

BIULETYN BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

primum

BYDGOSZCZ ŚWIECIE TUCHOLA SĘPÓLNO NAKŁO ŻNIN INOWROCŁAW MOGILNO



NR 1 (395) luty 2025

ISSN 2353-6055



TEMAT NUMERU

Podsumowanie 2024 r.
w BIL

5

Z ŻYCIA IZBY

Konferencja dotycząca
leczenie udarów

10

Z ŻYCIA REGIONU

Wojewódzki Szpital
Zdrowia Psychicznego

15

Ubezpieczenie OC i ochrony prawnej w składce



Bydgoska Izba Lekarska zapewnia lekarzom **bezpłatnie (w ramach opłacanej składki członkowskiej)** ochronę ubezpieczeniową obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarza lub dobrowolnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, jeśli lekarz nie podlega pod ubezpieczenie obowiązkowe.

Obligatoryjnym warunkiem przystąpienia do Programu jest równoczesne zawarcie umowy ubezpieczenia Ochrony Prawnej w zakresie podstawowym opłacanej również przez Bydgoską Izbę Lekarską.

W celu przystąpienia do ubezpieczenia wypełnij formularz na naszej stronie
ins-med.pl



Aby otrzymać bezpłatnie ochronę ubezpieczeniową lub zachować ciągłość ochrony ubezpieczeniowej musisz wypełnić deklarację przystąpienia.

każdy ubezpieczony lekarz nabywa prawo do **20% zniżki** na wybrane ubezpieczenia (m.in. komunikacyjne, mieszkaniowe, turystyczne).

Zapoznaj się również ze specjalną ofertą dla lekarzy i lekarzy dentyistów członków BIL dotyczącą pozostałych ubezpieczeń.

Gwarantujemy Ci pełną ochronę nie tylko podczas wykonywania zawodu, gdy może dojść do szkody w wyniku udzielania świadczeń zdrowotnych lub ich zaniechania niezgodnego z prawem, ale także w życiu prywatnym.



ubezpieczenie utraty dochodu, odszkodowanie nawet do 180 tys. zł



ubezpieczenie ochrony prawnej nawet do 500 tys. zł



ubezpieczenie OC nadwyżkowe, możliwość rozszerzenia zakresu o medycynę estetyczną lub chirurgię plastyczną aż do 6 mln zł



ubezpieczenie NNN związane z ekspozycją na HIV / WZW



PZU Wojażer dla lekarzy na cały rok

Korzyści z ubezpieczenia:

- podstawowy zakres ochrony prawnej,
- najszerszy zakres ubezpieczenia,
- najwyższe sumy gwarancyjne aż do 6 mln złotych,
- preferencyjna składka ustalona dla lekarzy BIL,
- dedykowana ścieżka obsługi szkód,
- dostęp do polisy w każdej chwili i z każdego miejsca,
- oszczędność czasu dzięki uproszczonym formalnościom,
- aplikacja online do zawierania ubezpieczeń,
- dedykowana infolinia / czat,
- możliwość płatności składki online.

Oferta dostępna wyłącznie za pośrednictwem INS Services. W celu zawarcia umowy ubezpieczenia skontaktuj się:

W NUMERZE

OD REDAKCJI

Felieton Prezes ORL BIL **1**

List otwarty do Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej z 5 grudnia 2024 roku **4**

TEMAT NUMERU

Fotograficzne podsumowanie 2024 roku w BIL **5**

Z ŻYCIA IZBY

Spotkania wigilijne w BIL **8**

Konferencja dotycząca leczenia udarów **10**

RELACJA

Relacja z Konferencji Komisji ds. Młodych Lekarzy **11**

Z ŻYCIA IZBY

Warsztaty prawne dla lekarzy **12**

Lekarze – lekarzom **13**

Z ŻYCIA REGIONU

Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego **15**

Nowi konsultanci wojewódzcy powołani **18**

Pierwszy na rynku stent z mikrosiateczką MicroMash do tętnic obwodowych **20**

Pierwszy zabieg implantacji bezelektrodowego rozrusznika serca **21**

Szczęsnego wykłady z medycyny **22**

PRAWO

Ciągłość opieki lekarskiej nad pacjentem wymagającym hospitalizacji **23**

ROZWÓJ ZAWODOWY

Poznaj moją specjalizację **26**

ROZWÓJ OSOBISTY

System treningowy Structogram **27**

PASJE LEKARZY

Lekarzu spójrz na ptaki **28**

Zaproszenie do teatru **29**

PASJE LEKARZY

OGŁOSZENIA **30**

KOMUNIKATY BIL **32**

Warsztaty z pierwszej pomocy **32**

KĄCIK JEDNEGO WIERSZA

Kącik jednego wiersza **33**

Szanowne Koleżanki i Szanowni Koledzy!

WIGILIA BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Na zakończenie minionego roku w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej odbyło się spotkanie świąteczne. Pragnęłam w ten sposób podziękować wszystkim naszym działaczom, którzy codziennie angażują się w pracę na rzecz naszego samorządu lekarskiego, a także osobom reprezentującym środowiska i instytucje, które podjęły i rozwinięły efektywną współpracę z Naszą Izbą. W tym miejscu jeszcze raz dziękuję wszystkim osobom, dzięki którym Bydgoska Izba Lekarska może coraz lepiej odpowiadać na potrzeby Naszych Lekarzy oraz realizować pionierskie projekty: reprezentantom Kujawsko-Pomorskiego Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego, władzom Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu, przedstawicielom środowiska naukowego, dyrektorem szpitali naszego regionu, reprezentantom Okręgowej Rady Lekarskiej, Pionu Odpowiedzialności Zawodowej, Komisji Stałych i Problemowych BIL, pracownikom Biura Bydgoskiej Izby Lekarskiej i ekspertom współpracującym z Bydgoską Izbą Lekarską, przedstawicielom Chóru Bydgoskiej Izby Lekarskiej oraz wszystkim sympatykom oraz partnerom współpracującym z Bydgoską Izbą Lekarską!

W trakcie spotkania podzieliliśmy się świąteczną radością oraz refleksjami dotyczącymi mijającego roku. Był to szczególnie rok dla Bydgoskiej Izby Lekarskiej – bardzo wymagający, pełny nowych wyzwań, ale dzięki temu także przełomowy! Bydgoska Izba Lekarska i jej działalność ponad podziałami to symbol naszej siły, solidarności i jedności. Trudności, konflikty i wyzwania są nieuniknione i często wydają się być ponad nasze siły. Jednak mocno wierzę, że nawet w obliczu złożoności i zawiłości tego świata czy relacji międzyludzkich, to co najważniejsze: wartości, idee, czystość intencji, pasja do działania i miłość są w stanie przezwyciężyć wszystko!



ALEKSANDRA ŚREMSKA
PREZES ORL BIL

TRUDNY CZAS DLA SAMORZĄDU LEKARSKIEGO

Wszyscy z niepokojem śledzimy kolejne doniesienia związane z wnioskami o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. Nasza Izba Lekarska w sposób szczególnie doświadczyła kiedyś złożoności i wątpliwości takich sytuacji. Na posiedzeniu Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej w dniu 5 grudnia 2024 roku w tajnym głosowaniu podjęto dwie uchwały – pierwszą z wnioskiem do Krajowej Komisji Wyborczej o odwołanie ze stanowiska Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej lek. Łukasza Jankowskiego i drugą z wnioskiem do Naczelnej Rady Lekarskiej o zwołanie Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy. Uchwały te są tożsame z uchwałami podjętymi przez kilka innych izb lekarskich, a które pojawiły się już w przestrzeni publicznej. Mając na uwadze dobro naszej Izby, wniosko wałam wraz z kilkoma innymi członkami ORL o otwartą dyskusję i zaproszenie prezesa NRL, aby mógł przedstawić swoje stanowisko. Niestety, domagano się zakończenia dalszej dyskusji oraz natychmiastowego głosowania. W tej sytuacji kilku obecnych na sali członków ORL, w tym ja, odmówiło udziału w tych głosowaniach – pozostali członkowie zdecydowali o utajnieniu głosowania. Trudno

ciąg dalszy na s. 2

ciąg dalszy ze s. 1

jest decydować o przyszłości samorządu lekarskiego w okolicznościach, gdy wniosek zgłaszany jest poza porządkiem obrad z zaskoczenia, a brakuje szczegółowych informacji dotyczących sytuacji.

Jako Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej zdawałam sobie sprawę, że nie odbyły się żadne konsultacje z naszym środowiskiem lekarskim i bardzo nad tym ubolewałam. Postanowiłam więc mimo wszystko zadbać o przestrzeń do dyskusji i poznanie argumentacji obu stron. Zwołałam Nadzwyczajne Posiedzenie Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej z udziałem Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej – Łukasza Jankowskiego oraz Sekretarza Naczelnej Rady Lekarskiej – Grzegorza Wrony. Zaprosiłam na nie członków Okręgowej Rady Lekarskiej oraz wszystkich Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej. Spotkanie miało na celu umożliwić prezesowi NRL odniesienie się do zarzutów zawartych w uchwałach ORL BIL z wnioskiem o jego odwołanie z funkcji. Podczas posiedzenia Prezes Łukasz Jankowski odnosił się do każdego zarzutu i odpowiadał na wszystkie pytania Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej. W trakcie dyskusji pojawiły się głosy poddające pod wątpliwość argumentację podjętych przez ORL BIL uchwał. Wielu uczestników zwróciło uwagę na fakt, że zarzuty nie dotyczą bezpośrednio spraw Bydgoskiej Izby Lekarskiej. Wzbudziło to szereg wątpliwości – czy wniosek o odwołanie Prezesa NRL rzeczywiście odzwierciedla stanowisko lokalnego środowiska lekarskiego? Wybrzmiały opinie oburzenia wobec braku dialogu niektórych członków ORL BIL ze środowiskiem lekarskim, w imieniu którego podjęto uchwały, w tak ważnej dla całego samorządu lekarskiego sprawie.

Efektom rozmów było opracowanie przez obecnych na posiedzeniu lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej listu otwartego skierowanego do Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej, w którym zebrani zaapelowali do członków ORL BIL o ponowne, wnikliwe przeanalizowanie decyzji podjętych w dniu 5 grudnia 2024 roku. W międzyczasie do Okręgowej Rady Lekarskiej wpłynął wniosek Delegata Bydgoskiej Izby Lekarskiej o ponowną analizę



wspominanych uchwał oraz ich uchYLENIE. Jako Prezes dołączyłam ten wniosek do programu obrad kolejnego posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej – 9 stycznia 2025 roku. Z uwagi na wagę sprawy dla całego samorządu lekarskiego osobiście przybyli zaproszeni tym razem przez członków ORL BIL goście: Prezes, Wiceprezes oraz Sekretarz Naczelnej Rady Lekarskiej, aby rozmawiać i wyjaśniać wątpliwości, które pojawiły się w naszym środowisku. Niestety, posiedzenie nie mogło się odbyć z powodu braku quorum. Zabrakło zaledwie jednej osoby, byśmy mogli ponownie usiąść do rozmów. Na posiedzeniu był obecny Delegat BIL, wnioskujący o ponowne rozpatrzenie uchwał. Podsumowując, większość osób uczestniczących w podjęciu wspomnianych uchwał nie było obecnych ani na Nadzwyczajnym Posiedzeniu ORL z Prezesem NRL i Lekarzami BIL, ani na ostatnim posiedzeniu Okręgowej Rady Lekarskiej.

Jako Prezes Bydgoskiej Izby Lekarskiej ciągle zastanawiam się, jak powinna wyglądać efektywna współpraca w zakresie Okręgowej Rady Lekarskiej. Niejednokrotnie dzielę się z Wami swoimi refleksjami w tym temacie. Tak ważne sprawy dla nas wszystkich, jak odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, w mojej opinii powinny być szeroko konsultowane ze środowiskiem lekarskim. Tym bardziej, że niestety od samego początku stały się medialne, bo to z mediów wielu z nas dowiedziało się przecież o wnioskach o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej. Staralam się także, by Nasza Izba w odniesieniu ogólnopolskim była

jednak „Izbą Dialogu” i podjęta próbę rozmów z różnymi stronami konfliktu. Obserwując nasz oficjalny internetowy profil FB BIL i wzmożoną aktywność działaczy innych Izb Lekarskich, utwierdzam się w przekonaniu, że rzucane są zarzuty, eskalowane emocje, ale dialogu jest ciągle za mało.

Takie sytuacje rodzą pytania. Czy to coś mówi o naszej zdolności do dialogu? Czy tajne głosowania i zamykanie dyskusji to działanie adekwatne przy podejmowaniu tak trudnych decyzji? Czy podejmowanie decyzji nie powinno łączyć się z odwagą podpisania się pod tymi decyzjami? Czy głos środowiska lekarskiego ma dostateczne znaczenie przy reprezentowaniu tego środowiska? Czy naprawdę jesteśmy gotowi wspólnie pracować nad rozwiązaniami, które są nam wszystkim potrzebne? Czy rozmowy, które powinny być fundamentem naszej pracy, są coraz trudniejsze? Czy dialog w naszym środowisku staje się już ekstremalnym wyzwaniem? Jak długo jeszcze będziemy czekać, by usłyszeć i zrozumieć się nawzajem? Czy te ostatnie lata funkcjonowania samorządu lekarskiego są skrajnie inne niż poprzednie? Dlaczego stajemy nagle przed tak wyjątkowymi wydarzeniami?

PRZYSZŁOŚĆ?

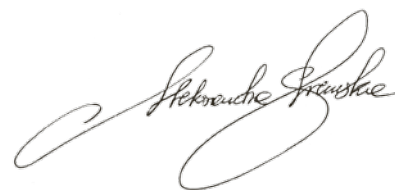
To trudny moment dla naszego środowiska, który wymaga od nas rozważań, wzajemnego szacunku i działania w imię dobra całej społeczności lekarskiej, ponad podziałami. Z własnego doświadczenia wiem, jak trudne i emocjonalne są takie sytuacje. Kiedyś sama

zmierzyłam się z wnioskiem o odwołanie z funkcji i to uświadomiło mi, jak ważne jest wysłuchanie wszystkich stron oraz unikanie pochopnych ocen. Choć doznałam wtedy poczucia niesprawiedliwości i wielu trudnych emocji, starałam się je przemilczeć dla dobra Naszej Izby Lekarskiej. Dzisiaj obserwując aktualną sytuację naszego samorządu – apeluję o rozsądek i dialog ponad podziałami, tym bardziej, że zagrożony jest wizerunek naszego samorządu lekarskiego. To bolesne doświadczenia, bo każda Izba Lekarska poprzez oddanych i zaangażowanych działaczy, codziennie pracuje dla naszego, wspólnego dobra. Jestem daleka od formułowania jakichkolwiek osądów bez pełnego poznania argumentacji obu stron.

Będę obserwować rozwój sytuacji. Będę dalej pracować na rzecz rozwoju Naszej Izby Lekarskiej, o ile mi się to umożliwi. Odebranie najpierw upoważnienia dla Prezydium ORL BIL do podejmowania uchwał w imieniu ORL w szerszym zakresie niż PWZ i w tej sytuacji brak kworum na posiedzeniu ORL BIL na pewno znacznie utrudniają mi tę pracę by nie powiedzieć, że stanowią pewien paraliż. Kolejno ujęte w programie punkty: PWZ, inicjatywy, wydarzenia, kluczowe sprawy finansowe związane z nową, jak i starą siedzibą – wszystkie decyzje są zablokowane. Liczę na refleksje oraz obecność Koleżanek i Kolegów na kolejnym posiedzeniu.

