



PRIMUM NON NOCERE

BIULETYN BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ ISSN 1234-7531 Nr 5 (238) 2011

BMW 520d
Nowy Polski Pakiet

www.bmw-
dynamicmotors.pl



Radość z jazdy



DLA TYCH, KTÓRZY WYPRZEDZAJĄ. I DLA TYCH, KTÓRZY PO PROSTU PROWADZĄ.

Jak zmierzyć wrażenie, które sprawisz, prowadząc BMW serii 5? W końcu w biznesie liczą się wymierne korzyści, a BMW 520d to dla biznesu idealna wizytówka. Dynamiczny silnik wysokoprężny o mocy 184 KM*, dwustrefowa automatyczna klimatyzacja, a do tego atrakcyjne wyposażenie dodatkowe, w tym reflektory bi-ksenonowe, 8-biegowa automatyczna skrzynia biegów i ogrzewanie foteli przednich. BMW serii 5 nie jest jedynie limuzyną – jest fuzją elegancji z wydajnością. Doświadcz tego już teraz na www.bmw.pl/seria5pakiet

BMW 520D Z NOWYM POLSKIM PAKIETEM. JUŻ OD 188 900 PLN BRUTTO.

BMW EfficientDynamics
Mniejsza emisja. Większa radość z jazdy.

Dealer BMW Dynamic Motors ul. Fordońska 264, 85-790 Bydgoszcz, tel.: +48 52 339 51 10

* Emisja CO₂ i zużycie paliwa w cyklu mieszanym według normy ECE dla BMW 520d Limuzyna: 129 g/km i 4,9 l/100 km.

ZE ZJAZDU LEKARZY BIL

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy.....	2
Sprawozdanie z działalności ORL.....	3
Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika	
Odpowiedzialności Zawodowej.....	5
Sprawozdanie Okręgowej	
Komisji Rewizyjnej	6
Sprawozdanie z działalności	
Okręgowego Sądu Lekarskiego	7
Uchwały	9
Apele	13
Oświadczenia	13

WSPOMINAMY...

...doktor Marlenę	
Warchlewską-Kędziorską	14
...doktora Darka Sosnowskiego	14
...doktor Barbarę Oszczak-Nowak.....	15

PRZEDSTAWIAMY SIĘ

Pracujemy w BIL.....	16
----------------------	----

SZKOLENIA I SPOTKANIA

Biziel w elicie e-zdrowia.....	17
Szkolenia w BIL	17
Światowy Dzień Zdrowia.....	17

SPOTKANIA I KSIĄŻKI

By nie zapomnieć.....	18
-----------------------	----

FELIETON I... KSZTAŁCENIE

W PIGUŁCE

Zdjęcie na okładce: fot. Maciej Grzmieł



BIULETYN BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Redakcja: e-mail: primum@bil.org.pl, agnieszka.banach@hipokrates.org tel. 52 3460785

WYDAWCA: Bydgoska Izba Lekarska, 85-681 Bydgoszcz, ul. Powstańców Warszawy 11; telefony: 52 3460084, 52 3460780; Numer konta BIL: PKO BP II O/Bydgoszcz 95102014750000830200191197; e-mail: bil@bil.org.pl; <http://www.bil.org.pl>
 • Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej: e-mail: rzecznik@bil.org.pl tel. 52 3461257
 • Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów: lek. med. Włodzimierz Kasierski 604406240

RADA PROGRAMOWA: Przewodniczący: dr n. med. Wojciech Szczepny; wiceprzewodniczący: dr n. med. Witold Hryniewicz; członkowie Rady: prof. Aleksander Araszkiewicz, red.: mgr Agnieszka Banach, red. nac.: mgr Teodora Bogdańska, lek. Mieczysław Boguszyński, dr n. med. Małgorzata Czajkowska-Malinowska, dr n. med. Marek Jurgowiak, lek. Józef Karwowski, dr n. med. Jerzy Kochan, dr n. med. Andrzej Martynowski, lek. stom. Marek Rogowski, dr hab. n. med. Jan Styczyński.
 CZEKAMY na Państwa opinie, uwagi i propozycje! Przewodniczący Rady Programowej: Wojciech Szczepny, tel. 602 395 654; redaktor naczelny: Teodora Bogdańska tel. 52 346 07 85, 696 016 262; redaktor: Agnieszka Banach agnieszka.banach@hipokrates.org

■ DRUK: ABEDIK, Bydgoszcz tel. 52 3700710 ■ SKŁAD: MAGRAF, Bydgoszcz tel. 52 3791435

Szanowne Koleżanki i Koledzy!

„Pozwólcie lekarzom leczyć” – akcją podjętą przez samorząd zainteresowało się Ministerstwo Zdrowia. W Krajowym Indeksie Niedorzeczności w Ochronie Zdrowia utworzonym na stronie internetowej www.nil.org.pl, jako narzędzie akcji „Pozwólcie lekarzom leczyć”, pojawiły się już pierwsze wpisy dotyczące: świadczeń kontraktowanych z Narodowym Funduszem Zdrowia, kontroli recept, nocnej i świątecznej pomocy ambulatoryjnej, skierowań, limitów, zakazu konkurencji.

Nowo uchwalona ustawa refundacyjna nakłada na lekarzy obowiązek podpisania umowy z NFZ na wystawianie recept na leki refundowane. W przypadku błędów przy wystawianiu recept lub błędów w dokumentacji medycznej zgodnie z umową na wystawiającego receptę lekarza będą nakładane kary. Dodatkowo lekarz będzie musiał zwrócić kwotę nienależnej refundacji w przypadku braku uprawnień pacjenta oraz w przypadku wystawienia recepty w miejscu nie zgłoszonym w umowie. Niedopuszczalne jest wystawienie recepty refundowanej bez wizyty lekarskiej ani kontynuacja leczenia specjalistycznego przez lekarza POZ bez stosownego upoważnienia od specjalisty. Całość ustawy ma wejść od 1 stycznia 2012 roku, a przepisy dotyczące wystawiania recept refundowanych w ciągu 9 miesięcy od opublikowania ustawy w Dzienniku Ustaw. Dotychczasowe umowy z NFZ, zawarte przez indywidualne praktyki lekarskie, stracą ważność po 9 miesiącach od publikacji ustawy. W przypadku wystawienia recepty na leki refundowane bez zawarcia nowej umowy z NFZ, mogą być przedstawione lekarzowi zarzuty karne o wyłudzenie środków publicznych z NFZ.

Koleżanki i Koledzy! Otacza nas pajęczyna zarządzeń, rozporządzeń, niekończące się listy ciągle zmienianych procedur, coraz szerszy wachlarz nakładanych na nas kar i gróźb przez administrację różnych szczebli. Wymaga się od nas coraz większego nakładu pracy administracyjnej do której nie jesteśmy powołani – w powodzi papierów ginie chory! Jeden z moich kolegów podczas naszej rozmowy na wymienione tematy stwierdził, że gdyby był młodszy, to chyba by przeprowadził się do kraju, gdzie – lubi się lekarzy.

Mam nadzieję, że i w naszej ojczyźnie polubi się lekarzy i zaczną się doceniać poświęcenie i zaangażowanie w niesieniu pomocy chorym. Tego sobie i wszystkim życzę!

Dr n. med. Stanisław Prywiński

Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej



Fot. Krzysztof Szatkowski, Agencja Gazeta

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy

26 marca br. odbył się XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej. Uczestniczyło w nim 69 z 91 delegatów (75, 8 %).

Zjazd otworzył Stanisław Prywiński – Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej BIL, który, w związku z przyjęciem poprzedniego dnia przez Sejm pakietu ustaw zdrowotnych, podkreślił, że staże zostały skrócone wbrew opinii samorządu lekarskiego.

Następnie wręczył lek. med. Jerzemu Świstunowi, lek. med. Juliuszowi Wasikowi, dr n. med. Halinie Petrykowskiej, dr n. med. Sylwestrowi Milczarkowi, lek. med. Halinie Piaskowskiej i lek. med. Lutorborze Widomskiej odznaczenia „Zasłużony dla Samorządu Lekarskiego” a lekarzowi – stażystce Grzegorzowi Kurbalikowi, za uzyskanie najlepszego na terenie naszej Izby wyniku LEP w sesji wiosennej 2011, ufundowaną przez BIL nagrodę finansową. Wiadomość o charakterze nagrody spotkała się z głośnym aplauzem zgromadzonych.

Po wybraniu Prezydium Zjazdu (P. Białyżyk, Z. Petrykowski, E. Pech, A. Ciesielska), komisji uchwał i wniosków (D. Ratajczak, A. Chrobot, M. Kozak), skrutacyjnej (K. Gawet, M. Rogowski) i mandatowej (J. Kwaśniewska, A. Kuliński) oraz po przyjęciu regulaminu zjazdowego, dr Stanisław Prywiński odczytał sprawozdanie z działalności ORL w 2010 roku.

Sprawozdania z działalności w 2010 roku przedstawili także: Andrzej Kuliński – Skarbnik BIL, Marek Bronisz – Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, Stanisław Pilecki – Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego i Juliusz Wasik – Przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej, który wniósł również o udzielenie ORL absolutorium za rok 2010.

Delegaci jednogłośnie udzielili ORL absolutorium, przyjęli też przedstawione przez Skarbnika BIL sprawozdanie finansowe za rok 2010 i zatwierdzili projekty regulaminów ORL BIL i OKR BIL. Później Andrzej Kuliński przedstawił projekt budżetu na rok 2011.

Uchwalono przekazanie dodatkowego wydatku finansowego za rok 2010 na fundusz statutowy Izby, zgodnie z sugestią Prezesa BIL zwiększono dwukrotnie rezerwę pieniężną, z 30 do 60 tys. zł i przegłosowano poprawiony preleminarz na rok 2011. Upoważniono również ORL do dokonywania przesunięć środków finansowych w ramach obowiązującego budżetu.

Kolejnym punktem w porządku obrad były wybory zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Zastępcami ORZOZ zostali: Elżbieta Narolska-Wier-

czewska i Grzegorz Buczkowski. Jedno miejsce przez najbliższy rok nadal pozostanie wolne – następne wybory uzupełniające mogą odbyć się dopiero na przyszłym zjeździe.

Jako że nikt nie zgłosił się do dyskusji o przedstawionych wcześniej sprawozdaniach, Przewodniczący Komisji Uchwał i Wniosków przystąpił do odczytywania złożonych propozycji. Jedynym z niewielu projektów, które nie wywołały ożywionych komentarzy była, przyjęta jednogłośnie, uchwała wnosząca o sprostowanie przez NRL nazwy naszej Izby (Na XV Okręgowym Zjeździe Lekarzy Bydgosko-Pińskiej Izby Lekarskiej uchwalono zastąpić nazwę „Bydgosko-Pińska Izba Lekarska” nazwą „Bydgoska Izba Lekarska”. Jednak w uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej nr 80/99/III w sprawie obszaru, siedzib i nazw okręgowych izb lekarskich (w brzmieniu ustalonym uchwałą nr 19/103/00/III) omyłkowo, zamiast „Bydgoska Izba Lekarska”, zapisane zostało „Okręgowa Izba Lekarska z siedzibą w Bydgoszczy”).

W dyskusji na żywotne sprawy lekarzy, które znalazły następnie wyraz w uchwałach i apelach, udział wzięli: Stanisław Prywiński, Iwona Patyk, Dariusz Ratajczak, Aleksander Łukaszewicz, Grzegorz Buczkowski, Halina Domańska-Midura, Paweł Białyżyk, Anna Ciesielska, Małgorzata Świątkowska, Bartosz Majewski, Halina Grzybowska-Rogulska.

Bez zastrzeżeń natomiast przyjęto apel do NRL o zwolnienie lekarzy po 70 roku życia z obowiązku opłacania składek członkowskich. Jednak kolejny apel wywołał wśród uczestników Zjazdu poruszenie. Postulowano reaktywowanie imiennej legitymacji dla lekarzy - seniorów, upoważniającej do przyjmowania ich poza kolejnością w gabinetach lekarskich oraz wszelkiego rodzaju laboratoriach, pracowniach itp.

Członkowie Komisji Uchwał i Wniosków po konsultacji z Radcą Prawnym BIL stwierdzili, że apel ma wciąż jeszcze charakter roboczy i że niezbędne jest, przed jego sformułowaniem, zapoznanie się ze szczegółowymi rozwiązaniami wprowadzonymi w Izbach Śląskiej i Krakowskiej. W efekcie projekt nie został odrzucony, skierowano go jednak pod obrady Okręgowej Rady Lekarskiej.

Następnie przegłosowano apel do Naczelnej Rady Lekarskiej „o podjęcie energicznych działań przeciwko narastającemu problemowi obciążania lekarzy dodatkowymi czynnościami sprawozdawczo-administracyjnymi wykraczającymi ponad obowiązki przewidziane w ustawie o zawodzie le-

karza i lekarza dentystry, jak również traktowaniu lekarzy wykonujących zawód w ramach indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich jak przedsiębiorców produkujących dobra materialne.”

Inicjatorzy powyższego apelu – grupa lekarzy stomatologów – jako przykład świeżo nałożonych czynności obciążających lekarzy, podała konieczność składania obszernych sprawozdań w sprawie unieszkodliwiania odpadów do Urzędu Marszałkowskiego, mimo składania już podobnych sprawozdań w Urzędzie Miasta (lub Gminy). Przykład ten spowodował do rozważań na temat, co jest, a co nie jest odpadem medycznym. Rzekiwiście, jeżeli przyjąć szeroką definicję tego terminu, to żadna, nawet najskromniejsza praktyka lekarska nie uniknęłaby wypełniania sprawozdań dotyczących unieszkodliwiania odpadów medycznych.

Dwa kolejne apele wzbudziły spore zainteresowanie i wiele osób wypowiadało się na ich temat. Pierwszy z nich wyrażał „sprzeciw pozostawianiu pojęć dotyczących usług medycznych określonych w ustawie o VAT dowolnej interpretacji oraz wnosił o podjęcie przez NRL niezbędnych działań zmierzających do zmiany ustawy o VAT w zakresie określenia zakresu użytych pojęć, a w szczególności enumeratywnego określenia czynności objętych stawką 23% VAT, z uwzględnieniem definicji zdrowia „WHO”.

Delegaci zwrócili uwagę, iż fakt, że nie zostało ostatecznie rozstrzygnięte, które usługi służą ochronie czy przywracaniu zdrowia, a które są medycyną estetyczną, daje każdej kontroli pełną uznaniowość w rozstrzyganiu, co powinno, a co nie powinno być objęte vatem.

Drugi projekt był apelem o rozstrzygnięcie, czy oznaczenia usług medycznych rejestrowanych w kasach fiskalnych powinny być różne dla różnych typów usługi, czy dla wszystkich usług takie same. Zebrani byli zgodni, że nie należy oznaczać usług medycznych szczegółowo, gdyż może to stanowić naruszenie tajemnicy lekarskiej.

Największe ożywienie wywołał projekt przedłożony przez P. Białyżyka. Było to oświadczenie o poparciu przez Zjazd „Uchwały nr 1/11/VI NRL z dnia 04.02.2011 r. w sprawie podjęcia akcji „Pozwólcie Lekarzom Leczyć” oraz Stanowiska NRL nr 5/11/VINRL z dnia 04.02.2011 r. odnośnie parlamentarnych prac nad rządowym projektem ustawy o refundacji leków, środków spożywczych

specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (druk sejmowy nr 3491)”.

W swoim wystąpieniu starał się przekonać zgromadzonych do włączenia się do akcji „Pozwólcie lekarzom leczyć”, do zdecydowanego przeciwstawienia się obciążaniu lekarzy dodatkowymi obowiązkami administracyjnymi.

