

## Beskidzka Izba Lekarska

z siedzibą w Bielsku-Białej,  
przy ul. Krasińskiego 28  
tel. (033) 815 03 12, 812 38 86  
fax (033) 822 70 17  
e-mail: bielsko.biala@hipokrates.org  
www.bil.bielsko.pl

### Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej

**Przewodnicząca ORL**  
Krystyna Szyrocka-Kowalczyk

**v-ce Przewodnicząca**  
Jolanta Firlej-Dobrzańska,  
Krystyna Małyńska

**Sekretarz**  
Bogdan Fender

**z-ca Sekretarza**  
Agnieszka Gorgoń-Komor

**Skarbnik**  
Teresa Pardela-Gilowska

**Członkowie Prezydium**  
Zyta Kaźmierczak-Zagórska,  
Zygmunt Łabudziński,  
Alojza Warchał

**Przewodnicząca komisji rewizyjnej**  
Barbara Łukasiewicz-Swierczyńska

**Okręgowy Rzecznik Odp. Zawodowej**  
Krzysztof Jurczyk

**Przewodniczący**  
**Okręgowego Sądu Lekarskiego**  
Wojciech Rawski

**Diżurny Członków Prezydium**  
**i Komisji BIL**

**Poniedziałek:**  
Jolanta Firlej-Dobrzańska (od 15.00)  
Komisja Praktyk Lekarskich  
Komisja Kształcenia

**Wtorek:**  
Agnieszka Gorgoń-Komor (od 13.30)  
Komisja Kultury, Sportu i Turystyki  
Komisja Etyki

**Środa:**  
Zyta Kaźmierczak-Zagórska (od 13.30)  
Komisja Rejestracji Praw  
Wykonywania Zawodu  
Krystyna Szyrocka-Kowalczyk (od 16.00)  
Komisja Konkursowa

**Czwartek:**  
Teresa Pardela-Gilowska (od 15.00)  
Komisja Socjalna

**Piątek:**  
Krystyna Małyńska (od 9.00)  
Komisja Stomatologiczna  
Bogdan Fender (od 11.00)  
Komisja Skarg i Wniosków  
Komisja ds. Kontakt z Kasami Chorych

### Biuro BIL

poniedziałek, środa 8.00-18.00

wtorek, czwartek, piątek 8.00-16.00

**Radca prawny:** mecenas Dorota Godlewska

wtorki 15.00-17.00 (po umówieniu się)

**Kierownik Biura:** Krystyna Danel

**Sekretariat Biura:** Joanna Bathelt

**Rejestr Lekarzy:** Jolanta Białka

**Rejestr Indywidualnych**

**Praktyk Lekarskich:** Barbara Krywult

**Ośrodek Kształcenia Medycznego, Staże Podyplomowe:**

tel. (033) 822 77 72, Urszula Hrabowska

**Ubezpieczenia OC:** Joanna Bathelt

**Lekarska Kasa Pomocy**

poniedz., środa, czwartek, piątek, 11.30-14.30

wtorek - dzień wewnętrzny

**Ubezpieczenia emerytalne**

**(Nationale Nederlanden):**

Maria Gryczka

**Księgowość:** Leszek Ciosłowski,

Czesława Kozioł, Agnieszka Gryczka

**Sekretariat Rzecznika:** tel. (033) 812 48 50, Teresa Misiejko

### Redakcja Biuletynu

**Redaktor Naczelny:** Aniela Ptak

**Członkowie Redakcji:** Krystyna Szyrocka-Kowalczyk, Jolanta Firlej-Dobrzańska,  
Renata Mańko-Juraszek, Agnieszka Gorgoń-Komor, Klaudiusz Komor

**Kontakt z nami:** Beskidzka Izba Lekarska

ul. Krasińskiego 28, 43-300 Bielsko-Biała

tel. (033) 815 03 12, 812 38 86, fax. (033) 822 70 17

www.bil.bielsko.pl, e-mail: bielsko.biala@hipokrates.org

Nakład: 3100 egzemplarzy

**Skład komputerowy, projekt, reklama:**

**Plus**

**WYDAWNICTWO**

Biuro ogłoszeń i reklamy:

43-300 Bielsko-Biała, ul. Słowackiego 32/2

tel./fax (033) 816 85 91

e-mail: biuro@hermes.bielsko.pl

www.hermes.bielsko.pl

## Szanowni Koledzy i Koleżanki



Mam duży problem, jak namówić Państwa do pracy na rzecz środowiska. Oczywiście chodzi o wybory do izb lekarskich, a mnie głównie chodzi o to, aby dorobek Izby przetrwał i samorząd dalej działał na rzecz Kolegów.

Kochani, to się samo nie zrobi!!

Proszę Państwa! Najważniejszym działaniem dla środowiska w następnej kadencji będzie kształcenie!! Tu jest ogromne pole do popisu. Począwszy od organizowania „wyjazdowych” szkoleń na dobrym poziomie żeby dotrzeć do jak największej liczby osób z wykładem, a skończywszy na dobrym przygotowaniu zebrań w Szpitalach, ZOZ-ach, Klubach Lekarza. Ośrodek Kształcenia musi się zaktywizować. Możliwe jest u nas organizowanie kursów „praktycznych” na naprawdę wysokim poziomie, wykorzystując np. bazę diagnostyczną Szpitala Wojewódzkiego. Apeluję o współpracę w tym zakresie. Ogromną rolę w kształceniu młodszych Kolegów odgrywają ordynatorzy i opiekunowie specjalizacji – bardzo ważne jest abyśmy wrócili do starej zasady mistrz-uczeń i jak najlepiej ją realizowali.

Znaczącym „poletkiem do zaorania” jest obszar pracy rzecznika odpowiedzialności zawodowej i jego zastępców. Pracy coraz więcej, rośnie liczba spraw i to coraz poważniejszej treści. Bardzo potrzebni są kandydaci do tej funkcji i o to też przed Zjazdem Wyborczym apeluję. Na dziś koniec moich pobożnych życzeń.

Pozdrawiam  
Krystyna Szyrocka-Kowalczyk

## Z posiedzenia ORL

W dniu 17.06.2005r. odbyło się kolejne posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej BIL. Po przyjęciu porządku obrad Kol. Zyta Zagórska przedstawiła informacje dotyczące posiedzenia Okręgowej Komisji Wyborczej z dnia 09.06.2005r., jak również sprawozdanie z Forum Radców Prawnych, które odbyło się w Krakowie. Poszerzono skład Komitetu Organizacyjnego XXII Zjazdu Lekarzy BIL o Kol. Andrzeja Krawczyka. Przedyskutowano oraz przegłosowano potrzebę zakupu laptopa dla potrzeb Komisji Bioetyki. W sprawach bieżących w związku z prośbą syna zmarłego kolegi lekarza o udzieleniu wsparcia finansowego /zapropozowano, aby Komisja Socjalna udzieliła 1000 PLN zapomogi/. Poruszono problem przygotowania zwrotnego funduszu stypendialnego. Udzielono pełnomocnictwa Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej BIL na okres wakacyjny. Ustalono oraz przegłosowano składy komisji konkursowych.

Kol. Ryszard Batycki przedstawił sprawozdanie z posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej, które odbyło się w dniu 10.06.2005r. w Warszawie.

Programowe spotkanie z Prezesem NFZ Jerzym Millerem poprzedziło sprawozdanie Prezesa Radziwiłła z działalności w okresie od 15.04.2005r., uwypuklające istotne problemy do poruszenia w czasie spotkania z Prezesem NFZ.

Negocjacje z NFZ na temat ogólnych umów których projekt dotarł do NRL 16.05.2005r.; zaopiniowanie winno odbyć się do końca czerwca. W negocjacjach uczestniczy około 20 podmiotów reprezentatywnych, - tzn. skupiających minimum 10.000 członków, (NRL, NRPI, Związki, Porozumienie Zielonogórskie z odłamek Wielkopolskim).

Do dzisiaj w ogólnych warunkach:

- a) rodzaje świadczeń są określone;
- b) sposób wyceny świadczeń - brak ustaleń;
- c) warunki udzielania świadczeń - stanowczo za mało informacji.

Dokument winien zostać uzupełniony w obszarze większości specjalizacji. Szczegółowe warunki negocjacji są ustalone. Wszystkie podmioty poparły wniosek o dostanie szczegółowych warunków umów do opiniowania. Wolą negocjatorów poza Porozumieniem Zielonogórskim, było, aby spotkanie uzgodnieniowe odbyło się poza siedzibą NFZ i aby w dniu 16.06.2005r. przedstawić uzgodnione stanowisko. Zaslugą NRL i powodem do satysfakcji jest fakt, że przez 2 dni (8 i 9 czerwca 2005) ustalono wspólne stanowisko 15 organizacji w sprawie ogólnych warunków umów. Według Prezesa Ra-

dziwiłła, Porozumienie Zielonogórskie zachowuje się w sposób niezrozumiały, bo nie uczestniczyło do końca w ustaleniach tego stanowiska, było tylko na 1 spotkaniu i przysłało faks, że sprzeciwia się uzgodnieniom zawartym poza spotkaniem bezpośrednim w NFZ. Być może niektórym zależy na nie dogadaniu się z NFZ, gdyż w ustawie zapisano, że w takim przypadku decyzje podejmuje Minister Zdrowia, a niektórzy mogą mieć na jego decyzję większy wpływ niż na NFZ. Z innych informacji:

Kol. Sawoni podał, że SKOK NIL ma obecnie stratę 400.000 zł ale wynika to z rozruchu i nie stanowi zagrożenia. W Sejmie znajduje się ustawa o programie Zwalczania Raka, na którą przeznaczona jest w budżecie państwa w najbliższych 3 latach mld. zł., co powinno poprawić sytuację ekonomiczną ośrodków onkologicznych. NRL zwróciła się do NFZ w sprawie kar nakładanych na świadczeniodawców, w szczególności na lekarzy a związanych z ordynowanymi przez nich lekami. Karanie odbywa się nie tylko według kar umownych, ale również obejmuje

karę należnej refundacji wypłaconej za przepisane lekarstwa. Zostało to wpisane w ogólne warunki umów. Nie chodzi nam o obecnych w zawodzie ludzi nieuczciwych i nie tych jako samorząd chcemy chronić. Zdarza się jednak, że uchybienie ma charakter tylko braku wpisu do dokumentacji lekarskiej, choć jednostka chorobowa jest prawidłowo zdiagnozowana a leki właściwie zaordynowane - obecnie bowiem NFZ przenosi ciężar kontroli z aptek na ordynujących lekarzy. Prezes Miller w czasie spotkania stwierdził, że przeprowadzane kontrole winny opierać się na rozporządzeniach Ministerstwa Zdrowia o zasadach dokumentacji i nie żądać ponadto nic więcej.

Prezes Miller stwierdził również, że przychodząc do NFZ był bez przerwy zaskakiwany niespodziewanymi ryzykami po stronie płatnika. Rozpoczął działanie od podjęcia wysiłku polegającego na zebraniu informacji, co jest tak naprawdę produktem służby zdrowia, jakie są w ogóle produkty i za ile można je kupić. Uważa, że nadal nie ma i daleka od doskonałości jest komunikacja NFZ - świadczeniodawcy (obustronnie), chociaż ulega poprawie. Zdaniem Prezesa, Fundusz mający tak silną ustawową pozycję, ma wewnętrzne tendencje do wynaturzania się, stąd informacja o patologicznych relacjach jest wartością cenną. Realizacja kontraktów wojewódzkich - pracuje się obecnie nad modelem alokacji środków. Przedstawione w skrócie wyrównanie porównania regionów ilościowe i finansowe na 10.000 mieszkańców, np. finansowanie ambulatoryjnej usługi specjalistycznej, wykazują ogrom-

ne różnice pomiędzy regionami. Prezes przyznał, że katalogi świadczeń są opatrzone błędem pośpiechu i błędem braku korekty w czasie ich wykonywania. W innych krajach o podobnym systemie ich budowa i stałe korygowanie trwało przez lata. NFZ przeprowadza obecnie badania na temat ryzyka zdrowotnego w regionie, opierając się na wzorach amerykańskich, ale dysponuje jednak już własnymi danymi w tym zakresie. Również wg Prezesa NFZ jednym z najczęstszych i najtrudniejszych problemów jest kontrola ordynacji leków. Przyznał, że po obu stronach są wypaczenia i różne zachowania wynikające również ze zbiurokratyzowania systemu, choć on osobiście nie lubi biurokracji. Wyraził również zdziwienie, jak wiele jeszcze po stronie świadczeniodawców publicznych jest zakładów, które nie prowadzą do dzisiaj rachunków kosztów. Wyraził wolę dalszej współpracy. W toku obrad NRL również:

- wysłuchano sprawozdania Kol. Pietrzykowskiej z działalności Ośrodka Współpracy z Polonią Medyczną;
- zatwierdzono sprawozdanie finansowe NIL za 2004 rok;
- przesunięto do dopracowania przez Kol. Janikowskiego z Krakowa realizację stanowiska NRL w sprawie finansowania zadań przyjętych przez samorząd lekarski od Państwa;
- poinformowano o konieczności intensyfikacji działań na rzecz zbierania podpisów dla wprowadzenia pod obrady sejmiku ustawy o realizacji prawa i obowiązku finansowania doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków;
- ustalono w formie uchwały zmianę terminu VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy na 07.01.2006 w Warszawie;
- przegłosowano Uchwałę zmieniającą Uchwałę w sprawie zaświadczeń stwierdzających kwalifikacje w zakresie specjalności lekarskich i zaświadczeń w sprawie postawy etycznej;
- Uchwalono apel do OIL w sprawie stworzenia Kół Młodych Lekarzy.

