

Buletyn

Od 1990 roku



Czerwiec `19 Kwartalnik Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku nr 2 (138)



39 OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

OGÓLNOPOLSKA KONFERENCJA – NAJNOWSZA WIEDZA W ROKU 2019

POSTĘPY W EDUKACJI GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEJ

27-29 CZERWCA 2019 | PŁOCK



POLSKIE TOWARZYSTWO GINEKOLOGÓW I POŁOŻNIKÓW
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W PŁOCKU



Zapraszamy na I Ogólnopolską Konferencję "Postępy w edukacji ginekologiczno-położniczej".
Szczegóły: www.postępy.edu.pl; KOD PROMOCYJNY dla członków OIL Płock i PTL: OIL-PTL2019 - zniżka o 400 zł.
KONIECZNA REJESTRACJA



Joanna Sokołowska

Dlaczego ogórek nie śpiewa?

*Pytanie to, w tytule
postawione tak śmiało,
choćby z największym bólem
rozwiązać by należało.*

*Jeśli ogórek nie śpiewa,
i to o żadnej porze,
to widać z woli nieba
prawdopodobnie nie może.*

*Lecz jeśli pragnie? Gorąco!
Jak dotąd nikt. Jak skowronek.
Jeżeli w słoju nocą
łyż przelewa zielone?*

*Mijają lata, zimy,
raz słoneczko, raz chmurka;
a my obojętnie przechodzimy
koło niejednego ogórka.*

(K. I. Gałczyński)

Stoimy u progu tak zwanego „sezonu ogórkowego” - takiego sensu stricto i takiego symbolicznego, związanego z początkiem lata. Tytułowe pytanie jest więc jak najbardziej na czasie. Odpowiedzi na nie poszukiwał poeta, pochylający się nad słojem kiszących się, być może we własnym sosie, ogórków. Możecie poszukać jej i Wy, Szanowni Czytelnicy, choćby w ramach towarzyskiego small talk. To z pewnością pomoże, podczas spotkań, przydarzających się w letnich okolicznościach przyrody, pomi-

nać kwestie, które raczej powinny zostać obłożone towarzyskim embargo. Jestem pewna, że „ogórek” (byle nie Magdalena), to zawsze lepszy temat niż polityka, wychowanie dzieci (własnych), brak wychowania dzieci (cudzych), zdrowie (i jego brak) oraz pieniądze (i ich brak). Najbardziej oryginalne przemyślenia, zwłaszcza wiążące kwestie wokalnych umiejętności małosolnego z ogólnie pojętą tematyką medyczną, z przyjemnością opublikujemy jako dowód Państwa poczucia humoru i dystansu do otaczającej rzeczywistości.

W życiu Izby Lekarskiej, choć miesiące letnie będą na pewno czasem nieco mniejszej aktywności, na „sezon ogórkowy” raczej nie znajdziemy czasu. Obradujący 6 kwietnia Okręgowy Zjazd Lekarzy określili zadania i plan pracy na najbliższe miesiące. O obradach i towarzyszących im emocjom przeczytacie Państwo na kolejnych stronach *Biuletynu*, a pełną treść sprawozdań i uchwał oraz relację fotograficzną znajdziecie na stronie internetowej izby w odpowiedniej zakładce (<http://www.oil-plock.pl/924-39.html>).

Delegaci dyskutowali o tym, co zaprzęta nasze lekarskie głowy w związku z permanentną i trwającą od zawsze reformą systemu opieki zdrowotnej. W tym roku na plan pierwszy wysunęły się kwestie tak zwanej informatyzacji - wprowadzenia „e-dokumentów”, które choć są jaskółkami nowoczesności, nie czynią - jak na razie - naszej pracy łatwiejszą.

Najwięcej emocji w zjazdowej debacie wzbudził temat finansowania pracy w organach samorządu lekarskiego. Dotychczasowy, całkowicie społeczny jej charakter, w wyniku decyzji delegatów, ma się zmienić. Zjazd zobowiązał Okręgową Radę Lekarską do opracowania i wdrożenia systemu takich rekompensat. Efekt tej pracy poznacie Państwo we wrześniu, a kolejny Okręgowy Zjazd podda go ocenie.

Duży niepokój wśród obradujących wzbudziła nieobecność na sali młodych lekarzy. Czy ich absencja to brak chęci, czy wrodzona - „z woli nieba” - nieumiejętność pracy społecznej? Wciąż poszukujemy odpowiedzi na pytanie, dlaczego tak się dzieje i sposobu na to, by nie „kisić się we własnym sosie” wciąż niezmiennego zespołu działaczy samorządu.

Licząc na to, że Państwa gabinety w okresie letniej kanikuły będą mniej oblegane niż w „grypowe” miesiące, na łamach naszej gazety zachęcam do wzięcia udziału w akcji Fundacji Powszechnego Czytania „Książka na receptę. Recepta na sukces”. OIL w Płocku jest lokalnym partnerem tej ze wszech miar godnej promowania inicjatywy. Ostatnia strona *Biuletynu* jest równocześnie plakatem. Każdy z nas może go wyciąć i zawiesić tam, gdzie spotyka swoich pacjentów. Wszystkim zainteresowanym Biuro OIL udostępni też, dzięki przychylności Fundacji, materiały edukacyjne i promujące czytelnictwo oraz informację o warunkach przystąpienia do akcji. Przyłóżmy, proszę, nasze lekarskie ręce do tego, by nasi pacjenci czytali - będą od tego zdrowsi i mądrzejsi - tak pokazują badania. Jestem pewna, że gdy kiedyś to nastąpi, będziemy żyć i pracować w fajnym miejscu. A jeśli nie my, to nasze zdolne, lekarskie dzieci...

39 OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY W PŁOCKU



Ryszard Mońdział

Szanowni Państwo. Lekarze i Lekarze Dentyści, członkowie OIL Płock!

Minął rok pracy VIII kadencji płockiego samorządu lekarzy i lekarzy dentyistów. Zgodnie z ustawą o izbach lekarskich odbyliśmy zjazd sprawozdawczy. W historii naszego samorządu to zjazd 39. Sala Wydziału Nauk o Zdrowiu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej, dzięki życzliwości rektora, Pana prof. nadzw. dr hab. n. med. Macieja Słodkiego, udostępniona na nasze potrzeby, okazała się wystarczająco pojemna i wyposażona aby sprawnie przeprowadzić zadanie.

Zjazd podzielony został na dwie części.

W pierwszej, po ukonstytuowaniu prezydium zjazdu, wysłuchaliśmy sprawozdań organów i zostały przyjęte stosowne uchwały.

W drugiej podjęliśmy dyskusję o codzienności lekarskiego życia, o tym czego możemy się spodziewać, w związku z rozwijającą się komputeryzacją i informatyzacją naszej pracy, możliwych zmianach w zasadach kształcenia specjalistycznego i innych zmianach w ustawie zawodowej, sugerowanych w opracowaniu zespołu Ministra Zdrowia, powstałego w wyniku porozumienia z lekarzami Porozumienia Rezydentów w lutym 2018 roku.

Omówiliśmy kwestie poprawności prowadzenia rejestru indywidualnych i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich i lekarsko-dentystycznych i odpowiedzialności organu rejestrowego, jakim jest Okręgowa Rada Lekarska. Dyskutowaliśmy o trudnościach, a wręcz niechęci poszczególnych podmiotów leczniczych do współpracy, dającej możliwość aktualizacji rejestru, bez nadmiernego obciążania lekarzy koniecznością dokonywania zmian w ustawowym 14 dniowym terminie od ich zaistnienia, a także analizie niezbędnych zmian w finansach samorządu.

Gościem Zjazdu był prezes Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarskiej w Toruniu - Wojciech Kaatz. Na zaproszenie odpowiedział też prezes płockiego szpitala Św. Trójcy Ewa Nieścierenko, członek naszego samorządu.

O ile część sprawozdawcza była, jak to zwykle jest, mało intrygująca, to pozostałe punkty wywoływały szybsze bicie serca.

Dyskusja delegatów i uchwały programowe to konieczność, aby zakresić zadania którymi ma obowiązek zająć się Rada. Takie też zostały podjęte.

Zjazd przyjął uaktualnione jednolite teksty statutu OIL Płock i regulaminu Rady OIL Płock. Przyjął także stanowisko określające stan obecny i zadania na kolejne miesiące.

