

doكتور



BIULETYN INFORMACYJNY OKRĘGOWEJ IZBY LEKARSKIEJ W ZIELONEJ GÓRZE
nr 1 (155) rok 36 Zielona Góra, STYCZEŃ • LUTY • MARZEC 2025 rok ISSN 1426-1162

Zakład
Rehabilitacji
Leczniczej
Ośrodek
Integracji
Społecznej
w Zielonej
Górze



Szanowni Państwo, Koleżanki i Koledzy.

Od ostatniego naszego spotkania na łamach naszego biuletynu upłynęło już trochę czasu. Wbrew temu, co się nam może wydawać, nie był to okres sielanki i spokoju. W tę narrację wpisały się

jego mandatu. Debata na mocy decyzji NRL z dnia ją poprzedzającego utraciła rangę otwartego posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, co wpłynęło na niską frekwencję. Obrady toczyły się, mimo ogromnego napięcia towarzyszącego bieżącemu dyskursowi, w atmosferze pełnej kultury i merytoryki. Ze strony części zwolenników obecnego prezesa i prezydium NRL usłyszeliśmy o licznych sukcesach bieżącej kadencji. Jednak opozycja zarzucała liczne nieprawidłowości w sprawowaniu przez dr Łukasza Jankowskiego swojego mandatu. Jednak, co mogło niepokoić to brak ustosunkowania się do zarzutów oraz brak konkretnych działań zmierzających do zażegnania kryzysu. Z niepokojem oczekuję na skuteczne rozwiązanie tego naszego wewnętrznego problemu.

Rozpoczęliśmy rok wyborczy naszych delegatów na X kadencję samorządu. Z jednej strony żywię nadzieję, że nasze decyzje wpłyną na zasypanie wewnętrznych podziałów i rozwiążą tę trudną sytuację. Z drugiej strony zapraszam wszystkie osoby, które chciałyby

System ma nam pomóc w łatwiejszym procesie aktywności wyborczej. Ma za zadanie również zmobilizować większą część naszej społeczności lekarskiej do wytypowania swoich reprezentantów. Bardzo proszę wszystkich Państwa o aktywne zaangażowanie się w wybór swoich delegatów. Mam nadzieję, że do końca maja zostaną opublikowane w systemie do głosowania elektronicznego liczby członków rejonów wyborczych. Od tego czasu będziemy mieli 30 dni na możliwość zmiany rejonu wyborczego, w którym chcielibyśmy wziąć udział w głosowaniu. Regulamin wyborów daje również możliwośćawnioskowania do OKW o utworzenie rejonu na wniossek. Zainteresowanych zapraszam do kontaktu z przewodniczącym okręgowej Komisji wyborczej dr Antonim Ciachem lub ze mną jako przewodniczącym Krajowej Komisji Wyborczej. W bieżącym roku będziemy również mogli zgłaszać na swoich kandydatów na delegatów na okręgowy zjazd lekarzy X kadencji. Zachęcam Państwa

Prezesowe konteksty

również działania naszego samorządu zarówno w aspekcie lokalnym, jak również Naczelnej Izby Lekarskiej.

Pozwólcie Państwo, że podzielę się kilkoma informacjami i refleksjami od mojego ostatniego felietonu.

Po długich, trudnych i emocjonujących dyskusjach, Krajowa Komisja Wyborcza podjęła uchwałę o przekazaniu wniosku 8 okręgowych rad lekarskich do Naczelnej Rady Lekarskiej o wskazanie terminu i miejsca, w którym mógłby się odbyć Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy. Zjazd miałby się pochylić nad wnioskiem o odwołanie prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej dr Łukasza Jankowskiego. Podczas posiedzenia w marcu 2025 r. Naczelna Rada Lekarska nie wskazała jednak terminu ani miejsca zjazdu, do którego jest zobligowana przez ustawę o izbach lekarskich.

Uprzedzając rozpatrzenie tego wniosku, został zorganizowany tzw. „okrągły stół” dla debaty samorządowej o problemach, które nurtują nasze środowisko i uwagach, zgłaszanych do prezesa NRL w związku z realizacją

się włączyć w kreowanie kierunków rozwoju naszego lokalnego, ale również centralnego samorządu, do zgłaszania swoich kandydatur. Problemów do rozwiązania mamy wiele, a zmieniające się okoliczności wymagają podjęcia szerokiego dyskursu społecznego na temat problemów ochrony zdrowia. Serdecznie zapraszam do współpracy i współtworzenia samorządu.

Jesteśmy, jako Krajowa Komisja Wyborcza, w trakcie testów, które zamierzamy ukończyć w ciągu kilku najbliższych dni. Testy mają certyfikować przygotowywany przez Naczelną Radę Lekarską program do wyborów elektronicznych. Jest to bardzo trudne i odpowiedzialne zadanie. W związku z tym zaprosiliśmy do Warszawy delegacje okręgowych komisji wyborczych, z którymi podzieliliśmy się naszymi doświadczeniami. Wsłuchaliśmy się również w problemy, z którymi przyjechali członkowie OKW. Korzystając z tych sugestii, zwracaliśmy szczególną uwagę w trakcie testów na możliwość implementacji zgłaszanych uwag do systemu głosowania elektronicznego.

do skorzystania z Waszego czynnego i biernego prawa wyborczego. Jednocześnie informuję, iż prawo wyborcze mają jedynie lekarze i lekarze dentyści posiadający nieograniczone innymi zapisami prawo wykonywania zawodu.

O wszelkich szczegółach będziemy Państwa informować na bieżąco.

W związku z procesem wyborczym, ale również koniecznością utrzymywania okręgowego rejestru lekarzy w pełnej aktualności, uprzejmie proszę o zgłaszanie informacji do biura okręgowej izby lekarskiej o wszelkich zmianach danych, które są zawarte w rejestrze. Dotyczy to przede wszystkim takich danych jak: dane osobowe, adres zamieszkania, adres wykonywania zawodu, numer telefonu, czy adres e-mail. Jest to obowiązkiem każdego lekarza i lekarza dentystry, wynikającym wprost z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry. Pomaga to również w bezpośrednim kontakcie w rozwiązywaniu spraw administracyjnych.

Szanowni Państwo

29 marca 2025 r. w naszej siedzibie odbył się okręgowy zjazd lekarzy.

W naszym dorocznym – budżetowym spotkaniu wzięli udział wicewojewoda lubuski, wicemarszałek województwa lubuskiego, prezesi zaprzyjaźnionych samorządów zawodów zaufania publicznego i prezes Lubuskiego Związku Lekarzy Pracodawców POZ „Porozumienie Zielonogórskie”. Jak widzicie Państwo – lokalnie staramy się nawiązywać pozytywne relacje na wszystkich płaszczyznach. Dzięki temu zauważamy, że nasze problemy nie są odkładane do szuflady, ale osoby odpowiedzialne za kreowanie polityki zdrowotnej na naszym terenie rozważają możliwości realizacji naszych postulatów.

Okręgowy zjazd delegatów, jak będziecie mogli się Państwo zapoznać na kolejnych stronach naszego biuletynu, podjął wiele uchwał, stanowisk i apeli mających na celu wyrażenie naszych potrzeb. Dotyczą one między innymi kuriozalnej sytuacji deprecjacji rangi tytułu lekarza stomatologa. Zmiany w PKD są wielce niepokojące. Zmieniając klasyfikację na usługi dentystyczne, a nie jak było dotychczas lekarsko-dentystyczne, ministerstwo posunęło się do obniżenia rangi tytułu, który lekarze dentyści uzyskują po ukończeniu kształcenia lekarsko-dentystycznego. To otwiera możliwości między innymi do zmian podatkowych, które mogą dotknąć lekarzy dentystów. W tej sprawie wypowiedziało się również Polskie Towarzystwo Stomatologiczne. Dziękujemy Pani Prezydent PTS prof. dr hab. Marzenie Dominiak za podjęcie wraz z nami tego problemu. Kolejnym tematem było uproszczenie systemu refundacji leków w preskrypcjach lekarskich. Jako OZL nie zgodziliśmy się z pozytywnym odbiorem zmian od stycznia bieżącego roku reprezentowanym przez Naczelną Radę Lekarską. Poinformowaliśmy również o tym goszczącego u nas przed zjazdem Pana prezesa Łukasza Jankowskiego. Liczymy, że nasz apel skierowany do ministra zdrowia zostanie wsparty przez Naczelną Radę Lekarską. Jest to szczególnie ważne, gdyż każdy niezamierzony błąd, a nawet zła interpretacja przez urzędników NFZ, będzie wiązała się z nałożeniem na lekarzy kar finansowych – na x lat wstecz. A ponadto zmieniony system refundacyjny znacznie wydłuża pracę lekarzy szczególnie tych, którzy wypisują znacznie liczby recept.

Kolejnym apelem jest nasze systematyczne upominanie się od ministra zdrowia o włączenie lekarzy do grupy

osób, uprawnionych do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością. Z tym apelem wielokrotnie już występowaliśmy. Jednak odpowiedzi ministerstwa nas nie satysfakcjonują. Poinformowaliśmy o tym również goszczącego u nas prezesa NRL. Obiecał, że będzie lobbował w tej sprawie. Panie prezesie – liczymy na realizację obietnicy.

Aby zapoznać się z wszystkimi materiałami okręgowego zjazdu lekarzy, zapraszam Państwa na dalsze strony naszego biuletynu.

Bieżący zjazd był przede wszystkim zjazdem budżetowym. W swojej uchwale na wniosek okręgowej komisji rewizyjnej delegaci udzielili absolutorium prezesowi i okręgowej radzie lekarskiej za realizację zadań w 2024 roku. Jednocześnie podjęli decyzję o przyjęciu budżetu na rok 2025. Pragnę Państwa poinformować o kilku szczegółach, dzięki którym jako członkowie zielonogórskiego samorządu lekarskiego możemy uzyskać pewne benefity z naszego członkostwa. Dzięki przyjętemu budżetowi:

1. Kontynuujemy podstawowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów z tytułu wykonywania zawodu. Jest to świadczenie bezpłatne dla lekarzy, którzy mają na bieżąco opłacone składki członkowskie. Zachęcam do skorzystania.
2. Kontynuujemy również opiekę prawną dla lekarzy realizowaną przez Lex Secure w drodze elektronicznej. Opieka ta dotyczy nie tylko spraw związanych z wykonywaniem zawodu, ale wszystkich spraw związanych z koniecznością porady prawnej. Przypomnę tylko, iż te aktywności wprowadziliśmy w bieżącej kadencji jako pierwsza (wraz z warszawską oil) ze wszystkich okręgowych izb lekarskich w Polsce.
3. Planujemy wprowadzenie osobistych porad prawnych dla lekarza, który został wezwany do prokuratury.
4. Kontynuujemy opiekę psychologiczną dla potrzebujących lekarzy.
5. Kontynuujemy wspieranie lekarzy w trakcie specjalizacji za wyjazdy na kursy specjalizacyjne poza miejscem zamieszkania.
6. Zmieniliśmy regulamin tzw. bonu szkoleniowego. W bieżącym roku każdy lekarz i lekarz dentysta uczestniczący w kształceniu ustawicznym (poza specjalizacją) może skorzystać z dofinansowania za udział w

komercyjnych szkoleniach. Gorąco zapraszam do korzystania z tego bonu. Do ubiegłego roku można było skorzystać z tego dofinansowania raz na cztery lata. Od bieżącego roku wprowadzamy możliwość skorzystania w każdym roku.

7. Kontynuujemy dofinansowanie do szczepień dla lekarzy i lekarzy dentytów. Naszą rolą jako kreujących profilaktykę zdrowotną jest mobilizowanie społeczeństwa do szczepień. Dajmy temu przykład jako całe środowisko lekarskie. A samorząd lekarski, wspierając takie inicjatywy, zrefunduje opłaty za takie szczepienia dla każdego lekarza zgodnie z regulaminem komisji socjalnej.
8. Kontynuujemy finansowanie kursu języka angielskiego i kursu tańca dla lekarzy. Zapraszamy do uczestnictwa.
9. Kontynuujemy integrację lekarzy i lekarskich dzieci. Realizujemy tzw. „becikowe”, dzień dziecka, malarskie spotkania, mikołajki.
10. Wspieramy naszych seniorów. Realizujemy spotkania wigilijne, wspólne wycieczki, system zapomóg losowych. W bieżącym roku po raz pierwszy organizujemy spotkanie wielkanocne dla lekarzy seniorów.
11. W bieżącym roku po raz kolejny zostaną przeprowadzone mistrzostwa lekarskie. Mamy zaplanowany fundusz komisji sportu. Osoby, które będą chciały wziąć w nim udział, zapraszamy do zgłoszenia się do komisji sportu. Będzie można odebrać gadżety i wnioskować o dofinansowanie udziału w igryskach.
12. W maju organizujemy kurs usg dla młodych lekarzy w siedzibie naszej izby. Planujemy również zorganizować kolejną konferencję naukową „Lubuska medycyna dziś i jutro”.
13. Systematycznie udzielamy wsparcia lekarzom w trudnych sytuacjach losowych i zdrowotnych.
14. Organizujemy bal lekarza.

To tylko nieliczne z całego szeregu aktywności kierowanych do wszystkich lekarzy i lekarzy dentytów. Serdecznie zapraszam wszystkich Państwa do korzystania z tych możliwości.

W bieżącym roku przekazaliśmy przewodniczenie Forum Zawodów Zaufania Publicznego prezes Lubuskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej. Bardzo się cieszę, że nasz pomysł spotkał się z tak ciepłym przyjęciem. W bieżącym roku przystępujemy do realizacji wcześniejszych zamierzeń i celów.

Okręgowy Zjazd Lekarzy dał nam również zielone światło na zakup licencji do nowej i nowoczesnej strony internetowej naszej izby. W ciągu kilku najbliższych tygodni po naszych rozmowach z Wielkopolską Izbą Lekarską zaimplementujemy możliwości WIL do naszych potrzeb. Mam nadzieję, że w kolejnym numerze będę już mógł Państwa o tym poinformować. Systematycznie pracujemy nad unowocześnieniem naszej strony internetowej.

W ostatnim numerze pisałem o możliwości indywidualnego podejścia do zaległości składkowych lekarzy, którzy przeszli na emeryturę. Okręgowy Zjazd Lekarzy przyjął w tej sprawie stosowaną uchwałę, do której odsyłam Państwa w dalszej części biuletynu. Serdecznie dziękuję wszystkim delegatom, którzy uczestniczyli w obradach okręgowego zjazdu lekarzy, za poświęcony czas, konstruktywne propozycje i mądre decyzje. Dziękuję pracownikom naszego biura za oddanie i ciągłe wspieranie nas w naszych obowiązkach.

Szanowni Państwo.

Z okazji zbliżających się Świąt Zmartwychwstania Pańskiego proszę przyjąć najserdeczniejsze życzenia. Niech ten czas, w którym Chrystus pokonał wszelkie zło i stworzył wszystko od nowa, przyniesie nadzieję zwycięstwa dobra nad złem. Niech radość ze Zmartwychwstania napełnia nasze serca Miłością i radością. Życzę, aby te święta pozwoliły na chwilę otuchy, refleksji i zrozumienia potrzeb drugiego – potrzebującego człowieka – niejednokrotnie Najbliższej nam osoby, dla której czasami w natłoku codziennych obowiązków może mamy zbyt mało czasu. Życzę, aby budzące się nowe życie po bólu Wielkiego Piątku zaowocowało ustaniem wszelkich trosk i rozterek, które wpisują się w naszą codzienność. Życzę również, aby czas spędzony w gronie Najbliższych był okazją do pogłębienia wzajemnej Miłości, radości i przebaczenie – tych cnót, które w zmaganiach z trudem dnia codziennego pozwolą na przezwycięzenie każdego trudu. Wesołego Alleluja!!!

I z tą pozytywną energią i nadzieją pozostawiam Państwa do naszego kolejnego spotkania.

*dr n. med. Jacek Kotuła –
Wasz prezes*

WYBORY 2025 – X kadencja

Rok 2025 jest rokiem wyborczym, będziemy wybierać delegatów na okręgowy zjazd lekarzy X kadencji. Informacje dotyczące tego wydarzenia będą na bieżąco umieszczane na stronie internetowej OIL w Zielonej Górze, ale również przekazywane Państwu pocztą elektroniczną i listownie. W związku z powyższym uprzejmie prosimy członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze o **dokonanie aktualizacji swoich danych w rejestrze lekarzy i lekarzy dentystów OIL**. Dane można zweryfikować telefonicznie:

68 320 79 00, kom. 512 655 564, w godzinach pracy Izby. W przypadku ich zmiany prosimy o przesłanie e-maila z aktualnymi danymi na adres:

hipokrates@oil-zgora.org;

w tytule e-maila prosimy wpisać „**AKTUALIZACJA DANYCH**”:

Weryfikowane są następujące dane:

- 1) adres zamieszkania
- 2) adres korespondencyjny
- 3) miejsce wykonywania zawodu:

w przypadku pracy w kilku miejscach – prosimy o podanie głównego miejsca zatrudnienia, gdy zawód wykonywany jest wyłącznie w formie praktyki lekarskiej (wpis w RPWDL) także prosimy o taką informację.

- 4) numer telefonu komórkowego
- 5) adres e-mail

UWAGA: zmiany miejsca wykonywania praktyki lekarskiej można dokonać wyłącznie poprzez złożenie wniosku o zmianę w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL)

Aktualizacja danych jest przeprowadzana w związku ze zbliżającymi się wyborami do samorządu lekarskiego.

Redakcja „Doktora” przeprasza.

W 153 numerze biuletynu „Doktor” ukazał się artykuł napisany przez **Ks. Tomasza Duszcza** – diecezjalnego duszpasterza chorych i służby zdrowia pt. „Dostępność jako wyraz troski o bliźniego”. Niestety nie zamieszczono nazwiska autora.

Redakcja biuletynu serdecznie przeprasza Ks. T. Duszcza za to niedopatrzenie.

(W.J.)



Kulą w płot: Schizotypia życia codziennego, czyli dlaczego żyjemy w Matrixie



REDAKTOR NACZELNY

DR N. MED. PRZEMYSŁAW ZAKOWICZ,

LEKARZ SPECJALISTA PSYCHIATRII DZIECI I MŁODZIEŻY
COLLEGIUM MEDICUM, UZ.

W sierpniu 1975 roku, Amerykańska Agencja Kosmiczna NASA, przy pomocy rakiety Titan IIIE/Centaur wystrzeliła z kosmodromu Canaveral bezzałogową sondę kosmiczną programu Viking. Po 10-cio miesięcznym kursie, na około 5 dni przed wejściem w orbitę planety, Viking 1 zaczął przysyłać zdjęcia powierzchni Marsa. Lądowanie na Marsie opóźniło się z uwagi na nieprzewidziane warunki geologiczne terenu, ostatecznie sonda odłączyła się od orbitera i osiągnęła powierzchnię Czerwonej Planety 20 lipca 1976.

Zdjęcia jednego z regionów Marsa okazały się nie schodzić z okładek gazet oraz dolewać paliwo rakietowe do ognia zwolenników teorii spiskowych. *Cydonia Plantitia*, usiana jest wieloma wzgórzami, kraterami poudereniowymi i formacjami skalnymi, których wiek szacuje się na setki mln lat. Wskutek niskich temperatur i marsjańskich wiatrów, powierzchnia Regionu jest silnie

zerodowana. Przypuszcza się, że teren *Cydonii* był kiedyś wybrzeżem dużego akwenu wodnego *Acidalia Planitia*.

Viking 1, będąc 1860 km nad powierzchnią naszego planetarnego sąsiada sfotografował dość ciekawą strukturę geologiczną długą na 3 km i wysoką na 240 m. Media szybko okrzyknęły ją jako *Marsjańską Twarz*. Rzeczywiście, na zdjęciu wyraźnie widzimy detale w postaci oczu, ust, nosa i podbródka. Wnikliwe oko dostrzeże również fryzurę i wyraz twarzy.

Richard C. Hoagland, amerykański autor i zwolennik teorii spiskowych dotyczących NASA oraz starożytnych cywilizacji pozaziemskich grzmiał: *Obecne na powierzchni Marsa piramidy oraz oblicze marsjańskie są śladami długo istniejącej, starożytnej cywilizacji Marsjan!* A na łamach książki *The Monuments of Mars: A City on the Edge of Forever*, przedstawił swoje dalsze teorie na ten temat.

Zanim jednak opracowano pierwszy poradnik dotyczący zasad protokołu

dypomatycznego na Marsie w przypadku pierwszego kontaktu z tamtejszymi politykami, *Jet Propulsion Laboratory* NASA zdążyło wysłać w tamto miejsce drugą sondę bezzałogową, *Mars Global Surveyor*. Sfotografowała one te same struktury geologiczne z większą rozdzielczością, sugerując rozgrzanej opinii publicznej, że Marsjańska Twarz to w rzeczywistości przysłowiowa *kamieni kupa*.

W ten sposób fenomen Marsjańskiej Twarzy należy włożyć pomiędzy te same bajki, co śpiący rycerz na Giewoncie, wrózenie z fusów po kawie, przelewanie wosku przez klucz, czy uśmiechające się do nas ochoczo sprzęty codziennego użytku. Podobnie rzecz się ma z ogłoszoną przez Jerzego Vetulaniego *Matką Boską Rezonansową* (widoczną na przekroju śródmózgowia w sekwencji T1 MRI). Tej ostatniej, Kongregacja Nauki Wiary, mimo wszystko, nie uznała za fakt nadprzyrodzony, chociaż *Matka Boska Rezonansowa* nie głosiła treści przeczących doktrynie Kościoła, wg zasady *nihil obstat*.

