

MEDYK BESKIDZKI

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

Biuletyn Beskidzkiej Izby Lekarskiej

NUMER 1(1)
(GRUDZIEŃ 2015)



TEMAT
NUMERU

S. 10-18

UBEZPIECZENIA DLA LEKARZY

OC oraz na wypadek utraty dochodów.

S. 6

MŁODZI LEKARZE NA START!

Lekarze - stażyści rozpoczęli
swoją pierwszą pracę

S. 7

HIPOKRATES 2015

Doktor Anna Byrczek
nagrodzona.

S. 20 - 25

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Prawa i obowiązki
lekarzy.

Zdrowych, spokojnych, pogodnych i radosnych
Świąt Bożego Narodzenia
oraz udanego, pełnego sukcesów
- tych prywatnych i tych zawodowych -
Nowego 2016 Roku
życzy Państwu

Kolegium redakcyjne pisma
MEDYK BESKIDZKI

Nowe technologie sprzętowe!

Innowacje!

Cyfrowe rozwiązania!



DRUK 3D

LIDER

sprzedaży SIRONA w Polsce

Wsparcie
techniczne

Kompleksowe wyposażenie gabinetu

CAD/CAM

marrodent[®]

KONTAKT I KONSULTACJE:

Grzegorz Nawrocki - kierownik działu sprzętu Marrodent
tel. 664 770 318
grzegorz.nawrocki@marrodent.pl



marrodent.pl



RENAULT
Passion for life

Nowe Renault ESPACE

Czas należy do Ciebie



Już od 999 zł miesięcznie
w Renault Business Plan

Miesięczna rata netto dla Renault Espace Life Energy dCi 130 w ofercie Renault Business Plan na 36 miesięcy z całkowitym limitem przebiegu 60 tys. km i opłatą wstępną 20%. Szczegółowe warunki Renault Business Plan oferowanego przez RCI Leasing Polska Sp. z o.o. dostępne u Autoryzowanych Partnerów Renault. Zużycie paliwa w cyklu mieszanym w zależności od wersji wynosi od 4,4 do 6,2 l/100 km, emisja CO₂ od 116 do 140 g/km. Zużycie paliwa i emisja CO₂ 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 www.renault.pl.

Renault zaleca 

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

Nie było łatwych wygranych

17 i 18 października rozegrane zostały XIV Mistrzostwa Beskidzkiej Izby Lekarskiej w tenisie ziemnym. Zawodnicy zostali rozlosowani do dwóch grup z rozstawieniem ubiegłorocznego mistrza Piotra Zdunka i wicemistrza Przemysława Stefanika.

Turniej obfitował w wiele zaciętych pojedynków. Nie wszyscy też zdołali dotrzeć do końca zawodów z powodu kontuzji. Rywalizacja w pierwszej grupie zakończyła się zwycięstwem doktora Zdunka, który w pokonanym polu zostawił (w kolejności zajętych miejsc): Rafała Jękota, Romana Pawłasa, Rafała Murańskiego oraz Grzegorza Kropczyńskiego. O wyrównanym poziomie i zaciętości

meczów może świadczyć fakt, iż doktor Jękot pokonał rywali sklasyfikowanych za nim po 8:7 (przy stanie 7:7 w gemach o zwycięstwie decydował tie-break).

W drugiej grupie swoją supremację potwierdził doktor Stefanik wygrywając wszystkie mecze grupowe. Na kolejnych pozycjach uplasowali się Wojciech Balcer, Rafał Kluba, Krzysztof Bizoń i Rafał Wajdzik. Wszyscy uczestnicy i obserwatorzy zgodnie stwierdzili, że poziom mistrzostw stale podnosi się, a wszyscy zawodnicy znacząco podwyższyli poziom swojej gry.

W półfinałach (grał zwycięzca z wicemistrzem drugiej grupy) Stefanik pokonał Jękota 8:1, a Balcer, co było małą sensacją turnieju, wcześniejszego trzykrotnego zwycięzcę Piotra Zdunka.



Niedzielną finał przyniósł powtórkę meczu grupowego w którym Przemysław Stefanik pokonał Wojciecha Balcera 5:7, 6:3, 10:6 (super tie-break). W tym miejscu trzeba nadmienić, że to dopiero czwarta osoba, która zdobywa tytuł mistrzowski w czternastoletniej historii turnieju (siedem tytułów Tomasz Rutkowski, po trzy

Krzysztof Kubicius i Piotr Zdunek). Trzecie miejsce zajął Rafał Jękot (doktor Zdunek z powodu kontuzji nie był w stanie przystąpić do ostatniego meczu). Wszystkich chętnych zapraszamy na turniej lekarskich par deblowych w sobotę 19 grudnia. Początek zawodów godz. 9.00.

Rafał Kluba

BIULETYN BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

ISSN: 2450-3703

Redaktor Naczelny:
Klaudiusz Komor

Zastępca:
Aniela Ptak

Członkowie Redakcji:
Małgorzata Potyrańska,
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

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

Sekretarz ORL: Małgorzata Potyrańska

Zastępca Sekretarza ORL: Bogusława Gradowska

Skarbnik ORL: Grzegorz R. Kołodziej

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

Rzecznik Praw Lekarzy: 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 Pawłus, 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

Drogie Koleżanki i Koledzy Lekarze i Lekarze Dentyści!

Witam w kolejnym numerze Biuletynu. Choć jest on kolejnym numerem, to tak naprawdę jest również pierwszym – pierwszym z nowym tytułem. Tym samym zakończyliśmy proces przebudowy Biuletynu. Jak widać na pierwszy rzut oka, jest on teraz bardziej profesjonalny i ciekawy, nowoczesny i przejrzysty. Mam nadzieję, że Medyk Beskidzki będzie się Wam podobał i że będzie przez Was chętnie czytany.

Ponieważ zbliża się koniec roku, w obecnym numerze przypominamy o konieczności ubezpieczenia na kolejny rok. Prezentujemy ofertę obowiązkowego i dobrowolnego ubezpieczenia OC, która jest równie korzystna jak w tym roku. Przypominam, że gorąco zachęcamy aby ubezpieczyć się na jak najwyższą sumę ubezpieczenia, gdyż ubezpieczenie to może nam być potrzebne dopiero za kilka lat, kiedy ewentualne odszkodowania będą zupełnie w innej wysokości niż obecnie. Bardzo ważne jest wypełnienie deklaracji ubezpieczenia na naszych stronach internetowych jeszcze przed końcem roku aby ubezpieczenie obowiązywało od początku stycznia 2016!

Prezentujemy Wam również zupełnie nową ofertę ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniem utraty dochodów na skutek choroby lub wypadku. Udało się nam wynegocjować dla Naszych Członków ubezpieczenie grupowe na chyba najlepszych warunkach na rynku. Unikalne jest w nim również to, że możemy ubezpieczyć się od utraty zarobkowania na skutek choroby lub wypadku. W ciężkiej sytuacji życiowej, kiedy zwolnienie z powodu choroby lub wypadku będzie dłuższe od 33 dni możemy liczyć na stałą miesięczną wypłatę



Klaudiusz Komor
Prezes Okręgowej
Rady Lekarskiej

w wysokości aż do 11 tys złotych (zależnej od wariantu ubezpieczenia) przez kolejnych 11 miesięcy. Pozwoli to szczególnie osobom zatrudnionym na umowach cywilno-prawnych oraz mającym liczne obciążenia w postaci kredytów czy leasingów zachować płynność finansową w czasie choroby. Oprócz tego ubezpieczenie oferuje bardzo wysokie sumy ubezpieczeń w przypadku poważnych zachorowań, pobytu w szpitalu lub zabiegów operacyjnych. I wszystko to za miesięczną składkę maksymalnie nieco ponad dwieście złotych (w zależności od wariantu). Zapraszamy do zapoznania się z ofertą w dalszej części Medyka. Oprócz tego, każdy z Was otrzyma informację o ubezpieczeniach drogą listowną do domu.

Na zbliżający się Nowy Rok patrzymy z nadzieją znacznie większą niż w poprzednich latach – od niedawna mamy nowego ministra zdrowia, którym został nasz dobry kolega Konstanty Radziwiłł, wieloletni działacz samorządu lekarskiego, Prezes NRL dwóch kadencji. Serdecznie gratulujemy mu sukcesu i życzymy, żeby swoją olbrzymią wiedzę samorządową i bogate doświadczenie wykorzystał z jak największym pożytkiem dla środowiska lekarskiego. Przecież właśnie on najlepiej zna wszystkie bolączki i patologie ochrony zdrowia w Polsce, które jako samorządowiec wielokrotnie piętnował.

Na zakończenie chciałbym złożyć wszystkim Członkom Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz ich rodzinom serdeczne życzenia z okazji nadchodzących Świąt Bożego Narodzenia. Życzę, aby były one rodzinne i spokojne, pełne domowego ciepła i miłości. Życzę również wszystkim najlepszego w nadchodzącym Nowym 2016 Roku!

Z wizytą u doktora

Zdzisław Badowski, najstarszy z lekarzy należących do Beskidzkiej Izby Lekarskiej skończył w sierpniu 96 lat. BIL nie zapomniła o tej miłej okazji i początkiem września z miłą wizytą do mieszkającego w Żywcu lekarza seniora w imieniu samorządu lekarskiego udali się doktorzy Klaudiusz Komor i Radosław Piwowarczyk. Były kwiaty, życzenia, urodzinowy prezent i miła pogawędka. Doktor Badowski z zainteresowaniem słuchał z wieści z lekarskiego świata, pytał m.in. o plany związane z budową nowego szpitala w Żywcu.

Zdzisław Badowski urodził się w Krakowie. Tam też na Akademii Medycznej ukończył studia, a dyplom lekarski otrzymał



w 1952 roku. W 1960 roku ukończył pierwszy stopień specjalizacji z dziedziny pediatrii. Drugi stopień otrzymał 4 lata później. W połowie lat siedemdziesiątych doktor Badowski zdobył jeszcze tytuł specjalisty z dziedziny medycyny społecznej. W 2002 roku został odznaczony złotym znakiem Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Obecnie doktor przebywa na emeryturze.

TOMA

Kącik seniora

21 października w siedzibie NRL odbyło się spotkanie Komisji ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów NRL. Omówiono przebieg akcji wczasów dla lekarzy we wrześniu. Seniorzy odpoczywali w Rabce, wrócili zadowoleni, wypoczęci z dobrymi rekomendacjami co do miejsca pobytu. Wrażeniami z tego wyjazdu dzielili się też na łamach ostatniego numeru Gazety Lekarskiej. Na spotkaniu w NRL dyskutowano też o przyszłorocznych wczasach. Postulowano, by zwiększyć listę osób korzystających z wyjazdów, a także by oferta zawierała możliwość skorzystania z zabiegów rehabilitacyjnych. Proponowano różne rozwiązania.

Ostatecznie zdecydowano, by w poszczególnych izbach poszukać ciekawych ofert. Na kolejnym spotkaniu w NRL (prawdopodobnie w grudniu) zapadłaby decyzja o wyborze miejsca, liczbie uczestników itp. Rozmawialiśmy też o sposobach honorowania Seniorów kończących 90-ty rok życia. W spotkaniu uczestniczył też Konstanty Radziwiłł mile witany przez zebranych.

Co w naszej Izbie?

Tradycyjne spotkanie opłatkowe Seniorów planujemy na środę 16-go grudnia. Zapraszamy na godzinę 15-tą jak zwykle do Klubu Lekarza.

Aniela Ptak

Najlepszy zawód na świecie

69 lekarzy i lekarzy stomatologów zasiliło w tym roku placówki medyczne na Podbeskidziu.

We wtorek 29 września młodzi lekarze uroczystie odebrali z rąk Prezesa Beskidzkiej Izby Lekarskiej swoje prawa wykonywania zawodu.

Taka liczba lekarzy stażystów to absolutny rekord na naszym terenie. - To wielka radość, że kiedy mówimy o kryzysie wieku wśród lekarzy, do naszej izby przybywa prawie 70 osób, które będą się u nas kształcić i zdobywać swoje pierwsze szlify – podkreśliła podczas uroczystości Zyta Kaźmierczak-Zagórska, wiceprezes Naczelnej Rady Lekarskiej, zwracając się do lekarzy-stażystów. - Mam nadzieję, że po roku uznacie, że warto pozostać na terenie naszej izby, że znajdziecie tu swoje miejsce i będziecie mogli realizować swoje plany zawodowe.

- Mam nadzieję, że będziecie nie tylko najliczniejszą w historii grupą młodych lekarzy, ale również najmocniejszą – dodał z kolei Prezes BIL, Klaudiusz Komor. Przypomniawszy młodym lekarzom, aby w swojej pracy zawodowej kierowali się przede wszystkim Kodeksem Etyki Zawodowej, przestrzegł przed trudami lekarskiej profesji, przyznając jednak, że praca da im również wiele radości i satysfakcji. – Bądźcie dumni z tego, co osiągnęliście. Ten zawód pewno będzie dla Was źródłem ogromnej satysfakcji. Nie da się z niczym porównać tego uczucia, kie-



dy po ciężkim dyżurze, zabiegu, siadasz na fotelu, zmęczony fizycznie, ale z uczuciem, że się komuś pomogło, że zrobiło się coś dobrego, że uratowało się komuś życie. Nie ma lepszego uczucia. W takich chwilach powiecie: wybrałem, wybrałam najlepszy zawód na świecie.

Uprawnienia, które otrzymali, to na razie ograniczone prawa wykonywania zawodu. Przez pierwszy rok pracować będą bowiem jako lekarze stażyści. To dla nich czas, aby ostatecznie zdecydować, jakie specjalizacje chcieliby wybrać. Uczucie, które dominuje

wśród nowych adeptów sztuki lekarskiej, to przede wszystkim niepewność. Wszyscy młodzi lekarze, z którymi udało nam się porozmawiać, przyznają, że nie wiadomo

jak będzie w przyszłym roku, kiedy zaczną się ubiegać o specjalizację. Wojciech Olszowski staż odbywa w Cieszynie. W przyszłości chciałby zostać okulistą. Przyznaje, że rozglądał się za ilością miejsc specjalizacyjnych. - W tym roku jest dużo więcej miejsc na poszczególne specjalizacje niż wcześniej, ale nikt z nas nie wie, jak będzie za rok, kiedy my będziemy wybierać – przyznaje. – Tym bardziej, że przed nami wybory, więc trudno powiedzieć, co się zmieni w najbliższej przyszłości.



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

XVIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Kolarstwie Górskim

W pierwszą sobotę września lekarze już po raz kolejny spotkali się w kolarskiej Istebnej, aby rywalizować o koszulkę Mistrza Polski.

