



NR 2

MARZEC-KWIECIEŃ
ROK XVIII (2009)

SKALPEL

BIULETYN WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ

ISSN 1230-493x

Przed XXV Zjazdem Lekarzy WIL

Głos w sprawie specjalizacji

Perły medycyny wojskowej służby zdrowia

Kalendarium wyborcze na VI kadencję



DO LEKARZY STOMATOLOGÓW

Koleżanki i Koledzy,

Rok 2009 stoi pod znakiem wyborów delegatów na zjazdy Okręgowych Izb Lekarskich oraz wyboru ich nowych władz. Wybory delegatów, zgodnie z kalendarzem wyborczym, mają odbyć się do 4 lipca 2009 roku. Postanowiliśmy, że wzorem ostatnich lat, lekarze dentyści, członkowie Wojskowej Izby Lekarskiej, wybierać będą swoich przedstawicieli w jednym okręgu wyborczym, obejmującym cały kraj.

Wybory postanowiliśmy połączyć z VI Wojskowym Sympozjum Stomatologicznym. Termin został ustalony na 4-6.06.2009 r. Miejscem spotkania będzie Sobieszewo.

Zwracamy się z ogromną prośbą do Szanownych Koleżanek i Kolegów o rezerwacje podanego wyżej terminu w swoich kalendarzach. Szczególnie, że na rok 2009 zaplanowane jest tylko jedno nasze spotkanie. Bardzo zależy nam na uczestnictwie jak największej liczby Koleżanek i Kolegów. Wydaje się, że obecny czas staje się jakby bardziej łaskawy dla stomatologii w wojsku, a zamierzenia Kierownictwa MON, jak i Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia, budzą nadzieję na jej reaktywację.

Dlatego też, dobrze by się stało, aby dentyści mogli chociaż po części o niej decydować.

O szczegółach, sympozjum i wyborów, każdy zostanie poinformowany. Taka informacja zostanie zamieszczona także na stronie internetowej Wojskowej Izby Lekarskiej. Większość zajęć odbędzie się w dniach 5.06.2009 r. Wykłady planowane są w godzinach przedpołudniowych. Po przerwie obiadowej planowane są wybory.

Ze względu na sprawy organizacyjne, prosimy o potwierdzanie obecności do dnia 17.04.2009 r. Zgłoszenia przyjmuje p. Jolanta Średnicka, nr telefonów: 601 668 941 lub 58 512 11 05.

Komisja Stomatologiczna Wojskowej Izby Lekarskiej

Podziękowanie

Chciełobyśmy, aby każdy człowiek w trudnych chwilach swojego życia – czym jest zapewne ciężka choroba osoby najbliższej – napotkał na swej drodze tak wspaniałych ludzi – LEKARZY, którzy całym sercem są oddani swoim pacjentom i ich rodzinom, pragnącym wówczas szczególnego wsparcia.

Takim Człowiekiem jest pan **Profesor dr hab. med. Cezary Szczylik, kierownik Kliniki Onkologii CSK WAM w Warszawie**, którego profesjonalizm i umiejętność analitycznej diagnozy nie ulega zobojętnieniu wobec cierpienia pacjenta. Pan Profesor nie tylko leczy, ale też emanuje ciepłem i serdecznością w kontakcie z pacjentem i jego rodziną. Bardzo dziękujemy za walkę do ostatnich chwil życia Naszej Ukochanej Żony, Matki, Siostry – **Lidki Adamczyk** (z Białej Rawskiej). Serdecznie dziękujemy lekarzom, pielęgniarkom i innym pracownikom Kliniki kierowanej przez Pana Profesora – za fachowość i troskliwą opiekę medyczną, okazane serce, współczucie, cierpliwość i wyrozumiałość. Szczególnie dziękujemy Panom Doktorom z Kliniki: Marcinowi Świerkowskiemu za ciepło i serdeczność jaką otoczył naszą Lidkę oraz Rafałowi Stecowi za fachowość i troskliwość jakie wobec Niej okazał.

Pragniemy za pośrednictwem tego pisma serdecznie podziękować wszystkim, którzy w sposób bezinteresowny i z oddaniem udzielali pomocy w walce o życie Lidki.

Z wyrazami wdzięczności i szacunku

mąż z dziećmi i siostra z rodziną

Koleżanki i Koledzy,

Za mniej więcej dwa tygodnie odbędzie się ostatnie już spotkanie delegatów wybranych na V kadencję. Wezmą udział w XXV Zjeździe Lekarzy WIL, podejmą decyzję w sprawie udzielenia absolutorium Radzie Lekarskiej za miniony rok i uchwalą budżet WIL na rok 2009. A rok ten, z uwagi na zewsząd nie tylko już wieszczony kryzys gospodarczy, na pewno nie będzie łatwy. Część z obecnych delegatów pewnie z ulgą rozstanie się z działalnością samorządową, część – tych najaktywniejszych i nie tracących wiary w sens własnej aktywności – stanie być może w szranki najbliższych wyborów. Machina wyborcza właśnie nabiera rozpędu. Lada chwila, po ewentualnych korektach, znane będą ostateczne listy wyborców w poszczególnych rejonach. Warto przyjrzeć się im z uwagą by później dokonać w pełni przemyślanych wyborów. Jak w każdych bowiem wyborach, w głosowaniach zawiera się pewien procent przypadkowości,

dlatego trzeba zadbać, by był on jak najmniejszy. Stosunek do wyborów, a co za tym idzie i do samej istoty samorządu, bywa w lekarskim środowisku różny, nierzadko obojętny lub nawet niechętny. Myślę jednak, że wojskowym i z wojskiem związanym, składać broni się nie godzi.

Kryzys gospodarczy, mimo niedawno jeszcze głoszonych, uspokajających zapewnień rządu o rzekomo znikomym jego wpływie na naszą gospodarkę, stał się jednak i dla niej problemem. Premier zażądał od szefów resortów oszczędności na kwotę 17 mld zł. Minister Obrony Narodowej znaleźć miał oszczędności najbardziej liczące się w tym bilansie. I znalazł. Nie trudno było przewidzieć, że odbędzie się to także kosztem zaplanowanych wydatków na wojskową służbę zdrowia. Z tego powodu „przycięta” może być także dotacja dla WIL. O ile – wkrótce się okaże. Niezbędna może być także korekta zaplanowanego budżetu Wojskowej Izby Lekarskiej.

Wiosna to na ogół czas wszechogarniającego, coraz bardziej pogodnego nastroju. To z wiosną niestety nadchodzi też nieuchronny moment rozliczenia się z fiskusem wyraźnie ten nastrój obniżając. Nie w każdym przypadku jest to proste, niekiedy przydaje się pomoc biura rachunkowego, zwłaszcza gdy osiągnane dochody pochodzą z wielu źródeł. W naszych szeregach jest coraz więcej osób będących przedsiębiorcami, wykonujących prywatne praktyki lekarskie. To właśnie do nich kieruję, być może niepotrzebnie, tych kilka słów przypomnienia. Otóż do 30 kwietnia obowiązkowo należy złożyć w urzędach skarbowych zeznania wg wzoru PIT-36 lub PIT-36L o wysokości osiągniętego dochodu lub poniesionych stratach w roku podatkowym.

Mimo gromadzących się chmur nie tracimy jednak nadziei na słoneczne dni.

Zbigniew UŁANOWSKI
redaktor naczelny

UWAGA!

Zmiana terminu IV Zjazdu XV Kursu Absolwentów WAM

**Komitet Organizacyjny IV Zjazdu
XV Kursu Absolwentów WAM**

Warszawa dnia: 4.02.2009 r.

W związku z organizowaniem IV Zjazdu XV Kursu Absolwentów WAM uprzejmie informujemy, że **zmianie uległ termin zjazdu na 10-13.09.2009 r.** w Łądku Zdroju, „Złoty Łan”, ul. Żwirki i Wigury.

Zapraszamy bardzo serdecznie wszystkich Szanownych Kolegów na uroczysty Zjazd z okazji minionej w ubiegłym roku 30-tej rocznicy opuszczenia progów naszej Alma Mater – Wojskowej Akademii Medycznej. Jest to godna rocznica, aby sobie przypomnieć naszą wamowską młodość i odpocząć od codziennych spraw w miłej, jubileuszowej atmosferze.

Zapraszamy również kolegów, którzy studiowali na naszym XV kursie i czują się z nami związani.

Prosimy o zgłaszanie się na Zjazd do niżej podanych osób z Komitetu Organizacyjnego IV Zjazdu Absolwentów.

Nasz adres kontaktowy: **Centralna Wojskowa Komisja Lekarska**
Warszawa, ul. Koszykowa 78
tel. 845-810, faks: 846-009

TELEFONY KONTAKTOWE:

Ppłk lek. Andrzej Ingłot:	Przewodniczący	tel. kom.: 601927304
Ppłk lek. Jerzy Staszyński:	Z-ca Przewodniczącego	
Płk lek. Andrzej Roźniatowski:	Z-ca Przewodniczącego,	tel. stacjonarny: 845-810, tel. kom.: 501016544
Płk rez. lek. Andrzej Gałęcki		
Ppłk lek. Marian Smolak:	tel. stacjonarny: 6845684,	tel. kom.: 602762910
Ppłk lek. Kazimierz Abramiuk:	tel. stacjonarny: 6845684,	tel. kom.: 602720279
Ppłk lek. Bogusław Horała		

WYDAWCA:

Wojskowa Izba Lekarska

ul. Koszykowa 78

00-909 Warszawa

tel. (0-22) 6211211

(0-22) 6210493

tel. MON: 845675

845653

tel./faks MON: 845580

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

tel. (0-22) 621 04 93 w. 181

Sekretarz redakcji:

Ewa Kapuścińska

e-mail: ewka@naszemedi.com.pl

tel. (0-22) 621 04 93 w. 5

Rada Redakcyjna:

Marian Brocki

Krzysztof Chomiczewski

Sławomir Marat

Zbigniew Ulanowski

Kolegium redakcyjne:

Bogdan Barut

Jerzy Chmielewski

Piotr Dziegielewski

Konrad Maćkowiak

Zdjęcie na I okładce:

Zbigniew Ulanowski

Opracowanie graficzne i łamanie

numeru: Ewa Kapuścińska

Druk: Zakład „Poligraf”,

tel. (0-22) 665-27-08

Nakład: 4250 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

nr 2/2009

Od redakcji.....	1
Posiedzenie Rady Lekarskiej WIL z 19 grudnia 2008 r.	3
Stanowiska RL WIL z dnia 19 grudnia 2008 r. w sprawie: przyszłego statusu szpitali wojskowych oraz organizacji leczenia stomatologicznego w Wojsku Polskim	5
Uchwała RL WIL z dnia 19 grudnia 2008 r.	5
Kalendarium wyborcze	6
Posiedzenie Prezydium RL WIL z 16 stycznia 2009 r.	7
Uchwały Prezydium RL WIL z dnia 16 stycznia 2009 r.	7
Regulamin obrad Zjazdu Lekarzy WIL	9
Sprawozdanie z działalności Rady Lekarskiej WIL za rok 2008	11
Sprawozdanie Skarbnika WIL za 2008 r.	13
Rozliczenie budżetu WIL za rok 2008	14
Prowizorium budżetowe WIL na rok 2009	15
Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej WIL za rok 2008	16
Sprawozdanie Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej WIL za 2008 r.	17
Sprawozdanie z działalności Sądu Lekarskiego WIL za 2008 r.	19
Apel NRL z 27 listopada 2008 r.	19
Głos w sprawie specjalizacji	20
Perły medycyny wojskowej służby zdrowia	21
Wojskowy bardziej konkurencyjny	22
Podziękowanie	23
Apel Fundacji Pomocy Emerytom i Rencistom Wojskowym	24
Wspomnienia – ppłk dr n. med. Jacek Pietrzykowski	25
Wspomnienia – chor. (por. w st. spoczynku) Bolesław Sasiadek	25
Wspomnienia – Bolek Sasiadek nie żyje!	26
Zachowajmy Ich w naszej pamięci!	26
Nowe akty prawne	28
Nowości wydawnicze – Termedia Wydawnictwa Medyczne	29
„Prekursorzy medycyny polskiej”	30
XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Halowej Piłce Nożnej	32

WOJSKOWA IZBA LEKARSKA

Przewodniczący WIL:

prof. dr hab. med. Marian Brocki

Wiceprzewodniczący WIL:

lek. dentysta Bogdan Barut

ptk lek. Piotr Dziegielewski,

lek. Konrad Maćkowiak

ptk lek. Jerzy Chmielewski

dr n. med. Marian Dóczyński

dr n. med. Zbigniew Zaręba

lek. Jerzy Staszczak

Sekretarz WIL:

Zastępca Sekretarza WIL:

Skarbnik WIL:

Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej:

prof. dr hab. med. Krzysztof Chomiczewski

Przewodniczący Sądu Lekarskiego: *ptk lek. Sławomir Marat*

Przewodniczący Komisji ds. Rejestru Lekarzy,

Wydawania Prawa Wykonywania Zawodu

i Prywatnych Praktyk Lekarskich: *dr n. med. Zbigniew Zaręba*

BIURO WIL

Dyrektor Biura WIL:

lek. Zbigniew Ulanowski

Sekretariat Biura WIL:

Ewa Petaś tel. (0-22) 621 12 11, 621 04 93 w. 179

Główna Księgowa:

Anna Rosowska tel. (0-22) 621 04 93 w. 174

Sąd Lekarski:

mgr Bogdan Sieradzki tel. (0-22) 621 04 93 w. 178

Rejestr lekarzy oraz

doskonalenie zawodowe: *mgr Edyta Klimkiewicz tel. (0-22) 621 04 93 w. 186*

Praktyki prywatne:

Patrycja Wonatowska tel. (0-22) 621 04 93 w. 175

Składki członkowskie:

mgr Dominika Sałapa tel. (0-22) 621 04 93 w. 180

SKOK Izby Lekarskich:

www.skokil.pl tel. (0-22) 331 66 07

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

Posiedzenie Rady Lekarskiej WIL

19 grudnia 2008 r.

19 grudnia, z udziałem 20 członków Rady oraz Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej WIL – prof. Krzysztofa Chomiczewskiego, Przewodniczącego Sądu Lekarskiego WIL – płk. lek. Sławomira Marata, Przewodniczącego Komisji Wyborczej WIL – kol. Ryszarda Zachara, radcy prawnego WIL i dyrektora Biura WIL odbyło się kończące 2008 r. posiedzenie Rady Lekarskiej WIL. Gościem posiedzenia był Szef Inspektoratu Wojskowej Służby Zdrowia – gen. bryg. dr n. med. Andrzej Wiśniewski.

Przewodniczący WIL, prof. Marian Brocki otworzył posiedzenie, przedstawił proponowany jego porządek, który następnie przyjęto jednogłośnie i bez poprawek, po czym przewodniczący poinformował zebranych o swojej działalności od poprzedniego posiedzenia. Mówił o czekających nas w 2009 r. wyborach do samorządu, bulwersującej środowisko propozycji zmniejszenia liczby OIL do 16 i niezadowoleniu w szeregu izb po zmianie uchwały NIL o wysokości składek.

Prof. M. Brocki poinformował ponadto o odbytych 5 grudnia 2008 r. spotkaniu z Ministrem Obrony Narodowej, panem Bogdanem Klichem i omawianych w trakcie spotkania sprawach dotyczących m.in.: przekształceń szpitali wojskowych w instytucje gospodarki budżetowej (pozostać miałyby 8 szpitali), problemów kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego (minister zdecydował, że kształcenie przeddyplomowe odbywać się ma w Łodzi w oparciu o UM – od 3. roku studiów, a podyplomowe w Warszawie, w WIM), problemu zachęt do pozostawiania w służbie lekarzy wojskowych i dalszych losów stomatologii wojskowej (wiceprzewodniczący B. Barut

przekazał ministrowi memorandum wraz z załącznikami opracowanymi przez konsultantów wojskowej służby zdrowia). W spotkaniu uczestniczyli ze strony samorządów lekarskich: Marian Brocki, Bogdan Barut, Zbigniew Ułanowski z WIL oraz z NIL: Prezes – Konstanty Radziwiłł, prof. Jerzy Kruszewski i prof. A. Matyja.

Gen. A. Wiśniewski zapewnił, że stosowne zapisy dotyczące stomatologii w wojsku i jej zadań znalazły się w ustawie o służbie wojskowej, która jest już w Sejmie. Stanowiska Naczelnego Stomatologa WP nie będzie – mówił, ale stomatolog ma być szefem oddziału w IWSZ (odpowiada za leczenie i stomatologię), a po I kwartale 2009 r. powinno być uruchomione Centrum Kształcenia Podyplomowego w WIM w Warszawie.

