



BIULETYN OKRĘGOWEJ IZBY
LEKARSKIEJ W BIAŁYMSTOKU

kwiecień-czerwiec 2025, nr 2(154)
ISSN 1233-1449

Verbum MEDICUM



STOP!

**MEDYCY I POLICJA RAZEM
STOP AGRESJI**

ruszą szkolenia podlaskich lekarzy

ZERO TOLERANCJI!

morderstwo lekarza
poruszyło wszystkich medyków



OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W BIAŁYMSTOKU

ul. Świętojańska 7, 15-082 Białystok
sekretariat: tel. 85 732 19 35,
603 684 253
e-mail: bialystok@hipokrates.org
www.oilbialystok.pl

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej w Białymstoku

dr n. med. Henryk Grzesiak
(dyżury w poniedziałki w godz. 15.00–17.00
w biurze OIL w Białymstoku)

I Wiceprezes

lek. dent. Jolanta Szczurko
(dyżury we wtorki w godz. 14.00–15.00
w biurze OIL w Białymstoku)

Wiceprezes

lek. Tamara Klimiuk
(dyżury we środy w godz. 14.00–16.00
w biurze OIL w Białymstoku)

Wiceprezes

lek. Lech Chatkowski
(dyżury we czwartki w godz. 10.00–12.00
w biurze delegatury w Suwałkach)

Wiceprezes

lek. Maciej Makarewicz
(dyżury we środy w godz. 13.30–14.30
w biurze delegatury w Łomży)

Sekretarz

dr n. med. Romuald Knaś
(dyżury we czwartki
w godz. 14.00–16.00
w biurze OIL w Białymstoku)

Skarbnik

lek. dent. Lucyna Mierzyńska-Ładny
(dyżury w poniedziałki w godz. 14.30–15.30
w biurze OIL w Białymstoku)

Dyrektor Biura OIL

lek. dent. Jerzy Gryko
tel. 605 683 511
e-mail: j.gryko@hipokrates.org

Główna księgowa

mgr Irena Kuryłowicz
tel. 85 732 19 35 (tonowo 4)
lub 665 140 040
e-mail: i.kurylowicz@hipokrates.org

Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej

dr n. med. Małgorzata Topolska
tel. 85 732 19 35 (tonowo 3)
e-mail: oroz.bialystok@hipokrates.org
(dyżur w każdy czwartek
w godz. 10.00–13.00, w sprawach pilnych
proszę kontaktować się codziennie)

Okręgowy Sąd Lekarski

przewodnicząca
dr hab. n. med. Małgorzata Pawińska
tel. 85 732 19 35 (tonowo 6)
e-mail: osl.bialystok@hipokrates.org

Rzecznik praw lekarza

dr hab. n. med. Marzena
Wojewódzka-Żeleznikowicz
dr hab. n. med. Monika Choraży
e-mail: rpl.bialystok@hipokrates.org

Pełnomocnik

ds. zdrowia lekarzy
dr n. med. Witold Ołański
tel. 885 656 065

Pomoc prawna dla członków OIL w Białymstoku

tel. 604 200 982
poniedziałek–piątek w godz. 9–17
(stacjonarnie po wcześniejszym
kontakcie telefonicznym)

Wydawca:
**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA
W BIAŁYMSTOKU**

Redaktor naczelna:
Małgorzata Sadłowska-Suprun
e-mail: verbum-medicum@hipokrates.org
Kolegium redakcyjne:
lek. Tamara Klimiuk, dr n. med. Romuald
Knaś – sekretarz redakcji, prof. dr hab.
Jerzy Robert Ładny, lek. Paweł Pecuszek

Adres redakcji:
OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA
ul. Świętojańska 7, 15-082 Białystok
tel. 85 732 19 35, www.oilbialystok.pl
e-mail: verbum-medicum@hipokrates.org
reklama: verbum-medicum@hipokrates.org

Opracowanie graficzne, skład:
Bogdan Suprun

Biuro OIL w Białymstoku

poniedziałek w godz. 9.00–17.00
wtorek, środa, czwartek
w godz. 8.00–16.00
piątek w godz. 7.30–15.30
nr konta: BANK PEKAO S.A.
79 1240 1154 1111 0000 2148 8177
Klub Lekarza Seniora
czynny w każdy wtorek
w godz. 15.00–16.00

OC lekarzy

tel. 85 732 16 94, 691 363 053

OC NZOZ

tel. 692 114 662

Ubezpieczenia na życie

tel. 603 684 253
nr konta: BANK PEKAO S.A.
98 1240 1154 1111 0010 0328 6527

Delegatura OIL w Łomży

ul. Kazańska 14/22, 18-404 Łomża
tel. 86 218 04 96 lub 691 364 424
Delegatura czynna:
poniedziałek w godz. 11.00–17.00
wtorek, środa, czwartek w godz. 9.00–15.00
piątek w godz. 8.00–14.00
Klub Lekarza Seniora
czynny w pierwszy i trzeci czwartek
miesiąca w godz. 11.00–15.00

Delegatura OIL w Suwałkach

ul. Reja 80/1, 16-402 Suwałki
tel. 87 567 10 35 lub 691 364 484
Delegatura czynna:
poniedziałek w godz. 11.00–17.00
wtorek, środa, czwartek w godz. 9.00–15.00
piątek w godz. 7.00–13.00
Klub Lekarza Seniora
czynny w drugą i czwartą środę
miesiąca w godz. 11.00–14.00

Wynajem pomieszczeń

w siedzibie OIL w Białymstoku
tel. 85 732 19 35 (godz. 8.00–13.00
poniedziałki 9.00–13.00)

Verbum MEDICUM

Bezpłatny biuletyn dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku i przedstawicieli innych izb lekarskich w Polsce

Aktualny numer jest wydaniem
promocyjnym i trafi do wszystkich członków
OIL. Kolejne będą dystrybuowane tak jak
wcześniej, czyli wersję papierową otrzymają
lekarze, którzy wcześniej złożyli stosowny
wniosek oraz osoby powyżej 70. roku
życia. Wersja elektroniczna dla wszystkich
dostępna jest na stronie izby:
<https://oilbialystok.pl/biuletyn/>
W każdej chwili możliwa jest zmiana formy
otrzymywania biuletynu za pośrednictwem
formularza dostępnego na:
<https://oilbialystok.pl/kolportaz-biuletynu/>

Druk:
ORTHDRUK Białystok

ISSN 1233-1449

Nakład: 7200 egz.

Redakcja przyjmuje teksty wysłane
w formie plików tekstowych na adres:
verbum-medicum@hipokrates.org
lub przyniesione na nośnikach
elektronicznych. Zdjęcia przyjmuje
w formacie JPG, TIF, nie mniejsze
niż 2400 x 1800 pikseli.

Redakcja zastrzega sobie prawo do
skrótów, adiustacji, zmiany tytułów
i dodawania śródtytułów. Redakcja
nie zwraca niezamówionych artykułów.
Redakcja nie ponosi odpowiedzialności
za treść reklam i ogłoszeń.

SPIS TREŚCI

- 5 BYŁO KWORUM, JEST BUDŻET**
XLV Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku
- 6 NA MIARĘ XXII WIEKU**
nowa siedziba Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku
- 7 MEDYCY I POLICJA RAZEM STOP AGRESJI**
- 8 ZERO TOLERANCJI!**
- 10 PRAKTYCY O MEDYCYNIE RODZINNEJ**
XXVII Krajowy Zjazd Lekarzy Rodzinnych
- 11 MOJE ZDROWIE - LICZYMY NA MŁODYCH** rozmowa
z dr. Jackiem Krajewskim, prezesem Federacji ZPOZ Porozumienie Zielonogórskie
- 12 PACJENT NA SOR-ze**
konferencja naukowa
- 12 WOKÓŁ ETYKI I PRAWA**
XI Konferencja Szkoleniowa Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej
- 13 PO WIEDZĘ DO AUGUSTOWA**
45. Podlaskie Spotkania Stomatologiczne
- 14 LATAJĄ, BY RATOWAĆ**
25-lecie powstania LPR
- 16 NA STRAŻY PRAW PRACOWNICZYCH**
OZZL
- 18 FOTORELACJA**
Lekarski Piknik Rodzinny
- 20 QUALIA** wystawa fotografii
prof. Wojciecha Miltyka
- 22 WIELOŚĆ CIAŁ**
rzeźby Wacława Bodnara
- 23 Z ARSENAŁU DO OIL**
„Organizm 114” Irminy Staś
- 24 W CISZY, KTÓRA KRZYCZY...**
- 26 CZAS NA CZĘŚCI ZAMIENNE**
felieton
- 27 PYTANIE DO EKSPERTA**
- 28 HOBBY**
- 28 SPORT**
- 29 VITAE SAL AMICITIA!**
felieton
- 29 JAKI UDANY DZIEŃ!**
seniorzy w Supraślu
- 30 WSPOMNIENIA**
- 31 PRO MEMORIA**
- 32 ZAPROSZENIA/KOMUNIKATY**
- 32 INFORMACJE OIL**

Koleżanki i Koledzy!

Piszę te słowa z głębokim niepokojem, który, jak wiem, podziela wielu z Was. Ostatnie tragiczne wydarzenia, w tym brutalne zabójstwo lekarza, wstrząsnęły całym naszym środowiskiem. Wraz z tą tragedią narasta w nas wszystkich poczucie zagrożenia – coś, co jeszcze do niedawna wydawało się obce w naszej codziennej praktyce.

Agresja wobec pracowników ochrony zdrowia przestaje być jednostkowymi incydentami. Coraz częściej stajemy się celem nieuzasadnionych ataków słownych, gróźb, a nawet przemocy fizycznej. Przekraczane są kolejne granice. Ten stan rzeczy nie może być dłużej bagatelizowany ani traktowany jako „ryzyko zawodowe”.

Jako samorząd lekarski mamy moralny i instytucjonalny obowiązek stanowczo reagować. Wystosowaliśmy apele do władz państwowych o wprowadzenie skutecznych mechanizmów ochrony osób wykonujących zawody medyczne. Współpracujemy z innymi Izbami, organizacjami i ekspertami, by stworzyć normy prawne i społeczne, które przywrócą nam poczucie bezpieczeństwa w miejscu pracy. Każdy incydent – od agresji słownej poczynając, na przemocy fizycznej kończąc – bezwzględnie należy zgłaszać policji lub prokuraturze, albowiem brak reakcji stwarza poczucie bezkarności i naraża nas na kolejne ataki. Forma zawiadomienia jest dowolna: ustna, telefoniczna czy pisemna. Zawiadomienie o incydencie ma obowiązek przyjąć każdy funkcjonariusz policji w każdym kontekście, sporządzając protokół przyjęcia zawiadomienia o przestępstwie.

Należy zwrócić uwagę, iż nawet jeżeli w okolicznościach danej sprawy lekarz nie będzie mógł skorzystać z ochrony prawnej przewidywanej dla funkcjonariuszy publicznych (np. podczas przyjmowania pacjentów w gabinecie prywatnym, który nie ma umowy z NFZ), to zastosowanie mogą mieć inne przepisy kodeksu karnego.

Musimy zrobić wszystko, aby w świadomości społecznej zafunkcjonowało poczucie nieuchronnej odpowiedzialności za jakikolwiek akt agresji przeciwko lekarzowi.

Komendant wojewódzki policji spotkał się z nami, aby wypracować algorytm współpracy pomiędzy podlaskimi policjantami a lekarzami naszego województwa.

Współpraca ta dotyczyć będzie bezpieczeństwa zarówno samych lekarzy, jak i personelu medycznego, poczynając od jak najszybszej drogi informowania policjantów o niebezpiecznych sytuacjach, w których biorą udział lekarz czy pracownicy medyczni podczas swojej pracy, poprzez cykl szkoleń z samoobrony, na edukacji prawnej kończąc.

Już teraz na stronie internetowej OIL, w uzgodnieniu z Komendą Wojewódzką Policji w Białymstoku, udostępniliśmy numery telefonów interwencyjnych w poszczególnych powiatach naszego województwa, które mogą być wykorzystane w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia dla zdrowia bądź życia lekarzy.

Zawód lekarza zawsze niósł ze sobą odpowiedzialność i stres, ale nie może wiązać się z lękiem o własne życie.

Nie możemy i nie chcemy uczyć się, jak ratować innych, jednocześnie ucząc się, jak chronić siebie przed przemocą.



dr n. med. Henryk Grzesiak
prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
w Białymstoku

Koleżanki i Koledzy,

zgodnie z *Regulaminem wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz tryb odwołania członków tych organów* rozpoczynamy kolejny etap wyborów – przyjmowanie przez Okręgową Komisję Wyborczą zgłoszeń kandydatów na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy OIL w Białymstoku X kadencji (liczba mandatów na OZL wynosi 256 osób).

Delegaci na okręgowy zjazd lekarzy są wybierani w rejonach wyborczych spośród członków danego rejonu. Kandydatem na delegata może zostać lekarz lub lekarz dentysta, który ma prawo do głosowania, nie był karany oraz nie ma zawieszono go z prawa wykonywania zawodu. Do obowiązków delegata należy udział w okręgowym zjeździe lekarzy, uczestniczenie w działalności okręgowej izby lekarskiej oraz utrzymywanie kontaktów z lekarzami rejonu wyborczego.

Kandydata na delegata na OZL zgłasza się do Okręgowej Komisji Wyborczej w terminie od 3 lipca 2025 r. do 22 sierpnia 2025 r. osobiście w sekretariacie Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku, pocztą na adres siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku, ul. Świętojańska 7, 15-082 Białystok (o zachowaniu terminu decyduje data stempla pocztowego, o ile przesyłka została nadana w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe) oraz w systemie głosowania elektronicznego.

Zgłoszenia powinny być dokonywane do Okręgowej Komisji Wyborczej w formie pisemnej na odpowiednim formularzu (do pobrania na stronie internetowej OIL w zakładce WYBORY lub w sekretariacie OIL w Białymstoku). Kandydat może się zgłosić osobiście lub zgłosić innego członka Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku, jednak tylko pod warunkiem, że zgłaszany lekarz lub lekarz dentysta wyrazi na to zgodę.

Lekarz/lekarz dentysta może zgłosić swoją kandydaturę również w aplikacji wyborczej.

W aplikacji tej można zgłosić tylko siebie – nie ma możliwości zgłoszenia innej osoby. Po zalogowaniu się do systemu na panelu powitalnym „Zgłaszanie kandydatów” należy nacisnąć w lewym górnym rogu ekranu kafelek z zieloną kopertą „Wnioski i zgłoszenia”, następnie kliknąć na pomarańczowy kafelek „Zgłoś swoją kandydaturę”. W kolejnym oknie należy wyrazić zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz złożyć oświadczenie o niekaralności poprzez zaznaczenie obu kwadracików (checkboxów). Następnie należy potwierdzić swoją kandydaturę, wpisując swój nr PWZ.

Zapraszam do kandydowania na delegata na OZL.

lek. dent. Katarzyna Bijowska
przewodnicząca Okręgowej
Komisji Wyborczej w Białymstoku

**Uchwała Nr 426/2025/IX
Okręgowej Rady Lekarskiej w Białymstoku
z dnia 30 czerwca 2025 roku**

w sprawie ustalenia liczby mandatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy X kadencji.

Na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U.2021, poz. 1342) w zw. z § 3 ust. 1 pkt 7 Regulaminu działania okręgowej komisji wyborczej, stanowiącego załącznik do uchwały nr 4 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 18 maja 2024 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu działania okręgowej komisji wyborczej, uchwała się co następuje:

§ 1.

Ustala się liczbę 256 mandatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku X kadencji.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz ORL

Dr n. med. Romuald Knaś

Prezes ORL

Dr n. med. Henryk Grzesiak

**Uchwała Nr 3/2025/IX
Okręgowej Komisji Wyborczej
Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku
z dnia 30 czerwca 2025r.**

w sprawie trybu, sposobu i terminu zgłaszania kandydatów na delegatów.

Na podstawie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (t.j. Dz.U.2021, poz. 1342) w zw. z § 17 ust. 2 Regulaminu wyborów do organów i w organach izb lekarskich oraz trybu odwołania członków tych organów stanowiącego załącznik do uchwały nr 2 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 17 maja 2024 r., w sprawie przyjęcia Regulaminu wyborów w zw. z § 3 ust. 1 pkt 9 Regulaminu działania okręgowej komisji wyborczej, stanowiącego załącznik do uchwały nr 4 Nadzwyczajnego XVI Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 18 maja 2024 r. w sprawie przyjęcia Regulaminu działania okręgowej komisji wyborczej, uchwała się co następuje:

§ 1

Ustala się termin zgłaszania kandydatów na delegatów na Okręgowy Zjazd Lekarzy na kadencję 2026-2030, od 3 lipca 2025r. do 22 sierpnia 2025r.

§ 2

1. Kandydata na delegata na okręgowy zjazd lekarzy zgłasza się do Okręgowej Komisji Wyborczej, osobiście w siedzibie OIL w Białymstoku lub pocztą na adres siedziby OIL w Białymstoku, na podstawie karty zgłoszenia, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej uchwały, oraz w systemie głosowania elektronicznego.
2. W przypadku wysłania zgłoszenia pocztą na adres siedziby OIL w Białymstoku o zachowaniu terminu decyduje data stempla pocztowego, o ile przesyłka została nadana w polskiej placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 – Prawo pocztowe.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sekretarz
Okręgowej Komisji Wyborczej
w Białymstoku

Dr n. med. Beata Małkowska

Przewodnicząca
Okręgowej Komisji Wyborczej
w Białymstoku

Lek. Dent. Katarzyna Bijowska

Załącznik nr 1 stanowiący kartę do głosowania do pobrania:
<https://oilbialystok.pl/wp-content/uploads/2025/06/karta-zgloszenia-kandydata-na-delegata.pdf>

BYŁO KWORUM, JEST BUDŻET

XLV Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku uzyskał wymagane kworum i udało się podjąć wszystkie przygotowane uchwały, w tym najważniejszą, dotyczącą budżetu na ten rok. Drugie podejście okazało się udane.

PRZYPOMNIJMY:

pierwszy zjazd odbył się 29 marca w Ośrodku Konferencyjno-Szkoleniowym OIL w Turośni Kościelnej. Wtedy to pierwszy raz w historii białostockiej izby nie uzyskano kworum, aby zjazd był ważny. Spośród 126 delegatów stawili się tylko 61. Zabrakło dwóch osób, aby można było podejmować jakiekolwiek uchwały. Nie uchwalono więc m.in. budżetu na ten rok, co wprowadziło nastrój niepewności w izbie. Wstrzymane zostały niektóre wydatki.

Kolejny zjazd odbył się 7 maja w Centrum Dydaktyczno-Naukowym Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB. Tego dnia dało się wyczuć atmosferę napięcia - wszystko za sprawą obaw, czy tym razem będzie kworum. Z niepokojem spoglądano na listę obecności, a zgromadzeni delegaci komentowali trudności z mobilizacją środowiska oraz konsekwencje proceduralne, które groziłyby w przypadku fiaska kolejnego zjazdu. Gdy więc liczba obecnych przekroczyła wymagany próg, na sali wyczuwało się ulgę. XLV Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej, będący jednym z kluczowych wydarzeń samorządu lekarskiego w regionie, mógł rozpocząć się zgodnie z planem.

SPRAWOZDANIA I BUDŻET

Zjazd zgromadził delegatów z różnych placówek medycznych województwa podlaskiego, którzy przybyli, by wspólnie decydować o ważnych sprawach organizacyjnych, budżetowych i programowych.

Przystąpiono do wyborów członków prezydium zjazdu. W wyniku głosowania wyłoniono przewodniczącego - kol. Macieja Makarewicza, zastępców - kol. Lecha Chatkowskiego i kol. Piotra Sielatyckiego oraz sekretarza - kol. Natalię Sot-Muszyńską. Dokonano również wyboru komisji zjazdowych oraz przyjęto porządek obrad i regulamin.

