

MEDYK BESKIDZKI

EGZEMPLARZ BEZPŁATNY
NUMER ISSN: 2450-3703
NAKŁAD 3300 EGZ.

Biuletyn Beskidzkiej Izby Lekarskiej

NUMER 4 (5)
GRUDZIEŃ 2016



*Najserdeczniejsze życzenia radosnych
i spokojnych Świąt Bożego Narodzenia
oraz udanego i szczęśliwego
Nowego 2017 Roku
życzy Państwu*

Kolegium Redakcyjne Pisma

MEDYK BESKIDZKI

S. 4

BĘDĄC MŁODĄ LEKARKĄ...

71 absolwentów
dołączyło do naszych szeregów

S. 8-9

OSTEOPOROZA - EPIDEMIA XXI WIEKU

Najważniejsza
jest szybka diagnoza

S. 10-12

O DOLEGLIWOŚCIACH PO MENOPAUZIE

Rozmowa z prof. dr n. med.
Violettą Skrzypulec-Plintą



TEMAT NUMERU

UBEZPIECZENIA 2017

Poznaj ofertę na przyszły rok
i wybierz coś dla siebie.

S. 14-18



S. 6-7

25 lat temu
w Bielsku-Białej uchwalono

KODEKS ETYKI LEKARSKIEJ

Estetyka twarzy

oczyma ortodonta,
chirurga plastyka
i lekarza medycyny estetycznej

Wszystkich kolegów zainteresowanych tematyką zapraszamy na wiosenny zjazd PTL dn. 3.03.2017 o godz 18.30 w budynku Polikliniki Stomatologicznej „Pod Szyndzielnią”.

WYKŁADOWCY:

- **Dr n. med. Katarzyna Becker** - specjalista ortodonta,
- **Dr n. med. Janusz Sirek** - Konsultant Wojewódzki ds. Chirurgii Plastycznej,
- **Lek. Agnieszka Gorgoń-Komor** - lekarz medycyny estetycznej, specjalista chorób wewnętrznych i kardiologii.



BIULETYN BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

ISSN: 2450-3703

Redaktor Naczelny:
Klaudiusz Komor

Zastępca:
Anieli Ptak

Członkowie Redakcji:
Małgorzata Potyralska,
Dorota Godlewska,
Tomasz Matlakiewicz

Opracowanie redakcyjne, graficzne, skład i przygotowanie do druku:
Agencja DIMEDIA. Tomasz Matlakiewicz,
tel. 606 978 566, t.matlakiewicz@dimedia.info

Kontakt:
Beskidzka Izba Lekarska,
ul. Krasińskiego 28,
43-300 Bielsko Biała,
tel. 33 815 03 12,
mail: sekretariat@bil.bielsko.pl

Reklama:
t.matlakiewicz@dimedia.info
tel. 606978566

Materiałów nie zamówionych redakcja nie zwraca i zastrzega sobie prawo - w razie ich wykorzystania - do dokonywania skrótów i zmian ich tytułów. Redakcja nie odpowiada za treść reklam i ogłoszeń.

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA

ul. Krasińskiego 28, 43-300 Bielsko Biała,
tel.: 33 815 03 12, fax: 33 822 70 17
mail: sekretariat@bil.bielsko.pl

Prezes ORL: Klaudiusz Komor

Wiceprezesi: Zyta Kaźmierczak-Zagórska,
Maciej Skwarna, Beata Jarczevska-Głońska

Sekretarz ORL: Małgorzata Potyralska

Zastępca Sekretarza ORL: Bogusława Gradowska

Skarbnik ORL: Grzegorz R. Kołodziej

Członkowie Prezydium ORL: Krystyna Szyrocka-
Kowalczyk, Jolanta Firlej-Dobrzańska,
Andrzej Krawczyk

Rzecznik Praw Lekarza: Maciej Skwarna,
rpl@bil.bielsko.pl

**Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy
i lekarzy dentyków:** Jolanta Klemens

Kierownik Biura BIL: kancelaria - Joanna Bathelt,
joannab@bil.bielsko.pl

Sekretariat: sekretariat@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815 03 12, 33 812 38 86, fax: 33 822 70 17
pon., śr., czw.: 8.00-16.00, wt.: 8.00-18.00, pt.:
10.00-16.00

Rejestr lekarzy: Jolanta Białka,
rejestr.lek@bil.bielsko.pl,
tel.: 33 815 03 12, 33 812 38 86, fax: 33 822 70 17
pon. - czw.: 8.00-16.00, pt.: 10.00-16.00

Rejestr praktyk prywatnych: Barbara Krywult,
praktyki@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815 03 12, 33 812 38 86, fax: 33 822 70 17
pon. - czw.: 10.00-16.00, pt.: 12.00-16.00

Ośrodek Kształcenia Medycznego:
Koordynator Ośrodka Kształcenia Medycznego -
Agnieszka Gorgoń-Komor, agorgon@poczta.onet.pl
Urszula Hrabowska, okm@bil.bielsko.pl
tel.: 33 822 77 72
Alicja Pawlus, apawlus@bil.bielsko.pl
pon. - czw.: 8.00-16.00, pt.: 10.00-16.00

**Biuro Okręgowego Rzecznika
Odpowiedzialności Zawodowej:**
Agata Dziedzic, rzecznik@bil.bielsko.pl
tel.: 33 812 48 50, pon.-pt.: 8.00-16.00

Kancelaria Okręgowego Sądu Lekarskiego:
Agnieszka Gryczka, tel.: 33 815 03 12, 33 812 48 50
pon.-czw.: 8.00-14.00, pt.: 10.00-14.00

Agencja Ubezpieczeniowa:
Agata Jachna, ajachna@bil.bielsko.pl
tel.: 660 682 881

Lekarska Kasa Pomocy: Jolanta Białka,
lkp@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815 03 11, pon. - pt.: 14.00-16.00

Radca Prawny: mec. Dorota Godlewska
lekarzy przyjmuje we wtorki w godz. 15.00-17.00
(po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym).

Główny Księgowy:
Agnieszka Gryczka, agryczka@bil.bielsko.pl
tel.: 33 815 03 12, 33 812 38 86, fax: 33 822 70 17
pon.-czw.: 8.00-16.00, pt.: 10.00-16.00.

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



Klaudiusz Komor
Prezes Okręgowej
Rady Lekarskiej

Wesołych świąt!

Drogie Koleżanki i Koledzy! Z okazji zbliżających się najpiękniejszych w roku Świąt Bożego Narodzenia chciałbym na początku złożyć Wam i Waszym Rodzinom w imieniu całej Okręgowej Rady Lekarskiej najserdeczniejsze życzenia wszystkim najlepsze. Niech te święta upłyną Wam w rodzinnej i spokojnej atmosferze, wśród rodziny i bliskich. A wszystkim, którzy w te święta będą musieli pracować (taka jest niestety nasza lekarska dola) życzę spokoju i uśmiechu pacjentów doceniających, że to dla ich dobra rezygnujecie z rodzinnych świąt.

Zwykle przy życzeniach świątecznych zamieszcza się również życzenia noworoczne i tak zwykle czynimy. W tym jednak roku życzenia noworoczne muszą być szczególnie gorące – wielu z nas z niepokojem patrzy na nowy rok i planowane reformy w ochronie zdrowia. Od dawna Samorząd Lekarski jednym głosem z innymi organizacjami i związkami zawodowymi powtarza, że reforma w ochronie zdrowia jest konieczna. Jednak nie o takiej reformie myślimy – każdy logicznie myślący musi przyznać, że nie można dać całemu społeczeństwu opieki zdrowia na poziomie europejskim przeznaczając na nią zdecydowanie mniej środków niż inne kraje. Każdy sposób przeprowadzania reformy bez zaangażowania nowych środków musi polegać na tym, że jednym odbierzemy a drugim damy. Obecnie całe nasze środowisko elektryzuje zapowiedź likwidacji NFZ-tu oraz wprowadzenia sieci szpitali. Niewątpliwie o sieci szpitali mówiono już od dawna ale pierwsze projekty, które pojawiły się do konsultacji poprzez swoje założenia wprowadziły zagrożenie likwidacji

wielu szpitali. Nie tylko niepublicznych, których właściciele wzięli nieraz wielomilionowe kredyty aby zacząć działać a teraz zostaliby praktycznie postawieni w obliczu likwidacji i bankructwa, ale również publicznych. I jak tu można wyobrazić sobie, że nagle przestanie działać (lub znacznie ograniczy swoją działalność) wiele oddziałów, które teraz są pełne i pracują na granicy możliwości – gdzie podzięją się ci chorzy, którzy teraz w nich są? Pozostaje mieć tylko nadzieję, że Minister wysłucha licznych głosów z Samorządu, który gorąco apeluje o zmiany w proponowanych rozwiązaniach. Również z Naszej Izby wysłane zostały liczne uwagi, które otrzymaliśmy od naszych członków – w tym miejscu dziękuję tym, którzy je do nas przysłali i apeluję, aby nadal wysyłać do nas (na adres sekretariat@bil.bielsko.pl) wszelkie uwagi dotyczące proponowanych reform – my spróbujemy je przekazać dalej.

Pozostaje zatem z nadzieją na lepsze jutro życzyć Wam również Szczęśliwego Nowego Roku!

REKLAMA



RENAULT
Passion for life

Nowe Renault MEGANE

Sukces dzięki technologii

Już od
59 900 zł
5 lat gwarancji*

Teraz Nowe Renault Megane również w wyjątkowej wersji **GrandCoupé**.

* 5 lat gwarancji, w tym 2 lata gwarancji producenta i do 3 lat dodatkowej z całkowitym limitem 80 000 km w cenie 1 zł w ramach programu Formula Non Stop. Oferta jest dostępna wyłącznie w ramach Renault Finansowanie przy zakupie Nowego Renault Megane, Megane Grandtour oraz Megane GrandCoupé i nie łączy się z pozostałymi promocjami. Podana cena dotyczy modelu Nowe Renault Megane w wersji Life S&C 115. Stan oferty na dzień 25.10.2016 r. Szczegóły w salonach Renault. Zużycie paliwa w cyklu mieszanym w zależności od wersji silnikowej wynosi dla Renault Megane od 3,7 do 6,4 l/100 km, a emisja CO₂ od 95 do 144 g/km. Dane są określone zgodnie z obowiązującymi wytycznymi. Zużycie paliwa jest uzależnione od umiejętności i zachowania kierowcy, warunków atmosferycznych i innych okoliczności na drodze. Koncern Renault dba o środowisko, a samochody naszej marki składają się z części nadających się do odzysku i recyklingu. Szczegółowe informacje dotyczące spełniania wymogów ochrony środowiska znajdują się na stronie renault.pl.

Renault zaleca **elf**

 renault.pl

WEKTOR – salon i serwis
ul. Warszawska 295, Bielsko-Biała
tel. 33 8295610, 33 8295600
www.wektor.pl

Witamy w zawodzie!

W połowie września Beskidzka Izba Lekarska liczyła 3564 członków, w tym 2744 lekarzy i 805 lekarzy dentyistów. Teraz dołączyło do nich kolejnych 71 lekarzy. Jakie mają oczekiwania w związku z nową pracą? Zapytaliśmy kilkoro z nich.

Dagmara Bysiak swój lekarski staż odbywa w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej. - Mam nadzieję, że zawód lekarza okaże się dla mnie przyjazny, że przyniesie osobiste spełnienie, satysfakcję i radość dnia codziennego. Że pacjenci będą dla mnie wyrozumiali. - wylicza. Jakie ma obawy? Przede wszystkim o specjalizację. Czy będzie dla niej miejsce. Myśli o kardiologii.

Magdalena Marcak nie zdecydowała jeszcze jaką specjalizację wybierze. Wie jednak, czego oczekiwać od swojego zawodu. - Miejmy nadzieję, że wszystkie moje ambicje, które w trakcie studiów były moim motorem napędowym, teraz w pracy się spełnią. Chciałabym, aby kontakt z pacjentem i możliwość rozwoju dały mi siłę w życiu i zawodowym, i prywatnym. Mam też nadzieję, że uda mi się znaleźć trochę czasu również na życie prywatne – wylicza. I właśnie braku życia prywatnego w tym zawodzie oraz tego, czy poradzi sobie z wszystkimi przypadkami, obawia się najbardziej.

Marek Repetowski, który również odbywa staż w Szpitalu Wojewódzkim jest już zdecydowany. Myśli o anestezjologii. - Mimo tych niepokojących doniesień o czasie pracy anestezjologów, podoba mi się ta specjalizacja – przyznaje. - Chciałbym ratować ludzi w najcięższych stanach. To zadanie należy de facto do anestezjologa. O miejsce szkoleniowe się nie boi. Obecnie jest ich sporo, a i tak nie wszystkie są zapelniane. - Kolega, który również interesuje się anestezjologią sprawdzał ostatni nabór. Na 20 miejsc szkoleniowych zgłosiło się 13 chętnych. I tego się najbardziej obawiam: że w przyszłości dramatycznie będzie brakować anestezjologów.



Młodzi lekarze już pracują

71 absolwentów studiów medycznych oraz odebrało we wtorek 27 września prawo wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyisty. Młodzi lekarze już pracują w naszych szpitalach.

71 młodych lekarzy i lekarzy dentyistów, którzy od października rozpoczęli swoją pracę na Podbeskidziu, to kolejny rekord. Przypomnijmy w ubiegłym roku było ich 69. Na razie mają ograniczone prawo wykonywania zawodu. Przez najbliższy rok, jako lekarze stażyści, pracują pod nadzorem swoich opiekunów, uczą się praktyki lekarskiej i przy okazji zastanawiają nad ostatecznym wyborem specjalizacji.

- Ukończyliście studia medyczne, bo byliście najlepsi. My też będziemy od was wymagać, abyście byli najlepsi, ale przede wszystkim wymagać tego będą Wasi pacjenci. Oni będą wierzyć, że wy jesteście dla nich ich najlepszym lekarzem. Nie zawiedźcie tego zaufania. - mówił Prezes BIL Klaudiusz Komor, zwracając się do młodych adeptów sztuki lekarskiej. Prezes tradycyjnie już podkreślił znaczenie w pracy lekarza

zapisów Kodeksu Etyki Lekarskiej. Każdego roku młodzi lekarze razem z dokumentem poświadczającym prawo wykonywania zawodu otrzymują taki Kodeks na własność. - To będzie dla was najważniejsza książka, która pozwoli wam wybrnąć z każdej trudnej sytuacji w waszej karierze zawodowej. Na tych kilkunastu stronach zostało zebrane to, co w pracy lekarza jest najważniejsze. Proszę was, abyście się z nim zapoznali, zachęcam, abyście go z sobą nosili i żebyście go stosowali w praktyce - dodał.