W dalszej części posiedzenia Rada Lekarska zapoznała się z projektem „Stanowiska w sprawie przyszłego statusu szpitali wojskowych” i „Stanowiska w sprawie organizacji leczenia stomatologicznego w Wojsku Polskim” adresowanych do Ministra Obrony Narodowej i przyjęła je bez głosów sprzeciwu, przy 1 głosie wstrzymującym się (oba przyjęte stanowiska niezwłocznie zostały przekazane do Gabinetu Ministra ON).

Rada zapoznała się ze sprawozdaniem z wykonania budżetu WIL za 11 miesięcy 2008 r. oraz projektem prowizorium budżetowego na 2009 r., które przedstawił skarbnik WIL, kol. Jerzy Staszczuk. Rada Lekarska po analizie obu dokumentów przyjęła do wiadomości sprawozdanie z wykonania budżetu i jednogłośnie zaakceptowała przedstawione prowizorium budżetowe bez poprawek.

Przewodniczący Komisji Wyborczej WIL, kol. Ryszard Zachar poinformował Radę o odbytych w dniu 4 grudnia posiedzeniu komisji wyborczej WIL i przedłożył projekt uchwały w sprawie określenia rejonów wyborczych i liczby uprawnionych do wyboru jednego delegata na Zjazd Wyborczy. Przedstawił też kalendarium wyborcze do wyborów w 2009 r. Rada Lekarska WIL jednogłośnie podjęła uchwałę nr 1478/08/V określającą rejon wyborczy i liczbę uprawnionych do wyboru jednego delegata.

Na wniosek Przewodniczącego Komisji ds. Rejestru Lekarzy i Praktyk Prywatnych, kol. Zbigniewa Zaręby Rada jednogłośnie podjęła 55 uchwał dotyczących wpisu do rejestru praktyk prywatnych i skreślenia z rejestru praktyk. Podjęła także uchwałę nr 1473/08/V w sprawie wpisu na listę członków WIL oraz do rejestru Wojskowej Izby Lekarskiej lek. Pawła Krawczuka, udzieliła rekomendacji lek. Maciejowi Ryłskiemu ubiegającemu się o funkcję lekarza sądowego (uchwała nr 1477/08/V), dokonała formalnego stwierdzenia ponad 5-letniej przerwy w wykonywaniu zawodu przez lek. Roberta Świercza i zobowiązała go do odbycia przeszkolenia (uchwała nr 1476/08/V). Rada podjęła także uchwałę nr 1419A/08/V w sprawie wydania duplikatu dokumentu Prawo Wykonywania Zawodu lek. Andrzejowi Kaszubie.

Po wysłuchaniu opinii kol. Z. Zaręby dot. wniosków o przyznanie punktów edukacyjnych za uczestnictwo w kursach i szkoleniach, jednomyślnie przyznała punkty jak wskazano poniżej:

- za udział w kursie „Etyka badań naukowych” – 3 punkty;

Posiedzenie RL WIL

- za udział w kursie „Jak opublikować artykuł światowej klasy” – 3 punkty;
- za udział w kursie „Choroby powierzchni gałki ocznej” – 4 punkty.

Sekretarz RL WIL, kol. Marian Dójczyński przedstawił wnioski w sprawie zaopiniowania kandydatów na stanowisko kierownicze w wojskowej służbie zdrowia oraz opinie ich dotyczące, a Rada Lekarska postanowiła udzielić poparcia:

1. ppłk. dr n. med. Romanowi Stablewskiemu – na stanowisko Kierownika Kliniki Otolaryngologicznej w WIML;
2. dr Annie Leracz-Jacczak – na stanowisko ordynatora Oddziału Chorób Wewnętrznych z pododdziałem Diabetologii w 111 SzW w Poznaniu.

Jeden wniosek rozpatrzono bez poparcia dla kandydata, a dwa odłożono do następnego posiedze-

nia z uwagi na brak opinii konsultantów wojskowej służby zdrowia.

W części dotyczącej spraw finansowych, przedstawionych przez skarbnika WIL Rada Lekarska podjęła uchwały w sprawie zwolnień z opłacania składek członkowskich, ustalenia wysokości składki w niższej stawce, podjęła decyzję w sprawie rozłożenia spłaty zaległych składek w ratach oraz zobowiązujące lekarzy do uregulowania zaległości w składkach na rzecz WIL.

Rada Lekarska przyznała także zapomogi statutowe po zmarłych lekarzach członkach WIL, którzy mieli opłacane składki członkowskie. Na wniosek przewodniczącego Komisji ds. Sportu, turystyki i rekreacji, kol. Jana Sapieżko Rada Lekarska podjęła uchwałę nr 1485/08/V w sprawie przyznania wsparcia finansowego na pokrycie kosztów uczestnictwa lekarzy, reprezentacji WIL, w XIV Mi-

strzostwach Polski Lekarzy w Piłce Halowej, które odbyły się w dniach 13-14.12.2008 r.

Rada Lekarska WIL postanowiła:

- odbywać posiedzenia w 2009 r. w każdy drugi piątek miesiąca (naprzemiennie z posiedzeniami Prezydium);
- odbyć Zjazd Budżetowy w dniu 27 marca 2009 r. w Warszawie (w przeddzień odbyć posiedzenie RL WIL);
- zwołać Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy Lekarzy w dniach 20-21.11.2009 r. lub 27-28.11.2009 r. (zależnie od możliwości organizacyjnych);
- zawrzeć nową umowę na druk biuletynu „Skalpel” z firmą „Poligraf” (sześć numerów w 2009 r.).

Posiedzenie Rady Lekarskiej zakończyło się uroczystym spotkaniem opłatkowym.

Z. U.

Stanowisko Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 19 grudnia 2008 r. w sprawie przyszłego statusu szpitali wojskowych

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej, kierując się interesem Sił Zbrojnych RP oraz wojskowych zakładów leczniczych, lekarzy wojskowych i pracowników cywilnych w nich zatrudnionych, z powagą i odpowiedzialnością odnosi się do koncepcji przekształceń dostosowawczych struktur wojskowej służby zdrowia, wynikających z wdrażanej profesjonalizacji armii.

Rada Lekarska WIL w pełni popiera koncepcję Ministra Obrony Narodowej zakładającą pozostawienie w resorcie 8 szpitali wojskowych, które miałyby status instytucji gospodarki budżetowej, nowego podmiotu prawnego, wymienionego w procedowanym projekcie ustawy o finansach publicznych. Szpitale te, jako centra obwodów profilaktyczno-leczniczych, finansowane ze środków publicznych – NFZ oraz wspierane dotacją z Ministerstwa Obrony Narodowej, realizowałyby w peł-

nym zakresie zadania lecznicze dla żołnierzy oraz inne, wynikające z potrzeb Sił Zbrojnych czasu „P” i „W”.

Rada Lekarska WIL uważa, że lekarze wojskowi pełniący służbę w tych szpitalach, powinni otrzymywać wynagrodzenie z budżetu MON, jak wszyscy żołnierze w czynnej służbie.

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej widzi potrzebę pozostawienia w resorcie obrony narodowej co najmniej trzech szpitali uzdrowiskowo-rehabilitacyjnych, świadczących w pierwszej kolejności usługi lecznicze dla żołnierzy, czego nie da się zagwarantować w ramach tzw. wolnego rynku.

Rada Lekarska apeluje do Pana Ministra o konsultowanie z Wojskową Izbą Lekarską przyszłych decyzji w sprawie statusu pozostałych szpitali wojskowych SP ZOZ, które przestaną być szpitalami wojskowymi.

SEKRETARZ
RADY LEKARSKIEJ WIL
dr n. med. **Marian DÓJCZYŃSKI**

PRZEWODNICZĄCY
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. n. med. **Marian BROCKI**

Stanowisko Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej

z dnia 19 grudnia 2008 r.

w sprawie organizacji leczenia stomatologicznego w Wojsku Polskim

Rada Lekarska Wojskowej Izby Lekarskiej mając na uwadze interes Sił Zbrojnych RP oraz potrzeby zdrowotne żołnierzy w zakresie opieki stomatologicznej podnosi konieczność podjęcia działań zmierzających do reaktywacji leczenia stomatologicznego w ramach wojskowej służby zdrowia.

Podstawowymi działaniami, które mają zainicjować i spowodują kompetentne i racjonalne działania reaktywacyjne są:

- utworzenie w Inspektoracie Wojskowej Służby Zdrowia stanowiska Naczelnego Lekarza Dentysty WP. Miałby on wspierając Inspektora Sił Zbrojnych WP nadzorować wdrażanie i organizację w Wojsku Polskim opieki dentystycznej, opiniować i wpływać na kształt i przebieg doskonalenia zawodowego lekarzy dentystów zatrudnionych w Siłach Zbrojnych
- przekształcenie Przychodni Dentystycznej „CePelek” w Warszawie przy ul. Koszykowej w Centralną Wojskową Przychodnię Stomatologiczną jako

samodzielną placówkę – jednostkę budżetowo-gospodarczą. W znacznej mierze miałaby ona być samofinansująca, niezależnie od zleconych zadań na rzecz wojska, miałaby pracować odpłatnie na rynku zewnętrznym. Zasadniczym działaniem tej przychodni przekształconej na istniejącej bazie obiektowo-sprzętowej byłoby nie tylko niesienie żołnierzom wysokospecjalistycznej pomocy stomatologicznej zgodnie z wymogami obowiązującymi dla tej grupy zawodowej, ale również miałaby prowadzić doskonalące szkolenie zawodowe zwłaszcza specjalizacyjne dla lekarzy dentystów zatrudnionych w Siłach Zbrojnych. Istotnym kierunkiem pracy Centralnej Przychodni byłoby również koordynowanie i nadzór pracy w dentystycznych placówkach terenowych i wdrażanie standardów stomatologicznych STANAG 2465 i STANAG 2466 zgodnie z wymogami tych dokumentów normatywnych sił NATO.

SEKRETARZ
RADY LEKARSKIEJ WIL
dr n. med. **Marian DÓJCZYŃSKI**

PRZEWODNICZĄCY
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. n. med. **Marian BROCKI**

Uchwała nr 1478/08/V

Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej

z dnia 19 grudnia 2008 r.

w sprawie utworzenia rejonów wyborczych oraz ustalenia liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata na okręgowy zjazd lekarzy VI kadencji

Na podstawie art. 25 pkt 1b, 5 i 6 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) i § 16 ust. 1 i § 18 ust. 1 uchwały nr 16/08/V Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 września 2008 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na Krajowy Zjazd Lekarzy oraz trybu odwoływania członków tych organów i tych delegatów oraz uchwały nr 6 Krajowej Komisji Wyborczej z dnia 25 października 2008 r. uchwała się co następuje:

§ 1

W oparciu o wojskowe zakłady opieki zdrowotnej i struktury organizacyjne SZ RP, na podstawie projektu Komisji Wyborczej WIL, tworzy się rejon wyborczy dla lekarzy i lekarzy dentystów, których wykaz przedstawia załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Ustala się, że jednego delegata wybiera się spośród 30 lekarzy członków rejonu wyborczego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
RADY LEKARSKIEJ WIL
dr n. med. **Marian DÓJCZYŃSKI**

PRZEWODNICZĄCY
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. n. med. **Marian BROCKI**

2010

marzec 09	
p w ś c p s n	
	1
2 3 4 5 6 7 8	
9 10 11 12 13 14 15	
16 17 18 12 20 21 22	
23 24 25 26 27 28 29	
30 31	

30 dni na przeniesienie się do inego rejonu wyborczego (do 28.02.09)

Wybory w rejonach (do 4.07.2009)	Obwieszczenie o wynikach (do 18.07.2009)
----------------------------------	---

Powtórne wybory w rejonach (do 26.09.2009)	Obwieszczenie o wynikach powtórnych wyborów (do 2 102009))
---	---

Okręgowe Zjazdy Lekarzy

17.10-6.12.2009

Krajowy Zjazd Lekarzy

XX-lecie
samorządu

VII Światowy
Kongres Polonii
Medycznej (Toruń)

Ogłoszenie wyników przez
OKW

od ogłoszenia wyników
42 dni na protest

Posiedzenie Prezydium RL WIL

16 stycznia 2009 r.

Zudziałem Przewodniczącego Komisji Wyborczej WIL i dyrektora Biura WIL odbyło się 16 stycznia 2009 r. posiedzenie Prezydium RL WIL. Przewodniczył posiedzeniu prof. Marian Brocki – Przewodniczący RL WIL. Zaproponowany porządek przyjęty został jednogłośnie i bez poprawek, po czym prof. Marian Brocki poinformował uczestniczących w posiedzeniu o treści odpowiedzi Ministra Obrony Narodowej na przedłożone w grudniu ub. r. stanowiska Rady Lekarskiej WIL w sprawie przyszłego statusu szpitali wojskowych i w sprawie organizacji leczenia stomatologicznego w Wojsku Polskim.

Dyrektor Biura WIL przedstawił informację o podjętych działaniach przygotowawczych do marcowego Zjazdu Lekarzy WIL oraz zrealizowanych czynnościach wynikających z kalendarza wyborczego. Prezydium zapoznało się następnie z projektami uchwał w sprawie zwołania XXV Zjazdu Lekarzy WIL i powołania Komitetu Organizacyjnego Zjazdu i w sprawie wyasygnowania środków finansowych z budżetu WIL na organizację XXV Zjazdu Lekarzy WIL, po czym jednogłośnie je podjęło (uchwały nr **1516/09/V** i nr **1517/09/V**).

Na wniosek Przewodniczącego Komisji ds. Rejestru Lekarzy i Praktyk Prywatnych Prezydium podjęło jednogłośnie uchwały:

- nr **1487/08/V** w sprawie wpisania na listę członków oraz do rejestru Wojskowej Izby Lekarskiej doc. Mariusza Wyleżoła;
- 29 uchwał w sprawie wykonywania praktyk prywatnych (18 uchwał dot. wpisu do rejestru praktyk ogólnolekarskich i specjalistycznych oraz 11 dot. skreślenia praktyk z rejestru).

Po zapoznaniu się z wnioskiem i opiniami go dotyczącymi Prezydium jednogłośnie zaakceptowało propozycję przyznania 15 pkt edukacyjnych za uczestnictwo w kursie dot. leczenia raka piersi, organizowanym przez Klinikę Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Torakochirurgii WIM.

Sekretarz RL WIL, kol. Marian Dójczyński przedstawił wnioski w sprawie zaopiniowania kandydatów na stanowisko kierownicze w wojskowej służbie zdrowia oraz opinie dotyczące kandydatów, a Prezydium udzieliło poparcia:

- ppłk. dr. n. med. Maciejowi PIETRUSZCE – na stanowisko ordynatora Klinicznego Oddziału Chirurgii w Wojskowym Instytucie Medycyny Lotniczej w Warszawie (jednogłośnie);
- ppłk. dr. n. med. Grzegorzowi MAKSYMUKOWI – na stanowisko ordynatora Klinicznego Oddziału Psychoneurologicznego w Wojskowym Instytucie Medycyny Lotniczej w Warsza-

wie (9 – za; 1 – wstrzymał się od głosu).

W części dotyczącej spraw finansowych skarbnik WIL kol. J. Staszczuk przedstawił do decyzji Prezydium wnioski lekarzy o zwolnienie z opłacania składek członkowskich, czasowe zwolnienie z opłacania składek, opłacanie składek w niższej stawce lub rozłożenie spłaty zaległych składek na raty. Po dokonanej analizie wniosków Prezydium:

- podjęło uchwałę nr **1518/09/V** w sprawie zwolnienia lek. Wiktora LEBIECKIEGO z opłacania składek członkowskich;
- w pozostałych przypadkach postanowiło o rozłożeniu spłaty zaległych składek w ratach miesięcznych i o odmowie obniżenia składki miesięcznej.

Prezydium podjęło też decyzje o przyznaniu zapomóg statutowych po zmarłych lekarzach członkach WIL.

Z. U.

Uchwała nr 1516/08/V

Prezydium RL Wojskowej Izby Lekarskiej

z dnia 16 stycznia 2009 r.

w sprawie zwołania XXV Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej

na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy o izbach lekarskich z dnia 17 maja 1989 r. (Dz.U. nr 30, poz. 158 z późn. zm.) Rada Lekarska WIL postanawia:

§ 1

Zwołać XXV Zjazd Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej w dniu 27 marca 2009 r. w Warszawie, przy ul. Chałubińskiego 8 (biurowiec Oxford Tower).