Renata Mańko-Juraszek

UCHWAŁA NR 393/IV/2005  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 17 czerwca 2005 r.

w sprawie : rozszerzenia składu Komitetu Organizacyjnego XXII Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt 5 w związku z art. 22 ust.

1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje :

## § 1

Rozszerza się skład Komitetu Organizacyjnego XXII Okręgowego Sprawozdawczo-Wyborczego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej o Kol. Andrzeja Krawczyka.

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 394/IV/2005  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 17 czerwca 2005 roku

w sprawie: zakupu laptopa dla potrzeb Komisji Bioetycznej.

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

## § 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej postanawia zakupić laptopa dla potrzeb Komisji Bioetycznej do

kwoty 7.000,- zł /słownie: siedem tysięcy złotych/.

## § 2

Koszt zakupu laptopa zostanie pokryty ze środków finansowych Komisji Bioetycznej.

## § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 401/IV/2005  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 17 czerwca 2005 r.

w sprawie : udzielenia zapomogi w kwocie 1 000,- zł synowi zmarłego kol. Jerzego Barona.

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się,

co następuje :

## § 1

Udziela się zapomogę w kwocie 1 000,- zł /jeden tysiąc złotych/ z przeznaczeniem dla Dariusza Barona syna zmarłego kolegi lek. Jerzego Barona.

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
KRYSZYNA SZYROCKA-KOWALCZYK

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ  
RADY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

STANOWISKO  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 17 czerwca 2005 roku

w sprawie : restrykcyjnego finansowania przez NFZ hospitalizacji noworodków w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej.

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej w dniu 17 czerwca 2005 roku wyraża stanowczy protest wobec poziomów finansowania i sposobu rozliczania hospitalizacji noworodków w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej. Rokrocznie od 2003 roku notowane jest niedoszacowanie finansowania przez NFZ przeznaczonego na świadczenia udzielane w Oddziale Noworodkowym. Środki finansowe dedykowane dla oddziału nie pokrywają nawet 50% wykonania. Wyznaczony zakres finansowania zabezpiecza płynne funkcjonowanie oddziału do połowy drugiego kwartału 2005 roku.

Przekroczenie planowego wykonania świadczeń /co jest oczywiste wobec historycznie obserwowanej liczby porodów 2003 – 1455, 2004 – 1485 noworodków/ w zakresie hospitalizacji noworodków, po raz kolejny przyczyni się do straty finansowej Szpitala. Powtarzające się co rok od 2003 roku niedoszacowanie finansowania w oddziale noworodkowym jest już nie jednorazową pomyłką ale planowanym i w pełni świadomym, wymuszającym działaniem skierowanym nie tylko w Szpital Wojewódzki i Oddział Noworodkowy, ale działaniem NFZ wymierzonym w najmłodszych członków naszego społeczeństwa. Tylko upublicznienie i stanowcze napiętnowanie takiej krótkowzrocznej polityki NFZ

wraz z ustaleniem pierwotnej odpowiedzialności za taki stan rzeczy, zapobiec może tragedii ustania udzielania świadczeń i zamknięcia jednego z najlepiej wyposażonych i funkcjonujących oddziałów noworodkowych w województwie śląskim.

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
KRYSZYNA SZYROCKA-KOWALCZYK

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ  
RADY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

LISTA DELEGATÓW WYBRANYCH NA ZEBRANIACH REJONÓW WYBORCZYCH  
BESKIDZKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY  
LEKARSKIEJ W V KADENCJI

Rejon nr 1  
Szpital Ogólny spotkanie wyborcze dn.11.05.2005r  
3 delegatów

- 1.Cieślawska-Kłosińska Krystyna
- 2.Wróbel Józef
3. Woźnica Ryszard

Rejon nr 2  
Szpital Pediatryczny spotkanie wyborcze  
dn. 18.05.2005 r  
2 delegatów

1. Hałat-Szafran Maria
2. Zuber-Fabia Lidia

Rejon nr 3 Szpital Onkologiczny spotkanie wyborcze dn.27.04.2005r  
3 delegatów

1. Działach-Paszek Urszula
2. Firlej-Dobrzańska Jolanta
3. Zygułski Ireneusz

Rejon nr 4  
Specjalistyczny Zespół Chorób Płuc i Gruźlicy  
spotkanie wyborcze dn.27.04.2005 r  
2 delegatów

1. Terech Jacek
2. Węgrzyn Bartosz

Rejon nr 5  
Szpital Wojewódzki spotkanie wyborcze  
dn.19.05.2005r  
9 delegatów

1. Byrdy Waclaw
2. Fender Bogdan
3. Kaźmierczak-Zagórska Zyta

4. Komor Klaudiusz
5. Kraus Rafał
6. Krawczyk Andrzej
7. Pliszek Krzysztof
8. Potyralska Małgorzata
9. Skwarna Maciej

Rejon nr 6  
Szpital Kolejowy + ZOZ Psychiatryczny spotkanie  
wyborcze dn.12.05.2005

2 delegatów

1. Świrydo-Hycza Joanna
2. Jabłońska Halina

Rejon nr 7  
Emeryci lekarze z Bielska-Białej  
spotkanie dn.14.04.2005r

2 delegatów

1. Milota Janina
2. Chrzan Maria

Rejon nr 8  
Emeryci lekarze z Bielska-Białej  
spotkanie dn.19.04.2005r  
Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 9  
Dentyści miasto Bielsko-Biała  
spotkanie dn.16.04.2005r

5 delegatów

1. Gradowska Bogusława
2. Grzyb Anna
3. Kluczyńska Janina
4. Kubica Hubert
5. Korzistka Jacek

Rejon nr 10  
Dentyści miasto Bielsko-Biała  
spotkanie dn.16.04.2005r

5 delegatów

1. Baścik Zuzanna
2. Hańderek Wiesław
3. Poliszuk-Konopek Agnieszka
4. Stec Ireneusz
5. Sypień Anna

Rejon nr 11  
Dentyści Bielsko powiat spotkanie wyborcze  
dn.16.04.2005r

2 delegatów

1. Wolanin Sonia
2. Stanisław Monika

Rejon nr 12  
Lekarze Lecznictwo Otwarte Bielsko-Biała  
Spotkanie wyborcze dn.20.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 13  
Lekarze Lecznictwo Otwarte Bielsko-Biała  
Spotkanie wyborcze dn.20.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 14  
Lekarze Lecznictwo Otwarte Bielsko-Biała  
Spotkanie wyborcze dn.20.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 15  
Lekarze Lecznictwo Otwarte Bielsko-Biała  
Spotkanie wyborcze dn.20.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 16  
NZOZ-y Welux, Komorowicka, MSW i OLK  
Spotkanie wyborcze dn. 31.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 17  
Lekarze Bielsko-powiat  
Spotkanie wyborcze dn.19.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 18  
Szpital Cieszyn spotkanie wyborcze n.18.05.2005r

6 delegatów

1. Bieszczanin Magdalena
2. Firczyk Piotr
3. Sojka Elżbieta
4. Miodońska Barbara
5. Miodoński Andrzej
6. Kowala-Kozioł Małgorzata

Rejon nr 19  
POZ Cieszyn i Skoczów spotkanie wyborcze  
dn.14.06.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 20  
Wisła, Ustroń, Kubalonka spotkanie wyborcze  
dn.20.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon nr 21  
Dentyści-Cieszyn spotkanie wyborcze  
dn.16.04.2005r

5 delegatów

1. Morawiec-Krauze Halina
2. Sokalla Joanna
3. Santarius Magdalena
4. Trojan Lucyna
5. Żarnowiecki Ignacy

Rejon nr 22  
Lekarze Gminy Andrychów spotkanie wyborcze  
dn.10.05.2005r

2 delegatów

1. Borysławski Olgierd
2. Chwastek Renata

Rejon nr 23  
Wadowice – powiat spotkanie wyborcze  
dn.18.05.2005r

5 delegatów

1. Łabudziński Zygmunt
2. Łoboda Konstanty
3. Mąsior Jarosław
4. Krupnik Bogdan
5. Stojak Ewa

Rejon nr 24  
Dentyści Wadowice, Sucha Beskidzka  
spotkanie wyborcze dn.16.04.2005r

4 delegatów

1. Bania Małgorzata
2. Bania Stanisław
3. Kucia Arkadiusz
4. Warchał Alojza

Rejon nr 25  
Lekarze ZOZ Sucha Beskidzka  
spotkanie wyborcze dn.10.05.2005r

5 delegatów

1. Cempura-Strzelecka Halina
2. Mastej Witold
3. Kołodziejczyk Dorota
4. Kossowski Jacek
5. Szyrocka-Kowalczyk Krystyna

Rejon nr 26  
Pozostali lekarze i lekarze emeryci z Suchej  
Beskidzkiej spotkanie wyborcze  
dn.17.06.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się

Rejon 27  
Szpital Żywiec spotkanie wyborcze  
dn.18.05.2005r

3 delegatów

1. Gołda Marek
2. Piwowarczyk Radosław
3. Rachwał Małgorzata

Rejon 28  
Żywiec Lekarze Specjaliści i lekarze emeryci  
spotkanie wyborcze dn.24.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

Rejon 29  
Lekarze POZ powiat Żywiec spotkanie wyborcze  
dn.31.05.2005r

Brak kworum. Wybory nie odbyły się.

30- Dentyści powiat Żywiec spotkanie wyborcze  
dn.16.04.2005r

3 delegatów

1. Małyska Krystyna
2. Michałowska-Gołda Magdalena
3. Szlagor Zuzanna

Rejon 31  
Szpital Oświęcim spotkanie wyborcze  
dn.10.05.2005r

5 delegatów

1. Frączek Jerzy
2. Ciopała Mariusz
3. Mach Grażyna
4. Orlicka Dorota
5. Schmidt-Bereś Anna

Rejon 32  
Lekarze Lecznictwa Otwartego Oświęcim  
spotkanie wyborcze dn.05.05.2005r

5 delegatów

1. Betlej Janusz
2. Franczyk Jan
3. Gębiś Maria

4. Lech Renata
5. Watoła Piotr

## Rejon 33

Lekarze Kęty spotkanie wyborcze dn.11.05.2005r  
2 delegatów

1. Hebda Władysław
2. Królicki Stanisław

## Rejon 34

Dentyści powiat Oświęcim spotkanie wyborcze  
dn.16.04.2005r

3 delegatów

1. Hajzyk Danuta
2. Niedziela-Sołtysiak Marta
3. Żakowski Dariusz

---

## Forum Radców Prawnych

W dniach 11-12 czerwca br w Krakowie odbyło się „Forum Radców Prawnych”, spotkanie radców prawnych reprezentujących okręgowe izby lekarskie. Spotkania te mają na celu wypracowanie wspólnego dla wszystkich Izb sposobu postępowania w sprawach, które nie są jednoznacznie określone rozporządzeniami albo też ich interpretacja budzi wątpliwości. Zagadnieniami, które były dyskutowane podczas spotkania były:

1) Składki członkowskie, wysokość składki w zależności od statusu lekarza, ich ściągalność, okres przedawnienia.

Składka członkowska jest obowiązkowym świadczeniem każdego członka Izby. Ma ona charakter przymusowy, publiczny, jest bezzwrotna. Organy samorządu lekarskiego tak jak organy administracji państwowej mają prawo do egzekucji administracyjnej w przypadkach uchylania się od obowiązku płacenia składki.

Wysokość składki ustala Naczelna Rada Lekarska. Obowiązek płacenia mają wszyscy lekarze zarówno czynni zawodowo jak i lekarze emeryci i renciści. Obowiązkowi temu podlegają również doktoranci oraz lekarze cudzoziemcy. Ustalono 3-letni okres przedawnienia. Zobligowano wszystkie okręgowe izby lekarskiej do wystosowania stosownych pism do lekarzy zalegających z wpłatami, a w razie uchylania się o wystąpienie o egzekucję administracyjną.

2) Problem tajemnicy lekarskiej w przypadkach postępowania przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej.

Lekarz wezwany do złożenia zeznań przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej powinien mieć świadomość obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej. Wg opinii prawnej Prof. Zolla wezwanie lekarza do składania zeznań w postępowaniu przed rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej powinno być poprzedzone postępowaniem przed sądem lekarskim w sprawie zwolnienie świadka z tajemnicy lekarskiej. Takie postępowanie powinno być wszczęte z urzędu. Sąd lekarski jest właściwym organem decyzyjnym. Dopiero wówczas lekarz–świadek może zeznawać w postępowaniu przed rzecznikiem.

3) Praktyka lekarska „na wezwanie”.

Zarejestrowanie indywidualnej praktyki lekarskiej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej obejmuje również możliwość wykonywania praktyki na wezwanie. Rejestracja tylko praktyki „na wezwanie” w celu między innymi np. realizacji kontraktu na dyżury lekarskie wymaga rejestracji w Okręgowej Izbie, na terenie której będą przechowywane dokumenty praktyki.

4) Problem przeszkolenia lekarzy pragnących wrócić do zawodu po przerwie dłuższej niż 5 lat.





