowaniem cieszyły się również atrakcje przygotowane przez Panią animatorkę. Dziewczynki mogły ozdobić swoje fryzury kolorowymi warkoczyczkami, a wszyscy chętni wykonywali brokatowe tatuaże oraz malowali swoje twarze w fantazyjne, kolorowe wzory.

Po udanej zabawie przyszedł czas na posiłek. Ubiegłoroczna grochówka zebrała tak wiele pozytywnych opinii, że również w tym roku postanowiliśmy ją zamówić, aby poczęstować nią uczestników wydarzenia.

Na zakończenie wszyscy zgromadzili się przy ognisku, gdzie piekliśmy kiełbaski, rozmawialiśmy i celebrowaliśmy wspólnie spędzony czas.



Dzień Dziecka w Grudziądzu 2026 r.

Serdecznie dziękujemy wszystkim uczestnikom za obecność, wspaniałą zabawę oraz stworzenie niepowtarzalnej atmosfery. Już dziś cieszymy się na kolejne spotkanie i mamy nadzieję, że przyszłoroczny Dzień Dziecka będzie równie udany, a nawet lepszy!



Lekarski Dzień Dziecka we Włocławku

13 czerwca br. odbył się Lekarski Dzień Dziecka we Włocławku. W sobotę nasi „Milusińscy” zostali wraz z Rodzicami zaproszeni do Sali Zabaw HONOLULU we Włocławku, gdzie mieli okazję skorzystać z basenów z piłeczkami, tras linowych, zjeżdżalni, przejażdżek samochodzikami, a Panie Animatorzy zaprosiły do udziału w zabawach ruchowych. Aby „siły nie odpadły” dzieci mogły posilić się owocami, popcornem, lodami. Choć tegoroczna aura wymogła na Organizatorach zmianę lokalizacji imprezy, to zabawa okazała się „przednia” zarówno dla dzieci, jak i dorosłych.

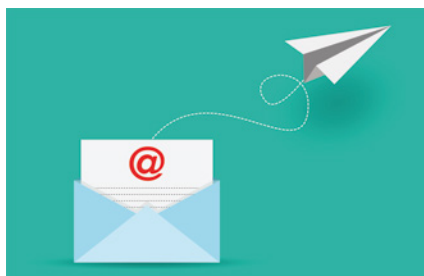


Maciej Małecki
Kierujący Delegaturą we Włocławku KPOIL

OGŁOSZENIA

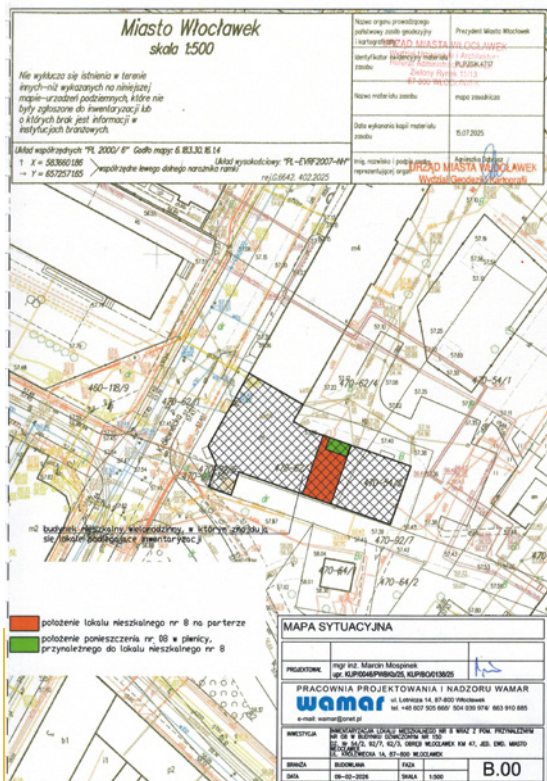
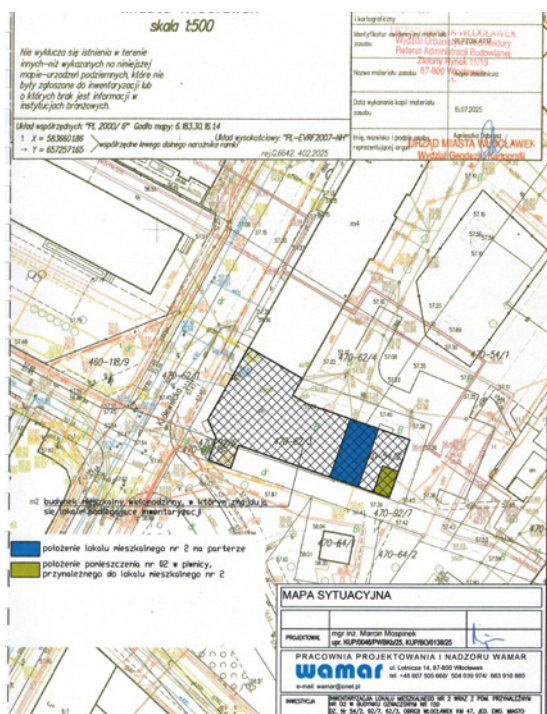
Redakcja „Meritum” bardzo prosi wszystkich lekarzy o weryfikowanie adresów do kolportażu „Meritum” i „Gazety Lekarskiej” (zmiany adresu, rodziny lekarskie, które nie chcą otrzymywać kilku egzemplarzy pism i tym podobne). Prosimy także o podawanie adresów poczty elektronicznej oraz zmian dotyczących Państwa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

E-mail: rejestr@kpoil.torun.pl lub pwz@kpoil.torun.pl lub tel./fax 56-655-41-60 wewn. 18.



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.



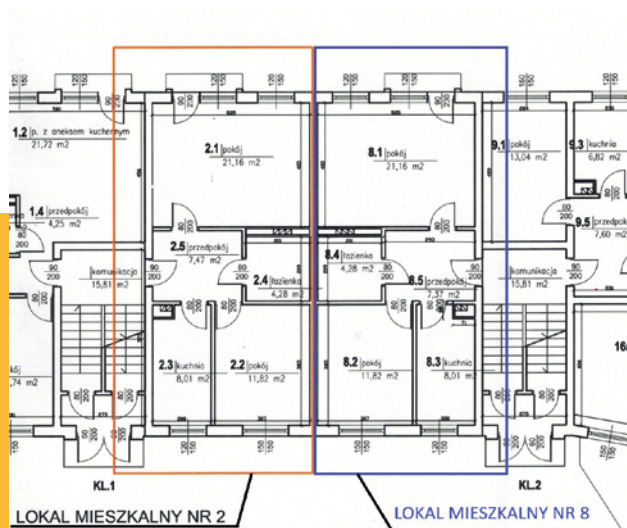
KPOIL wystawia na sprzedaż 2 mieszkania po 52 m², każde do nabycia we Włocławku, ul. Królewiecka 1A (po byłej Delegaturze)

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu przeznacza do sprzedaży dwa mieszkania.

- adres: Włocławek, ul. Królewiecka 1A,
- data budowy budynku: 1998 r.,
- powierzchnia mieszkań: po 52 m² każde + piwnice:
 - do lokalu nr 2 – 7,66 m²,
 - do lokalu nr 8 – 13,12 m²,
- stan mieszkań (odnowione w 4-tym kwartale 2025 r.): deweloperski o podwyższonym standardzie (gładzie na ścianach, pomalowane na biało, nowe okna),
- cena wyjściowa: po 295.000,00 zł.

Oba mieszkania znajdują się w na terenie zamkniętym, monitorowanym.
Mapy i rzuty ww. nieruchomości – patrz poniżej.

Szczegółowe informacje i wizja lokalna:
Marcin Borkowski, tel. 56/655 41 60 w. 13, 601 697 687.



Egzamin na medycynę wydawał mi się najłatwiejszy

Rozmawiamy z profesorem JANUSZEM OSTROWSKIM, specjalistą chorób wewnętrznych, nefrologii oraz zdrowia publicznego, wrocławianinem, przez ponad 40 lat związanym z Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu, współtwórcą pierwszej wrocławskiej stacji dializ, organizatorem licznych konferencji nefrologicznych i ultrasonograficznych. Obecnie profesor Ostrowski związany jest z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie.

(fot. ze zbiorów prof. J. Ostrowskiego)



Profesor Janusz Ostrowski, dziekan Szkoły Zdrowia Publicznego CMKP, 2024 rok

Izby Lekarskiej w Toruniu i kierował jej Delegaturą we Wrocławiu. Odznaczony m.in. Brązowym, Srebrnym i Złotym Krzyżem Zasługi, Odznaką Honorową „Za zasługi dla Ochrony Zdrowia”, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, Medalem Honorowym oraz Medalem 100-lecia Towarzystwa Internistów Polskich, tytułem członka Honorowego Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, medalem „Zasłużony dla ultrasonografii polskiej” oraz wyróżnieniem „Pro Gloria Medici”.

Uroczystość wręczenia aktów nominacyjnych miała miejsce 25 lutego tego roku w Pałacu Prezydenckim.

Prof. Janusz Ostrowski

– specjalista w dziedzinach chorób wewnętrznych, nefrologii i zdrowia publicznego. Od 1979 r. zawodowo związany z Wrocławiem, gdzie współtworzył i rozwijał nefrologię oraz dializoterapię, a następnie kierował oddziałem chorób wewnętrznych i nefrologii. Od 2017 roku związany z CMKP jako kierownik Zakładu Historii Medycyny, a następnie jako prodziekan i dziekan Szkoły Zdrowia Publicznego. Jego dorobek naukowy obejmuje m.in. leczenie nerkozastępcze, jakość życia chorych dializowanych, historię nefrologii oraz zagadnienia związane ze zdrowiem publicznym. Autor blisko 250 publikacji i monografii, organizator konferencji naukowych, aktywny członek polskich i międzynarodowych towarzystw nefrologicznych. W latach 2017–2019 Prezydent Międzynarodowego Towarzystwa Historii Nefrologii. W latach 1992–1994 był wiceprzewodniczącym Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej

W lutym tego roku odebrał pan z rąk prezydenta RP Karola Nawrockiego nominację profesorską, będącą potwierdzeniem najwyższych osiągnięć naukowych, badawczych i dydaktycznych. Czym jest dla pana profesura belwederska?

Podsumowaniem mojej drogi zawodowej, która nie była typową drogą akademicką. Wszak większą część swojego życia zawodowego spędziłem w ośrodku pozaakademickim. Dopiero od około 10 lat jestem związany z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie.

Mówię o podsumowaniu, ponieważ nie wiem, jak długo będę jeszcze



Prezydent RP i profesor Janusz Ostrowski z żoną i synem.

Zdjęcie pochodzi z oficjalnej strony kancelarii Prezydenta RP/ Autor: Grzegorz Jakubowski

pracował. Moją główną aktywnością pozostaje praca badawcza w dziedzinie historii medycyny. Chciałbym dokończyć swoją kolejną książkę. Będzie to publikacja o historii nefrologii polskiej i metodach leczenia nerkozastępczego, czyli dializie otrzewnowej, hemodializie i transplantacji.

Obecnie w CMKP uczestniczę w pracach kilku grup badawczych i projektowych. Jedną z nich realizuje wspólny projekt Ministerstwa Zdrowia i Światowej Organizacji Zdrowia. Chodzi o dostosowanie do polskich standardów nowej klasyfikacji chorób ICD-11. Jest to istotne dla każdego lekarza z perspektywy jego codziennej pracy. Zakończyliśmy pierwszy etap prac, w którym byłem koordynatorem merytorycznym ze strony CMKP. Obecnie trwa drugi etap projektu. Mam wykłady na kursach specjalistycznych w zakresie zdrowia publicznego i uczestniczę w egzaminach z historii medycyny dla doktorantów. Od lat uczestniczę w pracach Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie nefrologii.

Dodatkowo jako osoba z dużym doświadczeniem klinicznym, jestem zapraszany na konferencje nefrologiczne z wykładami o tematyce klinicznej i historycznej. Najbliższa odbędzie się we wrześniu w Krakowie. Będę mówił o leczeniu dializą otrzewnową.

Wróćmy na chwilę do początków. W 1979 roku kończy pan studia na Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie, opuszcza akademickie miasto i wraca do rodzinnego Włocławka. Zostaje tu na długie lata. Dlaczego właśnie Włocławek? Czy wtedy po prostu wracało się do rodzinnego domu, czy był to świadomy wybór miejsca, w którym można było coś zbudować?

We Włocławku urodziłem się i wychowałem. Chodziłem do szkoły podstawowej, liceum, miałem wielu kolegów, również takich, którzy studiowali ze mną. Z mojej klasy licealnej, liczącej ponad trzydzieści osób, jedenaście dostało się na studia medyczne. I może to



Prof. Janusz Ostrowski w Bibliotece Uniwersytetu w Padwie w czasie stażu naukowego w Klinice Nefrologii uniwersytetu padewskiego, 2024 rok

(fot. ze zbiorów prof. J. Ostrowskiego)

panią rozśmieszy: medycynę wybrałem, ponieważ egzamin wydawał mi się najłatwiejszy.

Obecnie na medycynę dostać się najtrudniej...

Trudno się temu dziwić, patrząc na pojawiające się informacje na temat zarobków lekarzy. Ale przecież to jest też piękny zawód. Wracając jednak do 1979 roku: skończyłem studia i zdecydowałem się podpisać umowę stypendialną z Wydziałem Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego we Włocławku. Było to dość popularne stypendium i wysokie jak na tamte czasy. W zamian zobowiązałem się pracować na terenie miasta przez kilka kolejnych lat. Odbylem staż podyplomowy w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym. Tam też, w III Oddziale Chorób Wewnętrznych, rozpocząłem współpracę z ordynatorem, panem dr n. med. Andrzejem Kunklem, z którym współpraca bardzo dobrze mi się układała. Pan Doktor przyjechał do Włocławka z Łodzi, pracował wcześniej w Klinice Nefrologicznej w tamtejszej Akademii Medycznej. Nieco później okazało się, że jest tu coś do zbudowania – chodziło o stację dializ, a później o samodzielny oddział nefrologii.

W ten sposób zostałem we Włocławku na dłużej.

Zaczynał pan pracę w czasach, gdy możliwości leczenia pacjentów z chorobami nerek były ograniczone. Co przez te wszystkie lata zmieniło się najbardziej? Co było prawdziwym przełomem z punktu widzenia pacjenta?

Zdecydowanie największa zmiana dotyczy dostępności leczenia dla najbardziej potrzebujących – pacjentów z przewlekłą chorobą nerek w piątym stadium, wymagających leczenia nerkozastępczego: dializ, dializy otrzewnowej bądź hemodializy. Budowa stacji dializ we Włocławku trwała sześć lat, do 1985 roku. Aż do końca lat 90. dostęp do dializ nie był standardem. Istniały ograniczenia wiekowe, co więcej, przy przyszpitalnych stacjach dializ działały komisje kwalifikacyjne dla pacjentów. W niektórych miejscach pacjenci powyżej 50. roku życia lub z chorobami współistniejącymi, np. cukrzycą, byli dyskwalifikowani. Nasze możliwości były ograniczone.

