



NR 2

MARZEC-KWIECIEŃ
ROK XXV (2016)

SKALPEL

BIULETYN WOJSKOWEJ IZBY LECARSKIEJ

ISSN 1230-493x

nakład 4000 egz.

Sprawozdania organów WIL za 2015 r.

70 lat CePeLek-u

Jubileusz prof. Eugeniusza Miękosia

Gorączka Zika



„Przychodzi wena do lekarza”

Ogólnopolski Konkurs Literacki
im. Profesora Andrzeja Szczeklika

Edycja V



Jury: Anna Dymna, Waldemar Hładki, Ewa Lipska, Bronisław Maj,
Marek Pawlikowski, Maria Szczelik, Adam Zagajewski

- W konkursie może wziąć udział każda osoba mająca tytuł lekarza lub lekarza dentystry.
- Prace konkursowe będą przyjmowane w 3 kategoriach:
Poezja
Proza *non-fiction*
Opowieść pacjenta – opowieść lekarza
- Prace konkursowe przyjmowane będą do 28 lutego 2016 roku pocztą elektroniczną pod adresem konkursliteracki@mp.pl
- Prosimy o zapoznanie się z regulaminem konkursu dostępnym na stronie internetowej: www.mp.pl/wena

Informacji udziela:

Magdalena Oberc

Medycyna Praktyczna, ul. Gazowa 14A, Budynek C

31-060 Kraków, tel. 12 211 22 39

e-mail: konkursliteracki@mp.pl



Szanowne Koleżanki i Koledzy.

Niedawno minął czas Świąt Bożego Narodzenia, obfitujący w liczne spotkania w rodzinnym gronie, a już kończy się karnawał i rozpocznie się czas Wielkiego Postu, będący przygotowaniem do Świąt Wielkiej Nocy. Niektórzy z Was korzystają jeszcze z wypoczynku ze swoimi pociechami podczas ferii szkolnych.

W ostatnim czasie w działalności samorządu lekarskiego nie wydarzyło się nic nadzwyczajnego, nie podejmowano też żadnych nadzwyczajnych przedsięwzięć. Naczelna Rada Lekarska podjęła za to przygotowania do Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy, który odbędzie się w maju w Warszawie.

Środowisko lekarskie z wielką satysfakcją przyjmuje deklaracje i poczynania ministra zdrowia, naszego Kolegi Konstantego Radziwiła. W znacznej mierze dzięki Jego działaniom, po raz pierwszy od wielu lat Nowy Rok rozpoczął się

w ochronie zdrowia bez żadnych sensacyjnych wydarzeń i zakłóceń w funkcjonowaniu zwłaszcza podstawowej opieki zdrowotnej. I tego właśnie serdecznie Mu gratuluję.

Wojskowa Izba Lekarska na bieżąco wykonywała swoje zadania statutowe i przygotowywała się do marcowego Zjazdu Budżetowego. Na szczególną uwagę zasługuje kolejna nominacja, której dostąpił nasz Kolega **plk dr n. med. Stefan Antosiewicz**, wiceprezes RL WIL. 21 stycznia br. powołany został na stanowisko Zastępcy Dyrektora Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia MON. Z tego miejsca bardzo serdecznie gratuluję Koledze Stefanowi, życzę mu wszelkiej pomyślności na nowym stanowisku, uznania u przełożonych oraz satysfakcji osobistej ze sprawowania tak poważnej i odpowiedzialnej funkcji.

Koleżanki i Koledzy.

W związku ze zbliżającymi się Świątami Wielkiej Nocy życzę Wam wszystkim spokojnych, zdro-



wych i rodzinnych Świąt, wielu pozytywnych przemyśleń w okresie wielkiego postu, wyciszenia pomimo gorących czasami wydarzeń politycznych rozgrywających się w naszym kraju, a nieraz w naszym najbliższym otoczeniu.

Prezes

Rady Lekarskiej
Wojskowej Izby Lekarskiej
dr n. med. **Jan SAPIEŻKO**



**Miłych, spokojnych
i wiosennych
Świąt Wielkanocnych
życzą**

**Rada Lekarska WIL
oraz
redakcja „Skalpela”**

WYDAWCA:

Wojskowa Izba Lekarska
ul. Koszykowa 78
00-909 Warszawa

tel. (22) 621 12 11
(22) 621 04 93

tel. MON: 845 675
845 653

tel./faks MON: 845 580

e-mail: wojsko@hipokrates.org

www.wil.oil.org.pl

Konto WIL:

PKO BP S.A., IX O/Warszawa
50 1020 1097 0000 7802 0001 6741

Redaktor naczelny:

Zbigniew Ulanowski
e-mail: z.ulanowski@wp.pl

Sekretarz redakcji:

Ewa Kapuścińska
e-mail: ewakapuscinska08@gmail.com
tel. (22) 621 04 93 w. 184

Rada Redakcyjna:

Jan Sapieżko
Jan Błaszczuk
Włodzimierz Aleksandrowicz
Renata Formicka

Kolegium redakcyjne:

Ewa Kapuścińska
Jacek Woszczyk
Artur Płachta
Marian Dóczyński
Konrad Maćkowiak

Fot. I okładce: Zdzisław Gręda

Od lewej: J. Biernacka, płk J. Trochimiuk, B. Trynkiewicz, prof. A. Barańczyk-Kuźma, lek. W. Wójcik, M. Garlicki, lek. J. Bokwa, mgr J. Olbrycht
Opracowanie graficzne, łamanie:
Ewa Kapuścińska

Druk: LM Promotion

tel. 663 664 440

e-mail: biuro@lmpromotion.pl

Nakład: 4000 egz.

ISSN 1230-493x

Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania skrótów i zmian redakcyjnych w nadsyłanych tekstach. Redakcja nie ponosi odpowiedzialności za treść listów do redakcji, ogłoszeń i reklam.

Spis treści

Szpalta Prezesa	1
Posiedzenie Rady Lekarskiej WIL w dniu 18 grudnia 2015 r.	3
Uchwały RL WIL z dnia 18 grudnia 2015 r.	4
Posiedzenie Rady Lekarskiej WIL w dniu 22 stycznia 2016 r.	6
Sprawozdanie Prezesa z działalności RL WIL w 2015 r.	7
Sprawozdanie z działalności Sądu Lekarskiego WIL w 2015 r.	9
Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej WIL za 2015 r.	10
Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej WIL za 2015 r.	12
Projekt budżetu Wojskowej Izby Lekarskiej na 2016 r.	13
Regulamin Zjazdu Wojskowej Izby Lekarskiej.....	16
Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów WIL	18
ACLS dla lekarzy wojskowych. Współpraca WIM i WIL.....	19
Jubileusz „CePeLek”	20
<i>Panta rhei</i>	21
Winobluszcz.....	22
Lekarze wobec problemu stosowania tortur oraz innego niehumanitarnego	
traktowania lub karania	23
Gorączka Zika	25
Pochodzenie wirusa HIV w kampanii dezinformacyjnej służb specjalnych	
krajów komunistycznych	26
Jubileusz 80-lecia płk. w st. spocz. prof. dr. hab. n. med. Eugeniusza Miękosia	27
Badania naukowe w medycynie – bioetyka i prawo.....	31
Płk lek. med. Czesław Cabaj – wspomnienia	33
Płk w st. spocz. dr n. med. Edward Łaski – wspomnienie.....	34
Zachowajmy Ich w naszej pamięci!.....	35
Por. rez. lek. Paweł Dariusz Sak – wspomnienie.....	35
Posiedzenia Komisji ds. Sportu i Rekreacji NRL z udziałem	
przewodniczących komisji sportu okręgowych izb lekarskich	36
Pierwsze koty za płoty	37
Bal Podchorążego	38
„Anthropology of Infectious Disease” – recenzja.....	39

WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

Prezes WIL:

dr n. med. Jan Sapieżko

Wiceprezes WIL:

dr n. med. Marian Dóczyński

płk dr n. med. Stefan Antosiewicz

lek. Artur Płachta

lek. dent. Jacek Woszczyk

lek. Konrad Maćkowiak

Sekretarz WIL:

Zastępca Sekretarza WIL:

lek. dent. Marzena Mokwa-Krupowies

Skarbnik WIL:

dr n. med. Andrzej Probuski

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej:

prof. dr hab. n. med. Jan Błaszczuk

Przewodniczący Sądu Lekarskiego: lek. Włodzimierz Aleksandrowicz

Przewodniczący Komisji Stomatologicznej:

płk dr n. med. dent. Stanisław Żmuda

Przewodniczący Komisji ds. Rejestru Lekarzy,

Wydawania Prawa Wykonywania Zawodu i Praktyk Lekarskich:

dr n. med. Zbigniew Zaręba

BIURO WIL

Dyrektor Biura WIL: mgr Renata Formicka

Sekretariat Biura WIL: Ewa Petaś

tel. 22 621 12 11

tel. 22 621 04 93 w. 179

tel. 22 621 04 93 w. 174

Główna Księgowa: mgr Dominika Sałapa

Sekretarz Sądu Lekarskiego:

mgr Bogdan Sieradzki

tel. 22 621 04 93 w. 178

Rejestr lekarzy: mgr Edyta Klimkiewicz

tel. 22 621 04 93 w. 186

Doskonalenie zawodowe: Karol Kociatkowski

tel. 22 621 04 93 w. 188

Praktyki prywatne: mgr Patrycja Wonatowska

tel. 22 621 04 93 w. 175

Składki członkowskie:

tel. 22 621 04 93 w. 174

Godziny pracy biura WIL: poniedziałek-piątek: 8.00-15.00

Posiedzenie Rady Lekarskiej WIL

w dniu 18 grudnia 2015 r.

Wkończącym 2015 r. posiedzeniu Rady Lekarskiej WIL wzięło udział 20 jej członków oraz Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej WIL prof. dr hab. n. med. Jan Błaszczak, przewodniczący Komisji Rewizyjnej WIL dr n. med. Krzysztof Hałas oraz dyrektor Biura WIL mgr Renata Formicka i radca prawny WIL mec. Andrzeja Niewiadomski. Gościem specjalnym Rady był gen. bryg. lek. Piotr Dzięgielewski, którego serdecznie przywitał prezes Rady Lekarskiej WIL dr n. med. Jan Sapieżko, a następnie w imieniu własnym, Rady Lekarskiej i wojskowego środowiska lekarskiego złożył Mu, jako byłemu już Dyrektorowi Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia, podziękowania i wyrazy uznania za lata pracy na kierowniczych stanowiskach w wojskowej służbie zdrowia i w Sądzie Lekarskim WIL, za życzliwą współpracę i wspieranie działalności WIL, a także wręczył Mu z tej okazji okolicznościowy list.

Przedstawiony porządek posiedzenia został przyjęty jednogłośnie i bez poprawek. Następnie dr J. Sapieżko poinformował Radę Lekarską o swoim uczestnictwie w posiedzeniu NRL, w którym wziął udział także nowy minister zdrowia dr Konstanty Radziwiłł. Prezes WIL zaproponował też terminy posiedzeń Rady Lekarskiej WIL w 2016 r. i datę XXXIV Zjazdu Lekarzy WIL, które w drodze uchwał przyjęte zostały jednogłośnie (uchwały w załączeniu). Poinformował ponadto Radę o konieczności powołania komisji orzekającej w przedmiocie niezdolności lekarza, członka WIL, do wykonywania zawodu, zaproponował skład tej komisji, a Rada podjęła stosowną uchwałę.

W dalszej części posiedzenia przewodniczący komisji budżetowej dr Zbigniew Teter przedstawił

aktualne stanowisko Prezydium RL WIL w sprawie przystąpienia WIL do programu grupowego ubezpieczenia OC członków WIL, oraz ocenę możliwości finansowych Izby na zrealizowanie tego przedsięwzięcia. W sytuacji gdy nie ma pewności czy wysokość dotacji z MON będzie taka jak zakładano wcześniej, Rada postanowiła odroczyć decyzję, nie przekreślając jednak możliwości późniejszego udziału w tym programie.

Na wniosek przewodniczącego Komisji ds. rejestru, wydawania PWZ i praktyk lekarskich kol. Zbigniewa Zaręby, Rada podjęła ogółem 44 uchwały w sprawie wpisania praktyk do rejestru i skreślenia praktyk z rejestru, oraz uchwałę w sprawie wyznaczenia zespołu wizytacyjnego do kontroli praktyki lekarskiej lekarza ubiegającego się o wpis na listę podmiotów uprawnionych do prowadzenia staży podyplomowych lekarzy/lekarzy dentystów.

Zastępca Sekretarz RL WIL kol. Marzena Mokwa-Krupowies omówił wnioski w sprawie delegowania przedstawicieli WIL do komisji konkursowych w szpitalach i rekomendował jako przedstawicieli WIL :

1. do komisji konkursowej na stanowisko ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Szpitalu Powiatowym im Jana Pawła II w Wadowicach - lek. Grzegorza Skałkowskiego;
2. do komisji konkursowej na stanowisko ordynatora Oddziału Noworodków i Wcześnieaków w Szpitalu Powiatowym im Jana Pawła II w Wadowicach - lek. Grzegorza Skałkowskiego;
3. do komisji konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej oddziałów: Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Otolaryngologii, Chirurgii Ogólnej, On-

kologicznej i Ginekologii, Stacji Dializ, Izby Przyjęć i Przychodni w 7 Szpitalu Marynarki Wojennej w Gdańsku- Oliwie – lek. Romana Theusa.

Rada Lekarska jednogłośnie zaakceptowała wskazane osoby do komisji konkursowych.

Sprawy dotyczące wsparcia finansowego kształcenia i doskonalenia zawodowego zreferował kol. Mariusz Goniewicz, po czym Rada Lekarska podjęła następujące decyzje:

- podjęła uchwałę w sprawie zrefundowania mjr. lek. Przemysławowi Pawlakowi kosztów uczestnictwa w kursie „ACLS – zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych.” w CKP WIM, w dniach 19-20 11.2015 r.(600,00 zł);
- podjęła uchwałę w sprawie wsparcia finansowego na organizację konferencji naukowo- szkoleniowej organizowanej przez SA WAM w 2016 r. (15.000,00 zł)

Skarbnik WIL kol. Andrzej Probucki przedstawił do decyzji Rady wnioski :

- lekarza – członka WIL, o częściowe umorzenie mu kwoty z tytułu zaległych składek członkowskich (decyzja odmowna);
- dofinansowanie uroczystości opłatkowej dla seniorów, członków WIL, organizowanej wspólnie z DIL we Wrocławiu (uchwała nr 1854/15/VII - 2.000,00 zł)

Posiedzenie zakończyło się pokazem przygotowanej przez kol. Mariana Dójczyńskiego prezentacji o treści Bożonarodzeniowej, wspólnym odśpiewaniem kilku kolęd, dzieleniem się opłatkiem i składaniem życzeń Świątecznych i Noworocznych.

Z. U.

OBWIESZCZENIE
Przewodniczącego Komisji Wyborczej
Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 4 grudnia 2015 r

o wygaśnięciu mandatu członka Sądu Lekarskiego
Wojskowej Izby Lekarskiej

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 - ogłasza się, co następuje:

1. W wyniku złożonego przez płk. dr. n. med. Jana WILKA – członka Wojskowej Izby Lekarskiej („WIL”), pisemnego oświadczenia woli dotyczącego rezygnacji z mandatu członka Sądu Lekarskiego WIL, Komisja Wyborcza WIL uchwałą Nr 2/15/V11 z dnia 4 grudnia 2015 r. stwierdziła wygaśnięcie Jego mandatu.
2. Od dnia 4 grudnia 2015 r. płk. dr n. med. Jan WILK nie jest członkiem Sądu Lekarskiego WIL.

Przewodniczący
Komisji Wyborczej WIL
Artur PŁACHTA

Uchwała Nr 1853/15/VII
Rady Lekarskiej
Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 18 grudnia 2015 r.

w sprawie powołania zespołu wizytacyjnego do
oceny spełniania wymogów przez Prywatny Gabinet
Stomatologiczny Ryszard Opaliński z Żarach
przy ul. Myśliwieckiej 5, do prowadzenia stażu
podyplomowego lekarza dentysty

Działając na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 219, poz. 1708 ze zm.) w związku z treścią pisma Pana Ryszarda Opalińskiego – prowadzącego indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską – w Żarach przy ul. Myśliwieckiej 5 oraz w związku z uzyskaniem wniosku przedstawionego przez w/w podmiot – uchwała się co następuje:

§ 1

Rada Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie powołuje zespół wizytacyjny do oceny spełniania przez Prywatny Gabinet Stomatologiczny Ryszard Opaliński z Żarach przy ul. Myśliwieckiej 5, wymogów określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2012 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2014 r., poz. 474

– j.t.) do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza dentysty, w składzie:

1. Jarosław Bartnik,
2. doproszona osoba.

§ 2

Wniosek Prywatnego Gabinetu Stomatologicznego Ryszarda Opalińskiego w Żarach przy ul. Myśliwieckiej 5, wpisanego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojskową Izbę Lekarską w Warszawie stanowi załącznik do uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Sekretarza RL WIL Marzena MOKWA-KRUPOWIES	Prezes RL WIL Jan SAPIEŻKO
---	---

Uchwała Nr 1854/15/VII
Rady Lekarskiej
Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 18 grudnia 2015 r.

w sprawie przyznania wsparcia finansowego na
organizację XIX Konferencji Naukowej w Augustowie
– Stowarzyszenie Absolwentów Wojskowej Akademii
Medycznej

Na podstawie art. 25 pkt 4, w związku z art. 5 pkt 23 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219 poz. 1708) oraz na podstawie § 1 ust. 2 pkt 3, lit. c) uchwały Nr 10/09/V XXV Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 27 marca 2009 r. w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej przez Wojskową Izbę Lekarską uchwała się, co następuje:

§ 1.

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie postanawia wyasygnować kwotę 15.000,- zł (słownie: piętnaście tysięcy złotych.), z przeznaczeniem na organizację XIX Konferencji Naukowej w Augustowie w dniach 26-29 maja 2016 r. – Stowarzyszenie Absolwentów Wojskowej Akademii Medycznej

§ 2.

Kwota, o której mowa w § 1 niniejszej uchwały, wpłacona zostanie na konto bankowe wskazane organizatora.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Sekretarza RL WIL Marzena MOKWA-KRUPOWIES	Prezes RL WIL Jan SAPIEŻKO
---	---

**Uchwała Nr 1855/15/VII
Rady Lekarskiej
Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 18 grudnia 2015 r.**

*w sprawie ustalenia terminów posiedzeń Rady Lekarskiej/Prezydium
WIL w 2016 roku*

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708) oraz § 7 ust.1 Regulaminu Rady Lekarskiej WIL (Uchwała Nr 10/10/VI XXVII Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 26 marca 2010 r.), uchwała się, co następuje:

§ 1

Ustala się terminy posiedzeń Rady Lekarskiej/Prezydium Wojskowej Izby Lekarskiej w 2016 roku:

22 stycznia	8 kwietnia	8 lipca	14 października
12 lutego	6 maja	12 sierpnia	18 listopada
17 marca	10 czerwca	9 września	16 grudnia.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Sekretarza	Prezes
RL WIL	RL WIL
Marzena MOKWA-KRUPOWIES	Jan SAPIEŻKO

**Uchwała Nr 1897/15/VII
Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej
z dnia 18 grudnia 2015 r.**

w sprawie zwołania XXXIV Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej

Na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy o z dnia 2 grudnia 2009 r. izbach lekarskich (Dz.U. Nr 219, poz. 1708 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej postanawia zwołać XXXIV Zjazd Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej na dzień 18 marca 2016 r., w Warszawie.

§ 2

Powołuje się Komitet Organizacyjny Zjazdu w składzie:

- Przewodniczący
 - kol. Jacek Woszczyk
- Wiceprzewodniczący:
 - kol. Marzena Mokwa-Krupowies
 - kol. Piotr Jamrozik
- Członkowie:

– p. Renata Formicka	– p. Ewa Petaś
– p. Dominika Sałapa	– p. Bogdan Sieradzki.

§ 3

Komitet Organizacyjny zapewni realizację całokształtu przedsięwzięć związanych z przygotowaniem do przeprowadzenia Zjazdu.

§ 4

Nadzór nad realizacją uchwały powierza się Sekretarzowi Rady Lekarskiej WIL.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Zastępca Sekretarza	Prezes
RL WIL	RL WIL
Marzena MOKWA-KRUPOWIES	Jan SAPIEŻKO

terMedia
wydawnictwa
medyczne



Opieka Paliatywna w Polsce 2016 to konferencja na którą zapraszamy osoby zarządzające jednostkami opieki paliatywnej, lekarzy, pielęgniarki oraz innych osoby, które na co dzień stykają się z pacjentem chorującym na postępujące choroby niepoddające się leczeniu przyczynowemu.

Podczas spotkania uczestnicy rozmawiać będą o najnowszych metodach terapeutycznych oraz o jakości w opiece paliatywnej.