Art. 10 Ustawy o zawodzie lekarza z 5 grudnia 1996r. nakłada obowiązek odbycia przeszkolenia, jeżeli przerwa w wykonywaniu zawodu jest dłuższa niż 5 lat. Dotychczasową praktyką było, że komisja kształcenia okręgowej izby lekarskiej indywidualnie określała rodzaj i czasokres przeszkolenia. Dla ujednolicenia postępowania ustalono że okres przeszkolenia powinien wynosić 6 miesięcy. Przeszkolenie powinno spełniać kryterium ciągłości, systematyczności i weryfikacji zewnętrznej. Uznano, że zatrudnienie na podstawie umowy o pracę spełnia te kryteria bez dodatkowego określenia wymiaru zatrudnienia. Dopuszczalne są też inne sposoby realizacji przeszkolenia, powinny one spełnić w/w kryteria, a dodatkowo należy przedstawić np. dokumenty opłacenia składek ZUS itp.

W ostatnim okresie pojawił się również problem lekarzy, którzy przedstawiają jako dowód wykonywania zawodu umowy z NFZ na wypisywanie refundowanych recept. Oczywiście sam fakt wypisywania recept „pro familia” nie spełnia kryteriów wykonywania zawodu.

Na spotkaniu omawiano również problemy przyjęcia przez Izbę na swoje barki rejestracji podmiotów pragnących prowadzić kształcenie podyplomowe, -wolontariatu

-zakaz wykonywania zawodu jako środek karny.

Jak powinna zachować się Okręgowa Izba Lekarska? Czy stanowi to podstawę do wykreślenia lekarza z Rejestru?

W konferencji udział wzięła lek. med. Zyta Kaźmierczak-Zagórska – przew. Komisji Prawa Wykonywania Zawodu.

**Zalecana procedura dla podmiotów realizujących działania z zakresu ratownictwa medycznego na wypadek zaistnienia zdarzeń masowych i katastrof, w tym zdarzeń związanych z zagrożeniem incydem bombowym oraz aktami terrorystycznymi.**

*(Ciąg dalszy artykułu z nr 84)*

Załącznik nr 1

## ZASADY PROWADZENIA SEGREGACJI I EWAKUACJI POSZKODOWANYCH

Segregacja (triage) – szybka ocena stopnia zagrożenia życia poszkodowanych i ich klasyfikacja pod kątem konieczności leczenia i ewakuacji, ustalenie priorytetów. Pozwala na zapewnienie udzielenia pomocy maksymalnie dużej liczbie osób poszkodowanych przy użyciu dostępnych sił i środków.

1. Segregację poszkodowanych rozpoczyna a następnie nadzoruje koordynator medycznych działań ratowniczych.

2. Należy ustalić obszar segregacji jeśli zespoły ratownictwa medycznego mogą wejść w miejsce zdarzenia lub punkt segregacji jeśli miejsce zdarzenia uznane zostało za strefę niebezpieczną (zlokalizowany poza tą strefą).

3. Proces segregacji poszkodowanych obejmuje:

- odbiór poszkodowanych ze strefy niebezpiecznej,
- szybkie badanie ofiar (np. wg. systemu S.T.A.R.T, postępowanie wg. BTLS),
- ocena konieczności dekontaminacji,
- oznaczenie ofiar kolorowymi kodami według oznaczeń z kart segregacyjnych w zależności od ciężkości obrażeń,
- kierowanie ofiar do obszaru udzielania pomocy i wyczekiwania, w tym punktu pomocy medycznej,
- informowanie o ilości poszkodowanych.

Zasady/priorytety segregacji medycznej:  
kolor czerwony – pierwsza kolejność – wymaga-



jący natychmiastowych zabiegów ratujących życie i hospitalizacji do 1 godziny, kolor żółty – druga kolejność – wymagający leczenia szpitalnego, na miejscu zdarzenia stan stabilny, kolor zielony – trzecia kolejność – wymagający zbadania i zaopatrzenia w trybie ambulatoryjnym, kolor czarny – zmarli – bezpośrednio wskutek zdarzenia pozostają na miejscu, zmarli w trakcie leczenia – gromadzeni w wyznaczonym miejscu.

#### 4. Organizacja punktu medycznego w miejscu zdarzenia:

- rozwinięty w bezpiecznym miejscu zapewniający łatwy wjazd i wyjazd ambulansów,
- w bliskiej odległości od miejsca zdarzenia,
- dobrze widoczny i łatwy do oznaczenia,
- w strefie dobrej łączności radiowej,
- wykorzystujący istniejącą infrastrukturę,
- umożliwiającą wykorzystanie śmigłowca,

#### 5. W obszarze udzielania pomocy – punkcie pomocy medycznej wydziela się rejony ze względu na stopień zagrożenia życia:

rejon czerwony – pierwsza kolejność leczenia,  
rejon żółty – druga kolejność leczenia,  
rejon zielony – trzecia kolejność,

W rejonach żółtym i czerwonym trwa stały triage oraz prowadzone są podstawowe zabiegi medyczne ratujące życie.

#### 5. Strefa transportu

To miejsce gromadzenia się ambulansów przybywających do miejsca zdarzenia. Kierunek i kolejność ewakuacji poszkodowanych jest zgodna z zaleceniami na karcie segregacji:  
kod czerwony – śmigłowiec, zespoły R,  
kod żółty – zespoły R lub W,  
kod zielony – inne środki transportu, np. karetki transportowe, autobusy, samochody prywatne.

6. Ewakuacja poszkodowanych odbywa się pod kierunkiem koordynatora medycznych działań ratowniczych. Transport do szpitali odbywa się tak, aby optymalnie rozmieścić poszkodowanych w zależności od możliwości leczniczych lokalnych szpitali – aby nie dopuścić do niekontrolowanego odpływu osób z miejsca zdarzenia i uniemożliwić przypadkowe rozmieszczenie ofiar w szpitalach (nie przenosić katastrofy do szpitala).

## Załącznik nr 2.

### WYKAZ CENTRÓW POWIADAMIANIA RATUNKOWEGO I STACJI POGOTOWIA RATUNKOWEGO

Lp.	Powiat ziemski/grodzki	CPR/Pogotowie Ratunkowe	Adres	Telefon
1.	będziński	CPR	Będzin ul. Modrzejska 74	(032) 267 08 15 267 36 10
2.	bielski i Bielsko-Biała	Bielskie Pogotowie Ratunkowe	Bielsko Biała ul. E. Plater 14	(033) 812 34 12 815 90 45
3.	bieruński - lędziński i Tychy	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Tychy ul. Fitelberga 71	(032) 327 49 99
4.	Bytom	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Bytom ul. Żeromskiego 7	(032) 281 44 44
5.	Chorzów	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Chorzów ul. Strzelców Bytomskich 9	(032) 241 39 30
6.	cieszyński	CPR	Ustroń ul. Wczasowa 12	(033) 854 59 99
7.	częstochoowski i Częstochowa	CPR	Częstochowa ul. Sikorskiego 82/94	(034) 378 51 20 21.22.25.26,27
8.	Dąbrowa Górnicza	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Dąbrowa Górnicza ul. Ludowa 7	(032) 262 29 33
9.	gliwicki i Gliwice	CPR	Gliwice ul. Bolesława Śmiałego 2b	(032) 231 98 76
10.	Jastrzębie Zdrój	CPR	Jastrzębie Zdrój ul. Jagielly 4	(032) 471 90 60 (032) 478 42 00 (032) 473 49 23
11.	Jaworzno	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Jaworzno ul. Chelmońskiego 28	(032) 616 34 57
12.	Katowice	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe	Katowice ul. Powstańców 52/54	(032) 609 31 12 (032) 609 31 10 (032) 256 19 65
13.	kłobucki	CPR	Kłobuck ul. Częstochowska 45	(034) 317 22 46 (034) 310 02 30
14.	lubliniecki	SP ZOZ Dział Pomocy Doraźnej	Lubliniec ul. Sobieskiego 9	(034) 356 20 18
15.	mikołowski	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Mikołów ul. Wyzwolenia 5	(032) 226 21 00 (032) 226 26 65
16.	Mysłowice	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Mysłowice ul. Powstańców 9	(032) 222 21 00
17.	myszkowski	SP ZOZ Dział Pomocy Doraźnej	Myszków ul. Skłodowskiej 7	(034) 313 73 53
18.	Piekary Śląskie	CPR	Piekary Śląskie ul. Karola Miarki 14	(032) 287 21 24
19.	pszczyński	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Pszczyzna ul. Antesa 6	(032) 210 37 15
20.	raciborski	Pogotowie Ratunkowe	Racibórz ul. Gamowska 3	(032) 415 47 77 (032) 755 51 20 (032) 755 51 19
21.	Ruda Śląska	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Ruda Śląska ul. Pokoju 8a	(032) 248 60 57 (032) 248 60 58
22.	rybnicki i Rybnik	CPR	Rybnik ul. św. Józefa 4	(032) 422 36 66 (032) 423 95 32
23.	Siemianowice Śląskie	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Siemianowice Śląskie ul. Jana Pawła II 1	(032) 228 22 40 (032) 228 24 11
24.	Sosnowiec	CPR	Sosnowiec ul. Wiejska 160	(032) 363 09 01 (032) 363 09 02
25.	Świętochłowice	CPR	Świętochłowice ul. Harcerska 16	(032) 348 08 99
26.	tarnogórski	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Tarnowskie Góry ul. Pyskowska 51	(032) 285 48 21
27.	wodzisławski	CPR	Wodzisław Śląski ul. Pszowska 68	(032) 453 93 93 (032) 453 93 92 (032) 453 93 80
28.	Zabrze	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Zabrze ul. Wyzwolenia 11	(032) 271 19 13 (032) 271 83 11
29.	zawierciański	Stacja Pogotowia Ratunkowego	Zawiercie ul. Żyły 16	(032) 672 15 55
30.	Żory	NZOZ Pogotowie Ratunkowe	Żory ul. Męczenników Oświęcimskich 46	(032) 434 12 40
31.	żywiecki	CPR	Żywiec ul. Objazdowa 2	(033) 860 22 55 (033) 861 52 60

Siedziba Sekcji:  
Centrum Koordynacji Ratownictwa  
Medycznego (CKRM)  
w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej  
Straży Pożarnej  
w Katowicach, ul Wita Stwosza 36.

Telefon bezpośredni: 032/ 60 94 065  
Centrala KW PSP: 032/ 25 18 841  
wew. 5208, 5209, 5233

Fax: 032/ 25 19 282  
e-mail: ckrm@katowice.uw.gov.pl

Adres do korespondencji:

Sekcja Dyspozytorska Oddziału  
Koordynacji Ratownictwa Medycznego  
Wydział Polityki Społecznej  
Śląski Urząd Wojewódzki  
w Katowicach, ul. Powstańców 41 A

## Załącznik nr 3

### ZAKRES POZYSKIWANYCH WIADOMOŚCI

Pytania nie muszą być zadawane w poniższej kolejności. Kolejność zadawania pytań jest w każdym wypadku uwarunkowana charakterem i dynamiką prowadzonej rozmowy telefonicznej:

1. Czy Pan/Pani podłożył(a) bombę?  
.....
2. Kiedy, o której godzinie bomba wybuchnie?  
.....
3. Gdzie jest w tej chwili bomba?  
.....
4. Jak bomba wygląda?  
.....
5. Jakiego typu jest ta bomba?  
.....
6. Co spowoduje wybuch bomby?  
.....
7. W którym miejscu bomba jest umieszczona?  
.....
8. Dlaczego Pan/Pani chce podłożyć bombę?  
.....
9. Czego Pan/Pani oczekuje?  
.....
10. Skąd Pan/Pani telefonuje?  
.....
11. Gdzie Pan/Pani się w tej chwili znajduje?

.....  
12. Gdzie Pan/Pani mieszka?

.....  
13. Jak się Pan/Pani nazywa?

.....  
Napisać dokładne słowa groźby

.....  
Płeć dzwoniącego

.....  
Numer telefonu, z którego przyjęto zgłoszenie

.....  
Godzina

.....  
Data

.....  
Czas rozmowy

.....  
Po przeprowadzonej rozmowie telefonicznej należy według poniższego zestawu cech głosu ocenić rozmówcę.

Głos dzwoniącego był według waszego odczucia:

.....  
Spróbuj przypomnieć sobie – czy w tle rozmowy było słychać inne odgłosy – zaznacz je!

- biurowe
- zakładu, fabryki
- dworcowe
- głosy innych osób
- megafonu, radia
- brzęk sztućców, talerzy, szkła
- muzyki
- zwierząt
- dobra słyszalność
- połączenie lokalne
- połączenie zamiejscowe
- zakłócenia na linii
- uliczne
- tramwaju
- inne

Język rozmówcy był według Ciebie?

- kulturalny
- wulgarny
- niezrozumiały
- gwarowy, regionalny
- nagrany
- zgłoszenie odczytane
- zwroty obcojęzyczne
- mówił płynnie, rzeczowo
- inne

Ocena wieku na podstawie głosu rozmówcy?

- dziecięcy
- młodzieńczy
- dojrzały
- starczy

Przygotował:  
Klaudiusz Komor

## Nowotwory dziedziczne

Wykład wygłoszony podczas zebrania naukowo-szkoleniowego nt. "Nowotwory dziedziczne – zagadnienia wybrane" w dniu 9 marca 2005 r. organizowanego przez Ośrodek Kształcenia Medycznego przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej Nowotwory dziedziczne – zagadnienia wybrane.