Drodzy Państwo!

Dziękuję wszystkim delegatom, którzy pamiętali o przyjętym na siebie obowiązku reprezentowania wyborców poszczególnych rejonów wyborczych i uczestniczyli w 39 Okręgowym Zjeździe Lekarzy w dniu 6 kwietnia 2019 roku.

Tym delegatom, którzy nie zdecydowali się na udział, muszę przypomnieć, że aby obrady najwyższej władzy - Zjazdu - miały sens i były ważne, także ich obecność jest konieczna. Kierunki podejmowanej pracy, oczekiwania lekarzy, zadania do wykonania określa właśnie OZL. Przy niedostatecznej aktywności delegatów nie można mówić o realizowanych, czy nierealizowanych oczekiwaniach lekarzy, a tym bardziej być pewnym, że praca wybranych do poszczególnych organów władz OIL Płock jest właściwie prowadzona.

Chcę także serdecznie podziękować wszystkim koleżankom i kolegom lekarzom i lekarzom-dentystom współpracującym w Prezydium i Radzie OIL Płock za ich aktywność.

Dziękuję członkom OSŁ, OROZ, Komisji Rewizyjnej za pracę i przygotowanie sprawozdań. Dziękuję przewodniczącym komisji problemowych za prowadzoną aktywność. Wiem, że jest to dodatkowy wysiłek, że wymaga czasu i poświęcenia, czasem rezygnacji z czegoś dla siebie, aby sprostać oczekiwaniom innych. Niech satysfakcja, że Okręgowa Izba Lekarska w Płocku pracuje, że stara się być dla lekarzy i lekarzy dentyistów, jako urząd wykonujący część zadań powierzonych przez MZ jak najbardziej przyjazna, a jako miejsce spotkań lekarzy, dzięki pracownikom biura tworzących domową atmosferę zawsze otwarta, będzie wystarczająco motywująca do bardziej wyťažonej i jeszcze bardziej profesjonalnej pracy.

Dziękuję prezydium 39 Okręgowego Zjazdu Lekarzy za sprawne poprowadzenie zjazdu, a pracownikom OIL Płock za przygotowanie organizacyjne i techniczne.

Za rok zjazd numer 40. Do zobaczenia! Mam nadzieję, że spotkamy się w liczniejszym składzie delegatów.

Sprawozdanie ze zjazdu oraz treść uchwał i apeli na stronie <http://www.oilplock.pl/924-39.html>

ZJAZDOWE KOMENTARZE

Judyta Knobelsdorf

Na sali obrad zabrakło młodych lekarzy. Przyczyna? Być może jest nią brak poczucia mocy sprawczej, jaką odczuwa mała grupa świeżych adeptów zawodu w dużym gronie osób doświadczonych zarówno w pracy zawodowej, jak i samorządowej.

Największe emocje w zjazdowej debacie wywołała dyskusja dotycząca rekompensaty za pracę w samorządzie. Jest to zrozumiałe - trzydzieści lat trwał społeczny model pracy w samorządzie i każdy z nas zdaje sobie sprawę, że zmiana tej sytuacji to jak przekroczenie Rubikonu. Powrotu nie będzie.

Elżbieta Mazurkiewicz

Frekwencja była chyba podobna, jak na wcześniejszych zjazdach. Z oczywistych przyczyn zawsze wyższa jest wówczas, gdy mają one charakter wyborczy. Nie dziwi mnie też specjalnie nieobecność młodych lekarzy. Zapraszani do aktywności w samorządzie - nie podejmują jej, pewnie niewiele wiedzą o problemach środowiska. Ale skąd mają jednak wiedzieć, skoro „nie bywają”? Ta grupa zawsze była mniej aktywna, może poza czasem gdy do samorządu wkroczyła silna grupa pod wezwaniem Jarka Waneckiego - Kapituła Szczere Połączenie. To byli ludzie, którzy chcieli zaistnieć, działać i pisać. Tyle tylko, że dziś ich także nie widać w pracach Izby. Dlaczego stracili chęć czynnego uczestniczenia w jej życiu?

Przykro mi, że starsze pokolenie lekarzy nie wykształciło liderów, którzy sprawią by młodzi nie unikali zaangażowania w pracę naszej korporacji. Stąd płynący od Okręgowej Rady Lekarskiej apel do liderów poszczególnych okręgów wyborczych o analizę obecności na zjeździe - po to, by zwiększyć kontakt z młodymi, by sprowokować szczerą rozmowę, w której, być może, usłyszymy słowa krytyki. Niech taka dyskusja zachęci do wspólnego działania różnych pokoleń lekarskich.

Jestem przekonana, że trud oceny Zjazdu tkwi głównie w nadmiarze emocji towarzyszących debacie nad aspektami finansowania pracy w izbach lekarskich. Różnimy się - tak być powinno. Wysoki poziom emocji przeszkadzał jednak w spokojnej dyskusji i analizie uchwał. To pewnie zaważyło na wyniku głosowania. Z każdej sytuacji trzeba wyciągać jednak wnioski na przyszłość. Poróżnił nas problem rekompensaty za pracę w samorządzie. Głosowałam za projektem, który przewiduje opracowanie modelu takiej rekompensaty, choć osobiście jej nie oczekuję. Zresztą, na wzór kolegów z Kujawsko-Pomorskiej OIL, można indywidualnie zrezygnować z przysługującego wynagrodzenia za czas poświęcony na pracę dla środowiska. Uważam, że powinno się zwracać koszty przyjazdu kolegom spoza Płocka.

Marek Mądrecki

Frekwencja była do zaakceptowania. Kompromitacją środowiska młodych lekarzy był ich udział, a w zasadzie nieobecność na zjeździe. Szczególnie dotyczy to delegatów z Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Płocku. Liczyliśmy na ich aktywną pracę w ramach samorządu - na ubiegłorocznym zapale i obietnicach się skończyło. Jestem ich postawą bardzo zawiedziony.

W kwestii finansowania pracy w samorządzie, jestem zdania, że jakaś forma rekompensaty jest konieczna. Skoro mamy środki na finansowanie imprez których koszt wynosi 20-30 tysięcy, a

uczestników jest około 30 (cena „biletu” ok. 800 zł na osobę), to musimy znaleźć jakąś formę finansowania pracy lekarzy i lekarzy dentyistów w organach izby. To nie jest praca charytatywna, to jest praca w samorządzie, za którą się ponosi odpowiedzialność. Wymaga zapoznania się z aktami prawnymi na poziomie pracy prawników. To obliguje do dużego zaangażowania, często poświęcenia dużej ilości czasu i rezygnacji z innych zajęć, w tym pracy zawodowej. Rekompensata jest też niezbędna, szczególnie dla tych, którzy dojeżdżają do Płocka. W chwili obecnej OIL w Płocku finansowo stoi na dobrym poziomie i może pozwolić sobie na jakąś formę wynagrodzeń dla lekarzy pracujących w organach.



Wojciech Kaatz, Prezes Kujawsko-Pomorskiej OIL

Jolanta Mroczyńska

Wszyscy jesteśmy zapracowani i zmęczeni. Młodzi lekarze w ubiegłorocznym zjeździe wyborczym wzięli aktywny udział i tym nas zmylili. Myślę, obserwując frekwencję tego środowiska na 39 OZL, że to pokolenie - oczywiście z nielicznymi wyjątkami - działać społecznie nie będzie.

Być może wynika to z faktu, że praca społeczna - a tak pracuje się w samorządzie naszej izby - przestała być popularna. W efekcie pracuje niewielka liczba osób, inni tłumaczą się brakiem czasu. Może więc trzeba przyznać, a to wzbudziło na zjeździe gorącą wumianę poglądów, że za tę pracę powinno się zapłacić. Powinni być więc, w skromny sposób, wynagrodzeni również Lekarze zaangażowani w pracę w samorządzie. Jeśli ktoś nie chce odbierać takiego symbolicznego wynagrodzenia, może je przeznaczyć na dowolny cel. Niedługo nie będzie ludzi do pracy...