Postarajmy się zachować spokój w tych trudnych czasach. Nie można postrzegać

samorządu lekarskiego przez pryzmat konfliktów i sprzecznych interesów kilku grup. Samorząd lekarski to my wszyscy, którzy codziennie poprzez swoją ciężką pracę – tą samorządową i zawodową – go tworzymy, wykonując z poświęceniem swoje obowiązki. Przetrawmy każdą burzę na tym niespokojnym morzu, bo to co niezmiennie – nasze najwyższe, pielęgnowane przez nas wartości – pozostaną na zawsze.




XLIV Okręgowy Zjazd Lekarzy Bysgoskiej Izby Lekarskiej 6 kwietnia 2024 r.

📷 ARCHIWUM BIL



Delegacji BIL Podczas nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy, który odbył się 16-18 maja 2024 r. w Łodzi

📷 ARCHIWUM BIL

List otwarty do Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej z 5 grudnia 2024 roku

Szanowne Koleżanki i Szanowni Koledzy!

My niżej podpisani – członkowie Bydgoskiej Izby Lekarskiej, zgromadzeni jako goście na Nadzwyczajnym Posiedzeniu Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej w dniu 18 grudnia 2024 roku, z udziałem Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, Sekretarza Naczelnej Rady Lekarskiej oraz Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej i części członków Prezydium, zwracamy się do Was – członków Okręgowej Rady Lekarskiej z prośbą o ponowną analizę wniosku przegłosowanego przez Okręgową Radę Lekarską o odwołanie Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej lek. Łukasza Jankowskiego.

Po zapoznaniu się ze stanowiskiem Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej i wysłuchaniu szczegółowych wyjaśnień, mamy obawy, że uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej podjęte w dniu 5 grudnia 2024 roku w omawianej sprawie są zbyt pochopne i oparte na wątpliwych przesłankach, co może wiązać się z niesprawiedliwą oceną sytuacji zaistniałej w naszym środowisku samorządowym. Tym bardziej niepokoi nas fakt, że inicjatorzy omawianych uchwał w gronie Okręgowej Rady Lekarskiej nie wzięli udziału w posiedzeniu Prezydium i nie wysłuchali argumentów Prezesa Jankowskiego. Tymczasem, jak wynika z uzasadnienia inicjatorów wspomnianych uchwał w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej przedstawionego przed ich

podjęciem, to właśnie brak odniesienia się przez Prezesa Jankowskiego do stawianych mu zarzutów był przyczyną do poparcia wniosku kilku izb lekarskich o jego odwołanie.

Ponadto, warto podkreślić, że podjęte uchwały nie są reprezentatywne dla całego lokalnego środowiska lekarskiego. Trudno przyjąć bowiem w sposób bezkrytyczny zarzuty, które zostały zawarte w uzasadnieniu podjętych uchwał, bez – jak się okazuje – obiektywnej ich weryfikacji.

Pojawiają się wątpliwości, czy dość pochopny i bez dokładnej znajomości sytuacji sposób podejmowania uchwał, tj. przed zapoznaniem się z opinią środowiska lekarskiego Bydgoskiej Izby Lekarskiej, przed zapoznaniem się z argumentami Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej, był adekwatny, mając na względzie fakt, iż decyzje te dotyczą całego samorządu lekarskiego?

Po zapoznaniu się z tak licznymi krytycznymi opiniami członków Bydgoskiej Izby Lekarskiej, wyrażonymi na ostatnim posiedzeniu Prezydium oraz w mediach społecznościowych, a także mając na względzie krytyczne stanowiska publikowane przez kolejne Izby Lekarskie co do zasadności zwołania Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy w celu głosowania nad odwołaniem Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej na rok przed końcem jego kadencji, jak również kierując się dobrem całego samorządu lekarskiego, w tym także aspektem wysokich kosztów przeprowadzenia Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy – apelujemy do Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej o rozważenie uchylecia na najbliższym posiedzeniu Okręgowej Rady Lekarskiej jej dwóch uchwał z dnia 5 grudnia 2024 roku w sprawie skierowania do Krajowej Komisji Wyborczej wniosku o odwołanie ze stanowiska Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej oraz

w sprawie wniosku o zwołanie przez Naczelną Radę Lekarską nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy w celu odbycia dyskusji w przedmiocie działalności samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów oraz w celu odwołania ze stanowiska Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej.

Wspomniane uchwały, jak przewidujemy, przyniosą nieodwracalne wizerunkowe konsekwencje tak dla Bydgoskiej Izby Lekarskiej, jak i dla całego środowiska lekarskiego.

Dlatego też zwracamy się z niniejszą prośbą o ponowną i rzetelną analizę omawianej sytuacji, kierując naszą prośbę w szczególności do osób z grona Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej inicjujących przedmiotowe uchwały, a które niestety w większości nie były obecne na posiedzeniu Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w dniu 18 grudnia 2024 roku.

Jednocześnie w tym miejscu zwracamy się do Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Bydgoskiej Izby Lekarskiej, aby uwzględnić powyższą sprawę w programie najbliższego posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w dniu 9 stycznia 2025 roku. Uważamy bowiem, że jest to sprawa niecierpiąca zwłoki i powinna być jak najszybciej rozstrzygnięta.

Prosimy o uszanowanie naszego listu przez osoby wybrane do organów Bydgoskiej Izby Lekarskiej na funkcje reprezentujące nasze lokalne środowisko lekarskie.

SYGNATARIUSZE LISTU:

dr n. med. i n. o zdr. Szymon Suwała
dr n. med. Aldona Jankowska
lek. Jakub Lubański
lek. Iwona Handzlik
lek. Ewelina Rybak-Szaniawska
dr hab. n. med. Maciej Socha
dr n. med. i dr n. o zdr. Daniel Rogiewicz
lek. Przemysław Sądel
lek. Szymon Niedbalski
lek. Małgorzata Świątkowska
lek. Agnieszka Sawicka
lek. Michał Wojciechowski
lek. Mateusz Wartęga
lek. Aleksandra Śremska



ADAM JUSZKIEWICZ

Fotograficzne podsumowanie 2024 roku w BIL

Miniony rok był dla Bydgoskiej Izby Lekarskiej intensywnym czasem, który obfitował w wiele ważnych, czasami przełomowych wydarzeń. Poniżej przedstawiamy relację podsumowującą 2024 rok w fotograficznym skrócie. Grudniowe i styczniowe inicjatywy szerzej opisujemy na kolejnych stronach „Primum”.

Redakcja [ARCHIWUM BIL](#)



3 lutego – otwarcie nowej siedziby Bydgoskiej Izby Lekarskiej przy ul. Teofila Lenartowicza 33–35 w Bydgoszczy



Wręczenie statuetek „Cerebrum Medici” BIL podczas uroczystej gali w Operze Nova zorganizowanej po otwarciu nowej siedziby

10 maja – „Doktor Jan Biziel – lekarz i społecznik” – konferencja upamiętniająca dr. Jana Bizieła, która odbyła się w siedzibie Bydgoskiej Izby Lekarskiej

[ciąg dalszy na s. 5](#)



W ramach konferencji poświęconej dr J. Bizielowi zostały zaprezentowane prace artystyczne bydgoskich lekarzy



W Bydgoskiej Izbie Lekarskiej w porozumieniu z CM w Bydgoszczy UMK w Toruniu odbyły się warsztaty „Interdyscyplinarnie o niepełnosprawności. Terapeuta zajęciowy – partner w procesie zdrowienia”



Część szkoleniową warsztatów dotyczących niepełnosprawności zakończył panel dyskusyjny, który zaowocował wieloma cennymi refleksjami



10 maja – spotkanie w siedzibie Bydgoskiej Izby Lekarskiej Kujawsko-Pomorskiego Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego. W 2024 roku prezydentką w Porozumieniu pełniła Bydgoska Izba Lekarska



25 maja – spotkanie z lekarzami w siedzibie BIL pt. „Poznaj swoją specjalizację” zorganizowane przez Komisję ds. Młodych Lekarzy BIL



8 czerwca – Komisja ds. Młodych Lekarzy BIL zorganizowała spływ kajakowy. Uczestnicy pokonali trasę Gródek-Wyrwa, podziwiając uroki rzeki Wdy



16 czerwca – Piknik Rodzinny z okazji Dnia Dziecka w Centrum Edukacji Ekologicznej „Szumilas” w Mysłęcinku. W wydarzeniu wzięło udział około 450 dorosłych i dzieci



28–30 czerwca – XXXI Ogólnopolska Konferencja Młodych Lekarzy organizowana przez Bydgoską Izbę Lekarską przy współpracy z Naczelną Izbą Lekarską



26 września – uroczystość z okazji jubileuszy uzyskania dyplomu lekarza i lekarza dentystry w siedzibie BIL



28 września – gala wręczenia Praw Wykonywania Zawodu nowym członkom Bydgoskiej Izby Lekarskiej



5 października w siedzibie BIL odbyło się szkolenie z echokardiografii przezprętkowej



19 października – I Konferencja Kujawsko-Pomorskiego Porozumienia Samorządów Zawodów Zaufania Publicznego pod prezydencją Bydgoskiej Izby Lekarskiej pt. „Samorzady Zawodów Zaufania Publicznego – standardy kształcenia”

Spotkania wigilijne w BIL

W grudniu 2024 roku w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej odbywało się wiele wydarzeń o charakterze świątecznym. Był to czas podsumowań i podziękowań za zaangażowanie i ciężką pracę. Nie zabrakło także okazji do składania sobie serdecznych życzeń. Nie zapomniano również o dzieciach lekarzy BIL, dla których przygotowano bal mikołajkowy.

Podczas Wigilii Bydgoskiej Izby Lekarskiej podzieliliśmy się świąteczną radością oraz refleksjami dotyczącymi mijającego roku.

Prezes lek. Aleksandra Śremska podziękowała wszystkim, którzy zaangażowali się w codzienną pracę na rzecz rozwoju samorządu lekarskiego oraz współpracę z Bydgoską Izłą Lekarską

przy pionierskich projektach. Spotkanie świąteczne uświetnił swoim wzruszającym koncertem chór BIL „Medici Cantares”.

– Niech ten nadchodzący świąteczny czas, napełni więc nasze serca wiarą, nadzieją i miłością. Przyniesie zasłużony odpoczynek i jeszcze większą siłę do kontynuacji naszych misji. Będzie pełen pokoju, wzajemnej życzliwości oraz szczęścia! – mówiła prezes.

Przedświąteczne, uroczyste spotkanie przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej z lekarzami seniorami otworzyła prezes BIL wraz z przewodniczącą Komisji ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów ORL lek. Małgorzatą Świątkowską – powitały gości i złożyły im świąteczne życzenia.





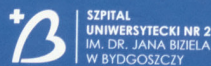
Następnie uroczystość uświetnili dr Jerzy Świstun, prezentując swój tomik wierszy „Wiersze z mojej szuflady” oraz Chór „Medici Cantares” koncertem najpiękniejszych kolęd świątecznych.

W tym roku dzieci BIL uczestniczyły w balu przebierańców, dobierając wymarzone kreacje i uczestnicząc we wspólnej zabawie tanecznej. Wiele emocji wywołała bitwa na balony i oczywiście wizyta Mikołaja ze słodkim kalendarzem adwentowym.

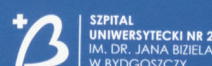
Redakcja  ADAM JUSZKIEWICZ



SZPITAL
UNIWERSYTECKI NR 2
IM. DR. JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY



SZPITAL
UNIWERSYTECKI NR 2
IM. DR. JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY



SZPITAL
UNIWERSYTECKI NR 2
IM. DR. JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY



SZPITAL
UNIWERSYTECKI NR 2
IM. DR. JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY

SZPITAL
UNIWERSYTECKI NR 2
IM. DR. JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY



📷 ADAM JUSZKIEWICZ

Konferencja dotycząca leczenia udarów

W siedzibie BIL 9 stycznia odbyła się konferencja pt. „Nowe horyzonty w leczeniu udaru mózgu. Trombektomia mechaniczna i skuteczna profilaktyka wtórna”. Wydarzenie zorganizował Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziele wraz z Bydgoską Izbą Lekarską oraz Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu.

Wzięło w nim udział ponad 60 specjalistów, nie tylko z regionu, ale i z całej Polski. Szpital Biziele od 2016 roku wykonuje zabiegi trombektomii mechanicznej, polegające na usunięciu skrzepliny z naczyń mózgowych. W styczniu 2025 roku w placówce wykonano dwutysięczny zabieg.

Za organizację wydarzenia odpowiedzialni byli: dr n. med. Piotr Płeszka, dr n. med. Violetta Palacz-Duda, dr n. med. Grzegorz Meder, dr hab. n. med. Milena Światońska, prof. UMK.

Spotkanie otworzyli: prorektor ds. Collegium Medicum w Bydgoszczy UMK w Toruniu, dyrektor ds. leczenia Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Biziele dr n. med. Piotr Płeszka.

Wykład nt. procedur trombektomii wygłosił dr hab. n. med. Grzegorz Meder, a prof. n. med. Violetta Duda-Palacz przedstawiła wyniki pilotażowego programu trombektomii w regionie kujawsko-pomorskim.

Dr hab. n. med. Adam Kobayashi, prof. uczelni mówił o najnowszych

badaniach dotyczących limitów czasowych i neuroobrazowych w leczeniu reperfuzyjnym. Prof. dr. hab. Agnieszka Słowik omówiła dane związane z leczeniem udarów w Polsce oraz porównała je z praktyką międzynarodową.

Analizy przypadków pacjentów ze współistniejącymi patologiami naczyń przedmózgowych i mózgowych, które mogą utrudniać leczenie trombektomią dokonał dr Jan Kłopotcki. Prof. dr hab. przeanalizował rolę dyslipidemii w patogenezie incydentów sercowo-naczyniowych. Temat rzadko występującego schorzenia – udaru niedokrwiennego rdzenia kręgowego poruszyła dr hab. Małgorzata Wisniewska, prof. uczelni. Prof. dr hab. Jacek Budzyński omówił farmakoterapię zapobiegającą powstawaniu zakrzepów z uwzględnieniem najnowszych zaleceń. Na zakończenie dr hab. Milena Światońska, prof. uczelni przedstawiła własne doświadczenia z zastosowaniem nadeksanetu alfa w leczeniu krwotoków wewnątrzczaszkowych.

—
Dorota Habel

Relacja z Konferencji Komisji ds. Młodych Lekarzy

Komisja ds. Młodych Lekarzy przy Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej zorganizowała w dniach 16 – 17 listopada 2024 roku konferencję, której celem było odpowiedzenie na często zadawane pytania przez lekarzy na początku kariery zawodowej. Konferencje takie, jak ta są też świetną okazją na poznanie świeżo upieczonych kolegów po fachu, można wymienić się doświadczeniami i pomysłami w sferze zawodowej, ale też nawiązać nowe znajomości.

CZĘŚĆ WYKŁADOWA

Sobota była dniem wykładowym, a pierwszą wykładowniczą była lek. Julia Pankiewicz z tematem poruszającym mobbing i molestowanie. Prelegentka zajmuje się tymi zagadnieniami od dawna oraz jest członkinią Komisji ds. Przeciwdziałania Mobbingowi i Dyskryminacji Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy (OZZL) oraz koordynatorką ds. praw kobiet i walki z dyskryminacją Regionu Mazowieckiego OZZL.

Omawiane przez nią zagadnienia wzbudzają wiele emocji. Tym razem nie było inaczej. Na końcu była przestrzeń na dyskusję i podzielenie się swoimi doświadczeniami. W realiach niestety najczęściej to osoby mobbingowane zmieniają ostatecznie miejsce pracy, a mobber nie ma konsekwencji swojego zachowania. Myśli, które zabieram dla siebie z tego wykładu to to, że ktoś dla nas może być najlepszym szefem, a dla kogoś innego będzie tym najgorszym oraz to, że mobber może działać podświadomie, bo sam był szkoleny w takiej atmosferze. Lek. Julia Pankiewicz przedstawiła podczas wykładu także możliwe ścieżki postępowania w sytuacji mobbingu i molestowania. Jeżeli chcieliby Państwo także zaznajomić się lepiej z tym tematem to zachęcam do odwiedzenia zakładki „Mobbing” na stronie OZZL.

