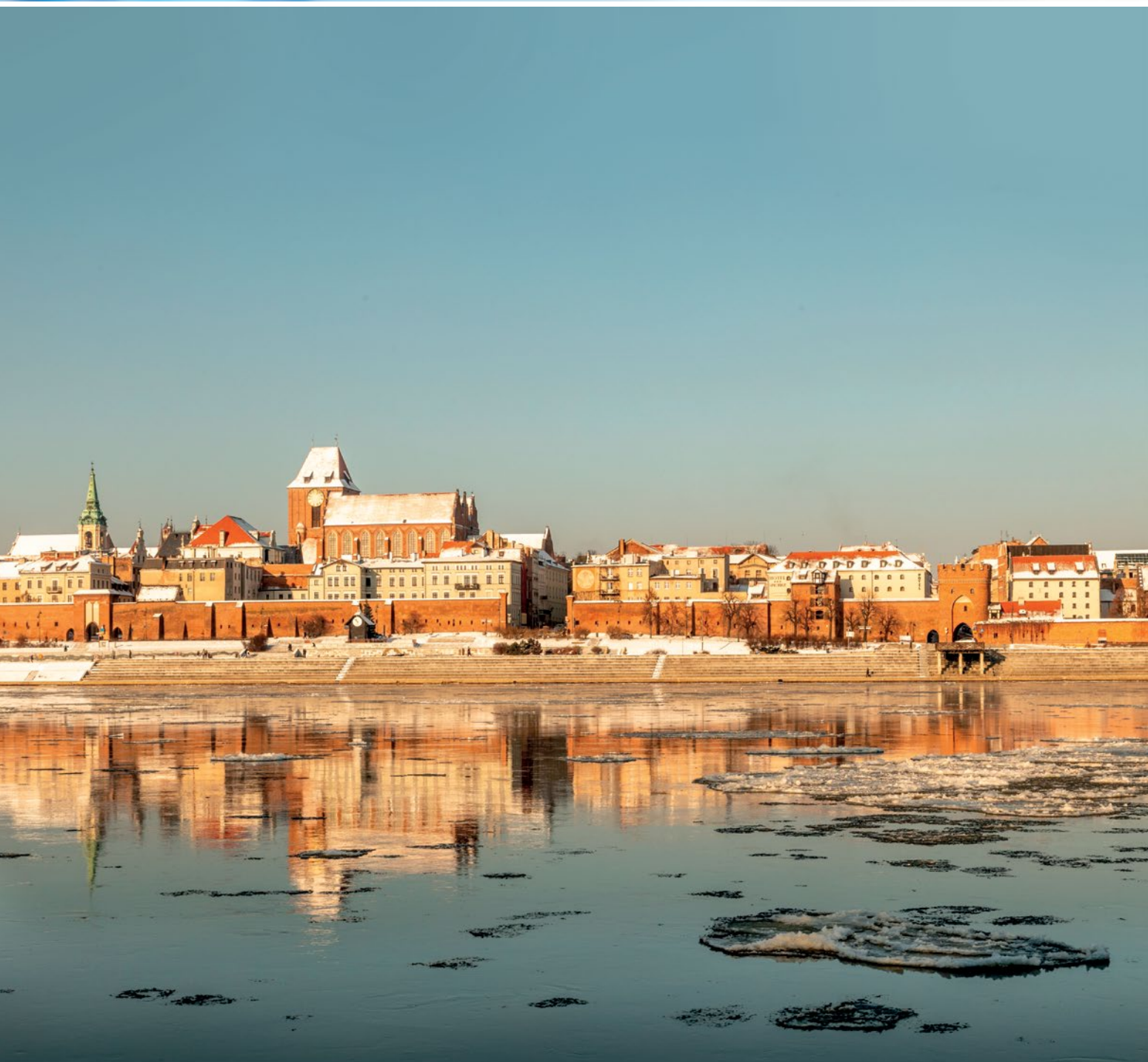


nr 1/2021 ISSN 1425-4255



MAGAZYN LEKARZY
KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

Meritum





nowa odsłona

kpoil.mentor.pl

Wychodząc naprzeciw sugestiom lekarzy i lekarzy dentyistów zrzeszonych w Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izbie Lekarskiej informujemy, że przystąpienie do dedykowanego członkom Izby programu ubezpieczeń, dostępnego z poziomu strony **kpoil.mentor.pl**, możliwe jest już bez konieczności posiadania konta użytkownika.

DEDYKOWANY PROGRAM UBEZPIECZEŃ KPOIL.MENTOR.PL TO:



obowiązkowe ubezpieczenie OC
lekarza i lekarza dentyisty już od 95 zł/rok!



dobrowolne ubezpieczenie OC
lekarza i lekarza dentyisty z sumami gwarancyjnymi do 3 000 000 zł!



ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
wraz ze świadczeniami dodatkowymi z tytułu ekspozycji ubezpieczonego na ryzyko HIV i WZW



ubezpieczenie kosztów ochrony prawnej
dostępne w wariantach „Komfort” i „Super”



roczne ubezpieczenie Wojażer
dostępne w wariantach rodzinnym i indywidualnym



ubezpieczenie utraty dochodu
obejmuje zachorowanie na COVID-19 trwające co najmniej 30 dni kalendarzowych i potwierdzone drukiem ZUS ZLA

DLACZEGO WARTO POSIADAĆ KONTO UŻYTKOWNIKA NA PORTALU KPOIL.MENTOR.PL?

W przypadku przystąpienia do programu ubezpieczeń z poziomu konta użytkownika, każda wystawiona przez Ciebie deklaracja ubezpieczeniowa oraz wygenerowany do niej certyfikat ubezpieczeniowy zostają przypisane do danego konta. Umożliwia to łatwy dostęp do tych dokumentów, które są widoczne po zalogowaniu z poziomu podstrony (zakładki) „moje ubezpieczenia”.

Koniec z szukaniem polis w stosach dokumentów!

CAŁY PROCES PRZYSTĘPOWANIA DO PROGRAMU UBEZPIECZEŃ MOŻE ZAJAĆ MNIEJ NIŻ 10 MINUT!

- Chcesz się ubezpieczyć w wybranym przez Ciebie momencie bez stania w kolejkach?
- Zależy Ci na środowisku i nie chcesz otrzymywać stosu papierowych dokumentów?
- Jesteś na nocnym dyżurze i przypomniałeś(aś) sobie, że jutro kończy się Twoje ubezpieczenie OC Lekarza?

Jeśli tak, wejdź na kpoil.mentor.pl

i zadбай o odpowiednią ochronę ubezpieczeniową.

PROCES PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU UBEZPIECZEŃ ZA POŚREDNICTWEM KPOIL.MENTOR.PL:



bez założenia konta

1. Wejdź na kpoil.mentor.pl/formularz i wybierz interesujące Cię ubezpieczenia
2. Odpowiedz na kilka pytań, które pozwolą dopasować ochronę ubezpieczeniową do Twoich potrzeb
3. Przejdź do podsumowania i podaj dane do ubezpieczenia
4. Wprowadź kod, który wysłaliśmy Ci w wiadomości mailowej wraz z dokumentami dotyczącymi programu ubezpieczeń
5. Potwierdź przystąpienie do programu ubezpieczeń kpoil.mentor.pl
6. Na wskazany przez Ciebie adres e-mail otrzymasz deklarację ubezpieczeniową oraz - po zaksięgowaniu opłaconej przez Ciebie składki ubezpieczeniowej - certyfikat ubezpieczeniowy



z założeniem konta

1. Załóż konto na kpoil.mentor.pl/formularz i aktywuj je klikając na link aktywacyjny, który otrzymasz w dedykowanej wiadomości e-mail
2. Zaloguj się na swoje konto na kpoil.mentor.pl i wybierz interesujące Cię ubezpieczenia
3. Odpowiedz na kilka pytań, które pozwolą dopasować ochronę ubezpieczeniową do Twoich potrzeb
4. Przejdź do podsumowania i podaj dane do ubezpieczenia
5. Potwierdź przystąpienie do programu ubezpieczeń kpoil.mentor.pl
6. Deklaracja ubezpieczeniowa zostanie zapisana na Twoim koncie i będzie dostępna z poziomu podstrony „moje ubezpieczenia”. Po zaksięgowaniu opłaconej przez Ciebie składki ubezpieczeniowej w tym miejscu znajdziesz również certyfikat ubezpieczeniowy



dr n. med. Sławomir Badurek
meritum@hipokrates.org

Nie lubię wypowiadać się w imieniu wszystkich, ale nie przesadzę, jeśli powiem, że bardzo się ucieszyliśmy, gdy na początku listopada Pfizer ogłosił, że ma gotową szczepionkę i lada moment będzie ona dostępna. Mimo ponurej jesiennej aury, fatalnych statystyk nowych zakażeń i zgonów, pękających w szwach oddziałów covidowych, powiało optymizmem i zapachniało wolnością, znaną sprzed pandemii. A kiedy UE, także w naszym imieniu, zaczęła finalizować zakup szczepionek od farmaceutycznych gigantów, nawet eurosceptykom zrzedły miny. Grudzień, przynajmniej w naszym środowisku, jeszcze ten optymizm wywindował. Zostaliśmy wskazani jako grupa „zero”, mająca zostać zaszczepiona w pierwszej kolejności. Bardzo dużo się wtedy mówiło o przywilejach czekających na zaszczepionych. Któryś z ekspertów wspominał u ułatwieniach w podróżowaniu, minister Dworczyk obiecywał specjalne paszporty, a szef resortu zdrowia Adam Niedzielski nęcił ułatwieniami w dostępie do niektórych świadczeń medycznych. To nic, że niekonsystencyjność tych zapowiedzi aż biła po oczach i uszach. Po długich miesiącach w zamknięciu, łaknęliśmy normalności, niechby tylko dla zaszczepionych albo wyszczepionych, jak mówili niektórzy, chcąc nie chcąc, naśladowując język hodowców bydła.

Szczepionkowa ciuciubabka

Zgrzytać zaczęło zaraz po Nowym Roku, kiedy wybuchła tzw. afera szczepionkowa na Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Okazało się, że celebryci, przynajmniej wybrani, to także grupa „zero”, a może nawet mniej niż zero. Podobnie jak niektórzy lokalni działacze samorządowi i politycy. Nimi jednak mało kto się interesował z uwagi na brak znanego nazwiska tudzież twarzy. Już bardziej zaskrzybiało, gdy zaszczepił się toruński poseł Zbigniew Girzyński, wprawdzie doktor, nawet habilitowany, ale z medycyną nie mający nic wspólnego. Dodajmy, że nic nie wskazuje, by złamał on prawo, co tylko dowodzi jak nieprecyzyjne przyjęto zasady. Nawiasem mówiąc, bardzo mnie to dziwi. Szczepionki zapowiadano od miesięcy, powołano nawet specjalnego szczepionkowego ministra w osobie pana Dworczyka, choć nawet licealista wiedziałby komu dać pierwszeństwo, a tu takie organizacyjne problemy akurat tam, gdzie w ogóle ich nie powinno być. Do przewidzenia za to były potężne kłopoty seniorów z zarejestrowaniem się na szczepienie. Starsi, często poważnie chorzy ludzie, bezskutecznie próbowali dodzwonić się na infolinię, ustawiali się w wielogodzinnych kolejkach do przychodni, by w wielu przypadkach dowiedzieć się, że owszem będą zaszczepieni, ale nie wiadomo kiedy albo mogą otrzymać wakcyne w konkretnym terminie, ale kilkaset kilometrów od miejsca zamieszkania.

