



80
Ocie
SAMORZĄDU LEKARSKIEGO
NA ŚLĄSKU
— 1935-2015 —

ProMedico

PISMO ŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ W KATOWICACH

sierpień/wrzesień 2015 nr 224

ISSN 1232-8693

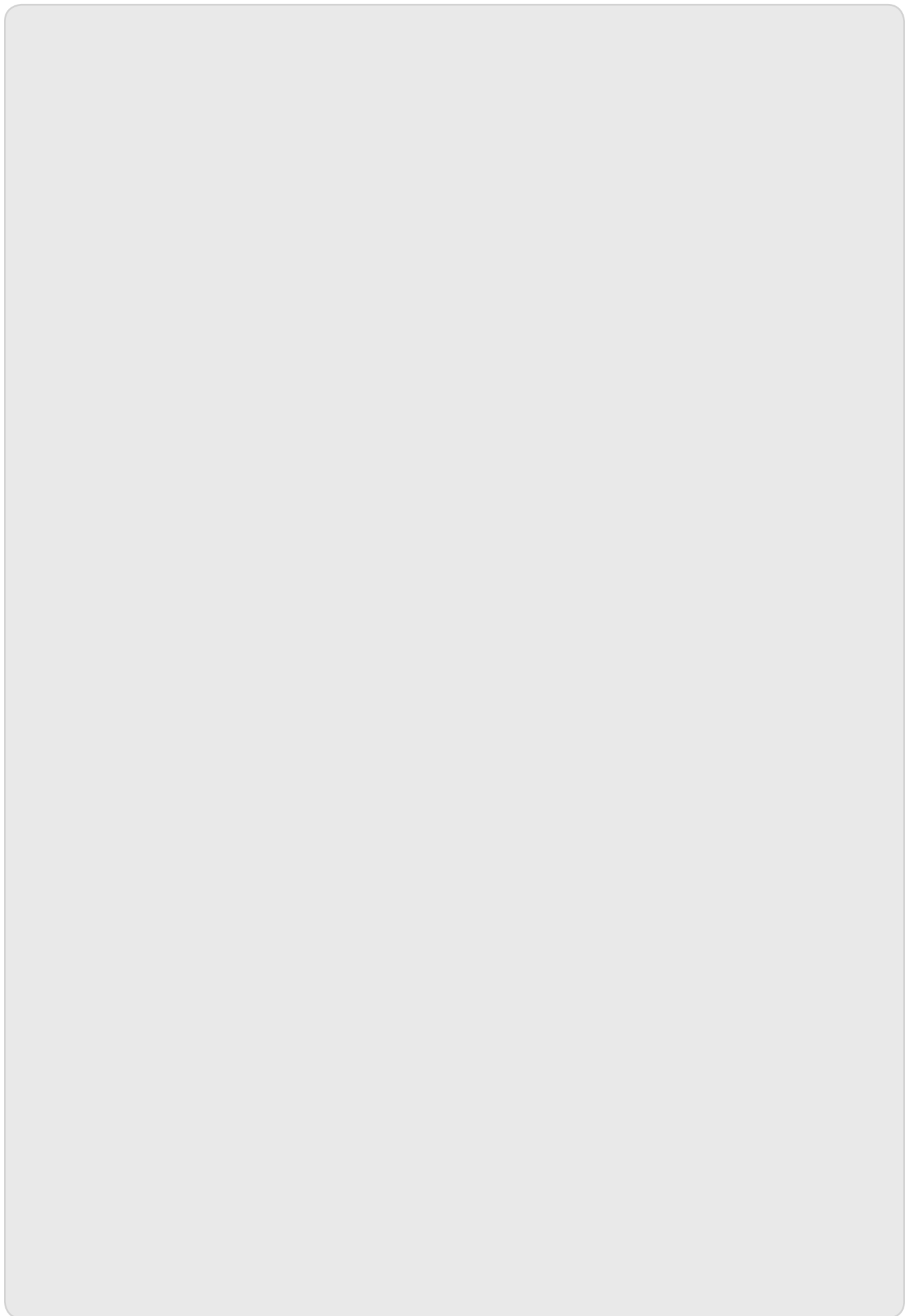


**Spełnione marzenia.
Medyk Zabrze mistrzem świata!**
str. 31

► **Minister zdrowia
na Śląsku**
str. 9-11

► **Dehumanizacja
medycyny**
str. 15-18

► **Młodzi
lekarze**
str. 20-23





Z mojego punktu widzenia

Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają nas z przestrzegania zasady, że najwyższym nakazem etycznym lekarza jest dobro chorego – *salus aegroti suprema lex esto* – tak stanowi jeden z pierwszych zapisów naszego Kodeksu Etyki (art. 2) Tymczasem w ostatnich latach prymat względów ekonomicznych, czyt.: pieniądza, rozrastająca się biurokracja i nierozwiązane, a niestety często komplikowane przez decydentów problemy w ochronie zdrowia sprawiają, że lekarz coraz częściej jest pod presją, zmuszany do podejmowania niełatwych wyborów. Podstawą praktyki medycznej była i nadal powinna być właściwa relacja lekarz – pacjent, co wiele razy podkreślali też nasi Mistrzowie i Nauczyciele. Jednak coraz trudniej (i nie z naszej winy) jest utrzymać relacje z chorym oparte na wzajemnym szacunku, empatii i zrozumieniu. Nie sprzyjają temu także ataki medialne na środowisko lekarskie, rosnąca agresja wobec lekarzy i pracowników ochrony zdrowia, a nawet bezosobowe i wypaczające właściwy sens określenia, jakimi zastępuje się słowa: leczyć, chory, pomoc medyczna podejmowana przez lekarza. W świecie świadczeniodawców i świadczeniobiorców jest coraz mniej miejsca na właściwe wypełnianie lekarskiego powołania. „Królują” procedury i rozliczenia. Te wszystkie negatywne zjawiska wpisują się w postępującą, niestety, dehumanizację medycyny. Dlatego, kierując się szczególną troską o zapewnienie właściwych warunków wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty, ale przede wszystkim w szeroko rozumianym interesie społecznym, przygotowaliśmy wspólnie z Oddziałem Śląskim Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich konferencję „Dehumanizacja medycyny”. Nazywamy to wydarzenie „strzałem

w dziesiątkę” – bo konferencja odbędzie się 10.10. o godz. 10.00, ale też z powodu pełnego przekonania o wadze problemów, jakie chcemy poruszyć i przede wszystkim nagłośnić, rozpoczynając prawdziwą ogólnopolską debatę, nie tylko w kręgach medycznych.

Tajemnica lekarska stanowi i zawsze stanowiła jedną z fundamentalnych zasad istoty wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty. 24.07.2015 r. Senat wystąpił z inicjatywą ustawodawczą, podejmując uchwałę z propozycjami zmian w ustawie o Policji i w innych ustawach. Policja, ABW, AW, CBA i inne służby (także organy kontroli skarbowej) miałyby zyskać upoważnienie w kwestiach związanych z tzw. kontrolą operacyjną i w zakresie danych telekomunikacyjnych. To zapowiedź groźnych dla demokracji zmian, także dla innych zawodów zaufania publicznego, bo dotyczą też tajemnicy adwokackiej, notarialnej, dziennikarskiej, podatkowej. Dość wymienić tylko możliwość założenia podsłuchu bez zgody sądu, kontrolę korespondencji, zbieranie informacji o lokalizacji telefonów komórkowych i inne metody inwigilacji. Lista zagrożeń jest o wiele dłuższa, dlatego bezzwłocznie porozumiałem się z samorządem adwokackim, który wyraził pełne poparcie dla naszego projektu podjęcia stanowczej interwencji w tej sprawie. Do zamknięcia numeru „Pro Medico” trwają jeszcze konsultacje, pełny zakres materiałów opublikujemy więc na naszej stronie internetowej, w newsletterze, mediach i w następnym numerze pisma.

W kolejnym wydaniu naszego Informatora, tym razem skierowanego do lekarzy, wskazujemy, jakiej formy pomocy możemy udzielić jako samorząd lekarski w przypadku sze-

roko pojętej agresji, z którą każdy z nas może się zetknąć podczas udzielania pomocy chorym. Wielokrotnie podkreślałem, że nie zostawimy „samemu sobie” nikogo z Koleżanek i Kolegów, którzy zwrócą się do ŚIL z takim problemem Szczegóły na dalszych stronach „Pro Medico”.

Stare powiedzenie mówi o połowie smutku i pomnożonej radości, gdy się z nimi podzielić. Radość Kolegi Damiana Kaweckiego, kapitana drużyny „Medyka Zabrze” w chwili zdobycia tytułu Mistrza Świata, uwieczniona na zdjęciu, które otwiera ten numer pisma, symbolizuje też naszą dumę z sukcesów i osiągnięć lekarzy ŚIL. Serdecznie gratuluję całej Drużynie! – ale także wszystkim naszym sportowcom, nie tylko tym, którzy zdobyli medale i tytuły. Nie zawsze staje się na podium, ale zawsze staje się duch sportowej walki. Przykład „Medyka Zabrze” może nas do tej walki jeszcze bardziej zainspirować...

A skoro o sukcesach mowa... Od wielu lat drukujemy wykazy nowych specjalistów, od paru lat także podajemy nazwiska kierowników specjalizacji. Chciałbym w „Pro Medico” poszerzać te informacje też o to, kto z nas uzyskał nowe stopnie i tytuły naukowe, może podawać, jaka była tematyka pracy habilitacyjnej? Mając nadzieję, że będzie to kolejnym krokiem ku większej integracji, poznania wzajemnie naszych naukowych osiągnięć i możliwości pomocy zawodowej, zwłaszcza w trudnych przypadkach. Ciekaw więc jestem Waszych propozycji stworzenia tego rodzaju forum naukowego w naszym samorządowym, wspólnym piśmie.

W numerze:

Z mojego punktu widzenia	1	Komisje problemowe	23
Od redakcji	2	Listy	25
Z działań samorządu	3-10	Felieton ...cum grano salis	25-26
Minister zdrowia na Śląsku	7-8	Felieton niepoprawny	26
Informator dla lekarzy	11-12	Pro Medico postscriptum	27-28
Z teki rzecznika	13	Lekarz biegły sądowy. II Kongres Nauk Sądowych	27-28
Prawo medyczne	14-15	Prof. Kornel Gibiński – w stulecie urodzin	29-30
Dehumanizacja medycyny	15-18	Sport. Siatkarskie srebro dla Silesii	30
Rozmowa z dr. hab. n. med Jarosławem Markowskim	16-18	Felieton. Nie można mieć wszystkiego	31
Kursy i konferencje	19	Sport. Medyk Zabrze mistrzem świata	31-32
Forum naukowe	20	Nekrologi, wspomnienia	32-33
Młodzi lekarze	20-23	Ogłoszenia, komunikaty, reklamy	34-36

Śląska Izba Lekarska

**Biuro czynne jest
w poniedziałki i środy
od 8.15 do 17.00,
a we wtorki,
czwartki i piątki
od 8.15 do 16.15.**

- ▶ **32 60 44 200** – główny numer, informacja o numerach wewnętrznych ŚIL
- ▶ **32 60 44 257** – FAX
- ▶ **32 60 44 210** – Dział Rejestru Lekarzy
- ▶ **32 60 44 220** – Dział Prywatnych Praktyk
- ▶ **32 60 44 225** – Ośrodek Kształcenia Lekarzy
- ▶ **32 60 44 230** – Składki
- ▶ **32 60 44 235** – Dział Księgowy
- ▶ **32 60 44 237** – Główna Księgowa
- ▶ **32 60 44 240** – Biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Katowicach
- ▶ **32 60 44 251** – Dyrektor Biura ŚIL
- ▶ **32 60 44 253** – Sekretariat ŚIL
- ▶ **32 60 44 254** – rezerwacja miejsc w Hotelu „Pro Medico” w Warszawie
- ▶ **32 60 44 260** – Redakcja pisma „Pro Medico” oraz Dział Informacyjno-prasowy
biuletyn@izba-lekarska.org.pl
mediasil@izba-lekarska.org.pl
Rzecznik prasowy:
a.zadora@izba-lekarska.org.pl
- ▶ **32 60 44 262** – Ogłoszenia i reklamy w „Pro Medico”
- ▶ **32 60 44 265** – Zespół Radców Prawnych
- ▶ **32 60 44 270** – Sekretariat Komisji: Bioetycznej, Konkursowej i Etycznej
- ▶ **32 60 44 280** – Sekretariat Okręgowego Sądu Lekarskiego w Katowicach

Od redakcji

Portale internetowe, na których można umieszczać anonimowe opinie o lekarzach, budzą wiele emocji. I to po „obu stronach”.

Pacjentka z Wrocławia zamieściła pod pseudonimem w sieci negatywny komentarz o swojej dentystce i za czas jakiś otrzymała na adres domowy... list tej lekarki, która uznała, że nastąpiło pomówienie. Imię i nazwisko pacjentki, mail i IP komputera udostępnił portal. Rozżalona i oburzona internautka opisała zdarzenie na blogu: „(...) Być może nawet nie wiesz, że Twój lekarz dowiedział się, że to Ty napisałeś nieprzychylnie słowa na jego temat.” Jak widać, anonimowość krytykującego jest tu kluczowa.

W tle większości informacji medialnych o procesach wytaczanych przez lekarzy portalom pobrzmiwała teza, że negatywnie oceniani przez pacjentów – nie potrafili się pogodzić z krytyką. „Sąd pozwala krytykować lekarzy”; „Lekarzy można krytykować także w internecie” – szeroko nagłaśniały temat gazety. Paweł Walewski, publicysta „Polityki”, w tekście z 15.07. br. (<http://www.polityka.pl/tygodnikpolityka/kraj/1626897,1,portale-oceniajace-lekarzy-i-prawnikow-wiecej-szkody-czy-pozytku.read>) nie tylko namawia lekarzy do „rachunku sumienia” (czy byłem uprzejmy w stosunku do pacjentów itd.), ale tłumaczy: „pacjenci dają w sieci upust swojemu rozgoryczeniu lub – bo o tym też warto pamiętać – nagradzają swoich ulubionych doktorów pozytywnymi wpisami. Taka od początku była idea, z którą, jak sądzę, trzeba się po prostu pogodzić.” Niefortunny znalazło się w tym tekście sformułowanie: „**nagradzają swoich ulubionych doktorów**” – brakuje tylko smakołyka dołączonego do wpisu i opis postępowania „z pupilem” – gotowy... Tymczasem nie o nagradzanie lub karanie ma chodzić, ale o „kontrolę społeczną pracy lekarzy” – taką wykładnię daje GIODO: „Nie ulega bowiem wątpliwości, iż świadczona przez lekarza praca, w szczególności sposób jej wykonywania i uzyskane efekty, podlegają społecznej kontroli. Natomiast serwis internetowy umożliwiający użytkownikom zamieszczanie opinii i komentarzy dotyczących lekarzy, jest jednym z narzędzi, za pomocą którego pacjenci mogą wykonywać tę społeczną kontrolę”. Kiedy jednak czytam wpis: „Odradzam (...) kompletnie nie zna się na tym, co robi. Niepoukładany i niekompetentny” zastanawiam się, jaką wartość społeczną ma publikacja, prócz tego, że anonimowo dyskredytuje czyjs profesjonalizm? Sprawa dotyczyła adwokata, nie lekarza, ale przykład jest istotny, bo zdaniem Sądu Najwyższego wszystkie osoby wykonujące zawody zaufania publicznego „powinny liczyć się z krytyką, która w internecie często ma charakter skrótowy i przejawskawiony”. W wyroku Sąd Najwyższy uznał więc, że zamieszczona w internecie opinia nie powinna być usunięta i nie wymaga przeprosin.

W skrócie: Konstytucja RP przyznaje każdemu prawo do wolności wyrażania poglądów. Subiektywna opinia nie musi być „sprawiedliwa”. Wpisy na forach internetowych, które nie dotyczą faktów, mają charakter oceny i podlegają ochronie wynikającej z prawa. Jeżeli nie zawierają wulgaryzmów ani określeń obraźliwych, to nie naruszają prawa (sorry, takie mamy...). Kiedy jednak wpis dotyczy faktów, które można zweryfikować, nie jest już tylko opinią. Prawo do wolności słowa to nie to samo, co wolność w szkalowaniu dobrego imienia.

Na stronie internetowej ŚIL znajdą Państwo (w stałej zakładce po lewej stronie Agresji stop) wyczerpujące informacje, gdzie szukać pomocy, jakiej może udzielić OIL, także gotowe wzory zawiadomienia do administratora sieci i prywatnego aktu oskarżenia wobec znieśliwienia i zniewagi.

Gdzie jest granica subiektywnego złego o kimś zdania, dawania wyrazu rozgoryczeniu w publikacjach? Czy lepiej walczyć o swoje dobre imię (ze świadomością, że można tę walkę przegrać, vide prawomocne wyroki sądowe w sprawach przeciw portalom) czy pogodzić się ze zjawiskiem jak z gradobiciem i upałami? W tym numerze zamieszczamy list lekarza, który pogodzić się nie zamierza. ●

**Grażyna Ogródowska, zastępca redaktora naczelnego „Pro Medico”
g.ogrodowska@izba-lekarska.org.pl**

W **czerwcowo-lipcowym, poszerzonym internetowym wydaniu PM** zamieściliśmy m.in. drugą część wykładu prof. **Waldemara Jańca** o znaczeniu zbierania informacji o niepożądanym działaniu leków, relację z I Kongresu Polskiego Towarzystwa Krioterapii oraz frazki dr. **Eugeniusza Depty**, członka Komisji ds. Kultury ŚIL. Gorąco polecamy też wywiad z dr. **Mieczysławem Buczkowskim**, zamieszczony na stronie internetowej ŚIL w rocznicę Powstania Warszawskiego, pod datą 3.08.2015. ●

► Czerwcowe posiedzenie ORL

- Ostatnie przed wakacjami posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej, które odbyło się 24 czerwca, zainaugurowano wręczeniem młodym lekarzom i lekarzom denty stomom nagród i listów gratulacyjnych za najlepiej zdany, spośród członków ŚIL, w tegorocznej sesji wiosennej Lekarski Egzamin Końcowy i Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy. Wśród laureatów znaleźli się lekarze: **Marta Jeszke, Katarzyna Mączka-Piekarz, Rafał Drobot i Krzysztof Rurański** oraz lekarze dentyści: **Barbara Sekuła, Karolina Wiatrak i Paulina Polak**. Wszystkim laureatom gratulacje i życzenia dalszych sukcesów złożył **Jacek Kozakiewicz**, prezes ORL: – *Mam nadzieję, że dobre wyniki egzaminów będą początkiem waszej pełnej satysfakcji drogi zawodowej. Jednak, mimo najlepszych chęci, porażki Was z pewnością nie będą omijały, bo są wpisane w nasz zawód, dlatego trzeba potraktować je jak bardzo wartościową lekcję życia.*



foto: Anna Zadora-Swiderek

- W kolejnym punkcie obrad członkowie Rady zapoznali się z prezentacją prezesa ORL **Jacka Kozakiewicza**, który przedstawił nadesłane na prośbę Izby przez ŚÓW NFZ dane dotyczące wysokości kontraktów na świadczenia w lecznictwie zamkniętym w naszym regionie. Prezes Kozakiewicz przedstawił także pozyskane od prezesa NFZ zestawienie ukazujące wysokość składek zdrowotnych odprowadzonych przez mieszkańców naszego województwa na rachunek NFZ wraz z wysokością nakładów przeznaczonych przez ŚÓW NFZ na ich leczenie. Wynika z niego, że w latach 2008-2013 tzw. „janosikowe”, jakie opłacało województwo śląskie, sukcesywnie wzrastało z 5 do blisko 12%. Wprawdzie w ostatnim roku trend ten został zahamowany, ale różnica między tym, co mieszkańcy regionu zapłacili, a kosztami świadczeń zdrowotnych sfinansowanych przez ŚÓW NFZ, wyniosła około 11% tj. 929 mln zł. W sumie w ostatnich siedmiu latach, jak podkreślił prezes, Śląsk był płatnikiem netto na kwotę ponad 4 mld 800 mln zł! Następnie głos zabrał przewodniczący Komisji ORL ds. Kontaktów z NFZ dr **Leszek Jagodziński**, który, będąc członkiem Rady Społecznej NFZ, poinformował ORL o przebiegu jej ostatniego posiedzenia, w trakcie którego został zatwierdzony plan finansowy Funduszu na 2015 r.
- Rada podjęła decyzję o połączeniu dwóch komisji problemowych ORL: *Komisji legislacyjnej i Komisji ds. przekształceń, pracy i płacy oraz kontaktów ze związkami zawodowymi*, tworząc wspólną *Komisję legislacyjną, przekształceń, pracy i płacy oraz kontaktów ze związkami zawodowymi*, której przewodniczącym został dr **Mieczysław Dziedzic**.
- Okręgowa Rada Lekarska wysłuchała także mgr **Barbary**

Szelągowskiej, prezes zarządu Spółki „Dom Lekarza”, która przedstawiła sprawozdanie z działalności spółki za 2014 rok. Sprawozdanie zostało przyjęte, a pani prezes, zarząd spółki, jak i rada nadzorcza uzyskały absolutorium.

- Dr **Wacław Kozioł**, prezes Fundacji „Lekarzom Seniorom”, przedstawił sprawozdanie z jej działalności za 2014 r., które zyskało akceptację ORL. W ubiegłym roku wpływy Fundacji, będącej organizacją pożytku publicznego, z przekazanego jednego procenta podatku dochodowego od osób fizycznych wyniosły blisko 52 tys. zł. Pieniądze te zostaną przeznaczone m.in. na pomoc w zakupie sprzętu rehabilitacyjnego czy dofinansowanie terapii niezbędnej członkom ŚIL w podeszłym wieku. Oprócz odpisu od podatku, Fundacja przyjmuje również darowizny, które można wpłacać na jej konto: **ING Bank Śląski, nr konta 19 1050 1214 1000 0023 3784 4878**. Zachęcamy do wspierania Fundacji, co pozwoli jeszcze sprawniej odpowiadać jej na potrzeby lekarzy i lekarzy denty stomów w podeszłym wieku. ●

► Dyrektor ŚÓW NFZ gościem Prezydium ORL



foto: Anna Zadora-Swiderek

Dr Rafał Kielkowski – wiceprezes ORL, Romuald Górniak – zastępca sekretarza ORL w Częstochowie, Ewa Momot dyrektor ŚÓW NFZ, Jacek Kozakiewicz – prezes ORL i Maciej Skwarna – wiceprezes ORL w Bielsku-Białej.

W środę 1 lipca br. gościem posiedzenia Prezydium ORL była **Ewa Momot**, dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Na zaproszenie prezesa ORL, **Jacka Kozakiewicza**, w posiedzeniu udział wzięli także przedstawiciele innych Izb województwa śląskiego: **Romuald Górniak** – zastępca sekretarza ORL w Częstochowie i **Maciej Skwarna** – wiceprezes ORL w Bielsku-Białej oraz przewodniczący Komisji ds. kontaktów z NFZ ORL w Katowicach, **Leszek Jagodziński**. Spotkanie poświęcono omówieniu istotnych, z punktu widzenia poprawy warunków wykonywania zawodu lekarza i lekarza denty stomu, kwestii, których tematy zostały uzgodnione drogą korespondencyjną, m.in.:

- **zawiadomienia o czasie i trybie kontroli z odpowiednim wyprzedzeniem, zgodnym z przepisami prawa** – (dyrektor zadeklarowała, że w celu ujednolicenia zasad informowania o kontrolach planowych, NFZ będzie uprzedzał wszystkich świadczeniodawców co najmniej 48 godz. przed planowanym terminem. Oddział śląski przeprowadził w 2014 r. 246 kontroli, w wyniku których zakwestionowano wykonanie umów na kwotę 13 mln zł, dlatego Prezydium ORL postanowiło zwrócić się z pisemnym pytaniem o przekazanie wykazu najczęściej popełnianych błędów przez świadczeniodawców, które są powodem nakładania kar);
- **harmonogramu pracy lekarzy stomatologów w ramach kontraktów z NFZ w odniesieniu do wielkości kontraktu** – (dyrektor poinformowała, że jeśli wcześniejsze ustalenia nie są obecnie realizowane, problem wymaga wyjaśnienia na szczeblu centralnym. Ustalono, że Izba przekaże swoją opinię prawną, w której dowodzi możliwości realizacji wcześniejszych ustaleń





w sprawie układania harmonogramu w zależności od wysokości kontraktu);

– **imiennego harmonogramu pracy lekarzy w AOS, jego uzasadnienia i powodów ścisłego przestrzegania, utrudniającego pracę i wykonywanie wielu innych obowiązków zawodowych lekarzy** – (dyrektor podkreśliła, że fundusz postępuje zgodnie z przepisami, jednakże w wielu przypadkach pozytywnie odnosi się do zgłaszanych zmian. Wskazała na możliwość zwrócenia się do NFZ lub MZ o doprecyzowanie przepisu w tej kwestii za pośrednictwem oddziału śląskiego. Na poziomie ŚOW NFZ brak jest narzędzi do zmiany przepisu. Uzgodniono, że Izba wystąpi ze stosownym pismem);

– **możliwości udostępniania przez ŚOW NFZ aplikacji służącej weryfikacji uprawnień pacjentów do świadczeń limitowanych czasowo lub ilościowo** – (zdaniem dyrektor Momot istnieje możliwość uruchomienia aplikacji, ale wymaga to kompleksowej modyfikacji systemu NFZ, wprowadzającej na terenie całego kraju jednolitą weryfikację zrealizowanych świadczeń poprzez portal świadczeniodawcy. Prezydium poinformowało panią dyrektor o istnieniu takich aplikacji na terenie innych oddziałów NFZ).

Na zakończenie spotkania prezes ORL przekazał, w formie pisemnej, dyrektor Momot kolejne pytania istotne z punktu widzenia lekarzy i lekarzy dentyków, z prośbą o ustosunkowanie się do nich. Wstępnie uzgodniono również termin kolejnego spotkania. (Pełna treść korespondencji ŚIL ze ŚOW NFZ dostępna jest na stronie internetowej ŚIL www.izba-lekarska.org.pl w zakładce „Pytania do NFZ”) ●

► Informator dla lekarzy AGRESJI – STOP

Prezydium ORL wraz z Działem informacyjno-prasowym ŚIL przygotowały drugie wydanie Informatora dla lekarzy poświęcone agresji. Oba dokumenty dostępne są na stronie ŚIL w zakładce AGRESJI – STOP (www.izba-lekarska.org.pl/918-agresji_stop). W pierwszym z nich znalazły się porady na temat przeciwdziałania agresji w internecie, jak chronić się przed poniżającymi, krzywdzącymi wpisami i obraźliwymi opiniami zamieszczanymi np. na portalach społecznościowych. Do informatora dołączone są także wzory zawiadomienia do administratora strony www i prywatnych aktów oskarżenia.