Prezes zwrócił uwagę na trudy związane z zawodem lekarza: samotne dyżury w święta, ciężkie decyzje związane z leczeniem, porażki, śmierć pacjentów, chwile zwątpienia i nauka do końca życia. Przypomniał o szacunku dla lekarzy seniorów, lojalności względem kolegów z branży i cierpliwości dla pacjentów. - Pracy lekarza nie zostawia się po wyjściu ze szpitala. Ona wam będzie towarzyszyć w domu, na wczasach, w weekendy. Dlatego życzę wam wyrozumiałych rodzin, które rozumieją, że zawód lekarza to nie tylko sposób na zarabianie pieniędzy, ale również wasza pasja i życiowy cel.

REKLAMA

Pojedź z nami
w Alpy, Dolomity lub Beskidy

SPORT CENTRUM
BIURO TURYSTYCZNE

Wczasy i obozy
narciarsko - snowboardowe

FREE SKI
HOTELE PRZY STOKACH
OPIEKA INSTRUKTORÓW
PRZEDSZKOLA NARCIARSKIE

Bielsko-Biała ul. Piastowska 10
tel. 33 819 31 31 e-mail: s-c@sportcentrum.pl



Tomasz Matlakiewicz
Redaktor
Biuletynu Beskidzkiej
Izby Lekarskiej
t.matlakiewicz@dimedia.info

- Cieszę się, że tak liczna grupa koleżanek i kolegów dołączyła do nas lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Gratuluję, że wybraliście zawód, który jest nastawiony na kontakt z drugim człowiekiem. Mam nadzieję, że macie w sobie tę empatię, którą przez lata będzie pielęgnować nie zapominając o kontakcie z drugim człowiekiem. Życzę wam, abyście mieli możliwość wybrania wymarzonej dla siebie specjalizacji – dodała Zyta Kaźmierczak - Zagórska, wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej. Jak zwykle, zwracając się do młodych lekarek, zachęcała aby w tym czasie pomyślały również o macierzyństwie.

SUBARU OUTBACK – PRAWDOPODOBNIENIE NAJBEZPIECZNIEJSZY...



WWW.OUTBACK.SUBARU.PL



WAWROSZ S.J.
WARSZAWSKA 158, 43-300 BIELSKO-BIAŁA
TEL. 692 541 524, MAIL: BIELSKO@SUBARU.PL



SUBARU

Confidence in Motion

SUBARU ZALECA PRODUKTY

Burzliwe początki lekarskiego kodeksu

25 lat temu Nadzwyczajny II Krajowy Zjazd Lekarzy uchwalił Kodeks Etyki Lekarskiej. Nie mieli wkład w to osiągnięcie miała funkcjonująca wtedy od dwóch lat Beskidzka Izba Lekarska, która wzięła na siebie trud organizacji tego wydarzenia.

Przyjęcie Kodeksu w tym czasie było najważniejszym wyzwaniem świeżo przywróconego do funkcjonowania samorządu lekarskiego. Po likwidacji w 1950 roku izb lekarskich, w Polsce nie funkcjonował formalnie żaden zbiór zasad deontologicznych. W 1967 roku Walne Zgromadzenie Delegatów Polskiego Towarzystwa Lekarskiego przyjęło „Zasady Etyczno-Deontologiczne PLT”, które w 1977 roku znowelizowano i zatytułowano „Zbiór Zasad Etyczno-Deontologicznych Polskiego Lekarza”. Świadomość konieczności zastąpienia go nowym Kodeksem, przyjętym przez samorządne środowisko lekarskie, była jednak w tym czasie powszechna, choćby ze względu na artykuły zakładające możliwość pociągnięcia lekarza do odpowiedzialności za nielojalność wobec administracji i władz politycznych.

Na tamte czasy było to jednak również potężne wyzwanie organizacyjne, zwłaszcza dla tak małej izby. Decyzja, żeby powierzyć organizację tego wydarzenia w Bielsku-Białej, drugiej po Koszalińskiej najmniejszej izbie lekarskiej w Polsce nie była wcale oczywista. Zadecydowały jednak względy ekonomiczne i zapał z jakim ówczesne władze Beskidzkiej Izby Lekarskiej podeszły do tego wydarzenia. - W tym czasie razem z doktorem Markiem Wietrznym byliśmy członkami Naczelnej Rady Lekarskiej. To były czasy ciężkiej pracy, nierzadko do późnych godzin nocnych, której jednak zawsze towarzyszył entuzjazm – wspomina tamten

czas Ryszard Batycki, ówczesny Prezes Beskidzkiej Izby Lekarskiej. - Ta Rada Lekarska była bardzo zżyta, a my daliśmy się poznać jako dobrzy organizatorzy. Być może to właśnie przeważało.

Na Krajowy Zjazd wybranych zostało ponad tysiąc delegatów. (Jeden delegat reprezentował 100 lekarzy). Trzeba było im zapewnić noclegi i wyżywienie. - Trzeba pamiętać, że nie było wtedy telefonów komórkowych, Internetu, e-maili. Były nogi i samochód – dodaje doktor Batycki. Gości ulokowano w hotelach w Bielsku-Białej, Jaworzu i Szczyrku. Sporych problemów dostarczyło znalezienie odpowiedniej sali, która pomieściłaby tylu delegatów i pozwoliła na sprawną organizację obrad. Pod uwagę brano m.in. Teatr Polski, tyle, że widownia nie była w stanie pomieścić wszystkich uczestników. Ostatecznie stanęło na tym, aby obrady zorganizować w hali BBTS Włókniarz. Dobrym pomysłem było również zorganizowanie, towarzyszącej wydarzeniu, wystawy sprzętu medycznego. Dzięki niej udało się wtedy uzyskać duże wpływy, które obniżyły koszty organizacji całego Zjazdu.

Na Zjazd, który miał trwać dwa dni (13-14 grudnia) zjechało 829 delegatów. Obrady poprzedziła msza święta odprawiona przez biskupa katowickiego Damiana Zimonia w Kościele pw. Św. Mikołaja w Bielsku-Białej. - Nowa Europa nie oczekuje od Polski pomocy finansowej, czy ekonomicznej. Tego dać nie możemy. Oczekuje natomiast zdrowego moralnie społeczeństwa, wrażliwego na wartości duchowe, dającego przekonywające świadectwo o szacunku do życia – zwracał się do delegatów w swojej homilii biskup Zimoiń.

Dyskusja nad przyjęciem Kodeksu rozpoczęła się jednak dopiero w drugim dniu. Co ciekawe, media, które były nieprzychylnie całemu

wydarzeniu, już 13 grudnia referowały, że od rana lekarze uczestniczący w obradach Krajowego Zjazdu narzucają Polakom absurdalną „ideologię etyczną”, dotyczącą etyki lekarskiej. - Natychmiast zatelefonowano do radia z informacją, że w tym dniu obrady w ogóle nie dotyczyły KEL. Jednak Radio nie sprostowało błędnej informacji – tak to opisuje w artykule dla Medycyny Praktycznej doktor Jerzy Umiastowski, który uczestniczył w pracach nad redakcją projektu KEL i który w imieniu grupy redakcyjnej referował podczas obrad projekt. - Byliśmy oburzeni, czytając te relacje medialne, bo nijak nie oddawały one ani atmosfery Zjazdu, ani treści, które podczas obrad były dyskutowane – przyznaje Aniela Ptak, ówczesna Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej.

Postanowienia Kodeksu przedstawił Przewodniczący Komisji Etyki NRL prof. Zbigniew Chłap. Co do artykułów, w stosunku do których nie zgłoszono uwag, przyjęto regułę głosowania na zasadzie „optycznej większości”. W przypadku rozdziałów dotyczących eutanazji, transplantacji i prokreacji postanowiono głosować każdy artykuł oddzielnie z liczeniem głosów.

Dyskusja nad przyjęciem tych artykułów Kodeksu była niezwykle burzliwa. Najwięcej emocji budziły zapisy dotyczące przerywania ciąży. Doktor Andrzej Krawczyk, ówczesny członek Komisji Etyki Lekarskiej przy NRL podkreśla, że nie sposób było uciec od podstawowych sporów ideologicznych. - W tym czasie obowiązywała ustawa dopuszczająca aborcję na żądanie. To było więc powszechne zjawisko, a wielu



Tomasz Matlakiewicz
Redaktor
Biuletynu Beskidzkiej
Izby Lekarskiej
t.matlakiewicz@dimedia.info



ksu

lekarzy wykonujących te zabiegi, było przekonanych że robi dobrze. To były trudne dyskusje. W tym czasie zapisy Kodeksu nie były zgodne z prawem stanowionym. Pojawiły się więc kwestie fundamentalne, pytanie o to, co jest ważniejsze: etyka, czy prawo – tłumaczy.

Doszło nawet do tego, że część delegatów demonstracyjnie opuściła obrady. Ostatecznie, stosunkiem głosów 354 - za, 317 - przeciw i 38 - wstrzymujących się, przegłosowano artykuł 37. W brzmieniu: „Działania lekarskie, które niosą ze sobą ryzyko bądź wiążą się z ryzykiem utraty życia płodu są dopuszczalne tylko dla ratowania życia i zdrowia matki oraz w przypadkach, gdy ciąża jest skutkiem przestępstwa.”

Stosunkiem głosów: 386 - za, 171 - przeciw, 0 - wstrzymujących się przyjęto natomiast artykuł 38 w brzmieniu: „Lekarz może przeprowadzić diagnostykę przedporodową tylko wtedy, gdy stosowane metody nie narażają płodu lub matki na nieproporcjonalne ryzyko w stosunku do oczekiwanych korzyści. Stwierdzenie istnienia zaburzeń rozwojowych lub choroby dziedzicznej płodu nie uprawnia do przerwania ciąży”.

Kodeks w całości przyjęto jednak już bardzo dużą przewagą głosów: 449 - za, 75 - przeciw, 58 - wstrzymujących się. Ze względu na przeciągające się dyskusje wokół Kodeksu, obrady zakończyły się

już w późnych godzinach nocnych. Nie wyczerpano wszystkich punktów Zjazdu, jednak z powodu braku quorum, nie było już możliwości podejmowania dalszych wiążących decyzji.

Na tym spory prawne się jednak nie zakończyły. Kodeks tuż po jego uchwaleniu został zaskarżony, jako dokument niezgodny z polskim prawem, do Trybunału Konstytucyjnego przez ówczesną Rzecznik Praw Obywatelskich Ewę Łętowską. Trybunał w postanowieniu z 7 października 1992 roku uznał, że nie jest kompetentny do oceniania norm etycznych. Przedmiotem jego oceny może być jedynie akt prawny, który ta norma dookreśla. Kodeksem Trybunał Konstytucyjny zajmował się jeszcze dwukrotnie: w 1993 oraz w 2008 roku. Dwukrotnie również - w 1993 i w 2003 roku - Kodeks był nowelizowany.

Co do jednego zgoda była jednak powszechna. Zjazd pod względem organizacyjnym oceniono bardzo wysoko. Oficjalne podziękowania złożyła organizatorom Gazeta Lekarska drukując listę osób zaangażowanych w to wydarzenie. Znalazło się na niej 60 nazwisk (wśród nich 4 osoby nie będące lekarzami). Doktor Aniela Ptak podkreśla, że sama organizacja Zjazdu znacząco wpłynęła również na konsolidację początkującego wówczas samorządu lekarskiego i ukształtowała długoletnie relacje w tym środowisku.

- Myśmy wtedy wszyscy byli zaangażowani. Nie tylko członkowie komitetu organizacyjnego, ale również nasze rodziny i znajomi. Wtedy zawiązaliśmy bardzo głębokie przyjaźnie. To byli ludzie, którzy chcieli zrobić coś dla środowiska. To nas szalenie zbliżyło, a te przyjaźnie dotrwały do dziś - ocenia.

Źródła:

Renata Popkowicz Tajchert, „Prawo człowieka i prawo naturalne” – rozmowa z dr med. Jerzym Umia-
stowskim, Gazeta Lekarska Nr 1 (14), styczeń 1992 r.

Barbara Janiszewska, Ewa Gwiazdowicz, „Nadzwyczajny II Krajowy Zjazd Lekarzy” Gazeta Lekarska Nr 1 (14), styczeń 1992 r.

Fragmenty homilii biskupa katowickiego Damiana Zimonia wygłoszonej do uczestników Nadzwyczajnego Zjazdu Lekarzy Polskich w Bielsku Białej, Gazeta Lekarska Nr 1 (14), styczeń 1992 r.

Prof. PAT dr hab. Tadeusz Biesaga, Kodeks Etyki Lekarskiej, Medycyna Praktyczna, nr 10/2006

Dr n. med. Jerzy Umiasowski, Historia powstania polskiego Kodeksu Etyki Lekarskiej, portal mp.pl, data publikacji 14.03.2016 r., http://www.mp.pl/etyka/podstawy_etyki_lekarskiej/80554,historia-powstania-polskiego-Kodeksu-etyki-lekarskiej

Stefan Zgliczyński, Biuletyn Naczelnej Rady Lekarskiej, Rok II Nr 6 (12).

Dr n. prawn Rafat Kubiak, Kodeks Etyki Lekarskiej, Medycyna Praktyczna, nr 3/2013

Kodeks Etyki Lekarskiej będzie tematem **specjalnego wydania Medyka Beskidzkiego**, które ukaże się początkiem 2017 roku.

OSTEOPOROZA

- jak dużo wiemy
o cichej epidemii XXI wieku?



Dbając o nasze kości, chronimy swoją przyszłość. Dlatego najważniejszym celem tego artykułu jest zwrócenie uwagi na problem osteoporozy, jej wczesnego wykrywania i profilaktyki wśród pacjentów, których leczymy w naszych praktykach z powodu innych schorzeń.