Z powodu zawieszenia dostaw szczepionek Pfizera część pracowników

medycznych, czyli grupa w programie szczepień absolutnie priorytetowa, też znalazła się w próżni. Co prawda pan premier przekazał na konferencji 5 lutego „dobrą wiadomość, że już prawie 100 procent medyków zostało zaszczepionych”, ale jak wiemy „prawie” robi różnicę. Wyjdźmy od tego, że nigdy nie było mowy o chęci zaszczepienia się przez wszystkich medyków. Nie podano na ten temat szczegółowych danych, ale z informacji pojawiających się w mediach możemy mówić o zainteresowaniu na poziomie 70 procent. Sam należę do grupy, która z uwagi na przechorowanie COVID-19 pod koniec roku miała przyjąć pierwszą dawkę szczepionki w lutym. W moim przypadku miało to się stać 9 lutego, ale dzień wcześniej szczepienia wstrzymano. Początkowo na tydzień, potem do połowy marca. Krótko mówiąc wiadomo, że nic nie wiadomo. O sobie się nie martwię. Zakładam, że póki co chroni mnie odporność po przechorowaniu, a najpóźniej wiosną będę mógł się zaszczepić. Bardzo mnie natomiast niepokoi niemrawy przebieg akcji szczepień. Cóż z tego, że jak twierdzi minister Niedzielski, „mamy wydolność na poziomie 2 milionów zaszczepionych na miesiąc” jak akcja co chwilę łapie zadyszkę. Jeśli jej tempo istotnie się nie zwiększy, na osiągnięcie odporności populacyjnej może nie starczyć bieżącego roku. Last but not least zupełnie nie wiemy jak zachowa się wirus i na jak długo szczepionka zapewni ochronę. O tym jednak przekonamy się najwcześniej jesienią.

OD REDAKTORA

Szczepionkowa ciuciubabka 3

SŁOWO PREZESA

Wahadło Foucaulta 5

PANDEMIA COVID-19

Medycy z regionu ruszyli do szczepień 6

COVID-19 na świecie – drugie starcie 8

KALENDARIUM ORL 9

PRAWO I MEDYCYNĄ

Polskie nagrania – gdy pacjent nagrywa lekarza 10

UCHWAŁY ORL 12

KOMUNIKATY 14

KALEJDOSKOP NAUKOWY 14

PRASÓWKA

Jak błąd to tylko sąd 16

Medycy spoza UE chcą do Polski 16

Lekarze szykują się do protestów 16

Najczęstsze NOPy po szczepionkach przeciwko COVID-19 18

KONKURS

Wybraliśmy najładniejsze kartki bożonarodzeniowe 17

CYTATY

Być lekarzem doskonałym 18

W NASZEJ PAMIĘCI

Doktor Robert Mado 19

Wspomnienie o doktorze

Wiesławie Darmofalskim 20

Z ŻAŁOBNEJ KARTY 21

Meritum

ZESPÓŁ REDAKCYJNY:

dr n. med. Sławomir Badurek
(przewodniczący zespołu redakcyjnego)

mec. Krzysztof Izdebski

mgr Alicja Cichocka-Bielicka

Rada Programowa:

dr n. med. Sławomir Badurek

dr Przemysław Jaczun

dr Sławomir Józefowicz

dr Jan Kosior

dr Maciej Małecki

dr Marcin Walewicz

WSPÓŁPRACUJĄ:

lic. Agnieszka Lis

mgr Anna Zielaskiewicz

Numer zamknięto 19.02.2021 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.pl

Prosimy o uwagi, na podstawie których będziemy naszą stronę modelować i dopracowywać.

Godziny pracy biura KPOiL w Toruniu

poniedziałek 8.00-17.00

(do godz. 16.00 Dział Finansowy i Dział Praktyk Prywatnych)

wtorek 8.00-18.00

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)

Na czas pracy zdalno-dyżurowej wprowadzono następujący czas pracy: poniedziałek-piątek 8.00-16.00.

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 otrzymywać kilku egzemplarzy pism i tym podobne). Prosimy także o podawanie adresów poczty elektronicznej oraz zmian dotyczących Państwa danych gromadzonych w komputerowym rejestrze lekarzy (adresy e-mail, zmiany nr telefonów, zmiany nazwisk, zmiany miejsc pracy, uzyskanie specjalizacji 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 Izbydr **Jolanta Pawlak**

tel. 781 266 546,

e-mail: j.pawlak@hipokrates.orgDIAGNOSTYKA I LECZENIE
DLA LEKARZY SENIORÓW

Uprzejmie informujemy, że osobami odpowiedzialnymi za kontakty ułatwiające dostęp do diagnostyki i leczenia dla Lekarzy Seniorów są:

• **Toruń i okolice:**

– Dr Anna Raczyńska, tel. kom. 503 054 442, pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu, Oddział Kardiologii i Intensywnej Terapii Kardiologicznej,

– Dr n. med. Jacek Gessek, pracuje w Specjalistycznym Szpitalu Miejskim w Toruniu, Oddział Kardiologii i Intensywnej Opieki Kardiologicznej, tel. do gabinetu lekarskiego 56 61 00 245,

• **Włocławek i okolice**

– Dr Piotr Tyrjan, tel. kom. 604 616 377, pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku, II Oddział Chorób Wewnętrznych, tel. do gabinetu lekarskiego 54 41 29 226,

• **Grudziądz i okolice** – Dr Ewa Różalska, tel. 56 641 43 59, pracuje w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu, jest Ordynatorem Oddziału Hematologii i Oddziału Wewnętrznego.Skład i łamanie: Kartel Press SA
www.kartel.com.pl



Wojciech Kaatz
Prezes KPOIL w Toruniu

Wahadło Foucaulta

„A Ziemia toczy, toczy swój garb uroczy, toczy, toczy, toczy się los.

Ty, co płaczesz, ażeby śmiać mógł się ktoś, już dość, już dość, już dość” – tak pisał mistrz Stachura.

Nasz rodak i „ziomek” Mikołaj Kopernik ponad wszelką wątpliwość stwierdził, że to Ziemia się kręci wokół Słońca. Nieustannie. Sto siedemdziesiąt lat temu niejaki Jean Bernard Léon Foucault przeprowadzając swoje słynne doświadczenie potwierdził i unaoczniał tę tezę. Jego wahadło, zależnie od ruchu obrotowego Ziemi, widocznie zmienia płaszczyznę. Najpierw kręci się z lewa na prawo, potem stopniowo przesuwając się zbliżając i oddalając od obserwatora. Jedno pozostaje niezmiennie: zawsze strąca słupki.

Niezależnie od aktualnego kierunku politycznego władza nigdy nie lubiła lekarzy i prawie nigdy, a już na pewno nie z własnej woli, nie wprowadza satysfakcjonujących dla środowiska medycznego, pacjentów i systemu, zmian. Obecnie, w dobie pandemii, osiąga jednak szczyty arogancji, lekceważąc głosy środowisk eksperckich. Zmiany w prawie, orzeczenia Trybunału Konstytucyjnego, bezrefleksyjne acz, wydaje się zamierzone, poluzowywanie dostępu kadr medycznych spoza Unii Europejskiej bez rzetelnej weryfikacji kwalifikacji. Absurdalna gra elit politycznych?

Na apel i wyraźne żądanie samorządu lekarskiego minister zdrowia publikuje obietnicę i zobowiązanie, że grupa „0” może szczepić się w dowolnym miejscu i momencie Narodowego Programu Szczepień – ogłasza to publicznie. Niemal w tym samym czasie Narodowy Fundusz Zdrowia ogłasza, że nie ma szczepionek. A szef ARM posuwa się jeszcze dalej oznajmiając, że szczepienia grupy „0” są wstrzymane co najmniej do siódmego marca.

Co tu jest grane? Brak nadzoru, brak koordynacji działań czy wyrafinowana gra polityczna w myśl zasady „im większy chaos tym lepiej”? Entropia, jako miara stopnia nieuporządkowania układu i rozproszenia energii, osiąga powoli swój zenit. Nadmiar biurokracji narzucony punktom szczepień, niemożliwe do spełnienia i wymagające wiecznych zmian harmonogramy, nieustanne zaburzenia w dostawach szczepionek.

Kolejne słupki wahadła padają. Same nie powstaną. Ale cykl się powtarza nieprzerwanie. Zmiana płaszczyzny wychyleń również. Przynajmniej w naszej szerokości geograficznej – mieszkańcy równika mieliby problem. Dobrze, że cały obrót Ziemi trwa tylko 24 godziny.

Z nadzieją na głębokie i sensowne zmiany w systemie ochrony zdrowia. Z wiarą w to, aby bezduszne wahadło przestało wreszcie strącać i dobijać słupki.



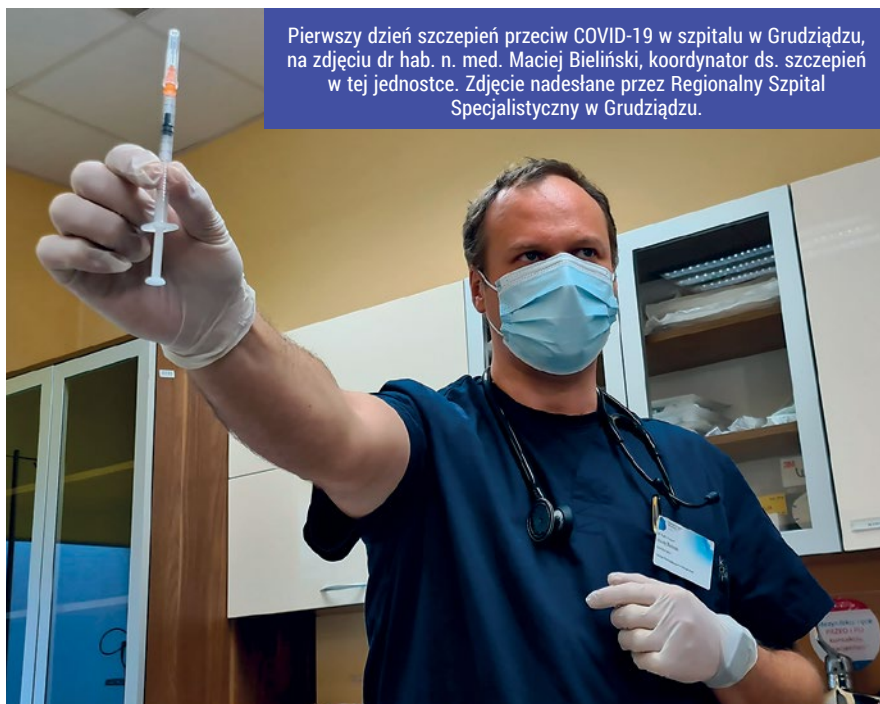
Alicja Cichońska-Bielicka

Medycy z regionu ruszyli do szczepień

Koniec roku w szpitalach regionu, tak jak cały mijający 2020 był wyjątkowo intensywny. Zamiast zwolnić obroty, zespoły medyczne błyskawicznie zorganizowały i uruchomiły szpitalne punkty szczepień przeciw COVID-19.