Spotkanie odbędzie się **8-9 kwietnia w Warszawie**.

Zapraszamy na www.termedia.pl



Terapia podciśnieniowa to konferencja, podczas której uczestnicy rozmawiać będą o standardach w leczeniu ran i zaburzeń gojenia. Zakres zastosowań terapii podciśnieniowej nieustannie się poszerza, a postęp technologiczny pozwala na coraz łatwiejszy dobór sprzętu i opatrunków dla konkretnego pacjenta i konkretnej sytuacji klinicznej. Dynamicznie rozwijają się nowe techniki terapii, zwiększa się wiedza na jej temat.

Zapraszamy do **Poznania 1-2 kwietnia 2016 r.**

Szczegóły na www.termedia.pl

Posiedzenie Rady Lekarskiej WIL

w dniu 22 stycznia 2016 r.

W styczniowym posiedzeniu Rady Lekarskiej WIL uczestniczyło 20 członków Rady oraz przewodniczący Komisji Rewizyjnej WIL dr n. med. Krzysztof Hałasa, Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy dr Jakub Garbacki, dyrektor Biura WIL mgr Renata Formicka i radca prawny WIL mec. Andrzej Niewiadomski. Prezes RL WIL dr Jan Sapieżko przedstawił porządek posiedzenia, który przyjęty został jednogłośnie i bez poprawek. Ponadto prezes RL poinformował o swoim uczestnictwie w posiedzeniach konwentu Prezesów OIL i Naczelnej Rady Lekarskiej i o omawianych przez te gremia sprawach. Zasadniczym tematem posiedzenia NRL były – jak mówił – przygotowania do XIII Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy, który odbędzie się w Warszawie w dniach 13-14 maja 2016 r. Dr J. Sapieżko przedstawił też projekt sztandaru WIL i zwrócił się do uczestników posiedzenia o przedstawianie swoich uwag i propozycji. Przewiduje się, że decyzję o ufundowaniu sztandaru WIL i odnoszące się do niej uchwały podejmie XXXIII Zjazd Lekarzy WIL w marcu br.

Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy dr J. Garbacki podsumował swoją roczną działalność oraz poinformował o celach i założeniach przyjętego „Programu zdrowotnego dla lekarzy”. Beneficjentami tego programu mają być lekarze mający problemy wynikające z używania substancji psychoaktywnych oraz ich rodziny. Program zakłada dobrowolność przystępowania do niego przez lekarzy. Rada Lekarska powołała zespół pod kierunkiem dr. J. Garbackiego, który dopracuje szczegóły tego programu.

W dalszej części posiedzenia przewodniczący Komisji ds. re-

jestru, wydawania PWZ i praktyk lekarskich kol. Zbigniew Zaręba wnioskował o podjęcie ogółem 30 uchwał w sprawie wpisania praktyk do rejestru i 21 w sprawie skreślenia praktyk z rejestru WIL, a Rada jednogłośnie takie uchwały podjęła. Rada pozytywnie odniosła się do przedstawionego wniosku lek. Sebastiana Świontek-Brzezińskiego o wydanie mu zaświadczenia o posiadaniu prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Wnioski o zaopiniowanie kandydatów na stanowiska kierownicze w wojskowej służbie zdrowia omówił kol. Piotr Jamrozik, Przewodniczący Komisji. Rada udzieliła poparcia :

1. mjr. lek. Rafałowi Górze, kandydatowi na stanowisko Ordynatora Oddziału-Oddziału Klinicznego Chirurgii Naczyniowej w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy,

Sekretarz RL WIL kol. Konrad Maćkowiak omówił wnioski w sprawie delegowania przedstawicieli WIL do komisji konkursowych, a Rada jako swoich przedstawicieli delegowała:

1. do komisji konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Oddziału Chirurgii Plastycznej i Rekonstrukcyjnej w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Szczecinie – kol. Krzysztofa Szczura;
2. do komisji konkursowej na stanowisko pielęgniarki oddziałowej Pionu Onkologii w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży – kol. Sławomira Sapieżkę;
3. do komisji konkursowej na stanowisko Ordynatora Od-

ziału Chorób Zakaźnych w 107 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Wałczu – kol. Jana Markowskiego

4. do komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. leczenia w 107 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Wałczu – kol. Jana Markowskiego

Przewodniczący Komisji Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego kol. Stefan Antosiewicz wnioskował o podjęcie uchwały w sprawie zwrotu ppłk. lek. Markowi Weselakowi kosztów uczestnictwa w kursie z diagnostyki ultrasonograficznej (Rada podjęła uchwałę o zwrocie kwoty 1250,00 zł). Przedstawił też wniosek organizatora (WIML) XII Międzynarodowej Konferencji Naukowej nt. „Czerwone OKO” o przyznanie uczestnikom konferencji 5 punktów edukacyjnych, który został przyjęty.

Ponadto omówił wniosek organizatorów Międzynarodowych Targów MiLMedExpo 2016 i towarzyszącej im Konferencji naukowej o objęcie tych przedsięwzięć patronatem honorowym przez WIL i patronatem medialnym przez biuletyn „Skalpel”, na co Rada Lekarska wyraziła swoją zgodę.

Na zakończenie skarbnik WIL kol. Andrzej Probucki przedstawił do decyzji Rady wnioski 2 lekarzy o umorzenie im kwoty zaległych składek członkowskich (decyzja Rady pozytywna), oraz wniosek 1 lekarza w tej samej sprawie, przy czym w tym przypadku Rada wyraziła jedynie zgodę na rozłożenie spłaty zaległości w ratach miesięcznych.

Z. U.

Sprawozdanie Prezesa RL WIL z działalności Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej w 2015 r.

Minął drugi rok działalności Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej w VII Kadencji Samorządu Lekarskiego. W 2015 roku odbyło się 10 posiedzeń Rady Lekarskiej oraz 6 posiedzeń Prezydium Rady Lekarskiej WIL. Podczas ostatniego posiedzenia w grudniu 2015 roku zatwierdzono harmonogram spotkań i pracy Rady Lekarskiej/Prezydium WIL na 2016 r.

W 2015 roku podczas posiedzeń Rada Lekarska WIL podjęła łącznie 842 uchwały, w tym 5 uchwał organizacyjnych, 58 – w sprawach finansowych, 4 – dotyczące kształcenia, 741 – w sprawach wpisania praktyk do rejestru, zmian w rejestrze i skreśleń praktyk lekarskich, 34 – dotyczących rejestru lekarzy. Wydano 385 zaświadczeń o wpisie do rejestru praktyk lekarskich, 10 zaświadczeń uprawniających do pracy w charakterze lekarza POZ oraz 32 zaświadczenia uprawniające do podjęcia pracy w krajach Unii Europejskiej.

W dniu 20.03.2015 roku obradował w Warszawie XXXIII Zjazd Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej. Ponieważ jednym z priorytetów Wojskowej Izby Lekarskiej jest organizacyjne i finansowe wspieranie kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów, zwłaszcza prowadzonego w formie kursów, konferencji, sympozjów i innych form podwyższania kwalifikacji a także uzyskiwania stopni naukowych, XXXIII Zjazd Lekarzy Uchwałą Nr 7/15/VII wprowadził nowe zasady dofinansowania kształcenia podyplomowego i doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy/dentystów, członków Wojskowej Izby Lekarskiej.

W wyniku dyskusji zainspirowanych przez wiceprezesa RL WIL płk. dr. n. med. Stefana Antosiewicza i przeprowadzonych na posiedzeniach Rady Lekarskiej w miesiącach kwiecień-czerwiec 2015 r. Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przygotowała na posiedzenie Prezydium RL WIL w dniu 21 sierpnia 2015 r. projekty uchwał w sprawach utworzenia Ośrodka Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów WIL oraz powołania rady programowej Ośrodka.

Uchwały przedstawione i omówione na tym posiedzeniu podjęte zostały jednogłośnie przez Prezydium RL WIL. Na tej podstawie Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przygotowała wymagany odrębnymi przepisami komplet dokumentów, które w dniu 3 września 2015 r. wysłane zostały do Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej w celu potwierdzenia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów oraz wpisania organizatora kształcenia - Wojskowej Izby Lekarskiej do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów prowadzonego przez NIL w okresie 7 grudnia 2015 r. – 31 grudnia 2017 r.

W dniu 9 października 2015 r. odbyło się pod przewodnictwem Przewodniczącego Rady Programowej Ośrodka kol. dr. hab. n. med. Mariusza Goniewicza inauguracyjne posiedzenie, poświęcone omówieniu i podjęciu uchwały w sprawie przyjęcia Regulaminu Pracy Rady Programowej Ośrodka oraz sprawom organizacyjnym. Uchwała ta podjęta została jednogłośnie. Następnie Regulamin ten został

również zatwierdzony Uchwałą RL WIL z dnia 9 października 2015 r.

Kolejne posiedzenie Rady Programowej odbędzie się w przeddzień Zjazdu Lekarzy i Lekarzy Dentystów WIL tj. 17 marca 2016 r. i poświęcone będzie omówieniu i zatwierdzeniu Planu Kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów WIL na 2016 r.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej Uchwałą Nr 258/KKM/15/P-VII z dnia 6 listopada 2015 r. potwierdziło spełnienie przez WIL warunków, jako organizatora kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów i wpisało Izbę do rejestru tych podmiotów prowadzonego przez NIL pod numerem: 80-000024-003-0001.

W II dekadzie listopada 2015 r. Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego rozpoczęła przygotowania do organizacji i przeprowadzenia kursu doskonalącego w I dekadzie grudnia 2015 r. Po stosownych uzgodnieniach i spisaniu umowy kurs doskonalący nt. „ACLS – zaawansowane zabiegi ratujące życie u osób dorosłych” przeprowadzony został przez Centrum Kształcenia Podyplomowego WIM w Warszawie w dniach 7-8 grudnia 2015 r. Słuchacze rekrutowali się z podmiotów leczniczych podległych Dowództwu Generalnemu RSZ i po zakończeniu ocenili go pod względem organizacyjnym i merytorycznym bardzo wysoko.

W przeddzień XXXIII Zjazdu odbyła się uroczysta Konferencja z okazji Jubileuszu 25-lecia Wojskowej Izby Lekarskiej przebieg konferencji był szeroko opisany w biuletynie „Skalpel” nr 3/2015.

Rada Lekarska WIL zaopiniowała 23 kandydatów na stanowiska kierownicze w wojskowej służbie zdrowia, oraz 4 – na konsultanta

Sprawozdania organów WIL za 2015 r.

wojewódzkiego w różnych dziedzinach medycyny. Delegowano 19 przedstawicieli WIL do komisji konkursowych w zakładach opieki zdrowotnej zarówno wojskowych jak i społecznych.

Realizowano różne formy pomocy członkom WIL i ich rodzinom, w tym wypłacono 21 zapomóg w związku ze śmiercią członków WIL, na kwotę 45.920,00 PLN, udzielono wsparcia finansowego 2 lekarzom znajdującym się w trudnej sytuacji zdrowotnej na kwotę 4.400,00 PLN.

Rada Lekarska WIL w okresie sprawozdawczym wspierała finansowo uczestnictwo członków WIL w 6 ważnych imprezach sportowych, przeznaczając na ten cel kwotę 8.010,00 PLN. Dofinansowano siedem Konferencji Naukowo-Szkoleniowych na kwotę 48.000,00 PLN, cztery rozprawy doktorskie na kwotę 12.000,00 PLN, zwrócono kwotę kursów doskonalących 29 lekarzom/lekarzom denty stom na łączną kwotę 33.754,00 PLN, przeprowadzono jeden kurs doskonalący przez CKP WIM na zlecenie Wojskowej Izby Lekarskiej w kwocie 8.201,00 PLN.

Organizowano spotkania dla lekarzy emerytów i rencistów w kilku największych ośrodkach wojskowej służby zdrowia na łączną kwotę 4.920,00 PLN.

Współfinansowano obchody jubileuszowe szpitali wojskowych i innych jednostek organizacyjnych wojskowej służby zdrowia oraz inne, takie jak dofinansowanie „Lekarza Wojskowego”, Związku Żołnierzy Wojska Polskiego, na łączną kwotę 40.000,00 PLN.

Komisja Stomatologiczna WIL, z jej przewodniczącym płk. dr. n. med. S. Żmudą oraz wiceprezesem Rady Lekarskiej WIL lek. dent. J. Woszczykiem była wraz z Okręgową Izbą Lekarską w Łodzi współorganizatorem VI Łódzkich Spotkań Stomatologicznych, które odbyły się w dniach 25-27 września 2015 r.

Biuletyn Wojskowej Izby Lekarskiej „Skalpel” wydawany był zgodnie z planem (wydano 6 numerów). W „Skalpelu” przede wszystkim szeroko informowano o działalności Rady Lekarskiej WIL, wydarzeniach dotyczących naszego środowiska, publikowano ważne komunikaty organów izby, prezentowano twórczość literacką naszych członków, zamieszczano wspomnienia o zmarłych członkach WIL. Biuletyn był dostarczany pocztą wszystkim członkom naszej izby bez większych zakłóceń. Jest także dostępny w formie elektronicznej na stronie internetowej WIL, także w formacie pdf. Redakcja „Skalpela” prowadzi stronę internetową izby, na której

zamieszczane są wszystkie najważniejsze dla lekarzy informacje. Dostępne są do pobrania różnego rodzaju dokumenty, wnioski i druki, zwłaszcza z obszaru rejestru lekarzy i praktyk lekarskich.

Biuro Wojskowej Izby Lekarskiej, pod kierownictwem Dyrektora Pani Renaty Formickiej funkcjonowało bardzo sprawnie i bez zakłóceń realizowało wszystkie swoje zadania, za co chciałbym serdecznie podziękować wszystkim pracownikom Biura WIL.

Wojskowa Izba Lekarska, wg stanu na dzień 31 grudnia 2015 r. liczyła 3991 członków, w tym; 3670 lekarzy, 310 lekarzy denty stom i 11 członków posiadających podwójne prawo wykonywania zawodu. W czynnej służbie wojskowej było 870 lekarzy i 71 lekarzy denty stom, stanowili oni 23,5% ogółu członków WIL. Emeryci i renciści w liczbie 1919, stanowili 48,1% ogółu członków WIL. W 2015 r. z WIL do innych OIL ubyło 10 lekarzy i lekarzy denty stom, a w poczet członków WIL wpisany został 1 lekarz przeniesiony z innej OIL. W 2015 roku na wieczną służbę z naszego grona odeszło 45 członków WIL.

W 2015 roku uczestniczyłem we wszystkich posiedzeniach Konwentu Prezesów Izb Lekarskich oraz we wszystkich posiedzeniach Naczelnej Rady Lekarskiej.

Na zakończenie chciałbym serdecznie i gorąco podziękować członkom Rady Lekarskiej za wspaniałą współpracę i dotychczasową aktywną pracę, uczestnictwo w posiedzeniach Rady Lekarskiej WIL. Zdaję sobie sprawę z tego, że połączenie pracy zawodowej, obowiązków rodzinnych oraz organizacyjnych i społecznych w miejscu pracy a także pracy społecznej w samorządzie lekarskim jest bardzo trudne i wymaga dużego wysiłku z Waszej strony. Chciałem zachęcić do dalszej wyłączonej pracy.

Prezes
Wojskowej Izby Lekarskiej
dr n. med. **Jan SAPIEŻKO**

Ośrodek Doskonalenia Zawodowego
Lekarzy i Lekarzy Denty stom
Naczelnej Izby Lekarskiej
zaprasza lekarzy denty stom z całego kraju na szkolenia:

Ochrona radiologiczna pacjentów
dla lekarzy denty stom wykonujących medyczne procedury radiologiczne

Kursy zakończone egzaminem (egzamin płacone zgodnie ze stawkami określonymi w obowiązujących rozporządzeniach MZ
Terminy: 29.02.2016; 7.04.2016; 8.04.2016

Zapisy: www.odz.nil.org.pl

Naczelna Izba Lekarska

Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Denty stom

ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa,

e-mail: odz@hipokrates.org

tel. 22 559 13 10, 22 559 13 44

Sprawozdanie z działalności Sądu Lekarskiego WIL w Warszawie za okres 1.01-31.12.2015 r.

W okresie sprawozdawczym do Sądu Lekarskiego Wojskowej Izby Lekarskiej (WIL) w Warszawie wpłynęły 44 sprawy (w 2014 roku wpłynęły 36 spraw). Trzy sprawy dotyczyły grup lekarzy, w tym dwie dotyczyły lekarzy z dwóch szpitali wojskowych a jedna lekarzy z wojskowych komisji lekarskich. W 20 sprawach były wnioski o ukaranie lekarzy. 24 sprawy dotyczyły zażaleń na postanowienia Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o umorzeniu lub odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego.

Z 20 spraw dotyczących ukarania, trzy wpłynęły z Naczelnego Sądu Lekarskiego w wyniku uchylecia orzeczeń Sądu Lekarskiego WIL i przekazania do ponownego rozpoznania. Pozostałe sprawy, wpłynęły od Rzeczników Odpowiedzialności Zawodowej: Wojskowej Izby Lekarskiej i Łódzkiej Izby Lekarskiej.

Jedną sprawę Sąd Lekarski WIL odesłał do Naczelnego Sądu Lekarskiego z wnioskami o wyznaczenie innego Okręgowego Sądu Lekarskiego do rozpoznania, ponieważ dotyczyła ona członków organu Wojskowej Izby Lekarskiej.

Sąd Lekarski WIL odbył (łącznie ze sprawami pozostałymi z lat ubiegłych, w tym z zażaleniami na postanowienia Rzecznika) 42 posiedzenia na których orzeczono:

- 2 kary ograniczenia zakresu wykonywanych czynności zawodowych,
- 1 karę pieniężną,
- 2 kary nagany,
- 8 kar upomnienia,
- 5 uniewinnień,
- 1 sprawę odroczone.

Sąd Lekarski WIL nie umorzył żadnej sprawy, jak również nie zawiesił żadnej sprawy do czasu zakończenia postępowania karnego.

W 16 sprawach utrzymano zażalenie na postanowienia Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej WIL w mocy a w 8 przypadkach uchylono zaskarżone postanowienia i zwrócono akta do uzupełnienia postępowania.

Najczęściej występowały przewinienia dotyczące przeprowadzenia postępowania diagnostycznego, leczniczego i zapobiegawczego bez należytej staranności i nie poświęcenia im niezbędnego czasu oraz niewłaściwego prowadzenia dokumentacji medycznej. Między innymi rozpatrywano skargi Wojewódzkich Ośrodków Medycyny Pracy i Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego na niewłaściwe postępowanie lekarzy przy wydawaniu zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy i wystawianiu recept.

Czterokrotnie rozpatrywano wnioski o ukaranie o naruszenie zasad etyki lekarskiej. Trzykrotnie z zakresu medycyny rodzinnej i dwukrotnie z zakresu psychiatrii, kardiologii i ortopedii. Pozostałe specjalności występowały pojedynczo.

W okresie sprawozdawczym w dniach 23-25 października 2015 roku, odbyły się w Warszawie Miedzeszynie warsztaty szkoleniowe członków Sądu Lekarskiego WIL, które przeprowadził Wiceprzewodniczący Prezydium Krajowej Rady Sądownictwa i jednocześnie Prezes Wojskowego Sądu Garnizonowego w Warszawie płk Piotr Raczkowski.

Warsztaty oprócz aspektu teoretycznego dotyczącego zmienionej z dniem 1 lipca 2015 roku procedury karnej, miały również aspekt praktyczny polegający na ocenie i uwagach co do sposobu prowadzenia i zachowania się przewodniczących i członków składów orzekających na przykładach konkretnych spraw.

Sędziowie Sądu Lekarskiego WIL bardzo wysoko ocenili udział w warsztatach szkoleniowych, wykładowcy – zawodowego sędziego z „najwyższej półki orzeczniczej w Polsce”. Była to niewątpliwie piękna i wielce pouczająca „przygoda” z profesjonalnym orzecznictwem karnym w aspekcie teoretycznym jak i praktycznym. Po zakończeniu szkolenia, Sędziowie Sądu Lekarskiego WIL mieli tylko jedno życzenie-pytanie: „kiedy odbędzie się następne takie spotkanie”. Profesjonalizm, erudycja i niepozbowione wyszukane dowcipu podejście płk. Piotra Raczkowskiego do zagadnienia, spowodowały wręcz niebywały entuzjazm wśród „młodszych kolegów po sędziowskim fachu” po zakończeniu spotkania.

Panu Sędziemu płk. Piotrowi Raczkowskiemu, za przeprowadzenie warsztatów szkoleniowych należą się słowa serdecznego podziękowania.

