

Meritum

nr 5/2017

ISSN 1425-4255

MAGAZYN LEKARZY KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU



OD REDAKTORA

Póty dzban wodę nosi... _____ 3

OD PREZESA _____ 4**WYBORY**Wyniki wyborów delegatów
na Okręgowy Zjazd Lekarzy
i Lekarzy Dentystów KPOIL _____ 5
Delegaci wybrani _____ 6**PRASÓWKA**Coraz mniej kar za brak szczepień _____ 7
Polskie uczelnie medyczne
z amerykańską akredytacją _____ 9
594 placówki w sieci szpitali _____ 16
Coraz więcej skarg na błędy
medyczne _____ 24
Kolejka po zawał _____ 25**WYDARZENIE**Prestiżowe wyróżnienie dla profesora
Waldemara Jędrzejczyka _____ 8**MATERIAŁ PROMOCYJNY**95% chorych na nerki umiera
przed rozpoznaniem schorzenia _____ 10**UCHWAŁY ORL** _____ 12**PRAWO WYKONYWANIA
ZAWODU** _____ 15**KOMUNIKATY** _____ 16**PO GODZINACH**

MotoBridge 2017 _____ 18

KULTURA

Koncert doktora Jacka Gesska _____ 19

WSPOMNIENIE

Dr n. med. Jerzy Matyjek _____ 20

HISTORIA JEDNEJ FOTOGRAFII

Szpital św. Katarzyny w Toruniu _____ 22

**KOMISJA SENIORATU I SPRAW
SOCJALNYCH**

Wycieczka do Gdańska _____ 23

Z GRUDZIĄDZA

50-lecie dyplomu _____ 25

Z ŻAŁOBNEJ KARTY _____ 26

Meritum

ZESPÓŁ REDAKCYJNY:lek. Sławomir Badurek
(przewodniczący zespołu redakcyjnego)
dr n. med. Marian Łysiak**KOLEGIUM REDAKCYJNE:**lek. Sławomir Badurek (redaktor naczelny)
lek. Stanisław Hapyn
(przewodniczący kolegium redakcyjnego)
lek. Anita Pacholec
dr n. med. Andrzej Kunkellek. Wiesław Umiński
mec. Krzysztof Izdebski**WSPÓŁPRACUJĄ:**lic. Agnieszka Lis
mgr Anna ZielaskiewiczNumer zamknięto 19.10.2017 r.
Redakcja zastrzega sobie prawo redagowania
tekstów, nie zwraca nadesłanych materiałów,
nie odpowiada za treść zamieszczonych
ogłoszeń i reklam.**Wydawca:** Kujawsko-Pomorska Okręgowa
Izba Lekarska w Toruniu,
87-100 Toruń, ul. Danielewskiego 6
tel./fax: 56 655 41 60 i 655 41 61
konto: Bank Polska Kasa Opieki S.A.
I/O Toruń 63124040091111000044843364;
e-mail: meritum@hipokrates.orgwww.kpoil.torun.plProsimy o uwagi, na podstawie których będziemy
naszą stronę modelować i dopracowywać.**godziny pracy biura
KPOIL w Toruniu**poniedziałek 8.00-18.00
wtorek 8.00-17.00
(do godz. 16.00 Dział Finansowy
i Dział Praktyk Prywatnych)
środa 8.00-16.00
czwartek 8.00-16.00
piątek 8.00-13.00
(do godz. 14.00 Dział Finansowy
i Dział Praktyk Prywatnych)Okładka
fot. Sławomir Badurek.**SPRAWY BIEŻĄCE**Redakcja „Meritum” bardzo prosi
wszystkich lekarzy o weryfikowanie
adresów do kolportażu „Meritum”
i „Gazety Lekarskiej” (zmiany adresu,
rodziny lekarskie, które nie chcą otrzy-
mywać kilku egzemplarzy pism i tym
podobne). Prosimy także o podawanie
adresów poczty elektronicznej oraz
zmian dotyczących Państwa danych
gromadzonych w komputerowym re-
jestrze lekarzy (adresy e-mail, zmiany
nr telefonów, zmiany nazwisk, zmiany
miejsz pracy, uzyskanie specjalizacji
itp.) e-mail: a.zielaskiewicz@hipokrates.org
lub a.lis@hipokrates.org lub tel./fax
56 655 41 60 wewn. 18.Rzecznik Praw Lekarza naszej Izby –
mec. **Krzysztof Izdebski**,
tel. 697 617 763,
e-mail: izdebski77@gmail.comPełnomocnik ds. Zdrowia
Lekarzy i Lekarzy Dentystów
naszej Izby
dr **Jolanta Sobczyk**,
tel. 781 266 546
e-mail: j.sobczyk@hipokrates.orgOddział Głównej
Biblioteki Lekarskiej w Toruniu
tel. 56 622 71 93
www.gbl.waw.pl**DIAGNOSTYKA I LECZENIE
DLA LEKARZY SENIORÓW**
dr **Paweł Wudarski**
Koordynator Oddziału Chorób Płuc
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Toruniu
tel. 601 648 314
– kontakt ułatwiający dostęp
do diagnostyki i leczenia
dla Lekarzy Seniorów**Skład i łamanie:** Kartel Press SA
www.kartel.com.pl



Sławomir Badurek
meritum@hipokrates.org

Póty dzban wodę nosi...

Jak powiedział Mark Twain, „*Lepiej nie odzywać się wcale i wydawać się głupim, niż odezwać się i rozwiać wszelkie wątpliwości*”. Co jakiś czas przekonuję się, że ta maksyma jest słabo znana, a w najlepszym razie są poważne problemy z jej stosowaniem. Świeżych dowodów dostarczyły komentarze na temat protestu lekarzy rezydentów. „*Chciałabym podkreślić, że wynagrodzenie za rezydenturę to nie jest wynagrodzenie za pracę. To, że rząd, budżet państwa finansuje specjalizację lekarzy, to sytuacja wyjątkowa w gospodarce narodowej. Generalnie jest to jeden z niewielu zawodów, który ma finansowane zdobywanie dodatkowych kwalifikacji*” – powiedziała Józefa Szczurek-Zelazko, wiceminister zdrowia, kiedyś pielęgniarka. Pamiętam, że kiedy ta pani obejmowała pierwszego lutego br. tekę sekretarza stanu w Ministerstwie Zdrowia mówiła, że nie wie czym będzie się zajmować, ale jest gotowa na wszystkie wyzwania. No to właśnie wiadać, jak jest gotowa. Inna perełka. Kiedy na sejmowej mównicy posłanka PO i zarazem lekarka Lidia Gądek mówiła, że za wszelką cenę powinniśmy zatrzymać lekarzy rezydentów w Polsce, odezwała się Józefa Hrynkiewicz z PiS wykrzykując: „*Niech jadą!*”. Myślałam, że to jakiś żart, ale sprawdziłem i wszystko się zgadza: ta pani rzeczywiście jest profesorem nauk humanistycznych i nauczycielem akademickim! Jeśli komuś przeszkadza, że nie ma „prof.” przed nazwiskiem, to dzięki pani Hrynkiewicz nie ma czego żałować. Obie panie wiły się jak piskorz, by

wycofać się ze swoich wypowiedzi, ale i tak nie zdołały zmyć błota, którym obrzuciły lekarzy rezydentów. Jakich tam zresztą lekarzy. Rezydentów, stażystów, konowałów, którzy potrafią tylko „*wypisać receptę na antybiotyk i chemiczną witaminę c*”, że zacytuję jeden z wielu hejterskich komentarzy, od których internet dosłownie kipiał.

Niemcy z pewnością zacierają rękę. Tylko ten jeden kraj przyjmie od razu 5 tysięcy lekarzy rezydentów z Polski, choć to my, a nie oni, jesteśmy na ostatnim miejscu na tysiąc mieszkańców. Finansowego eldorado za Odrą nie ma, ale podstawowe wynagrodzenie netto w wysokości 10-12 tysięcy złotych dla lekarza bez specjalizacji to suma przywoita, wystarczająca na życie w zadowalającym komforcie i poświęcenie się poszerzaniu kompetencji. Tym bardziej, że tamtejszy system kształcenia specjalizacyjnego jest dużo bardziej przyjazny od naszego. Lekarzowi odbywajcemu specjalizację płaci szpital, a nie ministerstwo. Nie dość zatem, że żadna niemiecka frau Szczurkowa nie pomówi specjalizującego się lekarza o branie od państwa pieniędzy za naukę, to jeszcze, jeśli dopuszcza się możliwość zamieszkania w dowolnym rejonie i miejscowości, można otworzyć wymarzoną, a nie akurat dostępną specjalizację. Wynik LEK-u tudzież posiadanie rodzica w randze profesora / kierownika kliniki / wpływowego ordynatora nie ma decydującego znaczenia przy wyborze ścieżki kariery zawodowej. Specjalizację otwiera się tam, gdzie są określone potrzeby, a ponieważ społeczeństwo niemieckie starzeje się na potęgę argument, że „Niemcy wolą Niemców”, siłą rzeczy schodzi na dalszy plan. Trzeba oczywiście znać niemiecki na poziomie B2/C1, ale to dla młodych i zdolnych ludzi, a tacy wbrew hejterskim opisom są lekarze rezydenci, to nie jest bariera. Podobnie jak dajmy na to na-

uczenie się duńskiego, szwedzkiego czy norweskiego, bo i tam adresaci zawołania „*niech jadą*” mogą bez problemu znaleźć przyzwoicie płatne zatrudnienie.

Nie mam najmniejszych wątpliwości – po dobroci niczego się nie wywalczy. Żeby było jasne, mój punkt widzenia nie zmienił się wraz z nastaniem rządów „dobrej zmiany”. Politykom PO, strojącym się teraz w piórka obrońców lekarzy, nie wierzę za grosz. Także za ich długich rządów, mogliśmy się przekonać, że ochrona zdrowia jest jedynym dużym obszarem gospodarki, gdzie panuje karykaturalna apolityczność: niezależnie od partii sprawującej władzę, decydenci mają gdzieś potrzeby zdrowotne obywateli. Nie oznacza to rezygnacji ze służących poprawie słupków popracia, prób taniego schlebiania pacjentom w postaci nieustannego zaklinania, że to oni są najważniejsi albo jakichś pozornych ruchów takich jak pakiet onkologiczny lub sieć szpitali, względnie nasilającego urzędniczą korupcję, pompowania pieniędzy w drogi sprzęt, jakby to jego niedobór, a nie braki kadrowe, były zasadniczym problemem.

Głodówka to najbardziej radykalna forma protestu, ale nawet tak mocna w swojej wymowie demonstracja niezadowolona z udziałem kilkunastu czy nawet kilkudziesięciu lekarzy to nie jest dla rządu problem. System funkcjonuje w niezaburzony sposób, a protestujących zawsze można ośmieszyć i wykipić się obietnicami bez pokrycia oraz powołaniem kolejnej specjalnej komisji, której efekty działania będzie można mierzyć jedynie litrami wypitej kawy. Problem byłby wtedy, gdyby lekarze rezydenci, a najlepiej również specjaliści, solidarnie ogłosili, że od najbliższego miesiąca będą pracować wyłącznie na jeden etat. Ma pan minister Radziwiłł szczęście, że taki pomysł póki co nie jest poważnie rozważany. Ale kto wie – ucho od dzbana urywa się najczęściej zupełnie niespodziewanie.



Łukasz Wojnowski
Prezes KPOIL w Toruniu

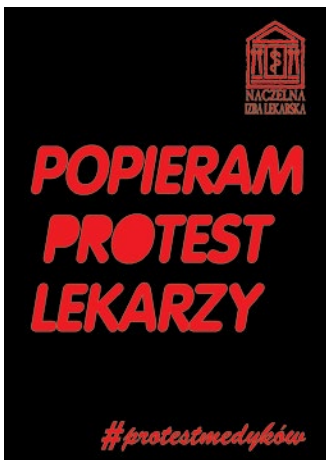
25 września mieliśmy przyjemność i zaszczyt powitać w naszym gronie młodych lekarzy rozpoczynających staż podyplomowy. 24 lekarek/lekarzy i 8 lekarek /lekarzy dentystów zasililo szeregi naszej Izby, wiążąc (mam nadzieję) swoje przyszłe plany zawodowe i życiowe z naszym środowiskiem i regionem.

Życzymy Wam drogie Koleżanki i Koledzy wszelkiej pomyślności, satysfakcji z pracy, docenienia Waszych wysiłków, by jak najlepiej służyć i pomagać chorym. Byście mogli diagnozować i leczyć w godnych warunkach, oferując pacjentom terapie zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. By Wasi pacjenci otrzymywali pomoc medyczną we właściwym czasie, nie czekając w absurdalnych kolejkach. By dochodzili do zdrowia w szpitalach, w których nie brakuje personelu a stawka żywieniowa nie jest niższa niż w zakładach karnych, a priorytetem jest dobro pacjenta a nie biurokracja i sprawozdawczość.

Życzymy zrównoważonego rozwoju zawodowego i osobistego, żeby w tym nawale ciężkiej i odpowiedzialnej pracy połączonej z dalszą wieloletnią nauką nie zabrakło czasu dla najbliższych i rodziny, na rozwijanie własnych pasji i pozazawodowych zainteresowań – na pełnię życia.

Tego samego życzą Wam nieco od Was starsi koledzy, lekarze rezydenci, którzy prowadzą początku października protest głodowy.

I dlatego protestują – dla Was, dla nas, dla naszych pacjentów, dla wszystkich... Protestują wykorzystując swoje urlopy, narażając swoje zdrowie i (nie waham się tego powiedzieć widząc ich determinację) życie – **nie strajkują**, nie odeszli od łóżek pacjentów.



POPIERAMY **PROTEST I POSTULATY** LEKARZY REZYDENTÓW:

1. Zwiększenie nakładów na ochronę zdrowia do poziomu europejskiego nie niższego niż 6,8% PKB w przeciągu trzech lat.
2. Likwidacja kolejek.
3. Rozwiązanie problemu braku personelu medycznego.
4. Likwidacja biurokracji w ochronie zdrowia.
5. Poprawa warunków pracy i płacy w ochronie zdrowia.