Kolejny wykład na temat prezentacji multimedialnych wygłosiła lek. Ida Malesza, Wielu z nas prawdopodobnie

prowadzi, prowadziło lub będzie prowadzić zajęcia ze studentami wszelakich kierunków. Dlatego ten temat był również przydatny i, jak się okazuje, przykładów błędów na przygotowywanych prezentacjach jest co niemiara. Jedne mniej istotne, drugie bardziej, a trzeba przyznać, że czytelna, dobrze zrobiona prezentacja to jednak klucz do sukcesu i przyjemniej się wtedy uczy.

Jak już jesteśmy w temacie nauki, to kolejny prelegent dr n. med. i n. o zdr. Piotr Przymuszała przedstawił zagadnienie „Jak się uczyć i jak uczyć innych”. Był to też moment na dyskusję na temat naszych doświadczeń związanych z nauczaniem innych. Co sprawia nam największą trudność, czego nie przewidzieliśmy, planując w przeszłości warsztaty, co zrobilibyśmy inaczej.

Natomiast po przerwie obiadowej zaczęliśmy od kwestii podatkowych i spraw sądowych. Mgr Michał Rogoziński, który jest doradcą podatkowym, opowiedział o formach prowadzenia działalności gospodarczej, możliwych opcjach i zasadach opodatkowania. Myślę, że jest to wciąż dla większości z nas temat skomplikowany, szczególnie na początku kariery, dlatego powierzamy go naszym niezastąpionym księgowym.

Następnie głos zabrał mgr Paweł Grochowski, dyrektor Biura Obsługi Spraw Sądowych Towarzystwa Ubezpieczeń Inter Polska, który omówił dziewięć prawdziwych przypadków ze swojej pracy



Lek. Kamila Konopacka

z lekarzami, w których pokazał, jak ważne jest dobre ubezpieczenie i jak nieprzewidywalna jest nasza praca. Sprawy sądowe, które przedstawił potrafiły się ciągnąć nawet przez 18 lat, kwoty zadośćuczynienia wraz z innymi kosztami opiewały czasami na milionowe sumy, a okoliczności procesowe potrafiły być zaskakujące. Sądzę, że każdy po tej prezentacji sprawdził, jakie ma ubezpieczenie.

Myślą przewodnią ostatniego wykładu tego dnia było hasło „lekarz jako menedżer”. Lek. Marcin Karolewski opowiedział o organizacji oddziału w obecnych czasach oraz o zarządzaniu zespołem lekarzy i pielęgniarek. Przy okazji tej prezentacji dowiedziałam się o powstaniu w tym roku Polskiego Towarzystwa Lekarzy Menedżerów, którego właśnie lek. Marcin Karolewski jest prezesem. Z tego wykładu zapadły mi w pamięci słowa, którymi chciałabym się podzielić: „Jeżeli osoba nie pasuje do zadania, to może znaleźć mu inne zadanie”.

ciąg dalszy na s. 12

ciąg dalszy ze s. 11

**DISKUSJA I CZĘŚĆ
INTEGRACYJNA**

Na koniec sobotniej części merytorycznej głos zabrał lek. Karol Lubarski i rozpoczął dyskusję o okręgowych izbach lekarskich, głównie o działalności w Komisjach ds. Młodych Lekarzy. Była to idealna okazja do zaczerpnięcia pomysłów i świeżego spojrzenia na możliwe kierunki rozwoju, również w naszej Bydgoskiej Izbie Lekarskiej. W jednych oddziałach dużym zainteresowaniem cieszą się wspólne wyjścia sportowe, a w innych organizowane imprezy dla dzieci lekarzy. Każdy ma inne zainteresowania i warto chociaż spróbować je wdrożyć w ramach wspólnych aktywności w Izbie. Może lubisz czytać i chciałbyś zrobić klub książki? A może właśnie część sportowa Cię interesuje najbardziej?

Zawsze jest to dobra okazja do poznania kogoś nowego z naszego grona. Zachęcam do odzewu i udzielania się w ramach naszej bydgoskiej Komisji ds. Młodych Lekarzy. Stwórzmy tę przestrzeń razem!

Natomiast ja, pełna nowych idei na działalność w Bydgoskiej Izbie Lekarskiej, zakończyłam sobotnią część wykładową podczas konferencji. Wieczorem za to czekała na nas integracyjna kolacja w restauracji „The Time”. Był to przemiły czas spędzony wśród ambitnych młodych lekarzy z całej Polski, który dawał możliwość wymiany doświadczeń.

**NIEDZIELA – CZĘŚĆ
WARSZTATOWA**

Drugi i ostatni zarazem dzień konferencji był natomiast dniem warsztatowym. Do wyboru były trzy różne tematy szkoleń.

Zdecydowałam się na „Porozumienie bez przemocy” i polecam każdemu te warsztaty. Za prowadzenie warsztatów odpowiadała Grupa Doradczo-Szkoleniowa FOKUS. Uważam, że dobra komunikacja z pacjentem, jak i w zespole, to podstawa i dlatego wybrałam ten temat. Na warsztatach dostaliśmy ogrom merytorycznej wiedzy, była przestrzeń na podzielenie się swoimi doświadczeniami i emocjami oraz przećwiczenie modelu komunikacji bez przemocy. Z pewnością nie jest to łatwe zadanie, żeby być zawsze opanowanym i rozmawiać w sposób oparty o zasady „Porozumienia bez przemocy”, ale dzięki temu szkoleniu czuję, że mam podstawy, by próbować.

—
Lek. Kamila Konopacka, członek Komisji ds. Młodych Lekarzy BIL

Warsztaty prawne dla lekarzy

30 listopada 2024 roku w siedzibie BIL Komisja ds. Młodych lekarzy zorganizowała spotkanie warsztatowe z prawnikami dotyczące prowadzenia dokumentacji z elementami zbierania świadomej zgody.

Warsztaty poprowadziły adw. Karolina Podsiadły-Gęsikowska oraz radca prawny Aleksandra Powierża z Kancelarii Prawa Medycznego „Prawnik Lekarza”.

Uczestnicy w czasie spotkania mieli okazję poznać odpowiedzi na pytania dotyczące m.in.: prawidłowego prowadzenia dokumentacji, bezpieczeństwa

prawnego lekarza, udostępniania, przechowywania i zabezpieczania, zgody na leczenie oraz obowiązku informacyjnego.

W czasie spotkania zostały przedstawione liczne przypadki spraw, w których zarzuty dotyczyły nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej. Spotkanie miało formę otwartą, w której uczestnicy dyskutowali i wymieniali się spostrzeżeniami dotyczącymi przedstawianych zapisów prawnych.

—
Komisja ds. Młodych Lekarzy BIL





© ADAM JUSZKIEWICZ

Lekarze – lekarzom

„Lekarze – Lekarzom” to tytuł cyklu wydarzeń artystycznych, którego inicjatorką jest lek. dent. Anita Nowicka, przewodnicząca Komisji Kultury Bydgoskiej Izby Lekarskiej, prezes Fundacji „Vita Bonis” oraz założycielka grup wokalnych „Vita Bonis” i „Mini Medici”. W siedzibie BIL odbyły się ostatnio dwa koncerty z tej serii, pierwszy 23 listopada 2024 roku i drugi 11 stycznia br.

O ba wydarzenia zgromadziły lekarzy-artystów oraz ich rodziny, ukazując różnorodne talenty i wspólną pasję do muzyki, poezji oraz tańca. Za przygotowanie koncertów oraz występów odpowiedzialna była Anastasiia Horidko.

Pierwsze, listopadowe wydarzenie składało się z czterech części: „Tego nie zapomnimy” – refleksje o trudnych chwilach, które nas łączą, „Pomaganie” – opowieści o sile solidarności i pomocy innym, „Artystyczne talenty lekarzy” – pasje i niezwykłe zdolności medyków, „Lekarskie rodziny” – wspólne występy lekarzy i ich pociech.

Każdy moment tego wieczoru był wypełniony wzruszeniem i radością. Koncert rozpoczął się od pełnej energii piosenki „Dzień dobry” z musicalu „Mickiewicz in

love”. Na zakończenie koncertu usłyszeliśmy utwór „Dobranoc,” również z „Mickiewicz in Love”, w wykonaniu Marcina Skaby oraz wszystkich artystów biorących udział w wydarzeniu. Był to moment pełen refleksji, który zamknął wieczór w atmosferze wspólnoty i wzajemnego wsparcia. Za konferansjerkę odpowiedzialna była Natalia Kazimierczak.

– Pragniemy serdecznie podziękować wszystkim, którzy przyczynili się do sukcesu tego niezwykłego wydarzenia. Wszystkim występującym, lekarzom, ich dzieciom, zaproszonym artystom oraz każdemu, kto przyszedł i spędził ten czas razem z nami. Wasza obecność, zaangażowanie i wsparcie sprawiają, że takie wydarzenia mają prawdziwy sens i moc – mówi lek. dent. Anita Nowicka. – Dziękuję również Bydgoskiej Izbie Lekarskiej, której pomoc



ciąg dalszy na s. 14

i wsparcie pozwoliły na organizację koncertu oraz wszystkim lekarzom, którzy każdego dnia niosą pomoc i troskę – dodała.

11 stycznia odbyło się kolejne wydanie, które miało charakter świąteczno-noworoczny. Lek. dent. Anita Nowicka zaprosiła uczestników w świat kolęd, pięknych melodii i rodzinnej atmosfery. Był to wieczór pełen wzruszeń, radości i muzyki, podczas którego lekarze, ich rodziny i zaproszeni goście połączyli swoje talenty, aby stworzyć coś wyjątkowego.

Ten koncert był okazją nie tylko do wspólnego świętowania, ale także do wsparcia osób w potrzebie, co idealnie oddaje ideę Fundacji „Vita Bonis” Anity Nowickiej („piękne życie”).

Koordinację i muzyczną opiekę nad wydarzeniem sprawowała Anastasiia Horidko. O oprawę techniczną zadbał Paweł Nowicki. Prowadzenie wieczoru powierzono duetowi: Anicie Nowickiej i Arkadiuszowi Janickowi, aktorowi Teatru Narodowego w Warszawie. Swoją cegiełkę w organizacji dołożyła również Sylwia Gołdecka.

Na scenie zaprezentowali się zarówno najmłodszy artyści z grupy „Mini Medici”, jak i dorośli pasjonaci muzyki, a każdy występ dodawał magicznej atmosfery. To wydarzenie pokazało, jak ogromną moc ma wspólnota i sztuka – szczególnie w świątecznym czasie.

Redakcja  ADAM JUSZKIEWICZ





Zabytkowe mury Wojewódzkiego Szpitala Zdrowia Psychicznego

ARCH. WOJEWÓDZKI SZPITAL
ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego

3 stycznia 2025 roku Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Świeciu przemianowany został na Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego im. dr. Józefa Bednarza. Zmiany dokonano w roku, w którym obchodzona jest 170. rocznica utworzenia placówki.

Rok 2025 będzie wyjątkowy dla naszego szpitala – mówi dyrektor lecznicy Dariusz Rutkowski. – Tak piękny jubileusz zobowiązuje. Sporo więc u nas będzie się działo – zapowiada.

Obchody rozpoczęły się od zmiany nazwy i logo szpitala. – Chcieliśmy, by nazwa odpowiadała obecnym standardom. Stara, która funkcjonowała przez 50 lat, już nie pasuje do naszej rzeczywistości – mówi Dariusz Rutkowski. – Spora grupa uważała, że stygmatyzuje ona osoby, które dbają o swoje zdrowie psychiczne. Wypis, po zakończonym leczeniu, z Wojewódzkiego Szpitala Zdrowia Psychicznego spotyka się

z lepszym odbiorem niż ten, na którym widniała stara nazwa – dodaje.

Wiosną ukaże się publikacja książkowa przedstawiająca 170-letnią historię szpitala. Natomiast jesienią ukaże się tomik poezji, w którym zaprezentowane zostaną wiersze pacjentów powstałe podczas warsztatów pisarskich zorganizowanych w zeszłym roku. O tej porze roku wydany zostanie również album fotograficzny, w którym opublikowane zostaną zdjęcia zabytkowych XIX-wiecznych zabudowań szpitala oraz przynależnego do niego parku.

We wrześniu odbędzie się w murach lecznicy uroczysta gala jubileuszowa, w której wezmą udział m.in. osoby

związane z psychiatrią oraz przedstawiciele władz samorządowych i wojewódzkich. W tym miesiącu dyrekcja planuje zorganizować też imprezę integracyjną dla pracowników.

Na październik szpital wraz z Polskim Towarzystwem Psychiatrycznym zaplanował ogólnopolską konferencję naukową dotyczącą zdrowia psychicznego.

Sporo atrakcji czeka również na pacjentów. Będą koncerty, warsztaty artystyczne, przedstawienia oraz wystawy. – Mamy spory odzew od przeróżnych instytucji z naszego regionu. Przykładowo, w nasze jubileuszowe działania zaangażować się chce Filharmonia Pomorska – mówi dyrektor szpitala.

2025 rok będzie też czasem inwestycji. – Przeprowadzimy największe inwestycje w historii szpitala za rekordową sumę ponad 37 mln zł – zapowiada Dariusz Rutkowski.

Za niespełna 19 mln zł realizowana będzie rozbudowa szpitala o nową siedzibę Centrum Zdrowia Psychicznego „Empatia”. Projekt współfinansowany będzie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – ponad 16 mln zł pochodzić będzie z dofinansowania, a niespełna 3 mln zł ze środków własnych szpitala. Planowany termin realizacji inwestycji to lipiec 2026 roku.

W nowej siedzibie Centrum do wykorzystania będzie miało ponad 1300 m kw. przestrzeni, w której powstaną poradnie, gabinety lekarskie, gabinet stomatologiczny, sale terapii zajęciowej, wewnętrzna łaźnia solankowa, oddział dzienny oraz całe skrzydło dedykowane kształceniu lekarzy. Zakupiony zostanie także nowy samochód elektryczny wraz ze stacją ładowania, by docierać do pacjentów leczonych poza placówką medyczną. – Dzięki tej inwestycji uda nam się zagospodarować nieużytkowe historyczne pomieszczenia, tworząc przestrzeń zapewniającą opiekę dla jeszcze większej ilości pacjentów – wyjaśnia Dariusz Rutkowski. Ta inwestycja to realizacja idei nowoczesnej psychiatrii środowiskowej. Niektóre jej elementy, jak np. łaźnia, będą spełniać funkcję minispa dla pacjentów – dodaje.

ciąg dalszy na s. 16



Zabytkowe mury Wojewódzkiego Szpitala Zdrowia Psychicznego

ARCH. WOJEWÓDZKI
SZPITAL ZDROWIA PSYCHICZNEGO



Uroczystość otwarcia Oddziału Psychiatrycznego Dla D



Nowe wyremontowane pomieszczenia na Oddziale Psychiatrycznym Dla Dzieci i Młodzieży



ANDRZEJ GOIŃSKI / URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIEGO

ciąg dalszy ze s. 15

W lutym planowane jest rozstrzygnięcie przetargu na remont zaplecza administracyjnego dla Centrum oraz wybudowanie obiektu warsztatów terapeutycznych, w których duży nacisk kładziony będzie na arteterapię oraz hortiterapię, czyli terapię zajęciową opartą o ogrodnictwo w ogrodach warzywnych i rabatach kwiatowych. W planach jest m.in. stworzenie

szklarni, ogrodu zimowego oraz rewitalizacja przyszpitalnego parku. Koszt inwestycji to około 15 mln zł.