Piotr Wandzel, Zakład Patomorfologii Beskidzkiego Centrum Onkologii w Bielsku-Białej.

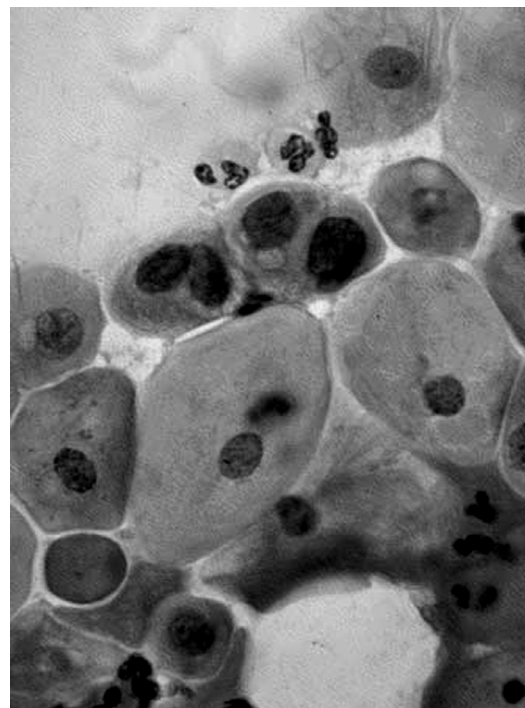
Współczesna definicja nowotworu określa go jako nabytą chorobą genetyczną polegającą na zaburzeniu czynności genów regulujących rozmnażanie komórki i prowadzącą do zmniejszenia ograniczeń tego rozmnażania. Zaburzenia czynności genu, czyli mutacje dotyczą w przypadku nowotworów głównie dwóch grup genów: tzw. protoonkogenów /kodujących czynniki wzrostu, odpowiedzialnych za rozmnażanie się komórek/ oraz genów supresorowych /kontrolujących rozmnażanie się komórek, odpowiedzialnych za naprawę uszkodzeń DNA i apoptozę/. Mutacje mogą występować wyłącznie w tkance nowotworowej – mówimy wówczas o mutacjach somatycznych /pod wpływem czynników środowiskowych - kancerogennych/.

Mogą występować też we wszystkich komórkach organizmu – są to mutacje konstytucyjne, stanowią część genomu, którym człowiekiem się urodził. Mutacje konstytucyjne stanowią podłoże chorób dziedzicznych, w tym także części nowotworów. Nowotwór dziedziczny możemy określić jako dziedziczną /rodzinną/ predyspozycję do wystąpienia nowotworu opartą na nosicielstwie zmutowanego genu.

Choroby te charakteryzują się niższym wiekiem zachorowania, często obustronnością /guzy piersi, jajników/ lub wieloogniskowością, występowaniem nowotworów u krewnych. Szacuje się, że w Polsce żyje obecnie około 1 mln nosicieli zmutowanych genów predysponujących do rozwoju choroby nowotworowej. Dla przykładu dziedziczne podłoże w nowotworach piersi stwierdza się obecnie w 36% przypadków, w nowotworach jajnika w 35%,

w nowotworach jelita grubego w 43%, w nowotworach prostaty w 12%, w nowotworach żołądka w 10%. W tych przypadkach lekarzy obowiązuje odmienne od standardowego postępowanie w zakresie zapobiegania, wczesnego wykrywania, leczenia oraz opieki nad rodziną chorego.

Diagnostyka nowotworów dziedzicznych polega na badaniu klinicznym, dokładnej analizie danych rodowodowych oraz badaniach genetyczno-molekularnych. Obecnie w Beskidzkim Centrum Onkologii w Bielsku-Białej działa Onkologiczna Poradnia Genetyczna, gdzie można kierować pacjentów z podejrzeniem dziedzicznego obciążenia chorobą nowotworową. Badania molekularne wykrywają najczęstsze mutacje genów: BRCA1 i BRCA2 /rak sutka, rak jajnika/, MSH2, MLH1 /dziedziczny niepolipowaty rak jelita grubego – zespół Lyncha, rak trzonu macicy/, NBS1 /rak jelita grubego, sutka, prostaty/, CHK2 /rak jelita grubego, tarczycy, sutka, prostaty, żołądka, nerki/, NOD2 /rak jelita grubego, sutka/. Docelowo być może już w przyszłym roku baza diagnostyczna Beskidzkiego Centrum Onkologii poszerzy się o Pracownię Biologii Molekularnej, w której będziemy wykonywać samodzielnie wyżej wymienione testy. Przyszłość diagnostyki i terapii onkologicznej oparta jest na biotechnologii. Już teraz powstają leki będące początkiem nowej ery – terapii genowej. Konstytucyjny stan genów każdego człowieka będzie podstawą do wdrożenia każdej terapii /nie tylko onkologicznej/.



## Szanowni Państwo!

Rozpoczynamy cykl artykułów, mających Was zapoznać z obecnymi możliwościami jakie oferuje branża usług i produktów finansowych, dla osób zajmujących się medycyną, w szerokim tego słowa znaczeniu. Czasy się zmieniają, zmieniają się sposoby leczenia, zmienia się także rynek usług finansowych. Rynek ten przechodzi obecnie metamorfozę nie tylko produktową, ale przede wszystkim zmienia się zakres i sposób podejścia do klienta. To co kiedyś było dobrym rozwiązaniem, dzisiaj, wskutek konkurencji, dostosowywania prawa do rozwiązań w Unii Europejskiej, polityki cenowej firm a nade wszystko wskutek specjalizacji rozwiązań, wymaga korekty lub zoptymalizowania. Odchodzą w przeszłość czasy kiedy ktoś nam udzielił kredytu, ktoś drugi zainwestował wolne środki, ktoś kolejny ubezpieczył samochód, a jeszcze inny sprzedał polisę na życie. My być może straciliśmy czas i być może część pieniędzy. Obecnie należy starać się dotrzeć do takich ludzi, którzy potrafią połączyć planowanie podatkowe i emerytalne z zabezpieczeniem finansowym i majątkowym klienta. Potrafią zainwestować jego oszczędności, załatwić sprawy związane z zakupem i spłatą nieruchomości czy co najważniejsze dokonać OPTYMALIZACJI tego, co już posiada. Z naszej długoletniej praktyki i doświadczeń w tej usłudze wynika, że klienci płacą 20-40% mniej za to co już posiadali lub płacąc tyle samo mogą spodziewać się większej emerytury lub wyższego ubezpieczenia na życie, większy kredyt, lub po prostu zostaje więcej w kieszeni, nie mówiąc o najważniejszym –zyskują trochę wolnego czasu- ponieważ sprawy te załatwiają z jedną osobą.

Cykl artykułów jest pomyślany jako forma planu finansowego dla osób fizycznych, rodzin i firm z uwzględnieniem specyfiki branży medycznej. Będzie zawierał sugestie, rady i omówienie przypadków klientów które wydarzyły się w rzeczywistości i zachęcał do wyciągania wniosków. Ukażą się artykuły m.in. na temat polis od następstw nieszczęśliwych wypadków, ubezpieczeń na życie, kosztów leczenia szpitalnego oraz ubezpieczeń majątku. Zapoznamy z podstawowymi zasadami inwestowania w fundusze inwestycyjne, na co zwrócić uwagę przy zaciąganiu kredytów itp. Podstawowe pytania na które postaramy się odpowiedzieć w cyklu to;

- UBEZPIECZAĆ SIĘ CZY INWESTOWAĆ?
- OSZCZĘDZAĆ CZY KREDYTOWAĆ?
- OSZCZĘDZAĆ, INWESTOWAĆ, UBEZPIECZAĆ, KREDYTOWAĆ – TYLKO GDZIE I U KOGO?
- A MOŻE STWORZYĆ WRESZCIE SWÓJ PLAN FINANSOWY?

Z uwagi na niemożliwość rozwinięcia wszystkich wątków i sprecyzowania możliwych rozwiązań ze względu na ilość miejsca w wydawnictwie oraz możliwe indywidualne rozwiązania proszę o kontakt z Piotrem Galusem – 811 83 77 lub 660 682 881 można również przesłać maila – pgalus@bil.bielsko.pl

**W dzisiejszym numerze podaję ofertę ubezpieczenia na życie. (str.13)**

Przypominam, również o możliwości ubezpieczenia samochodów w atrakcyjnych pakietach komunikacyjnych nawet na 6 lat eksploatacji.

### Jeżeli zainteresowani jesteście:

- bieżącymi wiadomościami z Izby Lekarskiej
- promocjami jakie oferują podmioty współpracujące z Beskidzką Izbą Lekarską
- organizowanymi przez Izbę szkoleniami, prelekcjami, pokazami sponsorowanymi



Prosimy o wypełnienie formularza i pozostawienie go w siedzibie Beskidzkiej Izby Lekarskiej lub przesłanie na adres:

**Beskidzka Izba Lekarska**  
43-300 Bielsko-Biała, Krasieńskiego 28

Istnieje możliwość wypełnienia podobnej deklaracji na stronie : [www.bil.bielsko.pl](http://www.bil.bielsko.pl)

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres email	
<p>Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji dotyczących promocji oferowanych przez podmioty współpracujące z BIL oraz organizowanych szkoleniach, prelekcjach i pokazach na powyższą skrzynkę poczty elektronicznej</p>	

.....  
Podpis

Powyższe informacje pozwolą zaktualizować dane osobowe, nie będą udostępniane firmom. Z danych korzystać będą osoby upoważnione przez Beskidzką Izbę Lekarską.

## OFERTA UBEZPIECZENIA NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW DLA CZŁONKÓW BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Prezentujemy specjalną ofertę na grupowe ubezpieczenie ochronne dla Lekarzy członków Beskidzkiej Izby Lekarskiej, która jest wynikiem negocjacji Agencji działającej przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej. Z całą odpowiedzialnością możemy zapewnić Państwa, iż jest to jedna z najlepszych dostępnych na rynku propozycji rozszerzona o ryzyka niespotykane w konkurencyjnych ofertach. Zawiera między innymi:

- *poważne zachorowanie rozszerzone o zarażenie wirusem HIV, zapalenie wątroby wirusem typu C*
- *niezdolność do pracy z dowolnej przyczyny (orzekana przez lekarza orzecznika)*

Pragniemy zwrócić uwagę na wysokie Sumy Ubezpieczenia przy niskiej składce, którą uzyskać można tylko w przypadku przystąpienia dużej ilości osób.

Prosimy abyście porównali Państwo ofertę jaką posiadacie z poniżej przedstawioną. Z pewnością proponowana przez nas oferta ma wiele wspólnych cech z innymi propozycjami jednak warunki w większości przypadków mogą być znacznie korzystniejsze. **Warto płacić mniej za szerszą ochronę.**

RODZAJ RYZYKA		WYSOKOŚĆ ŚWIADCZENIA
Śmierć Ubezpieczonego		30 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego w wyniku NW *		60 000,00 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - wersja A (zawał mięśnia sercowego; udar mózgu; by-pass; nowotwór złośliwy; niewydolność nerek; przeszczep narządu)		3 500,00 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - wersja B (poparzenie; operacja aorty; utrata wzroku; utrata mowy; utrata słuchu; śpiączka; przeszczep zastawki serca; paraliż)		3 500,00 zł
Poważne zachorowanie Ubezpieczonego - wersja C (zarażenie wirusem HIV, zapalenie wątroby wirusem typu C)		3 500,00 zł
Niezdolność do pracy z dowolnej przyczyny		20 000,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu w wyniku NW (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni :	100,00 zł
	za kolejne dni:	50,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego w szpitalu z powodu choroby (stawka dzienna)	za pierwsze 14 dni :	50,00 zł
	za kolejne dni:	25,00 zł
Pobyt Ubezpieczonego na OIOM (powyżej 48 godzin)		500,00 zł
Trwały uszczerbek w wyniku NW za 1% uszczerbku:		300,00 zł
Urodzenie dziecka		1 000,00 zł
Śmierć współmałżonka Ubezpieczonego		8 000,00 zł
Śmierć współmałżonka Ubezpieczonego w wyniku NW *		16 000,00 zł
Śmierć rodziców i teściów Ubezpieczonego		1 200,00 zł
Śmierć rodziców i teściów Ubezpieczonego w wyniku NW *		2 400,00 zł
<b>SKŁADKA MIESIĘCZNA</b>		<b>40,00 zł</b>

\* Świadczenia z tytułu zgonu i zgonu w NW nie sumują się

Odpowiedzialność Towarzystwa zacznie się w momencie przystąpienia do ubezpieczenia 100 osób.

W przypadku zainteresowania prosimy o wypełnienie deklaracji do odbioru w Beskidzkiej Izbie Lekarskiej:

Beskidzka Izba Lekarska  
Agencja Ubezpieczeniowa  
43-300 Bielsko-Biała  
Mickiewicza 23/3

KONTAKT:  
Piotr Galus,  
tel. - 660 682 881, 811 83 77, 815 03 12  
e-mail – [pgalus@wp.pl](mailto:pgalus@wp.pl)

# Lokaty terminowe SKOK

Sz. P.  
Dr Krystyna Szyrocka-Kowalczyk  
Przewodnicząca Beskidzkiej Izby Lekarskiej

Szanowna Pani Doktor,

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom Okręgowych Izby Lekarskich Przedstawiamy aktualną ofertę lokat terminowych Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej Izby Lekarskich.

