

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
Zyta Kaźmierczak-Zagórska

Zastępcy Przewodniczącej
Jolanta Firlej-Dobrzańska
Klaudiusz Komor
Hubert Kubica

Sekretarz
Bogdan Fender

z-ca Sekretarza
Krystyna Małyska

Skarbnik
Krystyna Szyrocka-Kowalczyk

Członkowie Prezydium
Andrzej Krawczyk
Jacek Kossowski

Przewodniczący komisji rewizyjnej
Wacław Byrdy

Okręgowy Rzecznik Odp. Zawodowej
Mariusz Ciopała

**Przewodniczący
Okręgowego Sądu Lekarskiego**
Józef Wróbel

**Dyżury Członków Prezydium
i Komisji BIL**

Poniedziałek:
J.Firlej-Dobrzańska (14.00-16.00)

Wtorek
Klaudiusz Komor (15.00-17.00)
Krystyna Szyrocka-Kowalczyk (16.00-17.00)

Środa:
Hubert Kubica (9.00-10.00)
Bogdan Fender (14.30-16.00)
Krystyna Małyska (8.00-10.00)

Czwartek:
Zyta Kaźmierczak-Zagórska (15.00-17.00)

Piątek
przewodnicząca komisji stomatologicznej
Aloja Warchał (12.00-13.00)

Biuro BIL

Uwaga: zmiana godzin pracy biura od 1 stycznia

poniedziałek, środa 8.00-16.00
piątek 9.00-17.00
wtorek, czwartek 8.00-18.00

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:
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 Cioślowski,

Czesława Kozioł, Agnieszka Gryczka

Sekretariat Rzecznika: Teresa Misiejko, Barbara Krywult

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**

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

tel./fax (033) 822 70 17

e-mail: biuro@hermes.bielsko.pl

www.hermes.bielsko.pl

Szanowne Koleżanki i Koledzy



Kiedy piszę te słowa, w całej Polsce lekarze przygotowują się do protestu, który jest wyrazem niezadowolonia środowiska lekarskiego na postępujące niedofinansowanie ochrony zdrowia oraz brak inicjatywy ze strony rządu w celu dokonania oczekiwanych zmian.

Sprawy związane ze wzrostem nakładów na ochronę zdrowia w tym ze wzrostem wynagrodzeń dla lekarzy i ustawowym określeniem płacy minimalnej zdominowały Zjazd Krajowy. Przyjęto stanowisko VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dn. 07.01.2006 w sprawie ustawowego uregulowania minimalnej płacy lekarzy. Stanowisko to jest między innymi wyrazem sprzeciwu Samorządu wobec sytuacji, gdy ciężar zapewnienia opieki medycznej spoczywa w całości na barkach lekarzy i realizowany jest kosztem ich niskich wynagrodzeń. Minister Religa, podczas wystąpienia na Krajowym Zjeździe, uznał stan niedofinansowania opieki zdrowotnej za chroniczny, a niecałe 40 mld zł jakimi dysponuje Narodowy Fundusz Zdrowia za sumę zbyt małą na istniejące potrzeby. Jednocześnie zapewnił, że istotny wzrost nakładów tj. ok. 3 mld zł, nastąpi od 1 stycznia 2007r i możliwe będzie zwiększenie nakładów co roku o 4 mld zł., co po pięciu latach da oczekiwany przez samorząd wzrost o 20 mld. zł. Minister ponadto powiedział, że dołoży wszelkich starań, aby refundować lekarzom koszty obowiązkowych szkoleń, za które obecnie płacą z własnej kieszeni. Samorządowi Lekarskiemu chodzi nie tyle o zapewnienie wzrostu publicznych nakładów na ochronę zdrowia conajmniej do 6% PKB, ale przede wszystkim o natychmiastowe zaplanowanie „realnej ścieżki wzrostu nakładów”. Samorząd domaga się realnego wzrostu wynagrodzeń, uznania wszystkich kosztów związanych z doskonaleniem zawodowym za koszty uzyskania przychodu, radykalnej poprawy warunków pracy i płacy.

Zjazd nie wykluczył jednak możliwości podjęcia ogólnopolskiej akcji protestacyjnej w przypadku milczenia rządu. Zobowiązał też Naczelną Radę Lekarską do podjęcia starań o wspólne działania z innymi samorządami i związkami zawodów medycznych dla zagwarantowania ich słuszych oczekiwań w zakresie wynagrodzeń. Zjazd stanął na stanowisku, że inicjatywę ustawodawczą w tym przedmiocie powinien podjąć Minister Zdrowia w terminie nie przekraczającym trzech miesięcy tj. do koń-

Protest Lekarzy

ca marca 2006r. Jeśli jej nie podejmie, Zjazd uważa, że konieczne byłoby przygotowanie przez

Samorząd Lekarski społecznego projektu ustawy o płacy minimalnej dla lekarza i zmobilizowanie środowiska lekarskiego w Polsce do jego podpisania. W odpowiedzi na powyższe 22 lutego zawiązał się Krajowy Komitet Porozumiewawczy na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia, który wzywa wszystkich pracowników medycznych zakładów opieki zdrowotnej, niezadowolonych ze swoich wynagrodzeń do wzięcia jednodniowego urlopu „na żądanie”, a tam, gdzie nie jest to możliwe – do podjęcia innych form protestu. Zaapelował też, aby akcja przeprowadzona była bez zagrożenia bezpieczeństwa pacjentów.

Realizując Apel Krajowego Komitetu Porozumiewawczego na rzecz Wzrostu Wynagrodzeń Pracowników Służby Zdrowia zawiązują się regionalne Komitety. Również w naszej Izbie uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej powołaliśmy Komitet ds. organizacji akcji protestacyjnej. W skład Komitetu weszli: Kol. Piotr Watoła – jako przewodniczący, Kol. Zyta Kaźmierczak-Zagórska, Kol. Klaudiusz Komor, Kol. Bogdan Krupnik, Kol. Radosław Piwowarczyk, Kol. Krystyna Szyrocka-Kowalczyk. Jesteśmy również sygnatariuszami Porozumienia Małopolskiego oraz Śląskiego. Zawiązują się koalicje z innymi samorządami zawodowymi, które również są niedocenione i niedofinansowane, gdyż wszyscy mamy wspólny cel i dążymy do rozwiązania naszych problemów. Pacjenci, a szczególnie media chcieliby widzieć w nas lekarzach, a co za tym idzie w Izbie Lekarskiej przede wszystkim strażnika strzegącego prawidłowego wykonywania zawodu le-

karza i dentysty. Według większości społeczeństwa Izba ma dbać o to,

by lekarz był dobrze wykształcony, życzliwy dla pacjentów, miły, uprzejmy i zawsze dyspozycyjny. Lekarze jednak, szczególnie w chwili obecnej, mają zupełnie inne oczekiwania. Żądają aby Izba przejęła rolę związku zawodowego, zajęła się również walką o wzrost wynagrodzenia, o godne warunki pracy i płacy, co przecież jest także zapisane w ustawie o lzbach.

Wszyscy z obowiązku ustawowego należymy do Izby, comiesięcznie uiszczamy składki i chcemy aby nasza korporacja miała wpływ na warunki w jakich przychodzi nam pracować i żyć. A wpływ ten jest niewielki. Być może podjęte teraz działania, zawiązane porozumienia i koalicje wzmocnią nasze starania o poprawę sytuacji materialnej lekarzy.

Warunkiem powodzenia akcji protestacyjnej jest solidarne wystąpienie lekarzy i pozostałych pracowników medycznych oraz uzyskanie społecznego poparcia dla naszych żądań. Akcja protestacyjna toczyć się będzie w specyficznych warunkach społeczno-ekonomicznych i co ważniejsze, prawno-etycznych, a zatem szczególnie nacisk musimy położyć na całkowite bezpieczeństwo pacjentów i minimalizację ryzyka roszczeń prawnych wobec lekarzy.

Akcja protestacyjna zaplanowana na 7 kwietnia / dzień służby zdrowia / winna być początkiem długotrwałego, szczególnego nacisku na władzę. Życzę Koleżankom i Kolegom sukcesu i dużo wytrwałości w dążeniu do celu jakim jest godna płaca za ciężką pracę.

Zyta Kaźmierczak-Zagórska

Informacja z obrad ORL w dniu 17 lutego 2006r

Jednym z ważniejszych problemów poruszonych w czasie zebrania była relacja Przewodniczącej BIL z kolejnych spotkań ze starostą w sprawie Szpitala Pediatrycznego. Większość z lekarzy którzy odeszli ze szpitala ma już nową pracę. Nie są zainteresowani powrotem. Kilku wróciłoby do pracy pod warunkiem zmiany Dyrektora. Starosta „dojrzał” do tej decyzji, lecz proponowany kandydat nie został zaakceptowany przez lekarzy, którzy wysuwały swoją propozycję. Okazało się, że osoba ta ma doświadczenie w zarządzaniu, zna ten szpital, jest pediatrą. Starosta miał podjąć decyzję, lecz zaczęły się „burzyć” związki zawodowe, które popierają dyr. Habdasa. W najbliższym tygodniu sprawa ma się wyjaśnić.

