BIULETYN

OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W RZESZOWIE

Nr 4 (229) październik-grudzień 2026



O sercu międzynarodowo

Na bieszczadzkich szlakach

Niezwykła historia dr Lilien

Krzysztof Kipper i Katarzyna Gawłowska

PIERWSZE DZIAŁANIA RZECZNIKA PRAW LEKARZA

Smaki Délice w Pałacyku Lubomirskich



Restauracja Délice zaprasza do zabytkowych wnętrz siedziby Okręgowej Izby Lekarskiej. Oprócz **komfortowego wnętrza**, w sezonie letnim Délice oferuje swoim gościom również stylowe stoliki na podeście zewnętrznym z widokiem na Fontannę Multimedialną.



Motywem przewodnim kuchni jest **francuski ser raclette**, na bazie którego skomponowana jest znaczna część karty menu. Ponadto restaurację Délice wyróżnia sezonowość karty oraz **nieoczywiste połączenia smakowe**. Dla miłośników wina przygotowana jest spora **selekcja win butelkowanych** oraz sześciu win degustacyjnych, które znajdują się na kranach, a ich oferta będzie systematycznie zmieniana.

Lokal dysponuje dwiema oddzielnymi salami oraz korytarzem zaadaptowanym również pod miejsca siedzące. Każda z sal wyposażona jest w telewizor oraz **profesjonalne nagłośnienie** z myślą o stworzeniu dogodnych warunków do przeprowadzenia konferencji.

Lokal pracuje 7 dni w tygodniu. Od poniedziałku do piątku jest otwarty od godziny 14.00, a **w weekendy od godziny 12.00**. Restauracja Délice to idealne miejsce na kameralne spotkania, organizację eventów, przyjęć okolicznościowych oraz konferencji.







Spis treści

Ochrona naszych praw 7
Kardiolodzy ze świata 10
25 lat ośrodka w Górnie 12
Konsultanci wojewódzcy 13
(Nie)bezpieczne komunikatory 16
POZ a zaświadczenie ORL 18
Lekarze w Bieszczadach 20
Sport międzynarodowo 26
Wesoły Dzień Dziecka 26
Niezwykła dr Lilien 28



Biuro OIL w Rzeszowie pracuje:

poniedziałek	8^{00} - 16^{00}
wtorek	8^{00} - 17^{00}
środa	8^{00} - 16^{00}
czwartek	8^{00} - 16^{00}
piątek	8^{00} - 15^{00}

DYŻURY PRAWNIKA:

środa	13^{30} - 16^{00}

- dr n. praw. Joanna Paśkiewicz

Od kilku miesięcy działa w naszej izbie Rzecznik Praw Lekarza. Jak pokazują pierwsze zgłoszenia – to niezwykle potrzebna instytucja w dzisiejszym niełatwym dla nas czasie. Liczne pomówienia lekarzy, hejt, dyskredytowanie pracy i dorobku oraz próba podzielenia (niekiedy skuteczna) naszego środowiska przez doraźną politykę składają się właśnie na ten niełatwy czas. Jak pokazują przykłady pierwszych działań rzecznika – lekarz w swoim zmaganiu z inwektywami i presją psychiczną szuka wsparcia w samorządzie medycznym. Bywa, że w skrajnych sytuacjach potrzebuje także porady psychologicznej, a niekiedy po prostu rozmowy i szybkiej interwencji bez konieczności wszczynania sprawy sądowej. O tych istotnych kwestiach rozmawiamy z Krzysztofem Kipperem, Rzecznikiem Praw Lekarza oraz Katarzyną Gawłowską, zastępczynią RPL ds. lekarzy dentystów.

Za nami kolejne spotkanie kardiologów z całego świata, którzy dyskutowali w siedzibie naszej izby (Pałacyk Lubomirskich) o najnowszych trendach w leczeniu zaburzeń rytmów serca. Już 21. sympozjum PQRST pokazało, jak ważne są spotkania lekarzy-ekspertów, którzy dzięki wymianie wyników swojej pracy rozwijają możliwości nowoczesnego leczenia tych zaburzeń – przedstawiamy fotorelację z tego dorocznego spotkania.

Innym ważnym spotkaniem było ćwierćwiecze działalności Zakładu Opieki Paliatywnej w podrzeszowskim Górnie – przy tej okazji dr Maria Grzegorzewska przywołuje postać lady Sue Ryder, która w latach 90. odwiedziła to miejsce, a która dla wielu z nas jest wzorem postawy działania na rzecz pacjenta, zwłaszcza tego zmagającego się z bólem i niedołężnością. Tym samym Sue Ryder była promotorką dobrych rozwiązań opiekuńczych i lekarskich wobec najbardziej bezbronnych osób. Warto czerpać z postawy tej niezłomnej Brytyjki, której postać Państwu przypominamy. Znakomicie koresponduje z tą postawą działalność niezłomnej w swojej pozytywistycznej pracy dr Olgi Lilien, Lwowianki z bagażem ciężkich wojennych doświadczeń, propagatorki szczepień, która zawodowe powojenne życie związała z Tarnobrzegiem i okolicami – tę piękną postać przypomina nam w obszernym artykule historyk Tadeusz Zych, dyrektor Muzeum-Zamku Tarnowskich w Tarnobrzegu.

Za nami czas wakacji – dla wielu z nas tak potrzebny okres „wyłączenia" spraw zawodowych. Tradycją stały się nasze bieszczadzkie rajdy – tym razem prezentujemy wzruszające wspomnienia z wędrówek przedstawione przez kilka osób. Jednocześnie zamieszczamy relacje z naszych działań nie tyle rekreacyjnych, co stricte sportowych: to sierpniowe krajowe Igrzyska Lekarskie w nadbałtyckim Cetniewie oraz czerwcowe międzynarodowe Medigames w chorwackiej Puli.

W numerze polecamy też fotorelację z bardzo kolorowego i radosnego Dnia Dziecka Młodych Lekarzy oraz tradycyjnie pełne jasnych skojarzeń felietony: medyczny, muzyczny i botaniczny.

Zwracamy też uwagę na pewną zmianę graficzną – od tego numeru specjalnie dla Państwa wyróżniamy nieco inną czcionką i kolorem protokoły Okręgowej Rady Lekarskiej.

Wydawca:
Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie
Redakcja:
Zespół redakcyjny na zlecenie Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie
Adres redakcji:
ul. Dekerta 2, 35-030 Rzeszów, kontakt@oil.rzeszow.pl, tel.: 17 717 77 17
Adres internetowy OIL:
www.oil.rzeszow.pl

Rachunek bankowy PEKAO SA: 60 1240 4751 1111 0000 5512 1415

Redakcja zastrzega sobie prawo adiustacji i skracania nadesłanych materiałów.
Materiałów nie zamówionych redakcja nie zwraca. Redakcja nie odpowiada za treść zamieszczonych reklam.
Zamówienia na druk materiałów reklamowych przyjmuje Biuro (adres powyżej).
Redakcja przyjmuje materiały tylko na nośnikach elektronicznych.

Róbmy swoje



lek. Krzysztof Marchewka
pediatra

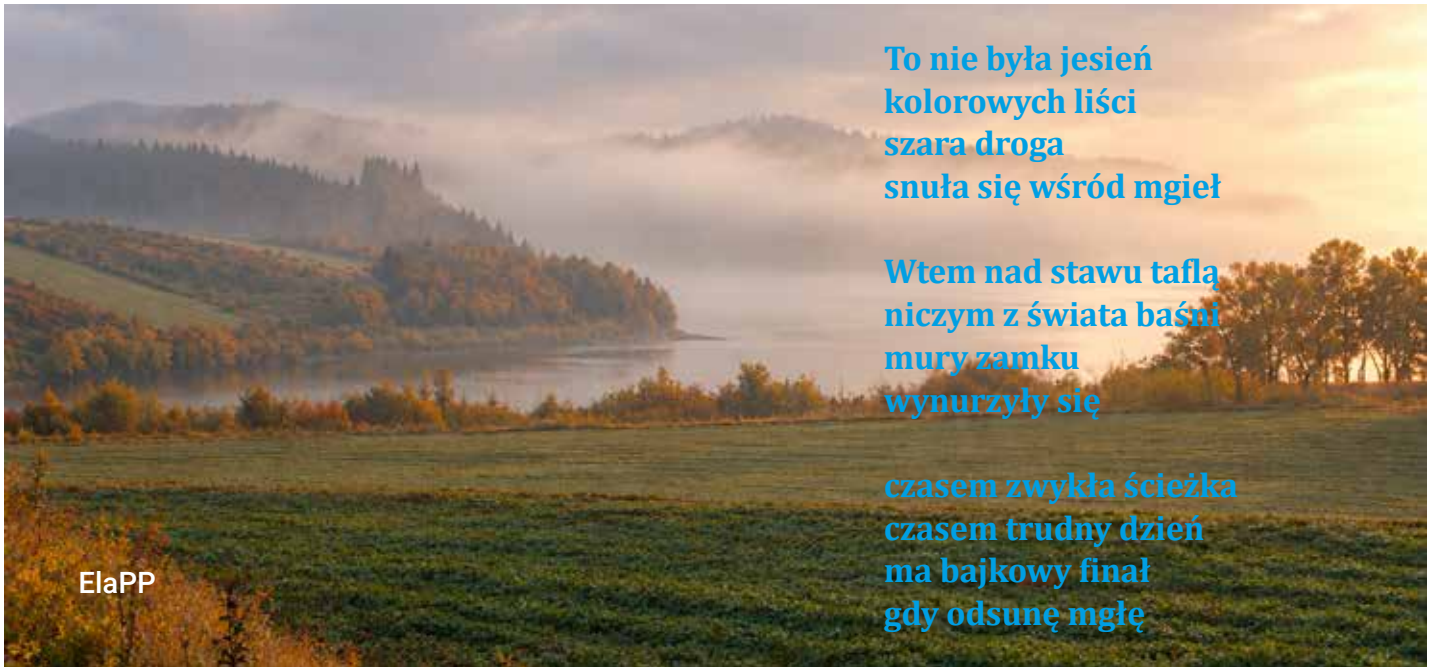
Od kilku miesięcy ponownie jesteśmy poddawani medialnej burzy, atakowani, hejtowani w mediach społecznościowych. Taka sytuacja zawsze od lat, jak sięgnę pamięcią, ma miejsce przed kryzysem systemowym ochrony zdrowia, zazwyczaj przed wyborami lub przed czwartym kwartałem roku. Każda próba wytłumaczenia suwerenowi, że warunki, jakie muszą panować w placówkach, pomimo oferowanych wysokich stawek godzinowych, są dla wielu lekarzy nie do przyjęcia, spotyka się z falą niechęci i dezaprobaty.

Wielokrotnie powtarzane argumenty, iż przez taką a nie inną wycenę procedur medycznych wytworzono rynek świadczeń, który spowodował tworzenie się kominowych stawek płacowych, nie trafiają do świadomości społeczeństwa. Tak samo jak to, że dyrektorzy zakładów opieki zdrowotnej często budują budżet na wysoko wycenionych procedurach, pokrywając straty tych słabiej opłacalnych. Taki system niestety powoduje powstawanie sytuacji patologicznych jak te, które były zaczątkiem obecnego wzburzenia. Oczywiście, patologią powinny zajmować się odpowiednie organa i służby tak samo, jak falą hejtu na lekarzy. Niestety ta fala często ze względu na niską szkodliwość nie jest ścigana, ani nie stanowi zaczątku do poważniejszego podejścia do ochrony zawodów medycznych na ich pierwszej linii kontaktu z agresywnym pacjentem, pomimo naszych protestów, zgłaszanych uwag itd.

To nie lekarze są największym problemem ochrony zdrowia, to nie my jesteśmy projektantami obecnego systemu, to nie my pozostajemy głusi na podawane na tacy argumenty i propozycje rozwiązania problemów. Modne hasło „jeden lekarz, jeden etat" brzmi efektownie i pewnie wielu z nas chciałoby w ten sposób pracować, otrzymując wynagrodzenie trzech średnich krajowych dla specjalisty, co potwierdzała poprzednia Pani Minister, jednak w obecnych realiach może to doprowadzić do zamknięcia części oddziałów, szpitali, a nawet do problemów tych jednostek, które tak modnie teraz się konsoliduje. Próby sprowadzania kryzysu w ochronie zdrowia wyłącznie do zarobków personelu są może dla wielu bardzo wygodne, windują wysoko „klikalność", ale na pewno są nieuczciwe i jak zawsze mają na celu odwrócenie uwagi od odpowiedzialności decydentów utrzymujących od wielu lat niewydolną konstrukcję systemu.

Apokryf przypisywany lata temu I sekretarzowi PZPR Władysławowi Gomułce, że lekarzom nie trzeba dużo płacić, bo oni i tak sami się wyżywią, niestety nadal funkcjonuje w naszym społeczeństwie, czego dowodem jest chęć wprowadzania limitów, urzędowych stawek w imię ochrony finansów publicznych, nieuczciwie pomijając inne profesje czerpiące z tzw. „naszych podatków".

Niestety system wymaga od nas coraz częściej cudów, kosztem naszego zdrowia, czasu dla rodziny, wolnej chwili aby móc się zregenerować. Cztery lata temu, podejmując w IX kadencji samorządu funkcję Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej Rzeszowie, wspominałem o tym, żebyśmy zadbali o siebie. Nic się od tamtej pory w systemie, w polityce i samym społeczeństwie nie zmieniło. Trzeba więc jeszcze raz przypomnieć: róbmy swoje, dbajmy o naszych pacjentów, ale również o siebie i nasze rodziny.



Audyt w warszawskim **Szpitalu Południowym** ujawnił skrajne przeciążenie lekarzy kontraktowych, w tym dyżury trwające nawet **110 godzin bez przerwy**. Jeden z medyków miał pracować ponad 400 godzin miesięcznie – prezydent Warszawy **Rafał Trzaskowski** ocenił, że to dowód na systemowy problem z organizacją pracy w ochronie zdrowia. Jak pisze Gazeta Lekarska - audyt wykazał, że funkcja koordynatora Szpitalnego Oddziału Ratunkowego nie była ujęta w regulaminie organizacyjnym placówki, mimo że przez około półtora roku wypłacano za nią wynagrodzenie. Na tym stanowisku pracował Dawid Kacprzyk. Stawka godzinowa za pracę na SOR wzrosła z 230 do 330 zł, bez udokumentowanego uzasadnienia kolejnych podwyżek. Miał otrzymać **około 1,6 mln zł w ciągu roku**. Dawid Kacprzyk został zwolniony ze Szpitala Południowego, zrezygnował z mandatu radnego dzielnicy Ursus oraz członkostwa w Koalicji Obywatelskiej. Skorygował 33 faktury i zwrócił szpitalowi 500 tys. zł.



Prezes Naczelnej Izby Lekarskiej zwrócił się do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o **doprecyzowanie obowiązków lekarzy**, lekarzy dentystów oraz podmiotów leczniczych korzystających z systemu MyDr w związku z incydentem dotyczącym **bezpieczeństwa danych**. Powodem wystąpienia Naczelnej Izby Lekarskiej były liczne pytania kierowane przez lekarzy i lekarzy dentystów prowadzących praktyki zawodowe oraz podmioty lecznicze korzystające z systemu elektronicznej dokumentacji medycznej MyDr. Wątpliwości pojawiły się po publikacji komunikatów Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych oraz spółki MyDr, które mogły być odmiennie interpretowane przez administratorów danych. W odpowiedzi Prezes UODO przypomniał, że *administrator ma nie tylko prawo, ale i obowiązek skierować do podmiotu przetwarzającego zapytanie, czy dane naruszenie danych osobowych mogło dotyczyć danych osobowych, które powierzył temu podmiotowi do przetwarzania* (szczegóły: nil.org.pl)

W Narodowym Instytucie Kardiologii w Warszawie Ministerstwo Zdrowia przedstawiło wyniki narodowego bilansu zdrowia Polaków WOBASZ3. Najbardziej **pozytywna zmiana** dotyczy używania tradycyjnych wyrobów tytoniowych. Dwie dekady temu paliło 31%. Polaków w wieku 20–75 lat, dekadę później - 25%, dziś - 17%. Oznacza to, że w ciągu 20 lat odsetek palaczy zmniejszył się niemal o połowę – to jeden z największych sukcesów w ograniczaniu ryzyka sercowo-naczyniowego. Gorzej wyglądają dane dotyczące masy ciała. Dziś **39%. dorosłych Polaków ma nadwagę**, a 21% choruje na otyłość. Łącznie problem nadmiernej masy ciała dotyczy ponad 18 mln osób. - *Badanie pokazuje, że konsekwentna profilaktyka może realnie zmieniać zdrowie społeczeństwa. Jednocześnie wyniki badania precyzyjnie wskazują obszary, w których potrzebujemy dalszych działań: od zdrowia młodych dorosłych, przez otyłość i zaburzenia metaboliczne, po wcześniejsze rozpoznawanie ryzyka sercowo-naczyniowego* – powiedziała **Katarzyna Kęcka, podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia**.



Tarnobrzescy **policjanci interweniowali wobec agresywnego 43-latka**, który najpierw utrudniał pracę ratownikom medycznym, a następnie **zakłócał porządek na terenie szpitala**. Funkcjonariusze zatrzymali mężczyznę, a za popełnione wykroczenie odpowiedział w trybie przyspieszonym. Na tym jednak sprawa się nie zakończyła. Podjęte przez policjantów dalsze czynności i zgromadzony materiał dowodowy pozwoliły na przedstawienie 43-latkowi zarzutów dotyczących m.in. **znieważenia policjantów, personelu medycznego** i kierowania wobec nich gróźb.