Pomimo prognoz słotnej pogody nad Beskidami zaświeciło słońce. Trasa ze startem i metą „Pod Skocznią” to prawdziwy klasyk mtb. Miejsce rywalizacji takich sław, jak Gary Fisher (prekursor rowerów mtb), międzynarodowej czołówki górali MTBTROPHY jak również lekarzy w latach 2007, 2008,

2014. Na przyjaznych uczestnikom ścieżkach nie brakowało smaczków technicznych: kładki, przejazdy przez wodę, korzenie, trawa, kamienie. Szczęśliwie obyło się bez uszkodzonych, uczestnicy w komplecie zjawili się na mecie. Wiele zmieniło się od początków „lekokolarskiej” rywalizacji: elektroniczny pomiar czasu, internetowe zapisy, galeria obrazów oraz wyniki w sieci. W tym roku gościliśmy ponad 100 uczestników wspólnej zabawy zakończonej regionalnym posiłkiem oraz emocjonującym wyścigiem dla dzieci. Wśród lekarzy najszybsi to Ania Jurkiewicz-Śpiewak oraz Józef Pochtowski. Dziękuję



wszystkim za liczny udział w zabawie. Komplet wyników, galeria i więcej na stronie www.pomiaryczasu.pl oraz [\[stebna.pl\]\(http://stebna.pl\). Zapraszam już za rok. Niedługo już 20 rocznica - będą niespodzianki.](http://www.mtbi-</p></div><div data-bbox=)

Organizator: Janusz Lewandowski



Laureaci plebiscytu wraz z kapitułą.



Dr Anna Byrczek (druga od lewej).



Nagrodzeni w kategorii specjalnej.

Hipokrates 2015

W tym roku po raz pierwszy śląski Dziennik Zachodni przeprowadził plebiscyt na najlepszych pracowników ochrony zdrowia na Śląsku, nazwany Hipokratesem 2015. Do współpracy organizatorzy zaprosili również Beskidzką i Śląską Izbę Lekarską.

Plebiscyt składał się z dwóch części – w pierwszej z nich czytelnicy mogli drogą internetową, SMS-ową lub osobiście głosować na ich zdaniem najlepszych, najsympatyczniejszych i najmiłszych lekarzy, pielęgniarki, położne, farmaceutów i ratowników medycznych. W kategorii lekarze zgłoszonych zostało ponad 150 lekarzy z całego Śląska. Zwycięzcą został

dr Marek Wróbel z Jastrzębia Zdroju, który otrzymał ponad 22 tys. głosów. Bardzo dobrze wypadli również lekarze z Bielska-Białej i okolic. Najwyższe miejsce – ósme - zajęła Agnieszka Gorgoń-Komor z BCO-Szpitala Miejskiego w Bielsku-Białej, dziewiąty był Marek Cisowski z PAKS Bielsko-Biała, a szesnasty Marek Czyż również z BCO-Szpitala Miejskiego w Bielsku-Białej. Komplet wyników można znaleźć na stronach internetowych Dziennika Zachodniego.

Druga część plebiscytu polegała na przyznaniu wyróżnienia honorowego Hipokratesa – to specjalne wyróżnienie zostało przyznane przez Kapitułę konkursu. W skład kapituły weszli Minister Zdrowia – prof. Marian Zembala, przedstawiciele organizatora, najważniejszych

instytucji medycznych Śląska (np. Rektor SUM) oraz prezesi Śląskiej i Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Wśród nominowanych 20 najbardziej zasłużonych osób ze środowiska medycznego Śląska znalazła się zgłoszona przez Okręgową Radę Lekarską BIL dr Anna Byrczek. Jej działalność związana z opieką hospicyjną znalazła uznanie w oczach Kapituły – została ona wybrana do piątki laureatów (oprócz niej znaleźli się tam prof. Adam Maciejewski, prof. Paweł Lampe, dr Barbara Kunsdorf-Bochnia i prof. Violetta Skrzypulec-Plinta – laureatka głównej nagrody).

Wszystkie nagrody zostały wręczone podczas uroczystej Gali, która odbyła się na Auli SUM w Katowicach. Serdecznie gratulujemy wszystkim laureatom konkursu.

Anna Maria Byrczek

Ur. 7 czerwca 1951 r. Absolwentka Akademii Medycznej w Krakowie (1977r.), lekarz chorób wewnętrznych, specjalista chorób płuc i medycyny paliatywnej. Pełniła funkcję Ordynatora Oddziału Medycyny Paliatywnej w Szpitalu Kolejowym w Wilkowicach. W latach 1990-1993 była Skarbnikiem Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Od 1992 r. kierowała nieformalną grupą tworzącą „Hospicjum św. Kamila w Bielsku-Białej”, którego wolontariusze odwiedzali chorych w domu.

W 2009 r. „Hospicjum św. Kamila w Bielsku-Białej” zostało zarejestrowane jako Stowarzyszenie – Pani dr Anna Byrczek jest jego Prezesem.

Stowarzyszenie obejmuje opieką chorych w terminalnym okresie choroby nowotworowej z Bielska-Białej i okolic.

Od 2004 r. Hospicjum bierze udział w Ogólnopolskiej Kampanii Społecznej „Hospicjum to też Życie” a także w ogólnoświatowej akcji „Głosy dla Hospicjów”.

Jest bezgranicznie oddana chorem w stanach terminalnym, poświęca im każdą wolną chwilę, opiekuje się nimi kosztem własnego wolnego czasu i zdrowia. Jest przez nich kochana bo niesie im w cierpieniu ulgę i nadzieję. Stanowi najlepszy przykład lekarza z powołania, dla którego dobro chorego jest najwyższą wartością.

Jednogłośnie została nominowana przez Okręgową Radę Lekarską BIL do specjalnej nagrody Hipokratesa 2015.



O depresji inaczej

Przy dźwiękach fortepianu, w otoczeniu malarstwa... czyli jesienny zjazd Bielskiego oddziału PTL.

Nowe Władze Bielskiego Oddziału Polskiego Towarzystwa Lekarskiego dr Agnieszka Gorgoń-Komor i dr Claudius Becker przy współudziale Beskidzkiej Izby Lekarskiej udanie wskrzesili tradycję holistycznych spotkań lekarzy, ludzi sztuki i zaproszonych gości. 20 listopada 2015 to dzień, który zapadnie nam w szczególnej pamięci, z uwagi na wielofunkcyjne wnętrza polikliniki stomatologicznej „Pod Szyndzielnią”, które zamieniły się w piątkowy wieczór w galerię sztuki, salę koncertową i oczywiście audytoryjną. Frekwencja zaskoczyła

nawet samych organizatorów. Oto bowiem sala mogąca pomieścić 180 osób wypełniła się po brzegi, licznie przybyłymi lekarzami, ludźmi kultury i sztuki oraz zaproszonymi gośćmi nie tylko z Bielska. Wernisaż prac znakomitej Bielskiej artystki Poli Minster (pod tym pseudonimem ukrywa się Marzena Naliwajko) został pieczołowicie przygotowany przez kuratora wystawy Piotra Naliwajko i o dziwo prezentował się znakomicie w budynku, który z natury rzeczy galerią nie jest. Ekspozycja prac pierwszego szefa Bielskiego Oddziału PTL dr n. med. Olgierda Kossowskiego stanowiła ciekawy kontrpunkt dla prac Poli Minster. Oprawa muzyczna w wykonaniu bielskiego doktora Rafała Krausa i syna Grzegorza, dostarczyła nie tylko wrażeń artystycznych, ale również autentycznych wzruszeń i to zarówno po

stronie wykonawcy jak i życzliwej publiczności. Brawurowe wykonanie utworu Sebastiana Bacha spotkało się z autentycznym aplauzem wśród zebranych gości.

Oczywiście najważniejszą częścią zjazdu pozostaje jak zawsze wykład naukowy. Tym razem władze bielskiego oddziału zaproponowały arcyciekawy i niezwykle aktualny temat o depresji. Dr hab. n. med. Robert Pudło Konsultant Wojewódzki ds. Psychiatrii, szef katedry psychiatrii Śląskiego Uniwersytetu Medycznego, w sposób szalenie ciekawy i sugestywny, zapoznał uważnych słuchaczy z podstawowymi aspektami tej choroby, jak również sposobami jej leczenia.

Agnieszka Gorgoń - Komor
Claudius Becker

OGŁOSZENIE

Dyrektor ZZOZ w Wadowicach informuje, że poszukuje lekarzy rezydentów do pracy w tutejszym Zespole. Oprócz wynagrodzenia zasadniczego lekarza, odbywającego specjalizację w ramach rezydentury, oferujemy 2000 zł dodatku na zagospodarowanie miesięcznie dla lekarzy rezydentów w specjalnościach: choroby wewnętrzne, geriatra.

Dodatek będzie wypłacany za każdy miesiąc przepracowany na terenie zakładu ZZOZ w Wadowicach oraz przysługuje za cały okres urlopu wypoczynkowego.

ZAINTERESOWANYCH LEKARZY PROSIMY O KONTAKT Z DZIAŁEM SŁUŻB PRACOWNICZYCH, TEL. 33 872 12 03

OGŁOSZENIE

**DO WYNAJĘCIA NOWOCZESNE
KOMFORTOWO URZĄDZONE
GABINETY**

mieszczące się w kompleksie gabinetów lekarskich i apteki w centrum Bielska-Białej.

Zabytkowa kamienica przy ul. ks Stojałowskiego 55.

tel. 605-787-206, 33-814-37-83

Wybierz swoją kartę

Beskidzka Izba Lekarska wprowadza program MULTISPORT

Drodzy Państwo,

Beskidzka Izba Lekarska wysoko stawia sobie wzmocnienie ogólnego zdrowia i dobrego samopoczucia swoich członków. Jest nam niezmiernie miło poinformować Państwa, że Władze BIL zdecydowały się zaproponować zrzeszonym członkom program MultiSport.

Karta MultiActive, jaką chcemy Państwu zaproponować, pozwala na korzystanie z najszerszego wachlarza zajęć sportowych:

20 dyscyplin w najbogatszej bazie obiektów sportowych (basen, siłownia, zajęcia fitness, sauna, aqua aerobik, squash, sztuki walki i inne) przy niskim koszcie.

W ramach Programu oferujemy – w jednej cenie – dostęp do ponad 1900 obiektów sportowo-rekreacyjnych w 648 miastach Polski.

Link do wyszukiwarki obiektów:
www.benefitsystems.pl/search/sport

Karty będą kupowane poprzez specjalną stronę www i opłacane indywidualnie przez PayU. Zakupione karty będą aktywne od 01.02.2016. Będą do odbioru w oddziałach od 25-27.01.

Szczegóły | W BIL: Maciej Skwarna,
tel. 663 311 141,
e-mail: rpl@bil.bielska.pl

W Benefit Systems: Anna Staniewicz,
tel. 517 660 942,
e-mail: a.staniewicz@benefitsystems.pl

OFERTA DLA BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ	MultiSport Plus	MultiSport Classic	MultiActive 8 wizyt
Miesięczny koszt Pracownika	165 zł	150 zł	64 zł
Osoba Towarzysząca Dorosła	179 zł	160 zł	84 zł
Karta basenowa do 15 roku życia	40 zł	37 zł	26 zł
Karta KIDS baseny, sztuki walki, taniec, ścianka wspinaczkowa, lodowisko, grotła solna	89 zł	67 zł	41 zł



MultiSport Plus

- **Nielimitowane** korzystanie z karty.
- Dostęp do prawie **3900 punktów** sportowych na terenie całej Polski.
- Możliwość korzystania z **25 dyscyplin sportowych**.



MultiSport Classic

- Umożliwia **korzystanie z karty raz dziennie**.
- Dostęp do **prawie 2000 punktów** sportowych na terenie całej Polski.
- Możliwość korzystania z **prawie 25 dyscyplin sportowych. Brak usług: szkoła jogi, szkoła tańca.**



MultiActive

- Umożliwia korzystanie z obiektów sportowych **8 razy w miesiącu**.
- Dostęp do **ponad 2000 punktów** sportowych na terenie całej Polski.
- Możliwość korzystania z **ponad 20 dyscyplin sportowych. Brak usług: szkoła jogi, szkoła tańca, sztuki walki.**



Ubezpiecz

Na rok 2016 Beskidzka Izba Lekarska informuje, że kontynuuje współpracę w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z dotychczasowym ubezpieczycielem czyli PZU S.A. na dotychczasowych bardzo korzystnych warunkach. Dodatkowo w roku 2016 umożliwiamy zawarcie dodatkowego ubezpieczenia utraty dochodów na skutek choroby lub wypadku wraz z ubezpieczeniem na życie

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ - INFORMACJE

Charakterystyką oferty PZU S.A. w odróżnieniu od ofert rynkowych dostępnych poza Izbą Lekarską jest:

1. Możliwość zawarcia ubezpieczenia na bardzo wysokie sumy gwarancyjne - można ubezpieczyć się na kwotę obowiązkową 75 000 euro na jedno i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia plus dodatkowo 2.500.000 PLN (jest to kwota do której nie partycypujemy w kosztach odszkodowania),

2. Zapewnienie kompleksowej ochrony odpowiedzialności. W cenie każdego wariantu ubezpieczenia pakietowego i dobrowolnego macie Państwo zapewnioną ochronę za szkody rzeczowe i osobowe wyrządzone osobie trzeciej w związku z posiadaniem i użytkowaniem mienia oraz oc za szkody powstałe w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których korzystamy na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu do kwoty 50.000 zł.

3. Ceny niższe od rynkowych nawet do 50%

WYBÓR RODZAJU UBEZPIECZENIA - zależy od dwóch faktów

1. Wykonywanej specjalizacji.
2. Posiadania lub nieposiadania praktyki prywatnej.

Rodzaj wykonywanej specjalizacji kwalifikuje Państwa do określonej grupy ryzyka, od I (najwyższej) do III (najniższej).

I tu UWAGA! W przypadku posiadania:

- Dwóch lub większej liczby specjalizacji, o zaszerogowaniu do odpowiedniej grupy decyduje ta specjalizacja, która jest faktycznie wykonywana.
- Jeżeli lekarz ma dwie lub więcej specjalizacji i wszystkie wykonuje, to o przynależności do grupy decyduje ta specjalizacja, która jest w grupie o najwyższym ryzyku.
- W przypadku, gdy lekarz jest w trakcie specjalizacji, składkę ustala się wg zaszerogowania do grupy ryzyka tej specjalizacji /grupy w przedziale I - III/.
- W przypadku gdy lekarz III grupy specjalizacji wykonuje zabiegi chirurgiczne, endosko-



powe, lub z zakresu radiologii interwencyjnej lub wymagające uzyskania od pacjenta (lub uprawnionej osoby) zgody na przeprowadzenie zabiegu w formie pisemnej, składkę ustala się według zaszerogowania do II grupy.

Wykaz przynależności do grup ryzyka:

Grupa I. Anestezjologia i intensywna terapia, 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, radiote-

rapia 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.

RODZAJE UBEZPIECZEŃ ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

I. UBEZPIECZENIA TYLKO DLA OSÓB POSIADAJĄCYCH PRAKTYKĘ PRYWATNĄ

UBEZPIECZENIE PAKIETOWE składa się z dwóch elementów ubezpieczenia obowiązkowego i ubezpieczenia dobrowolnego.

