

nr 4/2021 ISSN 1425-4255



MAGAZYN LEKARZY

KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU

Meritum



Fot. Sławomir Badurek

**KALENDARIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ / PREZYDIUM ORL
KUJAWSKO-POMORSKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W TORUNIU
CZERWIEC - SIERPIEŃ 2021**

L.p.	Data	Wydarzenie	Miejsce	Uczestnicy
1.	8.06.2021	Posiedzenie Prezydium Komisji Stomatologicznej NRL	online	Anita Pacholec
2.		Posiedzenie Komisji Bioetycznej KPOIL	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
3.		Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej KPOIL	siedziba KPOIL	Członkowie ORL
4.	9.06.2021	Posiedzenie Rady Społecznej NFZ w Bydgoszczy	online	Stanisław Hapyn
5.	11.06.2021	Posiedzenie Komisji Stomatologicznej NRL	siedziba NIL	Krystyna Chrupczak Wojciech Kaatz Anita Pacholec
6.	15.06.2021	Spotkanie z Prezydentem Miasta Torunia	Urząd Miasta Torunia	Wojciech Kaatz
7.	21.06.2021	Posiedzenie Komisji Rewizyjnej	siedziba KPOIL	Członkowie Komisji
8.	23.06.2021	Spotkanie z lek. Sergiuszem Sowińskim, zastępcą dyrektora ds. Lecznictwa SSM	Specjalistyczny Szpital Miejski Toruń	Wojciech Kaatz
9.	24.06.2021	Posiedzenie Konwentu Prezesów ORL	siedziba NIL	Wojciech Kaatz
10.	25.06.2021	Posiedzenie NRL	siedziba NIL	Wojciech Kaatz
11.	27.07.2021	Posiedzenie Prezydium ORL	siedziba KPOIL	Członkowie Prezydium ORL
12.	30.07.2021	Spotkanie Zespołu ds. korekty wyceny świadczeń	MZ / NFZ	Anita Pacholec Wojciech Kaatz
13.	05.08.2021	Posiedzenie Rady Programowej GL	online	Sławomir Badurek

PRZYPOMINAMY



Informujemy, że jedynym agentem rekomendowanym przez KPOIL w Toruniu do zawierania kompleksowych ubezpieczeń dla lekarzy i lekarzy dentystów członków KPOIL w Toruniu oraz jej Delegatur w Grudziądzu i we Włocławku jest Pani Krystyna Rychlicka.

Kontakt:

✉ krystyna.rychlicka@hipokrates.org
☎ 607 613 484.



Informujemy, że jedynym agentem rekomendowanym przez KPOIL w Toruniu do zawierania kompleksowych ubezpieczeń dla lekarzy i lekarzy dentystów z rejonu Izby Lekarskiej w Toruniu jest Pani Olena Pasternak.

Kontakt:

✉ torun@hipokrates.org
☎ 56 655 41 60 w. 11

oraz z rejonu działania delegatury we Włocławku jest Pani Anna Ziółkowska.

Kontakt:

✉ a.ziolkowska@hipokrates.org
☎ 607 945 693.



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

Odzyskać równowagę

„W Polsce co czwarty dorosły ma problemy psychiczne, a lekarze nie są nadludźmi” – mówi w rozmowie z naszą dziennikarką doktor Magdalena Fla-ga-Łuczkiwicz, psychiatra i psychoterapeuta. Trudno nie zauważyć, jak wielu z nas doświadczyło rujnującego wpływu na zdrowie psychiczne pandemii. Bo trzeba było z dnia na dzień zmienić specjalizację, opuścić swoich pacjentów i zająć się leczeniem chorych na covid. Bo trzeba było, zmagać się z brakiem łóżek, miejsc respiratorowych, karetek, maseczek i kombinezonów. Bo wreszcie przyszło doświadczać bezsilności, mierząc się ze śmiercią tych, którym nie byliśmy w stanie pomóc. Kto wpadał w wir traumatycznych wydarzeń, ten nie miał czasu na strach o własne zdrowie. Co nie znaczy, że tzw. złe emocje wyparowały bez śladu. Bardzo często mechanizm ucieczki włączał się z opóźnieniem. Nieprzypadkowo przez szpitale, także te z naszego regionu, właśnie przetacza się fala likwidacji oddziałów z powodu braków kadrowych. Jak podał rynekzdrowia.pl w pięciu szpitalach województwa kujawsko-pomorskiego zgłoszono do zamknięcia osiem oddziałów. Najgorzej jest w przypadku

neurologii, w tym udarów. Nigdy wcześniej to zjawisko nie dało o sobie znać aż tak dotkliwie. Od wielu lat lekarze w szpitalach zarabiają na godzinę znacznie mniej niż w poradniach, ale doszukiwanie się przyczyn wyłącznie w sferze płac jest błędem. Wielu lekarzy ma po prostu dosyć pracy w publicznym szpitalu, gdzie nie tylko w czasie covidowych szczytów, nieustannie trzeba zajmować się naprawianiem błędów systemu, co jest czasochłonne, frustrujące i często nie przynosi pozytywnych efektów. A jeśli stoi się na pierwszej linii frontu, można dodatkowo dostać po głowie, o czym pisze w swoim artykule mecenas Krzysztof Izdebski. W Gdyni atak na szczepionkobus, w Grodzisku szturm „żółtych kamizelek” na punkt szczepionkowy, w Zamościu podpalenie takiego punktu, na szczęście poza godzinami pracy.

Nic dziwnego, że coraz więcej z nas jest gotowa pracować mniej, nawet kosztem obniżenia zarobków. Wygląda na to, że dopiero teraz dociera do nas banalna prawda – jak spędza się czas głównie w pracy, to kiedy wydawać pieniądze? W niesłabnący sposób podziwiam tych, którym – choć praca woła z każdego rogu – udaje się realizować własne pasje. Doktor Janusz Czarnecki, czyli lekarz i pisarz w jednej osobie, serwuje Czytelnikom „Meritum” relację z Krakowskiego Salonu Poezji. Okraszona – jakże by inaczej – wspaniałą poezją. W świecie, gdy bez mała każda informacja jest memem, często karyka-

turalnie przejawionym i mającym niewiele wspólnego z rzeczywistością, tym bardziej warto zadumać się nad wierszem, nieśpiesznie delektując się metaforą i niedosłownością. To bardzo dobry sposób na złapanie równowagi po codziennych wiadomościach.

A propos wiadomości, te kluczowe, dotyczące naszej przyszłości, są jeszcze przed nami. Mam na myśli losy słynnego Polskiego Ładu, nazywanego przez niektórych dziennikarzy Polskim Wąłem. Ów ład albo wał, wieszczony od wczesnej wiosny, ma zapewnić Polkom i Polakom jeszcze większą szczęśliwość, zbliżając ich materialnie do Zachodu. Tyle rządowy pijar. Nazywając rzeczy po imieniu, mamy do czynienia z kolejnym projektem kupowania głosów potencjalnych wyborców. W odróżnieniu jednak od wcześniejszych programów socjalnych z 500 plus na czele, tym razem koszt tych fajerwerków ma ponieść ściśle określona grupa. To prywatni przedsiębiorcy, w tym szeroka rzesza lekarzy, z których władza robi bogaczy i w imię definiowanej na swój sposób sprawiedliwości społecznej, zamierza ukarać drakońską, bo pięćdziesięcioprocentową podwyżką podatków. Jak mawiał Alexis de Tocqueville „nie ma takiego okrucieństwa ani takiej niegodziwości, której nie popełniłby skądinąd łagodny i liberalny rząd, kiedy zabraknie mu pieniędzy”. A co dopiero, gdy tak jak u nas rządzą socjaliści, którzy nieustannie chcą naszego dobra. Nic tylko ciągle łapać się za kieszenie...

KALENDARIUM ORL	2
OD REDAKTORA	
Odyskować równowagę	3
SŁOWO PREZESA	
Huśtawka nastrojów	5
NASZ WYWIAD	
Wrzuceni do wrzącej wody	6
PRAWO I MEDYCYNĄ	
Antyszczepionkowy komentarz do rzeczywistości	9
UCHWAŁY ORL	11
PRZEGLĄD MEDIÓW	
Siedem procent na zdrowie w 2027	14
Jak zachęcają do szczepień w USA?	14
Ataki na lekarzy ścigane z urzędu?	14
KOMUNIKATY	15
KALEJDOSKOP NAUKOWY	16
INFORMATOR WYBORCZY	17
CYTATY	
Być lekarzem doskonałym	17
KULTURA	
Krakowski Salon Poezji	18
W NASZEJ PAMIĘCI	
Pożegnanie doktora Zdzisława Zielińskiego	20
Porucznik „Piórko” odleciał z wiatrem historii – Stanisław Szymczyk	21
Z ŻAŁOBNEJ KARTY	22



REKLAMUJ SIĘ W MERITUM I NA STRONIE IZBY www.kpoil.torun.pl

Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu przyjmuje reklamy do zamieszczenia na stronie internetowej Izby oraz w Biuletynie Informacyjnym MERITUM. Warunki, zakres i cennik zamieszczanych treści dostępne są –

strona internetowa

☎ 56 655 41 62

biuletyn informacyjny

☎ 601 651 040.

Meritum

ZESPÓŁ REDAKCYJNY:

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

mec. Krzysztof Izdebski

mgr Alicja Cichocka-Bielicka

RADA PROGRAMOWA:

dr Sławomir Józefowicz

(przewodniczący rady programowej)

dr n. med. Sławomir Badurek

dr Przemysław Jaczun

dr Jan Kosior

dr Maciej Małecki

dr Marcin Walewicz

WSPÓŁPRACUJĄ:

lic. Agnieszka Lis

mgr Anna Zielaskiewicz

Numer zamknięto 27.08.2021 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.org



www.kpoil.torun.pl

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

Godziny pracy biura KPOIL:

poniedziałek 8.00-17.00

wtorek 8.00-18.00

środa 8.00-16.00

czwartek 8.00-16.00

Piątek 8.00-13.00

KSIĘGOWOŚĆ stacjonarnie

wtorek 8.00-16.00

środa 8.00-16.00

pozostałe dni kontakt telefoniczny:

tel. 601 696 303

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.com

Pełnomocnik ds. Zdrowia
Lekarzy i Lekarzy Dentystów
naszej Izby
dr **Jolanta Pawlak**
tel. 781 266 546,
e-mail: j.pawlak@hipokrates.org

DIAGNOSTYKA I LECZENIE DLA LEKARZY SENIORÓW

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

• Toruń i okolice:

– Dr Anna Raczyńska, 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 Sp. z o.o.
www.kartel.com.pl





Wojciech Kaatz
Prezes KPOIL w Toruniu
torun@hipokrates.org

Z jednej strony jesteśmy obarczeni ogromem biurokracji i nowych obowiązków takich jak, np. raportowanie zdarzeń, dokumentacja w formie elektronicznej, z drugiej, wg ośrodków analiz i badań opinii środowiska większość respondentów jest zadowolona z obecnego *status quo* jeśli chodzi o zarobki i uposażenie oraz stabilność zatrudnienia. Zaznaczyć należy jednak, że uwidacznia się ogromne rozwarstwienie a nawet kominy w wysokościach uposażeń; przyczyniły się do tego również, nie przez wszystkich uznawane za sprawiedliwe – dodatki covidowe. Lecz nie samym chlebem człowiek żyje.

Brak kadr. Lekarzy jest za mało. Oczywiście truizm, ale aktualny. Próby łatania dziur kadrowych lekarzami spoza Unii Europejskiej jak dotychczas nie powiodły się i z góry było to wiadome. Nie ten mechanizm, nie te regulacje, nie siłowo i nie bez szacunku wobec polskich lekarzy. Bez dialogu ze środowiskiem się nie da. Potrzebna jest dogłębna reorganizacja szkolenia kadr medycznych na wszystkich poziomach, praktycznie we wszystkich zawodach medycznych. Cóż z tego, że np. liczba pielęgniarek odbierających dyplomy jest zadowalająca, gdy połowa z nich nigdy nie rozpoczyna pracy w zawodzie.