Dziś taka sytuacja jest nie do pomyślenia.



Profesor (w środku) z wykładowcami i współpracownikami podczas 25. Włocławskiej Konferencji Nefrologicznej we Włocławku w 2018 roku

(fot. ze zbiorów prof. J. Ostrowskiego)

Wraz z końcem lat 90. na szczęście to się zmieniło. Duże zasługi miał w tym ówczesny konsultant krajowy w dziedzinie nefrologii, prof. Bolesław Rutkowski. Profesor napotkał bardzo przychylną atmosferę w ówczesnym Ministerstwie Zdrowia i Opieki Społecznej. Ważną rolę odegrała wówczas dr Irena Marcinek, dyrektor departamentu w ministerstwie. Jej przychylność i zaangażowanie przyczyniły się do rozwoju systemowej dializoterapii oraz leczenia chorób nerek. Wspierała tworzenie i rozwój sieci stacji dializ w całym kraju.

Powstał program rozwoju dializoterapii, w efekcie którego jest ono dostępne dla każdego potrzebującego. Z innych osiągnięć pojawiło się też powszechnie dostępne leczenie nefroprotekcyjne, które skutecznie spowalnia postęp niewydolności nerek.

Nie chciałbym odkrywać kolejnych kart, jeśli chodzi o przełomowe postępy w nefrologii, gdyż w listopadzie w Katowicach będę miał wykład o dziesięciu przełomowych odkryciach w nefrologii, mających istotny wpływ na los chorych. Część kolegów nefrologów z regionu będzie na tej konferencji.

A jak z perspektywy lat patrzy pan na włocławską stację dializ i oddział? Czy ma pan poczucie, że Włocławek wykorzystał ten potencjał?

We Włocławku najpierw powstał Ośrodek Dializy Pozaustrojowej, który początkowo działał w strukturach III Oddziału Chorób Wewnętrznych. Bezpośrednio po otwarciu zostałem kierownikiem Ośrodka, a później, w 1994 roku osobiście organizowałem Oddział Nefrologii i Dializoterapii. W drodze konkursu zostałem jego ordynatorem. Oddział w kolejnych latach został połączony z Oddziałem Chorób Wewnętrznych. Kierowałem tą jednostką przez prawie 25 lat, wygrywając kolejne konkursy.

Mam poczucie, że praca została dobrze wykonana, co nie było wyłącznie moją zasługą. Otrzymywałem wsparcie ze strony Ministerstwa oraz konsultanta krajowego, prof. Bolesława Rutkowskiego. Zawsze też miałem dobre zespoły lekarskie i pielęgniarskie, więc to również ich zasługa. Ale nie ma tak dobrze, żeby nie mogło być jeszcze lepiej. Pewnie czegoś nie zrobiliśmy. Być może za mało publikowaliśmy. Trudno jednak zdobyć stopnie naukowe, wywodząc się z ośrodka regionalnego, który

zajmuje się przede wszystkim działalnością usługową. Trzeba mieć dużo samozaparcia i wsparcia z zewnątrz, żeby zrobić doktorat, nie mówiąc już o habilitacji, a potem otrzymać tytuł profesora. W tym sensie dziękuję moim współpracownikom, którzy zawsze mnie wspierali – lekarzom i zespołom pielęgniarskim. W medycynie, a szczególnie w dializoterapii, współpraca między pielęgniarką a lekarzem jest niezbędna, aby osiągnąć sukces. Tutaj ukłon w stronę moich współpracowników, ale też przełożonych i dyrektorów, którzy wspierali tworzenie Oddziału Nefrologii i Dializoterapii. Myślę tu o wieloletnim dyrektorze Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku, już niestety nieżyjącym, doktorze Krzysztofie Szczepańskim.

Szczególne miejsce w pańskich zainteresowaniach zajęła dializa otrzewnowa. Co sprawiło, że właśnie ta metoda stała się tak ważnym elementem pańskiej pracy?

Gdy rozpocząłem pracę w III Oddziale Chorób Wewnętrznych, trwały przygotowania do otwarcia Ośrodka Dializy Pozaustrojowej. W listopadzie 1985 roku jednostka rozpoczęła działalność.

Wcześniej, bo już wiosną, mieliśmy pacjentów, których musieliśmy dializować. Niestety nie mieliśmy jeszcze aparatury do hemodializy.

Jak sobie poradziście w tej sytuacji?

W związku z tym, że do dializy otrzewnej potrzeba znacznie mniej skomplikowanego sprzętu, postanowiliśmy spróbować. Dializę otrzewnową wykonuje się łatwiej, a ordynator dr Kunkel miał doświadczenie w tego typu zabiegach – wykonywał je w Łodzi i nauczył mnie tego samego. Prowadziłem kilku chorych, potem z kolegą, który do nas dołączył, internistą i diabetologiem Romanem Papisem, zajmowaliśmy się dializą otrzewnową i do czasu uruchomienia Ośrodka dializowaliśmy w ten sposób kilku pacjentów, ratując im życie. Potem przeszli oni na hemodializę i żyli jeszcze wiele lat. W ten sposób zdobyłem pierwsze doświadczenia w stosowaniu tej metody. Rozwijałem je w firmie Gambro, a potem Diaverum. Pomocna w tym była współpraca zagraniczna, którą organizowaliśmy z kolegą ze szwedzkiego Uniwersytetu w Lund, prof. Janem Kurkusem, prowadzącym tamtejszą stację dializ o wielkiej tradycji. Założył ją pionier dializoterapii i jeden z twórców sztucznej nerki, prof. Nils Alwall. Wymiana personelu trwała kilka lat. Szwedzi przyjeżdżali do nas. Z naszej stacji zespoły lekarsko-pielęgniarskie jeździły do Szwecji, co było niespotykane, gdyż taka wymiana z reguły dotyczyła tylko lekarzy i raczej w ośrodkach akademickich. Warto przy tym dodać, że dializa otrzewnowa jest uznawana za metodę równorzędną z hemodializą w leczeniu nerkozastępczym. Niektórzy uważają nawet, że powinna być stosowana jako pierwsza metoda dializoterapii. Niestety jest stosowana zbyt rzadko. Polskie Towarzystwo Nefrologiczne powołało zespół ekspertów, aby tę sytuację poprawić.

Gdy spojrzeć na to, w jakim miejscu jest dziś włocławska nefrologia, czy ma pan

poczucie, że pański dorobek jest odpowiednio wykorzystywany?

Nie odpowiem na to pytanie, gdyż nie mam obecnie pełnych informacji na ten temat. Ale bywam we Włocławku i wiem, że Oddział Chorób Wewnętrznych i Nefrologii działa intensywnie. We Włocławku działa też duża, niepubliczna stacja dializ, znajdująca się na terenie szpitala. Bardzo jednak żałuję, że nie udało się kontynuować organizowanych przeze mnie Włocławskich Konferencji Nefrologicznych i Ultrasonograficznych. Odkąd się po 25 edycji obu konferencji, ale cykl nie jest kontynuowany. Był to znakomity moment dla lekarzy w szpitalu, nie tylko nefrologów, by korzystać z wiedzy lekarzy, którzy przyjeżdżali z całego kraju do Włocławka. Były to jedno z ważniejszych wydarzeń w kalendarzu konferencji nefrologicznych i ultrasonograficznych w kraju. Warto też wspomnieć o 10. kongresie Międzynarodowego Towarzystwa Historii Nefrologii, który odbywał się w 2017 roku w Wieńcu Zdroju z udziałem wielu wybitnych europejskich i amerykańskich nefrologów. Było to niezapomniane wydarzenie.

Zabrakło kontynuatora?

Myślę, że tak Oczywiście każdy ma swoje zainteresowania, priorytety i zajęcia, więc nie mogę mieć żalu do kolegów. Szkoda mi jednak, że tego już nie ma. Być może wyczerpała się też formuła tego typu konferencji.

Wspomniał pan o swoich mistrzach – dr. Andrzeju Kunklu i prof. Bolesławie Rutkowskim. Kto jeszcze pana ukształtował?

Pan dr Andrzej Kunkel był moim pierwszym ordynatorem i nauczycielem. Był również kierownikiem mojej specjalizacji I i II stopnia w zakresie chorób wewnętrznych. Pan profesor Andrzej Manitus z Kliniki Chorób Nerek Akademii Medycznej w Gdańsku

był kierownikiem mojej specjalizacji w zakresie nefrologii. Pan profesor Bolesław Rutkowski był promotorem mojego doktoratu i mentorem mojej habilitacji oraz odegrał znaczącą rolę w powstawaniu nowego Oddziału Nefrologii we Włocławku, a Pan Profesor Jacek Manitus był konsultantem wojewódzkim ds. nefrologii. Do CMKP przyjął mnie z kolei pan profesor Ryszard Gellert, ówczesny dyrektor CMKP, który podpisał wniosek komisji konkursowej o powierzenie mi stanowiska kierownika Zakładu Historii Medycyny. W Szkole Zdrowia Publicznego CMKP najdłużej współpracowałem i nadal współpracuję z panem profesorem Jarosławem Pinkasem. Profesor był również kierownikiem mojej specjalizacji ze zdrowia publicznego. Wszyscy wymienieni to wybitne postacie. Bardzo wiele zawdzięczam moim pracownikom i współpracownikom, których spotkałem na różnych etapach mojej drogi zawodowej. Byli to wspaniali ludzie, zawsze mogłem na nich liczyć, zwłaszcza podczas Włocławskich Dni Ultrasonograficznych oraz Konferencji Nefrologicznych, które przez wiele lat organizowałem we Włocławku. Jeśli kogoś pominąłem, to bez intencji; wszystkim, których spotkałem na swojej drodze, dziękuję i chylę przed nimi czoła.

W pewnym momencie obok pracy klinicznej zainteresował się pan historią nefrologii i leczenia nerkozastępczego. Skąd u praktyka z dużym doświadczeniem potrzeba patrzenia wstecz?

Przez wiele lat rzeczywiście uważałem, że leczenie jest kluczowe. Jednakże równie ważne jest zapobieganie chorobom. Od lat bliska jest mi myśl Arystotelesa „jeśli pragniesz coś zrozumieć, obserwuj tego początek i rozwój.” Stąd zainteresowanie historią nefrologii.

Śledzi pan zapewne przetaczającą się przez kraj dyskusję o poziomie zarobków lekarzy w publicznej ochronie zdrowia.



Dr n. med. Janusz Ostrowski w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku, 2014 rok

Sprawa budzi ogromne emocje, także wewnątrz środowiska. Jak pan odbiera tę debatę? Uznaje ją pan za uczciwą?

Trudne pytanie mi pani zadała. Spodziewałem się, że padnie. Sytuacja jest skomplikowana i niełatwa do wyjaśnienia. Jeśli jednak prawdą jest to, co piszą media, i lekarz bez specjalizacji odpowiadał za ważny dział w strukturach szpitala, a w tym samym czasie był w innym miejscu i zarabiał przy tym olbrzymią kwotę, to z całą stanowczością muszę stwierdzić, że jest to nieprawidłowość.

Ktoś też pozwolił na taką sytuację.

Miał nad sobą osoby zarządzające szpitalem. Wydaje mi się, że gdyby ten młody lekarz miał swojego mentora, prawdopodobnie nie doszłoby do takiej sytuacji i cała ta sprawa nie nadszarpnęłaby reputacji naszego zawodu – pięknego i ważnego społecznie. Zawód lekarza jest oczywiście bardzo odpowiedzialny, dlatego trudno określić granicę zarobków. Jednak niektóre kwoty, które padały w mediach, są nieakceptowalne i mogły wzbudzić część społeczeństwa. Jako profesor i nauczyciel akademicki nie mam szans, aby zbliżyć się do stawek, o jakich mowa.

Z różnych stron słysząc, że rozwiązaniem może być jasna siatka płac, taka jak istnieje w systemie brytyjskim czy niemieckim, gdzie lekarz na początku drogi zawodowej wie, jak wygląda jego ścieżka wynagrodzenia w publicznym systemie i tu nie ma zaskoczeń.

Podobne stanowisko przedstawił niedawno jeden z warszawskich profesorów. Za określoną specjalizacją, stanowiskiem, wykształceniem i doświadczeniem idą ustalone kwoty. Zgadzam się z tym pomysłem. To może być rozwiązanie, ale nie jestem przekonany, że całkowite. Gdy pracowałem w szpitalu i nastał czas kontraktów, byłem jednym z nielicznych na etacie. Czułem wtedy, że to nie jest dobry kierunek zmian. Różnice były duże, kontrakty doprowadziły do dysproporcji w zarobkach lekarzy poszczególnych oddziałów i w rezultacie do sporów wewnątrz środowiska. Mamy odpowiednie instytucje – ministerstwo, samorząd lekarski, NFZ – aby zacząć poważną dyskusję na ten temat.

Dzisiaj część pańskiego życia związana jest z Krakowem, ale ponad cztery dekady życia zawodowego związał pan z Włocławkiem. Kiedy przyjeżdża pan dziś do Włocławka, czuje się pan bardziej gościem czy nadal człowiekiem stąd?

(fot. ze zbiorów prof. J. Ostrowskiego)

O przeprowadzce do Krakowa zdecydowały względy rodzinne. Mamy z żoną jednego syna, który w Krakowie studiował na Uniwersytecie Jagiellońskim i tu został. Ożenił się ze Słowaczką. Tam też pracuje, na Słowacji prowadzi wydawnictwo. Synowa z kolei prowadzi szkołę nauki języka słowackiego w Krakowie. Mamy dwóch wnuków. Naturalne dla nas było, że kiedyś przeprowadzimy się do Krakowa, i tak też się stało dekadę temu. Mieszkam w Krakowie, zawodowo jestem związany z Warszawą. Z Włocławkiem nadal łączą mnie silne więzi – tu się urodziłem, tu też mam rodzeństwo i kolegów. Czuję się tu jak u siebie.

Najwięcej wolnego czasu spędzamy obecnie w Krakowie. Miasto oferuje wiele wydarzeń, zwłaszcza kulturalnych, które z żoną bardzo lubimy. Pod względem oferty kulturalnej Włocławek oczywiście nie może się z Krakowem równać. Jest to dla wszystkich zrozumiałe. Mam nadzieję, że włocławianie, jeśli pani to zamieści, wybaczą mi.

Profesorze, to ciekawy wątek. Na internetowej stronie Jazz Forum znaleźć można archiwalną recenzję festiwalu jazzowego z Sardynii pana autorstwa „Time In Jazz na Sardynii”. Tekst pochodzi z 2010 roku. Jest to „pocztówka” z wakacji kogoś, kto bardzo lubi jazz i włoski klimat. Czy ta miłość nadal trwa?

Jazz, Włochy i podróże pozostają ważną częścią naszego życia. Bardzo jestem ciekawy, jak pani te informacje odszukała? Zamiłowanie do muzyki mam od czasów studiów, byłem prezesem chóru Pomorskiej Akademii Medycznej. Koncertowaliśmy w wielu krajach Europy, m.in. w Wielkiej Brytanii, Holandii, Francji, Bułgarii i byłej Czechosłowacji. W tym czasie, studiując w Szczecinie, byłem stałym bywalcem Filharmonii Szczecińskiej. Potem pojawił się jazz. Festiwal „Time in Jazz” na Sardynii był pięknym wydarzeniem.