Najnowszy Informator, który publikujemy na dalszych stronach tego numeru „Pro Medico”, wskazuje rozwiązania oraz sposób postępowania w przypadku, gdy lekarz lub lekarz dentyśta spotka się z agresją fizyczną lub słowną ze strony pacjentów lub ich bliskich.

Oprócz informatorów dla lekarzy, w listopadzie 2014 r. opublikowaliśmy także Informator dedykowany pacjentom, który także dostępny jest na stronie ŚIL. ●

► E-learning dla lekarzy

E-learning to nowa forma kształcenia podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentyków, z której od 22 maja korzystają członkowie ŚIL. W pierwszym tygodniu lipca Prezydium ORL wyraziło zgodę, by tę formę kształcenia udostępnić lekarzom z całej Polski.

– *Platforma jest tak skonstruowana, że może przyjąć nieograniczoną liczbę użytkowników* – mówił na posiedzeniu **Rafał Kiełkowski** – wiceprezes ORL i jednocześnie redaktor strony internetowej ŚIL. Dotychczas na stronie zarejestrowało się blisko 200 użytkowników, którzy mogą szkolić się z pięciu tematów: „Rozpoznanie i wstępne leczenie astmy oskrzelowej”, „Leczenie

zaostżeń astmy”, „Ból przebijający w chorobach nowotworowych”, „Rupatadyna – nowa opcja leczenia alergicznych nieżytoś nosa u dorosłych i dzieci”, „Dlaczego właśnie pantoprazol jest nam ciągle tak bardzo potrzebny?”. Trwają prace nad poszerzeniem oferty kursów. W najbliższym czasie planowane jest uruchomienie kolejnych szkoleń e-learningowych, zarówno dla lekarzy, jak i lekarzy stomatologów. ●

► Pielęgniarki dziękują śląskim lekarzom

Podczas gali zorganizowanej z okazji Międzynarodowego Dnia Pielęgniarki i Położnej, która odbyła się 12 czerwca br. w Centrum Kultury im. Krystyny Bochenek w Katowicach, **Grażyna Rogala-Pawelczyk**, prezes Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach za to, że Śląska Izba Lekarska, jako pierwsza w Polsce, udzieliła poparcia środowisku pielęgniarskiemu. Przypomnijmy, w swoim stanowisku przyjętym 13 maja br. Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach wyraziła solidarność ze środowiskiem pielęgniarek i położnych protestującym przeciwko złym warunkom pracy i płacy. Jednocześnie Rada wskazała, że jedną z przyczyn problemów są zbyt niskie nakłady z budżetu państwa na ochronę zdrowia „co przekłada się na wysokość wynagrodzeń pielęgniarek i pracowników innych zawodów medycznych, także lekarzy”. ●

► Muzeum Historii Medycyny

W 2013 r. prezes ORL, **Jacek Kozakiewicz**, zainicjował prace nad projektem utworzenia na Śląsku Muzeum Historii Medycyny. W czerwcu tego samego roku ORL podjęła uchwałę w sprawie powołania Komitetu Organizacyjnego Muzeum Medycyny i upoważnienia prezesa ORL, Jacka Kozakiewicza oraz prof. **Zygmunta Woźniczki** (historyka z US) do koordynowania jego działań. Od tego czasu odbył się szereg spotkań z władzami wojewódzkimi, prezydentami miast, rektorami uczelni z naszego regionu, przedstawicielami nauki i wieloma innymi osobistościami, m.in. prof. **Jerzym Buzkiem**. W ostatnim czasie temat Muzeum i jego założeń poruszany był przez prezesa ORL podczas spotkania z prof. **Marianem Zembalą**, ministrem zdrowia, który gościł w ŚIL 30 czerwca br. To ostatnie spotkanie poprzedziły rozmowy, które odbyły się 17 czerwca br. w siedzibie ŚIL z prof. **Bożeną Urbanek** z Instytutu Historii Nauki PAN, **Piotrem Klimą** – radnym Rady Miasta Racibórz, doc. **Anną Marek** z Wydziału Farmaceutycznego SUM oraz **Maciejem Hamankiewiczem** – prezesem NRL. Ich uczestnicy wyrazili poparcie dla projektu, uznając jednocześnie, że najkorzystniejszym miejscem dla lokalizacji Muzeum byłoby Muzeum Śląskie lub inna istniejąca już placówka muzealna.

Blisko miesiąc później, bo 13 lipca, w tej samej sprawie w Śląskim Urzędzie Wojewódzkim odbyło się spotkanie z udziałem prezesa ORL, prof. Zygmunta Woźniczki, dr. **Henryka Mercika** – członka Zarządu Województwa, **Przemysława Smyczka** – dyr. Wydz. Kultury Urzędu Marszałkowskiego Woj. Śl. oraz prof. **Przemysława Jałowickiego** – rektora SUM, dr. **Bernadety Kuraszewskiej** – kanclerz SUM, prof. **Krystyny Olczyk** – prorektor ds. Szkolenia Podyplomowego SUM, a także dr. **Lecha Wędrychowicza** – dyr. Śląskiego Centrum Reumatologii, Rehabilitacji i Zapobiegania Niepełnosprawności im. Gen. J. Ziętka w Ustroniu.

Prezes Kozakiewicz po raz kolejny przedstawił koncepcję placówki jako platformy edukacyjnej dla młodego pokolenia, instytucji nowoczesnej, szeroko prezentującej zagadnienia

z dziedziny medycyny, tętniącego życiem miejsca spotkań. Zebrani dyskutowali na temat możliwych lokalizacji Muzeum, ostatecznie skłaniając się ku starej siedzibie Muzeum Śląskiego (Katowice, ul. Korfantego), ewentualnie usytuowaniu placówki w Zabrze, co będzie wymagało dalszych uzgodnień i jeszcze ściślejszej współpracy z władzami obu miast. Prezes ORL, uwzględniając argumenty przedstawione podczas dyskusji, zaproponował rozważenie zawarcia porozumienia i podpisanie listu intencyjnego, który rozpocznie realizację projektu pomiędzy Zarząd Województwa, władzami miast Katowice i Zabrze, Ministerstwem Zdrowia oraz ewentualnie Ministerstwem Kultury i Dziedzictwa Narodowego. Ustalono, że dokument ten zostanie przygotowany bezzwłocznie przez dyrektora Smyczka i jeszcze w lipcu rozesłany do adresatów. Działania te mają na celu sfinalizowanie wyboru lokalizacji dla Muzeum Historii Medycyny oraz pozyskanie środków finansowych na realizację projektu. ●

► Nagrody dla studentów

Śląska Izba Lekarska, SUM i Towarzystwo Ubezpieczeń „Inter Polska” podjęły rozmowy dotyczące sposobów budowania świadomości studentów medycyny w zakresie odpowiedzialności cywilnej oraz prawa medycznego. W tej sprawie 3 lipca w siedzibie ŚIL odbyło się spotkanie w którym udział wzięli **Jacek Kozakiewicz** – prezes ORL, prof. **Joanna Lewin-Kowalik** – prorektor ds. klinicznych SUM, **Janusz Szulik** – prezes TU Inter i **Małgorzata Ziółkowska** – dyrektor Oddziału Katowickiego TU Inter oraz przedstawiciele samorządu studenckiego SUM: **Oskar Bożek**, **Marta Lampert**, **Michał Kosowski** i **Joanna Smolarczyk**. Przedstawiciele TU Inter, w nawiązaniu do propozycji złożonych 23 marca br., zaproponowali ufundowanie nagród dla najlepszych studentów Wydziału Lekarskiego i Lekarsko-Dentystycznego SUM oraz przygotowanie, wspólnie z samorządem studenckim oraz kołami naukowymi, konferencji poświęconej relacji pacjent – lekarz w kontekście komunikacji i prawa. Wszyscy uczestnicy spotkania z aprobatą odnieśli się do tych propozycji. Wstępnie wskazano samorząd studencki jako właściwy dla określenia sposobów wyboru kandydatów do nagrody. W zakresie ewentualnych szkoleń dotyczących OC i prawa medycznego, rozmowy będą kontynuowane pomiędzy Śląskim Uniwersyteciem Medycznym a TU Inter. ●

► Konferencje

- Prezydium ORL wyraziło zgodę na podjęcie współpracy przez Śląską Izbę Lekarską z Wydziałem Zdrowia Publicznego SUM przy organizacji II Międzynarodowej Konferencji Zdrowia Publicznego Państw Grupy Wyszehradzkiej. Konferencja odbędzie się w dniach 17-18 września br. w Zabrzu. ŚIL zobowiązała się udzielić finansowego wsparcia temu wydarzeniu i partycypować w kosztach związanych z przygotowaniem i publikacją monografii zawierającej pełnotekstowe opracowania wystąpień konferencyjnych.
- W dniach 17-19.10.2015 r. w Szczyrku odbędzie się kolejne szkolenie „Powitanie Jesieni” organizowane przez Komisję ds. Młodych Lekarzy.
- Na prośbę Akademickiego Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej w Bytomiu prezes ORL objął patronatem honorowym akcją „Kształtujmy zdrowy uśmiech od najmłodszych lat”, która zostanie przeprowadzona 18 września 2015 r. ●

► Zjazd i pielgrzymka Kresowian

XXI Światowy Zjazd Kresowian, połączony z pielgrzymką z udziałem pocztów sztandarowych, w tym również Śląskiej Izby Lekar-

skiej, odbył się 5 lipca br. na Jasnej Górze. Najważniejszą częścią tegorocznego spotkania było otwarte Forum Kresowe z udziałem parlamentarzystów, delegatów organizacji kresowych z kraju i z zagranicy, polityków oraz przedstawicieli różnych środowisk społecznych, w tym środowiska lekarskiego, którego reprezentantem był **Jacek Kozakiewicz** – prezes ORL.



foto: Anna Zadóra-Swiderek

W jego trakcie dyskutowano na temat edukacji patriotycznej młodzieży, rozmawiano także o przeciwdziałaniu zakłamywaniu historii, szczególnie tej dotyczącej II wojny światowej, a także o sposobach przywracania pamięci o Kresach. ●

► W skrócie

- 11 czerwca – prezes ORL, **Jacek Kozakiewicz** wziął udział w jubileuszu 25-lecia Stowarzyszenia Menedżerów Opieki Zdrowotnej (STOMOZ), które odbyło się we Wrocławiu. W trakcie spotkania prezes ORL podziękował za wkład pracy członków Stowarzyszenia w promowanie i upowszechnianie nowoczesnych metod zarządzania placówkami opieki zdrowotnej, budowanie autorytetu i wzmacnianie pozycji zawodowej menedżerów zdrowia. Jednocześnie prezes podziękował za szczególnie dobrą współpracę, która rozwija się między ŚIL a reprezentującymi Oddz. Śląski STOMOZ prezes **Zofią Orzechowską** i wiceprezes **Lidią Kwiecińską-Bożek**.
- 11 czerwca – prof. **Krzysztof Sosada**, członek Prezydium ORL i współorganizator pierwszej w Polsce Ogólnopolskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej pt. „Badania laboratoryjne w miejscu opieki nad pacjentem – okiem lekarza i diagnosty laboratoryjnego”, reprezentował na niej śląski samorząd lekarski. Organizatorami tego wydarzenia były dwa wydziały SUM: Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej w Sosnowcu oraz Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrzu.
- 18 czerwca – **Jerzy Rdes**, skarbnik ORL, wziął udział w obchodach jubileuszu 90-lecia SP Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich.
- 19 czerwca – odbyło się uroczyste posiedzenie Rady Wydziału Lekarskiego w Katowicach, jego gościem był dr **Zygfryd Wawrzyniek**, prezes ORL I kadencji samorządu.
- 18-20 czerwca – prezes ORL, **Jacek Kozakiewicz** oraz członek Prezydium prof. **Krzysztof Sosada** wzięli udział w konferencji „Organizacja systemu ochrony zdrowia w Wielkiej Brytanii”, która odbyła się w Cambridge. Uczestnicy mieli możliwość zapoznać się z systemem zdrowia obowiązującym w Wielkiej Brytanii wraz z zaletami i wadami jego organizacji, a także podzielić się własnymi doświadczeniami i przemyśleniami.
- 20 czerwca – **Rafał Kielkowski**, wiceprezes ORL, wziął udział w odbywającej się w Rybniku III Interdyscyplinarnej Konferencji Naukowej z cyklu „W przestrzeni stresu i lęku” pt. „Zrozumieć drugiego człowieka. Empatia w medycynie i komunikacji społecznej”. ●





- 21 czerwca – prezes ORL wziął udział w Walnym Zgromadzeniu Członków Oddziału Śląskiego Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich, które odbyło się na zakończenie Dnia Skupienia Pracowników Służby Zdrowia.
- 28 czerwca – prezes ORL był gościem uroczystego ślubowania młodych adwokatów, które odbyło się w Międzynarodowym Centrum Kongresowym w Katowicach.
- 24 czerwca – prezes ORL, Jacek Kozakiewicz i wiceprezes Rafał Kielkowski spotkali się z doc. **Tadeuszem Morawcem**, konsultantem wojewódzkim w dziedzinie chirurgii stomatologicznej.
- 24 czerwca – zaproszenie na posiedzenie Prezydium ORL przy-

fot.: Anna Zadora-Świderek



Goście posiedzenia Prezydium ORL: prof. Jan Zejda i dr Sophia Beridze

jęli prof. **Jan Zejda** (dziekan Wydziału Lekarskiego SUM) oraz dr **Sophia Beridze**, lekarka z Gruzji, która w ramach szkolenia w klinikach SUM (w okresie czerwiec – lipiec 2015 r.) doskonaliła się z prowadzenia chorych po przeszczepie wątroby. Pobyt dr Beridze na Śląsku był częściowo sponsorowany przez ŚIL. Zarówno dziekan Zejda, jak i pani doktor podziękowali za udzieloną przez Izbę pomoc. Spotkanie było także okazją do wymiany poglądów. ●

Anna Zadora-Świderek, Justyna Dasiak
we współpracy z dr. **Krystianem Freyem**, sekretarzem ORL

Komunikat

Platforma e-learningowa

Jest mi niezmiernie miło poinformować, że Śląska Izba Lekarska wychodząc naprzeciw prośbom i oczekiwaniom środowiska lekarskiego oraz dbając o poszerzenie możliwości kształcenia podyplomowego, przygotowała i udostępniła nieodpłatnie Platformę e-learningową.

Platforma została uruchomiona na stronie internetowej ŚIL i pozwala na nieograniczony w czasie dostęp do pogłębiania wiedzy z różnych dziedzin medycyny. Zaczynamy od wykładów i testów w następujących tematach:

1. Leczenie alergicznych nieżytów nosa u dorosłych i dzieci
2. Rozpoznanie i wstępne leczenie astmy oskrzelowej
3. Leczenie zaostrzeń astmy
4. Ból przebijający w chorobach nowotworowych
5. Dlaczego właśnie pantoprazol jest nam ciągle tak bardzo potrzebny?

To dopiero początek, w nieodległej przyszłości udostępnione zostaną kolejne tematy. Wystarczy wejść na stronę <http://www.izba-lekarska.org.pl/> kursy, założyć konto i można korzystać z platformy e-learningowej.

Kursy posiadają akredytację Naczelnej Izby Lekarskiej. Za udział w kursach przyznawane są punkty edukacyjne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów.

Zachęcam do poinformowania lekarzy i lekarzy dentyistów o możliwości kształcenia się w tej dogodnej formie.

Z poważaniem,
dr n. med. Jacek Kozakiewicz
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
w Katowicach

OBWIESZCZENIE

PRZEWODNICZĄCEGO OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ W KATOWICACH

z dnia 4 maja 2015 r.

w sprawie: objęcia mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji przez lek. Marię Brzezińską-Musiół

Na podstawie §45 ust. 3 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych stanowiącego załącznik do uchwały Nr 12 Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r., obwieszcza się, co następuje:

§1

Stwierdza się, że mandat delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji, w związku ze zrzeczeniem się mandatu delegata na OZL przez lek. Ewę Włoszczyńską, obejmuje lek. Maria Brzezińska-Musiół.

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Wyborczej
Stanisław Boryslawski

OBWIESZCZENIE

PRZEWODNICZĄCEGO OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ W KATOWICACH

z dnia 4 maja 2015 r.

w sprawie: wygaśnięcia mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy dr. Andrzeja Hanuszewskiego

Na podstawie §45 ust. 3 Regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych stanowiącego załącznik do uchwały Nr 12 Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r., obwieszcza się, co następuje:

§1

Stwierdza się, że wygaśnięcie mandatu delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy dr. Andrzeja Hanuszewskiego w związku ze śmiercią delegata na OZL.

Przewodniczący
Okręgowej Komisji Wyborczej
Stanisław Boryslawski

O zdrowiu trzeba rozmawiać, CZYLI MINISTER ZDROWIA NA ŚLĄSKU

W czerwcu br., po odwołaniu **Bartosza Arłukowicza**, premier **Ewa Kopacz** powierzyła resort zdrowia prof. **Marianowi Zembali**, który tym samym stał się osiemnastym ministrem zdrowia III RP. Już w pierwszych dniach urzędowania minister rozpoczął serię spotkań z przedstawicielami środowiska medycznego. 26 czerwca wraz z przedstawicielami resortu wziął udział w posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej, w trakcie którego omawiano najbardziej palące problemy środowiska lekarskiego oraz bieżącą sytuację w ochronie zdrowia. Profesorowi Zembali została przedstawiona lista dwudziestu jeden tematów, bardzo istotnych zarówno z punktu widzenia lekarzy, jak i pacjentów.

► SPOTKANIE W ŚIL

Kilka dni później 30 czerwca w siedzibie ŚIL, odbyło się spotkanie **Jacka Kozakiewicza** – prezesa ORL, z ministrem zdrowia prof. Zembali, przebywającym na Śląsku w związku z wyjazdowym posiedzeniem rządu RP. W czasie tej rozmowy minister zdrowia przedstawił działania, jakie planuje podjąć w najbliższym czasie. Wspólnie omówiono także sprawy poruszone na



foto: Anna Zadara-Świderek

posiedzeniu NRL, którego minister był gościem. Prezes Jacek Kozakiewicz ponownie przedstawił opinię śląskiego samorządu lekarskiego w najważniejszych dla środowiska kwestiach m.in. rewizji „pakietu onkologicznego”, zwiększenia liczby rezydentur oraz zmniejszenia obowiązków administracyjnych nakładanych na lekarzy, w tym zmian w ustawie refundacyjnej. Efektem tego spotkania było wystosowa-

nie 6 lipca przez prezesa ORL oficjalnego pisma do ministra zdrowia w sprawie zmiany zasad wystawiania recept lekarskich i ordynacji leków, w którym czytamy m.in.: „Mając na uwadze przedstawione argumenty, zwracam się do Pana Ministra o poparcie postulowanego przez śląski samorząd lekarski rozwiązania i zniesienie zarówno obowiązku zawierania umów upoważniających do wystawiania leków refundowanych, jak i obowiązków administracyjnych dotyczących określania rodzaju i poziomu odpłatności przysługującej pacjentom do leków refundowanych”.

LISTA ZAGADNIENIŃ PRZEDSTAWIONA DO DYSKUSJI PRZEZ LEKARSKI SAMORZĄD MINISTROWI ZDROWIA PROF. MARIANOWI ZEMBALI:

Możliwość rewizji przepisów wprowadzających tzw. pakiet onkologiczny; Zniesienie niezwiązanych z wykonywaniem zawodów lek. i lek. dent. obowiązków administracyjnych określania rodzaju i poziomu uprawnień pacjentów do leków refundowanych; Poprawa jakości i dostępności do świadczeń geriatrycznych; Wykreślenie z listy produktów farmaceutycznych dostępnych tylko na receptę produktów homeopatycznych; Poprawa finansowania uczelni medycznych; Podjęcie negocjacji w sprawie zwrotu izbom lekarskim kosztów ponoszonych na wykonywanie zadań przejętych od administracji publicznej; Przywrócenie stażu podyplomowego; Zwiększenie dostępności do specjalizacji finansowanych ze środków publicznych; Zniesienie limitów punktów edukacyjnych dla lek. i lek. dent. w poszczególnych zakresach doskonalenia zawodowego; Uznanie kosztów ponoszonych przez lek. i lek. dent. na doskonalenie zawodowe za koszty uzyskania przychodu; Zapewnienie przez Ministerstwo Zdrowia kontynuacji szkoleń dla lek. i lek. dent. z zakresu umiejętności porozumiewania się z pacjentami i współpracownikami; Zapewnienie większej ochrony tajemnicy lekarskiej; Zmiana systemu pozasądowego rekompensowania szkód wyrządzonych na skutek niepożądanych zdarzeń medycznych; Dokończenie prac legislacyjnych nad stworzeniem nowego dokumentu „prawo wykonywania zawodu lekarza” i „prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty”; Przekazanie samorządowi lekarskiemu wyczerpujących informacji na temat zaawansowania prac nad Systemem Informacji Medycznej; Złagodzenie warunków stosowania promieniowania jonizującego w gabinetach stomatologicznych; Poszerzenie możliwości nabywania przez praktyki lekarskie produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych; Określenie ram prawnych dla telemedycyny; Podjęcie w ramach środków publicznych stanowczych działań w celu przeciwdziałania próchnicy zębów dzieci; Prawidłowa wycena świadczeń stomatologicznych w ramach NFZ; Współpraca ministra zdrowia i samorządu lekarzy w zakresie poprawy wizerunku lekarza.

► DEBATA REGIONALNA

Na zaproszenie prof. Zembali 4 lipca prezes ORL Jacek Kozakiewicz wziął udział, jako ekspert, w panelu dyskusyjnym, który odbył się w sali Sejmiku Śląskiego, w ramach debaty „O zdrowiu trzeba rozmawiać! Budowanie nowoczesnej i przyjaznej ochrony zdrowia w Polsce – debata regionalna z udziałem: ministra zdrowia, przedstawicieli władz samorządowych i placówek zdrowia”. W wydarzeniu udział wzięli także **Beata Małeczka-Libera** – sekretarz stanu w MZ, eksperci z Departamentu Funduszy Europejskich MZ, przedstawiciele władz wojewódzkich i samorządu terytorialnego, dyrektorzy szpitali oraz **Maciej Hamankiewicz** – prezes NRL i **Mariola Bartusek** – przewodniczącą OIPIP w Katowicach.

W czasie debaty poświęcono największe miejsca poświęcono funduszm unijnym w związku z nową perspektywą finansową na lata 2014-2020, w ramach której Polska ma otrzymać 12 mld zł na inwestycje w ochronie zdrowia. Z kolei minister Beata Małeczka-Libera przedstawiła zagadnienia związane z ustawą o zdrowiu publicznym m.in.

O zdrowiu trzeba rozmawiać...

ciąg dalszy ze str. 9 ►►►

wskazując na potrzebę uporządkowania programów profilaktycznych i prozdrowotnych, które teraz realizowane są w większości przypadków przez samorządy lokalne tak, by się nie dublowały i przynosiły wymierne korzyści. Pomysłem ministerstwa jest także wprowadzenie do szkół średnich nowego przedmiotu „zdrowie publiczne”, którego zadaniem byłoby nauczanie młodzieży zasad zdrowego stylu życia.

Zwieńczeniem spotkania był panel dyskusyjny, do którego zaproszono m.in. prezesa ORL, przewodniczącą OIPIP w Katowicach oraz **Dorotę Suchy**, zastępcę dyr. ŚOW NFZ ds. ekonomiczno-finansowych. Rozmawiano o niekorzystnej sytuacji demograficznej pielęgniarek i położnych oraz lekarzy, a także szkoleniu przed- i podyplomowym personelu medycznego, warunkach pracy i wysokości wynagrodzeń.

Prezes Jacek Kozakiewicz podziękował ministrowi Zembali za podjęcie merytorycznego dialogu ze środowiskiem lekarskim, zaznaczając jednocześnie, że bez zwiększenia publicznych nakładów na ochronę zdrowia, (wg GUS nakłady te maleją; w latach 2009-2012 z 4,82% do 4,43% i coraz bardziej odbiegają od poziomu 6% PKB założonego przed wielu laty jako poziom minimalny) nie może być mowy o rzeczywistej naprawie systemu. Prezes wskazał

przy tym na konieczność określenia przez decydentów docelowego poziomu finansowania ochrony zdrowia i zapewnienia go albo drogą dostępnych mechanizmów albo poprzez nowe źródła – w przeciwnym wypadku konieczne będzie pilne urealnienie koszyka świadczeń gwarantowanych. Zwrócił ponadto uwagę na potrzebę podjęcia szybkich działań, które zapewnią realną możliwość zdobycia wybranej specjalizacji. Zdaniem prezesa są to warunki konieczne do zahamowania fali emigracji lekarzy, w większości młodszego pokolenia, która w głównej mierze spowodowana jest czynnikami ekonomiczno-szkoleniowymi. Powołując się na dane demograficzne zawarte w rejestrze lekarzy ŚIL, prezes Kozakiewicz stwierdził, że na przestrzeni lat 2010-2014 w wielu specjalizacjach lekarskich, takich jak anestezjologia, chirurgia ogólna, choroby wewnętrzne, medycyna rodzinna, pediatria czy ginekologia przybyło lekarzy w wieku powyżej 50. roku życia, zmniejszyła się natomiast grupa tych w wieku poniżej 50 lat, co świadczy o tworzącej się luce pokoleniowej.

Prezes ORL nawiązał także do zagadnienia telemedycyny, omawianego przez przedstawicieli MZ przypominając, że dotychczas w naszym kraju brakuje uregulowań prawnych, które umożliwiłyby w szerszym

zakresie, określenie ram jej funkcjonowania. Mówiąc o teleinformatycznych środkach przekazu, prezes Jacek Kozakiewicz zwrócił uwagę, że wprowadzana w różnych obszarach polskiej ochrony zdrowia informatyzacja, powinna przede wszystkim wspierać działalność lekarzy i innych fachowych pracowników, a nie stanowić dodatkową uciążliwość, bez praktycznego wykorzystania, także w komunikacji pomiędzy szpitalami czy przychodniami.