W zasadzie, jedyną grupą lekarzy, których jest wystarczająco dużo w przeliczeniu na liczbę mieszkańców (wg standardów europejskich) to stomatolodzy. W żaden sposób jednakże nie przekłada się to na stan zdrowia jamy ustnej Polaków, bo publiczny system ubezpieczeniowy leży. To i wiele innych czynników sprawia, że środowisko lekarskie nie jest aż tak skłonne do czynnego udziału w akcjach protestacyjnych. Szkoda – bo to myślenie krótko-

Huśtawka nastrojów

wzroczne, a w tym wszystkim nie chodzi tylko o pieniądze.

Sytuacja może ulec radykalnej zmianie po pierwszym kwartale 2022 roku, kiedy nowe obciążenia podatkowe (realny wzrost o 50%) spowodowane podniesieniem składki zdrowotnej do poziomu 10%, ale bez możliwości jej odliczania, dotrze do świadomości obywateli, w tym lekarzy. Znaczna część środowiska rozlicza się przecież wg tzw. 19%-ego podatku liniowego, stąd realny wzrost o ponad połowę. Sytuacja ta dotyczyłaby również etatowców i emerytów tylko w innym wymiarze.

Upokarzająca wycena wielu świadczeń NFZ od lat nieurealniana (nawet od kilkunastu), przykład pierwszy z brzegu: mało kto z obywateli a nawet lekarzy zdaje sobie sprawę z faktu, że wycena tzw. „plombowania zęba” zawierająca w sobie kompleksową usługę czyli czynnik i pracę ludzką, materiały, koszty, podatki, etc. jest cały czas wyceniana na ok. 30 złotych. Zależnie od rejonu kraju są miejsca, np. „ściana wschodnia”, gdzie poniżej tej kwoty. Zresztą zabieg chirurgiczny jakim jest ekstrakcja zęba jest wyceniany podobnie. Takie są smutne fakty.

Lekarze dentyści masowo odchodzą z systemu publicznego. Młodzi w ogóle do niego nie trafiają. Pomoc doraźna i święteczna nie istnieje bo aż trudno uwierzyć ale jest wyceniana jeszcze gorzej. A mówimy tu o pracy wysokowykwalifikowanej kadry lekarskiej na dyżurach nocnych i świętecznych. Dlatego system publiczny bez głębokich zmian staje się fikcją. Kolejny przykład – 80-90% siedmiolatków w Polsce ma próchnicę zębów. W Szwecji czy Norwegii 90% ich rówieśników – nie ma. Takie są realia.

Rozwarstwienie uposażeń lekarskich jest ogromne – od kilkudziesięciu złotych za godzinę pracy do nawet kilkuset. Szpitale, przychodnie, gabinety prześcigają się już obecnie w podbijaniu stawek podkupując sobie wzajemnie lekarzy. „Turystyka zawodowa”, praca i dyżurowanie codziennie w innym miejscu oraz częste zmiany pracodawcy przestają już dziwić. Stąd tak wysokie stawki. Stąd takie oczekiwania i wymagania środowiska, deficyt czynnika ludzkiego a jak wiadomo, z pustego i Salomon...

Ale także to właśnie powód przemęczenia i przepracowania, niepożądanych zdarzeń, błędów medycznych, zgonów w pracy. Sytuacja się nie poprawia. Do tego pokoleniowa luka, która jest ogromna. Nadmiar biurokracji, proceduryzacji i elektronizacji w każdym obszarze powoduje także nagły odpływ najstarszej

i najbardziej doświadczonej części kadry, która odkładała odejście na emeryturę, ale obecnie nie jest w stanie i nie ma już sił przestawić się „na nowe”. Nie chce ze względu na utrudnienia i koszty, które musieliby ponieść.

Hejt na lekarzy. Chociażby w związku ze szczepieniami ale także, jak się wydaje za cichym przyzwoleniem decydentów a przynajmniej brakiem ich stanowczej reakcji kierowanej wobec lekarzy i ich rodzin groźby karalne czy nawet przemoc fizyczna. Przykładem tego niedopuszczalnego zjawiska jest atak na lekarza Tomasza Karaudę z Łodzi. Miałem zaszczyt i przyjemność pracować z Tomkiem długi czas zupełnie na początku pandemii w marcu i kwietniu 2020 roku w kilkuosobowym tzw. Zespole Funduszu Naczelnej Izby Lekarskiej potocznie zwanym „Kulczykowe” i Fundacji Lekarze Lekarzom w celu zdobycia, pozyskania i finalnie zakupu środków ochrony osobistej – masek, kombinezonów, gogli i przyłbic. Udało się wówczas to wszystko zakupić bezpośrednio w Chinach, przetransportować do kraju i rozkolportować poprzez Izby Lekarskie lekarzom i lekarzom denty stom. I to sprzęt w pełni certyfikowany.

W czasie gdy brakowało wszystkiego, to samorząd lekarski pierwszy dostarczył środki ochrony osobistej lekarzom, a później jako pomoc humanitarną wszystkim naszym szpitalom i placówkom medycznym. Obecnie takie osoby bezkarnie hejtuje w sieci a nawet bezpośrednio grozi im i ich rodzinom.

Mieszane nastroje, mieszane uczucia, up and down. Finansowe zadowolenie, choć jasno podkreślam – nie zawsze i nie wszędzie powinno zwalniać nas wszystkich z walki o normalność i szacunek. Trudu pracy, nieprzespanych nocy nigdy się nie baliśmy i nie boimy. To lekarska codzienność. Oczekujemy jedynie odrobiny szacunku, zrozumienia, docenienia i ochrony przed ewidentnymi zamachami na godność i wolność zawodu. Pod tymi hasłami i postulatami, 11 września 2021 roku odbywa się w Warszawie akcja protestacyjna wszystkich zawodów medycznych.

„Nie możemy już tak dłużej leczyć”

1. Szacunek,
2. Bezpieczeństwo lekarza i pacjenta,
3. Dostępność do świadczeń.

Wszystkim, którzy biorą czynny udział z ramienia KPOIL w proteście za nasze lekarskie i naszych pacjentów sprawy serdecznie dziękuję. Nie pozostawimy obojętni.



Wrzuceni do wrzącej wody

Z Magdaleną Flagą-Łuczkiwicz, lekarzem psychiatrą oraz psychoterapeutką, pełnomocnikiem ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie o wpływie pandemii na kondycję psychiczną lekarzy, rozmawiała Alicja Cichocka-Bielicka.

Alicja Cichocka-Bielicka **Pandemia COVID odcisnęła piętno na wszystkich, ale to medycy od początku stali na pierwszej linii covidowego frontu. Jak z pani, lekarskiej perspektywy wpłynęła na ich kondycję psychiczną?**

Magdalena Flaga-Łuczkiwicz W Polsce co czwarta osoba dorosła ma problemy psychiczne. Lekarze, nie są nadludźmi, mają problemy ze zdrowiem, tak jak inni. Pandemia dodatkowo poważnie przeciążyła sektor ochro-

ny zdrowia, podnosząc poziom lęku frustracji i złości globalnie w całym społeczeństwie, a więc także w lekarzach – przypomnijmy kształconych w systemie, który zaniedbuje strefę self care, a więc miękkie kompetencje, uważność na wydolność własnego organizmu i psychiki. Trudno sobie wyobrazić, co musiał czuć na przykład młody dermatolog, w trakcie rezydentury, który to na co dzień leczył stany dermatologiczne, rzadko zagrażające życiu i z dnia na

dzień był wrzucany w oddział covidowy, a więc internistyczno-zakaźny z ciężkimi przypadkami, w którym codziennie umierali pacjenci.

System działał tak, że miał sobie z tym radzić i już.

Nikogo przy tym nie interesowało, bo nie było przestrzeni i zastanawianie się, że ten personel jest wrzucony do wrzącej wody. Do tego jeszcze nad lekarzami wisiało widmo powołań i wysyłki na koniec województwa, część decyzji była zupełnie przypadkowa. Nikt się nie zastanawiał, czy lekarz ma doświadczenie, czy nie ma dzieci, chorób współistniejących. W naszej Izbie było kilka interwencji w tej sprawie. Wiadomo, że gdy jest potrzeba, to trzeba to zrobić, ale nie, gdy lekarz jest świeżo po stażu i niewiele potrafi, a ma być jedynym lekarzem na 80 pacjentów w DPS.

Trzeba pamiętać, że w tym wszystkim lekarze mają też swoje rodziny, starszych rodziców, którym trzeba pomóc, dzieci, którymi trzeba się zająć. Jak bardzo było to obciążające?

W przypadku lekarek, które nie miały z kim zostawić małych dzieci pojawiały się dodatkowo dylemat - zostawiam swoich pacjentów, swoich kolegów i będę sobie „siedzieć w domu z dzieckiem”. Oczywiście mam prawo, bo mam małe dziecko. Ogromnym ciężarem było również mówienie rodzinom o tym, że ich bliscy się nie obudzą, że trzeba się pożegnać, albo właśnie, że nie mogą zobaczyć i pożegnać umierających. Do tego dochodziło jeszcze poczucie pozostawienia lekarzy samym sobie.

Kolega kardiolog, który na stole operacyjnym codziennie ratował ludzkie życie opowiadał, że po przemianowaniu oddziału na covidowy, najgorsza dla niego była właśnie bezsilność, utrata poczucia sprawstwa.

Medycyna to walka ze śmiercią, odzyskiwanie kontroli. Po to idzie się na medycynę, żeby tę kontrolę mieć, wiedzieć, jak zapobiegać. Każda sytuacja, w której tego nie ma będzie trudna. Pandemia wykreowała takich sytuacji bardzo wiele.

Dostrzega Pani w pandemicznym kontekście jakieś dobre strony?

W całym tym nieszczęściu dużym plusem jest to, że o ile wcześniej o kondycji psychicznej medyków mówiło się w tonie sensacji, obśmiewając lub wytykając lekarzom potknięcia i błędy, tak w pandemii widać społeczną troskę o ludzi na pierwszej linii frontu, formułowaną w tonie podziwu, współczucia, zrozumienia. Okazuje się, że lekarzom, ratownikom, pielęgniarkom może być ciężko, mogą przeżywać chwile załamania. Kondycja psychiczna lekarzy stała się ważnym społecznie tematem. Dobrze, gdyby to z nami pozostało.

Lekarze również muszą nauczyć się otwarcie mówić o swoich potrzebach i trudnościach, jest z tym lepiej?

Etos zawodu lekarza opiera się na przekonaniu, że o trudnościach się nie rozmawia, ponieważ to oznaka słabości. Z kolei profesjonalizm realizuje się poprzez wyzbycie się emocji. Lekarze są w tym przekazie od studiów. Ten klimat zaczęła zmieniać pandemia. Dużo dobrego zrobiły oddolne inicjatywy jak nasza, izbowa (darmowa pomoc psychologiczna – przyp. red.), ale też np. terapeutów, którzy skrzyknęli się i podczas pierwszej fali oferowali pro bono konsultacje on-line dla lekarzy działających na pierwszej linii walki z COVID. Tego typu zachęt było sporo, przez co lekarze z większą otwartością, mniejszym lękiem zaczęli mówić o swoich trudnościach. Jestem w kilku zamkniętych internetowych grupach lekarskich, do których dostęp weryfikowany jest numerem PWZ, pojawiają

się tam wątki odnoszące się do emocji, szukania pomocy. Co więcej, kilkakrotnie słyszałam od kolegów lekarzy, że w każdym szpitalu covidowym powinien być psycholog dla lekarzy. Tego wcześniej nie było. Z pragmatycznego punktu widzenia lekarz, który jest zestresowany, strauumatyzowany, depresyjny, niewyspany, uzależniony, będzie popełniał błędy. Dbałość o kondycję lekarza jest w interesie całego systemu, również pracodawcy.

Z tym jest u nas słabo. Gdy lekarzowi powinno się noga nie szuka się przyczyn, tylko zwalnia się go z pracy. A problem pozostaje, bo lekarz, któremu nie pomożemy przenieść go do innego pracodawcy.