Nikt na Zjeździe nie miał wątpliwości, że akcję należy poprzeć. Na lekarzy nakłada się wciąż nowe obowiązki administracyjne, tak że na leczenie nie starcza już czasu. Jak powiedziała dr Ciesielska – Przewodnicząca Komisji Etyki: „obecnie, tylko 1/5 czasu jest dla pacjenta, a 4/5 – dla komputera i dla NFZ. Gdybym zliczyła ilość kliknięć, które wykonuję w komputerze podczas jednej wizyty, to jest ich z tysiąc”. Obowiązkami administracyjnymi, mówili delegaci, najwygodniej jest obarczyć lekarzy. Zatrudnienie i przeszkolenie

osób, które by się tym zajmowały, to dodatkowe koszty, których ani pracodawca ani NFZ nie zamierzają ponosić.

Kolejną sprawą poruszoną przez P. Białożyka były restrykcyjne przepisy dotyczące błędów lekarskich polegających na wypisywaniu recept refundowanych niezgodnie z uprawnieniami świadczeniobiorcy lub nieudokumentowaniu przez lekarza względów medycznych. W takiej sytuacji na lekarza nakłada się obowiązek zwrotu równowartości refundacji leków wraz z odsetkami, nawet jeśli błąd jest przez niego niezawiniony i wynika np. z okazania przez pacjenta fałszywego lub zawierającego błędy dokumentu potwierdzającego jego uprawnienia, lub gdy jest w zasadzie nieistotny, bo istnieją wskazania do przepisania leku, a w dokumentacji medycznej występuje jedynie niewielka pomyłka.

Doktor Białożyk zakończył swoje wystąpienie apelem o konieczności podjęcia przez lekarzy wspólnych, zdecydowanych działań, bo obecna sytuacja nie powinna być dłużej akceptowana: „Stajemy się pionkami w grze, które można poprzysuwać na tej szachownicy zupełnie dowolnie. Lekarzowi można dokopać z każdego punktu – gdzie się chce, jak się chce i każdy kto chce”. Dodał też: „w związku z tym coraz mniej mam już ochoty na uprawianie tego zawodu, czuję się ze wszech miar osaczony, i gubię się już – nie wiem, co mi wolno, czego nie wolno, co mogę, czego nie mogę, jakie będzie stanowisko urzędnika X czy Y, który przyjdzie mnie skontrolować.”

Tym cytatem o obecnej kondycji polskich lekarzy, zamknijmy relację z obrad XXIX Okręgowego Zjazdu Lekarzy BIL.

Magdalena Godlewska

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej



UCHWAŁY PODEJMOWANE w 2010 r:

- o przyznaniu ograniczonego prawa wykonywania zawodu dla lekarzy rozpoczynających staż podyplomowy (66 lekarzy i 5 lekarzy dentystów),
- o przyznaniu prawa wykonywania zawodu po ukończonym stażu podyplomowym (81 lekarzy i 5 lekarzy dentystów)
- o wpisie do rejestru BIL i na listę członków BIL,

w związku z przeniesieniem z innej oil (9 lekarzy i 9 lekarzy dentystów),

- o wpisie do rejestru BIL i na listę członków BIL, w związku z przeniesieniem danych lekarza z ewidencji – 1 lekarz.

ZARZĄDZENIA PREZESA ORL:

- 29 wykreśleń z rejestru BIL z powodu przeniesienia się lekarza do innej okręgowej izby lekarskiej,
- 23 wykreślenia członków naszego samorządu z powodu zgonu,
- 7 lekarzy zrzekło się pww,
- 2 lekarzy wykreślono z rejestru z powodu upływu terminu ważności pww,
- 1 zarządzenie w/s zakazu wykonywania zawodu w związku z orzeczeniem środka karnego przez Sąd Okręgowy,
- 1 zarządzenie w/s usunięcia wzmianki o zakazie wykonywania zawodu.

Pozostałe uchwały i stanowiska dotyczą głównie spraw finansowych i legislacyjnych, m.in. takich jak: pożyczki, zapomogi, dofinansowania dla Towarzystw Naukowych w organizowaniu konferencji naukowych, dofinansowania imprez organizowanych przez komisje.

KOMISJE W BIL

KOMISJA STOMATOLOGICZNA

Celem działalności komisji jest:

- organizacja i pomoc w uzyskaniu bezpłatnych szkoleń w ramach kształcenia ustawicznego lekarzy.
- zmiana regulaminu w sprawie składu KS NRL.
- poprawa i usprawnienie komunikacji poprzez lepsze wykorzystanie strony internetowej.
- faktyczne przedstawicielstwo stomatologów w Ministerstwie Zdrowia.
- kontynuowanie prac legislacyjnych dotyczących form wykonywania zawodu przez lekarzy dentystów.
- kontynuowanie prac nad integracją środowiska stomatologicznego.

KOMISJA OCHRONY PRAW LEKARZY I LEKARZY DENTYSTÓW

Działalność Komisji polega na:

- przyjmowaniu informacji o stosowaniu przez pracodawcę w stosunku do lekarzy–pracowników mobbingu,
- przyjmowaniu informacji o naruszeniu zasady równego traktowania w zatrudnieniu w stosunku do lekarzy,
- wyjaśnianiu okoliczności naruszenia godności osobistej lekarzy, w szczególności przez pacjentów oraz media,
- przygotowaniu propozycji do Okręgowej Rady Lekarskiej w zakresie udzielenia pomocy lekarzom,
- przygotowywaniu propozycji ochrony prawnej lekarzy, którzy zamierzają dochodzić swoich praw przed sądem cywilnym (naruszenie dóbr osobistych), sądem karnym (zniewaga, pomówienie) lub sądem pracy (mobbing, dyskryminacja w zatrudnieniu).

KOMISJA NAUKI I KSZTAŁCENIA

- Zajmuje się sprawami nauki i kształcenia podyplomowego. Celem jej działań jest m.in. pomoc lekarzom w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych.
- Organizowanie nieodpłatnych kursów/szkoleń dla członków BIL.
- Szkolenia z zakresu umów cywilnoprawnych i zdrowia publicznego.
- Różnego rodzaju warsztaty dla lekarzy BIL

Izba Lekarska organizuje szkolenia, które podnoszą kwalifikacje zawodowe. Realizując to prawo Izba Lekarska oczekuje od swoich członków propozycji w zakresie tematyki organizowanych szkoleń.

KOMISJA SOCJALNA

Konieczność udzielenia przez BIL pomocy socjalnej lekarzom, lekarzom seniorom i emerytom znajdującym się w trudnej sytuacji finansowej. Osoby z takimi problemami zgłaszają się do Komisji Socjalnej BIL, tam też kierowane są informacje o lekarzach potrzebujących pomocy, którzy z różnych względów nie są sami w stanie tego zrobić. Udzielono 13 zapomóg na rehabilitację i leki oraz 1 zapomogę pośmiertną. Delegaci z Komisji Socjalnej uczestniczą w ostatnich pożegnaniach naszych kolegów, organizują wycieczki dla lekarzy oraz zabawy dla dzieci, jak np. Mikołajki.

KOMISJA HISTORYCZNA

- Zbiera materiały dotyczące poszczególnych dyscyplin medycyny i szpitalnictwa naszego regionu,
- Prowadzi rejestr lekarzy, którzy odeszli już z naszego grona, współuczestniczy w publikacjach wspomnień o zmarłych,
- Porządkuje zbiory muzealne dotyczące medycyny naszego regionu.

KOMISJA ETYKI

- Dbanie o zrozumiały zapis rozpoznania lekarskich, zamiast ostatnio powszechnie praktykowanego pisanie rozpoznania w inicjałach, niezrozumiałych dla kolegów lekarzy innych specjalności oraz pacjentów.
- Zwrócenie uwagi na narastający problem obciążenia lekarza czynnościami administracyjnymi.
- Realizowanie zasad etyki przez samorząd lekarski.
- Współpraca z rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej w/s niezgodnych z zasadami etyki lekarskiej postępowania lekarzy.
- Udział w konferencjach dotyczących etyki lekarskiej.

KOMISJA BIOETYKI

- Komisja Bioetyczna przy BIL odbyła 11 posiedzeń, podczas których podejmowane były uchwały w/s prowadzenia eksperymentów medycznych.
- W 2010 roku była zorganizowana konferencja „In vitro – nadzieja czy zagrożenie”
- Przedstawiciele Komisji brali udział w konferencjach i szkoleniach, których tematem były bioetyczne podstawy badań klinicznych.
- Działalność Komisji Bioetycznej opiera się na regulaminie, przyjętym przez członków Komisji.

KOMISJA ds. EMERYTÓW I RENCISTÓW

- Comiesięczne spotkania klubowe, z udziałem zaproszonych gości – prelegentów.
- Organizowanie wycieczek.
- Czynny udział w różnych uroczystościach BIL.
- Prace w komisjach problematycznych (Komisja Historyczna i Socjalna).
- Zamieszczanie publikacji o różnorodnej tematyce.
- Współpraca z Naczelną Komisją ds. lekarzy Emerytów i Rencistów.
- Współuczestniczy w pacach Fundacji „Dom Seniora”.
- Prowadzenie kroniki Klubu.
- Zbieranie eksponatów, wycinków prasowych, opracowań oraz różnych innych materiałów dot. medycyny naszego regionu.
- Uporządkowanie zbiorów „mini-muzeum” regionalnego medycyny.

KOMISJA MŁODYCH LEKARZY

- Po dwuletniej przerwie Komisja ds. Młodych Lekarzy wznowiła swoją działalność. Dnia 14 grudnia 2010 roku odbyło się posiedzenie Komisji, podczas którego zostało wybrane Prezydium.
- Głównym zadaniem Komisji jest szeroko pojęte reprezentowanie interesów zawodowych młodych lekarzy i lekarzy dentystów. Propagowanie udziału w pracach samorządu lekarskiego oraz w życiu społeczności lekarskiej. Komisja będzie także udzielała pomocy w uzyskiwaniu informacji niezbędnych do rozpoczęcia kariery, a także związanych z dalszym rozwojem zawodowym i naukowym m.in. poprzez organizowanie szkoleń. Stanowiska, opinie oraz problemy młodych lekarzy i lekarzy dentystów są przedstawiane Okręgowej Radzie Lekarskiej.
- Członkowie Komisji spotykają się co najmniej jeden raz w miesiącu w celu omówienia bieżących spraw.
- Komisja ma przed sobą następne zadania, które będzie sukcesywnie realizować.

KOMISJA ds. KULTURY, SPORTU I REKREACJI

W roku 2010 zostały zorganizowane takie imprezy kulturalne, sportowe i rekreacyjne m.in. jak:

- dwa turnieje tenisowe: Mistrzostwa Tenisa Ziemnego Lekarzy Pomorza i Kujaw (wspólnie z Toruńską Izbą Lekarską), oraz I Barbórka Tenisowa,
- zawody w strzelectwie.

SZKOLENIA

- Warsztaty z cyklu „Komunikacja lekarz – pacjent”.
- Zapobieganie zespołowi wypalenia zawodowego.
- Ogólne zagadnienia prawne dot. zawierania umów z ZOZ i z NFZ oraz zagadnienia podatkowe.
- Krwiolecznictwo w specjalnościach zabiegowych – trudne decyzje i łatwe schematy.
- Serologia i transfuzjologia w pediatrii.
- Kurs resuscytacji krążeniowo oddechowej (BLS z AED) dla lekarzy i lekarzy dentystów.
- Kurs Zdrowie Publiczne.

DOFINANSOWANIA

- Wycieczka seniorów „Region Świętokrzyski”.
- Mistrzostwa Polski Lekarzy w Kolarstwie Szosowym – Bychawa.
- Mistrzostwa Świata w Kolarstwie – Zakopane.
- II Mistrzostwa Polski Lekarzy w Maratonie – Wieleń.
- Wsparcie finansowe na konto UNICEF dla dzieci poszkodowanych podczas trzęsienia ziemi na Haiti.
- Pomoc finansowa przy organizacji warsztatów „Nowoczesne techniki operacyjne endoskopowe i uroinekologii”.
- Kurs komputerowy dla 13 osobowej grupy lekarzy seniorów.
- Współudział przy odnowie nagrobka dr Michała Grobelskiego.
- Mistrzostwa polski Lekarzy w Strzelectwie Myśliwskim w Osie n/Wdą.
- X Interdyscyplinarne Forum Udaru Mózgu.
- Sfinansowanie szczepień ochronnych lekarzom udającym się w ramach wolontariatu do Haiti.
- Barbórkowy Turniej Tenisowy.

O „ESKULAPACH”

Wręczenie naszych medycznych odznaczeń – „Eskulapów”, nastąpiło 14 września 2010 r., w siedzibie BIL, z udziałem wojewody Rafała Bruskiego. Zmieniła się wprawdzie sama statuetka, w której „Eskulap” stracił swoją łaskę, ale zyskał na materiale, pięknym brązie, z którego jest obecnie zrobiony.

JUBILEUSZE

W 2010 roku - obchodziliśmy jubileusze lekarzy, w sumie - 89 jubilatów, w tym:

- 52 obchodzących 40-lecie wydania dyplomu,
- 35 obchodzących 50-lecie,
- 1 osobę obchodzącą 60-lecie dyplomu
- 1 osobę obchodzącą 71-lecie (!) wydania dyplomu.

IMPREZY ORGANIZOWANE PRZEZ BIL

Medyczna Noc w Operze

- Koncert Wiosenny
- Dzień Dziecka
- Mikołajki
- Opłatek
- Wycieczki dla seniorów

PONADTO:

- Utworzono nową stronę internetową BIL.
- Reaktywowano działalność Komisji Młodych Lekarzy (przedstawiciele mogą brać bierny udział w posiedzeniach ORL).
- Prowadzone jest postępowanie sądowe z powództwa OIL o uchylenie się przez MZ od przekazania Izbie środków za czynności przyjęte od administracji państwowej (sprawa w sądzie – w kwietniu br).
- Członkowie ORL BIL brali udział w egzaminach specjalizacyjnych organizowanych na terenie działania Izby oraz LEP-u i LDEP-u.
- Ustanowiono wyróżnienie i nagrodę pieniężną dla lekarza najlepiej zdającego LEP.
- Ustanowiono regulamin i zasady przyznawania statuetki Cerebrum Medici.

Prezes BIL

dr n. med. Stanisław Prywiński

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej



W ciągu 2010 r. do Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej wpłynęło 86 skarg (o 1 skargę mniej niż w 2009 r.). W 4 sprawach Okręgowy Sąd Lekarski wznowił postępowania wyjaśniające. Z poprzedniego roku pozostało do rozpatrzenia 58 skarg, łącznie rozpatrywano 144 skargi.

Śród rozpatrywanych 144 skarg zakończono 83 poprzez:

- mediacje – 0
- odmowę wszczęcia postępowania wyjaśniającego – 23,
- umorzenie – 54,
- skierowanie do Okręgowego Sądu Lekarskiego – 3,
- w inny sposób – 3.

Pozostało do rozpatrzenia 61 skarg.