Tu z pomocą przychodzą psychiatrzy. Jak wszyscy wiemy, my psychiatrzy, potrafimy znaleźć mądre słowo opisujące każdy, nawet najdziwniejszy objaw. W przypadkach wyżej wymienionych, zjawisko psychopatologiczne nosi nazwę *pareidolii* i mieści się w kategorii zaburzeń spostrzegania o typie złudzeń wzrokowych.

Zanim jednak dokładnie rozłożymy umysły zwolenników teorii spiskowych na łopatki, proponuję krótki wstęp epistemologiczny. Zastanówmy się nad tym, skąd wiemy, że coś istnieje.

Pierwsze seminarium z psychopatologii dla studentów psychologii, czy medycyny Uniwersytetu Zielonogórskiego zaczynam od następującego eksperymentu: rzucam pęk zaborskich kluczy na podłogę i proszę o odpowiedź na pytanie: *skąd macie pewność, że te klucze są naprawdę?* Studenci na ogół patrzą po sobie z niedostosowanym

afektem, po czym gdy zauważają, że nie żartuję, pojawia się las rąk. *No bo pan je rzucił i było słychać, no bo można je dotknąć, no bo przecież można poczuć, że są ciężkie... no bo przecież jakby pan sobie je rzucił na swoją mądrą głowę to by pan dopiero nie miał wątpliwości, że istnieją.*

Z tej krótkiej sondy wypływa podstawowy wniosek dotyczący teorii poznania. Pomiędzy bytem spostrzegającym a obiektem spostrzeganym istnieje bariera zmysłów. O tym, że coś nam jest wiadome, wiemy posługując się odbieranymi bodźcami zmysłowymi. Czujemy zapach kawy, smak sernika, hałas Zespołu Ratownictwa Medycznego, czy położenie nogi w bucie. Ale czy na pewno czujemy dobrze ..?

Nie jest niczym nowym, że pacjenci z chorobami ośrodkowego układu nerwowego doświadczają zjawisk nadprzyrodzonych dużo częściej, niż populacja ogólna. Mówimy tu o omamach wzrokowych, czy słuchowych, gdy dany człowiek spostrzega nieistniejące bodźce, bądź o złudzeniach, gdy spostrzegane bodźce są błędnie interpretowane. Części z tych zjawisk (subiektywnie) nie uznaje się za wymagające leczenia, chociaż o tym kto wymaga leczenia, a kto nie, jak wiemy decyduje Lekarz Izby Przyjęć. Ten pacjent, którego przyjmuję, twierdzi akurat, że żyjemy w symulacji... W pierwszym momencie myślę o nim w kategoriach „mam cię, psychotyku”, po chwili dłuższej rozmowy stwierdzam, że w zasadzie to ma rację.

Zanim nasz układ nerwowy przedstawi naszej świadomości dany bodziec, spostrzeżony sygnał przechodzi długą drogę przez różne przystanki na trasie

narząd zmysłu- kora czuciowa. Prosty przykład stanowi obraz na dnie oka, który jest przecież odwrócony względem rzeczywistego. W trakcie przetwarzania bodźca, mózg musi nie tylko zintegrować napływający sygnał z obu oczu, ale również dokonać rotacji obrazu, czy wywołać wrażenie głębi, ruchu, odległości od bodźca. Nasze spostrzeżenie jest zatem produkcją naszego umysłu.

Nie spostrzegamy zatem świata takiego, jakim jest. Odbieramy jedynie wrażenia, które są subiektywne, są symulacją naszego umysłu na temat rzeczywistości, a objawy zaburzeń spostrzegania są błędami w tej symulacji. Jeżeli ergo nasz mózg może generować błędy w symulacji, skąd możemy mieć pewność, że tekst, który czytasz teraz nie jest we śnie, skąd wiemy, że kawa, którą pijesz nie jest hologramem, albo życie, które myślisz, że masz poukładane nie okaże się snem, z którego za chwilę obudzisz się pod mostem, lub walcząc o ostatni karton do spania na Dworcu Głównym?

Podobne pytania stawiał sobie Stanisław Lem, pisząc Kongres Futurologiczny, w którym odnajdziemy najwyższą formę symulowania rzeczywistości niczego nie podejrzewającym obywatelom. Symulacja ta odbywa się za pomocą środków psychofarmakologicznych, generujących w mózgach obywateli wszystkie możliwe bodźce. To znaczy, pijąc dany napój, czy przyjmując dany lek mogą zostać noblistą, albo zjeść przepiórkę w pomarańczach, jedząc w rzeczywistości papier toaletowy w obskurnej piwnicy. Odkrywając to subtelne oszustwo, główny bohater *Dzienników Gwiazdowych*, Ion Tichy

posuwa się do rękoczynów wobec sprawcy całej farsy. Natomiast, czy uświadomienie ludziom, że ich drogie samochody, cudowne perfumy, najsmaczniejsze dania, bądź piękne wnętrza są tylko symulacją jest etyczne..?

Zielona Góra, Marzec 2025

S n a s z SERWIS

Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze i Szpital Powiatowy w Sulechowie prawdopodobnie zostaną połączone – lecznice podpisały list intencji w tej sprawie. Ta decyzja wpisuje się w planowaną przez resort zdrowia reformę szpitalnictwa. Reforma ma poprawić bezpieczeństwo pacjentów, jakość leczenia, dostosować strukturę szpitalną do lokalnych potrzeb, rozwiązać problem braku kadr, i zmniejszyć kłopoty finansowe szpitali. Jak podaje resort zdrowia, ponad połowa szpitali powiatowych jest zadłużona.

/Łącznik Zielonogórski, 20.XI.2024/



Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze będzie przebudowany, zmodernizowany i doposażony. Na ten cel szpital otrzymał z resortu zdrowia 15 mln zł. Doposażony zostanie w aparaturę medyczną, m.in.: tomograf komputerowy, aparaty USG, EKG, mobilny aparat RTG, defibrylatory, fantomy szkoleniowe i in. Remont już się rozpoczął, a zakończony zostanie do końca 2025 r.

/Gazeta Lubuska, 13.XI.2024/



W dniu 1. Grudnia obchodzony był Światowy Dzień Walki z AIDS. Choroba jest nadal groźna. W 2023 r. stwierdzono w kraju prawie 2900 nowych zakażeń HIV. Obecnie na świecie żyje około 40 mln osób zakażonych. W ciągu ub. roku zakażyło się na świecie 1 mln 300 tys. Osób, a zmarło 630 tys. Test na HIV jest łatwo dostępny w sieci punktów diagnostyczno-konsultacyjnych (aids.gov.pl i leczhiv.pl).

/Gazeta Lubuska, 2.XII.2024/

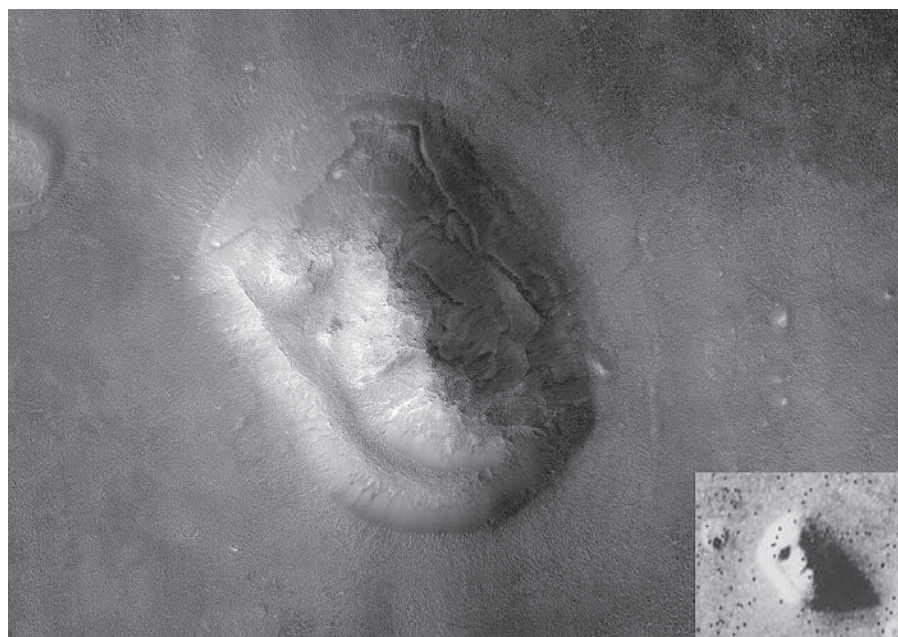


Polacy nie chcą rzucić palenia papierosów. W roku 2019 codziennie paliło 21% społeczeństwa, a obecnie – po pandemii – pali 30%. Młodzię szczególnie polubiła smakowe e-papierosy. Największym ich producentem na świecie są Chiny, ale zakazują ich palenia u siebie. Podobnie jest z alkoholem. Każdego dnia w Polsce sprzedawanych jest około 3 mln sztuk tzw. „małpek” („wynałazek diabła”) – głównie do godz. 12. Przeciętnie każdy Polak spożywa w ciągu roku 11 litrów czystego etanolu. Nie istnieje bezpieczna dawka alkoholu.

/Gazeta Lubuska, 26.XI.2024,

Puls kardiologii nr 8/2024/

Opr. W.J.



Z DOBRODZIEJSTWEM ADWERSARZA

REDAKTOR NACZELNY

DR N. MED. PRZEMYSŁAW ZAKOWICZ,

LEKARZ SPECJALISTA PSYCHIATRII DZIECI I MŁODZIEŻY COLLEGIUM MEDICUM, UZ.

Wywiad z Panią Dyrektorką IV Liceum Ogólnokształcącego w Zielonej Górze, **Agnieszką Makarską** przeprowadzony przez Redaktora Naczelnego, dr n. med. Przemysława Zakowicza

Dr Przemysław Zakowicz: Pani Dyrektorko, skąd wziął się pomysł na organizację kampanii „Q Zdrowiu” i co było główną inspiracją?

Agnieszka Makarska: Kampania „Q Zdrowiu” powstała z głębokiej potrzeby serca i obserwacji otaczającej nas rzeczywistości. Pracując na co dzień z młodzieżą, zauważyliśmy rosnące problemy związane ze zdrowiem psychicznym, fizycznym i emocjonalnym. Obecne wyzwania społeczne, samotność czy presja, z jaką mierzą się młodzi ludzie, sprawiły, że postanowiliśmy stworzyć przestrzeń, gdzie można nie tylko rozmawiać o problemach, ale przede wszystkim działać. Chcieliśmy dać narzędzia do wspierania siebie nawzajem i budować świadomość na temat znaczenia zdrowia psychicznego.

Dr Przemysław Zakowicz: Kampania wyróżnia się różnorodnością działań – od warsztatów, poprzez sport, aż po arteterapię. Jak udało się połączyć tak wiele elementów w jednej inicjatywie?

Agnieszka Makarska: Kluczem była współpraca. W naszym zespole znajdują się osoby z wieloletnim doświadczeniem w edukacji, profilaktyce oraz działalności społecznej. Dzięki temu mogliśmy spojrzeć na problem holistycznie i proponować różnorodne formy wsparcia, które odpowiadają na potrzeby różnych osób. Chodziło nam o to, aby każdy mógł znaleźć coś dla siebie – czy to warsztaty rozwijające umiejętności emocjonalne, zajęcia sportowe, czy nawet hortiterapię. Działamy interdyscyplinarnie, by tworzyć kompleksowe rozwiązania.

Dr Przemysław Zakowicz: Jakie wartości przyświecają Państwu pracy w ramach tej kampanii?

Agnieszka Makarska: Przede wszystkim zależy nam na budowaniu empatii, wspieraniu różnorodności oraz wzmacnianiu poczucia wspólnoty.

Wierzimy, że każdy człowiek ma prawo do rozwoju i szczęścia, niezależnie od swoich wyzwań. Ważne jest dla nas także przełamywanie stereotypów dotyczących zdrowia psychicznego oraz edukacja społeczna, aby zdrowie emocjonalne stało się tak samo istotne, jak fizyczne.

Dr Przemysław Zakowicz: Jakie są reakcje uczniów i lokalnej społeczności na dotychczasowe działania?

Agnieszka Makarska: Reakcje są niezwykle pozytywne. Uczniowie chętnie angażują się w proponowane zajęcia i mówią, że wiele z nich pozwala im lepiej zrozumieć siebie oraz innych. Rodzice i nauczyciele także doceniają nasze inicjatywy – zwłaszcza warsztaty i możliwość wymiany doświadczeń. Cieszymy się, że kampania spotyka się z tak

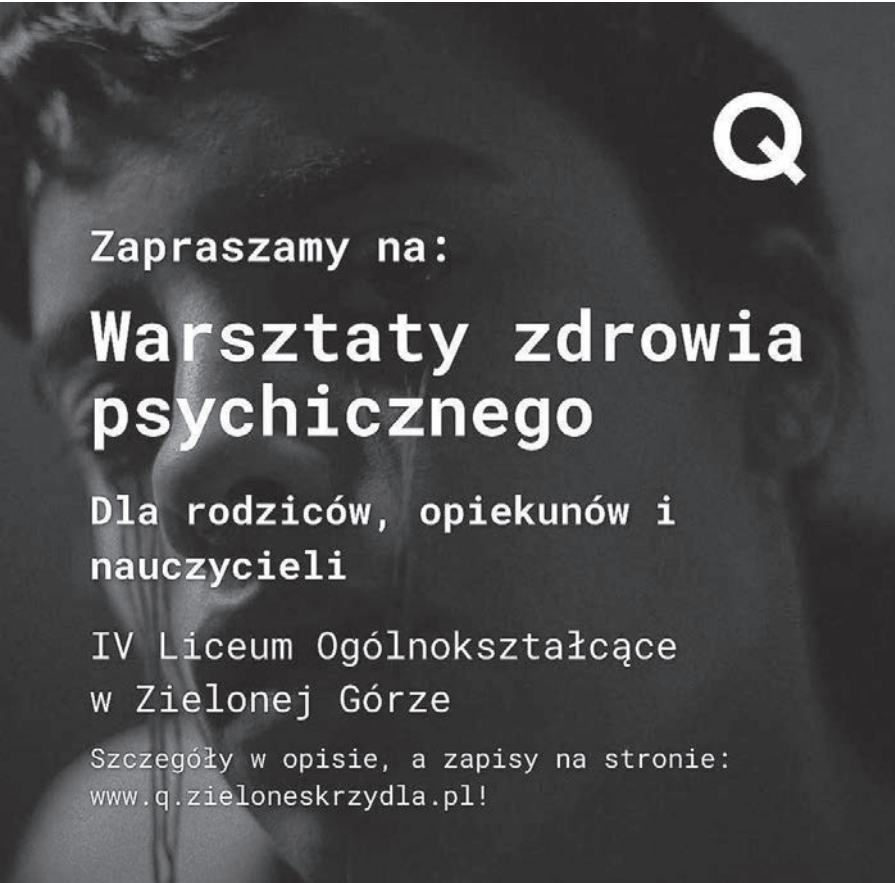
dużym zainteresowaniem i wsparciem ze strony lokalnej społeczności.

Dr Przemysław Zakowicz: Jakie są plany na przyszłość w ramach „Q Zdrowiu”?

Agnieszka Makarska: Chcemy kontynuować nasze działania i rozwijać ofertę kampanii. Planujemy wdrożenie jeszcze bardziej zaawansowanych warsztatów, stworzenie platformy online do wsparcia psychologicznego oraz dalszą współpracę z innymi szkołami i instytucjami. Chcielibyśmy także wprowadzić regularne spotkania edukacyjne dla rodziców i nauczycieli, aby wspólnie budować środowisko sprzyjające rozwojowi młodego człowieka.

Dr Przemysław Zakowicz: To niezwykle inspirujące. Pani Dyrektorko, dziękuję za rozmowę i życzę dalszych sukcesów w realizacji tej wspólniejszej inicjatywy.

Agnieszka Makarska: Dziękuję serdecznie. To ogromna radość widzieć, jak wiele dobrego można zdziałać wspólnie.



Q

Zapraszamy na:

Warsztaty zdrowia psychicznego

Dla rodziców, opiekunów i nauczycieli

IV Liceum Ogólnokształcące w Zielonej Górze

Szczegóły w opisie, a zapisy na stronie:
www.q.zieloneskrzydla.pl

CYBERNETYKA TRZECIEGO RZĘDU

LEK. MARIA KAPUSTKA

Nobel Anno 2024 krąży wokół żywej komórki

Z chemii, fizyki i medycyny, wizjoner pierwszy, drugi ... siódmy – wszyscy spełnili swoje marzenia podpatrując funkcje żywych komórek, niedościgniony wzór doskonałości.

„Medycyna i astronomia są pokrewnymi naukami wywodzącymi się z jednego źródła – pragnienia poznania natury” (J. Kepler).

Nagrody Nobla przyznawane są teraz z pewnym opóźnieniem, tak, aby mieć pewność, że dane odkrycie przetrwa próbę czasu. I tegoroczne nagrody są *przełomem* w przewidywaniu procesów zauważonych już 40 i 50 lat wcześniej.

Laureatami Nagrody Nobla 2024 r. w dziedzinie medycyny zostali amerykańscy biolodzy Victor Ambros i Gary Ruvkun. Udowodnili *istnienie i działanie* mikro RNA, które mają kluczową rolę w regulacji genów niezbędnych dla organizmów wielokomórkowych, w tym dla ludzi.

Mechanizm i działanie tych mikrocząsteczek wyjaśni rozwój wielu chorób np. nowotworów, chorób z autoagresji czy cukrzycy. *Daje to nadzieję na bardziej precyzyjną diagnostykę i jest drogą do nowych terapii.* Bo to właśnie z naszego znanego nośnika informacji genetycznej DNA przepływa do odkrytego przekąźnikowego mikro RNA (mRNA) indywidualna informacja genetyczna. W dalszym procesie mRNA kieruje produkcją białek w organizmie, które decydują za jego kluczowe funkcje. Okazuje się, że odkryte mikro RNA mogą też zakłócać produkcję białek, będącymi podstawowym elementem budulcowym organizmu co prowadzi

do poważnych zaburzeń. Mikro RNA są powiązane z rakiem i trwają badania nad ich wykorzystaniem w jego leczeniu.

Nagrodzony Noblista Victor Ambros ma polskie korzenie. Ojciec Victora Ambrosa był imigrantem z Polski, który przybył do USA po II wojnie światowej.

Nobla w dziedzinie chemii otrzymali twórcy nowych narzędzi do badania białek: David Baker (Uniwersytet w Waszyngtonie), Demis Hassabis i John Jumper (Google Deep Mind, Wielka Brytania). Wyróżnieni zostali oni *za projektowanie oraz za przewidywanie trójwymiarowej struktury białek.* Spełniło się 50-letnie marzenie przewidywania struktury białek na podstawie ich sekwencji aminokwasowych.

Oba te odkrycia otwierają ogromne możliwości. Białka składają się zazwyczaj z dwudziestu aminokwasów, które można opisać jako elementy składowe życia. Z elementów tych Baker i jego grupa badawcza *zaprojektowali* zupełnie nowe białka. Są one wykorzystywane do produkcji farmaceutyków, szczepionek, nanomateriałów i miniaturowych czujników.

Drugie odkrycie dotyczące „przewidywania” trójwymiarowej struktury białek, które decyduje o funkcji białka są dziełem Hassabisa i Jumpera. Funkcja ta zależy od sekwencji aminokwasów w łańcuchach białek, a nauka zna aktualnie ok. 200 milionów białek. W 2020 r. wymyślili oni i pokazali światu model sztucznej inteligencji (AI) o nazwie Alpha Fold 2, który może przewidzieć strukturę tych wszystkich 200 milionów białek. Otworzyła się brama, za którą

widać nadzieję do stworzenia enzymów, które np. mogą rozkładać plastik albo np. zrozumieć oporność na antybiotyki.

Nobla w dziedzinie fizyki otrzymali John Hopfield (Uniwersytet w Princeton) oraz Geoffrey Hinton (Uniwersytet w Toronto). Powiedzieć „w dziedzinie fizyki” to niesprawiedliwie za mało. Ich odkrycie to rewolucja w wielu innych dziedzinach nauki, m.in. informatyki i biologii.

Zaczął się od badań Hopfielda nad sieciami neuronowymi. Dzięki nim zrozumieliśmy w jaki sposób sieci neuronowe przechowują wspomnienia, a także uczą się nowych rzeczy na podstawie otrzymanych danych. Na podstawie tych badań w latach 80- tych ubiegłego wieku, opracował on „model Hopfielda”, dzięki któremu dowiedzieliśmy się jak wzorce informacji są przechowywane i przetwarzane przez układ naśladujący pracę mózgu. A mówiąc prościej – jak maszyny mogą naśladować takie funkcje jak pamięć czy uczenie się.

John Hopfield pochodzi z Polski. Urodził się jako jedno z sześciorga dzieci polskiego fizyka Josepha Hopfielda, który urodził się w Płocku.

Model – „sieć Hopfielda” – wykorzystał Hinton i na tej bazie stworzył maszynę, która jest w stanie nauczyć się rozpoznawać charakterystyczne elementy w danym typie danych – jest to istotą głębokiego uczenia maszynowego (deep learning). Geoffrey Hinton został nazwany ojcem chrestnym sztucznej inteligencji.

Komitet Noblowski przekładając na „ludzki język” te zawiłości naukowe, tak uzasadnił swój wybór:

„Uczenie pozostaje jedną z najbardziej fascynujących zdolności ludzkiego umysłu. Odróżniamy obrazy, mowę i łączymy je z poprzednimi doświadczeniami. Miliony neuronów dają nam wyjątkowe zdolności poznawcze. Sztuczne sieci neuronowe inspirowane są właśnie takimi sieciami w naszych mózgach. (...) Tegoroczni laureaci wykorzystali podstawowe koncepcje fizyki statystycznej, aby opracować sztuczne sieci, które tworzą pewne wzorce na podstawie zbiorów danych. Te sieci są

wykorzystywane do rozwoju tak różnych dziedzin, jak fizyka materiałów czy astrofizyka. Jest to również część naszego obecnego życia.”

