

MEDYK BESKIDZKI

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

Biuletyn Beskidzkiej Izby Lekarskiej

NUMER 3 (8)
LIPIEC 2017



TEMAT NUMERU

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Europejska zmiana przepisów,
s. 4-8

S. 9

SYSTEM MONITOROWANIA KSZTAŁCENIA

Bez komputera się nie obejdzie.
Poznaj nową platformę!

WKŁADKA

XXXVI

OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Uchwały, apele, stanowiska, odznaczenia...
10 - 20

S. 28-31

PRAWA PACJENTA

Ważne zmiany...

Terapia wierszem...

Drugi tomik wierszy wydany przez
Beskidzką Izbę Lekarską jest już gotowy.

Z przyjemnością przedstawiamy Państwu „Wierszoterapię”. Wybór wierszy dr Karola Ptaszkowskiego to kolejna wydana przez Beskidzką Izbę Lekarską, publikacja twórczości literackiej lekarzy z naszego regionu. Tym razem mieliśmy przyjemność wydać wiersze doktora od ponad 70 lat związanego z Ziemią Oświęcimską.

Zawodowo był wieloletnim ordynatorem oddziału obserwacyjno-zakaźnego w Oświęcimiu, służącym także rejonowi Żywca i Bielska-Białej. Jako równocześnie diabetolog założył pierwsze w rejonie województwa bielskiego Stowarzyszenie Chorych na Cukrzycę. Jako radny powiatowy przyczynił się także wnieść do utworzenia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Oświęcimiu Wydziału Pielęgniarstwa, w którym, tak jak i w liceum medycznym w Oświęcimiu był nauczycielem – wykładowcą. Pozazawodowo od 2000 roku przewodniczył Kołu w Oświęcimiu Stowarzyszenia Rodzin Ofiar Katynia Polski Południowej (oddział w Krakowie).

Karol Ptaszkowski ma już w swoim dorobku pięć tomików: Wszędzie pełno śladów stwórcy (2001), Spójrzcie z miłością (2005), Wiersze powszednie (2008), Odsłony historii i Pieśń Oświęcimia (2008), Strofy i hymn spod Casa Madre (2014).

„Wierszoterapia” jest niejako podsumowaniem jego twórczości, a ponieważ autor wybierał wiersze z każdego z poprzednich tomików,



w Wierszoterapii mamy połączenie tematyki historycznej (szczególnie dotyczącej II wojny światowej), wątków osobistych, ilustrujących jego rodzinne i przyjacielskie relacje; filozoficznych, szczególnie ogniskujących się na ontologicznej refleksji nad fenomenem życia, bytu i stwórcy. Mamy również mocno rozbudowany akcent tatrzański, zbudowany zachwytem autora nad pięknem naszych gór oraz jego własnym sposobem postrzegania i odbioru piękna natury. Są również wiersze religijne, szczególnie związane z osobą Ojca Świętego Jana Pawła II a także utwory poświęcone Ziemi Oświęcimskiej. Łącznie 88 wierszy. - *Chciałem, aby w tej publikacji znalazły się wiersze z każdego z moich tomików – przynajmniej autor. - Oczywiście ilość ich nie jest jednakowa. Moim kryterium wyboru był tytuł*

tomiku - „Wierszoterapia” – rozumiana zarówno jako autoterapia, jak i terapia dla innych czytelników. Kierując się różnymi okresami mojej twórczości, które zawierałem w tych pięciu tomikach, starałem się jakoś prześledzić je od początku moich zapisków, od pierwszych moich tomików, aż po ostatni.

Tym co uderza w twórczości doktora Ptaszkowskiego jest niezwykle rytmika niektórych jego wierszy. - *W czasie pisania stosuję, różne formy poetyckie, na ogół jednak odpowiadają mi takie, które dysponują zarówno tradycyjnym rymem i rytmem. W niektórych tematach, zapis tego co przeżywałem w danym momencie, układa mi się niejednokrotnie w formie melodycznej, muzycznej. W związku z tym część moich utworów – co odkryłem z czasem – układa się w formę pieśni, czy też hymnów – przynajmniej Karol Ptaszkowski. Dlatego też wiele wierszy – pieśni - doczekało się swoich muzycznych opracowań. Swoją rolę odegrało tutaj dwóch kompozytorów: Stanisław Grabowski i kolega ze szkolnej ławy doktora Ptaszkowskiego, Zenon Kowalowski. Ten drugi jest zapewne lepiej znany bielszczanom, między innymi jako kompozytor znanej i szybko wpadającej w ucho muzyki do... Reksia – naszej popularnej kreskówki. Doktor Ptaszkowski, nie wyklucza, że w przyszłości być może udałoby się zebrać te utwory muzyczne w drugi tomik – Muzykowierszoterapię, która byłaby dopełnieniem wydanej przez Izbę publikacji.*

Dodajmy jeszcze, że ważnym uzupełnieniem literackiej twórczości zaprezentowanej w „Wierszoterapii” są rysunki znanego grafika Pawła Warchoła, które zaczęliśmy z drugiego tomiku wierszy Karola Ptaszkowskiego *Spójrzcie z miłością.*

Tomasz Matlakiewicz

BIULETYN BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

ISSN: 2450-3703

Redaktor Naczelny:
Klaudiusz Komor

Zastępca:
Aniela Ptak

Członkowie Redakcji:
Małgorzata Potyrańska,
Dorota Godlewska,
Tomasz Matlakiewicz

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

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

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

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

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA

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

Prezes ORL: Klaudiusz Komor

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

Sekretarz ORL: Małgorzata Potyrańska

Zastępca Sekretarza ORL: Bogusława Gradowska

Skarbnik ORL: Grzegorz R. Kołodziej

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

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

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

Kierownik Biura BIL: kancelaria - Urszula Hra-
bowska, kierownik@bil.bielsko.pl

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

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

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

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

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

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

Agencja Ubezpieczeniowa:
Agata Jachna, ajachna@bil.bielsko.pl
tel.: 33 810 68 18, 660 682 881

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

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

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

Strona www:
www.bil.bielsko.pl,
e-mail: sekretariat@bil.bielsko.pl , bil@bil.bielsko.pl



**Dr n. med.
Klaudiusz Komor**
Prezes Okręgowej
Rady Lekarskiej

Idzie lato

Drogie Koleżanki i Koledzy!

Drogie Koleżanki i Koledzy! Na początku ostatniego przed wakacjami numeru Medyka Beskidzkiego chciałbym życzyć Wam wspaniałych wakacji, dużo wolnego czasu na odpoczynek i emocjonujące podróże, niezapomnianych wrażeń i ciepłych słonecznych dni!

Wiem, że w tym roku dla większości z Was te wakacje mogą nie być jednak takie spokojne a wszystko za sprawą dynamicznie zmieniającej się sytuacji w ochronie zdrowia. Jeszcze nie wiemy jak będzie ostatecznie wyglądać sieć szpitali, jakie środki finansowe będą na nią przeznaczone i kto je dostanie i w końcu co z tymi, którzy w sieci się nie znajdują? Do tego od maja weszła w życie dodatkowa, bardzo istotna dla wielu z nas zmiana – uruchomiona została internetowa platforma monitorowania kształcenia (SMK) nakładająca nowe obowiązki nie tylko na samych specjalizujących się czy na izby lekarskie ale również na kierowników specjalizacji. W Beskidzkiej Izbie natychmiast zorganizowaliśmy szkolenie na ten temat oraz przeszkoliliśmy naszych pracowników z Ośrodka Kształcenia aby w każdej sprawie związanej z SMK mogli Wam służyć fachową pomocą (o samej platformie piszemy też w tym numerze).

Kolejnym ważnym tematem, którym Nasza Izba ostatnio się zajęła to niepokojąco rosnące wpływy ruchów antyszczepionkowych w Polsce. Ostatni Okręgowy Zjazd Lekarzy BIL podjął bardzo istotny apel o wprowadzenie obowiązku przedstawiania zaświadczeń o odbytych obowiązkowych szczepieniach wszystkich dzieci przyjmowanych do żłobków czy przedszkoli (podobne rozwiązania bardzo skutecznie są sto-

sowane w innych krajach np. w USA). Co prawda Ministerstwo Zdrowia nie przyjęło naszego apelu przychylnie, tłumacząc, że są inne przepisy egzekwujące obowiązek szczepienia, jednak bardzo zainteresowały się nim media – nawet ogólnopolskie. Podtrzymując nasze działania zorganizowaliśmy w siedzibie izby konferencję prasową na temat szczepień oraz spotkanie z inspektorami Sanepid z terenu Naszej Izby. Ponadto poprosiliśmy inne okręgowe Izby o podtrzymanie tematu i przyjęcie podobnych apeli. Nie możemy bowiem czekać bezczynnie i patrzeć, jak niektóre dzieci przez lekkomyślnych rodziców a co gorsze czasami przez nieodpowiedzialnych lekarzy narażane są na ciężkie choroby, przed którymi chroniłby je szczepienia. Tutaj trzeba przypomnieć wszystkim kolegom, że Kodeks Etyki Lekarskiej obliguje do leczenia zgodnie z najnowszą wiedzą medyczną a stanowisko medycyny co do konieczności szczepień jest niepodważalne i oparte na mocnych faktach.

Jakby w cieniu tego wszystkiego w samorządzie rozpoczęły się wybory delegatów na kolejną kadencję. W Naszej Izbie zgłoszeni zostali kandydaci we wszystkich okręgach wyborczych. Dziękuję koleżankom i kolegom za tak dużą aktywność w tym zakresie. Następnym krokiem, już po wakacjach, będą wybory delegatów, które po raz drugi w historii będą możliwe również drogą korespondencyjną – o tym również piszemy w tym numerze.

Tak więc najbliższe wakacje mogą wcale nie być takie spokojne, ale mogą być na pewno niezapomniane!

Tym razem Bydgoszcz...

Główne tematy: prawo, przyszłość mediów i dziennikarskie pasje lekarzy... Lekarze-redaktorzy znów się spotkali.

Miłą tradycją w wydawniczym kalendarzu biuletynów izb lekarskich jest coroczne spotkanie rzeczników izb lekarskich oraz redaktorów biuletynów. To znakomita okazja, aby podzielić się doświadczeniami związanymi z wydawaniem naszych periodyków, poznać problemy kolegów redaktorów, a także by pochwalić się działalnością wydawniczą izb. Okazuje się bowiem, że niemal każda z izb nie poprzestaje tylko na wydawaniu swoich biuletynów. Dzięki zaangażowaniu lekarzy – redaktorów, powstają tomiki poezji, opracowania dokumentalne, albumy, a nawet – uwaga – śpiewnik, z którego lekarze Śląskiej (i nie tylko) Izby Lekarskiej z dużą przyjemnością korzystają podczas imprez i wyjazdów integracyjnych. Nasza Izba również nie ma się czego wstydić. W ubiegłym roku nakładem BIL ukazały się Ścieżki spod Beskidów - tomik wierszy bielskiej stomatolog, Izabeli Karasińskiej. Gotowa już jest również kolejna publikacja – „Wierszoterapia”, czyli wybór wierszy oświęcimskiego lekarza Karola Ptasekowskiego.

Tym razem skorzystaliśmy z gościnności Bydgoskiej Izby Lekarskiej. Od 8 do 11 czerwca we wspaniałych historycznych wnętrzach Hotelu Pod Orłem odbywały się warsztaty, spotkania robocze, posiedzenia komisji oraz Prezydium Naczelnej i Okręgowej Izby Lekarskiej. Jednym z pierwszych owoców tego spotkania było przyjęcie wspólnego apelu NRL i ORL w Bydgoszczy w sprawie podwyżek dla pracowników służby zdrowia. To odpowiedź na podjętą przez rumuński parlament decyzję o podniesieniu zarobków dla pracowników sektora publicznego, w szczególności dla pracowników służby zdrowia. Sytuacja w jakiej znajduje się publiczna służba zdrowia w Rumunii bardzo przypomina bowiem nasze realia. Podobnie jak w Polsce mamy tam jeden z najniższych w Europie wskaźników ilości lekarzy na 1000 pacjentów. Niskie zarobki będące codziennością rumuńskich lekarzy zmuszają z kolei młodych medyków do emigracji zarobkowej, co dodatkowo pogłębia kryzys.

Była też debata poświęcona roli mediów samorządowych oraz referaty o etyce dziennikarskiej, dziennikarskich i literackich pasjach lekarzy, oraz odczyty związane z prawną i warsztatową problematyką wydawania czasopism. Za rok spotykamy się w Płocku.

Tomasz Matlakiewicz

Nowy rozdział w prawie ochrony

Europejska zmiana obowiązujących przepisów.

W lipcu br. minie 20 lat od momentu wprowadzenia w Polsce Ustawy o ochronie danych osobowych. W 2015 roku przeprowadzono reformę wymienionej wyżej ustawy. Pomimo ogromnego rozwoju tej dziedziny prawa oraz faktu, że temat ten dotyka każdego kto przetwarza dane osobowe – w tym przedsiębiorców – **administratorom danych często brakuje wiedzy o tym, jak dane osobowe przetwarzać, a co ważniejsze – chronić.** Duże problemy sprawia interpretacja przepisów z zakresu ochrony danych osobowych. Zdarza się również ich ignorowanie poprzez pokutujące przekonanie, że „przepisy o ochronie danych osobowych mnie nie dotyczą”.

Europejska reforma prawa ochrony danych osobowych.

W celu ujednolicenia prawa ochrony danych osobowych w całej Unii Europejskiej, zapewnienia jednolitego stosowania i egzekwowania przepisów na terenie Wspólnoty, oraz jak najwyższego poziomu ochrony danych osobowych Komisja Europejska podjęła decyzję o uregulowaniu tej tematyki poprzez akt prawny najwyższej rangi - rozporządzenie, bezpośrednio stosowane w każdym państwie członkowskim. W pewnych obszarach pozostawia ono miejsce na wydanie przepisów krajowych, jednakże w zakresie mocno ograniczonym i tylko w przypadkach wprost wskazanych w dokumencie.

Rozporządzenie ogólne o ochronie danych osobowych weszło w życie 25 maja 2016 roku. Obecnie trwa dwuletni okres przejściowy, który Unia Europejska daje na dostosowanie się do nowych wymogów. Uplywa on 25 maja 2018 roku, od kiedy nowe prawo zacznie być egzekwowane. Nowa regulacja będzie stosowana w Polsce bezpośrednio i dotknie wszystkie podmioty przetwarzające dane osobowe. W praktyce oznacza to, że dotychczasowe ogólne przepisy o ochronie danych osobowych przestaną obowiązywać, a ich miejsce zajmie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego oraz wydane na jego podstawie nowe przepisy krajowe. Nie oznacza to jednak, że dotychczasowe osiągnięcia organizacyjne i dokumentacja w zakresie ochrony danych osobowych będą musiały powędrować do kosza. Należy jednak je dostosować do nowych wymagań oraz wprowadzić nieznaną dotąd

rozwiązania, które mogą przysporzyć trudności w praktycznym stosowaniu. W razie problemów interpretacyjnych przepisów RODO w stosunku do krajowych przepisów szczegółowych w zakresie ochrony danych osobowych obowiązywać będzie zasada proeuropejskiej wykładni prawa krajowego.

RODO składa się z 2 części – Preambuły i części normatywnej – 99 artykułów o mocy bezpośrednio wiążącej każde Państwo UE. Preambuła ma charakter legalnej wykładni części normatywnej RODO – możemy tam znaleźć wskazówki i wyjaśnienia oraz praktyczne zalecenia co do stosowania poszczególnych artykułów RODO.

Nowe i znowelizowane definicje.

Z punktu widzenia podmiotów ochrony zdrowia, zarówno publicznych jak i prywatnych, znaczenie ma kilka definicji sformułowanych przez RODO. Podkreślić należy, że nowy akt prawny dotknie zarówno publicznego, jak i prywatnego sektora ochrony zdrowia. Rozporządzenie UE, w jednym dokumencie, wprowadza niezwykle istotne definicje dla sektora medycznego. Są to:

„dane genetyczne” - oznaczają dane osobowe dotyczące odziedziczonych lub nabytych cech genetycznych osoby fizycznej, które ujawniają niepowtarzalne informacje o fizjologii lub zdrowiu tej osoby i które wynikają w szczególności z analizy próbek biologicznej pochodzącej od tej osoby fizycznej;

danych osobowych.

Część I.

„dane biometryczne” - oznaczają dane osobowe, które wynikają ze specjalnego przetwarzania technicznego, dotyczą cech fizycznych, fizjologicznych lub behawioralnych osoby fizycznej oraz umożliwiają lub potwierdzają jednoznaczną identyfikację tej osoby, takie jak wizerunek twarzy lub dane daktyloskopijne;

„dane dotyczące zdrowia” - oznaczają dane osobowe o zdrowiu fizycznym lub psychicznym osoby fizycznej – w tym o korzystaniu z usług opieki zdrowotnej – ujawniające informacje o stanie jej zdrowia.

Powyższe definicje są bardzo istotne dla ochrony danych osobowych w praktyce. Np. definicja „danych dotyczących zdrowia” została rozszerzona i obejmuje nie tylko stricte dane o stanie zdrowia, ale również informacje o korzystaniu z usług opieki zdrowotnej. W praktyce oznacza to, że tajemnicą powinna być nie tylko diagnoza pacjenta, ale sam fakt, że korzysta z usług danego specjalisty. Może to nieść wyzwania w przedmiocie organizacji czy też obsługi usług zdrowotnych (np. rejestracji), m.in. w zakresie prowadzenia monitoringu wizyjnego placówek ochrony zdrowia.

Wprowadzone zasady i obowiązki.

ZASADA ROZLICZALNOŚCI

Zasada rozliczalności wywodzi się z kultury anglosaskiej i w kontekście danych

osobowych została zaproponowana przez Grupę Roboczą Art. 29 (Europejski organ zajmujący się monitorowaniem ochrony danych osobowych, powołany na mocy dyrektywy 95/46/WE) już w opinii nr 3/2010 w sprawie rozliczalności. Zasada ta z jednej strony wyraża konieczność jasno sformułowanej odpowiedzialności podmiotu, w rozpatrywanym kontekście za sposób przetwarzania danych osobowych, a z drugiej strony stosowny sposób weryfikacji, czy obowiązki wynikające z nałożonej odpowiedzialności są właściwie wykonywane. W praktyce dla administratorów danych osobowych oznacza to, że muszą być w stanie wykazać przed organami ochrony danych, osobami, których dane dotyczą oraz innymi zainteresowanymi, iż przestrzegają obowiązujących przepisów prawa. Dotyczy to zastosowania odpowiednich środków technicznych, organizacyjnych, dokumentacji, wewnętrznych procedur, rozwiązań organizacyjnych, które zapewnią właściwą ochronę, adekwatną do rodzajów przetwarzanych danych osobowych i dotyczących ich zagrożeń. W związku z wymienionymi, Administrator danych musi być w stanie wykazać m.in., że:

- przeprowadza ocenę skutków dla ochrony danych, w przypadkach, gdy obowiązek ten wyznacza RODO;
- uwzględnia ochronę danych osobowych w fazie projektowania;
- szkoli kadrę w zakresie ochrony danych osobowych;
- włącza Administratora bezpieczeństwa informacji (DPO) we wszystkie sprawy

związane z ochroną danych i zapewnia mu wymaganą przez przepisy RODO niezależność.

W kontekście zasady rozliczalności przywołać można następujące przepisy RODO, które pomagają zrozumieć jej sedno:

Art.5 ust.2 „Administrator jest odpowiedzialny za przestrzeganie przepisów ust. 1 i musi być w stanie wykazać ich przestrzeganie („rozliczalność”).

Art.24 ust.1 „Uwzględniając charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie i wadze zagrożenia, administrator wdraża odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z niniejszym rozporządzeniem i aby móc to wykazać. Środki te są w razie potrzeby poddawane przeglądom i uaktualniane

DATA PROTECTION IMPACT ASSESSMENT (DPIA) – OCENA WPŁYWU NA OCHRONĘ DANYCH OSOBOWYCH.

Wprowadzona zasada jest kontynuacją a zarazem uzupełnieniem anglosaskiej PIA (Privacy Impact Assessment) – Oceny wpływu na prywatność. Aktualnie toczą się konsultacje jak w praktyce ma być przeprowadzana ocena wpływu na ochronę danych osobowych. W dniu 4 kwietnia 2017 roku Grupa Robocza



Art.29 przekazała w tej materii opinię, która wprost wskazuje, że ocena ma być wykonywana dla operacji przetwarzania danych wrażliwych, w tym dotyczących zdrowia. Art. 35 RODO nakłada obowiązek przeprowadzania DPIA, gdy istnieje duże prawdopodobieństwo, że przetwarzanie danych osobowych może powodować wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Przepis ten określa również w jakich przypadkach należy przeprowadzić DPIA. Ocenę należy dokonać przed przystąpieniem do przetwarzania, a na administratorze danych ciąży obowiązek rozliczalności w tym zakresie (najlepiej więc mieć dokumentację świadczącą o jej przeprowadzeniu). Dobrym rozwiązaniem będzie stworzenie wewnętrznej procedury wyjaśniającej w jaki sposób przebiega w danej instytucji przeprowadzanie DPIA.

Pierwszym krokiem przy przeprowadzaniu DPIA będzie sformułowanie, opisanie w jaki sposób i w jakim celu zamierzamy przetwarzać dane osobowe oraz wskazanie prawnej podstawy przetwarzania. Następnie konieczna jest analiza czy planowany zakres zbieranych danych jest adekwatny do celu przetwarzania. Kolejna czynność to analiza ryzyka, czyli jakie potencjalne zagrożenia mogą wystąpić w procesie przetwarzania danych, jakie jest prawdopodobieństwo ich wystąpienia i jak chcemy na takie incydenty reagować, aby dane pozostały bezpieczne. Ryzyko musi podlegać cyklicznemu przeglądowi, co jest wyraźnym sygnałem dla administratorów danych, że zarządzanie ryzykiem związanym z przetwarzaniem danych osobowych jest procesem ciągłym, a nie jednorazową kalkulacją.

W sektorze zdrowia taka ocena powinna być dokonywana np. w przypadku stosowania monitoringu wizyjnego, wprowadzania nowego oprogramowania informatycznego, zakupu urządzeń medycznych w których pamięci przechowywać będziemy dane osobowe (tomografy, rezonans, ultrafonografy) czy też większych zmian organizacyjnych, np. zmiany lokalizacji komórek organizacyjnych w których przetwarza się dane osobowe oraz outsourcingu.

ZAPEWNIENIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH W FAZIE PROJEKTOWANIA I DOMYŚLNA OCHRONY DANYCH. PRIVACY BY DESIGN I PRIVACY BY DEFAULT.

Zasada zapewnienia prywatności na etapie projektowania została przyjęta w specjalnej Rezolucji na 32 Międzynarodowej Konferencji Rzeczników Ochrony Danych i Prywatności w Jerozolimie w październiku 2010

r. Podkreślono w niej, iż nie należy utożsamiać ani mylić privacy by design, czyli zapewnienia prywatności w fazie projektowania, z privacy by default czyli prywatnością jako ustawieniem domyślnym, spotykanym na przykład w portalach społecznościowych. Privacy by default może stanowić jeden z elementów privacy by design. W przywołanej rezolucji wskazano na zasady podstawowe uwzględniania prywatności (ochrony danych) w fazie projektowania:

- Podejście proaktywne, nie reaktywne i zaradcze, nie naprawcze,
- Prywatność jako ustawienie domyślne,
- Prywatność włączona w projekt,
- Pełna funkcjonalność: Suma dodatnia, nie suma zerowa,
- Ochrona od początku do końca cyklu życia informacji,
- Widoczność i przejrzystość,
- Poszanowanie dla prywatności użytkowników.

Tak wygląda teoria. Co do stosowania tej zasady w sektorze medycznym – sprowadzać się będzie do takiego wdrażania i stosowania nowych technologii, usług medycznych, organizacji usług medycznych, aby bezpieczeństwo danych osobowych było uwzględniane już na etapie ich projektowania. Przykładowo, administrator danych osobowych, w ramach działalności danego podmiotu medycznego, chce otworzyć kolejny gabinet w którym świadczone będą nowe usługi medyczne. Zanim to zrobi, musi zastanowić się jak zaprojektować całą inwestycję/ przedsięwzięcie, by właściwie chronić dane osobowe/prywatność pacjentów. Inny przykład – zmiana lokalizacji lub dobudowa/dostosowanie pomieszczeń archiwum medycznego (tutaj konieczne również będzie przeprowadzenie DPIA). Pierwsze pytanie: gdzie zlokalizować archiwum i jakie środki ochrony zastosować, aby zapewnić bezpieczeństwo danych osobowych? W jaki sposób bezpiecznie przenieść dokumentację medyczną w nowe miejsce? To wierzchołek zagadnień, które trzeba wziąć pod uwagę stosując privacy by design czy DPIA.

Obowiązek informacyjny oraz przejrzyste informowanie i przejrzysta komunikacja oraz tryb wykonywania praw przez osobę, której dane dotyczą.

Przepisy RODO wprowadzają rozbudowany obowiązek informacyjny. Administrator danych osobowych będzie

miał obowiązek sporządzenia klauzul informacyjnych (np. dla pacjentów, pracowników, kontrahentów), w których zawarte będą następujące kwestie:

- Kto będzie przetwarzał moje dane?
- W jakim celu?
- Jakie są moje prawa?
- Czy mam obowiązek podania danych, a jeśli tak to z czego on wynika?
- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych
- Zamiar przekazania danych osobowych do państwa trzeciego
- Okres przechowywania danych (ew. przesłanki usunięcia)
- Profilowanie.

Klauzule informacyjne mogą zostać umieszczone w różnego typu formularzach, które wykorzystuje administrator danych osobowych (np. kwestionariusz osobowy pracownika, zgoda pacjenta na wykonywanie określonych zabiegów medycznych).

RODO przyznaje osobom, których dane są przetwarzane szereg praw, uprawnień i możliwości ich ochrony. Administrator danych ma obowiązek informowania osób o tych prawach i sposobach ich wykonywania. W jaki sposób, o czym należy informować osoby, których dane przetwarzamy i jak ma wyglądać taka komunikacja, stanowi Artykuł 12 RODO. Gdy dana osoba zwróci się do Administratora danych osobowych z określoną sprawą dotyczącą przetwarzania danych, ma on ją załatwić niezwłocznie, w terminie miesiąca od otrzymania żądania. Jeżeli administrator wie, że sprawa się przeciągnie, informuje o tym daną osobę, z podaniem przyczyn opóźnienia. Co istotne, obowiązek wykazania, że żądanie ma ewidentnie nieuzasadniony lub nadmierny charakter, spoczywa na administratorze.