W CZĘŚCI SPRAWOZDAWCZEJ ZJAZDU:

- prezes Okręgowej Rady Lekarskiej, kol. Henryk Grzesiak, przedstawił sprawozdanie roczne z działalności ORL oraz Komisji ORL;
- Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej, kol. Małgorzata Topolska, złożyła sprawozdanie roczne ze swojej działalności;
- przewodnicząca Okręgowego Sądu Lekarskiego, kol. Małgorzata Pawińska, przedstawiła sprawozdanie roczne z działalności Okręgowego Sądu Lekarskiego;
- skarbnik ORL, kol. Lucyna Mierzyńska-Ładny, przedstawiła sprawozdanie z wykonania budżetu w 2024 roku;
- przewodniczący Okręgowej Komisji Rewizyjnej, kol. Mieczysław Kuczyński, przedstawił sprawozdanie zawierające ocenę gospodarki finansowej OIL w 2024 roku.

Dodatkowo sprawozdania ze swojej działalności złożyli również pełnomocnik ds. zdrowia lekarzy, kol. Witold Olański, oraz Rzecznik Praw Lekarza, kol. Marzena Wojewódzka-Żeleznikowicz.



Podczas zjazdu minutą ciszy uczczono pamięć zamordowanego podczas pracy krakowskiego lekarza Tomasza Soleckiego

W drodze głosowania przyjęto uchwały zatwierdzające sprawozdanie ORL, OROZ, OSL z wykonania budżetu za 2024 rok, sprawozdanie finansowe i podział wyniku finansowego za 2024 rok oraz udzielono absolutorium ORL za rok 2024 i przyjęto budżet na rok 2025.

KOLEJNE UCHWAŁY

W dalszej części obrad przeprowadzono dyskusję programową nad wieloma ważnymi tematami i sprawami bieżącymi w wyniku czego podjęto:

- uchwałę ws. wyrażenia zgody na wybór oferenta i zawarcie umowy na wykonanie kompleksowego projektu budowlanego budowy nowej siedziby OIL w Białymstoku;
- uchwałę ws. zobowiązania ORL do przygotowania projektu regulaminu Zjazdu przewidującego uczestnictwo i głosowanie w formie online;
- uchwałę ws. dystrybucji kolejnego numeru Biuletynu OIL w formie papierowej do wszystkich członków OIL;
- uchwałę ws. zobowiązania ORL do opracowania standardów postępowania w przypadku agresji wobec lekarza;
- apel do Prezesa Rady Ministrów, ministra sprawiedliwości i ministra zdrowia o podjęcie natychmiastowych działań w celu zwiększenia bezpieczeństwa i ochrony personelu medycznego;
- apel do ministra zdrowia w sprawie przyspieszenia prac legislacyjnych dotyczących uregulowania zagadnień w zakresie stwierdzania i dokumentowania zgonów pozaszpitalnych oraz powołania instytucji koronera.

PODSUMOWUJĄC,

mimo początkowego niepokoju zjazd przebiegł sprawnie, a frekwencja pozwoliła na przeprowadzenie wszystkich przewidzianych prac.

Obawy budziła mała liczba delegatów, którzy stawili się na zjeździe. Wymagane kworum było, ale do zadowalającej frekwencji wciąż daleko.

Już niedługo kolejne wybory. Decydując się zostać kandydatem na delegata, trzeba mieć świadomość, że wraz z uzyskaniem mandatu przybędzie nie tylko nowych praw, lecz także i obowiązków.

Grzegorz Żyła
fot. MS

NA MIARĘ XXII WIEKU

Nowocześnie, przestronnie, elegancko i w zgodzie z ekologią – tak ma wyglądać nowa siedziba Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku. Jeżeli wszystko pójdzie zgodnie z planem, zostanie oddana do użytku jesienią 2028 roku.

Pierwszą siedzibą OIL, zaraz po jej powstaniu w 1990 roku, był mały pokój w szpitalu wojewódzkim. Potem powstała kolejna – w wyniku rozbudowy starego budynku – przy ul. Świętojańskiej 7. Sporo miejsca, centrum miasta, tak więc przez długi czas wszyscy byli zadowoleni.

Dziś siedziba OIL jest mała, przestarzała, brakuje dużej sali konferencyjnej, windy i parkingu. Na rozbudowę nie ma szans, a porządny remont i instalacja windy kosztowałyby kilka milionów złotych. Zgoda na podjęcie działań w sprawie budowy nowej siedziby zapadła więc w kwietniu ub. roku, podczas XLIII Okręgowego Zjazdu Lekarzy.

DLA PRZYSZŁYCH POKOLEŃ

Działka już jest – 5 tys. m² przy ul. Niedźwiedziej w Białymstoku. Została kupiona w 2021 roku, podczas pandemii. Ze względu na zakaz organizowania wtedy wszelkich szkoleń, kursów i spotkań na koncie bankowym OIL pojawiła się spora nadwyżka pieniędzy. Zainwestowano w nieruchomości – w sąsiedztwie przychodni na Dojlidach, Starostwa Powiatowego i Białostockiego Parku Naukowo-Technologicznego. Dziesięć minut samochodem do centrum Białegostoku; może 20, gdy jedziemy w godzinach szczytu do któregoś ze szpitali przy ul. Skłodowskiej-Curie.

Koncepcja budowy nowej siedziby została przygotowana przez powołany w listopadzie ub. roku specjalny zespół ds. inwestycji pod kierunkiem dr. Waldemara Pędzińskiego.

– Budowla powinna być zaprojektowana pod względem funkcjonalnym i technologicznym z przewidywaniem kierunków rozwoju świata, stosowania technik IT i sztucznej inteligencji, ograniczenia zużycia energii i ochrony środowiska – mówi dr Pędziński. – Nowoczesność architektoniczna, technologiczna i dobór materiałów powinny wykreować budynek podążający w tempie zbliżonym do rozwoju medycyny.

Krótko mówiąc: ma to być siedziba dla kolejnych pokoleń, na miarę XXII wieku.

– Wszelkie wydarzenia związane z życiem lekarzy, od wręczania prawa wykonywania zawodu poprzez założenie działalności medycznej, spraw związanych z odpowiedzialnością zawodową, działalnością wydawniczą, szkoleniem podyplomowym po wydarzenia kulturalne, a nawet życie towarzyskie powinny mieć możliwość realizacji w siedzibie OIL – dodał dr Pędziński.

Z UDOGODNIENIEM DLA NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Koncepcja zakłada budowę trzech połączonych ze sobą budynków o łącznej kubaturze 2500 m³. Trzykondygnacyjny budynek A ma pełnić funkcję biurową. To tu będzie urzędował prezes i wszyscy stali pracownicy izby, a także m.in. Sąd Lekarski, który nareszcie będzie miał swoje oddzielne pomieszczenia do pracy i pokój do przesłuchań. Zaplanowana jest także sala obrad prezydium na 15 osób, sala obrad ORL na 50 miejsc oraz dwie kolejne, które dzięki rozsuwanej ścianie będą mogły pomieścić nawet 70 osób. Budynek B ma być przestronnym łącznikiem pomiędzy dwoma budynkami A i C, eleganckim foyer pełniącym jednocześnie funkcję przestrzeni do organizowania wystaw artystycznych czy stoisk wystawców

podczas szkoleń i konferencji. W budynku C zaplanowana jest sala konferencyjno-koncertowa na 200-220 miejsc, ze specjalną konstrukcją siedzeń na widowni (spadek w kierunku sceny), z zapleczem dla artystów lub wykładowców, z miejscem na organizowanie cateringu, z dużą szatnią.

Nowa siedziba ma być bardzo funkcjonalna i nowoczesna, przystosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, energooszczędna i proekologiczna. Z ochroną przed nadmiernym nasłonecznieniem oraz przegrzaniem, przy jednoczesnym wykorzystaniu maksimum światła dziennego i z klimatyzacją w niezbędnym zakresie, z dobrze działającą siecią IT, monitoringiem, przeszkłonymi windami, podjazdami dla niepełnosprawnych. Przygotowana koncepcja bardzo szczegółowo określa także liczbę stanowisk biurowych w budynku A, a nawet to, że w sali obrad ORL powinien być owalny stół, żeby można było siedzieć *face to face*, z odpowiednim sprzętem komputerowym i audiofonicznym. Zaplanowane są także dodatkowe pomieszczenia dla wszystkich stowarzyszeń lekarskich, które teraz muszą wynajmować lokale w różnych częściach miasta.

Niedaleko budynku przepływa mały strumyk, dlatego też teren ten ma być odpowiednio zagospodarowany, z elementami małej architektury i miejscem do odpoczynku, a parking ma liczyć ok. 100 miejsc.

– Taki obiekt powinien być miejscem organizacji jak największej liczby wydarzeń związanych nie tylko ze światem medycyny, lecz także innych dziedzin nauki, kultury i biznesu. Powinien być chlubą korporacji lekarskiej – twierdzi dr Pędziński.

KONKURS OFERT TRWA

Szacunkowy koszt budowy z wyposażeniem to 25 mln złotych. Ze znalezieniem pieniędzy na inwestycję nie powinno być kłopotu. Izba ma trochę oszczędności, liczy też na kolejne w ciągu najbliższych lat. Na sprzedaż jest wystawiony Ośrodek Konferencyjno-Szkoleniowy w Turośni Kościelnej. W ostateczności można też wziąć kredyt pod zastaw siedziby na ul. Świętojańskiej.

Na ostatnim XLV Okręgowym Zjeździe Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku delegaci zatwierdzili budżet na 2025 rok, a w nim środki na wykonanie projektu architektoniczno-budowlanego nowej siedziby. Wysłane już zostało zapytanie ofertowe do trzech biur projektowych w Białymstoku, które wcześniej wyraziły chęć udziału w postępowaniu (spośród dwunastu, którym to zaproponowano), oraz do Izby Architektów w Białymstoku. Ogłoszenie jest też zamieszczone na stronie internetowej OIL. Złożone oferty zostaną przedstawione Okręgowej Radzie Lekarskiej, która we wrześniu wyłoni zwycięskie biuro projektowe.

Następnie przez kilka miesięcy będzie powstawał ostateczny projekt architektoniczny, przy ścisłej współpracy zespołu ds. inwestycji, innych pracowników OIL oraz zaproszonych specjalistów. Wybór generalnego wykonawcy budowlanego planowany jest na kwiecień 2026 roku, a odbiór i wyposażenie budynku na pierwszą połowę 2028 roku. A potem już tylko przeprowadzka i uroczyste otwarcie.

Małgorzata Sadłowska-Suprun

MEDYCY I POLICJA RAZEM STOP AGRESJI

W sierpniu ruszą pierwsze szkolenia podlaskich lekarzy, którzy chcą dowiedzieć się, jak zapobiegać agresji ze strony pacjentów. To efekt porozumienia pomiędzy Komendą Wojewódzką Policji a Okręgową Izbą Lekarską w Białymstoku.

Rosnąca liczba zgłoszeń ataków, nie tylko słownych, na personel medyczny spowodowała, że prezes białostockiej ORL, dr n. med. Henryk Grzesiak, zwrócił się do podlaskiej policji o ustalenie terminu wspólnego spotkania na temat bezpieczeństwa w służbie zdrowia.

Pierwsze odbyło się 11 czerwca. Delegację OIL zaprosił do siebie nadinspektor Kamil Borkowski, komendant wojewódzkiej policji. Towarzyszył mu jego zastępca, inspektor Mariusz Kryszkowski. Izbę reprezentowali jej prezes, a także: wiceprezes - lek. Tamara Klimiuk, rzecznik praw lekarza - dr hab. n. med. Marzena Wojewódzka-Żeleznikowicz, przewodnicząca komisji legislacyjnej - lek. Joanna Szelaąg oraz członkini prezydium - lek. Ryta Filipkowska.

Wszyscy zgodnie potwierdzili, że rosnąca liczba incydentów zagrażających bezpieczeństwu medyków wymaga pilnej współpracy i trzeba wypracować skuteczne rozwiązania przeciwstawiające się przemoc, m.in. edukację prawną i szkolenia z samoobrony.

Zagrożenie ze strony pacjentów i ich rodzin (które równie często się awanturują) dotyka lekarzy pracujących w karetkach pogotowia czy w szpitalach na SOR-ach, jak i w przychodniach POZ, gdzie często pracuje tylko jeden lekarz i rejestratorka. Dotyczy to także gabinetów stomatologicznych.

Już pierwsze spotkanie przyniosło konkret - policja udostępniła numery telefonów do oficerów dyżurnych ze wszystkich powiatów (podajemy je obok w ramce). Można z nich skorzystać wyłącznie wtedy, gdy faktycznie występuje zagrożenie zdrowia lub życia. Znacznie skraca się czas przyjazdu policji, niż gdybyśmy dzwonili na 112.

Kolejne spotkanie odbyło się tydzień później, już w siedzibie OIL w Białym-

stoku, i miało charakter jeszcze bardziej roboczy. Było bowiem wiele spraw do omówienia i wyjaśnienia. Czy wykrzykiwanie wulgarnych słów przez pacjenta można już traktować jako zagrożenie i zgłaszać na policję? Wspólnie ustalono, że tak.

Trzecie spotkanie, z 30 czerwca, przyniosło dalsze rezultaty.

- Jestem bardzo zadowolony - powiedział prezes Henryk Grzesiak. - Policja poważnie potraktowała nasze obawy i prośby. Komendant wojewódzkiej policji naprawdę wywiązuje się ze swojej obietnicy, gdyż już w sierpniu ruszą szkolenia dla lekarzy.

Grupy mają liczyć maksymalnie 24 osoby, a szkolenie będzie się składać z trzech modułów. Pierwszy to teoria (ok. 1 godz.), czyli m.in. przepisy prawne, które należy znać.

Drugi (ok. 2 godz.) to kurs podstawowych zasad samoobrony. Trzeci moduł, najbardziej praktyczny (ok. 2 godz.), odbędzie się w mniejszych grupach, aby przyniósł jak najwięcej korzyści. Będzie to symulacja ewentualnych zdarzeń, aby odpowiednio na nie reagować.

- Bardzo ważna jest umiejętność deeskalacji agresji - dodaje prezes Grzesiak. - Ten pierwszy moment, żebyśmy wiedzieli, jak się zachować, aby nie prowokować, a zmniejszyć napięcie.

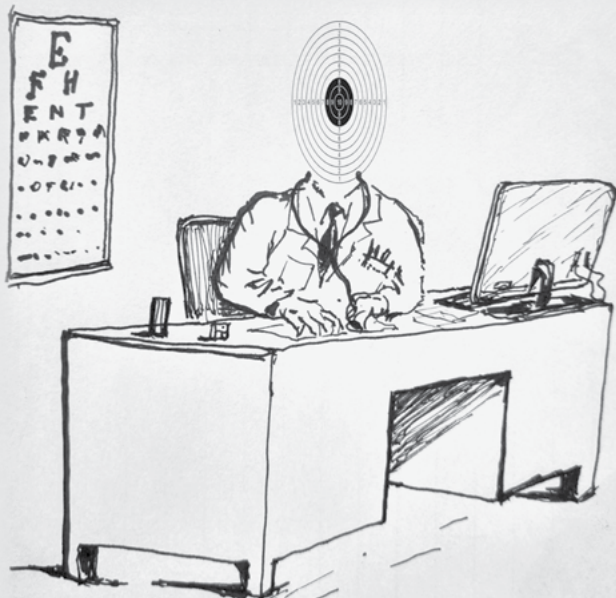
Szkolenia będą dobrowolne, bezpłatne i prowadzone na terenie jednostek policji, która ma już duże doświadczenie w tej kwestii (od lutego ub. roku systematycznie prowadzi podobne zajęcia dla ratowników medycznych). Mają być kontynuowane w kolejnych miesiącach i w przyszłym roku, aby skorzystało z nich jak najwięcej osób spośród ok. 5 tys. czynnych zawodowo lekarzy w naszym województwie.

Dokładne terminy szkoleń i informacje, kto i jak może się zapisać, są zamieszczone na stronie internetowej białostockiej Okręgowej Izby Lekarskiej: <https://oilbialystok.pl/>

Małgorzata Sadłowska-Suprun
fot. JS

Numery telefonów interwencyjnych w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia

KMP Białystok	47 711 24 73
KMP Suwałki	47 714 17 18
KMP Łomża	47 717 12 12
KPP Augustów	47 715 62 12
KPP Bielsk Podlaski	47 712 52 12
KPP Grajewo	47 718 42 12
KPP Hajnówka	47 712 62 00
KPP Kolno	47 718 22 12
KPP Mońki	47 712 12 00
KPP Sejny	47 715 32 12
KPP Siemiatycze	47 712 22 12
KPP Sokółka	47 712 32 00
KPP Wys. Mazowieckie	47 718 32 12
KPP Zambrów	47 718 52 12



rys. Jerzy Konstantynowicz

ZERO TOLERANCJI !

Morderstwo krakowskiego lekarza ortopedy Tomasza Soleckiego poruszyło wszystkich medyków i spowodowało lawinę przytaczanych innych, skrajnie niebezpiecznych sytuacji. Czy faktycznie agresja pacjentów jest coraz większa, czy po prostu teraz więcej się o niej mówi?

USK w Białymstoku, dyżur nocny. Niepełnosprawny pacjent przyjęty z powodu zatrucia alkoholem i substancjami psychoaktywnymi. Włączone zostaje leczenie i monitorowanie parametrów życiowych. Rano pacjent koniecznie chce się wypisać z oddziału. Macha wieszakiem na kropiółki, krzyczy. Jest podłączony do monitora kontrolującego parametry życiowe. Ratownik medyczny chce odebrać mu wieszak, aby nie zerwał podłączenia. Zostaje metalowym sprzętem uderzony, ma rozciętą wargę...

Janówka, województwo podlaskie. Pacjent pod wpływem alkoholu przychodzi do lekarza rodzinnego. Niszczy drzwi, grozi, że zabije...

Krzyki, wrzaski, używanie wulgarnych słów, grożenie, opluwanie, usuwanie włók przez pacjentów i plamienie krwią - to codzienność personelu medycznego w całej Polsce, także na Podlasiu.

NIEPOKOJĄCY WZROST

Podlaska policja nie prowadzi odrębnej statystyki dla zgłoszeń dotyczących ataków na medyków. Zespół prasowy KWP odsyła do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, „bo oni chyba liczą”.

Ale pogotowie też dokładnej statystyki nie prowadzi.

- Proszę pracowników, aby zgłaszali mi wszystkie incydenty - mówi dr n. med. Mirosław Rybałtowski, zastępca dyrektora ds. medycznych w Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku. - Ale jest ich tyle, że ratownicy nie mają na to czasu. Codziennie wyjeżdża do pacjentów 37 zespołów i każdy doświadcza słownej agresji. Zgłaszają mi tylko te najbardziej niebezpieczne zdarzenia, 1-3 w miesiącu.

Dr hab. n. med. Marzena Wojewódzka-Żeleznikowicz, zastępca dyrektora ds. lecznictwa w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym i jednocześnie kierownik Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (także rzecznik praw lekarza przy białostockiej OIL), dysponuje danymi Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pielęgniarek i Położnych z 2025 roku (dane z czasopisma „Po dyplomie”). Statystyka jest zatrważająca: około 78% pielęgniarek i położnych doświadczyło agresji, a niemal aż 98% było jej świadkami.

Ze względu na liczbę przyjmowanych pacjentów i specyfikę interwencji do agresywnych zachowań dochodzi głównie podczas przy-

jazdu karetki pogotowia na miejsce wezwania, czasem podczas transportu pacjenta, ale najczęściej na szpitalnych oddziałach ratunkowych.

- Nie ma dyżuru bez wulgaryzmów kierowanych w stronę personelu medycznego - opowiada dr Wojewódzka-Żeleznikowicz. - Jest to przykre i demotywuujące. Wszystkim nam, którzy wybrali ten zawód, przyświeca chęć pomocy choremu człowiekowi. Zatem sytuacje, w których czujemy się znieważeni i zagrożeni, powodują nasilone odczuwanie stresu, zniechęcenie, a czasem lęk związany z udaniem się do pracy. Przyspiesza to proces wypalenia zawodowego, którego ryzyko jest i tak wysokie w tym zawodzie.

Ataki agresji - i to tej najbardziej drastycznej - zdarzają się jednak i w gabinetach lekarzy rodzinnych, i w przychodniach specjalistycznych. Dobitnie pokazało to wydarzenie z Krakowa, kiedy pchnięty nożem lekarz ortopeda wykonywał po prostu swoje codzienne, rutynowe obowiązki - przyjmował pacjentów.