Kolejnym problemem wynikającym z sytuacji w Szpitalu Pediatrycznym jest funkcjonowanie Dziecięcej Poradni Diabetologicznej. Powstał pomysł, by poradnia ta była zlokalizowana w Szpitalu Wojewódzkim. Dyrektor Batycki na to się zgodził, rozmawiał w tej sprawie z dr. Krawczykiem, lecz ze strony powiatu nie było żadnych propozycji, sprawa ta „ucichła”. Dr Habdas poinformował Konsultanta ds. Diabetologii, że rozmawiał z dr. Krawczykiem, który jakoby nie zgodził się na przyjmowanie dzieci., co Andrzej Krawczyk uznał za kolejną manipulację, niezgodną z faktami. Uważa, że zgodzić się może na lokalizację Poradni pod warunkiem, że będzie w niej pracowała dr Szafrań. Nadal nie ma jasności i w tej sprawie.

Zyta Zagórska i Klaudiusz Komor poinformowali o przebiegu

konferencji Koalicji „Teraz Zdrowie”. Szeroko na ten temat pisałam w poprzednim numerze Biuletynu.

Przewodnicząca BIL spotkała się też z Prezesem Izby Aptekarskiej w nowej siedzibie Izby. Z inicjatywą rozmowy wystąpiła Izba Aptekarska, a zasadniczym powodem były formy marketingu niektórych firm farmaceutycznych, niezgodnych zdaniem farmaceutów z etyką lekarską. Jak to zwykle bywa, zdaniem dyskutantów/ ten temat sprowokował długą dyskusję/ jest i druga strona medalu. Lekarzowi wolno kierować chorego do apteki, w której otrzyma tańszy lek i nie jest to niezgodne z etyką.

Ostatecznie uzgodniono potrzebę spotkania się z aptekarzami w tej sprawie w najbliższym czasie. Z istotnych punktów porządku obrad poza sprawami bieżącymi, omówiono jeszcze organizację kolejnego Zjazdu BIL, a z ważnych uchwał przyjęto między innymi nowy Regulamin Funduszu Kształcenia Medycznego i około godziny 16.30 zebranie zakończono.

Aniela Ptak

Informacja z obrad ORL w dniu 10 marca 2006r

Pierwszą część obrad poświęcono omawianiu programu obrad XXIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy BIL i dyskusji nad wprowadzanymi do projektu tego programu poprawkami.

Andrzej Krawczyk, przewodniczący Komisji Wyborczej poinformował o powtórnych wyborach w rejonie POZ w Żywcu. Tym razem wybory odbyły się, lecz jeszcze się nie uprawomocniły. Wybrano 3 delegatów. Nie udały się powtórne wybory regionu POZ Bielsko-Białą, tak jak poprzednio z powodu braku kworum. Tak więc ta gru-

pa lekarzy nie będzie miała swoich przedstawicieli wśród delegatów BIL mimo dużego wysiłku kolegów z Komisji Wyborczej.

W dniach 3 i 4 marca zebrał się Konwent Przewodniczących. Obradowano w 2 sprawach. Pierwszy dzień poświęcono akcji protestacyjnej. Na terenie całego kraju zawiązywane są Komitety Protestacyjne na rzecz wzrostu wynagrodzeń w opiece zdrowotnej Krystyna Szyrocka obecna była na pierwszym spotkaniu 3 marca, które miało doprowadzić do opracowania harmonogramu protestu. Obrady opuścili Konstanty Radziwiłł i Andrzej Włodarczyk i udali się na spotkanie z Premierem. Zakończyło się ono niczym.

Żądaliśmy wyodrębnienia we wzroście nakładów na ochronę zdrowia, puli na wynagrodzenia. Oczekiwaliśmy 30% wzrostu nakładów już w tym roku, podczas gdy decydenci obiecują co najwyżej ten sam wzrost rozłożony na 3 lata z początkiem od przyszłego roku.

Przewodnicząca BIL odczytała jeszcze sprawozdanie Kladiusza Komora z drugiego dnia obrad, spotkania z mediami. /następne kolumny Biuletynu/ po czym ponownie powrócono do tematu akcji protestacyjnej. W imieniu ZZL Zarządu Regionu Małopolska Kol. Watola przedstawił założenia do harmonogramu planowanej akcji protestacyjnej. To wystąpienie zainicjowało długą i burzliwą dyskusję. Na 7.04 planowany jest ogólnopolski protest, który miałby polegać na złożeniu wniosku o urlop w tym dniu przez jak największą rzeszę lekarzy.

Temat protestu zajęł ponad 2 godziny posiedzenia ORL. Na następnych stronach Biuletynu pisze o nim Zyta Zagórska. Po omówieniu spraw bieżących obrady zakończono

Aniela Ptak

Sprawozdanie z drugiego dnia obrad Konwentu Przewodniczących ORL w Krakowie

Tematem wiodącym drugiego dnia obrad były stosunki samorządu lekarskiego z mediami. Zanim jednak przystąpiono do właściwego tematu, prezes Konstanty Radziwiłł i jego zastępca Andrzej Włodarczyk przedstawili sprawozdanie ze spotkania w parlamencie środowisk związanych z ochroną zdrowia, które odbyło się w dniu 03.03.2006. Według sprawozdania minister zdrowia obiecał wzrost nakładów na opiekę zdrowotną w roku 2007 o 4 mld złotych, z czego znaczna część przeznaczona ma być na poprawę wynagrodzeń pracowników. Niestety pomimo nalegań prezesa nie zostało sprecyzowana wielkość podwyżek, sugerując, że ma to być 30% pozostała bez komentarza. Na przytoczone 4 mld złożą się: 2 mld pochodzące ze wzrostu o 0,25% składki oraz wzrostu podstawy naliczania (wynikającej ze wzrostu stopy życiowej i wzrostu wynagrodzeń), około miliard z budżetu państwa na ratownictwo medyczne i około miliard z urealnienia składki opłacanej z budżetu za osoby bezrobotne pozbawione prawa do zasiłku oraz rolników. Prezes przypomniał, że jest to wzrost stanowczo nie wystarczający, aby uzyskać znaczącą podwyżkę płac. Rząd obiecał kolejne spotkanie za miesiąc i wtedy przedstawienie planu podwyżek na rok przyszły i kolejne trzy lata.

Następnie wystąpił redaktor Stankiewicz, który przedstawił w bardzo jasny sposób zapisy prasa prasowego wpływające na stosunki dziennikarzy z lekarzami.

„Wiadomość to jest to, co ktoś próbuje ukryć, cała reszta to reklama” – Hearst. Dziennikarz jest

to każda osoba zajmująca się redagowaniem, tworzeniem i przygotowaniem materiałów prasowych pozostająca w stosunku pracy z redakcją albo zajmująca się taką działalnością na rzecz redakcji – wynika z tego, że każdy może być dziennikarzem, nie wymaga to żadnego specjalnego wykształcenia. Prawem i obowiązkiem dziennikarza jest poznawanie prawdy oraz zapewnienie każdemu człowiekowi prawa do uzyskania prawdziwej, obiektywnej i pełnej informacji oraz udziału w debacie publicznej.

Kierownicy jednostek, ich zastępcy, rzecznicy oraz inne osoby w zakresie obowiązków im powierzonych są zobowiązani udzielać informacji dziennikarzowi. Odмова udzielenia informacji powinna być w formie pisemnej, na żądanie redaktora naczelnego dostarczona redakcji do 3 dni. Każdemu udzielającemu informacji przysługuje prawo do jej autoryzacji. Autoryzacja jest to akceptacja przez rozmówcę opracowanej jego wypowiedzi przeznaczonej do publikacji. Dziennikarz nie ma obowiązku pytać o autoryzację ani wspominać o jej możliwości. Nie ma jednak prawa odmówić autoryzacji, kiedy jej zażądamy. Autoryzacja dotyczy tylko wypowiedzi przytaczanych dosłownie, nie dotyczy jej opisu, nie dotyczy również wypowiedzi, która została już opublikowana w innym źródle. Tytuł publikacji zawsze pochodzi od redakcji! Bardzo ważne jest również to, że nic, co zostało powiedziane podczas konferencji prasowej nie podlega autoryzacji.

Redaktor naczelny, który w całości ponosi odpowiedzialność za publikację jest zobowiązany do publikacji sprostowania. Jest to rzeczowe i odnoszące się do faktów sprostowanie wiadomości nieprawdziwej lub nieścisłej. Publikowane jest bezpłatnie, w ten sam sposób, co tekst, do którego się odnosi (na tej samej stro-

nie, tą samą czcionką) w objętości nie dłuższej niż dwukrotność fragmentu, do którego się odnosi.

Redakcja może odmówić publikacji ogłoszenia płatnego, jeżeli jest niezgodne z linią tematyczną lub polityką prasową gazety.

Po prezentacji red. Stankiewiczą wywiązała się dyskusja, w której zwróciłem uwagę na nasze kłopoty z Kroniką Beskidzką oraz przedstawiłem propozycje wypracowane na prezydium (konferencje prasowe, dyżur towarzyszący dziennikarza wraz z lekarzem).