Dobłą praktyką może się okazać sporządzenie przez instytucję polityki prywatności, która w zwięzły i przejrzysty sposób będzie informować interesariuszy w jaki sposób mogą korzystać ze swoich praw, jakie mają drogi komunikacji z administratorem danych osobowych, dane kontaktowe administratora bezpieczeństwa informacji (gdy wejdzie w życie RODO - inspektora danych) oraz inne istotne informacje.

Prawo do przenoszenia danych.

Prawo to wprowadza Art.20 RODO. Opinię odnośnie sposobu interpretacji i wdrożenia prawa do przenoszenia danych, zgodnie z RODO zawierają „Wytyczne



dotyczące prawa do przenoszenia danych” przyjęte w dniu 13 grudnia 2016 r. przez Grupę Roboczą Art.29 i opublikowane są na stronie internetowej Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Istotą tego prawa jest możliwość przekazywania na żądanie osoby jej danych osobowych pomiędzy systemami informatycznymi różnych administratorów danych osobowych, gdy administrator przetwarza dane osobowe na podstawie przesłanki zgody lub umowy. Granicą tego prawa są techniczne możliwości administratorów danych osobowych, jednak ciężar wykazania braku możliwości w tym zakresie spoczywa oczywiście na administratorach danych. Nie jest to proste zagadnienie, niesie wiele wyzwań, ponieważ każdy administrator danych może korzystać z innego systemu informatycznego. Prawo to jak wskazano powyżej nie ma charakteru bezwzględnego, w związku z czym administratorzy danych osobowych nie muszą w panice przeprowadzać skomplikowanych operacji na swoich systemach informatycznych. Wiele wnosi również motyw 68 Preambuły RODO: (...) Prawo to powinno mieć zastosowanie w przypadkach, gdy osoba, której dane dotyczą, dostarczyła danych osobowych za własną zgodą lub gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy. Nie powinno mieć zastosowania, jeżeli przetwarzanie opiera się na innej podstawie prawnej niż zgoda lub umowa. Prawa tego – z uwagi na jego charakter – nie powinno się wykonywać w stosunku do administratorów przetwarzających dane osobowe w ramach wykonywania obowiązków publicznych. Dlatego nie powinno ono

mieć zastosowania w przypadkach, gdy przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wywiązania się z obowiązku prawnego, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi(...). Czas, stosowanie RODO oraz wdrożenie w Polsce Elektronicznej dokumentacji medycznej pokaże jak można naprawdę efektywnie zastosować to rozwiązanie i w jakim zakresie będzie stosowane w sektorze medycznym. Z cytowanego motywu 68 RODO wynika bowiem, że obowiązek stosowania tego prawa może ominąć publiczną służbę zdrowia ale obowiązywać prywatny sektor medyczny. Jednak administratorzy danych i prywatni i publiczni nie powinni być zaskoczeni w najbliższym czasie składanymi żądaniem dotyczącymi skorzystania przez osobę z prawa do przenoszenia danych, np. w celu kontynuowania procesu leczenia w innej placówce medycznej na terenie Polski czy Europy.

Skargi do organu nadzorczego.

Rozporządzenie UE upraszcza składanie skarg do organu nadzorczego. Skargę będzie można złożyć w kraju swojego zamieszkania lub w dowolnym kraju działania administratora danych osobowych. Sprawa, co do zasady, musi się jednak toczyć przed jednym organem nadzorczym, a organy nadzorcze krajów UE mają obowiązek współpracować ze sobą w wyjaśnieniu sprawy. Zilustrujmy przykładem: pacjent,

np. z Francji przyjeżdża do Polski i trafia do szpitala. Dochodzi do naruszenia jego praw w zakresie ochrony danych osobowych. Pacjent może złożyć skargę zarówno w Polsce do GIODO, ale też po powrocie do kraju - do francuskiego organu nadzorczego. Jeżeli natomiast trafia do szpitala, którego właściciel ma kilka ośrodków medycznych na terenie różnych państw europejskich, może złożyć skargę w dowolnym kraju jego działalności. Oczywiście jak obecnie przysługiwać będzie również skarga do sądu. Ciekawe rozwiązanie wprowadza także motyw 142 Preambuły RODO: „Jeżeli osoba, której dane dotyczą, uzna, że naruszane są jej prawa wynikające z niniejszego rozporządzenia, powinna mieć ona prawo zlecić podmiotowi, organizacji lub zrzeszeniu – które nie mają charakteru zarobkowego, zostały ustanowione zgodnie z prawem państwa członkowskiego, mają statutowo na celu interes publiczny i działają w dziedzinie ochrony danych osobowych – wniesienie skargi w swoim imieniu do organu nadzorczego, wykonanie prawa do środka ochrony prawnej przed sądem w imieniu osób, których dane dotyczą lub – o ile taką możliwość przewiduje prawo państwa członkowskiego – żądanie odszkodowania w imieniu osób, których dane dotyczą(...)”. Osoba, której dane dotyczą będzie więc mogła korzystać z pomocy różnych organizacji, które w jej imieniu przejmą ciężar postępowania przed organem nadzorczym czy sądem.



Obowiązek zgłaszania incydentów.

Zgodnie z Art.33 ust.1 RODO, gdy w naszej instytucji dojdzie do naruszenia ochrony danych osobowych „(...) administrator bez zbędnej zwłoki – w miarę możliwości, nie później niż w terminie 72 godzin po stwierdzeniu naruszenia – zgłasza je organowi nadzorczemu właściwemu zgodnie z art. 55, chyba że jest mało prawdopodobne, by naruszenie to skutkowało ryzykiem naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Do zgłoszenia przekazanego organowi nadzorczemu po upływie 72 godzin dołącza się wyjaśnienie przyczyn opóźnienia.”

W przypadku, gdy zgłosimy naruszenie i będziemy współpracować z organem nadzorczym kary finansowe mogą nas ominąć, jednak w przypadku niezgłoszenia naruszenia i celowego zatajenia incydentu mogą zostać nałożone w o wiele wyższej wielkości.

W stwierdzeniu wagi naruszenia może pomóc wcześniejsza analiza ryzyka, np. sprecyzowanie: Co to jest awaria systemu informatycznego? Kiedy mówimy o podejrzeniu ujawnienia danych osobowych?

Art.33 ust.5 RODO wskazuje, iż „Administrator dokumentuje wszelkie naruszenia ochrony danych osobowych, w tym okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych, jego skutki oraz podjęte działania zaradcze. Dokumentacja ta musi pozwolić organowi nadzorczemu weryfikowanie przestrzegania niniejszego artykułu.” Ma tu więc zastosowanie omówiona już zasada rozliczalności.

Powierzenie danych.

Instytucja powierzenia danych osobowych jest już znana na gruncie obowiązujących przepisów. Co się zmieni pod rządami RODO? Otóż zanim dane zostaną powierzone, Administrator danych osobowych ma obowiązek sprawdzenia czy procesor spełnia wymagania Rozporządzenia – co więcej musi to udokumentować. Kiedy przyjmuje się, że procesor spełnia te wymagania? Gdy na przykład wdrożył ISO 27001 lub inne systemy certyfikacji dotyczące ochrony danych osobowych (UWAGA: standardy międzynarodowe, a nie firmy oferujące własny certyfikat). Obecnie nie ma systemów certyfikacji w zakresie stricte danych osobowych, ale w przyszłości na pewno się pojawiają, ponieważ taką możliwość otworzyło RODO. Jeżeli procesor nie wdrożył takich systemów certyfikacji konieczne będzie stworzenie umownej procedury kontroli procesora.

Prowadzenie rejestru czynności przetwarzania danych.

Administratorzy danych osobowych będą mieli obowiązek prowadzenia rejestru czynności przetwarzania danych osobowych. Zgodnie z Art.30 ust. 5 RODO do prowadzenia ww. rejestru zobowiązani są administratorzy i podmioty przetwarzające, które zatrudniają 250 lub więcej osób oraz gdy:

- dokonują systematycznego przetwarzania mogącego powodować ryzyko naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, lub
- dokonują przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art.9 ust.1, lub
- przetwarzają dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i naruszeń prawa, o czym mowa w art. 10 RODO.

Warto zwrócić uwagę, że każdy podmiot przetwarzający dane dotyczące zdrowia musi prowadzić rejestr i to bez względu na ilość zatrudnianych pracowników. Dane dotyczące zdrowia należą bowiem do szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art.9 ust.1. Obowiązek ten będzie ciążył np. zarówno na szpitalu jak i indywidualnej praktyce lekarskiej.

Zawartość rejestru ma być następująca:

1. imię i nazwisko lub nazwę oraz dane kontaktowe administratora oraz wszelkich współadministratorów, a także gdy ma to zastosowanie – przedstawiciela administratora oraz inspektora ochrony danych;
2. cele przetwarzania;
3. opis kategorii osób, których dane dotyczą, oraz kategorii danych osobowych;
4. kategorie odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w tym odbiorców w państwach trzecich lub w organizacjach międzynarodowych;
5. gdy ma to zastosowanie, przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym nazwę tego państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. jeżeli jest to możliwe, planowane terminy usunięcia poszczególnych kategorii danych;
7. jeżeli jest to możliwe, ogólny opis technicznych

i organizacyjnych środków bezpieczeństwa tj.: pseudonimizacja i szyfrowanie danych osobowych, zapewnienie poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania, przywracanie dostępności danych w razie incydentu fizycznego lub technicznego, regularność testowania i oceniania skuteczności ww. środków.

Następny artykuł poświęcony będzie Administratorom bezpieczeństwa informacji. RODO bowiem zamiast znanego ABI wprowadza urząd Inspektora ochrony danych (DPO – Data Protection Officer). Powołać go będzie musiał każdy podmiot publiczny oraz realizujący zadania publiczne a także inne wskazane instytucje. Rola i zadania obecnego ABI ulegną znaczącym zmianom, co będzie wyzwaniem dla Administratorów danych osobowych.

Podsumowując, RODO wprowadza nowe kategorie danych osobowych, definicje danych biometrycznych oraz nowe kategorie praw osób, których dane są przetwarzane. Wzmacnia ochronę danych osobowych, w tym wrażliwych, czyli między innymi szeroko rozumianych danych medycznych, o stanie zdrowia. To, co dotychczas w polskich przepisach stanowiło propozycję dla administratorów danych osobowych, np. powołanie administratora bezpieczeństwa informacji, stanie się obowiązkiem dla ogromnej liczby podmiotów. W sektorze medycznym/ochrony zdrowia będzie to większość, m.in. szpitale, przychodnie zdrowia, laboratoria diagnostyczne, NZOZ-y. Indywidualne gabinety lekarskie nie będą musiały powoływać administratorów bezpieczeństwa informacji, ale również będą zobowiązane dostosować się do nowego prawa. Wszyscy, w tym przedsiębiorcy, będą mieli obowiązek dostosować się do nowych przepisów. Wymaga to podjęcia konkretnych działań, a wyznaczony na to czas upływa.

Rozporządzenie dotyczące ochrony danych osobowych przewiduje następujące kary za niedostosowanie się do nowych przepisów: do 20 mln euro lub 4% globalnego rocznego obrotu z poprzedniego roku finansowego.

Wyraźnie widać, że wdrażanie nowych przepisów, szczególnie w większych podmiotach, wymagać będzie fachowej wiedzy z prawa ochrony danych osobowych i praktycznych umiejętności z zakresu zarządzania organizacjami, analizy ryzyka i opracowywania skutecznych procedur.



Agnieszka Witoszek
Specjalista ds. ochrony danych osobowych,
Administrator bezpieczeństwa informacji,
Audytory wiodący ISO 27001
agnieszka@witoszek.com



SMK

Z PAPIERU NA EKRAN...

Z dniem 1 maja 2017 r. wszedł w życie System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych (SMKPM), który jest rewolucyjną zmianą w obsłudze procesów związanych z kształceniem podyplomowym lekarzy i lekarzy dentystów.

System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych wprowadza zmianę związaną z przejściem z papierowej do elektronicznej formuły rejestrowania procesu kształcenia poszczególnych grup zawodowych. Gromadzone w SMK informacje umożliwiają skuteczną organizację, planowanie i monitorowanie tego procesu, prowadzenie analiz dotyczących zapotrzebowania w zakresie kadr medycznych w systemie ochrony zdrowia oraz ocenę jakości i skuteczności kształcenia.

W Systemie przetwarzane będą dane dotyczące:

- lekarzy i lekarzy dentystów
- farmaceutów, • pielęgniarek i położnych
- diagnostów laboratoryjnych • innych zawodów medycznych.

Dla poszczególnych użytkowników SMK zostały zapewnione istotne funkcjonalności. Dzięki ich udostępnieniu, określone poniżej grupy uzyskają następujące możliwości:

Pracownicy medyczni: • wnioskowanie o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego, • prowadzenie Elektronicznej Karty Specjalizacji, • wnioskowanie o

przystąpienie do egzaminu LEK/LDEK, PERM i państwowych egzaminów specjalizacyjnych.

Jednostki szkolące: • wnioskowanie o udzielenie akredytacji na prowadzenie szkolenia specjalizacyjnego w danej dziedzinie, • tworzenia w systemie w postaci elektronicznej planów kształcenia.

Urzędy wojewódzkie, MON, MSW: • rozpatrywanie wniosków o rozpoczęcie szkolenia specjalizacyjnego, • weryfikacji elektronicznej dokumentacji odbytego szkolenia specjalizacyjnego,

CMKP: • obsługa procesu akredytacji jednostek szkolących, • obsługa szkoleń i kursów w ramach specjalizacji.

CEM, CKPPIP: • obsługa procesu egzaminacyjnego.

Kierownik specjalizacji: • tworzenie w systemie w postaci elektronicznej rocznego planu szkoleniowego • potwierdzanie w Elektronicznej Karcie Specjalizacji odbytych procedur, kursów i staży kierunkowych, w ramach nadzoru nad przebiegiem szkolenia specjalizacyjnego.

SMK - terminy

LEK, LDEK

Osoba zamierzająca przystąpić do LEK albo LDEK składa do dyrektora CEM, za pomocą Systemu Monitorowania Kształcenia, zgłoszenie do LEK albo LDEK, do dnia:

15 LIPCA roku kalendarzowego, w którym jest przeprowadzany dany egzamin – w przypadku egzaminów wyznaczonych w okresie od 1 września do 30 września;

30 LISTOPADA roku kalendarzowego poprzedzającego rok, w którym jest przeprowadzany dany egzamin –

w przypadku egzaminów wyznaczonych w okresie od 1 lutego do 28 lutego.

UWAGA! Dla egzaminów, które zostaną przeprowadzone od 1 do 30 września 2017 r., złożenie w SMK wniosku o przystąpienie do LEK lub LDEK, możliwe będzie w terminie od 1 maja do 30 czerwca 2017 r.

PES

Do sesji jesiennej PES, która odbywać się będzie w okresie od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 listopada 2017 r., wniosek o przystąpienie do PES składa się w terminie od **1 maja do 31 lipca 2017 r.**

W przypadku zamiaru przystąpienia do egzaminu PES należy wziąć pod uwagę, że zgłoszenie będzie mogło zostać złożone tylko i wyłącznie za pośrednictwem SMK.

Szczegółowe informacje dotyczące PES znajdują się pod wskazanym adresem

<http://bil.bielsko.pl/aktualnosci/wiadomosci/system-monitorowania-ksztalcenia-informacje/>

System Monitorowania Kształcenia Pracowników Medycznych będzie dostępny pod adresem: <https://smk.ezdrowie.gov.pl>

WAŻNE: Prosimy o zwrócenie szczególnej uwagi na podawany w SMK adres e-mail. Należy mieć na uwadze, że wszystkie informacje dotyczące aktualnego stanu złożonych w SMK wniosków przekazywane są równolegle na założone konto w SMK oraz na podany adres e-mail.

Instrukcje dla użytkowników SMK znajdują się na stronie Beskidzkiej Izby Lekarskiej: <http://bil.bielsko.pl/aktualnosci/wiadomosci/system-monitorowania-ksztalcenia-informacje/>

Medycyna i poezja...

... Idą w parze, jak się okazuje. W ubiegłym roku Beskidzka Izba Lekarska wydała tomik poezji bielskiej stomatolog **Izabeli Karasińskiej**. Zainaugurowała tym samym działalność wydawniczą opartą na twórczości lekarzy należących do naszej izby. Spotkanie autorskie i promocja tomiku miały miejsce we wtorek 16 maja w siedzibie Beskidzkiej Izby Lekarskiej.



Podczas spotkania autorskiego, Izabela Karasińska przeczytała kilka ze swoich wierszy.

Wydana przed rokiem przez izbę lekarską książeczka „Ścieżki spod Beskidów” doczekała się sporej popularności. Wiersze doktor Karasińskiej spotkać teraz można w lekarskich dyżurkach i szpitalnych oddziałach. Jej poezja pomaga więc pacjentom przetrwać trudny czas związany z pobytem w szpitalu, dla lekarzy z kolei jest okazją do chwili wytchnienia podczas trudnych nocnych dyżurów. Ba, jeden z lekarzy z naszej izby zauważył tomik Pani doktor

w rękach zaczytanego turysty, podczas narciarskiego wyjazdu do Włoch.

Spotkanie autorskie dr Karasińskiej okraszone dodatkowo występem dzieci z Zespołu Pieśni i Tańca „Bielsko” było małą historyczno-sentymentalną podróżą po jej literackim świecie. Obecni znamienici goście, którzy odcisnęli trwałe ślady w literackim dorobku autorki, a w swoim czasie wsparli jej działalność literacką - wśród nich, prof. Stanisław Majewski, biskup Tadeusz Rakoczy, biskup Paweł

Anweiler, Prezydent Bielska-Białej Jacek Krywult oraz Prezes Beskidzkiej Izby Lekarskiej Klaudiusz Komor – z dużym uznaniem mówili o jej twórczości. Spotkanie było też pretekstem do rozmowy o pokrewieństwie tych dwóch sztuk: medycyny i poezji. Ta druga jak się okazuje bywa również pasją naszych lekarzy. W tym roku bowiem ukaże się kolejny tomik poezji autorstwa lekarza z naszej izby. Tym razem dzięki wsparciu Beskidzkiej Izby Lekarskiej w tysięcznym nakładzie ukazała się „Wierszoterapia” – wybór wierszy dr Karola Ptaszkowskiego. (Piszemy o tym również w naszym biuletynie).

O tym, że lekarze również mają swoje niemedyczne pasje i że są to pasje niebanalne, przekonujemy Państwa już od kilku miesięcy na łamach naszego biuletynu. Mamy nawet specjalną rubrykę poświęconą nielekarskim pasjom lekarzy, takim jak szybownictwo, poezja, czy podróżowanie. Okazuje się bowiem, że lekarze z naszej izby, mimo specyfiki swojego trudnego i pochłaniającego zawodu, mają jeszcze czas i energię na rozwijanie zainteresowań.

Przedstawiamy Państwu jeden z wierszy doktor Karasińskiej. „Poezja” której kunszt docenili już obecni na spotkaniu autorskim goście.

TOMA

OGŁOSZENIA

Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej przyjmie lekarza z Bielska-Białej lub okolicy

NA WOLNE MIEJSCE SPECJALIZACYJNE W ZAKŁADZIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ NA ETAT LUB REZYDENTURĘ.

Oferujemy:

- zatrudnienie w oparciu o umowę o pracę,
- współpracę z doświadczonym zespołem lekarzy specjalistów,
- możliwość osobistego rozwoju w innowacyjnej organizacji o dużym potencjale i wiodącej pozycji rynkowej.

Składanie ofert w:
Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalu Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyzwolenia 18.

Informacji o warunkach pracy udzieli Zastępca Dyrektora ds. Medycznych, tel. 33 827 25 58 lub 785 051 503.

NZOZ "VITA" Sp. z o. o. w Brzeszczach

zatrudni lekarzy:
STOMATOLOGA
na pełny etat,

SPECJALISTĘ MEDYCYNY RODZINNEJ

SPECJALISTĘ MEDYCYNY PRACY

KONTAKT

TEL: 32 21 10 498

sekretariat@nzozvita.com.pl

OFERUJEMY DO WYNAJĘCIA POMIESZCZENIA DO PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI DIAGNOSTYCZNEJ

(badania obrazowe, endoskopia)
w nowo budowanej przychodni
w Brzeszczach przy ul. Ofiar Oświęcimia.

KONTAKT

TEL: 32 21 10 498

sekretariat@nzozvita.com.pl

Tak powstawał aptekarski samorząd

Na przełomie lat 1991 i 1992, czyli mniej więcej wtedy, gdy w środowisku lekarskim na dobre trwała burza związana z przyjęciem Kodeksu Etyki Lekarskiej, na Podbeskidziu rodził się aptekarski samorząd.

Formalnym początkiem działalności Beskidzkiej Okręgowej Izby Aptekarskiej był jej pierwszy zjazd 25 stycznia 1992 roku w siedzibie Urzędu Wojewódzkiego w Bielsku-Białej. Pierwszym prezesem Izby został Piotr Nawrat. Niespełna tydzień później, na pierwszym posiedzeniu Rady BOIA, które odbyło się w Aptece "Pod Koroną", ukonstytuowało się prezydium, powołano komisje: naukowo - szkoleniową oraz historyczną. Wiceprezesami zostali: Maria Dobija oraz Anna Przybyła. Podobnie jak izba lekarska, terytorialnie odpowiadała terenowi byłego województwa bielskiego. Poza Bielskiem-Białą, obejmował powiaty żywiecki, bielski, cieszyński, suski, oświęcimski i wadowicki. W 1999 roku po reformie administracyjnej od izby odłączyli się aptekarze z powiatu wadowickiego.

Prezes BOIA, Magdalena Baścik, przyznaje, że początki były trudne. W tym czasie praca wyglądała inaczej niż dziś. – Tuż

po transformacji ustrojowej farmaceuci musieli się uczyć samorządności. Wtedy jednak ludzie mieli znacznie więcej entuzjazmu i bardzo oddani byli działalności społecznej – podkreśla. Wśród pierwszych problemów, z jakimi borykała się izba, najdotkliwsze były te związane z płatnościami za leki refundowane. – Ciągłe mieliśmy problem z refundacją. Najpierw nie płacono nam w terminie, potem przymuszono nas do podpisywania cesji z bankami. Wtedy też nie funkcjonowały hurtownie leków. Każdy właściciel apteki sam musiał się zaopatrywać. Brało się samochód, często z przyczepką i objeżdżało wszystkich producentów – dodaje. Przyznaje również, że dziś najważniejsze wyzwanie, przed którym stoi środowisko farmaceutów, nie tylko w naszym regionie, ale w całym kraju, jest już zupełnie inne. – Nie dopuścić, aby ekspansja zachodniego kapitału, a co za tym idzie rozwój dużych sieci aptek, zdegradowały apteki jedynie do rangi sklepów, a zawód farmaceuty sprowadził do roli sprzedawcy w aptece.

Początkowo Izba Aptekarska mieściła się przy ul. Krasieńskiego, tam, gdzie swoją siedzibę miał i ma

do dziś samorząd lekarski. W 1995 roku Izba przeniosła się na ul. Zacisze, gdzie przez dziesięć lat wynajmowała pomieszczenia. W latach 2004-2005 po tym, jak niespodziewanie wypowiedziano farmaceutom umowę, przez kilka miesięcy Izba przeniosła się do tymczasowych pomieszczeń, przy ul. Partyzantów. Wędrówka od lokalu do lokalu zakończyła się na dobre w 2005 roku, kiedy Izba kupiła duże mieszkanie w historycznej kamienicy przy ul. 3 Maja. Ciekawostką jest, że niegdyś należało ono do gen. Józefa Kustronia. Przynależność do izby jest dla farmaceutów obligatoryjna. Dziś Beskidzka Izba liczy 714 członków. Ma również swój sztandar, który uświetnia wszystkie ważne uroczystości.



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

Z okazji XXV-lecia Izba wydała pamiątkowe odznaki, które otrzymali wszyscy członkowie aptekarskiego samorządu. Podczas uroczystości, które miały miejsce w 20 maja, „Odnaką Honorową z okazji 25-lecia BOIA odznaczono również 12 osób, zasłużonych dla powstania Izby. Kilkanaście osób otrzymało natomiast prawo wykonywania zawodu i złożyło uroczyste ślubowanie.



Rola, jaką izby aptekarskie odgrywają w swojej branży, jest podobna, jak w przypadku izb lekarskich. Do jej zadań należą m.in.:

- reprezentowanie zawodu aptekarza i obrona jego interesów;
- troska o zachowanie godności i niezależności zawodu;
- integracja środowiska;
- sprawowanie pieczy i nadzoru nad wykonywaniem zawodu;
- dbałość o wizerunek zawodu farmaceuty,
- prowadzenie działalności samopomocowej oraz innych form pomocy materialnej dla członków samorządu i ich rodzin;
- zajmowanie stanowiska w sprawach organizacji ochrony zdrowia i gospodarki produktami leczniczymi.

W obrębie izby działają również Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej oraz Sąd Aptekarski.

Wyróżnienia

Podczas XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej po raz kolejny wyróżniliśmy członków naszej Izby, którzy zdali najlepiej LEK/LDEK w sesji jesiennej 2016 r. i sesji wiosennej 2017 r.



lek. dent. Marta Dudko

ukończyła Uniwersytet Jagielloński w Krakowie w 2016 r. Zaliczyła Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy w sesji jesiennej 2016 r. z wynikiem 154 punkty.



lek. Aleksandra Jaskierny

ukończyła Uniwersytet Jagielloński w Krakowie w 2016 r. Zaliczyła Lekarski Egzamin Końcowy w sesji jesiennej 2016 r. z wynikiem 160 punktów.



lek. Izabela Fijołek

ukończyła Uniwersytet Jagielloński w Krakowie w 2016 r. Zaliczyła Lekarski Egzamin Końcowy w sesji wiosennej 2017 r. z wynikiem 164 punktów.



lek. dent. Katarzyna Nikiel

ukończyła Uniwersytet Jagielloński w Krakowie w 2016 r. Zaliczyła Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy w sesji wiosennej 2017 r. z wynikiem 146 punktów.



Podczas Zjazdu Złotymi Znaczkami BIL, uhonorowano 7 osób: lekarzy i pracowników izby.

