

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

## Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej

Przewodnicząca ORL Zyta Kaźmierczak- Zagórska	Dyżury Członków Prezydium i Komisji BIL
Zastępcy Przewodniczącej Jolanta Firlej-Dobrzańska Klaudiusz Komor Hubert Kubica	Poniedziałek: J. Firlej-Dobrzańska (14.00-16.00)
Sekretarz Bogdan Fender z-ca Sekretarza Krystyna Małyska	Wtorek: Klaudiusz Komor (15.00-17.00) Krystyna Szyrocka-Kowalczyk (16.00-17.00) Bogdan Fender (15.00-16.00)
Skarbnik Krystyna Szyrocka-Kowalczyk	Środa: Hubert Kubica (9.00-10.00) Krystyna Małyska (8.00-10.00)
Członkowie Prezydium Andrzej Krawczyk Jacek Koszowski	Czwartek: Zyta Kaźmierczak-Zagórska (15.00-16.00)
Przewodniczący Komisji Rewizyjnej Wacław Byrdy	Piątek: Przewodnicząca Komisji Stomatologicznej Alojza Warchoń (12.00-13.00)
Okręgowy Rzecznik Odp. Zawodowej Mariusz Ciopala	
Przewodniczący Okręgowego Sądu Lekarskiego Józef Wróbel	

## BIURO BIL

Biuro Czynne: poniedziałek, środa 8.00-16.00  
piątek 9.00-17.00

Radca Prawny: mecenas Dorota Godlewska  
wtorki 15.00-17.00 (po umówieniu się)

Kierownik Biura: Joanna Bathelt  
Sekretariat Biura: Joanna Bathelt  
Rejestr Lekarzy: Jolanta Białka  
Rejestr Indywidualnych Praktyk Lekarskich:  
Barbara Krywult - Ośrodek Kształcenia Medycznego,  
Urszula Hrabowska - Staże Podyplomowe

Ubezpieczenia: Piotr Galus  
Ubezpieczenia OC: Joanna Bathelt  
Lekarska Kasa Pomocy:  
poniedziałek, środa, czwartek, piątek  
11.30-14.30 - wtorek - dzień wewnętrzny

Ubezpieczenia emerytalne  
(Nationale Nederlanden):  
Księgowość: Leszek Ciosłowski,  
Czesław Kozioł, Agnieszka Gryczka  
Sekretariat Rzecznika: Teresa Misiejko,  
Barbara Krywult

## REDAKCJA BIULETYNU

Redaktor Naczelny: Klaudiusz Komor  
Członkowie Redakcji: Krystyna Szyrocka-Kowalczyk, Jolanta Firlej-Dobrzańska,  
Renata Mańko-Juraszek, Agnieszka Gorgoń-Komor, Aniela Ptak

Kontakt z nami: Beskidzka Izba Lekarska  
tel.: 033 815 03 12, 812 38 86, fax: 033 822 70 17

Nakład: 3100 egzemplarzy  
Skład komputerowy, projekt, reklama:



43-316 Bielsko-Biała, Al. Armii Krajowej 220, tel./fax 033 816 85 91  
e-mail: grafika@hermes.bielsko.pl; biuro@hermes.bielsko.pl  
www.hermes.bielsko.pl

## Drogie Koleżanki i Koledzy



**20 marca br. odbył się kolejny, XXVI Zjazd BIL, ostatni zjazd tej kadencji.**

Miał to być kolejny zjazd sprawozdawczo-budżetowy, ale ze względu na sytuację jaka zaistniała w związku z toczącą się dyskusją wokół proponowanej nowelizacji ustawy o izbach lekarskich, zjazd w całości został zdominowany przez dyskusję nad tym problemem.

W moim wystąpieniu na Zjeździe szczegółowo przedstawiłam sytuację naszej Izby oraz działania, jakie podejmujemy na rzecz utrzymania niezmienną terytorialnie Beskidzkiej Izby Lekarskiej. W dalszej części Biuletynu publikujemy moje wystąpienie zjazdowe, a zatem teraz kilka słów o tym co wydarzyło się po dacie Zjazdu.

**Dyskusja w całej korporacji lekarskiej, nie tylko wśród tzw. małych izb, toczy się wokół problemu związanego z ingerencją z zewnątrz w działalność samorządu lekarskiego. Tym razem taką próbę podjęło ministerstwo zdrowia oraz rzecznik praw obywatelskich.**

To oczywiście rodzi sprzeciw ze strony środowiska, postanowiliśmy tym razem zaangażować przedstawicieli lokalnego samorządu terytorialnego, posłów i senatorów. Myślę, że był to strzał w dziesiątkę.

Odbyliśmy wiele osobistych spotkań. Zarówno wśród przedstawicieli władzy samorządowej jak i parlamentarzystów znaleźli się prawdziwi orędownicy naszej sprawy. Posłowie Podbeskidzia wystosowali w tej sprawie interpelacje poselskie, a w dniu 1 kwietnia podczas dyskusji w Sejmie ostro zaprotestowano przeciwko likwidacji naszej Izby (można przeczytać stenogram z posiedzenia Sejmu na stronach internetowych Sejmu).

**Również władze Powiatu jak Rada Bielska-Białej przyjęły w tej sprawie stanowiska popierające naszą walkę o utrzymanie niezmienną terytorialnie Beskidzkiej Izby Lekarskiej.**

Przed nami wybory do Izby, harmonogram zebrań wyborczych jest już przygotowany.

Drodzy Koledzy, serdecznie proszę o zmobilizowanie się i udział w wyborach tak, aby wszystkie okręgi wyborcze wybrały swoich delegatów do Izby.

**Po raz kolejny zapraszam młodych lekarzy do pracy w Izbie, naprawdę jest wiele dziedzin w których można się zrealizować.**

Koledzy, przed nami okres urlopowy, z pewnością zasłużyliśmy na odpoczynek.

Wszystkim Koleżankom i Kolegom życzę wielu wakacyjnych wrażeń, szczęśliwych wyjazdów i powrotów. Mam nadzieję, że jesienią rozpoczniemy kolejną VI kadencję Naszej, Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

*Zyta Komor - Legonka -*

PS

**W związku z objęciem przez naszego kolegę Klaudiusza Komora funkcji radnego Rady Miejskiej miasta Bielska-Białej chciałabym złożyć mu serdeczne gratulacje.**

**Klaudiuszu życzę Ci abyś godnie reprezentował swoich wyborców, którzy oddali na Ciebie głos, ale również abyś pamiętał o swoim powołaniu lekarza i zawsze zabierał głos w sprawach istotnych dla zdrowia społeczeństwa, a także w sprawach korporacji zawodowej, której jesteś bardzo aktywnym działaczem.**

## Dwa słowa od Naczelnego



**Drodzy Czytelnicy!**

Wyborów czas...

Drodzy Czytelnicy! Numer Biuletynu, który właśnie trzymacie w rękach jest w przeważającej części poświęcony XXVI Okręgowemu Zjazdowi Lekarzy. Zamieszczamy w nim sprawozdanie autorstwa dr Anieli Ptak, opatrzone zdjęciami, wystąpienie zjazdowe Pani Prezes oraz sprawozdania organów izby. Zamieszczamy również wspaniały wykład Pani Mecenasa Doroty Godlewskiej poruszający podstawy problemu świadomej zgody pacjenta. Mamy nadzieję, że będzie to dla Was ciekawa lektura.

W czasie kiedy ten biuletyn będzie docierał do Waszych domów w niektórych okręgach wyborczych odbędą się już wybory delegatów na Zjazd. W tym roku będą one szczególnie ważne – będą

prawdziwym testem jedności i poparcia dla Naszej Izby, zagrożonej likwidacją. Dotychczas właśnie w mniejszych izbach solidaryzm lekarzy był największy podobnie jak frekwencja w wyborach. Był to koronny argument przeciwko słowom przeciwników małych izb.

Szczególnie dla młodych kolegów konieczne jest kilka słów wyjaśnienia. Zgodnie z ustawą każdy lekarz jest członkiem samorządu lekarskiego (przynależność do izb jest obligatoryjna). Okręgowa Komisja Wyborcza dokonuje podziału wszystkich lekarzy na okręgi wyborcze, których lista jest publikowana w biuletynie. Później jest czas na zmianę okręgu co można uczynić poprzez odpowiedni wniosek. Te etapy mamy już za sobą. Następnie w każdym okręgu osoby wyznaczone przez Komisję Wyborczą pomagają zorganizować i przeprowadzić wybory. Wybierani są delegaci na Zjazd Okręgowy. Wybrany może zostać każdy lekarz, bez względu na wiek i stanowisko. Drodzy Koledzy! Ten wybór jest bardzo ważny. Delegaci nie tylko mają obowiązek uczestniczyć w Okręgowych Zjazdach (raz do roku) ale przede wszystkim mają za zadanie być łącznikami między izbą a ich okręgami. Oni również wybiorą Prezesa Izby, Rzecznika, Okręgową Radę oraz Sąd i Zastępców Rzecznika. Wybiorą także delegatów na Zjazd Krajowy. Odbędzie się to na Okręgowym Zjeździe jesienią tego roku.

Jeszcze raz apeluję – zadbajmy o odpowiednią frekwencję na wyborach, weźmy w nich udział, dajmy w ten sposób wyraz swojemu poparciu dla Izby. Jeżeli ktoś uważa, że samorząd działa źle tym bardziej powinien pójść na wybory aby zmienić to co jego zdaniem jest złe. Najgorszym rozwiązaniem jest całkowita ignorancja – można izbę popierać, można krytykować ale trzeba koniecznie się w nią angażować.

I jeszcze kilka słów do najmłodszych kolegów. Nie bójcie się kandydować w wyborach. Jeżeli czujecie, że możecie wnieść coś do izby, macie zapał do pracy, to właśnie takich ludzi trzeba w samorządzie. Wiem, że zawsze jest trema przed starszymi kolegami, że trudno jest wystąpić i powiedzieć kilka słów o swoich planach (sam, kiedy startowałem po raz pierwszy w wyborach byłem rok po studiach), ale uwierzcie mi, na pewno spotkacie się z życzliwym przyjęciem. Do zobaczenia zatem przy urnach!

Klaudiusz Komor

## Informacja z obrad XXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy BIL

Był to kolejny, coroczny Zjazd zwoływany celem przyjęcia sprawozdań organów Izby, przede wszystkim z wykonania budżetu za rok ubiegły oraz udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej jak i przedyskutowania oraz uchwalenia preliminarza budżetowego na rok bieżący.

Część proceduralna przebiegła bardzo szybko - wieloletnie doświadczenie organizacyjne wydało tu swoje owoce.

Przewodniczącą Zjazdu została Krystyna Szyrocka-Kowalczyk, a jej zastępcami Klaudiusz Komor i Jacek Kosowski. Na Sekretarza Zjazdu wybrano Bogusława Fendera, a funkcję Zastępców Sekretarza powierzono Krystynie Cieślawskiej oraz Małgorzacie Potyrałskiej.



Wybrano jeszcze Komisję Mandatową w składzie: I. Zygułski, W. Byrdy oraz Komisję Uchwał i Wniosków, w której znaleźli się: J. Firlej-Dobrzańska, M. Skwarna i R. Piwowarczyk.

Wśród zaproszonych gości znaleźli się Pan Senator Rafał Muchacki, Pani posłanka do Parlamentu Europejskiego - Małgorzata Handzlik, Prezes NRL - Konstanty Radziwiłł, Prezydent Bielska - Jacek Krywul, Starosta Powiatu Bielskiego - Andrzej Płonka, Naczelnik Wydziału Zdrowia Urzędu Wojewódzkiego, Dyrektorzy Szpitali i inni, w tym lekarze wytypowani do odznaczenia Złotym Znacznikiem BIL.

Szczególnie ciepło powitali delegaci Prezesa NRL, który, co trzeba podkreślić już kilkakrotnie uczestniczył w naszych zjazdach.



Listy z życzeniami przesłali też Maćiej Hamankiewicz oraz Jerzy Friedygier (Prezes Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie).

W podobnym duchu wypowiedziała się także Małgorzata Handzlik zapewniając o wspólnych z senatorem Muchackim działaniach na rzecz „utrącenia” proponowanych zmian.

Pan Senator zaczął swoje wystąpienie od słów „władza deprawuje”. „Także traci poczucie rzeczywistości” dodał, komentując próbę „zamachu” na samorządność. Nawiązał też do dobrze rozwiązania kwestii wynagrodzeń rezydentów.

zastługi Koleżanki w podniesieniu rangi tego oddziału, który się cieszy obecnie wysoką renomą.



To samo odznaczenie wręczono Jolancie Firley- Dobrzańskiej, pracującej w strukturach BIL od jej powstania, zawsze pełniącej odpowiedzialne funkcje; Sekretarza Izby, Z-cy Przewodniczącej Bil, Przewodniczącej kilku kolejnych Komisji ORL, osobie niezwykle aktywnej, doskonale zorientowanej w sprawach Izby, a równocześnie lekarzowi o wysokich kwalifikacjach zawodowych, związanemu od początku swojej drogi zawodowej ze Szpitalem Onkologicznym, gdzie dotąd przekazuje swoją wiedzę młodszym kolegom.



**„To krok w dobrym kierunku, ale dopiero pierwszy krok. Pensje wszystkich lekarzy powinny być coraz większe”**

Rafał Muchacki żartobliwie odniósł się też do wcześniejszej ceremonii - wręczenia przez Zytę Zagórską Prezesowi NRL pamiątkowego obrazu.



**W wystąpieniu Przewodniczącej jak i w wypowiedziach Gości dominował jeden wątek: „zamach na ideę samorządności” jakim została opatrzony projekt zmian w ustawie o izbach lekarskich dostosowujący obszar działania izb do podziału administracyjnego kraju.**

Jest to już kolejna próba likwidacji kilku małych i średnich izb, co gorsza dokonywana rękami członka samorządu lekarskiego pełniącego wysokie funkcje w samorządzie. Na ten temat pisaliśmy już w poprzednich numerach biuletynu, więc nie będę prezentowała naszego, znanego stanowiska w tej sprawie. Przykre, że ten temat powraca po raz kolejny i być może nie ostatni.

Wystąpienie Przewodniczącej przeczytacie na następnych stronach Biuletynu, a w tym tekście zatrzymam się tylko na wypowiedziach zaproszonych gości.

Z prawdziwą przyjemnością muszę wspomnieć o listach pisał PIS Stanisława Szweda oraz Dyrektora Szpitala Onkologicznego, Piotra Zdunka, którzy nie mogli wziąć udziału w Zjeździe, lecz przysłali listy z życzeniami owocnych obrad. W listach nie ograniczyli się jedynie do zdawkowych słów poparcia dla utrzymania samorządu w obecnym kształcie, ale szeroko i w sposób bardzo merytoryczny uzasadniali swoje stanowisko.

**„Zazdroszczę Prezesowi obrazu. Chciałbym kiedyś zasłużyć by taki obraz dostać. Wielkim ludziom nie trzeba słodzić, lecz wielokrotnie byłem i jestem dumny, że taki człowiek nas reprezentuje.”**

Wspomniał też o trudnej sytuacji BCO, któremu grozi utrata miejsc pracy (do 2012 r. miałyby być zlikwidowanych 60-70 łóżek).

Starosta i Prezydent myślą jak rozwiązać ten problem, by liczba łóżek nie została zmniejszona, a Szpital nadal funkcjonował w dotychczasowym kształcie.