Przykład z innej części kraju: Sąd Rejonowy w Kościerzynie skazał w trybie przyspieszonym 22-letniego mężczyznę na **10 miesięcy pozbawienia wolności za atak na opiekuna** placówki dla bezdomnych oraz szarpanie i znieważenie ratowników me-



dycznych – przekazała policja. Do zdarzenia doszło 12 września około godz. 21.00 w Kościerzynie. Według ustaleń policji agresywny pijany 22-latek zaatakował opiekuna placówki dla osób w kryzysie bezdomności, powodując u niego obrażenia ciała.

W Rzeszowie **ruszyła budowa Podkarpackiego Centrum Medycyny Dziecięcej**. Powstanie za trzy lata przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim nr 2. Jak podaje Podkarpacki Urząd Wojewódzki - nowe centrum **będzie największą inwestycją zdrowotną** realizowaną obecnie w województwie podkarpackim. Będzie miało powierzchnię 34 tys. m² i pięć kondygnacji połączonych przewiązkami z istniejącymi budynkami szpitala. **Baza obejmie 195 łóżek w tym**, 117 łóżek klinicznych, 63 łóżka opieki jednego dnia i 15 łóżek intensywnej terapii. Powstanie również około 380 miejsc parkingowych. W otoczeniu obiektu zaplanowano tereny zielone oraz rozwiązania proekologiczne, w tym instalacje fotowoltaiczne.



Na początku września podczas sesji Rady Powiatu Sanockiego doszło do **burzliwej debaty na temat kryzysu w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej** (SPZOZ) w Sanoku. Jak podaje Polskie Radio Rzeszów - przedstawiciele pracowników oraz związków zawodowych ogłosili **wotum nieufności wobec dyrektor placówki** Wioletty Kacperskiej, zarzucając jej autorytarny styl zarządzania, bezprawne cięcia pensji oraz doprowadzenie do paraliżu kadrowego. Dyrekcja szpitala oraz władze powiatu podkreślają, że placówka zmaga się z wielomilionowym zadłużeniem, a głęboka **restrukturyzacja i racjonalizacja kosztów** są jedynym sposobem na uniknięcie jej upadku.



W **Podkarpackim Centrum Chorób Płuc** Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie przeprowadzono złożone leczenie operacyjne pacjentki z międzybłoniakiem opłucnej. Elementem zabiegu była procedura HITHOC – **hipertermiczna chemioperfuzja** jamy opłucnej. Przebieg pooperacyjny był niepowikłany, a po zakończeniu rehabilitacji pacjentka wróciła do domu. Międzybłoniak opłucnej jest rzadkim nowotworem rozwijającym się w obrębie błony otaczającej płuca. Jego leczenie wymaga indywidualnego podejścia i współpracy specjalistów z różnych dziedzin. Jak powiedział dr hab. n. med. **Wojciech Dudek, kierownik Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej** USK – *Cieszy nas dobry stan pacjentki po operacji, a także wynik badania patomorfologicznego, który wskazuje na radykalność przeprowadzonego zabiegu w zakresie ocenionego materiału. To bardzo istotna informacja, ale należy pamiętać, że operacja jest jednym z etapów całego procesu terapeutycznego, a tak radykalne leczenie proponujemy tylko niektórym pacjentom, spełniającym ściśle określone kryteria. Pacjentka będzie kontynuowała leczenie onkologiczne zgodnie z ustalonym planem*.



Jak poinformował Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 w Rzeszowie - prof. dr hab. n. med. **Kazimierz Widenka**, kierujący Kliniką Kardiochirurgii z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej, 1 września 2026 r. **objął funkcję konsultanta krajowego** w dziedzinie kardiochirurgii. Kadencja potrwa 5 lat. Prof. Kazimierz Widenka od 2006 roku związany jest z rzeszowskim szpitalem nr 2, gdzie wraz z zespołem wykonuje najbardziej skomplikowane i wymagające zabiegi kardiochirurgiczne, wykorzystując nowoczesne techniki operacyjne i wieloletnie doświadczenie kliniczne. Szczególne miejsce w jego działalności zawodowej zajmują m.in. chirurgia małoinwazyjna, chirurgia zastawkowa oraz chirurgia aorty.



Fot. YouTube, fb Szpital Wojewódzki w Tarnobrzegu, mz.gov.pl, gov.pl, P. Olechniewicz/Polskie Radio Rzeszów, USK Rzeszów, fot. KSW Rzeszów

lek. Krzysztof Kipper, Rzecznik Praw Lekarza i Lekarza Dentysty przy ORL w Rzeszowie
lek. dent. Katarzyna Gawłowska, zastępczyni Rzecznika ds. lekarzy dentystów

Szybka reakcja i skuteczna pomoc

Instytucja Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty działa w naszej Izbie od kilku miesięcy. Dlaczego jest potrzebna?

Krzysztof Kipper: Trzeba powiedzieć bardzo wyraźnie, że lekarz, mimo że wykonuje zawód zaufania publicznego i bierze ogromną odpowiedzialność za życie i zdrowie innych ludzi, sam również ma prawa. Wiele się słyszy o prawach pacjenta i bardzo słusznie, natomiast zdecydowanie mniej czasu poświęca się temu, co dzieje się z lekarzem w sytuacji konfliktowej, w przypadku hejtu, bezpośredniego zagrożenia życia, gróźb karalnych, które się coraz częściej zdarzają; kiedy lekarz na przykład zostaje wezwany na policję albo do prokuratury. W naszej Izbie potrzebny był wyraźnie wskazany punkt kontaktu dla lekarzy, którzy czują, że ich prawa zostały naruszone albo nie wiedzą, jak postąpić w trudnej sytuacji zawodowej. Taką rolę pełni Rzecznik.

Katarzyna Gawłowska: Lekarze zaczynają też bardzo intensywnie działać w social mediach i już jeden komentarz może im bardzo zniszczyć reputację. Tworzy się spirala hejtu, że jeżeli zabieg zostanie źle wykonany albo pojawią się podejrzenia o mobbing, to po prostu lekarze są hejtowani przez pacjentów, a zdarza się, że i również przez innych lekarzy. I też nie wiedzą, gdzie szukać pomocy.

To zjawisko pojawia się zresztą w ankietach, które Państwo przeprowadzili wśród ponad 140 lekarzy. Medycy bardzo często wskazują na hejt.

K. K.: Tak jest. I są też pierwsze sprawy, które wpływają do rzecznika. Jedno z pierwszych zgłoszeń dotyczyło obraźliwych i, według zgłaszającej lekarki, nieprawdziwych komentarzy w internecie. Trudności dotyczyły ustalenia autorów wpisów oraz uzyskania ich usunięcia przez administratora grupy. Sprawa nadal jest prowadzona. Do biura wpływają również inne zgłoszenia dotyczące naruszenia praw lekarzy.

Mówi Pan, że sprawa już się toczy. Co robicie po otrzymaniu zgłoszenia?

K. K.: Z rzecznikiem można się kontaktować przez telefon. Ten telefon do rzecznika podany jest na stronie biura. Ja go noszę też przy sobie. Dwie sprawy wpłynęły do nas drogą telefoniczną. Działa też mail, na który można wysłać zgłoszenie. Przyjmujemy też osobiste zgłoszenia w siedzibie Izby. Takie sprawy też



wpłynęły lub zostały przekierowane do biura rzecznika. A co robimy? Najpierw sprawa jest rozpatrywana, czy ona trafia do mnie, czy do Katarzyny, jeżeli dotyczy stomatologów. Nie mieliśmy jeszcze kwestii dotyczących dentystów, natomiast są już sprawy, które się toczą i które już się nawet zakończyły pomyślnie.

> *Po naszej interwencji obraźliwe napisy wymierzone w dwoje lekarzy zostały usunięte w ciągu jednego dnia*

Jak to zatem działa po kolei?

K. K.: Sprawa trafia do biura rzecznika, rzecznik albo interweniuje osobiście, bądź też sprawę oddaje do prawnika. Cały czas wszystkie sprawy są monitorowane przeze mnie. W toczących się postępowaniach jestem w kontakcie z osobą poszkodowaną. Dbam o to, żeby sprawa miała jak najszybszy bieg. Pytam, czy wszystko jest ok, czy prawnik się wywiązuje, czy jeszcze są jakieś problemy. Staramy się odciążyć osobę poszkodowaną jak to możliwe. Zająć się nią holistycznie. Na przykład jedna z interwencji dotyczyła młodego lekarza, który oprócz pomocy prawnej potrzebował również wsparcia psychologicznego i socjalnego.

Jak rozumiecie pomyślne zakończenie sprawy?

K. K.: Jedną z pierwszych interwencji udało się zakończyć w ciągu jednego dnia. Dotyczyła obraźliwych napisów wymierzonych w dwoje lekarzy. Po mojej rozmowie z dyrektorem instytucji napisy zostały niezwłocznie usunięte z przestrzeni publicznej.

Czym jest dobra opieka prawna dla lekarza, w tym przypadku lekarza dentysty? Jak Pani to postrzega?



K. G.: Chodzi o to, że potrzebowaliśmy takiej opieki prawnej zajmującej się stricte pomocą, w sensie holistycznym, całościowym. Potrzebujemy wsparcia prawnego skrojonego pod dzisiejsze, bardzo specyficzne zagrożenia. O ile izba doskonale radzi sobie ze standardowymi sprawami administracyjnymi, o tyle zjawiska takie jak cyberprzemoc, zniesławienie w sieci czy zorganizowany hejt wymagają zupełnie innych, szybkich narzędzi i prawników-specjalistów. Stąd też nasz nacisk na rozbudowę biura i plany wprowadzenia mediacji.

> *Atmosfera wokół ochrony zdrowia jest obecnie bardzo napięta, a społeczna frustracja niewydolnością systemu – na przykład wydłużającymi się kolejkami – często i zupełnie niesłusznie skupia się bezpośrednio na nas*

A czy lekarze dentyści spotykają się z tymi zjawiskami, o których Pani mówi? Czy też docierają do Pani sygnały w takich sprawach?

K. G.: Na ten moment nie wpłynęły do nas jeszcze formalne zgłoszenia od lekarzy dentystów, z czego oczywiście bardzo się cieszymy. Nie usypia to jednak naszej czujności. Wiemy z kuluarowych rozmów, że te zjawiska narastają, dlatego budujemy silne struktury prewencyjnie. Chcemy, by każdy dentysta wiedział, że jeśli taki problem się pojawi, od razu otrzyma kompleksową pomoc.

Czy również kontaktujecie się z innymi izbami lekarskimi w zakresie pracy rzeczników praw lekarzy?

K. K.: Tak. Korzystamy z doświadczeń rzeczników działających w innych izbach, między innymi w Poznaniu i Warszawie. Pomocne są rozmowy o sposobach prowadzenia interwencji i organizacji wsparcia prawnego. W Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej działa kilku rzeczników, wspieranych przez obsługę prawną i administracyjną. Rozwijając nasze biuro, korzystamy z tych doświadczeń.

Pani doktor, jak Pani myśli, co jest dzisiaj największym wyzwaniem dla pracy lekarza, lekarza dentysty również, jeżeli chodzi o relacje z pacjentem?

K. G.: Atmosfera wokół ochrony zdrowia jest obecnie bardzo napięta, a społeczna frustracja niewydolnością systemu – na przykład wydłużającymi się kolejkami – często i zupełnie niesłusznie skupia się bezpośrednio na nas. Dochodzi do tego, że pacjenci wyładowują swoje emocje w gabinetach. To ogromne obciążenie psychiczne, gdy po trudnej, pełnej agresji sytuacji z jednym pacjentem, musisz z pełnym profesjonalizmem, empatią i uśmiechem przyjąć kolejnego. Z tym zjawiskiem musimy stanowczo walczyć.

Czyli ten wątek zarobków niektórych lekarzy przekłada się na zachowanie pacjentów wobec Was?

K. G.: Też dużo osób mówi, że kolejki się wydłużają właśnie przez lekarzy, więc cały czas jesteśmy hejtowani czy w internecie, czy w gabinetach, czy na forach.

I czy zdarza się, że konkretni lekarze są wywoływani personalnie?

K. G.: Tak, niestety, lekarze są wymieniani z imienia i nazwiska, z miejscem pracy – zatem wydaje mi, że będziemy mieć bardzo dużo pracy, jeżeli zacznie już tak prężnie działać nasze biuro. Ostatnio było dużo mniej zgłoszeń z uwagi na okres wakacyjny. Zobaczymy, jak to będzie wyglądać w najbliższych tygodniach. Tym bardziej, że staramy się na social mediach wrzucać informacje, że w naszej Izbie rzecznik już działa. Mechanizm jednak bywa taki, że pierwszy hejt ktoś odpuści, drugi odpuści, ale na trzeci to już zareaguje.

> *W Wielkopolskiej Izbie Lekarskiej działa kilku rzeczników, wspieranych przez obsługę prawną i administracyjną. Rozwijając nasze biuro, korzystamy z tych doświadczeń*

Co wynika jeszcze z tych ankiet, które Państwo przeprowadzili? Co te wyniki pokazują Wam, by skutecznie działać?

K. K.: Ankiety w ostatnich miesiącach były jeszcze cały czas uzupełniane przez stronę internetową. Formularz konsultacyjny pozostaje otwarty, a lekarze nadal mogą zgłaszać swoje uwagi. W odpowiedziach powracają problemy nadmiernej biurokracji, przeciążenia pracą, wypalenia zawodowego oraz agresji. Część respondentów wskazuje również na niezaspokojoną potrzebę wsparcia prawnego. Te głosy pomagają nam ustalać priorytety. Do biura wpłynęło też grupowe zgłoszenie dotyczące warunków pracy lekarzy rezydentów; będziemy analizować tę sprawę.

A proszę powiedzieć, jaka jest relacja między Rzecznikiem Praw Lekarza a Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej?



K. K.: Rzecznik Praw Lekarza wspiera lekarzy i lekarzy dentystów w ochronie ich praw oraz pomaga w uzyskaniu odpowiedniej pomocy prawnej. Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej wyjaśnia natomiast sprawy dotyczące podejrzenia przewinień zawodowych i pełni funkcję oskarżyciela przed sądem lekarskim. Porównanie do adwokata i prokuratora może obrazować różnicę zadań, ale jest tylko uproszczeniem: Rzecznik Praw Lekarza nie zastępuje profesjonalnego pełnomocnika ani obrońcy. Dotychczas nie mieliśmy okazji kontaktować się w konkretnych sprawach.

Co powinno się zmienić w sferze publicznej, jeżeli chodzi o podejście do zawodu lekarza i lekarza dentysty?

K. G.: To chyba nie będzie łatwe, ale zależy nam na tym, żeby pacjenci patrzyli na nas jak na ludzi, a nie jak na nazwiska. Bo bardzo łatwo jest kogoś obrazić w internecie, ale jeżeli ktoś miałby to samo powiedzieć bezpośrednio w twarz lekarzowi, to już nie byłoby takie proste. Pacjenci bardzo łatwo wydają osądy i nie zdają sobie z tego sprawy. Na pewno media nie pomagają. Dobremu wizerunkowi lekarza nie sprzyja poza tym pokazywanie swojego życia w social mediach przez niektórych medyków. Media społecznościowe zacierają granice. Z jednej strony ułatwiają pacjentom anonimowe, bezpodstawne wydawanie osądów, z drugiej – sami medycy czasem zapominają o kreowaniu granic, nadmiernie dzieląc się swoim życiem prywatnym w sieci. To niestety odziera lekarza z autorytetu, a dla pacjenta staje się on jedynie ‚nazwiskiem z internetu, które łatwiej zaatakować. Musimy na nowo nauczyć się budować profesjonalny dystans.

> *Media społecznościowe zacierają granice. Z jednej strony ułatwiają pacjentom anonimowe, bezpodstawne wydawanie osądów, z drugiej – sami medycy czasem zapominają o kreowaniu granic, nadmiernie dzieląc się swoim życiem prywatnym w sieci*

Jakie zatem są najbliższe plany Rzecznika Praw Lekarza w Rzeszowie związane ze wzmocnieniem instytucji?

K. K.: Prowadzimy rozmowy z dwójką prawników wyspecjalizowanych w kwestiach, o których rozmawiamy, czyli w obronie lekarzy. Planujemy szkolenia zwiększające świadomość prawną lekarzy: jak reagować na agresję, dokumentować zdarzenia i korzystać z dostępnej pomocy. Chcemy także uruchomić program „Prawnik na pierwsze przesłuchanie”. Naszym celem jest zapewnienie członkom Izby bezpłatnego wsparcia prawnego na tym etapie. Zakres programu i zasady korzystania z pomocy wymagają dopracowania. Wczesna konsultacja prawna może mieć istotne znaczenie dla dalszego przebiegu sprawy.

K. G.: Myślimy też o wprowadzeniu mediacji, ponieważ takie oczekiwania pojawiają się w naszej ankiecie. Możliwe, że taki mediator mógłby pracować dla naszej Izby.