Osteoporoza jest uogólnioną chorobą metaboliczną kości charakteryzującą się ich

zmniejszoną wytrzymałością, co prowadzi do zwiększonego ryzyka złamania, zwykle w wyniku urazu niskoenergetycznego, takiego jak upadek z pozycji stojącej. W grupie ryzyka są przede wszystkim kobiety po menopauzie, kiedy niedobór estrogenów powoduje dużą dynamikę zaniku kostnego (osteoporoza pomenopauzalna), kobiety i mężczyźni w wieku starszym (powyżej 75 r.ż. – osteoporoza starcza), gdzie zanik kostny jest znacznie wolniejszy oraz osoby leczące się przewlekle m. in. na choroby reumatyczne czy choroby nerek (osteoporoza wtórna). Osteoporozę należy traktować jako poważny problem epidemiologiczny, ponieważ w Polsce choruje

ok. 3 milionów (mln) osób, a blisko 8 mln jest nią zagrożonych. Co więcej, szacuje się, że do 2035 roku wartość ta może zwiększyć się nawet trzykrotnie. Alarmujące są także dane pochodzące z raportu Polskiego Towarzystwa Ortopedycznego i Traumatologicznego z 2015 roku, które wskazują, że tylko ok. 4 % pacjentów chorych na osteoporozę jest regularnie leczonych.

Dlaczego „cicha epidemia”?

Osteoporozę nazywamy „cichym złodziejem kości”, ponieważ długo nie daje żadnych dolegliwości, a najczęściej pierwszym

jej objawem jest złamanie. Polskie badania pokazują, że w grupie osób po 50 roku życia choruje ok. 30% kobiet i 8% mężczyzn, a blisko 40% kobiet po 50 roku życia doświadczy związanego z chorobą złamania. Co więcej, po pierwszym złamaniu ryzyko kolejnych wrasta nawet 10-cio krotnie.

Starzejące się społeczeństwo...

Średnia długość życia w Polsce stopniowo się wydłuża. W roku 2015 wynosiła 80,5 lat, ale prognozy wskazują, że w 2025 r. będą to już 82 lata, a w 2035 – 83 lata. Szacuje się, że liczba kobiet po 65. roku życia w społeczeństwie polskim zwiększy się z obecnych 4,04 mln do 5,73 mln w 2025 r. i 6,65 mln w 2035 r. (Epidemiologia złamań osteoporotycznych, 2012).

... i poważny wzrost liczby potencjalnych chorych.

Dane pokazują, że w Polsce w roku 2010 w populacji powyżej 50. roku życia było 2,71 mln złamań osteoporotycznych, w tym 2,247 mln u kobiet i 0,463 mln u mężczyzn. Przewiduje się, że w roku 2025 będzie ich ponad 3 mln, a w 2035 r. – liczba przekroczy ponad 4 mln (u kobiet i mężczyzn).

Lokalizacja złamań i ich konsekwencje

Najczęstsze lokalizacje złamań osteoporotycznych to bliższy koniec kości udowej (BKKU), bliższy koniec kości ramiennej, dalszy koniec kości promieniowej oraz kręgosłup. Złamania kręgosłupa występują u co czwartej kobiety po 50 r.ż i najczęściej przebiegają bezobjawowo (70%). W przypadku obniżenia wzrostu o 4 i więcej centymetrów należy pamiętać, że prawdopodobieństwo złamania jest bardzo wysokie. Z czasem dochodzi do pogłębienia się kyfozy kręgosłupa piersiowego, co w konsekwencji prowadzi do deformacji sylwetki nazywanej potocznie „wdowim garbem”.

Upadki prowadzą najczęściej do złamania dalszej nasady kości promieniowej oraz BKKU. Te pierwsze nazywane są także złamaniem w miejscu typowym i w większości mogą być leczone zachowawczo unieruchomieniem w opatrunku gipsowym. Jednak mimo prawidłowego zaopatrzenia ryzyko powikłań, takich jak nieprawidłowy zrost czy regionalne zespoły bólowe występują nawet u 30 % chorych. Znacznie poważniejsze są konsekwencje złamań BKKU (złamania szyjki kości udowej, złamanie



k = 1.163, d0 = 44.4
127 x 150
SZYJKA: 50 x 15

Informacje o skanie:

Data skanu: 05 maj 2015 ID: A05051505
Typ skanu: fe Left Hip
Analiza: 05 maj 2015 09:50 Wersja 13.0:3
L biodro
Operator:
Model: Explorer (S/N 91755)
Komentarz:

Podsumowanie wyników DXA:

Obszar	Pow. (cm2)	BMC (g)	BMD (g/cm2)	T - Punkty	PR (%)	Z - Punkty	AM (%)
Szyjka	4.82	4.03	0.837	-0.1	99	1.5	125
Suma	39.80	48.27	1.213	2.2	129	3.6	156

CV BMD caR: 1.0%, ACF = 1.009, BCF = 0.987, TH = 6.848
Klasyfikacja WHO: Normalne
Ryzyko złamania: Niezwiększone

przez- i podkrętarzowe), które czasami mimo prawidłowego leczenia (zespolenia/ endoprotezoplastyki) w ciągu roku od urazu powodują śmierć co 5 kobiety i co 4 mężczyzny, a blisko 50% chorych staje się niepełnosprawnymi.

Diagnostyka osteoporozy: Densytometria, FRAX

Obniżona gęstość mineralna kości (BMD – Bone Mineral Density) jest jednym z najistotniejszych czynników ryzyka złamania. Zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO – World Health Organization) badanie gęstości mineralnej kości (badanie densytometryczne - DXA) powinno być wykonane przede wszystkim w szyjce kości udowej lub/i kręgosłupie. Osteoporoza jest definiowana jako wartość parametru T-score -2,5 i mniej, tzn. -2,5 odchylenia standardowego od wartości masy kostnej młodych, zdrowych kobiet. Wartość wskaźnika T-score do -1,0 uznaje się za normę, a -1,0 do -2,4 jest stanem poprzedzającym osteoporozę – nazywanym osteopenią. Celem wykonania diagnostyki różnicowej powinny zostać także oznaczone w badaniu krwi m.in.: morfologia, poziom wapnia i fosforu, OB, fosfataza alkaliczna, kreatynina czy poziom witaminy D.

Cel: oszacować ryzyko złamania...

WHO opracowało kalkulator ryzyka złamań FRAX®, którego celem jest ocena ryzyka złamania u badanego. Obliczenie opiera się na indywidualnej charakterystyce pacjenta, która ocenia ryzyko wynikające z klinicznych czynników ryzyka oraz bierze pod uwagę wynik gęstości mineralnej kości szyjki kości

udowej. Algorytm FRAX® podaje dziesięcioletnie ryzyko złamania szyjki kości udowej lub innego złamania głównego, w tym złamania kręgosłupa, szyjki kości udowej, przedramienia lub kości ramiennej.

...oraz włączyć leczenie i profilaktykę, aby mu zapobiec.

Nadrzędnym celem leczenia osteoporozy jest uniknięcie pierwszego złamania. W leczeniu powinno się zwrócić uwagę na uzupełnienie niedoborów wapnia i witaminy D, przy wskazaniach włączenie leków aktywnych w osteoporozie: bisfosfoniany (np. alendronian, ibandronian), denosumab (ludzkie p/ciało), ranelinian strontu (ma działanie nie tylko antyresorpcyjne, ale też kościotwórcze), parathormon czy SERM (wybiórcze modulatory receptorów estrogenowych – np. raloksyfen).

Istotnym, ale również najczęściej zaniedbywanym elementem profilaktyki złamań jest zapobieganie upadkom i promowanie zdrowego, aktywnego trybu życia. Upadek jest przyczyną 90 -100 % złamań kości promieniowej i szyjki kości udowej. Po 60 roku życia upada raz w roku ok. 40% zdrowych osób, a co 20 upadek kończy się złamaniem.



Piotr Zagórski

specjalizuje się w ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Jego zawodowe zainteresowania to ortopedia i traumatologia sportowa oraz zaburzenia metabolizmu kostnego, także u sportowców.

Międzynarodowa Fundacja Osteoporozy (IOF – International Osteoporosis Foundation) stworzyła też specjalny program „Capture the Fracture”, który ma na celu rozpropagowanie systemów wtórnej prewencji złamań osteoporotycznych (Fracture Liaison Services - FLS), na które szczególnie narażone są osoby po 50 roku życia. Niestety w skali kraju tylko kilkanaście ośrodków do chwili obecnej zdecydowało się na jego wdrożenie.

O problemach z menopauzą

Problemy ginekologiczne kobiet w okresie okołomenopauzalnym były tematem kolejnego naukowego spotkania organizowanego przez Beskidzką Izbę Lekarską oraz Oddział Beskidzki Polskiego Towarzystwa Lekarskiego.

Wykład prof. Violetty Skrzypulec-Plinty, poświęcony tej tematyce, przyciągnął 14 października do sali wykładowej Polikliniki Stomatologicznej „Pod Szyndzielnią” w Bielsku-Białej komplet audytorium. Profesor podkreślała rosnące znaczenie problematyki leczenia dolegliwości związanych z menopauzą w kontekście szybkiego starzenia się społeczeństw. Szczególną uwagę poświęciła tematyce prawidłowego stosowania terapii estrogenowej, przedstawiając korzyści płynące z tego typu leczenia oraz ryzyko związane z jej stosowaniem.

Osobną kwestią, którą profesor Skrzypulec-Plinta zaakcentowała, jest odpowiednia diagnostyka. Ponieważ część dolegliwości związanych z menopauzą jest wstydliva dla pacjentek, te najczęściej nie mówią o nich podczas wizyt u lekarza. Dlatego ważną sprawą jest również przeprowadzenie prawidłowego wywiadu.

Zjazdy organizowane przez BIL i PTL, jak wielokrotnie podkreślała Agnieszka Gorgoń-Komor – ich inicjatorka - mają łączyć tematykę naukową oraz sztukę. Stąd nazwa cyklu: „Medycyna i Sztuka”. Tym razem artystycznym dopełnieniem spotkania był koncert pieśni włoskich i kubańskich pt. „Kropki Słońca” w wykonaniu wybitnej sopranistki Beaty Raszkievicz.

Tomasz Matlakiewicz

Bezsenna w Bielsku

Drodzy Koledzy!

2 grudnia kolejny raz w piątkowy wieczór spotkaliśmy się w sali wykładowej Polikliniki Stomatologicznej „Pod Szyndzielnią”. Spotkania PTL w tym miejscu stały się już tradycją, a dzięki gościnności gospodarzy dr n. med. Claudiusa Beckera i jego małżonki dr n. med. Katarzyny Becker mogliśmy połączyć medycynę ze sztuką. Cały czas pamiętamy o holistycznym charakterze spotkań i jak pokazała frekwencja, cieszą się one dużą popularnością zarówno wśród lekarzy jak i pacjentów.

Dr hab. n. med. Robert Pudło poruszył problem bezsenności, który może być zarówno chorobą, jak i objawem innych schorzeń. Klasyfikacja i usystematyzowanie zaburzeń snu pozwala lekarzom skuteczniej je leczyć. Wykładowca podkreślał znaczenie higieny snu, tak często przez nas zaniedbywanej. Na koniec mogliśmy wysłuchać fascynującego koncertu fortepianowego w wykonaniu dr. n. med. Roberta Prudło.

Chociaż lekarze, przyzwyczajeni do ciężkiej pracy i nocnych dyżurów, z reguły nie mają problemu z zasypianiem, zachęcamy ich do:

1. zasypiania tylko wtedy jak mają na to ochotę,
2. lecz unikania częstych drzemek w ciągu dnia,
3. spożywania umiarkowanych posiłków około 2 godzin przed snem,
4. unikania intensywnego wysiłku fizycznego przed snem,
5. regularnego spożywania posiłków w ciągu dnia,
6. dbania o miejsce do spania (wietrzenie sypialni, unikanie spożywania posiłków i przekąsek w łóżku).

Miłych snów!

Agnieszka Gorgoń-Komor

Menopauza:



Prof. dr hab. n. med.
Violetta
Skrzypulec-Plinta

Specjalista ginekologii i położnictwa, endokrynologii oraz seksuologii. Kierownik Katedry Zdrowia Kobiety Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Starzenie się społeczeństw niesie z sobą nowe wyzwania. Jednym z nich jest utrzymanie zdrowia i wysokiej jakości życia kobiet po menopauzie. **Zapraszamy do rozmowy z prof. Violettą Skrzypulec-Plintą.**

Mówiąc o problemach okresu okołomenopauzalnego wykład rozpoczęła Pani profesor od dwóch faktów: wydłuża się średnia długość życia, a z drugiej strony znacząco poprawia się jakość życia. Jak te korelacje odnieść do tematu menopauzy?

Nie ulegający zmianie od kilku stuleci wiek menopauzy u kobiet oraz systematyczne wydłużenie czasu życia, poprawa jakości życia sprawiają, że wiele kobiet nawet 40% swojego życia przeżyje w okresie w którym ustaje miesiączkowanie i zdolności reprodukcyjne. Rodzi to szereg problemów związanych z ich zdrowiem, jakością życia, relacjami rodzinno-partnerskimi. Obecnie na świecie w wieku powyżej 50 lat żyje w przybliżeniu 470 milionów kobiet, a oszacowania demograficzne przewidują, że liczba ta w roku 2025 wzrośnie do 1,1 miliarda. W Polsce 2013 r. żyło 7 740 tys. kobiet w wieku powyżej 50 lat, co stanowiło blisko 20,1 proc. ogółu mieszkańców. W związku z powyższym obserwowane transformacje demograficzne związane z stopniowym starzeniem się społeczeństw niosą ze sobą nowe wyzwania, a jednym z nich jest utrzymanie zdrowia i wysokiej jakości życia kobiet, których możliwości rozrodcze wyczerpały się bezpowrotnie.

Czy do menopauzy (z wszystkimi jej dolegliwościami) należy podchodzić jak do choroby?

Menopauza nie jest chorobą a fizjologicznym zdarzeniem, zdefiniowanym jako ostatnie krwawienie miesięczne w życiu kobiety odzwierciedlające naturalne konsekwencje procesu starzenia się związanego ze stopniową i nieodwracalną utratą funkcji pęcherzyków jajnika i niedoboru jednego z najważniejszych hormonów płciowych - estrogeny. Nie jest chorobą ale należy pamiętać, że pojawiające się zmiany hormonalne związane z okresem menopauzalnym przyczyniają się do wzrostu zapadalności na szereg schorzeń. W tym okresie życia kobiety dynamicznie wzrasta liczba zachorowań na choroby układu krążenia, choroby nowotworowe narządu rodowego, podwyższa się poziom cholesterolu, następują zmiany miażdżycowe, narasta ryzyko otyłości, zaczynają się pojawiać zmiany zwyrodnieniowe stawów i osteoporoza oraz zmiany atroficzne w układzie moczowo – płciowym. Warto podkreślić, że w przypadku niektórych schorzeń punkt szczytowy zachorowalności u kobiet przypada właśnie na grupę wieku 50 –59 lat. Są to: choroby kobiece – 14 %, nerwice – 26,2%, choroby tarczycy – 11,3%, oraz uczulenia i alergię 13,7%. Kobiety częściej zgłaszają nasilające się uczucie zmęczenia, nerwowość i spadek napędu życiowego. Wzrasta liczba występowania stanów depresyjnych, stanów lękowych. Obniża się także zainteresowanie życiem seksualnym. Powyższe informacje można podsumować, że pod względem stanu zdrowia jest to wiek przełomowy dla wielu kobiet.