„Uczenie maszynowe od dawna jest ważne dla badań, w tym do sortowania i analizy ogromnych ilości danych. John Hopfield i Geoffrey Hinton wykorzystali narzędzia z fizyki do opracowania metod, które kładą podwaliny pod dzisiejsze uczenie maszynowe”

Sztuczna inteligencja – temat rzeka. Fascynacja, lęk, zagrożenie. Nie odróżnia prawdy od fałszu. Wykorzystamy ją dla pożytku czy zguby? Uśpi naszą ciekawość i wrażliwość czy otworzy tak nasze horyzonty, że przeważą wszystkie zagrożenia. Nasuwa się analogia do wynalezienia dynamitu przez Nobla.

Co ciekawe, Hinton – uważany za ojca chrzestnego AI – w 2023 roku zrezygnował z pracy w Google; ostrzegał przed zagrożeniami związanymi z niekontrolowanym rozwojem AI.

Czy jesteśmy gotowi na ten postęp naukowy?

Niezależnie od wątpliwości będzie nam towarzyszył i dawał nadzieję na poprawę w opiece zdrowotnej. Podzielmy emocje w czasie...oswoimy się.

Nagroda Nobla od ponad 100 lat jest wyróżnieniem ustanowionym w testamencie fundatora – Alfreda Nobla, szwedzkiego przemysłowca, wynalazcy dynamitu. Zgodnie z jego wolą jest przyznawana od początku XX wieku w pięciu dziedzinach (fizyka, chemia, medycyna lub fizjologia, literatura i działania na rzecz pokoju). Na nagrodę składają się złoty medal, dyplom oraz nagroda pieniężna zależna od wysokości funduszu, jakim dysponuje Fundacja Nobla. Wyróżnienia wręczane są 10 grudnia w rocznicę śmierci Alfreda Nobla. (...) Polacy otrzymali to wyróżnienie dziewięciokrotnie: w 1903 r. (Maria Skłodowska-Curie, fizyka), 1905 r. (Henryk Sienkiewicz, literatura), 1911 r. (Maria Skłodowska-Curie, chemia), 1924 r. (Władysław Reymont, literatura), 1980 (Czesław Miłosz, literatura), 1993 r. (Lech Wałęsa, działania na rzecz pokoju), 1995 r. (Józef Rotblat, działania na rzecz pokoju), 1996 r. (Wisława Szymborska, literatura) i 2019 r. (Olga Tokarczuk, literatura).

Fascynują nas umysły wybitne. Bastiony myśli niezależnej, często niewygodnej, idącej pod prąd panującym

(i obowiązującym) teoriom. Intelktualne wędrówki i pełne pasji poszukiwania tego co nierozpoznawalne.

Skąd ta determinacja badaczy do żmudnych dociekań, aby odkryć prawdę? Na pewno duże kompetencje, duże ambicje i ogromna wolność intelektualna, z jaką wytrwale dążą do danego celu. Chciałoby się podejrzeć ich warsztat pracy i myślenie. Szczytem tej ciekawości naukowej wykazał się astrofizyk amerykański Owen Gingerich, który w 2008 roku odbierał Doktorat Honoris Causa na naszym Zielonogórskim Uniwersytecie. Z dziecięcą szczerością opowiadał w czasie swojego wykładu jak „rozgryzł Keplera”. Zaintrygował go fakt, że Kepler (ten „nasz” co w Żaganiu mieszkał), podczas swojej „wojny z Marsem”, wykorzystał aż po 70 przybliżeń, zanim znalazł zadowalającą orbitę. Wymagało to ogromnej liczby obliczeń. Po co aż tyle, co było nie tak? Aby to wyjaśnić, zwrócił się do Archiwów Radzieckiej Akademii Nauk w Leningradzie z prośbą o mikrofilm z notatek Keplera dotyczących Marsa. Przez kolejne pięć lat powtarzał tą prośbę co pół roku, aż w roku 1970 otrzymał cenny mikrofilm. Dzięki tym materiałom mógł sprecyzować swoje dwa nowe odkrycia: Kepler był tak wydajny w obliczeniach jak komputer oraz, że powodem dużej liczby przybliżeń były rozbieżności wstępnych danych obserwacyjnych a nie pomyłki rachunkowe Keplera. Straszny uparciuch z tego Gingericha! Sam Kepler w liście do przyjaciela pisał: „Od tych obliczeń w głowie mi się kręci”, a w innym „Uwolnijcie mnie od tego liczenia...”.

Równie ciekawie było za kulisami uroczystości Honoris Causa. Uroczystość zaszczycił swoją obecnością Prof. Michał Heller, potomek Austriaka (stąd nazwisko) i Polki zamieszkałej w swoich dobrach na Kresach. Sybirak, kapłan teolog i naukowiec, Dyrektor Centrum Kopernika Badań Interdyscyplinarnych w Krakowie. Miał kłopot, drapał się po głowie i zamyślał. Dostał nakaz zapłaty dużej sumy jako podatek za otrzymaną „przed chwilą” bo w tym samym roku 2008 nagrodę Templetona (milion sześćset tysięcy dolarów). Jest to nagroda fundacji amerykańskiej, przyznawanej tylko jednej osobie w roku. Zmartwienie było takie, że nagrodę w całości przekazał Centrum Kopernika.

Właścicielem fortuny stał się już inny podmiot, a zapłacić miał Heller. Co tu robić? Długo naradzali się panowie i coś notowali. W tych przyziemnych sprawach Profesor potrzebował porady. Uzasadnienie przyznanej Jemu nagrody wskazuje na sferę duchową i brzmi: „za wyjątkowy wkład w postęp badań i odkryć dotyczących rzeczywistości duchowej”. Bo dla Hellera racjonalny porządek Kosmosu „w sposób nieunikniony rodzi problemy metafizyczne”, a wyjaśnienia przyczynowe są częścią metod naukowych. Takich metod mogą się podjąć tylko umysły „ludzi – mostów”, którzy posiadają wiedzę z wielu dziedzin jednocześnie.

Takim genialnym umysłem – mostem, żyjącym w naszych czasach był urodzony w Anglii Stephen Hawking, fizyk, matematyk, kosmolog i popularyzator wiedzy.

O Jego fenomenalnej pamięci wspomina sekretarka, której z pamięci dyktował 40 stron równań, a następnego dnia pamiętała, gdzie popełnił w nich błąd.

Wiele wskazuje na to, że tych Wielkich nie opuszczało poczucie humoru. Kepler w prezencie świątecznym dla kolegi posłał studium dotyczące kształtów płatków śniegu. Stephen Hawking uwielbiał życie towarzyskie, zagrał w 5-ciu odcinkach kreskówki „Simpsonowie” (w jednej z nich miał głowę umieszczoną w słoju). A w serialu Star Trek Następne pokolenie, którego był fanem – zagrał samego siebie.

Profesor Heller na swój wykład dla naukowców i Papieża Jana Pawła II w Castel Gandolfo założył na habit T-shirt z nadrukiem „HR...” autorstwa znanego agnostyka.

Eh! Poczucie humoru... przydałoby się.

Źródło informacji:

- doniesienia prasowe,
- wykład astrofizyka amerykańskiego Owena Gingericha na Uniwersytecie Zielonogórskim w dniu 23 czerwca 2008 roku
- „Sen” Johanna Keplera, Wydawnictwo Naukowe SCHOLAR, W-wa 2004
- „3 minuty o Stephenie Hawkingu” – Paul Parson i Gail Dixon, Firma Księgarska Oleksiejuk 2017 r.

CYBERNETYKA TRZECIEGO RZĘDU

DR N. MED. INŻ. MAKSYMILIAN A. BRZEZICKI

WYKŁADOWCA, KANDYDAT NAUK MEDYCZNYCH, UNIWERSYTET OXFORDZKI
LEKARZ REZIDENT Z DZIEDZINY NEUROLOGII, SZPITAL UNIWERSYTECKI W ZIELONEJ GÓRZE

Szczepionkowcy - czyli jak pokonać chorobę X?

Tydzień czwarty semestru św. Hilarego

Od grudniowej oxfordzkiej szarugi gorszy był tylko zapach potrójnie odsmażanych frytek w szpitalnej kantynie. Mieszając się z nieco zwietrzałymi ziarnami kawy i wszechobecnymi cukierkami „Creations” ta spożywcza rozpacz dopełniała obrazu ponurych dni końca 2020 roku. Każdy lekarz ma z tego okresu podobnie przygnębiające wspomnienia – przepełnione oddziały intensywnej terapii, mobilizacja do oddziałów covidowych i prowizoryczne „sale” chorych, tworzone naprędce w schowkach na miotły. I ja mam swoje wspomnienia – jako świeżo zmobilizowany do walki z covidem rezident miałem odpowiadać za wszystkich pacjentów w tym liczącym ponad tysiąc łóżek szpitalu uniwersyteckim.

- Jakież ostatnie rady? – spytałam konsultantkę chorób zakaźnych, która na odprawie symbolicznie przekazała mi kilka pagerów, oddając tym samym pieczę nad opieką medyczną w szpitalu.
- Poradzisz sobie – odpowiedziała.
- Ale mam dla ciebie dobrą wiadomość – wskazała na telefon. – Rząd Jej Królewskiej Mości przyjął naszą rekomendację. Oxfordzka szczepionka od jutra wchodzi do obrotu.

O tej historii chyba już wszyscy zapomnieliśmy, a obecność preparatu AstraZeneca/Uniwersytet Oxfordzki zdaje się straszyć nas jedynie z banku pytań do egzaminu lekarskiego. Dla mnie jednak do dziś wydaje się być czymś niesamowitym. Oto garstka naukowców ze średniej wielkości miasta nad Tamizą w niecały rok pokonała chorobę, która miała wybić większą część populacji. A jedzący na co dzień wafelki z maszyn w Instytucie Jennera uczeni z dnia na dzień trafili zarówno

na okładkę Vouge’a, jak i w odmęty największych matni internetowego trollingu. Jak do tego doszło?

W 2018 roku na liście 10 najgroźniejszych chorób światowej organizacji zdrowia pojawiła się nowa, zagadkowa pozycja: CHOROBA X. Mimo enigmatycznej nazwy, na te wieści żadnemu naukowcowi nawet nie drgnęła powieka. Mianem „X” opisano bowiem znany fachowcom szablon: zamiennik na przyszłą, hipotetyczną dolegliwość, która miała pojawić się w nieoczekiwany sposób i sparaliżować systemy zdrowia na całym świecie. Nikt nie sugerował szczegółów jej etiologii czy przebiegu, ale dodanie tej pozycji przez WHO miało zmusić do myślenia i uprzedniego przygotowania planu odpowiedzi na patogen.

Toteż praca nad oxfordzką szczepionką na COVID zaczęła się długo przed tym, gdy władze Wuhan zaczęły zamykać padlinowych smakoszy za zaspawanymi drzwiami. Był 2014 rok, a oczy całego świata wpatrzone były w szalejącą w Afryce Ebolę. Odbyto tysiące spotkań, kreślono mapy epidemii, sugerowano dziesiątki metod walki z zarazą. W końcu zdecydowano, by wypróbować kilka wcześniej opracowanych platform szczepionkowych, tj. gotowych, „ogólnych” szablonów, z których można wyprodukować nastawione na konkretny patogen preparaty. Badania szły jednak mozolnie, procedury dłużyły się. Na pierwszy front wypuszczono lepiej przygotowaną szczepionkę VSV, a oxfordzka ChAd3 (oparta na adenowirusie) miała być druga. Niestety do czasu wdrożenia jej zachorowalność spadła, a na testy ChAd3 nie było szansy.

Profesor Sarah Gilbert przyglądała się temu z tylnego siedzenia. Patrzyła



jak setki ludzi umiera, gdy urzędnicy rozpatrują kolejne wnioski grantowe. Zastanawiała się, dlaczego nie udało się zawczasu efektywnie wdrożyć i wyprodukować ratującego życia preparatu. Dlaczego nie zrobiliśmy tego lepiej? Wiedzieliśmy przecież o Eboli od 1976 roku. Pomimo 40 lat potężnych inwestycji w technologie szczepionkowe i heroicznych starań środowiska naukowego, opóźnienia w leczeniu były zatrważające.

Odpowiedź była prosta. Wina leżała w braku przygotowania i właściwego zrozumienia, co może zdarzyć się w sytuacji ekstremalnej. W normalnych warunkach badania przeprowadza się stopniowo, a cały proces przypomina tworzenie nowego budynku. Przygotowujemy fundamenty, ekipa budowlana stawia cegły i dach, aby na samym końcu prowadzić wykończeniówkę. Dzięki temu można w razie czego poprawić plan, dopasować materiały i starannie ułożyć kable. Toteż przed 2020 rokiem nikt nie zbudował szczepionki w rok. Nie dlatego, że było to niemożliwe. Po prostu nikt tego wcześniej nie próbował – ba, nikt nawet nie pomyślał, by pójść na tak olbrzymie ryzyko. Naiwnym byłoby pomyślenie, że można skrócić ten czas przez pominięcie ważnych kroków naukowych. Nie możemy sobie przecież pozwolić na to, by preparat nie

był odpowiednio przetestowany – w każdej fazie badań klinicznych. Możemy jednak te badania robić... jednocześnie.

Wyobraźmy sobie, że w dniu, w którym geodeta ocenia wymiary naszej działki, my już zaczynamy skręcać szafki z IKEI. I do tego robimy to zanim bank przyznał nam kredyt hipoteczny. Właśnie w tak karkołomny sposób działała ekipa z Instytutu Jennera w Oxfordzie. Produkcja milionów ampulek już była w toku, gdy jeszcze nie było pewności, czy nowy preparat w ogóle będzie działał. Jeśli okazałoby się, że szczepionka jest nieskuteczna, wszystkie wyprodukowane wysokim kosztem i w hipersterylnych, kontrolowanych warunkach substancje po prostu poszłyby do kosza. Na szczęście w ciągu kilku dni od zapewniających o bezpieczeństwie wyników badań na zwierzętach, ekipa z Oxfordu zaczęła podawać szczepionkę w ramiona pierwszych wolontariuszy.

Nie inaczej było w przypadku funduszy. Gdy konkurencyjne szczepionki miały za sobą potężne budżety korporacji farmaceutycznych, grupa naukowców z Oxfordu nie mogła zebrać nawet małego grantu na odczynniki chemiczne. Reguły akademii są znane: oficjalne aplikacje grantowe rozpatruje się latami, procedowanie recenzji ciągnie się w nieskończoność, a decydenci często żądają twardych dowodów – prezentacji, danych i publikacji w recenzowanych czasopismach. A skąd je wziąć, gdy „kod” wirusa opublikowano zaledwie kilka dni wcześniej? Toteż prof. Gilbert odbijała się od ściany do ściany. Przyznała, że po kolejnej odmowie, po prostu weźmie się za pracę.

Rozumiecie Państwo? Pani Profesor po prostu ściągnęła instrukcję kodującą wirusa z Internetu, zaprojektowała sobie szczepionkę, zaczęła masową produkcję preparatu, i to wszystko na przysłowiowy zeszyt. Przekonała współpracowników, żeby porzucili opłacone dawno kontrakty produkcyjne, zaciągnęła do pracy kilkanaście zespołów laboratoryjnych i zobowiązała farmaceutyczny konglomerat do produkcji szczepionki w milionowych nakładach; za darmo. Uniwersytet podpisał weksel na kilkanaście milionów funtów i obcesowo złamał przedpłacone umowy z kontrahentami – wszystko to na miłe słowo rudowłosej pani profesor.

Często mówi się, że nasze badania kliniczne są bardzo ryzykowne. Tylko że u nas ryzykiem byli obarczeni nie pacjenci, tylko naukowcy. Postawiliśmy wszystko na jedną kartę – pieniądze, zaufania, czasu oraz środków kilku laboratoriów mogliśmy już nigdy nie odzyskać.

Nauka to nie nagły błysk geniuszu – to nie „Eureka” wykrzyczana w wannie, spadające jabłko czy wybuch dymu z dwóch probówek w piwnicy instytutu. Choć w naszej opowieści było dużo dramatycznych momentów, wynalazek szczepionki to zbiór małych wygranych i drobnych kroków. Akademia bez praktyki jest tylko tym – interesującym faktem naukowym, o którym moglibyśmy mówić na sali wykładowej. Sztuką jest zamienić mały mglisty pasek z probówki w setki milionów ratującej życie szczepionki. A to wymaga żmudnej i niewdzięcznej pracy. Często nie docenianej.

Publiczny odbiór ChAdOx1 to chyba największa porażka oxfordzkiego zespołu. Niby wiemy, że wyniki wielomilionowych badań bezsprzecznie pokazują olbrzymią skuteczność preparatu, a uciążliwe skutki uboczne (zakrzepy, anafilaksja, dreszcze) zdarzają się w każdej z dopuszczonych do obrotu w UE szczepionek – i to i tak w pomijalnie statystycznej częstotliwości. I wiemy też, że szacuje się, że ponad 6.4 milionów ludzi zawdzięcza swoje życie szczepionce prof. Gilbert, zwłaszcza w krajach ubogich, do których trafiło około półtora z 3 miliardów dawek preparatu. A mimo tego chyba nikt tak bardzo nie został przeczolganym w błocie kłamstw, insynuacji i politycznej demagogii jak ChAdOx1.

Biorąc pod uwagę jak „wielkim” zainteresowaniem cieszyła się nauka o szczepionkach przed 2020 rokiem, uczenie się technik rozmowy z mediami nie było naszym priorytetem. I tu popełniliśmy błąd.

Garść hiperpoprawnych, lecz niestety suchych w przekazie slajdów zniknie w gąszczu rozemocjonowanych mediów, które żądają prostych i dosadnych odpowiedzi. W obliczu zagrożenia ludzie pragną pewnych siebie przywódców, którzy zaproponują im zero-jedynkowe rozwiązania. I niestety w komunikacji naukowej trzeba brać to pod uwagę.

Nie było jak świętować. W maszynie ze słodkościami zostały dwa kitkaty, Cath przyniosła kawałek ciasta, a ja pozwoliłam sobie na łyk szampana z mojego brudnego kubka po kawie.

Nauka to też nie splendory i fajerwerki. Prof. Sarah Gilbert i Catherine Green to para zwykłych naukowczyń, które z zespołem innych ciężko pracujących ludzi dokonali czegoś niezwykłego. Nie mieli sprzętaczek, kierowców, niań czy tajnej linii do Billa Gatesa. W niektóre dni spotkały premiera i Księcia Wilhelma, a w niektóre musiały jednocześnie naprawiać świat i... centralne ogrzewanie. Były dni, w których oprócz walki z wirusem, musiały mierzyć się z pracodawcą, mediami, rojem os i protestującymi pod ich gabinetem tłumami. Klucz w tym, że się nie poddawały.

Prof. Gilbert nie była cudowną gwiazdą nauki – nienawidziła swojego doktoratu (nomen omen zupełnie niezwiązanego z wakcynologią) i skończyła go tylko przez zaciętrzewienie. Sukcesy są bardzo często dopisywane po fakcie. Edward Jenner, Rudolf Weigl czy Zbigniew Religa bynajmniej nie byli pierwszymi w swoich dziedzinach. Jedyne co odróżniło ich od innych naukowców to perseweracja i nieustanna chęć nauki na własnych błędach oraz uporczywa popularyzacja swoich osiągnięć.

Tak łatwo zapomnieć, że jeszcze w pierwszym roku pandemii mówiono, że 50% skuteczność leku będzie niebagatelnym sukcesem, a wielu poważanych naukowców z przekonaniem udawało, że wynalezienie szczepionki na COVID w ogóle nie jest możliwe. Łatwo jest popatrzeć na sukces czyjejś biografii i w iluzji linearności historii prześledzić, gdzie to właśnie ten „odkrył” daną rzecz. Rzadko kiedy ma to jakikolwiek związek z rzeczywistością.

– Pani profesor – zapytałem się jej, gdy mieliśmy okazję się spotkać na podpisywaniu jej książki – Co Pani poradzi młodym naukowcom, którzy chcą odnieść sukces?

– To proste – popatrzyła na mnie

– Rób swoje. Nie patrz na to czy coś, co wymyślisz się przyda czy nie. Kiedy dekady temu ktoś wymyślał platformę adenowirusa, nawet do głowy mu nie przyszło, że kiedyś uratuje świat. A właśnie tak się stało.

Zielona Góra, 2025.



Los kobiet i dzieci wiejskich na początku XX wieku w Polsce

Poniższy tekst, a zwłaszcza liczne cytaty, niech będą zachętą do szerszej lektury znakomitej, niekiedy wprost przerażającej faktami, książki J. Kuciel-Frydryszak – *Chłopki*, Wyd. Marginesy, 2023, przedstawiającej skrajną biedę, przemoc i ciężki los naszych matek i babek oraz dzieci żyjących szczególnie na wsiach Małopolski i kresów wschodnich na początku XX wieku i jeszcze w okresie międzywojennym.

MARIAN KRAWCZYŃSKI

PROF. ZW. DR HAB. N. MED.
AKADEMIA MEDYCZNA W POZNANIU

Do czasów wolnej Polski nie było obowiązku szkolnego. W 1921 roku 34% Polaków, a 40% polskiej wsi to analfabeci (we Francji 6%, w Belgii 5%, w Czechosłowacji 4%). Najgorzej było na wschodzie pod zaborem rosyjskim.