W sobotę 17 marca 2018 r.

odbędzie się XXXVI Okręgowy Sprawozdawczo-Wyborczy Zjazd
Lekarzy i Lekarzy Dentystów Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu.



Wyniki wyborów delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy i Lekarzy Dentystów KPOIL (wraz z frekwencją w wyborach)

REJON 1 – 47,12%

Powiat brodnicki

1. Chelmiński Piotr
2. Małkiewicz Tomasz

REJON 2 – 52%

Powiat chełmiński – lekarze

1. Kończak Karol
2. Piekarski Piotr

REJON 3 – 33%

Powiat ziemski toruński – lekarze

1. Bejnar Krzysztof
2. Chmiel Małgorzata
3. Kaatz Maciej

REJON 5 – 38%

Powiat wąbrzeski – lekarze

1. Olejnik Jan

REJON 6 – 28%

Wojewódzki Szpital Zespolony Toruń (Woj. Ośrodek Lecznictwa Psychiatrycznego, Szpital Zakaźny, Szpital Dziecięcy, Pogotowie Ratunkowe)

1. Badurek Sławomir
2. Janowski Marian
3. Kasztelowicz Dorota
4. Kulwicki Łukasz
5. Langer-Wójcik Sabina
6. Mielcarek Robert
7. Sadurski Stanisław
8. Skop Aleksander
9. Skórcz Katarzyna
10. Tomczak-Warchoł Magdalena

REJON 7 – 30,81%

Stomatologia Włocławek i powiaty

1. Duczmańska Katarzyna
2. Grzybowski Mirosław
3. Gulcz-Zielińska Jolanta
4. Haraburda Agnieszka
5. Łuczak-Hoppe Agnieszka
6. Pacholec Anita

REJON 8 – 27%

Stomatologia Toruń i powiaty, nr 1

1. Bryndal Kazimierz
2. Haenel Roman
3. Kaatz Wojciech
4. Karpieńko Anna
5. Kwiatkowska Elżbieta
6. Łysiak-Seichter Małgorzata
7. Piontek Agnieszka
8. Praszczalek Kamil
9. Ragnia Piotr
10. Wielgosz Natalia

REJON 9 – 31,09%

Specjalistyczny Szpital Miejski Toruń

1. Gessek Jacek
2. Hubert Piotr
3. Jaczun Przemysław
4. Józefowicz Sławomir
5. Sowiński Sergiusz

REJON 10 – 45,45%

Młodzi lekarze i lekarze dentyści (staż od 1.03.2016 i 1.10.2016)

1. Piątkowska Emilia
2. Pobłocki Paweł

REJON 11 – 39%

Lekarze seniorzy Toruń i powiaty

1. Brendel-Kwiatkowska Barbara
2. Izdebski Stanisław
3. Kasprzycka-Janowska Romana
4. Kędzińska Małgorzata
5. Peta Maria
6. Wachulec Antoni
7. Werner Bożena

REJON 12 – 25,88%

Lecznictwo otwarte – Toruń (Śródmieście, Chełmińskie, Wrzosey, Bydgoskie, Jakubskie, Rubinkowo, Stawki, Podgórz)

1. Bata Barbara
2. Bydowski Ryszard
3. Dąbrowska Maria

4. Hapyn Stanisław
5. Laskowska-Przybylska Hanna
6. Lis Jarosław
7. Szampan Janina
8. Wojnowski Łukasz
9. Zaleski Jerzy
10. Zdrójkowska-Rosochowicz Elżbieta
11. Zubkiewicz-Wiśniewska Urszula

REJON 13 – 39,24%

Stomatologia Grudziądz – powiat grudziądzki

1. Baranowski Marek
2. Błażejowski Jacek
3. Nowakowska-Granica Liliana

REJON 14 – 30,03%

Regionalny Szpital Specjalistyczny im. Wł. Biegańskiego w Grudziądzu

1. Danielewicz Beata
2. Dziadek January
3. Goryński Sławomir
4. Kosior Jan
5. Kowalski Piotr
6. Kühn Katarzyna
7. Nowacka-Apiyo Joanna
8. Wiatr Michał

REJON 15 – 48,3%

Miasto i Powiat Grudziądz

1. Brzozowska Lidia
2. Flis Konrad
3. Rink-Maszewska Irena
4. Umiński Wiesław

REJON 16 – 29,41%

Powiat lipnowski

1. Burak Mariusz
2. Szczepański Krzysztof

REJON 17 – 53,7%

Powiat rypiński – lekarze

1. Kałużyńska Anna
2. Wasielewski Roman

**REJON 18 – 30,36%****Powiat aleksandrowski – lekarze**

1. Beciński Jerzy
2. Kroina Krzysztof
3. Miedziński Sławomir
4. Zaremba Joanna

REJON 19 – 63,03%**Powiat radziejowski – lekarze**

1. Grabowska Teresa
2. Małecki Maciej

REJON 20 – 21,74%**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Włocławek**

1. Bieliński Jan
2. Kalinowski Jacek
3. Kwiatkowski Stefan
4. Walczak-Tretyn Anna
5. Wojtecki Bogdan

REJON 21 – 33,18%**Miasto i Powiat Włocławek**

1. Antos Jacek
2. Jonczyk Michał
3. Kaczmarek Zbigniew
4. Kalejaiye Emanuel
5. Lewandowski Andrzej
6. Nagala Tomasz
7. Walewicz Marcin

REJON 22 – 38,6%**Lekarze seniorzy Włocławek
i powiaty**

1. Budzyńska-Kopaczewska Barbara
2. Kunkel Andrzej
3. Majewski Zbigniew

REJON 23 – 41,37%**Stomatologia Toruń i powiaty,
nr 2**

1. Krystyna Chrupczak
2. Leszek Praszczak
3. Anna Zielińska



Delegaci wybrani

Koleżanki i Koledzy, lekarze i lekarze dentyści, wyborcy! Dosłownie w chwili, gdy kończę pisać ten artykuł młodzi lekarze i rezydenci zawieszają chwilowo swój protest głodowy, aby spotkać się z Panią Premier Beatą Szydło w nadziei uzyskania i tak kompromisowego już porozumienia dotyczącego finansowania publicznej ochrony zdrowia wierząc w to, że nie będą musieli wracać już do holu Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Warszawie. Ja w ich wieku też wierzyłem. Byłem pełen zapału, energii, pozytywnych emocji działając w Komisjach Młodych Lekarzy, w strukturach Naszego samorządu. I rzeczywiście wiele rzeczy udało się załatwić. Ale większości, mimo ogromu wysiłku, nieprzespanych nocy nie. Obiecywano i oszukiwano nas lekarzy i lekarzy

dentystów wielokrotnie. Czasem bez pardonowo prosto w oczy... Robili to także nasi koledzy z samej „góry”, także NRL, którzy obecnie piastują wysokie lub najwyższe stanowiska rządowe. Mam nieodparte wrażenie, że robią to nadal... My działamy dalej.

Ale *ad rem!* Wybraliśmy naszych delegatów do samorządu lekarskiego, na Okręgowy Zjazd Lekarzy i Lekarzy Dentystów, który odbędzie się 17 marca 2018 roku w Toruniu. To właśnie oni wybiorą na wiosnę nowe władze i osoby funkcyjne – Prezesa, Radę Okręgową, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i zastępców, członków Okręgowego Sądu Lekarskiego, Komisje Rewizyjną i Wyborczą na nową kadencję samorządu. Wybory w rejonach – mocno uproszczone w tej

kadencji – przebiegły bardzo sprawnie. Znakomita większość Koleżanek i Kolegów głosowała korespondencyjnie. Ta formuła sprawdza się bardzo dobrze. Poprawia frekwencję, oszczędza nasz wspólny czas. Pozostali głosowali na całodniowych spotkaniach wyborczych w Grudziądzu, we Włocławku i w Toruniu przy urnach w Izbie oraz naszych delegaturach. Byłem osobiście na wszystkich zgromadzeniach wyborczych – atmosfera była świetna. Ogólna frekwencja wyborcza wyniosła 37,56%... nieźle, ale to wciąż mało. Są liderzy: 53,7% to najlepszy wynik lekarzy z powiatu rypińskiego. Najstabilniej wypadł Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku – 21,74%.

Wybory nie odbyły się w ogóle w rejonie 4. – powiat golubsko-dobrzyński, gdyż... nie zgłoszono nawet kandydatów na Delegatów. Nie było więc kogo wybierać. Ale to na szczęście wyjątkowa sytuacja. Są za to powody do ra-



dości i optymizmu! Zainteresowanie wyborami było w tej kadencji duże. W wielu rejonach zgłoszono więcej kandydatów niż miejsc. Walka o zaszczyt Delegata trwała często do ostatnich minut zgromadzenia wyborczego! Były remisy, były losowania! Do elekcji zgłosiło się również bardzo dużo nowych osób, które do tej pory nie brały udziału w pracach naszego samorządu. Mamy aż 33 nowych delegatów. To niemal jedna trzecia. Im szczególnie gratuluję wyboru! Lista osób, które po raz pierwszy zostały delegatami:

1. Antos Jacek
2. Brendel-Kwiatkowska Barbara
3. Budzyńska-Kopaczewska Barbara
4. Bydowski Ryszard
5. Chmiel Małgorzata
6. Dąbrowska Maria
7. Flis Konrad
8. Jaczun Przemysław
9. Kaatz Maciej
10. Kaczmarek Zbigniew
11. Karpieńko Anna
12. Kosior Jan
13. Kuhn Katarzyna
14. Kulwicki Łukasz
15. Łysiak-Seichter Małgorzata
16. Majewski Zbigniew

17. Nagala Tomasz
18. Peta Maria
19. Piątkowska Emilia
20. Piontek Agnieszka
21. Pobłocki Paweł
22. Praszczątek Kamil
23. Rink-Maszevska Irena
24. Skórcz Katarzyna
25. Sowiński Sergiusz
26. Tomczak-Warchoł Magdalena
27. Wachulec Antoni
28. Walewicz Marcin
29. Wasielewski Roman
30. Wiatr Michał
31. Zaleski Jerzy
32. Zaremba Joanna
33. Zdrójkowska-Rosochowicz Elżbieta

W sumie maksymalnie mogliśmy wybrać 106 delegatów do OZL. To wynika z ordynacji wyborczej. Wybraliśmy 102. Nie wybraliśmy: 1 delegata z Powiatu brodnickiego 2 delegatów z Powiatu golubsko-dobrzyńskiego i 1 delegata z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku. Quorum jest. Narzekać nie ma co. W ciągu 8 ostatnich lat jak przewodniczącą Komisji Wyborczej bywało gorzej. To dobry prognostyk na przyszłość...

Korzystając z okazji, chciałbym po prostu podziękować wszystkim, którzy przyczynili się do bardzo sprawnego przeprowadzenia tych wyborów. Dziękuję naszemu prezesowi – Łukaszowi nie pierwszy raz dałeś przykład zaangażowania w nasze sprawy. Wyjątkowo mocno dziękuję szefom naszych delegatur Dr. Wiesławowi Umińskiemu i Dr. Andrzejowi Kunklowi za przygotowanie siedzib do Wyborów. Wiesiu, Andrzej! Perfekcyjna organizacja i współpraca. Dziękuję Panu Dyrektorowi KPOIL Marcinowi Borkowskiemu i wszystkim pracownikom biura oraz administracji Izby za pełne wsparcie logistyczne i organizacyjne. Aniu, Agnieszko, Ewo i druga Aniu – dzięki. Wszystko dopięte na ostatni guzik. A nade wszystkim dziękuję moim Koleżankom i Kolegom z Komisji Wyborczej za ich czas i zaangażowanie w przeprowadzeniu tych wyborów, jak i członkom wszystkich komisji skrutacyjnych. To oni mozolnie otwierali tysiące! kopert, liczyli głosy, pilnowali, sporządzali protokoły...

Ps Do zobaczenia na OZL!

Wojciech Kaatz
Przewodniczący OKW KPOIL

PRASÓWKA

Coraz mniej kar za brak szczepień

Spada liczba grzywien, jakie nakłada wojewoda śląski na rodziców uchylających się od obowiązku szczepienia dzieci. Wysokość kary waha się od kilkuset do nawet kilku tysięcy złotych. W tym roku na wniosek bielskiego sanepidu nałożono tylko sześć grzywien. Jeszcze w 2016 roku wojewoda śląski wydał ponad 80 postanowień o nałożeniu grzywny na rodziców uchylających się od obowiązku szczepienia dzieci. O blisko połowę z nich (39) wnioskował Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej. W tym roku wniosków jest mniej (dane za okres styczeń-sierpień). Jak informuje rzecznik wojewody, przez osiem miesięcy br. w województwie śląskim wydano 28 tego typu postanowień. – O sześć z nich wnioskował bielski sanepid – informuje Alina Kucharzewska z Urzędu Wojewódzkiego w Katowicach. Wysokość grzywny waha się od kilkuset do nawet kilku tysięcy złotych.

Szef Beskidzkiej Izby Lekarskiej Klaudiusz Komor przypomina, że w ostatnich latach spada tzw. wyszczepialność dzieci w Bielsku-Białej. – Liczba grzywien spada, bo być może rzadziej się nie występuje. Ruchy antyszczepionkowe nie odpuszczają. Trzeba być bardzo ostrożnym i cały czas przypominać, jak ważne są obowiązkowe szczepienia. Jeśli teraz zaniedbamy ten temat, to w przyszłości będziemy ponosić tego konsekwencje – podkreśla lekarz.

Źródło: bielskobiala.pl



Prestiżowe wyróżnienie dla profesora Waldemara Jędrzejczyka



fot. Ze zbiorów UMK.