Bezpośrednio po wystąpieniu Przewodniczącej odbyła się ceremonia wręczenia złotych znaczków BIL Zofii Salskiej, pracującej na stanowisku Ordynatora Oddziału Urologii Szpitala Wojewódzkiego od 2001 roku, która pomimo przejścia na emeryturę nadal pracuje w oddziale. Podkreślano ogromne



Muszę wrócić jeszcze do miłego akcentu Zjazdu jakim było wręczenie Konstantemu Radziwiłowi obrazu przedstawiającego górski kościółek pod wezwaniem św. Judy, z podbeskidzkiej wsi, autorstwa Prof. Michała Klisia, pierwszego Rektora Wyższej Szkoły Sztuk Pięknych w Katowicach.

Zyta Zagórka wręczając go napomknęła, iż św. Juda był podobno patronem do spraw beznadziejnych, więc Pan Prezes jako orędownik podobnych spraw jest właściwym odbiorcą tej pamiątki, która była prezentem z powodu nadzwyczajnej okazji – a mianowicie Konstanty Radziwił został wybrany Prezydentem-Elektem Stałego Komitetu Lekarzy Europejskich (CPME) w Brukseli na lata 2010-2011. Klaudiusz Komor Przewodniczący Zespołu ds. Współpracy Międzynarodowej Naczelnej Rady Lekarskiej, który uczestniczy w pracach



tego zespołu, dodał, że wyboru dokonano jednogłośnie, do tego przy aplauzie sali.

**Jest to ogromne wyróżnienie. Po raz pierwszy tę funkcję powierzono lekarzowi spoza krajów tzw. „starej UE”.**



W obecnej kadencji K. Radziwiłł jest wiceprezydentem oraz przewodniczącym bardzo ważnej grupy roboczej ds. zmian organizacyjnych CPME. Konstanty Radziwiłł nawiązał do wcześniejszej wypowiedzi europosłanki, Małgorzaty Handzlik, która wspominała o swoim poparciu dla dyrektywy w sprawie czasu pracy lekarzy i korzystnym dla nas rozwiązaniu uznającym, że czas pełnienia dyżuru należy w całości traktować jako czas pracy. Wspominał też o pracy nad zagadnieniem tzw. opieki transgranicznej i dyrektywą unijną regulującą transplantologię.

Ze spraw krajowych poruszył krótko kwestię odrzuconego pakietu ustaw reformujących ochronę zdrowia. Odnosząc się do tzw. planu „B” rządu zauważył, że w dobie kryzysu i co za tym idzie marnego finansowania, wszelkie przekształcenia będą zagrażały jednostkom ochrony zdrowia, lekarzom i pacjentom.

Pomysł likwidacji stażu podyplomowego nie został zaakceptowany przez żadne poważne gremium (poza Min. Zdrowia), także przez młodych lekarzy. Pociągałby za sobą konieczność przebudowy całego systemu kształcenia w trakcie studiów.

Powszechne są oczekiwania lekarzy na skrócenie drogi do specjalizacji szczegółowych.

**Powstaje lista specjalizacji deficytowych, z drugiej strony mierzymy w kierunkach nie znanych na świecie (np. specjalizacja w hipertensjologii).**

Samorząd powinien w większym niż dotychczas stopniu uczestniczyć w kształceniu lekarzy i akredytacji do szkoleń.

K. Radziwiłł mówił jeszcze o projekcie zmian w ustawie o izbach lekarskich, o postulatach wprowadzenia sędziów zawodowych do orzecznictwa lekarskiego. Lekarze sędziowie nie dają sobie rady w potyczkach z adwokatami. Zawodowy sędzia byłby znacznie trudniejszym „przeciwnikiem” procesowym.

Poruszył także kwestie etyczne - samorząd musi bardziej zmierzyć się z kolejnymi doniesieniami o korupcji, a także z falą skarg i wyroków w sprawach oszustw w stosunku do NFZ.



**Na koniec Prezes bardzo ciepło wypowiedział się o naszej Izbie. Określił ją jako wzorową, mającą „szczęście” do szefowych i szefów. Stwierdził, że często jeździ „po Polsce”, lecz tutaj jest inaczej niż wszędzie. „To jakiś unikat.**

Trzeba zrobić wszystko by ta Izba istniała. W mniejszych izbach jest lepiej, wszyscy znają się, są zintegrowani. Politycy muszą zrezygnować z „absurdalnego” pomysłu likwidacji mniejszych izb. Kraj opiera się na samorządzie i decentralizacji. Kolejny zły pomysł to dobrowolność przynależności do samorządu. Przykładem może być samorząd terytorialny: wszyscy są członkami samorządu terytorialnego, na którego obszarze zamieszkują. I analogicznie - gdy ktoś decyduje się być lekarzem, decyduje się być członkiem samorządu lekarskiego.

Jacek Krywulł zaczął od zakomunikowania dobrej nowiny. Izba może mieć poczucie bezpieczeństwa co do swojej siedziby. Roszczenia spadkobierców zostały oddalone. W najbliższym czasie podpiszemy umowę na kolejne 10 lat.

Kolejne słowa były gorzkie: „Służba zdrowia jest ciężko chora. Póki będzie istniał dotychczasowy system finansowania będzie bałagan. Pacjent powinien być płatnikiem. Powinien iść do lekarza, którego wybierze, zapłacić mu, a później uzyskać zwrot pieniędzy. Niezbędne są zmiany systemowe. Szpitale się zadłużają. Chce się problemy finansowania zepchnąć na samorząd terytorialny, by

strajki były pod miejscowymi urzędami, a nie w Warszawie”.

Prezydent po raz kolejny przypomniał o absurdalnej sytuacji, w której znajduje się szereg miast, w tym Bielsko: Mamy 5 szpitali i 3 różne organy założycielskie. Powinno się ustawowo zagwarantować, że w 1 miejscowości powinien być jeden organ założycielski dla wszystkich szpitali. O wiele łatwiejsze i tańsze byłoby wtedy zarządzanie.

Krótko zatrzymując się na sprawie kryzysu w kraju J. Krywulł zaznaczył, że Bielsko jest w szczególnie dobrej sytuacji. Stopa bezrobocia do końca listopada wynosiła tylko 4,5%. W ciągu kolejnych 2 m-cy wzrosła do 5,5%, ale to i tak dobrze w porównaniu do średniej krajowej. Jednak kryzys zbliża się i do nas. Za luty odnotowano znaczny spadek wpływów z PIT. Odbije się to na budżetach samorządów.

Głos zabierał jeszcze starosta Andrzej Płonka, którego wypowiedź pokrywała się w większości z tematami i postulatami głoszonymi przez przedmówców.



Krystyna Szyrocka-Kowalczyk przedstawiła i skomentowała sprawozdanie finansowe za ubiegły rok, które delegaci otrzymali jak zawsze w materiałach zjazdowych. Nie udało się osiągnąć planowanych przychodów. Wykonaliśmy 93% założonego planu. Między innymi nie uzyskali pełnej refundacji wydatków na staże, mniejsze były wpływy z działalności gospodarczej. Nie wykonaliśmy założonych przychodów ze szkoleń. Pojawiły się na rynku konkurencyjne firmy, nie pobieramy też opłat za szkolenia od lekarzy z naszej izby. Klub zanotował stratę 18 tys zł, a do Biuletynu dołożyliśmy 20 tys zł.

Sprawozdania poszczególnych Komisji ORL, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego zamieszczamy na następnych stronach Biuletynu.

Dyskusja nad sprawozdaniami była niedługa. Przewodnicząca ORL nawiązała jeszcze w kilku zdaniach do wypowiedzi Rzecznika i Sądu zwracając uwagę na niewielki procent odwołań od

ich decyzji uznanych za słuszne przez organy Naczelnego Rzecznika i Naczelnego Sądu Lekarskiego.

Krystyna Szyrocka-Kowalczyk bardzo szczegółowo omówiła jeszcze preliminarz budżetowy na obecny rok, a dyskusji co do jego kształtu nie było, najpewniej z racji bardzo precyzyjnego przedstawienia wszystkich jego założeń.

Trzeba jeszcze podkreślić, że w obradach wzięło udział 72,9 % uprawnionych do głosowania, co jest szczególnie znaczące iż w wielu zjazdach innych OIL zabrakło quorum..

Aniela Ptak

## HUMOR

Przychodzi facet do lekarza.

- Panie doktorze, bardzo mnie boli łokieć.

- Proszę jutro przynieść mocz do analizy.

Zdenerwował się facet, bo co ma wspólnego analiza moczu z bólem łokcia. Postanowił zakpić sobie z lekarza i do naczynia wlał mocz swój, córki, żony i to wszystko doprawił zużytym olejem silnikowym.

Na drugi dzień otrzymuje wyniki dogłębnej analizy moczu:

- Pana córka jest w ciąży, żona z kimś pana zdradza, silnik w pańskim samochodzie jest do wymiany, a pan powinien przestać się onanizować w czasie kąpeli, bo uderza pan łokciem w brzeg wanny i stąd ten ból.

- Panie doktorze, podczas pobytu na wczasach zaraziłem się wstydliwą chorobą. Czy to przejdzie?

- Przejdzie, przejdzie... na żonę.

Kolega opowiada koledze:

- Byłem u lekarza i poprosiłem o syrop od kaszlu, a on dał mi nie wiem czemu środek na rozwolnienie.

- Zażyłeś ten środek?

- Zażyłem.

- I co, kaszlesz ?

- Nie mam odwagi.

**Nasze wątpliwości to zdraycy i sprawiają, że bojąc się spróbować, tracimy często dobra, jakie moglibyśmy zyskać.**

William Szekspir

## Sprawozdanie Przewodniczącej BIL z działalności Izby za rok 2008 na XXVI Okręgowym Zjeździe Lekarzy BIL

Szanowne Koleżanki i Koledzy,

Mija kolejny rok działalności samorządu lekarskiego, to ostatni zjazd tej kadencji.

Przed nami wybory do Izby, wszyscy otrzymaliśmy wraz z Gazetą Lekarską materiały dotyczące wyborów, szczegółową informację o okręgach wyborczych oraz informację o możliwości zmiany okręgu wyborczego. Wszystko zostało wysłane na tyle wcześniej, aby było dość czasu dla ewentualnych zmian (do końca lutego).

**Drodzy Koledzy, zawsze wybory były bardzo ważne, bo to przecież przyszłość Izby na najbliższe 4 lata. W tym roku wybory jednak mają szczególną wagę.**

W sytuacji, gdy Rzecznik Praw Obywatelskich rozpoczął dyskusję na zasadności przynależności obowiązkowej do Izby Lekarskiej, w sytuacji gdy dokonano zamachu na nasze istnienie, aktywność naszej braci lekarskiej będzie obserwowana z wielką uwagą.

W sytuacji, gdy zagrożony jest nasz byt jako korporacji, a naszej Beskidzkiej Izby szczególnie, musimy zrobić wszystko, aby udowodnić, że prawdziwie chcemy stanowić o sobie i jesteśmy do tego dobrze przygotowani.

Od wielu lat trwają zakusy, aby terytorium działania izb lekarskich zrównać z podziałem administracyjnym kraju na województwa. Pojawiały się różne projekty, ale takiego realnego niebezpieczeństwa likwidacji naszej Izby jak obecnie dotychczas nie było.

Sprawa jest tym bardziej przykra dla środowiska lekarskiego, że cios zadali nam koledzy, a w szczególności przewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie. Sytuację można by nazwać kuriozalną, gdyby nie miała ona, tak być może, dramatycznych konsekwencji.

Naczelna Rada Lekarska po wielu dyskusjach przygotowała projekt nowelizacji Ustawy o Izbach Lekarskich, w których podział terytorialny izb pozostawiła do decyzji samorządu. W projekcie zostały też zawarte propozycje uznania obecnej Izby jako kontynuacji i następstwa prawnego przedwojennych izb, wprowadzono zapisy o udziale sędziów zawodowych w procesach przed sądami lekarskimi i wiele jeszcze innych ważnych dla środowiska spraw.

Tymczasem, w momencie gdy gotowy projekt ustawy trafił do Ministerstwa Zdrowia, kol. Włodarczyk, przewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej w Warszawie, a ponadto wice przewodniczący Naczelnej Rady Lekarskiej uznał, że ma prawo, wbrew woli Naczelnej Rady Lekarskiej, wprowadzić zmiany. To oczywiście wywołało burzę w środowisku. Osobiście ostro zaprotestowałam podczas posiedzenia Naczelnej Rady Lekarskiej uzyskując poparcie innych izb.

Jako przykład można podać, że jutro tj. 21 marca odbędzie się spotkanie w Poznaniu z posłami na temat nowelizacji Ustawy o Izbach Lekarskich, w części dotyczącej kontynuacji izb przedwojennych (finanse) oraz podziału terytorialnego.

W grudniu 2008r. z naszej inicjatywy odbyło się spotkanie z ministrem M. Twardowskim.

Przebieg tego spotkania wskazywał na wyjątkową złą wolę ministra, argumenty użyte w bezpośredniej rozmowie nie były merytoryczne. Z wypowiedzi Ministra na temat ubezpieczenia lekarzy, sądownictwa, działalności rzecznika odpowiedzialności zawodowej wręcz wynikało, że swoja wiedzę opiera na tzw. „opinii ludu”.

### **Koledzy,**

Nie pozwólmy na tego rodzaju interwencje z zewnątrz, przyjmijmy w tej sprawie jasne stanowisko, podejmijmy akcję lobbingsową w stosunku do wszystkich opiniotwórczych osób w kraju.

Beskidzka Izba Lekarska zalicza się wbrew powszechnej opinii Ministerstwa, które takie Izby jaka nasza nazywa małymi, które trzeba uporządkować, do



średnich, liczymy ponad 3173 lekarzy i lekarzy dentyistów.

W naszym izbowym życiu są oczywiście bardzo miłe momenty i do takich należy przyjęcie młodych lekarzy do Izby.





Tradycyjnie końcem wakacji, września w siedzibie naszej Izby odbyło się uroczyste wręczenie prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry tegorocznym absolwentom akademii medycznych.

Każdy z młodych lekarzy otrzymał też Kodeks Etyki Lekarskiej.

W spotkaniu liczny udział wzięli członkowie prezydium BIL. Witając kolegów gratulowałam im zdobycia dyplomu lekarza oraz życzyłam sukcesów w przyszłym życiu zawodowym, dobrych i życzliwych szefów i nauczycieli, a także wytrwałości w dążeniu do obranego celu. Wyraziłam nadzieję, że nie będą musieli wyjechać z kraju w poszukiwaniu kariery zawodowej.

Jednocześnie zapewniłam młodych Kolegów, że Izba Lekarska podejmuje liczne działania i wysiłki, które w przyszłości przyniosą zmiany na lepsze, długo oczekiwaną „normalność” w polskim systemie ochrony zdrowia.

Tradycją stały się wspólne posiedzenia Prezydiów Śląskiej, Częstochowskiej i Beskidzkiej Izby Lekarskiej. W tym roku byliśmy organizatorami wspólnego prezydium, na które zaprosiliśmy również przewodniczącą Okręgowej Rady Lekarskiej w Opolu kol. Stanisława Kowarzyka oraz Dr Jerzego Friedigiera – przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej w Krakowie. Posiedzenie zakończyło się podjęciem ważkiego stanowiska w sprawie obszaru działania okręgowych Izb. Jest to tym bardziej ważne, że jeszcze kilka lat temu w szeregach działaczy tamtych Izb panowało przekonanie ze należy terytorialnie zrównać izby z województwami. Teraz spojrzenie uległo zmianie, bo koledzy uświadomili sobie, że próba

likwidacji tzw. małych izb może być wstępem do ingerencji z zewnątrz w sprawy samorządu lekarskiego, a tego nikt nie chce.

Stanowisko to zostało przyjęte przez większość Izb w Polsce oraz Naczelną Radę Lekarską.

Jako przewodnicząca BIL – uczestniczyłam w posiedzeniach Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Konwentu przewodniczących Okręgowych Rad Lekarskich.