- Nie wiem, czy częściej o tym mówimy, czy po prostu te ostatnie zdarzenie uruchomiło w ludziach tłumioną agresję - mówi lek. Joanna Szelaąg, przewodnicząca podlaskiego oddziału Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej i przewodnicząca Komisji Legislacyjnej OIL. - Coraz więcej otrzymuję informacji o różnych niepokojących sytuacjach, tak jakby niektórzy pacjenci uznali, że o wiele więcej teraz mogą...

- Ewidentnie agresja się nasiliła - potwierdza dr Rybałtowski. - To jakiś fenomen psychologiczny warty zbadania.

KIM JEST AGRESOR?

Zdecydowanie mężczyzną, w średnim wieku, pod wpływem alkoholu i coraz częściej pod wpływem substancji psychoaktywnych. Jest wulgarny, nie daje sobie zrobić żadnych badań, nie docierają do niego argumenty lekarzy, że jego życie jest zagrożone.

Rzadziej są to kobiety, ale te pod wpływem alkoholu stają się coraz bardziej agresywne. I rodziny pacjentów. Chory jest nieprzytomny, a mąż/zona, ojciec / dziadek wyklócają się, obrażają, grożą.

Najbardziej niebezpieczne są osoby pod wpływem substancji psychoaktywnych lub z ostrymi zaburzeniami psychiatrycznymi. Niezwykle pobudzone dysponują raptem taką siłą, że niszczą szpitalne sprzęty i zagrażają innym pacjentom. To wtedy najczęściej jest wzywana policja. I tych agresorów przybywa...

SKĄD TA AGRESJA?

- Konflikty na linii lekarz-pacjent zdarzały się od dawna - mówi dr Wojewódzka-Żeleznikowicz. - Wynikały zwykle z niespełnionych oczekiwań i braku zrozumienia pewnych procesów. Jednak wcześniej były to obraźliwe komentarze, wywieranie nacisku poprzez „straszenie telewizją”, nie dochodziło do agresji fizycznej lub wręcz użycia niebezpiecznych narzędzi, co z niepokojem obserwujemy od niedawna.

Dodaje:

- Moim zdaniem zaniedbaliśmy czas, w którym należało medialnie edukować społeczeństwo, więcej mówić o tym, jak wygląda organizacja ochrony zdrowia w Polsce. Jakie procedury pacjent może mieć wykonane szybko, a na które może bezpiecznie czekać. Dokąd i z jakimi dolegliwościami może się zgłosić, by nie spotkać się z odmową przyjęcia. A tak jesteśmy teraz w miejscu, w którym oczekiwania pacjentów przekroczyły możliwości systemu ochrony zdrowia, a to rodzi bunt i złość. Pacjent jest sfrustrowany brakiem oczekiwanego świadczenia. Zdawkowe informacje, jakich udziela mu personel medyczny, uważa za brak empatii.

Lekarz, tak samo jak nauczyciel, w ciągu ostatnich 20-30 lat stracił swój autorytet i nie cieszy się takim zaufaniem jak kiedyś. Zastąpił go często dr Google...

Zdaniem medyków przyczyniły się do tego także media, zbyt głośno nagłaśniając błędy lekarskie, a nie sukcesy, pielęgnując na dodatek fake newsy i teorie spiskowe.

I politycy, którzy wciąż coś zmieniają w systemie opieki zdrowotnej.

Agresji nie można jednak tak naprawdę niczym usprawiedliwiać. Winny jest tylko i wyłącznie agresor.

JAK SIĘ ZABEZPIECZYĆ?

Brak jest systemowych rozwiązań, każda placówka szuka własnych. Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku już w lutym ubiegłego roku - nie czekając na żadne państwowe rozporządzenia i dofinansowania - rozpoczęła wraz z podlaską policją szkolenia swoich ratowników medycznych. Skorzystało z nich już 190 osób spośród ok. 450. Szkolenia dalej trwają, ale nie wszyscy są chętni.

- Młodzi lekarze bardziej, starsi mniej - przyznaje dr Rybałtowski.

- Może dlatego, że starsi lekarze, mając większe doświadczenie i staż, już wiedzą, jak deeskalować agresję? - zastanawia się dr n. med. Henryk Grzesiak, prezes OIL w Białymstoku.

- Musimy stanowczo wprowadzić zasadę zero tolerancji dla agresji - dodaje dr Wojewódzka-Żeleznikowicz. - Obecnie przy braku systemowych rozwiązań każdy lekarz

musi sam dbać o swoje bezpieczeństwo. Ale nasza Izba Lekarska tworzy dokument, który ma być pomocą dla lekarza, pewnego rodzaju przewodnikiem, w jaki sposób powinien się zachować i jakie powinny być dalsze kroki w sytuacji doświadczenia agresji.

Uważa też, że o tym, jak przeciwdziałać agresji, warto mówić już na studiach medycznych.

- My nie byliśmy tego uczeni, zatem nasze sposoby zabezpieczania są wynikiem doświadczeń, nie zaś rozwiązań systemowych. Dlatego też, abyśmy w naszej pracy czuli się bezpiecznie, potrzebujemy połączenia działań organizacyjnych, prawnych i szkoleń. Konieczne jest także przekonanie społeczeństwa, że każdy akt agresji wobec lekarza czy też innego pracownika ochrony zdrowia będzie podlegał konsekwencjom. Tak, aby zniknęło poczucie bezkarności.

Małgorzata Sadłowska-Suprun

W Marszu Milczenia Medyków, który 10 maja przeszedł ulicami Warszawy, wzięli udział także lekarze z Białegostoku:

- Uczestniczyłam w nim jako reprezentantka OZZL oraz naszej OIL w Białymstoku - powiedziała lek. Natalia Sot-Muszyńska. - Wszyscy szliśmy w milczeniu, czując ciężar związany z morderstwem naszego kolegi Tomka Soleckiego. Pojechałam, żeby wyrazić solidarność z rodziną Tomka i naszym środowiskiem, aby pokazać swój sprzeciw wobec narastającej agresji w stosunku do medyków. To nie my tworzymy system ochrony zdrowia. To politycy i kolejne rządy są odpowiedzialne za to, jak wygląda opieka zdrowotna w naszym kraju. Ale to na nas, jako tych najbardziej dostępnych, wylewają się żal i frustracja pacjentów. Mimo to trwamy nadal w tym systemie, bo chcemy leczyć naszych pacjentów. Dlatego chcemy, by państwo zapewniło nam bezpieczeństwo. Bo bezpieczny lekarz, to bezpieczny pacjent.



PRAKTYCY O MEDYCYNIE RODZINNEJ

Ponad 150 lekarzy wzięło udział w XXVII Krajowym Zjeździe Lekarzy Rodzinnych, który w połowie maja odbył się w Lipowym Moście na Podlasiu

Program był niezwykle bogaty, w ciągu dwóch dni odbyło się blisko 30 różnych wykładów i warsztatów dotyczących m.in. zaburzeń ośrodkowych, otyłości, chorób naczyń kończyn dolnych, chorób kardiologicznych, a także ochrony niemowląt przed wirusem RSV czy roli sztucznej inteligencji w leczeniu astmy.

Oprócz klasycznych wykładów, kończących się często serią pytań i późniejszymi dyskusjami w kulisach, odbyły się także warsztaty, m.in. na temat bilansu dzieci i leczenia ran przewlekłych w podstawowej opiece zdrowotnej. Omawiano także tzw. ciekawe przypadki, które trafiają do gabinetów POZ. Efekt zjazdu?

- Przede wszystkim edukacyjny. Wymienialiśmy swoje doświadczenia nie tylko medyczne, lecz także organizacyjne, bo przecież większość z nas prowadzi własne gabinety - powiedziała lek. Joanna Szelaąg, współorganizatorka wydarzenia.

Zjazd zakończyła sesja na temat najnowszego programu profilaktycznego „Moje zdrowie”, które poprowadzili prezes i wiceprezes Porozumienia Zielonogórskiego - Jacek Krajewski i Tomasz Zieliński.

Wśród uczestników zjazdu dominowali lekarze z Podlasia, ale byli także licznie obecni medycy z województw lubelskiego, lubuskiego, zachodniopomorskiego i śląskiego. Z dolnośląskiego, jak co roku, przyjechał cały autokar medyków rodzinnych.

LEK. JOANNA ZABIELSKA-CIECIUCH,
prezes Podlaskiego Związku Lekarzy
Pracodawców Porozumienie Zielonogórskie:

- Podlasie jest silnym ośrodkiem medycyny rodzinnej, chociaż różnimy się od innych regionów Polski. Nie ma nas dużo, bo tylko około 700 osób pracuje w opiece podstawowej. Nie ma u nas także dużych centrów medycznych, które opiekują się kilkudziesięcioma tysiącami pacjentów. Za to mamy dużą grupę młodych specjalistów medycyny rodzinnej, którzy otwierają swoje przychodnie, wdrażają programy informatyczne i nowe wytyczne. Jesteśmy przykładem, jak naprawdę powinna wyglądać medycyna rodzinna.



LEK. JOANNA SZELAĄG, przewodnicząca
podlaskiego oddziału Polskiego Towarzystwa
Medycyny Rodzinnej, wiceprezes PZLP
Porozumienie Zielonogórskie:



- Tematyka jest tak samo różnorodna, jak różnorodna jest medycyna rodzinna. Medycyna rozwija się w oszałamiającym tempie, stąd przy tworzeniu programu staramy się przekazać najnowsze wytyczne medyczne, nowe standardy, jak również zmiany organizacyjne, które dotyczą naszej pracy.

Większość uczestników każdego roku bierze udział w konferencji na Podlasiu i już się bardzo dobrze zna. Krajowy zjazd w Lipowym Moście nie jest bowiem tylko konferencją naukową, lecz przede wszystkim spotkaniem lekarzy rodzinnych z całej Polski, podczas którego dzielą się wiedzą i doświadczeniem także w czasie mniej formalnych spotkań.

- Konferencji i różnych spotkań edukacyjnych w zamkniętych salach jest w Polsce bardzo dużo, ale tu, na Podlasiu, bardzo ważny jest walor przyrodniczy - przyznała lek. Joanna Zabielska-Cieciuch, prezes Podlaskiego Związku Lekarzy Pracodawców Porozumienie Zielonogórskie. - To nasza tradycja, aby raz w roku spotkać się na Podlasiu, w pięknych miejscach, gdzie jest zielono, gdzie ptaki ćwierkają i gdzie mamy czas, aby to zauważyć. Chwalimy się tym przed kolegami z innych regionów Polski.

Zgodnie więc z zasadą, iż „nie samą medycyną żyje lekarz”, oprócz naukowych spotkań odbyło się wiele spacerów w pobliskim lesie, a także m.in. biesiada podlaska oraz koncert Kapeli z BTL.

Wydarzenie zorganizowali Podlaski Związek Lekarzy Pracodawców Porozumienie Zielonogórskie oraz Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, a współorganizatorem była m.in. Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku.

Małgorzata Sadłowska-Suprun
fot. MS



MOJE ZDROWIE – LICZYMY NA MŁODYCH

**Z dr. Jackiem Krajewskim, prezesem
Federacji Związków Pracodawców Ochrony
Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie,
rozmawia Małgorzata Sadłowska-Suprun**

W maju tego roku ruszył nowy program profilaktyczny „Moje zdrowie”. Czy przyniesie konkretne korzyści dla pacjentów? Niestety, do tej pory niektóre programy co prawda uaktualniały statystykę, ale przede wszystkim przysparzały lekarzom dodatkowej papierkowej pracy, a wielu pacjentów wstępnie zdiagnozowanych mówiło potem, że polegli w kolejkach do specjalistów...

Dr Jacek Krajewski, prezes Porozumienia Zielonogórskiego:

- Bardzo chcemy, aby był to program profilaktyczny z prawdziwego zdarzenia, uwzględniający najczęstsze choroby: układu sercowo-naczyniowego, nowotworowe, układu oddechowego, metaboliczne... Ten program ma wychwycić zagrożenie tymi chorobami znacznie wcześniej, zanim pojawią się pierwsze symptomy.

Ankieta, którą najpierw wypełnia pacjent, została naprawdę bardzo dobrze przemyślana i przygotowana na podstawie badań naukowych. Już na początku dostarczy nam wielu informacji od samego pacjenta. Bardzo ważne jest więc, aby została sumiennie i w sposób elektroniczny wypełniona. Jeżeli jest to niemożliwe, to pacjent zawsze może przyjść do przychodni i wypełnić ją przy pomocy personelu medycznego. Na podstawie dobrze wypełnionej ankiety i przeprowadzonych badań będzie można już na wizycie podsumowującej stworzyć indywidualny plan zdrowotny pacjenta.

Zachętą do udziału w programie ma być to, że zdrowego człowieka, który jeszcze nie zachorował, ale jest w grupie ryzyka, konsultuje lekarz i mówi mu, co ma robić, aby nie zachorował. Kolejną nową rzeczą jest to, że to program naprawdę powszechny, dostępny dla osób powyżej 20. roku życia. Czyli także dla bardzo młodych ludzi. Wiemy, że do 18.-19. roku życia mamy badania bilansowe dzieci i młodzieży, które są zresztą dosyć solidnie przeprowadzane w naszym kraju, ale potem młodzi ludzie są traktowani trochę po macoszemu. Otwieramy się więc przede wszystkim na młodych, dla których obecność w internecie jest bardziej naturalna i łatwiejsza niż przyjsię do przychodni. Młody człowiek, mając chwilę wolną, może nawet z poziomu telefonu komórkowego wejść na stronę pacjent.gov.pl, potem w okienko „Moje zdrowie” i wypełnić ankietę. W ciągu tygodnia trafia ona, z automatycznie wyciągniętymi wnioskami, do lekarza rodzinnego, który ją przegląda i może od razu do pacjenta

wysłać zlecenia na badania. Następnie pacjent przychodzi na wizytę podsumowującą z pełnym pakietem już zrobionych badań, aby dowiedzieć się, co ma robić dalej.

Młody człowiek nie wchodzi jednak, ot tak sobie, na portal pacjenta. Jak ma się dowiedzieć o programie „Moje zdrowie”?

- O programie mówi się coraz więcej w różnych mediach, w internecie też. Przychodnie i lekarze mają swoje strony internetowe, również profile na Facebooku. Dostępność jest naprawdę łatwa. I na początku w ogóle nie trzeba przychodzić do przychodni.

Jednak i tak program przysporzy sporo dodatkowej pracy lekarzom rodzinnym.

- Oczywiście. Może być więcej pacjentów, a nawet powinno, bo mamy nadzieję, że przyjdą ci, którzy zazwyczaj nie przychodzili, czyli bardzo młodzi ludzie.

Program rozpoczął się w maju, czyli w okresie, w którym jest trochę mniejsza zachorowalność. Potem mamy okres urlopowy, więc też mniej pacjentów. Można tak ustalić swoją pracę, aby jak najwięcej pacjentów w ramach programu przyjąć. Gorzej byłoby, gdybyśmy ruszyli z nim jesienią, w szczycie zachorowań.

Ale poza tym, dzięki temu, że ankieta będzie już w internecie wypełniona, to czas późniejszej wizyty podsumowującej u lekarza skróci się co najmniej o połowę.

Czy lekarze otrzymają za to dodatkowe wynagrodzenie?

- Tak, to program ekstra finansowany, wyceniony - moim zdaniem - bardzo uczciwie. I to nieprawda, że będzie przeszkadzał w przyjmowaniu pacjentów, których mamy w kontrakcie. W miarę jego rozwoju uprawnienia do wydawania zleceń na badania, po wymaganych zmianach legislacyjnych, otrzymają także pielęgniarki, położne i profilaktycy.

Kiedy poznamy wstępne wyniki programu?

- Pierwsze ankiety już mamy, ale trudno cokolwiek powiedzieć. Jakiegokolwiek wyniki, dane statystyczne itd. mogą być najwcześniej za rok.

Dziękuję za rozmowę.

PACJENT NA SOR-ze

W dniach 30 maja – 1 czerwca w Piszu odbyła się czwarta już edycja konferencji naukowej „Pacjent w szpitalnym oddziale ratunkowym”. Towarzyszyła jej kwesta Fundacji Lekarze na rzecz Lekarzy.

Podczas dwóch dni konferencji, która odbywała się w hotelu Joseph Conrad, wygłoszono 24 referaty dotyczące aspektów medycznych dorosłych i dzieci, psychologii i psychiatrii oraz aspektów prawnych środowisk medycznych. Prelegenci reprezentowali ośrodki z Białegostoku, Wrocławia, Łodzi i Warszawy.

Konferencja była bardzo ciekawa, a tematyka zróżnicowana. Prelegenci omawiali tematy z zakresu schorzeń dzieci i dorosłych w odniesieniu do postępu w badaniach diagnostycznych i terapeutycznych. Zwrócono szczególną uwagę na codzienne problemy personelu medycz-



nego w pracy z pacjentami. Wydaje się bardzo istotne, że przedstawiane doniesienia miały w dużej mierze wymiar praktyczny, co w swoich relacjach podkreślali uczestnicy.

W konferencji wzięło udział około 130 osób (głównie lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni, rejestratorzy medyczni, prawnicy, psychologowie). Towarzyszyła jej wystawa białostockiego artysty fotografa Piotra Sawickiego pt. „Białystok, którego już nie ma”, ognisko i rejs statkiem.

Natomiast w czasie uroczystej kolacji miała miejsce kwesta podarowanych przez lekarzy obrazów oraz zdjęć Piotra Sawickiego na cele Fundacji Lekarze na rzecz Lekarzy. Odbyła się także licytacja obrazu podarowanego przez dr. Zygmunta Truse-

wicza, który reprezentował Fundację Sub Alis, wspierającą środowisko medyczne Polaków na Litwie.

Ponadto cała konferencja miała także charakter przyjacielskich, wręcz rodzinnych spotkań. Poza celem, jakim była poprawa jakości niesionej przez nas pomocy medycznej dorosłym i dzieciom, stała się też promocją Uniwersytetu Medycznego oraz Białegostoku i województwa podlaskiego.

Konferencja została zorganizowana przez Okręgową Izbę Lekarską w Białymstoku, Polskie Towarzystwo Pediatryczne Oddział Białostocki oraz Oddział Medycyny Ratunkowej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku.

Witold Olański, fot. autor

WOKÓŁ ETYKI I PRAWA

XI Konferencja Szkoleniowa Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej oraz Okręgowego Sądu Lekarskiego w Białymstoku przyciągnęła rekordową liczbę uczestników – ponad 100 osób. Co roku zainteresowanie wydarzeniem rośnie i to nie bez powodu.

W dniach 6-7 czerwca 2025 roku hotel Branicki w Białymstoku stał się sercem merytorycznych rozmów o etyce, prawie i odpowiedzialności zawodowej lekarzy. W tegorocznej konferencji wzięli udział nie tylko przedstawiciele gospodarzy – Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku – lecz także liczne grono gości z całej Polski. Uczestników było blisko dwa razy więcej niż rok temu. Na sali konferencyjnej można było spotkać rzeczników, sędziów lekarskich, pracowników biur oraz osoby zaangażowane w działalność pionu odpowiedzialności zawodowej z izb w Byd-

goszczy, Częstochowie, Gdańsku, Kielcach, Koszalinie, Krakowie, Lublinie, Łodzi, Olsztynie, Płocku, Poznaniu, Tarnowie, Warszawie oraz z Naczelnej Izby Lekarskiej. Było to więc nie tylko spotkanie robocze, lecz także dowód na coraz silniejszą integrację środowiska lekarskiego wokół kluczowych zagadnień etycznych i prawnych.

Program konferencji był bogaty i nie zawiódł oczekiwań – uczestnicy mieli okazję wysłuchać wielu interesujących wykładów z zakresu prawa medycznego, procedur postępowania dyscyplinarnego oraz orzecznictwa sądów lekarskich. Dużo emocji wzbudziły warsztaty i panel dyskusyjny poświęcone nowym wyzwaniom oraz sprawom problemowym.

Wydarzenie miało jednak nie tylko wymiar edukacyjny. Spotkania kularowe, wieczorne rozmowy oraz nieformalna wymiana doświadczeń budowały to, czego często brakuje w codziennej pracy – poczu-

cie wspólnoty, zrozumienia i wzajemnego wsparcia. Jak zauważył jeden z uczestników: „To miejsce, gdzie nie tylko uczymy się przepisów, lecz także siebie nawzajem”.