Podczas uroczystej inauguracji roku akademickiego na UMK profesor Waldemar Jędrzejczyk otrzymał wyróżnienie „Convallaria Copernicana”. Jest ono przyznawane przez Senat uczelni za wybitny wkład do nauki lub szczególne zasługi dla rozwoju Uniwersytetu. Prawo zgłaszania kandydatów do wyróżnienia mają Rady Wydziałów oraz członkowie Kapituły, którą tworzą: JM Rektor, byli rektorzy UMK oraz czterej wybierani profesorowie UMK. Wyróżnienie wręczane jest co roku podczas uroczystości Święta Uczelni. Jak czytamy w serwisie internetowym Uczelni, „Rektor UMK wręczył Konwalię Kopernikańską Profesorowi Jędrzejczykowi w uznaniu wybitnego daru organizacyjnego, wkładu w rozwój chirurgii toruńskiej, olbrzymiego, prawie sześćdziesięcioletniego wysiłku w kształceniu nowych pokoleń

chirurgów oraz za wzmacnianie i rozstawianie UMK w kraju i zagranicą”.

(bad)

Poniżej zamieszczamy tekst laudacji na cześć profesora Waldemara Jędrzejczyka, wygłoszonej przez prof. UMK Katarzynę Pawlak-Osińską, Dziekana Wydziału Lekarskiego CM UMK.

Jest kto, co by wzgardziwszy te doczesne rzeczy,

Chciał ze mną dobrą tylko SŁAWĘ mieć na pieczy?

A starać się (ponieważ musi zniszczyć cię),

Aby IMIĘ przynajmniej po nas tu zostało?

Pieśń o dobrej sławie,
Jan Kochanowski

Dziś „złota księga” Uniwersytetu Mikołaja Kopernika wzbogaci się o kolejne zasłużone imię. Prof. Dr Waldemar Jędrzejczyk. Lekarz. To wielkie i małe słowo. Nazywają, prześmiewają nas „Bogami”... najczęściej czynią to w smutku i trwodze. Ale też w nadziei, że objawiono nam ... WIĘCEJ, że otwarty umysł i czułe ręce sięgną poza ból, poza... nieuchronność.

Jest więc lekarz wielki wiarą, którą się w nim pokłada i mały tym, że dzieło jego nigdy nie będzie skończone i nigdy nie będzie doskonałe. Wielkie oczekiwania, nasze ambicje i talenty przygotowują tylko drogę, którą podążą kolejne pokolenia konsyliarzy (eskulapów)...

Prof. Waldemar Jędrzejczyk również wędrował drogą swych wielkich poprzedników, chirurgów. Liczne Uniwersytety kształtowały Jego umysł i osobowość: białostocki uczynił go lekarzem, gdański nadał mu stopień dr nauk medycznych, poznański obdarzył habilitacją. Uwieńczenie kariery naukowej – tytuł profesora – przyniósł rok 1992.

Profesor wypromował 17 doktorantów, był opiekunem 3 przewodów habilitacyjnych; autorem i współautorem 320 publikacji, 7 podręczników. W latach 1990-1996 pełnił funkcję prodziekana Wydziału Lekarskiego AM im. L. Rydygiera w Bydgoszczy i to Wydział Lekarski wystąpił do Wysokiego Senatu UMK o przyznanie Profesorowi wyróżnienia „Convallaria Copernicana”.

Jednak... „Uniwersytet to jest jakiś **odcinek** walki o człowieczeństwo człowieka” – to słowa skierowane w 1979 roku do społeczności akademickiej przez wielkiego człowieka i naukow-



ca – Doctora Honoris Causa naszego uniwersytetu, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika, Jana Pawła II. Wiodą nas one ku najistotniejszej działalności Profesora Jędrzejczyka, jaką jest chirurgia. To ona – skalpelem, napędzanym siłą umysłu i serca – pozwala ułomnemu ciału znów poczuć się pięknym, pełnowartościowym człowiekiem.

Zawodowe dzieło prof. dr hab. W. Jędrzejczyka to rozwój chirurgii toruńskiej, we współpracy z takimi lekarzami tej specjalności, zasłużonymi dla medycyny tego miasta, jak dr S. Myszka, dr D. Masalski, dr L. Sokołowski, dr J. Przedpełski. W roku 1971 profesor objął stanowisko ordynatora oddziału chirurgii Szpitala Miejskiego w Toruniu i pełnił tę funkcję przez 32 lata. W 45 roku pracy zawodowej lekarza przeszedł na emeryturę. Pod Jego kierownictwem 32 lekarzy stało się specjalistami w dziedzinie chirurgii.

W swej chirurgicznej profesji najbardziej ukochał operacje brzuszne. Kto doświadczył ataku kolki żółciowej, doceni wagę biegłości profesora w operacji dróg żółciowych i jego własną modyfikację tego zabiegu. Operacje pęcherzyka żółciowego mają swoją trudną historię: bolesną, zarówno (co rzecz jasna) dla pacjentów, jak i operatorów...

XIX wiek zmierzał ku schyłkowi, a chorzy wciąż gromadnie umierali z powodu przebicia się kamieni i treści zapalnej pęcherzyka do jamy brzusznej. Okrutny brutal chirurgii Lawson Tait z Anglii odważył się w 1979 roku wyłuskać kamienie z pęcherzyka, ale nie starczyło mu wyobraźni i... odwagi na usunięcie całego pęcherzyka... Wszyty w skórę ział on otwartą raną i wciąż od nowa wyrzucał z siebie ropne treści. Bohater w osobie berlińczyka – Carla Langenbucha, udowodnił w końcu, że nasze ciało obejść się może bez pęcherzyka żółciowego. Wyśmiany przez Taita, otoczony milczącą przyganą kolegów, Langenbuch skromnie kontynuował swoje operacje, mając głęboką świadomość, że żadne dzieło lekarskie nie jest skończone... Prof. Jędrzejczyk udowodnił tę głą-

boką prawdę, udoskonalając tradycyjny zabieg cholecystectomii.

A potem... z rozpędem nadsięgnęła era chirurgii laparoskopowej... Nie omięnęła Torunia: pod egidą Pana Profesora, powstał trzeci w Polsce, po Warszawie i Poznaniu, ośrodek laparoskopowy. Toruńska Klinika Chirurgii stała się znana w Europie. A historia zatoczyła koło: na firmamencie europejskiej chirurgii znów pojawił się Anglik – sławny R. M. Kirk i Niemiec – R. Siewert. Obaj oni współpracowali z Prof. Jędrzejczykiem, doskonaląc metody leczenia raka żółćki, trzustki, jelita grubego i chirurgię naczyń. Do Torunia jeździli pacjenci z odległych zakątków Polski...

Wyrazem uznania środowiska chirurgów polskich było nadanie Profesorowi godności członka honorowego Polskiego Towarzystwa Chirurgicznego oraz Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, odznaczenie Medalem Pro Gloria Medici, Oficerskim Krzyżem Odrodzenia Polski, Krzyżem Komandorskim tegoż orderu.

Mieszkańcy Torunia podziękowali Profesorowi za jego trud obdarzając go tytułem Toruńczyka Roku 1971, Zasłużonego dla Miasta Torunia, a także Zasłużonego dla Województwa.

Dziś, 2 października 2017 roku, społeczność Uniwersytetu Mikołaja Kopernika raduje się wraz z Panem – Panie Profesorze – nadaniem Panu zaszczytnego wyróżnienia „Convallaria Copernicana”. Proszę przyjąć najserdeczniejsze gratulacje i podziękowania za owocną pracę akademika i chirurga, za natchnienie dla wielu, aby być „małym-wielkim” człowiekiem – DOBRYM LEKARZEM!

*„Wiesz, kto jest wielkim?
Posłuchaj mnie chwilę, nauczę ciebie
Poznawać wielkość nie tylko w mogile,
w dziejach lub w niebie!
Wielkim jest człowiek,
któremu wystarczy pochylić czoła,
żeby bez włóczni w rękę i bez tarczy
zwyciążył zgoła...”*

„Wielkość” Cyprian Kamil Norwid



Polskie uczelnie medyczne z amerykańską akredytacją

O trzy lata przedłużono okres obowiązywania pozytywnej oceny USA dla polskiego systemu akredytacji uczelni medycznych – poinformowało w komunikacie prasowym Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Dzięki temu – ocenia resort nauki – polskie uczelnie medyczne będą dalej atrakcyjnym celem dla studentów z USA. Decyzję o przedłużeniu pozytywnej oceny dla polskiego systemu akredytacji uczelni medycznych podjęła w ubiegłym tygodniu amerykańska komisja National Committee on Foreign Medical Education and Accreditation (NCFMEA). Odbyło się wówczas wysłuchanie polskiej delegacji Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, Polskiej Komisji Akredytacyjnej i Konferencji Rektorów Akademickich Uczelni Medycznych.

Uzyskanie pozytywnej oceny polskiego systemu akredytacji oznacza, że studenci z USA będą mogli podejmować płatne studia medyczne na polskich uczelniach, ubiegać się o dofinansowanie nauki z federalnego programu kredytowego, a po zakończeniu edukacji przystąpić do państwowego egzaminu lekarskiego w Stanach Zjednoczonych na takich samych zasadach jak osoby kończące studia na uczelniach amerykańskich.

Źródło: politykaszczrowotna.com



95% chorych na nerki umiera przed rozpoznaniem schorzenia

Z dr Hanną Adamczyk-Kipigroch, nefrologiem, Dyrektorem Centrum Dializ Fresenius przy ul. Konstytucji 3 Maja w Toruniu rozmawiała Marta Andrzejewska

Marta Andrzejewska: Na groźną dla życia chorobę nerek cierpi 4,5 miliona Polaków, 90 % z nich o tym nie wie. Jak można wykryć, że z nerki chorują?

Hanna Adamczyk-Kipigroch: Choroby nerek niezwykle trudno rozpoznać bez badań. Mówimy, że to cisi zabójcy. Na początku przebiegają właściwie niezauważalne. Potem, pierwsze objawy są niespecyficzne i nie kojarzące się ze schorzeniami nefrologicznymi. Nawet najbardziej wnikliwi lekarze rodzinni czy też specjaliści, gdy odwiedzający ich pacjent skarży się na zmęczenie i złe samopoczucie, rzadko myślą o nerkach. Paradoks polega na tym, że wystarczą proste i tanie badania, by uratować takim chorym życie. Warto tu zacząć od pomiaru ciśnienia tętniczego. Nadciśnienie prawie zawsze ma związek z chorobą nerek. To wczesny, bardzo ważny sygnał problemów z nerkami. Kolejne, tanie i dostępne badanie to badanie ogólne moczu. Trzeba uważnie spojrzeć przede wszystkim na ewentualną obecność białka, którego ilość szczególnie przekraczająca 0,5 g/d, może sygnalizować, że toczy się zapalny proces chorobowy w nerkach. Następnie warto zbadać stężenie kreatyniny w surowicy i wyliczyć na tej podstawie przesączanie kłębuszkowe.

Czy każdy chory z nadciśnieniem, białkiem w moczu i nieprawidłowymi wartościami kreatyniny powinien trafić do nefrologa? Czy wszyscy chorują na nerki?

Sprawność nerek spada z wiekiem, najprościej mówiąc: nerki starzeją się tak jak ludzie. Dlatego nie możemy w dia-

gnozie chorób tego narządu opierać się na samej wartości kreatyniny. Dziś w zasadzie wszystkie dobre laboratoria, od razu, z automatu, wyliczają tzw. wskaźnik sprawności nerek, czyli GFR. Moment, kiedy chory powinien znaleźć się u nefrologa, jest określany właśnie przez filtrację kłębuszkową (GFR). Przyjmuje się, że jeśli filtracja spada poniżej 45 ml/min, potrzebny jest specjalista. Prawidłowa wartość zazwyczaj jest wyższa, bądź równa 90 ml/min. Między innymi w oparciu o wielkość GFR ocenia się i klasyfikuje zmiany chorobowe w nerkach.

Nefrologów jest w Polsce niewiele, dostęp do nich jest trudny. Czy pacjenta z chorymi nerkami może na początku prowadzić lekarz rodzinny?

Lekarze POZ to nasi najważniejsi sojusznicy. Niekoniecznie pacjent musi być pod stałą opieką nefrologa, ale powinien być przez niego konsultowany. We wcześniejszych stadiach choroby nerek lub u osób starszych, które mają zaburzenia filtracji związane z wiekiem, nefrolog nie zawsze jest niezbędny. Często, by zatrzymać czy spowolnić proces chorobowy, wystarczy odpowiednie leczenie farmakologiczne.

Kto jest najbardziej narażony na choroby nerek?

To schorzenia bardzo demokratyczne. Chorują czasami ludzie bardzo młodzi, wysportowani, dobrze się odżywiający. Wiadomość o chorobie nerek spada na nich jak grom z jasnego nieba. Często zaraz po rozpoznaniu musimy ratować ich życie dializami. Takich pacjentów nazywamy „spadochroniarzami”, ponie-

waż im już nie może pomóc nic oprócz dializoterapii lub przeszczepienia nerki. Jednak główne grupy ryzyka to chorzy na cukrzycę, nadciśnienie i choroby serca. Im zawsze trzeba się przyglądać pod kątem chorób nerek.

Coraz więcej Polaków ma problemy z nerkami. Dlaczego?

Na pierwszym miejscu wymienię właśnie choroby naszych czasów, cukrzycę, nadciśnienie tętnicze, ale też stosowanie leków przeciwbólowych, zwłaszcza w połączeniu z pewnymi grupami leków na nadciśnienie. Nefrologi często mówią, że leki przeciwbólowe są wrogami nerek. Nadużywanie leków przeciwbólowych jest nagminne. Sięgamy po te leki, gdy boli nas głowa, „łamię w kościach”. Nie mamy świadomości, jak mocno jest to szkodliwe. Poza tym rola nerek jest niedoceniana. Wielu osobom wydaje się, że jedynie produkują mocz i na tym kończy się ich funkcja. Nic bardziej mylnego. Przez nerki przepływa dziennie 1500 litrów krwi. Z tej ilości powstaje tylko 1,5 litra moczu. Poza tym nerki decydują o prawidłowym składzie wszystkich płynów ustrojowych w naszym ciele, nie tylko moczu. „Pilnują”, by w organizmie była równowaga, kiedy trzeba, wydalą nadmiar, w przeciwnym razie zatroszczą się o deficytowe składniki. Są gruczołami dokrewnymi, co oznacza, że produkują hormony odpowiedzialne m.in. za ciśnienie tętnicze krwi oraz wytwarzanie czerwonych krwinek. Wzmacniają też kości, bo wytwarzają aktywną postać witaminy D3. A chorujące nerki zazwyczaj nie boją, ponieważ unerwienie nerek dotyczy tylko torebki nerkowej, a każda nerka składa się z kilkuset tysięcy kłębuszków nerkowych, stąd duże możliwości kompensacyjne – pracę zniszczonego kłębuszka przejmują pozostałe.