Przewodniczący
Sądu Lekarskiego
Wojskowej Izby Lekarskiej
lek. **Włodzimierz Aleksandrowicz**

Zjazd „Adameczyków”

W 42-lecie otrzymania dyplomu organizujemy spotkanie absolwentów XI kursu WAM – „Adameczyków” w ośrodku „Przy Patykach” w miejscowości Żelów kolonia Łobudzice koło Bełchatowa w dniach **26.05-29.05 2016 r.**

Szacunkowy koszt uczestnictwa wynosi 600 zł od osoby. Prosimy o powiadomienie kolegów i odpowiedź.

Wpisowe 100.00 zł od osoby należy wpłacić na konto PKO BP SA: 61 1020 4795 0000 9602 0114 6810 z dopiskiem zjazd koleżeński.

Pozdrawiamy

Andrzej Szlęzak
tel. 605-44-70-01
b2-sek@wp.pl

Stanisław Dyl
tel. 602-26-74-51
standy@o2.pl

Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Wojskowej Izby Lekarskiej za 2015 r.

Předstawiam sprawozdanie obrazujące pracę Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej WIL i zespołu Zastępców powołanych przez Zjazd WIL.

W okresie od 1.01.2015 r. do 31.12.2015 r. wpłynęło do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 97 spraw do rozpatrzenia. Z poprzedniego okresu sprawozdawczego pozostało do rozpatrzenia 20 spraw, co oznacza, iż w sumie podczas całego roku 2015 prowadzono 117 spraw w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Ich sposób załatwienia był następujący:

- zakończono ogółem 84 sprawy.
- W 34 sprawach po przeprowadzeniu czynności wstępnych, sprawdzających wiarygodność informacji odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego, głównie z powodu braku zasadności skargi. Stanowi to 40,5%, w stosunku do ilości zakończonych spraw ogółem.
- Umoorzono postępowanie wyjaśniające w 25 sprawach po przeprowadzeniu postępowania dowodowego, podczas którego przesłuchano

Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Wojskowej Izby Lekarskiej za rok 2015

Lp.	RODZAJ PRZEWINIENIA	RUCH SPRAW											
		Pozostało z okresu poprzedniego	Nowych wpłynęło	Zakończono ogółem	W TYM						Odwolania do OSL	Uchylone przez OSL	Pozostało na okres następny
					Mediacje	Odmowa wszczęcia	Umorzono	Wnioski o ukaranie		W inny sposób			
								Sprawy	Osoby				
1	Śmierć	8	7	13	–	2	5	3	3	3	3	–	2
2	Uszkodzenie ciała, powikłania chorobowe	6	27	14	–	4	8	3	3	4	7	3	14
3	Eksperyment nielegalny	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
4	Korzyść materialna	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
5	Poświadczenie nieprawdy	–	2	2	–	–	–	2	2	–	–	–	–
6	Nieetyczne zachowanie lekarza	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
7	Konflikty między lekarzami	–	2	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2
8	Naruszenie praw chorych psychicznie	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
9	Inne przyczyny	6	59	50	–	28	12	6	6	4	12	4	15
10	RAZEM	20	97	84	–	34	25	14	14	11	22	7	33

strony, zgromadzono dokumentację lekarską i uzyskano opinie biegłych specjalistów. Stanowi to 29,8% w stosunku do ilości zakończonych spraw ogółem.

- W 14 sprawach przedstawiono zarzuty 14 lekarzom obwinionym o niestaranność i zaniedbania w procesie leczenia chorych, sporządzono wnioski o ich ukaranie i przekazano sprawę do Sądu Lekarskiego celem rozpatrzenia. Decyzja o skierowaniu wniosku o ukaranie oparta jest zwykle

o merytoryczną ocenę biegłych powołanych do opracowania opinii specjalistycznej lub dokumentację z zakończonego postępowania karnego przeprowadzonego przez Prokuraturę. Stanowiło to 16,7 % w stosunku do ilości zakończonych spraw ogółem.

- 11 spraw zakończono w inny sposób, przekazując je organom właściwym do ich rozpatrzenia. Stanowi to 13% w stosunku do ilości zakończonych spraw ogółem.

Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Wojskowej Izby Lekarskiej za rok 2015

Lp.	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW											
		Pozostało z okresu poprzedniego	Nowych wpłynęło	Zakończono ogółem	W TYM						Odwołania do OSL	Uchylone przez OSL	Pozostało na okres następny
					Mediacje	Odmowa wszczęcia	Umorzono	Wnioski o ukaranie		W inny sposób			
								Sprawy	Osoby				
1	Choroby wewnętrzne	6	23	23	–	9	6	4	4	4	7	2	6
2	Pediatrica	–	3	2	–	1	1	–	–	–	–	–	1
3	Chirurgia ogólna	3	11	9	–	1	4	1	1	3	4	2	5
4	Chirurgia dziecięca	2	–	2	–	–	–	2	2	–	–	–	–
5	Ortopedia i traumatologia	2	7	7	–	2	4	1	1	–	–	–	2
6	Ortopedia i traumatologia dziecięca	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
7	Chirurgia plastyczna	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
8	Anestezjologia i intensywna terapia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
9.	Neurologia	–	1	1	–	–	1	–	–	–	–	–	–
10.	Okulistyka	–	6	4	–	3	1	–	–	–	2	–	2
11.	Ginekologia	–	4	4	–	1	1	1	1	1	–	–	–
12.	Położnictwo	–	1	1	–	1	–	–	–	–	–	–	–
13.	Patomorfologia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
14.	Psychiatria	2	–	2	–	1	–	1	1	–	–	–	–
15.	Stomatologia zachowawcza	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
16.	Chirurgia stomatologiczna	1	1	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2
17.	Protetyka stomatologiczna	1	1	2	–	–	2	–	–	–	–	–	–
18.	Stomatologia dziecięca	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
19.	Medycyna pracy	–	2	2	–	–	–	2	2	–	–	–	–
20.	Biegli sądowi, orzecznicy ZUS	1	10	6	–	3	3	–	–	–	3	1	5
21.	Inne	2	27	19	–	12	2	2	2	3	8	2	10
22.	RAZEM	20	97	84	–	34	25	14	14	11	22	7	33

- Pozostałe 33 spraw przechodzi na następny okres sprawozdawczy z uwagi na brak ich zakończenia przed upływem roku lub na skutek złożenia zażalenia na postanowienie Rzecznika przez strony postępowania.

W tym okresie skarżący złożyli do Sądu Lekarskiego WIL 22 odwołania od postanowień Rzecznika

Odpowiedzialności Zawodowej. Decyzją Sądu Lekarskiego 7 spraw zostało zwrócone do Rzecznika celem ponownego rozpatrzenia.

Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Wojskowej Izby Lekarskiej
prof. dr hab. n. med. **Jan Błaszczuk**

Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej Wojskowej Izby Lekarskiej za 2015 r.

Komisja Rewizyjna w składzie:

Przewodniczący	Krzysztof HAŁASA
Wiceprzewodniczący	Dariusz MYŚLIŃSKI
Sekretarz	Leszek HAUS
Członkowie	Jarosław BUKWALD
	Grzegorz DURDA

przeprowadziła kontrolę działalności finansowej WIL ustalając następujący stan faktyczny:

- | | |
|--|------------------------|
| 1. Majątek Izby na koniec 2015 r. wynosi | 8 060 196,44 zł |
| Na główne pozycje majątku składają się: | |
| – środki trwałe | 30 517,48 zł |
| – środki pieniężne w kasie i banku | 8 029 678,96 zł |
| 2. Dochody budżetu w 2015 r. stanowią (93,44% planowanego budżetu rocznego) | 3 067 999,64 zł |
| Kwotowo przedstawiają się następująco: | |
| – składki | 2 393 609,98 zł |
| – dotacje MON | 454 996,00 zł |
| – odsetki bankowe | 185 260,33 zł |
| – rejestr prywatnych praktyk | 14 782,00 zł |
| – inne dochody | 19 351,33 zł |
| 3. Wydatki budżetowe (zrealizowano w 83% kwoty planowanej) | 2 528 640,55 zł |
| 4. Gospodarka kasowa | |
| Saldo wszystkich środków pieniężnych wynosi | 8.029.678,96 zł |
| Przychody gotówkowe kasy są udokumentowane dowodami kasowymi „kasa przyjmie”, natomiast wydatki rachunkami oraz dowodami „kasa wypłaci”. | |
| Na koniec roku sprawozdawczego przeprowadzono inwentaryzację kasy: | |
| – saldo w kasie 811,04 zł jest zgodne z zapisem księgowym (raport kasowy Nr 12/2015 z dnia 31.12.2015 r.) | |
| – saldo w kasie Komisji Bioetycznej 0,00 zł jest zgodne z zapisem księgowym (raport kasowy Nr 1 KB/2015 z dnia 31.12.2015 r.) | |
| – saldo na rachunku bankowym bieżącym wynosi 0,04 zł i jest zgodne z WB Nr 258/2015 z dnia 31.12.2015 | |
| – saldo na rachunku bankowym Komisji Bioetycznej stanowi kwotę 392,28 zł - zgodne z WB KB Nr 38/2015 z dnia 31.12.2015 | |
| – stan lokat negocjowanych wynosi 7.389.000,00 zł i jest zgodny z ewidencją na rachunkach bankowych prowadzonych przez Bank PKO BP SA oraz potwierdzeniem sald na dzień 31.12.2015 r. | |
| – stan lokat nocnych wynosi 639.475,60 zł i jest zgodny z potwierdzeniem sald na dzień 31.12.2015 r. | |

5. **Księgowość prowadzona jest prawidłowo.** Dowody rachunkowe pod względem merytorycznym podpisane są przez Skarbnika Rady Lekarskiej WIL, a pod względem formalno-rachunkowym przez Główną Księgową Biura WIL. Wydatki zatwierdza prezes Rady Lekarskiej WIL lub wiceprezes RL WIL.
6. **Przedstawiając powyższe sprawozdanie Komisja Rewizyjna WIL nie stwierdza uchybień w prowadzeniu działalności finansowej WIL i wnioskuje do Zjazdu o udzielenie absolutorium Radzie Lekarskiej w zakresie gospodarki finansowej Wojskowej Izby Lekarskiej.**

Leszek HAUS
Sekretarz Komisji Rewizyjnej WIL

Krzysztof HAŁASA
Przewodniczący Komisji Rewizyjnej WIL

Projekt budżetu Wojskowej Izby Lekarskiej na 2016 r.

Symbol Konta	Wyszczególnienie	Projekt Planu 2015 r.
70	DOCHODY	3 270 832
750	Przychody z działalności samorządowej	2 600 000
750-2	Składki członkowskie	2 600 000
750	Przychody z zadań przejętych od administracji państwowej	493 532
750-1	Dotacje MON	493 532
750	Przychody z pozostałej działalności	151 000
750-3	Odsetki od lokat	127 000
750-4	Rejestr prywatnych praktyk lekarskich	16 000
750-5	Komisja Bioetyki	8 000
760	Przychody z działalności finansowej	26 300
760-1	Pozostałe przychody	20 000
760-22	Odsetki od lokat - Komisja Bioetyki	6 300

40	KOSZTY	3 198 077
40A	Koszty zadań przejętych od administracji państwowej	538 029
40A1	Koszty prowadzenia rejestru lekarzy i wydawania praw wykonywania zawodu	117 642
40A2	Koszty Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Lekarzy	148 492
40A3	Koszty Sądu Lekarskiego	199 331
40A4	Koszty rejestracji prywatnych praktyk lekarskich	72 564
40S	Koszty działalności samorządowej	2 609 193
40S1	Koszty ogólno-samorządowe	2 392 069
40S3	Koszty wydawania „Skalpela”	217 124
40G	Koszty pozostałych zadań	50 855
40G2	Koszty Komisji Bioetyki	50 855

Projekt budżetu Wojskowej Izby Lekarskiej na 2016 r.

Konto	Wyszczególnienie rodzajowych/funkcjonalnych	Projekt Planu ogółem 2015 r.	Koszty działalności samorządowej		
			Razem	Koszty ogólno-samorządowe	Koszty wydawania biuletynu „Skalpel”
40	Koszty	3 198 077	2 609 193	2 392 069	217 124
410	Amortyzacja	16 000	16 000	16 000	0
411	Amortyzacja środków trwałych	16 000	16 000	16 000	0
412	Amortyzacja wyposażenia	0	0	0	0
420	Zużycie materiałów	22 950	16 000	15 000	1 000
421	Zużycie materiałów	20 300	13 500	12 500	1 000
422	Zakup literatury i wydawnictw	2 500	2 500	2 500	0
	Rezerwa	0	0		0
430	Usługi obce	225 320	166 500	72 500	94 000
431	Telekomunikacyjne	7 620	3 500	3 000	500
432	Pocztowe	44 700	33 000	13 000	20 000
433	Poligraficzne	61 000	61 000	0	61 000
434	Remontowe	5 000	5 000	5 000	0
435	Transportowe	500	500	500	0
436	Komunalne	68 000	39 500	32 000	7 500
437	Bankowe	4 500	4 000	4 000	0
438	Szkoleniowe	3 500	0	0	0
439	Inne	30 000	20 000	15 000	5 000
	Rezerwa	0	0	0	0
440	Wynagrodzenia	1 360 772	962 272	858 163	104 109
441	Wynagrodzenia z tytułu umowy o pracę	816 132	547 461	489 097	58 363
442	Wynagrodzenia z tytułu prac zleconych, o dzieło i honoraria	317 050	227 450	186 650	40 800
	Rezerwa	0	0	0	0
443	Wynagrodzenia z tytułu świadczeń urlopowych	14 575	9 625	8 525	1 100
444	Nagrody jubileuszowe	32 139	16 868	16 868	0
446	Nagrody i zapomogi + odprawy	121 050	121 050	121 050	0
447	Wynagrodzenie roczne „13-tka”	59 826	39 819	35 973	3 846
	Rezerwa	0	0	0	0
450	Świadczenia	218 035	164 021	146 406	17 615
451	Świadczenia na rzecz pracowników - ZUS	218 035	164 021	146 406	17 615
460	Koszty podróży	22 200	18 600	18 200	400
461	Koszty podróży	13 400	12 400	12 000	400
469	Ryczałty benzynowe	8 800	6 200	6 200	0
	Rezerwa	0	0		0
470	Pozostałe koszty	687 300	620 300	620 300	0
471	Koszty zjazdu budżetowego + konferencja	40 000	40 000	40 000	0
472	Koszty posiedzeń RL, Sądu i Komisji Bioetycznej	135 000	75 000	75 000	0
473	Koszty reprezentacyjne	2 000	2 000	2 000	0
474	Rezerwa celowa	307 800	307 800	307 800	
475	BHP	6 500	6 500	6 500	0
476	"Lekarz Wojskowy", Kalendarz WIL, sztandar, ryngraf	57 000	57 000	57 000	
477	Zapomogi, nagrody, inne wsparcia finansowe	120 000	120 000	120 000	0
478	Ubezpieczenie majątku WIL	3 000	3 000	3 000	0
479	Inne koszty, zakup komputerów, oprogramowania	14 000	9 000	9 000	0
479	Za recenzje (dotyczy Komisji Bioetycznej)	2 000	0	0	0
	Rezerwa	10 000	0	0	0
480	Odpisy i wsparcia finansowe	645 500	645 500	645 500	0
481	Odpis na NIL 15% sc.	375 000	375 000	375 000	0
482	Komisja Sportu i Rekreacji	15 000	15 000	15 000	0
485	Komisja Stomatologiczna	15 000	15 000	15 000	0
486	Komisja Emerytów i Rencistów	10 000	10 000	10 000	0
487	Komisja Etyki Lekarskiej	500	500	500	0
488	Komisja Kształcenia i Nauki	200 000	200 000	200 000	0
489	Inne dotacje	30 000	30 000	30 000	0
	Rezerwa	10 000	0		0
	Suma rezerw	20 000			

[illegible]

Regulamin Zjazdu Wojskowej Izby Lekarskiej

I. Ogólne zasady organizacji zjazdu

1. Zjazd zwołuje Okręgowa Rada Lekarska.
2. Zawiadomienie o terminie, miejscu i porządku obrad zjazdu – z pouczeniem delegata o obowiązku uczestnictwa – należy przesłać każdemu uczestnikowi Zjazdu i Naczelnej Radzie Lekarskiej, co najmniej na 14 dni przed terminem zjazdu.
3. Sprawozdania z działalności Rady Lekarskiej, Komisji Rewizyjnej, Sądu Lekarskiego i Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej przesyła się uczestnikom zjazdu i Naczelnej Radzie Lekarskiej w terminie określonym w pkt. 2.
4. W zjeździe biorą udział z głosem stanowiącym delegaci wybrani w rejonach wyborczych.
5. W zjeździe mogą brać udział także goście zaproszeni przez Radę Lekarską lub przez zjazd.
6. Obecność delegatów na zjeździe jest obowiązkowa.

II. Zasady obradowania

7. Delegaci na zjazd i jego uczestnicy stwierdzają obecność na zjeździe podpisami na listach obecności, sporządzonych odrębnie dla delegatów i odrębnie dla pozostałych uczestników.
8. Listy obecności powinny być sporządzone odrębnie dla każdego dnia zjazdu.
9. Obrady zjazdu odbywają się na posiedzeniach plenarnych. Na posiedzeniach tych podejmuje się uchwały i dokonuje się wyborów.
10. Część obrad zjazdu może odbywać się na posiedzeniach komisji tematycznych (problemowych), które przedstawiają projekty uchwał sesji plenarnej.
11. Posiedzenia zjazdu są jawne dla członków samorządu lekarskiego.
12. Za zgodą co najmniej połowy uczestniczących w zjeździe delegatów zjazd może uchwalić tajność części posiedzenia.

III. Przebieg obrad

13. Prezes Rady Lekarskiej otwiera zjazd w obecności co najmniej połowy delegatów i prowadzi obrady do czasu wyboru przewodniczącego zjazdu.
14. Na początku obrad zjazd:
 - 1) przyjmuje w głosowaniu jawnym Regulamin Zjazdu;
 - 2) dokonuje w głosowaniu jawnym wyboru przewodniczącego zjazdu, jego zastępców i sekretarzy, tworzących prezydium zjazdu.
15. Przewodniczący zjazdu przy pomocy pozostałych członków prezydium:
 - 1) czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad regulaminu zjazdu oraz porządku na sali obrad;
 - 2) kieruje przebiegiem zjazdu zgodnie z porządkiem obrad;
 - 3) zarządza głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie.

16. Bezpośrednio po dokonaniu wyboru przewodniczącego zjazdu i pozostałych członków prezydium, zjazd ustala porządek obrad zjazdu.

Porządek obrad zjazdu powinien przewidywać w szczególności:

- a) otwarcie,
- b) wybór przewodniczącego, zastępców przewodniczącego i sekretarzy zjazdu,
- c) przyjęcie porządku obrad,
- d) wybór komisji mandatowej oraz wniosków i uchwał,
- e) przedstawienie sprawozdań i dyskusję nad ich treścią,
- f) rozpatrywanie wniosków,
- g) podjęcie uchwał,
- h) zakończenie obrad.

Naczelna Rada Lekarska może wnieść określoną sprawę do porządku obrad zjazdu.

17. Następnie zjazd wybiera komisję:

1. **mandatową** – do zadań której należy:

- a) ustalenie liczby członków obecnych na zjeździe,
- b) stwierdzenie uprawnienia zjazdu do przeprowadzenia wyborów,
- c) sporządzenie protokołu zawierającego:
 - datę i miejsce zjazdu,
 - skład komisji,
 - liczbę osób uprawnionych do udziału w zjeździe,
 - liczbę osób obecnych na zjeździe,
 - wskaźnik procentowy liczby obecnych na zjeździe wyborczym do liczby uprawnionych do udziału w tym zjeździe,
 - informację o poprawności powiadamiania delegatów o terminie i miejscu zjazdu,
 - stwierdzenie ważności lub nieważności zjazdu,
 - podpisy członków komisji.

2. **skrutacyjną**, w przypadku decyzji Zjazdu o potrzebie jej powołania – powierzając jej prowadzenie głosowania.

Członkowie komisji skrutacyjnej nie mogą kandydować w wyborach, do których przeprowadzenia zostali wybrani lub być osobami, w stosunku do których przeprowadza się głosowanie w trybie odwołania.

Do zadań komisji skrutacyjnej należy:

- a) przygotowanie kart do głosowania na podstawie list sporządzonych przez komisję wyborczą (wg wzoru ustalonego przez tę komisję),
- b) wydawanie za pisemnym potwierdzeniem kart do głosowania delegatom na zjeździe,

- c) przyjmowanie kart do głosowania,
- d) obliczenie oddanych głosów,
- e) sporządzenie protokołu głosowania zawierającego:
 - datę i miejsce zjazdu,
 - skład komisji,
 - liczbę osób uprawnionych do głosowania,
 - liczbę osób, którym wydano karty do głosowania,
 - liczbę oddanych kart do głosowania,
 - liczbę głosów ważnych,
 - liczbę głosów nieważnych,
 - liczbę głosów ważnie oddanych na poszczególnych kandydatów,
 - wynik głosowania,
 - liczbę niewykorzystanych kart do głosowania,
 - podpisy członków komisji,
 - przedstawienie wyników głosowania

3. wniosków i uchwał - która przyjmuje propozycje w sprawie uchwał zjazdu oraz przygotowuje ich projekty;

4. ewentualne inne.