Budżet, sprawozdania, odznaczenia i apele...

18 marca obradował XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Okręgowy Zjazd Lekarzy odbywa się w izbach lekarskich każdego roku. To wtedy zapadają decyzje dotyczące budżetu na bieżący rok, izba zatwierdza sprawozdanie z wykonania ubiegłorocznego budżetu (absolutorium) oraz przyjmuje sprawozdania z rocznej działalności organów izby. Delegaci dyskutują również na bieżącymi problemami, formułując wspólne stanowisko i wydając w ich sprawie apele. W tym roku, dotyczyły one m.in. projektu ustawy o sieci szpitali,

uregulowania zasad sprzedaży suplementów diety oraz konieczności prawnego uregulowania szczepień ochronnych u dzieci, wynagrodzeń lekarzy oraz systemu kształcenia kadr medycznych. Pełną listę uchwał i apeli, jak co roku publikujemy w niniejszym numerze biuletynu.

Miłym akcentem i stałym elementem Zjazdu są też wyróżnienia i odznaczenia. W tym roku Złote Znaczki Beskidzkiej Izby Lekarskiej otrzymało 7 osób. Kolejne cztery wyróżniono za najlepszy wynik Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego.

Tomasz Matlakiewicz

OSOBY NAGRODZONE ZŁOTYM ZNACZKIEM BIL

Dr hab. n. med. Ryszard Baczyński - Specjalista chorób wewnętrznych i nefrologii. Członek Okręgowej Rady Lekarskiej I kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy I kadencji.

Lek. dent. Zuzanna Baścik - Członek Okręgowej Rady Lekarskiej V kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy V kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VI kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji, Zastępca Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej VII kadencji, członek Okręgowej Komisji Wyborczej VII kadencji.

Joanna Bathelt - Wieloletni pracownik Beskidzkiej Izby Lekarskiej, kierownik Biura Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Lek. Agnieszka Gorgoń-Komor - Specjalista chorób wewnętrznych i kardiologii, członek Okręgowej Rady Lekarskiej IV kadencji, Zastępca Sekretarza Okręgowej Rady Lekarskiej IV kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji, członek Okręgowego Sądu Lekarskiego VII kadencji, Koordynator Ośrodka Kształcenia

Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej, Prezes Oddziału Beskidzkiego Polskiego Towarzystwa Lekarskiego.

Lek. Jolanta Klemens - Specjalista psychiatrii, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji, Pełnomocnik ds. Zdrowia Lekarzy i Lekarzy Dentystów BIL.

Lek. Grzegorz Kołodziej - delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VI kadencji, członek Okręgowej Rady Lekarskiej VI kadencji, członek Okręgowej Komisji Wyborczej VI kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji, członek Okręgowej Rady Lekarskiej VII kadencji, członek Okręgowej Komisji Wyborczej VII kadencji, członek Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej VII kadencji, Skarbnik Okręgowej Rady Lekarskiej VII kadencji.

Lek. dent. Marek Trafiał - delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VI kadencji, członek Okręgowej Rady Lekarskiej VI kadencji, delegat na Okręgowy Zjazd Lekarzy VII kadencji, członek Okręgowej Rady Lekarskiej VII kadencji, organizator szkoleń dla lekarzy dentystów.

Złoty znaczek BIL przyznany w 2010 r. odebrał również lek. Jan Franczyk.

UCHWAŁA NR 1/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: regulaminu obrad XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

Rozdział I
Uczestnicy i goście Zjazdu

§ 1

1. W XXXVI Okręgowym Zjeździe Lekarzy zwanym w dalszej części regulaminu również „Zjazdem” uczestniczą z głosem stanowiącym delegaci wybrani przez rejonowe zebranie wyborcze.
2. W Zjeździe mogą brać udział także goście zaproszeni przez Okręgową Radę Lekarską lub Zjazd.

§ 2

1. Uczestnik Zjazdu stwierdza swą obecność na Zjeździe podpisem na liście obecności.
2. Listy obecności sporządza się odrębnie dla delegatów i odrębnie dla pozostałych uczestników Zjazdu.

Rozdział II
Przebieg obrad

§ 3

1. Obrady Zjazdu odbywają się na posiedzeniach plenarnych.
2. Posiedzenia Zjazdu są jawne. Jawność posiedzeń zapewnia się w szczególności przez umożliwienie prasie, radiu i telewizji sporządzania sprawozdań z posiedzeń.
3. Za zgodą co najmniej połowy uczestniczących w Zjeździe delegatów Zjazd może uchwalić tajność posiedzeń w określonej sprawie.
4. W razie, gdy na Zjeździe mają być przeprowadzone wybory odbywają się one zgodnie z ustawą z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) oraz uchwałą Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010 r. w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych ze zmianami.

§ 4

Zjazd otwiera Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w obecności co najmniej połowy delegatów, który prowadzi obrady do czasu dokonania wyboru Przewodniczącego Zjazdu.

§ 5

Na początku Zjazd dokonuje w głosowaniu jawnym wyboru Przewodniczącego Zjazdu i jego dwóch zastępców oraz sekretarza i jego dwóch zastępców, tworzących Prezydium Zjazdu.

§ 6

Przewodniczący Zjazdu przy pomocy pozostałych członków Prezydium:

1. czuwa nad przestrzeganiem w toku obrad regulaminu Zjazdu oraz porządku na Sali obrad,
2. kieruje przebiegiem Zjazdu zgodnie z porządkiem obrad,
3. zarządza głosowanie w sprawach, które wymagają rozstrzygnięcia w tym trybie.

§ 7

1. Bezpośrednio po dokonaniu wyboru Przewodniczącego Zjazdu i pozostałych członków Prezydium, Zjazd:
1. przyjmuje w głosowaniu jawnym regulamin Zjazdu,
2. ustala porządek obrad Zjazdu,
3. wybiera komisje:
- mandatową, która sprawdza ważność mandatów delegatów oraz stwierdza czy Zjazd jest uprawniony do podejmowania uchwał i dokonywania wyborów,
- wniosków i uchwał, która przyjmuje na piśmie propozycje uchwał Zjazdu oraz przygotowuje ich projekty
2. Zjazd może dokonywać wyboru także innych komisji nie

wymienionych w ust. 1 pkt 3.

§ 8

Komisja wybiera ze swego składu przewodniczącego, ewentualnie jego zastępców oraz sekretarza. Przewodniczący Komisji kieruje jej pracami i składa Zjazdowi sprawozdanie z jej działalności. Komisja sporządza ze swych czynności protokół, który podpisują wszyscy jej członkowie.

§ 9

Przewodniczący Zjazdu udziela głosu w sprawach objętych porządkiem dziennym.
Uczestnicy Zjazdu, którzy zamierzają wziąć udział w dyskusji nad określonym punktem porządku obrad, składają zgłoszenie do dyskusji u Sekretarza Zjazdu prowadzącego listę dyskutantów.
Przewodniczący Zjazdu udziela głosu uczestnikom Zjazdu według kolejności zgłoszeń. Prezesowi Okręgowej Rady Lekarskiej, Przewodniczącemu Okręgowej Komisji Rewizyjnej, Przewodniczącemu Okręgowemu Sądowi Lekarskiemu, Okręgowemu Rzecznikowi Odpowiedzialności Zawodowej oraz zaproszonym gościom można udzielić głosu poza kolejnością. Uczestnikowi nie wolno zabierać głosu w dyskusji nad tą samą sprawą więcej niż dwa razy. Przewodniczący Zjazdu może zwrócić uwagę dyskutantom, który w wystąpieniu odbiega od przedmiotu obrad określonego w porządku dziennym, a po dwukrotnym zwróceniu uwagi – odebrać przemawiającemu głos. Jeżeli wymaga tego wzgląd na liczbę uczestników Zjazdu zapisanych do dyskusji Przewodniczący Zjazdu może ograniczyć czas trwania wypowiedzi.

§ 10

Przewodniczący Zjazdu udziela głosu poza porządkiem obrad lub poza kolejnością w dyskusji jedynie dla zgłoszenia wniosku formalnego lub sprostowania. Przemówienie poza porządkiem obrad nie może trwać dłużej niż dwie minuty.
Do wniosków formalnych zalicza się:
1. przerwanie, odroczenie lub zamknięcie posiedzenia,
2. uchwalenie tajności posiedzenia,
3. zamknięcie listy mówców,
4. zamknięcie dyskusji,
5. odesłanie do komisji,
6. głosowanie bez dyskusji,
7. zmianę porządku dziennego,
8. przeprowadzenie głosowania,
9. ograniczenie czasu przemówień,
10. stwierdzenie quorum,
11. przeliczenie głosów,
12. uchwalenie tajności głosowania.
Zjazd rozstrzyga o wniosku formalnym po wysłuchaniu wnioskodawcy i ewentualnie jednego przeciwnika wniosku.

§ 11

1. Po zamknięciu dyskusji nad projektami uchwał lub innymi wnioskami i propozycjami zgłoszonymi w toku obrad Przewodniczący Zjazdu oznajmia, że Zjazd przystępuje do głosowania.
2. Porządek głosowania nad projektami uchwał na posiedzeniu Zjazdu jest następujący:
1/ głosowanie nad poprawkami do poszczególnych sformułowań, przede wszystkim tymi, których przyjęcie lub odrzucenie rozstrzyga o innych poprawkach,
2/ głosowanie nad projektem uchwały w całości wraz z przyjętymi poprawkami.
3. Przewodniczący Zjazdu ustala porządek głosowania nad projektami uchwał i poprawek do nich.
4. Głosowanie w sprawach określonych w ust. 1 przeprowadza się jawnie, przez podniesienie mandatu, przy czym Sekretarz i jego zastępcy obliczają głosy i podają Przewodniczącemu wyniki głosowania.
5. Zjazd może uchwalić tajność głosowania w określonej sprawie.
6. Zjazd podejmuje uchwały większością głosów, w obecności co najmniej połowy ogólnej liczby delegatów.

§ 12

W trybie przewidzianym dla uchwał Zjazd może podejmować:
1. rezolucje – zawierające wezwanie skierowane do określonego adresata o podjęcie wskazanego w rezolucji określonego działania,
2. stanowiska – oświadczenia zawierające stanowisko w określonej sprawie,
3. deklaracje – zawierające zobowiązania do określonego postępowania,
4. apele – zawierające wezwanie do określonego zachowania się, podjęcia inicjatywy lub zadania.

Rozdział III
Przepisy końcowe

§ 13

Po wyczerpaniu wszystkich punktów obrad Przewodniczący Zjazdu ogłasza jego zamknięcie.

§ 14

1. Z przebiegu Zjazdu sporządza się protokół, który stanowi jedyne urzędowe stwierdzenie przebiegu obrad.
2. Protokół posiedzenia Zjazdu obejmuje zapis przebiegu Zjazdu, a także w załącznikach – pełne teksty podjętych uchwał, przedłożonych sprawozdań oraz innych dokumentów Zjazdu.
3. Uczestnik Zjazdu biorący udział w dyskusji lub delegat może zgłosić zastrzeżenia lub poprawki do sporządzonego protokołu w ciągu miesiąca od zakończenia Zjazdu. Odpisy protokołu Zjazdu znajdować się będą do wglądu zainteresowanych w Okręgowej Izbie Lekarskiej.
4. O przyjęciu lub odrzuceniu poprawki decyduje Prezydium Zjazdu większością głosów.
5. Protokół, do którego nie wniesiono zastrzeżeń lub poprawek, uważa się za przyjęty. Przyjęcie protokołu potwierdzają podpisami członkowie Prezydium Zjazdu.
6. Uchwały oraz inne akty podejmowane z trybie przewidzianym dla uchwał podpisuje Przewodniczący Zjazdu oraz Sekretarz Zjazdu.

§ 15

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej przekazuje uchwały podjęte przez Zjazd Naczelnej Radzie Lekarskiej oraz innym właściwym władzom, instytucjom i organizacjom.

§ 16

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Małgorzata Potyralska	PRZEWODNICZĄCY XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Jolanta Firlej-Dobrzańska
--	---

UCHWAŁA NR 2/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: porządku obrad XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

Ustala się następujący porządek obrad XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej:
Rozpoczęcie obrad o godz. 9.00
1. Otwarcie Zjazdu, powitanie uczestników.
2. Wybór Przewodniczącego Zjazdu, jego Zastępców, Sekretarza i jego Zastępców.
3. Przyjęcie uchwał w sprawie regulaminu Zjazdu i porządku obrad.
4. Wybór Komisji Zjazdowych:
• Mandatowej
• Uchwał i Wniosków
5. Wystąpienie Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej BIL oraz wręczenie złotych znaczków i wyróżnień za najlepszy wynik LEK/LDEK.
6. Wystąpienia gości. Dyskusja nad wystąpieniami.
7. Komunikat Komisji Mandatowej.
8. Sprawozdania:
• Sekretarza z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej BIL.
• Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
• Przewodniczącego Okręgowego Sądu Lekarskiego.
• Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej BIL.
• Przewodniczącego Okręgowej Komisji Rewizyjnej.
• Koordynatora Ośrodka Kształcenia Medycznego.
9. Dyskusja nad sprawozdaniami.
10. Podjęcie uchwał w sprawie przyjęcia sprawozdań i udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej za rok 2016.
11. Przedstawienie preliminarza budżetowego BIL na rok 2017.
12. Dyskusja nad preliminarzem.
13. Uchwała w sprawie zatwierdzenia preliminarza budżetowego na rok 2017.

14. Podjęcie uchwał, stanowisk oraz apeli Zjazdu.
15. Sprawozdawczo-Wyborcze Walne Zgromadzenie Delegatów Lekarskiej Kasy Pomocy
16. Zakończenie Zjazdu.
17. Obiad.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

UCHWAŁA NR 3/VII/2017 XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej za rok 2016.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z działalności za rok 2016, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

Załącznik do Uchwały nr 3/VII/2017 XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 marca 2017 roku w sprawie
zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Rady Lekarskiej za rok 2016

Sprawozdanie z działalności Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej za okres od 01.01.2016 r. do 31.12.2016 r.

W roku 2016 odbyło się:
8 posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej,
16 posiedzeń Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej.
Ogółem podjęto **679** uchwał.

Uchwały dotyczyły:

1. wniosków o przyznanie ograniczonego prawa wykonywania zawodu
 - lekarza - **47**
 - lekarza dentysty - **26**
2. wniosków o przyznanie prawa wykonywania zawodu po odbytem stażu podyplomowym
 - lekarza - **59**
 - lekarza dentysty - **15**
3. wniosków o przeniesienie i wpisanie na listę członków oraz wpis do rejestru Beskidzkiej Izby Lekarskiej
 - lekarza - **22**
 - lekarza dentysty - **3**
 - lekarza stażysty - **2**
4. wniosków o zobowiązanie do odbycia przeszkolenia w związku ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu
 - lekarza - **1**
5. wniosków o stwierdzenie odbycia przeszkolenia
 - lekarza - **2**
6. wniosków o wydanie duplikatu prawa wykonywania zawodu
 - lekarza - **2**
 - lekarza dentysty - **1**
7. wniosków o przyznanie prawa wykonywania zawodu lekarza zgodnie z posiadanym obywatelstwem (dla lekarza członka Izby, który uzyskał obywatelstwo polskie)
 - lekarza - **0**
8. wniosków o wpisanie na listę członków, wpis do OIL oraz wydanie prawa wykonywania zawodu lekarza (dla lekarza, którego dane znajdują się w ewidencji)
 - lekarza - **1**
9. wniosków o skreślenie z rejestru w związku ze zgonem
 - lekarza - **31**
 - lekarza dentysty - **5**
10. wniosków o skreślenie z rejestru w związku z przejściem do innej OIL
 - lekarza - **21**
 - lekarza dentysty - **4**
11. wniosków o skreślenie z rejestru w związku z zrzeczeniem się prawa wykonywania zawodu
 - lekarza - **3**
 - lekarza dentysty - **2**
12. wniosków o skreślenie z rejestru w związku z utratą prawa wykonywania zawodu
 - lekarza - **1**
13. potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego i wpisanie do rejestru organizatorów kształcenia oraz uzupełnienia i aktualizacji wykazu jednostek uprawnionych do prowadzenia stażu podyplomowego, łącznie **50** uchwał
14. skierowania na staż podyplomowy **48** lekarzy i **26** lekarzy dentystów
15. wpisu i skreślenia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, dokonano **148** wpisów, **40** wykreśliń, **370** zmian w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą
16. powołania komisji konkursowych na stanowisko ordynatorów **5** postępowania, na zastępcę dyrektora zakładów opieki zdrowotnej **1** postępowanie, pielęgniarek naczelnych **3** pielęgniarek oddziałowych **25** postępowania, łącznie **34** postępowania.

Okręgowa Rada Lekarska i Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w 2016 roku wysłuchiwała sprawozdań z posiedzeń Naczelnej Rady Lekarskiej, Konwentu Prezesów, Komisji Stomatologicznej, spotkań z Dyrektorem NFZ oddziału Śląskiego a także opiniowała kandydatury na stanowiska konsultantów wojewódzkich.

W dniu 19 marca 2016 roku w siedzibie Beskidzkiej Izby Lekarskiej odbył się kolejny, coroczny Okręgowy Zjazd Lekarzy.

Zmiany wśród pracowników BIL.

Na miejsce pani Agaty Dziedzic (odeszła na własną prośbę) w Biurze Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej zatrudniono panią Katarzynę Kubis. Do Ośrodka Kształcenia Medycznego przyjęto panią Annę Bazył i panią Małgorzatę Osowiec. Natomiast do Agencji Ubezpieczeniowej przyjęto panią Izabelę Kukuła-Pińsk. Księgowość przejęło Biuro Rachunkowe AKCES s.c. Lucyna Świdenska, Lianna Protas z siedzibą w Bielsku-Białej.

W 2016 roku zapadła decyzja o założeniu kont indywidualnych do wpłacania składek członkom Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Taki system pozwolił na uniknięcie pomyłek przy księgowaniu składek wpłacanych dotychczas na jedno konto BIL, umożliwił Kolegom bieżące sprawdzanie salda konta i pozwolił na redukcję 1/2 etatu w biurze BIL osoby która dotychczas ręcznie księgowała składki. Po negocjacji z Bankami opłat za prowadzenie kont indywidualnych wybrano najkorzystniejszą ofertę ING Banku. System kont indywidualnych ruszył w 01.2017 roku.

W sierpniu 2016 z budynku BIL wyprowadzili się Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych – zakupiła własny lokal. W związku z przejęciem dodatkowego pietra wykonano tam niezbędne prace remontowe celem przystosowania pomieszczeń do potrzeb BIL. Wykonano także prace hydrotechniczne w związku z awariami rur wodociągowych – w klubie BIL oraz na II piętrze w pomieszczeniach przejętych po Izbie Pielęgniarskiej. Wyremontowano kuchnię w klubie lekarza oraz toalety na I – i piętze.

Pełnię przebudowano stronę internetową BIL wprowadzając nowy układ graficzny, zmieniając jej strukturę oraz wprowadzając nowe użyteczne usługi.

W roku 2016 trwały negocjacje z Urzędem Miasta w sprawie dalszego użyczenia budynku będącego obecną siedzibą Izby. Z uwagi proponowany zbyt krótki okres użyczenia oraz zastrzeżony wymóg przeprowadzenia drogiego remontu Okręgowa Rada Lekarska podjęła decyzję o poszukiwaniu nieruchomości, która w ramach możliwości finansowych Izby mogła by zostać nową siedzibą Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Zatem droga polowa roku była zdominowana poszukiwaniem budynku na nową siedzibę Izby. Po znalezieniu nieruchomości która nadawała by się do przystosowania na biura członkowie Okręgowej Rady Lekarskiej spotykali się celem dokonania oceny nieruchomości, kilka posiedzeń w tym 1 posiedzenie nadzwyczajne ORL były poświęcone omawianiu postępów w uzyskiwaniu niezbędnych informacji i uzgodnień oraz negocjacji ceny.

W grudniu 2016 roku Beskidzka Izba Lekarska zorganizowała uroczystości obchodów 25-lecia uchwalenia Kodeksu Etyki. Spotkanie odbyło się dokładnie w tej samej hali BBTS-u gdzie przed 25 laty powstał kodeks. Na uroczystości przybyło wielu znamienitych Gości w tym osoby, które przed 25 laty były twórcami Kodeksu Etyki.

W 2016 roku przedkładać umowę na porady prawne z Lex Secure Sp. z o.o. jednocześnie uzyskując obniżenie ceny usług.

Nadal funkcjonuje program MULTISPORT w ramach którego można korzystać z 1900 obiektów sportowo-rekreacyjnych po preferencyjnych cenach dla członków BIL.

Podpisano ponownie umowę z PZU na ubezpieczenia OC lekarzy z uwagi na korzystną ofertę cenową i wysokie sumy gwarancyjne.

27.04.2016 podpisano porozumienie na mocy którego powołano Śląskie Forum Zawodów Zaufania Publicznego.

Końcem roku przeprowadzono inwentaryzację środków trwałych BIL.

W styczniu PTL wraz z BIL zorganizowały Bal Lekarzy w Bielsku-Białej.

Ośrodek Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej w okresie sprawozdawczym zorganizował **41** szkoleń, w tym:

- **25** szkoleń dla lekarzy,
- **10** szkoleń dla lekarzy dentystów,
- **5** szkoleń specjalizacyjnych,
- **1** szkolenie dla kadr niemedyków na temat „BLS”.

W 2016 r. zorganizowano **3** obowiązkowe kursy dla lekarzy stażystów z zakresu prawa medycznego, bioetyki i orzecznictwa lekarskiego. Ponadto z własnych środków jako jeden z pierwszych podmiotów w Polsce zorganizowaliśmy kursy obowiązkowe do specjalizacji w zakresie modułu podstawowego z chorób wewnętrznych oraz kurs specjalizacyjny jednolity dla lekarzy i lekarzy dentystów specjalizujących się według modułów programów wszystkich specjalizacji.

Ogółnie w szkoleniach uczestniczyło 2027 osób, w tym:

- **955** lekarzy,
- **752** lekarzy dentystów,
- **305** osób w szkoleniach obowiązkowych do specjalizacji,
- **15** osób w szkoleniach kadr niemedyków.

Zespół ds. kształcenia ustawicznego

W 2016 r. przełiczono punkty edukacyjne dla lekarzy i lekarzy dentystów, którzy złożyli dokumenty i zaświadczenia o uczestnictwie w różnych formach kształcenia ustawicznego

Podmioty zgłosiły **172** szkolenia, które zostały zaakceptowane i wpisane do rejestru. Rozpatrzono również **14** wniosków o potwierdzenie spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów przez podmioty zarejestrowane w innych izbach, a prowadzących szkolenia na naszym terenie.

Zespół ds. staży podyplomowych skierował na staż **48** lekarzy i **26** lekarzy dentystów.

W okresie sprawozdawczym **Komisja Bioetyczna** spotykała się **5** razy. Pozytywnie zapożniwała **8** wniosków oraz **40** poprawek do wcześniej już złożonych i pozytywnie zapożyczonych wniosków.

Wpłynęło **5** wniosków o zapoinowanie badaczy oraz ośrodków, w których miały być prowadzone badania kliniczne oraz **9** wniosków o wydanie zgody na prowadzenie badań do prac doktorskich oraz prac badawczych.

Komisja Konkursowa Beskidzkiej Izby Lekarskiej zajmowała się przygotowywaniem kandydatów lekarzy do pracy w komisjach konkursowych na stanowiska ordynatorów, kardiologów, pielęgniarek, kierowników zakładów opieki zdrowotnej oraz czuwała nad ich stroną legislacyjną.

W okresie sprawozdawczym Komisja przedstawiła Okręgowej Radzie Lekarskiej propozycje kandydatów do prac w następujących postępowaniach konkursowych:

- **5** postępowania na stanowiska ordynatorów oddziałów,
- **28** postępowania na stanowiska pielęgniarek naczelnych i oddziałowych,
- **1** postępowanie na stanowisko zastępcy dyrektora zakładów opieki zdrowotnej.

Komisja Legislacyjna Beskidzkiej Izby Lekarskiej zajmowała się analizą projektów aktów prawnych przygotowywanych przez jednostki administracji rządowej oraz Naczelną Radę Lekarską. W omawianym okresie opracowano i przesłano do odpowiednich organów **5** opinii aktów prawnych.

Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji Beskidzkiej Izby Lekarskiej Rok 2016 był kontynuacją wielu wcześniej zainicjowanych imprez sportowych i kulturalnych, były to m.in.:

- „XIV Ogólnopolskie Mistrzostwa Polski Lekarzy w Narciarstwie Alpejskim” w Wiśle,

- „XVI Mistrzostwa Polski w Płce Siatkowej” w Bielsku-Białej,

- „XVIII Mistrzostwa Polski Lekarzy w Biegu na 10 km” w Bielsku-Białej,

- „XIX Mistrzostwa Polski Lekarzy w MTB” w Wiśle

- „XIV Mistrzostwa Polski Lekarzy w Wędkarstwie Spławikowym

niestety z powodu braku śniegu nie odbyły się „XX Mistrzostwa Polski Lekarzy w Narciarstwie Biegowym.

Oprócz imprez ogólnopolskich lokalnie odbyły się:

- „XV Jubileuszowy Turniej Lekarzy w Tenisie ziemnym” w Mazańcowicach

- Turniej Tenisowy Par Dobrych w Mazańcowicach

- charytatywny mecz piłki nożnej Lekarzy – Orły Bielskich Klubów z okazji Finału WOŚP

- charytatywny turniej piłki nożnej halowej w hali BBOSIR

- charytatywny mecz piłki nożnej Lekarzy Bielsko-Cieszn

Członkowie naszej Izby startowali w wielu imprezach krajowych, w których udział był częściowo dofinansowany przez Komisję Sportu Np. „XIII Mistrzostwach Polski Lekarzy w Kolarstwie Szosowym” w Bychawie oraz w „XXVI Żeglarskich Mistrzostwach Polski Lekarzy”.

Bardzo aktywnie jak co roku działał **Klub Lekarzy**, zorganizowano wiele imprez okolicznościowych, z których największą była Mikalajka dla dzieci lekarzy. W Klubie odbywały się imprezy urodzinowe, imieninowe oraz okolicznościowe lekarzy i dentystów członków naszej Izby. Klub przygotowywał również pocztunkę w ramach szkoleń oraz posiedzeń ORL i Prezydium ORL.