Ilu Polaków choruje na nerki?

Zgodnie z danymi z kampanii NE-FROTEST, jedynej w Polsce akcji społecznej dla zdrowia nerek, prowadzonej przez nas od blisko 8 lat, co najmniej 4,5 miliona Polaków choruje na nerki. To więcej niż 12% społeczeństwa.

A jeśli już okaże się, że nasze nerki potrzebują ratunku – jak w Polsce leczy się choroby nerek? Czy dotrzymujemy kroku Europie?

Często, by zatrzymać czy spowolnić proces chorobowy, wystarczy odpowiednie leczenie farmakologiczne. W zaawansowanym stadium pacjent potrzebuje dializoterapii. Wtedy sztuczna nerka przejmuje funkcje chorej. W Polsce brakuje pełnego systemu opieki nad chorymi na nerki. Obrazowo mówiąc, pacjent sam musi koordynować swoje leczenie pomiędzy lekarzem rodzinnym, poradnią nefrologiczną, stacją dializ i innymi poradniami specjalistycznymi

leczącymi choroby współistniejące czy szpitalem. To utrudnienie dla chorego i znacznie wyższe koszty leczenia dla systemu. Dlatego wiele krajów Europy wdrożyło skoordynowaną opiekę nefrologiczną i ona się sprawdza.

Czy nowoczesne leki i techniki leczenia nerek są w zasięgu polskich pacjentów?

Dostęp do poradni nefrologicznej jest trudny. Często czeka się miesiącami na wizytę. Z kolei każdy pacjent, który potrzebuje dializy, otrzymuje ją w ramach systemu i za darmo. Jednak już najnowsze techniki leczenia nerkozastępczego – jak hemodiafiltracja, która oszczędza serce i pozwala na większy komfort życia, są dla polskich pacjentów niedostępne. Nie są u nas refundowane. Trudny jest dostęp do dializy otrzewnowej. Nie każdy pacjent, który powinien leczyć się tą techniką, ma tę możliwość. Szkoda, bo dializowani otrzewnowo są np. lepszymi kandydata-

mi do przeszczepienia nerki. To wszystko medycyna naprawcza, a chorobom nerek powinniśmy przede wszystkim zapobiegać i wcześniej je wykrywać.

A jak często powinniśmy robić badania profilaktyczne?

Powinno się badać krew i mocznik pod kątem chorób nerek raz w roku. To wystarczy. A są to badania bezbolesne, bardzo mało inwazyjne i stosunkowo tanie. Powtarzam też moim pacjentom, że o nerki muszą dbać przede wszystkim oni sami. Wystarczą często tylko zachowania prozdrowotne, takie jak: odpowiednia dieta zawierająca małą ilość soli kuchennej, picie co najmniej 2 litrów płynów dziennie (ja nigdzie nie ruszam się bez butelki wody), odpowiednia aktywność fizyczna czy walka z otyłością i paleniem papierosów. To wszystko co wymieniłam powyżej, nazywamy postępowaniem nefroprotektynym, jednak najważniejsze są odpowiednia edukacja i cykliczne badania.

Szanowni Państwo,

bardzo zachęcamy do odwiedzania strony internetowej Izby Lekarskiej w Toruniu: www.kpoil.torun.pl, na której znajdują Państwo szereg informacji niezbędnych w wielu dziedzinach Państwa aktywności zawodowej oraz aktualnych komunikatów uzyskanych od instytucji, których działalność jest silnie skorelowana z wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentyści.

Układ strony pozwala na bezproblemowe wyszukanie informacji dotyczących:

- ▶ struktury samorządu lekarskiego oraz wszelkich legislacji – obowiązujących Państwa ustaw, rozporządzeń i uchwał Naczelnej oraz Okręgowej Rady Lekarskiej,
- ▶ procedur składania wniosku o wydanie prawa wykonywania zawodu,
- ▶ rodzaju dokumentacji niezbędnej, by zostać wpisanym na listę członków izby lekarskiej,
- ▶ czekających Państwa działań po zakończeniu stażu podyplomowego.

Ponadto:

- przy zamiarze rozpoczęcia własnej działalności pod szyldem praktyki zawodowej – w dziale **Praktyki** znajdują Pań-

stwo niezbędne informacje dotyczące rejestracji takiej praktyki. Krok po kroku opisana jest cała procedura samodzielnego złożenia wniosku do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

- dla szukających pracy lub pracowników polecamy zakładkę **Ogłoszenia**; pojawiają się w niej ogłoszenia dotyczące zatrudnienia – także spoza województwa Kujawsko-Pomorskiego.
- dla szukających aktywność w dziedzinach sztuki kultury lub sportu proponujemy zaglądać do działu **Imprezy**.
- bardzo istotnym, przygotowanym dla Państwa działem jest zakładka **Kształcenie**; w niej zamieszczane są wszelkie dostępne nam informacje o studiach, konferencjach, szkoleniach itd. – oczywiście, wiele z nich jest promowanych tzw. punktami edukacyjnymi.

Dodatkowo, w przygotowaniu są linki (hipertąca – odsyłacze do innego pliku) do towarzystw ubezpieczeniowych, dzięki którym będą Państwo mieli możliwość zawarcia obowiązkowych lub dowolnych ubezpieczeń w systemie online. Izba lekarska dokłada wszelkich starań, żeby

proponowany wachlarz i stawki za takie ubezpieczenia były dalece korzystniejsze i elastyczniejsze od proponowanych przez agentów niezwiązanych z izbą lekarską.

Współpraca z instytucjami zewnętrznymi pozwala na umieszczenie tutaj informacji o nieuchronnie nadchodzących zmianach w obowiązującej Państwa legislacji – najbliższym tego przykładem będzie zaplanowana na kolejne miesiące kampania informacyjna ZUS dotycząca obowiązków prowadzenia dokumentacji elektronicznej, w tym zwolnień lekarskich.

Rozważamy możliwość uruchomienia stałego cyklu „Okiem Prawnika”, którego myślą przewodnią byłby stały kontakt między P.T. lekarzami a prawnikiem (Rzecznikiem Praw Lekarza izby) w celu związanych interpretacji obowiązującego i podlegającego ciągłym zmianom prawa oraz casusów prawnych, których Państwo doświadczają.

I najważniejsze – gorąco Państwa zachęcamy do zgłaszania do Państwa Izby Lekarskiej uwag i propozycji, które pozwolą nam ulepszyć tę witrynę; jest ona przecież tworzona dla Państwa, ale może być tworzona także przez Państwa.



www.kpoil.torun.pl



**UCHWAŁA Nr 54/VII/2017
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ W TORUNIU
z dnia 21 sierpnia 2017 r.**

w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i wpisu organizatora kształcenia do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów

Na podstawie art. 26 pkt 3 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522, ze zm.), i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2016 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. z 2016, poz. 1327) oraz art. 107 k.p.a. – po rozpatrzeniu wystąpienia Fundacji „Światło” o potwierdzenie spełniania warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i wniosku o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów, uchwała się, co następuje:

§ 1.

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 125 ze zm.) w okresie od 7.09.2017 do 08.09.2017, na obszarze działania Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym: najnowsze wiadomości z badań nad czynnościami mózgu, badania nad świadomością ludzi w stanie apalicznym, rehabilitację neurologiczną, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego w posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia – przez Fundację „Światło”.

§ 2.

Wpisuje się organizatora kształcenia – Fundację „Światło” do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, pod numerem 67-000060-001-0001.

§ 3.

Wydaje się zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów oznaczone numerem wymienionym w § 2.

§ 4.

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Na-

czelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu w terminie 14 dni od jej otrzymania.

2. Na podstawie art. 107 § 4 k.p.a organ odstąpił od sporządzenia uzasadnienia uchwały jako uwzględniającej żądanie strony w całości.

**UCHWAŁA Nr 55/VII/2017
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 21 sierpnia 2017 r.**

w sprawie desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.) w związku rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6.02.2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. z 2012 r. poz. 182) Uchwała się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Kierownika w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskowie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji „ORION” w Ciechocinku, Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu desygnuje Panią dr Halinę Miedzińską.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁY Nr 56 - 87/VII/2017
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 25 września 2017 r.**

w sprawie skierowania lekarzy/lekarzy dentyistów do odbycia stażu podyplomowego

**UCHWAŁA Nr 88/VII/2017
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 25 września 2017 r.**

w sprawie wyznaczenia koordynatorów szkolenia stażystów

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2.12.2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.) oraz § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.09.2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentyisty (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 474 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Na koordynatorów szkolenia lekarzy stażystów w okresie od 1.10.2017 r. do

31.10.2018 r. Okręgowa Rada Lekarska wyznacza:

1. Dla lekarzy dentyistów w Regionalnym Centrum Stomatologii Wojewódzkiego Szpitala

Zespołonego w Toruniu:

• **Hanna Kluziak-Muszarska**

2. Dla lekarzy dentyistów w Centrum Stomatologicznym CHRIST-DENT w Grudziądzu:

• **Danuta Żyśko-Christ**

3. Dla lekarzy w Wojewódzkim Szpitalu Zespołonym w Toruniu:

• **Marian Janowski**

• **Robert Mielcarek**

4. Dla lekarzy w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu:

• **Ryszard Błażyński**

5. Dla lekarzy w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku:

• **Barbara Deręgowska**

6. Dla lekarzy w SP ZOZ Szpital Lipno Sp. z o.o.:

• **Jerzy Szykowski**

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 października 2017 r.

**UCHWAŁA Nr 89/VII/2017
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 25 września 2017 r.**

w sprawie zwołania XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu

Na podst. art. 23 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.) Uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu zwołuje XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu.

1. Ustala się termin Zjazdu – 17 marca 2018 r.

2. Miejsce zostanie podane niezwłocznie po zawarciu stosownej umowy

§ 2.

Organizację XXXVI Zjazdu powierza się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 90/VII/2017
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 25 września 2017 r.**

w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej kandydata do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego



Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 5 pkt 10 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.), art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 6.11.2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 890), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska pozytywnie opiniuje kandydaturę Pana dra n. med. Tomasza Grzeli do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii naczyniowej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 91/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 25 września 2017 r.

w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej kandydata do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 5 pkt 10 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.), art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 890), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska pozytywnie opiniuje kandydaturę Pani dr n. med. Jolanty Michalak-Tlappy do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 92/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 25 września 2017 r.

w sprawie przyznania zapomogi finansowej

Na podstawie 5 pkt. 19 ustawy z dnia 2.12.2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.) oraz Uchwały 7/XXXIII/2015 Okręgowego Zjazdu Lekarzy z dnia 11.04.2015 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy finansowej z izby lekarskiej. Uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu, po zapoznaniu się z trudną sytuacją materialną lekarza z Grudziądza, postanawia przyznać jednorazową zapomogę finansową w kwocie 1.000,00 PLN (słownie: jeden tysiąc zł 00/100).

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 93/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOILw Toruniu z dnia 25 września 2017 r.

w sprawie przyznania zapomogi finansowej

Na podstawie 5 pkt. 19 ustawy z dnia 2.12.2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.) oraz Uchwały 7/XXXIII/2015 Okręgowego Zjazdu Lekarzy z dnia 11.04.2015 r. w sprawie regulaminu udzielania pomocy finansowej z izby lekarskiej. Uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu, po zapoznaniu się z trudną sytuacją materialną lekarza z Torunia, postanawia przyznać jednorazową zapomogę finansową w kwocie 1.000,00 PLN (słownie: jeden tysiąc zł 00/100) tytułem dofinansowania do zakupu pompy insulinowej.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 94/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL w Toruniu z dnia 25 września 2017 r.

w sprawie objęcia patronatem

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2.12.2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska postanawia objąć honorowym patronatem kampanię społeczną NEFROTEST organizowaną w Toruniu przez NEFRON Sekcją Nefrologiczną Izby Gospodarczej Medycyna Polska, w dniu 22.10.2017 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 95/VII/2017 ORL W TORUNIU z dnia 25 września 2017 r.

w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i wpisu organizatora kształcenia do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentyistów

Na podstawie art. 25 pkt 15 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (t.j.

Dz.U. z 2016 r. poz. 522, ze zm.), i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. z 2006, poz. 1739) oraz art. 107 k.p.a. – po rozpatrzeniu wystąpienia NZOZ Nowy Szpital Wąbrzeźno o potwierdzenie spełniania warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i wniosku o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów, uchwala się, co następuje:

§ 1

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy określone w art. 19 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty w dniu 18.11.2017 r., na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym – Podniesienie kwalifikacji lekarzy internistów, lekarzy POZ oraz diabetologów i endokrynologów zgodnie z postępem nauk medycznych z uwzględnieniem EBM, na podstawie przedłożonego planu kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia - przez NZOZ Nowy Szpital Wąbrzeźno.

§ 2

Wpisuje się organizatora kształcenia – NZOZ Nowy Szpital Wąbrzeźno do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, pod numerem 67-000061-001-0001.

§ 3

Wydaje się zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów oznaczone numerem wymienionym w § 2.

