



# doktor

BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W ZIELONEJ GÓRZE  
nr 1-2 (147-8) rok 34      Zielona Góra, STYCZEŃ • LUTY • MARZEC • KWIECIEŃ • MAJ • CZERWIEC 2023 rok      ISSN 1426-1162



Niepubliczny  
Zakład Opieki  
Zdrowotnej  
Praktyka Lekarza  
Rodzinnego  
Bogusława Hlucko  
w Nowym  
Miasteczku



● Sprawozdanie Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej za rok 2022 - str. 4

● Sprawozdanie z I Zielonogórskiej Konferencji - str. 23

● Dr n. med. Zbysław Kopyś (1923 – 2005)  
Wspomnienie w 100-lecie urodzin - str. 26



Szanowni Państwo,  
Koleżanki i Koledzy,

**M**ija właśnie rok IX kadencji. O naszych osiągnięciach, zamierzeniach, ale i niepowodzeniach przeczytacie Państwo w moim sprawozdaniu, które złożyłem podczas ostatniego budżetowego zjazdu lekarzy. Pozwólcie, że nie będę się powtarzał. W obecnym felietonie zwrócę uwagę tylko na niektóre aspekty, o których nie pisałem w sprawozdaniu.

Składka członkowska. Co zamierzamy, na co można liczyć?

Od stycznia bieżącego roku składka z tytułu przynależności do izby lekarskiej wynosi zgodnie z uchwałą Naczelnej Rady Lekarskiej 120 zł miesięcznie. Redaktorzy Gazety Lekarskiej postanowili zbadać, jakie aktywności podjęły poszczególne okręgowe izby lekarskie z tytułu wzrostu składki członkowskiej. Na 20 wymienionych rodzajów wykorzystywania środków, aby wspierać indywidualnych lekarzy w naszej izbie realizujemy aż 11 z przedstawionych propozycji. Plasuje nas to na 3 miejscu w Polsce, po takich dużych izbach jak śląska czy łódzka, a ex quo z warmińsko – mazurską oil. Jest to dla nas duży zaszczyt, że możemy realizować nasze kierunki działań, przekazując zwrotnie w różnych benefitach znaczną część środków, które lekarze przelewają z tytułu składek członkowskich. Pragnę tylko przypomnieć, że historycznie jako pierwsza oil wspólnie z warszawską izbą rozpoczęliśmy realizowanie obowiązkowego ubezpieczenia OC lekarzy w ramach składki członkowskiej. Obecnie jako pierwsza izba w Polsce jeszcze w grudniu ubiegłego roku podpisały umowę na objęcie całodobową opieką prawną wszystkich lekarzy członków OIL w Zielonej Górze – po szczegóły odsyłam Państwa na naszą stronę

## Prezesowe konteksty

internetową. To tylko 2 z 11 naszych aktywności w tej dziedzinie. Niestety, nie możemy zrealizować wszystkich pomysłów, mimo że są niezmiernie interesujące, które przekazali nam koledzy z komisji młodych lekarzy. Aż tylu środków nie posiadamy. Jednakże pracujemy już nad kolejnym projektem – stworzenia dla każdego lekarza i lekarza dentystry bonu szkoleniowego. Tak, aby z przekazywanych środków mogli korzystać nie tylko specjaliści, ale każdy lekarz realizujący nota bene obowiązki doskonalenia zawodowego. Nad szczegółami regulaminu pracuje już komisja kształcenia.

Przed świętami Wielkiej Nocy odbył się XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy. Była to możliwość do podsumowania ubiegłego roku i zaplanowania działań na najbliższy okres. Była to również okazja do podziękowań za wkład wniesiony w funkcjonowanie naszej społeczności. **Wyrazy naszego uznania przekazaliśmy osobom nagrodzonym najwyższym odznaczeniem naszej izby – Laurem Asklepiosa. W bieżącym roku otrzymali go: dr Irena Kasprowiak, Pani Barbara Zawadzka, Pani Grażyna Sosiewicz i profesor Tomasz Gedrange. Na nasz wniosek Prezydent Miasta Zielona Góra odznaczył złotymi medalami za zasługi dla Miasta Zielna Góra dr. n. med. Mariusza Pawła Witczaka i dr. Antoniego Ciacha.** Wszystkim nagrodzonym serdecznie gratuluję i pięknie dziękuję za Waszą aktywność zarówno dla naszego samorządu jako całości, jak również dla każdego z lekarzy, stanowiących integralną i żywą jego część.

Niezmiernie ważną kwestią jest również procedowana właśnie przez parlament ustawa o jakości w ochronie zdrowia. Naczelna Izba Lekarska, będąc członkiem Porozumienia Organizacji Lekarskich, działa na rzecz skonsolidowania środowiska lekarskiego we wspólnym celu, jakim jest przeciwstawienie się szkodliwej dla pacjentów i lekarzy ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta. NIL na swoich stronach, oraz w rozesłanych do wszystkich lekarzy w Polsce sms-ach, prosiła o podpisanie apelu do Prezydenta o zawetowanie szkodliwej ustawy. Dotychczasowy brak chęci podjęcia dialogu i współpracy przy ustawie oraz permanentnie ignorowane propozycje środowiska lekarskiego nie przyczyniły się do poprawy zapisów zawartych w projekcie ustawy. To z kolei wpływa na brak

naszej akceptacji do propozycji w niej zawartych i zaproponowania wszystkim lekarzom i pacjentom podpisania petycji do Prezydenta RP o skorzystanie z możliwości zablokowania wejścia w życie wadliwego prawa. Prowadzone przeze mnie rozmowy z licznymi władzami medycznych towarzystw naukowych dają nadzieję, że jednoznacznie wypowiemy się w przedmiotowej sprawie.

Od 1.03. 2023 r. weszła w życie nowelizacja rozporządzenia o stażach podyplomowych lekarzy i lekarzy dentyistów. Na jego mocy lekarze stażyści, który rozpoczęli staż od stycznia, są zobowiązani do odbycia dodatkowych 4 kursów w zakresie stażu podyplomowego. Jesteśmy w trakcie rozmów z władzami wojewódzkimi na temat możliwości ich realizacji. Niestety, jak do tej pory nie jesteśmy jeszcze w stanie wskazać bliższych szczegółów. Po uzyskaniu informacji o zakresie i zasadach finansowania tych szkoleń prześlemy je Państwu na bieżąco na naszej stronie internetowej.

Serdecznie witamy w naszym samorządzie lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy w bieżącym roku ukończyli studia i otrzymali już prawa wykonywania zawodu oraz rozpoczęli staż podyplomowy w wielu jednostkach ochrony zdrowia uprawnionych do prowadzenia staży. Gratulujemy również wszystkim lekarzom i lekarzom dentyistom, którzy ukończyli właśnie staż podyplomowy i uzyskali stałe prawa wykonywania zawodu.

Na zakończenie pragnę serdecznie podziękować każdemu z Państwa za Waszą codzienną opiekę nad każdym potrzebującym pomocy chorym człowiekiem. Dziękuję, że codziennie stajecie do realizacji swojego lekarskiego powołania i mimo czasami gorzkich słów (oby ich było jak najmniej) nie zrażacie się. Pacjenci oczekują od nas empatii i sympatii, ale - jak to powiedziałem podczas panelu w trakcie światowego dnia chorego - my również oczekujemy empatii od naszych pacjentów i ich bliskich. I z tą pozytywną energią pozostawiam Państwa do naszego kolejnego spotkania.

dr n. med. Jacek Kotuła –  
Wasz prezes

Dr Włodzimierz Janiszewski

## Zdaniem Naczelnego



**A**ktualny egzemplarz „Doktora” ponownie wydajemy łącznie jako 1-2 2023, z powodu znacznego wzrostu kosztów papieru i druku, a także z powodu nakładającego się XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów OIL w Zielonej Górze, który odbył się 25 marca 2023.

Potrzeba zgromadzeń i wymiany poglądów w samorządach trwa od dawna. Dla historycznego przypomnienia – pierwszy zjazd zorganizował lekarz i społecznik Adrian Baraniecki z Krakowa w 1869 r., wtedy jeszcze z przyrodnikami.

W naszym zjeździe wzięli udział przedstawiciele władz wojewódzkich, miejskich, samorządów współpracujących z Izbą Lekarską i wielu innych zaproszonych gości (tematyka obrad w protokole obok).

Oto w skrócie tezy niektórych wystąpień.

**Wojciech Perczak – wicewojewoda lubuski – jesteśmy ośrodkiem, który kształci lekarzy, ważne jest, żeby jak najwięcej absolwentów podjęło pracę w naszym województwie. Wspieramy cały spójny system ochrony zdrowia, w którym uczestniczy wiele zawodów (lekarze, pielęgniarki, laboranci, fizjoterapeuci. Współpracujemy z lubuskimi Izbami Lekarskimi w Zielonej Górze i Gorzowie Wlkp.**

**Piotr Barczak- przewodniczący Rady Miasta w Zielonej Górze podkreślił ważność dostępności do ochrony zdrowia i bezpieczeństwa zawodowego, szanujemy i doceniamy prace ochrony zdrowia w Zielonej Górze. Sympatycznie**

zażartował że kiedyś był kierownikiem sali operacyjnej – ale w banku.

**Daria Wielogórska-Rutka – prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej – znamy pracę środowiska lekarskiego i wspieramy Wasz wysiłek, należy zacieśnić współpracę między naszymi samorządami.**

**Beata Piekarska – przedstawicielka Naczelnej Rady Diagnostów Laboratoryjnych – czerpiemy doświadczenie z pracy naszej Izby – chcemy być razem.**

Kilka osób zostało odznaczonych medalem – zasłużony dla miasta Zielonej Góry, laurem Asklepiosa a także nagrodami za osiągnięcia naukowe. Serdeczne gratulacje. Uchwalono kilka ważnych apeli do władz resortu zdrowia w sprawach istotnych dla dobrej działalności ochrony zdrowia. Niestety, rzadko otrzymujemy odpowiedzi od adresatów, należy więc je powtarzać.

Na XIV sprawozdawczo-wyborczym Zjeździe Lekarzy (2018 r.) nasz delegat przedstawił apel o przywrócenie przyjmowania poza kolejnością chorych pracowników ochrony zdrowia, a w szczególności chorych lekarzy seniorów.

Ponieważ dawne zarządzenie, w którym były te przywileje zapisane, a następnie niekorzystnie zmienione, przytoczę w skrócie, kto może aktualnie z nich korzystać: zasłużeni honorowi dawcy krwi i przeszczepu, inwalidzi wojenni i kombatancki, żołnierze z urazami i chorobami nabytymi za granicą w czasie wykonywania zadań, kobiety w ciąży, ciężkie choroby w okresie rozwoju dziecka, represjonowani działacze opozycji antykomunistycznej, osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz osoby deportowane do pracy lub obozów III Rzeszy i ZSRR.

Niekwestionujemy tych uprawnień – ale na liście właśnie zabrakło seniorów pracowników ochrony zdrowia, którzy często pół wieku pomagali chorym, a teraz czekają w kolejce do młodszego kolegi lub szukają znajomości. Jest to oczywista dyskryminacja. Będziemy walczyć o ten mały, ale należący się przywilej. Dlaczego pseudo legislatorzy nie szanują pracy i wysiłku lekarzy?

**W dalszym ciągu zagraża nam pandemia COVID, a ostatnio nawet tridemnia – ponieważ dołączyła spodziewana grypa oraz RSV (respiratory synsycial virus – należy do paramyksowirusów) – widoczny szczególnie u dzieci.**

Naukowcy bardzo ostrożnie wypowiadają się o dalszym ciągu – kiedy koniec pandemii i czy wirus na zawsze zostanie z nami? Ale uwaga – po ciepłej zimie musimy być przygotowani na wysyp kleszczy i zakażenia różnymi krętkami (20-25%), które mogą wywołać groźną boreliozę.

Ponieważ jesteśmy już po Świętach Wielkanocnych nie będzie życzeń „smacznego jajka”. Warto jednak przypomnieć, że w dawnych latach naukowcy straszili nas, że żółtka wywołują choroby naczyń i sercowe i było przyzwolenie tylko na 2-3 jajka w tygodniu. Od dziesięciu lat, być może ci sami specjaliści lub ich uczniowie, prezentują hasło – „Egg every day is ok” (jajko każdego dnia jest ok). W żółtku jajka jest dwa razy więcej nienasyconych kwasów tłuszczowych w stosunku do nasyconych, a cholina żółtka poprawia funkcję mózgu. Jednak białko jajek jest jednym z najczęściej występujących alergenów głównie u dzieci (zakaz szczepienia przeciw grypie).

Dobrego zdrowia – bez wypalenia!

## nasi lekarze powiedzieli...

**Profesor Jarosław Hiczkiewicz – kierownik oddziału Kardiologii Wielospecjalistycznego Szpitala w Nowej Soli, nauczyciel akademicki „Poziom Kardiologii w naszym województwie jest wysoki”.**

Mamy cztery ośrodki, które mają pracownie hemodynamiczne. Wszystkie wskaźniki dla województwa lubuskiego są bardzo dobre w porównaniu do średniej krajowej.

Za 1/3 zgonów na całym świecie odpowiadają choroby układu krążenia. Jesteśmy w środku tych tabel – rozwój naszej kardiologii jest bardzo dynamiczny. Jeżeli chodzi o leczenie zawałów mamy jeden z lepszych systemów w Europie. Śmiertelność trzydziestodniowa, (wewnątrzzszpitalna) spadła z 30% do 5%. Niestety, śmiertelność roczna nadal wynosi u pacjentów po zawale ok 20%. Dlatego Polskie Towarzystwo Kardiologiczne opracowało metody postępowania z pacjentami po zawale serca – KOS zawał (Kompleksowa Opieka Specjalistyczna), które stopniowo wprowadzane są w naszym kraju (200 ośrodków), funkcjonuje także w Nowej Soli. Nastąpiła duża redukcja śmiertelności. Program ten wymaga dużo pracy – są wstępne zapewnienia że pozostałe ośrodki wejdą do tego programu (Żary, Zielona Góra).

Gazeta Lubuska 15-03-2023 r.  
(Op. W.J.)

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

## SPRAWOZDANIE

### Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej za rok 2022

*Szanowni Państwo,  
Koleżanki i Koledzy,*

mija właśnie rok, kiedy podczas ostatnich wyborów - obdarzając mnie swoim zaufaniem - powierzyliście mi Państwo przewodniczenie Okręgowej Radzie Lekarskiej IX kadencji. Każda kadencja naszego samorządu ma nieco inne wyzwania. Tło poprzedniej kadencji zapewniła nam pandemia Sars cov 2. Obecna kadencja to zakrojone na szeroką skalę zmiany kadrowe i potrzeba remontu i modernizacji naszej siedziby, ale o tym za chwilę.

Pozwólcie Państwo, że jak zawsze na początku przekażę kilka informacji statystycznych.

Na koniec 2022 roku było nas, zarejestrowanych w okręgowej izbie lekarskiej, 2362 osoby, w tym 1780 lekarzy i 579 lekarzy stomatologów. W związku z nadzwyczajnymi okolicznościami przedłużającej się agresji Rosji na Ukrainę i rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczególnych kryteriów przyznawania warunkowych praw wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyści na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lekarzom spoza Unii Europejskiej po uzyskaniu decyzji Ministra Zdrowia wydaliśmy na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej 108 warunkowych praw wykonywania zawodu, w tym 83 dla lekarzy i 25 dla lekarzy stomatologów. Przyjęliśmy do naszej izby również 86 lekarzy stażystów, którzy rozpoczynają swoją drogę zawodową w kilku szpitalach południowej części województwa lubuskiego.

Niestety, w ubiegłym roku odeszli od nas na zawsze nieodżałowani i zasłużenie dla naszego środowiska i samorządu Koleżanki i Koledzy, nasi przyjaciele lekarze i lekarze dentyści, którzy swoje zawodowe życie związali z opieką nad chorymi naszego województwa: Panie

Irena Zbierska, Emilia Węzłowska-Świątek, Janina Bilaska-Hozakowska, Mirosława Rosińska-Tyrka, Małgorzata Wierzbicka-Ciach oraz Panowie Jerzy Hakało, Lechosław Lipowski, Jan Wasylkowski, Rudolf Durys, Olgierd Korzeniowski.

Uczymy Ich pamięć chwilą ciszy.

Staramy się uczcić i godnie pożegnać od wszystkich lekarzy naszych odchodzących przyjaciół. Niestety, nie zawsze w odpowiednim czasie uzyskujemy wiadomość o tym smutnym fakcie. Dlatego, podobnie jak w poprzedniej kadencji, Pani Prezes Marzenna Plucińska, tak również i dzisiaj ja uprzejmie proszę o przekazywanie do biura izby informacji o śmierci Koleżanki, Kolegi, abyśmy mogli umieścić tę informację na naszej stronie internetowej wraz ze

szczegółowymi informacjami na temat ostatniego pożegnania i pogrzebu. Abyśmy mogli Im towarzyszyć w ostatniej ziemskiej drodze.

*Szanowni Państwo.*

W regulaminowym terminie po zakończeniu XL Okręgowego Zjazdu Delegatów, zebrała się Okręgowa Rada Lekarska, która podczas swojego pierwszego posiedzenia dokonała wyboru prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej. W skład prezydium weszli: wiceprezesi: dr n. med. Marzenna Plucińska, lek. stom. Danuta Sorochan-Olszak, lek. Wojciech Perekitko, skarbnik lek. Agnieszka Szumkowska, zastępca skarbnika lek. Szymon Michniewicz, sekretarz dr n. med. Bartosz Kudliński, zastępca sekretarza lek. stom. Lidia

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

Kardowska, członkowie prezydium lek. Antoni Ciach i dr n. med. Mariusz Paweł Witczak.

Swoje zadania objęli również członkowie Okręgowego Sądu Lekarskiego pod przewodnictwem lek. stom. Haliny Łazaruk, zastępcy okręgowego rzeczni-ka odpowiedzialności zawodowej pod przewodnictwem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej lek. Andrzeja Nonkiewicza, członkowie Okręgowej Komisji Rewizyjnej pod przewodnictwem lek. Wioletty Szlęk-Królikowskiej, Okręgowej Komisji Wyborczej pod przewodnictwem lek. Antoniego Ciacha.

Przypomnę tylko, że delegatami na Krajowy Zjazd Lekarzy są: lekarze Krzysztof Lubecki, Wojciech Perekitko, Marzenna Plucińska, Mariusz Paweł Witczak i lek. stomatolog Jacek Kotuła.

Jestem ogromnie dumny, iż na Krajowym Zjeździe Lekarzy nasi delegaci zostali wybrani do struktur Naczelnej Izby Lekarskiej. Największą radością

jest wybranie dr n. med. Marzenny Plucińskiej jako członka Naczelnej Rady Lekarskiej. Z racji funkcji członkiem Naczelnej Rady Lekarskiej i Konwentu prezesów jest składający to sprawozdanie. Z wyboru do struktur Naczelnej Izby Lekarskiej weszli również: Zastępca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej dr Krzysztof Lubecki, Członek Naczelnej Komisji Rewizyjnej dr n. med. Mariusz Paweł Witczak, Przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej dr n. med. Jacek Kotuła, główny mediator Naczelnej Izby Lekarskiej dr n. med. Marzenna Plucińska, członek Komisji Legislacyjnej a później członek Komisji ds. POZ dr Wojciech Perekitko oraz wydelegowana przez Okręgową Radę Lekarską do reprezentowania lekarzy stomatologów w Naczelnej Komisji Stomatologicznej dr Danuta Sorochan - Olszak, członkiem Naczelnej Komisji Stomatologicznej jest również dr n. med. Jacek Kotuła. Prowadzimy jeszcze starania, aby do komisji NRL ds. leczenia szpitalnego został wybrany dr Antoni Ciach, rozmowy w tej sprawie ciągle trwają.