Małgorzata Sobieraj

Niska frekwencja zjazdowa, to trend powtarzający się w ostatnich latach. Środowisko lekarskie nie chce się angażować w pracę na rzecz samorządu. Może wynika to z tego, że koledzy nie widzą wymiernych korzyści dla siebie, a zajmując się pracą zarobkową w wielu miejscach w ciągu tygodnia, w sobotę nie mają już siły i wolą odpocząć?

Niepokój budzi brak zaangażowania młodych lekarzy. Może to pokolenie jest nastawione roszczeniowo i konsumpcyjnie i praca społeczna nie jest w kręgu ich zainteresowania? A może nie wierzą, że mogą przebić się w grupie działających od lat samorządowców?

STANOWISKO 39 OKRĘGOWEGO ZJAZDU LEKARZY W PŁOCKU

Delegaci 39 Okręgowego Zjazdu Lekarzy przyjmują program działania na czas trwania VIII kadencji w latach 2019 - 2022. Program składa się z zadań, które wymagają pilnej realizacji w celu umocnienia pozycji samorządu lekarskiego na terenie działania Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku w aktualnych realiach systemu opieki zdrowotnej.

Delegaci wskazują na - merytoryczny nadzór nad wykonywaniem zawodu, kształcenie podyplomowe i dbałość o przestrzeganie zapisów Kodeksu Etyki Lekarskiej - jako trzy podstawowe filary silnego samorządu lekarzy i lekarzy dentyistów.

SAMORZĄD PROFESJONALISTÓW

Jednym z podstawowych zadań samorządu lekarzy i lekarzy dentyistów jest prowadzenie i udostępnienie, w ramach informacji publicznej, rejestru indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych, grupowych praktyk lekarskich i lekarsko-dentyistycznych, a także praktyk lekarskich i specjalistycznych praktyk lekarskich w miejscu wezwania i w podmiocie leczniczym.

Zjazd zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską do czuwania nad rzetelnością przebiegu procesu rejestracji powyższych praktyk i wiarygodnością zapisów w nim widniejących, jako działania zasadniczego dla sprawowania merytorycznego nadzoru nad wykonywaniem zawodu.

W celu realizacji powyższego zadania, Zjazd zaleca organowi prowadzącemu rejestry nawiązanie ścisłej współpracy z jednostkami zatrudniającymi lekarzy i lekarzy dentyistów w ramach dozwolonych form praktyki lekarskiej oraz z właściwymi organami samorządu terytorialnego i instytucjami odpowiedzialnymi za organizację opieki zdrowotnej. Delegaci zobowiązują Okręgową Radę Lekarską w Płocku do dołożenia najwyższej staranności w przestrzeganiu kontroli wpisów dokonywanych w rejestrach. Jednocześnie wskazują, jako niezbędne dla realizacji tego zadania, prowadzenie współpracy z innymi izbami lekarskimi, w zakresie wymiany informacji na temat lekarzy zgłaszających wykonywanie praktyki lekarskiej i lekarsko-dentyistycznej poza Okręgową Izbą Lekarską, właściwą dla podstawowego miejsca wykonywania praktyki.

Delegaci wskazują, że samorząd lekarski, jako jedyny, posiada pełne kompetencje i wiedzę fachową, która pozwala na profesjonalny i wiarygodny nadzór nad wykonywaniem zawodu lekarza i lekarza dentyisty, a organy - Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Okręgowy Sąd Lekarski - są obdarzone najwyższą kompetencją do orzekania w kwestiach spornych.

Jednocześnie Zjazd apeluje do Lekarzy i Lekarzy dentyistów o dopełnienie najwyższej staranności w aktualizowaniu rejestrów.

SAMORZĄD SPECJALISTÓW

39 Okręgowy Zjazd Lekarzy w Płocku, mając na uwadze przewidywane zmiany, które wprowadzi procedowana właśnie Ustawa o Zawodzie Lekarza i Lekarza Dentyisty, wskazuje obowiązek stałego kształcenia podyplomowego, jako jedno z podstawowych, przewidzianych Kodeksem Etyki Lekarskiej, zobowiązań każdego wykonującego zawód lekarza i lekarza dentyisty.

Zjazd zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską i Okręgową Komisję Kształcenia do stworzenia programu szkoleń, kursów i konferencji naukowych, odpowiadających wymogom aktualnej

sytuacji środowiska medycznego i potrzebom zgłaszanym przez lekarzy i lekarzy dentyistów należących do Okręgowej Izby Lekarskiej w Płocku. Delegaci zalecają ORL zabezpieczenie środków na finansowanie takich szkoleń.

Zjazd wskazuje na konieczność współpracy w tym zakresie samorządu lekarskiego z samorządami innych zawodów zaufania publicznego.

Jednocześnie Delegaci podkreślają, że uczestnictwo lekarzy i lekarzy dentyistów w organizowanych formach kształcenia podyplomowego jest nie tylko przywilejem, ale i statutowym obowiązkiem, niezależnie od posiadanej specjalizacji i formy wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentyisty.

Zjazd zaleca lekarzom spełniającym kryterium wiekowe, aplikowanie do korzystania z programu stypendialnego Naczelnej Izby Lekarskiej. Delegaci zobowiązują ORL i Komisję Kształcenia do udzielenia wsparcia i pomocy wszystkim, którzy poprzez udział w powyższym projekcie, mogą przyczynić się do podnoszenia swoich kwalifikacji, a co za tym idzie wspólnej fachowej wiedzy medycznej na najwyższym światowym poziomie.

SAMORZĄD ETYCZNY

W dobie podważania podstawowych wartości etycznych, postępującej dehumanizacji w medycynie i przykładach braku empatii dla potrzebujących Zjazd zaleca wszystkim członkom samorządu lekarzy i lekarzy dentyistów staranne przestrzeganie



zapisów KEL, szczególnie w zakresie regulującym wzajemne relacje lekarzy.

Delegaci zwracają uwagę na wyjątkową rolę i odpowiedzialność w tym zakresie lekarzy piastujących stanowiska kierownicze. To lekarze pełniący ważne funkcje w systemie opieki zdrowotnej kształtują realia wykonywania zawodu, mają wpływ na rozwój zawodowy młodych lekarzy, ich poziom wykształcenia i zachowania w relacjach z pacjentami i przedstawicielami zawodów medycznych z którymi tworzyć będą zespoły medyczne.

Zjazd zobowiązuje Okręgową Radę Lekarską w Płocku do szczególnie wnikliwej analizy zachowań lekarzy będących kierownikami specjalizacji, nauczycielami i mentorami dla pokolenia lekarzy wchodzących do zawodu oraz wskazuje na konieczność pogłębionej współpracy z przedstawicielami zawodów medycznych w tym zakresie.

KSIĄŻKA NA RECEPTĘ



**Książka
na receptę**
Recepta
na sukces



Fundacja
Powszechnego
Czytania

WYRÓWNUJEMY
SZANSE NA DOBRĄ
PRZYSZŁOŚĆ

Czytanie to recepta na wyważony dialog społeczny!

Pierwsza akcja upowszechniania czytania pod patronatem Ministra Zdrowia!

Mniej niż 40% dorosłych Polaków czyta tylko jedną książkę rocznie. To dwa razy mniej niż w Czechach. Akcja „Książka na receptę. Recepta na sukces”, to pierwszy krok w stronę zaangażowania w promocję czytania kolejnych grup profesjonalistów do sprawy, która powinna być wspólną troską! Jako pierwsi zaproszeni zostali neonatolodzy i pediatrzy.

Akcja wzorowana jest na mechanizmach sprawdzonych w Stanach Zjednoczonych. 30 lat temu pediatrzy z Boston Medical Center zaczęli dosłownie przepisywać czytanie na receptach. Po kilku latach wyniki rozwojowe dzieci pod taką opieką wzrosły ponad średnią. Tym samym, udowodniono, że codzienne czytanie dzieciom przynosi wymierne efekty. Dla rodziców lekarz neonatolog, pediatra czy położna to bardzo ważne autorytety. Ich zalecenie jest skuteczniejsze niż inne formy przekonywania.

Wyniki badań klinicznych sugerują, że dzieci, których rodzice przestrzegali takiego zalecenia lekarskiego:

- mają większe bierne i czynne kompetencje językowe - ich rozwój językowy jest szybszy

- prędzej rozwijają kompetencje społeczne - umiejętność zabawy (także z innymi dziećmi) i radzenie sobie z lękiem separacyjnym

- mają większą zdolność skupienia uwagi i szybciej osiągają gotowość szkolną

- rzadziej wykazują nadreaktywność i agresję - przekonuje dr n. med. Jacek Mrukowicz, redaktor naczelny Medycyny Praktycznej.