2024 rok również należał do udanych. Szpital uruchomił wówczas nowy oddział – Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej. Kompleksowo wyremontowany został Oddział Psychiatryczny Dla Dzieci i Młodzieży. Powstały kolorowe i przyjazne sale relaksacyjne i terapeutyczne, sala

muzyczna, na sale lekcyjne zaadaptowane zostało nieużytkowane poddasze.

Lecznica otrzymała tomograf komputerowy, podpisaliśmy umowę o współpracy z Politechniką Bydgoską. Szpital współorganizował „Okrągły Stół Wokół Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży”, wdrożył nowoczesne metody terapii, takie jak gogle VR. – W nasze kalendarium na rzecz pacjentów na stałe wpisały



Zajęcia i Młodzieży po modernizacji  ARCH. WOJEWÓDZKI SZPITAL ZDROWIA PSYCHICZNEGO



Zajęcia sportowe dla pacjentów szpitala

 ARCH. WOJEWÓDZKI SZPITAL ZDROWIA PSYCHICZNEGO



Uroczystość otwarcia Oddziału Psychiatrycznego Dla Dzieci i Młodzieży po modernizacji

 ANDRZEJ GOIŃSKI / URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIEGO

się zajęcia fitness czy spotkania promujące zdrowe odżywianie. Odbywały się liczne spotkania edukujące dla pacjentów, integracyjne ogniska, warsztaty literackie czy spotkania terapeutyczne z alpakami – wymienia dyrektor.

Wojewódzki Szpital Zdrowia Psychicznego w Świeciu jest najstarszą i największą działającą tego typu placówką w Polsce. Leczą się tu chorzy z zaburzeniami

psychicznymi oraz uzależnieniami. Funkcjonuje tu także poradnia leczenia uzależnień.

Obecnie szpital dysponuje 480 łóżkami w 16 oddziałach leczenia stacjonarnego, tj.: 8 oddziałów psychiatrii ogólnej, oddział psychiatrii sądowej o wzmocnionym zabezpieczeniu, 3 oddziały sądowe o podstawowym zabezpieczeniu, oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży, oddział leczenia

alkoholowych zespołów abstynencyjnych, oddział leczenia zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych, oddział terapii uzależnienia od alkoholu. Szpital posiada odrębną izbę przyjęć oraz zespół poradni: zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, zdrowia psychicznego dla dorosłych, leczenia uzależnień.

—
Dorota Habel



Nowi konsultanci wojewódzcy powołani

Wojewoda kujawsko-pomorski Michał Szybel powołał w grudniu 2024 roku 25 nowych wojewódzkich konsultantów w ochronie zdrowia. Konsultanci wojewódzcy wykonują zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne dla organów administracji rządowej oraz Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta. Do zadań konsultantów należą m.in.: czuwanie nad dostępnością świadczeń zdrowotnych, oceniać jakość kształcenia personelu medycznego oraz wnioskowanie o kontrole w placówkach ochrony zdrowia.

Dziękuję za gotowość do misji dla służby publicznej, wychodzącej poza zakres Państwa obowiązków, ale pozwalającej lepiej wykorzystać Państwa doświadczenie, wiedzę i sukcesy w wielu dziedzinach – mówił wojewoda podczas uroczystości w Kujawsko-Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Bydgoszczy.

– To dla nas prawdziwy zaszczyt. Praca konsultanta, to nadzór nad właściwą diagnostyką, leczeniem oraz nad szkoleniem nowych kadr – mówił w imieniu powołanych konsultantów prof. dr hab. n. med. Roman Junik, konsultant wojewódzki w dziedzinie endokrynologii.

PO RAZ KOLEJNY 5-LETNIĄ KADENCJĘ BĘDĄ PEŁNILI:

- dr hab. n. med. Anna Sinkiewicz, prof. UMK – konsultant wojewódzki w dziedzinie audiologii i foniatrii, kierownik Kliniki Foniatrii i Audiologii w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. J. Bizieła w Bydgoszczy
- dr n. med. Andrzej Świątkiewicz – konsultant wojewódzki w dziedzinie chirurgii plastycznej, Klinika Chirurgii Plastycznej, Estetycznej i Rekonstrukcyjnej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
- dr n. med. Zofia Ruprecht – konsultant wojewódzki w dziedzinie diabetologii, Klinika Endokrynologii, Diabetologii

i Chorób Wewnętrznych w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy

- prof. dr hab. n. med. Roman Junik – konsultant wojewódzki w dziedzinie endokrynologii, kierownik i ordynator Poradni i Kliniki Endokrynologii i Diabetologii Specjalistycznego Szpitala Rehabilitacyjnego Barska we Włocławku
- lek. med. Ewa Jankowska – konsultant wojewódzki w dziedzinie epidemiologii, państwowy powiatowy inspektor sanitarny, dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Aleksandrowie Kujawskim
- mgr Danuta Arczewska – konsultant wojewódzki w dziedzinie farmacji aptecznej, kierownik Apteki „Centralnej” w Bydgoszczy
- prof. dr hab. n. med. Olga Haus – konsultant wojewódzki w dziedzinie genetyki klinicznej, kierownik Katedry Genetyki Klinicznej CM UMK w Bydgoszczy i kierownik Pracowni Cytogenetyki Katedry i Kliniki Hematologii, Nowotworów Krwi i Transplantacji Szpiku UW we Wrocławiu
- prof. dr hab. n. med. Kornelia Kędziora-Kornatowska – konsultant wojewódzki w dziedzinie geriatry, kierownik Katedry i Kliniki Geriatrii CM UMK w Bydgoszczy
- lek. med. Waldemar Gadziński – konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny

rodzinnej, dyrektor NZOZ Przychodnia „Łomżyńska” w Bydgoszczy

- lek. med. Elżbieta Bloch-Bogusławska – konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny sądowej, Katedra Medycyny Sądowej Akademii Medycznej w Bydgoszczy
- mgr Lidia Macura – konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, kierownik Opieki Medycznej i pełnomocnik ds. zarządzania jakością i akredytacji w Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy
- mgr Ilona Grzeszak – konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, pielęgniarka oddziałowa Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
- lek. med. Hanna Wojnerowicz-Małecka – konsultant wojewódzki w dziedzinie transfuzjologii klinicznej, transfuzjolog kliniczny w 10. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy
- prof. dr hab. n. med. Maria Kłopotcka – konsultant wojewódzki w dziedzinie gastroenterologii, kierownik Kliniki Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. J. Bizieła w Bydgoszczy oraz Katedry Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania w Wydziale Nauk o Zdrowiu CM UMK
- dr n. med. Bartłomiej Wolski – konsultant wojewódzki w dziedzinie seksuologii, zastępca kierownika Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku.

PO RAZ PIERWSZY DO GRONA KONSULTANTÓW WOJEWÓDZKICH POWOŁANI ZOSTALI:

- prof. dr hab. n. farm. Michał Marszał – konsultant wojewódzki w dziedzinie analityki farmaceutycznej, kierownik Katedry Chemii Leków CM UMK w Bydgoszczy
- prof. dr hab. n. med. Jacek Budzyński – konsultant wojewódzki w dziedzinie angiologii, kierownik Kliniki Chorób Naczyń i Chorób Wewnętrznych w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. J. Bizieła w Bydgoszczy

- lek. med. Wiesława Chmielewska – konsultant wojewódzki w dziedzinie ginekologii onkologicznej, koordynator Pionu Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. J. Bizieła w Bydgoszczy
- dr n. med. Marcin Rymko – konsultant wojewódzki w dziedzinie hematologii, ordynator Oddziału Hematologii w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Toruniu
- dr hab. n. med. Bogdan Małkowski, prof. UMK – konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny nuklearnej, kierownik Zakładu Medycyny Nuklearnej w Centrum Onkologii w Bydgoszczy i kierownik Katedry Diagnostyki Obrazowej CM UMK w Bydgoszczy
- dr n. med. Jakub Nożewski – konsultant wojewódzki w dziedzinie medycyny ratunkowej, lekarz systemu ratownictwa w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego, kierujący Oddziałem Klinicznym Medycyny Ratunkowej w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. dr. J. Bizieła w Bydgoszczy
- dr hab. n. med. Jan Zabrzyński, prof. UMK – konsultant wojewódzki w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, kierownik Kliniki Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu CM UMK w Bydgoszczy
- dr n. med. Robert Bilewicz – konsultant wojewódzki w dziedzinie otorynaryngologii, koordynator Oddziału Laryngologicznego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błazka w Inowrocławiu, kierownik specjalizacji lekarzy specjalizujących się w otorynaryngologii w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy
- dr n. med. Grzegorz Meder – konsultant wojewódzki w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, kierownik Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. J. Bizieła w Bydgoszczy
- dr hab. n. med. Maciej Socha, prof. UMK – konsultant wojewódzki w dziedzinie perinatologii, kierownik Katedry Perinatologii, Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej CM UMK w Bydgoszczy, kierownik Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku.

K-PUW w Bydgoszczy



Rada ds. Chorób Rzadkich

Dr hab. Sylwia Kołtan, prof. UMK, pracownik Katedry Pediatrii, Hematologii i Onkologii Collegium Medicum UMK, konsultant krajowy w dziedzinie immunologii klinicznej, została powołana do Rady ds. Chorób Rzadkich.

Rada jest organem pomocniczym ministra zdrowia, a celem jej powołania jest wsparcie merytoryczne ministra przy realizacji Planu dla Chorób Rzadkich.



Krajowa Rada Onkologiczna

Prof. dr hab. n. med. Wojciech Zegarski, konsultant krajowy w dziedzinie chirurgii onkologicznej, został powołany przez ministra zdrowia Izabelę Leszczynę do Krajowej Rady Onkologicznej.

Prof. Zegarski przez 6 lat będzie reprezentował w radzie medycynę zabiegową. Krajowa Rada Onkologiczna jest ciałem opiniodawczo-doradczym, wspierającym ministra zdrowia i prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Zadaniem jest m.in. opiniowanie wytycznych diagnostyczno-leczniczych, analizowanie jakości opieki onkologicznej oraz inicjowanie działań na rzecz poprawy funkcjonowania systemu opieki onkologicznej w Polsce.

Pierwszy na rynku stent z mikrosiateczką MicroMash do tętnic obwodowych

4 grudnia 2024 roku odbyły się w Szpitalu Uniwersyteckim nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy warsztaty kliniczne dotyczące wszczepiania nitinolowych stentów z mikrosiateczką Renzan (Fempop Treatment Workshop z cyklu Terumo Learning Edge). Są to pierwsze na rynku stenty pokryte mikrosiateczką MicroMash dedykowane do tętnic obwodowych.

Do tej pory tego typu stenty wszczepiano głównie do tętnic szyjnych (Roadsaver, CGuard). Mikrosiateczka ma zapobiegać wyciskaniu się mas niestabilnej blaszki miażdżycowej przez oczka stentu, co skutkuje mikroizolacją obwodową. W przypadku stentów szyjnych efektem mikroizolacji jest niedokrwienie mózgu, a w przypadku stentów obwodowych niedokrwienie stopy. Często taki mechanizm nazywany jest efektem „maszynki do mięsa”.

Stent Renzan dodatkowo jest stentem plecionym, bardzo giętkim i mimo swojej

elastyczności zachowuje siłę radialną i odporność na pęknięcia. Szczególnie chętnie stosowany jest na pograniczu tętnicy udowej i podkolanowej, gdzie ze względu na ruchy kolana, powstają duże naprężenia mogące doprowadzić do pęknięcia stentów i ich wykrzepiania.

Nowatorski sposób rozprężania stentu (jest to stent samorozprężalny typu RX, wymagający ściągania koszulki wprowadzającej z jednoczesnym, płynnym podpychaniem stentu) powoduje, że implantacja wymaga pewnej praktyki.

Stent jest w pełni repozycjonowalny. Jeśli zostanie 2 cm nierozprężonego stentu w koszulce wprowadzającej, można go

jeszcze ponownie złożyć i implantować w innym miejscu. Taką czynność można powtórzyć nawet trzykrotnie, co minimalizuje ryzyko nieprecyzyjnej implantacji.

Szpital im. dr. A. Jurasza jest jednym z pierwszych ośrodków w Polsce, w którym wszczepia się tego typu stenty. Warsztaty prowadził dr hab. Arkadiusz Migdalski, prof. UMK.

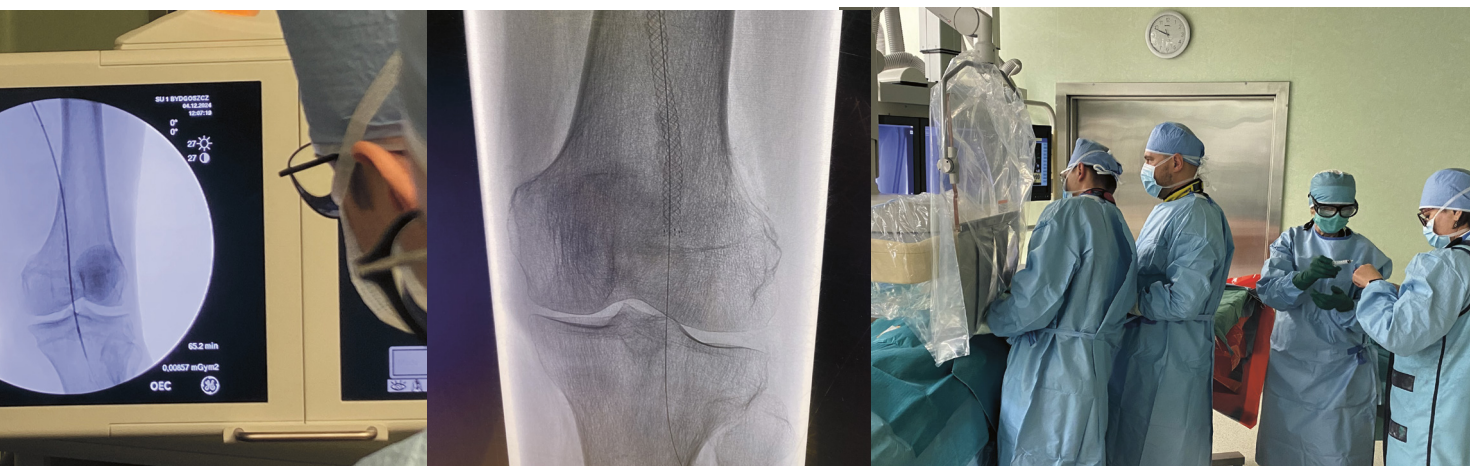
Wykonano cztery zabiegi, które przeprowadzili dr n. med. Paweł Wierchowski i lek. Klaudiusz Kobziakowski. W zabiegach uczestniczyli również dr n. med. Paweł Brazis i lek. Marcin Gajewski oraz kursanci z innych ośrodków. Lekarze mieli okazję rozprężyć stenty modelowe, a następnie uczestniczyć w zabiegach z wszczepieniem stentu Renzan.

Podobne kursy odbyły się w Krakowie i Kielcach. 28 i 29 marca planowane są w Szpitalu im. dr. A. Jurasza kolejne warsztaty, tym razem z udziałem lekarzy z ośrodków zagranicznych.

Skuteczność implantacji stentu z mikrosiateczką do tętnic obwodowych jest nadal poddawana ocenie klinicznej. W toku jest wieloośrodkowe badanie PRIZER, którego wyniki nie zostały jeszcze opublikowane.

O AUTORZE:

Dr hab. n. med. Arkadiusz Migdalski, prof. UMK, specjalista chirurgii naczyniowej i ogólnej, specjalista angiologii, kierownik Katedry i Kliniki Chirurgii Naczyniowej i Angiologii CM UMK. Pierwsze wszczepienia ww. stentów wykonywał na modelach zwierzęcych w Belgii, obecnie jest konsultantem nadzorującym implantacje w nowych ośrodkach.