W ciągu minionego roku swoją działalność prowadziły komisje problemowe Okręgowej Rady Lekarskiej w Zielonej Górze, którym przewodniczyli: Komisja etyki - dr Jacek Kotuła; Komisja stomatologiczna - dr Danuta Sorochan-Olszak; Komisja kształcenia - dr Mariusz Paweł Witczak; Komisja regulaminowa - dr Jacek Kotuła; Komisja socjalna - dr Dariusz Kosiński; Komisja kultury - dr Marzenna Plucińska; Komisja rejestracji prawa wykonywania zawodu - dr Bartosz Kudliński; Komisja weryfikacyjna warunkowego prawa wykonywania zawodu - dr Bartosz Kudliński; Komisja młodych lekarzy - dr Norbert Ganczar; Komisja emerytów - dr Mariusz Paweł Witczak;

Komisja ds. ubezpieczeń - dr Mariusz Paweł Witczak; Komisja historyczna - dr Jacek Kotuła; Komisja ds. hejtu i dezinformacji - dr Szymon Michniewicz; Funkcję Rzecznika Praw Lekarza sprawują dr Mariusz Paweł Witczak i dr Marzenna Plucińska; Pełnomocnikiem ds. zdrowia lekarza jest dr Anna Pisarczyk; Mediatorem Okręgowej Izby Lekarskiej jest dr Mariusz Paweł Witczak; Redaktorem Naczelnym biuletynu Okręgowej Izby Lekarskiej „Doktor” jest dr Włodzimierz Janiszewski.

*Szanowni Państwo*

W bieżącym roku nastąpiły liczne zmiany wśród pracowników Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze. Na emeryturę odeszły od nas Panie Grażyna Sosiewicz i Barbara Zawadzka. Pożegnaliśmy je w dniu 3 października 2022 r. dziękując za wieloletnią pracę na rzecz naszego samorządu. Na wniosek Okręgowej Rady Lekarskiej Prezydent Miasta Zielonej Góry uhonorował obie Panie medalami za zasługi dla Miasta Zielona Góra. Biologia nie znosi próżni. Wśród nas rozpoczęły pracę: w biurze Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej - Pani Agnieszka Czerkawska, i w sekretariacie Pani Joanna Sebastian. Serdecznie witamy obie Panie i życzymy radości z pracy i zadowolenia z nowych wyzwań.

Ze względu na liczne różnice w realizowaniu swoich zadań, rozbieżności z potrzebami zarówno prezydium, okręgowej rady lekarskiej, lekarzy i lekarzy dentyści, którzy zgłaszali się po poradę prawne, jak również pracowników biura, byłem zmuszony do rozwiązania umowy z kancelarią Pani adwokat Anny Cieślak. Z tego miejsca pragnę przeprosić zastępców okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej, że nie poprosiłem Państwa o opinię podejmując swoją decyzję, jednakże utrata zaufania do Pani mecenas w związku z licznymi nawarstwiającymi



# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

się nieprawidłowościami, które przedkładałem wielokrotnie na posiedzeniach okręgowej rady lekarskiej zmusiła mnie do podjęcia takiej decyzji. Po akceptacji ORL podjąłem tą decyzję ze względu na ważny interes Okręgowej Izby Lekarskiej. W związku z powyższym obowiązki Pani mecenas przejęła Pani adwokat Mirella Grzęda, która dotychczas pracowała w biurze Okręgowego Sądu Lekarskiego. Obecnie będzie pracowała w biurze Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, będzie wspierała prace prezesa i Okręgowej Rady Lekarskiej oraz przygotowywała materiały do naszego biuletynu „Doktor”. Już widać poprawę w aspekcie obsługi Okręgowej Rady Lekarskiej z punktu prawnego. Wszystkie uchwały ORL i Prezydium ORL są oparte na aktualnych podstawach prawnych i zaparafowane przez Panią mecenas przed posiedzeniami rady, w związku z czym przyjmowane uchwały mają niewielkie ryzyko wystąpienia błędu prawnego. Ponadto Pani mecenas czynnie uczestniczy w posiedzeniach ORL i każdorazowo służy swoją opinią prawną na bieżąco w pracach ORL.

**Od kwietnia 2023 r. w biurze Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej będzie pracował Pan mecenas Dawid Moczulski.**

Życzymy Państwu satysfakcji z opieki nad środowiskiem lekarskim.

*Szanowni Państwo,*

pozwólcie, że w skrócie przedstawię efekty pracy Okręgowej Rady lekarskiej, która spotykała się 10 razy na posiedzeniach stacjonarnych oraz prezydium ORL, które spotykało się 12 razy. Prezydium obradowało na posiedzeniach zarówno stacjonarnych jak również na zasadach telekonferencji za pośrednictwem platformy Teams i Skype.

Od ostatniego Okręgowego Zjazdu Delegatów podjęto łącznie:

Liczba podjętych uchwał 391;  
Liczba podjętych apeli 12;  
Liczba podjętych stanowisk 4;

Dokonano 73 wpisów do rejestru praktyk prywatnych;  
W omawianym okresie na listę członków OIL wpisano 163 lekarzy;  
Liczba skreśleń z powodu przeniesienia do innej izby lekarskiej 2 lekarzy;  
Liczba skreśleń z powodu śmierci 13;  
Liczba przyznanych pzw 144;  
Liczba przyznanych warunkowych pzw 49;  
Liczba skierowań na staż podyplomowy lekarzy i lekarzy dentystów 86;  
Liczba szkoleń i wpisów do rejestru podmiotów realizujących szkolenia dla lekarzy i lekarzy dentystów 14;  
Liczba szkoleń, którym przyznano punkty edukacyjne 14.

Zaopiniowano 12 kandydatów na konsultantów wojewódzkich w dziedzinach – chirurgia stomatologiczna, onkologia i hematologia dziecięca, nefrologia, choroby zakaźne, periodontologia, chirurgia klatki piersiowej, chirurgia naczyniowa, chirurgia szczękowo-twarzowa, medycyna sądowa, medycyna ratunkowa, ortopedia i traumatologia ruchu, angiologia.

Na wniosek komisji socjalnej zostały przyznane 24 zasiłki z tytułu: urodzenia dziecka na kwotę 12 000 zł., a 10 lekarzom w trudnej sytuacji materialnej udzielono zapomóg na kwotę 7 000 zł.

Utrzymaliśmy uhonorowanie lekarzy, którzy ukończyli 90 lat. W tym roku 8 lekarzom wypłaciliśmy łącznie 16 000 zł.

Na wniosek komisji kształcenia przyznano dofinansowania dla 17 lekarzy w trakcie specjalizacji, na kwotę 17 860 zł.

Udzielono również nagród pieniężnych dla lekarzy, którzy uzyskali stopień dr n. med i dr hab. n. med.

Na posiedzeniach Okręgowej Rady Lekarskiej podejmowano dyskusje w sprawach bieżących, nurtujących całe środowisko i wzbudzających niejednokrotnie znaczne kontrowersje. Serdecznie dziękuję aktywnie uczestniczącym w posiedzeniach członkom Okręgowej Rady Lekarskiej. To dzięki Waszej mądrości udaje się nam dochodzić do

konsensusu i porozumienia, podejmując niejednokrotnie salomonowe decyzje.

Od maja ubiegłego roku wraz z dr Marzenną Plucińską uczestniczyliśmy w posiedzeniach Naczelnej Rady Lekarskiej oraz konwentu prezesów. Ponadto Pani prezes zorganizowała ogólnopolskie spotkanie mediatorów w sprawach lekarzy i ich adwersarzy, a ja przewodniczyłem i prowadziłem 13 posiedzeń Krajowej Komisji Wyborczej, w trakcie których dostosowujemy regulamin wyborów do potrzeby głosowania w trybie elektronicznym. Wraz ze wszystkimi członkami organów Naczelnej Izby Lekarskiej, delegatami z naszej izby braliśmy również czynny udział w pracach komisji, których jesteśmy członkami.

Jako prezes uczestniczyłem w pracach Rady Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Spotykałem się zarówno z wojewodą lubuskim, dyrektorem Wydziału Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego, dyrektorem Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego, Prezydentem Miasta Zielona Góra. Uczestniczyłem w zjazdach Okręgowej Rady Radców Prawnych, Izby Aptekarskiej, zapewniając zaprzyjaźnione samorządy o naszej solidarności i współpracy, szczególnie, gdy zagrożona była samorządność samorządów prawniczych.

Jako samorząd zawodowy organizowaliśmy kursy dla lekarzy stażystów z bioetyki, prawa medycznego, orzecznictwa lekarskiego. Uroczyste wydaliśmy prawa stałego wykonywania zawodu dla lekarzy i lekarzy dentystów po ukończeniu stażu podyplomowego i zdaniu lekarskiego egzaminu końcowego. W dniu 19 września 2022 r. w naszej siedzibie spotkaliśmy się z lekarzami stażystami.

W styczniu bieżącego wraz z dr Marzenną Plucińską, uczestniczyliśmy w kapitule i gali kolejnej edycji plebiscytu „Lubuski Samarytanin”. Serdecznie gratulujemy wszystkim wyróżnionym.

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

W dniach 23-25.09.2022 r. odbyła się druga ogólnopolska konferencja historii medycyny. W Zielonej Górze gościliśmy 24 gości z całej Polski, którzy prezentowali zdobycze medycyny widziane przez pryzmat historii naszego zawodu.

W dniach 18-19 września na kortach MOSiR w Zielonej Górze odbywały się zmagania lekarzy w X Winobraniowym Turnieju Tenisa Ziemnego. Po raz kolejny zorganizowaliśmy piękną imprezę o zasięgu ogólnopolskim. To ogromne wyzwanie logistyczne udało się udźwignąć dzięki ogromnemu zaangażowaniu dr. Józefa Safiana. Jak zawsze spotkaniu towarzyszyły cudowna atmosfera, niesamowite wrażenia i spotkania. Relacje uczestników wielokrotnie były dla mnie dumą podczas różnorodnych spotkań w różnych zakątkach naszego kraju.

W lutym 2023 r. uczestniczyłem w uroczystościach Dnia Chorego, które miały miejsce w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Nowej Soli. W trakcie uroczystości odbyła się debata na temat miejsca chorego w systemie ochrony zdrowia. Wśród kilku prelegentów, mówiących o opiece nad chorym potrzebującym pomocy człowiekiem, o empatii pracowników ochrony zdrowia nie zabrakło głosu medyków. Podnosząc rangę prawidłowych relacji interpersonalnych pomiędzy chorym a pracownikami ochrony zdrowia, zwróciłem uwagę na kilak aspektów, których najczęściej się nie zauważa.

1. Wszyscy pracownicy ochrony zdrowia, wykonując swoje zadania zawodowe, codziennie śpieszą do pracy, aby nieść pomoc choremu. Nikt z nas nie zamierza szkodzić pacjentowi. Pojawiające się zaś zdarzenia niepożądane nie powinny blokować chęci udzielania pomocy przy ryzyku penalizacji.

2. W kontakcie lekarz – pacjent naprzeciw siebie stają dwie osoby. Obu należą się zrozumienie i obopólny szacunek oraz oparte na wzajemnej empatii relacje. Nie możemy pozwolić, aby chory system opieki zdrowotnej nastawiał nas przeciwko sobie.

3. Gloryfikowana przez niektórych z rozmówców opieka koordynowana w podstawowej opiece zdrowotnej nie jest jedynym wyzwaniem dla społecznej ochrony zdrowia. Problemem jest wycena procedur medycznych w sposób niezabezpieczający opieki nad pacjentami w należyтым stopniu. Są niektóre działy medycyny tzw. mediatyzowane – których spektakularne efekty „dobrze się sprzedają medialnie”. I są dobrze wyceniane. Natomiast nikt nie patrzy, że inne dziedziny, takie jak opieka paliatywna, hospicyjna, onkologia, czy chociażby stomatologia są niedoszacowane – nie sprzedają się medialnie. Należy dążyć do realnej wyceny wszystkich świadczeń zdrowotnych, dla zapewnienia opieki zdrowotnej na równym poziomie wszystkim potrzebującym.

W bieżącym roku kapituła godności „Laur Asklepiosa” postanowiła uhonorować kolejne osoby zasłużone dla Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze. **Do grona 65 dotychczas nagrodzonych dołączyli: Pani dr Irena Kasprowiak, Pani Grażyna Sosiewicz, Pani Barbara Zawadzka, Pan prof. Tomasz Gedrange.** Odznaczenie „Laur Asklepiosa” przyznawane jest lekarzom oraz innym osobom i instytucjom szczególnie zasłużonym dla samorządu lekarskiego w Zielonej Górze. Wszystkim nagrodzonym serdecznie gratulujemy.

W dniu 15 marca 2023 r. w Centrum Matki i Dziecka Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze odbyła się uroczystość odsłonięcia tablicy poświęconej wybitnemu specjalistce pediatrii dr n. med. Zbysławowi Kopyściowi. Dzięki staraniom Okręgowej Rady Lekarskiej poprzedniej i bieżącej kadencji stał się on patronem Centrum Matki i Dziecka. W uroczystości uczestniczył syn dr. Zbysława Kopyścia – Marek Kopyść. Uroczystego odsłonięcia tablicy dokonali: Pan Marek Kopyść, prezes szpitala uniwersyteckiego w Zielonej Górze Marek Działoszyński, dr Antoni Ciach – dyrektor ds. medycznych szpitala

uniwersyteckiego, dr Kazimiera Barczyk – wieloletnia ordynator oddziału pediatrii szpitala uniwersyteckiego i dr Jacek Kotuła – prezes okręgowej rady lekarskiej.

*Szanowni Państwo,*

w bieżącym roku kontynuujemy możliwość skorzystania z ubezpieczenia w ramach opłaconej składki członkowskiej. Przystąpienie do ubezpieczenia następuje w dniu zakończenia poprzedniego ubezpieczenia, o czym zawiadamiamy w wiadomości email przesyłanej na skrzynki email lekarzy i lekarzy dentystów.

Dodatkowo każdy lekarz przystępujący do ubezpieczenia obowiązkowego może rozszerzyć zakres ubezpieczenia na wyższą kwotę na preferencyjnych warunkach.

Oprócz ubezpieczenia OC lekarzy podpisaliśmy umowę z Lex Secure na ochronę prawną wszystkich lekarzy członków okręgowej izby lekarskiej w Zielonej Górze. Opieka prawna jest dla lekarzy bezpłatna i można z niej korzystać w ramach opłaconej składki członkowskiej przez 24 godziny na dobę 365 dni w roku. Pomoc prawna dotyczy nie tylko odpowiedzialności zawodowej, ale również każdej dziedziny naszego codziennego życia. Do szczegółowych informacji odsyłam na naszą stronę internetową.

Po okresie pandemii wróciły spotkania osobiste i aktywności realizowane dla lekarzy i ich rodzin. Proszę pozwolić, że wymienię tylko niektóre z nich:

1. W październiku komisja emerytów zorganizowała wycieczkę do Poczdamu.
2. W grudniu 2022 r. wraz z Komisją Emerytów zorganizowaliśmy spotkanie wigilijne dla lekarzy seniorów.
3. W lutym 2023 r. odbył się w zielonogórskiej palmiarni „Bal Lekarza”, w trakcie którego przy programie Romana Awińskiego Show bawiliśmy się do 3 nad ranem.

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

4. Okręgowy Sąd Lekarski zorganizował szkolenia dla członków organów odpowiedzialności zawodowej, na które zaprosiliśmy również lekarzy z gorzowskiej izby lekarskiej, a które poprowadziła zielonogórska prokurator i sędzia sądu okręgowego.

## Główne tematy minionego roku

❶ Protesty antyszczepionkowców. Pandemia ustępuje... A może tylko tak nam się wydaje. Częściowo nauczyliśmy się z nią funkcjonować. Co prawda chorych o ciężkim przebiegu zakażenia jest mniej, ale systematyczne mutacje wirusa Sars Cov 2 nie pozwalają nam zapomnieć o czyhającym zagrożeniu.

A zdobycze nowoczesnej medycyny w tym szczepienia ochronne, które pozwoliły na opanowanie ostrego przebiegu choroby, zostały wykorzystane przez antyszczepionkowców do ataków na lekarzy i samorząd lekarski. Największe problemy mieli koledzy z Krakowa, gdzie protest antyszczepionkowców naruszył mir krakowskiej okręgowej izby lekarskiej. Wystąpiliśmy wówczas z apelem do Ministra Zdrowia, aby z urzędu bronił zdobyczy medycyny i pracowników ochrony zdrowia wykorzystujących najnowsze zdobycze medycyny do walki z pandemią. W odpowiedzi – Minister Zdrowia podzielił nasze stanowisko i zapewnił o pełnej akceptacji naszego apelu.

❷ Egzaminy specjalizacyjne. Szczególnie lekarze podchodzący do egzaminów specjalizacyjnych doznają licznych perturbacji związanych z niekompetencją CEM. Po pierwsze – nie wykonuje on wyroku NSA w sprawie udostępnienia pytań egzaminacyjnych z poprzednich sesji egzaminacyjnych. Po drugie – na bezpośredni wniosek NIL każe samorządowi zapłacić kilkaset

tysięcy złotych za udostępnienie pytań. Po trzecie – manipulacje w trakcie egzaminu przez członków komisji przeprowadzających egzaminy przy nienależytym wykonywaniu swoich obowiązków przez dyrektora i pracowników CEM w jasny dyskryminacyjny sposób krzywdzą lekarzy zdających egzamin. Będę Państwa prosił podczas dzisiejszego zjazdu o zajęcie się apelem do MZ w sprawie zmian w ustawie o specjalizacjach lekarskich uniemożliwiających CEM manipulację wynikami egzaminu, i poniesieniem odpowiedzialności za swoją niekompetencję i wykonywanie swoich zadań z nienależytą starannością.

❸ Walka samorządu lekarskiego o utrzymanie standardów nauczania medycyny. Niestety, powstają liczne szkoły o charakterze technicznym czy zawodowym w strukturach, których będą się uczyli przyszli lekarze. Szkoły te niejednokrotnie nie dysponują ani kadrą, ani zapleczem dydaktycznym. Nasze obawy dzielają również struktury Unii Europejskiej. Oczywiście brakuje nam lekarzy – ale niski poziom wykształcenia wiąże się z bezpośrednim narażeniem na uszczerbek dla ludzkiego zdrowia i życia – wartości które są najcenniejszym dobrem.

❹ Problemy lekarzy rodzinnych, alergologów i pediatrów leczących dzieci z ciężką alergią pokarmową mlekiem zastępczym – Neo Cate. Konieczność zwrotu niejednokrotnie kilkudziesięciu tysięcy zł. za preparaty, które ratowały życie, a które nie przynosiły żadnych korzyści majątkowych dla lekarzy jest wg samorządu lekarskiego nieuprawniony. Niestety, kary dla lekarzy w naszym województwie były jednymi z pierwszych i największych, które zostały nałożone po kontrolach przeprowadzonych przez NFZ za ratowanie życia dzieci. Naczelna Izba Lekarska zaproponowała powołanie zespołu ministerialnego dla określenia zasad odstąpienia od karania lekarzy, w związku z ratowaniem przez nich zdrowia i życia dzieci. Należy podnieść, że różnica opłaty za preparat

refundowany, który nie mógł ze względów zdrowotnych zostać zastosowany, a ten bezpieczny dla dziecka był o 1 zł na opakowaniu tańszy. Uszczerbek dla budżetu niewspółmierny do wymierzonej kary, poza tym kary za ratowanie zdrowia i życia dziecka... Nie możemy na to pozwolić.

❺ Problemem zastępczym dla polityków staje się buntowanie społeczeństwa na lekarzy. Jednym z kryteriów są jak zawsze zarobki lekarzy. W środkach masowego przekazu pojawiło się wystąpienie prezesa PIS, Pana Jarosława Kaczyńskiego, który stwierdził bez ogródek, że prosty, nie do końca wykształcony lekarz zarabia miesięcznie 70 000 zł. – 120 000 zł. W wypowiedzi dla „Rynku Zdrowia” wyraziłem nasze oburzenie wypowiedzią prezesa PIS. Stwierdziłem że to jest manipulowanie opinią publiczną po to, by nastawić społeczeństwo negatywnie do środowiska lekarskiego. Powoduje zatarcie tego, co jest ważne, czyli naszego zdrowia i dostępności do świadczeń. To jest szczyt na lekarzy, pracowników ochrony zdrowia. To temat zastępczy, który co jakiś czas wraca, szczególnie wtedy, kiedy nie można się odnieść rzeczowo do otaczającej rzeczywistości. Takie nastawianie pacjentów przeciwko lekarzom i lekarzy przeciwko pacjentom jest dehumanizacją medycyny i będzie przynosiło tylko negatywne efekty. Należy to wziąć pod uwagę.