Karłowate, systematycznie dzielone poletka nie były w stanie wyżywić licznej rodziny. Według spisu powszechnego w 1931 roku, gospodarstwa powyżej 10 ha miało 10,8% chłopów. Powszechna była skrajna bieda, niemożność kształcenia. Dotyczyło to zwłaszcza dziewcząt, które przewidziane były do prowadzenia kuchni, dojenia krów i „oporzędzania” inwentarza. Kilkuletnie dziewczynki pilnowały młodszego rodzeństwa lub maluchów w bogatszej rodzinie za wikt i opierunek. Starsze były zwykle „dziewkami” (służące), pracującymi w gospodarstwie. Pasły i doily krowy, oprzątały i karmiły świnię, rąbały drzewo, nosiły wodę w wiadrach, prały i sprzątały (s. 23). Inne, kilkunastoletnie musiały „odrabiać konia”. Ten fatalny termin oznacza pracę na polu

u bogatszego gospodarza w rewanżu za wypożyczenie konia. Pomagały w polu, okopywały ziemniaki.

Około godziny piętnastej przerwa na podwieczorek. Wszyscy jedzą co przynieśli z domu. „*Rudzia i bracia niczego nie przynieśli, ale czy wszyscy muszą o tym wiedzieć*”. Trzeba tylko zachować pozory. Brat pobiegł do domu i przyniósł stary zeszyt. Urwał po kartce i dał wszystkim. – Siadajcie i czytajcie, będą myśleć, że jemy. „*Tamci zjedli, wstali do roboty, my też wstali, ale jusz jeść się nie chciało, bo jakoś się zapomniało*” – wspomina. O głodzie prawdopodobnie da się prędzej zapomnieć, niż o wstydzie (s. 75). Na pastwiskach i ściernisku dziewczyny biegają boso, bez majtek, ich stopy krwawią, pojawiają się pęcherze, najczęściej na piętach, stan zapalny, ropnie. Po umyciu, stopy leczono moczem lub świńską kupą (s. 22). Fatalne warunki służby to „*ukryta, jątrząca się rana w życiu społecznym wsi*” pisze Zofia Lipina w „*Kobiecie Wiejskiej*” (s. 29).

Szkoła, nawet podstawowa nie zawsze była osiągalna, zwłaszcza dla dziewcząt. „*Ojciec, to kierownik zespołu, a dzieci to kadra przedsiębiorstwa – jeśli zaczną się kształcić, to kto będzie pracował w gospodarstwie*”? Kiedy chłopci mówią swoim

córkom: „*I tak paniom nie będziesz*”, albo „*nasze dzieci ministrami nie będą*” rozumieją, że to dla nich niepotrzebny wysiłek, bo na co przyda się szkolna wiedza, skoro muszą umieć jedynie wydoić krowy, upiec chleb i oporządzić świnię. „*Jeśli dziewczyna ma braci, to oni stoją przed nią w kolejce do edukacji. Bo im może się bardziej przydać, a jak pójdą do wojska, będą się potrafili podpisać*” (s. 52).

„W II RP dla wielu chłopskich rodzin, szczególnie starszego pokolenia, szkoła i edukacja to wciąż sprawy pańskie” (s. 57). Matki mają jednak nadzieję, że znajdzie się jakiś sposób, gotowe samo za dziecko pracować, byleby ono miało choć trochę lepiej w życiu niż ona. Bez determinacji chłopskich matek, ich nadzwyczajnego uporu i niewyobrażalnego poświęcenia wiele losów potoczyłoby się zupełnie inaczej.

Bogate chłopskie rodziny z dużym wysiłkiem kształcą dzieci jedynie w szkołach typu zawodowego – wojskowych lub seminariach duchownych i nauczycielskich (s. 68). Pozycja księdza wydobywała chłopca z jego stanu, a prestiż i autorytet, jakie zyskiwali księża, sprawiały, że niemal każda matka modliła się o taki los dla swego syna. „*Pierw mi wyrosną włosy na dłoniach, nim Kostcyn syn wyuczy się na księdza. – To nie na naszą gospodarkę*” – mówi ojciec. Matka obierała więc kobiecą strategię. Mężowi mówiła „zgoda”, a robiła swoje. Trzeba było utrzymać męża w przekonaniu, że on rządzi, ale osiągać swoje cele. Ojciec w wychowanie syna angażuje się tylko wówczas, gdy uznaje, że dziecku trzeba przyłąć. „*Jeśli czymś żeśmy zawinili, to*

brał na nas kij albo rzemień” – wspominał ks. Jan Zieja * (s. 59).

W 1937 roku Jan Czarnecki, publicysta „Życia Dziecka” wyjaśnia, że na czym opiera się wychowywanie w rodzinie wiejskiej: *„dziecko ma się stać uległe, a więc musi się bać, dlatego zawsze najskuteczniejsze okazują się bicie, wciry, baty... Wychować, to znaczy to samo, co wycisnąć na dziecku swoje ja, zniewolić je do uległości wobec starszych, zaprawić do funkcji gospodarczej w rodzinie oraz przepoić religią”* (s. 76). Szczególnie okrutne potrafią być macochy. Karzą dzieci na zimno, bez hamulców. 9-letni Czesław ze wsi Osienniki na Podlasiu w 1939 roku przyszedł do swojego wuja mając całą siną twarz. Mówi, że dostał od macochy bo zjadł jabłko. Potem, przed śledczymi zeznawał: *„Biła nas prawie codziennie batem, powrozem i pięścią. Biła, bo zaspiałem na pastwisko. Bo za wcześnie spędziłem krowy, albo coś zjadłem”* (s. 80).

W wielu rodzinach przemoc, to także los kobiet od pokoleń, mogła trwać latami. Bicie dzieci, a niekiedy i żony – to wewnętrzna sprawa rodziny. Prawie każdy w dzieciństwie jej doznał i większość miała poczucie, że to konieczny środek wychowawczy.

Jeśli władza przechodzi z rąk ojca do rąk męża – metody pozostają te same. „To samo co spotkało twojego dziada, pańszczyźnianego chłopca od pana, twojego ojca od nauczyciela, twoją matkę od ojca – ten łańcuszek zaplata się zgodnie z tradycją” (s. 76).

Sąd Okręgowy w Suwałkach w aktach odnotował: *„38-letni Bolesław, mieszkaniec wsi Krasnopol, najpierw katował syna, kopiąc go, a gdy żona próbowała go uspokoić ryknął: – Kurwa mać i strzelił ją pięścią w twarz”*. W wyniku urazu straciła oko, a ona w obawie przed mężem twierdziła, że to wskutek wypadku. *„Zaplata za znój czeka w niebie. Tu na ziemi należy robić co trzeba, to znaczy pracować i modlić się”*.

Dojrzałość dziewczyny wiejskiej zaczyna się w 16-tym roku życia. To wiek uznawany za dopuszczalny do małżeństwa. Nie do niej należy wybór kandydata na męża. Bez jej zgody, a także bliższego poznania, przez swata następuje wskazanie jej potencjalnego, niekiedy nawet starszego o kilkanaście lat, owdowiałego ojca kilkorga dzieci. Dziewczyna doskonale wie, czego może się spodziewać w dalszym życiu: trudu i zmagania, a często głodu i samotności. Wkrótce zaczną rodzić dzieci i tak

będzie przez 20 lat. Decydują morgi lub posag (w biednych rodzinach najczęściej pierzyny i poduszki). Uczestniczka konkursu na pamiątnik kobiety wiejskiej w 1922 r. odnotowała: *„zaczęły przyjeżdżać kawalery, a ja nie byłam panna marna”... Zjawił się szybko ważny kandydat i mężczyźni dogadali się: przyszły mąż wniósł 2000 marek, ojciec dał 12 morgów ziemi. Mąż przyprowadził krowę, a ojciec dał starą szkapinę”* (s. 94). Za mezalians na wsi można uznać małżeństwa zawarte między synem bogatego chłopca, a córką biedaka lub odwrotnie. Nikt jednak mezaliansem tego nie nazwie, ale za to powie: *„ten to się z dziadówką ożenił, a tamta wyszła za dziada”* (s. 98).

Większość kobiet wiejskich przechodzi przez życie w pozycji zgiętej. Pielenie grządek, podbieranie zboża spod kosy, mieszanie w korycie śruty z parującymi ziemniakami dla świń, dojenie krów, ubijanie masła w masielnicy (s. 83) – to gama czynności spoczywających na barkach córek, żon i matek.

Marcjanna Fornalska (1870-1963), urodzona we wsi Łopiennik na Lubelszczyźnie, działaczka komunistyczna, matka sześciorga dzieci, dostaje od ojca pierwszą książkę, gdy ma 7 lat. Ma



się z niej nauczyć czytać, by mogła się modlić. ... Nikt nie ma czasu nią się zajmować. Próbuje sama wymyślić jak składać litery. „*Ucz się, jak do wiosny nauczysz się czytać, to ci kupimy na Wielkanoc piękną książeczkę do nabożeństwa*” albo „*Ucz się, bo dostaniesz bicie!*” – słyszy. Gdy w końcu udaje się jej poskładać litery w wyrazy, czuje się oszołomiona: „*Odkrywa się przede mną świat, niebo, sama nie wiem, co robić z radością*”.

Jest rok 1912. Wbrew rozsądkowi Marcjanna nie zamierza rezygnować z marzeń. Płaci za przygotowane synów do nauki w lubelskim gimnazjum. Zdają egzaminy wstępne celująco. Ale dyrektor nie ukrywa szoku. Nigdy nie widział tak nędznie ubranych kandydatów na uczniów w swojej szkole. „*Na co się porywacie mówi ojcu, który przyprowadził synów, to bardzo drogo kosztuje, trzeba oddać ich na stancję, kupić mundurki...*” Ostatecznie za jęgoradą starszy syn Leon uczy się na tkacza, a młodszy Aleksander zostaje w gimnazjum.

Teraz, po latach wyrzuca sobie, że nie potrafiła okazywać im miłości. Gdy syn Aleksander na koniec drugiej klasy skończył egzaminy z samymi piątkami, nie umiała pokazać mu swojego szczęścia. „*Teraz, gdy to wspominam, jakże mi żal, że go nie przytuliłam do piersi, nie pocałowałam! Nie zrobiłam tego, choć w gardle dławiała mnie radość i czułość. I zaledwie powiedziałam bardzo łagodnie: A teraz jesteś pewnie głodny? To było zawsze najczulsze słowo*” (s. 65).

Nasze babki i matki na wsiach były głęboko religijne, a jednocześnie zwykle zimne, lodowate, nie manifestujące ciepłych gestów i pozytywnych uczuć do własnych dzieci. „*Pieszczot, uścisków i całusów dzieci wiejskie nie znały prawie wcale*” (s. 88). Czułość wyrażana była w wykładaniu smakołyków na stół (s. 65). Dom chłopskiego dziecka to szkoła oschłości. Brak uczucia w życiu rodzinnym wywołuje ogólną nieczułość dzieci, brak współczucia dla cudzego bólu, nieszczęścia, kalectwa. Raczej jest dla nich podniętą do drwin i naigrywań” (s. 86). „*Wyrachowanie, skąpstwo, nieżyczliwość, zazdrość, zawziętość – to cechy chłopskiego dziecka*” twierdzi nauczyciel spod Łowicza (s. 87). Uczniowie prześladują swoich kolegów za inność, niejednokrotnie jeszcze

współcześnie. Wyśmiewają mowę, wydrwiał ubranie, wykpią zachowanie się, a już najgorzej ułomność fizyczną.

Inna sytuacja. – „*Ojca nie stać było, by mnie dać do gimnazjum. Inni poszli, ale po roku przyszli paść krowy. Ja też pasłam bez rocznego gimnazjum. Radowałam się, że umiem czytać, pisać, rachować. Chodziłam do biblioteki szkolnej po książki...I jak tylko miałam wolną chwilę, to już czytałam, bo lubię czytać bardzo*”. Wydana za mąż rodzi piątkę dzieci. Jedną z jej dwóch córek zdradza podobny zapał do nauki jak ona, więc mając 7 lat, latem boso, a zimą w drewniakach chodzi 4 kilometry do szkoły w sąsiedniej wsi (s. 72). Brak nawet takich butów jest częstą przyczyną nie uczęszczania do szkoły zimą. Inna matka, przygotowująca syna do szkoły w latach trzydziestych wspomina: „*Buty miał potworne. Jeden trzewik był mój, a drugi stary but ojca o dużym rozmiarze. Ale co miałam począć, jak mnie nie stać było na lepsze okrycie, ale chciałam koniecznie, żeby się nauczył chociaż cokolwiek, żeby chociaż potrafił list napisać, żeby umiał odczytywać napisy nad sklepami...*” (s. 46). Wyjątkowy pomysł przy braku butów cytuję Jadwiga Szkraba: „*matka rozścieliła zgrzebną płachtę na podłodze, na które kazała mi stanąć, zawiązała mi w dwa rogi i podała bratu na plecy, żeby mnie zaniósł do szkoły... szczęśliwa wchodziłam boso do klasy... siadałam w ławce, podwijając nogi pod siebie, bo mi było zimno*” (s. 45/46). Była dumna z siebie bo nauczyła się pisać.

W latach 1926-1938 w poszukiwaniu pracy i lepszego życia z Polski wyjeżdża 1,5 miliona osób, najczęściej do Kanady i Południowej Ameryki, głównie Brazylii. Kanada wymaga by imigranci potrafili pisać w swoim języku, analfabetów nie wpuszcza. Innym popularnym krajem są Stany Zjednoczone, z Chicago – najliczniejszym ośrodkiem Polonii. Po kilkunastu latach wielu wraca z dolarami do rodzinnej wsi i zwykle kupuje ziemię. Znaczna część, zaadaptowana do miejscowych warunków – pozostaje, choć tęskni za krajem ojczystym.

Źródło: J. Kuciel-Frydryszak: Chłopki, Wyd. Marginesy, 2023 (liczba w nawiasie w tekście po cytacie oznacza stronę książki)

UWAGA!!!

Od 1 stycznia 2023 r. składka członkowska wynosi 120,00 zł. miesięcznie.

Szanowni Państwo,

Decyzją Naczelnej Rady Lekarskiej – Uchwała nr 38/22/IX z dnia 21 października 2022 roku, od 1 stycznia 2023 r. wzrosła wysokość składki członkowskiej:

120,00 zł. – składka podstawowa dla wszystkich posiadających PWZ
60,00 zł. – dla lekarzy stażystów
0,00 zł. – dla osób powyżej 70 roku życia

0,00 zł. – dla osób, które złożyły oświadczenie o nieosiąganiu przychodów.

Obowiązek opłacania składki członkowskiej wynika z przynależności do okręgowej izby lekarskiej.

Obowiązek regularnego opłacania składki członkowskiej spoczywa na lekarzu i lekarzu dentyście posiadającym prawo wykonywania zawodu i wpisanym na listę członków okręgowej izby lekarskiej.

Comiesięczna składka członkowska jest podstawowym świadczeniem członka samorządu lekarskiego na rzecz danej izby lekarskiej.

Niewywiązanie się z obowiązku opłacania składek jest naruszeniem art. 59 Kodeksu Etyki Lekarskiej. Stanowi to podstawę do wszczęcia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy.

Okręgowa Rada Lekarska ma prawo zgodnie z art. 116 Ustawy o izbach lekarskich, że nieopłacone składki członkowskie podlegają ściągnięciu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

Nr rachunku:

Santander Bank Polska

95 1090 1535 0000 0000 5301 9198

Saldo składek członkowskich można sprawdzić wysyłając zapytanie na e-mail:

ksiegowosc@oil-zgora.org

lub dzwoniąc – tel. 68 323 66 85.

dr n.med. Jacek Kotuła

Prezes

Okręgowej Rady Lekarskiej
w Zielonej Górze

Modłę się o empatię

JUSTYNA RAJKIEWICZ

LEKARZ SPECJALISTA CHORÓB
WEWNĘTRZNYCH I MEDYCYNY RODZINNEJ

Siedzi przede mną. Bełkocze, niechlujnie składając głoski, a w kącikach ust zbiera się coraz więcej śliny. Przysuwa się bliżej, więc odchylam się jeszcze bardziej na krześle. Okno już dawno uchylałam, ledwo wszedł do gabinetu, choć to dopiero dziewiąta. Cuchnie. Matko, jak on cuchnie. Papierosami, niepranym ubraniem, brakiem mydła. Bełkocze coś o skierowaniu, więc daję mu wszystko, o co prosi, byleby jak najszybciej wyszedł z gabinetu...

Jest dopiero dziewiąta a ja już mam dość. Za nim kolejne dwie osoby, pociągające nosem. I nic więcej. Bez kaszlu, bez gorączki, bez sensu, że przyszli. Nawet zwolnienia nie chcą, urozmaiciliby mi tym wizytę. Warczę więc i pytam niecierpliwie, dlaczego każą mi zajmować się leczeniem kataru. Na miły Bóg! Sześć lat studiów, dwie specjalizacje i moje ratowanie ludzkich żyć opiera się dziś w dużej mierze na stosowaniu płukanek do nosa. Jakim prawem w ogóle tu przychodzi? Jak można nie wiedzieć, mając tyle deszczowych pór za sobą, że katar nieleczony trwa tydzień a leczony 7 dni??? A leki dostępne są na każdej stacji benzynowej, więc jak może Pani mówić, że nie wiedziała, co wziąć bez decyzji lekarza??? Chryste Panie! Za drzwiami słyszę narastający gwar, co oznacza, że muszę przyspieszyć. Wchodzi matka z trójką dzieci, rejestrowane jedno. Dwoje bąbelków przy okazji, do „obsłuchania”. A nie, przepraszam. Tym razem „do przesłuchania”, skoro już wstała, zrobiła make-up i wcisnęła się w dzinsy o dwa rozmiary mniejsze. Drwię, że „przesłuchanie to w prokuraturze, nie u mnie”. Kiedy już prawie odmawiam nadprogramowych wizyt, bąbelki teatralnie kaszlą, odpływając zielone gluty w rękawy. No i ta gorączka... Jaka? Pytam bez nadziei. No, całe 37,8!... Chryste, kiedyś babcia dawała syrop z czosnkiem i miodem, przykrywała podwójnie pierzyną i dawaliśmy radę... Dziś na Instagramie, owszem, każą użyć czosnku, zetrzeć i pozostawić na

talerzyku tuż obok łóżka, no ale mówią też o natychmiastowej wizycie u lekarza powyżej 37,0! W końcu na coś płaci się te podatki! Chryste Panie, medycyna ludowa live!

Tymczasem zjawia się Typ, nieco wesołkowaty, o mętym wzroku i grubiańsko zgłasza potrzebę wykonania wszystkich, absolutnie i bez wyjątku, wszelkich wyników! Na moje pytanie: w jakimże celu? Odpowiada, że nie po to płaci ZUSy i KRUSy, żeby wyników nie robić, że się należy, że Bigfarma, że plandemia covid i że mam krew na rękach za te szczepienia, które zabijają ludzkość i niemalże cały kosmos! I dodaje, że za komuny to jakoś tak było inaczej... Głęboki oddech, już wiem, że się nie dogadamy. Gość właśnie niweczy całą moją chęć i ambicję zaproponowania mu wachlarza szczepień i pakietu badań 40+. Wrzucam mu więc kilka zdań na temat życia w Bajkolandii, jaką sam sobie wokół siebie stworzył i mówię mu wprost – dziś się nie dogadamy. Zapraszam kolejnego. I kolejnego. I jeszcze jeden, z byle czym.

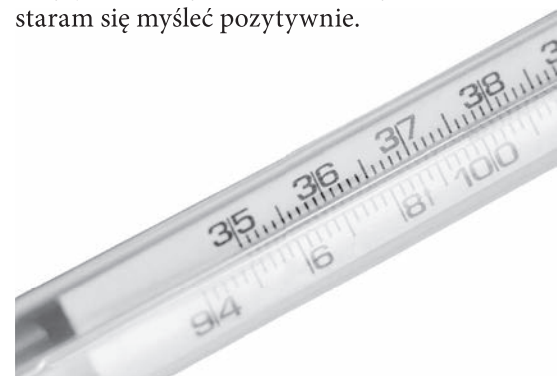
Ten dzień mnie wykończył. Ledwo się zaczął, już miałam ochotę na powrót do domu. Emocjonalni wampirzy pochłonęli całą moją życiową energię i empatię. Brak mocy dopadł mnie dziś wyjątkowo szybko.

Tego typu dni zdarzają się na szczęście niezbyt często. Seria takich dni – to sygnał do dłuższego odpoczynku od pracy. Umiem już rozpoznać u siebie oznaki kielkującego wypalenia, choć jeszcze nie wiem, czy można tak nazwać ten proces, trwający u mnie dość krótko, resetujący się szybkim urlopem czy dobrym weekendem. Chyba bardziej właściwe byłoby nazwanie tego zawodowym zmęczeniem. Zmęczeniem ludźmi, relacjami, historiami mówiących do mnie głów. Każda niesie swoją historię, swój problem, nie tylko zdrowotny, ale i rodzinny, psychologiczny, niekiedy patologiczny. Medycyna rodzinna jest piękna, jest kwintesencją holistyki. Ma jednak jedną wadę – ludzie wracają i wracają i niekiedy stają się natrętni, a my zaczynamy ich bagatelizować i trywializować ich potrzeby. A wśród nich są Ci, których nazywam wampirami

energetycznymi. Być może to po prostu codzienność, szara i zwyczajna, jak u każdego z Państwa. Nie potrafię być w stu procentach miłą, uprzejmą, kulturalną. Czasem emocje biorą górę, bywam szczerą i bezpośrednią, dosadną i bezkompromisową. Albo się leczysz, pacjencie, albo nie przychodź, bo nie mam dla Ciebie innej oferty. Później jestem całkowicie krytyczna wobec siebie i staram się popracować nad własnymi emocjami. Zdarza mi się nie rozumieć odmowy diagnostyki i leczenia. Bywam zła na te decyzje. Bywam trudna i złośliwa. Ale zawsze, absolutnie zawsze jestem merytoryczna, przygotowana, profesjonalna w zaleceniach, dokładna. Widząc efekty swojej pracy, poprawę zdrowia pacjentów, trafne diagnozy – jestem zwyczajnie z siebie dumna. Wtedy wsiałam ponownie do swojego lekarskiego fotela, nadmuchana dobrą energią, gotowa do działań, do ratowania ludzkich żyć. Natomiast kiedy mam gorsze dni, bywa, że modłę się o empatię.