Do Włoch wracamy regularnie. Mamy tam wielu przyjaciół – w Padwie, Neapolu i na Sycylii. Ostatnio jednak więcej wolnego czasu spędzamy w Polsce, na Podkarpaciu, w rodzinnych stronach mojej żony mamy swoje miejsce.

Urlop od medycyny udaje się panu?

Niespecjalnie. Wyjeżdżając, zabieram materiały do opracowania. Nie jest to chyba dobra metoda. Dobrze jest się odciąć na jakiś czas od pracy. Ale pokazuje to, że mogę jeszcze i chcę być aktywny. Nie znaczy to, że nie cieszę

się życiem. Jestem mężem, ojcem, dziadkiem, cieszę się z tego i chciałbym im wszystkim poświęcić jeszcze wiele czasu, bo być może wcześniej poświęcałem im go zbyt mało. Żona też jest lekarzem, dużo pracowaliśmy. Syn nasz nie miał łatwo. Nieoceniona była pomoc dziadków.

Medycyny ostatecznie nie wybrał?

Nie naciskaliśmy, a on szukał swojej drogi i ją znalazł. Może, gdybym nie był lekarzem i ja poszedłbym w stronę humanistyki.



Rozmawiała:
Alicja Cichocka-Bielicka

OGŁOSZENIA

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	2400 zł netto	205x260 mm
III strona	2000 zł netto	205x260 mm
II strona	2000 zł netto	205x260 mm
Środek numeru:		
1/1	1500 zł netto	205x260 mm
1/2	800 zł netto	½ 205x260 mm
1/4	600 zł netto	¼ 205x260 mm
Inserty:		
cały nakład	2000 zł netto	max. 205x260 mm, waga: 1 szt. – do 5 g
ogłoszenia drobne	200 zł netto	dot. ogłoszeń o zatrudnieniu lub poszukiwaniu pracy oraz ogłoszeń o sprzedaży lub wynajmie itp.



adw. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL

PUNKTY EDUKACYJNE – DODATEK DO CODZIENNOŚCI ZAWODOWEJ LEKARZA



Gdzieś w tle kariery zawodowej, tyka niewidzialny licznik. Nie liczy on lat do emerytury ani liczby wypitych kaw, lecz punkty edukacyjne. System ten, choć bywa często lekceważony (a sporo osób pozostaje w „błogiej nieświadomości” co do jego istnienia), ma solidne podstawy prawne i całkiem logiczną konstrukcję – wystarczy ją raz dobrze zrozumieć, by przestała być źródłem stresu, a stała się rutynowym elementem planowania kolejnych kroków zawodowych.

Skąd – w ogóle – ten obowiązek?

Obowiązek ustawicznego doskonalenia zawodowego nie jest kaprysem samorządu lekarskiego, lecz wprost wynika z przepisów prawa. Mowa tutaj o artykule 18 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty. Szczegóły, a więc to ile punktów, za co i w jakim terminie reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów, obowiązujące od 1 marca 2022 r. Tak więc – podsumowując – mamy

do czynienia z obowiązkiem ustawowym, którego realizacja jest mierzalna właśnie poprzez system punktowy. Warto dodać, że także Kodeks Etyki Lekarskiej (art. 64 KEL) formułuje etyczną powinność każdego lekarza do stałego uzupełniania i doskonalenia wiedzy oraz umiejętności zawodowych. W komentarzach do tego przepisu wskazuje, że niespełnienie normy etycznej z art. 64 KEL, rozumianej w zakresie nieuzyskania wymaganej liczby punktów edukacyjnych, może stanowić podstawę odpowiedzialności zawodowej.

Podstawy prawne obowiązku punktów edukacyjnych

Odnosząc się bardziej szczegółowo do aspektu prawnego obowiązku kształcenia zawodowego, warto bliżej przyjrzeć się poszczególnym przepisom prawa. Kluczowe regulacje obejmujące interesującą nas tematykę znajdują się w:

- ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (w dalszej części tekstu także: „u.z.l.”), w szczególności art. 3 ust. 1B (definicja ustawicznego rozwoju zawodowego) oraz art. 18 (doskonalenie zawodowe),
- rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 lutego 2022 r. w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów (w dalszej części tekstu także: „Rozporządzenie”), określającym m.in.: wymagany okres rozliczeniowy, liczbę punktów, zasady ich przyznawania i dokumentowania.

Ile punktów i w jakim czasie? – okres rozliczeniowy

Zasada jest prosta – w istocie mieści się w jednym zdaniu: 200 punktów edukacyjnych w każdym kolejnym okresie rozliczeniowym trwającym 48 miesięcy (czyli w praktyce – 4 lata). To wszystko. Żadnych dodatkowych podpunktów co do minimalnej liczby konferencji czy obowiązkowego udziału w konkretnym kursie – liczy się suma końcowa. Rozporządzenie precyzuje:

Za dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego uznaje się uzyskanie przez lekarza 200 punktów edukacyjnych w każdym następującym po sobie okresie rozliczeniowym.

Okres rozliczeniowy obejmuje 48 miesięcy (4 lata).

Warto w tym miejscu wskazać punkt, który często umyka w codziennym pośpiechu: okresy rozliczeniowe są traktowane jako cykle zamknięte. Oznacza to dwie rzeczy jednocześnie – jedną pocieszającą, drugą nieco mniej. Po pierwsze, jeśli w danym okresie uzbieramy 260 punktów zamiast wymaganych 200, nadwyżka 60 punktów nie przechodzi na kolejny okres – nie da się więc „zrobić zapasu” na chudsze lata. Po drugie – i to akurat dobra wiadomość – jeśli z jakiegoś powodu w danym okresie zabraknie punktów, nie trzeba ich uzupełniać w okresie następnym. Każdy czteroletni cykl rozliczany jest osobno, niezależnie od poprzedniego.

Szczególne sytuacje – epidemia i misje zagraniczne

Rozporządzenie przewiduje obniżenie wymogu punktowego w sytuacjach nadzwyczajnych. Dzieje się to w sposób następujący:

- w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego uznaje się za spełnione po uzyskaniu 100 punktów edukacyjnych w danym 48miesięcznym okresie rozliczeniowym.
- lekarz pełniący służbę w ramach misji poza granicami kraju w polskich kontyngentach wojskowych ma obniżany wymóg liczby punktów: każdy rozpoczęty miesiąc takiej służby obniża wymaganą liczbę punktów edukacyjnych o 2%.

Kto jest zwolniony z obowiązku doskonalenia zawodowego?

Prawo – łaskawie – przewiduje kilka sytuacji, w których lekarz zwolniony jest z obowiązku doskonalenia zawodowego. Zgodnie z art. 18 ust. 3 u.z.l., obowiązek ten nie dotyczy lekarza:

- odbywającego staż podyplomowy,
- przebywającego na urlopie macierzyńskim,
- będącego na zwolnieniu lekarskim z powodu choroby przekraczającej łącznie 50% okresu rozliczeniowego (czyli ponad połowę 4-letniego okresu).

Jak widać, wyłączenie ma charakter czasowy i związany z konkretną sytuacją życiową lub zawodową lekarza. Po jej ustaniu obowiązek doskonalenia zawodowego powraca na ogólne zasady.



Jak zdobywać punkty edukacyjne? – formy doskonalenia

Katalog form doskonalenia zawodowego jest szeroki i od nowelizacji przepisów z 2022 r. dodatkowo się rozszerzył – doceniono wreszcie rzeczywistość, w której lekarz uczy się nie tylko na sali wykładowej w Polsce. Rozporządzenie Ministra Zdrowia szczegółowo określa, jakie formy aktywności edukacyjnej dają punkty i ile punktów przypada na daną

formę. Katalog ma charakter zamknięty – oznacza to, że tylko wymienione w rozporządzeniu czynności mogą być zaliczone jako doskonalenie zawodowe w rozumieniu prawa. Do najważniejszych form zaliczanych do doskonalenia zawodowego należą m.in.:

- udział w kursach medycznych krajowych i zagranicznych, w tym kursach online (telewizja, internet) o ograniczonym dostępie, zaakceptowanych przez Naczelną Radę Lekarską lub odpowiednio akredytowanych za granicą,
- udział w kongresach, zjazdach, konferencjach i sympozjach naukowych – zarówno krajowych, jak i zagranicznych,
- praktyki kliniczne w ośrodkach specjalistycznych (polskich i zagranicznych),
- udział w posiedzeniach towarzystw naukowych, kolegiów specjalistów, sekcji i kół naukowych,
- szkolenia wewnętrzne organizowane przez podmiot leczniczy lub grupę lekarzy,
- wystąpienia naukowe – wykłady, doniesienia ustne, prezentacje plakatowe na kursach, kongresach, konferencjach,
- udział w programach edukacyjnych online, które umożliwiają weryfikację wiedzy oraz potwierdzenie tożsamości uczestnika,
- osiągnięcia naukowe – uzyskanie stopnia doktora, doktora habilitowanego, tytułu profesora, autorstwo lub współautorstwo książek, rozdziałów, programów edukacyjnych, artykułów w czasopismach naukowych,
- sprawowanie funkcji opiekuna stażu podyplomowego oraz kierownika specjalizacji, a także inne aktywności edukacyjne, w tym np. indywidualna prenumerata czasopism medycznych wskazanych w odpowiednich wykazach.

Szczegółowa liczba punktów przypisana każdej formie oraz wymagane dokumenty potwierdzające udział w danej aktywności wynikają z załącznika do Rozporządzenia.

Jak wygląda rozliczanie punktów z izbą lekarską?

Lekarz realizujący obowiązek doskonalenia zawodowego zobowiązany jest przedstawić okręgowej radzie lekarskiej dokumenty potwierdzające realizację obowiązku za dany okres rozliczeniowy (np. zaświadczenia z kursów, konferencji, praktyk, o autorstwie publikacji itp.).



Rozporządzenie przewiduje, że:

- liczba punktów edukacyjnych przypisana poszczególnym formom doskonalenia oraz dokumenty potwierdzające ich odbycie określone są w załączniku do Rozporządzenia,
- lekarz realizujący doskonalenie zawodowe w ramach programu przyjętego przez towarzystwo naukowe lub kolegium specjalistów może wystąpić do swojej okręgowej izby lekarskiej o wpisanie do rejestru liczby uzyskanych punktów na podstawie zaświadczenia wystawionego przez to towarzystwo lub kolegium.



Wpis w rejestrze i powiadomienie o brakach

Na podstawie przedstawionej dokumentacji okręgowa rada lekarska potwierdza dopełnienie obowiązku doskonalenia zawodowego, dokonując stosownego wpisu w rejestrze lekarzy i lekarzy dentyistów.

Jeżeli lekarz nie uzyska wymaganej liczby punktów edukacyjnych, okręgowa rada lekarska powiadamia go o tym za pośrednictwem Systemu Monitorowania Kształcenia.

Zmiana izby lekarskiej

W przypadku, gdy lekarz postanowi zmienić okręgową izbę lekarską – do której należy – w trakcie okresu rozliczeniowego, Rozporządzenie stanowi, że nowa okręgowa rada lekarska uwzględni punkty edukacyjne uzyskane dotychczas przez lekarza.

Co grozi za brak wymaganej liczby punktów? – konsekwencje prawne i zawodowe

Niespełnienie obowiązku uzyskania wymaganej liczby punktów edukacyjnych w okresie rozliczeniowym nie jest traktowane jako „drobne niedopatrzenie”. Z przepisów u.z.l. oraz Kodeksu Etyki Lekarskiej wynikają dla lekarza realne konsekwencje.

- **Odniesienie braku doskonalenia w rejestrze i powiadomienie lekarza**
Brak dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego jest: odnotowywany w okręgowym rejestrze lekarzy, a lekarz otrzymuje powiadomienie z okręgowej rady lekarskiej. Z punktu widzenia samorządu lekarskiego jest to sygnał, że poziom przygotowania zawodowego lekarza może budzić wątpliwości.
- **Możliwość powołania komisji oceniającej przygotowanie zawodowe**
Jeżeli okręgowa rada lekarska stwierdzi uzasadnione podejrzenie niedostatecznego przygotowania zawodowego lekarza, może – na podstawie art. 11 u.z.l. – powołać komisję złożoną z lekarzy o odpowiednich kwalifikacjach, która wyda opinię o przygotowaniu zawodowym tego lekarza. Brak realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego (nieuzyskanie wymaganej liczby punktów) jest istotną przesłanką do uznania, że takie podejrzenie istnieje. Lekarz ma obowiązek stawić się przed komisją; nieusprawiedliwione niestawienie stanowi kolejne naruszenie.
- **Obowiązek uzupełniającego przeszkolenia na koszt lekarza**
Na podstawie opinii komisji okręgowa rada lekarska może zobowiązać lekarza do odbycia uzupełniającego przeszkolenia.
 - ♦ Tryb, miejsce i program przeszkolenia określa okręgowa rada lekarska w drodze uchwały.
 - ♦ Koszty przeszkolenia ponosi lekarz.
W okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii rada może zamiast przeszkolenia nałożyć obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych pod nadzorem lekarza specjalisty przez okres niezbędny do uzupełnienia przygotowania zawodowego.
- **Zawieszenie prawa wykonywania zawodu lub ograniczenie uprawnień**
Najdalej idące konsekwencje dotyczą sytuacji, w której lekarz uchyla się od przeszkolenia lub nie stawia się przed komisją.
W takim przypadku okręgowa rada lekarska – zgodnie z art. 11 ust. 4 u.z.l. – podejmuje uchwałę o zawieszeniu lekarzowi prawa wykonywania zawodu lub o ograniczeniu w wykonywaniu określonych czynności medycznych, aż do czasu zakończenia przeszkolenia.
W praktyce oznacza to, że uporczywe ignorowanie obowiązku doskonalenia zawodowego może prowadzić do utraty możliwości wykonywania zawodu lekarza (czasowej lub częściowej).
- **Odpowiedzialność zawodowa – naruszenie Kodeksu Etyki Lekarskiej**
Brak realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego może być zarzutem samodzielnym lub łączonym z innymi naruszeniami (np. błędem medycznym przy jednoczesnym zaniedbaniu kształcenia ustawicznego).

Co to wszystko oznacza w praktyce ?