Skoro menopauza jest naturalnym okresem życia każdej

jak przełamać wstyd?



kobiety, to po co jej objawy leczyć farmakologicznie?

Menopauza jest częścią naturalnego procesu starzenia kobiety, jednakże każda kobieta w indywidualny sposób przechodzi ten okres. Część z kobiet w okresie klimakterium nie odczuwa żadnych objawów, natomiast niektóre z symptomów mogą być odczuwalne, z różnym natężeniem, nawet przez 80% kobiet w wieku 45-55 lat i występować przez kilka - kilkanaście lat. Bardzo często zdarza się, że natężenie objawów jest na tyle duże, że utrudnia normalne funkcjonowanie. Wówczas dla zminimalizowania oddziaływania tych objawów na jakość życia, kobietom proponuje się różne formy leczenia np. stosowanie hormonalnej terapii menopauzalnej.

Na które dolegliwości związane z menopauzą pacjentki uskarżają się najczęściej?

Objawy menopauzy są zróżnicowane i można je podzielić na:

- **objawy naczynioruchowe** (uderzenia gorąca, nadmierne pocenie nocne)
- **objawy somatyczne** (zawroty, bóle głowy, bóle stawów i mięśni, drętwienie kończyn)
- **objawy psychiczne** (drażliwość, lęk, problemy ze snem i koncentracją, depresja)

• objawy zanikowe układu moczowo-płciowego i dysfunkcje seksualne.

Najczęściej zgłaszanymi dolegliwościami w przebiegu menopauzy są uderzenia gorąca i towarzyszące im poty (objawy naczynioruchowe), które mogą występować nawet u 75% kobiet w wieku średnim. Często tym dolegliwościom towarzyszą kołatania serca, trudności w zapamiętywaniu i koncentracji, bezsenność oraz stany obniżonego nastroju. Częstość występowania tych symptomów zwiększa się w okresie okołomenopauzalnym, osiąga najwyższy wskaźnik w ciągu pierwszych 2 lat po menopauzie, a następnie zmniejsza się z czasem. Utrzymują się zazwyczaj 5-7 lat, ale zdarza się że kobiety odczuwają je 10-15 lat. Epizody objawów naczynioruchowych mogą trwać od 1 do 5 minut, a w ciągu doby mogą występować kilka-kilkanaście razy. Objawy naczynioruchowe częściej obserwowane są u kobiet z zespołem napięcia przedmiesiączkowego a także po obustronnym wycięciu jajników (90% kobiet). Czynnikiem ryzyka wpływającymi na nasilenie symptomów są: dieta, styl życia, częste narażenie na stres, lęk, objawy depresyjne oraz palenie papierosów bierne i czynne. U kobiet palących papierosy prawdopodobieństwo wystąpienia objawów wypadowych wzrasta o 60%. Nie znamy bezpośredniej przyczyny uderzeń gorąca związanych z menopauzą. Uważa się, że objawy naczynioruchowe pojawiają się

na skutek spadku poziomu estrogenów i związanych z tym zaburzeń funkcjonowania regulacji temperatury ciała. W związku z tym nawet niewielkie zmiany temperatury mogą spowodować gwałtowny wzrost przepływu krwi, często na twarzy, szyi i klatki piersiowej, które powoduje odczucie wysokich temperatur i obfite pocenie się, a następnie uczucie chłodu i dreszcze.

Jednymi z częstszych dolegliwości zgłaszanych przez kobiety w wieku okołomenopauzalnym są objawy atrofii pochwy i sromu (tzw. zespół urogenitalny), na które skarży się ok. 50% kobiet między 50. a 60. rokiem życia i ponad 70% kobiet w wieku powyżej 70 lat. Problemem tym dotkniętych jest od 2 do 3 milionów kobiet w Polsce. Objawami atrofii pochwy są: podrażnienie, nawracające infekcje, uczucie suchości czy też ból podczas współżycia (dyspareunia), który może dotyczyć nawet 64% kobiet w okresie pomenopauzalnym. Ponadto pochwa ulega zwężeniu i skróceniu, tkanki pochwy stają się cieńsze, następuje osłabienie aparatu wieszadłowego macicy oraz przepony moczowo-płciowej, co może być przyczyną obniżenia narządów i nietrzymania moczu. Symptomy w/w powodują znaczne obniżenie jakości życia seksualnego i komfortu życia ogółem. W populacji kobiet w wieku 40-60 lat minimum jeden problem seksualny zgłasza 40% z nich. Najczęściej są to: suchość pochwy, dyspareunia, spadek pożądania seksualnego i podniecenia.

Podczas wykładu mówiła Pani profesor o roli terapii hormonalnej w leczeniu objawów menopauzy. Okazuje się, że ten rodzaj terapii pomaga niemal na każdy z objawów. Wygląda więc na to, że terapia hormonalna jest lekiem na całe zło?

Hormonalna terapia menopauzy niesie ze sobą bardzo wiele korzyści zdrowotnych. Jest najbardziej skuteczną metodą leczenia objawów naczynioruchowych w każdym wieku, przy czym relacja korzyści do ryzyka jest najlepsza do 60. roku życia lub do 10 lat od ostatniej miesiączki. Zmniejsza objawy atrofii urogenitalnej. Terapia wpływa korzystnie na poprawę nastroju, na tkankę łączną, skórę, stawy i krążki międzykręgowe oraz zmniejszenie objawów depresyjnych, bóli mięśni i stawów, zaburzeń snu a także wzrost satysfakcji z życia seksualnego. Ponadto u kobiet, które terapię rozpoczęły w ciągu kilku pierwszych lat po menopauzie obserwuje się korzystny wpływ na funkcje poznawcze i zmniejszenie ryzyka

choroby Alzheimera. Terapia estrogenowa zastosowana u kobiet przed 60. rokiem życia lub do 10 lat od ostatniej miesiączki niesie ze sobą zauważalny spadek zachorowań na choroby układu krążenia, raka jelita grubego, zmniejszenie liczby złamań osteoporotycznych i śmiertelności.

Istotne jest aby pamiętać, iż terapia ta powinna być indywidualnie dobrana dla każdej pacjentki z uwzględnieniem wieku kobiety, przebiegu okresu menopauzy, wywiadu zwłaszcza w kierunku chorób nowotworowych i układu krążenia. Optymalny wiek rozpoczęcia hormonalnej terapii zastępczej powinien mieścić się w przedziale 50-59 lat. Terapię hormonalną wieku menopauzalnego należy stosować wtedy, kiedy istnieją do niej istotne wskazania, głównie w celu poprawy jakości życia na drodze zniesienia/ złagodzenia objawów wypadowych. W tym kontekście nie ma skutecznej alternatywy dla leczenia estrogenem lub kombinacją estrogenu z progestagenem. Ponadto należy pamiętać o tym, że nie jest to terapia dla wszystkich kobiet. Przeciwwskazaniami do podjęcia hormonalnej terapii są: niewyjaśnione krwawienia z dróg rodnych, obecność lub podejrzenie nowotworów hormonozależnych (rak piersi, rak endometrialny), aktywna lub w wywiadzie choroba zakrzepowo-zatorowa i niedokrwienne serca, czynna choroba wątroby, nieleczone nadciśnienie, alergia na składniki preparatów hormonalnych oraz porfiria późna skórna.

A jednak wciąż są duże opory przed stosowaniem terapii estrogenowej. Uzasadnione to obawy, czy też niepotrzebne uprzedzenia? Skąd to się bierze?

Największą barierą do stosowania tej metody są obawy przed działaniami niepożądanymi takimi jak nowotwory, choroba zakrzepowo-zatorowa czy powikłania naczyniowe. Oczywiście, jak każda farmakoterapia, tak i hormonalna terapia menopauzalna niesie ze sobą pewne ryzyko i działania niepożądane.

Ryzyko raka piersi u kobiet w wieku powyżej 50 lat związane z hormonalną terapią

” Z badań wynika, że problemy związane z funkcjonowaniem seksualnym zgłasza swojemu lekarzowi tylko 14%-17% kobiet, a większość przyznaje, że nigdy nie poruszała ze swoim lekarzem tematów związanych ze sferą seksualną.

menopauzalną jest złożonym problemem. Badania WHI przeprowadzone w grupie kobiet stosujących terapię estrogenową nie wykazały wzrostu ryzyka raka piersi po średnio 7,1 roku trwania leczenia. Zmniejszone ryzyko obserwowano we wszystkich trzech badanych grupach wiekowych, w zależności od wieku rozpoczęcia terapii zawierającej estrogeny: 50-59 lat, 60-69 lat, 70-79 lat. Dodatkowo w grupie kobiet stosujących terapię estrogenową stwierdzono zmniejszone ryzyko wystąpienia raka przewodowego. Jednak z badań obserwacyjnych wynika, że ryzyko to może wzrastać w przypadku kontynuowania terapii przez 10 do 15 lat. Ryzyko rozwoju inwazyjnego raka piersi wzrasta u kobiet stosujących hormonalną terapię estrogenowo-progestageną powyżej pięciu lat. Wzrost poziomu ryzyka koreluje z długością terapii, szczególnie przy jej rozpoczęciu po 50. roku życia kobiety. Należy jednak zwrócić uwagę, że wystąpienie raka piersi w trakcie stosowania terapii wiąże się z mniejszym ryzykiem zgonu, prawdopodobnie z powodu częstszego wykonywania badań kontrolnych i wczesnego rozpoznania. Ponadto istnieją badania, które wskazują, że ekspozycja na estrogeny nie powoduje powstawania nowego nowotworu sutka, a jedynie rozrost już istniejącego ogniska chorobowego.

Ryzyko wystąpienia raka endometrium jest również złożonym problemem i zależnym od rodzaju terapii i długości jej stosowania. Systemowa terapia estrogenowa u pacjentek po menopauzie, z zachowaną macicą wiąże się ze zwiększonym ryzykiem rozwoju raka endometrium. Ale już zastosowanie progestagenu redukuje częstość zachorowania na raka endometrium do wartości występującej w populacji kobiet niestosujących terapii hormonalnej.

Wpływ hormonalnej terapii w okresie menopauzy na ryzyko wystąpienia raka jajnika pozostaje kwestią nierozstrzygniętą, mimo iż większość badań kliniczno-kontrolnych nie wykazuje wzrostu ryzyka.

Szereg badań wykazał, że podstawową przyczyną wzrostu ryzyka występowania niepożądanych efektów naczyniowych jest zbyt późne rozpoczęcie terapii, a rozpoczęcie jej we wczesnym okresie pomenopauzalnym i długotrwała kontynuacja nie tylko nie zwiększa ryzyka, ale wręcz przeciwnie – ma działanie kardioprotekcyjne, zmniejsza prawdopodobieństwo występowania powikłań neurologicznych i osteoporozy. Powikłania zakrzepowo-zatorowe występują głównie w pierwszym roku stosowania terapii doustnej i długotrwała kontynuacja leczenia tego ryzyka już znacząco nie zwiększa. Ponadto warto pamiętać, że hormonalna terapia przeskórna (transdermalna) nie powoduje dodatkowego

ryzyka powikłań zakrzepowo-zatorowych.

Dolegliwości dodatkowo związane z okresem okołomenopauzalnym są nierzadko sprawami wstydliwymi dla pacjentek. Mówimy o nietrzymaniu moczu, jakości życia seksualnego... Nic więc dziwnego, że pacjenci nie zawsze się na to uskarżają. Jak złamać to tabu? Jak powinien postępować lekarz, aby zadziałać prawidłowo?

Rzeczywiście, dysfunkcje seksualne czy problemy z nietrzymaniem moczu rzadko spontanicznie są zgłaszane w gabinetach lekarskich pomimo, iż zaburzenia te mają istotny wpływ na stan psychiczny danej kobiety, a także na psychoseksualną relację pary. Z badań wynika, że problemy związane z funkcjonowaniem seksualnym zgłasza swojemu lekarzowi tylko 14%-17% kobiet, a większość przyznaje, że nigdy nie poruszała ze swoim lekarzem tematów związanych ze sferą seksualną. Opór pacjentki przed rozmową na powyższe tematy z lekarzem może wynikać z wstydu, lęku, obawy przed negatywną oceną lekarza czy też niewiedzy np. na temat możliwości leczenia danej przypadłości. Zdarza się również, że zaburzenia w tej sferze nie są uważane za chorobę i dlatego nie są konsultowane z lekarzem. Ponadto znaczna liczba kobiet, niezależnie od grupy wiekowej, odczuwała zakłopotanie lub brak zainteresowania i otwartości na omawianie problemów okresu menopauzalnego ze strony lekarza.

Dlatego istotna jest edukacja kobiet przez personel medyczny: położne, lekarzy a także samego personelu medycznego. Z wytycznych Międzynarodowego Towarzystwa Seksuologii Medycznej dotyczących diagnozy i leczenia zaburzeń seksualnych wynika, że lekarze rodzinni powinni posiadać odpowiednie kompetencje komunikacyjne i zainicjować rozmowę na temat funkcjonowania seksualnego kobiety. Szybкими i efektywnymi badaniami przesiewowymi, które mogą zostać użyte w gabinecie lekarskim, są specyficzne kwestionariusze samooceny. Pomagają one w rozpoznaniu ewentualnych patologii okresu okołomenopauzalnego. W kolejnym etapie diagnostycznym lekarz powinien przeprowadzić całościowe badanie przedmiotowe łącznie z dokładnym badaniem ginekologicznym a także zaproponować badanie dodatkowe. Jeżeli lekarz uzna za konieczne, powinien skierować pacjentkę do specjalisty np. seksuologa, psychologa, psychiatry.

Dziękuję za rozmowę.

Rozmawiał
Tomasz Matlakiewicz

Hipokrates 2017

NOMINOWANA: DR N. MED. ZOFIA SALSKA

Uchwałą Okręgowej Rady Lekarskiej dr n. med. Zofia Salska została nominowana do nagrody Hipokratesa 2017 w plebiscycie organizowanym przez Dziennik Zachodni.