Bardzo ważne spotkanie odbyło się jesienią we Wrocławiu i poświęcone było szkoleniu specjalizacyjnemu oraz doskonaleniu zawodowemu. Poddano analizie system zbierania i rejestracji punktów edukacyjnych. Omawiano też problem postrzegania Izby przez członków - szeregowych lekarzy.

W lutym brałam udział w pracach „Białego Szczytu” w podstoliku obradującym nad sprawami płac, kontraktowania świadczeń przez NFZ i wprowadzenia JGP.

Na przełomie roku doszło do zmiany na stanowisku marszałka województwa śląskiego. Nowym marszałkiem został Bogusław Śmigielski, nasz kolega po fachu, lekarz.

W czerwcu wraz z przewodniczącym Śląskiej i Częstochowskiej Izby zostaliśmy zaproszeni na spotkanie u Marszałka, tematem spotkania była sytuacja w śląskiej ochronie zdrowia

Do ponownego spotkania doszło we wrześniu, podczas naszego wspólnego Prezydium, mówiliśmy wtedy o zbliżających się przekształceniach własnościowych szpitali Śląska.

Wszyscy obserwatorzy sceny politycznej mają świadomość, że w chwili obecnej nie ma poparcia dla tego typu działań. Przekonałam się o tym, jeśli chodzi o Śląsk, biorąc udział, w połowie lutego bieżącego roku w sesji Sejmiku Śląskiego. Sesja w całości poświęcona była sytuacji ochrony zdrowia na Śląsku. Omawiano finansowanie z NFZ np. finansowanie szpitali wzrosło o 30%, mówiono o udziale środków Marszałka na inwestycje, ale przedstawiono też wyniki audytu, co prawda tylko dla terenu Częstochowy, ale nie były one zachwycające.

W porównaniu, woj. opolskie we wszystkich wskaźnikach było zdecydowanie lepsze od śląskiego.

***Mija nasza, czteroletnia kadencja i trzeba podjąć próbę jej oceny. W mojej ocenie ostatnie lata były i dobre i złe.***

Dobre, gdyż przyniosły konsolidację środowiska medycznego na skalę dotychczas niespotykaną oraz ogromną determinację tego środowiska w celu obrony

jego praw i godności.

W okresie tym nastąpił również wzrost wynagrodzeń w sektorze ochrony zdrowia, w osiągnięciu czego samorząd lekarski również miał udział.

Jednak pomimo wzrostu zarobków lekarzy, są nadal grupy lekarzy, które nie były współbeneficjentami tychże podwyżek.

W szczególności problem ten dotyczy najmłodszych kolegów lekarzy – stażystów i rezydentów, chociaż ostatni projekt Ministra idzie w kierunku znacznego wzrostu wynagrodzeń tej grupy lekarzy.

Złe było to, że właśnie podczas naszej kadencji musieliśmy ostro protestować, a nawet strajkować.

***Zadaniem lekarzy jednak nie jest strajkowanie.***

Można się szczylić znakomitą organizacją akcji protestacyjnych, lecz należy ubolewać, iż do takich akcji w ogóle musiało dojść. Strajki pokazały, że środowisko potrafi się skonsolidować, że jest solidarne pomimo niewątpliwie różnicowania interesów.

Szpitalnicy, bo to oni głównie strajkowali uzyskali poparcie innych lekarzy, między innymi zrzeszonych w Porozumieniu Zielonogórskim, za co Kolegom serdecznie dziękuję.

Wspierały nas też inne grupy zawodowe, a my z kolei wsparliśmy pielęgniarki częściowo finansując ich przejazd do Warszawy.

## **CZAS PRACY**

Większość z nas stanęła przed problemem negocjowania nowych warunków pracy.

Nadszedł oczekiwany moment, w którym zaczęła obowiązywać Dyrektywa Europejska regulująca czas pracy lekarza, zgodnie z którą dyżur medyczny został włączony do czasu pracy. Nareszcie nasza praca na dyżurach, określona atrakcyjną przygodą, została włączona w zwykły czas pracy.

Wydawało się, że moment, w którym znaleźliśmy się jest niepowtarzalną okazją, aby nareszcie uzyskać godziwe wynagrodzenie za „normalny” czas pracy.

Niestety na forum Unii Europejskiej zaczęły się dyskusje o czasie pracy aktywnym i nieaktywnym, co jak wiemy zainicjowało akcję protestacyjną, przede wszystkim związków zawodowych, które protestowały w Strasburgu.

Niestety po raz kolejny realizacja ustawy została przerwana na barki dyrektorów szpitali nie dając im na to odpowiednich środków finansowych.

Wszyscy zarządzający próbowali udo-

wodnić, że dotychczasowe zadania lekarzy (wykonywane w normalnym czasie pracy i podczas dyżuru) można teraz wykonać w mniejszym wymiarze czasu pracy za dotychczasowe wynagrodzenie.

Od połowy roku wprowadzono nowy system rozliczeń z NFZ tzw JGP co jeszcze bardziej skomplikowało sytuację szpitali. Być może w przyszłości zaowocuje to dobrymi rozwiązaniami, ale chcę przypomnieć, że w bogatych krajach podobne systemy wprowadzano etapami i przez wiele lat, natomiast w Polsce wprowadzono szybko, bez przygotowania informacyjnego i bez właściwej wyceny zarówno punktowej samych procedur jak i wyceny w złotych za punkt.

*Tyle wielkiej polityki!*

## **Zarządzanie majątkiem i działalność gospodarczą Izby Lekarskiej**

Jak Państwo pamiętają w zeszłym roku omawialiśmy problem siedziby Izby.

Dla przypomnienie powiem, że odnaleźli się spadkobiercy przedwojennego właściciela willi, toczyło się postępowanie przed sądem. Zapadł już ostateczny wyrok, korzystny dla Miasta Mam nadzieję, że zgodnie z obietnicą Pana Prezydenta nareszcie nasza sytuacja w najbliższym czasie będzie klarowna.

Budynek wymaga remontu (vide odpadające gzymsy), w sytuacji, gdy podpiszemy stosowne umowy trzeba będzie przeprowadzić niezbędny remont.

Nie posiadamy właściwych warunków dla archiwum.

W przyszłości musimy pomyśleć o renowacji sali konferencyjnej i sanitariatów w klubie.

Własna sala wykładowa oraz dobrze wyposażona sala konferencyjna są ważnym atutem w sytuacji, gdy chcemy rozwijać Ośrodek Kształcenia.

Chcemy sięgnąć po fundusze unijne, złożyliśmy stosowny wniosek i czekamy na rozstrzygnięcie.

Ośrodek Kształcenia

Jak wszyscy wiemy, Ustawa nakłada na nas obowiązek nieustającego do kształcenia. Obowiązek ten nakłada na nas nie tylko ustawa, ale i też kodeks etyczny.

Rada Programowa Ośrodka Kształcenia zaplanowała na ten rok bardzo bogaty plan.

W planach Rady jest organizowanie szkoleń o bogatej tematyce, zapraszanie

wybitnych specjalistów w danych dziedzinach wiedzy.

Wszystko po to, aby nie trzeba było daleko wyjeżdżać i ponosić kosztów.

Naszym celem jest, aby tu, na miejscu lekarz mógł się dokształcać.

Na najbliższy rok, opracowaliśmy plan szkoleń /zamieszczony na stronach Izby/ tak bogaty, że brakuje terminów. Dokonałiśmy rejestracji naszych szkoleń w NRL.

Za każde szkolenie, które odbywa się w środę lekarz otrzyma 3 punkty.

W odpowiedzi na prośby kolegów zmieniliśmy godzinę rozpoczęcia szkolenia tak, koledzy z odległych miejscowości mogli dojechać. Szkolenia te są dla członków naszej Izby bezpłatne.

Udało nam się już uzyskać sponsorów, ale ciągle szukamy i zapraszamy nowych, jest to coraz trudniejsze ze względu na zmiany w prawie farmaceutycznym.

Organizujemy również konferencje o zasięgu ogólnopolskim, z towarzyszącymi zawodami sportowymi. Dbamy nie tylko o rozwój naukowy, ale i o zdrowie fizyczne naszych kolegów. Jak wiadomo w zdrowym ciele zdrowy duch.

Polskie Towarzystwo Lekarskie ma siedzibę w Izbie współpraca układa się dobrze.

Komisja Biotyczna, opiniuje wszelkie programy naukowo- badawcze mające cechy eksperymentu. Poza tym wydaje opinie o ośrodkach biorących udział w badaniach klinicznych. Opiniuje też prace własne lekarzy i prace doktorskie.

Zmieniły się zasady finansowe działania komisji bioetycznych. Sponsor opłaca wydanie opinii w ośrodku, w którym pracuje główny badacz, natomiast komisje okręgowe opiniują ośrodki współpracujące. W ten oto sposób zmniejszyły się dochody komisji.

W chwili obecnej trwają rozmowy w jaki sposób ten problem rozwiązać, ponieważ okręgowe komisje ponoszą koszty związane z posiedzeniami komisji oraz obsługą administracyjną.

W naszej Izbie działa Klub Młodego Lekarza oraz Klub Seniora.

Starsi koledzy spotykają się w klubie raz w tygodniu, biorą udział w wycieczkach krajowych i zagranicznych, a w okresie świąt organizowane są uroczyste spotkania, w których miałam przyjemność uczestniczyć.

## **Kilka słów o finansach Izby**

Jak wszyscy wiemy Izba przejęła zadania od administracji państwowej i powinny one zostać zrefundowane. Niestety od wielu lat maleją dotacje z budżetu

państwa, bo tak nazywa się w ustawie budżetowej refundacja zadań. W tym roku poziom refundacji wyniósł 37 %. Co z tego wynika? Otóż pozostałe 63% musimy dołożyć z naszych składek.

Jesienią 2008 r. uczestniczyłam w Ministerstwie Zdrowia w spotkaniu na ten temat. Wszyscy przewodniczący rad okręgowych jednogłośnie domagali się refundacji w pełnym wymiarze grożąc procesami sądowymi. Minister obiecał, e coś w tej sprawie wywalczy u ministra finansów. Niestety w styczniu przyszło pismo od dyrektora ds.dialogu społecznego, że finansowanie pozostaje na dotychczasowym poziomie. Nasza Okręgowa Rada podjęła w tej sprawie uchwałę, że jeśli połowa Izby wystąpi do sądu, to my też tak zrobimy.

W tej chwili spływają informacje od innych Izby i decyzje podejmiemy jak będziemy znali decyzje wszystkich.

Składki członkowskie.

W tym roku składka członkowska wzrosła, co nie wzbudziło zadowolenia kolegów.

Dla osłodzenia tego faktu mogę tylko powiedzieć, że została podjęta uchwała NRL ,że część wpłaconej składki do NRL wróci do rad okręgowych z przeznaczeniem na szkolenia lekarzy.

Mamy bardzo wysoką (procentowo) ściągalskość składek. Niewątpliwie jest to zasługa pani Agnieszki Gryczki, która bombarduje kolegów informacjami o zaletach.

Ustawa o ochronie danych osobowych nakłada na nas obowiązek stworzenia systemu ochrony i zarządzania danymi. Wymusiło to nowe inwestycje w sprzęt komputerowy i odpowiednie zabezpieczenia.

Poszukujemy dodatkowych źródeł dochodu.

## **Rejestr Lekarzy**

Co roku Naczelna Izba Lekarska organizuje konkurs na najlepiej prowadzony rejestr lekarzy. Nie jesteśmy jeszcze najlepsimi, ale pracujemy nad tym, ostatnio podskoczyliśmy o kilka miejsc wyprzedzając znacznie większe i bogatsze Izby.

Prowadzona przez Izbę agencja ubezpieczeniowa przynosi dochód.

Ubezpieczenia

Wzorem lat ubiegłych po rozmowach z firmami ubezpieczeniowymi , zaproponowaliśmy kontynuowanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla lekarzy w firmie, która zaferowała najkorzystniejsze warunki ubezpieczenia, pod względem zawartości i ceny produktu. Ważne, żeby koledzy, którzy jeszcze nie poznali tej oferty zapoznali się z nią. W tej spr-



wie wydaliśmy osobny Biuletyn/.

Nie wdając się w szczegóły można powiedzieć, że im nas, ubezpieczonych będzie więcej, tym lepiej.

Zajmowanie stanowiska w sprawach zdrowotności społeczeństwa.

Pamiętacie Koledzy naszą batalię o szpital pediatryczny?

Od jesieni 2007 r dr Stanisław Tokarz, zarządza szpitalem pediatrycznym.

Uczestniczę w posiedzeniach Rady Społecznej i muszę przyznać, że ostatnio powiało optymizmem. Wróciło kilku lekarzy pediatrów, ogłoszono i rozstrzygnięto konkursy na stanowiska ordynatorów, zatrudniono lekarzy na izbę przyjęć, przygotowuje się do dużego remontu oddz. intensywnej terapii, starostwo obiecuje pomoc, więc można mieć nadzieję, że w obliczu zbliżającego się jubileuszu 50-lecia bielskiej pediatrii będzie można świętować.

W tym roku stoczyliśmy też, nie do końca zwycięską, batalię z dyrekcją szpitala w Żywcu. Przypomnę chodziło o zmiany w statucie szpitala w części dotyczącej obsadzania stanowisk ordynatorów - kierowników oddziałów. W opinii Izby każde takie stanowisko powinno być obsadzone z konkursu z udziałem przedstawicieli Izby, (to wynika z Ustawy o Izbach oraz o ZOZ).

### **Pomoc dla lekarzy w trudnej sytuacji życiowej.**

Izba udziela pomoc finansową kolegom w trudnej sytuacji. Niestety koledzy są zmuszeni do sięgania po tego rodzaju wsparcie. Z przykrością muszę stwierdzić, że próśb jest coraz więcej. Do Izby zwracają się lekarze-seniorzy, których emerytury są zbyt niskie i nieraz brakuje im na leki.

Pani Doktor Barbara Ostrawska rozesała ankietę do lekarzy emerytów badając ich sytuację finansową. Była to inicjatywa komisji Emerytów NIL, wstępne wyniki wskazują na trudną sytuację starszych kolegów.

### **Co nasz czeka w nadchodzącym roku roku?**

**W najczarniejszym scenariuszu likwidacja naszej samodzielności i niezależności, podział Izby i przyłączenie do sąsiednich wielkich, czyli Izby Śląskiej i Małopolskiej.**

**Zatem czeka nas trudny egzamin.**

Musimy wiedzieć, czego chcemy, dokąd mamy zmierzać i na kogo możemy liczyć. Nasza Izba ma już 20-letnią historię. Podobne zakusy były już w 1999r, gdy nastąpił podział terytorialny kraju i województwo bielskie zniknęło z mapy.

Wtedy udało się utrzymać Beskidzką

Izbę Lekarską w niezmienionej postaci.

Rodzi się pytanie, czy stanowisko liderów Izby poprą koleżanki i koledzy z terenu?

Czy wszyscy jesteśmy świadomi zagrożenia, które na początek przyjmuje formę zmian terytorialnych?

Myślę, że teraz w obliczu zagrożenia naszego bytu musimy odpowiedzieć sobie na kolejne pytanie: czy chcemy Izbę w obecnym kształcie, bliską, dostępną i przyjazną, w której sami jesteśmy gospodarzami, czy też godzimy się na przyłączenie do odległych Katowic lub Krakowa?

Przypomnę Kolegom, że w tej sprawie w zeszłym roku przeprowadziliśmy coś na kształt referendum.

Zadaliśmy pytanie każdemu indywidualnie lekarzowi, aby podpisem dał wyrażoną odpowiedź.

Wszyscy jednogłośnie opowiedzieli się za dotychczasowym stanem rzeczy.