Z punktu widzenia codziennej praktyki lekarskiej system punktów edukacyjnych można podsumować następująco:

- Obowiązek doskonalenia zawodowego jest bezpośrednio wpisany w ustawowy status lekarza (art. 18 u.z.l.) i wzmacniany przez Kodeks Etyki Lekarskiej (art. 64 KEL).
- Minimalny poziom aktywności edukacyjnej to 200 punktów w 4 lata, z wyjątkami (100 punktów przy epidemii, obniżenie przy misjach wojskowych).
- Formy doskonalenia są ściśle określone w Rozporządzeniu – warto planować udział w kursach, konferencjach, szkoleniach wewnętrznych, działalność naukową itd., z uwzględnieniem przypisanej im „wartości punktowej”.
- Dokumentowanie aktywności i terminowe rozliczanie punktów z okręgową izbą lekarską jest niezbędne, aby uniknąć wpisu o braku dopełnienia obowiązku i dalszych konsekwencji.
- Brak wymaganych punktów może uruchomić procedurę: wpis w rejestrze, powołanie komisji, obowiązkowe przeszkolenie, w skrajnych przypadkach zawieszenie prawa wykonywania zawodu oraz odpowiedzialność zawodową.

Tytułem podsumowania

System punktów edukacyjnych nie jest tylko biurokratycznym wymogiem – stanowi narzędzie kontroli ustawowego obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i gwarancję dla pacjentów, że lekarz dysponuje aktualną wiedzą medyczną. Niewywiązanie się z tego obowiązku może skutkować poważnymi konsekwencjami: od wpisu w rejestrze, poprzez konieczność odbycia przeszkolenia, aż po zawieszenie prawa wykonywania zawodu i odpowiedzialność zawodową.

Punkty edukacyjne, mimo swojej biurokratycznej otoczki, mają sens, który łatwo zgubić w gąszczu formularzy: to nic innego jak instytucjonalne przypomnienie, że medycyna zmienia się szybciej niż kiedykolwiek, a dobra opieka nad pacjentem wymaga stałej aktualizacji wiedzy. Cztery lata i dwieście punktów to w gruncie rzeczy niewygórowana cena za pewność, że nasza wiedza nie zestarzała się razem z długopisem, którym wypisujemy skierowania.

CO NA TO NAUKA

dr med. dent. Małgorzata Łysiak-Majchrzak

Fluor w cieniu fake newsów

Jak nie dać się zwieść pseudonaukowym przekazom

Fluor od lat jest jednym z najbardziej kontrowersyjnych produktów do higieny jamy ustnej. W mediach społecznościowych można przeczytać, że jest „toksycznym odpadem przemysłowym”, obniża inteligencję, uszkadza tarczycę, powoduje nowotwory, a nawet służy do kontrolowania społeczeństwa. Jednocześnie pasta z fluorem pozostaje podstawowym i dobrze udokumentowanym narzędziem zapobiegania próchnicy. Jak odróżnić uzasadnione pytania o bezpieczeństwo od dezinformacji zdrowotnej?

Dezinformacja nie zawsze jest całkowicie zmyśloną wiadomością. Zwykle zawiera część prawdziwej informacji dotyczącej szkodliwości, która została pozbawiona kontekstu,

wyolbrzymiona lub przedstawiona w sposób wywołujący strach. W przypadku fluoru punktem wyjścia bywa prawdziwe stwierdzenie: jego nadmierna ekspozycja może być szkodliwa. Nie oznacza to jednak, że niebezpieczna jest każda ilość fluoru, ani że należy zrezygnować z pasty do zębów zawierającej ten pierwiastek w związku organicznym lub nieorganicznym.

O bezpieczeństwie substancji decyduje przede wszystkim dawka, sposób podania i czas ekspozycji. Fluor występuje naturalnie w glebie, wodzie oraz niektórych produktach spożywczych. W stomatologii wykorzystuje się przede wszystkim miejscowe działanie jonów fluorkowych, które

wspomagają remineralizację szkliwa, ograniczają demineralizację oraz hamują metabolizm bakterii odpowiedzialnych za rozwój próchnicy.

Światowa Organizacja Zdrowia wskazuje, że odpowiednia ekspozycja na fluor jest jednym z podstawowych elementów profilaktyki próchnicy. Zaleca szczotkowanie zębów dwa razy dziennie pastą zawierającą około 1000 ppm (czyli 1000 mg/l) fluoru, w połączeniu z ograniczeniem spożycia cukrów i regularnym usuwaniem płytki nazębnej, czyli dokładną higienizacją jamy ustnej.

Treści dezinformacyjne są często konstruowane tak, aby wywoływać silne emocje. W nagłówkach mogą pojawiać się słowa „trucizna”, „zagrożenie” lub „ukrywana prawda”. Rzadko podaje się natomiast wielkość dawki, źródło ekspozycji, wiek badanej populacji oraz uwarunkowania środowiskowe. Wyniki dotyczące osób, które przez wiele lat, piły wodę o naturalnie bardzo wysokiej zawartości fluoru są przedstawiane tak, jakby odnosiły się bezpośrednio do szczotkowania zębów pastą z fluorem. To poważny błąd. Nie można utożsamiać długotrwałego przyjmowania dużych ilości fluoru z krótkim kontaktem pasty ze szkliwem, po którym większość preparatu jest wypływana. Tak samo nie należy przenosić wyników badań z regionów endemicznej fluorozy na populacje stosujące standardowe produkty stomatologiczne.

W dezinformacji często wykorzystuje się również pojedyncze badania obserwacyjne. Jeżeli wykazano w nich zależność między ekspozycją na fluor a określonym wynikiem zdrowotnym, w mediach pojawia się informacja, że fluor „spowodował” dane zaburzenie. Tymczasem korelacja nie jest równoznaczna ze związkiem przyczynowo-skutkowym.

W 2025 roku Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności (European Food Safety Authority) ponownie przeanalizował dane dotyczące fluoru pochodzącego z wody, żywności i innych źródeł doustnych. Zwrócił uwagę na możliwość występowania niekorzystnych efektów neurorozwojowych przy stężeniach fluoru w wodzie przekraczających 1,5 mg/l.

Jednocześnie ustalono bezpieczny poziom całkowitego spożycia dla dorosłych, w tym kobiet w ciąży, na 3,3 mg dziennie.

Nie jest więc prawdziwe stwierdzenie, że fluor jest całkowicie obojętny dla organizmu w każdej dawce, ani przekaz, że typowe stosowanie pasty z fluorem stanowi udowodnione zagrożenie neurologiczne. Nauka rzadko posługuje się kategoriami „zawsze bezpieczne” i „zawsze toksyczne”. Określa natomiast zakresy ekspozycji, przy których korzyści wyraźnie przewyższają ryzyko.

Najbardziej znanym zaburzeniem, w okresie tworzenia się zębów, jest fluoroza szkliwa. Jej łagodna postać objawia się najczęściej białymi plamami na szkliwie zębów. Dlatego ilość pasty należy dostosować do wieku dziecka, a szczotkowanie powinno odbywać się pod nadzorem osoby dorosłej. Pasta służy do szczotkowania zębów, a nie do połknięcia.

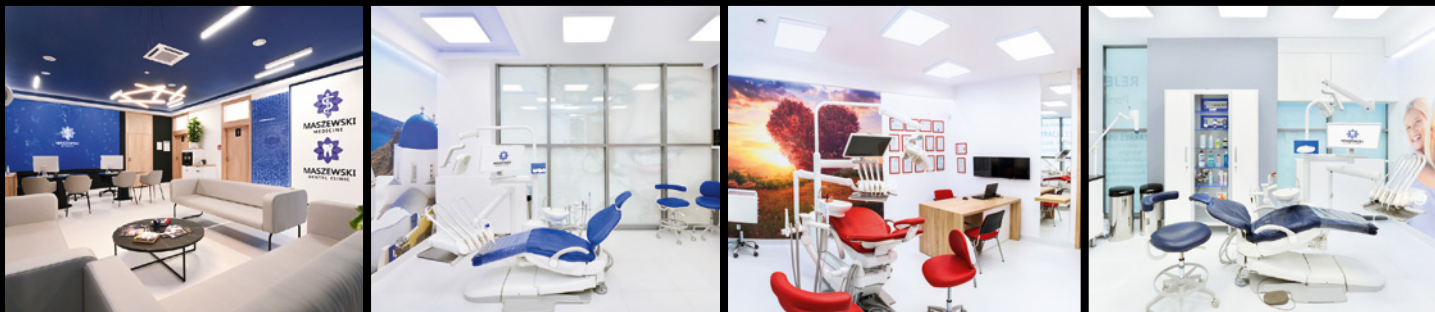
Klikbajtowe tytuły artykułów, za którymi kryją się pseudonaukowe, niemerytoryczne treści pomijające konkretne dane liczbowe takie jak dawki fluoru, nie rozróżniające pasty od wody pitnej i suplementów oraz opierające się na jednym badaniu bez omówienia jego ograniczeń. Takie doniesienia celowo poruszają warstwę emocjonalną u czytających.

Dezinformacja dotycząca fluoru może prowadzić do rezygnacji z jednej z najsukursniejszych metod zapobiegania próchnicy. Choroba próchnicowa zębów nie jest błahym problemem. Może powodować ból, infekcje, trudności w jedzeniu, mówieniu, nieestetyczny uśmiech, gdy wystąpią ubytki próchnicowe szczególnie w zębach odcinka przedniego oraz konieczność leczenia, często kosztownego.

Fluoru nie należy ani demonizować ani stosować bez ograniczeń. Powinien być używany zgodnie z wiekiem, indywidualnym ryzykiem wystąpienia próchnicy i zaleceniami stomatologa.

W dbaniu o zdrowie jamy ustnej ostrożność jest potrzebna, ale strach podsycany przez pozbawione kontekstu informacje dotyczące fluoru nie powinny zastępować dowodów naukowych.





W związku z rozwojem klinik prowadzonych przez
lek. dent. Maciej Maszewskiego poszukujemy do współpracy
LEKARZY DENTYSTÓW.

Dostępne lokalizacje:

Maszewski Dental Clinic, Grudziądz, woj. kujawsko-pomorskie,
Klinika Perfekt Smile, Brodnica, woj. kujawsko-pomorskie.

OFERUJEMY:

- elastyczny czas pracy,
- pracę w wykwalifikowanym zespole, składający się z lekarzy specjalistów, asystentek pracujących na „4” i „6” ręk oraz opiekunów pacjenta zapewniających pełny grafik pracy,
- nowocześnie wyposażone gabinety stomatologiczne w m.in. skanery cyfrowe (iTero Lumina, PrimeScan), cyfrowy łuk twarzowy Zebris, mikroskop Carl Zeiss Extaro 300, sprzęt do sedacji Master Flux Plus, endomotory Reciproc Gold VDW, nowoczesne endometry, unity A-DEC 500, tomografy 3D Kodak Carestream CS8200 3D, wirówka Intraspın, znieczulenie komputerowe – Dentapen.
- ergonomiczne i przestronne gabinety stomatologiczne, z wydodrębnionymi pracowniami RTG i sterylizatorniami,
- możliwość odpłatnego prowadzenia szkoleń, webinarów w naszym centrum szkoleniowym Heroes of Dentistry,
- możliwość finansowania szkoleń podnoszących umiejętności i kwalifikacje bez umowy lojalnościowej,
- w przypadku krótkiego stażu pracy, zapewniamy pełne wsparcie w podnoszeniu kwalifikacji,
- doskonała lokalizacja – godzina drogi z Gdańska, Torunia, Bydgoszczy, Włocławka,
- materiały stomatologiczne najwyższej jakości zamawiane przez klinikę,
- zapewniamy pacjentów 6 dni w tygodniu, w oparciu o prywatną praktykę stomatologiczną,
- doskonała lokalizacja – godzina drogi z Gdańska, Torunia, Bydgoszczy, Włocławka,
- stabilne i atrakcyjne warunki zatrudnienia,
- wspólne przerwy na lunch,
- możliwość przystąpienia do ubezpieczenia grupowego opłacanego przez klinikę,
- dla osób planujących zmianę miejsca zamieszkania, służymy wsparciem w znalezieniu nieruchomości, przy pomocy zaprzyjaźnionych biur.

W przypadku zainteresowania ofertą, zapraszamy do kontaktu:

Łukasz Przeracki, e-mail: lukasz.przeracki@maszewski.com, tel. +48 721-096-550
Tomasz Robakiewicz, e-mail: tomasz.robakiewicz@maszewski.com, tel. +48 502-572-166



DZIEŃ ŚWIĘTEGO ŁUKASZA

Tradycyjnie już z okazji Dnia Św. Łukasza – Patrona Lekarzy
Delegatura we Włocławku Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej
zaprasza na mszę św. w intencji
wszystkich żyjących i zmarłych lekarzy oraz lekarzy dentystów –
członków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej.

Msza zostanie odprawiona w niedzielę 18 października 2026 r. o godz. 10:00
w Kościele pw. Św. Jana Chrzyciela Jana we Włocławku (przy Bulwarach) ul. Św. Jana 3.

Po mszy Proboszcz Parafii Ksiądz Doktor Łukasz Matuszak
zaprasza na poczęstunek na plebanię.

Serdecznie zapraszam

Lek. Maciej Małecki

Przewodniczący Delegatury
we Włocławku KPOIL

W czwartek 30 lipca 2026 r. w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku w Oddziale Neurochirurgii ruszyły zabiegi operacyjne z wykorzystaniem wysokospecjalistycznego systemu robotycznego typu MAZOR X. Pierwsze dwie operacje zakończyły się pomyślnie, kolejne zostaną przeprowadzone w najbliższym czasie. Wydarzenie to zainicjowało nowy kierunek rozwoju neurochirurgii w województwie kujawsko-pomorskim z wykorzystaniem systemu zrobotyzowanego MAZOR X. Zespół neurochirurgów z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku wraz z Kierownikiem Oddziału lek. Janem Bielińskim pragnie podziękować wszystkim, którzy przyczynili się do tego sukcesu technologicznego, w szczególności Panu Marszałkowi Województwa Kujawsko-Pomorskiego, Panu Dyrektorowi Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku, jak również Pani Karolinie Welce za stworzenie warunków rozwoju neurochirurgii w naszym Szpitalu. Wszystko co robimy, robimy dla dobra naszych pacjentów.

Lek. Jan Bieliński
Kierownik Oddziału Neurochirurgii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
we Włocławku

UCHWAŁA Nr 68/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie przyznania zapomogi
finansowej**

Na podstawie 5 pkt. 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342) oraz Uchwały 54/XI/2023 ORL w Toruniu z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania pomocy finansowej przez K-POIL w Toruniu ze zm. z dnia 15 stycznia 2026 r. - Uchwała Nr 12/IX/2026

uchwala się, co następuje:

§ 1.

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

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 69/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie wpisu organizatora
kształcenia do rejestru
podmiotów uprawnionych
do prowadzenia kształcenia
podyplomowego lekarzy
i lekarzy dentyków**

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 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentydy (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1287, ze zm.) § 5 ust. 1 i 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków (Dz.U. Nr 239, poz. 1739) oraz art. 107 kpa – po rozpatrzeniu

wniosku o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków, złożonego przez Usługowo-Handlową Firmę Medyczną „COLDENT” Krzysztof Adamowicz, w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy dentyków,
uchwala się, co następuje:

§ 1.

Wpisuje się organizatora kształcenia - Usługowo-Handlową Firmę Medyczną „COLDENT” Krzysztof Adamowicz do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, pod numerem 67-000076-002-0001.

§ 2.