W okresie sprawozdawczym **Komisja Etyki** zajmowała się bieżącymi sprawami nieetycznego zachowania lekarzy – rozpatrywano dwie sprawy.

Przewodniczącą komisji uczestniczyły w pracach Komisji Etyki Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Zespołu ds. nowelizacji Kodeksu Etyki Lekarskiej.

Komisja Seniorów tak jak w latach poprzednich spotykała się w Klubie Lekarzy w każdy czwartek z wyjątkiem miesięcy wakacyjnych oraz w okresie Świąt Bożego Narodzenia.

Zorganizowane zostały dwie wyieczki - w maju do Niemiec oraz do Kotliny Kłodzkiej we wrześniu. Skorzystali z nich wszystkie chętne osoby.

Jak każdego roku Komisja spotkała się na „Jajku” Wielkanocnym, a także na spotkaniu opłatkowym. Dla osób nie mogących uczestniczyć w wieczery wigilijnej przygotowane zostały świąteczne paczki, które zostały dostarczone pod właściwe adresy.

W lutym, z okazji jubileuszu dziesięciolecia organizacji wieczornych w Klubie Lekarzy wraz z Harcerskim Księgiem Seniorów „Orla Bar”, a zarazem z okazji Dnia Myśli Braterskiej, Komisja spotkała się w liczonym gronie. Organizatorami tych spotkań, jak każdego roku było małżeństwo Wandy i Józefa Cwiertków.

Jack Kossowski, tak jak w poprzednich latach dzielił się wrażeniami ze swoich podróży. Tym razem był to wyjazd do Uzbekistanu. W trakcie multimedialnej prezentacji przybliżył ten ciekawy kraj demonstrując nie tylko piękne zdjęcia, ale przekazując wiele spostrzeżeń o ludziach, zwyczajach mieszkańców tamtego regionu.

Niestety nie udało się zorganizować żadnego wyjazdu za pośrednictwem Komisji d/s Lekarzy Seniorów NRL, gdyż w budżecie zabrakło środków na ten cel.

Komisja Stomatologiczna w okresie sprawozdawczym zorganizowała **4** posiedzenia. Komisja ustaliła terminy i tematy szkoleń na rok 2017.

Zorganizowała **10** szkoleń dla lekarzy dentystów w naszej Izbie, w których uczestniczyło **752** słuchaczy. Na bieżąco dokonywała wpisów punktów edukacyjnych. Członkowie Komisji Stomatologicznej brali aktywny udział w konferencjach i posiedzeniach organizowanych przez Komisję Stomatologiczną Naczelnej Rady Lekarskiej oraz współpracowali z innymi Izdami Lekarskimi.

Komisja Socjalna wypłaciła **14** zapomóg na łączną kwotę **26.020,30 zł** oraz **15** odpraw pośmiertnych na łączną kwotę **54.000,00 zł**.

Rozwija się **działalność ubezpieczeniowa**. W ramach prowadzonej Agencji Ubezpieczeniowej lekarze i lekarze dentyści mogą skorzystać na preferencyjnych warunkach z ubezpieczeń nie tylko zawodowych, ale również majątkowych i na życie. Dużą popularnością cieszy się ubezpieczenie na życie z opcją ubezpieczenia od utraty dochodów. Łącznie z oferty Agencji Ubezpieczeniowej skorzystało: OC lekarza - **2526** lekarzy i lekarzy dentystów, NN - **189**, na życie - **495** osób.

Ponadto polisy majątkowe - **230** i komunikacyjne - **39**, polisy OC Podmiotów Leczniczych - **111**, polisy OC pozostałych zawodów medycznych - **13**. Razem wszystkich polis wystawionych w 2016 roku polis - **3603**.

Radca prawny mec. Dorota Godlewska obecna była na wszystkich posiedzeniach Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej i Okręgowej Rady Lekarskiej nadzorując wszelkie decyzje Rady ze strony formalno-prawnej, jak również udzielała porad prawnych lekarzom w czasie indywidualnych spotkań.

W 2016 roku odeszli od nas na zawsze:

Lek. Starzak Piotr	specjalista chirurgii dziecięcej
Lek. Rawski Wojciech	chirurg, specjalista urolog
Lek. dent. Curzydło Michalina	stomatolog
Lek. Kaczmar Zbigniew	anestezjolog
Lek. Zyzarski Eugeniusz	pediatra
Lek. Augustyn Jerzy	ginekolog - położnik
Lek. Kapecka-Lodziana Zofia	pediatra
Lek. Stasiowski Leszek	lekarz chorób wewnętrznych, lekarz medycyny
Lek. Kaczmarek Jerzy	przemysłowej, lekarz medycyny społecznej
Lek. dent. Warchal Alojza	stomatolog, specjalista stomatologii zachowawczej
Lek. i lek. dent. Zarnowiecki Ignacy	stomatolog
Lek. Niesiwy Mirosław	lekarz medycyny społecznej, neurolog, psychiatra
Lek. Smreczyński Piotr	specjalista anestezjologii i intensywnej terapii
Lek. dent. Marek Jerzy	specjalista chirurgii stomatologicznej
Lek. Sowiński Jacek	lekarz medycyny społecznej, lekarz medycyny ogólnej, specjalista neurolog

Lek. Milota Janina	pediatra
Lek. Kotarski Mieczysław	lekarz medycyny społecznej, specjalista pediatria
Lek. Korzeniowska Mariola	specjalista ginekologii i położnictwa
Lek. dent. Dudek Leon	stomatolog, specjalista protetyki stomatologicznej
Lek. Juras Jerzy	specjalista chorób wewnętrznych
Lek. Stasińska-Norwick Zdzisława	lekarz medycyny przemysłowej
Lek. Kornacki Jerzy	specjalista chorób płuc
Lek. Plich Tadeusz	specjalista okulista, specjalista organizacji ochrony zdrowia

Lek. Samoszek Halina	specjalista chorób wewnętrznych, specjalista endokrynolog
----------------------	---

Lek. Badowski Zdzisław	specjalista pediatrii, lekarz medycyny społecznej
Lek. Migdalek Wanda	specjalista protetyki stomatologicznej
Lek. Zółtański Kazimierz	specjalista chorób płuc, specjalista organizacji ochrony zdrowia, lekarz rehabilitacji ogólnej

Lek. Magdarszek-Debiec Zdzisława	pediatra, lekarz medycyny społecznej
Lek. Kuntze-Wąsik Joanna	lekarz chorób wewnętrznych, lekarz medycyny pracy,

Lek. Świątek-Dadok Teresa	specjalista medycyny przemysłowej
Lek. Czerwik-Wojciechowska Stefania	specjalista chorób wewnętrznych, specjalista reumatolog

Lek. Michalska-Karłowska Olga	specjalista chorób wewnętrznych, specjalista chorób zakaźnych
-------------------------------	---

Lek. Węglińska-Caputa Tatiana	specjalista ginekolog - położnik
-------------------------------	----------------------------------

Lek. Bagiński Mieczysław	lekarz chirurgii ogólnej, lekarz medycyny społecznej,
Lek. Malinowski Eugeniusz	specjalista chirurgii klatki piersiowej

Lek. Bielas Krzysztof	specjalista ginekologii i położnictwa
-----------------------	---------------------------------------

Proszę o powstanie i uczenie ich pamięci minutą ciszy.

Obecnie Beskidzka Izba Lekarska liczy 3578 członków, z czego 2751 osób to lekarze, 813 - lekarze dentyści, 14 osób z podwójnym prawem wykonywania zawodu.

Sekretarz
Okręgowej Rady Lekarskiej
u. Cieszyńska 14
Małgorzata Potyrska

UCHWAŁA NR 4/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej za rok 2016.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2016, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

Beskidzka Izba Lekarska w Białku - Białej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
ZA OKRES OD 2016-01-01 DO 2016-12-31

LP	RODZAJ PRZEWINIENIA	RUCH SPRAW										
		W TYM										
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpisów	Zakończono ogółem	Mediacja	Odmowa wszczęcia	Umorzone	Wnoski o ukaranie	W inny sposób	Oskarżenia na do OSL*	Uchylone przez OSL*	Pozostało na okres następny
1	Śmiertelność	3	2	3	0	1	1	1	1	0	0	2
2	Uszkodzenie ciała, powikłania	8	13	12	0	10	0	1	1	1	7	9
3	Eksperyment nielegalny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Korzyść materialna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Poświadczenie nieprawdy	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	Niewłaściwe zachowanie lekarza	3	17	17	0	10	1	1	2	5	2	1
7	Konflikty między lekarzami	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	Naruszenie praw chorych psychicznie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
9	Inne przyczyny	2	11	4	0	2	1	1	1	0	1	9
10	RAZEM	16	46	36	0	23	3	4	5	6	10	26

*Dla okresu przejściowego dotyczy również odwołań do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (NRÓZ)

System FINN - Konic wydruku: Sporządził: Katarzyna Kubaś 2017-02-24 11:59 Podpis:

OKRĘGOWY RZECZNIK
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
lek. Dorota Orlicz

Beskidzka Izba Lekarska w Białku - Białej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
ZA OKRES OD 2016-01-01 DO 2016-12-31

LP	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW										
		W TYM										
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpisów	Zakończono ogółem	Mediacja	Odmowa wszczęcia	Umorzone	Wnoski o ukaranie	W inny sposób	Oskarżenia na do OSL*	Uchylone przez OSL*	Pozostało na okres następny
1	Choroby wewnętrzne	1	4	4	0	1	1	0	0	2	1	0
2	Pediatra	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	2
3	Chirurgia ogólna	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0
4	Chirurgia dziecięca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Ortopedia i traumatologia	3	3	5	0	4	0	0	0	1	2	0
6	Ortopedia i traumatologia dziecięca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Chirurgia plastyczna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Anestezjologia i intensywne terapie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Neurologia	1	2	2	0	2	0	0	0	0	0	1
10	Okulistyka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Ginekologia	0	3	1	0	1	0	0	0	0	1	0
12	Polskie prawo	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
13	Patomorfologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Psychiatria	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0

Beskidzka Izba Lekarska w Białku - Białej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
ZA OKRES OD 2016-01-01 DO 2016-12-31

LP	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW										
		W TYM										
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpisów	Zakończono ogółem	Mediacja	Odmowa wszczęcia	Umorzone	Wnoski o ukaranie	W inny sposób	Oskarżenia na do OSL*	Uchylone przez OSL*	Pozostało na okres następny
15	Stomatologia zachowawcza	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
16	Chirurgia stomatologiczna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Protektologia stomatologiczna	2	7	5	0	4	0	1	1	0	1	4
18	Stomatologia dziecięca	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
19	Medycyna pracy	0	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2
20	Biegli sądowi, orzecznicy ZUS	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
21	Inne	6	11	12	0	7	1	2	3	2	3	5
22	RAZEM	16	46	36	0	23	3	4	5	6	10	26

*Dla okresu przejściowego dotyczy również odwołań do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (NRÓZ)

System FINN - Konic wydruku: Sporządził: Katarzyna Kubaś 2017-02-24 11:58 Podpis:

OKRĘGOWY RZECZNIK
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
lek. Dorota Orlicz

Beskidzka Izba Lekarska w Białku - Białej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
ZA OKRES OD 2016-01-01 DO 2016-12-31

LP	RODZAJ PRZEWINIENIA	RUCH SPRAW										
		W TYM										
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpisów	Zakończono ogółem	Mediacja	Odmowa wszczęcia	Umorzone	Wnoski o ukaranie	W inny sposób	Oskarżenia na do OSL*	Uchylone przez OSL*	Pozostało na okres następny
1	Śmiertelność	3	2	3	0	1	1	1	1	0	0	2
2	Uszkodzenie ciała, powikłania	8	13	12	0	10	0	1	1	1	7	9
3	Eksperyment nielegalny	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Korzyść materialna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Poświadczenie nieprawdy	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
6	Niewłaściwe zachowanie lekarza	3	17	17	0	10	1	1	2	5	2	1
7	Konflikty między lekarzami	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
8	Naruszenie praw chorych psychicznie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
9	Inne przyczyny	2	11	4	0	2	1	1	1	0	1	9
10	RAZEM	16	46	36	0	23	3	4	5	6	10	26

*Dla okresu przejściowego dotyczy również odwołań do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (NRÓZ)

System FINN - Konic wydruku: Sporządził: Katarzyna Kubaś 2017-02-24 11:59 Podpis:

OKRĘGOWY RZECZNIK
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
lek. Dorota Orlicz

Beskidzka Izba Lekarska w Białku - Białej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
ZA OKRES OD 2016-01-01 DO 2016-12-31

LP	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW										
		W TYM										
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpisów	Zakończono ogółem	Mediacja	Odmowa wszczęcia	Umorzone	Wnoski o ukaranie	W inny sposób	Oskarżenia na do OSL*	Uchylone przez OSL*	Pozostało na okres następny
1	Choroby wewnętrzne	1	4	4	0	1	1	0	0	2	1	0
2	Pediatra	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	2
3	Chirurgia ogólna	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0
4	Chirurgia dziecięca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Ortopedia i traumatologia	3	3	5	0	4	0	0	0	1	2	0
6	Ortopedia i traumatologia dziecięca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Chirurgia plastyczna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Anestezjologia i intensywne terapie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Neurologia	1	2	2	0	2	0	0	0	0	0	1
10	Okulistyka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Ginekologia	0	3	1	0	1	0	0	0	0	1	0
12	Polskie prawo	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1
13	Patomorfologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Psychiatria	0	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0

Beskidzka Izba Lekarska w Białku - Białej

SPRAWOZDANIE OKRĘGOWEGO RZECZNIKA ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
ZA OKRES OD 2016-01-01 DO 2016-12-31

LP	SKARGI DOTYCZĄ	RUCH SPRAW										
		W TYM										
		Pozostało z okresu poprzed.	Nowych wpisów	Zakończono ogółem	Mediacja	Odmowa wszczęcia	Umorzone	Wnoski o ukaranie	W inny sposób	Oskarżenia na do OSL*	Uchylone przez OSL*	Pozostało na okres następny
15	Stomatologia zachowawcza	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
16	Chirurgia stomatologiczna	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	Protektologia stomatologiczna	2	7	5	0	4	0	1	1	0	1	4
18	Stomatologia dziecięca	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
19	Medycyna pracy	0	3	1	0	0	1	0	0	0	0	2
20	Biegli sądowi, orzecznicy ZUS	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
21	Inne	6	11	12	0	7	1	2	3	2	3	5
22	RAZEM	16	46	36	0	23	3	4	5	6	10	26

*Dla okresu przejściowego dotyczy również odwołań do Naczelnego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (NRÓZ)

System FINN - Konic wydruku: Sporządził: Katarzyna Kubaś 2017-02-24 11:58 Podpis:

OKRĘGOWY RZECZNIK
ODPOWIEDZIALNOŚCI ZAWODOWEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
lek. Dorota Orlicz

UCHWAŁA NR 5/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania Okręgowego Sądu Lekarskiego za rok 2016.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowego Sądu Lekarskiego Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2016, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

XXXVI ZJAZD LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

2.4 PROJEKT I WYKONANIE BUDŻETU ZA ROK 2016
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
BIULETYN - DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARZA

wyszczególnienie	plan 2016	wykonanie XII 2016
I Przychody	16 000,00	17 180,00
1 reklamy i emisje	12 000,00	17 180,00
1.3 sprzedaż wydawnictw	0,00	0,00
1.3 inne - sponsorowanie	0,00	0,00
II Koszty	34 420,00	25 061,31
1 Koszty redakcyjne	28 400,00	25 061,31
1.1 Zużycie materiałów i energii	0,00	0,00
1.2 Usługi obce	24 000,00	25 061,31
1.3 Podręczniki i opłaty	0,00	0,00
1.4 Wynagrodzenia z tytułu pozyskania reklam	4 400,00	0,00
1.5 Świadczenia na rzecz pracowników	0,00	0,00
1.6 Inne koszty	0,00	0,00
2 Koszty honorariów	0,00	0,00
3 Koszty składu	0,00	0,00
4 Koszty druków	0,00	0,00
5 Koszty podróży	0,00	0,00
6 Koszty kopiarstwa	6 020,00	0,00
7 Zakup majątku	0,00	0,00
III Różnica przychody - koszty	-18 420,00	-7 881,31

Bielsko - Biala, dnia 20-02-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kłofidusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kolodziej

2.7 PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2016
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
KLUB LEKARZA

wyszczególnienie	plan 2016	wykonanie XII 2016
I Przychody	21 040,00	19 181,08
1 przychody - wynagrodzenie sali w Klubie Lekarzy	5 400,00	1 626,00
2 przychody z usług gastronomicznych	15 600,00	13 814,64
3 inne	40,00	3 740,44
4 organizacja spotkań	0,00	0,00
II Koszty	57 900,00	91 873,69
1 Koszty rodzajowe	0,00	0,00
1.1 Zużycie materiałów i energii	27 000,00	30 644,50
1.2 Usługi obce	1 000,00	16 006,73
1.3 Podręczniki i opłaty	0,00	0,00
1.4 Wynagrodzenia	34 000,00	30 258,50
1.5 Świadczenia na rzecz pracowników	3 000,00	4 826,48
1.6 Amortyzacja	2 000,00	19 854,08
1.7 Pozostałe koszty rodzajowe	0,00	279,09
2 Koszty finansowe	0,00	0,00
3 Pozostałe koszty operacyjne	0,00	0,00
Koszty ogółem	57 900,00	91 873,69
III ZYSK/Strata	-36 860,00	-72 692,61

Bielsko - Biala, dnia 20-02-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kłofidusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kolodziej

2.8 PROJEKT I WYKONANIE BUDŻETU ZA ROK 2016
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
LEKARSKA KASA POMOCY

L. ROZLICZENIE KOSZTÓW FUNKCJONOWANIA LKP ZA OKRES I - XII 2016 ROK

wyszczególnienie	plan 2016	wykonanie XII 2016
I Wpływ środków	52 550,00	49 855,97
1 wpływy ze składek / odpis 15%	45 000,00	42 091,35
2 wpływy z wpisowego	1 850,00	1 586,00
3 wpływy z odpisów z wypłacanych odpraw	1 500,00	1 250,00
4 Odstęgi bankowe	4 200,00	4 928,62
5 inne	0,00	0,00
II Wydatki	43 525,00	54 353,69
1 Koszty rodzajowe	0,00	0,00
1.1 Zużycie materiałów i energii	4 500,00	2 140,84
1.2 Usługi obce	5 500,00	10 151,80
1.3 Podręczniki i opłaty	0,00	0,00
1.4 Wynagrodzenia	18 000,00	24 439,99
1.5 Świadczenia na rzecz pracowników	2 875,00	3 373,21
1.6 Amortyzacja	0,00	3 087,52
2 Pozostałe koszty rodzajowe	11 500,00	11 160,36
Razem koszty rodzajowe	42 375,00	54 353,69
3 Koszty finansowe	1 150,00	0,00
4 Pozostałe koszty operacyjne	0,00	0,00
Różnica wpływów - wydatki	9 025,00	-4 497,72

II. ROZLICZENIE FUNDUSZU WŁASNEGO LKP WEDŁUG STANU NA 31.12.2016 R.

1 STAN FUNDUSZU NA DZIEŃ 31.12.2015 R.	310 256,87
2 ZWIEKSZENIA PRZYCHODÓW FUNDUSZU W 2016 R.	49 855,97
3 ZMNIŻENIA PRZYCHODÓW FUNDUSZU W 2016 R.	54 353,69
4 STAN FUNDUSZU NA DZIEŃ 31.12.2016 R.	305 759,15

III. ROZLICZENIE WPŁYWÓW I WYDATKÓW LKP ZA OKRES I - XII 2016 ROK

WPLYWY W ZŁOTYCH		I - XII
A	WPLATY SKŁADEK NA LKP	280 009,00
B	WPLATY SKŁADEK NA FUNDUSZ POŚMIERTNY	75 371,00
C	WPROŚY LKP	1 586,00
D	ODSTĘGI OD RACHUNKU BANKOWEGO	4 928,62
E	SPŁATY RAT POŻYCZEK	7 841 305,41
F	WPLYWY Z ODPRAW POŚMIERTNYCH	1 250,00
G	MYŁNE WPLATY	38,00
H	OGÓŁEM WPLYWY LKP	8 005 088,03
WYDATKI W ZŁOTYCH		I - XII
I	WYPŁATY POŻYCZEK	7 684 000,00
J	ZWROT SKŁADEK Z TYTUŁU REZYGNACJI W LKP	59 542,75
K	KOSZTY OPERACYJNE	45 787,55
L	ODPRAWA POŚMIERTNA	50 000,00
M	ZWROT SKŁADEK SPATKOBIERCOM	6 151,76
N	OGÓŁEM WYDATKI LKP	7 845 481,06
O	PRZYRÓST ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH I-IV (A-B)	159 606,97

uwaga: koszty w kwocie 8 566,14 zł (54 353,69 - 45 787,55) zostały zapłacone z rachunku bankowego BIL i zostaną zrefundowane z rachunku bankowego LKP

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kłofidusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kolodziej

IV. ŚRODKI PIENIĘŻNE LEKARSKIEJ KASY POMOCY

I STAN ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH NA RACH BANKOWYM LKP NA 31.12.2016	479 950,22
II STAN ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH NA RACH BANKOWYM LKP NA 01.01.2016	320 344,25
III PRZYRÓST ŚRODKÓW PIENIĘŻNYCH W 2016 ROKU (I-II)	159 605,97

V. ROZLICZENIE POŻYCZEK Z LKP W OKRESIE I - XII 2016 ROKU

I SALDO NIESPŁACONYCH POŻYCZEK Z LKP NA 31.12.2016 R.	3 897 071,50
II POŻYCZKI UDZIEŁONE W OKRESIE I - XII 2016 ROKU	7 684 000,00
III RATY POŻYCZEK SPŁACONYCH W OKRESIE I - XII 2016 ROKU	7 641 305,41
IV SALDO NIESPŁACONYCH POŻYCZEK Z LKP NA 31.12.2016 R.	3 939 766,09

VI. WYPŁATY Z FUNDUSZU POŚMIERTNEGO W 2016 ROKU

WYPŁATY DLA SPADKOBIERCÓW PO ZMARŁYCH	KWOTA	DATA WYPŁ.
STARZAK PIOTR	10 000,00	01.04.2016
STANISŁAW TADEUSZ	10 000,00	16.06.2016
KAPECKA-ŁOŻYŃSKA ZOFIA	10 000,00	09.07.2016
SOWINSKI JACEK	10 000,00	19.10.2016
STASIOŃSKI LESZEK	10 000,00	10.12.2016
OGÓŁEM WYPŁATY	50 000,00	

Bielsko - Biala, dnia 20-02-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kłofidusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kolodziej

2.3 PROJEKT I WYKONANIE BUDŻETU ZA ROK 2016
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARZA

Działalność gospodarcza	plan 2016	wykonanie I - XII 2016
I Przychody działalności gospodarczej	366 180,00	326 036,96
1 przychody z sprzedaży towarów	1 500,00	11 945,50
2 przychody ze świadczeń	20 000,00	4 413,01
3 rezerwy na koszty utrzymania budynków	4 500,00	6 739,87
4 pozostałe przychody operacyjne	330 000,00	299 311,38
5 inne (wpłaty)	20 180,00	3 727,20
II Przychody finansowe - odsetki	0,00	21 853,88
III Pozostałe przychody operacyjne (sco prac)	0,00	87 092,10
IV OGÓŁEM PRZYCHODY DZIAŁALN. GOSPOD.	366 180,00	444 982,94
V Koszty DZIAŁALNOŚCI	158 550,00	226 241,64
1 Zużycie materiałów i energii	7 700,00	26 567,97
2 Usługi obce	26 000,00	86 614,17
3 Podręczniki i opłaty	50,00	12 835,71
4 Wynagrodzenia	100 000,00	79 091,50
5 Świadczenia na rzecz pracowników	18 200,00	14 047,23
6 Amortyzacja	2 100,00	4 056,66
7 Pozostałe koszty rodzajowe	4 550,00	3 228,40
VI Koszty finansowe	0,00	453,64
VII Pozostałe koszty operacyjne	0,00	33 394,53
VIII OGÓŁEM KOSZTY DZIAŁALNOŚCI GOSPOD.	158 550,00	265 089,81
IX Różnica przychody - koszty (IV - VIII)	207 630,00	99 795,32

Bielsko - Biala, dnia 20-02-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kłofidusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Bielskiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kolodziej

UCHWAŁA NR 8/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania Okręgowej Komisji Rewizyjnej za rok 2016.

Na podstawie art. 24 pkt 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza sprawozdanie Okręgowej Komisji Rewizyjnej Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2016, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dozbrańska

Protokół

z posiedzenia Komisji Rewizyjnej przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej w Bielsku - Białej

Komisja Rewizyjna w składzie:

1. Hadrian Artur
2. Irydy Wacław
3. Hebe Władysław
4. Prępek Michał

na posiedzeniu w dniu 23 lutego 2017 r. Komisja Rewizyjna przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej w Bielsku - Białej dokonała wyweryfikacji kont syntetycznych i analitycznych przedłożonych przez Lucynę Świdarską - Głównego Księgowego Beskidzkiej Izby Lekarskiej prowadzącej księgi rachunkowe Izby w ramach umowy z Biurem Rachunkowym „AKCES” S.C. Lucyna Świdarska, Liliana Protas - pod względem:

- rachunkowym
- merytorycznym

oraz: zaudatowała zaliczenia wydatków w ciężar kosztów Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku - Białej

Beskidzka Izba Lekarska rachunkowo prowadzi na podstawie zatwierdzonej polityki rachunkowości o której mowa w art. 4 ustawy o rachunkowości (Dz.U. z 2013 r. poz. 330 z późn. zmianami).

Komisja rewizyjna metodą wyrywkową wybrała dowody księgowe i zapisy w księgach rachunkowych, sprawdziła poprawność zastosowania przez Beskidzka Izby Lekarskiej zasad i metod ustawy o rachunkowości, a także ocenę ogólną bilansu, rachunku zysków i strat oraz wykonania budżetu za 2016 rok. Ponadto sprawdziła zgodność stanu środków pieniężnych wykazanych w sprawozdaniu finansowym z potwierdzeniami sald środków pieniężnych przesłanych przez banki, w których Izba zgromadzi środki pieniężne.