❻ Współcześnie pojawił się problem lekarzy „internetowych” wystawiających bez zbadania pacjenta recepty na dowolny lek. Problem niestety narasta. Zaczyna dotyczyć już nie tylko podstawowych leków, ale również środków odurzających i narkotykowych. Komisja Etyki Lekarskiej Naczelnej Izby Lekarskiej jednoznacznie wypowiedziała się o nieakceptowalnej takiej formie ordynacji leków.

❼ Lekarze z Ukrainy i Białorusi. Zmiana rozporządzenia o zatrudnianiu lekarzy spoza Unii Europejskiej związana z ustawą covidową na spec

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

ustawę o uznawaniu kwalifikacji lekarzy ukraińskich ze względu na tragedię pożogi wojennej sprowadziły do naszego kraju licznych lekarzy, którzy uzyskali pozwolenie od Ministra Zdrowia ona wykonywanie zawodu lekarza w naszym kraju bez niezbędnej dotąd nostryfikacji dyplomu. Wiąza się z tym liczne wyzwania, które stanęły przed naszą społecznością. W trakcie posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej upoważniliśmy dr. Szymona Michniewicza do opieki nad naszymi koleżankami i kolegami z Ukrainy. Okręgowa Rada Lekarska we współpracy z Fundacją Eskulap zorganizowała dla lekarzy z Ukrainy 3 serie kursu języka polskiego prowadzonego w siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej. Kurs prowadził dr Jerzy Domagalski. Moje osobiste spotkanie z Panem Prezydentem Januszem Kubickim zaowocowały współpracą z Uniwersytetem Medycznym, który systematycznie organizuje kursy doskonalące z języka polskiego, finansowane z budżetu miasta. Jednocześnie, dbając o należyte wykonywanie zawodu, Okręgowa Rada Lekarska przygotowała kryteria wydawania warunkowego prawa wykonywania zawodu dla lekarzy spoza Unii Europejskiej. W ramach spotkania przed komisją są zapraszani lekarze ubiegający się o wpwz wraz ze swoimi opiekunami, którzy zgodnie z decyzją Ministra Zdrowia mają sprawować nad nimi nadzór. Lekarze muszą wykazać się również umiejętnością posługiwania się językiem polskim w sposób komunikatywny.

❸ Realizując walkę o no fault Naczelna Izba Lekarska przygotowała kampanię społeczną w trakcie której nakręcono film „Ratowanie życia to nie przestępstwo”. Prezentację filmu połączono z konferencją prasową. Jest to sztandarowe dzieło Naczelnej Izby Lekarskiej IX kadencji. Film jest dostępny na stronach Naczelnej Izby Lekarskiej.

❹ Jedną z decyzji Naczelnej Izby Lekarskiej z końca ubiegłego roku

było podniesienie wysokości składki członkowskiej. Już Krajowy Zjazd lekarzy zdecydował o scedowaniu na NIL rozważenia konieczności wzrostu wysokości składki. W tym celu NIL powołała komisję do przygotowania analizy w sprawie wysokości składki. Komisja przedstawiła swoje postulaty. Naczelna Rada lekarska podjęła decyzję odmienną od propozycji komisji finansowej. Składkę podniesiono do kwoty 120 zł miesięcznie. Nadmienię jedynie w tym miejscu, że Okręgowa Rada Lekarska w Zielonej Górze wnioskuje o wzrost wysokości składki do 90 zł miesięcznie. Wystosowaliśmy w tej sprawie również stanowisko do Naczelnej Rady Lekarskiej o rozważenie możliwości zmiany wcześniej podjętej decyzji. Jednocześnie ORL w Zielonej Górze od samego początku postanowiła jak największą część składki w różnych formach przekazać na cele lekarzy, dlatego jako pierwsi w kraju wdrożyliśmy m.in. całodobową opiekę prawną dla członków naszego samorządu. Kontynuujemy również ubezpieczenie OC obowiązkowe, zamierzamy rozszerzyć możliwości uzyskania dofinansowania do kształcenia przez każdego lekarza, mającego uregulowane składki członkowskie i inne dzieła.

❺ W mijającym roku integrowaliśmy środowisko lekarskie i organizowaliśmy m.in. spotkania dla dzieci lekarskich wraz z rodzicami. Zorganizowaliśmy imprezy towarzyszące uroczystościom Międzynarodowego Dnia Dziecka, oraz warsztaty plastyczne dla dzieci w Przytoku.

## Szanowni Państwo,

obecny zjazd jest zjazdem budżetowym. Poprzedni budżet udało nam się zrealizować zgodnie z wolą Państwa z ubiegłego roku, z pozostawieniem pewnej rezerwy. Nie wykorzystaliśmy środków, które były planowane na deficyt budżetowy. Stratę z tytułu wykonanych zadań zmniejszyliśmy do minimum. Budżet w bieżącym roku przedstawi

za chwilę skarbnik ORL. Zawarliśmy w nim między innymi znaczny wzrost środków na kształcenie, o które wnosili młodzi lekarze, aby mogli zrealizować przynajmniej niektóre z licznych propozycji. Proponujemy zabezpieczenie budżetu dla Komisji Młodych Lekarzy, na realizację Waszych pomysłów. Komisja kształcenia pracuje nad zmianą regulaminu, który umożliwi przekazanie wyższych środków na realizację tych zamierzeń. Podnieśliśmy również budżet komisji socjalnej, aby wspierać młodych rodziców lekarzy i lekarzy w trudnych sytuacjach materialnych, zdrowotnych. Będę prosił Państwa również o pochylenie się nad przeznaczeniem środków na systematyczny remont naszej siedziby. Od 10 ponad lat nie realizowaliśmy w siedzibie większych remontów, a są już takie potrzeby.

W ubiegłym roku zaczęliśmy już współpracę z działem informatycznym Naczelnej Izby Lekarskiej dzięki czemu zamierzamy rozbudować system informatyczny w naszej izbie z możliwością wprowadzenia elektronicznego obiegu dokumentów. Szczególnie jest to niezbędne w związku z przygotowywanym nowym regulaminem wyborów, który ma nam dać możliwość głosowania również w formie elektronicznej.

W związku ze zmianami wysokości wynagradzania, jesteśmy również zobowiązani do systematycznego podnoszenia wynagrodzeń pracowników. W ubiegłym roku korzystaliśmy jeszcze z dofinansowania z urzędu pracy. Obecnie to dofinansowanie będzie się już kończyło. Musimy zatrudnić jeszcze jedną osobę, gdyż prowadzenie rejestru i kierowanie biurem oil będzie wymagało przeszerogowania wśród pracowników biura.

## Chwila o składkach.

Jak już Państwo wiecie, wysokość składki została podniesiona do 120 zł miesięcznie. Ściągalność składki jest na poziomie około 90%. Niestety, część lekarzy systematycznie uchyla

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

się od tego obowiązku. Wraz z Panią księgową staraliśmy się telefonicznie komunikować w sposób bezpośredni z lekarzami, przypominając o ustawowym obowiązku. Nie pomogły nawet przeprowadzone postępowania przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowym Sądem Lekarskim. Niestety, w licznych przypadkach spotkaliśmy się nie tylko z nieuprzejmością, ale wręcz zobowiązaniem nas do przymusu sądowego. W związku z powyższym, po konsultacjach z prezesami innych okręgowych rad lekarskich, postanowiliśmy, iż będziemy przekazywali zalegających lekarzy do egzekucji poprzez urząd kontroli skarbowej. Instrumenty do wykorzystania w tej sprawie przygotowuje już Pani mecenas Mirella Grzęda.

*Szanowni Państwo,*

moje sprawozdanie nie byłoby pełne, gdybym nie złożył podziękowań i uznania dla wszystkich Koleżanek i Kolegów, którzy mimo licznych obowiązków zawodowych i rodzinnych z pełnym oddaniem i zaangażowaniem znajdują chęć i siłę do pracy na rzecz naszego samorządu. Szczególne podziękowania chciałbym złożyć

1. dr n. med. Marzennie Plucińskiej, wiceprezes ORL, za to że we wszystkich zamierzeniach ustawicznie mnie wspiera, a swoją wiedzę, doświadczenie i kontakty zawsze wykorzystuje dla rozwiązania wszystkich nawet najtrudniejszych spraw.
2. dr. n. med. Mariuszowi Pawłowi Wiczakowi, członkowi prezydium ORL, za systematyczną pomoc, wsparcie i zawsze mądre, przemyślane rady. Za prowadzenie negocjacji ubezpieczeniowych, prawnych i organizację integracji, nie tylko lekarzy emerytów.
3. dr. Wojciechowi Perekitko, wiceprezesowi ORL – za to, że zawsze można na niego liczyć, a jego mądre spostrzeżenia rozszerzają nasze horyzonty. Dziękuję również za moderowanie

wszystkich wiadomości na naszej stronie fb.

4. dr Danusi Sorochan-Olszak – wiceprezesowi ORL, za reprezentowanie środowiska stomatologicznego, mądre i przemyślane kierunki zmian w regulaminach obowiązujących w OIL, a przygotowane i wprowadzone w bieżącej kadencji.
5. dr. n. med. Bartoszowi Kudlińskiemu i dr Lidii Kardowskiej – sekretarzom ORL, za przygotowywanie posiedzeń i dokumentów ORL oraz pisanie protokołów posiedzeń.
6. dr Agnieszce Szumkowskiej za czuwanie nad realizacją budżetu i dyscypliną finansową.
7. dr. Szymonowi Michniewiczowi za opiekę nad lekarzami z Ukrainy i reprezentowanie ORL w kontaktach z instytucjami zewnętrznymi dla przygotowania dla nich warunków życia w Lubuskiem.
8. dr. Antoniemu Ciachowi za systematyczne wsparcie i mądre rady w każdej trudnej sytuacji.
9. dr. Andrzejowi Nonckiewiczowi Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i zespołowi zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za prowadzenie trudnych spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy.
10. dr Halinie Łazaruk i wszystkim sędziom Okręgowego Sądu Lekarskiego za ich odpowiedzialną i „niewdzięczną” pracę orzeczniczą w zakresie odpowiedzialności zawodowej lekarzy.
11. dr Włodzimierzowi Janiszewskiemu – naszemu nieocenionemu redaktorowi naczelnemu biuletynu „Doktor”, za zbieranie i przekazywanie wszelkich materiałów dotyczących środowiska lekarskiego, piękną polszczyzną oraz walkę z eufemizmami i degrengoladą językową, która jest wprowadzana tylnymi drzwiami do słownika medycznego.

Wyrazy mojego uznania kieruję w stronę pracowników biura naszej izby lekarskiej:

1. Pani Anieli Romanowskiej, prowadzącej kancelarię okręgowego sądu lekarskiego i wspierającej organizację pracy biura;
2. Pani Teresie Gontowicz – w perfekcyjny sposób prowadzącej naszą księgowość;
3. Pani Joannie Sebastian, która jeszcze prowadzi sekretariat izby i sekretariat prezesa, ale niebawem obejmie pełnienie obowiązków kierownika biura;
4. Pani Agnieszce Czerkowskiej – prowadzącej biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i rejestr lekarzy;
5. Panu Marcinowi Kaszubie, prowadzącemu rejestr praktyk lekarskich i szkolenia zawodowe.

Dziękuję Pani mecenas adwokat Mirelli Grzędzie za opiekę prawną. Dziękuję również z tego miejsca Pani mec. Annie Cieślak, która przez kilka lat współpracowała z Okręgową Izbą Lekarską.

Dziękuję również :

1. Inspektorowi Danych Osobowych – Panu Krzysztofowi Olszakowi;
2. Panu Łukaszowi Pabierowskiemu, który prowadzi obsługę informatyczną naszej izby.

Wszystkim pracownikom składam serdeczne podziękowania za profesjonalizm, cierpliwość i próbę szybkiego załatwienia każdej sprawy. Czasami mieliśmy drobne problemy, ale systematycznie się uczymy i podejmujemy coraz to nowe wyzwania – wspólnie i razem dla dobra każdego lekarza.

Na zakończenie życzę Państwu mądrych decyzji i udanych obrad. Pozostaję do Państwa dyspozycji.

**Wypada mi tylko powtórzyć za moją mistrzynią dr Marzenną Plucińską „Izba Lekarska to my wszyscy, jej członkowie. To od nas zależy jej siła, wizja i sprawczość”**

**Wasz prezes  
Jacek Kotuła**

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

## SPRAWOZDANIE

### Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Zielonej Górze za okres 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.



W przedstawianym okresie tj. 01.01.2022 – 31.12.2022 wpłynęło 68 nowych spraw, t.j. więcej o 6 spraw w stosunku do roku 2021. Rzecznicy prowadzili we wskazanym powyżej okresie łącznie 106 postępowań w tym pozostałych z okresu poprzedniego 38 sprawy, nowych wpłynęło 68, a zakończono ogółem 70 spraw. Na następny okres przeszło 36 spraw

Różnicując skargi według rodzaju przewinień dotyczyły one:

1. Brak należytej staranności lekarza w 31 przypadkach;
2. Poświadczenie nieprawdy w 0 przypadkach;
3. Nieetycznego zachowania lekarza w 9 przypadkach;

4. Konflikty między lekarzami w 0 przypadkach;
5. Naruszenie praw chorych psychicznie w 0 przypadkach;
6. Innych przyczyn w 28 przypadkach;
7. Naruszenie tajemnicy lekarskiej w 1 przypadku;

Rozpatrywane skargi dotyczyły:

1. Anestezjologia i intensywna terapia w 1 przypadku;
2. Biegli sądowi orzecznicy ZUS w 0 przypadkach;
3. Chirurgii ogólnej w 12 przypadkach;
4. Chirurgii dziecięcej w 2 przypadkach;
5. Chorób wewnętrznych w 17 przypadkach;
6. Ginekologii w 4 przypadkach;
7. Kardiologii w 1 przypadku;

8. Laryngologii w 1 przypadku;
9. Medycyna pracy w 1 przypadku;
10. Medycyna ratunkowa w 1 przypadku;
11. Neurologii w 7 przypadkach;
12. Onkologia dorosłych i dzieci w 1 przypadku;
13. Patomorfologii w 0 przypadkach;
14. Pediatrii w 2 przypadkach;
15. Położnictwa w 2 przypadkach;
16. Psychiatrii w 3 przypadkach;
17. Stomatologia zachowawcza (dzieci i dorośli) w 8 przypadkach;
19. Traumatologia i ortopedia w 6 przypadkach;
20. Innych spraw w 28 przypadkach;

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej skierował do Okręgowego Sądu Lekarskiego 14 wniosków o ukaranie. W 3 przypadkach przekazano zażalenia do Okręgowego Sądu Lekarskiego. W 22 przypadkach wydano postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego, zaś w 19 przypadkach postanowienie o umorzeniu postępowania wyjaśniającego. W 1 przypadku Okręgowy Sąd Lekarski uchylił postanowienie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej współpracuje z 10 Zastępcami.

**Okręgowy Rzecznik  
Odpowiedzialności Zawodowej  
Lekarz Andrzej Nonckiewicz**

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

## SPRAWOZDANIE

z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego  
w Zielonej Górze  
za okres 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.

Rok 2022 był pierwszym, po dwuletnim okresie naznaczonym pandemią COVID-19, w którym można było planować posiedzenia i przeprowadzać rozprawy bez ograniczeń co do czasu i możliwości stawienia się w terminie zainteresowanych stron.

W marcu ubiegłego roku delegaci na XL Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy, wybrali nowy 21-osobowy skład Okręgowego Sądu Lekarskiego. Funkcję przewodniczącej OSŁ objęła lek. dent. Halina Łazaruk a zastępcy; lek. Ewa Sabat oraz lek. dent. Julita Stefanowska. Osiem osób zasiadło w składzie Sądu po raz pierwszy.

W okresie sprawozdawczym do Okręgowego Sądu Lekarskiego wpłynęło od Rzecznika Odpowiedzialności w Zielonej Górze łącznie 17 spraw do rozpoznania, w tym 11 wniosków o ukaranie lekarza oraz 4 zażalenia na postanowienie Rzecznika o umorzeniu postępowania wyjaśniającego oraz 2 na postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego. W ramach pomocy prawnej, w sprawach toczących się w przed Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej w innej niż nasza Izba Lekarska, odbyło się siedem posiedzeń.

Terminy posiedzeń i rozpraw ustalane były zgodnie z kolejnością wpływu akt do biura sądu, a średni czas oczekiwania na rozpatrzenie wniosku wyniósł 3,5 miesiąca.

Spośród 11 wniosków o ukaranie lekarza, aż pięć dotyczyło uchylania się od obowiązku opłacania składki członkowskiej na rzecz Izb lekarskich. Wobec dwóch lekarzy, którzy po otrzymaniu wniosku o ukaranie, niezwłocznie

uregulowali swoje zobowiązania finansowe, Sąd Lekarski umorzył postępowanie. Pozostałe dwie osoby, które uporczywie unikały kontaktu z Izbą Lekarską uznał za winne i wymierzył karę pieniężną na cel społeczny związany z ochroną zdrowia, w stosunku do 1 osoby postępowanie toczy się nadal.

Kolejny wniosek o ukaranie OSŁ umorzył, z powodu śmierci obwinionego lekarza, w jednej sprawie postanowił o umorzeniu postępowania z uwagi na wcześniejsze ukaranie obwinionych w sądzie powszechnym. Wydanie takiego postanowienia umożliwia art. 82 paragraf 2 Ustawy o Izbach Lekarskich, który mówi, że „Sąd Lekarski może umorzyć postępowanie w przypadku przewinienia mniejszej wagi albo jeżeli orzeczenie wobec obwinionego kary byłoby oczywiście niecelowe ze względu na rodzaj i wysokość kary prawomocnie orzeczonej za ten sam czyn w innym postępowaniu przewidzianym przez ustawę, a interes poszkodowanego temu się nie sprzeciwia”. W następnej sprawie Sąd Lekarski orzekł o niewinności lekarza.

W okresie sprawozdawczym do OSŁ wpłynęły cztery zażalenia na postanowienie ORZOZ o umorzeniu postępowania wyjaśniającego. Okręgowy Sąd Lekarski rozpatrywał zażalenia na posiedzeniach jawnych i w czterech przypadkach utrzymał w mocy postanowienie rzecznika. Takie postanowienia są prawomocne i nie przysługują na żaden środek odwoławczy. W dwóch sprawach Sąd Lekarski uznał zasadność złożonego zażalenia i zwrócił akta Rzecznikowi do uzupełnienia o wskazane przez Sąd dowody.

Jeden wniosek o ukaranie zwrócony został OROZ celem dokładnego określenia czasu popełnienia czynu, za który lekarz miał być sądzony.

Dwie sprawy, które miały swój początek w roku ubiegłym nie zostały zakończone i będą rozpatrywane w możliwie najbliższym terminie. Od początku 2023 roku wpłynęły do OSŁ już cztery wnioski o ukaranie lekarza oraz dwa zażalenia na postanowienie ORZOZ o umorzeniu postępowania wyjaśniającego.

W roku 2022 zorganizowaliśmy dwa szkolenia dla członków sądu. Pierwsze, które odbyło się w dwóch turach przeprowadziła sędzia pani Jolanta Witczak, drugie pani prokurator Anna Huzarska.

Na zakończenie chce wyrazić uznanie i serdecznie podziękować wszystkim koleżankom i kolegom którzy mimo rozlicznych obowiązków zawodowych i rodzinnych znajdują czas i chęć do pracy na rzecz naszego samorządu. Dziękuję również pani mecenas Mirelli Grzędzie za obsługę prawną oraz pani Anieli Romanowskiej za prowadzenie biura naszego sądu.

