

BIULETYN INFORMACYJNY nr 5 (137) • POZNAŃ, MAJ 2006



ISSN 1233-2216

# WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA



**XXIII Okręgowy Zjazd Lekarzy**  
1 kwietnia 2006, Poznań



## Diagnoza wstępna

## Spis treści

# W SŁUŻBIE ZDROWIA GORĄCO



Mamy wreszcie wiosnę i robi się coraz cieplej, a w służbie zdrowia wręcz gorąco.

Jesteśmy po XXIII Zjeździe WIL. Piszemy o nim szeroko. Przedstawiamy sprawozdania, wystąpienie naszego prezesa, kol. Stefana Sobczyńskiego, uchwały i... niestety, listę „naszych nieobecnych”. W dyskusji koncentrowano się przede wszystkim na sytuacji w ochronie zdrowia i akcji protestacyjnej 7 kwietnia. Niech wszyscy wiedzą, a zwłaszcza pacjenci i decydenci (politycy i urzędnicy), jak naprawdę w szpitalach i przychodniach jest. Wydaje się, że informacja jest teraz najważniejsza: ile co kosztuje, na co starcza pieniędzy, a na co nie i ile faktycznie zarabiają lekarze. Że nawet jeżeli np. na kontrakcie ze szpitalem lekarz ma 3–4 tys. zł, to przecież jest to brutto i z tego musi opłacić ZUS, podatek i wszystkie swoje koszty. Tego przecież nikt w oficjalnej prasie nie napisze.

Za to nieoficjalnie wiemy, że ministerstwo analizuje, czy NRL nie łamie przepisów konstytucji, bo patronując akcji protestacyjnej, w zakamuflowany sposób nawołuje do... strajku, a to może stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa obywateli (czyli w niedziele i święta, kiedy większość z nas spokojnie sobie idzie na spacer z rodziną do lasu, nie zdaje sobie sprawy, że w ten sposób pogarsza bezpieczeństwo zdrowotne obywateli...).

Nigdy jeszcze nie było tak sprzyjającej atmosfery dla służby zdrowia, jak teraz. Bez nadmiernego wstrętu patrzą na lekarzy i politycy, i posłowie, i pacjenci, i – co zaskakujące – duża część prasy. Należy to wykorzystać. NRL na posiedzeniu 21 kwietnia podjęła uchwałę o dalszej akcji protestacyjnej. Drukujemy ją w „Biuletynie”. Zwracam uwagę na to, że prostuje ona przekłamania, jakoby NRL zgadzała się na podwyżki tylko w szpitalach. Wyrażenie w niej napisano, że ma to być podwyżka dla „wszystkich pracowników medycznych bez względu na miejsce i formę zatrudnienia (...)”.

Konferencja „Teraz Zdrowie” odbyła się tym razem w Poznaniu. Relacjonujemy jej przebieg i komentujemy. Ona też przyczynia się do zwiększenia wiedzy o ochronie zdrowia w naszym kraju. Ludzie dowiadują się, że u nas na zdrowie państwo przeznaczają mniej niż nie tylko w Niemczech czy Francji, ale i mniej niż w Czechach czy na Węgrzech.

Tymczasem to polski hrabia, Aleksander Fredro, napisał:

„Szanuj zdrowie należycie,

Bo jak umrzesz, stracisz życie.”

Na koniec akcent optymistyczny. WIL wynegocjowała z WOW NFZ, że zdecydowana większość kar za nieprzesyłanie raportów o listach oczekujących pacjentów zostanie anulowana! Chociaż coś...

**Sprawozdanie  
z obrad XXIII OZL 3**

**Preliminarz budżetowy WIL 11**

**Stanowisko NRL w sprawie  
akcji protestacyjnej 18**

**Z delegatury kaliskiej 20**

**Z delegatury leszczyńskiej 21**

**Udział internistów  
pozańskich w 100-leciu  
Towarzystwa Internistów  
Polskich 22**

**Czas na zmiany  
– Teraz Zdrowie 23**

**SHORT CUTS 25**

**Z kalendarza  
stomatologicznego 29**

**Peryskop 29**

**Fraszki 30**

## Sprawozdanie z obrad XXIII OZL

Obrady otworzył przewodniczący ORL, kol. Stefan Sobczyński (tekst przemówienia zamieszczono oddzielnie), witając zaproszonych gości: wojewodę wielkopolskiego Tadeusza Dziubę, wicewojewodę Zbigniewa Hoffmanna, wicemarszałków Sejmiku Województwa Wielkopolskiego Przemysława Piastę i Przemysława Smulskiego, dyrektora generalnego Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego Waleriana Szymańskiego, dyrektora Departamentu Ochrony Zdrowia i Przeciwdziałania Uzależnieniom Marka Daniela, dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Poznania Marię Remiezowicz, zastępcę dyrektora Wydziału Polityki Społecznej Urzędu Miasta Jerzego Kubiaka, prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej Konstantego Radziwiłła, przewodniczącego Dolnośląskiej Izby Lekarskiej Andrzeja Wojnara, przedstawiciela Wojskowej Izby Lekarskiej Konrada Maćkowiaka, dziekana Okręgowej Izby Adwokackiej Andrzeja Reichelta, dyrektora Towarzystwa Ubezpieczeniowego INTER-Polska SA, oddział w Poznaniu Hilarego Nowaka, wiceprzewodniczącą Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Poznaniu Teresę Kruczkowską.

Następnie głos zabrali goście. W większości były to krótkie, kurtuazyjne wystąpienia, zawierające życzenia owocnych obrad i pomyślności dla WIL.

Wojewoda wielkopolski przedstawił znane już nam, proponowane ostatnio przez ministra zdrowia, założenia poprawy sytuacji ochrony zdrowia. W przyszłym roku służba zdrowia ma otrzymać dodatkowo 4 mld zł. Przygotowana



fol. 2 x Wojciech Buxakowski

zostanie nowelizacja ustawy, dzięki czemu w 2007 r. wynagrodzenia mogą wzrosnąć do 30%. Ponadto ma być opracowany koszyk świadczeń gwarantowanych i utworzona zostanie publiczna sieć szpitali.

Prezes Konstanty Radziwiłł omówił szczegółowo działania NRL po VIII Krajowym Zjeździe Lekarzy. NRL przygotowała projekt ustawy, która miałaby spowodować wzrost wynagrodzeń dla lekarzy i lekarzy dentyistów. Powstał komitet obywatelski w celu zebrania 100 000 podpisów pod projektem, co umożliwi wprowadzenie go pod obrady parlamentu. Konstanty Radziwiłł apelował do wszystkich kolegów o poparcie tej akcji, aby nie powtórzyła się sytuacja, kiedy to poprzednią inicjatywę ustawodawczą NRL poparło tylko 30% członków naszej korporacji. Nadmieniał, że jeżeli chcemy, aby samorząd był bardziej skuteczny, powinniśmy wnieść swój wkład w tę działalność.

Zgodnie z uchwałami VIII KZL przygotowywane są wspólnie z innymi korporacjami i związkami zawodowymi protesty, mające zwrócić uwagę społeczeństwa i polityków na skalę problemów ochrony zdrowia. W tym celu powołano Krajowy Komitet Porozumiewawczy na rzecz Wzrostu Wynagrodzenia Pracowników Służby Zdrowia. Pierwszą wielką akcją przygotowywaną przez Komitet będzie protest 7 kwietnia.

Prezes nawiązał także do wcześniejszego wystąpienia wojewody. 4 mld zł, o których mówił wojewoda, nie są pieniędzmi dodatkowymi, lecz wynikają z wcześniejszych zapisów ustawowych i przewidywanego wzrostu gospodarczego. Propozycja wzrostu wynagrodzeń, uzgodniona przez





fot. Krzysztof Orzeowski



rząd i Komisję Trójstronną, ma dotyczyć płac zatrudnionych na umowę o pracę i to tylko w publicznych zakładach. Dotyczy zatem niewielkiej grupy lekarzy, a nie o to nam chodzi. Podkreślił także konieczność walki z nieprawdziwymi opiniami, że przyczyną zła w służbie zdrowia jest marnotrawstwo pieniędzy, a nie ich brak. Na koniec stwierdził, że krótka koldra, którą każdy ciągnie w swoją stronę, stała się już małą chusteczką, zdolną przykryć tylko najbardziej intymne części ciała...

Po krótkiej przerwie przystąpiono do roboczej części zjazdu.

Wybrano Prezydium Zjazdu: przewodniczącym został Krzysztof Hajdo, wiceprzewodniczącymi Krzysztof Połeć i Teresa Kwicińska-Koźmińska, sekretarzem Wojciech Buxakowski, zastępcami sekretarza Jarosław Król, Mariusz Fischbach i Maciej Stachowiak.

Przewodniczący Stefan Sobczyński przedstawił trudną sytuację w WIL związaną z malwersacjami, jakich dopuściła się była p.o. dyrektora biura WIL. W sprawie tej zostało złożone do prokuratury zawiadomienie o podejrzeniu popełnienia przestępstwa. Nieprawidłowości oraz braki w dokumentacji potrzebnej do rozliczeń finansowych nie pozwoliły na czas przygotować rzetelnego sprawozdania finansowego.

Rada Okręgowa została zobligowana przez zjazd do zwołania Nadzwyczajnego Okręgowego Zjazdu Lekarzy po sporządzeniu sprawozdania finansowego. Ponieważ nie było sprawozdania finansowego, Komisja Rewizyjna nie mogła udzielić absolutorium Radzie Okręgowej za rok 2005. Stało się tak pierwszy raz w historii WIL. Najistotniejszy cel zjazdu, czyli uchwalenie budżetu na 2006 r., został osiągnięty. Przez pewien czas był to wątpliwy, ponieważ frekwencja była niska i z dużym trudem przekroczy-

ła 50% (budżet publikowany jest oddzielnie).

Podczas zjazdu sprawozdania złożyli również okręgowy rzecznik odpowiedzialności zawodowej Krzysztof Kordel i przewodniczący Sądu Lekarskiego Grzegorz Wrona. Uchwalenie regulaminów rzecznika oraz sądu odroczone na następny zjazd, gdyż niektórzy delegaci zwracali uwagę, że nie mogli się wcześniej zapoznać z projektami. Projektów nie rozesłano w materiałach zjazdowych, ponieważ uznano, że zainteresowani mogą je przejrzeć w sekretariacie WIL i na stronach internetowych WIL. W trakcie zjazdu odbyły się wybory uzupełniające na zastępców rzecznika do ORL, do Sądu Lekarskiego i Komisji Rewizyjnej oraz delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy.

Dyskusję zdominował temat zapowiedzianego na 7 kwietnia protestu

służby zdrowia. Mimo że większość dyrektorów szpitali odnosiła się przychylnie do protestu, niektórzy koledzy zatrudnieni na kontraktach otrzymali polecenie realizowania 7 kwietnia normalnego, planowanego dnia pracy. Były to jednak wypadki nieliczne.

Drugim poruszonym problemem było to, w jaki sposób mogą protestować lekarze pracujący na podstawie bezpośredniego kontraktu z NFZ. Jednoznacznego rozwiązania nie wypracowano, pozostawiając to do indywidualnej decyzji. W kuluarach zjazdu można było otrzymać plakaty i ulotki dotyczące protestu.

Zjazd podjął kilkanaście uchwał i stanowisk. Część z nich dotyczy protestu 7 kwietnia i stanowi poparcie dla niego, określa cele oraz zawiera informacje dla pacjentów, które zostaną ogłoszone w prasie codziennej 6 kwietnia.

Podjęto także m.in. uchwałę w sprawie utworzenia w prezydium WIL zespołu zaufania lekarzy. Zadaniem tego zespo-



fot. Wojciech Buxakowski

łu ma być prowadzenie poufnego spisu lekarzy, którzy jako formę protestu deklarują chęć zwolnienia się z pracy. Celem tej akcji jest określenie, czy taka forma protestu byłaby możliwa i zyskałaby odpowiedni skuteczny zasięg.

Uchwałą zjazdu zobowiązano członków NRL do wystąpienia z inicjatywą do Ministerstwa Zdrowia o skoordynowanie terminów rezydentur z terminami egzaminów specjalizacyjnych, aby kolejdy nie musieli *na bezrobociu* oczekiwać na egzamin.

Zmieniono uchwałę w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej na cele kształcenia medycznego. Celem zmiany jest ułatwienie młodym lekarzom korzystania z tej pomocy w wypadku kształcenia specjalizacyjnego.

Protokół zjazdu oraz pełne teksty uchwał są dostępne w sekretariacie WIL.

WOJCIECH BUXAKOWSKI

## Wystąpienie przewodniczącego WIL

Zjazd rozpoczyna się w trudnej dla całego środowiska sytuacji. Jak Państwo wiedzą, VIII Krajowy Zjazd Lekarzy i wyłoniona podczas jego trwania Naczelna Rada Lekarska zdecydowały o zorganizowaniu ogólnopolskiego protestu. Jego celem jest przedstawienie i uświadomienie całemu społeczeństwu, a zwłaszcza wybranym przez nie przedstawicielom władz samorządowych, parlamentarzystom i członkom rządu tragicznego poziomu finansowania służby zdrowia w Polsce. W Wielkopolsce środowiska lekarskie zależne od publicznego właściciela zoz ograniczone są do pracowników szpitali i niektórych ośrodków specjalistycznych.

Należy zwrócić uwagę, że również niepubliczne podmioty działające na rynku usług medycznych zależne są od administracji państwowej poprzez NFZ, zwykle dominującego zleceniodawcę, którego działania mają w praktyce charakter monopolistyczny. Stawki proponowane przez NFZ dla wszystkich zoz-ów i lekarzy prowadzących indywidualne lub grupowe praktyki są – po odliczeniu kosztów związanych z działalnością – niewystarczające na godne życie lekarza i jego rodziny, i mogą być jedną z przyczyn negatywnych zjawisk, np. korupcji. Zwalczanie tych zjawisk należy rozpocząć od ich przyczyn, a nie epatować społeczeństwo zwiększeniem wskaźnika wykrywalności tych naruszeń prawa.

Walczyliśmy o regulację płac środowiska medycznego i nie odkładamy tego problemu do czasu *odpowiedniego poziomu rozwoju gospodarczego kraju*.

Lekarze, pielęgniarki i inni przedstawiciele zawodów medycznych, rozgoryczeni warunkami pracy i płacy, szukają swojego miejsca w innych krajach. Są tam doceniani za swoją wiedzę, a warunki pracy i życia wraz z rodziną pozwalają na godny udział w życiu tych społeczeństw. W warunkach zjednoczonej Europy, zapewniającej swobodny przepływ towarów, usług i osób, proces ten będzie narastał.

Naszym protestem chcemy zwrócić uwagę wszystkich obywateli, aby uzyskać społeczne przyzwolenie na **przyspieszenie** zapowiadanych reform w ochronie zdrowia i systemie ubezpieczeniowym. Należy podkreślić, że nowe władze Wielkopolskiej Izby Lekarskiej nawiązały kontakty z przedstawicielami administracji rządowej i samorządowej województwa wielkopolskiego.



foto: Wojciech Buxakowski

Jako prezes WIL spotkałem się z wojewodą wielkopolskim oraz wicemarszałkiem Sejmiku Wojewódzkiego. Jestem bardzo zadowolony z rozmowy z wojewodą, którego propozycja wytypowania przez Okręgową Radę Lekarską konsultantów wojewódzkich jest tego wyrazem. W wyniku tych spotkań udało się zwiększyć rolę samorządu lekarskiego i ustalić ramy wspólnych działań ułatwiających rejestrację indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich.

Mimo znaczącej roli ORL, duże znaczenie ma także życliwe ustosunkowanie się władz samorządowych do naszych projektów. Pragnę zaznaczyć, że w ciągu ostatnich 100 dni – porozumiewając się z bankami i kancelariami adwokackimi – opracowaliśmy zasady i powołaliśmy fundację o statusie organizacji pożytku publicznego, ściśle związaną z Izbą Lekarską. Fundacja o tym charakterze umożliwi przeznaczenie odpisu podatkowego na podnoszenie kwalifikacji zawodowych oraz pomoc finansową dla seniorów i lekarzy w trudnych sytuacjach losowych. Planowana jest również pomoc samorządu w zakładaniu praktyk lekarskich. Liczymy się bowiem z pojawieniem się na rynku usług medycznych grupy lekarzy, którzy po reorganizacji szpitalnictwa będą zmuszeni podjąć praktyki w lecznictwie otwartym.

Skarbnik i Komisja Finansowa spotkali się z przedstawicielami Banku PKO BP i omówili sprawę pozyskania kredytów przeznaczonych na zakup i dzierżawę lokali oraz



### Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

#### w sprawie utworzenia w Prezydium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej Zespołu Zaufania Lekarzy

## §1

XXIII Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL zobowiązuje Prezydium Wielkopolskiej Izby Lekarskiej do powołania w swojej strukturze Zespołu Zaufania Lekarzy, który utworzy i będzie samodzielnie prowadził niejawną rejestr lekarzy zdecydowanych na złożenie wypowiedzenia z pracy lub rozwiązanie umowy na świadczenia zdrowotne – jako kontynuacji w radykalizowanej formie protestu przeciwko pauperyzacji zawodu lekarza.

## §2

**Dane osobowe** utworzonego w ten sposób rejestru będą znane wyłącznie członkom zespołu.

## §3

**Dane statystyczne** wynikające z utworzenia wyżej wymienionego rejestru będą dostępne w WIL jako materiały wewnętrzne.

## §4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
LEK. KRZYSZTOF HAJDO

wyposażenie gabinetów lekarskich. Po spotkaniu z dyrektorem Banku PKO BP, w obecności prowadzących rozmowy przedstawicieli WIL, stwierdzam wyraźny postęp w prowadzonych rozmowach.

Szanowni Państwo! Podstawowym, moralnym i kodeksowym obowiązkiem lekarza jest ustawiczne dokształcanie. Tak jest na całym świecie. W większości krajów le-

karz ma możliwość odpisania od podatku pełnych kosztów kształcenia. Wprowadzony nakazem prawnym obowiązek kształcenia ustawicznego w Polsce nie wskazuje jednak na źródła finansowania tego obowiązku. Kształcący się lekarz ma aktualnie niewielkie możliwości uzyskania ulg podatkowych z tego powodu. Taka sytuacja jest niedopuszczalna i Izba Lekarska musi zmierzyć się z problemem. Z jednej strony należy poszerzyć ofertę szkoleń i ich realizację przybliżyć w miarę możliwości do miejsca zamieszkania, z drugiej – podjąć działania zmierzające do zmiany obowiązującego ustawodawstwa. Zamierzamy poszerzyć ofertę szkoleń dla lekarzy i lekarzy dentystów. Komisja Kształcenia WIL opracowuje system tanich szkoleń i kursów realizowanych w miarę możliwości w miastach będących siedzibami delegatur. Ich wysoki poziom gwarantuje współpraca z akademią medyczną.