Konferencje OROZ i OSL w Białymstoku mają już swoją renomę i na stałe wpisały się w kalendarz wydarzeń samorządu lekarskiego. Coroczny wzrost liczby uczestników jest najlepszym dowodem na to, że potrzeba szkoleń i wspólnej pracy nad standardami zawodowymi nie słabnie. Przeciwnie – rośnie wraz z wyzwaniami, przed jakimi staje dzisiejsza medycyna.

Jedenasta edycja konferencji potwierdziła, że odpowiedzialność zawodowa nie musi oznaczać wyłącznie formalnych procedur. To także – a może przede wszystkim – przestrzeń do uczenia się, wymiany wiedzy i pielęgnowania idei, które są fundamentem zaufania społecznego wobec zawodów medycznych.

Grzegorz Żyła

PO WIEDZĘ DO AUGUSTOWA

Wykłady, nowości, porady organizacyjne w sprawie konkursów na świadczenia stomatologiczne, a w wolnym czasie rejs statkiem i wycieczka do Kowna – w Augustowie spotkali się lekarze dentyści z całej Polski.

Chociaż odbywają się od 1999 roku, to były to już 45. Podlaskie Spotkania Stomatologiczne. Pomysł podlaskich lekarzy dentyistów skopiowały też pozostałe regiony Polski, nadal jednak jesteśmy pionierem w innych ważnych sprawach.

Przed laty była to pierwsza tak duża konferencja stomatologiczna w Polsce, do Augustowa przyjeżdżali lekarze z całego kraju. W miarę upływu czasu podobne spotkania stomatologiczne zaczęły organizować inne izby lekarskie: mazowiecka, łódzka, lubelska, pomorska...

Wciąż jednak jest to największa impreza stomatologiczna na Podlasiu. W tym roku uczestniczyło w niej ok. 120 lekarzy, podobnie jak podczas jej pierwszej edycji.

- Przez 20 lat mieliśmy i wiosenne, i jesienne spotkania - tłumaczy lek. dent. Jerzy Gryko, prezes Podlaskiego Stowarzyszenia Stomatologów, organizator imprezy, a na co dzień dyrektor biura OIL w Białymstoku. - Jesienne wyglądały trochę inaczej, były interdyscyplinarne, zapraszani byli także kardiologowie, neurologowie, diabetologowie, psychiatry, bo lekarze dentyści chcieli rozszerzać i uzupełniać swoją wiedzę.

WIOSENNE PO RAZ 25

Obecnie Podlaskie Spotkania Stomatologiczne odbywają się raz w roku, wiosną, od lat w stałym miejscu, czyli Augustowie. Szykowane są przez kilka miesięcy, z dużym wyprzedzeniem zaprasza się prelegentów, aby zarezerwowali sobie czas na wykłady.

W tegorocznej imprezie w dniach 29-31 maja (25. wiosenna edycja) połowę uczestników ponownie stanowili przedstawiciele innych izb lekarskich z Polsce. Przyjechali do nas po wiedzę i... porady organizacyjne.

- Mieliśmy otwartą sesję samorządową, na którą przyszli prawie wszyscy uczestnicy konferencji - opowiada lek. dent. Jerzy Gryko. - Rozmawialiśmy głównie o kontraktowaniu świadczeń. W tym roku w marcu NFZ ogłosił na Podlasiu konkurs na świadczenia stomatologiczne i specjalistyczne stomatologiczne na najbliższe 5 lat.



Podlaskie Spotkania Stomatologiczne odbyły się w Oficerskim Yacht Clubie w Augustowie

Został już rozstrzygnięty. W innych województwach na razie konkursu nie było, aneksowano tylko dotychczasowe umowy. Ale też je to czeka, więc podpytywano nas o warunki, o wymagania sprzętowe, o wielkość kontraktu, ile fundusz proponował...

PRELEGENCI Z UJ

Podczas trzydniowej konferencji rozmawiano także o wielu innych ważnych kwestiach: o farmakoterapii bólu, znieczuleniu, ortodoncji, o tym, jak szybko rozpoznać coraz częstsze nowotwory jamy ustnej i jak zabiegi medycyny estetycznej wpływają na końcowy efekt leczenia stomatologicznego. Prelegentami byli przede wszystkim lekarze-naukowcy z Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Ostatniego dnia konferencji chętni mogli wziąć udział w kursie z interpretacji zdjęć pantomograficznych.

W tym roku, dzięki sfinansowaniu wykładów przez współorganizatora, czyli Komisję Stomatologiczną Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku, były one otwarte dla wszystkich członków białostoc-

kiej izby. Nie trzeba było zapisywać się i opłacać całej trzydniowej imprezy, można było przyjechać na wybrany wykład, uczestniczyć w nim bezpłatnie, a na koniec także otrzymać punkty edukacyjne. To rozwiązanie zostało akurat podpatrzone u innych - na Lubelskich Spotkaniach Stomatologicznych.

Imprezie w Augustowie towarzyszyły także targi sprzętu i materiałów stomatologicznych. Czternastu wystawców zachęcało do zakupów swoich produktów, oferując trochę niższe niż zazwyczaj ceny. W stomatologii, jak i innych dziedzinach medycyny, wciąż pojawiają się jakieś nowości.

Uczestnicy Podlaskich Spotkań Stomatologicznych mogli też wziąć udział w dodatkowych atrakcjach. Zaplanowane były bowiem rejs statkiem, ognisko, a nawet wycieczka na Litwę, do Kowna.

Organizatorzy mają nadzieję, że wszyscy byli zadowoleni z pobytu w Augustowie i będą przyjeżdżać w latach następnych.

Małgorzata Sadłowska-Suprun
fot. Jerzy Gryko



Poczet Sztandarowy Lotniczego Pogotowia Ratunkowego

W tym roku przypada podwójny jubileusz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (LPR) - mija bowiem setna rocznica utworzenia lotnictwa sanitarnego w Polsce oraz 25-lecie powstania LPR.

Lotnictwo sanitarne powstało w ramach struktur wojskowych wkrótce po odzyskaniu przez nasz kraj niepodległości. Wybuch II wojny światowej spowodował przerwę w działalności, z wyjątkiem incydentalnych ewakuacji rannych z frontów. Po wojnie, w nowej rzeczywistości PRL, w 1955 roku w strukturach Ministerstwa Zdrowia powstała Lotnicza Kolumna Transportu Sanitarnego, już w strukturach lotnictwa cywilnego. Funkcjonowała aż do 2000 roku. Wówczas podjęto decyzję o utworzeniu podmiotu leczniczego pod nazwą Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lotnicze Pogotowie Ratunkowe. Miał on spisać organizacyjnie i realizować działania na terenie całego kraju.

Pierwszym dyrektorem LPR został Janusz Roguski, który zainicjował powstanie Śmigłowcowej Służby Ratownictwa Medycznego (ang. *Helicopter Emergency Medical Service*, HEMS), której głównym zadaniem jest realizacja misji bezpośrednio na miejscu zdarzenia. W roku 2000 kluczowym problemem była konieczność wymiany dotychczas użytkowanej floty. Wynikało to między innymi z potrzeby implementacji przepisów lotniczych UE. Śmigłowce Mi-2 Plus, konstrukcja sprzed kilkudziesięciu lat, nie spełniały tych norm, więc w ramach przetargu i zamó-

wienia publicznego zakupiono 23 nowe maszyny - Eurocoptery EC 135. Poza służbą śmigłowcową LPR realizuje także sanitarny transport międzyszpitalny, który opiera się na trzech samolotach. Jest to samolot turbośmigłowy Piaggio P.180 Avanti, który ma kabinę ciśnieniową i wyposażenie umożliwiające loty także poza granice kraju. Niespełna cztery lata temu udało się zakupić dwa samoloty turboodrzutowe Learjet 75 o bardzo dobrych parametrach osiągowych. Kabina medyczna została zaprojektowana wprost pod potrzeby LPR. Nowe statki powietrzne umożliwiają transport dwóch pacjentów jednocześnie w następującej konfiguracji: z użyciem dwóch par noszy lub noszy i inkubatora. Dostępna jest również opcja do przewozu pacjenta poddanego terapii ECMO. Dzięki tym parametrom i dużym zasięgom samoloty Learjet 75 Liberty pozwalają na ewakuację medyczną poszkodowanych z odległych zakątków świata, możliwa jest także instalacja dodatkowych noszy. Pomocniczą opcją jest konfiguracja z trzema parami noszy, która może być wykorzystana do ewakuacji pacjentów lżej chorych z regionów, w których bardzo ryzykowne jest ich dalsze przebywanie.

PONAD 12 TYS. MISJI ROCZNIE

Przez ostatnie 25 lat załogi LPR przetransportowały ponad 150 tys. pacjentów, użytkowane statki powietrzne i załogi wylatały ponad 125 tys. godzin, w ramach realizowanych działań lądowały ponad pół miliona razy. Należy podkreślić, że w ostatnich latach liczba

wezwań sukcesywnie wzrastała każdego roku, obecnie przekroczyła 12 tys. misji rocznie.

Do zadań Lotniczego Pogotowia Ratunkowego należą wykonywanie lotów do wypadków, nagłych zachorowań, transport pacjentów wymagających opieki medycznej pomiędzy zakładami opieki zdrowotnej, lotniczy transport medyczny poza granice kraju oraz transport do Polski obywateli naszego kraju, ofiar wypadków lub nagłych zachorowań, do których doszło za granicą Polski.

Swoje zadania LPR realizuje w 21 bazach. Sześć z nich dyżuruje w trybie 24-godzinny - dyżur trwa przez całą dobę, siedem razy w tygodniu, przez okrągły rok. W tych bazach załogi dyżurują po 12 godzin. W pozostałych dyżur trwa od 7.00 do 20.00.

DEBRIEFING, CZYLI ANALIZA

Po rozpoczęciu dyżuru przez lotniczy zespół ratownictwa medycznego pozostaje on w stanie gotowości. Po otrzymaniu wezwania w ciągu trzech minut śmigłowiec z załogą musi być już w powietrzu. Każdy wie, co w danym momencie ma robić: w powietrzu dowódcą jest pilot, później role się zmieniają - to lekarz i ratownik przejmują dowodzenie.

Z reguły nie zawsze jest wiadomo, co zespół zastanie na miejscu - gdzie wylądować śmigłowiec, jak daleko od miejsca zdarzenia, jakie będą warunki dotarcia do pacjenta. Samo lądowanie zawsze jest trudnym momentem, wszyscy muszą być mocno skoncentrowani, wypatrywać przeszkód, kalkulować, jak najszybciej dotrzeć do pacjenta, którego największym wrogiem jest czas. Dlatego po wstępnym zabezpieczeniu zespół stara się go błyskawicznie przetransportować do docelowego ośrodka wielospecjalistycznego, czyli takiego, który jest w stanie wdrożyć niezbędne, ratujące życie procedury. Podczas lotu może dojść do sytuacji kryzysowych, np. zatrzymania krążenia. Wtedy resuscytację prowadzi się na pokładzie. Po wylądowaniu w bazie, przed osiągnięciem ponownej gotowości do wykonania misji ratunkowej, przeprowadzany jest tzw. *debriefing*, czyli analiza, co w poprzedniej akcji poszło dobrze, a co można było zrobić lepiej.

Lotniczy transport sanitarny realizowany jest przede wszystkim przez samoloty. W sytuacji, kiedy czas odgrywa kluczową rolę dla pacjenta i trzeba go szybko przetransportować do szpitala o wyższym poziomie referencyjności, używa się czasem śmigłowców. Na przykład, gdy w szpitalu nie można wykonać zabiegu ratującego życie pacjenta po rozległym zawale i trzeba go szybko przewieźć do innego szpitala. Są to tzw. loty ratunkowe.

Samoloty realizują zarówno planowe transporty sanitarne, jak i te ratunkowe, tyle że na większe odległości niż śmigłowce. Planowe dotyczą sytuacji, kiedy trzeba np. przetransportować pacjenta z punktu A do punktu B w celu wykonania jakiegoś zabiegu, a odległość pomiędzy szpitalami jest większa niż 250 km i transport drogą naziemną byłby obciążony ryzykiem pogorszenia stanu zdrowia. Wówczas lekarz ze szpitala A ma możliwość zlecenia LPR wykonania takiego transportu.

Z kolei loty ratunkowe wykonywane samolotami LPR dotyczą konieczności transportu „ciężkich” pacjentów na większe odległości do ośrodków specjalistycznych. Są to pacjenci poparzeni, do replantacji (ponownego zespolenia) kończyn, amputowanych w wyniku urazów, do przeszczepienia. Zdarzają się także sytuacje, że załogi LPR transportują narzędzia do przeszczepów, zwłaszcza



Dr Marcin Podgórski, dyrektor Lotniczego Pogotowia Ratunkowego

te, które charakteryzują się najkrótszym czasem do ponownego wszczęcia, jak serce czy płuca.

W ciągu ostatniego ćwierćwiecza Lotnicze Pogotowie Ratunkowe zawarło wiele porozumień o współpracy z różnymi instytucjami, np.: Polskim Towarzystwem Leczenia Oparzeń, Polskim Towarzystwem Medycyny Ratunkowej, Górskim Ochotniczym Pogotowiem Ratunkowym, Mazurską Służbą Ratowniczą, Legionowskim WOPR, Polską Radą Resuscytacji, 1. Bazą Lotnictwa Transportowego i innymi wojskowymi formacjami, a także Państwową Strażą Pożarną. Jednostka od wielu lat jest również zrzeszona w EHAC (Europejskie Stowarzyszenie Operatorów Śmigłowcowej Służby Ratownictwa Medycznego i Lotniczego Transportu Sanitarnego) i ICAR (Międzynarodowy Komitet Ratownictwa Alpejskiego).

Uroczysta gala z okazji 25-lecia Lotniczego Pogotowia Ratunkowego odbyła się 15 maja 2025 roku w Warszawie. Była to okazja do podsumowania działalności, rozwoju, ale również wzruszających wspomnień. W czasie uroczystości wystąpienia mieli: Marcin Podgórski - dyrektor LPR, Władysław Kosiniak-Kamysz - wiceprezes Rady Ministrów, minister obrony narodowej, Izabela Leszczyna - minister zdrowia, Andrzej Kotwica - wiceprezes Urzędu Lotnictwa Cywilnego, prof. Jerzy Robert Ładny - konsultant krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej. Zaprezentowano również film jubileuszowy, który opierał się na wypowiedziach pracowników ze wszystkich pionów funkcjonujących w LPR. Minister zdrowia przyznała stu osobom honorowe odznaczenia „Zasłużony dla ochrony zdrowia”. Podczas gali odznaki odebrali piloci, ratownicy medyczni, pielęgniarze, lekarze, mechanicy lotniczy i personel administracyjny, który każdego dnia przyczynia się do jeszcze skuteczniejszego i bezpiecznego niesienia pomocy pacjentom.

Spotkanie było też okazją do podziękowań dla osób, które od wielu lat wspierają Lotnicze Pogotowie Ratunkowe. Okolicznościowe statuetki z konturem śmigłowca ratunkowego dyrektor LPR wręczył przedstawicielom różnych instytucji, szpitali, pogotowia ratunkowego, służb, wojska i dziennikarzom.

Jerzy Robert Ładny, fot. autor



Krzysztof Dach z Łomży w OZZL i Krzysztof Bukiel ze Stargardu podczas jednej z manifestacji w Warszawie (fot. R.K.)

NA STRAŻY PRAW PRACOWNICZYCH



O gólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy powstał w roku 1991, dwa lata po reaktywacji samorządu lekarskiego. Jako organizacja związkowa działa na podstawie innej ustawy i ma inne niż samorząd możliwości i narzędzia prawne do realizacji swojej misji, polegającej na obronie praw, godności i interesów lekarzy oraz przywrócenia zawodowi lekarza statusu zawodu wolnego.

REGION PODLASKI I OIL

Zarząd Regionu Podlaskiego OZZL ściśle współpracuje z Okręgową Izbą Lekarską w Białymstoku. Przewodniczący i wiceprzewodnicząca Regionu są członkami Okręgowej Rady Lekarskiej, aktywnie uczestniczą w jej pracy. Wiceprzewodnicząca Regionu jest zastępczynią sekretarza ORL i jednocześnie sekretarzem Zarządu Krajowego OZZL. Oboje są delegatami na izbowy Okręgowy i Krajowy Zjazd Lekarzy oraz na Krajowy Zjazd Delegatów OZZL.

Przynależność do OZZL powoduje, że lekarz nie jest sam ze swoimi problemami pracowniczymi, zawsze może zwrócić się do związku o pomoc. Związek przede wszystkim stoi na straży praw pracowniczych lekarzy zatrudnionych na umowę o pracę, ale też ułatwia walkę o interesy lekarzy kontraktowych.

OZZL zapewnia swoim członkom, którzy podpisali wniosek o nadanie uprawnienia do korzystania z *Lex Secure*, 24-godzinną opiekę prawną polegającą na możliwości zadawania pytań (telefonicznie, mailowo) na dowolne tematy w zakresie przepisów prawnych i uzyskiwania opinii prawnej w ciągu 1-2 dob.

Związek ma prawo reprezentować indywidualne i zbiorowe interesy pracowników wobec pracodawcy. Ma prawo opiniować zarządzenia pracodawcy w zakresie regulaminów pracy, wynagrodzenia, funduszu socjalnego i innych zarządzeń dotyczących prawa pracy oraz prowadzić różne formy protestu, jak pikety czy marsze protestacyjne, ze sporem zbiorowym i strajkiem łącznie.

Dlatego właśnie warto zapisać się do OZZL.

JEDNOSTKI OZZL W REGIONIE

W 2024 roku ze względu na trwały spadek liczby członków związku poniżej wymaganego minimum dwa oddziały terenowe - w Hajnówce i w Sejnach - musiały zostać zlikwidowane. Obecnie w Regionie Podlaskim działa osiem oddziałów terenowych OZZL w następujących szpitalach (w nawiasach podano imiona i nazwiska ich przewodniczących):

- Białostockie Centrum Onkologii (przew. Tomasz Maksimowicz);
- Szpital MSWiA w Białymstoku (przew. Andrzej Wojtkowski);
- Szpital Psychiatryczny w Choroszczy (przew. Jacek Lech Skarżyński);
- Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny (przew. Elżbieta Leszczyńska);
- Uniwersytecki Szpital Kliniczny (przew. Marek Baltaziak);
- Wojewódzki Szpital Zespolony w Białymstoku (przew. Karolina Kamińska);
- Wojewódzki Szpital Zespolony w Łomży (przew. Teresa Radzio-Piotrowska);
- Wojewódzki Szpital Zespolony w Suwałkach (przew. Jolanta Sochańska).

Cała dotychczasowa historia działalności Regionu Podlaskiego OZZL od roku 1991 do teraz, wraz z nazwiskami działaczy związku w podlaskich placówkach zdrowia, została przeze mnie opisana na 55 stronach „Zeszytów Historycznych” wydawanych przez OIL w Białymstoku, w tomie 2(26) z roku 2024.

**LEK. NATALIA SOT-MUSZYŃSKA,
WICEPRZEWODNICZĄCA REGIONU PODLASKIEGO OZZL
I SEKRETARZ ZARZĄDU KRAJOWEGO OZZL:**

13 czerwca w Warszawie odbyła się konferencja prasowa Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy, której celem było poruszenie najważniejszych aktualnych problemów w ochronie zdrowia. Grażyna Cebula-Kubat, przewodnicząca Zarządu Krajowego OZZL, przypomniała główny postulat środowiska lekarskiego, który powraca od wielu lat: „Jeśli powszechnie mówi się, że lekarze zarabiają sto czy dwieście tysięcy, to my apelujemy o trzy średnie krajowe dla lekarza specjalisty zatrudnionego na umowie o pracę, co po odliczeniu podatków daje 94 zł netto za godzinę i 24 545 zł na miesiąc brutto”.

Agata Dynkiewicz, sekretarz ZK OZZL, zaapelowała do mediów, żeby przestały nakręcać spiralę hejtu wobec lekarzy. W mediach ciągle pojawiają się artykuły o naszych zarobkach, które nie podają kwot przeciętnych pensji lekarzy, ale wyjątki. Hejt wobec lekarzy rośnie wraz z fałszywym obrazem naszych wynagrodzeń.