Dr n. med. Zofia Salska jest absolwentką Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Łodzi. Po odbyciu stażu podyplomowego w Miejskim Szpitalu w Pabianicach w 1971 roku, rozpoczęła pracę na etacie młodszego asystenta w Oddziale Urologii Specjalistycznego Szpitala Gruźlicy i Chorób Płuc w Tuszynie. Tam, pod kierunkiem Prof. dr hab. n. med. Ludwika Mazurka, zdobywała kolejne etapy swojego zawodowego rozwoju, uzyskując I stopień specjalizacji z chirurgii ogólnej w 1975 roku, a następnie II stopnia z urologii w 1978 roku. W 1986 roku uzyskała tytuł dr nauk medycznych. Tematem jej rozprawy doktorskiej były „Badania nad skutecznością krótkotrwałej chemioterapii przeciwprątkowej w gruźlicy urogenitalnej”. Po przejściu na emeryturę prof. Ludwika Mazurka, doktor Salska objęła stanowisko ordynatora Oddziału Urologii w Tuszynie, gdzie pracowała do 2001 roku. Od grudnia 2001 roku, dr Salska objęła stanowisko ordynatora oddziału urologii Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej, które zajmowała do 2007 roku.

W czasie Swojej kilkudziesięcioletniej pracy wykształciła wielu specjalistów urologów, w tym trzech ordynatorów, kierujących aktualnie uznanymi w Polsce oddziałami urologii. Do dnia dzisiejszego Pani doktor służy swym doświadczeniem i wiedzą młodszemu kolegom. Dr Zofia Salska jest wybitnie uzdolnionym urologiem, mającym ogromne doświadczenie i wszechstronne umiejętności. Szczególne uznanie budzi jej znajomość operacji rekonstrukcyjnych dróg moczowych, z których wiele wykonała w Polsce jako pierwsza, a także propagowała je w licznych publikacjach. Pod tym względem przoduje w skali kraju. Dysponuje ogromną wiedzą o zagadnieniach związanych z gruźlicą urogenitalną, z uroonkologią i uroginekologią.

Zofia Salska jest członkiem kilku towarzystw naukowych: Polskiego Towarzystwa Urologicznego, Komisji Urologii Komitetu Patofizjologii Polskiej Akademii Nauk oraz Europejskiego Towarzystwa Urologicznego. Regularnie uczestniczy we wszystkich ważniejszych krajowych i międzynarodowych zjazdach naukowych, a także w regionalnych spotkaniach PTU. Przedstawiła na nich wiele interesujących i oryginalnych wystąpień, będących jedynie fragmentem Jej bogatego dorobku naukowego, na który składają się również prace opublikowane w recenzowanych czasopismach naukowych. Za dokonania naukowe była nagrodzona prestiżowymi nagrodami PTU, a także odznaczona za osiągnięcia w pracy zawodowej.

Dr Zofia Salska należy do grona znakomitych przedstawicieli naszego zawodu i cieszy się zasłużonym prestiżem w środowisku urologicznym, a Jej wkład w rozwój urologii w naszym kraju zasługuje na najwyższe uznanie.

REKLAMA

medicof

FINANSE DLA PROFESJONALISTÓW
GRZEGORZ KOZIK RADOSŁAW GÓRNIKOWSKI

Szanowni Państwo,

MEDICOF oferuje profesjonalne doradztwo i pomoc przy pozyskaniu środków finansowych dla przedstawicieli branży medycznej.

Dzięki długoletniej współpracy z większością banków i instytucjami finansowymi, stworzono dla naszych Klientów oferty na wyłączność.

Nasz model obsługi Klienta, który wypracowaliśmy, minimalizuje niezbędny do zaangażowania przez Państwa czas.

Co nas wyróżnia?

- uproszczona procedura kredytowa
- oferty na wyłączność dla „białej branży”

Mamy nadzieję, że będziemy mieli przyjemność doradzać także Państwu.



15 lat doświadczenia
w branży finansowej



Ponad 1500
zadowolonych klientów



25 banków i instytucji
finansowych

606 314 779, medicof@medicof.pl

AKTUALNOŚCI

NUMER 4 (5)
**MEDYK
BESKIDZKI**

13

SKRÓCONA INFORMACJA O UBEZPIECZENIACH OC LEKARZY NA ROK 2017

(pełny tekst oferty umieszczony jest na stronie BIL oraz wniosku o zawarcie umowy)

Przypominamy, że lekarze chcący odnowić/zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z datą ochrony od 01.01.2017 do dnia 31.12.2017 muszą bezwzględnie wypełnić wniosek do dnia 31.12.2016 r.

Każdy kto wypełni wniosek po dniu 31 grudnia 2016 roku będzie miał ochronę od dnia następnego po dacie wypełnienia wniosku.

W razie wątpliwości wszystkich informacji i pomoc w wypełnieniu wniosku możecie Państwo uzyskać pod numerem telefonu Agencji Ubezpieczeniowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej (33) 810 68 18 lub 660 682 881 u pani Agaty Jachny w godzinach pracy Izby Lekarskiej.

PLATNOŚĆ SKŁADKI:

jednorazowo w terminie do dnia 31.01.2017r. lub 2 raty: I rata do dnia 31.01.2017r. II rata do dnia 30.06.2017r. na konto
03 1240 1170 1111 0000 2408 7474
Beskidzka Izba Lekarska 43-300 Bielsko-Biała ul. Krasińskiego 28

W stosunku do obecnej oferty na rok 2017 udało się wprowadzić dodatkowe rozszerzenia dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (obowiązującego w pakiecie oraz indywidualnie). Najważniejsze zmiany:

- Ubezpieczenie obejmuje dodatkowo: **szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta w tym również szkody nie będące szkodą osobową i rzeczową,**
- **Szkody wynikające z naruszenia dóbr osobistych,**
- Podwyższono limit z tytułu rozszerzenia ochrony o szkody powstałe z tytułu czystych strat finansowych (klauzula nr 27) z 20 000 zł na **100 000 zł** na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia (rozszerzenie dotyczy takich szkód, w których nie zostanie wyrządzona szkoda ani osobowa ani rzeczowa). Dodatkowo do ochrony w ramach klauzuli włączono **szkody wynikające z naruszenia przepisów zawartych w ustawie o ochronie danych osobowych,**
- Badanie kliniczne/ eksperyment medyczny - zakresem ochrony ubezpieczeniowej objęta jest odpowiedzialność z tytułu szkód wyrządzonych w związku z uczestnictwem lekarza w **eksperymentach medycznym, badawczym lub uczestnictwem w badaniach klinicznych.** Warunkiem ochrony dla badań klinicznych jest posiadanie przez badacza/sponsora ubezpieczenia OC badania klinicznego - w takim przypadku PZU S.A. zachowuje możliwość dochodzenia roszczeń regresowych,

- Ponadto uzyskano możliwość podwyższenia obowiązującego limitu sumy ubezpieczenia dla szkód nie związanych z udzielaniem świadczeń medycznych z 50 000 zł do 50% sumy ubezpieczenia dobrowolnego/nadwyżkowego (nie więcej niż do 500 000 zł) za składkę dodatkową 20 zł.

Oferta ubezpieczenia uzależniona jest od przynależności do grup ryzyka:

GRUPA I

Anestezjologia i intensywne terapię, chirurgia dziecięca, chirurgia klatki piersiowej, chirurgia ogólna, chirurgia szczękowo-twarzowa, kardiochirurgia, neurochirurgia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu, położnictwo i ginekologia, urologia, chirurgia naczyniowa, chirurgia onkologiczna, chirurgia plastyczna, ginekologia onkologiczna, urologia dziecięca, chirurgia stomatologiczna, medycyna ratunkowa, neonatologia, w trakcie specjalizacji wyszczególnionych powyżej,

GRUPA II

Medycyna sportowa, ortodoncja, periodontologia, protetyka stomatologiczna, radioterapia onkologiczna, stomatologia dziecięca, stomatologia zachowawcza z endodoncją, w trakcie specjalizacji wyszczególnionych powyżej,

GRUPA III

Inna specjalizacja lekarska, nie wymieniona w grupie I i II, w trakcie innej specjalizacji lekarskiej, brak specjalizacji.

W 2017 obowiązuje analogiczna oferta ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wynegocjowana z PZU S.A. jak w roku bieżącym rozszerzona o zakres opisany powyżej.

W odróżnieniu od ofert rynkowych otrzymujecie Państwo:

1. Możliwość zawarcia ubezpieczenia na bardzo wysokie sumy gwarancyjne podwyższenie nawet o **2 500 000 PLN.**

2. Kompleksową ochronę odpowiedzialności cywilnej – w ramach jednego unikatowego pakietu ubezpieczeniowego zawierającego ubezpieczenie obowiązkowe, ubezpieczenie nadwyżkowe, ochronę dla odpowiedzialności cywilnej deliktowej.

3. Niskie składki ubezpieczeniowe.

UBEZPIECZENIE PAKIETOWE

(ubezpieczenie tylko dla osób posiadających praktykę prywatną/ posiadających REGON) - zalecane przez Beskidzką Izbę Lekarską - w związku z wzrastającą liczbą roszczeń i odszkodowań

W cenie każdego wariantu ubezpieczenia pakietowego jest:

1. **obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności** cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z rozporządzeniem MF z dnia 22 grudnia 2011r

2. **dobrowolne dodatki (nadwyżkowe)** ubezpieczenie OC a w nim:

- ubezpieczenie dobrowolne w pakiecie w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej jest nadwyżką ponad limit sumy ubezpieczenia obowiązkowego;
- odszkodowanie za szkody rzeczowe i osobowe wyrządzone osobie trzeciej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez lekarza w tym w ramach prowadzonej praktyki zawodowej;
- estetyka czyli szkody powstałe wskutek udzielania świadczeń o charakterze estetycznym nie związanym z chirurgią rekonstrukcyjną czy wskazaniami medycznymi,
- rozszerzenie o szkody poza granicami

PAKIET UBEZPIECZENIA OC		SKŁADKA ROCZNA DLA GRUP SPECJALIZACJI		
Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia		I	II i III wykonująca zabiegi	III
OBOWIĄZKOWE OC	DOBROWOLNE OC			
	75.000 euro	2.500.000 zł	1672 zł	703 zł
350.000 euro				
75.000 euro	1.300.000 zł	853 zł	372 zł	243 zł
350.000 euro				
75.000 euro	700.000 zł	677 zł	294 zł	196 zł
350.000 euro				
75.000 euro	400.000 zł	651 zł	284 zł	188 zł
350.000 euro				
75.000 euro	300.000 zł	619 zł	274 zł	180 zł
350.000 euro				
75.000 euro	200.000 zł	593 zł	268 zł	173 zł
350.000 euro				

kraju (np. zagraniczne staże i pierwsza pomoc obywatelowi polskiemu za granicą) oraz szkody powstałe podczas wyjazdów interwencyjnych z pomocą medyczną dla obywateli RP – ubezpieczenie nie obejmuje wykonywania pracy za granicą);

- odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone z winy/zaniechania lekarza w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których korzystamy na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu do kwoty 50.000 zł - z możliwością podwyższenia kwoty do 500.000zł;
- odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone z winy/zaniechania lekarza w związku z posiadanym mieniem służącym do prowadzenia praktyki do kwoty 50.000 zł z możliwością podwyższenia, za składkę dodatkową, do 50% wysokości sumy gwarancyjnej ubezpieczenia dobrowolnego nie więcej niż 500 000 zł;
- usługa asysty prawnej w zakresie związanym z wykonywaniem zawodu lekarza (*szczegółowe informacje na stronie BIL*).

W cenie każdego wariantu ubezpieczenia dobrowolnego jest:

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy o pracę, innych umów oraz udzielanie pomocy w warunkach „ulicznych”, sąsiadom, a w tym:

- estetyka czyli szkody powstałe wskutek udzielanie świadczeń o charakterze estetycznym nie związanym z chirurgią rekonstrukcyjną czy wskazaniami medycznymi,
- rozszerzenie o szkody poza granicami kraju (np. zagraniczne staże i pierwsza pomoc obywatelowi polskiemu za granicą) oraz szkody powstałe podczas wyjazdów interwencyjnych z pomocą medyczną dla obywateli RP – ubezpieczenie nie obejmuje wykonywania pracy za granicą);
- odszkodowanie za szkody rzeczowe i osobowe wyrządzone osobie trzeciej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez lekarza w tym w ramach prowadzonej praktyki zawodowej;
- odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których korzystamy na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu do kwoty 50.000 zł - z możliwością podwyższenia kwoty do 500.000zł;

wynikającego z udzielanych świadczeń oraz wzrostu odszkodowań, świadomości pacjentów i firm odszkodowawczych.

DLA WSZYSTKICH LEKARZY BEZ WZGLĘDU NA FORMĘ WYKONYWANIA ZAWODU UBEZPIECZENIE WSKUTEK NARAŻENIA SIĘ NA ZAKAŻENIE W CZASIE CZYNNOŚCI MEDYCZNYCH OD WZW I HIV.

Osoby, które przystąpiły do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej mogą wykupić dodatkowe ubezpieczenie obejmujące

- Ubezpieczenie śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku
- przeprowadzenie konsultacji lekarskich i wykonanie badań na obecność wirusów: HIV (ludzki wirus niedoboru odporności), HBV (wirus zapalenia wątroby typu B), HCV (wirus zapalenia wątroby typu C), HAV, HDV i HEV - po ekspozycji.
- zastosowania kuracji antyretrowirusowej (w tym zakup leków antyretrowirusowych) po ekspozycji - do wysokości wynikającej z wybranej opcji.
- świadczenie jednorazowe z tytułu zakażenia WZW – w wysokości wynikającej z wybranej opcji, niezależnie od liczby i rodzaju wirusów WZW, które pojawią się po jednej ekspozycji,
- świadczenie jednorazowe z tytułu zakażenia wirusem HIV pomimo przejścia kuracji antyretrowirusowej – w wysokości wynikającej z wybranej opcji.

Jest to ubezpieczenie dobrowolne na nasze zdrowie a nie pacjenta

PRZYPOMINAMY, o obowiązku wypełnienia wniosku, który będzie umieszczony na stronie internetowej BIL w zakładce MEDOCHRONA.