Obecni na spotkaniu dziennikarze zwrócili uwagę na kluczowe zagadnienia:

1. lekarz powinien być dla dziennikarza zawsze dostępny, gdyż jeżeli nie uzyska on informacji to napisze, że lekarz unika kontaktu z prasą lub wyciągnie nieprawidłowe wnioski z faktów

2. dziennikarzom należy zawsze podawać tematy chwytliwe a nie jako przy ich okazji te, które chcemy, aby napisali, przykład:

„prasa pisze, że kierowca ministra zdrowia prowadził po pijanemu, ale nie napisze, że w tym czasie kilkudziesięciu innych kierowców rządowych prowadziło trzech”.

3. nie należy publicznie mówić o konieczności poprawienia wizerunku lekarza, bo jest to jednoznaczne z przyznaniem, że jest on zły (biciem się w piersi)

Prezes Radziwiłł, najbardziej doświadczony w kontaktach z mediami przedstawił swoje przemyslenia:

1. lekarze mają problem z mediami ogólnymi a nie niszowymi (branżowymi)

2. konieczne są szkolenia z zakresu prawa prasowego i PR

3. ustalić zawsze ile czasu może

przeznaczyć dziennikarz na publikację i starać się udzielić zwięzłej, krótkiej informacji w takim czasie, (aby uniknąć zdań wyrwanych potem z kontekstu)

4. domagać się autoryzacji, ale w formie i czasie dogodnym dla dziennikarzy

5. starać się wykorzystywać przyjaźnie z dziennikarzami

6. sądy tylko w ostateczności – raczej odradza

Zdaniem prezesa są dwa modele postępowania z mediami :

1. polityków – walka z mediami,
2. kościoła – przemilczenia, zalecana ta druga.

Na zakończenie konwentu przedstawiciele mediów obecni na spotkaniu solennie obiecali pomoc w przypadkach konfliktów z mediami. Ustalono również konieczność kolejnych spotkań poświęconych temu problemowi.

Klaudiusz Komor

Dlaczego protest i czego żądamy?

Żądamy podjęcia przez rząd działań zmierzających do zapewnienia pracownikom służby zdrowia finansowanej ze środków publicznych w jak najkrótszym czasie znaczącego wzrostu wynagrodzeń. Przez wynagrodzenie należy rozumieć płace pracowników najemnych, jak i wynagrodzenie osób wykonujących swój zawód na podstawie umowy cywilno-prawnej lub na zasadzie samozatrudnienia.

Domagamy się zwiększenia od roku 2007 nakładów publicznych na opiekę zdrowotną gwarantowaną przez państwo poprzez

między innymi;

-Zwiększenie podstawy naliczania składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne dla tych wszystkich grup społecznych, za które składkę opłaca budżet państwa,

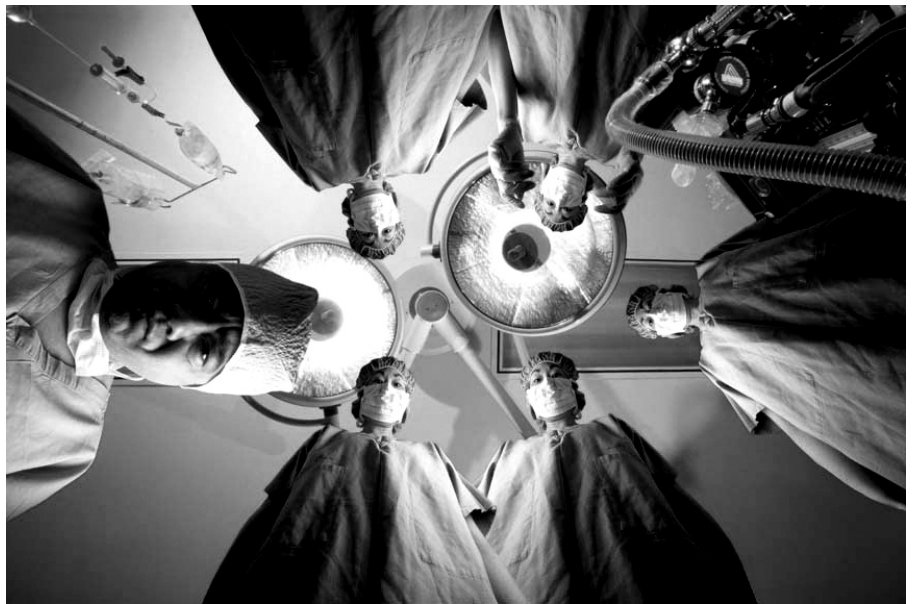
- Podniesienie wysokości składki na powszechne ubezpieczenie społeczne przy respektowaniu zasady, że wzrost ten nie obciąża budżetu gospodarstw domowych

- Umożnienie w całości pożyczek udzielonych zakładom opieki zdrowotnej na podstawie ustawy o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej

- Wdrożenie nowych programów zdrowotnych finansowanych ze środków budżetowych

- Poszerzenie zakresu finansowania medycznego ratownictwa przedszpitalnego oraz kosztów szpitalnych oddziałów ratunkowych przez budżet państwa

- Wprowadzenie ubezpieczeń pielęgnacyjnych



Żądamy również :

- Utworzenia w pierwszej połowie 2006r jednostki organizacyjnej, finansowanej ze środków budżetu państwa, której zadaniem będzie m.in. opracowanie.

- Na podstawie analizy kosztów prowadzonej we współpracy z organizacjami zrzeszającymi świadczeniodawców, z uwzględnieniem kosztów pracy oraz propozycji stawek stosowanych w umowach zawieranych przez NFZ ze świadczeniodawcami, zapewniających godne wynagrodzenie pracownikom służby zdrowia,

- Wprowadzenia w 2006r. w ustawie o finansowaniu świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych takich zmian, aby stawki stosowane w umowach zawieranych przez NFZ, były ustalane w trybie negocjacyjnym , z udziałem organizacji zrzeszających świadczeniodawców ,samorządów zawodów medycznych i związków zawodowych.

Zyta Kazimierczak-Zagórska

Chcemy poinformować, że członek naszej Okręgowej Rady Lekarskiej Klaudiusz Komor został wybrany przewodniczącym Zespołu ds. Współpracy z Zagranicą NRL i w związku z tym był obecny na spotkaniu Stałego Komitetu Lekarzy Europejskich w Brukseli.

Poniżej przedstawiamy sprawozdanie z tego spotkania.

Sprawozdanie ze spotkania Stałego Zespołu Lekarzy Europejskich w Brukseli w dniach 10-11.03.2006

W spotkaniu z ramienia Naczelnej Rady Lekarskiej udział wzięli: Konstanty Radziwiłł, Prezes Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Klaudiusz Komor, członek Naczelnej Rady Lekarskiej, przewodniczący Zespołu ds. Współpracy z Zagranicą NRL.

W dniu 10.03 Odbyły się spotkania w podkomisjach:

1. Podkomisji ds. medycyny profi-



Lekarze w Brukseli

laktycznej i środowiska.

2. Podkomisji ds. organizacji opieki zdrowotnej, ubezpieczenia społecznego, ekonomiki służby zdrowia i przemysłu farmakologicznego.

3. Podkomisji ds. etyki.

4. Podkomisji ds. szkolenia medycznego, kształcenia ustawicznego i uznawania kwalifikacji.

W dniu 11.03 odbyło się walne zgromadzenie zespołu, podczas którego przyjęto przygotowane stanowiska. Na początku wystąpił dr Philippe Burnet z ramienia Komisji Europejskiej i omówił finansowe perspektywy rozwoju opieki zdrowotnej w Europie na lata 2007-2013. Następnie po przyjęciu porządku obrad przystąpiono do omawiania raportów podkomisji.

1. Jednogłośnie przyjęto stanowiska dotyczące działań zapobiegających otyłości oraz działań mających na celu poprawę zdrowia psychicznego w populacji, powstałe jako konsultacja dla Komisji Europejskiej, która zawarła te priorytety w dokumencie nazwanym „Green Paper”. Jednogłośnie przyjęto również raport podkomisji ds. medycyny profilaktycznej i środowiska.

2. Jednogłośnie przyjęto również raport podkomisji ds. organizacji opieki zdrowotnej. Powołano grupę roboczą w celu koordynacji współpracy z EU High-Level-Group w sprawie dyrektywy dotyczącej przepływu usług medycznych. W skład tej grupy wszedł również Klaudiusz Komor.

3. Podczas sprawozdania z prac podkomisji ds. etyki, jej przewodniczący dr Wilks podkreślił ogromny wkład pracy dr Radziwiłła w pracę tej komisji i podzię-

kował mu za opracowanie danych zawartych w specjalnej ankiecie wypełnionej przez większość krajów członkowskich. Jednogłośnie przyjęto stanowisko dotyczące konieczności rzetelnego i pełnego informowania pacjentów niepełnoletnich o ich chorobie i sposobach leczenia. Po uwagach dr Radziwiłła odrzucono natomiast i przekazano do dalszego opracowania w podkomisji stanowisko dotyczące opieki nad więźniami.