§ 4

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby 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 96/VII/2017
ORL W TORUNIU
z dnia 25 września 2017****w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy**

Na podstawie art. 25 pkt 15 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 522, ze zm.), i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. z 2006, poz. 1739) oraz art. 107 k.p.a. - po rozpatrzeniu wystąpienia Fundacji Akademickiej AESCULAP o potwierdzenie spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy, uchwała się, co następuje:

§ 1

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty w okresie od 23.10.2017 do 24.10.2017, na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym – Warsztaty Laparoskopowe – zaawansowane operacje laparoskopowe w urologii, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia – przez Fundację Akademicką AESCULAP.

§ 2

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu w terminie 14 dni od jej otrzymania.

2. Na podstawie art. 107 § 4 k.p.a. organ odstąpił od sporządzania uzasadnienia uchwały jako uwzględniającej żądanie strony w całości.

**UCHWAŁA Nr 97/VII/2017
ORL W TORUNIU
z dnia 25 września 2017 r.****w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy**

Na podstawie art. 25 pkt 15 ustawy z dnia 2.12.2009 r. o izbach lekarskich (t.j.

Dz.U. z 2016 r. poz. 522, ze zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz.U. z 2006, poz. 1739) oraz art. 107 k.p.a. - po rozpatrzeniu wystąpienia Grupa NeoArt Małgorzata Vincenz o potwierdzenie spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy, uchwała się, co następuje:

§ 1

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego określone w art. 19 ust. 3 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty w okresie od 3.11.2017 r. do 4.11.2017 r., na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym – Zapoznanie lekarzy specjalistów ze szczególnymi przypadkami klinicznymi, które wymagają współpracy w zakresie: kardiologii, kardiologii, elektroterapii, chorób wewnętrznych. Zagadnienia, zakres kształcenia ma na celu poddanie dyskusji tematu współdziałania lekarzy różnych specjalizacji w efektywnym leczeniu pacjentów obciążonych schorzeniami, a także wymianę wiedzy i doświadczenia w zastosowaniu szczególnego podejścia terapeutycznego u tych pacjentów, na podstawie przedłożonego planu (programu) kształcenia, realizowanego w określonych planem formach i trybie kształcenia, przez osoby stanowiące planowaną kadrę dydaktyczną, prowadzonego we wskazanej, posiadanej bazie do prowadzenia kształcenia, oraz podlegającego, po jego zrealizowaniu, ocenie w ramach posiadanego wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia – przez Grupa NeoArt Małgorzata Vincenz.

§ 2

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu w terminie 14 dni od jej otrzymania.

2. Na podstawie art. 107 § 4 k.p.a. organ odstąpił od sporządzania uzasadnienia uchwały jako uwzględniającej żądanie strony w całości.

**UCHWAŁA Nr 98/VII/2017
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 3 października 2017 r.****w sprawie udzielenia poparcia dla ogólnopolskiej akcji protestacyjnej młodych lekarzy**

Na podstawie art. 5 pkt 12, 14 i 15 ustawy dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (Dz.U. 2016.522 t.j.) uchwała się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu (dalej: ORL KPOIL) wyraża swoje poparcie dla rozpoczętego 2 października 2017 roku protestu młodych lekarzy, zorganizowanego przez Porozumienie Rezydentów OZZL.

Niedoinwestowanie systemu opieki zdrowotnej, brak całościowej wizji, dotyczącej sposobu funkcjonowania służby zdrowia, przekładają się na konkretne problemy, z którymi na co dzień borykają się zarówno pacjenci, jak i lekarze.

ORL KPOIL w pełni podziela postulaty protestujących lekarzy, w szczególności dotyczące wzrostu nakładów na ochronę zdrowia oraz niezwłocznego podjęcia działań, poprawiających sytuację personelu ochrony zdrowia, czego elementem jest sprawiedliwy system wynagradzania personelu medycznego. Nie sposób w tym miejscu nie wspomnieć skandalicznie niskich zarobków młodych lekarzy (zarówno stażystów jak i rezydentów). Pilną potrzebę stanowi podjęcie działań, mających na celu poprawę warunków i jakości kształcenia specjalizacyjnego oraz przestrzegania realizacji programów specjalizacji.

Powód do wstydu dla rządzących – niezależnie od reprezentowanej przez nich opcji politycznej – powinny stanowić rankingi, w których Polska zajmuje ostatnie miejsca pod względem nakładu środków publicznych na opiekę zdrowotną. Coraz mniej bezpieczne warunki wykonywania zawodu lekarza, wszechobecna biurokracja, którą obarczony jest lekarz przy wykonywaniu swojej pracy, prowadzi do systematycznego zmniejszania się liczby lekarzy w naszym kraju. Taki stan rzeczy skutkuje zagrożeniem bezpieczeństwa zdrowotnego społeczeństwa.

Konieczne jest wprowadzenie realnych zmian w funkcjonowaniu systemu opieki zdrowotnej, które spowodują wzrost dostępności leczenia i diagnozowania pacjentów oraz poprawę warunków pracy dla pracowników ochrony zdrowia.

KPOIL wyraża ubolewanie, iż z uwagi na brak konstruktywnego dialogu ze strony Ministra Zdrowia młodzi lekarze zdecydowali się na podjęcie tak dramatycznego kroku jak protest głośowy.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



W związku z liczbą pytań i wątpliwości dotyczących różnic w prawach lekarzy stażystów przed i po zmianie przepisów odnośnie kształcenia podyplomowego obowiązujących w myśl ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 125), które weszły w życie 1 stycznia 2017 r., uprzejmie informujemy, że ustawodawca wprowadzając, w zamian „ograniczonego” Prawa Wykonywania Zawodu, Prawo Wykonywania Zawodu na „czas i w celu odbywania stażu” (czytaj: czasowe), ogranicza prawa lekarza stażysty do wykonywania czynności pod nadzorem lub w uzgodnieniu z lekarzem posiadającym Prawo Wykonywania Zawodu na czas „nieokreślony”.

Lista zmian – poniżej:

Rozdział 3

– Kształcenie podyplomowe

Art. 15 Ust. 3a

Lekarz odbywa staż podyplomowy pod nadzorem lekarza posiadającego specjalizację [...], tytuł specjalisty [...] albo lekarza dentystry wykonującego zawód przez okres co najmniej 5 lat, zwanego dalej „opiekunem”.

Ust. 3 b

[...] Lekarz stażysta jest uprawniony w szczególności do:

(było: stażysta jest uprawniony w szczególności do:)

Ust. 3 b, pkt 3

Wydawania skierowań na badania laboratoryjne oraz inne badania diagnostyczne, a po uzgodnieniu z lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu na czas nieokreślony na badania wymagające metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta

(było: wydawania, po konsultacji z opiekunem, skierowań na badania laboratoryjne oraz inne badania diagnostyczne, z wyjątkiem badań wymagających metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta).

Ust. 3 b, pkt 4

samodzielnego stosowania zleconych przez lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu na czas nieokreślony metod diagnostycznych i leczniczych, których praktyczna umiejętność została stwierdzona przez opiekuna,

(było: samodzielnego stosowania, na zlecenie opiekuna, metod diagnostycznych i leczniczych, których praktyczna umiejętność została stwierdzona przez opiekuna)

Ust. 3 b, pkt 5

wspólnego z lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu na czas nieokreślony stosowania metod diagnostycznych i leczniczych stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta oraz wspólnego z nim wykonywania zabiegów operacyjnych, objętych programem stażu podyplomowego,

(było: wykonywania wspólnie z opiekunem zabiegów operacyjnych oraz wspólnie stosowania metod leczniczych i diagnostycznych, objętych programem stażu)

Ust. 3 b, pkt 6

prowadzenia we współpracy z opiekunem historii choroby i innej dokumentacji medycznej,

(było: prowadzenia, pod nadzorem opiekuna, historii choroby i innej dokumentacji medycznej)

ust. 3 b, pkt 7

udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta,

(było: udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta, po skonsultowaniu z opiekunem treści tych informacji)

ust. 3 b pkt 8

zlecenia czynności pielęgnacyjnych;

ust. 3 b pkt 9

w stanach nagłych do doraźnego podania lub zlecenia podania pacjentowi leków, a jeżeli są to leki silnie lub bardzo silnie działające – po zasięgnięciu, w miarę możliwości, opinii jednego lekarza;

ust. 3 b, dodany pkt 10

stwierdzania zgonu,

ust. 3 b, dodany pkt 11

wystawiania recept oraz wydawania opinii i orzeczeń lekarskich po uzgodnieniu z opiekunem treści zawartych w nich informacji.

Stanowisko MZ:

Uprawnienie do wypisywania przez lekarza stażystę recept na leki refundowane, wydawania opinii i orzeczeń lekarskich przysługuje mu wyłącznie w miejscu odbywania stażu podyplomowego, treść recepty musi być uzgodniona z opiekunem. Natomiast jeśli chodzi o recepty „pro auctore” i „pro familiae” – to obecnie obowiązujące przepisy nie przyznają stażystom takiego uprawnienia.

W związku z powyższym wskazuje się, że Prawo Wykonywania Zawodu udzielone **na czas i w celu odbywania stażu**, nie może być traktowane jako tożsame z Prawem Wykonywania Zawodu **na czas nieokreślony**.

**Opracował:
mec. Krzysztof Izdebski**

BIEGLI I LEKARZE SĄDOWI

W związku z pismem Prezesa Sądu Okręgowego w Toruniu o uszczupleniu kadry biegłych sądowych, szczególnie w dziedzinie medycyny – zwracamy się do członków naszej Izby o podjęcie się funkcji biegłych sądowych.

Przepisy regulujące warunki ustanowienia biegłych sądowych zamieszczone są w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 stycznia 2005 r. w sprawie biegłych sądowych (Dz.U. Nr 15, poz. 133).

Szczegółowych informacji w tym zakresie udziela Kierownik Oddziału Administracyjnego Sądu Okręgowego w Toruniu pod numerem telefonu 56 61 05 623, informacje są również dostępne na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Sądu Okręgowego w Toruniu (zakładka Informacje → Biegli sądowi).

PRACA

Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy poszukuje lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie **chorób wewnętrznych** lub **nefrologii** do pracy w Klinice Nefrologii, Nadciśnienia i Chorób Wewnętrznych oraz do udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Nefrologicznej. Zainteresowane osoby prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 52 585 40 92, 52 585 40 30 lub przesłanie dokumentów aplikacyjnych na adres e-mail: rekrutacja@jurasza.pl

ZAPROSZENIE NA WIECZÓR PIĘŚNI NIEPODLEGŁEJ

**W dniu 27 listopada 2017 r.
o godzinie 17.00
w siedzibie KPOIL w Toruniu,
odbędzie się Wieczór Pieśni
Niepodległej, na który
serdecznie zapraszamy.**

OBOWIĄZKOWA AKTUALIZACJA DANYCH REJESTROWYCH

W związku z nałożonym art. 49 ust. 6 i 7 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 522 ze zm.) na lekarzy i lekarzy dentyistów obowiązkiem przekazywania danych do prowadzonego przez izbę lekarską rejestru lekarzy i lekarzy dentyistów, a szczegółowo określonych w ust. 5 ww. artykułu, tj. m.in.:

- lekarz jest obowiązany przekazać do okręgowej izby lekarskiej dokumenty lub informacje potwierdzające dane wymienione w ust. 5 [...],
- lekarz jest obowiązany do zawiadomienia okręgowej rady lekarskiej izby, której jest członkiem, w terminie 30 dni o: zmianie danych, o których mowa w ust. 5 [...], ponownie uprzejmie prosimy o przekazanie ww. informacji na adres: Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska, ul. Danielewskiego 6, 87-100 Toruń, lub torun@hipokrates.org.

Aktualizacja danych, poza wywiązaniem się z ww. obowiązku, pozwoli na:

1. sprawniejszą realizację zadań związanych z wykonywanym przez Państwa zawodem, w tym praktykami prywatnymi,
2. sprawną dystrybucję informacji o szkoleniach,
3. informowanie o zmianach przepisów lub ich interpretacjach,
4. zapobieżenie wdrożeniu procedury dotyczącej obligatoryjnych przeszkoleń, np. w sytuacjach zawieszony czasowo praktyki (choroby, urlopy etc.),
5. kwalifikowanie Państwa, zgodnie z miejscem zatrudnienia, do odpowiednich rejonów wyborczych w działalności samorządowej.

PRASÓWKA



594 placówki w sieci szpitali

Szpitalne sieciowe są zobowiązane zagwarantować pacjentom nie tylko leczenie szpitalne, ale także dostęp do poradni specjalistycznych oraz rehabilitacji. Resort wskazywał, że zapewni to lepszą skuteczność leczenia, a pacjenci nie będą musieli sami szukać opieki specjalisty. Zmiany obejmą także organizację punktów nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, które będą funkcjonować przy szpitalach I-III stopnia.

Szpitalne zakwalifikowane do sieci mają gwarancję 4-letniej umowy z NFZ. Są finansowane w formie ryczałtu, ale jego wysokość będzie zależała od zakresu świadczeń wykonanych i sprawozdanych w poprzedzającym okresie rozliczeniowym. Ryczałt będzie też uzależniony od parametrów jakościowych, przykładowo na większe finansowanie mogą liczyć placówki, które mają certyfikat Centrum Monitorowania Jakości lub własne laboratorium diagnostyczne.

Sieć tworzą 594 szpitale, w których w sumie jest ponad 145 tys. łóżek. Placówki zostały podzielone na kilka poziomów. Do poziomu szpitali I stopnia zakwalifikowano 283 placówki, a do szpitali II stopnia (realizujących bardziej skomplikowane świadczenia) – 96. Do szpitali III stopnia (wieloprofilowych szpitali specjalistycznych) – zakwalifikowano 62 placówki. W sieci znajdzie się także 20 szpitali onkologicznych, 30 pulmonologicznych, 13 pediatrycznych i 90 placówek ogólnopolskich (instytutów oraz szpitali klinicznych).

Źródło: rynekzdrowia.pl



Vito: zużycie paliwa w mieście/poza miastem/średnie: 9,0-6,6 /6,0-5,0/6,9-5,7 l/100 km; średnia emisja CO₂: 182-154 g/km.