Rodzaje przewinień

■ Śmierć

W sprawie śmierci pacjentów w ciągu pół roku wpłynęło 10 skarg. Stawiane w nich zarzuty to: zbyt późno przewieziono chorego do szpitala – dopiero po raz trzeci wezwane pogotowie ratunkowe zabrano chorego (1), nieprzyjęcie przez pogotowie ratunkowe kilkukrotnych wezwań do chorego oraz zbyt późno wdrożone leczenie w szpitalu (1), nieprawidłowe leczenie i zbyt późno podjęta interwencja chirurgiczna (1), lekarz rodzinny nie zauważył zagrożenia życia i nie podjął leczenia (1), nieprawidłowe leczenie chirurgiczne – chora ze stopą cukrzycową (1), lekarz nie prowadził badań profilaktycznych, które miałyby zapobiec przerzutom (1), lekarz nie skierował chorej do specjalisty, leczył sam, według skarżącego, nieprawidłowo (1), zgon nastąpił w szpitalu, gdyż zbyt późno wykonano tomografię komputerową głowy (1), zgon chorej nastąpił w szpitalu z powodu, według skarżącego, opóźnionej reakcji lekarzy (1), zginął noworodek z powodu nieprawidłowo prowadzonego porodu (1).

Skargi dotyczyły chorób: internistycznych (4), onkologicznych (1), ginekologicznych (2), chirurgicznych (3).

■ Powikłania chorobowe

W tej grupie spraw zarejestrowano 34 skargi. Zarzuty w nich stawiane to: nieprawidłowe leczenie ginekologiczne – według skarżącej nie wykonano badań dodatkowych, co spowodowało niewykrycie choroby nowotworowej (1), nieprawidłowe leczenie protetyczne, co doprowadziło do pogorszenia samopoczucia (1), nieprawidłowe leczenie stomatologiczne, które doprowadziło do powikłań (2), nieprawidłowo przeprowadzony zabieg kardiologiczny, co spowodowało pogorszenie stanu zdrowia (1), nieprawidłowe leczenie ortopedyczne, co spowodowało: w dwóch przypadkach przedłużenie procesu leczenia (2), uszkodzenie nerwu promiennego prawego (1), nieprawidłowe zaopatrzenie – nieprawidłowy zrost kości (1), nierozpoznanie na zdjęciu rtg złamania obojczyka, co skutkowało nieprawidłowym zrostem (1), nieprawidłowe wszczęcie endoprotezy – pacjent nie może chodzić (1). Następnie skarżono lekarzy z powodu nieprawidłowego leczenia dermatologicznego, co spowodowało pogorszenie stanu zdrowia – skargi pochodzą od osadzonych w zakładach karnych (5), nieprawidłowe leczenie urologiczne – zwleknięcie z przeprowadzeniem zabiegu operacyjnego (1) oraz nieprawidłowe leczenie urologiczne, które doprowadziło do utraty nerki (1), nieprawidłowe leczenie kardiologiczne oraz odmowa przyjęcia do szpitala, co opóźniło wdrożenie leczenia (1), nieprawidłowe przeprowadzenie kolo-

noskopii – podczas badania nastąpiła perforacja jelita grubego (1), nieprawidłowe leczenie cukrzycy (1), nieprawidłowe leczenie operacyjne neurochirurgiczne, po którym nadal występują dolegliwości albo nastąpiło pogorszenie stanu zdrowia (4), nierozpoznanie urazu kręgosłupa (3), podczas usunięcia żyłaków nastąpiło uszkodzenie nerwu strzałkowego (1), niesłuszne odpisanie ze szpitala, co spowodowało pogorszenie stanu zdrowia (1), nieprawidłowo, zdaniem skarżącego, przeprowadzony pierwszy zabieg neurochirurgiczny – pacjent zmarł w krótkim czasie po reoperacji (1), nieprawidłowe zaopatrzenie rany ciętej dłoni – potrzebna była operacja naprawcza (1), nieprawidłowe zaopatrzenie rany podudzia – rana nie goi się (1), nieprawidłowe leczenie operacyjne onkologiczne, które spowodowało powikłania (1), zbyt długie oczekiwanie na reoperację, co spowodowało niepowodzenie w leczeniu (10).

Skargi te dotyczą chorób chirurgicznych (7), neurochirurgicznych (3), ortopedycznych (9), internistycznych (3), urologicznych (2), ginekologicznych (1), stomatologicznych (3), dermatologicznych (5), okulistycznych (1).

■ Nieetyczne zachowanie się lekarza

Na nieetyczne zachowanie się lekarzy wpłynęły 23 skargi: przesuwanie terminu zabiegu operacyjnego bez względu na stan chorego (1), nieudzielenie pomocy przez lekarza izby przyjęć (1), niewydanie skierowań na badania przed zabiegiem operacyjnym i niegrzeczne zachowanie lekarza (1), odmowa udostępnienia dokumentacji żonie po zmarłym mężu (1), stosowanie metody leczenia niezgodnie z jej przeznaczeniem (1), nieetyczne zachowanie lekarza polegające na niezakwalifikowaniu badanego do uczestnictwa w zakładzie aktywności zawodowej (1), według skarżącego straszenie go powikłaniami, jeśli nie podda się leczeniu (1), odmowa badania pacjenta przywiezionego karetką pogotowia ratunkowego przez lekarza Kliniki Medycyny Ratunkowej (1), opuszczenie stanowiska pracy 3 min. przed końcem pracy (1), nieetyczne postępowanie personelu medycznego, w tym lekarzy, polegające na niegrzecznym odzywaniu się, lekceważeniu potrzeb (1), nieetyczne postępowanie lekarzy polegające na podawaniu sprzecznych informacji o stanie chorego, wypisanie do domu chorego wymagającego całonocnej opieki (1), nieetyczne postępowanie, polegające na podpisaniu umowy w innym czasie, niż wykonane zlecenie (1), nieetyczne postępowanie lekarza, polegające na pobieżnym zbadaniu, niezapoznanie się z dokumentacją (1), lekceważący stosunek do dolegliwości podawanych przez pacjenta (1), odmowa przyjęcia chorego dziecka (1), niesłuszne wypisanie ze szpitala z powodu nieobecności chorego w sali chorych (1), dyskwalifikacja z leczenia interferonem i rybawiryną osadzonego w Zakładzie Karnym (1), odmowa leczenia otyłości u osadzonego w Zakładzie Karnym (1), nieprzyjęcie natychmiast pacjenta z raną szarpaną ręki przez lekarza izby przyjęć (1), odmowa leczenia na koszt NFZ z powodu spóźnienia się pacjenta na umówioną wizytę (1), nieetyczne postępowanie lekarza wobec własnej córki, co spowodowało jej zachorowanie na nowotwór (1), postawienie diagnozy bez badania (1), niegrzeczne zachowanie wobec skarżącego (1).

Skargi te dotyczą chorób: internistycznych – 12, chirurgicznych – 6, onkologicznych – 2, psychiatrycznych – 1, laryngologicznych – 1, stomatologicznych (1).

■ Konflikty między lekarzami

W 2010 r. wpłynęła 1 skarga.

■ Naruszenie praw chorych psychicznie

W ciągu roku wpłynęła 1 skarga, w której skarżąca zarzuciła lekarzowi działanie na jej szkodę.

■ Osiąganie korzyści materialnych

Wpłynęła 1 skarga, w której zarzuca się lekarzowi wystawianie zwolnień lekarskich dla osiągnięcia korzyści materialnych.

■ Poświadczenie nieprawdy

Do tej grupy zakwalifikowano 8 skarg. Stawiane w nich zarzuty to: poświadczenie nieprawdy w karcie informacyjnej – podano w niej stan pacjenta niezgodny z prawdą (1), poświadczenie nieprawdy w opiniach sądowych (4), poświadczenie nieprawdy w zaświadczeniu o stanie zdrowia (1), poświadczenie nieprawdy o stanie zdrowia przez lekarzy orzekających o niepełnosprawności (1), poświadczenie nieprawdy przez lekarzy orzeczników ZUS – orzekli oni zdolność pacjenta do pracy (1).

■ Inne

W tej grupie ujęto 9 skarg. Są to: prośba o ocenę opinii biegłych (1), prośba o uzyskanie refundacji z NFZ na leczenie ortodontyczne dorosłej osoby (1), skarga dotyczyła osoby nie będącej lekarzem (1), nieprawidłowe leczenie protetyczne (2), skarżąca zażądała zmiany wpisów w karcie konsultacji (1), prowadzenie praktyki lekarskiej pomimo wyroku sądu powszechnego zakazującego lekarzowi wykonywanie zawodu (1), orzeczenie o niepełnosprawności świadczące o niedostatecznej wiedzy lekarzy orzekających (1), posługiwanie się nienależnym tytułem specjalisty (1).

■ Eksperymenty nielegalne

W ciągu okresu sprawozdawczego nie zarejestrowano żadnych skarg.

Zażalenia

W ciągu 2010 r. złożono 20 zażaleń – w czterech sprawach OSŁ uchylił postanowienie ORZOZ i polecił ponowne rozpatrzenie spraw, w czternastu utrzymał w mocy postanowienie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, a pozostałych 2 jeszcze nie rozpatrzył.

W 2010 r. skierowano 3 wnioski o ukaranie do Okręgowego Sądu Lekarskiego. Stawiane w nich zarzuty obwinionym:

– nieprawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej chorej podczas jej hospitalizacji w Szpitalu;

– nieprawidłowe leczenie protetyczne, co skutkowało niespełnieniem funkcji narządu żucia i złym efektem kosmetycznym;

– pozostawienie w izbie przyjęć szpitala nieprzytomnej pacjentki w stanie bezpośredniego zagrożenia życia bez opieki lekarskiej, a nawet opuszczenie szpitala oraz niezorganizowanie pilnego transportu chorej do Oddziału Neurologii, w następstwie czego opóźniona została diagnostyka i właściwe leczenie.

Od osób pozbawionych wolności w okresie sprawozdawczym wpłynęło 11 skarg. Osadzeni najczęściej skarżą się na brak pomocy, lekceważenie ich dolegliwości, niekierowanie ich na badania do specjalistów lub nieprawidłowe stawianie diagnoz, a tym samym nieprawidłowe leczenie.

W ciągu 2010 r. odbyły się 3 spotkania szkoleniowe z udziałem prokuratora Prokuratury Okręgowej w Bydgoszczy Piotra Drozdy, w czasie których omawiano nową ustawę o izbach, przepisy Kodeksu Postępowania Karnego w związku z nowymi zapisami w ustawie, obowiązujące Rzecznika procedury wynikające z kpk oraz sprawy bieżące.

Trudności napotykane w pracy rzeczników

Przyczyny utrudniające prowadzenie postępowań wyjaśniające są następujące:

– trudności ze znalezieniem biegłego, a potem kilkumiesięczne oczekiwanie na opinie;

– długi okres wyczekiwania na dokumentację lekarską, która w dodatku jest często nieczytelna i niekompletna;

– brak stawiennictwa wzywanych na przesłuchania świadków i lekarzy;

– niepodjęcie korespondencji przez lekarzy, których dotyczy postępowanie.

*Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej
dr n. med. Marek Bronisz*

Sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej



Komisja Rewizyjna BIL na posiedzeniu w dniu 17 lutego i 17 marca br. dokonała analizy wykonania budżetu za rok 2010 oraz wykonania przez Okręgową Radę Lekarską uchwał XXVIII Zjazdu BIL. Komisja nie wniosła zastrzeżeń do w/w dokumentów.

Środki pieniężne w wysokości 1 680 588,77 zł ulokowane zostały na lokatach w 5-ciu bankach.

Wynik finansowy w kwocie 530 012,18 zł świadczy o prawidłowo prowadzonej gospodarce finansowej. Sprawdzono także ściagłość

składek członkowskich. Kwota składki członkowskiej to 124% wykonania budżetu za 2010 rok. Taki wynik był możliwy dzięki zaangażowaniu osób odpowiedzialnych za tę działalność.

W styczniu 2010 roku dokonano w Izbie inwentaryzacji środków trwałych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Komisja Rewizyjna wnosi do koleżanek i kolegów, delegatów na XXIX Zjazd, prośbę o udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej za rok 2010.

*Przewodniczący Komisji Rewizyjnej BIL
lek. med. Juliusz Wasik*

Zjazd w obiektywie

Wręczenie odznak „Zasłużony dla samorządu lekarskiego” (zdz. 1–4) oraz nagrody za LEP (zdz. 5).

Fot. Mieczysław Tomasiak



Sprawozdanie z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego



W 2010 r. do Okręgowego Sądu Lekarskiego wpłynęły 4 sprawy, w których zarzutami objęto 4 lekarzy.

Zarzuty w sprawach wniesionych dotyczyły:

- nieetycznego zachowania wobec pacjentki,
- nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej,

- pozostawienia nieprzytomnej pacjentki w izbie przyjęć bez opieki lekarskiej oraz niezorganizowanie pilnego transportu,
- nieprawidłowego leczenia protetycznego.

Sprawy dotyczyły lekarzy specjalistów:

- choroby wewnętrzne – 3 lekarzy,
- stomatologia ogólna – 1 lekarz.

Z poprzednich lat do rozpatrzenia pozostało:

- z 2009 r. 13 spraw,
- z 2008 r. 4 sprawy,
- z 2007 r. 2 sprawy.

W wyniku wniesionych odwołań Naczelny Sąd Lekarski uchylił orzeczenia OSL w Bydgoszczy i przekazał 2 sprawy do ponownego rozpoznania (1 sprawa z 2006 r. i 1 sprawa z 2008 r.).

W ciągu 2010 r. Okręgowy Sąd Lekarski wydał 12 orzeczeń kończących postępowanie:

- a) w 5-ciu sprawach Sąd uniewinnił 7 obwinionych lekarzy, zarzuty dotyczyły:
 - nieprowadzenia dokumentacji medycznej w gabinecie prywatnym (1 lekarz),
 - popełnienia błędu lekarskiego polegającego na niewykazaniu się należytej starannością w opiece nad ciężarną, co polegało na wypisaniu jej do domu, a tym samym spowodowało brak możliwości pełnej obserwacji stanu płodu i uniemożliwiło dostrzeżenie zagrożenia płodu i mogło przyczynić się do śmierci wewnątrzmacicznej płodu (1 lekarz),
 - podjęcia niezgodnej z aktualną wiedzą medyczną decyzji operacyjnego sprowadzenia jądra prawego do moszny, u 21 miesięcznego dziecka z rozpoznaniem jądra wędrującego prawego (1 sprawa – 2 lekarzy);
 - prowadzenia nieprawidłowego, niestarannego i opieszałego procesu diagnostycznego u pacjenta podczas jego hospitalizacji (1 sprawa – 2 lekarzy),
 - działania w celu osiągnięcia korzyści materialnych, polegające na przyjęciu korzyści materialnych w zamian za orzeczenia o przyznaniu świadczenia z tytułu uszczerbku na zdrowiu, za obrażenia, które w rzeczywistości nie nastąpiły (1 lekarz).
- b) 5 lekarzy Sąd ukarał karą upomnienia, za:
 - popełnienie błędu lekarskiego polegające na niewykazaniu się należytej starannością w opiece nad ciężarną, co polegało na wypisaniu jej do domu, a tym samym spowodowało brak możliwości pełnej obserwacji stanu płodu i uniemożliwiło dostrzeżenie zagrożenia płodu i mogło przyczynić się do śmierci wewnątrzmacicznej płodu (1 lekarz),
 - postawienie diagnozy i opisanie stanu psychicznego pacjenta bez badania, bez jego wiedzy i zgody, w piśmie skierowanym do prokuratury (1 lekarz),

- popełnienie błędu lekarskiego podczas pełnienia dyżuru w oddziale chirurgii ogólnej, polegającego na odmowie wykonania rtg u dziecka i nieskierowaniu go do chirurga dziecięcego (1 lekarz),
- ujawnienie informacji dot. stanu zdrowia i leczenia, zawarte w historii choroby, podczas rozprawy przed sądem okręgowym (1 lekarz),
- udzielania świadczeń zdrowotnych pod wpływem alkoholu (1 lekarz),

c) 2 lekarzom Sąd wymierzył karę nagany, w następujących zarzutach:

- niewykazania należytej staranności w diagnozowaniu i leczeniu pacjentki w szpitalu, co spowodowało opóźnienie prawidłowego rozpoznania i wdrożenia właściwego leczenia (zarzut dotyczył 2 lekarzy – wobec 1 orzeczono karę nagany, wobec 2-ego przekazano sprawę do Rzecznika w celu uzupełnienia postępowania),
- prowadzenia prywatnej praktyki bez zezwolenia izby lekarskiej (1 lekarz),

d) 2 sprawy z uwagi na trudności w skompletowaniu składu orzekającego zostały przekazane do rozpatrzenia przez inne OSL (1 sprawa dotyczyła zarzutu udzielania świadczeń zdrowotnych pod wpływem alkoholu i 1 sprawa nieprawidłowego leczenia protetycznego – przekazana przez NSL do ponownego rozpoznania).