Szanowni Państwo! Przedstawione powyżej, wybrane problemy i sposoby ich rozwiązania, wskazują, że mimo różnych zawirowań, o których porozmawiamy w części roboczej Zjazdu, Okręgowa Rada Lekarska pracuje skutecznie i z zaangażowaniem na rzecz środowiska korporacyjnego.

Korzystając z obecności Szanownych Gości, pragnę zaznaczyć, że nie jesteśmy jedynie grupą zawodową kontestującą sytuację w służbie zdrowia. Wykazaliśmy, że mamy konkretne plany i propozycje, które staramy się skutecznie realizować. Nasz protest wynika natomiast z woli uzyskania rozwiązań pozytywnych dla wszystkich obywateli. Jest wyrazem swoistego społecznego ruchu na rzecz zdrowia obywateli naszego kraju, inicjowanego przez grupę zawodową lekarzy. Mamy nadzieję, że zostanie on podjęty i zrozumiany przez wszystkich mieszkańców Polski jako głos rozsądku wołającego o wytyczenie przez państwo strategicznych priorytetów, dla którego zdrowie obywatela będzie jednym z nich.

Na koniec apeluję o podpisywanie oświadczeń w sprawie tak ważnej dla nas ustawy o zawodzie lekarza i ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

STEFAN SOBCZYŃSKI

## Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – sprawy wdrożone od 1.01.2005 do 31.12.2005

| Rodzaj przewinienia       | Ruch spraw                      |            |       |                   |                  |          |                           |       |               |                              |
|---------------------------|---------------------------------|------------|-------|-------------------|------------------|----------|---------------------------|-------|---------------|------------------------------|
|                           | pozostało z okresu poprzedniego | wznowienie | wpływ | zakonczono ogółem | Ruch spraw       |          | W tym                     |       |               | pozostało na okres następnny |
|                           |                                 |            |       |                   | odmowa wszczęcia | umorzono | wnioski o ukaranie sprawy | osoby | w inny sposób |                              |
| internistyczne dzieci     | 1                               | 0          | 6     | 2                 | 1                | 1        | 0                         | 0     | 0             | 5                            |
| internistyczne dorosłych  | 11                              | 0          | 22    | 24                | 12               | 9        | 3                         | 3     | 1             | 9                            |
| chirurgiczne dzieci       | 1                               | 0          | 8     | 5                 | 0                | 3        | 1                         | 1     | 2             | 4                            |
| chirurgiczne dorosłych    | 12                              | 0          | 25    | 20                | 8                | 9        | 4                         | 5     | 0             | 17                           |
| ginekologiczno-położnicze | 22                              | 0          | 15    | 17                | 9                | 6        | 1                         | 1     | 1             | 20                           |
| psychiatryczne            | 1                               | 0          | 5     | 3                 | 1                | 1        | 1                         | 1     | 0             | 3                            |
| stomatologiczne           | 5                               | 0          | 23    | 22                | 10               | 9        | 3                         | 4     | 1             | 6                            |
| inne                      | 38                              | 0          | 61    | 66                | 36               | 17       | 9                         | 9     | 4             | 33                           |
| ogółem                    | 91                              | 0          | 165   | 159               | 77               | 55       | 22                        | 24    | 9             | 97                           |

| Skargi dotyczą                          | Ruch spraw                      |            |       |                   |                  |          |                  |                |               |                              |
|---|---------------------------------|------------|-------|-------------------|------------------|----------|------------------|----------------|---------------|------------------------------|
|   | pozostało z okresu poprzedniego | wznowienie | wpływ | zakończono ogółem | W tym            |          |                  |                |               | pozostało na okres następnny |
|   |                                 |            |       |                   | odmowa wszczęcia | umorzono | wnioski o sprawy | ukaranie osoby | w inny sposób |                              |
| śmierć                                  | 18                              | 0          | 24    | 21                | 10               | 8        | 2                | 2              | 2             | 21                           |
| uszkodzenia ciała, powikłania chorobowe | 35                              | 0          | 64    | 67                | 31               | 24       | 10               | 12             | 5             | 32                           |
| eksperyment nielegalny                  | 0                               | 0          | 0     | 0                 | 0                | 0        | 0                | 0              | 0             | 0                            |
| korzyść materialna                      | 1                               | 0          | 5     | 1                 | 1                | 0        | 0                | 0              | 0             | 5                            |
| poświadczenie nieprawdy                 | 3                               | 0          | 10    | 6                 | 1                | 3        | 2                | 2              | 0             | 7                            |
| nieetyczne zachowanie lekarza           | 19                              | 0          | 48    | 45                | 22               | 16       | 6                | 6              | 1             | 22                           |
| konflikty między lekarzami              | 0                               | 0          | 2     | 1                 | 1                | 0        | 0                | 0              | 0             | 1                            |
| naruszenie praw chorych psychicznie     | 0                               | 0          | 0     | 0                 | 0                | 0        | 0                | 0              | 0             | 0                            |
| inne przyczyny                          | 15                              | 0          | 12    | 18                | 11               | 4        | 2                | 2              | 1             | 9                            |
| ogółem                                  | 91                              | 0          | 165   | 159               | 77               | 55       | 22               | 24             | 9             | 97                           |

### Obciążenie rzeczników w 2005 r.

dr med. Krzysztof Kordel – 33  
 dr n. med. Krystyna Alwin – 7  
 lek. dent. Krystyna Antoniewicz – 4  
 dr hab. n. med. Urszula Balicka – 6  
 dr med. Jerzy Czarnowski – 1  
 lek. Elżbieta Dąbrowska – 1  
 lek. Lidia Dymalska-Kubasik – 0  
 lek. dent. Ewa Firliej – 0  
 lek. Maciej Frykowski – 1  
 lek. Grzegorz Gliniewicz – 4  
 lek. Zofia Horbaczewska – 3  
 dr med. Ilona Kamińska – 3  
 dr n. med. Piotr Kolański – 7  
 lek. Piotr Luboński – 2  
 dr med. Maria Łabędzka-Gardy – 1  
 lek. Mariusz Manikowski – 3  
 prof. AM dr hab. med. Jerzy Marcinkowski – 1  
 dr n. med. Andrzej Marszałek – 3  
 dr n. med. Józef Mazurek – 3  
 lek. Wojciech Oleszak – 2  
 dr n. med. Justyna Otulakowska – 0  
 lek. dent. Halina Papierz – 3  
 lek. Wacław Pawłowski – 0  
 lek. Witold Perkowski – 4  
 lek. dent. Andrzej Polimirski – 4  
 lek. Wojciech Ptasznik – 5  
 dr hab. med. Włodzimierz Samborski – 3  
 lek. Grażyna Sierakowska-Urbańska – 4  
 lek. Bogusław Sławicz – 2  
 dr med. Sławomir Smół – 9  
 lek. Aleksandra Stamm – 1  
 lek. Małgorzata Stryjska – 5  
 lek. Grzegorz Suhecki – 3  
 lek. Lech Szaefer – 6  
 lek. dent. Ewa Szweda-Piczman – 0  
 lek. Danuta Śmigielska – 2  
 lek. Andrzej Tandeck – 1  
 lek. Dagmara Troczyńska – 1  
 lek. Zbigniew Twardowski – 3  
 lek. Jacek Wencel – 1  
 dr n. med. Bogdan Winowski – 6  
 lek. Marek Zwierzyński – 2  
 lek. Rafał Żelanowski – 2

159 spraw

### Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie podjęcia działań zmierzających do zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z 20.10.2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów

#### §1

Zobowiązuje się Okręgową Radę Lekarską do złożenia wniosku w Naczelnej Radzie Lekarskiej w celu wystąpienia do Ministra Zdrowia w sprawie dostosowania terminów ukończenia specjalizacji i egzaminu specjalizacyjnego oraz związanego z tym postępowania administracyjnego.

#### Uzasadnienie:

1. Konieczne jest dostosowanie terminów składania dokumentów przed przystąpieniem do egzaminu specjalizacyjnego (sesji egzaminacyjnej) do terminów kończenia specjalizacji.
2. Obecnie zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 20.10.2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (DzU nr 213 poz. 1779) większość lekarzy rozpoczyna specjalizację 1 września lub 1 marca (§17, ustęp 7 i §22, ustęp 6). W związku z tym większość lekarzy ukończy szkolenie specjalizacyjne 31 sierpnia lub 28 lutego.
3. Niestety, dokumenty przed przystąpieniem do egzaminu państwowego kończącego specjalizację należy złożyć do 31 lipca albo do 31 grudnia (§31 ust. 2), a egzamin państwowy odbywa się dopiero: w sesji jesiennej – od 1 października do 30 listopada i w sesji wiosennej – od 1 marca do 30 kwietnia (§35 ust. 1).
4. Obowiązująca sytuacja prawna powoduje, że kończąc specjalizację np. 28 lutego, tytuł specjalisty można uzyskać najpóźniej około 30 listopada, czyli 9 miesięcy później. To znaczne opóźnienie jest szczególnie istotne dla rezydentów, którzy będą mieli o wiele większe trudności ze znalezieniem pracy, nie mając tytułu specjalisty. Ale także dla specjalizujących się w trybach pozarezydentenckich 9 miesięcy to bardzo długo w oczekiwaniu na tytuł specjalisty.

#### §2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

## Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego za rok 2005

W związku z ustawowym obowiązkiem określonym w art. 28 pkt 2 ustawy z 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (DzU z 1989 r. nr 30, poz. 158 z późn. zm.) przedkładałam delegatom na zjazd sprawozdanie roczne z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego Wielkopolskiej Izby Lekarskiej za 2005 r.

W 2005 r. zakończyła się IV i rozpoczęła się V kadencja samorządu lekarskiego. XXII Sprawozdawczo-Wyborczy

Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL dokonał wyboru do składów nowych organów, w tym do Okręgowego Sądu Lekarskiego WIL. Wcześniej zjazd przyjął kadencyjne sprawozdanie ustępującego przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego. Niniejsze sprawozdanie nie koliduje ze sprawozdaniem kadencyjnym, złożonym przez prof. Krzysztofa Linę.

W 2005 r. do OSŁ wpłynęło 40 spraw; dotyczyły one 48 lekarzy. W stosunku do 2004 r. zanotowano więc 21,5% spadek.

### Wpływ spraw do OSŁ od powstania samorządu lekarskiego

| I kadencja |      |      |      | II kadencja |      |      |      | III kadencja |      |      |      | IV kadencja |      |      |      |
|------------|------|------|------|-------------|------|------|------|--------------|------|------|------|-------------|------|------|------|
| LATA       |      |      |      |             |      |      |      |              |      |      |      |             |      |      |      |
| 1990       | 1991 | 1992 | 1993 | 1994        | 1995 | 1996 | 1997 | 1998         | 1999 | 2000 | 2001 | 2002        | 2003 | 2004 | 2005 |
| 3          | 7    | 4    | 11   | 3           | 8    | 10   | 9    | 10           | 21   | 25   | 34   | 31          | 35   | 51   | 40   |

Razem 302 sprawy.

Ogółem w roku 2005 wydano 33 orzeczenia kończące postępowanie (przeciwko 33 lekarzom), w tym

- uniewinniono 9 lekarzy,
- ukarano karą
  - upomnienia – 19 lekarzy,
  - nagany – 3 lekarzy,

- nie orzeczono zawieszenia ani pozbawienia prawa wykonywania zawodu.

Wydano postanowienie o umorzeniu z powodu przedawnienia w 1 sprawie.

Od orzeczenia OSŁ w 6 sprawach złożyli odwołanie do NSL ukarani lekarze lub ich obrońcy, w 1 sprawie OROZ, w 7 sprawach pokrzywdzeni.

### Statystyczne prace OSŁ w 2005 roku

| Lp.  |   | Liczba |
|--|---|--------|
| 1.   | Sprawy, które wpłynęły do OSŁ w ciągu roku                                      | 40     |
| 2.   | Lekarze objęci wnioskami o ukaranie   | 48     |
| 3.   | Wnioski o ukaranie lekarzy, którzy zostali wcześniej ukarani przez sąd lekarski | 1      |
| 4.   | Wnioski i odwołania wymagające rozpatrzenia na posiedzeniu niejawnym            | 13     |
| 5.   | Sprawy pozostałe do rozpatrzenia z poprzedniego roku                            | 16     |
| 6.   | Sprawy do ponownego rozpoznania po odwołaniu do NSL                             | 2      |
| 7.   | Sprawy w trybie polubownym  | 0      |
| 8.   | Sesje OSŁ   | –      |
| 9.   | Rozprawy główne   | 33     |
| 10.  | Posiedzenia niejawne  | 56     |
| 11.  | Orzeczenia kończące postępowanie  | 33     |
| 12.  | Lekarze, których dotyczyły orzeczenia kończące postępowanie                     | 33     |
| 13.  | Postanowienia wydane na posiedzeniach niejawnych                                | 14     |
| 14.  | Lekarze, w stosunku do których umorzono postępowanie                            | 1      |
| 15.  | Uniewinnieni  | 9      |
| 16.  | Ukarani upomnieniem   | 19     |
| 17.  | Ukarani naganą  | 3      |
| 18.  | Ukarani zawieszeniem prawa wykonywania zawodu                                   | 0      |
| 19.  | Pozbawieni prawa wykonywania zawodu   | 0      |
| <b>Lekarze, wobec których uprawomocniło się orzeczenie sądu:</b> |   |        |
| 20.  | Umarzające postępowanie lub uniewinniające                                      | 11     |
| 21.  | Karzące   | 22     |

| Lp.   |  | Liczba |
|---|--|--------|
| <b>Lekarze, w których sprawie złożono prawomocne odwołanie:</b>         |  |        |
| 22.   | Przez ukaranego  | 6      |
| 23.   | Przez OROZ   | 1      |
| 24.   | Przez pokrzywdzonego   | 7      |
| <b>Liczba lekarzy objętych wnioskiem o ukaranie dotyczącym zdarzeń:</b> |  |        |
| 25.   | W czasie zatrudnienia w spoz lub pzo   | 10     |
| 26.   | W czasie zatrudnienia w nzo  | 12     |
| 27.   | W praktyce prywatnej   | 2      |
| 28.   | W ratownictwie medycznym/pomocy doraźnej   | 6      |
| 29.   | Naruszających zasady obowiązujące w stosunkach między lekarzami                        | 5      |
| <b>Czas w miesiącach od:</b>  |  |        |
| 30.   | Wydarzenia do złożenia skargi – minimum  | 3 dni  |
| 31.   | Wydarzenia do złożenia skargi – maksimum   | 59     |
| 32.   | Wydarzenia do złożenia skargi – średni   | 5      |
| 33.   | Złożenia skargi do wpłynięcia wniosku o ukaranie – minimum                             | 3      |
| 34.   | Złożenia skargi do wpłynięcia wniosku o ukaranie – maksimum                            | 32     |
| 35.   | Złożenia skargi do wpłynięcia wniosku o ukaranie – średni                              | 11     |
| 36.   | Wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia kończącego postępowanie – minimum  | 1      |
| 37.   | Wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia kończącego postępowanie – maksimum | 16     |
| 38.   | Wpłynięcia wniosku o ukaranie do wydania orzeczenia kończącego postępowanie – średnio  | 5      |



Statystyczne prace OSL w 2005 roku:

- Specjalności lekarzy objętych wnioskami o ukaranie:
1. chirurgia ogólna – 5
  2. choroby wewnętrzne – 5
  3. położnictwo i ginekologia – 4
  4. stomatologia zachowawcza – 3
  5. inne – 20
  6. bez specjalizacji – 11
- Razem – 48.

- Najistotniejsze problemy dotyczące rozpoczęcia V kadencji:
1. szkolenie dla członków OSL,
  2. przygotowanie do zmiany siedziby OSL,
  3. zmiany w obsadzie kadrowej kancelarii OSL,
  4. uzupełnienie składu OSL,
  5. zakup niezbędnego sprzętu,
  6. opracowanie projektu trybu działania OSL (regulamin urzędowania).

GRZEGORZ WRONA,  
PRZEWODNICZĄCY OSL

## Informacja przewodniczącego Okręgowej Komisji Rewizyjnej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej

Zgodnie z art. 27 ustawy z 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (DzU z 26 maja 1989 r.) Okręgowa Komisja Rewizyjna jest zobowiązana do przedstawienia Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy sprawozdania z działalności oraz wniosku o udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej. Z przyczyn, o których mówili już obecnym na Zjeździe przewodniczący WIL oraz skarbnik, przedstawienie sprawozdania w formie zwyczajowo przyjętej jest niemożliwe i dlatego przedstawiam delegatom jedynie informację o działalności komisji.

Podczas XXII Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej wybrano Okręgową Komisję Rewizyjną w następującym składzie:

1. Anholcer Andrzej
2. Augustyniak Przemysław
3. Czarnecki Ryszard
4. Kasior Łucja
5. Konarski Jacek
6. Musielak Roman

7. Nowak-Odon Wanda
8. Papierz Halina
9. Przysocka Magdalena
10. Szczęsny Krzysztof
11. Zastawna Beata
12. Żukowski Michał

Zgodnie z ustaleniami Komisji Wyborczej OKR powinna się składać z 16 członków, ale z powodu braku kandydatów wybrano tylko 12 osób.

Na pierwszym posiedzeniu 6.12.2005 r. w tajnych głosowaniach przeprowadzonych pod nadzorem przewodniczącej Komisji Wyborczej kol. Kariny Buxakowskiej dokonano wyboru na stanowiska funkcyjne następujących kolegów:

- Augustyniak Przemysław – przewodniczący Komisji
- Szczęsny Krzysztof i Żukowski Michał – wiceprzewodniczący
- Anholcer Andrzej – sekretarz

### Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie zmian w uchwale nr 8/2001 XV OZL WIL z 4 kwietnia 2001 r.  
w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej na cele kształcenia medycznego.

#### §1

Do punktu 2 §2 uchwały w sprawie zasad udzielania pomocy finansowej na cele kształcenia medycznego o treści:

2. Warunkiem uzyskania pomocy finansowej jest:
  - a. niefinansowanie w innej formie szkolenia ze strony Wielkopolskiej Izby Lekarskiej,
  - b. złożenie podania o pomoc finansową na formularzu wg wzoru określonego przez Komisję Kształcenia Medycznego,
  - c. w wypadku szkolenia specjalistycznego: obligatoryjność szkolenia, kursu lub stażu – potwierdzona przez kierownika specjalizacji na wyżej określonym formularzu,
  - d. oryginały rachunków (uczestnictwo, dojazdy, zakwaterowanie, żywienie, opłaty egzaminacyjne), w przypadku przewodu doktorskiego dokumentacja potwierdzająca poniesione koszty administracyjne przewodu,
  - e. dokument potwierdzający ukończenie kursu lub szkolenia, w wypadku stażu specjalizacyjnego – kopia karty specjalizacyjnej z aktualnymi wpisami, dodaje się punkt f w brzmieniu:
  - f. W wypadku braku możliwości przedstawienia rachunków poniesionych kosztów wyznacza się stawkę ryczałtową dla osób dojeżdżających na wyżej wymienione szkolenie ponad 35 km.