Gwiazdorska oferta.

Oto Mercedes-Benz Vito – jedyny samochód w segmencie dostępny z trzema wersjami napędu do wyboru – efektywnym na przednie koła, dynamicznym na tylne lub wszechstronnym 4x4. Tylko teraz dostępny z atrakcyjnymi pakietami wyposażenia w wyjątkowej cenie.

VITO FURGON

z wyposażeniem
w wyjątkowej cenie, m.in.



Klimatyzacja TEMPMATIC



Podwójne siedzenie pasażera

VITO TOURER*

z wyposażeniem
w wyjątkowej cenie, m.in.



Klimatyzacja TEMPMATIC



Radio z Bluetooth



Przyciemnione tylne szyby



Zderzaki i listwy w kolorze nadwozia

Zapraszamy do salonów Mercedes-Benz.

*Pakiet wyposażenia dotyczy wersji Tourer PRO

Mercedes-Benz

Vans. Born to run.



Auto Frelík Anna Frelík Sp. K. Autoryzowany Salon i dealer Mercedes-Benz
Toruń ul. Szosa Chełmińska 214, Bydgoszcz ul. Nowotoruńska 27, tel.



Był rok 2011, gdy na Ziemię Chełmińską po raz pierwszy przybyli lekarze motocykliści z całej Polski. Trasy przejazdów zaplanowane zostały po obu stronach Wisły. Wtedy zrodził się pomysł na nazwę imprezy: **MotoBridge**. Miała odzwierciedlać ideę mostu, motocyklowego mostu, który połączył dwa brzegi Wisły.

Symbolikę nazwy wzmacnia fakt, że organizatorzy imprezy są członkami dwóch Izb Lekarskich: Kujawsko-Pomorskiej i Bydgoskiej. W tym roku kolejny, siódmy raz spotkaliśmy się w hotelu Vistula w Świeciu, który stał się bazą wypadową naszych przejazdów.



Już od pierwszego wieczoru spotkanie wypełnione było niezwykle niespodziankami i emocjami. Owacją został nagrodzony profesjonalny pokaz barmański w wykonaniu Mistrza Świata Barmanów Eugeniusza Dytka i Wicemistrza Polski Jacka Makowskiego. Podczas powitalnej kolacji uczestnicy zaskoczyli organizatorów niezwykle ciekawymi prezentami. A wszyscy mieliśmy stać się odbiorcami kolejnej porcji poetycko-muzycznej twórczości motobridge'owej. Nowa tradycja?

Następnego dnia pojechaliśmy do Torunia, gdzie mogliśmy przekonać się, że historia ma smak i zapach. W Muzeum Toruńskiego Piernika zapoznaliśmy się z historią toruńskiego piernikarstwa i obejrzelśmy największą w Polsce kolekcję drewnianych form piernikowych. Braлиśmy również udział

w warsztatach wypieku własnych pierników dekoracyjnych, które stały się wyjątkową pamiątką z wizyty w grodzie Kopernika. Po obiedzie udaliśmy się do siedziby Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu. Tu czekała nas kolejna uczta duchowa. Byliśmy świadkami wydarzenia historycznego, tj. integracji dwóch sąsiadujących ze sobą izb lekarskich. Chór Bydgoskiej Izby Lekarskiej „Medici Cantares” wystąpił w murach Kujawsko-Pomorskiej Izby. Chór wykonał utwory z kabaretu lekarskiego. Zaskoczenie nietypowym repertuarem, uśmiechy, słowa uznania i prośby o bis stały się udziałem członków chóru. A wszystko to w scenarii wystawy obrazów o tematyce motocyklowej autorstwa lekarza weterynarii Zbigniew Nowaka. Zostaliśmy niezwykle życzliwie przyjęci przez Prezesa Izby,





dr. Łukasza Wojnowskiego oraz Pana Dyrektora Marcina Borkowskiego. Nie zabrakło też piernikowych lodów od Lenkiewicza. Piątkowy wieczór tradycyjnie już upłynął nam przy muzyce toruńskiego zespołu De Bobers, który tym razem poszerzył swój skład o nową solistkę Alinę.

W sobotę rano ruszyliśmy kolumną motocykli do pałacu w Polednie, by podziwiać wystawę przyrodniczą. Na powierzchni ok. 1000 m² zgromadzono ponad 130 gatunków zwierząt z różnych stron świata. Potem był przejazd malowniczymi drogami Borów Tucholskich, obiad na polanie w Wierzchlesie, gdzie nasze zapotrzebowanie energetyczne pokryła autentyczna kuchnia polowa. Przed powrotem do hotelu zatrzymaliśmy się przy wieży widokowej, z której rozciągał się widok na tereny, przez które w lipcu 2012 roku przeszła trąba powietrzna. Zniszczeniu uległo wówczas 550 ha lasu. A wieczorem...

Wieczorem, zachęcenii ubiegłorocznym entuzjastycznym przyjęciem koncertu jazzowego, ponownie zaprosiliśmy członków bydgoskiego zespołu Eljazz Quintet, aby oświetlili swoim występem uroczystą kolację. Tym razem koncert wzbogacony został o występ toruńskiej wokalistki Joanny Czajkowskiej-Zoń. Jeszcze jeden akcent na miarę MotoBridge. Charyzmatyczny głos Joasi wypełniał salę długo po północy.

W niedzielę rano znów zapanowały emocje. Już nie tak przyjemne, bo czas się rozstać. Dla chętnych jeszcze spacer po Chełmnie i wspólnie wypita pożegnalna kawa na rynku. W tym roku MotoBridge odwiedziły 104 osoby na 62 motocyklach.

Organizatorzy – Bożena i Stanisław Leks oraz Hanna Śliwińska, autorka tekstu, dziękują wszystkim za wspólnie spędzone chwile.



Koncert doktora Jacka Gesska

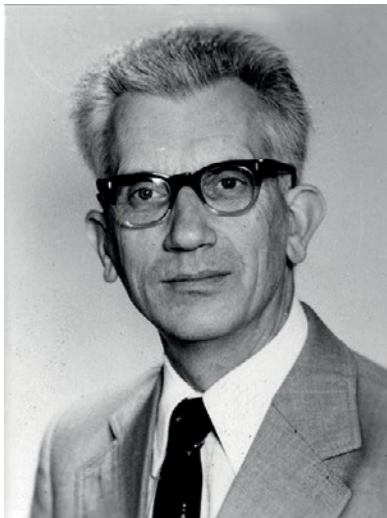
7 października w hotelu „Bulwar” w Toruniu uczestniczyliśmy w autorskim koncercie piosenek dr. Jacka Gesska, kardiologa z Torunia. Publiczność licznie dopisała, gdyż liczba gości przekroczyła liczbę miejsc (ponad 250 osób) i szczerze zapełniła salę ciesząc się bardzo dobrą akustyką. Autor tekstów i muzyki sam poprowadził swój koncert rozpoczynając go piosenkami znanymi z pierwszej płyty „Serce w ustercie”, dedykowanej pacjentom i środowisku kardiologicznemu, nota bene wykonywanymi w siedzibie naszej KPOIL w Toruniu w czasie spotkań Akademii Pacjenta. Począwszy od pierwszej piosenki: „W dobrym rytmie”, reakcja publiczności była niezwykle żywa i entuzjastyczna. Dalej, piosenką „Zajęty” zaczęła się muzyczna opowieść o zapracowanych (lekarzach i nie tylko), o tych którzy mają kłopoty z asertywnością („Asertywny”) i nie umieją się zatrzymać, choć wiedzą, że warto („STOP” – tytułowa piosenka z drugiej płyty kolegi). Dr Gessek wszystkim zmęczonym dedykował kolejną piosenkę „Na zdrowie”, o dystansie do świata

i zaufaniu do siebie, co ułatwia choćby mały uśmiech, pomimo często trudnej sytuacji. Nie zabrakło i satyrycznych akcentów dotyczących zakamarków naszej psyche (piosenki „Promocja” i „Ambiwalencja”). Koledze towarzyszyli instrumentalnie: Mateusz Kurek (aranżacje, gitary), Krzysztof Sypek (kontrabas), Dariusz Rokiciński oraz wokół uzupełniała ciepłym i dynamicznym głosem Anita Kurek.

Ciekawe teksty oddające doświadczenia wielu z nas, różnorodność muzyki od rytmów latynoamerykańskich po balladę oraz piękne aranżacje – wszystko to sprawiło, że uczestnicy długo będą pamiętały wspaniałą, entuzjastyczną atmosferę tego niezwykłego koncertu. Cieszy fakt, że nie tylko Michał Zaleski, Prezydent m. Torunia objął swoim patronatem koncert oraz edycję obu płyt Jacka, ale również najpoczytniejszy magazyn psychologiczny „Charaktery”.

Jacku, serdecznie gratulujemy kariery muzyczno-poetycko-kardiologicznej!

Wiesław Umiński z małżonką
fot. Wiesław Umiński



Dr n. med. Jerzy Matyjek (1926-2017)

Doktora Jerzego Matyjka spotkałem na Oddziale Neurologicznym w Toruniu w październiku 1973 roku. Był zajęty pacjentami na korytarzu, poprawiał zlecenia. Gdy przedstawiłem prośbę o umożliwienie specjalizacji w neurologii, poprosił mnie do swojego gabinetu. Zapytał o studia, stan rodzinny, jak bym widział odbywanie stażu specjalizacyjnego, po czym oświadczył, że staż mogę rozpocząć po zdaniu kolokwium wstępnego. Pożegnał mnie i poszedł dalej do pacjentów. Lekko pochylona sylwetka nad pacjentem, skupiona, uprzejma twarz, pozapinany lekarski kitel – takim Go spotkałem i takim był przez dalsze lata wspólnej pracy.

Dr Jerzy Matyjek w wieku 47 lat, w wyniku postępowania konkursowego objął 1.04.1973 ordynaturę Oddziału Neurologicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Toruniu, w nowo wybudowanym szpitalu, po przechodzącej na emeryturę dr Izabeli Wasilewskiej. Był dojrzałym neurologiem, ukształtowanym w środowisku koszalińskim pod kierunkiem dr. Jerzego Kleniewskiego, absolwenta Uniwersytetu Wileńskiego. Jerzy Matyjek urodził się 14 listopada 1926 roku w Radziejowicach, powiat Grodzisk Mazowiecki. Studiował medycynę w Krakowie w latach 1945-1950. Dyplom lekarski otrzymał w grudniu 1951 roku, po zdaniu ostatnich egzaminów w Akademii Medycznej w Warszawie. Krótko

po skończeniu studiów został wcielony do służby wojskowej, którą odbywał w jednostce wojskowej w okolicach Koszalina i tam za przyzwoleniem przełożonych rozpoczął staż w neurologii. Po politycznej odwilży w 1956 roku, został zwolniony z wojska i zatrudnił się w Koszalinie, gdzie zdobył pierwszy i drugi stopień specjalizacji w neurologii. Czas służby wojskowej zbywał powiedzeniem: zadaniem wojska jest wysledzić chorego i wydać go z szeregów armii. Nie znaczyło to, że lekcewał lekarzy wojskowych – odnosił się z szacunkiem do fachowej wiedzy neurologów wojskowych, choćby poprzez organizowanie wspólnych konferencji szkoleniowych w Toruniu z dr. Tadeuszem Lasińskim, ordynatorem Oddziału Neurologicznego Szpitala Garnizonowego w Toruniu. Postawę dr. Matyjka w wojsku charakteryzuje epizod opowiedziany mi przez dr. Bohdana Dowbora, współodbywającego służbę wojskową. Otóż w ważnym dla Kościoła dniu wyznaczono dr. Matyjka jako dowódcę warty w jednostce i odmówiono wydania przepustki. W czasie odprawy okazało się, że dowódcy nie ma, bo poszedł na mszę do odległego ok. 7 km kościoła, o czym poinformował wychodząc. Był żarliwym katolikiem i kierował się związanymi z tym zasadami przez całe życie.

Obejmując ordynaturę Oddziału w Toruniu wniósł nowe wartości w pracy. Przede wszystkim poszerzył zakres badań diagnostycznych, wykorzystując istniejącą w szpitalu bazę radiologiczną. Wprowadził badanie kanału kręgowego z podaniem kontrastu (mielografię) lub powietrza w diagnostyce odcinka szyjnego (pneumomielografię), z uwagi na niebezpieczeństwo dla pacjenta przedostania się kontrastu do jamy

czaszki. Wprowadził diagnostykę jamy czaszki poprzez odmě frakcjonowaną. Powszechnie wykonywało się odmě czaszkową poprzez podanie ok. 60 cm powietrza z nakłucia podpotylicznego – pacjenci źle znosili to badanie. Odma frakcjonowana polegała na podaniu 5 cm powietrza z nakłucia łędźwiowego i odpowiednim manipulowaniu ułożeniem głowy pacjenta do 6 kolejnych zdjęć rtg oraz odpowiedniej ich interpretacji. Było to badanie na ówczesne czasy nowoczesne, mało obciążające pacjenta tyle, że czasochłonne. Ponadto wprowadził powietrzną diagnostykę śródpiersia (pneumomediastynografię), bardzo ważną w miastennii. Miał nowatorskie podejście do udarów mózgu. Otóż zwalczał powszechne wtedy praktyki pogotowia, tj. zostawianie pacjenta z udarem w domu. Przyjmował takich pacjentów natychmiast na Oddział, bez względu na „na brak wolnego łóżka”-efektem ubocznym był „tramwaj”, czyli stojące wieczne łóżka na korytarzu, jako że pobyt szpitalny pacjenta z udarem wtedy to minimum 6 tygodni. Pacjenci byli diagnozowani poprzez wprowadzoną arteriografię (podanie kontrastu z nakłucia tętnicy szyjnej), którą wykonywał sam. Wtedy nie było strzykawek automatycznych, więc kontrast podawano ręcznie, pod promieniowaniem, zmieniając ręcznie klisze radiologiczne, trzy, co kilka sekund. Efektem długotrwałego przebywania w polu promieniowania były objawy choroby popromiennej i zakaz dla doktora Matyjka przebywania w Zakładzie Radiologii, wydany przez ochronę radiologiczną. Niejako z konieczności badania neuroradiologiczne przejęli jego asystenci oraz radiolodzy: dr Janusz Strusiewicz, dr Bogumiła Szydłowska, dr Michał Borkow-



ski, dr Janusz Nowak – byli to pionierzy badań neuroobrazowych w Szpitalu Biełańskim. Ich wiedza, entuzjazm, zaangażowanie i zrozumienie szans dla chorych spowodowało doposażenie Pracowni Radiologicznej w nowoczesny sprzęt do badań neuroobrazowych. Ponieważ w służbie zdrowia nigdy nie było pieniędzy, powstała z inicjatywy dr. Matyjka Fundacja do Zakupu Tomografu Komputerowego, wspierana przez radiologów, neurologów i Urząd Wojewódzki w Toruniu. W efekcie działalności tej Fundacji 1 marca 1992 roku został uruchomiony pierwszy w Toruniu półteslowy tomograf komputerowy. Dr n. med. Jerzy Matyjek nie doczekał jego otwarcia – był już na emeryturze od listopada 1991 roku. Po przejściu na emeryturę poświęcił się bez reszty działalności parlamentarnej, odtwarzał genealogię własnej rodziny, działał w strukturach świeckich Kościoła.