Od orzeczeń Okręgowego Sądu Lekarskiego odwołano się w 3 sprawach:

- 1 lekarz odwołał się od kary nagany – NSL uchylił orzeczenie OSL i przekazał sprawę do ponownego rozpoznania,
 - 1 lekarz odwołał się od kary upomnienia – NSL nie rozpatrzył jeszcze odwołań,
 - od orzeczeń uniewinniających dwóch lekarzy odwołała się strona skarżąca – odwołania nie zostały jeszcze rozpatrzone przez Naczelny Sąd Lekarski.
- W pozostałych sprawach orzeczenia OSL uprawomocniły się.

W ciągu okresu sprawozdawczego odbyły się 33 posiedzenia Sądu, w tym 13 rozpraw i 20 posiedzeń niejawnych.

Podczas posiedzeń niejawnych Sąd rozpatrywał zażalenia na postanowienia Rzecznika. W roku 2010 wpłynęły 22 zażalenia:

- a) Sąd utrzymał w mocy:
 - 17 postanowień Rzecznika o umorzeniu postępowania wyjaśniającego,
 - 1 postanowienie Rzecznika o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego;
- b) Sąd uchylił i przekazał do ponownego rozpoznania:
 - 2 postanowienia Rzecznika o umorzeniu postępowania wyjaśniającego.
- c) w 1 sprawie Przewodniczący OSL wydał zarządzenie o odmowie przyjęcia środka odwoławczego na postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego od nieuprawnionej osoby. Na to postanowienie wpłynęło zażalenie do NSL, NSL utrzymał w mocy postanowienie Przewodniczącego OSL.
- d) 1 zażalenie pozostało do rozpoznania na 2011 r.

Na 2011 r. pozostało do rozpatrzenia 11 spraw, w tym 1 z 2007 r. (zawieszona do czasu rozstrzygnięcia przez sąd karny), 2 z 2008 r. (w tym jedna przekazana przez NSL do ponownego rozpoznania), 4 z 2009 r. i 4 sprawy z 2010 r.

*Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego
dr med. Stanisław Pilecki*

Wykonanie budżetu na dzień 31.12.2010 r.

	Budżet na 2010 r. w zł	Wykonanie na dzień 31.12.2010 r. w zł	%
I. PRZYCHODY			
1. Składki członkowskie	1 300 000,00	1 629 747,14	125,4
– odsetki od składek		12 577,94	–
2. Refundacja MZ i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego	104 000,00	117 162,00	112,6
3. Odsetki od lokat i bonów skarbowych	35 000,00	35 375,38	101,1
4. Działalność gospodarcza – reklamy	45 000,00	44 308,60	98,5
5. Inne przychody statutowe – w tym:	276 500,00	289 979,76	104,9
– komisja bioetyki	185 000,00	186 500,00	100,8
– prywatne praktyki	40 000,00	52 100,00	130,2
– wydawanie zaświadczeń unijnych i duplikatów praw wykonywania zawodu lekarza	500,00	216,88	43,4
– rejestracja podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy	7 000,00	3 500,00	50,0
– wynajem sali	28 000,00	24 775,00	88,5
– pośrednictwo w ubezpieczeniach lekarzy	6 000,00	3 602,00	60,0
– inne	10 000,00	39 285,88	392,8
• zwrot kosztów sądowych		5 596,74	
• odszkodowanie za zalanie sal konferencyjnych		28 362,02	
• koszty upomnień, wyposażenie wycof. z eksploatacji		5 327,12	
Razem przychody	1 760 500,00	2 116 572,88	120,2
II. WYDATKI			
1. Koszty rodzajowe	1 526 900,00	1 357 666,70	88,9
2. Składka na NIL	223 600,00	228 894,00	102,4
Razem wydatki	1 750 500,00	1 586 560,70	90,6
Wynik finansowy	10 000,00	530 012,18	

Projekt budżetu na rok 2011

	Projekt na 2011 r. w zł
I. PRZYCHODY	
1. Składki członkowskie	1 450 000,00
2. Refundacja MZ i Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego	115 000,00
3. Odsetki od lokat i bonów skarbowych	35 000,00
4. Działalność gospodarcza – reklamy	44 000,00
5. Inne przychody statutowe – w tym:	258 800,00
– komisja bioetyki	185 000,00
– prywatne praktyki	40 000,00
– wydawanie zaświadczeń unijnych i duplikatów praw wykonywania zawodu lekarza	300,00
– rejestracja podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy	3 500,00
– wynajem sali	25 000,00
– inne (zwrot kosztów sądowych, upomnień, odszkodowań itp.)	5 000,00
Razem przychody	1 902 800,00
II. WYDATKI	
1. Koszty rodzajowe	1 605 360,00
2. Składka na NIL	220 000,00
Razem wydatki	1 825 360,00
Wynik finansowy	77 440,00

Na Zeździe uchwalono:

UCHWAŁY

● Uchwała nr 3/XXIX/11

w sprawie: przyjęcia sprawozdania finansowego za rok 2010 i udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej

Na podstawie art. 24 pkt. 2 i 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708 z 1989 r.) XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy uchwała, co następuje:

§ 1

Przyjąć sprawozdanie finansowe za rok **2010** obejmujące bilans na dzień 31.12.2010r. wykazujący różnicę przychody minus koszty w wysokości **530 012,18 zł.**

§ 2

Udzielić absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej za 2010 rok.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

(Od red.: sprawozdanie finansowe na stronie obok)

● Uchwała nr 4/XXIX/11

w sprawie regulaminu Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej

Na podstawie art. 24 pkt. 5 lit. a) ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z dnia 2 grudnia 2009 r. Nr 219, poz. 1708) uchwała się co następuje:

§ 1

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej uchwała regulamin Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Regulamin o którym mowa w § 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Traci moc uchwała nr 2/90/1 Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Bydgoszczy z dnia 13.01.1990r. w sprawie regulaminów organów Okręgowej Izby Lekarskiej w Bydgoszczy.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do Uchwały nr 4

Regulamin Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej

§ 1

Regulamin określa organizację i tryb działania Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Użyte w regulaminie określenia oznaczają:

1. ustawa – ustawę z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z dnia 2 grudnia 2009 roku, Nr 219, poz. 1708),
2. izba – Bydgoską Izbę Lekarską, zwaną dalej także „BIL”,
3. zjazd – Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej,
4. rada – Okręgową Radę Lekarską BIL, zwana dalej także ORL
5. komisja rewizyjna – Okręgową Komisję Rewizyjną Bydgoskiej Izby Lekarskiej,
6. prezes rady, wiceprezes rady, sekretarz rady, zastępca sekretarza rady i skarbnik rady – prezes, wiceprezes, sekretarz, zastępca sekretarza i skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej BIL
7. prezydium rady – Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej BIL,
8. delegat – delegat wybrany na zebraniu lekarzy rejonu wyborczego Bydgoskiej Izby Lekarskiej,
9. przewodniczący obrad – prezes rady lub wyznaczony przez niego wiceprezes kierujący obradami rady lub prezydium rady.

§ 3

1. Okręgowa Rada Lekarska jest organem BIL.

2. Kadencja ORL trwa 4 lata, a funkcje prezesa, wiceprezesa, sekretarza i skarbnika ORL można nieprzerwanie pełnić nie dłużej niż przez 2 następujące po sobie kadencje.
3. Prezesa i członków ORL wybiera okręgowy zjazd lekarzy spośród delegatów na zjazd.
4. ORL kieruje działalnością BIL w okresie między okręgowymi zjazdami lekarzy.
5. ORL wykonuje obowiązki wynikające z ustaw, uchwał Krajowego Zjazdu Lekarzy i okręgowego zjazdu lekarzy oraz uchwał Naczelnej Rady Lekarskiej nakładających na radę obowiązki wynikające z upoważnień ustawowych, w drodze działań własnych lub Prezydium ORL działającego w granicach określonych uchwałą rady.
6. ORL w szczególności:
 - a) zwołuje co roku okręgowy zjazd lekarzy,
 - b) sprawuje pieczę nad należyty i sumienny wykonywaniem zawodu lekarza przez członków BIL,
 - c) upowszechnia zasady etyki lekarskiej oraz dba o ich przestrzeganie,
 - d) reprezentuje i chroni indywidualne i zbiorowe interesy członków izby,
 - e) wykonuje zadania określone w art. 5 pkt 3, 4, 6–14 i 17–24 ustawy,
 - f) udziela pomocy w realizacji praw członków BIL, o których mowa w art. 9 pkt 3 ustawy,
 - g) składa okręgowemu zjazdowi lekarzy roczne i kadencyjne sprawozdania z działalności i wykonania budżetu,
 - h) zbiera składki członkowskie i prowadzi ich ewidencję,
 - i) wykonuje uchwały okręgowego zjazdu lekarzy,
 - j) ustala liczbę członków prezydium,
 - k) prowadzi bieżące sprawy izby,
 - l) wykonuje zadania zlecone przez Naczelną Radę Lekarską,
 - m) prowadzi okręgowy rejestr lekarzy i lekarzy dentystów,
 - n) prowadzi rejestr lekarzy tymczasowo i okazjonalnie wykonujących zawód,
 - o) prowadzi okręgowy rejestr indywidualnych praktyk lekarskich, indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich oraz grupowych praktyk lekarskich
 - p) prowadzi rejestr podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów,
 - q) wydaje biuletyn BIL,
 - r) prowadzi archiwum dokumentacji BIL,
 - s) przyznaje lekarzom prawo wykonywania zawodu na obszarze działania BIL oraz zawiesza, pozbawia i ogranicza w drodze uchwały prawo wykonywania zawodu,
 - t) tworzy dla lekarzy i lekarzy dentystów rejon wyborczy w celu wyboru delegatów na okręgowy zjazd lekarzy, a także ustala liczbę delegatów wybieranych w takich rejonach,
 - u) określa zasady i tryb zwrotu kosztów podróży oraz innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członków samorządu lekarzy w związku z wykonywaniem czynności na rzecz BIL,
 - v) wyraża zgodę na wypowiedzenie przez pracodawcę umowy o pracę lekarzowi będącemu członkiem organów BIL – okręgowej rady lekarskiej, okręgowej komisji rewizyjnej, okręgowego sądu lekarskiego, okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej lub pełniącego funkcję zastępcy okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej,
 - w) rozpatruje wnioski ministra właściwego do spraw zdrowia o podjęcie przez ORL uchwały w sprawie należącej do właściwości samorządu lekarzy oraz do kompetencji ORL – w terminie miesiąca od dnia wpływu takich wniosków,
 - x) zarządza majątkiem BIL.

§ 4

1. Pierwsze posiedzenie ORL zwołuje Prezes ORL.
2. Pierwsze posiedzenie ORL odbywa się nie później niż 21 dni od dnia wyboru członków ORL.

- Podczas pierwszego posiedzenia ORL dokonuje spośród swoich członków wyboru dwóch wiceprezesów, sekretarza, zastępcy sekretarza, skarbnika oraz członków Prezydium, którzy wraz z Prezesem ORL tworzą Prezydium ORL.
- Co najmniej jednym z wiceprezesów ORL jest lekarz dentysta.

§ 5

Prezes, sekretarz i skarbnik ORL poprzedniej kadencji przekazują nowo wybranemu Prezesowi ORL oraz sekretarzowi i skarbnikowi nowo wybranej ORL stan spraw i majątek ruchomy i nieruchomy BIL.

§ 6

- Z zastrzeżeniem treści ust. 2, ORL podejmuje uchwały zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków, w tym prezesa lub jednego z wiceprezesów.
- Bezwzględną większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków rady dokonuje się wyboru wiceprezesów, sekretarza, zastępcy sekretarza, skarbnika i członków prezydium ORL. Wybory te odbywają się w głosowaniu tajnym.

§ 7

W trybie przewidzianym dla uchwał ORL może podejmować:

- rezolucje – zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji jednorazowego działania
- oświadczenia – zawierające stanowisko w określonej sprawie
- deklaracje – zawierające zobowiązanie do określonego postępowania
- apele – zawierające wezwanie do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub zadania.

§ 8

- ORL odbywa posiedzenia w miarę potrzeby, nie rzadziej jednak niż raz na kwartał.
- Posiedzenia ORL zwołuje Prezydium rady z własnej inicjatywy lub na żądanie co najmniej 1/3 członków ORL, a także na żądanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
- Zwołując posiedzenie ORL przesyła się jego uczestnikom zawiadomienie co najmniej na 14 dni przed jego terminem podając termin, miejsce i proponowany porządek obrad.
- W posiedzeniach ORL uczestniczą z głosem doradczym osoby, o których mowa w ustawie i goście przez nią zaproszeni.
- W głosowaniu biorą udział wyłącznie członkowie ORL.
- Posiedzeniom ORL mają prawo przysłuchiwać się członkowie samorządu lekarskiego, chyba że ORL uchwalił tajność posiedzenia.

§ 9

- Posiedzeniem ORL kieruje prezes bądź wyznaczony przez niego wiceprezes ORL.
- Z posiedzenia rady sporządza się protokół, który podpisuje przewodniczący obrad, sekretarz ORL lub zastępujący go członek Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej wyznaczony przez Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej.
- Protokół, o którym mowa w ust. 2 powinien być udostępniony członkom ORL przed jej następnym posiedzeniem i uważa się go za przyjęty, jeżeli członkowie Rady nie zgłoszą poprawek w terminie 30 dni.

§ 10

- ORL ustala corocznie, do daty okręgowego zjazdu lekarzy, plan pracy i ocenia wykonanie planu za rok poprzedni. ORL ocenia także stan wykonania uchwał okręgowego zjazdu lekarzy.
- Ocena wykonania planu i uchwał stanowi integralną część rocznego sprawozdania.

§ 11

Uchwalenie budżetu izby na dany rok powinno nastąpić do dnia 31 marca tego roku.

§ 12

- Składanie oświadczeń, w tym podpisywanie dokumentów, dotyczących zobowiązań majątkowych Bydgoskiej Izby Lekarskiej wymaga współdziałania dwóch członków Prezydium ORL, w tym prezesa lub wiceprezesa oraz skarbnika lub sekretarza, z uwzględnieniem ust. 2.
- Prezes ORL może samodzielnie składać oświadczenia, w tym podpisywać dokumenty, dotyczące zobowiązań majątkowych izby w wysokości określonej uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 13

- Posiedzenia Prezydium ORL odbywają się w razie potrzeby, nie rzadziej jednak niż raz na miesiąc.
- Posiedzenie Prezydium ORL zwołuje prezes, wyznaczony przez niego wiceprezes lub sekretarz.
- Prezydium ORL podejmuje decyzje w formie uchwały zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy członków, w tym prezesa lub jednego z wiceprezesów.
- Postanowienia § 9 oraz § 8 ust. 4 i 5 stosuje się odpowiednio do działalności Prezydium ORL.