RZECZNIK PRAW LEKARZA
OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W RZESZOWIE

lek. Krzysztof Kipper
Rzecznik Praw Lekarza i Lekarza Dentysty przy ORL w Rzeszowie
tel. 887 50 16 00, rpl@oil.rzeszow.pl

lek. dent. Katarzyna Gawłowska
zastępczyni Rzecznika ds. lekarzy dentystów
tel. 887 50 16 05

Serce międzynarodowo

To już 21. Sympozjum Rytmu Serca zorganizowane przez Lux Med St. Joseph's Heart Center Rzeszów. Kilkunastu ekspertów z całego świata spotkało się 5 września br. w Pałacyku Lubomirskich (siedzibie OIL Rzeszów), by dyskutować o najnowszych trendach światowych badań.

W części poświęconej leczeniu przewlekłego migotania przedsionków profesor Philipp Krisai z Uniwersyteckiego Szpitala w Bazylei (Szwajcaria) przedstawił obecne znaczenie kardiowersji elektrycznej. Dr Paweł Moskal ze Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie odniósł się do stymulacji układu przewodzącego serca. Referat o kontroli czynników ryzyka zaprezentował prof. Piotr Kułakowski z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie.

W sesji o technikach ablacji prof. Daniel Scherr z Katedry Kardiologii Uniwersytetu Medycznego w Grazu (Austria) poruszył temat ablacji polem pulsacyjnym, natomiast prof. Andrea Sarkozy z Uniwersyteckiego Szpitala w Brukseli odniosła się do ablacji pulsacyjnym polem elektrycznym w komorach, a dr Vera Maslova z Uniwersyteckiego Centrum Medycznego Szlezwik-Holsztyn w Kilonii – do tematu ablacji dwubiegunowej.

Ostatnia część poświęcona była operacjom specjalistycznym. Dr John Mandrola z amerykańskiego Baptist Health w Louisville przedstawił swoje spostrzeżenia dotyczące ablacji pulsacyjnym polem elektrycznym. Prof. Fa-Po Chung z Głównego Szpitala Weteranów w Taipei (Tajwan) poświęcił swoje wystąpienie arytmogennej dysplazji prawej komory. Współczesne metody usuwania elektrod wewnątrzsercowych były tematem referatu prof. Andrzeja Kutarskiego z Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.



Uczestnicy konferencji



prof. Andrzej Głowniak, prof. Kazimierz Widenka, dr John Mandrola



prof. Piotr Kułakowski

Na zakończenie sympozjum krajowy konsultant ds. kardiochirurgii, prof. Kazimierz Widenka z Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie, poruszył kwestie obrazu tkanki serca po zabiegach elektrofizjologicznych.

W dyskusjach uczestniczyli także specjaliści z Ukrainy i Słowacji.



prof. Philipp Krisai



prof. Daniel Scherr



prof. Andrzej Kutarski



dr hab. Piotr Futyma,
prof. dr hab. Adam Reich



dr Vera Maslova



prof. Andrea Sarkozy



prof. Michał Mazurek
prof. Andrzej Lubiński



prof. Kazimierz Widenka



prof. Paweł Ptaszyński

Kobieta karmiąca wiewiórki czyli o 25-leciu Zakładu Opieki Paliatywnej w Górnie



Dr Maria Grzegorzewska
wiceprezes ORL Rzeszów
podkarpacki konsultant wojewódzki
ds. medycyny paliatywnej

Przekraczając mury otaczające teren Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnie, wchodzi się niczym do tajemniczego ogrodu z książki Frances Hodgson Burnett. Nad głowami szumią wysokie korony drzew, w oddali słychać śpiew ptaków, szerokie aleje prowadzą do parterowych budynków z cegły, odczuwa się wszechogarniający spokój i harmonię... Trudno wręcz uwierzyć, że jest to prężnie działający ośrodek medyczny, wciąż rozwijający się, ale jednak wierny pierwotnej idei miejsca, które oddziałuje, niczym sanatorium, swoim naturalnymi zasobami przyrodniczymi i geograficznymi.



Sue Ryder (źródło: sueryder.pl)

Wydaje się, że 30 lat temu właśnie to urzekło drobną angielkę, filantropkę, założycielkę i główną szefową prężnie działającej Fundacji lady Sue Ryder. Skąd w wieku 76 lat znalazła się w Polsce, w Górnie? Opowiem tę historię od początku: nastoletnia Margaret Susan Ryder jako ochotniczka wstępuje do Korpusu Pierwszej Pomocy Pielęgniarskiej, który funkcjonował przy dowództwie SOE (Special Operations Executive - tajna brytyjska agencja rządowa powołana w 1940 roku przez Winstona Churchilla do prowadzenia dywersji, sabotażu oraz wspierania ruchu oporu w okupowanej Europie). Przydzielono ją do polskiej sekcji, gdzie współpracowała z cichociemnymi, których pokochała całym sercem, wspominając w późniejszych latach ich charyzmę, odwagę, pogodę ducha i muzykalność. Kiedy powstańcy walczyli o Warszawę, Sue Ryder pakowała dla nich zasobniki, zrzucane następnie na teren miasta.

Po wojnie Sue Ryder podróżowała po wyzwolonej Europie, ratując byłych więźniów obozów koncentracyjnych i innych doświadczonych wojną cywilów. Występowała z apelacją od wyroków śmierci, chroniąc w ten sposób ponad 40 ludzkich istnień. Dzięki niej przeszło 1400 Polaków opuściło więzienia i wróciło do kraju. O naszych rodakach mówiła „my Polacy". Kiedy w 1978 r. Królowa Elżbieta II przyznała jej tytuł szlachecki, Sue Ryder na swoje terytorium wybrała Warszawę, przez co zasiadała w brytyjskiej Izbie Lordów jako Lady Ryder of Warsaw. Aktywnie poszukiwała miejsc, gdzie pomoc i schronienie mogliby otrzymać najbardziej potrzebujący. Uważała, że takimi osobami są szczególnie pacjenci z chorobami onkologicznymi. Miała silne przekonanie, że chorzy nie powinni przebywać w szpitalach dłużej niż to konieczne (gdyż są kolejni pacjenci potrzebujący pilnych interwencji medycznych), a ci którzy mogą i potrzebują, powinni być przekazywani to miejsc, gdzie będą mieli zapewnioną fachową opiekę, a jednocześnie zapewniony spokój i gdzie zostaną otoczeni miłością.

> *Historia tego miejsca to nie tylko daty i rocznice. To przede wszystkim ludzie, którzy uzyskali tutaj opiekę, ich rodziny oraz personel, który przez te lata tworzył to miejsce pełne szacunku, empatii i bezwarunkowej troski według przesłania Sue Ryder*

W Górnie miał powstać trzeci taki dom w Polsce i dwudziesty trzeci na świecie. Oprócz pięknego położenia, jeszcze jeden argument przemawiał za zbudowaniem tu zakładu opieki paliatywnej oraz zakładu opieki długoterminowej: w czasie II wojny światowej na tym teranie znajdowało się sanatoriom żołnierzy Luftwaffe. Taka właśnie była idea postępowania lady

Ryder – zmieniać to co złe i przynoszące śmierć, na to co przynosi nadzieje i miłość.

19 czerwca tego roku miałam zaszczyt reprezentować Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie na uroczystości Jubileuszu 25-lecia Domu Sue Ryder oraz 30-lecie wizyty filantropki w Górnie. W czasie tej podniosłej uroczystości senator Stanisław Ożóg (w latach 1998–2005 sprawujący funkcję starosty rzeszowskiego) opowiadał mi swoje wspomnienia związane z odwiedzinami lady Ryder w Górnie. Zapamiętał:

> *Kiedy powstańcy walczyli o Warszawę, Sue Ryder pakowała dla nich zasobniki, zrzucane następnie na teren miasta*



Od lewej: Krzysztof Jarosz, starosta rzeszowski, dr Małgorzata Rudzińska-Wasik, kierownik Zakładu Opieki Paliatywnej i dr Grzegorz Hydzik dyrektor szpitala

Drobna, bardzo skromna kobieta siedząca na ławce i karmiąca podbiegające wiewiórki, głęboko przekonana o słuszności swojego postępowania, życzliwa i otwarta na współpracę, nie oczekująca dla siebie żadnych przywilejów i zaszczytów...

W czasie jubileuszowych przemówień dr Grzegorz Hydzik, dyrektor Szpitala Chorób Płuc i Opieki Długoterminowej im. św. Jana Pawła II w Górnie, powiedział:

Historia tego miejsca to nie tylko daty i rocznice. To przede wszystkim ludzie, którzy uzyskali tutaj opiekę, ich rodziny oraz personel, który przez te lata tworzył to miejsce pełne szacunku, empatii i bezwarunkowej troski […] według przesłania Sue Ryder każdy człowiek, bez względu na sytuację materialną, choroby czy wiek, zasługuje na godność, opiekę i bliskość drugiego człowieka.

Dyrektor także dodał jakże trafne słowa w kontekście dzisiejszej zjadliwej narracji medialnej:

Nie uważam, że pieniądze przeznaczane na pensje, to są pieniądze, które się „zabiera" pacjentom. Pacjentów leczą ludzie, nie sprzęt, nie mury. Nawet do obsługi najnowocześniejszego robota, potrzebny jest człowiek, bez niego maszyna jest bezwartościowa. Mury są niezbędne, ale bez ludzi, byłyby puste. A tak to są wypełnione dobrem, ciepłem, troską o naszych podopiecznych, szczególnie podczas końca ich drogi życiowej.

Uroczystość Jubileuszowa odbyła się z pełną galą – z licznymi zasłużonymi gośćmi, w tym przedstawicielami Fundacji Sue Ryder z w Wielkiej Brytanii, reprezentantami władz samorządowych, zasłużonymi byłymi i obecnymi pracownikami Domu Sue Ryder. Zabierano głos i wspominano piękną historię tego niezwykłego miejsca. Jubileusz zakończył się przemiłym i pożywnym posiłkiem z deserem przy kawie w patio-ogrodzie budynku Zakładu.



Obecnie Zakład Opieki Paliatywnej dysponuje prawie 30 łóżkami dla pacjentów nieuleczalnie chorych, jest jednym z dwóch w Polsce, który oferuje chorym terapię wysokoprzepływowym tlenem, jest jednym z najpiękniej położonych hospicjów w województwie.

Myślę, że lady Sue Ryder czułaby się naprawdę szczęśliwa, gdyby mogła zobaczyć jak pięknie rozrosło się drzewo, które 25 lat zasadziła.

Gratulacje dla całego zespołu medycznego Domu Sue Ryder!

Neonatologia



Dr n. med. Witold Błaż
Kliniczny Szpital Wojewódzki im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
Klinika Noworodków z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodka

Z uwagi na dynamiczne zmiany w polskiej demografii współczesna neonatologia przechodzi w całym kraju reorganizację i aktualizację potrzeb. W 2025 r. na Podkarpaciu urodziło się 12,8 tys. noworodków. W porównaniu z 2015 r. liczba urodzeń zmniejszyła się o 6,7 tys. (około 30%). W efekcie tych trendów, w ostatnich latach zakończyły wieloletnią działalność Oddziały Noworodkowe w Nisku, Lesku, Przeworsku, Leżajsku, i Nowej Dębie.

W konsultacjach eksperckich zmierzających do optymalizacji opieki okołoporodowej, nadal prowadzone są dyskusje dotyczące bezpiecznej liczby urodzeń na placówkę w aspekcie doświadczenia zespołu i jakości opieki neonatologicznej oraz lokalizacji i dostępu do usług/procedur położniczo-neonatologicznych dla mieszkańców Polski w tym też Podkarpacia.

W naszym województwie dysponujemy liczbą 26-ciu miejsc rezydenckich z neonatologii dostępnych w pięciu szpitalach, aktualnie 22 lekarzy odbywa szkolenie specjalizacyjne. Specjalizacja realizowana jest jako podstawowa 5-letnia z 3-letnim modułem pediatrycznym. Prowadzone są rozmowy nad zmianą proporcji modułów (2 lata pediatrii/3 lata neonatologii), przedłużeniem modułu neonatologicznego do trzech lat, czy innowacyjna propozycja dotycząca modułu podspecjalizacyjnego - „intensywna terapia noworodka".

Neonatolodzy z Podkarpacia to grupa bardzo oddanych swoim pacjentom lekarek i lekarzy, rezydentek i rezydentów, którzy w swoich umiejętnościach muszą połączyć internistyczno-pediatryczny mindset, ze sprawnym anestezjo-chirurgicznym skillsetem oraz psychologiczno-paliatywnym soulsetem, pozostając głównie w dyspozycji szpitalnej, dyżurowej. To nieprzeciętni medycy, którzy lubią się uczyć, organizują konferencji naukowe, wojewódzkie, także o zasięgu światowym.

Na terenie Podkarpacia działają dwa zespoły karetek N zapewniając ciągły dostęp do pilnych transportów w obrębie województwa oraz do placówek ponadregionalnych. W województwie są dwa zespoły prowadzące procedurę hipotermii terapeutycznej, istnieją również, co jest pozytywnym ewenementem w skali regionów, aż dwa Banki Pokarmu Kobiecego.

Zadania, z którymi mierzymy się w organizowaniu opieki nad noworodkami w naszym województwie, to obok wspomnianej aktualizacji mapy potrzeb neonatologicznych w województwie, realizowanie zmiany pokoleniowej kadry specjalistów, a także stawienie czoła oczekiwaniom dotyczącym zwiększenia przeżywalności i zmniejszenia chorobowości ekstremalnie niedojrzałych wcześniaków oraz dążenie do umożliwienia dostępności do rzadko stosowanej, ale istotnej procedury wysoce specjalistycznej (noworodkowe ECMO), czy łatwiejszego procedowania wentylacyjnej opieki paliatywnej.

Duże nadzieje wiążemy z rozpoczętym w połowie bieżącego roku Programem WUM „Wielochorobowość u dzieci urodzonych przedwcześnie", w którym bierze udział większość oddziałów neonatologicznych na Podkarpaciu zajmujących się tą grupą pacjentów. Ogólnopolska baza danych tej populacji pozwoli, także w naszym województwie, na określenie największych trudności w opiece na wcześniakami oraz doprecyzowanie kierunków poprawy jakości.

Ma to istotne znaczenie przede wszystkim w grupie najmniejszych noworodków zwłaszcza wobec postępów w opiece – w ostatnich latach rodzą się i przeżywają, także na Podkarpaciu, pacjenci z 22-23 tyg. ciąży o urodzeniowej masie ciała 400-500 gramów. Opieka nad tak niedojrzałymi wcześniakami wymaga dalszej centralizacji i stworzenia prawdziwych perinatalnych miejsc eksperckich - to zadanie na przyszłość wobec trendów demograficznych oraz faktu, że istotą opieki neonatologicznej jest nie tylko wczesna intensywna terapia, opieka ciągła i pośrednia w szpitalu, ale także wielokierunkowa opieka ambulatoryjna w grupach szczególnej opieki w ramach działalności Poradni Neonatologicznych. W Polsce działa od trzech lat KORD – pilotażowy program koordynowanej opieki powypisowej dla wcześniaków <32 tygodnia ciąży (aktualnie bierze w nim udział 7 placówek w kraju w tym jedna z Podkarpacia) jako przyszłościowa wzorcowa matryca nadzoru nad prawidłowym rozwojem w tej grupie pacjentów.

Postęp neonatologii to „słuchanie potrzeb" noworodków i ich rodzin. W ostatnich latach zwiększyła się dostępność do znieczuleń w prowadzeniu porodów naturalnych, ugruntowała potrzeba więzi, obecności, wczesnej stymulacji, kontaktu skóra do skóry/kangurowania – neonatologia stałą się jeszcze bardziej humanitarna, naturalna i bliska.

Rozwój tej dyscypliny medycznej przebiega komplementarnie z postępem w specjalistycznych obszarach pediatrii. Kontynuowana jest efektywna współpraca

w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim w Rzeszowie gdzie znajdują się wszystkie najważniejsze kliniki pediatryczne – „pod jednym dachem" dostępni są wszyscy najlepsi specjaliści chirurgii, ortopedii, urologii, kardiologii i kardiochirurgii, neurologii, pulmonologii, alergologii, onkohematologii, endokrynologii, gastrologii, reumatologii, nefrologii i rehabilitacji – dlatego trafiają tu noworodki z całego województwa wymagające wielospecjalistycznej opieki. M.in. w ostatnich kilku latach, dzięki wdrożeniu procedur interwencji przeznaczyniowych w kardiologii, w KSW w Rzeszowie możliwe stały się m. in. zabiegi plastyki balonowej oraz zamykania przewodu tętniczego. Duże oczekiwania związane są z powstaniem Podkarpackiego Centrum Medycyny Dziecięcej i jeszcze lepszą synchronizacją zaawansowanych procedur z zakresu perinatologii, neonatologii i pediatrii w obrębie jednej wielospecjalistycznej placówki medycznej.

Kierunki rozwoju światowej neonatologii to m.in. dalszy postęp technik nieinwazyjnej wentylacji, badania nad możliwościami regeneracyjnymi mózgu w encefalopatii niedotlenieniowo-niedokrwiennej lub w uszkodzeniach OUN wtórnych do skrajnego wcześniactwa oraz możliwości protekcji płuc w dysplazji oskrzelowo-płucnej za pomocą komórek macierzystych, innowacje w zakresie genomiki i wdrażania systemów AI w oddziałach intensywnej terapii noworodka. Niektóre z tych projektów pozostają jeszcze w fazach eksperymentalnych niemniej współczesny dostęp do informacji medycznej, kontakt i wymiana doświadczeń z ośrodkami w Polsce i na świecie sprawia, że neonatologia na Podkarpaciu, pomimo codziennych trudności organizacyjnych, dzięki zaangażowaniu lekarzy oddziałów neonatologicznych rozwija się dynamicznie i zgodnie z najnowszymi trendami w tej dziedzinie medycyny.