My nie wiemy co rodzi się w głowach rządzających.

Minister Zdrowia proponuje likwidację stażu podyplomowego, reformę studiów medycznych i wprowadzenie do LEP-u części praktycznej.

Wydaje się, że jest to rozwiązanie do-razne, próba wprowadzenia grupy młodych lekarzy na rynek pracy/ problem dyżurów oraz emigracji młodych lekarzy/.

Jak trudno uzyskać możliwość specjalizowania się wiemy doskonale.

Przygotowywane są zmiany w systemie specjalizacji, w ostatnim tygodniu byłam na konferencji w CMKP, pojawiły się możliwości specjalizacji w wybranych deficytowych specjalizacjach, które finansowane będą z funduszy unijnych

W Izby analizowaliśmy sytuację młodych lekarzy. Powstaje luka pokoleniowa. W niektórych specjalnościach średnia wieku wynosi ponad 40 lat.

Koledzy, niewielu z nas wyraziło chęć pracy w charakterze lekarza sądowego.

Przypominam, że w tej sprawie zwrócili się do Izby przewodniczący sądów okręgowych w Bielsku-Białej i Krakowie. Sądy zgłosiły zapotrzebowanie na kilkudziesięciu lekarzy, tymczasem zgłosiło się i uzyskało rekomendację Okręgowej Izby Lekarskiej tylko kilku kolegów. Trudności w naborze lekarzy spowodowane są z pewnością niskim wynagrodzeniem a wysokimi wymaganiami. W tej sprawie wielokrotnie zwracaliśmy się ministrowi sprawiedliwości, ostatnio pojawiła się jaskółka zmian.

Na koniec mojego wystąpienia dziękuję wszystkim, którzy na co dzień swą postawą i pracą budują wizerunek środowiska. Korzystając z okazji, chciałabym serdecznie podziękować wszystkim Koleżankom i Kolegom, którzy aktywnie włączali się w

realizację projektów, a swym zaangażowaniem pracą umożliwili realizację przedsięwzięć i zadań niezwykle ważnych dla całego środowiska lekarskiego.

Dziękuję wszystkim pracownikom Izby za rzetelną pracę. Nie będę wymieniać z nazwiska, ale cieszę się, że stanowicie Państwo zespół, który potrafi wspólnie pracować bez zgrzytów i nieporozumień.

Reorganizowaliśmy Biuro Izby, być może nie działa jeszcze doskonale, ale wiem z osobistych rozmów z lekarzami, że czują się w Izbie dobrze, że są zawsze uprzejmie przyjmowani, że otrzymują kompetentne informacje.

Dziękuję Pani Danusi, która zawsze dba o nas, jest do dyspozycji nie tylko z powodu Izbowych uroczystości, ale i spotkań towarzyskich, przyjęć rodzinnych, jest po prostu dobrym duchem Klubu Lekarzy.

Koleżanki i Koledzy!

Wydarzenia ostatnich miesięcy pokazały wszystkim, że tylko silny mądrością swoich członków i sprawny ich codzienną pracą samorząd może mieć realny wpływ na los jego członków.

Przyszłość stawia przed nami nowe wyzwania. Mam nadzieję, że wszyscy wspólnie, czyli my, lekarze i lekarze dentyści tworzący samorząd, sprostamy tym wyzwaniom, doskonaląc

stare i rozwijając nowe formy jego działania.

Życzę nam wszystkim dzisiaj owocnych obrad i sukcesów w przyszłości.

*Zyta Kosińska - Legnicka*

## **Centrum Medyczne „CORVITA”**



Nawiąże współpracę ze specjalistami.

Oferujemy wynajem gabinetów lekarskich, salkę gimnastyczną, możliwość szkoleń.

tel. kontaktowe

**0 606 387 301**

**0 606 387 562**

ul. Sobieskiego 89 (róg Piastowskiej)  
43-300 Bielsko-Biała



## SPRAWOZDANIE Sekretarza OLR BIL z Działalności Okręgowej Rady Lekarskiej za rok 2008”

### **Szanowne Koleżanki i Koledzy!**

W minionym okresie sprawozdawczym tj. od 1.01. do 31.12.2008 r. Okręgowa Rada Lekarska zbierała się 12 razy (w tym Rada Opłatkowa), a Prezydium 11 razy.

Podjęto łącznie 758 uchwały. Jak zwykle dotyczyły one głównie powoływania zespołów wizytacyjnych, wpisania do rejestru indywidualnych i ind. specjalistycznych praktyk lekarskich, przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentystry, a także skreślenia z listy członków BIL, potwierdzania spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy.

### **ORL BIL uhonorowała 8 zasłużonych lekarzy złotymi znaczkami BIL.**

Z najistotniejszych spraw i przedsięwzięć, poza w/w sprawami bieżącymi, które były przedmiotem prac Rady i Prezydium wymienić należy:

- aktywne uczestnictwo w Nadzwyczajnym Krajowym Zjeździe Lekarzy, który odbył się 17.01.2008 r. w Warszawie
- spotkanie z Prezesem Śląskiego Wojewódzkiego Oddziału NFZ w sprawie nowego sposobu kontraktowania usług medycznych wg Jednorodnych Gruch Pacjentów
- zorganizowanie spotkania z dr Czaplinską-Jaszczurowską wyjaśniającego zasady kontraktowania według JGP
- powołanie Pełnomocnika do spraw zdrowia lekarzy, którym została dr Jolanta Klemens
- uczestniczenie przedstawicieli ORL BIL w posiedzeniach rad społecznych zakładów opieki zdrowotnej
- pojęcie współpracy z firmą brokerską PWS Konstanta S.A. czego owocem jest nowy pakiet ubezpieczenia grupowego odpowiedzialności cywilnej lekarza za oferowany przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe PZU S.A.
- zlecenie firmie Salamon Consulting opracowanie wniosku dotyczącego dotacji z funduszy unijnych na szkolenia organizowane przez Ośrodek Kształcenia Medycznego
- przekształcenia własnościowe w służbie zdrowia analiza i opiniowanie noweli-

zowanych aktów prawnych.

Godne też podkreślenia w tym miejscu jest wystąpienie i bezkompromisowa postawa naszych kolegów, członków NRL – Przewodniczącej Zyty Kaźmierczak-Zagórskiej i Klaudiusza Komora – na posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej, w sprawie projektu nowelizacji ustawy o izbach lekarskich, zwłaszcza w części dotyczącej obszarów działania okręgowych izb lekarskich. Proces legislacyjny w toku. Jaki będzie efekt naszych zabiegów i starań trudno do końca przewidzieć. (Może nieco nowego światła na tę sprawę zechcą później rzucić Pan Prezes Radziwiłł, albo senator Muchacki).

- zorganizowano także Bal Lekarzy.

Prezydium BIL 3-krotnie spotykało się z Prezydiami Śląskiej i Częstochowskiej Izby Lekarskiej celem omówienia i uzgodnienia wspólnych stanowisk, w tym między innymi w kwestii:

- planów zdrowotnych dla województwa śląskiego i małopolskiego na lata 2007-2013
- projektów ustaw prowadzących do zmian systemowych w ochronie zdrowia
- kontraktowania z NFZ
- stażów podyplomowych
- szkolenia rezydentów
- opiniowania kandydatów na konsultantów wojewódzkich
- regulaminu wyborów do organów izb lekarskich i delegatów na krajowy Zjazd Lekarzy.
- nowelizacja ustawy o izbach lekarskich zwłaszcza w zakresie zasięgu terytorialnego działania okręgowych izb lekarskich.

Poza tym przedstawiciele BIL programowo uczestniczą w posiedzeniach Naczelnej Rady Lekarskiej, Konwentu Przewodniczących, a także Komisji Kształcenia, Komisji Stomatologicznej, Komisji Etyki przy NRL.

Działają Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowy Sąd Lekarski.

Wydawany jest Biuletyn BIL. Prowadzona i aktualizowana jest witryna internetowa BIL.

W sumie w 12 komisjach problemowych i 2 zespołach pracuje aktualnie 56 osób.

Przy izbie prowadzona jest Agencja Ubezpieczeniowa, która oferuje bardzo atrakcyjne cenowo różne produkty ubezpieczeniowe wynegocjowane specjalnie dla członków naszej izby.

Bardziej szczegółowo, z perspektywy komisji powołanych przez ORL BIL, nasza działalność przedstawia się następująco:

Komisja ds. Rejestracji Lekarzy w okresie sprawozdawczym zatwierdziła:

- 28- wniosków o wpisanie na listę członków i wpis do rejestru Beskidzkiej Izby

Lekarskiej oraz wydanie ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza

- 10- wniosków o wpisanie na listę członków i wpis do rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz wydanie ograniczonego prawa wykonywania zawodu lekarza dentystry

- 1- wniosek o wydanie duplikatu ograniczonego prawa wykonywania zawodu dentystry

- 27- wniosków o wydanie nowego prawa wykonywania zawodu lekarza po stażu

- 9 - wniosków o wydanie nowego prawa wykonywania zawodu lekarza dentystry po stażu

- 1- wniosek o wpis na listę członków i do rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz wydanie prawa wykonywania zawodu lekarza będącego w ewidencji OIL

- 16 - wniosków o przeniesienie i wpisanie na listę członków oraz wpis do rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej lekarzy z innych Okręgowych Izb Lekarskich.

- 8 - wniosków o przeniesienie i wpisanie na listę członków oraz wpis do rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej lekarza dentystry z innych Okręgowych Izb Lekarskich.

- 1- wniosek o uznanie kwalifikacji formalnych i wpisanie na listę członków oraz wpis do rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej i wydanie nowego prawa wykonywania zawodu lekarza dentystry z UE

- 1- wniosek w sprawie zobowiązania lekarza do odbycia przeszkolenia w związku ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu lekarza

- 2- wnioski w sprawie stwierdzenia odbycia przeszkolenia związanego z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza po

uzyskaniu prawa wykonywania zawodu

- 1- wniosek w sprawie stwierdzenia odbycia przeszkolenia związanego z przerwą w wykonywaniu zawodu lekarza dentystry po uzyskaniu prawa wykonywania zawodu

- 1- wniosek w sprawie zmiany uchwały zobowiązania lekarza do odbycia przeszkolenia w związku ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu lekarza

- 1- wniosek w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu lekarza, lekarzowi który uzyskał obywatelstwo polskie
- 12- wniosków o skreślenie lekarzy z rejestru BIL z powodu przeniesienia do innej OIL

- 3- wnioski o skreślenie lekarza dentystry z rejestru BIL z powodu przeniesienia do innej OIL

- 11- wniosków o skreślenie lekarza z rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej z powodu śmierci

- 2- wnioski o skreślenie lekarza dentystry z rejestru BIL z powodu śmierci

- 2- wnioski o skreślenie lekarza z listy członków BIL z powodu zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu lekarza

- 1- wniosek o skreślenie lekarza dentystry z listy członków BIL z powodu zrzeczenia się prawa wykonywania zawodu

W okresie sprawozdawczym Komisja Etyki Lekarskiej zajmowała się bieżącymi sprawami nieetycznego zachowania lekarzy.

Ponadto omawiano aktualne problemy z zakresu etyki lekarskiej:

- Zakres kompetencji Komisji Etyki w odniesieniu do Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej,

- Zasady współpracy lekarzy z przemysłem farmaceutycznym,

- Zasady informowania o działalności w praktykach prywatnych,

- Etyczne problemy uporczywej terapii w stanach terminalnych.

W 2008 roku Komisja Praktyk Prywatnych wpisała do Rejestru Prywatnych Praktyk Lekarskich:

- Indywidualnych praktyk lekarskich - 55, stomatologicznych - 31, łącznie: 86

- specjalistycznych praktyk lekarskich - 79 stomatologicznych - 4 łącznie: 83, w tym:

- 43 indywidualne praktyki w miejscu wezwania oraz

- 47 specjalistycznych praktyk w miejscu wezwania

Ogółem wydano 169 zaświadczeń o wpisie do rejestru praktyk lekarskich.

W okresie tym skreślono 54 praktyki lekarskie - głównie z powodu oświadczenia o rezygnacji i zgonu.

Aktualnie na terenie Beskidzkiej Izby Lekarskiej działają zarejestrowane 2004 praktyki, w tym 176 praktyk lekarskich zarejestrowanych przez lekarzy innych Okręgowych Izb Lekarskich.

W Komisji Kształcenia BIL działają zespoły problemowe:

- Zespół ds. rejestracji podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy i lekarzy dentystrów rozpatrzył pozytywnie wnioski 5 nowych podmiotów mających siedzibę na terenie naszej Izby i prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystrów. Podmioty te zostały wpisane do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską Beskidzkiej Izby Lekarskiej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2006 r. w sprawie rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy i lekarzy dentystrów /Dz. U. Nr 239 poz. 1739/.

Podmioty zgłosiły 100 szkoleń, które zostały zaakceptowane i wpisane do rejestru. Rozpatrzono również 15 wniosków o potwierdzenie spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystrów przez podmioty zarejestrowane w innych izbach, a prowadzących szkolenia na naszym terenie.

- Zespół ds. staży podyplomowych:

Na staż podyplomowy skierowano

- od 1 marca 2008 r. 1 lekarza

- od 1 października 2008 r. 27 lekarzy, 10 lekarzy dentystrów

W 2008 r. zorganizowano również obowiązkowe kursy dla lekarzy stażystów z zakresu prawa medycznego, bioetyki i orzecznictwa.

W 2008 r. do LEP-u przystąpiło 34 lekarzy, do LDEP-u przystąpiło 15 lekarzy dentystrów.

- Zespół ds. kształcenia ustawicznego

W 2008 r. przeliczono punkty edukacyjne dla 244 lekarzy i 86 lekarzy dentystrów, którzy złożyli dokumenty i zaświadczenia o uczestnictwie w różnych formach kształcenia ustawicznego.

W minionym okresie Komisja Konkursowa zaproponowała Radzie Lekarskiej kandydatów do prac w postępowaniach konkursowych.

Zadaniem komisji jest także dbałość o stronę formalno-prawną przeprowadzanych konkursów.

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 3 postępowania konkursowe na stanowiska Dyrektora, 22 postępowania

konkursowe na stanowiska ordynatorów. Ponadto przedstawiciele BIL uczestniczyli w 13 konkursach na stanowiska pielęgniarek oddziałowych.

W 2008 r. Komisja Sportu zorganizowała następujące imprezy sportowe:

1. VI Mistrzostwa Polski Lekarzy w Wędkarstwie Sławikowym;

2. I Mistrzostwa Polski Lekarzy w Wędkarstwie Morskim;

2. Mistrzostwa Polski Lekarzy w Kolarstwie Górskim;

3. Mistrzostwa Polski Lekarzy w Biegu Narciarskim;

4. Mistrzostwa Polski Lekarzy w Biegu na 10 km;

a także:

5. Puchar Śląska w Narciarstwie Alpejskim.

Na uwagę zasługuje duże uznanie i zainteresowanie tymi imprezami w skali kraju, co daje znaczną satysfakcję organizatorom, a przynosi także należny prestiż naszej izbie.

W minionym czasie zorganizowano także Mistrzostwa BIL w Tenisie Ziemnym oraz Turniej o Puchar Prezesa BIL w Piłce Nożnej.

Reprezentacja siatkarzy Bil wzięła udział w Mistrzostwach Polski Lekarzy w Piłce Siatkowej, Igrzyskach Lekarskich oraz w rozgrywkach ligi amatorskiej piłki siatkowej. W Mistrzostwach Polski Medyków połączona reprezentacja Śląskiej i naszej izby zajęła I miejsce.

Załoga naszej izby brała udział w Mistrzostwach Polski Lekarzy w Żeglarskim.