Jakim był szefem? Wymagającym. Wymagał od siebie. Nigdy nie wychodził wcześniej z pracy. Zawsze było coś do poprawienia. Jeśli już wydawało się nam, że skończyliśmy pracę i moglibyśmy pójść do domu, przychodził Szef, zabieraliśmy historie choroby naszych podopiecznych i zaczynaliśmy czytać wywiad chorobowy z nieodłączną herbatą na biurku. Okazywało się, że są luki, niejasności co do przebiegu choroby lub zachorowania. Wręcz do legendy Oddziału przeszło zdarzenie zachorowania pacjenta na ulicy Mickiewicza w Toruniu, gdzie nagle stracił przytomność i nikt nie umiał opisać szczegółów zdarzenia. Otóż Szef zadzwonił do Pogotowia, ustalił skąd zabierano pacjenta i stwierdził, że to mogło być blisko zakładu fryzjerskiego, więc trzeba zadzwonić i dopytać o zdarzenie. I miał rację, fryzjer opisał zachorowanie ze szczegółami i mieliśmy gotową diagnozę. To zdarzenie charakteryzuje Jego docieklivość. Wpoił to nam do tego stopnia, że staliśmy się dociekliwi w wywiadach na co dzień – chirurdzy zamiast zbierać wywiad zwywali na konsultację neurologa, bo on lepiej zbierze

wywiad. Trochę nas to denerwowało, ale oni lepiej operowali. Lubił tzw. przypadki trudne, z pogranicza specjalności. Bardzo często omawiał pacjentów z laryngologami, ortopedami, internistami. Nie ukrywał swojej wiedzy – wręcz zachęcał do jej poszerzania – były organizowane comiesięczne szkolenia na Oddziale z udziałem koleżanek i kolegów pracujących poza szpitalem. Był autorem kilku prac naukowych w pismach fachowych. W grudniu 1976 roku obronił pracę doktorską w Akademii Medycznej w Gdańsku pod kierunkiem prof. Romana Mazura, poświęconą ocenie ciśnienia śródczaszkowego za pomocą pletysmografii przezpowiekowej bezpośredniej. W tzw. pracy codziennej badał każdego pacjenta przed wypisaniem i omawiał z lekarzem prowadzącym, sięgając bardzo często do podręcznika ze słowami „sprawdzimy co tam piszą”. To zachęcało do pogłębiania wiedzy i znosiło poczucie wstydu, że czegoś nie wiem. Mawiał przy tym, że najwięcej lekarza uczą pacjenci – przytaczał przy tym swoje przeszłe trudne przypadki, nie ukrywając niepowodzeń. Analizowaliśmy wszystkie zgony, wyprawiając się całym zespołem lekarskim do prosektorium na sekcję zwłok. Wtedy nie było neuroradiologii obrazowej, więc to był naprawdę stres, czy wszystko zdiagnozowaliśmy, czy można było coś zrobić lepiej. Śledził bieżące postępy w nauce. Był otwarty na nowe trendy w diagnostyce i leczeniu w neurologii. Nawiązał kontakty z ośrodkami w całej Polsce, pomocnymi w leczeniu naszych chorych, czego przykładem jest choćby profesor Nielubowicz, pionier operacji zwężonych tętnic szyjnych w Polsce. Pamiętam konferencję zorganizowaną przez wtedy doktora Waldemara Jędrzejczyka w sali konferencyjnej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu w 1978 r. z udziałem prof. Nielubowicza, gdzie prezentował kryteria kwalifikacji do takich zabiegów i własne doświadczenie (70 zoperowanych przypadków). Krótko potem operacje tego typu zaczęły przeprowadzać nasi chirurdzy w szpitalu na

Bielanach pod kierunkiem profesora Waldemara Jędrzejczyka. Ten sposób postępowania przez 18 lat ordynatury dr. Matyjka przekonał pracujących z Nim lekarzy i stworzył w regionie modelowy tryb kształcenia młodych adeptów neurologii.

Był lojalnym pracownikiem wobec przełożonych, koleżeński, uczynny. Lubił tzw. niejasne, trudne problemy diagnostyczne i dyskusję nad nimi. Nigdy nie odmawiał konsultacji w innych oddziałach i nigdy nie odkładał jej do jutra, bez względu na porę dnia. Taka postawa budziła szacunek otoczenia i nieklamane oddanie całego zespołu, z którym pracował. Był moment, gdy po zwolnieniu z internowania, dr. Matyjka, 24 lutego 1982 roku, za poręczeniem profesorów neurologii Zygmunta Kuligowskiego i Jerzego Kulczyckiego z Warszawy, przy wsparciu biskupa chełmińskiego Mariana Przykuckiego, wrócił do pracy, a następnie w grudniu tegoż roku z polecenia politycznego został zwolniony z funkcji ordynatora. Wtedy niejako samodzielnie cały zespół lekarzy i rehabilitantów Oddziału Neurologicznego poszedł do wojewody Trokowskiego z interwencją w tej sprawie. Trzeba wspomnieć, że był to czas stanu wojennego i odwaga sprzeciwiania się onnipotentnej władzy nie przychodziła łatwo. Sekretarka pana wojewody poinformowała nas, że wojewoda jest zajęty i nie będziemy przyjęci. Postanowiliśmy więc czekać na stosowny czas pod drzwiami gabinetu. Wychodzący z pracy wojewoda zastał nas czekających na korytarzu. Poprosił nas wtedy do swojego gabinetu i na stojąco zapytał o co chodzi. Zadałem więc pytanie o motywy pozbawienia ordynatury dr. Matyjka. Jesteśmy na początku naszej drogi zawodowej i chcemy wiedzieć jak mamy postępować w naszej pracy, aby nas nie dotknęły podobne zdarzenia, bo w pracy Szef nigdy nie rozmawiał z nami na tematy polityczne ani światopoglądowe. Ta interwencja – i pewnie inne, o których nie wiem, okazała się na tyle skuteczna, że przywrócono dr. Matyjka na ordynaturę. Kierował Oddziałem do przejścia

na emeryturę, tj. do 30 listopada 1991 roku. Nietatowo przyjmował kompromis, raczej zostawał przy własnym zdaniu. Był aktywnym uczestnikiem przemian społecznych. W sierpniu 1980 roku doradzał Międzyzakładowemu Komitetowi Strajkowemu w toruńskim Towimorze. Uczestniczył jako ekspert w słynnym Zjeździe Solidarności w Hali Oliwii we wrześniu 1981 roku. W 1991 roku został posłem z listy Wyborczej Akcji Katolickiej i pełnił tę zaszczytną funkcję do 1993 roku. W okresie 1994-1998 był radnym Torunia. Będąc emerytem, nigdy nie odmawiał uczestnictwa w oddziałowym opłatku wigilijnym. Zawsze chętnie opowiadaliśmy o osiągnięciach, planach, organizowanych konferencjach. Słuchał tego z umiarkowanym zainteresowaniem, bez udzielania rad czy pouczeń. Natomiast ożywiał się bardzo, gdy była

mowa o tzw. przypadkach klinicznych. Przez wiele lat 23 kwietnia był dla nas dniem odwiedzin Szefa z okazji Jego imienin.

Za działalność społeczną był odznaczony Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski przez Prezydenta Bronisława Komorowskiego w 2011 roku oraz Krzyżem Wolności i Solidarności przez Prezydenta Andrzeja Dudę w 2015 roku. Za działalność lokalną został uhonorowany przez Marszałka Województwa medalem Unitas Durat Cuiviano – Pomeraniensis oraz przez Radę Miasta medalem na wstędze „Za zasługi dla miasta Torunia” w 1999 roku. Zasługi na niwie zawodowej były dostrzeżone i nagrodzone przez władze miasta przyznaniem Nagrody Prezydenta Torunia „za zasługi dla neurologii toruńskiej”. Za działalność na niwie religijnej papież Jan

Paweł II przyznał mu krzyż papieski Pro Ecclesia et Pontifice.

Nakreślenie sylwetki kogoś, kogo już niema, jest niesłychanie trudne, bo nie sprostuje on tego czy innego faktu. Podjąłem się zadania na prośbę autorów przygotowywanej edycji o lekarzach toruńskich jako jego pierwszy i najstarszy uczeń neurologii w Toruniu, asystent, zastępca, wreszcie następca. Przytoczyłem fakty, które znałem. Starłem się przybliżyć klimat, który tworzył swoją obecnością. Myślę, że gdybym opowiadał mu co o Nim piszę, zmrużyłby swoim zwyczajem oczy i słuchał. Potem uśmiechnąłby się, może coś dodał...

Ignacy Lubiński

Od redakcji: wspomnienie zostanie opublikowane w przygotowywanym do druku tomie „Sylwetki lekarzy toruńskich”.

Szpital św. Katarzyny w Toruniu



Szpital (przysłowek) św. Katarzyny, usytuowany na rogu ul. św. Katarzyny 2 i ul. Szumana 1, powstał dla Nowego Miasta jako Szpital Mieszczkański w roku 1650 z przybudówką wzniesioną w 1860 r. Okres powstania przypominają zachowane dotąd piece. W Archiwum Państwowym w Toruniu znajduje się rysunek szpitala (T 16, nr. 3042/4). Szpital św. Katarzyny (Elenden – Hospital) już w 1929 r. wpisany został do rejestru zabytków. Aktualnie budynek jest już wykwaterowany. Wymaga kapitalnego remontu. Cena wywoławcza 2 miliony złotych.

Źródło: M. Łysiak, Rozwój opieki społecznej i zdrowotnej nad dzieckiem w Toruniu od średniowiecza do czasów współczesnych 1242-1984, doktorat, Gdańsk-Toruń 1985, s.73, Sz. Spandowski, Szpital sprzed lat pójdzie pod młotek, „Nowości” 24 czerwca 2016, s.8.

Opr. dr n. med. Marian Łysiak



Wycieczka do Gdańska

W sobotę 23 września br. grupa 28 osób, głównie lekarzy seniorów, wybrała się do Gdańska by zwiedzić Muzeum II Wojny Światowej oraz Muzeum Bursztynu.

Muzeum II Wojny Światowej



Znajduje się w nowopowstałej, nowoczesnej budowli na placu im. Władysława Bartoszewskiego. Jest to bardzo ciekawa architektonicznie, wielopoziomowa bryła mieszcząca ogromną ilość eksponatów, oryginalnych, unikatowych pamiątek. Na wyższych kondygnacjach zlokalizowane są pracownie naukowe, sala konferencyjna, biura oraz restauracyjna niewielka część hotelowa. Część wystawiennicza jest przemyśla-

na koncepcyjnie, kompletna i logiczna historycznie. Najpierw poznajemy historię powstawania totalitaryzmów w Niemczech, ZSRR, we Włoszech, aby zrozumieć, jak mogło dojść do takiej hekatombi. Następnie pokazano chronologicznie wojnę we wszystkich krajach, gdzie się ona toczyła, co należy podkreślić, bo w świadomości niektórych dramaty wojenne dotyczyły głównie Polski. Zaprezentowano więc walki, okupację i terror, niszczenie i prześladowania ludności cywilnej, czystki etniczne, rozpaczliwe próby obrony, ale także kolaborację z okupantem.

Wszystkie te aspekty zostały pokazane w wielu krajach, zaopatrzone w autentyczne uzbrojenia i mundury różnych rodzajów wojsk, pamiątki osobiste i listy z obozów zagłady niemieckich oraz sowieckich, pamiątki powstańcze i podziemia niepodległościowego. Pokazano też warunki życia cywilnej ludności w okupowanych krajach, sposoby radzenia sobie z brakiem żywności i innych artykułów codziennego użytku. Obszernie pokazano tragiczne skutki, liczne ofiary wojny, ale także skutki na długie lata paktu Ribbentrop-Mołotow,



łącznie z przebudową Europy. Historia doprowadzona jest do czasów współczesnych, powstania „Solidarności” z rolą Wałęsy, konferencją Okrągłego Stołu i upadkiem muru berlińskiego.

Całość prezentowanego materiału historycznego, autentycznych pamiątek osobistych, dokumentów z wykorzystaniem multimedialnego przekazu i wielu osobistych filmowych relacji uczestników bądź ich rodzin, robi ogromne wrażenie, przeraża i wzrusza.

Sz szczególnie ten wyjątkowy obiekt polecam do obejrzenia naszej młodzieży, da im więcej wiedzy i autentycznych wzruszeń niż niejedna lektura traktująca o tym tragicznym okresie historii.