W polskim systemie brak zasady no-fault. W Polsce pielęgniarka, która podała pacjentowi zły lek i dziecko zmarło została zwolniona z pracy. Tymczasem w toku kolejnych dochodzeń okazało się, że nie był to chwilowy błąd jednej osoby, tylko skutek domina błędów - łańcucha złych decyzji. Zawinił cały system – dwa leki o podobnych etykietach stały obok siebie, organizacja pracy szwankowała, etc. W Polsce skupiamy się na winnych zamiast szukać przyczyn. System oparty na formule no-fault działa w lotnictwie, gdzie najważniejsze jest wykrycie błędu i wyciągnięcie wniosków na przyszłość. Lotnictwo to niesamowita skarbnica praktyk, z których system ochrony zdrowia powinien czerpać.

Od lat wspiera pani lekarzy w ich trudnościach, oferując w swoim gabinecie pomoc terapeutyczną i psychiatryczną. Zastanawia mnie co panią wyróżnia?

W wielu krajach poza Polską istnieje systemowe wsparcie lekarzy, dba się nie tylko o komfort pacjenta, ale też well-being lekarza. Powstają na ten temat wytyczne, przewodniki. Już w trakcie

specjalizacji zauważyłam, jak bardzo to u nas kuleje. Postanowiłam to zmienić i zając się leczeniem lekarzy. Mam spisane zasady, na jakie się umawiam z pacjentem. Nie ma w nim nic niezwykłego. Są tam pewne podstawy, że ja jestem lekarzem, a lekarz pacjentem. Oznacza to tyle, że pacjent nie zmienia sobie sam leków, nie pisze recept, przychodzi na regularne wizyty kontrolne.

Trzeba spisywać zasady, żeby lekarz wiedział, że jest pacjentem, a pani lekarzem?

Generalnie lekarze nie lubią leczyć lekarzy – ja lubię. Na konferencjach medycznych są anegdoty i dowcipy o tym, jacy to okropni pacjenci (śmiech). W tej relacji może zadziać się wiele rzeczy. Po pierwsze pacjent może mieć podobną wiedzę, a w niektórych obszarach większą niż specjalista, do którego przychodzi, a to uruchamia procesy rywalizacji. Nie wiadomo też za bardzo jak przyjmować lekarza – pacjenta – po koleżeńsku na dyżurze? Na kawie? W sposób formalny? Jest tendencja, że skoro to lekarz, nie powinienem traktować go jak zwykłego pacjenta. Ustalamy zasady współpracy, także dlatego, że lekarze mają recepty pro auctore, które mogą wypisywać sami dla siebie, żeby móc się samemu leczyć. Niestety spora część lekarzy, w tym niestety lekarzy psychiatrów raz czy dwa konsultują lekarza, zostawiając potem samemu sobie, mówiąc „to sobie już dalej przepisuj sam”. W krajach, gdzie działają systemy opieki psychologicznej poradzono sobie z tym zjawiskiem, niestety ucząc się na błędach. W wyniku takich zaniedbań doszło do dramatycznej sytuacji. Kilkanaście lat temu w Wielkiej Brytanii lekarka – psychiatra popełniła samobójstwo rozszerzone, zabiła siebie i dziecko. Przeprowadzono szczegółowe dochodzenie, badając, co pomogło zawieść. Wyciągnięto z tego wnioski, tworząc wytyczne leczenia psychia-

trycznego lekarzy i szczegółowy opis kompetencji, które są do tego niezbędne. Pomyślałam, że skoro są już gdzieś te doświadczenia, to warto z nich korzystać. Lekarzy z biegiem czasu zaczęło pojawiać się coraz więcej.

Czym jeszcze wyróżnia się podejście, jakie prezentuje pani w swoim gabinecie?

Stwarzam warunki i pozwalam wchodzić w rolę pacjenta. Gdy na początku współpracy omawiam zasady wizyt, często widzę ulgę na twarzy, że mogą wyjść z roli lekarza. Jestem gotowa otwarcie rozmawiać o wyzwaniach tej relacji, o tym, że im jest trudno być pacjentem i że to jest zupełnie normalne.

W oparciu o swoje doświadczenia pracy z lekarzami, stworzyła pani w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie wyjątkowy system wsparcia psychologicznego. Proszę o nim opowiedzieć.

Gdy zostałam pełnomocnikiem zdrowia Izby we wrześniu 2019 r., jeszcze przed pandemią od półtora roku działał u nas program wsparcia dla lekarzy z wypaleniem zawodowym. Chcieliśmy rozwinąć ten program, tak by stał się bardziej elastyczny i uniwersalny.

Jednocześnie bardzo ważne było dla mnie, żeby maksymalnie uprościć dostępność pomocy, tak żeby osoby, które są zaniepokojone swoim stanem, mogły się skonsultować i być pokierowane dalej w optymalny sposób. Zrekrutowaliśmy psychoterapeutów, którzy mieli doświadczenie pracy w szpitalu – na oddziale neurologii, gastrologii, interny.

Rozumiem, że to doświadczenie było bardzo istotne?

Chcieliśmy, żeby mieli pojęcie jakie są realia pracy w szpitalu, żeby nie dziwili się, że dyżur trwa 24 godzinny i standardem jest, że po nim idzie się do kolejnej pracy. W momencie wybuchu pandemii byliśmy przygotowani i mogliśmy ruszyć z pomocą od razu. W pandemicznym 2020 roku, od marca do grudnia około 60 osób zgłosiło się do nas po pomoc. Z serii spotkań z psychoterapeutami skorzystało 40 osób, ponieważ nie wszyscy potrzebowali regularnych wizyt, część była wcześniej w terapii i postanowiła powrócić do swoich lekarzy specjalistów, w kilku przypadkach wystarczyła jedna rozmowa.

Założmy, że jestem lekarzem, czuję, że cierpię na wypalenie zawodowe, numery kontaktowe łatwo znajduje

na stronie internetowej, trafiaam na panią. Początek jest gładki. Z jakiej pomocy realnie jako lekarz z Mazowsza mogę skorzystać?

Pomoc jest całkowicie za darmo. Pierwsza konsultacja odbywa się ze mną. Robię rozeznanie na czym polega problem. Ustalamy wspólnie ścieżkę postępowania – czy potrzeba konsultacji psychologicznej czy może spotkania z terapeutą uzależnień czy psychiatrą. Jeśli osoba była wcześniej pod opieką psychologa, decyduje, czy chce wrócić do swojego terapeuty, czy też skorzysta z naszych specjalistów. Oferujemy krótką interwencję psychoterapeutyczną składającą się z 10 sesji. Spotkania pomyślane są tak, jak psychoterapia, czyli raz na tydzień, ale potrafimy być elastyczni. Zdarzało się, że w nagłych i bardzo kryzysowych sytuacjach uruchamialiśmy pomoc od razu. Pomagał nam system wizyt on-line.

Dzwonią z innych Izb z pytaniem: „jak to robicie w Warszawie”?

Ostatnio na mój ogólnodostępny telefon pełnomocnika zadzwoniła lekarka. Po rozmowie chciałam kwalifikować ją do pomocy, po czym na końcu okazało się, że jest z Krakowa. Nie mogłam jej zapisać, ponieważ program skierowany jest dla naszych lekarzy. Poleciłam jej sprawdzonego psychoterapeutę, otrzymała kontakt do specjalistów działających pro bono i komercyjnie. Odpowiadając na pytanie – było kilka zapytań. W lokalnych samorządach dostrzegają potrzebę tego typu działań i wiem, że w niektórych izbach pomoc była zorganizowana. Nasza Izba należy do największych w kraju i ktoś może powiedzieć, że nam jest łatwiej, ale z drugiej strony zapewnienie kilkudziesięciu lekarzom np. interwencji kryzysowej składającej się z trzech spotkań jest raczej w możliwościach każdej izby. Z chęcią podzielimy się naszymi doświadczeniami w tym zakresie z każdym.





mec. Krzysztof Izdebski
Rzecznik Praw Lekarza KPOIL

Antyszczepionkowy komentarz do rzeczywistości

W ostatnim czasie duże oburzenie wzbudza zachowanie grupy osób, określanych zbiorczym mianem: „antyszczepionkowcy” (innego, mniej dyplomatycznego nazewnictwa, przywoływać w tym miejscu nie będziemy). Działalność tej grupy przestała ograniczać się do agresywnej aktywności w internecie – gdzie na wszystkich możliwych platformach atakują zarówno sam fakt szczepienia przeciwko COVID-19 jak i osoby, które pracują w punktach szczepień i propagują tę akcję – lecz zaczyna także obejmować nowe obszary życia. Grupa ludzi, nazywających samych siebie: „antyszczepionkowcami” lub (co samo w sobie jest kuriozalne) „wolnościowcami”, sięga niestety do środków przemocy fizycznej i nie waha się zastraszać lekarzy, rozpowszechniających ideę szczepienia przeciwko COVID-19.

Wystarczy przytoczyć tylko kilka ostatnich wybrków, żeby zdać sobie sprawę ze skali niebezpieczeństwa opisywanego zjawiska (doniesienia medialne):

- Antyszczepionkowcy zaatakowali szczepionkobus stojący na bulwarze w Gdyni. Grupa kilkunastu osób otoczyła pojazd i krzyczała m.in.: „Jesteście zabójcami”. Na miejsce musiała przyjechać policja, bo medycy nie czuli się bezpiecznie (za: medonet.pl)
- Przed Ginekologiczno-Położniczym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu odbywał się „piknik laktacyjny” – wydarzenie dla rodziców spodziewających się dzieci. Tego samego dnia w placówce ruszyła akcja szczepień przeciw COVID-19 dla kobiet w ciąży. W czasie trwania pikniku przed poznańskim szpitalem zgromadziło się kilkadziesiąt osób protestujących przeciwko szczepie-

- niom, które przyniosły ze sobą transparenty i wznosiły okrzyki. – „Zaczęli przekakiwać przez ogrodzenie, kilku wtargnęło na teren szpitala. Grupa ubrana w ciuchy wojskowe zaczęła wchodzić na teren pikniku i zadawać jakieś głupie pytania. Zaczęli nam zarzucać, że prowadzimy eksperymenty na ludziach. Rodzice poczuli się zagrożeni. Pracownicy byli zestresowani” – opowiada w rozmowie z o2 świadek wydarzeń (za: onet Poznań)
- 25 lipca br. członkowie grupy „Polskie Żółte Kamizelki” próbowali siłą dostać się do punktu szczepień w Grodzisku Mazowieckim. Doszło do awantury i szarpaniny z ochroniarzami, na miejsce przyjechała policja.
- W Zamościu, sprawca podpalił Państwową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną oraz punkt szczepień.
- Do kolejnego ataku antyszczepionkowców doszło w Aleksandrowie Ku-

jawskim. Grupa określająca się jako „Bydgoskie Kamractwo Rodaków” wtargnęła do domu dziecka i groziła pracownikom placówki.

W świetle przytoczonych powyżej okoliczności, retorycznym wydaje się pytanie – czy pracując w atmosferze przemocy można czuć się bezpiecznie?

Nie powinniśmy – zwłaszcza dla własnego dobra psychicznego – z góry nstawiać się na najgorszy ze scenariuszy – w którym staniemy oko w oko z przemocą fizyczną. Należy jednak liczyć się z tym, że lekarz (nawet taki, który nie uczestniczy w akcji szczepień antyco-vidowych) stanie się celem mniej lub bardziej agresywnej presji, ze strony antyszczepionkowców.

Przemoc fizyczna, groźby – zgłaszajmy na policję

Jest rzeczą oczywistą, że w przypadku, gdy będziemy świadkami lub (co gorsza celem) ataku fizycznego, powinniśmy zgłosić sprawę policji. W grę mogą tu wchodzić przestępstwa takie jak – **naruszenie nietykalności cielesnej** (art. 217 kk: *kto uderza człowieka lub w inny sposób narusza jego nietykalność cielesną, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku*) lub **sportowanie ciężkiego** (art. 156 kk) lub **średniego bądź lekkiego** (art. 157 kk) **uszczerbku na zdrowiu**.