18. Każda komisja wybiera ze swego składu przewodniczącego, ewentualnie jego zastępców oraz sekretarza.

Przewodniczący kieruje jej pracami i składa zjazdowi sprawozdanie z jej działalności. Komisja sporządza ze swoich czynności protokół który podpisują wszyscy jej członkowie.

IV. Zasady i tryb odbywania dyskusji podczas obrad zjazdu.

- 19. Przewodniczący zjazdu udziela uczestnikom zjazdu głosu w sprawach objętych porządkiem dziennym.
- 20. Uczestnicy zjazdu zgłaszają udział w dyskusji nad określonym punktem porządku dziennego sekretarzowi zjazdu prowadzącemu listę dyskutantów.
- 21. Przewodniczący zjazdu udziela głosu uczestnikom zjazdu według kolejności zgłoszeń. Zaproszonym gościom można udzielać głosu poza kolejnością.
- 22. Uczestnik zjazdu nie powinien zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż 2 razy.
- 23. Przewodniczący zjazdu może zwrócić uwagę dyskutantowi, który w wystąpieniu swoim odbiega od przedmiotu obrad określonego w porządku dziennym, a po dwukrotnym zwróceniu uwagi – odebrać przemawiającemu głos.
- 24. Jeżeli wymaga tego wzgląd na liczbę uczestników zjazdu zapisanych do dyskusji, przewodniczący zjazdu może ograniczyć czas trwania wypowiedzi.
- 25. Przewodniczący zjazdu udziela głosu poza porządkiem obrad posiedzenia lub w związku z dyskusją jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub

sprostowania. Przemówienie poza porządkiem obrad nie może trwać dłużej niż 3 minuty.

26. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:

- 1) przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia,
- 2) uchwalenie tajności posiedzenia,
- 3) zamknięcie listy mówców,
- 4) zamknięcie dyskusji,
- 5) odesłanie do komisji,
- 6) głosowanie bez dyskusji,
- 7) zmianę porządku dziennego,
- 8) przeprowadzenie głosowania,
- 9) ograniczenie czasu przemówień,
- 10) stwierdzenie quorum,
- 11) przeliczenie głosów,
- 12) uchwalenie tajności głosowania.

27. Zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego przeciwnika wniosku.

V. Tryb i zasady głosowania

28. Po zamknięciu dyskusji nad projektami uchwał lub innymi wnioskami i propozycjami zgłoszonymi w toku obrad przewodniczący zjazdu oznajmia, że zjazd przystępuje do głosowania. Od tej chwili można zabierać głos tylko dla zgłoszenia lub uzasadnienia wniosku formalnego o sposobie lub porządku głosowania i to jedynie przed wezwaniem delegatów przez przewodniczącego zjazdu do głosowania.

29. Porządek głosowania nad projektami uchwał na posiedzeniu zjazdu jest następujący:

- 1) głosowanie nad poprawkami do poszczególnych sformułowań, przede wszystkim tymi, których przyjęcie lub odroczenie rozstrzyga o innych poprawkach,
- 2) głosowanie nad projektem uchwały w całości wraz z przyjętymi poprawkami.

30. Przewodniczący zjazdu ustala porządek głosowania nad projektami uchwał i poprawek do nich.

31. Głosowanie przeprowadza się jawnie przez podniesienie mandatu, przy czym sekretarze obliczają głosy i podają przewodniczącemu wyniki głosowania.

32. Zjazd może uchwalić tajność głosowania w określonej sprawie i wówczas głosowanie przeprowadza komisja skrutacyjna.

33. Zjazd podejmuje uchwały zwykłą większością głosów, w obecności więcej niż połowy ogólnej liczby delegatów.

VI. Szczególne formy decyzji zjazdu

34. W trybie przewidzianym dla uchwał zjazd może podejmować:

- 1) rezolucje – zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie w rezolucji jednorazowego działania,
- 2) oświadczenia – zawierające stanowisko w określonej sprawie,

- 3) deklaracje – zawierające zobowiązania do określonego postępowania,
- 4) apele – zawierające wezwania do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub zadania.

VII. Zamknięcie obrad zjazdu. Dokumenty zjazdowe

35. Po wyczerpaniu porządku obrad przewodniczący zjazdu ogłasza jego zamknięcie.
36. Z przebiegu zjazdu sporządza się protokół, który stanowi jedyne urzędowe stwierdzenie przebiegu obrad.
37. Protokół posiedzenia zjazdu obejmuje zapis przebiegu obrad, a także – w załącznikach – pełne teksty podjętych uchwał przedłożonych sprawozdań, wniosków oraz innych dokumentów zjazdu.
38. Uczestnik zjazdu biorący udział w dyskusji lub delegat może zgłosić zastrzeżenia lub poprawki

do sporządzonego protokołu w ciągu miesiąca od zakończenia zjazdu. Odpisy protokołu zjazdu znajdować się będą do wglądu zainteresowanych w siedzibie Rady Lekarskiej. O przyjęciu lub odrzuceniu poprawki decyduje prezydium zjazdu większością głosów.

39. Protokół, do którego nie wniesiono zastrzeżeń lub poprawek uważa się za przyjęty. Przyjęcie protokołu potwierdzają podpisami członkowie prezydium zjazdu.
40. Prezes Rady Lekarskiej przekazuje uchwały podjęte przez zjazd: Naczelnej Radzie Lekarskiej oraz według właściwości ministrowi obrony narodowej, ministrowi zdrowia, a także właściwym władzom, instytucjom i organizacjom.

■

Ośrodek Doskonalenia Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów WIL

W efekcie dyskusji zainspirowanych przez Wiceprezesa Wojskowej Izby Lekarskiej płk. dr. n. med. Stefana Antosiewicza przeprowadzanych na posiedzeniach Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej (RL WIL) w miesiącach kwiecień-czerwiec 2015 r. w sprawie utworzenia Ośrodka Doskonalenia Zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów WIL, Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przygotowała na posiedzenie Prezydium RL WIL w dniu 21 sierpnia 2015 r. projekty dwóch uchwał w sprawach: utworzenia Ośrodka Doskonalenia Zawodowego Lekarzy/Lekarzy Dentystów oraz powołania Rady Programowej tego Ośrodka w składzie:

Przewodniczący

- ppłk rez. dr hab. n. med. Mariusz Goniewicz

Członkowie

- płk w st. spocz. prof. dr hab. n. med. Jerzy Kruszewski,
- płk w st. spocz. prof. dr hab. n. med. Eugeniusz Dziuk,
- kmdr w st. spocz. dr n. med. Jan Sapiężko,

- płk dr. n. med. Stefan Antosiewicz,
- ppłk rez. lek. dent. Jacek Woszczyk.

Uchwały te przedstawione i omówione na posiedzeniu Prezydium RL WIL przez Wiceprezesa WIL dr. n. med. Stefana Antosiewicza podjęte zostały jednogłośnie. Na tej podstawie Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego przygotowała wymagany odrębnymi przepisami komplet dokumentów, który w dniu 3 września 2015 r. wysłany został do Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej (NIL) w celu potwierdzenia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów oraz wpisania organizatora kształcenia – Wojskowej Izby Lekarskiej do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów prowadzonego przez NIL.

W dniu 9 października 2015 r. odbyło się pod przewodnictwem Przewodniczącego Rady Programowej Ośrodka dr. hab. n. med. Mariusza Goniewicza inaugura-

cyjne posiedzenie, poświęcone omówieniu i podjęciu uchwały w sprawie przyjęcia Regulaminu Pracy Rady Programowej Ośrodka oraz sprawom organizacyjnym. Uchwała ta podjęta została jednogłośnie. Następnie Regulamin ten został również zatwierdzony Uchwałą RL WIL w dniu 9 października 2015 r.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po rozpatrzeniu wniosku WIL Uchwałą nr 258/KKM/15/P-VII z dnia 6 listopada 2015 r. potwierdziło spełnienie warunków przez WIL jako organizatora kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów i wpisała Izbę na okres od 7 grudnia 2015 r. do 31 grudnia 2017 r. do rejestru podmiotów prowadzonego przez NIL pod numerem: 80-000024-003-0001

W II dekadzie listopada 2015 r. Komisja Kształcenia i Doskonalenia Zawodowego rozpoczęła przygotowania do organizacji i przeprowadzenia kursu doskonalącego przewidzianego na I dekadę grudnia 2015 r. Po stosownych uzgodnieniach i spi-

saniu umowy kurs doskonalący nt. „**ACLS – zaawansowane zabiegi ratujące życie u osób dorosłych**” przeprowadzony został na zlecenie WIL, przez Centrum Kształcenia Podyplomowego WIM w Warszawie w dniach 7-8 grudnia 2015 r. Słuchacze rekrutowali się z jednostek wojskowych podległych Dowództwu Generalnemu Rodzajów Sił Zbrojnych. i po zakończeniu ocenili go ankietaowo tak pod względem organizacyjnym jak i merytorycznym bardzo wysoko.

Kolejne posiedzenie Rady Programowej odbędzie się w przeddzień posiedzenia RL WIL, tj. 12 lutego 2016 r. i poświęcone określeniu kierunków działalności merytorycznej Ośrodka oraz omówieniu i zatwierdzeniu Planu Kształcenia Podyplomowego Lekarzy i Lekarzy Dentystów WIL na 2016 r.

W 2016 r. Ośrodek WIL przewiduje przeprowadzenie kolejnych nieodpłatnych kursów doskonalących i konferencji naukowo-szkoleniowych przewidzianych dla lekarzy i lekarzy dentystów – człon-

ków WIL. W tych przedsięwzięciach szkoleniowych uczestniczyć będą mogli również lekarze/lekarze dentyści innych Okręgowych Izb Lekarskich (OIL) na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy WIL, a inną OIL na podstawie pkt. 4 uchwały Prezydium RL WIL z dnia 21 sierpnia 2015 r. o utworzeniu Ośrodka Doskonalenia Zawodowego Lekarzy/ Lekarzy Dentystów WIL.

Kierownik Administracyjny
Ośrodka Doskonalenia Zawodowego
Lekarzy i Lekarzy Dentystów WIL
Karol KOCIAŁKOWSKI

ACLS dla lekarzy wojskowych Współpraca WIM i WIL

W dniach 7-8 grudnia w CKP odbył się kurs „ACLS – Zaawansowane zabiegi ratujące życie u osób dorosłych” przeznaczony dla lekarzy pełniących zawodową służbę wojskową. W kursie uczestniczyli lekarze z różnych jednostek wojskowych, zakwalifikowani do udziału przez Zarząd Wojskowej Służby Zdrowia DGRSZ oraz stażyscy wojskowi WIM.

Organizacja kursu, którego koordynatorem był pplk lek. Piotr Kucharczyk, była możliwa dzięki współpracy WIM z Wojskową Izbą Lekarską. Powołany w ubiegłym miesiącu Ośrodek Doskonalenia

Zawodowego Lekarzy i Lekarzy Wojskowych WIL, inaugurując swoją działalność zlecił WIM przeprowadzenie kursu. Kurs zakończył się egzaminem, nadającym certyfikat American Heart Association, który pomimo dużego stopnia trudności zdali wszyscy uczestnicy.

Wszyscy uczestnicy w anonimowej ankiecie ewaluacyjnej bardzo wysoko ocenili poziom szkolenia, które z pewnością będzie przydatne w codziennej służbie.

Współpraca dydaktyczna pomiędzy WIM a WIL, której celem jest podnoszenie kwalifikacji zawodowych lekarzy wojskowych,



ze szczególnym uwzględnieniem umiejętności praktycznych, będzie kontynuowana w 2016 r.

pplk lek. **Piotr KUCHARCZYK:**
foto: **Andrzej KOSATER**

Przedruk ze strony internetowej
Wojskowego Instytutu Medycznego



Jubileusz „CePeLek”

„CePeLek” - Centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska SPZOZ, największa przychodnia wojskowej służby zdrowia i największa przychodnia w kraju, obchodziła w ubiegłym roku Jubileusz 70-lecia swojego istnienia. Z tej okazji w siedzibie Przychodni przy ul Koszykowej 78 w Warszawie odbyła się 9 grudnia uroczystość, w której wzięło udział liczne grono zaproszonych gości, w tym długoletnich i zasłużonych pracowników Przychodni. Dyrektor „CePeLek” płk w st. spocz. Włodzimierz Kuźma jako pierwszego, honorowego gościa powitał prezesa Klubu Kawalerów Orderu Wojennego *Virtuti Militari* płk. w st. spocz. Zygmunta Łabędzkiego, lat 95, oficera Armii Krajowej, pseudonim „Łoś”, pierwszego dowódcę Kompanii Reprezentacyjnej WP. Zgodnie z tradycją II Rzeczypospolitej, kiedy to każdy żołnierz, bez względu na stopień zobowiązany był jako pierwszy oddawać im honory wojskowe, także i tu honor Panu pułkownikowi Łabędzkiemu oddany został poprzez powstanie z miejsc przez wszystkich zgromadzonych. Serdecznie powitani przez Dyrektora zostali też:



Lek. Włodzimierz Kuźma – dyrektor CWPL „CePeLek”

- przedstawiciel ministra Obrony Narodowej, płk dr n. med. Stanisław Żmuda, Dyrektor Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia
- Dowódca Generalny Rodzajów Sił Zbrojnych gen. Mirosław Różański
- goście specjálni: mec. Andrzej Niewiadomski, Marek Garlicki - syn gen. Mariana Garlickiego, pierwszego rektora WAM, pana Zdzisława Wyszomirskiego
- byli szefowie obecnego dyrektora, panowie: płk Władysław Wójcik, płk Janusz Ziemka i płk prof. Eugeniusz Dziuk
- liczne grono osób darzonych szczególną sympatią, m. in.: dyrektor Jacek Olbrycht, przewodniczący rady społecznej Przychodni, pani Dorota Kornacka, była Naczelną Pielęgniarką Wojska Polskiego
- członkowie rady społecznej
- pracownicy z najdłuższym stażem: lekarz Maria Zagórska (pracuje od 46 lat), pielęgniarka Barbara Trynkiewicz (pracuje od 58 lat), salowa Barbara Grzelak (pracuje od 40 lat), płk w st. spocz, Kazimierz Nierychlewski (pracuje od 56 lat)
- członkowie rodziny: żona, prof. Anna Barańczak-Kuźma i córka, doc. Magdalena Kuźma – Koza-kiewicz
- pracownicy Przychodni i wszyscy zaproszeni na spotkanie.

Odczytano okolicznościowe adresy z gratulacjami i życzeniami dla Jubilatki podpisane przez Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Obrony Narodowej Pana prof. dr. hab. Wojciecha Fałkowskiego i Dyrektora Departamentu Wojskowej Służby Zdrowia płk. dr. med. Stanisława Żmudę. Gratulacje, wyrazy szacunku i uznania złożył na ręce Dyrektora Kuźmy Dowódca Generalny Rodzajów Sił Zbrojnych gen. Mirosław Różański. Emocjo-



Od lewej: prof. Eugeniusz Dziuk, płk Zygmunt Łabędzki, gen. Mirosław Różański.
W tle: mgr Jacek Olbrycht, Marek Garlicki

nalne, pełne najwyższego uznania i wdzięczności za opiekę nad combatantami słowa padły z ust płk. Zygmunta Łabędzkiego.

Wszyscy zabierający głos podkreślali aktywność i fachowość całego personelu Przychodni, uznanie dla zakresu i jakości świadczonych tu usług medycznych, zmian modernizacyjnych przeprowadzonych przez obecne Kierownictwo tej placówki medycznej i życzyli Jej dalszego, pełnego sukcesów rozwoju.

Historyczny rys Przychodni przy Koszykowej, dokonania modernizacyjne i skalę działalności leczniczej przedstawił Dyrektor W. Kuźma (Panta rhei), a wystąpienie zakończył odczytaniem własnego wiersza „Winobluszcz” napisanego na tę szczególną okazję. Oficjalna część uroczystości zakończyła się odsłonięciem przez dr. W. Kuźmę pamiątkowego Orła CePeLek, oddanego z mosiądzu pozyskanego z historycznych okuć okien, po czym zaproszono gości na poczęstunek, kiedyś nazywany „żołnierskim”.

Zbigniew UŁANOWSKI
autor zdjęć: **Zdzisław GRĘDA**

Panta rhei

Panta rhei – wszystko płynie – powiedzenie przypisywane Heraklitowi z Efezu. Inna szkoła twierdzi, iż jego autorem był słynny uczony, nieustalonej narodowości, Panta-rejew.

Tak czy owak, wszystko płynie. Od 6 lutego 1945 roku, w którym przy ulicy Koszykowej 78 w Warszawie został powołany do życia 1 Szpital Okręgowy MON, oraz od 7 kwietnia 1945 r., gdy przy Szpitalu powołano Centralne Ambulatorium, którego pierwszym kierownikiem był ppłk Ankudowicz, laryngolog, minęło 70 lat.

Budynek przy Koszykowej 78 ma ogromne znaczenie dla wojskowej służby zdrowia, nie tylko warszawskiej. Tu tkwią korzenie wielu słynnych klinik i słynnych karier, błyszczących w późniejszych latach w szpitalu przy Szaserów. W nim rozpoczynało swoją przygodę z wojskiem i z wojskową medycyną wielu lekarzy, których nazwiska do dzisiaj są znane i uznane w polskiej medycynie, nie tylko wojskowej. Tutaj, jako młodzi stażyści, zdobywali medyczne ostrogi dzisiejsi profesorowie, dzisiejsi stateczni starsi panowie o siwych skroniach.



Lek. Jerzy Bokwa, lek. Włodzimierz Kuźma



Od lewej: prof. Eugeniusz Dziuk, plk Zygmunt Łabędzki, gen. Mirosław Różański, plk Stanisław Żmuda, lek. Władysław Wójcik

Od roku 1945, kiedy to powstał tu Szpital Wojskowy, przez jego oddziały przewinęły się dziesiątki tysięcy lekarzy, pielęgniarek i innych pracowników wojskowej służby zdrowia. W budynku tym leczyły się i odzyskiwały zdrowie setki tysięcy pacjentów, liczących na pomoc ze strony lekarzy najlepszych, lekarzy wojskowych. Ich tradycje kultywuje centralna Wojskowa Przychodnia Lekarska „CePeLek”, szanująca swoją historię i swoich pacjentów, która działa nieprzerwanie pod różnymi szyldami, aby w grudniu 2002 r. wrócić do swojej pierwotnej

nazwy, znanej wśród wojskowych pacjentów w całej Polsce. Nazwa „CePeLek” jest skrótem Centralnej Przychodni Lekarskiej MON.

Uzyskanie samodzielności finansowej wyszło CePeLek na dobre, reforma służby zdrowia specjalnie nam nie pomaga, a i przeszkadza umiarkowanie. Ci z Państwa, którzy pamiętają Poliklinikę, bo tak się wtedy nazywała, sprzed 15-20 lat, chodząc teraz korytarzami CePeLek, znajdują się w innej rzeczywistości. Ponieważ pracuję tu od 30. lat, nikt mi nie musi opowiadać, jak było. A jak jest każdy widzi!



Gen. Mirosław Różański, lek. Włodzimierz Kuźma

Jubileusz „CePeLek”



Od lewej: prof. Jan Trykowski, gen. Mirosław Różański, Kazimierz Nierychlewski, Wanda Sieczka, płk Zygmunt Łabędzki, Jadwiga Biernacka, Barbara Trynkiewicz, prof. Anna Barańczak-Kuźma, lek. Władysław Wójcik, Marek Garlicki, lek. Jerzy Bokwa



Od lewej: Kazimierz Nierychlewski, mgr Dorota Kornacka, mgr Henryka Kwiatkowska, Wanda Sieczka, Jadwiga Biernacka, prof. Eugeniusz Dziuk, lek. Jerzy Bokwa, Paweł Czaplicki, Katarzyna Kokoszko, Małgorzata Kępka, Włodzimierz Kuźma

Przed laty ukazywał się krawkowski tygodnik „Przekrój”, przed sprzedaniem go w nieodpowiednie ręce, propagujący swoistą „przekrojową” kulturę i zamieszczający specyficzne, „przekrojowe” recenzje z wydarzeń kulturalnych. Ponieważ nie wstydzę się tego, że zostałem wychowany w kręgu „Przekroju”, a nie tak jak inni w kręgu paryskiej „Kultury”, postaram się przedstawić CePeLek w tej manierze.