Serdeczne podziękowania należą się kilkudziesięcioosobowej grupie historyków, którzy przez kilka lat pracowali by stworzyć obiekt tego formatu, szczególnie prof. dr. hab. Pawłowi Machciewiczowi. Zacytuję jego słowa: „Bez tej wojny współczesna tożsamość Polaków, jak i wielu innych narodów miałaby odmienny kształt. Musimy poznać tamto doświadczenie by zrozumieć samych siebie, to, jacy dzisiaj jesteśmy”.

Po godzinnej przerwie na mały posiłek i odpoczynek wyruszyliśmy do

Muzeum Bursztynu

Zespół Przedbramia ul. Długiej, gdzie mieści się Muzeum to XIV-wieczny, gotycki zabytek. Początkowo był elementem średniowiecznej fortyfikacji, później więzieniem z katownią. Od rewitalizacji w 2006 r. mieści unikatową kolekcję bursztynu. Najpierw poznajemy jego historię, który powstał prawdopodobnie 40 milionów lat temu. Bursztyń bał-





tycki jest jedną z około 100 żywic kopalnych na świecie. Mogliśmy obejrzeć przykłady bursztyńców pochodzących z różnych stron świata. Ciekawe były też różne inkluzje roślinne i zwierzęce, czasem dostrzegalne dopiero przez szkło powiększające. Oglądaliśmy bryłki różnej wielkości, czasem kilkusetgramowe, różnych kolorów i kształtów a także tzw. otoczaki, których powierzchnie zostały oszlifowane przez fale morskie. Kolor bursztyny zależy, jak się okazuje, od bardzo wielu czynników, przezroczystości, stopnia zanieczyszczenia, także organicznych, ilości i wielkości pęcherzyków powietrza, światła, wilgotności i temperatury.

Od wieków bursztyń służył do wyrobu amuletów i różnych ozdób, ale także był wykorzystywany jako lek – już w starożytności. Stąd też był cennym artykułem handlowym. Pamiętamy słynny szlak bursztyńowy z północnych Włoch aż nad Morze Bałtyckie. Rozkwit bursztyńiarstwa w Gdańsku zaczął się od przywilejów nadanych przez Kazimierza Jagiellończyka. W 1477 r. powstał pierwszy w historii cech bursztyńników. Wśród najstarszych eksponatów oglądaliśmy bransoletkę z VIII w. p.n.e. i kolię z VI w. p.n.e. (sztuka etruska) oraz Matkę Boską z Dzieciątkiem z XVI w., także kabinet z XVIII w.



Wykwintne wyroby gdańskich bursztyńników znane były na dworach królewskich, cesarskich, sultañskich, a także w domach szlacheckich i mieszczańskich. Stanowiły one przedmioty zbytku, były cennymi prezentami – biżuteria, przedmioty codziennego użytku, jak lichterze, szkatułki, szachy, naczynia stołowe, wyroby sakralne.

Następnym obszernym działem były eksponaty wykonane wspólnie przez artystów rzemieślników, to unikalne obiekty, gdzie zastosowano różne techniki często łączące bursztyń ze srebrem, złotem, kamieniami szlachetnymi, drewnem, miniatury, ale także olbrzymie dzieła. Współcześnie najczęściej widzimy bursztyń w biżuterii. Tu pomysłowość i wyjątkowy artyzm wyróżnia polskie jubilerstwo znane i cennie na całym świecie. Spowodowało to powstanie kilku organizacji branżowych i największych na świecie targów bursztyny „AMBERIF”. Corocznie organizowane są międzynarodowe konkursy i przyznawane nagrody dla bursztyńników. Wszystkie obejrzone przez nas eksponaty zachwycały precyzją wykonania i niezwykłą urodą.

Pomimo uciążliwości pokonywania licznych piętér i zakamarków tej gotyckiej budowli, gdzie usytuowana jest wystawa, myślę, że warto było obejrzeć te unikatowe cuda.

*Małgorzata Kędzierska
zdjęcie z Internet*



Coraz więcej skarg na błędy medyczne

Coraz więcej pacjentów skarży się na szkody medyczne w polskich szpitalach. Rocznie do sądów trafia już ponad tysiąc wniosków w tej sprawie – wynika z najnowszego raportu Naczelnej Izby Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz Fundacji „My pacjenci”. – *Co trzeci zgłaszany przypadek to efekt błędu lekarzy i personelu medycznego* – podaje RMF FM. Przedstawiciele inicjatywy „Razem dla zdrowia” zaprezentowali rekomendacje dotyczące kierunków zmian systemowych, zwiększających bezpieczeństwo pacjenta i ułatwiające im domaganie się odszkodowań.

Jak wynika z rekomendacji „Razem dla zdrowia”, zgłaszanie zdarzeń niepożądanych powinno się odbywać w sposób poufny, ale nie anonimowy. Mieliby do tego prawo zarówno pacjenci, jak i personel medyczny, a także dyrektorzy szpitali. Kluczem jest jednak właściwa analiza zebranych danych. W każdej placówce leczniczej powinien powstać zespół zajmujący się badaniem przyczyn zdarzeń niepożądanych. – *Byłby jednocześnie odpowiedzialny za wdrożenie konkretnych procedur naprawczych. Ich celem byłoby zminimalizowanie ryzyka wystąpienia podobnych sytuacji w przyszłości* – podaje RMF FM.

Na te postulaty odpowiedziało już Ministerstwo Zdrowia. Prace nad projektem ustawy o jakości w ochronie zdrowia są już na finiszu. Resort ma nadzieję, że jeszcze w tym roku dokument trafi do konsultacji społecznych – mówi Beata Rorant, dyrektor Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia.

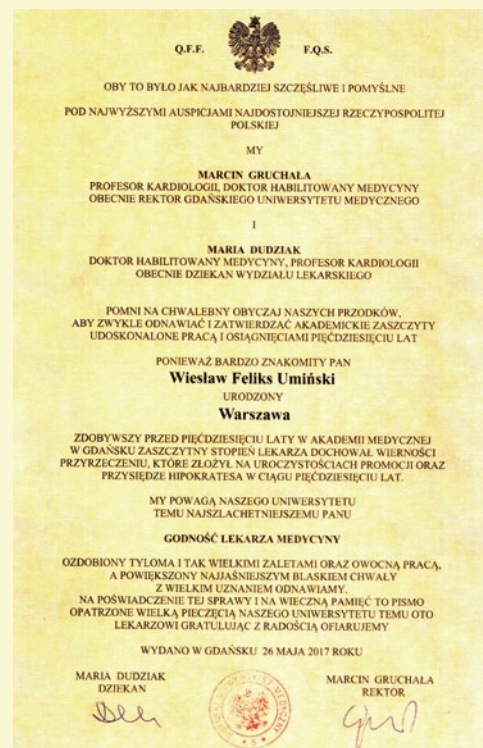
Źródło: termadia.pl



50-lecie dyplomu

Grupa lekarzy z naszej Izby dostąpiła zaszczytu odnowienia dyplomu lekarskiego w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym (wcześniej Akademii Medycznej w Gdańsku). Serdecznie gratulujemy lekarzom jubilatom i z dumą prezentujemy odnowiony dyplom doktora Wiesława Umińskiego.

Wiesław Umiński



Od lewej: Romuald Butkiewicz,
Jacek Borkowski, Magdalena Kołodziej,
Stanisław Makulec, Barbara Siedlecka,
Henryk Danielewicz, Wiesław Umiński

PRASÓWKA

Kolejka po zawał

Ministerstwo Zdrowia zdecydowało o wprowadzeniu ograniczeń na leczenie chorych ze stanem przedzawałowym. Kardiolodzy nie mają wątpliwości, że decyzja resortu może zagrażać zdrowiu pacjentów i domagają się interwencji premier Beaty Szydło. Tylko do końca września wszyscy pacjenci z dusznicą bolesną, czyli tzw. stanem przedzawałowym, mogli liczyć na natychmiastową pomoc kardiologów. Od października zabiegi koronarografii – pozwalające zdiagnozować przyczynę niedrożności tętnic wieńcowych i naprawić je, zanim jeszcze dojdzie do zawału serca i jego uszkodzenia – znikają z listy procedur nielimitowanych, czyli takich, za które Narodowy Fundusz Zdrowia płaci szpitalom bez żadnych ograniczeń. Po zmianach placówki nadal będą miały obowiązek leczenia wszystkich pacjentów z tego rodzaju dolegliwością, ale dostaną na to ograniczony budżet.

– *To rozwiązanie może być krzywdzące dla pacjentów* – mówi prof. UJ dr hab. med. Andrzej Gackowski, specjalista kardiologii z Oddziału Klinicznego Choroby Wieńcowej i Niewydolności Serca w Krakowskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II. – Jeśli dojdzie do wprowadzenia limitów, szpitale zaczną ograniczać przyjęcia, a to oznacza, że część chorych trafi do kolejki. Między młotem a kowadłem znajdują się również lekarze, którzy będą musieli zdecydować, kogo bezpiecznie można odesłać do domu – wskazuje.

Źródło: dziennikpolski24.pl



Pani Doktor
Joannie Surdykowskiej
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Doktor
Dorocie Korzybskiej
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska

Panu Doktorowi
Piotrowi Kasztelowiczowi
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska

Ordynatorowi Oddziału Chorób
Wewnętrznych Szpitala
Powiatowego Sp. z o.o. w Chełmży
Piotrowi Kasztelowiczowi
wyrazy głębokiego współczucia
i słowa otuchy z powodu śmierci

MATKI

składają Pracownicy Szpitala
Powiatowego Sp. z o.o. w Chełmży.

Pani Doktor
Annie Nicie
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 2 czerwca 2017 r.
zmarł Pan Doktor

Bogdan Golubski

87 lat

Specjalista chirurgii ogólnej. Absolwent rocznika 1955 Akademii
Medycznej w Poznaniu. Lekarz emeryt. Ostatnio pracował w Szpitalu
i Przychodni ZOZ-u Brodnica.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 23 sierpnia 2017 r.
zmarł Pan Doktor

Jerzy Przybysz

93 lata

Emerytowany ordynator oddziału Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo
i Psychiczenie Chorych w Świeciu nad Wisłą. Specjalista psychiatrii
z Torunia. Absolwent rocznika 1952 Akademii Medycznej w Warszawie.
Kawaler Tytułu i Odznaczenia „Pro Gloria Medici”



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 23 sierpnia 2017 r.
zmarła Pani Doktor

Zofia Wojnowska

68 lat

Lekarz pediatra, specjalista w zakresie medycyny rodzinnej z Lubrańca.
Absolwentka rocznika 1973 Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie.
Pracowała w SPZOZ-ie Gminy Lubraniec.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 11 września 2017 r.
zmarł Pan Doktor

Stanisław Nita

87 lat

Specjalista chorób wewnętrznych. Absolwent rocznika 1953 Akademii
Medycznej w Łodzi. Wieloletni pracownik Szpitala w Radziejowie.

Panu Doktorowi
Krzysztofowi Krzciuk
głębokie wyrazy współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 8 października 2017 r.
zmarła Pani Doktor

Maria Milbrat-Woźniak

81 lat

Lekarz pediatra z Torunia. Absolwentka rocznika 1960
Akademii Medycznej we Wrocławiu.

Państwu Dr Dr
Sylvii i Krzysztofowi Wieczorkom
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MATKI I TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Doktor
Kazimierze Krakowiak-Golubskiej
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Doktor
Ewie Golubskiej-Drankowskiej
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Państwu Dr Dr
Bogumile i Henrykowi
Danielewiczom
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

SYNA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Doktor
Annie Celmer-Szymańskiej
szczerze wyrazy współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składają Koleżanki i Koledzy
z Oddziału Włocławskiego Polskiego
Towarzystwa Pediatrycznego.

Pani Doktor
Annie Celmer-Szymańskiej
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Państwu Dr Dr
Beacie i Piotrowi Danielewiczom
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

BRATA I SZWAGRA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 11 września 2017 r.
zmarł Pan Doktor **Stanisław Nita**.
Rodzinie Zmarłego wyrazy głębokiego
współczucia składają
Dyrekcja i Koledzy Szpitala
w Radziejowie.

Z niewypowiedzianym żalem
przyjeliśmy wiadomość o śmierci
naszej Koleżanki Doktor
Zofii Wojnowskiej.
Rodzinie oraz Przyjaciołom Zmarłej
wyrazy głębokiego współczucia
składa Oddział Włocławski Polskiego
Towarzystwa Pediatrycznego.

Państwu Doktorom
Andrzejowi i Irenie Przybyszom
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

OJCA I TEŚCIA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Panu Doktorowi
Krzysztofowi Krzciukowi
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Państwu Dr Dr
Zdzisławowi i Melanii Piaseckim
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

OJCA I TEŚCIA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Doktor
Krystynie Łuszczynskiej
głębokie wyrazy współczucia
z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska.



PRZEDSTAWIAMY

PRZYSZŁOŚĆ BEZPIECZEŃSTWA



Nowe Volvo XC60

Przedstawiamy Ci nowe Volvo XC60. Poznaj nowe wcielenie słynnego szwedzkiego SUV-a, lidera sprzedaży segmentu PREMIUM. Połączyliśmy w nim wyrafinowane skandynawskie wzornictwo i ekskluzywne wnętrze. Wykorzystaliśmy najnowocześniejsze technologie, które działają tak intuicyjnie, że niemal niezauważalnie. Wszystko po to, aby każda Twoja podróż była przyjemnością. Wszystko po to, aby zadbać o Ciebie i Twoich pasażerów. Oto nowe Volvo XC60 – przyszłość bezpieczeństwa.

MADE BY SWEDEN

W zależności od silnika zużycie paliwa w cyklu mieszanym wynosi od 2,1 do 7,7 l/100 km, emisja CO₂ od 49 do 176 g/km. Informacje o działaniach dotyczących odzysku i recyklingu samochodów wycofanych z eksploatacji na: www.volvocars.pl

NORDIC MOTOR Sp. z o.o.
Autoryzowany Dealer Volvo

ul. Fordońska 307, 85-766 Bydgoszcz
ul. Szosa Lubicka 15, 87-100 Toruń

tel. 52 33 907 00
tel. 56 66 000 66

www.nordicmotor.dealervolvo.pl