Przez cały rok odbywały się spotkania sekcji siatkówki i koszykówki. Dofinansowywano zajęcia fitness dla lekarzy.

Jak co roku Klub Lekarza zorganizował imprezę Mikołajkową i Dzień Dziecka dla dzieci. Po raz kolejny imprezę tę zorganizowano wspólnie z Beskidzką Izbą Pielęgniarek i Położnych. W imprezie uczestniczyło ponad 100 dzieci.

Zorganizowano także zabawę Andrzejkową i Ostatkową, a także liczne spotkania integracyjne, szkoleniowe i okolicznościowe.

Wykonano roboty remontowe w celu spełnienia wymagań Sanepidu oraz prace przygotowawcze dla zamontowania klimatyzacji.

Komisja Emerytów i rencistów przy BIL 2008

Działalność Komisji ma bardzo istotne znaczenie integracyjne dla środowiska lekarzy seniorów. Spotkania odbywają się w Klubie Lekarza.

W 2008 roku odbyło się 40 takich spotkań połączonych z prelekcjami na różne



tematy.

Dużą frekwencją cieszą się tradycyjne spotkania z okazji Świąt Wielkanocnych i Bożego Narodzenia, a także Andrzejkę, spotkania w plenerze przy ognisku, wieczorki kolęd oraz poezji. W minionym roku miała także miejsce wieczornica harcerska z okazji 100-lecia skautingu.

Goszczono chór Uniwersytetu Trzeciego Wieku z bogatym repertuarem oraz uczniów Państwowej Szkoły Muzycznej z koncertem muzyki poważnej.

Zorganizowano wycieczki: - do Łodzi i okolic - do Żywca – do Muzeum Browaru i na zamek - w Karkonosze.

Koleżanki i Koledzy uczestniczą także w koncertach i imprezach w Beskidzkim Centrum Kultury oraz w wystawach i prelekcjach Bielskiej Książnicy.

W chwilach szczególnej potrzeby otaczają opieką Koleżanki i Kolegów seniorów z problemami zdrowotnymi.

W okresie sprawozdawczym Komisja Stomatologiczna zorganizowała 3 zebra-  
nia na których:

1. ustalono terminy szkoleń i tematy, które są organizowane przez Komisję co miesiąc zarówno w siedzibie Beskidzkiej Izby Lekarskiej, jak i poza obiektem. Średnio w każdym szkoleniu uczestniczy około 100 lekarzy.

2. Ogółem zorganizowano 11 szkoleń dla lekarzy stomatologów członków naszej Izby.

3. Na bieżąco rozpatrywane są skargi pacjentów na pracę lekarzy oraz organizowane spotkania wyjaśniające zaistniałą sytuację.

4. Członkowie Komisji Stomatologicznej aktywnie biorą udział w konferencjach i posiedzeniach organizowanych przez Naczelną Izbę Lekarską i inne Izby Lekarskie.

5. Lekarze dentyści są informowani są drogą elektroniczną o szkoleniach oraz o różnych innych przedsięwzięciach.

6. Została założona strona internetowa dla lekarzy dentyстів.

7. Na bieżąco są wizytowane nowo otwierane gabinety dentystryczne na terenie należącym do BIL.

W roku 2008 Ośrodek Kształcenia Medycznego zorganizował ogółem: 34 szkolenia w tym:

- dla lekarzy: 21 szkoleń
- lekarzy dentyстів: 9 szkoleń
- do specjalizacji: 4 szkolenia

W szkoleniach uczestniczyło:

Łącznie: 1 791 osób, w tym 918 lekarzy i 705 lekarzy dentyстів, do specjalizacji: 168 osób.

Liczba zaproszonych wykładowców: 62 osoby.

Beskidzka Izba Lekarska zrzesza aktualnie ( tzn.: na 31.12.2008 roku): 3190 lekarzy:

- W tym - 2469 lekarzy medycyny;
- 705 lekarzy dentyстів;
- 16 lekarzy z podwójnym tytułem (lek. med. i lek. dentyści).

W minionym okresie odeszli od nas na zawsze nasze koleżanki i koledzy lekarze:

Lek. Pluskiewicz Henryk – ftyzjatra I, choroby płuc II

Lek. Kowalski Józef - choroby wewnętrzne I°

Lek. Szlagor Irena – choroby zakaźne II°, medycyna społeczna I°

Lek. Adamowicz Franciszek – bez specjalizacji

Lek. dent. Romańska-Walczuk Zofia – stomatologia ogólna I°

Lek. Wojtaszek Julian – położnictwo i ginekologia I°

Lek. Struś Henryk – medycyna ogólna

II °, reumatologia II°

Lek. Basa Stanisław – choroby płuc II°, medycyna społeczna I°

Lek. Rauch Maria – pediatria I, neonatologia II°

Lek. Rzeszutek Andrzej – chirurgia ogólna

Lek. Stefan Romualda - anestezjologia I°, radiodiagnostyka I°

Lek. Stefan Lech – chirurgia ogólna I°

Lek. Tłałka Władysław – pediatria I°

Lek. Płatek Lidia – okulistyka I°

Lek. Firek Andrzej – stomatologia ogólna I°

Dr n. med. Sieroń-Walków Halina – pediatria II°

**Nie umiera ten – kto pozostaje w naszym sercu.**

**Proszę o powstanie i uczenie ich pamięci minutą ciszy.**

*Bogdan Fender*

## Ciuch, za ciuch

Są dni ,że każdy z nas zastanawia się, czy oprócz pracy i dążeń do lepszego standardu życia, istnieją inne ponadczasowe cele. Akcji „Ciuch za ciuch” zorganizowanej w styczniu 2009 w Klubie Lekarza towarzyszył wzniosły cel zgromadzenia funduszy i przekazania ich potrzebującym. W sobotni poranek spotkaliśmy się, aby wbrew panującej modzie ciągłego nabywania nowej odzieży, przewietrzyć swoje szafy i wymienić między sobą niektóre fatalaszki.

Fundusze uzyskane z licytacji zostały przekazane na rzecz budowanego hospicjum przy ul.N.M.P.K.P. Pomysł ten spotkał się z dużym zainteresowaniem lokalnej telewizji (TV Bielsko) oraz prasy „Dziennika Zachodniego”.

**Wszystkim uczestnikom bardzo dziękujemy i oczekujemy na nowe pomysły.**

Grozi nam zlikwidowanie BIL-u, nie zapominajmy o tym, że jednym z celów statutowych samorządu jest integracja środowiska lekarskiego. Pomysł stworzenia prestiżowego Klubu Lekarza z prawdziwymi kartami klubowymi opłacanymi przez chętnych w abonamencie miesięcznym np. 5,00 PLN, dałby możliwość urządzenia, utrzymania i stworzenia miejsca, gdzie po trudzie całotygodniowej ciężkiej pracy mogliby spotkać się lekarze, słuchając muzyki, grając w bilard, tańcząc salsę .... Każdy lekarz miałby możliwość wprowadzenia do klubu 3 osób, które miałyby prawo uczestniczyć w organizowanych spotkaniach. Mile widziane są osoby z pasją, nie koniecznie związane z medycyną. Sponsorzy, którzy zechcą wesprzeć finansowo naszą inicjatywę będą zasługiwać na miano honorowych członków KL. Wszystkie pomysły mile widziane, chętnych do współpracy prosimy o kontakt .

*Agnieszka Gorgoń-Komor  
Tel.606 246 796*

**STANOWISKO Nr 1/V/2009  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 20 marca 2009 roku**

w sprawie: propozycji zmian w ustawie o izbach lekarskich dotyczących zrównania terenów działania izb lekarskich z obszarami województw.

Lekarze zebrani na XXVI Okręgowym Zjedzie Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej stanowczo odrzucają proponowaną zmianę w ustawie o izbach lekarskich wprowadzającą zrównanie terytoriów działania izb lekarskich z obszarami województw.

Niezmiennie stoimy na stanowisku, że teren działania poszczególnych izb lekarskich powinien, jak dotychczas, zależeć wyłącznie od woli lekarzy wyrażonej na okręgowych zjazdach lekarskich. Odgórne narzucenie innego podziału budzi nasz zdecydowany sprzeciw, gdyż jest zaprzeczeniem idei samorządności. Dotychczasowe doświadczenia z działalności Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz Okręgowych Izb Lekarskich w Katowicach, Częstochowie i Krakowie wyraźnie dowodzą, że współistnienie i współdziałanie kilku izb na terenie jednego województwa jest możliwe i przynosi bardzo dobre efekty.

Uważamy, że nie istnieją obecnie żadne argumenty przemawiające za wprowadzeniem proponowanych zmian.

Domagamy się pozostawienia tych uregulowań w formie aktualnie obowiązującej.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCY XXVI  
OKRĘGOWEJ RADY  
KRYSZYNA SZYROCKA  
-KOWALCZYK

**UCHWAŁA Nr 4/V/2009  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 20 marca 2009 roku**

w sprawie : zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za rok 2008.

Na podstawie art. 23 pkt 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.), uchwała się, co następuje :

§ 1

XXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2008, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCY XXVI  
OKRĘGOWEJ RADY  
KRYSZYNA SZYROCKA  
-KOWALCZYK

**UCHWAŁA Nr 8/V/2009  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 20 marca 2009 roku**

w sprawie : zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej za rok 2008.

Na podstawie art. 23 pkt 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.), uchwała się, co następuje :

§ 1

XXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2008, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCY XXVI  
OKRĘGOWEJ RADY  
KRYSZYNA SZYROCKA  
-KOWALCZYK

**UCHWAŁA Nr 5 /V/2009  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 20 marca 2009 roku**

w sprawie : zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Lekarskiego za rok 2008.

Na podstawie art. 23 pkt 3 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.), uchwała się, co następuje :

§ 1

XXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2008, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCY XXVI  
OKRĘGOWEJ RADY  
KRYSZYNA SZYROCKA  
-KOWALCZYK

**UCHWAŁA Nr 12/V/2009  
XXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 20 marca 2009 roku**

w sprawie : opracowania znaczka BIL i innych oznak przynależności do BIL.

na podstawie art. 23 pkt 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich ( Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.), uchwała się co następuje :

& 1

XXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską do podjęcia działań w celu opracowania znaczka Beskidzkiej izby Lekarskiej i innych oznak przynależności do Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz ich dystrybucji.

& 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCY XXVI  
OKRĘGOWEJ RADY  
KRYSZYNA SZYROCKA  
-KOWALCZYK

**UCHWAŁA Nr 230/V/2009  
PREZYDIUM  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 1 kwietnia 2009 roku**

w sprawie : powołania członków komisji konkursowych.

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu /Dz. U. Nr 115, poz. 749 z późn. zm./ uchwała się, co następuje:

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej na wniosek Okręgowej izby lekarskiej w Częstochowie powołuje do komisji konkursowej na stanowisko ordynatora Oddziału Chorób Zakaźnych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. PCK 1 w Częstochowie lek. Dorotę Kołodziejczyk jako członka komisji.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
ZYTA KAŻMIERCZAK  
-ZAGÓRSKA

**UCHWAŁA NR 46/V/2009  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 9 stycznia 2009 roku**

w sprawie : powołania członków komisji konkursowych.

Na podstawie art. 25 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia MZIOS z dnia 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu /Dz. U. Nr 115, poz. 749/ uchwała się, co następuje:

§ 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej powołuje:

1. Do komisji konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Psychiatrycznego i Rehabilitacji Psychiatrycznej Subregionalnego Ośrodka Leczenia Psychiatrycznego z jednoczesnym powierzaniem obowiązków Kierownika SOLP w Bielsku-Białej przy ul. Olszówka 102

Przewodniczący komisji - lek. Małgorzata Syska  
Członek komisji - lek. Leon Ferfecki  
Członek komisji - lek. Jarosław Bartkowiak  
Członek komisji /ordynator/ - lek. Anna Szłapa-Zalewska

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
ZYTA KAŻMIERCZAK  
-ZAGÓRSKA

**UCHWAŁA Nr 74/V/2009  
PREZYDIUM  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 23 stycznia 2009 roku**

w sprawie : zakupu nowego komputera dla księgowości oraz powiększenia pamięci komputera-place.

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

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zakup nowego komputera dla księgowości oraz powiększenia pamięci komputera-place do kwoty 2.600,- zł /słownie: dwa tysiące sześćset złotych/ brutto.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
ZYTA KAŻMIERCZAK  
-ZAGÓRSKA

**UCHWAŁA Nr 75/V/2009  
PREZYDIUM  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 23 stycznia 2009 roku**

w sprawie : wyrażenia zgody na udostępnienie konta Beskidzkiej Izby Lekarskiej na potrzeby rozliczeń III Ogólnopolskich Spotkań Rynologów „Beskidy 2009” oraz na występowanie przez Beskidzką Izbę Lekarską w umowach związanych z organizacją wyżej wymienionych spotkań po stronie organizatora.

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

§ 1

Wyraża się zgodę na udostępnienie konta Beskidzkiej Izby Lekarskiej na potrzeby rozliczeń III Ogólnopolskich Spotkań Rynologów „Beskidy 2009” organizowanych przez lekarzy Oddziału Otolaryngologicznego Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej, w tym na dokonywanie wpłat i wypłat w ramach budżetu spotkań.



## § 2

Wyraża się zgodę na występowanie przez Beskidzką Izbę Lekarską w umowach związanych z organizacją spotkań, o których mowa w § 1 jako organizatora na wniosek lekarzy Oddziału Otolaryngologicznego Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej, z zastrzeżeniem, iż w sprawach związanych z organizacją spotkań będzie reprezentować Beskidzką Izbę Lekarską Kol. Żyła Kaźmierczak-Zagórska.

## § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 116/V/2009 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 6 lutego 2009 roku

w sprawie : powołania członków komisji konkursowych.

Na podstawie art. 25 pkt 5 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia MZiOS z dnia 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu /Dz. U. Nr 115, poz. 749/ uchwała się, co następuje:

## § 1

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej powołuje:

1. Do komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Koordynującej w Państwowym Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym w Grojcu:

- członek komisji - lek. Piotr Wałota

2. do komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Chirurgii Dziecięcej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu

- członek komisji - lek. Janusz Betlej

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 118/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 20 lutego 2009 roku

w sprawie : zatwierdzenia projektu budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2009.

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 6 uchwały Nr 44-03-IV Zarządnej Rady Lekarskiej z dnia 24 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy uchwała się, co następuje :

## § 1

Zatwierdza się projekt budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2009, przedstawiony przez Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

## § 2

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

## § 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 136/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 20 lutego 2009 roku

w sprawie : przyznania złotego znaczka BIL.

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz na podstawie uchwały nr 18/II/95 z dnia 20 października 1995 r. w sprawie powołania Zespołu ds. przyznania i trybu wręczania złotego znaczka BIL oraz uchwały nr 1A/II/97 z dnia 14 lutego 1997 r. w sprawie Regulaminu przyznawania złotego znaczka BIL uchwała się, co następuje :

## § 1

Przyznaje się złoty znaczek BIL:

1. dr n. med. Zofii Salskiej,
2. lek. Elżbiecie Zamarskiej-Drozd,
3. lek. Jolancie Firlej-Dobrzańskiej,
4. lek. stom. Krystynie Malyska

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 194/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 17 kwietnia 2009 roku

w sprawie : ustalenia wysokości odprawy pośmiertnej na rok 2009

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 2 ust. 1 uchwały nr 37/V/2008 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 stycznia 2008 r. w sprawie: odprawy pośmiertnej uchwała się co następuje:

## § 1

Ustala się wysokość odprawy pośmiertnej na rok 2009 w kwocie 3500 zł (trzy tysiące pięćset złotych )

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 01 stycznia 2009 r.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 194/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 17 kwietnia 2009 roku

w sprawie : ustalenia wysokości odprawy pośmiertnej na rok 2009

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 2 ust. 1 uchwały nr 37/V/2008 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 stycznia 2008 r. w sprawie: odprawy pośmiertnej uchwała się co następuje:

## § 1

Ustala się wysokość odprawy pośmiertnej na rok 2009 w kwocie 3500 zł (trzy tysiące pięćset złotych )

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 01 stycznia 2009 r.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 195/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 17 marca 2009 roku

w sprawie : powołania członków komisji konkursowych.