Mam listę rzeczy, które mnie wyciszają. Relaksuje mnie czas z rodziną, w niej szukam spokoju i pozytywnego balastu. Pobyty w domu, przy moich bliskich, działa kojąco i dobrze. Pozwalają mi zluźnić gniew i emocje, choć właściwie nie rozmawiamy o pracy. Inną odskocznią są podróże, dlatego podróżujemy, bliżej lub dalej, zawsze razem. Zwiedzamy zakątki, poznajemy historię miejsc, smakujemy i cieszymy się pięknem świata.

TYCH dni jest, na szczęście, niewiele. Odkrywam, że wykorzystywanie moich medycznych pasji w pracy, dodatkowych zainteresowań, podnosi mój poziom zadowolenia z niej. Kocham medycynę podróży oraz wakcynologię, dlatego wkładam tę wiedzę między wiersze zaleceń dla swoich pacjentów. Korzystam ze zdobytych umiejętności, jak ultrasonografia, żeby wzmacniać swoje decyzje terapeutyczne. A nade wszystko, staram się myśleć pozytywnie.





Współuczestnictwo w samobójstwie – pakty samobójcze nastolatków

Dane WHO informują, że na jedną oficjalnie zarejestrowaną śmierć samobójczą dzieci i młodzieży przypada 100-200 prób samobójczych, prawie dwukrotnie częściej wśród dziewcząt. W dokonanych samobójstwach nieznacznie przeważają chłopcy. W wieku rozwojowym (14-19 r.ż.) samobójstwa stanowią trzecią w kolejności przyczynę zgonów po wypadkach i nowotworach.

MARIAN KRAWCZYŃSKI

PROF. ZW. DR HAB. N. MED.
AKADEMIA MEDYCZNA W POZNANIU

W Polsce, według danych policyjnych, w 2023 roku u dzieci i młodzieży między 7 a 18 r.ż. zanotowano 2139 prób samobójczych, w tym 146 zakończonych zgonem. W 2024 roku zarejestrowano 127 dokonanych samobójstw, w tym 72 (56,7%) u chłopców. W ostatnich 3 latach zauważalny jest zmniejszenie liczby samobójstw nastolatków, gdyż w 2022 roku było ich 156. Najczęstszym sposobem dokonania samobójstwa było powieszenie i skok z wysokości (dalej zatrucie lub utopienie). Sygnały nastolatków o pragnieniach zakończenia życia połączone z myślami samobójczymi i planami wykonania są prekursorami samobójstwa. Konkretnie plany realizacji tego czynu zwiększają to ryzyko. W rzeczywistości, jak ujął to Karol Böhme, „większość nastolatków w kryzysie suicydalnym nie chce umrzeć – chce żyć, tylko nie wie jak to zrobić”.

Samobójstwa osób młodocianych, to złożony problem (1). Młodzi ludzie coraz częściej czują się samotni. Wielu dzieciom na co dzień towarzyszy stres związany z nauką lub problemami rodzinnymi (rozwód, choroba somatyczna lub psychiczna, ubóstwo). Często

nie radzą sobie z emocjami, obawą, smutkiem i stanami lękowymi. Każda próba odebrania sobie życia wymaga zawsze wszechstronnej indywidualnej analizy. Powodem szykanowania może być np. indywidualna odmiennność rówieśnika: fizyczna, etniczna, językowa czy religijna. Częściej wyzwała ona odrzucenie niż bliższe zainteresowanie. Nawet powtarzana złośliwa plotka przez długotrwałe dręczenie, np. uciążliwymi komentarzami na ścianach szkolnych toalet, może być wyrazem przemocy psychicznej i odrzucenia przez grupę. Ofiara doświadcza poczucia izolacji i rozczarowania. Nie rozumie pojawiającej się depresji. Silniejsza grupa dzieci dokucza „tym innym”, chcąc ich kosztem wzbudzić poczucie własnej wartości. Wiele zależy od wychowania w domu, przedszkolu i szkole, a także od stanowiska społeczeństwa i władz do tzw. obcych. Zdaniem prof. Ireny Namysłowskiej polska młodzież częściej reaguje agresją niż zachowaniem autodestrukcyjnym.

Różne formy przemocy: fizycznej i psychicznej (*mobbing*, *hejt*, *bullying*), a niekiedy seksualnej, nasilają traumatyczne przeżycia, sugerując jedyne wyjście – akt samobójczy. *Mobbing* polega na szykanowaniu jednostki zazwyczaj przez grupę. Oznacza terror psychiczny: zaczepianie, izolowanie, obmawianie,

nieprzyjazne wypowiedzi i zachowania. *Bullying* – to celowe tyranizowanie, z intencją sprawienia bólu fizycznego i wywołania przerażenia, nękania i poniżania rówieśnika przez jednego lub grupę agresywnych sprawców.

Zdarza się, że przypadki samobójstw występują blisko siebie w czasie i przestrzeni oraz wykazują podobieństwo metody, co sugeruje oddziaływanie poprzednich samobójstw na kolejne. Jeśli taka seria obejmuje minimum 3 przypadki, wówczas określa się je jako „zaraźliwe”. Zwiększoną liczbę samobójstw młodych ludzi z powodu zawiedzionej miłości po ukazaniu się „Cierpień młodego Wertera” J.W. Goethego i nagłośnieniu tych przypadków uznano jako zjawisko samobójstw powtarzalnych, tzw. efekt Wertera. Dla osoby podatnej lub rozważającej taką decyzję, samobójstwo osoby znanej, nagłaśniane przez media, może stać się samobójstwem modelowym. Przykładem może być samobójcza śmierć Kurta Cobaina, lidera grupy rockowej „Nirvana”, która prawdopodobnie inspirowała próby samobójcze kilku nastolatków i jednej dziewczyny w Poznaniu (lata 90-te).

Tragiczna dla rodziców próba samobójcza nastolatka może też skończyć się trwałym kalectwem lub śmiercią, o czym ofiara nie myśli. Niestety, co raz krótszy czas rodziców poświęcany nastolatkom i ich problemom zwiększa rolę grupy rówieśniczej w ich życiu. Nie bez znaczenia może być brak prawdziwej przyjaźni młodzieńczej, rzeczywistych bezpośrednich rozmów, wymiany

poglądów i spotkań koleżeńskich. Aktualnie tę rolę w pełni przejął smartfon.

Rzadszą formą samobójstwa jest tzw. pakt samobójczy, najczęściej dwóch osób, które w wyniku dobrowolnej decyzji planują wspólne odebranie sobie życia. Takie samobójstwo dokonuje się jednocześnie, tą samą, wspólnie wybraną metodą (otrucie, utopienie), co pozwala wnioskować o pakcie samobójczym. Jest to istotne przy kryminalistycznym wyjaśnianiu zdarzenia. Pakty samobójcze stanowią 0,6-4,0% ogólnej liczby samobójstw. Wśród osób dorosłych pakty samobójcze zdecydowanie częściej dotyczą dwóch osób różnej płci (diady heterogeniczne). Dokonanie samobójstwa najczęściej zachodzi w sposób typowy: przez powieszenie się, otrucie, zastrzelenie. Pakt samobójczy zawierają zwykle osoby blisko ze sobą związane: małżonkowie, rodzeństwo, kochankowie, przyjaciele. Pakty zakochanych są typowe dla Japonii, w Indiach taki wybór samobójstwa jest częstszy wśród przyjaciół, w Wielkiej Brytanii – charakterystyczny dla małżonków, często starszych. Badania paktów samobójczych sugerują, że u ich podstaw leżą często problemy psychiczne, głównie depresja, stany lękowe oraz różne tragiczne wydarzenia.

Wieloletnie badania socjologa dr. hab. Adama Czabańskiego, analizujące 43 próby samobójcze zaistniałe wśród młodzieży poznańskiej w latach 1986-1998, wskazują na nieco odmienne cechy paktów samobójczych młodzieży. Najczęściej były to jednoczasowe próby otrucia zwykle lekami nasennymi lub psychotropowymi dwóch osób tej samej płci, 4-krotnie częściej dziewcząt (tzw. diady homogeniczne), zachodzące w tej samej szkole. Rzadziej obejmowały 3-4 osoby różnych płci. Celem paktu samobójczego może być też zmniejszenie strachu przed bólem fizycznym wiążącym się ze śmiercią i stresem umierania w samotności, czyli uwolnienia od zaburzeń i cierpienia psychicznego, a nawet lojalność wobec partnera. W paktach dwuosobowych występuje większa świadomość czynów, niż w paktach multipersonalnych, gdzie reakcje są bardziej spontaniczne, będące skutkiem bezrefleksyjnego przebiegu wypadków.

Spopularyzowanie komunikowania się młodzieży przez internet w czasie pandemii (zdalne lekcje i zdalne

spotkania) umożliwiło również przeniesienie agresji i przemocy na portale społecznościowe (*cyberbullying*). Wśród nastolatków angażujących się emocjonalnie we wspólny cel częstszym wyborem staje się też internetowy pakt samobójczy. Po wstępnej rozmowie, mimo że dotychczas się nie znali, w wyniku przekazywanych informacji na forum internetowym uznają, że mają podobne problemy (patrz przykład rozmowy), których rozwiązaniem może być tylko samobójstwo.

Przykład fragmentu rozmowy z portalu społecznościowego facebook.com:
On (19-latek) – *byłabyś gotowa się zabić?*

Ona (15-letnia) – *byłam gotowa... i czasami mam wrażenie, że jestem.*

Mam wrażenie, że nikomu na mnie nie zależy (...) a ty byłbyś gotów się zabić?

On – *właśnie jestem gotowy i szukam towarzysza (...) nie byłabyś chętna w najbliższym terminie? Siedzę w temacie bardzo długo, więc nieudane próby nie wchodzą w grę.*

Ona – *dłaczego potrzebujesz osoby towarzyszącej?*

On – *będąc samotnym przez całe życie, nie chcę być samotny w chwili śmierci... dam sobie radę bez towarzysza, ale to takie moje jedyne marzenie.*

Część potencjalnych nieletnich samobójców szuka partnerów lokalnie, ale znane są przykłady wspólnego samobójstwa między krajami Europy, a nawet osób z różnych państw świata.

Pierwszy pakt samobójczy zawarty przez internet odnotowano w 2000 roku w Korei Południowej.

Internetowe pakty samobójcze stanowią bardzo duże zagrożenie dla dzieci i młodzieży. Propozycja wejścia w pakt samobójczy może być jedną z metod sprawcy mających skłonić ofiarę do targnięcia się na własne życie. Prowokatorem takiej śmierci dla podatnego nastolatka może być osoba dorosła, która wcale nie zamierza umierać. Taki fakt odnotowano w Niemczech, gdzie dorosły mężczyzna nawiązał tego rodzaju kontakt z dwoma nastolatkami. Policja uprzedziła jednak rodziny i nie doszło do tragedii.

Odrębnym problemem przypadku paktu samobójczego pozostaje kwestia kryminalistyczna i prawna. Osoba, która w przygotowanym pakcie przeżyła próbę samobójczą, może odpowiadać karnie, jako strona aktywna namawiająca do tego tragicznego aktu, czyli pomoc w samobójstwie (art. 151 k.k.). W tego rodzaju pakcie jedna ze stron może nie mieć intencji śmierci, a jedynie chęć ułatwienia drugiej stronie (przez współuczestniczenie) zaplanowanego samobójstwa. Wybór metody samobójczej śmierci np. przez otrucie, może tu mieć znaczenie w wyjaśnieniu intencji kooperacji, jako metody mogącej ocalić życie.

Piśmiennictwo dostępne u autora.



Pasja poznawania świata

PIOTR KUŹNIK

LEKARZ STOMATOLOG

WŁAŚCICIEL

MUZEUM STOMATOLOGII



Rozpoczął się nowy rok 2025 - planujemy wyjazdy w ferie, weekend majowy, wakacje, a może w trakcie tych wyjazdów warto byłoby poświęcić choć parę chwil, aby odwiedzić wyjątkowe miejsca lub spotkać się z kolekcjonerami starych przedmiotów związanych z medycyną. Tym artykułem chciałem zachęcić Państwo do takich działań. Znamy już plażę Hurghady, moło w Sopocie, Wyspy Kanaryjskie i stoki narciarskie w Alpach, a dziś zapraszam do podróży do Chicago i poznania wyjątkowego lekarza stomatologa Stevena Potashnicka- kolekcjonera wykałaczek. Cóż może być takiego rzadko spotykanego w wykałaczkach, które kojarzą nam się ze zwykłym drewnianym kołeczkiem. Pasja doktora rozpoczęła się w 1990 roku i trwa do dziś. W tym czasie zgromadził ok 1700 wykałaczek z całego świata oraz ogromną ilość przedmiotów związanych z tym tematem m. in. reklamy, prospekty, ogłoszenia firm, zdjęcia fabryk itp.

Najstarsze eksponaty pochodzą ze starożytnego Rzymu czyli mają 2000-2500 lat, a najmłodsze mają ok 100 lat. Rozkwit sztuki wytwarzania wykałaczek to XVIII i XIX wiek. Były wytwarzane ze złota, srebra, kości słoniowej, masy perłowej i innych szlachetnych materiałów.

Steven jest autorem książki systematyzującej historię wykałaczek. Jest to najobszerniejsze opracowanie tego tematu.

Jestem przekonany, że ten artykuł zachęci wiele osób do odwiedzenia takich niesamowitych kolekcjonerów. Czekam na komentarze i propozycje opisanie miejsc historycznych związanych z medycyną.

Mój adres: pkuznik@op.pl.
www.muzeumstomatologii.pl

S n a s z SERWIS

Szczepionki to wielka zdobycz cywilizacji. Nieudopornieni dorośli bardziej niż dzieci narażeni są na choroby zakaźne i ich powikłania. Oto wybrane choroby, których można uniknąć po przyjęciu szczepionek: półpasiec, zakażenie RSV, WZW typu A i B, grypa, „Covid-19”, błonica, tężec, krztusiec, odra, świnka, różyczka (MMR), choroby pneumokokowe, brodawczak ludzki (HPV), kleszczowe zapalenia mózgu, choroby meningokokowe, ospa wietrzna.

/Gazeta Lubuska, 13.XII.2024/



Dzieci, które urodziły się przedwcześnie często mają zaburzenia rozwoju siatkówki oczu. Należy jak najszybciej rozpoznać chorobę i podjąć leczenie. Po finale Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy w 2018 r. Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze otrzymał nowoczesny sprzęt – redcam i laser (diagnostyka i leczenie wzroku). Mówi o tym dr n.med. Marzena Michalak – Kloc – pediatra i neonatolog. Wcześniej, żeby wyleczyć wzrok wcześniaka trzeba było zawieźć go do Poznania lub Wrocławia. Obecny finał WOŚP będzie dla onkologii i hematologii dziecięcej.

/Łącznik Zielonogórski, 18.XII.2024/

Opr. W.J.



XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

Sprawozdanie Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Zielonej Górze za rok 2024.

*Szanowni Państwo
Koleżanki i Koledzy*

Za nami kolejny, trzeci już rok IX kadencji odrodzonego samorządu lekarskiego. Bieżący rok jest naszym jubileuszem – 35 lecia utworzenia Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze. 7 stycznia 1990 r. odbył się pierwszy Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze. Zjazd powierzył przewodniczenie Okręgowej Radzie Lekarskiej dr Jackowi Mikulskiemu. Od tamtego pamiętnego dnia minęło już sporo czasu, a nasza izba systematycznie się rozwija. Powiększa się liczba lekarzy i lekarzy dentyistów, członków zielonogórskiego samorządu. Powiększa się też systematycznie oferta, z którą jako samorząd staramy się docierać do wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów. W kolejnych częściach mojego sprawozdania postaram się przedstawić nasze cele i ich realizację w ostatnim roku.

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

Na koniec 2024 roku zarejestrowanych w okręgowej izbie lekarskiej było 2491 osób, w tym 1900 lekarzy i 591 lekarzy stomatologów. Agresja Rosji na Ukrainę nieustannie się wydłuża. Czy jesteśmy w jej schyłkowym okresie? To dopiero pokażą kolejne tygodnie. Niestety zarówno wojna w Ukrainie, jak i poprzedzająca ją epidemia SARS-CoV-2, doprowadziły do niespotykanego precedensu przyznawania uprawnień osobom, które legitymowały się w Polsce dyplomami ukończenia (bądź jedynie posiadania dokumentu przypominającego dyplom) studiów lekarskich uzyskanymi poza strefą krajów Unii Europejskiej. Na

szczęście przepisy prawa w sprawie szczególnych kryteriów przyznawania warunkowych praw wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyisty lub praw wykonywania zawodu na określony zakres czynności (co niestety częściowo uznawało zakresy specjalizacji) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lekarzom spoza Unii Europejskiej zostały zawieszone od października 2024. Obecnie jest procedowane na wniosek samorządu lekarskiego przywrócenie ładu prawnego w tym zakresie. Taka możliwość pokazała się po ostatnich incydentach związanych z wystawianiem recept (w tzw. receptomatach) na środki odurzające przez osobę nie posiadającą wykształcenia lekarskiego, któremu zostało nadane prawo wykonywania zawodu lekarza (mimo iż nie ukończył studiów lekarskich) decyzją Ministra Zdrowia. Uzurpator wystawił receptę na Minister Zdrowia, a nagłośnienie sprawy w środkach masowego przekazu, wpłynęło na podjęcie rozmów z Ministerstwem w celu przywrócenia właściwej ścieżki przyznawania praw lekarzom, którzy ukończyli studia poza krajami Unii Europejskiej po uzyskaniu nostryfikacji dyplomu. Jest to niewątpliwie sukces samorządu lekarskiego.

Na podstawie decyzji Ministra Zdrowia przyznaliśmy na mocy uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej 11 nowych warunkowych praw wykonywania zawodu, w tym 8 dla lekarzy i 3 dla lekarzy stomatologów oraz 16 ponownych warunkowych praw wykonywania zawodu, w tym dla 7 lekarzy i 9 lekarzy dentyistów. Przyznaliśmy także 6 osobom prawo wykonywania zawodu lekarza na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce jego wykonywania wskazane w decyzji Ministra

Zdrowia oraz 4 lekarzom takie prawo wykonywania zawodu przyznaliśmy ponownie. Podjęliśmy także 7 uchwał odmownych, w sprawach wniosków o wydanie praw wykonywania zawodu w systemie uproszczonym. Okręgowa Rada Lekarska podjęła uchwały w sprawach wpisu do rejestru OIL 74 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 zasłużeni 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 Elżbieta Marciniak, Bożena Cyll-Stach, Małgorzata Fus-Jankowiak, Danuta Barbachowska-Mąka, Krystyna Bieniek-Mitura, Urszula Regner - Pałka oraz Panowie: Olech Martynowicz, Henryk Walczak, Lech Ozierski, Jacek Potęga, Andrzej Napiórkowski, Andrzej Płuciennik.

Uczcijmy Ich pamięć chwilą ciszy.

Każdorazowo podczas moich wystąpień zwracam się do Państwa z ogromną prośbą o zgłaszanie do biura naszej izby informacji o tych Koleżankach i Kolegach, którzy od nas odeszli. Chcielibyśmy uczcić ich pamięć poprzez udział w ostatnim pożegnaniu i umieścić tą informację na naszej stronie internetowej wraz ze szczegółowymi informacjami na temat pogrzebu. Abyśmy mogli Im towarzyszyć w ostatniej ziemskiej drodze.

Szanowni Państwo.

Ubiegły rok przyniósł wiele wyzwań i inicjatyw, które podjęliśmy.

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

Praca naszych Koleżanek i Kolegów w strukturach Naczelnej Izby Lekarskiej jest w bieżącej kadencji bardzo trudna i wymagająca ogromnego poświęcenia i zaangażowania. Tym bardziej jestem ogromnie dumny, że gro członków naszego zielonogórskiego samorządu zostało ze względu na ich mądrość i zaangażowanie i włączonych w struktury Naczelnej Izby Lekarskiej. Są wśród nich:

- dr n. med. Marzenna Plucińska – członek Naczelnej Rady Lekarskiej i główny Mediator Naczelnej Izby Lekarskiej,
- dr n. med. Mariusz Paweł Witczak – sekretarz Naczelnej Komisji Rewizyjnej,
- dr Krzysztof Lubecki – Zastępca Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,
- dr Danuta Sorochan-Olszak – członek Naczelnej Komisji Stomatologicznej,
- dr Antoni Ciach – członek Naczelnej Komisji ds. szpitalnictwa,
- Wojciech Perekitko – członek Komisji Naczelnej Rady Lekarskiej ds. podstawowej opieki zdrowotnej,
- dr n. med. Jacek Kotuła – członek Konwentu Prezesów, członek Naczelnej Rady Lekarskiej, Przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej, członek Naczelnej Komisji Stomatologicznej.

Serdecznie Państwu dziękuję za kształtowanie wizerunku Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze oraz Wasze zaangażowanie w promocję naszej małej ojczyzny samorządowej w Polsce. Składam tym bardziej podziękowania, gdyż niejednokrotnie musicie być niezłomni w opowiadaniu się po stronie prawa i praworządności wobec kreowanych postaw dążących jedynie do realizacji partykularnych interesów niektórych osób działających w strukturach Naczelnej Izby Lekarskiej. Dziękuję Wam za zrozumienie i kreowanie idei samorządności i działanie dla dobra całego samorządu lekarskiego i każdego indywidualnego lekarza i lekarza dentyści.