Związek prowadzi nabór nowych członków bezpośrednio lub poprzez system Sorga. Do OZZL mogą się zapisać lekarze etatowi, kontraktowi, rezydenci i stażyści. Stażyści, którzy w ostatnich latach zapisali się do OZZL, proszeni są o skontaktowanie się z biurem Regionu celem podania swojego aktualnego miejsca pracy i podpisania deklaracji członkowskiej.

**NA FORUM OGÓLNOPOLSKIM
I MIĘDZYNARODOWYM**

Zachowując własną tożsamość, autonomię i odrębność decyzyjności dla wzmocnienia swojej pozycji negocjacyjnej, OZZL należy do jednej z trzech reprezentatywnych central związkowych, czyli do Forum Związków Zawodowych (FZZ), w której reprezentuje interesy środowiska lekarskiego w Radzie Dialogu Społecznego (RDS) – najważniejszej instytucji krajowego dialogu społecznego w Polsce. Celami związku są formułowanie i prezentacja stanowisk w sprawach dotyczących systemu opieki zdrowotnej w Polsce, wykonywania zawodu lekarza, praw pacjentów i praw pracowniczych.

OZZL należy też do międzynarodowej organizacji lekarskiej non profit – Europejskiej Federacji Lekarzy Etatowych FEMS z siedzibą w Brukseli, zajmującej się problemami dotyczącymi warunków pracy i wynagradzania lekarzy. Natalia Sot-Muszyńska, wiceprzewodnicząca Regionu Podlaskiego OZZL i jednocześnie sekretarz Zarządu Krajowego OZZL (pełniąc też funkcję zastępcy sekretarza ORL), podczas ostatniego, październikowego

Zgromadzenia Ogólnego FEMS została wybrana na funkcję drugiego rewidenta FEMS.

W przeszłości członkowie Regionu Podlaskiego OZZL uczestniczyli w takich akcjach organizowanych przez FEMS, jak m.in. zakończona sukcesem manifestacja przed gmachem Parlamentu Europejskiego w Strasburgu w sprzeciwie wobec planowanych zmian w treści dyrektywy UE o czasie pracy oraz w międzynarodowych pikietach pod siedzibą Ministerstwa Zdrowia w Warszawie.

Szczegółową historię OZZL opisałem w wydanej w 2010 roku i liczącej 892 strony książce *Dzieje i nadzieje OZZL* (dostępna w biurze Regionu).

JESIENNY ZJAZD DELEGATÓW OZZL

Pod koniec 2024 roku w Bystrej odbył się XVII Krajowy Zjazd Delegatów OZZL z udziałem minister zdrowia Izabeli Leszczyny, która zadeklarowała chęć kontynuacji niezwykle ważnego dialogu z OZZL i podkreśliła jego ogromne znaczenie w kształtowaniu systemu opieki zdrowotnej w Polsce. Jak na razie nie za bardzo jej to wychodzi.

Ministra zaznaczyła, że lekarze powinni dobrze zarabiać i jednocześnie nie mogą być obciążeni pracą tak jak dotychczas. Podkreśliła również, że bardzo ważne jest wprowadzenie zmian organizacyjnych na poziomie szpitali, w tym ich konsolidacja, oraz poprawa warunków pracy lekarzy we wszystkich placówkach publicznych.

Przewodnicząca Zarządu Krajowego OZZL Grażyna Cebula-Kubat życzyła pani ministrze powodzenia w jej misji.

Podczas zjazdu wpisano do związkowego statutu Porozumienie Rezydentów OZZL jako jednostkę organizacyjną o zasięgu ogólnokrajowym. Postanowiono też zwrócić się do ekspertów z prośbą o opracowanie norm zatrudnienia lekarzy z uwzględnieniem standardów obowiązujących w innych krajach, opracowań dotyczących bezpieczeństwa pacjentów oraz obowiązujących przepisów prawa pracy. Zjazd zobowiązał Zarząd Krajowy do wystąpienia do organów Unii Europejskiej o skrócenie czasu obowiązywania klauzuli opt-out.

Ryszard Kijak
przewodniczący Zarządu Regionu Podlaskiego

Aktualne informacje o nowych wydarzeniach związkowych
<https://ozzl.org.pl>

Kontakt z Zarządem Regionu Podlaskiego i Oddziałem Terenowym UM/USK OZZL

mail: kijaks@ozzl.org.pl; sot.natalia.c@gmail.com;
tel. 85 74 68 244;

adres: OZZL, USK-A/-1/17, ul. M.C. Skłodowskiej 24a
15-276 Białystok

Biuro: USK A/-1/17 (niski parter, pod Poradnią Ginekologiczną),
dyżury pon. i czw. godz. 12.00–14.00

I DMUCHAŃCE, I SKAKAŃCE

Ach, jaka to była zabawa! Skakać można było do utraty tchu, zjeżdżać wprost do chłodnej wody, wspinać niemal do nieba. Na dodatek pogoda dopisała, tak więc Lekarski Piknik Rodzinny trzeba zaliczyć do udanych. Piknik odbył się w niedzielę, 22 czerwca, w Parku Rozrywki FastPark. Z oferty przygotowanej przez Komisję ds. Młodych Lekarzy ORL w Białymstoku skorzystało około 300 osób – to lekarze ze swoimi dziećmi. Przez sześć godzin mogli korzystać ze wszystkich atrakcji w parku. Do ich dyspozycji były liczne dmuchańce, huśtawki, kręgle plenerowe, strefa gigaklocków, wodne zjeżdżalnie i tory przeszkód, trampoliny, labirynt sensoryczny z zagadkami do rozwiązania oraz park linowy z 3 trasami, w tym z najwyższą w regionie, zawieszoną na wysokości blisko 11 metrów! A w przerwie, w specjalnie zarezerwowanym przez OIL namiocie, czekały na nich kielbaski z frytkami za free.

Chcemy więcej takich zabaw!!!!

MS







QUALIA

WYSTAWA FOTOGRAFII PROFESORA WOJCIECHA MILTYKA

Wernisaż wystawy fotografii Wojciecha Miltka zatytułowanej QUALIA zgromadził w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Białymstoku znakomitą publiczność i udowodnił, jak pięknie, swobodnie i w dobrym stylu można łączyć dwie pasje: tę do solidnej nauki i dydaktyki akademickiej z wielkim artystycznym zaangażowaniem w fotografię.

Komisja Kultury Okręgowej Rady Lekarskiej w Białymstoku, kierowana przez Pawła Pecuszoka, zaprosiła tym razem wybitnego naukowca prof. Wojciecha Miltka - dziekana Wydziału Farmacji z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej UMB, a jednocześnie pasjonata fotografii, wrażliwego artystę i wnikliwego obserwatora. Wczoraz 30 maja 2025 roku w galerii OIL pokazał część swojej bogatej autorskiej kolekcji.

Fotografia artystyczna, reporterska, portretowa zajmuje od lat ważne miejsce w życiu prof. Miltka, umiejętnie i z wyrafinowaniem zatrzymującego w kadrze niebanalne pejzaże, ludzkie emocje i intrygujące, nieoczywiste, prawie molekularne elementy natury.

Na tej wystawie ze ścian galerii spoglądały na widzów portrety, a raczej - należałoby powiedzieć - prawdziwe twarze: przyjazne lub zaniepokojone, przeszywające wzrokiem lub uwodzące, niekiedy domagające się uwagi i zainteresowania, czasem zaś nieufne, stare i młode... Ta seria stanowi przede wszystkim zapis kilku egzotycznych podróży Wojciecha Miltka, z pewnością dobrze

spożytkowanych pod względem artystycznym. Każdy z tych portretów ma jakiś osobisty kontekst i - jak zaznaczył podczas wernisażu sam autor - jest rejestracją konkretnego spotkania, z którym wiąże się określona ludzka historia, zatrzymanie się, dialog lub relacja. Oprócz warsztatowego fotograficznego piękna odnajdujemy w tych portretach bardzo żywe emocje i prawdziwy wyraz.

Znacznie szersza reprezentacja zdjęć, podzielona na trzy kategorie tematyczne (portret, pejzaż, makrofotografia), znalazła się w wydany z okazji wystawy katalogu zatytułowanym QUALIA, w którym zamieszczono syntetyczne, mocne pod względem literackim, poetyckie eseje napisane przez Jana B. Konstantynowicza - studenta Wydziału Lekarskiego UMB. Autor tych tekstów, naturalnie zintegrowanych z częścią wizualną katalogu, pisze: *To tak jak historie, które wcale nie kończą się tam, gdzie wybrzmi ostatnie słowo - bo wraz z dźwiękiem tego ostatniego słowa ich echo wtedy dopiero zaczyna krążyć. Zbieramy te historie jak drobne cząsteczki istnienia: qualia codzienności. (...) Przechodzimy obok ludzi, zdarzeń, kadrów - nie wiedząc, że to właśnie z nich jesteśmy utkani.*

Z kolei pejzaże Miltka nie zawsze są urokliwe, a bywają raczej refleksyjne lub niepokojące. W jednym z fragmentów czytamy, iż są to *raczej iluzoryczne struktury, w wielu przypadkach ocierające się o abstrakcję - fazy i tekstury, pionory, poziomy i skośny. Może to zasługa natury, która niegdyś pocięła obrazy na wąskie paski, a teraz splata je we wstęgi Möbiusa...* Natomiast w pełnej enigmatycznych elementów makrofotografii Wojciecha Miltka warto postarać się o wnikliwość i dostrzec intencję przekazu autora. Wymownie skomen-



Autor wystawy w rozmowie z rektorem UMB prof. Marcinem Moniuszko i prorektorem prof. Karolem Kamińskim



tował to Jan B. Konstantynowicz, pisząc: *Okazuje się, że codzienne tło może stać się głównym bohaterem (...) W makrofotografii nie chodzi tylko o zbliżenie, lecz o zmianę perspektywy, gdzie rzeczywistość nabiera nowego znaczenia. Tu liść staje się krajobrazem, a kropla wody horyzontem zdarzeń...*

Pokazane na wystawie kunsztowne obrazy, intencjonalnie utrwalone przez profesora Miltyka i zatrzymane w fotograficznym kadrze, zrobiły wrażenie, wernisaż zaś okazał się niezwykle sympatycznym i pełnym pozytywnej energii wydarzeniem. Wśród bardzo licznej publiczności znaleźli się przyjaciele, miłośnicy fotografii, społeczność akademicka, studenci i regularni amatorzy sztuki prezentowanej w OIL. Miło było również przy tej okazji gościć wyjątkowo dużą reprezentację władz UMB - rektora prof. Marcina Moniuszko i prorektorów: prof. Irinę Kowalską, prof. Katarzynę Sochę, prof. Karola Kamińskiego, a także prodziekanów ze wszystkich wydziałów, z macierzystym farmaceutycznym na czele (m.in. prof. Milena Dąbrowska, dr hab. Bartłomiej Kałaska, dr hab. Justyna Hermanowicz, dr hab. Sylwia Naliwajko, prof. Anna Moniuszko-Malinowska, prof. Ludmiła Marcinowicz).

Niezależnie wszakże od pozycji, stanowisk czy elitarnych konotacji - w myśl zasady egalitarności odbioru sztuki - wszyscy uczestnicy wernisażu mieli równe prawo zachwycić się twórczością, warsztatem, estetyką i przekazem profesora Miltyka.

Jerzy Konstantynowicz
kurator wystawy



WIELOŚĆ CIAŁ

RZEŻBY WACŁAWA BODNARA

Waclaw Bodnar był lekarzem i artystą. W centrum jego zainteresowań zawsze był człowiek. Leczył ludzi i ich portretował.

Wacław Sławomir Piotr Bodnar urodził się w Białowieży w 1930 roku. Żył 92 lata. Zmarł w 2022 roku, sto lat po ślubie rodziców. Pochowany został we Włocławku, gdzie jego matka mieszkała przez kilkadziesiąt lat z rodziną siostry. Kochał matkę, wspominał: *Nasz dom zawsze był tam, gdzie była Mamusia.*

Większość życia spędził w Białymstoku, gdzie w wieku 30 lat otrzymał uprawnienia lekarskie. Przez 34 lata, do przejścia na emeryturę w 1994 roku, prowadził praktykę lekarską. Dłużej, gdyż ponad połowę swojego życia, realizował się jako artysta, tworząc obrazy i rzeźby.

Dobre serce, analityczny umysł, ciągle doskonalenie w obszarach swojej aktywności to nie tylko cechy dobrego lekarza, lecz także czynniki warunkujące realizację na polu artystycznym. Dodajmy do tego empatię, uważność obserwacji... i mamy gotową receptę na sukces.

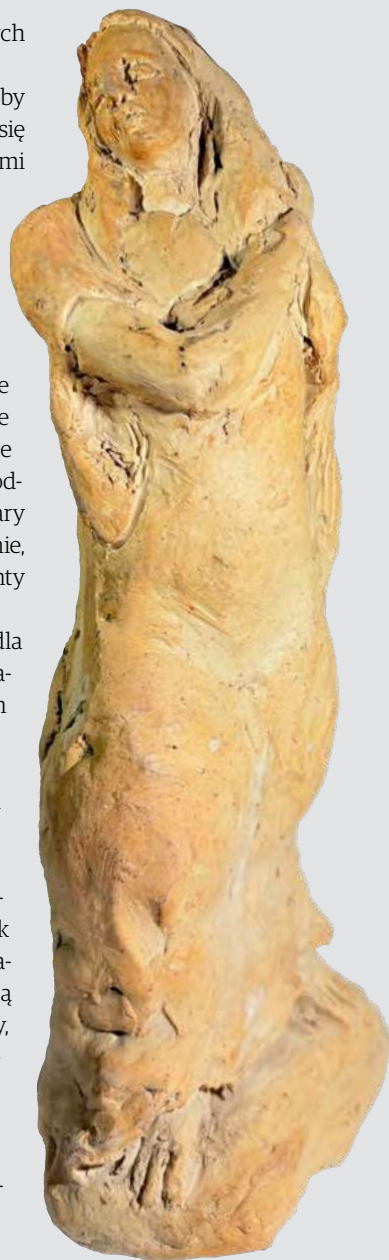
Relacje rodzinne i zainteresowanie innymi determinowały wybór tematów dzieł, które tworzył Bodnar. Poza Chrystusem oraz ważnymi postaciami z polskiej historii, jak Stefan Batory czy Wacław Rzewuski, portretował swoich znajomych, a przede wszystkim członków swojej rodziny. Ojca malował wielokrotnie, także ze znakami i herbem lewitującym wokół głowy i posiadłością rodzinną przy sercu. Z kolei w portrecie matki, w prawym górnym rogu obrazu, umieścił pocztówkę z Matką Boską i Dzieciątkiem. Dzięki takim zabiegom zwykły portret stawał się czymś więcej, opowiadał historię lub podkreślał przymioty danej osoby, które

z perspektywy artysty czyniły portretowanych doskonałymi i wyjątkowymi.

W latach 1990–2016 podejmował liczne próby poszukiwania śladów rodzinnych, starając się znaleźć dokumenty związane z jego przodkami w archiwach ukraińskich w Winnicy, Żytomierzu, Kamieńcu Podolskim, Płoskirowie i Kijowie. Odnajdywał członków rodziny Bodnarów w różnych miasteczkach i wsiach. W 1990 roku na cmentarzu w Łuczyńcu odnalazł krzyż kamienny, na którym przetrwało jedno słowo – Bodnar, nazwisko wykute w piaskowcu. W 1992 roku nagrobka już nie było. Dopiero po latach odnalazł informację, że pochowany był tam jego pradziadek Józef Bodnar, urodzony w 1720 roku, a zmarły w 1795. Stary cmentarz w Łuczyńcu odwiedzał wielokrotnie, zasadzając żółędzie przywiezione z parku Planty w Białymstoku.

Fakt (nie)obecności grobu przodka był dla artysty mocnym przeżyciem, tak jak informacja o odnalezieniu czy śmierci innych bliskich na Ukrainie czy na zesłaniu na Syberii lub w Kazachstanie. To, że jego obrazy bazują na rodzinnych fotografiach archiwalnych, czyni z nich powtórzone przez Bodnara świadectwo o bliskich.

Poza kilkoma autorskimi napisami na rzeźbach nie wiemy o nich praktycznie nic. Brak notatek, informacji umiejscawiających tematykę i kontekst powstania dzieła nie pomagają odczytać intencji twórczej artysty. Nie wiemy, czy i jaki przekaz mają rzeźby. Czy są ćwiczeniami o ludzkiej cielesności, kondycji bądź emocji? Czy mamy je jedynie podziwiać, docenić piękno kreacji, a może znaleźć w tłumie glinianych ciał coś, co w nas zakiełkuje, zaintryguje na tyle, by je zapamiętać?



Wiemy, że miał imperatyw tworzenia, może powinniśmy traktować Bodnarowskie formy z gliny jako notatki o ludziach i tematach, które go zaciekały i postanowił je uwiecznić? Bodnar-lekarz użyłby długopisu i papieru, lecz Bodnar-artysta używa gliny i dłuta, stawiając widza przed stworzonym przez siebie światem, przed dylematem interpretacji wedle własnego bagażu doświadczeń.

Kształty wyrzeźbione niegdyś przez artystę pełnię cielesności nabierały po opaleniu twardej gliny z Włocławka, która nadaje każdej figurze tę samą barwę. Naga glina, niczym nieokraszona, jest niezwykle piękna i naturalna. Jej surowość zdaje się nas prowadzić w ścieżkę pełnego odbioru rzeźb w całości stworzonych z tego samego materiału. W tłumie ciał znaleźć możemy także głowy w stylu antycznym, rzeźby z zaskakującą okrasą, jakby miały stanowić kontrapunkt dla surowych glinianych ciał. Postacie z gliny, najczęściej nagie, rzadziej przedstawiane w ubraniach, zatrzymane w różnych pozach, w wielości patrzą na widza z podziwem i ciekawością. Zaczarowane magicznym dotykiem twórcy, jakby miały zakodowane historie w swoich kształtach czy spojrzeniu, jakby celem ich bycia była nie tylko obecność, lecz także przekazanie swia-

dectwa, uchwycenia uwagi, jakiegoś miejsca w pamięci ludzi. Wiadomo - zapomniemy, staramy się zatrzymać ważne chwile, by nie uciekły w nicłość. Niestety wspomnienia blakną, a po jakimś czasie nikną, jakby ich nigdy nie było. To, co po nas pozostanie i będzie pożądane, to zapewne jedynie sztuka, najpiękniejszy przejaw ludzkiej wytwórczości.

Jedna z rzeźb z gliny sportretowana została przez Bodnara na obrazie farbą olejną. Nagi mężczyzna z kolorowym wiankiem na głowie, czule trzymany w dłoni przez zamysloną kobietę. Po prawej ma kiść winogron, a po lewej napis po grecku: Dobry i naiwny. Ironia romantyczna napęła ten obraz, podkreśla autotematyzm dzieła, może także całej twórczości Wacława Bodnara.

Jego dorobek artystyczny to 80 obrazów i ponad 2000 rzeźb z gliny, większość z których uratowano dzięki wysiłkom lekarzy (m.in. Pawła Pecuszoka i Anny Jakubowskiej) z Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku.



Sarmen Beglarian
kurator sztuk wizualnych Biuro Wystaw/
Fundacja Polskiej Sztuki Nowoczesnej,
Warszawa

Z ARSENAŁU DO OIL

„Organizm 114” to tytuł pracy Irminy Staś, która od maja jest prezentowana w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Białymstoku. Obraz jest częścią wystawy jubileuszowej „Arsenał 60! O kolekcjonowaniu, kolekcji i miłości do Arsenału”, wystawianej w galerii oraz wielu innych lokalizacjach na terenie miasta. Znana i licząca się na całym świecie białostocka Galeria Arseniał skończyła w tym roku 60 lat. W związku z tym postanowiła pokazać swoje kolekcjonowane dzieła w różnych placówkach publicznych Białegostoku, m.in. UMB, UwB, Urzędzie Wojewódzkim, a także w OIL.



Obok prezentowanego w OIL obrazu (I piętro) nie sposób przejść obojętnie. Autorką jest Irmina Staś, młoda współczesna artystka. Jak informuje Galeria Arseniał, „w swojej twórczości (...) operuje prostymi, pierwotnymi formami, przekształcając je w abstrakcyjne kompozycje otwarte na wiele interpretacji. Podejmuje tematy bliskości, podobieństwa, powtarzalności, zaniku i dominacji. Czerpiąc inspirację z natury, obserwuje krajobrazy i zapamiętuje kolory, kształty oraz światło, by następnie przekształcić je i zredukować do żywych abstrakcyjnych wzorów. Odtwarzając te zapamiętane obrazy, wprowadza powidoki rzeczywistości, które łączą jej malarstwo z głębokim

doświadczeniem życia i przemiany. (...) przecięte formy prowadzą na myśl mikroorganizmy, krwinki lub inne mikroskopijne struktury. Strumienie farby płyną niczym nibynóżki, rzęski czy zakończenia nerwowe”.