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 19 sierpnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, składu komisji konkursowej oraz ramowego regulaminu przeprowadzania konkursu /Dz. U. Nr 115, poz. 749 z późn. zm./ uchwała się, co następuje:

## § 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej powołuje do komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. medycznych w Cieszyńskim Pogotowiu Ratunkowym w Cieszynie lek. Barbarę Miodońską jako członka komisji.

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 196/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 17 marca 2009 roku

w sprawie : delegowania do udziału w pracach Komisji Konkursowej.

Na podstawie art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 17 maja 1989 roku o izbach lekarskich /Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) oraz § 11 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne ( Dz. U. Nr 93, poz. 592 ) uchwała się, co następuje:

## § 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej deleguje do udziału w pracach Komisji Konkursowej na świadczenia usług kontraktowych w zakresie radiologii w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej z głosem doradcym lek. Agnieszkę Gorgoń-Komor.

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

### UCHWAŁA NR 199/V/2009 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ z dnia 17 marca 2009 roku

w sprawie: ustalenia wysokości wynagrodzenia za czynności związane z naliczaniem punktów edukacyjnych.

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

## § 1

Ustala się wynagrodzenie miesięczne dla kol. Małgorzaty Potyrałskiej w kwocie 1.000,- zł /jeden tysiąc złotych/ brutto za miesiące styczeń, luty oraz marzec 2009 r. z tytułu wykonania czynności związanych z naliczaniem punktów edukacyjnych, płatne na podstawie umowy zlecenia.

## § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI OZL BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ BOGDAN FENDER  
PRZEWODNICZĄCA OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ ZYTA KAŹMIERCZAK -ZAGÓRSKA

**UCHWAŁA NR 1/V/2009  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 9 stycznia 2009 roku**

w sprawie: pozytywnego zaopiniowania kandydatur do odznaczenia krzyżem zasługi za działalność dla samorządu

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

**§ 1**

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej pozytywnie opiniuje kandydaturę następujących Koleżanek i Kolegów do odznaczeń krzyżem zasługi z okazji XX-lecia Samorządu Lekarskiego:

1. Dr Ryszard Róztoczyński – złoty krzyż zasługi
2. Dr Witold Turaj – złoty krzyż zasługi
3. Dr Andrzej Krawczyk – złoty krzyż zasługi
4. Dr Krystyna Szyrocka-Kowalczyk – złoty krzyż zasługi
5. Dr Aniela Ptak – złoty krzyż zasługi
6. Dr Krystyna Małyńska – złoty krzyż zasługi
7. Dr Jolanta Firlej-Dobrzańska - złoty krzyż zasługi
8. Dr Zyta Kaźmierczak – Zagórska – złoty krzyż zasługi
9. Dr Janina Miłota – złoty krzyż zasługi
10. Dr Jacek Kossowski – złoty krzyż zasługi
11. Dr Klaudiusz Komor – złoty krzyż zasługi
12. Dr Krystian Czajkowski – srebrny krzyż zasługi

**§ 2**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
ZYTA KAŹMIERCZAK  
-ZAGÓRSKA

**UCHWAŁA NR 76/V/2009  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ  
z dnia 6 lutego 2009 roku**

w sprawie: utrzymania w mocy uchwały Nr 524/III/2000 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 25 sierpnia 2000 r.

Na podstawie art. 25 pkt 1 oraz 1b ustawy z dnia 17 maja 1989r. o izbach lekarskich (Dz. U. Nr 30, poz. 158 z późn. zm.) w związku z art. 12 ust. 4 oraz ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. Dz. U. z 2008 r., Nr 136, poz. 857 z późn. zm.) oraz art. 107 kpa uchwała się, co następuje:

**§ 1**

Po rozpatrzeniu wniosku lek. Zbigniewa Kowala zam. w Jaworzu Górnym, ul. Modrzewiowa 323 z dnia 5 stycznia 2009r., o uchylenie uchwały nr 524/III/2000 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 25 sierpnia 2000r. w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej utrzymuje w mocy uchwałę Nr 524/III/2000 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 25 sierpnia 2000r.

**§ 2**

Niniejszą uchwałą doręczyć lek. Zbigniewowi Kowalowi wraz z pouczeniem, iż na uchwałę tę przysługuje prawo odwołania do Naczelnej Rady Lekarskiej w Warszawie za pośrednictwem Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej w terminie 14 dni od daty doręczenia uchwały.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

**UZASADNIENIE**

Lek. Zbigniew Kowal wnioskiem z dnia 5 stycznia 2009 r. wystąpił o uchylenie uchwały nr 524/III/2000 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 25 sierpnia 2000r. w sprawie zawieszenia wyżej wymienionego w prawie wykonywania zawodu.

Pismem Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 14 stycznia 2009r. znak L. dz. BIL/V/2009/01/83 wnioskodawca został wezwany do uzupełnienia wniosku o pisemną informację czy podał się badaniu psychiatrycznemu w warunkach klinicznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie bądź w innym ośrodku klinicznym oraz został poproszony o przedstawienie ewentualnego wyniku powyższego badania.

Ponadto poinformowano zainteresowanego, iż brak pisemnej informacji w powyższej sprawie przed posiedzeniem Okręgowej Rady Lekarskiej w dniu 6 lutego 2009 r. o poddaniu

się przez wyżej wymienionego lekarza badaniu psychiatrycznemu w warunkach klinicznych zostanie potraktowane jako odpowiedź negatywna, tzn. że lekarz nie poddał się takiemu badaniu.

Pomimo wezwania do uzupełnienia wniosku lek. Zbigniew Kowal nie złożył do akt sprawy żadnej informacji dotyczącej poddania się badaniu psychiatrycznemu w warunkach klinicznych.

Na podstawie akt sprawy ustalono następujący stan faktyczny sprawy.

Zawieszenie lek. Zbigniewa Kowala w prawie wykonywania zawodu lekarza stosownie do brzmienia § 1 uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej Nr 524/III/2000 z dnia 25 sierpnia 2000r. nastąpiło do czasu zakończenia postępowania w sprawie orzeczenia o zdolności bądź niezdolności do wykonywania zawodu przez wyżej wymienionego lekarza.

Warunkiem zakończenia postępowania jest poddanie się przez lek. Zbigniewa Kowala dodatkowym badaniom w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie w celu absolutnie bezstronnego potwierdzenia wstępnej diagnozy Komisji Lekarskiej powołanej do oceny zdolności do wykonywania zawodu, która orzekła w dniu 26 maja 2000 r., że lek. Zbigniew Kowal winien poddać się systematycznemu leczeniu w otwartym lub zamkniętym ośrodku psychiatrycznym.

Ponieważ lek. Zbigniew Kowal nie podjął przesłanych mu listownie wezwań do poddania się badaniu psychiatrycznemu w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, a w dniu 3 sierpnia 2000 r. odmówił przyjęcia przesyłki, Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej, mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów, podjęła w dniu 25 sierpnia 2000 r. uchwałę Nr 524/III/2000 w sprawie zawieszenia w prawie wykonywania zawodu wyżej wymienionego lekarza do czasu zakończenia postępowania.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej uchwałą Nr 6/00/III/Pouf. z dnia 8 listopada 2000 r. utrzymało w mocy wyżej określoną uchwałę Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Natomiast wyrokiem z dnia 22 kwietnia 2002 r. Naczelny Sąd Administracyjny w Warszawie oddalił skargę lek. Zbigniewa Kowala na uchwałę Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, sygn. akt I S. A. 2738/00.

Uchwała Nr 524/III/2000 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 25 sierpnia 2000 r. w sprawie zawieszenia lek. Zbigniewa Kowala w prawie wykonywania zawodu jest zatem prawomocna.

Przyjęto, że lek. Zbigniew Kowal do dnia dzisiejszego nie zgłosił się na badanie w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie lub też w innym ośrodku klinicznym, gdyż wzywany w toku niniejszego postępowania o uzupełnienie materiału dowodowego, wnioskodawca nie przedłożył opinii dotyczącej badania psychiatrycznego w ośrodku klinicznym.

Zgodnie z art. 12 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.), lekarz w stosunku, do którego podjęto uchwałę o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu, może wystąpić do okręgowej rady lekarskiej o uchylenie uchwały, jeżeli ustaną przyczyny zawieszenia, nie wcześniej jednak niż po upływie 6 miesięcy od podjęcia uchwały okręgowej rady lekarskiej.

Mając na uwadze wyżej opisany stan faktyczny sprawy, stwierdzić należy, iż nie ustaly przyczyny zawieszenia w prawie wykonywania zawodu lekarza albowiem nie zostało zakończone postępowanie w sprawie orzeczenia o zdolności bądź niezdolności do wykonywania zawodu przez lek. Zbigniewa Kowala, który do dnia dzisiejszego nie poddał się dodatkowym badaniom w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie lub też w innym ośrodku klinicznym, których wyniki pozwoliłyby na wydanie orzeczenia przez komisję orzekającą w przedmiocie zdolności do wykonywania zawodu lekarza. Zatem mając na uwadze treść art. 12 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry brak jest podstaw do uchylenia uchwały o zawieszeniu prawa wykonywania zawodu. Należy zauważyć, że wnioskodawca swym postępowaniem polegającym na uchylaniu się od poddania się badaniu psychiatrycznemu w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, uniemożliwił Komisji Orzekającej wydanie orzeczenia w przedmiocie zdolności do wykonywania zawodu lekarza.

Mając powyższe na uwadze podjęto uchwałę o treści jak wyżej.

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
ZYTA KAŹMIERCZAK  
-ZAGÓRSKA

**Uchwała nr 234/V/2009  
Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej  
Beskidzkiej Izby Lekarskiej  
w Bielsku-Białej  
z dnia 1 kwietnia 2009**

W sprawie: wyrażenia zgody na podpisanie umowy sponsoringu z Roche Polska  
S.p. z o.o. 02-672 Warszawa ul. Domaniewska 39 B

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

**§ 1**

Wyraża się zgodę na podpisanie przez Beskidzką Izbę Lekarską umowy sponsoringu z Roche Polska Sp. z o.o., dotyczącej konferencji „ Osteoporoza”, która odbędzie się w dniu 22 kwietnia 2009r

**§ 2**

Do podpisania w imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej umowy, o której mowa w § 1 upoważnia się Przewodniczącą Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej – lek. Zytę Kaźmierczak-Zagórską oraz Sekretarza Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej – dr n. med. Krystynę Szyrocką-Kowalczyk.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia

SEKRETARZ XXVI  
OZL BESKIDZKIEJ  
IZBY LEKARSKIEJ  
BOGDAN FENDER

PRZEWODNICZĄCA  
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ  
ZYTA KAŹMIERCZAK  
-ZAGÓRSKA





# SPRAWY BIEŻĄCE / SPRAWOZDANIA BIL

Załącznik do uchwały NR 5/V/2009  
XXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej  
Izby Lekarskiej z dnia 20 marca 2009r.

Załącznik do uchwały NR 8/V/2009  
XXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej  
Izby Lekarskiej z dnia 20 marca 2009r.

OKRĘGOWY SĄD LEKARSKI  
W BIELSKU-BIAŁEJ  
43-300 BIELSKO-BIAŁA  
ul. Krasimskiego 28  
tel. (033) 815-03-12

## SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO W BIELSKU-BIAŁEJ ZA 2008 ROK.

Do Okręgowego Sądu Lekarskiego w Bielsku-Białej w 2008 roku wpłynęło 14 wniosków o ukaranie lekarzy.  
Ogółem Okręgowy Sąd Lekarski V kadencji odbył 17 posiedzeń.  
Rozpatrzono 13 wniosków o ukaranie lekarzy i wydano następujące orzeczenia :

1. uniewinnieni - 5
2. upomnienie - 5
3. nagana - 2
4. przedawnienie - 1

Odwolanie od orzeczeń Okręgowego Sądu Lekarskiego do Naczelny Sąd Lekarski w Warszawie złożył 1 pokrzywdzony, odwołanie jest w toku. Jedno odwołanie od orzeczenia z 2007r Okręgowego Sądu Lekarskiego zostało utrzymane w mocy przez Naczelny Sąd Lekarski w Warszawie, dwa orzeczenia 2007 r. wróciły do ponownego rozpatrzenia przez Okręgowy Sąd Lekarski.

Wnioski o ukaranie dotyczyły lekarzy z chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, medycyny rodzinnej, ortopedii i traumatologii, pediatrii, psychiatrii, stomatologii ogólnej.

Z wyżej wymienionych orzeczeń 8 jest prawomocnych.

Z 2008 r. roku pozostał 1 wniosek do rozpatrzenia przez Okręgowy Sąd Lekarski.

PRZEWODNICZĄCY  
OKRĘGOWEGO SĄDU LEKARSKIEGO  
dr n. med. Józef Wróbel

## Sprawozdanie z posiedzenia Komisji Rewizyjnej BIL z dnia 3 lutego 2009 r.

W posiedzeniu wzięli udział:  
Przewodniczący - Waclaw Byrdy  
Członkowie - Urszula Działach-Paszek i Zuzanna Szlagor.  
W posiedzeniu wziął również udział pan Leszek Ciosłowski - Główny Księgowy BIL.

Tematem posiedzenia była ocena wykonania budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2008. Rok 2008 zakończono zyskiem w wysokości 91.464,13 zł. Wynika on głównie z przychodów z działalności gospodarczej, na którą składają się przychody z wynajęcia sal, szkoleń, pośrednictwa ubezpieczeniowego oraz wpłat lekarzy za praktyki lekarskie oraz składek lekarskich, działalności Komisji Bioetycznej.

Przychód pomniejsza strata, którą przynosi Biuletyn Lekarski oraz działalność Klubu Lekarza /na podobnym od kilku lat poziomie/. Podobnie do lat ubiegłych niepełna jest refundacja kosztów BIL z budżetu państwa.

Po analizie działalności Lekarskiej Kasy Pomocy Komisja Rewizyjna nie wnosi zastrzeżeń do jej funkcjonowania.

### Wnioski końcowe:

Po przeanalizowaniu preliminarza budżetowego oraz jego wykonania w 2008 roku Komisja Rewizyjna nie wnosi zastrzeżeń do wykonania budżetu za ubiegły rok i wnioskuję o udzielenie absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej BIL. Podkreślić należy, że na pozytywny wynik finansowy Izby ma wpływ odpowiedni sposób zarządzania.

Zuzanna Szlagor  
Urszula Działach-Paszek  
Wacław Byrdy

Załącznik do uchwały NR 4/V/2009  
XXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej  
Izby Lekarskiej z dnia 20 marca 2009r.