Lekarz i lekarze dentyści posiadający praktykę pry-

się z Izba

watną (mają zarejestrowaną działalność w Izbie Lekarskiej) są zobowiązani na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów bezwzględnie wykupić ubezpieczenie obowiązkowe na kwotę wynoszący 75.000 euro na jedno zdarzenie i 350.000 euro na wszystkie zdarzenia, jednakże **rekomendujemy podniesienie sumy gwarancyjnej o wartość ubezpieczenia dobrowolnego w tzw. PAKIETIE UBEZPIECZENIA**, gwarantuje on wysoki poziom ochrony ubezpieczeniowej,

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 dodatkowe ubezpieczenie OC, a w tym:

- 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 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 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 posiadaniem mienia służącym do prowadzenia praktyki do kwoty 50.000 zł z możliwością podwyższenia kwoty do 200.000zł; **Ubezpieczenie pokrywa szkody, które mogą zostać wyrządzone osobom trzecim nie w związku z zastosowanym leczeniem ale mające związek z bezpośrednim udzielaniem świadczeń medycznych i posiadaniem mienia służącym prowadzeniu działalności.**

3. Usługa asysty prawnej w zakresie związanym z wykonywaniem zawodu lekarza, polegająca na:

- udzielaniu telefonicznie lub udzielaniu w formie elektronicznej konsultacji prawnych,

PAKIET UBEZPIECZEŃ 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	453 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				

Tabela nr 1 zawiera składki dla praktyk lekarskich dla wszystkich grup specjalizacji.

- przesyłaniu w formie elektronicznej wzorów umów i wzorów pism należących do powszechnego obrotu prawnego,

- przesyłaniu w formie elektronicznej tekstów obowiązujących lub archiwalnych (obowiązujących na dany dzień) aktów prawnych prawa polskiego,

- informacje o obowiązujących procedurach sądowych i kosztach prowadzenia sporów prawnych oraz dochodzenia lub ochrony swoich praw,

- przesłanie danych teleadresowych instytucji (sąd, prokuratura, kancelarie prawne).

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

W cenie każdego wariantu ubezpieczenia obowiązkowego macie Państwo

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

2. Odszkodowanie za szkody powstałe w związku

z posiadaniem mienia służącym do prowadzenia praktyki do kwoty 50.000 zł możliwością podwyższenia kwoty do 200.000zł. **Ubezpieczenie pokrywa szkody, które mogą zostać wyrządzone osobom trzecim nie w związku z zastosowanym leczeniem ale mające związek z bezpośrednim udzielaniem świadczeń medycznych i posiadaniem mienia służącym prowadzeniu działalności.**

3. Usługę asysty prawnej w zakresie związanym z wykonywaniem zawodu lekarza, polegającą na:

- udzielaniu telefonicznie lub udzielaniu w formie elektronicznej konsultacji prawnych,

- przesyłaniu w formie elektronicznej wzorów umów i wzorów pism należących do powszechnego obrotu prawnego,

- przesyłaniu w formie elektronicznej tekstów obowiązujących lub archiwalnych (obowiązujących na dany dzień) aktów prawnych prawa polskiego,

- informacje o obowiązujących procedurach sądowych i kosztach prowadzenia sporów prawnych oraz dochodzenia lub ochrony swoich praw,

- przesłanie danych teleadresowych instytucji

(sąd, prokuratura, kancelarie prawne).

Ograniczenia ubezpieczenia obowiązkowego

- ubezpieczenie obowiązkowe obejmuje tylko i wyłącznie czynności lekarskie wykonywane w ramach praktyk zawodowych u pacjenta zatem ogranicza ochronę tylko do miejsc i czynności wykonywanych w ramach praktyki zawodowej;
- nie obejmuje ochroną naszej pracy świadczonej w ramach umowy o pracę, zlecenia, pomocy sąsiedzkiej;
- nie obejmuje estetyki, która nie jest leczona jako następstwo nieszczęśliwych wypadków czy wady wrodzonej;
- nie daje nam możliwości podwyższenia sumy ubezpieczenia, ubezpieczenie obowiązkowe zaspakaja wysokość odszkodowania tylko do wyczerpania sumy gwarancyjnej. Oznacza to, że jeśli odszkodowanie zasądzone przez sąd przekroczy wartość powyższej sumy gwarancyjnej (75 000 Euro za jedno zdarzenie) lekarz sam pokrywa brakującą kwotę.
- ubezpieczenie nie zapewnia ochrony z tytułu szkód rzeczowych i osobowych wynikających z posiadania mienia do prowadzenia praktyki;
- nie daje możliwości pokrycia szkód w przypadku użytkowania cudzego mienia i jego uszkodzenia np. sprzętu medycznego.

II . UBEZPIECZENIE TYLKO DLA OSÓB NIE POSIADAJĄCYCH PRAKTYKI PRYWATNEJ

UBEZPIECZENIE DOBROWOLNE Ubezpieczenie dobrowolne szczególnej uwadze polecamy lekarzom czynnie wykonującym zawód lekarza lub lekarza dentystry na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, którzy zgodnie z rozporządzeniem ministra finansów zwolnieni są z obowiązku posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

Dla lekarza nie posiadającego praktyki to ubezpieczenie stanowi jedyne źródło ochrony

- dla pracujących na umowę o pracę (pracodawca może obciążyć nas kwotą trzykrotnej wysokości płacy miesięcznej w razie zasądzenia odszkodowania od pracodawcy na rzecz osoby poszkodowanej przez lekarza);
- w przypadku udzielania pomocy w warunkach „ulicznych”, sąsiadom itp. (ale nie w ramach praktyki lekarskiej);
- dla pracujących w ramach innych umów (umowa zlecenie).

Obejmuje ono swoim zakresem

1. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy o pracę, umowy cywilno-prawnej, a w tym:

- odszkodowania za szkody powstałe wskutek stosowanej w celach estetycznych chirurgii plastycznej lub zabiegów kosmetycznych
- odszkodowania za szkody powstałe 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),
- odszkodowanie za szkody powstałe w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których

OBOWIĄZKOWE UBEZPIECZENIE OC	SKŁADKA ROCZNA DLA GRUP SPECJALIZACJI		
	I	II	III
Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia			
75.000 euro	404 zł	172 zł	124 zł
350.000 euro			

Tabela nr 2 zawiera składki dla praktyk lekarskich dla wszystkich grup specjalizacji.

korzystają na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy do limitu odpowiedzialności w wysokości 50.000zł na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia z możliwością rozszerzenia za opłatą dodatkowej składki na wspólny limit 500.000zł.

- odszkodowanie za szkody rzeczowe w związku z w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych z limitem 50.000zł.

2. Usługa asysty prawnej w zakresie związanym z wykonywaniem zawodu lekarza, polegająca na:

- udzielaniu telefonicznie lub udzielaniu w formie elektronicznej konsultacji prawnych,
- przesyłaniu w formie elektronicznej wzorów umów i wzorów pism należących do powszechnego obrotu prawnego,
- przesyłaniu w formie elektronicznej tekstów obowiązujących lub archiwalnych (obowiązujących na dany dzień) aktów prawnych prawa polskiego,
- informacje o obowiązujących procedurach sądowych i kosztach prowadzenia sporów prawnych oraz dochodzenia lub ochrony swoich praw,

wych i kosztach prowadzenia sporów prawnych oraz dochodzenia lub ochrony swoich praw,

- przesłanie danych teled adresowych instytucji (sąd, prokuratura, kancelarie prawne).

O CZYM POWINNIŚMY PAMIĘTAĆ DOKONUJĄC WYBORU WYSOKOŚCI SUMY GWARANCYJNEJ UBEZPIECZENIA (czyli sumy na jaką jesteśmy ubezpieczeni w ubezpieczeniu dobrowolnym zawartym w pakiecie lub dobrowolnym jako jedynym dla lekarzy nie posiadających praktyki prywatnej).

1. Kto występuje z roszczeniem i w jakim zakresie?

Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej zabezpiecza lekarza przed roszczeniami pacjenta i jego najbliższej rodziny za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych. Poszkodowany pacjent może dochodzić np.:

- jednorazowego zadośćuczynienia
- odszkodowania z tytułu utraconych dochodów
- pokrycia niezbędnych kosztów leczenia,

DOBROWOLNE UBEZPIECZENIE OC	SKŁADKA ROCZNA DLA GRUP SPECJALIZACJI		
	I	II	III
Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia			
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

Tabela nr 2 zawiera składki dla lekarzy (nie posiadających praktyk prywatnych) dla wszystkich grup specjalizacji.

- utraconych korzyści
- renty
- pokrycia kosztów przekwalifikowania zawodowego
- a w przypadku śmierci poszkodowanego rodzina może wystąpić także o dodatkowe świadczenia, jak rentę
- alimentacyjną, zadośćuczynienie za doznaną krzywdę i cierpienie.

2. Roszczenia zgłaszane są z dużym opóźnieniem w stosunku do daty, w której zdarzenie miało miejsce, a więc i do polisy naszego ubezpieczenia.

Kodeks cywilny nie określa samoczynnego przedawnienia się polisy. Precyzuje jednak, że przedawnienie nie może się skończyć wcześniej niż z upływem 3 lat od dnia, w którym Poszkodowany dowiedział się o szkodzie i osobie obowiązanej do jej naprawienia. Zgłoszenie roszczenia następuje nawet po kilku latach od momentu powstania zdarzenia – średnio 3 lata i więcej. **Przykład** - 23 letni mężczyzna zgłasza roszczenie ponieważ w 21 roku życia dowiedział się, że operacja wykonana u niego w niemowlęctwie była niewłaściwie przeprowadzona i tego powodu obecnie ma dolegliwości.

3. W ilu miejscach pracujemy, ilu pacjentów przyjmujemy, na jaką umowę i jakie jest ryzyko wykonywania zawodu w tych miejscach pracy (warunki pracy)

Jeśli udzielamy wielu świadczeń to suma gwarancyjna (czyli do jakiej ubezpieczyciel pokryje ewentualne koszty) powinna być wyższa zgodnie z prawdopodobieństwem powstałej szkody i do tychczas zasądzonych odszkodowań w danej specjalizacji. **Przykład** - chirurg przeprowadzający dziennie kilka poważnych zabiegów, ponadto przyjmujący na SOR dziennie kilkadziesiąt osób i jeszcze w godzinach popołudniowych pracujący w poradni specjalistycznej powinien wybrać najwyższą sumę gwarancyjną (wyższa ochrona finansowa).

W obecnych czasach kiedy sprawy ciągną się latami a odszkodowania przyznawane są na coraz wyższe kwoty (do kilku milionów złotych wynikające np. z zasądzenia dożywotniej renty u młodych ludzi), oraz coraz powszechniejszą roszczeniowość powoduje, że jedno zdarzenie może obciążyć nas i nasze rodziny na całe życie - ponieważ wybór minimalnej sumy gwarancyjnej może skutkować wydatkiem z własnego budżetu, gdy świadczenie przekroczy sumę naszego ubezpieczenia - **zalecamy wybór wysokiej sumy gwarancyjnej, która gwarantuje wysoki poziom ochrony ubezpieczeniowej. Mając na uwadze bezpieczne wykonywanie zawodu pomaga to zminimalizować własne ryzyko i dokonać transferu ryzyka na ubezpieczyciela. Wybór minimalnej sumy gwarancyjnej może skutkować wydatkiem z własnego budżetu, gdy świadczenie przekroczy sumę naszego ubezpieczenia.**

4. Jaką specjalizację wykonuję ?

Niewątpliwie ryzyko wyrządzenia szkody oraz jej wysokości uzależnione jest od rodzaju wykonywanej specjalizacji. Na szczególne ryzyko narażeni są lekarze „zabiegowi”, ginekolodzy, anesteziolodzy, neonatolodzy Tendencja światowa pokazuje, że od tych specjalistów w przypadku szkody zasądzone są bardzo wysokie odszkodowania. Zwracamy jednak uwagę na fakt, iż coraz częściej stawiane są zarzuty lekarzom z tytułu popełnienia błędu diagnostycznego. Zalecamy aby każdy lekarz kierując się wyborem

sumy ubezpieczenia rozważył prawdopodobieństwo wyrządzenia szkody. Zwracamy uwagę, że odzwierciedleniem tendencji odszkodowawczych dla danych specjalizacji jest chociażby poziom nieprzypadkowego dokonania podziału na grupy specjalizacji przez ubezpieczyciela. Prosimy pamiętać, że nie istnieje żaden poziom maksymalnej możliwej wysokości odszkodowania uzależnionej od rodzaju wykonywanej czynności zawodowej.

UBEZPIECZENIA DODATKOWE

W ramach dobrowolnego ubezpieczenia za dodatkową opłatą w wysokości 20zł (**tylko dla osób, które wybrały pakiet lub mają wyłącznie ubezpieczenie dobrowolne z sumą gwarancyjną ubezpieczenia dodatkowego od 700.000 zł w górę**) - mogą podwyższyć limit ochrony ubezpieczeniowej OC najemcy rzeczy ruchomych i nieruchomościach **w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których korzystają na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy** na wspólny limit 500.000 zł. Szczególnie polecamy lekarzom wykonującym czynności na użyczonym - cudzym sprzęcie medycznym zwłaszcza znacznej wartości. Przypominamy, że w cenie każdego wariantu ubezpieczenia pakietowego macie Państwo zapewnioną tę ochronę tylko do kwoty 50.000 zł.

Przykładem szkody zawierającej się w powyższym rozszerzeniu może być uszkodzenie przez lekarza głowicy aparatu USG, endoskopu czy też wyrwanie portu aparatu USG użytkowanego w ramach sprzętu podmiotu, w którym pracuje. Nie jest to jednak ubezpieczenie własnego sprzętu lub sprzętu, który lekarz sam wyleasingował.

SZKODY W NIERUCHOMOŚCIACH I RUCHOMOŚCIACH (KLAUZULA 7+8) NAJMOWANYCH, DZIERŻAWIONYCH, LEASINGOWANYCH NA WSPÓLNY LIMIT SUMY	SKŁADKA ROCZNA (DODATKOWA)
500.000 zł	20 zł

Za opłatą innej dodatkowej składki tylko dla osób, które wybrały pakiet lub mają wyłącznie ubezpieczenie obowiązkowe) można podwyższyć sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC deliktowej do limitu:

SZKODY RZECZOWE I OSOBOWE W ZWIĄZKU Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ I POSIADANYM MIENIEM (OC DELIKTOWA)	SKŁADKA ROCZNA (DODATKOWA)
100.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	20 zł
200.000 zł na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia	56 zł

Ubezpieczenie pokrywa szkody, które mogą zostać wyrządzone osobom trzecim nie w związku z zastosowanym leczeniem ale mające związek z bezpośrednim udzielaniem świadczeń medycznych i posiadaniem mienia służącym prowadzeniu działalności, np.

zniszczenie pacjentowi ubrania w czasie świadczenia usługi czy też wynikające z nałożonych na właściciela nieruchomości obowiązków w zakresie bezpiecznego dostępu do posesji, gabinetu jak również w gabinecie, gdzie są świadczone usługi medyczne, np. upadnięcie dachówki czy śniegu na samochód, przypadkowe zalanie sąsiada, poślizgnięcie się na mokrej posadzce. Podwyższenie sumy zalecane jest lekarzom posiadającym gabinety czy to wynajmowane czy też własne do wysokości 100.000 lub 200.000 zł.