📍 SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA



📍 SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. A. JURASZA

Pierwszy zabieg implantacji bezelektrodowego rozrusznika serca

18 listopada 2024 roku w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszcy zostały przeprowadzone po raz pierwszy dwa zabiegi wszczepienia bezelektrodowego rozrusznika serca.

Zabiegi zostały wykonane w Pracowni Elektrofizjologii Kliniki Kardiologii przez zespół elektrofizjologów w składzie: dr n. med.

Tomasz Fabiszak, dr n. med. Wojciech Krupa, personel pielęgniarstwa pracowni: mgr piel. Alicja Kokoszewska, mgr piel. Marzena Majcherczak, piel. Danita Pick, ze wsparciem technicznym producenta rozrusznika firmy Abbott pana Dagmar Kowal.

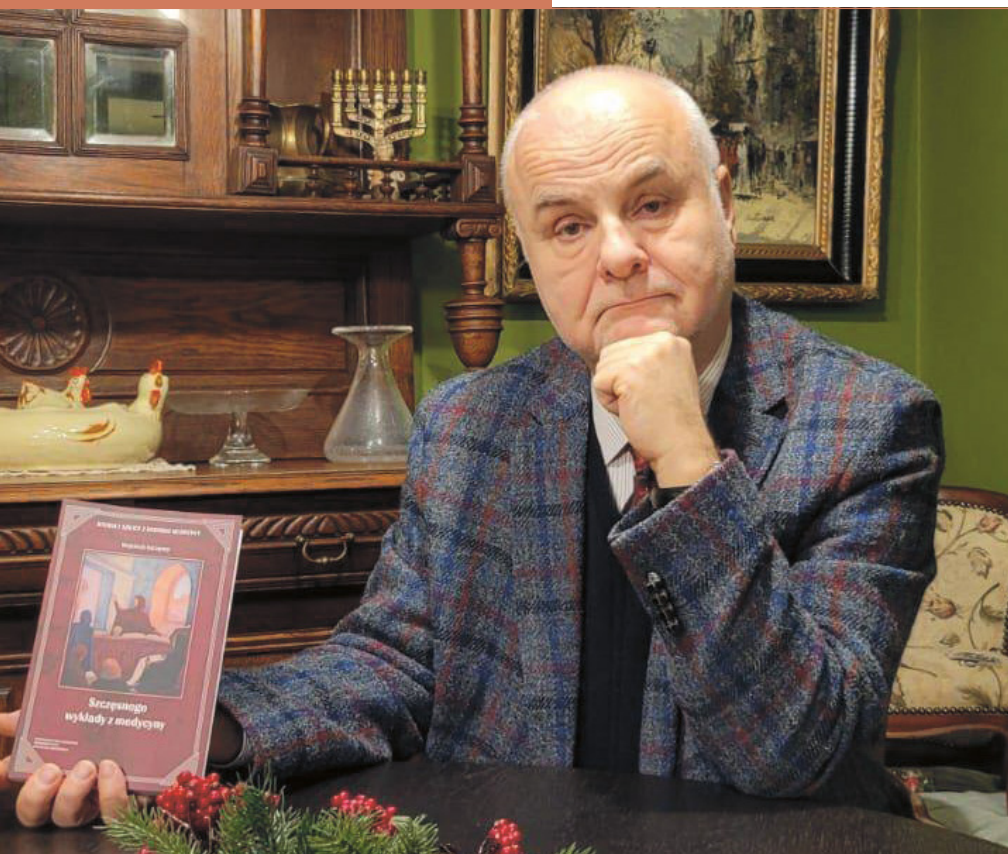
Zabiegi wykonano u dwóch pacjentów z blokiem przedsionkowo-komorowym z występującymi trudnościami w dostępie naczyniowym uniemożliwiającymi zastosowanie klasycznych przedłużalnych elektrod rozrusznika.

Pierwszy przypadek dotyczył chorego dializowanego z brakiem dostępu naczyniowego z górnej połowy ciała. Drugą pacjentką leczoną onkologicznie wlewami chemioterapii przez wszczepiony port naczyniowy w żyłę podobojczykową lewą i jednocześnie z utrudnionym odpływem chłonki po stronie prawej jako wynik zabiegu mastektomii. Zabiegi wykonano w znieczuleniu miejscowym, bez powikłań.

Stymulator bezelektrodowy jest niewielkim urządzeniem (40x7mm) wszczepianym bezpośrednio do prawej komory serca. Wprowadza się go poprzez nakłucie żyły udowej przy użyciu specjalnego cewnika, a następnie kotwiczony go w mięśniu sercowym i pozostawia się go tam na stałe. Urządzenie wszczepione w Klinice Kardiologii posiada wydłużoną pojemność baterii zapewniającą żywotność urządzenia na około 15 lat. Ten nowoczesny typ stymulatora pozwala na jego kontrolę i programowanie z zewnątrz przy użyciu programatora tak samo, jak to się dzieje w przypadku klasycznych elektrodowych stymulatorów serca.

W najbliższym czasie planujemy wszczepianie bezelektrodowych stymulatorów serca do prawego przedsionka, co w połączeniu z ww. stymulatorem w komorze pozwoli na zastosowanie fizjologicznej, dwujamowej stymulacji serca.

Dr n. med. Wojciech Krupa



Szczęsnego wykłady z medycyny

Książka „Szczęsnego wykłady z medycyny” ukazała się pod koniec 2024 roku nakładem Wydawnictwa Naukowego UMK. Książka dra hab. Wojciecha Szczęsnego, prof. UMK jest zbiorem 28 wykładów z szeroko pojętej medycyny i jej historii, z których część była wygłoszona w ostatnich latach w ramach „Medycznych Śród” w Collegium Medicum UMK. Ich wspólnym wątkiem (choć nie wszystkich) jest chirurgia. Wynika to ze specjalizacji autora.

Poniżej można dowiedzieć się co sam autor mówi o swojej książce.

„Tytuł nieskromnie nawiązuje do słynnej pozycji Richarda Feynmana, a dotyczącej fizyki. O »przełożeniu na papier« wykładów i napisaniu nowych myślałem już dawno. Jak mawiali starożytni »scripta manet«.

Nie jest to bynajmniej podręcznik akademicki, choć jak sądzę i studenci znajdą tu coś ciekawego. Zajrzeć tu powinni ci, którzy interesują się nauką, a biologią i medycyną w szczególności. Także typowi humaniści nie będą zawiedzeni, gdyż wątków historycznych, ba nawet sensacyjnych, tu co niemiara. Indeks nazwisk

wymienionych w książce to ponad 500 pozycji. Feministki również nie będą zawiedzione. Jeden z wykładów szeroko analizuje rolę kobiet w nauce i medycynie.

Poza tym omówiłem wiele narządów, ich choroby, sposoby diagnostyki i leczenia. Poznamy tych, którzy eksperymentowali na samych sobie, jak i takich, którzy odkryć nagrodzonych Noblem dokonali przez przypadek. Ale jak mówił Ludwik Pasteur, »przypadek sprzyja umysłom przygotowanym«. Jest kilka słów o stomii, o endoskopii i wielu, wielu innych sprawach.

Jeśli ktoś, prócz słowa pisanego, ceni sobie szatę edytorską, także nie zawiedzie

się. Każdy rozdział poprzedzony jest grafiką z dzieła najśłynniejszego anatoma w dziejach Andrzeja Vesalisa – »De humani corporis fabrica libri septem«. Ich autorem jest Jan van Calcar z pracowni Tycjana.

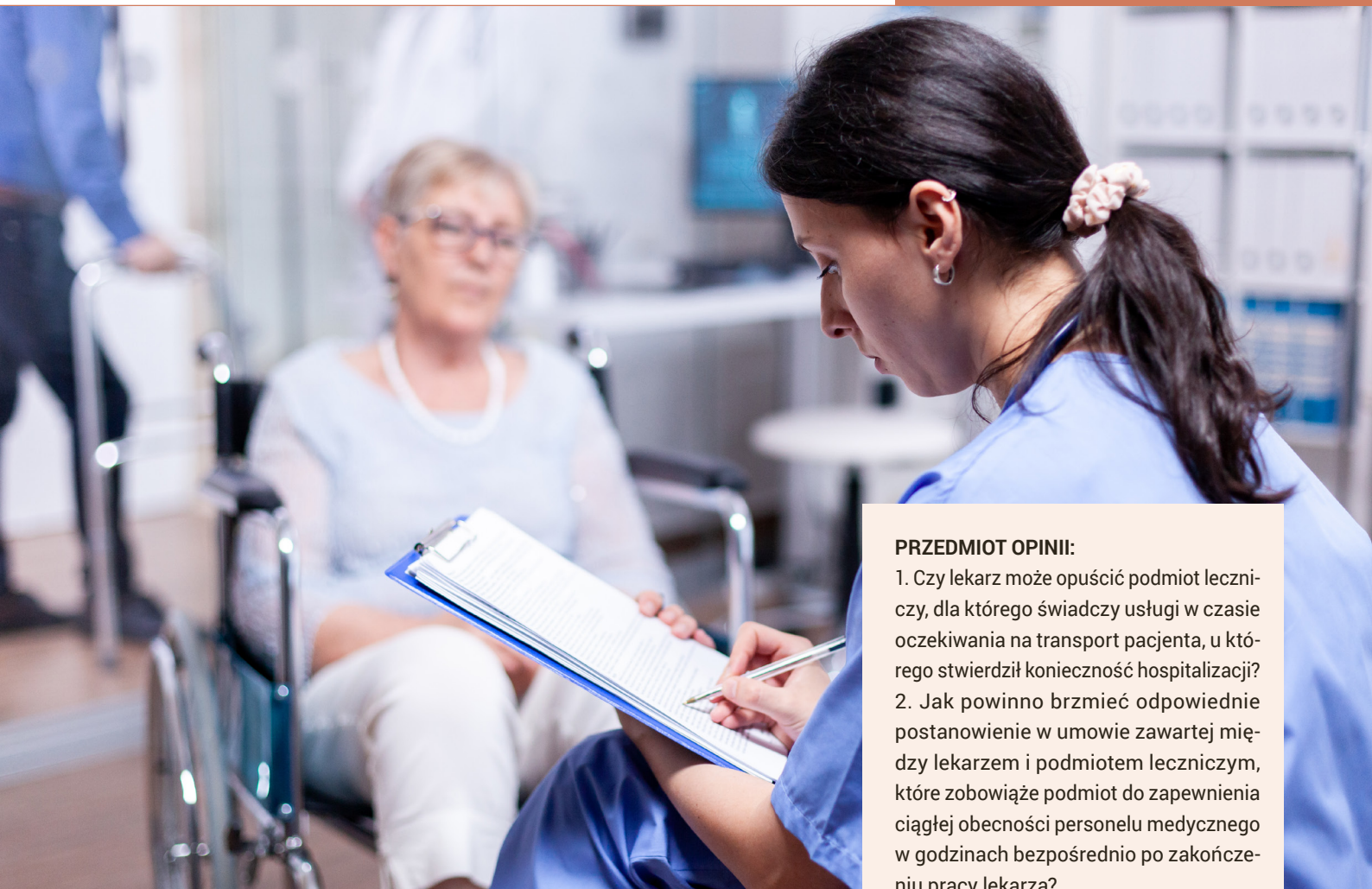
Zdradzę już teraz, że w przygotowaniu jest już 20 nowych wykładów do, mam nadzieję, II tomu. Tam skupiłem się bardziej na innych dziedzinach medycyny, choć rzecz jasna nie zabraknie »zabiegówki«. Nie ukrywam też, że wiele zależy od recepcji książki, którą trzymam w ręku na fotografii. Jeśli spodoba się ona Państwu i zakupicie ją sobie lub jako prezent dla znajomych, jest szansa, że pojawi się druga część”.

„Szczęsnego wykłady z medycyny” można kupić poprzez stronę Wydawnictwa Naukowego Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu: <https://wydawnictwo.umk.pl/produkt/szczesnego-wykłady-z-medycyny>. Dostępne są egzemplarze w wersji papierowej i elektronicznej.

O AUTORZE:

Dr hab. n. med. Wojciech Szczęsny, profesor Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy. Specjalista chirurg, pracuje w Katedrze Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Wątroby i Chirurgii Transplantacyjnej Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy. Popularyzator nauki (inicjator cyklu popularnonaukowego „Medyczna Środa” w CM UMK). Interesuje się historią medycyny, numizmatyką, muzyką klasyczną.





OPINIA PRAWNA

Ciągłość opieki lekarskiej nad pacjentem wymagającym hospitalizacji

Prawnicy z kancelarii współpracującej z Bydgoską Izbą Lekarską opisują temat opieki lekarskiej nad pacjentem oczekującym na transport do szpitala i wymagającym hospitalizacji. Wyjaśniają m.in., czy lekarz ma prawo w takim wypadku opuścić podmiot medyczny po formalnym zakończeniu czasu pracy i kiedy może przekazać pacjenta pod opiekę pielęgniarki.

PRZEDMIOT OPINII:

1. Czy lekarz może opuścić podmiot leczniczy, dla którego świadczy usługi w czasie oczekiwania na transport pacjenta, u którego stwierdził konieczność hospitalizacji?
2. Jak powinno brzmieć odpowiednie postanowienie w umowie zawartej między lekarzem i podmiotem leczniczym, które zobowiąże podmiot do zapewnienia ciągłej obecności personelu medycznego w godzinach bezpośrednio po zakończeniu pracy lekarza?
3. Czy lekarz kończąc pracę w podmiocie leczniczym, może przekazać pacjenta, u którego stwierdził konieczność hospitalizacji pielęgniarce, która również pozostaje zatrudniona w tym podmiocie leczniczym?

WNIOSKI I REKOMENDACJE:**Odpowiedź na pytanie pierwsze:**

W ocenie opiniującego, przepisy nakazują lekarzowi zapewnienie ciągłości niezbędnej pacjentowi opieki lekarskiej, której brak mógłby narazić go na uszczerbek na zdrowiu bądź życiu, aż do chwili, gdy ów pacjent zostanie przekazany do innego podmiotu leczniczego bądź też innego lekarza, dysponującego odpowiednimi kompetencjami zawodowymi i możliwościami. Obowiązek ten nie gaśnie w momencie formalnego zakończenia czasu pracy wynikającego z harmonogramu świadczenia usług, jeżeli pacjent wciąż wymaga pilnej interwencji lub znajduje się w stanie bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia.

ciąg dalszy na s. 24

ciąg dalszy ze s. 23

Odpowiedź na pytanie drugie:

Opiniujący rekomenduje postanowienie umowne o następującej treści:

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości wykwalifikowanego personelu medycznego w taki sposób, że po zakończeniu udzielania świadczeń przez Zleceniobiorcę zgodnie z harmonogramem czasu pracy, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych będzie obecny wykwalifikowany personel medyczny. Poprzez wykwalifikowany personel medyczny należy rozumieć lekarza specjalistę, lekarza, lekarza rezydenta, pielęgniarkę i położną.

2. Jeżeli wskutek uchybienia obowiązku, o którym mowa w ust. 1 Zleceniobiorca będzie musiał samodzielnie zapewnić opiekę pacjentom, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości..... zł (słownie:.....) za każdą godzinę sprawowania opieki nad pacjentami z powodu braku zastępstwa.

Odpowiedź na pytanie trzecie:

Obowiązek udzielania pomocy medycznej obowiązuje lekarza, pielęgniarkę i położną, a także podmiot leczniczy. Lekarz i pielęgniarka mogą odmówić udzielenia pomocy, lecz lekarz w wybranych przypadkach, a pielęgniarka m.in. wtedy, gdy nie posiada odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

Oznacza to, że jeśli stan pacjenta będzie wymagał podjęcia pewnych czynności lub odpowiedniej wiedzy, może się okazać, że klient nie będzie mógł przekazać pacjenta pielęgniarce, bowiem posiada ona prawo odmowy do udzielenia pomocy w takiej sytuacji.