Beskidzka Okręgowa Izba Lekarska w Bielsku-Białej

## SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ ZA OKRES OD 2008-01-01 DO 2008-12-31

LP	RODZAJ PRZEWINIENIA	RUCH SPRAW									
		Pozostało z okresu poprzedz.	w tym wznowiono*	Nowych wpłynęło	Zakończono ogółem	Odmowa wszczęcia	Umorzono	Wnioski o ukaranie		W inny sposób	Pozost. na okres następny
1	Eksperyment nielegalny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Inne przyczyny	8	0	5	13	5	4	4	4	0	0
3	Konflikty między lekarzami	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Korzyść materialna	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
5	Naruszenie praw chorych psychicznie	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
6	Nieetyczne zachowanie lekarza	5	1	22	22	14	3	4	4	1	5
7	Poświadczenie nieprawdy	2	0	2	3	3	0	0	0	0	1
8	Śmierć	1	0	5	3	0	1	1	1	1	3
9	Uszkodzenie ciała, powikłania chorobowe	7	0	11	8	2	4	1	1	1	10
10	RAZEM	24	1	47	50	25	12	10	10	3	21

\*Skargi w których - po odwołaniu - Naczelny Rzecznik uchylił postanowienie OROZ i przekazał do ponownego rozpatrzenia

System FINN - Koniec wydruku. Sporządził: Rzecznik 2009-01-05 09:51 Podpis:

OKRĘGOWY RZECZNIK  
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ  
Beskidzkiej Izby Lekarskiej  
w Bielsku-Białej  
dr n. med. Marcin Ciopata

Beskidzka Okręgowa Izba Lekarska w Bielsku-Białej

## SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ ZA OKRES OD 2008-01-01 DO 2008-12-31

LP	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW									
		Pozostało z okresu poprzedz.	w tym wznowiono*	Nowych wpłynęło	Zakończono ogółem	Odmowa wszczęcia	Umorzono	Wnioski o ukaranie		W inny sposób	Pozost. na okres następny
1	Inferna - dzieci	0	0	4	4	3	1	0	0	0	0
2	Inferna - dorośli	4	1	10	11	4	3	3	3	1	3
3	Chirurgia - dzieci	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Chirurgia - dorośli	2	0	3	3	1	1	1	1	0	2
5	Ginekologia i położnictwo	3	0	6	3	1	1	0	0	1	6
6	Psychiatria	1	0	4	5	5	0	0	0	0	0
7	Stomatologia	5	0	5	9	4	3	2	2	0	1
8	Inne	9	0	15	15	7	3	4	4	1	9
9	RAZEM	24	1	47	50	25	12	10	10	3	21

\*Skargi w których - po odwołaniu - Naczelny Rzecznik uchylił postanowienie OROZ i przekazał do ponownego rozpatrzenia

System FINN - Koniec wydruku. Sporządził: Rzecznik 2009-01-05 09:51 Podpis:

OKRĘGOWY RZECZNIK  
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ  
Beskidzkiej Izby Lekarskiej  
w Bielsku-Białej  
dr n. med. Marcin Ciopata

### Wykład Mec. Doroty Godlewskiej przedstawiony na XXVI Okręgowym Zjeździe Lekarzy BIL



#### **„Świadoma zgoda pacjenta na udzielenie świadczenia zdrowotnego – wybrane aspekty prawne”**

Świadoma zgoda pacjenta na udzielenie świadczenia zdrowotnego – wybrane aspekty prawne (zarys wykładu wygłoszonego podczas XXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej w dniu 20 marca 2009r.)

Każde postępowanie medyczne podejmowane wobec pacjenta, zarówno w zakresie profilaktyki, diagnostyki, leczenia, jak i rehabilitacji, niesie za sobą ryzyko naruszenia przez lekarza prawnie chronionych dóbr osobistych, do których zalicza się m.in. życie oraz zdrowie człowieka.

O ingerencji w tę sferę dóbr osobistych oraz o zakresie tej ingerencji może decydować tylko i wyłącznie pacjent lub/i osoba uprawniona ustawowo do podjęcia w imieniu pacjenta takiej decyzji. Wyjątki od powyższej zasady określają ustawy.

Wśród podstawowych aktów prawnych oraz z zakresu etyki, statuujących wymóg uzyskania zgody pacjenta na udzielenie mu świadczenia zdrowotnego należy wymienić:

- ustawę z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. Dz.U. z 2008r. ,Nr 136, poz. 857 z późn.zm.), a w szczególności artykuły od 32 do 35 teże ustawy, które zostaną omówione w dalszej części opracowania,

- ustawę z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jedn. Dz.U. z 2007r., Nr 14 , poz. 89 z późn. zm.), która w art. 19 ust. 1 pkt 3 stanowi, iż pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy, po uzyskaniu odpowiedniej informacji,

- Kodeks Etyki Lekarskiej, który w art. 15 stanowi : „Postępowanie diagnostyczne, lecznicze i zapobiegawcze wymaga zgody pacjenta. Jeśli pacjent nie jest zdolny do świadomego wyrażenia swej

zgody, powinien ją wyrazić przedstawiciel ustawowy bądź osoba stale opiekująca się pacjentem. Wszczęcie postępowania diagnostycznego, leczniczego i zapobiegawczego bez tej zgody może być dopuszczone tylko wyjątkowo w szczególnych przypadkach zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta albo innych osób. W razie nie wyrażenia zgody na proponowane postępowanie lekarz powinien nadal w miarę możliwości, otaczać pacjenta opieką lekarską.”

Aby zgoda udzielona na określone postępowanie medyczne mogła zostać uznana za ważną i prawnie skuteczną winny zostać spełnione następujące warunki:(1)

1) osoba udzielająca zgody musi być uprawniona do jej udzielenia,

2) czynność medyczna stanowiąca przedmiot zgody nie może sprzeciwiać się obowiązującym przepisom lub zasadom współżycia społecznego,

3) zgoda musi być wynikiem świadomej decyzji podjętej po dokonaniu analizy korzyści i strat, które wiążą się z określonym świadczeniem zdrowotnym, co winno zostać poprzedzone uzyskaniem od lekarza przystępnej informacji o swym stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych

metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu – tzw. zgoda świadoma, poinformowana, objaśniona,

4) pacjent musi być zdolny do świadomego wyrażenia zgody (zdolność tę wyłącza m.in. stan nieprzytomności, odurzenia narkotycznego, nietrzeźwości, pozostawania pod wpływem leków upośledzających sprawność psychiczną),

5) zgoda musi być wyrażona w stosownej przewidzianej prawem formie,

6) zgoda musi zostać udzielona przed przystąpieniem lekarza do wykonywania danej czynności medycznej (nie może być uznana za skuteczną zgoda udzielona w trakcie wykonywania zabiegu lub po jego wykonaniu).

Uzyskanie przez lekarza zgody od uprawnionej osoby oraz we właściwej formie winno zostać poprzedzone prawidłowym zaklasyfikowaniem przez lekarza świadczenia zdrowotnego, które ma zostać udzielone pacjentowi.

Na podstawie przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry rozróżnić można następujące rodzaje świadczeń zdrowotnych:

- badanie nie stwarzające podwyższonego ryzyka dla pacjenta (np. badanie fizykalne, pomiar ciśnienia krwi, przegląd jamy ustnej),

- zabieg operacyjny oraz metoda leczenia lub diagnostyki stwarzająca podwyższone ryzyko dla pacjenta ( np. biopsja, kolonoskopia, koronarografia),

- eksperyment medyczny (leczniczy lub badawczy),

- inne świadczenia zdrowotne ( np. podanie leku, zainstalowanie wyrobu medycznego, gdy nie wiąże się to z ingerencją w organizm, założenie gipsu).(2)

Prawidłowa realizacja procedury w zakresie uzyskania skutecznej zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego wiąże się także z właściwym ustaleniem przez lekarza osoby lub osób uprawnionych do wyrażenia teże zgody.

Wyróżnia się następujące podmioty uprawnione ustawowo do wyrażenia zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego w zależności od grupy, do której zalicza się pacjenta:

- pacjent pełnoletni, posiadający pełną zdolność do czynności prawnych, zdolny w danych warunkach do świadomego wyrażenia zgody - pacjent taki wyraża zgodę samodzielnie , bez udziału osób trzecich – tzw. zgoda wyłączna.

Kwestie dotyczące pełnoletności oraz pełnej zdolności do czynności prawnych regulują przepisy kodeksu cywilnego. Art. 10. § 1 k.c. stanowi, iż pełnoletnim jest, kto ukończył lat osiemnaście. Zgodnie z art. 10 § 2 k.c. przez zawarcie małżeństwa małoletni uzyskuje pełnoletność. Nie traci jej w razie unieważnienia małżeństwa. Pełną zdolność do czynności prawnych nabywa się z chwilą uzyskania pełnoletności (art. 11 k.c.).

- pacjent małoletni, który nie ukończył 16 lat lub pacjent ubezwłasnowolniony całkowicie – wydawana jest tzw. zgoda zastępcza przez przedstawicieli ustawowych, tj. rodziców lub przysposabiających w przypadku pacjenta małoletniego albo opiekuna wyznaczonego przez sąd opiekuńczy w przypadku ubezwłasnowolnionego całkowicie.

W sytuacji braku osób uprawnionych do wydania zgody zastępczej, zgodę wydaje sąd opiekuńczy właściwy dla miejsca udzielenia świadczenia. Pacjentowi, który nie ukończył 16 lat, lekarz udziela informacji w zakresie i formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego i wysłuchuje jego zdania – art. 31 ust. 7 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry. Jeżeli ubezwłasnowolniony całkowicie jest w stanie z rozeznaniami wypowiedzieć opinię w sprawie badania, konieczne ponadto jest uzyskanie zgody tej osoby – art. 32 ust. 4 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

- pacjent ubezwłasnowolniony częściowo, posiadający ograniczoną zdolność do czynności prawnych w zakresie wynikającym z orzeczenia sądowego – sąd opiekuńczy ustanawia dla takiej osoby kuratora, który działa w imieniu tej osoby w zakresie określonym przez sąd. Jeżeli z zakresu tego wynika umocowanie kuratora do wyrażania zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego podopiecznemu to zgoda wyrażona przez kuratora jest skuteczna. W przeciwnym wypadku należy się zwrócić o wyrażenie zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego do sądu opiekuńczego właściwego dla miejsca udzielenia świadczenia. Do sądu opiekuńczego należy się także zwrócić wtedy, gdy osoba ubezwłasnowolniona częściowo sprzeciwia się czynnościom medycznym, pomimo iż kurator wyraził na te czynności zgodę.

- pacjent małoletni, który ukończył 16 lat - wyraża on zgodę kumulatywnie z przedstawicielem ustawowym. W sytuacji rozbieżności pomiędzy pacjentem małoletnim a jego przedstawicielem ustawowym co do zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego sprawę winien rozstrzygnąć sąd opiekuńczy właściwy dla miejsca udzielenia świadczenia poprzez wydanie zgody zastępczej lub odmowę wydania takiej zgody.

- opiekun faktyczny – to osoba wykonującą, bez obowiązku ustawowego, stałą pieczę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo swój stan psychiczny pieczy takiej wymaga (art. 31 ust. 8 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry), np. wychowawca podczas pobytu dziecka na kolonii, osoba sprawująca opiekę nad starszym pacjentem – np. współmałżonek, dziecko, rodzeństwo, sąsiad.

Opiekun faktyczny może wyrazić zgodę tylko i wyłącznie na przeprowadzenie u pacjenta badań oraz udzielenie innych świadczeń zdrowotnych nie powodujących podwyższonego ryzyka, w sytuacji kiedy pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe.

Opiekun faktyczny nie jest uprawniony do wyrażania zgody na przeprowadzenie zabiegu operacyjnego lub zastosowanie metody diagnostyki lub leczenia o podwyższonym ryzyku. Jest natomiast uprawniony do przyjęcia od lekarza zawiadomienia o wykonaniu powyższych czynności bez zgody pacjenta z tzw. wskazań życiowych (art. 34 ust. 7 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry).

- sąd opiekuńczy właściwy miejscowo dla udzielenia zgody na wykonywanie czynności medycznych, w którego okręgu czynności te mają być wykonane – wydaje tzw. zgodę zastępczą w formie orzeczenia sądowego tj. postanowienia zawierającego zgodę na udzielenie określonego świadczenia zdrowotnego.

Jeżeli pacjent małoletni, ubezwłasnowolniony lub niezdolny do samodzielnego wyrażenia zgody nie ma przedstawiciela ustawowego ani opiekuna faktycznego albo porozumienie się z tymi osobami jest niemożliwe, lekarz po przeprowadzeniu badania może przystąpić do udzielania dalszych świadczeń zdrowotnych dopiero po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego, chyba że co innego wynika z przepisów ustawy, a w szczególności, jeżeli pacjent wymaga niezwłocznej pomocy lekarskiej z tzw. wskazań życiowych (art. 32 ust. 8 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry).

Lekarz może udzielić świadczenia zdrowotnego bez zgody pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub sądu opiekuńczego w następujących sytuacjach określonych przepisami ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry:

- art. 33. 1. Badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego, nie stwarzających podwyższonego ryzyka bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym.

2. Decyzję o podjęciu czynności medycznych w okolicznościach, o których mowa w ust. 1, lekarz powinien w miarę możliwości skonsultować z innym lekarzem.

3. Okoliczności, o których mowa w ust. 1 i 2, lekarz odnotowuje w dokumentacji medycznej pacjenta. - art. 34 ust. 7 oraz 8

7. Lekarz może wykonać zabieg operacyjny albo zastosować metodę leczenia lub diagnostyki stwarzającą podwyższone ryzyko dla pacjenta bez zgody przedstawiciela ustawowego bądź zgody sądu opiekuńczego, gdy zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia. W takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności. O wykonywanych czynnościach lekarz niezwłocznie zawiadamia przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego lub sąd opiekuńczy.

8. O okolicznościach, o których mowa powyżej, lekarz dokonuje odpowiedniej adnotacji w dokumentacji medycznej pacjenta.

- art. 35

1. Jeżeli w trakcie wykonywania zabiegu operacyjnego albo stosowania metody leczniczej lub diagnostycznej wystąpią okoliczności, których nieuwzględnienie groziłoby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkim uszkodzeniem ciała lub ciężkim rozstrojem zdrowia, a nie ma możliwości niezwłocznie uzyskać zgody pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, lekarz ma prawo, bez uzyskania tej zgody, zmienić zakres zabiegu bądź metody leczenia lub diagnostyki w sposób umożliwiający uwzględnienie tych okoliczności. W takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności.

2. O okolicznościach, o których mowa w ust. 1, lekarz dokonuje odpowiedniej adnotacji w dokumentacji medycznej oraz informuje pacjenta, przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego albo sąd opiekuńczy.

Przystępując do procedury uzyskania zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego, lekarz winien uzyskać tę zgodę w formie wymaganej przepisami prawa. Wyróżnia się następujące formy zgody:

- zgoda wyrażona ustnie albo w sposób dorozumiany czyli przez takie zachowanie pacjenta, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się określonym czynnościom medycznym, wystarczająca na udzielenie pacjentowi świadczenia



zdrowotnego nie powodującego podwyższonego ryzyka,

- zgoda pisemna wymagana odnośnie zabiegu operacyjnego oraz metod leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, oraz odnośnie eksperymentu medycznego,

- inne kwalifikowane formy zgody wynikające z przepisów ustawowych np. w przypadku niemożności wyrażenia pisemnej zgody na przeprowadzenie eksperymentu medycznego, za równoważne uważa się wyrażenie zgody ustnie złożone w obecności dwóch świadków. Zgoda tak złożona powinna być odnotowana w dokumentacji lekarskiej (art. 25 ust. 1 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry).

W praktyce przydatna lekarzom może się okazać znajomość też niżej opisanych orzeczeń Sądu Najwyższego:

1) Wyrok Sądu Najwyższego z dnia 11 kwietnia 2006 r., sygn.akt ICSK 191/05 (3)

„Niezachowanie pisemnej formy oświadczenia pacjenta wyrażającego zgodę na zabieg operacyjny (art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, jedn. tekst: Dz. U. z 2005 r. Nr 226, poz. 1943) nie powoduje nieważności zgody. Skutki niezachowania wymaganej formy określa art. 74 k.c.”