W tym roku wielu medyków i personelu pomocniczego mogą zapomnieć o świątecznym odpoczynku. Szpitale tzw. węzłowe, w sumie 509 punktów w kraju, w tym blisko 30 w naszym województwie w kilka dni, tuż przed świętami, zorganizowały punkty szczepień przeciwko COVID-19, tak, aby najbardziej potrzebujący, czyli pracownicy ochrony zdrowia z grupy priorytetowej mogli jak najszybciej skorzystać z nowego preparatu koncernu Pfizer/BioNTech (handlowa nazwa szczepionki to Comirnaty).

– Mówimy o ogromnym przedsięwzięciu organizacyjnym – przyznaje ustami rzeczniczki Izabeli Hirsch-Lewandowskiej dyrektorka Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu. – Wymaga zebrania listy chętnych, przekazania danych do Ministerstwa Zdrowia, ustalenia harmonogramu szczepień, powiadomienia osób chętnych o terminie szczepienia. Musimy też pamiętać, że szczepionka musi być zużyta w ciągu 5 dni od dostarczenia. Do tego wymogu podporządkowana jest cała organizacja szczepień – podkreśla rzeczniczka. – Co więcej, jako jednostka tzw. węzłowa mamy za zadanie wyszczepić nie tylko personel naszej lecznicy, ale również podmiotów zewnętrznych z tzw. grupy „zero”.



Pierwszy dzień szczepień przeciw COVID-19 w szpitalu w Grudziądzu, na zdjęciu dr hab. n. med. Maciej Bieliński, koordynator ds. szczepień w tej jednostce. Zdjęcie nadesłane przez Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu.

Cel na start – nie zmarnować żadnej dawki

W podobnym tonie wypowiadają się dyrektorki innych, kujawsko-pomorskich szpitali węzłowych, podkreślając, że operacja szczepień jest wyjątkowa pod każdym względem – niespotykanej skali wymogów, jakie narzuca preparat, nadzwyczajnego trybu realizacji, którym rządzi harmonogram dostaw szczepionki.

– Czekamy obecnie na pierwszą partię preparatu – informował dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, Dariusz Szczepański, z którym rozmawialiśmy w pierwszym tygodniu akcji szczepień. – Jednorazowo możemy zamówić pulę 75 dawek preparatu lub wielokrotność tej liczby. Czas na wykorzystanie zaczyna biec od momentu rozpoczęcia transportu szczepionek do szpitala, gdy trafia on do lodówki



Na zdjęciu dr Jarosław Możdżyński, lekarz urolog i pacjent „zero” punktu szczepień przeciw COVID-19 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku. – Gorąco przekonany o słuszności szczepień. Bazuję na wiedzy opartej na faktach – mówi w rozmowie z Meritum.
Zdjęcie: Facebook/Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku

Pierwszego dnia w szpitalu we Włocławku szczepionkę przyjęło 45 osób.
Zdjęcie/ Facebook/WSS Włocławek.



z temperaturą od 2 do 8°C. W praktyce mamy więc 4,5 dnia na zużycie szczepionki. Do środy składamy zamówienie, w poniedziałek otrzymujemy szczepionki. Jeśli przyjadą popołudniu będziemy szczepić także w nocy. Działamy całą dobę, więc jesteśmy gotowi także na taki scenariusz. Jest nam łatwiej, ponieważ personel jest na miejscu – dyrektor zapewnia, że pomimo świątecznego terminarza nie trzeba robić „łapanek” chętnych do szczepień.

Tak jak w całym kraju, także w województwie kujawsko-pomorskim szczepienia ruszyły 27 grudnia, a pierwszą zaszczepioną osobą w regionie była naczelną pielęgniarką z Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu. Pacjentkę „zero” pokazały lokalne media. Pomysł na taką promocję szczepień podchwyciły w kolejnych dniach inne kujawsko-pomorskie szpitale węzłowe. Wiele lokalnych placówek na swoich profilach z dumą informowało o pierwszych zaszczepionych osobach. Z licznych publikowanych zdjęć można

ułożyć listę grup szczepionych priorytetowo – najpierw pielęgniarki, potem ratownicy i lekarze – czyli pracujący najbliżej chorych z COVID-19.

Co ciekawe, personel szpitali węzłowych wcale nie ruszył tłumnie do szczepień. W Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku na 1200 pracowników chętnych było 450 zatrudnionych, a więc niespełna 40% załogi (dane na 28 grudnia). – W sposób racjonalny nie potrafię sobie tego wytłumaczyć – przyznaje dr Jarosław Możdżyński, lekarz urolog szpitala we Włocławku i pacjent „0” tamtejszego punktu szczepień. – Wiedza medyczna jest jasna, wytyczne są konkretne, ludzie są wykształceni, skąd w pracownikach szpitala sceptycyzm, nie wiem – rozkłada ręce.

Zdaniem dyrektora Dariusza Szczepańskiego ze szpitala w Brodnicy, gdzie szczepić chce się 57% zatrudnionych nieufni wobec nowego preparatu są głównie pracownicy niemédyczni – personel pomocniczy oraz wsparcia

technicznego, zaś statystyki, nie tylko w tej placówce nie odzwierciedlają faktycznego stosunku medyków do szczepień, ponieważ są w ocenie dyrekcji zaniżone. – Personel medyczny pracuje w wielu ośrodkach, ma więc szeroki wybór miejsc do szczepień – zwraca uwagę dyrektor Dariusz Szczepański, podkreślając, że wśród pracowników jego załogi nie ma osób, które by jawnie kwestionowały sens szczepień. – Oczywiście marzy mi się, żeby zaszczepił się cały zespół szpitala, wszak nie jesteśmy fabryką śrubek, tylko kluczowym elementem lokalnego systemu ochrony zdrowia – podkreśla dyrektor.

Przyczyna ograniczonego zainteresowania szczepieniami wśród personelu medycznego może być też spowodowana tym, że wielu pracowników szpitali, w tym lekarzy przeszło już zakażenie koronawirusem. Odkłada więc szczepienia na później, wychodząc z założenia, że skoro przechorowało COVID-19 przez najbliższe 3 miesiące nie musi się szczepić. Z tego powodu



W szpitalu w Brodnicy jednym z pierwszych, który przyjął szczepionkę przeciw COVID-19 był dr Krzysztof Mitura, lekarz i zastępca dyrektora ds. medycznych/Nadesłane/ZOZ Brodnica.

Ministerstwo Zdrowia dopuszcza szczepienia medyków także w późniejszym terminie, mówił o tym 11 stycznia na senackiej komisji zdrowia minister Andrzej Niedzielski.

Efekt śnieżnej kuli

W szpitalu w Aleksandrowie Kujawskim, gdzie do końca grudnia chciało się zaszczepić niespełna 50% personelu słychać, że ludzie przestaną się wahać, gdy zobaczą, że pierwsi zaszczepieni czują się dobrze. Braku chętnych do szczepień w tej placówce mało kto się obawia. Szpital sąsiaduje z uzdrowiskiem Ciechocinek. Z tamtejszych DPS, poradni, lecznic już w grudniu płynęła

fala deklaracji RODO, koniecznych przy zapisach w etapie „0”.

Akcja szczepień powoli się rozkręca. We Włocławku, który tak, jak każdy szpital węzłowy w etapie „0” zabezpiecza też szczepienia personelu z innych lecznic do 9 stycznia na liście do szczepień było już 4 tysiące chętnych (szpital deklaruje, że szczepi tygodniowo około 400 chętnych), z których każdy ma do przyjęcia dwie dawki szczepionki.

W żadnym szpitalu lista nie jest jeszcze zamknięta, ponieważ zapisy w etapie „zero” przedłużono do 14 stycznia. Szpitalne punkty szczepień i ich zespoły jeszcze długo będą mieć pełne ręce pracy.

WARTO WIEDZIEĆ

Pierwsza dopuszczona do obrotu szczepionka przeciw COVID-19 koncernu Pfizer/Biontech wymaga przechowywania w ekstremalnie niskiej temperaturze. Jego dystrybucją do szpitali we współpracy z Agencją Rezerw Materiałowych zajmują się największe hurtownie farmaceutyczne, w tym toruńska NEUCA. Jak informuje w oficjalnym komunikacie NEUCA do końca stycznia do kraju powinno dotrzeć 1,5 mln dawek szczepionki Pfizer. „Aby zapewnić wysoką jakość produktu, producent opracował specjalne transportery na szczepionkę z kontrolą temperatury, które dzięki zastosowaniu suchego lodu utrzymują temperaturę -90°C do -60°C przez 10 dni bez otwierania. W hurtowni, po otwarciu transportera każda partia szczepionki otrzymuje określoną datę i godzinę przydatności. Fiolkę ze szczepionką można następnie bezpiecznie przechowywać do pięciu dni w temperaturze (2-8°C).”

KOMUNIKAT OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ



Okręgowa Komisja Wyborcza Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu informuje, że 2021 rok będzie rokiem wyborczym. Ustalane zostaną liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata, minimalne i maksymalne liczby członków rejonu wyborczego. Tworzone będą rejonu wyborcze na okres IX kadencji. W związku z tym prosimy o śledzenie strony internetowej naszej Izby Lekarskiej.

KALENDARIUM
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ / PREZYDIUM ORL
KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU
GRUDZIEŃ 2020 - STYCZEŃ-LUTY 2021

L.p.	Data	Wydarzenie	Miejsce	Uczestnicy
1.	8.12.2020	Posiedzenie ORL	online	Członkowie ORL
2.	10.12.2020	Posiedzenie Konwentu Prezesów OIL	NIL Warszawa	Wojciech Kaatz
3.	11.12.2020	Posiedzenie NRL	NIL Warszawa	Wojciech Kaatz
4.			online	Anita Pacholec Łukasz Wojnowski
5.	14.12.2020	Głosowanie zdalne Prezydium ORL	online	Członkowie Prezydium
6.	20.12.2020	Posiedzenie Konwentu Prezesów OIL	online	Wojciech Kaatz
7.	22.12.2020	Oplądek Maltański – Msza Św. w intencji ubogich rodzin wielodzietnych, osób samotnych i niepełnosprawnych	Bazylika katedralna św. Janów w Toruniu	Wojciech Kaatz
8.	29.12.2021	Posiedzenie Konwentu Prezesów OIL	online	Wojciech Kaatz
9.	5.01.2021	Głosowanie zdalne ORL	online	Członkowie ORL
10.	7.01.2021	Posiedzenie Prezydium Komisji Stomatologicznej NRL	online	Anita Pacholec
11.	12.01.2021	Posiedzenie ORL	online	Członkowie ORL
12.		Posiedzenie Konwentu Prezesów OIL	online	Wojciech Kaatz
13.	14.01.2021	Posiedzenie zespołu ds. wydawania praw wykonywania zawodu cudzoziemcom	online	Wojciech Kaatz
14.	22.01.2021	Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL	online	Krystyna Chrupczak Anita Pacholec Wojciech Kaatz
15.	26.01.2021	Posiedzenie Komisji Organizacyjnej NRL	online	Łukasz Wojnowski
16.		Posiedzenie Okręgowej Komisji Wyborczej KPOIL	online	Członkowie OKW
17.	27.01.2021	Spotkanie z byłym Rektorem UMK	siedziba KPOIL	Wojciech Kaatz
18.	28.01.2021	Posiedzenie Konwentu Prezesów OIL	NIL Warszawa	Wojciech Kaatz
19.	29.01.2021	Posiedzenie NRL	NIL Warszawa	Wojciech Kaatz
20.			online	Anita Pacholec Łukasz Wojnowski
21.	9.02.2021	Posiedzenie ORL	online	Członkowie ORL
22.		Posiedzenie Krajowej Komisji Wyborczej	online	Wojciech Kaatz



mec. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL

Polskie nagrania – gdy pacjent nagrywa lekarza

Nie należą do rzadkości sytuacje, gdy lekarz staje się bohaterem nagranej przez pacjenta rozmowy w gabinecie lekarskim. Biorąc pod uwagę powszechną dostępność urządzeń nagrywających (które potrafią zapisywać rozmowę w coraz lepszej jakości), liczba sytuacji, gdzie lekarz będzie nagrywany, zapewne wzrośnie.