*Przewodnicząca OSŁ  
Halina Łazaruk*

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

## PROTOKÓŁ

z posiedzenia Okręgowej Komisji Rewizyjnej  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze  
z dnia 6 marca 2023 r.

W dniu 06.03.2023 r. odbyło się posiedzenie Okręgowej Komisji Rewizyjnej, na którym byli:

1. Szlęk-Królikowska Wioletta – Przewodnicząca,
2. Domagalska-Budrewicz Karina,
3. Makowski Błażej.

Komisja stwierdziła:

1. Dokumentacja z posiedzeń Prezydium i Rady w 2022 roku była prowadzona prawidłowo.
2. Dofinansowanie staży specjalizacyjnych wypłacone było na podstawie Uchwał Prezydium lub ORL Okręgowej Izby Lekarskiej. W 2022 roku wypłacono 17.860,00 zł. dla 17 lekarzy.
3. Wypłacono zasiłki z tytułu urodzenia dziecka dla 24 osób w wysokości 12.000,00 zł. oraz zasiłków losowych dla 10 osób na kwotę 7.000,00 zł. przyznano również dla 8 lekarzy, którzy ukończyli 90 lat zapomogę w wysokości 2.000,00 zł. dla każdego – wypłaty nastąpiły na podstawie uchwał ORL lub Prezydium ORL.
4. Z polisy OC opłacanej przez OIL skorzystało w 2022 roku 807 lekarzy na kwotę 173.900,00 zł.
5. Komisja sprawdziła spłacalność zaległych składek członkowskich. Zaległość za ostatnie 3 lata wynoszą:
 

2020 rok	53.890,00
2021 rok	112.000,00
	91,28%
2022 rok	205.530,00
	84,54%
Razem za 3 lata:	371.420,00 zł

Po przejrzeniu terminowości wpłacania składek oraz komunikacji Lekarzy z OIL w tej sprawie Komisja Rewizyjna stwierdziła, że sukcesywnie Lekarze

naszej izby spłacają składki. Niemniej ciągłym problemem jest brak kontaktu z Lekarzami praktykującymi i mieszkającymi poza granicami kraju oraz osobami, które zmieniły miejsca pracy czy adresy zamieszkania nie informując o tym OIL.

W roku 2022 przypomnienia o braku wpłat składki członkowskiej wysłano drogą e-mailową oraz przeprowadzono bezpośrednio rozmowy telefoniczne wykonane przez Prezesa ORL, OROZ i księgową.

Złożono wnioski do Biura OROZ o notorycznym uchylaniu się od płacenia składek.

Lekarze, którzy nie reagowali na pisma OROZ zostali skierowani do OSŁ gdzie zapadły wyroki o ukaraniu.

6. Koszty zadań przejętych przez Samorząd Lekarski od Ministerstwa Zdrowia zostały zrefundowane w wysokości ok. 26,56 % tj. w kwocie – 89.421,87 zł, natomiast koszty poniesione przez OIL – wyniosły 336.685,55 zł.

7. Na rachunku bankowym i w kasie na dzień 31.12.2022 było 688.526,48 zł.

8. Po sprawdzeniu dokumentacji Fundacji Eskulap stwierdziliśmy, że działająca ona zgodnie ze statutem i dokumentacja za rok 2022 była prowadzona prawidłowo. Sprawozdanie Fundacji Eskulap za rok 2021 zostało wysłane do Ministerstwa Zdrowia.

9. Na potrzeby Izby zakupiono w 2022 roku środki trwałe o wartości 37.047,13 zł.

W tym:

nowe drzwi wejściowe	7.945,00
ścianki tekstylne szt. 2	3.963,48
krzesła biurowe szt. 6	11.115,77

ekspres do kawy	3.499,00
Gate 40 F	10.523,88

10. Zatrudnienie na dzień 1.12.2022:

- Biuro OIL – 3,5 etatu + obsługa prawna – zlecenie Kancelaria Prawna;
- Biuro OROZ 1 etat + obsługa prawna – zlecenie Kancelaria Prawna;
- Biuro OSŁ – ½ etatu + obsługa prawna – zlecenie Kancelaria Prawna;
- Inspektor Ochrony Danych Osobowych – umowa zlecenie;
- Informatyk – umowa zlecenie.

11. W dalszym ciągu obowiązuje umowa najmu pomieszczeń dla TU INTER POLSKA /zmiana z 2.000,00 zł na 3.000,00 zł od 01.01.2023/.

12. W 2022 roku podpisano protokół odbioru parkingu o wartości 267.120,00 zł.

13. W 2022 roku na wniosek Skarbnika nastąpiły przesunięcia środków pieniężnych w ramach planu na 2022 r. wg uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej 335/IX/2022 z 12.XII.2022 r. Przesunięcia te spowodowane były znaczącym wzrostem cen usług i zakupu materiałów.

Biorąc powyższe pod uwagę Komisja wnioskuje o udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej za rok 2022.

*Za Okręgową Komisję Rewizyjną  
Wioletta Szlęk-Królikowska  
Przewodnicząca OKR*

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

## Protokół z obrad XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 roku (sobota, godz. 10.00)

1. Otwarcie Zjazdu – Prezes ORL Jacek Kotuła otworzył zjazd.

2. Przywitanie gości. Prezes przywitał zaproszonych gości. Wśród nich Pana Wojciecha Perczaka – Wicewojewodę Lubuskiego;

Pana Piotra Bartczaka – Przewodniczącego Rady Miasta Zielona Góra; Panią Darię Wielogórską-Rutkę – Prezes Okręgowej Rady Aptekarskiej; Panią Ewę Łuckiewicz-Borowiec – Wiceprezes Okręgowej Rady Aptekarskiej;

Panią Beatę Piekarską – reprezentantkę Naczelnej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;

Pana Profesora dr. hab. Tomasz Gedrange – Skarbnika Generalnego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego;

Panią Beatę Raczak – Inter Polska – Dyrektor Oddziału Poznań;

Koleżanki i Kolegów Delegatów na Okręgowy Zjazd Delegatów IX kadencji OIL w Zielonej Górze.

3. Wystąpienia zaproszonych gości. Głos zabrali:

**Wicewojewoda Lubuski Wojciech Perczak** – przedstawił działania, jakie podjęto na szczeblu administracji rządowej w sprawach realizacji współpracy z samorządem lekarskim i w systemie ochrony zdrowia. Podkreślił chęć współpracy z samorządem lekarskim.;

**Przewodniczący Rady Miasta Zielona Góra Piotr Barczak** – docenił samorządność ogólnie społeczną jako demokratyczne prawo obywatela, jak również samorządność lekarską. Podkreślił chęć współpracy z samorządem lekarskim.

**Daria Wielogórska-Rutka** – podkreśliła chęć współpracy lekarsko-aptkarskiej i współpracę samorządów lekarskiego i aptkarskiego.

**Beata Piekarska** – wyraziła chęć współpracy pomiędzy izbą diagnostów laboratoryjnych a okręgową izbą lekarską.

**Beata Raczak Dyrektor Inter Polska** – omówiła zasady obowiązkowego OC lekarzy i ubezpieczenia porad prawnych.

4. Wręczenie medali zasłużony dla Miasta Zielona Góra Odznaczenia dokonał przewodniczący Rady Miasta Pan Piotr Bartczak. Odznaczenia otrzymali:



**Dr n. med. Mariusz Paweł Witczak** – złoty medal „Zasłużony dla Miasta Zielona Góra”,

**Dr Antoni Ciach** – złoty medal „Zasłużony dla Miasta Zielona Góra”.

5. Wręczenie nagród „Laur Asklepiosa”

**Kanclerz Kapituły Laur Asklepiosa dr n. med. Mariusz Paweł Witczak** wręczył odznaczenia:

**dr Irenie Kasprowiak, Grażynie Sosiewicz, Barbarze Zawadzkiej, prof. dr hab. Tomaszowi Gedrange.**

6. Prezes Jacek Kotuła wręczył nagrody dla lekarzy, którzy uzyskali stopnie dr n. med. i dr hab. n. med. następującym Koleżankom i Kolegom: **Łukaszowi Pałce, Agnieszce Jankowskiej, Tomaszowi Jankowskiemu, Dariuszowi Kotłędze, Katarzynie Łojewskiej, Władysławowi Łojewskiemu, Małgorzacie Ostrowskiej, Joannie Woźniak-Busz, Monice Zarzeckiej-Kosickiej.** Niektóre osoby ze względu na obowiązki zawodowe

nie mogły osobiście odebrać nagród.

7. Prezes po zakończeniu części oficjalnej zarządził przerwę w obradach zapraszając wszystkich na poczęstunek.

8. Wybór przewodniczącego Zjazdu, zastępców przewodniczącego i sekretarzy Zjazdu.

Do prezydium zjazdu zgłoszono na przewodniczącego dr. Mariusza Pawła Witczaka, na wiceprzewodniczącą dr n. med. Marzennę Plucińską, na sekretarza dr. n. med. Jacka Kotułę. Kandydaci wyrazili zgodę. Wobec braku innych

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

kandydatur w głosowaniu jawnym przez aklamację zamknięto listę kandydatów.

Przewodniczącym zjazdu został wybrany dr n. med. Mariusz Paweł Witczak, wiceprzewodniczącą dr n. med. Marzenna Plucińska, sekretarzem dr n. med. Jacek Kotuła Wszystkich wyborów dokonano jednogłośnie.

9. Po ukonstytuowaniu się prezydium zjazdu przewodniczący przedstawił proponowany porządek obrad i poddał pod głosowanie jego przyjęcie. W głosowaniu jawnym jednogłośnie przyjęto porządek obrad Zjazdu bez zmian.

10. Przystąpiono do zgłaszania kandydatur do Komisji Mandatowej. Zgłoszono następujące osoby: dr Antoni Ciach, dr Julita Stefanowska, którzy wyrazili zgodę na kandydowanie. Wobec braku innych kandydatur przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek o zamknięcie listy kandydatów. W głosowaniu jawnym przez aklamację zamknięto listę kandydatów. Następnie rozpoczęto głosowanie nad wyborem Komisji Mandatowej w zaproponowanym składzie. – Do Komisji Mandatowej jednogłośnie zostali wybrani dr Julita Stefanowska, dr Antoni Ciach. Komisja ukonstytuowała się i przystąpiła do pracy.

11. Sprawozdanie Komisji Mandatowej – członek Komisji Mandatowej dr Julita Stefanowska przedstawiła protokół Komisji Mandatowej, (53 osoby – 54%), w której komisja potwierdziła prawidłowość poinformowania delegatów o miejscu i terminie zjazdu, prawomocność zjazdu, stwierdziła, iż zgromadzenia jest uprawnione do głosowania i podejmowania wiążących decyzji, uchwał, apeli i stanowisk.

12. Powołanie Komisji Uchwał i Wniosków. Przystąpiono do zgłaszania kandydatur do Komisji Uchwał i Wniosków. Zgłoszono: dr Krzysztofa Lubeckiego i dr Halinę Łazaruk, którzy wyrazili zgodę na kandydowanie. Wobec braku innych kandydatur przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek o zamknięcie listy kandydatów.

W głosowaniu jawnym przez aklamację zamknięto listę kandydatów. Następnie rozpoczęto głosowanie nad wyborem Komisji Uchwał i Wniosków w zaproponowanym składzie. – Zjazd jednogłośnie powołał w skład komisji: Krzysztofa Lubeckiego, Halinę Łazaruk.

13. Powołanie Komisji Skrutacyjnej. Przystąpiono do zgłaszania kandydatur do Komisji Skrutacyjnej. Zgłoszono: dr Irenę Kasprowiak i dr Teresę Munia, które wyraziły zgodę na kandydowanie. Wobec braku innych kandydatur przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek o zamknięcie listy kandydatów. W głosowaniu jawnym przez aklamację zamknięto listę kandydatów. Następnie rozpoczęto głosowanie nad wyborem Komisji Skrutacyjnej w zaproponowanym składzie. Zjazd jednogłośnie powołał w skład komisji: Irenę Kasprowiak, Teresę Munia.

14. Sprawozdanie kadencyjne prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej – Prezes ORL dr n. med. Jacek Kotuła złożył sprawozdanie z działalności swojej, Prezydium oraz ORL za rok 2022.

15. Sprawozdanie kadencyjne Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej – dr Andrzej Nonckiewicz.

16. Sprawozdanie kadencyjne Okręgowego Sądu Lekarskiego – dr Halina Łazaruk.

17. Sprawozdanie kadencyjne Skarbnika ORL – dr Agnieszka Szumkowska. W imieniu skarbnika sprawozdanie złożył prezes dr n. med. Jacek Kotuła.

18. Sprawozdanie kadencyjne przewodniczącej Okręgowej Komisji Rewizyjnej oraz wniosek w sprawie głosowania nad udzieleniem absolutorium – dr Wioletta Szłęk Królikowskiej. Komisja wystąpiła do Okręgowego Zjazdu Delegatów o głosowanie w sprawie udzielenia absolutorium Prezesowi i Okręgowej Radzie Lekarskiej.

19. W związku z wyczerpaniem dyskusji w sprawie przedstawionych sprawozdań przewodniczący poddał pod głosowanie wniosek o udzielenie absolutorium Prezesowi i ORL za rok

2022 – delegaci na zjazd w głosowaniu jawnym jednogłośnie udzielili absolutorium Prezesowi dr. n. med. Jackowi Kotule i Okręgowej Radzie Lekarskiej. Prezes podziękował za udzielenie absolutorium.

20. Przedstawienie preliminarza budżetowego ORL na rok 2023 – Prezes dr n. med. Jacek Kotuła w zastępstwie Skarbnika dr Agnieszki Szumkowskiej, przedstawił założenia preliminarza budżetowego.

21. Przewodniczący zjazdu rozpoczął dyskusję nad przedstawionym preliminarzem.

Dr Mariusz Paweł Witczak zabrał głos w dyskusji na temat wzrostu w budżecie o 10 000 na Komisję emerytów i rencistów. Dr Jacek Kotuła wspiera propozycję dr. Mariusz Witczaka.

Dr Mariusz Witczak stworzenie punktu w projekcie budżetu odnośnie stworzenia bonu szkoleniowego dla lekarzy – z rezerwy budżetowej w wymiarze 100 000 zł. Poparcie dr Jacek Kotuła – to nasza racja stanu. Propozycja udzielenia ze specjalnego konta dedykowanego do tego celu bonu na refundację kształcenia na wniosek lekarza do kwoty 500 zł 1 raz w ciągu 5 lat.

Dr Jacek Kotuła – wzrost budżetu w pozycji wynagrodzeń dla pracowników o 10 000.

Wobec wyczerpania dyskusji przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia poprawek do budżetu. Przyjęto uchwałę jednogłośnie.

22. Z kolei przewodniczący zarządził głosowanie w sprawie przyjęcia budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze na rok 2023 wraz z uchwalonymi poprawkami. Okręgowy Zjazd Delegatów przyjął budżet wraz z poprawkami jednogłośnie.

23. Przedstawienie przez przewodniczącego Komisji Uchwał i Wniosków dr. Krzysztofa Lubeckiego projektów uchwał, stanowisk, apeli i rezolucji.

Przyjęto:

– Apel Nr 01/IX/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej



# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. – Do Ministra Zdrowia w sprawie systemu specjalizacji. W głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przez aklamację.

– Apel Nr 02/IX/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. – Do Ministra Zdrowia w sprawie opieki stomatologicznej dla dzieci. W głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przez aklamację.

– Apel Nr 03/IX/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. – Do Ministra Zdrowia w sprawie urealnienia wyceny i wartości świadczeń stomatologicznych, w głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przez aklamację.

– Apel Nr 04/IX/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. – Do Ministra Zdrowia w sprawie decentralizacji Narodowego Funduszu Zdrowia w głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przez aklamację.

Dyskusja – dr Wł. Janiszewski – czy na nasze apele była jakaś odpowiedź. Dr Jacek Kotuła – czasami otrzymujemy m.in. w sprawie protestu antyszczepionkowców i ochrony samorządu lekarskiego, który czuwa nad przestrzeganiem dobrej praktyki lekarskiej opartej na wiedzy i dowodach naukowych. Dr Marzena Plucińska – będziemy powielać apele, mimo że rzadko są realizowane, aż do skutku.

– Apel Nr 05/IX/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. Do Lekarzy i lekarzy dentyistów w sprawie przestrzegania zasad posługiwania się tytułami i stopniami zawodowymi w medycynie w głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przy 1 głosie wstrzymującym się.

– Apel Nr 06/IV/2023 LXI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. Do Ministra Zdrowia,

Ministra Sprawiedliwości i Premiera w sprawie systemu no fault, w głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przez aklamację.

– Apel Nr 07/IX/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. Do Ministra Zdrowia w sprawie zasad określania refundacji leków, w głosowaniu jawnym OZD przyjął apel przez aklamację.

– Stanowisko nr 1/IX/2023 Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie Polaków niosących pomoc w trakcie wojny w Ukrainie w głosowaniu jawnym OZD przyjął stanowisko przez aklamację.

– Uchwała Nr 01/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia porządku obrad XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby

Lekarskiej w Zielonej Górze, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 02/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie przyjęcia regulaminu obrad XLI Okręgowego Zjazdu Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 03/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie powołania Komisji Mandatowej, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 04/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie powołania Komisji Skrutacyjnej, w głosowaniu

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 05/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w powołania Komisji Uchwał i Wniosków, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 06/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 06/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej, w głosowaniu

jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 07/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 08/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowego Sądu Lekarskiego, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 09/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 10/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie zatwierdzenia sprawozdania z wykonania budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za 2022 rok, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 11/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za 2022 rok, w głosowaniu jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 12/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r. w sprawie budżetu Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze na 2023 rok, w głosowaniu

jawnym OZD przyjął uchwałę przez aklamację.

– Uchwała Nr 13/IX/Z/2023 XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 kwietnia 2023 r. Do Okręgowej Rady Lekarskiej w sprawie legitymacji lekarskich, w głosowaniu jawnym OZD odrzucił uchwałę. W głosowaniu 2 osoby przeciw, 1 wstrzymała się, pozostałe za odrzuceniem

24. Wolne wnioski – student Adrian Karacz wystąpił w sprawie współpracy ze studentami i promocji samorządu lekarzy wśród studentów. W odpowiedzi dr n. med. Marzena Plucińska i dr n. med. Mariusz Paweł Witczak zreferowali aktywność samorządu lekarskiego w sprawie komunikacji ze studentami i lekarzami stażystami w sprawie możliwości zaangażowania w pracę młodych lekarzy.

25. Po wyczerpaniu programu obrad XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze Przewodniczący zjazdu dr n. med. Mariusz Paweł Witczak podziękował naszemu sponsorowi firmie MIP Pharma oraz zakończył obrady zjazdu, dziękując delegatom za wyłożoną pracę.

*Przewodniczący*  
*Okręgowego Zjazdu Delegatów*  
**dr n. med. Mariusz Paweł Witczak**

*Wiceprzewodniczący*  
*Okręgowego Zjazdu Delegatów*  
**dr n. med. Marzena Plucińska**

*Sekretarz*  
*Okręgowego Zjazdu Delegatów*  
**dr n. med. Jacek Kotuła**



# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

## Apel Nr 02/IX/2023

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
do Ministra Zdrowia  
w sprawie profilaktycznej opieki stomatologicznej dla dzieci.

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Ministra Zdrowia Pana Adama Niedzielskiego o wprowadzenie systemowego programu profilaktycznej opieki stomatologicznej nad dziećmi i młodzieżą. Systematyczne ubożenie społeczeństwa oraz wysoka frekwencja i intensywność próchnicy zębów u dzieci i młodzieży wymagają podjęcia starań zmierzających do poprawy dostępności dzieci i młodzieży zarówno do leczenia stomatologicznego jak również do profilaktyki i promocji zdrowia. Wprowadzane lokalnie przez samorządu niektórych polskich miast akcje i programy promocji zdrowia jamy ustnej mają charakter jedynie incydentalny a nie systemowy i nie zabezpieczają potrzeb leczniczych w dziedzinie stomatologii wśród najmłodszych. Jednocześnie systematyczny wzrost kosztów zabiegów stomatologicznych w systemie opieki nier refundowanej przez płatnika publicznego stanowi ograniczenie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie stomatologii dla najmłodszych.