W maju ubiegłego roku w Łodzi odbył się XVI Nadzwyczajny Krajowy Zjazd Lekarzy. Głównymi zadaniami zjazdu były:

1. Zmiana Kodeksu Etyki Lekarskiej.
2. Przyjęcie Regulaminu Wyborów w samorządzie lekarskim, umożliwiającego głosowanie w trybie elektronicznym. Regulamin wyborów był pierwszym krokiem do rozpoczęcia akcji wyborczej X kadencji samorządu. Ten okres rozpoczął się 1.01.2025 r. i jest kontynuowany zgodnie z przyjętym kalendarzem wyborczym. Obecnie Krajowa Komisja Wyborcza testuje system głosowania elektronicznego, który mam nadzieję za kilka dni będzie można już wykorzystać w procedurze wyborów. Dla każdego z członków samorządu da on możliwość zarówno zmiany rejonu wyborczego, utworzenia nowego rejonu na wniosek, a przede wszystkim oddania głosu na swoich kandydatów na delegatów na okręgowy zjazd lekarzy X kadencji. Uwierzytelnienie logowania do systemu będzie się odbywało przy użyciu aplikacji m-Obywatel, która przypisze nam login i hasło, lub za pomocą wężła krajowego – systemu epuap.

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

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 Mariusz Witczak
- Komisja weryfikacyjna warunkowego prawa wykonywania zawodu – dr Wojciech Perekitko
- 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 Przemysław Zakowicz

Szanowni Państwo

W bieżącym roku nastąpiły zmiany wśród pracowników Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze. W sekretariacie Okręgowej Izby Lekarskiej zakończyła pracę Pani Katarzyna Klak, a rozpoczęła pracę Pani Hanna Nowak. Serdecznie witamy Panią Hanię i życzymy radości z pracy i zadowolenia z nowych wyzwań.

Opiekę prawną nad biurem Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i biurem Okręgowej Rady Lekarskiej sprawuje Pani adwokat Mirella Grzęda. Obsługę prawną Okręgowego Sądu Lekarskiego zapewnia Pan mgr Dawid Moczulski.

W pracy administracyjnej przy przygotowywaniu uchwał i umów ugruntowujemy zmiany, które wprowadziliśmy w poprzednich latach. Przed przyjęciem uchwał i podpisaniem dokumentów przez członków Prezydium wszystkie dokumenty są sprawdzone i zaparafowane przez Panią adwokat. Dzięki zmianom organizacyjnym i systematycznemu doksztalcaniu w formułowaniu uzasadnień podejmowanych uchwał możemy się poszczycić, iż Naczelna Rada Lekarska i jej Prezydium utrzymuje w mocy wydawane przez nas decyzje. Pragnę za to serdecznie podziękować Pani adwokat Mirelli Grzędzie, członkom Okręgowej Rady Lekarskiej i w pełni zaangażowanym pracownikom Okręgowej Izby Lekarskiej.

Szanowni Państwo

Proszę pozwolić, że w skrócie przedstawię efekty pracy Okręgowej Rady Lekarskiej, która spotykała się 9 razy na posiedzeniach stacjonarnych oraz

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

prezydium ORL, które spotykało się również 9 razy. Prezydium obradowało na posiedzeniach zarówno stacjonarnych, jak również na zasadach komunikacji elektronicznej za pośrednictwem platformy Teams i Skype. Jednocześnie dzięki rozwojowi informatycznemu izby możliwy jest udział w posiedzeniach w formule hybrydowej.

Od ostatniego Okręgowego Zjazdu Delegatów podjęto łącznie:

Liczba podjętych uchwał 452.

Liczba podjętych apeli 3.

Dokonano 74 wpisy i 8 skreśleń z rejestru praktyk prywatnych.

W omawianym okresie na listę członków OIL w związku z przeniesieniem z innej izby wpisano 25 lekarzy.

Z powodu przeniesienia do innej izby lekarskiej skreślono z naszego rejestru 21 lekarzy.

Z powodu zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu z rejestru skreślono 2 lekarzy.

Po stażu podyplomowym przyznano 55 lekarzom prawo wykonywania zawodu.

Przyznano 11 warunkowych praw wykonywania zawodu.

Na określony zakres czynności zawodowych, okres i miejsce jego wykonywania przyznano 6 praw wykonywania zawodu.

Na staż podyplomowy skierowano 74 lekarzy i lekarzy dentystów.

Za organizację 20 szkoleń przyznano punkty edukacyjne.

Zaopiniowano 26 kandydatów na konsultantów wojewódzkich w dziedzinach – choroby płuc, choroby wewnętrzne, dermatologia i wenerologia, diabetologia, endokrynologia, gastroenterologia dziecięca, genetyka kliniczna, geriatria, hematologia, kardiochirurgia, medycyna paliatywna, neurochirurgia, neurologia, neurologia dziecięca, okulistyka, onkologia kliniczna, pediatria, radioterapia onkologiczna, stomatologii zachowawczej, transfuzjologia, urologia dziecięca, urologia, zdrowie publiczne, anestezjologia, intensywna terapia, ortopedia i traumatologia.

Na wniosek komisji socjalnej zostało przyznaczonych 29 zasiłków z tytułu urodzenia dziecka: na kwotę 14.500,00 zł,

a 6 lekarzom w trudnej sytuacji materialnej udzielono zapomóg na kwotę 12.000,00 zł oraz 8 zapomóg po śmierci lekarza na kwotę 8.000,00 zł.

Utrzymaliśmy uhonorowanie lekarzy, którzy ukończyli 90 lat - 7 lekarzom wypłaciliśmy łącznie 14.000,00 zł.

Na wniosek komisji kształcenia przyznano dofinansowania dla 10 lekarzy w trakcie specjalizacji oraz 7 lekarzy za uzyskanie tytułu doktora nauk medycznych, i dr hab. n. med. na łączną kwotę 15.640,00 zł.

Na wniosek komisji kształcenia przyznano dofinansowania dla 3 lekarzy w ramach bonu szkoleniowego, na kwotę 3.200,00 zł.

Na wniosek komisji socjalnej przyznano dofinansowania dla 5 lekarzy w ramach bonu szczepionkowego, na kwotę 1.319,00 zł.

Zorganizowaliśmy dzień dziecka dla lekarskich pociech,

Serdecznie dziękuję członkom Okręgowej Rady Lekarskiej, którzy aktywnie uczestniczą w dyskusjach i podejmowaniu wszelkich działań i inicjatyw. Dzięki Waszemu zaangażowaniu i roztropności we wszystkich trudnych, a niejednokrotnie kontrowersyjnych sprawach, udaje nam się zająć odpowiednie dla stanu lekarskiego stanowisko i wypracować salomonowe rozwiązania wszelkich problemów.

W dniu 23.09.2024 r. uroczyste wydawaliśmy prawa wykonywania zawodu lekarzom i lekarzom dentystom na czas odbycia stażu podyplomowego. Do końca grudnia 2024 r. udało nam się przeprowadzić kursy dla lekarzy stażystów z zakresu bioetyki, prawa medycznego, orzecznictwa lekarskiego, szczepień ochronnych, zdrowia publicznego, komunikacji z pacjentem i zespołem terapeutycznym oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu. Liczę, że w kolejnych latach będziemy mogli również zrealizować kursy obowiązkowe w ramach stażu podyplomowego do końca grudnia roku, w którym rozpoczyna się staż podyplomowy. Dzięki temu lekarze stażysty w swobodny sposób będą mogli zaplanować sobie staże obowiązkowe i okres urlopu przed przystąpieniem do Lekarskiego

i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego. Dzięki otrzymanemu ryczałtowi za prowadzenie kursów udało się nam uzupełnić wyposażenie naszej siedziby o sprzęt administracyjny niezbędny o obsługi lekarzy stażystów, który pozostaje na wyposażeniu izby.

Wielkim sukcesem naszego środowiska było wręczenie w dniu 02.12.2024 r. stałych praw wykonywania zawodu lekarzom i lekarzom dentystom, którzy ukończyli staż podyplomowy i zdali egzamin końcowy. Podtrzymaliśmy również tradycję, w której oprócz stałego pwz w postaci karty poliwęglanowej lekarze otrzymali dyplom pamiątkowy pierwszego samodzielnego dnia w realizacji upragnionego zawodu – zawodu lekarza i lekarza dentysty. Był to sentymentalny dzień, w którym uroczystości wręczenia praw wykonywania zawodu towarzyszyły wyróżnienia lekarzy seniorów nadanymi odznaczeniami Ministra Zdrowia za zasługi w ochronie zdrowia. Po raz kolejny udało się nam połączyć wszystkie pokolenia lekarzy. Serdecznie gratuluję zarówno młodym lekarzom, jak również lekarzom seniorom. Będziemy starali się kontynuować tą tradycję.

Komisja sportu ORL pod przewodnictwem dr Macieja Cerbińskiego zorganizowała spływ kajakowy 18.08.2024 r. Uczestniczyło w nim wielu lekarzy wraz ze swoimi rodzinami. Na zakończenie spływu cieszyliśmy się wspólnym spotkaniem przy ognisku i pieczeniu kiełbasek. Maćku pięknie dziękuję za Twoją organizację i proszę o kolejne aktywności dla naszej integracji. Po rocznej przerwie w dniach 13-15.09.2024 r zorganizowany został Winobraniowy Turniej Tenisa Ziemnego Lekarzy. Jest to impreza o charakterze ogólnopolskim i cyklicznym, promująca zasady zdrowego stylu życia w środowisku lekarskim. Jednocześnie promuje ona zielonogórski samorząd lekarski i województwo lubuskie. Szczególne podziękowania za ogromny wkład i serce wniesione do organizacji tego spotkania składam dr Józefowi Safianowi. Bez jego determinacji i trudu nie odbyłaby się ta impreza. Dziękuję Józef za Twoje promienie otulające organizację turnieju i jego

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

uczestników nawet wbrew aurze, która przywitała nas chłodem i deszczem.

Bardzo aktywnie działała komisja lekarzy emerytów. Jej przewodniczący dr n. med. Mariusz Witczak zorganizował wycieczki do Spreewaldu i Pragi. W dniu 12.05 zwiedziliśmy Spreewald, a w dniach 12-13.10 Pragę. Piękne spotkania z ogórkami w Spreewaldzie i nastrojową kolacją w Pradze pozwoliły na wzmocnienie przyjaźni i rozkwit relacji pomiędzy nami. Wspólnie tradycyjnie w grudniu zorganizowaliśmy również spotkanie opłatkowe dla lekarzy seniorów. Wyrażam swoją wdzięczność wszystkim lekarzom, którzy licznie odpowiedzieli na nasze zaproszenie i z radością mimo niejednokrotnie dostojnego wieku i wielu schorzeń czują się częścią naszej społeczności. Serdecznie dziękuję również Mariuszowi za zapal i organizację naszych wspólnych spotkań.

Dzięki zaangażowaniu dr n. med. Marzeny Plucińskiej możemy cieszyć się radością lekarskich dzieci. 16 czerwca zorganizowaliśmy dla nich sportowy dzień dziecka w Drzonkowie. Dzięki zaangażowaniu Marzenki zorganizowaliśmy również warsztaty malarskie dla lekarzy i naszych najmłodszych. Odbyły się one 4 sierpnia w Przytoku. Marzenko – dziękuję. Liczę na kontynuowanie aktywności integrujących nasze środowisko i promujące nasze lekarskie dzieci i te młodsze i te starsze.

Okręgowa Rada Lekarska w Zielonej Górze po raz pierwszy zorganizowała dla dzieci lekarzy i lekarzy dentystów, spotkanie z Mikołajem, w którym uczestniczyło 90 dzieci. Spotkanie odbyło się w dniu 13 grudnia 2024 roku w sali Zabaw HOP-SIUP w Zielonej Górze i było pełne emocji, radości i gwaru najmłodszych. Wszystkie dzieci biorące udział w spotkaniu otrzymały paczki.

Jestem dumny z naszych młodszych Koleżanek i Kolegów, którzy już w trakcie studiów w Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego i w ramach realizacji swoich pasji organizują akcje promocji zdrowia i badań przesiewowych przy współpracy lekarzy. Wspierałem i będę wspierał wszelkie aktywności IFMSA, zarówno akcje

„Zdrowie pod kontrolą”, jak również akcje promocji zdrowia we wszystkich formach. Cieszę się, że młodzi medycy cieszą się z niesienia pomocy drugiemu potrzebującemu człowiekowi oraz niosą treści promocji zdrowia do wszystkich członków naszego społeczeństwa.

Jedną z misji samorządu lekarskiego jest dbanie o poszerzanie wiedzy lekarzy i lekarzy dentystów. W ubiegłym roku angażowaliśmy się we współorganizację spotkań naukowych, m. in.: w leczeniu onkologicznym, postępowaniu w kardiologii, profilaktyce logopedycznej, III lubuskiej konferencji diabetologiczno – endokrynologicznej, wyzwania psychiatrii dzieci i młodzieży w Europie, konferencji internistów Ziemi Lubuskiej. Idąc naprzeciw oczekiwaniom naszych Koleżanek i Kolegów zorganizowaliśmy I Interdyscyplinarną Konferencję Naukową „Lubuska Medycyna dziś i jutro”. Konferencja odbyła się 23 listopada 2024 r. w sali kolumnowej Urzędu Marszałkowskiego w Zielonej Górze. Były to niezapomniane chwile, które skupiły wokół medycyny liczne audytoria. Wygłoszono w jej trakcie 18 wykładów w 5 sesjach ogólnych i 9 wykładów w 5 sesjach stomatologicznych. Zwieńczeniem całego dnia szkoleń była uroczysta kolacja w zielonogórskiej palmiarni. W trakcie konferencji swoje prezentacje posterowe przedstawili studenci Wydziału Lekarskiego, autorzy, którzy walczyli o nagrodę Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej w Zielonej Górze. Serdecznie dziękuję Panu profesorowi Pawłowi Jarmużkowi oraz wszystkim członkom komitetów organizacyjnego i naukowego za ogrom pracy i zaangażowania w przygotowanie i przeprowadzenie konferencji. Serdecznie dziękuję wszystkim wykładowcom, którzy podzielili się swoją wiedzą i osiągnięciami z uczestnikami spotkania. Pragnę również serdecznie podziękować wszystkim naszym sponsorom, dzięki którym udało się w doskonałych warunkach i na wybitnym poziomie zorganizować to święto lubuskiej medycyny, całkowicie bez opłat dla każdego z uczestniczących lekarzy.

Nasi lekarze zabierali też głos w sprawach nurtujących środowisko

lekarskie oraz wypowiadali się na łamach środków masowego przekazu odnośnie zawirowań związanych z systemem opieki zdrowotnej.

Wraz z dr Marzeną Plucińską uczestniczyliśmy w posiedzeniach Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Konwentu Prezesów. Przygotowując regulamin wyborów w samorządzie lekarskim oraz regulaminy okręgowej i krajowej komisji wyborczej przewodniczyłem i prowadziłem 70 posiedzeń Krajowej Komisji Wyborczej. Wraz ze wszystkimi członkami organów Naczelnej Izby Lekarskiej, delegatami z naszej izby braliśmy również czynny udział w pracach komisji, których jesteśmy członkami. Braliśmy również udział w obradach Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy.

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 zjeździe Okręgowej Izby Aptekarskiej zapewniając zaprzyjaźnione samorządy o naszej solidarności i współpracy.

W ostatnim roku przewodniczyłem Forum Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego. Zasady współpracy i akt erekcyjny forum został uroczystie podpisany w siedzibie naszej izby w dniu 5.03.2024r. Od 1.01.2025r. przewodniczenie Forum przejęła Prezes Lubuskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej mgr Daria Wielogórska – Rutka. Cieszę się bardzo, że będziemy mogli zgodnie wypowiadać się w sprawach samorządowych i w walce o godność wszystkich zawodów zaufania publicznego i wspierać promocję zawodów zaufania publicznego w społeczności lokalnej.

W bieżącym roku wraz z dr Marzeną Plucińską, uczestniczyliśmy w kapitule i gali kolejnej edycji plebiscytu „Lubuski Samarytanin”. Z największą radością przyjęliśmy wybór dr Marzeny Plucińskiej, która została uhonorowana przez Jego Ekscelencję Księdza Biskupa Tadeusza Lityńskiego statuetką

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE

29 MARCA 2025 ROKU

„Lubuskiego Samarytanina”. Pani Prezes serdecznie gratuluje.

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. W ubiegłym roku z tego typu wsparcia skorzystało 889 lekarzy i lekarzy dentystów oraz 74 lekarzy-stażystów.

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

W bieżącym roku ponownie 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 366 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. W ubiegłym roku z tego typu pomocy skorzystało 445 lekarzy i lekarzy dentystów w naszej izbie. Obsługa roczna to koszt 39.653,00 zł.

Kontynuowaliśmy finansowanie tzw. bonu szkoleniowego w ramach którego rozszerzamy wsparcie kształcenia lekarzy i lekarzy dentystów poza systemem specjalizacji. Wprowadziliśmy również bon szczepionkowy refundując koszty poniesionych szczepionek.

Zorganizowaliśmy również wsparcie psychologiczne dla lekarzy w trudnej sytuacji emocjonalnej i pomoc prawną w siedzibie izby, którą można uzyskać po skorzystaniu w pierwszej kolejności ze wsparcia internetowego Lex Secure.

Systematycznie kontynuujemy wsparcie lekarzy w ramach komisji socjalnej: zapomogi finansowe dla lekarzy w trudnej sytuacji życiowej,

pożyczki zwrotne dla lekarzy w trudnych sytuacjach życiowych, zapomoga pośmiertna dla dzieci lekarzy, zapomogi z tytułu urodzenia dziecka, dofinansowanie szkolenia specjalizacyjnego.

W ubiegłym roku zorganizowaliśmy dla wszystkich chętnych lekarzy i lekarzy dentystów kurs języka angielskiego oraz kurs tańca. Obie aktywności kontynuujemy również w roku bieżącym.

W dniu 8 lutego 2025 r. odbył się w zielonogórskiej Palmiarni „Bal Lekarza”, w trakcie, którego po raz kolejny grał wspaniały zespół muzyczny Kramer. Uczestnicy naszego balu doceniali zarówno kunszt orkiestry, jak również aprowizację. Bawiliśmy się do 3 nad ranem. Żywię nadzieję, że w przyszłym roku będzie nas jeszcze więcej niż w roku bieżącym.

Za kilka dni po raz pierwszy zorganizowaliśmy spotkanie wielkanocne dla naszych lekarzy seniorów. Mamy nadzieję, że podobnie jak spotkanie wigilijne spotka się ono z uznaniem i zainteresowaniem. Serdecznie zapraszamy do liczego udziału.

Główne tematy minionego roku.

1. System wyższego dobra, jak Państwu wspominałem podczas ostatniego Okręgowego Zjazdu Lekarzy. Jak Państwa informowałem podczas poprzedniego okręgowego zjazdu lekarzy na pierwsze miejsce w bieżącej kadencji samorządu lekarskiego było upominanie się w wprowadzenie przez decydentów klauzuli wyższego dobra zwanej również no fault. Niestety do dnia dzisiejszego klauzula ta nie została zaaprobowana i przyjęta. Jednak niektóre jej aspekty są już realizowane. Być może po licznych wypadkach Ministerstwa Zdrowia, chociażby z wydawaniem pwz dla osób nieuprawnionych i narażanie przez to pacjentów na nieuchronne skutki takich decyzji, może uda się wzmocnić lobbing również tej ważnej dla naszego środowiska sprawie – nie penalizowania nieumyślnych błędów w sztuce lub powikłań. Niestety mimo długich rozmów zarówno z Ministrem Zdrowia, jak również Ministrem Sprawiedliwości, droga do tego jeszcze długa przed nami.

2. Walka samorządu lekarskiego o utrzymanie standardów nauczania

medycyny. Kontynuujemy starania o nauczanie medycyny w ośrodkach przygotowanych zarówno pod względem infrastrukturalnym jak i kadrowym. Mimo to pojawiają się w przestrzeni medialnej ogłoszenia o możliwości studiowania medycyny za pośrednictwem wykładów internetowych w uczelniach ukraińskich. To walka, którą musimy podejmować systematycznie i apelować do Ministra o zachowanie kryteriów kształcenia nostryfikacji dyplomów i weryfikacji uprawnień osób, które kończą studia poza krajami Unii Europejskiej.

3. Problemy lekarzy rodzinnych, alergologów i pediatrów leczących dzieci z ciężką alergią pokarmową mlekiem zastępczym – Neo Cate. Po rozmowach przedstawicieli samorządu z Minister Zdrowia i dyrekcją NFZ po uwzględnieniu opinii konsultantów krajowych w stosunku do poszczególnych osób, które korzystały z ordynacji lekarskich w tym zakresie NFZ odstępował od karania tych lekarzy. Jednak Ci którzy zostali już ukarani i ściągnięto im środki finansowe z wysokości kontraktu o swoje prawa muszą walczyć w sądach. To taka niespójna Polska dwóch biegów.

4. Wspomniany przeze mnie w poprzednich latach problem tzw. lekarzy „internetowych” wystawiających bez zbadania pacjenta recepty na dowolny lek systematycznie narasta. Ostatnio osoba podająca się za lekarza, która wykonywała zawód lekarza na podstawie decyzji Ministra Zdrowia i wypisywała bezmyślnie i bez ograniczeń recepty w receptomacie na środki odurzające została zweryfikowana przez Ministerstwo Zdrowia po publikacji medialnej. Została cofnięta jej decyzja Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu, a prokurator zatrzymał tę osobę w areszcie. Jako samorząd lekarski powinniśmy przestrzegać nasze Koleżanki i Kolegów przed takimi procedurami i ryzykiem z nim związanym.

5. PKD – „usługi dentystyczne”. Spytać by się mogło coś to takiego. Czyż nie mamy uprawnień lekarskich jako lekarze dentyści. Niestety władze zmieniły wpisy rejestracyjne dla praktyk lekarsko – dentystycznych. Podjęto już

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

w tym zakresie odpowiednie starania, zarówno ze strony Naczelnej Rady Lekarskiej, jak również Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego. Nie dopuszczalne jest takie deprecjonowanie naszego zawodu. Będziemy walczyć o przywrócenie nam należnego miejsca i respektowaniu w tym zakresie prawa.