Lokaty składane w naszej klasie, przez OIL ze względu na swój szczególny charakter, noszą miano depozytów nieprawidłowych.

Wyżej wymieniony status prawny depozytu, pozwala nam zaproponować produkt, który zgodnie z art. 43 ust 1 pkt 1 ustawa z dnia 9 września 2000r. o podatku od czynności cywilnoprawnych, zwolniony jest z opodatkowania podatkiem od czynności cywilnoprawnych.

Do niniejszej oferty załączamy kopię oficjalnego stanowiska Naczelnika Urzędu Skarbowego Warszawa - Mokotów, właściwego dla SKOK Izby Lekarskich na temat zwolnienia z opodatkowania podatkiem od czynności cywilnoprawnych.

Jesteśmy przekonani, że warunki tej lokaty są jednymi z najlepszych, dostępnych na rynku finansowym. Cieszymy się, że to właśnie my, lekarska kasa środowiskowa, możemy zaproponować Beskidzkiej Izbie Lekarskiej, tak korzystne warunki lokat terminowych.

Z poważaniem  
Mariusz Smolicha  
Prezes Zarządu SKOK Izby Lekarskich

## Oferta lokat terminowych dla Okręgowych Izby Lekarskich

### OPROCENTOWANIE STAŁE

Kwota lokaty (PLN)	Okres trwania lokaty (w miesiącach)	Oprocentowanie nominalne (w skali roku)
5000 - 49 999	3	4,30%
	6	5,20%
	12	6,25%
50 000 - 99 999	3	4,50%
	6	5,50%
	12	6,50%
100 000 - 499 999	3	4,70%
	6	6,00%
	12	6,75%
min. 500 000	12	7%

Spółdzielcza Kasa  
Oszczędnościowo-Kredytowa  
Izby Lekarskich  
ul. J. Sobieskiego 110  
00-764 Warszawa

W odpowiedzi na pismo z dnia 24-08-2004 uzupełnione dokumentami w dniu 17-09-2004 oraz pismem w dniu 12-01-2005 dotyczące stosowania przepisów prawa podatkowego w indywidualnych sprawach w zakresie podatku od czynności cywilnoprawnych od umowy depozytu nieprawidłowego Naczelnika Urzędu Skarbowego Warszawa-Mokotów działając w oparciu o przepis art. 14a - Ordynacja podatkowa (Dz. U. Nr 137 poz. 926 z późn. zm.) uprzejmie informuje, iż podziela Państwa stanowisko zawarte w w/w pismach.

Zgodnie z art.1 ust. 1 pkt. 1 lit. j ustawy z dnia 9 września 2000 r o podatku od czynności cywilnoprawnych (Dz. U. Nr 89 poz. 959 ze zm.) umowa zawarta w dniu 03-08-04 między Izbą Lekarską a SKOK Izby Lekarskich dotycząca depozytu nieprawidłowego podlega opodatkowaniu.

Jednakże w myśl art. 2 pkt. 4 w/w ustawy o podatku od czynności cywilnoprawnych nie podlegają podatkowi czynności, jeżeli przynajmniej jedna ze stron z tytułu dokonania tej czynności jest opodatkowana podatkiem od towarów i usług lub jest z niego zwolniona, z wyjątkiem umów sprzedaży i za-

## SPRAWY BIEŻĄCE

mian zwolnionych z podatków od towarów i usług, których przedmiotem są nieruchomości lub ich części albo prawo użytkowania wieczystego. Oznacza to, że dla włączenia obowiązku zapłaty podatku od czynności cywilnoprawnych z tytułu tej konkretnej czynności niezbędne jest aby czynność taka podlegała opodatkowaniu podatkiem VAT lub była z niego zwolniona.

Dla oceny skutków podatkowych podatku od towarów i usług ważnym punktem jest ustalenie czy dokonana czynność mieści się w zakresie podmiotowym i przedmiotowym ustawy o podatku od towarów i usług. Zgodnie z art. 43 ust 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54 poz 535) usługi wymienione w załączniku nr 4 do ustawy są zwolnione z VAT. Natomiast pozycja 3 wspomnianego wyżej załącznika przewiduje zwolnienie dla usług pośrednictwa finansowego. Jak wynika z pisma z dnia 12-01-05 przedmio-

tem działalności Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo - Kredytowej Izb Lekarskich jest świadczenie usług obejmujące m. in. udzielanie swoim członkom pożyczek i kredytów, które to usługi zgodnie z art. 43 ust 1 pkt. 1 zwolnione są z opodatkowania podatkiem od towarów i usług.

W związku z powyższym w oparciu o przepis art. 2 pkt. 4 ustawy o podatku od czynności cywilnoprawnych czynność ta nie podlega opodatkowaniu podatkiem od czynności cywilnoprawnych.

Organ podatkowy przeprasza za opóźnienie w udzielaniu odpowiedzi.

Warszawa 2005.01.18

Zastępca Naczelnika  
Urzędu Skarbowego  
mgr Bogusława Dygaszewicz



URLOP ZE  
SKOK FAMILY TOURS

### ZASTRZYK GOTÓWKI DLA LEKARZY

Kwota pożyczki (PLN)	Okres spłaty	Wysokość raty miesięcznej (PLN)
20 000	36 m-cy	od 635,78
30 000		od 953,67
40 000		od 1271,02
50 000		od 1589,45

**Prowizja od 1,9%**

Oprocentowanie rzeczywiste od 16,76%

Porozmawiaj z doradcą SKOK IL:

**AGNIESZKA GRYCZKA tel. (33) 815 03 12 ;  
REGIONALNY DORADCA FINANSOWY tel. 0 695 653 793**

Infolinia: **0 801 88 88 11\***

\*Połączenie w cenie rozmowy lokalnej

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

#### TUNEZJA NA WRZESIEŃ

Hotel 2\* i 3\* HB od 1099 PLN  
Hotel 3\* HB od 1119 PLN  
Hotel 4\* HB od 1309 PLN  
Hotel 3\* i 4\* AI od 1239 PLN

#### TUNEZJA NA PAŹDZIERNIK

Hotel 2\* i 3\* HB od 819 PLN  
Hotel 3\* HB od 869 PLN  
Hotel 4\* HB od 899 PLN  
Hotel 3\* i 4\* AI od 1019 PLN

#### EGIPT

Hotel 2\* i 3\* HB od 1479 PLN  
Hotel 3\* AI od 1779 PLN  
Hotel 4\* HB od 1669 PLN  
Hotel 3\* i 4\* AI od 1999 PLN

Zachęcamy również do skorzystania z ofert wyjazdu do Bułgarii, Turcji, Chorwacji, Grecji, Hiszpanii, Polski ...

**Informacje u doradców SKOK IL**

## Jak oszczędzać na edukację dziecka

W dzisiejszych czasach młody człowiek osiąga samodzielność finansową często kilka lat po studiach. Do tego czasu pozostaje na garnuszku rodziców, którzy często muszą sfinansować nie tylko samą edukację, lecz także koszty życia dziecka w Warszawie, Krakowie czy innym mieście akademickim. Instytucje finansowe mają w ofertach specjalne produkty, których funkcją jest zabezpieczenie przyszłości dziecka. Nie zawsze jednak warto ulegać marketingowej sugestii. Czasem równie dobrze, a nawet lepiej, sprawdzą się oferty, w których nazwach nie ma słowa „dziecko”.

### Dziecko w funduszach

Najprostsze produkty oszczędnościowe znajdziemy w ofertach Towarzystw Funduszy Inwestycyjnych. Skarbiec proponuje plan systematycznego oszczędzania (PSO) o nazwie „Przyszłość dziecka”. Minimalna pierwsza wpłata to 100 zł, a każda kolejna 50 zł. Do wyboru pięć funduszy (od pieniężnego po akcyjny). Plan zakłada uczestnictwo przez co najmniej 8 lat, a premią jest obniżka opłat dystrybucyjnych nawet o 45 proc. BZ WBK AIB TFI (fundusze Arka) oferuje natomiast PSO „Pewny Start Dziecka”. Oszczędzać można w funduszu obligacji lub stabilnego wzrostu. Pierwszy nie pobiera żadnych prowizji, a drugi oferuje zniżki – coraz wyższe z każdym kolejnym rokiem oszczędzania. Po 5 latach wpłaty dystrybucyjne są niższe o 60%. Zniżki mogą wydawać się atrakcyjne. Na rynku można jednak znaleźć produkty, które pozwolą nam całkowicie uniknąć wstępnych kosztów, a przy odrobinie wysiłku zaoszczędzimy sporo na podatku Belki.

### IKE dla babci

Każde TFI ma w ofercie standardowe plany systematycznego oszczędzania, których konstrukcja jest dość prosta. W zamian za deklarację systematycznych wpłat przez 3 czy 5 lat zyskujemy rabaty w opłatach za nabycie jednostek. Praktycznie wszystkie Towarzystwa oferują także Indywidualne Konta Emerytalne. Ich nazwy nie nawiązują do oszczędzania na przyszłość dziecka jednak IKE świetnie się do tego nadają. IKE w kilku TFI (m.in. w Skarbcu czy TFI Allianz) umożliwiają inwestowanie w fundusze bez żadnych opłat manipulacyjnych. To pierwsza przewaga nad PSO. Kolejną jest możliwość uniknięcia podatku od zysków kapitałowych. Oczywiście z ulgi można skorzystać wycofując środki dopiero po przejściu na emeryturę. Jeśli IKE wykorzystywane jest do oszczędzania na przyszłość dziecka przez młodych rodziców wówczas ten ostatni warunek może być trudny do spełnienia. Dlatego właśnie warto skorzystać z pomocy dziadków. Osoby urodzone przed 1 stycznia 1946 roku muszą oszczędzać na IKE tylko 3 lata (niekoniernie następujące po sobie), by zyskać prawo do wypłaty środków z zyskiem wolnym od podatku Belki. Minimalny staż dla osób młodszych to 4 lub 5 lat. Niektóre TFI premiąją starszych klientów niższymi opłatami. Np. w Union Investment – znanym ze świetnych wyników swoich funduszy, otwarcie IKE przez osobę w wieku poniżej 30 lat kosztuje aż 500 zł. Klient, który w momencie zakładania konta ma ukończone 55 lat zapłaci tylko 100 zł. Późniejsze oszczędzanie nie wiąże się już z żadnymi opłatami. Przykład: Wpłacamy 200 zł do funduszu Arka Stabilnego Wzrostu w ramach PSO „Pewny Start Dziecka”. Przy założeniu 8-proc. rocznej stopy zwrotu po 18 latach mamy 85.020 zł (po odliczeniu podatku Belki i prowizji pobranych w trakcie oszczędzania). W IKE Union Investment założonym dla osoby w wieku powyżej 55 lat zebralibyśmy 95.917 zł (po potrąceniu 100 zł za otwarcie konta).

### Polisa do rozbicia

Kolejną grupą produktów skierowanych do rodziców chcących zabezpieczyć przyszłość dzieci są polisy posagowe. Takie polisy pełną funkcję ochronną i inwestycyjną. Rodzic opłaca składkę (miesięczną, kwartalną lub roczną). Dzięki temu ubezpieczeniu objęte jest jego życie. Jeśli umrze w trakcie trwania umowy towarzystwo będzie opłacać składki do czasu jej zakończenia, a następnie wypłaci świadczenie dziecku. Świadczenie to może być z góry ustalone (dotyczy to ubezpieczeń kapitałowych) lub zależnie od wyników funduszy, w których inwestowane są pieniądze klienta (polisy z funduszem inwestycyjnym). Umowy polis posagowych zawierane są na czas określony (np. do ukończenia przez dziecko 18 czy 25 lat) lub nieokreślony. Do polis można dołączyć wiele umów dodatkowych. Np. jeśli rodzic zginie w wyniku nieszczęśli-

wego wypadku dziecko otrzyma dwukrotność sumy ubezpieczenia lub miesięczną rentę. Chronione może być także życie i zdrowie samego dziecka. Ubezpieczającym może być nie tylko rodzic, lecz także inna osoba emocjonalnie z nim związana. Zupełnie nieopłacalny jest jednak zakup takich polis przez dziadków. Koszt ochrony ubezpieczeniowej będzie wówczas bardzo wysoki. Wysokość składki zależy nie tylko od wieku, lecz także od płci, charakteru wykonywanej pracy, miejsca zamieszkania itp. Polisy posagowe to produkty wygodne i kompleksowe, lecz bardzo kosztowne. Dystrybuowane są przez agentów ubezpieczeniowych, których wynagrodzenie wliczone jest oczywiście w koszty produktu. Dlatego właśnie w większości przypadków opłaca się rozdzielić funkcję inwestycyjną od ochronnej. Do inwestowania służą produkty opisane wyżej takie jak IKE, a ochronę życia zapewnią proste polisy terminowe, które można kupić nawet przez internet (np. w Warcie, jednak z ograniczeniem sumy ubezpieczenia 65 tys. zł).