Uchwały Prezydium RL WIL

§ 2

Do realizacji uchwały powołuje się Komitet Organizacyjny w składzie:

Przewodniczący – Marian Dójczyński,
członkowie: – Piotr Dziegielewski
– Zbigniew Zaręba
– Zbigniew Ulanowski
– Anna Rosowska
– Dominika Sałapa
– Elżbieta Walczak
– Bogdan Sieradzki
– Jarosław Wojciechowski.

§ 3

Komitet Organizacyjny zapewni realizację całokształtu przedsięwzięć związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem Zjazdu.

§ 4

Nadzór nad realizacją uchwały powierza się skarbnikowi, sekretarzowi oraz dyrektorowi i głównej księgowej Biura WIL.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
RADY LEKARSKIEJ WIL
dr n. med. **Marian DÓJCZYŃSKI**

PRZEWODNICZĄCY
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. n. med. **Marian BROCKI**

Uchwała nr 1517/08/V

Prezydium Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej

z dnia 16 stycznia 2009 r.

w sprawie wyasygnowania środków finansowych na organizację i przeprowadzenie XXV Zjazdu Lekarzy Wojskowej Izby Lekarskiej

na podstawie art. 22 ust. 1 i art. 59 ust. 3 ustawy o izbach lekarskich z dnia 17 maja 1989 r. (Dz.U. nr 30, poz. 158 z późn. zm.) Rada Lekarska WIL postanawia:

§ 1

Wyasygnować na potrzeby zorganizowania i przeprowadzenia **XXV Zjazdu Lekarzy Delegatów Wojskowej Izby Lekarskiej** środki finansowe w wysokości 20.000,00 zł.

§ 2

Nadzór nad realizacją uchwały i rozliczeniem kosztów Zjazdu powierza się skarbnikowi, sekretarzowi i głównej księgowej Biura WIL.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
RADY LEKARSKIEJ WIL
dr n. med. **Marian DÓJCZYŃSKI**

PRZEWODNICZĄCY
WOJSKOWEJ IZBY LEKARSKIEJ
prof. dr hab. n. med. **Marian BROCKI**

Regulamin obrad Zjazdu Lekarzy WIL

Na podstawie art. 23 pkt 4 ustawy z dnia 17.05.1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. nr 30, poz. 158 z późn. zm.)

ROZDZIAŁ I

Uczestnicy i Goście Zjazdu

§ 1.

1. Zawiadomienie o terminie, miejscu i porządku obrad Zjazdu należy przesłać uczestnikom Zjazdu i Naczelnej Radzie Lekarskiej co najmniej na 14 dni przed terminem Zjazdu.
2. W Zjeździe Lekarzy, zwanym dalej „Zjazdem” uczestniczą z głosem stanowiącym delegaci wybrani przez rejonowe zebrania wyborcze.
3. W Zjeździe mogą brać udział także z głosem doradczym członkowie organów Naczelnej Izby Lekarskiej oraz goście zaproszeni przez Radę Lekarską WIL lub przez Zjazd.

§ 2.

1. Uczestnik Zjazdu stwierdza swą obecność na posiedzeniu Zjazdu własnoręcznym podpisem na liście obecności.
2. Listy obecności sporządza się odrębnie dla delegatów i odrębnie dla pozostałych uczestników Zjazdu.
3. Obecność delegatów na Zjeździe jest obowiązkowa.

ROZDZIAŁ II

Przebieg obrad

§ 3.

1. Obrady Zjazdu odbywają się na posiedzeniach plenarnych.
2. Powołane przez Zjazd Komisje mogą obradować poza posiedzeniem plenarnym Zjazdu w celu realizacji zleconych im zadań.
3. Posiedzenie Zjazdu jest jawne dla członków samorządu lekarskiego.

4. Za zgodą co najmniej połowy uczestniczących w Zjeździe delegatów Zjazd może uchwalić tajność posiedzenia w określonej sprawie.

§ 4.

Zjazd otwiera Przewodniczący Rady Lekarskiej WIL, który prowadzi obrady do czasu dokonania wyboru Przewodniczącego Zjazdu.

§ 5.

W początkowej części posiedzenia Zjazd:

- a) przyjmuje regulamin obrad Zjazdu,
- b) przyjmuje porządek obrad Zjazdu,
- c) dokonuje w głosowaniu jawnym wyboru Przewodniczącego Zjazdu i jego 2 zastępców oraz 2 sekretarzy tworzących Prezydium Zjazdu.

§ 6.

1. Przewodniczący Zjazdu przy pomocy pozostałych członków Prezydium:
 - a) czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad regulaminu Zjazdu oraz porządku na sali obrad,
 - b) kieruje przebiegiem Zjazdu zgodnie z porządkiem obrad,
 - c) zarządza głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie.

2. Sekretarz i jego zastępca obliczają głosy delegatów w czasie głosowań jawnych, przeprowadzanych podczas obrad plenarnych Zjazdu.

§ 7.

1. Bezpośrednio po dokonaniu wyboru Przewodniczącego Zjazdu i pozostałych członków Prezydium Zjazdu powołuje Komisje:

- a) **Mandatową**, która sprawdza ważność mandatów delegatów oraz stwierdza czy Zjazd jest uprawniony do podejmowania uchwał,

- b) **Wniosków i Uchwał**, która przyjmuje propozycje w sprawie uchwał Zjazdu oraz przygotowuje ich projekty.

2. Zjazd może także powoływać inne Komisje nie wymienione w pkt. 1.

§ 8.

1. Komisja wybiera ze swego składu przewodniczącego, ewentualnie jego zastępców i sekretarza.
2. Przewodniczący Komisji kieruje jej pracami i składa Zjazdowi sprawozdanie z jej działalności.
3. Komisja sporządza ze swych czynności protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.

§ 9.

Przewodniczący Zjazdu po powołaniu Komisji Wniosków i Uchwał podaje miejsce i czas, w którym przyjmowane będą przez Komisję Wniosków i Uchwał – propozycje dotyczące uchwał.

§ 10

1. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu uczestnikom Zjazdu w sprawach objętych porządkiem dziennym.
2. Uczestnicy Zjazdu, którzy zamierzają wziąć udział w dyskusji nad określonym punktem porządku obrad składają zgłoszenia do dyskusji u Sekretarza Zjazdu prowadzącego listę dyskutantów.
3. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu uczestnikom Zjazdu według kolejności zgłoszeń. Przewodniczącemu Rady Lekarskiej WIL, Przewodniczącym:

Regulamin Zjazdu

Komisji Rewizyjnej WIL i Sądu Lekarskiego WIL, Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej WIL oraz zaproszonym gościom można udzielić głosu poza kolejnością. Powyższe uprawnienie przysługuje również członkom Naczelnej Izby Lekarskiej.

4. Przewodniczący Zjazdu może nie udzielić głosu uczestnikowi, który chce zabrać głos w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy.
5. 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.
6. Jeżeli wymaga tego wzgląd na liczbę uczestników Zjazdu zapisanych do dyskusji, Przewodniczący Zjazdu może ograniczyć czas trwania wypowiedzi.

§ 11.

1. Przewodniczący Zjazdu udziela głosu poza porządkiem obrad lub poza kolejnością w dyskusji jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub sprostowania. Przemówienie poza porządkiem obrad nie może trwać dłużej niż 3 minuty.
2. Do wniosków formalnych zalicza się wnioski o:
 - a) przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia,
 - b) uchwalenie tajności posiedzenia,
 - c) zamknięcie listy mówców,
 - d) zamknięcie dyskusji,
 - e) odesłanie do komisji,
 - f) głosowanie imienne,
 - g) zmianę porządku dziennego,
 - h) przeprowadzenie głosowania,
 - i) uchwalenie tajności głosowania,
 - j) ograniczenie czasu przemówień,
 - k) stwierdzenie quorum,
 - l) przeliczenie głosów.

3. Zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym zwykłą większością głosów, po przesłuchaniu wnioskodawców i jednego przeciwnika wniosku, jeśli taki się zgłosi.

§ 12.

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektem 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.
2. Porządek głosowania nad projektami uchwał na posiedzeniu Zjazdu jest następujący:
 - a) głosowanie nad poprawkami do poszczególnych sformułowań, przede wszystkim tymi, których przyjęcie lub odrzucenie rozstrzyga o innych poprawkach,
 - b) głosowanie nad projektem uchwały w całości wraz z przyjętymi poprawkami.
3. Przewodniczący Zjazdu ustala porządek głosowania nad projektami uchwał i poprawek do nich.
4. Głosowanie w sprawach określonych w ust. 1 przeprowadza się jawnie przez podniesienie mandatu.
5. Zjazd może uchwalić tajność głosowania w określonej sprawie i wówczas powołuje Komisję Skrutacyjną, która przeprowadza głosowanie.
6. Zjazd podejmuje uchwały zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej połowy ogólnej liczby delegatów.

§ 13.

W trybie przewidzianym dla uchwał Zjazd może podejmować lub przyjmować:

1. rezolucje – zawierające wezwania skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji określonego działania,
2. stanowiska – wyrażające pogląd lub wolę Zjazdu w określonej sprawie,
3. deklaracje – zawierające zobowiązania do określonego postępowania,
4. apele – zawierające wezwania do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub zadań.

ROZDZIAŁ III

Przepisy końcowe

§ 14.

Po wyczerpaniu wszystkich punktów porządku obrad Przewodniczący Zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§ 15.

1. Z przebiegu Zjazdu sporządza się protokół, który stanowi jedynie urzędowe stwierdzenie przebiegu obrad.
2. Przebieg Zjazdu utrzuca się też na taśmie magnetycznej.
3. Protokół z posiedzenia Zjazdu obejmuje zapis przebiegu obrad, a także w załącznikach – pełne teksty podjętych uchwał, przedłożonych sprawozdań i wniosków oraz innych dokumentów Zjazdu.
4. Protokół będzie wystawiony do wglądu w Biurze WIL w terminie jednego miesiąca.
5. Uczestnik Zjazdu biorący udział w dyskusji lub delegat może zgłosić zastrzeżenia lub poprawki do sporządzonego protokołu.
6. O przyjęciu lub odrzuceniu poprawki do protokołu decyduje Prezydium Zjazdu większością głosów.
7. Protokół, do którego nie wniesiono zastrzeżeń lub poprawek uważa się za przyjęty.

§ 17

Przewodniczący Zjazdu przekazuje uchwały podjęte przez Zjazd Naczelnej Radzie Lekarskiej, właściwym władzom, instytucjom i organizacjom.

SPRAWOZDANIE

z działalności

Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej za rok 2008

Odbuwający się u progu każdej wiosny Zjazd Lekarzy WIL oblięuje Radę Lekarską WIL do złożenia sprawozdania z jej rocznej działalności. Nie ogranicza się ono jednak wyłącznie do podsumowań i ocen wydarzeń minionych 12. miesięcy z życia samorządu, ale jest też spojrzeniem na nie z szerszej perspektywy, poprzez tło różnorodnych zdarzeń.

Obecność na ubiegłorocznym Zjeździe gościa szczególnego, Ministra Obrony Narodowej, pana Bogdana Klicha, była sama w sobie znamienita. Oto bowiem samorząd lekarzy wojskowych został wreszcie dostrzeżony przez kierownictwo resortu jako partner, którego głosu warto uważnie wysłuchać. Co istotne, spotkanie to nie stało się pierwszym i ostatnim. W ciągu minionego roku mieliśmy szereg spotkań i rozmów Przewodniczącego WIL z Ministrem Obrony Narodowej. Spotkania z Panem Ministrem miały także miejsce w związku z pełnioną przez prof. Mariana Brockiego funkcją prorektora ds. Klinicznych w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w której to uczelni decyzją MON kształcić się mają od 3. roku studiów przyszli lekarze wojskowi. Problemy dotyczące kształcenia i doskonalenia kadr medycznych, odbudowy zasobów lekarzy w wojsku i poprawy motywacji do służby i pracy w wojsku były niemalże tematem dyżurnym takich spotkań. Temat ten podejmowany był też wielokrotnie podczas posiedzeń Rady Lekarskiej. W 2008 roku Rada Lekarska WIL przedłożyła Ministrowi Obrony Narodowej: Apel XXIV

Zjazdu o podjęcie działań zmierzających do utworzenia Funduszu dla Służb Mundurowych oraz w grudniu, po spotkaniu z ministrem delegacji WIL i NIL, dwa stanowiska: w sprawie przyszłego statusu szpitali wojskowych i w sprawie organizacji leczenia stomatologicznego w Wojsku Polskim oraz „Memoriał w sprawie organizacji leczenia stomatologicznego w Wojsku Polskim”. Chociaż dotychczasowe efekty tych kontaktów nie wprawiają w euforię, to ważne, że spotkania i rozmowy się toczą, a pan minister widzi potrzebę i wyraża nadzieję na dalszą owocną współpracę ze środowiskiem lekarskim, a zawarte w tych dokumentach propozycje Wojskowej Izby Lekarskiej traktuje jako cenny wkład w dyskusję nad ostatecznym kształtem opieki zdrowotnej w SZ RP.

Miniony rok był także rokiem kontynuacji dobrej współpracy i współdziałania Rady Lekarskiej WIL z Inspektorem Wojskowej Służby Zdrowia, a zwłaszcza z jego szefem, gen. bryg. dr n. med. Andrzejem Wiśniewskim. Często obecność Szefa Inspektoratu WSZ na posiedzeniach Rady Lekarskiej i Prezydium RL WIL owocowała uzyskiwaniem bezpośredniej, bieżącej informacji o kierunkach działań Inspektoratu, możliwością dyskusji i wymiany poglądów, zajmowania zbliżonego lub tożsamego stanowiska w sprawach dotyczących ochrony zdrowia w SZ RP jak i procedowanych zmian w ustawodawstwie krajowym. Pełne zrozumienie Szefa Inspektoratu WSZ dla potrzeb materialnych i finansowych

WIL, wynikających z realizacji zadań przejętych od administracji państwowej, przejawiało się m.in. w przekazywanej dotacji budżetowej, dającej podstawy do sprawnego funkcjonowania i zaspokajania potrzeb Biura WIL. Za to wszystko Panu Generałowi składam serdeczne podziękowanie.

Rok 2008 był rokiem względnego spokoju w zakładach opieki zdrowotnej. Pewnemu uspokojeniu uległy nastroje związane z regulacjami czasu służby i pracy oraz problemami płacowymi. Niestety, nie znalazła zrozumienia i nie uległa zmianie, od lat postulowana potrzeba zmiany zasad opłacania lekarzy żołnierzy w SP ZOZ-ach. Problem pozostaje wciąż aktualny, otwarty i do rozwiązania. Pewien niepozbawiony podstaw niepokoju wzbudzały zapowiedzi przekształceń własnościowych zakładów opieki zdrowotnej, zwłaszcza informacje o możliwym przekazaniu placówek wojskowych w podległość samorządów lokalnych. Na szczęście do niczego takiego nie doszło.

Aktywność Rady Lekarskiej WIL, a zwłaszcza wiceprzewodniczącego RL, dr. Bogdana Baruta i Komisji Stomatologicznej, od lat drążących problem wojskowej stomatologii i opieki stomatologicznej nad żołnierzami, zdaje się przynosić pierwsze, jeszcze nie do końca zadowalające, konkretne rezultaty. Zapadły decyzje o utworzeniu w Inspektoracie WSZ stanowiska dla stomatologa, co prawda nie Naczelnego Stomatologa WP, ale osoby która mieć będzie fachowy wpływ na decyzje w dziedzinie stomatologii i być

może na doskonalenie zawodowe stomatologów wojskowych. Problem stomatologii przebił się wreszcie na szczebel ministerialny w MON i spotkał się z pełnym zrozumieniem ministra Bogdana Klicha. Należy podkreślić, że na tym polu Rada Lekarska WIL uzyskiwała liczące się wsparcie ze strony NIL i jej Prezesa, dr. Konstantego Radziwiłła.

W okresie międzyczajzdowym dała się zauważyć wzmożona aktywność odpowiedzialnych za tworzenie prawa organów państwa. Z oczywistych względów, nasze zainteresowanie skupiało się na aktach prawnych dotyczących ochrony zdrowia, wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu. Wyrażaliśmy swoje opinie odnosząc się do projektów nowych ustaw o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, o izbach lekarskich, o zakładach opieki zdrowotnej, o konsultantach, a także pakietu ustaw reformujących system ochrony zdrowia i wielu innych aktów prawnych. Zgłoszone przez WIL uwagi i propozycje zabezpieczają interesy lekarzy wojskowych i wojskowej służby zdrowia.