Udowodniono, że dzieci, którym rodzice czytali codziennie, są bardziej stabilne emocjonalnie i mają większe kompetencje społeczne. Są mniej agresywne, rzadziej depresyjne.

- Przywykliśmy uznawać temat upowszechniania czytania za obszar zainteresowania ludzi wyłącznie z kręgu wydawniczo-kulturowego. A przecież, sprawa upowszechnienia czyta-

nia jest kluczową kwestią dla rozwoju naszego kraju, jego gospodarki, myśli naukowej, czy innowacyjności. - mówi Maria Deskur, prezes Fundacji Powszechnego Czytania.

W tym celu Fundacja Powszechnego Czytania, organizator akcji, udostępniac będzie przychodniom drukowanie recept, na których zamiast rekomendacji witaminy D czy C lekarz pediatra będzie rekomendował codzienne czytanie - **od urodzenia, 20 minut dziennie, codziennie.**

Akcja „Książka na receptę. Recepta na sukces” w pierwszym roku działania obejmie 120 przychodni, czyli przekaz o potrzebie czytania od pierwszych dni życia dotrze do 60000 rodzin.

Partnerem merytorycznym akcji jest dwumiesięcznik „Medycyna praktyczna”, najbardziej renomowane polskie wydawnictwo medyczne.

Jest pierwszą akcją upowszechniania czytania pod patronatem Ministra Zdrowia, Polskiego Towarzystwa Neonatologicznego, Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego, NFZ i w współpracy z Medycyną praktyczną.

Akcję wspierają też organizacje zagraniczne, które z sukcesami przeprowadziły podobne akcje w swoich krajach: Reach Out and Read z USA, Booktrust z UK oraz Stiftung Lesen z Niemiec; oraz polskie - Cała Polska czyta dzieciom i Zaczynani.org

Okręgowa Izba Lekarska w Płocku jest lokalnym partnerem akcji „Książka na receptę. Recepta na sukces”.

Zapraszamy na ksiazkanarecepte.pl

Kontakt: Agnieszka.grandowska@fpc.org.pl

Wszystkich lekarzy i lekarzy OIL w Płock, zainteresowanych przystąpieniem do akcji prosimy o kontakt: josok69@o2.pl

RAJD ŚW. APOLONII

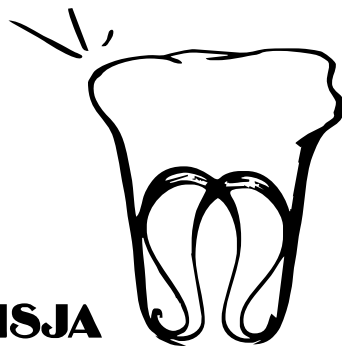
Maria Godlewska

*„Jeśli szukasz miejsca
gdzie człowiek jeszcze nic nie zepsuł
chcesz się zatrzymać w szalonym biegu donikąd
Przytłacza cię ten zwariowany świat
Zapraszam...”*

Tak, tak moi drodzy. Jest takie miejsce, które stało się drogą tegorocznego rajdu św. Apolonii. Trasa odkryta i wielokrotnie prześlapaną przez naszego przewodnika - neofitę apolonijnego doktora Marka Chyczewskiego, który pięknie wkułił się w rajdową dentystyczną rodzinę opracowując trasę, dzieląc się swoją dużą wiedzą i fascynacją okolicy Soczewki, wreszcie sponsorując znaczki - logo, które to zaprojektował wraz z żoną. Traktujemy to jako wartość dodaną. Ale od początku. Zbiórka uczestników 17 lutego w Soczewce za kościołem o godz. 11:45. Pogoda wymarzona na wędrowkę. Na termometrze 8 stopni ciepła, bezwietrznie. Jest nas czterdzieści kilka osób (jak dotąd chyba najliczniejsza grupa)! Wszyscy ogarnięci termalnie według własnego upodobania. Jest więc kolorowo, sielsko i anielsko, czasami dowcipnie jak chociażby ta czapeczka morsa na głowie jednej z uczestniczek. Miny radosne mówią wszystko. Jedna z lekarek częstuje ogromną blachą upieczonego ciasta drożdżowego pokrojonego w imponujące pajdy. Ciasto - mistrzostwo świata! Przewodnik rozdaje znaczki - logo do przypięcia wszystkim uczestnikom. Znaczki są okrągłe i piękne. Widnieje na nich św. Apolonia na tle widoku urokliwego mostka na rzece Skrwa rodem nieomal z obrazu Maneta. Przez ten mostek będziemy przechodzić po trasie.

*„Mała rzeczka Skrwa
dotąd leniwa i uśpiona
nagle przyspiesza i potężnieje
Wpływa pod romantyczny mostek
który jak brama otwiera widok na jezioro”*

Znaczki lądują na kurtkach, rękawach, szalikach, czapkach, tudzież innych wymyślnych miejscach. Jeszcze krótka historia Soczewki i okolicy opowiedziana przez naszego przewodnika, w której to przewija się Skrwa, papiernia, przemysłowiec Epstein, ksiądz Kwiatkowski - męczennik i ruszamy zwarci i gotowi. Różnorodność terenu zaskakuje swoim dynamizmem. Idziemy prostym leśnym duktem, by za chwilę podziwiać jezioro, a później dziewicze zakola Skrwy, mały wąwozisk, pozostałości po leśniczówce, resztki tamy bobrów,



KOMISJA STOMATOLOGICZNA

ślady racic dzików, czy uroczą kładkę, przez którą przechodzimy gęsiego. A nad tym wszystkim góruje stary mieszany las ze zwalonymi wiekowymi drzewami. Krajobraz urzeka swoim naturalizmem, jakby czas cofnął się o lata. Zdecydowanie brak ręki sławnego ministra od korników! Trasa przerywana ciekawymi opowiastkami przewodnika. Zapiierająca dech nieujarzmiona przyroda wydaje się ostatnim takim miejscem. Kto ma szczęście i znalazł się w odpowiednim miejscu i czasie może skosztować naparstek naleweczki malinowo-aroniowej. Słysząc zewsząd rozmowy, śmiechy i jak mantra brzmią głosy: oddychajcie, oddychajcie, tu nie ma smogu!

Po 2,5 godz. marszu docieramy do celu czyli Zajazdu Mazowsze, gdzie czeka na nas dobry ciepły obiad. Ktoś obliczył, że zrobiliśmy 12,5 km. I wyszło na to, że te 12,5 km co to piechotą nie chodzi, to jednak poszło, czasem prześlapało lub przeszurzało, ale jednak! Po obiedzie Marek rozdaje swój piękny wiersz zatytułowany „Uroczysko Krzywy Kołek” opiewający drogę naszej wędrowki, który to głośno czyta Ewa Szcutowska, a którego fragmenty zamieściłam w tej relacji. Przewodnik, dentysta i poeta zostaje nagrodzony gromkimi brawami i prośbą: za rok też chcemy! Doktor Piekut rozśmiesza nas przeczytaniem z iście aktorskim talentem traktatem o tematyce a jakże... oczywiście zębowej. Prześmieszna opowieść traktuje o tym, czy nierzeczywistość w rzeczywistości istnieje i czy warto niechcący wybić sobie 5 zębów, by ciche i nijakie życie zmieniło się w awanse i sukcesy osobiste. Tradycją już stała się oczywiście degustacja przepysznych nalewek naszego niezmordowanego seniora pana Kazimierza, któremu krzepy można tylko pozazdrościć!

No ale wszystko co dobre kiedyś się kończy. Czas na pożegnania. Serdeczność jaka towarzyszy tym corocznym spotkaniom długo jeszcze pozostaje w nas. Odbija się pięknym promieniem o bezkresnym zasięgu i jestem pewna, że tworzy łańcuch dobrych myśli. Efekt kuli. I niech toczą się te dobre myśli w dobrej kuli i generują dobre owoce! A co za rok? Może Marek wie?