Po przejrzeniu i zweryfikowaniu kont syntetycznych i analitycznych, Komisja stwierdza, że sprawozdanie finansowe za 2016 zostało sporządzone na podstawie ksiąg rachunkowych Beskidzkiej Izby Lekarskiej na które składa się:

- bilans sporządzony na dzień 31.12.2016 r. zamykający się po stronie aktywów i pasywów kwotą 7.270.883,96 zł
- rachunek zysków i strat sporządzony za okres 01.01.2016 - 31.12.2016 r., w którym wykazano zysk netto w wysokości 582.498,69 zł
- wprowadzenie i informacja dodatkowa

Na podstawie rachunku zysków i strat za okres 01.01.31.12.2016 roku ustalono, że:

- łączna kwota przychodów wynosi: 2.553.572,64 zł
- łączna kwota kosztów wynosi: 1.970.777,95 zł
- podatek dochodowy od wydatków nie przeznaczonych na cele statutowe 296,00 zł
- zysk netto za rok 2016 wynosi: 582.498,69 zł

Na przychody główne wpływają: składki lekarzy (stanowiące w 2016 roku około 64% przychodów ogółem), wpłaty z tytułu wpię do rejestru praktyk lekarskich, wpływy z tytułu prac Komisji Bioetycznej, refundacje z Urzędów Marszałkowskich w Katowicach i Krakowie oraz Ministerstwa Zdrowia jak również środki porysane za działalność gospodarczą.

Średnia ściegłość składek w roku 2016 (w stosunku do składek należnych za 2016 rok) wyniosła 99,46% - składki opłacone na bieżąco, częściowo uuposażono: zaległości z lat poprzednich. Jest to efekt systematycznego przypominania wszystkim lekarzom - członkom Beskidzkiej Izby Lekarskiej o ich powinności.

W roku 2016 Beskidzka Izba Lekarska podpisała umowę na refundację pokrycia kosztów administracyjnych przejętych od Ministerstwa Zdrowia. Otrzymała w 2016 roku refundację wyniosła 91.645,00 zł co stanowi 72,97% pokrycia kosztów poniesionych przez Beskidzka Izba Lekarska.

Łączna kwota refundacji za 2016 rok wynosi: 91.645,00 zł

Łączna kwota kosztów wynosi: 125.592,29 zł

Ponadto w 2016 roku na podstawie podpisanego porozumienia z Ministerstwem Zdrowia, Beskidzka Izba Lekarska otrzymała z budżetu kwotę 181.846,36 zł na pokrycie kosztów administracyjnych lat ubiegłych, mających wpływ na realizację zadań zleconych przez Ministra Zdrowia izbam lekarskim. Kwota ta miała bezpośredni wpływ na wysokość wyniku finansowego za 2016 rok.

Uzyskane przychody zostały pomniejszone o koszty funkcjonowania Izby, najwyższą pozycję w kosztach stanowią koszty wynagrodzeń osobowych i bezosobowych łącznie ze składkami ZUS wynosząc one około 56%, ponadto ponoszone są koszty działalności organów statutowych Izby, koszty komisji problemowych, Klubu Lekarzy, Biuletynu Lekarskiego, koszty dotyczące czynności administracyjnych przejęte od skarbu państwa oraz koszty działalności gospodarczej.

Po przeprowadzeniu czynności sprawdzających i zaspokojeniu się z księgami rachunkowymi oraz ze sprawozdaniem finansowym za 2016 rok, Komisja rewizyjna w wyżej wymienionym składzie stwierdza że:

- rachunkowość prowadzona jest zgodnie z zatwierdzonym planem kont,
- księgi rachunkowe prowadzone są według ustawy o rachunkowości przy zastosowaniu oprogramowania komputerowego OPTIMA firmy Comarch S.A.
- ujęcia operacji gospodarczych udokumentowane są dowodami księgowymi - potwierdzonymi pod względem formalnym, rachunkowym i merytorycznym
- rachunek zysków i strat sporządzony metodą porównawczą do roku poprzedniego

Ponadto Komisja Rewizyjna potwierdza, że sprawozdanie finansowe Beskidzkiej Izby Lekarskiej sporządzone zostało na dzień 31.12.2016 roku we wszystkich istotnych aspektach, zgodnie z zasadami rachunkowości w sposób ciągły, na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych. Są one zgodne co do formy i treści z obowiązującymi przepisami prawa oraz przedstawiają jasno i rzetelnie wszystkie informacje istotne dla oceny wyniku finansowego działalności za okres od 01.01.2016 do 31.12.2016

Komisja Rewizyjna zapoznała się również z działalnością Lekarskiej Kasy Pomocy. Na podstawie ewidencji księgowej stwierdziła, że w 2016 roku przychody LKP wyniosły 363.744,62 zł w tym kwota składek wyniosła 280.609,00 zł a wpłaty na fundusz pośmiertny 73.371,00 zł

W 2016 roku LKP udzieliła swoim członkom pożyczek na łączną sumę 7.684.000 zł a spłaty pożyczek w 2016 roku wyniosły 7.641.305,41 zł. Stan środków pieniężnych LKP na dzień 31.12.2016 roku wynosi 479.950,22 zł i jest zgodny z saldem potwierdzonym przez bank.

Ponadto stwierdziła, że środki finansowe pochodzące z 15% odpisu składek Lekarskiej Kasy Pomocy oraz innych przychodów przeznaczonych na pokrycie wydatków kasy wyniosły w 2016 roku 49.855,97 zł. Z kwoty tej pokryto koszty obsługi kasy w wysokości 54.353,69 zł. Na wyznaczone w latach ubiegłych koszty funkcjonowania Lekarskiej Kasy Pomocy miał wpływ zakup i wdrożenie nowego systemu informatycznego obsługującego kasę oraz zakup sprzętu komputerowego.

Nieobór środków z 2016 roku w kwocie 4.497,72 zł został pokryty z funduszu własnego. Po pokryciu nieoboru stan funduszu własnego na dzień 31.12.2016 roku wynosi 305.759,15 zł.

Komisja Rewizyjna przy Beskidzkiej Izbie Lekarskiej w Bielsku - Białej wnosi:

- zatwierdzenie sprawozdania finansowego - bilansu i rachunku zysków i strat oraz wykonania budżetu za rok 2016
- udzielenie absolutorium Okręgowej Izbie Lekarskiej za rok 2016
- udzielenie absolutorium Lekarskiej Kasie Pomocy
- przeznaczenie wypracowanego zysku za rok 2016 na działalność statutową Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na tym protokół zakończono i podpisano
Bielsko-Biala, 23.02.2017 r.

Podpisy członków Komisji Rewizyjnej

[Podpisy członków Komisji Rewizyjnej]

UCHWAŁA NR 9/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zatwierdzenia sprawozdania Koordynatora
Ośrodka Kształcenia Medycznego za rok 2016.

Na podstawie art. 24 pkt 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o
izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn.
zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej
zatwierdza sprawozdanie Koordynatora Ośrodka Kształce-
nia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2016,
stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

Załącznik do Uchwały nr 9/VII/2017 XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 marca 2017 roku w sprawie zatwierdzenia
sprawozdania Koordynatora Ośrodka Kształcenia Medycznego za rok 2016



Sprawozdanie z działalności Ośrodka Kształcenia
Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej
w okresie od stycznia do grudnia 2016 r.

Ośrodek Kształcenia Medycznego Beskidzkiej Izby Lekarskiej w okresie od
stycznia do grudnia 2016 r. zorganizował 41 szkoleń, w tym:

- 25 szkoleń dla lekarzy, w tym
 - 4 współorganizowane z Beskidzkim Oddziałem PTL
 - 6 wyjazdowych (Parkhotel Vienna, Hotel Qubus
w Bielsku-Białej, Poliklinika Stomatologiczna pod Szyniemią
w Bielsku-Białej, Hotel Dębówiec w Bielsku-Białej)
- 10 szkoleń dla lekarzy dentyistów
- 5 szkoleń specjalizacyjnych (Zdrowie publiczne, Prawo medyczne,
Zdrowie publiczne, Medycyna paliatywna, Ratownictwo medyczne)
- 1 szkolenie dla kadr niemedycznych na temat „BLS”

Ogólnie uczestniczyło w tych szkoleniach 2027 osób, w tym:

- 955 lekarzy, w tym
 - W szkoleniach wyjazdowych – 324 osoby
- 752 lekarzy dentyistów
- w szkoleniu obowiązkowym do specjalizacji uczestniczyło 305 osób
- w szkoleniu kadr niemedycznych uczestniczyło 15 osób

Poniżej zamieszczono wykaz szkoleń uporządkowany chronologicznie:

Lekarze:

Styczeń

**Praktyczne aspekty terapii bólu przewlekłego pochodzenia nowotworowego
i nienowotworowego**
Termin: 27.01.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Jarosław Woron
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Luty

**Chirurgiczne leczenie nowotworów układu pokarmowego (dla lekarzy
podstawowej opieki zdrowotnej i medycyny rodzinnej)**
Termin: 2 lutego 2016 r.
Wykładowca: lek. Daniel Jajtner
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**Pacjent nastoletni w oddziale pediatrycznym - problemy diagnostyczne
i terapeutyczne**
Termin: 10.02.2016 r.
Wykładowca: lek. Lidia Zuber-Fabia
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Marzec

**Nowoczesne metody leczenia miażdżycy naczyń obwodowych
z uwzględnieniem leczenia farmakologicznego**
Termin: 01.03.2016 r.
Wykładowca: lek. med. Mariusz Góral
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Rozpoczęcie insulinoterapii w POZ w cukrzycy typu 2
Termin: 03.03.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Gabriela Gajer
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Nerwice
Termin: 08.03.2016 r.
Wykładowca: lek. Jolanta Klemens
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**Nowe spojrzenie na leczenie bólu narządu ruchu.
Miejsce inhibitorów COX-2**
Termin: 16.03.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Jarosław Woron
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Kwiecień

Zawał serca czyli historia postępu kardiologii (szkolenie wyjazdowe)
Termin: 01.04.2016 r.
Wykładowca: prof. dr hab. n. med. Lech Polonowski
Miejsce szkolenia: Hotel Dębówiec w Bielsku-Białej

Współczesna terapia nadciśnienia tętniczego- preparaty złożone
Termin: 05.04.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Wojciech Jaszczołowski
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**Depresja kobiet - problem społeczny i medyczny. W XXI wieku nie ma powodu,
aby cierpieć... (szkolenie wyjazdowe)**
Termin: 16.04.2016 r.
Wykładowcy: prof. dr hab. n. med. Przemysław Biernkowski, dr hab. n. med. Michał
Lew-Starowicz, prof. dr hab. n. med. Maciej Wilczak, lek. med. Jolanta Klemens
Miejsce szkolenia: Parkhotel Vienna w Bielsku-Białej

Forum ekspertów diabetologii
Termin: 21.04.2016 r.
Wykładowcy: prof. dr hab. n. med. Krzysztof Strojek, dr n. med. Andrzej Krawczyk
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Prowadzenie dokumentacji medycznej - w świetle zmian prawa medycznego
Termin: 26.04.2016 r.
Wykładowca: mec. Wojciech Wojtal
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Maj

Zdrowie Publiczne
Termin: 09.18.05.2016 r.
Wykładowcy: dr n. o zdr. Sonia Grychtol, dr hab. n. med. Tomasz Irzyński, dr n. med.
Jadwiga Kaźmierczak, dr n. med. Katarzyna Leszczyńska, dr hab. n. hum. Lesław
Niebrój, lek. Iwona Koperska, lek. Magdalena Pogwizd, lek. Bogusław Talaga, mgr
Beata Chichowska, mgr Maria Sala
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Warsztaty EKG
Termin: 11.05.2016 r.
Wykładowca: dr hab. n. med. Krzysztof Sztybel
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Akademia Tyreologii Praktycznej 2016
Termin: 18.05.2016 r.
Wykładowcy: dr n. med. Janusz Strzelczyk, dr hab. n. med. Michał Holec
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**SPAF Academy
Warsztaty EKG (szkolenie wyjazdowe)**
Termin: 23.05.2016 r.
Wykładowcy: prof. dr hab. n. med. Dariusz Kozłowski,
dr hab. n. med. Anna Tomaszuk-Kazberuk, dr n. med. Wojciech Sydor,
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Gaciong
Miejsce szkolenia: Hotel Qubus w Bielsku-Białej

Czerwiec

Szkolenie specjalizacyjne: Prawo medyczne
Termin: 06.08.2016 r.
Wykładowcy: mgr Dorota Godlewska, lek. Wiesława Juraszek,
lek. Zyta Kaźmierczak-Zagórska, lek. Małgorzata Wichary, lek. Grzegorz Wójcik
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Serologiczny konflikt matczyno- płodowy
Termin: 09.06.2016 r.
Wykładowca: mgr Katarzyna Szczudło
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**Znaczenie i zasady przeprowadzania szczepień ochronnych
- Aktualny stan wiedzy**
Termin: 11.06.2016 r.
Wykładowca: lek. Małgorzata Wichary
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Leki przeciwbólowe dobrodziejstwo czy zagrożenie? (szkolenie wyjazdowe)
Termin: 17.06.2016 r.
Wykładowca: prof. dr hab. n. med. Hanna Misiołek
Miejsce szkolenia: Poliklinika Stomatologiczna „Pod Szyniemią”

Październik

Zdrowie Publiczne (szkolenie specjalizacyjne)
Termin: 03-12.10.2016 r.
Wykładowcy: dr n. o zdr. Sonia Grychtol, dr hab. n. med. Tomasz Irzyński, dr n. med.
Jadwiga Kaźmierczak, dr n. med. Katarzyna Leszczyńska, dr hab. n. hum. Lesław
Niebrój,
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**Problemy ginekologiczne kobiet w okresie okołomenopauzalnym (szkolenie
wyjazdowe) PTL**
Termin: 14.10.2016 r.
Wykładowca: prof. dr hab. n. med. Violetta Skrzypulec-Plinta
Miejsce szkolenia: Poliklinika Stomatologiczna „Pod Szyniemią”

W dążeniu do poprawy wyników choroby refluksowej przełyku
Termin: 25.10.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Bolesław Matyszczyk
Miejsce szkolenia: szkolenia: sala wykładowa BIL

Listopad

Dabigatran – praktyka kliniczna, swoisty czynnik odwracający działanie
Termin: 08.11.2016 r.
Wykładowca: lek. med. Klaudiusz Komor
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

**Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej w świetle zmian prawa
medycznego cz. II**
Termin: 16.11.2016 r.
Wykładowca: mec. Wojciech Wojtal
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Grudzień

Problemy okulistyczne w praktyce lekarza nie okulisty – zakres zagadnień
Termin: 01.12.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Iwona Filipiecka
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Bezsennność – objaw czy choroba ? (szkolenie wyjazdowe) PTL
Termin: 02.12.2016 r.
Wykładowca: dr hab. med. Robert Pudło
Miejsce szkolenia: Poliklinika Stomatologiczna „Pod Szyniemią”

Medycyna paliatywna (szkolenie specjalizacyjne)
Termin: 05-08.12.2016 r.
Wykładowcy: lek. med. Wiesława Juraszek, lek. med. Przemysław Baran, lek. med.
Ewa Materak-Pyż, lek. med. Katarzyna Gazurek, lek. med. Jaromir Szalajko, mgr
Magdalena Wolny
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Koanalgetyki w leczeniu bólu nowotworowego i nienowotworowego
Termin: 07.12.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Jarosław Woron
Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Ratownictwo medyczne (kurs specjalizacyjny)
Termin: 19-23.12.2016 r.
Wykładowcy: prof. dr hab. n. med. Krystyna Sosada, dr n. med. Wojciech Żurawski,
lek. med. Janusz Michalak
Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Lekarze dentyści:

Styczeń

Zapalenie miazgi u dzieci w zębach mlecznych i stałych - diagnostyka i leczenie
Termin: 16.01.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Joanna Stowik
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Luty

**Prowadzenie dokumentacji medycznej z uwzględnieniem specyfiki
poszczególnych dziedzin stomatologii**
Termin: 13.02.2016 r.
Wykładowca: mec. Tomasz Pecherz
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Marzec

Trendy nowoczesnej endodoncji
Termin: 05.03.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Marta Maciak
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Kwiecień

**Preparacja czy leczenie - podejście biomimetyczne w leczeniu choroby
próchnicowej zębów**
Termin: 09.04.2016 r.
Wykładowca: dr Raimond N.B. van Duinen
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Maj

Korony protetyczne- cz. II - współpraca z laboratorium
Termin: 14.05.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Aneta Doliwa- Augustowska
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Czerwiec

Bioaktywne materiały w stomatologii zachowawczej, protetyce i endodoncji
Termin: 18.06.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Marta Maciak
Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Wrzesień

**Diagnostyka dysfunkcji układu ruchowego narządu żucia w ogólnej praktyce
stomatologicznej – jak zabezpieczyć się przed wejściem w pułapkę ?**
Termin: 24.09.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Marcin Krywiut
Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Październik

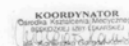
**Leczenie zaburzeń układu ruchowego narządu żucia – podstawy terapii
okluzyjnej**
Termin: 08.10.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Marcin Krywiut
Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Listopad

Odbudowy adhezyjne – rozwiązanie klasyczne czy obarczone ryzykiem?
Termin: 05.11.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Kaja Wichrowska-Rymarek
Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL

Grudzień

Praktyczne aspekty cementowania adhezyjnego + warsztaty
Termin: 10.12.2016 r.
Wykładowca: dr n. med. Kaja Kamila Wróbel-Bednarz
Miejsce szkolenia: Miejsce szkolenia: sala wykładowa BIL
Miejsce warsztatów: Marrodent



UCHWAŁA NR 10/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: udzielenia absolutorium Okręgowej Radzie
Lekarskiej za rok 2016.

Na podstawie art. 24 pkt 4 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o
izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn.
zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej
udziela absolutorium Okręgowej Radzie Lekarskiej Be-
skidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2016.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

UCHWAŁA NR 11/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zatwierdzenia preliminarza budżetowego Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2017.

Na podstawie art. 24 pkt 2 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej zatwierdza preliminarz budżetowy Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2017, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrańska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA
43-300 Bielsko-Biala
ul. Krasańskiego 2B
tel. 17 73 12 12 12

Załącznik do Uchwały nr 11/VII/2017
XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 r.
2017 roku w sprawie zatwierdzenia
preliminarza budżetowego Beskidzkiej
Lekarskiej na rok 2017.

1.5. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2017
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej

wyszczególnienie		PLAN 2017
I Przychody		2 723 418,00
1 Składki Bil. 85%		1 720 740,00
1.1 Składki lekarskie		1 341 200,00
1.2 Składki lekarskie stomatologów		379 540,00
2 Wpłaty		88 000,00
2.1 Przekazy		38 000,00
2.1.1 wpłaty lekarskie		28 000,00
2.1.2 wpłaty lekarskie stomatologów		10 000,00
2.2 Biuletyn		60 000,00
3 Refundacja z budżetu państwa		94 000,00
4 Refundacja z Urzędu Marszałkowskiego		16 000,00
5 Gospodarka		339 000,00
6 Biuletyn		18 000,00
7 Kasa lekarska		24 000,00
8 Odstęki Bil.		33 000,00
9 Inne przychody		87 000,00
3 Składki do NIL 15%		303 678,00
II Koszty		2 466 478,00
1 Rozliczenia refundacji z budżetu państwa		138 600,00
1.1 Okręgowy Rzecznik Odpowied. Zawodowej		53 800,00
1.2 Okręgowy Sąd Lekarski		30 500,00
1.3 Okręgowy Rejestr Lekarski		40 000,00
1.4 Okręgowy Rada Lekarska-prawo wykon. zawodu		14 300,00
2 Rozliczenia refundacji z Urzędu Marszałkowskiego		15 700,00
2.1 Stąd podjętym		15 700,00
3 Koszty Okręgowej Rady Lekarskiej		1 614 600,00
3.1 Biuro		968 600,00
3.2 Zjazd		8 000,00
3.3 Okręgowa Komisja Wyborcza		0,00
3.4 Okręgowa Komisja Rewizyjna		0,00
3.5 Pozostałe koszty Okręgowej Rady Lekarskiej		638 000,00
3.5.1 Posiedzenia Rady i Prezydium		42 000,00
3.5.2 Komisja problemowa		179 000,00
3.5.3 Komisja Kwalifikacyjna ustalająca i dokonywania zawodowej		300 000,00
3.5.4 Komisja Stomatologiczna		30 000,00
3.5.5 Wydatki celowe		47 000,00
3.5.6 Pozostałe wydatki		40 000,00
4 Biuletyn		30 000,00
5 Gospodarka		247 000,00
6 Komisja Bioetyczna		8 100,00
7 Przekazy		37 000,00
8 Koszty Klubu Lekarskiego		69 900,00
9 Koszty finansowe i pozostałe koszty operacyjne		1 900,00
10 Składka na NIL		303 678,00
III Różnica przychody-koszty - zysk brutto		256 940,00
IV Różnica przychody-koszty Bil.		256 940,00
V Różnica przychody-koszty Bil.		256 940,00

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA
43-300 Bielsko-Biala
ul. Krasańskiego 2B
tel. 17 73 12 12 12

2.1. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2017
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
OKRĘGOWA RADA LEKARSKA

wyszczególnienie		PLAN 2017
I Przychody ze składki na NIL		2 069 418,00
1.1 Składki lekarskie 85%		1 341 200,00
1.2 Składki lekarskie stomatologów 85%		379 540,00
2.1 Wpłaty lekarskie		28 000,00
2.2 Wpłaty lekarskie stomatologów		10 000,00
2.3 Wpłaty za praktyki lekarskie		38 000,00
2.4 Wpłaty za praktyki lekarskie stomatologów		10 000,00
3 Sprzedaż majatku		0,00
4 Odstęki		33 000,00
5 Inne - dofinansowanie bil. og. Podm. skłanianie podjęt.		45 000,00
6 Składki do NIL 15 % składki z poz. 1		303 678,00
II Koszty rodzajowe ze składki na NIL		1 918 278,00
1 Koszty rodzajowe biura Bil. plus statutowe		120 000,00
2 Zużycie materiałów i energii		285 000,00
3 Usługi obce		40 000,00
3.1 Podatki i opłaty		40 000,00
4 Wynagrodzenia		819 600,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		85 000,00
6 Amortyzacja		60 000,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		205 000,00
Razem koszty rodzajowe		1 614 600,00
III Różnica przychody-koszty		151 140,00

III WYDATKI CELOWE	47 000,00
1.1 Kosztownictwo Lekarskie	15 000,00
2.1 Kosztownictwo	20 000,00
3.1 Odrębne wydatki	5 000,00
4.1 Kosztownictwo	7 000,00
IV Składki NIL	303 678,00
V Różnica przychody-koszty	151 140,00

Bielsko - Biala, dnia 18-03-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kładiusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kołodziej

2.2. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2017
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
REFUNDACJE Z BUDŻETU PAŃSTWA

wyszczególnienie		PLAN 2017
I Przychody Okręgowej Rady Lekarskiej		28 000,00
II Koszty		53 800,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		2 800,00
2 Usługi obce		17 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		25 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		3 700,00
6 Amortyzacja		300,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		5 000,00
III Różnica przychody - koszty		-25 800,00
I Przychody Okręgowej Rady Lekarskiej		13 600,00
II Koszty		30 800,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		1 500,00
2 Usługi obce		10 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		16 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		1 500,00
6 Amortyzacja		1 000,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		500,00
III Różnica przychody - koszty		-17 500,00
I Przychody Okręgowej Rady Lekarskiej		47 000,00
II Koszty		40 000,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		2 000,00
2 Usługi obce		4 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		26 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		1 500,00
6 Amortyzacja		1 500,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		1 000,00
III Różnica przychody - koszty		7 000,00
I Prawo wykonywania zawodu		6 000,00
II Koszty		14 300,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		1 500,00
2 Usługi obce		4 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		7 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		1 500,00
6 Amortyzacja		200,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		100,00
III Różnica przychody - koszty		-8 300,00
I Przychody OKR. z tytułu refundacji z budżetu państwa bieżący rok		94 000,00
II Koszty OKR. z tytułu refundacji z budżetu państwa		138 600,00
III Różnica przychody - koszty		-44 600,00

Bielsko - Biala, dnia 18-03-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kładiusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kołodziej

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA
43-300 Bielsko-Biala
ul. Krasańskiego 2B
tel. 17 73 12 12 12

2.4. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2017
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej

wyszczególnienie		PLAN 2017
I Przychody-refundacje MARSZALEK		16 000,00
II Koszty		15 700,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		300,00
2 Usługi obce		800,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		12 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		2 400,00
6 Amortyzacja		200,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		300,00
III Różnica przychody-koszty		300,00
I Komisja Bioetyczna		50 000,00
II Koszty		8 100,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		4 000,00
2 Usługi obce		1 500,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		1 100,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		600,00
6 Amortyzacja		900,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		900,00
III Różnica przychody-koszty		41 900,00

Praktyki lekarskie		PLAN 2017
I Przychody z tytułu opłat		38 000,00
1.1 Lekarskie		28 000,00
1.2 Lekarskie stomatologiczne		10 000,00
II Koszty		37 000,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		2 000,00
2 Usługi obce		3 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		24 000,00
4.1 Podstawy		24 000,00
4.2 Honorarium		0,00
4.3 Wynagrodzenia		0,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		5 000,00
6 Amortyzacja		2 000,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		200,00
III Różnica przychody - koszty		1 000,00

Bielsko - Biala, dnia 18-03-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kładiusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kołodziej

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA
43-300 Bielsko-Biala
ul. Krasańskiego 2B
tel. 17 73 12 12 12

2.4. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2017
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
BIULETYN - DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARZA

wyszczególnienie		PLAN 2017
I Przychody		18 000,00
1.1 Wpłaty i opłaty		18 000,00
1.2 Sprzedaż wydawnictw		0,00
1.3 Inne - sponsoring		0,00
II Koszty		30 000,00
1 Koszty redakcyjne		30 000,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		0,00
1.2 Usługi obce		30 000,00
1.3 Podatki i opłaty		0,00
1.4 Wynagrodzenia z tytułu pozyskania reklam		0,00
1.5 Świadczenia na rzecz pracowników		0,00
1.6 Inne koszty		0,00
2 Koszty honorariów		0,00
3 Koszty składu		0,00
4 Koszty druku		0,00
5 Koszty spedycji		0,00
6 Koszty kopistwa		0,00
7 Zakup majatku		0,00
III Różnica przychody - koszty		-12 000,00

Bielsko - Biala, dnia 18-03-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kładiusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kołodziej

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA
43-300 Bielsko-Biala
ul. Krasańskiego 2B
tel. 17 73 12 12 12

2.7. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2016
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
KLUB LEKARZA

wyszczególnienie		PLAN 2017
I Przychody		24 000,00
1 przychody - wynagrodzenie sal w Klubie Lekarskim		2 000,00
2 przychody z usług gastronomicznych		18 000,00
3 Inne		4 000,00
4 organizacja spotkań		0,00
II Koszty		69 900,00
Koszty rodzajowe		69 900,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		20 000,00
2 Usługi obce		5 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		33 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		5 800,00
6 Amortyzacja		5 600,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		500,00
8 Koszty finansowe		0,00
9 Pozostałe koszty operacyjne		0,00
Koszty ogółem		69 900,00
III ZYSK/Strata		-45 900,00

Bielsko - Biala, dnia 18-03-2017

PREZES
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Kładiusz Komor

SKARBNIK
Okręgowej Rady Lekarskiej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
lek. Grzegorz Kołodziej

BESKIDZKA IZBA LEKARSKA
43-300 Bielsko-Biala
ul. Krasańskiego 2B
tel. 17 73 12 12 12

2.8. PROJEKT BUDŻETU NA ROK 2017
BESKIDZKA IZBA LEKARSKA w Bielsku - Białej
LEKARSKA KASA POMOCY

wyszczególnienie		plan 2017
I Wpływ środków		53 100,00
1 wpływy ze składek / odpis 15%		45 000,00
2 wpływy z wpisowego		1 600,00
3 wpływy - odpis z wypłacanych odpraw		1 500,00
4 Odstęki bankowe		5 000,00
5 Inne		0,00
II Wydatki		52 500,00
Koszty rodzajowe		52 500,00
1.1 Zużycie materiałów i energii		2 800,00
2 Usługi obce		14 000,00
3 Podatki i opłaty		0,00
4 Wynagrodzenia		21 000,00
5 Świadczenia na rzecz pracowników		3 000,00
6 Amortyzacja		0,00
7 Pozostałe koszty rodzajowe		12 000,00
Razem koszty rodzajowe		52 500,00
8 Koszty finansowe		0,00
9 Pozostałe koszty operacyjne		0,00
Różnica wpływów-wydatków		600,00

II. PLAN STANU FUNDUSZU WŁASNEGO UKP NA 31.12.2017 R.

APEL NR 4/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: modyfikacji systemu elektronicznego ZUS-ZLA.