4. Przyjęto jednogłośnie raport podkomisji ds. kształcenia medycznego, kształcenia ustawicznego oraz uznawania kwalifikacji po uwzględnieniu zgłoszonej przez dr Radziwiłła poprawki skreślającej punkt mówiący o potrzebie nauczania studentów medycyny o alternatywnych metodach leczenia w tym głównie homeopatii. Dr Radziwiłł przypomniał, że metody alternatywne nie są oparte na podstawach EBM i nie mogą być nauczane w ramach szkolenia na uczelniach medycznych.

Następnie przyjęto jednogłośnie powstały przy udziale dr Radziwiłła dokument regulujący sposób przyjmowania dokumentów składanych przez Organizacje Współpracujące do CPME. Przyjęto również do wiadomości informacyjne dokumenty przekazane przez EMSA i UEMS.

Na zakończenie ustalono termin kolejnego spotkania na 16-17.06.2006.

Przygotował: Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 63/V/2006
OKRĘGOWEJ RADY
LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY
LEKARSKIEJ
z dnia 17 lutego 2006 roku

w sprawie: regulaminu Funduszu Kształcenia Medycznego.

Na podstawie art.25 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Z dniem 17 lutego 2006r traci moc obowiązujący regulamin Funduszu Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej stanowiący załącznik do uchwały nr 347/III/2001 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 2 lutego 2001r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu Funduszu Kształcenia Medycznego, zmienionego uchwałą Nr 1869/IV/2002 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 14 czerwca 2002r w sprawie zmiany regulaminu Funduszu Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 2

W miejsce regulaminu, o którym mowa w § 1 wprowadza się nowy Regulamin Funduszu Kształcenia Medycznego stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Wnioski o refundację szkolenia złożone do dnia 16 lutego 2006r rozpatrywane będą w trybie regulaminu wymienionego w § 1.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Załącznik do uchwały
nr 63/V/2006
Okręgowej Rady
Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej
z dnia 17 lutego
2006 roku
w sprawie regulaminu Funduszu
Kształcenia Medycznego**

Regulamin Funduszu Kształcenia Medycznego:

1. Beskidzka Izba Lekarska tworzy Fundusz Kształcenia Medycznego zwany dalej „Funduszem”

2. Celem Funduszu jest udzielanie dofinansowania i pożyczek na częściowe pokrycie kosztów szkoleń w tym szkoleń specjalizacyjnych lekarzom i lekarzom denty stom - członkom Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

3. Fundusz tworzony jest z przychodów Beskidzkiej Izby Lekarskiej, darowizn osób fizycznych i innych podmiotów, spadków, dotacji otrzymywanych z budżetu Państwa, od jednostek samorządowych i administracyjnych oraz z funduszy unijnych

4. Z Funduszu może korzystać każdy członek Beskidzkiej Izby Lekarskiej płacący regularnie składki członkowskie oraz nie posiadający zaległości z tytułu składek w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie i/lub pożyczki.

5. Z Funduszu można skorzystać jeden raz w roku na zasadach określonych poniżej.

6. Dofinansowanie bezzwrotne za jeden dzień trwania kursu wynosi 40 zł za dobę. Maksymalnie można się ubiegać o dofinansowanie za 28 dni. Dofinansowanie dotyczy tylko kursów obowiązkowych, określonych programem specjalizacji.

7. Kursy atestacyjne będą refundowane w sposób następujący:
40 zł za dobę, maksymalnie za 28 dni;

jeśli rzeczywisty koszt kursu przekroczy kwotę dofinansowania bezzwrotnego na pozostałą kwotę może zostać udzielona pożyczka zwrotna nieoprocentowana, płatna w ratach po 100 zł miesięcznie, począwszy od następnego miesiąca po ukończeniu kursu.

8. Koszty ponoszone w związku z indywidualnym szkoleniem (staże kliniczne i inne zgodne z programem specjalizacji) będą podstawą do uzyskania pożyczki zwrotnej nieoprocentowanej w wysokości 350,- zł miesięcznie, maksymalnie do łącznej kwoty 2000 zł. Zwrot maksymalnie w 10-ciu ratach miesięcznie. Przewód doktorski - pożyczka zwrotna w wysokości do 5000 zł. Zwrot pożyczki maksymalnie w 10-ciu ratach miesięcznych.

9. Warunkiem udzielenia pożyczki jest poręczenie 2 członków Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

10. Wnioski o dofinansowanie i/lub o pożyczkę będą rozpatrywane raz na trzy miesiące przez Radę Funduszu powołaną przez Okręgową Radę Lekarską.

11. Pożyczka lub dofinansowanie nie wykorzystane na cel inny niż określony powyżej podlega natychmiastowemu zwrotowi.

12. Podstawą ubiegania się o każdą z wymienionych form pomocy jest:

zaświadczenie o odbyciu kursu w celu otrzymania refundacji kosztów należy złożyć wniosek w nieprzekraczalnym terminie trzech miesięcy od dnia zakończenia kursu pod rygorem odrzucenia wniosku w przypadku jego złożenia po upływie wyżej określonego terminu.

W przypadku pożyczki „stażowej” (staże kliniczne i inne zgodne z programem specjalizacji) potwierdzenie od opiekuna specjalizacji o czasie trwania stażu.

13. Od decyzji Rady Funduszu przysługuje odwołanie do Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej, które należy złożyć pisemnie w terminie 14 dni od daty otrzymania pisemnej decyzji Rady Funduszu.

14. Decyzja Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej wydana w wyniku rozpatrzenia odwołania, o którym mowa w pkt. 13 jest ostateczna.

15. Niniejszy regulamin obowiązuje od dnia 17 lutego 2006 r.

**UCHWAŁA NR 123/V/2006
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
z dnia 17 lutego 2006 roku**

w sprawie : przyznania złotego znaczka BIL.

Na podstawie art. 25 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz na podstawie uchwały nr 18/II/95 z dnia 20 października 1995 r. w sprawie powołania Zespołu ds. przyznania i trybu wręczenia złotego znaczka BIL oraz uchwały nr 1A/II/97 z dnia 14 lutego 1997 r. w sprawie Regulaminu przyznawania złotego znaczka BIL uchwała się, co następuje :

§ 1

Przyznaje się złoty znaczek BIL lek. Romanowi Domitrz.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**UCHWAŁA NR 124/V/2006
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
z dnia 17 lutego 2006 roku**

w sprawie : odwołania Rady Programowej Ośrodka Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz powołania Rady Programowej.

Na podstawie art. 25 pkt 1 b ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich / Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.)

uchwała się, co następuje :

§ 1

Odwołuje się Radę Programową Ośrodka Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej powołaną uchwałą Nr 769/III/99 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 23 kwietnia 1999 roku w składzie:

Dr n. med. Olgierd Kossowski
Dr n. med. Piotr Trelewicz
Dr Teresa Pardela-Gilowska
Dr Sławomir Kosiński
Dr n. med. Andrzej Krawczyk
Dr n. med. Zygmunt Łabudziński
Dr Aniela Ptak
Dr Barbara Łukasiewicz-Świerczyńska
Dr Krystyna Szyrocka-Kowalczyk
Dr Helena Sysak-Wróbel

§ 2

W miejsce odwołanej Rady Programowej Ośrodka Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej powołuje się nową Radę Programową Ośrodka Kształcenia Medycznego w składzie:

dr n. med. Krystyna Szyrocka-Kowalczyk - specjalista chirurgii dziecięcej, jako Przewodnicząca

lek. Ryszard Batycki
- specjalista ortopedii i traumatologii

prof. dr hab. n. med. Zygmunt Górka
- specjalista chirurgii ogólnej

dr n. med. Jacek Grzbiela
-specjalista chirurgii ogólnej emerytowany, wieloletni Ordynator Oddziału Chirurgii Ogólnej

lek. Zyta Kaźmierczak-Zagórska
- specjalista otolaryngologii

dr n. med. Olgierd Kossowski
- specjalista neurologii i psychiatrii, emerytowany Ordynator Oddziału Neurologii,

Prezes Beskidzkiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Lekarskiego

dr n. med. Janusz Krasnodębski
- specjalista położnictwa i ginekologii
Ordynator Oddziału Położniczo - Ginekologicznego

dr n. med. Andrzej Krawczyk
- specjalista chorób wewnętrznych i diabetologii,
Ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych

dr n. med. Zygmunt Łabudziński
- specjalista chirurgii ogólnej,
Ordynator Oddziału Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej,
Przewodniczący Komisji Kształcenia Beskidzkiej Izby Lekarskiej

lek. Bogumiła Malinowska
- specjalista pediatrii,
Ordynator Oddziału Pediatrii

lek. stom. Krystyna Małyska
- specjalista stomatologii zachowawczej

dr n. med. Renata Mańko-Juraszek
- specjalista neurologii,
Ordynator Oddziału Neurologii

lek. Aniela Ptak
- specjalista chorób wewnętrznych,
Ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych

lek. Wojciech Rawski
- specjalista urologii,
emerytowany Ordynator Oddziału Urologii

lek. Wiesława Szcześniak
- specjalista pediatrii,
hematolog dziecięcy,
emerytowany Ordynator Oddziału Pediatrii

§ 3

Zobowiązuje się nową Radę do ustalenia regulaminu pracy rady i przedstawienia go Okręgowej Radzie Lekarskiej celem zatwierdzenia do końca kwietnia 2006 roku.