WAŻNE!
LEKARZ, KTÓRY WYKUPI UBEZPIECZENIE OC W PROGRAMIE OFEROWANYM W IZBIE, OTRZYMA 20% ZNIŻKI W PZU S.A. NA UBEZPIECZENIA DOMÓW, SAMOCHODU

- INFORMACJA O SPOSOBIE UZYSKANIA KARTY W MATERIAŁACH DODATKOWYCH

UBEZPIECZENIE OBOWIĄZKOWE

(*obowiązkowe dla osób posiadających praktykę prywatną jeśli nie wykupią ubezpieczenia pakietowego*)

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE OC

Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia

75.000 euro

350.000 euro

SKŁADKA ROCZNA DLA GRUP SPECJALIZACJI

I	II i III wykonująca zabiegi	III
404 zł	172 zł	124 zł

W cenie każdego wariantu ubezpieczenia obowiązkowego macie Państwo: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem MF z dnia 22 grudnia 2011r.; OC za szkody powstałe w związku z posiadanym mieniem służącym do prowadzenia praktyki do kwoty 50.000 zł. Usługę asysty prawnej w zakresie związanym z wykonywaniem zawodu lekarza (*szczegółowe informacje na stronie BIL*)

2. Usługa asysty prawnej w zakresie związanym z wykonywaniem zawodu lekarza (*szczegółowe informacje na stronie BIL*)

W tym roku analogicznie jak w roku bieżącym wniosek jest tak przygotowany, że wybór posiadanej praktyki i specjalizacji poprowadzi Państwa do koniecznego dla Państwa rodzaju ubezpieczenia. Pozostaje jednak wybór sumy gwarancyjnej i możliwość podwyższenia sum gwarancyjnych na różne zdarzenia pozamedyczne a związane z wykonywaną działalnością. Zalecamy wybory wariantów ubezpieczeń dostosowanych do ryzyka.

UBEZPIECZENIE DOBROWOLNE

(*ubezpieczenie tylko dla osób nie posiadających praktyki prywatnej*)

DOROWOLNE UBEZPIECZENIE OC	SKŁADKA ROCZNA DLA GRUP SPECJALIZACJI		
Suma gwar. na jedno i wszystkie zdarzenia	I	II i III wykon. zabiegi	III
2.500.000 zł	924 zł	386 zł	248 zł
1.300.000 zł	449 zł	193 zł	125 zł
700.000 zł	332 zł	147 zł	97 zł
400.000 zł	280 zł	130 zł	90 zł
300.000 zł	270 zł	119 zł	83 zł
200.000 zł	231 zł	105 zł	73 zł

ŚWIADCZENIA WSKUTEK ZAKAŻENIA OD WZW I HIV

Suma ubezpieczenia (w PLN) - wysokość świadczenia

WARIANT	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Śmierć w wyn. NNW	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	20.000	50.000
Koszty leczenia	3.000	5.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Jednorazowe świadczenie WZW	10.000	10.000	10.000	20.000	50.000	100.000	100.000	100.000
Jednorazowe świadczenie HIV	10.000	10.000	10.000	20.000	50.000	100.000	100.000	100.000
Składka roczna (dodatkowa)	86 zł	110 zł	170 zł	180 zł	210 zł	259 zł	299 zł	417 zł

UBEZPIECZENIA 2017

Agencja Ubezpieczeniowa Beskidzkiej Izby Lekarskiej posiada szeroką gamę produktów ubezpieczeniowych. W celu zaspokojenia Państwa potrzeb przedstawiamy naszą ofertę ubezpieczeniową produktów spoza prezentowanych wcześniej ubezpieczeń grupowych. Pracownicy każdorazowo będą weryfikować Państwa potrzeby ubezpieczeniowe i dobrać najkorzystniejszy wariant proponując w konkretnym przypadku wyłącznie potrzebne produkty ubezpieczeniowe, jednocześnie dbając o to, aby każdy z Państwa posiadał ubezpieczenie wymagane przez przepisy prawa polskiego. Nasza Agencja nastawiona jest na to aby każdy z naszych Klientów był jak najbardziej zadowolony, dlatego przy sporządzaniu wszystkich ofert staramy się negocjować jak najlepsze ceny za ubezpieczenie, jak również, staramy się aby jakość prezentowanych rozwiązań ubezpieczeniowych była na najwyższym poziomie.

PRODUKTY Z ZAKRESU UBEZPIECZEŃ MAJĄTKOWYCH:

*KOMPLEKSOWA OCHRONA MAJĄTKU FIRMY

To ubezpieczenie zapewni Państwu ochronę w przypadku zdarzeń mogących poważnie naruszyć równowagę Państwa firmy, takich jak zniszczenie mienia będącego własnością firmy, przerwa w działalności przedsiębiorstwa, czy konieczności wypłacenia odszkodowania osobom trzecim. Przedmiotem ubezpieczenia mogą być:

- budynki, lokale, budowle
- maszyny, urządzenia i wyposażenie
- materiały wykorzystane do adaptacji wnętrza
- towar, materiały służące do wykonywania działalności
- mienie osób trzecich
- mienie osobiste pracowników
- pieniądze, akcje, obligacje

W zależności od specyfiki działalności firmy oraz indywidualnych preferencji wybrać jeden z zakresów ubezpieczenia: ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (All risk) z wyłączeniem tych, które zostały wymienione w OWU lub ubezpieczenie mienia od ryzyk nazwanych m.in od ognia, przepięć, wybuchu, deszczu i innych zdarzeń losowych wymienionych w OWU. Ubezpieczenie mienia można rozszerzyć o klauzule dodatkowe:

- ubezpieczenie od ryzyka pęknięcia wskutek mrozu

- ubezpieczenia awarii, uszkodzeń maszyn i urządzeń
- ubezpieczenie zewnętrznych urządzeń lub elementów budynków i budowli
- ubezpieczenie od ryzyka terroryzmu

W ramach ubezpieczenia majątku firmy można stworzyć indywidualny pakiet w oparciu o dodatkowe ryzyka, które są specyficzne dla Państwa działalności (do wyboru):

- ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk
- ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunkiem
- ubezpieczenie zwiększonych kosztów prowadzenia działalności np. nadgodzin pracowników
- ubezpieczenie stałych kosztów działalności takich jak opłata za czynsz, energię, raty kredytów
- ubezpieczenie na wypadek stłuczenia szyb
- ubezpieczenie na wypadek zepsucia towarów wskutek rozmrożenia, zniszczenia leków wskutek nieutrzymania wymaganej temperatury
- ubezpieczenie maszyn elektrycznych od szkód elektrycznych
- ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej chroniące przed koniecznością wypłaty wysokich odszkodowań w przypadku szkód na osobie (klient, pacjent, pracownik).

*KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE DOMU I MIESZKANIA

To ubezpieczenie zapewni Państwu doskonałą ochronę na wypadek zdarzeń losowych, w wyniku których może ucieść Państwa mieszkanie, dom, mienie – również to znajdujące się poza miejscem zamieszkania jak np. bagaż, nagrobek oraz odpowiedzialność cywilną. Ubezpieczenie można zawrzeć w dwóch różnych wariantach:

- I. ubezpieczenie oparte o katalog ryzyk, które są wymienione w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia – zdarzenia nazwane.
- II. ubezpieczenie każdego ryzyka za wyjątkiem ryzyk, które zostały wyłączone z ochrony ubezpieczeniowej – znajdziesz je w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia

Zakres i sumy ubezpieczenia dobierane są indywidualnie, aby zabezpieczyć Państwa wszystkie potrzeby. Ponadto w ramach szerokiego pakietu Assistance (domowy, medyczny, samochodowy) oferujemy Państwu również usługi dodatkowe jak np. zakwaterowanie zastępcze oraz pomoc w przypadku domowej awarii lub nagłego zachorowania.

*UBEZPIECZENIE NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW

Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków (NNW) zabezpiecza przed skutkami nieprzewidzianych zdarzeń losowych na terenie całego świata. Ubezpieczenie chroni zarówno Państwa - w przypadku uszczerbku na zdrowiu, jak i najbliższych - na wypadek Państwa śmierci. W naszej ofercie proponujemy dwa zakresy czasowe ubezpieczenia:

I. ochronę pełną- obowiązującą 24h na dobę

II. ochronę pracowniczą- obowiązującą w drodze do i z pracy/szkoły, a także w trakcie pracy/nauki.

KOMPLEKSOWA OCHRONA PODCZAS PODRÓŻY I POBYTU ZA GRANICĄ

Jest to ubezpieczenie, które ma na celu zapewnienie kompleksowej ochrony przez cały okres podróży i pobytu za granicą. Każdorazowo pozwalamy skomponować Państwu swój własny pakiet określając wysokość sum ubezpieczenia w poszczególnych obszarach objętych ochroną.

W ramach tego ubezpieczenia mogą Państwo samodzielnie skonfigurować zakres i sumy ubezpieczenia:

- suma ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą,
- suma ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków,
- suma ubezpieczenia utraty lub uszkodzenia bagażu podróznego oraz opóźnienia dostarczenia bagażu,
- suma ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym,
- suma ubezpieczenia kosztów odwołania uczestnictwa w zagranicznej imprezie turystycznej przed jej rozpoczęciem lub kosztów wcześniejszego powrotu z imprezy
- suma ubezpieczenia kosztów odwołania rezerwacji biletu.

*NOWOŚĆ! INTER TOUR 365

Ubezpieczenie INTER Tour 365 dedykowane jest osobom wykonującym zawód z branży medycznej i ich najbliższym. Całoroczna ochrona ubezpieczeniowa obowiązuje na całym świecie bez konieczności zgłaszania planowanej podróży zarówno w celach wypoczynkowych jak i w związku z wykonywaniem pracy w zawodzie medycznym.

Zakres ubezpieczenia INTER Tour 365

- ubezpieczenie kosztów leczenia i pomoc Assistance w podróży,
- ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków,
- ubezpieczenie OC w życiu prywatnym.

Jak działa INTER Tour 365?

- kupujesz ubezpieczenie na rok, płacisz jedną składkę, a wyjeżdżasz ile chcesz,
- ochrona obejmuje wyjazdy o maksymalnej długości 45 dni, ale nie jest istotna liczba wyjazdów,
- wybierając wariant rodzinny zapewniasz ochronę całej rodzinie, bez względu na liczbę jej członków. Za rodzinę zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia uważa się również związki partnerskie prowadzące wspólne gospodarstwo domowe.

WARIANT INDYWIDUALNY

- OCHRONA PRZEZ 365 DNI

SKŁADKA ROCZNA - 217 ZŁ

WARIANT RODZINNY

- OCHRONA DLA CAŁEJ RODZINY PRZEZ 365 DNI

SKŁADKA ROCZNA - 498 ZŁ

*UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNE

I. OC - Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

Ubezpieczenie jakie muszą Państwo wykupić obowiązkowo jako właściciele samochodu, najpóźniej w dniu jego rejestracji. Zakres ubezpieczenia jest taki sam u wszystkich ubezpieczycieli, a reguluje go Ustawa o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK. Ubezpieczenie komunikacyjne OC gwarantuje, że ubezpieczyciel pokryje z Twojej polisy szkody, które wyrządzisz innym uczestnikom ruchu. Ochroną ubezpieczeniową objęte jest zarówno mienie, jak zdrowie, czy życie osób poszkodowanych w wypadku, do którego doszło z Twojej winy.

II. AC (autocasco) - ubezpieczenie komunikacyjne od kradzieży i zniszczenia

Ubezpieczenie to zapewni Państwu finansowe zadośćuczynienie w przypadku uszkodzenia lub utraty Państwa

samochodu, a także jego wyposażenia. Jest to ubezpieczenie dobrowolne. Ochroną w ramach AC objęte są szkody powstałe w wyniku:

- zderzenia się pojazdów, zderzenia z osobami, zwierzętami lub przedmiotami na zewnątrz samochodu (np. uderzenie w budynek), uszkodzenia auta przez osoby trzecie,
- zdarzeń losowych, np. pożaru, wybuchu, zatopienia, działania sił przyrody (np. huraganu), działania czynnika termicznego lub chemicznego, pochodzącego z zewnątrz pojazdu,
- kradzieży samochodu lub jego części lub wyposażenia.

Zakres ubezpieczenia AC można rozszerzyć np. o ubezpieczenie szyb czy ubezpieczenie bagażu znajdującego się w samochodzie.

III. Assistance

To także dobrowolne ubezpieczenie komunikacyjne, które zapewnia całodobową pomoc w przypadku awarii samochodu lub stłuczki. Gwarantuje przede wszystkim wsparcie techniczne. Nie muszą się więc Państwo martwić np. o organizację holowania pojazdu do warsztatu, gdy nagle odmówi on posłuszeństwa. Assistance to jednak również pomoc medyczna, a nawet prawna, na którą może liczyć nie tylko kierowca, ale także pasażerowie ubezpieczonego auta. Dodatkowe usługi świadczone w ramach Assistance komunikacyjnego to m.in.:

- organizowanie i pokrywanie kosztów przesyłki części zamiennych potrzebnych do naprawy pojazdu, których warsztat akurat nie posiada,
- pokrycie kosztów wynajęcia auta zastępczego na czas naprawy,
- dostarczenie paliwa do pojazdu (bez kosztu paliwa).

IV. Ubezpieczenie NNW kierowców i pasażerów

Ubezpieczenie to zapewnia wypłatę odszkodowania za następstwa nieszczęśliwych wypadków. Przedmiotem tego dobrowolnego ubezpieczenia są trwałe następstwa nieszczęśliwego wypadku, którego skutkiem są uszkodzenia ciała, trwałe uszczerbek na zdrowiu lub śmierć ubezpieczonego lub pasażerów.

>>>

PRODUKTY UBEZPIECZENIOWE DLA PODMIOTÓW LECZNICZYCH:

*ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA PODMIOTU LECZNICZEGO

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Podmiotu Leczniczego to jedyne pewne i skuteczne zabezpieczenie placówki przed finansowymi konsekwencjami błędów medycznych, zdarzeń niepożądanych oraz szkód wyrządzonych w mieniu pacjenta. W ramach oferty proponujemy Państwu ubezpieczenie OC obowiązkowe regulowane przepisami prawa oraz ubezpieczenie OC dobrowolne, które rozszerza zakres ochrony.

Zakres i warunki ubezpieczenia obowiązkowego zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. Ubezpieczeniem OC obowiązkowym objęte są szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania działania ubezpieczonego (lub osób objętych ubezpieczeniem) wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej. OC obowiązkowe adresowane jest do wszystkich podmiotów leczniczych.