Praca została zakupiona do Kolekcji II Gallerii Arseniał w Białymstoku w 2019 roku. Obraz skłania widza do refleksji i odnalezienia własnych znaczeń wśród prezentowanych kształtów.

Irminę Staś będzie można poznać osobiście podczas warsztatów rodzinnych, które poprowadzi w Arsenale 3 sierpnia (sobota, zapisy na stronie internetowej galerii).

MS



Stanisław Wakuliński, „Wiosna w rozlewiskach Biebrzy”

W CISZY, KTÓRA KRZYCZY...

Przed laty opiekowałem się pacjentem, kilkunastoletnim chłopcem. Był po kilku operacjach. Choroba nowotworowa i postępujące przerzuty przykuły go do wózka i łóżka. Odchodził tygodniami. Nocą, kiedy prosił, by być przy nim i trzymać go za rękę, mówił, że przeraża go nocna samotność na sali wśród nagich, białych szpitalnych ścian. Głębia nocy i cisza, która krzyczy. Prosił, by nad łóżkiem powiesić zdjęcie Ojca Świętego i kolorowy landszaft z Puszczy Knyszyńskiej.

Jakże sugestywnie opowiadał śpiewną gwarą o stronach rodzinnych, rzece Świsłocz, w której łowił raki i ryby, ukochanym lesie, wiejskiej kresowej szkole. Do końca kołły go melodie płynące z archaicznego radyjka. Chopin, Czerwone Gitary, nieodżałowany Niemen.

Czerpanie z odbioru sztuki jest umiejętnością, której człowiek uczy się przez całe życie. Obserwując zachowanie rówieśników i dorosłych, pacjenci mający możliwość kontaktu ze sztuką sami zaczynają ją dostrzegać i odczuwać walory terapeutyczne.

ESKULAP I MUZY

W holu Kliniki Neurologii i Rehabilitacji, w którym panowały na zmianę ruch i cisza, funkcjonowała przed laty galeria „Eskulap i Muzy”. Była to ekspozycja specjalna, gdyż jak żadna inna działała przez całą dobę. Również zwiedzający byli inni niż w tradycyjnych galeriach.

Ze sztuką obcowano w dzień, kiedy w klinice przebywali pacjenci, ich rodzice, personel i studenci. Również w ciszy i spokoju godzin popołudniowych spotkano tu matkę z dzieckiem stojącą przed obrazem, grafiką czy rzeźbą. Czuło się wtedy atmosferę skupienia i kontemplacji. Także w godzinach nocnych, przy przygaszonych światłach, wędrujący personel obcował z muzami.

Wiele osób zadawało pytanie: czy w szpitalu, gdzie panują choroba i ból, często strach i wielka niewiadoma, mogą mieć uzasadnione tego rodzaju poczynania?

Swego czasu przyjeśliśmy do kliniki siedmioletnią dziewczynkę, w bardzo ciężkim stanie. Była nieprzytomna, miała pourazowe krwawienie do mózgu, a wśród licznych objawów patologicznych porażenie prawych kończyn.

Gdy po kilku dniach intensywnej terapii wróciła jej świadomość, pierwsze prośby dotyczyły rysowania. Prosiła o książki, kredki i ołówki. W szpitalu malowała i rysowała zdrową rączką dziesiątki rysunków. Porażona rączka usprawniała się wyjątkowo szybko. Nie tylko z powodu profesjonalnej rehabilitacji, lecz także dzięki temu, że dziewczynka miała wyjątkową potrzebę przytrzymywania i przekładania na łóżku kartek, książek, ołówków. Być może będzie z tych prac kolejna wystawa?

Odbieranie walorów estetycznych rozwija koncentrację, stymuluje wyobraźnię i myślenie. Pobudza postrzeganie piękna, dobra, pozwala odbierać świat lepszym, bogatszym. Wyzwala pozytywne emocje, potrzebę tworzenia, jednocześnie wycisza i uspo-

kaja. Z kolei terapia, rehabilitacja sztuką i przez sztukę może poprawić sprawności manualne, rozwijać koordynację wzrokowo-ruchową i twórcze myślenie. Ma to niewątpliwie pozytywny wpływ na rozwój takich cech charakteru jak wytrwałość, dokładność, wyrażanie własnych myśli i emocji.

Wymieniłem tu jedynie niektóre elementy wywodzące się ze sztuki, które odgrywają niebagatelną rolę w usprawnianiu psychoruchowym pacjentów neurologicznych – dzieci, młodzieży i dorosłych.

ANALIZA I ROZPOZNANIE

Przez dziesiątki lat w naszej galerii w klinice prezentowane były liczne wystawy malarstwa, grafiki, rzeźby i fotografii zarówno profesjonalnych artystów, jak i młodych adeptów sztuki – uczniów, pacjentów wieku rozwojowego, studentów. Wystawili tu swoje prace liczący się artyści. Mieliśmy okazję zobaczyć grafiki Władysława Pietruka „Stare jest piękne”, nadniemeńską wystawę malarską pejzażysty Aleksandra Babieńkowa z Grodna, ekspozycję rzeźby i malarstwa Stanisława Wakulińskiego w 45-lecie pracy w Zakładzie Anatomii Akademii Medycznej w Białymstoku.

Także niezapomniane wiejskie fotogramy mistrza Wiktora Wołkowa. Należy wspomnieć wspaniałą kompozycję rzeźby i malarstwa małżeństwa Bogumiły i Jerzego Grygorczuków, piękną wystawę fotograficzną wolontariuszy-uczników liceum w Supraślu – zatytułowaną „Dzieci Dzieciom” oraz unikatową ekspozycję autorstwa Dominika Lejmana „Szpital jako krajobraz małych spektakli”, która była na wskroś nowoczesna. Dzięki projekcji wideo pojawiające się w różnych miejscach kliniki ruchome, kolorowe obrazy zwierząt zmieniły na kilka tygodni zastaną architekturę. Dało to dzieciom aktywny kontakt ze sztuką i było również doskonałą formą terapii. Wystawa ta przyjechała do nas z Londynu.

Ekspozycje były okazją do zaprezentowania elementów i możliwości analizy rysunków małych podopiecznych, których dogłębna analiza wielokrotnie przyczyniła się do korekty ostatecznego rozpoznania. Przykładem może być chłopiec, prowadzony przez lata w innym ośrodku z rozpoznaniem padaczki. Pogłębione, korekcyjne postępowania diagnostyczne w naszej klinice (badanie video EEG, epileptolog, psycholog, logopeda) nie potwierdziły tej choroby i zasadności kontynuowania długoletniego leczenia farmakologicznego. Analiza artystycznej, oryginalnej twórczości młodego pacjenta doprowadziła do postawienia rozpoznania zespołu całościowych zaburzeń rozwojowych. Powstała potem także wystawa rysunków charakterystycznych dla autyzmu.

Po latach, krocząc nocą przyciemnionym holem kliniki (który był kiedyś galerią), przychodzą niezapomniane wspomnienia pacjentów, których wspólnie leczylimy, ich rodziców i personelu, dzielnie działającego w niełatwej współczesnej rzeczywistości.

Wojciech Sobaniec

Rysunki prezentujące warsztat artystyczny i wewnętrzny nastrój młodego pacjenta (fot. autor)





CZAS NA CZĘŚCI ZAMIENNE

Nie zawsze rodzimy się pełnosprawni. Nie dziwi obecnie nikogo widok małego dziecka w okularach czy z aparatem słuchowym, w różnorodnych protezach ortopedycznych zapewniających lepsze funkcjonowanie. Ledwie się urodzimy i zaczynamy się starzeć. Proces starzenia jest nieubłagany. Nasze narządy i układy zużywają się, coraz częściej wymagają wymiany lub wsparcia.

Jak zaczęłam myśleć o tym temacie, to zaskoczyła mnie liczba specjalistów wykorzystujących w swojej pracy różnorodne protezy. Jako laryngolog i audiolog zaczęłam od ucha: aparaty słuchowe, implanty ucha środkowego, implanty kostne, ślimakowe i pniowe, aparat mowy z protezami ułatwiającymi mówienie po usunięciu krtani.

Po sąsiedztwie z uchem mamy oczy: okulary, protezy soczewek, może niedługo proteza siatkówki. W obrębie twarzoczaszki zęby i ich różnorodne protezy, implanty, aparaty ortodontyczne. Dalej mamy struktury twarde: protezy biodra, kolana i innych stawów. A teraz organy miękkie i tu np. urologia z wszczepianymi sztucznymi zwieraczami zapobiegającymi nietrzymaniu moczu. Następnie serce i układ naczyniowy: rozruszniki, kardiowertery, stenty.

Jako kognitywistka nie mogę zapomnieć o mózgu – całego sztucznego jeszcze nie ma, ale są wszczepiane stymulatory, np. w chorobie Parkinsona, dystoniach, w leczeniu zespołu Tourette'a, schorzeń psychiatrycznych i innych. A nie należy zapominać o transplantacji narządów. Wszystkich niewymienionych specjalistów przepraszam.

Zaczęłam od dzieci. Dzieci są bezproblemowe. Malec nie widzi dobrze, to otrzymuje okulary – WOW widzę! Zakładamy aparaty słuchowe – WOW słyszę! Rewelacja, poprawa, super.

Z dorosłymi już tak lekko nie jest. Kiedyś było dobrze, a teraz jest źle. Akceptacja pogorszenia stanu zdrowia i związanego z tym protezowania nie przychodzi łatwo. Zaczyna się obwinianie. A kogo najłatwiej winić? Oczywiście lekarza, pewnie nieprawidłowo coś zrobił. To trzeba napisać skargę do rzecznika: bo okulary źle dobrane, bo proteza ciśnie i nie spełnia oczekiwań, bo implant się rusza, bo ruchomość w stawie nie taka sama jak za młodu...

Gdy przychodzi skarga, rzecznik wszczyna postępowanie (chyba że dotyczy kosmetyczki, optyka czy protetyka słuchu, a takie też wpływają, to wtedy nie). Pozyskuje dokumentację medyczną, przesłuchuje skarżącego i lekarza, którego dotyczy sprawa, czasami występuje o opinię biegłego. Skutkiem postępowania jest umorzenie lub skierowanie wniosku o ukaranie do Sądu Lekarskiego.

Felieton dotyczył na razie protez leczniczych, ale przed rzecznikiem cała masa działań w związku z protezami czy procesami upiększającymi: leczenie zmarszczek, poprawianie usta, biusty, pośladki, odsysanie tłuszczu, o wybielaniu zębów i innych postępowaniach stomatologicznych nie zapominając.

Kto się ima zabiegówki „pięknościowej”, musi liczyć się z niezadowolającym pacjenta efektem. Skutek? Skarga. A z reguły wtedy ze skargą roszczenia finansowe.

Oczywiście informujemy skarżących, że w ramach postępowania przed rzecznikiem czy Sądem Lekarskim nie uzyskają pieniędzy. Przypominam, że Sąd Lekarski może zasądzić lekarzowi karę pieniężną, ale nie dla skarżącego, lecz na cele charytatywne. Jednak często skarżący uzyskuje darmową opinię biegłego, a w przypadku wyroku skazującego prostą ścieżkę do wyroku sądu cywilnego i zasądzonego odszkodowania.

Nawołuję do dobrego ubezpieczenia.

PS Aktualnie rzecznik przyzwyczaja się do nowych okularów progresywnych, zobaczymy, jak będzie. Okulista przebadał wspaniale, ale czy optyk dał radę...

Małgorzata M. Topolska

UMB najlepszy!

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, wraz z uniwersytetami w Łodzi i Gdańsku, zajął ex aequo pierwsze miejsce w rankingu uczelni medycznych w Polsce. Wśród wszystkich podlaskich uczelni niezmiennie od lat jest wciąż na najwyższym podium. – Zawsze powtarzałem, że to wszystko, co najlepsze w medycynie akademickiej, można znaleźć w Białymstoku – skomentował wynik prof. Marcin Moniuszko, rektor.

UMB jest także na 12. pozycji w rankingu wszystkich kilkuset uczelni akademickich w Polsce. W kategorii efektywność naukowa na 3. miejscu.

O pozycji uczelni zdecydowały m.in.: potencjał naukowy, efektywność naukowa, rozwój kadry własnej, nadane stopnie naukowe, liczba publikacji, warunki kształcenia, akredytacje i certyfikaty międzynarodowe, umiędzynarodowienie, średnia liczba cytowań otrzymanych przez publikacje mające współautora z zagranicy. Liczyły się liczba uzyskanych przez uczelnię patentów i praw ochronnych w Polsce i za granicą oraz SDG – wkład badań uczelni w realizację celów zrównoważonego rozwoju ONZ. Inne kryteria to absolwenci na rynku pracy oraz prestiż. Ranking po raz kolejny przeprowadził portal Perspektywy.

red.



e-Izba

- ☑ zdalny dostęp do danych rejestrowych
- ☑ prosta aktualizacja
- ☑ wygoda

CZERWIEC 2025

P	W	Ś	C	P	S	N
28	29	30	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18



PIONIERSKIE ROZWIĄZANIA

Na stronie internetowej Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku, w prawym górnym rogu, pojawił się nowy link: **e-Izba**. Co to takiego?

W czym ma pomóc lekarzom i lekarzom denty stom?

Odpowiada Piotr Zadykiewicz, specjalista IT
Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku

E-Izba to nowy pionierski portal. Jesteśmy jedną z niewielu izb lekarskich w Polsce, która go wdrożyła. I jak sądzę, jest to duże udogodnienie dla środowiska lekarskiego.

W czasach, kiedy technologia przenika niemal każdy aspekt naszego życia, elektroniczne załatwianie spraw urzędowych nikogo już nie dziwi. Biegłe posługujemy się systemem mObywatel, mamy cyfrowe dowody osobiste, prawa jazdy i recepty na lekarstwa. To, co jeszcze niedawno wydawało się opowieściami rodem z książek Stanisława Lema, obecnie staje się nieodzownym narzędziem ułatwiającym życie.

Wdrożenie cyfrowych systemów dostępnych online eliminuje tak prozaiczne rzeczy jak problem z zaparkowaniem auta czy też oczekiwanie w kolejce na obsłużenie przez urzędnika. Dzięki platformom online wreszcie oszczędzamy to, co jest bezcenne, a więc swój czas, którego wszyscy mamy tak mało.

Mając to na uwadze, samorząd lekarski dostosował się do współczesnych trendów i również postawił na nowoczesne rozwiązania. W 2024 roku Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku jako pionier uruchomiła innowacyjny system dostępu do danych lekarzy - portal e-Izba - dzięki któremu członkowie OIL mogą zdalnie przeglądać swoje dane rejestrowe oraz informacje zawodowe i nimi zarządzać. To nowe rozwiązanie, zaimplementowane specjalnie dla lekarzy, działa w przeglądarce internetowej, eliminując potrzebę korzystania z rozbudowanych aplikacji. Narzędzie ma na celu kontrolę informacji znajdujących się w okręgowym rejestrze lekarzy, bez konieczności udawania się do siedziby Izby.

Dane publikowane w portalu e-Izba są synchronizowane na bieżąco z serwerem samorządu i zawierają: imię i nazwisko, numer rejestru, tytuł zawodowy, numer PWZ, PESEL, telefon, adres do korespondencji, adres e-mail, miejsce odbywania stażu, miejsce pracy, liczbę punktów edukacyjnych itp. W odpowied-

nich zakładkach umieszczono również dane związane z opłaceniem składek, tj. saldo na dany dzień wraz z opisem, jakiego okresu dotyczą ewentualne zaległości, a także indywidualny numer rachunku bankowego.

Oprócz podglądu danych mogą je Państwo też edytować, podając nowy adres do korespondencji, zmieniając numer telefonu bądź e-mail, decydując o sposobie otrzymywania biuletynu, a także wpisując aktualne miejsce pracy itd. Aby zagwarantować bezpieczeństwo i spójność danych, portal został w pełni zabezpieczony. Każde logowanie wymaga użycia profilu zaufanego, co dodatkowo chroni dostęp do informacji zawartych w systemie. To ważne rozwiązanie dające pewność, że tylko Państwo będziecie mieli dostęp do swoich danych.

Od uruchomienia serwisu skorzystały już z niego 793 osoby i systematycznie odnotowujemy zwiększające się zainteresowanie oferowanymi usługami e-Izby. Do opisywanej bazy możecie się Państwo zalogować, korzystając z linku umieszczonego w prawym górnym rogu naszej strony internetowej bądź też bezpośrednio przez adres: <https://oilbialystok.eizba.finn.pl/>.

PYTANIE DO EKSPERTA

To nowa rubryka w biuletynie OIL „Verbum Medicum”.

Jeżeli macie Państwo pytanie lub trudną sprawę do wyjaśnienia, dotyczące wykonywanego zawodu lekarza i lekarza denty sty, skontaktujcie się z redakcją, pisząc na e-mail:

verbum-medicum@hipokrates.org

Postaramy się znaleźć odpowiedniego urzędnika, prawnika lub innego specjalistę i odpowiedzieć na łamach gazety.

red.



GRAND PRIX PO RAZ TRZECI

Bartłomiej Rutkowski z Białegostoku to najbardziej utytułowany lekarz-wędkarz w Polsce. W ubiegłym roku po raz trzeci wygrał Grand Prix Lekarzy w wędkarstwie spławikowym. Czy i w tym obroni tytuł? Trzymajmy kciuki!

Ubiegłoroczne zawody odbyły się w Kamieńcu koło Tarnowskich Gór.

- Zwycięstwo w tych zawodach, po brązowym medalu Mistrzostw Polski Lekarzy i drugim miejscu w Pucharze Polski, pozwoliło mi wygrać cały cykl Grand Prix i to już po raz trzeci - powiedział Bartłomiej Rutkowski.

Dodatkowo z 5 tytułami mistrza Polski i 5 pucharami Polski został najbardziej utytułowanym wędkarzem w 22-letniej historii zmagania wędkujących lekarzy.

Na co dzień Bartłomiej Rutkowski jest lekarzem medycyny rodzinnej i medycyny paliatywnej. Pracuje w białostockim hospicjum stacjonarnym i domowym.

Wędkuje od 5. roku życia, pasją zaraził go ojciec. Najchętniej łowi leszcze, płocie i karpie metodą spławikową w podlaskich rzekach, m.in. Narwi. Czy z wędką spędza każdą wolną chwilę?

- No nie, tak się nie da, ale co dwa, trzy tygodnie staram się wybrać na ryby - przyznał.

Największa ryba w życiu? Jesiotr ważący ok. 15 kg! Złapany w stawie w miejscowości Kamień koło Siedlec.

W łowieniu ryb zazwyczaj towarzyszy mu, także w wędkę, córka Maria.

- Nie osiągnąłbym tych sukcesów, gdyby nie jej cenne rady i spostrzeżenia - dodał lekarz.

Tegoroczny sezon wędkarski już się rozpoczął. W przedostatni weekend czerwca w Mistrzostwach Polski Lekarzy, które odbyły się na stawie koło Cieszczy, Bartłomiej Rutkowski zajął drugie miejsce. W dwudniowych zmaganiach, po 4 godziny dziennie, złowił 30 kg karpia.

Pod koniec wakacji w Tarnowskich Górach odbędzie się Grand Prix, czyli finał tegorocznych wędkarskich zmagania. Powodzenia!

MS

SPORT



MISTRZ TENISA

Dr Jerzy Talarczyk to zapewne obecnie najlepszy tenisista wśród podlaskich lekarzy. W przeciągu zaledwie miesiąca zdobył cztery medale!

W Ogólnopolskim Turnieju Tenisowym Lekarzy w Bydgoszczy (4-6.04.2025) w kategorii wiekowej 70+ wywalczył 1. miejsce, pokonując w finale Daniela Leończyka (na zdjęciu po prawej) z OIL w Łodzi. W grze deblowej, w parze z Andrzejem Guską z Wrocławia, zajął 2. miejsce.