Audiologia i foniatria

Dr n. med. Katarzyna Augustyn
Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Rzeszowie

Audiologia i foniatria jest specjalizacją wywodzącą się z Otorynolaryngologii. Została wyodrębniona w 2000 r. Zajmuje się zaburzeniami słuchu i głosu. W województwie podkarpackim są 4 poradnie audiologiczno-foniatryczne (Krosno i Rzeszów) i 2 poradnie foniatryczne (Stalowa Wola, Przemyśl).

W naszym województwie jest 3 lekarzy posiadających specjalizację z foniatrii, oraz 4 posiadających specjalizację z audiologii i foniatrii. Obecnie dwie osoby rozpoczęły specjalizację z audiologii foniatrii. W naszym regionie potrzebni są specjaliści z dziedziny audiologii i foniatrii, ponieważ część koleżanek i kolegów czynnych zawodowo jest na świadczeniu emerytalnym.

W naszym województwie brakuje miejsc szkoleniowych. Podjęcie specjalizacji z dzieciny audiologii i foniatrii wiąże się z wyjazdem do ośrodka prowadzącego szkolenie poza województwem.

Ważnym wyzwaniem jest zwiększenie liczby specjalistów, a co za tym idzie utworzenie miejsc specjalizacyjnych w województwie podkarpackim. Wyzwaniem dla audiologów i foniatrów jest wczesna diagnostyka zaburzeń słuchu i mowy. Wdrożenie szybkiego leczenia poprawi poprawę jakości życia i komunikacji.

Ważną częścią działań jest profilaktyka i opieka nad osobami pracującymi głosem. Rozwój nowych technologii pozwala na rehabilitację głosu na platformach cyfrowych w zależności od potrzeb pacjentów np. ćwiczenia budujące codzienną higienę i siłę głosu, platformy stymulujące terapię logopedyczną dzieci.



Wojewoda podkarpacki Teresa Kubas-Hul i Katarzyna Augustyn

Dostępne są nowoczesne aparaty słuchowe z AI. Zastosowana technologia odróżnia mowę od hałasu w trudnych warunkach akustycznych poprawiając komfort rozumienia mowy.

Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia
Porozumienie Zielonogórskie

Komunikatory internetowe w podmiocie medycznym: wygodne narzędzie do komunikacji czy źródło ryzyka?

Rozwój komunikacji elektronicznej sprawił, że komunikatory internetowe, takie jak WhatsApp, Messenger, Teams czy Slack, stały się powszechnym narzędziem komunikacji. Coraz częściej wykorzystywane są również przez pracowników podmiotów leczniczych – do ustalania grafików, przekazywania informacji o dyżurach, zmianach organizacyjnych czy szybkiego kontaktu z zespołem.

Z perspektywy placówki medycznej warto jednak zadać pytanie, czy wygoda wykorzystania takiego rozwiązania idzie w parze z bezpieczeństwem informacji, w tym danych osobowych przetwarzanych za pomocą wyżej wskazanych narzędzi.

Podmiot medyczny oraz pracujący w podmiocie personel medyczny zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa jest zobowiązany do zachowania w poufności danych osobowych oraz większości pozostałych informacji, które przetwarza. Oznacza to m.in., iż podmiot powinien panować nad infrastrukturą, w ramach której przetwarza dane osobowe oraz ją stosownie zabezpieczyć. Tymczasem coraz bardziej powszechnym zjawiskiem jest zakładanie przez podmioty medyczne różnych pracowniczych grup na powszechnie dostępnych mediach społecznościowych służących do komunikacji pomiędzy pracownikami. Nawet jeśli zakładający grupę w mediach społecznościowych pracodawca pozostaje jej jedynym technicznym administratorem, to czy rzeczywiście mamy pewność co do poufności przetwarzanych tam informacji? Czy rzeczywiście posiadamy władztwo nad przetwarzanymi tam informacjami? Czy sprawdziliśmy i przeczytaliśmy dokładnie regulamin funkcjonowania komunikatora lub mediów społecznościowych?

Prywatne komunikatory, takie jak WhatsApp czy Messenger, nie powinny być wykorzystywane do komunikacji związanej z wykonywaniem obowiązków zawodowych, również, gdy komunikacja ta dotyczy wyłącznie spraw organizacyjnych.

Jeżeli pracownicy przyzwyczają się do wykorzystywania prywatnej grupy jako miejsca do codziennej komunikacji służbowej, bardzo łatwo może dojść do rozszerzenia zakresu przekazywanych informacji. Grupa utworzona początkowo w celu przekazywania informacji o grafiku może z czasem stać się miejscem omawiania bieżących problemów, konsultowania przypadków medycznych, przekazywania zdjęć czy pytań dotyczących konkretnych pacjentów. Ponadto nawet sam grafik zawiera przecież dane osobowe pracowników i sam podlega systemowi ochrony danych osobowych.

Wystarczy jedna wiadomość:
Czy ktoś pamięta, co było z pacjentem z wczorajszego dyżuru?
albo:
Przesyłam zdjęcie wyniku pacjenta, zobaczcie, co o tym sądzicie.

W ten sposób kanał, który miał w zamierzeniu służyć wyłącznie sprawom organizacyjnym, zaczyna być wykorzystywany do przekazywania informacji dotyczących organizacji oraz danych osobowych dotyczących pacjentów lub innych pracowników.

Nie można więc zakładać, że skoro w zamyśle zakładającego grupę na WhatsApp czy Messenger grupa miała służyć wyłącznie do ustalania spraw około służbowych, to będzie tak również za miesiąc czy za rok. Administrator powinien brać pod uwagę sposób,

w jaki narzędzie może być faktycznie wykorzystywane przez pracowników, a nie tylko jego pierwotne zamierzone przeznaczenie.

Wiadomości mogą być przechowywane na prywatnych telefonach, objęte automatycznymi kopiami zapasowymi, synchronizowane z innymi urządzeniami, wyświetlane na ekranie telefonu albo pozostawać dostępne po zakończeniu zatrudnienia. Administrator może mieć również ograniczoną możliwość skutecznego usunięcia informacji znajdujących się na prywatnym urządzeniu.

Z punktu widzenia RODO szczególne znaczenie ma również zasada ograniczenia dostępu do danych. W grupie pracowniczej mogą znajdować się osoby, które nie powinny mieć dostępu do określonych informacji. Sam fakt, że są pracownikami placówki, nie oznacza, iż powinny mieć dostęp do wszystkich informacji dotyczących pacjentów czy innych pracowników.

Dlatego nie wystarczy wprowadzenie zasady: ***na grupie nie przesyłamy danych pacjentów***. Bezpieczniejsze jest rozwiązanie, w którym prywatny komunikator w ogóle nie jest oficjalnym kanałem komunikacji służbowej.

Jednak najważniejszym i dyskwalifikującym argumentem negującym możliwość wykorzystania prywatnych komunikatorów w celach służbowych jest to, że w przypadku prywatnych komunikatorów i prywatnych urządzeń placówka ma ograniczoną kontrolę nad informacjami znajdującymi się na prywatnych urządzeniach pracowników oraz prywatnych przestrzeniach komunikatorów. Podmiot medyczny z założenia więc nie ma kontroli nad kopiowaniem, przenoszeniem i przechowywaniem danych udostępnianych w ramach prywatnych kont osób, korzystających z grupy na prywatnym komunikatorze.

Koronnym argumentem, jest również fakt, iż co do zasady w przypadku większości powszechnych narzędzi do komunikacji w intrenecie - podmiot medyczny nie może wykupić licencji biznesowej na korzystanie z narzędzia, gdzie istnieje możliwość zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz zachowania władztwa nad przetwarzaniem i organizacją przetwarzania danych w ramach komunikatora.

Czy zatem wykorzystanie komunikatora internetowego do wymiany informacji w podmiocie medycznym jest w ogóle możliwe? Odpowiedź jest w tym zakresie prosta – oczywiście, że tak. Korzystanie z tego typu rozwiązań w obecnym świecie cyfrowym jest już koniecznością i znacznie ułatwia realizację codziennych zadań personelu medycznego i w ogóle funkcjonowanie podmiotu medycznego. Placówka powinna jednak zapewnić pracownikom kontrolowane przez nią narzędzia komunikacji, w tym komunikacji elektronicznej: np. służbową pocztę elektroniczną, wewnętrzne służbowe komunikatory internetowe lub inne rozwiązania informatyczne wykorzystywane do bezpiecznej komunikacji. Pozwala to znacznie lepiej zarządzać dostępem, uprawnieniami oraz zapewnić stosowne bezpieczeństwo informacji.

Na rynku usług elektronicznych istnieją bezpieczne rozwiązania, z których organizacja może korzystać po podpisaniu stosownych umów licencyjnych w tym umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Podmiot medyczny zachowuje pełne władztwo nad wirtualną przestrzenia przetwarzania informacji, w tym danych osobowych. Sam tworzy konta pracownicze, nadaje loginy i hasła, dba o sposób i rodzaj przetwarzanych informacji. Jest w stanie zapewnić odpowiednią retencję przetwarzanych danych oraz kontrolować przepływ i udostępnianie danych na zewnątrz organizacji.

Najbezpieczniejszym rozwiązaniem jest pozostawienie prywatnych komunikatorów poza komunikacją służbową, a korzystanie w sprawach pracowniczych z narzędzi zapewnionych i kontrolowanych przez placówkę oraz z dedykowanych systemów do przetwarzania informacji dotyczących pacjentów.

W przypadku podmiotu leczniczego rzekoma wygoda nie powinna być zatem najważniejszym kryterium wyboru narzędzia komunikacji. Znacznie ważniejsze i brzemienne w skutkach jest to, czy placówka ma rzeczywistą kontrolę nad kanałem, za pośrednictwem którego jej pracownicy przekazują informacje. Przedmiotowe kanały zresztą nie są wcale ani mniej dostępne, ani mniej wygodne. Niestety, co do zasady sam fakt wykorzystywania prywatnych komunikatorów internetowych czy prywatnej poczty email może już stanowić naruszenie ochrony danych osobowych, z uwagi na brak możliwości podpisania stosownej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz brak kontroli nad przetwarzaniem informacji.

Dlatego rekomendowanym rozwiązaniem jest całkowite odejście od wykorzystywania prywatnych komunikatorów do komunikacji pracowniczej: również w sprawach organizacyjnych. Nie chodzi bowiem tylko o to, co pracownicy przekazują za ich pośrednictwem dzisiaj, ale również o to, jakie informacje mogą zostać przekazane w przyszłości, a przede wszystkim, o to, iż przestrzeń przetwarzania danych pozostaje poza kontrolą podmiotu medycznego.

Należy więc wybrać taki komunikator, który pozostaje całkowicie pod kontrolą podmiotu medycznego i funkcjonuje na zasobach (serwerach) podmiotu lub - dostawcę komunikatora, który umożliwi całkowite zarządzanie narzędziem poprzez podpisanie stosownej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Czy lekarz udzielający świadczeń POZ musi posiadać zaświadczenie wydawane przez ORL?



Dr n. prawn. Joanna Paśkiewicz
adwokat

Na bazie zapytania w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej, jakie ostatnio trafiło do Izby, powstało zagadnienie, które warte jest wyjaśnienia. Zapytanie sprowadzało się w zasadzie do kwestii, czy lekarz ma odpowiednie kompetencje i czy kompetencje lekarza udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej są potwierdzone zaświadczeniem, wydawanym przez Okręgową Radę Lekarską na podstawie art. 14 ustawy z 24.08.2007 r., o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (DU 2007, poz. 1172).

Pytanie zostało zadane w następującym stanie faktycznym. Lekarz posiadający I stopień specjalizacji z zakresu np. ginekologii (lub innego rodzaju specjalizacji) udziela świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej od pewnego czasu. Czy zatem taki lekarz może udzielać świadczeń z zakresu POZ? Czy do udzielania takich świadczeń POZ musi mieć zaświadczenie wydawane przez Okręgową Radę Lekarską? Czy bez tego zaświadczenia może udzielać świadczeń z zakresu POZ?

Odpowiedzi na postawione pytania wymagają najpierw wskazania, że kwestie te reguluje przepis art. 14 ustawy nowelizującej w 2007 roku ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustawy.

Po pierwsze, ustawa ta doprecyzowała pojęcie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej i je rozszerzyła także na lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne z zakresu medycyny rodzinnej. Po drugie, ustawa ta wyraźnie wskazała grupę lekarzy, którzy zachowali po dniu wejścia w życie ustawy, co miało miejsce w dniu 29.09.2007 r., prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. I właśnie tej drugiej grupy lekarzy dotyczyło pytanie w trybie informacji publicznej.

I tak, w art. 14 ww. ustawa wyraźnie stanowi, jacy lekarze, w jakich okolicznościach zachowują prawo do udzielania świadczeń z zakresu POZ. Jest to lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, albo też inny lekarz, niż wymieniony powyżej, ale udzielający nieprzerwanie przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy (czyli przed 29.09.2007 r.), przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Obie te kategorie lekarzy zachowały po dniu wejścia w życie ustawy prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

> *W art. 14 ustawa wyraźnie stanowi, jacy lekarze, w jakich okolicznościach zachowują prawo do udzielania świadczeń z zakresu POZ*

Udzielanie w sposób nieprzerwany świadczeń z zakresu POZ przed 29.09.2007 r., nie oznacza oczywiście, że to musi praca wykonywana codziennie, 5 dni w tygodniu. Ustawa bowiem dopuściła takie sytuacje, w których nie stanowi przerwy w tym okresie 10-letnim, nieudzielanie świadczeń POZ przez okres krótszy niż 6 miesięcy, jak również nie stanowiło przerwy nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres dłuższy niż 6 miesięcy, ale w przypadkach pobierania świadczeń, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa – czyli zasiłków chorobowych, macierzyńskich.

Co więcej, ustawa nawet wprowadziła zapis, że lekarz, który nie posiadał wymaganego 10-letniego okresu doświadczenia zawodowego, a który w dniu

cd. na str 19 ⟶

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie

z dnia 5 maja 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.

1 W ramach spotkania odbyło się wystąpienie dr n. med. Mariusza Małeckiego, Prezesa Porozumienia Podkarpackiego Związku Pracodawców Opieki Zdrowotnej. W spotkaniu uczestniczyli także lek. Maria Bak oraz lek. Witold Kłoda. Podkreślono pozytywną ocenę powołania funkcji Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty w ramach Okręgowej Izby Lekarskiej. W dalszej części wystąpienia skupiono się na kluczowych wyzwaniach współczesnej podstawowej opieki zdrowotnej, takich jak rosnąca agresja wobec personelu medycznego, kwestie związane z udostępnianiem dokumentacji medycznej, trudności wynikające z kontroli zwolnień lekarskich przez ZUS, brak adekwatnych regulacji dotyczących stwierdzania zgonów oraz wzmożona aktywność ruchów antyszczepionkowych.

Na zakończenie wniesiono prośbę o umożliwienie kol. Witoldowi Kłodzie obecności podczas jawnych posiedzeń Rady.

2. Wiceprezes ORL Maria Grzegorzewska przedstawiła relację z konferencji „Bezpieczny medyk", zorganizowanej przez OIL w Krakowie w rocznicę tragicznej śmierci lek. Tomasza Soleckiego. Podczas konferencji poruszono kluczowe kwestie, w tym konieczność rozwijania u lekarzy kompetencji uważnego słuchania pacjentów i obserwacji ich stanu, znaczenie treningu umiejętności komunikacyjnych wśród studentów kierunków medycznych, a także innych działań mogących prowadzić do deeskalacji zachowań agresywnych wobec personelu medycznego. Istotnym zagadnieniem, które zostało poruszone jest również potrzeba oddzielnego finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia kosztów wynajęcia przez placówki medyczne wysokospecjalistycznych firm ochroniarskich oraz brak spójnego, centralnego systemu zgłaszania i reagowania na przypadki agresji wobec personelu. Uznano za priorytet poprawę dostępności miejsc w szpitalach o profilu psychiatrycznym. Zgodnie z przekazanymi informacjami od listopada 2025 roku funkcjonuje Zespół ds. wzmocnienia bezpieczeństwa osób wykonujących zawód medyczny działający jako organ pomocniczy Ministra Sprawiedliwości, którego działania ukierunkowane są na przeciwdziałanie agresji wobec lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych oraz pozostałych przedstawicieli zawodów medycznych. Zaprezentowano kluczowe zmiany legislacyjne obowiązujące od początku bieżącego roku, mające na celu wzmocnienie sankcji karnych za agresję wobec personelu medycznego, naruszenie nietykalności cielesnej lub jego znieważenie oraz zapewnienie ochrony dla osób niosących pomoc.

3. Na wniosek Wiceprezesa Wojciecha Domki, Prezes Krzysztof Marchewka zaproponował rozszerzenie porządku obrad o punkt dotyczący wprowadzenia zmian w regulaminie Komisji Bioetycznej, co zostało zaaprobowane przez Członków Rady.