Wysokość stawki za każdy dzień pobytu na szkoleniu wyznacza corocznie Komisja Kształcenia Medycznego w porozumieniu z Komisją Finansową.

#### §2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

#### UZASADNIENIE:

Komisja ds. Młodych Lekarzy przy WIL z poparciem Komisji Kształcenia Medycznego stoi na stanowisku, że obecne warunki przyznawania pomocy lekarzom specjalizującym się są zbyt rygorystyczne. Większości kosztów prawdziwie poniesionych w trakcie szkolenia nie można udokumentować rachunkami, m.in. kosztów dojazdów, utraconych dochodów z powodu braku dyżurów w czasie szkolenia itd. W tej sytuacji wyznaczenie stawki za każdy dzień roboczy ułatwi uzyskanie dofinansowania należnego każdemu lekarzowi specjalizującemu się.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

## Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie protestu pracowników służby zdrowia 7 kwietnia 2006 r.

### §1

XXIII Okręgowy Zjazd Lekarzy WIL zobowiązuje wszystkich lekarzy należących do Okręgowej Izby Lekarskiej WIL do wzięcia czynnego udziału w protestie proklamowanym przez Krajowy Komitet Porozumiewawczy na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia będącego sprzeciwem wobec systemowej pauperyzacji zawodu lekarza.

### §2

Preferowaną formą protestu jest wybranie 7 kwietnia 2006 r. dnia urlopu na żądanie. W wypadkach uzasadnionych różnymi formami prawnymi wykonywania zawodu lekarza dopuszczalne są inne formy protestu: rozpowszechnianie plakatów przygotowanych przez WIL, ulotek oraz plaketek z logo Krajowego Komitetu Porozumiewawczego dostępnych internetowo na stronach NIL i WIL.

### §3

Wykonanie szczegółów technicznych powierza się Okręgowej Radzie Lekarskiej.

### §4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

## Obwieszczenie Okręgowej Komisji Wyborczej XXII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

o wynikach wyborów na stanowisko członków organu Okręgowej Izby Lekarskiej

### §1

W wyniku przeprowadzonych wyborów na podstawie protokołu Zgromadzenia Wyborczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Poznaniu wybory członków organu Okręgowej Izby Lekarskiej ogłasza się, że wybrano do:

1. **Okręgowej Rady Lekarskiej:**  
– lek. dent. Zając Krzysztof (obwód poznański)
2. **Okręgowej Komisji Rewizyjnej:**  
– lek. dent. Jabłońska Aleksandra (miasto Poznań)
3. **Okręgowego Sądu Lekarskiego:**  
– lek. dent. Horoszkiewicz Krystyna  
– lek. Sadowska-Brzezińska Bożena
4. **Zastępcę Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej:**  
– lek. Micewski Waldemar  
– lek. Stępin Radosław
5. **Delegata na Krajowy Zjazd Lekarzy:**  
– lek. dent. Zając Krzysztof (obwód poznański)

PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ  
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
KARINA BUXAKOWSKA

DR N. MED. EMILIA SCHNEIDER  
SEKRETARZ OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ  
WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

W omawianym okresie OKR zebrała się 3-krotnie, zajmując się sprawami bieżącymi, pracą nad regulaminem oraz problemami związanymi z aferą w biurze Izby i – co wiąże się z tym – możliwym terminem Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

Konieczność pracy nad regulaminem OKR wyniknęła z wytkniętego przez kontrolę przeprowadzoną pod koniec ubiegłej kadencji przez NKR niezatwierdzenia regulaminu OKR przez OZL. Co prawda radcy prawni WIL nie są przekonani, iż z przywołanej przez kontrolujących dyspozycji art. 23 pkt 4 ustawy o izbach lekarskich wynika jednoznacznie konieczność zatwierdzenia regulaminu OKR przez zjazd, ale chcąc uniknąć wszelkich możliwych kontrowersji, komisja postanowiła przejrzeć i poprawić dotychczasowy regulamin oraz poddać go pod ocenę delegatów. Pracę nad tym zagadnieniem wstrzymały jednak rozbieżności pomiędzy dwoma uchwałami NRL, a mianowicie: *w sprawie ramowych regulaminów... okręgowych komisji rewizyjnych* i *w sprawie regulaminu wyborów do organów izb*. Po wyjaśnieniu tych rozbieżności prace będą kontynuowane i mam nadzieję przedstawić poprawiony regulamin kolejnemu zjazdowi do akceptacji.

By usprawnić pracę bieżącą, przyjęto zasadę, że członkowie Prezydium OKR będą regularnie uczestniczyli w posiedzeniach ORL i Prezydium ORL, uzyskując dzięki temu wgląd w prace RO, powstające problemy i sprawy finansowe. Komisja z zadowoleniem przyjęła uzyskane w ten sposób informacje o pracy ORL i jej Prezydium, a w szczególności o działaniach skarbnika, mających na celu analizę i renegocjacje długoterminowych umów obciążających WIL i osiągnięcie w efekcie poprawy jakości świadczonych na rzecz Izby usług i ewentualnych oszczędności. Dotyczy to m.in. zmiany zasad wydawania *Biuletynu WIL*, ochrony budynków czy spraw księgowości.

OKR z przykrością i niepokojem przyjęła ujawnione przez Prezydium ORL informacje o nadużyciach i sprzeniewierzeniu pieniędzy należących do WIL, do których doszło w biurze WIL w roku 2005 i wcześniej. Komisja w osobach swego przewodniczącego i innych członków Prezydium, a następnie *in gremio*, była na bieżąco informowana o przebiegu zdarzeń i konsultowana co do sposobów postępowania. Poważnym problemem stał się fakt, iż wobec odkrywanych sukcesywnie rozmiarów nadużyć i poniesionych w ich wyniku strat Komisja nie mogła przystąpić do oceny przedstawionego w lutym przez skarbnika sprawozdania z wykonania budżetu za rok 2005. Nie było bowiem wiadomo, jakie straty poniosła WIL i jakie zobowiązania za rok 2005 nieujęte w sprawozdaniu jeszcze na nas ciążyą. W sytuacji braku wiarygodnego sprawozdania z wykonania budżetu i braku możliwości sporządzenia sprawozdania finansowego (bilansu) za rok 2005 OKR nie mogłaby, mimo pozytywnej oceny prac ORL oraz akceptacji dotychczasowych posunięć związanych z aferą, wystąpić z wnioskiem o udzielenie absolutorium za rok 2005. Równocześnie OKR stanęła na stanowisku i dała temu wyraz w stosownej uchwale, że mimo braku możliwości podsumowania roku ubiegłego, doroczny zjazd budżetowy powinien się odbyć w terminie zgodnym z prawem, tj. uchwałą NRL. Z zadowoleniem stwierdzam, że Prezydium ORL w efekcie burzliwych dyskusji doszło do takiego samego wniosku. Natomiast w sprawie trybu zwołania zjazdu OKR wypowiedziała się negatywnie w przedstawionym uprzednio stanowisku.



Pragnę zapewnić delegatów, że OKR nadal będzie aktywnie współpracować z Radą Okręgową, a także w razie potrzeby z organami ścigania, w wyjaśnianiu przyczyn i mechanizmów nadużyć finansowych oraz wypracowywaniu metod postępowania, zapobiegających ich powstawaniu w przyszłości. Komisja uważa również, że konieczne jest podjęcie wszelkich możliwych działań, które mogłyby doprowadzić choć do częściowego odzyskania utraconych kwot i zapobieżenia narastania strat związanych z aferą.

Szczegółowe sprawozdanie oraz analizę wykonania budżetu za rok 2005 mam nadzieję przedstawić delegatom na następnym zjeździe.

PRZEMYSŁAW AUGUSTYNIAK

PRZEWODNICZĄCY OKRĘGOWEJ KOMISJI REWIZYJNEJ

## Preliminarz budżetowy WIL rok 2006

KRZYSZTOF MUSIAŁEK,  
SKARBNIK WIL



|        | PRZYCHODY                                   | PLAN             | WYKONANIE | % |
|--------|---|------------------|-----------|---|
| 1.     | Składki z działalności statutowej           | 3 200 000        |           |   |
| 2.     | Rejestracja praktyk lekarskich:             | 140 000          |           |   |
| 2.1.   | Praktyk lekarzy                             | 110 000          |           |   |
| 2.2.   | Praktyk lekarzy stomatologów                | 30 000           |           |   |
| 3.     | Wpłaty lekarzy                              | 10 000           |           |   |
| 4.     | Refundacja z budżetu państwa                | 160 000          |           |   |
| 5.     | Refundacja szkoleń stażystów                | 140 000          |           |   |
| 6.     | Oplaty za opinie komisji bioetycznej        | 50 000           |           |   |
| 7.     | Z działalności gospodarczej:                | 140 000          |           |   |
| 7.1.   | Sprzedaż reklam i ogłoszeń                  | 90 000           |           |   |
| 7.2.   | Inna działalność gospodarcza                | 50 000           |           |   |
| 8.     | Sprzedaż towarów i materiałów               |                  |           |   |
| 9.     | Operacyjne                                  | 10 000           |           |   |
| 10.    | Finansowe (odsetki i pozostałe)             | 60 000           |           |   |
| 11.    | Rejestr podmiotów prowadzących doskonalenie | 10 000           |           |   |
| 12.    | Wpłaty za prowadzenie doskonalenia stom.    | 30 000           |           |   |
|        | <b>Razem</b>                                | <b>3 950 000</b> |           |   |
| KOSZTY |   |                  |           |   |
| 1.     | Zużycie materiałów i energii                | 214 000          |           |   |
| 2.     | Usługi obce                                 | 853 000          |           |   |
| 3.     | Podatki i opłaty                            | 15 000           |           |   |
| 4.     | Wynagrodzenia                               | 750 000          |           |   |
| 5.     | Narzuty                                     | 164 000          |           |   |
| 6.     | Amortyzacja                                 | 140 000          |           |   |
| 7.     | Pozostałe koszty                            | 1 479 000        |           |   |
| 8.     | Operacyjne                                  | 20 000           |           |   |
| 9.     | Finansowe                                   | 50 000           |           |   |
|        | <b>Razem</b>                                | <b>3 699 000</b> |           |   |
|        | Zysk  | 251 000          |           |   |

### Uchwała XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z 1 kwietnia 2006 r.

w sprawie budżetu Wielkopolskiej Izby Lekarskiej na rok 2006

#### § 1

Uchwała się budżet na rok 2006 w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do uchwały.

#### § 2

1. Zaistniałe oszczędności i dodatkowe wpłaty przynosi się do funduszu zasobowego.
2. Pomiędzy pozycjami budżetu istnieje możliwość przesunięcia uzasadnionych kwot uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej.
3. Zobowiązuje się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej do uzyskania każdorazowo zgody Okręgowej Rady Lekarskiej na podjęcie zobowiązania przekraczającego 30 000 zł.
4. Zobowiązuje się Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej do informowania Okręgowej Rady Lekarskiej i Okręgowej Komisji Rewizyjnej o planowanej sprzedaży lub obciążeniu jakiegokolwiek części majątku izby.

#### § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. WOJCIECH BUXAKOWSKI

PRZEWODNICZĄCY XXIII OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY

LEK. KRZYSZTOF HAJDO

### Szczegółowy preliminarz budżetowy WIL rok 2006

|       | KOSZTY                         | PLAN 2006        | Wykonanie | % |
|-------|--------------------------------|------------------|-----------|---|
| 1.    | Zużycie materiałów i energii   | <b>214 000</b>   |           |   |
|       | a) materiały                   | 119 000          |           |   |
|       | b) prenumerata                 | 15 000           |           |   |
|       | c) energia                     | 80 000           |           |   |
| 2.    | Usługi obce:                   | <b>867 000</b>   |           |   |
| 2.1.  | Oplaty pocztowe                | 70 000           |           |   |
| 2.2.  | Oplaty telekomunikacyjne       | 100 000          |           |   |
| 2.3.  | Remonty i konserwacje          | 50 000           |           |   |
| 2.4.  | Komunalne                      | 10 000           |           |   |
| 2.5.  | Dozoru                         | 120 000          |           |   |
| 2.6.  | Wydawanie biuletynu            | 170 000          |           |   |
| 2.7.  | Kolportaż                      | 120 000          |           |   |
| 2.8.  | Informatyczne                  | 45 000           |           |   |
| 2.9.  | Gastronomiczne                 | 95 000           |           |   |
| 2.10. | Księgowe                       | 60 000           |           |   |
| 2.11. | Inne                           | 25 000           |           |   |
| 3.    | Podatki i opłaty               | <b>15 000</b>    |           |   |
| 4.    | Wynagrodzenia:                 | <b>750 000</b>   |           |   |
| 4.1.  | Place + premie                 | 620 000          |           |   |
| 4.2.  | Zleczone i ekspertyzy          | 130 000          |           |   |
| 5.    | Narzuty i świadczenia socjalne | <b>164 000</b>   |           |   |
| 6.    | Amortyzacja                    | <b>140 000</b>   |           |   |
| 7.    | Pozostałe koszty:              | <b>1 479 000</b> |           |   |
| 7.1.  | Składki NIL                    | 540 000          |           |   |

## Szczegółowy preliminarz budżetowy WIL rok 2006 cd.

| KOSZTY                                   | PLAN 2006     | Wykonanie | % |
|--|---------------|-----------|---|
| 7.2. Fundusze socjalne/statutowe, w tym: | 525 000       |           |   |
| a) pomocy koleżeńskiej                   | 100 000       |           |   |
| b) pomocy sierotom                       | 180 000       |           |   |
| c) kształcenia                           | 170 000       |           |   |
| d) odpraw pośmiertnych                   | 45 000        |           |   |
| e) inicjatyw na rzecz środowiska         | 30 000        |           |   |
| 7.3. Wizytacje praktyk lekarskich        | 104 000       |           |   |
| 7.4. Delegacje i ryczałty:               | 175 000       |           |   |
| a) delegacje                             | 115 000       |           |   |
| b) ryczałty                              | 60 000        |           |   |
| 7.5. Czyszcze                            | 90 000        |           |   |
| 7.6. Reprezentacja                       | 5 000         |           |   |
| 7.7. Prowizje bankowe                    | 10 000        |           |   |
| 7.8. Ubezpieczenia                       | 30 000        |           |   |
| 8. Operacyjne                            | <b>20 000</b> |           |   |
| 9. Finansowe                             | <b>50 000</b> |           |   |
| RAZEM                                    | 3 699 000     |           |   |

## Okręgowa Rada Lekarska rok 2006

| I. PRZYCHODY                                    | PLAN             | WYKONANIE | % |
|---|------------------|-----------|---|
| 1. Składki z działalności statutowej            | <b>3 200 000</b> |           |   |
| 1.1. Składki lekarzy                            | 2 500 000        |           |   |
| 1.2. Składki lekarzy stomatologów               | 700 000          |           |   |
| 3. Wpłaty lekarzy                               | <b>10 000</b>    |           |   |
| 7. Z działalności gospodarczej                  | <b>18 000</b>    |           |   |
| 8. Sprzedaż towarów i materiałów                |                  |           |   |
| 9. Operacyjne                                   | <b>10 000</b>    |           |   |
| 10. Finansowe (odsetki i pozostałe)             | <b>60 000</b>    |           |   |
| 11. Rejestr podmiotów prowadzących doskonalenie | <b>10 000</b>    |           |   |
| Razem przychody                                 | <b>3 308 000</b> |           |   |
| II. KOSZTY                                      |                  |           |   |
| 1. Materiały i energia                          | 85 000           |           |   |
| 2. Usługi obce                                  | 260 000          |           |   |
| 3. Podatki i opłaty                             | 6 000            |           |   |
| 4. Wynagrodzenia                                | 321 000          |           |   |
| 5. Narzuty i świadczenia socjalne               | 73 000           |           |   |
| 6. Amortyzacja                                  | 101 000          |           |   |
| 7. Pozostałe koszty                             | 1 188 000        |           |   |
| 8. Operacyjne                                   | 20 000           |           |   |
| 9. Finansowe                                    | 50 000           |           |   |
| 10. Okręgowy Zjazd Lekarzy                      | 68 000           |           |   |
| 11. Komisja Rewizyjna                           | 5 000            |           |   |
| 12. Komisja Stomatologiczna                     | 38 000           |           |   |
| 13. Pozostałe komisje                           | 30 000           |           |   |
| 14. Komisja Wyborcza                            | 25 000           |           |   |
| 15. Delegatury                                  | 470 000          |           |   |
| Razem koszty                                    | <b>2 740 000</b> |           |   |
| III. Różnica przychody – koszty                 | 568 000          |           |   |

## Refundacja z budżetu państwa – plan 2006

| BUDŻET OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ |   |                 |           |   |
|---|---|-----------------|-----------|---|
|   |   | PLAN            | WYKONANIE | % |
| I.  | PRZYCHODY –<br>refundacja z budżetu państwa | 90 000          |           |   |
| II  | KOSZTY                                      |                 |           |   |
| 1.  | Zużycie materiałów i energii                | 15 000          |           |   |
| 2.  | Usługi obce                                 | 30 000          |           |   |
| 3.  | Podatki i opłaty                            | 1 000           |           |   |
| 4.  | Wynagrodzenia                               | 120 000         |           |   |
| 5.  | Narzuty                                     | 24 000          |           |   |
| 6.  | Amortyzacja                                 | 15 000          |           |   |
| 7.  | Pozostałe koszty                            | 22 000          |           |   |
|   | Razem koszty                                | 227 000         |           |   |
| III   | Różnica przychody – koszty                  | <b>-137 000</b> |           |   |
| BUDŻET OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO                      |   |                 |           |   |
| I   | PRZYCHODY –<br>refundacja z budżetu państwa | 30 000          |           |   |
| II  | KOSZTY                                      |                 |           |   |
| 1.  | Zużycie materiałów i energii                | 5 000           |           |   |
| 2.  | Usługi obce                                 | 3 000           |           |   |
| 3.  | Podatki i opłaty                            | 1 000           |           |   |
| 4.  | Wynagrodzenia                               | 50 000          |           |   |
| 5.  | Narzuty                                     | 4 000           |           |   |
| 6.  | Amortyzacja                                 | 5 000           |           |   |
| 7.  | Pozostałe koszty                            | 10 000          |           |   |
|   | Razem koszty                                | 78 000          |           |   |
| III   | Różnica przychody – koszty                  | <b>-48 000</b>  |           |   |
| BUDŻET OKRĘGOWEGO REJESTRU LEKARZY                      |   |                 |           |   |
| I.  | PRZYCHODY<br>Refundacja z budżetu państwa   | 20 000          |           |   |
| II.   | KOSZTY                                      |                 |           |   |
| 1.  | Zużycie materiałów i energii                | 5 000           |           |   |
| 2.  | Usługi obce                                 | 2 000           |           |   |
| 3.  | Podatki i opłaty                            | 1 000           |           |   |
| 4.  | Wynagrodzenia                               | 30 000          |           |   |
| 5.  | Narzuty                                     | 5 000           |           |   |
| 6.  | Amortyzacja                                 | 1 000           |           |   |
| 7.  | Pozostałe koszty                            | 1 000           |           |   |
|   | Razem koszty                                | 45 000          |           |   |
| III.  | Różnica przychody – koszty                  | <b>- 35 000</b> |           |   |
| BUDŻET PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU                         |   |                 |           |   |
| I   | PRZYCHODY –<br>refundacja z budżetu państwa | 20 000          |           |   |
| II  | KOSZTY                                      |                 |           |   |
| 1.  | Zużycie materiałów i energii                | 5 000           |           |   |
| 2.  | Usługi obce                                 | 3 000           |           |   |
| 3.  | Podatki i opłaty                            | 1 000           |           |   |
| 4.  | Wynagrodzenia                               | 35 000          |           |   |
| 5.  | Narzuty                                     | 7 000           |           |   |
| 6.  | Amortyzacja                                 | 2 000           |           |   |
| 7.  | Pozostałe koszty                            | 2 000           |           |   |
|   | Razem koszty                                | 55 000          |           |   |