W 2008 roku obchodziliśmy dwie rocznice: 50-lecia utworzenia Wojskowej Akademii Medycznej i 85-lecia wojskowego szkolnictwa medycznego. Rada Lekarska WIL wniosła swój wkład w godne ich upamiętnienie m.in. poprzez odbycie uroczystego posiedzenia w Łodzi, w Sali Senatu b. WAM, wspierając konferencje naukowo-szkoleniowe Stowarzyszenia Absolwentów WAM i organizatorów wojskowej służby zdrowia, na których wygłoszone były okolicznościowe referaty. Także na łamach biuletynu WIL „Skalpel” przypomniano historię naszej uczelni, jej dorobek i wniesione wartości.

W wykonaniu postanowień uchwał XXIV Zjazdu Lekarzy WIL Rada Lekarska podjęła uchwałę w sprawie trybu postępowania przy egzekucji należnych składek członkowskich, która to wdrożo-

na w życie wydatnie poprawiła ściagalność należności i wpłynęła pozytywnie na finanse WIL. Uchwała obligująca do podjęcia prac nad wydaniem członkom WIL legitymacji lekarza/ lekarza dentystry jest w trakcie realizacji. Projekt legitymacji został zaakceptowany przez Radę, przedstawiony w biuletynie „Skalpel”, zabezpieczono w budżecie WIL środki finansowe na wykonanie legitymacji, zebrano oferty producentów, zbierane są aktualne zdjęcia od członków WIL do legitymacji. Przedsięwzięcie to jest bardzo dobrze odebrane przez środowisko i będzie wkrótce sfinalizowane.

Szanowni Delegaci,

w okresie sprawozdawczym, tj. od poprzedniego Zjazdu, Rada Lekarska i Prezydium RL WIL odbyły ogółem 6 posiedzeń (w tym 4 odbyła Rada). Średnia frekwencja na posiedzeniach wynosiła 68%. Podjętych zostało ogółem 539 uchwał (w tym przez Radę Lekarską – 478). Zaopiniowano 13 kandydatów na kierownicze stanowiska w wojskowej służbie zdrowia, 7 kandydatów na lekarzy sądowych, rozpatrzono 12 wniosków o akceptację punktów edukacyjnych dla uczestniczących w różnego rodzaju formach doskonalenia zawodowego, rozpatrzono 211 wniosków o wpisanie do rejestru praktyk prywatnych. Zdecydowano o przyznaniu statutowych zapomóg po zmarłych członkach WIL na kwotę łączną 29.640,00 zł, podjęto uchwały wspierające finansowo uczestnictwo sportowców WIL w zawodach krajowych i zagranicznych, wydatkując na ten cel 4000,00 zł. Rada Lekarska zdecydowała dofinansować konferencje naukowo-szkoleniowe organizatorów wojskowej służby zdrowia, Stowarzyszenia Absolwentów WAM, XII Zjazd Chirurgów Wojskowych, przeznaczając na to ponad 20.000,00 zł. Finasowano kursy edukacyjne Medycznej Platformy Edukacyjnej (blisko 30.000 zł), dostępne przez internet dla

członków WIL, dzięki czemu nie musieli oni ponosić żadnych kosztów. Na łamach „Skalpela” prowadzona była przez Pełnomocnika ds. Zdrowia Lekarzy, pana prof. dr hab. med. Wojciecha Gruszczyńskiego działalność popularyzatorsko-prewencyjna dotycząca problemów alkoholowych.

Niemalą pracę wykonywał zespół pracowników biura WIL odpowiedzialny za rozliczanie lekarzy z uzyskanych punktów edukacyjnych za pierwszy okres rozliczeniowy. To proces ciągły, trwać będzie jeszcze długo, a do tej pory z obowiązku rozliczenia się z doskonalenia zawodowego wywiązało się 426 lekarzy. Choć najbardziej obciążony pracą jest zespół ds. rejestru lekarzy, praktyk prywatnych i kształcenia, to wysoko ocenić należy pracę całego Biura WIL, służącego członkom samorządu kompetentną pomocą w załatwianiu ich spraw. Regularnie dostarczany był członkom samorządu biuletyn „Skalpel”, pełniący głównie funkcję informacyjną.

Na koniec 2008 r. Wojskowa Izba Lekarska liczyła 4233 członków, w tym 3909 lekarzy i 313 lekarzy dentystrów. W służbie czynnej pozostawało 1314 lekarzy i 92 lekarzy dentystrów wojskowych. Podwójne PWZ (lekarza i lekarza dentystry) posiadało 11 osób. Lekarzy i lekarzy dentystrów, którzy zaprzestali wykonywania zawodu było 137. Staż podyplomowy odbywa 4 lekarzy. Specjalizacje uzyskało w 2008 r. 123 lekarzy i 2 lekarzy dentystrów. Stopień doktora n. med. uzyskało 6 osób. Do innych OIL ubyto 13 lekarzy, wpisano do rejestru WIL 11 osób.

Zmarło 16 członków WIL, wśród nich prof. dr hab. n. med. Marian Cholewa. Trwać będą w naszej pamięci.

Przewodniczący
Rady Lekarskiej
Wojskowej Izby Lekarskiej
prof. dr hab. med. **Marian BROCKI**

SPRAWOZDANIE

Skarbnika Wojskowej Izby Lekarskiej za 2008 r.

Przychody Wojskowej Izby Lekarskiej za okres styczeń-grudzień 2008 r. wynoszą **1.768.972,52 zł** co stanowi **110,04%** planowanego budżetu rocznego, natomiast wydatki zamknęły się kwotą **1.615,423,76 zł** i stanowią **105,7%** kwoty planowanej.

W dziale przychodów wpływy stanowią:

1. Dotacje MON	314.000,00 zł
2. Składki członkowskie	1.217.618,92 zł
3. Odsetki od lokat	57.863,85 zł
4. Rejestr prywatnych praktyk	77.950,00 zł
5. Przychody Komisji Bioetycznej	96.722,07 zł
6. Pozostałe przychody	4.817,69 zł

W dziale wydatków – stanowią:

1. Koszty zadań przejętych od administracji państwowej	–	314.000,00 zł
w tym:		
– koszty prowadzenia rejestru lekarzy i wydawanie praw wykonywania zawodu	–	120.736,54 zł
– koszty Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	–	106.452,71 zł
– koszty Sądu Lekarskiego	–	86.810,75 zł
2. Koszty działalności samorządowej	–	1.127.886,63 zł
w tym:		
– koszty posiedzeń Prezydium i Rady WIL	–	42.519,10 zł
– koszty zjazdu	–	18.319,60 zł
– koszty Biura WIL	–	550.516,78 zł
– fundusz reprezentacyjny	–	913,16 zł
– fundusz statutowy i nagrodowy	–	91.840,00 zł
w tym:		
statutowe	–	29.640,00 zł
dofinansowania:	–	62.200,00 zł
w tym:		
– Lisowski (dofinansowanie wydania książki)	–	10.000,00 zł
– Sarna (dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla dzieci)	–	5.000,00 zł
– dofinansowanie konferencji w Dobieszowie	–	5.000,00 zł
– dofinansowanie konferencji Absolwentów WAM	–	10.000,00 zł
– dofinansowanie XII zjazdu chirurgów wojskowych	–	5.000,00 zł
– dofinansowanie Węglarz	–	200,00 zł
– nagrody uznaniowe dla osób funkcyjnych	–	27.000,00 zł
Wydatki Komisji problemowych:		
– komisja stomatologiczna	–	1.154,00 zł
– komisja sportu i rekreacji	–	3.990,00 zł
Inne planowane wydatki:		
– składka członkowska odprowadzana do NIL (15%)	–	227.206,03 zł
– ubezpieczenia mienia WIL	–	3.338,00 zł
– koszty wydawania „Skalpeła”	–	184.904,25 zł
– koszty bhp	–	3.185,71 zł
3. Koszty pozostałych zadań	–	173.537,13 zł
w tym:		
– koszty rejestracji prywatnych praktyk lekarskich	–	78.438,50 zł
– koszty Komisji Bioetycznej	–	95.098,63 zł

Reasumując, saldo za okres 12 miesięcy jest dodatnie i stanowi kwotę: **153.548,76 zł.**

Główna Księgowy
Anna ROSOWSKA

Skarbnik WIL
Jerzy STASZCZYK

Rozliczenie budżetu WIL za rok 2008

Symbol	Wyszczególnienie	Wykonanie	Plan	Uwagi
Konta		2008 r.	2008 r.	
70	DOCHODY	1 768 973	1 607 500	
750	Przychody z działalności samorządowej	1 217 619	1 000 000	
752	Składki członkowskie	1 217 619	1 000 000	
750	Przychody z zadań przejętych od administracji państwowej	314 000	314 000	
751	Dotacje MON	314 000	314 000	
750	Przychody z pozostałej działalności	214 800	260 000	
753	Odsetki od lokat.	40 128	150 000	
754	Rejestr prywatnych praktyk lek.	77 950	60 000	
755	Komisja Bioetyki	96 722	50 000	
760	Przychody z działalności finansowej	22 554	33 500	
761	Inne operacje finansowe	4 818	3 500	
762	Pozostałe przychody	17 736	30 000	
40	KOSZTY	1 615 423	1 527 520	
40A	Koszty zadań przejętych od administracji państwowej	314 000	314 000	
40A1	Koszty prowadzenia rejestru lekarzy i wydawania praw wykonywania zawodu	120 736	112 347	
40A2	Koszty Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej	106 453	105 082	
40A3	Koszty Sądu Lekarskiego	86 811	96 571	
40S	Koszty działalności samorządowej	1 127 886	1 081 870	
40S1	Koszty ogólnosamorządowe	942 982	884 900	
40S2	Koszty delegatur	0	0	
40S3	Koszty wydawania „Skalpela”	184 904	196 970	
40G	Koszty pozostałych zadań	173 537	131 650	
40G1	Koszty rejestracji prywatnych praktyk	78 438	45 650	
40G2	Koszty Komisji Bioetyki	95 099	86 000	
		0		
	Inne zamierzenia			
434		0	0	
1000	Zakup środków trwałych	0	130 000	
1002	Środki trwałe, urządzenia techniczne (dotyczy Komisji Bioetyki)		0	
1004	Środki trwałe pozostałe		50 000	
1005	Wyposażenie	0	80 000	

Główna Księgowy
Anna ROSOWSKA

Skarbnik WIL
Jerzy STASZCZYK

Prowizorium budżetowe WIL na rok 2009

Symbol	Wyszczególnienie	Wykonanie	Plan	Uwagi
Konta		2009 r.	2009 r.	
70	DOCHODY	0	1 863 000	
750	Przychody z działalności samorządowej	0	1 350 000	
752	Składki członkowskie		1 350 000	
750	Przychody z zadań przejętych od administracji państwowej	0	338 000	
751	Dotacje MON		338 000	
750	Przychody z pozostałej działalności	0	150 000	
753	Odsetki od lokat.		60 000	
754	Rejestr prywatnych praktyk lek.		50 000	
755	Komisja Bioetyki		40 000	
760	Przychody z działalności finansowej	0	25 000	
761	Inne operacje finansowe		5 000	
762	Pozostałe przychody		20 000	
40	KOSZTY	0	1 820 600	
40A	Koszty zadań przejętych od administracji państwowej	0	338 000	
40A1	Koszty prowadzenia rejestru lekarzy i wydawania praw wykonywania zawodu		140 047	
40A2	Koszty Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej		102 982	
40A3	Koszty Sądu Lekarskiego		94 971	
40S	Koszty działalności samorządowej	0	1 321 400	
40S1	Koszty ogólnosamorządowe		1 141 900	
40S2	Koszty delegatur		0	
40S3	Koszty wydawania „Skalpela”		179 500	
40G	Koszty pozostałych zadań	0	161 200	
40G1	Koszty rejestracji prywatnych praktyk		72 200	
40G2	Koszty Komisji Bioetyki		89 000	
		0		
Inne zamierzenia				
434		0	0	
1000	Zakup środków trwałych	0	0	
1002	Środki trwałe, urządzenia techniczne (dotyczy Komisji Bioetyki)		0	
1004	Środki trwałe pozostałe		0	
1005	Wyposażenie	0	0	

Główna Księgowy
Anna ROSOWSKA

Skarbnik WIL
Jerzy STASZCZYK

SPRAWOZDANIE

Komisji Rewizyjnej WIL za rok 2008

Komisja Rewizyjna w składzie:

- Przewodniczący – dr Ryszard ZACHAR
Członkowie – dr Walenty SELIGA
– dr Mariusz CIĘCIARA

przeprowadziła kontrolę działalności finansowej WIL ustalając następujący stan faktyczny:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Majątek Izby na koniec 2008 r. wynosi | – 4.437.341,66 zł |
| Na główne pozycje majątku składają się: | |
| – środki trwałe | – 5.199,58 zł |
| – wartości niematerialne i prawne | – 805,20 zł |
| – środki pieniężne w kasie i banku | – 4.427.967,93 zł |
| – należności | – 3.368,55 zł |
| 2. Dochody budżetu w 2008. stanowią: | – 1.768.972,52 zł |
| (106% planu budżetowego) | |
| Kwotowo przedstawiają się następująco: | |
| – składki | – 1.217.618,92 zł |
| – dotacje MON | – 314.000,00 zł |
| – odsetki bankowe | – 57.869,85 zł |
| – rejestr prywatnych praktyk | – 77.950,00 zł |
| – Komisja Bioetyczna | – 96.722,07 zł |
| – inne dochody | – 4.817,68 zł |
| 3. Wydatki budżetowe (1615.423,76 zł) zrealizowano w 105,7% kwoty planowanej. | |
| 4. Gospodarka kasowa | |
| 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 kwocie 13.878,06 zł jest zgodne z zapisem księgowym (raport kasowy nr 22/2008, raport kasowy nr 8/KB/2008.) | |
| – saldo na rachunku bankowym bieżącym wynosi 282.941,42 zł i jest zgodne z wyciągiem bankowym nr 254, | |
| – saldo na rachunku bankowym Komisji Bioetycznej stanowi kwotę: 11.148,45 zł. – zgodne z wyciągiem bankowym nr 64 /KB. | |
| – stan lokat negocjowanych wynosi 4.120.000,00 zł i jest zgodny z potwierdzeniem salda (Umowa depozytowa zawartą ze Spółdzielczą Kasą Oszczędnościowo-Kredytową Izby Lekarskich „SKOK”, umowa PKO TFI S.A. – zlecenie nabycia jednostek uczestnictwa oraz lokata terminowa Bank PKO BP S.A.). | |
| 5. Księgowość jest prowadzona 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 Przewodniczący Rady Lekarskiej WIL lub wiceprzewodniczący Rady Lekarskiej WIL. | |
| 6. Przedstawiając powyższe sprawozdanie Komisja Rewizyjna WIL wnioskuje do Zjazdu o udzielenie absolutorium Radzie Lekarskiej w zakresie gospodarki finansowej Wojskowej Izby Lekarskiej. | |

Ryszard ZACHAR

Przewodniczący Komisji Rewizyjnej WIL

SPRAWOZDANIE

Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Wojskowej Izby lekarskiej

za rok 2008

Kończąc trzeci rok, piątej kadencji Rzecznika Odpowiedzialności zawodowej WIL przedstawiam sprawozdanie za rok 2008 obrazujące pracę Rzecznika i zespołu Zastępców powołanych przez Zjazd Wojskowej Izby Lekarskiej.

W okresie od 1.01.2008 r. do 31.12.2008 r. wpłynęło do Wojskowej Izby Lekarskiej, a następnie do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej 86 spraw do rozpatrzenia.

Z poprzedniego okresu sprawozdawczego zostały do rozpatrzenia 32 sprawy, a jedną sprawę przekazano przez Naczelnego Rzecznika do ponownego rozpatrzenia, co oznacza, iż w sumie podczas całego roku 2008 prowa-

dzono 119 spraw w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.

Ich sposób załatwienia był następujący:

- zakończono ogółem 75 skarg.
- w 28 sprawach, po przeprowadzeniu czynności wstępnych, sprawdzających wiarygodność informacji odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego, głównie z powodu braku zasadności skarg. Stanowi to 38% w stosunku do ilości zakończonych spraw ogółem.
- umorzono postępowanie wyjaśniające w 12 sprawach, po przeprowadzeniu wyczerpującego postępowania dowodowego, podczas którego przesłuchano wiele osób, zgromadzono doku-

mentację lekarską i uzyskano opinie biegłych specjalistów. Stanowi to 16% w stosunku do ilości zakończonych spraw ogółem.