§ 14

- Prezydium ORL działa w imieniu rady w sprawach określonych uchwałą rady, z wyłączeniem zadań określonych w art. 5 pkt 4 i 6 oraz w art. 25 pkt 6 i 9 ustawy.
- Okręgowa Rada Lekarska może, w drodze uchwały, upoważnić prezydium do podejmowania uchwał w sprawach lekarzy, do których na podstawie ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 – Kodeks postępowania administracyjnego – odnoszące się do decyzji administracyjnych.

§ 15

- ORL powołuje i odwołuje **komisje** w zależności od potrzeb.
- Powołuje się komisje:
 - Komisję Etyki
 - Komisję ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów
 - Komisję Historyczną
 - Komisję Kształcenia
 - Komisję ds. Młodych Lekarzy
 - Komisję Praktyk Prywatnych i Prywatyzacji
 - Komisję Socjalną
 - Komisję Kultury, Sportu i Rekreacji
 - Komisję Stomatologiczną
 - Komisję ds. Współpracy z Zagranicą
 - Komisję Ochrony Praw Lekarzy i Lekarzy Dentystów.
- ORL może powołać inne komisje problemowe lub doraźne zespoły problemowe.
- Członkami komisji stałych lub doraźnych zespołów problemowych mogą być osoby nie będące delegatami na okręgowy zjazd lekarzy.
- Zakres i tryb działania komisji określa uchwałą rada
- Przewodniczącą komisji powołuje rada w głosowaniu jawnym.
- Przewodniczący komisji problemowej zdejmuje sprawozdanie z jej działalności nie rzadziej niż dwa razy w roku.

§ 16

- Prezes ORL w szczególności:
 - kieruje pracą rady i reprezentuje ją na zewnątrz
 - kieruje pracą prezydium ORL
 - przewodniczy obradom ORL i Prezydium ORL
 - przydziela sprawy do załatwienia członkom Prezydium ORL
 - dokonyje czynności w sprawach z zakresu prawa pracy wobec pracowników BIL
 - dokonyje skreślenia lekarzy z listy członków BIL zgodnie z ustawą
 - podpisuje, w imieniu rady i jej prezydium, korespondencję urzędową.
- Mandat Prezesa ORL wygasa z chwilą dokonania wyboru jego następcy.
- W razie wygaśnięcia mandatu Prezesa ORL przed upływem kadencji lub niemożności sprawowania funkcji, do czasu wyboru nowego Prezesa, funkcję tę pełni jeden z wiceprezesów wybrany przez ORL.

§ 17

- W razie przejściowej nieobecności Prezesa ORL jego funkcje pełni jeden z wiceprezesów wyznaczony przez Prezydium ORL.
- Prezes może udzielić stałego pełnomocnictwa określonym osobom w zakresie swoich kompetencji.

§ 18

- Sekretarz ORL nadzoruje wykonanie uchwał ORL i prezydium ORL, chyba że Prezydium ORL powierzyło ten nadzór innemu członkowi Prezydium.
- Do jego obowiązków należy nadto:
 - redagowanie protokołów posiedzeń rady i prezydium ORL
 - nadzorowanie i czuwanie nad sprawozdawczością ORL i prezydium ORL

- c) załatwianie bieżącej korespondencji
 - d) udzielanie informacji o pracach Prezydium ORL organom izb lekarskich, redakcji „Gazety Lekarskiej” i „Biuletynu Naczelnej Rady Lekarskiej”
 - e) opracowywanie projektów uchwał Prezydium ORL oraz rady
 - f) sprawowanie nadzoru nad pracą biura ORL i zgłaszanie Prezydium ORL odpowiednich wniosków personalnych
 - g) analizowanie odwołań od uchwał ORL,
 - h) przyjmowanie skarg i wniosków.
3. Zastępca sekretarza ORL zastępuje sekretarza ORL w razie jego nieobecności, chyba że Prezydium ORL postanowi inaczej, a także prowadzi sprawy zlecone przez sekretarza ORL.

§ 19

1. Skarbnik ORL odpowiada za gospodarkę finansową ORL, a w szczególności:
- a) przygotowuje projekt preliminarza budżetowego
 - b) opracowuje odpowiednie analizy i sprawozdania z wykonania budżetu i referuje je na posiedzeniach ORL
 - c) nadzoruje księgowość, rachunkowość i sprawozdawczość finansową ORL
 - d) kieruje egzekwowaniem należności i wierzytelności, zgłasza wnioski o ich umorzenie
 - e) kontroluje działalność gospodarczą, a w szczególności inwestycyjną i remontową ORL.

§ 20

1. W imieniu ORL osobom trzecim mają prawo udzielać informacji prezes ORL lub upoważniona przez niego osoba.
2. ORL na wniosek prezesa rady może powołać rzeczownika prasowego lub wiceprezesa rady ds. kontaktów z mediami.

§ 21

Obsługę organizacyjno-administracyjną, finansową i prawną rady i prezydium rady wykonuje biuro ORL.

§ 22

Zgodnie z treścią art. 24 pkt 5a) ustawy, niniejszy regulamin zostaje przyjęty uchwałą Okręgowego Zjazdu Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

● Uchwała nr 5/XXIX/11

w sprawie regulaminu Okręgowej Komisji Rewizyjnej Bydgoskiej Izby Lekarskiej

Na podstawie art. 24 pkt 5 lit. b) ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z dnia 2 grudnia 2009 r. Nr 219, poz. 1708) uchwała się co następuje:

§ 1

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej uchwała regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Regulamin o którym mowa w § 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Traci moc uchwała nr 2/90/1 Okręgowego Zjazdu Lekarzy w Bydgoszczy z dnia 13.01.1990r. w sprawie regulaminów organów Okręgowej Izby Lekarskiej w Bydgoszczy.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do Uchwały nr 5

Regulamin Okręgowej Komisji Rewizyjnej Bydgoskiej Izby Lekarskiej

§ 1

Regulamin określa organizację i tryb działania Okręgowej Komisji Rewizyjnej Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Użyte w regulaminie określenia oznaczają:

- 1. ustawa – ustawę z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z dnia 2 grudnia 2009 roku, Nr 219, poz. 1708),
- 2. izba – Bydgoską Izbę Lekarską, zwaną dalej także „BIL”,
- 3. rada – Okręgową Radę Lekarską Bydgoskiej Izby Lekarskiej, zwaną dalej także „ORL”

- 4. komisja rewizyjna – Okręgową Komisję Rewizyjną Bydgoskiej Izby Lekarskiej, zwaną dalej także „komisją”,
- 5. prezes rady, wiceprezes rady, sekretarz rady, zastępca sekretarza rady i skarbnik rady – prezes, wiceprezes, sekretarz, zastępca sekretarza i skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej BIL,
- 6. prezydium rady – Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej BIL

§ 3

- 1. Okręgowa Komisja Rewizyjna jest organem BIL.
- 2. Komisja rewizyjna wykonuje zadania wynikające z ustawy o izbach lekarskich oraz uchwał zjazdu.

§ 4

- 1. Pracami komisji rewizyjnej kieruje jej przewodniczący.
- 2. W razie nieobecności przewodniczącego, funkcję tę pełni jego zastępca.
- 3. Do zakresu czynności przewodniczącego komisji należy w szczególności:
 - a) reprezentowanie komisji wobec ORL,
 - b) opracowanie planu pracy komisji i czuwanie nad jego realizacją,
 - c) podział pracy pomiędzy członków komisji,
 - d) zwoływanie posiedzeń komisji,
 - e) podpisywanie korespondencji i dokumentów komisji,
 - f) składanie sprawozdań z działalności kontrolnej okręgowemu zjazdowi lekarzy.

§ 5

- 1. Pierwsze posiedzenie nowo wybranej komisji zwołuje nowo wybrany prezes rady w terminie najpóźniej 21 dni od dnia wyboru. Na posiedzeniu następuje wybór przewodniczącego, zastępców przewodniczącego i sekretarza komisji. Co najmniej jeden z zastępców jest lekarzem dentystą.
- 2. Komisja odbywa posiedzenia w razie potrzeby, nie rzadziej jednak niż raz dwa razy w roku.
- 3. Posiedzenia komisji zwoływane są przez jej przewodniczącego.
- 4. Wniosek o zwołanie posiedzenia komisji może przedstawić także ORL lub co najmniej 1/3 członków komisji.
- 5. Z posiedzenia komisji sporządza się protokół, który podpisują przewodniczący lub zastępca przewodniczącego oraz protokolant.
- 6. Protokół z posiedzenia komisji zawiera ponadto uchwałę obejmującą w miarę potrzeby wnioski i zalecenia.

§ 6

- 1. Komisja podejmuje uchwały zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy jej członków, w tym przewodniczącego komisji lub jego zastępcy, z zastrzeżeniem ustępu 2.
- 2. Wyboru przewodniczącego komisji dokonuje się bezwzględną większością głosów przy obecności co najmniej połowy jej członków.
- 3. Wybory przewodniczącego komisji, zastępców przewodniczącego i sekretarza odbywają się w głosowaniu tajnym.

§ 7

Komisja wykonuje swoje zadania poprzez planowane kontrole polegające na:

- a) badaniu wykonania uchwał finansowych Okręgowego Zjazdu Lekarzy,
- b) ustosunkowywaniu się do sprawozdań finansowych ORL
- c) badaniu ksiąg, rejestru, akt i dokumentów
- d) analizie spraw gospodarczych i finansowych ORL.

§ 8

Komisja na wniosek Prezydium ORL udziela opinii co do zamierzeń finansowych i gospodarczych Prezydium ORL.

§ 9

- 1. Komisja przeprowadza kontrole w składzie co najmniej trzech członków, w tym przewodniczącego lub jego zastępcy.
- 2. W przypadkach nagłych i wyjątkowych doraźną kontrolę może rozpocząć sam przewodniczący komisji.
- 3. Do uczestniczenia w kontroli komisja rewizyjna zaprasza zainteresowane strony w szczególności prezesa rady, sekretarza rady, skarbnika rady lub przewodniczących komisji problemowych.

§ 10

- 1. Z każdej kontroli przeprowadzonej przez komisję rewizyjną sporządzany jest protokół.
- 2. Powyższy protokół wraz z ewentualnymi wnioskami i zaleceniami przewodniczący komisji rewizyjnej przekazuje prezesowi rady.

dok. na str. 13

Zjazd w obiektywie dr. Mieczysława Tomasika



INSTAL

express

TECHNIKA GRZEWcza I SANITARNA

VIESSMANN

salon firmowy

- kotły
 - pompy ciepła
 - kolektory słoneczne
- (45% dofinansowania z Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej)

- projekty
- wyceny
- sprzedaż
- wykonawstwo
- serwis **VIESSMANN 24h**
- certyfikaty energetyczne

www.instalexpress.pl



OFERTA SPECJALNA

Do 31 maja 2011
dedykowane warunki dla
lekarzy (najkorzystniejsza
oferta w regionie)

Zapraszamy do Salonu
Firmowego
VIESSMANN w Osielsku



86-031 Osielsko, ul. Polna 9-11
tel. +48 52 361 63 36 • fax. +48 52 342 21 97

§ 11

1. Przewodniczącemu komisji służy prawo udziału w posiedzeniach ORL i prezydium ORL z głosem doradczym.
2. Członkowie komisji mogą być zaproszeni do udziału w posiedzeniach ORL i Prezydium ORL, zwłaszcza dotyczących spraw finansowych i gospodarczych.

§ 12

Obsługę organizacyjno-administracyjną, finansową i prawną komisji wykonuje biuro ORL.

§ 13

Zgodnie z treścią art. 24 pkt 5 lit. b) ustawy, niniejszy regulamin zostaje przyjęty uchwałą Okręgowego Zjazdu Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

● **Uchwała nr 6/XXIX/11**

w sprawie: podziału dodatniego wyniku finansowego BIL za rok 2010

Na podstawie art. 24 pkt. 2 ustawy z dnia 02 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy uchwala, co następuje:

§ 1

Przekazać dodatni wynik finansowy w wysokości 530012,18 zł na fundusz statutowy BIL.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

● **Uchwała nr 7/XXIX/11**

w sprawie:

1. zatwierdzenia preliminarza budżetowego na rok 2011
2. upoważnienia Okręgowej Rady Lekarskiej do dokonywania przesunięć środków pieniężnych w ramach uchwalonego budżetu

Na podstawie art. 24 pkt. 2 ustawy z dnia 02 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U. nr 219 poz. 1708) XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy uchwala, co następuje:

§ 1

Zatwierdza się preliminarz budżetowy na rok 2011, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Upoważnia się Okręgową Radę Lekarską w Bydgoszczy do dokonywania przesunięć środków pieniężnych w ramach uchwalonego budżetu.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

(Od red.: preliminarz budżetowy na stronie 8)

● **Uchwała nr 8/XXIX/11**

w sprawie wniosku do Naczelnej Rady Lekarskiej o sprostowanie nazwy okręgowej izby lekarskiej z siedzibą w Bydgoszczy

Na podstawie art. 24 punkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 219, poz. 1708) uchwała się co następuje:

§ 1

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej wnosi, aby Naczelna Rada Lekarska sprostowała nazwę okręgowej izby lekarskiej z siedzibą w Bydgoszczy nadaną w §1 punkt 3 uchwały Nr 80/99/III Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 26 listopada 1999 r. w sprawie obszaru, siedzib i nazw okręgowych izb lekarskich w brzmieniu ustalonym uchwałą Nr 19/103/00/III Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 16 czerwca 2000 r. w sprawie zmiany uchwały Nr 80/99/III w sprawie obszaru i siedzib okręgowych izb lekarskich, zgodnie z treścią uchwały nr 7/XV/00 XV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Bydgosko-Pińskiej Izby Lekarskiej z dnia 11 marca 2000 r. w sprawie zmiany nazwy Bydgosko-Pińskiej Izby Lekarskiej.

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej wskazuje, że uchwałą nr 7/XV/00 XV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Bydgosko-Pińskiej Izby Lekarskiej z dnia 11 marca 2000 r. w sprawie zmiany nazwy Bydgosko-Pińskiej Izby Lekarskiej przyjęto nazwę „Bydgoska Izba Lekarska”, natomiast w uchwale Naczelnej Rady Lekarskiej wprowadzono omyłkowo nazwę: „Okręgowa Izba Lekarska z siedzibą w Bydgoszczy”.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

APELE

● **Apel nr 1/XXIX/11**

do Naczelnej Rady Lekarskiej

o zajęcie stanowiska w sprawie oznaczenia usług medycznych rejestrowanych w kasie fiskalnej, a w szczególności ich stopnia szczegółowości z uwzględnieniem tajemnicy lekarskiej.

● **Apel nr 2/XXIX/11**

do Naczelnej Rady Lekarskiej

o podjęcie energicznych starań w walce z narastającym problemem obciążenia lekarzy dodatkowymi czynnościami sprawozdawczo – administracyjnymi, jak również traktowania lekarzy wykonujących zawód w ramach indywidualnych i grupowych praktyk lekarskich jak przedsiębiorców produkujących dobra materialne.

● **Apel nr 3/XXIX/11**

do Naczelnej Rady Lekarskiej

wyraża stanowczy sprzeciw pozostawiania pojęć dotyczących usług medycznych określonych w ustawie VAT dowolnej interpretacji oraz wnosi o podjęcie przez NRL niezbędnych działań zmierzających do zmiany ustawy o VAT w zakresie określenia zakresu użytych pojęć, a w szczególności enumeratywnego określenia czynności stawką 23% VAT, z uwzględnieniem definicji zdrowia „WHO”.