ODPUST W BORKOWIE

10 lutego 2019 roku przedstawiciele lekarzy dentyistów OIL wraz z Komisją Seniorów i Katolickim Stowarzyszeniem Lekarzy w Płocku wzięli udział w uroczystościach odpustowych kościele pw. Św. Apolonii w Borkowie k/Sierpca.

W ubiegłym roku OIL w Płocku wraz z parafianami ufundowała drewnianą figurę patronki lekarzy dentyistów. Kościół w Borkowie jest jedyną parafią w Polsce pod tym wezwaniem. Uroczystej mszy św. odpustowej przewodniczył i wygłosił kazanie ks. prof. Bogdan Czupryn a koncelebrował ks. dr Wojciech Kućko opiekun Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy.

Oprawę muzyczną zapewniła orkiestra dęta z Borkowa. Po uroczystościach kościelnych zostaliśmy podjęci gorącą strawą przez gościnnych parafian po czym we własnym gronie uczciliśmy wspólny wyjazd do Borkowa.



PÓŻNOMAJÓWKA



W dniu 11 maja 2019 roku odbyło się spotkanie szkoleniowo-integracyjne „I Późnomajówka”, zorganizowane przez nowopowstałą Komisję Młodych Lekarzy. Przybyłych na szkolenie lekarzy stażystów, rezydentów i specjalistów powitał Prezes Ryszard Mońdział. Zachęcał do aktywności w ramach naszej Izby Lekarskiej jak również podkreślił konieczność zachowania podstawowych zasad etosu lekarza w pracy.

Następnie uczestnicy wysłuchali wykładu Jarosława Kępczyńskiego pod tytułem „Dziecko u nie-pediatry”, w którym prelegent przedstawił najczęstsze problemy, spotkane u dzieci w ramach pomocy doraźnej - czy to w NPL, czy w POZ.

Część integracyjna spotkania odbyła się w „Garach Babci Krysi”, lokalu prowadzonym przez Stowarzyszenie na Rzecz Wspierania Aktywności Seniorów. Tam kontynuowano rozmowy o medycynie, działalności Porozumienia Rezydentów i dalszych planach Komisji Młodych Lekarzy. ■

HOT TOPICS

Komisja Kształcenia zaprosiła na cykl wykładów na temat chorób zakaźnych i ich profilaktyki.

Za nami dwa wykłady Profesor Ewy Duszczyk - „Szczepienia ochronne - najczęściej zadawane pytania” i „Choroby zakaźne wieku dziecięcego - rozstania i powroty”. Oba przyjęte zostały z bardzo dużym zainteresowaniem lekarzy POZ i Pediatrów, o czym świadczyła doskonała frekwencja.

Komisja Kształcenia zaprasza w czerwcu na kolejne szkolenia:

6 czerwca 2019 roku prof. Teresa Jackowska „Szczepimy dobrze, ale to nie oznacza, że nie możemy nic zmieniać”

18 czerwca 2019 roku prof. Ewa Duszczyk „Choroby odkleszczowe”

Zapraszamy! ■



Demografia - lekarze i lekarze dentyści w Polsce - 2017

Ośrodek Studiów Analiz i Informacji NRL pod kierownictwem prof. R. Krajewskiego opublikował raport „Demografia - lekarze i lekarze dentyści w Polsce - 2017”. Materiał wart przejrzenia przez wszystkich, a przez zawodowo zajmujących się planowaniem i organizacją dostępu do usług zdrowotnych, do budowania zabezpieczenia zdrowotnego - to lektura obowiązkowa i to z wnikliwą analizą. Krótko mówiąc - w najbliższej dekadzie nie zwiększy się istotnie ilość lekarzy, a potrzeby na lekarską pomoc będą coraz większe. I samo powtarzanie jak mantrę „NFZ przeznacz za mało środków” nie zmieni niczego.

Obserwujemy także toczącą się dyskusję w ramach projektu „Wspólnie dla zdrowia”. Konferencje podzielone na moduły, odbywają się w różnych miastach w Polsce. Podejmują analizę stanu obecnego i ewentualne możliwe scenariusze działań. Propozycje rozwiązań, a nie realne, do wprowadzenia w życie zmiany są jak dotąd przedmiotem dyskusji, owszem wsparte dowodami naukowymi. Czy przyniesie owoc? Może w roku 2019?

https://nil.org.pl/__data/assets/pdf_file/0014/132521/Demografia-2017.pdf ■





„LEKARZ I JEGO HOBBY”

Ryszard Mońdział

Druskienniki 29-30 marca 2019 roku.

Z inicjatywy lekarzy członków OIL Płock, w odpowiedzi na zaproszenie lekarzy polskich na Litwie zorganizowanych w Polskim Stowarzyszeniu Medycznym na Litwie, zrzeszonych w Federacji Polonijnych Organizacji Medycznych, w dniach 28-31 marca zorganizowaliśmy wspólny wyjazd.

Przejazd polskimi drogami do Druskiennik, „drugiej i trzeciej kolejności odśnieżania”, aby uniknąć tłoku kierujących się na Litwę ciężarówek, pozwolił stwierdzić, że wiele jeszcze do zrobienia. Mamy kilometry autostrad, coraz więcej remontowanych dróg szybkiego ruchu i... wszystkie samochody, wydają się, kierujące się właśnie tam. A drogi powiatowe - puste, ale wąskie. Często wyboiste. Z pewnością wymagające remontów. Drogi, którymi też można dotrzeć do celu. Pewnie nieco wolniej, może z kilkoma wstrząsami, obserwując zmieniający się krajobraz polskich pól, zabudowania wsi i budzącą się do życia przyrodę pierwszych dni kalendarzowej wiosny. Dotarliśmy.

Dla członków wyjazdu, szczególnie tych lubiących podróże, to realizacja ich hobby. A jechaliśmy właśnie na konferencję o hobby. I jechaliśmy z własnymi prelegentami.

O swoich przygodach podróżnika mówił uczestnikom wydziału doktor Czesław Hajduk, o zauroczeniu operą doktor Grażyna Lesyng-Pawłowska, o brydżu doktor Bożena Wasilewska, a fascynację śpiewem i umiejętnością chóru „Solidarni” z Płocka przedstawiła doktor Maria Kowalska. Wysłuchaliśmy prezentacji doktora Daniela Lipskiego z Litwy o górskich wędrówkach, także polskich, uczyliśmy się przepisu na jedyny naj... piernik doktor Reginy Wiercińskiej z Litwy, wysłuchaliśmy wykonania polskich pieśni przez doktor Helenę Mielewicz z Białorusi, a doktor Łucja Szymanowska z Litwy przeprowadziła wspaniałe warsztaty malowania pisanek woskiem. Przed Wielkanocą - jak znalazł. Nie mówiąc o tradycji. Doktor Anna Burzykowska-Piekuć recytując wiersz zaprezentowała swoje ogrodnicze hobby. Wisienką na torcie było wystąpienie doktor medycyny, ale też wykształconej dyrygent i dyrektor zespołu pieśni i tańca „Wileńszczyzna” i próba głosu uczestników konferencji. Poczuliśmy, że śpiew, emisja głosu, oddech to jednak ciężka praca. I nie jest dla wszystkich. Ważnym uczestnikiem konferencji i prelegentem mówiącym o swojej pasji był prezes Federacji Polonijnych Organizacji Medycznych doktor Janusz Kasina. W oficjalnej części przybyłych do Druskiennik przywitał prezes zarządu Polskiego Stowarzyszenia Medycznego na Litwie lekarz stomatolog absolwent białostockiej Alma Mater Dariusz Żybor. Społecznik „z krwi i kości”, zaangażowany nie tylko w prowadzenie i organizację życia stowarzyszenia, ale także w ratowanie zabytków wileńskiego cmentarza na Rossie, pasjonat historii medycyny, dziejów Wilna, członek Związku Polaków na Litwie. Zespół koleżanek i kolegów towarzyszących prezesowi Dariuszowi, przyjacielski, pomocny i otwarty zdobył nasze serca. Szczególnie atrakcyjna była rywalizacja podczas spotkania w kręgielni. Duch walki nie opuszczał uczestników i... objął wszystkich.

Polskie Stowarzyszenie Medyczne na Litwie zostało założone w 1989 roku jako Koło Medyków Polaków Litwy, a od roku 1993 jest zarejestrowane w Ministerstwie Sprawiedliwości Litwy jako odrębna organizacja społeczna. - czytamy na stronie internetowej.