- ubezpieczenie rzeczy ruchomych użytkowanych przez osoby objęte ubezpieczeniem (OC najemcy ruchomości),
- ubezpieczenie szkód będących następstwem udzielania świadczeń w zakresie medycyny estetycznej stomatologicznej,
- przed konsekwencjami szkód w mieniu lub na osobie poniesione przez osoby trzecie powstałych wskutek działania szkodliwych substancji w wyniku zdarzeń nagłych i nieprzewidzianych,
- ubezpieczenia nadwyżkowego w zakresie nieobjętym wypłatą w ramach obowiązkowego ubezpieczenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, z uwagi na wyczerpanie sumy gwarancyjnej w tym ubezpieczeniu,
- OC za szkody organizacyjne powstałe przy wykonywaniu przez Ubezpieczającego funkcji o charakterze administracyjnym i organizacyjnym, związanych z zarządzaniem podmiotem leczniczym,
- ubezpieczenie naruszenia praw pacjenta.

w sprawach karnych, pracowniczych, dotyczących ubezpieczeń społecznych oraz stosunków prawnych związanych z nieruchomością, w której wykonywana jest działalność lecznicza.

W ramach tego ubezpieczenia pokrywane są koszty:

- wynagrodzenia adwokata lub radcy prawnego, również na etapie poprzedzającym postępowanie sądowe
- sądowe, łącznie z należnościami dla świadków i biegłych
- poręczenia majątkowego w przypadku tymczasowego aresztowania
- wynagrodzenia pełnomocnika strony przeciwnej w przypadku zasądzenia tych kosztów od Ubezpieczonego
- egzekucji
- świadczenia telefonicznej porady prawnej
- pisemnej opinii prawnej

MINIMALNE SUMY GWARANCYJNE W OBOWIĄZKOWYM UBEZPIECZENIU OC PODMIOTU LECZNICZEGO

PODMIOT LECZNICZY UDZIELAJĄCY ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH W RAMACH WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

NA JEDNO ZDARZENIE

100 000 EUR

NA WSZYSTKIE ZDARZENIA

500 000 EUR

PODMIOT LECZNICZY UDZIELAJĄCY ŚWIADCZEŃ INNYCH NIŻ SZPITALNE, W RAMACH WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

75 000 EUR

350 000 EUR

W ramach dobrowolnego ubezpieczenia OC istnieje możliwość dokupienia dodatkowego zakresu ochrony:

- ubezpieczenie szkód wyrządzonych pracownikom zatrudnionym przez Ubezpieczającego (OC pracodawcy),
- ubezpieczenie szkód powstałych w pojazdach pracowników, które znajdują się na terenie należącym do Ubezpieczonego (parkingu) podczas wykonywania obowiązków służbowych na rzecz Ubezpieczającego,

*OCHRONA PRAWNA

Ubezpieczenie Ochrony Prawnej zapewnia pokrycie kosztów obsługi prawnej podczas sporów związanych z funkcjonowaniem podmiotu leczniczego. W zależności od potrzeb, proponujemy dwa warianty ubezpieczenia:

- Pomoc w przypadku dochodzenia odszkodowań przez podmiot leczniczy oraz w przypadku roszczeń odszkodowawczych skierowanych przeciwko placówce.
- Pomoc w zakresie rozszerzonym m.in. o wsparcie w przypadku sporów z NFZ,

Osoby pracujące w zawodzie medycznym są narażone na przypadkowe zakażenia, czy kontakt z materiałem zakaźnym, co grozi zakażeniem wirusem HIV lub WZW. Ubezpieczenie Ochrona HIV/WZW umożliwi szybkie sfinansowanie koniecznych badań oraz wypłatę świadczenia finansowego w przypadku zakażenia.

Podmiot Leczniczy wykupując to ubezpieczenie realizuje obowiązek nałożony na pracodawców w par. 9 ust. z Rozporządzenia MZ z dnia 06.06.2013r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

W celu przedstawienia Państwu konkretnej oferty, bądź w razie jakichkolwiek pytań odnośnie naszych produktów prosimy Państwa o kontakt telefoniczny z Panią Agatą Jachną pod numerem telefonu 33 810 68 18 lub 660 682 881 w godzinach pracy Agencji Ubezpieczeniowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

*W programie sprzedaż cegiełek na rzecz pacjentów hospitalizowanych
w hospicjum Salwatorińskiego Stowarzyszenia Hospicyjnego w Bielsku-Białej.*

11 luty 2017

BAL LEKARZA



*Beskidzka Izba Lekarska
oraz*

*Beskidzki Oddział
Polskiego Towarzystwa Lekarskiego
zapraszają Koleżanki i Kolegów
na Charytatywny Bal Lekarza*



DATA

*11 luty 2017 roku
godzina 19.00*



MIEJSCE

*Parkhotel Vienna
Bielsko-Biała, ul. Bystrzańska 48*



Koszt 400,00 zł od pary

*Obowiązują stroje wieczorowe,
mile widziany akcent lat XX*



Oprawę muzyczną zapewni zespół

MISTY



W programie liczne atrakcje i niespodzianki. Promocyjne ceny noclegów.

Zaproszenia oraz informacje można uzyskać w Sekretariacie Beskidzkiej Izby Lekarskiej – tel. 33 815 03 12

UCHWAŁA NR 508/VII/2016
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 PAŹDZIERNIKA 2016 ROKU

w sprawie: przeprowadzenia inwentaryzacji drogą spisu z natury.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2016r., poz.522) oraz art. 26 i 27 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016r., poz. 1047) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej zarządza przeprowadzenie spisu z natury na następujących warunkach:

I. Rodzaj inwentaryzacji: roczna za 2016 rok, na Przewodniczącego Komisji Inwentaryzacyjnej powołuje się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Klaudiusza Komora.

II. Rodzaj składników objętych spisem z natury:
1. Należności z tytułu dostaw i usług;
2. Należności z tytułu udzielonych pożyczek z LKP;
3. Majątek trwałe i obrotowy nieprzystający do użytkowania podlegający likwidacji.

III. Rodzaj składników objętych weryfikacją dowodów księgowych z danymi wynikającymi z ksiąg rachunkowych:

1. Środki pieniężne na rachunkach bankowych;
2. Zobowiązania z tytułu dostaw i usług;
3. Pozostałe zobowiązania dotyczące ubezpieczycieli, NIL;
4. Pozostałe aktywa i należności z różnych tytułów.

IV. Spis należy przeprowadzić według stanu na dzień:
1. Aktywa wymienione w punkcie II według stanu na 30.11.2016 roku;
2. Pozostałe aktywa i pasywa wymienione w punkcie III według stanu na 31.12.2016 roku.

V. Przewodniczący komisji inwentaryzacyjnej powoła członków komisji odpowiedzialnych za przydzielone obszary spisu:

- 1) Pani Agnieszka Gryczka w zakresie należności i zobowiązań z tytułu dostaw i usług, zobowiązań NIL oraz aktywów i pasywów weryfikowanych na podstawie dowodów księgowych;
- 2) Pani Jolanta Białka w zakresie należności LKP;
- 3) Pani Joanna Bathelt w zakresie zobowiązań z tytułu ubezpieczeń OC i pozostałych ubezpieczeń;
- 4) Pan Leszek Ciosłowski w zakresie środków trwałych i przedmiotów wyposażenia podlegających likwidacji.

VI. Arkusze spisu wypełnia się w dwóch egzemplarzach.

VII. Składniki majątku niepełnowartościowe podlegające likwidacji należy spisać na oddzielnych arkuszach.

VIII. Przeprowadzenie i wyniki inwentaryzacji należy powiązać z zapisami z ksiąg rachunkowych a różnice między stanem rzeczywistym a stanem wykazany w księgach rachunkowych pisemnie wyjaśnić i rozliczyć w księgach rachunkowych 2016 roku.

IX. Osoby powołane na członków komisji zobowiązuje się do rzetelnego i prawidłowego – zgodnie z obowiązującymi przepisami – przeprowadzenia spisu inwentaryzacyjnego.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 509/VII/2016
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 PAŹDZIERNIKA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na przekazanie środków finansowych na konto Hospicjum.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

W związku ze śmiercią dr Janiny Miloty oraz prośbą najbliższej rodziny o wsparcie finansowe dla Hospicjum, Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na przekazanie środków finansowych na konto Hospicjum w kwocie 200,- zł /słownie: dwieście złotych/ brutto.

§ 2

Kwotę należy przekazać na konto Salwatorińskiego Stowarzyszenia Hospicyjnego numer 14 1560 0013 2353 8856 6000 0001 z dopiskiem „Pogrzeb dr Janiny Miloty”.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 510/VII/2016
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 25 PAŹDZIERNIKA 2016 ROKU

w sprawie: zgłoszenia kandydatury lek. Łukasza Romanowskiego na członka Komisji ds. Młodych Lekarzy Naczelnej Rady Lekarskiej.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 522) oraz § 2 ust. 2 zasad i trybu powoływania komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej oraz regulaminu ich działania stanowiących załącznik do uchwały 18/16/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 2 września 2016 r. zasad i trybu powoływania komisji i zespołów Naczelnej Rady Lekarskiej uchwała się, co następuje:

§ 1

Zgłosił kandydaturę lek. Łukasza Romanowskiego na członka Komisji ds. Młodych Lekarzy Naczelnej Rady Lekarskiej i udzielił rekomendacji mu na wyżej wymienione stanowisko.

§ 2

Wysłać zgłoszenie kandydatury, o którym mowa w § 1, do Naczelnej Rady Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 590/VII/2016
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 8 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: zakupu mebli celem wyposażenia biur na II piętrze.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r.,

poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na przeznaczenie środków finansowych na zakup mebli do kwoty 10.000,- zł /słownie: dziesięć tysięcy złotych/, celem wyposażenia biur na II piętrze budynku położonego w Bielsku-Białej przy ul. Krasińskiego 28, stanowiącego siedzibę Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 594/VII/2016
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 8 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na wydatkowanie środków finansowych na zakup kalendarzy na 2017 rok.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na wydatkowanie środków finansowych na zakup kalendarzy na 2017 rok do kwoty 1000,- zł /słownie: tysięcy złotych/.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 595/VII/2016
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 8 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wydatkowania środków finansowych na przeprowadzenie ekspertyzy budowlanej.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na wydatkowanie środków finansowych na przeprowadzenie ekspertyzy budowlanej przed zakupem budynku mogącego być nową siedzibą Izby w kwocie do 4000,- zł /słownie: cztery tysiące złotych/.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 597/VII/2016
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na podjęcie negocjacji w sprawie ustalenia ceny zakupu nieruchomości oraz powołania zespołu negocjacyjnego.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) oraz uchwały Nr 14/VII/2016 XXXV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 19 marca 2016r. w sprawie upoważnienia Okręgowej Rady Lekarskiej do zakupu nieruchomości z przeznaczeniem na siedzibę Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz upoważnienia do zaciągnięcia kredytu lub pożyczki na zakup nieruchomości uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na podjęcie negocjacji dotyczących ceny oraz innych warunków zakupu nieruchomości położonej w Bielsku – Białej przy ulicy Bystrzańskiej 53.

§ 2

Powołuje się zespół negocjacyjny celem podjęcia negocjacji w sprawie ceny oraz warunków zakupu nieruchomości w następującym składzie:

- kol. Klaudiusz Komor – Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej jako przewodniczący Zespołu
 - kol. Zyta Kaźmierczak – Zagórska - Wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej
 - kol. Grzegorz Kołodziej – Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej
 - kol. Maciej Skwarna – Wiceprezes Okręgowej Rady Lekarskiej
 - kol. Radosław Piwowarczyk – Członek Okręgowej Rady Lekarskiej
- radca prawny Dorota Godlewska.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 623/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: zgody na wydatkowanie środków pieniężnych na organizację imprezy poświęconej XXV rocznicy uchwalenia Kodeksu Etyki Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na wydatkowanie środków pieniężnych na organizację imprezy poświęconej XXV rocznicy uchwalenia Kodeksu Etyki Lekarskiej w kwocie 10 000,-zł (dziesięć tysięcy złotych).

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 624/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: ustalenia terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej ustala terminy posiedzeń Okręgowej Rady Le-

karskiej w 2017 roku:

1. 27.01.2017 r.
2. 24.02.2017 r.
3. 21.04.2017 r.
4. 26.05.2017 r.
5. 30.06.2017 r.
6. 08.09.2017 r.
7. 20.10.2017 r.
8. 17.11.2017 r.
9. 08.12.2017 r.
10. 20.12.2017 r.

§ 2

Posiedzenia, o których mowa w § 1 rozpoczynać się będą o godz. 14:00.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 625/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie z ING Bankiem Śląskim S.A. z siedzibą w Katowicach Oddział w Bielsku – Białej umowy stosowania systemu identyfikacji masowych płatności (SIMP).

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie z ING Bankiem Śląskim S.A. z siedzibą w Katowicach Oddział w Bielsku – Białej umowy stosowania systemu identyfikacji masowych płatności (SIMP) z miesięczną opłatą stałą za usługę (abonament) 150,-zł (sto pięćdziesiąt złotych).

§ 2

Upoważnia się do zawarcia w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej umowy, o której mowa w § 1, Prezesa lub zastępującego go Wiceprezesa Okręgowej Rady Lekarskiej działającego łącznie ze Skarbnikiem Okręgowej Rady Lekarskiej lub Sekretarzem Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 629/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie aneksu nr 2 do umowy o świadczenie usług opieki prawnej – BIL nr 009/2015 z dnia 27 marca 2015r.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie aneksu nr 2 do umowy o świadczenie usług opieki prawnej – BIL nr 009/2015 z dnia 27 marca 2015r. ustalającego wynagrodzenie należne Lex Secure na rok 2017r. na kwotę 2 500,-zł (dwa tysiące pięćset złotych) brutto miesięcznie.

§ 2

Upoważnia się do zawarcia w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej aneksu, o którym mowa w § 1, Prezesa lub zastępującego go Wiceprezesa Okręgowej Rady Lekarskiej działającego łącznie ze Skarbnikiem Okręgowej Rady Lekarskiej lub Sekretarzem Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 630/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie aneksu nr 1 do umowy nr UMG/O535/MSP/S/2014 dotyczącej programu grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie aneksu nr 1 do umowy nr UMG/O535/MSP/S/2014 dotyczącej programu grupowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej.

§ 2

Upoważnia się do zawarcia w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej aneksu, o którym mowa w § 1, Prezesa lub zastępującego go Wiceprezesa Okręgowej Rady Lekarskiej działającego łącznie ze Skarbnikiem Okręgowej Rady Lekarskiej lub Sekretarzem Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska PREZES OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 631/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na wybór wariantu warunków ubezpieczenia grupowego Nationale Nederlanden na kolejny rok.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na wybór wariantu ubezpieczenia grupowego Nationale Nederlanden na kolejny rok ubezpieczenia według warunków zawartych w załączniku nr 1 do pisma ubezpieczyciela, to jest Nationale Nederlanden, skierowanego do Beskidzkiej Izby Lekarskiej, z dnia 26 września 2016 roku.