Kolejne spotkanie przedstawicieli śląskich władz wojewódzkich i samorządowych z ministrem zdrowia prof. Marianem Zembalą, tym razem także z udziałem **Andrzeja Halickiego** – ministra administracji i cyfryzacji odbyło się 9 lipca w Zabrze. Wziął w nim udział także prezes ORL. Było to spotkanie z cyklu „Polaków zdrowia portret własny”, które poświęcono zagadnieniu telemedycyny, jako nowej formy współpracy lekarza POZ i lekarza specjalisty oraz ośrodka referencyjnego na rzecz poprawy dostępności chorego do specjalistycznej opieki medycznej. Problem ten został uznany za niezwykle aktualny i ważny, zarówno z punktu widzenia pacjentów, lekarzy, jak i osób odpowiedzialnych za organizację leczenia. ●

Anna Zadora-Świderek

STANOWISKO

Komisji ds. Etyki Lekarskiej ORL w Katowicach z 12 czerwca 2015 r.

w sprawie posługiwania się materiałami przeznaczonymi do udzielenia pacjentowi pisemnej informacji o sposobie dawkowania zaordynowanych leków na bloczkach z nadrukiem firmowym konkretnych aptek

Wobec wyrażanych wątpliwości dotyczących dopuszczalności notowania informacji o sposobie dawkowania zaordynowanych leków na bloczkach z nadrukiem firmowym konkretnej apteki, Komisja ds. Etyki Lekarskiej ORL w Katowicach uważa, że działanie takie nie narusza przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Działanie takie może jednak w konkretnych sytuacjach stanowić praktykę sprzeczną z dobrymi obyczajami.

Komisja zaleca, aby lekarz, który notuje informacje dla pacjenta na takich bloczkach, każdorazowo rozważył, czy nie wzbudzi to wątpliwości co do jego niezależności lub obiektywizmu jego opinii. Zważywszy, że zawód lekarza jest zawodem zaufania publicznego, lekarz, decydując się na notowanie informacji dla pacjentów na takich bloczkach powinien rozważyć, czy nie wzbudzi to niepewności co do samodzielności wyboru metody leczniczej, która jest najskuteczniejsza i najbezpieczniejsza dla pacjenta.

Z uwagi na to, że wybrana metoda leczenia nie powinna narażać pacjenta na nieuzasadnione koszty, w szczególności należy przeanalizować notowanie informacji na bloczkach aptek, gdyż apteki są podmiotami uczestniczącymi w kształtowaniu cen części leków i wyrobów medycznych. Należy również zaznaczyć, że lekarz powinien unikać wszelkich zachowań, które mogłyby podważyć zaufanie pacjenta do lekarza, a także sugerować wywieranie wpływu na pacjenta w celu innym niż leczniczy.

Karta Dużej Rodziny Lekarskiej

W związku z podjęciem przez ORL w Katowicach uchwały z dnia 28 stycznia 2015 r. w sprawie Karty Dużej Rodziny Lekarskiej, bardzo prosimy o kontakt z Biurem ŚIL lekarzy i lekarzy dentystów wychowujących w swoich rodzinach troje lub więcej dzieci.

Zebrane od Koleżanek i Kolegów informacje pozwolą nam poznać liczbę dużych rodzin lekarskich,

co jest niezbędne do opracowania Regulaminu Karty oraz przygotowania katalogu świadczeń i uprawnień dla jej posiadaczy.

Informacje o liczbie i wieku dzieci prosimy składać na kontakt:
sekretariat@izba-lekarska.org.pl
tel. (32) 60 44 254 (252 lub 253).

Pełny tekst uchwały ORL z 28.01.2015 r. w sprawie: Karty Dużej Rodziny Lekarskiej dostępny jest pod linkiem:
<http://www.izba-lekarska.org.pl/bip/www/strona/2000-uchwala-nr-12015-ori>

UCHWAŁA NR 34/2015

**Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach
z dnia 24 czerwca 2015 r.**

**w sprawie: utworzenia Lekarskiego Uniwersytetu
Trzeciego Wieku w Śląskiej Izbie Lekarskiej**

Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach, na podstawie art. 5 pkt. 13 i 19 w zw. z art. 25 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 651), mając na względzie stworzenie optymalnych warunków dla aktywności pozazawodowej lekarzy i lekarzy dentyistów, zwłaszcza seniorów Śląskiej Izby Lekarskiej, postanawia co następuje:

§1

Powołuje się Lekarski Uniwersytet Trzeciego Wieku, zwany dalej Uniwersytetem.

§2

W ramach Uniwersytetu prowadzone będą wykłady, kursy, szkolenia, seminaria, spotkania z ciekawymi postaciami, sekcje i koła zainteresowań, warsztaty artystyczne, zajęcia ruchowe oraz rekreacyjne, imprezy kulturalne, turystyczne, okolicznościowe, a także realizowane inne cele proponowane m.in. przez Komisję ds. Emerytów i Rencistów oraz Komisję Kultury ORL.

§3

Działalność Uniwersytetu finansowana będzie ze środków Śląskiej Izby Lekarskiej.

§4

Do realizacji uchwały zobowiązuje się Dyrektora Biura ŚIL.

§5

Nadzór nad realizacją uchwały powierza się Prezydium ORL, upoważniając je do opracowania szczegółowych ram organizacyjnych.

§6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezes

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Jacek Kozakiewicz**

Sekretarz

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Krystian Frey**

STANOWISKO

**Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach
z dnia 24 czerwca 2015 r.**

w sprawie: akcji ratowniczej w KWK „Wujek” Ruch „Śląsk”

Wielotygodniowa akcja ratownicza prowadzona w KWK „Wujek” Ruch „Śląsk” stała się kolejnym przykładem wielkiej odwagi, determinacji, siły woli i zaangażowania w niesieniu pomocy poszkodowanym, szczególnie w sytuacji skrajnego zagrożenia oraz ekstremalnie trudnych warunków, nawet gdy gaśnie nadzieja na szczęśliwy finał akcji.

Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach przekazuje Ratownikom Górniczym i wszystkim, którzy czynnie brali udział w tej akcji, wyrazy najwyższego szacunku. Nie ustawaliście i nie ustajecie w wysiłkach dla ratowania życia. My lekarze, dla których ludzkie życie jest dobrem najwyższym, serdecznie Wam za to dziękujemy.

Prezes

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Jacek Kozakiewicz**

Sekretarz

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Krystian Frey**

UCHWAŁA Nr 36/2015

**Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach
z dnia 24 czerwca 2015 r.**

w sprawie: wykonania tablicy pamiątkowej

Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach, na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 o izbach lekarskich (Dz. U. z 2015 r. poz. 651), dla upamiętnienia lekarzy oraz wszystkich, którzy ofiarnie nieśli pomoc górnikom podczas pacyfikacji KWK Wujek 16 grudnia 1981r., postanawia:

§1

Udzielić pełnego poparcia inicjatywie Prezesa ORL w zakresie wykonania tablicy pamiątkowej dla upamiętnienia lekarzy oraz wszystkich, którzy ofiarnie nieśli pomoc górnikom podczas pacyfikacji KWK Wujek 16 grudnia 1981 r. i umieszczenia jej obok pomnika na Placu NSZZ Solidarność.

§2

Upoważnić Prezydium ORL do podjęcia niezbędnych działań organizacyjno-finansowych, w tym uzgodnienie z zainteresowanymi stronami treści tablicy.

§3

Zobowiązać Sekretarza ORL do realizacji niniejszej uchwały.

§4

Nadzór nad realizacją uchwały powierza się Prezesowi ORL.

§5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Prezes

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Jacek Kozakiewicz**

Sekretarz

**Okręgowej Rady Lekarskiej
Krystian Frey**

KOMUNIKAT

Przypominamy i zachęcamy do sprawdzania swoich danych osobowych w okręgowym rejestrze lekarzy.

Baza rejestru aktualizowana na bieżąco, pozwoli na szybki kontakt i przesłanie informacji dotyczących min. zmian w przepisach, organizowanych kursach, szkoleniach, konferencjach, imprezach sportowych i kulturalnych, uroczystych spotkaniach z nowymi specjalistami i ich kierownikami, co wiąże się z możliwością przyznania nagrody z tytułu uzyskania tytułu specjalisty. **Prosimy zawiadomić Dział Rejestru (telefon kontaktowy 32 60 44 210) o:**

– zmianie w adresie zamieszkania

– zmianie nazwiska

– uzyskaniu specjalizacji, stopnia naukowego lub tytułu naukowego

– zmianie miejsca zatrudnienia

– zmianie w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

– utracie dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu

– uzyskaniu lub utracie obywatelstwa polskiego

– zakończeniu zatrudnienia i przejściu na rentę lub emeryturę

– przeniesieniu się na obszar działania innej izby

Lekarz który:

– przerwał wykonywanie zawodu na okres dłuższy niż 5 lat

– uprzednio zaprzestał wykonywania zawodu na czas nieokreślony

obowiązany jest powiadomić o zamiarze podjęcia wykonywania zawodu właściwą terytorialnie okręgową izbę lekarską.

Dział Rejestru ŚIL

Nasze składki

Koleżanki i Koledzy!

Mija 7 miesięcy od momentu wejścia w życie nowej uchwały NIL w sprawie składek. Uchwała ta zmieniła wysokość składki członkowskiej do 60 zł miesięcznie. Wprowadziła też zwolnienia z opłacania składki dla lekarzy po 75. roku życia i tych, których jedynym źródłem przychodów jest renta lub emerytura. Dla lekarzy, którzy przed wejściem nowej uchwały mieli obniżoną składkę członkowską do 10 zł miesięcznie, jeżeli w ich statusie nic się nie zmieniło, wysokość składki pozostaje bez zmian.

Z naszych obserwacji wpływu składek stwierdzamy, że składkę w wysokości 40 zł, a nie 60 zł miesięcznie, opłaca jeszcze około 23% naszych członków.

Dlatego zwracam się do Państwa o zweryfikowanie opłacania składek do prawidłowej wysokości 60 zł.

Zwracam się również do grona osób uchylających się od płacenia składek, by je uregulowali, by nie trzeba było wdrażać postępowania administracyjnego.

JEDNOCZEŚNIE PROSIMY O NIEZWŁOCZNE INFORMOWANIE ŚLĄSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ O WSZELKICH ZMIANACH MAJĄCYCH WPŁYW NA ZMIANĘ WYSOKOŚCI SKŁADEK, TO JEST O:

- o przeniesieniu się na obszar działania innej izby
- zmianie adresu zamieszkania lub prowadzenia działalności indywidualnej praktyki lekarskiej
- zmianie miejsca zatrudnienia
- utracie dokumentu uprawniającego do wykonywania zawodu
- zmianie nazwiska
- uzyskaniu lub utracie obywatelstwa polskiego
- przejścia na emeryturę lub rentę
- zarejestrowaniu w Urzędzie Pracy
- przebywaniu na urlopie wychowawczym.

Jerzy Rdes
Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej
w Katowicach

Komunikat Pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków ŚIL

LEKARZU! PRZYJDŹ! ZADZWOŃ! NAPISZ E-MAILA!

JEŚLI SAM MASZ PROBLEM

jeśli Twój kolega lekarz ma problem,
jeśli Twoja żona, Twój mąż lekarz ma problem
jeśli Twoja mama, tato, córka czy syn lekarz ma problem
**PEŁNOMOCNIK DS. ZDROWIA LEKARZY
I LEKARZY DENTYSTÓW DOROTA RZEPNIEWSKA
DYŻUR OSOBISTY PEŁNI W PIĄTEK W GODZ. 16.00-18.00**
w siedzibie ŚIL – Domu Lekarza w Katowicach
przy ul. Grażyńskiego 49a w pokoju 501;
e-mail: d.rzepniewska@izba-lekarska.org.pl,
pelnomocnik@izba-lekarska.org.pl.

Jednocześnie istnieje możliwość KONTAKTU TELEFONICZNEGO Z BIUREM PEŁNOMOCNIKA w godzinach pracy Śląskiej Izby Lekarskiej pod numerem tel. 32 60 44 261 z

p. Anną Zadorą-Świderek

**LEKARZU! MOŻESZ BYĆ PEWIEN, ŻE TWÓJ PROBLEM
POZOSTANIE TAJEMNICĄ!**

Twoja rozmowa i współpraca z pełnomocnikiem nie skutkuje uruchomieniem procedury z zakresu odpowiedzialności zawodowej i oceną Twojej niezdolności do pracy.

**PODEJMIJ DECYZJĘ ZANIM INNI
ZADECYDUJĄ ZA CIEBIE...**

Komunikat

ODDZIAŁ STOMATOLOGII ŚLAM ROCZNIK 1995

Z okazji 20-lecia ukończenia studiów
zapraszamy na spotkanie
w dn. 10-11 października 2015 r.
Zgłoszenia i rezerwacja (do 10 września):
Hotel Pod Jedłami w Wiśle,
e-mail: rezerwacja@podjedlami.pl (hasło rezerwacji
DENTYSTA 95), tel. 33/856 47 20. Możliwość wydłużenia
pobytu w atrakcyjnej dla nas cenie.
Kontakt: Monika Schönthaler-Pałuchowska
tel. 603 654 633 (po 6 lipca br.)
e-mail: monikaschp@gmail.com

Śląska Izba Lekarska zaprasza na Konferencję

organizowaną z inicjatywy Komisji ds. Etyki lekarskiej ORL

**„Uzależnienia jako problem społeczny, etyczny, diagnostyczny i leczniczy”
pod kierunkiem naukowym dr. hab. n. med. Roberta Pudło**

3 października (sobota) 2015, godz. 10.00. Dom Lekarza w Katowicach, ul. Grażyńskiego 49a.

Udział w konferencji jest bezpłatny, a jej uczestnicy otrzymają 4,5 punktu edukacyjnego. Zgłoszenia można przesyłać elektronicznie na formularzu zgłoszeniowym lub telefonicznie pod numerem telefonu 32 60 44 225.

PROGRAM KONFERENCJI:

10.00 -10.05 – Dlaczego istnieje potrzeba konferencji nt uzależnień z perspektywy KEL. *Dr hab. n. med. Jarosław Markowski*

10.05-10.20 – Znaczenie edukacji w promowaniu zmiany postaw wobec uzależnień w aspekcie pracy Pełnomocnika ds. Zdrowia Lekarzy. *Lek. Dorota Rzepniewska*

10.20 -10.35 – Interwencja pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy – doświadczenie praktyczne z terenu Gdańskiej Izby Lekarskiej. *Dr n. med. Katarzyna Wiśniewska*

10.35-10.50 – Środowisko wobec uzależnienia kolegi lekarza – między etyką a prawem. *Lek. Stanisław Wencelis*

10.50-11.15 – Choroby zwinione – dylematy etyczne. *Lek. Gabriela Muś*

11.15-11.30 – Analiza spraw lekarzy prowadzonych przez Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej ŚIL w Katowicach w związku z naruszeniem artykułu 64 KEL w okresie trwania kadencji 2009-2014, 2014-2017. *Lek. Elżbieta Smętek*

11.30-11.45 – Analiza problemu uzależnień lekarzy z perspektywy Komisji orzekających w przedmiocie niezdolności lekarza do wykonywania zawodu albo ograniczenia w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych. *Lek. Danuta Korniak*

11.45 -12.05 – Przerwa kawowa

12.05-12.35 – Czy tylko uzależnienie – problem podwójnej diagnozy. *Dr hab. n. med. Robert Pudło*

12.35-12.55 – Uzależnienia behawioralne i chemiczne z uwzględnieniem specyfiki zawodów medycznych. *Dr n. med. Bohdan Woronowicz*

12.55-13.10 – Trudności w podjęciu decyzji o leczeniu w stacjonarnej placówce odwykowej w przypadku pacjentów – pracowników sektora opieki medycznej. *Dr n. med. Marek Grzyb*

13.10 -13.25 – Rola psychologicznych mechanizmów uzależnienia w rozumieniu pacjenta z jego problemami. *mgr Jacek Skrobot*

13.25-14.05 – Panel dyskusyjny „Uzależnienie lekarza – problemy, dylematy, nadzieje i perspektywy”



*80*lecie
SAMORZĄDU LEKARSKIEGO
NA ŚLĄSKU
— 1935-2015 —

Informator dla lekarzy i lekarzy dentystów nr 2

STOP AGRESJI wobec lekarzy



**Szanowne Koleżanki,
Szanowni Koledzy!**

Jeżeli coraz częściej spotykacie się z niestosownym zachowaniem ze strony pacjentów lub ich bliskich, w tym stosowaniem przemocy, wypowiedziami znieważającymi i poniżającymi Was i Waszą pracę – przeczytajcie! Śląska Izba Lekarska poniżej wskazuje kilka rozwiązań, które mogą być pomocne:

1. Zgłoszenie zdarzenia

W każdym przypadku zainteresowany lekarz może zgłosić zdarzenie do Śląskiej Izby Lekarskiej (osobiście, pisemnie, telefonicznie, elektronicznie – z podaniem zwrotnego adresu kontaktowego). Sprawa zostanie niezwłocznie podjęta w uzgodnieniu z zainteresowanym.

Niezależnie od powyższego, na stronie internetowej www.agresja.hipokrates.org istnieje możliwość zgłoszenia przypadków agresji w miejscach pracy w ramach utworzonego przez Naczelną Izbę Lekarską i Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych Systemu „Monitorowanie agresji w ochronie zdrowia” (MAWOZ). System umożliwia zgłoszenie ww. przypadków i uzyskanie pomocnych informacji o przyśługujących lekarzowi prawach.

2. Rzecznik Praw Lekarzy

W 2010 roku Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach ustanowiła Rzecznika Praw Lekarzy, który zgodnie z regulaminem podejmuje działania dla obrony indywidualnych i zbiorowych interesów członków ŚIL w przypadkach naruszania ich dóbr osobistych, nietykalności cielesnej, bądź użycia w stosunku do nich obiektywnie nieadekwatnych środków przymusu w toku postępowania karnego lub innego, w związku z wykonywaniem zawodu lekarza, z wyłączeniem spraw prowadzonych przed organami izb lekarskich (w tych przypadkach zainteresowani mogą skorzystać z innych form pomocy opisanych poniżej).

Pomoc Rzecznika Praw Lekarzy w przypadku aktów agresji można uzyskać w Domu Lekarza, w siedzibie ŚIL, ul. Grażyńskiego 49 A w Katowicach oraz poprzez kontakt mailowy: rzecznikpl@wp.pl lub telefoniczny: 795 109 136 (dyżur telefoniczny w każdy poniedziałek w godzinach od 9.00 do 15.00).

3. Pomoc prawna dla lekarzy

Śląska Izba Lekarska zapewni niezbędną pomoc każdemu pokrzywdzonemu lekarzowi i lekarzowi dentyście, który zwróci się o wsparcie. ŚIL nie jest natomiast prawnie upoważniona do występowania w postępowaniach przed sądami i organami w miejsce pokrzywdzonego lekarza.

Wystąpienie z powództwem na drogę cywilną – postępowania sądowego zmierzającego do złożenia odpowiedniego oświadczenia, zapłaty zadośćuczynienia pieniężnego lub odszkodowania, bądź na drogę karną – poprzez złożenie zawiadomienia o możliwości popełnienia przestępstwa lub prywatnego aktu oskarżenia, powinno być poprzedzone analizą sytuacji i oceną szans procesowych.

W celu konsultacji swojego przypadku można skorzystać z niezbędnej porady prawnej w Zespole Radców Prawnych Śląskiej Izby Lekarskiej lub zwrócić się do jednej z kancelarii adwokackich, których lista jest zamieszczona na stronie internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej, zgodnie z porozumieniem ŚIL z Okręgową Radą Adwokacką, zawartym w 2010 roku.

4. Konsultacje medialne Działu Informacyjno-prasowego Śląskiej Izby Lekarskiej

W Śląskiej Izbie Lekarskiej od lipca 2014 r. funkcjonuje Dział Informacyjno-prasowy. Porady, opinie oraz inne informacje związane z przypadkami naruszania w mediach dobrego imienia lekarzy ŚIL, w tym ocenę medioznawczą artykułu, programu TV lub audycji radiowej, można uzyskać pod numerami tel. 32 604 42 61 oraz 32 604 42 62 codziennie w dni robocze, w godzinach pracy Biura ŚIL lub drogą mailową: mediasil@izba-lekarska.org.pl oraz bezpośrednio w redakcji „Pro Medico”.

Każdy lekarz, lekarz dentysta – członek naszego samorządu, który stał się ofiarą agresji, może zwrócić się o pomoc do Śląskiej Izby Lekarskiej, nikt nie zostanie z tym problemem sam.



**Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej
w Katowicach**





Pacjent - lekarz, czyli partnerstwo po polsku

Przykład:

Kiedy rozpoczynałem pracę zawodową w specjalizacji położnictwa i ginekologii, zetknąłem się w poradni dla kobiet z sytuacją, która w tamtych czasach była dla mnie przedziwnym zjawiskiem, a która utknęła mi w pamięci do dziś. Do gabinetu przyszła elegancka, czterdziestokilkuletnia kobieta. Zgłosiła, że od dłuższego czasu występują u niej nieregularne krwawienia niezwiązane z cyklem miesiączkowym. Po badaniu ginekologicznym pacjentka usiadła przy biurku i zapytała, co teraz będzie. Zgodnie z zasadą partnerskich relacji w stosunkach pacjent – lekarz, poinformowałem ją, w bardzo wyczerpującej formie, że takie krwawienia w jej wieku wymagają weryfikacji histopatologicznej i w związku z tym otrzyma ode mnie skierowanie do szpitala, gdzie będzie przeprowadzony zabieg wyłyżeczkowania jamy macicy i kanału szyjki celem pobrania materiału do badania histopatologicznego. I to pozwoli ustalić indywidualne dalsze zalecenia. Zabieg będzie wykonany w znieczuleniu ogólnym dożylnym, będzie dla niej bezbolesny i następnego dnia, jeżeli będzie wszystko dobrze, wróci do domu.

Pacjentka zareagowała na te słowa płaczem. Była roztrzęsiona, wydawało się, przerażona tym, że jest z nią już bardzo źle i to na pewno choroba nowotworowa jest przyczyną zgłaszanych objawów. Zrobiło mi się żal pacjentki, starałem się ją pocieszyć, tłumacząc, że najczęściej wyniki badań histopatologicznych pozwalają wykluczyć chorobę nowotworową i włączyć leczenie farmakologiczne, stabilizujące nieprawidłową grą hormonalną w okresie okołomenopauzalnym, żeby się nie martwiła, bo nowotwory rozpoznawane są stosunkowo rzadko, a i to we wczesnych postaciach. Że taka diagnostyka pozwala na włączenie wczesnego leczenia i daje szansę powodzenia. Pacjentka wyszła. Ku mojemu olbrzymiemu zdziwieniu, za pół godziny zostałem wezwany do kierownika poradni, który poinformował mnie, że pacjentka złożyła skargę. Dlaczego straszę ją i kieruję do szpitala na oczywiście zbędny zabieg, ponieważ powiedziałem jej, że te objawy nie są niepokojące i wcale nie sugerują choroby nowotworowej,

a co za tym idzie konieczności jakiegokolwiek leczenia.

Zapamiętałem tę sytuację na całe życie. Niestety, dzisiejsza rzeczywistość codziennej praktyki lekarskiej wskazuje, iż tamten przypadek był tylko zwiastunem zmian w mentalności społeczeństwa. Dzisiaj, czytając skargi spływające do kancelarii rzecznika odpowiedzialności zawodowej, coraz częściej przekonuję się, że są one implikowane brakiem zrozumienia słów lekarza. W ubiegłym tygodniu odebrałem telefon od pacjenta, który twierdził, że w jednym ze szpitali wykonano u niego posiew wydzielin z dróg oddechowych, w którym wyhodowano bakterię, z którą łączy on swoje dolegliwości, ale lekarz rodzinny, jak i specjalista pulmonolog nie chcą jej leczyć, ponieważ nie potrafią. Skierowali go również na konsultację do kliniki pulmonologii, gdzie profesorskie

świadczeniu zawodowym możecie mnożyć takie przykłady.

Tylko rodzi się podstawowe pytanie, jak realizować zasadę partnerstwa w medycynie? Odstąpiliśmy od zasady paternalizmu i nam stosunkowo łatwo się przestawić na relacje partnerskie. Staramy się w sposób jasny, prosty, przystępny tłumaczyć, na co choruje pacjent, jak to trzeba leczyć, jakie jest dla niego optymalne postępowanie, natomiast nie mamy żadnego wpływu na to, jak w swojej głowie ułoży on sobie to sam.

Kiedyś przeczytałem, że zasady partnerstwa dobrze realizują się w cywilizowanym społeczeństwie i wówczas funkcjonują one znakomicie. Wydaje się, że brak zrozumienia naszych słów, a co za tym idzie, niejednokrotnie lawina skarg czy też pozwów, nie będzie mniejsza, o ile nie dołoży się starań, aby nasze społeczeństwo było bardziej cywilizowane, czyli

Czytając skargi spływające do kancelarii rzecznika odpowiedzialności zawodowej coraz częściej przekonuję się, że są implikowane brakiem zrozumienia słów lekarza. Rodzi się podstawowe pytanie, jak realizować zasadę partnerstwa w medycynie?

sławy również nie potrafią „wyleczyć go z tej bakterii”. Tak pacjent zinterpretował przedstawiony fakt, iż nosicielstwa drobnoustroju, który został wyhodowany, po prostu się nie leczy, ponieważ nie jest on patogenem wywołującym jego dolegliwości. Innym przykładem na podobne rozumienie słów lekarzy są badania ultrasonograficzne przeprowadzane w położnictwie. Lekarz wykonujący badanie we wczesnej ciąży tłumaczy pacjentce, że co prawda widoczny jest pęcherzyk ciążowy, ale wewnątrz nie ma prawidłowo rozwijającego się zarodka, niejednokrotnie spotyka się z zapytaniem: „Ale poza tym Panie doktorze wszystko jest w porządku?”. Na pewno Państwo w swoich specjalnościach i w swoim bogatym do-

między innymi zrozumiało dobro intencji. Niestety, ostatnie lata wskazują, że nikomu nie zależy na poprawie świadomości społecznej, nie robią tego media, które posiadają olbrzymi potencjał możliwości, wykorzystywany niestety na pogoń za sensacją. Nie starają się robić tego urzędnicy, którzy oświatę prozdrowotną mają gdzieś tam zapisaną w swoich obowiązkach. Pracownikom ochrony zdrowia, którzy również mają olbrzymie możliwości wpływu na społeczeństwo, odebrano tę możliwość, kradnąc bezpowrotnie czas, który powinniśmy poświęcać swoim pacjentom. Między innymi również na poprawę ich świadomości. ●

dr n. med. Tadeusz Urban

„Aby kraj mógł żyć, trzeba, aby żyły prawa”
Adam Mickiewicz

INFORMACJA DLA LEKARZY POZ

Zgodnie z przepisem art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 581), świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej może udzielać lekarz, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo który jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej:

1. posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej lub
2. odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub
3. posiadający specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub
4. posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub
5. posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub
6. posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii

– w zakresie swoich kwalifikacji potwierdzonych odpowiednimi dokumentami, z zastrzeżeniem art. 14 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej fi-

nansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 166, poz. 1172).

Przypominamy, że lekarze, o których mowa w art. 55 ust. 2a pkt 4-6 ww. ustawy, tj.

- posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej,
- posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii

są obowiązani w okresie trzech lat od dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej ukończyć kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej organizowany przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. Koszty kursu pokrywa lekarz lub świadczeniodawca, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej.

Szczegółowe informacje dot. zgłaszania się na kurs dostępne są na stronie internetowej Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. ●

O informowaniu i reklamie

Temat informowania przez lekarzy o prowadzonej praktyce lekarskiej, zakres danych, które mogą zostać podane oraz tych danych, które czynią informację niezgodną z obowiązującymi przepisami, w tym korporacyjnymi, był już wielokrotnie omawiany, również na łamach „Pro Medico”. Ze względu na liczne zapytania lekarzy oraz wątpliwości, które wiążą się z tym tematem, uznałam za celowe przypomnienie regulacji dot. zasad informowania przez lekarzy o prowadzonej praktyce lekarskiej.

Przepis art. 14 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 651 ze zm.) stanowi, że podmiot wykonujący działalność leczniczą podaje do wiadomości publicznej informacje o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych. Treść i forma tych informacji nie mogą mieć cech reklamy.

Wskazany przepis dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą, a więc zarówno podmiotów leczniczych (w tym dawnych NZOZ-ów), jak i lekarzy mających praktyki lekarskie. Co więcej, określa on w sposób bardzo lapidarny, jakie informacje o prowadzonej działalności leczniczej można przekazać, a jakie są niedopuszczalne.

W oparciu o wskazaną regulację, mając również na uwadze jej ogólny zapis i jednocześnie chcąc doprecyzować zakres informacji, Naczelna Rada Lekarska podjęła uchwałę nr 29/11/VI z dnia 16 grudnia 2011 r. w sprawie szczegółowych zasad podawania do publicznej wiadomości informacji o udzielaniu przez lekarzy i lekarzy dentyistów świadczeń zdrowotnych.

Zgodnie z §3 powołanej uchwały, informacja podawana przez lekarza lub lekarza dentyistę prowadzącego praktykę powinna zawierać następujące dane:

1. tytuł zawodowy,
2. imię i nazwisko,
3. miejsce, dni i godziny przyjęć.

Dodatkowo, informacja może także zawierać:

1. rodzaj wykonywanej praktyki lekarskiej,
2. stopień naukowy oraz tytuł naukowy,
3. specjalizacje oraz umiejętności z zakresu węższych dziedzin medycyny lub udzielanie określonych świadczeń zdrowotnych,
4. szczególne uprawnienia,
5. numer telefonu,
6. określenie cen i sposobu płatności w przypadku przekazywania tych informacji poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej praktyki zawodowej lub przez specjalne telefony informacyjne.

Ponadto uchwała Naczelnej Rady Lekarskiej wskazuje, że informacja lekarza prowadzącego praktykę lekarską o udzielanych świadczeniach może być zamieszczona w określony sposób lub miejscu. Zgodnie z powyższym, lekarz może umieścić nie więcej niż dwie stałe tablice ogłoszeniowe na zewnątrz budynku, w którym siedzibę ma praktyka oraz dwie tablice ogłoszeniowe przy drogach dojazdowych do praktyki. Informacja może być również zamieszczona w ogłoszeniach prasowych, książkach telefonicznych oraz na stronach internetowych.

W zakresie umieszczania danych na tablicach informacyjnych – lekarz nie ma pełnej swobody co do wielkości i danych, które są na nich umieszczane. Tablica powinna mieć kształt prostokąta, o wymiarach nie większych niż 40 cm na 60 cm. Szczegółowe dane, które powinny znaleźć się na tablicy ogłoszeniowej oraz przykładowe wzory tablic zostały określone w załącznikach nr 1 i 2 do uchwały nr 5/2013 Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach z dnia 6 lutego 2013 r.

W zakresie zamieszczania informacji na stronach internetowych – lekarz powinien wykazać się szczególną czujnością, zarówno decydując się na podawanie danych swojej praktyki w internecie, jak dokonując wyboru firmy, której powierzy to zadanie. Obecnie na rynku funkcjonuje wiele podmiotów zajmujących się tego typu ►►►

działalnością i proponujących swoje usługi. Chcąc zamieszczać informacje o praktyce, warto dokładnie ustalić, na jakiego rodzaju stronie internetowej dane zostaną umieszczone, jak długi jest okres umowy i jakie są pozostałe jej warunki, w tym zasady dot. sposobu określenia wysokości wynagrodzenia. Określenie precyzyjnie tych elementów na początku współpracy pozwoli lekarzowi z pewnością w przyszłości uniknąć wielu niefortunnych i niepotrzebnych trudności.

Omawiając temat informowania wskazać należy także, że informacja ta nie może mieć cech reklamy. Ustawa o działalności leczniczej nie definiuje tego pojęcia ani nie określa wytycznych, które należy mieć na względzie przy ustalaniu, czy dana informacja mieści się jeszcze w dozwolonym zakresie, czy już jest reklamą. Aby spróbować to ustalić, należy odwołać się do słownikowych definicji pojęcia reklamy, przez którą rozumie się działania mające na celu zachęcenie potencjalnych klientów do zakupu konkretnych towarów lub do skorzystania z określonych usług. Przywołana wyżej już uchwała Naczelnej Rady Lekarskiej wskazuje przykładowe cechy informacji, które kwalifikują informację jako niedopuszczalną z uwagi na jej reklamowy wymiar. Po pierwsze, przekaz podany przez lekarza nie może stanowić żadnej formy zachęty ani próby nakłonienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych. Jako przykład form zachęty należy wymienić rabaty, obniżki, promocje oraz wszelkiego rodzaju informacje wartościujące (np. najlepszy, doskonały). Tym samym, zachęta może przybrać nie tylko postać bezpośrednią, ale także i pośrednią. Za mające cechy reklamy uznaje się również informacje o metodach, ich skuteczności i czasie leczenia oraz obietnice i potoczne określenia. Informacje o jakości sprzętu medycznego również zostaną potraktowane jako noszące znamiona reklamy. Wymienione zostały jedynie przykładowe rodzaje informacji, które mogą być zakwalifikowane jako reklama. Próbę określenia informacji noszącej znamiona reklamy zawiera

także załącznik do uchwały nr 40/2013 Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach z dnia 11 września 2013 r.

Przypominając temat informowania o wykonywanej działalności leczniczej, wypada także wskazać na konsekwencje, które mogą wynikać ze stosowania niewłaściwego informowania, a więc niedozwolonej reklamy. Takie działania lekarza stanowią naruszenie przepisów związanych z wykonywaniem zawodu (zarówno ustawy o działalności, jak i powołanych uchwał samorządowych) oraz zasad wynikających z Kodeksu Etyki Lekarskiej stanowiąc przewinienie zawodowe, które może spowodować wszczęcie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Pominięcie zakazu reklamy stanowi również naruszenie przepisów związanych z warunkami wymaganymi do wykonywania działalności leczniczej, a tym samym może być podstawą do przeprowadzenia stosownej kontroli, a w konsekwencji – doprowadzić do wykreślenia lekarza mającego praktykę zawodową z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Co więcej, podawanie do wiadomości publicznej informacji o zakresie i rodzajach udzielanych świadczeń zdrowotnych mających formę i treść reklamy stanowi wykroczenie zagrożone karą aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny.

Decydując się na informowanie o prowadzonej działalności leczniczej, w szczególności w formie praktyki lekarskiej, warto zapoznać się z przepisami, które dotyczą wskazanego zagadnienia. Lektura powołanych regulacji pozwoli uzyskać informacje, jak należy w sposób prawidłowy przekazywać dane o prowadzonej praktyce oraz uniknąć potencjalnych zagrożeń. ●

Katarzyna Różycka
radca prawny

Zespół Radców Prawnych Śląskiej Izby Lekarskiej

Konferencja „DEHUMANIZACJA MEDYCyny”

Termin: **10.10.2015, godzina 10.00**

Miejsce: Katowice, ul. Grażyńskiego 49a (siedziba Śląskiej Izby Lekarskiej)

Kierownik naukowy prof. dr hab. n. med. Jan Duława

patroni honorowi konferencji:

abp. Wiktor Skworec – Metropolita Katowicki oraz prof. Marian Zembala – Minister Zdrowia

PROGRAM

10.00-10.10

Otwarcie Konferencji

Dr n. med. Jacek Kozakiewicz

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach

Dr n. med. Elżbieta Kortyczko

Prezes Oddziału Śląskiego Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich

10.10-10.40

„Wpływ przemian gospodarczych w Polsce na relację lekarz – pacjent”

Dr n. med. Marcin Jabłoński

Adiunkt w Instytucie Psychologii Wydziału Filozoficznego Akademii Ignatianum w Krakowie. Kierownik Studiów Podyplomowych z Psychoonkologii w Akademii Ignatianum

10.40-11.10

„Moralna ambiwalencja współczesnej medycyny”

Ks. dr hab. n. teolog. Antoni Bartoszek

Dziekan Wydziału Teologicznego Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach

11.10-11.40

„Różnica między biznesem i medycyną”

Prof. dr hab. n. med. Jan Duława

Kierownik Katedry Chorób Wewnętrznych oraz Kliniki i Oddziału

Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych SUM.

Prorektor ds. nauki Śląskiego Uniwersytetu Medycznego

11.40-12.00

Przerwa kawowa

12.00-12.30

„By słowo było (po)mocą – wybrane aspekty komunikacji medycznej”

Dr hab. n. hum. Danuta Krzyżyk

Adiunkt w Katedrze Dydaktyki Języka i Literatury Polskiej na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach,

Członek Rady Języka Polskiego przy Prezydium Polskiej Akademii Nauk, Przewodnicząca Zespołu Ortograficzno-Onomastycznego Rady Języka Polskiego,

Członek Koła Współpracowników Zespołu Języka Religijnego Rady Języka Polskiego

12.30-13.00

„Społeczne skutki postępu w medycynie”

Ks. dr hab. Arkadiusz Wuwer

Adiunkt w Katedrze Teologii Moralnej i Katolickiej Nauki Społecznej na Uniwersytecie Śląskim w Katowicach

13.00-14.00

Panel dyskusyjny

Moderator – dr hab. n. med. Jarosław Markowski

Przewodniczący Komisji ds. Etyki ŚIL



O zagadnieniach społecznych i etycznych, a także problemie dehumanizacji medycyny - rozmowa z dr. hab. n. med. Jarosławem Markowskim, przewodniczącym Komisji ds. Etyki Lekarskiej ORL w Katowicach

Istotą medycyny jest profesjonalizm w sztuce oraz etyka

Anna Zadora-Świderek: Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej (OROZ) już z definicji prowadzi postępowanie wyjaśniające w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy za czyny sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej. Jaka wobec tego jest rola Komisji ds. Etyki Lekarskiej?

Komisja ds. Etyki jest ciałem doradczym Okręgowej Rady Lekarskiej i nie ma prawa rozpatrywać indywidualnych spraw, wydaje tylko opinie o charakterze ogólnym. Do jej zadań należy sprawowanie pieczy nad należywym i sumiennym wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentysty, przez co należy rozumieć nakreślanie kierunków i inicjowanie zmian dotyczących etyki, opiniowanie aktów prawnych, informowanie Rady np. o stwierdzonych nieprawidłowościach dotyczących jakichś grup medyków. Bardzo mocno podkreślam „grup”, a nie indywidualnych osób, których sprawami zajmuje się OROZ. Kompetencje rzecznika odpowiedzialności wynikają z rozdziału 5 ustawy o izbach lekarskich, który mówi o odpowiedzialności zawodowej za naruszenie zasad etyki lekarskiej oraz przepisów związanych z wykonywaniem zawodu. Rzecznik, w odróżnieniu od Komisji, dysponuje narzędziami umożliwiającymi prowadzenie takich spraw, może np. wzywać świadków, gromadzić dokumentację medyczną, powoływać biegłych itp. Ma uprawnienia, którymi nie dysponuje Komisja, spełniająca głównie role opiniotwórcze i edukacyjne. Istotnym elementem naszej działalności jest doskonalenie zawodowe lekarzy poprzez organizację konferencji o tematyce nawiązującej do problematyki etyki lekarskiej. Osobiście uważam, że ten ostatni aspekt jest bardzo istotny, dlatego chciałbym znacznie rozszerzyć działalność kierowanej przeze mnie Komisji w tym zakresie.

W 2013 roku po publikacji, przez ówczesnego ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza listu „Do przyjaciół lekarzy” portal „Medycyna Praktyczna” przeprowadził ankietę, w której pytano lekarzy m.in. o ich ocenę poziomu etyki zawodowej środowiska: 44 proc. wyraziło pogląd, że jest wysoki, a 46 proc., że średni. 6 proc. stwierdziło natomiast, że etyczne postępowanie ma największy wpływ na sytuację, w jakiej znajduje się pacjent, ale wg większości lekarzy odpowiada za to funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia. Jak by Pan to skomentował?

System tworzą ludzie, konkretni lekarze i konkretni pacjenci, dlatego mówienie, że coś jest winą systemu jest zbyt uproszczeniem. Oczywiście system narzuca ramy postępowania, granice, w których musimy się poruszać, ale trzeba to robić kierując się wiedzą, sumieniem i etyką. Należy dokładać starań, żeby pacjent był właściwie zaopatrzony, leczony, diagnozowany. Nawet jeśli system nie jest doskonały, a nie jest, nie zwalania to lekarza z jego powinności.

A to, że blisko połowa lekarzy stwierdziła, że poziom etyczny jest wysoki...

dr hab. n. med. Jarosław Markowski

Urodził się 13 października 1963 roku. Jest specjalistą laryngologiem oraz specjalistą audiologiem i foniatry. Kierownik Katedry i Kliniki Laryngologii SUM w Katowicach, konsultant wojewódzki w dziedzinie audiologii i foniatrii, twórca Górnośląskiego Programu Leczenia Całkowitej Głuchoty Metodą Wszczepów Ślimakowych, przewodniczący Zarządu Oddziału Śląsko-Opolskiego Polskiego Towarzystwa Otorinolaryngologów – Chirurgów Głowy i Szyi, laureat Nagrody Naukowej Zarządu Głównego PTORL im. prof. Jana Miodońskiego, absolwent studiów podyplomowych na Uniwersytecie Ekonomicznym „Wsparcie menedżerskie dla kadry zarządzającej podmiotami leczniczymi” (2014 r.).

Od lat związany ze śląskim samorządem lekarskim, od 1997 roku nieprzerwanie jest delegatem na OZL, w VI kadencji był członkiem Okręgowego Sądu Lekarskiego, obecnie zasiada w ORL i przewodniczy Komisji ds. Etyki Lekarskiej ORL.

foto: Anna Zadora-Świderek



Jestem zdziwiony, że tak mało. Przy tych wszystkich niedoskonałościach, niedomogach i bolączkach systemu opieki zdrowotnej, w postaci jego niedofinansowania czy nadmiaru pracy biurokratycznej, którą są obciążani lekarze, poziom etyki w naszym środowisku jest bardzo wysoki i tylko dzięki temu wszystko jeszcze funkcjonuje, a pacjenci mogą czuć się bezpiecznie.

Jesienią Śląska Izba Lekarska przygotowuje dwa duże wydarzenia. Jednym z nich jest konferencja organizowana wspólnie z Oddziałem Śląskim Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich, poświęcona dehumanizacji medycyny, która odbędzie się w Domu Lekarza 10 października br. Czy faktycznie wielki postęp w diagnostyce i leczeniu pacjentów, jaki nastąpił w ciągu ostatnich kilkudziesięciu lat sprawił, że humanistyczne idee zawodu zeszły na plan dalszy?

Dehumanizacja staje się problemem współczesnej medycyny. Daje się to zaobserwować już chociażby w zmianach używanego słownictwa: mówimy nie o relacji lekarz – pacjent, a świadczeniodawca – świadczeniobiorca, nie o szpitalu czy przychodni, a o podmiocie leczniczym.

czym, zamiast porady lekarskiej używamy określenia procedura medyczna. Relacja lekarz – pacjent w zdehumanizowanej, komercyjnej postaci to świadczenie usługi medycznej dla jak największej liczby pacjentów, w jak najkrótszym czasie. Niekiedy zamiast rozmowy lekarz podsuwa pacjentowi ankietę z pytaniami o stan zdrowia. Profesor Andrzej Szczeklik tak to kiedyś opisał: „Lekarz coraz bardziej spętany koniecznością formalności administracyjnych, uzasadniać musi każdy swój krok i ruch, każdą wydaną złotówkę. Spędza godziny na wypełnianiu druków, sprawozdań, raportów. Kurczy się czas, jaki ma dla chorego. I tak współczesna medycyna oddala się od tej, której fundamenty kładł Hippokrates. I gdyby dziś Hippokrates zobaczył nas, lekarzy, nie rozpoznałby w nas swoich uczniów; uznałby, iż inną uprawiają sztukę”.

Jaka jest istota dehumanizacji współczesnej medycyny?

Najczęściej pojmowana jest jako brak osobistej opieki nad pacjentem, brak wsparcia emocjonalnego, dotyku i ludzkiego ciepła, jako pominięcie indywidualności pacjenta, zaniedbanie jego subiektywnego doświadczenia choroby, w tym ignorowanie dolegliwości bólowych. U podstaw dehumanizacji leży przede wszystkim deindywidualizacja zarówno chorego, jak i lekarza. Jeśli źródłem dehumanizacji jest niewłaściwa postawa lekarza wobec chorego, to dehumanizacja pociąga za sobą deprofesjonalizację zawodu lekarskiego. Wtedy kompetencje lekarskie są utożsamiane przez lekarza wyłącznie z czynnościami instrumentalnymi (manualnymi) i jedynie one stają się kryterium oceny działań lekarza. Z drugiej jednak strony mówienie o dehumanizacji w odniesieniu do całej wielotysięcznej rzeszy tzw. „szarych” lekarzy wspaniale wywiązujących się ze swych zobowiązań, z poświęceniem wypełniających posłannictwo wobec chorych, byłoby nazbyt krzywdzące. Ten problem dotyczy bardziej pewnych zjawisk zachodzących w medycynie, określa tendencje językowe, socjologiczne, itp.

Jak zatem powinna wyglądać wzorowa relacja lekarza z pacjentem?

To obecnie temat wielu interdyscyplinarnych dyskusji lekarzy w gronie etyków, bioetyków, psychologów etc. Będziemy o tym dyskutować w gronie ekspertów na październikowej konferencji. Jedno jest pewne: relacja lekarz – chory nigdy nie może mieć znamion relacji klient – sprzedawca, ponieważ wyklucza to zaufanie i dobroczynność, eliminuje empatię i tolerancję, powoduje ignorowanie potrzeb i oczekiwań pacjenta oraz doprowadza do utraty podstawowej wartości w relacji lekarz – chory, czyli zaufania. Podstawową jest zawsze relacja człowiek – człowiek. Współczesne dyskusje na temat relacji lekarz – pacjent wydają się zmierzać w tym

kierunku. Pamiętajmy jednak o tym, że cel lekarza jest jasny – zdrowie oraz życie pacjenta, który przychodzi do niego w ściśle określonym celu – poprawy stanu swojego zdrowia czy uratowania życia. Nie można patrzeć na pacjenta pod kątem „jednorodnej grupy pacjentów”, do której go zakodujemy. Nie można ciągle stosować „algorytmu postępowania” diagnozując chorego. Czyż przykładem na postępującą dehumanizację medycyny nie jest fenomen pracy w Polsce ponad 120 tys. tzw. „uzdrowicieli”, z których usług korzysta ponad milion Polaków? To cena jaką płacimy za brak umiejętności rozmowy z chorym i obniżenie prestiżu naszego zawodu.

Z tego wynika, że głównym problemem jest brak czasu lekarzy, w dużej mierze spowodowany nakładaniem coraz to nowych obowiązków i obostrzeń.

Kontraktowanie świadczeń przez NFZ, niedofinansowanie placówek ochrony zdrowia, naciski wywierane na lekarzy, wszechobecne kryterium osiągania zysku finansowego. Ekonomia, niestety, często wygrywa z etyką. Pierwszym krokiem do uzdrowienia tej chorej sytuacji musi być odbudowa zaufania między lekarzem a pacjentem, czemu sprzyja dobra komunikacja. Zaufanie przez wieki było fundamentem tych relacji. Nigdy nie wolno choremu powiedzieć zdania, które ostatnio słyszymy coraz częściej: „to wina systemu”. Głoszenie takich sformułowań jest właśnie przykładem odhumanizowania. Kiedy zaczniemy znów rozmawiać z chorym, poświęcimy mu czas, nie bacząc na procedury, algorytmy, kodowania, wówczas nadejdzie czas na rehumanizację medycyny. I oby tak się stało.

Komisja jest również współorganizatorem konferencji, która odbędzie się 3 października br. „Uzależnienia jako problem społeczny, etyczny, diagnostyczny i leczniczy”. Dlaczego ten medyczny problem, de facto jednostka chorobowa, znalazł się w kręgu zainteresowania Komisji?

Uzależnienia to wielki problem nie tylko zdrowotny, ale i społeczny. Aby uzmysłowić sobie jego skalę, warto przypomnieć, że uzależnienie od alkoholu dotyczy ok. 2% Polaków, kolejne 8% stanowią dorośli i dzieci żyjący w najbliższym otoczeniu osoby uzależnionej. Z kolei około 125 tys. osób to czynni użytkownicy narkotyków. W problematyce konferencji, którą organizujemy wspólnie z Pełnomocnikiem ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentyków ŚIL, chcemy zwrócić uwagę na uzależnienie, jako zagrożenie dla wolności człowieka. Skupimy się więc na następstwach psychicznych uzależnień, powodujących ubezwłasnowolnienie chorego i pozbawiających go możliwości wyboru. Najtragiczniejszym psychicznym skutkiem uzależnień jest właśnie zanik aktywności

życiowej chorego oraz atrofia jego relacji i funkcji społecznych.

W jakim stopniu problem uzależnień dotyka lekarzy?

Lekarze są częścią ogółu społeczeństwa. Co więcej, lekarz to zawód wysokiego ryzyka, narażony na zjawisko wypalenia zawodowego, przewlekły stres i chroniczne przemęczenie, a więc wszystkie te czynniki, które stanowią o wzroście ryzyka uzależnień. Zagadnienie uzależnień wśród lekarzy będzie istotną częścią tej konferencji.

Kwestie światopoglądowe są materialem niesłyszalnym skomplikowaną, dlatego w kontaktach lekarza z pacjentem czasem niesłyszalne trudno jest zachować szacunek dla świadomej decyzji pacjenta zarówno, gdy ten nie wyraża zgody na ratujący życie zabieg, przetaczanie krwi lub gdy jego wola sprzeczna jest np. z zasadami „Deklaracji wiary”, która stawia „prawo boskie przed ludzkim” podpisanej przez lekarza.

Moralność każdego człowieka, w tym każdego lekarza, jest pierwotna wobec innych przepisów i zaleceń. Każdy musi postępować w zgodzie z własnym sumieniem. W Polsce „Deklarację wiary” podpisało już blisko 3 tys. lekarzy, co spowodowało ogólnokrajową debatę medialną o roli, znaczeniu i granicach stosowania przez lekarzy klauzuli sumienia. Przypomnę, że Naczelna Rada Lekarska (NRL) podjęła 17 października 2014 r. stanowisko w sprawie prawa lekarzy do postępowania w zgodzie z sumieniem, mówiące, że lekarze mają prawo do odmowy podejmowania działań niezgodnych z ich sumieniem i nie mogą być poddawani żadnym naciskom, dyskryminacji ani represjom z tego powodu. Kwestia ta budzi jednak tak wiele kontrowersji, że NRL w marcu ubiegłego roku zwróciła się z wnioskiem do Trybunału Konstytucyjnego o zbadanie zgodności przysługującego lekarzowi prawa odmowy w myśl klauzuli sumienia (sprawa będzie rozpatrywana w Trybunale 7 października br.). W polskim prawie klauzula sumienia wynika z art. 39 ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, mówiącym, iż lekarz może powstrzymać się od wykonywania świadczeń niezgodnych z jego sumieniem, z zastrzeżeniem art. 30, z tym, że ma obowiązek wskazać realne możliwości uzyskania tego świadczenia u innego lekarza lub w podmiocie leczniczym oraz uzasadnić i odnotować ten fakt w dokumentacji leczniczej. Lekarz wykonujący swój zawód na podstawie stosunku pracy lub w ramach służby ma ponadto obowiązek uprzedniego powiadomienia na piśmie przełożonego o swoich zasadach etycznych.

A jak tę kwestię reguluje Kodeks Etyki Lekarskiej?

ciąg dalszy na str. 20 ►►►

Istotą medycyny jest...

ciąg dalszy ze str. 17 ►►►

Zgodnie z art. 7 Kodeksu w szczególnie uzasadnionych przypadkach lekarz może nie podjąć się lub odstąpić od leczenia chorego, jednakże z wyjątkiem przypadków niecierpiących zwłoki. Nie podejmując albo odstępując od leczenia, lekarz powinien jednak wskazać choremu inną możliwość uzyskania pomocy lekarskiej. Przepis ten jest powiązany z art. 4, w myśl którego dla wypełnienia swoich zadań lekarz powinien zachować swobodę działań zawodowych, zgodnie ze swoim sumieniem i współczesną wiedzą medyczną. Powoływanie się na klauzulę sumienia jest niedopuszczalne w celu dyskryminacji jakiegokolwiek grupy pacjentów ze względu na rasę, narodowość, poglądy polityczne czy przekonania religijne. Tak więc klauzula sumienia może dotyczyć wyłącznie określonego świadczenia zdrowotnego, a nie osoby pacjenta. Pamiętajmy również o tym, że klauzula sumienia nie może zostać zastosowana w sytuacjach nagłych, w których zachodzi niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkie-

go rozstroju zdrowia. W takiej nagłej sytuacji lekarz, bez względu na swoje przekonania moralne, zobowiązany jest do udzielenia pomocy. Najważniejsze dla nas lekarzy jest zawsze „salus aegroti suprema lex”.

Zdrowie chorego najwyższym prawem...