## Refundacja z budżetu państwa – plan 2006 cd.

| BUDŻET PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU |  |         |  |
|---------------------------------|--|---------|--|
| I                               | Przychody ORL z tytułu refundacji z budżetu      | 160 000 |  |
| II                              | Koszty ORL z tytułu refundacji z budżetu państwa | 405 000 |  |
| III                             | Różnica przychody – koszty                       | 245 000 |  |

## Budżet staże – 2006 rok

|    | PLAN                           | WYKONANIE |
|----|--------------------------------|-----------|
| I  | PRZYCHODY –                    |           |
|    | refundacja Urząd Marszałkowski | 140 000   |
| II | KOSZTY                         |           |
| 1. | Zużycie materiałów i energii   | 10 000    |
| 2. | Usługi obce                    | 41 000    |
| 3. | Podatki i opłaty               | 1 000     |
| 4. | Wynagrodzenia                  | 65 000    |
| 5. | Narzuty                        | 8 000     |
| 6. | Amortyzacja                    | 5 000     |
| 7. | Pozostałe koszty               | 10 000    |
|    | Razem                          | 140 000   |
|    | Różnica przychody – koszty     | .000      |

## Budżet rejestru praktyk lekarskich

|      | PLAN                         | WYKONANIE |
|------|------------------------------|-----------|
| I    | PRZYCHODY z tytułu opłat     | 140 000   |
| 1.1. | Lekarze                      | 110 000   |
| 1.2. | Lekarze stomatolodzy         | 30 000    |
|      | KOSZTY                       |           |
| 1.   | Zużycie materiałów i energii | 5 000     |
| 2.   | Usługi obce                  | 5 000     |
| 3.   | Podatki i opłaty             |           |
| 4.   | Wynagrodzenia                | 24 000    |
| 5.   | Narzuty                      | 5 000     |
| 6.   | Amortyzacja                  |           |
| 7.   | Pozostałe koszty             | 104 000   |
|      | Razem                        | 143 000   |
|      | Różnica                      | -3 000    |

## Budżet Biuletyn

|      | PLAN                                   | WYKONANIE |
|------|--|-----------|
| I    | PRZYCHODY                              |           |
| 7.1. | Sprzedaż miejsc reklamowych i ogłoszeń | 90 000    |
|      | KOSZTY                                 |           |
| 1.   | Zużycie materiałów i energii           | 1000      |
| 2.   | Usługi obce:                           | 290 000   |
| 2.6. | Wydawanie biuletynu                    | 170 000   |
| 2.7. | Kolportaż                              | 120 000   |
| 7.   | Pozostałe koszty                       | 4000      |
|      | Razem                                  | 295 000   |
|      | Różnica                                | -205 000  |

## Budżet Komisja Bioetyczna – 2006 rok

|    | PLAN                                 | WYKONANIE |
|----|--------------------------------------|-----------|
|    | PRZYCHODY                            |           |
| 6. | Opłaty za opinie komisji bioetycznej | 50 000    |
|    | KOSZTY                               |           |
| 1. | Zużycie materiałów i energii         | 2 000     |
| 2. | Usługi obce:                         | 1 000     |
| 4. | Wynagrodzenia                        | 12 000    |
| 7. | Pozostałe koszty                     | 13 000    |
|    | Razem                                | 28 000    |
|    | Różnica                              | 22 000    |

## Budżet Okręgowy Zjazd Lekarzy

|    | PLAN                            | WYKONANIE |
|----|---------------------------------|-----------|
| 1. | Wydzielone fundusze na potrzeby | 68 000    |
|    | KOSZTY                          |           |
| 1. | Zużycie materiałów              | 8 000     |
| 2. | Usługi obce                     | 37 000    |
| 7. | Pozostałe koszty                | 23 000    |
|    | Razem                           | 68 000    |
|    | Różnica                         | 0         |

## Budżet delegatur

|    | PLAN   | WYKONANIE |
|----|--|-----------|
| 1. | Wydzielone fundusze na potrzeby delegatur 4 381 lekarzy x 100,00 | 438 800   |
| 7. | Z działalności gospodarczej                                      | 32 000    |
|    | Kalisz 1108  | 110 800   |
|    | Konin 979  | 97 900    |
|    | Leszno 814   | 81 400    |
|    | Piła 926   | 92 600    |
|    | Krotoszyn – Ostrów 561   | 56 100    |
|    | KOSZTY   | 470 000   |
| 1. | Zużycie materiałów i energii                                     | 60 000    |
| 2. | Usługi obce  | 120 000   |
| 3. | Podatki i opłaty   | 4000      |
| 4. | Wynagrodzenia  | 130 000   |
| 5. | Narzuty  | 38 000    |
| 6. | Amortyzacja  | 11 000    |
| 7. | Pozostałe koszty   | 107 000   |
|    | Różnica  | 800       |

## Budżet Komisja Stomatologiczna

|     | PLAN                                     | WYKONANIE |
|-----|--|-----------|
| 1.  | Wydzielone fundusze na potrzeby          | 8 000     |
| 12. | Wpłaty za prowadzenie doskonalenia stom. | 30 000    |
|     | KOSZTY                                   |           |
| 1.  | Zużycie materiałów                       | 2000      |
| 2.  | Usługi obce                              | 30 000    |
| 4.  | Wynagrodzenia                            | 2000      |
| 5.  | Narzuty                                  |           |
| 7.  | Pozostałe koszty                         | 4000      |
|     | Razem                                    | 38 000    |
|     | Różnica                                  | 0         |

## Budżet Komisja Wyborcza

|    |                               | PLAN   | WYKONANIE |
|----|-------------------------------|--------|-----------|
| 1. | Wydzielone środki na potrzeby | 25 000 |           |
|    | KOSZTY                        |        |           |
| 1. | Zużycie materiałów            | 3 000  |           |
| 2. | Usługi obce                   | 17 000 |           |
| 7. | Pozostałe koszty              | 5 000  |           |
|    | Razem                         | 25 000 |           |
|    | Różnica                       | 0      |           |

## Budżet Komisja Rewizyjna

|    |                               | PLAN  | WYKONANIE |
|----|-------------------------------|-------|-----------|
| 1. | Wydzielone środki na potrzeby | 5 000 |           |
|    | KOSZTY                        |       |           |
| 1. | Zużycie materiałów            | 1 000 |           |
| 2. | Usługi obce:                  | 2 000 |           |
| 7. | Pozostałe koszty              | 2 000 |           |
|    | Razem                         | 5 000 |           |
|    | Różnica                       | 0     |           |

## Budżet pozostałe komisje

|    |                               | PLAN   | WYKONANIE |
|----|-------------------------------|--------|-----------|
| 1. | Wydzielone środki na potrzeby | 30 000 |           |
|    | KOSZTY                        |        |           |
| 1. | Zużycie materiałów            | 7 000  |           |
| 2. | Usługi obce                   | 10 000 |           |
| 7. | Pozostałe koszty              | 13 000 |           |
|    | Razem                         | 30 000 |           |
|    | Różnica                       | 0      |           |

## Nasi nieobecni

Artykuł 21. ustawy o izbach lekarskich stanowi, iż Okręgowy Zjazd Lekarzy jest najwyższą władzą w izbie, a – członkowie izby (czyli wszyscy lekarze) **uczestniczą w nim poprzez swoich delegatów.**

Jak nie może się udać tworzenie społeczeństwa obywatelskiego bez obywateli, tak nie stworzymy sprawnego samorządu bez tych jego członków, którzy tracą wpływ na losy samorządu z powodu nieobecności swych delegatów na zjazdach.

Ostatni OZL odbył się 1 kwietnia. Frekwencja nieznacznie przekraczała 50-procentowe minimum. Grożący w takich wypadkach brak quorum skut-

kuje brakiem możliwości rozpatrzenia jakiegokolwiek uchwały i rodzi konieczność organizowania dodatkowych zjazdów, co jest kłopotliwe zarówno ze względów organizacyjnych (bez niektórych uchwał zjazdu nie sposób się obejść), jak i finansowych (zjazdy kosztują).

Poniżej zamieszczamy listę nieobecnych na ostatnim zjeździe delegatów, licząc, że analogiczna lista sporządzona po czekającym nas niebawem nadzwyczajnym zjeździe będzie o wiele, wiele krótsza.



fol. Krzysztof Ozogowski

PREZYDIUM OKRĘGOWEJ  
RADY LEKARSKIEJ

| Lp. | Nr mandatu | Nazwisko i imię             | Tytuł zawodowy | Nieobecność      |                     |
|-----|------------|-----------------------------|----------------|------------------|---------------------|
|     |            |                             |                | usprawiedliwiona | nieusprawiedliwiona |
| 1.  | 006        | Bakalarz Iwona              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 2.  | 007        | Banasiak Paweł              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 3.  | 008        | Banaszewski Szymon          | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 4.  | 012        | Bartoś Barbara              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 5.  | 015        | Bączyk Kazimierz            | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 6.  | 016        | Bąkowski Jerzy              | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 7.  | 017        | Bieda Krzysztof             | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 8.  | 025        | Bolko Paweł                 | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 9.  | 034        | Byks Hanna                  | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 10. | 036        | Chmielewski Wojciech        | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 11. | 042        | Ciesielczyk Błażej          | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 12. | 044        | Cisło Andrzej – członek ORL | D              | usprawiedliwiony |                     |
| 13. | 045        | Cizak Krystyna              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 14. | 050        | Czaińska Maria              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 15. | 051        | Czaja Aleksander            | L              |                  | nieusprawiedliwiony |



| Lp. | Nr mandatu | Nazwisko i imię                 | Tytuł zawodowy | Nieobecność      |                     |
|-----|------------|---------------------------------|----------------|------------------|---------------------|
|     |            |                                 |                | usprawiedliwiona | nieusprawiedliwiona |
| 16. | 055        | Czech Waldemar                  | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 17. | 057        | Czepczyński Rafał               | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 18. | 064        | Dobrowolska-Zachwieja Agnieszka | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 19. | 068        | Drews Ewa                       | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 20. | 069        | Dubaj Andrzej                   | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 21. | 070        | Dudlik Piotr                    | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 22. | 072        | Dyba-Marchewka Grażyna          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 23. | 073        | Dylewicz Piotr                  | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 24. | 078        | Fellmann Krystyna               | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 25. | 081        | Fischer Wiesława                | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 26. | 082        | Frajdenberg Agata               | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 27. | 083        | Frąckowiak Roman                | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 28. | 088        | Ginter Małgorzata               | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 29. | 089        | Gizło Jerzy – członek ORL       | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 30. | 094        | Gostomczyk Tomasz – członek ORL | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 31. | 095        | Górny Zygmunt                   | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 32. | 096        | Górzyn Paweł                    | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 33. | 097        | Grajewski Stanisław             | D              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 34. | 098        | Grądzki Przemysław              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 35. | 101        | Grzeszczak Michał               | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 36. | 103        | Gut Paweł                       | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 37. | 104        | Guzik Bogdan                    | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 38. | 114        | Jabłońska Maria                 | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 39. | 115        | Jachimowicz Danuta              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 40. | 116        | Jakób Iwona – członek ORL       | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 41. | 117        | Janiak Artur                    | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 42. | 118        | Janiak Danuta                   | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 43. | 123        | Jarus Paweł                     | D              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 44. | 126        | Jóźwiak Marek                   | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 45. | 127        | Juchnowicz Maria                | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 46. | 128        | Juszczak Czesław                | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 47. | 131        | Kaczmarek Sławomir              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 48. | 133        | Kadłubowska-Trzcińska Marianna  | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 49. | 136        | Kasior Łucja                    | D              | usprawiedliwiona |                     |
| 50. | 139        | Kawczyński Stanisław            | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 51. | 140        | Kazimierczak Bożena             | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 52. | 144        | Kędzierska-Rybiątek Felicja     | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 53. | 145        | Kielbowicz Danuta               | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 54. | 148        | Kliniewicz Paweł                | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 55. | 151        | Kobielska-Górniak Elżbieta      | L              | usprawiedliwiona |                     |
| 56. | 155        | Kominek Mirosława               | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 57. | 157        | Kopaczyk Ewa                    | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 58. | 161        | Kosicka Teresa                  | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 59. | 166        | Kowalski Ewaryst                | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 60. | 168        | Koźlik Jacek                    | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 61. | 170        | Krauss Hanna                    | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 62. | 173        | Królak Barbara                  | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 63. | 174        | Krupa Marcin                    | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 64. | 176        | Krybus Michał                   | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 65. | 178        | Kuczyński Marek                 | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 66. | 179        | Kulczyk Bronistawa              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 67. | 180        | Kupidura Ryszard                | L              |                  | nieusprawiedliwiony |

| Lp.  | Nr mandatu | Nazwisko i imię                        | Tytuł zawodowy | Nieobecność      |                     |
|------|------------|--|----------------|------------------|---------------------|
|      |            |  |                | usprawiedliwiona | nieusprawiedliwiona |
| 68.  | 182        | Kurzawski Mateusz                      | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 69.  | 185        | Lehmann Zbigniew                       | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 70.  | 189        | Ligocka-Kanarek Wiesława               | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 71.  | 192        | Lisiecki Radosław                      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 72.  | 193        | Litewka Małgorzata                     | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 73.  | 197        | Łożyńska Aleksandra                    | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 74.  | 198        | Łukaszewicz Dorota                     | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 75.  | 200        | Maas Beata                             | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 76.  | 201        | Machowiak-Sęk Ewa                      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 77.  | 203        | Maciejewski Sławoj                     | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 78.  | 205        | Madejczyk Jerzy – członek ORL          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 79.  | 206        | Majda Sławomir                         | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 80.  | 207        | Makowski Ryszard                       | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 81.  | 210        | Mancewicz-Jerczak Joanna – członek ORL | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 82.  | 218        | Masłowski Andrzej                      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 83.  | 219        | Mayer-Błaszczczyńska Maria             | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 84.  | 221        | Mehl Tadeusz                           | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 85.  | 228        | Miedzianowski Jan                      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 86.  | 230        | Mizgalska Wanda                        | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 87.  | 234        | Mroczkowska Grażyna                    | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 88.  | 235        | Mroziński Bartłomiej                   | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 89.  | 238        | Nadolna-Furman Renata                  | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 90.  | 241        | Napierała Piotr Marian                 | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 91.  | 242        | Napiontek Marek                        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 92.  | 244        | Nowak Tomasz                           | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 93.  | 246        | Nowak-Laskowska Halina                 | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 94.  | 248        | Nowakowski Błażej                      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 95.  | 250        | Obrębowski Andrzej – członek ORL       | L              | usprawiedliwiona |                     |
| 96.  | 252        | Olkiewicz Zofia                        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 97.  | 253        | Orzechowski Maciej – członek ORL       | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 98.  | 255        | Owecki Maciej                          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 99.  | 256        | Ożegowska Beata                        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 100. | 260        | Paszkowiak Krzysztof                   | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 101. | 263        | Pawlaczyk Zofia                        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 102. | 266        | Pielok Łukasz                          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 103. | 272        | Pluciński Mariusz – członek ORL        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 104. | 275        | Popa Lech                              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 105. | 278        | Pryliński Mariusz                      | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 106. | 282        | Pszczola Lech                          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 107. | 283        | Ptasznik Wojciech                      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 108. | 284        | Ptaszyńska-Wójcik Izabela              | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 109. | 285        | Puacz Piotr                            | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 110. | 286        | Pukacki Fryderyk                       | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 111. | 287        | Pupek-Musialik Danuta                  | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 112. | 292        | Rewekant Robert                        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 113. | 294        | Rojek Cyryla                           | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 114. | 295        | Rożek Jerzy                            | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 115. | 297        | Ruchała Marek                          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 116. | 298        | Rudnicka Maria                         | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 117. | 299        | Rudzińska Krystyna                     | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 118. | 302        | Saleh Abdalla                          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 119. | 303        | Samolewska Wiesława                    | L              |                  | nieusprawiedliwiona |



| Lp.  | Nr mandatu | Nazwisko i imię              | Tytuł zawodowy | Nieobecność      |                     |
|------|------------|------------------------------|----------------|------------------|---------------------|
|      |            |                              |                | usprawiedliwiona | nieusprawiedliwiona |
| 120. | 304        | Samulak Dariusz              | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 121. | 305        | Sarnowska-Wroczyńska Irena   | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 122. | 311        | Sikorska Mariola             | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 123. | 312        | Silczak Iwona                | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 124. | 314        | Skorupski Włodzimierz        | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 125. | 317        | Smukowski Tomasz             | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 126. | 319        | Sobański Jarosław            | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 127. | 322        | Sosnowski Przemysław         | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 128. | 323        | Sowiński Jerzy – członek ORL | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 129. | 324        | Spychała-Paul Mirosława      | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 130. | 326        | Stachowska Małgorzata        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 131. | 330        | Staszewski Paweł             | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 132. | 331        | Steinke Wiesław              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 133. | 334        | Stryczniewicz Adam           | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 134. | 335        | Strzelczuk Julian            | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 135. | 336        | Sykała Mariusz               | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 136. | 339        | Szelągowicz Bogdan           | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 137. | 340        | Szulc Krzysztof              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 138. | 342        | Szymaniak Andrzej            | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 139. | 345        | Święcicki Tomasz             | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 140. | 348        | Tchórzewska Małgorzata       | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 141. | 349        | Tomaszewski Michał           | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 142. | 353        | Tuleja Dariusz – członek ORL | L              | usprawiedliwiony |                     |
| 143. | 355        | Twardowski Zbigniew          | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 144. | 357        | Urban Bożena                 | D              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 145. | 363        | Wesołowska Małgorzata        | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 146. | 367        | Wojno Tomasz                 | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 147. | 368        | Wojtko Elżbieta              | D              | usprawiedliwiona |                     |
| 148. | 372        | Zablocki Marek               | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 149. | 373        | Zagwojski Artur              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 150. | 379        | Zdebski Andrzej              | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 151. | 382        | Ziemnicka Katarzyna          | L              |                  | nieusprawiedliwiona |
| 152. | 385        | Żerdziński Andrzej           | L              |                  | nieusprawiedliwiony |
| 153. | 386        | Żuchowska Jadwiga            | L              |                  | nieusprawiedliwiona |



**saldent 2006**  
Międzynarodowe Targi Dentystyczne

18-20.05.2006, Poznań

[www.saldent.mtp.pl](http://www.saldent.mtp.pl)

## Stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej z 21 kwietnia 2006 r. w sprawie kontynuowania ogólnopolskiej akcji protestacyjnej środowisk medycznych

Naczelna Rada Lekarska, świadoma swojej odpowiedzialności w sprawach dotyczących ochrony zdrowia ludności i warunków wykonywania zawodów lekarza i lekarza dentystry, a także mając na względzie:

- brak przedstawienia przez rząd RP konkretów, dających nadzieję na istotne zwiększenie publicznych nakładów na ochronę zdrowia,
  - postępującą degradację znacznej części polskich placówek opieki zdrowotnej, zmagających się z trudnościami finansowymi,
  - narastającą biedę niegodnie wynagradzanych pracowników medycznych i brak podania przez rząd RP harmonogramu podwyżek, zapewniających w drodze zmian ustawowych dochodzenie do satysfakcjonującego poziomu wynagrodzeń,
  - trudności polskich pacjentów w dostępie do należnego im leczenia,
  - narastającą emigrację polskich lekarzy i lekarzy dentystrów, co może w znacznym stopniu zagrozić funkcjonowaniu placówek opieki zdrowotnej i bezpieczeństwu chorych
- ogłasza 10 maja 2006 r. drugim ogólnopolskim dniem protestu.