● **Apel nr 4/XXIX/11**

do Naczelnej Rady Lekarskiej

o zwolnienie z opłacania składki członkowskiej lekarzy po ukończeniu 70 roku życia.

OŚWIADCZENIE

● **Oświadczenie nr /XXIX/11**

XXIX Okręgowy Zjazd Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej w pełni popiera Uchwałę Nr 1/11/VI NRL z dnia 04.02.2011 r. w sprawie podjęcia akcji „Pozwólcie Lekarzom Leczyć” oraz Stanowisko Nr 5/11/VINRL z dnia 04.02.2011 r. w związku z parlamentarnymi pracami nad rządowym projektem ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (druk sejmowy nr 3491).

Wszystkie apele, uchwały i oświadczenie Okręgowego Zjazdu Lekarzy zostały podpisane przez:

Przewodniczącego XXVIII OZL BIL Sekretarza XXVIII OZL BIL
dr. n. med. Pawła Białozyka dr Elżbieta Pech

I zawsze będzie nam bliska choć odeszła tak daleko...

2 lutego 2011 roku z głębokim bólem przyjęliśmy tragiczną wiadomość, że Doktor Marlena Warchlewska-Kędzior-ska od nas odeszła, na zawsze.

Była absolwentką Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Bydgoszczy, którą ukończyła w 1992 roku. W latach 1992–1996 pracowała jako młodszy asystent w Zespole Opieki Zdrowotnej w Szubinie, następnie od 1996–1999 w NZOZ Przychodni Rejonowej LEŚNA Spółka z o.o.

1 kwietnia 1999 roku rozpoczęła pracę w Klinice Chorób Wewnętrznych 10 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką w Bydgoszczy. Wiedza i doświadczenie zdobyte pod kierunkiem doktora Krzysztofa Komorowskiego, zaowocowały zdaniem egzaminu specjalizacyjnego z zakresu chorób wewnętrznych I stopnia w 1999 roku i II stopnia w 2005 roku.

Działała również w środowisku lekarskim. Od maja 2009 roku była Członkiem Zarządu SPECMED BYDGOSZCZ lekarskiej spółki z o.o.

W lutym 2008 roku rozpoczęła kolejny etap doskonalenia zawodowego – specjalizację z endokrynologii. Jesienią bieżącego roku miała zdawać końcowy egzamin.

2 lutego 2011 roku jechała na ostatni staż cząstkowy do Poznania. Wtedy zdarzył się ów tragiczny, niespodziewany wypadek. Smutna wiadomość przeszła nasze serca. Nie mogliśmy w to uwierzyć...

Pani Doktor była osobą niezwykle ciepłą, pełną wyrozumiałości, cierpliwości i życzliwości. Zawsze znajdowała czas, aby nas wysłuchać i porozmawiać na tematy medyczne, ale i nie tylko. Serdeczność, opowanie, uśmiech, gotowość niesienia pomocy podczas codziennej pracy oraz pełnionych dyżurów w szpitalu zaskarbiło jej sympatię pacjentów i lekarzy.

Wśród różnych życiowych „burz i niepokojów” była naszą podporą, ostoją koleżanek, kolegów, pacjentów, a przede wszystkim swojej kochanej i kochającej rodziny. Pozostawiła pogrążonego w głębokim smutku męża Jacka i troje wspaniałych dzieci: Łukasza, Agnieszkę oraz Julię.



7 lutego odbyło się ostatnie pożegnanie Pani Doktor. Na cmentarzu Najświętszego Serca Pana Jezusa zgromadziło się wielu członków rodziny, przyjaciół, współpracowników oraz pacjentów.

Pani Doktor była kierownikiem i opiekunką mojej specjalizacji, odeszła nagle i tak niespodziewanie... Gdy zdarzył się wypadek byłam na urlopie, wiadomość dotarła do mnie jak schodziłam z pięknie ośnieżonej, słonecznej Doliny Kościeliskiej.

Nagle poczułam smutek i żal, że straciłam kogoś bliskiego.

I zawsze będzie nam bliska, choć odeszła tak daleko...

*W imieniu koleżanek i kolegów
z Kliniki Chorób Wewnętrznych
10 Wojskowego Szpitala Klinicznego
Magdalena Derenda*

Dzielny „doktor z telewizorem”

19.03.2011 zmarł nasz przyjaciel Darek Sosnowski. Jego śmierć nie była zaskoczeniem, gdyż wiedzieliśmy o chorobie od dwóch lat, a o złym rokowaniu już od miesięcy. Ale jak każda śmierć kogoś bliskiego napełniła nas smutkiem i żalem. Już wiemy, że nigdy niczego razem nie zrobimy.

Darek urodził się 10.04.1963, studia ukończył w Warszawie w 1988, a następnie pracował w Lipnie uzyskując specjalizację I-go i II-go stopnia z chirurgii. Jego pasją była endoskopia, podobnie zresztą jak jego mistrza, także przedwcześnie zmarłego dr. Jacka Tokarczuka z Lipna. Do Bydgoszczy zawitał w roku 2003. Od początku zyskał naszą sympatię. Darek po prostu „robił” endoskopię i chirurgię. Spokojnie, cierpliwie, systematycznie. Kiedy w Szpitalu Jurasza wprowadzono 24-godzinne endoskopię, jak zawsze szczupły Darek, często pojawiał się na korytarzach, pchając duży zestaw z monitorem na samej górze. To właśnie wtedy jakiś pacjent, bodaj dziecko powiedziało: „O! Doktor

z telewizorem”. Potrafił wiele, bardzo wiele, ale też przekazywał swoje umiejętności innym. Zapamiętam go jak stał obok mnie, gdy wykonywałem trudniejsze badania, a kiedy poprosiłem go o pomoc, patrząc w ekran „trzymał” wirtualnie endoskop i mówił, jaki ruch wykonać. Znakomicie posługiwał się nowoczesnym sprzętem endoskopowym i w ogóle tym, co nazywa się high-tech. W dniu jego śmierci ktoś powiedział, że nie widział go nigdy zdenerwowanego. Mi się zdarzyło. Było to wtedy, gdy przez jakąś urzędniczą niekompetencję, nie można było wykonywać badań ratujących zdrowie i życie pacjentów. Poza tym zawsze spokojny, opany, rzeczowy. Na spotkaniach i zebraniach w Klinice, nieraz bardzo burzliwych, odzywał się rzadko, ale zawsze z sensem, a jego propozycje były trafione.

Jednak nie lekcje endoskopii, czy chirurgii w jego wykonaniu były dla nas najważniejsze. Darek pokazał nam jak można godnie chorować i umierać. Ileż to ra-



zy rozmawiając między sobą, wiedząc już o złym rokowaniu, podziwialiśmy go, że nadal pracuje, uczy się i pomaga innym. Tak mówili wszyscy, choć pewnie nikt nie powiedział tego Jemu.

Mówię więc to dziś, jak sądzę w imieniu wszystkich: Darku! Odszedłeś za szybko. Tyle jeszcze badań zostało do wykonania. Tyłu ludzi nie doczekało się Twojej pomocy. Zapamiętamy Cię jako lekarza, kolegę i przyjaciela, ale przede wszystkim jako dzielnego człowieka, który dał nam lekcję godności życia i śmierci.

*W imieniu pracowników Kliniki
Chirurgii Ogólnej, Endokrynologicznej
i Naczyniowej oraz Zakładu
Endoskopii Gastroenterologicznej
Wojciech Szczęśny*

W pierwszą rocznicę

To już prawie rok minął od czasu, kiedy 5 czerwca 2010 r. odeszła od nas po niespodziewanej i ciężkiej chorobie nasza koleżanka doktor Barbara Oszczak-Nowak. W środowisku stomatologów rejonu Szubina nazywaliśmy Ją „Szefową”.

Dr Oszczak-Nowak urodziła się w Nakle nad Notecią. W tej miejscowości uczęszczała do L.O. im. B. Krzywoustego, gdzie zdała egzamin maturalny. W roku 1964 po odbyciu studiów na Oddziale Stomatologii Wydziału Lekarskiego Pomorskiej Akademii Medycznej w Szczecinie uzyskuje dyplom lekarza dentysty. W tym samym roku rozpoczyna pracę zawodową w Ośrodku Zdrowia w Laskach Wielkich pow. żniński. Następnie w roku 1968 podejmuje na krótko pracę w Powiatowej Przychodni Obwodowej w Mogilnie. Po rocznym pobycie w tej miejscowości zostaje zatrudniona w gabinecie dentystycznym Zbiorczej Szkoły Gminnej

i Technikum Ekonomicznego w Szubinie. W roku 1975 zostaje powołana na stanowisko Inspektora ds. Stomatologii Powiatowej Przychodni w Szubinie. Po reorganizacji zakładów opieki zdrowotnej w 1975r. nadal piastuje funkcję Inspektora d/s. Stomatologii i Kierownika Poradni Stomatologiczno-Protetycznej przy ZOZ Szubin.

Dr Oszczak-Nowak posiadała specjalizację z stomatologii dziecięcej. W 2001 r. podpisuje kontrakt z NFZ na świadczenia stomatologiczne dla dzieci i młodzieży w gabinetach szkolnych. Zdrowie dzieci i młodzieży szkolnej leżało Jej zawsze na sercu. Wytrwale zabiegała o obsadę szkolnych gabinetów dentystycznych. Od lekarzy pracujących w wiejskich ośrodkach wymagała planowego leczenia dzieci w szkołach podległych rejonowi. Dr Oszczak-Nowak przywiązywała dużą wagę do podnoszenia kwalifikacji i doskonalenia się, zarówno lekarzy denty-

stów i asystentek. Swoją pracę wykonywała sumiennie, zwracała uwagę na relacje lekarz–pacjent. Do końca – swoją pracą potwierdzała opinię z Jej pierwszego miejsca pracy: „Pracownik wyjątkowo sumienny, pracowity i obowiązkowy. Posiada bardzo taktowne i uprzejme podejście do pacjentów...”. Taka właśnie „Szefowa” pozostanie w naszej pamięci.

Nasza nieodżałowana koleżanka i „Szefowa” – doktor Barbara Oszczak-Nowak spoczęła na cmentarzu parafialnym w Nakle nad Notecią.

Tomasz Rynkowski



Zawiadamiamy, że z wielkim smutkiem i żalem pożegnaliśmy wspaniałego Kolegę i Przyjaciela

dr n. med. Zbigniewa Żurowskiego

sprawującego nieprzerwanie od 2001 r. funkcję Zastępcy Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej

Cześć Jego pamięci!

Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej dr n. med. Stanisław Prywiński
oraz Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej dr n. med. Marek Bronisz wraz z Zastępcami



Reumatologia 2010/2011 – nowe trendy

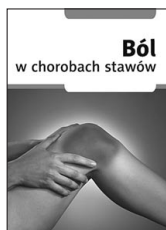
pod redakcją prof. Piotra Wilanda
NOWOŚĆ
Format A5
Liczba stron 312
Oprawa miękka
ISBN: 978-83-62138-60-9

W najnowszej książce pod red. prof. Piotra Wilanda „Reumatologia 2010/2011 – nowe trendy” zaprezentowano najnowsze trendy w diagnostyce i terapii chorób reumatycznych, jakie zostały przedstawione w roku 2010 w piśmiennictwie światowym. Książka składa się z kilkunastu rozdziałów przedstawiających ważne problemy współczesnej reumatologii, które mogą mieć istotne znaczenie w nadchodzących latach zarówno w aspekcie teo-

retycznym (przybliżając wyjaśnienie złożonych patomechanizmów różnych chorób reumatycznych), jak i praktycznym: diagnostycznym i terapeutycznym.

Wydawca:

Termedia sp. z o.o.
ul. Kleeberga 2, 61-615 Poznań
Tel./faks: +48 61 6562200
Książka do nabycia na www.termedia.pl



Ból w chorobach stawów

pod redakcją Witolda Tłustochowicza
NOWOŚĆ
Format 165 x 235 mm
Liczba stron 160
Oprawa miękka
ISBN: 978-83-62138-39-5

Ból w chorobach stawów pod red. Witolda Tłustochowicza to nowoczesna i przejrzysta pozycja skierowana nie tylko do reumatologów czy ortopedów. W sposób bardzo kompetentny i równocześnie przystępny przybliża Czytelnikowi problem walki z bólem w takich grupach schorzeń, jak przewlekłe zapalenia stawów, choroba zwyrodnieniowa stawów, zespoły przeciążeniowe układu ruchu

oraz fibromialgia. Książka ta wychodzi na przeciw oczekiwaniom lekarzy praktyków na publikację na temat bólu w chorobach stawów.

Wydawca:

Termedia sp. z o.o.
ul. Kleeberga 2, 61-615 Poznań
Tel./faks: +48 61 6562200
Książka do nabycia na www.termedia.pl

Pracujemy w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej



Iwona Kosiło – Kierownik Biura Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

Wykształcenie wyższe w zakresie administracji w placówkach służby zdrowia. Od 24 lat zawodowo związana ze służbą zdrowia, w BIL – od 1 lutego 2011 r.

Głównym zadaniem Kierownika Biura BIL jest zlecanie zadań oraz koordynacja prac wykonywanych przez podległych pracowników, a ponadto: • organizowanie odbywających się w BIL zebrań, szkoleń oraz imprez okolicznościowych; • organizacja stanowisk pracy, w tym dbanie o właściwy zakup sprzętu komputerowego, odpowiednich programów; • przygotowywanie i prowadzenie szkoleń pracowników; • przygotowywanie i prowadzenie dokumentacji posiedzeń ORL i Prezydium ORL oraz okręgowych zjazdów lekarzy BIL; • prowadzenie Komisji Bioetycznej; • zatwierdzanie pod względem merytorycznym wszystkich rachunków, delegacji służbowych i prac zleconych; • zlecanie napraw i konserwacji urządzeń technicznych i sprzętu. Kierownik ponosi odpowiedzialność za całościową organizację pracy Biura BIL.

Kontakt: iwona.kosilo@hipokrates.org, tel. 52 346 07 80 wewn. 16 lub 602 775 338.



Janina Kardacz – Główna Księgowa

Pracuje w BIL od 1990 roku. Sprawuje nadzór oraz dba o sprawy finansowe BIL. Negocjuje umowy z Ministerstwem Zdrowia oraz z Urzędem Marszałkowskim. Współpracuje z Naczelną Radą Lekarską oraz Okręgowymi Izbami Lekarskimi.

Kontakt: 602 404 379



Karina Lemanik-Dolny – specjalista ds. rejestru lekarzy, w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej od 1999 r.

Wykształcenie wyższe, prawnicze.

Zadania: • prowadzenie rejestru lekarzy (prawa wykonywania zawodu, staże podyplomowe, sprawy związane z wpisem na listę członków BIL, sprawy związane z czasowym i okazjonalnym wykonywaniem zawodu na terenie działania BIL, sprawy dot. lekarzy cudzoziemców, aktualizacja danych osobowych objętych rejestrem, punkty edukacyjne, wystawianie legitymacji lekarskich); • wystawianie zaświadczeń unijnych; • prowadzenie kasy BIL – przyjmowanie składek członkowskich i innych opłat; • organizacja szkoleń dla członków BIL; • obsługa komisji kształcenia i komisji ds. wykonywania zawodu lekarza; • prowadzenie kancelarii Okręgowego Sądu Lekarskiego.

Kontakt: karina.lemanik@hipokrates, tel. 52 3460780 wew.12.



Luiza Domka – specjalista ds. rejestracji lekarskich praktyk prywatnych, w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej od 2008 r., wykształcenie wyższe w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi.