Warto pamiętać, że przestępstwo naruszenia nietykalności cielesnej ściga-

ne jest – z wyjątkiem sytuacji, w której przysługuje nam ochrona prawna należąca funkcjonariuszowi publicznemu – **z oskarżenia prywatnego** (co do zasady). Powyższe oznacza (krótko rzecz ujmując), że samodzielnie przed sądem popieramy nasze oskarżenie (dostarczając dowody popełnienia przestępstwa) i żądamy ukarania sprawcy czynu. W przypadku przestępstwa, skutkującego powstaniem ciężkiego uszczerbku na zdrowiu, ściganie odbywa się **z urzędu**. Praktyczny wymiar tej sytuacji, sprowadza się do tego, że po złożeniu zawiadomienia o podejrzeniu popełnienia przestępstwa, prokuratura prowadzi sprawę samodzielnie – co oznacza, że nie my, lecz prokurator sporządza i przekazuje do sądu ewentualny akt oskarżenia przeciwko sprawcy. **W każdym jednak przypadku – niezależnie od tego czy mamy do czynienia z przestępstwem ściganym z urzędu czy z oskarżenia prywatnego – należy zacząć od zgłoszenia sprawy policji.**

Podobnie – jak opisano powyżej – należy postąpić w sytuacji, gdy „nieproszony gość” (zastosujemy takie subtelne określenie), użyje przeciwko nam **groźby karalnej** – która polega na groźeniu popełnieniem przestępstwa na szkodę naszą lub osoby nam najbliższej (art. 190 kk). Dla istnienia tego przestępstwa kluczowa jest okoliczność – **czy obawiamy się spełnienia tej wyrażonej wobec nas groźby**. Ściganie opisywanego czynu odbywa się na wniosek. Oznacza to, że musimy – najczęściej przy okazji zawiadomienia policji/prokuratora o podejrzeniu popełnienia takiego przestępstwa – złożyć formalnie wniosek o ściganie i ukaranie sprawcy czynu. Później, sprawa toczy się już tak, jakby była ścigana z urzędu – tj. wszystkie czynności wykonują organy ścigania. Nie musimy zatem występować do sądu z oskarżeniem prywatnym (tak, jak dzieje się to w opisanym wcześniej przypadku przestępstwa naruszenia nietykalności cielesnej).

Warto pamiętać, że przestępstwo groźby karalnej może zostać popełnione nie tylko w formie bezpośredniej – wypowiedzianej wobec nas groźby. Do popełnienia tego czynu zabronionego może dojść również poprzez wyrażenie groźby w formie np. pisma, listu a nawet przez każde zachowanie sprawcy, które w sposób ewidentny i zrozumiały dla nas wyraża swoją treść.

Przestępstwem jest **zmuszanie innej osoby poprzez stosowanie przemocy lub groźby bezprawnej – do określonego działania, zaniechania lub znoszenia** (art. 191 kk). Niedopuszczalna jest zatem sytuacja gdy „nieproszony gość” stara się poprzez swoje zachowanie (z użyciem przemocy lub groźby bezprawnej) zmusić nas np. do odstąpienia od wykonywania kwalifikacji do szczepień lub samych szczepień. Takie zachowanie jest ścigane przez prawo karne. Warto pamiętać, że opisywane przestępstwo jest **ścigane z urzędu**. Wystarczy zatem nasze zawiadomienie, aby machina prawa karnego mogła w tej sprawie ruszyć.

W katalogu przestępstw które mogą niestety mieć zastosowanie do aktywności antyszczepionkowej grupy kontestatorów rzeczywistości, należy wskazać także na czyn określony w art. 190a. § 1 kk który stanowi: „*kto przez uporczywe nękanie innej osoby lub osoby jej najbliższej wzbudza u niej uzasadnione okolicznościami poczucie zagrożenia, poniżenia lub udręczenia lub istotnie narusza jej prywatność, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*”.

Do opisanego grupy zachowań zaliczyć można np. uporczywe nękanie poprzez wiadomości sms, email, telefony, nachodzenie – np. w gabinecie lekarskim. Ważne, aby zachowanie sprawcy nosiło znamiona uporczywości oraz wzbudzało w nas poczucie zagrożenia, poniżenia itp.

Ochrona należąca funkcjonariuszowi publicznemu

Zgodnie z art. 44 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, lekarzowi, który wykonuje czynności w ramach świadczeń pomocy doraźnej lub w przypadku, o którym mowa w art. 30 (obowiązek udzielenia pomocy lekarskiej) albo **wykonuje zawód w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w tym podmiocie** – przysługuje ochrona prawna należąca funkcjonariuszowi publicznemu.

Zwiększona ochrona prawna lekarza – taka jak przewidziana dla funkcjonariusza publicznego, wiąże się przede wszystkim z tym, że sprawcy przestępstwa grozi surowsza kara, a sam czyn będzie ścigany z oskarżenia publicznego (z urzędu). W tym kontekście warto wymienić takie przestępstwa jak: naruszenie nietykalności cielesnej funkcjonariusza publicznego (art. 222 kk), czynna napaść na funkcjonariusza publicznego (art. 223 kk), znieważanie funkcjonariusza publicznego (226 kk)

Ludzie listy piszą

Lekarze (również z obszaru działalności tutejszej Izby Lekarskiej) otrzymują korespondencję w której możemy przeczytać (zachowano pisownie oryginalną): „informujemy, że w przypadku potwierdzenia faktu prowadzenia przez lekarzy nachalnej agitacji pro-szczepionkowej (tj. narażania pacjentów na możliwość utraty zdrowia/życia ku ucieście farmaceutycznych koncernów bez uprzedniego poinformowania (szczególnie najmłodszych) o szczepionkowym eksperymencie medycznym na ludziach, **sprawy takie będziemy nagłaśniać i składać zawiadomienia**”.

Podpisano: *List Lekarzy, Polskie Stowarzyszenie Niezależnych Lekarzy i Naukowców, Grupa C-19*

W tym przypadku, pomimo, że sama treść listu jest irytująca, trudno udowodnić zamiar popełnienia przestępstwa. Nie należy zatem pokładać zbytnej nadziei na stanowczą reakcję organów ścigania w przypadku zawiadomienia o tego rodzaju naciskach. Nie oznacza to jednak, że należy pozostawić całą sprawę bez jakiegokolwiek reakcji. Jeśli otrzymacie Państwo takie lub podobne pismo (istnieje spore prawdopodobieństwo, ponieważ tego rodzaju korespondencja wysyłana jest taśmowo), proszę o zawiadomienie o tym fakcie tutejszej Izby Lekarskiej – mail: k.izdebski@hipokrates.org lub torun@hipokrates.org.

Podsumowując...

Wszyscy zdajemy sobie sprawę z tego, że akcja szczepień przeciwko COVID-19 w ostatnim czasie poważnie zwolniła tempo. Próżno szukać

zorganizowanej centralnie, mądrej, racjonalnej kampanii proszczepionkowej. Nie służą sprawie popularyzacji szczepień mocno nagłaśniane wypowiedzi przedstawicieli władzy – vide: „nie szczepię się bo nie”, a ostatnio stanowisko samego Ministra Zdrowia, który raczył stwierdzić, że musi przyjrzeć się potrzebie podania trzeciej dawki szczepionki w kontekście potencjalnego interesu i lobbingu firm farmaceutycznych („Muszę znać poważne argumenty, że realizujemy interes pacjentów a nie firm farmaceutycznych” cyt. za Rzeczpospolitą z 02.08.2021 r.). Powyższa wypowiedź Ministra za chwilę zostanie ochoczo podchwycona przez antyszczepionkowców, którzy przecież od dawna twierdzą, że lekarze propagują szczepienia, bo mają w tym interes – dostają pieniądze od firm farmaceutycznych.

Liczba osób zaszczepionych w Polsce wciąż daleka jest od ideału, mało pocieszająca w tym wszystkim jest

okoliczność, że nie stanowią one jakiegokolwiek wyjątku. Jak podaje „Financial Times”, choć program szczepień rozpoczął się przeszło pół roku temu, a preparatów nigdzie już nie brakuje, wciąż tylko 48 proc. Amerykanów jest w pełni zaszczepionych (źródło: Rzeczpospolita z 18.07.2021 r.).

Propaganda antyszczepionkowa będzie z pewnością przybierać na sile. Jeśli będzie to jedynie siła polemiki, wyrażanej w granicach prawa, uznać to należy za przejaw demokracji i wolności wyrażania swoich poglądów. Stanowczo należy sprzeciwić się przejawom przemocy fizycznej, zastraszania i zwykłego chuligaństwa – to nie ma nic wspólnego z demokratycznym dyskursem.

Jeśli staniecie się Państwo celem ataku przedstawicieli lobby antyszczepionkowego (w jakiegokolwiek formie: groźby ustne, pisemne, uporczywe nękanie) – proszę zgłaszać takie przypadki tutejszej Izbie Lekarskiej.

UCHWAŁY ORL

UCHWAŁA Nr 34/VIII/2021 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ KPOIL w Toruniu z dnia 8 czerwca 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 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. 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 – **STOMATOLOGIA SUCCESS STAIRS Maciej Czerwiński**, o potwierdzenie

spełnienia warunków do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów i wniosku o wpis do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Potwierdza się warunki do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów określone w art. 19 ust. 2 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty w okresie od 22.09.2021 do 31.12.2026, na obszarze KPOIL w Toruniu, w przedmiocie i zakresie obejmującym:

- Stomatologia zachowawcza: praca w koferdamie; przygotowanie pola zabiegowego do pracy w koferdamie; bezpieczne techniki usuwania próchnicy; wybór i dopasowanie matryc sekcyjnych; techniki dopasowania matryc; protokoły polerowania; protokoły odbudowy anatomii zębów.
- Protetyka: techniki szlifowania bezstopniowego; techniki retrakcji oraz pobierania wycisków 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 **STOMATOLOGIA SUCCESS STAIRS Maciej Czerwiński**.

§ 2.

Wpisuje się organizatora kształcenia – **STOMATOLOGIA SUCCESS STAIRS Maciej Czerwiński** do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów KPOIL w Toruniu, pod numerem 67-000056-002-0002.

§ 3.

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

§ 4.

1. Wnioskodawcy przysługuje prawo wniesienia odwołania od uchwały do Naczelnej Rady Lekarskiej za pośrednictwem KPOIL 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 35/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 8 czerwca 2021 r.

w sprawie desygnowania przedstawicieli do komisji konkursowych

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 5 pkt. 9 ust. z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.) w związku rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 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.

1. Do składu komisji konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Chirurgicznego w SP ZOZ w Łasinie ORL w Toruniu desygnuje:

Przewodniczący komisji – Piotr Hubert,
Członkowie – Jan Kosior, Piotr Kowalski.

2. Do składu komisji konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Wewnętrzznego w SP ZOZ w Łasinie ORL w Toruniu desygnuje:

Przewodniczący komisji – Jan Kosior,
Członkowie – Piotr Hubert, Piotr Kowalski.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 36/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 8 czerwca 2021 r.

w sprawie zwołania 40-ego Sprawozdawczo-Wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu

Na podst. art. 23 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1.

1. Okręgowa Rada Lekarska Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu zwołuje 40-ty Sprawozdawczo-Wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarzy KPOiL w Toruniu.
2. Ustala się termin Zjazdu – 12 marca 2022 r.
3. Organizację Zjazdu powierza się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej KPOiL.
4. Miejsce obrad Zjazdu ustali Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej KPOiL.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 37/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 08 czerwca 2021 r.

w sprawie przyznania zapomogi finansowej

Na podstawie 5 pkt 19 ust. z 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 965) oraz Uchwały 7/XXXIII/2015 Okręgowego Zjazdu Lekarzy z dnia 11 kwietnia 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 zdrowotną i materialną lekarza, postanawia przyznać zapomogę finansową w kwocie 200,00 PLN (słownie: dwieście zł 00/100) miesięcznie, płatną w okresie od czerwca 2021 r. do maja 2022 r.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 38/VIII/2021
Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 08 czerwca 2021 r.

w sprawie tablicy pamięci

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

§ 1.