Budynek rządowy przy ul. Koszykowej 78, przeznaczony dla Warszawskiej Szkoły Pielęgniarstwa, został zbudowany w roku 1928 wg projektu i pod nadzorem znanego polskiego architekta prof. Romalda Gutta, część „C” dobudowało wojsko dla potrzeb szpitala w roku 1957. Posiada on od 4 do 7 pięter, 4 windy, 5 klatek schodowych i 3

wejścia. Powierzchnia użytkowa budynku wynosi 1,8 hektara, kubatura 80 tysięcy metrów sześciennych, długość korytarzy wynosi 1600 metrów. W budynku jest 780 okien, różnych rozmiarów, wszystkie zostały wymienione. W budynku znajduje się nasza reprezentacyjna klatka schodowa, drewniane stopnie i miedziane poręcze pamiętają rok 1928. W całej Warszawie znany jest nasz budynek porośnięty winobluszczem trójkłapowym (*Parthenocissus tricuspidata*), pochodzącym z okresu międzywojennego, od podwórka już własnego chowu. W budynku do powojnia znajdowała się kaplica, z której piękny witraż z Matką Boską, zdemontowany w niejasnych okolicznościach, można podziwiać dzisiaj nad ołtarzem głównym Katedry Polowej Wojska Polskiego przy

ulicy Długiej. Matka Boska, mimo że w niewoli, czuwa nad CePeLek z oddali.



Dyrektor CWPL „CePeLek” lek. Włodzimierz Kuźma

Winobluszcz

(na 70. lecie CePeLek./maj 1945-maj 2015)

Trwa tu od lat budynek z jasnoszarej cegły,
każdej go wiosny winobluszcz zielenią spowija,
Do szkoły swej dziewczyny tędy kiedyś biegły,
dawno temu przebiegły, czas tak szybko mija.

Nie ujrzysz ich mundurków jasnych, szaro-białych,
Nie ujrzysz białych czepków z czarną aksamitką,
na murze ślady strzałów dawno już przebrzmiały,
Z czasów walki, Powstania, biegną cienką nitką

Przez lata było tu zielono od różnych mundurów,
Chociaż bardzo powoli zmieniała się wojskowa moda,
Z czasem przybywało coraz więcej garniturów,
Cywilnych ubrań, a nam tego wojska szkoda.

Żal tego wojska, rogatywki z wiśniowym otokiem,
Żal srebrzystego węża na patkach kołnierza,
Żal młodego oficera, gdy sprężystym krokiem,
Korytarze szpitalne codziennie przemierza.

Dziś lekarze już siwi, siostry w kwiecie wieku,
Lśnią wnętrza CePeLek-u, wnętrza pałacowe,
Choć świat się wokół zmienia, myślą o człowieku,
Przytulić chcą do serca, choć miny marsowe.

Winobluszcz zmienia barwy, rok za rokiem mija,
Po siedemdziesięciu latach czas złoty nastaje,
Robimy ciągle swoje, los nam czasem sprzyja,
Śpi w szafie rogatywka, mija maj za majem

Włodzimierz KUŹMA



Mgr Jacek Olbrycht



Płk dr n. med. Stanisław Żmuda



Płk Zygmunt Łabędzki

Działalność lecznicza – pacjentów zarejestrowanych w naszym systemie mamy blisko pół miliona, wizyt rocznie 570 tysięcy. Dziennie przyjmujemy 2500 pacjentów, rekord zapisów dziennych w rejestracji to 2700 osób. Od roku 2003, czyli od „powstania z popiołów” CePe-Lek przyjęliśmy 7 milionów 700 tysięcy pacjentów. Pracuje u nas 140. lekarzy, 50. lekarzy dentystów, reprezentujących 48 specjalności

medycznych, pomagają nam 160 pielęgniarek i techników medycznych. Rocznie szkolimy 30. stażystów dentystów. W sumie pracuje u nas 500 osób, 65 lekarzy to absolwenci nieistniejącej już Wojskowej Akademii Medycznej w Łodzi, którą nadal nosimy w naszych sercach.

Od momentu usamodzielnienia się przystąpiliśmy do odbudowy, na którą wydaliśmy 34 miliony złotych, w tym 5,7 mln zł na remonty, 17,5

mln zł na inwestycje budowlane, na zakup mebli ponad 2 mln zł i na zakup sprzętu medycznego blisko 9 mln zł. 21% wydatków na sprzęt dotował nam MON, 1,5 mln na inwestycje – dotacja unijna. 30 mln zł wydaliśmy z własnych funduszy. Jesteśmy przykładem, że jak się chce, to można.

płk w st. spocz. **Włodzimierz KUŹMA**
autor zdjęć: **Zdzisław GRĘDA**

Lekarze wobec problemu stosowania tortur oraz innego niehumanitarnego traktowania lub karania

Rzecznik Praw Obywatelskich dr Adam Bodnar zwrócił się z prośbą o popularyzację aktów prawa międzynarodowego, ratyfikowanego przez Polskę, w sprawie zakazu stosowania tortur oraz innego, okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania.

Ratyfikacja międzynarodowych zobowiązań wymaga od każdego państwa, zatem i od Polski, szeregu posunięć, aby realizacja zobowiązań miała efektywny charakter, stąd też Rzecznik Praw Obywatelskich zwrócił się z prośbą o podjęcie przez środowisko medyczne (lekarze, pielęgniarki, ratownicy) skutecznych działań na rzecz ujawniania takich przypad-

ków i skutecznego dowodzenia zaistnienia tego rodzaju zdarzeń. Nie ulega wątpliwości, że personel medyczny może skutecznie ujawniać tego rodzaju zdarzenia bowiem ich skutki często wymagają interwencji medycznej. Jednakże personel medyczny musi być edukowany w tej dziedzinie.

„Protokół Stambulski” został opracowany w 1999 roku przez grupę 75 międzynarodowych ekspertów z 15 krajów, reprezentujących 40 organizacji. W grupie ekspertów brak przedstawicieli Polski. „Protokół Stambulski” stanowi „podręcznik” skutecznego badania, dokumentowania, a nade wszystko rozpoznawania skutków stosowania tortur oraz innego, okrutnego,

niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania.

Metody tortur, które należy rozważyć, to między innymi (Protokół Stambulski, NY i Genewa 2004, G.145):

- (a) urazy tępe w rodzaju popychania, kopania, uderzeń, biczenia, bicia przy pomocy drutu lub pałką lub będące wynikiem upadku;
- (b) wymuszona pozycja ciała, w tym wieszanie, rozciąganie kończyn, długotrwałe ograniczenie ruchów, pozostawianie w wymuszonej pozycji;
- (c) przypalanie papierosami, rozgrzanymi przyrządami, cieczami lub substancjami żrącymi;

- (d) rażenie prądem;
- (e) podduszanie, metody z użyciem lub bez użycia cieczy, w tym podtapianie, dławienie, duszenie lub użycie środków chemicznych;
- (f) miażdżenie, np. palców lub urazy łopatek i pleców spowodowane użyciem ciężkiego wałka;
- (g) urazy przenikające w rodzaju ran kłutych i postrzałowych, wkładanie drutów pod paznokcie;
- (h) narażenie na działanie soli, pieprzu, benzyny itd. (w ranach lub naturalnych otworach ciała);
- (i) urazy narządów płciowych w związku z przemocą seksualną, molestowanie, instrumentalne traktowanie, gwałt;
- (j) miażdżenie lub utrata palców i kończyn w wyniku urazu;
- (k) amputacja palców i kończyn, chirurgiczne usuwanie narządów;
- (l) tortury farmakologiczne przy pomocy toksycznych dawek środków odurzających, neuroleptycznych, paraliżujących itd.;
- (m) warunki przetrzymywania, np. zbyt mała lub zatłoczona cela, odosobnienie, brak higieny, brak dostępu do toalety, jedzenie i woda podawane nieregularnie lub zanieczyszczone, oddziaływanie ekstremalnych temperatur, brak prywatności, zmuszanie do chodzenia nago;
- (n) pozbawienie zwykłej stymulacji sensorycznej w rodzaju dostępu do dźwięków, światła, poczucia czasu, izolacji, manipulowanie natężeniem światła w celi, nadużycia w formie odmowy zaspokojenia potrzeb fizjologicznych, ograniczenie snu, dostępu do żywności i wody, toalety, możliwości umycia się, ak-

tywności ruchowej, opieki medycznej, kontaktów społecznych, izolacja w więzieniu, utrata kontaktu ze światem zewnętrznym (więźniowie są często izolowani, aby zapobiec tworzeniu się więzi i wzajemnej identyfikacji oraz w celu umacniania traumatycznej więzi ze sprawcą tortur);

- (o) upokorzenie, w rodzaju obelg słownych, zmuszania do upokarzających czynności;
- (p) groźby śmierci, wyrządzenia krzywdy rodzinie, dalszych tortur, uwięzienia, pozorowane egzekucje;
- (q) groźby ataku zwierząt takich jak psy, koty, szczury czy skorpiony;
- (r) techniki psychologiczne, mające na celu złamanie ofiary, włącznie ze zmuszeniem do zdrady, potęgowaniem poczucia bezradności, narażaniem na dwuznaczne sytuacje lub podawaniem sprzecznych informacji;
- (s) pogwałcenie tabu;
- (t) przymus behawioralny, na przykład przymus uczestnictwa w praktykach zakazanych przez religię ofiary (np. zmuszanie muzułmanów do jedzenia wieprzowiny), zmuszanie do zadawania cierpienia innym poprzez tortury lub przemoc, zmuszanie do niszczenia majątku, do zdradzania innych poprzez narażenie ich na ryzyko;
- (u) zmuszanie ofiary, aby była świadkiem tortur lub okrucieństw wyrządzanych innym osobom.

Dotychczasowa praktyka w wielu krajach uwidaczniała, że bez skutecznej dokumentacji, umiejętnej identyfikacji trudno jest wymiarowi sprawiedliwości wszcząć skuteczne przewidziane prawem procedury.

Prawo międzynarodowe zobowiązuje rządy właśnie do takich przedsięwzięć, które byłyby skutecznym sposobem badania, dokumentowania i ujawniania form i skutków znęcania się nad ludźmi. Pozwolą one na skuteczniejsze działania na rzecz postawienia sprawców przed sądem i innymi formami odpowiedzialności. Aktualnie „Protokół Stambulski” stanowi załącznik do Rezolucji Komisji Praw Człowieka ONZ nr 2000/43 z dnia 20 kwietnia 2000 roku.

Nie ulega wątpliwości, że pracownicy służby zdrowia, w szczególności lekarze, mają do spełnienia wielką misję. Stąd też Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej dr Maciej Hamankiewicz określił popularyzację „Protokołu Stambulskiego” jako niezwykle wartościową i pilną inicjatywę, w kontekście walki o urzeczywistnienie Praw Człowieka. Wskazał zarazem na pilną potrzebę uzupełnienia programów kształcenia i doskonalenia lekarzy i innych pracowników medycznych o tę właśnie problematykę.

Wojskowa Izba Lekarska pismem z dnia 7 stycznia 2016 roku zaleciła właśnie wprowadzenie popularyzacji „Protokołu Stambulskiego” do wszystkich programów kształcenia podyplomowego lekarzy w Wojskowym Instytucie Medycznym.

Treść „Protokołu Stambulskiego” zostanie upowszechniona w formie wydawnictwa.

dr Józef BUKOWSKI
Wojskowy Instytut Medyczny

Bibliografia:

Protokół Stambulski. Podręcznik skutecznego badania i dokumentowania tortur oraz innego okrutnego, niehumanitarnego lub poniżającego traktowania albo karania, Professional Training Series No. 8/ Rev. 1, Biuro Komisarza Narodów Zjednoczonych Do spraw Praw Człowieka, ONZ, Nowy Jork i Genewa 2004.

Gorączka Zika

Opisaną gorączkę tropikalną Zika wywołuje wirus o tej samej nazwie. Należy on do rodziny *Flaviviridae* i jest spokrewniony wirusami, które wywołują gorączkę denga, gorączki Zachodniego Nilu oraz japońskiego zapalenia mózgu. Do zakażenia człowieka dochodzi na skutek ukłucia zakażonych tym wirusem komarów należących do gatunków *Aedes africanus*, *Aedes aegypti* i *Aedes albopictus* (tzw. komar tygrysi). Wymienione gatunki komarów wykazują swoją aktywność w ciągu dnia, w szczególności w godzinach porannych i późnych godzinach popołudniowych.

Po raz pierwszy wirus Zika został zidentyfikowany w Ugandzie w 1947 r. u makaków zamieszkujących las Zika (stąd nazwa choroby i wirusa). Pierwsze zakażenia u ludzi były odnotowane w 1952 r. w Ugandzie i w Tanzanii. Od tego czasu choroba rozprzestrzeniła się na inne kraje Afryki Środkowej i Zachodniej, a także na część Azji i regionu Pacyfiku. W 2014 r. pojawiła się w Ameryce Południowej i Środkowej. W 2015r. chorobę Zika odnotowano w Stanach Zjednoczonych. Istnieje przypuszczenie, że wirus przebył Ocean Spokojny do Brazylii w 2014 r. razem z kibicami udającymi się na Mistrzostwa

w Piłce Nożnej. Przypuszcza się, że wirus może łatwiej rozprzestrzeniać się na skutek globalnego ocieplenia, które sprawia, że zainfekowane wirusem komary tropikalne kolonizują wcześniej niedostępne dla nich rejony świata.

Ekspert z Europejskiego Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) ostrzegają, że wirus Zika może dotrzeć także do Europy. Ryzyko lokalnej transmisji wirusa przez wektory roznoszące jest bardzo niskie w Europie. Jednak istnieje niebezpieczeństwo, że wirus może pojawić się na starym kontynencie wraz z podróżującymi wracającymi z regionów, gdzie panuje pandemia. Potwierdzają to przypadki zachorowań odnotowane w Szwecji, Wielkiej Brytanii i Danii wśród osób wracających z zagrożonych regionów świata.

Objawy zakażenia

Objawy chorobowe występują zwykle po 3-12 dniach od zakażenia. U większości ludzi zakażenie przebiega bezobjawowo. Światowa Organizacja Zdrowia - WHO szacuje, że objawy gorączki Zika pojawiają się u jednej na pięć zainfekowanych osób i mogą być mylnie rozpoznawane jako gorączka Denga, czy malaria. U chorego pojawia się umiarkowana

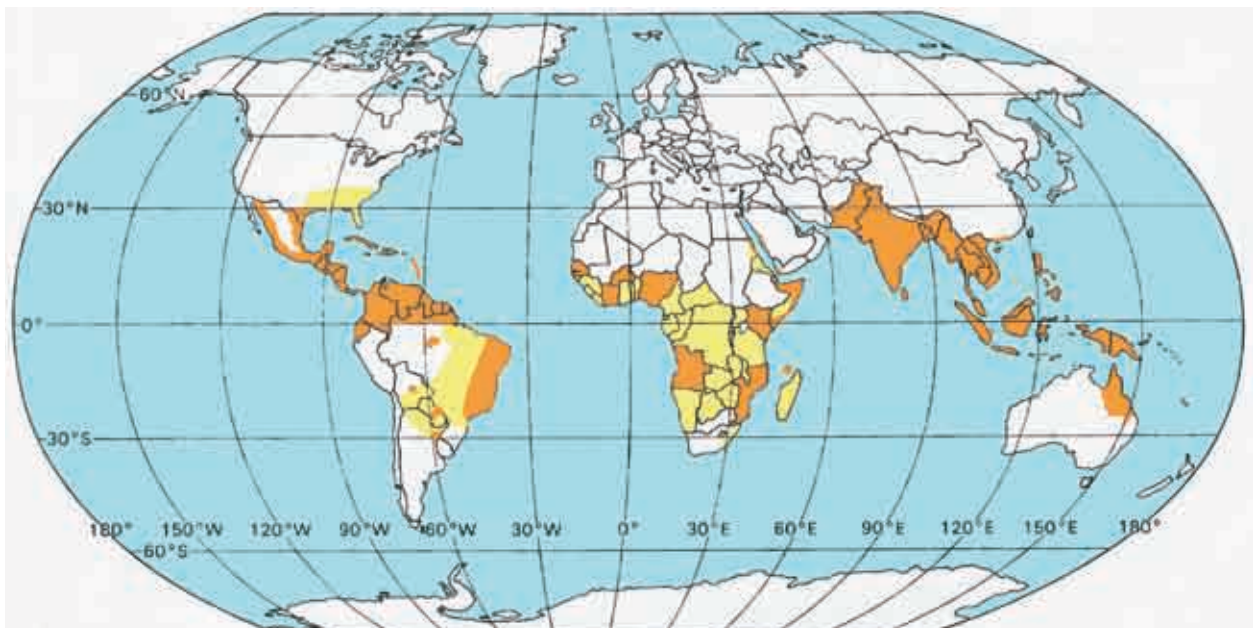
gorączka, bóle głowy, plamista grudkowa wysypka, bóle mięśni i stawów, głównie tych mniejszych (np. rąk i stóp), obrzęki stawów oraz zapalenie spojówek. Mogą też być obserwowane objawy neurologiczne pod postacią porażenia wiotkich.

Służby medyczne Brazylii, ostrzegają, że zakażenie wirusem Zika kobiety w ciąży, szczególnie w pierwszym trymestrze, może skutkować urodzeniem dziecka z małopłowiem. Alarm jest jak najbardziej uzasadniony ponieważ w Brazylii, dla porównania w 2014r. zarejestrowano mikrocefalii niespełna 200 przypadków a od początku 2015r. już 3174.

Mimo że laboratoryjnie potwierdzono występowanie materiału genetycznego wirusa w próbkach krwi i próbkach tkanek u dzieci z mikrocefalią i innymi wrodzonymi wadami, to jednak dotychczas nie wykazano bezpośredniego związku między nimi a obecnością wirusa Zika.

Diagnostyka

Rozpoznanie ustala się na podstawie objawów i wywiadu z pacjentem. Ważną informacją jest ustalenie, czy chory podróżował do krajów, gdzie występuje gorączka Zika i czy przypomina sobie ukłucia przez krwio pijne komary. Wykrycie wirusa Zika oparte jest na PCR (reakcja łańcuchowa polimerazy) i izolacji wirusa z próbek krwi. Badania serologiczne mogą być trudne w interpretacji, po-



nieważ wirus może reagować krzyżowo z innymi flawiwirusami takimi jak wirus Zachodniego Nilu, denga czy innych gorączek wirusowych.

Leczenie

Jak podaje WHO nie ma obecnie szczepionki ani żadnego leku przeciwko zakażeniu tym wirusem. W przypadku zakażenia można jedynie walczyć z objawami choroby: próbować obniżyć gorączkę, złagodzić dolegliwości bólowe itp.

Jak zapobiegać zakażeniu

ECDC, podobnie jak CDC w Atlancie, w przypadku zakażeń wirusem Zika stawia na prewencję.

Komary i ich miejsca lęgowe stanowią istotny czynnik ryzyka. Brazylia podjęła niespotykane dotychczas na

taką skalę środowiskowe działania profilaktyczne. Do niszczenia siedlisk komarów zaangażowano 220 000 żołnierzy, wolontariuszy organizacji mundurowych i ratowniczych.

W celu ograniczenia groźby ukłucia przez komary można stosować, środki odstraszające owady, nosić ubranie (najlepiej w jasnym kolorze), które zabezpieczy jak największą powierzchnię ciała, stosować bariery fizyczne, takie jak ekrany, zamykanie drzwi i okien oraz spanie pod moskitierą. Szczególną uwagę należy zwrócić na osoby, które mogą nie być w stanie chronić się odpowiednio samodzielnie np. małe dzieci, osoby chore lub w podeszłym wieku. Więcej informacji dotyczących bezpieczeństwa można znaleźć na stronach:

- www.cdc.gov/zika/index.html
- www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/en

oraz na stronach Ministerstwa Spraw Zagranicznych w zakładce „Polak za granicą” oraz na stronach Głównego Inspektoratu Sanitarnego w zakładce „Informacje dla podróżujących”, gdzie jest przedstawiona informacja dla osób podróżujących do Ameryki Południowej, w rejon Pacyfiku, do Afryki oraz Indonezji.

dr n. med. **Agnieszka WOŹNIAK-KOSEK**

specjalista mikrobiolog

Centrum Reagowania

Epidemiologicznego

Sił Zbrojnych RP w Warszawie

Komendant:

plk lek **Radosław Skrzypczyński**

Pochodzenie wirusa HIV w kampanii dezinformacyjnej służb specjalnych krajów komunistycznych

Gdy w maju 1983 roku AIDS został uznany za chorobę wywołaną przez wirus HIV, narosło wiele kontrowersyjnych teorii o źródłach jej pochodzenia. Jedną z nich głosiła, że sprawcą tej choroby wirus HIV jest przypadkowym lub celowym produktem amerykańskich badań nad bronią biologiczną. Ta teoria powstała najwcześniej i była lansowana przez służby specjalne państw wschodnich aż do ich upadku. Szczególnie radzieckie KGB, począwszy od lipca 1983 aż do października 1987 roku, prowadziło aktywne działania w jej wykreowaniu i rozpowszechnianiu. STASI (służba bezpieczeństwa NRD) też została włączona w tę propagandę. Autorzy niemieccy Geissler i Sprinkle przeprowadzili po latach dochodzenie w tej sprawie. Twierdzą oni, że nie jest jasne na ile STASI zostało zaangażowane,

ale nawet jeszcze po zjednoczeniu Niemiec, przypisywano STASI mistrzowskie kreowanie tej kampanii dezinformacji.