Zadania: • prowadzenie rejestru prywatnych praktyk lekarskich (przyjmowanie wniosków, przygotowywanie zezwoleń na prowadzenie praktyki i zaświadczeń o wpisie do rejestru praktyk, aktualizacja danych dot. praktyki, wykreślanie praktyk); • prowadzenie rejestru podmiotów prowadzących doskonalenie zawodo-

we lekarzy i lekarzy dentystów (przyjmowanie wniosków i przygotowywanie zaświadczeń o wpisie do rejestru podmiotów); • załatwianie formalności związanych z zamawianiem i drukowaniem recept dla lekarzy i lekarzy dentystów; • przyjmowanie wniosków dot. pożyczek na kształcenie dla lekarzy; • ewidencja punktów edukacyjnych; • obsługa komisji problemowych BIL.

Kontakt: luiza.domka@hipokrates.org; tel. 52 3460780 w.13.



Jolanta Trystuła – specjalista ds. księgowo-płacowych (w BIL od października 1999 r.).

Zadania: • ewidencja dokumentów księgowych, księgowanie i uzgadnianie kont; • wystawianie faktur, not księgowych; • rozliczenia podatkowe i ubezpieczeniowe; • sprawy płacowe pracowników; • sporządzanie umów zlecenia, o dzieło; • wypłaty umów, zapomóg, diet, nagród itp.; • pro-

wadzenie kasy; • negocjowanie lokat; • ubezpieczenia OC lekarzy; • prowadzenie ewidencji składek, przygotowanie uchwał i egzekucja zaległości.

Kontakt: jola@bil.org.pl tel. 52 346 07 80 wew. 14



Hanna Raczyńska – sekretarz Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (w BIL od lutego 1990, wykształcenie wyższe).

Zadania: • prowadzenie spraw Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej; • przyjmowanie i prowadzenie korespondencji; • zakładanie i prowadzenie akt postępowań wyjaśniających; • przyjmowanie interesantów,

protokołowanie przesłuchań; • sporządzanie projektów pism, sporządzanie okresowych zestawień statystycznych, tworzenie i prowadzenie komputerowej bazy danych; • wystawianie zaświadczeń unijnych.

Kontakt: (52) 3461257, rzecznik@bil.org.pl



Piotr Dobrodziej – informatyk (wykształcenie wyższe, informatyczne, w BIL od 2003 r.).

Zadania: • zabezpiecza ciągłość sprawnego działania sprzętu komputerowego, sieci komputerowej oraz programów komputerowych, będących w posiadaniu BIL; • archiwizowanie danych na nośnikach magnetycznych i poprawne ich zabezpieczenie; • aktualizowanie

strony internetowej BIL; • opracowywanie wykazów i danych statystycznych z Okręgowego Rejestru Lekarzy; • drukowanie praw wykonywania zawodu.

Kontakt: piotr.dobrodziej@hipokrates.org



Jolanta Klewicz – sekretarka (w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej od 2009 r.).

Zadania: • prowadzenie sekretariatu BIL; • prowadzenie rejestru korespondencji przychodzącej i wychodzącej; • przyjmowanie rozmów telefonicznych i przekierowywanie ich wg właściwości, udzielanie informacji; • przygotowywanie sal konferencyjnych do posiedzeń i spotkań organów

BIL oraz komisji problemowych; • przyjmowanie zapisów na spotkania, imprezy, wycieczki itp. organizowane przez BIL.

Kontakt: 52 346 00 84, 52 346 07 80, jolanta.klewicz@hipokrates.org



Elżbieta Kopernatzka

Pracuje w BIL od 2001 r., dba o czystość i estetykę pomieszczeń BIL.



Redakcja

„Primum non nocere”

Teodora Bogdańska – red. naczelna (wykształcenie wyższe, polonistyczne, w BIL od 1990 roku).



Agnieszka Banach-Dalke – dziennikarz (wykształcenie wyższe, socjologiczne; w BIL od 2001 roku).

Zadania:

- redagowanie, tworzenie koncepcji każdego numeru i przygotowywanie materiałów prasowych dla „Primum non nocere”, w tym:
- opracowywanie statych, comiesięcznych informacji dotyczących spraw samorządu lekar-

skiego (np. zebrania komisji, komunikaty, informacje dla lekarzy w zakresie spraw administracyjnych we współpracy z biurem BIL);

- przegląd wydarzeń dotyczących medycyny na obszarze terytorialnym działania BIL – w formie wywiadów, relacji, komentarzy, infor-

macje na temat bieżących konferencji, szkoleń;

- stały, comiesięczny kontakt z autorami tekstów i zdjęć, które mają zostać opublikowane w PNN;
- inicjowanie nowych tematów, a następnie stała współpraca z autorami tekstów w/w zakresie;
- współpraca z wydawnictwami medycznymi (odnotowywanie nowości książkowych w biuletynie) oraz współpraca z organizatorami szkoleń;
- współpraca z wydawnictwem w zakresie przygotowania biuletynu do druku (ustalenie układu stron, sposobu prezentacji tekstu, korekty itd.);
- starania o „zdobycie” reklam (zmniejszając koszt wydania biuletynu!).

Kontakt: primum@bil.org.pl, agnieszka.banach@hipokrates.org, 52 346 07 85, 696 01 62 62.



Jadwiga Jarząbkiewicz-Górniak – radca prawny

- Kancelaria Radcy Prawnego oprócz obsługi prawnej organów BIL udziela porad lekarzom i lekarzom denty stom, członkom samorządu w zakresie wykonywania zawodu lekarza i lekarza denty sty.
- Najczęściej poruszane zagadnienia: czas pracy lekarzy i lekarzy denty stom, wypowiedzenia

zmieniające umowę o pracę, wynagrodzenia związane z wykonywaniem „kontraktów”, możliwość odstąpienia od leczenia lub niepodjęcia leczenia, zakładanie NZOZ, uprawnienia lekarzy stażystów, dokumentacja lekarska itp.

Kontakt: dyżury w BIL w poniedziałki od godz. 14 do 15, tel. 52 346 07 80, kancelaria@jg.kancelaria.pl

Biziel w elicie e-zdrowia

7 kwietnia dr Leszek Sikorski – Dyrektor Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, uroczystie zaprosił Szpital Uniwersytecki nr 2 do współpracy w realizacji pilotażowego projektu zatytułowanego „Elektroniczna Platforma Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych”.

Ten nowatorski program ma zapewnić bazę informatyczną, dzięki której przesyłanie danych w kontaktach szpitala z MZ, NFZ, czy GUS będzie całkowicie bezpieczne. Biziel jest jednym z niewielu szpitali wybranych do jego testowania. Jeżeli testy wypadną zadowalająco, program zostanie wdrożony w innych placówkach ochrony zdrowia.

M. Godlewska

Szkolenia w Izbie



Warsztaty z cyklu „Komunikacja lekarz – pacjent”

- **19.05.2011 – Komunikacja z kłopotliwym pacjentem.**

Warsztaty poprowadzi dr n. med. Katarzyna Jankowska i dr n. psych. Maria Rogiewicz

- **30.06.2011 Wypalenie zawodowe część III.** Warsztaty poprowadzi dr n. med. Katarzyna Jankowska i dr n. psych. Anna Ratajska.

Początek o godz. 16.00, czas trwania ok. 2,5 godz., w siedzibie Bydgoskiej Izby Lekarskiej. Za udział w warsztatach przyznane zostaną 2,5 punkty edukacyjne.

Światowy Dzień Zdrowia

Z okazji „Światowego Dnia Zdrowia” w Operze Nova w Bydgoszczy odbyła się 6 kwietnia 2011 roku konferencja zorganizowana przez Departament Zdrowia i Nadzoru Właścicielskiego Urzędu Marszałkowskiego we współpracy z Ministerstwem Zdrowia, Kujawsko-Pomorskim Urzędem Wojewódzkim, przedstawicielami zakładów opieki zdrowotnej, Collegium Medium im. L. Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetem Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy oraz Państwowym Wojewódzkim Inspektorem Sanitarnym.

Tegoroczna Konferencja poświęcona była problemowi rosnącej oporności mikroorganizmów na antybiotyki i przebiegała pod hasłem "Brak działań dzisiaj, brak możliwości leczenia jutro". Problem jest poważny – na terenie Unii Europejskiej z powodu chorób wywołanych antybiotykoopornymi bakteriami umiera co roku około 25 000 ludzi. Światowy Dzień Zdrowia 2011 zainaugurował globalną akcję WHO, której celem jest ograniczenie niewłaściwego i nadmiernego stosowania antybiotyków, a w konsekwencji umożliwienie przyszłym pokoleniom dalszego skutecznego korzystania z tych leków.

Konferencję otworzyła Ewa Mes – Wojewoda Kujawsko-Pomorski, wykład inauguracyjny wygłosił: dr hab. Eugenia Gospodarek, prof. UMK, Katedra i Zakład Mikrobiologii Collegium Medicum w Bydgoszczy ("Oporność drobnoustrojów na antybiotyki – problem ogólnoświatowy") i dr Elżbieta Narolska-Wierczewska, Konsultant Wojewódzki w Dziedzinie Epidemiologii, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy (Sytuacja zdrowotna mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego).

Po inauguracji, uczestnicy Konferencji rozeszli się na wykłady zgrupowane w 6 sesji tematycznych: 1. Rola samorządów terytorialnych w działaniach na rzecz poprawy zdrowia mieszkańców; 2. profilaktyka chorób układu krążenia i układu oddechowego; 3. Profilaktyka chorób nowotworowych; 4. Zdrowy styl życia; 5. Zdrowie psychiczne; 6. Oporność na antybiotyki.

M. Godlewska

By nie zapomnieć

Aby nie zapomnieć (niech mi wybaczy Prelegent seniorowo – marcowego spotkania za wykorzystanie motta z Jego książki) – trzeba nie tylko mówić, ale także pisać. I tego trudnego zadania podjął się 30 lat temu (stąd taka dokładność opisu zdarzeń) ówczesny naczelny redaktor Gazety Pomorskiej – p. Janusz Garlicki spisując, w wydanej dopiero w grudniu 2010 roku książce p.t. „Spóźnił się Pan Generale Patton”, swoje powstańczo – obozowe przeżycia.

Najpierw – Warszawskie Powstanie – przerażający obraz niszczonego miasta, eksterminacja ludności (tych „bandytów”, którzy ośmielili się walczyć z niemieckim narodem) a także obawa o własne życie oraz świadomość, że „strach jest bólem, dotkliwym, wszystko przenikającym cierpieniem”.

I tak rozpoczął się powolny proces odzierania człowieka z jego godności, proces, który stale się pogłębiał w obozowych warunkach, głównie obozu w Buchenwaldzie, dokąd został po upadku Powstania, jako młody wówczas chłopak, wywieziony. A tam wszechogarniający obozowy głód, celowe, z premedytacją prowadzone „odczłowieczanie”, degradacja zachowań człowieka, pozbawianie go umiejętności współczucia, odwagi, braterstwa, czy nawet zwykłej przyjaźni – bo przecież więźniowie to „podludzie”, potrzebni tylko, jako fizyczna siła do ciężkiej pracy.

Książka, którą zaprezentował nam Prelegent odczytując niektóre jej fragmenty (a którą ja wcześniej przeczytałam i którą się zachwyciłam) napisana jest pięknym polskim językiem, a jej „obozowa” część jest co pewien czas przedzielona „wstawkami” (pisanymi, dla odróżnienia, kursywą) informującymi o aktualnej sytuacji wojsk alianckich na froncie, co koresponduje dobrze z oczekiwaniami obozowych więźniów. Świetna jest także analiza psychologiczna zmian, jakie zachodziły w zachowaniu więźniów, początkowo jako ludzi wolnych i stopniowo tracących swoją niezależność oraz człowieczeństwo, co podsumował ciekawie jeden z obozowych więźniów, tworząc (ku przestrodze niemieckich „kapo”) „moralne” prawo Archimedes’a” wg którego: „człowiek tyle traci na swej własnej godności, ile odbiera jej innym”.

Ale, paradoksalnie, również powrót do „normalności” mimo odzyskanej wolności i odbudowa własnej godności była nie tylko bardzo trudna, ale i bolesna, co znalazło swój wyraz w napi-

„Choć ducha przeraża samo wspomnienie
– zacznę opowiadać”

(z listów Pliniusza Młodszego do Korneliusza Tacyta)



sanym wówczas przez Prelegenta, pod wpływem chwili, wierszu, którego zakończenie brzmi:

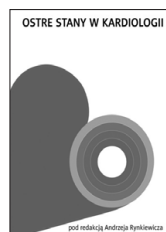
„A On musiał wiedzieć, że jestem – nie jestem
Pochylił się w wodę i przyjął mnie chrzestem
Gdy na mnie spoczęła dłoń jego łaskawa
Szepnąłem cicho: ja, Panie, się stawam.”

Na szczęście, mimo tych tragicznych doświadczeń młodego wówczas człowieka, udało mu się wrócić do świata „normalnego”, do społeczeństwa, do potrzeby przebywania z ludźmi i dzielenia się z nimi swoją życzliwością oraz do ...do „lekkiego pióra”, co nam zademonstrował, odczytując na zakończenie spotkania kilka ze swoich „obecnych”, o różnej, lirycznej bądź fraszkowo – dowcipnej”, tematyce, wierszy, w tym zbiorek p.t. „Ruda mała”.

Dziękujemy Panu serdecznie za podzielenie się z nami swymi bolesnymi przeżyciami i za to, na zakończenie, wierszowe, dowcipne, pogodne „światelko w tunelu”.

Cieszymy się wspólnie wywalczoną wolnością i (jak zacytował Pan pewnego Żyda w getcie) – „Nie daj Bóg, żeby człowiek musiał przeżyć tyle, ile przeżyć może”.

H. Grzybowska-Rogulska
Klub Lekarza Seniora



Ostre stany w kardiologii

pod redakcją Andrzeja Rynkiewicza
NOWOŚĆ
Format B5
Liczba stron 280
Oprawa miękka
ISBN: 978-83-62138-46-3

Ostre stany w kardiologii, będące bezpośrednim zagrożeniem życia, wymagają podjęcia szybkich, często błyskawicznych decyzji celem wybrania skutecznej strategii postępowania. Dotyczą one wyboru zarówno najkrótszej, jak i najbardziej skutecznej drogi diagnostycznej oraz terapii. Dzięki wspianiałym

osiągnięciom kardiochirurgów i współpracujących z nimi anestezjologów powstawały oddziały intensywnej terapii ratujące życie w sytuacjach, które jeszcze niedawno zostałyby uznane za beznadziejne. Kolejną wielką zmianą było powszechne zastosowanie przezskórnych technik inwazyjnych. Upowszechnienie się tych umiejętności i rozwój technologii umożliwiły tworzenie oddziałów intensywnej terapii kardiologicznej nie tylko w ośrodkach dysponujących kardiochirurgią.

Publikacja pod redakcją Andrzeja Rynkiewicza poświęcona jest ostrym stanom kardiologicznym i opiera się głównie na doświadczeniu zdobytym przez zespół I Katedry i Kliniki Kardiologii Gdańskiego Uniwers-

ytetu Medycznego oraz współpracujących z nią Klinik ACK GUM.

Znaczną jej część stanowią informacje praktyczne zdobyte podczas kilkuletniego działania oddziału intensywnej terapii kardiologicznej w jednym szpitalu akademickim. Niezwykle cennym wkładem w książkę jest również doświadczenie wynikające z dyskusji i konsultacji z kardiochirurgami, chirurgami naczyniowymi, anestezjologami, nefrologami oraz neurologami.