4. Prezes Krzysztof Marchewka odczytał pismo Wojewody Podkarpackiego Pani Teresy Kubas-Hul, w którym wyraża wolę powołania na kolejną kadencję dr n. med. Grzegorza Pasternaka na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii ogólnej. Po odczytaniu dokumentu przeprowadzono dyskusję w sprawie kandydata. Część członków ORL wyraziła wątpliwości wobec proponowanej kandydatury. Po debacie Wiceprezes Maria Grzegorzewska złożyła wniosek formalny o poddanie kandydatury pod głosowanie.

Wynik głosowania, przy którym 4 głosy poparły kandydaturę, 7 głosów było przeciwnych, a 10 było wstrzymujących się, skutkował negatywnym zaopiniowaniem kandydatury przez ORL.

5. Podjęto uchwały w sprawie:

- pokrycia kosztów remontu parkingu oraz piwnicy. Poddano pod głosowanie projekt uchwały, który został przyjęty jednomyślnie przez wszystkich obecnych członków rady.
- powołania stałych komisji ORL w Rzeszowie. Poddano pod głosowanie projekt uchwały, który został przyjęty jednomyślnie przez wszystkich obecnych członków rady.
- refundacji szczepień – szczegółowych wyjaśnień dotyczących projektu tej uchwały udzieliła kol. Magdalena Bodziany. Poddano pod głosowanie projekt uchwały, który został przyjęty jednomyślnie przez wszystkich obecnych członków rady.
- powołania Zespołu do spraw mediów elektronicznych OIL w Rzeszowie. Do zespołu powołano: kol. Krzysztofa Marchewkę, kol. Agnieszkę Kamińską, kol. Barbarę Radziszewską oraz kol. Arkadiusza Bigosa. Ustanowienie zespołu w niniejszym składzie uzyskało jednogłośne poparcie wszystkich obecnych członków rady.

6. Wiceprezes Wojciech Domka zwrócił się do członków rady o wprowadzenie zmian dotyczących działalności Komisji Bioetycznej. Zaproponował, aby w uchwale nr 18/2023 w sprawie ustalenia kosztów finansowych związanych z działalnością Komisji Bioetycznej wprowadzić w punkcie 1 podpunkt 5, który otrzymałby brzmienie: „Koszt obowiązkowej opłaty administracyjnej przy składaniu jakiegokolwiek wniosku wymaga-

jącego rozpatrzenia – 300 zł". Zaproponował również zmiany w regulaminie działania Komisji Bioetycznej przyjętym uchwałą nr 16/2023 §9, aby w dokumentach składanych do wniosku dodać punkt: „Oświadczenie głównego badacza (wg przygotowanego wzoru) o niekomercyjnym charakterze projektu". Członkom rady zaprezentowano argumentację uzasadniającą przedmiotowe zmiany, które następnie poddano pod głosowanie. Decyzja o ich przyjęciu została poparta jednomyślnie przez wszystkich obecnych członków rady.

7. Nawiązując do komunikatu Ministra Zdrowia z dnia 24.10.2024r. oraz terminu upływającego w dniu 30.04.2026 r. wyznaczającego obowiązek przedstawienia certyfikatu potwierdzającego znajomość języka polskiego na poziomie co najmniej B1 mec. Joanna Paśkiewicz przedstawiła Radzie dane dotyczące lekarzy podlegających wskazanemu wymogowi w ramach naszej izby. Zgodnie z obowiązującymi regulacjami sprawa dotyczy 18 lekarzy, którzy zobowiązani są do spełnienia określonych wymogów. Połowa z nich jest w trakcie formalności zmierzających do uzyskania stosownych dokumentów, natomiast druga połowa nie podjęła jeszcze żadnych kroków w tym kierunku. Pani Mecenas dokonała indywidualnej prezentacji każdego przypadku.

Po dyskusji zdecydowano o wydłużeniu terminu na dostarczenie certyfikatu do 31.08.2026 r. dziewięciu lekarzom, którzy oczekują na wydanie certyfikatu lub na przystąpienie do egzaminu językowego.
W pozostałych dziewięciu przypadkach podjęto decyzję o przygotowaniu uchwał dotyczących utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza posiadającego kwalifikacje zawodowe uzyskane poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej oraz o skreśleniu z listy członków OIL w Rzeszowie. Wynik głosowania wyniósł 25 głosów za, 1 głos przeciw, przy braku głosów wstrzymujących.

8. Przewodniczący Okręgowej Izby Lekarskiej zwrócił się do delegatów uczestniczących w Krajowym Zjeździe Lekarzy z prośbą o deklarację chęci zaangażowania w prace komisji zjazdowych oraz zapytał o odbyte spotkanie części delegatów z Prezesem Naczelnej Rady Lekarskiej.

9. Podjęto uchwały:

Nr 32/2026 w sprawie wyrażenia zgody na wykonanie naprawy piwnicy oraz uszkodzonego parkingu w siedzibie OIL w Rzeszowie;
Nr 33/2026 w sprawie powołania stałych Komisji ORL w Rzeszowie;

Nr 34/2026 w sprawie refundacji za szczepienia;

Nr 35/2026 w sprawie powołania Prezydium Komisji Młodych Lekarzy ORL w Rzeszowie;

Nr 36/2026 w sprawie powołania zespołu projektowego strony internetowej OIL w Rzeszowie;

Nr 37/2026 w sprawie upoważnienia prezesa i skarbnika ORL do zawarcia umowy z Ministrem Zdrowia na przekazanie środków publicznych w roku 2026.

Nr 38/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Nadia Makarovych;

Nr 39/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Olha Prim;

Nr 40/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Karyna Bondarchuk;

Nr 41/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Nataliia Zhachko;

Nr 42/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Svitlana Radchenko;

Nr 43/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Oleh Menchak;

Nr 44/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Valeriia Sulimenko;

Nr 45/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Tetiana Kalyta;

Nr 46/2026 w sprawie utraty warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza , który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, skreślenia z listy członków OIL w Rzeszowie- dotyczy lek. Olha Shevelova;

Nr 47/2026 w sprawie zmiany Uchwały nr 16/2023

w sprawie przyjęcia Regulaminu działania Komisji Bioetycznej

Nr 48/2026 w sprawie zmiany uchwały nr 18/2023 w sprawie ustalenia kosztów finansowych związanych z działalnością Komisji Bioetycznej VIII kadencji

Nr 49/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 50/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 51/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 52/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 53/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 54/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 55/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 56/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 57/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 58/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 59/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 60/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 61/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Nr 62/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – urlop macierzyński

Zwolnienia na podstawie Uchwały ORL .

Na tym zakończono.

Sekretarz ORL
Lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie

z dnia 12 maja 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL kol. Arkadiusz Bigos przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. W trakcie posiedzenia omówiono kwestię organizacji szkoleń dla lekarzy z ramienia naszej izby oraz sposób prezentacji informacji o tych wydarzeniach na stronie internetowej OIL w Rzeszowie. W dyskusji wzięli udział: Prezes ORL kol. K. Marchewka, Wiceprezes ORL kol. M. Grzegorzewska oraz kol. Radosław Maksymowicz.
2. Postanowiono zwrócić się do kol. Agnieszki Bąk z prośbą o reprezentowanie Okręgowej Izby Lekarskiej w spotkaniu partnerów akcji profilaktyczno-edukacyjnej „Głowa Spokojna". Zgodnie z informacjami zawartymi w otrzymanym zaproszeniu od Pani Krystyny Stachowskiej, Zastępcy Prezydenta Miasta Rzeszowa uczestnictwo w niniejszym spotkaniu umożliwiłoby przedstawicielowi Okręgowej Izby Lekarskiej analizę raportu dotyczącego bezpieczeństwa sanitarnego miasta Rzeszowa i powiatu rzeszowskiego oraz dyskusję nad dalszym nadzorem nad realizacją szczepień ochronnych, niezbędnych do utrzymania odporności populacyjnej.
3. Prezes ORL wyraził głębokie podziękowania przedstawicielom Okręgowej Izby Lekarskiej za zaangażowanie w proces współorganizacji Pikniku Zawodów Zaufania Publicznego. Efektem ich pracy stało się powołanie do życia unikatowej inicjatywy o charakterze integracyjnym, łączącej środowiska zawodów zaufania publicznego z mieszkańcami Rzeszowa.
4. Prezydium ORL, w trosce o kompetentne reprezentowanie środowiska, zarekomendowało kandydaturę kol. Radosława Maksymowicza do składu Wojewódzkiego Zespołu Koordynacji do spraw Polityki Umiejętności (WZK).
5. Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie wyraziło zgodę, aby członkowie OIL w Gdańsku: Sylwia Szwedo i Oleksandr Chaban, oraz OIL w Lublinie: lek. Alicja Maziarczyk, uczestniczyli w szkoleniach organizowanych przez OIL w Rzeszowie z zakresu orzecznictwa, profilaktyki szczepień ochronnych, prawa medycznego, bioetyki, zdrowia publicznego, komunikacji z pacjentem oraz przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu.
6. Przeanalizowano korespondencję, która wypłynęła do OIL:

– Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wysokości zasadniczego wynagrodzenia miesięcznego lekarzy i lekarzy dentystów odbywających specjalizacje w ramach rezydentury.
– Stanowisko Naczelnej Rady Lekarskiej w przedmiocie wykładni art. 10 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, dotyczące pięcioletniego okresu niewykonywania zawodu.
– Oferta firmy ubezpieczeniowej Mentor S.A. zawierająca możliwość odpłatnego rozszerzenia polisy ubezpieczeniowej o wsparcie psychologiczne dla członków OIL.
– Stanowisko Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Implan-

tologii Stomatologicznej (OSIS) dotyczące certyfikacji umiejętności w dziedzinie implantologii stomatologicznej.
– Projekt zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne.

7. Podjęto uchwały :

Nr 299/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku z przeniesieniem z innej izby – dotyczy lekarza Gabriela Ferenc

Nr 300/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku z przeniesieniem z innej izby – dotyczy lekarza Wiktoria Belcarz – Solarska

Nr 301/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku z przeniesieniem z innej izby – dotyczy lekarza Dawid Łabądź

Nr 302/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „Kominek Ortopedyczno – Radiologiczny" - przez podmiot WHY NOT TRAVEL Sp. z o.o.

Nr 303/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. : „ Akademia Leczenia Biodra Dziecięcego Querqus" - przez podmiot WHY NOT TRAVEL Sp. z o.o.

Nr 304/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Martyna Pracoń

Nr 305/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Adriana Gręda – Wojtanowska

Nr 306/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Milena Mikitka

Nr 307/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Grzegorz Brajerski

Nr 308/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Anna Prokopyk

Nr 309/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Vira Myhovych

Nr 310/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Nazar Matviykiv

Nr 311/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Eliza Ganczarska – Kaliszuk

Nr 312/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Aleksandra Kopczyk

Nr 313/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Katarzyna Walewska

Nr 314/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Anna Kicińska

Nr 315/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Mateusz Rajchel

Na tym posiedzenie zakończono.

Sekretarz ORL
Lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie z dnia 19 maja 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL kol. Arkadiusz Bigos przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. Mecenas dr Joanna Paśkiewicz zaprezentowała swoje spostrzeżenia dotyczące projektów regulaminu funkcjonowania Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty, przygotowanych przez Rzecznika Praw Lekarza kol. Krzysztofa Kippera oraz Zastępcę Rzecznika Praw Lekarza Dentysty kol. Katarzynę Gawłowską.

W wyniku dyskusji postanowiono, iż Pani Mecenas wraz z autorami regulaminu przeanalizuje przedmiotowe uwagi, a po zakończeniu procesu uzgodnień projekt zostanie skierowany do wiadomości członków rady.

2. Zapoznano się z zapytaniem rodzica dziecka, który oczekuje od izby stanowiska w kontekście używania gogli VR w szkole. Udzielona zostanie odpowiedź wskazująca, że Okręgowa Izba Lekarska nie posiada kompetencji do wydawania oficjalnych opinii czy rekomendacji dotyczących akceptacji określonych rozwiązań technologicznych w szkołach.
3. W związku z powołaniem komisji konkursowej na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Kliniki Okulistyki Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Rzeszowie wyznaczono kol. Beatę Kożak do reprezentowania ORL.
4. Przedstawiono informacje dotyczące organizacji Ogólnopolskiego Forum Prawa Medycznego i Etyki Lekarskiej, zaplanowanego w dniach 22-23 maja 2026 roku na Uniwersytecie Medycznym w Warszawie.
5. Odczytano informację Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ dotyczącą ogłoszenia postępowań o zawarcie umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu lekowego – leczenie pacjentów z kardiomiopatią oraz w zakresie świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/ opiekuńczo-leczniczym.
6. Podjęto uchwały :

Nr 316/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku z przeniesieniem z innej OIL – dotyczy lekarza Sebastian Sitko

Nr 317/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. :"Wyzwania XXI wieku", „Choroby rzadkie układu krążenia – kardiomiopatie. Przerost mięśnia serca w echokardiografii" – przez podmiot Polskie Towarzystwo Lekarskie Koło w Dębicy.

Nr 318/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. :" Varia okulistyczne"; „Wyzwania chirurgiczne i kliniczne w operacjach zaćmy u pacjentów z makulopatiamii – przez podmiot Podkarpacki Oddział Polskiego Towarzystwa

Nr 319/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „ Stabilna glikemia , stabilny mózg? Rola diety opartej o produkty o niskim indeksie glikemicznym u dzieci z chorobami neurologicznymi. ABC diety z niskim indeksem glikemicznym . Czy dziecko doświadczające przemocy wymaga pomocy? Przemoc- zgłosić czy milczeć? Szkolenie dla lekarzy : tajemnica zawodowa, niebieska karta i sąd rodzinny. Rozpoznawanie i różnicowanie śladów przemocy wobec dzieci (fizycznej, psychicznej, emocjonalnej i seksualnej) oraz prowadzenie bezpiecznej komunikacji klinicznej – praktyczne strategie zadawania pytań otwartych w gabinecie pediatry i neurologa dziecięcego" – przez podmiot Polskie Towarzystwo Neurologów Dziecięcych Rzeszowie Oddział Regionalny

Nr 320/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Alicja Lis

Nr 321/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Kamila Kamińska

Nr 322/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Gabriel Kołątaj

Nr 323/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Anna Suchorowska

Nr 324/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Magdalena Krawczak

Nr 325/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Karolina Kędziora

Nr 326/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Kinga Furtak

Nr 327/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Agnieszka Zagroba

Nr 328/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Agnieszka Burat

Nr 329/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Grzegorz Witek

Nr 330/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z pod-

miotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Kamil Dworak

Nr 331/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Darian Śpiewak

Nr 332/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Mateusz Głazowski

Nr 333/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Ewelina Mazur

Nr 334/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Amelia Jabłońska

Nr 335/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Agata Sobkowicz

Nr 336/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Wojciech Siwiaszczyk

Nr 337/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej

Nr 338/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Artur Słowik

Nr 339/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Karolina Kijowska

Nr 340/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego, w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Mateusz Lubecki

Nr 341/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie

w zakładzie podmiotu leczniczego, w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania i w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania – dotyczy lekarza Aleksandra Cypcar

Nr 342/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania – dotyczy Magdalena Praktyka – Zając

Nr 343/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia przez podmiot wpisany do rejestru podmiotów prowadzących doskonalenie zawodowe lekarzy lub lekarzy dentystów – dotyczy podmiotu Towarzystwo Internistów Polskich Oddział Rzeszowski

Nr 344/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Elżbieta Michna

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

Sekretarz ORL
Lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie

z dnia 26 maja 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL kol. Arkadiusz Bigos przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. Zadecydowano o udziale kol. Beaty Kożak jako przedstawiciela ORL w pracach Komisji Konkursowej oceniającej kandydatury na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Kliniki Okulistyki w Uniwersyteckim Szpitalu Specjalistycznym w Rzeszowie.
2. Kol. Maria Grzegorzewska zobowiązała się do przygotowani artykułu do Biuletynu OIL, którego tematem będzie narastająca fala agresji wymierzonej w personel medyczny w naszym kraju. Ponadto, przygotuje ona informację dotyczącą I Pikniku Rodzinnego Zawodów Zaufania Publicznego, który odbył się 8 maja 2026 roku.
3. Przedstawiono bieżącą korespondencję, która wpłynęła do OIL:

Zaproszenie do współpracy z platformą LEPoLEK, udostępniającej kursy online oraz materiały edukacyjne przeznaczone dla lekarzy i osób przystępujących do egzaminów zawodowych (PES, LEK, LDEK), wraz ze specjalną ofertą cenową dla członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie.

4. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów szkolenia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.
5. Podjęto decyzje o przyznaniu odpraw pośmiertnych po zmarłych lekarzach.
6. Podjęto uchwały:

Nr 345/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Krzysztof Wnęk

Nr 346/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Irmina Ferfecka

Nr 347/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Weronika Gaweł

Nr 348/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Karolina Kotwica

Nr 349/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Justyna Buda

Nr 350/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Kinga Ozga

Nr 351/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Magdalena Całka

Nr 352/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Michał Górecki

Nr 353/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Joanna Przemykalska – Wołos

Nr 354/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Piotr Młodożeniec

Nr 355/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Małgorzata Flis

Nr 356/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Jacek Sajdak

Nr 357/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Beata Malik

Nr 358/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Marek Haslinger

Nr 359/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Barbara Dróżdż

Nr 360/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Katarzyna Reichert

Nr 361/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego, w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania i w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Antonios Osysseans Czapiga

Nr 362/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Krzysztof Pawlak

Nr 363/2026/P w sprawie sprostowania oczywistej omyłki pisarskiej

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

Protokołował :
lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej w Rzeszowie

z dnia 2 czerwca 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.