Przypominamy, że w cenie każdego wariantu ubezpieczenia pakietowego macie Państwo zapewnioną tę ochronę tylko do kwoty 50.000 zł.

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.

Ekspozycja rozumiana jako: zakłucia, zachłapanie, zadraśnięcie, rozcięcie, zadrapanie, pogryzienie przez pacjenta

Ekspozycja zawodowa - narażenie na zakażenie w czasie wykonywania pacy zawodowej. Materiałem zakaźnym może być każda krew lub IPIM, IPIM - inny potencjalnie infekcyjny materiał, krew, płyny ustrojowe, nasienie, wydzielina z pochwy, płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy, maź stawowa, płyn osierdziowy, płyn otrzewnowy, płyn owdniowy, mleko kobiece, ślina i jakiegokolwiek płyn ciała, który jest w sposób widoczny skażony krwią oraz wszelkie płyny ustrojowe, w sytuacji gdy ich rozróżnienie jest trudne lub niemożliwe, oderwana tkanka, narząd człowieka żywego lub martwego, komórki lub hodowla tkankowa zawierające HIV, HBV lub HCV oraz inne płyny zawierające wirusy. Jest to ubezpieczenie dobrowolne na nasze zdrowie a nie pacjenta

ZASADY PRZYSTĘPOWANIA DO UBEZPIECZENIA OC I HIV I WZW

W tym roku wniosek jest tak przygotowany, że wybór posiadanej praktyki i specjalizacji poprowadzi Państwa do koniecznego dla Państwa rodzaju ubezpieczenia. Pozostaje tylko wybór sumy gwarancyjnej i możliwość podwyższenia

ŚWIADCZENIA WSKUTEK ZAKAŻENIA OD WZW I HIV

Suma ubezpieczenia (w PLN) - wysokość świadczenia

WARIANT	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Śmierć w wyniku 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

sum gwarancyjnych na różne zdarzenia pozamedyczne, a związane z wykonywaną działalnością. Za dodatkową składką możemy ubezpieczyć się od ryzyka zarażenia się HIV i WZW.

W związku ze zmianą zakresu ubezpieczenia i sum gwarancyjnych jesteśmy **zobowiązani do wypełnienia wniosku**, który będzie umieszczony na stronie BIL po wejściu w ikonę MEDOCHRONA

Informacji wszelkich i pomocy w wypełnieniu wniosku możecie Państwo uzyskać pod numerem telefonu 604 489 429 u Pani Joanny

Bathelt oraz (33) 810 68 18 lub 660 682 881 u pani Agaty Jachny w godzinach pracy Izby Lekarskiej.

Przypominamy z obowiązku, że **lekarze chcących zawrzeć umowę ubezpieczenia z datą ochrony od 01.01.2016 do dnia 31.12.2016 muszą bezwzględnie wypełnić wniosek do dnia 31.12.2015 r.** Każdy kto wypełni wniosek po dacie 31 grudnia 2015 roku będzie miał ochronę od dnia następnego po dacie wypełnienia wniosku. Szczególnie ważna jest to wskazówka dla lekarzy, którzy posiadają aktualne ubezpieczenie zawarte

za pośrednictwem Izby.

PŁATNOŚĆ SKŁADKI: jednorazowo w terminie do 31.01.2016 lub 2 raty: I-sza rata do 31.01.2016 II- rata do dnia 30.06.2016 NA KONTO: **03 1240 1170 1111 0000 2408 7474**

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

Zapraszamy i prosimy o mobilizację...

UBEZPIECZENIA UTRATY DOCHODÓW NA SKUTEK CHOROBY LUB WYPADKU WRAZ Z UBEZPIECZENIEM NA ŻYCIE

W trosce o zapewnienie stabilności finansowej lekarza i jego najbliższych Beskidzka Izba Lekarska wynegocjowała program ubezpieczenia grupowego, który ma na celu zapewnienie comiesięcznej wypłaty świadczenia ryczałtowego w przypadku wystąpienia choroby lub wypadku powodującego niezdolność do pracy przez okres 330 dni czyli dłuższym niż wypłata świadczenia gwarantowana przez ZUS. Świadczenie miesięczne płatne za każdy dzień niezdolności płatne jest jeżeli niezdolność do pracy trwa powyżej 33 dni.

W sytuacji nieszczęścia spowodowanego wystąpieniem choroby, wypadku lekarz narażony jest na znaczące obniżenie standardu swojego życia oraz rodziny. Szczególnie w dzisiejszych czasach, gdy wielu z nas decyduje się na wykonywanie pracy w ramach kontraktu, umów cywilnoprawnych lub świadcząc usługi tylko w ramach swojej prywatnej praktyki decyduje się na podjęcie ryzyka związanego z wyższym wyposażeniem finansowym jednocześnie ponosząc duże ryzyko, że w przypadku niemożności wykonywania zawodu straci:

- płynność finansową,
- możliwość spłaty zobowiązań wynikających z zaciągniętych kredytów, spłat rat leasingowych etc.
- Wsparcia swoich dzieci w studiach, nauce, zapewnieniu dodatkowych zajęć związanych z rozwojem swojej pociechy

Któż z nas nie obawia się powyższego ?

4 lata temu Beskidzka Izba Lekarska jako pierwsza wyszła naprzeciw tym obawom udostępniając program ubezpieczenia grupowego na życie z czasową niezdolnością do pracy. Po

latach doświadczeń udało nam się przekonać, że ubezpieczenie spełnia swoją rolę a także doprowadzić do znaczącego podwyższenia świadczeń. Poniżej zawarto podstawowe informacje na temat programu – zaletami - niedostępnymi gdzie indziej jest:

• **umożliwienie wypłaty miesięcznego wynagrodzenia w wysokości 11 000 zł lub 6100 zł lub 3000 zł miesięcznie! (w zależności od wybranego wariantu) – UWAGA ŚWIADCZENIE NIEZALEŻNE OD WYSOKOŚCI OSIĄGANEGO DOCHODU – WYPŁATA RYCZAŁTOWA. Wypłata przeliczana jest za każdy dzień niezdolności.**

• **Dodatkowe świadczenia za uszczerbek na zdrowiu w wyniku wypadku – 1 000 zł za 1 % uszczerbku !**

• **Jednorazowe (niezależne od utraty dochodów) świadczenie w wysokości 10 000 zł z tytułu poważnego zachorowania -- np. nowotwór złośliwy, zawał serca, udar mózgu**

• **Ubezpieczenie na życie – zgon naturalny – ochrona – 100 000 zł**

• **Ubezpieczenie na wypadek zgonu w wyniku nieszczęśliwego wypadku w wysokości 200 000 zł**

• **Ubezpieczenie na wypadek zgonu w wyniku wypadku komunikacyjnego 250 000 zł**

• **Inne dodatkowe świadczenia (niezależne od utraty dochodów) w tym: dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu, urodzenie dziecka, zgon rodzica i teścia, zgon współmałżonka, jednorazowe świadczenie z tytułu operacji chirurgicznych, poważne zachorowanie małżonka. W sumie ponad 30 różnych świadczeń – pełna oferta dostępna na medochrona oraz w Biuletynie.**

UBEZPIECZENIE UTRATY DOCHODÓW NA SKUTEK CZASOWEJ NIEZDOŁOŚCI DO PRACY SPOWODOWANEJ CHOROBA BĄDŹ WYPADKIEM

1. Kto może przystąpić do ubezpieczenia?

Lekarz, lekarz dentysta, który nie ukończył 65 roku życia. W przypadku wykupienia ubezpieczenia jeżeli lekarz przekroczy powyższy wiek ochrona będzie udzielana do końca trwania polisy, jednakże w kolejnym roku utraci on możliwość wypłaty świadczenia. Osoby, które w dniu składania wniosku o przystąpienie nie przebywają na zwolnieniu lekarskim.

2. Kiedy i na jakich warunkach następuje wypłata odszkodowania?

Ubezpieczenie pokrywa zryczałtowane stałe wynagrodzenie miesięczne w wysokości przewidzianej zgodnie z wariantem ubezpieczenia (10 900 zł/6 100 zł/3 000zł) w przypadku, gdy lekarz przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 33 dni.

Maksymalnym okresem, w którym Ubezpieczyciel będzie zobowiązany do wypłaty odszkodowania jest 330 dni czyli przez okres 11 miesięcy niezdolności. Wypłata odszkodowania przysługuje za każdy dzień niezdolności powyżej 33 dnia i wynosi 364 zł/ 206 zł/ 100 zł za każdy dzień niezdolności.

Przykład 1: Lekarz ulega wypadkowi – posiada zwolnienie lekarskie 63 dni – okres niezdolności zaliczony do wypłaty świadczenia wynosi 30 dni (63 dni niezdolności - 33 za które ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności). Lekarz otrzyma w zależności od wariantu 10 920 zł/ 6 180 zł/ 3000 zł.

Przykład 2: Lekarz zachoruje na nowotwór – okres leczenia i niezdolności wynosi 400 dni – lekarz otrzyma maksymalne świadczenie za 330 dni niezdolności czyli 120 000,00 zł / 68 000 zł / 33 000 zł

3. Dodatkowe informacje:

W odróżnieniu od ofert rynkowych ubezpieczenie UTRATY DOCHODÓW jest należne nawet w przypadku, gdy choroba została zdiagnozowana przed przystąpieniem do ubezpieczenia (do kwietnia 2016r) wyjątek stanowią choroby psychiczne czy też dyskopatia i choroby zwyrodnieniowo-przeciążeniowe kręgosłupa a także wady wrodzone (katalog włączeń w klauzuli).

Ubezpieczenie nie obejmuje chorób i wypadków powstałych w związku z uprawianiem sportów ekstremalnych (ich lista zamieszczona jest w warunkach ubezpieczenia - klauzuli).

Natomiast poza wyżej wymienionymi (choroby psychiczne, dyskopatia i choroby zwyrodnieniowo-przeciążeniowe kręgosłupa a także wady wrodzone) inne choroby powodujące niezdolność do pracy powyżej 33 dni będą podstawą do wypłaty świadczenia z tytułu nieosiągnięcia dochodów przez okres od 34 dnia choroby do 330 dni.

Wyjątkowość oferty to także możliwość otrzymania dodatkowych świadczeń zawartych poniżej w tabeli informacyjnej wyróżnikiem na który zwracamy uwagę to:

- 100 000 zł - ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków oraz zawału i udaru mózgu- oznaczające, że w przypadku wypadku lekarz za każdy 1% uszczerbku na zdrowiu otrzyma 1.000 zł odszkodowania.

- 10 000 zł - świadczenie na wypadek poważnego zachorowania (anemia aplastyczna, guz wewnątrzczaszkowy, leczenie operacyjne choroby wieńcowej (by-pass), **niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, oparzenia**, operacja aorty, operacja zastawek serca, przeszczep dużych narządów, udar mózgu, utrata wzroku, zakażenie wirusem HIV, **zawał serca, przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby**) – wypłata jednorazowa.

- od 4000 zł – 2000 zł świadczenie z tytułu operacji – w przypadku leczenia operacyjnego wskazanego w katalogu operacji chirurgicznych (433 nazwane operacje) należne będzie jednorazowe świadczenie w wysokości od 4 000 zł do 2000 zł – w zależności od operacji.

- od 300 do 150 zł – **dziennie świadczenie** za pobyt w szpitali do 14 dni – w przypadku przebywania ubezpieczonego w szpitalu powyżej 3 dni lekarz otrzyma dodatkowe świadczenie pieniężne uzależnione od przyczyny hospitalizacji.

- od 125 zł do 100 zł - **dziennie świadczenie** za pobyt w szpitali powyżej 14 dni do 180 dni – w przypadku przebywania ubezpieczonego w szpitalu powyżej 14 dni do 180 dni lekarz otrzyma dodatkowe świadczenie pieniężne uzależnione od przyczyny hospitalizacji.

WSZYSTKIE POWYŻSZE ŚWIADCZENIA KUMULUJĄ SIĘ

ŚWIADCZENIA DODATKOWE

Wyjątkowość oferty polega na tym, że zawiera ona również dodatkowe świadczenia **charakte-**

rystyczne dla ubezpieczenia „pracowniczego” przy czym na znacząco wyższe sumy ubezpieczenia. Poniżej zamieszczamy pełną ofertę ochronną. Dzięki faktowi, iż jest to oferta formy grupowej za stosunkowo niewielkie pieniądze będziecie Państwo posiadali ubezpieczenie życiowe i NNW z wysoką ochroną.

Przykładowo na rynku za samo ubezpieczenie życiowe osoba w przedziale wiekowym od 40 roku życia przy sumie 100 000 zł z ubezpieczeniem NNW zapłacić musi od 1000 do 2000 zł rocznie !!! Oferta dzięki kumulacji świadczeń w zależności od przyczyny zgonu pozwala zabezpieczyć rodzinę nawet do 300 000 zł !

Zachęcamy do zapoznania się z poniższą ofertą oraz katalogiem świadczeń. W przykładach szkód powyżej podaliśmy na czym polega kumulacja świadczeń. **Żadne z innych ubezpieczeń nie zapewnia tak kompleksowej ochrony zabezpieczającej finansowo lekarzy.**

Ubezpieczenie obejmuje dodatkowo:

1. Śmierć: ubezpieczonego, małżonka, partnera życiowego, rodzica, teścia, osierocenie dziecka
2. NNW w tym NNW na skutek udaru i zawału oraz powstanie urazu niepowodującego trwałego uszczerbku
3. Całkowitą niezdolność do pracy (odrębne odszkodowanie od utraty dochodów)
4. Poważne zachorowanie,
5. Leczenie specjalistyczne,
6. Operacje chirurgiczne,
7. Urodzenie się dziecka,
8. Utratę zdrowie dziecka
9. Pobyt w szpitalu.

Przykład szkody: - wariant utraty dochodów 11 000 miesięcznie (120 000 zł rocznie).