6. Ustawa o Izbach Lekarskich nakłada na każdego lekarza, który zamierza wykonywać zawód na terenie RP obowiązek przynależności do samorządu zawodowego i odprowadzania składek członkowskich. Wysokość składki od stycznia 2023 r. wynosi 120 zł miesięcznie. Uchylanie się w odprowadzaniu składek członkowskich wiąże się z naruszeniem przepisów i podlega egzekucji karno-skarbowej i zawodowej. Zanim wkroczymy na drogę egzekucji karno-skarbowej każdorazowo przypominamy i wzywamy lekarza do dopełnienia swojego obowiązku. Niestety czasami nie przynosi to skutków i musimy sięgnąć po środki prawne. Zwracam się z prośbą do wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów o sumienne wywiązywanie się z tego zobowiązania. W tej materii decyzje podejmowały również sądy lekarskie. Wykonanie orzeczeń Okręgowego Sądu Lekarskiego spoczywa na Prezesie ORL, który ma obowiązek przekazać sprawę do odpowiednich organów państwa w celu wyegzekwowania zasądzonego orzeczenia. Nie dopuszczajmy do takich sytuacji. Okręgowa Rada Lekarska zawsze rozumiejąc sytuację lekarzy stara się podejmować decyzje umożliwiające wywiązanie się każdego z lekarzy ze swoich obowiązków. Proszę tylko, aby wszyscy którzy tego potrzebują zgłosili się z taką prośbą.

7. Zwracali się do mnie nasi starsi Koleżanki i Koledzy, którzy po zakończeniu swojej aktywności zawodowej przy podupadaniu na zdrowiu mają problemy z uzyskaniem pomocy lekarskiej swoich młodszych kolegów, o wpisanie lekarzy na listę osób uprawnionych do uzyskania pomocy lekarskiej poza kolejnością. Niestety opinia Ministerstwa Zdrowia jest niesatysfakcjonująca dla naszej grupy zawodowej. Pan Prezes NRL, który odwiedził naszą izbę i brał udział w posiedzeniu Okręgowej Rady

Lekarskiej, również apelował w naszym imieniu do Minister Zdrowia. Zapewnił nas, że samorząd lekarski będzie lobbował w tym zakresie u władz państwowych. Do tego czasu jednak apeluję do wszystkich Koleżanek i Kolegów o altruistyczne otoczenie opieką w miarę swoich możliwości i umiejętności zwracających się o pomoc lekarzy i lekarzy dentystów.

8. Próby wprowadzania prawa o automatycznej refundacji recept. Starania samorządu lekarskiego o minimalizację procedur biurowych i zapewnienia organów władzy o systematycznych krokach zmierzających do choćby automatycznej refundacji recept nie osiągają zamierzonego przez nas celu. Niestety wprowadzane zmiany wymagają od lekarzy jeszcze większej uwagi i poświęcenia czasu na określenie właściwego poziomu refundacji. Proszę zwracać Państwo uwagę na udzielanie prawidłowych odpowiedzi przy określaniu poziomów refundacji. Każdy błąd będzie dotyczyć nieestety lekarzy – chociaż nie my osiągamy z tego tytułu korzyść. Ale kary nakładane za nieprawidłową wartość refundacji nawet po kilku latach będą nakładane na lekarzy. Taka to przewrotność w „ułatwieniu pracy lekarzom i znoszeniu obowiązków biurowych”.

9. Problemy wewnętrzne samorządu lekarskiego. Od kilku miesięcy nasze środowisko zmaga się z próbami zwołania Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy celem dyskusji o trudnościach samorządu i głosowania wniosku w sprawie odwołania dr Łukasza Jankowskiego z funkcji Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. Wiele zarzutów, które popłynęły w stronę Pana Prezesa zostały wyartykułowane we wnioskach 8 Okręgowych Rad Lekarskich. Mimo prawidłowo złożonych wniosków i wystąpieniu Krajowej Komisji Wyborczej do Pana Prezesa i Naczelnej Rady Lekarskiej o wskazanie terminu i miejsca NKZL decyzja nie została podjęta. Przypomnę tylko, że NRL ma 90 dni na zwołanie zjazdu od dnia złożenia w KKW ostatniej prawidłowej nie obciążonej błędami prawnymi uchwały ORL. Czas ten minął 20 marca. Z troską o wizerunek

samorządu od kilku miesięcy jako przewodniczący Krajowej Komisji Wyborczej pochylałem się wraz z członkami komisji nad tym trudnym problemem. Kolejny ruch należy do NRL, a być może do Ministra Zdrowia i Sądu.

Szanowni Państwo

W bieżącym roku uczestniczymy w zjeździe budżetowym. Poprzedni budżet udało nam się zrealizować zgodnie z wolą Państwa z ubiegłego roku, z pozostawieniem pewnej rezerwy i wypracowaniem dodatkowych środków na pokrycie licznych naszych aktywności skierowanych do lekarzy i lekarzy dentystów. Wysoka ściągalność składek oraz starania Prezesa i Skarbnika pozwoliły nam na uzyskanie dodatniego salda finansowego. Ze środków ubiegłorocznych udało się nam między innymi ukończyć remont naszej siedziby. Zostały wyremontowane i urządzone pomieszczenia, biurowe na pierwszym piętrze i sala posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej. W bieżącym roku planujemy przystosować do potrzeb Okręgowego Sądu Lekarskiego pomieszczenia po TU Inter Polska. Planujemy przygotowanie dokumentacji architektonicznej rozbudowy naszej siedziby od tej strony, uzyskując oprócz pomieszczeń dla OSL, również pewien pokój na małe archiwum.

Dzięki pozyskanym środkom z Urzędu Marszałkowskiego wyposażyliśmy w sprzęt komputerowy niezbędny do prowadzenia szkoleń statystów oraz w infrastrukturę niezbędną do prowadzenia szkoleń lekarzy podczas stażu podyplomowego. Zakupiliśmy sprzęt elektroniczny do przeprowadzania webinarów i telekonferencji.

W bieżącym roku zamierzamy stworzyć nowoczesną stronę internetową, być może na wzór strony Wielkopolskiej Izby Lekarskiej z którą prowadzimy rozmowy w tym zakresie.

Nie wykorzystaliśmy środków, które były planowane na deficyt budżetowy. Stratę z tytułu wykonanych zadań zamieniliśmy na dodatkowe środki, którymi dysponujemy na lokacie i na rachunku bankowym. Budżet w bieżącym roku przedstawi za chwilę skarbnik ORL. Z przykrością stwierdzam, że środki

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE

29 MARCA 2025 ROKU

zarezerwowane w ubiegłym roku na rzecz młodych lekarzy, na ich kształcenie i integrację nie zostały wykorzystane. Mam nadzieję, że w bieżącym roku stanie się inaczej – zachęcam do Waszej aktywności. A już teraz mogę Państwa poinformować, że kurs usg, którego nie udało się zorganizować w poprzednich latach odbędzie się w maju bieżącego roku w naszej siedzibie.

Niestety mimo współpracy z działem informatycznym Naczelnej Izby Lekarskiej nie udało się nam w ubiegłym roku wprowadzenia elektronicznego obiegu dokumentów. Będziemy starali się nad tym nadal pracować.

Przy podejmowaniu decyzji budżetowych proszę Państwa o uwzględnienie środków niezbędnych na oba te przedsięwzięcia.

W związku ze zmianami wysokości wynagradzania, jesteśmy również zobowiązani do systematycznego podnoszenia wynagrodzeń pracowników. W ubiegłym roku korzystaliśmy jeszcze z dofinansowania z Urzędu Pracy.

Bieżący rok rozpoczął akcję wyborczą X kadencji samorządu lekarskiego. Wybory jak już wspominałem odbędą się w 3 trybach: osobistym, korespondencyjnym i elektronicznym. Zapraszam wszystkich lekarzy i lekarzy dentyistów do aktywnego włączenia się w działalność naszego samorządu. Bardzo proszę o uzupełnienie swoich danych osobowych w dokumentach osobowych poprzez przekazanie niezbędnych zmian pracownikom izby, zgłaszanie kandydatur – teraz można zgłosić się osobiście i wspierać nasze pomysły i realizacje.

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 siły do pracy na rzecz naszego samorządu. Szczególnie podziękowania chciałbym złożyć:

1. dr n. med. Marzennie Plucińskiej – wiceprezes ORL
2. dr n. med. Mariuszowi Pawłowi Witczakowi – sekretarzowi ORL

3. dr Wojciechowi Perekitko – wiceprezesowi ORL
4. dr Danusi Sorochan-Olszak – wiceprezes ORL
5. dr Lidii Kardowskiej – zastępcy sekretarza ORL
6. dr Agnieszce Szumkowskiej – skarbnikowi ORL
7. dr Antoniemu Ciachowi – członkowi Prezydium ORL
8. dr Szymonowi Michniewiczowi – zastępcy skarbnika ORL
9. dr Irenie Kasproviak – członkowi Prezydium ORL
10. dr Andrzejowi Nonckiewiczowi – Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej i zespołowi zastępców Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
11. dr Halinie Łazaruk – przewodniczącej okręgowego sądu lekarskiego i wszystkim sędziom Okręgowego Sądu Lekarskiego
12. dr Przemysławowi Zakowiczowi – redaktorowi naczelnemu biuletynu „Doktor”.

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

1. Pani Joannie Sebastian kierownik biura OIL
2. Pani Anieli Romanowskiej, prowadzącej kancelarię okręgowego sądu lekarskiego i wspierającej organizację pracy biura
3. Pani Teresie Gontowicz – w perfekcyjny sposób prowadzącej naszą księgowość
4. Pani Agnieszce Czerkawskiej – prowadzącej biuro Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
5. Panu Marcinowi Kaszubie, prowadzącemu rejestr praktyk lekarskich i szkolenia zawodowego
6. Pani Hannie Nowak za prowadzenie sekretariatu OIL.

Dziękuję Pani mecenas adwokat Mirelli Grzędzie i Panu mgr Dawidowi Moczulskiemu za opiekę prawną.

Dziękuję również:

1. Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych – Panu Krzysztofowi Olszakowi

2. Panu Łukaszowi Pabierowskiemu, który prowadzi obsługę informatyczną naszej izby.

Wszystkim pracownikom składam serdeczne podziękowania za profesjonalizm, cierpliwość i próby szybkiego załatwienia każdej sprawy. Systematycznie się uczymy i podejmujemy coraz to nowe wyzwania – wspólnie i razem dla dobra każdego lekarza, wchodząc na wyższe poziomy profesjonalizmu.

W związku z przygotowaniem do Okręgowego Zjazdu Lekarzy zwróciłem się do jako Prezes do Koleżanek i Kolegów Członków Okręgowej Izby Lekarskiej o zgłaszanie swoich propozycji o nurtujących ich problemach otwierając możliwość aktywnego uczestnictwa w pracach samorządu.

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

Wasz Prezes
Jacek Kotuła



XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

Sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego w Zielonej Górze

za okres 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r.

I. W 2024 roku do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Zielonej Górze wpłynęło łącznie

11 spraw z zakresu odpowiedzialności zawodowej lekarzy, 8 spraw dotyczyło wniosku o ukaranie lekarza, 3 sprawy dotyczyły rozpatrzenia zażaleń na postanowienia Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej o umorzeniu bądź odmowie wszczęcia postępowania.

W roku sprawozdawczym Sąd prowadził łącznie 19 spraw, z czego zakończono 17, natomiast 2 sprawy przeszły do rozpatrzenia na rok następny.

W sumie odbyło się 14 posiedzeń sądu.

II. W 2024 r. Okręgowy Sąd Lekarski rozpatrzył 12 wniosków o ukaranie skierowanych przez OROZ i tak:

wobec dwóch lekarzy orzeczono karę upomnienia. Przewinienie dotyczyło głównie art. 8 w związku z art. 10 Kodeksu Etyki Lekarskiej, 6 lekarzy zostało uniewinnionych od zarzucanego im czynu, w stosunku do 5 lekarzy postępowanie zostało umorzone. Wobec jednego lekarza orzeczono zakaz pełnienia funkcji kierowniczych na 5 lat zawieszenie PWZ na 2 lata i naganą. W sprawie 4 orzeczeń wniesione zostały odwołania do Naczelnego Sądu Lekarskiego.

III. W zakresie 5 spraw dotyczących rozstrzygnięcia zażaleń na postanowienia OROZ o umorzeniu postępowania wyjaśniającego oraz o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego, Sąd Lekarski w 2 sprawach

postanowił utrzymać w mocy decyzje Rzecznika, natomiast 3 postanowienia zostały uchylone i akta zostały zwrócone Rzecznikowi celem kontynuacji postępowania wyjaśniającego.

IV. Członkowie Okręgowego Sądu Lekarskiego w 2024 r. uczestniczyli w wyjazdowym szkoleniu organizowanym przez NSL w Janowie Podlaskim.

V. Skład Okręgowego Sądu Lekarskiego liczy 21 osób. W okresie objętym sprawozdaniem aktywnie pracowało 18 członków Sądu. Każda sprawa rozpatrywana jest przez Sąd w składzie trzyosobowym. Od orzeczenia z wniosku o ukaranie stronom przysługuje odwołanie do Naczelnego Sądu Lekarskiego. Przy rozpatrywaniu zażaleń na postanowienie OROZ postanowienie OSŁ jest ostateczne. Wszystkie posiedzenia Sądu w roku 2024 odbyły się w trybie jawnym.

VI. W roku 2024 średni czas oczekiwania na rozpatrzenie wniosku wyniósł 3 miesiące.

Kończąc pragnę serdecznie podziękować członkom Okręgowego Sądu Lekarskiego za zaangażowanie i sumienność w wykonywaniu powierzonych obowiązków, pomimo własnej angażującej czasowo - pracy zawodowej. Dziękuję również pani Anieli Romanowskiej za prowadzenie biura Sądu oraz panu mgr. Dawidowi Moczulskiemu za obsługę prawną.

*Przewodniczący
Okręgowego Sądu Lekarskiego*

W 2025 roku do OSŁ na dzień 10 marca 2025 roku wpłynęło:

– 4 wnioski o ukaranie – sprawa w toku
– Z roku 2024 – 2 ukarania nie zostało zakończone (zmiana terminu przez obwinionych).



XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE

29 MARCA 2025 ROKU

Protokół z posiedzenia Okręgowej Komisji Rewizyjnej Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze

W dniu 18.03.2025 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 Okręgowej Rady Lekarskiej w 2024 roku była prowadzona prawidłowo.

2. Dofinansowanie staży specjalizacyjnych wypłacone było na podstawie Uchwał Prezydium lub ORL Okręgowej Izby Lekarskiej. W 2024 roku wypłacono 15.640,00 zł dla 17 lekarzy, w tym 10 doktorantów.

Bon szkoleniowy wypłacono dla 3 lekarzy na kwotę 3.200,00 zł.

3. Wypłacono zasiłki z tyt. urodzenia dziecka dla 29 osób w wysokości 14.500,00 zł. oraz zasiłków losowych dla 6 osób na kwotę 12.000,00 zł. przyznano również dla 7 lekarzy, którzy ukończyli 90 lat zapomogę w wysokości 2.000,00 zł. dla każdego /razem 14.000,00 zł/. Trzech lekarzy skorzystało z dofinansowania do szczepień – z tzw. bonu szczepionkowego na kwotę 1.319,18 zł. – 8 osób otrzymało zasiłek pośmiertny ma ogólną kwotę 8.000,00 zł.

Wypłaty nastąpiły na podstawie uchwał ORL lub Prezydium ORL.

4. Z polisy OC opłacanej przez OIL skorzystało w 2024 roku 889 lekarzy na kwotę 88.900,00 zł.

Lekarze mają również dostęp do platformy – pomoc prawna, za którą OIL w 2024 roku opłaciła 39.653,00 zł.

5. Komisja sprawdziła spłacalność zaległych składek członkowskich.

Zaległość za ostatnie 3 lata wynoszą:

2022 rok 75.530,00 zł ściagalność na poziomie 94,32%

2023 rok 206.670,00 zł – 92,31%

2024 rok 458.935,00 zł – 83,41%

Razem za 3 lata 741.135,00 zł.

Przypominamy, że od 01.01.2023 składka wzrosła do 120.00 zł. miesięcznie dlatego kwoty zadłużenia są proporcjonalnie większe. Takich opornych lekarzy którzy notorycznie nie płacą jest ok 100.

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 2024 przypomnienia o braku wpłat składki członkowskiej wysłano drogą e-mailową, pocztą oraz przeprowadzono bezpośrednie rozmowy telefoniczne wykonane przez Prezesa ORL i księgową.

Po raz pierwszy OIL w Zielonej Górze ściągła składki za pomocą Urzędu Skarbowego. W tym celu uzyskaliśmy dostęp do aplikacji z możliwością składania tytułu wykonawczego TW-1 i wystawiliśmy 4 tytuły egzekucyjne, z czego dwa już został zrealizowane

5. Koszty zadań przejętych przez Samorząd Lekarski od Ministerstwa Zdrowia zostały zrefundowane w wysokości ok. 16,97 % tj. w kwocie 101.526,60 zł natomiast koszty poniesione przez OIL wyniosły 598.354,29 zł.

6. Na rachunku bankowym i w kasie na dzień 31.12.2024 było 2.119.525,36 zł.

7. Po sprawdzeniu dokumentacji Fundacji Eskulap stwierdziliśmy, że działa ona zgodnie ze statutem i dokumentacja za rok 2024 była prowadzona prawidłowo. Sprawozdanie Fundacji

Eskulap za rok 2023 zostało wysłane do Ministerstwa Zdrowia.

8. Na potrzeby Izby zakupiono w 2024 roku środki trwałe o wartości 83.152,57 zł w tym ksero za 13.135,17 zł, meble do biura OSŁ i Praktyk i Sali wykładowej za 37.759,50 zł, laptopy za 10.496,00 zł. zestawy do wideokonferencji za 8.787,86 zł, centralę telefoniczną za 8.782,20 zł. niszczarkę za 2.100,84 zł oraz program antywirusowy za 2.091,00 zł.

W izbie były przeprowadzone prace związane z odnowieniem biur /malowanie ścian, konserwacja mebli w auli/ mównica i lada w holu, dokonano naprawy termoizolacji dachu po uszkodzeniach na ogólną kwotę 55.749,29 zł.

9. Zatrudnienie na dzień 31.12.2024:
Biuro OIL 4,25 etatu + obsługa prawna zlec. Kancelaria Prawna
Biuro OROZ 1 etat + obsługa prawna zlec. Kancelaria Prawna
Biuro OSŁ 0,75 etatu + obsługa prawna zlec. Kancelaria Prawna
Inspektor Ochrony Danych Osobowych umowa zlecenie
Informatyk umowa zlecenie

10. W 2024 roku została przekazana darowizna w wysokości 10.000,00 zł. na powodziań.

11. Rok 2024 zakończony został wynikiem finansowym dodatnim w kwocie 558.633,05.

Zebrane środki pieniężne na dzień 31.12.2024 wyniosły 2.119.525,36 zł.

Biorąc powyższe pod uwagę Komisja wnioskuje o udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej za rok 2024.

Za Okręgową Komisję Rewizyjną

Wioletta Szlęk-Królikowska
Przewodnicząca OKR

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE

29 MARCA 2025 ROKU

Sprawozdanie Skarbnika z działalności Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za okres 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r.

W oparciu o uchwalony przez Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy w dniu 06.04.2024. r. preliminarz budżetowy, w roku 2024 były realizowane działania statutowe w zakresie gospodarki finansowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze.

Na koniec 2024 r. do OIL należało 2491 lekarzy, w tym 590 lekarzy dentystów. oraz 2 lekarzy z podwójnym pwz.

Realizując cele statutowe OIL w Zielonej Górze w 2024 roku uzyskała przychody statutowe w kwocie **2.952.419,51 zł**.

Na kwotę składają się m.in.:

- składki członkowskie	2.629.045,59
- wpisy do rejestru praktyk	19405,00
- refundacja z Ministerstwa Zdrowia	101.526,60
- refundacja z Urzędu Marszałkowskiego	91.160,03
- odsetki od lokaty	39.779,59
-dofinansowanie PFRON	38.400,00
-dofinansowanie Urząd Pracy	7.466,60
- pozostałe przychody	25.636,10

Koszty działalności OIL w 2024 roku wyniosły **2.393.786,46**

Koszt zadań przejętych od Ministerstwa w 2024 roku wyniósł **598.354,29** natomiast dostaliśmy zwrot w wysokości **101.526,60** tj. 16.97%.

Zadłużenie z tyt. składek członkowskich za lata 2022-2024 wyniosło **741.135,00**

Zestawienie:

2022	75.530,00	94,32%
2023	206.670,00	92,31%
2024	458.935,00	83,41%

OIL prowadzi konsekwentne działania windykacyjne w postaci pisemnych informacji o powstałych zaległościach, rozmów telefonicznych z lekarzami mającymi zadłużenie oraz wezwaniami do zapłaty.

W roku 2024 po raz pierwszy OIL w Zielonej Górze ściągała składki za pomocą Urzędu Skarbowego w trybie administracyjnym. W tym celu uzyskaliśmy dostęp do aplikacji z możliwością składania tytułu wykonawczego eTW-1. Wystawiliśmy 4 tytuły egzekucyjne z tego dwa już Urząd Skarbowy zrealizował.

Mimo braku regularnych wpłat od części członków OIL, Rada OIL, w ramach opłacanej składki, zdecydowała o ubezpieczeniu od OC dla lekarzy, którzy nie mają zaległości w opłacaniu składki. Skorzystało 889 lekarzy na kwotę 88.900,00. OIL uruchomiła całodobową opiekę prawną we współpracy z kancelarią Lex Secure na platformie „opieka prawna”. Koszt to **39.653,00 zł**.