1. W posiedzeniu wziął udział lek. Marcin Jadach, przedstawiając swoją kandydaturę na stanowisko konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie nefrologii, zaproponowaną przez Wojewodę Podkarpackiego. Kandydat zaprezentował swoją ścieżkę kariery zawodowej oraz istotne osiągnięcia, informując o posiadanych specjalizacjach z zakresu chorób wewnętrznych, nefrologii i geriatrii. Po przeprowadzeniu rozmowy z kandydatem na temat jego wizji rozwoju nefrologii na Podkarpaciu Rada przystąpiła do głosowania. Decyzja o pozytywnej opinii kandydatury zapadła jednogłośnie, uzyskując 26 głosów poparcia.
2. Prezes ORL poddał pod głosowanie przyjęcie protokołu z poprzedniego posiedzenia ORL oraz proponowany porządek obrad bieżącego posiedzenia ORL, uwzględniający propozycję zmian w zakresie przyjęcia regulaminu pracy Rzecznika Praw Lekarza. Oba dokumenty zostały jednogłośnie przyjęte, uzyskując 26 głosów poparcia.
3. Prezes ORL złożył zwięzłe podsumowanie Krajowego Zjazdu Lekarzy, dziękując delegatom za współpracę i zaangażowanie podczas obrad. Delegaci również otrzymali podziękowania za udział w zjeździe od kol. Radosława Maksymowicza. Zgodnie z przekazaną przez kol. Annę Luberę-Tarnawską informacją, zostanie przygotowany przez nią artykuł do Biuletynu OIL na temat Krajowego Zjazdu Lekarzy.
4. Rozpoczęto dyskusję nad przyjęciem regulaminu działania Komisji Stomatologicznej, który został przygotowany przez Komisję Stomatologiczną i wcześniej przesłany drogą elektroniczną członkom ORL. Kol. Radosław Maksymowicz przedstawił propozycje zmian w regulaminie dotyczące § 1 i § 3. Dodatkowo zwrócił uwagę na kwestię częstotliwości posiedzeń Komisji Stomatologicznej, sugerując, aby regulamin precyzował minimalną liczbę spotkań, zamiast ograniczać się do stwierdzenia o odbywaniu się posiedzeń w miarę potrzeb. Zasugerował również rozważenie powrotu do zwyczaju zapraszania na posiedzenia byłych przewodniczących Komisji. Kol. Elżbieta Michniewska-Szawica przedstawiła propozycję, aby posiedzenia Komisji Stomatologicznej odbywały się cztery razy w roku. Kol. Beata Kożak zasugerowała, aby zmienić zapis „członkowie ORL" na „członkowie OIL w Rzeszowie" ponieważ jest to błąd literowy do autopoprawki. W wyniku przeprowadzonej debaty stwierdzono celowość uwzględnienia zgłoszonych postulatów w opracowywanym projekcie regulaminu. Równocześnie podjęto decyzję o odroczeniu głosowania nad regulaminem do terminu kolejnego posiedzenia Okręgowej Rady Lekarskiej, po wprowadzeniu stosownych korekt zgodnie z przedstawionymi propozycjami.
5. Przedstawiono skład Prezydium Komisji Stomatologicznej, wyłonionego podczas inauguracyjnego posiedzenia Komisji Stomatologicznej. Zaproponowany skład Prezydium został przyjęty przez głosowanie ORL, w którym uzyskano 15 głosów poparcia, przy 10 wstrzymujących się i 1 głosie przeciwnym.
6. Został przyjęty Regulamin w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Sportu, Turystyki i Kultury oraz zatwierdzono skład Prezydium wspomnianej komisji, zgodnie z decyzjami podjętymi na pierwszym jej posiedzeniu uzyskując 26 głosów poparcia członków ORL.
7. Rozpoczęto procedowanie projektu uchwały dotyczącej ustalenia ryczałtowych stawek wynagrodzenia dla członków samorządu lekarskiego realizujących zadania na rzecz Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie. Kol. Maria Grzegorzewska wniosła uwagę do projektu uchwały, aby Kierownik Ośrodka Kształcenia Medycznego otrzymywał ryczałt w wysokości analogicznej do pozostałych osób pełniących funkcje w Izbie, ze względu na zakres i nakład wykonywanej pracy.

Po zakończeniu obrad przedmiotowy projekt uchwały z naniesioną poprawką został poddany pod głosowanie. Wyniki głosowania wykazały 23 głosy popierające, 3 głosy wstrzymujące się, przy braku głosów przeciw. Uchwała uzyskała tym samym wymaganą większość.

8. Rozpoczęto prace nad określeniem zasad finansowych dotyczących czynności podejmowanych przez Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej, jego zastępców oraz członków Okręgowego Sądu Lekarskiego. W wyniku obrad nad proponowanymi stawkami przyjęto stosowną uchwałę w głosowaniu, w którym uzyskano 25 głosów poparcia oraz jeden głos wstrzymujący się. Głosów przeciwnych nie stwierdzono.
9. Przedstawiono skład Prezydium Komisji Etyki Lekarskiej ORL, które zostało powołane podczas pierwszego spotkania Komisji. Przeprowadzono głosowanie nad przyjęciem Prezydium w zaproponowanym składzie. W wyniku głosowania skład Prezydium został przyjęty jednogłośnie uzyskując 26 głosów poparcia.
10. Kol. Krzysztof Kipper, Rzecznik Praw Lekarzy, przedstawił prezentację na temat roli Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty oraz przedstawił założenia projektu regulaminu jego działalności.

Prezes ORL wyraził aprobatę dla inicjatywy utworzenia Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty, uznając ją za adekwatną do potrzeb środowiska medycznego. Jednocześnie zaznaczył, iż po analizie przedłożonego projektu regulaminu zidentyfikował punkty wymagające dodatkowych uszczegółowień, mogące budzić pewne zastrzeżenia natury prawnej. W związku z tym zwrócił się do Pani Mecenas Joanny Paśkiewicz z prośbą o przedłożenie szczegółowych uwag do przedmiotowego projektu regulaminu pracy Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty. Pani mec. Paśkiewicz zaprezentowała zgłoszone przez siebie zastrzeżenia i propozycje zmian. Członkowie ORL podjęli merytoryczną dyskusję skoncentrowaną na zakresie kompetencji Rzecznika i sposobie regulacji jego działalność.

11. Kol. Tomasz Adamczyk złożył wniosek formalny o odroczenie procedowania regulaminu do następnego posiedzenia ORL. Głosowanie wykazało 8 głosów za odroczeniem, 10 przeciw, a 8 członków wstrzymało się od głosu. W związku z brakiem większości dla wniosku, podjęto decyzję o kontynuowaniu prac nad projektem.
12. Prezes ORL zarządził przerwę w obradach oraz zobowiązał mec. Paśkiewicz oraz kol. Krzysztofa Kippera, aby w trakcie zarządzonej przerwy w obradach przeanalizowali zgłoszone uwagi oraz przygotowali propozycje zmian w regulaminie.
13. Kol. Katarzyna Duszkiewicz-Francka przedstawiła prezentację multimedialną podsumowującą I Piknik Rodzinny Zawodów Zaufania Publicznego. Podziękowała za pomoc w organizacji członkom ORL, zaznaczyła duże zainteresowanie mieszkańców Rzeszowa i wyraziła nadzieję na dalszą współpracę OIL w Rzeszowie przy przyszłych edycjach wydarzenia.
14. Po finalizacji prac nad projektem regulaminu, z uwzględnieniem zgłoszonych uwag i propozycji zmian, mec. Paśkiewicz oraz kol. Krzysztof Kipper przedstawili członkom Okręgowej Rady Lekarskiej końcową wersję Regulaminu Pracy Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty. Po czym odbyło się głosowanie nad przyjęciem przedmiotowego regulaminu. Za jego przyjęciem oddano 22 głosy, 1 osoba wstrzymała się od głosu, a 2 osoby głosowały przeciw. W konsekwencji, Regulamin Pracy Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty został przyjęty większością głosów.
15. Podjęto uchwały:

Nr 63/2026 w sprawie przyznania prawa wykonywania zawodu oraz wpisania na listę członków OIL w Rzeszowie – dotyczy lekarza Volodymyr Yanovskyy

Nr 64/2026 w sprawie przyjęcia Regulaminu Pracy Rzecznika Praw Lekarza i Lekarza Dentysty

Nr 65/2026 w sprawie powołania Prezydium Komisji Stomatologicznej ORL w Rzeszowie

Nr 66/2026 w sprawie składu, zasad działania i zadań Komisji Sportu, Turystyki i Kultury ORL w Rzeszowie

Nr 67/2026 w sprawie powołania Prezydium Komisji Sportu, Turystyki i Kultury ORL w Rzeszowie

Nr 68/2026 w sprawie ustalenia ryczałtu dla członków Samorządu Lekarskiego za wykonywanie czynności na rzecz OIL w Rzeszowie

Nr 69/2026 w sprawie ustalenia zasad finansowania za czynności związane z prowadzeniem postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców

Nr 70/2026 w sprawie ustalenia zasad finansowania za czynności wykonywane przez członków Okręgowego Sądu Lekarskiego w Rzeszowie

Nr 71/2026 w sprawie powołania Prezydium Komisji Etyki Lekarskiej ORL w Rzeszowie

Nr 72/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – przebywanie na urlopie macierzyńskim

Nr 73/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – przebywanie na urlopie macierzyńskim

Nr 74/2026 w sprawie zwolnienia z opłacania składki członkowskiej – przebywanie na urlopie macierzyńskim

Na tym posiedzenie Rady zakończono.

Protokołował :
lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie z dnia 9 czerwca 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL kol. Arkadiusz Bigos przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. Zadecydowano o udziale kol. Krzysztofa Marchewki jako przedstawiciela ORL w pracach Komisji Konkursowej oceniającej kandydatury na stanowiska Pielęgniarek Oddziałowych:

   Oddziału Onkologii Klinicznej oraz Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.
2. Zdecydowano zwrócić się z prośbą do Koleżanek Agnieszki Bąk i Danuty Dziuba o zaopiniowanie podmiotu leczniczego pod względem wymagań określonych w art. 15 c ust. 2 ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.
3. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów szkole-

nia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.

4. Podjęto decyzję o wypłaceniu odprawy pośmiertnej po zmarłym lekarzu.

5. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów za szczepienia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.

6. Przedstawiono bieżącą korespondencję, która wpłynęła do OIL:

– zaproszeniem na XIII Kongres Polonii Medycznej. Kol. W. Domka oraz kol. B. Kożak przedstawili członkom Prezydium informacje dotyczące charakteru tego wydarzenia oraz zasady jego organizacji. Przybliżyli nowym członkom jego formułę oraz specyfikę tego typu przedsięwzięć.
– pismem Marszałka Województwa Podkarpackiego dotyczącym oceny programu stażu podyplomowego realizowanego przez lekarzy stażystów na terenie działania OIL w Rzeszowie. Stwierdzono, że staże przebiegały zgodnie z ramowym harmonogramem, lekarze stażyści w sposób systematyczny, prawidłowy, terminowy i rzetelny realizowali program stażu,
– informacją Przewodniczącego Okręgowej Rady Podkarpackiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa o rozpoczęciu zapisów na VII Otwarte Mistrzostwa PDK OIIB w Marszu na Orientację w nowej kategorii: Zawody Zaufania Publicznego oraz Stowarzyszenia Naukowo– Techniczne (informacja zostanie umieszczona na naszej stronie internetowej).
– zaproszeniem OIL w Gdańsku na koncert z okazji 10-lecia Gdańskiego Chóru Lekarzy
– projektem ustawy o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych ustaw (UD384).

7. Podjęto uchwały:

Nr 364/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie – dotyczy lekarza Małgorzata Wojewoda

Nr 365/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie – dotyczy lekarza Mariia Slembarska – Turpak

Nr 366/2026/P w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków kształcenia podyplomowego lekarzy i wpis organizatora kształcenia do rejestru podmiotów uprawnionych do prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów – dotyczy podmiotu Smart Smile Eliza Ganczarska – Kaliszuk

Nr 367/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Paweł Klecha

Nr 368/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Ruslan Zavatskyi

Nr 369/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Katarzyna Skrzypek

Nr 370/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Kamil Dabwan

Nr 371/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Magdalena Kwiatek

Nr 372/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Julia Baczewska

Nr 373/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Ewa Puchalska

Nr 374/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Zbigniew Fudali

Nr 375/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Andrzej Szetela

Nr 376/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Beata Wolińska

Nr 377/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Krzysztof Wielgosiński

Nr 378/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „ Współczesna medycyna pola walki" przez podmiot Centrum Medyczne MEDYK Sp. z o.o. Sp.K.

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

Protokołował:
lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie

z dnia 16 czerwca 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.

1. Prezydium ORL przeprowadziło analizę publicznych wypowiedzi związanych z wydarzeniami w Lutoryżu na Podkarpaciu, a następnie wypracowało wspólne stanowisko, które zostanie przedstawione mediom.
2. Do udziału w posiedzeniu Rady Społecznej SP ZOZ w Leżajsku wyznaczeni zostali kol. Zuzanna Maksymowicz oraz kol. Krzysztof Hałdys.
3. Członkowie Prezydium ORL złożyło gratulacje kol. W. Domce z okazji wyboru na stanowisko Skarbnika Naczelnej Rady Lekarskiej.
4. Omówiono kwestie związane ze zgłaszaniem członków ORL w Rzeszowie do prac w komisjach Naczelnej Rady Lekarskiej. Osoby zainteresowane działalnością w komisjach otrzymają rekomendację Prezydium ORL.
5. W toku dyskusji dotyczącej projektu nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty Prezydium ORL poparło stanowisko Zarządu Porozumienia Rezydentów OZZL wskazujące na negatywne skutki proponowanych zmian.
6. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów szkolenia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.
7. Podjęto decyzję o wypłaceniu odprawy pośmiertnej po zmarłym lekarzu.
8. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów za szczepienia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.
9. Podjęto uchwały :

Nr 379/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „Polsko-Ukraińska transgraniczna współpraca w zakresie zdrowego serca" – przez podmiot WHY NOT TRAVEL Sp. z o.o.

Nr 380/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „Niezbędnik kardiologiczny dla lekarzy praktyków" - – przez podmiot WHY NOT TRAVEL Sp. z o.o.

Nr 381/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „ Kliniczno-histopatologiczne aspekty niepłodności kobiecej" – przez podmiot Polskie Towarzystwo Patologów Oddział Podkarpacki

Nr 382/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „ 50 twarzy INLAY A" –przez podmiot DENTECH Sp. z o.o.

Nr 383/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Krzysztof Bielewicz

Nr 384/2025 w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Paulina Pałka-Cabrera

Nr 385/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Magdalena Rosa-Bończak

Nr 386/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Joanna Misztak

Nr 387/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Joanna Choma

Nr 388/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Wacław Pokrywka

Nr 389/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Łukasz Władyka

Nr 390/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Zuzanna Maksymowicz

Nr 391/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Jadwiga Sus- Florek

Nr 392/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Mirosław Zioło

Nr 393/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy

lekarza Krzysztof Pawlak

Nr 394/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Joanna Pomykała

Nr 395/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Monika Rajchel

Nr 396/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Arkadiusz Leśniak – Moczuk

Nr 397/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Łukasz Futyma

Nr 398/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Agnieszka Kawa

Nr 399/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Mateusz Rajchel

Nr 400/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Jacek Mieszkowicz

Nr 401/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Paweł Zapolnik

Nr 402/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Elżbieta Pakuła - Sala

Nr 403/2026/P w sprawie rekomendacji członków OIL w Rzeszowie do prac w komisjach Naczelnej Rady Lekarskiej

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

Protokołował:
lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie

z dnia 23 czerwca 2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL kol. Arkadiusz Bigos przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. Zadecydowano o udziale kol. Marcina Tarnawskiego jako przedstawiciela ORL w pracach Komisji Konkursowej na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. lecznictwa w Szpitalu Powiatowym w Mielcu.
2. Przyznano zapomogę losową chorującemu ciężko Koledze.
3. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów szkolenia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.
4. Zaakceptowano wypłatę refundacji kosztów za szczepienia dla lekarzy, zgodnie z obowiązującym regulaminem.
5. Przedstawiono bieżącą korespondencję, która wpłynęła do OIL:

– ostatecznym wezwaniem Przewodniczącego Krajowej Komisji Wyborczej X kadencji do Przewodniczącego Krajowej Komisji Wyborczej IX kadencji do przekazania kompletów kluczy szyfrujących i deszyfrujących, które są niezbędne do zakończenia procesu wyborczego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
– pismem Podkarpackiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa dotyczącym rozliczenia I Pikniku Rodzinnego Zawodów Zaufania Publicznego oraz zaproszeniem na spotkanie grillowe w dniu 10 lipca w siedzibie PDK OIIB .
– informacją Katedry Psychiatrii Uniwersytetu Jagiellońskiego przypominającą o funkcjonowaniu platformy oraz aplikacji mobilnej E-POP (E-Program Ograniczenia Picia).

Jest to program terapeutyczny skierowany do osób , które spożywają alkohol w sposób problemowy.
Informacja dot. tego programu zostanie umieszczona na naszej stronie internetowej.