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej wnosi o modyfikację systemu elektronicznego ZUS-ZLA w związku z licznymi informacjami, potwierdzającymi, iż obecny system ZUS ZLA ma więcej wad niż zalet. Największą wadą są problemy z otrzymaniem zwrotnych informacji ePUAP. W związku z powyższym wnosimy o modyfikację systemu elektronicznego ZUS ZLA tak, by był on modułem placówek medycznych i polegał na wysyłaniu informacji do ZUS o wystawieniu druku ZUS ZLA, tak jak wysła się informacje i rachunki do NFZ, a nie wymagał logowania przez platformę ePUAP.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

APEL NR 5/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: opieki pediatrycznej na dziećmi w POZ i opieki okołoporodowej.

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej apeluje o utrzymanie dotychczasowych rozwiązań z zakresu opieki pediatrycznej w POZ. Za konieczne uważamy również zwiększenie nakładów finansowych na świadczenia pediatryczne i neonatologiczne, co umożliwi poprawę jakości opieki szpitalnej w tym zakresie. Ponadto apelujemy o wpisanie pediatrii na listę specjalizacji priorytetowych z uwagi na coraz wyraźniejsze starzenie się grupy pediatrów i niewystarczające zainteresowanie młodych lekarzy tych kierunkiem.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

APEL NR 6/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: o zwiększenie ilości miejsc szkoleniowych.

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej apeluje o podjęcie wszelkich możliwych działań mających na celu zwiększenie ilości miejsc akredytacyjnych do specjalizacji z pediatrii w jednostkach działających na terenie Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Naszym zdaniem jest to konieczne celem utrzymania wysokiej jakości opieki pediatrycznej oraz zapobieżeniu powstania „luki pokoleniowej” wśród specjalistów z zakresu pediatrii.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

APEL NR 7/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: wynagrodzenia lekarzy i lekarzy dentystów.

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej kategorycznie domaga się wzrostu wynagrodzeń lekarzy i lekarzy dentystów w publicznej ochronie zdrowia.

14 maja 2016 roku Nadzwyczajny XIII Krajowy Zjazd Lekarzy wyraził postulat wprowadzenia gwarancji minimalnego wynagrodzenia dla lekarza i lekarza dentysty:

- stażysty na poziomie jednej średniej krajowej (26 PLN/godzinę),
- bez specjalizacji oraz rezydenta na poziomie dwukrotnej średniej krajowej (52 PLN/godzinę),
- specjalisty I st. na poziomie dwu i pół krotności średniej krajowej (63 PLN/godzinę),
- specjalisty II st. na poziomie trzykrotnej średniej krajowej (78 PLN/godzinę).

Przyjęto 1 etat = 165 godzin/miesiąc

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

APEL NR 8/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: pilnego wprowadzenia karty specjalisty medycznego.

W związku ze zbliżającą się datą wprowadzenia dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej wnosi o przyspieszenie prac nad wprowadzeniem karty specjalisty medycznego, która byłaby kluczem dostępu do wszystkich aktywności lekarza i lekarza dentysty czyli np. kontakt z NFZ, ZUS, ŚMK

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

APEL NR 9/VII/2017
XXXVI OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 18 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: wyeliminowania zapisów ograniczających pracę w POZ lekarzy w specjalności pediatria oraz choroby wewnętrzne.

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej wnosi o dopuszczenie lekarzy w specjalności pediatria oraz choroby wewnętrzne do pracy w POZ. Brak takiej możliwości wpłynie negatywnie na poziom świadczonych usług medycznych.

SEKRETARZ XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyrska

PRZEWODNICZĄCY XXXVI
OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Jolanta Firlej-Dobrzańska

UCHWAŁA NR 101/VII/2017
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 24 LUTEGO 2017 ROKU

w sprawie: przyjęcia sprawozdania z wykonania budżetu za rok 2016.

Na podstawie art. 25 pkt 6 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się sprawozdanie roczne z wykonania budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej za rok 2016, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

ZASTĘPCA SEKRETARZA
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Bogusława Gradowska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 102/VII/2017
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 24 LUTEGO 2017 ROKU

w sprawie: przyjęcia projektu budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2017.

Na podstawie art. 25 pkt 6 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 522 z późn. zm.) oraz § 6 uchwały Nr 44-03-IV Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 24 lutego 2003 r. w sprawie zasad gospodarki finansowej samorządu lekarzy uchwala się, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się projekt budżetu Beskidzkiej Izby Lekarskiej na rok 2017, przedstawiony przez Skarbnika Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

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

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

ZASTĘPCA SEKRETARZA
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Bogusława Gradowska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 116/VII/2017
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
Z DNIA 24 LUTEGO 2017 ROKU

w sprawie: przyznania złotego znaczka Beskidzkiej Izby Lekarskiej.

Na podstawie art. 25 pkt 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 522) oraz na podstawie uchwały nr 159/VII/2014 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 7 marca 2014 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu przyznawania odznaczeń w Beskidzkiej Izbie Lekarskiej oraz uchylene Regulaminu wewnętrznego BIL dotyczącego przyznawania złotego znaczka Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej, stanowiącego załącznik do Uchwały nr 18/II/95 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 20 października 1995 roku oraz uchwały nr 643/IV/2005

KONIEC

Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 14 października 2005 roku w sprawie zatwierdzenia regulaminu dotyczącego przyznawania medalu za wybitne osiągnięcia pozamedyczne, uchwała się, co następuje:

§ 1

Przyznaje się złoty znaczek Beskidzkiej Izby Lekarskiej następującym lekarzom i lekarzom dentystom:

1. Dr hab. n. med. Ryszard Baczyński
2. Lek. dent. Zuzanna Baćnik
3. Joanna Bathelt
4. Lek. Agnieszka Gorgoń-Komor
5. Lek. Jolanta Klemens
6. Lek. Grzegorz Kołodziej
7. Lek. dent. Marek Trafiał

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

ZASTĘPCA SEKRETARZA
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Bogusława Gradowska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 140/VII/2017 PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 14 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: wyróżnienia za najlepszy wynik Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego.

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

§ 1

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej postanawia wyróżnić za najlepszy wynik Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego niżej wymienionych lekarzy:

1. Lek. dent. Marta Dudko
2. Lek. Izabela Fijołek
3. Lek. Aleksandra Jaskierny
4. Lek. dent. Katarzyna Nikiel

§ 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

UCHWAŁA NR 230/VII/2017 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 14 MARCA 2017 ROKU

w sprawie: zmiany uchwały Nr 42/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 10 stycznia 2017r. w sprawie wyrażenia zgody na zakup nieruchomości z przeznaczeniem na siedzibę Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 10 stycznia 2017r.

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

§ 1

W uchwale Nr 42/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 10 stycznia 2017r. w sprawie wyrażenia zgody na zakup nieruchomości z

przeznaczeniem na siedzibę Beskidzkiej Izby Lekarskiej wprowadza się następujące zmiany:

1. § 1 otrzymuje nowe brzmienie:

„Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zakup przez Beskidzką Izbę Lekarską nieruchomości położonej w Bielsku – Białej przy ulicy Bystrzańskiej 23 z przeznaczeniem na siedzibę Beskidzkiej Izby Lekarskiej, składającej się z:

- gruntu o łącznej powierzchni 2414 m², obejmującego działki 76/4, 78/5, 129/8, 156/4 oraz 1097,
- budynku biurowego o powierzchni użytkowej 307,78 m²,
- garażu do rozbiórki,

stanowiącej własność ORCO INVESTMENT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Bielsku – Białej, objętej księgą wieczystą BB1B/00110442/1 prowadzoną przez Sąd Rejonowy w Bielsku – Białej Wydział VII Ksiąg Wieczystych, za cenę 750 000,- zł (siedemset pięćdziesiąt tysięcy złotych) brutto, na którą składają się:

- cena za grunt – 383 849,58 zł (trzysta osiemdziesiąt trzy tysiące osiemset czterdzieści dziewięć złotych pięćdziesiąt osiem groszy) brutto
- cena za garaż do rozbiórki – 2459,11 zł (dwa tysiące czterysta pięćdziesiąt dziewięć złotych jedenaście groszy)) brutto,
- cena za budynek - 363 691,31 zł (trzysta sześćdziesiąt trzy tysiące sześćset czterdzieści jeden złotych trzydzieści jeden groszy) brutto.

2. Dotychczasowy § 4 otrzymuje numer 5.

3. Po § 3, a przed § 5 dodaje się § 4 w brzmieniu:

„Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej wyraża zgodę na zakup nieruchomości, o której mowa w § 1, za cenę niższą niż określona w § 1, w przypadku zastosowania przez Sprzedającego dodatkowego upustu ceny.”

§ 2

Pozostałe zapisy uchwały Nr 42/VII/2017 Okręgowej Rady Lekarskiej Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 10 stycznia 2017r. w sprawie wyrażenia zgody na zakup nieruchomości z przeznaczeniem na siedzibę Beskidzkiej Izby Lekarskiej nie ulegają zmianie i zachowują moc obowiązującą.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

APEL NR 1/VII/2017 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 30 MAJA 2017 ROKU

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej apeluje do Naczelnej Rady Lekarskiej i Okręgowych Rad Lekarskich o podjęcie apeli lub stanowisk w sprawie wzrastającego znaczenia ruchów antyszczepionkowych w Polsce, które powoduje ciągły wzrost liczby niezaszczepionych dzieci. Na naszą propozycję wprowadzenia obowiązku przedkładania zaświadczeń o obowiązkowych szczepieniach przy przyjęciu dziecka do żłobka czy przedszkola, zawartą w Apelu nr 3/VII/2017 XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 marca 2017r., otrzymaliśmy odpowiedź, że taka regulacja nie jest potrzebna. Naszym zdaniem zaproponowane przez nas rozwiązanie spowodowałoby znaczne ograniczenie ilości przypadków nieszczepienia dzieci (podobne rozwiązanie funkcjonuje np. w USA).

Apelujemy zatem do Naczelnej Rady Lekarskiej i pozostałych Okręgowych Rad Lekarskich o zajęcie i skierowanie do Ministra Zdrowia apeli lub stanowisk w sprawie szczepień o podobnej treści.

W załączeniu:

1) Apel nr 3/VII/2017 XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej z dnia 18 marca 2017 roku w sprawie prawnego uregulowania obowiązkowych szczepień ochronnych dzieci,

2) Odpowiedź Ministerstwa Zdrowia na w/w Apel.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

STANOWISKO NR 2/VII/2017 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 30 MAJA 2017 ROKU

w sprawie: Systemu Monitorowania Kształcenia.

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej negatywnie ocenia sposób wprowadzenia oraz przygotowania elektronicznego Systemu Monitorowania Kształcenia.

Naszym zdaniem został on wprowadzony bez odpowiedniego przygotowania oraz zbyt pośpiesznie. Same założenia działania systemu są może słuszne, ale poszczególne jego elementy nie zostały odpowiednio przygotowane. System nakłada na kierowników specjalizacji dodatkowe, czasochłonne zadania w postaci regularnego uzupełniania na platformie internetowej informacji dotyczących realizacji programu przez jego specjalizantów, a nadal nie przewiduje się dla kierownika specjalizacji żadnego wynagrodzenia za wykonywane obowiązki. Może to spowodować trudności w pozyskiwaniu kierowników specjalizacji w wielu specjalnościach.

System jest ponadto zbyt mało przystępny i nieintuicyjny.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

STANOWISKO NR 3/VII/2017 OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ Z DNIA 30 MAJA 2017 ROKU

w sprawie: poparcia Apelu Nr 1/2017/VII Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 26 kwietnia 2017r.

Okręgowa Rada Lekarska Beskidzkiej Izby Lekarskiej popiera Apel Nr 1/2017/VII Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z dnia 26 kwietnia 2017r. do Ministra Zdrowia o podjęcie pilnych prac legislacyjnych mających na celu zmianę ostatecznego terminu zgłoszenia do LEK i LDEK w roku 2017r.

Zmiana terminu zgłoszenia udziału w LEK i LDEK z dnia 15 lipca 2017 r. na dzień 30 czerwca 2017r., znacznie utrudni zainteresowanym wykonanie niezbędnych czynności i skompletowanie potrzebnych dokumentów, co skutkować może niemożnością przystąpienia do wyżej wymienionych egzaminów w sesji jesiennej 2017 roku.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Małgorzata Potyralska

PREZES
OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ
Klaudiusz Komor

Wybory

Zakończył się kolejny etap w wyborów polegający na zgłaszaniu kandydatów na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy VIII kadencji. W Naszej Izbie zgłoszono kandydatów na delegatów we wszystkich rejonach wyborczych. W niektórych rejonach zgłoszono więcej kandydatów niż liczba delegatów wybieranych w tych rejonach. Tylko w kilku rejonach zgłoszono mniej kandydatów niż ilość mandatów przysługujących w danym rejonie wyborczym.

W tym numerze Medyka Beskidzkiego publikujemy uchwałę nr 13/VII/2017 Okręgowej Komisji Wyborczej Beskidzkiej Izby Lekarskiej w Bielsku-Białej z dnia 30 maja 2017 r. w sprawie sporządzenia i zamknięcia listy kandydatów na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej VIII kadencji w rejonach wyborczych – w tej uchwale wymienieni są wszyscy zgłoszeni w poszczególnych rejonach kandydaci.

Według kalendarza wyborczego wybory w rejonach wyborczych winny być przeprowadzone do 31 października 2017r. W kolejnym numerze Medyka Beskidzkiego oraz na stronie internetowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej zostanie Państwu szczegółowo poinformowani o procedurze głosowania, ale już teraz apeluję o liczny udział w wyborach.

Przewodniczący Okręgowej Komisji Wyborczej
Beskidzkiej Izby Lekarskiej
dr n. med. Andrzej Krawczyk

UCHWAŁA NR 13/VII/2017
OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
W BIELSKU-BIAŁEJ
Z DNIA 30 MAJA 2017 ROKU

w sprawie: sporządzenia i zamknięcia listy kandydatów na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej VIII kadencji w rejonach wyborczych..

Na podstawie § 18 ust 4 uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010r: w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych, stanowiącej załącznik do obwieszczenia Nr 7/16/VII Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 14 lipca 2016r: w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu uchwały Nr 12 X Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 29 stycznia 2010r: w sprawie regulaminu wyborów do organów izb lekarskich, na stanowiska w organach i trybu odwoływania członków tych organów i osób zajmujących stanowiska w tych organach oraz wyborów komisji wyborczych uchwala się, co następuje:

§ 1

Sporządza się i zamyka listę kandydatów na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Beskidzkiej Izby Lekarskiej VIII kadencji w następujących rejonach wyborczych:

Rejon wyborczy nr 1- BCO – SM Szpital Miejski w Bielsku-Białej ul. Wyspiańskiego

6 delegatów		
1. Cieślawska-Kłosińska Krystyna	51-11-1560435	lekarz
2. Kozieł Sławomir	51-11-1542188	lekarz
3. Nowak Marcin	51-11-2567575	lekarz
4. Papaj Piotr	51-11-2318218	lekarz
5. Szatan Tomasz	51-11-2321576	lekarz
6. Śleziński Przemysław	51-11-1005336	lekarz
7. Tobias Robert	51-11-5191032	lekarz

Rejon wyborczy nr 2 - Szpital Pediatryczny Bielsko-Biała + Bielskie Pogotowie Ratunkowe

2 delegatów

1. Sobol Marek	51-11-1004927	lekarz
2. Zuber-Fabia Lidia	51-11-1361915	lekarz

Rejon wyborczy nr 3 - BCO-SM Beskidzkie Centrum Onkologii w Bielsku-Białej ul. Wyzwolenia

4 delegatów		
1. Jajtner Daniel	51-11-2710784	lekarz
2. Mierzwa Marcin	51-11-3210524	lekarz
3. Wiśniowski Rafał	51-11-3191050	lekarz

Rejon wyborczy nr 4- Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej+Lekarze - Szczyrk, Buczkowice, Godziszka, Meszna

2 delegatów		
1. Fenski Jacek	51-11-1191506	lekarz
2. Kołodziej Grzegorz	51-11-2950683	lekarz

Rejon wyborczy nr 5- Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej

11 delegatów		
1. Byrdy Waław	51-11-4963378	lekarz
2. Fender Bogdan	51-11-4060624	lekarz
3. Gałdyn Robert	51-11-1542280	lekarz
4. Haczek Anna	51-11-2895400	lekarz
5. Hyła Michał	51-12-3342266	lekarz
6. Kaźmierczak-Zagórska Zyta	51-11-9622751	lekarz
7. Krawczyk Andrzej	51-11-4768293	lekarz
8. Kubalańska Katarzyna	51-11-2894645	lekarz
9. Marcak Magdalena	51-12-3342093	lekarz
10. Skwarna Maciej	51-11-1540535	lekarz
11. Sułowski Paweł	51-11-1541448	lekarz
12. Zuber Szymon	51-11-2481918	lekarz
13. Żurek Dominik	51-12-3342336	lekarz

Rejon wyborczy nr 6- SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej +SPZOZ Obwód Lecznictwa Kolejowego

2 delegatów		
1. Basa Wojciech	51-11-6775808	lekarz
2. Jary-Sitko Beata	51-11-2480876	lekarz

Rejon wyborczy nr 7- Emeryci lekarze dentyści

1 delegat		
1. Kopycińska-Jaszczurowska Hanna	51-20-2198532	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 8 - Emeryci lekarze medycyny

3 delegatów		
1. Firlej-Dobrzańska Jolanta	51-11-7060608	lekarz
2. Kamińska-Męcner Maria	51-10-1004835	lekarz
3. Żarnowska-Ćwierotka Wanda	51-10-1198574	lekarz
4. Szczeciński Wiesława	51-11-2359490	lekarz

Rejon wyborczy nr 9 - Lekarze dentyści miasto Bielsko-Biała od Ado Ł

5 delegatów		
1. Biłoruski-Polaczek Andrzej	51-22-9198535	lekarz dentysta
2. Baran Ewa	51-22-1567952	lekarz dentysta
3. Gradowska Bogusława	51-22-5064602	lekarz dentysta
4. Karasińska Izabela	51-22-3457870	lekarz dentysta
5. Kluczyńska Janina	51-22-3366532	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 10- Lekarze dentyści miasto Bielsko-Biała od M do Z

6 delegatów		
1. Machulec Jan	51-22-2500715	lekarz dentysta
2. Nawrocki Marcin	51-22-1542030	lekarz dentysta
3. Pietrzko Maciej	51-22-2878066	lekarz dentysta
4. Spiss-Porębska Monika	51-22-8650348	lekarz dentysta
5. Tokarz Justyna	51-22-2166935	lekarz dentysta
6. Wajdzik Rafał	51-22-1541415	lekarz dentysta
7. Wolanin Sonia	51-22-1004088	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 11- Lekarze dentyści powiat bielski

3 delegatów		
1. Baścik Zuzanna	51-22-1718609	lekarz dentysta
2. Gryczka Tomasz	51-22-2191048	lekarz dentysta
3. Jarczevska-Głównicka Beata	51-22-1771524	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 12 - Lekarze medycyny miasto Bielsko-Biała I

3 delegatów		
1. Juraszek Andrzej	51-11-2482625	lekarz
2. Sirek Tomasz	51-11-2740132	lekarz
3. Wyrobek Urszula	51-11-2356074	lekarz

Rejon wyborczy nr 13 - Lekarze - NZOZ Bielsko-Biała I

2 delegatów		
1. Lesińska Teresa	51-11-3364897	lekarz
2. Potyrska Małgorzata	51-11-1760512	lekarz

Rejon wyborczy nr 14 - Lekarze- NZOZ Bielsko-Biała II

3 delegatów		
1. Klemens Jolanta	51-11-1350800	lekarz
2. Kocurek-Fordey Janina	51-11-1064465	lekarz
3. Turaj Witold	51-11-1361959	lekarz

Rejon wyborczy nr 15 - Lekarze - NZOZ Bielsko-Biała III

2 delegatów		
1. Hilarowicz-Pacanowska Ewa	51-11-2280295	lekarz
2. Sirek Janusz	51-11-2365319	lekarz

Rejon wyborczy nr 16 - Szpital Opieki Długoterminowej BZL-R w Jaworzu + praktyki prywatne + ośrodki zdrowia Jaworze + Jasienica + Rudzica + Świętoszówka

2 delegatów		
1. Krzempek Anna	51-11-7045788	lekarz
2. Pierzchała Beata	51-11-9773594	lekarz
3. Solarz Andrzej	51-11-3176933	lekarz

Rejon wyborczy nr 17- Szpital Cieszyn

8 delegatów		
1. Dyrda Tomasz	51-11-6062590	lekarz
2. Firczyk Piotr	51-11-9621150	lekarz
3. Grygierzec Olga	51-11-2894575	lekarz
4. Kotula-Hatala Anna	51-11-2480832	lekarz
5. Kowala-Kozioł Małgorzata	51-11-8713962	lekarz
6. Łojek Katarzyna	51-11-2481344	lekarz
7. Pawłowski Piotr	51-11-2896611	lekarz
8. Półgrabia Sylwia	51-11-2894314	lekarz
9. Romanowski Łukasz	51-11-2896655	lekarz
10. Sitkiewicz Ewa	51-11-4476756	lekarz
11. Wyrwalski Tomasz	51-11-2896806	lekarz

Rejon wyborczy nr 18 - Lecznictwo Otwarte powiat Cieszyn

6 delegatów		
1. Agopsowicz Magdalena	51-11-5069351	lekarz
2. Brzózka-Mikołajczyk Hanna	51-11-7360017	lekarz
3. Czwartnia-Steffek Irena	51-10-8044075	lekarz
4. Gorzołka Stanisław	51-11-2456094	lekarz
5. Imielski Krzysztof	51-11-2710876	lekarz
6. Klemens-Maciejewska Dorota	51-11-1779119	lekarz
7. Recman Tadeusz	51-11-3044102	lekarz
8. Skwarna Bartosz	51-11-4457894	lekarz
9. Wiencek Rafał	51-11-6762900	lekarz

Rejon wyborczy nr 19 - Lekarze dentyści powiat cieszyński

5 delegatów		
1. Bogunia Dariusz	51-22-1005586	lekarz dentysta
2. Bojda Adam	51-22-1541003	lekarz dentysta

3. Fober Ewa	51-22-3955552	lekarz dentysta
4. Tessar Jolanta	51-22-4567914	lekarz dentysta
5. Znój Grzegorz	51-22-2294006	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 20 - lekarze gminy Andrychów

3 delegatów		
1. Borysławski Olgierd	51-11-1286934	lekarz
2. Chwastek Renata	51-11-3288709	lekarz

Rejon wyborczy nr 21- Wadowice-powiat w tym ZZOZ Wadowice + małe ośrodki zdrowia (bez Andrychowa)

4 delegatów		
1. Głuszek Jacek	51-11-4767108	lekarz
2. Mąsior Jarosław	51-11-9360227	lekarz
3. Pytlak Magdalena	51-11-2895433	lekarz
4. Tomaszek Danuta	51-11-6769707	lekarz

Rejon wyborczy nr 22 – Lekarze dentyści – Wadowice + Sucha Beskidzka

3 delegatów		
1. Adamczyk Izabela	51-22-7719773	lekarz dentysta
2. Biskup Maria	51-22-2051982	lekarz dentysta
3. Trafiał Marek	51-22-5897714	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 23 ZOZ Sucha Beskidzka

4 delegatów		
1. Handzlik Bożena	51-11-1282980	lekarz
2. Kossowski Jacek	51-11-8068341	lekarz
3. Skop-Szklarczyk Róża	51-11-5773943	lekarz
4. Szyrocka-Kowalczyk Krystyna	51-11-2173011	lekarz

Rejon wyborczy nr 24 – Pozostali lekarze i lekarze emeryci z Suchoj Beskidzkiej

3 delegatów		
1. Wychowaniec Michał	51-11-1848146	lekarz

Rejon wyborczy nr 25 – Szpital Żywiec

3 delegatów		
1. Gołda Marek	51-11-7957570	lekarz
2. Godel Paulina	51-11-1541676	lekarz
3. Piwowarczyk Radosław	51-11-9738514	lekarz