- w 13 sprawach sporządzono wnioski o ukaranie do Sądu Lekarskiego w stosunku do 16 lekarzy obwinionych o niestaranność i zaniedbania w procesie leczenia chorych, co stanowi 17%.
- 22 sprawy zakończono w inny sposób, przekazując je organom właściwym do ich rozpatrzenia lub uzyskując kompromisowe rozwiązanie konfliktu, co stanowi 29% zakończonych spraw.
- Pozostałe 44 sprawy przechodzą na następny okres sprawozdawczy z uwagi na brak ich rozstrzygnięcia przed upływem roku.

Tabela 1. Sprawy wdrożone w okresie od 1.01.2008 r. do 31.12.2008 r.

rodzaj skargi	pozostało z okresu poprzedniego	wznowienie	wpływ	zakończono ogółem	odmowa wszczęcia	umorzono	wnioski o ukaranie	wnioski o ukaranie (osoby)	w inny sposób	pozostało na okres następny
choroba internistyczna u dziecka	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
choroba internistyczna u dorosłego	6	1	15	14	6	2	4	4	2	8
choroba chirurgiczna u dziecka	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
choroba chirurgiczna u dorosłego	11	–	16	13	3	5	2	2	3	14
choroba ginekologiczno-położnicza	2	–	3	2	1	–	1	1	–	3
choroba psychiatryczna	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
stomatologia	5	–	6	8	–	1	2	2	5	3
inne	8	–	46	38	18	4	4	7	12	16
Suma ogółem	32	1	86	75	28	12	13	16	22	44

Sprawozdania zjazdowe

Tabela II. Sprawy wdrożone w okresie od 1.01.2008 r. do 31.12.2008 r.

rodzaj skargi	pozostało z okresu poprzedniego	wznowienie	wpływ	zakończono ogółem	odmowa wszczęcia	umorzono	wnioski o ukaranie	wnioski o ukaranie (osoby)	w inny sposób	pozostało na okres następny
śmierć	6	1	8	8	3	1	3	3	1	7
uszkodzenie ciała, powikłania chorobowe	16	–	20	20	2	5	5	5	8	16
eksperyment nielegalny	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
korzyść materialna	2	–	1	–	–	–	–	–	–	3
poświadczenie nieprawdy	2	–	1	–	–	–	–	–	–	3
nieetyczne zachowanie lekarza	–	–	1	1	1	–	–	–	–	–
konflikt między lekarzami	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
naruszenie praw chorych psychicznie	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
inne	6	–	55	46	22	6	5	8	13	15
Suma ogółem	32	1	86	75	28	12	13	16	22	44

W wielu sprawach umorzonych lub, w których odmówiono wszczęcia postępowania wyjaśniającego, strony pokrzywdzone składały odwołania i zostały one przekazane do Naczelnego Rzecznika celem rozstrzygnięcia. W sytuacji, gdy Naczelny Rzecznik nie podziela stanowiska Rzecznika Wojskowej Izby Lekarskiej wyrażonego w postanowieniu, ma możliwość uchylecia zaskarżonego postanowienia i sprawa ponownie trafia do rozpatrzenia. W roku 2008 tylko jedna decyzja Rzecznika WIL została uchylona w II instancji przez Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Pozostałe utrzymano w mocy dzieląc stanowisko Rzecznika zawarte w uzasadnieniach merytorycznych postanowień.

Analizując treść zawartą w przesłanych skargach można wyciągnąć z nich następujące wnioski:

- Największą grupę spraw stanowią w dalszym ciągu skargi dotyczące niestaranności w postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym, czyli związane z naruszeniem art. 8 Kodeksu

Etyki Lekarskiej i art. 4 ustawy o zawodzie lekarza.

- Znacznie wzrosła liczba skarg dotyczących wykonanych usług stomatologicznych głównie protetycznych.
- W dalszym ciągu dużą liczbę spraw stanowią skargi związane z powikłaniami chorobowymi powstałymi w wyniku nieprawidłowego leczenia lub uszkodzenia ciała.
- Wzrasta liczba skarg dotyczących błędów diagnostycznych, którego następstwami wg skarżących był zgon chorego, konieczność długotrwałego leczenia i utrata zaufania do lekarzy.
- Bardzo dużo skarg dotyczyło sytuacji tzw. nietypowych i zdarzeń, które nie mieściły się w zakresie oceny merytorycznej związanej z zawodem lekarza, ale również skarg na złe traktowanie pacjenta.

Wśród niepokojących zjawisk w kontakcie z chorym najczęściej występują:

- lekceważący, niegrzeczny stosunek do chorego i jego rodziny;
- brak pełnej informacji dla chorego i rodziny o przebiegu choroby;
- brak wnikliwości w badaniu i korzystaniu z badań dodatkowych i konsultacji;
- obniżenie progu wrażliwości lekarza;
- niestaranność;
- nierzetelne prowadzenie dokumentacji medycznej.

Znajduje to swoje odzwierciedlenie w sposobie zakończonych postępowań przed Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej. Jak wynika z przedstawionego sprawozdania w tym roku zwiększyła się liczba spraw skierowanych do Sądu Lekarskiego z wnioskiem o ukaranie lekarza – 13, w ubiegłym roku – 8 wniosków, w 2006 r. – 10 wniosków

Charakter i rodzaj spraw obrazują dwie tabele przedstawiające pracę Rzecznika i Zastępców w roku 2008.

prof. dr hab. med. **Krzysztof CHOMICZEWSKI**
Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej WIL

SPRAWOZDANIE

z działalności Sądu Lekarskiego WIL za 2008 r.

W okresie sprawozdawczym do Sądu Lekarskiego Wojskowej Izby Lekarskiej w Warszawie wpłynęło 14 spraw w stosunku do siedemnastu lekarzy, wobec których zostały wystawione wnioski o ukaranie (o cztery sprawy więcej niż w poprzednim okresie sprawozdawczym). Spośród nich dwie sprawy (dwa wnioski o ukaranie) dotyczą jednego lekarza.

Sąd Lekarski WIL odbył 7 posiedzeń, na których orzeczono:

- 1 karę nagany,
- 1 karę upomnienia,
- 2 uniewinnienia;

wydano:

- 1 postanowienie o zawieszeniu postępowania,
- 1 postanowienie o umorzeniu postępowania w stosunku do 5 lekarzy.

Jedną sprawę odroczonego z uwagi na konieczność uzupełnienia materiału dowodowego, wykorzystując w tym przypadku uchwałę nr 548/07/V Rady Lekarskiej Wojskowej Izby Lekarskiej z dnia 1 czerwca 2007 r. w związku z uchwałą nr 7/07/V Naczelnej Rady Lekarskiej, z dnia 13 kwietnia 2007 r. w sprawie organizacji systemu pomocy lekarzom i lekarzom denty stom, których stan zdrowia ogranicza lub uniemożliwia wykonanie zawodu (Biuletyn NRL nr 4 z czerwca 2007 r.). Sprawę tę skierowano do pełnomocnika ds. zdrowia lekarzy i lekarzy denty stom WIL.

Rozpatrzenie ośmiu spraw, które wpłynęły na jesieni i pod koniec roku skierowane zostało do rozpatrzenia w roku 2009 r.

Sprawy dotyczyły między innymi lekarzy ze specjalnością: chirurgii ogólnej, medycyny ratunkowej, stomatologii.

W rozpatrzonych sprawach i tych, które zostaną rozpatrzone najczęściej występowały przewinienia dotyczące naruszenia art. 8 Kodeksu Etyki Lekarskiej dotyczące przeprowadzenia postępowania diagnostycznego, leczniczego i zapobiegawczego z należytą starannością i poświęceniem im niezbędnego czasu.

W ubiegłym roku w jednej sprawie zarzucono lekarzowi niedopełnienie obowiązków wynikających z art. 53 ust. 3 Kodeksu Etyki Lekarskiej mówiącym o tym, że lekarze pełniący funkcje kierownicze są zobowiązani do szczególnej dbałości o dobro chorego oraz o warunki pracy i rozwoju zawodowego podległych im osób.

Przewodniczący Sądu Lekarskiego WIL
plk lek. **Sławomir MARAT**

Naczelna Rada Lekarska, Zespół ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii

Apel

z 27 listopada 2008 r.

do Koleżanek i Kolegów ordynujących leki refundowane i pełnopłatne

w związku z częstymi skargami farmaceutów pracujących w aptece na nieczytelne pisanie recept i na błędy formalne w ich treści,

Biorąc pod uwagę dobrą współpracę z farmaceutami oraz potrzebę jej zwiększenia w związku z rozwojem działań związanych ze stopniowym wprowadzaniem opieki farmaceutycznej,

Zwracamy się do wszystkich Koleżanek i Kolegów z prośbą o dołożenie starań, aby recepta była nie tylko czytelna, lecz także odpowiadała szczegółowym, formalnym wymogom Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2007 r. w sprawie recept lekarskich (z następnymi, ewentualnymi zmianami).

Równocześnie apelujemy do farmaceutów pracujących w aptekach prosząc o kontynuowanie dobrego obyczaju bezpośredniego porozumiewania się z lekarzem ordynującym dla wyjaśnienia ewentualnych niedociągnięć, braków, czy nawet błędów formalnych recepty.

Koleżanki i Koledzy lekarze i farmaceuci, pracujący w Departamencie Gospodarki Lekami NFZ oraz w Wydziałach Gospodarki Lekami Oddziałów Wojewódzkich NFZ,

są proszeni o staranne odróżnianie drobnych uchybień, wynikających niewątpliwie z chwilowej nieuwagi lub pośpiechu, od poważnych błędów, które mogą spowodować nieprawidłową realizację recepty.

Apelujemy również do Koleżanek i Kolegów lekarzy pracujących w Departamencie Polityki Lekowej i Farmacji MZ, aby w kolejnej nowelizacji rozporządzenia w sprawie recept uwzględnili uzupełnianie lub poprawianie przez farmaceutę pracującego w aptece w recepcie danych formalnych zawartych w dowodzie osobistym, lub innych wskazanych w rozporządzeniu dokumentach pacjenta oraz umieścili sformułowania wyjaśniające tryb postępowania w razie ustalania odpowiedzialności za poszczególne błędy formalne.

za Zespół Polityki Lekowej NRL

dr hab. med. **Andrzej CHCIAŁOWSKI**
Sekretarz

prof. dr med. **Tadeusz L. CHRUSCIEL**
Przewodniczący

Głos w sprawie specjalizacji

Wrocław, 15.12.2008 r.

„Skalpel”

Wojskowa Izba Lekarska
ul. Koszykowa 78
00-909 Warszawa

Szanowna Redakcjo,

W numerze 5/2008 naszego Biuletynu przeczytałem znane mi zarządzenie Szefa Inspektoratu WSZ z dnia 6.06.08. r. Zaskoczył mnie tytuł służący chyba za komentarz do tego dokumentu. Chciałbym podzielić się swoimi wątpliwościami na temat sensowności przeprowadzania rozmów kwalifikacyjnych przed egzaminami specjalizacyjnymi. Celem tych rozmów w założeniach ma być „podniesienie poprzeczki w górę”. Moim zdaniem jest to decyzja chybiona i nie poprawi ona wyników uzyskiwanych przez lekarzy wojskowych na państwowych egzaminach specjalizacyjnych. Byłem kierownikiem specjalizacji 4 młodszych kolegów, którzy zdawali egzamin wg nowych kryteriów dopuszczeniowych. Widziałem różnicę w poziomie, swobodzie wypowiedzi i wreszcie końcowej ocenie lekarzy, którzy pracowali na etacie w szpitalu, a tymi, którzy specjalizowali się na zasadzie wolontariatu, dochodzili ze swoich jednostek. Zdaję sobie sprawę z narastających trudności kadrowych wśród lekarzy jednostek. Odbija się to w dramatyczny sposób na ich możliwościach regularnego uczęszczania do szpitali. Giną oni z oczu na wiele dni i tygodni, nie mają możliwości codziennego obserwowania pacjentów i ocenić wyniki swojego leczenia operacyjnego. Bez możliwości zapewnienia im stałego, regularnego bywania na oddziałach szpitalnych nie mamy szans na ich gruntowne, dokładne wykształcenie, szczególnie w specjalizacjach zabiegowych.

Gdy ja zdawałem egzamin specjalizacyjny, wówczas dwustopniowy, dwukrotnie byłem na trzymiesięcznym kursie atestacyjnym w szpitalu przy ulicy Szaserów. Wszyscy lekarze mojego pokolenia pamiętają internat przy ulicy Garwolińskiej, panującą tam atmosferę wytężonej pracy i nauki. Byliśmy tam sami z naszymi książkami, mogliśmy liczyć na życzliwość i pomoc pracowników Klinik tego szpitala. Byliśmy daleko od kłopotów domowych, naszej pracy. Na głowie mieliśmy jedynie naukę. Moim zdaniem bez przywrócenia tego kursu nie mamy szans ułatwić naszym młodszyń kolegom pogłębiania i usystematyzowania wiedzy tuż przed egzaminem. A na pewno nie pomoże w tym dodatkowy egzamin, jakkolwiek byśmy go nazwali kolokwium czy rozmową kwalifikacyjną.

I kolejna, nieco przyziemna sprawa: finansowanie kursów, konferencji, zjazdów. Gdy ja robiłem specjalizację były to wyjazdy służbowe. Zwracano mi za nie pieniądze. Nie pokrywało to całkowicie kosztów wyjazdu, ale zawsze było to coś. Obecnie finansowanie tych przedsięwzięć spoczywa na samym zainteresowanym. Owszem lekarz-oficer może starać się o zwrot kosztów ale ich uzyskanie zależne jest w zasadzie od dobrej woli dowódcy jednostki. Brak jest aktów prawnych jasno określających zasady finansowania rozwoju zawodowego lekarzy-oficerów. Znane są mi przypadki, że koledzy jeździli na staże w ramach

swoich urlopów. Musimy pamiętać, że lekarze specjalizujący się są to młodzi ludzie na dorobku, którzy dopiero pozakładali rodziny i starają się urządzić swoje życie.

Stwórzmy więc odpowiednie warunki do zdobywania wiedzy przynajmniej takie jak kiedyś:

1. Możliwość regularnego bywania na oddziałach szpitalnych.
2. Przywróćmy kurs atestacyjny przed samym egzaminem. Będzie wtedy dosyć czasu i okazji na rozmowy z konsultantami.
3. Ustalmy zasady finansowania szkolenia. Za naukę niestety trzeba płacić. Wyszkołenie specjalisty, fachowca jest dobrą, ale niestety drogą inwestycją w przyszłość.

Obecnie mamy lepsze narzędzia: telekomunikacja, komputery, Internet, dostęp do literatury, do zagranicznych ośrodków. Wprowadzenie egzaminu przed egzaminem jest niepotrzebnym stresem dla zdającego. Jest również kłopotem dla konsultantów wojskowej służby zdrowia. Będzie to również uciążliwość dla kierowników specjalizacji, którzy powinni brać udział w tym egzaminie przed egzaminem. Jest to rozmycie odpowiedzialności za zdającego również na konsultanta.

płk dr n. med. **Wojciech Wodzisławski**

Kierownik

Kliniki Ortopedii i Traumatologii

Narządu Ruchu

Wojskowego Szpitala Klinicznego
we Wrocławiu

Medbroker Sp. z o. o.

Dbamy o Twój spokój

Ubezpieczenia dla lekarzy

02-094 Warszawa, ul. Grójecka 65 A
tel./fax: 0 22 824 02 48, 0 22 824 29 43
tel. kom. 0 508 398 96

www.medbroker.pl

Perły medycyny wojskowej służby zdrowia

Iedycja ogólnopolskiego konkursu **Perły Medycyny 2008** została rozstrzygnięta. W 13 kategoriach konkursowych przyznano złote, srebrne i brązowe statuetki „Perły Eskulapa” oraz wyróżnienia. Konkurs Perły Medycyny został objęty honorowym patronatem Polskiego Towarzystwa Lekarskiego, Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego i Związku Pracodawców Ratownictwa Medycznego. W skład kapituły konkursu wchodzi przedstawiciele akademii (uniwersytetów) medycznych, środowiska lekarskiego, instytucji i organizacji patronujących konkursowi.

Uczestnicy obecnej edycji to zakłady opieki zdrowotnej i firmy, którym udało się odnieść sukces w branży medycznej. Celem konkursu jest promocja tych placówek medycznych i firm działających na rynku medycznym, które zakresem swojej działalności oraz przy udziale kompetentnego personelu wpływają na poziom oferowanych produktów i usług, ich dostępność, a także bezpieczeństwo pacjenta.