Wypłacono lekarzom zapomogi z tytułu:

- zdarzeń losowych – 6 lekarzy na kwotę **12.000,00 zł**.
- ukończenia 90 lat (dla 7 lekarzy) na kwotę **14.000,00 zł**.
- urodzenia dziecka – 29 dzieci na kwotę **14.500,00 zł**.
- bon szczepionkowy – 5 lekarzy skorzystało i otrzymało razem **1.319,18 zł**.
- 8 osób otrzymało zasiłek pośmiertny w kwocie ogółem **8.000,00 zł**.
- pomagamy lekarzom, którzy są w trakcie specjalizacji – wypłaciliśmy dla 17 lekarzy (w tym 7 doktorantów) kwotę **15.640,00 zł**.
- 3 lekarzy otrzymało tzw. bon szkoleniowy razem **3.200,00 zł**.

Na potrzeby Izby zakupiono w 2024 roku środki trwałe o wartości **83.152,57**, w tym: ksero za 13.135,17; meble do biura OSL, Praktyk i Sali wykładowej za 37.759,50; laptopy za 10.496,00; niszczarkę za 2.100,84; zestawy do wideokonferencji 8.787,86; centralę telefoniczną za 8.782,20 oraz program antywirusowy za 2.091,00 zł.

W 2024 roku dokonaliśmy dalszego odnowienia biur (malowanie), oraz naprawy dachu po uszkodach spowodowanych przez kuny na kwotę 55.749,29

Podsumowując, OIL w 2024 roku uzyskała przychody w kwocie **2.952.419,51 zł** ponosząc przy tym koszty w kwocie **2.393.786,46** osiągając tym samym wynik finansowy dodatni w kwocie **558.633,05**.

Na koniec roku OIL dysponowała środkami finansowymi w kwocie **2.119.525,36**.

Obsługą biurową zajmują się pracownicy zatrudnieni na umowy o pracę oraz zlecenie:

Na dzień 31.12.2024 r.

Biuro OIL 4,25 etatu + obsługa prawna zlec. Kancelaria Prawna

BIURO OROZ 1 etat + obsługa prawna zlec. Kancelaria Prawna

Biuro OSL 0,75 etatu + obsługa prawna zlec. Prawnik
Inspektor Ochrony Danych Osobowych – umowa zlecenie
Informatyk – umowa zlecenie.

Szczegółowa realizacja budżetu za rok 2024 stanowi integralną część tego sprawozdania

Skarbnik OIL w Zielonej Górze
Szumkowska Agnieszka

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

Sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Zielonej Górze za okres 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r.

I. W przedstawionym okresie tj. 01.01.2024 r. – 31.12.2024 r. do Biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej w Zielonej Górze wpłynęło 66 nowych spraw. Rzecznicy prowadzili we wskazanym powyżej okresie łącznie 137 postępowań w tym pozostałych z okresu poprzedniego 70 spraw, nowych wpłynęło 66, a zakończono ogółem 68 spraw. Na następny okres przeszło 62 spraw.

II. Różnicując skargi według rodzaju przewinień dotyczyły one:

- Brak należytej staranności lekarza – w 31 przypadkach;
- Naruszenie tajemnicy lekarskiej – w 2 przypadkach;
- Nietyczne zachowanie lekarza – w 10 przypadkach;
- Poświadczenie nieprawdy – w 1 przypadku;
- Błąd organizacyjny – brak;
- Konflikt między lekarzami – w 2 przypadkach;
- Przewinienie przeciwko dokumentacji medycznej – w 1 przypadku;
- Naruszenie praw chorych psychicznie – w 1 przypadku;
- Udział lekarzy w reklamie – brak;
- Naruszenie art. 64 KEL – brak;
- Odmowa leczenia, lub leczenie bez zgody – brak;
- Stosowanie metod bezwartościowych, postawy anty zdrowotne – w 1 przypadku;
- Inne przyczyny – w 18 przypadkach;

III. Rozpatrywane skargi dotyczyły:

- Anestezjologia i intensywna terapia – w 2 przypadkach;
- Chirurgia ogólna – w 7 przypadkach;
- Chirurgia plastyczna i medycyna estetyczna – w 2 przypadkach;
- Choroby wewnętrzne – w 5 przypadkach;
- Ginekologia – brak;
- Kardiologia (dorośli i dzieci) – brak;
- Laryngologia – w 3 przypadkach;
- Medycyna Pracy – brak;

- Medycyna Ratunkowa – brak;
- Medycyna Rodzinna – w 5 przypadkach;
- Neurologia – w 5 przypadkach;
- Okulistyka – w 3 przypadkach;
- Onkologia dorosłych i dzieci – brak;
- Urologia – brak;
- Pediatria i Neonatologia – w 1 przypadku;
- Położnictwo – w 1 przypadku;
- Psychiatria dorosłych i dzieci – w 10 przypadkach;
- Traumatologia i Ortopedia (w tym dziecięca) – w 3 przypadkach;
- Radiologia – brak;
- Stomatologia – w 5 przypadkach (w tym stomatologia zachowawcza – w 2 przypadkach, chirurgia stomatologiczna – brak, oraz chirurgia szczękowo-twarzowa – brak, protetyka – w 3 przypadkach, ortodoncja brak);
- Medycyna Sądowa, Biegli Sądowi, Orzecznicy – w 1 przypadku;
- Inne – w 11 przypadkach;

W przedstawionym okresie sprawozdawczym Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej:

- sporządziło 15 wniosków o ukaranie ranie z czego do Okręgowego Sądu Lekarskiego przekazano 8.
- umorzono 8 postępowań wyjaśniających,
- 30 spraw, po przeprowadzeniu postępowania sprawdzającego zostały zakończone wydaniem postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego,
- 15 skarg zakończono w inny sposób.

W sprawach zakończonych postanowieniem o odmowie wszczęcia postępowania wyjaśniającego wpłynęły 2 zażalenia, które przekazano do Okręgowego Sądu Lekarskiego zgodnie z właściwością.

W 1 przypadku Okręgowy Sąd Lekarski uchylił postanowienie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Skargi, które wpłynęły do rozpoznania w 2024 roku inicjowane były

przez pacjentów i ich osoby najbliższe, z urzędu, przez lekarzy w przypadkach konfliktów między lekarzami oraz przez jednostki organizacyjne Prokuratury.

Okręgowy Rzecznik nie zawiesił wniosków wszczęcia postępowań w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarzy i lekarzy dentystów z jednoczesnym wszczęciem postępowań przed sądem powszechnym lub przed prokuratorem.

Okręgowi Rzecznicy Odpowiedzialności Zawodowej nie wnioskowali o przedstawienie izbie zawodowej wniosku o zawieszenie prawa wykonywania zawodu przez lekarzy objętych postępowaniem.

Podsumowując skalę spraw zakończonych postępowaniem sprawdzającym, które nie uzasadniały prowadzenia postępowania wyjaśniającego wskazać należy, że w znacznej mierze były to skargi oparte na emocjach, jak również skargi prokuratorów w przypadku jednoczesnego umorzenia postępowania karnego, które również nie uzasadniały prowadzenia postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej lekarza.

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej współpracuje z 10 Zastępcami, którzy aktywnie uczestniczyli przy prowadzeniu spraw.

Kończąc pragnę serdecznie podziękować za współpracę Moim Zastępcom, pracownikowi Biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Pani Agnieszce Czerkawskiej oraz Pani mecenas Mirelli Grzęda za organizację pracy i wkład w realizację zadań Rzecznika. Dziękuję także Panu Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej dr n. med. Jackowi Kotule za pomoc w organizacji pracy i dbałość o dobre warunki pracy.

**Okręgowy Rzecznik
Odpowiedzialności Zawodowej
Lek. Andrzej Nordkiewicz**

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

Uchwała nr 12/OZL/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.

w sprawie udzielenia absolutorium
Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za 2024 rok.

Na podstawie art. 24 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich, uchwała się co następuje:

§ 1

Udziela się absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze za 2024 rok.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Apel Nr 01/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.

do Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej w sprawie zmian zasad określania refundacji leków

XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów OIL w Zielonej Górze apeluje do Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie skutecznych działań mających na celu zniesienie obowiązku oznaczania poziomu odpłatności za leki podczas preskrypcji.

Uzasadnienie

Mimo wielokrotnego zobowiązania się Ministra Zdrowia wyrażonego podczas wielu spotkań z przedstawicielami samorządu lekarskiego, lekarze w Polsce nadal są obciążeni tym biurokratycznym zadaniem. Od wielu lat środowisko lekarskie czeka na realizację obiecanych zmian, które zdejmą z lekarzy obowiązek oznaczania na recepcie poziomu odpłatności leku. W ostatnim czasie z niepokojem obserwujemy nieakceptowalne wprowadzanie zasad, które zamiast upraszczać, jeszcze bardziej komplikują tę biurokratyczną procedurę. Przykładem mogą służyć wprowadzone od 1 stycznia 2025 roku przepisy dotyczące refundacji niektórych leków przeciwniezapalnych.

Obowiązkiem oraz przywilejem lekarzy/lekarzy dentystów jest postawienie prawidłowej diagnozy oraz zalecenie właściwego leczenia. Cały następny proces refundacyjny, jako procedura administracyjna, powinien odbywać się całkowicie poza zakresem obowiązków lekarzy/lekarzy dentystów.

Niestety, przedstawione podczas spotkania w Ministerstwie Zdrowia w dniu 30 grudnia 2024 roku propozycje nie tylko nie rozwiązują zgłaszanych problemów to naszym zdaniem wystawienie recepty będzie znacznie bardziej czasochłonne a zastawiona przez proponowane rozwiązanie „pułapka na lekarzy” stwarza ryzyko zwielokrotnienia poziomu kar płaconych w przyszłości. W związku z tym szeroki niepokój w naszym województwie zasiały pozytywne sygnały zadowolenia płynące od niektórych członków Naczelnej Rady Lekarskiej z zaproponowanego przez MZ rozwiązania.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE

29 MARCA 2025 ROKU

Apel Nr 02/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.
do Ministra Zdrowia

w sprawie zmian zasad refundacji leków

XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze ponownie apeluje do Ministra Zdrowia Pani Izabeli Leszczyny o zniesienia obowiązku oznaczania poziomu odpłatności za leki podczas preskrypcji.

Uzasadnienie

Mimo wielokrotnego zobowiązania się Ministra Zdrowia wyrażonego podczas wielu spotkań z przedstawicielami samorządu lekarskiego, lekarze w Polsce nadal są obciążeni tym biurokratycznym zadaniem. Od wielu lat środowisko lekarskie czeka na realizację obiecanych zmian, które zdejmą z lekarzy obowiązek oznaczania na receptce poziomu odpłatności leku. W ostatnim czasie z niepokojem obserwujemy nieakceptowalne wprowadzanie zasad, które zamiast upraszczać, jeszcze bardziej komplikują tę biurokratyczną procedurę. Przykładem mogą służyć wprowadzone od 1 stycznia 2025 roku przepisy dotyczące refundacji niektórych leków przeciwrzepliwych.

Obowiązkiem oraz przywilejem lekarzy/lekarzy dentystów jest postawienie prawidłowej diagnozy oraz zalecenie właściwego leczenia. Cały następny proces refundacyjny, jako procedura administracyjna, powinien odbywać się całkowicie poza zakresem obowiązków lekarzy/lekarzy dentystów.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Apel Nr 03/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.
do Ministra Zdrowia

w sprawie dokumentacji lekarskiej

Uzasadnienie

XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Ministra Zdrowia Pani Izabeli Leszczyny o podjęcie prac nad zmianą ustawy o dokumentacji medycznej zmierzające do skrócenia czasu przechowywania dokumentacji medycznej w następujących przypadkach:

1. Przechowywanie dokumentacji medycznej w zakresie stomatologii skrócić do okresu maksymalnie 10 lat. Brak jest uzasadnienia medycznego dla dłuższego przechowywania tej dokumentacji. Zabiegi stomatologiczne nie rodzą skutków uzasadniających konieczności dłuższego przechowywania dokumentacji odpowiadającego okresowi przedawnienia właściwego dla postępowania karnego i dyscyplinarnego.

2. Przechowywanie dokumentacji medycznej w przypadku śmierci lekarza skrócić do maksymalnie 10 lat – względy medyczne nie uzasadniają konieczności dłuższego przechowywania dokumentacji w związku z brakiem odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej ze względu na zgon lekarza, który taką dokumentację wytworzył.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Apel Nr 04/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.
do Prezesa Rady Ministrów i Ministra Zdrowia

w sprawie zmian w klasyfikacji PKD

XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Ministra Zdrowia Pani Izabeli Leszczyny i Prezesa Rady Ministrów Pana Donalda Tuska o zmianę Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) zmierzające do przywrócenia prawidłowej nazwy praktyce lekarsko-dentystycznej i równoważności tytułów lekarza dentysty i lekarza wynikającej wprost z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2003 r. nr 90, poz. 845):

Uzasadnienie

Przywołane rozporządzenie wprowadza pojęcie praktyki dentystycznej co radykalnie zmienia i deprecjonuje tytuł lekarza dentysty uzyskany w toku pięcioletniego kształcenia akademickiego w szkołach wyższych kształcących lekarzy i lekarzy dentystów.

XLIII Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze oczekuje zmian w treści rozporządzenia we wszystkich artykułach odnoszących się do praktyki dentystycznej na praktykę lekarsko-dentystyczną.

Zaproponowane zmiany w Polskiej Klasyfikacji Działalności prowadzą do błędnych interpretacji terminologii uznanej za właściwą, wynikającej wprost z ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.

Wprowadzone zmiany zmieniają również postrzeganie praktyk lekarsko-dentystycznych w stosunku do ustawy o VAT. Nadmienić należy, że dla lekarza dentysty nadrzędne znaczenie ma ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentysty a dopiero na kolejnym miejscu plasuje się ustawa o VAT. Z punktu widzenia prowadzonej działalności jest to praktyka lekarsko-dentystyczna, prowadzona przez lekarzy dentystów zwolnionych w ramach świadczonych usług opieki medycznej z podatku od towarów i usług.

Niepokojące dla środowiska lekarsko-dentystycznego jest, iż zmiany w przyjętym rozporządzeniu mogą bezpośrednio implikować zmiany nowelizacyjne w ustawie o podatku od towarów i usług, nakładające na lekarzy dentystów obowiązki podatkowe wynikające z ustawy o VAT a jednocześnie usuwające z obrotu prawnego możliwości zwolnienia praktyk lekarsko-dentystycznych z tego podatku.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Apel Nr 05/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29. marca 2025 r.
do Ministra Zdrowia

w sprawie urealnienia wartości świadczeń stomatologicznych finansowanych ze środków publicznych

Uzasadnienie

Dotychczasowe finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki stomatologicznej wobec zmieniających się wartości kompleksowego prowadzenia praktyki lekarsko – dentystycznej i postępującej inflacji jest na niedostatecznym poziomie.

Skutkiem takiego stanu jest systematyczne rezygnowanie z kontynuacji umów z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenie zabiegów opieki stomatologicznej przez podmioty, które w poprzednich latach obejmowały swoją opieką społeczności lokalne. Obecnie opieką stomatologiczną coraz częściej nie są zabezpieczone tereny dotychczas uznawane za tzw. „białe plamy”, ale coraz częściej dotyka to małych i większych aglomeracji miejskich.

Dlatego niezbędne jest podjęcie starań zmierzających do zapewnienia polskiej populacji praw wynikających wprost z ustawy zasadniczej – Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE 29 MARCA 2025 ROKU

Apel Nr 06/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.
do Ministra Zdrowia

w sprawie transportu sanitarnego w leczeniu stomatologicznym

XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze apeluje do Mistrza Zdrowia o wprowadzenie zmian legislacyjnych, które spowodują wycofanie konieczności finansowania przez gabinety stomatologiczne transportu sanitarnego.

Uzasadnienie

Dotychczasowe finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki stomatologicznej wobec zmieniających się wartości kompleksowego prowadzenia praktyki lekarsko-dentystycznej i postępującej inflacji jest na niedostatecznym poziomie. Dodatkowe obciążanie finansowaniem transportu sanitarnego w znacznym stopniu przekraczają przychód uzyskany z wykonywanych procedur stomatologicznych.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Apel Nr 07/IX/2025
XLIII Okręgowego Zjazdu Delegatów
Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze
z dnia 29 marca 2025 r.
do Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej

w sprawie zwalniania ze składek członkowskich

XLIII Okręgowy Zjazd Delegatów Okręgowej Izby Lekarskiej w Zielonej Górze zwraca się z apelem do Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej o podjęcie działań w celu wprowadzenia zmian legislacyjnych umożliwiających umorzenie zaległych składek członkowskich w uzasadnionych, wyjątkowych sytuacjach losowych.

Sekretarz Zjazdu
dr Wojciech Perekitko

Przewodniczący Zjazdu
dr n. med. Mariusz Paweł Witczak

Doktorowi Łukaszowi Pałce
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci
M A M Y
Urszuli Regner-Pałki

składa
dr n. med. Jacek Kotuła
Prezes Okręgowej Rady
Lekarskiej w Zielonej Górze



Doktorowi Łukaszowi Pałce
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci
M A M Y
Urszuli Regner-Pałki

składają
Członkowie Okręgowej
Rady Lekarskiej
w Zielonej Górze



Doktorowi Zbigniewowi Palce
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci

Ż O N Y
Urszuli Regner-Pałki

składa

dr n. med. Jacek Kotuła
Prezes Okręgowej Rady
Lekarskiej w Zielonej Górze

Doktorowi Zbigniewowi Palce
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci

Ż O N Y
Urszuli Regner-Pałki

składają

Członkowie Okręgowej
Rady Lekarskiej
w Zielonej Górze

Doktorowi Maciejowi Cerbińskiemu
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci

Ż O N Y
Doroty Cerbińskiej

składa

dr n. med. Jacek Kotuła
Prezes Okręgowej Rady
Lekarskiej w Zielonej Górze

Doktorowi Maciejowi Cerbińskiemu
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci

Ż O N Y
Doroty Cerbińskiej

składają

Członkowie Okręgowej
Rady Lekarskiej
w Zielonej Górze

Doktor Agnieszce Jagielskiej-Mękałskiej
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci

M A M Y

składa

dr n. med. Jacek Kotuła
Prezes Okręgowej Rady
Lekarskiej w Zielonej Górze

Doktor Agnieszce Jagielskiej-Mękałskiej
wyraży szczerego współczucia
z powodu śmierci

M A M Y

składają

Członkowie Okręgowej
Rady Lekarskiej
w Zielonej Górze



Z głębokim żalem i smutkiem
przyjęliśmy wiadomość, że w dniu
10 lutego 2025 r. zmarła

ś.p. dr Bogusława Czyżewska
specjalista dermatolog, wenerolog i alergolog

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

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:

Przemysław Zakowicz (redaktor naczelny), Włodzimierz Janiszewski (zastępca redaktora naczelnego), Agnieszka Opala (sekretarz redakcji), Bogdan Jakubski, Maria Kapustka, Józef Safian, Aniela Romanowska (członkowie redakcji), 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.

2025 ROK

STYCZEŃ	LUTY	MARZEC	KWIECIEŃ	MAJ	CZERWIEC	LIPIEC	SIERPIEŃ
---------	------	--------	----------	-----	----------	--------	----------

do 28 LUTEGO

ORK podlegają uchwały o ustaleniu liczby członków rejonu wyborczego uprawnionych do wyboru jednego delegata, minimalną i maksymalną liczbę członków rejonu wyborczego

od 3 STYCZNIA do 30 KWIETNIA

ORK ustala rejon wyborcze, ORL na wniosek OKW podejmuje uchwałę o utworzeniu rejonów wyborczych, OKW ustala imienne listy członków rejonów wyborczych

do 30 CZERWCA *

OKW przyjmuje wnioski o umieszczenie na liście innego rejonu wyborczego, przyjmuje wnioski o utworzenie rejonu na wniosek, ustala i publikuje ostateczne listy członków rejonów wyborczych oraz liczbę mandatów w każdym rejonie wyborczym, OKW podejmuje uchwałę i wnioski o przyjęcie ostatecznej listy, na wniosek OKW, ORL podejmuje uchwałę o ostatecznej liczbie rejonów, nazwie rejonów wyborczych i ostatecznym składzie rejonu wyborczego (*§ 13 ust. 11 Regulaminu wyborów)

do 31 SIERPNIA

zgłaszanie do okręgowej komisji wyborczej kandydatów na delegatów; OKW na podstawie uchwał ustala i zamyka listy kandydatów

2025 ROK

MAJ	CZERWIEC	LIPIEC	SIERPIEŃ	WRZESIEŃ	PAŹDZIERNIK	LISTOPAD	GRUDZIEŃ	STYCZEŃ	LUTY	MARZEC	KWIECIEŃ	MAJ
-----	----------	--------	----------	----------	-------------	----------	----------	---------	------	--------	----------	-----

do 5 LISTOPADA

głosowanie w rejonach wyborczych (OKW ogłasza wyniki wyborów w rejonach wyborczych)

do 10 GRUDNIA

Przewodniczący OKW wydaje obwieszczenie o wynikach wyborów

do 31 STYCZNIA

(ew. II tura wyborów w rejonach, ogłoszenie wyników wyborów na delegatów na ozl, obwieszczenie o wynikach wyborów II (i ew. kolejnej tury wyborów)

do 20 MARCA

zwołanie sprawozdawczo-wyborczych OZL, obwieszczenie o wynikach wyborów delegatów na KZL

Od 15 do 31 maja zwołanie KZL

na protesty pozjazdowe potrzebne jest 35 dni

XLIII OKRĘGOWY ZJAZD DELEGATÓW OIL W ZIELONEJ GÓRZE

29 MARCA
2025 ROKU