Potrzeba udzielenia pomocy drugiemu człowiekowi będącemu w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia stanowi nieodłączną część naszej tożsamości zawodowej. Stanowi ona o głęboko humanistycznej istocie naszego zawodu, naszych obowiązków moralno-zawodowych, które są pierwotne wobec unormowań prawnych. Medycyna jest dziedziną, która zakłada dwie podstawowe wartości: profesjonalizm w sztuce oraz etykę. Jak mówił prof. Biegański: nie będzie dobrym lekarzem, kto nie jest dobrym człowiekiem. ●

VI Śląska Jesień Internistyczna

26 września 2015 r. godz. 9.00-13.00

w Auli A3 im. prof. Zahorskiego
w Katowicach-Ligocie

9.00-9.15

Otwarcie

prof. Jan Duława

9.15-9.50

prof. **Zbigniew Gąsior**, Katedra i Klinika Kardiologii SUM

Postępowanie z chorym z podejrzeniem zatorowości płucnej w świetle aktualnych wytycznych (2014)

9.50-10.25

Dr n. med. **Anida Grosicka**, prof. **Eugeniusz Kucharz**, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii SUM

Diagnostyka różnicowa dolegliwości stawowych

10.35-11.00

prof. **Małgorzata Muc-Wierzoń**, Katedra i Oddział Kliniczny Chorób Wewnętrznych SUM

Metformina – stary lek, nowe możliwości

11.00-11.30

Przerwa kawowa

11.30-12.05

prof. **Jan Duława**, Klinika Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych SUM

Witamina D – fakty i mity

12.05-12.40

dr hab. n. med. **Michał Holecki**, Klinika Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych SUM

Otyłość – epidemia XXI wieku. Czy można coś poradzić?

12.40-13.00

Podsumowanie

prof. **Jan Duława**

Przewidziano 30 min. wykładu i 5 min. na dyskusję.

Drodzy Koledzy i Koleżanki pracujący w POZ i Nocnej Ambulatoryjnej Opiece Lekarskiej!

Niezależnie od tego, czy jest to dla Was
podstawowe zajęcie,
czy tylko dodatkowe

– specjalnie dla Was zorganizowaliśmy cykl kursów
„Pracować w POZ i przetrwać...”,
które w prosty sposób dadzą Wam solidne podstawy
bezpiecznej pracy (patrz strona obok).

W czterech częściach poznacie najważniejsze zagadnienia
z chorób wewnętrznych, chirurgii, pediatrii i ortopedii
oraz jak radzić sobie bez nadmiernego
i niepotrzebnego kierowania „do szpitala”.

Jeżeli cenisz sobie pewność w wykonywaniu zawodu,
ten cykl jest przeznaczony właśnie dla Ciebie!
Zapraszamy do uczestnictwa!

Ludmiła Dolczak, Krzysztof Musialik

STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA W GABINECIE STOMATOLOGICZNYM PREWENCJA, ROZPOZNAWANIE I POSTĘPOWANIE

Termin: 24.10.2015 r. 9.00-17.00

Miejsce: Zabrze Pl. Traugutta 2

Kierownictwo naukowe:

prof. dr hab. n. med. **Hanna Misiółek**

prof. dr hab. n. med. **Jacek Kasperski**

Kontakt: protstom@sum.edu.pl

dr n. med. Aleksandra Czelakowska,

tel. 502 670 885

Koszt: 500 zł

Szczegółowe informacje na str.:

http://www.izba-lekarska.org.pl/923-stany_zagrozenia_zycia_w_gabinecie_stomatologicznym_prewencja_rozpoznawanie_i_postepowanie

Szkolenia organizowane przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Katowicach w II półroczu 2015 r.:

30 września,

28 października,

5 listopada.

Szczegóły na stronie internetowej ŚIL
w zakładce KURSY, SZKOLENIA, KONFERENCJE.

Śląska Izba Lekarska w Katowicach zaprasza na **KURSY I KONFERENCJE**

Kurs doskonalący

JĘZYK ANGIELSKI DLA LEKARZY

Szczegółowe informacje na temat rekrutacji oraz terminów można uzyskać w Biurze Śląskiej Izby Lekarskiej (IV piętro, pokój 410) lub telefonicznie 32 60 44 225

▶ 14.09.2015 (poniedziałek) godz. 15.30

Kurs doskonalący

DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA JAMY BRZUSZNEJ W TEORII I PRAKTYCE – KURS PODSTAWOWY

Kierownik naukowy dr Marek Potempa

▶ 24.09.2015 (czwartek) godz. 18.00

Kurs doskonalący

PACJENT Z ZATOROWOŚCIĄ PŁUCNĄ NA SOR

Kierownik naukowy dr hab. n. med. Tomasz Urbanek

▶ 25.09.2015 (piątek) godz. 16.00

Kurs doskonalący

PREPARACJA CZY LECZENIE – PODEJŚCIE BIOMIMETYCZNE W LECZENIU CHOROBY PRÓCHNICOWEJ ZĘBÓW

Wykład poprowadzi dr Raimond N.B. van Duinen (wykład z tłumaczem)

▶ 26.09.2015 (sobota) godz. 10.00

Konferencja

NEUROGERIATRIA

Kierownik naukowy prof. dr hab. n. med. Monika Rudzińska

▶ 3.10.2015 (sobota) godz. 10.00

Konferencja

UZALEŻNIENIA JAKO PROBLEM SPOŁECZNY, ETYCZNY, DIAGNOSTYCZNY I LECZNICZY

Kierownik naukowy dr hab. n. med. Robert Pudło

▶ 5.10.2015 (poniedziałek) godz. 15.30

Kurs doskonalący

DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA JAMY BRZUSZNEJ W TEORII I PRAKTYCE – KURS PODSTAWOWY

Kierownik naukowy dr Marek Potempa

▶ 7.10.2015 (środa) godz. 15.30

Kurs doskonalący (wymagany formularz zgłoszeniowy)

„ASERTYWNOŚĆ W PRACY LEKARZA”

Warsztat poprowadzi dr hab. n. hum. prof. US Alicja Gałązka

▶ 8.10.2015 (czwartek) godz. 16.00

Kurs doskonalący

PRACOWAĆ W POZI PRZETRWAĆ. PODSTAWY ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII W POZ

Wykład poprowadzi dr Krzysztof Musialik

▶ 9.10.2015 (piątek) godz. 15.30

Kurs doskonalący (wymagany formularz zgłoszeniowy)

LEKARZ W SYTUACJI KONFLIKTU – UMIEJĘTNOŚCI NEGOCJACJI

Warsztat poprowadzi dr hab. n. hum. prof. US Alicja Gałązka

▶ 10.10.2015 (sobota) godz. 10.00

Konferencja

DEHUMANIZACJA MEDYCyny

Kierownik naukowy prof. dr hab. n. med. Jan Duława

▶ 12.10.2015 (poniedziałek) godz. 15.30

Kurs doskonalący – warsztaty praktyczne* (wymagany formularz zgłoszeniowy)

NAGŁE STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA U DZIECI

Koszt uczestnictwa – 50 zł

Kierownik naukowy dr n. med. Ludwik Stołtny
Koordynator warsztatów praktycznych
dr Janusz Michalak

Kurs doskonalący – warsztaty praktyczne*

(wymagany formularz zgłoszeniowy)

NAGŁE STANY ZAGROŻENIA ŻYCIA Z PRZYZYNY SERCOWO-NACZYNIOWYCH

Koszt uczestnictwa – 50 zł

Terminy:

▶ 13.10.2015 (wtorek) godz. 15.30

▶ 20.10.2015 (wtorek) godz. 15.30

▶ 12.11.2015 (czwartek) godz. 15.30

▶ 7.12.2015 (poniedziałek) godz. 15.30

Kierownik naukowy dr n. med. Wojciech Rychlik
Koordynator warsztatów praktycznych
dr Janusz Michalak

▶ 15.10.2015 (czwartek) godz. 16.00

Kurs doskonalący

PRACOWAĆ W POZI PRZETRWAĆ.

CHIRURGIA W POZ

Wykład poprowadzi dr Katarzyna Lison

▶ 16.10.2015 (piątek) godz. 16.00

Kurs doskonalący

PRZYCHODZI GIODO DO GABINETU I CO DALEJ? OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH W PRAKTYCE LEKARSKIEJ I DENTYSTYCZNEJ

Wykład poprowadzi mgr inż. Wojciech Krówczyński

▶ 22.10.2015 (czwartek) godz. 16.00

Kurs doskonalący

PRACOWAĆ W POZI PRZETRWAĆ.

CHOROBY WIEKU DZIECIĘCEGO W POZ

Wykład poprowadzi dr Anna Machura

▶ 26.10.2015 (poniedziałek) godz. 15.30

Kurs doskonalący

DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA JAMY BRZUSZNEJ W TEORII I PRAKTYCE – KURS PODSTAWOWY

Kierownik naukowy dr Marek Potempa

▶ 27.10.2015 (wtorek) godz. 16.00

Kurs doskonalący

PRACOWAĆ W POZI PRZETRWAĆ. PACJENT INTERNISTYCZNY W POZ

Wykład poprowadzi dr Karol Holona

▶ 30.10.2015 (piątek) godz. 15.30

Kurs doskonalący (wymagany formularz zgłoszeniowy)

INTELIGENCJA EMOCJONALNA W PRACY LEKARZA, CZYLI CZY MOŻNA NAUCZYĆ SIĘ EMPATII?

Warsztat poprowadzi dr hab. n. hum. prof. US Alicja Gałązka

▶ 5.11.2015 (czwartek) godz. 15.30

Kurs doskonalący – warsztaty praktyczne* (wymagany formularz zgłoszeniowy)

POSTĘPOWANIE Z DZIECKIEM PO CIĘŻKIM URAZIE

Koszt uczestnictwa – 50 zł

Kierownik naukowy dr n. med. Ludwik Stołtny
Koordynator warsztatów praktycznych
dr Janusz Michalak

▶ 6.11.2015 (piątek) godz. 15.00

Kurs doskonalący

SZKOLENIE PODSTAWOWE DLA BIEGŁYCH SĄDOWYCH I KANDYDATÓW NA BIEGŁYCH SĄDOWYCH

Uwaga: kurs składa się z czterech części

(terminy 6.11.2015, 13.11.2015 – godz. 15.00,

27.11.2015, 4.12.2015 – godz. 14.00)

Kierownik naukowy dr n. med. Ryszard Szozda

▶ 14.11.2015 (sobota) godz. 9.00

Konferencja

PROGRESS IN PEDIATRIC ONCOLOGY AND HEMATOLOGY. POSTĘPY W ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Kierownik naukowy prof. dr hab. n. med. Tomasz Szczepański

Współpraca: Fundacja „ISKIERKA”

▶ 18.11.2015 (środa) godz. 16.00

Kurs doskonalący (wymagany formularz zgłoszeniowy)

„JAK SKUTECZNIE KOMUNIKOWAĆ SIĘ Z PACJENTEM”

Warsztat poprowadzi dr hab. n. hum. prof. US Alicja Gałązka

▶ 27-28-29.11.2015

(piątek – sobota – niedziela)

Konferencja

II ANDRZEJSKI STOMATOLOGICZNE 2015

▶ 30.11.2015 (poniedziałek) godz. 15.30

Kurs doskonalący

DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA JAMY BRZUSZNEJ W TEORII I PRAKTYCE – KURS PODSTAWOWY

Kierownik naukowy dr Marek Potempa

▶ 3.12.2015 (czwartek) godz. 11.00

Kurs doskonalący

POSTĘPOWANIE PRZY PODEJRZENIU UDARU I LECZENIE FAZY OSTREJ.

Kierownik naukowy dr n. med. Anetta Lasek-Bal

Kursy i konferencje odbędą się w Domu Lekarza w Katowicach przy ul. Grażyńskiego 49a. Kursy dostępne dla wszystkich zainteresowanych członków ŚIL. Liczba miejsc ograniczona możliwościami technicznymi sali wykładowej – zachęcamy do wstępnego zgłaszania zamiaru uczestnictwa.

O udziale decyduje kolejność przybycia na szkolenie do Domu Lekarza. Możliwość uzyskania certyfikatu potwierdzającego zdobycie punktów edukacyjnych. Dodatkowe informacje dostępne pod numerem telefonu: 32 60 44 225 lub drogą elektroniczną: kursy@izba-lekarska.org.pl

Forum naukowe

Lekarze i lekarze dentyści, którzy w pierwszym półroczu br. uzyskali tytuł profesora nauk medycznych:

Tomasz Kukulski
Miroslaw Markiewicz

Lekarze i lekarze dentyści, którzy w pierwszym półroczu br. uzyskali stopień doktora habilitowanego nauk medycznych:

Halina Borgiel-Marek
Ewa Jamroz
Rafał Młynarski
Wojciech Widuchowski
Sławomir Żegleń
Aleksander Żurawski

Lekarze i lekarze dentyści, którzy w pierwszym półroczu

br. uzyskali stopień doktora nauk medycznych

Maciej Bolkowski
Elżbieta Borawska-Dziadek
Dominika Bożek-Pająk
Daniel Ciapiński
Magdalena Dembowska
Michał Dobrakowski
Barbara Duda-Raszewska
Marek Elźbiaciak
Andrzej Frankiewicz
Andrzej Gałązka
Katarzyna Girczys-Połedniok
Piotr Gościńiewicz
Marcin Hartel
Ewa Jędrzejczyk-Patej
Sabina Kasprowska
Krzysztof Knefel
Joanna Kokot
Barbara Krukowska-Andrzejczyk
Katarzyna Lorenc-Podgórska

Magdalena Marków
Michał Milka
Elżbieta Nowak
Anna Ochwał-Brzezinka
Jakub Paliga
Wojciech Pałasz
Wojciech Pelc
Olga Pierzchała
Kornel Pośpiech
Anna Pukas-Bochenek
Rafał Rój
Ewelina Sikora-Grabka
Agnieszka Sikora-Żydek
Tomasz Sirek
Anna Stańczyk
Tomasz Stefański
Radosław Stepańczak
Piotr Stołtny
Ewa Walawender
Adam Wylęgała
Izabela Zielińska-Leś

Oprac. przez Rejestr ŚIL na podstawie uzyskanych danych (prosimy o stałą aktualizację danych, patrz: komunikat na str. 9)

XXIV Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy w Gdańsku

W tym roku (29-31.05.2015) wyjątkowo wydarzenie to zostało zintegrowane z corocznym Ogólnopolskim Konwentem Prezesów Izb Lekarskich, spotkaniem przedstawicieli redakcji pism izbowych oraz II Pomorską Konferencją Prawników OIL. Wszystkie zostały zorganizowane przez Okręgową Izbę Lekarską w Gdańsku.

► PROBLEMY MŁODYCH LEKARZY

Pierwszego dnia odbyło się spotkanie robocze młodych lekarzy z całego kraju. Głównym punktem dyskusji stało się podsumowanie roku działalności Komisji Młodych Lekarzy oraz ocena naszych wspólnych starań. Analizie poddano zeszłoroczne apele i stanowiska wystosowane na Konferencji Młodych Lekarzy w Krakowie. Omówiono także propozycje nowych apelii przesłanych przez poszczególne komisje. Spotkanie to utwierdziło nas w przekonaniu, że działalność Komisji Młodych Lekarzy jest potrzebna, a lista wyzwań stojących przed nami jest wciąż bardzo długa. W ramach warsztatów podczas zebrania roboczego odbyło się także szkolenie z tzw. kompetencji miękkich pt. „Tajemnice skutecznej komunikacji”, które zostało przyjęte z dużym zainteresowaniem (...)

► MŁODZI LEKARZE ZABIERAJĄ GŁOS

Panel dyskusyjny poświęcono sytuacji młodych lekarzy w Polsce. Nasi koledzy z OIL w Gdańsku przedstawili wyniki ankiet przeprowadzonych wśród studentów medycyny i lekarzy-stażystów oraz wśród lekarzy z prawem wykonywania zawodu. W dyskusji poruszono kwestie likwidacji stażu podyplo-

mowego, jakości kształcenia podyplomowego oraz emigracji młodych lekarzy. Lekarze dentyści przedstawili problem braku dostępu do specjalizacji dentystycznych oraz problemy z uzyskaniem akredytacji przez nowe placówki.

► APELE I STANOWISKA MŁODYCH LEKARZY

Bogatsi o wiedzę zacerpniętą z toczących się dyskusji zebraliśmy się, aby ustalić wspólne apele i stanowiska, będące owocem tego rocznego spotkania, m.in. **apele do ministra zdrowia:**

- w sprawie uproszczenia przepisów wykonawczych dotyczących wpisu na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego lekarzy dentyistów,
- o wprowadzenie ogólnopolskiego zintegrowanego systemu przyznawania miejsc specjalizacyjnych w trybie rezydenckim i pozarezydenckim,
- w sprawie nadania praw pracowniczych lekarzom i lekarzom dentyistom realizujących program specjalizacji w ramach umów cywilno-prawnych bez wynagrodzenia,
- w sprawie podniesienia płac lekarzy i lekarzy dentyistów odbywających szkolenie specjalizacyjne w trybie rezydenckim,

- o możliwość przystąpienia do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w trakcie odbywania ostatniego roku specjalizacji,
 - w sprawie systemu szkolenia specjalistycznego lekarzy dentyistów,
 - o przywrócenie stażu podyplomowego.
- Także: Apel do Komisji Kształcenia Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie możliwości ewaluacji nowych programów specjalizacyjnych i Apel do Okręgowych Rad Lekarskich o niezatrudnianie w ramach umów cywilnoprawnych bez wynagrodzenia. **Podjęliśmy również dwa stanowiska:** wyrażające zaniepokojenie nadmiernym czasem pracy lekarzy i poparcia ogólnopolskiego protestu pielęgniarek i położnych.

Z całą pewnością konferencja należała do udanych, za co organizatorom z Komisji Młodego Lekarza z Gdańska należą się gratulacje i serdeczne podziękowania. Wróciliśmy do Katowic przepelnieni nadzieją na powodzenie naszych działań oraz uwzględnienie wypracowanych stanowisk.

Komisję Młodego Lekarza w Katowicach reprezentowały **Karina Bartoszek** i **Magdalena Kozicka**. ●

Karina Bartoszek

O seksie i nie tylko

Temat seksuologii, który nieprzerwanie gości w niewybrednych żartach czy miejskich legendach przyjął wreszcie godną jego powagi formę.

23 maja 2015 r. w zabrzańskej Auli Śląskiego Uniwersytetu Medycznego odbyła się pierwsza edycja Konferencji Seksuologicznej „Kto się czubi, ten się lubi – rozmowy o seksie i nie tylko”, organizowanej przez samorząd studencki oraz SCORA. Patronat Honorowy nad Konferencją objął prof. dr hab. n. med. **Przemysław Jałowicki**, Rektor SUM w Katowicach.

Podczas niemal ośmiogodzinnego wydarzenia, słuchacze mieli szansę poznać temat seksualności z wielu różnych perspektyw – wśród wykładowców znaleźli się bowiem internista, neurobiolog, psycholog, bioetyk, a także studenci zajmujący się tym tematem w ramach swojej naukowej działalności. Podczas serii wykładów poruszano problemy dotyczące fizjologii, niszczone szkodliwe stereotypy, uczono, jak rozmawiać na tak trudne jeszcze tematy,



ty, jak ludzka seksualność. Mnogość perspektyw, a także obecność prawdziwych autorytetów w tej dziedzinie, zapewniły wysoki poziom merytoryczny konferencji. W przerwach pomiędzy wykładami, można było zapoznać się z poszczegól-

nyimi programami SCORA, zarejestrować się jako dawca szpiku oraz dołączyć do zbiórki dla kobiet z Burkina Faso. Pomimo kurczących się z każdą przerwą zapasów kawy i ciastek, wysoka frekwencja oraz chęć aktywnego uczestniczenia słuchaczy w dyskusjach była obecna do ostatnich chwil wydarzenia. Utwierdziło to nas tylko w przekonaniu, że w temacie, który przecież tak często jest w naszych głowach i o którym wiele mówimy, nadal pozostaje więcej pytań niż odpowiedzi i że tę lukę w edukacji seksualnej należy systematycznie zapełniać – do zobaczenia za rok! Dziękujemy serdecznie naszym partnerom, bez których Konferencja nie mogła by się odbyć. ●

Marta Ciulłowicz

Aleksandra Światowska, przewodnicząca Komitetu Organizacyjnego:

– Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland jest apolityczną, samorządną, trwałą organizacją o celach niezarobkowych, która zrzesza ponad milion studentów medycyny i młodych lekarzy na całym świecie. Jest tym samym największą organizacją studencką na świecie obejmującą 102 organizacje krajowe ze 100 państw. Wieloletnie doświadczenie, pasja, a także wykształcenie medyczne, pozwalają nam na odkrycie potrzeb naszego otoczenia i zaspokojenie ich za pomocą rzetelnej medycznej wiedzy przekazywanej w poszczególnych projektach organizacji. Poprzez organizację konferencji naukowej z udziałem autorytetów w tej dziedzinie, a także umieszczenie wydarzenia w murach uczelni medycznej pragniemy przywrócić jej należne miejsce i choć w pewnym stopniu zapełnić wyraźną lukę w edukacji seksualnej w Polsce.

Portrety młodych

Czwórka studentów SUM była gośćmi posiedzenia Prezydium ORL w przedostatnim tygodniu maja. Młodzi ludzie to dwoje działaczy samorządu studenckiego SUM oraz dwoje stypendystów Fundacji Episkopatu Polski „Dzieło Nowego Tysiąclecia”, którą wspiera Śląska Izba Lekarska. Co łączy te młode osoby? Jakimi lekarzami będą w przyszłości? Czego nauczyła ich działalność społeczna?

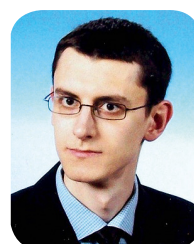


► Z NATURY JESTEM SPOŁECZNIKIEM

Emilia Gruca: Urodziłam się 23 marca 1993 r. Studiuję obecnie na III r. kierunku lekarskiego na Wydziale Lekarskim SUM w Katowicach. Postanowiłam zostać lekarzem, ponieważ zawsze o tym bardzo skrycie marzyłam, chciałam pomagać innym ludziom, móc zmieniać ich życie na lepsze

– po prostu. W przyszłości chciałabym zostać ginekologiem bądź pediatrą. Należę do Fundacji „Dzieło Nowego Tysiąclecia” w której staram się udzielać społecznie i pracować w ramach wolontariatu. O Fundacji dowiedziałam się przypadkowo, ale pomoc, jaką od niej otrzymałam (pierwszy raz już w III kl. LO), była dla mnie bezcenna. Praca na rzecz Wspólnoty nauczyła mnie wielu cech, które niewątpliwie potrzebne są w zawodzie lekarza – pomoc drugie-

mu człowiekowi, wytrwałość, pokora, zrozumienie. W przyszłości chciałabym swoją działalność społeczną skierować w stronę samorządu zawodowego, ponieważ z natury jestem społecznikiem. Moim zdaniem działalność społeczną warto podejmować, warto pomagać innym, ponieważ nigdy sami nie wiemy, kiedy to my będziemy potrzebować wsparcia.



► ZMIENIAĆ RZECZYWISTOŚĆ NA LEPSZE

Marcin Gawlita: Urodziłem się 16 stycznia 1990 r. Studiuję obecnie na V roku kierunku lekarskiego na Wydziale Lekarskim SUM w Zabrze. Ukończyłem I LO im. Lotników Polskich w Oleśnie z wyróżnieniem, otrzymując jednocześnie tytuł Primus Inter Pares. Pochodzę z rodziny rolniczej. O studiach

ciąg dalszy na str. 24 ►►

Portrety młodych

ciąg dalszy ze str. 21 ►►

medycznych marzeń od szkoły podstawowej, już wtedy uczestniczyłem w olimpiadach przyrodniczych. Od trzech lat aktywnie działam w kole naukowym przy III Katedrze i Oddziale Klinicznym Kardiologii w Zabrze. W lipcu 2013 r. odbyłem dwutygodniowe praktyki w Klinice w Düsseldorfie. W przyszłości chciałbym ukończyć specjalizację z kardiologii. Jeśli będę miał szansę, chciałbym także związać swoją ścieżkę zawodową z działalnością samorządu lekarskiego, aby móc w ten sposób realizować swoje pasje społeczne. Od siedmiu lat jestem także stypendystą Fundacji „Dzieło Nowego Tysiąclecia”, gdzie mogłem pełnić funkcję koordynatora Dnia Papieskiego w roku 2012/2013, a także przewodniczącego wspólnoty studenckiej w Katowicach od roku 2013. Stypendystą zostałem w trzeciej klasie liceum. O Fundacji opowiedział mi mój wychowawca, który zachęcił mnie do złożenia wniosku. W zeszłym roku reprezentowałem polską młodzież z ramienia Fundacji na kanonizacji św. Jana Pawła II w Rzymie, składając na ręce Ojca Św. Franciszka Kanonizacyjną Iskrę Miłosierdzia oraz Księgę Świadectw Polaków – Prośb, Podziękowań i Postanowień. Moim zdaniem działalność społeczną warto podejmować z wielu powodów. Jednym z nich jest chęć zmiany i kreowania rzeczywistości, która nas otacza, a przy okazji próba pomocy innym. Właśnie chęć niesienia pomocy drugiemu człowiekowi nakierowała mnie na wybór medycyny jako drogi życiowej. Największą satysfakcję odczuwa się wtedy, gdy widać efekty swojej pracy, która przynosi także wiele korzyści innym.



► PRZYSZŁOŚĆ WIĄŻĘ Z GERIATRIĄ

Marta Lampert: Pochodzę z Rybnika i w czerwcu tego roku ukończyłam studia medyczne na SUM w Katowicach. Silne relacje z dziadkami nauczyły mnie szacunku dla osób starszych, dlatego planuję dostać się na specjalizację z geriatrici. Moje zainteresowania starałam się rozwijać już na studiach.

Czynnie uczestniczyłam w działalności samorządu studenckiego i w jego ramach byłam koordynatorem współpracy tego samorządu z lekarzami seniorami należącymi do ŚIL. Tę współpracę wspominam niezwykle ciepło. W mojej pamięci szczególnie zapisał się, nieżyjący już, profesor Andrzej Łępkowski, którego miałam za-

szczyt poznać. Moją działalność samorządową w przyszłości chciałbym przenieść na pole zawodowe i brać czynny udział w życiu Śląskiej Izby Lekarskiej. Tylko wówczas będę mieć przekonanie, że spełniam się w pełni zawodowo.