Okręgowa Rada Lekarska w Toruniu wyraża zgodę na zamówienie, zakup i montaż tablicy pamięci o wymiarach 40 x 60 cm, z napisem „W HOŁDZIE LEKARZOM I ICH PACJENTOM OFIAROM ZBRODNI POMORSKIEJ 1939 R.”.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 39/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 21 czerwca 2021 r.

w sprawie desygnowania przedstawiciela do komisji konkursowej

Na podstawie art. 5 pkt. 9 i art. 26 ust. 3 ust. z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 965) w związku

rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 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 Kierownika Publicznego Ośrodka Zdrowia w Rogóźnie – Prezydium ORL w Toruniu desygnuje Pana dr. Jana Kosiora.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 40/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 21 czerwca 2021 r.

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

Na podstawie art. 26 ust. 3, w zw. z art. 25 pkt 15 ust. z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. 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 ARTMEDICA Sp. z o.o. w Toruniu, w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Wpisuje się organizatora kształcenia – ARTMEDICA Sp. z o.o. w Toruniu do rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystów KPOiL w Toruniu, pod numerem 67-000069-002-0001.

§ 2.

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

§ 3.

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

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

UCHWAŁA Nr 41/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 lipca 2021 r.

w sprawie wyrażenia opinii

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.) i art. 15 ust. 6 ust. z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 790 ze zm.) oraz Uchwały Nr 35/VIII/2018 Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu z 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu pozytywnie opiniuje wniosek M-Dent s.c., ul. Chełmińska 7 B, 86-253 Kijewo Królewskie, w sprawie wpisania ww jednostki na listę podmiotów leczniczych oraz indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowych dla lekarzy dentystów.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 42/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 lipca 2021 r.

w sprawie ustalenia miejsca obrad 40-tego Sprawozdawczo-Wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Toruniu

Na podst. art. 23 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.) i Uchwały Nr 26/VIII/2021 ORL z dnia 08.06.2021 r. w sprawie zwołania 40 OZL oraz Uchwały Nr 35/VIII/2018 ORL z dnia 11.08.2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL w Toruniu do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej ustala, że 40-ty Sprawozdawczo-Wyborczy Okręgowy Zjazd Lekarzy KPOiL w Toruniu, zwołany na dzień 12 marca 2022 r., odbędzie się w Centrum Kulturalno-Kongresowym JORDANKI w Toruniu.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 43/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 lipca 2021 r.

w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego

Na podstawie art. 26 ust. 3 w zw. z art. 5 pkt. 10 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.) oraz Uchwały Nr 35/VIII/2018 Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu z 11 września 2018 r. w sprawie upoważnienia dla Prezydium ORL do działania w imieniu ORL w Toruniu, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej pozytywnie opiniuje kandydatury:

1. Pana dr. n. med. Grzegorza Pulkowskiego do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chorób wewnętrznych,

2. Pan lek. Marcina Rymko do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie hematologii.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA Nr 44/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 lipca 2021 r.

w sprawie skierowania lekarza do odbycia stażu podyplomowego

Na podstawie art. 26 ust. 3 ust. z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), art. 15 ust. 6a ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 790 ze zm.) i § 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.) 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.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu kieruje, z dniem 1 września 2021 r., do odbycia dalszej części stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Włocławku [...]

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Sekretarzowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 września 2021 r.

UCHWAŁA Nr 45/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 lipca 2021 r.

w sprawie skierowania lekarza do odbycia stażu podyplomowego

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 ze zm.), art. 15 ust. 6a ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 790 ze zm.) i § 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.) 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.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu kieruje, z dniem 1 września 2021 r., do odbycia dalszej części stażu podyplomowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu [...]

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Sekretarzowi Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 września 2021 r.

UCHWAŁA Nr 46/VIII/2021
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
KPOiL w Toruniu
z dnia 27 lipca 2021 r.

w sprawie wyrażenia zgody na wynajem sali

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 965 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.

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Toruniu wyraża zgodę na bezpłatny wynajem sali konferencyjnej na parterze w siedzibie KPOiL w Toruniu na spotkanie Kolegium Lekarzy Rodzinnych.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Siedem procent na zdrowie w 2027

To jeden z sześciu dokumentów związanych z realizacją programu Polski Ład, przyjętych na piątkowym posiedzeniu Rady Ministrów, i jeden z najważniejszych. Zgodnie z założeniami obecna nowelizacja ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych przyspieszy określony w 2018 r. wzrost wydatków publicznych na ochronę zdrowia do 6% w 2023 r. (poprzednia nowelizacja, zwana „ustawą Szumowskiego”, przewidywała tę wartość rok później) i dojście do 7% PKB w 2027 r. Według rządzących ma to zapewnić „szerszy dostęp do świadczeń gwarantowanych oraz poprawę ich jakości, a w efekcie wyższy poziom bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli”. Eksperci wątpią, czy uda się go osiągnąć: – *Cały czas mówimy o procentach. Tymczasem, zamiast procentów PKB na zdrowie, chcielibyśmy zobaczyć, ile szacunkowo będzie kosztowało zdrowie Polaków w 2027 r. i jaki procent tej wartości będzie w stanie zapewnić państwo* – mówi dr Łukasz Jankowski, prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie. Dodaje, że gdyby rządzący spełnili postulaty Porozumienia Rezydentów Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy z 2018 r., to już dziś na zdrowie przeznaczano by 6,8% PKB i nikt nie mówiłby o 7% dopiero w 2027 r. Zdaniem rządzących podwyżka nakładów na ochronę zdrowia zwiększy też wynagrodzenia pracowników medycznych. Sami medycy mają jednak co do tego poważne wątpliwości. Chodzi o podniesienie obciążeń dla osób, które prowadzą działalność gospodarczą, a w takiej sytuacji jest wielu lekarzy, pielęgniarek czy ratowników medycznych. Obciążenie podatkowe sprawi, że mimo zwyczaj w portfelach pracowników medycznych nie będzie przybywać pieniędzy.

Źródło: Rzeczpospolita

Jak zachęcają do szczepień w USA?

Prezydent Biden ogłosił wymóg testów i regularnych szczepień dla pracowników budżetówki. Wezwał też stany i lokalne samorządy, by oferowały każdemu 100 dol. za przyjęcie szczepionki. Waszyngton ściga się z czasem, bo w kraju coraz mocniej panoszy się wysoce zakaźny wariant delta. – *To pandemia niezaszczepionych* – powiedział prezydent i zaapelował do 90 milionów Amerykanów, którzy są w grupie wiekowej uprawnionej do szczepień (12+), a jeszcze tego nie zrobili, by nie zwlekali. Departament Skarbu zasugerował, że można wykorzystać do studolarowej nagrody fundusze federalne z uchwalonej w marcu tarczy antycovidowej. Program zanotował spektakularny start w Columbus w stanie Ohio, gdzie w pierwszym tygodniu zwiększył liczbę chętnych o prawie 300%. Prezydent zapowiedział, że pracownicy budżetówki dostaną wybór: albo się zaszczepią, albo muszą się liczyć z niedogodnościami regularnych testów, obowiązku zakrywania twarzy i zachowywania dystansu od innych. Pentagon ogłosił, że wojskowi będą podlegać takim samym regulacjom. Prezydent zachęcił do ich przyjęcia także przedsiębiorstwa i ligi sportowe. Google, Facebook i Lyft już ogłosiły, że będą wymagać od zatrudnionych w USA dowodu przyjęcia szczepionki. W planach jest przekazanie małym i średnim przedsiębiorstwom na płatne urlopy dla ich pracowników, którzy udają się na szczepienia. W punktach szczepień przed szkołami nastolatki będą mogły przyjąć zastrzyki przed rozpoczęciem roku szkolnego.

Źródło: Gazeta Wyborcza

Ataki na lekarzy ścigane z urzędu?

– *Powtarzające się sytuacje okazywania agresji, wrogości czy pogardy wobec medyków w związku z prowadzoną akcją szczepień przeciwko COVID-19, wymagają nie tylko werbalnego potępienia, ale zmiany postawy organów państwa, przede wszystkim organów ścigania* – napisał w liście do premiera Mateusza Morawieckiego prof. Andrzej Matyja, prezes Naczelnej Rady Lekarskiej. List przekazał także ministrowi spraw wewnętrznych i administracji Mariuszowi Kamińskiemu oraz ministrowi sprawiedliwości Zbigniewowi Ziobro. Prezes NRL domaga się zdecydowanej reakcji władz po ataku na punkt szczepień w Grodzisku Mazowieckim, gdzie doszło do awantury pomiędzy grupą osób, która chciała wejść do placówki, a jej pracownikami. Musiała interweniować policja, zatrzymano dwie osoby. Sprawcami okazali się działacze antyszczepionkowi z organizacji „Polskie Żółte Kamizelki”. Prof. Matyja zwrócił uwagę, że każdy lekarz zabierający publicznie głos w sprawie pandemii i szczepień, przedstawiający oparte na aktualnej wiedzy medycznej informacje i zalecenia, spotyka się z hejtem czy groźbami. Nadal brakuje wsparcia medyków i wzmocnienia ochrony przed atakami tzw. środowisk antyszczepionkowych. Zgłaszane do organów ścigania przestępstwa wciąż spotykają się z odmową ścigania w trybie oskarżenia publicznego albo z decyzją o umorzeniu postępowania. Prezes NRL podkreślił, że aktywność publiczna lekarzy propagująca wiedzę medyczną na temat COVID-19 oraz szczepień, jest działalnością prowadzoną w interesie publicznym. Dzięki niej mamy szansę na powrót do normalności. Będzie to niemożliwe, jeśli społeczeństwo nie osiągnie niezbędnego poziomu wyszczepienia i jeśli fala dezinformacji na temat koronawirusa i szczepień pozostanie bezkarna. Jak podkreśla prof. Matyja, każdy przejaw agresji i czyn zabroniony wymierzony w medyków w związku z ich działalnością medyczną i prozdrowotną, powinien być ścigany z oskarżenia publicznego, czyli z urzędu, niezależnie od woli poszkodowanego. Ataki godzą nie tylko w dobra osób bezpośrednio zaatakowanych, lecz są atakiem na bezpieczeństwo zdrowotne całego społeczeństwa. W opinii Prezesa NRL, przy bierności organów ścigania, uda się zastraszyć lub zniechęcić medyków do propagowania informacji opartych o aktualną wiedzę medyczną i tym samym nasze społeczeństwo pozostanie na pastwie osób siejących dezinformację.

Źródło: podyplomie.pl

PRACA



Lecznice Citomed Sp. z o.o.
ul. M. Skłodowskiej-Curie 73 w Toruniu
ZATRUDNIMY LEKARZY POZ
 ze specjalizacją
z MEDYCYNY RODZINNEJ,
CHORÓB WEWNĘTRZNYCH,
PEDIATRII lub bez specjalizacji.

Zainteresowane osoby
zapraszamy do kontaktu:



56 658 44 01
56 659 77 03



sekretariat@citomed.pl

Posiadamy również:

**NOWOCZESNY
SZPITAL**

**SZEROKI ZAKRES
SPECJALISTÓW**

**PROFESJONALNY
SPRZĘT**

**BOGATĄ OFERTĘ ZAKŁADU
DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ**

Oferujemy:

atrakcyjne
warunki
finansowe

elastyczny
czas pracy
(godziny pracy
do ustalenia)

pracę
na przyjaznym
systemie
informatycznym dla
elektronicznej
dokumentacji
medycznej

pracę z miłym
i wykwalifikowanym
zespołem
rejestracji
i pielęgniarek



Chcesz nas lepiej poznać? Odwiedź naszą stronę internetową
www.citomed.pl oraz www.facebook.com/LeczniceCitomed/



GRUPA NOWY SZPITAL

**NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE
ZATRUDNI LEKARZA DO ODDZIAŁU
CHORÓB WEWNĘTRZNYCH.**

OPIS STANOWISKA

- Świadczenie usług w zakresie **interny** na Oddziale Chorób Wewnętrznych.
- Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi zasadami etyki lekarskiej, aktualnej wiedzy medycznej oraz przepisami NFZ i Ministerstwa Zdrowia.