Klient może więc domagać się, aby podmiot leczniczy zapewnił ciągłość konkretnego personelu medycznego – lekarzy. Jeśli natomiast podmiot odmówi, Klient może negocjować postanowienie obejmujące pielęgniarki.

W przypadku, gdy w Państwa sprawie niezbędna będzie pomoc adwokatów lub radców prawnych z Kancelarii Lex Secure – należy skontaktować się bezpośrednio z 24h infolinią prawną pod numerem telefonu +48 501-538-539 lub poprzez e-mail: prawnik@opiekaprawna.pl

Dodatkowe informacje prawne dostępne są na naszej stronie internetowej <https://lexsecure.pl> – zachęcamy do jej odwiedzenia.

PODSTAWY PRAWNE:

- Art. 4, art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry (t.j. Dz.U.2024.1287 ze zm.);
- Art. 15 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799 ze zm.);
- Art. 12 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz.U.2024.814 ze zm.);
- Art. 2 ust. 1 Kodeksu Etyki Lekarskiej.

STAN FAKTYCZNY:

z

STAN PRAWNY:

Odpowiedź na pytanie pierwsze:

W celu udzielenia odpowiedzi na zadane przez lekarza pytanie prawne zasadne będzie sięgnięcie do przepisów ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (dalej jako u.z.l.).

Zgodnie z treścią art. 4 u.z.l., lekarz ma obowiązek wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.

Kolejno, w świetle przepisu art. 30 u.z.l., lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.

W ocenie opiniującego, przepis nakazuje lekarzowi zapewnienie ciągłości niezbędnej pacjentowi opieki lekarskiej, której brak mógłby narazić go na uszczerbek na zdrowiu bądź życiu, aż do chwili, gdy ów pacjent zostanie przekazany do innego podmiotu leczniczego bądź też innego lekarza, dysponującego odpowiednimi kompetencjami zawodowymi i możliwościami.

Obowiązek ten nie gaśnie w momencie formalnego zakończenia czasu pracy wynikającego z harmonogramu świadczenia usług, jeżeli pacjent wciąż wymaga pilnej interwencji lub znajduje się w stanie bezpośredniego zagrożenia zdrowia lub życia.

W praktyce, o ile w danej placówce medycznej istnieje inny lekarz albo inny fachowy personel medyczny (np. pielęgniarka czy ratownik medyczny), zdolny do bieżącego monitorowania stanu pacjenta w oczekiwaniu na przyjazd zespołu ratownictwa medycznego, lekarz może przekazać odpowiedzialność za tego pacjenta za zgodą i wiedzą personelu przejmującego.

Wówczas opuszczenie podmiotu leczniczego nie będzie stanowiło „porzucenia” pacjenta, bo zapewniona zostanie nieprzerwana opieka medyczna ze strony innej osoby. Natomiast jeżeli nie istnieje realna możliwość zagwarantowania pacjentowi sprawowania opieki przez wykwalifikowany personel, zaś stan pacjenta wymaga dalszej kontroli, lekarz jest zobowiązany do pozostania na miejscu aż do czasu faktycznego przejścia pacjenta przez zespół transportu sanitarnego.

Innymi słowy, w sytuacji, gdy przewidywany przyjazd karetki nastąpi już po zakończeniu godzin świadczenia usług przez lekarza w danej placówce, ale pacjent wymaga stałego nadzoru, nie można opuścić placówki, jeżeli nie jest zagwarantowany inny sposób zapewnienia rzetelnej opieki. W przeciwnym razie doszłoby do naruszenia zarówno obowiązku ustawowego, jak i norm etycznych wyrażonych w Kodeksie Etyki Lekarskiej (dalej jako KEL).

Wskazać należy, że np. na mocy art. 2 ust. 1 KEL, powołaniem lekarza jest ochrona życia i zdrowia ludzkiego, zapobieganie chorobom, leczenie chorych oraz niesienie ulgi w cierpieniu; lekarz nie może postulujeć się wiedzą i umiejętnością lekarską w działaniach sprzecznych z tym powołaniem.

Dodatkowo należy wskazać, że zgodnie z art. 15 ustawy o działalności leczniczej, podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego

udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia. W razie pozostawienia pacjenta bez opieki, odpowiedzialność za ewentualne negatywne tego następstwa mógłby ponosić również podmiot leczniczy.

Odpowiedź na pytanie drugie:

Opiniujący rekomenduje postanowienie umowne o następującej treści:

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości wykwalifikowanego personelu medycznego w taki sposób, że po zakończeniu udzielania świadczeń przez Zleceniobiorcę zgodnie z harmonogramem czasu pracy, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych będzie obecny wykwalifikowany personel medyczny. Poprzez wykwalifikowany personel medyczny należy rozumieć lekarza specjalistę, lekarza, lekarza rezydenta, pielęgniarkę i położną.

2. Jeżeli wskutek uchybienia obowiązków, o którym mowa w ust. 1 Zleceniobiorca będzie musiał samodzielnie zapewnić opiekę pacjentom, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości..... zł (słownie:.....) za każdą godzinę sprawowania opieki nad pacjentami z powodu braku zastępstwa.

Postanowienie należy dodać do umowy poprzez aneks podpisany przez obie strony umowy.

Odpowiedź na pytanie trzecie:

W świetle art. 30 u.z.l., lekarz ma obowiązek udzielać pomocy lekarskiej w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej udzieleniu mogłaby spowodować niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.

Należy także pamiętać o art. 15 u.d.l., zgodnie z którym podmiot leczniczy nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

Jak wynika zaś z art. 12 ust. 1 i 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej (dalej jako u.z.p.), pielęgniarka i położna są obowiązane, zgodnie z posiadаныmi kwalifikacjami zawodowymi, do udzielenia pomocy w każdym przypadku, gdy zwłoka w jej

udzieleniu mogłaby spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego. Pielęgniarka i położna mogą odmówić wykonania zlecenia lekarskiego oraz wykonania innego świadczenia zdrowotnego niezgodnego z ich sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji, podając niezwłocznie przyczynę odmowy na piśmie przełożonemu lub osobie zlecającej, chyba że zachodzą okoliczności, o których mowa w ust. 1.

Obowiązek udzielania pomocy medycznej obowiązuje więc lekarza, pielęgniarkę i położną, a także podmiot leczniczy. Lekarz i pielęgniarka mogą odmówić udzielenia pomocy, lecz lekarz w wybranych przypadkach, a pielęgniarka m.in. wtedy, gdy nie posiada odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

Oznacza to, że jeśli stan pacjenta będzie wymagał podjęcia pewnych czynności lub odpowiedniej wiedzy, może się okazać, że lekarz nie będzie mógł przekazać pacjenta pielęgniarce, bowiem posiada ona prawo odmowy do udzielenia pomocy w takiej sytuacji.

Lekarz może więc domagać się, aby podmiot leczniczy zapewniał ciągłość konkretnego personelu medycznego – lekarzy. Jeśli natomiast podmiot odmówi, lekarz

może negocjować postanowienie obejmujące pielęgniarki.

KLAUZULA PRAWNA:

Przygotowując niniejszą opinię prawną przeanalizowano i polegano wyłącznie na informacjach otrzymanych od klienta. Nie badano ani nie weryfikowano prawdziwości przedstawionego stanu faktycznego. Sporządzający niniejszą opinię prawną zastrzega sobie prawo weryfikacji niniejszego opracowania w przypadku ujawnienia faktów nieznanych mu w momencie jego sporządzenia.

Niniejszą opinię prawną wydaje się do wiadomości klienta, wraz z prawem do publikacji przez klienta.

W niniejszej opinii prawnej zaprezentowano niezależną, subiektywną ocenę sporządzającego, dotyczącą prawnych aspektów przedmiotu analizy. W szczególności ocena prawna przedstawiona w opinii prawnej nie daje gwarancji wyniku danej sprawy w przypadku skierowania jej na drogę postępowania sądowego lub administracyjnego.

Kancelaria Lex Secure 24h Opieka Prawna, Sopot, 10 stycznia 2025 roku



BYDGOSKA
IZBA
LEKARSKA



24H OPIEKA PRAWNA DLA LEKARZY I LEKARZY
Z BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

Poznaj moją specjalizację

ek. Mateusz Wartęga wybrał specjalizację z chirurgii ogólnej. – Chirurgia ogólna jest jednym z fundamentów medycyny zabiegowej.

To dziedzina, która od wieków przyciąga najbardziej utalentowanych lekarzy, łącząc wiedzę, precyzję i pasję. Dzięki polskim chirurgom, takim jak Ludwik Rydygier czy Zbigniew Religa, chirurgia ogólna osiągnęła światowy poziom i zyskała uznanie wśród medyków na całym globie – mówi.

CHIRURGIA OGÓLNA – TRADYCJA, ROZWÓJ I WKŁAD POLSKICH CHIRURGÓW W ŚWIATOWĄ MEDYCYNĘ

Polska chirurgia ma bogatą tradycję i wielu wybitnych przedstawicieli, którzy zapisali się na kartach historii medycyny.

Ludwik Rydygier (1850–1920)

Profesor Rydygier był pionierem nowoczesnej chirurgii. W 1881 roku przeprowadził pierwszą na świecie udaną resekcję odźwiernika żołądka w leczeniu raka. Był prekursorem zasad aseptyki i autorem licznych innowacyjnych technik operacyjnych.

Zbigniew Religa (1938–2009)

Profesor Religa, ikona polskiej medycyny, zasłynął jako pionier transplantologii serca w Polsce. W 1985 roku przeprowadził pierwsze w Polsce udane przeszczepienie serca, co było kamieniem milowym w medycynie zabiegowej.

Jan Nielubowicz (1915–2000)

Współautor pierwszego przeszczepienia nerki w Polsce w 1966 roku. Jego prace były przełomowe i zrewolucjonizowały transplantologię w Polsce.

Maria Siemionow (ur. 1950)

Światowej sławy mikrochirurg i chirurg plastyczny, która przeprowadziła jeden z pierwszych na świecie pełnych przeszczepów twarzy. Jej osiągnięcia są inspiracją dla lekarzy na całym świecie.

Mikulicz-Radecki Jan (1850–1905)

Pionier nowoczesnej chirurgii, który jako pierwszy zastosował rękawice

chirurgiczne w celu zmniejszenia ryzyka zakażeń. Jego innowacyjne metody operacyjne wpłynęły na rozwój chirurgii jamy brzusznej.

DLACZEGO WARTO WYBRAĆ CHIRURGIĘ OGÓLNA?

Wszelstronność i różnorodność

Chirurgia ogólna obejmuje szeroki zakres działań:

- leczenie schorzeń przewodu pokarmowego,
- chirurgię onkologiczną,
- chirurgię bariatryczną i metaboliczną,
- chirurgię urazową,
- diagnostykę i terapię endoskopową.

Rozwój technologiczny

Chirurgia ogólna korzysta z najnowocześniejszych technologii, takich jak laparoscopia, chirurgia robotyczna czy ultrasonografia interwencyjna.

Możliwość dalszej specjalizacji

Stanowi solidny fundament do rozwoju w takich dziedzinach jak chirurgia transplantacyjna, naczyniowa, onkologiczna czy rekonstrukcyjna.

Dynamiczne środowisko pracy

Praca chirurga ogólnego to codzienne wyzwania, szybkie decyzje i różnorodność przypadków.

STRUKTURA SPECJALIZACJI Z CHIRURGII OGÓLNEJ

Specjalizacja trwa 6 lat i dzieli się na dwa etapy:

MODUŁ PODSTAWOWY (2 LATA):

- Chirurgia ogólna (63 tygodnie): Nauka podstawowych procedur chirurgicznych.
- Ortopedia i traumatologia narządu ruchu (6 tygodni): Leczenie urazów układu ruchu.
- Anestezjologia i intensywne terapia (2 tygodnie): Opieka nad pacjentem w stanie krytycznym.



Lek. Mateusz Wartęga

- Chirurgia laparoskopowa (4 tygodnie): Techniki minimalnie inwazyjne.
- Szpitalny Oddział Ratunkowy (6 tygodni): Praca w stanach nagłych.
- Poradnia chirurgii ogólnej (4 tygodnie): Kwalifikacje do zabiegów i opieka pooperacyjna.
- **MODUŁ SPECJALISTYCZNY (4 LATA):**
- Chirurgia ogólna (128 tygodni): Zaawansowane procedury chirurgiczne.
- Ultrasonografia diagnostyczna i interwencyjna (2 tygodnie).
- Chirurgia naczyniowa (4 tygodnie).
- Endoskopia w chirurgii (4 tygodnie).
- Neurotraumatologia (2 tygodnie).
- Chirurgia klatki piersiowej (4 tygodnie).
- Urologia (4 tygodnie).
- Chirurgia ogólna w innym ośrodku (8 tygodni).

PODSUMOWANIE – TWOJA PRZYSZŁOŚĆ W CHIRURGII

Chirurgia ogólna to wyjątkowa specjalizacja, która łączy tradycję z nowoczesnością, wyzwania z satysfakcją i precyzję z pasją. Dzięki pracy wybitnych polskich chirurgów, takich jak Ludwik Rydygier, Zbigniew Religa czy Maria Siemionow, chirurgia ogólna zajmuje kluczowe miejsce w świecie medycyny. Jeśli szukasz drogi pełnej wyzwań, rozwoju i możliwości realnego wpływu na życie pacjentów, chirurgia ogólna jest dla Ciebie.

O AUTORZE:

Lek. Mateusz Wartęga, w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej. Członek Prezydium Bydgoskiej Izby Lekarskiej oraz członek Rady Programowej Biuletynu BIL „Primum”.

INNOWACJA W OPIECE ZDROWOTNEJ

System treningowy Structogram

W tym roku miałam przyjemność wziąć udział w drugiej edycji konkursu „Wdrożenie Innowacji w Opiece Zdrowotnej”, organizowanego przez Naczelną Izbę Lekarską w ramach programu NIL IN (Sieć Lekarzy Innowatorów). Konkurs miał na celu wyróżnienie projektów, które wnoszą nowatorskie rozwiązania do medycyny, poprawiają jakość opieki zdrowotnej i ułatwiają pracę lekarzy.

Bycie finalistką w kategorii „Lekarz Innowator” to dla mnie wyróżnienie i potwierdzenie, że rozwój prowadzonego przez mnie podmiotu zmierza w dobrym kierunku.

Konkurs skierowany był do szerokiego grona uczestników, w tym lekarzy, zespołów medycznych, personelu administracyjnego, a także ekspertów od nowych technologii. Uczestnicy mogli zgłaszać swoje projekty w trzech kategoriach:

- Opieka ambulatoryjna – innowacje w diagnostyce, leczeniu i organizacji pracy w przychodniach.
- Szpitalnictwo – nowatorskie rozwiązania w opiece szpitalnej.
- Lekarz Innowator – kategoria indywidualna, wyróżniająca lekarzy, którzy wdrożyli istotne zmiany w swojej codziennej praktyce.

Do tegorocznej edycji zgłoszono ponad 50 projektów. Po pierwszym etapie do finału zakwalifikowało się 30 najlepszych propozycji, które zostały ocenione przez kapitułę składającą się z 45 ekspertów, reprezentujących różne dziedziny medycyny, nauki i zarządzania ochroną zdrowia.

Wybór laureatów opierał się na takich kryteriach jak innowacyjność, skuteczność wdrożenia, potencjał adaptacyjny oraz wpływ na jakość opieki zdrowotnej. Gala finałowa odbyła się 21 listopada 2024 roku w siedzibie Naczelnej Izby Lekarskiej w Warszawie.