► CHCIAŁBYM WSPÓŁPRACOWAĆ Z SAMORZĄDEM LEKARSKIM

Oskar Bożek: Urodziłem się w 1989 roku i od najmłodszych lat udzielałem się społecznie. Początkowo była to działalność w samorządzie szkolnym, później studenckim. Wychodzę z założenia, że warto i należy mieć wpływ na sprawy, które dotyczą naszego życia, stąd moja postawa. Studiując medycynę, pełniłem odpowiednio funkcje przewodniczącego Wydziałowego Samorządu Studenckiego Wydziału Lekarskiego w Katowicach SUM w Katowicach (w latach 2011-2013) oraz przewodniczącego Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego SUM w Katowicach (w latach 2013-2015). To doświadczenie oceniam jako niezwykle ważne, przede wszystkim w wymiarze organizacyjnym. Praca społeczna nauczyła mnie wiele wytrwałości, dała mnóstwo satysfakcji i pokazała, jak ważna jest prawidłowa komunikacja. Działalność w samorządzie studenckim pozwoliła mi na szersze spojrzenie na środowisko medyczne, wyposażyła mnie w dodatkowe kompetencje pozamedyczne, była to ogromna „szkoła administracji”. Samorząd studencki uczy woli walki, pewności siebie, chęci do działania czy kontaktów z mediami, ale także z przyszłym samorządem zawodowym, jakim jest dla nas Śląska Izba Lekarska. Na pewno poprzez działalność w strukturach samorządu studenckiego mieliśmy szansę zbliżyć się do samorządu zawodowego, co oceniam jako niezwykle wartościowe. Jestem już tegorocznym absolwentem studiów medycznych, z czego bardzo się cieszę, ale będę tęsknił za czasami studenckimi. Teraz czeka mnie staż, a później – mam nadzieję – specjalizacja z upragnionej radiologii, która w pewnym sensie nawiązuje do moich zainteresowań, którymi są elektronika i informatyka. W przyszłości chciałbym wykorzystać swoją wiedzę dotyczącą przepisów i uregulowań prawnych i współpracować ze Śląską Izbą Lekarską, działając na rzecz lekarzy, których dotkną takie same problemy, jak mnie samego. ●►►

opracowała Joanna Wójcik

Reklama

SZKOŁA ULTRASONOGRAFII cp*oz



SZKOLENIA SPECJALISTYCZNE Z ZAKRESU USG:

**SZYI I TARCZYCY
JAMY BRZUSZNEJ
NACZYŃ KRWIONOŚNYCH**

Oferujemy:

- intensywne szkolenia weekendowe
- zajęcia w małych grupach
- dużą ilość zajęć praktycznych

**przeszkoliliśmy
już ponad
500 lekarzy!**

Szczegółowe informacje na:
www.cpioz.pl e-mail: biuro@cpioz.pl tel. 516 178 264

**Komisja ds. Młodych Lekarzy
Śląskiej Izby Lekarskiej
zaprasza młodych
i czujących się młodo lekarzy
na dziewiąte już
spotkanie szkoleniowo-integracyjne**

„Powitanie Jesieni 2015”

Tegoroczne spotkanie odbędzie się
w dniach 17-18.10.2015 r.
w Hotelu Elbrus*** SPA & Wellness w Szczyrku.
Szczegółowy plan spotkania
oraz formularz zgłoszeniowy dostępny jest
na stronie internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej:
www.izba-lekarska.org.pl

► DZIĘKUJĘ ŚIL ZA SERCE OKAZANE NASZYM PODOPIECZNYM



foto: Michał Ziółko

Ks. Jan Drob, przewodniczący Zarządu Fundacji „Dzieło Nowego Tysiąclecia”:

– Fundacja „Dzieło Nowego Tysiąclecia” powstała w 2000 r., po pamiętnej wizycie papieża Jana Pawła II w Ojczyźnie. Chcąc upamiętnić osobę i nauczanie największego z naszych rodaków, Konferencja Episkopatu Polski zdecydowała się na „wybudowanie” mu niezwykłego pomnika. Monument ten miał dać nam wszystkim nadzieję, że papieska spuścizna nie zostanie zapomniana, że przetrwa mimo postępującej laicyzacji i sekularyzacji. Episkopat zdecydował się stworzyć „żywy pomnik”. Postawił na młodych, zdolnych ludzi z niezamożnych rodzin – bo to do nich, zgodnie z papieskim nauczaniem, należeć będzie przyszłość Polski i świata. Stworzono specjal-

ny fundusz stypendialny, który miał posłużyć im do rozwijania ich zdolności i talentów. Dzięki staraniom wielu ludzi, idea przerodziła się w realne działanie. I tak nieprzerwanie od 15 lat Fundacja „Dzieło Nowego Tysiąclecia” propaguje papieskie nauczanie, realizując przy tym ideę wyrównywania szans edukacyjnych młodzieży z małych miast i wsi.

Inicjatorzy działania Fundacji wyszli z założenia, że dobrze wyedukowana i uformowana w duchu chrześcijańskim młodzież będzie godnie i z pełną świadomością wcielać w życie testament, jaki pozostawił nam papież Jan Paweł II. Będzie nadzieją na lepszą przyszłość naszego kraju. Co roku organizacja przeznaczona na stypendia dla swoich podopiecznych ok. 12 mln złotych. Zdecydowana większość z tych pieniędzy pochodzi ze zbiorów prowadzonych w ramach Dnia Papieskiego oraz z wpłat indywidualnych darczyńców. Ludzie dobrej woli wrzucają pieniądze do fundacyjnych skarbonek wierząc, że w ten sposób pomogą tym, którzy sami nie są w stanie zaspokoić swoich edukacyjnych potrzeb. Dziękując się swoimi pieniędzmi, tak naprawdę „dzielą

się miłością” do bliźnich, Boga i Ojczyzny. Fundacja każdego roku obejmuje swoją pomocą blisko 2,5 tys. młodych i bardzo zdolnych osób, które ze względu na trudną sytuację materialną swoich rodzin nie są w stanie przeznaczyć należytych środków na kształcenie. Wśród naszych podopiecznych są m.in. Emilia Gruca i Marcin Gawlita, studenci medycyny ze Śląska. W minionym roku akademickim, dzięki ofiarności Śląskiej Izby Lekarskiej, studenci Ci otrzymali specjalne stypendia dedykowane przyszłym lekarzom. Fundacja jest niezmiernie wdzięczna Prezydium Śląskiej Izby Lekarskiej za serce okazane naszym podopiecznym. Ze swojej strony mogę zapewnić, że w pełni zasługują na to wsparcie. To zdolni, młodzi ludzie, którzy w swoim codziennym życiu stawiają na chrześcijańskie wartości. Jestem przekonany, że wychowani w duchu nauczania św. Jana Pawła II będą w przyszłości z wielkim poświęceniem realizować swoje lekarskie powołanie. Mam nadzieję, że refundacja stypendiów stanie się inspiracją dla innych okręgowych izb lekarskich do objęcia opieką naszych podopiecznych. ●

Andrzejki Stomatologiczne po raz drugi

Drogie Koleżanki i Szanowni Koledzy!

Dziś w dobie wszechwładnego internetu i powszechnej cyfryzacji, gdzie większość komunikacji odbywa się za pomocą wszelkiego rodzaju łącz elektronicznych, piszę do Was list. Mam nadzieję, że kiedy czytacie te słowa, mamy piękne polskie babie lato lub początek złotej jesieni – ale moje myśli wybiegają na sam jej koniec, czyli w mroźny listopad.

Przygotowaliśmy bowiem dla Was II Andrzejki Stomatologiczne. Po udanym ubiegłorocznym przedsięwzięciu postanowiliśmy, jako Komisja, że podejmiemy kolejne wyzwanie związane z przygotowaniem kolejnej, dużej wyjazdowej konferencji, wychodząc z założenia, że integracja środowiska składającego się z lekarzy pracujących głównie w indywidualnych praktykach lekarskich lub innych rozproszonych jednostkach, jest naszym głównym celem w tej kadencji.

Wiemy, że koleżanki i koledzy dentyści lubią się bawić, podróżować, nawiązywać nowe kontakty towarzyskie i odświeżać stare znajomości, byłoby dobrze, gdyby mogli to połączyć z nauką, zdobywaniem nowych cennych informacji i doświadczeń. Często spotykamy się w odległych częściach Polski na różnych spotkaniach stomatologicznych, wynika z tego, że jest zainteresowanie tego typu wydarzeniami.

Postanowiliśmy znaleźć większy obiekt, w którym mogłaby się odbyć duża konferencja. Wybór padł na Hotel Stok w Wiśle. Nieodparty urok Beskidu Śląskiego ma zachęcać do nauki połączonej z wypoczynkiem. Z naszej inicjatywy i na nasze zaproszenia podczas konferencji odbędzie się posiedzenie Komisji Stomatologicznej Naczelnej Rady Lekarskiej. Będziemy mieli więc zaszczyt gościć na Śląsku najwyższe władze samorządu stomatologicznego z całej Polski. Wszyscy, którzy odwiedzą nas w andrzejkowy weekend w Wiśle-Jaworniku, będą mogli spotkać osoby z pierwszych stron gazet czy innych mediów stomatologicznych, autorów znanych i cenionych portali internetowych, felietonistów

naszych gazet, liderów różnych organizacji stomatologicznych. Posiedzenie KS NRL poprowadzi przewodnicząca **Agnieszka Ruchała-Tyszler** – wiceprezes NRL, patronatem honorowym objął naszą Konferencję prezes ORL **Jacek Kozakiewicz**. Jeśli zaś chodzi o część naukową, czyli o wykłady, staraliśmy się tak dobrać tematy i wykładowców, aby maksymalnie zachęcić Was do przyjazdu. Kluczem była oryginalność, wybieraliśmy materiał, który jeszcze nie był prezentowany na Śląsku. W części nieoficjalnej wystąpią artyści kabareciarze, zaproponujemy dobrą muzykę, tańce, a nawet odrobinę sportu i adrenaliny oraz niespodzianki. Może powita nas pierwszy śnieg?

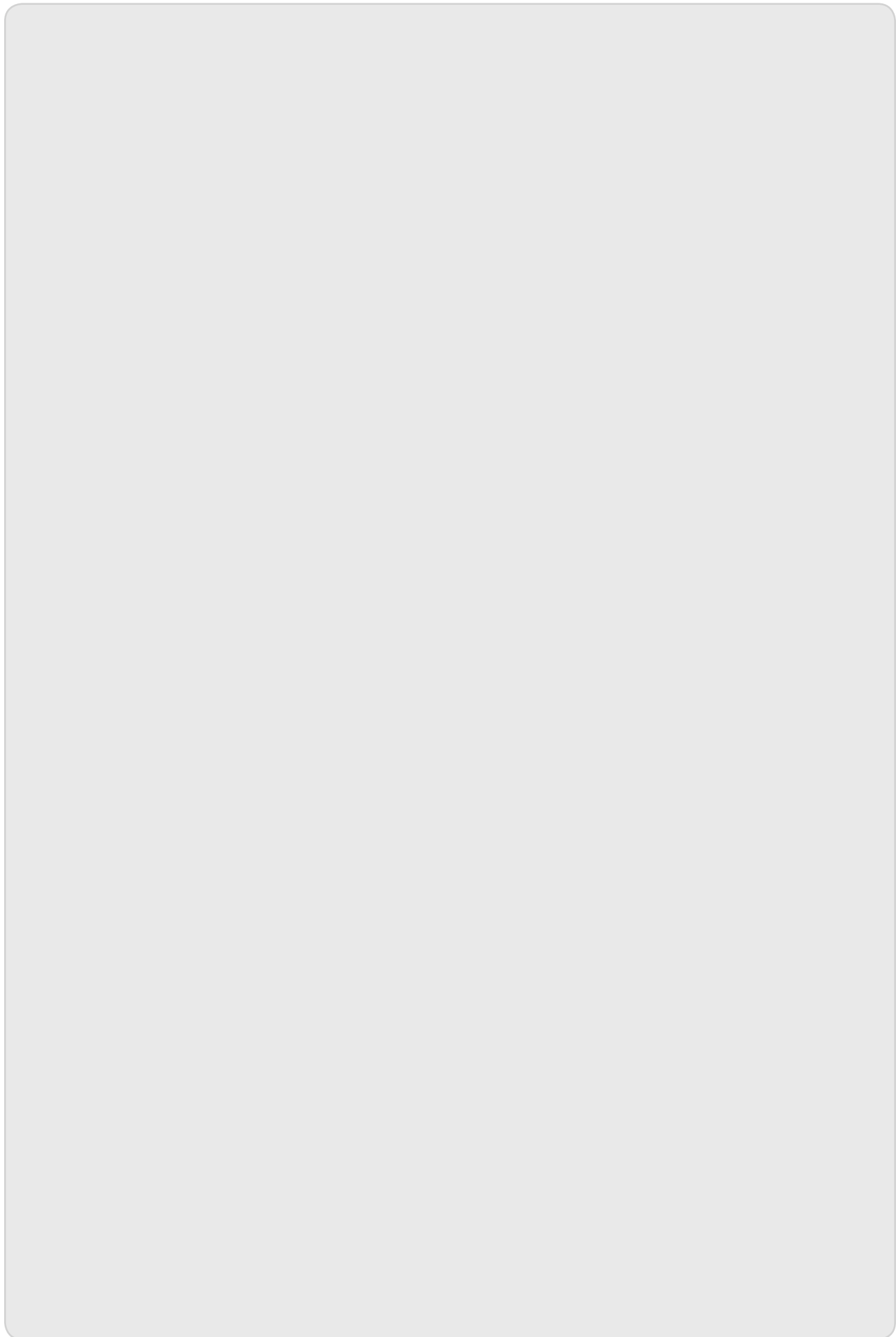
Koszt udziału w konferencji dofinansowany jest z budżetu Komisji Stomatologicznej ORL, więc cena jest dość atrakcyjna, w porównaniu do konkurencyjnych imprez. No i oczywiście punkty edukacyjne, tym razem aż 20! (Wprawdzie nie liczymy ich tak skrupulatnie jak kiedyś, ale lepiej je gromadzić, gdyż nigdy nie wiadomo, czym zaskoczy nas ustawodawca.) A na zakończenie przypominam, że w naszym województwie mamy aż trzy izby lekarskie, jedną Akademię Medyczną, obecnie Śląski Uniwersytet Medyczny, którego w dużej liczbie jesteśmy absolwentami, nie musimy więc czekać na kolejne spotkania rocznicowe, możemy widywać się częściej z koleżankami i kolegami z roku, zapraszając na nasze Andrzejki!

Moi mili. Kończąc mój list otwarty, w imieniu swoim oraz Komisji Stomatologicznej ŚIL serdecznie wszystkich zapraszam, z hasłem: „Uczmy się i bawmy w Andrzejki Stomatologiczne”. ●

**Z koleżeńskimi pozdrowieniami
wiceprzewodnicząca Komisji Stomatologicznej
Aleksandra Sommerlik-Biernat**

PS.

Do tego numeru „Pro Medico” dołączyliśmy insert, zawierający wszystkie potrzebne informacje. Można je znaleźć także na stronie internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej.





O tym, jak my wszyscy, chcąc nie chcąc, reklamujemy portal ZnanyLekarz.pl

Kilka dni temu przeczytałem w sieci doniesienie, w którym przedstawiciel portalu ZnanyLekarz.pl chwali się, że sąd po raz kolejny stanął na wysokości zadania i obronił jedno z podstawowych praw obywatelskich – prawo do krytykowania publicznie lekarzy. Istotnie – lekarka z Wrocławia przegrała sprawę w sądzie, który odrzucił jej żądanie usunięcia profilu na portalu. W sentencji wyroku sąd stwierdził, że lekarz to zawód zaufania publicznego – podobnie jak sędzia – i musi poddawać się społecznej kontroli! Moim zdaniem sentencja jest dziwna. Rozumiem, że musimy podlegać kontroli, ale czy każdy człowiek ma prawo nas oceniać? I to podpisując się nickiem? Jaka jest funkcja takiej „kontroli”, skoro – nie znając danych personalnych pacjenta – nie możemy sprawdzić choćby dokumentacji medycznej, czy przypomnieć sobie przebiegu wizyty? Porównanie do sędziów, którzy istotnie również mogą być oceniani publicznie też jest chybione, bo przecież opinie o nas mogą się bezpośrednio przekładać na nasze przychody, a czasem na nasze bezpieczeństwo. Tymczasem o przydziale spraw sędziemu, ani o wysokości jego zarobków, w najmniejszym stopniu nie decydują obsmarowujące ich komentarze w sieci. No, ale cóż, *dura lex sed lex...*

Zastanawiające jest jednak coś innego. Czemu portal ZnanyLekarz.pl broni jak lew tego, by na jego stronach znajdowały się profile lekarzy?

Profil lekarza na portalu założyć może każdy. Literalnie każdy. Pacjent też. Musi się tylko zarejestrować, a potem może napisać o lekarzu prawie wszystko. Przedstawiciele portalu chwalią się, że mają w tej chwili w swojej bazie danych coś około 135 000 medyków. Oczywiście, pracownicy portalu namawiają samych zainteresowanych, by uzupełniali dane, zwłaszcza o miejsca pracy (z tym, że chodzi im o prywatne miejsca pracy – to tyle, jeśli chodzi o dobro pacjentów...).

Niżej podpisany spędził pół dnia urlopu nad morzem, opisując swoje liczne miejsca pracy, z adresami, numerami telefonów, zakresem usług, itd. Jakież było moje zdziwienie, gdy po jakimś czasie zorientowałem się, że mapki mające pokazywać lokalizacje tych miejsc, zamiast Gliwic, pokazywały Toruń, a gdy kliknęło się w dane kontaktowe, to pokazywał się tylko adres placówki, bez numerów telefonów oraz dwie, trzy reklamy lekarzy współpracujących z portalem (czytaj – odpłacających portalowi abonament)! Czyli mechanizm jest taki: na portalu zostaje założony profil lekarza – za jego wiedzą i zgodą – lub bez.

Potencjalni pacjenci wpisując w wyszukiwarkę internetową tylko imię i nazwisko lekarza, na pierwszym, lub drugim miejscu trafią na jego profil na portalu ZnanyLekarz.pl! Z poziomu portalu nie da się uzyskać numerów telefonów lekarza, o ile nie opłaca on portalowi abonamentu, ale za to podsuwane są pacjentowi nazwiska innych lekarzy o podobnej specjalności i w zbliżonej lokalizacji.

Być może wielu z Koleżanek i Kolegów nie wie nawet, że ich profil jest zapisany na portalu ZnanyLekarz.pl. Pewnie też nie wszyscy zdają sobie sprawę, że nazwisko, dorobek, szacunek i przywiązanie pacjentów, cała „sława mołojcka” mogą posłużyć do reklamowania innych lekarzy.

Kancelaria prawna działająca w moim imieniu wysłała na początku sierpnia wezwanie przedsądowe do szefów portalu, ale tym razem nie zamierzam skarżyć się sądowi, tak jak moi poprzednicy – na niepochlebne opinie pacjentów (jak dotąd na moim profilu nie ma żadnych, ale może się pojawiać, w końcu co to za sztuka wynająć kilku hejterów?). Nie! Ja będę się skarżył na wykorzystywanie mojego imienia i nazwiska do reklamowania portalu i tym samym osiągnięcia przez niego przychodów. ●

Lech Mucha, Gliwice

...cum grano salis

Dyss... symulanci

Głos referującego lekarza brzmiał sennie i monotonicznie:

– Dyżur był spokojny, nie było przyjęć na oddział, nic się nie działo... tylko ten symulant z „czwórki” zmarł...

– Nooo, tym razem to już przesadził! – chórem skomentowali pozostali.

Nic tak nie ożywia atmosfery lekarskiego raportu jak trup, czyli nagły zgon.

Podobną sytuację mamy po wyborach prezydenckich. Z pozoru nic się nie pogorszyło w ochronie zdrowia, ale trwa powszechne i złudne przekonanie, że jest dobrze.

W odpowiedzi na zmiany wprowadzone przez Ministerstwo, lekarze wykształcili przeciwności: tzn. nie reagują na wyświetlane przez e-WUŚ czerwonym kolorem nazwiska nieubezpieczonych, ustawa refundacyjna uderza finansowo w pacjentów, a elektroniczną dokumentację, która obowiązywać będzie dopiero w 2017 roku, załatwia się

Dysymulacja – definicja:

„świadome zatajanie objawów, celowe wprowadzanie w błąd dla uzyskania osobistych korzyści, udawanie”

wklejając szablony – co powoduje, że historie choroby nie różnią się zawartością, a jedynie kodem kreskowym. Minister finansów zamienił w lekarskich torbach wizytowych aparat do EKG, Dopplera czy USG na kasę fiskalną, co teoretycznie ma poprawić budżet państwa, ale pogorszy dostęp chorych do diagnostyki, gdyż na badania trzeba czekać w kolejce.

W okresie oburzenia się na urzędniczą głupotę lekarze byli raczej skłonni do agrawacji jej objawów, wskazując na paradoksy wynikające z wprowadzanych przepisów, lecz – nie widząc możliwości skutecznego protestu – przeszli do dysymulowania, czyli pozoracji, że wszystko jest OK.

Niewydolność systemu opieki zdrowotnej

postępowała i społeczeństwo domagało się od premiera, aby coś z kolejkami zrobić. Minister Arłukowicz najpierw upublicznił list „Do Przyjaciół...” (niby do nas – lekarzy), w którym informował wszem i wobec, że my jesteśmy winni wszystkiemu, co złe w opiece zdrowotnej. Później spreparował pakiet onkologiczno-kolejkowy. Już po wdrożeniu pakietu, naczelny onkolog kraju powiedział, że pakiet jest do... resetu). Resort zdrowia także przeszedł w permanentny stan dysymulacji, twierdząc, że wszystko jest cacy.

Doszło nawet do tego, że europoseł PO – Adam Szejnfeld, obwieszczał publicznie, że jest tak dobrze, iż lekarz zarabia 50,

Dyss... symulanci

ciąg dalszy ze str. 25 ►►

a w najgorszym razie 25 tys. zł. A prawda jest taka, że od 2007 roku (po strajkach) wynagrodzenie podstawowe lekarzy na państwowych etatach nie drgnęło i utrzymuje się w granicach 3-5 tys. zł miesięcznie. Ekipa rządząca wyraźnie „przegięła” z dysymulowaniem i może to spowodować exitus, wprawdzie nie letalis, ale na pewno zejście ze sceny politycznej.

Arogancja władzy w czasie tzw. konsultacji społecznych, opiniowania nowych aktów prawnych sięgnęła zenitu, zwłaszcza w kontaktach rządu z samorządem lekarskim.

Dowodem ostentacyjnego lekceważenia było uczestnictwo urzędników państwowych, co najwyżej trzeciego garnituru, na uroczystościach 25-lecia reaktywowania izb lekarskich w Polsce.

Lekarze in gremio – 180 tys. – są grupą zawodową politycznie apatyczną, chociaż „przed” stanowili tradycyjny elektorat PO.

Mamy nawet swoich reprezentantów w Sejmie. Czyżby lekarze, zrezygnowani wskutek postępującej pauperyzacji zawodu, rzekli się uczestniczenia w procedurach demokratycznych?

Nie pomogła płomienna agitka „kordialnego”, choć wyalienowanego ze społeczności lekarza, na wiecu przed złowieszczą ciszą wyborczą. Jeszcze przed internetowymi informacjami o cenach „budyńiu” i „bigosu” można się było spodziewać, że zawarte w nowych przepisach represje, które spotkały lekarzy w ostatnich ośmiu latach, odbiją się czkawką.

Wprawdzie brak szczegółowych danych statystycznych z elekcji nowego prezydenta, frekwencji i dokonanych wyborów, to intuicja podpowiada mi, że lekarzy ogarnęła prostracja, czyli stan całkowitego załamania, zwątpienia w sens życia i myślenie o drastycznych sposobach wyj-

ścia z bardzo niekorzystnej sytuacji życiowej (def.).

Nie wierzymy, iż można poprawić naszą sytuację zawodową, a gdy potomek wybiera medycynę, traktujemy to jako wadę genetyczną, która spowoduje w przyszłości gorszą jakość życia. Teraz maturzyści wybierają medycynę nie dlatego, że chcą zostać lekarzami, ale dlatego, że nie chcą być pacjentami w naszym kraju.

W trakcie kampanii wyborczej znalazłem obietnicę-bzdinkę dla lekarzy: w szkołach ma być opieka lekarska! A więc dostrzeżono, że nie jesteśmy tylko utracjuszami środków publicznych przeznaczonych na ochronę zdrowia, ale czasem możemy się przydać. Drugą prawdą jest to, że nikt nam nie da tyle, ile obiecuje. Nolens volens, musimy wrócić do problemu: czy i na kogo głosować jesienią. ●

Rohatynski

Felieton niepoprawny – trochę wakacyjny

„Wino jest jak muzyka – nie zawsze wiesz co jest dobre, ale wiesz, co lubisz”
Justin Meyer – pisarz

► WINO JAKO FENOMEN KULTUROWY

Kiedy kilkanaście lat temu wracałem z rodziną z urlopowego wozu po Europie, zatrzymałem się na nocleg w małej wiosce w Austrii – Weiden nad Jeziorem Nezyderskim. Był późny wieczór, więc nie widzieliśmy dokładnie miejsca, gdzie przybyliśmy, ale rano po pierwszym spacerze wiedziałem, że na pewno tu wrócę.

I tak wracamy tam od kilkunastu lat co roku lub nawet częściej. Urzekła nas nie tylko sama miejscowość, ale i ludzie tam mieszkający. Już podczas pierwszego pobytu poznałem wspaniałego człowieka Stephana Ocha i jego żonę Elizabeth.

Nasze spotkanie było zupełnie przypadkowe. Ja starałem się dowiedzieć, gdzie można spróbować dobrego wina, a moja gospodyni w pensjonacie wskazała mi adres, właśnie Stephana. Pojechaliliśmy do jego domu jako zupełnie obcy ludzie i to w dodatku bez znajomości języka niemieckiego.

Stephan zaprosił nas do swojej probierni i zaczął opowiadać o winiarni i produkcji wina. Ponieważ porozumienie było dość trudne, w końcu zadzwonił do swojego kolegi, który okazał się księdzem z parafii polskiej w Wiedniu i ten tłumaczył nam przez telefon całą rozmowę.

A była ona niezwykle ciekawa. To tam dowiedziałem się, jak poznać się dobre wino, jak je smakować i rozróżnić.

To była pierwsza lekcja o winie, która nauczyła mnie rozumieć wino i o nim mówić zgodnie z powiedzeniem: **„Wino nie tylko się pija. Wino się wacha, obserwuje, podziwia, smakuje, sączy, delektuje i o winie się mówi”** – król Edward VII.

Tam zaczęło się moje zainteresowanie, a nawet fascynacja winem jako tworem ludzkich rąk i umysłów, by nie powiedzieć filozofii.

Tam po raz pierwszy piłem wino greener vetlner – wino Franciszka Józefa I, lepsze od rieslinga czy sauvignon blanc, jak mówią mieszkańcy Burgelandii. Uważają oni zresztą, że ten teren jest kolebką europejskiego winiarstwa. Sam fakt, że w każdym prawie domu uprawia się winorośl i produkuje wino, może tego dowodzić.



Ten pierwszy pobyt w małej austriackiej wiosce przekonał mnie, jak wiele trzeba się nauczyć, by móc o winie cokolwiek powiedzieć, ba! móc samemu wybrać dobre wino nie tylko w restauracji, ale i w sklepie.

Wielu osobom zdarza się, że zapraszają do restauracji znajomych, a tu kelner podsuwa kartę win i... trzeba zdecydować. Najgorsze jest to, że kiedy wybierają coś, co brzmi znajomo, to i tak znajdują się na łasce kelnera, który z reguły o winach wie niewiele więcej. Albo sytuacja, gdy wpada się do sklepu, bierze wino ze „średniej” półki cenowej, pyta sprzedawcę czy wybór jest dobry, a on nieprzekonująco mówi, że oczywiście tak...