Jaką kwotę trzeba oszczędzać co miesiąc, by móc wypłacać dziecku 1000 zł miesięcznie przez 5 lat studiów\*

	Okres oszczędzania		
	5 lat	10 lat	15 lat
Fundusze akcji (stopa zwrotu 8%)	<b>724 zł</b>	<b>293 zł</b>	<b>156 zł</b>
Fundusze zrównoważone (7%)	<b>742 zł</b>	<b>309 zł</b>	<b>170 zł</b>
Fundusze obligacji (5%)	<b>780 zł</b>	<b>343 zł</b>	<b>200 zł</b>
Fundusze rynku pieniężnego (4%)	<b>800 zł</b>	<b>361 zł</b>	<b>216 zł</b>
Lokata bankowa (3%)	<b>821 zł</b>	<b>380 zł</b>	<b>234 zł</b>

### Lekcja z Ameryki

W USA funkcjonują specjalne edukacyjne programy oszczędnościowe wspierane przez władze stanowe i federalne (college savings plans). Każdy kto przeznaczy pieniądze zebrane w ramach tych planów w sfinansowanie edukacji (niekoniecznie własnego dziecka, lecz także np. swojej własnej) może uniknąć 10-proc. podatku od zysków kapitałowych. Zyski z częściowych wypłat także są zwolnione z podatku a taka wypłata nie oznacza zerwania całego planu (tak jak to ma miejsce w przypadku polskich IKE). Dodatkowo, poszczególne stany oferują „bonusy” w zakresie podatków lokalnych, a oszczędności zwolnione są, do wysokości w ramach określonych limitów, z podatku od darowizny. Wpłaty na plany edukacyjne nie można jednak odliczać od podstawy opodatkowania zmniejszając tym samym swój podatek dochodowy. Taką możliwość zapewniają natomiast plany emerytalne. Łukasz Świerzewski, doradca finansowy w firmie Expander Edukacja Dzieci to najważniejsza, obok emerytury, długoterminowa potrzeba finansowa większości z nas. Niestety w Polsce nie ma specjalnych preferencji podatkowych dla osób, które chcą zainwestować w wykształcenie następnych pokoleń. Dlatego do realizacji naszych finansowych celów musimy wykorzystać dostępne na rynku produkty. Przy czym nie zawsze warto sugerować się tym czy mają one „dziecko” lub „edukacja” w nazwie. W przypadku długoterminowego oszczędzania należy kierować się określonymi kanonami inwestowania, które sprawdziły się w ostatnich kilkudziesięciu latach w krajach o dłuższej niż nasza historii rynków kapitałowych. Najważniejsze jest skierowanie znacznej części oszczędności na rynek akcji, który w długim okresie generuje najwyższe stopy zwrotu. Warto to zrobić z pomocą funduszy inwestycyjnych - najlepiej kilku jednocześnie. W miarę zbliżania się terminu wykorzystania środków należy skupić się na ochronie kapitału zwiększając udział w portfelu funduszy obligacji a w ostatnim roku rynku pieniężnego. Ta stosunkowo prosta strategia to podstawa sukcesu. Oczywiście udział akcji w portfelu można zmieniać w trakcie oszczędzania zależnie od bieżącej sytuacji na giełdzie i w gospodarce. Warunkiem koniecznym jest dobór właściwego produktu finansowego, który umożliwi jej realizację w sposób efektywny kosztowo i podatkowo.

**Umów się na spotkanie**  
**0801 670 000\***

\*koszt 0,29 zł + VAT za 1 min



## Opowieść o Kamieniu Dobosza

Piszę w zadumie wspomnienie z naszej podróży do Lwowa i w Karpaty Wschodnie. Jest to wspomnienie czysto osobiste, a więc nie będzie to sprawozdanie z podróży. Beskidzka Izba Lekarska zorganizowała i tego roku wycieczkę autobusową w okresie od 11 czerwca do 19 czerwca na niegdyś nasze, nigdy nie zapomniane ziemie wschodnie, a może lepiej rubieże wschodnie.

Dowiedziałem się, że tym razem pojedziemy nie tylko do Lwowa, ale i Stanisławowa i w Karpaty Wschodnie. Spojrzałem do starych albumów mego Ojca gdzie zobaczyłem liczne fotografie oczywiście czarnobiałe z Karpat Wschodnich. Są to dla mnie nieomal zdjęcia historyczne, ale okazało się, że zezwalają one na powrót w czas miniony.

Na zdjęciach widzę wyniosłe góry, niektóre beże przypominające nasze połoniny w Bieszczadach. Są to Gorgany, Czarnohora z najwyższym szczytem Howerlą wysokości 2058 metrów nad poziomem morza. We wczesnym dzieciństwie jako chłopiec bywałem w tych górach wraz z rodzicami na wakacjach. Ojciec chodził ze mną na wycieczki w te ogromne dla mnie wówczas góry i byłem dumny, że zdobyłem Syniak, Chomiak – oba powyżej 1700 m i Howerłę.. Pamiętam również, że niejednokrotnie przeżyłem z Ojcem w górach burzę, a te chwile pozostały w mojej pamięci. Umiłowanie gór pozostało we mnie i nadal w nich mieszkam teraz w Beskidach. Na jednym ze zdjęć widzę mego Ojca, Mamę, Brata i siebie stojących na ogromnym Kamieniu z Krzyżem na szczycie. To Kamień Dobosza w Jaremczu. Na drugim zdjęciu Kamienia stoi nasz kierowca wówczas mówiło się szofer, który opiekował się samochodem Ojca. Mieliśmy wówczas Studebakera. Takie to były czasy! Te dwa zdjęcia pozwoliły mi pomarzyć o powrocie w kraj lat dziecińczych.

Chciałem znowu zobaczyć Kamień Dobosza i zdecydowałem się na udział w tej wycieczce. Rok temu po powrocie ze Lwowa i Podola napisałem wspomnienie "Podróż sentymentalna", a obecnie pisane przeze mnie wspomnienie jest również częścią podróży w przeszłość....

W dawnych latach trzydziestych ubiegłego wieku mieszkaliśmy kilka lat w Stanisławowie, a na wakacje jeździliśmy do Jaremcza, Tatarowa, Kamienia Dobosza. Dzisiaj te miejscowości są administracyj-



nie połączone jako Jaremcze, a Worochta utrzymała swoją odrębność. Zamykam album! Wracam do naszej podróży. Wyjeżdżamy dnia 11 czerwca, rano autobusem o nazwie "Henryk". To imię właściciela autobusu i kierowcy. Samochód prowadziło naprzemiennie dwóch kierowców. Rok temu również z nimi byliśmy we Lwowie i zjeździliśmy całe Podole. Autobus pełny, twarze przeważnie znajome. Chyba połowa uczestników wycieczki była z nami rok temu we Lwowie. Podróż wygodna, atmosfera miła. Odniosłem po raz drugi wrażenie, że w tych wycieczkach biorą udział ludzie pełni kultury, rzetelnego zainteresowania tym co zobaczą teraz, a wspomną w przeszłości.

Dwie godziny spędzamy na granicy, ale bez kłopotów. Oto Lwów. Jedziemy jak to było rok temu pod Basztę Prochową. Rodziny Polaków, u których będziemy mieszkać czekają na nas w samochodach. Ja zamieszkuję ponownie u Państwa Sosulskich wraz z Seniorami wycieczki Albinem i Jankiem. Dołączył do nas tym razem Tomek, radiolog i zapalony fotograf. Sosulscy mieszkają na Starym Rynku, w kamienicy nieomal historycznej, na trzecim piętrze. Schody niezbyt wygodne. Tutaj spędziliśmy cztery noce. Gospodarze przyjęli nas serdecznie. Jako pilot naszą grupą zajął się Dariusz Kompanowicz, wspaniały człowiek pełen wiedzy historycznej, ale przede wszystkim posiadający kulturę i urok osobisty. Oczarował nas sobą rok temu podczas zwiedzania Lwowa i Podola.

Na drugi dzień po przyjeździe oglądaliśmy zabytki Lwowa, zawsze z zainteresowaniem. Ozdobione są one opowieścią Pana Dariusza. Zauważyłem, że w ciągu roku we Lwowie dużo się zmieniło na korzyść. Wiele domów jest odnawianych, gdzieś gdzie poprawiany bruk. Pojawiły się liczne kawiarnie i restauracje. Rok temu byłem raz w Kawiarni Wiedeńskiej i odniosłem wrażenie ubóstwa. Tym razem Kawiarnia Wiedeńska była pięknie urządzone, o dobrej obsłudze i wspaniałych lodach i kawie. W mieście otwarto liczne sklepy. Oczywiście znowu



oglądamy panoramę Lwowa z Wysokiego Zamku, odwiedzamy Cmentarz Łyczakowski, który swym pięknem i zadumą nad przemijaniem zawsze urzeka. Cmentarz Orłąt jest przygotowywany do otwarcia. Uroczystość tę oglądaliśmy już w Polsce w telewizorze. Było to piękne, wzruszające uczczenie tych co w obronie polskości Lwowa oddali życie oraz była to chwila pojednania między narodami polskim i ukraińskim. Niestety nie powróciły dwa lwy, symbole Lwowa zdobiące wejście przy Łuku Tryumfalnym. Na tych figurach kamiennych lwów są herby Lwowa, na jednym napis "Zawsze wierni", na drugim "Tobie Polsko".

Na Łuku tym widnieje nadal napis:

"Mortui sunt ut liberi vivamus"

Nigdzie nie widziałem hasła: "Leopolis semper fidelis" a przecież było to miasto historycznie polskie. Wiemy jednak jak zawiła była historia tych ziem. Państwo Ukraina jest państwem zupełnie młodym, a naród zamieszkujący te ziemie pozostawał często w konflikcie z Polską. Tu okresowo żyli Mongołowie, Tatarzy, Turcy, Kozacy, którzy tworzyli historię tych ziem. Stąd hetman Bohdan Chmielnicki pozostał niezapomnianym bohaterem tego narodu. Widzimy wiele jego pomników.

Jedziemy do Żółkwi, miejscowości leżącej niedaleko Lwowa. Jest to miejscowość związana z rodem Żółkiewskich. Synowie Hetmana leżą w podziemiach Katedry, w potężnych grobowcach. W Żółkwi urodził się mój Ojciec. Oglądamy miasto, duży rynek, ratusz, Katedrę, Synagogę. W Żółkwi przed wojną mieszkało bardzo dużo Żydów – połowa mieszkańców. Miejscowość ta jest związana w nazwiskami Sobieskich, Radziwiłłów.

Krechów to również historia. Stoi tu potężny Klasztor, cerkiew. Tutaj miało się odbyć spotkanie Piotra Wielkiego z Królem Polski Zygmuntem III Wazą w roku 1698. Jesteśmy w Starym Siole. Są tu ruiny zamku Zawiszy Czarnego. Mury wysokie do 8 metrów nadal okalają dziedziniec ogromny z ruinami kiedyś istniejącego zamku. Nie wiedziałem,

że Zawisza Czarny miał jakieś posiadłości i zamek. To wiadomości od Dariusza – pilota wycieczki. Jedziemy w kierunku Jazłowca, nie żeby się spotkać z ułanami Jazłowieckimi, ale aby przenocować u sióstr zakonnych. Po drodze zatrzymujemy się w Brzyrzanach, Podhajcach, Buczaczu.

W Buczaczu oglądamy piękny, bogato zdobiony ratusz. Pan Dariusz stale snuje historię tych ziem. Dojeżdżamy do Jazłowca, do klasztoru położonego tuż obok ruin zamku. Siostry zakonne przyjmują nas bardzo ciepło. Mówią po polsku, są Polkami. Otrzymujemy noclegi w pokojach dwuosobowych, kolację i śniadanie na drugi dzień. Siostry należą do Zakonu Niepokalanego Poczęcia Najświętszej Marii Panny. Całą historię Zakonu przedstawiła nam jedna z sióstr. Założycielką Zakonu była siostra Marcelina, żyjąca w XIX wieku. Ona ponoć przywoziła obyczaj chowania trumien sióstr w katakumbach na wzór rzymskich katakumb. Mamy możliwość zwiedzenia tych katakumb, które były niegdyś całkowicie zdewastowane. Na ścianach katakumb liczne nazwiska sióstr które odeszły. Obecnie siostry zajmują się opieką nad dziećmi w okresie 3 miesięcznych wakacji, dla tych dzieci organizowanych. W zakonie jest bardzo czysto, widać rękę dobrego gospodarza. Odjeżdżamy do Stanisławowa. Chciałem miasto Stanisławów odwiedzić. To miasto mojej chłopięcej młodości. Stąd wyjechałem w 1934 roku do Lublina. Wracam do wspomnień. To już w Lublinie przeżyłem śmierć Marszałka 12.V.1935 r. Opisałem te chwile w moich wspomnieniach. Stanisławów zwie się obecnie Iwano Frankowsk /nie mogli już zgrabniejszej nazwy znaleźć dla tego ładnego miasta/.

W Stanisławowie mieszkaliśmy może dwa lata w jakiejś willi w ogrodzie przy ulicy 3 Maja 40. Tutaj mój Ojciec pełnił funkcję Naczelnego Lekarza Ubezpieczalni Społecznej. Pamiętam z dzieciństwa nazwy miejscowości okolicznych Nadwórna, Dolatyn. Mój Ojciec w tych latach posiadał również prywatną praktykę, a był pod wpływem nauki Zygmunta Freuda /gdzieś w Wiedniu podczas studiów słuchał jego wykładów/. Pamiętam, że miał gabinet ciemno wymalowany, a z pacjentami czy pacjentkami spędzał długie godziny, chyba na seansach psychoanalitycznych. Nie wiem.