- Prowadzenie dokumentacji medycznej oraz obowiązującej sprawozdawczości medycznej zgodnie z przepisami o prowadzeniu i przechowywaniu dokumentacji medycznej, ustawą o ochronie danych osobowych.

WYMAGANIA

- Specjalizacja w zakresie chorób wewnętrznych.
- Umiejętności interpersonalne połączone z wysoką kulturą osobistą.
- Prawo wykonywania zawodu.
- Wiedza i umiejętności praktyczne w zakresie udzielania świadczeń medycznych.
- Umiejętność organizacji pracy własnej oraz współpracującego zespołu, w tym

doświadczenie lub chęć nabycia doświadczenia w kierowaniu Oddziałem Wewnętrznym.

OFERUJEMY

- Stabilne warunki zatrudnienia,
- Pełnienie dyżurów,
- Duże możliwości rozwoju zawodowego,
- Wsparcie poszerzania kompetencji zawodowych

KONTAKT

Osoby zainteresowane prosimy o przesyłanie CV na adres:
hr@nowyszpital.pl lub kontakt pod numer telefonu: **690 458 214**

Kalejdoskop naukowy

Opracował: dr n. med. Sławomir Badurek

Aspiryna w małej dawce u ciężarnych z poronieniami w wywiadzie

Aspiryna w dawce 81 mg poprawia wyniki ciąży w przypadku ciężarnych z wysokim ryzykiem stanu przedrzucawkowego lub z zespołem antyfosfolipidowym. Nie było jasności co do skuteczności aspiryny w przypadku ciężarnych z jednym lub dwoma poronieniami w wywiadzie. Przeprowadzone na ten temat badanie z udziałem 1227 ciężarnych ich nie wykazało, ale jego wyniki były kwestionowane z uwagi na niski poziom realizacji zaleceń przez uczestniczki badania. Nowa analiza zgromadzonych danych wykazała, że prekonceptyjne włączenie aspiryny i przyjmowanie jej podczas ciąży przyniosło obniżenie strat ciąży o 30% oraz zwiększenie o 30% odsetka żywych urodzeń w porównaniu z grupą otrzymującą placebo. Eksperci sugerują (poziom zaleceń 2C), by włączać aspirynę w małej dawce przed zapłodnieniem kobietom z jednym lub dwoma poronieniami w wywiadzie.

Źródło: Ann Intern Med. 2021;174(5):595

Dodanie belimumabu do standardowej terapii lupus nephritis

Pomimo intensywnego leczenia, ponad połowa pacjentów z lupus nephritis (LN) nie osiąga pełnej remisji, a odległe wyniki leczenia są złe. Belimumab, przeciwciało monoklonalne, hamujące czynnik aktywujący limfocyty B, był wcześniej stosowany w leczeniu tocznia skóry i stawów, ale nie oceniano jego efektów w przypadku LN. W niedawno przeprowadzonym badaniu z udziałem 450 pacjentów z potwierdzoną biopsją III, IV lub V klasą nefropatii toczniowej stwierdzono, że u leczonych standardowo (mykofenolan mofetilu lub cyklofosfamid w indukcji oraz azatiopryna w leczeniu podtrzymującym) dodanie belimumabu poprawiło wyniki leczenia w zakresie niepożądanych zdarzeń nerkopochodnych lub śmierci. W Stanach Zjednoczonych belimumab został zarejestrowany w leczeniu LN w połączeniu z terapią standardową.

Źródło: N Engl J Med. 2020;383(12):1117

Kolchicyna u pacjentów ze stabilną chorobą wieńcową

Przewlekły stan zapalny jest czynnikiem ryzyka zawału serca, podczas gdy kolchicyna ma bardzo dobrze udokumentowane działanie przeciwzapalne. W badaniu LoDoCo2 z udziałem 5500 pacjentów z przewlekłą chorobą wieńcową zrandomizowano uczestników do grup otrzymujących 0,5 mg kolchicyny lub placebo. Po trwającym 2,5 roku okresie obserwacji stwierdzono, że otrzymujący kolchicynę mieli niższe ryzyko zawału serca (3.0 versus 4.2%) oraz powodowanej niedokrwieniem rewaskularyzacji tętnic wieńcowych (4.9 versus 6.4%) w porównaniu z grupą kontrolną. Leczenie było dobrze tolerowane z wyjątkiem nieznacznie nasilonych bólów mięśniowych. Sugeruje się łączenie kolchicyny w dawce 0.5 mg (lub 0.6 mg) raz dziennie w prewencji wtórnej u pacjentów ze stabilną chorobą wieńcową (siła zaleceń 2B).

Źródło: N Engl J Med. 2020;383(19):1838

Avacopan w leczeniu zapalenia naczyń związanego z ANCA

Avacopan – doustny inhibitor receptora czynnika C5a dopełniacza, był badany w leczeniu chorych z zapaleniem naczyń, związanym z cytoplazmatycznymi przeciwciałami antyneutrofilowymi (ANCA – antineutrophil cytoplasmic antibody). W badaniu, w którym uczestniczyło 330 pacjentów, leczonych indukcyjnie cyklofosfamidem lub rituksymabem stosowano avacopan oraz prednizon lub tylko prednizon w dawkach malejących. Odsetek remisji po 26 tygodniach był w obydwu grupach podobny, a w 56 tygodniu wyższy w grupie avacopanu. Jakkolwiek w obydwu grupach stosowano sterydy, to u przyjmujących avacopan ich dawki były o około dwie trzecie niższe, co pozwoliło na redukcję działań niepożądanych sterydoterapii. Badanie to potwierdza, że avacopan może być rozpatrywany jako lek pozwalający zmniejszyć dawki sterydów w leczeniu chorych z zapaleniem naczyń związanych z przeciwciałami ANCA.

Źródło: N Engl J Med. 2021;384(7):599



Wybory Delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy i Lekarzy Dentystów na okres IX kadencji 2022-2026

Szanowni Wyborcy do Samorządu Lekarskiego KPOIL

31 sierpnia 2021 r. upłynął termin zgłaszania kandydatów na delegatów w poszczególnych rejonach wyborczych. Lista kandydatów na delegatów IX kadencji jest zamieszczona na stronie internetowej KPOIL w Toruniu w zakładce WYBORY. Od 1 września 2021 r. rozpoczyna się kolejny etap wyborów. Na początku września otrzymają Państwo korespondencję z Izby Lekarskiej w Toruniu – jeden list, ale trzy koperty:

- Koperta: **NAJWIĘKSZA** – zaadresowaną do Państwa, w której znajdują się dwie (2) pozostałe.
- Koperta **ŚREDNIA** (średkowa): precyzyjnie oznaczona, opisana przez Okręgową Komisję Wyborczą – będzie to opłacona koperta zwrotna, w której Państwo odeślą lub osobiście odniosą, lub „ktoś odniesie za Was” głos wyborczy zamknięty (zaklejony) w trzeciej NIEOZNAKOWANEJ NAJMNIEJSZEJ kopercie.
- Koperta **NAJMNIEJSZA** jest i musi być nieoznaczona, gdyż to gwarancja tajności Państwa wyboru.

Należy:

- Zagłosować na podanych kandydatów.
- Umieścić kartę z oddanymi głosami w najmniejszej, nieoznakowanej kopercie.
- Małą kopertę włożyć do średniej oznakowanej koperty, którą należy dokładnie zakleić, opieczetować osobistą pieczęcią lekarską w ramce w miejscu zaklejenia i złożyć swój czytelny podpis! – **brak pieczęćki lekarskiej i/lub podpisu powoduje nieważność oddanego głosu.**
- Średnią kopertę z opłaconym już znaczkiem przez Izbę, wrzucić do skrzynki pocztowej lub przynieść do Izby Lekarskiej.

Dla osób, które chcą zagłosować osobiście – OKW zaplanowała terminy spotkań wyborczych:

- ✓ **TORUŃ** – KPOIL w Toruniu, ul. Danielewskiego 6, **23 października 2021 r. w godz. 9.00-13.00**
- ✓ **WŁOCŁAWEK** – Delegatura Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej we Włocławku, ul. Królewiecka 1 a/2, **23 października 2021 r. w godz. 9.00-13.00**
- ✓ **GRUDZIĄDZ** – Delegatura Kujawsko-Pomorskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Grudziądzu, ul. Rydygiera 15/17 (budynek „D” Poradni Specjalistycznych, I piętro, pokój 104A), **23 października 2021 r. w godz. 9.00-13.00**

Do 30 listopada 2021 r. planujemy zakończyć głosowania w rejonach wyborczych.

Wyborco! Nieobecni pozbawiają się możliwości decydowania o swoich sprawach!

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Wyborczej
Stanisław Hapyn

Być lekarzem doskonałym

Gdy masz do czynienia z bardzo ciężko chorym pacjentem bez rozpoznania, pomyśl o zatruciu. Pomyśl o tym niezależnie od wrażenia, jakie zrobiła na tobie rodzina pacjenta. Zrób badania w kierunku zatrucia, zanim przedyskutujesz z kimkolwiek.

&

Nie przeocz niedożywienia białkowego lub innych niedoborów. Otyłość ich nie wyklucza.

&

Dowiedz się, kto żyje we wspólnym gospodarstwie z pacjentem.

&

Bierz pod uwagę możliwość nadużywania leków uspokajająco-nasennych, zwłaszcza przez ludzi starych. Pierwszą wskazówką mogą być objawy odstawienne takie jak napad drżenia.

&

Osobowość społeczna jest ostatnią cechą traconą w otępieniu. Nie daj się ogłupić jej przetrwaniem. Nie trzeba wielkiej siły rozumu, żeby być miłym, towarzyskim czy prowadzić uprzejmą rozmowę. A nawet, żeby być przewodniczącym komitetu.

&

Badanie orientacji w czasie musi zawierać dzień miesiąca, miesiąc i ROK. Orientacja co do czasu może pozostać prawidłowa we wszystkim oprócz ROKU.

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

Krakowski Salon Poezji

Było czerwcowe, niedzielne przedpołudnie. Zaproszony, przyjechałem do Krakowa i zamieszkałem w hotelu na Starym Mieście przy ulicy św. Gertrudy 6. Świeciło intensywnie słońce, nieliczni ludzie chodzili po XIII wiecznym rynku. Było trochę miejscowych, więcej przyjezdnych. W oczach mieli radość z wyzwolenia znikającej pandemii, w umysłach tkwiły plany i nadzieje.

Przeszedłem kilka ulic, aby dotrzeć na Jagiellońską 5 do teatru. Przy teatrze rozmawiało kilka koleżanek i kolegów członków Zarządu Głównego Unii Polskich Pisarzy Lekarzy. Podszedłem do nich i przywitałem się. Prezes, osoba miejscowa, wręczyła nam bilety. Czuliśmy duże podekscytowanie.

– Co nas czeka? – zapytała jedna z koleżanek.

– *Niecodzienne wydarzenie* – usłyszeliśmy odpowiedź.

Każdy z nas otrzymał program następującej treści: NARODOWY STARY TEATR IM. Heleny Modrzejewskiej w Krakowie. KRAKOWSKI SALON POEZJI. Słoneczna ruleta. Poezja Józefa Barana

Czytają: Józef Baran, Anna Dymna, Waldemar Raźniak, Bronisław Maj, Krzysztof Orzechowski, Łukasz Stawarczyk. Grają: MOTION TRIO (akordeon), Halina Jarczyk (skrzypce), Jacek Bylica (fortepian), Gospodarze salonu: Anna Dymna, Waldemar Raźniak, Bronisław Maj, Krzysztof Orzechowski, Jacek Romanowski. Niedziela, 27 czerwca 2021, godz. 12.00.