Celem tej działalności jest m.in.:

- niesienie pomocy zmierzającej ku poprawie sytuacji zdrowotnej mieszkańców Wileńszczyzny, w większości zamieszkanej przez Polaków, gdzie wskaźniki zdrowotne są gorsze, aniżeli średnie w kraju;

- prowadzenie stałej działalności oświatowo-medycznej w języku polskim, na łamach prasy i w polskich audycjach na antenie radia litewskiego;

- świadczenie praktycznej pomocy w kształceniu młodzieży polskiej na Litwie (kursy przygotowawcze dla pragnących studiować medycynę, doksztalcanie w kierunkowych przedmiotach na studia medyczne, pośredniczenie w organizowaniu praktyk medycznych dla studentów uczelni z Litwy i Polski i inne formy kształcenia);

- doskonalenie kwalifikacji zawodowych członków Stowarzyszenia (dzięki dobrym kontaktom z NIL, z pomocą i pośrednictwem Konsulatu RP w Wilnie, lekarze Polacy na Litwie mają szerokie możliwości nieodpłatnego doksztalcania się w Polsce. W latach 1989-2004 lekarze Stowarzyszenia 212 razy skorzystali z doksztalcających staży w Polsce. Doksztalcanie lekarzy było organizowane przez NRL i z pomocą Okręgowych Izby Lekarskich: kujawsko-pomorskiej, dolnośląskiej, warszawskiej i innych);

- udział (od 2003 r.) w Programie działań wspólnot Europejskich na rzecz kształcenia i szkolenia zawodowego. Lekarze stowarzyszenia mają możliwość doksztalcania się indywidualnie. W bibliotece Universitetas Studiorum Polona Vilnensis zgromadzono ponad 5 tys. egzemplarzy fachowej literatury medycznej przekazanych przez ofiarodawców z Polski;

- godne reprezentowanie polskiego środowiska medycznego wobec władz i innych organizacji na Litwie.

Czyż nie znajdujemy analogii do naszych statutowych celów i zadań?

Koleżanki i koledzy przywitani nas gorąco. Byliśmy przecież najliczniejszą reprezentacją lekarzy z Polski. Jak daleko do Płocka? - pytali. Ilu członków liczy nasza organizacja samorządowa? Co się w naszym mieście dzieje? Jakie mamy możliwości rozwoju zawodowego? My także byliśmy ciekawi lekarskiego życia na Litwie. Większość lekarzy stowarzyszenia zamieszkuje Wilno, lub okolice. Po wojennych zawirowaniach ich przodkowie zdecydowali pozostać na swojej ziemi i budować, ale już inny kraj. Przekazywali potomkom polskość, język, historię i wartości. Myślę, że wszyscy poczuliśmy wartość wspólnoty, odpowiedzialność za utrzymywanie prawdy historycznej i budowanie przyszłości, która zapewni kolejnym pokoleniom bezpieczne, wartościowe życie. Ze strony kolegów mogliśmy odczuć życzliwe zainteresowanie, ale nie wścibskość czy sensoryjną ciekawość. Na pamiątkę naszego spotkania pozostawiliśmy kilka egzemplarzy reprintu „Migreny” E. Flatau co wywołało duże zainteresowanie i wspaniałe wydane przewodniki po Płocku. Wiem, że będą wyznaczały drogi wiedzenia Płocka dla przynajmniej kilku osób. Wdzięczny jestem współorganizatorom, ponownie poza Okręgową Izbą Lekarską w dziele udział miały: Oddział Terenowy OZZL w W.Sz.Z w Płocku i Płockie Towarzystwo Lekarskie. Poznaliśmy lekarzy polskich pracujących na Litwie, pokazaliśmy siebie, swoje hobby, swoje zainteresowania. Nawiązaliśmy relacje, mam nadzieję, że twórcze i rozwijające.

PLAN BUDŻETU OIL 2019

Działy dochodów/przychodów	PLN	5. Okręgowa Rada Lekarska:	171 000,00
1. Składki członkowskie	760 000,00	5.01 ZJAZD SPRAWOZDAWCZO-WYBORCZY	6 000,00
2. Refundacja Ministerstwa Zdrowia	35 000,00	5.02 Fundusz samopomocy dla lekarzy i lekarzy dentyków (RPL i LD)	10 000,00
3. Refundacja Urzędu Marszałkowskiego	2 800,00	5.03 CAFFELEK	30 000,00
4. Odsetki z rachunków bankowych i lokat pieniężnych	1 000,00	5.04. Podróże służbowe (delegacje poza terytorium izby)	10 000,00
5. Rejestr prywatnych praktyk lekarskich	7000,00	5.05. Fundusz reprezentacyjny: upominki, książki, kalendarze, znaczki, medale, kwiaty...	5 000,00
6. Rejestr podmiotów prowadzących szkolenia	0,00	5.06 Poligrafia i projektowanie graficzne: zaproszenia, plakaty, e-banery, wydawnictwa izbowe	25 000,00
7. Wpływy komisji bioetycznej	0,00	5.07 Ogłoszenia płatne	2 500,00
8. Zwrot kosztów postępowania przed Okręgowym Sądem Lekarskim	0,00	5.08 Działalność komisji problemowych OIL Płock	30 000,00
9. Zwrot kosztów postępowania przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej	0,00	5.09 Regulaminowa refundacja na rzecz członków komisji bioetycznej**	0,00
10. Klub Lekarza	35 000,00	5.10 Zwrot kosztów łączności mobilnej	0,00
11. Imprezy na rzecz izb, organizacji, towarzystw z udostępnionym subkontem - GL	0,00	5.11 Nagrody w konkursach i zawodach	3 000,00
12. Dotacje do szkoleń, granty edukacyjne	0,00	5.12 Imprezy na rzecz izb, organizacji z udostępnionym subkontem	0,00
13. Wpływy nienazwane w innych działach	0,00	5.13 Projekty społeczne, PŁOCKI PROJEKT ONKOLOGICZNY	10 000,00
14. Nadwyżka budżetowa z 2018 r	97 600,00	5.14 FUNDACJA LEKARZE LEKARZOM	1 500,00
Razem	938 400,00	5.15 Pozostałe koszty i usługi	8 000,00
Środki	55 000,00	5.16 Zwrot utraconych korzyści	30 000,00
Działy kosztów/wydatków/rozchodów	PLN	6. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej	12 500,00
1. Koszty lokalowe	64 800,00	6.01. Zwrot utraconych korzyści według uchwały	6 500,00
1.01. Koszty zarządu	9 500,00	6.02. Przygotowanie spraw, w tym opinie biegłych	2 500,00
1.02. Przekształcenie wieczystego użytkowania gruntu w prawo własności	0,00	6.03. Zwrot kosztów podróży (nie dotyczy członków organu)	1 500,00
1.03. Energia ciepła i elektryczna	18 000,00	6.04 Szkolenia dla członków organu (bez kosztów podróży)	2 000,00
1.04. Alarm	3 600,00	7. Okręgowy Sąd Lekarski	10 500,00
1.05. Ubezpieczenie lokalu	2 000,00	7.01. Zwrot kosztów podróży (nie dotyczy członków organu)	1 000,00
1.06. Sejf, bezpieczeństwo informatyczne	25 000,00	7.02. Przygotowanie opinii biegłych	2 500,00
1.07. Artykuły gospodarczo-przemysłowe	5 000,00	7.03. Szkolenia dla członków organu (bez kosztów podróży)	2 000,00
1.08. Oplaty RTV (abonament, telewizja satelitarna)	300,00	7.04. Zwrot utraconych korzyści	5 000,00
1.09. Pralnia	1 400,00	8. Okręgowa Komisja Rewizyjna	0,00
2. Koszty pracownicze dla organów, komisji, pełnomocników i rejestrów	355 000,00	9. Okręgowa Komisja Wyborcza	0,00
2.01. Osobowy fundusz płac, w tym ZUS	220 000,00	10. Klub Lekarza	50 000,00
2.02. Umowy zlecenia, w tym obsługa prawna dla wszystkich organów	130 000,00	11. Biuletyn OIL	44 000,00
2.03. Szkolenia dla pracowników	3 000,00	11.01. Druk x 4 numery	40 000,00
2.04. Podróże służbowe pracowników	2 000,00	11.02. Kolportaż	4 000,00
3. Koszty biurowe dla organów, komisji, pełnomocników i rejestrów łącznie:	30 000,00	12. Odpis składki na rzecz Naczelnej Izby Lekarskiej	114 000,00
3.01 Oplaty bankowe	3 500,00	13. Wydatki nienazwane w innych działach	0,00
3.02 Artykuły biurowe	10 000,00	14. Rezerwa budżetowa	36 600,00
3.03 Usługi pocztowe	6 000,00	RAZEM KOSZTY/WYDATKI	938 400,00
3.04 Telefon stacjonarny i abonament internetowy (2)	7 000,00	PLANOWANA NADWYŻKA/DEFICYT/REZERWA	0,00
3.05 SPOILER (abonament)	1 500,00	Środki na rachunkach bankowych na 01.01.2019 r.	
3.06 BIP: budowa, serwis, domena	2 000,00	Kasa	1 486,53
4. Kształcenie lekarzy i lekarzy dentyków	50 000,00	Bank	570 659,82
4.01 Lekarzy *(w tym projekty interdyscyplinarne i z dziedzin niemedyycznych,)	12 000,00		
4.02 Lekarzy dentyków	4 000,00		
4.03 Nagrody im. Tadeusza Garleja i Dymitra Kolimeczkowa	4 000,00		
4.04 Zjazdy - Konferencje	30 000,00		