Moją innowacją było wdrożenie systemu treningowego Structogram w podmiocie

lecniczym. System treningowy jest narzędziem, które opiera się na teorii mózgu trójdzielonego Paula MacLeana i służy poprawie komunikacji poprzez identyfikację dominującej biostruktury mózgu rozmówcy. Dzięki temu możemy lepiej dostosować swój styl komunikacji do pacjentów i ich opiekunów.

Proces wdrożenia rozpoczęłam w styczniu 2023 roku, a zakończyłam w czerwcu 2024 roku. Dwoje lekarzy, w tym ja, przeszło kompleksowe szkolenie, w trakcie którego zdobyliśmy umiejętności analizy biostrukturalnej oraz dopasowywania stylu komunikacji. W czasie trwania projektu zastosowaliśmy ten sposób komunikacji z 381 pacjentami. Mierzalność efektu była największym wyzwaniem. Głównie polegaliśmy na metodzie skalowania i badaniach ankietowych. Udało nam się wykazać, że poziom stresu i wypalenia zawodowego wśród lekarzy zmalały, a 100 procent ankietowanych pacjentów pozytywnie oceniło poprawę komunikacji.

Wpływ na wyniki miała skala wdrożenia, zaledwie w jednym, małym podmiocie. Wdrożenie Structogramu przyniosło korzyści dla zespołu i pacjentów. Czas trwania konsultacji skrócił się z 40 do 30 minut, co pozwoliło na zwiększenie dostępności wizyt. Z kolei jasność zaleceń oraz wyższy poziom zrozumienia wśród pacjentów bezpośrednio wpłynęły na skuteczność leczenia. Co więcej, reputacja gabinetu w przestrzeni medialnej znacząco wzrosła – liczba pozytywnych opinii i rekomendacji znacznie się zwiększyła.

Przeanalizowaliśmy informacje zwrotne od pacjentów i zauważyliśmy, że doceniają kontakt z podmiotem głównie za poświęcony czas, zrozumienie ze strony lekarza, wysłuchanie oraz za wymiar edukacyjny, podkreślając jasność przekazanych informacji prostym językiem, co my odczytujemy jako umiejętność dostosowania języka do rozmówcy.

Zgłoszenie do konkursu było dla mnie dużym wyzwaniem, ale jednocześnie



Lek. Agnieszka Sawicka

okazją do refleksji nad pracą. Tytuł finalisty umocnił mnie w przekonaniu, że warto inwestować w rozwój kompetencji komunikacyjnych w medycynie. Komunikacja jest kluczem do budowania zaufania, poprawy wyników leczenia i zwiększania satysfakcji z pracy. Od kilku lat z uwagą obserwuję, jak medycyna dynamicznie się zmienia. Jako lekarze mamy coraz łatwiejszy dostęp do wiedzy i narzędzi, które czynią nas lepszymi specjalistami. Ale jednocześnie dostrzegam, że umiejętność słuchania, nawiązywania porozumienia i reagowania w sytuacjach wymagających bezpośredniego kontaktu z pacjentem czasami nas przerasta.

Zależało mi na tym, aby to zmienić – najpierw w sobie, a później w mojej praktyce. Wierzę, że komunikacja stanie się w przyszłości kluczową umiejętnością lekarza, szczególnie w czasach, gdy sztuczna inteligencja z łatwością przejmie rolę eksperta w zakresie wiedzy medycznej. Tak jak napisała dr n. med. Maria Libura: „komunikacja nie jest dodatkiem ani ozdobnikiem, ale podstawowym narzędziem pracy w praktyce klinicznej”. Te słowa zainspirowały mnie do wdrożenia innowacyjnych rozwiązań, których źródeł szukałam poza branżą medyczną.

O AUTORCE:

Agnieszka Sawicka, lekarz specjalista pediatrii, dyplomowany coach, akredytowany trener metody badającej styl komunikacji, lider Sekcji ds. Codziennej Praktyki Polskiego Towarzystwa Komunikacji Medycznej, sekretarz Komisji ds. Młodych Lekarzy BIL.

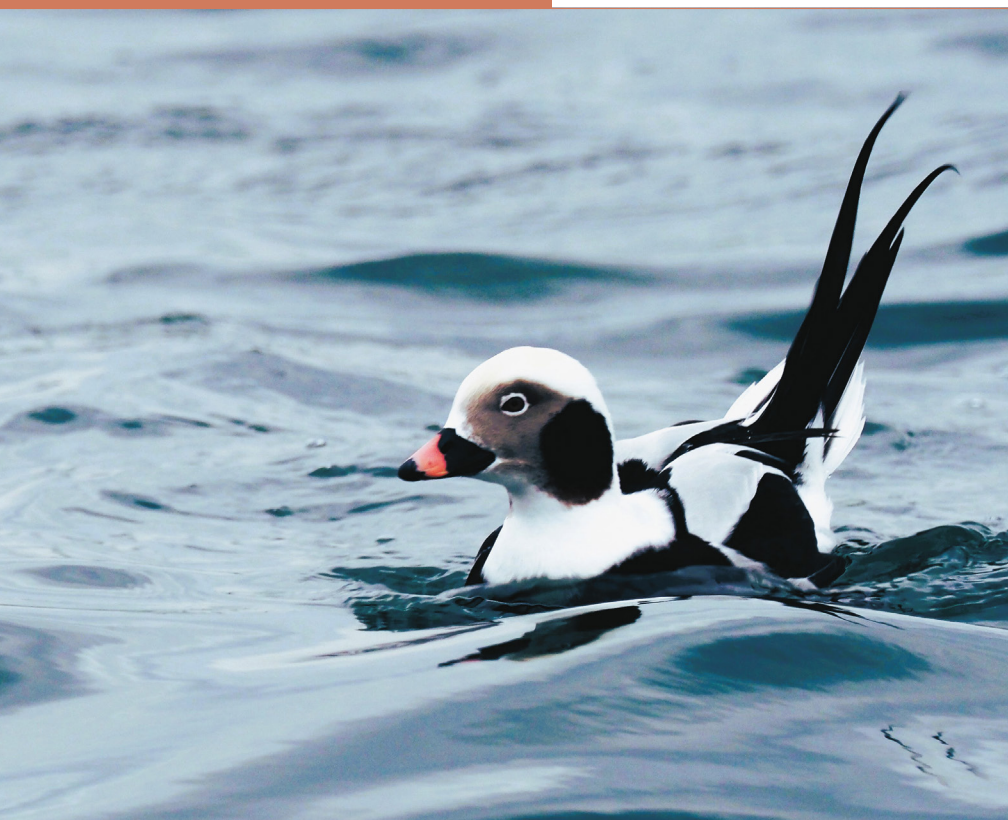


Foto: Zbigniew Kula

Lekarzu spójrz na ptaki

Zimą wiele naszych ptaków migruje do cieplejszych rejonów Europy lub Afryki. My natomiast możemy obserwować gatunki awifauny z mroźnej północy Europy, które przylatują, znajdując w Polsce pożywienie i dobre warunki do przetrwania zimy. Jednym z ptaków, którego możemy obserwować na polskim wybrzeżu tylko zimą jest lodówka.

U wybrzeży Morza Bałtyckiego może ich zimować nawet do czterech i pół miliona. Na nasze wybrzeże przypada z tego kilkaset tysięcy osobników. Już sama nazwa sugeruje, że ich naturalnym terenem występowania jest strefa arktyczna i subarktyczna, gdzie jest co najmniej tak zimno, jak w lodówce. Co prawda tundra jest ich miejscem lęgowym, ale zimą panuje tam noc polarna, a temperatura potrafi spaść do minus 50 stopni.

Lodówka jest najliczniej zimującą u nas kaczką. Bardzo towarzyska

i ruchliwa, tworzy duże skupienia. Jej ubarwienie jest bardzo zmienne w różnych porach roku. Łatwo odróżnić kaczora po czarno-białej szacie godowej i podniesionym, długim, spiczastym ogonie, zwykle wysoko uniesionym. Statecznik ogonowy zakończony specjalnymi piórami nazywany „sterówkami” o długości od 10 do 15 cm ułatwia ptakom sterowanie w locie oraz lądowanie i start. Samice są skromniej ubarwione.

Kaczki te należą do grzązyc, czyli kaczek nurkujących. W morzu nurkują do 50 m, a po wynurzeniu potrafią od razu wlecieć w powietrze bez rozbiegu. Nogi

wykorzystują jak płetwy. Z dużą łatwością nurkują na 2 minuty i zjadają pokarm pod wodą. Polują głównie na małże, mięczaki, narybek, a nawet małe kraby.

Obliczono, że lodówki przebywające w zachodniej części Zatoki Gdańskiej konsumują rocznie ponad 6 tysięcy ton małży. Latają dość nisko, szybko uderzając skrzydłami, z prędkością do 100 km na godzinę.

Poza okresem godowym nie wychodzą na ląd, odpoczywają i śpią daleko na morzu. Na otwartym Morzu Bałtyckim ptaki te spotkać można na płycznach, gdzie dno jest 8–20 m poniżej lustra wody, a flora i fauna jest dużo bogatsza. Poza tym tereny te są zwykle omijane przez większe statki.

Lodówki gnieźdzą się najczęściej na niewielkich wyspach, płytkich stawach i jeziorach tundry. 5–6 jaj wysiadyje samica, która schodząc z gniazda nocą, przyłącza się do czekającego na wodzie samca. Częstym zagrożeniem dla piskląt są wydrzyki i duże mewy. Matka wówczas toczy zacięte boje, ale gdy atakują dwa ptaki naraz zwykle przegrywa. Gdy pisklęta dorosną i zaczynają latać, matka prowadzi je rzeką lub potokiem do morza.

Zachęcam, aby spacerując zimą porą nad Bałtykiem, rozglądać się za lodówkami. Nie są tak płochliwe jak inne ptaki i pozwalają się obserwować ze stosunkowo bliskiej odległości.

Niestety, populacja lodówek, jak wielu innych ptaków, zmniejsza się. Przyczyną jest głównie człowiek. Tysiące ptaków ginie na „chorobę olejową”. Gdy plamy ropy naftowej skleją ptasie pióra, ptaki przemarzają, a gdy ropa dostaje się do ich przewodu pokarmowego, ulegają zatruciu. Kolejnym zagrożeniem są sieci rybackie, w które zdarza się, że się zaplątują, innym – łapanie ptaków i ich konsumpcja. Tylko skuteczna ochrona lodówek pozwoli nam nadal cieszyć się obserwacją tych urodziwych kaczek.

Dr n. med. Zbigniew Kula,
gastroenterolog, koordynator
Zakładu Endoskopii Centrum
Onkologii w Bydgoszczy, miłośnik
ornitologii i fotografii.

Zaproszenie do teatru

Postanowiłem zainteresować koleżeństwo spektaklem teatralnym, który jakiś czas temu był przedstawiany, ja zaś byłem nim po prostu – zachwycony. No owszem – dom, rekreacja, zajęcia dodatkowe, wypoczynek – trudny wybór, jeśli dodać proponowane przeze mnie wyjście z domu. Wobec tego zachęte adresuję przede wszystkim do pokolenia jak ja – wcześniej urodzonego. Gdy sprawdziłem, że w marcu spektakl będzie wznowiony, chcę go po swojemu teraz Wam zaprezentować.

Widowisko „Jana Kaczmarka TiVi de domo” w Teatrze Kameralnym w Bydgoszczy po prostu – warte jest obejrzenia. Tego zmarłego ponad 15 lat temu aktora, satyryka i barda pamiętamy głównie z występów w Kabarecie Elita i radiowej Trójce w Studiu 202. Choć z wykształcenia był elektronikiem, absolwentem Politechniki Wrocławskiej, to życie zawodowe związał z twórczością poetycką, kabaretową i szeroko rozumianą rozrywką.

Poznałem osobiście Jana Kaczmarka i jego kolegów pół wieku temu, gdy wraz z kolegami z Kabaretu Elita (wówczas w części jeszcze studentami) dwukrotnie występował w Akademickim Klubie Studenckim Wojskowej Akademii Medycznej, gdzie wówczas studiowałem.

Była to zupełna improwizacja, tak względem scenografii, oprawy,

nagłośnienia, oświetlenia, kulis itp., lecz przedstawiona z autentycznym zaangażowaniem i profesjonalizmem, przy należnym największym tylko scenom i audytorium.

Nasz WAM-owski Teatrzyk Studencki „VERBUM” mógł potem podzielić się wrażeniami i „po koleżeńsku” pogawędzić z artystami. My byliśmy zaciekawieni twórczością „kolegów po fachu”, możliwością łączenia studiów z występami, oni zaś – zafascynowani mundurem u przyszłych lekarzy.

Z ponad 200 piosenek Jana Kaczmarka (samodzielnych i we współpracy m.in. z Jerzym Skoczylasem, Andrzejem Waligórkim, Tadeuszem Drozdą) wiele przyniosło mu ogólnopolski rozgłos. „Kurna chata”, „Polskie Strzechy”, „Zerowy bilans, czyli pero, pero”, „Czego się boisz głupia”, „Do serca przytul psa”, „Ballada o mleczarzu”, „Wapno”, „Co się zżera w jeziorze”, „Oj naiwny”, „Walc śnieżynek”, „Nasza

litania” – przypominam tylko kilka z wielu przykładów jego twórczości.

To często do dziś powtarzane przez kolejne pokolenia frazy, czy wręcz dosłowne cytaty. Stały się już klasykami, zaś dla młodzieży – po prostu „kultowymi”. Nadal nic nie tracą ze swojego dowcipu, błyskotliwości, ekspresji wyrazu czy wymowy o otaczającej nas rzeczywistości i o nas samych.

Tym bardziej ucieszyłem się, gdy mogłem obejrzeć wspaniałe widowisko z tekstami artysty, a przedstawione bravurowo i w zupełnie nowych aranżacjach, wręcz „na pełnym gazie” przez młodych aktorów Teatru Kameralnego.

To ucza dla każdego, lecz przede wszystkim nieco starszego audytorium, które w zdecydowanej większości zapełniło salę teatralną. Miło było posłuchać piosenek znanych z pewnością w większości widzom, skoro widziałem ich uśmiechnięte, zadowolone twarze, często przymknięte powieki, poruszające się wargi czy palce rąk i całe sylwetki.

W ten sposób każdy z nas mógł jak w soczewce przejrzeć się osobiście w zrealizowanej z pomysłem w śpiewanej i mówionej „opowieści” o przeciętnej (może też własnej) rodzinie sprzed 30–40 lat. Sami zaś artyści też pewno byli zadowoleni z występu, skoro byli wielokrotnie oklaskiwani, a na koniec z aplauzem fetowani rżęsiстыми brawami i uhonorowani powstaniem publiczności.

Osnowę i konferansjerkę koncertu przygotował Andrzej Poniedziałki, którego co rusz widzimy na scenie w czarno-białym (a jakże) telewizorze. Jego zamyślenia, niedopowiedzenia pozostawiają widza z własnymi wspomnieniami, zmuszając z nostalgią do refleksji nad własnymi przeżyciami. To świetnie ukazuje echa naszych minionych dni.

Zresztą – odniesień do przeszłości jest więcej: pasująca do całości raczej ciemna i oszczędna scenografia, autentyczne rekwizyty pamiętane z ówczesnej PRL-owskiej codzienności czy kostiumy z tamtych lat. Co tu dużo mówić, lubię teatr, najpierw domowe przygotowanie, ogarnięcie, potem już w sali przyciszone głosy widzów, przygaszanie światła

ciąg dalszy na s. 30



Foto: Radosław Drygas/Teatr Kameralny

ciąg dalszy ze s. 29

i spokój. Przenoszę się wówczas w inną rzeczywistość, bez szeleszczących papierków, wszechobecnego popcornu, co chwila wyrwywających się melodyjek telefonicznych czy głośnych dopowiedzi i komentarzy – znanych z sal kinowych.