Nie wszystkie osoby były mi znane. Pierwsza trójka recytująca poezję nie była mi obca. Z Anną Dymną odbyli-

śmy rozmowy w poprzednich latach w Krakowie i Warszawie. Pamiętałem ją wcześniej, jako jedną z najbardziej rozpoznawalnych twarzy polskiego teatru i filmu. Debiutowała podczas I roku studiów rolą Isi i Chochola w „Weselu” w reżyserii Lidii Zamkow w Teatrze Słowackiego. W teatrze w którym byliśmy jeszcze jako studentka pojawiła się w „Królu Miesopuście” w reżyserii Bogdana Hussakowskiego. Początkiem jej kariery były kreacje w inscenizacjach Andrzeja Wajdy – Kora w „Nocy listopadowej”. Grała Dziewczynę w Dziadach w reżyserii Konrada Swinarskiego, Anię w „Wiśniowym sadzie” Jerzego Jarockiego. Przełomowymi punktami jej drogi aktorskiej były role w przedstawieniach Jerzego Grzegorzewskiego: wirująca Zosia w „Weselu”, liczne role w utworach: Czechowa, Tołstoja. Współpracowała z Kazimierzem Kutzem w spektaklach Teatru TV. Obecnie można ją zobaczyć na deskach Teatru Starego w licznych spektaklach. Osobiście wręczała mi nagrody literackie w Warszawie (2014) i Krakowie (2016) w ramach Ogólnopolskiego Konkursu Literackiego im. profesora Andrzeja Szczeklika „Przychodzi wena do lekarza”.

Bronisław Maj znany krakowski poeta debiutował w miesięczniku „Poezja” w 1970 roku. Wydał dziesięć tomów poezji, które były tłumaczone na angielski, francuski, hiszpański, włoski, niemiecki, szwedzki, rosyjski i publikowane w wielu krajach. Laureat prestiżowych nagród Fundacji im. Kościelskich, Nagrody PEN-Clubu. Spotykaliśmy się w ostatnich latach po przeczytaniu przez nie-

go moich opowiadań „Gamoń”, „Portret Nicole”, „Róża”.

Józef Baran krakowski poeta, który debiutował w 1969 roku na łamach tygodnika „Życie literackie” Jego poezję odkrył Artur Sandauer. Jego wiersze były inspiracją m.in. dla zespołu Stare Dobre Małżeństwo i wokalistki Elżbiety Adamiak, tłumaczone na kilkanaście języków: angielski, hebrajski, niemiecki, czeski, rosyjski, a najbardziej nagradzane tomiki poezji: „Dopóki jeszcze”, „W błysku zapałki”, „Pędy i pęta”, „Dom z otwartymi ścianami”. Kiedy podszedłem do niego po spektaklu, zadedykował mi ostatni swój tomik wierszy „Słoneczna ruleta” wiersze przebrane z lat 1969-2020. Z niego czytano wiersze w SALONIE POEZJI wraz z Anną Dymną, Bronisławem Majem, Łukaszem Stawarczykiem oraz Waldemarem Raźniakiem.

Jeden z wierszy w tomiku zatytułowany był:

DEWOTKI

*bo one ciągle nie wierzyły
że pójdą do nieba
klękały
waliły głowami o konfesjonał
obłapiły za nogi
bogu ducha winnego Pana Jezusa
i opowiadając mu
stale jedne i te same grzechy
zebrały o kawałek raję
pod wieczór
nerwowo kościelny
wyrzucał je za bramę
dopiero wtedy Jezus
mógł rozprostować kości
i dla odprężenia
zagrać z apostołami w karty*

Waldemar Raźniak jest dyrektorem Narodowego Starego Teatru w Krakowie. Absolwent aktorstwa krakowskiej PWST, reżyser, aktor, pedagog w 2016-2019 prorektor warszawskiej Akademii Teatralnej. Professor in Theatre Arts w Emerson College w Bostonie. Recytowano wiersz Józefa Barana:

KAPELUSZ

Na początku był kapelusz
Cyrkowy kapelusz
z którego Bóg
ku własnemu zdumieniu
wyciągnął samego siebie
potem wkładał rękę
do kapelusza
i przez sześć dni z rządu
wyciągał Niebo i Ziemię
oraz pięć dowodów
na własne istnienie
z magicznego kapelusza
wyskakiwały planety
jak piłeczki pingpongowe
a Bóg kolejno
jedną za drugą
wprawiał bożymi palcami w wirowanie
planety rozmnażały się
z zatrważającą prędkością
a On
uwijał się jak w ukropie
w środku wirującego planetarium
uważając aby z palca żadnej nie uronić
tymczasem na widowni
siedzieli już Adam i Ewa
i prawdę mówiąc
nic a nic własnym oczom
nie wierzyli

Pomiędzy recytacjami kilku wier-
szy, polskie trio akordeonowe, MO-

TION TRIO, łącząc w sobie utwory
wielkich kompozytorów klasycznych
z muzyką o korzeniach wschodnio-
europejskich darzyło nas artyzmem.
Trio doceniane przez współczesnych
mistrzów takich jak: Wojciech Kilar,
Krzysztof Penderecki, Bobby McFer-
rin, czy Michaela Nymana, koncer-
towało na największych muzycznych
salach świata: nowojorska Carnegie
Hall, Barbican Center w Londynie, czy
wiedeński Konzerthaus.

To była prawdziwa uczta duchowa
z połączeniem recytowanych wierszy
poezji z muzyką, zakończona rozmowa-
mi w kularach. Anna Dymna, z którą
łączy mnie znajomość od kilku lat, przy-
jęła z dużym zainteresowaniem toruń-
skie książki: sztukę teatralną – „Fascy-
nująca magia. Trzy dni z życia Alberta
Einsteina” i „Konektom. Cudowny ukry-
ty świat”.

Wychodząc ze Starego Teatru na-
pełnieni sztuką, powiedziałem do ko-
leżanki:

– To było coś cudownego, jakby ktoś
nam uchylił kawałek nieba.

Spojrzała na mnie i spróbowała ścia-
gnąć mnie z obłoków, mówiąc:

– Każdy ma swój zawód. My, lekarze
pomagamy ludziom.

Popatrzyłem na nią i odpowiedzia-
łem:

– Literatura też pomaga ludziom.
Nierzadko ma duży wpływ na postę-
powanie, zwyczaje, obyczajowość ludzi,
a nawet na ustalone prawo.

– Dlaczego? – zapytała z powątpie-
waniem

– Przykładowo, norweski pisarz XIX
wieku Henrik Ibsen, autor wielu książek,
między innymi „Dzika kaczka”, w swoich
utworach głosił bunt jednostki przeciw
ancien regime zakazów i uprzedzeń pa-
nujących w każdym miasteczku, nawet
w każdej rodzinie. Zmienił role kobiet,
uważając, że ich indywidualne sumienie
i wyobrażenie wolności mają moralne
pierwszeństwo przed wymogami społeczeństwa.

– Rozumiem – odpowiedziała.

Z Teatru Starego przeszliśmy kilka
minut do restauracji Soprano. Tam od-
było się posiedzenie Zarządu Głównego
Unii Polskich Pisarzy Lekarzy (UPPL),
potem obiad. Każdy z nas wracał do
domu pełen wrażeń, obdarowany sztuką
w Krakowskim Salonie Poezji miał
siły do dalszej pracy lekarza i nadzieje
na dalszą twórczość.

Janusz Czarnecki



Zarząd Głównego UPPL, od lewej: Jarosław Wanecki, Jolanta Bulzak (sekretarz), Waldemar Hładki (prezes), Maria Maślińska (vice prezes), Majka Żywicka-Luckner (vice prezes), Anna Dymna, Janusz Czarnecki (skarbnik).



Pożegnanie doktora Zdzisława Zielińskiego

Wielu mieszkańców Ciechocinka jeszcze nie tak dawno mogło spotkać lub minąć na ulicy niewysokiego, nieco zgarbionego, starszego mężczyznę w okularach z silnymi szklami, podpierającego się laseczką, zmierzającego zapewne na jakieś spotkanie Towarzystwa Przyjaciół Ciechocinka, którego był prezesem honorowym – to doktor Zdzisław Zieliński. Dziś pochylamy się nad Jego trumną. Już nie zobaczymy tej charakterystycznej sylwetki. Doktor Zieliński odszedł od nas 14 czerwca.

Zdzisław Zieliński urodził się 3 listopada 1921 r. w Piotrkowie Kujawskim. Jego długie, pracowite życie obfituje w wiele znakomitych dzieł. Doktor Zdzisław Zieliński był doskonałym lekarzem. Złotymi zgłoskami zapisał się na kartach ciechocińskiego lecznictwa uzdrowskiego. Studia medyczne Pan Doktor rozpoczął jeszcze w Niemczech, dokąd został wywieziony na tzw. roboty w 1941 r. Po zakończeniu wojny znalazł się w strefie amerykańskiej. Tam czekał na repatriację do Polski. Transport do naszego kraju odwielekano. W oczekiwaniu na powrót do ojczyzny przyszły lekarz podejmował różne prace, m.in. był członkiem redakcji „Gazety Polskiej”, działaczem harcerskim, nauczycielem. Kiedy Amerykanie zgodzili się na utworzenie w Marburgu nad Lahnem uniwersytetu z wydziałem lekarskim, młody człowiek podjął tam studia medyczne. Studiując pozostawał w Niemczech do 1950 r., po czym wrócił do kraju i w Poznaniu kończył studia. Absolutorium uzyskał w 1951 r., a dy-

plom lekarza w 1952 r. Bezpośrednio po studiach dostał nakaz pracy do Ciechocinka na stanowisko Inspektora Sanitarnego. Zadaniem młodego lekarza było zorganizowanie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej z siedzibą w Ciechocinku. Na stanowisku inspektora i dyrektora stacji pracował do 1957 r. Jednocześnie był zatrudniony w Sanatorium Uzdrowskim Państwowego Przedsiębiorstwa Uzdrowsko Ciechocinek. W latach 1957-1967 pracował w Szpitalu Powiatowym w Aleksandrowie Kujawskim, najpierw jako ordynator oddziału zakaźnego, potem zastępca ordynatora oddziału wewnętrznego. Kolejnym etapem pracy przyszłego doktora nauk medycznych było zatrudnienie go na stanowisku asystenta – rok 1954, później (od 1957 r.) ordynatora oddziału młodzieżowego Ośrodka Naukowo-Badawczego Instytutu Reumatologicznego przy PPUC (sanatorium im. Janka Krasickiego). W 1967 r. został dyrektorem tego sanatorium i jednocześnie kierownikiem Ośrodka Naukowo-Badawczego Instytutu Reumatologicznego. Sprawował też jednocześnie opiekę nad pacjentami dorosłymi. Kiedy w 1968 r. powstał Dom Zdrojowy, doktora powołano na dyrektora tego obiektu. Objęcie tej funkcji pozwoliło doktorowi Zielińskiemu na przeniesienie do Domu Zdrojowego grupy dorosłych z Instytutu Reumatologicznego. W 1971 r. z przyczyn od Doktora niezależnych przestał być dyrektorem Domu Zdrojowego, jednak do końca jego istnienia kierował Ośrodkiem Naukowo-Badawczym. Temu ośrodkowi poświęcał wiele

czasu i umiejętności. Warto zaznaczyć, że dr Zdzisław Zieliński w latach 1953-2002 pracował też w pogotowiu ratunkowym, w prewentorium rzemiosła, w Sanatorium „Pod Tężniami”, w Sanatorium „Zdrowie”. Od jesieni 2002 r. z powodu choroby, a potem śmierci żony Anny przestał pracować zawodowo i poświęcił się pracy społecznej.