1

Lekarz ulega wypadkowi komunikacyjnemu, lub innemu wypadkowi w wyniku, którego doznaje uszczerbku na zdrowiu w wysokości 15% (otwarte złamania), przebywa w szpitalu 30 dni, poddany jest zabiegowi operacyjnemu, czasowa niezdolność do pracy wynosi np. 183 dni – jakie świadczenie otrzyma:

Czasowa niezdolność do pracy – utrata dochodów 183 dni – 33 dni – należne świadczenie za 150 dni: 54 600 zł

+ z tytułu uszczerbku na zdrowiu: **15 000 zł** + z tytułu operacji chirurgicznych: **1600 zł** + z tytułu leczenia szpitalnego do 14 dni: **3 500 zł** (250 zł za każdy dzień) oraz **2000 zł** za pozostały okres do 30 dnia – **łącznie 5 500 zł.**

ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA TO: 76 700,00 zł

2

Lekarz przebywa zawał serca, dokonana jest przezskórna angioplastyka wieńcowa, lekarz pozostaje niezdolny do pracy 60 dni, uszczerbek na zdrowiu wynosi 15%, leczenie szpitalne 4 dni

Czasowa niezdolność do pracy – utrata dochodów lekarz otrzyma świadczenie (za 27 dni) **9 801 zł**

+ z tytułu uszczerbku na zdrowiu: **15 000 zł** + z tytułu poważnego zachorowania: **10 000 zł** + za leczenie operacyjne: **2400 zł** + z tytułu leczenia szpitalnego: **600 zł**

ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA TO: 37 801 zł

3

Lekarz zachoruje na nowotwór złośliwy: czasowa niezdolność do pracy wynosi 440 dni, leczenie szpitalne 180 dni, konieczne operacje chirurgiczne, radioterapia :

Czasowa niezdolność do pracy – utrata dochodów lekarz otrzyma świadczenie (za 330 dni maksymalne świadczenie) **120 000 zł (świadczenie wypłacane co miesiąc 10 900 zł)**

+ z tytułu poważnego zachorowania: **10 000 zł** + Leczenie operacyjne: **4 000 zł** + Leczenie specjalistyczne (radioterapia) – **3 500 zł** + Z tytułu leczenia szpitalnego: **1 680 zł** + **16 600 zł**

ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA TO: 155 780 zł

4

Lekarz zachoruje na nowotwór złośliwy: czasowa niezdolność do pracy wynosi 265 dni, leczenie szpitalne 180 dni, konieczne operacje chirurgiczne, radioterapia. Pomimo podjętego leczenia następuje zgon naturalny.

Czasowa niezdolność do pracy – utrata dochodów lekarz otrzyma świadczenie (za 232 dni maksymalne świadczenie) **84 448 zł (świadczenie wypłacane co miesiąc 10 920 zł – 11 284 zł w zależności od miesiąca)**

+ z tytułu poważnego zachorowania: **10 000 zł** + za leczenie operacyjne: **4 000 zł** + za leczenie specjalistyczne (radioterapia) – **3 500 zł** + z tytułu leczenia szpitalnego: **1 680 zł** + **16 600 zł** + Zgon naturalny: **100 000 zł**

ŁĄCZNA WYSOKOŚĆ NALEŻNEGO ŚWIADCZENIA TO: 218 548 zł

	SUPER KOMFORT	KOMFORT	STANDARD
Czasowa niezdolność do pracy - UTRATA DOCHODÓW (choroba, wypadek)	120 000 zł rocznie!	68 000 zł rocznie!	33 000 zł rocznie!
	11 000 zł ryczałt miesięczny!	6100 zł ryczałt miesięczny!	3000 zł ryczałt miesięczny!
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW - za 1% uszczerbku	1 000,00 zł	1 000,00 zł	500,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1% uszczerbku	1 000,00 zł	1 000,00 zł	400,00 zł
Poważne zachorowania Ubezpiezonego (14 chorób - w tym zawał, udar, nowotwór złośliwy, WZW)	10 000,00 zł	10 000,00 zł	5 000,00 zł
Operacje chirurgiczne	do 4 000,00 zł	do 4 000,00 zł	do 4 000,00 zł
Pobyt w szpitalu - świadczenie za każdy dzień	od 100 do 300 zł	od 100 do 300 zł	od 75 do 250 zł
UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE!!! DO 300 000 ZŁ			
Śmierć Ubezpiezonego	100 000,00 zł	100 000,00 zł	40 000,00 zł
Śmierć Ubezpiezonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	200 000,00 zł	200 000,00 zł	100 000,00 zł
Śmierć Ubezpiezonego wskutek zawału serca i udaru mózgu	200 000,00 zł	200 000,00 zł	80 000,00 zł
Śmierć Ubezpiezonego wskutek wypadku komunikacyjnego	250 000,00 zł	250 000,00 zł	140 000,00 zł
Śmierć Ubezpiezonego wskutek wypadku przy pracy	250 000,00 zł	250 000,00 zł	140 000,00 zł
Śmierć Ubezpiezonego wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy	300 000,00 zł	300 000,00 zł	180 000,00 zł
DODATKOWE ŚWIADCZENIA DLA LEKARZA			
Niezdolność do pracy zarobkowej Ubezpiezonego (trwała)	10 000,00 zł	10 000,00 zł	8 000,00 zł
Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpiezonego - 1% uszczerbku	200,00 zł	200,00 zł	100,00 zł
Poważne zachorowanie Współmałżonka (13 chorób - w tym zawał, udar, nowotwór złośliwy)	7 500,00 zł	7 500,00 zł	4 000,00 zł
Urodzenie dziecka	1 500,00 zł	1 500,00 zł	1 200,00 zł
Poważne zachorowanie Dziecka (10 chorób, w tym cukrzyca, nowotwór złośliwy)	5 000,00 zł	5 000,00 zł	5 000,00 zł
Leczenie specjalistyczne (chemioterapia, radioterapia, terapia interferonowa, wszczepienie kardiokonwertera/defibrylatora, rozrusznika serca, ablacja)	3 500,00 zł	3 500,00 zł	2 000,00 zł
Operacja chirurgiczne (katalog 433 operacji):	4 000,00 zł	4 000,00 zł	4 000,00 zł
Kategoria A	4 000,00 zł	4 000,00 zł	4 000,00 zł
Kategoria B	3 200,00 zł	3 200,00 zł	3 200,00 zł
Kategoria C	2 400,00 zł	2 400,00 zł	2 400,00 zł
Kategoria D	1 600,00 zł	1 600,00 zł	1 600,00 zł
Kategoria E	800,00 zł	800,00 zł	800,00 zł
Otwarty katalog operacji (operacje nie wymienione w katalogu operacji) - 10% sumy ubezpieczenia	150,00 zł	150,00 zł	150,00 zł
Pomoc medyczna (w tym wizyta pielęgniarki, dostawa leków)	TAK	TAK	TAK
Refundacja kosztów naprawy lub zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych w następstwie NW	1 000,00 zł	1 000,00 zł	1 000,00 zł
Ryczałtowe pokrycie kosztów leków zaleconych po pobycie w szpitalu	200,00 zł	200,00 zł	200,00 zł
ŚMIERĆ NAJBLIŻSZYCH			
Śmierć Współmałżonka	10 000,00 zł	10 000,00 zł	7 500,00 zł
Śmierć Współmałżonka wskutek nieszczęśliwego wypadku	20 000,00 zł	20 000,00 zł	15 000,00 zł
Śmierć Współmałżonka wskutek wypadku komunikacyjnego	30 000,00 zł	30 000,00 zł	22 500,00 zł
Osierocenie Dziecka	4 000,00 zł	4 000,00 zł	3 000,00 zł
Urodzenie Dziecka Martwego	3 000,00 zł	3 000,00 zł	2 400,00 zł
Śmierć Dziecka	3 000,00 zł	3 000,00 zł	2 500,00 zł
Śmierć Rodziców	2 000,00 zł	2 000,00 zł	1 500,00 zł
Śmierć Teściów	2 000,00 zł	2 000,00 zł	1 500,00 zł
POBYT W SZPITALU DO 14 DNI - OD 90,00 ZŁ DO 300,00 ZŁ ZA DZIEŃ			
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	200,00 zł	150,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek choroby	120,00 zł	120,00 zł	90,00 zł
Świadczenie z tytułu pobytu na OIOM (lub zamiennie OIT) - jednorazowo / za dzień pobytu (5 dni)	200,00 zł	200,00 zł	150,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego	250,00 zł	250,00 zł	200,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy	300,00 zł	300,00 zł	250,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku przy pracy	250,00 zł	250,00 zł	200,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	170,00 zł	170,00 zł	140,00 zł
Świadczenie za rekonwalescencję po pobycie w szpitalu - za dzień	50,00 zł	50,00 zł	40,00 zł
POBYT W SZPITALU OD 14 DO 180 DNI - OD 75,00 ZŁ DO 130,00 ZŁ ZA DZIEŃ			
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	100,00 zł	100,00 zł	75,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek choroby	100,00 zł	100,00 zł	75,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego (od 14- do 30- dnia)	115,00 zł	115,00 zł	90,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy (od 14- do 30- dnia)	130,00 zł	130,00 zł	105,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku w pracy (od 14- do 30- dnia)	115,00 zł	115,00 zł	90,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (od 14- do 30- dnia)	115,00 zł	115,00 zł	90,00 zł
SKŁADKA MIESIĘCZNA			
	233,00 zł	165,00 zł	91,00 zł

Dla osób, które nie mają potrzeby skorzystania z wariantu wraz z utratą dochodów udostępnia się poniższy wariant ochronny. Z tego wariantu mogą skorzystać i ubezpieczyć się również **małżonkowie, partnerzy życiowi oraz dorośli dzieci lekarzy, którzy ubezpieczą się w obu proponowanych Państwu programach** (z utratą dochodów lub bez).

	KOMFORT	STANDARD
UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE!!! DO 300 000 ZŁ		
Śmierć Ubezpieczonego	100 000,00 zł	40 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek nieszczęśliwego wypadku	200 000,00 zł	100 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek zawału serca i udaru mózgu	200 000,00 zł	80 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego	250 000,00 zł	140 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku przy pracy	250 000,00 zł	140 000,00 zł
Śmierć Ubezpieczonego wskutek wypadku komunikacyjnego przy pracy	300 000,00 zł	180 000,00 zł
NNW, ZACHOROWANIE		
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek NW - za 1% uszczerbku	1 000,00 zł	500,00 zł
Trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek zawału serca lub udaru mózgu - za 1% uszczerbku	1 000,00 zł	400,00 zł
Poważne zachorowania Ubezpieczonego (14 chorób - w tym zawał, udar, nowotwór złośliwy, WZW)	10 000,00 zł	5 000,00 zł
Operacje chirurgiczne	do 4 000,00 zł	do 4 000,00 zł
Pobyty w szpitalu - świadczenie za każdy dzień	od 100 do 300 zł	od 75 do 250 zł
DODATKOWE ŚWIADCZENIA		
Niezdolność do pracy zarobkowej Ubezpieczonego (trwała)	10 000,00 zł	8 000,00 zł
Uraz niepowodujący trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego - 1% uszczerbku	200,00 zł	100,00 zł
Poważne zachorowanie Współmałżonka (13 chorób - w tym zawał, udar, nowotwór złośliwy)	7 500,00 zł	4 000,00 zł
Urodzenie dziecka	1 500,00 zł	1 200,00 zł
Poważne zachorowanie Dziecka (10 chorób, w tym cukrzyca, nowotwór złośliwy)	5 000,00 zł	5 000,00 zł
Leczenie specjalistyczne (chemioterapia, radioterapia, terapia interferonowa, wszczepienie kardiokonwertera/defibrylatora, rozrusznika serca, ablacja)	3 500,00 zł	2 000,00 zł
Operacja chirurgiczna (katalog 433 operacji):	4 000,00 zł	4 000,00 zł
Kategoria A	4 000,00 zł	4 000,00 zł
Kategoria B	3 200,00 zł	3 200,00 zł
Kategoria C	2 400,00 zł	2 400,00 zł
Kategoria D	1 600,00 zł	1 600,00 zł
Kategoria E	800,00 zł	800,00 zł
Otwarty katalog operacji (operacje nie wymienione w katalogu operacji) - 10% sumy ubezpieczenia	150,00 zł	150,00 zł
Pomoc medyczna (w tym wizyta pielęgniarki, dostawa leków)	TAK	TAK
Refundacja kosztów naprawy lub zakupu przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych w następstwie NW	1 000,00 zł	1 000,00 zł
Ryczałtowe pokrycie kosztów leków zaleconych po pobycie w szpitalu	200,00 zł	200,00 zł
ŚMIERĆ NAJBLIŻSZYCH		
Śmierć Współmałżonka	10 000,00 zł	7 500,00 zł
Śmierć Współmałżonka wskutek nieszczęśliwego wypadku	20 000,00 zł	15 000,00 zł
Śmierć Współmałżonka wskutek wypadku komunikacyjnego	30 000,00 zł	22 500,00 zł
Osierocenie Dziecka	4 000,00 zł	3 000,00 zł
Urodzenie Dziecka Martwego	3 000,00 zł	2 400,00 zł
Śmierć Dziecka	3 000,00 zł	2 500,00 zł
Śmierć Rodziców	2 000,00 zł	1 500,00 zł
Śmierć Teściów	2 000,00 zł	1 500,00 zł
POBYT W SZPITALU DO 14 DNI - OD 90,00 ZŁ DO 300,00 ZŁ ZA DZIEŃ		
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	200,00 zł	150,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek choroby	120,00 zł	90,00 zł
Świadczenie z tytułu pobytu na OIOM (lub zamiennie OIT) - jednorazowo / za dzień pobytu (5 dni)	200,00 zł	150,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego	250,00 zł	200,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy	300,00 zł	250,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku przy pracy	250,00 zł	200,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu	170,00 zł	140,00 zł
Świadczenie za rekonwalescencję po pobycie w szpitalu - za dzień	50,00 zł	40,00 zł
POBYT W SZPITALU OD 14 DO 180 DNI - OD 75,00 ZŁ DO 130,00 ZŁ ZA DZIEŃ		
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	100,00 zł	75,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek choroby	100,00 zł	75,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego (od 14- do 30- dnia)	115,00 zł	90,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku komunikacyjnego w pracy (od 14- do 30- dnia)	130,00 zł	105,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu wskutek wypadku w pracy (od 14- do 30- dnia)	115,00 zł	90,00 zł
Dzienne świadczenie za pobyt w szpitalu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu (od 14- do 30- dnia)	115,00 zł	90,00 zł
SKŁADKA MIESIĘCZNA		
	84,00 zł	51,00 zł

KROK 1	KROK 2	KROK 3	KROK 4	KROK 5
Wypełnij deklarację na stronie medochrona w zakładce utrata dochodu.	Otrzymasz na maila wypełnioną deklarację z indywidualnym potwierdzeniem -certyfikatem wraz ze wskazanym nr konta.	Wydrukuj deklarację, podpisz i wyślij do Izby.	Opłać polisę do 23 dnia miesiąca poprzedzającego okres przystąpienia.	JESTEŚ UBEZPIECZONY! Otrzymasz certyfikat i SMS od ubezpieczyciela o tym fakcie.

ZASADY OBSŁUGI

1. Od kiedy będzie można przystąpić do ubezpieczenia?

Z uwagi na gorący okres związany z ubezpieczeniami odpowiedzialności cywilnej podjęto decyzję o uruchomieniu ochrony od 1 lutego 2016 roku. Jednakże deklaracje przystąpienia do ubezpieczenia można 30 dni później osoby będą mogły się ubezpieczyć jednak na gorszych warunkach!

2. Czy obowiązywać będą jakieś karencje – przez który Generali nie będzie ponosiło odpowiedzialności?

BARDZO WAŻNE !!! Jeżeli lekarz przystąpi do ubezpieczenia okresie do kwietnia 2016 roku nie będzie posiadał żadnych karencji!!! po tym terminie niestety już tak

3. Na jaki okres zawarta jest umowa? Czy jest możliwość zmiany wariantów?

Umowa ubezpieczenia zawarta zostanie na okres od 1 lutego 2016 do 31 stycznia 2017 z możliwością automatycznego odnowienia. Jeżeli warunki na kolejny rok miałyby się zmienić poinformujemy od tym każdego ubezpieczonego.