§ 2

Upoważnia się do podpisania w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej akceptacji warunków wariantu

>>>

ubezpieczenia grupowego, o których mowa w § 1, Prezesa lub zastępującego go Wiceprezesa Okręgowej Rady Lekarskiej działającego łącznie ze Skarbnikiem Okręgowej Rady Lekarskiej lub Sekretarzem Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 632/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: zgłoszenia kandydatury Pani dr Zofii Salskiej do Plebiscytu Hipokrates 2016.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zgłoszenie kandydatury Pani dr Zofii Salskiej do Plebiscytu Hipokrates 2016.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 633/VII/2016 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 LISTOPADA 2016 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie umowy na przekazanie w 2016r. środków finansowych na pokrycie czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie umowy na przekazanie w 2016r. środków finansowych na pokrycie czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich na warunkach zaproponowanych przez Ministerstwo Zdrowia. Wysokość środków finansowych za wykonane zadania wyniesie 91 645,- zł (słownie: dziewięćdziesiąt jeden tysięcy sześćset czterdzieści pięć złotych).

§ 2

Upoważnia się do zawarcia w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej umowy, o której mowa w § 1, Prezesa lub zastępującego go Wiceprezesa Okręgowej Rady Lekarskiej działającego łącznie ze Skarbnikiem Okręgowej Rady Lekarskiej lub Sekretarzem Okręgowej Rady Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

WSPOMINAMY LEKARZY, KTÓRZY ODESZLI



JANINA MIŁOTA 1929 – 2016

Ponury dzień jesienny-19 października 2016 roku, godz. 14-ta. Kościół w Cygańskim Lesie wypełniony. Żegnamy Św. Pamięci dr Janinę Miłotę. Siedzę w jednej z pierwszych ławek po prawej stronie. Przed sobą mam ołtarz, księżę... Po lewej małą urnę z piękną fotografią Zmarłej, palące się świece i wspaniałe leżący bukiet fioletowych żałobnych kwiatów. Po stronie prawej Poczet Sztandarowy naszej Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Obok w środkowych ławkach rodzina Zmarłej.

Żegnamy osobę, która na pewno bardzo długo pozostanie w pamięci naszego miasta. Była lekarką pediatrą. Przez wiele lat z wielkim zaangażowaniem pracowała ratując chore dzieci. Ale nie o tym chcę napisać to wspomnienie. O tym wszyscy mieszkańcy tego rejonu dobrze wiedzą.

Chcę przypomnieć Jej zaangażowanie i oddanie bez reszty swoich sił na tworzenie przyjaznych więzi środowiska lekarskiego, szczególnie wśród nas emerytów i udzielania im pomocy w każdej potrzebie. Ja jestem internistką. W 1980 roku wyjechałam z mężem do Afryki, do Maroka. Wróciliśmy po 13 latach. Był to okres wielkich przemian w Polsce. Pracy zawodowej już nie podjęłam. Czułam się okropnie, po prostu wyrzucona poza nawias. Wtedy któraś z koleżanek wprowadziła mnie do Klubu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Rozpoczął się nowy etap mojego życia. Jasia była główną organizatorką, jako Przewodnicząca Komisji d/s Lekarzy Emerytów i Rencistów BIL. Zbieraliśmy się po to, by służyć

w razie potrzeby młodszym kolegom i pomagać sobie wzajemnie w różnych trudnościach, ale nie tylko. Klub rozszerzał nasze horyzonty. Tutaj organizowano spotkania z ciekawymi ludźmi, wyświetlano filmy z podróży po różnych kontynentach, organizowano bilety do kina, teatru opery. Czytano ciekawe artykuły z prasy polskiej i zagranicznej. Spotykano się systematycznie z przedstawicielami Hufca Beskidzkiego ZHP z okazji Dnia Myśli Braterskiej i wtedy piosenki harcerskie przENOsiły nas w lata naszej młodości...

Każdego roku gościliśmy Chór Uniwersytetu III Wieku na wieczorne kolęd. Oczywiście spotykaliśmy się w bardzo szerokim gronie na spotykaniach Wigilijnych i Wielkanocnych. Przyjeżdżali na nie koledzy emeryci z różnych miast. Prawie każdego roku organizowane były wycieczki po kraju, a także kilka zagranicznych. Była to troska o tych członków klubu, którzy jako tako funkcjonowali. Jasia, trzeba to przyznać i podkreślić, dbała także o tych, którym stan zdrowia nie pozwalał uczestniczyć w naszych spotkaniach. Zawsze o nich pytała i nieraz osobiście pakowała małe paczuszki ze świątecznego stołu. Pamiętała także o tych, którzy wymagali wsparcia materialnego - przypominała o naszej Lekarskiej Kasie Pomocy. Nie zapomniała o chorych koleżankach w domach, szpitalach i Domach Pomocy Społecznej. Odwiedzała je i zachęcała nas do tego. Z pogodą ducha przyjmowała swoje cierpienie. Przed śmiercią napisała piękne podziękowanie swojej Rodzinie...W kościele bardzo ciepło pożegnał ją nasz Przewodniczący ORL, dr Klaudiusz Komor. A my? My zgodnie z Jej życzeniem wrzuciliśmy pieniążki do puszek na rzecz Hospicjum Jana Pawła II, zamiast składać kwiaty na Jej grobie. Bo takie miała życzenie!

**Jasiu, śpij spokojnie,
nigdy Ciebie nie zapomnimy!**

Wanda Żarnowska-Ćwiertka

Kącik Seniora

Drodzy Seniorzy! Nadal spotykamy się we czwartki, ale jest nam smutno... Brakuje Jasi! Gdy w ostatnich tygodniach nie pojawiała się już w Klubie, czuliśmy Jej obecność, myślimi była z nami... Mieliliśmy nadzieję, że jeszcze do nas wróci. Tak się nie stało. Odeszła. Tak pięknie napisała o niej Wanda Żarnowska-Ćwiertka. Podpisujemy się pod tym wspomnieniem całym sercem.

Tymczasem nadeszła jesień, wkrótce Święta... Spotkamy się na wieczorne wigilijny w wtorek, 13. grudnia. Zapraszamy gorąco Was Wszystkich. Nie wiem, czy Biuletyn dotrze do Was na czas, ale niestety taki jest tryb wydawniczy, że nie sposób nadążyć z bieżącymi informacjami. Polegamy na komunikacji koleżeńskiej. Do zobaczenia!

W przyszłym roku, najpewniej w 2. lub 3. tygodniu maja przymierzamy się do wycieczki na Białoruś. Na pewno wyjazd będzie dłuższy, 5-6 dniowy.

Gdy tylko dostanę dokładne informacje z Biura Beskid Tour umieszczę je na stronie internetowej. Ponadto Pani Bożenka w Klubie będzie „na bieżąco” w tym temacie. Osoby chętne proszone są o zgłaszanie się właśnie do Niej. Musimy znać przynajmniej orientacyjną liczbę chętnych, by oszacować koszt wycieczki...Pozdrawiam Wszystkich! Do zobaczenia w Klubie!

W lipcu i sierpniu mamy przerwę wakacyjną. Kończymy nasze czwartkowe spotkania w czerwcu i w tym też czasie prosimy o zgłaszanie się na wycieczkę do Kotliny Kłodzkiej w dniach 24 i 25 września. Zgłoszenia w Klubie Lekarza u Pani Bożenki. Orientacyjny koszt własny 150 -200 zł, zależnie od liczby chętnych.

Ten numer Medyka Beskidzkiego dotrze do Was już po kolejnym Krajowym Zjeździe Lekarzy. Znajdziecie w nim zapewne relację z obrad. Mam nadzieję na korzystniejsze dla nas wszystkich rozstrzygnięcia. Zapraszamy w czwartki na godz. 15.00.

Aniela Ptak



Na zdjęciu finaliści imprezy, od lewej: R. Kluba, A. Sieroń, W. Balcer, P. Zdunek, J. Gałaszek R. Pawlas.

Mistrzowskie deble

15 października odbył się turniej par deblowych XV edycji Mistrzostw Beskidzkiej Izby Lekarskiej w tenisie ziemnym. Pierwsze miejsce zajęła para Andrzej Sieroń – Piotr Zdunek pokonując po zaciętym meczu (6:4, 2:6, 10:8) duet Wojciech Balcer – Rafał Kluba. Na najniższym stopniu podium uplasowała się para o znamienitym dorobku tenisowo-narciarskim, czyli Jakub Gałaszek i Roman Pawlas. Już teraz

pragniemy Państwa zaprosić na kolejne zawody. Mistrzostwa BIL w grze pojedynczej odbędą się 27-28 maja 2017 r., a w grze podwójnej 21 października 2017 roku. O szczegółach planowanych imprez będziemy informować w biuletynie BIL oraz na stronie internetowej naszej Izby.

(erka)



Święty rozdał prezenty

Lekarskie Mikołajki w Bielsku-Białej to już wieloletnia tradycja. Nie mogło więc i tym razem obyć się bez wizyty Świętego. 6 grudnia w Domu Kultury Włókniarzy Mikołaj wręczył prezenty prawie osiemdziesiątce dzieci. Wizytę

niecierpliwie oczekiwanego gościa poprzedził występ par Zespołu Tanecznego Monsun, a także dzieci z Zespołu Wokalnego Pinezki i Zespołu Tańca Towarzyskiego „Huragan”. Po prezentach był również poczęstunek.

TOMA

UWAGA!

Uwaga wszyscy Lekarze i Dentyści członkowie Beskidzkiej Izby Lekarskiej!

Od 2017 roku w naszej Izbie wprowadzamy wzorem innych izb system indywidualnych kont dla składek członkowskich. Oznacza to, że składki każdego z Państwa będą gromadzone na osobnym, indywidualnym koncie, a nie jak dotychczas na jednym wspólnym – ułatwi to system rozliczeń i usunie zdarzające się niekiedy pomyłki w księgowaniu składek. W grudniu 2016 roku otrzymaliście Państwo listem poleconym (tym samym, w którym wysłaliśmy ofertę ubezpieczenia OC) swój indywidualny numer konta do wpłaty obowiązkowej składki członkowskiej na Izbę Lekarską. W zależności od sposobu w jaki dotychczasowo opłacaliście Państwo składki postępowanie jest dwojakie:

1. Jeżeli na podstawie Waszego zlecenia składkę na Izbę odprowadza za Pana/Panią jego zakład pracy (np. szpital), to nic nie trzeba zmieniać, a otrzymany numer konta należy zachować na wypadek zmiany pracodawcy lub zmiany sposobu opłacania składki na indywidualny.
2. Jeżeli składkę opłaca Pani/Pan samodzielnie to prosimy od 01.01.2017 roku wpłat dokonywać na otrzymany indywidualny numer konta (wysokość składki oczywiście nie ulega zmianom).

WYDZIAŁ LEKARSKI AM W BIAŁYMSTOKU Z ROKU 2002

ORAZ KOLEŻANKI I KOLEDZY STUDIUJĄCY W LATACH 1996 – 2002

Spotkanie koleżeńskie z okazji XV rocznicy ukończenia studiów odbędzie się 23 września 2017 r. w Hotelu 3trio (www.hotel3trio.pl).

Informacje: Sylwia Marcinkiewicz – Rybołowicz, kom. 606157526, sylamarcinkiewicz@wp.pl, www.facebook.com (Sylwia Marcinkiewicz – Rybołowicz lub UMB zjazd).

Opłata uczestnika zjazdu 250 zł. Promocja par małżeńskich – związków partnerskich, za dwie osoby 450 zł. Wpłaty do 15.07.2017 r na konto S. Marcinkiewicz – Rybołowicz PKO BP - 77 1020 1332 0000 1602 0141 7237 koniecznie z dopiskiem „ZJAZD” oraz podaniem nazwiska (kobiety w nawiasie nazwisko panieńskie).

Noclegi w hotelu 3trio - rezerwacja indywidualna (na hasło 15 lecie studiów otrzymacie zniżkę). Impreza w hotelu od godz. 20:00. Chcielibyśmy rozpocząć oficjalnie – AULA w Pałacu Branickich, godz. 12 (obecność obowiązkowa, będą pamiątkowe zdjęcia).

Koleżanki i Koledzy, nawet jeśli sami nie będziecie uczestniczyć w spotkaniu, przekażcie proszę tę informację potencjalnie zainteresowanym.

Sylwia Marcinkiewicz – Rybołowicz

DOSKONAŁY ROCZNIK 2016 W DOSKONAŁEJ CENIE

DOSTĘPNY JUŻ OD
89 900 PLN



Zapraszamy do salonu:
Lexus Katowice, al. Roździeńskiego 208 A
Tel. 32 743 70 00
znajdź nas na:
[facebook.com/LexusKatowice](https://www.facebook.com/LexusKatowice)
www.lexus-katowice.pl

PODWÓJNA MOC HYBRYDY

LEXUS KATOWICE

Promocja obowiązuje do 31 stycznia 2017 r. lub do wyczerpania zapasów. Podana cena nie dotyczy modeli prezentowanych na zdjęciach. Oferta wyprzedazowa obejmuje wybrane modele. Szczegóły u Autoryzowanych Dilerów Lexusa. Zużycie paliwa i emisja CO₂ w zależności od wariantu i wersji auta: model CT od 3,6 do 4,1 l/100 km i od 82 do 94 g/km (cykl średni); model GS od 4,7 do 8,0 l/100 km i od 109 do 186 g/km (cykl średni); model NX od 5,0 do 8,1 l/100 km i od 116 do 187 g/km (cykl średni); model RX od 5,3 do 7,9 l/100 km i od 122 do 184 g/km (cykl średni); model RC od 4,9 do 7,2 l/100 km i od 113 do 168 g/km (cykl średni). Podane zużycie paliwa i emisja CO₂ zostały zmierzone zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu UE 715/2007 z późn. zm. i aktami wykonawczymi, dla różnych wersji wyposażenia na rynek europejski. Na zużycie paliwa i emisję CO₂ wpływa sposób prowadzenia pojazdu oraz inne czynniki (takie jak warunki drogowe, natężenie ruchu, stan pojazdu, ciśnienie w oponach, zainstalowane wyposażenie, obciążenie, liczba pasażerów itp.).
Informacje o działaniach dotyczących odzysku i recyklingu samochodów wycołanych z eksploatacji: www.lexus-polska.pl