Dlatego zacząłem się interesować winem i kulturą z nim związaną.

Dzisiaj, po wielu latach, swobodnie kupuję wina, które mi smakują i wiem, co znajduje się butelce, niemniej uważam, że jeżeli chodzi o wino, to „najlepsze co można wiedzieć o winie, jest to, że nigdy nie będzie się wiedzieć wszystkiego”. ●

Stefan Kopczyk

II Kongres Nauk Sądowych

Relacja

Kongres odbył się 20 czerwca br. w Warszawie, na terenie Uniwersytetu Warszawskiego. Wśród współorganizatorów znalazła się Naczelna Izba Lekarska, a przedstawicielem NIL w Komitecie Organizacyjnym Kongresu była lek. stom. Ewa Paszek. W Kongresie udział wzięło przeszło 400 uczestników z Polski oraz goście zagraniczni.

Potrzeba zorganizowania w czerwcu 2015 r. II Kongresu wynikała z wprowadzenia od 1 lipca 2015 r. zmian w procedurze karnej dla szerszego realizowania zasady kontrydiktoryjności. Daje to możliwość zlecenia adwokatom i radcom prawnym, a de facto wszystkim uczestnikom procesów karnych, zlecenia wydawania ekspertyz nie tylko biegłym sądowym wpisanym na listy prowadzone przez prezesów Sądów Okręgowych.

► PROGNOZY

Status prawny biegłego sądowego wymaga w Polsce dalszej analizy, dyskusji i opracowania wniosków zawierających bilans obowiązków i uprawnień biegłych. Szacuje się, że w najbliższych latach zwiększy się udział i rola biegłych w pozasądowych postępowaniach arbitrażowych, niezwykle ważnych dla funkcjonowania gospodarki. Jest w nich także miejsce dla lekarzy – tak „stałych” biegłych, jak biegłych „ad hoc”. Nie można wykluczyć, że w przypadku dalszej deregulacji prawa dojdzie do zmiany punktu widzenia na samą instytucję biegłego – nie wiadomo też, w którym kierunku pójdzie legislacja – czy biegłych formalnie wpisanych na listy prezesów Sądów Okręgowych czy biegłych wpisanych na listę centralnie prowadzoną przez Ministerstwo Sprawiedliwości, czy też „instytucja” ta ulegnie swego rodzaju „prywatyzacji”, a biegły sądowy, w rozumieniu dzisiejszych przepisów, przejdzie do lamusa, bowiem zapanuje duch gospodarki wolnorynkowej.

Celem Kongresu jest dalsza integracja biegłych sądowych w Polsce, mimo znacznej niechęci do zrzeszania się – a co wynika z badań prof. **Janusza Czapińskiego**, przedstawionych już w trakcie I Kongresu. Dlatego Komitet Organizacyjny pod przewodnictwem dr. n. med. **Jerzego Pobocho** ustalił taki właśnie program i sposób prowadzenia obrad.

Obrady Kongresu podzielono na dwie części. Pierwsza to dwie sesje plenarne, druga – obrady w trzech sekcjach.

W sesjach plenarnych przedstawił lekarzy występował dwukrotnie. Pierwsze wystąpienie przedstawił dr Jerzy Pobocho – dotyczyło celów i założeń II Kongresu



Od lewej: dr Teresa Bieńko, dr Grzegorz Wrona, dr Ewa Paszek, dr Ryszard Szozda, prof. Tadeusz Widła, dr Gabriela Muś, dr Jolanta Rynowska-Wiśniewska.

Nauk Sądowych. Druga prezentacja została przedstawiona przez dr. Pobochę, a dotyczyła etycznych problemów biegłego i rzeczoznawcy. Wykładowca odniósł się do istniejących w różnych środowiskach kodeksów etycznych (np. Kodeks Etyki Lekarskiej) oraz do potrzeby uchwalenia Kodeksu Etyki Biegłego – to ostatnie jednak mogłoby nastąpić po uchwaleniu

(„Opinia biegłego w nowym postępowaniu karnym, ekspert powoływany przez Sąd i strony postępowania – opinia prywatna”). Były to najciekawsze wystąpienia – wszystkie dotyczące problemu przyszłościowego – probabilistycznego, czyli tego, czego można spodziewać się po zmianach legislacyjnych już wprowadzonych. Oczywiście były także przedstawione wykłady

Szacuje się, że w najbliższych latach zwiększy się udział i rola biegłych w pozasądowych postępowaniach arbitrażowych, niezwykle ważnych dla funkcjonowania gospodarki.

stosownych przepisów prawnych, regulujących problematykę biegłych sądowych. Swoje wystąpienia w trakcie sesji plenarnych przedstawiali m.in. dr hab. **Monika Zdrojewska** – wiceminister sprawiedliwości („Zmiany w procesie karnym a kontrydiktoryjność”), prof. **Tadeusz Widła** z Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach („Status wykonawcy opinii pozasądowej”), mgr **Maciej Strączyński** ze Stowarzyszenia Sędziów Polskich IUSTITIA

dotyczące spraw cywilnych – ale omawiały one istniejące *status quo*.

► OBRADY W SEKCJACH

Sesję „medyczno – psychologiczno – pedagogiczno – kryminalistyczną” prowadził prof. **Jarosław Berent** z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Przedstawiono w niej sześć wystąpień, w tym jedną z naszej Izby (dr n. med. **Ryszard Szozda**), a na koniec

ciąg dalszy na str. 30 ►►►

Relacja

ciąg dalszy ze str. 27 ►►



Sala plenarna – uczestnicy.

wystąpił Naczelny Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, dr **Grzegorz Wrona**.

Temat mojego wystąpienia to „Doświadczenia Śląskiej Izby Lekarskiej w integrowaniu lekarzy i lekarzy dentyistów – biegłych sądowych”. Omówiłem działania naszej Izby zmierzające do integracji biegłych. I tak przedstawiłem genezę powołania Zespołu ds. orzekania i opiniowania sądowno-lekarskiego oraz zadania zespołu. Kolejno wskazałem na działania (opiniowanie dla potrzeb prezesa, Prezydium i ORL, wydawanie stanowisk na zlecenie ww.; ocena różnych działań także na zlecenie ww.; opiniowanie aktów prawnych przesyłanych do zaopiniowania; organizowanie własnych zebrań – szkoleń z udziałem zaproszonych osób; udział w spotkaniach, konferencjach i sympozjach oraz szkoleniach; organizacja „własnych” szkoleń i konferencji; publikacje itp.) oraz na organizację pierwszego w Polsce szkolenia dla kandydatów na biegłych sądowych i biegłych sądowych, którego dwie edycje odbyły się na przełomie listopada i grudnia 2014 r. oraz lutego i marca 2015 r. (wraz z programem i sposobem jego realizacji), a także realizowanych planów wydania monografii (skryptu) dotyczącego problemów poruszanych w trakcie dwóch edycji kursu. Przedstawiłem także plany, w tym organizację trzeciej edycji. Moje wystąpienie skomentował prowadzący sesję, wskazując, że szkolenie biegłych lekarzy jest bardzo cenną inicjatywą.

Dr Grzegorz Wrona przedstawił swoje przemyślenia na temat „Czy konieczny jest biegły lekarz w postępowaniu w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy?” Z treści tego wystąpienia

wynikało, że przeważnie nie (bowiem to lekarze „dyscyplinują” lekarzy), aczkolwiek bywają sprawy, które wymagają udziału biegłych – szczególnie w bardzo skomplikowanych przypadkach. Jednocześnie wskazał, że zapoznał się z inicjatywą Śląskiej Izby Lekarskiej, wysłuchał wykładów i uważa, że poziom wykładów był wysoki, a przekazana wiedza istotna nie tylko dla lekarzy biegłych czy kandydatów na biegłych, bowiem wiedza taka faktycznie powinna być dostępna lekarzom – byc

także, że w Stanach za wiedzą i doświadczeniem idą pieniądze – z reguły biegły za godzinę pracy otrzymuje ok. 1000 dolarów (nie mniej jednak, niż 300 – górna granica jest nieznaną i zależy od problemu, osoby biegłego, wagi sprawy itp.).

(Praktycznie od pewnego czasu na każdej rozprawie, w której występuję jako biegły, jestem zmuszony opowiadać na temat mojego wykształcenia, doświadczenia zawodowego, publikacji naukowych, udziału

Biegli przeważnie nie są konieczni w postępowaniu w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy, choć bywają sprawy, które wymagają ich udziału – szczególnie w bardzo skomplikowanych przypadkach.

może mniej byłoby wtedy spraw wymagających postępowania dyscyplinarnego.

Jako zaproszony gość wystąpił dr **Henry C. Lee** z USA. Opisał sposób pracy i zasady działania biegłych w Stanach Zjednoczonych. Podał m.in., że w ramach zasady kontradyktoryjności przesłuchania biegłych przed Sądem dotyczą nie tylko problemu opiniowanego, ale bardzo ważnym elementem jest udowodnienie swoich kwalifikacji przez eksperta – pytania o doświadczenie zawodowe, wykształcenie, posiadane certyfikaty, dyplomy itp. stanowią istotny problem, na podstawie którego Sąd wyrabia sobie pogląd na temat kwalifikacji, a przede wszystkim wiarygodności biegłych. Dr Lee stwierdził

w konferencjach, kongresach i szkoleniach. Natomiast problem wynagrodzeń jest znany i nie powinien być tutaj przypomniany, aby nie denerwować Czytelników.)

Uczestnicy obradowali też w dwóch innych sekcjach: nauki techniczne i rolnicze, budownictwo, informatyka i pożarnictwo oraz rzeczoznawcy i nauki ekonomiczne. Wszyscy uczestnicy otrzymali program w wersji drukowanej oraz treści wystąpień (prezentacje) w formie elektronicznej. Przewiduje się wydanie książkowe treści wykładów wygłoszonych w trakcie II Kongresu Nauk Sądowych. ●

dr n. med. Ryszard Szozda
przewodniczący Zespołu ds. orzekania i opiniowania sądowno-lekarskiego SIL

Profesor Kornel Gibiński

– w stulecie urodzin

Profesor Kornel Gibiński był jedną z najważniejszych osobistości polskiej medycyny. Niekwestionowanym autorytetem, nauczycielem i mistrzem dla kolejnych pokoleń studentów i lekarzy. Jego niezłomna postawa etyczna sprawiła, że stał się niedoścignionym wzorem dla współpracowników i wychowanków.



To „Jego przykład i wymagające kierownictwo kształtowało nasze postawy wobec pacjentów, inspirowało do poszerzania wiedzy i opanowywania nowych umiejętności. Obdarzony niebywałą intuicją, wprowadzał nas w arkana zawodu oraz pracy naukowej bez wielkich słów, z niezwykłą rzetelnością i odpowiedzialnością wypełniając każde zadanie. Wszyscy znaliśmy Jego dewizę: „Cokolwiek czynisz, czyń dobrze i pamiętaj o końcu” – wspominał po śmierci Profesora Gibińskiego jego współpracownik prof. Andrzej Nowak¹.

Prof. zw. dr hab. med., dr h. c. multi. **Kornel Stanisław Gibiński** urodził się 7 września 1915 r. w Krakowie. W 1933 r. uzyskał świadectwo dojrzałości. Po maturze rozpoczął studia medyczne na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Jagiellońskiego. Choć dziś trudno sobie wyobrazić, że zawodowe losy Profesora mogły potoczyć się zupełnie inaczej, on sam wspominał, że medycyna nie była oczywistym wyborem.:

„Podjęcie przeze mnie studiów medycznych wcale nie było spełnieniem marzeń, ale rezultatem dyskusji i wspólnej decyzji mojej i paru kolegów, którzy – podobnie jak ja – przeżywali rozterki co do wyboru przyszłej drogi. Pociągała mnie nie tylko ASP, ale i Wydział Prawa, z możliwością podjęcia studiów dyplomatycznych, rozważałem także studiowanie leśnictwa we Lwowie, z myślą o objęciu później kierownictwa schroniska górskiego. Została medycyna...”²

Jeszcze jako student rozpoczął pracę w Zakładzie Fiziologii, początkowo jako wolontariusz, później młodszy asystent. Dyplom uzyskał w listopadzie 1939.

W 1944 r. został aresztowany za działalność konspiracyjną, trafił do obozu koncentracyjnego w Gross-Rosen, gdzie pracował jako lekarz mając do dyspozycji garść aspiryny i krople walerianowe. „Mam przekonanie – wspominał po latach Profesor – że cała późniejsza wiedza

nabyta w pracy klinicznej (...) nie byłaby tak pełna, gdyby nie to, że w ekstremalnych warunkach, codziennie musiałem pełnić rolę i zadania lekarza (...) Właśnie w obozie rozumiałem, jak wiele można zrobić dla cierpiących ludzi, nie mając zgoła nic do dyspozycji.”³

Po wojnie przeniósł się do Wrocławia i podjął pracę na stanowisku adiunkta, a później docenta w III Klinice Chorób Wewnętrznych, kierowanej przez prof. Edwarda Szczeklika. W maju 1949 uzyskał habilitację na Wydziale Lekarskim AM we Wrocławiu.

Warto pochylić się nad Jego słowami: „...by śledząc rozwój nauk przyrodniczych i przemian socjalnych, nie dopuścić przy tym do zagłuszania własnego sumienia, które stanowi istotną część osoby ludzkiej.”

W marcu 1953 r. przeniósł się na Górny Śląsk, gdzie od podstaw zorganizował III Katedrę i Klinikę Chorób Wewnętrznych w Bytomiu Śląskiej Akademii Medycznej. W 1954 r. otrzymał tytuł i stanowisko profesora nadzwyczajnego, zostając wówczas najmłodszym profesorem w Polsce. W 1974 r. objął stanowisko dyrektora Instytutu Chorób Wewnętrznych i kierownika pierwszej w Polsce kliniki gastroenterologii, zorganizowanej w ŚAM w Katowicach-Ligocie, którą kierował do przejścia na emeryturę w 1985 r. Szybko zyskała ona liczącą się pozycję w kraju i za granicą. W 1977 r. w klinice wykonano pierwszy w Polsce zabieg sfinkterotomii endoskopowej w leczeniu kamicy dróg żółciowych.

Klinika stała się również siedzibą wielu towarzystw naukowych. Na Inauguracyjny Zjazd Polskiego Towarzystwa Gastro-

enterologicznego, którego prof. Gibiński był założycielem i pierwszym prezesem (1977), przybyło do Katowic ponad 400 lekarzy, w tym m.in. goście z Belgii, Bułgarii, Wielkiej Brytanii, Japonii, Finlandii, Czechosłowacji i Związku Radzieckiego. Profesor Gibiński był pionierem wielu nowoczesnych metod diagnostycznych i terapeutycznych w Polsce, autorem wydanego w 1959 roku pierwszego polskiego podręcznika gastroscopii klinicznej. Uruchomił pierwszą na Śląsku pracownię angiograficzną, a także – wraz z prof. Franciszkiem Kokotem – jedną z pierwszych w Polsce sztucznych nerek.

Działalność naukowo-badawcza Profesora koncentrowała się wokół szeroko pojętej interny, kardiologii i gastroenterologii.

W latach 1957-1959 pełnił funkcję prorektora ds. nauki ŚAM, był doktorem honoris causa kilku polskich i jednej amerykańskiej uczelni, członkiem wielu towarzystw naukowych. W 1964 r. został członkiem korespondentem, a w 1973 – członkiem rzeczywistym PAN.

Był inicjatorem powołania komisji etycznej przy Śląskiej Akademii Medycznej (1982), przewodniczącym Komisji Etyki Medycznej PAU (1992) i przewodniczącym Komitetu Etyki w Nauce przy Prezydium PAN (1992).

Odnznaczony m.in.: Krzyżem Oficerskim i Kawalerskim OOP, Nagrodą Fundacji

Profesor Kornel Gibiński...

ciąg dalszy ze str. 25 ►►►

Alfreda Jurzykowskiego, Nagrodą Państwową II stopnia, Medalem „Gloria Medicinæ”. Za całokształt swojej działalności w tym postawę etyczną otrzymał m.in. nagrodę „Lux ex Silesia” – „Światło ze Śląska”.

7 września 2006 r. Jego imieniem nazwano Centralny Szpital Kliniczny w Katowicach.

Profesor Gibiński był nie tylko wybitnym internistą i gastroenterologiem. Był ponadto jednym z najznakomitszych przedstawicieli dziedziny, którą można nazwać filozofią medycyny. Opublikował kilkadziesiąt artykułów na temat etyki wykonywania zawodu lekarskiego i etyki w nauce, które uważał za główny problem nauk medycznych przełomu II i III tysiąclecia. Podkreślał, że „etyki nie można dyktować, ani nie można nauczyć z podręcznika jej stosowania, ale trzeba ciągle o niej przypominać i konfrontować z zaskakującymi sytuacjami, u podstaw których mogło wcale nie być złych zamysłów, zagrażających porządkowi świata – świata, który niegdyś wyniósł człowieka, ten zaś już teraz bierze czynny udział w jego kształtowaniu”.

Nawoływał także, aby „śledząc rozwój nauk przyrodniczych i przemian społecznych, nie dopuścić przy tym do zagłuszania własnego sumienia, które stanowi istotną część osoby ludzkiej”⁴.

Warto dziś, w stulecie urodzin Profesora, pochylić się nad tymi słowami. ●

Prof. Jan Duława
Prorektor ds. nauki SUM
Agata Kalafarska
Rzecznik prasowy SUM

W artykule wykorzystano materiały: Centrum Dokumentacji Dziejów Medycyny i Farmacji Górnego Śląska; Kornel Gibiński. Lekarz, Uczony, Humanista, pod red. T. Białek i E. Pawłowskiej, Katowice ŚAM 2000; K. Gibiński „Etyka głównym problemem nauk medycznych na przełomie II i III tysiąclecia” w: Sztuka Leczenia” 2003, T. IX, nr 1, s. 9-23; Pro Medico nr 194 lipiec/sierpień 2012; Gazeta Lekarska 2012-05.

¹ Kornel Gibiński – Wspomnienie, Gazeta Lekarska 2012-05, s. 50.

² Została medycyna..., Pro Medico nr 194 lipiec/sierpień 2012, s. 17.

³ Została medycyna..., Pro Medico nr 194 lipiec/sierpień 2012, s. 18.

⁴ K. Gibiński „Etyka głównym problemem nauk medycznych na przełomie II i III tysiąclecia” w: Sztuka Leczenia” 2003, T. IX, nr 1, s. 18.

Siatkarskie srebro dla SILESII

Refleksje po XV Mistrzostwach Polski Lekarzy w Siatkówce Halowej, Wieluń, 27-28.03.2015 r.

W ogólnopolskim siatkarskim świecie lekarskim powstała „nowa siła”, jaką jest drużyna siatkówki mężczyzn SILESIA. Jest to odpowiedź na wieloletnie sukcesy istniejącej wciąż drużyny OIL Katowice, która osiągnęła już wszystkie możliwe laury i kolory medali, zarówno na Mistrzostwach Polski Lekarzy, jak i na Igrzyskach Lekarzy. Sukcesy doprowadziły do rozwinięcia tej dyscypliny i jej rozpropagowania wśród młodych medyków naszej OIL. Jednak rywalizacja sportowa i dalszy rozwój wymagają nowych wyzwań i ożywienia całego środowiska sportowego w wymiarze ogólnopolskim. Drużyna SILESIA narodziła się z końcem 2014 r., jednocząc na parkiecie doświadczonych lekarzy oraz młodych adeptów zawodu z terenów Górnego Śląska, Dolnego Śląska, Śląska Cieszyńskiego i Śląska Opolskiego. Inauguracją były XV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Siatkówce Halowej w Wieluniu (27-28.03.2015 r.), gdzie drużyna zdobyła srebrny medal. Jako „czarny koń” mistrzostw, SILESIA bez straty seta, wygrała wszystkie mecze fazy grupowej, pokonując Białystok, Łódź (Gospodarzy Mistrzostw), Centrum Onkologii Mińsk, Gdańsk, Lublin.

W meczu półfinałowym SILESIA pokonała drużynę Polonia Medyczna Mińsk.



SILESIA (stoją od lewej: Mateusz Patkowski, Wojciech Luboń, Bartosz Chrzanowski, Jan Franke – kapitan; klęczą od lewej: Rafał Pustelnik, Przemysław Rosak – libero, Michał Fatyga).

Spotkanie finałowe okazało się meczem rewanżowym z Łodzią z fazy grupowej. Tym razem dwunastoosobowej ekipie Gospodarzy siedmioosobowa drużyna SILESII uległa.

Kolejną okazją do walki o złoty krążek będą Igrzyska Lekarskie we wrześniu

tego roku w Zakopanem. DRUŻYNA SILESIA serdecznie dziękuje za wsparcie Panu Prezesowi Śląskiej Izby Lekarskiej Jackowi Kozakiewiczowi oraz Panu Przewodniczącemu Komisji Sportu i Rekreacji **Jerzemu Pabisowi**. ●

Dr n. med. Przemysław Rosak



NIE MOŻNA MIEĆ WSZYSTKIEGO

Islandia zwana jest wyspą lodu i ognia. Lodu, bo sporą część wyspy pokrywają lodowce, a ognia, bo co jakiś czas uaktywniają się wulkany o niemożliwych do wymówienia nazwach, powodujące wybuchy ognia, lawy, popiołów i dymu. Widoki podczas objazdu i zwiedzania wyspy zapierają dech w piersiach. Zmieniające się krajobrazy to ślady wygasłych sto, tysięcy lub kilka lat temu erupcji. Lawa otaczająca wulkany tworzy dwie główne struktury przestrzenne. Zasadowa jest płaska, natomiast kwaśna tworzy układy stereo przypominające przeryte gigantycznym pługiem kamienne pola. Oczywiście, podczas pobytu w Islandii interesował mnie status ekonomiczny mieszkańców, no i ich służba zdrowia. Otóż rodowitych Islandczyków na wyspie żyje 320 000, a jej obszar to jedna trzecia Polski, bo zajmuje 103 000 km kwadratowych. Bogactwem wyspy są, myślę że podaję w dobrej kolejności: ryby, owce, konie, złoża aluminium, no i oczywiście praktycznie darmowa energia. Ciepła woda pochodzi, a jakże, z darmowych źródeł geotermalnych i ogrzewa cały kraj – od stolicy do pojedynczego domku na pustkowiu, a prąd elektryczny wytwarzany jest przez elektrownie zasilane gorącą wodą z wnętrza ziemi. Zimna woda do picia o smaku lepszym od butelkowanych wód mi-

neralnych pochodzi z podziemnych źródeł lub ulokowanych tamże zbiorników wodnych. Islandczycy są pracowici i dość oszczędni. Nie ominą ich jednak kryzys naszych czasów. Rząd wtedy rozsądnie przełożył obciążenia na banki i kryzys minął. Aktualnie bezrobocie jest rzędu czterech procent, a wśród obcokrajowców, którzy znaleźli na Islandii pracę, są także Polacy stanowiący najmniejszą mniejszość. Na wyspie są trzy uniwersytety. Na jednym z nich jest wydział lekarski. Można na nim uzyskać respektowany w świecie dyplom lekarza, ale nie ma na wyspie możliwości zrobienia specjalizacji. Dlatego po studiach młodzi lekarze wyjeżdżają za granicę i, niestety, do Islandii wielu z nich już nie wraca. Stąd władze starają się pozyskać specjalistów z innych krajów, co jest łatwe, bo praktycznie każdy mieszkaniec porozumiewa się po angielsku i trudne, bo chętnych jest niewiele. Wręcz anegdotycznie brzmi opowiadanie o jednym na wyspie lekarzu o specjalności patomorfologia, pozyskanym z Niemiec. Choćby więc z tych powodów, mimo że Islandia to piękny kraj, jednak, jak wszędzie, nawet w Polsce, nie można mieć wszystkiego. ●

prof. zw. dr hab. n. med. dr h. c. Aleksander Sieroń

SPEŁNIONE MARZENIA. MEDYK ZABRZE MISTRZEM ŚWIATA!

Czekałem na to od 2006 r.! Lata ciężkiej pracy, wyrzeczeń, wytrwałości pozwoliły w ósmej próbie sięgnąć po tytuł. Marzenia z dzieciństwa spełniły się dla nas wszystkich.

Kiedy w 2006 r. jechaliśmy po raz pierwszy na Medigames do Montecatini Terme w Toskanii, przepelniała nas ciekawość i chęć sprawdzenia się w międzynarodowym towarzystwie. Niektóre z drużyn były wtedy absolutnie poza naszym zasięgiem. Szóste miejsce, które wówczas wywalczyliśmy i tak uznaliśmy za ogromny sukces. Później z roku na rok jechaliśmy lepiej przygotowani, a przede wszystkim uskrzydleni sukcesami na polskich boiskach. Pierwszy medal, i to od razu srebrny, padł naszym łupem w Porreciu w Chorwacji w 2010 r. Później jeszcze dwukrotnie sięgaliśmy po medal z tego kruszcu. Organizatorzy Mistrzostw Świata rokrocznie dokładają starań, aby oprawa zawodów była jak najlepsza. W zeszłym roku po raz pierwszy w historii przed meczem finałowym były odegrane hymny państwowe. Dlatego i w tym roku chcieliśmy usłyszeć Mazurka Dąbrowskiego!

Zawody o tytuł Mistrza Świata w piłce nożnej sześciuosobowej rozgrywano w irlandzkim Limerick od 18 do 24 lipca br. Miasto z wielowiekową tradycją, położone nad rzeką Shannon, zrobiło na nas ogromne wrażenie, a zwłaszcza budowle w stylu romańskim: katedry św. Marii i św. Jana oraz zamek króla Jana. W ogóle po przylocie do Limerick okazało się, że gramy w zasadzie w polskim mieście, na każdym kroku spotykaliśmy Polaków tam mieszkających i pracujących. Jeszcze bardziej byliśmy pod wrażeniem, gdy zobaczyliśmy miejsce naszych zmagania, czyli Uniwersytet w Limerick. Piękny kampus z kilkunastoma boiskami piłkarskimi oraz doskonałym zapleczem sportowym.