§ 4

Zobowiązuje się Przewodniczącą Okręgowej Rady Lekarskiej do zawiadomienia odwołanych członków Rady o podjętej uchwale oraz do złożenia podziękowań za pracę na rzecz Rady.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 141/V/2006 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 28 lutego 2006 roku

w sprawie : dofinansowania kursu „Kadry i Płace” pracownikowi Beskidzkiej Izby Lekarskiej P. Agnieszce Gryczce.

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

Wyrażą się zgodę na dofinansowanie kursu nt. „Kadry i Płace” pracownikowi Beskidzkiej Izby Lekarskiej P. Agnieszce Gryczce w kwocie 1.000,- zł /słownie: jeden tysiąc złotych/. Organizator kursu: Stowarzyszenie Księgowych w Polsce Oddział Okręgowy w Bielsku-Białej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 143/V/2006 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 10 marca 2006 roku

w sprawie : powołania Komitetu ds. Organizacji Protestu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt 1b w związku z art. 4 ust. 1 pkt 3 oraz art. 4 ust. 2 pkt 2, 10 oraz 11 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje :

§ 1

Powołuje się Komitet ds. Organizacji Protestu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej w składzie:

1. Kol. Piotr Watola – przewodniczący Komitetu
2. Kol. Zyta Kaźmierczak-Zagórska
3. Kol. Klaudiusz Komor
4. Kol. Bogdan Krupnik
5. Kol. Radosław Piwowarczyk
6. Kol. Krystyna Szyrocka-Kowalczyk

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 145/V/2006 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 10 marca 2006 roku

w sprawie : przedłużenia abonamentu programu System Informacji Prawnej LEX w wersji Omega.

Na podstawie art. 25 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje :

§ 1

Wyrażą się zgodę na przedłużenie i zakup abonamentu programu System Informacji Prawnej LEX w wersji Omega na kolejne 12 miesięcy.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 169/V/2006 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 10 marca 2006 roku

w sprawie : przyznania złotego znaczka BIL.

Na podstawie art. 25 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz na podstawie uchwały nr 18/II/95 z dnia 20 października 1995 r. w sprawie powołania Zespołu ds. przyznania i trybu wręczania złotego znaczka BIL oraz uchwały nr 1A/II/97 z dnia 14 lutego 1997 r. w sprawie Regulaminu przyznawania złotego znaczka BIL uchwała się, co następuje :

§ 1

Przyznaje się złoty znaczek BIL lek. Jackowi Bednarzowi.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 176/V/2006 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 10 marca 2006 roku

w sprawie : przyjęcia sprawozdania z wykonania budżetu za rok 2005.

Na podstawie art. 25 pkt 1b ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) uchwała się, co następuje :

§ 1

Przyjmuje się sprawozdanie z wykonania budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2005.

§ 2

Sprawozdanie, o którym mowa w § 1 należy przedłożyć celem zatwierdzenia Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

UCHWAŁA NR 177/V/2006 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 10 marca 2006 roku

w sprawie : zatwierdzenia projektu budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2006.

Na podstawie art. 25 pkt 1b ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 6 uchwały Nr 44-03-IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 24 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy uchwała się, co następuje :

§ 1

Zatwierdza się projekt budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2006, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Projekt budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej należy przedłożyć celem uchwalenia Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Dentyści chcą się szkolić...

Aktywność lekarza w kwestii doskonalenia zawodowego stała się w ciągu ostatnich miesięcy koniecznością. Każdy z lekarzy, a przynajmniej większość środowiska ma świadomość, że wykonuje zawód wyjątkowy, w którym zaniedbanie ciągłego podnoszenia kwalifikacji może mieć wpływ nie tylko na obniżenie korzyści materialnej z tytułu wykonywanej pracy, ale przede wszystkim może niekorzystnie wpłynąć na stan zdrowia pacjenta. Abstrahując od motywacji, która kieruje lekarzami należy obiektywnie stwierdzić, że zainteresowanie wykładami organizowanymi przez nasz OŚRODEK KSZTAŁCENIA MEDYCZNEGO dla dentyistów jest bardzo duże.



Niespodziewana frekwencja na spotkaniach skłoniła organizatorów do wypróbowania spotkań w innych niż nasza izbowa sala lokalach, gdzie większa powierzchnia umożliwia wejście wszystkim zainteresowanym.



Odpowiadając na liczne pytania dotyczące tej kwestii odpowiadamy, że jest to rozwiązanie tymczasowe a dalsze postępowanie zależy będzie od aktualnego zapotrzebowania i opinii środowiska.

Wracając do tematu aktywności naszych lekarzy w szkoleniach na szczególną uwagę zasługuje pierwszy w życiu wygłoszony przez Agatę Szczęśniak wykład z chirurgii stomatologicznej, który wzbudził duże zainteresowanie. „Powikłania w chirurgii stomatologicznej i zmiany patologiczne w obrazie RTG” w przekazie naszej koleżanki z niespełna dziesięcioletnim stażem pracy okazały się interesujące zarówno dla lekarzy początkujących, jak i dla tych którzy posiadają duże zbierane przez wiele lat, cenne doświadczenie zawodowe. Wygłoszenie wykładu tematycznego jest jedną z form realizacji obowiązku



doskonalenia zawodowego, oraz okazją do wystąpienia publicznego osób mogących pokonać z tym stres. W związku z „przełamaniami pierwszych lodów” możemy spodziewać się zapewne zgłoszeń do poprowadzenia następnych wkładów ludzi ambitnych, chętnych do podzielenia się ciekawymi przypadkami z własnej pracy, takich, którzy na codzień zajmują się nie pracą naukową, ale przyjmowaniem pacjentów trafiających do naszych gabinetów.

Zuzanna Baścik



zebranych lekarkami obu oddziałów. Obie przedstawione mi wersje wydarzeń z grubsza zgadzały się co do faktów, natomiast zupełnie różniły się co do formy wprowadzania faktów w życie i co do poziomu wzajemnych kontaktów między dyrekcją a lekarkami. Zdaniem dyrekcji tylko opór leerek przeszkadzał w zreformowaniu szpitala i groził jego bankructwem, a opór ten miał wynikać z kompletnego braku znajomości realiów ekonomicznych. Lekarki otrzymały wypowiedzenia zmieniające warunki pracy, których nie przyjęły.

Skarżyły się na złe traktowanie graniczące z mobingiem. Tym wydarzeniom towarzyszyła kłamliwa kampania w „Kronice Beskidzkiej”, gdzie w kolejnych odcinkach wypisywano o niegodziwych lekarzach zarabiających po 10 tys miesięcznie i blokujących z tego powodu reformy, wychwalając jednocześnie reformatorski talent nowego dyrektora-zbawcy szpitala. W podobny sposób nastawiono też średni personel przeciwko lekarkom. Argumenty leerek, że proponowany system organizacji oddziału i zmniejszona obsada nie zapewnia bezpiecznego leczenia dzieci, trafiał w próżnię. Sytuacja stawała się coraz poważniejsza. Wystąpiłam do Konsultanta Wojewódzkiego Wojewódzkiego do spraw Pediatrii pana profesora Antoniego Dyducha z prośbą o pilną wizytę w oddziale i opinie na ten jego temat. Opinia była dla oddziału pozytywna, ale oceniano oddział w „starej” obsadzie, a nie po redukcji personelu. Pan profesor uznał także, że od dyrektora zależy, czy zostawi w strukturze oddziałów stanowiska zastępców ordynatora. Na temat redukcji etatów lekarskich powiedział, że przecież nie zwalnia się górników przodowych, bo kto kopałby węgiel? Nadmieniał też, że pediatrów brakuje i w jego klinice potrzeba od ręki dwoj-

Izbowy Batalia o Szpital Pediatryczny cz.1

Od pewnego czasu trwa w Szpitalu Pediatrycznym napięta i nie wróżąca nic dobrego sytuacja. Została ona spowodowana decyzjami nowej dyrekcji, a głównie dyrektora pana Jarosława Habdasza. Pan dyrektor został mianowany na stanowisko po rozstrzygnięciu konkursu i początkowo wydawało się, że będzie mężem opatrnościowym dla szpitala. Wykazał bowiem duże zdolności organizacyjne i ekonomiczne. Kłopoty zaczęły się, kiedy okazało się, że Pan Dyrektor kompletnie nie potrafi porozumieć się z lekarzami i zjednać ich sobie dla proponowanych zmian organizacyjnych.