Wysoka frekwencja i intensywność próchnicy u dzieci wymaga pilnego wprowadzenia szerokiego programu profilaktyki chorób jamy ustnej. Jama ustna jest początkiem dla licznych chorób całego organizmu, a profilaktyka stomatologiczna minimalizuje wysokość środków, które w przyszłości będą przeznaczane na kompleksowe leczenie innych schorzeń pochodzenia ogniskowego, których ogniska znajdują się w jamie ustnej.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

## Apel Nr 03/IX/2023

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
do Ministra Zdrowia  
w sprawie urealnienia wartości świadczeń stomatologicznych.

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Ministra Zdrowia Pana Adama Niedzielskiego o wzrost środków przeznaczonych na leczenie stomatologiczne i jasne określenie sposobu finansowania opieki stomatologicznej w 2023 r. i latach następnych. Oczekujemy precyzyjnej i realnej wyceny wartości świadczeń stomatologicznych dla pacjentów ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia.

### Uzasadnienie:

Lecznictwo stomatologiczne jest jednym z najbardziej zaniedbanych działów ochrony zdrowia finansowanych ze środków publicznych. Udział środków przeznaczanych na stomatologię rokrocznie proporcjonalnie do innych dziedzin

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

medycyny spada i obecnie osiąga poziom niezabezpieczający podstawowych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa. Przy wzroście inflacji i kosztów wytworzenia procedur stomatologicznych spada ich wycena, cena punktów i realna wartość, powodując, iż świadczenia wyceniane są poniżej progu ich opłacalności. Jednocześnie liczne choroby całego organizmu mają swoje źródło w chorobach jamy ustnej. Należą do nich nie tylko zaburzenia dolnej części przewodu pokarmowego, ale wymieniając jedynie niektóre: zapalenie wsierdza, odwarstwiające zapalenie siatkówki, zapalenie stawów, atopowe zapalenie skóry, kłębkowe zapalenie nerek czy wiele innych – występujących jako choroby odogniskowe. Ze środowiska jamy ustnej wywodzi się też wiele groźnych dla życia zmian nowotworowych.

Zabezpieczenie dostępu do opieki stomatologicznej realizowanej ze środków publicznych jest niedostateczne, a jest OBOWIĄZKIEM państwa. Szczególnie odczuwa się to w świadczeniach dla dzieci, w opiece nad pacjentami grup dyspaneryjnych i osób niepełnosprawnych

W związku z nienależytym oszacowaniem kosztów procedur stomatologicznych coraz więcej gabinetów nie przedłuża kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia ze względu na nieopłacalność procedur. Na szczególną uwagę zasługują również błędy proceduralne stanowiące przez NFZ, ograniczające realizację niektórych procedur. Opornie jest wprowadzane również przez ministerstwo i NFZ iluzoryczna wycena świadczeń zdrowotnych przygotowana w stosunku do świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej i periodontologii przez ATOMIC. Chcemy podnieść, iż nawet ta wycena nie jest realną a jedynie iluzoryczną, nie odnoszącą się do bieżącego stanu realnej wartości świadczeń a mimo to nikt z władz NFZ nie chce jej wprowadzić do warunków finansowania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

Brak realnego, szybkiego wzrostu nakładów na opiekę stomatologiczną spowoduje w bliskiej przyszłości wypowiedanie umów z NFZ w związku z utratą płynności finansowej i brakiem rentowności tychże umów, co z kolei będzie skutkowało brakiem opieki stomatologicznej dla mniej zamożnej części naszego społeczeństwa.

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje o radykalne zmniejszenie obciążenia biurokratycznego i sprawozdawczego w stomatologii, tak aby siły i środki tych gabinetów, które jeszcze współpracują z NFZ – przeznaczyć na leczenie i profilaktykę, a nie na rozbudowaną, bizantyjską biurokrację.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

## Apel Nr 04/IX/2023

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
do Ministra Zdrowia  
w sprawie decentralizacji Narodowego Funduszu Zdrowia.

XLI Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Ministra Zdrowia Pana Adama Niedzielskiego o podjęcie działań zmierzających do decentralizacji zarządzania Narodowym Funduszem Zdrowia i wprowadzenia samodzielności i autonomii w podejmowaniu decyzji przez poszczególne wojewódzkie oddziały Narodowego Funduszu Zdrowia. Funkcjonujący obecnie system centralny utrudnia funkcjonowanie podmiotów medycznych i skutkuje brakiem możliwości podejmowania konstruktywnych decyzji przez pracowników oddziałów NFZ, którzy stają się marionetkami w rękach zarządu centrali, bez możliwości podejmowania autonomicznych decyzji.

### Uzasadnienie:

Truizmem dla Ministra Zdrowia winien być fakt, iż lokalne potrzeby zdrowotne mieszkańców poszczególnych regionów naszego kraju mogą się różnić (i w rzeczywistości różnią się). Tak samo truizmem jest fakt, iż lokalne rynki usług zdrowotnych są zróżnicowane tak w zakresie sieci jednostek organizacyjnych (szpitale, szpitale wysokospecjalistyczne, AOS, sposób zorganizowania czy gęstość rozmieszczenia placówek POZ). W odniesieniu do potrzeb zdrowotnych decyduje o tym demografia (np. udział w populacji dzieci, osób w wieku podeszłym), czynniki środowiskowe (np. czystość powietrza etc.), stopień urbanizacji czy nawet gęstość lokalnej sieci drogowej czy dostępność do transportu publicznego. Z powyższych, a wydaje się iż oczywistych względów rozwiązania dobre na jednym obszarze (aglomeracja miejska) nie sprawdzą się w przypadku obszarów wiejskich. Większa samodzielność Oddziałów NFZ pozwoliła zastosowanie przez nie optymalnych dla danego regionu rozwiązań organizacyjnych, przy zachowaniu jednakowych, a uwarunkowanych prawem uprawnień obywateli – świadczeniobiorców.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak



# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

Apel Nr 05/IX/2023

XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
do lekarzy i lekarzy dentystów  
dotyczący zastosowania prawidłowego nazewnictwa przy posługiwaniu się tytułami zawodowymi,  
nazwami specjalizacji lekarskich oraz stopniami i tytułami naukowymi.

XLI OZD OIL w Zielonej Górze apeluje i przypomina lekarzom i lekarzom dentystom, członkom Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze o konieczności przestrzegania zasad prawidłowego i zgodnego z prawem posługiwania się przez koleżanki i kolegów tytułami zawodowymi i stopniami naukowymi:

1. Tytułem zawodowym absolwenta wydziału lekarskiego jest tytuł lekarza i lekarza dentysty (podawany często w skrócie, odpowiednio: lek. i lek. dent.). Bardzo często używany tytuł „lekarz medycyny” (w skrócie: lek. med.) jest niepoprawny i nie istnieje w polskim obrocie prawnym. Dlatego OZD wzywa wszystkich, którzy posługują się niewłaściwym tytułem do zaprzestania tej praktyki i do dokonania zmian w stosownych miejscach (pieczętki, ogłoszenia, druki, wizytówki, strony internetowe, itp.)

2. Lekarz i lekarz dentysta, który posiada specjalizację I stopnia nie może posługiwać się tytułem specjalisty w danej dziedzinie medycyny. Określenie specjalista przed nazwą specjalizacji oznacza, że lekarz lub lekarz dentysta posiada dyplom specjalisty drugiego stopnia wg przepisów o specjalizacjach dwustopniowych lub dyplom specjalisty wg znowelizowanych przepisów o specjalizacjach jednostopniowych. Lekarz i lekarz dentysta może posługiwać się w nazewnictwie specjalizacji lekarskich tylko takim tytułem, jaki widnieje na dyplomie uzyskanej specjalizacji. Dyplom specjalizacji pierwszego stopnia wg przepisów o specjalizacjach dwustopniowych nadaje prawo używania tytułu: lekarz określonej dziedziny medycyny. Dlatego OZD wzywa wszystkich, którzy posługują się w sposób nieuprawniony tytułem specjalisty, do zaprzestania tej praktyki i do dokonania zmian w stosownych miejscach (pieczętki, ogłoszenia, druki, wizytówki, strony internetowe, itp.).

3. Nazwy dziedzin medycyny, w zakresie których lekarz lub lekarz dentysta uzyskał specjalizację, powinny być używane w takim brzmieniu, jakie widnieje na dyplomie specjalizacji. Oznacza to, że nie należy posługiwać się potocznymi nazwami specjalizacji w oficjalnym nazewnictwie. Dotyczy to takich określeń, jak np. specjalista chorób dziecięcych (prawidłowo: specjalista pediatrii), lekarz internista (prawidłowo lekarz chorób wewnętrznych); specjalista chorób oczu (prawidłowo: specjalista okulistyki), specjalista chorób kobiecych (prawidłowo: specjalista ginekologii i położnictwa) i inne. Dlatego ORL wzywa wszystkich, którzy posługują się nieprawidłowym nazewnictwem specjalizacji do zaprzestania tej praktyki i do dokonania zmian w stosownych miejscach (pieczętki, ogłoszenia, druki, wizytówki, strony internetowe, itp.).

4. Ustawa z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki precyzuje dwa stopnie naukowe: doktor i doktor habilitowany (w skrócie dr i dr hab.) i jeden tytuł naukowy: profesor (w skrócie: prof.). Osoba, która umieszcza przed swoim nazwiskiem litery dr, dr hab. lub prof. musi być rzeczywistym

# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

posiadaczem dyplomu doktora, doktora habilitowanego lub decyzji o nadaniu tytułu profesora. Używając ww. stopni i tytułów naukowych nie jest konieczne określanie dziedziny nauki, jakiej stopień czy tytuł naukowy dotyczy. Panuje błędne przekonanie, że dopiero dopisanie dyscypliny nauki, jakiej dotyczy stopień naukowy doktora (np. dr nauk medycznych, o zdrowiu, humanistycznych, prawnych, technicznych, czy innych) oznacza rzeczywiste posiadanie doktoratu. Tak jednak nie jest. Ww. ustawa wyraźnie precyzuje nazwę stopni naukowych: doktor i doktor habilitowany. OZD wzywa wszystkich, którzy posługują się bezprawnie stopniami naukowymi, których nie posiadają, do zaprzestania tej praktyki i do dokonania zmian w stosownych miejscach (pieczętki, ogłoszenia, druki, wizytówki, strony internetowe, itp.). Sytuacja nieuprawnionego posługiwania się np. stopniem naukowym doktora z prawnego punktu widzenia jest wykroczeniem i narusza przepis art. 61 § 1 Kodeksu wykroczeń, za co grozi kara grzywny. Jest też naruszeniem zasad etyki zawodowej, ujętych w artykule 62 Kodeksu Etyki Lekarskiej, który jednoznacznie stanowi, iż: Lekarzowi wolno używać tylko należnych mu tytułów zawodowych i naukowych. Wykroczenie i naruszenie zasad etyki popełnia jednak tylko ta osoba, która nieuprawnionym stopniem lub tytułem posługuje się we własnym imieniu. Nie popełnia wykroczenia ten, kto grzecznościowo, zgodnie z powszechnie przyjętym zwyczajem zwraca się do innej osoby z zachowaniem np. formuły „Pani Doktor” czy „Pan Doktor”. Następuje tu wyłączenie odpowiedzialności prawnej ze względu na kontratyp zwyczaju.

5. Zgodnie z negatywnym stanowiskiem Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 4 kwietnia 2008 w sprawie stosowania przez niektórych lekarzy i lekarzy dentystów homeopatii i pokrewnych nienaukowych metod, które stoją w sprzeczności z art. 57 Kodeksu Etyki Lekarskiej, który mówi: „Lekarz nie może posługiwać się metodami uznanymi przez naukę za szkodliwe, bezwartościowe lub niezawierające naukowego” OZD wzywa tych lekarzy i lekarzy dentystów, którzy są zaangażowani w działalność niezgodną z medycyną opartą na faktach i dowodach naukowych do zaprzestania takich praktyk oraz do dokonania zmian w stosownych miejscach (pieczętki, ogłoszenia, druki, wizytówki, strony internetowe, itp.). ORL apeluje również o zaprzestanie używania określeń nieliczących z powagą zawodu lekarza i lekarza dentysty takich jak np. homeopata, bioenergoterapeuta, itp.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Apel nr 06/IX/2023

Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
do Premiera, Ministra Sprawiedliwości i Ministra Zdrowia  
w sprawie zmiany przepisów dotyczących błędów medycznych.

XLI Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Premiera, Ministra Sprawiedliwości i Ministra Zdrowia o podjęcie realnych działań nad stworzeniem odpowiednich przepisów dotyczących błędów medycznych i ich skutków. Ostatecznym celem tych przepisów powinno być wprowadzenie w Polsce tzw. systemu *no-fault*.

System *no-fault* ma przede wszystkim zwiększyć bezpieczeństwo pacjenta, ograniczyć występowanie niepożądanych zdarzeń medycznych oraz pozwolić na szybkie zadośćuczynienie bezpośrednio pokrzywdzonemu w wyniku takiego zdarzenia, z uniknięciem długotrwałej, uciążliwej i niepewnej co do swego efektu drogi sądowej.

Pacjent, aby uzyskać jak najlepszą i najszybszą pomoc medyczną, musi być leczony przez lekarza nie tylko świetnie wykształconego, odpowiedzialnego, posiadającego szerokie umiejętności, ale i odważnego, który jest skupiony wyłącznie na ratowaniu życia i zdrowia a nie na rozważaniu czy zastosowana terapia nie zaprowadzi go do więzienia.

Obecny Kodeks Karny nie rozróżnia kategorii czynu zabronionego takiego jak błąd medyczny. Co więcej – w trakcie pandemii COVID-19, w niesławnej „wrzutce” do „tarczy antycovidowej II” odpowiedzialność karna lekarzy za niezawinione błędy medyczne została zaostrożona! Pracownicy ochrony zdrowia podlegają tym samym przepisom, co osoby wyrządzające krzywdę w postaci uszczerbku na zdrowiu z premedytacją. Konieczne jest odróżnienie działań w dobrej wierze, przy których dojdzie do niepożądanego zdarzenia medycznego, skutkującego pogorszeniem zdrowia lub śmiercią człowieka – od działań z zamiarem spowodowania krzywdy. Słowem – „ratowanie życia i zdrowia nie jest przestępstwem”.

Inicjatywa *no-fault* jest oczekiwana przez środowisko medyczne i przez pacjentów od wielu lat. Wprowadzenie systemu rozdzielającego postępowanie dotyczące odszkodowania za wypadki medyczne od oceny prawidłowości działania, dawałoby szansę na ograniczenie „medycyny asekuracyjnej”, nie zniechęcało lekarzy do podejmowania specjalizacji związanych z większym ryzykiem zdarzeń niepożądanych, byłoby adekwatnym uszanowaniem i podziękowaniem za trud, poświęcenie i poczucie misji, które prezentuje znamienita większość lekarzy w swojej codziennej pracy.



# XLI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze

25 marca 2023 r.

Dotychczasowe działania, w tym nad projektem tzw. Ustawy o jakości w ochronie zdrowia, a jednocześnie zarzucenie prac nad projektami społecznymi, opracowanymi przez środowiska lekarskie i organizacje pacjentów wydają się wskazywać na brak rzeczywistej woli rozwiązania tego problemu przez organa państwa, ze szkodą dla wszystkich Polaków.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

## Apel Nr 07/IX/2023

Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
do Ministra Zdrowia w sprawie zmian zasad określania refundacji leków.

LXI Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze apeluje po raz kolejny do Ministra Zdrowia o zniesienia obowiązku oznaczania poziomu odpłatności za leki podczas preskrypcji.

### Uzasadnienie:

Mimo zobowiązania Ministra Zdrowia wyrażonego w porozumieniu podpisanym 8 lutego 2018 r. z Porozumieniem Rezydentów OZZL lekarze w Polsce nadal są obciążeni tym biurokratycznym zadaniem. Oczekiwania środowiska lekarskiego związane z tym porozumieniem dotyczyły zdjęcia z lekarzy obowiązku oznaczania na receptce poziomu odpłatności leku. Obowiązujące prawo nadal taki obowiązek przewiduje, a funkcjonujące obecnie narzędzia informatyczne do wystawiania e-recepty, choć proces jej wystawienia uprościły, to nie znoszą obowiązku oznaczania poziomu odpłatności leku ani nie zdejmują z lekarza z tym związanej odpowiedzialności.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

## Stanowisko Nr 01/IX/2023

XLI Okręgowego Zjazdu Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.

XLI Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Zielonej Górze składa hołd pamięci wszystkich naszych rodaków – przedstawicieli zawodów medycznych – lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych, którzy zginęli w obronie napadniętej Ukrainy, zarówno niosąc pomoc rannym i poszkodowanym, jak i walcząc z bronią w rękę. Cześć ich Pamięci!

XLI OZL zdaje sobie sprawę, iż dopiero po zwycięskim zakończeniu wojny będzie można uczcić imiennie wszystkich tych bohaterów, którzy nadal walczą i pomagają rannym i chorym w Ukrainie, których czyny dziś często pozostają bezimiennie, także ze względu na bezpieczeństwo ich samych i ich rodzin. Już dziś o to wnioskujemy. Nie zapomnimy!

XLI OZL wyraża najwyższe uznanie wszystkim Koleżankom i Kolegom lekarzom, niosącym bezinteresowną pomoc napadniętej Ukrainie, czy to w formie dostaw leków i sprzętu medycznego, czy innej pomocy humanitarnej, czy wreszcie bezpłatnego świadczenia usług zdrowotnych uchodźcom z Ukrainy. Zjazd apeluje do wszystkich członków naszego samorządu o dalszą taką pomoc – wojna jeszcze się nie skończyła! Bądźmy solidarni aż do jej do końca! Zwycięskiego końca!

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

## Uchwała nr 11/IX/Z/2023

XLI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze z dnia 25 marca 2023 r.  
w sprawie udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej  
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za 2022 rok.

Na podstawie art. 24 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1342), uchwała się co następuje:

§1

Udziela się absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za 2022 rok.

§2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu  
dr n. med. Jacek Kotuła

Przewodniczący Zjazdu  
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Grzegorz Loroch<sup>1,2</sup>, Wojciech Leppert<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Katedra Medycyny Paliatywnej, Instytut Nauk Medycznych Collegium Medicum, Uniwersytet Zielonogórski

<sup>2</sup>Hospicjum Stacjonarne im. Lady Sue Ryder of Warsaw w Zielonej Górze

<sup>3</sup>Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

# Sprawozdanie z I Zielonogórskiej Konferencji: Medycyna paliatywna, opieka wspierająca i leczenie bólu u pacjentów z chorobami nienowotworowymi



Prof. dr hab. med. Wojciech Leppert

W dniach 6–7 października 2022 roku w Zielonej Górze odbyła się I Konferencja „Medycyna paliatywna, opieka wspierająca i leczenie bólu u pacjentów z chorobami nienowotworowymi”, zorganizowana przez Katedrę Medycyny Paliatywnej Instytutu Nauk Medycznych Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego i Polskie Towarzystwo Opieki Paliatywnej im. Profesora Jacka Łuczaka. Patronat honorowy nad konferencją objęli Jego Magnificencja Rektor Uniwersytetu Zielonogórskiego prof. dr hab. Wojciech Strzyżewski, Jego Magnificencja Prorektor Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego prof. dr hab. n. med., dr h.c. Maciej Zabel, Dyrektor Instytutu Nauk Medycznych Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego dr hab. n. med. Tomasz Huzarski, prof.

UZ, Dziekan Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego dr hab. n. med. Agnieszka Ziółkowska, prof. UZ, Prezes Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze dr Marek Działoszyński, Prezydent Miasta Zielona Góra mgr inż. Janusz Kubicki. Patronat nad konferencją objęło czasopismo „Palliative Medicine in Practice”.