Wydaje się zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyków oznaczone numerem wymienionym w § 1.

§ 3.

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 70/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie dofinansowania Złotu
Motocyklowego
„MotoBridge u Baby 2026”**

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

uchwala się, co następuje:

§ 1.

3. ORL w Toruniu wyraża zgodę na dofinansowanie organizacji Złotu Motocyklowego „MotoBridge u Baby 2026”.
4. Złot zaplanowano w dniach 23–26 lipca 2026 r.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 71/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie sfinansowania
wyjazdowego posiedzenia ORL
w Delegaturze KPOIL
we Włocławku**

Na podstawie art. 5 pkt 13 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na sfinansowanie organizacji wyjazdowego posiedzenia ORL w dniu 19 czerwca 2026 r. w Delegaturze KPOIL we Włocławku.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej i Dyrektorowi Biura KPOIL w Toruniu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA Nr 72/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie sfinansowania
spotkania
szkoleniowo-integracyjnego
pracowników izb lekarskich**

Na podstawie art. 5 pkt 13 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

uchwała się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na sfinansowanie wyjazdu pracowników biura KPOIL na spotkanie szkoleniowo-integracyjne pracowników izb lekarskich, które odbędzie się w dniach 4–6 września 2026 r. w Hotelu ARCHE w Nałęczowie.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej i Dyrektorowi Biura KPOIL w Toruniu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 73/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie sfinansowania
zakupu wyposażenia kawiarenki**

Na podstawie art. 5 pkt 13 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

uchwała się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na sfinansowanie zakupu wyposażenia kawiarenki na 1 piętrze w siedzibie KPOIL w Toruniu, w postaci 3 stolików, 9 krzeseł i 2 wieszaków.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej, Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura KPOIL w Toruniu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 74/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie podwyższenia kwot
wynagrodzenia dla członków
Komisji Bioetycznej
Kujawsko-Pomorskiej
Okręgowej Izby Lekarskiej
w Toruniu**

Na podstawie art. 10 ust. 2, art. 25 pkt 10 i art. 34 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

uchwała się, co następuje:

§ 1.

W nawiązaniu do uchwały Nr 26/IX/2023 z dnia 24 marca 2023 r. ORL postanawia niniejszym zwiększyć kwoty wynagrodzenia dla Komisji Bioetycznej 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 z dniem podjęcia, a jej wykonanie powierza się Skarbnikowi ORL oraz Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura KPOIL.

UCHWAŁA Nr 75/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie przyznania zapomogi
finansowej**

Na podstawie 5 pkt. 19 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały 54/XI/2023 ORL w Toruniu z dnia 11 maja 2023 r. w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania pomocy finansowej przez K-POIL w Toruniu ze zm. z dnia 15 stycznia 2026 r. - Uchwała Nr 12/IX/2026

uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu, po zapoznaniu się z wnioskiem lekarza dentysty postanawia przyznać jednorazową zapomogę losową.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 76/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**w sprawie dofinansowania
koncertu**

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

uchwała się, co następuje:

§ 1.

ORL w Toruniu wyraża zgodę na sfinansowanie organizacji koncertu fortepianowego z okazji Dnia Pracownika Ochrony Zdrowia, który odbędzie się 24 kwietnia 2027 r. w sali koncertowej Zespołu Szkół Muzycznych im. Czesława Niemena we Włocławku.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

APEL Nr 2/X/2026

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 14 maja 2026 r.**

**do lekarzy i lekarzy dentystów
w sprawie obowiązku
rzetelnego prowadzenia
dokumentacji medycznej**

Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (dalej także „ORL KPOIL”), zwraca uwagę na bezwzględną konieczność rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej przez lekarzy i lekarzy dentystów we wszystkich przypadkach udzielania świadczeń zdrowotnych – diagnostycznych, terapeutycznych i kontrolnych, w tym w ramach teleporad i telemedycyny – wobec każdego pacjenta – także członka rodziny lekarza lub pacjenta, będącego również lekarzem. Obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej wynika wprost z przepisów prawa, w szczególności z treści Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581) oraz zapisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 798 z późn. zm.). Nieprzestrzeganie tych przepisów może skutkować poważną odpowiedzialnością zawodową, cywilną lub karną. ORL KPOIL pragnie jednocześnie podkreślić, że niezależnie od wymogów wynikających z przepisów prawa, prawidłowa i kompletna dokumentacja medyczna stanowi najbardziej istotne zabezpieczenie lekarza przed nieuzasadnionymi roszczeniami i skargami ze strony pacjentów, ich rodzin lub mediów. Rzetelnie prowadzone zapisy pozwalają na efektywną ochronę i obronę lekarza w sytuacjach wątpliwych lub niejednoznacznych – zarówno w postępowaniach sądowych, jak i przed organami odpowiedzialności zawodowej i karnej.

ORL KPOIL apeluje do wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów o dochowanie najwyższej staranności w dokumentowaniu każdej wizyty, każdej procedury diagnostycznej i terapeutycznej oraz każdego kontaktu z pacjentem – w tym kontaktów zdalnych. Przestrzeganie tego obowiązku leży zarówno w interesie pacjentów, jak i w interesie samych lekarzy.



**UCHWAŁA Nr 77/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 26 maja 2026 r.**

**w sprawie desygnowania
przedstawiciela do składu
Komisji Bioetycznej Państwowej
Akademii Nauk Stosowanych
we Włocławku**

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 5 pkt. 22 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342) w związku z art. 29 ust. 7 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 37 ze zm.) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu desygnuje Panią drn.med. Grażynę Chojnacką-Kowalewską, lekarza chorób wewnętrznych, specjalistę chorób płuc oraz medycyny paliatywnej, do składu Komisji Bioetycznej działającej przy Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



**UCHWAŁA Nr 78/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 26 maja 2026 r.**

**w sprawie przekazania
specjalistycznego sprzętu
strażackiego na rzecz OSP
Lulkowo w związku z udziałem
w Lekarskim Pikniku Rodzinnym
na Barbarce**

Na podstawie art. 25 pkt 10 w zw. z art. 5 pkt 13 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na zakup 3 (trzech) specjalistycznych węży strażackich WP 25–20–ŁA–FOREST+ na rzecz OSP Lulkowo w związku z udziałem ww. jednostki straży pożarnej w Lekarskim Pikniku Rodzinnym na Barbarce, zaplanowanym przez K-POIL na dzień 30.05.2026 r. z okazji Dnia Dziecka. W ramach Lekarskiego Pikniku Rodzinnego OSP Lulkowo zorganizuje pokaz sprzętu strażackiego oraz gry i zabawy terenowe dla dzieci.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

DEKLARACJA NR 2/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie uchylenia Deklaracji
Nr 1/2026 ORL KPOIL z dnia
27 kwietnia 2026 r. w sprawie
zawieszenia odprowadzania
odpisu finansowego na rzecz
Naczelnej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 5 pkt 14 i 23 oraz art. 25 pkt 3 i 8 Ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342) oraz § 7 ust. 3 Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.),

przyjmuje się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu uchyla Deklarację Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu z dnia 27 kwietnia 2026 r. w sprawie zawieszenia odprowadzania odpisu finansowego na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej.

§ 2.

Z dniem wejścia w życie niniejszej Deklaracji wznowia się realizację obowiązku cyklicznego odprowadzania przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu odpisu finansowego na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej – o którym mowa w § 1 Uchwały Nr 14 XV Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 13 maja 2022 r. „w sprawie odpisu finansowego na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej”.

§ 3.

Środki finansowe, zgromadzone na odrębnym rachunku bankowym (subkoncie) Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, o którym mowa w § 2 uchylanej Deklaracji, odpowiadające wysokości odpisu finansowego

należnego za okres zawieszenia, zostaną przekazane na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie niniejszej Deklaracji.

§ 4.

Niniejsza Deklaracja wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UZASADNIENIE

I. Okoliczności zawieszenia odpisu.

Przyjęta przez Okręgową Radę Lekarską Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (ORL KPOIL), Deklaracja z dnia 27 kwietnia 2026 r. o zawieszeniu odprowadzania odpisu finansowego na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej była wyrazem poważnych obaw co do naruszania zasad praworządności w działaniu organów Naczelnej Izby Lekarskiej. Decyzja ta miała charakter środka nacisku i wyrazu dezaprobaty – nie była aktem ostatecznego zerwania więzi finansowej z ogólnopolską formacją lekarskiego samorządu zawodowego, lecz wyraźnym sygnałem, że KPOIL oczekuje zmiany standardów funkcjonowania Naczelnej Izby Lekarskiej. Zawieszenie odpisu zostało poprzedzone stosownym upoważnieniem udzielonym przez XLIV Sprawozdawczo-Wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu w dniu 14 marca 2026 r., co nadało mu pełną legitymizację demokratyczną i organizacyjną.

II. Zmiana okoliczności.

W dniach 21–23 maja 2026 r. odbył się XVII Krajowy Zjazd Lekarzy, który dokonał wyboru składu osobowego organów Naczelnej Izby Lekarskiej na nową kadencję. W wyniku przeprowadzonych wyborów na stanowisko Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej wybrany został po raz drugi dotychczasowy Prezes – Pan Łukasz Jankowski – co oznacza, że elektorat delegatów na KZL świadomie powierzył mu kontynuację misji kierowania najwyższym organem samorządu lekarskiego. Okręgowa Rada Lekarska KPOIL przyjmuje ten wynik do wiadomości z szacunkiem dla demokratycznej decyzji Zjazdu – najwyższego organu samorządu lekarskiego w Polsce.

III. Kredyt zaufania u progu nowej kadencji.

Okręgowa Rada Lekarska KPOIL dostrzega i odnotowuje, że nowo wybranemu Prezesowi NRL towarzyszyły w kampanii wyborczej wyraźne deklaracje programowe – zapowiedź nowego otwarcia, rzeczywistego dialogu z izbami okręgowymi, resetu w relacjach między NIL a środowiskiem lekarskim oraz gotowości do uwzględniania głosów płynących z izb regionalnych, w tym głosów krytycznych. Okręgowa Rada Lekarska KPOIL traktuje te deklaracje poważnie. Zasadą działania organów samorządu zawodowego powinna być nie permanentna konfrontacja, lecz partnerstwo, oparte na wzajemnym szacunku i lojalności instytucjonalnej – z zachowaniem prawa każdej izby okręgowej do wyrażania odmiennego stanowiska. Nowy początek kadencji jest naturalnym momentem, w którym należy dać szansę realizacji złożonych obietnic. Kontynuowanie zawieszenia odpisu bezpośrednio po wyborach i przed jakimkolwiek działaniem nowej władzy NIL byłoby wyprzedzającym krokiem nieadekwatnym do zmienionych okoliczności. Okręgowa Rada Lekarska KPOIL nie zamierza działać na zasadzie z góry powziętego antagonizmu – gotowa jest oceniać nową kadencję NIL na podstawie konkretnych decyzji i zachowań organów NIL, nie zaś uprzedzeń.

IV. Zastrzeżenie i warunek dalszej współpracy.

Wznowienie odprowadzania odpisu nie oznacza, że Okręgowa Rada Lekarska KPOIL wycofuje się z przekonania, że naruszenia praworządności, które stały u podstaw decyzji o zawieszeniu, miały miejsce i były poważne. Wznowienie odpisu jest wyrazem dobrej woli i gotowości do współpracy – nie jest przyznaniem racji organom NIL w kwestiach spornych. Okręgowa Rada Lekarska KPOIL będzie uważnie obserwować, czy deklaracje nowego otwarcia i dialogu znajdują odzwierciedlenie w rzeczywistych działaniach organów NIL – w szczególności w zakresie: respektowania samodzielności i autonomii izb okręgowych, transparentności i praworządności działania organów NIL, rzeczywistego uwzględniania stanowisk izb okręgowych w sprawach dotyczących całego środowiska lekarskiego.

Okręgowa Rada Lekarska KPOIL zastrzeżę, że w przypadku powrotu do praktyk stanowiących naruszenie zasad praworządności, które uzasadniały zawieszenie odpisu, rozważone zostaną adekwatne działania – z ponownym zawieszeniem odpisu włącznie.

UCHWAŁA Nr 79/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

**w sprawie wyrażenia opinii
dotyczącej kandydatur
do pełnienia funkcji
konsultantów wojewódzkich**

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

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje niżej wymienione kandydatury do pełnienia funkcji konsultantów wojewódzkich:

1. Patomorfologia – prof. dr hab. n. med. Łukasz Szyłberg,
2. Chirurgia onkologiczna – dr hab. n. med. Tomasz Nowikiewicz, prof. UMK,
3. Farmakologia kliniczna – prof. dr hab. n. med. Grzegorz Grześk.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 80/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

**w sprawie ustalenia składu
Zespołu ds. weryfikacji
przyznawanych PWZ lekarza
i lekarza dentystry cudzoziemca
KPOIL X kadencji**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały Nr 66/R/X/2026 ORL z dnia 14 maja 2026 r.

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu ustala skład Zespołu ds. weryfikacji przyznawanych PWZ lekarza i lekarza dentystry cudzoziemca:

1. Lek. Przemysław Jaczun
– Przewodniczący,
2. Lek. dent. Krystyna Chrupczak,
3. Lek. Ewelina Górską-Czpak,
4. Lek. dent. Wojciech Kaatz,
5. Dr n. med. Piotr Raginia.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 81/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

**w sprawie ustalenia składu
Komisji Stomatologicznej KPOIL
X kadencji**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz Uchwały Nr 66/R/X/2026 ORL z dnia 14 maja 2026 r.