Laureatami Ogólnopolskiego Medycznego Perły Medycyny 2008 r. zostały także placówki wojskowej służby zdrowia.

Trzy Perły Medycyny 2008 r. w dwóch kategoriach otrzymał Wojskowy Instytut Medyczny kierowany przez gen. bryg. dr hab. n. med. Grzegorza Gieleraka.

- **Kategoria Kliniki:**
 - 2 miejsce: Klinika Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej Centralnego Szpitala Klinicznego MON Wojskowego Instytutu Medycznego (kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Włodzimierz Baranowski);

- 3 miejsce: Klinika Okulistyczna Centralnego Szpitala Klinicznego MON Wojskowego Instytutu Medycznego (kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Andrzej Stankiewicz);

- **Kategoria Medyczne laboratoria diagnostyczne:**

- 3 miejsce: Zakład Medycyny Nuklearnej Centralnego Szpitala Klinicznego MON Wojskowego Instytutu Medycznego (kierownik Zakładu: prof. dr hab. n. med. Eugeniusz Dziuk).

Laureatami zostały także szpitale:

- **Kategoria szpitale wielospecjalistyczne powyżej 400 łóżek:**

- 2 miejsce 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy (komendant Szpitala: płk lek. Krzysztof Kasprzak)

- **Kategoria szpitale wielospecjalistyczne poniżej 400 łóżek:**

- 2 miejsce: Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralny Szpital Weteranów w Łodzi (dyrektor szpitala: dr hab. n. med. Jacek Rysz).

Szczegółowe informacje o konkursie i jego laureatach można znaleźć na stronie internetowej www.perlymedycyny.pl.

Podsumowanie i ogłoszenie wyników konkursu odbyło się podczas Wielkiej Gali PERŁY MEDYCYN 2008. Statuetki i dyplomy dla laureatów wręczały znane osobistości reprezentujące Patronat Konkursu. Po części oficjalnej licznie zgromadzeni goście bawili się na uroczystym balu wzbogacającym wieloma atrakcjami.

Eugeniusz DZIUK



Rozmowa z mjr. lek. med. Remigiuszem Żebrowskim,
Kierownikiem Bloku Operacyjnego 1 Szpitala Wojskowego w Lublinie

Wojskowy bardziej konkurencyjny

Panie majorze, ostatnie wieści donoszą, o pozyskaniu niezwykle cennej aparatury medycznej.

– Najbardziej nas cieszy, że dzięki tej aparaturze, poszerzyły się niesamowicie możliwości nowoczesnego leczenia pacjentów, nie tylko na poziomie XXI wieku, ale i światowym. Aparatura ta służy nie tylko dla dominującej chirurgii ogólnej i onkologicznej, ale także urologii i ginekologii operacyjnej naszego szpitala. Dla nas mogą być konkurencyjne jedynie Kliniki Lubelskiego Uniwersytetu Medycznego, ale nie chodzi o to, żeby się tylko chwalić. Do jakości i nowoczesności techniki medycznej potrzebna jest sprawność, umiejętności i ręka chirurga. Sama aparatura nie jest „złotym środkiem”.

Proszę bliżej wyjaśnić problem.

– Nasz szpital ma już przecież certyfikat zarządzania jakością ISO 9001, uzyskany trudem i wysiłkiem całego personelu, a przede wszystkim „dyrygenta” tej szpitalnej pracoholicznej „orkiestry”, czyli Komendanta, płk. dr. Zbigniewa Kędzierskiego. Faktem jest, że na sukces zawsze pracuje cała drużyna.

Innowacją są za to wprowadzone nowoczesne procedury. Przy użyciu wspomnianej nowo pozyskanej aparatury pobytu w szpitalu mogą być zaledwie 2-3 dniowe, zamiast długich ciągnących się od tygodnia do kilkunastu dni, gdy zabiegi wykonywano w sposób klasyczny. Nowoczesny sprzęt dopełnia wizerunku naszego szpitala o europejskim standardzie medycz-

nym. To nie urodziło się samo, jest owocem naszych wyrzeczeń, opartym o środki własne oraz o dotacje sponsorów, a nawet kredyty.

Szpital służy nie tylko armii?

– Mylne jest obiegowe twierdzenie, że dominują u nas głównie pacjenci wojskowi i ich rodziny. Szczególnie w sferze zabiegowej, bo o tym najbardziej mogę się wypowiadać, faktycznie jest oczywisty priorytet dla ludzi z wojska. Naszymi pacjentami są, od 1999 r. głównie mieszkańcy wsi i małych miasteczek, którzy w naszym regionie często mają niezwykle utrudniony dostęp do tzw. lecznictwa zamkniętego. Najczęściej mamy z nimi kontakt poprzez „białe niedziele”, w których ofiarnie uczestniczymy już ponad 40 lat. Ta forma ma walor pożyteczny przede wszystkim dla pacjentów. Na refundowanie ze strony NFZ czy też organów samorządowych nie liczymy, mając na względzie naszą powinność wobec pacjentów.

Dominujecie w technice zabiegowej endoskopowo-laparoskopowej.

– Nasz szpital jest zapewne prekursorem na Lubelszczyźnie w tych technikach zabiegowych. Zaczynaliśmy jako pierwsi już w 1972 roku. Umacnia to naszą wiarogodność i stąd też nasze bogate doświadczenie. Rozszerzamy ciągle gamę zabiegów mało inwazyjnych, nie tylko jamy brzusznej. Zaczynamy operować laparoskopowo olbrzymie przepukliny brzuszne, a także pachwinowe. W urologii żyłaki po-



mjr. lek. med. Remigiusz Żebrowski

wrózka nasiennego, w ginekologii wszelkie torbiele, także leczenie zespołu pozakrzepowego, także podpowięziowe operacje niewydolności żyłnej. Do standardów należą operacje wyrostka robaczkowego i pęcherzyka żółciowego. Z techniką laparoskopową wchodzimy w chirurgię onkologiczną, szczególnie w zabiegach na esicy, odbytnicy, jelicie grubym, na żołądku. Tą techniką operujemy też przepukliny rozworu przełykowego.

Znam przypadek, że system VersaJet uratował życie mojemu przyjacielowi.

– Walory i możliwości noża wodnego (najnowocześniejsza technika amerykańska), to rewelacja światowa najbardziej pożyteczna przy usuwaniu martwych tkanek. Przytoczony fakt, potwierdza jego walory. Musieliśmy, wyciąć skamieniały pęcherzyk, odseparować go, kiedy był wrośnięty w miąższ wątroby. Był to dobry prolog tego rzadkiego jeszcze urządzenia zabiegowego.

Panie majorze, proszę ujawnić jaką kierujecie się zasadą?

– Przy wcześniejszej kwalifikacji pacjenta do zabiegu rozważamy metodę najbardziej dla niego odpowiednią. Nigdy nie ustawiamy

pacjenta pod metodę, tylko metodę wybieramy pod pacjenta. Pozwalają nam na to doskonałe, własne możliwości diagnostyczne, a teraz dodatkowo najnowocześniejszy sprzęt. Dlatego możemy oferować pacjentowi szeroki wachlarz najno-

wocześniejszych technik chirurgicznych, na poziomie osiągnąć nie tylko europejskich. Podkreślę fakt, że komendant mobilizuje nas do doskonalenia się w ramach doszkalania podyplomowego, szczególnie, kiedy istnieją okazje poznawania

najnowocześniejszego sprzętu zabiegowego.

Dziękuję za rozmowę.

tekst i foto
Jerzy JĘDRZEJEK

Podziękowanie

Panie Redaktorze!

Nad ochroną zdrowia Polaków roztoczyła się złowroga batalia, oczywiście najbardziej ze szkodą, teraz dla każdego potencjalnego pacjenta. Media celowo wychwytyują tylko sensacyjne wątki. Obraz ofiarności i zaangażowania tzw. Służby Zdrowia, jest zupełnie pomijany. Świadomie kieruję mój list do pisma samorządu lekarskiego „Skalpel”. Pragnę dać wyraz nie tylko samej wdzięczności, najbardziej niecodziennej ofiarności medyków. Sam mógłbym korzystać ze swojej resortowej także mundurowej „służby zdrowia”. Mój wybór dokonałem nie przypadkowo. Lubelski szpital wojskowy, uzyskał już niebywałą renomę. Potwierdzeniem stała się tzw. giełda samych pacjentów, w różnych miejscach oczekiwań na badania wcześniej wskazane przez lekarza prowadzącego. Przekonała mnie innowacyjność wprowadzona w tym szpitalu. Pacjent czuje także element bezpieczeństwa. Nikt nie lubi leżeć tygodniami po zabiegach. Ta innowacyjność ma wyłącznie same pozytywy, najbardziej korzystne dla samego pacjenta. Teraz moja analiza z perspektywy minionego czasu, jeszcze bardziej mnie przekonuje, że dokonałem najbardziej optymalnego wyboru, oddając moje kłopoty zdrowotne właśnie takiemu zespołowi medyków.

Nagła choroba nie wybiera pory roku. Kiedy wypadnie nagle być leczonym, intensywnie i to w dodatku

pod koniec roku kalendarzowego, to okrutnie brzmi stwierdzenie, że trzeba mieć naprawdę dobre, „końskie” zdrowie, aby wówczas umieć pokonać czynione bariery biurowe, w tym NFZ, którego misją powinna być stosowna ochrona naszego zdrowia.

Doświadczyłem tego na własnej „skórze”. Zmuszony byłem przebyć w tych dniach dość skomplikowany zabieg chirurgiczny. W tym względzie na pewno nie jestem przypadkiem odosobnionym.

Pragnę w tym miejscu podkreślić i ukazać ludzki wymiar ofiarności całego personelu, zespołu lekarsko-pielęgniarskiego Oddziału Chirurgicznego 1 Szpitala Wojskowego w Lublinie, a także ich niezwykłą troskę o zdrowie każdego pacjenta (nie spotkałem wówczas nikogo niezadowolonego). Ponadto bardzo wysoko oceniam ich profesjonalizm.

Wymienię cichych bohaterów, wojskowych doktorów: **Zbigniewa Plewę, Remigiusza Żebrowskiego, Krzysztofa Hałasę** (którymi „dowodzi” chlubnie ordynator **Marek Wojcieszek**) i zbiorowo instrumentariuszki i pielęgniarki pracujące na tym oddziale.

Reasumując stwierdzam sprawiedliwie, że **Lubelski 1 Szpital Wojskowy jest przyjazny pacjentowi. Jest wzorcowo zarządzany przez samego Komendanta, płk. dr. Zbigniewa Kedzierskiego.**

Do tych wszystkich kieruję słowa nie tylko wdzięczności i szczerzej serdeczności, za okazaną, mi niebywałą troskę w trudnych chwilach ratowania mojego zdrowia. Najbardziej cenię ich bezinteresowność, a nad którą teraz pastwią się media.

Wdzięczny pacjent
Wiesław MICHAŁEC

Komunikat

Komisja ds. rejestru lekarzy ponawia prośbę o nadsyłanie do WIL bieżących informacji o aktualnym miejscu zatrudnienia (zaświadczenie od pracodawcy) lub oświadczenia o zaprzestaniu wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentystry.

Przypominamy również o dostarczanie dokumentacji dotyczącej rozliczenia się z obowiązku doskonalenia zawodowego (punkty edukacyjne).

Prosimy też o przesyłanie zdjęć i danych do legitymacji lekarza/lekarza dentystry (szczegółowy „Skalpel” 1/2009 str. 1).



Na prośbę Zarządu Fundacji Pomocy Emerytom i Rencistom Wojskowym powtarzamy Apel Fundacji zamieszczony uprzednio w „Skalpelu” 1/2009 (str. 15).

red.

FUNDACJA POMOCY EMERYTOM I RENCISTOM WOJSKOWYM

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ZARZĄD

03-446 Warszawa, ul. 11 Listopada 17/19, Blok 2
KRS (Krajowy Rejestr Sądowy) nr 0000137138
Konto bankowe 12 1240 6003 1111 0000 4940 4687

APEL

Szanowni Państwo Profesorowie,
Docenci, Doktorowie, Lekarze!

Fundacja Pomocy Emerytom i Rencistom Wojskowym działa już 17. rok. Została powołana przez członków Związku Byłych Żołnierzy Zawodowych na III Krajowym Zjeździe Delegatów w listopadzie 1991 r. Funkcjonuje na podstawie przepisów Ustawy z 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach (jednolity tekst Dz. U. Nr 46 z 1991 r. poz. 203, z późn. zm.), Ustawy z 24. kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. nr 96 z poz. 873, z późn. zm.) oraz własnego Statutu. Prawnie została umocowana w Biurze Notarialnym w Warszawie 17 marca 1992 r. (Repertorium nr A-942/92) i zarejestrowana pierwotnie w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy Wydział XIII Gospodarczy 22 kwietnia 1992 r., powtórnie przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego 21 kwietnia 2004 r. z tytułu nowelizacji Statutu. Z dniem 9 czerwca 2004 r. otrzymała status Organizacji Pożytku Publicznego na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000137138.

Zgodnie ze Statutem Fundacja realizuje następujące cele:

- po pierwsze, gromadzenie środków finansowych i zasobów materialnych na społeczną pomoc socjalną i zdrowotną;

- po drugie, przeznaczanie tych środków na pomoc dla:

- emerytów i rencistów wojskowych oraz ich rodzin;
- byłych żołnierzy zawodowych nie będących emerytami wojskowymi zrzeszonymi w Związku oraz ich współmałżonków;
- wdów i sierot po zmarłych żołnierzach zawodowych.

Pomoc fundacyjna może być przeznaczona na:

- 1) finansowe (doraźne) wsparcie działań związanych z opieką specjalną nad osobami samotnymi, niepełnosprawnymi i przewlekle chorymi;
- 2) doraźną pomoc finansową w przypadku trudnych warunków materialnych i w razie zdarzeń losowych;
- 3) częściowe pokrycie kosztów zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i sprzętu ułatwiającego życie;
- 4) uzupełnienie środków na ochronę zdrowia, w przypadku długotrwałej choroby powodującej znaczny wzrost kosztów utrzymania, ze względu na konieczność zakupu drogich leków i opłatę zabiegów rehabilitacyjnych;
- 5) pomoc materialną dla sierot po żołnierzach zawodowych, które z różnych przyczyn znalazły się w trudnej sytuacji materialnej lub zdrowotnej.

Szanowni Państwo!

Zechciejcie przyjąć do wiadomości kilka informacji o rezultatach fundacyjnej działalności.

Z pomocą materialną dla osób potrzebujących takiej pomocy – czy to ze względu na ciężkie schorzenia, zdarzenia losowe, a z upływem lat również z powodu socjalnego ubożenia, głównie rodzin podoficerskich – Fundacja wystartowała w 1993 r. Wpłynęły wówczas 33 prośby, pozytywnie rozpatrzone 28 na kwotę 11.600,00 zł. W 1994 r. wpłynęło do Zarządu Fundacji 109 próśb, pozytywnie rozpatrzone 88, na kwotę 36.000,00 zł. W pozostałych latach 90-tych liczba próśb przekraczała sto, a najwyższa kwota przyznanej pomocy w 1999 r. wyniosła 52.900,00 zł.

Szanowni Państwo!

Socjalne położenie emerytów i rencistów wojskowych, słabnąca z roku na rok – tysięcy spośród nich – kondycja zdrowotna, ponoszone koszty ratowanie tego zdrowia, nie przywołując egzystencji w biedzie, a nawet na granicy ubóstwa wielu podoficerskich rodzin, jest Państwu dobrze znana. Nie widzimy więc potrzeby uzasadniania naszego Apelu o zrozumienie potrzeb i oczekiwań tego środowiska na fundacyjną pomoc.

Władze Fundacji liczą na to zrozumienie i jak najgoręcej apelują o życzliwość przy rozliczaniu się z fiskusem za 2008 r. w postaci zadeklarowania 1% od podatku właśnie na rzecz Fundacji Pomocy Emerytom i Rencistom Wojskowym.

Sekretarz Zarządu Fundacji Pomocy
Emerytom i Rencistom Wojskowym
płk w st. spocz. Stanisław TORCHAŁA

Prezes Zarządu Fundacji Pomocy
Emerytom i Rencistom Wojskowym
płk w st. spocz. Mieczysław MIKRUT



pplk dr n. med. Jacek Pietrzykowski 1964-2009

W dniu 26 stycznia 2009 r. po krótkiej, ciężkiej chorobie zmarł pplk dr n. med. Jacek Pietrzykowski, kierownik Pracowni Scyntygraficznej Zakładu Medycyny Nuklearnej Centralnego Szpitala Klinicznego MON Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie.