Mit o HIV pochodzącym z Fort Detrick pojawił się w Indiach w 1983 roku. Jednym z bardziej znaczących propagatorów tego mitu był Jakob Regal radziecki biolog, który jako emeryt mieszkał w NRD. Autorzy niemieccy nie mogli wykluczyć bezpośredniego wpływu KGB bądź STASI na jego działalność. Być może STASI nie kierowała nim bezpośrednio, ale funkcjonariusze tej służby mieli skłonności do błędnych interpretacji i samookłamywania. Oni wierzyli w swoje sukcesy, których nie osiągnęli. W latach 1986, 1988 i 1989 oficerowie STASI omawiali ten mit z tajną służbą Bułgarii i próbowali zainteresować swoich bułgarskich kolegów podjęciem dalszego rozpowszechniania tego

mitu. Ta inicjatywa upadła wraz z upadkiem komunistycznych rządów w Bułgarii i w Niemczech Wschodnich. Ostatecznie mit o pochodzeniu HIV z Camp Detrick trudno nazwać sukcesem STASI, chociaż do dzisiaj źródło pochodzenia tego wirusa nie zostało w pełni ustalone i w dyskusjach powraca wspomnienie o tej fałszywie podtrzymywanej teorii.

W obecnej dobie szczególnego nasienia się terroryzmu, warto przypominać o faktach szerzenia dezinformacji mającej na celu naprowadzanie sił porządkowych na mylne kierunki działań. Przykładem takich działań jest powyżej omówiony mit o pochodzeniu HIV. Warto przypominać i wyczulać lekarzy wojskowych na weryfikację tego rodzaju pogłosek i prób siania dezinformacji.

prof. **Jerzy MIERZEJEWSKI**

Na podstawie artykułu Geisslera i Sprinkle Disinformation squared: was the HIV-from-Fort-Detrick myth a Stasi success?. opublikowanym w *Politics & the Life Sciences*. 32(2):2-99, 2013.

Jubileusz 80-lecia płk. w stanie spoczynku prof. dr. hab. n. med. Eugeniusza Miękosia

1 grudnia 2015 r., w Sali Rady Wydziału Szpitala Klinicznego im. WAM, Centralnego Szpitala Weteranów w Łodzi odbyła się, zorganizowana przez Dziekana Wydziału Wojskowo-Lekarskiego UM w Łodzi, uroczystość z okazji Jubileuszu 80-lecia płk. w st. spocz. prof. dr. hab. n. med. Eugeniusza Miękosia. Na uroczystość przybyła rodzina Jubilata, emerytowani profesorowie koledzy, członkowie Rady Wydziału i studenci Wydziału Wojskowo-Lekarskiego. Na wstępie Dziekan Wydziału płk prof. dr. hab. n. med. Jurek Olszewski odczytał adres okolicznościowy arcybiskupa Władysława Ziółka. Następnie prof. nadzw. dr. hab. n. med. Zbigniew Jabłonowski przedstawił życiorys, przebieg pracy naukowej, dydaktycznej i klinicznej Jubilata. Jego osiągnięcia w tych dziedzinach podkreślili: prof. J. Olszewski, prof. Marek Sosnowski – kierownik Kliniki Urologii UM, prof. Józef Matych, prof. Jerzy Radwan i dyrektor Centralnego Szpitala Weteranów płk dr n. med. Wiesław Chudzik. Jubilatowi złożono gratulacje, wręczono adresy okolicznościowe.

Na zakończenie profesor Eugeniusz Miękoś podziękował organizatorom i zebranym na uroczystości.

Płk prof. zw. dr hab. med. Eugeniusz Miękoś urodził się 10 grudnia 1935 roku w Podborzu,

w pow. mieleckim. Tam ukończył szkołę podstawową i Liceum Ogólnokształcące im. S. Konarskiego. Świadectwo dojrzałości uzyskał w 1954 roku. Dzieciństwo Profesora przypadło na okres II Wojny Światowej wraz z jej okrucieństwami, jak chociażby cierpieniami mieszkańców wsi Podborze, wielokrotnie pacyfikowanej, a w końcu w dniu 23.04.1943 roku spalonej.

W 1954 roku rozpoczął studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Łodzi jako słuchacz Fakultetu Wojskowo-Medycznego Wojskowego Centrum Wyszczolenia Medycznego w Łodzi, a z chwilą powstania Wojskowej Akademii Medycznej w 1958 roku stał się jej studentem. Dyplom lekarza medycyny otrzymał w grudniu 1960 roku.

W czasie studiów pracował w Kole Naukowym STN Katedry Anatomii Prawidłowej Akademii Medycznej w Łodzi. W latach 1961-1962 odbył dwuletni staż podyplomowy w Klinikach AM i WAM w Łodzi, a w 1962 roku został asystentem Katedry Anatomii Prawidłowej AM kierowanej przez profesora Tadeusza Wasilewskiego. Następnie kolejno pracował na



Płk prof. dr hab. n. med. E. Miękoś

etatach: st. asystenta do 1965 r., adiunkta do 1971 r.

Specjalizację z chirurgii ogólnej uzyskał w 1965 r. w I Klinice Chirurgii WAM kierowanej przez doc. S. Chmielewskiego. Specjalizację z urologii uzyskał w 1971 roku w Klinice i Katedrze Urologii WAM pod kierunkiem doc. dr. hab. S. Cieślińskiego, a w 1971 roku został przeniesiony na etat adiunkta tej Kliniki. W 1967 roku uzyskał stopień naukowy doktora nauk medycznych na podstawie rozprawy pt. „Unaczynienie tętnicze nadnerczy”, promotor – prof. Tadeusz Wasilewski. Praca w całości została wydana jako Supl. 1/11, 1970, Biul. WAM. Jest wychowankiem płk prof. zw. dr. med. Jana Leńko i prof. Stanisława Cieślińskiego.

W 1976 r., na podstawie całokształtu dorobku naukowego oraz pracy habilitacyjnej „Anatomiczne podstawy chirurgii i radiodiagnostyki nadnerczy ze szczególnym uwzględnieniem układu naczyniowego” Rada Wydziału Lekarskiego WAM nadała mu stopień naukowy doktora habilitowanego. Zarówno praca doktorska jak



Zespół Lekarski Kliniki Urologii WAM

80-lecie prof. Eugeniusza Miękosia

i habilitacyjna uzyskały nagrody Rektora WAM.

W 1977 roku zostaje powołany na stanowisko docenta Katedry i Kliniki Urologii WAM, a w 1980 r. na stanowisko Kierownika Kliniki Urologii Instytutu Chirurgii WAM. Funkcję tę pełnił do 30.10.2002 r., tj. do chwili rozwiązania Wojskowej Akademii Medycznej.

Od 1.11.2002 r. do 31.03.2003 r. był Kierownikiem Kliniki Urologii i Rehabilitacji Urologicznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, pracował jako profesor zwyczajny tej Kliniki do 2006 r. Obecnie jest w niej konsultantem.

Klinika Urologii Instytutu Chirurgii Wojskowej Akademii Medycznej w latach 90. dzięki staraniom płk. prof. E. Miękosia została wyposażona w nowoczesny, unikatowy wówczas sprzęt diagnostyczny, jak np.: Litortypter EDAP LT-02 (trzeci w Polsce), Ultrasonograf Brüel-Kiaer, Laser Nd-Yag 100W firmy Trimedyn (USA) do chirurgii laserowej chorób pęcherza, stercza i cewki moczowej. Drugi taki laser znajdował się w Klinice Urologii w Londynie.

20 czerwca 1983 r. Rada Państwa uchwałą z dnia 20 czerwca 1983 r. nadała Mu tytuł naukowy profesora nadzwyczajnego

nauk medycznych. Tytuł profesora zwyczajnego – nadany w dniu 30.06.1989 r. przez Radę Wydziału Lekarskiego Wojskowej Akademii Medycznej, przy jednogłośnie głosowaniu Centralnej Komisji Kwalifikacyjnej i jednogłośnie głosowaniu Prezydium CKK – w następstwie zmiany ustawy o stopniach i tytułach naukowych otrzymał w 2000 r. w trybie mianowania.

Płk prof. zw. dr hab. med. Eugeniusz Miękoś jest długoletnim nauczycielem akademickim. Nauczaniem studentów zajmował się od 1957 r. Już jako członek Koła Naukowego STN przy Katedrze Anatomii Prawidłowej prowadził ćwiczenia i seminaria ze studentami I i II roku studiów. W I Klinice Chirurgicznej prowadził ćwiczenia z chirurgii w latach 1962-1965. W latach 1962-71 pracował na stanowiskach asystenta, st. asystenta, adiunkta Katedry Anatomii Prawidłowej WAM, prowadził ćwiczenia, seminaria i wykłady z anatomii. W tym czasie był też wykładowcą anatomii i fizjologii na Wydziale AWF oraz wykładał anatomię, fizjologię i chirurgię w Państwowej Szkole Pielęgniarstwa Nr 1 w Łodzi. Od 1971 r., z chwilą przejścia na etat w Klinice Urologii, prowadził ćwiczenia, a od 1980 r. z chwilą



Od lewej: dr Z. Jabłonowski, prof. E. Miękoś, prof. W. Różański

objęcia Kierownictwa Kliniki wykłady z urologii dla słuchaczy VI roku studiów WAM.

W 1982 r. powołany został na stanowisko Naczelnego Urologa WP, kieruje całokształtem kształcenia podyplomowego w dziedzinie urologii w Wojsku Polskim, planuje i organizuje kursy przedegzaminacyjne, staże i przewodniczy Państwowej Wojskowej Komisji Egzaminacyjnej z urologii. Organizował 18 Konferencji Naukowo-Szkoleniowych Urologów Wojska Polskiego.

Obecnie prof. E. Miękoś pracuje w Centrum Usług Medycznych „Amed” w Łodzi. Jest biegłym sądowym w dziedzinie urologii w zespole JURISMED. Do 31 lipca 2015 roku był Ordynatorem Oddziału Urologii Szpitala GAMETA.

Płk prof. Eugeniusz Miękoś był kierownikiem specjalizacji z urologii 10 lekarzy. Był promotorem 23 przewodów na stopień doktora nauk medycznych, opiekunem 3 przewodów na stopień doktora habilitowanego,



Od lewej: prof. E. Miękoś, prof. E. Krajka, prof. Schmidt

recenzentem na stopień naukowy profesora zwyczajnego, profesora nadzwyczajnego, doktora habilitowanego 19 razy i recenzentem 24 prac doktorskich. Recenzował 15 podręczników i wiele opracowań naukowych.

Plk prof. Eugeniusz Miękoś posiada bogaty dorobek naukowy obejmujący 352 prace naukowe opublikowane w czasopiśmie krajowych oraz w 36 zagranicznych. Jest współautorem 3 podręczników, w tym Urologii wydanej w 1992 r. przez PZWL oraz podręcznika „Chirurgia laparoskopowa w urologii”. Swój dorobek prezentował 450 razy na posiedzeniach, zjazdach i kongresach krajowych i zagranicznych Towarzystw Naukowych. Wielokrotnie reprezentował Polskę prezentując swój dorobek naukowy na Kongresach Międzynarodowego Towarzystwa Urologicznego i Europejskiego Towarzystwa Urologicznego.

Głównymi kierunkami działalności naukowo-badawczej Profesora były: anatomia i unaczynienie nadnerczy, urazy narządów układu moczowego, rola badań mikroangiograficznych w ocenie zmian patologicznych nerek, kamica moczowa w tym ESWL, URSL i PCNL w leczeniu kamicy moczowej,



Wzniesienie Dyplomu w 50 rocznicę ukończenia studiów – 18 września 2010 r.

ocena wyników leczenia chorób stercza TURP, TUMT, TUNA, VLAP, onkologia urologiczna, a ostatnio jest pionierem we wdrażaniu w Polsce mało inwazyjnych metod operacyjnych, tj. chirurgii laparoskopowej w urologii, badań urodynamicznych, immunoterapii, energii laserowej.

Plk prof. Eugeniusz Miękoś jest wysokiej klasy specjalistą w dziedzinie urologii, należy do ścisłej czołówki urologów polskich, a prowadzona przez niego Klinika wyposażona jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę diagnostyczno-leczniczą.

Wielokrotnie odbywał staże w Klinikach Urologii w kraju i za granicą między innymi w Klinikach Urologii w Paryżu (Klinice St. Louis, prof. Le Duc, Klinice Foscha), Kopenhadze (prof. Holm), Bratysławie (prof. Zvara), Nicei (prof. Amiel), Leningradzie (prof. Goriaczow), Londynie (dr Bailey), w Baltimore 1990 r. (prof. Walsh), Brighton 1995 r. (dr Nowacki), Brukseli 1996 r. (prof. Schulman).

Plk prof. Eugeniusz Miękoś aktywnie uczestniczy w życiu i w pracy Krajowych i Międzynarodowych Towarzystw Naukowych. Jest członkiem Polskiego Towarzystwa Urologicznego, przez wiele lat

uczestniczył w pracy Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Urologicznego, jest członkiem Polskiego Towarzystwa Chirurgów, Polskiego Towarzystwa Anatomicznego, członkiem założycielem i członkiem Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Andrologicznego.

Jest również członkiem Amerykańskiego, Międzynarodowego i Europejskiego Towarzystwa Urologicznego. Od 1992 do 2001 r. był Przewodniczącym Oddziału Łódzkiego Polskiego Towarzystwa Urologicznego. Jest członkiem Komisji Urologii Komitetu Patofizjologii Klinicznej PAN. Był członkiem Komisji Senackiej, Rady Naukowej Instytutu Chirurgii, Rady Wydziału Lekarskiego i Rady Naukowej Katedry Urologii, Rady Naukowej CZMPolki, Rady Naukowej ds. Medycyny i Farmacji MON.

Prof. Miękoś jest członkiem Komitetu Redakcyjnego „Urologii Polskiej”, „Videochirurgii”, sekretarzem redakcji Biuletynu Wojskowej Akademii Medycznej.

W 1990 r. został wybrany Dziekanem Korpusu Oficerskiego Wojskowej Akademii Medycznej i pełnił tę funkcję do 1994 r., co jest wyrazem szczególnego zaufania środowiska akademickiego WAM. Plk prof. dr hab. med. Eugeniusz



Dyplom honorowego Obywatela miasta i gminy Radomyśl Wielki – 28 lutego 2011 r.

80-lecie prof. Eugeniusza Miękoś

Miękoś pracował również w instytucjach łódzkiej służby zdrowia, Stacjach Pogotowia Ratunkowego: w zespołach wyjazdowych i ambulatorium chirurgicznym, Poradni chirurgicznej i urologicznej w Aleksandrowie, w Poradniach Chirurgicznych w Łodzi. Jako lekarz przeszkolił Caritas w Łodzi, był orzecznikiem w PZU i ZUS oraz biegłym sądowym.

W czasie czterdziestopięcioletniej pracy lekarskiej i naukowo-dydaktycznej prof. Eugeniusz Miękoś otrzymał wiele nagród i wyróżnień. Za osiągnięcia w działalności służbowej, naukowej i społecznej był wielokrotnie nagradzany i wyróżniony m. in.: nagrodą Ministra Obrony Narodowej, nagrodą Głównego Kwatermistrza WP, nagrodą naukową Rektora (5-krotnie), nagrodą w dziedzinie nauki za rozprawę habilitacyjną, nagrodami II stopnia za prace naukowo-badawcze.

Za całokształt działalności dydaktycznej organizacyjnej i naukowo-badawczej płk prof. zw. dr hab. med. Eugeniusz Miękoś został odznaczony: Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Złotym Krzyżem Zasługi, Srebrnym Krzyżem Zasługi, Medalem Komisji Edukacji Narodowej, brązowymi,

srebrnymi i złotymi medalami: „Siły Zbrojne w Służbie Ojczyzny” i „Za Zasługi dla Obronności Kraju”, medalem 40-lecia Polski, odznaką honorową miasta Łodzi, odznaką „Za Wzorową Pracę w Służbie Zdrowia”, odznaką honorową I i II stopnia PCK, odznaką „Za Zasługi dla Województwa Płockiego”, medalem im. dr Henryka Jordana, złotą Odznaką Zasłużonego Działacza Towarzystwa Przyjaciół Dzieci i wieloma medalami resortowymi.

Profesor Eugeniusz Miękoś jest żonaty od 1961 roku. Żona Lucyna, z domu Włodarczyk, dr n. farm. była wieloletnim pracownikiem naukowo-dydaktycznym oraz Kierownikiem Zespołu Pracowni Medycyny Sądowej WAM. Obecnie jest Prezesem Przychodni Specjalistycznej NZOZ AM w Łodzi. Profesor ma dwoje dzieci oraz czworo wnuków. Córka Profesora, dr n. med. Beata Miękoś-Zydek jest specjalistą dermatologii, adiunktem Katedry Dermatologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, a syn Mariusz Tomasz architektem, kierowcą rajdowym, miłośnikiem sportów motorowych, wodnych i lotniczych.

Profesor Miękoś jest miłośnikiem sportów: żeglarstwa, narciarstwa i kolarstwa, lubi teatr.



Prof. E. Miękoś z żoną Lucyną

Przedstawiona wielopłaszczyznowo sylwetka naukowca, klinicysty, nauczyciela i wychowawcy oraz organizatora, a przede wszystkim wszechstronnego urologa zjednały Profesorowi powszechny szacunek jego uczniów, współpracowników, podwładnych, przełożonych i pacjentów. Cechuje go wzorowa postawa obywatelska, rzetelna wiedza i olbrzymie doświadczenie kliniczne. Jest konsekwentny w postępowaniu, sprawiedliwy, życzliwy i oddany dla swoich uczniów, współpracowników, kolegów i chorych. Jest skromnym, pogodnym i serdecznym człowiekiem. Kierowana przez Niego Klinika Urologii w Wojskowej Akademii Medycznej i Pion Urologii w Wojsku Polskim umocniły swój autorytet naukowy i kliniczny w kraju i za granicą.

Opracowanie red.
na podstawie prezentacji
prof. dr. hab. n. med. **Zbigniewa
JABŁONOWSKIEGO.**



Praca lekarza okrętowego na ORP Iskra - Operation Sail – Amsterdam 1990 r.

Badania naukowe w medycynie – bioetyka i prawo



Konferencję otwiera gen. bryg. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak

Pod patronatem rzecznika Praw Obywatelskich dr. Adama Bodnara odbyła się 27 listopada br. w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie III Konferencja Naukowo - Szkoleniowa nt. „Badania naukowe w medycynie – bioetyka i prawo”. Partnerami konferencji byli: Helsińska Fundacja Praw Człowieka, Wojskowa Izba Lekarska, Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz Stowarzyszenie na Rzecz Dobrej Praktyki Badań Klinicznych – co niezbiecie świadczy o wysokiej randze tego przedsięwzięcia. Komitet naukowy konferencji stanowili: gen. bryg. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak – dyrektor WIM, płk dr hab. n. med. Andrzej Chciałowski – z-ca Dyrektora WIM ds. Nauki, prof. dr hab. n. med. Jerzy Kruszewski – Przewodniczący Komisji Kształcenia Naczelnej rady Lekarskiej, dr hab. n. med. Mariusz Klenccki – prof. UM, Dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych, dr hab. n. praw. Rafał Kubiak – prof. UŁ, wicedyrektor Centrum Egzaminów Medycznych, dr n. med. Jan Sapięzko – Prezes Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej i dr hab. n. praw. Szymon Byczko – prof. UŁ,

Wydział Prawa i Administracji UŁ. Z uznaniem należy się odnieść do wysiłku organizacyjnego, jaki wnieśli dr Józef Bukowski – Kierownik Zakładu Bioetyki i Prawa Medycznego WIM, dr. Marian Dóczyński z Zakładu Organizacji Ochrony Zdrowia Wojsk i Zdrowia Publicznego WIM oraz Panie: Ewelina Kowal i Marzena Biernacka z Sekcji Działalności Badawczej i Wydawniczej WIM.

Uczestników powitał i Konferencję otworzył Dyrektor WIM gen. bryg. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak. W swoim wystąpieniu nt. „Badania naukowe w medycynie – konieczność i odpowiedzialność” podkreślił wagę i znaczenie badań naukowych dla rozwoju medycyny. Mówił także, że prowadzenie badań naukowych z udziałem ludzi wymaga właściwych postaw etycznych i znajomości regulacji prawnych.