Naczelna Rada Lekarska domaga się od rządzących Polską:

- zapewnienia funduszy na natychmiastową podwyżkę wynagrodzeń wszystkich pracowników medycznych, bez względu na miejsce i formę zatrudnienia, zgodnie z postulatami Krajowego Komitetu Porozumiewawczego na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia,
- niezwłocznego przedstawienia projektu ustawy, gwarantującej godne wynagrodzenia wszystkim pracownikom medycznym – w tym lekarzom i lekarzom dentystrów na poziomie nie niższym niż 33 zł za godzinę pracy (i odpowiednio 41 zł dla posiadaczy I st. specjalizacji i 49 zł dla specjalistów),
- niezwłocznego przedstawienia przez rząd RP projektu ustawy, zapewniającej zwiększenie publicznych nakładów na ochronę zdrowia wysokości co najmniej 6% PKB,
- natychmiastowego zaprzestania obraźliwych dla pracowników medycznych wypowiedzi i zapowiedzi siłowego rozwiązania problemów ochrony zdrowia.

Naczelna Rada Lekarska zwraca się z prośbą do środowisk

masowego przekazu o wspieranie środowisk medycznych w działaniach na rzecz istotnej poprawy finansowych i organizacyjnych warunków systemu ochrony zdrowia bezpiecznego dla pacjentów i stwarzającego godne warunki życia jego pracownikom.

Naczelna Rada Lekarska prosi obywateli o poparcie postulatów środowisk medycznych, gdyż są one jedyną drogą do zapewnienia Polakom realnego bezpieczeństwa zdrowotnego.

Naczelna Rada Lekarska prosi wszystkich pacjentów o zrozumienie, przeprasząc za niedogodności związane z protestem i zapewniając, że nie ma on na celu narażenia na niebezpieczeństwo ich zdrowia i życia.

Naczelna Rada Lekarska wzywa wszystkich lekarzy i lekarzy dentystrów do solidarnego udziału w proteście poprzez:

- uczestnictwo w manifestacji na rzecz realizacji wyżej wymienionych żądań w Warszawie 10 maja o godz. 12.00,
- demonstrowanie solidarności z protestem poprzez pracę w trybie ostrodyżurowym wszystkich tych, którzy ze względu na konieczność zabezpieczenia działań niezbędnych dla ratowania zdrowia i życia chorych nie mogą wziąć bezpośredniego udziału w manifestacji.

Naczelna Rada Lekarska zobowiązuje szczególnie członków organów samorządu lekarskiego do udziału w manifestacji.

Naczelna Rada Lekarska apeluje do dyrektorów i kierowników publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz ich organów założycielskich o pomoc i wsparcie we wszelkich działaniach podjętych w ramach ogólnopolskiej akcji protestacyjnej środowisk medycznych. Naczelna Rada Lekarska zwraca się do Krajowego Komitetu Porozumiewawczego na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia, komitetów regionalnych, wszystkich organizacji je tworzących, okręgowych izb lekarskich oraz pozostałych organizacji zrzeszających pracowników medycznych o pomoc w zapewnieniu sprawności przeprowadzenia protestu.

KONSTANTY RADZIWIŁŁ

PREZES

MARIUSZ JANIKOWSKI

SEKRETARZ

## Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu 24.03.2006 r.

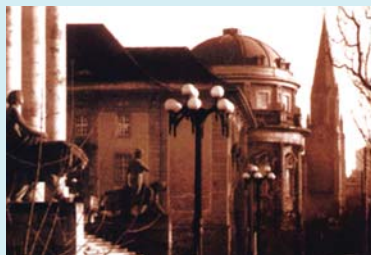
Wykaz lekarzy, którzy dopełnili obowiązek doskonalenia zawodowego wg zasad określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 6 października 2004 r. w sprawie sposobów dopełniania obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystrów.

- |                      |         |              |
|----------------------|---------|--------------|
| 1. Radosław Biela    | 245 pkt | Ostrów Wlkp. |
| 2. Krzysztof Hajdo   | 337 pkt | Kalisz       |
| 3. Małgorzata Kałuża | 242 pkt | Poznań       |



## II Ogólnopolska Konferencja Zespół antyfosfolipidowy

17 i 18 marca 2006 r. odbywała się II Ogólnopolska Konferencja Zespół antyfosfolipidowy, zorganizowana przez Sekcję Reumatologiczną Towarzystwa Internistów Polskich, Sekcję Medycyny Rodzinnej Polskiego Towarzystwa



Reumatologicznego oraz pod wysokim protektoratem JM rektora Akademii Medycznej im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, prof. dr. hab. med. Grzegorza Bręborowicza.

Tematyka konferencji została podyktowana niezwykle interdyscyplinarnym charakterem omawianego zespołu, będącego jednym z najbardziej aktualnych zagadnień klinicznych związanych głównie z reumatologią, hematologią i położnictwem. Istota choroby – zakrzepica naczyń żylnych i tętniczych – decyduje równocześnie o możliwości zmian chorobowych w obrębie każdego układu i narządu. Wiedza na temat zespołu postępuje błyskawicznie – aby więc na bieżąco śledzić informacje, konieczne są spotkania z ekspertami.

Główne tematy wykładów dotyczyły najnowszej wersji międzynarodowych kryteriów klasyfikacyjnych zespołu antyfosfolipidowego (ZAF) (prof. I. Zimmermann-Górska), możliwości nadzoru nad płodem matki chorej z tym zespołem (prof. J. Skrzypczak) i nadzoru nad noworodkiem chorej matki (prof. M. Kornacka i dr R. Bokiniec), a także współistnienia zespołu z toczniem rumieniowatym układowym w wieku rozwojowym (prof. A. Romicka i dr A. Gazda). Ponadto omówiono zaburzenia hemostazy w ZAF w świetle nowych badań (prof. K. Zawilska), diagnostykę zakrzepicy żył głębokich (prof. S. Zapalski) i zagadnienie różnicowania ZAF pierwotnego i wtórnego (prof. H. Chwalińska-Sadowska i dr M. Meissner), postępowanie u chorych z ZAF z objawami ze strony ośrodkowego układu nerwowego (prof. W. Tlustochowicz) i ZAF w przebiegu chorób autoimmunologicznych (prof. J. Musiał, dr J. Swadźba, mgr T. Iwaniec).

Oprócz wykładów przedstawiono wiele prac oryginalnych, prezentujących wyniki badań podstawowych, dotyczących przeciwciał przeciwfosfolipidowych i wiele obserwacji klinicznych. W konferencji wzięło udział ponad 300 lekarzy różnych specjalności z całej Polski.

Bardzo żywa dyskusja dowiodła ogromnego zainteresowania uczestników omawianą tematyką. Na wiele pytań nie ma na razie odpowiedzi, ale szybki postęp badań w tej dziedzinie powinien pomóc je znaleźć w najbliższej przyszłości. Dotychczas nierozwiązane problemy to przede wszystkim niewyjaśniona etiopatogeneza ZAF i możliwość udziału do tej pory niepoznanych czynników odpowiedzialnych za proces zakrzepicy. Kryteria klasyfikacyjne zespołu wymagają dalszego doskonalenia, a jego leczenie opracowania kolejnych metod postępowania.

Konferencje na temat ZAF mają przybliżyć ten niezwykle aktualny problem kliniczny. Wciąż jeszcze za mało o tej chorobie wiadomo, jest zbyt późno rozpoznawana, a dostępność do laboratoriów, które w sposób kompetentny wykrywają przeciwciała przeciwfosfolipidowe, jest w Polsce niewystarczająca. Cięży na nas jednak odpowiedzialność – istnieje bowiem możliwość uratowania życia na wszystkich jego etapach, jeżeli w porę rozpozna się ZAF i rozpocznie jego prawidłowe leczenie.

PROF. DR. HAB. MED. IRENA ZIMMERMANN-GÓRSKA



# WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

### KALENDARZ PREZESA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ

od 29 marca 2006 r.  
do 21 kwietnia 2006 r.



- 29 marca** Poznań – spotkanie Komisji Kształtowania Wizerunku Izby w Mediach  
Poznań – spotkanie przedstawicieli samorządów zawodowych i utworzenie Wielkopolskiego Komitetu Porozumiewawczego na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia
- 31 marca** Poznań – udział w posiedzeniu Prezydium ORL
- 1 kwietnia** Poznań – udział w obradach XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy
- 4 kwietnia** Poznań – spotkanie z Witoldem Draberem, dyrektorem Rejonowej Stacji Pogotowia Ratunkowego SPZOZ, w sprawie problemów związanych z ratownictwem medycznym
- 7 kwietnia** Poznań – udział w posiedzeniu Prezydium ORL
- 10 kwietnia** Poznań – udział w posiedzeniu Komisji Kształtowania Wizerunku Izby w Mediach, Poznań – spotkanie z przedstawicielami niemieckiej służby zdrowia w sprawie wymiany kształcących się lekarzy obu stron, finansowanej przez Unię Europejską
- 11 kwietnia** Poznań – spotkanie z przedstawicielem firmy ERNST&YOUNG
- 18 kwietnia** Poznań – spotkanie z redaktorem Andrzejem Piechockim, zatrudnionym w WIL do prowadzenia monitoringu w mediach wszelkich spraw związanych z kształtowaniem wizerunku lekarzy i reagowania na informacje kłamliwe i nieobiektywne
- 21 kwietnia** Warszawa – udział w posiedzeniu Konwentu Przewodniczących ORL

## Delegatura kaliska

### Spotkanie lekarzy seniorów



7 kwietnia niezwykłym wydarzeniem na tle ogólnokrajowego protestu w służbie zdrowia było zorganizowane przez Delegaturę WIL w Kaliszu spotkanie lekarzy seniorów z okazji Światowego Dnia Służby Zdrowia. Zasłużeni dla kaliskiego środowiska korporacyjnego koleżanki i koledzy w miłej i rodzinnej atmosferze wymieniali na gorąco opinie i poglądy na temat dawnej i obecnej pozycji społecznej lekarza w Polsce – temat tego dnia szczególnie. Przybyli na spotkanie mieli też kolejną okazję do przedstawienia wspaniałych owoców swoich pasji poetyckich i literackich. Wielkie uznanie i podziw należą się twórcom realizującym swoje marzenia z talentem i młodzieńczym entuzjazmem. Najwyższy

czas, żeby promując niezwykle osobowości, objąć je stałym samorządowym mecenatem. Kreując wizerunek samorządu lekarskiego, nie możemy o tym zapomnieć.

Z okazji święta, które było powodem spotkania, życzymy wszystkim członkom Wielkopolskiej Izby Lekarskiej speł-



fol. 2 x Archiwum

nienia marzeń o godziwym życiu w zawodzie lekarza i zdrowia, które pozwoli długo i twórczo realizować również pozazawodowe zainteresowania.

ZARZĄD DELEGATURY  
WIL W KALISZU

## II Konferencja Szkoleniowa Delegatury Kaliskiej WIL dla lekarzy stomatologów

8 kwietnia 2006 r. odbyła się konferencja szkoleniowa w ramach szkolenia ustawicznego dla lekarzy stomatologów. Jej organizatorem była Delegatura Kaliska WIL. Na konferencję przybyło ponad 200 lekarzy dentystów, również z delegatur ostrowsko-krotoszyńskiej oraz konińskiej. Patronat naukowy nad zebraniem objęła dr n. med. Anna Kurhańska-Flisykowska. W programie znalazły się tematy związane głównie



z nowymi trendami w leczeniu protetycznym, opartym na stosowaniu implantów. Przedstawiono także schematy postępowania z zakresu leczenia w periodontologii, omówiono zespoły endo-perio. W sposób ciekawy został przedstawiony zakres leczenia mioartropatii stawu skroniowo-żuchwowego. Na zakończenie części naukowej dr Arkadiusz Kapliński przedstawił wpływ gospodarki hormonalnej u kobiet na schorzenia jamy ustnej i wyjaśnił wiele mało znanych dotychczas większości stomatologów przypadków. Wykładowcami byli prof. dr Ryszard Koczorowski, dr n. med. Anna Kurhańska-Flisykowska, lek. stom. Maciej Koralewski z AM w Poznaniu oraz dr n. med. Arkadiusz Kapliński z AM w Warszawie. Program szkolenia był bardzo bogaty, a z liczby przybyłych należy sądzić, że wszyscy zebrani byli zadowoleni z udziału w konferencji i otrzymanych 8 punktów edukacyjnych. Pragnę zwrócić uwagę, że szkolenie odbyło się w uroczym miejscu o nazwie Zawidowice, pomiędzy Pleszewem a Kaliszem. Dopisała pogoda, co sprzyjało kontaktom koleżeńskim i integracji środowiska, a w pięknym otoczeniu można było spożyć posiłek i posiedzieć przy ognisku. Następną konferencja odbędzie się w sierpniu, o czym wszyscy zostaną powiadomieni.

WICEPRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU  
DELEGATURY WIL W KALISZU  
LEK. STOM. JACEK ZABIELSKI



## Delegatura leszczyńska



## Protest lekarzy

7 kwietnia lekarze w całym kraju przystąpili do akcji protestacyjnej. Wystąpili przeciw dramatycznej sytuacji w ochronie zdrowia. Przeciw niedostatecznemu budżetowi, nieremontowanym szpitalom, zbyt małym pieniądzom na leczenie pacjentów i śmiesznie małym wynagrodzeniom. Chcieli też oświadczyć, że nieprawdziwe są lansowane przez administrację trzy powody, dla których ochrona zdrowia w Polsce jest w tak opłakany stan. Po pierwsze, nie jest prawdą, że jest dość pieniędzy na ochronę zdrowia, tylko są źle wykorzystywane. Na leczenie przeznaczają się zaledwie 3,87% PKB, tymczasem np. w Słowacji 5%, w Czechach 6,7%, a na Węgrzech 5,46%.

Całkowite wydatki na zdrowie w 2002 r. wyniosły w Polsce 474 USD na osobę, a w Czechach 1022 USD. Nie jest też prawdą, że Polacy nie chcą zmian w ochronie zdrowia. Według badań, aż 80% rodaków opowiada się za zmianami i tyleż samo jest przekonanych, że służba zdrowia jest niedofinansowana. Nie jest w końcu prawdą, że w Polsce trudna sytuacja spowodowana jest nadmiernymi wydatkami na dofinansowanie leków. Na ten cel przeznaczają się średnio 38 euro na osobę, a np. w Słowacji 97 euro.

Akcje protestacyjne przeprowadzono w całej Wielkopolsce. Na naszych zdjęciach protest służby zdrowia w Lesznie. (ab)



XXVI Ogólnopolska Konferencja Kardiologiczna Włocławskiego Towarzystwa Naukowego pod honorowym patronatem ministra zdrowia prof. dr. hab. med. Zbigniewa Religi

## Postępy Diagnostyki i Terapii w Kardiologii

Włocławek, 2–3 czerwca 2006 r.

### Tematyka

- Wielonaczyniowa choroba wieńcowa
- Stent czy operacja mało inwazyjna
- Transplantacja serca
- Ryzyko operacyjne w chorobie niedokrwiennej serca
- Mechaniczne wspomaganie krążenia
- Interakcje leków kardiologicznych
- Profilaktyka chorób sercowo-naczyniowych
- Leczenie zespołu metabolicznego
- Problemy leczenia miażdżycy naczyń obwodowych
- Program leczenia inwazyjnego choroby wieńcowej

(ogółem 24 referaty)

**Referencje:** kierownicy klinik akademii medycznych i instytutów naukowych wraz z zespołami współpracowników

**Uczestnicy otrzymują:** certyfikat przyznania 15 punktów egzaminacyjnych i zapis książkowy XXV Ogólnopolskiej Konferencji Kardiologicznej WTN z 2005 r., zawierający teksty 24 referatów.