UWAGA! W trakcie rocznego okresu ubezpieczenia **nie można zmienić wariantu**. Jeżeli lekarz przystąpi np. w kwietniu ubezpieczony będzie do końca stycznia 2017.

4. Co z ochroną osób objętych ubezpieczeniem w GENERALI TU ?

Lekarze do tej pory objęci ubezpieczeniem utraty dochodów do 48 000 zł mogą przystąpić do niniejszego ubezpieczenia. **Muszą jednak wypełnić nową deklarację przystąpienia.**

5. Gdzie będę zgłaszał szkody ?

Dokumenty szkodowe będzie można złożyć w Izbie lub bezpośrednio przez stronę internetową Generali TU S.A.

6. Bliższe szczegóły o ofercie znajdziesz na stronie internetowej a także pod numerem telefonu 731 980 810 u Pani Agnieszki Gryczki oraz 33 810 68 18 lub 660 682 881 u Pani Agaty Jachy w godzinach pracy Izby Lekarskiej.

OGŁOSZENIE

30 stycznia 2016



BAL LEKARZA





Beskidzka Izba Lekarska
oraz
Beskidzki Oddział
Polskiego Towarzystwa Lekarskiego
zapraszają Koleżanki i Kolegów
na Bal Lekarza
w stylu wiedeńskim

DATA
30 stycznia 2016 roku

MIEJSCE
Parkhotel Vienna
Bielsko-Biała, ul. Bystrzańska 48

Koszt 400,00 zł od pary
Obowiązują stroje wieczorowe

Oprawę muzyczną zapewni zespół
This Cover Band




W programie liczne atrakcje i niespodzianki. Promocyjne ceny noclegów.
Zaproszenia oraz informacje można uzyskać w Sekretariacie Beskidzkiej Izby Lekarskiej – tel. 33 815 03 12

Lekarz na „TAK”

6 listopada zmarł nasz nieodżałowany kolega, wieloletni działacz Beskidzkiej Izby Lekarskiej, dr Wojciech Rawski.

Wojciech Rawski (w rodzinie i wśród najbliższych nazywany Jędrkiem, Andrzejem) urodził się 3 tygodnie przed wybuchem II wojny światowej w Katowicach. Był jednak makowianinem.

W Makowie Podhalańskim spędził dzieciństwo. Liceum, słynne V Liceum Witkowskiego, ukończył w 1957 r. w Krakowie. Potem sześćdziesięcioletnie studia medyczne na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Krakowie. Działalność lekarską dr Rawski rozpoczął na Śląsku i w Zagłębiu. Odbyszał staż w Szpitalu Kolejowym w Sosnowcu, został wcielony na dwa lata do wojska. Najpierw jako wolontariusz, później na etacie w Klinice Urologii w Zabrze uzyskał specjalizację z chirurgii i urologii. Miał znakomitych nauczycieli. Nabrał biegłości operacyjnej i diagnostycznej. Był autorem i współautorem 11 prac naukowych. Serce Doktora pozostało jednak w Makowie. Co tydzień przyjeżdżał do Rodziców.

W czasie makowskich spotkań w Jego rodzinnym domu wraz z przyjaciółmi snuł marzenia o stworzeniu silnego oddziału urologicznego z poradnią, aby wypełnić białą urologiczną plamę od Oświęcimia po Zakopane, od Żywca po Rabkę. Marzenia udało się zrealizować. 1 października 1982 r. dr Rawski został ordynatorem suskiej urologii.

2 stycznia 1983 r. oddział rozpoczął działalność. Poprzedzone to było heroiczną walką o specjalistyczne wyposażenie, ponieważ wszystko to działo się w czasie stanu wojennego. Bardzo przydały się zdolności organizatorskie, przebojowość i trochę tupetu Doktora. Rawski do Suchej przyszedł tylko z jednym asystentem. Rozpoczął intensywne szkolenie młodych lekarzy, dzielił się swoją wiedzą i doświadczeniem, zabierał całą ekipę na zjazdy, sympozja.

Zaprzyjaźniony wybitny urolog i erudyta, profesor Jerzy Zieliński dość często gościł u Państwa Rawskich. W czasie pobytu profesor asystował do trudnych operacji. Przy okazji asystenci zdawali kolokwia u prof. Zielińskiego. Również prof. Zy-



Wojciech Rawski: 1939 - 2015

munt Górka był zapraszany do trudnych pokazowych operacji. Dr Rawski wyszkolił do II stopnia specjalizacji wszystkich swoich siedmiu asystentów. Otworzyli oni gabinety urologiczne w Zakopanem, Nowym Targu, Rabce, Wadowicach, Oświęcimiu. Był wymagającym szefem, ale wymagania zaczynał od siebie. Niezwykle pracowity, punktualny, odpowiedzialny. Tego wymagał od asystentów. Oddział Urologiczny w Suchej Beskidzkiej z pododdziałem urologii dziecięcej zyskał sobie zasłużoną sławę i uznanie. Krajowy Specjalista d/s Urologii profesor Krzeski po wizytacji pogratulował doktorowi Jackowi Bednarzowi - ówczesnemu dyrektorowi suskiego ZOZ-u - znakomitego Oddziału. Zaliczył suski oddział do 5 najlepszych w Polsce. Wyposażenie i zakres operacji były na poziomie klinicznym.

Zasługą dr Rawskiego było pozyskanie hojnych sponsorów. Kupowali oni sprzęt i przekazywali go w formie darów unikając skomplikowanych procedur przydziałów, rozdzielników. Dra Rawskiego cenili ks. Kardynał Franciszek Macharski, który obdarował oddział cennymi urządzeniami. Również śp. Ks. biskup Julian Groblicki często polecał księży do leczenia urologicznego w Suchej. W stylu kierowania oddziałem zwracało uwagę docenianie roli pielęgniarek w procesie leczenia i traktowania ich po partnersku. Ogromną uwagę przywiązywał do współpracy z innymi specjalistami anestezjologami,

kardiologami, internistami i chirurgami. Na Oddziale urologicznym kultywowana była tradycja wigilijna, wielkopiątkowa, organizowane były spotkania integracyjne, ogniska. Dr Rawski był lekarzem na „tak”. Nigdy nie krytykował lekarza dyżurnego, że przyjął niepotrzebnie pacjenta kierowanego do szpitala. Surowo natomiast traktował lekarzy, którzy odmawiali przyjęcia chorych zasadnie skierowanych do szpitala.

Państwo Rawscy prowadzili dom otwarty. Przez Ich gościnny dom i ogród przewijało się wielu wybitnych lekarzy, sportowców, literatów i artystów. Na „Bema 10” przyciągała niepowtarzalna atmosfera, gościnność, dobra kuchnia i oryginalne trunki. Sam Doktor na kuchni znał się znakomicie. Wojciech Rawski aktywnie działał w samorządzie lekarskim. Przez dwie kadencje (1997 do 2005) był przewodniczącym Okręgowego Sądu Lekarskiego. Tę trudną funkcję pełnił odpowiedzialnie i sprawiedliwie, zyskując sobie uznanie i szacunek. Aktywny był też w Polskim Towarzystwie Urologicznym. Był docieklwym polemistą. Pisał listy krytykujące absurdalność organizacyjną i finansową NFZ itp. W 1989 zorganizował w Zawoi Ogólnopolskie Sympozjum Urologii Dziecięcej. Poziom naukowy i oprawa sympozjum na długie lata wbiła się w pamięć uczestników.

Do swojego przyjaciela doktora Jacka Bednarza doktor Rawski mówił: „Pan Bóg będzie miał ze mną pewien problem: nie naprzykrzałem się zbyt Panu Bogu i Kościołowi. Starąłem się natomiast żyć według zasad. Pomagałem ludziom jak mogłem, nie tylko w sprawach medycznych. Pomagałem rodzinom kolegów, znajomych. Ufam, że szala wagi przechyli się na moją korzyść, ale z pokorą przyjmę każdy werdykt. Ale tak najbardziej zależy mi, aby ktoś kiedyś powiedział publicznie, że byłem porządnym człowiekiem”.

Doktorze Rawski! Wojtku! Byłeś porządnym człowiekiem, byłeś dobrym lekarzem i dobrym człowiekiem. A teraz odpoczywaj w pokoju. Zasłużyleś na odpoczynek i pamięć potomnych.

Na podstawie mowy pogrzebowej
dr Jacka Bednarza
Ordynatora Oddziału Medycyny Paliatywnej
Szpitala im Ks. Dr Stanisława Czartoryskiego,
byłego dyrektora ZOZ
w Makowie Podhalańskim i Suchej Beskidzkiej.

Ochrona danych

OBOWIĄZKI I UPRAWNIENIA LEKARZY

Każdy lekarz, będący administratorem danych osobowych, bez względu na formę prawną prowadzonej działalności, musi wykonywać nałożone przez przepisy prawne obowiązki dotyczące ochrony danych osobowych. Dane osobowe zawarte w dokumentacji medycznej podlegają podwójnej ochronie - określonej zarówno w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, jak również w ustawie o ochronie danych osobowych. Ponadto, podmioty medyczne mogą przetwarzać również inną dokumentację, poza stricte medyczną, zawierającą dane osobowe. W związku z tym, każdy administrator danych osobowych musi poznać, a także wypełnić szereg obowiązków, które nakłada na niego ustawodawca. Istotne jest również, aby lekarze znali przysługujące im uprawnienia w kwestii ochrony ich własnych danych osobowych. Może się bowiem wydawać, że w dyskusji o ochronie danych osobowych w sektorze medycznym tematyka uprawnień samych lekarzy znajduje się daleko od jej centrum.

Lekarz jako administrator danych osobowych

Dane osobowe to wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej. W myśl art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przetwarzanie danych osobowych to wykonywanie jakichkolwiek operacji na danych osobowych, takich jak np. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.

Administrator danych osobowych to organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub

osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych. Odnośnie sektora ochrony zdrowia, administratorem danych jest każdy lekarz czy też lekarz stomatolog prowadzący indywidualną praktykę. W przypadku innych form prowadzonej działalności leczniczej, administratorem danych jest osoba prawna lub jednostka organizacyjna, np. przychodnia czy szpital. W związku z tym, iż administratora danych osobowych określa sama ustawa, wyznaczanie ADO w jakikolwiek sposób, np. poprzez wewnętrzne akty prawne (np. zarządzenie dyrektora w SPZOZ, uchwały organów spółek prawa handlowego) jest niezgodne z przepisami prawa. Funkcji ADO nie można nikogo cedować. Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, na administratorze danych osobowych ciąży szereg obowiązków, które ADO musi wypełnić łącznie, aby wykonywać operacje na danych zgodnie z prawem. Należy do nich:

a) zapewnienie legalności przetwarzania danych osobowych;

b) stosowanie odpowiednich zabezpieczeń, o których stanowią przepisy rozdziału 5 ustawy o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych;

Administrator jest w ramach tego zobowiązany:

- stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające przetwarzanym danym odpowiednią ochronę, a przede wszystkim zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zebraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem (art. 36 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych);
- prowadzić dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych oraz stosowane w organizacji środki techniczne i organizacyjne;

Dodatkowo, lecz fakultatywnie po ostatnich zmianach w przepisach o ochronie

danych osobowych, administrator danych jako organizacyjny środek ochrony danych, może zastosować powołanie administratora bezpieczeństwa informacji, nadzorującego przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych. Zgodnie ze znowelizowanymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych powołanie ABI jest fakultatywne. Jeżeli ADO nie zdecyduje się na powołanie ABI, jest zobowiązany sam wypełnić wszystkie ustawowe obowiązki nałożone na ABI, za wyjątkiem obowiązku sporządzania sprawozdań zgodnie z art. 36a ust. 2 pkt 1 lit. a Ustawy o ochr. danych osobowych. W przypadku dużych podmiotów leczniczych powołanie ABI jest konieczne. Umożliwia to przeniesienie licznych obowiązków z ADO na osobę kompetentną i jednocześnie sporą oszczędność czasu. W przypadku mikro lub małych przedsiębiorstw (posiadających dwa, trzy zbiory), zatrudniających kilku, kilkunastu pracowników należy się zastanowić, czy nie byłoby lepiej wyznaczyć w tym celu już zatrudnionego pracownika lub czy sam ADO zdecyduje się samodzielnie wykonywać zadania związane z ochroną danych osobowych. Lekarz lub lekarz stomatolog prowadzący indywidualną praktykę, będąc administratorem danych może więc spokojnie samodzielnie wykonywać obowiązki wynikające z przepisów o ochronie danych osobowych.

Do zabezpieczeń, które administrator danych musi stosować, należą umowy powierzenia podpisywane z firmami zewnętrznymi, z których to usług ADO korzysta. Dotyczy to na przykład zewnętrznych firm informatycznych, firm utylizujących dokumentację medyczną, a nawet firm sprzętających czy ochrony. Do najważniejszych elementów umowy powierzenia należy:

- dokładne określenie administratora danych,
- dokładne określenie procesora, czyli podmiotu, któremu dane zostaną udostępnione,
- precyzyjne wskazanie celu, w jakim dane są powierzone i zakresu tych danych,
- zobowiązanie procesora do stosowania organizacyjnych i technicznych środków bezpieczeństwa na wysokim poziomie
- sposób kontrolowania procesora w zakresie stosowania środków ochrony

osobowych

względem powierzonych danych,

- sposób usunięcia, anonimizacji powierzonych procesorowi danych w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy.

c) dopełnienie obowiązku informacyjnego ustanowionego w art. 24 ust. 1 oraz art. 25 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych, chyba że administrator danych jest z niego zwolniony. W przypadku zbierania danych bezpośrednio od osoby, której dotyczą (art. 24) administrator musi poinformować ją o swojej nazwie i adresie, celu zbierania, odbiorcach danych (także tych przewidywanych), prawie dostępu do danych i prawie ich poprawiania, a także o dobrowolności albo obowiązku ich podania (a gdy obowiązek ten istnieje – o jego podstawie prawnej). W przypadku zbierania danych nie od osoby, której one dotyczą (art. 25), administrator – zaraz po utrwaleniu danych – musi poinformować osobę, której one dotyczą, o swojej nazwie i adresie, celu i zakresie zbierania danych, a zwłaszcza o ich odbiorcach, źródle, z którego dane pozyskał, prawie dostępu do

danych i prawie ich poprawiania, a także o prawie żądania zaprzestania przetwarzania danych lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

d) szczególna staranność w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą. Obowiązek ten wypełniany jest poprzez zapewnienie, aby dane były przetwarzane zgodnie z prawem, zbierane dla oznaczonych, zgodnych z prawem celów i niepoddawane dalszemu przetwarzaniu niezgodnemu z tymi celami, merytorycznie poprawne i adekwatne w stosunku do celów, w jakich są przetwarzane, przechowywane w postaci umożliwiającej identyfikację osób, których dotyczą, nie dłużej niż jest to niezbędne do osiągnięcia celu przetwarzania (art. 26 ust. 1 pkt. 1 – 4 ustawy o ochronie danych osobowych).

e) respektowanie praw osób, których dane dotyczą – prawa te wymienione są w rozdziale 4 ustawy o ochronie danych osobowych i dotyczą kontroli procesu przetwarzania danych.

f) dopełnienie obowiązku zgłoszenia zbioru danych do rejestracji Generalnemu Inspektorowi Ochrony Danych Osobowych (GIODO).