– programem koncertu, który od będzie się dnia 9 lipca w Filharmonii Podkarpackiej w Rzeszowie

6 . Podjęto uchwały:

Nr 404/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków okręgowej izby lekarskiej i wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów okręgowej izby lekarskiej w związku z przeniesieniem z innej okręgowej izby lekarskiej- dotyczy lekarza Aneta Jeżak

Nr 405/206/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem lecz-

niczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Marlena Koczynasz – Świrk

Nr 406/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Kamil Cebula

Nr 407/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Justyna Iwańska

Nr 408/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Paweł Oszczędłowski

Nr 409/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Ewelina Gawron

Nr 410/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Filip Latawiec

Nr 411/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Michał Szantula

Nr 412/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Paulina Grabowy

Nr 413/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Wiktoria Penar

Nr 414/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Karolina Chmielarz – Czernicka

Nr 415/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Aleksandra Miękina

Nr 416/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Elżbieta Bluj

Nr 417/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Małgorzata Partyka

Nr 418/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Beata Głowińska- Hajder

Nr 419/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Piotr Kokot

Nr 420/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Joanna Ożóg – Budzisz

Nr 421/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Tomasz Zuzak

Nr 422/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania – dotyczy lekarza Anna Powrózek

Nr 423/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Agata Ilnicka Surma

Nr 424/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Karolina Stańczuk

Nr 425/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność

Leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Barbara Wnęk – Pieniak

Nr 426/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej spe-

cjalistycznej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Marta Mucha

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

Protokołował:
lek. Arkadiusz Bigos

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie

z dnia 7.07.2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL kol. Arkadiusz Bigos przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. Podjęto decyzję o udziale kol. Marcina Tarnawskiego jako przedstawiciela ORL w pracach Komisji Konkursowej powołanej do wyboru kandydata na stanowisko Przełożonej Pielęgniarek w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli.
2. Członkowie Prezydium ORL zapoznali się ze Stanowiskiem Okręgowej Rady Lekarskiej w Opolu z dnia 24 czerwca 2026 r. odnoszącym się do kwestii wysokich wynagrodzeń osiąganych przez niektórych lekarzy. W toku dyskusji zwrócono uwagę, że eksponowanie jednostkowych przypadków może prowadzić do błędnego postrzegania sytuacji całego środowiska lekarskiego. Podkreślono konieczność rzetelnego informowania opinii publicznej.
3. Zapoznano się z pismem Narodowego Funduszu Zdrowia Oddziału Podkarpackiego w sprawie ogłoszenia postepowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Odczytano pismo od społeczności Matek Lekarek oraz Fundacji Matki Lekarki do Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie, które zawiera analizę projektu ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty. Członkowie Prezydium zadeklarowali swoje wsparcie dla formułowanych przez Fundację Matki Lekarki postulatów, uznając je za istotny głos w ramach trwających prac legislacyjnych.
5. Omówiono prośbę Narodowego Funduszu Zdrowia o wskazanie lekarza do procedowania spornych kwestii dotyczących poprawności wykonywania uzupełnień protetycznych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.
6. W odpowiedzi na prośbę Stowarzyszenia „Dla Świata" o publikację informacji na temat misji medycznej do Sierra Leone, Prezydium wyraziło przyzwolenie na umieszczenie stosownej treści na stronie internetowej Okręgowej Izby Lekarskiej.
7. Na prośbę Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej Prezydium ORL podjęło uchwałę o pokryciu kosztów zakupu laptopa do biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.
8. Podjęto uchwały:

Nr 427/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Aleksandra Piech

Nr 428/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Magdalena Gołdyn-Kępa

Nr 429/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Bartosz Krawiec

Nr 430/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Martyna Mucha

Nr 431/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Liana Hospodarysko

Nr 432/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Paulina Frączek

Nr 433/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Gabriela Piotrowska

Nr 434/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Klaudia Wilka-Trytko

Nr 435/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Małgorzata Wojewoda

Nr 436/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Irena Wojtowicz

Nr 437/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Zuzanna Ossolińska

Nr 438/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Karol Krzysztyniak

Nr 439/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Klaudia Serafin

Nr 440/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Zuzanna Kordys-Wyrobek

Nr 441/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza dentysty Arkadiusz Chrzan

Nr 442/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Maria Gumularz

Nr 443/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Wojciech Dudek

Nr 444/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania- dotyczy lekarza Weronika Wojciechowska

Nr 445/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej- dotyczy lekarza Marek Błachowicz

Nr 446/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład—dotyczy lekarza Wojciech Kozłowski

Nr 447/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład—dotyczy lekarza Barbara Czerwińska

Nr 448/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład—dotyczy lekarza Barbara Kokowska

Nr 449/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład—dotyczy lekarza Maciej Dmitruk

Nr 450/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład—dotyczy lekarza Piotr Marczak

Nr 451/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej—dotyczy lekarza Viktoriia Surzhenko

Nr 452/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Błażej Podgajny

Nr 453/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Grzegorz Jasina

Nr 454/2026/P w sprawie skreślenia indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy lekarza Wiesław Proc

Nr 455/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków Okręgowej Izby Lekarskiej i wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentystów Okręgowej Izby Lekarskiej w związku z przeniesieniem z innej okręgowej izby lekarskiej - dotyczy lekarza Michał Głąb

Nr 456/2026/P w sprawie wyrażenia zgody na pokrycie kosztów zakupu laptopa do biura Okręgowego Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej.

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

PROTOKÓŁ

z posiedzenia Prezydium ORL w Rzeszowie

z dnia 21.07.2026 r.

Obecni zgodnie z listą obecności. Otwarcia posiedzenia dokonał Prezes ORL, kol. Krzysztof Marchewka.
Sekretarz ORL, kol. Arkadiusz Bigos, przystąpił do przedstawienia spraw, które wpłynęły do OIL.

1. Rozpatrzono wniosek lekarza o wcześniejsze rozpoczęcie stażu podyplomowego, uzasadniony trudną sytuacją życiową i materialną. Po przeprowadzonej dyskusji postanowiono poinformować wnioskodaw-

cę, iż z uwagi na aktualnie trwający proces rekrutacyjny na staż podyplomowy obecnie nie ma możliwości pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

2. Po analizie przedłożonego wniosku przyznano zapomogę losową ciężko chorującej lekarce.
3. Zapoznano się z prośbą lekarki o umorzenie zaległych składek członkowskich ze względu na stan zdrowia oraz brak możliwości osiągania przychodów. Prezydium ORL podjęło decyzję o umorzeniu zaległych składek członkowskich.
4. Podjęto decyzję o przeprowadzeniu koniecznych prac naprawczych systemów wentylacyjnych w siedzibie OIL.
5. Odczytano podziękowanie Fundacji Podkarpackie Hospicjum dla Dzieci skierowane do OIL w Rzeszowie za uczestnictwo w organizacji I Pikniku Rodzinnego Zawodów Zaufania Publicznego.

6. Podjęto uchwały:

Nr 457/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku

z przeniesieniem z innej izby lekarskiej – dotyczy lekarza Arkadiusz Sokołowski

Nr 458/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku

z przeniesieniem z innej izby lekarskiej – dotyczy lekarza Sebastian Samuła

Nr 459/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku

z przeniesieniem z innej izby lekarskiej – dotyczy lekarza Karol Krzysztyniak

Nr 460/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku z przeniesieniem z innej izby lekarskiej – dotyczy lekarza Arkadiusz Chrzan

Nr 461/2026/P w sprawie wpisania lekarza na listę członków OIL w Rzeszowie w związku z przeniesieniem z innej izby lekarskiej – dotyczy lekarza Ewa Obacz

Nr 462/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Michał Pniak

Nr 463/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Agnieszka Wieliczko

Nr 464/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Karolina Osiewicz

Nr 465/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Agnieszka Koppler

Nr 466/2026/P w sprawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Aleksandra Kochmańska

Nr 467/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład – dotyczy lekarza Piotr Zdziebło

Nr 468/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Karolina Dranka

Nr 469/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania i w formie indywidualnej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Aleksandra Sienkiewicz-Ryczkowska

Nr 470/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego i w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Sylwia Warzybok-Bajda

Nr 471/2026/P w sprawie zmian we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – dotyczy lekarza Maria Nowak

Nr 472/2026/P w sprawie potwierdzenia spełnienia warunków prowadzenia kształcenia podyplomowego dla lekarzy i lekarzy dentystów przez podmiot ELEVEN AGENCY Anna Wacławek

Nr 473/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „Pierwsze Rzeszowskie Dni Elektroencefalografii u Dzieci" – przez podmiot Polskie Towarzystwo Neurologów Dziecięcych Rzeszowski Oddział Regionalny

Nr 474/2026/P w sprawie wpisania do rejestru formy kształcenia nt. „III Konferencja PTArtro/Fizjo Junior-Master" – przez podmiot WHY NOT TRAVEL Sp. z o.o.

Nr 475/2026/P w sprawie wyrażenia zgody na wykonanie prac naprawczych centrali wentylacyjnych w siedzibie OIL w Rzeszowie

Nr 476/2026/P w sprawie przyznania zapomogi losowej z Funduszu Pomocy Koleżeńskiej

Nr 477/2026/P w sprawie umorzenia zaległych składek ze względu na stan zdrowia i nieosiąganie przychodów.

Na tym posiedzenie Prezydium zakończono.

wejścia w życie ustawy udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo będąc zatrudnionym lub wykonując zawód u świadczeniodawcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej - zachowywał prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej do dnia 31 grudnia 2017 r. Obecnie przepis ten, z uwagi na upływ czasu już nie obowiązuje.

> *Udzielanie w sposób nieprzerwany świadczeń z zakresu POZ przed 29.09.2007 r., nie oznacza oczywiście, że to musi praca wykonywana codziennie*

Niemniej jednak, wspomniane powyżej dwie kategorie lekarzy, którym ustawa zagwarantowała prawo udzielania świadczeń z zakresu POZ, dalej istnieją. Przepis art. 14 ww. ustawy w ust. 4 wskazywał, że zaświadczenie potwierdzające posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej wskazanym kategoriom lekarzy wydaje, na wniosek lekarza, właściwa okręgowa rada lekarska. Sformułowanie tego przepisu wskazuje, że takie zaświadczenie jest dokumentem deklaratywnym, co oznacza, że jego wydanie nie determinuje prawa udzielania świadczeń POZ. Wskazuje na to nie tylko sformułowanie „zaświadczenie potwierdzające posiadanie prawa do.....", ale także i to, że takie zaświadczenie wydawane było i jest na wniosek zainteresowanego lekarza. Zachowanie przez lekarzy prawa do udzielania świadczeń POZ, pomimo braku specjalizacji z zakresu medycyny rodzinnej, medycyny wewnętrznej, pediatrii, zależne od wykazania co najmniej 10-letniego okresu pracy jako lekarza udzielającego świadczeń POZ, czyli co najmniej od 1997 roku, nie wymaga bezwzględnej konieczności wydania przez Okręgową Radę Lekarską zaświadczenia. Jednakże, dobrze jest takie zaświadczenie posiadać. W tym celu należy wykazać w Okręgowej Izbie, realizując przy okazji także ustawowy obowiązek aktualizacji danych, okres zatrudnienia, w tym także jako lekarz udzielający świadczeń z zakresu POZ. Pozwoli to na uniknięcie niepotrzebnych nieporozumień czy zarzutów ze strony pacjentów, u których mogą się pojawiać wątpliwości co do kompetencji zawodowych lekarzy udzielających świadczeń z zakresu POZ, a nie posiadających stosownych specjalizacji.

Przypomnienie o składkach członkowskich

Informujemy, że zgodnie z obwieszczeniem nr 5/22/IX Prezesa Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 16 grudnia 2022 r. składka członkowska obowiązująca lekarza lub lekarza dentystę **od dnia 1 stycznia 2023 r. wynosi 120 zł miesięcznie.**

Lekarz lub lekarz dentysta, posiadający Prawo Wykonywania Zawodu w celu odbycia stażu podyplomowego opłaca składkę w wysokości **60 zł miesięcznie.**

Składkę w wysokości 120 zł miesięcznie opłaca lekarz i lekarz dentysta, członek Okręgowej Izby Lekarskiej w Rzeszowie, figurujący w rejestrze OIL w Rzeszowie, w tym:

- uzyskujący przychody z innych źródeł (niepracujący w zawodzie, ale posiadający Prawo Wykonywania Zawodu),
- uzyskujący przychody poza świadczeniami emerytalnymi bądź rentowymi do ukończenia 70. roku życia.

Zwolnienie z obowiązku opłacania składki powstaje w pierwszym dniu miesiąca następującego po miesiącu, w którym lekarz lub lekarz dentysta:

- ukończył **70 lat**
- został skreślony z rejestru członków OIL w Rzeszowie (zrzekł się Prawa Wykonywania Zawodu lub został przeniesiony do innej izby lekarskiej), począwszy od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło skreślenie,
- złożył oświadczenie i wniosek, że nie osiąga przychodów z tytułu wykonywania zawodu oraz ze źródeł przychodów wymienionych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych z wyłączeniem renty lub emerytury. **Zwolnienie ma charakter czasowy.** Przysługuje wyłącznie na bieżąco i na okres nie osiągania przychów (poza rentą lub emeryturą). Lekarz lub lekarz dentysta ma obowiązek niezwłocznie powiadomić OIL w Rzeszowie o osiąganiu przychodów. Obowiązek opłacania składki powstaje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym lekarz i lekarz dentysta osiąga dochód.

Wszelkie zmiany mające wpływ na wysokość składki członkowskiej należy zgłaszać w izbie lekarskiej w terminie do 30 dni. Zmiany te skutkują od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym ORL podjęła stosowną uchwałę.

Powyższe zasady obowiązują na terytorium każdej Okręgowej Izby Lekarskiej.

Rajd Górski

35. Rajd Górski Służby Zdrowia „Bieszczady 2026”, po raz kolejny organizowany przez Komisję Sportu, Turystyki i Kultury ORL w Rzeszowie, a w praktyce przez naszą niezastąpioną dr Marysię Szuber, odbył się jak zwykle w pierwszym tygodniu sierpnia. Przedstawiamy wspomnienia uczestników wspólnych wędrówek.

Skorzystaliśmy ze sprawdzonego Hotelu i Centrum Wypoczynkowo-Konferencyjnego Bogdanka w Kalnicy, a uczestnicy kwaterowali się zarówno w pokojach hotelowych, jak i w namiotach i przyczepach kampingowych na terenach przyległych do hotelu.

Uroczyste rozpoczęcie jubileuszowego Rajdu miało miejsce w sobotę 1 sierpnia, ale znaczna część „rajdowych weteranów” przybyła już w piątek. Jest Rajd okazją do spotkań wieloletnich znajomych z różnych regionów Polski i jest też pewną regułą, że wielu rajdowiczów co rok rozpoczyna planowanie wakacji od wpisania w kalendarz terminu Rajdu.

Planowanie rajdowych tras było uzależnione od warunków pogodowych – w wielkie upały wybierane były zacienione trasy „spacerowe” (np. spacer do Sinych Wirów albo do Jeziorek Duszatyńskich), a przy wątpliwych prognozach i ryzyku burz ruszaliśmy na osłonięte trasy w lesie np. na Jasło, Okrąglik i przełęcz nad Roztokami Górnymi, czy też z Przełęczy Wyżnej na Dział do Wetliny.

Ale gdy pogoda dopisywała, to przemierzaliśmy bardziej ambitne trasy: na Połoninę Wetlińską z odwiedzeniem Chatki Puchatka, na Połoninę Caryńską, ze zdobyciem jej najwyższego szczytu (Kruhly Wierch) i zejściem do Brzegów Górnych, czy też podejście z Wołosatego na przełęcz pod Tarnicą i powrót przez Szeroki Wierch do Ustrzyk Górnych.

Lecz chodzenie po górach nigdy nie było jedyną atrakcją Rajdu! Po powrocie do Hotelu była prawie codziennie regeneracyjna joga z rozciąganiem oraz wykłady na różne tematy.

W tym roku najwięcej uczestników zgromadziły warsztaty z udzielania pierwszej pomocy. Ćwiczenia z resuscytacji przeprowadzone były z udziałem kilku manekinów (i z wykorzystaniem defibrylatora), a same zajęcia odbyły się w dwóch turach: najpierw dla dzieci, potem dla dorosłych.

Dla najmłodszych uczestników były także inne atrakcje, np. Rajdmageddon czy konkursy rysunkowe. Był też konkurs strzelania z wiatrówki i wieczorne śpiewania przy ognisku (lub bez).

Tydzień minął nam wszystkim bardzo szybko i jak zwykle pozostawił poczucie niedosytu - pozostaje nam czekać kolejny rok do następnego Rajdu!

J. Wilam



Iść, ciągle iść w stronę słońca,
w stronę słońca, aż po horyzontu kres,
Iść, ciągle iść - tak bez końca....