Czy są tu jakieś związki z nami? No pewnie, wystarczy przypomnieć sobie z radiowej Trójki „pamiętnik młodej lekarki”, któremu głosu użył „pacjent” Jan Kaczmarek, więc – odniesień do przeszłości może być wiele, a wspomnień koleżeńskich i własnych z początków tak częstej u nas pracy „na rubieży” – jeszcze więcej. Zachęcam więc do wyjścia do teatru, to przedstawienie dla nas, i w jakiejś mierze – też o nas... A ja z pewnością przyjdę tu raz jeszcze!

O AUTORZE:

Dr n. med. Andrzej Zaczekiewicz jest dyplomantem Wojskowej Akademii Medycznej (ukończył w 1975 roku), specjalistą dermatologiem. Przez pierwsze lata pracy zawodowej związany był z resortową służbą zdrowia (jednostka wojskowa Inowrocław, następnie szpitale wojskowe: Toruń, Bydgoszcz). Przeszedł wiele szczebli stażu medycznego i funkcyjnego, zaś ponad 20 ostatnich lat pracuje w Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy. Prowadzi tu wyposażoną w najnowocześniejszy sprzęt poradnię dermatologiczną. Szczególnym zainteresowaniem darzy terapię dzieci chorujące na atopowe zapalenie skóry i łysienie plackowate.

Spektakl „Jana Kaczmarka TiVi de domo” w reżyserii Adama Opatowicza w Teatrze Kameralnym im. Wandy Rucińskiej w Bydgoszczy wystawiany będzie 29 i 30 marca (sobota i niedziela) o godz. 17:00.

ZAPROSZENIE NA POSIEDZENIA KOMISJI STOMATOLOGICZNEJ

Serdecznie zapraszamy członków Komisji Stomatologicznej oraz lekarzy dentyistów zainteresowanych problemami środowiska na otwarte posiedzenia Komisji Stomatologicznej Bydgoskiej Izby Lekarskiej, które zaplanowane są na: 21 lutego, 28 marca, 25 kwietnia, 23 maja oraz 13 czerwca.

- Zebrania odbywają się w godzinach 13:30–15:00. Terminy w wyjątkowych sytuacjach mogą ulec zmianie. Szczegółowe informacje uzyskać można w biurze izby pod nr. tel. 52 346–00–84, wew. 24.

Zapraszamy do współpracy i udziału w zebraniach.

Dr n. med. Aleksandra Perczak, lek. dent. Bartosz Majewski

KURS ECHOKARDIOGRAFII PRZEZPRZĘŁKOWEJ Z ZASTOSOWANIEM STYMULATORÓW MEDYCZNYCH DLA ŚREDNIO ZAAWANSOWANYCH

15 marca 2025r.
godz. 10.00 - 18.00

Bydgoska Izba Lekarska
ul. Lenartowicza 33-35 Bydgoszcz

- ✓ Ocena wybranych wad zastawki aortalnej, mitralnej i trójdzielnej w badaniu 2d i 3d

- ✓ Zastosowanie echokardiografii i echonawigacji w wybranych zabiegach przezskórnych wad strukturalnych serca z Kliniki Kardiologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy

- ✓ Warsztaty z echokardiografii przezprzēłkowej z wykorzystaniem stymulatorów medycznych

Kurs przeznaczony dla członków BIL.

Warunkiem wzięcia udziału jest potwierdzenie uczestnictwa - rejestracja przez formularz oraz wpłata 500 zł na konto Bydgoska Izba Lekarska 37 1050 1139 1000 0090 3277 4557

Zapisy poprzez formularz dostępny na stronie internetowej BIL: www.bil.org.pl



Dołącz do chóru *Medici Cantares*
Próby: wtorek, czwartek,
godz. 19-21 w siedzibie BIL

muzyka *rozwoj*

MEDICI CANTARES
CHÓR BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

śpiew *przyjaźń*

Napisz do nas za pośrednictwem Messengerai umów się na spotkanie!

Zapraszamy w szczególności Panów:)



DOM LEKARZA SENIORA

Fundacja Dom Lekarza Seniora (KRS 0000223048) uprzejmie prosi o wpłaty jednorazowe lub cykliczne w formie darowizny na cele statutowe – budowę Domu Lekarza Seniora.

Wpłat można dokonywać w ciągu całego roku na konto nr: **61 1160 2202 0000 0000 6202 7520**.

Bardzo liczymy również na przekazywanie 1,5% należnego podatku rocznego na rzecz budowy tego domu.

Fundacja jest instytucją pożytku publicznego i utrzymuje się głównie z darowizn. Obecnie za zgromadzone środki buduje dom w Osielsku.

Zebrane środki pozwalają na budowę w stanie surowym. Inwestycję będzie można dokończyć po zgromadzeniu wystarczających środków finansowych.

Lekarze seniorzy całe swoje życie zawodowe pracowali za niewielkie wynagrodzenie, aby ratować zdrowie i życie pacjentom. Fundacja w Ich imieniu prosi o wsparcie.

Fundacja Dom Lekarza Seniora



**PROponujemy
NA SPRZEDAŻ BĄDŹ
WYNAJEM:**
lokal użytkowy o powierzchni
155 m kw z przeznaczeniem
na gabinety lekarskie lub
inne.

Do lokalu przynależy duży taras z mini mariną, z którego można podziwiać okolicę. Lokal mieści się w obiekcie River Towers, największym budynku mieszkalnym w Bydgoszczy.

OBIEKT RIVER TOWERS znajduje się w sportowym sercu miasta – obok nowoczesnej przystani Lotto-Bydgostia, lodowiska Torbyd i hal sportowych Łuczniczka i Sisu Arena. Jest położony w samym sercu miasta, umożliwiając szybki dostęp do usług i miejsc spędzania wolnego czasu. W zasięgu ręki mamy dwa centra handlowe (Focus Mall i Zielone Arkady), dworzec autobusowy, kampus UKW, budynki Collegium Medicum.

Lokal w stanie do wykończenia. Na życzenie kupującego lokal może zostać odpowiednio zaadaptowany przez sprzedającego.

ZAPRASZAMY DO KONTAKTU POD NUMEREM

☎ 602-704-900 bądź 796-048-766.

📍 Po więcej informacji zapraszamy Państwa na naszą stronę internetową <https://www.kwkrivertower.pl/>.

W swojej ofercie posiadamy również lokale mieszkalne na sprzedaż.

**SZTUKA NOWOCZESNA.
DLA WYBRANYCH.**

**RANGE ROVER
VELAR**



Plichta British Auto
ul. Toruńska 258/260
85-831 Bydgoszcz
+48 52 526 01 00
salon@plichtabritishauto.pl

LIMITOWANA OFERTA



Warsztaty z pierwszej pomocy

Serdecznie zapraszamy do udziału w specjalistycznych warsztatach z pierwszej pomocy z elementami farmakologii i medycyny ratunkowej, które są planowane na 28 marca 2025 roku na godzinę 14:00 (grupy maksymalnie 12-osobowe).

Program kursu opracowany został z myślą o prewencji i postępowaniu w najczęstszych stanach zagrożenia zdrowia i życia. Z uwagi na medyczne wykształcenie personelu lekarskiego kurs poszerzony został o wybrane elementy farmakologii i medycyny ratunkowej.

Prowadzącym będzie: mgr Tomasz Modrzewski, ratownik medyczny, kierownik Zespołu Ratownictwa Medycznego w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu.

Zapisy dokonywać można drogą e-mailową na adres: stomatologia@bil.org.pl. Obowiązuje opłata 50 zł za obiad, dla członków Bydgoskiej Izby Lekarskiej koszt warsztatów pokrywa BIL.



Więcej informacji uzyskać można pod nr. tel. 52 346-00-84, wew. 24 u pracownika BIL Justyny Nalewalskiej.

Dr n. med. Aleksandra Perczak,
Komisja Stomatologiczna,
lek. dent. Bartosz Majewski,
Komisja Kształcenia BIL



Ordynatorowi Oddziału
Otolaryngologii,
Audiologii i Foniatrii
Dziecięcej
Wojewódzkiego
Szpitala Dziecięcego
w Bydgoszcy

**Dr. hab. n. med.
Józefowi
Mierzwińskiemu,
prof. UMK**

wyrazy głębokiego
współczucia z powodu
śmierci
Mamy

KOMUNIKATY BIL

Uchwały Okręgowej Rady Lekarskiej BIL

5 grudnia 2024 roku

189/IX/24

W sprawie upoważnienia do podpisania umowy z Ministerstwem Zdrowia na przekazanie środków z budżetu państwa na zadania realizowane przez samorząd lekarski.

190/IX/24

W sprawie przyznania zasiłku pośmiertnego po zmarłym lekarzu dentyście będącym członkiem Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

191/IX/24

W sprawie przyznania zasiłku pośmiertnego po zmarłym lekarzu dentyście będącym członkiem Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

192/IX/24

W sprawie zaopiniowania kandydata na konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii ogólnej.

193/IX/24

W sprawie skierowania do Krajowej Komisji Wyborczej wniosku o odwołanie ze stanowiska prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej.

194/IX/24

W sprawie wniosku o zwołanie przez Naczelną Radę Lekarską Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy w celu odbycia dyskusji w przedmiocie działalności samorządu zawodowego lekarzy i lekarzy dentyistów IX kadencji oraz w celu odwołania ze stanowiska prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej.

195/IX/24

W sprawie ustalenia terminów posiedzeń Okręgowej Rady Lekarskiej BIL i Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej BIL w 2025 roku.

196/IX/24

W sprawie zwołania LXV Sprawozdawczego Okręgowego Zjazdu Lekarzy Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

197/IX/24

W sprawie regulaminu „Konkursu na Najpiękniejszą Kartkę Bożonarodzeniową” organizowanego przez Bydgoską Izbę Lekarską, powołania Komisji Konkursowej oraz wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji Kultury, Sportu i Rekreacji Bydgoskiej Izby Lekarskiej na sfinansowanie nagród w konkursie.

Kącik jednego wiersza

Podzielmy się swoją twórczością

Zachęcamy lekarzy i lekarzy dentystów do dzielenia się swoją twórczością, do opowiedzenia o swoich pasjach i zainteresowaniach.

Materiały można nadsyłać drogą e-mailową na adres: primum@bil.org.pl lub zwykłym listem na adres Bydgoskiej Izby Lekarskiej.

Redakcja

Szafy mam pełne niespełnionych marzeń,
szuflady planów odłożonych na później.
Na półkach piętrzą się tęsknoty.
W przedpokoju buty
gotowe do drogi
wciąż cierpliwie czekają.

Lek. Ilona Dzijak-Muniak, członkini Unii Polskich
Pisarzy Lekarzy
Styczeń 2023



BIULETYN BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ
primum

Pismo Okręgowej Izby Lekarskiej w Bydgoszczy
nr 1 (395) – luty 2025

zapraszamy na
www.bil.org.pl

WYDAWCA
Okręgowa Izba Lekarska w Bydgoszczy
ul. Teofila Lenartowicza 33-35
85-133 Bydgoszcz
www.bil.org.pl
bil@bil.org.pl

REDAKTOR NACZELNA

Dorota Habel
primum@bil.org.pl

RADA PROGRAMOWA

prof. Aleksander Araszkiwicz
lek. Mieczysław Boguszyński
prof. Katarzyna Jankowska
dr n. med. i n. o zdr. Krystian Kałużny
lek. Adrianna Kaszubowska
dr n. med. Maciej Klimarczyk
lek. Anna Kłosińska
lek. dent. Marek Rogowski (przewodniczący)
dr n. med. Zofia Ruprecht
lek. Agnieszka Sawicka
lek. Anna Szczuka
lek. Jerzy Świstun
lek. Mateusz Wartęga
lek. Michał Wojciechowski

Współpraca redakcyjna: Adam Juszkiewicz
Zdjęcia na okładce: Spotkania wigilijne BIL oraz
mikołajki dla dzieci lekarzy
Projekt graficzny: Ewa Gawlik
Skład i druk: skladgazet.pl
Nakład: 4.400 egzemplarzy

Copyright © OIL Bydgoszcz

Żadna część niniejszej publikacji nie może
być reprodukowana lub przedrukowana bez
pisemnej zgody wydawnictwa.

Informacja dla autorów tekstów i zdjęć

Redakcja nie zwraca materiałów
niezamówionych oraz zastrzega sobie prawo
do skrótów i redakcyjnego opracowania tekstów
przyjętych do druku.
Za treść reklam i ogłoszeń redakcja nie
odpowiada.
Zdjęcia prosimy przysyłać w formacie JPG, TIF
lub RAW, o rozmiarze nie mniejszym niż
ok. 1500 x 1000 pikseli.

INFORMACJE I KONTAKTY

Sekretariat

tel. 52 346-07-80 | 52 346-00-84 | 52 346-07-85
tel. kom: 600-435-289
Pracujemy: poniedziałek – piątek,
w godz. 8:00–16:00

Prezes BIL

lek. Aleksandra Śremska (codziennie) – spotkanie
możliwe po wcześniejszym umówieniu przez biuro

Wiceprezesa BIL

lek. dent. Marek Rogowski
dyżur co drugi czwartek, w godz. 14:00–15:00
lek. Michał Wojciechowski
dyżur co drugi poniedziałek, w godz. 15:00–16:00

Sekretarz

dr n. med. Łukasz Wołowicz
dyżur we wtorki, w godz. 14:00–15:00
sekretarz@bil.org.pl

Pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy i lekarzy dentystów

dr n. med. Maciej Klimarczyk
klimarczyk@op.pl

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

lek. Zofia Parszyk
rzecznik@bil.org.pl

Inspektor Ochrony Danych Osobowych

Krzysztof Stanek
rodoinnspektor.bil@bil.org.pl

Konsultant ds. ubezpieczeń

tel. kom. 577-900-380
nbranecka@ins-med.pl



LEX SECURE[®]
24H OPIEKA PRAWNA



**BYDGOSKA
IZBA
LEKARSKA**



24H OPIEKA PRAWNA DLA LEKARZY I LEKARZY Z BYDGOSKIEJ IZBY LEKARSKIEJ

W skład Pakietu Premium 24h Opieki Prawnej dla Bydgoskiej Izby Lekarskiej wchodzi:

- ☞ **24h Infolinia prawna** – kontakt z prawnikiem we wszystkich sprawach prawnych związanych z życiem prywatnym i zawodowym
- ☞ **Porady prawne** – nielimitowane odpowiedzi na pytania prawne w formie opinii prawnej albo rozmowy z prawnikiem
- ☞ **Dokumenty prawne** – spersonalizowany dokument przygotowany przez prawnika na podstawie stanu faktycznego przekazanego przez Klienta

- ☞ **Wideoporady prawne** – rozmowa z prawnikiem za pośrednictwem internetowego wideokomunikatora
- ☞ **Wybór Adwokata** – wybór najlepszego adwokata do sprawy sądowej
- ☞ **Pomoc prawna** z zakresu prawa podatkowego
- ☞ **Pomoc prawna lekarzom**, którzy doświadczyli hejtu
- ☞ **Zakres Prawa** – całe prawo polskie oraz prawo europejskie obowiązujące na terenie Rzeczypospolitej Polskiej
- ☞ **24h Opieka Prawna** obejmuje swoim zakresem Klienta (Lekarza z BIL) oraz jego najbliższych.

JESTEŚMY DO PAŃSTWA DYSPOZYCJI 365 DNI W ROKU, 24 GODZINY NA DOBĘ.

Lex Secure 24h Opieka Prawna
Al. Niepodległości 723/6
81-853 Sopot
prawnik@opiekaprawna.pl
www.opiekaprawna.pl

24H INFOLINIA PRAWNA

 **+48 501 538 539**