Droga zawodowa doktora Zielińskiego nie byłaby pełna bez informacji o Jego doskonaleniu się i zdobywaniu kolejnych specjalizacji. Tak więc doktor Zdzisław Zieliński uzyskał specjalizację I stopnia z chorób wewnętrznych (1961), II stopnia z chorób reumatycznych (1963), stopień naukowy doktora nauk medycznych (1972). Od 1955 r., tj. od chwili powstania Oddziału Polskiego Towarzystwa Balneoklimatycznego w Ciechocinku, był założycielem, członkiem tego Towarzystwa, pełniąc w nim szereg funkcji: skarbnika, później przewodniczącego i wiceprzewodniczącego. Jako przewodniczący Współzałożyciel oddziału Polskiego Towarzystwa Balneologicznego. Długoletni przewodniczący ciechocińskiego oddziału Polskiego Towarzystwa Balneologii, Bioklimatologii i Medycyny Fizycznej zorganizował ponad sto zebrań naukowych z udziałem wielu wybitnych naukowców. W 1986 r. należał do grona organizatorów Ogólnopolskiego Zjazdu Polskiego Towarzystwa Balneoklimatologii w Ciechocinku z okazji 150-lecia istnienia uzdrowska. W zjeździe uczestniczyło wiele autorytetów polskich i zagranicznych z dziedziny balneoklimatologii. Doktor Zieliński uczestniczył także w kilku-

nastu zjazdach naukowych Polskiego Towarzystwa Balneoklimatycznego i Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego, do którego również należał. W dorobku doktora znajdziemy kilkanaście referatów, dotyczących leczenia i rehabilitacji schorzeń reumatycznych w Ciechocinku. Doktor Zieliński uczestniczył także w zjazdach naukowych poza granicami naszego kraju: Węgry, Czechosłowacja, wygłaszając tam swoje referaty naukowe.

Doktor Zdzisław Zieliński jest autorem lub współautorem ponad 20 prac

naukowych, opublikowanych w kraju i zagranicą. Doświadczony lekarz, praktyk i naukowiec opiekował się swoimi młodszymi kolegami. Dzięki jego fachowej pomocy pięciu lekarzy uzyskało II stopień specjalizacji z reumatologii.

Doktor Zieliński był m.in. członkiem Włocławskiego Towarzystwa Naukowego, Towarzystwa Przyjaciół Ciechocinka. W ciągu swojej kariery zawodowej i działalności społecznej otrzymał wiele odznaczeń, m.in.: Odznakę za wzorową pracę w służbie zdrowia, Srebrny Krzyż Zasługi, Krzyż Kawalerski Orderu Od-

rodzenia Polski, Medal i Statuetkę Leonarda Lorentowicza, Odznaczenie Pro Gloria Medici. Zasłużony lekarz i społecznik. Człowiek niezwykle życzliwy ludziom.

Doktor Zdzisław Zieliński zakończył swoje pracowite życie. W naszej pamięci zostanie „ocalony od zapomnienia Jego ślad na drodze”. „Śmierć tych, którzy tworzą dzieła nieśmiertelne, zawsze jest przedwczesna”. (Pliniusz Młodszy). Doświadczamy tego dzisiaj.

Izabela Kowacka



Porucznik „Piórko” odleciał z wiatrem historii Stanisław Szymczyk (1923-2021), żołnierz Armii Krajowej, lekarz pediatra

Stanisław Szymczyk s. Leontyny z d. Pronobis i Franciszka urzędnika państwowego, urodził się 1 stycznia 1923 r. w Ostrowcu Świętokrzyskim. W roku 1936 rodzina zamieszkała w Skierniewicach. W maju 1939 r., w Gimnazjum im. Bolesława Prusa, zdał małą maturę. Gdy we wrześniu 1939 r. wybuchła wojna, już 27 grudnia, wraz z grupą kolegów z gimnazjalnej 3 Mazowieckiej Drużyny Harcerskiej, został zaprzysiężony w Służbie Zwycięstwu Polski jako „Piórko”. W roku 1940 grupa ta weszła do Oddziału Dywersyjnego Obwodu Skierniewice „Sroka”, którego dowódcą był por. Wiesław Konstanciak „Bonawentura”. Siedzibą oddziału były budynki Rolniczego Pola Doświadczalnego SGGW. Od 1941 r. wraz z oddziałem za-

bezpieczał zrzutowiska cichociemnych i zaopatrzenia (dotarły 2 transporty z 63 zapowiadanych). W lutym 1942 r. oddział przemianowano na specjalny. W marcu 1943 r. został skierowany na kurs Szkoły Podchorążych Piechoty Rezerwy, który ukończył latem 1943 r. w stopniu plutonowego podchorążego. Aktywnie brał udział w akcjach zbrojnych oddziału, m.in. na posterunki policji (zdobywanie broni i niszczenie akt) czy kolejowe (wysadzanie pociągów) oraz zdobywania żywności (z mleczarni) i odzieży, głównie zimowej. Prowadził też działalność dezinformacyjną, np. przywrócenie nazwy Rynek okupacyjnemu placowi Hitlera. Ostatnia akcja miała miejsce 26 grudnia 1944 r. a 19 stycznia 1945 r. weszli sowieci.

Oficjalnie uczył się i ukończył Szkołę Handlową i pracował jako uczeń piekarz. Grał w piłkę nożną – mimo zakazu Niemcy w Skierniewicach przymykali na to oko. A na kompletach uczył się i w 1943 r. zdał maturę. Szybko, bo już 1 kwietnia po tzw. wyzwoleniu rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu w Poznaniu. Będąc na IV roku, rozpoczął pracę jako zastępca młodszego asystenta. Studia ukończył w 1951 r. i został powołany do wojska – Centrum Wyszkożenia Medycznego w Łodzi, ale po 3 miesiącach został zwolniony z powodu przynależności do AK. Minister Zdrowia skierował go do sanatorium dziecięcego w Trzebnicy, na stanowisko ordynatora. Po 2 latach został skierowany na to samo stanowisko do

Szpitala Miejskiego nr 2 w Legnicy. Tu pracował też w Przychodni Kolejowej. W roku 1963 przeniósł się do Torunia – na pełen etat kolejowy. W 1966 r. został kierownikiem Przychodni Kolejowej, ale był pediatrą i w takiej Poradni pracował. Tu był też sekretarzem POP. Pracował również w Pogotowiu Ratunkowym. W roku 1983 przeszedł na emeryturę.

Był członkiem ZBoWiD – ZKriWP, awansowany do stopnia porucznika. 3 lipca 2019 r. został członkiem Koła Toruń ŚZŻAK.

Zmarł 9 sierpnia 2021 r.

Za zasługi wojenne i w pracy zawodowej był odznaczony: Orderem Odrodzenia Polski V kl. (3 IX 1976), Srebrnym Krzyżem Zasługi (16 VIII 1971), Krzyżem Armii Krajowej (Londyn 23 IX 1980), Krzyżem Partyzanckim (15 VII 1996), czterokrotnie Medalem Wojska (Londyn 15 VIII 1948), Medalem Zwycięstwa i Wolności (23 III 1973), Medalem Stulecia Odzyskanej Niepodległości (2020), Odznaką Honorową „Za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia”, OH PCK IV°, Medalem „Pro Patria”, Medalem „Pro Memoria”, Odznaką Grun-

waldzką, Odznaką Weterana Walk o Niepodległość, Odznaką Akcji „Burza”, Odznaką „Kolumbowie Rocznik 20”, Odznaką XXX-lecia Okręgu Toruń ŚZŻAK (nr 003 z 12 XI 2020), Sr. M. Za Zasługi dla Transportu, Złotą Odznaką Przewoźcy Kolejowy oraz Tytułem i Medalem „Pro Gloria Medici”.

Źródła: akta osobowe w Kole Toruń ŚZŻAK, Karol Zwierchowski „Skierniewice w czasie II Wojny Światowej”, Skierniewice 1999 (foto), relacje osobiste.

Lesław J. Welker

Z ŻAŁOBNEJ KARTY



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 9 sierpnia 2021 r.

zmarł Pan Doktor

Stanisław Szymczyk

98 lat

Absolwent rocznika 1951 Akademii Medycznej w Poznaniu.
Emerytowany specjalista pediatrii i organizacji ochrony zdrowia z Torunia.
Uchonorowany Odznaczeniem i Tytułem „Pro Gloria Medici”.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 11 lipca 2021 r.

zmarł Pan Doktor

Leon Nowomiejski

83 lata

Absolwent rocznika 1964 Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi.
Lekarz ginekolog położnik, specjalista diagnostyki laboratoryjnej.
Emerytowany lekarza Pogotowia Ratunkowego w Toruniu.



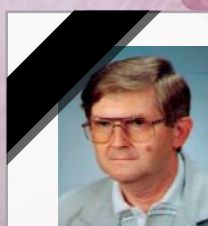
Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 14 sierpnia 2021 r.

zmarł Pan Doktor

Olgierd Wysocki

92 lata

Absolwent rocznika 1955 Akademii Medycznej w Gdańsku.
Emerytowany lekarz radiolog z Torunia.
Uchonorowany Odznaczeniem i Tytułem „Pro Gloria Medici”.



Z głębokim żalem zawiadamiamy,
że w dniu 17 lipca 2021 r.

zmarł Pan Doktor

Jerzy Szczepkowski

70 lat

Absolwent rocznika 1974 Akademii Medycznej w Gdańsku.
Specjalista chirurgii ogólnej. Zawodowo związany ze Specjalistycznym Szpitalem Miejskim w Toruniu – wieloletni Kierownik Pracowni USG.

Państwu **Hannie i Cezaremu Kipigrochom**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

MATKI I TEŚCIOWEJ

składa Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska

Państwu **Dorocie i Markowi Woźniakom**
wyrazy głębokiego współczucia
z powodu śmierci

OJCA I TEŚCIA

składają lekarze Szpitala w Chełmnie



www.NaszLekarz.pl



Klinika Terapii Innowacyjnych

Nasz Lekarz Przychodnie Medyczne od 20 lat prowadzi leczenie biologiczne chorób m.in. reumatologicznych, dermatologicznych, gastroenterologicznych, pulmonologicznych oraz hematologicznych i onkologicznych.

Z przyjemnością informujemy, o otwarciu Kliniki Terapii Innowacyjnych, w której Pacjenci będą mogli skorzystać z leczenia biologicznego i innowacyjnego w ramach oferty komercyjnej.

Zapraszamy zainteresowanych współpracą lekarzy

Skontaktuj się z nami, zaproponuj dogodny termin spotkania, a my przedstawimy Ci możliwość indywidualnego prowadzenia chorych w ramach nowoczesnych terapii.



Toruń



Bydgoszcz

Oferujemy leczenie biologiczne w chorobach takich jak:

- RZS - Reumatoidalne zapalenie stawów
- SpA - Spondyloartritis zapalny
- ŁZS - Łuszczycowe zapalenie stawów
- ZZSK - Zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa
- Axial SpA - spondyloartritis osiowy
- Osteoporoza
- Łuszczyca skóry

Terapie lekami biologicznymi:

- certolizumab (Cimzia), etanercept (Enbrel, Erelzi), adalimumab (Humira, Hyrimoz), rituximab (Mabthera), denosumab (Prolia), infliximab (Remsima), tocilizumab (Roactemra), golimumab (Simponi)

Terapie lekami innowacyjnymi:

- baricitinib (Olumiant), tofacitinib (Xeljanz), upadacitinib (Rinvoq)

Klinika Terapii Innowacyjnych

ul. Batorego 18-22
87-100 Toruń

☎ 56 300 42 44

✉ terapiainnowacyjne@naszlekarz.pl

🌐 <https://naszlekarz.pl/klinika-terapii-innowacyjnych/>

Oddział w Bydgoszczy
ul. Chodkiewicza 19c
85-065 Bydgoszcz

☎ 52 340 14 14

Prof. dr hab. n. med. Sławomir Jęka
Dyrektor Kliniki Terapii Innowacyjnych

Zapraszam do współpracy





THE
PLUG-IN HYBRID.

5



BMW SERII 5 PLUG-IN HYBRID W LEASINGU 0%.

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 530e: zużycie paliwa w l/100 km (cykl mieszany): 1,3. Emisja CO₂ w g/km (cykl mieszany): 30. Całkowita suma opłat w ofercie BMW Leasing 0% wynosi 100% przy następujących parametrach: opłata wstępna 25%, okres leasingu 36 miesięcy, wykup 1%. Zawarcie umowy uzależnione jest od pozytywnego wyniku weryfikacji prawno-finansowej Klienta oraz zawarcia ubezpieczenia OC/AC. Niniejsza symulacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i nie jest wiążąca. BMW Leasing 0% jest oferowany przez BMW Financial Services Polska Sp. z o.o. Prezentowany na zdjęciach model może różnić się wersją silnika oraz może zawierać dodatkowo płatne wyposażenie. Indywidualne oferty dostępne u Dealerów BMW. Szczegóły na www.bmw.pl