Około połowy lipca 2005 otrzymałam list z prośbą o interwencję od leerek z oddziałów pediatrycznych, które poczuły się zagrożone z jednej strony proponowanymi zmianami, z drugiej brakiem dostatecznej komunikacji z Dyrekcją. Proponowane zmiany miały polegać na połączeniu dwóch oddziałów w jeden z likwidacją kilku etatów. Panie, dotąd pracujące w dwóch zgranych zespołach: jeden o profilu biegunkowym, drugi oddział dla dzieci starszych, mia-

ły odtąd stanowić kadrę jednego wspólnego oddziału dzieci starszych, w nowych pomieszczeniach wyremontowanych po ortopedii i oczywiście w okrojonym składzie osobowym. Lekarki proponowanego projektu nie zaaprobowaly, ale przeniosły się mimo to do nowych pomieszczeń, bo takie było polecenie dyrekcji. Zapropowały Panu Dyrektorowi inny projekt organizacji oddziału z zachowaniem dwóch pododdziałów pod kierunkiem jednego ordynatora, ale z dwoma zastępcami. Ponieważ ten projekt nie zakładał oszczędności w etatach lekarskich, nadto dyrekcja chciała zrezygnować w całym szpitalu z funkcji zastępców ordynatorów, projekt został odrzucony.

Na tym etapie zaczęłam osobiste mediacje licząc, że uda mi się pogodzić obie strony. Na zaproszenie do Izby przybyły zainteresowane Lekarki, natomiast zaproszeni panowie Dyrektorzy/ Dyr.wydz. zdrowia dr R. Odrzywołek i Dyr. J. Habdas/ przybyli wcześniej, pod pretekstem, że chcą mi przedstawić swoją wersję zdarzeń. Przedstawili program restrukturyzacji, zatwierdzony jak się okazało przez Radę Powiatu, natomiast odmówili spotkania z

ga. /w tym spotkaniu uczestniczyła dr J. Firlej – Dobrzańska, gdyż ja tego dnia musiałam być w pracy, był to okres wakacji i o zastępstwa w pracy było trudno./

Kolejne fakty były coraz bardziej niepokojące. Lekarki otrzymały wypowiedzenia z pracy, które przyjęły. Oznaczało to, że w perspektywie trzech miesięcy nie będzie obsady na oddziałach. Poprosiłam o pilne spotkanie Starostę Powiatu, a więc organ założycielski Szpitala. Ustaliliśmy, że za wszelką cenę należy doprowadzić do ugody między lekarkami a dyrekcją, umówiono wspólne spotkanie.

Poprosiłam dr Zagórką żeby poszła ze mną na to spotkanie, dlatego, że zorientowałam się, że dyrektor inaczej rozmawia ze mną, inaczej z lekarzami. Dyrektor nie chciał spotkać w dużej grupie, wołał rozmawiać bez świadków, bo wtedy jego groźby w rodzaju "jeszcze przyjdzie Pani do mnie na klęczkach prosić o pracę" można było zakwestionować.

Umówiono z Panem Starostą spotkanie w szpitalu, które miał przygotować pan Dyrektor. Przyśleliśmy i nie było spotkania tylko monologi Dyrektora jak to ładnie idzie reformowanie szpitala i tylko napotyka opór pediatrów. Zapytałam co zrobi za trzy miesiące, gdy odejdą lekarze - pan dyrektor oświadczył w obecności Starosty, że dysponuje lekarzami zdolnymi zabezpieczyć oddziały. Było to nieprawdą. Zainteresowanych pediatrów wcale nie poproszono.

Atmosfera relacji między lekarzami a dyrektorem była bardzo zła. Dostyc powiedzieć, że wszystkie panie zatrudnione w oddziałach odmówiły współpracy z obecnym dyrektorem, nawet za cenę utraty pracy. Nam pozostało uszanować ich decyzję i pomóc w poszukiwaniu nowego zatrudnienia. Kolejne wydarzenia przedstawi dr Zagórska.

dr Krystyna Szyrocka-Kowalczyk

Izbowa Batalia o Szpital Pediatryczny cz.2

W lipcu 2005 roku po raz pierwszy wzięłam udział w spotkaniu w sprawie Szpitala Pediatrycznego w Bielsku-Białej. Podczas spotkania obecni byli Starosta Bielski A. Płonka, Dyrektor Szpitala J. Habdas, Dr K. Merta, Dr R. Odrzywołek oraz przedstawiciele Izby Dr K. Szyrocka-Kowalczyk i ja. Spotkanie dotyczyło proponowanych zmian restrukturyzacji Szpitala, /połączenia oddziałów, likwidacji etatów lekarskich, zmiany w obsadzie poradni/. Proponowane zmiany budziły moje wątpliwości i zadałam wówczas pytanie Dyrektorowi czy nie obniży się poziom świadczeń i czy Szpital nie straci możliwości kształcenia i specjalizowania lekarzy. Dyrektor zapewnił mnie, że moje obawy są bezpodstawne.

Wówczas, w najczarniejszych myślach, nie przewidywałam tego, co miało się wydarzyć w następnych miesiącach.

Sprawy potoczyły się błyskawicznie. Dyrektor zaproponował Lekarzom warunki pracy i płacy z wielu powodów nie do przyjęcia. Po pierwsze - zaproponowane przez Dyrektora cięcia etatów spowodowały brak możliwości zabezpieczenia wszystkich dotychczasowych zadań w oddziałach oraz poradniach specjalistycznych. Wypowiedziano bowiem umowę 8 lekarzom Pediatrom w tym 5 specjalistom, oraz 3 koleżankom w trakcie specjalizacji. Po drugie - zwolniono 2 lekarzy Laryngologów /w tym Ordynatora i Zastępcę/, co spowodowało brak możliwości realizowania kontraktu w pełnym jego zakresie oraz zmusiło pozostałych lekarzy do dyżuru non-stop. Po trzecie - zmiany w zakresie obowiązków lekarzy dyżurnych przeniosły ciężar zaopatrzenia chirurgicznego na Pediatrów. Po czwarte - sposób postę-

powania Dyrektora Szpitala, brak możliwości rozmowy, towarzysząca tym wydarzeniom atmosfera budziła poważne obawy co do dalszych losów Szpitala.

Moje próby rozwiązania konfliktu nie przyniosły efektu. Lekarze odeszli w atmosferze kłamiwej kampanii rozpętanej przez lokalną prasę. Prezydium Okręgowej Rady przyjęło stanowisko, w którym wyraziliśmy zaniepokojenie postępującym kryzysem w Szpitalu Pediatrycznym. Zwróciliśmy się do miejscowych gazet, tj. do „Kroniki Beskidzkiej” oraz „Dziennika Zachodniego” z prośbą o zamieszczenie płatnego ogłoszenia, w którym informowaliśmy o prawdziwych powodach odejścia Lekarzy ze Szpitala. Niestety odmówiono nam, powołując się na opinię prawną, iż Izba Lekarska nie jest stroną tego konfliktu i nie może publikować oświadczenia w tej sprawie.

W tym czasie doszło do spotkania w Starostwie, w którym uczestniczył Starosta, Dr R. Odrzywołek, Dr J. Dobrzańska i ja. Otrzymaliśmy obietnicę, że Pan Starosta spotka się z Pediatrami i zaangażuje się w rozwiązanie konfliktu. Niestety pomimo tego, że do takiego spotkania doszło, a także do następnych /spotykałam się ze Starostą wielokrotnie, zarówno w Starostwie jak i zapraszałam Go do Izby/ nie było efektów tych rozmów.

Lekarze pediatrzy wielokrotnie deklarowali wolę powrotu do Szpitala, jeśli tylko nastąpią zmiany na stanowiskach kierowniczych. Niestety ze strony organu Założycielskiego nie było reakcji.

Koledzy lekarze pisali listy do wielu instytucji, nawet poinformowali Prokuraturę o niebezpieczeństwie zagrożenia zdrowia i życia dzieci z powodu braku odpowiedniego zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w Szpitalu. Zainteresowali też problemem Szpitala postów, J. Falfusa i R. Muchac-

kiego. Niestety nadal brak było decyzji co do zmian.

W osobistych rozmowach słyszałam o dobrym finansowym zarządzaniu Szpitalem, o topniejących długach i wyprowadzaniu szpitala „na prostą”. Wszyscy pomijali tylko fakt, że Szpital powoli przestaje pełnić rolę ośrodka leczącego, diagnozującego i prowadzącego kształcenie, a zamienia się w ambulatorium z łózkami.

Koleżanki Pediatriczki powoli zatrudniały się w NZOZ-ach, niektóre, z otwartymi rękami zostały przyjęte przez okoliczne szpitale, a tymczasem w Szpitalu Pediatricznym następują dalsze niepokojące wydarzenia.