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu ustala skład Komisji Stomatologicznej KPOIL:

1. Wojciech Kaatz – Przewodniczący
2. Anna Andrzejewska
3. Igor Balov
4. Jarosław Bieniek
5. Jacek Błazejewski
6. Krystyna Chrupczak
7. Katarzyna Duczmańska
8. Jacek Dworak
9. Marcin Gajkowski
10. Roman Haenel
11. Agnieszka Haraburda
12. Marcin Kusz

13. Agnieszka Łuczak-Hoppe
14. Maciej Maszewski
15. Liliana Nowakowska-Granica
16. Agata Orylska
17. Anita Pacholec
18. Leszek Praszczatek
19. Piotr Raginia
20. Joanna Sumara
21. Hanna Woch-Kaatz
22. Lidia Zaleska
23. Anna Zielińska

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 82/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

**w sprawie dofinansowania
szczepień**

Na podstawie art. 25 pkt. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), Uchwały Nr 192/IX/2023 ORL z dnia 15-09-2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania szczepień członków KPOIL w Toruniu i ich bliskich oraz Uchwały Nr 193/IX/2023 ORL z dnia 15-09-2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania szkoleń [...] członków KPOIL w Toruniu

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu przyznaje dofinansowania do szczepień członkom KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA Nr 83/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie dofinansowania
szkoleń i materiałów
szkoleniowych

Na podstawie art. 25 pkt. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.), Uchwały Nr 192/IX/2023 ORL z dnia 15-09-2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania szczepień członków KPOIL w Toruniu i ich bliskich oraz Uchwały Nr 193/IX/2023 ORL z dnia 15-09-2023 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu dofinansowania szkoleń [...] członków KPOIL w Toruniu

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu przyznaje dofinansowania do szkoleń i materiałów szkoleniowych członkom KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 84/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie desygnowania
kandydata na członka
Wojewódzkiego Zespołu
Koordinacji ds. Polityki
Umiejętności

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

uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wskazuje Pana Doktora Stanisława Hapyna jako swojego kandydata na członka Wojewódzkiego Zespołu Koordinacji ds. Polityki Umiejętności (WZK) powołanego przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

2. Wyznaczenie nastąpiło po uprzednim uzyskaniu zgody w/w reprezentanta ORL.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 85/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie desygnowania
Przewodniczącego Komisji
Stomatologicznej ORL KPOIL
w Toruniu do składu Komisji
Stomatologicznej NRL

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

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu desygnuje lek. dent. Wojciecha Kaatz, Przewodniczącego Komisji Stomatologicznej ORL KPOIL w Toruniu, do składu Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej X kadencji.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 86/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie wyrażenia zgody
na współfinansowanie
szkolenia Okręgowych Komisji
Rewizyjnych

Na podstawie art. 5 pkt 13 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na współfinansowanie, wraz z Okręgową Komisją Rewizyjną OIL w Gdańsku, szkolenia Okręgowych Komisji Rewizyjnych, które odbędzie się w dniu 10 października 2026 r. w siedzibie KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi ORL, Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura KPOIL w Toruniu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 87/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie sfinansowania
wydarzeń organizowanych
przez Delegaturę KPOIL we
Włocławku

Na podstawie 25 ust. 10 w zw. z art. 5 pkt 13 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu postanawia sfinansować wydarzenia organizowane przez Delegaturę KPOIL we Włocławku:

1. msza święta z okazji Dnia Św. Łukasza, Patrona Lekarzy – 18 października 2026 r.
2. Mikołajki dla dzieci (Sala zabaw Honolulu) – 05 grudnia 2026 r.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Skarbnikowi ORL, Dyrektorowi i Wicedyrektorowi Biura KPOIL w Toruniu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 88/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

w sprawie wyrażenia opinii

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. 15c ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 37) oraz Uchwały Nr 161/IX/2025 ORL z dnia 11 września 2025 r. w sprawie wyrażenia opinii

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje informację dotyczącą uaktualnienia danych podmiotu leczniczego wpisanego na listę podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza dentysty w części stałej oraz podpisywanie umów z lekarzami dentystami stażystami (lista nr 3) – BELLADENT Marta Kwiatkowska, ul. Zbiegniewskiej 10 A, 87-800 Włocławek (NIP: 888-219-71-66, REGON: 340645179-00028).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁY Nr 89–100/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 19 czerwca 2026 r.

**w sprawie stwierdzenia
wygaśnięcia prawa
wykonywania zawodu**

TREŚĆ POUFNA

UCHWAŁA Nr 101/X/2026
Prezydium Okręgowej
Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 26 czerwca 2026 r.

**w sprawie zmiany Uchwały
Nr 25/IX/2022 Prezydium ORL
w Toruniu z dnia 13 czerwca
2022 r. w sprawie przyznania
wynagrodzenia Prezesowi
ORL w Toruniu**

Na podst. art. 26 w zw. z art. 5 ust. 23 i art. 24 pkt 9 ustawy z dnia 9 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.) i § 8a Uchwały Nr 8/XXXVII/2019 XXXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL w Toruniu z dnia 30 marca 2019 r. w sprawie regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu (tekst jedn. Załącznik do Uchwały Nr 12/XLIII/2025 OZL KPOIL w Toruniu z dnia 29 marca 2025 r.) oraz protokołu ZUS z dnia 18 października 2024 r.

uchwala się, co następuje:

§ 1.

§ 3 ust. 2 Uchwały Nr 25/IX/2022 Prezydium ORL w Toruniu z dnia 13 czerwca 2022 r. w sprawie przyznania wynagrodzenia Prezesowi ORL w Toruniu otrzymuje brzmienie:

„2. Wynagrodzenie określone w § 2 pkt 1 podlega potrąceniom zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku dochodowym od osób fizycznych.”.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 102/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 8 lipca 2026 r.

w sprawie wyrażenia opinii

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. 15c ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 37) i § 8a Uchwały Nr 8/XXXVII/2019 XXXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL w Toruniu z dnia 30 marca 2019 r. w sprawie regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu (tekst jedn. Załącznik do Uchwały Nr 12/XLIII/2025 OZL KPOIL w Toruniu z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Indywidualnej Praktyki Stomatologicznej lek. stom. Marzanny Lewickiej z Włocławka, ul. Kapitulna 74 J w sprawie wykreślenia tej jednostki z listy podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza dentysty w części stałej oraz podpisywanie umów z lekarzami dentystami stażystami (lista nr 3).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 103/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 3 sierpnia 2026 r.

**w sprawie sfinansowania
zakupu przyborów
szkoleniowych i organizacji
uroczystości wręczenia PWZ
lekarzom i lekarzom dentystom
stażystom**

Na podstawie art. 5 pkt 13, w związku z art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

ORL postanawia sfinansować:

1. zakup stetoskopów dla lekarzy i gogli z etui dla lekarzy dentystów absolwentów UM,
2. uroczystość wręczenia praw wykonywania zawodu lekarzom i lekarzom dentystom tegorocznym absolwentom UM, która odbędzie się dnia 21 września 2026 r. w Teatrze im. Horzycy w Toruniu i będzie połączona ze spektaklem teatralnym „Titanic” oraz drobny poczęstunkiem.

§ 2.

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 104/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 3 sierpnia 2026 r.

w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej kandydatury do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego

Na podstawie art. 5 pkt. 10 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje kandydaturę Pana Prof. dr. hab. n. med. Tomasza Drewy do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie urologii.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 105/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 3 sierpnia 2026 r.

w sprawie desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1342 ze zm.) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 430 ze zm.) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej/ Pielęgniara Oddziałowego Oddziału Chirurgii, Traumatologii i Urologii Dziecięcej w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu ORL w Toruniu desygnuje Pana dr. Jana Kosiora.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



UCHWAŁA Nr 106/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 3 sierpnia 2026 r.

w sprawie desygnowania przedstawiciela ORL w Toruniu do składu Komisji ds. Szpitalnictwa NRL

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342 ze zm.) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu desygnuje lek. Stanisława Hapyna do składu Komisji ds. Szpitalnictwa Naczelnej Rady Lekarskiej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 107/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 3 sierpnia 2026 r.

w sprawie wyrażenia opinii

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. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 37) oraz § 8a Regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (tj. załącznik do Uchwały nr 12/XLIII/2025 XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy KPOIL z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu w sprawie wpisania ww jednostki na listę podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży personalizowanych dla lekarzy (lista nr 5) z zakresu gastroenterologii.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 108/X/2026
Okręgowej Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 3 sierpnia 2026 r.

w sprawie wyrażenia opinii

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. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 37) i § 8a Uchwały Nr 8/XXXVII/2019 XXXVII Okręgowego Zjazdu Lekarzy

KPOIL w Toruniu z dnia 30 marca 2019 r. w sprawie regulaminu działania Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu (tekst jedn. Załącznik do Uchwały Nr 12/XLIII/2025 OZL KPOIL w Toruniu z dnia 29 marca 2025 r.)

uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rypinie w sprawie wykreślenia tej jednostki z listy podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia staży cząstkowych z zakresu pediatrii (lista nr 2).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**STANOWISKO Nr 2/X/2026**

Prezydium Okręgowej
Rady Lekarskiej
Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej
Izby Lekarskiej w Toruniu
z dnia 4 sierpnia 2026 r.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, nie odnosząc się do konkretnych zarzutów przedstawionych zatrzymanej w Prudniku przez Policję lekarce, stoi na stanowisku, iż lekarz jako przedstawiciel zawodu zaufania publicznego wymaga szczególnego taktu, umiaru i empatii w odniesieniu do zasadności i przebiegu czynności służb porządkowych. Publiczne, rejestrowane na żywo zatrzymanie lekarza w obecności pacjenta z wykorzystaniem środków przymusu bezpośredniego podważa zaufanie do samego lekarza, ale także do całego środowiska lekarskiego.

Wobec powyższego Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu treść Stanowiska Prezydium ORL w Opolu przyjmuje za własne.

OGŁOSZENIA**ZAPROSZENIE****Komisja Senioratu i Spraw Socjalnych**

serdecznie zaprasza Lekarzy Seniorów na spotkanie świąteczne, które odbędzie się w dniu **1 grudnia 2026 r. (wtorek) o godz. 16.00 w Restauracji LOKOMOTYWA,** Toruń ul. Gen. Józefa Chłopickiego 4.

Podczas spotkania zostaną wręczone Brylantowe Laury Medyczne z okazji 50-lecia pracy zawodowej

Zespół ds. Inicjatyw na rzecz środowiska lekarskiego pod przewodnictwem Emilii Piątkowskiej zachęca do korzystania z dofinansowań do szczepień i szkoleń.

1. Dofinansowania szczepień członków KPOIL w Toruniu i ich bliskich dotyczą:

- członków KPOIL,
- zstępnych (dzieci) i wstępnych (rodziców) członków KPOIL zamieszkujących z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym.

O dofinansowanie mogą ubiegać się lekarze i lekarze dentyści, którzy:

- w momencie składania wniosku są członkami KPOIL w Toruniu od przynajmniej 6 miesięcy,
- w momencie składania wniosku nie posiadają zaległości w opłacaniu składki członkowskiej na rzecz samorządu lekarskiego,
- nie mają zawieszono lub odebranego prawa wykonywania zawodu,
- nie są karani dyscyplinarnie przez Sąd Lekarski.

Dofinansowanie przyznaje się:

- dla szczepień zalecanych,
- w kwocie do 300 zł dla wnioskującego członka KPOIL,
- do wykorzystania rocznego limitu ustalonego przez Okręgową Radę Lekarską,
- do 3 miesięcy od daty szczepienia,
- raz na rok kalendarzowy na jednego lekarza, lekarza dentystę,
- z pierwszeństwem dla osób, które w poprzednich 3 latach nie otrzymały dofinansowania,
- po wypełnieniu wniosku zamieszonego na stronie KPOIL i dołączeniu do niego kopii faktury imiennej (paragon jest niewystarczający),
- zgodnie z kolejnością zgłoszeń (decyduje data złożenia wniosku)

2. Dofinansowania szkoleń, kongresów, zjazdów towarzystw naukowych, kursów i innych wydarzeń naukowych, związanych z naukami medycznymi dotyczą:

- lekarzy i lekarzy dentystów, którzy w momencie składania wniosku są członkami KPOIL w Toruniu od przynajmniej 6 miesięcy,
- w momencie składania wniosku nie posiadają zaległości w opłacaniu składki członkowskiej
- nie mają zawieszono lub odebranego prawa wykonywania zawodu,
- nie są karani dyscyplinarnie przez Sąd Lekarski,
- są czynni zawodowo.

Dofinansowanie przyznaje się:

- jednorazowo,
- maksymalnie do wysokości 80% opłaty pokrywającej koszt udziału we wskazanej formie doskonalenia zawodowego (maksymalnie do 1.000 zł),
- maksymalnie do 80% kwoty zakupu podręczników lub prenumeraty czasopism związanych z doskonaleniem zawodowym (maksymalnie do 500 zł),
- maksymalnie do 80% kosztów publikacji naukowej znajdującej się na liście MEiN (maksymalnie do 1.000 zł),
- maksymalnie do 1.000 zł łącznie na wszystkie formy doskonalenia na jednego lekarza w roku kalendarzowym,
- do wykorzystania rocznego limitu ustalonego przez Okręgową Radę Lekarską,
- do 3 miesięcy od daty wydarzenia, zakupu,
- raz na rok kalendarzowy na jednego lekarza, lekarza dentystę,
- z pierwszeństwem dla osób, które w poprzednich 3 latach nie otrzymały dofinansowania,
- po wypełnieniu wniosku zamieszonego na stronie KPOIL i dołączeniu do niego kopii certyfikatu uczestnictwa i paragonu imiennego,
- zgodnie z kolejnością zgłoszeń (decyduje data złożenia wniosku).

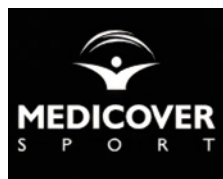
Dofinansowane wydarzenie:

- musi mieć charakter doskonalący umiejętności zawodowe,
- musi być prowadzone jednostki certyfikowane wpisane do rejestru podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy,
- nie może być organizowane, ani współorganizowane przez KPOIL.

ORL zastrzega sobie prawo do wglądu do oryginału certyfikatu uczestnictwa i faktury poświadczającej poniesienie kosztów przez wnioskującego lekarza, lekarza dentystę.



Zachęcamy członków KPOIL do korzystania z pakietów sportowych:



min. 3 MIESIĄCE	min. 3 MIESIĄCE	min. 1 MIESIĄC
 Pakiet dla osób, które chcą skupić się przede wszystkim na aktywności fizycznej. Korzyści: - proste i przystępne rozwiązanie, - hybrydowość umożliwiającą trening w dowolnym miejscu. Ponad 4600 obiektów Silownie, baseny, fitness 20+ aktywności	 Pakiet dla osób, które chcą kompleksowego wsparcia w budowaniu zdrowego stylu życia. Korzyści: - kompleksowe podejście do zdrowia, - elastyczność w wyborze miejsca i formy aktywności, - dostęp do wsparcia dietetycznego i regeneracyjnego ponad 6500 obiektów Silownie, baseny, fitness 30+ aktywności, w tym nawet 60 rodzajów usług	 Pakiet dla osób, które chcą skupić się przede wszystkim na aktywności fizycznej. Korzyści: - proste i przystępne rozwiązanie, - hybrydowość umożliwiającą trening w dowolnym miejscu. Ponad 4600 obiektów Silownie, baseny, fitness 20+ aktywności
Cena z wejściami Zapisz się 2 x tygodniu 71,00 zł/mies. OPEN (raz dziennie) 121,00 zł/mies. Abonament opłacany poprzez automatyczną płatność kartą	Cena z wejściami Zapisz się 2 x tygodniu 83,00 zł/mies. OPEN (raz dziennie) 132,51 zł/mies. Abonament opłacany poprzez automatyczną płatność kartą	Cena z wejściami Zapisz się 2 x tygodniu dla Osoby Towarzyszącej 145,50 zł/mies. 3 x tygodniu dla Osoby Towarzyszącej 170,00 zł/mies. Abonament opłacany poprzez automatyczną płatność kartą

Instrukcja dotycząca pakietu sportowego dla członków KPOIL w Toruniu:

1. Wejdź na stronę <https://medicoversport.pl/pakiety/izbalekarskatorun> i wpisz kod dostępu (kod dostępu uzyskasz, wysyłając wiadomość e-mail na adres: sekretariat@kpoil.torun.pl z prośbą o jego udostępnienie). Nastąpi wstępna weryfikacja wnioskodawcy, którym może być wyłącznie lekarz lub lekarz dentyista, członek KPOIL w Toruniu. Zarejestrowany lekarz może do swojego konta dopisać członków rodziny i bliskie mu osoby, jednakże Izba Lekarska nie weryfikuje tych osób, dlatego odpowiedzialność za nie ponosi rejestrujący je lekarz.
2. Przejrzyj dokładnie całą ofertę.
3. Wypełnij formularz zgłoszeniowy i zaznacz wszystkie „zgody”.
4. Kliknij „Zapisz” i „Zapłać”.
5. Podepnij swoją kartę płatniczą pod system (płatność zostanie pobrana z karty dopiero w momencie aktywacji pakietu, tj. najwcześniej pierwszego dnia następnego miesiąca).
6. Wyślij formularz do weryfikacji.