W takich przypadkach, niejako naturalnie rodzą się zasadnicze pytania o prawną dopuszczalność rejestracji rozmowy, którą odbywamy z pacjentem oraz o to, czy zapis takiej rozmowy może zostać (bez konsekwencji prawnych) rozpowszechniony przez pacjenta (np. poprzez umieszczenie w internecie) lub wykorzystany w sądzie jako dowód (np. w procesie o błąd medyczny).

Warto uporządkować informacje dotyczące dopuszczalności nagrania i późniejszego wykorzystania zapisu rozmowy pacjenta z lekarzem.

Czy nagrywanie rozmowy jest przestępstwem?

Zgodnie z brzmieniem art. 267 § 3 kodeksu karnego, przestępstwem jest **posługiwanie się urządzeniem podsłuchowym**, wizualnym albo innym urządzeniem lub oprogramowaniem w celu uzyskania informacji, do której nie jesteśmy uprawnieni.

Oczywiście, suche przytoczenie brzmienia przepisu nie jest wystarczające dla opisanie istoty sprawy, zatem wypada podkreślić, że w realiach relacji lekarz – pacjent, jeśli pacjent nagrywa rozmowę, w której uczestniczy (nie posługuje się urządzeniami podsłuchowymi – nie zostawia przysłowiowego mikrofonu kierunkowego w bukietach tulipanów) – nie możemy mówić o przestępstwie.

Podsumowując – pacjent nagrywający swoją rozmowę z lekarzem (nawet bez

wiedzy, a tym bardziej zgody lekarza) nie popełnia przestępstwa.

Kodeks karny

Art. 267. § 1. *Kto bez uprawnienia uzyskuje dostęp do informacji dla niego nieprzeznaczonej, otwierając zamknięte pismo, podłączając się do sieci telekomunikacyjnej lub przetwarzając albo omijając elektroniczne, magnetyczne, informatyczne lub inne szczególne jej zabezpieczenie, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.*

§ 2. *Tej samej karze podlega, kto bez uprawnienia uzyskuje dostęp do całości lub części systemu informatycznego.*

§ 3. *Tej samej karze podlega, kto w celu uzyskania informacji, do której nie jest uprawniony, zakłada lub posługuje się urządzeniem podsłuchowym, wizualnym albo innym urządzeniem lub oprogramowaniem.*

§ 4. *Tej samej karze podlega, kto informację uzyskaną w sposób określony w § 1-3 ujawnia innej osobie.*

§ 5. *Ściganie przestępstwa określonego w § 1-4 następuje na wniosek pokrzywdzonego.*

Czy lekarz może odmówić rozmowy z pacjentem, jeśli ten będzie chciał nagrywać jej przebieg?

Należy pamiętać o obowiązkach lekarza wobec pacjenta, które wynikają np. z ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach

pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Jednym z podstawowych praw pacjenta jest prawo do informacji (art. 9 ww. ustawy). Wobec powyższego, lekarz nie powinien odmawiać rozmowy z pacjentem (na temat kwestii związanych z jego stanem zdrowia), jeśli ten będzie chciał nagrać rozmowę. **Sprzeciw lekarza, może zostać w takim wypadku potraktowany jako naruszenie praw pacjenta – do informacji o stanie zdrowia, co może rodzić spore problemy prawne dla lekarza.**

Nagranie rozmowy z lekarzem jako dowód przed sądem

Dowód z nagrania bywa określany w literaturze jako dowód z zatrutej drzewa. Jest to dowód przedstawiony w sposób taki, o którym druga strona nie wie. Zwraca uwagę coraz częstsze sięganie do tego typu dowodu, szczególnie w ostatnich czasach, kiedy dostęp do technicznych środków rejestracji obrazu i głosu jest łatwy, a owe środki są doskonalsze w wiernym zapisie tego, na co są ukierunkowane. Faktu tego nie sposób oceniać bezkrytycznie w sposób pozytywny, bowiem prowadzić to może do zjawisk szkodliwych, a za takie niewątpliwie należy uznać wzajemną podejrzliwość między ludźmi, do zerwania czy braku nawiązywania kontaktów oczekiwanych społecznie, nacechowanych życzliwością, serdecznością, wzajemnym otwarciem. **Niemniej jednak, w sytuacjach wyjątkowych, gdy w istocie trudno o inne wykazanie zachowań**

wrogich, niegodnych, bezprawnych, nie sposób wykluczyć przeprowadzenia tego dowodu, nie można stwierdzić, że nagranie rozmowy nie ma znaczenia (tak w wyroku Sądu Apelacyjnego w Szczecinie z dnia 9 października 2014 r. I ACa 432/14).

Pochylając się nad omawianym zagadnieniem, Sąd Najwyższy przyjął stanowisko, że brak zgody osoby nagrywanej na wykorzystanie nagrania w celach dowodowych wymaga przeprowadzenia oceny, czy dowód – ze względu na swoją treść i sposób uzyskania – nie narusza konstytucyjnie gwarantowanego (art. 47 Konstytucji) prawa do prywatności osoby nagranej, a jeżeli tak, to czy naruszenie tego prawa może znaleźć uzasadnienie w potrzebie zapewnienia innej osobie prawa do sprawiedliwego procesu (art. 45 Konstytucji) (wyrok SN z dnia 22 kwietnia 2016 r., sygn. akt II CSK 478/15).

Zgodnie ze stanowiskiem Sądu Apelacyjnego w Białymstoku „osobie, która sama – będąc uczestnikiem rozmowy – nagrywa wypowiedzi uczestniczących w tym zdarzeniu osób, **nie można postawić zarzutu, że jej działanie jest sprzeczne z prawem, a co najwyżej dobrymi obyczajami**” oraz że „dopuszczalne jest przeprowadzenie dowodu z nagrań dokonanych osobicie przez osoby występujące w charakterze stron, które będąc uczestnikami rozmowy nie naruszają przepisów chroniących tajemnicę komunikowania (art. 49 Konstytucji). W przypadku naruszenia innych praw o charakterze bezwzględny (dóbr osobistych, prawa do prywatności), brak bezprawności wynika z realizacji prawa do sądu (art. 45 Konstytucji)”. (Wyrok Sądu Apelacyjnego w Białymstoku z dnia 31 grudnia 2012 roku w sprawie o sygnaturze I ACa 504/11).

Sąd Najwyższy, w orzeczeniu z 22 kwietnia 2016 r. wskazał, iż podnoszone wątpliwości co do wartości dowodu z potajemnego nagrania rozmowy prowadzonej przez nagrywającego z rozmówcą z uwagi na możliwość sterowania przez nagrywającego przebiegiem tej rozmowy, nie usprawiedliwiają zdyskwalifikowania dowodu „z góry”.

Dopiero przeprowadzony dowód może być oceniony pod kątem wartości

dowodowej jego treści, w tym wpływu na formułowane wypowiedzi ewentualnych prowokacji bądź sugestii stosowanych w jej toku przez nagrywającego, a także tego, czy nagranie zawiera całość wypowiedzi uczestniczących w rozmowie osób, czy zachowuje ciągłość i umożliwia ocenę, że jest wierne i autentyczne, co zazwyczaj wymaga skorzystania z pomocy biegłych. (tak: Wyrok SN z dnia 22 kwietnia 2016 r., sygn. akt II CSK 478/15).

Podsumowując – użycie jako dowodu w sprawie sądowej – zapisu nagranej przez pacjenta rozmowy z lekarzem jest możliwe. O każdorazowym dopuszczeniu i ocenie wartości takiego dowodu decyduje sąd. Jeśli nasz przeciwnik procesowy będzie chciał z takiego dowodu skorzystać, warto rozważyć sprzeciw wobec powyższego wniosku, argumentując możliwością zmanipulowania rozmowy – w szczególności nagrywanej bez naszej wiedzy.

Nagranie rozmowy z lekarzem umieszczone w Internecie

W sytuacji, gdy nagranie rozmowy, którą lekarz odbył z pacjentem, będzie rozpowszechnione – np. poprzez umieszczenie w internecie – bez zgody lekarza, wówczas można skorzystać z opisanych prawem środków reakcji, ponieważ takie zachowanie nosi wszelkie cechy bezprawności.

Rozpowszechnianie bez naszej zgody zapisu rozmowy, którą prowadziliśmy z inną osobą można rozpatrywać w kontekście **naruszenia dóbr osobistych** chronionych stosownymi zapisami kodeksu cywilnego.

Kodeks cywilny

Art. 23. Dobra osobiste człowieka, jak w szczególności zdrowie, wolność, cześć, swoboda sumienia, nazwisko lub pseudonim, wizerunek, tajemnica korespondencji, nietykalność mieszkania, twórczość naukowa, artystyczna, wynalazcza, irracjonalizatorska, pozostają pod ochroną prawa cywilnego niezależnie od ochrony przewidzianej w innych przepisach.

Art. 24. § 1. Ten, czyje dobro osobiste zostaje zagrożone cudzym działaniem, może żądać zaniechania tego działania, chyba że nie jest ono bezprawne. W razie dokonanego naruszenia może on także żądać, ażeby osoba, która dopuściła się naruszenia, dopełniła czynności potrzebnych do usunięcia jego skutków, w szczególności ażeby złożyła oświadczenie odpowiedniej treści i w odpowiedniej formie. Na zasadach przewidzianych w kodeksie może on również żądać zadośćuczynienia pieniężnego lub zapłaty odpowiedniej sumy pieniężnej na wskazany cel społeczny.

§ 2. Jeżeli wskutek naruszenia dobra osobistego została wyrządzona szkoda majątkowa, poszkodowany może żądać jej naprawienia na zasadach ogólnych.

Wobec powyższego, możemy żądać – także sądownie:

- usunięcia filmu lub nagrania ze strony internetowej;
- formalnych przeprosin;
- zapłaty zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę;
- zasądzenia określonej sumy pieniężnej na wskazany cel społeczny;
- naprawienia szkody wyrządzonej upublicznieniem tego nagrania.