**przewodniczący Komitetu Organizacyjnego**  
prof. dr hab. med. Stanisław Sterkowicz

### Zgłoszenia przyjmuje/informacji udziela:

Biurowisko Komitetu Organizacyjnego  
Włocławskie Towarzystwo Naukowe  
plac Wolności 20  
87-800 Włocławek  
tel./faks 054 232 28 08  
e-mail: lega@wtn.pl

opłata za uczestnictwo wynosi 85 zł

Skorzystaj z okazji pozyskania 15 punktów edukacyjnych oraz otrzymania bezpłatnie książki *Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii*, zawierającej teksty 24 referatów czołowych polskich kardiologów

## Udział internistów poznańskich w 100-leciu Towarzystwa Internistów Polskich

10 i 11 marca 2006 r. odbywała się w Katowicach *Gala Interny Polskiej*, zorganizowana dla uczczenia setnej rocznicy powstania polskiej organizacji lekarzy chorób wewnętrznych. Celem tej konferencji było – zgodnie ze słowami prezesa Towarzystwa Internistów Polskich, prof. E.J. Kucharza *ukazanie bogactwa wiedzy i praktyki klinicznej specjalności szczegółowych, które rozwijają się niezwykle szybko, a jednocześnie dotyczą zawsze człowieka pojmowanego jako holistyczna całość*. Wykładowcy reprezentowali w większości towarzystwa naukowe specjalności szczegółowych, które *wyrosły z interny*. Spotkanie to dowiodło, że mimo ogromnego postępu nauki, ta dziedzina medycyny klinicznej nadal stanowi całość.

*Gala Interny Polskiej* stała się równocześnie okazją do uhonorowania najbardziej zasłużonych polskich internistów. Kapituła TIP przyznała wielu lekarzom godność członków honorowych oraz Medale 100-lecia Towarzystwa Internistów Polskich.

Do grona wielkopolskich członków honorowych TIP, wśród których są profesorowie Jan Hasik, Kazimierz Jasiński, Jerzy Kosowicz, Leszek Przybył, Bożena Raszeja-Wanic i Kazimierz Wysocki, dołączyła prof. dr hab. med. Irena Zimmermann-Górska.

Prof. Zimmermann-Górska uzyskała dyplom na wydziale lekarskim naszej uczelni w 1957 r. i w tym samym roku rozpoczęła pracę asystentki w III Klinice Chorób Wewnętrznych. Specjalizację z chorób wewnętrznych I° uzyskała w 1960 r., II° w 1964 r., specjalizację z reumatologii w 1970 r., a stopień doktora medycyny w 1963 r. W latach 1969–1998 pracowała na stanowisku adiunkta, następnie docenta (habilitacja 1974 r.), profesora nadzwyczajnego (1985 r.) i zwyczajnego w Zakładzie Immunologii AM w Poznaniu, przekształconym później w Klinikę Reumatologii. Od 1993 r. do 2005 r. była równocześnie kierownikiem Studium Medycyny Rodzinnej AM, które zorganizowała od podstaw. W 1998 r. została powołana na kierownika Kliniki Reumatologiczno-Rehabilitacyjnej, obecnie Katedry i Kliniki Reumatologiczno-Rehabilitacyjnej i Chorób Wewnętrznych, którą również zorganizowała od podstaw. Odbyła staże zagraniczne w Finlandii, Wielkiej Brytanii i Irlandii.

Prof. Irena Zimmermann-Górska zajmowała się i zajmuje nadal tematyką naukową, związaną głównie z immunologią kliniczną i reumatologią. Jej pasją jest dydaktyka – podręcznik dla studentów *Choroby reumatyczne* jest podstawą nauczania tego działu interny w całym kraju. Jest autorką ponad 200 prac oryginalnych i 4 książek. Pod jej kierunkiem został

ukończony jeden przewód habilitacyjny, jest promotorem 10 rozpraw doktorskich i 12 prac magisterskich.

Oprócz ostatnich wyróżnień prof. Irena Zimmermann-Górska została poprzednio uhonorowana Medalem TIP, Medalem Honorowym Polskiego Towarzystwa Immunologicznego, została członkiem honorowym Europejskiej Federacji Towarzystw Internistycznych (EFIM), otrzymała Nagrodę Biegańskiego. Przyznano jej Złoty Krzyż Zasługi, Krzyż Kawalerski Orderu Odrodzenia Polski, Krzyż Oficerski Orderu Odrodzenia Polski, Złotą Odznakę Honorową Za Zasługi dla Rozwoju Województwa Poznańskiego i Za Zasługi dla Rozwoju Województwa Piłskiego.

Przez cały okres pracy zawodowej prof. Irena Zimmermann-Górska działała aktywnie w towarzystwach naukowych, szczególnie w TIP, w Polskim Towarzystwie Reumatologicznym (PTR) i w Komitecie ds. Edukacji Europejskiej Ligi Reumatologicznej (EULAR). Będąc prezesem Zarządu Głównego TIP, powołała Komisję ds. Kształcenia Przeddyplomowego w dziedzinie interny. Była przewodniczącą Komitetu Organizacyjnego i Naukowego XXXIV Zjazdu TIP (Poznań, 2001 r.) i XIX Zjazdu PTR (Poznań, 2004 r.) oraz wielu konferencji. Jako konsultant wojewódzki w dziedzinie chorób wewnętrznych dla województwa wielkopolskiego prowadzi szkolenie ordynatorów.

Poznańscy internści, którzy zostali podczas *Gali Interny Polskiej* uhonorowani Medalami 100-lecia TIP, to prof. Maciej Gembicki, prof. Jerzy Głuszek, prof. Janusz Hansz, prof. Bogusław Jazienicki, dr Teresa Kosicka, prof. Jerzy Kosowicz, prof. Stefan Mackiewicz, prof. Danuta Pupek-Musiałik, dr hab. Mariusz Puszczewicz, prof. Bożena Raszeja-Wanic, prof. Andrzej Tykarski, prof. Krystyna Zawilska i prof. Irena Zimmermann-Górska.

Wielkopolscy internści odegrali i odgrywają nadal bardzo dużą rolę w rozwoju tej dziedziny medycyny klinicznej, integracji jej poszczególnych działów i szkoleniu specjalistycznym. Przyczynili się w dużej mierze do znaczącej pozycji, jaką zajmuje polska interna.

Obchody 100-lecia TIP zostaną uwieńczone konferencją EFIM, która odbędzie się we wrześniu w Krakowie. Federacja po raz pierwszy w swojej historii zdecydowała, że w związku z tą doniosłą rocznicą spotkanie odbędzie się w Europie Środkowej.

DR HAB. MED. MARIUSZ PUSZCZEWICZ

Delegatura Piłska WIL tradycyjnie zaprasza Koleżanki i Kolegów do wzięcia udziału w

### Otwartych Mistrzostwach Wielkopolski Lekarzy w Tenisie Ziemnym

które odbędą się na piłskich kortach 27 i 28 maja 2006 r.

Zgłoszenia przyjmują:

**Dariusz Nowakowski** – tel. (0)602-180-335, e-mail: diadar@pi.onet.pl  
**Andrzej Przybylski** – tel. (0)601-339-569.

Regulamin, grupy wiekowe, warunki lokalowe itp. będą powstawać zgodnie z liczbą wpływających zgłoszeń.





## Koalicja Teraz Zdrowie w Wielkopolsce

Kolejne, szóste spotkanie Koalicji *Teraz Zdrowie* odbyło się 10 kwietnia w Poznaniu. Zgromadziło w sali konferencyjnej Urzędu Wojewódzkiego wielu znaczących gości. Udział wzięli w nim m.in. parlamentarzyści, przedstawiciele władz samorządowych i administracyjnych, Akademii Medycznej oraz specjaliści wojewódzcy. Bardzo dobra prezentacja programu, zwłaszcza wystąpienia przedstawicieli organizacji pacjentów oraz żywa i owocna dyskusja wykazały, że obecni na spotkaniu zdają sobie sprawę, że system ochrony zdrowia jest niedo-finansowany i jakie są negatywne skutki takiej sytuacji. Padły również deklaracje konkretnego wsparcia naszych działań ze strony parlamentarzystów i przedstawicieli samorządu wojewódzkiego. Teksty z wystąpieniami wielkopolskich parla-

mentarzystów i samorządowców można znaleźć na stronie internetowej Koalicji [www.terazzdrowie.pl](http://www.terazzdrowie.pl) w rubryce *Powiedzieli o nas*.

Konferencję poprzedziło spotkanie koalicjantów z przedstawicielami mediów, które trwało prawie godzinę i umożliwiło merytoryczną dyskusję, zwłaszcza sformułowanie czytelnego przekazu o celach i zadaniach koalicji.



LEK. KRZYSZTOF HAJDO  
RZECZNIK PRASOWY WIL



fol. 2 x Wojciech Burakowski

## Czas na zmiany – Teraz Zdrowie!



KRZYSZTOF HAJDO  
LEKARZ

Od lat trwa dyskusja na temat reformy służby zdrowia.

Przez kilkanaście lat przeprowadzano w Polsce wiele udanych reform systemowych. Tylko działania podejmowane w służbie zdrowia nie spełniły społecznych oczekiwań. Jak zreformować system nieprzystający do potrzeb zdrowotnych obywateli, a zatrudnionych w tym sektorze sprowadzający do poziomu ubóstwa? Pytanie to dotychczas pozostawało bez odpowiedzi.

To błędne koło niemożności oraz towarzyszące mu mity i fakty obnażają dane przedstawione przez Koalicję *Teraz Zdrowie*. Powstałe w grudniu 2005 r. społeczne forum **wskazuje jednoznacznie, że głęboka transformacja systemu ochrony zdrowia w naszym kraju jest niemożliwa bez zasilenia go pieniędzmi**. W skrócie, rozwiązanie problemu definiowane jest jako uzyskanie nakładów na służbę zdrowia w Polsce w wysokości 6% PKB rocznie. Obecnie wynoszą one 3,87%. W liczbach bezwzględnych oznacza to zwiększenie wydatków na publiczny system opieki zdrowotnej o 20 mld zł, co oznacza uzyskanie minimalnego poziomu finansowania zapewniającego możliwość bezpiecznej dla pacjenta dalszej reformy systemu.

Na reformę zdrowia w 1999 r. przeznaczono zbyt mało funduszy, a wyliczoną składkę na ubezpieczenie zdrowotne z założonych 10% obniżono do 7,5% – czyli o jedną czwartą. W tych warunkach rozpoczęto eksperyment na prawie 40-milionowym społeczeństwie. Wykazał on po kilku latach, że

wyliczenia i decyzje polityków nijak się mają do rzeczywistości, a niezadowolenie, w tym zatrudnionych w sektorze ochrony zdrowia, jest uzasadnione i narasta.

W badaniach opinii prowadzonych przez niezależne i uznane instytucje dowiedziono, że Polska zajmuje ostatnie miejsce wśród kilkunastu ocenianych krajów. I tak spośród 11 badanych krajów UE Polacy ocenili najgorzej swój system zdrowia pod względem deficytu świadczeń. 86% ankietowanych wskazało na pilną potrzebę reformy, a 75% uważa, że w systemie ochrony zdrowia jest za mało pieniędzy.

Badania, których wyniki przedstawiam, przeprowadzono w 11 krajach UE w tym 4 nowych (w Polsce, Czechach, na Słowacji i Węgrzech). Wśród tej jedenastki Polska ma najniższe nakłady na służbę zdrowia – 3,87% w relacji do PKB. Kolejnym mitem, z którym należy się rozprawić, to pokutujący wśród nieznaną tematu – tzn. większości społeczeństwa – pogląd, że zasadniczą zmianę można uzyskać, zwiększając składkę na ubezpieczenie zdrowotne.

Nic bardziej błędnego. W 2005 r. **29 mld zł** z mniej więcej 36 mld zł publicznych pieniędzy przeznaczonych na służbę zdrowia **pochodziło od mniej niż 10 mln płatników podatku dochodowego PIT**. Pozostałe 6 mld zł, głównie z **budżetu państwa**, to m.in. 2,5 mld zł składki za rolników (KRUS) i składki za bezrobotnych. **Wzrost składki o 0,25%** (z PIT) – oznacza w praktyce **uzyskanie ok. miliarda złotych**, sumy w tym wypadku, jak sami przyznacie, niewiele znaczącej. Ten wzrost składki zakończy się zresztą w 2007 r.

I kolejne dane pochodzące z oficjalnej strony internetowej koalicji. W 2002 r. wydatki na służbę zdrowia z funduszy publicznych wynosiły w Czechach 1022 euro, na Węgrzech



757 euro, w Słowacji 621 euro i w Polsce 474 euro. Jeśli porównać obecne wartości nominalne, różnice byłyby większe. **W 2005 r. z pieniędzy publicznych w przeliczeniu na osobę wydano w Polsce 980 zł, w Czechach zaś ponad 2600 zł, na Węgrzech – 1740 zł, a w Słowacji 1700 zł.** W krajach *starej* Unii nakłady są kilkakrotnie większe niż w Polsce.

Kiedy zaznajomicie się ze wszystkimi danymi prezentowanymi na stronie internetowej koalicji, otrzymacie klarowny obraz sytuacji służby zdrowia w Polsce. Obraz porażający logiką i wymową prezentowanych faktów. W tych realiach powstała i działa Koalicja *Teraz Zdrowie*, która jest projektem otwartym dla wszystkich środowisk, organizacji i osób chcących doprowadzić do poprawy jakości systemu służby zdrowia w Polsce. Głównym celem koalicji jest poprawa sytuacji pacjentów, zwłaszcza jeśli chodzi o jakość i dostęp do opieki zdrowotnej, a także wszystkich podmiotów zaangażowanych w ochronę zdrowia i setek tysięcy pracowników tego sektora.

Zdrowie człowieka i społeczeństwa definiowane jako podstawowa wartość, warunkująca ich prawidłowy rozwój, musi zostać uznane i ujęte w strategii rozwoju państwa. Ta podstawowa wartość, której znaczenia nie można kwestionować, niestety, kosztuje. Oczywiście, lepiej zapobiegać niż leczyć, ale na razie Ministerstwo Zdrowia i jego kolejni szefowie rozwiązują problem kwadratury koła, nie mając odwagi przyznać, że działania reformatorskie bez dopływu znaczących sum do systemu będą bezskuteczne.

Szkoda, że padło na ten rząd. Ale skoro priorytetem w jego działaniach było *becikowe*, któremu poświęcono dziesiątki godzin publicznej debaty i kilkaset milionów złotych, nie można mieć wyrzutów sumienia, walcząc o odpowiedni do potrzeb pacjenta system opieki zdrowotnej.

Jesteśmy odpowiedzialni – niezwykle. Oczywiście jest, że pielęgniarka i lekarz w swej codziennej zawodowej pracy

wykazują więcej odpowiedzialności niż znakomita większość polityków. Nie muszą tego udowadniać i przepraszam za porównanie. Koń jaki jest, każdy widzi. Manipulacje medialne, kreujące pracowników służby zdrowia na podstawie incydentów nagannych zachowań pojedynczych osób, nie zmieniają tego przekonania. Są natomiast dowodem na rzetelną i uczciwą pracę setek tysięcy pozostałych.

Teraz czas na zdrowie i poważne zajęcie się problemami zdrowia – pojedynczego obywatela i społeczeństwa. Czas również na wyznaczenie w systemie należnego miejsca tym, którzy tym zdrowiem się zajmują.

Nie można społecznych problemów rozwiązywać za pomocą działalności charytatywnej. Doktor Tomasz Judym był człowiekiem majątnym. Karol Marcinkowski był w ówczesnym Poznaniu wziętym i drogim lekarzem, i dlatego stać go było na bezpłatne przyjmowanie ubogich w wyznaczony dzień tygodnia.

Czy stać również na to kilkaset tysięcy pielęgniarek i lekarzy w Polsce, którzy od lat kosztem niezapłaconej pracy, przyjmując codziennie i coraz uboższych pacjentów, utrzymują państwo i jego mało skuteczne reformatorskie pomysły?

Na pewno już nie!

To przykład patologii w skali państwa. Sytuacji tolerowanej przez rządzących chyba tylko w myśl zasady, że pielęgniarka i lekarz, podobnie jak rząd sam się wyżywi. Być może pacjent również wyleczy się sam? Dlatego doktrynalnym reliktem ekonomicznym w gospodarce rynkowej jawi się podejście kolejnych ekip rządzących do problemów ochrony zdrowia w Polsce. Najwyższy czas, żeby również państwo wywiązywało się ze swych obowiązków. Czas na zmiany – *Teraz Zdrowie!*

Wszystkie przytaczane w artykule dane statystyczne pochodzą ze strony internetowej koalicji [www.terazzdrowie.pl](http://www.terazzdrowie.pl), na którą zapraszam.

## KOMUNIKAT



W związku z wewnętrznymi przepisami ZUS odnoszącymi się do pracy w charakterze lekarza konsultanta oddział ogłasza nabór na stanowiska lekarzy konsultantów spełniających następujące wymagania:

1. II° specjalizacji w następujących dziedzinach medycyny:

- psychiatrii,
- neurologii,
- kardiologii,
- pulmonologii,
- okulistyki

oraz psychologia (doświadczenie w zakresie psychologii klinicznej).

2. Minimum 5-letni staż pracy w bezpośrednim kontakcie z pacjentem.

3. Niekaralność.

4. Gotowość prowadzenia konsultacji w miejscu zamieszkania pacjenta w wypadku, gdy stan zdrowia pacjenta nie pozwoli na przeprowadzenie badań w siedzibie oddziału.

Oddział nawiąże współpracę z lekarzami konsultantami w ramach umowy cywilnoprawnej, tj. umowy o dzieło, która podlega opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w ustawie z 26 lipca 1991 r. (tekst jednolity DzU nr 14 z 2000 r. poz. 176 z póź. zm.)

### Wymagane dokumenty:

- CV,
- podanie o pracę w charakterze lekarza konsultanta,
- kserokopia dyplomu ukończenia akademii medycznej, w wypadku psychologii kserokopia dyplomu ukończenia tego kierunku na UAM w Poznaniu,
- kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
- kserokopia dokumentu potwierdzającego stopień i rodzaj specjalizacji,
- kserokopia świadectw pracy lub dokumentu potwierdzającego staż pracy w bezpośrednim kontakcie z pacjentem,
- oświadczenie o niekaralności.

Osoby zainteresowane naszą ofertą prosimy o przesłanie wymaganych dokumentów wraz z CV i listem motywacyjnym do **31 maja 2006 r.** pod adresem:

**Oddział ZUS w Poznaniu**  
**Wydział Spraw Pracowniczych, pok. 210**  
**ul. Dąbrowskiego 12, 60-908 Poznań**  
**tel. (0-61) 841 68 32**

Skontaktujemy się tylko z wybranymi osobami. Złożonych aplikacji nie zwracamy. Kandydatom gwarantujemy całkowitą dyskrecję.

Prosimy uzupełnić aplikację o klauzulę: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. DzU nr 133 pozycja 883).