W przypadku pytań i wątpliwości, prosimy o kontakt:
Infolinia 22 290 80 70, e-mail BOK: bok@medicoversport.pl

V O L V O

Bezpieczeństwo to nasza wspólna specjalizacja

Podobnie jak Ty w swojej codziennej pracy w pełni elektryczne Volvo EX60 nie uznaje kompromisów, gdy w grę wchodzi ludzkie życie. Wyposażone w zaawansowane systemy asystujące monitoruje drogę z chirurgiczną precyzją, chroniąc to, co najcenniejsze. Poznaj SUV-a stworzonego z myślą o najwyższych standardach ochrony.



VOLVO CAR TORUŃ

Szosa Lubicka 19,
87-100 Toruń

T: (56) 660 00 66
www.nordicmotor-torun.volvocars-partner.pl



List promujący Pana dr. Sławomira Trudnowskiego, do Kapituły Tytułu i Odznaczenia „Pro Gloria Medici”

Grudziądz 08.01.2026 r.

Zogromnym uznaniem i szacunkiem pragniemy wyrazić wdzięczność za wieloletnią, pełną poświęcenia pracę zawodową Pana Doktora Sławomira Marka Trudnowskiego, który pomimo emerytury do dnia 31 grudnia 2025 roku pełnił rolę koordynatora i przede wszystkim lekarza, kończąc niezwykle bogatą i znaczącą drogę zawodową w medycynie.

Pan Doktor urodził się 24 kwietnia 1954 roku w Wolszynie, jako syn Jana i Leokadii. Studia medyczne ukończył w 1980 roku na Akademii Medycznej w Poznaniu, dając tym samym początek swojemu wieloletniemu oddaniu pacjentom oraz środowisku lekarskiemu. Systematycznie podnosząc kwalifikacje zawodowe, uzyskał II stopień specjalizacji z chorób wewnętrznych w 1986 roku, a następnie II stopień specjalizacji z nefrologii w 2003 roku, co potwierdza jego konsekwencję, pasję i dążenie do doskonałości zawodowej.

Całe swoje życie zawodowe Pan Doktor związał z Regionalnym Szpitalem Specjalistycznym im. dr. Biegańskiego w Grudziądzu, gdzie zapisał się na trwale w historii placówki jako założyciel i ordynator Oddziału Dializ z Pododdziałem Nefrologicznym. Było to dzieło pionierskie, wymagające nie tylko wiedzy medycznej, lecz także wizji, determinacji zdolności organizacyjnych. Dzięki Panu Doktorowi tysiące pacjentów otrzymało dostęp do nowoczesnego leczenia nefrologicznego oraz dializoterapii. Oddział może poszczycić się tym, że dzięki oddaniu całego zespołu kilkoro pacjentów rocznie z powodzeniem przechodzi transplantację nerki. Wiemy, że pacjent dializowany nie jest łatwym pacjentem, narażonym również na inne choroby ostre czy też przewlekłe, a dzięki Pododdziałowi Nefrologii żadna gorączka, bóle nóg czy też zapalenie płuc mu nie straszne. Pan Doktor zapewnił bezpieczny zakątek dla swoich dializowanych pacjentów.

Pan Doktor pełnił również ważne funkcje samorządowe jako Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w latach 1990–1993, aktywnie współtworząc środowisko lekarskie i dbając o jego rozwój i etos zawodowy.

Na szczególne podkreślenie zasługuje fakt, iż Pan Doktor przez lata był nauczycielem i mentorem wielu adeptów interny i nefrologii, dzieląc się swoją wiedzą, doświadczeniem i mądrością kliniczną. Na szczególne podkreślenie zasługuje również fakt, iż Pan Doktor przez cały okres swojej aktywności zawodowej nieustannie dbał o aktualizację wiedzy medycznej. Regularnie uczestniczył w konferencjach, sympozjach i szkoleniach naukowych organizowanych przez PTN, a nawet PTK, śledząc najnowsze osiągnięcia naukowe i zmiany w standardach leczenia. Zdobywaną wiedzę Pan Doktor konsekwentnie przenosił do codziennej praktyki klinicznej, a także chętnie dzielił się nią z zespołem, inicjując merytoryczne dyskusje i podnosząc poziom pracy całego oddziału. Dr Sławomir Trudnowski wykazywał się wyjątkowym zaangażowaniem w kształcenie lekarzy odbywających specjalizację, z którymi na bieżąco studiował podręczniki i wytyczne z zakresu nefrologii.

Uczniowie utożsamiają dr. Sławomira Trudnowskiego z mądrością i wyczuciem klinicznym. Zawsze cechowała go nienaganna kultura osobista, wysoka etyka zawodowa oraz głęboka empatia wobec pacjentów, których traktował z szacunkiem, cierpliwością i zrozumieniem. Dla współpracowników był autorytetem, dla młodszych lekarzy – wzorem



do naśladowania, skarbnicą rzetelnej wiedzy, a dla pacjentów – lekarzem godnym pełnego zaufania.

Biorąc pod uwagę przebieg kariery i zaangażowanie w pracy na rzecz pacjentów oraz zasługi dla środowiska lekarskiego dr. Sławomira Trudnowskiego uważam, że wniosek

o nadanie Tytułu i Odznaczenia „Pro Gloria Medici” jest w pełni uzasadniony.

Z wyrazami najwyższego szacunku i wdzięczności,

Przewodniczący Delegatury

Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Grudziądzu

Jan Kosior



Zdjęcia z uroczystości pożegnania dr. Sławomira Trudnowskiego z okazji zakończenia jego pracy w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Biegańskiego w Grudziądzu

OSIĄGNIĘCIA



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

Szanowni Państwo!

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 2026 r. tytuł specjalisty uzyskali:

1. **Mikołaj Strąkowski** – specjalizacja z kardiologii
2. **Karol Szczutkowski** – specjalizacja z ortopedii i traumatologii narządu ruchu
3. **Agnieszka Mikołajek** – specjalizacja z chorób wewnętrznych

Szanowni Państwo,

miło nam poinformować,
że w dniu 26 czerwca 2026 r.

setne urodziny
obchodziła

Pani Doktor Anna Deręgowska



emerytowana lekarz fizjatrii
i medycyny społecznej,
specjalista chorób płuc z Włocławka.

Z tej okazji Dostojnej Jubilatce kwiaty, gratulacje oraz najserdeczniejsze życzenia zdrowia i pomyślności na kolejne lata, w imieniu Prezesa ORL KPOIL i Delegatury we Włocławku KPOIL, przekazali Pani Doktor Anna Walczak-Tretyn wraz z delegacją. Spotkanie przebiegło w sympatycznej atmosferze wywołując nie tylko uśmiech na twarzy Jubilatki, ale także refleksję o upływającym czasie.

Dziękując Pani Doktor za trudy i owoce minionych stu lat, raz jeszcze życzymy dobrego zdrowia i samych szczęśliwych chwil w gronie najbliższych.

Delegatura we Włocławku
Kujawsko-Pomorskiej
Okręgowej Izby Lekarskiej



Publikujemy ponownie dla Państwa:



z numeru
3/2026

SPIS TREŚCI

2.....	KALENDARIUM
3	KOMENTARZ PREZESA <i>Wielka Sobota</i>
5	SŁOWO OD REDAKTORA <i>Powrót do przeszłości, czyli kto bogatemu zabroni?</i>
6–11.....	WYBORY <i>(6–7) Relacja z XLIV Sprawozdawczo- Wyborczego OZL KPOILw Toruniu (8–10) Obwieszczenie, (11) Protokół</i>
12, 21, 25, 27, 38, 48.....	OGŁOSZENIA
13	OSIĄGNIĘCIA / Gratulacje
14	KOMUNIKAT
14–19	PRO GLORIA MEDICI <i>Odznaczenie i tytuł Pro Gloria Medici</i>
20–21	WYSTĘPY GOŚCINNE <i>Żegnaj, Panie Szekspir</i>
22–25	PRAWO I MEDYCYNA <i>Ministerstwo Zdrowia: „Medycyna estetyczno-naprawcza to wyłączna kompetencja lekarzy”</i>
26–27	SPORT <i>Święto lekarskiego sportu</i>
28–37	UCHWAŁY ORL/ APELE
39–43	WYWIAD/ Strumień <i>unijnych złotych płynie do największego toruńskiego szpitala</i>
44–48	WSPOMNIENIA <i>(44–45) Motobridge 2025 r. (46–48) Moja droga zawodowa/ dr n. med. Witold Kowalewski</i>
49–50	Z ŻAŁOBNEJ KARTY

S. 45–48 



adw. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL

Ministerstwo Zdrowia:

„Medycyna estetyczno-naprawcza to wyłączna kompetencja lekarzy”

Po latach prawnej próżni, narastających sporów kompetencyjnych i niekontrolowanego rozrostu rynku zabiegów z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej, wykonywanych przez osoby bez kwalifikacji medycznych, Ministerstwo Zdrowia zabrało głos w sposób – biorąc pod uwagę nasze warunki – wyjątkowo jednoznaczny i bezprecedensowy.

Komunikat opublikowany 23 stycznia 2026 r., sygnowany przez Wiceminister Zdrowia Katarzynę Kęcką, (Komunikat w sprawie stosowania procedur medycyny estetyczno-naprawczej – dalej także: „Komunikat”), zajmuje jednoznaczne stanowisko w toczącej się od dawna batalii o to, kto jest uprawniony do wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej. Zgodnie z treścią Komunikatu – odpowiedź jest prosta: wyłącznie lekarze i lekarze dentyści. Oznacza to zarówno potwierdzenie od dawna prezentowanego – przez środowisko lekarskie – stanowiska, jak i źródło konkretnych obowiązków oraz szans, które warto dokładnie przeanalizować.

Dla uporządkowania omawianych kwestii, należy stwierdzić, że Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 maja 2023 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów nie wymienia medycyny estetycznej jako specjalizacji lekarskiej, natomiast rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentyistów jako jedną z tzw. umiejętności lekarskich wymienia medycynę estetyczno-naprawczą. Nie doszło zatem do formalnego wyodrębnienia samej medycyny estetycznej. Minister Zdrowia zaakcentował w swoim rozporządzeniu jej rekonstrukcyjny i naprawczy charakter.

Próbę definicji pojęcia „medycyny estetycznej” podjęła Naczelna Rada Lekarska publikując w roku 2021 stanowisko określające medycynę estetyczną jako świadczenia zdrowotne, wiążące się z ingerencją w tkanki ludzkie, udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów, służące przywracaniu lub poprawie fizycznego i psychicznego samopoczucia oraz społecznego funkcjonowania pacjenta, poprzez zmianę jego wyglądu (stanowisko Nr 1/21/VIII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 29 stycznia 2021 r. w sprawie przyjęcia definicji medycyny estetycznej)

Świadczenie zdrowotne, a nie usługa kosmetyczna

Wracając do treści Komunikatu – fundamentalną jego tezą jest jednoznaczne zakwalifikowanie procedur medycyny estetyczno-naprawczej jako świadczeń zdrowotnych – w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Ministerstwo Zdrowia wskazuje, że wykonywanie procedur medycyny estetyczno-naprawczej wiąże się z koniecznością przeprowadzenia pełnego procesu medycznego, obejmującego badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, wykonanie dodatkowej diagnostyki, ocenę ryzyka związanego z zastosowaniem leków i wypełnień, podawanych w drodze iniekcji, wykluczenie przeciwwskazań, prowadzenie dokumentacji medycznej, właściwe postępowanie z odpadami medycznymi oraz posiadanie wiedzy i uprawnień, niezbędnych do właściwej reakcji w sytuacji, gdy wystąpią powikłania.

Przez lata rynek pozwalał sobie na traktowanie iniekcji toksyny botulinowej czy wypełniaczy kwasem hialuronowym jako zwykłych „zabiegów upiększających”, zrównując je z manicure'm czy peelingiem kawowym. Komunikat Ministerstwa Zdrowia, jednoznacznie wskazuje, że jeżeli mamy do czynienia ze świadczeniem zdrowotnym, to rządzi nim przepisy prawa medycznego, a nie prawa konsumenckiego czy kosmetologicznego.

Obszar medycyny estetyczno-naprawczej należy rozumieć jako specjalistyczną, certyfikowaną umiejętność zawodową lekarzy i lekarzy dentystów. Należy tu wskazać – jako podstawę – przywołane wcześniej Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2023 r. w sprawie umiejętności zawodowych lekarzy i lekarzy dentystów, gdzie medycyna estetyczno-naprawcza figuruje pod kodem 028.

Kto jest uprawniony – i na jakich warunkach?

Ministerstwo Zdrowia w omawianym Komunikacie, jednoznacznie wskazuje, że uprawnienia do wykonywania procedur medycyny estetyczno-naprawczej posiadają wyłącznie lekarze specjaliści z zakresu dermatologii i wenerologii oraz chirurgii plastycznej, a także inni lekarze i lekarze dentyści, którzy posiadają prawo wykonywania zawodu na czas nieokreślony i ukończyli dodatkowe, certyfikowane szkolenia z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej.

Mając na uwadze powyższe stanowisko, warto wyróżnić tutaj dwie ścieżki. Pierwsza dotyczy lekarzy specjalistów dermatologii i wenerologii oraz chirurgii plastycznej – ci nabywają kompetencje w ramach zatwierdzonych programów specjalizacyjnych i nie muszą ubiegać się o odrębny certyfikat. Podkreślenia wymaga okoliczność, że procedury

medycyny estetyczno-naprawczej, które są od wielu lat elementem zatwierdzonych przez Ministra Zdrowia programów specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii oraz chirurgii plastycznej, nie mogą być jednocześnie przedmiotem szkolenia innych zawodów, bowiem do ich wykonywania oraz leczenia powikłań niezbędna jest wiedza i uprawnienia lekarskie.

Druga ścieżka – to uzyskanie certyfikatu umiejętności zawodowej (kod 028). Certyfikacje takie mogą prowadzić np. lekarskie towarzystwa naukowe. Dla lekarzy pracujących w tej dziedzinie lub planujących do niej wejść, jest to formalne potwierdzenie kompetencji, których wartość regulacyjna właśnie wzrosła.