Dwa kolejne medale, i to złote, zdobył w Wejherowie (30.05-1.06.2025), również na ogólnopolskim turnieju. Pierwszy w kategorii gry pojedynczej 70+, a drugi w kategorii gry podwójnej 65+, w parze z Jerzym Głabiszem z Poznania.

Turnieje od lat są organizowane przez Polskie Stowarzyszenie Tenisowe Lekarzy (pstl.pl).

Przy okazji zachęcamy innych lekarzy uprawiających sport do udziału w imprezach sportowych i reprezentowania naszej izby. Przypominamy także o możliwości uzyskania dofinansowania do wyjazdów na zawody i turnieje.

red.

VITAE SAL AMICITIA!

O tym, jak ważna jest integracja środowiska lekarskiego, świadczy zapis w jednym z pierwszych celów powołania samorządu. Ciekawe, i w moim odczuciu prawdziwe jest stwierdzenie, że szczęście dzielone z innymi zwiększa się wielokrotnie, a zmartwienia rozłożone na wielu maleją znacząco.

Zawód lekarza, a w szczególności lekarza dentysty, jest w dużej mierze wykonywany indywidualnie i w samotności. To indywidualna praca rano „na państwowym”, a po południu „u siebie”. Tak było, gdy zaczynałam działalność. Pracowałam w swoich prywatnych gabinetach samotnie, nie miałyśmy asystentek.

Od jakiegoś czasu w łomżyńskiej delegaturze spotykamy się na wernisażach twórczości malarskiej i fotograficznej lekarzy. Prezentowane tu były m.in. zdjęcia z ogólnopolskiego pleneru fotograficznego, a teraz fotografie Marka Gacko. Podziwiamy dorobek plastyczny utalentowanych koleżanek i kolegów. Raczmy się własnymi wypiekami. A potem snujemy opowieści.

Ostatnimi czasy przychodzą wspomnienia z początków zawodu – do pracy szło się zaraz po skończeniu studiów i odebraniu dyplomu. Nie było LEP-u, ani stażu podyplomowego, ani Izby Lekarskiej. Świeżo upieczone dentystki trafiały w różne miejsca, czasami były przetrzucane wielokrotnie na tzw. zastępstwa. Nie znałyśmy się zupełnie na zarządzaniu, administracyjnych procedurach. Szkoleń nie było. Trzeba było dzielić się doświadczeniem między sobą. Szybko się zorientowałyśmy, że razem możemy więcej. W tamtych czasach spotkaniami do wymiany doświadczeń były comiesięczne zebrania PTS-u, na naszej Alma Mater. Dla nas, w Łomży, to było za mało i trochę daleko. Zaczęłyśmy więc organizować herbatki, ogniska, bale, choinki dla dzieci. Zorganizowałyśmy parokrotnie Przeglądy Filmów Stomatologicznych i Materiałów Oświatowo-Zdrowotnych. Gościłyśmy w nieakademickiej Łomży wielu wspaniałych wykładowców, z prof. Zbigniewem Jańczukiem na czele. Na andrzejki stomatologiczne przyjechał prof. Eugeniusz Spiechowicz (obdarowany przez nas rzeźbą „Protetyka polska”). Na serię wykładów „Łomża łąka” przybył ze swoją ekipą z UJ prof. Stanisław Majewski (polecam najnowszą książkę profesora o stomatologii akademickiej).

Te działania wspólnotowe były bardzo wspierające i rozwijające. Trzeba również zaznaczyć, że były to szkolenia bezpłatne, co obecnie wydaje się zupełnie niemożliwe. Zaprzyjaźniłyśmy i trwamy w tym do dziś. Zawsze mogę liczyć na wrażliwość i troskę ze strony moich koleżanek i kolegów – łączy nas wspólne doświadczenie. Polecam młodszym rocznikom stomatologów pójście w nasze ślady. Jednoczcie się, odwiedzajcie się w swoich gabinetach i poza nimi, poznawajcie i organizujcie. Śmiem twierdzić, że rozwijanie wspólnoty w zawodzie może być receptą na coraz powszechniejsze wypalenie zawodowe i osamotnienie czy, jak to się teraz mówi: atomizację społeczności, nie tylko lekarskiej. Wszyscy znamy przypowieść o tym, że jedną gałązkę łatwo złamać, ale z pękiem gałęzi już tak łatwo nie pójdzie. Poczujcie moc wspólnoty, *vitae sal amicitia!*

Anna Jakubowska



W połowie czerwca członkowie białostockiego Klubu Lekarza Seniora wybrali się na wycieczkę do Supraśla. Grupa była wyjątkowo duża, bo liczyła prawie 40 osób, w tym było kilku panów. Wspólna zabawa trwała dobre kilka godzin. Były ognisko, kielbaski i bigos, przejażdżki wozem konnym po Puszczy Knyszyńskiej.

Tak opisała wyjazd w swojej relacji Eugenia Mózdzżyńska:

(...) Droga niedługa, bo do Supraśla. I trochę dalej, gdzie las nieznanym. A tam polana i wiata biesiadna, i harmonista przygotowany, zaczyna grać. Więc zasiadamy przy prostych stołach, a harmonista kawałki różnie. Wtem niespodzianka – przejażdżka konna! Wóz drabiniasty duży, obszerny, koń wyczyszczony, do drogi rzy. Więc odjeżdżamy w ostępy leśne. Widoki wokoło nieznanne, w krzakach mgły. A po powrocie, wspólny posiłek – znów harmonista prowadzi grę. Miejsca jest dużo, spacer po lesie, pod wiatą grupki gromadzą się. Wspomnienia własne, losy rodzinne, no i opinie – jak zmienił się świat! No ale przecież, minęło tyle już lat... I znów zabawa i poczęstunek, i pieśni biesiadne, i harmonista do tańca gra! Już co chętniej wstają zza stołów, między ławami zaczyna się bal. I odbijany, obrót pod rączką – i jeszcze jeden, i zmiana dam! Tango Milonga, ktoś się nie wzruszy – przecież śpiewał Mieczysław Fogg! I płynął strumyk, i szła dziewczeczka, i mała fala, i jeszcze raz... Już 17, już jest autokar, cichnie spotkanie. Czekają nas dom. A to przeżycie w nas pozostanie. I przeświadczenie – NIE JESTEŚ SAM.

NOWE SEKCJE W KLUBIE LEKARZA SENIORA

Białostocki Klub Lekarza Seniora zaprasza do udziału w swoich cotygodniowych spotkaniach – w każdy wtorek, w godz. 15.00–16.00 w siedzibie OIL. Planuje uruchomić nowe sekcje, m.in. brydża. Mile widziane są osoby, które grały, grają lub chcą nauczyć się grać. Kolejną nową sekcją ma być klub interesującej książki, czyli wspólne recenzowanie, dyskusje i wymiana lektur. Klub zaprasza także do kontaktu lekarzy-podróżników, którzy chcieliby na wspólnych spotkaniach opowiedzieć o swoich podróżach i zaprezentować zdjęcia.

UWAGA, 3-DNIOWA WYCIEZKA DO WIEDNIA!

Termin: 25–27.08.2025 r.

Wycieczka zostanie dofinansowana przez ORL.

Osoby zainteresowane wyjazdem powinny jak najszybciej skontaktować się z Marią Karpiuk, przewodniczącą Komisji ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów ORL, tel. 697 089 700



BARBARA POPKO-KULIKOWSKA

Barbara Popko urodziła się 27 października 1939 roku w Białymstoku przy ul. Angielskiej. W wieku 7 lat rozpoczęła naukę w Szkole Podstawowej nr 2, późniejszą naukę kontynuowała w Liceum Ogólnokształcącym przy ul. Kościelnej.

W 1957 roku rozpoczęła studia w Akademii Medycznej w Białymstoku, które ukończyła w 1963 roku.

Po odbyciu dwuletniego stażu podyplomowego pierwszą pracę podjęła w Wojewódzkiej Przychodni Dermatologicznej w Białymstoku.

Nasza przyjaźń trwała od pierwszego dnia studiów. Trafiłyśmy do tej samej grupy studenckiej. Jej dom był ulubionym miejscem spotkań studentów. Jego ciepło Barbara przeniosła na relacje towarzyskie.

Tata Basi, pan Józef, kochał młodzież, razem z nami spędzał chwile radosne i smutne, a zwłaszcza egzaminy, jak też sukcesy sportowe i brydżowe. Mama prowadziła tradycyjną kuchnię polską. Dom rozbrzmiewał radością, gwarem młodzieży, a w karnale unosił się zapach papczków.

Po skończeniu studiów mężem Basi został bliski kolega Adam Kulikowski, późniejszy chirurg. Z tego związku urodziło się dwoje dzieci: Krzysztof, elektronik, i Ewa, stomatolog. Adam w parze z profesorem A. Stankiewiczem w brydżu sportowym odnosił sukcesy na forum ogólnopolskim wśród medyków. Adam zmarł nagle w wieku 56 lat.

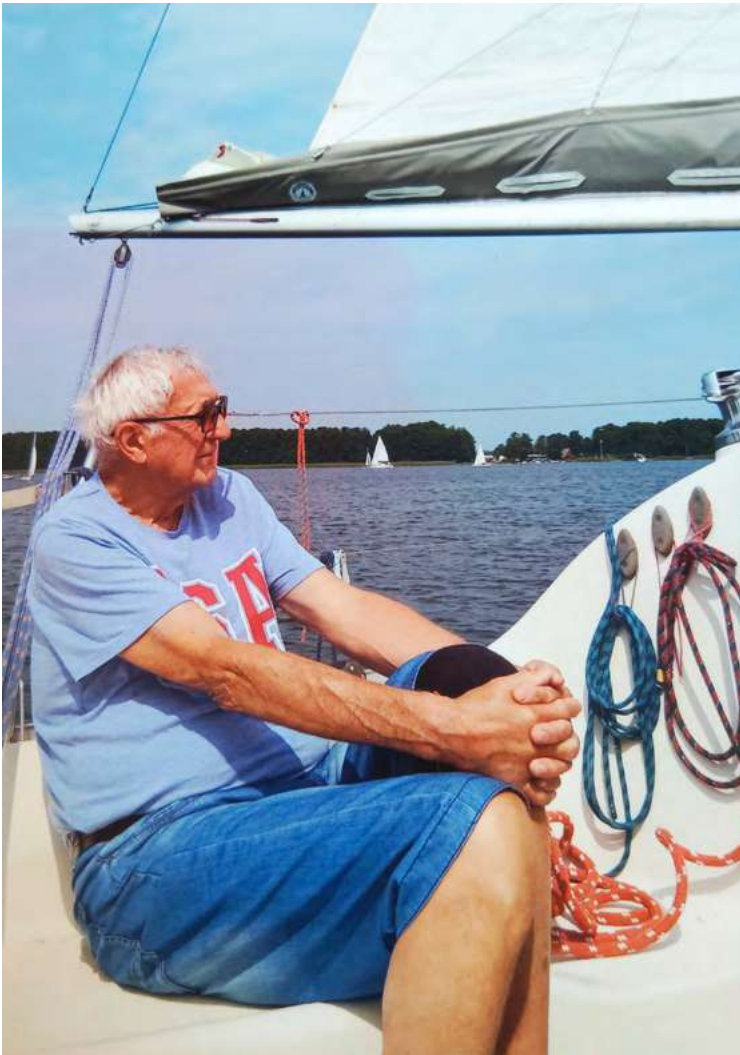
W latach 1979-1982 Barbara pracowała na kontrakcie medycznym w Libii. Do kraju wróciła w czasie stanu wojennego, tu zastał ją wybuch ruchu solidarnościowego. Zafascynowana tym ruchem, włączyła się w jego wspieranie na poziomie lokalnym.

Emanowała pogodą ducha, rzadko narzekała, miała dobry gust, zawsze elegancka i kulturalna.

Ciężka choroba zaskoczyła ją, przyszła niespodziewanie. Diagnozę przyjęła ze spokojem. To my, odwiedzający, widzieliśmy, jak bardzo cierpi. Starła się przyjmować nas jak zwykle elegancko ubrana, w ulubionych koralach.

Nie mogę pogodzić się z tym, że Jej już nie ma.

Danuta Sienkiewicz-Kowalczyk



JERZY OSTAPOWICZ

Jurku - Siwy (jak mawiali o Tobie Twoi przyjaciele), mija już drugi rok, jak nie ma Ciebie wśród nas. Pozostałeś w naszej pamięci jako erudyta ze specjalistyczną wiedzą i szerokimi horyzontami. Zawsze zaskakiwałeś nas niebanalnymi powiedzonkami, określeniami, które do dzisiaj krążą wśród nas. Twoi następcy, specjaliści w dziedzinie chirurgii naczyniowej, to w chwili obecnej bardzo kompetentni operatorzy. Byłbyś z nich dumny, wszak niektórzy z nich to Twoi uczniowie. Tylko dlaczego zawód ten w ówczesnej dobie traci szacunek, poważanie...? Cnota, jak mawiałeś, którą powinni kierować się chirurdzy, to POKORA, o niej należy zawsze pamiętać.

Twoje jakże istotne powiedzonko „Każdy chirurg ma swój cmentarzyk” prawdziwe jest do bólu. Darzyłeś wyjątkowym szacunkiem chirurgów i chirurgię, uważając, że w tej dziedzinie potrzebne są cudowne ręce, wyczucie i to coś - intuicja. Mówiono o Tobie, że masz serce, talent i te cudowne ręce. Prowadziłeś też zajęcia ze studentami, w wyjątkowy sposób przedstawiając im tajniki chirurgii, zaznaczając, że nigdy do końca nie wiadomo, co zobaczy się w polu operacyjnym. W ostatnich latach pracowałeś jako biegły sądowy i orzecznik, oddając pole nowemu, młodszemu pokoleniu. Sprawdzałeś się w tym doskonale.

Jurku, mijają jesienie i zimy, kolejne miesiące i dni, a nam wciąż żal, żal, że nie ma Ciebie wśród nas. Pozostały wyłącznie wspomnienia i te dobre, i te inne... Żegnaj Siwy.

Renia z przyjaciółmi

MARIANNA LILIANA KOSIŃSKA

Urodzona 19 lipca 1935 roku, odeszła 15 czerwca 2024 roku w Białymstoku, w wieku 88 lat.

Ukończyła Akademię Medyczną w Białymstoku i mimo poważnego uszkodzenia słuchu, którego doznała w trakcie studiów, nie poddała się trudnościom i dążyła do realizacji swoich zawodowych celów. Dzięki niezłomnej determinacji 9 kwietnia 1976 roku zdobyła specjalizację z zakresu dermatologii i wenerologii. Po ukończeniu studiów rozpoczęła staż w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego, a następnie pracowała w białostockim szpitalu dermatologicznym na ul. Krakowskiej w Białymstoku.

Kolejnym etapem jej kariery zawodowej było prowadzenie poradni dermatologicznej w Bystrzycy Kłodzkiej. Po powrocie do Białegostoku znalazła swoje miejsce w przychodni dermatologicznej przy szpitalu w Sokółce, gdzie pracowała aż do przejścia na emeryturę. Nawet po zakończeniu pracy zawodowej chętnie, bezinteresownie pomagała innym, udzielając się w różnorodnych formach wsparcia.

Była doskonałym specjalistą, skromnym, pełnym empatii i zaangażowania człowiekiem. Mimo niedosłuchu nigdy nie traktowała tego jako bariery w kontaktach z pacjentami, a jej upór w dążeniu do wyznaczonych celów stanowił inspirację nie tylko dla współpracowników, lecz także przede wszystkim dla rodziny.

Maria była kochającą mamą, babcią i wierną towarzyszką życia. W wolnym czasie pasjonowała się literaturą, szczególnie książkami i czasopismami naukowymi, pozostawiając po sobie bogatą biblioteczkę. Drugą jej wielką pasją było gotowanie – przepisy spisane przez nią stanowią rodzinny skarb, a smak potraw przygotowanych przez nią pozostanie niezatarty w pamięci jej bliskich. Maria miała także ogromną miłość do zwierząt, które towarzyszyły jej przez całe życie.

Zmarła po długiej chorobie, pozostawiając w żalu swoją córkę, wnuczkę, rodzinę oraz przyjaciół. Jej śmierć pozostawia pustkę, której nie da się wypełnić, ale jej życie, pełne poświęcenia, ciepła i pasji, pozostanie na zawsze w naszej pamięci.

Została pochowana na cmentarzu Farnym w Białymstoku.

Babciu, Mamo, Mario – będziemy tęsknić.



Rodzina, przyjaciele,
znajomi i współpracownicy

W związku ze zmianą szaty graficznej oraz treści Biuletynu Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku zmieniły się także zasady zamieszczania wspomnień o zmarłych. Ilość miejsca jest ograniczona. Zamieszczamy teksty o objętości maksymalnie 2-3 tys. znaków ze spacjami, w zależności od wielkości zdjęcia, jakie otrzymamy. W przypadku dłuższych wspomnień zastrzegamy sobie prawo do dokonywania skrótów.

BARBARA JADWIGA ZAREMBA Z DOMU ROGIŃSKA

urodziła się 2 września 1945 roku w Wólce Brzozowej.

Szkolę podstawową oraz liceum ogólnokształcące kończyła w Elku.

W 1962 roku rozpoczęła studia na Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Białymstoku. Dyplom lekarza uzyskała w 1969 roku. Studiując, aktywnie brała udział w życiu studentów, działała w organizowaniu akademickiej rozgłośni Radiosupel, była lektorem.

Rok 1969 to założenie rodziny i rozpoczęcie pracy zawodowej. Staż podyplomowy odbywała w Stalowej Woli w latach 1969-1971.

Po powrocie do Białegostoku rozpoczęła pracę w diagnostyce laboratoryjnej, początkowo jako stypendystka, a następnie od 1973 roku jako asystent, starszy asystent i kierownik w laboratorium Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Białymstoku.

W 1974 roku uzyskała I stopień specjalizacji, a II w 1978 roku z diagnostyki laboratoryjnej. W latach 1984-1989 przebywała na kontrakcie w Libii, pracowała w szpitalu w Zliten.

W czasie wolnym dała się poznać jako dobra brydżystka, aktywnie uczestniczyła w licznych turniejach.

Rok 2015 to zakończenie pracy w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Białymstoku, przejście na emeryturę oraz kontynuacja pracy w Białostockim Centrum Diagnostyki Laboratoryjnej jako kierownik tej placówki. Rok 2017 to zakończenie działalności zawodowej.

Była doskonałym fachowcem w swojej dziedzinie, cenionym przez kolegów za umiejętności, spokój i fachowość. Była mamą trzech synów, babcią pięciorga wnucząt, prababcią trojga prawnuków. Zmarła nagle 1 marca 2025 roku.

Andrzej Zaremba
razem z rodziną



W DRUGIM KWARTALE 2025 ROKU ODSZEDŁ TAKŻE:

† 6 maja 2025 roku w wieku 69 lat zmarł **dr n. med. Bogdan Lewandowski**. Absolwent Akademii Medycznej w Białymstoku z 1982 roku, specjalista chorób wewnętrznych, sp. reumatologii i sp. medycyny ratunkowej.

ZJAZD ABSOLWENTÓW Z OKAZJI 75-LECIA UMB

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku zaprasza swoich absolwentów na uroczysty zjazd. Wydarzenie, połączone z inauguracją nowego roku akademickiego, odbywać się będzie w dniach 3-4 października 2025 roku. Zaproszenie skierowane jest zarówno do absolwentów Akademii Medycznej w Białymstoku, jak i Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – bo tak zmieniała się nazwa uczelni.

Program jest bardzo bogaty. 3 października (w piątek, godz. 11:00) odbędzie się uroczysta inauguracja roku akademickiego w sali koncertowej Opery i Filharmonii Podlaskiej w Białymstoku. Później uczelnia zaprasza na „Spacer w przeszłość” i zwiedzanie Muzeum UMB oraz pałacu Branickich. O godz. 18:00 rozpocznie się spotkanie w Auli Magna – wieczór jubileuszowy pod hasłem „Wspomnień Czar”. W programie m.in. występ Chóru UMB.