W pierwszym dniu konferencji — 6 października — odbyły się wykłady sponsorowane. Pierwszy z nich „Neuralgia — leki nie pomagają i co dalej”, sponsorowany przez firmę Metrum Cryoflex, został wygłoszony przez pana doktora n. med. Łukasza Kmiecika z Centrum Leczenia Bólów Głowy w Łodzi. Nasz gość przedstawił możliwości zastosowania metod inwazyjnych w leczeniu neuralgii trójdzielnej. Drugi wykład, sponsorowany przez firmę Takeda „Nowoczesne narzędzie w diagnostowaniu i monitorowaniu bólu — jak może nam pomóc skutecznie walczyć z bólem”, wygłosił pan doktor Kamil Knut z Hospicjum Miłosierdzia Bożego w Gliwicach. Wykładowca przedstawił elektroniczny dzienniczek bólu będący dla pacjentów i personelu medycznego platformą monitorującą proces leczenia bólu.

Następnie profesor Wojciech Leppert, Kierownik Katedry Medycyny Paliatywnej Instytutu Nauk Medycznych Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego, witając wszystkich przybyłych oficjalnie rozpoczął Warszawaty leczenia bólu przewlekłego.

Pierwszy wykład „Patomechanizm bólu neuropatycznego — implikacje terapeutyczne” wygłosił pan profesor dr hab. n. med. Jerzy Wordliczek z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii Interdyscyplinarnej Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Pan profesor przedstawił najnowsze wytyczne leczenia bólu neuropatycznego, wskazał również na badania epidemiologiczne, w których wykazano, iż 55–60% pacjentów z przewlekłym bólem doświadcza komponentu bólu neuropatycznego. Wyniki leczenia bólu neuropatycznego są nadal niezadowolające, ponieważ jedynie u połowy poddanych farmakoterapii chorych uzyskuje się 30–50% ulgę. Podsumowując, pan profesor wskazał na indywidualizację terapii, realizację wskazań do farmakoterapii i rozważenie u wybranych chorych technik interwencyjnych leczenia bólu.

W drugiej części warsztatów usłyszeliśmy wykład „Ból niejedną ma twarz — jak sobie z nim radzić i nie popełniać błędów?” przedstawiony w formie dynamicznego dialogu prowadzonego pomiędzy dwojgiem specjalistów: panią dr hab. n. med. Małgorzatą Malec-Milewską, prof. CMKP z Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii Centrum Medycznego Kształcenia

Podyplomowego w Warszawie i panem doktorem hab. n. med. Jarosławem Woronem z Zakładu Farmakologii Klinicznej Katedry Farmakologii Uniwersytetu Jagiellońskiego *Collegium Medicum* w Krakowie. Podczas wykładu prelegenci przedstawili wiele praktycznych zaleceń dotyczących leczenia bólu przewlekłego, zwracając uwagę na interakcje lekowe i nieprawidłowości w stosowaniu równoczesnym niektórych leków. Bogaty przegląd możliwości terapeutycznych i częstych błędów zobrazowano licznymi przykładami historii chorób pacjentów. Po prezentacjach wykładowców rozpoczęła się dyskusja, w której wzięła udział liczna grupa słuchaczy.

W drugim dniu, 7 października, profesor Wojciech Leppert dokonał uroczystego otwarcia Konferencji, witając wszystkich Wykładowców, Uczestników i zaproszonych Gości oraz podziękował Sponsorom i Patronom Konferencji.



Prof. dr hab. med. Andrzej Kübler

Konferencję rozpoczął wykład inauguracyjny ogłoszony przez pana profesora dr hab. n. med. Andrzeja Küblera z Centrum Leczenia Bólu i Opieki Paliatywnej Uniwersyteckiego Szpitala we Wrocławiu — „Terapia daremna”. Pan profesor przedstawił problem terapii daremnej u chorych objętych opieką w ramach intensywnej terapii i medycyny paliatywnej. Rozwój technologii medycznej naraża pacjentów na kontynuację terapii niepozwalających na osiągnięcie celu leczenia. Jak podkreślał wykładowca, terapia daremna jest sprzeczna z podstawowymi zasadami etyki lekarskiej. Pan profesor od wielu lat zajmuje się tą tematyką, brał udział

w opracowaniu wytycznych postępowania w celu uniknięcia terapii daremnej u chorych na oddziałach intensywnej terapii. Usłyszeliśmy również podsumowanie doświadczeń stosowania protokołów postępowania wobec terapii daremnej w ostatnich siedmiu latach funkcjonowania Oddziału Intensywnej Terapii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu. Pan profesor wyraził pilną potrzebę dalszego rozwoju w zakresie postępowania medycznego i regulacji prawnych dotyczących ograniczenia terapii daremnej zarówno na oddziałach intensywnej terapii, jak i na innych oddziałach szpitalnych oraz ściślejszą współpracę z zespołami konsultacyjnymi medycyny paliatywnej.

Pierwszej sesji zatytułowanej „Opieka paliatywna i wspierająca — zasady kwalifikacji” przewodniczył pan doktor hab. n. med. Tomasz Grądański, prof. KAAFM z Hospicjum im. Św. Łazarza i Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza-Modrzewskiego w Krakowie. W pierwszym wykładzie tej sesji pan profesor Tomasz Grądański przedstawił temat „Wskazania do objęcia chorych opieką paliatywną i wspierającą”, omawiając zmiany jakim na przestrzeni ostatnich lat podlegało definiowanie opieki paliatywnej i zakres wskazań do objęcia opieką chorych. Prelegent przedstawił konieczne

zmiany w kwalifikacji i organizacji opieki paliatywnej, wskazując na potrzebę aktywizacji całego środowiska opieki zdrowotnej w ramach (elementów) podstawowej opieki paliatywnej. Następnie prof. dr hab. n. med. Wojciech Leppert przedstawił wykład „Zasady kwalifikacji chorych wg zaleceń Grupy Ekspertów konsultantów krajowych w dziedzinie medycyny paliatywnej i pielęgniarstwa opieki paliatywnej”, omawiając projekt założeń kwalifikacji chorych do opieki paliatywnej wg opracowanych standardów.

Drużna sesja zatytułowana „Opieka paliatywna dla pacjentów z niewydolnością krążenia” odbyła się pod przewodnictwem pana doktora hab. n. med.

Jarosława Hiczkiwicza, prof. UZ z Katedry Kardiologii Interwencyjnej i Kardiochirurgii Instytutu Nauk Medycznych *Collegium Medicum* Uniwersytetu Zielonogórskiego. Rozpoczął ją wykład „Niewydolność serca — objawy i leczenie”, w którym pan profesor Jarosław Hiczkiwicz przedstawił epidemiologię, diagnostykę i leczenie, koncentrując się na zaawansowanym okresie choroby i wskazując na potrzebę zapewnienia pacjentom interdyscyplinarnej opieki w celu optymalizacji jakości życia chorych. Następnie, łącząc się z salą wykładową drogą elektroniczną, pan dr n. med. Piotr Sobański z Oddziału Opieki Paliatywnej Szpitala w Schwyż w Szwajcarii przedstawił wykład „Zalecenia Europejskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej dla chorych z niewydolnością krążenia”. Pan doktor przedstawił, między innymi stanowisko Grupy Roboczej ds. Opieki Paliatywnej w Schorzeniach Kardiologicznych Europejskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej, która zaleca rozważenie dołączenia opieki paliatywnej do standardowego leczenia kardiologicznego u wszystkich chorych z niewydolnością serca, u których stwierdzono niezaspokojone potrzeby związane ze stanem zdrowia.

Sesja trzecia, której przewodniczyła pani dr n. med. Katarzyna Żółtak-Bączkowska rozpoczęła się wykładem pani przewodniczącej — „Rola rehabilitacji w opiece paliatywnej dla pacjentów z chorobami nienowotworowymi”. Pani doktor przedstawiła dowody na istotną rolę rehabilitacji w poprawie jakości życia chorych objętych opieką paliatywną. Następnie prof. dr hab. n. med. Wojciech Leppert przedstawił wykład sponsorowany przez firmę Angelini zatytułowany „Możliwości poprawy jakości życia chorych z bólem przebijającym”.

Po przerwie na lunch pan profesor dr hab. n. med. Radosław Kaźmierski z Katedry Neurologii Instytutu Nauk Medycznych *Collegium Medicum* Uniwersytetu Zielonogórskiego przewodniczył sesji czwartej zatytułowanej „Wsparcie pacjentów z chorobami układu nerwowego”, podczas której przedstawił wykład — „Amyloidoza łańcuchów lekkich — choroba rzadka czy zbyt rzadko rozpoznawana?”. Pan profesor omówił epidemiologię i możliwości diagnostyczne, ponadto

jako autor monografii o amyloidozie łańcuchów lekkich przedstawił również istotny postęp w leczeniu amyloidozy w ostatnich latach. Następnie lek. Anna Adamczyk z Oddziału Medycyny Paliatywnej Szpitala Uniwersyteckiego im. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy wygłosiła wykład „Opieka paliatywna dla pacjentów z chorobami neurologicznymi”. Choroby układu nerwowego stają się częstym wskazaniem do objęcia opieką paliatywną, a wzrastająca liczba chorych i potrzeba dostosowania opieki do potrzeb chorych staje się wyzwaniem systemu opieki zdrowotnej w naszym kraju.

Ostatnia sesja, zatytułowana „Wyzwania współczesnej opieki paliatywnej” odbyła się pod przewodnictwem pana lek. Grzegorza Lorocho z Katedry Medycyny Paliatywnej Instytutu Nauk Medycznych *Collegium Medicum* Uniwersytetu Zielonogórskiego. Pierwszy wykład w tej sesji zatytułowany „Epidemie w opiece paliatywnej: AIDS i COVID-19” wygłosił pan dr n. med. Michał Chojnicki z Katedry i Kliniki Chorób Zakaźnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Przedstawił epidemiologię, możliwości leczenia, specyfikę organizacji opieki nad chorymi oraz rolę podstawowej i specjalistycznej opieki paliatywnej dla pacjentów z tymi rozpoznaniem. Na zakończenie sesji lek. Grzegorz Lorocho przedstawił wykład „Niewydolność oddechowa jako wskazanie do objęcia opieką paliatywną”. Rosnąca liczba chorych z zaawansowaną chorobą płuc i metody przewlekłego leczenia stawiają przed specjalistami medycyny paliatywnej nowe wyzwania i wymagają zmian organizacji opieki.

W podsumowaniu profesor Wojciech Leppert podziękował Wykładowcom, Uczestnikom, Patronom, Sponsorom i wszystkim, którzy przyczynili się do zorganizowania konferencji i zaprosił uczestników do wzięcia udziału w przyszłorocznej II Zielonogórskiej Konferencji Medycyny Paliatywnej i Opieki Wspierającej.

Artykuł jest tłumaczeniem manuskryptu: Lorocho G, Leppert W, Report of the First Conference in Zielona Góra: Palliative medicine, supportive care and pain management in patients with non-cancer diseases. *Palliat. Med. Pract.* 2022, tom 16, nr 4: 250–252. DOI: 10.5603/PMPI.2022.0031. Należy cytować wersję pierwotną.

Grażyna Sosiewicz

## Znalezione w sieci...

Internet wkradł się w nasze życie, stając się nieodzownym czynnikiem kształtującym postrzeganie świata. Czasami z obrzydzeniem reagujemy na znalezione tam treści i manipulacje, czasami zachwycamy się mądrością repetycji uznanych moralnie praw. Wśród tych ostatnich możemy odnaleźć przenikliwe psychologicznie wskazówki, jak radzić sobie z żywiołem targających nami doświadczeń i emocji.

„*Nauczyłem się żyć każdym dniem tak, jakby był moim ostatnim. Ponieważ może być ostatnim.*”

(Sir Anthony Hopkins)

Osobiście poruszyło mnie wyznanie słynnego aktora sir Anthony’ego Hopkinsa, urodzonego w 1937 roku. Jestem przekonana, że Państwo, podobnie jak i ja, ujrzyście w tych słowach projekcję godnej i szczęśliwej egzystencji.

Oto one.

*Zapytałem przyjaciela, który przekroczył 70 i zbliża się do 80, jakie zmiany odczuwa w sobie.*

*Przysłał mi następujące informacje:*

1. *Po pokochaniu moich rodziców, rodzeństwa, żony, dzieci i przyjaciół, teraz zacząłem kochać siebie.*
2. *Uświadomiłem sobie, że nie jestem Atlantem. Świat nie spoczywa na moich barkach.*
3. *Przestałem targować się ze sprzedawcami owoców i warzyw. Parę centów więcej mnie nie złamie, ale może pomóc biedakowi zaoszczędzić na czesne dla córki.*

4. *Zostawiam mojej kelnerce duży napiwek. Te dodatkowe pieniądze mogą wywołać uśmiech na jej twarzy. Ona pracuje na swoje utrzymanie znacznie ciężiej niż ja.*

5. *Przestałem mówić starszym ludziom, że już wiele razy opowiadali tę historię. Ta historia sprawia, że idą w dół alei pamięci i ponownie przeżywają swoją przeszłość.*

6. *Nauczyłem się nie poprawiać ludzi, nawet jeśli wiem, że się mylą. Ciężar uczyńnięcia wszystkich doskonałymi nie spoczywa na mnie. Świat jest bardziej wartościowy niż doskonałość.*

7. *Obdarzam komplementami swobodnie i hojnie. Komplementy podnoszą nastrój nie tylko odbiorcy, ale i mnie. I mała rada dla odbiorcy komplementu - nigdy, NIGDY nie odmawiaj, po prostu powiedz: „Dziękuję”.*

8. *Nauczyłem się ignorować zagniecenie lub plamę na koszuli. Osobowość przemawia głośniejsz niż wygląd.*

9. *Odchodzę od ludzi, którzy mnie nie cenią. Oni mogą nie znać mojej wartości, ale ja znam.*

10. *Zachowuję zimną krew, gdy ktoś gra nieczysto, aby pokonać mnie w wyścigu szczurów. Nie jestem szczurem i nie należę do żadnej rasy.*

11. *Uczę się nie wstydzić swoich emocji. Moje emocje czynią mnie człowiekiem.*

12. *Nauczyłem się, że lepiej jest porzucić Ego niż zerwać związek. Moje ego będzie mnie oddalać, natomiast w związku nigdy nie będę sam.*

13. *Nauczyłem się żyć każdym dniem tak, jakby był moim ostatnim. Ponieważ może być ostatnim.*

14. *Robię to, co czyni mnie szczęśliwym. Jestem odpowiedzialny za swoje szczęście i jestem je sobie winien. Szczęście to wybór. Możesz być szczęśliwy w każdej chwili, po prostu wybierz, że chcesz być!*

Wasz Sir Anthony Hopkins



Profesor zw. dr hab. n. med. Marian Krawczyński - Poznań

## Dr n. med. Zbysław Kopyść (1923 - 2005) Wspomnienie w 100-lecie urodzin

Zbysław Kopyść urodził się 1 marca 1923 roku w Kowlu. Był drugim synem Rajmunda i Anieli z Rudnickich. Ojciec był urzędnikiem PKP. Starszy brat Ryszard był utalentowanym malarzem i grafikiem – karykaturzystą (zginął w walkach o Monte Cassino).

Szkołę podstawową i wydział humanistyczny gimnazjum ukończył w rodzinnym mieście w 1939 roku. Po wkroczeniu Armii Czerwonej w ramach „dziesięciolatki” kontynuował naukę do 1941 roku. Podczas okupacji niemieckiej pracował jako biuralista w Biurze Gospodarczo-Handlowym. W trakcie ewakuacji miasta w 1944 roku wyjechał z rodziną do miejscowości Krzywda k. Łukowa, gdzie mieszkali rodzice ojca. W pobliskim Dęblinie podjął pracę jako kancelista w Odcinku Drogowym I – Dęblin, a następnie do 1944 roku „na kolei”.

Przebywając w latach wojny na „gorącym terenie”, przechodzącym z okupacji rosyjskiej do niemieckiej, był świadkiem wielu okrucieństw wojennych, m.in. rozstrzeliwań Żydów przez hitlerowców. W 1965 roku, w czasie procesu zbrodniarzy z terenu Kowla, dawał świadectwo widzianych scen przed Komisją Badania Zbrodni Hitlerowskich w Zielonej Górze.

W latach 1945-1951 studiował na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu w Gdańsku, gdzie uzyskał dyplom lekarza i w 1952 roku – prawo wykonywania zawodu.

W 1949 roku zawarł związek małżeński ze studentką Politechniki Gdańskiej

- Romualdą Malinowską (1926-1998), od 1951 roku mgr inżynierem chemikiem, z którą miał syna Marka (1951).

W marcu 1952 roku Zbysław Kopyść podjął pracę w Oddziale Dziecięcym Szpitala Powiatowego w Kwidzynie. Jak wynika z umowy od 1 maja (cyt.) „otrzymuje na siebie obowiązek ordynatora oddziału dziecięcego i osesków...”. Jednocześnie, pod kierownictwem prof. Erecińskiego (Gdańsk), kontynuuje specjalizację z pediatrii, otrzymując II stopień 1 czerwca 1954 roku. Mimo zastrzeżeń politycznych (bezpartyjny) został również wybrany radnym Powiatowej Rady Narodowej w Kwidzynie.

Z dniem 1 czerwca 1955 roku decyzją Ministerstwa Zdrowia objął stanowisko ordynatora 60-lóżkowego Oddziału Dziecięcego z pododdziałem biegunkowym w Szpitalu Wojewódzkim w Zielonej Górze. Nieodpowiednie warunki lokalowe (strych z przeciekającym dachem) i niedobory kadry pediatrycznej wymagały hartu ducha w staraniach o niezbędne remonty i zawsze osobistego zaangażowania w proces leczenia hospitalizowanych dzieci. Jak wynika z wywiadu udzielonego Gazecie Zielonogórskiej umieralność niemowląt wynosiła wówczas 92/1000 żywo urodzonych noworodków, głównie z powodu biegunek i zapaleń płuc. Obecnie umiera poniżej 2/1000! W wyniku przeprowadzonych remontów w 1957 roku, mimo wielu usterek, m.in. przeciekające krany, do uzyskanych wygód zaliczono np. ciepłą wodę (!).

Rok później dokonano reorganizacji oddziału. Dr Kopyść objął oddział dzieci starszych, fizjotyczny i obserwacyjny, a oddział niemowlęcy z pododdziałem biegunkowym powierzono dr. Stanisławowi Borowiczowi.

Wobec braku specjalistycznej kadry pediatrycznej w województwie dr Kopyść przez kilka lat dojeżdżał na konsultacje do oddziałów powiatowych: Żagania (1960-64), Sulechowa (1961-62), Krosna Odrzańskiego (1969-70), Szprotawy (1969-71), Międzyrzecza (1971-72).

Przez dwa lata (1961-62) był dyrektorem Szpitala Wojewódzkiego w Zielonej Górze. Rezygnację z tego stanowiska motywował m.in. koniecznością ukończenia pracy doktorskiej. Od 1963 roku był członkiem Okręgowej Komisji Kontroli Zawodowej. Od 1969 roku pracował również w Lekarskiej Spółdzielni Specjalistycznej w Zielonej Górze.

Systematycznie zyskiwał uznanie i autorytet zarówno w gronie współpracowników, jak i pacjentów. Decydowały tu jego cechy: pracowitość, sumienność, rzeczowość wypowiedzi oraz wiedza, obiektywność ocen i dobre relacje z rodzicami chorych dzieci.

Z inicjatywy Ministerstwa Zdrowia w 1965 roku przebywał na stażu naukowo-szkoleniowym z zakresu reumatologii, alergologii, hepatologii i endokrynologii w Instytucie Pediatrii Akademii Nauk ZSRR w Moskwie i Leningradzie. Częściowo tematyka ta znalazła wyraz w jego pracy doktorskiej „Żelazo, miedź, białka surowicy oraz aktywność transaminaz w ostrej

chorobie reumatycznej u dzieci” (promotor: prof. K. Ereciński), obronionej w 1966 roku w Gdańsku.