Nasz wizerunek chroniony jest także zapisami ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Dla rozpowszechniania wizerunku wymagana jest zgoda osoby na nim przedstawionej. Zgoda ta musi być udzielona w sposób wyraźny i nie można jej domniemywać.

WARTO WIEDZIEĆ

- Pacjent ma prawo nagrywać swoją wizytę (nawet bez wiedzy i zgody lekarza),
- Nie powinniśmy odmawiać rozmowy z pacjentem z uwagi na to, że ten będzie chciał rozmowę nagrywać,
- Nagranie może zostać dopuszczone jako dowód w postępowaniu przed sądem,
- Upublicznienie (np. w internecie) nagrania rozmowy może naruszać nasze dobra osobiste i możemy (powinniśmy) reagować przy pomocy właściwych środków prawnych.

**UCHWAŁA Nr 81/VIII/2020
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 listopada 2020 r.**

w sprawie desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 965) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 393 ze zm.) oraz Uchwały Nr 35/VIII/2018 Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu z dnia 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowisko przełożonej pielęgniarek w SP Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łasinie – Prezydium ORL w Toruniu desygnuje Pana dr. Jana Kosiorek.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 82/VIII/2020
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 8 grudnia 2020 r.**

w sprawie terminarza posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 965), uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Ustala się, że posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu, w roku 2021, odbywać się będą w każdy drugi wtorek miesiąca o godz. 15:00 (z wyjątkiem lipca i sierpnia).
2. Z uzasadnionych przyczyn możliwe są odstępstwa od ww. ustaleń.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**APEL Nr 3/VIII/2020
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 14 grudnia 2020 r.**

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej KPOiL w Toruniu w pełni popiera i wyraża tożsamy pogląd dla Apelu Nr 12/A/VIII/20 Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej z dnia 26 listopada 2020 r. w sprawie rozwiązania kwestii gabinetów stomatologicznych zlokalizowanych w szkołach.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej KPOiL w Toruniu apeluje o pilne rozwiązanie kwestii gabinetów stomatologicznych zlokalizowanych w szkołach, które na skutek pandemii po decyzji Ministra Edukacji o zamknięciu szkół, pozostają w większości bez możliwości świadczenia usług stomatologicznych.

Rozwiązanie zaproponowane przez NFZ w postaci możliwości przesunięcia terminu rozliczania świadczeń do czerwca 2021 roku jest symboliczne i nieadekwatne do problemu. Aktualny brak tarczy osłonowej dla branży stomatologicznej powoduje, że szkolne gabinety dentystyczne poprzez decyzje rządowe związane z pandemią, stoją na skraju bankructwa, zadłużając się, aby przetrwać. Część z nich podjęła już, lub podejmie w najbliższym czasie, decyzję o rozwiązaniu umowy z NFZ.

**APEL Nr 1/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 5 stycznia 2021 r.**

w sprawie organizacji i przeprowadzania szczepień przeciwko COVID-19

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu apeluje do osób odpowiedzialnych – w podległych im jednostkach leczniczych – za organizację i przeprowadzenie szczepień przeciwko COVID-19 o szczepienie, w pierwszej kolejności, personelu medycznego bezpośrednio zaangażowanego w zwalczanie epidemii, tj. lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i ratowników medycznych, a dopiero w dalszej kolejności personelu administracji niebędącego w styczności z chorymi pacjentami.

**UCHWAŁA Nr 1/VIII/2021
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

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

Na podstawie art. 25 pkt 15 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 965, ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów (Dz.U. z 2006, poz. 1739) oraz art. 107 k.p.a. – po rozpatrzeniu wystąpienia o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów, złożonego przez organizatora kształcenia – Medyczny Dom

Medialny Agnieszka Zawislak wpisanego do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów pod numerem 67-000062-002-0002 o zmianie terminu kształcenia podyplomowego uchwala się, co następuje:

§ 1.

Potwierdza się nowy termin, prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy dentyistów prowadzonego przez Medyczny Dom Medialny Agnieszka Zawislak w okresie od 13.01.2021 do 12.01.2026, na obszarze Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym:

1. Curriculum menedżerskie:
 - a) zarządzania menedżerskie,
 - b) zarządzanie finansami,
 - c) zarządzanie zespołem.
2. Opiekun Pacjenta.
3. Kompleksowy cennik placówki.
4. Standardy obsługi lekarskiej.
5. Prowadzenie pacjenta przez pryzmat elektronicznej dokumentacji medycznej.
6. Wdrażanie systemu elektrycznej obsługi pacjenta.
7. Analiza marżowości usług.
8. Wdrożenie zmian w organizacji medycznej. Audyt dokumentacji medycznej, obsługa pacjenta i plan wdrożenia zmian.
9. APP – Analiza Pacjentów Pierwszorazowych – wpisanego do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów pod numerem 67-000062-002-0002.

§ 2.

Dokonuje się zmiany wpisu w rejestrze podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu, w zakresie danych, o których mowa w art. 19c ust. 3 pkt 1, 6 i 9 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, oraz oznacza się kolejnym numerem 0003 - cztery cyfrowe oznaczenie zmiany wpisu organizatora do rejestru, o którym mowa w § 8 ust. 2 pkt 4) rozporządzenia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów.

§ 3.

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

§ 4.

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

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

**UCHWAŁA Nr 2/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 965) w związku z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie niebędącym przedsiębiorcą (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 393 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

Do składu komisji konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Toruniu – ORL w Toruniu desygnuje Pana dr. Stanisława Hapyna.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA Nr 3/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

w sprawie skierowania lekarza dentysty do odbycia stażu podyplomowego

Na podstawie art. 5 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), art. 15 ust. 6a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 514 ze zm.) oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 474 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 01 marca 2021 r. do odbycia stażu podyplomowego w Regionalnym Centrum Stomatologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu, absolwentkę Tarnopolskiego Państwowego Uniwersytetu Medycznego im. I. J. Horbaczewskiego, posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego wydane w dniu 12 stycznia 2021 r. przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Sekretarzowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 marca 2021 r.

**UCHWAŁA Nr 4/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

w sprawie skierowania lekarza dentysty do odbycia stażu podyplomowego

Na podstawie art. 5 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), art. 15 ust. 6a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 514 ze zm.) oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 474 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 01 marca 2021 r. do odbycia stażu podyplomowego w Regionalnym Centrum Stomatologii Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu, absolwentkę Narodowego Uniwersytetu Medycznego im. O.O. Bohomolca w Kijowie, posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty w celu odbycia stażu podyplomowego wydane w dniu 12 stycznia 2021 r. przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Sekretarzowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 marca 2021 r.

**UCHWAŁA Nr 5/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

w sprawie skierowania lekarza do odbycia stażu podyplomowego

Na podstawie art. 5 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), art. 15 ust. 6a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 514 ze zm.) oraz § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2014 r. poz. 474 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu kieruje z dniem 1 marca 2021 r. do odbycia stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespołowym w Toruniu, absolwentkę Uniwersytetu Medycznego w Sofii, posiadającą pra-

wo wykonywania zawodu lekarza w celu odbycia stażu podyplomowego wydane w dniu 12 stycznia 2021 r. przez Kujawsko-Pomorską Okręgową Izbę Lekarską w Toruniu.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Sekretarzowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 marca 2021 r.

**UCHWAŁA Nr 6/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

w sprawie polityki informacyjnej KPOiL

Na podstawie art. 25 pkt 10 i 16 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), celem ujednolicenia zasad dotyczących polityki informacyjnej izby lekarskiej, uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu (dalej „ORL”) powołuje zespół redakcyjny biuletynu „MERITUM” (dalej „zespół redakcyjny”) w składzie:

- a) Sławomir Badurek – redaktor naczelny,
- b) Krzysztof Izdebski – członek zespołu redakcyjnego,
- c) Alicja Cichočka-Bielicka – członek zespołu redakcyjnego.

Do zadań zespołu redakcyjnego należy kompleksowe przygotowanie materiałów do druku. Pracę zespołu redakcyjnego organizuje redaktor naczelny. Zespół redakcyjny powoływany jest na okres jednej kadencji. Okręgowa Rada Lekarska może, w zależności od potrzeb, w każdym czasie zmienić skład Zespołu Redakcyjnego.

2. ORL powołuje Radę Programową Biuletynu „MERITUM” (dalej „Rada Programowa”) w składzie:

- a) Sławomir Badurek – członek Rady Programowej,
- b) Przemysław Jaczun – członek Rady Programowej,
- c) Sławomir Józefowicz – członek rady programowej,
- d) Jan Kosior – członek rady programowej,
- e) Maciej Małecki – członek rady programowej,
- f) Marcin Walewicz – członek rady programowej.

Członkowie rady programowej wybierają spośród siebie przewodniczącego rady programowej. Do zadań rady programowej należy zatwierdzanie materiałów do druku. Pracę rady programowej organizuje przewodniczący rady programowej. Rada programowa powoływana jest na okres jednej kadencji.

§ 2.

1. Ustala się wysokość wynagrodzenia redaktora naczelnego za każdy wydany numer Biuletynu „MERITUM”.

2. Ustala się dodatkowo kwotę na każdy wydany numer Biuletynu MERITUM, z przeznaczeniem na honoraria dla innych autorów tekstów zamieszczanych w biuletynie „MERITUM”.

3. Przyznana kwota wymieniona w ust. 2 pozostaje do dyspozycji redaktora naczelnego, który każdorazowo określa wysokość wynagrodzenia innym autorom tekstów.

4. Kwoty niewykorzystane na daną edycję biuletynu „MERITUM” nie przechodzą na kolejną edycję.

§ 3.

ORL upoważnia dr. Wojciecha Kaatza i dr. Przemysława Jaczuna do podjęcia w jej imieniu czynności niezbędnych do odbioru, wdrożenia i serwisu nowej strony internetowej KPOIL.

§ 4.

Członkowi Rady Programowej lub pracownikowi KPOIL, który pozyska do Biule-

tynu „MERITUM” reklamodawcę/ogłoszeniodawcę, przysługuje 25% kwoty wpłaconej za pozyskaną przez niego reklamę lub płatne ogłoszenie. Powyższe postanowienie nie dotyczy członków zespołu redakcyjnego oraz dyrektora biura KPOIL.

§ 5.

Uchyla się:

1. Uchwałę ORL Nr 73/VI/2011 z dnia 10 marca 2011 r. w sprawie polityki informacyjnej izby lekarskiej,

2. Uchwałę ORL Nr 15/VIII/2018 z dnia 14 maja 2018 r. w sprawie zasad wynagradzania redaktora naczelnego i autorów tekstów biuletynu „MERITUM”.

§ 6.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lutego 2021 r.

*Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
Wojciech Kaatz*

*Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej
Piotr Hubert*

**UCHWAŁA Nr 7/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOIL w Toruniu
z dnia 12 stycznia 2021 r.**

**w sprawie upoważnienia do czynności
związanych z zakupem działki**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

ORL upoważnia Prezesa ORL w Toruniu oraz Skarbnika ORL w Toruniu do wystąpienia do Prezydenta Miasta Torunia w sprawie zakupu działki Nr 199/2 w Toruniu, na potrzeby działalności KPOIL w Toruniu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

KOMUNIKATY

PRACA

Dyrektor Przychodni Lekarskiej
„Hipokrates” sp. z o.o. przy ul. Dekerta 1
w Toruniu zatrudni

**LEKARZA ZE SPECJALIZACJĄ W ZAKRESIE
MEDYCYNY RODZINNEJ**

w oparciu o umowę cywilno-prawną lub umowę o pracę z możliwością objęcia stanowiska kierownika.