**Dziękujemy za zainteresowanie się naszą ofertą.**



## Wolne głosy

KRZYSZTOF OŻEGOWSKI

# SHORT CUTS

PREZENTUJĄ SUBIEKTYWNY ODBIÓR RZECZYWISTOŚCI PRZEZ AUTORA I NIE POWINNY BYĆ UTOŻSAMIANE Z OFICJALNYM STANOWISKIEM WIL

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, Jerzy Miller, podobno jest sprawnym finansistą. Niektórzy określają go nawet przymiotnikiem *wybitny*, inni wręcz przeciwnym. A jak jest naprawdę, to każdy widzi. Ostatnio szef NFZ podał dane dotyczące wydatków tej instytucji na leki. Z ust prezesa popłynęły optymistyczne komunikaty. Co prawda NFZ przeznacza coraz więcej pieniędzy na leki, ale wzrost wydatków nie jest już taki szybki, jak przed laty. *Problem został opanowany* – zakomunikował Miller. W 2005 r. NFZ wydał na refundację 6,3 mld zł, czyli o 250 mln zł więcej niż 2 lata temu. Ale *za te pieniądze kupiliśmy więcej opakowań leków refundowanych, czyli ceny leków spadają* – informował prezes NFZ. Może i ceny leków spadły, ale istnieje także inne wytłumaczenie: Być może *spadł* procent refundacji ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia i instytucja ta refunduje coraz mniej droższych (czytaj: now-

oponentów prezesa NFZ. Dlategoż tak jest – spyta się nasz dociekliwy czytelnik. A dlategoż, że prezes Miller niewątpliwie sprawnie manipuluje danymi. Jak spostrzegawczy czytelnik zauważył, Jerzy Miller operuje procentem dopłaty do **leków refundowanych**, czyli tylko części leków dostępnych na recepty. Poza nimi są przecież leki odpłatne w 100 proc. i, niestety, jest ich sporo. Także pokazaną grupę stanowią leki tzw. OTC, czyli dostępne bez recepty. Jeśli tak potraktować rynek leków, to, niestety, racje mają oponenci prezesa Millera. W tej wyliczance jest jeszcze jeden element często pomijany w analizach, czyli leki (przynajmniej teoretycznie) dla pacjenta bezpłatne, ale za które nie płaci także NFZ. Należą do nich farmaceutyki stosowane w szpitalach. Ale to już inna bajka.



Na marginesie dyskusji NFZ z jednym ze świadczeniodawców wykonujących tzw. procedury jednodniowe, pojawił się komunikat rzecznika prasowego WOW NFZ, domagającego się od „GW” sprostowania. Nie będę wnikał w meritum sporu, tylko zajmę się paroma ciekawostkami w tym komunikacie. Jak to w nim stwierdziła pani rzecznik: *chirurg prowadzący NZOZ [...] był uprzejmy porównać stawki za punkt w swojej lecznicy ze stawkami szpitala i że to porównanie tylko pozornie jest uzasadnione*, gdyż *pobyt pacjenta w szpitalu wiąże się z dodatkowymi kosztami*, jakich nie ponoszą placówki zajmujące się procedurami jednodniowymi. Niestety, nie mogę się zgodzić ze stwierdzeniem rzecznika Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Przy wykonywaniu takiej samej procedury szpital nie powinien ponosić żadnych innych kosztów. Jeśli jest inaczej, wynika to tylko z jego niegospodarności, a za nią NFZ nie powinien płacić.

## Spółeczeństwo potrzebuje mocno doprawionych potraw/komunikatów, bo tylko wtedy reaguje

szych) leków. Przy tej okazji prezes Miller rozprawił się także z kolejnym *mitem*, że pacjenci dopłacają coraz więcej do leków i że jest to aż 2/3 ich ceny. Tymczasem – wg Millera – jest wręcz odwrotnie! Przy średniej cenie opakowania leku wynoszącej 24 zł, fundusz dopłaca 16 zł, a 8 zł płaci pacjent. Skoro jest tak dobrze, to dlaczego jest tak źle? – zapyta szybko ktoś przytomny. Dlaczego pacjenci narzekają, że coraz częściej nie wykupują wszystkich farmaceutyków z powodu braku pieniędzy (a informacje te potwierdzają aptekarze), a instytucje badające rynek leków wytykają Polsce, że ma najniższy w Europie *procent refundacji* ceny leków? W klasyfikacji kwotowej (dane z 2004 r.) z dopłatą wynoszącą 38 euro rocznie na mieszkańca wyprzedzamy tylko Łotwę, która wydaje 35 euro. Do liderów, czyli Słowenii i Czech – odpowiednio 125 i 119 euro – jak widać, bardzo nam daleko. Jeszcze dalej mamy do państw starej Unii, które średnio przeznaczają 265 euro na mieszkańca. I kto ma rację – prezes Miller czy wszyscy pozostali? Odpowiedź jest prosta i dla niektórych być może zaskakująca. Otóż obie strony mają rację! Tyle że racja bliższa *społecznemu poczuciu sprawiedliwości* (że użyję modnego ostatnio w sferach rządowych określenia) jest po stronie

Przywołując twierdzenie o *innych kosztach szpitala*, fundusz pośrednio przyznał się do preferowania i sponsorowania publicznych świadczeniodawców kosztem niepublicznych. Że tak jest, świadczy kolejny dowód z komunikatu. Według stwierdzenia rzecznika Narodowego Funduszu Zdrowia, *stawki za jednodniówki są podobne dla publicznych szpitali i prywatnych ośrodków*. Dobrze, że padło tu stwierdzenie *podobne*, a nie *identyczne*, bo nadużycie jest nieco mniejsze, ale tylko o tyle, o ile różni się wartość punktu *szpitalnego* od *prywatnego*, czyli 10–11 zł za punkt *szpitalny*, w stosunku do 7 zł z groszami za punkt *prywatny*. Trzeba jednak przyznać, że pani rzecznik ma poczucie humoru, gdyż swoje sprostowanie kończy stwierdzeniem: większość *niepublicznych oferentów [...] przyjmuje niższe – niż oferenci publiczni – stawki za punkt*. Pewnie dlatego, że *konkurencja w tym zakresie jest duża*. Otóż pani rzecznik, to nie konkurencja zmusza do przyjmowania niższych stawek, tylko kompletny brak dyskusji ze strony NFZ podczas tzw. negocjacji. To nie są negocjacje, lecz dyktat, gdzie alternatywą dla nieprzyjęcia stawki zaproponowanej przez NFZ jest tylko: *Jak się nie podoba, to drzwi są otwarte, a chętnych jest wielu*. Oferenci *publiczni* są w nie-

co lepszej sytuacji, gdyż zawsze NFZ musi liczyć się z reakcją ich organu założycielskiego (cokolwiek byśmy pod tym terminem rozumieli). A czy *dopłacają do pacjentów*, jak ironicznie pyta rzecznik? Odpowiedź pozostawiam jej inteligencji.



Podczas ostatniego Okręgowego Zjazdu Lekarzy zaproponowałem przyjęcie stanowiska, potępiającego działania władz państwowych wobec samorządów zawodów prawniczych. Stanowisko to w końcu zostało przyjęte w wygładzonej i nieco zmieniającej jego pierwotną treść postaci (możecie państwo się zapoznać z nim w materiałach pozjazdowych). Być może przez to jest bardziej uniwersalne i eleganckie, ale... No właśnie, ale... straciło pierwotną siłę rażenia i tak naprawdę mówi o czymś nieco innym. Na tym przykładzie możemy jednak zaobserwować pewne prawidłowości, trapiące nie tylko nasze środowisko. Otóż najsamprzód: po co nam to stanowisko? – jak raczył zapytać jeden z sędziwych uczestników zjazdu. Nie wiem, czy udzielona odpowiedź, że teraz *na tapecie* są prawnicy, a za chwilę będziemy my lub inne samorzady, przekonała pytającego, ale chyba przekonała sąłę, gdyż o projekcie nadal dyskutowano. Kolejne pytanie/żądanie zbyłem milczeniem podczas zjazdu. Pytająco-żądającym był nasz skarbnik, który – zapewne z powodu przepracowania związanego z ogromem obowiązków i opracowywaniem budżetu – nie zauważył, co się w otaczającym go świecie dzieje (w inne wytłumaczenie jakoś trudno mi uwierzyć). A pytanie/żądanie brzmiało: *Niech pan przedstawi dowody takich negatywnych działań władz państwowych*. Otóż wtedy zbyłem to milczeniem, by nie wieść jałowej dyskusji, ale teraz mogę odpowiedzieć: Oprócz projektów ustaw, których uchwalenie Prawo i Sprawiedliwość zapowiedziało, a praktycznie czyniących instytucję samorządu zawodowego li tylko biurem adresowym, istniała także ustawa, której wiele zapisów zakwestionował ostatnio Trybunał Konstytucyjny. Orzeczenie to wywołało wściekłość obecnych władców Rzeczypospolitej i zapowiedzi zmiany konstytucji. Te działania każdego światłego człowieka powinny skłonić przynajmniej do refleksji nad naturą obecnej władzy i jej obsesyjną chęcią podporządkowania sobie wszystkiego i wszystkich za pomocą środków mających jedynie pozory praworządności. I ostatnia sprawa, dotycząca nie tylko naszego środowiska, ale w naszym szczególnie widoczna, bo chyba nadużywana. Tą sprawą jest wypranie wszystkich apeli i stanowisk ze środków podkreślających emocje. Być może zyskuje na tym elegancja przekazu, ale przez to komunikat staje się bezbarwny i bez smaku, i jako taki nie wywołuje emocji u odbierającego/czytającego go. Jak pokazują wydarzenia ostatnich lat, taki sposób komunikowania poniósł klęskę, gdyż społeczeństwo zupełnie nie interesuje się takimi letnimi kluchami. Społeczeństwo potrzebuje mocno doprawionych potraw/komunikatów, bo tylko wtedy reaguje. A że czasami reakcją jest oburzenie? Odpowiedzią niech będzie stwierdzenie gwiazd filmowych: Nieważne jak, ważne, że mówią (lub jak to teraz zmodyfikowano: że było w telewizji).



3 czerwca o godz. 17.00 na brzegach jeziora Lednica, u źródła chrzcielnych Polski, rozpocznie się X Ogólnopolskie Spotkanie Młodych: *Chrystus Drogą – Lednica 2006*. Młodzi ludzie z całej Polski przyjadą wspólnie potwierdzić swój wybór Chrystusa na Króla. Spotkaniom tym od początku patronował Ojciec św. Jan Paweł II. Każde spotkanie na polach lednickich, a także zrodzony z nich *Ruch Lednicki* mają wybitną wartość ideową, integracyjną i wychowawczą.

Co roku pod *Bramę Rybę* przybywa niemal 150 tys. osób. W związku z tym zwracamy się z uprzejmą prośbą o przybycie, zabranie apteczek i zapraszamy do uczestnictwa w nabożeństwie wraz z tłumem przybytych na pola lednickie młodych. Każda obecność, każde ręce, każda apteczka zwiększają bezpieczeństwo i zapewniają sprawny przebieg spotkania. Będąc uczestnikami spotkania, jesteście, drodzy Państwo, bliżej potrzebujących niż nasza zorganizowana ekipa służb medycznych.

Z naszej strony zapewniamy funkcjonowanie ok. 50 punktów medycznych i 4 szpitali polowych, w których co roku możemy liczyć na pełen poświęcenia personel. Dlatego Państwa farmaceutów i prowadzących własne apteki prosimy o pomoc w wyposażeniu naszych szpitali i punktów medycznych w środki opatrunkowe i leki, umożliwiające udzielenie profesjonalnej pomocy doraźnej.

Prosimy zaprosić koleżanki i kolegów.

*Chrystus Drogą* – czekamy na Państwa 3 czerwca na polach lednickich!

Z wyrazami szacunku

Jan W. Góra OP  
duszpasterz akademicki  
oraz

Marta Przesławską  
Lednickie Służby Medyczne

Wszystkich Państwa, którzy chcieliby wspomóc własnymi umiejętnościami i doświadczeniem Lednickie Służby Medyczne podczas X Ogólnopolskiego Spotkania Młodych, prosimy o kontakt z Andrzejem Gawreckim (502 832 671) lub Martą Przesławską (505 675 390) [sluzbamedyczne@lednica.home.pl](mailto:sluzbamedyczne@lednica.home.pl)



Wielkopolska Izba Lekarska  
oraz  
Wydawnictwo Medyczne Termedia  
wydawca m.in. *Przewodnika Lekarza*

mają zaszczyt zaprosić na cykl seminariów, które odbędą się  
w sali konferencyjnej PAN w Poznaniu, ul. Wieniawskiego 17/19

## WYBRANE CHOROBY UKŁADU KRĄŻENIA I METABOLICZNE

9 września, godz. 8.30–14.30

## PROBLEMY WIEKU PODESZŁEGO – DIAGNOSTYKA I TERAPIA

16 września, godz. 8.30–14.30

## PRZEWLEKŁE CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO – PROBLEM DIAGNOSTYKI I TERAPII

30 września, godz. 8.30–14.30

Za udział w każdym z seminariów uczestnicy otrzymują 5 punktów edukacyjnych, potwierdzonych certyfikatem.

Koszt uczestnictwa – 20 zł

W sprawach merytorycznych i organizacyjnych prosimy o kontakt:

Mariusz Bryl  
tel. +48 61 822 77 81 wew. 31  
tel. kom. 0510 044 095  
e-mail: [m.bryl@termedia.pl](mailto:m.bryl@termedia.pl)  
[www.termedia.pl](http://www.termedia.pl)

Termedia sp. z o.o.  
ul. Wenedów 9  
61-614 Poznań



Nowy NSZÓZ w Poznaniu  
zatrudni:

lekarza internistę lub  
specjalistę medycyny rodzinnej  
do pracy w POZ

tel.: 0606 451 203  
e-mail: [olga@termedia.pl](mailto:olga@termedia.pl)



Poszukujemy pracowników  
mających doświadczenie jako:

- redaktor tekstów medycznych,  
wymagana znajomość języka angielskiego
- korektor tekstów medycznych

Chętnych prosimy o nadsyłanie ofert  
pocztą elektroniczną pod adresem:  
[praca@termedia.pl](mailto:praca@termedia.pl)

## Komisja Stomatologiczna Wielkopolskiej Izby Lekarskiej wraz z firmą Ivoclar-Vivadent Polska

mają zaszczyt zaprosić na

### III Konferencję Szkoleniową,

która odbędzie się 24.06.2006 r. o godzinie 10.00  
w sali konferencyjnej, w hali 14b MTP

## Współpraca między lekarzem a technikiem – pole walki czy wspólny interes

moderator: dr hab. Krzysztof Niewiadomski

wykładowcy: K. Niewiadomski, P. Okoński, P. Górski, J. Ofman

| Część I     | Protezy stałe  | Część II    | Protezy całkowite  |
|-------------|--|-------------|--|
| 10.00–10.50 | Przygotowanie zębów pod stałe uzupełnienia protetyczne – kompromis między oczekiwaniami technika a możliwościami klinicznymi | 12.50–13.30 | Bezzębie – <i>upiór</i> w gabinecie                                |
| 10.50–11.40 | Etapy laboratoryjne – wiedza pomocna w podejmowaniu decyzji klinicznych  | 13.30–3.40  | Wyciski anatomiczne  |
| 11.40–11.50 | Ocena gotowych uzupełnień protetycznych, czyli <i>chwila prawdy dla zespołu lekarz – technik</i>                             | 13.40–14.00 | Wyciski czynnościowe, czyli <i>jakoś to będzie</i>                 |
| 11.50–12.20 | Cementowanie stałych uzupełnień protetycznych  | 14.00–14.20 | Ustalenie relacji zwarciovych, czyli <i>walka z wzornikiem</i>     |
| 12.20–12.50 | Przerwa  | 14.20–14.40 | Dobór rodzaju i koloru zębów – <i>jasne, że jasne</i>              |
|             |  | 14.40–15.00 | Polimeryzacja akrylu czyli jak w życiu, <i>wszystko się kurczy</i> |
|             |  | 15.00–15.10 | Oddanie gotowych protez – <i>czas na klej</i>                      |
|             |  | 15.10–15.20 | Końcowe wnioski  |

Wszystkim uczestnikom spotkania przyznane zostanie 5 punktów edukacyjnych.  
Możliwość wjazdu samochodem od ul. Śniadeckich. Wstęp 50 zł.

Serdecznie dziękujemy za opublikowanie na łamach marcowego *Biuletynu* apelu o wsparcie budowy Pomnika Polskiego Państwa Podziemnego i Armii Krajowej w Poznaniu. Słowa pana redaktora w *Diagnozie wstępnej* zapewne skłonią każdego do zainteresowania się apelami komitetów honorowego i społecznego budowy pomnika.

Jesteśmy niezmiernie wdzięczni za *diagnozę*, że są *jednak wydarzenia, o których nie wolno zapominać. Trzeba je przypominać potomnym ku przestrodze.*

Nasz pomnik ma przypominać wszystkich, którzy wspierali Polskie Państwo Podziemne, wszystkich, którzy walczyli i zginęli za ojczyznę. Wielu z nich to często zapomniani lub nieznanzi z nazwiska bohaterowie. Kto dzisiaj potrafi powie-



dzieć, ilu wśród nich było lekarzy i członków ich rodzin?

Wierzmy, że czytelnicy *Biuletynu* nie pozostaną obojętni i podejmą decyzję o wsparciu naszej inicjatywy, przekazując datki, stanowiące cegiełki, z których zbudujemy pomnik.

Włodzimierz Buczyński  
przewodniczący Społecznego Komitetu Budowy  
Pomnika Polskiego Państwa Podziemnego

kpt. lek. med. Jan Górski  
prezes Zarządu Okręgu Wielkopolska  
Światowego Związku Żołnierzy Armii Krajowej

KOMITET BUDOWY POMNIKA POLSKIEGO PAŃSTWA PODZIEMNEGO  
Konto bankowe: 05 1020 4027 0000 1902 0300 2243 Budowa Pomnika

## Z kalendarza stomatologicznego

8 kwietnia – spotkanie w Zawidowicach k. Pleszewa

Powiedzieć, że udane to mało. Prawie 200 uczestników, 4 ciekawe wykłady, 6 punktów edukacyjnych i biesiada staropolska. Organizatorzy – delegatury kaliska i ostrowsko-krotoszyńska.

Tuż przed Wielkanocą (Wielki Piątek) udało się zakończyć rozmowy z WOW w sprawie kar umownych nałożonych za niewywiązywanie się z obowiązku przysyłania NFZ raportów dotyczących list oczekujących.

Ponieważ nie udało się uzgodnić wspólnego z WOW stanowiska co do podstawy prawnej nałożonych kar, każda ze stron pozostała przy swoim zdaniu. Kwestie prawne wyłączono z rozmów, a skupiono się na praktycznym rozwiązaniu problemu. Po dokładnej analizie złożonych odwołań dyrekcja WOW znalazła podstawy do anulowania zdecydowanej większości decyzji nakładających kary, kierując się wieloma dodatkowymi okolicznościami. I tak w liczbach prezentuje się to następująco:

|   |     |
|---|-----|
| liczba placówek stomatologicznych, na które nałożono kary | 119 |
| liczba odwołań, które wpłynęły do WOW                     | 105 |
| liczba kar anulowanych                                    | 99  |
| liczba kar obniżonych                                     | 0   |

Według WOW, negatywnie rozpatrzone odwołania pochodzą od placówek, które do dnia rozpatrywania odwołań nie wykonywały tego obowiązku.