Wydawca:

Termedia sp. z o.o.
ul. Kleeberga 2, 61-615 Poznań
Tel./faks: +48 61 6562200
Książka do nabycia na www.termedia.pl

Uzupełnienia – specjalizacje jesień 2010

REHABILITACJA MEDYCZNA

● Ewa Agnieszka Staszewska 3.11.2010 (CEM – Łódź)

PEDIATRIA

● Ewa Małgorzata Soboń 5.11.2010 (CEM – Łódź)

CHOROBY WEWNĘTRZNE

● Marian Marcin Soboń 17.11.2010 (CEM – Łódź)

17–18 czerwca 2011 r.

● Ginekologia i położnictwo – nowe trendy



Podczas sesji wykładowych przedstawione zostaną nowe, często kontrowersyjne problemy dotyczące ginekologii, a podczas sesji naukowych omówione zagadnienia z zakresu ultrasonografii dopplerowskiej stosowanej w ciąży. Poruszony zostanie również problem cukrzycy i otyłości w ciąży oraz zaprezentowane aktualne standardy diagnostyczne i nowoczesne metody biofizycznego diagnozowania zagrożenia płodu w okresie okołoporodowym.

W zakresie terapii hormonalnej okresu okołomenopauzalnego poruszone zostaną zagadnienia dotyczące najczęstszych objawów ubocznych występujących podczas tego typu terapii, a także przeskórnej i doustnej drogi podania hormonów, w aspekcie ich mocnych i słabych stron. Omówiony zostanie także bardzo kontrowersyjny problem stosowania hormonalnej terapii okresu menopauzalnego u pacjentek leczonych z powodu chorób nowotworowych. Tematami sesji naukowych będą również najnowsze trendy w zakresie ustalenia algorytmu kwalifikacji pacjentek do usunięcia macicy z powodu mięśniaków macicy w zależności od drogi dostępu chirurgicznego.

Przedstawiony zostanie także algorytm w zakresie diagnostyki raka piersi oraz aktualny stan wiedzy na temat ryzyka raka piersi w kontekście stosowania antykoncepcji hormonalnej oraz terapii okresu menopauzalnego. Ciekawą propozycją jest poświęcenie jednego z ringów merytorycznych kobiecie chorej na raka piersi.

Jedną z ważniejszych sesji Kongresu będzie Sesja Mistrzów poświęcona Profesorom i Nauczycielom, którzy wyświadczyli organizatorom zaszczyt i zaprezentują zagadnienia, jakim poświęcili znaczącą część swojego życia zawodowego i dorobku naukowego.

Termin: 17–18 czerwca 2011 r.

Miejsce: Poznań, Międzynarodowe Targi Poznańskie, ul. Głogowska 14, pawilon 8 A.

Patronat Honorowy: prof. dr hab. Ryszard Poręba, prezes Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego, prof. dr hab. Stanisław Radowski, konsultant krajowy w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

Kierownik Naukowy: dr hab., prof. nadzw. Maciej Wilczak.

Organizatorzy: Zakład Edukacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Katedra i Klinika Zdrowia Matki i Dziecka Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Klinika Ginekologii Operacyjnej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Oddział Wielkopolski Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego oraz wydawnictwo Termedia.

Termedia sp. z o.o., ul. Kleeberga 2, 61–615 Poznań,
tel./faks +48 616562200, szkolenia@termedia.pl, www.termedia.pl

Maj

Świat po horyzont
umajony hojną dłonią.
Szarość ukryta skrętnie.
Ptaki odważnie płynące po niebie
i nasze serca szybujące ku nim.

Katarzyna Jankowska

Mój jest ten kawałek podłogi!...



„Kiedy wiosna buchnie majem
Cały świat się majem staje
To wiosenne słońce sprawia,
Że dziewczyny piegi mają,
Że się chłopcy w nich kochają,
Że we dwoje wtedy nie jest źle”

Andrzej Bianusz

Miłe Panie i Sympatyczni Panowie!

Zaskoczeni? Oczywiście – zaskoczeni!

Co to się stało, że po latach jednakowo brzmiącego początku każdego „kawałka” autor zmienił formułę powitalną?

Spieszę z wyjaśnieniem, dlaczego tak się stało! Otóż, jak każdemu wiadomo, żyjemy w epoce „warczenia”. Polityk warczy na polityka i nie tylko, dziennikarz warczy na dziennikarza i też nie tylko, a ostatnio coraz częściej pacjent warczy na lekarza, temu natomiast nie wypada odwarknąć, bo taki czyn od ręki trafilby na biurko prokuratora, nie mówiąc o pierwszych stronach gazet! Co ciekawe, tym pierwszym warczenie uchodzi bezkarnie, lekarz natomiast to chyba inny gatunek ludzi, który w ogólnym przekonaniu ma tylko obowiązki a nie ma praw!

Dlatego też dla poprawienia naszego samopoczucia uważam, że wszyscy jesteśmy mili i sympatyczni! Nieprawdaż?

A zwłaszcza o tej porze roku, kiedy wiosna już buchnęła, kiedy ptaki śpiewają tak, że „ino je w mordę łąć” (tu odzywa się we mnie mój ulubiony K.I.G.), kwiaty kwitną, młodzi jak w wyżej cytowanej piosence! I jak tu – przyznajcie sami – nie być Miłą Panią i Sympatycznym Panem.

Chyba dobrze mówię, a właściwie piszę. Prawda?

Zawsze Wasz i chyba trochę sympatyczny

A. Martynowski

Uwaga! Zapraszamy na Dzień Dziecka!

Tym razem spotykamy się **4 czerwca o godzinie 12.30 w kinoteatrze „Adria”** na ul. Toruńskiej w Bydgoszczy. Specjalnie dla naszych dzieci przybędzie tam „Kot w butach” (w wykonaniu aktorów z Państwowego Teatru z Grudziądza). Przewidujemy też miłe niespodzianki!

Serdecznie zapraszamy!

Prosimy o zgłoszenia do 20 maja – w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej – Jolanta Klewicz, tel. 52 3460084.

Drodzy Rodzice!

Jak co roku, na czerwcowej okładce „Primum non nocere” chcielibyśmy umieścić zdjęcia Waszych dzieci w wieku od 0–12 lat. Prosimy więc o przesyłanie fotografii (z danymi takimi jak: imię i nazwisko dziecka, wiek) na adres: primum@bil.org.pl lub Redakcja „Primum non nocere”, ul. Powstańców Warszawy 11, Bydgoszcz. **Czekamy do 15 maja!**

Spotkania w Klubie Lekarza Seniora

• **1 czerwca 2011 r.** zapraszamy lekarzy seniorów na comiesięczne spotkanie podczas którego prof. Jawień, wreszcie zdradzi, zgodnie z obietnicą, co znaczy „... i nie tylko...” Będzie to więc kontynuacja zeszłorocznego (październik 2010) spotkania „Tętniaki jamy brzusznej i... nie tylko”, podczas którego zabrakło czasu na tajemniczą część drugą zapowiedzianej wypowiedzi.

GABINETY LEKARSKIE

DO WYNAJĘCIA

Przychodnia MULTIMED
Konin ul. Wojska Polskiego 33
tel. 601 079 557
www.multimed.konin.pl

PRACA

NZOZ Centrum Medyczne Farma-Med Sp. z o.o. w Inowrocławiu zatrudni **lekarza medycyny pracy, chirurga ogólnego oraz ortodontę**. Nawiążemy również współpracę z lekarzami innych specjalności. Szczegółowe informacje można uzyskać pod nr tel. 52 3574299.

Hospicjum im. ks. J. Popieluszki w Bydgoszczy zatrudni **lekarzy do pracy w opiece domowej** (w tym na dyżurach na wezwanie pod telefonem). Od kandydatów oczekujemy empatycznego podejścia do chorych i gotowości do szkolenia się w dziedzinie medycyny paliatywnej. Konieczne jest posiadanie własnego środka transportu. Oferujemy elastyczność w zakresie formy prawnej zatrudnienia. Osoby zainteresowane proszone są o złożenie CV i podania adresowanego do Zarządu Hospicjum za pośrednictwem Dyrektora ds. medycznych (tel. 52 3614850 w godz. 14–16).

NZOZ „Remedium” w Bydgoszczy zatrudni do współpracy lub na etat **lekarza dentystę**. Kontakt telefoniczny: 52 3210445 lub 885 111 185.

Lekarza dentystę w dobrze wyposażonym gabinecie zatrudnię. Tel. 693 999 488.

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Bydgoszczy poszukuje lekarza do składu orzekającego Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej. Preferowane specjalizacje z **chorób wewnętrznych, medycyny pracy, medycyny ogólnej, medycyny rodzinnej, chirurgii lub ortopedii**. Szczegółowe informacje można uzyskać pod nr tel. 52 5826340, 52 5826205.

Nawiążę współpracę z **lekarzem denty-
stą** – prywatny gabinet w Gdańsku, tel. 792 480 555.

WYNAJMĘ

Do wynajęcia gabinet lekarski (również dla ginekologa) w NZOZ przy ul. Gajowej 17 w Bydgoszczy. Spełnia wymogi NFZ i SA-NEPID. Kontakt: 603 334 530; nzoz.kwn@neostrada.pl

Do wynajęcia gabinetu lekarskiego mieszczącego się w przychodni przy ul. Sportowej 5 w Bydgoszczy tel. 52 3415887 do godz. 14.00.

Wynajmę dobrze wyposażony gabinet dentystyczny w centrum Bydgoszczy (w pobliżu Dworcowej i Gdańskiej) dentystom, chcącym prowadzić prywatną praktykę stomatologiczno-protetyczną. Kontakt: 512 514 764.

Wynajmę na godziny komfortowy gabinet lekarski w centrum Bydgoszczy na ul. Chodkiewicza (nieдалеko ul. Gdańskiej). W cenie wynajmu zapewniamy recepcję i profesjonalną obsługę pielęgniarską. Wolne dni to: poniedziałek, środa, piątek i sobota. Cena do uzgodnienia. Tel. 502 442 057, www.gabinetnachodkiewicza.pl

Centrum Medyczne KERmed wynajmie nowoczesne, w pełni wyposażone gabinety lekarskie (rejestracja, poczekalnia, toalety, zaplecze socjalne) w dobrej lokalizacji. Bydgoszcz, ul. Pomorska 5 (blisko ul. Gdańskiej i Dworcowej). Tel. kontaktowy: 784 655 065.

DORADCA PODATKOWY

mgr inż. Sławomir J. Rogalski



nr wpisu – 05537

Siedziba: ul. E. Kwiatkowskiego 2 Bydgoszcz
tel. (52) 344 36 34 (Fordon, obok Lidla)

Filia: ul. Szubińska 15 Bydgoszcz
tel. (52) 37 307 87 (między Piękną a Castoramą)

Telefon kom. 602 38 65 81
e-mail: rogalski@box.net.pl

- PROWADZENIE ROZLICZEŃ PODATKOWYCH KONTRAKTÓW LEKARSKICH
- ROZLICZENIA z ZUS i US
- ROZLICZENIA ROCZNE
- DORADZTWO PODATKOWE

*Dwie rzeczy są w życiu pewne
– śmierć i podatki*

Benjamin Franklin

DO WYNAJĘCIA GABINETY LEKARSKIE
Fordon obok Lidla i Carrefour
Kontakt: tel. (52) 344 36 34

Turniej szachowy – zapraszamy do udziału 11 i 12 czerwca 2011

Bydgoska Izba lekarska zaprasza do udziału w Turnieju Szachowym im. prof. Romana Mariana Bugalskiego. Pierwsza edycja Turnieju o puchar przechodni Prezesa Bydgoskiej Izby Lekarskiej odbędzie się 11 i 12 czerwca 2011 r. pod patronatem Proroktora ds. Collegium Medicum im. L. Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu prof. dr hab. Małgorzaty Tafii-Klawe.

W Turnieju mogą uczestniczyć lekarze, pracownicy ochrony zdrowia, ich rodziny i przyjaciele. Zgłoszenia udziału przyjmowane są do dnia 30 kwietnia 2011 r. na warunkach określonych w regulaminie dostępnym na stronie internetowej: www.bil.org.pl



Z góry czerpiemy najlepsze pomysły

A na pewno większość z nich. Jako niezależny, skandynawski producent o lotniczych korzeniach często szukamy inspiracji kilka kilometrów nad ziemią (pierwsze A w nazwie Saab pochodzi od Aeroplane). Odnajdziesz ją w nieprzeciętnej stylistyce nowego Saaba 9-5 oraz w detalach, takich jak prędkościomierz w formie wysokościomierza. Oczywiście, większość Saabów porusza się bliżej ziemi, dlatego wyposażamy je w ekonomiczne, podwójnie turbodoładowane silniki diesla przekazujące 400 Nm momentu obrotowego na 4 koła poprzez innowacyjny układ napędowy Saab XWD. Gotowy do startu?

bydgoszcz.saab.pl



Nowy Saab 9-5 TiD już od 139 900 zł.

- atrakcyjne pakiety wyposażenia do 70% taniej
- pakiet ubezpieczeniowy Allianz w cenie samochodu*

Zapytaj, co jeszcze możesz zyskać!

SAAB

SAAB CENTRUM BYDGOSZCZ, ul. Armii Krajowej 250, tel. 52 320 31 93

Doradca Klienta: Sławomir Sielski, +48 602 695 296, s.sielski@saabmikołajczak.pl

* Informacje mają charakter ogólny i nie stanowią oferty w rozumieniu zapisów Kodeksu Cywilnego.

Dla samochodu Saab 9-5 Sedan zużycie paliwa w cyklu mieszanym wynosi w zależności od wersji od 5,3 do 10,6 l/100 km, a emisja CO₂ odpowiednio od 139 do 244 g/km (pomiar zgodnie z normą 1999/100 EC). Informacje na temat złomowania samochodów, przydatności do odzysku oraz recyklingu są dostępne na stronie www.saab.pl.



NOWY NISSAN JUKE PIERWSZY KOMPAKTOWY CROSSOVER NISSANA MIASTOODPORNY. ENERGETYZUJĄCY.

Autoryzowany Dealer Nissana Yama Sp. z o.o.

86-031 Osielesko, ul. Szosa Gdańska 28, tel. 52 360 53 10

www.nissan.pl

Energia wkracza do miast. Oto nowy Nissan JUKE. Dzięki niesamowitemu przyspieszeniu, dynamicznej stylistyce i zawrotnej szybkości reakcji sprawia, że ulice wstrzymują oddech na jego widok. Ma trzy tryby jazdy oraz zintegrowane porty iPod® i USB, bo dla niego rozrywka to poważna sprawa. Zobacz miasto z jego perspektywy. Poczuj jego energię.

NOWY NISSAN JUKE OD 60 900 ZŁ

Dostępny także z następującym wyposażeniem:*

- Napęd All-Mode 4x4-i
- Nowy silnik z turbodoładowaniem 190KM, 1,6 litra
- System rozdziału momentu obrotowego
- Zintegrowane porty USB oraz iPod®
- 3 tryby jazdy (podstawowa/sportowa/eco)
- Nawigacja Nissan Connect z kamerą parkowania



SHIFT_ the way you move

*Wskazane wyposażenie jest dodatkowym. Zdjęcia są jedynie ilustracją. Dane i takt podane w niniejszej reklamie służą wyłącznie celom informacyjnym i nie stanowią oferty zawarcia umowy. Oferta jest ważna od dnia 01/10/2010 do odwołania. Zużycie paliwa w cyklu mieszanym: 5,1-7,6 l/100 km. Emisja CO₂: 134-175 g/km. Informacje dotyczące odzysku i recyklingu samochodów oraz ich przydatności w tym zakresie dostępne są na stronie internetowej www.nissan.pl.