Dr J. Pietrzykowski miał 44 lata. Urodził się w Pabianicach, tam też uzyskał maturę. Wojskową Akademię Medyczną ukończył w Łodzi i rozpoczął karierę jako lekarz wojskowy. Od 1993 r., tj. od 15 lat pełnił

służbę wojskową w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie, osiągając specjalizację z medycyny nuklearnej oraz doktorat w tej dziedzinie. Jednocześnie awansował na kolejne stopnie wojskowe aż do stopnia podpułkownika. Stale pogłębiał swoją wiedzę medyczną, prowadził badania naukowe. Opublikował kilkanaście prac naukowych i wygłosił kilkadziesiąt referatów na krajowych i zagranicznych zjazdach naukowych. Rozpoczął przygotowania do napisania rozprawy habilitacyjnej.

Staże naukowe odbył w kilku zagranicznych ośrodkach naukowych.

Fascynowało go zastosowanie informatyki w medycynie nuklearnej i nowoczesne techniki obrazowania z wykorzystaniem izotopów promieniotwórczych. Rozwijał nową metodę obrazowania Pozytonową Emisyjną Tomografię. W tych dziedzinach był uznanym specjalistą.

Niezwykle pracowity i skromny, nigdy się nie wywyższał, a w dyskusjach szanował poglądy innych osób. Był człowiekiem dobrym, przyjaznym, towarzyskim i rozmownym. Lubił grać w tenisa, interesowała Go fotografia cyfrowa. Przywiązywał dużą wagę do życia rodzinnego. Na pierwszym miejscu stawiał swoją żonę i syna.

Każdy z nas zapamięta Jacka inaczej. Żona i syn pamiętają Go z codziennego życia jako troskliwego męża i ojca. Koledzy w pracy jako życzliwego kolegę i rzetelnego współpracownika. Trudno pogodzić się ze stratą kogoś, kto stanowił nierozzerwalną część naszej codzienności, kto był obecny zawsze.

Żegnamy Ciebie z bólem Jacku, odszedłeś o wiele za wcześnie. Pozostaniesz zawsze w naszej pamięci.

Koledzy i współpracownicy
z Wojskowego Instytutu Medycznego

chor. (por. w st. spoczynku) Bolesław Sasiadek 1923-2009

Gdy przed dwoma miesiącami składaliśmy Mu życzenia z okazji 85. rocznicy urodzin, był w dobrej formie, jak zawsze tryśkał humorem. Wspominaliśmy nasze pierwsze kroki w Wojskowej Akademii Medycznej pod Jego dowództwem.

Nikt z nas nie spodziewał się, że nasze następne i zarazem ostatnie spotkanie nastąpi tak niedługo, na łódzkim cmentarzu.

Chorąży (porucznik w st. spoczynku) Bolesław Sasiadek wychował kilka pokoleń lekarzy wojskowych, wychował nas, blisko dwustu podchorążych z Kursu VIII

„Ciemiorków”. Wielu z nas ukończyło trudne studia w WAM-ie dzięki Jego twardej ręce, dzięki temu, że widział On, nierzadko lepiej niż my, sens naszej nauki.

Wychował kilku generałów, kilkunastu profesorów, kilkudziesięciu ordynatorów, kilkuset lekarzy wojskowych.

Na studiach nie mówił nam o swoich przeżyciach w czasie wojny. Widzieliśmy na Jego mundurze rzędy odznaczeń, byliśmy wtedy za młodzi, żeby docenić ich wartość, to przyszło z czasem.

Nie wiedzieliśmy, że był synem legionisty – osadnika wojskowego



na Kresach. Nie wiedzieliśmy, że wraz z całą rodziną był wywieziony na Syberię, gdzie na „niehumanitarnej ziemi” przez trzy lata karczował tajgę. Nie wiedzieliśmy, że los nie pozwolił Mu zdążyć do armii Andersa.

Wiedzieliśmy, że przeszedł szlak bojowy I Armii Wojska Pol-

skiego od początku do końca, od Lenino do Berlina.

Gdy spotykaliśmy się po latach, widzieliśmy w Nim zawsze dzielnego żołnierza i dobrego człowieka.

Listy do nas podpisywał zawsze: Wasz Szeł i Wasza Matka – Bolesław Sąsiadek.

I tak jak Matki, zawsze będzie nam Go brakować.

Śpij spokojnie Panie Szele – Niech Ci ziemia lekka będzie!

Ciemioroki - Twoi wychowankowie

Łódź, 23 stycznia 2009 r.



Zżalem zawiadamiam, że w niedzielę, 18 stycznia 2009 zmarł w Warszawie w wieku 85 lat nasz nieodżałowany Szeł Kursu VIII, porucznik w stanie spoczynku (chorąży) Bolesław Sąsiadek, odznaczony wieloma odznaczeniami bojowymi i państwowymi.

Po swoich 85. urodzinach, które obchodził 8. listopada 2008, leżał dwukrotnie w szpitalu, w czasie drugiego pobytu i po amputacji drugiej

Bolek Sąsiadek nie żyje!

nogi z powodu zmian cukrzycowych stan Jego stopniowo pogarszał się.

Pogrzeb odbył się w dniu 23. stycznia na Cmentarzu rzymsko-katolickim pw. Matki Boskiej Nieustającej Pomocy przy ul. Szczecińskiej w Łodzi, zgodnie z ceremoniałem wojskowym, w asyście pocztów sztandarowych.

W ostatniej drodze towarzyszyło Mu ponad sto osób, w tym kilkunastu Ciemioroków. Był płk Juściński i płk Nykiel.

Odszedł Człowiek, któremu każdy z nas, Ciemioroków, wiele zawdzięcza, choć nie każdy z nas zdaje sobie z tego sprawę.

Całe życie, od wczesnej młodości, poświęcił służbie wojskowej.

Zanim do niej trafił, pracował przy wyrębie lasu „na niehumanitarnej ziemi”, z armią Berlinga przeszedł w walkach od Lenino do Berlina, los Go oszczędził, mimo ran i kontuzji wrócił do Polski. Związał się na całe życie z wojskowym szkolnictwem medycznym w Łodzi.

Był postacią znaną wszystkim absolwentom WAM-u z Żeligowskiego i Źródłowej, nieodłącznym towarzyszem płk. Ciemiora, budził respekt, a przy bliższym poznaniu szacunek i sympatię.

Bardzo związany z „Ciemiorokami” i oddany im całym sercem.

Do historii przejdzie wystąpienie Bolka na zjeździe SA WAM-u w Popowie nad Narwią, gdzie swoimi wspomnieniami rozbawił do łez kilkuset WAM-owców, opowiadając o studenckich latach wielu późniejszych prominentów wojskowej służby zdrowia.

Uczestnicy „Leguminy u Albina”, V Spędu Ciemioroków w Łądku Zdroju w roku 2008, pamiętają ciepły i serdeczny, nikt nie przypuszczał, że ostatni, list Bolka do nas.

Bardzo nas kochał! Pomyślmy o Nim ciepło!

Cześć Jego pamięci!

Włodzimierz „Wowka” Kuźma

Zachowajmy Ich w naszej pamięci!

Śp.

dr n. med. Stanisław Pietryś

1.05.1949 r. – 28.02.2008 r.

Śp.

lek. Eugeniusz Masłowski

6.01.1959 r. – 8.03.2008 r.

Śp.

dr n. med. Henryk Woźniak

18.01.1927 r. – 18.03.2008 r.

Śp.

lek. Henryk Dziopa

3.03.1929 r. – 12.04.2008 r.

Śp.

lek. Waldemar Stępień

20.03.1958 r. – 13.04.2008 r.

Śp.

lek. Wojciech Michalak

14.01.1945 r. – 2.05.2008 r.

Śp.

lek. Medard Gertner

10.02.1954 r. – 12.05.2008 r.

Śp.

lek. Józef Zarzycki

6.08.1932 r. – 6.08.2008 r.

Śp.

dr n. med. Arkadiusz Żołyński

12.01.1974 r. – 29.08.2008 r.

Śp.

lek. dent. Kazimierz Kijanka

17.08.1953 r. – 17.12.2008 r.

Śp.

lek. Czesław Głowski

17.03.1945 r. – 29.09.2007 r.

Śp.

dr hab. n. med. Kazimierz Janowicz

30.04.1923 r. – 1.12.2007 r.

Śp.

dr n. med. Marek Jaszczołt

25.08.1942 r. – 15.09.2007 r.

Śp.

lek. Włodzimierz Kruczkowski

16.01.1937 r. – 21.10.2007 r.

Śp.

lek. Andrzej Pietras

8.03.1953 r. – 15.10.2007 r.

Śp.

lek. Wojciech Sosnowski

11.04.1946 r. – 27.09.2007 r.

Nowe akty prawne

● **Dziennik Ustaw RP nr 213 z 2 grudnia 2008 r.**

poz. 1340 Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 27 listopada 2008 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie określenia grup uposażenia.

poz. 1341 Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 27 listopada 2008 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie stawek uposażenia zasadniczego żołnierzy zawodowych.

● **Dziennik Ustaw RP nr 220 z 12 grudnia 2008 r.**

poz. 1415 Ustawa Sejmu RP z dnia 17 października 2008 r. Zm.: ustawa o zakwaterowaniu Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej.

poz. 1416 Ustawa Sejmu RP z dnia 17 października 2008 r. Zm.: ustawa o służbie medycyny pracy.

poz. 1417 Ustawa Sejmu RP z dnia 17 października 2008 r. Zm.: ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych.

poz. 1418 Ustawa Sejmu RP z dnia 17 października 2008 r. Zm.: ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych.

● **Dziennik Ustaw RP nr 225 z 22 grudnia 2008 r.**

poz. 1486 Ustawa Sejmu RP z dnia 21 listopada 2008 r. Zm.: ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektóre inne ustawy.

● **Dziennik Ustaw RP nr 229 z 29 grudnia 2008 r.**

poz. 1529 Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 10 grudnia 2008 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie wzorów, noszenia umundurowania, odznak i odznak wojskowych oraz uzbrojenia przez żołnierzy.

poz. 1537 Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej, Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 12 grudnia 2008 r. Szkolenia w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy.

● **Dziennik Ustaw RP nr 234 z 30 grudnia 2008 r.**

poz. 1570 Ustawa Sejmu RP z dnia 5 grudnia 2008 r. Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

● **Dziennik Ustaw RP nr 235 z 30 grudnia 2008 r.**

poz. 1616 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2008 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie sposobów dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków.

● **Dziennik Ustaw RP nr 237 z 31 grudnia 2008 r.**

poz. 1653 Ustawa Sejmu RP z dnia 5 grudnia 2008 r. Zm.: ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

● **Dziennik Ustaw RP nr 5 z 16 stycznia 2009 r.**

poz. 32 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2008 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie wykazu zakładów psychiatrycznych i zakładów leczenia odwykowego przeznaczonych do wykonywania obserwacji oraz sposobu finansowania obserwacji, a także warunków zabezpieczenia zakładów dla osób pozbawionych wolności.

● **Dziennik Ustaw RP nr 6 z 17 stycznia 2009 r.**

poz. 36 Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 8 stycznia 2009 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie stawek uposażenia zasadniczego żołnierzy zawodowych.

● **Dziennik Ustaw RP nr 8 z 21 stycznia 2009 r.**

poz. 38 Ustawa Sejmu RP z dnia 5 grudnia 2008 r. Zmiana ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

● **Dziennik Ustaw RP nr 9 z 22 stycznia 2009 r.**

poz. 47 Rozporządzenie Ministra Obrony Narodowej z dnia 29 grudnia 2008 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie wzorów oraz noszenia umundurowania i odznak wojskowych przez żołnierzy zawodowych i kandydatów na żołnierzy zawodowych.

● **Dziennik Ustaw RP nr 11 z 26 stycznia 2009 r.**

poz. 64 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 stycznia 2009 r. Zm.: Rozporządzenie w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego.

● **Dziennik Ustaw RP nr 13 z 28 stycznia 2009 r.**

poz. 73 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 stycznia 2009 r. Zakres i tryb postępowania w procedurze wyjaśniającej.

● **Dziennik Ustaw RP nr 14 z 29 stycznia 2009 r.**

poz. 75 Ustawa Sejmu RP z dnia 9 stycznia 2009 r. Zm.: ustawa o systemie ubezpieczeń społecznych.

Książki można zamówić:

- wypełniając gotowy formularz na stronie www.termedia.pl
- dzwoniąc po numer **061 656 22 00**



Współczesna terapia nadciśnienia tętniczego

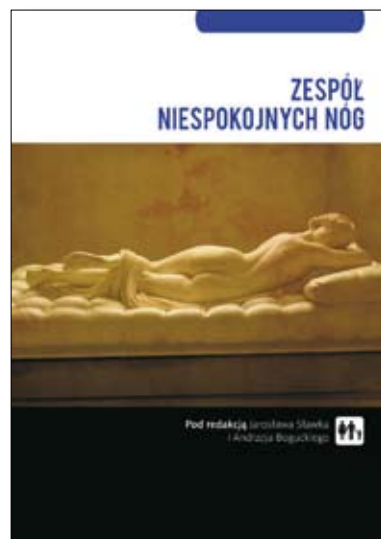
Pod redakcją Jerzego Głuszka
format B5
liczba stron 184
twarda oprawa
Termedia Wydawnictwa Medyczne
ISBN 978-83-89825-03-2
cena: 49.00 zł + koszty wysyłki

Czytelnik niniejszego opracowania może zapoznać się z aktualnymi zasadami leczenia nadciśnienia opartymi na najnowszych badaniach, a lektura poszczególnych rozdziałów ułatwi podjęcie decyzji terapeutycznych.

Koło ratunkowe dla szpitali. Od doświadczeń do modelu restrukturyzacji

Pod redakcją
Adama Kozierkiewicza
Termedia Wydawnictwa Medyczne
ISBN 978-83-89825-48-3
cena: 43.00 zł + koszty wysyłki

Poszczególne dokumenty zawarte w niniejszej publikacji opisują sytuację prawną i organizacyjną szpitali w Polsce, omawiają doświadczenia innych krajów w tej dziedzinie oraz procesy restrukturyzacyjne występujące w ostatnich latach w polskim szpitalnictwie.



Zespół niespokojnych nóg

Pod redakcją Jarosława Sławka i Andrzeja Boguckiego
format A5, liczba stron 168
Termedia Wydawnictwa Medyczne
ISBN 978-83-89825-13-1
cena: 44.00 zł + koszty wysyłki

Monografia poświęcona zespołowi niespokojnych nóg jest pierwszą taką pozycją na rynku książek medycznych w Polsce. Mamy nadzieję, że przyczyni się do wzrostu zainteresowania tym tematem wśród lekarzy rodzinnych, neurologów, psychiatrów oraz do lepszej rozpoznawalności i skuteczniejszego leczenia tego schorzenia.

Praca dla lekarzy w 108 Szpitalu Wojskowym w Elku

Komendant 108 Szpitala Wojskowego z Przychodnią
SP ZOZ w Elku zatrudni lekarzy:

- neurologów;
- kardiologów.
- specjalistów ratownictwa medycznego
- specjalistę rehabilitacji medycznej

Kontakt:

108 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Kościuszki 30
19-300 Elk
tel.: 87 621 98 03 (sekretariat Komendanta szpitala)



„Prekursorzy medycyny polskiej”

Szanowni Państwo

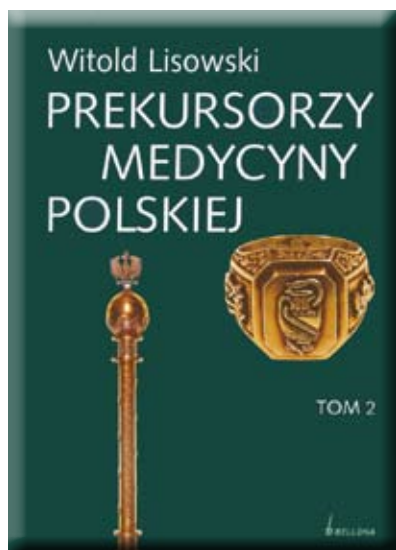
Redakcja „Skalpela” pragnie poinformować Czytelników, że w styczniu 2009 roku ukazała się wcześniej zapowiadana przez nas książka doc. dr. hab. Witolda Lisowskiego pt. „Prekursorzy medycyny polskiej”. Jest to dwutomowe dzieło zawierające ponad tysiąc stron, w którym autor ukazuje biografie najwybitniejszych lekarzy na przestrzeni od XIII do XX w. Książka posiada twarde okładki oraz około 500 rycin wykonanych w sepii.