SKŁAD NASZEJ DRUŻYNY:

Leszek Simiłowski, Artur Bielak, Maciej Pozowski, Jarosław Gorol, Dominik Obierzyński, Robert Wolniewicz, Maciej Gawła, Konrad Korniluk, Michał Kaczyński, Damian Kawecki



Drużyna z medalami: od lewej – Maciej Pozowski, Damian Kawecki, Michał Kaczyński, Dominik Obierzyński, Artur Bielak, klęczą od lewej – Jarosław Gorol, Robert Wolniewicz, Konrad Korniluk, Maciej Gawła, Leszek Simiłowski

► ĆWIERCINAŁ BYŁ NASZ

Już w sobotę 18 lipca odbyło się losowanie. Los przydzielił nam drużyny Health Luna z Portugalii, Genova Medici Isolani z Italii oraz Conclave Master z Brazylii. Same piłkarskie potęgi! Faktycznie nie było łatwo. Już pierwszy mecz okazał się bardzo trudny. Portugalczycy objęli prowadzenie, my wyrównaliśmy po kuriozalnym błędzie ich bramkarza i strzale **Michała Kaczyńskiego**. Niestety ostatnie słowo należało do przeciwników i przegraliśmy 1:2. Na drugi mecz wyszliśmy niesamowicie zmotywowani i w sumie bardzo dobrą drużynę z Włoch, która dzień wcześniej stawiała silny opór Brazylijczykom, starliśmy z powierzchni boiska. Wygrana 8:1 po strzałach **Michała Kaczyńskiego – 3, Roberta Wolniewicza – 3, Macieja Gawła i Damiana Kaweckiego**, przywróciła nam wiarę w awans do ćwierćfinału. Brazylia, co nie było dla nas zaskoczeniem, rozegrała z nami fantastyczny mecz. Co prawda prowadziliśmy 1:0 po strzale **Jarka Gorola**, mieliśmy jeszcze co najmniej cztery sytuacje stuprocentowe, ale mecz zremisowaliśmy 1:1. Ten wynik wystarczył nam na wyjście z drugiego miejsca w grupie, czyli ćwierćfinał był nasz!

ciąg dalszy na str. 34 ►►►

MEDYK ZABRZE MISTRZEM ŚWIATA!

ciąg dalszy ze str. 25 ▶▶▶

▶ O AWANSIE ZDECYDOWAŁY KARNE

Drużyna ASSO PHARMA MEDICAL SPORT z Maroka nie po raz pierwszy stanęła na naszej drodze do szczęścia. Pierwsza połowa to absolutna nasza dominacja, prowadziliśmy 2:0 po strzałach **Konrada Korniluka** i **Macieja Gawła**. W drugiej połowie zapomnieliśmy, jak się gra w piłkę, rywale odrobili dwubramkową stratę i doprowadzili do remisu 2:2. O awansie do półfinału zdecydowały rzuty karne. Pierwszych trzech strzelców z obu drużyn wykonywało je bezbłędnie (z naszej strony Maciej Gaweł, Konrad Korniluk i Jarosław Gorol). Strzelający w czwartej kolejce w naszym zespole Robert Wolniewicz również strzelił bezbłędnie, a zawodnik z Maroka spudłował. Do decydującego karnego podchodziłem osobiście i wykorzystałem naszą szansę. Awansowaliśmy do półfinału!

▶ PERFEKCYJNY TAKTYCZNIE PÓŁFINAŁ

W półfinale ponownie zetknęliśmy się z Portugalczykami. Mecz rozegraliśmy perfekcyjnie taktycznie. Wiedzieliśmy, że nie możemy się otworzyć. Przewaga była po naszej stronie, ale mecz zakończył się wynikiem 0:0. I znowu karne. Po pierwszych pięciu rzutach karnych z obu stron widniał wynik 3:3. Do decydującej serii podszedł **Dominik Obierzyński** i huknął jak z armaty, doprowadzając do wyniku 4:3. Karnego egzekwowanego przez Portugalczyka w świetnym stylu obronił nasz bramkarz **Leszek Simiłowki**. I to my cieszyliśmy się z awansu do finału!

▶ FINAŁ: TERAZ ALBO NIGDY!

Nie ukrywam, że obawialiśmy się meczu finałowego z Francuzami z drużyny France R.A.S. Mieliśmy w pamięci trzy wcześniejsze przegrane finały. Znowu usłyszeliśmy Mazurka Dąbrowskiego oraz hymn Francuzów – piękną Marsylianekę. To dodało nam skrzydeł. Powiedzieliśmy sobie: teraz albo nigdy! Od początku meczu uzyskaliśmy ogromną przewagę. Po bramkach Macieja Gawła szybko objęliśmy prowadzenie 2:0. Po przerwie Francuzi trochę nas przycisnęli i zdobyli bramkę kontaktową, ale my praktycznie po wznowieniu piłki ze środka boiska po fantastycznej akcji Roberta Wolniewicza i strzale Michała Kaczyńskiego podwyższyliśmy na 3:1. Ta bramka dodała nam pewności, czuliśmy, że gdy trzeba, to Francuzi nie są w stanie nas zatrzymać. Pod koniec meczu co prawda padła jeszcze jedna bramka dla przeciwników, sędzia doliczył 6 minut... ale to tylko spotęgowało naszą radość po zdobyciu tytułu Mistrza Świata! Czekałem na to od 2006 r.! Lata ciężkiej pracy, wyrzeczeń, wytrwałości pozwoliły w ósmej próbie sięgnąć po tytuł. Marzenia z dzieciństwa spełniły się dla nas wszystkich. Świętowanie trwało kilka dni. Zdobyliśmy jeszcze jedno wyróżnienie – **nasz zawodnik Robert Wolniewicz został wybrany najlepszym zawodnikiem Mistrzostw**. Odebraliśmy setki telefonów z gratulacjami, Facebook oszalał, Polski Związek Piłki Nożnej w tym samym dniu, kiedy zdobyliśmy tytuł, napisał o nas na swojej oficjalnej stronie Łączy Nas Piłka, Radio Piekary na bieżąco przekazywało informacje, lokalna prasa i telewizja również doceniły nasz sukces. Wszystko to sprawiło, że z ogromną radością wracaliśmy do kraju! W przyszłym roku zawody odbędą się prawdopodobnie w Mariborze, pojedziemy bronić tytułu! ●

**Ze sportowym pozdrowieniem,
Damian Kawecki, kapitan drużyny**

Podziękowanie

*Dla Ordynatorów, Lekarzy, Pielęgniarek
i całego Personelu
Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu*

*Oddziału Neurologii i Chorób Wewnętrznych
Szpitala Powiatowego w Czeladzi*

*Oddziału Anestezjologii
i Intensywnej Terapii
Szpitala Zakonu Bonifratrów
pw. Aniołów Stróżów w Katowicach*

*za trud w ratowaniu zdrowia i życia,
za opiekę medyczną oraz wsparcie
w ostatnich chwilach życia mojego męża
dr. inż. Lesława Olszewskiego*

*składa żona Hanna Olszewska
z rodziną*

wspomnienia

Śp. Doktor Kazimierz Szczygielski (1923-2015)

Żegnamy dobrego lekarza, dobrego Człowieka...

Kazimierz Szczygielski, syn Michała, urodził się 19.08.1923 roku w Medyce. W czasie wojny pełnił czynną służbę wojskową w Ludowym Wojsku Polskim, od 8 grudnia 1943 roku do 2 grudnia 1946 roku. Przeszedł cały szlak bojowy I Armii Wojska Polskiego w 18. Pułku Piechoty 6 DP, biorąc udział w wojnie z hitlerowskimi Niemcami od Warszawy, aż po rzekę Łabę, na stanowisku dowódcy plutonu, a następnie dowódcy kompanii CKM w stopniu podporucznika. W walkach o przełamanie Wału Pomorskiego w rejonie Hofstadt został ciężko ranny. Za udział w walkach z Niemcami został odznaczony Krzyżem Walecznych oraz medalami: za Warszawę Odrę i Nysę, Za Udział w Walkach o Berlin i Radzieckim medalem Za Zdobycie Berlina.

Po wojnie, w 1948 roku, został przyjęty na pierwszy rok studiów medycznych w nowo powstałej Śląskiej Akademii Medycznej. Studia medyczne ukończył w 1953 roku i został przyjęty do Kliniki Chorób Zakaźnych w Bytomiu, gdzie pracował na etacie klinicznym do 1963 roku. Od 1963 roku pracował w Szpitalu dla Zakaźnie Chorych w Gliwicach na stanowisku ordynatora, naczelnego lekarza i dyrektora szpitala do 1995 roku, w którym przeszedł na emeryturę.

Zmarł 3 czerwca 2015 roku w Bytomiu.

Żegnamy lekarza Kazimierza Szczygielskiego jako dobrego człowieka, dobrego lekarza, który całe swoje życie zawodowe poświęcił zakaźnie chorem.

Przyjaciel Rodziny Stefan Stencel

W ostatnich miesiącach pożegnaliśmy Koleżanki i Kolegów, którzy odeszli na „wieczny dyżur”

† **9** stycznia w wieku 86 lat zmarł śp. lek. **Eugeniusz Cendrzak**. Absolwent, rocznik 1955, Akademii Medycznej w Krakowie, specjalista II° chorób chirurgicznych i I° anestezjologii, wieloletni pracownik Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu. Mieszkał w Bytomiu

† **25** stycznia w wieku 76 lat zmarła śp. lek. dent. **Barbara Barwicka-Wielgus**. Absolwentka, rocznik 1968, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista I° stomatologii ogólnej. Wieloletni pracownik Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Bytomiu. Mieszkała w Bytomiu.

† **18** marca w wieku 87 lat zmarła śp. lek. dent. **Maria Badek-Adamczyk**. Absolwentka, rocznik 1950, Akademii Medycznej w Łodzi, specjalista I° stomatologii ogólnej. Wieloletni pracownik Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Górniczej. Mieszkała w Dąbrowie Górniczej.

† **23** kwietnia w wieku 85 lat zmarł śp. lek. **Stanisław Piechowicz**. Absolwent, rocznik 1960, Akademii Medycznej w Warszawie, specjalista II° chorób zakaźnych. Wieloletni pracownik Zespołu Opieki Zdrowotnej w Chorzowie. Mieszkał w Chorzowie.

† **28** kwietnia w wieku 65 lat zmarła śp. lek. **Ewa Górniak**. Absolwentka, rocznik 1973, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, wieloletni pracownik Przychodni Rejonowej SPZOZ w Rudzie Śląskiej. Mieszkała w Rudzie Śląskiej.

† **10** maja w wieku 85 lat zmarła śp. lek. **Alfreda Zys**. Absolwentka, rocznik 1963, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista I° chorób wewnętrznych i medycyny społecznej. Ostatnio zatrudniona w Zespole Opieki Zdrowotnej w Katowicach. Zamieszkała w Łaziskach Górnych.

† **28** maja w wieku 67 lat zmarł śp. lek. **Marian Kolega**. Absolwent, rocznik 1973, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, lekarz chorób wewnętrznych. Wieloletni pracownik NZOZ „Zdrowie” w Pietrowicach Wielkich. Mieszkał w Raciborzu.

† **3** czerwca w wieku 91 lat zmarł śp. lek. **Kazimierz Szczygielski**. Absolwent, rocznik 1953, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista II° chorób zakaźnych, były ordynator i dyrektor Szpitala dla Zakaźnie Chorych w Gliwicach. Mieszkał w Bytomiu.

† **5** czerwca w wieku 70 lat zmarł śp. lek. **Bogdan Paluch**. Absolwent, rocznik 1971, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista II° chirurgii ogólnej. Pracował w Hospicjum Sosnowieckim im. św. Tomasza Ap. oraz prowadził prywatną praktykę. Mieszkał w Sosnowcu.

† **6** czerwca w wieku 71 lat zmarł śp. lek. **Zbigniew Janas**. Absolwent, rocznik 1968, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista II° chorób wewnętrz-

nych. Wieloletni pracownik SP Szpitala Klinicznego nr 7 Górnośląskiego Centrum Medycznego w Katowicach. Był delegatem na Okręgowy Zjazd Lekarzy w II i III kadencji oraz na Krajowy Zjazd Lekarzy w II kadencji. Mieszkał w Katowicach.

† **6** czerwca w wieku 76 lat zmarł śp. dr n. med. **Edward Tyrna**. Absolwent, rocznik 1964, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista II° chorób wewnętrznych i organizacji ochrony zdrowia. Wieloletni ordynator Oddziału Internistycznego Szpitala św. Józefa w Mikołowie. Mieszkał w Łaziskach Górnych.

† **18** czerwca w wieku 84 lat zmarła śp. dr n. med. **Bogna Żakowska-Wachelko**. Absolwentka, rocznik 1953, Akademii Medycznej we Wrocławiu, specjalista II° chorób wewnętrznych i gerontologii. Założycielka i ordynator oddziału geriatry Szpitala Geriatrycznego w Katowicach. Mieszkała w Gliwicach.

† **11** lipca w wieku 75 lat zmarł śp. lek. **Stefan Dej**. Absolwent, rocznik 1964, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista II° otolaryngologii. Wieloletni pracownik SP Szpitala Klinicznego nr 7 Górnośląskiego Centrum Medycznego. Mieszkał w Katowicach.

† **26** lipca w wieku 67 lat zmarł śp. lek. **Andrzej Wojnar**. Absolwent, rocznik 1972, Akademii Medycznej w Krakowie, specjalista II° chorób wewnętrznych i kardiologii, wieloletni ordynator oddziału kardiologii Szpitala Miejskiego w Jaworznie, ostatnio wykonywał zawód w formie prywatnej praktyki. Mieszkał w Jaworznie.

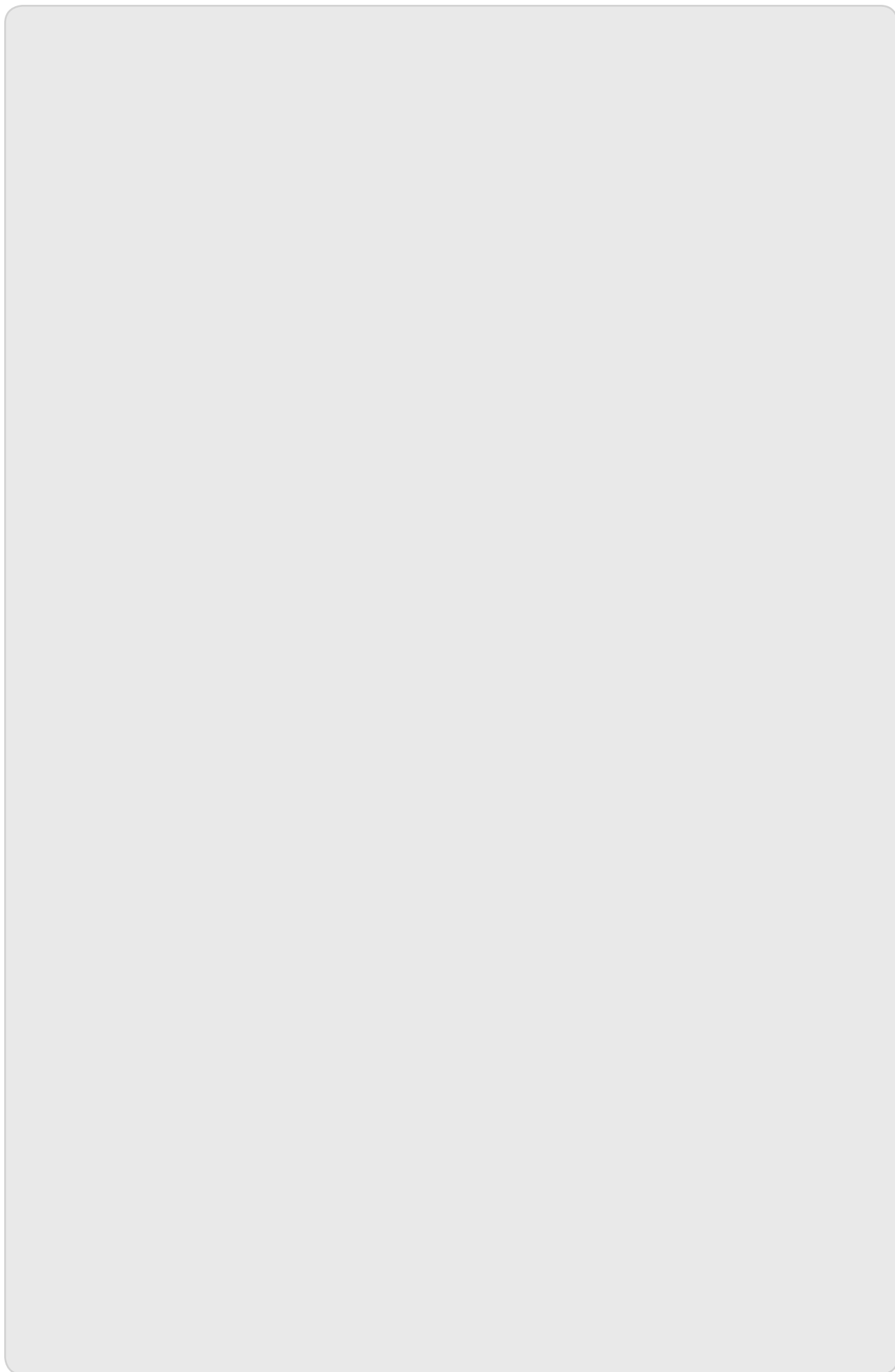
† **29** lipca w wieku 58 lat zmarł śp. dr n. med. **Witold Orkisz**. Absolwent, rocznik 1981, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista II° chirurgii ogólnej, wieloletni pracownik Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu. Mieszkał w Zabrze.

† **31** lipca w wieku 74 lat zmarła śp. lek. dent. **Daria Nowak-Hawranek**. Absolwentka, rocznik 1964, Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, specjalista I° stomatologii ogólnej, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy II kadencji, ostatnio zatrudniona w NZOZ GEBISS w Pyskowicach. Mieszkała w Czekanowie.

† **7** sierpnia w wieku 78 lat zmarł śp. dr n. med. **Andrzej Przetacznik**. Absolwent, rocznik 1961, Akademii Medycznej w Krakowie, specjalista II° z chorób wewnętrznych, wieloletni ordynator Szpitala im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej. Delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy I kadencji. Mieszkał w Sosnowcu.

† **W** wieku 87 lat zmarł śp. lek. **Andrzej Kludel**. Absolwent, rocznik 1952, Akademii Medycznej w Lublinie, specjalista II° otolaryngologii, wieloletni ordynator oddziału laryngologii Szpitala Powiatowego w Zawierciu. Mieszkał w Zawierciu.

Pozostaną na zawsze w naszej pamięci!
Okręgowa Rada Lekarska w Katowicach



szukam pracy

Lekarz otolaryngolog i lekarz medycyny pracy szuka dodatkowego zatrudnienia w Tychach i najbliższej okolicy; tel. 604 544 204

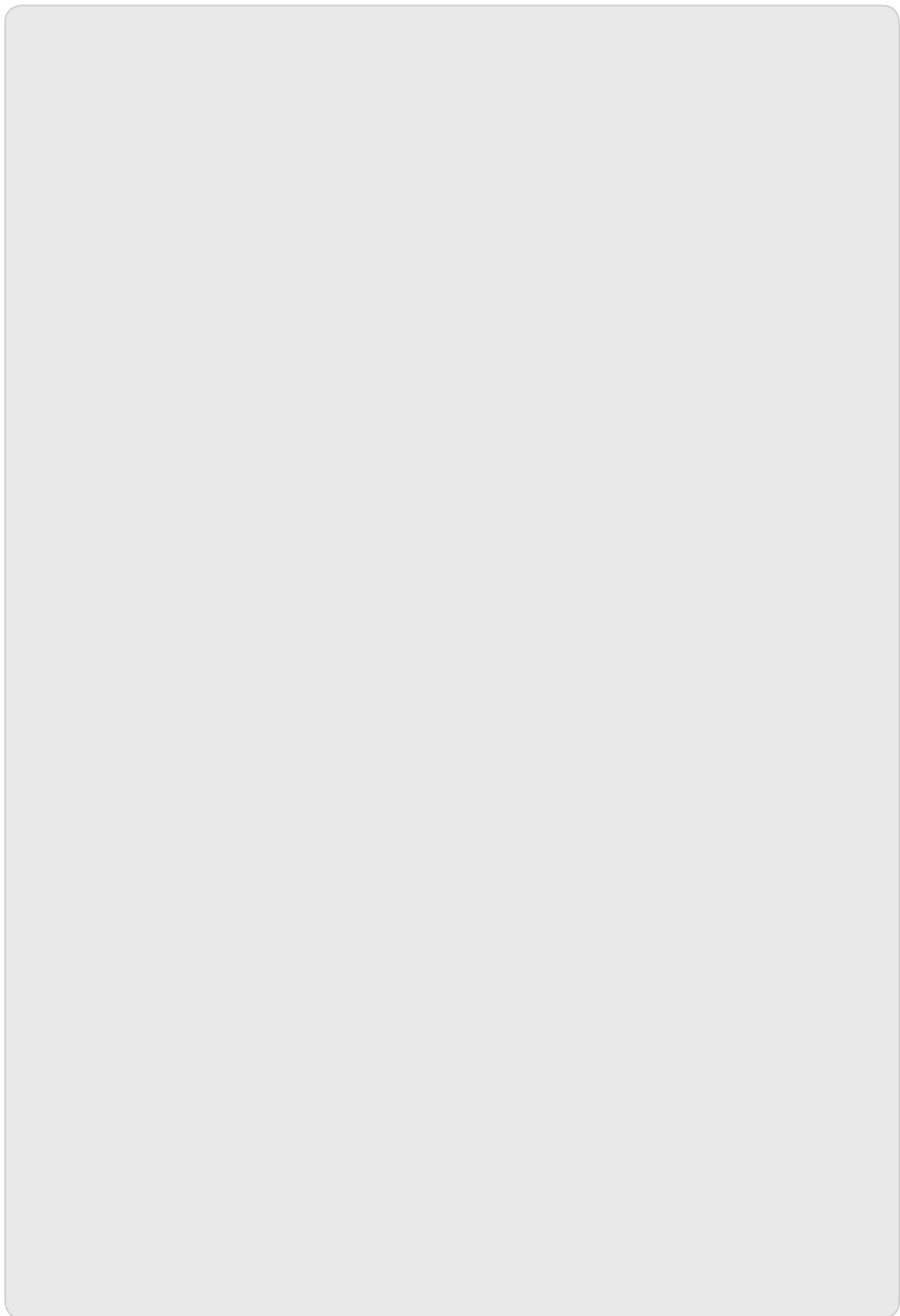
Lekarz w trakcie III roku specjalizacji z ginekologii i położnictwa poszukuje pracy w ramach poradni ginekologiczno-położniczej na terenie Katowic, Tychów i okolic; tel. 604 889 087

Endokrynolog i ginekolog podejmie pracę w godzinach rannych i popołudniowych; tel. 502 568 844

Specjalista anestezjolog, z ponad 20-letnim stażem w anestezji dzieci i dorosłych, szuka dodatkowego zatrudnienia w woj. śląskim, preferowane Katowice. Kontakt: profiz666@gmail.com; tel. +48 505 938 787

Dentysta (specjalność endodoncja, protetyka, praca za pomocą mikroskopu) zainteresowany pracą na terenie Śląska.
788 900 163, jacek2-20@o2.pl

Lekarz stomatolog podejmie współpracę (prywatnie + NFZ) z gabinetem stomatologicznym na terenie: Mikołowa, Tychów, Katowic i okolicy; tel. 512 540 959



Warszawa
ul. Sobieskiego 102 a
pokoje dwu- i trzyosobowe

dla gości hotelowych
niezwiązanych
z samorządem lekarskim
120 zł za dobę

dla lekarzy ŚIL niezależających
z opłacaniem składek
zniżka 60 zł za dobę

dla lekarzy z innych izb i osób
związanych z samorządem
lekarskim
zniżka 40 zł za dobę

możliwość wystawienia faktury
dla podmiotu wykonującego
działalność leczniczą



Rezerwacje i opłaty w Śląskiej
Izbie Lekarskiej w Katowicach
przy ul. Grażyńskiego 49a
tel. 32 60 44 200; 32 60 44 254
fax. 32 60 44 257
pn., śr. 8.15-17.00
wt., czw., pt. 8.15-16.15
Konto: 43 1020 2313 0000 3102 0020 0246

UWAGA:
Istnieje możliwość skorzystania
z noclegu
(w miarę wolnych miejsc)
z pominięciem
wcześniejszej rezerwacji.
tel. 22 851 45 79 (recepcja Hotelu)

Uprzejmie informujemy,
że recepcja Hotelu
jest czynna w godzinach
od 6.00 do 22.00.

Po godzinie 22.00
klucze można odebrać
w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej
przy ul. Sobieskiego 110
za okazaniem
dowodu wpłaty.

Reklama w Pro Medico:

Wypełniony druk zlecenia ogłoszenia/reklamy lub dodatku w formie wkładki prosimy przesłać faksem 32 60 44 257 lub e-mailem (b.blecharz@izba-lekarska.org.pl), następnie przesłać pocztą oryginał zlecenia na adres Śląskiej Izby Lekarskiej.

W przypadku, gdy zleceniodawca chce otrzymać kopię zlecenia podpisaną przez reprezentantów ŚIL, prosimy przesłać pocztą dwa egzemplarze wypełnionego zlecenia. Zlecenia ogłoszenia/reklamy lub dodatku w formie wkładki można również dokonać osobiście w siedzibie ŚIL (VI piętro) w godzinach pracy Izby.

Warunkiem zamieszczenia reklamy/ogłoszenia w piśmie jest dokonanie przedpłaty i przesłanie dowodu wpłaty na nr faxu 32 60 44 257. Bezpлатnie zamieszczane są ogłoszenia lekarzy i lekarzy dentyistów poszukujących pracy. Szczegóły i formularze: http://www.izba-lekarska.org.pl/268-zlecenia_reklamy



ProMedico

Wydawca: Śląska Izba Lekarska w Katowicach
Nakład 14 000 egzemplarzy. ISSN 1232-8693

Redaktor naczelny: Żywisław Mendel, zastępca redaktora naczelnego: Grażyna Ogródowska, redaktor: Anna Zadora-Świderek, Aleksandra Wiśniowska.

Adres redakcji: „Pro Medico”, ul. Grażyńskiego 49a, 40-126 Katowice, tel. 32 60 44 260, fax 32 60 44 257,

e-mail: biuletyn@izba-lekarska.org.pl; www.izba-lekarska.org.pl

Opracowanie graficzne, skład i korekta: Wydawnictwo KA, Tarnowskie Góry, ul. Opolska 23 c. Druk: Mikopol

Reklamy i ogłoszenia: Bogusława Blecharz. **Redakcja nie odpowiada za treść ogłoszeń i reklam.**

Redakcja zastrzega sobie prawo redagowania i skracania tekstów. Data zamknięcia numeru: 17 sierpnia

Materiały prasowe do następnego numeru przyjmujemy do 10 września, reklamy – do 9 września

Dla wszystkich lekarzy zrzeszonych w ŚIL w Katowicach pismo bezpłatne.

Okładka: Radość kapitana drużyny Damiana Kaweckiego. fot.: archiwum dr D.Kaweckiego