Warunki pracy i wynagrodzenia do omówienia z Dyrektorem.

tel. 56 660 32 22, e-mail: info@hipokrates.torun.pl

WYNAJEM

Wynajmę GABINET LEKARSKI,

może być ginekologiczny.

Toruń, ul. Mickiewicza 134-136,

tel. 56 62 254 36

wtorek-czwartek godz. 16.00-17.30.

KALEJDOSKOP NAUKOWY

Witamina D i COVID-19

Rośnie zainteresowanie rolą witaminy D jako czynnika modulującego odporność podczas zakażenia SARS-CoV-2. Badania obserwacyjne określające związek pomiędzy niedoborem witaminy D a ryzykiem COVID-19 przyniosły sprzeczne rezultaty, a raportowany związek niedoboru witaminy D i ryzyka ciężkiego przebiegu infekcji wynikał ze wspólnych dla obydwu stanów czynników ryzyka (np. otyłość). Nie ma przekonujących danych, że wysoki poziom witaminy D łagodzi ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19. Dlatego zaleca się, by stosując suplementację witaminy D nie przekraczać zalecanych dawek.

Źródło: JAMA. 2021;325(4):329.

Kalejdoskop naukowy

Opracował: dr n. med. Sławomir Badurek

Insulina podawana raz w tygodniu w cukrzycy typu 2

Insulina icodec to stosowana w badaniach ultra-długo działająca insulina bazowa. W badaniu, w którym porównywano skuteczność podawanej raz w tygodniu insuliny icodec z administrowaną raz dziennie insuliną glarginą, przeprowadzonym w grupie 247 pacjentów z niedostatecznie wyrównaną cukrzycą leczoną lekami doustnymi odnotowano zbliżoną redukcję hemoglobiny glikowanej (odpowiednio: -1,33 oraz -1,15%). Umiarkowanego stopnia (≤ 70 mg/dL) oraz istotne klinicznie (< 54 mg/dL) hipoglikemie występowały częściej u leczonych insuliną icodec, ale różnica nie była istotna statystycznie. Konieczne są dalsze badania, które określą, jaka grupa pacjentów odniesie największe korzyści ze stosowania ultra-długo działającej insuliny bazowej.

Źródło: N Engl J Med. 2020;383(22):2107.

Wpływ chirurgii bariatrycznej na długość życia i śmiertelność

Mimo wielu niezaprzeczalnych korzyści zdrowotnych, wpływ zabiegów chirurgii bariatrycznej na długość życia nie jest jasny. Trwająca ponad 20 lat obserwacja uczestników badania Swedish Obese Subjects i losowej próbki populacji ogólnej wykazała, że średnia długość życia pacjentów poddanych obserwacji bariatrycznej była o 3 lata dłuższa niż w przypadku otyłych stosujących klasyczne metody leczenia oraz 5,5 roku krótsza niż w populacji ogólnej. Z kolei w badaniu 13 pacjentów z populacji kanadyjskiej stwierdzono, że śmiertelność ze wszystkich powodów była w przypadku leczonych metodami chirurgii bariatrycznej niższa w porównaniu z otyłymi leczonymi klasycznie (1,4 versus 2,5%). W obydwu badaniach potwierdzono, że zastosowanie chirurgii bariatrycznej wiązało się redukcją ryzyka śmierci z powodu nowotworów i chorób układu krążenia o 30-50%.

Źródło: N Engl J Med. 2020;383(16):1535.

Ciężkość przebiegu COVID-19 u biorców przeszczepów narządowych

Nie jest jasne, czy biorcy przeszczepów narządów (SOT – solid organ transplant) mają cięższy przebieg COVID-19. W wieloośrodkowym badaniu kohortowym porównano przebieg choroby u 100 biorców przeszczepów, wymagających leczenia na intensywniej terapii, z grupą kontrolną i stwierdzono podobne wyniki w zakresie mechanicznej wentylacji, ARDS, stosowania wazopresorów i śmiertelności. W innym badaniu, w którym analizowano dane przebiegu COVID-19 u 45 pacjentów po SOT wykazano, że u pacjentów po przeszczepie narządowym, mimo niekorzystnego profilu ryzyka, szybciej dochodzi do poprawy stanu klinicznego. Dane te wskazują, że choroby przewlekłe (np. nadciśnienie, cukrzyca, przewlekła choroba nerek, choroba sercowo-naczyniowa) mają większy wpływ na ciężkość przebiegu COVID-19 niż przeszczep narządu i immunosupresja.

Źródło: Am J Transplant. 2020;20(11):3061.

Bezpieczeństwo sercowo-naczyniowe febeksostatu i allopurinolu w leczeniu dny

W badaniu z udziałem 6200 pacjentów z dną i chorobami układu krążenia febeksostat zwiększał w porównaniu z allopurinolem ryzyko zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych oraz zgonu ze wszystkich przyczyn. Natomiast analiza wyników Febuxostat versus Allopurinol Streamlined Trial (FAST) z udziałem 6100 pacjentów, obserwowanych przez 4 lata, wykazała korzystniejszy profil bezpieczeństwa sercowo-naczyniowego febeksostatu, choć różnica nie była istotna statystycznie. Należy zaznaczyć, że tylko jedna trzecia pacjentów biorących udział w tym badaniu przeżyła incydent sercowo-naczyniowy, a pozostali mieli przynajmniej jeden czynnik ryzyka. Z tego powodu European Medicines Agency nie wycofała się z wcześniejszego zalecenia, by nie stosować febeksostatu u pacjentów po incydencie sercowo-naczyniowym.

Źródło: Lancet. 2020;396(10264):1745.



Jak błąd, to tylko sąd

Z roku na rok spada skuteczność komisji, które miały polubownie i szybko rozwiązywać problemy pacjentów ze służbą zdrowia. Przeprowadzony przez DGP sondaż pokazuje spadek liczby spraw kierowanych do komisji. W Wielkopolsce w ubiegłym roku komisja rozstrzygała 95 wniosków, rok wcześniej 93. Również liczba spraw, w których stwierdzono, że doszło do zdarzenia medycznego spadła o połowę. Podobne dane pochodzą z Mazowsza i Pomorza. Czy to oznacza, że lekarze popełniają mniej błędów? Raczej pacjenci mniej chętnie zgłaszają się do komisji. Powstały one w 2012 r. po jednej w województwie i miały rozstrzygać bez orzekania o winie, czy doszło do zdarzenia medycznego skutkującego pogorszeniem zdrowia lub śmiercią pacjenta. Dzięki temu poszkodowani mieli otrzymywać rekompensaty. Niższe niż w sądzie, ale za to szybciej wypłacane. Ponieważ o wysokości wypłaconej rekompensaty decyduje „sprawca”, czyli szpital, proponowane odszkodowania są najczęściej bardzo niskie i w rezultacie rzadko przyjmowane. Radca prawny Jolanta Budzowska twierdzi jednak, że plusem działania komisji jest wzrost świadomości pacjentów oraz zmniejszenie obciążenia sądów przypadkami, kiedy pacjenci przekonują się przed komisją, że nie doszło do błędu medycznego. Rewolucyjną zmianę w pracy komisji proponuje rzecznik praw pacjenta – chciałby, by sprawy były rozpatrywane przez jego urząd. Sprawy rozstrzygaliby powołani przez RPP eksperci bez orzekania o winie. Pieniądze miałyby pochodzić z zewnętrznego funduszu, a szpitale musiałyby wyciągać wnioski ze zdarzeń niepożądanych i wdrażać plany naprawcze. Prawnicy z kolei przekonują, że sytuację pacjentów poprawiłoby przyspieszenie pracy sądów. Dziś w Warszawie czeka się rok na wyznaczenie terminu rozprawy.

Źródło: DGP

Medycy spoza UE chcą do Polski

Wzrasta liczba wniosków o zgodę ministra zdrowia na czasowe wykonywanie zawodu przez medyków spoza Unii Europejskiej, choć wciąż tylko 5 taką otrzymało. Do Polski zgłaszają się medycy nie tylko z Ukrainy i Białorusi ale także z Armenii, Rosji, a nawet Kuby. Przedstawione dane obejmują okres do 3 lutego 2021. Do MZ w tym czasie wpłynęły 74 wnioski o zgodę ministra zdrowia na wykonywanie zawodu. Wydano 5 pozytywnych decyzji. Minister zdrowia Adam Niedzielski poinformował o nich na konferencji prasowej. Pozostałe wnioski (69) są w trakcie rozpatrywania, w tym 6 decyzji jest w przygotowaniu. Wnioski dotyczą głównie wykonywania zawodu przez osoby posiadające m.in. takie specjalizacje jak: chirurgia ogólna, anestezjologia i intensywna terapia, medycyna ratunkowa, pediatria, chirurgia onkologiczna, choroby wewnętrzne, medycyna rodzinna, neurochirurgia, ginekologia i położnictwo, pulmonologia, stomatologia zachowawcza. Wnioski złożyły osoby pochodzenia białoruskiego, ukraińskiego, armeńskiego, rosyjskiego i kubańskiego.

„Osoby, które otrzymały decyzje MZ nie posiadają jeszcze prawa wykonywania zawodu, które wydaje właściwa okręgowa rada lekarska, tak więc nie podjęły jeszcze zatrudnienia. Ponadto należy wskazać, że w przedmiotowej sprawie jest bardzo dużo zapytań telefonicznych, jak i mailowych – ok. 100” – napisało w odpowiedzi na nasze pytania Ministerstwo Zdrowia.

Źródło: cowzdrowiu.pl

Lekarze szykują się do protestów

W mediach społecznościowych w niedzielę (7 lutego) OZZL zamieściło wskazówki, jak przygotować się finansowo na czas protestów. Oto one: – Dla mocnej pozycji negocjacyjnej każdy lekarz musi posiadać oszczędności umożliwiające przetrwanie bez dochodu przez min. 3 miesiące życia. Im więcej, tym lepiej – wtedy trudniej będzie nasze środowisko złamać grą na przeczekanie! – Jeśli jeszcze nie posiadasz takiej rezerwy finansowej od kolejnej wypłaty odkładaj min. 10% swojej pensji, a po każdym pół roku będziesz gotowy na dodatkowy miesiąc protestu bez dochodów (przy założeniu, że 60% dochodu miesięcznego pozwoli nam w czasie protestu przetrwać przez miesiąc). – Traktuj to jak inwestycję w swoją przyszłość – po skutecznej akcji wypowiedzania umów Twoje wynagrodzenie znacznie wzrośnie.

OZZL przelicza, że odłożenie 10% miesięcznie pozwoli być gotowym do protestów za ok. 1,5 roku, 15% – za rok, 25% – za ok. 8 miesięcy, czyli jesienią, a 30% pozwoli działać nawet już latem. „Jeśli otrzymałeś dodatek covidowy – 50% dodatku przeznacz na swoje potrzeby, a połowę odłóż – będziesz gotowy szybciej (prawdopodobnie w 3-4 miesiące) i na dłuższy protest” – przekonuje związek lekarzy.