CO MOŻEMY ZROBIĆ BY ZACHOWAĆ PAMIĘĆ O OSIĄGNIĘCIACH POLSKIEJ MEDYCyny?

Prof. Andrzej Grzybowski

Prezes Polskiego Towarzystwa Historii
i Filozofii Medycyny

Mało kto pamięta, że w tym roku mija 100 rocznica śmierci najwybitniejszego polskiego lekarza i naukowca eksperymentalnego Napoleona Nikodema Cybulskiego (1854-1919), twórcy polskiej szkoły fizjologicznej oraz współtwórcy światowej endokrynologii. W 1884 roku opisał on objawy po dożylnym podaniu wyciągów z rdzenia nadnerczy (nazwanych nadnerczyną). Tak narodziła się endokrynologia. Oczywiście nazwiska Cybulskiego, Biernackiego, Goldflama, czy Brudzińskiego są powszechnie znane. Ale kto wie, że Wincenty Fukała wprowadził pierwszą operację refrakcyjną w historii okulistyki (operacja Fukały) oraz że Tadeusz Krwawicz wprowadził krio-operację zaćmy, która zdominowała okulistykę na kolejnych 20 lat. Takich wielkich, choć mało znanych postaci jest wiele.

Polskie Towarzystwo Historii i Filozofii Medycyny powstało w 2016 roku jako stowarzyszenie, którego celem jest propagowanie wiedzy i wspieranie prowadzenia badań naukowych z zakresu historii medycyny. Organem naukowym Towarzystwa jest czasopismo Archiwum Historii i Filozofii Medycyny, założone w 1924 roku. Jest to najdłużej funkcjonujące czasopismo naukowe z zakresu historii nauki w Polsce oraz posiadające najwyższą ocenę naukową według Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Towarzystwo powstało z inicjatywy lekarzy skupionych w 2016 roku wokół Ośrodka Historycznego przy Naczelnej Izbie Lekarskiej i od początku postawiło sobie za cel integrowanie lekarzy wszystkich Okręgowych Izb Lekarskich zainteresowanych historią medycyny. Mamy świadomość istnienia przy niektórych Okręgowych Izbach Lekarskich Komisji Historycznych oraz wielu bardzo wartościowych lokalnych aktywności, z którymi warto byłoby się podzielić. Towarzystwo ma stać się platformą do wymiany takich doświadczeń i pokazania wspólnych działań o charakterze ogólnopolskim lub międzynarodowym. Chcielibyśmy zadbać o pamięć zapomnianych a zasłużonych lekarzy polskich poprzez propagowanie ich osiągnięć na łamach prasy

lekarskiej oraz pozalekarskiej, opracowywać i wydawać nieznaną dorobek lekarzy, taki jak np. wspomnienia oraz inicjować oraz wspierać nadawanie nazw nowych ulic nazwiskami zasłużonych lekarzy. Ww. propozycje to tylko przykłady aktywności, które możemy i chcielibyśmy podejmować.

Jednym z celów Towarzystwa jest współpraca wielu osób, dlatego zachęcamy wszystkich lekarzy do przystąpienia do naszego Towarzystwa i włączenia się w jego działalność. Składka roczna wynosi 100 zł, a w jej ramach członek otrzymuje bezpłatny egzemplarz Archiwum Historii i Filozofii Medycyny. Wszystkie informacje na temat Towarzystwa oraz deklaracja członkowska znajdują się na stronie www.ahifm.kylos.pl.



Napoleon Nikodem Cybulski

Diagnostowanie HCV jako wyzwanie dla lekarzy wobec dostępności nowoczesnych, finansowanych z budżetu terapii

dr Jakub Kłapaczyński, dr Jakub Dawidowski
Oddział Chorób Wewnętrznych i Hepatologii
Centralnego Szpitala Klinicznego MSWiA

Mimo postępu terapeutycznego, jaki dokonał się w ostatnich latach, zakażenie wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) dalej stanowi istotny problem zdrowotny. Szacuje się, że w Polsce zakażonych HCV jest ok. 150 000 osób (0,4% populacji), jednak zdecydowana większość chorych nie jest tego świadoma. Wynika to w głównej mierze z faktu, że przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (WZW C) przebiega zazwyczaj bezobjawowo przez wiele lat. Jawne klinicznie powikłania pozawątrobowe, takie jak zapalenie naczyń w przebiegu krioglobulinemii czy chłoniaki z limfocytów B również nie są częste.

Zakażenia HCV zwykle rozpoznawane są przypadkowo, np. w czasie badań przesiewowych u kobiet w ciąży, przed planowanymi zabiegami operacyjnymi, u potencjalnych krwiodawców czy w toku diagnostyki hipertransaminazemii. Przebieg naturalny przewlekłego zakażenia HCV jest bardzo zróżnicowany: od nieistotnego klinicznie, niewielkiego włóknienia wątroby po rozwój marskości (do 20% chorych), a w jej przebiegu niewydolności wątroby i raka wątrobowokomórkowego.

Ponieważ nie dysponujemy możliwościami pewnego wyselekcjonowania chorych, u których infekcja HCV doprowadzi do rozwoju istotnych dla zdrowia powikłań, wskazane jest leczenie każdej zakażonej osoby. Strategia ta powinna przyczynić się do istotnego zmniejszenia puli wirusa w populacji skutkującego mniejszym ryzykiem nowych zakażeń, a w niedalekiej przyszłości (wg WHO optymalnie do 2030r.) do uczynienia z WZW C choroby rzadkiej. Oczywiście cel ten nie może być osiągnięty bez poprawy wykrywalności zakażenia.

Niska rozpoznawalność zakażenia HCV jest obecnie główną barierą dostępu do leczenia, bowiem nowoczesne terapie zakażenia HCV są w Polsce od kilku lat dostępne bez ograniczeń i w całości refundowane przez NFZ. Są to tzw. leki bezpośrednio działające na wirusa (ang. direct acting

antivirals, DAAs), charakteryzujące się bardzo wysoką skutecznością (sięgającą 98-100%), przy braku istotnych działań niepożądanych czy interakcji z innymi lekami. Obecnie dysponujemy skutecznym i bezpiecznym schematem lekowym dla każdego zakażonego, niezależnie od zaawansowania choroby, genotypu wirusa, wieku chorego czy chorób towarzyszących. Terapia polega na stosowaniu leków doustnych raz na dobę i zazwyczaj trwa 8-12 tygodni, w przypadku pacjentów wcześniej nieleczonych.

Pierwszy etap rozpoznawania zakażenia, czyli potwierdzenie obecności przeciwciał anti-HCV odbywa się głównie w gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej, ale również przesiewowo w oddziałach szpitalnych czy stacjach krwiodawstwa.