W sobotę (4 października) odbędzie się sentymentalny spacer po uczelni, a także „Słodkie co nieco” w Klubie Studenckim CoNieCo oraz zwiedzanie stacji Radiosupeł – najstarszej rozgłośni akademickiej w Polsce. Drzwi otworzy także biblioteka UMB, od 75 lat mieszcząca się w pałacu Branickich. Będzie można wybrać się na spacer śladami dawnych kolokwiów i egzaminów, a wieczorem zaplanowana została taneczna impreza w kultowym klubie studenckim Herkulesy. Będzie także czas na spotkanie Klubu Absolwentów AMB/UMB. Na wydarzenia obowiązuje rejestracja.

Szczegółowy program Zjazdu Absolwentów znaleźć można na stronie internetowej: <https://www.umb.edu.pl/jubileusz75>.

Formularz rejestracyjny: <https://www.umb.edu.pl/s,31307/>.

ZJAZD KOLEŻEŃSKI ROCZNIK 1964–1970

Zjazd Koleżeński rocznika 1964-1970 odbędzie się 10-11 października 2025 roku – po 55 latach od momentu otrzymania dyplomów lekarza. Spotkanie odbędzie się w Białymstoku i Lipowym Moście. Zgłoszenia można przysyłać na adres: Eugeniusz Kieraciński 15-711 Białystok ul. Konduktorska 15/2 lub na adres mailowy:

gienek.kieracinski@gmail.com.

Szczegóły i koszty spotkania zostaną przesłane pocztą.

ZJAZD KOLEŻEŃSKI ROCZNIK 1984–1990

Informujemy, że III spotkanie koleżeńskie rocznika 1984-1990 odbędzie się w dniach 14-15 listopada 2025 w Białymstoku. Zapraszamy do kontaktu: **Kasia tel. 606 607 752, kkondej2@gmail.com; Agata tel. 604 216 172, agakorkoz@gmail.com.**

JESTEŚMY W MEDIACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH!

Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku dołączyła do Facebooka i Instagrama! To nowe miejsce, w którym dzielimy się najważniejszymi informacjami, wydarzeniami i inicjatywami środowiska lekarskiego. Zachęcamy do obserwowania naszych profili, by być na bieżąco z tym, co dzieje się w Izbie i w regionie.

Masz ciekawe zdjęcia, relacje z wydarzeń, sukcesy zawodowe, którymi chciałbyś się podzielić? Prześlij je do nas na adres sm.oilbialystok@hipokrates.org – chętnie opublikujemy je na naszych profilach!

Wspólnie budujemy przestrzeń do komunikacji, inspiracji i integracji naszego środowiska!

Facebook: [@oilbialystok](#)

Instagram: [@oilbialystok](#)

W KWIETNIU 2025 ROKU ODBYŁY SIĘ:

1. Warsztaty EKG;
2. Koncert wokalny *Arie i Pieśni*;
3. Kurs *Ultrasonografia Point of Care – płuca i jama brzuszna*;
4. Białostockie Forum dla Otyłości.

UCHWAŁY Z POSIEDZENIA ORL W BIAŁYMSTOKU W DNIU 9 KWIETNIA 2025 ROKU:

Uchwała nr 378/2025/IX – dotycząca zwołania Okręgowego Zjazdu Lekarzy;

Uchwała nr 379/2025/IX – dotycząca ustalenia podziału Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku na rejony wyborcze na okres X kadencji;

Uchwała nr 380/2025/IX – dotycząca stawek wynagrodzeń autorów artykułów zamieszczanych na łamach biuletynu „Verbum Medicum”;

Uchwała nr 381/2025/IX – dotycząca cennika reklam w biuletynie Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku „Verbum Medicum”;

Uchwała nr 382/2025/IX – dotycząca podpisania porozumienia o współadministrowaniu danymi osobowymi;

Uchwała nr 383/2025/IX – dotycząca objęcia patronatem honorowym;

Uchwała nr 384/2025/IX – dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Młodych Lekarzy ORL;

Uchwała nr 385/2025/IX – dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Lekarzy Rodzinnych ORL;

Uchwały nr 386/2025/IX do 390/2025/IX – dotyczące przyznania jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia dziecka;

Uchwały nr 391/2025/IX do 395/2025/IX – dotyczące dofinansowania szkoleń;

Uchwała nr 396/2025/IX – dotycząca zgłoszenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej do komisji konkursowej na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych w pionach medycznych: Pionie Chorób Zakaźnych, Pionie Urologii, Pionie Rehabilitacji, Pionie Ortopedii, Pionie Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Pionie Chirurgii Szpitala Wojewódzkiego w Łomży;

Uchwała nr 397/2025/IX – dotycząca przyjęcia regulaminu organizacji i rozliczania form kształcenia Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku;

Uchwała nr 398/2025/IX – dotycząca wydatkowania kwot z budżetu Komisji Kształcenia ORL i budżetu Komisji Sportu ORL;

Uchwały nr 1787/R/25/IX/R do 1807/R/25/IX/R – dotyczące prawa wykonywania zawodu;

Uchwały nr 574/IP/2025/IX/P do 576/IP/2025/IX/P – dotyczące wykreślenia z księgi rejestrowej indywidualnej praktyki lekarskiej;

Uchwały nr 577/IP/2025/IX/P do 581/IP/2025/IX/P – dotyczące dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego.

UCHWAŁY Z POSIEDZENIA PREZYDIUM ORL W BIAŁYMSTOKU W DNIU 23 KWIETNIA 2025 ROKU:

Uchwała nr 1879/2025/IX/P – dotycząca wytypowania przedstawiciela do komisji konkursowej na stanowiska Pielęgniarki Naczelnej i Pielęgniarki Oddziałowej Oddziału Dziecięcego SP ZOZ w Białymstoku;

Uchwała nr 1880/2025/IX/P – dotycząca wytypowania przedstawiciela do komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. eksploatacyjno-technicznych w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży;

Uchwała nr 1881/2025/IX/P - dotycząca wytypowania przedstawiciela do komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. pielęgniarstwa w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży;

Uchwały nr 1882/2025/IX/P do 1883/2025/IX/P - dotyczące rekomendowania kandydatur na konsultanta wojewódzkiego;

Uchwała nr 1884/2025/IX/P - dotycząca podpisania umowy o współpracy z Galerią Sztuki Arsenał w Białymstoku w związku z prezentacją dzieła sztuki „Organizm 114” w OIL w Białymstoku;

Uchwała nr 1885/2025/IX/P - dotycząca zwrotu kosztów wyjazdu;

Uchwała nr 1886/2025/IX/P - dotycząca zakupu tablicy informacyjnej;

Uchwała nr 1887/2025/IX/P - dotycząca wykonania przeglądu budynku OIL i Ośrodka Konferencyjno-Szkoleniowego w Turośni Kościelnej;

Uchwała nr 1888/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Okręgowego Zjazdu Lekarzy na realizację zakupów związanych z przeprowadzeniem wyborów;

Uchwała nr 1889/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych na organizację II Ogólnopolskiego Pleneru Fotograficznego Lekarzy na Podlasiu;

Uchwała nr 1890/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych na organizację wystawy malarskiej lekarzy OIL w Galerii Sztuki Marchand w Białymstoku;

Uchwała nr 1891/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji Stomatologicznej;

Uchwała nr 1892/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów;

Uchwała nr 1893/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych na bieżące spotkania integracyjne w Klubie Lekarza;

Uchwały nr 1894/2025/IX/P do 1895/2025/IX/P - dotyczące dofinansowania udziału w imprezie sportowej;

Uchwała nr 1896/2025/IX/P - dotycząca wypłacenia odprawy pośmiertnej;

Uchwały nr 1897/2025/IX/P do 1898/2025/IX/P - dotyczące wypłacenia jednorazowego świadczenia z tytułu narodzin dziecka;

Uchwały nr 1899/2025/IX/P do 1904/2025/IX/P - dotyczące dofinansowania szkolenia lekarzy;

Uchwały nr 1808/R/25/IX/R do 1815/R/25/IX/R - dotyczące prawa wykonywania zawodu;

Uchwały nr 582/IP/2025/IX/P do 585/IP/2025/IX/P - dotyczące wykreślenia z księgi rejestrowej indywidualnej praktyki lekarskiej;

Uchwały nr 586/IP/2025/IX/P do 590/IP/2025/IX/P - dotyczące dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego.

W MAJU 2025 ROKU ODBYŁY SIĘ:

1. XLV Okręgowy Zjazd Lekarzy;
2. Posiedzenie Komisji Bioetycznej;
3. XXVII Krajowy Zjazd Lekarzy Rodzinnych;
4. Podlaskie Spotkania Stomatologiczne;
5. Otwarte posiedzenie Komisji Stomatologicznej;
6. Konferencja *Pacjent w szpitalnym oddziale ratunkowym*;
7. Wernisaż wystawy *QUALIA* Wojciecha Mityka.

UCHWAŁY Z POSIEDZENIA PREZYDIUM ORL W BIAŁYMSTOKU W DNIU 21 MAJA 2025 ROKU:

Uchwała nr 1905/2025/IX/ - dotycząca zgłoszenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej do komisji konkursowej na stanowi-

sko Pielęgniarki Oddziałowej Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Ogólnym w Grajewie;

Uchwała nr 1906/2025/IX/P - dotycząca zgłoszenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej do komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. finansowych w SPP ZOZ w Choroszczy;

Uchwała nr 1907/2025/IX/P - dotycząca zgłoszenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej do komisji konkursowej na stanowisko zastępcy dyrektora ds. ekonomicznych i zastępcy dyrektora ds. koordynacji onkologicznej w Białostockim Centrum Onkologii;

Uchwała nr 1908/2025/IX/P - dotycząca zgłoszenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej do komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Pionu Chorób Wewnętrznych w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży;

Uchwała nr 1909/2025/IX/P - dotycząca zgłoszenia przedstawiciela Okręgowej Rady Lekarskiej do udziału w posiedzeniach Rady Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia;

Uchwała nr 1910/2025/IX/P - dotycząca rekomendacji kandydatury do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurologii;

Uchwała nr 1911/2025/IX/P - dotycząca rekomendacji kandydatury do pełnienia funkcji konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie reumatologii;

Uchwała nr 1912/2025/IX/P - dotycząca spełnienia warunków przez podmiot leczniczy do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza;

Uchwały nr 1913/2025/IX/P do 1914/2025/IX/P - dotyczące zawarcia umowy;

Uchwała nr 1915/2025/IX/P - dotycząca darowizny;

Uchwała nr 1916/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji Kształcenia ORL;

Uchwała nr 1917/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Lekarzy Rodzinnych ORL;

Uchwała nr 1918/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji Stomatologicznej ORL;

Uchwała nr 1919/2025/IX/P - dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Młodych Lekarzy ORL;

Uchwała nr 1920/2025/IX/P - dotycząca zapłaty za dodruk biuletynu „Verbum Medicum”;

Uchwała nr 1921/2025/IX/P - dotycząca zakupu niszczarki;

Uchwała nr 1922/2025/IX/P - dotycząca składek członkowskich;

Uchwała nr 1923/2025/IX/P - dotycząca przekazania do windykacji zaległych składek członkowskich w trybie postępowania egzekucyjnego w administracji;

Uchwały nr 1924/2025/IX/P do 1925/2025/IX/P - dotyczące wypłacenia odprawy pośmiertnej;

Uchwały nr 1926/2025/IX/P do 1934/2025/IX/P - dotyczące przyznania jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia dziecka;

Uchwały nr 1935/2025/IX/P do 1942/2025/IX/P - dotyczące dofinansowania szkoleń;

Uchwały nr 1943/2025/IX/P do 1953/2025/IX/P - dotyczące nagród jubileuszowych z okazji ukończenia 90. roku życia;

Uchwały nr 1816/R/25/IX/P do 1828/R/25/IX/P - dotyczące prawa wykonywania zawodu;

Uchwały nr 591/IP/2025/IX/P do 594/IP/2025/IX/P - dotyczące wykreślenia z księgi rejestrowej indywidualnej praktyki lekarskiej;

Uchwały nr od 595/IP/2025/IX/P do 603/IP/2025/IX/P – dotyczące dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego.

W CZERWCU 2025 ROKU ODBYŁY:

1. Zakończenie Konferencji *Pacjent w szpitalnym oddziale ratunkowym*;
2. Koncert Chóru MediCoro *Spotkanie z muzyką*;
3. Posiedzenie Okręgowej Rady Lekarskiej w Białymstoku;
4. XI Konferencja Szkoleniowa OROZ i OSL;
5. Wernisaż wystawy *Azja: Ślady Codziennosci* Anny Tyńskiej;
6. Posiedzenie Komisji Bioetycznej;
7. Otwarte spotkanie lekarzy rodzinnych *Lipoproteina A w codziennej praktyce lekarskiej – diagnostyka i postępowanie*;
8. Wernisaż wystawy *Zlecenie na SZTUKĘ*;
9. Konferencja *Niezbędnik Kardiologiczny dla Lekarzy Praktyków*;
10. Wernisaż wystawy *nad...* Marka Gacko;
11. Lekarski Piknik Rodzinny;
12. Wernisaż wystawy *Autoportret wewnętrzny* Aldony Jabłońskiej-Klimczak;
13. II Ogólnopolski Plener Fotograficzny Lekarzy na Podlasiu;
14. Otwarte spotkanie lekarzy rodzinnych *Bilans zdrowia osoby dorosłej – Moje zdrowie i sposób jego realizacji*.

UCHWAŁY Z POSIEDZENIA ORL W BIAŁYMSTOKU W DNIU 4 CZERWCA 2025 ROKU:

- Uchwała nr 399/2025/IX – dotycząca organizacji pikniku rodzinnego;
- Uchwała nr 400/2025/IX – dotycząca zmiany uchwały w sprawie określenia zasad i trybu zwrotu kosztów podróży oraz innych uzasadnionych wydatków poniesionych przez członków samorządu lekarzy w związku z wykonywaniem czynności na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku;
- Uchwała nr 401/2025/IX – dotycząca zmiany uchwały w sprawie regulaminu organizacji form kształcenia Okręgowej Izby Lekarskiej w Białymstoku;
- Uchwała nr 402/2025/IX – dotycząca pomocy finansowej dzieciom zamordowanego dr. Tomasza Soleckiego;
- Uchwała nr 403/2025/IX – dotycząca wyrażenia zgody na zawarcie aneksu do umowy współpracy na wykonanie Biuletynu OIL w Białymstoku i świadczenie usług redaktora naczelnego;
- Uchwała nr 404/2025/IX – dotycząca zmiany uchwały w sprawie wynagrodzenia niektórych osób funkcyjnych;
- Uchwała nr 405/2025/IX – dotycząca wytypowania przedstawiciela do komisji konkursowej;
- Uchwała nr 406/2025/IX – dotycząca rekomendowania kandydatury na konsultanta;
- Uchwała nr 407/2025/IX – dotycząca spełnienia warunków przez podmiot leczniczy do prowadzenia stażu podyplomowego lekarza;
- Uchwała nr 408/2025/IX – dotycząca dofinansowania udziału w imprezie sportowej;
- Uchwała nr 409/2025/IX – dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Lekarzy Emerytów i Rencistów;
- Uchwały nr 410/2025/IX do 411/2025/IX – dotyczące przyznania jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia dziecka;
- Uchwały nr 412/2025/IX do 422/2025/IX – dotyczące dofinansowania szkoleń;
- Uchwała nr 423/2025/IX – dotycząca dofinansowania wyjazdu leczniczo-rehabilitacyjnego;

Uchwała nr 424/2025/IX – dotycząca ustalenia wynagrodzenia dla członków komisji orzekającej;

Uchwała nr 425/2025/IX – dotycząca pokrycia kosztów noclegu;

Uchwały nr 1829/R/25/IX/R do 1831/R/25/IX/R – dotyczące praw wykonywania zawodu;

Uchwała nr 604/IP/2025/IX/P – dotycząca potwierdzenia warunków kształcenia;

Uchwały nr 605/IP/2025/IX/P do 606/IP/2025/IX/P – dotyczące wykreślenia z księgi rejestrowej indywidualnej praktyki lekarskiej.

UCHWAŁY Z POSIEDZENIA PREZYDIUM ORL

W BIAŁYMSTOKU W DNIU 18 CZERWCA 2025 ROKU:

- Uchwała nr 1954/2025/IX/P – dotycząca wysłania ogłoszeń zapytań ofertowych do biur projektowych;
- Uchwała nr 1955/2025/IX/P – dotycząca zgłoszenia przedstawicieli Okręgowej Rady Lekarskiej do komisji konkursowej na stanowisko Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Ordynatora Pionu Chorób Wewnętrznych w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży;
- Uchwała nr 1956/2025/IX/P – dotycząca odmowy wyrażenia zgody na wsparcie finansowe w charakterze sponsora przez Okręgową Izbę Lekarską w Białymstoku;
- Uchwała nr 1957/2025/IX/P – dotycząca wynajęcia pokoju w OIL;
- Uchwała nr 1958/2025/IX/P – dotycząca wymagań do prowadzenia stażu podyplomowego;
- Uchwała nr 1959/2025/IX/P – dotycząca zgody na remont łazienki w pokoju hotelowym OIL;
- Uchwała nr 1960/2025/IX/P – dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Rejestru Praktyk Prywatnych na zakup zestawu komputerowego i wielofunkcyjnego urządzenia laserowego;
- Uchwały nr 1961/2025/IX/P do 1962/2025/IX/P – dotyczące wydatkowania dodatkowych środków finansowych z budżetu Komisji Kształcenia;
- Uchwała nr 1963/2025/IX/P – dotycząca wydatkowania dodatkowych środków finansowych z budżetu Komisji Stomatologicznej;
- Uchwała nr 1964/2025/IX/P – dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji Sportu;
- Uchwały nr 1965/2025/IX/P do 1966/2025/IX/P – dotycząca wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji ds. Młodych Lekarzy;
- Uchwały nr 1967/2025/IX/P do 1974/2025/IX/P – dotyczące wydatkowania środków finansowych z budżetu Komisji Kultury;
- Uchwały nr 1975/2025/IX/P do 1977/2025/IX/P – dotyczące zwolnienia z nieopłacania składek członkowskich;
- Uchwały nr 1978/2025/IX/P do 1981/2025/IX/P – dotyczące wypłaty jednorazowego świadczenia z tytułu narodzin dziecka;
- Uchwały nr 1982/2025/IX/P do 1985/2025/IX/P – dotyczące dofinansowania szkolenia lekarzy;
- Uchwała nr 1986/2025/IX/P – dotycząca zwołania dodatkowego posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Białymstoku;
- Uchwały nr 607/IP/2025/IX/P do 608/IP/2025/IX/P – dotyczące wykreślenia z księgi rejestrowej indywidualnej praktyki lekarskiej;
- Uchwała nr 609/IP/2025/IX/P – dotycząca potwierdzenia warunków kształcenia;
- Uchwały nr 610/IP/2025/IX/P do 613/IP/2025/IX/P – dotyczące dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego.

PEŁNA TREŚĆ UCHWAŁ DOSTĘPNA JEST W SEKRETARIACIE OIL W BIAŁYMSTOKU

Ośrodek Konferencyjno-Szkoleniowy w Turośni Kościelnej NA SPRZEDAŻ!



OKRĘGOWA RADA LEKARSKA W BIAŁYMSTOKU INFORMUJE O SPRZEDAŻY OŚRODKA KONFERENCYJNO-SZKOLENIOWEGO POŁOŻONEGO W TUROŚNI KOŚCIELNEJ

Rodzaj nieruchomości: nieruchomość zabudowana
budynkiem ośrodka konferencyjno-szkoleniowego

Położenie: ul. Wysokie 3A, 18-106 Turośń Kościelna

Nr ewidencyjny działki: 1135/5

Powierzchnia nieruchomości: 1,0267 ha

Powierzchnia użytkowa budynku: 1829,73 m²

Dodatkowe informacje: sala konferencyjna o pow. 220 m²
(ok. 200 miejsc), sala seminaryjna o pow. 60 m² (ok. 50 miejsc),
24 pokoje hotelowe, zaplecze kuchenne, recepcja

Szczegółowych informacji udziela:
Jerzy Gryko – dyrektor Biura OIL, tel. 605 683 511



Lokale medyczne

ul. Wrocławska 9



Nowa inwestycja !

- + lokale do wynajęcia od 2026 r.
- + **doskonala komunikacja**
- + obok sklepu Biedronka
- + **duży parking**

tel. 668 828 243
668 374 108