Kolejną ofiarą działań Dyrekcji zostali lekarze radiolodzy. W piśmie skierowanym do Izby poinformowali, że Dyrektor zalega im z wypłatą ponad 93 tys. zł i od 21.03.2006 do 31.03.2006 będą pracować w trybie dyżurowym, ponieważ brakuje im pieniędzy na wypłaty, materiały i leki. Oczywiście natychmiast poinformowaliśmy o tym fakcie Starostę. Jako przedstawiciel organu założycielskiego jest odpowiedzialny za funkcjonowanie nadzorowanej przez siebie placówki. Poinformowałam też Starostę, zresztą po raz kolejny, o fakcie braku zabezpieczenia na dyżurach lekarskich. Z oficjalnego pisma jakie otrzymałam wynika, że w Szpitalu funkcjonuje tylko 2 specjalistów tj. Dr B. Malinowska i Dr S. Tokarz, a reszta to młodzi koledzy po stażu.

Nie będę rozpisywać się o propozycjach, które w międzyczasie padały, o pomysłach zabezpieczenia kadry lekarskiej przez ościenny NZOZ, o umowach podpisywanych przez Dyrekcję z lekarzami z zewnątrz, o artykułach prasowych, bo to wszystko dociera do nas i wiemy, że nie może to stanowić drogi wyjścia z kryzysu, sposobu odbudowy kadry Szpitala. Trzeba podjąć radykalne działania, zmienić ka-

drę zarządzającą, na stanowiska wakujących ordynatorów rozpiścić nowe konkursy, a wówczas najprawdopodobniej lekarze, którzy odeszli, wrócą. Z pewnością w okrojonym składzie, bo niektórzy już nawet o powrocie nie myślą. Jeżeli jest jeszcze wola ze strony Lekarzy, aby wrócić, a tych którzy myślą o opuszczeniu tonącej jednostki by zostać, to zrobimy wszystko, aby Starostwo jako organ Założycielski i odpowiedzialny za prawidłowe funkcjonowanie podległej mu jednostki zweryfikował swój pogląd na stan rzeczy, aby grupa wyszkolonych lekarzy mogła nadal służyć swą wiedzą i doświadczeniem dzieciom.

Zyta Kaźmierczak - Zagórska

Co nowego w Ośrodku Kształcenia Medycznego?

Naszym zamiarem w nowej kadencji jest rozwój różnych form szkolenia podyplomowego nie tylko w dziedzinie kształcenia ustawicznego. Trwają rozmowy z "Medycyną Praktyczną" na temat współpracy- chcemy być podwykonawcą różnego typu szkoleń na naszym terenie. Uzyskaliśmy zgodę dyrektora Szpitala Wojewódzkiego na udostępnienie bazy diagnostyczno-leczniczej szpitala do ewentualnych zajęć praktycznych. Na efekty tej współpracy trzeba poczekać do 2007 roku, ale perspektywy są zachęcające.

Szkolenia śródowe będą jak dotąd bezpłatne. Zmiana godziny rozpoczęcia wykładów- początek o godzinie 15,30. Wykaz tematów wraz z kalendarium zamieszczamy w tym numerze. Możliwe jest wprowadzenie nowych tematów- prosimy o Waszą opinię. W nowej kadencji wybrano radę pro-

gramowa OKM, której przewodniczenie powierzono dr K. Szyrockiej-Kowalczyk. Rada ma mieć staranie o odpowiedni poziom szkoleń, a więc zatwierdzać proponowane tematy, proponować nowe, dobierać odpowiednich wykładowców.

Uzyskaliśmy akredytację w Nacionalnej Radzie i nasze szkolenia są punktowane zgodnie z zasadami przewidzianymi w rozporządzeniu. Z wypełnianiem indeksów kształcenia ustawicznego jest pewien problem, a dotyczy on interpretacji wartości punktowej szkoleń sprzed okresu wejścia w życie rozporządzenia ministra. Dlatego tzw.stare punkty czekają na ustalenie jednolitych reguł dla wszystkich izb. My też w związku z tym prosimy o cierpliwość. Okres rozliczeniowy kończy się dopiero w 2008 roku i z całą pewnością zdążymy każdemu wypełnić indeks. Prosimy gromadzić potwierdzenia udziału w szkoleniach.

O uwagi na temat szkoleń proszę albo pisemnie albo pocztą mailową na adres szyrocka@wp.pl

K.Szyrocka-Kowalczyk

Tematy szkoleń dla lekarzy realizowane w 2006r. przez Ośrodek Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej

1. Stymulacja serca
- wskazania do stałej stymulacji serca, implantacje rozruszników serca w Oddziale Kardiologii Szpitala Wojewódzkiego, pacjent po wszczepieniu rozrusznika serca 19 kwiecień 2006 r. godz. 15.30

2. Otyłość
Otyłość – problem zdrowia człowieka w XXI wieku Aspekty chi-

urgicznego leczenia otyłości 24 maj 2006 r. godz. 15.30

3. Opieka paliatywna 7 czerwiec 2006 r. godz. 15.30

4. Zakażenia górnych i dolnych dróg oddechowych u dzieci 27 wrzesień 2006 r. godz. 15.30

5. Ostre zespoły wieńcowe – diagnostyka EKG dla lekarzy praktyków 11 październik 2006 r. godz. 15.30

6. Zaburzenia rytmu – diagnostyka EKG dla lekarzy praktyków 25 październik 2006 r. godz. 15.30

7. Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy 8 listopad 2006 r. godz. 15.30

8. Rak sutka – aktualne wytyczne: profilaktyka, diagnostyka, leczenie, rola badań przesiewowych 29 listopad 2006 r. godz. 15.30

Wykaz szkoleń dla lekarzy dentystów organizowanych przez Ośrodek Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej w 2006 r.

1.18.02.2006 r.
"Radiologia stomatologiczna"
- dr n. med. Hanna Michalik
- dr n. med. Witold Świdziński
- dr n. med. Bartłomiej Stasiów

2.4.03.2006 r.
"Chirurgia"
- lek. stom. Agata Szczęśniak

3.18.03.2006 r.
"Klasyfikacja i diagnostyka chorób przyzębia – wstępne postępowanie profilaktyczno-lecznicze"
dr n. med. Wojciech Bednarz

Prywatna Praktyka Stom. Gorlice 4.8.04.2006 r.

"Ortodoncja"
- dr Wojciech Stós

5.6.05.2006 r.
"Podstawowe zabiegi ratujące życie BLS dla lekarzy stomatologów"
- lek. Agnieszka Gorgoń-Komor
- lek. Klaudiusz Komor

6.20.05.2006 r.
"Problemy śluzówkowo-dziąsłowo-kostne leczenie niechirurgiczne powtarzane i chirurgiczne"
- dr n. med. Wojciech Bednarz
Prywatna Praktyka Stom. Gorlice

7.10.06.2006 r.
"Problemy śluzówkowo-dziąsłowe – metody postępowania zachowawczego i chirurgicznego"
- dr n. med. Wojciech Bednarz
Prywatna Praktyka Stom. Gorlice

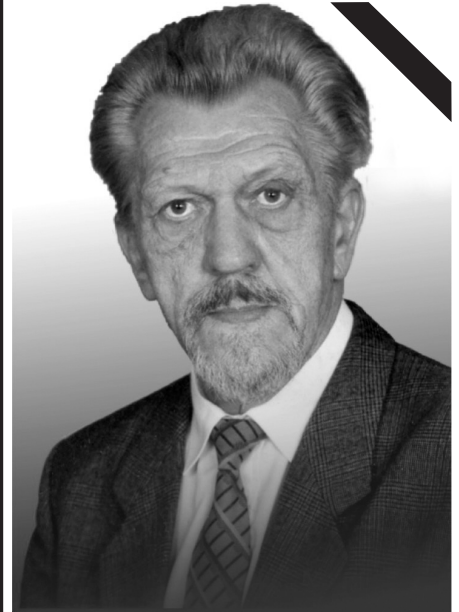
8.23.09.2006 r.
"Znieczulenia miejscowe, techniki, powikłania, niepowodzenia"
- prof. dr hab. n. med. Jerzy Krupiński

9.18.11.2006 r.
"Szlifowanie ze schodkiem i technika pobierania wycisków"
- dr hab. n. med. Bartłomiej Lo-ster

Dnia 15 stycznia 2006 roku przeżywszy lat 81 zmarł

Ś.P. prof. zw. dr hab. n. med. Zbigniew Szczurek

Emerytowany profesor Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, były Dziekan Wydziału Lekarskiego w Zabrze oraz Kierownik I Katedry i Zakładu Patomorfologii



Kim dla nas – uczniów, przyjaciół i współpracowników – jest Profesor Zbigniew Szczurek?

Pamiętnym Dziekanem, który po latach „chudych” nadał nowy impuls Wydziałowi Lekarskiemu w Zabrze i pchnął jego asystentów, adiunktów i ich kierowników do przygotowania i przeprowadzenia niespotykanej w poprzednim okresie liczby rozpraw doktorskich i habilitacyjnych. Ta trwająca do dzisiaj dobra passa Wydziału zaczęła się właśnie wtedy, pod koniec lat osiemdziesiątych ubiegłego wieku.

Kierownikiem Katedry, w której w gronie przyjaciół często pracowało się od świtu do nocy nie dlatego, że trzeba było, ale że się chciało. Kierownikiem Katedry, której drzwi zawsze były i są nadal szeroko otwarte dla wszystkich lekarzy uczących się, specjalizujących, prowadzących badania naukowe.