Agencja Ochrony Technologii Medycznych i Taryfikacji uznała za zasadne rekomendowanie badań diagnostycznych w kierunku HCV osobom:

- po przetoczeniach krwi przed 1992 rokiem,
- z wywiadem stosowania dożylnych środków odurzających,
- hospitalizowanym więcej niż 3 razy w życiu,
- przebywającym obecnie lub w przeszłości w placówkach karnych,
- zgłaszającym się do punktów anonimowego testowania w kierunku zakażenia HIV,
- ze zwiększoną aktywnością aminotransferaz,
- z podejrzeniem jakiegokolwiek choroby wątroby.

Dodatni wynik badania na obecność przeciwciał anti-HCV nie jest równoznaczny z wykryciem aktywnego zakażenia. Może się okazać, że wirus został samoistnie wyeliminowany z organizmu. Przeciwciała w takim przypadku utrzymują się zwykle przez wiele lat.

Dlatego kolejnym krokiem po wykazaniu obecności przeciwciał anti-HCV winno być skierowanie chorego do specjalistycznej poradni chorób zakaźnych, gdzie możliwe będzie wykonanie badania potwierdzającego zakażenie - wykrycie RNA wirusa.

Chorzy z potwierdzonym zakażeniem HCV (czyli dodatnim wynikiem RNA HCV) są następnie kwalifikowani w ramach poradni i oddziałów specjalistycznych do terapii. Całość szczegółowych badań diagnostycznych niezbędnych do rozpoczęcia leczenia

(jak oznaczenie genotypu i wirerii HCV czy ocena zaawansowania włóknienia wątroby), jest finansowana w ramach programu leczenia przewlekłego WZW C i nie obciąża lekarza kierującego ani pacjenta.

Chory ma zapewnioną opiekę poradni i dopiero po upewnieniu się, że 12 tygodni od zakończenia leczenia RNA wirusa jest niewykrywalne, otrzymuje pisemną opinię o wyleczeniu.

W dobie szeroko dostępnych współczesnych terapii zakażenia HCV, głównym wyzwaniem jest więc wykrywanie osób zakażonych i ich dalsze kierowanie do odpowiednich placówek. Bez pokonania tej bariery, eliminacja wirusa z polskiej populacji nie będzie możliwa.

Artykuł został przygotowany w ramach działań informacyjnych nt. zakażenia HCV prowadzonych przez Gilead Sciences Poland. HCV/PL/19-01/PM/1077



3. MISTRZOSTWA POLSKI LEKARZY W BIEGU ALPEJSKIM

Komisja Sportu, Kultury i Turystyki DRL zaprasza wszystkich sympatyków sportu do wzięcia aktywnego udziału w Mistrzostwach Polski Lekarzy w Biegu Alpejskim, które odbędą się 11 sierpnia 2019 roku (niedziela) w Ludwikowicach Kłodzkich, w ramach 10. Biegu na Wielką Sowę.

*Bieg rozegrany zostanie w stylu alpejskim (pod górę). Dystans - 9,6 km. Suma przewyższeń - 600 m.

Zapisy:

www.biegigorskie.pl lub <https://online.datasport.pl/zapisy/portal/zawody.php?zawody=4624>
(w formularzu zgłoszeniowym zaznaczyć: Mistrzostwa Polski Lekarzy)

Kontakt do koordynatora:

Jerzy Słobodzian, kom. 602 486 406, e-mail: jerzyslobodzian@gmail.com

WARTO PAMIĘTAĆ O SKŁADKACH

Zgodnie z Uchwałą NRL składka członkowska dla PRACUJĄCEGO LEKARZA/LEKARZA DENTYSTY wynosi **60 ZŁOTYCH MIESIĘCZNIE**.

DOTYCZY TO RÓWNIEŻ PRACUJĄCYCH LEKARZY EMERYTÓW.

STAŻYSTA płaci **10 ZŁOTYCH/MIESIĄC**.

LEKARZE, KTÓRZY UKOŃCZYLI 75 LAT ZWOLNIENI SĄ ZE SKŁADKI

LEKARZ, który nie osiąga ŻADNYCH dochodów po zgłoszeniu w Biurze OIL Płock jest zwolniony z opłacania składek

Zalecaną formą płatności składek jest stałe comiesięczne zlecenie przelewu na konto:

XX 1240 2092 9212 0000 0YYY YYYY

gdzie **XX** jest unikatowym numerem lekarza/ lekarza dentysty nadanym przez bank (zadzwoń do biura aby go poznać a **YYYYYYY** to siedem cyfr prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty.

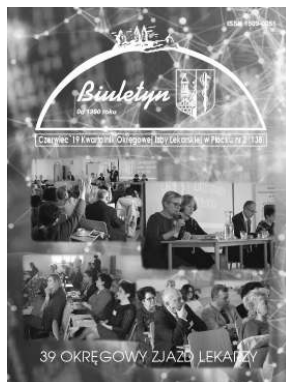
W tytule przelewu zawsze proszę podać imię i nazwisko, adres i numer PWZ.

Odsetki ustawowe liczone są od następnego dnia po terminie wymagalności!

NADPŁATY ZALICZANE SĄ NA POCZET KOLEJNYCH SKŁADEK

Biuletyn wydawany przez Okręgową Izbę Lekarską w Płocku

Redaguje Kolegium Autorów pod kierunkiem redaktora naczelnego Joanny Sokołowskiej.



Zdjęcia w formacie *.jpg oraz teksty w formacie Word Times 12, półtoręj interlinii proszę przysyłać na adres mailowy: josok69@o2.pl lub składać osobiście albo za pośrednictwem poczty w Biurze OIL w Płocku. Teksty nie zamówione mile widziane, podlegają ocenie redakcji, mogą być skracane lub korygowane po kontakcie z autorem. Informacje o możliwości druku tekstów i reklam pod telefonem: **602 31 87 98**.

Numer 2/19 (138):

Autorzy: Joanna Sokołowska, Ryszard Mońdział, Judyta Knobelsdorf, Marek Mądrecki, Elżbieta Mazurkiewicz, Jolanta Mroczyńska, Małgorzata Sobieraj, Maria Godlewska, prof. Andrzej Grzybowski, dr Jakub Klapaczyński, dr Jakub Dawidowski, Łukasz Krajenta

Zdjęcia: Marek Malinowski, Maria Jakubiak, Maria Godlewska, Ewa Szczutowska, Ryszard Mońdział, Łukasz Krajenta

Projekt okładki i plakatów: Joanna Sokołowska, Piotr Chyba

Winieta: Jarosław Wanecki

Skład: Piotr Chyba PR Skorpion 602 435 815

Druk: Drukarnia MP 509 090 089

Nakład 1300 egz. Egzemplarz *Biuletynu* powinien docierać do jednego ze współmałżonków, jeśli obydwójce wykonują zawód lekarza/dentysty.

Oddano do druku 24 maja 2019 roku



powyżej 40 użytkowników
125 zł brutto

powyżej 40 użytkowników
59 zł brutto

informacja o kartach

Informacje na temat karty FitProfit znajdą Państwo na stronie www.fitprofit.pl

Informacje na temat karty FitSport znajdą Państwo na stronie www.kartafitsport.pl

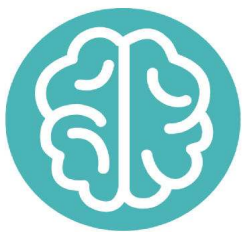


**Książka
na receptę
Recepta
na sukces**

**Zacznij
czytać dziecku
już od dziś!**

**CZYTAJ I ROZMAWIAJ
Z DZIECKIEM
OD PIERWSZYCH
DNI JEGO ŻYCIA.
BĘDZIE
ZDROWSZE!**

**Sprawisz, że Twoje
dziecko będzie
rozwijało się lepiej:
językowo, emocjonalnie
i społecznie.**



KsiazkaNaRecepte.pl

Organizator:



Partnerzy projektu:



Ministerstwo Zdrowia
Patronat Honorowy Ministra Zdrowia



Patronat:



Projekt wspiera
Polskie Towarzystwo
Pediatriczne



Naczelna Rada
Pielęgniarek i Położnych



Patronat medialny:



Partner lokalny:



Akcje
wspierają:



Jeśli dostałeś w szpitalu
tę książkę, zacznij od niej!
Kiedy skończysz, wstąp
do biblioteki i wypożycz
następną.