Podczas obrad konferencji Rzecznika Praw Obywatelskich reprezentowała Pani dr Sylwia Spurek – zastępca Rzecznika Praw Obywatelskich. W wystąpieniu zwróciła uwagę na potrzebę przestrzegania praw obywatelskich we wszelkiej działalności medycznej, w tym w badaniach naukowych. Wskazała na istniejące w tym względzie standardy międzynarodowe, a także gwarancje zapisane w polskiej Konstytucji. Po raz pierwszy w konferencji WIM uczestniczyła Pani Danuta Przywara, Prezes Zarządu Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka. W swoim wystąpieniu zwróciła uwagę na uniwersalizm praw człowieka i monitoring ich przestrzegania w instytucjach służby zdrowia. W obradach wziął także udział zastępca prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia do spraw Służb Mundurowych Pan dr Zbigniew Teter.

Właściwa konferencja przebiegała w dwóch sesjach naukowych.

W pierwszej, której moderatorami byli gen. bryg. prof. dr hab. n. med. Grzegorz Gielerak i dr hab. n. med. Mariusz Klenccki, wysłuchaliśmy wykładów:

- **„Dobra praktyka badań klinicznych”** – Wojciecha Maselbasa, wiceprezesa Stowarzyszenia na Rzecz Dobrej Praktyki Badań Klinicznych, Prezesa Polskiego Związku Pracodawców Firm Prowadzących Badania Kliniczne
- **„Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na rzecz dobrej praktyki lekarskiej”** – dr. Wojciecha J. Matusewicza, Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
- **„Badania kliniczne – nowe otwarcie po Rozporządzeniu UE 536/2014”** – wygłoszonego przez Mariusza Ignatowicza, reprezentującego PricewaterhouseCoopers Sp. z o. o.
- **„Nowy model oceny etycznej badań klinicznych w Polsce”** – dr. hab. n. med. Marka Czarneckiego z Ośrodka Bioetyki Naczelnej Rady Lekarskiej.

W drugiej sesji, którą poprowadzili płk dr hab. n. med. Andrzej



Danuta Przywara, Prezes Zarządu Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka



Dr hab. Rafał Kubiak, prof. UŁ

Chciałowski i dr n. med. Arkadiusz Kosowski, uczestniczący wysłuchali wykładów na temat:

- „**Odpowiedzialność prawna w medycznych badaniach naukowych**” – dr. hab. n. praw. Rafała Kubiaka, CEM
- „**Odpowiedzialność odszkodowawcza w medycznych badaniach naukowych**” – dr. hab. n. praw. Szymona Byczko, Uniwersytet Łódzki
- „**Komisje Bioetyczne w Instytutach Badawczo-Rozwojowych MON – możliwości prowadzenia badań z udziałem żołnierzy**” – dr. Józefa Bukowskiego i płk. dr. hab. n. med. Andrzeja Chciałowskiego z WIM
- „**Lekarski Egzamin Końcowy – promocja poszanowania praw człowieka w medycynie**” – dr. hab. n. med. Mariusza Klenckiego, CEM.

Przekazane informacje, z uwagą wysłuchane, mają istotne znaczenie w codziennej działalności naukowo-badawczej i praktyce lekarskiej.

Do udziału w obradach organizatorzy zaprosili wszystkich zainteresowanych proponowaną tematyką. Udział w konferencji był bezpłatny i był objęty programem doskonalenia zawodowego (za uczestnictwo przyznano 6 punktów edukacyjnych i wydano odpowiednie certyfikaty). W obradach wzięło

udział 86 osób, w tym lekarze, organizatorzy badań klinicznych, pielęgniarki, ratownicy medyczni, przedstawiciele pacjentów oraz pracownicy naukowcy.

Należy podkreślić, że III Konferencja naukowo-szkoleniowa pt. **Badania naukowe w medycynie – bioetyka i prawo** była pierwszą konferencją z serii konferencji dotyczących etyki badań naukowych. Wszyscy uczestnicy wyrazili satysfakcję z udziału w przedsięwzięciu, doceniając jego poziom merytoryczny i organizacyjny – w tym podkreślając współpracę Wojskowego Instytutu Medycznego, Rzecznika Praw Obywatelskich, Helsińskiej Fundacji Praw Człowieka, Wojskowej Izby Lekarskiej oraz Wydziału Prawa Uniwersytetu Łódzkiego.

Za sprawą Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE (536/2014) w sprawie badań klinicznych, produktów leczniczych stosowanych u ludzi oraz uchylenia Dyrektywy 2001/20WE zmieniają się bowiem zasady badań klinicznych – co zostało przedstawione w wystąpieniach w toku konferencji. W myśl tego Rozporządzenia w państwach UE musi nastąpić ujednolicenie reguł, zasad i procedur interwencji medycznych o badawczym charakterze, w szczególności zasad uzyskiwania zgody pacjenta i oceny dopuszczalności badania, aby nie występowały poważne zagrożenia



Dr Wojciech Maselbas, wiceprezes Stowarzyszenia na Rzecz Dobrej Praktyki Badań Klinicznych



Dr Sylwia Spurek, zastępca Rzecznika Praw Obywatelskich

dla życia i zdrowia tych uczestników. Rozporządzenie nakazuje ujednolicenie wszelkich procedur do końca 2017 roku – problematykę tę omówiono w sesji pierwszej. W sesji drugiej wskazano na istniejące standardy międzynarodowe oraz odpowiedzialność karną i odszkodowawczą za nieprzestrzeganie praw pacjenta zagwarantowanych Konstytucją i innym polskim ustawodawstwem – wystąpienia miały charakter egzemplifikacyjny, wskazując konkretne przykłady zaniechań i naruszeń oraz ich ewentualne konsekwencje dla lekarzy. Przedstawianie tej problematyki wydaje się być bardzo przydatne dla codziennej pracy lekarzy wojskowych.

Konferencja wniosła nowe spojrzenie na zmieniające się zasady badań klinicznych i będzie niewątpliwie inspirująco oddziaływać na środowisko lekarzy wojskowych i zatrudnionych w placówkach wojskowej służby zdrowia.

Podczas obrad konferencji można było dostrzec dobrze rozwijającą się współpracę Wojskowego Instytutu Medycznego, Wojskowej Izby Lekarskiej, Centrum Egzaminów Medycznych oraz Uniwersytetu Łódzkiego.

Zbigniew UŁANOWSKI

zdjęcia: **Andrzej KOSATER**



Płk lek med. Czesław Cabaj

stanowisko starszego asystenta Oddziału Chorób Wewnętrznych.

W 1956 r. powierzono mu zadanie zorganizowania od podstaw Oddziału Neurologicznego, którego został Ordynatorem. Jest niezwykle troskliwy o swój Oddział, o warunki leczonych tu chorych, o sprawy personelu. Od wielu lat Oddział zajmuje systematycznie czołowe lokaty we współzawodnictwie wewnątrzszpitalnym. Pod jego kierunkiem kilkunastu lekarzy uzyskało I i II stopień specjalizacji z neurologii. Cechowała go odwaga w wypowiadaniu ocen, poglądów i sądów. Oficer energiczny, wymagający bardzo dużo od siebie i konsekwentny w stosunku do podwładnych. Uczestniczył w akcjach społecznych na rzecz wychowania zdrowotnego i higieny ludności wiejskiej regionu lubelskiego, za co został uhonorowany przez władze województwa i miasta – złotym medalem „Za zasługi dla miasta i województwa lubelskiego”.

Był odznaczony m. in. Krzyżem Kawalerskim Orderu Odrodzenia Polski, Krzyżem Partyzanckim, Złotym i Srebrnym Krzyżem Zasługi i złotym medalem Siły Zbrojne w Służbie Ojczyzny. W 1988 r. wyróżniony wpisem do Księgi Honorowej „Ludzie wzorowej służby i pracy Warszawskiego Okręgu Wojskowego”. Rada Państwa uchwałą z dnia 26 marca 1986 r. „Za wybitne zasługi w okresie wieloletniej pracy w służbie zdrowia” nadała płk lek. Czesławowi Cabajowi tytuł honorowy „Zasłużony Lekarz Polskiej Rzeczypospolitej Ludowej”.

Pod kierownictwem płk lek. Cabaja następował systematyczny rozwój Oddziału Neurologicznego. Zwiększona została liczba łóżek szpitalnych do 30. W drugiej połowie lat sześćdziesiątych powstała pracownia EEG, której pierwszym kierownikiem został dr Bohdan Darwaj i prowadził pracownię do 1990 r.

Następnie w Oddziale wprowadzono pod koniec lat sześćdziesiątych badania kontrastowe kanału kręgowego przy udziale dr. med. Leszka Danielkiewicza. Pułkownik Czesław Cabaj nawiązał współpracę z Kliniką Neurologiczną oraz Kliniką Neurochirurgiczną Akademii Medycznej, której pracownicy naukowo-dydaktyczni konsultowali ciężko chorych, leczonych w Oddziale Szpitala Wojskowego. W latach siedemdziesiątych z inicjatywy płk Czesława Cabaja została nawiązana współpraca Oddziału Neurologicznego z Zakładem Radiologii Zabiegowej AM kierowanym przez prof. Mariana Klamutę, co znacznie poszerzyło możliwości diagnostyczne leczonych w Oddziale. Należy także podkreślić duży wkład płk. Czesława Cabaja w zwalczanie ogniska endemicznego kleszczowego zapalenia mózgu, które pojawiło się wśród żołnierzy w jednostce wojskowej w Bezwoli w latach 1968-1969. Był on jednym z inicjatorów wprowadzenia szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu u żołnierzy pełniących służbę w Bezwoli oraz zmiany terminu wcielenia żołnierzy do tego garnizonu z kwietnia na wrzesień. Te dwa czynniki: szczepienia ochronne oraz zmiana terminu wcielenia żołnierzy z wiosny na jesień pozwoliły zlikwidować dość szybko ognisko endemicznego kleszczowego zapalenia mózgu w garnizonie Bezwola. W 1980 r. płk Czesław Cabaj wraz ze swoim zespołem był organizatorem Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Neurologów Wojska Polskiego, która odbyła się w Lublinie pod naukowym kierownictwem Naczelnego Neurologa WP płk. prof. dr. hab. med. Teofana Domżała. Pod kierownictwem płk. Czesława Cabaja w Oddziale pracowali następujący lekarze neurologzy: Maria Kitlińska, Danuta Krankowska, Tadeusz Wolny – późniejszy Ordynator

Płk lek med. Czesław Cabaj, były Ordynator Oddziału Neurologicznego Szpitala Wojskowego w Lublinie, urodził się 5 stycznia 1922 r. w Łukowie. Lata wojny i okupacji przeżył na Lubelszczyźnie, gdzie uczestniczył w ruchu oporu, będąc żołnierzem Armii Krajowej. Wielokrotnie unikał aresztowań i wywozu do Rzeszy Niemieckiej na przymusowe roboty, ponieważ chroniła go ciężka, fizyczna praca w dużym węźle komunikacyjnym – Łuków. Po wyzwoleniu w 1944 r. rozpoczął uzupełnianie wykształcenia w zakresie szkoły średniej i w 1946 r. zdał maturę w Liceum Ogólnokształcącym w Łukowie. W tym samym roku zdał egzamin wstępny na studia na nowo otwartym Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Marii Skłodowskiej-Curie w Lublinie. Po uzyskaniu dyplomu został powołany w roku 1952 do Wojskowego Centrum Wyszczolenia Medycznego w Łodzi na kurs przeszkolenia wojskowego, po którym pozostał w wojskowej służbie zdrowia. W roku 1953 został przeniesiony, w dowód wyróżnienia, z jednostki lotniczej w Warszawie na Szefa Służby Zdrowia Szkoły Lotniczej w Radomiu. Fascynowała go jednak bezpośrednia praca z chorymi w lecznictwie zamkniętym, dlatego też w 1954 r. został przeniesiony do Wojskowego Szpitala Rejonowego w Lublinie na

Oddziału Neurologicznego w Szpitalu MSWiA w Lublinie, Krystyna Misiuk, Stanisław Bańka, Ryszard Hornberger, Janusz Błoszczyński, Dorota Janowska.

Pułkownik lekarz Czesław Cabaj odszedł od nas 24 lutego 2015

roku. Został pochowany Na Starym Cmentarzu w Lublinie przy ulicy Lipowej z asystą honorową Wojska Polskiego. Dr Cz. Cabaj był nie tylko doskonałym lekarzem, lecz również dobrym mężem i ojcem. Syn Andrzej otrzymał staranne wy-

kształcenie, po ukończeniu studiów prawniczych został sędzią.

W osobie dr Czesława Cabaja żegnamy doskonałego lekarza, ordynatora, nauczyciela i przyjaciela.

Stanisław BAŃKA.

Ppłk w st. spocz. dr n. med. Edward Łaski

W dniu 14.10.2015 r. zmarł nagle nasz długoletni kolega i przyjaciel, ordynator Oddziału Dermatologii 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ w Wałczu i następnie wieloletni kierownik Poradni Dermatologicznej i Alergologicznej ppłk w stanie spoczynku dr n. med. Edward Juliusz Łaski. Był lekarzem, który całe swoje życie poświęcił choremu wykorzystując swoją olbrzymią wiedzę fachową i doświadczenie. Wiadomość o jego śmierci przyjęliśmy z olbrzymim żalem.

Urodził się w Ząbkowicach Śląskich w dniu 12.04.1946 r. w rodzinie Jana i Anny Łaskich. Tam też ukończył szkołę i w roku 1964 zdał egzamin maturalny. Wówczas podjął decyzję, która zadecydowała o jego życiu, rozpoczynając studia w Wojskowej Akademii Medycznej w dniu 30.07.1964 r. Studia na WAM wymagały wiele pracy, samodyscypliny i umiejętności współpracy. Zdał ten egzamin doskonale. Ukończył WAM (VII kurs) 31.08.1970 r. i rozpoczął staż podyplomowy w 4 Wojskowym Szpitalu Okręgowym we Wrocławiu gdzie poznał swoją ukochaną żonę, Basię. W dniu 3.09. 1972 r. kończy staż podyplomowy i zostaje skierowany do Wałcza na stanowisko dowódcy plutonu medycznego w JW 2016. Od tego czasu całe swoje życie związał z Wałczem. W kolejnych etapach jego kariery wojskowej przeszedł stanowiska st. lek JW 2016 oraz szefa służby zdrowia JW 2016 w Wałczu. Od momentu przybycia do Wałcza rozpoczyna specjalizację z dermatologii w ramach wolontariatu na

Oddziale Dermatologicznym, którą ukończył, uzyskując II stopień specjalizacji w zakresie dermatologii i wenerologii 27.05.1981r. W tym też czasie obejmuje w 1979r stanowisko starszego asystenta w Oddziale Dermatologii 107 Szpitala Wojskowego. 31.05.1988 r. zostaje awansowany na stanowisko Zastępcy Komendanta 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią do spraw rejonu leczniczego. Niezależnie od tego cały czas kształcił się i podnosi swoje kwalifikacje i w roku 1990 zdobywa następną specjalizację z zakresu alergologii. Po przedwczesnej śmierci Ordynatora Oddziału Dermatologicznego dr. n. med. Jerzego Strumińskiego obejmuje w 1993 r. Ordynaturę Oddziału Dermatologii 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią, które to obowiązki pełni aż do rozwiązania oddziału w roku 2006. W trakcie prowadzenia oddziału broni w dniu 18.06.1997 r. rozprawy doktorskiej pt. „Powierzchnowe zakażenia grzybami drożdżopodobnymi u osób w wybranych grupach ryzyka”. W tym też okresie został zwolniony ze służby wojskowej w roku 2002 i dalej prowadził Oddział Dermatologiczny jako pracownik cywilny. Do końca pracował jako Kierownik Poradni Dermatologicznej i Alergologicznej 107 Szpitala Wojskowego SPZOZ W Wałczu.

Jednak nie tylko jako wspólnego lekarza pamiętamy dr. E. Łaskiego. Przez całe swoje życie był aktywnym również w licznych organizacjach na terenie Wałcza. Był radnym, aktywnym członkiem



Klubu Współpracy Międzynarodowej w Wałczu, organizatorem wielu wspaniałych wypraw turystycznych. Zawsze gotowy do pomocy. Poza zawodem spełniał się w życiu rodzinnym. Z swoją żoną Barbarą mieli trójkę dzieci: syna Mariusza i dwie córki Joannę i Aleksandrę. Rodzina była zawsze przystanią w jego tak pracowitym życiu. Jako przyjaciele jednak będziemy zawsze wspominać momenty wspólnych uroczystości, gdy Edward siadał do pianina i grał z przerwami na wzięcie aparatu fotograficznego do ręki, aby uwiecznić spotkanie. Zostanie w naszej pamięci jako wspaniały i ciepły człowiek, znakomity lekarz i kolega.

Ppłk w stanie spoczynku dr n. med. Edward Juliusz Łaski zmarł nagle w dniu 14.10.2015 r i został pochowany w Wałczu.

Cześć Jego Pamięci

Jan MARKOWSKI

Krzysztof WOŁYNIAK

107 Szpital Wojskowy Wałcz

Zachowajmy Ich w naszej pamięci!

Śp.

lek. Jerzy OWCZARCZAK

6.04.1949 r. – 28.07.2015 r.

Śp.

dr n. med. Bogdan GMYREK

4.09.1942 r. – 20.08.2015 r.

Śp.

lek. Waczesław CYBAKOW

4.02.1947 r. – 21.09.2015 r.

Śp.

lek. Edward FICEK

31.05.1932 r. – 29.10.2015 r.

Śp.

dr n. med. Józef KROPACZ

1.02.1945 r. – 1.01.2016 r.

Panu**prof. Jerzemu Mierzejewskiemu**wyraży głębokiego współczucia i żalu
z powodu śmierci**ŻONY*****Marii Mierzejewskiej***

składają

Jan Sapieżko

Prezes RL WIL,

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej

oraz

redakcja Biuletynu WIL „Skalpel”



Por. rez. lek. Paweł Dariusz Sak (1972-2015)

Urodził się w Lublinie, lata szkolne spędził w Zamościu. W roku 1991 rozpoczął studia na wydziale lekarskim WAM w Łodzi, które ukończył w roku 1997 i otrzymał promocję na stopień podporucznika Wojska Polskiego. Łączył służbę wojskową z pracą lekarza w jednostce wojskowej w Orzyszu. Rozpoczął specjalizację z laryngologii. Otrzymał awans do stopnia

porucznika WP. Dalszego rozwoju zawodowego nie chciał kontynuować w wojskowej służbie zdrowia. Odszedł z wojska i zamustrował jako lekarz pokładowy na statkach pływających na Bliskim Wschodzie. Pracował tam przez blisko 3 lata. W 2001 roku powrócił do Polski i dalsze losy zawodowe związał z SP ZOZ MSW z W-MCO w Olsztynie. Zatrudnił się w KSOR

i rozpoczął specjalizację z medycyny ratunkowej. Dyplom specjalisty uzyskał w 2010 roku. Ratownictwo stało się jego zawodową pasją i stale podnosił swoje kwalifikacje uzyskując certyfikaty ITLS, ACLS. W pracy w wolnych chwilach zawsze czytał branżową literaturę, słuchając przy okazji ulubionego punk rocka. W 2014 roku ukończył studia podyplomowe „Medycyna bólu” – pierwsze w Europie o takim profilu. Przez cały czas pracował w KSOR MSW i Pogotowiu Ratunkowym.

W dniu 23.11.2015 r. niespodziewanie odszedł od nas na zawsze. Osierocił dwóch synów – Czesława i Rafała. Jego życiorys to – wydawało by się – typowy życiorys lekarza. Codzienna ciężka, stresująca praca. Niewiele

czasu dla Rodziny. W gonitwie dnia codziennego Paweł starał się realizować swoje pozazawodowe pasje. Początkowo była to hippika. Jeździł konno w trakcie służby wojskowej, zainteresowanie końmi dzielił z żoną dr Dorotą Orlińską-Sak. Mieszkał w Jonkowie, wiele czasu poświęcił na utrzymanie ogrodu. Praca w ogrodzie dawała mu przyjemność, stał się specjalistą ogrodnikiem. W wolnych chwilach zajmował się wędkarstwem słodkowodnym i morskim łowiąc wiele wspaniałych okazów. Bardzo lubił ciężkie brzmienia Ramsteinu, System of a Down, Linkin Parku czy Nirvany. Doskonale znał język angielski, postanowił uczyć się hiszpańskiego po to, aby móc rozwijać swą nową pasję – spadochroniarstwo.

Od 2 lat skakał, przechodził wszystkie stopnie doskonalenia, uzyskując niezbędne certyfikaty i licencje. Oddał ponad 150 skoków. Największą radość sprawiały mu skoki grupowe. Ćwiczył do nich w tunelu aerodynamicznym. Marzył o wyjeździe „na strefę” do Hiszpanii aby móc skakać zimą. Nie zdążył. Zmarł w trakcie dyżuru w wieku 43 lat, w „pełnym biegu”.