Wobec nieuregulowania w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry skutków prawnych niezachowania pisemnej formy zgody pacjenta na zabieg operacyjny oraz na zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzającej zwiększone ryzyko dla pacjenta, należy sięgnąć do art. 74 § 1 i 2 k.c. Zgodnie z tym przepisem, zastrzeżenie formy pisemnej bez rygору nieważności ma tylko ten skutek, że w razie niezachowania zastrzeżonej formy nie jest w sporze dopuszczalny dowód ze świadków ani dowód z przesłuchania stron na fakt dokonania określonej czynności, za wyjątkiem sytuacji, kiedy strony wyrażą na taki dowód zgodę.

2) Postanowienie Sądu Najwyższego z dnia 27 października 2005 r., sygn. akt III CK 155/05(4)

„Oświadczenie pacjenta wyrażone na wypadek utraty przytomności, określające wolę dotyczącą postępowania lekarza w stosunku do niego w sytuacjach leczniczych, które mogą zaistnieć, jest dla lekarza - jeżeli zostało złożone w sposób wyraźny i jednoznaczny - wiążące.” Pacjentka – nieprzytomna, świadek Jehowy, trafiła 18 sierpnia 2004r., po wypadku komunikacyjnym do szpitala. Stan zdrowia pacjentki powstały na skutek urazów wymagał przetoczenia krwi i preparatów krwiopochodnych. Z pisemnego oświadczenia znalezionej przy pacjentce zatytułowanego „oświadczenie dla służby zdrowia – żadnej krwi”, sporządzonego w dniu 6 stycznia 2004 r., wynikało że „bez względu na okoliczności” nie zgadza się na „żadną formę transfuzji krwi”, nawet gdyby w ocenie lekarza ich użycie było konieczne do ratowania zdrowia i życia. Jednocześnie pacjentka oświadczyła, że przyjmie środki niekrwiopochodne zwiększające ilość osocza, leki tamujące krwawienie oraz środki pobudzające produkcję czerwonych krwinek, oraz że zgadza się na inne metody leczenia alternatywnego „bez podawania krwi”. Uczestniczka wyjaśniła również w tym oświadczeniu, że jest Świadkiem Jehowy, chce być posłuszna nakazom Biblii, z których jeden brzmi: „Powstrzymujcie się (...) od krwi”. Sąd Rejonowy w Węgrowie, działając z urzędu - na skutek informacji o stanie zdrowia pacjentki, udzielonej przez Szpital - postanowieniem z dnia 19 sierpnia 2004 r. zezwolił na wykonanie czynności medycznych obejmujących przetoczenie krwi i jej preparatów, celem ratowania życia pacjentki.

Na etapie postępowania apelacyjnego przystąpił do sprawy w charakterze uczestnika syn poszkodowanej i oboje wnieśli apelację, w której zakwestionowali trafność orzeczenia Sądu pierwszej instancji, zarzucając w szczególności naruszenie art. 34 ust. 1 i 3 ustawy o zawodzie lekarza oraz art. 30, 31 ust. 2, art. 38, 41 ust. 1 i 47 Konstytucji, oraz broniąc tezy, że pacjent ma pełne prawo do decydowania, czy proponowana przez lekarza metoda mu odpowiada. Wywodzili, iż poszkodowana, sporządzając stosowne oświadczenie, wyraziła swą wolę właśnie na wypadek, gdyby wzięła udział w wypadku komunikacyjnym i wyraźnie stwierdziła, że nie wyraża zgody na pewien ściśle określony rodzaj zabiegów. Oświadczenie to było znane Sądowi, jak i lekarzom.

Po rozpoznaniu apelacji Sąd Okręgowy w Siedlcach - postanowieniem z dnia 20 grudnia 2004 r. - uchylił zaskarżone orzeczenie i umorzył postępowanie. Ustaliwszy, że uczestniczka opuściła już szpital, jej stan zdrowia jest stabilny i nie wymaga stosowania jakichkolwiek zabiegów związanych z przetoczeniem krwi, Sąd drugiej instancji - powołując się także na art. 35 ustawy o zawodzie lekarza - uznał, że wydawanie postanowienia co do istoty stało się zbędne.

Uczestnicy postępowania wnieśli kasację do Sądu Najwyższego. Sąd Najwyższy uwzględniając kasację wyraził pogląd, że oświadczenie pacjenta wyrażone na wypadek utraty przytomności, określające wolę dotyczącą postępowania lekarza w stosunku do niego w sytuacjach leczniczych, które mogą zaistnieć w przyszłości, jest dla lekarza - jeżeli zostało złożone w sposób wyraźny, jednoznaczny i nie budzi innych wątpliwości - wiążące. Zważywszy, że oświadczenie takie stanowi zgodę lub jej antonim, wystarczające jest zachowanie formy wymaganej dla wyrażenia zgody, przewidzianej w art. 32 ust. 7 i art. 34 ust. 3 ustawy o zawodzie lekarza.

Kończąc niniejsze opracowanie należy podkreślić, że udzielenie przez lekarza świadczeń zdrowotnych bez zgody pacjenta jest działaniem bezprawnym, naruszającym dobra osobiste pacjenta i naraża lekarza na odpowiedzialność karną, cywilną i zawodową. Poniżej przedstawione zostały sankcje związane z wyżej określoną odpowiedzialnością.

Zgodnie z art. 192 kodeksu karnego kto wykonuje zabieg leczniczy bez zgody pacjenta, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2. Ściganie następuje na wniosek pokrzywdzonego.

Art. 19a ust. 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej stanowi, iż w razie zawinionego naruszenia praw pacjenta, dotyczących prawa do informacji o swoim stanie zdrowia oraz prawa do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy, po uzyskaniu odpowiedniej informacji, sąd może przyznać poszkodowanemu odpowiednią sumę tytułem zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę na podstawie art. 448 kodeksu cywilnego.

Stosownie do treści art. 448 k.c. w razie naruszenia dobra osobistego sąd może przyznać temu, czyje dobro osobiste zostało naruszone, odpowiednią sumę tytułem zadośćuczynienia pieniężnego za doznaną krzywdę lub na jego żądanie zasądzić odpowiednią sumę pieniężną na wskazany przez niego cel społeczny, niezależnie od innych środków potrzebnych do usunięcia skutków naruszenia. Ustawa z dnia 17 maja 1989r. o izbach lekarskich (Dz.U. Nr 30,poz. 158 z późn.zm.) zawiera w art. 42 katalog kar, które okręgowy sąd lekarski może orzec w związku z naruszeniem przez lekarza zasad etyki i deontologii zawodowej oraz przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza. Są to: upomnienie, nagana, zawieszenie prawa wykonywania zawodu lekarza na

okres od sześciu miesięcy do trzech lat oraz najbardziej dotkliwa kara pozbawienia prawa wykonywania zawodu.

Opracowała

Dorota Godlewska Radca Prawny  
Beskidzkiej Izby Lekarskiej

1 por.M.Kapko, w: Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentystry,  
Komentarz pod red. E. Zielińskiej, Wyd.Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o., 2008r.,s.467 - 468  
2 przykłady innych świadców zdrowotnych za M. Kapko, w: Ustawa..., op.cit., s.469  
3 za Lex nr 182908  
4 za Lex nr 172101

## **Wywiad z Kazimierzem Pankiewiczem - lekarzem i politykiem z Częstochowy**

Iwona Coner (Częstochowa), Katarzyna Strzałkowska (Katowice): Spotykamy Pana na uroczystościach samorządu zawodowego, dowiadując się że nową siedzibę częstochowskiej izby przyszedł zobaczyć nie tylko samorządowiec, ale i... lekarz startujący w województwie śląskim do Parlamentu Europejskiego.

Kazimierz Pankiewicz: - Tak, mogę już powiedzieć, że kandyduję do Parlamentu Europejskiego. Decyzje w partii zapadły niedawno, ale jestem już oficjalnym kandydatem. A do siedziby Izby Lekarskiej przychodzę przede wszystkim jako stary samorządowiec, związany z izbami od samego początku, od okresu organizacji. Od czasu kiedy stwierdziliśmy że możemy współdecydować o naszym życiu zawodowym. Była to absolutnie nowa jakość. Potem bywało różnie ale w pierwszych latach odrodzonych izb lekarskich nasz entuzjazm był chyba równie wielki jak brak doświadczenia.

I. C.: Parlament Europejski to też nowa jakość.

K. P.: Tak, to prawda. Ale jest również jakąś nowością dla Polaków, przecież to dopiero druga kadencja. Nie wszyscy sobie zdajemy sprawę z wpływu instytucji innych na nasze życie. Dodatkowo właśnie następuje wzrost znaczenia Parlamentu Europejskiego w stosunku do innych instytucji innych. W końcu to jedyne ciało pochodzące z demokratycznych wyborów powszechnych. Znaczenie Parlamentu, dotychczas ciała opiniodawczego przesuwają się w stronę legislacji, kwestii budżetowych. Myślę, że Parlament Europejski dzisiaj to ciało zbyt zatopione w dyskusjach, ale jego wpływ na prawo europejskie, w tym organizację ochrony zdrowia rośnie. Na przykład prawo dotyczące czasu pracy lekarzy czy wymogów budowlanych w szpitalach pochodzi przecież z Unii.

K. S.: Jaki mógłby być Pański wpływ na te zapisy?

K. P.: Mój osobiście oczywiście niewielki. Posłów w parlamencie jest 785. Chodzi jednak o to, że zawodowi polity-

cy często nie mają pojęcia o sprawach ochrony zdrowia a ich nierealistyczne decyzje skutkują narastającym bałaganem. Myślę, że w komisji zajmującej się zdrowiem publicznym głos doświadczonego lekarza będzie brany poważnie. Komisje zaś przygotowują merytoryczne przesłanki do pracy całego parlamentu. Poza tym, jak wiadomo w Parlamencie Europejskim posłowie nie zasiadają „narodowo” lecz zgodnie z grupą polityczną. Grupa, w której są posłowie Platformy czyli Europejska Partia Ludowa jest aktualnie największa w Parlamencie - takie więc teoretycznie można uzyskać wzmocnienie swoich działań.

I. C.: Co będzie na Pańskich plakatach?

K. P.: Zdjęcie i napis „lekarz, chirurg, onkolog”. Oczywiście oprócz oznak Platformy Obywatelskiej i miejsca na liście. Trzydzieści dwa lata bycia lekarzem... Jestem przekonany że to jest tzw. „cecha szczególna”.

K. S.: „Cecha szczególna” - tak, ale znany jest Pan w regionie jako dyrektor szpitala, polityk, dawny działacz w sejmiku wojewódzkim, teraz - radny miejski.

- Niewątpliwie można to nazwać udziałem w polityce regionalnej, ale o wiele bardziej jestem samorządowcem. Najpierw w samorządzie zawodowym, teraz terytorialnym. Przede wszystkim jednak jestem lekarzem, można powiedzieć, że poznałem bez mała wszystkie rodzaje lekarskiej pracy. Od przychodni gminnej i małego szpitala po wielki szpital specjalistyczny.

K. S.: Jedna z gazet napisała, że sprawuje Pan zbyt wiele funkcji i pewnie żadnej z nich nie wykonuje Pan wystarczająco dobrze.

- Proszę to ocenić samemu. W ciągu roku zredukowałem dług szpitala o 17 milionów złotych. Szpital, który był zablokowany w swej działalności z powodu roszczeń wierzycieli i niesprawnego sprzętu, obecnie pracuje bez zakłóceń. Dzięki stawkom dyżurowym lekarze w moim szpitalu należą do najlepiej zarabiających. Zorganizowałem prawie od

podstaw pełnozakresowy ośrodek onkologiczny. Kieruję niedużym, 16-lóżkowym oddziałem chirurgii onkologicznej. Ope-ruję znacznie rzadziej niż bym chciał, ale mam świetny zespół. W Radzie Miasta w Częstochowie zajmuję się głównie sprawami ochrony zdrowia. Z konieczności moja praca musi być dobrze zorganizowana, mimo to dzień pracy jest długi. Ale nie narzekam. Sam tego chciałem.

I. C.: Ale zostawi Pan medycynę jadąc do Brukseli. Zostawi Pan wszystko. Nie żał Panu tego co Pan zbudował? A może Pan chciałby przed czymś uciec?

- Przed niczym nie uciekam, nic mi się nie pali pod nogami. Zostawię szpital i oddział w przyzwoitym stanie, znacznie lepszym niż gdy je obejmowałem. Mój następcą będzie miał już znacznie łatwiejsze zadanie. Jednak praca w Parlamencie Europejskim to duże wyzwanie. Przyznają Panie że to dość typowa droga - od samorządu do parlamentu. Pełniłem w życiu wiele funkcji z wyboru, poddawałem się osądowi wyborców. Wielokrotnie ludzie obdarzali mnie zaufaniem. Myślę, że i tym razem mogę być pożyteczny.

I. C., K. S.: Dziękujemy za rozmowę.



*Kazimierz Pankiewicz – lekarz, chirurg, onkolog, dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego „na Parkitce” w Częstochowie i ordynator oddziału chirurgii onkologicznej z pododdziałem chorób piersi. W latach 1980-81 - członek Prezydium Komisji Koordynacyjnej „Solidarności” Służby Zdrowia, działacz Okręgowej Izby Lekarskiej w Częstochowie, w latach 1993-1997 wiceprzewodniczący Okręgowej Rady Lekarskiej w Łodzi, organizator II (1995) i III Kongresu Polonii Medycznej (1997). W latach 1998-2002 radny Sejmiku Województwa Śląskiego, obecnie przewodniczący komisji zdrowia Rady Miasta Częstochowy. Kandydat PO do Parlamentu Europejskiego (na liście PO pozycja 5).*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



*Uprzejmie informujemy, że projekt Śląskiej Izby Lekarskiej „Pro Doctore – projekt wspierający rozwój kadr medycznych w województwie śląskim” współfinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki uzyskał pozytywną ocenę Komisji Oceny Projektów i na mocy uchwały Zarządu Województwa Śląskiego został przyjęty do realizacji. W ramach projektu zorganizowane zostaną kursy specjalizacyjne „Zdrowie Publiczne”.*

*W kursach będą mogli uczestniczyć lekarze i lekarze dentyści zamieszkałi, bądź zatrudnieni na terenie województwa śląskiego. Kursy będą bezpłatne.*

*Szczegółowe informacje na temat poszczególnych edycji kursów będą dostępne na stronie internetowej Śląskiej Izby Lekarskiej:*

[www.izba-lekarska.org.pl](http://www.izba-lekarska.org.pl)

## **Drogie Maluchy!!!**

**Klub Lekarza zaprasza na imprezę  
z okazji Dnia Dziecka  
dla dzieci lekarzy i pielęgniarek !!!**

Sobota 30 maja godzina 10.00  
Dom Kultury Włókniarz  
ul. 1 Maja 12, w Bielsku-Białej.

W programie występy, zabawy, konkursy,  
upominki dla wszystkich oraz wspaniały  
poczęstunek od Pani Danusi!



**Wstęp wolny! Prosimy o uprzednie zgłoszenia pod numerem telefonu  
**033 812 38 11****

Komisja Sportu Beskidzkiej Izby Lekarskiej we współpracy z Zarządem Okręgu PZW Bielsko-Biała zaprasza na:

## **VII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Wędkarstwie Sławikowym**

**Impreza odbędzie się na zbiorniku Rajsko w pobliżu Oświęcimia  
w dniu 06.06.2009 (sobota) w dwóch turach  
Prosimy o zgłoszenia pod numerem telefonu **608 365 164**  
(Klaudiusz Komor)**