Podmioty lecznicze zawsze i bez względu na ich formę prawną (indywidualne, grupowe praktyki lekarskie, NZOZ, SPZOZ) zostały zwolnione przez ustawodawcę z obowiązku rejestracji zbiorów danych osobowych swoich usługoborców (pacjentów). Obowiązku rejestracji nie ma także w przypadku zbiorów danych przetwarzanych wyłącznie w formie papierowej lub gdy administrator danych powołał i zgłosił do rejestracji GIO-DO administratora bezpieczeństwa informacji - o ile zbiory takie nie zawierają danych, o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych (tzw. danych wrażliwych). Zbiorami danych osobowych, które podlegają obowiązkowi zgłoszenia do rejestru GIO-DO przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (gdy nie został powołany ABI) są m.in.: zbiory danych dotyczące ewidencjonowania korespondencji, zbiorów osób upoważnionych przez pacjentów do



NAJCZĘŚCIEJ WSKAZYWANE PRZEZ GIODO BŁĘDY POPEŁNIANE PRZEZ ADO W PLACÓWKACH MEDYCZNYCH:

1. Niedopełnienie obowiązku informacyjnego wobec usługobiorców (pacjentów) i pracowników (brak informacji kto jest administratorem danych, np. na drukach wypełnianych przed pacjentów czy pracowników na etapie zatrudniania w placówce).

2. Brak lub niekompletna dokumentacja ochrony danych osobowych.

3. Środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę danych są niewystarczające lub w ogóle ich brak: np.

- przechowywanie dokumentacji zawierającej dane osobowe, w tym danych o stanie zdrowia, na odkrytych regałach oraz w szafach niewypożyczonych w zamki, a także w pomieszczeniach, do których dostęp mają osoby trzecie;
- brak czujników przeciwpożarowych/gaśnic;
- niewłaściwie chronione archiwa medyczne/składnice akt;
- klucze do pomieszczeń, w których przechowywana jest dokumentacja medyczna personel pozostawia po pracy w drzwiach, aby swobodnie mogły wejść do nich osoby sprzątające, czyli brak tzw. procedur postępowania z kluczami;
- brak nadanych pracownikom upoważnień do przetwarzania danych osobowych lub nadawanie uprawnień do przetwarzania danych osobom, które de facto na swoim stanowisku pracy danych tych nie przetwarzają i nie mają prawa przetwarzać (np. osoby sprzątające, konserwatorzy);
- brak ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

4. Brak zgłoszenia zbioru danych do GIODO, jeśli zbiór taki podlega zgłoszeniu.

5. Wywoływanie pacjentów zapisanych w kolejce do lekarza po nazwisku lub wywieszanie list pacjentów na drzwiach gabinetów.

6. Stosowanie biometrycznych urządzeń identyfikacji pracowników danej placówki ochrony zdrowia bez wystarczającej podstawy prawnej, brak regulacji w zakresie stosowania monitoringu wizyjnego.

informacji i dokumentacji medycznej, zbiory prowadzone w związku z rozpatrywaniem skarg i wniosków, zbiory monitoringu wizyjnego.

W związku z aktywnością firm doradczych i licznych ofert szkoleń w zakresie ochrony danych osobowych dla pracowników należy podkreślić, iż nie ma konieczności, aby wszyscy pracownicy administratora danych zostali przeszkoleni przez specjalistę z zewnątrz i otrzymali certyfikat szkoleniowy. Obowiązek szkolenia pracowników w zakresie ochrony danych osobowych ciąży na ADO lub powołanym przez niego ABI. Jeśli istnieje taka potrzeba, mogą oni skorzystać ze szkolenia zewnętrznego, a następnie samodzielnie szkolić pracowników, aby wywiązać się ze swojego ustawowego obowiązku. Co więcej, zgodnie z informacją samego GIODO „Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, ani żaden inny podmiot, nie wydaje certyfikatów, których posiadanie jest warunkiem legalności przetwarzania danych. Zatem ewentualne certyfikaty wydane przez inne podmioty nie mają znaczenia z punktu widzenia dopuszczalności przetwarzania danych przez posiadacza takiego dokumentu.”

Kontrole GIODO

Podmioty lecznicze, ze względu na przetwarzanie wrażliwych danych medycznych, podlegają kontroli Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (GIODO). Nie mogą one jednak zakłócać prawidłowego funkcjonowania placówki medycznej. Kontrole te zapowiadane są 7 dni wcześniej, trwają od 2 do 4 dni i przeprowadzane są przez trzech inspektorów, zwykle jest to prawnik i dwóch informatyków, jednak wszystko zależy od wielkości podmiotu medycznego. Brak wcześniejszego zawiadomienia o kontroli nie uprawnia administratora danych do odmowy wstępu inspektorom GIODO, stanowi natomiast przesłankę do wniesienia do GIODO sprzeciwu. Szczegóły kontroli zostały unormowane w artykułach 14-22a Ustawy o ochronie danych osobowych.

Inspektorzy GIODO mogą skontrolować przede wszystkim wymienione poniżej kwestie:

1. Polityka bezpieczeństwa informacji i Instrukcja zarządzania systemem informatycznym – czy są kompletne, formalnie zatwierdzone i wdrożone, zgodne z wymogami Rozporządzenia ministra spraw wewnętrznych i administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.

U. z 2004 r. Nr 100, poz. 1024).

2. Pracownicy - czy zostały im nadane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych i prowadzona jest ewidencja osób upoważnionych, czy byłym pracownikom zablokowano uprawnienia.

3. Rejestracja zbiorów – czy właściwe zbiory danych osobowych zostały zarejestrowane w GIODO.

4. Prowadzenie właściwych wykazów zbiorów – czy prowadzony jest wykaz zbiorów danych osobowych, a w przypadku, gdy powołany został ABI dodatkowo również rejestr zgodny z Rozporządzeniem Ministra Administracji i Cyfryzacji z 11 maja 2015 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez administratora bezpieczeństwa informacji rejestru zbiorów danych (Dz. U. z 2015, poz. 719).

5. Stosowanie odpowiednich środków ochrony – technicznych i organizacyjnych, czy są wystarczające i adekwatne do występujących zagrożeń. W tym następuje sprawdzenie, czy podpisano umowy powierzenia przetwarzania danych z firmami zewnętrznymi oraz jak utylizowana jest dokumentacja medyczna, kto i na jakich zasadach ma dostęp do pomieszczeń, gdzie przetwarzane są dane osobowe.

6. Sposób zabezpieczenia systemu informatycznego: stosowanie indywidualnych haseł, ochrona przed wirusami i oprogramowaniem hakerskim, zabezpieczenie przed skutkami awarii, kopie zapasowe.

7. Przetwarzanie zgodnie z zasadami wymienionymi w Ustawie o ochronie danych osobowych: celowości, adekwatności, ograniczenia czasowego, merytorycznej poprawności i dostępności.

Warto również, aby ADO w placówkach ochrony zdrowia byli świadomi porozumienia zawartego między GIODO a Państwową Inspekcją Pracy 14.12.2012 roku. Od tego momentu to, czy przedsiębiorcy i inne instytucje, w tym każda instytucja ochrony zdrowia, przestrzegają przepisów Kodeksu pracy oraz przepisów z zakresu ochrony danych osobowych może być sprawdzane podczas jednej kontroli prowadzonej albo przez pracowników Biura GIODO, albo Państwowej Inspekcji Pracy.

Wzory przygotowanej przeze mnie dokumentacji ochrony danych osobowych, wraz z wymaganymi załącznikami, zamieszczone są na stronie internetowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Istnieje możliwość ich pobrania i zmodyfikowania stosownie do potrzeb prowadzonej działalności.

Lekarz jako podmiot ochrony w zakresie danych osobowych

Kwestie, które najczęściej interesują lekarzy w temacie ochrony danych osobowych

dotyczą sposobu wykorzystywania ich danych osobowych przez pracodawcę. W szczególności dotyczy to kontroli czasu pracy oraz zakresu udostępniania danych lekarzy np. pacjentom.

Kontrola czasu pracy w wielu podmiotach ochrony zdrowia (SPZOZ, NZOZ) wiąże się coraz częściej z wykorzystaniem wizerunku lekarza a nawet jego danych biometrycznych. Część pracodawców chce wykorzystywać wizerunek pracownika-lekarza również do celów marketingowych, np. poprzez umieszczanie zdjęć lekarzy na stronach internetowych placówek medycznych. Takie działania mogą budzić, a nawet budzą niepokój środowiska lekarzy. Zakres danych osobowych, które pracodawca może pozyskiwać od pracownika bez jego zgody, a następnie przetwarzać na potrzeby stosunku pracy, określają przepisy art. 221 Kodeksu pracy. Ponadto, pracodawca jest uprawniony do uzyskania od pracownika innych danych osobowych niż określone w powyższym artykule, jeżeli obowiązek ich podania wynika z odrębnych przepisów. Wśród wymienionych w Kodeksie pracy informacji o pracowniku nie ma zdjęcia pracownika, tak więc pracodawca, aby móc legalnie je pozyskać w celu np. umieszczania na identyfikatorach czy stronach internetowych, musi pozyskać na to zgodę pracownika. Zgodnie z art. 7 pkt. 5 ustawy o ochronie danych osobowych zgoda taka musi być dobrowolna (pracownik ma możliwość odmowy bez ryzyka poniesienia konsekwencji), nie może być domniemana lub dorozumiana z oświadczenia woli o innej treści. Zgoda może być odwołana w każdym czasie. Najlepiej, aby zgoda udzielona była w formie pisemnej, ze względu na wartość dowodową. Wizerunek jest chroniony nie tylko przez przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, lecz także Kodeksu cywilnego jako dobro osobiste.

W placówkach ochrony zdrowia coraz większą popularność zyskują nowoczesne systemy oparte na technologii biometrycznej. Biometria polega na identyfikacji osoby na podstawie jej unikatowych cech fizycznych (odcisk linii papilarnych, tęczęwka oka), których wzorzec znajduje się w pamięci urządzenia (wzorzec może być również zapisany np. na serwerze). Systemy takie, choć w pewnych celach mogą być stosowane w podmiotach ochrony zdrowia, nie mogą służyć do rejestracji czasu pracy. Jak wskazano powyżej, katalog danych osobowych, które pracodawca może pozyskać od pracownika na podstawie przepisów Kodeksu pracy jest zamknięty. Dodatkowe kwestie może oczywiście precyzować regulamin pracy, jednakże w polskim prawie brak na razie szczegółowej regulacji dotyczącej sposobu i zakresu przetwarzania danych biometrycznych. Ogranicza to pole decyzyjne pracodawcy w kwestii przetwarzania danych biometrycznych. Legalność uzyskania danych biometrycznych na podstawie zgody pracownika również została podważona, zarówno przez GIODO, jak i Naczelny Sąd Administracyjny. Odnośnie stosowania biometrii w celu rejestracji czasu pracy, NSA w wyroku z dnia 1 grudnia 2009 r. o sygn. akt I OSK 249/09, stwierdził, że „wyrażona na prośbę pracodawcy pisemna zgoda pracownika, na pobranie i przetworzenie jego danych osobowych, narusza prawa pracownika i swobodę wyrażenia przez niego woli. (...) Brak równowagi w relacji pracodawca pracownik stawia pod znakiem zapytania dobrowolność w wyrażeniu zgody na pobieranie i przetworzenie danych osobowych (biometrycznych). Z tego względu ustawodawca ograniczył przepisem art. 221 kodeksu pracy katalog danych, których pracodawca może żądać od pracownika”. GIODO natomiast podkreśla, że „przy wykorzystywaniu wszelkich danych osobowych należy kierować się zasadą proporcjonalności wyrażoną w art. 26 ust. 1 pkt 3 ustawy o ochronie danych osobowych (dane muszą być adekwatne w stosunku do celów, w jakich są przetwarzane). Nie można w związku z tym uznać, aby wykorzystywanie danych biometrycznych do kontroli czasu pracy pracowników było proporcjonalne do zamierzonego celu ich przetwarzania, ponieważ czas pracy można kontrolować za pośrednictwem innych środków, mniej ingerujących w prywatność”.

Jednakże jak wskazuje GIODO, w pewnych wyjątkowych sytuacjach, gdy jest to celowe i proporcjonalne, pracodawca może stosować

REKLAMA



NOWY LEVORG

**DLA KAŻDEJ TWOJEJ
ŻYCIOWEJ ROLI**



Levorg z napędem Symmetrical-AWD.
Do każdego miejsca dotrzesz
w wybranym przez siebie stylu.



PRAWO

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



Lekarzy w temacie ochrony danych osobowych najczęściej interesują kwestie sposobu wykorzystywania ich danych osobowych przez pracodawcę. W szczególności kontroli czasu pracy oraz zakresu udostępniania danych lekarzy np. pacjentom.

czynniki biometryczne na terenie zakładu pracy. Chodzi przede wszystkim o zapewnienie bezpieczeństwa pomieszczeń lub stref, gdzie przechowywane są szczególnie cenne dla pracodawcy aktywa, np. informacyjne. W podmiotach medycznych mogą być to np. archiwum, serwerownia, zakłady diagnostyki, gdzie znajdują się drogie urządzenia, w których pamięci przechowywane są dane pacjentów, czy też laboratoria. Jednakże stosowanie takiej technologii wymaga od pracodawcy przedstawienia stosownej informacji na ten temat, w tym dokumentacji, która określi w jaki sposób są przetwarzane i chronione dane biometryczne pracowników.

W wielu instytucjach ochrony zdrowia stosowany jest również monitoring wizyjny, zarówno dla celów bezpieczeństwa personelu placówki, jak i pacjentów. W tym kontekście zastosowanie znajdują m.in. przepisy rozporządzenia ministra zdrowia z 26 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Dotyczą one stosowania monitoringu na oddziałach dziecięcych, psychiatrycznych, porodowych czy intensywnej opieki. W poruszonych przez rozporządzenie przypad-

kach stosowanie monitoringu ma na celu wypełnienie obowiązków wynikających z przepisów prawa, jest więc w pełni legalne. Zasady działania takiego monitoringu muszą być jednak precyzyjnie określone w wewnętrznych aktach podmiotu medycznego. Jasne powinno być kto może mieć dostęp do danych (nagrań) z monitoringu. O ile oczywiste i zasadne jest, iż dostęp do tych danych mają lekarze i pielęgniarki z danego oddziału, czy też personel zarządzający podmiotem leczniczym, to już na pewno nie powinni go mieć np. pracownicy firmy ochroniarskiej.