W 1973 roku miał miejsce kolejny dwumiesięczny wyjazd naukowo-szkoleniowy dr. med. Zbysława Kopyścia do Mediolanu (Oddział Dziecięcy Szpitala p.w. św. Boromeusza), gdzie poznawał nowoczesne metody diagnostyczne i postępowanie terapeutyczne w żółtaczkach okresu noworodkowego (fototerapia) i białaczkach dziecięcych (bomba kobaltowa).

W wywiadzie dla „Nadodrza” zwracał uwagę, że na oddziale o podobnej do oddziału zielonogórskiego liczbie łóżek pracowało 20 pełno kwalifikowanych pielęgniarek, a 15 dalszych uczyło się zawodu. Poza tym odwrotne były proporcje wykorzystania powierzchni oddziału: 1/3 część kliniczna (sale chorych), 2/3 – zaplecze diagnostyczno-laboratoryjne i gospodarcze. W świetle spostrzeżeń z Mediolanu plusem polskiej pediatrii było stopniowe „nasywanie” lecznictwa otwartego kadrami pediatryczną, co ograniczało liczbę hospitalizowanych dzieci. Umieralność niemowląt w Polsce wynosiła wówczas 30/1000, a we Włoszech była zróżnicowana regionalnie (19/1000 – północ, 44/1000 – południe).

Poza Mediolanem odwiedził także Veronę i Genuę, gdzie w klinice u prof. Paula Duranda zapoznał się z niektórymi rzadkimi zespołami zaburzeń rozwojowych u dzieci. Będą one później przedmiotem jego zainteresowań, studiów naukowych i publikacji książkowych.

Lotny umysł i artystyczna dusza kierowały jego zainteresowania także na uroki przyrody, klimatu i architektury, a nawet historii znanych rodów Italii. Tematyka ta znalazła później wyraz w jego „impresjach włoskich” na łamach „Gazety Zielonogórskiej”. Zastanawiając się nad przemijaniem, stwierdzał: „*Itak mijają lata, lata codziennej żmudnej pracy. Dobrze, jeśli ktoś po latach próbuje dokonać drobnych podsumowań, ocenić co właściwie zrobiono, co i jak dalece zmieniło się na lepsze*”. Może to być zasługą dziennikarzy przygotowujących okolicznościowe wywiady lub z okazji jubileuszy. Teraz nadarza

się taki wyjątkowy jubileusz 100-lecia urodzin Mistrza, a jego uczniowie mają znakomitą okazję do upamiętnienia jego postaci, nadając imieniem Zbysława Kopyścia otwarte Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Zielonej Górze, miastu, któremu poświęcił swoją działalność lekarską, naukową i społeczną. Dziś – to uniwersytecki ośrodek medyczny, do którego z pewnością swą część wniósł również dr med. Zbysław Kopyść swymi osiągnięciami kliniczno-naukowymi.

Przed blisko 50 laty pisano o „stawianiu na nogi” zielonogórskiej pediatrii przez dr. Zbysława Kopyścia (Służba Zdrowia, 1974), nie tylko jego energii



Dr n. med. Zbysław Kopyść

i dalekowzroczności, ale także szczególnej wrażliwości na śmierć dziecka w przypadku nieuleczalnej choroby, jaką była wówczas np. białaczka.

W latach siedemdziesiątych dr Kopyść nawiązał współpracę z Regionalnym Towarzystwem Pediatrów Niemieckich okręgu Berlin-Poczdám, której rezultatem były konferencje organizowane wspólnie z PTP ZG.

Z jego inicjatywy zorganizowano także kilka konferencji pediatrów Ziem Zachodnich (Zielona Góra, Gorzów) oraz specjalistycznych sympozjów: nefrologii dziecięcej (ZG 1975), hematologii dziecięcej (1977), endokrynologii pediatrycznej (1980), stany zagrożenia życia (Drzonków 1989). Wraz ze swoim zespołem brał także aktywny udział w wielu konferencjach ogólnokrajowych.

Zbysław Kopyść przewodniczył Zielonogórskiemu Oddziałowi PTP przez 34 lata (1959-1993). Comiesięczne zebrania naukowo-szkoleniowe odbywały się zwykle z udziałem nauczycieli akademickich, najczęściej z poznańskich klinik pediatrycznych. Często uczestniczyli w nich także lekarze wiejskich ośrodków zdrowia. Z okazji jubileuszy ZG PTP co 5 lat dokonywano podsumowań naukowych i organizowano regionalne spotkania towarzyskie, świadczące o wielkiej więzi pediatrów wywodzących się ze „szkoły Kopyścia”. Dr med. Zbysław Kopyść przez 4 kadencje (1970-1979, 1983-1986)

był także z wyboru członkiem Zarządu Głównego PTP. W 1992 roku został wyróżniony najwyższym tytułem „Członka Honorowego PTP”.

Oddział dziecięcy zielonogórskiego szpitala przez wiele lat był także miejscem stażu pediatrycznego dla studentów z AM w Poznaniu. Z okazji jubileuszu 20-lecia Instytutu Pediatrii w Poznaniu tę współpracę z Zielonogórskim Oddziałem PTP dr med. Zbysław Kopyść uznał za „*rzetelną, serdeczną i opartą na zaufaniu, lojalności i uczciwości*” (Doktor, 1992).

W latach 1956-1992 zespół dr. Kopyścia opublikował 93 prace naukowe, w 80 był też autorem, w tym 6 przygotował samodzielnie. Większość publikacji dotyczyła rzadkich i trudnych diagnostycznie zespołów wad wrodzonych. **Na przypomnienie i szczególną uwagę zasługuje praca Kopyścia, Barczyk i Król „A new syndrome in the group of euhidrotic ectodermal dysplasia”, opublikowana w „Human Genetics (1975, 70, 376-378) wielokrotnie później cytowana.** Przedstawiono w niej pierwszy opis postaci dysplazji ekto-dermalnej: włosowo-zębowej z wadami refrakcji. Figuruje ona w katalogach OMIM i POSSUM. Ujmowano ją również jako nową jednostkę chorobową z nazwiskiem Kopyścia w klasyfikacji dysplazji przedstawionej przez

Freie-Maia i Pinheiro w „Birth Defects (1988, 24(2),3-18), co świadczy o jego międzynarodowym uznaniu w gronie profesjonalistów.

Niewątpliwie największym osiągnięciem są zespolowe opracowania książkowe pod jego redakcją: „Kompendium zespołów i rzadkich chorób dziecięcych (PZWL 1979, 1984) oraz suplement „Zespoły i rzadkie choroby dziecięce” (PZWL 1984). Oryginalnym indywidualnym opracowaniem encyklopedycznym Zbysława Kopyścia jest „Leksykon klinicznych terminów odmiennych (eponimów)”, wydany przez OIL w Zielonej Górze w 1979 roku. Ciekawy, sentymentalny powrót do czasów jego młodości, z akcentem patriotyzmu domu rodzinnego, stanowi książeczka „Mój brat – Ryszard. Wspomnienie” (Zielona Góra 2001), opowieść o utalentowanym grafiku, który poległ w walkach o Monte Cassino.

Zbysław Kopyść, a także jego współpracownicy niejednokrotnie podkreślali, że Jego aktywność lekarska i naukowa była możliwa dzięki żonie Romie, która, rozumiejąc jego pasję naukową, całkowicie przejęła obowiązki domowe. Niestety, jej śmierć w 1998 roku przeżył bardzo boleśnie i przez wiele lat czuł się osamotniony.

Przejście na emeryturę nastąpiło w 1991 roku. Wówczas to – podsumowując 36 lat swojej pracy w Zielonej Górze - zaznaczył (cyt.): „za najważniejsze wartości uznałem z jednej strony fachowość i związaną z nią szeroko pojętą dydaktykę, a z drugiej natomiast – współpracę opartą na wzajemnym szacunku i zaufaniu, kreowanie samodzielności, lojalność i uczciwość tak nieodzowną w pediatrii”.

Dusza humanisty i zainteresowania redakcyjne na emeryturze skupiły działania Zbysława Kopyścia na redagowaniu „DOKTORA”. Jako redaktor naczelny prowadził go z dużym zaangażowaniem od 1995 roku do śmierci w 2005 roku. Cotygodniowe spotkania na oddziale dziecięcym odbywały się również z jego uczestnictwem.

Za szczególne zasługi dla rozwoju zielonogórskiej pediatrii został wyróżniony Srebrnym i Złotym Krzyżem Zasługi (1964, 1969), Medalem za zasługi

dla miasta Zielona Góra (1974), Odznaką Honorową „Za zasługi w rozwoju woj. zielonogórskiego” (1975, 1978). Otrzymał również Krzyż Kawalerski OOP (1979), Medal 40-lecia PRL (1984) i odznaczenie Zasłużony Lekarz PRL (1987).

Jak sam przyznał podczas swojego jubileuszu 80-lecia „wśród wielu w moim życiu niełatwych wydarzeń, związanych z dwoma okupacjami, szarością



Pożegnanie dr. Z. Kopyścia (1991). Od lewej: K. Barczyk, E. Pietruszka, I. Smyk, M. Krawczyński, Z. Kopyść

lat powojennych wypełnionych pracą dla własnego rozwoju, a następnie dla działalności ściśle lekarskiej, dojrzałem niezauważalnie do tak statecznego wieku. ...Lata wypełnione codzienną pracą przeminęły w tak zawrotnym tempie, że nim się spostrzegłem, znalazłem się u kresu drogi...”. Wówczas był jeszcze w dobrej kondycji fizycznej, nie przypuszczał, że ten kres jest już bliski. W 2 lata później, 13 marca 2005 roku, najbliżsi żegnali Go z wielkim smutkiem i żalem. Jego postawa życiowa, pracowitość i przekonanie, że lepiej „być niż mieć” – to dziś już trudno osiągalny wzorzec, ale piękny przykład do naśladowania dla młodych adeptów medycyny.

Dr med. Zbysław Kopyść to wybitny pediatra i naukowiec – pasjonat, przyjaciel dzieci, człowiek prawy i szlachetny, humanista podejmujący trud dociekań encyklopedycznych, niezbędnych w przygotowaniu jego kompendiów leksykonów – to dziś już odległa historia

zielonogórskiej pediatrii i legenda tej znakomitej postaci.

Aktualnie spełnia się nierealne wówczas marzenie Zbysława Kopyścia – pasjonata działań naukowo-dydaktycznych, o zielonogórskim medycznym ośrodku uniwersyteckim, z którego z pewnością byłby dziś dumny, a do którego wniósł niebagatelny wkład swymi osiągnięciami naukowo-educacyjnymi.

W pamięci swych przyjaciół i uczniów pozostanie jako człowiek niezwykle prawy, wielkiego serca, wybitny lekarz, życzliwy ludziom, o olbrzymim autorytecie i wielkiej wiedzy.

#### Źródła

1. Akta osobowe OIL w Zielonej Górze.
2. Dokumenty rodzinne udostępnione przez syna Marka – z podziękowaniem.
3. Kopyść Z.: Mój brat - Ryszard. Wspomnienie. OIL, Zielona Góra, 2001
4. Krawczyński M.: Wkład Zbysława Kopyścia w problematykę rzadkich zespołów wrodzonych wad rozwojowych u dzieci. Biul. Inf. DOKTOR 2015,26,1(115):17-18.
5. Publikacje prasowe, m.in.
  - A. Zatrzybówna: Służba Zdrowia Nr 49 (1314) z 08.12.1974,
  - Wywiad z okazji 20-lecia Instytutu Pediatrii w Poznaniu: Biul. Inf. Doktor 1992, 3, Nr 7(15)

dr n. med. Jacek Kotuła

## Recenzja książki profesora zw. dr. hab. n. med. Andrzeja Kierzka „Zdrowotne peregrynacje do doliny Prutu”

N owiutka, można by rzec jeszcze ciepła, gdyż dopiero ukazała się drukiem, publikacja wybitnego historyka medycyny prof. Andrzeja Kierzka jest dziełem unikatowym i urzekającym swoją rzetelnością. Już sam tytuł – eksponujący słowo peregrynacje – staje się dla czytelnika zapowiedzią zetknięcia z sentymentem autora, który w tym dziele niejako dotyka samego sacrum – istoty Stwórcy, który w różnych zakątkach świata, w tym przypadku pięknych okolic Huculszczyzny, darował człowiekowi uzdrawiającą moc natury. Korzystając z tego daru, przez całe pokolenia mieszkańcy dawnych południowo-wschodnich rubieży Rzeczypospolitej ujarzmili walory przyrodnicze, stanowiące rozkosz wrażeń dla turystów, kopalnię materiału naukowego dla przyrodników i wreszcie potężne źródła środków leczniczych dla lekarzy. To właśnie medycy, korzystając z drogocennych źródeł zdrowia płynących w uzdrowiskach doliny Prutu, wpływali na poprawę zdrowia chorych i umęczonych ludzi, którzy w miejscowych sanatoriach wracali do pełni sił i zdrowia.

W sześciu rozdziałach monografii autor ukazuje, w jaki sposób pokolenia Polaków na tym terenie były leczone w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii. Podkreśla polskie dziedzictwo kulturowe, zaangażowanie polskich medyków w miejscowościach doliny Prutu: Delatynie, Jaremczach, Mikuliczynie, Tatarowie i Worochcie. Ich pracy autor składa hołd, ocalając ich jednocześnie od zapomnienia. Wartość monografii powiększają bezcenne zdjęcia i ryciny(67), które w obrazowy sposób przedstawiają zarówno kulturę mieszkańców Huculszczyzny, walory krajoznawcze, widokowe, jak również zdjęcia zakładów sanatoryjno – leczniczych i lekarzy pracujących

na tych terenach. Materiał jest dobrze zanalizowanym dziełem z zakresu historii medycyny na terenie Kresów Południowo – Wschodnich byłej Rzeczypospolitej, uzupełniającym dotychczas opublikowane materiały. Dotychczasowe publikacje nie obejmowały tematyki lecznictwa sanatoryjnego w tych okolicach. Dzięki wspaniałemu warsztatowi historiograficznemu autora, jego wnikliwości, rzetelności historyka oraz doświadczeniu klinicznemu lekarza, a także przepięknej polszczyźnie, został zaprezentowany czytelnikom zbiór materiałów odnoszących się do uzdrowiskowej opieki zdrowotnej w miejscowościach doliny Prutu.

W książce – oprócz materiałów opartych o źródła archiwalne i dotychczasowe publikacje – znalazły się, pełne empatycznej erudycji, rozmowy i wywiady z mieszkańcami i znawcami realiów terenów nadprucianskich. Wpłynęło to na profesjonalność publikacji, jej ciepło i sentymentalność. Mimo wyznania o uciążliwości „zetknięcia się z białą ścianą informacji trudnych lub niemożliwych do zdobycia” udało się stworzyć autorowi dzieło niezwykle dojrzałe analitycznie i dobrze udokumentowane. Profesor Kierzek w monografii niejednokrotnie podkreśla holistyczne spojrzenie na pacjenta przez lekarzy już w przedwojennych czasach, zarówno w aspekcie zdrowia fizycznego, psychicznego, duchowego czy społecznego. Każdy pacjent był tak postrzegany – zarówno w okresie czynnego leczenia, rehabilitacji, leczenia sanatoryjnego czy profilaktyki.

Monografia profesora Andrzeja Kierzka tworzy cenny dokument czasu, dający obraz epoki i miejsca, kultury i historii Rzeczypospolitej oraz historii medycyny do czasów II wojny światowej. Niezmiernie ważne jest we współczesnym świecie, w którym tak

szybko płynie czas, w którym mamy w medycynie pootwierane liczne drzwi diagnostyki i terapii, by być nie tylko medykiem – mędrce, dla którego ważne jest jedynie „szkiełko i oko”. Trzeba również czerpać z doświadczeń naszych ojców w tym, jak stawać się człowiekiem, który dopiero jako „ecce homo” staje się prawdziwym lekarzem. W tym kontekście wiedza, wrażliwość, doświadczenie i dorobek autora humanizują nas wszystkich – lekarzy, niosących pomoc drugiemu, oraz chorych, potrzebujących pomocy.

Pragnąłbym, aby lektura monografii profesora Andrzeja Kierzka, wspaniałego nauczyciela i mistrza, zatrzymała nas w biegu dnia powszedniego i dała czas na refleksję o powołaniu lekarskim. Do tego zresztą nawołuje nas autor **Zdrowotnych peregrynacji do doliny Prutu**. W pacjencie zauważajmy przede wszystkim drugiego człowieka, posiadającego swoją godność, a dopiero potem jednostkę chorobową i procedurę medyczną.

Zielona Góra, 8.01.2023 r.

### Szkolenia Konferencje

W Okręgowej Izbie Lekarskiej odbyło się szkolenie zorganizowane przez firmę farmaceutyczną MERCK. Tematem była choroba tarczycy. Wykłady prowadzili – dr n. med. Anna Hałabura i dr n. med. Mariusz Witzczak. M. in. omawiali: znaczenie USG gruczołu tarczycy i BACC u pacjentów z chorobą guzkową tarczycy, prowadzenie pacjentów z niedoczynnością tarczycy w różnym wieku, badania laboratoryjne chorób tarczycy dostępne dla lekarzy rodzinnych w ramach opieki koordynowanej i inne. W spotkaniach uczestniczyła liczna grupa lekarzy i odbyła się aktywna dyskusja.

(Opr.W.J.)

Była koleżanką Stefani Wolickiej (1851-1937) – polskiej filozofki, która jako pierwsza obroniła w Zurychu doktorat pisząc o kobietach w filozofii greckiej. Zamieszkały na tej samej ulicy podczas studiów w Uniwersytecie, w 1874 roku. Na Zeltweg, Hottingen Stefania przebywała pod numerem 30, natomiast Anna Tomaszewicz pod numerem 27. Chodziły razem na zebrania, odczyty, gdzie dyskutowano o ideach socjalistycznych, o emancypacji, o konieczności wyższego wykształcenia dla kobiet i w ogóle o prawach dla kobiet. Przyjaźniły się, często przebywały w towarzystwie publicystek, działaczek kulturalnych i wydawczyń czasopism, a zatem mogły się znaleźć w kręgach osób przeciwnych rządowi carskiemu, dla których Szwajcaria stała się swoistą przystanią. Pamiętajmy, że obie były poddanykami cara rosyjskiego, Anna w czasie studiów bardzo zaangażowała się w walkę o prawa dla kobiet, o dostęp do studiów wyższych, do stanowisk. Były przebojowe, pewne siebie, chwalone przez profesorów, docenione za pracę naukową. Popierały emancypację.

Anna Tomaszewicz urodziła się w Mławie, w 1854 roku. Pochodziła ze zubożałej rodziny ziemiańskiej. Jej dwie siostry (Zofia i Paulina) oraz trzech braci pragnęły się uczyć, ale rodziców nie było stać na kształcenie wszystkich dzieci. Dlatego początkowo marzenia Anny o studiach medycznych były traktowane jako niemające perspektyw. Musiała uciec się do szantażu, zamknęła się w swoim pokoju i odmówiła jedzenia. Strajk głodowy i płacz zadziałały, Anna otrzymała od rodziców zgodę na podjęcie studiów.

Wcześniej jednak skończyła naukę na pensji Paszkiewiczowej w Warszawie, w 1869 roku. Potem postanowiła wyjechać do Zurychu w Szwajcarii. Tamtejszy uniwersytet zaczął przyjmować kobiety na studia już w 1867 roku, a co najważniejsze – miał wydział lekarski. Wcześniej jednak Anna odbyła kursy przygotowawcze na studia. Uczyła się fizyki i zoologii, chemii, biologii, greki i łaciny, szlifowała francuski i niemiecki. Po dwóch latach wyczerpanej nauki, w 1871 roku, wyjechała do Zurychu. Zatrzymała się w domu rodziny Ottikerów, gdzie mieszkały inne studentki, także Stefania Wolicka.