Rejon wyborczy nr 26 – Lekarze i lekarze emeryci Żywiec

2 delegatów		
1. Lach Bogumiła	51-11-3625294	lekarz
2. Pająkowski Mieczysław	51-11-2045506	lekarz
3. Zajac Maria	51-11-2772288	lekarz

Rejon wyborczy nr 27 - Lekarze POZ powiat żywiecki

3 delegatów		
1. Haczek Tomasz	51-11-8363766	lekarz
2. Lupa Mariola	51-11-7472411	lekarz
3. Skrzyński Artur	51-11-5368579	lekarz

Rejon wyborczy nr 28 – Lekarze dentyści powiat żywiecki

4 delegatów		
1. Beyga Ewa	51-22-7198553	lekarz dentysta
2. Bułka Joanna	51-22-3197573	lekarz dentysta
3. Lipiński Marek	51-22-1167434	lekarz dentysta
4. Pawluszkiwicz-Wieczorek Agata	51-22-5957599	lekarz dentysta
5. Szlagor Zuzanna	51-22-4457839	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 29 Szpital Oświęcim

6 delegatów		
1. Ciopała Mariusz	51-11-3284696	lekarz
2. Niegowska Dorota	51-11-1282351	lekarz
3. Orlicka Dorota	51-11-5731033	lekarz

4. Pierzchała Krystyna	51-11-3282182	lekarz
5. Ubik-Wróbel Bożena	51-11-2475622	lekarz
6. Wójcik Grzegorz	51-11-7191058	lekarz

Rejon wyborczy nr 30 – Lekarze lecznictwa otwartego powiat oświęcimski

3 delegatów		
1. Betlej Janusz	51-11-6738026	lekarz
2. Franczyk Jan	51-11-5738002	lekarz
3. Watoła Piotr	51-11-9739221	lekarz

Rejon wyborczy nr 31 Lekarze Kęty

2 delegatów		
1. Hebda Władysław	51-11-1064785	lekarz
2. Kmiecik Jerzy	51-11-5731239	lekarz

Rejon wyborczy nr 32 Lekarze dentyści powiat oświęcimski bez Kęt

2 delegatów		
1. Bartecki Olgierd	51-22-1562592	lekarz dentysta
2. Hajzyk Danuta	51-22-7732866	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 33 - - Lekarze dentyści Andrychów + Kęty

2 delegatów		
1. Winogrodzka Małgorzata	51-22-5716147	lekarz dentysta
2. Zinkowski Dariusz	51-22-6066257	lekarz dentysta

Rejon wyborczy nr 34- Lekarze miasto Bielsko-Biała II

4 delegatów		
1. Czaplińska-Jaszczurowska Jolanta	51-11-1004158	lekarz
2. Gwinner Robert	51-11-8365397	lekarz
3. Klima Anna	51-11-8731429	lekarz
4. Wilhelm-Białaś Ewa	51-11-2481024	lekarz

Rejon wyborczy nr 35 – Lekarze powiat cieszyński

4 delegatów		
1. Broda Władysława	51-11-7734431	lekarz
2. Grzonka Katarzyna	51-11-3004107	lekarz
3. Jakubiec-Serafin Małgorzata	51-11-4361586	lekarz
4. Papierniak Mariusz	51-11-2621397	lekarz

Rejon wyborczy nr 36 - Lekarze powiat oświęcimski

2 delegatów		
1. Fahie Ahmed	51-11-2733920	lekarz

2. Srebro-Przybyłowska Maria	51-11-6730854	lekarz
------------------------------	---------------	--------

Rejon wyborczy nr 37- Lekarze powiat bielski

3 delegatów		
1. Gałuszka Grzegorz	51-11 6280053	lekarz
2. Kluba Rafał	51-11-6198551	lekarz

Rejon wyborczy nr 38 - Lekarze powiat wadowicki

1 delegat		
1. Krupnik Bogdan	51-11-1364871	lekarz

Rejon wyborczy nr 39 - Lekarze powiat żywiecki

1 delegat		
1. Pigoń-Pyka Jadwiga	51-11-3628850	lekarz

Rejon nr 40- Wspólny Cel

3 delegatów		
1. Dylński Witold	51-22-2896037	lekarz dentysta
2. Gorgoń-Komor Agnieszka	51-11-4710619	lekarz
3. Komor Klaudiusz	51-11-5317208	lekarz

Rejon nr 41 – Lekarze POZ powiat bielski i cieszyński oraz miasto Bielsko-Biała

6 delegatów		
1. Gofron Zbigniew	51-11-6063091	lekarz
2. Gołyszny Małgorzata	51-11-5562144	lekarz
3. Hadrian Artur	51-11-2044122	lekarz
4. Hałat-Szafran Maria	51-11-4350703	lekarz
5. Iskierka Ewa	51-11-1960070	lekarz
6. Pardela-Gilowska Teresa	51-11-7049639	lekarz
7. Zamarska-Szczypka Dorota	51-11-7068214	lekarz

§ 2

Zobowiązuje się Przewodniczącego Okręgowej Komisji Wyborczej Beskidzkiej Izby Lekarskiej do opublikowania listy kandydatów na stronie internetowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz udostępnienia jej w siedzibie Beskidzkiej Izby Lekarskiej, 43-300 Bielsko-Biała, ul. Krasińskiego 28.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ
OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
Dr n.med. Małgorzata Potyrańska

PRZEWODNICZĄCY
OKRĘGOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ
Dr n.med. Andrzej Krawczyk

Szanowni Państwo!

Zachęcamy do systematycznego odwiedzania strony internetowej Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Znajdą tam Państwo aktualizowane na bieżąco wiadomości, ważne ogłoszenia dotyczące lekarzy, artykuły poświęcone zagadnieniom związanym z funkcjonowaniem systemu opieki zdrowotnej, zbiór podstawowych przepisów prawnych, oferty pracy, informacje o ubezpieczeniach, informacje dla seniorów oraz wiele innych ważnych i ciekawych treści.

Zapraszamy!



Uczestniczyli Państwo w ciekawej konferencji, sympozjum czy szkoleniu? Mają Państwo informacje o nowych wytycznych, czy też sposobach leczenia? Prowadzą Państwo badania naukowe?

Chcą Państwo podzielić się swoimi spostrzeżeniami, bądź opisać własne historie związane z leczeniem i funkcjonowaniem służby zdrowia?

Zapraszamy na nasze łamy.

NAPISZ!

**MEDYK
BESKIDZKI**

BIULETYN
BESKIDZKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

CZEKA NA PAŃSTWA TEKSTY!

KONTAKT Z REDAKCJĄ:
tel. 33 815 03 12,
mail: sekretariat@bil.bielsko.pl





Prezes Sądu Okręgowego
w Bielsku-Białej poszukuje:

KANDYDATÓW NA LEKARZY SĄDOWYCH w okręgu Sądu Okręgowego w Bielsku-Białej.

Warunki oraz tryb nadania uprawnień do wykonywania czynności lekarza sądowego określa ustawa z dnia 15 czerwca 2007 r. o lekarzu sądowym (Dz. U. 2007r. Nr 123 poz. 849 z późn. zm.). Lekarzem sądowym może zostać osoba, która spełnia następujące warunki:

- 1) ma prawo wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 2) ma pełną zdolność do czynności prawnych;
- 3) nie był karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe;
- 4) ma nieposzlakowaną opinię;
- 5) uzyskał rekomendację Okręgowej Rady Lekarskiej w Katowicach;
- 6) ma tytuł specjalisty lub specjalizację I lub II stopnia.

Lekarze zainteresowani pełnieniem funkcji lekarza sądowego proszeni są o kontakt z Oddziałem Administracyjnym Sądu Okręgowego w Bielsku-Białej (pokój nr 230, nr tel. 33 49-90-316), gdzie mogą otrzymać dodatkowe informacje związane z podpisaniem umowy o wykonywanie czynności lekarza sądowego.

Więcej informacji znajdą Państwo na stronie internetowej Sądu Okręgowego w Bielsku-Białej

www.bielsko-biala.so.gov.pl
w zakładce:
INFORMACJE / LEKARZE SĄDOWI.

Gdy pacjent boi się zapytać...

Psychiatra, urolog, seksuolog i ginekolog doskonale wiedzą, że są tematy, o które pacjent nie pyta, lub pyta rzadko. Sprawy wstydlive, tematy tabu, dolegliwości, do których lepiej się nie przyznawać szczególnie dominują w sferze seksualnej.

Właśnie po to, aby przełamywać te bariery, klinika PsychoMedical w Bielsku-Białej wraz z Beskidzką Izbą Lekarską, Powiatem Bielskim oraz stowarzyszenie Felicitas organizują takie konferencje, jak ta, która miała miejsce w sobotę 1 kwietnia w Bielskim Centrum Kultury. Wśród prelegentów znaleźli się niewątpliwie znawcy tematu: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Lew-Starowicz, prof. dr hab. n. med. Maciej Wilczak, dr hab. n. med. Robert Pudło, dr n. med. Marcin Życzkowski oraz lek. med. Jolanta Klemens. Dominowały takie zagadnienia, jak nowe standardy diagnostyczne i terapeutyczne zaburzeń seksualnych, dolegliwości związane z seksem w okresie okołomenopauzalnym, zaburzenia seksualne u pacjentów z rozrostem gruczołu krokowego, czy też wpływ leków antydepresyjnych na funkcje seksualne.

Prof. Maciej Wilczak podkreśla, że przełamanie u pacjenta lęku, czy wstydu, właśnie w przypadkach poruszonych na konferencji jest niezwykle ważne. – Przykładowo seksualność kobiet jest pewnym problem w okresie postmenopauzalnym. U kobiet występują naturalne mechanizmy hormonalne, które nasilają pewne dolegliwości w sferze urogenitalnej i mogą powodować uczucie dyskomfortu. To są objawy, na które dzisiejsza medycyna zna fantastyczne

lekarstwa. Można je leczyć, można im skutecznie zapobiegać. Ale nie może być tak, że chcą to leczyć tylko lekarze. Muszą być również pacjenci, którzy będą odpowiednio wyedukowani i będą posiadali wiedzę umożliwiającą im egzekwowanie swoich należnych praw w tym zakresie.

To już trzecia konferencja o tej tematyce organizowana przez Jolantę Klemens i jak podkreśla organizatorka: nie ostatnia. - Z roku na rok nabieramy doświadczenia jako organizatorzy. Jest to efekt współdziałania zarówno naszej Izby Lekarskiej, Starostwa Powiatowego, Stowarzyszenia Felicitas oraz wszystkich pracowników PSYCHOMedical. Również w tym roku bardzo mocno w konferencję zaangażowały się nasze lokalne media, m.in. Radio Bielsko oraz portal bielsko.biala.pl. Za co w imieniu organizatorów bardzo dziękujemy. A skąd tak wysoka frekwencja na wykładach? Myślę, że to głód wiedzy na najwyższym poziomie oraz spojrzenie interdyscyplinarne na człowieka - tłumaczy. - Cieszy nas również że konferencja ma coraz mocniejszą pozycję również w środowisku medycznym. Coraz częściej bowiem otrzymujemy zapytania i zarazem deklaracje chęci uczestniczenia w roli wykładowców uznanych autorytetów naukowych. A jaki będzie temat przewodni kolejnej, już IV Podbeskidzkiej Medycznej Konferencji Naukowej? To niespodzianka, ale na pewno warto będzie czekać, a potem wziąć udział w tym największym na Podbeskidziu wydarzeniu.

Dodajmy, że w trakcie konferencji odbywała się również sprzedaż cegiełek a także licytacja z której dochód przeznaczony został na Hospicjum Stacjonarne im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

Tomasz Matlakiewicz

NOWELIZACJA USTAWY O PRAWACH PACJENTA I RZECZNIKU PRAW PACJENTA

11 maja 2017 r. weszły w życie przepisy nowelizujące ustawę z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (upp). Wyżej wymieniona nowelizacja została uchwalona 23 marca 2017 r. (Dz.U. z 2017 r., poz.836). Wprowadza ona istotne zmiany w zakresie praw pacjenta oraz innych podmiotów, związane z dostępem do dokumentacji medycznej, form udostępniania tejże dokumentacji, jej przechowywania oraz przetwarzania, udzielania informacji, poszanowania intymności i godności, uprawnień Rzecznika Praw Pacjenta, funkcjonowania wojewódzkich komisji do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych, nakładania kar pieniężnych za niedopełnienie obowiązków dotyczących postępowania z dokumentacją medyczną po zaprzestaniu wykonywania działalności leczniczej. Poniżej zostaną omówione zmiany istotne z punktu widzenia wykonywania zawodu lekarza.

PRZETWARZANIE DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ ORAZ OSOBY UPRAWNIONE DO ICH PRZETWARZANIA (ART. 26 UPP)

Przetwarzanie danych zawartych w dokumentacji medycznej może się odbywać w następujących celach: ochrony zdrowia, udzielania oraz zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych, utrzymania systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna i zapewnienia bezpieczeństwa tego systemu. W jednoznaczny sposób doprecyzowano kto i na jakiej podstawie jest uprawniony do przetwarzania tych danych. Po pierwsze są to osoby wykonujące zawód medyczny, w tym lekarze, z mocy ustawy, co oznacza, że lekarzom oraz innym osobom wykonującym zawód medyczny nie jest potrzebne dodatkowe upoważnienie. Po drugie są to inne osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (np. rejestratorka, sekretarka medyczna), a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu (np. informatyk). Osoby te muszą jednak posiadać upoważnienie administratora danych, którym w przypadku praktyki lekarskiej jest lekarz prowadzący praktykę, a w przypadku podmiotu leczniczego upoważnienia udziela osoba działająca w imieniu tego podmiotu, np. dyrektor szpitala.

TRZEŚĆ DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (ART. 25 UPP)

Doprecyzowano zakres dokumentacji medycznej wskazując, że zawiera ona także informację

o wydaniu opinii lub orzeczenia lekarskiego. Przypomnieć należy, że wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich wchodzi w zakres wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty, a pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia lekarskiego, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa, do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta w terminie 30 dni od dnia wydania opinii albo orzeczenia przez lekarza orzekającego o stanie zdrowia pacjenta.

Jednoznacznie rozstrzygnięto, że przepisów znolizowanej ustawy w zakresie dotyczącym dokumentacji medycznej nie stosuje się do danych zawartych w treści zgłoszeń alarmowych, w tym nagrań rozmów telefonicznych, o których mowa w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Zakres tych danych, okres ich przechowywania oraz zasady udostępniania określa bowiem ustawa z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego oraz ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

ZMIANY DOTYCZĄCE KRĘGU PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH UDOSTĘPNIANA JEST DOKUMENTACJA MEDYCZNA (ART. 26 UPP)

Doprecyzowano przepis określający udostępnianie dokumentacji medycznej po śmierci pacjenta wskazując jednoznacznie, że w razie śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia oraz osobie, która w chwili śmierci pacjenta była jego



przedstawicielem ustawowym (tj. rodzicem osoby małoletniej lub opiekunem prawnym osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie) we wszystkich przewidzianych w ustawie formach.

Rozszerzono katalog osób, którym podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną o:

- wskazanie w sposób jednoznaczny Rzecznika Praw Pacjenta wśród organów władzy publicznej,
- osoby wykonujące zawód medyczny, upoważnione przez podmiot tworzący w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, w zakresie niezbędnym do sprawowania nadzoru nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą;
- członków zespołów kontroli zakażeń szpitalnych, działających na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi w zakresie niezbędnym do wykonywania ich zadań,
- inne niż lekarze, pielęgniarki oraz położne, osoby wykonujące zawód medyczny, w związku z prowadzeniem procedury oceniającej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia albo procedury uzyskiwania innych certyfikatów jakości, w zakresie niezbędnym do ich przeprowadzenia.

Uregulowano również dostęp do dokumentacji medycznej dla celów dydaktycznych w podmiotach leczniczych prowadzonych przez uczelnie medyczne oraz instytutach badawczych i innych podmiotach udzielających świadczeń zdrowotnych uczestniczących w przygotowaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny. Dokumentacja medyczna jest udostępniana tym osobom wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji celów dydaktycznych i osoby te są obowiązane do zachowania w tajemnicy informacji zawartych w dokumentacji medycznej, także po śmierci pacjenta.

NOWA REGULACJA DOTYCZĄCA SPOSOBÓW UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PROWADZONEJ ZARÓWNO W POSTACI PAPIEROWEJ, JAK I ELEKTRONICZNEJ (ART. 27 UPP)

Dokumentacja medyczna może być udostępniana:

1) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom, lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć

(Oznacza to konieczność przygotowania w praktyce zawodowej lub podmiocie leczniczym odpowiednio zorganizowanego miejsca (np. stół, krzesło, dostęp do komputera w przypadku dokumentacji prowadzonej

w formie elektronicznej), w którym pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub upoważniony przez niego podmiot będzie mógł zapoznać się z dokumentacją medyczną, robić notatki i zdjęcia. Miejsce to winno zapewnić pełną ochronę danych osobowych w trakcie przeglądania dokumentacji, w tym brak dostępu wzrokowego do tej dokumentacji osób postronnych (np. innych pacjentów stojących obok w kolejce do rejestracji). Z drugiej strony należy zapewnić odpowiedni nadzór nad wglądem w dokumentację, jeżeli pacjent będzie chciał skorzystać z tej formy. W szczególności należy dopilnować, aby w przypadku dokumentacji prowadzonej w formie papierowej nie doszło do zabrania oryginałów dokumentów, ich podmiany, zniszczenia lub dokonywania wpisów albo skreśleń w dokumentacji. Osoba korzystająca z prawa wglądu w dokumentację może bez uprzedniej zgody podmiotu udostępniającego tę dokumentację robić zdjęcia (np. z użyciem telefonu) lub notatki. W przypadku dokumentacji prowadzonej w formie elektronicznej istnieje konieczność wprowadzenia odpowiednich zabezpieczeń uniemożliwiających nieuprawnioną ingerencję w system informatyczny ze strony przeglądającego pliki i zbiory danych. W przypadku przeglądania dokumentacji zbiorczej należy zabezpieczyć dane innych pacjentów przed nieuprawnionym wglądem w te dane.);

2) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku

Ustawodawca zdefiniował każdą z powyższych form, nadając im następujące znaczenie:

- **wyciąg** - skróty dokument zawierający wybrane informacje lub dane z całości dokumentacji medycznej;
- **odpis** - dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem;
- **kopia** - dokument wytworzony przez odwzorowanie oryginału dokumentacji medycznej, w formie kserokopii albo odwzorowania cyfrowego (skanu)

(Zwracam uwagę na nową definicję odpisu – nie jest to już kserokopia potwierdzana „za zgodność z oryginałem” tylko dokument wytworzony przez przepisanie tekstu z oryginału dokumentacji medycznej z wiernym zachowaniem zgodności co do treści z oryginałem. Nie wiadomo, jak w praktyce miałyby wyglądać przepisanie dokumentacji prowadzonej w formie papierowej np. z kilku oddziałów szpitalnych. W mojej ocenie przy tak sformułowanej definicji odpisu trudno będzie wydać pacjentowi dokumentację w tej formie. Zwracam również uwagę na fakt, iż kopia nie wymaga potwierdzenia „za zgodność z oryginałem”. W większości przypadków pacjentom będzie jednak zależeć na formie uwiarygodnionej, czyli kserokopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem”. Znowelizowana ustawa nie przewiduje jednak takiej formy wydania dokumentacji i w mojej opinii tylko od dobrej woli wydającego dokumentację medyczną będzie zależeć czy poświadczy tę dokumentację w powyższy sposób.);

3) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy

zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta

(Zawężono krąg podmiotów uprawnionych do uzyskania oryginału dokumentacji medycznej do organów władzy publicznej oraz sądów powszechnych. **Pacjent nie jest już uprawniony do uzyskania oryginału dokumentacji medycznej.** Dokumentację medyczną w oryginale wydaje się także do przypadku, gdy zwłoka w jej wydaniu mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta (np. przekazując pacjenta w trybie pilnym do innego szpitala, przekazuje się także temu szpitalowi dokumentację w oryginale). Pewien problem może następczo lekarzowi prawidłowa identyfikacja czy organ ubiegający się o dokumentację medyczną w oryginale zalicza się do organów władzy publicznej. W praktyce organem władzy publicznej żądającym najczęściej wydania oryginału dokumentacji medycznej będzie prokurator. W przypadku wątpliwości czy po drugiej stronie mamy do czynienia z organem władzy publicznej należy zwrócić się o pomoc do prawnika.);

4) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;

5) na informatycznym nośniku danych

(Niestety ustawodawca nie wprowadził żadnych ograniczeń, jeżeli chodzi o informatyczne nośniki danych. W szczególności można sobie wyobrazić sytuację, kiedy pacjent będzie żądał „przerzucenia” danych na dostarczonego przez siebie pendrive. W takiej sytuacji ze względu na bezpieczeństwo systemu informatycznego będzie to niemożliwe.).

Udostępnianie zdjęć rentgenowskich

Zdjęcia rentgenowskie wykonane na kliszy, przechowywane przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, są udostępniane za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu.

Możliwość udostępniania dokumentacji medycznej w formie skanu, jeżeli rozwiązanie takie przewiduje regulamin organizacyjny

Dodatkowym sposobem udostępniania dokumentacji medycznej prowadzonej w postaci papierowej może być udostępnianie jej przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych, jeżeli przewiduje to regulamin organizacyjny podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych. Oczywiście wprowadzenie takiego rozwiązania będzie możliwe, jeżeli pozwalają na to warunki organizacyjne i techniczne, jakimi dysponuje praktyka lekarska lub podmiot leczniczy.

Wprowadzono obowiązek prowadzenia wykazu dokumentującego udostępnianie dokumentacji medycznej zawierającego następujące informacje:



- 1) imię (imiona) i nazwisko pacjenta, którego dotyczy dokumentacja medyczna,
- 2) sposób udostępnienia dokumentacji medycznej,
- 3) zakres udostępnionej dokumentacji medycznej,
- 4) imię (imiona) i nazwisko osoby innej niż pacjent, której została udostępniona dokumentacja medyczna lub nazwę uprawnionego organu lub podmiotu,
- 5) imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby, która udostępniła dokumentację medyczną,
- 6) datę udostępnienia dokumentacji medycznej.

ZMNIJSZYŁY SIĘ MAKSYMALNE PROGI OPŁATY ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (ART. 28 UPP).

Po nowelizacji opłata za:

- jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,002 (ok. 8,44zł),
- jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - nie może przekraczać 0,00007 (ok. 0,30 zł)
- udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - nie może przekraczać 0,0004 (ok. 1,69 zł)
- przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło ogłoszenie.

Wysokość opłaty, o której mowa powyżej, uwzględnia podatek od towarów i usług, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów usługa jest opodatkowana tym podatkiem. Przypominam, że cennik zawierający opłaty za wydanie dokumentacji medycznej podmiot wykonujący działalność leczniczą jest zobowiązany podać do wiadomości pacjentów przez wywieszenie tej informacji w widocznym miejscu (np. poczekalnia) lub na stronie internetowej, jeżeli podmiot taką stronę posiada.

Wprowadzono zmiany w okresie przechowywania skierowań na badania lub zleceń lekarza, które na podstawie znowelizowanych przepisów winny być przechowywane przez okres:

- a) 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza,
- b) 2 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie - w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie.

Pozostałe okresy przechowywania dokumentacji medycznej nie uległy zmianie

i wynoszą dla dokumentacji medycznej - 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z wyjątkiem:

- dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon,
- dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu,
- zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie,
- dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która jest przechowywana przez okres 22 lat
- oraz za wyjątkiem skierowań na badania i zleceń lekarskich przechowywanych 5 lub 2 lata, co omówiono powyżej.

Po upływie wyżej wymienionych okresów podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych niszczy dokumentację medyczną w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, którego dotyczyła. Dodano przepis, że dokumentacja medyczna przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta. Równocześnie należy zaznaczyć, że ustawa nie nakłada na podmiot wykonujący działalność leczniczą obowiązku informowania pacjenta o upływie okresu przechowywania jego dokumentacji medycznej.

PRZECHOWYWANIE I UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PO ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ (ART. 30A UPP)

W przypadku zaprzestania wykonywania działalności leczniczej podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych przekazuje dokumentację medyczną podmiotowi, który przejął jego zadania. Dokumentacja jest przekazywana w sposób zapewniający zabezpieczenie przed jej zniszczeniem, uszkodzeniem lub utratą oraz dostępem osób nieuprawnionych.

W przypadku braku podmiotu, który przejmie zadania zlikwidowanej działalności leczniczej, za przechowywanie i udostępnianie tej dokumentacji odpowiada:

- 1) podmiot tworzący albo sprawujący nadzór - w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą (np. samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej) albo instytutu badawczego,
- 2) podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, z którym podmiot zaprzestający wykonywania działalności leczniczej zawarł umowę o przechowywanie dokumentacji medycznej,
- 3) właściwa okręgowa izba lekarska albo

okręgowa izba pielęgniarek i położnych - w przypadku śmierci odpowiednio lekarza albo pielęgniarki lub położnej, wykonujących zawód w formie praktyki zawodowej. *(Regulacja ta nie została niestety rozszerzona o jakiekolwiek zapisy wyposażające samorządy zawodowe w instrumenty pozwalające na pozyskanie dokumentacji, z windykacją włącznie, a na spadkobierców zmarłego lekarza nie nałożono żadnych obowiązków w powyższym zakresie. Tak więc trudno określić na tym etapie, jak będzie wyglądać w praktyce procedura przejmowania dokumentacji po zmarłym lekarzu.)*

W przypadkach wykreślenia praktyki zawodowej lub podmiotu leczniczego z rejestru, np. na wniosek w związku z zakończeniem działalności leczniczej, podmiot prowadzący rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą (właściwa okręgowa rada lekarska lub wojewoda) zwraca podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych podlegający wykreśleniu do wskazania, w wyznaczonym terminie, nazwy (firmy) i adresu podmiotu, z którym zawarł umowę o przechowywanie dokumentacji medycznej. W razie bezskutecznego upływu terminu, o którym mowa powyżej, organ prowadzący rejestr określa sposób postępowania z dokumentacją medyczną, na koszt podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych podlegającego wykreśleniu. Koszt powyższy, nieuregulowany dobrowolnie, podlega ściągnięciu w trybie egzekucji administracyjnej. Prowadząc praktykę lekarską lub podmiot leczniczy, należy więc mieć na uwadze w świetle powyższych przepisów, obowiązek poniesienia kosztów przechowywania dokumentacji medycznej po zakończeniu działalności leczniczej na rzecz podmiotu, z którym została zawarta umowa o przechowywanie tejże dokumentacji.