Zamówienia na zakup książki proszę kierować na adres mailowy: witold.lisowski@wp.pl lub telefonicznie 022- 613 71 92.

Słowo wstępne

W ostatnim półwieczu w publikacjach książkowych zwykle prezentowani byli politycy, wodzowie, działacze społeczni. Książki o ludziach nauki, kultury i techniki należą raczej do rzadkości. A przecież to oni tworzą podstawowe wartości naszego dziedzictwa, to nimi szczytą się narody.

Autorem niniejszej książki jest historyk, który w środowisku lekarskim od ponad 30 lat jest znanym i cenionym badaczem i popularyzatorem historii medycyny. W 2006 roku opracował dwutomową monografię pt. *Polska służba zdrowia w powstaniach narodowych 1794-1944*, która doczekała się licznych pochlebnych opinii, stając się w środowisku medycznym wydarzeniem wydawniczym.



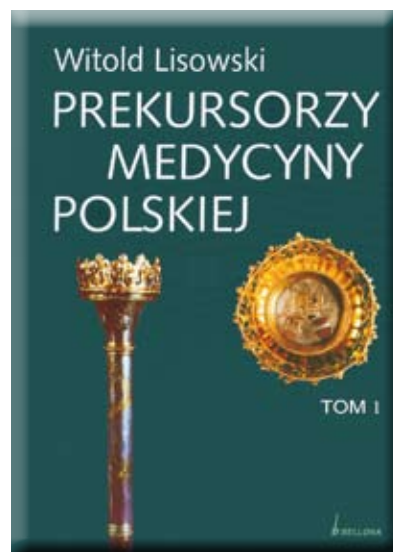
Obecnie autor przygotował do druku nowe, obszernie dzieło o prekursorach medycyny polskiej. W pracy tej, którą uznać należy za pionierską, zebrał i opisał życie i działalność wielu wybitnych lekarzy będących twórcami nowych metod leczenia, odkrywcami szczepionek, wybitnymi chirurgami i pionierami nauk farmaceutycznych.

Wybór ponad stu spośród wielu tysięcy sławnych lekarzy polskich nie należał do łatwych – tym bardziej że żyli oni na przestrzeni ośmiu wieków naszej historii, wnosząc do ogólnoludzkiej skarbnicy wiedzy i sztuki lekarskiej niezaprzeczalne wartości.

Wielkim nakładem pracy autor przywrócił nam pamięć o najpiękniejszych rozdziałach naszej historii, bowiem to dzięki tym lekarzom, pionierom i odkrywcom medycyna polska, pomimo tylu przeciwności losu, mogła postępować naprzód.

Zadziwia wielka waga zebranych faktów, głęboka analiza postaci, zrozumiały język, wartkość narracji, jednolita konwencja książki, która może usatysfakcjonować najbardziej wymagających Czytelników. Rzadko się bowiem zdarza, aby książka tego gatunku wciągała tak bardzo, że chce się ją przeczytać do końca.

Czytając tę książkę, doświadczamy uczucia dumy, że Polska dała ludzkości tylu wspaniałych uczonych i odkrywców, że natura skumulowała w nich wszystko, co najlepsze, najszlachetniejsze.



Wcielając w życie wzniosłe idee humanizmu, dali oni również liczne dowody bohaterstwa i patriotyzmu.

Wielu z nich uczestniczyło w dramatycznych zmaganiach o wolność ojczyzny, wielu poznało gorzki smak więziennego chleba i dramat katorżniczych zsyłek na Sybir, wielu skazanych zostało na wygnanie i dożgonną tułaczkę.

Żaden z bohaterów tej książki nie sprzeniewierzył się ideałom wolności, nie złamał przysięgi Hipokratesa, nie pohańbił imienia i godności lekarza polskiego. Dowody szczególnego poświęcenia względem bliźnich i kraju dali oni podczas powstań narodowych i II wojny światowej.

Wielu sławnych lekarzy polskich za taką postawę poniosło męczeńską śmierć w hitlerowskich i stalinowskich obozach zagłady. Z rąk niemieckich faszystów w czasie wojny zginęli: Kazimierz Kostanecki, Tadeusz Boy-Żeleński, Janusz Korczak, Franciszek Raszeja, Janusz Zeyland, Edward Loth, Roman Renecki, Jan Grek, Adam Sołowij, Maria Werkenthin i tysiące innych.

W 1940 roku na rozkaz sowieckich władz odebrano życie 24 tysiącom polskich oficerów

i naukowców. Wśród nich stracono w Katyniu, Charkowie i Miednoje ponad 800 lekarzy. Zginęli oni tylko dlatego, że byli polskimi patriotami. Wśród zamordowanych znaleźli się Stefan Pieńkowski, Karol Chodkowski, Tadeusz Żuralski, Jan Nelkien, Bolesław Błazejewski i wielu, wielu innych. Ten ostatni rozdział polskiego dramatu jest ciągle niewyjaśniony. Polegli wciąż oczekują na rzetelną ocenę ich działalności i męczeńskiej śmierci.

Znać te imiona to znaczy ubogacić świadomość naszą w wiedzę potrzebną każdemu, stanowią one bowiem widomy dorobek naszej przeszłości. Przekonują, że spoczywa on na mocnym fundamencie pozostawionym nam przez przodków. Przędzę ich myśli i wielowiekowych dokonań my snujemy i tworzymy dalej. Bez tej przeszłości nie byłoby przyszłości.

Dokonanie wyboru sławnych lekarzy w tej obszernej książce nie było sprawą łatwą. Autor musiał zmierzyć się z setkami wielkich nazwisk i osobowości. Wyboru dokonał po gruntownych przemyśleniach i głębokiej analizie. O wyborze tego pocztu sławnych zadecydowała ich pozycja naukowa, praca zawodowa, talent, postawa moralna i głęboki patriotyzm.

Niektórzy z tych wybrańców to ludzie powszechnie znani, którzy doczekali się już różnych form upamiętnienia. Wielu zasłużyło na obszerne biografie lub pozostawiło nam bardzo cenne autobiografie. Niestety, zdecydowana większość została już zupełnie zapomniana. Autor książki musiał podjąć wielki trud, by dotrzeć do źródeł wiedzy o tych ludziach. Tworzenie takich opracowań wymaga benedyktyńskiej pracy i mozolnych poszukiwań archiwalnych, przeczytania niezmierzonej ilości wspomnień, pamiętników, starodruków, dostępnych dziś już tylko w pracowniach naukowych.

Jestem przekonany, że Czytelnik, który czeka na taką pozycję, żywił będzie dla autora zapewne głęboką wdzięczność, dokonał on bowiem wyboru przemyślanego i w całej pełni uzasadnionego. Ukazani w niniejszej książce bohaterowie zasłużyli, aby ich imiona i dzieło życia znów zajaśniały pełnym blaskiem.

Przed wieloma laty wybitny polski lekarz Ludwik Gąsiorowski powtórzył za dr. Oczko gorzkie słowa prawdy: „*Nie gniewajmy się bynajmniej, jeśli cudzoziemcy utrzymują, jakobyśmy w sztuce lekarskiej żadnych prawie dzieł nie posiadali, lecz pytajmy się raczej*



samych siebie, których jest świętą powinnością znać dobrze rzeczy ojczyście, czy prace uczonych naszych lekarzy są lepiej znane? Na co, chociaż z boleścią serca, odpowiedzieć nam przychodzi: że nie. Obojętność takowa nie da się niczym innym uniewinnić jak tylko obojętnością, niszczącą wszelkie zasługi ojców naszych".

Słowa te, wypowiedziane przez ojca historii medycyny polskiej, uzasadniają najlepiej cały sens podjętego przez autora trudu.

prof. zw. dr hab. med. **Tadeusz PŁUSA**

VII Światowy Kongres Polonii Medycznej

Toruń, 16-19 wrzesień 2009



W dniach **16-19 września 2009 r. w Toruniu** odbędzie **VII Światowy Kongres Polonii Medycznej**. Komitet Organizacyjny Kongresu uprzejmie informuje, że w dniu 23 grudnia 2008 r. uruchomiony został oficjalny serwis internetowy Kongresu.

Serdecznie zapraszamy na stronę www.kongrespoloniimedycznej.org.pl

XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Halowej Piłce Nożnej

W dniach 13-14.12.2008 r. odbyły się w Mielcu już po raz czternasty Mistrzostwa Polski Lekarzy w Halowej Piłce Nożnej. Impreza ta co roku stanowi zakończenie piłkarskiego sezonu. W tym roku rozpoczął się on dość późno, bo dopiero we wrześniu turniejem piłkarskim w ramach VI Igrzysk Lekarskich w Zakopanem

Do udziału zgłosiło się 12 drużyn z całego kraju reprezentujących swoje okręgowe izby lekarskie. Środowisko lekarzy wojskowych wspierane przez kolegów nienoszących mundurów reprezentowały dwie drużyny: WAM Puławy i WAM Łódź. Pech chciał, że obie drużyny musiały zmierzyć się ze sobą już w pierwszym, inauguracyjnym turniej meczu. W tym bratobójczym pojedynku lepsi okazali się weterani lekarskich turniejów, piłkarze z Puław, pokonując WAM Łódź 3:1. Jak się okazało pierwszy mecz niejako ustawił późniejsze losy obu drużyn, ponieważ podbudowani zwycięstwem koledzy z Puław zajęli ostatecznie wysokie czwarte miej-

sce w tym turnieju. Drużyna WAM Łódź została sklasyfikowana na 11 miejscu. Bezkonkurencyjni okazali się zawodnicy z Białegostoku, którzy po świetnej grze sięgnęli po mistrzostwo.

Cały turniej przebiegał jak co roku w koleżeńskej atmosferze. Nad jego przebiegiem czuwali organizatorzy: inż. Leszek Kołacz i dr Zbigniew Bober. Oni to niestrudzenie rokrocznie wkładają dużo wysiłku, aby turniej się rozwijał i przynosił zadowolenie kolegom zjeżdżającym się do Mielca z całej Polski. Jeśli chodzi o stronę techniczną, cały turniej był przeprowadzony wzorowo. Niezmiennym punktem programu jest spotkanie rywalizujących ekip na kolacji, gdzie przy suto zastawionym stole można omówić boiskowe sytuacje i podzielić się swoimi wrażeniami z turnieju. Można również obejrzeć materiał filmowy z poprzedniego turnieju.

W nadchodzącym 2009 roku rywalizacja piłkarska lekarzy prawdopodobnie zostanie rozszerzona o trzeci turniej organizowany przez Łódzką Okręgową Izbę Lekarską.



Turniej ten już kiedyś został z powodzeniem zorganizowany przez dr. Maroszyńskiego. Było to w 2007 roku, ale z przyczyn technicznych nie był on kontynuowany w roku następnym. Tak więc na pewno czekają nas dwa, a może trzy turnieje, które będą rozgrywane w terminach maj-czerwiec (Łódź), wrzesień (Igrzyska Lekarskie – Zakopane) i listopad-grudzień (Mielec).

Kieruję apel do lekarzy wojskowych, którzy grają w piłkę i chcieliby uczestniczyć w nadchodzących rozgrywkach piłkarskich, o kontakt mailowy: wam-pilka@o2.pl.

Chciałbym również, w imieniu swoim i kolegów, złożyć na ręce Pana Przewodniczącego WIL serdeczne podziękowania za wsparcie finansowe, którego udziela nam zawsze WIL. Chcielibyśmy także zapewnić, że będziemy dalej godnie reprezentować nasze środowisko wamowskie na wszelkich imprezach sportowych.

Marcin SOBOTKA

II Ogólnopolskie Drużynowe Mistrzostwa Izb Lekarskich w golfie

Komisja Sportu Okręgowej Izby Lekarskiej w Lublinie zaprasza na II Mistrzostwa Izb Lekarskich w golfie. Turniej odbędzie się w dniach 9-10 maja 2009 roku na polu w Wierchowiskach k. Lublina. Pole 9-cio dołkowe, par 68. Rozegrane zostaną 2 rundy po 18 dołków – w sobotę turniej drużynowy, w niedzielę turniej indywidualny. Drużyny dwuosobowe, obowiązują reguły RAA oraz potwierdzony hcp klubowy lub aktualny PZG. Format punktacji – stroke play netto, w drużynowej klasyfikacji końcowej będzie uwzględniony łączny wynik 2 graczy. Przewidujemy również nagrody indywidualne za wyniki w kategorii brutto i netto. W turnieju mogą brać udział członkowie izb lekarskich oraz poza konkursem osoby towarzyszące. Liczba reprezentacji z jednej izby lekarskiej nie jest ograniczona, zgłoszenia z potwierdzeniem wpłaty do 4.05.2009 r. Szczegółowy regulamin wyślemy pocztą, a zainteresowanych prosimy o kontakt z dr Edwardem Wolińskim (tel.kom.607-935-038) lub dr Arturem Czekierdowskim (tel.606-118-922; fax 081-53-206-08, email a.czekierdowski@am.lublin.pl).



Program:

08.05.2009 r. (piątek)

godz. 15.00-19.00 trening (driving range) i gra na polu

09.05.2009 r. (sobota)

godz. 9.00 przywitanie uczestników i rozpoczęcie turnieju

godz. 10.15-14.30 zawody

godz. 15.00 ogłoszenie wyników I rundy

godz. 15.10-18.00 obiad w Restauracji Pałacowej i piknik w Parku obok Restauracji

10.05.2009 r. (niedziela)

godz. 9.30-14.00 zawody - turniej indywidualny – klasyfikacja stableford $\frac{3}{4}$ hcp

godz. 14.30 obiad

godz. 15.00 ogłoszenie wyników turnieju, rozdanie nagród



Uwagi:

Wypełniony formularz zgłoszenia wraz z dowodem wpłaty prosimy przesłać w nieprzekraczalnym terminie do 4.05.2009 r. na adres:

Komisja Sportu OIL w Lublinie, 20-079 Lublin, Chmielna 4

e-mail: office@oil.lublin.pl

tel.: (81) 536 04 50, **fax:** (81) 536 04 70.

Koszt uczestnictwa:	członkowie izb lekarskich	– 200 zł
	osoby towarzyszące	– 250 zł

Wpłaty należy kierować na konto OIL w Lublinie:

konto: 10 1020 3150 0000 3802 0003 2979

z dopiskiem „Mistrzostwa OIL w golfie”.

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa przed 1.05.2009 r. organizatorzy zwracają całą wpłaconą kwotę. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo zmian w regulaminie Mistrzostw.

Recepta



Świadczeniodawca

Pacjent

Pro Medico

Oddział NFZ

Uprawnienia

Ch. przewlekłe

PESEL

Rp.

*Tani kredyt
na dowolny cel*



dane id. i podpis lekarza

Kredyt na Miarę – recepta na gotówkę

Dobrze dobrany kredyt pozwala zrealizować plany i daje się łatwo spłacić. Taki jest właśnie **Kredyt na Miarę**: prosty, przewidywalny i – co najważniejsze – tani. Teraz, dzięki specjalnej ofercie dla lekarzy, może być jeszcze tańszy, ponieważ obniżyliśmy **oprocentowanie do 15,9%** i uprościliśmy warunki jego otrzymania:

- Możesz dostać **do 130 000 zł bez udokumentowania dochodów** – wystarczy, że okażesz prawo wykonywania zawodu.
- Spłatę możesz rozłożyć nawet **na 7 lat**.
- **Nie zapłacisz ani grosza** za rozpatrzenie wniosku ani prowizji za przyznanie kredytu.

Sprawdź jak niska może być Twoja rata:

kwota kredytu (zł)	całkowita miesięczna rata (zł)		
	3 lata	5 lat	7 lat
10 000	351,21	242,76	198,15
30 000	1 053,63	728,28	594,46
80 000	2 809,67	1 942,08	1 585,23
150 000	5 268,13	3 641,39	2 972,31

Rzeczywista roczna stopa oprocentowania wynosi 17,12%. Wylczyliśmy ją na przykładzie jednorazowej wypłaty kredytu w wysokości 80 000 zł i jego spłaty w 84 równych ratach miesięcznych, z uwzględnieniem wszystkich opłat związanych z udzieleniem kredytu.

Aby skorzystać z oferty specjalnej dla lekarzy skontaktuj się z Doradcą Polbanku pod numerem telefonu 022 834 96 88 lub 0 667 923 482.



Polbank EFG

po prostu po ludzku