Monitoring coraz częściej staje się narzędziem kontroli pracowników-lekarzy pod kątem obecności w pracy czy wywiązywania się z powierzonych obowiązków. Wiąże się m.in. z poruszonym powyżej tematem wykorzystania wizerunku pracownika. Zgodnie ze stanowiskiem GIODO stosowanie przez pracodawcę monitoringu należy uznać za legalne, pod warunkiem poinformowania pracowników, że taka forma kontroli istnieje, jej zakresie oraz zasadach. W jaki sposób pracodawca powinien się z tego obowiązku wywiązać precyzują wydane przez Biuro GIODO „Wymagania w zakresie regulacji monitoringu”. Brak przekazania pracownikom informacji o stosowaniu monitoringu, stosowanie go w sposób naruszający godność pracowników (niedopuszczalne jest instalowanie kamer w toaletach czy przebieralniach) lub brak ustalenia przez pracodawcę jasnych zasad w tym zakresie (w szczególności brak dokumentacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych w systemie monitoringu wizyjnego) stanowi złamanie przepisów o ochronie danych osobowych. Osoby zarządzające podmiotami medycznymi, jeżeli stosują monitoring wizyjny, muszą mieć świadomość płynących z tego obowiązków zarówno wobec pracowników placówki, jak i pacjentów.

Pewnym standardem w placówkach ochrony zdrowia, zarówno publicznych jak i prywatnych, stało się wymaganie noszenia przez lekarzy identyfikatorów zawierających m.in. imię i nazwisko. Obowiązek ten powinien jednak wynikać z wewnętrznych uregulowań wydanych przez pracodawcę (np. z regulaminu pracy wydanego na podstawie art. 104 § 1 Kodeksu pracy). Zgodnie z kodeksem pracy, regulamin ustala organizację i porządek pracy oraz związane z tym prawa i obowiązki pracowników. Jeżeli więc obowiązek ujawniania na identyfikatorze danych osobowych wynika z wewnętrznych przepisów obowiązujących w zakładzie pracy, nie jest sprzeczny z ustawą o ochronie danych osobowych. Jednak jak wskazano wcześniej, umieszczenie na identyfikatorze zdjęcia wymaga już zgody pracownika.

Inaczej przedstawia się kwestia noszenia identyfikatorów w szpitalach. Obowiązek identyfikacji pracowników szpitali został wprowadzony ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654). Zgodnie z art. 36 ust.1 wymienionego powyżej aktu prawnego, polega on na powinności noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję. Zobowiązanie to zostało jednak nałożone tylko na osoby będące pracownikami szpitala oraz pozostające w stosunku cywilnoprawnym z podmiotem leczniczym, którego przedsiębiorstwem jest szpital.

Zdarza się, że pacjenci dzwonią, np. do przychodni z zapytaniem o dane lekarza, który ma dyżur. Personel czasami odmawia udzielenia takiej informacji, powołując się na ochronę danych osobowych. Takie działanie nie jest jednak zgodne z prawem, ponieważ informacja o imieniu, nazwisku oraz stanowisku służbowym jest dla pacjenta jawna.



Agnieszka Witoszek
Specjalista ds. ochrony danych osobowych i zarządzania ryzykiem informacyjnym. Audytor wewnętrzny ISO 27001
agnieszka@witoszek.com

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

BIELSKA
LEKARSKA
LEKARSKA

www.bil.bielsko.pl

BIELSKA
LEKARSKA
LEKARSKA

UCHWAŁA NR 395/VII/2015
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 28 SIERPNI 2015 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na współorganizowanie przez Beskidzką Izbę Lekarską Beskidzkiego Dnia Serca.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn.zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Wyraża się zgodę na współorganizowanie przez Beskidzką Izbę Lekarską Beskidzkiego Dnia Serca z Beskidzkim Centrum Onkologii - Szpitalem Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, American Heart of Poland S.A. w siedzibą w Ustroniu.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 532/VII/2015
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 WRZEŚNIA 2015 ROKU
w sprawie: przyjęcia półrocznego sprawozdania z wykonania budżetu.

Na podstawie art. 25 pkt 4 oraz pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn.zm.) oraz § 16 ust. 1 uchwały Nr 44-03-IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 23 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej przyjmuje sprawozdanie sporządzone i przedstawione przez Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej z wykonania budżetu za I półrocze 2015 roku, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 533/VII/2015
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 WRZEŚNIA 2015 ROKU
w sprawie: stanowiska dotyczącego projektu umowy na przekazanie w 2015 r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich.

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 115 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn.zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej w związku z otrzymaniem od Ministra Zdrowia projektu umowy na przekazanie w 2015r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich do wysokości 40.081,- zł (słownie: czterdzieści tysięcy osiemdziesiąt jeden złotych) wskazuje, że zaproponowana kwota nie pokrywa rzeczywistych wydatków związanych z realizacją tych zadań ponoszonych przez Beskidzką Izbę Lekarską. Zobowiązuje się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej do wystąpienia do Ministra Zdrowia z wnioskiem o zwiększenie środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich do wysokości faktycznie poniesionych kosztów w powyższym zakresie przez Beskidzką Izbę Lekarską w roku 2015.

§ 2

Odracza się podjęcie decyzji w sprawie zawarcia umowy, o której mowa powyżej, do chwili otrzymania odpowiedzi Ministra Zdrowia na wniosek o zwiększenie środków finansowych.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 534/VII/2015
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 WRZEŚNIA 2015 ROKU
w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie umowy najmu sali gimnastycznej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn.zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie umowy najmu sali gimnastycznej z Zespołem Szkół Budowlanych im. Gen. Stanisława Maczka z siedzibą w Bielsku-Białej na okres od 01.09.2015r. do 30.06.2016 r.

§ 2

Upoważnia się do zawarcia umowy w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 560/VII/2015
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 WRZEŚNIA 2015 ROKU
w sprawie: wyrażenia zgody na wydatkowanie środków finansowych na rozbudowę strony internetowej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn.zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na wydatkowanie środków finansowych na rozbudowę strony internetowej do kwoty 5.000,- zł (słownie: pięć tysięcy złotych) netto.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 613/VII/2015
PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 9 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU
w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie umowy wydawniczej.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn.zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Wyraża się zgodę na zawarcie umowy wydawniczej na czas nieokreślony pomiędzy Beskidzką Izbą Lekarską a Agencją Promocyjno – Reklamową DIMEDIA Tomasz Matlakiewicz z siedzibą w Żywcu, dotyczącą wydawania czasopisma pod tytułem: „Medyk Beskidzki Biuletyn Beskidzkiej Izby Lekarskiej”.

§ 2

Do zawarcia umowy w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz ustalenia jej szczegółowych warunków upoważnia się Prezesa Okręgowej Rady Le-

karskiej lub zastępującego go Wiceprezesa działającego łącznie ze Skarbnikiem 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 621/VII/2015

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 23 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU

w sprawie: zmiany terminu posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2015r. poz. 651 z późn.zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej postanawia zmienić termin posiedzenia Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 13 listopada 2015 r. na dzień 6 listopada 2015 r.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 622/VII/2015

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 23 PAŹDZIERNIKA 2015 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie umowy na przekazanie w 2015r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich.

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 115 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie z Ministrem Zdrowia umowy na przekazanie w 2015r. środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich według projektu umowy zaproponowanego przez Ministra Zdrowia, do wysokości 65 479,- zł (słownie: sześćdziesiąt pięć tysięcy czterysta siedemdziesiąt dziewięć złotych).

§ 2

Zobowiązuje się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej do wystąpienia do Ministra Zdrowia z wnioskiem o zwiększenie środków finansowych na pokrycie kosztów czynności administracyjnych związanych z realizacją zadań, o których mowa w ustawie o izbach lekarskich do wysokości faktycznie poniesionych kosztów w powyższym zakresie przez Beskidzką Izbę Lekarską w roku 2015.

§ 3

Do podpisania umowy określonej w § 1 upoważnia się Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej lek. Klaudiusza Komora oraz Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej lek. Grzegorza Kołodzieja.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

STANOWISKO NR 4/VII/2015 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża sprzeciw wobec planowanego wdrożenia wydawania świadczeń ZUS-ZLA w formie elektronicznej bez zapewnienia lekarzom refundacji kosztów związanych z wdrożeniem przez nich tej formy wydawania zaświadczeń oraz zapłaty za sprawowanie w tej formie orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy.

Od wielu lat orzekając o czasowej niezdolności do pracy, lekarze świadczą pracę na rzecz ZUS-u, nie otrzymując za nią żadnego wynagrodzenia. Niesprawiedliwość ta pogłębi się jeszcze bardziej w związku z wprowadzeniem zwolnień przekazywanych drogą elektroniczną. Lekarze obciążeni zostaną kosztami komputerów, oprogramowania, dodatkowego sprzętu drukującego, obsługi informatycznej, materiałów eksploatacyjnych, kosztami dostępu do Internetu, a także odpowiedzialnością za dane wprowadzane do systemu.

Na życzenie pacjentów lekarze będą również zobligowani do wydawania zaświadczeń w formie tradycyjnej. De facto lekarze zastąpią rzeszę urzędników ZUS, a ich kosztem wygenerowane zostaną oszczędności w systemie ubezpieczeń społecznych.

Według niektórych źródeł szacowane ostrożnie oszczędności ZUS w związku z zastąpieniem pracy pracowników ZUS przez lekarzy wyniosą rocznie 212 mln złotych. Jest to oszczędność rzędu 2 do 2,5 tysiąca złotych na każdego lekarza wystawiającego druki ZLA. Pracę, sprzęt i materiały dostarczają nieodpłatnie lekarze.

Ponadto wprowadzenie e-ZLA spowoduje wydłużenie czasu wizyty lekarskiej, a co za tym idzie – zmniejszenie liczby przyjmowanych pacjentów. W ten sposób wydłużą się kolejki nie tylko do lekarzy specjalistów, ale przede wszystkim do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

Dodatkowo należy zauważyć, że wielu starszych lekarzy będzie miało trudności z wdrożeniem systemu elektronicznego, głównie ze względu na brak środków finansowych, co może ograniczyć dostęp do przysługującego pacjentowi potwierdzenia niezdolności do pracy.

W związku z powyższym Okręgowa Rada Lekarska za zasadne uważa zapewnienie lekarzom orzekającym o czasowej niezdolności do pracy zapłaty przez ZUS za poniesione koszty zakupu sprzętu i materiałów oraz za przejęcie obowiązków od pracowników ZUS, oraz świadczenie za nich pracy w tym względzie.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 770/VII/2015

OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU

w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie aneksu nr 1 do umowy o świadczenie usług opieki prawnej

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 115 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie aneksu nr 1 do umowy o świadczenie usług opieki prawnej - BIL nr 009/2015 z dnia 27.03.2015r., określającego warunki finansowe na rok 2016r.

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 771/VII/2015OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU**w sprawie: w sprawie powołania Kolegium Redakcyjnego czasopisma pod tytułem: „Medyk Beskidzki Biuletyn Beskidzkiej Izby Lekarskiej”.**

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Powołuje się Kolegium Redakcyjne czasopisma wydawanego przez Beskidzką Izbę Lekarską od tytułem: „Medyk Beskidzki Biuletyn Beskidzkiej Izby Lekarskiej” w następującym składzie:

Klaudiusz Komor jako Redaktor Naczelny,
Aniela Ptak jako Zastępca Redaktora Naczelnego,
Małgorzata Potyralska,
Dorota Godlewska,
Tomasz Matlakiewicz.**§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata PotyralskaPREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor**UCHWAŁA NR 773/VII/2015**OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU**w sprawie: zwołania XXXV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.**

Na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Zwołuje się XXXV Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej na dzień 19 marca 2016 roku na godz. 9.00 w Sali wykładowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej przy ul. Krasińskiego 28.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata PotyralskaPREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor**UCHWAŁA NR 774/VII/2015**OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU**w sprawie: powołania Komitetu Organizacyjnego XXXV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.**

Na podstawie art. 23 ust. 1 oraz art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej powołuje Komitet Organizacyjny XXXV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej w następującym składzie:

1. Kol. Klaudiusz Komor
2. Kol. Grzegorz Kołodziej
3. Kol. Jolanta Firlej-Dobrzańska
4. Kol. Maciej Skwarna
5. Kol. Teresa Pardela-Gilowska
6. Kol. Aniela Ptak

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata PotyralskaPREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor**UCHWAŁA 775/VII/2015**OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU**w sprawie: udzielenia pełnomocnictwa Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.**

Na podstawie art. 25 pkt 10 oraz art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 roku o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej udziela niniejszym pełnomocnictwa Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej do prowadzenia wszelkich spraw związanych z działalnością Beskidzkiej Izby Lekarskiej, w tym do zaciągania zobowiązań finansowych maksymalnie do kwoty 50.000,- zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych) jednorazowo oraz do podejmowania wszelkich uchwał, jakie okażą się konieczne w związku z działalnością Beskidzkiej Izby Lekarskiej, z zastrzeżeniem, iż do podejmowania uchwał w sprawach lekarzy, do których na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego odnoszące się do decyzji administracyjnych zostanie udzielone Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej odrębne pełnomocnictwo zgodnie z treścią art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.).

§ 2

Niniejsze pełnomocnictwa obowiązują od dnia jego udzielenia w okresach pomiędzy posiedzeniami Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 3

W związku z udzieleniem niniejszego pełnomocnictwa moc obowiązująca traci pełnomocnictwo z dnia 30 grudnia 2013 roku udzielone na podstawie Uchwały nr 14/VII/2013 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata PotyralskaPREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor**UCHWAŁA NR 769/VII/2015**OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 27 LISTOPADA 2015 ROKU**w sprawie: wyrażenia zgody na zawarcie umowy ubezpieczenia grupowego dotyczącego ubezpieczenia utraty dochodów na skutek choroby lub wypadku wraz z ubezpieczeniem na życie.**

Na podstawie art. 25 pkt 10 w związku z art. 115 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz.U. z 2015r., poz. 651 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zawarcie na zawarcie z ubezpieczycielem Generali Życie T.U. S.A. umowy ubezpieczenia grupowego dotyczącego ubezpieczenia utraty dochodów na skutek choroby lub wypadku wraz z ubezpieczeniem na życie na nowych warunkach.

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata PotyralskaPREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

OFERTA DLA LEKARZY

RABAT DO 20%



Przekonaj się, co Hyundai ma do zaoferowania Specjalna oferta dla lekarzy

Sprawdź ofertę u dealera:

Stawowy Sp. z o.o.

Bielsko-Biała, ul. Czarna 22, tel. 33 810 77 00

Rybnik, ul. Gliwicka 114, tel. 32 440 87 00

www.stawowy.hyundai.pl, stawowy@hyundai.pl



HYUNDAI

NEW THINKING.
NEW POSSIBILITIES.



Oferta obowiązuje do wyczerpania zapasów. Rabat różni się w zależności od modelu i dotyczy wybranej grupy zawodowej. Prezentowana oferta nie łączy się z ofertą dla klientów indywidualnych. Oferowany rabat liczony jest od ceny katalogowej i nie dotyczy akcesoriów. Propozycja nie jest ofertą w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego. Szczegóły oferty dostępne są u Autoryzowanego Dealera Hyundai Stawowy Sp. z o.o.