KARY ZA NIEDOPEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW DOTYCZĄCYCH POSTĘPOWANIA Z DOKUMENTACJĄ MEDYCZNĄ PO ZAPRZESTANIU WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ (ART. 69 A UPP)

W przypadku niedopełnienia obowiązków dotyczących postępowania z dokumentacją medyczną po zaprzestaniu wykonywania działalności leczniczej, organ prowadzący rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą nakłada, w drodze decyzji administracyjnej, na ostatniego kierownika podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych (również lekarza wykonującego praktykę), likwidatora albo syndyka karę pieniężną w wysokości do trzykrotności przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w poprzednim kwartale. W przypadku praktyk zawodowych lekarzy, uchwałę w sprawie nałożenia kary pieniężnej podejmuje właściwa okręgowa rada lekarska. Do powyższej uchwały stosuje się przepisy kodeksu postępowania administracyjnego dotyczące decyzji administracyjnych. Organem wyższego stopnia (odwoławczym) w sprawach nałożenia kary pieniężnej jest Minister Zdrowia. Karę pieniężną uiszcza się w terminie 14 dni od dnia, w którym decyzja administracyjna stała się ostateczna. Przy ustalaniu wysokości kary pieniężnej organ prowadzący rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą uwzględnia rodzaj i wagę stwierdzonych naruszeń.



ROZSZERZENIE UPRAWNIENÍ KONTROLNYCH RZECZNIKA PRAW PACJENTA (ART. 53 UPP)

Po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego Rzecznik będzie mógł skierować wystąpienie m.in. do podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, w którego działalności stwierdził naruszenie praw pacjenta. W wystąpieniu tym Rzecznik formułuje opinie lub wnioski co do sposobu załatwienia sprawy, a także może żądać wszczęcia postępowania dyscyplinarnego lub zastosowania sankcji służbowych (np. wobec pracowników, którzy naruszyli prawa pacjenta). Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, do którego zostało skierowane wystąpienie Rzecznika, będzie miał obowiązek niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 30 dni, poinformować Rzecznika o podjętych działaniach lub zajętych stanowisku. W przypadku, gdy Rzecznik nie podziela tego stanowiska, będzie mógł zwrócić się do właściwego organu nadzrędnego z wnioskiem o zastosowanie środków przewidzianych w przepisach prawa.

ROZSZERZENIE KRĘGU OSÓB OBOWIĄZANYCH DO UDZIELENIA PACJENTOWI INFORMACJI (ART. 9 UPP)

Również inne niż lekarz, osoby wykonujące zawód medyczny, są obowiązane udzielać pacjentowi przystępnej informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć

następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez te osoby świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nie uprawnieniami.

W podmiotach wykonujących działalność leczniczą zatrudniających osoby wykonujące inne niż lekarz zawodu medyczne, należy przeprowadzić odpowiednie szkolenia dla personelu medycznego usprawniające umiejętności przekazywania informacji, a także zaznajamiające z zasadami tajemnicy zawodowej, w tym udzielania informacji z zachowaniem ochrony danych osobowych.

PRAWO WYRAŻENIA ZGODY LUB SPRZECIWU NA PRZEPROWADZENIE BADANIA LUB INNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ OSOBY WYKONUJĄCE ZAWÓD MEDYCZNY (ART. 17 UPP)

Doprecyzowano, że pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych, udzielanych w ogóle, a nie tylko przez lekarza. Zgoda oraz sprzeciw odnoszący się do zaproponowanego badania lub innego świadczenia zdrowotnego mogą być wyrażone ustnie albo przez takie zachowanie się pacjentów, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na

wolę poddania się czynnościom proponowanym przez osobę wykonującą zawód medyczny albo brak takiej woli.

PRAWO DO LECZENIA BÓŁU (ART. 20A UPP)

Wprowadzono przepis stanowiący, iż pacjent ma prawo do leczenia bólu, a podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest obowiązany podejmować działania polegające na określeniu stopnia natężenia bólu, leczeniu bólu oraz monitorowaniu skuteczności tego leczenia. Trudno stwierdzić, w jaki sposób nowe prawo będzie realizowane i w jakim stopniu wpłynie ono na praktykę zmniejszania natężenia doznań bólowych związanych np. z leczeniem zęba, bólem porodowym czy też bólem doznawanym w stanach nowotworowych.



mec. Dorota Godlewska
Radca Prawny
Beskidzkiej
Izby Lekarskiej
dorota.godlewska@gmail.com

Mając na uwadze omówioną powyżej nowelizację przepisów, należy dokonać ich wdrożenia w prowadzonych praktykach zawodowych i podmiotach leczniczych, m.in. poprzez dostosowanie do nowych przepisów regulaminów organizacyjnych, wewnętrznych procedur oraz przeszkolenie personelu medycznego.



Joanna Bathelt

W imieniu Beskidzkiej Izby Lekarskiej oraz własnym ze smutkiem informujemy, że w dniu 8 marca 2017 roku odeszła od nas Śp. Joanna Bathelt, Kierownik Biura Beskidzkiej Izby Lekarskiej. W Izbie pracowała od 1994 roku, początkowo na stanowisku sekretarki. Od 2007 roku pełniła funkcję Kierownika Biura Beskidzkiej Izby Lekarskiej. Z pasją i oddaniem wykonywała powierzone obowiązki, poświęcając się niejednokrotnie dla naszej Izby. Całym sercem wspierała środowisko lekarskie, a swoją życzliwością dzieliła się z innymi. Na zawsze pozostanie w naszych sercach i pamięci. Dziękujemy za wspólne lata spędzone z nami...

Koleżanki i Koledzy
z Beskidzkiej Izby Lekarskiej

Konferencja

Hospicjum im. ks. E. Dutkiewicza SAC w Gdańsku organizuje od 8 do 9 września 2017 III ogólnopolską konferencję o tematyce onkologiczno-paliatywnej.

Skierowane zarówno do lekarzy, jak i pielęgniarek konferencyjne wykłady i warsztaty wszechstronnie poruszają aspekty interdyscyplinarnej opieki nad osobami u kresu życia, obejmują problematykę medyczną, jak również zagadnienia związane z pomocą psychologiczną, duchową i socjalną.

Swoimi doświadczeniami i refleksjami podzielią się również wykładowcy spoza Polski.

Informacje szczegółowe oraz dotyczące rejestracji znajdują się na stronie:

www.konferencja-dutkiewicza.pl



O izbach i egzaminach...

Egzaminy medyczne organizowane przez europejskie towarzystwa naukowe, problemy związane z kształceniem kadr medycznych oraz rola młodych lekarzy w samorządzie lekarskim, to główne tematy **XXVI Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy**, która odbywała się od 26 do 28 maja w hotelu „Dębowiec” w Bielsku-Białej.

Wzięło w niej udział ok 40 przedstawicieli komisji ds. młodych lekarzy okręgowych izb lekarskich z całej Polski, a także wielu znakomitych gości. Wśród nich byli m.in. konsultanci krajowi w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii prof. Radosław Owczuk oraz patomorfologii prof. Andrzej Marszałek, Przewodniczący Europejskiej Unii Lekarzy Specjalistów, prof. Romuald Krajewski oraz prof. Ioannis Messinis z European Board and College of Obstetrics and Gynecology.

Organizatorem wydarzenia była Beskidzka Izba Lekarska. Miejsce i czas tego wydarzenia mają również pewien wyraz symboliczny, ponieważ pierwsza Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy zorganizowana została przez aktualnego prezesa Beskidzkiej Izby Lekarskiej dr Klaudiusza Komora, wtedy młodego lekarza na początku kariery medycznej, także w Bielsku-Białej w hotelu „Dębowiec”.

Uczestnicy dyskutowali nad wprowadzeniem procedur uznawania wyniku egzaminu organizowanego przez europejskie towarzystwa naukowe za równoważny z całością albo częścią Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego. To temat na czasie. W maju Ministerstwo Zdrowia wydało projekt rozporządzenia, zawierającego wykaz egzaminów, których wynik może być uznany za równoważny z całością PES. Znalazły się w niej egzaminy z takich dziedzin medycyny, jak anestezjologia i intensywna terapia, urologia, chirurgia klatki piersiowej, radiologia i diagnostyka obrazowa oraz okulistyka.

Po zakończeniu panelu dyskusyjnego goście odwiedzili Muzeum Browaru Żywiec, w którym zapoznali się z historią browaru i Żywiecczyną a także z tajemnicą warzenia piwa.

Projekt określa także wykaz dokumentów potwierdzających złożenie wniosków w sprawie pozytywnych wyników z egzaminów organizowanych przez europejskie towarzystwa naukowe. Dodajmy też, że jednocześnie Prezydium Naczelnej Izby Lekarskiej wydało stanowisko, w którym negatywnie opiniuje projektowane rozwiązanie polegające na uniemożliwieniu uznania części testowej egzaminu europejskiego z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii za równoważny z częścią testową PES.

Młodzi lekarze rozmawiali również na temat funkcjonowania izb w ich obecnym kształcie i zgodni byli co do konieczności wprowadzania zmian w tym zakresie. Zmiany te, jak zauważają młodzi lekarze należy jednak wprowadzać stopniowo, bez rewolucji.

Owocem konferencji było wystosowanie szeregu apeli i oficjalnego stanowiska dotyczących m.in. kształcenia podyplomowego. Uczestnicy konferencji wskazywali w nich na szereg niedociągnięć i niedoskonałości w aktualnym procesie kształcenia podyplomowego lekarzy i apelowali o większą rolę izb lekarskich w nadzorze nad procesem kształcenia, a także o zwiększenie zaangażowania członków komisji ds. młodych lekarzy w procesy legislacyjne dotyczące zmian wprowadzanych w kształceniu podyplomowym.

Jak przyznają sami uczestnicy, konferencja była bardzo owocna merytorycznie i pozwoliła ustalić główne punkty działania na kolejny rok. A już wiosną 2018 r. wszyscy spotkają się we Wrocławiu, gdyż to właśnie przedstawiciele Dolnośląskiej Izby Lekarskiej wykazali chęć organizacji kolejnej, XXVII Ogólnopolskiej Konferencji Młodych Lekarzy.

Łukasz Romanowski, Tomasz Matlakiewicz

Krótkowzroczność plagą XXI wieku!

Czym się charakteryzuje i co możemy zrobić aby jej skutecznie przeciwdziałać?
Rozmawiam z **dr n. med. Iwoną Filipecką**, członkiem Amerykańskiej Akademii Okulistycznej, która przybliży nam problemy związane z krótkowzrocznością.



Pani Doktor, co to jest krótkowzroczność i czy to duży problem w dzisiejszym świecie?

Krótkowzroczność (myopia) przez niektórych określana jest plagą XXI wieku. Ta wada wzroku występująca u dorosłych i u dzieci powoduje złe widzenie dalekich obrazów. Im większa krótkowzroczność tym krótsza odległość, z której pacjent widzi dobrze. Dzieci w szkole mają problem z czytaniem tekstu na tablicy, odpisują od kolegów siedzących obok – blisko, nie trafiają do celu na zajęciach WF-u. Pacjenci z tą wadą źle widzą w kinie, mają problemy z prowadzeniem samochodu. Obecnie wg danych WHO dotyczy 23% populacji świata. W USA i Europie krótkowzroczność występuje u 50% młodych, dorosłych ludzi, a w rozwiniętych krajach Azji wg różnych badań nawet u 90%. Koszty ekonomiczne leczenia krótkowzroczności są ogromne. Szacuje się, że rocznie to 268 bilionów dolarów.

Czym spowodowane jest narastanie krótkowzroczności?

Tak drastyczny wzrost w ciągu ostatnich 30 lat spowodowany jest czynnikami genetycznymi i środowiskowymi. Stwierdzono, że ryzyko wystąpienia krótkowzroczności u dzieci wzrasta trzykrotnie, gdy oboje rodziców ma tę wadę. Czynniki środowiskowe to zmiana trybu życia – częsta praca wzrokowa na bliskie odległości – komputery, telefony, tablety oraz rzadsze przebywanie na dworze i patrzenie na dalekie odległości.

W jaki sposób można pomóc pacjentom z tą wadą wzroku?

U osób dorosłych celem leczenia krótkowzroczności jest skorygowanie wady wzroku i zapewnienie pacjentowi najlepszego widzenia. Metody korekcji są różne, aby były dostosowane do indywidualnych potrzeb i oczekiwań pacjenta. Najprostsza i na razie w naszym kraju najczęściej

stosowana to korekcja okularowa. Rozwija się rynek soczewek kontaktowych – w ciągu ostatnich 10 lat sprzedaż soczewek wzrosła trzykrotnie, ale mimo to tylko 3% pacjentów w Polsce stosuje soczewki kontaktowe. Jest to dużo mniej niż w innych krajach europejskich – w Szwecji 17%, w Szwajcarii 15% pacjentów stosuje soczewki kontaktowe. Jest to bardzo dobra metoda korekcji dla osób aktywnych, uprawiających sporty, osób, którym okulary przeszkadzają w życiu codziennym. Nowoczesne soczewki są wykonane z materiałów zapewniających bezpieczeństwo i duży komfort widzenia. Pacjentom z wysokimi wadami polecamy specjalistyczne soczewki sztywne gazoprzepuszczalne, dobierane w gabinetach okulistycznych mających możliwości szerszej diagnostyki i prawidłowego zastosowania tej terapii.

Czy chirurgiczne metody korekcji wad wzroku mają zastosowanie w krótkowzroczności?

Dla dorosłych osób z krótkowzrocznością, które nie chcą nosić okularów ani soczewek kontaktowych możliwe jest wykonanie zabiegu laserowego lub chirurgii soczewki.

- **LKW** – laserowa korekcja wzroku, metoda stosowana u pacjentów po 21 roku życia,
- **RELEX** – refrakcyjna wymiana soczewki, chirurgiczna metoda proponowana pacjentom z wysokimi wadami,
- **PRELEX** – chirurgiczna wymiana soczewki u pacjentów po 45 roku życia, u których krótkowzroczność współistnieje z presbiopią – pogorszonym widzeniem na bliskie odległości.

Metody te w Polsce są mało rozpowszechnione i dlatego należy o nich mówić i informować pacjentów, bo zmieniają komfort życia i pozwalają widzieć tak dobrze jak widzą pacjenci bez wad wzroku. Wybór metody

korekcji krótkowzroczności zawsze należy do pacjenta, ale poinformowanie o wszystkich metodach należy do lekarza.

Jakie leczenie rekomendowane jest w przypadku dzieci?

Nieco inne podejście jest do leczenia krótkowzroczności u dzieci, ponieważ poza stosowaniem najlepszej korekcji i zapewnieniem dobrego widzenia, ważne jest zapobieganie postępowi krótkowzroczności.

Według badań przeprowadzonych przez He i wsp. w obserwacji trzyletniej 40 minut dziennie spędzonych przez dzieci na aktywnościach na dworze zmniejsza występowanie i progresję krótkowzroczności u dzieci szkolnych. W badaniach Sydney Myopia Study potwierdzono, że w zahamowaniu progresji krótkowzroczności ważna jest ilość czasu spędzonego na zewnątrz. Czyli zaczynamy od namawiania dzieci aby nie siedziały w domu, ale spędzały jak najwięcej czasu na dworze. I do tego odpowiednia korekcja wady:

- pełna korekcja okularowa, lub /i specjalne okulary dla krótkowidzów - soczewki kontaktowe miękkie - ortokorekcja – zakładanie soczewek kontaktowych twardych na noc, co poprzez odpowiedni ucisk zapewnia dobre widzenie bez soczewek w ciągu dnia, - terapia widzenia – odpowiednio dobrane ćwiczenia mięśni oczu systematycznie stosowane - krople 0,01% atropiny stosowane na noc, wg najnowszych doniesień są najskuteczniejszą metodą zapobiegania progresji krótkowzroczności u dzieci.

Wybrana metoda zależy od wieku, wielkości wady, długości oka, współistniejącego zezu lub innych schorzeń oczu oraz indywidualnych możliwości współpracy z pacjentem.

Jakie metody leczenia są najskuteczniejsze?

Według stanowiska World Society of Paediatric Ophthalmology & Strabismus ortokorekcja i specjalne soczewki okularowe mogą hamować progresję krótkowzroczności oraz, że najskuteczniejszą obecnie metodą hamowania progresji krótkowzroczności u dzieci jest stosowanie atropiny odpowiednio dawkowanej i w małym stężeniu, co zostało wykazane w badaniach ATOM 1 i 2.

Jednocześnie w tym samym dokumencie stwierdza się, że na pewno należy odejść od starej metody niedokorekcji krótkowzroczności u dzieci. Według badań ostatnich lat niepełna korekcja krótkowzroczności stymuluje jej progresję.

Dziękuję za rozmowę.

Rozmawiała
Katarzyna Gogacz



WĘDKARSKI MISTRZ Z NASZEJ IZBY

Na ten moment wędkarscy zapaleńcy z naszej izby czekali bardzo długo. Po 15 latach, Jacek Fenski lekarz z Beskidzkiej Izby Lekarskiej wygrał Mistrzostwa Polski Lekarzy w Wędkarstwie Spławikowym. Satysfakcja ze zwycięstwa tym większa, że kiedy przed piętnastu laty w pierwszych mistrzostwach triumfował lekarz z naszych stron, konkurencja była jeszcze niewielka. Co trzeba zrobić żeby zostać wędkarskim mistrzem? Trzeba mieć trochę szczęścia, szczególnie przy losowaniu łowisk, ale sam fart nie wystarczy. – Umiejętności są bardzo ważne. Przez 14 lat, za każdym razem, gdy brałem udział w tych zawodach, podpatrywałem jak sobie poczynają inni koledzy. Doświadczenie wreszcie zaowocowało i bardzo dobrze, to to już był lekki wstyd, że nasza izba od tylu lat organizuje mistrzostwa polski i ciągle nie udało się wygrać nikomu z naszej izby. Teraz wreszcie się pokazaliśmy.

Tym razem się udało. Przez dwa dni w sobotę i niedzielę (3-4 czerwca) na stawach w Cieszynie, zaciętą rywalizację o pierwsze miejsce doktor Fenski toczył z Franciszkiem Wysockim z Lublina. Ostatecznie 21 kg złowionych ryb dało mu zwycięstwo. W ostatecznej ocenie wyników liczy się bowiem waga złowionych ryb, nie zaś ilość. Nie trudno więc zgadnąć, że najbardziej popłacają dorodne karpie. Dodajmy jeszcze, że złowione trofea tuż po zważeniu, wróciły do stawów.

TOMA



Kącik Seniora

Wyjazd na Białoruś był niezwykle udany. Dobrze opracowany program, niezwykle opiekuńczy i kompetentny pilot - Zdzisław Steciuk - uprzejmi i profesjonalni kierownicy, do tego jeszcze przepiękna pogoda... Zobaczyliśmy wiele: najpierw Grodno, gród Batorego, gdzie zwiedzając miasto widzieliśmy dom Elizy Orzeszkowej i jej mogiłę. Pozostając nadal w "klimatach Niemna" odwiedziliśmy Bohatyrowicze z mogiłą Jana i Cecylii, miejsce upamiętnienia powstańców styczniowych. Sielski krajobraz tych stron sprawiał, że czuliśmy się przeniesieni do powieściowego Korczyna.

Wycieczka była organizowana poniekąd śladami Orzeszkowej i Mickiewicza. Stąd wizyta w Zaosiu, gdzie dzięki barwnej opowieści charyzmatycznego opiekuna muzeum, dowiedzieliśmy się wiele o rodzinie Mickiewiczów i czasach, w których żyli. Później Nowogródek, gdzie tamtejsza pani przewodnik oprowadziła nas po Dworku Mickiewicza, jego

muzeum, uatrakcyjniając opowieść strofami jego wierszy i poematów. Zachwycił nas zespół pałacowo-parkowy w Mirze (pierwotnie zamek Horeszków z „Pana Tadeusza”) oraz podobny obiekt w Nieświeżu - oba wpisane na listę Światowego Dziedzictwa Kultury UNESCO. Nieśwież zwany jest miastem Radziwiłłów, nic więc dziwnego, że w kryptach kościoła znajdują się groby blisko 100 przedstawicieli rodu. Odwiedziliśmy jeszcze Lidę zwiedzając zamek książąt litewskich, kościół farny i stąpając dalej po śladach naszego wieszczki Bieniakonie, gdzie Maryla Wereschakówna poślubiła Stanisława Puttkamera. W Bołciennikach byliśmy w gaju, gdzie spotykała się z Adamem. Podróż kończyliśmy na Litwie, gdzie w Solnecznikach zwiedziliśmy pałacyk Wagnerów, w którym mieści się Szkoła Sztuk Pięknych im. Stanisława Moniuszki. Ostatni nocleg w Druskiennikach, gdzie znowu spacerowaliśmy nad brzegami Niemna.

Aniela Ptak

OGŁOSZENIE

Chrześcijańskie Stowarzyszenie Medyczne
oraz International Christian Medical and Dental Association

Zapraszamy na Konferencję
Środkowo - Europejską pl.

**Dobra Praktyka Medyczna -
Chrześcijański Punkt Widzenia**

Ośrodek "Leśna Radość"
Jastrząb koło Poraj

19-22.10.2017

www.chsm.org.pl

sekretarz@chsm.org.pl

Osiedle Wschód - Przegląd 1108 - 61-676 Poznań

Wracamy na korty

Już po raz szesnasty lekarze tenisiści na kortach gościnnego Rackethlon Club w Mazańcowicach rywalizowali o puchar Prezesa Beskidzkiej Izby Lekarskiej. W tegorocznym turnieju, który rozgrywany był 27-28 maja nie zabrakło niespodzianek.

Rozgrywane pierwszego dnia zawodów mecze w grupach wyłoniły czwórkę półfinalistów. Po trzy zwycięstwa odnieśli faworyci – ubiegłoroczni finaliści: Przemysław Stefanik oraz Wojciech Balcer, pokonując po zaciętych, trzysetowych meczach kończonych w tie-breaku Piotra Zdunka i Rafała Klubę. Po jednym zwycięstwie odnieśli Krzysztof Bizoń i Adam Pietras.

W półfinale doszło do wspomnianej niespodzianki, gdzie Rafał Klubę pokonał zwycięzcę poprzedniego turnieju Przemysława Stefanika 6:4, 6:3. W drugim półfinale Wojciech Balcer wygrał z kolei z trzykrotnym zwycięzcą imprezy Piotrem Zdunkiem 7:5, 7:5.



Finał dostarczył wiele emocji, choć przyniósł tylko jednego seta zakończanego ostatecznie zwycięstwem Wojciecha Balcera nad Rafałem Klubą 7:6 i kreczem tego drugiego z powodu kontuzji w kolejnej partii. Dla obu zawodników było to jednak największe osiągnięcie w szesnastoletniej historii zawodów.

W meczu o brąz Piotr Zdunek pokonał Przemysława Stefanika 6:2, 6:3. Kolejne miejsca od piątego do ósmego zajęli: Adam

Pietras, Krzysztof Bizoń, Roman Pawlas i Andrzej Sieroń.

W kategorii wiekowej 60+ triumfował dr Roman Pawlas po pokonaniu dr Adama Pietrasa 6:2, 6:2.

Zawodnicy mieli podczas turnieju okazję wypróbować najnowsze modele Lexusa i Audi dzięki sponsorowi turnieju Space Cars z Bielska-Białej oraz fundatorom nagród firmom Space PR, Lexus Katowice oraz Alior Leasing.



Zwycięcy w kategorii Open wśród Pań i Panów.

Lekarskie bieganie

Wśród 1670 uczestników Biegu Fiata pobiegli znów lekarze. Już od kilku lat bowiem integralną częścią tej największej w Bielsku-Białej imprezy biegowej są Mistrzostwa Polski Lekarzy w Biegu na 10 km. Lekarze – biegacze znów nie zawiedli. Na starcie stanęło 41 medyków, wśród nich najstarszy uczestnik biegu 77-letni Piotr Mikołajczyk z Będzina, który w swojej kategorii w swojej kategorii wiekowej zakończył mistrzostwa na II miejscu tuż za Marcinem Zajuszem z Andrychowa. Maciej Pająkowski, który od lat zajmuje się organizacją mistrzostw przyznaje jednak że w tym roku szczególnie dopisali młodzi lekarze. – *Ci starsi biegacze trochę się wyspecjalizowali, częściej zajęła się biegami górskimi, natomiast znaczny przyrost frekwencji zauważyłem właśnie wśród lekarskiej młodzieży* – tłumaczy Maciej Pająkowski. – *Szkoda, że nie wszystkim udało się wystartować. W*

tym roku bowiem, chętnych do startu w Biegu Głównym było tyłu, że organizator ustanowił limit, powyżej którego zapisów już nie przyjmowano. W ten sposób kilkoro z naszych lekarzy nie zdołało już zapisać się na bieg. Mamy natomiast obietnicę, że w przyszłym roku otrzymamy do wykorzystania przez lekarzy pulę 50 numerów.

W tym roku wśród panów najszybszym lekarzem okazał się Maciej Raczak (00:37:18) z Katowic, wśród Pań zaś triumfowała Marta Kalus z Tarnowskich Gór (00:45:08). Wśród lekarzy z naszej izby najszybszy był Oskar Kublin z Jawiszowic (00:42:51), zaś wśród pań Joanna Mogilska-Manda z Bielska-Białej (00:48:07). Wszyscy lekarze otrzymali na mecie medale i pamiątkowe koszulki. Po biegu zaś tradycyjnie spotkali się jeszcze w Klubie Lekarza w naszej izbie, aby na gorąco skomentować sportową rywalizację.

TOMA

PRAWDOPODOBNIENIE NAJBEZPIECZNIEJSZY SPOSÓB PODRÓŻOWANIA PODCZAS WAKACJI



OUTBACK.SUBARU.PL



WAWROSZ S.J.

WARSZAWSKA 158, 43-300 BIELSKO-BIAŁA

TEL. 692 541 524, MAIL: BIELSKO@SUBARU.PL

SUBARU ZALECA PRODUKTY



KERATRONIK
Kompleksowe systemy GPS

warta.



ENEOS
No.1 Motor Oil in Japan



SUBARU

Confidence in Motion