Stanisławów to piękne miasto, pełne zieleni, czyste, robiące duże wrażenie. Oglądamy Ratusz, rynek, kościoły, pomnik Mickiewicza. Główna ulica miasta dość zatłoczona, obecnie jest to ulica Niepodległości dawniej Sapieżyńska. W chwili wolnej, którą Pan Dariusz ogłosił zacząłem szukać ulicy 3 Maja. Zapytałem jakąś nieco starszą Panią, mówią-

cą po polsku. Dowiedziałem się, że później nazywała się już 1 Maja.

Wskazała kierunek gdzie jej szukać. Szukałem, pytałem, ale nie znalazłem. Może ta willa została zburzona, może stoją tam inne gmachy, a może to tak zamierzchna przeszłość, że nie powinno się do niej wracać? Już kiedyś przeżyłem takie spotkanie z przeszłością w Zaleszczykach, Lublinie...

Opuszczamy Stanisławów i jedziemy w Karpaty do mego poszukiwanego Kamienia Dobosza. Poprosiłem Pana Dariusza o zatrzymanie się przy tym Kamieniu. Obiecał, że w drodze powrotnej. Jedziemy poprzez Jaremzcze, Przełęcz Tatarską do Worochty. Oglądamy zabudowania stylowe tu zamieszkujących Huculów. Są to domy przeważnie z drzewa, raczej skromne. Huculi to mieszkańcy tych ziem o swoich obyczajach i swojej kulturze. Odrębny lud jak nasi Górale Zakopiańscy. W Przełęczu Tatarskiej kiedyś istniała miejscowość Tatarów, to chyba teraz Jaremzcze. Dojeżdżamy do Worochty. Wokół wyniosłe góry pokryte gęstym lasem. Spojrzałem w dal na najwyższe odległe szczyty chyba białe, pokryte śniegiem. Może to Howerla, szczyt przeze mnie jako chłopca zdobyty. Przejeżdżając przez Jaremzcze powróciłem we wspomnieniach do szoku jaki w tej miejscowości przeżyłem.

Opowiem:

Byliśmy na wakacjach z Ojcem, Mamą i bratem w Jaremczu. Bawiłem się na dziedzińcu jakiejś willi. Obok jakiś robotnik robił przy płocie. Nagle zachmużyło się i uderzył piorun w tego obok mnie człowieka. Wybiegli od razu ludzie i zasypywali go ziemią. Jest to obyczaj ratowania po rażeniu piorunem. Ojciec wybiegł również, stwierdził zgon i zrobił leżącemu zdjęcie. Jest ono w naszym albumie, ale nie lubię nań patrzeć. Wiem, że wówczas popadłem w stan takiego lęku iż tego samego dnia powróciliśmy do Stanisławowa. Bałem się. Po raz pierwszy widziałem śmierć. Nie wiedziałem, że później jako lekarz będę miał ze śmiercią ciągły kontakt.

Ostatnio jak już pisałem zupełnie przypadkowo trafiłem na mój życiorys pisany bardzo jeszcze chłopięcym pismem z roku 1940 /14maja/. W tym życiorysie piszę o Stanisławowie, który opuściliśmy w 1934 roku, o zamieszkiwanej przez nas willi przy 3 Maja 40, o nauce jazdy na nartach, ale też znajduje się zdanie: "Podczas wakacji zobaczyłem człowieka zabitego piorunem". Jaki to musiał być dla mnie, chłopca kilkuletniego szok, że zapamiętałem to przeżycie i o nim pisałem w moim skromnym życiorysie. Dzisiaj nie wiem po co ten życiorys wówczas w okresie początków wojny pisałem. Wracam do Worochty. Szukamy jakiejś gospody, aby zjeść obiad. Znajdujemy zajazd z zabudowaniem w kształcie może namiotu o swoistym sty-

lu oczywiście zrobiony z drzewa, bardzo obszerny z licznymi stolikami przy ścianach. Jest bufet. Zamówiłem zupełną grzybową, którą zjadłem z ogromnym apetytem, Były jednak późniejsze konsekwencje tej zupy grzybowej, ale to nie jest tematem moich wspomnień. Powracamy przez rozległe Jaremzcze, Pan Dariusz oznajmia, że jesteśmy przy Kamieniu Dobosza. Wsiadłem z autobusu. Nie mogę rozpoznać okolicy, ale stoi Kamień. Jakoś nisko w stosunku do szosy, widzę jakieś tory, jakieś zabudowania, których nie pamiętam.

Ale Kamień Dobosza pamiętam dobrze. Jest gigantyczny, chyba sięgający pierwszego piętra, o brunatno-szarym zabarwieniu, na szczycie krzyż. Sięgam do moich wspomnień. W kamieniu jest jakieś wgłębienie, na którym stoi moja rodzina. Widzę mego Tatę, Mamę, brata malutkiego i siebie chłopca może 6-7 letniego. Kamień Dobosza jest może jakimś ciałem pozaziemskim, jakimś meteoritem czy asteroidem, który miliony lat temu uderzył w ziemię. W każdym razie żadna ręka ludzka nie mogła się przyłożyć do jego ustawienia. Ale jak pamiętam legenda mówi, że Dobosz, zbójnik huculski ustawił ten kamień, a pod nim ukrył skarby.

Legenda mówi o nim jak o Janosiku w Tatrach czy Klimczoku w Beskidach. Wielkiej Encyklopedii Powszechnej z roku 1965 czytamy: Dobosz, Dowbusz, Dowboszczyk Aleksy data urodzenia nie znana, zmarł 24 sierpnia 1795 roku, zbójnik huculski, bohater pieśni i podań ludowych, na czele zbójników dokonywał w latach 1738-45 napadów na przejeżdżających kupców, na dwory szlacheckie, oszczędzał przy tym Huculów co zapewniło mu popularność i sympatie miejscowej ludności. Siedzibą Dowbosza było lesiste pasmo Czarnohory zwłaszcza góra Stog. Zginął podczas napadu ścigany przez Hetmana Wielkiego Koronnego J. Potockiego. Tyle o Doboszu. Dla mnie jest to wspomnienie lat dziecińczych... Pragnąłem zobaczyć ten kamień. Nie zapomniałem słów Kamila Cypriana Norwida: "Przeszłość to jest dziś, ale nieco dalej". Zrobiłem przy Kamieniu zdjęcie z jakimiś zabudowaniami, których wówczas nie było, ale przecież minęło 70 lat...

Na dzisiejszym zdjęciu widzę starszego, siwego pana na tle historycznego Kamienia, który kiedyś na tym Kamieniu stał z rodzicami jako chłopiec. A jednak czas istnieje i decyduje o przemijaniu.

Autobus rusza. Pozostawiamy Kamień i o nim wspomnienie. Powracamy do Lwowa. W drodze powrotnej zatrzymaliśmy się przy ogromnym pniu starej lipy, walącej się ok. 400-letniej, przy której to Król Korybut Wiśniowiecki podpisał haniebny układ z Turkami. Na szczęście w następnych latach układ ten został anulowany dzięki zwycięstwom nad Turkami Króla Jana III Sobieskiego.

Po powrocie na drugi dzień nieco niedomagalem i zamiast wycieczki naszej autobusowej pochodzilam po Lwowie. Widzialem ponownie operę, wnętrze opery, park Stryjski, który nieco pamietam z lat wojennych kiedy przez tydzien bylam we Lwowie.

Bylam na targu staroci, w kawiarniach lwowskich. Powrot do Bielska jak zawsze pelen wrazen i nostalgii.....

Tak konczy sie moja opowiesc o Kamieniu Dobo-

sza, ale jest to nie tylko opowiesc o nim, ale jest to moja wędrowka w przeszlosc.....

Bielsko-Biala, czerwiec 2005 r.  
Olgierd Kossowski

## Wykaz lekarzy, którzy zdali egzamin specjalizacyjny:

w sesji jesiennej 2004 r. /c.d./

lek. Wojciech Jafernik – ortopedia i traumatologia

w sesji wiosennej 2005 r.

lek. Bratek-Andruszko Aneta	- anesteziologia
lek. Dubiel Grzegorz	- "-
lek. Kraus Rafal	- "-
lek. Wandor-Fryś Katarzyna	- "-
lek. Śpiewak Przemyslaw	- audiologia i foniatrya
lek. Mościcki Dariusz	- chirurgia ogólna
lek. Agopsowicz Magdalena	- choroby wewnetrzne
lek. Majcherczyk Maciej	- "-
lek. Działach-Paszek Urszula	- "-
lek. Klaudiusz Komor	- "-
lek. Kożuch-Kowalczyk Marzena	- "-
lek. Lachowski Robert	- "-
lek. Mrózek Rafal	- "-
lek. Rapacz Agnieszka	- "-
lek. Zajda Dorota	- "-
lek. Giemza-Stokłosa Joanna	- neurologia
lek. Dziendziel Anna	- otolaryngologia
lek. Bielak-Szcześniak	- pediatria
lek. Borgiel Ewa	- "-
lek. Pytlarz-Cojda Gabriela	- "-
lek. Korzonkiewicz Anna	- radiologia i diagnostyka obrazowa
lek. Osierda Anna	- "-

## Wojskowa Komenda Uzupełnień

*Dotyczy: naboru lekarzy na stanowiska w korpusie osobowym medycznym Wojska Polskiego.*

W związku z potrzebą ukończenia wojskowych SZ RP specjalnościami korpusu osobowego medycznego, przede wszystkim w grupie lekarzy, istnieje możliwość ubiegania się o powołanie do zawodowej służby wojskowej absolwentów studiów medycznych.

Wnioski kandydatów wraz z wymaganym kompletem dokumentów należy przesłać do Komendanta Centrum Szkolenia Wojskowych Służb Medycznych w Łodzi, ul. 1-go Maja 30, 90-766 Łódź, tel. (042) 6394016

Zakwalifikowani kandydaci po odbyciu trzymiesięcznego przeszkolenia w studium oficerskim i mianowaniu na stopień podporucznika, zostaną skierowani do jednostek wojskowych.

Termin uruchomienia przeszkolenia wojskowego w studium oficerskim w Łodzi corocznie określa Minister Obrony Narodowej w stosowanej Decyzji.

Kandydaci-lekarze po mianowaniu i podpisaniu kontraktów na pełnienie zawodowej służby wojskowej w stosunkowo krótkim czasie mają możliwość: osiągnięcia stabilizacji zawodowej, otrzymania kwatery służbowej, doskonalenia zawodowego, w tym wyjazdy za granicę oraz atrakcyjne warunki uposażenia. Aktualnie pilnego uzupełnienia wymagają stanowiska ujęte w załączniku do niniejszego pisma. Bliższych informacji o naborze lekarzy na stanowiska w korpusie osobowym medycznym Wojska Polskiego zainteresowane osoby mogą uzyskać w Wojskowej Komendzie Uzupełnień w Bielsku-Białej, ul. Piastowska 14, tel. 4961536, 4961518, 4961321.

Z poszanowaniem  
wz. Ryszard WARCHOCKI

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W BIELSKU-BIAŁEJ

ul. Broniewskiego 21, 43-300 Bielsko-Biała  
tel.: (033) 816-00-12, fax: (033) 812-57-63, email:  
pssebielskob@epub.com.pl

Bielsko-Biała, dnia 11.08.2005r.

L. dz. ONS/HKiŚ/4520/5/05

Beskidzka Izba Lekarska  
43-300 Bielsko-Biała  
ul. Krasińskiego 28

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej w związku z wejściem w życie od dnia 1 lipca 2005r. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia

22 czerwca 2005r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005r. Nr 116, poz. 985), zwraca się z prośbą o umieszczenie w swoim biuletynie ogłoszenia o poniższej treści:

„Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej informuje, że obowiązujące od dnia 1 lipca 2005r. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005r. Nr 116, poz. 985) ustanawia, że z dniem 1 lipca 2005r.:

straciło moc – dotąd określające wymagania dla pomieszczeń i urządzeń ZOZ, rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992r. (Dz. U. z 1992r. Nr 74, poz. 366 z późn. zm.), wygasły decyzje, określające termin dostosowania pomieszczeń i urządzeń zakładu opieki zdrowotnej, do przepisów wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej – w brzmieniu obowiązującym przed dniem wejścia w życie nowego rozporządzenia, ZOZ prowadzące w tym dniu działalność, niepełniające wymagań określonych w przepisach rozporządzenia MZ, zostały zobowiązane do dostosowania pomieszczeń i urządzeń do obowiązujących wymagań w terminie do dnia:

31 grudnia 2010r. – w przypadku szpitali i innych zakładów przeznaczonych dla osób wymagających całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych, 31 grudnia 2008r. – w przypadku pozostałych zakładów opieki zdrowotnej, przy czym kierownicy tych zakładów winni przedstawić organowi prowadzącemu rejestr w terminie nie dłuższym niż 6 miesięcy od dnia 1 lipca 2005r., zaopiniowany pozytywnie przez właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego, a w odniesieniu do szpitali – państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, program dostosowania ZOZ do obowiązujących wymagań.