Źródło: rynekzdrowia.pl

Wybraliśmy najładniejsze kartki bożonarodzeniowe

Prezentujemy listę zwycięzców, organizowanego przez naszą Izbę Konkursu na Projekt Najładniejszej Kartki Bożonarodzeniowej:

Grupa wiekowa do lat 7:

I miejsce

NADIA SZMIDT – 7 lat,

II miejsce

MAJA SZMIDT – 5 lat.

Grupa wiekowa powyżej 7 lat:

I miejsce

ŁUCJA WŁADECKA – 13 lat,

II miejsce

MARCELINA WŁADECKA – 8 lat.



Nadia Szmidt 7 lat



Lucja Wladecka 13 lat



Maja Szmidt 5 lat



Marcelina Wladecka 8 lat



Być lekarzem doskonałym

Jeśli pacjent mówi o rozpoznaniu, zapytaj go o rozpoznanie. Jeśli pacjent mówi „to zaczęło się od grypy”, to pytasz: „Jaka była ta grypa?”

&

Kiedy nie wiesz co robić – nie rób nic!

&

Jeśli istnieją trudni pacjenci, to istnieją także trudni lekarze. Pochodzimy z tego samego gatunku, czy ci się to podoba czy nie.

&

Szpital jest miejscem niebezpiecznym. Używaj go mądrze i najkrócej jak się da.

&

Pierwszym zadaniem lekarza jest ustalenie, czy pacjent jest chory czy zdrowy.

Jeśli chory, to w jaki sposób?

Jeśli chory, to jak bardzo?

Jeśli chory, to jak go leczyć? I czy w ogóle?

&

Znajomi pacjenta zawsze opowiadają przerażające historie o pewnej znanej im osobie, która miała to samo, przechodziła tę samą operację lub brała te same leki co pacjent. Zawsze opiszą najgorsze z możliwych wyniki, powikłania czy reakcje. Ostrzeż pacjenta ze świeżo postawionym rozpoznanem poważnej choroby, że tak będzie. Oszczędzi ci to wiele czasu.

Źródło: Clifton K. Meador
„Lekarz doskonały”, Sanmedica 1995.



Najczęstsze NOPy po szczepionkach przeciwko COVID-19

Amerykańskie Centrum ds. Kontroli i Zapobiegania Chorób (CDC) opublikowało najnowsze dane z nadzoru nad bezpieczeństwem szczepionek przeciw COVID-19 podawanych w ramach masowego programu szczepień. Pacjenci w Stanach Zjednoczonych po zaszczepieniu mogą zdawać raport poszczepionkowy dzięki dedykowanej do tego aplikacji v-safe. Pacjenci mogą meldować swój stan zdrowia po przyjęciu szczepionki każdego dnia w ciągu pierwszego tygodnia od przyjęcia szczepionki, każdego tygodnia w ciągu 2 miesięcy od przyjęcia szczepionki, a następnie raz w miesiącu przez okres 1 roku od przyjęcia szczepionki. W przypadku zgłoszenia działania niepożądanego do pacjenta zgłasza się konsultant z call center a po wywiadzie medycznym zaleca adekwatną do zdarzenia pomoc medyczną. CDC opublikowało wstępne wyniki badań po podaniu 21 mln dawek szczepionek amerykańskim obywatelom (w tym zaszczepiono 15,1 tys. kobiet w ciąży). Spośród nich, w aplikacji v-safe swój stan zdrowia, chociaż raz, zameldowało 2,08 mln osób. Z raportów wynika, że na 21 mln podanych dawek szczepionki stwierdzono 9 096 niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP). 8 117 (89%) dotyczyło łagodnych działań niepożądanych (372 NOP na milion podanych dawek), a 979 (11%) z nich dotyczyło poważnych działań niepożądanych (45 NOP na milion podanych dawek). Z raportów wynika, że miejscowe i uogólnione działania niepożądane po podaniu dwóch dostępnych szczepionek mRNA (Comirnaty i Moderna) występowały z częstotścią:

- Ból w miejscu podania 70,7%;
- Zmęczenie 33,4%;
- Ból głowy 29,4%;
- Ból mięśni 22,8%;
- Dreszcze 11,5%;
- Gorączka 11,4%;
- Obrzęk 11,0%;
- Ból stawów 10,4%;
- Nudności 8,9%.

Po zaszczepieniu pacjentów szczepionkami p/COVID-19 odnotowano 71 wstrząsów anafilaktycznych. Większość z nich miała miejsce do 30 minut od iniekcji pierwszej dawki szczepionki. U ponad 80% osób z takim NOP, wcześniej stwierdzono alergię lub objawy alergiczne. 24% z nich już choć raz w życiu doznało wstrząsu anafilaktycznego. Częściej wstrząs anafilaktyczny występował po podaniu szczepionki Pfizer-BioNTech (5 przypadków ostrej reakcji alergicznej na milion podanych dawek) niż Moderna (2,8 przypadków ostrej reakcji alergicznej na milion dawek). Po podaniu szczepionki p/COVID-19 pacjentom odnotowano 196 przypadków śmiertelnych. W żadnym przypadku nie potwierdzono powiązania reakcji przyczynowo-skutkowej ze szczepieniami przeciw COVID-19. Mediana wieku osób, które poniosły śmierć w okresie szczepień, wynosiła 79 lat. Poniżej 65 r.ż. śmierć poniosły 43 osoby. 129 osób w chwili śmierci przebywało pod stałym nadzorem domów opieki długoterminowej.

Źródło: politykazdrowotna.com

Doktor Robert Mado

(1959-2005)



Dnia 7 listopada 2020 przypadła 15 rocznica śmierci doktora Roberta Mado, specjalisty neurologa i członka Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej (KPOIL) w Toruniu, który zmarł w wieku 46 lat na ciężką i nieuleczalną chorobę, nota bene neurologiczną – stwardnienie boczne zanikowe.

Robert Mado urodził się 16 marca 1959 roku i był jedynym dzieckiem Jana, lekarza i Bożeny, nauczycielki. Po uzyskaniu świadectwa dojrzałości w lipnowskim liceum rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie (aktualnie Warszawski Uniwersytet Medyczny). Po zdaniu egzaminów specjalizacyjnych na ocenę bardzo dobrą w 1988 roku uzyskał I°, a w 1991 roku II° specjalizacji z neurologii. Dalej podnosił swoje kwalifikacje biorąc udział w kursach, szkoleniach i konferencjach ogólnopolskich oraz regionalnych. Ponadto szkolił kolejnych lekarzy będąc kierownikiem specjalizacji z neurologii zarówno I°, jak i II°.

Doktor Robert Mado cieszył się opinią cenionego w skali całego województwa specjalisty neurologa i Ordynatora (a wcześniej zastępcy Ordynatora) Oddziału Neurologii w Lipnie.

Bardzo ważnym przedsięwzięciem zrealizowanym przez Dr Mado jako Ordynatora Oddziału Neurologii był pododdział intensywnego nadzoru neuro-

logicznego. Już w 1999 roku utworzył pierwsze stanowiska intensywnego nadzoru neurologicznego i tym samym stworzył w Lipnie i okolicach możliwość właściwego leczenia ciężkich i zaawansowanych stanów neurologicznych, w tym także udarów mózgu. Jest to zdecydowanie osiągnięcie zasługujące na uznanie, tym bardziej biorąc pod uwagę rejonowy charakter lipnowskiego szpitala. Zapewnienie szybkiego dostępu do optymalnej intensywnej opieki oraz terapii neurologicznej z całą pewnością miało znaczący wpływ na uratowanie życia i poprawę stanu funkcjonalnego bardzo wielu pacjentów, zarówno z lipnowskiego, jak i ościennych powiatów.

Doktor Robert Mado pełnił również funkcję Dyrektora ds. leczniczych lipnowskiego Szpitala, Kierownika Rejonowej Przychodni, Sędziego Sądu Lekarskiego, członka Okręgowej Rady Lekarskiej oraz zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej KPOIL w Toruniu. Był także twórcą dwóch do dziś działających Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, w ramach których funkcjonuje jedna z najstarszych poradni neurologicznych w regionie.

Dr Mado należał również do towarzystw naukowych i lekarskich, m.in. Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, Polskiego Towarzystwa Udaru Mózgu oraz Polskiego Towarzystwa Le-

karskiego. Ze względu na chęć pomocy wszystkim pacjentom neurologicznym, także pediatrycznym, rozpoczął szkolenie specjalizacyjne w zakresie neurologii dziecięcej, jednakże choroba nie pozwoliła mu na dokończenie drugiej specjalizacji.

Robert Mado był żonaty z Jolantą (przedsiębiorcą, dyrektorem przychodni lekarskich), z którą ma dwóch synów – Norberta (architekta) i Huberta (studenta V roku medycyny). Do pozamedycznych zainteresowań Dr Mado należała historia oraz zagadnienia społeczne i ekonomiczne, a także piłka nożna, narciarstwo i tenis stołowy. Był również pasjonatem podróży krajowych i zagranicznych, ze szczególnym zamiłowaniem do poznawania regionalnych kultur. Bardzo kochał swoją żonę i synów. Starał się spędzać z rodziną każdą wolną chwilę.

Dr Robert Mado był bardzo dobrym i znanym ze swojej sztuki lekarskiej diagnostą i terapeutą, który zawsze niósł pomoc chorym. Był także życzliwym kolegą dla wszystkich pracowników ochrony zdrowia, wspaniałym synem, ojcem i mężem, a przede wszystkim był bardzo dobrym człowiekiem.

*„Nie umiera ten,
kto trwa w pamięci żywych”*

Hubert Mado



5 stycznia 2021 roku odszedł na wieczny dyżur niezwykle lubiany przez nas Kolega, oddany Lekarz, prawy i dobry Człowiek - doktor Wiesław Darmofalski... Od ponad 20 lat pracował w grudziądzkim szpitalu, był specjalistą chorób wewnętrznych i pulmonologii.

Związany był od dzieciństwa z naszym regionem. Urodził 15 czerwca 1955 roku w Nadrożu niedaleko Rypina – jak podkreślał – na ziemi dobrzyńskiej, do której czuł sentyment, i której historię zgłębiał. Ukończył Wojskową Akademię Medyczną w Łodzi i po studiach trafił najpierw do grudziądzkiego Szpitala Wojskowego, gdzie zdobywał bezcenną praktykę i tytuł specjalisty – najpierw w dziedzinie interny, potem pulmonologii. Już wówczas dał się poznać jako ogromnie sympatyczny, koleżeński, otwarty na człowieka Lekarz.

Wspomnienie o doktorze Wiesławie Darmofalskim

W 1997 roku rozpoczął pracę w Oddziale Chorób Wewnętrznych Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu i w Poradni Pulmonologicznej. W 1999 roku współorganizował powstanie Oddziału Pulmonologicznego w grudziądzkiej lecznicy – oddział otwarto niemal dokładnie 20 lat przed odejściem od nas Doktora – 6 stycznia 2000 roku.