Katalog procedur, objętych wyłącznością lekarską

Komunikat, wydany przez Ministerstwo Zdrowia, precyzuje, jakie konkretnie procedury wchodzi w zakres certyfikatu – objętych kodem 028. W zatwierdzonym standardzie znalazły się m.in. zabiegi z użyciem toksyny botulinowej oraz wypełniaczy na bazie usieciowanego kwasu hialuronowego. Odnajdziemy tutaj także procedury z użyciem kwasu polimlekowego, hydroksypatytu wapnia, polikaprolaktanu, mezoterapię z użyciem kwasu hialuronowego nieusieciowanego, zabiegi z użyciem osocza bogatopłytkowego oraz zabiegi medycyny naprawczej po urazach, chorobach i operacjach. W wykazie, ujęto także peelings medyczne średniogłębokie i głębokie, oparte na dopuszczonych substancjach chemicznych. Katalog zamykają

procedury stricte lekarskie, takie jak podawanie hialuronidazy, glikokortykosteroidów, skleroterapia, lipotransfer oraz lipoliza iniekcyjna.

Należy także podkreślić, że treść Komunikatu wyraźnie wskazuje świadczenia dostępne do realizacji przez osoby, nie będące lekarzami. Powyższe dotyczy procedur kosmetologicznych o niskim ryzyku, takich jak mezoterapia mikroigłowa czy zabiegi wykonywane przy użyciu urządzeń dopuszczonych do stosowania przez osoby niebędące lekarzami. To istotne zastrzeżenie, bowiem Komunikat nie zmierza do wyeliminowania kosmetologii jako zawodu, lecz do wyznaczenia granicy tam, gdzie ryzyko dla pacjenta staje się istotne medycznie.



Certyfikat ze szkolenia, potwierdza jedynie fakt odbycia szkolenia – nie nadaje uprawnień

Przez ostatnie lata rynek zalewał oferty szkoleń dla kosmetologów, kosmetyczek, a nawet osób bez żadnego wykształcenia medycznego, po których uczestnicy otrzymywali certyfikaty uprawniające – rzekomo – np. do wykonywania iniekcji z botoksu czy kwasu hialuronowego. Komunikat, wydany przez Ministerstwo Zdrowia w sposób stanowczy wyklucza możliwość zdobycia uprawnienia poprzez legitymowanie się certyfikatem z takich szkoleń.

Uzyskane na szkoleniach czy kursach przez osoby nieuprawnione certyfikaty z zakresu procedur medycyny estetyczno-naprawczej świadczą, w ocenie Ministerstwa Zdrowia wyłącznie o odbyciu takiego szkolenia, natomiast nie nadają uprawnień do ich wykonywania, co potwierdza również stanowisko wydane przez ówczesnie połączone Ministerstwo Edukacji i Nauki. Potwierdzenie powyższej oceny, odnajdziemy także w orzecznictwie sądowym.

Kompleksowość procesu medycznego jako standard

Wydany przez Ministerstwo Zdrowia komunikat, akcentuje coś, co dla lekarza jest oczywiste, lecz co na rynku usług estetycznych nagminnie pomijano: zabieg medyczny to nie tylko sam zabieg. Procedura medycyny estetyczno-naprawczej powinna być realizowana kompleksowo i uwzględniać kwalifikację pacjenta, wykonanie zabiegu oraz leczenia ewentualnych powikłań – wyłącznie przez lekarza, który ponosi pełną odpowiedzialność medyczną i prawną.

Oznacza to w praktyce, że lekarz wykonujący choćby najprostszy zabieg z użyciem np. toksyny botulinowej jest zobowiązany do: przeprowadzenia wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, oceny wskazań i przeciwwskazań, poinformowania pacjenta o ryzyku i uzyskania świadomej zgody, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz zapewnienia pacjentowi dostępu do opieki w przypadku powikłań. To nie biurokratyczny wymóg – to standard ochrony pacjenta, który chroni jednocześnie samego lekarza.

Charakter prawny Komunikatu – co oznacza w praktyce?

Warto pamiętać, że komunikat Ministerstwa Zdrowia nie jest aktem prawnym – nie jest ustawą ani rozporządzeniem. Komunikat ten nie jest źródłem prawa i nie nakłada nowych obowiązków ani sankcji. Jest oficjalnym wyjaśnieniem tego, jak Ministerstwo Zdrowia rozumie obowiązujące przepisy i gdzie należy wyznaczyć granicę między udzielaniem świadczeń zdrowotnych a usługami czysto kosmetycznymi.

W praktyce jednak jego znaczenie jest ogromne – i to z kilku powodów. Po pierwsze, stanowi oficjalną wykładnię organu administracji publicznej, do której odwoływać się będą organy kontrolne: Państwowa Inspekcja Sanitarna, Rzecznik Praw Pacjenta, prokuratura w przypadku postępowań karnych,

a także sądy rozpatrujące sprawy, związane z następstwami powikłań przy zabiegach. Po drugie, wyznacza kierunek przyszłej regulacji ustawowej, której prace – miejmy nadzieję – zostaną przyspieszone. Po trzecie, wreszcie, zmienia klimat dla postępowań karnych i cywilnych wobec osób nieuprawnionych wykonujących procedury wyłącznie lekarskie: istniejące przepisy karne (art. 58 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty) pozwalają na pociąganie do odpowiedzialności za wykonywanie czynności lekarskich bez uprawnień, a komunikat Ministerstwa dostarcza istotnego argumentu interpretacyjnego co do tego, które czynności mają taki charakter.

Co komunikat oznacza dla lekarzy? – praktyczne wnioski

- ♦ Po pierwsze, lekarze wykonujący zabiegi z zakresu medycyny estetyczno-naprawczej poza specjalizacjami dermatologiczną i chirurgii plastycznej powinni zadbać o uzyskanie certyfikatu umiejętności zawodowej (kod o28). Certyfikat ten nie jest wymogiem nowym, ale jego znaczenie regulacyjne i dowodowe w ewentualnych postępowaniach właśnie wzrosło.
- ♦ Po drugie, lekarze zatrudnieni w klinikach i gabinetach estetycznych – szczególnie tam, gdzie dotychczas pracowali ramię w ramię z kosmetologami czy kosmetyczkami – powinni przeanalizować strukturę prawną wykonywanych w tych miejscach procedur. Odpowiedzialność za wykonany zabieg spoczywa na lekarzu, który go wykonał, a nie wyłącznie na właścicielu gabinetu.

- ♦ Po trzecie, warto śledzić dalszy rozwój sytuacji – tzw. branża beauty złożyła apele do Premiera i kluczowych ministerstw – dotyczące utrzymania swoich (nieformalnych) kompetencji, a debata publiczna trwa. Nie jest wykluczone, że pod presją lobbystyczną pojawią się próby złagodzenia stanowiska MZ lub wydania aktu rangi ustawowej, który doprecyzuje kompetencje poszczególnych zawodów w inny sposób. Głos środowiska lekarskiego w tej debacie jest niezbędny.

Bezpieczeństwo pacjenta – rdzeń całej sprawy

Na koniec warto przypomnieć, dlaczego ten spór w ogóle jest ważny i dlaczego komunikat Ministerstwa, choć niezobowiązujący formalnie, jest krokiem w dobrym kierunku. Ministerstwo zwraca uwagę, że procedury medycyny estetyczno-naprawczej są świadczeniami zdrowotnymi o dużym ryzyku wystąpienia powikłań. Nieuprawnione wykonywanie iniekcji z toksyny botulinowej lub wypełniaczy może prowadzić poważnych powikłań.

Granica pomiędzy medycyną estetyczno-naprawczą a kosmetologią estetyczną została wyznaczona w oparciu o poziom ryzyka oraz konieczność interwencji medycznej.

To jedyne sensowne kryterium – nie kwestia zarobków, prestiżu czy branżowego lobbingu, lecz ochrona zdrowia i życia konkretnych ludzi.

Komunikat Ministra Zdrowia z 30 stycznia 2026 r. daje środowisku lekarskiemu do ręki istotne narzędzie – nie idealne, bo niedostatecznie umocowane prawnie, ale realne – które można a wręcz należy wykorzystać: w gabinecie, w sądzie, w debacie publicznej i w rozmowach z pacjentami, którzy zastrzegają na to, by wiedzieć, w czyich rękach się znajdują.

OGŁOSZENIA

Odkupię gabinet stomatologiczny

Odkupię gabinet stomatologiczny na terenie Torunia lub w okolicy.

W przypadku dostępnego wyposażenia – możliwość odkupienia za dodatkową opłatą.

W przypadku posiadania kontraktu z NFZ – przejęcie kontraktu.

Tel. 886 091 927

RCKiK w Bydgoszczy

zatrudni lekarza do kwalifikacji dawców

w Terenowym Oddziale w Toruniu

tel. 52/322-65-17



Regionalne Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Bydgoszczy

NUMER zamknięto 15.09.2026 r.

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

Źródło grafik i zdjęć ilustracyjnych (str. 2, 6, 10, 14, 23, 24, 27, 36, 38, 39, 43, 46): Adobe Stock

Elektroniczny
format
„MERITUM”
KOD QR





Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 31 maja 2026 r.

zmarła

Pani Doktor

Alicja Soborska

86 lat

Absolwentka rocznika 1963 Akademii Medycznej w Lublinie. Specjalistka chorób wewnętrznych. Długoletni pracownik Szpitala Powiatowego w Chełmnie. Była wspaiałym lekarzem, bardzo dobrym, pomocnym i ciepłym człowiekiem. Uhonorowana Tytułem i Odznaczeniem PRO GLORIA MEDICI oraz Brylantowym Laurem Medycznym za 50 lat pracy oraz godną postawę lekarza.

Z ogromnym żalem żegnamy
naszą Koleżankę
dr Alicję Soborską

wieloletnią ordynator Oddziału Wewnętrznego Szpitala w Chełmnie, współzałożycielą i wieloletniego członka Oddziału Toruńskiego PTK. Pamiętamy nasze wspólne spotkania naukowe i pomoc Pani Doktor w rozwoju nowoczesnej kardiologii w naszym regionie.

Rodzinie składamy głębokie wyrazy współczucia.
Członkowie Oddziału Toruńskiego PTK



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 17 czerwca 2026 r.

zmarł

Pan Doktor

Wiesław Wojciechowski

78 lat

Absolwent rocznika 1972 Akademii Medycznej w Poznaniu, specjalista chirurgii urazowo-ortopedycznej, zawodowo związany z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Toruniu. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy i członek Okręgowego Sądu Lekarskiego I kadencji 1990-1993, uhonorowany Brylantowym Laurem Medycznym za 50 lat pracy oraz godną postawę lekarza.

Pani Dr Mariannie Janeczek
wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci **MEŻA**

składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 8 czerwca 2026 r.

zmarł

Pan Doktor

Marek Kawiński

71 lat

Absolwent rocznika 1982 Akademii Medycznej w Łodzi, lekarz chorób wewnętrznych, specjalista medycyny rodzinnej, Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy I kadencji, zawodowo związany z NZOZ-em MAR-MED w Wieńcu.

Pani Dr Patrycji Kawińskiej
wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci **TATY**

składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Panu Dr. Pawłowi Pobłockiemu
i Pani Dr Darii Pobłockiej
wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci **TATY i TEŚCIA**

składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

W dniu 17.06.2026 r. zmarł
nasz Kolega
dr n. med. Wiesław Wojciechowski

Absolwent Akademii Medycznej w Poznaniu z 1972,
wieloletni pracownik
Oddziału Ortopedyczno-Urazowego i Onkologii Narządu
Ruchu i Oddziału Urazowo-Ortopedycznego dla Dzieci
i Dorosłych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu

Rodzinie składamy głębokie wyrazy współczucia.
Współpracownicy WSZ w Toruniu

Panu Dr. Witoldowi Radzikowskiemu
wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci TATY
składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Szczere wyrazy współczucia i żalu
oraz słowa wsparcia
dla Pana Doktora
Pawła Talarka

Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych
Kujawsko-Pomorskiego Ośrodka Medycyny Pracy
w Toruniu

z powodu śmierci TATY
składa

Dyrekcja oraz Pracownicy Kujawsko-Pomorskiego Ośrodka
Medycyny Pracy w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 27 czerwca 2026 r.
zmarł

Pan Doktor
Andrzej Radzikowski
76 lat

Absolwent rocznika 1975 Akademii Medycznej
w Łodzi, specjalista położnictwa i ginekologii
z Wiedzy. Wyróżniony Brylantowym Laurem
Medycznym za 50 lat pracy i godną postawę lekarza.

Panu Dr. Pawłowi Talarkowi
wyrazy szczerego współczucia
z powodu śmierci TATY
składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 17 lipca 2026 r.
zmarła

Pani Doktor
Jadwiga Czyżak
86 lat

Absolwentka rocznika 1970 Pomorskiej Akademii
Medycznej w Szczecinie, emerytowana lekarz
stomatologii ogólnej, specjalistka protetyki
stomatologicznej z Włocławka.

Panu Dr. Piotrowi Machale
i Pani Dr. Jolancie Soszyńskiej
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci MAMY i TEŚCIOWEJ
składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Koleżance Annie Andrzejewskiej
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci TATY
składają
Koleżanki i Koledzy z Włocławskiego Stowarzyszenia
Lekarzy Stomatologów.

Pani Dr Annie Andrzejewskiej
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci TATY
składa
Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Pani Dr Elżbiecie Silkowskiej
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci OJCA
składają
pracownicy Szpitala Specjalistycznego dla Dzieci
i Dorosłych w Toruniu

Pani Dr Elżbiecie Silkowskiej
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci TATY
składa
Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 25 sierpnia 2026 r.
zmarła
Pan Doktor
Anna Król
93 lata

Absolwentka rocznika 1962 Akademii Medycznej
w Poznaniu, lekarz medycyny pracy z Torunia.
Wyróżniona Brylantowym Laurem Medycznym
za 50 lat pracy i godną postawę lekarza.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 30 sierpnia 2026 r.
zmarł
Pan Doktor
Andrzej Bojko
70 lat

Absolwent rocznika 1980 Akademii Medycznej
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, specjalista
położnictwa i ginekologii z Grudziądza.

Rodzinie Pana Doktora
wyraży szczerego współczucia
składa Delegatura KPOIL w Grudziądzu

Pani Dr n. med. Marii Isabel Arias Moliz
i Panu Dr. Pawłowi Walentowiczowi
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci TATY i TEŚCIA
składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Pani Dr Jolancie Lehmann
i Panu Dr. Piotrowi Lehmannowi
wyraży głębokiego współczucia
z powodu śmierci MAMY i TEŚCIOWEJ
składa

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

OSTATNIE SZTUKI BMW X5 DOSTĘPNE OD RĘKI



RADOŚĆ Z JAZDY DLA PROFESJONALISTÓW

**20% RABATU NA BMW X5
W LEASINGU BMW FINANCIAL SERVICES 101%
DLA SEKTORA MEDYCZNEGO**



Zeskanuj kod QR
aby przejść do formularza



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 56 654 21 70

PŁOCK
ul. Wyszogrodzka 134
09-410 Płock
+48 24 268 24 08