Jak napisaliśmy w kończącym tę sprawę komunikacie internetowym, można odczuwać satysfakcję z tego, iż pomimo różnicy zdań, racjonalna argumentacja i wzajemnie okazana dobra wola pozwoliły rozwiązać konkretny problem.

Skoro więc już wiemy, że wg ustawy jesteśmy specjalistami i musimy tworzyć listy oczekujących, a także wysyłać sprawozdania dotyczące tych list, WIL będzie apelować do wszystkich gabinetów stomatologicznych o terminowe wywiązywanie się z tego obowiązku.

Wszystkim placówkom stomatologicznym po raz kolejny wypada przypomnieć **stanowisko Komisji Stomatologicz-**

**nej z 4.02.2006 r.**, w którym zawarta jest instrukcja sporządzania raportów. Z braku precyzyjnych uregulowań w przepisach prawa, przystosowanych do specyfiki stomatologicznej, sposób podany w stanowisku daje możliwość logicznego i jednolitego sprawozdawania długości listy oczekujących przez wszystkie placówki stomatologiczne w Wielkopolsce.

Izba wystosowała do dyrekcji WOW zaproszenie dla Wydziału Kontroli na spotkanie w siedzibie WIL. Spotkanie, które zaplanowano na pierwsze dni maja, ma służyć uzgodnieniu interpretacji zapisów niektórych przepisów związanych z wykonywaniem kontraktów.

z kalendarza spisał

ANDRZEJ CISŁO

### Stanowisko Komisji z 4 lutego (fragment)

Komisja Stomatologiczna stoi na stanowisku, iż zgodnie z komunikatem NFZ raport powinien być tworzony dla każdej zakontraktowanej poradni. Placówka kontraktująca jedną poradnię (np. o kodzie 1800) wykazuje jedną pozycję w raporcie, a większe placówki wykazują w raporcie tyle pozycji, na ile poradni opiewa ich kontrakt.

W każdej pozycji raportu wpisywać powinno się liczbę oczekujących pacjentów i ich średni czas oczekiwania w dniach na świadczenie, które nie jest kontynuacją leczenia. W wypadku stomatologii winny to być:

1. w poradniach ogólnostomatologicznych i specjalistycznych protetycznych – prace protetyczne,
2. w poradniach ogólnostomatologicznych z wyłącznym zakresem leczenia dzieci i młodzieży – pierwsza wizyta,
3. w poradniach ortodontycznych – aparaty ortodontyczne,
4. w pozostałych poradniach specjalistycznych – planowane zabiegi.

*Stanowisko dostępne jest na stronie internetowej Izby w serwisie stomatologicznym w zakładce Uchwały i pisma.*

## Peryskop

### Fullereny mogą łagodzić skutki promieniowania

Fullereny, węglowe nanocząsteczki w kształcie mikroskopijnych piłeczek, mogą zmniejszać szkodliwe skutki promieniowania jonizującego – poinformowano podczas spotkania *American Association for Cancer Research* w Waszyngtonie. Naukowcy z Filadelfii przeprowadzili badania na przezroczystych zarodkach ryby (danio przegowanego), którym aplikowano różne dawki promieniowania. Okazało się, że węglowe kulki składające się z kilkudziesięciu atomów wiążą wolne rodniki powstające pod wpływem promieniowania. Autorzy badań uważają fullereny za *potencjalnie nową klasę środków radioprotekcyjnych*. Mogłyby znaleźć zastosowanie do ochrony przed szkodliwymi skutkami ubocznymi przy leczeniu nowotworów. Radioterapia może uszkadzać komórki nabłonka i powodować m.in. trwałą utratę włosów czy owrzodzenia przewodu pokarmowego, podobne skutki ma też chemioterapia. Dotychczas zatwierdzono tylko jeden lek (amifostine) chroniący zdrowe tkanki. Części poddawanych napromieniowaniu rybek

podano amifostine, pozostałym zaś fullereny. Skuteczność obu środków okazała się porównywalna. ([www.onet.pl](http://www.onet.pl))

### Witamina D przeciwko rakowi piersi

Okazało się, że u osób, które w okresie nastoletnim i wczesnej młodości (10–29 lat) pracowały lub często przebywały na świeżym powietrzu, ryzyko zachorowania na raka piersi jest o 35–40 proc. niższe. Ma to oczywiście związek z faktem, że witamina D produkowana jest w organizmie pod wpływem działania słońca. Podobnie jest w wypadku diety bogatej w mleko oraz tran, czyli naturalne źródła witaminy D. Osoby spożywające tran w okresie nastoletnim mają obniżone ryzyko raka piersi o 1/4, a wypijanie w tym samym okresie (między 10. a 29. rokiem życia) co najmniej 9 szklanek mleka tygodniowo zmniejsza ryzyko nowotworu o 35 proc. ([www.onet.pl](http://www.onet.pl))

JANUSZ SKOWRONEK



## Fraszki



ALOJZY ADAMSKI

### Misja

Pracować za darmo?  
Rzekłby Hipokrates:  
„To Wasze powołanie” –  
Powołanie... za krąg?

### Wyz(...)wanie

Życie wciąż niesie nowe wyzwania  
a w kraju huczy od wyzywania –  
Drań wyzywa drania.

### Wiosna

Słońce grzeje, świat pięknie –  
budzi życie i nadzieję.  
Wreszcie, po długiej przerwie,  
Wiosna inercją przerwie.  
Czas, by ocknąć się z letargu  
(czy obejdzie się bez targów?).  
Już niedługo (chyba w maju)  
boćki znowu zawitają.  
I przylecą też łabędzie...  
Coś się zdarzy? – Ktoś coś przedzie?  
„Tak – to będzie ruch skuteczny! –  
To skok w przyszłość!”  
Z biegiem wstecznym?

### Memento

Ojciec Święty patrzy z nieba,  
z troską, czego nam potrzeba.  
„Pracowałem z wszystkich sił,  
aby Naród wierny był  
Kościołowi i historii –  
By rozkwitał w pełnej glorii.”  
Kiedy dzisiaj myśli o nim –  
Nieraz łzę uroni.

NZOZ w Poznaniu  
zatrudni

**kardiologa**

w ramach umowy z NFZ  
☎ 0-505-236-002

### Sprostowanie

W poprzednim numerze do informacji o konferencji naukowo-szkoleniowej z okazji 50-lecia istnienia oddziału dziecięcego szpitala w Koninie wkradł się błąd: wśród osób prowadzących wykłady wymieniono prof. Monikę Krawczyńską. Tymczasem chodziło o prof. MARIANA KRAWCZYŃSKIEGO, który objął także patronat honorowy nad uroczystościami.

Pana profesora serdecznie przepraszamy za przykrą pomyłkę.



# WIELKOPOLSKA IZBA LEKARSKA

## BIULETYN INFORMACYJNY WYDAWANY PRZEZ RADĘ OKRĘGOWĄ WIL W POZNANIU

ISSN 1233-2216 Nakład 12 000 egz.

**siedziba WIL: 61-734 POZNAŃ, ul. Nowowiejskiego 51**

centrala tel. 852 58 60; prezes 851 87 66; praktyki indywidualne 851 87 62  
rejestracja 851 87 58; księgowość 851 87 59, faks/tel. 851 87 62

e-mail [izba@wil.org.pl](mailto:izba@wil.org.pl) [www.wil.org.pl](http://www.wil.org.pl)

**Konto WIL: PKO BP SA  
4 Oddział w Poznaniu  
45 1020 4027 0000 1102 0404 3501**

### ADRESY DELEGATUR WIELKOPOLSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ:

#### DELEGATURA W KALISZU

Kalisz, ul. Nowy Świat 1-5  
przewodniczący – dr Krzysztof Hajdo  
tel./faks 062 766 41 43, tel. 062 502 66 16  
pekretarki – Maria Linkowska, Ilona Błaszczuk  
[kalisz@wil.org.pl](mailto:kalisz@wil.org.pl)

#### DELEGATURA W KONINIE

62-502 Konin, ul. Makowa 2  
przewodniczący – dr Krzysztof Połec  
tel./faks 063 245 66 10, 0600 027 158  
sekretarka – Izabela Tomaszewska  
[konin@wil.org.pl](mailto:konin@wil.org.pl), [www.wil.konin.pl](http://www.wil.konin.pl)

#### DELEGATURA W LESZNIE

Leszno, ul. Sygietyńskiego 47  
przewodniczący – Przemysław Kozanecki  
tel. 065 526 67 44, tel./faks 526 65 59  
sekretarka – Hanna Krukowiecka  
[leszno@wil.org.pl](mailto:leszno@wil.org.pl), [www.wil.leszno.pl](http://www.wil.leszno.pl)

#### DELEGATURA W PILE

64-920 Piła, ul. Kryniczna 2  
przewodnicząca – Teresa Kwiecińska-Koźmińska  
sekretarki – Bogumiła Janitz, Małgorzata Szyliniec  
tel./faks 067 212 04 87  
[pila@wil.org.pl](mailto:pila@wil.org.pl), [www.delegaturapilska.poznet.pl](http://www.delegaturapilska.poznet.pl)

#### DELEGATURA OSTROWSKO-KROTOSZYŃSKA

Ostrów Wlkp., ul. Kolejowa 24A  
przewodniczący – Wiesław Wawrzyniak  
tel. 62 735 44 80, 600 027 035

kolegium redakcyjne Biuletynu Informacyjnego WIL  
redaktor naczelny: Andrzej Baszkowski

członkowie redakcji: Janusz Skowronek, Piotr Śliwiński, Krzysztof Ożegowski,  
Andrzej Cisto, Krzysztof Hajdo, Krzysztof Połec, Przemysław Kozanecki,  
Wiesław Wawrzyniak

#### Na zlecenie WIL wydany przez

TERMEDIA Wydawnictwo Medyczne, ul. Wenedów 9/1, 61-614 Poznań  
tel./faks +48 61 822 77 81, e-mail: [termedia@termedia.pl](mailto:termedia@termedia.pl), <http://www.termedia.pl>

druk: CGS drukarnia sp. z o.o.

**Lekarz stomatolog**

poszukuje pracy  
w Poznaniu  
i w okolicach  
tel. 608 65 35 98

NZOZ ORDENT ZATRUDNI

**STOMATOLOGA**

W POZNANIU

TEL.: (061) 872 15 83  
KOM.: 0501 141 050

NZOZ zatrudni w Swarzędzu

**LEKARZY  
STOMATOLOGÓW**

warunki pracy do uzgodnienia  
tel. 061 81-74-110

Sprzedam tanio

**fotel  
ginekologiczny**

i inne przedmioty  
Kontakt telefoniczny pod numerem  
(067) 35 14 678 (Piła)

Zatrudnię od zaraz

**lekarza  
do pracy w poz**

(najchętniej pediatrę)  
tel. 501 157 244

NZOZ Centrum Stomatologii  
EVADENT – Filia Zbąszyn  
podejmie współpracę z  
**lekarzem stomatologiem**

Zapewniamy dojazd  
i atrakcyjne warunki!  
Tel. 0501-355-156

**Pediatra II°,  
emerytka,**

podejmie pracę w niepełnym  
wymiarze w okolicach  
Poznania. Tel. 0-61 8133938,  
0-600 144117

Do wynajęcia

**gabinety lekarskie  
w centrum Konina**

tel.: 607 405 322

NZOZ w powiecie kolskim  
– woj. wielkopolskie –

**pilnie zatrudni  
lekarza do pracy w poz**

Warunki pracy do uzgodnienia.  
Zapewniamy atrakcyjne zarobki  
i mieszkanie.

Kontakt: tel. 0509 779-124

**lekarz  
stomatolog**

poszukuje pracy na terenie  
Poznania i okolic  
☎ 0602-601-339

**SALDO®**

Biurowo Rachunkowe  
ul. Prądnicza 4,  
tel./faks 061 843 26 16

FACHOWE  
DORADZTWO  
i  
ROZLICZENIA  
PODATKÓW

LEKARZY I NZOZ

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA  
im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
w Poznaniu

zatrudni

**specjalistów w dziedzinie  
anestezjologii  
i intensywnej terapii,**

osoby będące w trakcie  
specjalizacji lub chcące  
rozpocząć specjalizację  
w ww. dziedzinie medycyny

Szczegółowe informacje  
– Poznań, ul. Dojazd 34,  
tel. 061 846 46 17

Sprzedam

**sprawny unit  
Ergostar Z-90**

z fotelem i kompresorem

☎ 061-8172-242  
lub 0603-335-285

Nowoczesna praktyka w Poznaniu  
podejmie współpracę z

**lekarzem stomatologiem**

zainteresowanym endodoncją  
(praca pod mikroskopem)  
tel. 503 053 645  
i 61 656 97 97 – gabinet

**POŻYCZKA PREMIUM**OPROCENTOWANIE **11,5%****5 000 – 80 000 PLN**

| KWOTA<br>POŻYCZKI | Okres spłaty<br>12 miesięcy | Okres spłaty<br>24 miesiące | Okres spłaty<br>36 miesięcy |
|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 10 000 PLN        | 885,76                      | 468,20                      | 329,65                      |
| 20 000 PLN        | 1 771,53                    | 936,40                      | 659,29                      |
| 50 000 PLN        | 4 428,82                    | 2 341,00                    | 1 648,23                    |
| 80 000 PLN        | 7 086,11                    | 3 745,59                    | 2 637,17                    |

PEŁNA OFERTA DEPOZYTÓW I POŻYCZEK:

Infolinia 0-801 88 88 11

(opłata jak za połączenie lokalne)

[www.skokil.pl](http://www.skokil.pl)

Przedstawiciel przy WIL w Poznaniu:

Paula Filas tel. 061 852 58 60

NZOZ zatrudni

**lekarza  
stomatologa**

na etat, pół etatu  
lub umowę zlecenie  
w gabinecie w Czarnkowie.  
Korzystne warunki  
finansowe.

Prace na kontrakt NFZ  
oraz usługi prywatne.  
Dojazd do pracy i powrót  
samochodem pracodawcy  
na jego koszt.

Kontakt: tel. 061 830 20 48  
lub 0505 071 350

Rejonowa Stacja Pogotowia  
Ratunkowego  
w Poznaniu poszukuje

**lekarzy**

do pracy na zespołach  
wyjazdowych reanimacyjnych,  
wypadkowych i rodzinnych.

Oferujemy korzystne warunki  
płacowe, w różnych formach  
zatrudnienia.

Kontakt: Jolanta Jackowska  
tel. (061) 86 48 817

**NOWE CENTRUM  
MEDYCZNE****DO WYNAJĘCIA**

gabinety lekarskie  
w Stęszewie,  
przy drodze krajowej  
Poznań – Wrocław  
Parking, atrakcyjna  
lokalizacja

Tel. 603 536 453

Posiadam  
do wynajęcia powierzchnie  
w nowym budynku  
z przeznaczeniem na

**gabinety  
lekarskie lub  
przychodnie**

Adres obiektu:  
Konin, Plac Zamkowy 14  
tel. 063 242-97-02  
lub 0600 039 333

# NOWA STRONA

internetowa WIL  
pod starym adresem

[www.wil.org.pl](http://www.wil.org.pl)

W serwisie – obok aktualności – między innymi  
strony poświęcone prawu, kontraktom,  
na bieżąco aktualizowany rejestr uchwał  
zjazdów i rady, serwis stomatologiczny  
oraz automatyczna giełda sprzętu i pracy

**Wielkopolska Izba Lekarska**  
serwis internetowy

rejestracja | przypomnienie hasła | kontakt | strona główna

login: \_\_\_\_\_ hasło: \_\_\_\_\_

Czwartek, 23 kiego 2006 r. Romany | Damiana

**Aktualności**

**Serdecznie witamy**

Minister Religa obiecuje za 4 lata wydatki na zdrowie w wymiarze 6% PKB, a doradnie 30% wzrost płac w służbie zdrowia od 2007. Dotyczyzna obietnicy, czy to tylko polityka? Tymczasem **internetowa dyskusja** nad podstawowym postulatem placowym trwa w najlepsze. Wiele dyskusantów ostrzega przed stanem, gdy pacjentom za jakiś czas zostanie tylko porada u ...Goździkowej.

**Na naszych stronach**

**Rejestr uchwał**

Uchwały, stanowiska, apele... więcej →

**Prawo, Kontrakty**

Prawo, kontrakty, kodeks etyki... więcej →

**Dane dotyczące delegatur**

więcej →

**Giełda pracy i sprzętu**

Uruchomiliśmy bezpłatną giełdę pracy i sprzętu. Szukasz pracy albo lekarza do pracy?, masz sprzęt do sprzedania albo szukasz właśnie czegoś okazynego? Wejście do giełdy znajduje się na stronie głównej. Trzeba się zalogować (wcześniej oczywiście zarejestrować). Dodawanie ogłoszeń wymaga pełnej rejestracji z podaniem numeru prawe wykonywania zawodu lub jeśli ogłoszenie daje firma - Regionu. Po zalogowaniu funkcja "dodaj ogłoszenie" dostępna jest na pasku pod banerem.

**Aktualności**

**Postowie „paktu” przeciw indagowaniu Premiera o „kamasze Dorna” ...**  
W związku z protestem lekarzy po obrzędowej dla środowiska wypowiedzi wicepremiera L. Dorna, pose... więcej →

**Pierwsze posiedzenie Komisji Zdrowia Publicznego i Lekarzy Ubezpieczeń Zdrowotnych V kadencji ...**  
Decyzją Rady Okręgowej WIL z dnia 27.01.2006 Przewodniczącą Komisji Zdrowia Publicznego i Lekarzy ... więcej →

**Zmiana systemu rozliczeń z NFZ ...**  
Na stronie Oddziału Wielkopolskiego NFZ ukazał się więcej →

**Komunikat ws. powołania konsultantów wojewódzkich ...**  
Wz związku z zamiarem Wojewody Wielkopolskiego powołania konsultantów wojewódzkich w następując... więcej →

**Postanowienie SN - podwyżka za dyżury ...**  
**Komunikat OZZL**  
Zarząd Krajowy OZZL informuje, że Sąd Najwyższy w dniu 19 st... więcej →

**Stale serwisy**

- Rejestr uchwał
- Prawo, Kontrakty
- Kształcenie
- Stomatolodzy
- Redakcja
  - redakcja@wil.org.pl
- Reklama

**VIA MEDICA**

**VIA MEDICA**

**BIP**

Aktualności | Biuletyn WIL | Delegatury | Fundacja WIL | Komisje | Kontakt | O nas | Organy Izby | Składki | Zdrowie Publiczne | Serwisy |

Copyright © 2005 wil.org.pl

Created by Akedo