Przez kilka kadencji, zawsze w trudnych przełomowych czasach był Przewodniczącym Oddziału Śląskiego Polskiego Towarzystwa Patologów, współzałożycielem Polskiego Stowarzyszenia Biomateriałów, Pierwszym specjalistą wojewódzkim do spraw patomorfologii w byłym wo-

jewództwie bielskim oraz założycielem pierwszej Pracowni Histopatologicznej (przy Wojewódzkiej Przychodni Onkologicznej) w Bielsku-Białej. Był wspaniałym patomorfologiem, diagnostą i naukowcem, którego podziwiamy za ogrom wiedzy i doświadczenia, trafność rozpoznań, umiejętność wyznaczania celów badawczych i konsekwencję w dążeniu do ich realizacji, nauczycielem akademickim przez prawie pół wieku tłumaczącym młodzieży morfologiczne podstawy postępowania lekarskiego, przyjacielem młodzieży studenckiej i przez prawie dwie dekady opiekunem koła Studenckiego Towarzystwa Naukowego przy naszej Katedrze.

Był też uczestnikiem, a następnie kierownikiem naukowym niezapomnianych, wręcz legendarnych obozów społeczno-wychowawczych Śląskiej Akademii Medycznej z lat sześćdziesiątych, miłośnikiem łaciny, dzięki któremu język Cyserona w stechnicyzowanym świecie początku XXI wieku pozostaje i dla nas jednym z łączników między wczoraj, dziś i jutro medycyny. Przede wszystkim był i pozostanie naszym Nauczycielem, przewodnikiem i niezrównanym dydaktykiem prowadzącym przez świat patologii mikroskopowej trzy pokolenia śląskich patomorfologów – naszym Wychowawcą, naszym Mistrzem.

Człowiekiem wielkiego serca...

Za te wszystkie spędzone razem lata:

Dziękujemy, Panie Profesorze!!!

Uczniowie i współpracownicy z Katedry i Zakładu Patomorfologii Wydziału Lekarskiego w Zabrze Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach, Członkowie Oddziału Śląskiego Polskiego Towarzystwa Patologów

OGŁOSZENIA

Szanowni Państwo

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Bielsku-Białej informuje, że we współpracy z Polskim Towarzystwem Alergologicznym i Polskim Towarzystwem Oświaty Zdrowotnej w ramach prowadzenia działalności oświatowo-zdrowotnej inicjuje i wprowadza do realizacji w szkołach podstawowych program edukacyjny „WOLNOŚĆ ODDECHU – ZAPOBIEGAJ ASTMIE”.

Program adresowany jest do rodziców i uczniów klas I-III zwłaszcza tych, którzy często chorują na infekcje górnych dróg oddechowych, ale także do nauczycieli i pielęgniarek środowiska szkolnego. W trakcie prowadzonej w szkole edukacji rodzice będą mogli uzyskać informacje o chorobie, jej charakterystycznych objawach oraz o znaczeniu wczesnego rozpoznania astmy u dzieci. Jeżeli omawiane objawy występują u dziecka, powinni oni zgłosić się do lekarza, który sprawuje opiekę zdrowotną nad nim.

W związku z powyższym zwracam się do Państwa z prośbą o objęcie szczególną opieką osób, które zgłaszają się z wątpliwościami dotyczącymi stanu zdrowia ich dzieci.

„Dyrektor Kliniki SALUS w Słupsku zatrudni specjalistę otolaryngologa z drugim stopniem specjalizacji i doświadczeniem zabiegowym. Praca w pełnym wymiarze godzin. Zarobki 7000 zł brutto miesięcznie.

Prosimy o kontakt z Kierownikiem Administracyjnym Gabrielą Zwolińską, Słupsk, ul. Zielona 8, tel. (59) 840 19 40, 840 19 41; www.klinikasalus.pl”

**Wydawnictwa Akcydensowe
S.A. w Krakowie
Sklep firmowy
Bielsko-Biała
ul.Sikorskiego 2**

**Polecamy w stałej
sprzedaży KUPONY RUM
Cena brutto: 42,70 za paczkę
Informacje pod nr telefonu:
033 815 77 12
Zapraszamy**

Przepis Pani Danusi

Tort jogurtowy

Składniki:

50 g masła

100 g herbatników

4 łyżki cukru

500 g jogurtu naturalnego

6-7 łyżeczek żelatyny

starta skórka i sok z cytryny

200 g śmietany kremówki

puszka brzoskwiń

galaretki owocowa

Herbatniki pokruszyć, wymieszać ze stopionym tłuszczem i 2 łyżkami cukru. Przełożyć do nasmarowanej tortownicy i mocno docisnąć. Wstawić do lodówki do zastygnięcia. Jogurt połączyć z 2 łyżkami cukru, sokiem i startą skórką z cytryny. Dodać rozpuszczoną żelatynę. Masę schłodzić, a gdy zacznie tężeć wymieszać z ubitą śmietaną. Przełożyć do formy i wstawić do lodówki. Brzoskwinie pokroić i ułożyć na torcie, zalać galaretką.



Smacznego

KOLEŻANKI I KOLEDZY,

Mija 5-ty miesiąc V kadencji działania Samorządu Lekarskiego. Zgodnie z uchwałami VIII Krajowego Zjazdu Lekarzy trwają intensywne prace na rzecz wzrostu wynagrodzeń pracowników ochrony zdrowia. W dniu 22 lutego 2006r. w Warszawie zawiązał się Krajowy Komitet Porozumiewawczy na Rzecz Wzrostu Wynagrodzeń w ochronie zdrowia. W ślad za utworzeniem Krajowego Komitetu powoływane są komitety regionalne.

Na terenie naszej Izby uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej w dniu 10.03.2006 powołaliśmy również Komitet, który zaprosił do współpracy przedstawicieli innych samorządów zawodowych, przedstawicieli związków zawodowych, Porozumienia Zielonogórskiego, lekarzy niezrzeszonych- właścicieli NZOZ-ów. Przygotowujemy różne formy protestu, ale najważniejsze jest poparcie wszystkich lekarzy i czynny udział w akcji. Bardzo cieszy mnie fakt, że tym razem do akcji przyłączyły się wszystkie samorzady i związki zawodowe reprezentujące zawody medyczne i to zarówno w naszym regionie jak i na terenie całej Polski. Tylko razem możemy wyegzekwować realizację postulatów poprawy finansowania opieki zdrowotnej w Polsce.

Dzień 7 kwietnia 2006 r został ogłoszony dniem ogólnopolskiego protestu pracowników ochrony zdrowia - bądźmy wszyscy razem.

Chcemy pracować w godnych warunkach i za godziwe wynagrodzenie , chcemy leczyć polskich pacjentów zgodnie z najnowszą wiedzą medyczną .

Chcemy, aby fundusze przeznaczone na leczenie i profilaktykę zdrowotną były przynajmniej zbliżone do tych , jakie istnieją w krajach Unii Europejskiej.

Nie chcemy podpisywania kontraktów z monopolistą rynku NFZ po dumpingowych cenach

Nie chcemy obietnic bez pokrycia, jak to miało miejsce ze sławetną „ustawą 203 „.

Zjednoczenie naszych działań jest krokiem do przodu, ale musimy uparcie dążyć do celu i wytrwać w tych dążeniach.

Musimy informować społeczeństwo o tym, że walczymy nie tylko o pensje, ale o łatwiejszy i lepszy dostęp do świadczeń medycznych i udzielania ich na najwyższym poziomie. **Musimy pozyskać poparcie wszystkich ludzi** korzystających z publicznej opieki zdrowotnej.

Pomóżmy sobie i swoim pacjentom.

Koleżanki i Koledzy przyłączmy się wszyscy do akcji protestacyjnej, bez względu na miejsce pracy i formę zatrudnienia.

Z koleżeńskimi pozdrowieniami

Zyta Kaźmierczak-Zagórska



.....
 imię i nazwisko
 adres zamieszkania i telefon

.....
 Nazwisko

.....
 Imię

.....
 Adres zamieszkania

.....
 Nr. Rachunku bankowego

.....
 Nazwa banku

.....
 Nr telefonu

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

.....
 nazwa zakładu pracy

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

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

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.

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

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

*Niepotrzebne skreślić

.....
 nazwisko imię i adres

.....
 osoby upoważnione do dysponowania odprawą pośmiertną

.....
 Adres siedziby zakładu pracy

.....
 Nr. Rachunku bankowego

.....
 Nazwa banku

.....
 Nr telefonu

**Do Lekarskiej Kasy Pomocy
 w Bielsku Białej**

WNIOSEK
 o udzielenie pożyczki zwrotnej

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

Oświadczam że nie jestem zadłużony wobec LKP

.....
 Pieczętka i podpis wnioskodawcy

Proponuję poręczycieli

1.
 Nazwisko i Imię

2.
 Nazwisko i Imię

.....
 Miejsce pracy

.....
 Miejsce pracy

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

.....
 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

Przez LKP

TAK/NIE TAK/NIE

Podpis

.....
 pieczętka i podpis