Z zestawienia ww. przepisów wynika więc, że:

- zakłady opieki zdrowotnej rozpoczynające działalność po dniu 1.07.2005r., w tym powstające w ramach restrukturyzacji (w myśl rozporządzenia MZ nie posiadające prawa do ubiegania się o wpis do rejestru na bazie programu dostosowania, opracowanego przez zakład dotychczas prowadzący działalność w tych pomieszczeniach), winny w pełnym zakresie spełniać warunki określone rozporządzeniem MZ z dnia 22 czerwca 2005r.,

- zakłady prowadzące działalność w tej dacie i niepełniające wymagań rozporządzenia MZ mają prawo do uzyskania rejestracji, pod warunkiem

uzyskania pozytywnej opinii właściwego ppis/pwis o sporządzonym programie dostosowania pomieszczeń i urządzeń do obowiązujących wymagań, zakłady które nie spełniają wymagań ww. rozporządzenia i do dnia 01.01.2006r. nie złożą organowi rejestrowemu postanowienia ppis o spełnieniu obowiązujących wymagań oraz pozytywnie zaopiniowanego programu dostosowawczego, utracą prawo do wniesienia programu dostosowania i w razie stwierdzenia (po tej dacie) braku spełnienia ww. wymagań – utracą wpis do rejestru.

Szczegółowe informacje można uzyskać na stronie internetowej PSSE w Bielsku-Białej – adres: <http://www.bip.wsse.katowice.pl/index.asp> w zakładce „Jak załatwić...”, jak również w budynku PSSE w Bielsku-Białej przy ul. Broniewskiego 21 (pokój nr 17 – parter).”

VIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Kolarstwie Górskim odbędą się 3.09.2005 w Lipowej k/Żywca. Start o godz. 11.00 koło Hotelu „Zimnik”. Bliższe informacje na stronie [www.mtblekarze.w.pl](http://www.mtblekarze.w.pl) lub telefonicznie Maciej Pająkowski 602 177 857.

Serdecznie zapraszamy na wykład „Przeciwdziałanie narkomanii wśród nieletnich”. Spotkanie odbędzie się w dniu 5 października 2005 o godz. 14.00 w sali wykładowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej przy ul. Krasińskiego 28 w Bielsku-Białej. Wykład poprowadzą: pani Katarzyna Gawlik reprezentująca firmę farmaceutyczną „Omega Rex”, ks. Józef Walusiak z Fundacji „Nadzieja”, nadkom. mgr Roman Waluś Kierownik Referatu d/w z Przestępczością Narkotykową Komendy Miejskiej Policji w Bielsku-Białej.

Przedstawione zostaną następujące zagadnienia:

1. Najbardziej popularne na naszym terenie rodzaje narkotyków wraz z objawami, które wywołują. Rodzaje i sposób użycia testów wykrywających obecność narkotyków w organizmie. (pani Katarzyna Gawlik)

2. Aspekt psychologiczny kontaktów z nieletnimi zażywającymi narkotyki. Rodzaje współpracy i pomocy rodzicom dzieci uzależnionych. (ks. Józef Walusiak)

3. Przeciwdziałanie narkomanii w świetle przepisów prawnych. Statystyki Policji dotyczące rozmiarów zjawiska na terenie powiatu bielskiego. Kontakty z ośrodkami zajmującymi się problemem narkomanii. (nadkom. Mgr Roman Waluś)

Do zorganizowania spotkania na ten temat skłonił nas niepokojąco szybki wzrost ilości nieletnich narkomanów pojawiających się w gabinetach lekarskich i izbach przyjęć, a także ciągle rosnąca liczba wypadków drogowych spowodowana pod wpływem narkotyków (statystyki policyjne.). Wśród głównych

przyczyn wzrostu zjawiska można wymienić coraz niższe ceny środków odurzających pojawiających się na „rynku”, olbrzymią dostępność i bliskość granicy państwa. Zachęcamy do uczestnictwa w wykładzie i zwrócenia większej uwagi w codziennej praktyce na występujące zjawisko.

Lek.med. Agnieszka Gorgoń-Komor  
Lek.stom. Joanna Kijowska

NZOZ z Gorzowa Wlkp. poszukuje do pracy lekarzy stomatologów i ortodontę. Praca na NFZ i prywatnie. Wysokie zarobki - system wynagrodzenia prowizyjny. Nowy sprzęt, wykwalifikowane pomoce. Kontakt: (095) 7226645; 7226832; 0691709084

## Oficyna Wydawnicza

Włocławskiego Towarzystwa Naukowego poleca wydawnictwa:

**Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii** - autoryzowany zapis XX konferencji kardiologicznej, pod red. S. Sterkowicza, s.343 cena 32 zł. Jest to autoryzowany zapis XX Ogólnopolskiej Konferencji Kardiologicznej, która odbyła się 9-10 czerwca 2000 r. Znakomite kompendium wiedzy o najnowszych metodach leczenia dla lekarzy praktyków.

**Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii:** autoryzowany zapis XVIII Ogólnopolskiej Konferencji Kardiologicznej Włocławskiego Towarzystwa Naukowego, Włocławek, 12-13 czerwca 1998 r., pod red. Stanisława Sterkowicza, s.349, cena 22 zł. Postępy diagnostyki i terapii w kardiologii XX konferencja, pod. red. Stanisława Sterkowicza, s.326, cena 25 zł

**MEDICUS SUM** Stanisław Sterkowicz

Czyli codzienność lekarza, trochę życia, trochę filozofii. Z przedmowy prof. Franciszka Kokota: „Książka jest niezwykła w swojej treści. Jest głośnym protestem przeciwko panującemu w naszym kraju nieprawidłowościom a równocześnie modlitewnikiem lekarskim”. s.340, cena 25 zł

**OBÓZ KONCENTRACYJNY NEUENGAMME**

Stanisław Sterkowicz - Seria: „Nie zapominamy - Polacy tam byli i ginęli”. Seria poświęcona ośmiu hitlerowskim obozom koncentracyjnym, w których na więźniach (głównie Polkach i Polakach) dokonywane były zbrodnicze eksperymenty medyczne. W każdej książeczce typu pocket-book uwzględniony jest obok dziejów obozów opis zbrodniczych eksperymentów i sylwetki lekarzy inicjatorów. s.116, cena 14 zł.

87-800 Włocławek, Plac Wolności 20,  
tel.fax 231 45 51, [www.wtn.pl](http://www.wtn.pl), e-mail: [lega@wtn.pl](mailto:lega@wtn.pl)



.....  
imię i nazwisko

.....  
Nazwisko

.....  
adres zamieszkania i telefon

.....  
Miejscowość data

**Zarząd Lekarskiej Kasy Pomocy  
przy  
Beskidzkiej Izbie Lekarskiej  
w Bielsku - Białej**

.....  
Miejsce pracy wnioskodawcy

.....  
Nr. Rachunku bankowego

.....  
Adres siedziby zakładu pracy

.....  
Nazwa banku

.....  
Nazwa zakładu pracy

.....  
Nr telefonu

.....  
Powtórzenie zameldowania

.....  
data uzyskania dyplomu i ilość lat pracy

**Do Lekarskiej Kasy Pomocy  
w Bielsku Białej**

**WNIOSEK  
o udzielenie pożyczki zwrotnej**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

Proszę o udzielenie pożyczki w kwocie..... zł (słownie.....)  
którą zobowiązuje się zwrócić w 10 miesięcznych ratach przez potrącanie z wynagrodzenia u mojego  
pracodawcy / wpłacając na konto LKP (wpłacanie osobiste dotyczy emerytów i rencistów).

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Lekarskiej Kasy Pomocy przy Beskidzkiej Izbie  
Lekarskiej. Oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Kasy i zobowiązuję się do jego  
przestrzegania.

Oświadczam że nie jestem zadłużony wobec LKP

Dotyczy lekarzy zatrudnionych w społecznej  
Służbie zdrowia członkowskiej  
Wyrażam zgodę na: Potrącanie z moich poborów  
statutowej składki miesięcznej oraz składki na  
poczet odprawy pośmiertnej.

Dotyczy lekarzy emerytów i rencistów.  
zobowiązuje się do regularnego wpłacania  
składki członkowskiej w terminach :  
miesięcznie\* kwartalnie\* półrocznie\* rocznie\*  
oraz składkę na odprawę pośmiertną.

**Proponuję poręczycieli**

1. ....  
Nazwisko i Imię
  2. ....  
Nazwisko i Imię
- .....  
Miejscę pracy

.....  
Pieczęta i podpis wnioskodawcy

**W razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki przez wnioskodawcę wyrażam zgodę na potrącanie solidarnie  
z naszego wynagrodzenia kwoty równej zadłużeniu**

.....  
nazwisko imię i adres

.....  
Podpis

.....  
Podpis

**Adnotacja LKP**

**Adnotacja Zarządu LKP**

1) Jest członkiem/kandydatem LKP

Przyznano/ Nie przyznano pożyczkę  
w kwocie: .....

od.....roku

.....zł

2) Poręczyciele są członkami LKP

Przes LKP

TAK/NIE TAK/NIE

.....  
Podpis

.....  
pieczęta i podpis

## Przepis Pani Danusi

### Miseczki z kielbasy (faszerowane)

40 dkg kielbasy (szynkowej)

farsz: 30 dkg pieczarek

2 jajka

1 cebula, sól, pieprz, tarty żółty ser.

Kielbasę pokroić na cienkie plastry (nie zdejmując skóry) obsmażyć po jednej stronie na mocno rozgrzanym tłuszczu, aż uformuje się miseczka. Cebulę pokroić w cienkie talarki i usmażyć na złoty kolor, wrzucić pokrojone pieczarki i smażyć do odparowania wody.

Jaja ugotować na twardo, posiekać, włożyć, do pieczarek, doprawić solą, pieprzem. Napęlnić miseczki. Ser żółty zetrzeć na tarce i posypać napęlnione miseczki.

SMACZNEGO

## W krzywym zwierciadle...

### „Rozważania cierpliwego pacjenta”

Siedzę sobie od kilku lat na tzw. pensji, czyli rencie inwalidzkiej. Ani się nie obejrzałem, a stukło mi tego „siedzenia” już 16 lat. I jak za dawnych, tak za obecnych czasów zostałem wezwany do „badania kontrolnego” w Oddziale ZUS Bielsko-Biała. Kiedyś na wezwaniu pouczono mnie o miejscu czyli numerze gabinetu lekarza orzecznika. Dziś każdy wzywany, dla usprawnienia i utworzenia kolejki musi się zgłosić do pokoju Nr 21. Tam, pomimo kolejki i dodatkowej pracy kserowania dokumentów, miła pani wpisuje na wezwaniu numer gabinetu lekarza orzecznika. Po badaniu przez Panią doktor zostałem pouczony o konieczności ponownego udania się pod wspomniany pokój Nr 21. Tam cierpliwie oczekiwałem około 1 godziny na otrzymanie ...ponownego wezwania na badanie, tym razem w przychodni specjalistycznej na drugim końcu miasta, ale za to za tydzień. No i tu czegoś nie zrozumiałem i nadal nie pojmuję. Na wspomniane badanie u lekarza orzecznika przyniosłem reklamówkę z dwoma niezbyt cienkimi kartotekami - jedna od lekarza tzw. pierwszego kontaktu, leczącego mnie od kilkunastu lat na nadciśnienie tętnicze. Druga kartoteka wypełniająca moją reklamówkę to też niecieńka książeczka lekarza specjalisty neurologa, którego regularnie odwiedzam od czasów pracy i przejścia na rentę inwalidzką. Na dokładkę sporych rozmiarów koperta z aktualnymi zdjęciami rtg uzupełniała moją reklamówkę. Potem w gabinecie dość na laika medycyny dokładne badanie przez panią doktor orzecznik włącznie ze szczegółowym



wywiadem. Ale to nic, jesteś rencistą, masz czas, ZUS po przedstawieniu „świszka” zwraca pełne -naście złotych za dojazd, więc bądź posłusznym woli urzędników na en-tym piętrze oddziału i ... ponowna pielgrzymka do Bielska. Bo jak nie, to nie masz bratku dalszej renty, a prof.Hausner ma dobre samopoczucie i ...kolejne oszczędności. Tylko żal mi szczerze służby zdrowia, a konkretnie zaufania do leczących za marne pieniądze nas lekarzy zarówno pierwszego kontaktu jak i specjalistów. Jak można podważać zaufanie lekarza specjalisty, który do wymaganego druku przez ZUS dołącza aktualne zdjęcia rtg (może idzie je podrobić !) oraz specjalistyczne badanie - jak w moim przypadku badanie EEG głowy? Zauważyłem także lekkie zażenowanie lekarza orzecznika, który informował mnie o konieczności czekania na zatwierdzenie przez „górnego” badania lub ... zlecenie dodatkowego badania. Dobrze, że ZUS znaczy Zakład Ubezpieczeń Społecznych, bo o zaufaniu społecznym do tej instytucji bardzo daleko. Zwłaszcza, kiedy pracownicy tej instytucji „urzędniczej maści” podważają zaufanie biednej pod każdym względem służby zdrowia, czego o ZUS ze względu chociażby na gmach przypominające banki nie można powiedzieć. Więc muszę, bo to nie tylko wypada, podziękować Kochanym Lekarzom i personelowi medycznemu za poświęcenie i trwanie w marnych warunkach przy także niemniej biednych rencistach. I to by było na tyle, bo muszę zażyć kolejną dawkę specyfików zapisaną bezpłatnie przez moją Panią Doktor Neurologa, lecz wykupione już nie za jedną złotówkę...Złotówki dzięki łasce Zakładu Ułudy Społecznej jeszcze mam, ale jak długo??? Już nieraz oberwałem w życiu belką po grzbiecie, więc chyba przetrzymam ...

I na koniec - według mojej skromnej obserwacji, z obsady lekarzy orzeczników byłby bardzo dobry oddział szpitalny i to specjalistów niezłej klasy...szkoda...

Realista - rencista