Prof. dr hab. Lilianna Kiejzik

# WIELCY MYSLICIELE

Studia były bardzo trudne, nie tylko z powodu przeładowanego programu, braków w dostatecznym opanowaniu matematyki i łaciny, ale także biedy. Wiele studentek nie ukończyło nauki,

## Anna Tomaszewicz-Dobrska (1854-1918) – pierwsza Polka z doktoratem z medycyny i zacięciem filozoficznym

gdyż skromne zasoby pieniężne, jakimi dysponowały, szybko się kończyły. Także niechętny kobieto-studentkom hrabia Władysław Plater, kierujący Komisją Pomocy Naukowej dla studentów w Zurychu, nie spieszył się, aby przyznawać stypendia kobietom. Najczęściej w ogóle nie uwzględniał ich podań. Do tego dochodziło zmęczenie z powodu zajęć trwających od rana do

wieczora, zła dieta, nienajlepsze warunki mieszkaniowe. Anna Tomaszewicz pracowała bardzo ciężko, w czasie studiów zaczęła prowadzić badania naukowe, pod koniec studiów podjęła pracę jako asystentka profesora Edwarda Hitziga. Pracę doktorską obroniła w 1877 roku.

Gdy wróciła do Warszawy, miała nadzieję podjąć pracę w szpitalu, ale pojawiły się trudności z nostryfikacją dyplomu uzyskanego na zagranicznej uczelni. Anna nie mogła zostać nigdzie zatrudniona, bo nie skończyła polskiego dyplomu. Nie mogła jednocześnie nostryfikować swojego dyplomu, bo polskie uczelnie w ogóle nie przyjmowały kobiet na studia, a istniejące przepisy nie uwzględniały takiej możliwości. Nawet w Czerwonym Krzyżu nie mogła znaleźć zatrudnienia. Postanowiła wyjechać do Rosji, zaliczyć dodatkowe zajęcia i tam otrzymać nostryfikację pozwalającą na pracę w Królestwie Polskim.

W 1879 roku Anna wyjechała do Petersburga, gdzie przebywał wtedy jej brat Władysław. W tym samym czasie w Petersburgu gościł sułtan turecki ze swoim haremem. Poszukiwano lekarki kobiety do opieki nad żonami sułtana. Warunkiem zatrudnienia była płynna znajomość języka francuskiego, angielskiego i niemieckiego. Anna spełniała te warunki, została zarekomendowana przez inspektora Akademii Medycyny-Chirurgicznej, podjęła pracę i pozwolono jej zdawać egzaminy nostryfikacyjne. Przy czym zupełnie „przypadkowo” nie zauważono, że jej dyplom jest szwajcarski, a nie rosyjski. Po wypełnieniu kontraktu w haremie Anna wróciła do Warszawy w 1880 roku. Miała 26 lat, mogła zacząć nowe życie. Otworzyła praktykę lekarską. Rok później wyszła za mąż za doktora Konrada Dobrskiego, redaktora naczelnego czasopisma „Zdrowie”. W 1883 roku urodziła syna Ignacego.

Jej życie rodzinne nie układało się jednak najlepiej, oddaliła się od męża zajętego własną karierą medyczną i własną praktyką. Anny już wcześniej nie przyjęto do pracy w szpitalu w Warszawie zapewne uważając, że męska kadra doskonale poradzi sobie z chorymi. Już nigdy więcej nie zwróciła się do Towarzystwa Lekarskiego Warszawskiego z prośbą o rekomendację. Nie spełniała się też w macierzyństwie. Zapracowana,

nie miała czasu dla syna, postulowała też, aby ciężar wychowania dzieci przekazać państwu i instytucjom wychowawczym. Jak możemy się domyślić, nie wszystkim się to podobało. Gdy chłopiec dorósł, nie miała z nim bliskich kontaktów.

W latach osiemdziesiątych i dziewięćdziesiątych XIX wieku w Królestwie Polskim nie uważano, aby studia wyższe szczególnie nobilitowały kobiety. Raczej uważano, że powinny one spełniać się w tradycyjnych rolach żon i matek. Poglądy feministyczne, zdobywające coraz większą popularność na Zachodzie Europy, nie były szczególnie popularne. Do tego studiującym kobietom zarzucano to samo, co z grubszą wszystkim emancypantkom, czyli swobodę seksualną, nawet rozwiązłość, frustrację, wykluczenie towarzyskie, nienawiść do mężczyzn, brak możliwości wyjścia za mąż, brzydotę. Krytyka płynąca ze strony mężczyzn lekarzy w stosunku do kobiet lekarzy miała także odcień fizjologiczny. Prowadziło to do kłótni, braku rozumienia dla tych kobiet, które autentycznie chciały na siebie zarabiać i być samodzielne. Znane były też wypowiedzi odnoszące się do wyimaginowanych wad kobiet, stwierdzenia, że mają mniejszy mózg, a zatem nie są w stanie skończyć tak ciężkich studiów. Dla przykładu, neurolog Henryk Nusbaum dowodził, że waga mózgu (mniejsza u kobiet) jest wprost proporcjonalna do zdolności umysłowych. Inni pisali, że zwoje mózgu kobiet znajdują się w niedorozwoju, jak np. u murzynów, że kobiety nie wykazują takich cech, jak „zimna krew”, czy „stanowczość”, że krwawienia menstruacyjne utrudniają skupienie, że nie można więc na kobietach polegać. A do tego wszystkiego, o zgrozo, zachodzą w ciążę. Na koniec, kobieta „stojąca pospołu z mężczyzną nad nagim trupem męskim czy kobiecym, przestaje być kobietą”. Mogłoby się wydawać, że Warszawa to „miasto kulturalne”, „światowe”, nic podobnego. Panowały mizoginizm i zaściankowość.

A zatem, Anna musiała pracować walcząc z uprzedzeniami, czytając w prasie zawołane lub wypowiedziane wprost inwektywy na temat walorów intelektualnych i prowadzenia się kobiet-lekarek. Nie było jej łatwo. Dość powiedzieć, że na Uniwersytecie Jagiellońskim pozwolono kobietom oficjalnie studiować medycynę dopiero

w 1894 roku. Była więc niejako tą, która „oczyszczała” drogę młodszym koleżankom. Na każdy sukces ciężko pracowała.

Do rozwoju kariery Anny Tomaszewicz-Dobrskiej przyczyniła się, paradoksalnie, epidemia gorączki połogowej, jaka wybuchła w Instytucie Położniczym w 1882 roku. Ponieważ jej nostryfikowany dyplom zgodnie z rosyjskimi przepisami obejmował tylko dwie specjalizacje: pediatrię i choroby kobiece, młoda lekarka nie miała zbyt wiele możliwości zatrudnienia. Myślała nawet o wyjeździe na prowincję, gdzie lekarzy nie było wcale i gdzie na pewno miałyby pacjentów. Jednak epidemia wszystko zmieniła. Władze Warszawy zamknęły Instytut, ale otworzyły sześć Przytułków Położniczych, w jednym z nich znalazła zatrudnienie Anna. Stał się jej miejscem pracy na 29 kolejnych lat, aż do 1911 roku, gdy otwarto na jego miejscu szpital św. Zofii. Po latach opublikowała sprawozdanie z działalności przytułku. Stanowi ono dokumentację



ówczesnych standardów opieki okołoporodowej, jest także kroniką życia kobiety, która pracowała na różnych stanowiskach: lekarki, księgowej, salowej, opiekunki, zaopatrzeniowca. Warunki pracy miała ekstremalnie ciężkie. Zlew nie był podłączony do wodociągu, jego odkażania musiała pilnować osobiście. Wodę przynoszono wiadrami i zlewano do beczki, brakowało klozetu, który

zastąpiono kubłami z proszkiem otwocim, piece opalano węglem kamiennym, wietrzono otwierając maleńkie lufki. Przytułek miał za to własną kuchnię, spiżarnię, szatnię dla pacjentek, pomieszczenie apteczne, jadalnię i poczekalnię. Annie pomagały: jedna akuszerka i dwie służące. Po jakimś czasie przeniosła przytułek do mieszkania na ulicy Żelaznej i wprowadziła płatne łóżka. Takim sposobem walczyła z niedoborami w kasie. Mierzyła się też z zabobonami związanymi z porodem, z wiekami przesądów, z brakiem wiedzy przyszłych matek pochodzących z ubogich warstw społeczeństwa. Musiała też się zmagać z tabunami starych ciotek, przyjaciółek i krewnych swoich pacjentek, które trwały w starych przesądach odnośnie do porodu, zakłęciach, magicznych praktykach, nieracjonalnej tradycji. Znikały tylko wtedy, gdy pacjentka umierała, a one chciały uniknąć opłacenia pogrzebu.

Praca ginekolożki stanowiła ułamek zajęć Anny. Oprócz tego pracowała w organizacjach charytatywnych, w schronieniu dla starych guwernantek, w szwalniach dla dziewcząt, w sierocińcach. Leczyła choroby weneryczne, prowadziła pogadanki o antykoncepcji, co wymagało wtedy nie lada odwagi. Znajdowała czas na oficjalne wystąpienia promujące wyższe wykształcenie kobiet, odczyty popularnonaukowe o fizjologii kobiety. Pomagała jej w tym Stefania Wolicka publikująca artykuły na tematy feministyczne w ówczesnych czasopismach warszawskich. Bardzo się wspierały. Zdawała sobie sprawę, że kobiety zyskują coraz większe prawa, ale wiedziała, że zmiany nie nastąpią szybko. Zyskała miano dostojnej Pani Doktor, posągowej heroiny feminizmu. Pomimo pozorów chłodu i pewnego wycofania zachowała szczere serce i wrażliwą szlachetność.

Anna Tomaszewicz-Dobrska zmarła w 1918 roku w wyniku powikłań gruźlicy. Był przy niej syn, który przyjechał z Kanady na wieść o chorobie matki. Po otwarciu testamentu okazało się, że część środków przekazała na fundację Kropla Mleka, zajmującą się dokarmianiem niemowląt. Została pochowana na Powązkach.



# Spotkanie wigilijne seniorów

Po pandemicznej przerwie odbyło się w naszej Izbie Lekarskiej uroczyste spotkanie opłatkowe seniorów.

Przybyło ponad 40 senierek i seniorów, którzy poświęcili swoje zawodowe życie, udzielając pomocy medycznej osobom potrzebującym – dziękujemy!

Spotkanie otworzył Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej dr n.med. Jacek Kotuła i przekazał zebrany serdeczne życzenia pomyślności i dobrego zdrowia.

Bardzo ważnym akcentem religijnym było odczytanie przez Prezesa Ewangelii Św. Łukasza o narodzeniu Pana Jezusa. Następnie zebrani śpiewali popularne kolędy przy akompaniamencie muzycznych lekarek – dr Krystyny Krieger i dr Małgorzaty Sitek.

Była miła, serdeczna, koleżeńska atmosfera.

Naczelnny Redaktor biuletynu ORL „Doktor” nawiązał kontakt z zebranymi, którzy wspominali dawne czasy, swoją pracę, odejście bliskich, a niektórzy skarżyli się na wycofanie niewielkiego przywileju skorzystania z pomocy lekarskiej poza kolejnością. To bardzo krzywdzące – należy szybko go przywrócić.

W spotkaniu wzięli udział także byli Prezesi ORL: dr n.med. Marzena Plucińska i dr n.med. Mariusz Witczak. W organizację spotkania dużo wysiłku włożyli pracownicy Okręgowej Izby Lekarskiej. Do zobaczenia.

W. Janiszewski



## Dr Zbysław Kopyść patronem Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Zielonej Górze

Z dużą radością informujemy, że odbyła się uroczystość na której nadano nowemu Centrum imię dr. n. med. Zbysława Kopyścia. Inicjatorką była od dawna – obok wielu innych lekarzy – dr Kazimiera Kucharska-Barczyk, wieloletnia Kierownik Klinicznego Oddziału Pediatrii Szpitala Uniwersyteckiego i była wicedyrektor tego Szpitala. W wystąpieniu podkreślała, że dr Z. Kopyść był wielkim autorytetem, od którego można było się wiele nauczyć (np. pisał książki, które do dzisiaj czytamy – „Leksykon Klinicznych terminów odimennych - eponimów”). Był wymagającym szefem, ale jednocześnie bardzo empatycznym. O postępowaniu z dzieckiem mówił, że należy traktować każde jak swoje. Dr Antoni Ciach – obecny wicedyrektor Szpitala – spotkał się z dr. Kopyściem na stażu i cały czas ma w pamięci dużą inteligencję a także poczucie humoru. Dr n. med. Jacek Kotuła Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej powiedział, że dr n.med. Kopyść był świetnym specjalistą, a także wspaniałym nauczycielem wielu pokoleń lekarzy. Dr Marek Działoszyński – obecny Prezes Szpitala – zacytował list profesora Mariana Krawczyńskiego, byłego konsultanta wojewódzkiego (1975-2012): „Dla mnie dr Kopyść pozostanie wybitnym pediatrą klinicznym i pasjonatem z wyboru a nie z obowiązku”. Obecny wojewódzki Konsultant ds. pediatrii dr n. med. Tomasz Jarmoliński omówił na spotkaniu dorobek naukowy patrona CMiD. Obecny na spotkaniu był syn patrona Centrum – Marek. Piszący te słowa (Włodzimierz Janiszewski) miał także przyjazne kontakty w redagowaniu biuletynu OIL „Doktor”. Pan dr. Z. Kopyść był redaktorem naczelnym od 1993 r. po odejściu pierwszego redaktora śp. Jacka Felisiaka. Dr Kopyść zapraszał lekarzy do współpracy. Mnie zaproponował napisanie artykułu nt. „AIDS zagrożenie i profilaktyka”. I tak się zaczęło. Początkowo awansowałam na stałego współpracownika redakcji, następnie członka redakcji i po odejściu śp. dr. Z. Kopyścia na redaktora naczelnego. Dużo się nauczyłem i stanowisko to z kilkuletnią przerwą (redakcją kierował wtedy dr n.med. Jacek Kotuła) pełnię do dnia dzisiejszego. W tym okresie napisałem ponad 200 artykułów problemowych i felietonów. Cieszę się z takiego patrona Centrum, bardzo ważnego dla matek i dzieci.

Włodzimierz Janiszewski.

Doktorowi Pawłowi Pryczkowi  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu  
śmierci

**OJCA**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Zielonej Górze.



Dr Agnieszce Maślickiej  
i Dr. Markowi Maślickiemu  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu  
śmierci

**RODZICÓW**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Zielonej Górze.



## nasz SERWIS

Gazeta Lekarska omawia role mediatorów sporów między lekarzem a pacjentem i placówkami medycznym. Na świecie ta metoda jest już rozpowszechniona – np. w Szwecji 80% sporów rozstrzyganych jest przy udziale mediatorów. Natomiast w Polsce mediacje to wciąż mało popularny sposób rozwiązywania tych sporów. W bieżącej kadencji mediatorem Naczelnej Rady Lekarskiej została wybrana dr n.med. Marzena Plucińska, była Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Zielonej Górze. Nowa mediator uważa, że należy poszerzyć grupę profesjonalnych mediatorów poprzez ich szkolenia zakończone uzyskaniem certyfikatu upoważniającego do pełnoprawnego tego tytułu. Powinno pracować co najmniej kilku mediatorów.

Gazeta Lekarska /Nr 12-1 2022-23/

„Miejo nim staranie” – pod takim hasłem odbyły się w Nowej Soli diecezjalne obchody Światowego Dnia Chorego. W nowosolskim szpitalu biskup Tadeusz Lityński spotkał się z chorymi oraz dyrekcją i personelem

Gazeta Lubuska 14-02-2023

medycznym. Mówił o potrzebie bliskości z chorymi. Dyrektor Lubuskiego Oddziału NFZ w Zielonej Górze Ewa Skrbeńska mówiła o zwiększaniu nakładów na ochronę zdrowia, ale kładziemy nacisk na profilaktykę. W spotkaniu uczestniczył także Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej dr n. med. Jacek Kotuła.

Gazeta Lubuska 14-02-2023

Zielona Góra obchodzi Jubileusz 800-lecia powstania miasta i 700-lecia uzyskania pełnych praw miejskich. Na imprezy, głównie z dziedziny kultury władze miasta przeznaczyły milion złotych. W ubiegłym roku, jedną z imprez był koncert „800 instrumentów na 800-lecie Zielonej Góry”i bardzo się podobał.

Łącznik Zielonogórski 17-02-2023

W Torzymiu otwarty został pierwszy w regionie ośrodek geriatry. To odpowiedź na zmiany demograficzne. Seniorzy zasługują na miejsce, gdzie otrzymają kompleksowe świadczenia zdrowotne i będą czuli się jak w domu- powiedziała w czasie otwarcia marszałek województwa Elżbieta Polak. Obecnie co piąty mieszkaniec Polski ma już ponad 65 lat, podobnie jest w Lubuskiem.

Gazeta Wyborcza 24-02-2023

(Op. W.J.)

## Karta Multisport

Okręgowa Izba Lekarska w Zielonej Górze informuje, że w dalszym ciągu jest możliwość skorzystania z kart Multisport.

Szczegółowe informacje:

tel. 68 323 66 84, e-mail: zielona.gora@hipokrates.org

WYDAWNICTWO:

Okręgowa Izba Lekarska w Zielonej Górze • ul. Batorego 71  
tel. 68 320-79-00 • fax 68 320-78-15 • kom. 509 396 025  
e-mail: zielona.gora@hipokrates.org • www.oil-zgora.org

REDAKCJA:

Włodzimierz Janiszewski (red. naczej.), Jerzy Domagalski (sekretarz redakcji), Bogdan Jakubski, Maria Kapustka, Józef Safian, Aniela Romanowska (członkowie redakcji), Zygfryd Gwizdalski, Mirosław Bogucki (stali współpracownicy), Dariusz Golczyk (skład i układ graficzny).

Redakcja zastrzega sobie prawo dokonywania skrótów, poprawek stylistycznych oraz umieszczania śródtytułów. Biuletyn jest rozpowszechniany bezpłatnie wśród członków OIL. Serwis fotograficzny własny i wolne media.

Januszowi, Andrzejowi i Mirosławowi  
Donabidowiczom  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu śmierci

**OJCA KRZYSZTOFA**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Zielonej Górze.

Hani i Ninie  
wyraży najgłębszego współczucia  
z powodu śmierci  
mamy i babci  
**dr Wandy Grablewskiej**

składa  
Jerzy Domagalski

Pani doktor Róży Poźniak-Balickiej  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu  
śmierci

**MAMY**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Zielonej Górze.

Dr. Grzegorzowi Rossa  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu  
śmierci

**MAMY**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Zielonej Górze.



Z głębokim żalem i smutkiem  
przyjeliśmy wiadomość, że w dniu  
28 grudnia 2022 r. pożegnaliśmy

**ś.p. dr Joannę Bilską-Hozakowską**  
wieloletnią ordynator Oddziału Płucno-Dziecięcego

Wyraży współczucia rodzinie składają  
koleżanki i koledzy z OIL w Zielonej Górze.



Z głębokim żalem i smutkiem  
przyjeliśmy wiadomość, że w dniu  
22 marca 2023 r. pożegnaliśmy

**ś.p. dr. Irenę Zbierską**  
lekarza stomatologa

Wyraży współczucia rodzinie składają  
koleżanki i koledzy z OIL w Zielonej Górze.



Z głębokim żalem i smutkiem  
przyjeliśmy wiadomość, że w dniu  
14 kwietnia 2023 r. pożegnaliśmy

**ś.p. dr. Wandę Grablewską**  
lekarza stomatologa

Wyraży współczucia rodzinie składają  
koleżanki i koledzy z OIL w Zielonej Górze.

Dr Małgorzacie Zbierskiej- Krawczak  
wyraży szczerego współczucia  
z powodu  
śmierci

**MAMY**

składają  
Koleżanki i Koledzy  
z Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Zielonej Górze.

## LEKARSKIE PASJE

### Doktor Hanna Najdowska

Doktor Hanna Najdowska, znana i ceniona zielonogórska neurolog, jest także rzeźbiarką i malarką. Prowadzi również warsztaty artystyczne dla dzieci i dorosłych. Swoje prace wystawiała w muzeach i galeriach. Rzeźbi od 8 roku życia. Najpierw w plastelinie, potem w glinie, blokach gipsowych, by osiągnąć maestrię w drewnie. Inspirowana muzyką i tańcem przesyca ten wyjątkowy materiał swą wrażliwością i zmysłowością. Rozmowa z artystką i prezentacja kolejnych prac w następnym numerze „Doktora”.