Wprowadzał do naszego nowo tworzącego się zespołu lekarsko-pielęgniarskiego z jednej strony ugruntowane doświadczenie medyczne, z drugiej ogromny spokój, łagodność, ciepło, poczucie humoru. W Jego towarzystwie trafiało się jakby do krainy łagodności. Nawet jeśli dyżur był ciężki, a braki kadrowe skutkowały wytężoną w dwójnasób pracą, w jakiś sobie tylko znany sposób sprawiał, że niepodobna było się z Nim skonfliktować. Nigdy nie zapomnimy wtrąconych przez Wiesia cytatów z fraszek Sztoutyngera, które nieraz rozładowywały napięcie i zwyczajnie nas rozśmieszały, a zawsze były „w punkt”.

Nie był typem karierowicza, był raczej skromnym sumiennym pracu-

siem, a przy tym bardzo otwartym, przyjacielskim dla swoich pacjentów, których miał w poradni zawsze liczne grono. Wnikliwie ich słuchał, zawsze widział w pacjencie po prostu człowieka, rozumiał jego kłopoty nie tylko zdrowotne, na wszystkie starał się zaradzić. Niewątpliwie na tę naturę Wiesia miało wpływ Jego umiłowanie szeroko pojętej przyrody. Ze świecą szukać drugiego doktora, który niemal o każdej roślinie potrafił snuć fascynujące historie. Był ekspertem dla wszystkich lekarzy – ogrodników amatorów. Był także znawcą i miłośnikiem wszelakiej fauny, w domu zawsze witały Go psy, śpiewały kanarki, skrzeczały papugi.

Wiesiu, będziemy Cię pamiętać słysząc śpiew ptaków na wiosnę, głaszcząc sierść naszych psów, widząc kwitnące kwiaty w naszych ogrodach. I oby płynące z tego obcowania z przyrodą łagodność i ciepło, których Ty byłeś pełen i nam się udzielały...

Spoczywaj w pokoju!

Joanna Nowacka-APIYO

Pani Doktor **Justynie Wróblewskiej-Kujawie**
wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci
MATKI

Pani Doktor Ewy Wróblewskiej
składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Doktor **Marcie Wróblewskiej**
wyraży szczerzego współczucia z powodu śmierci
MAMY

składają Członkowie Włocławskiego Stowarzyszenia
Lekarzy Stomatologów.

Państwu Dr Dr **Bogdanowi i Beacie Zachwiejom**
wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci
MATKI I TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Dr **Beacie Szymanowskiej**
wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci
MATKI

składa zespół pediatrów Regionalnego Szpitala
Specjalistycznego w Grudziądzu.

Pani Dr **Beacie Szymanowskiej**
wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci
MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Z wielkim smutkiem przyjęliśmy wiadomość,
że w Bydgoszczy zmarła
Stanisława Pożarska-Kabuła
lekarz, specjalista radiolog
Rodzinie i Najbliższym wyraży serdecznego współczucia
składają koleżanki i koledzy z lat studiów 1953-1958
na Wydziale Lekarskim AM w Poznaniu

Państwu Dr Dr **Krzysztofowi i Danucie Adamaszkom**
wyraży głębokiego współczucia z powodu śmierci
OJCA I TEŚCIA
składa, w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów Delegatury
Izby Lekarskiej w Grudziądzu
– Jan Kosior, Przewodniczący Delegatury.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 5 lutego 2021 r.
zmarła Pani Doktor

**Alina
Moniuszko-Codrow**

93 lata

Absolwentka rocznika 1953 Akademii Medycznej w Lublinie.

Emerytowana specjalistka psychiatrii dzieci i młodzieży.

Zawodowo związana z Hospicjum NADZIEJA w Toruniu.

Uchonorowana Tytułem i Odznaczeniem PRO GLORIA MEDICI.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 2 lutego 2021 r.
zmarł Pan Doktor

Romuald Kacznow

83 lata

Absolwent rocznika 1961 Akademii Medycznej w Poznaniu.

Emerytowany lekarz chorób wewnętrznych, specjalista

radiodiagnostyki z Włocławka. Ostatnio zatrudniony

w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 23 grudnia 2020 r.
zmarła Pani Doktor

Maria Teresa Zielińska

71 lat

Absolwentka rocznika 1972 Akademii Medycznej w Gdańsku.

Emerytowana lekarz dentysta z Grudziądza i Jabłonowa Pomorskiego.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 23 stycznia 2021 r.
zmarła Pani Doktor

**Barbara Helena
Przywitowska**

91 lat

Absolwenta rocznika 1956 Akademii Medycznej w Łodzi.

Emerytowana lekarz stomatologii ogólnej z Bądkowa.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 28 listopada 2020 r.
zmarła Pani Doktor

Ewa Wróblewska

82 lata

Absolwentka rocznika 1964 Akademii Medycznej w Białymstoku.
Lekarz chorób wewnętrznych, specjalista reumatolog. Ostatnio
pracowała w Szpitalu Specjalistycznym „Barska” we Włocławku.
Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy 3 kadencji.
Uhonorowana Brylantowym Laurem Medycznym.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 4 stycznia 2021 r.
zmarł Pan Doktor

Jerzy Galant

69 lat

Absolwent rocznika 1975 Akademii Medycznej w Łodzi. Specjalista
radiodiagnostyki z Chocenia. Ostatnio pracował w NZOZ GALMED
w Choceniu. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy 2, 3 i 4 kadencji.
W latach 1993-97 pełnił funkcję Zastępcy Okręgowego Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej.
Uhonorowany Złotym Laurem Medycznym.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 23 listopada 2020 r.
zmarła Pani Doktor

Danuta Małgorzewicz

73 lata

Absolwentka rocznika 1971 Akademii Medycznej w Gdańsku.
Lekarz anestezjolog z Torunia.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 10 stycznia 2021 r.
zmarła Pani Doktor

**Bożena
Nagórska-Wasąg**

82 lata

Absolwentka rocznika 1961 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Emerytowana specjalistka chorób wewnętrznych z Łasina.
Uhonorowana Brylantowym Laurem Medycznym.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 5 stycznia 2021 r.
zmarł Pan Doktor

Wiesław Darmofalski

65 lat

Absolwent rocznika 1980 Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi.
Specjalista chorób wewnętrznych i chorób płuc.
Zatrudniony w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 21 stycznia 2021 r.
zmarł Pan Doktor

Zbigniew Kaczmarek

62 lata

Absolwent rocznika 1983 Pomorskiej AM w Szczecinie.
Specjalista chorób wewnętrznych i medycyny paliatywnej.
Twórca opieki paliatywnej we Włocławku i w byłym województwie
włocławskim. W ramach Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej
Oddział we Włocławku, powołał Niepubliczny Zakład
Opieki Zdrowotnej – Zespół Opieki Domowej, którego
był Kierownikiem Medycznym i Dyrektorem do końca życia.
W latach 2000-2018 pełnił funkcję Prezesa Zarządu Głównego
Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej.
Był członkiem Krajowej Rady Opieki Paliatywnej i Hospicyjnej
przy Ministrze Zdrowia oraz przyczynił się do kontraktowania
świadczeń z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej przez Narodowy
Fundusz Zdrowia. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy
VIII kadencji oraz Członek Okręgowego Sądu Lekarskiego VIII kadencji.

Z głębokim żalem zawiadamiamy, że w dniu 5 stycznia 2021 r.
zmarł, w wieku 65 lat, Pan Dr

WIESŁAW DARMOFALSKI.

Specjalista chorób wewnętrznych i chorób płuc zatrudniony
w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.
Rodzinie Pana Doktora wyrazi głębokiego współczucia składa,
w imieniu lekarzy i lekarzy dentyistów
Delegatury Izby Lekarskiej w Grudziądzu
– Jan Kosior, Przewodniczący Delegatury.

Pani Dr **Beacie Szymanowskiej**
wyrazi głębokiego współczucia z powodu śmierci
MATKI

Pani Dr Bożeny Nagórskiej-Wasąg
składa w imieniu lekarzy i lekarzy dentyistów
Delegatury Izby Lekarskiej w Grudziądzu – Jan Kosior,
Przewodniczący Delegatury.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 26 stycznia 2021 r.
zmarła Pani Doktor

Barbara Litwin

67 lat

Absolwentka rocznika 1980 Akademii Medycznej w Łodzi.
Specjalistka neurologii z Torunia. W latach 1993-2018 Członek
Okręgowego Sądu Lekarskiego KPOIL w Toruniu.
Uchonorowana Tytułem i Odznaczeniem PRO GLORIA MEDICI.

Pani Dr **Elżbiecie Ciechanowskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MĘŻA

składa, w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów Delegatury Izby
Lekarskiej w Grudziądzu
– Jan Kosior, Przewodniczący Delegatury.

Pani Dr **Ewie Glince-Kazimierskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Dr **Ewie Glince-Kazimierskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów Delegatury Izby
Lekarskiej w Grudziądzu – Jan Kosior,
Przewodniczący Delegatury.

Pani Dr **Ewie Glince-Kazimierskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa zespół pediatrów Regionalnego Szpitala
Specjalistycznego w Grudziądzu.

Państwu Dr Dr **Krzysztofowi i Danucie Adamaszkom**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

OJCA I TEŚCIA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Pani Dr **Elżbiecie Ciechanowskiej**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Drogiej Pani **dr Elżbiecie Szymańskiej**
wyrazy głębokiego współczucia i słowa wsparcia
w trudnych chwilach po stracie

MĘŻA

składają lekarze Oddziału Kardiologii i Intensywnej Terapii
Kardiologicznej oraz Oddziału Nefrologii, Diabetologii i Chorób
Wewnętrznych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Toruniu

Panu Doktorowi **Mariuszowi Litwinowi**
i Pani Doktor **Agnieszce Litwin**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

ŻONY I MATKI

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Panu dr. **Mariuszowi Litwinowi**
oraz Pani dr **Agnieszce Litwin**
szczere wyrazy głębokiego współczucia i żalu w trudnych
chwilach po śmierci

ŻONY I MATKI

Pani dr Barbary Litwin składają Dyrekcja oraz Pracownicy
Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. w Golubiu-Dobrzyniu

Pani Dr **Elżbiecie Galant**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MĘŻA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Państwu Dr Dr **Joannie i Markowi Szczotkom**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI I TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.

Państwu Dr Dr **Joannie i Markowi Szczotkom**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI I TEŚCIOWEJ

składa w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów Delegatury
Izby Lekarskiej w Grudziądzu
– Jan Kosior, Przewodniczący Delegatury.

Pani Dr **Joannie Złonkiewicz-Szczotce**
wyrazy głębokiego współczucia z powodu śmierci

MATKI

składa zespół pediatrów Regionalnego
Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu.

Pani Doktor **Justynie Wróblewskiej-Kujawie**
wyrazy szczerzego współczucia z powodu śmierci

OJCA

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska.



T H E

7

Dealer BMW Dynamic Motors

ul. Toruńska 272A, Bydgoszcz, tel.: +48 52 339 51 10

ul. Olimpijska 8, Toruń, tel.: +48 56 645 21 70

ul. Wyszogrodzka 134, Płock, tel.: +48 24 268 24 08

www.bmw-dynamicmotors.pl

BMW 740Li: zużycie paliwa w trybie mieszanym: 8,0–9,0 l/100 km.
Emisja CO₂ 183–206 g/km. Szczegóły na www.bmw.pl