Do dziś nie możemy w to uwierzyć ani się z tego otrząsnąć. Bardzo nam Go brakuje. Pozostanie w naszych sercach i pamięci jako pogodny, uśmiechnięty, bardzo zaangażowany w to co robi, koleżeński i uczynny. Jesteśmy o Niego spokojni. On już wie, jak Tam jest – po drugiej stronie smugi cienia.

Jacek TYLLO
ordynator KSOR

Posiedzenia Komisji ds. Sportu i Rekreacji NRL z udziałem przewodniczących komisji sportu okręgowych izb lekarskich



Od lewej: dr Krzysztof Kawecki i dr Jacek Tętnowski, Przewodniczący Komisji ds. Sportu i Rekreacji NRL

W dniu 3.12.2015 r. w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie odbyło się posiedzenie Komisji ds. Sportu i Rekreacji NRL. Na zaproszenie przewodniczącego Komisji, dr Jacka Tętnowskiego, uczestniczyłem w nim jako przedstawiciel Wojskowej Izby Lekarskiej. Tematem obrad było zapoznanie się z kalendarzem imprez sportowych zaplanowanych na 2016 r. oraz wielkością ich dofinansowania przez Komisję. Kalendarz sportowych wydarzeń liczy 67 pozycji, w tym zawody o randze mistrzostw Polski w dyscyplinach:

- indywidualnych- (przy wybranych z nich - ilość dotychczasowych edycji) badminton, biegi-10 km (XVIII), 15 km (XX), półmaraton (XIX), maraton (XV), bowling - po raz pierwszy, brydż sportowy (XXII), cross-duathlon,

golf (XV), kolarstwo: szosowe, MTB (XV), górskie (XIX), lekkoatletyka, narciarstwo: biegowe (XX), alpejskie (XIX), nordic walking, pływanie (XII), squash, szachy, ringo (XV), tenis: MP letnie (XXVI), halowe (XIX), tenis stołowy, triathlon, wędkarstwo muchowe i spinningowe (XV), żeglarstwo (XXVI), także klasy omega i puck.

Należy podkreślić, że pośród konkurencji indywidualnych wzorcowo organizowane są zawody tenisa, co jest ogromną zasługą naszego kolegi, znakomitego tenisisty, prezesa związku tenisowego lekarzy, dr Marcina Wrońskiego.

- zawody drużynowe: piłka nożna-halowa (XXII), 6-osobowa (IX), siatkówka (XVI), też plażowa; ponadto:



Od lewej: dr Marcin Wroński i dr Krzysztof Kawecki

- imprezy rekreacyjne - rajdy piesze, rajd konny, rajd rowerowo-kajakowy.

Wymieniłem je, pomijając wiele imprez o charakterze lokalnym, o randze mistrzostw określonych specjalizacji medycznych, czy rywalizacji z innymi profesjami (farmaceuci, prawnicy), aby pokazać, że nie jest tak źle ze sportem lekarskim jakby się czasami wydawało i że sukcesy lekarzy sportowców WIL są spektakularne.

Kolejną sprawą, którą poruszono były wybory najlepszych lekarzy sportowców za osiągnięcia w 2015 r. w kategorii kobiet, mężczyzn i najlepszy debiut. Uhonorowano także wyróżnieniem drużynę piłki nożnej Medyk Zabrze, zgłoszoną przez Śląską Izbę Lekarską w Katowicach, za złote medale w mistrzostwach Polski i świata

w 2015 r. Za najlepszą sportsmenkę uznano Annę Michałowską z Lubelskiej Izby Lekarskiej, a wśród mężczyzn - Roberta Lorkowskiego z OIL w Rzeszowie.

Z przyjemnością informuję, że laureatem w kategorii najlepszy debiut ub. roku został nominowany przez środowisko sportowe WIL, reprezentant naszej Izby dr Krzysztof Derkowski - znakomity pływak, okulista z Inowrocławia. To niewątpliwie jego ogromny sukces.

Dr Sebastian Spaleniak miał w tym roku bardzo silną konkurencję - uplasował się na podium i dla niego także wyrazy uznania.

Krzysztof KAWECKI

Przewodniczący

Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji

Wojskowej Izby Lekarskiej

foto: **Maciej KAWECKI**

Pierwsze koty za płoty

16.01.2016 r. odbyły się VIII Otwarte Mistrzostwa Ziemi Chodzieskiej w Pływaniu kategorii MA-STERS na basenie 25-metrowym. Kilkudziesięciu pływaków z Polski pojawiło się na starcie, aby sprawdzić formę w pierwszych zawodach sezonu. Tym bardziej, że wolnych dni w okresie Świąt Bożego Narodzenia i przełomu roku było więcej niż zwykle, dlatego bardziej kusila chęć spędzania czasu z dala od basenu i „budowania masy ciała” przy stole niż przeznaczenia go na ciężki trening i wyrzeczenia kulinarne.

Wojskową Izbę Lekarską reprezentowaliśmy razem z dr Krzysztofem Derkowskim, okulistą z Inowrocławia. Program zawodów umożliwiał wybór 3 konkurencji spośród 50-tek wszystkimi stylami oraz 100-tek oprócz stylu motylkowego, a także 100 m st zmiennym.

W zawodach dwukrotnie stawaliśmy na najwyższym stopniu

podium – K. Derkowski na 50 m st motylkowym, a ja na 50 m st klasycznym, dwukrotnie zajmowaliśmy 2 miejsca – 50 klasycznym i 100 zmiennym i 2 razy trzecie miejsca – 100 klasycznym i 50 grzbietowym. Ciekawostką zawodów jest konku-

rencja par pływackich na dystansie 50 m st dowolnym, w której zawodnicy, zawodniczki lub pary mixtowe muszą od początku do końca dystansu trzymać się za ręce; wygrywa oczywiście najszybsza para, bez względu na technikę.

Ze sportowym pozdrowieniem

Krzysztof KAWECKI

kardiolog



Bal Podchorążego

Zgodnie z koszalińską tradycją (o czym pisałem już w 2013 roku), w ostatnią sobotę listopada, spotkał się kolejny raz na Balu Podchorążego. Dla czytelników nieznających naszych zwyczajów podpowiedz : to jedyne w roku spotkanie wamowskie z osobami towarzyszącymi. Od kilku lat miejscem imprezy jest restauracja „Fregata”, której pracownicy przygotowali bogatą część gastronomiczną oraz zapewnili warunki do tańca. W tym roku przybyło łącznie 39 osób, trzech „podchorążych” było w pojedynkę.

W tym roku pierwszy raz gościliśmy nowych kolegów. Był to najstarszy uczestnik spotkania, kolega Zdzisław Wachecki, urodzony w 1933 roku, studia lekarskie rozpoczął jeszcze w czasie, kiedy nie było oficjalnego WAM-u. Zdzisław od ubiegłego lata mieszka w Kołobrzegu, dokąd przeniósł się z Bydgoszczy i stąd jego pierwsza obecność na balu. Drugim, nowym uczestnikiem był najmłodszy absolwent „starego”, właściwego WAM-u, kolega Karol Kołatka z kursu 42. Tym samym przedział wiekowy uczestników był znaczny, co jednak nie przeszkadzało w doskonałej zabawie do późnych godzin. Ostatni goście opuścili lokal, krótko przed godziną czwartą nad ranem, co pokazało, że spotkanie było udane i warto kontynuować w kolejnych latach. W 2016 będzie okrągły jubileusz koszalińskiego Balu Podchorążego w wydaniu wamowskim.

Nasze spotkanie zostało również zauważone przez lokalne media. W wydawanym w Koszalinie miesięczniku „Prestiż” zamieszczono na całą stronę fotoreportaż z balu. Część zdjęć publikujemy na łamach naszego biuletynu.

Janusz GUDAJCZYK

kurs 27

foto: **Mateusz SZCZEPAŃSKI**, „Prestiż”



Najstarszy „podchorąży” Zdzisław Wachecki



Irek Płachta, Olek Stelmaszyk z żoną Marią

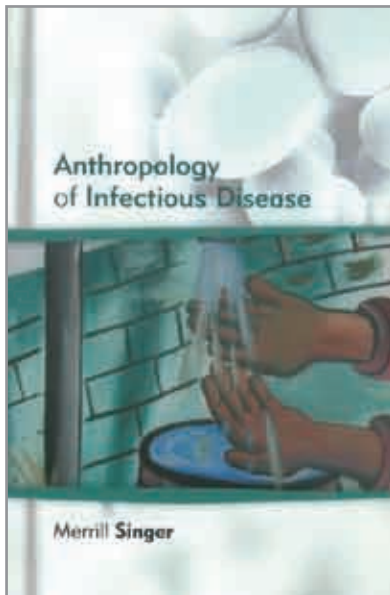


Powitanie Maćka Mielczarka z żoną



Organizatorzy: Krzysiek Pawłowski, autor

„Anthropology of Infectious Disease” – recenzja



Merrill Springer

Anthropology of Infectious Disease
Walnut Creek LeftCoast Press,
CA,
USA 2014
stron 320
ISBN 978-1-62958-044-9
ISBN: 978-1-62958-044-3.

Merrill Singer, w omawianej tu *Anthropology of Infectious Disease* (Antropologii Chorób Zakaźnych), przedstawia powiązania działań patogenów z socjalną stroną życia człowieka. Myślą przewodnią książki jest postrzeganie chorób zakaźnych nie tylko przez samą biologię, ale w kontekście zjawisk kulturowych i socjalnych człowieka. Działanie tych zjawisk na pojawianie się i rozprzestrzenianie chorób, ich prewencję, leczenie oraz oddziaływanie patogenów na człowieka w wymiarze globalnym. Omawianie tych powiązań opiera się na różnorodnych zgromadzonych badaniach, od HIV do malarii, od choroby Lyme do gruźlicy.

Rozdział I rozpoczyna się opisem historii antropologii chorób zakaźnych, poczynawszy od okresu po II wojnie światowej do dnia dzisiejszego.

W drugim rozdziale autor, posługując się teorią ekosocjalnej antropologii, analizuje interakcje człowiek-patogen i ich ewolucję. W pozostałych rozdziałach książki

są omawiane powiązania między człowiekiem, a innymi organizmami, spostrzegane przez pryzmat wielogatunkowych infekcji oraz wpływu dewastacji środowiska na te powiązania.

Ostatnia część książki naświetla interakcje między chorobami zakaźnymi i niezakaźnymi i oddziaływanie geopolityki oraz stan przygotowania światowych struktur zdrowia publicznego na wyzwania, jakie czekają ludzkość ze strony patogenów.

Książka jest napisana przejrzystie, kompetentnie i winna być ważnym źródłem wiedzy z zakresu medycznej antropologii. Chociaż książka będzie służyła do celów dydaktycznych jako całość, to każdy rozdział osobno może stanowić sam w sobie praktyczne źródło nauczania dla studentów na każdym szczeblu studiów. Dodatkową zaletą książki jest zrozumiałe słownictwo i streszczenia poruszanych zagadnień na końcu każdego rozdziału

Jerzy MIERZEJEWSKI

Interdyscyplinarna konferencja naukowo-szkoleniowa

Szanowni Państwo,
Drogie Koleżanki i Koledzy!

Serdecznie zapraszamy do wzięcia udziału w interdyscyplinarnej konferencji naukowo-szkoleniowej pt. „**Wybrane problemy profilaktyki, leczenia i rehabilitacji pacjentów w wieku starszym z chorobami narządu ruchu**” organizowanej w ramach obchodów **Jubileuszu 80-lecia 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ**. Konferencja ta odbędzie się w dniach **2-04.06.2016 r. w Busku-Zdroju** na bazie w/w Szpitala, w ścisłej współpracy z Katedrą Ortopedii i Traumatologii z Zakładem Rehabilitacji Pourazowej Narządu Ruchu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Pragnieniem naszym jest, aby Konferencja ta była zarówno okazją do wzbogacenia wiedzy medycznej uczestników, jak i do zacieśnienia więzi koleżeńskich.

21 WSzU-R jest nie tylko podmiotem świadczącym usługi medyczne, ale niemal od początku istnienia Szpitala jego personel zajmuje się także działalnością naukową. Pracownicy Szpitala opublikowali wiele prac naukowych uzyskując przy tym tytuły naukowe doktora nauk medycznych.

Chcielibyśmy również zaprezentować zarówno przeszłość jak i przede wszystkim dzień dzisiejszy Naszego Szpitala oraz przypomnieć pracowników i osoby, dzięki którym ofiarnej pracy Nasz Szpital w ciągu tych lat systematycznie się rozwijał.

W czasie Konferencji będą wygłoszone referaty poglądowe wielu znanych profesorów medycyny, jak również będzie możliwość wygłoszenia doniesień z własnych badań. Referaty i prace spełniające wymogi wydawcy będą opublikowane w *Acta Balneologica*.

Wstępny program Konferencji oraz regulamin zgłaszania prac naukowych znajduje się na stronie internetowej Szpitala: www.21wszur.pl lub www.szpitalwojskowy.pl.

dr n. med. **Bernard SOLECKI**

Dyrektor 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego w Busku-Zdroju
prof. nadzw. dr hab. n. med. **Zbigniew DUDKIEWICZ**

Kierownik Katedry Ortopedii i Rehabilitacji Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



***Wolontariat św. Eliasza,
Arcybractwo Miłosierdzia***
(zał. w 1584 r. przez ks. Piotra Skargę)
**Okręgowa Izba Lekarska
w Krakowie**

pod Honorowym Patronatem
J. Em. Ks. Kard. Stanisława Dziwisza

zapraszają do wzięcia udziału

w Plebiscycie

„Wybieramy Miłosiernego Samarytanina roku 2015”

W Roku Miłosierdzia pragniemy propagować nauczania św. Jana Pawła II i wspólnie budować „kulturę miłości” poprzez pokazanie, że pośród nas żyją i działają ludzie dobrzy i miłosierni, którzy pomagają drugiemu człowiekowi w potrzebie. Jeśli chcesz im podziękować za dobro i miłosierdzie, które okazują innym

NIE CZEKAJ !!!

Weź udział w głosowaniu na „Miłosiernego Samarytanina Roku 2015”

Głosowanie odbywa się w dwóch kategoriach:

I kategoria: pracownik służby zdrowia, dla którego pomoc chorym nie jest tylko pracą zarobkową, ale jest postrzegana, jako swoistego rodzaju powołanie. To osoba, która często i bezinteresownie poświęca swój czas cierpiącym.

II kategoria: osoba, która bezinteresownie pomaga innym w potrzebie, osoba szlachetna, dla której pomoc drugiemu człowiekowi jest czymś naturalnym, wpływającym z potrzeby serca.

Pamiętaj, głosowanie trwa do 13 marca !

Głosując podajemy: imię i nazwisko, nr telefonu, adres osoby, na którą głosujesz oraz **koniecznie** kilka zdań wyjaśniających, dlaczego uważasz, że ta osoba zasługuje na wyróżnienie.

Spośród nadesłanych zgłoszeń Kapituła wybierze osoby wyróżnione, które otrzymają prestiżową statuetkę i wyróżnienie „Miłosierny Samarytanin Roku 2015”, na uroczystej gali 8 kwietnia br. w Sanktuarium Miłosierdzia Bożego w Krakowie.

Jak oddać swój głos?

- Listownie na adres: Wolontariat św. Eliasza, 30-608 Kraków, ul. Porucznika Wachały 5,
- Korzystając z formularza elektronicznego zamieszczonego na stronie internetowej www.eliasz.org.pl,
- Poczta elektroniczną na adres: samarytanin@eliasz.org.pl,
- Telefonicznie: 885 512 500 - poniedziałek – piątek godz. 10.00-17.00
(12) 263 61 56 - poniedziałek – czwartek godz. 15.00-17.00

Mecenat:



Koleżeński Zjazd Absolwentów Akademii Medycznej Wrocław rocznik 1976

Serdecznie zapraszamy na Koleżeński Zjazd Absolwentów Akademii Medycznej Wrocław rocznik 1976. Spotkanie odbędzie się w Bielawie koło Wałbrzycha w dniach **2-3 września br.** Bardzo proszę o jak najszybsze potwierdzenie chęci wzięcia udziału w spotkaniu.

Kontakt z organizatorem: Roman Pilecki tel. 601790940 oraz email: rompil@wp.pl.

Pozdrawiam

Roman PILECKI

Szanowni Państwo,

Z prawdziwą przyjemnością zapraszamy do udziału w Międzynarodowych Targach oraz Konferencji Medycyny Wojskowej i Ratunkowej MiMedEXPO 2016, które odbędą się w dniach 22 i 23 kwietnia 2016 r. w Warszawie.

Posiadając unikalne umiejętności wyniesione ze służby w polskim szpitalu polowym w Afganistanie oraz z leczenia w Wojskowym Instytucie Medycznym kilkuset żołnierzy najciężej rannych w czasie misji w Iraku i Afganistanie, pracownicy WIM od kilku lat kładą nacisk na implementację doświadczeń „medycyny wojskowej” do środowiska cywilnego. Wiedza nabyta w ciągu kilkunastu lat zabezpieczania Polskich Kontyngentów Wojskowych w Iraku i Afganistanie może bowiem być sprawnie, z korzyścią dla Polaków, przeniesiona do kraju.

W WIM już od kilku lat trwa wdrażanie takich rozwiązań. Opracowano zespołowy model postępowania z pacjentami urazowymi w SOR WIM, wchodzącym w skład Mazowieckiego Centrum Urazowego. Przygotowanie Zespołów Urazowych, złożonych ze specjalistów z różnych dziedzin medycyny, pozwoliło na skrócenie o ok. 10 proc. czasu leczenia chorych po ciężkich urazach w obszarze resuscytacyjno-zabiegowym SOR WIM. To zaś skutkuje zmniejszającą się - wczesną i odległą - śmiertelnością pourazową.

Oprócz rozwiązań organizacyjnych przelewowanych w ekstremalnych warunkach wojennych, „sektor cywilny” - w zakresie zdecydowanie szerszym niż obecnie - może także skorzystać z propozycji sprzętowych sprawdzonych na polu walki: od opasek uciskowych po pompy do szybkich przetoczeń. Podobne przykłady można mnożyć.

Właśnie z myślą o wymianie doświadczeń oraz integracji środowisk, często z odległych gałęzi medycyny, powstała koncepcja targów MiMedEXPO 2016. Wojskowy Instytut Medyczny objął patronat merytoryczny nad tym wydarzeniem. Mamy nadzieję, że na stałe wpisze się ono w kalendarz wiodących imprez medycznych w kraju.

Targi będą więc niepowtarzalnym miejscem wymiany myśli i doświadczeń między przedstawicielami świata medycyny wojskowej i cywilnej. Tematyka poruszana w czasie konferencji obejmie pełne spektrum zagadnień związanych z niesieniem pomocy ciężko poszkodowanym pacjentom: od postępowania przedszpitalnego przez diagnostykę, leczenie po rehabilitację chorego. Organizatorzy położą nacisk na wyzwania dotyczące telemedycyny szeroko wykorzystywanej w wojskowej służbie zdrowia.

MiMedEXPO adresowane są do lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych pracujących w strukturach Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Obrony Narodowej, Ministerstwa Spraw Wewnętrznych oraz służb medycznych i mundurowych podległych innym resortom.

Na projekt składają się konferencja naukowa, warsztaty, ekspozycja targowa oraz pokazy i interaktywne prezentacje umożliwiające dotarcie do szerszego grona uczestników. Organizatorom zależy także, aby wraz z informacją kierowaną do specjalistów promować ideę nowoczesnej medycyny wśród szerokiej opinii publicznej.

Firmy, osoby oraz inne podmioty zainteresowane udziałem w konferencji bądź targach zapraszamy do odwiedzenia strony internetowej www.milmedexpo.ztw.pl oraz do kontaktu z organizatorem: Zarząd Targów Warszawskich S.A., Katarzyna Fernik-Jurek, tel. 22 849 60 06 wew. 122, e-mail: femik@ztw.pl.

Z poważaniem,


Grazyna Ewa Karłowska
Prezes Zarządu, Dyrektor Generalny
Zarząd Targów Warszawskich S.A.


Grzegorz Gielera
gen. bryg. prof. dr hab. n. med.
Dyrektor Instytutu Medycznego



Międzynarodowe Targi
Medycyny Wojskowej i Ratunkowej

MilMedEXPO

International
Fair & Conference
of Military
and Rescue
Medicine

• **TARGI** • **KONFERENCJE**
• **PREZENTACJE** • **WARSZTATY**

22 i 23 kwietnia 2016

Warszawa

Pałac Kultury i Nauki

www.mme.ztw.pl

Jednym z podstawowych celów organizowanego **MilMedEXPO** jest przedstawienie postępu technologicznego służącego opracowaniu przełomowych rozwiązań medycznych ratujących ludzkie życie w warunkach pokoju i wojny.