I stało się, lato 2026, miałam przyjemność być na 35. Rajdzie Górskim Służby Zdrowia w Kalnicy. Na progu Ośrodka Bogdanka stali bywalcy powitali nas ciepło, tak jakbyśmy byli kolejny raz. Wspólne zdjęcie uczestników pokazało, jak pięknie i kolorowo prezentowali się wszyscy od najmłodszych do seniorów. Atmosfera pierwszego spotkania uzmysłowiła mi do jak wielkiej rajdowej rodziny dołączyłam. Powitaniom, rozmowom i śpiewom nie było końca. Każdego dnia po przykrótkich nocach nasza kierowniczka - dr Maria Szuber wyprawiała grupę by zdobywać kolejny bieszczadzki szczyt. Emocje po powrocie mieszały się ze zmęczeniem, ale to nie przeszkadzało uczestnikom biesiadować przy gitarze i akordeonie. Żal było wracać do domu. Do zobaczenia za rok!

Irena Ciepiela

Idź tam gdzie słychać śpiew
Tam dobre serca mają...

Kolejny Rajd za nami. Chciałoby się rzec: ten sam, lecz nie taki sam. Niby ci sami ludzie, te same miejsca, a jednak z roku na rok coraz niecierpliwiej się czeka na ten ponad tydzień pod „Bieszczadzkim niebem sierpniowym”. I wszystko było piękne: wędrówki po szlakach, pogadanki, wspólne śpiewy, konkursy dla dorosłych i dla dzieci... nawet upalna pogoda nie mogła tego zepsuć. Rajd to wspaniały „reset”, oderwanie od

codzienności pełnej polityki, komercji, nierzadko agresji nie tylko werbalnej.

Rajd, rajd bieszczadzki rajd,
Czy to w słońce czy to w deszcz,
Idziesz z nami przyjacielu,
Bo sam chcesz.

WM

Dlaczego jeździmy tyle lat na te Rajdy?

Nasza przygoda z Rajdem Górskim Służby Zdrowia, organizowanym przez Okręgową Izbę Lekarską w Rzeszowie, zaczęła się w roku 1999, kiedy to przypadkowo spotkaliśmy się nad potokiem z wieloletnim przewodnikiem rajdów Michałem Chruścielem, który zachęcił nas do uczestniczenia w nich. Miało to miejsce w Górnej Wetlince przy Hotelu Górskim - obecnie Wróbelek. Noclegi większości uczestników były w namiotach i ten zwyczaj przypadł nam do gustu.

Codzienne wędrówki, wieczorne spotkania ze śpiewami przy ognisku do późnych godzin wieczornych przyciągnęło nas na kolejne Rajdy (Bereżki, Muczne, Zatwarnica, Ustrzyki Górne, a teraz Kalnica). Mimo tego, że mieszkamy w Gdańsku, przyjeżdżamy w Bieszczady corocznie od 1984 roku i one cały czas przyciągają nas. W szczególności pochłonęło nas uczestnictwo w tych Rajdach.

Co nas przyciąga właśnie na te Rajdy? Poza dobrą organizacją, ciekawymi trasami i przewodnikami oraz kontaktem całodniowym z przyrodą (np. boso po rannej rosie) i spaniem w namiotach, istotny jest dla



nas też kontakt z przyjaznymi ludźmi ciekawymi świata, dyskusji i poczuciem humoru oraz chęci uczestniczenia w śpiewach nie tylko przy ogniskach. Świetnie jest, że rajdowicze oprócz noclegów w hotelu, mogą spać na polach namiotowych i wszyscy razem tworzymy wielką rodzinę mimo wielu małych podgrup. My tworzymy obecnie podgrupę 7-osobową. Nigdy wcześniej się nie znaliśmy. Pochodzimy z rożnych regionów Polski. Wspólnie gotowanie obiadokolacji w dniu poprzedzającym wyjście w góry sprawia nam dodatkową frajdę. Wracamy z gór i razem zasiadamy do posiłku pod pawilonami, na łonie natury. Czasami mamy też wieczorne niespodzianki kuchenne przy namiotach od naszej koleżanki Eli, takie jak naleśniki dla dorosłych ze specjalnym nadzieniem, placki ziemniaczane czy omlety. Palce lizać. Ponadto dobre usytuowanie namiotów z pawilonami przyczynia się do integracji z in-









nymi uczestnikami Rajdów. Często ktoś przejdzie koło namiotów o różnej porze dnia lub późnym wieczorem, pozdrowi, uśmiechnie się, opowie kawał, a czasami przysiądzie na dłużej. W ten sposób zawieramy przyjaźnie rajdowe. Jest po prostu fanie i często zabawnie – ktoś opowie coś ciekawego, powspomina, co mu się przydarzyło w latach ubiegłych na Rajdzie jak np. o przygodach z błotem, poznaniem śladów niedźwiedzia, chodzeniem na skróty przez Obnogę z Michałem, spotkaniu z wilkami, tańcach i koncertach w Wilczej Jamie itd...











Bardzo silnym magnesem przyciągającym nas do tych Rajdów są nadal wspólne śpiewy przy dźwiękach gitar i akordeonu. To wszystko, o czym piszemy, nigdzie nam nie przydarzyło się wcześniej w takim wymiarze wrażeń – tylko tu na tym właśnie Rajdzie czas płynie bardzo ciekawie, szybko i wesoło. Tak trzymajmy dalej Rajdowicze Kochani.

H. J. Janikowie

Dlaczego od tylu lat (od 1991 roku) jeżdżę na rajd w Bieszczady? Pewnie dlatego, że jest to dla mnie coś więcej niż miejsce na wakacje. To jak powrót do korzeni - są tam ludzie, których znam od dziecka. To również duży kawałek historii mojej Rodziny. Kiedyś przyjeżdżałam tu z rodzicami i rodzeństwem, dziś przyjeżdżamy z własnymi dziećmi. To też luz i swoboda. Bez makijażu, bez pośpiechu, w wygodnych ubraniach. Kiedyś dla nas, dziś również dla naszych dzieci, które na rajdzie mają swój własny świat. Lubię też prostotę tego życia. Kiedyś namiot, dziś pokój hotelowy, spacer, góry, strumyk, wyjście na lody do sklepu, wieczorne rozmowy. No i góry. Ich spokój, przestrzeń i natura, które pozwalają złapać oddech i na chwilę zwolnić. A może najważniejsza jest tradycja. Od ponad 30 lat zawsze pierwszy tydzień sierpnia spędzam właśnie na rajdzie w Bieszczadach. Jest w tym trochę nostalgii, trochę wspomnień z dzieciństwa i dużo wdzięczności za to, że niektóre rzeczy pozostają niezmienne mimo upływu lat.

J. Waligóra



Zaczęło się rajdem w Lisznej i Wetlinie, chyba ‘91 lub ‘92 rok. Poznałem sporo osób, z którymi do dzisiaj mam kontakt. Pamiętam rajdy bez wygód jak mój pierwszy (Liszna i Wetlina) i rajd w Bereżkach. Dlaczego przyjeżdżam? Bo co roku odkrywam nowe atrakcje w Bieszczadach i nawiązuję kontakty z poznanymi ludźmi. Przebywam 24 godz. na dobę na świeżym powietrzu (śpię w namiocie), idę w góry lub na grzyby lub zostaję w obozowisku i nic nie robię. Odpowiada mi luźna atmosfera rajdu, bez sztywnych barier i przymusu. Mam ponad 70 lat i mam nadzieję, że będę przyjeżdżał w Bieszczady i spał w namiocie jeszcze wiele lat.

S. Wójcik

Igrzyska Lekarskie 2026

23 Igrzyska Lekarskie w tym roku odbyły się nad morzem, w Centralnym Ośrodku Przygotowań Olimpijskich w Cetniewie od 26 do 30 sierpnia. Ich organizatorem była Naczelna Izba Lekarska oraz Komisja ds. Sportu NIL, a wzięło w nich udział około 900 zawodników: lekarzy, lekarzy dentystów, studentów obu tych kierunków, ich rodzin i osób towarzyszących. Rywalizowano w kilkunastu dyscyplinach sportowych, zarówno indywidualnie, jak i w drużynach, w poszczególnych kategoriach wiekowych.



Jednak organizowane od 23 lat Igrzyska są nie tylko okazją do jakże zaciętych zmagań sportowych, lecz także do integracji naszego środowiska, miłego spotkania z przyjaciółmi, możliwością wspólnej rodzinnej aktywności. Organizatorzy dołożyli wszelkich starań aby to nam umożliwić.

Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie była także reprezentowana na tym wydarzeniu.

Aż 14 razy stanęła na podium Elżbieta Nowak-Bereś. Startując w triatlonie, pływaniu i lekkoatletyce zdobyła dwa złote, jedenaście srebrnych i jeden brązowy medal. Pani doktor po raz kolejny udowodniła, że jest wszechstronną i sprawną zawodniczką, niezmiennie w dobrej formie sportowej.

Dwa złote, srebrny i dwa brązowe medale wywalczyła Małgorzata Piela w startująca biegowych konkurencjach lekkoatletycznych. Również w konkurencjach lekkoatletycznych wzięli udział, jak co roku, państwo Międlarowie. W tym roku ukończyli Igrzyska z dorobkiem czterech złotych i jednego srebrnego medalu - Zofia Simoni-Międlar, oraz dwóch srebrnych i trzech brązowych - Andrzej Międlar.





Mieliśmy swoich ludzi także w badmintonie i tenisie stołowym. W badmintonie dwukrotnie na podium stanął Łukasz Wąsik zdobywając srebro indywidulanie i złoto w deblu z Jakubem Florkiem (Brzesko). Doktor Wąsik niejednokrotnie odnosił sukcesy w tej dyscyplinie sportu, tak było i tym razem.

W tenisie stołowym bardzo udany występ zaliczył Tomasz Stąpor, zdobywając srebro w grze indywidualnej i dwa medale brązowe: w deblu z Andrzejem Wnękiem (Częstochowa) i w mikście z córką Karoliną, studentką 6 roku.

Bardzo piękne mecze rozegrali, w widowiskowej, lecz wymagającej dyscyplinie sportu, siatkówce plażowej Janusz Martula i Krzysztof Skuza (Małopolska Izba Lekarska). Panowie ostatecznie znaleźli się poza podium, jednak dostarczyli kibicom dużych emocji i dobrej zabawy.











Dziękujemy zawodnikom za sportową walkę, gratulujemy sukcesów, a przedstawicielom OIL w Rzeszowie pani Marii Szuber i panu Januszowi Bieniaszowi dziękujemy za obecność i wsparcie.

W przyszłym roku Igrzyska Lekarskie powrócą do Zakopanego. Ich termin to 1-5 września.

Małgorzata Piela

Medigames 2026

Medigames to największe międzynarodowe wydarzenie sportowe przeznaczone dla profesjonalistów medycznych: lekarzy, pielęgniarek, farmaceutów, fizjoterapeutów. Organizowane jest co roku w czerwcu. Tegoroczna edycja miała miejsce w Chorwacji, w Puli i Medulin. Zgromadziła blisko tysiąc sportowców z różnych stron świata, w tym reprezentację z Polski. Rywalizowano w wielu dyscyplinach sportowych, w kilku kategoriach wiekowych a zmagania były zacięte.

Polacy zaprezentowali się znakomicie. Zdobyli łącznie 151 medali, wygrywając klasyfikację drużynową i wyprzedzając reprezentacje między innymi Włoch, Niemiec, Węgier i Argentyny. Szczególny wkład wnieśli do tej rywalizacji lekkoatleci (78 medali) oraz pływacy (47 medali). Okręgową Izbę Lekarską w Rzeszowie reprezentowała Małgorzata Piela, zdobywając złoty i trzy brązowe medale: w biegach na 200, 400 i 1500 m, a złoty w sztafecie 4x100.





Kolejna edycja imprezy w czerwcu przyszłego roku – Costa Bianca w Hiszpanii.

Dzień Dziecka Młodych Lekarzy w Iwierzycach

Piknik, alpaki i zapach grilla

Środowisko lekarskie to nie tylko wspólne dyżury, trudne przypadki i korytarze szpitalne. To przede wszystkim ludzie, którzy po godzinach potrzebują przestrzeni na oddech, rozmowę i po prostu bycie razem. 14 czerwca mieliśmy doskonałą okazję, by odłożyć stetoskopy na bok – Komisja Młodych Lekarzy działająca przy Okręgowej Radzie Lekarskiej OIL w Rzeszowie zorganizowała integracyjny Dzień Dziecka.

Na miejsce naszego spotkania wybraliśmy urokliwą „Radosną Zagrodę" w Iwierzycach, która okazała się strzałem w dziesiątkę. Słoneczna pogoda i wiejski klimat sprzyjały beztroskiej zabawie, a atrakcji dla najmłodszych (i tych nieco starszych) zdecydowanie nie brakowało.

Najwięksi entuzjaści zwierząt spędzili pół dnia przy wybiegach, karmiąc alpaki i próbując swoich sił w jeździe konnej. W strefie kreatywnej dzieci mogły własnoręcznie stworzyć puszystą alpakę z rękodzieła, a także wyczarować na swoich buziach kolorowe tatuaże i zapleść barwne warkoczyki. Nie mogło zabraknąć

również klasyka każdego udanego pikniku – gigantycznego dmuchańca, na którym energia maluchów wydawała się nie mieć końca.

W czasie gdy dzieci szalały na placu zabaw, dorośli znaleźli chwilę na swobodną rozmowę przy grillu. Zapach pieczonych kiełbasek i luźna atmosfera pozwoliły nam lepiej się poznać. To właśnie największa wartość takich inicjatyw: integrujemy się, wymieniamy doświadczeniami poza schematem „lekarz-lekarz" i po prostu zawiązujemy przyjaźnie, które potem procentują w codziennej pracy.

Organizacja tego wydarzenia na taką skalę nie byłaby możliwa bez wsparcia. Szczególne podziękowania kierujemy do firmy INS MED, która wsparła nas finansowo oraz ufundowała świetne gadżety dla wszystkich małych uczestników.





Dziękujemy wszystkim rodzinom za obecność, uśmiech i wspaniałą energię! A tych, którym mało integracji, już teraz zachęcamy do wypatrywania kolejnych wydarzeń. Szukajcie informacji na stronie internetowej OIL w Rzeszowie – widzimy się w grudniu na Mikołajkach!

Katarzyna Gawłowska





Ocalała z Holokaustu: dr Olga Blanka Lilien

Życie znakomitej społeczniczki i lekarki ze Lwowa, którą losy wojenne rzuciły w okolice Tarnobrzega, jest opowieścią, która mogłaby posłużyć jako scenariusz filmu nie tyle biograficznego, co miejscami sensacyjnego. To też prawda o znaczeniu wartości wyniesionych z rodzinnych domów pomagających nam w ocalaniu drugiego człowieka. Dr Lilien przetrwała, by ratować zdrowie i życie innych. Decyzją Rady Miasta patronką roku 2026 w Tarnobrzegu jest dr Olga Lilien.

Urodziła się pod najszczęśliwszą z gwiazd - pod gwiazdą betlejemską, gdyż przyszła na świat 24 grudnia 1903 roku we Lwowie, w rodzinie Norberta Liliena, znanego lekarza pediatry i Joanny z domu Braun. Nadano jej dwa imiona: Olga Blanka. Jej rodzice byli całkowicie zasymilowanymi polskimi Żydami i należeli do elity miejskiej.

Olga po ukończeniu Gimnazjum im. Adama Mickiewicza we Lwowie, poszła w ślady ojca i rozpoczęła studia medyczne na Uniwersytecie Jana Kazimierza, gdzie uczyli ją wybitni, światowej sławy lekarze i naukowcy m. in.: Teofil Zalewski i Rudolf Weigl. Dyplom doktora wszech nauk medycznych uzyskała w 1927 roku. Warto zaznaczyć, iż w tamtym czasie miano doktora wszech nauk medycznych, traktowane było dosłownie, gdyż lekarz z takim tytułem musiał być wszechstronnym.

Zaraz po studiach dr Lilien wyjechała do USA na prawie roczną praktykę w Szpitalu św. Antoniego w Terre Haute w Indianie.[1] Zdecydowała się także, idąc śladami ojca, na wybór pediatrii, jako specjalności lekarskiej. W celu dalszego doskonalenia umiejętności, wyjechała na kolejne praktyki, na półtora roku do Berlina i na rok do Paryża. Po powrocie do Lwowa rozpoczęła pracę nauczycielki higieny w swoim macierzystym Gimnazjum oraz w laboratorium bakteriologicznym dr Henryka Meisela w Państwowym Zakładzie Higieny we Lwowie. Tam zastał ja wybuch II wojny światowej.

Po wkroczeniu we wrześniu 1939 roku wojsk sowieckich do Lwowa, rozpoczął się nowy etap w życiu dr Lilien i jej rodziny. Przyłączywszy tereny wschodniej Rzeczpospolitej do Związku Sowieckiego, władze zaproponowały wielu mieszkańcom, w tym również Lilienom, sowieckie obywatelstwo z wpisem w dokumentach o ich żydowskim pochodzeniu. Tak tę sytuację wspominała po latach: „We Lwowie było dużo uchodźców z zachodniej Polski. Bolszewicy wszystkich ich,



Polaków i Żydów, wysyłali na Syberię. Tak samo potraktowano żony polskich oficerów. Nam kazano wyrobić sobie nowe paszporty. Ponieważ rodzina miała korzenie żydowskie, chcieli nam dać hebrajskie nazwisko i wpisać narodowość żydowską. Mój ojciec odmówił. Powiedział w biurze paszportowym: >>Żyłem w Polsce całe życie. Nie chce być teraz Żydem<< i kazał nam wpisać w dokumenty narodowość polską”[2].

1 T. Zych, Pani Doktor, w: ***Tarnobrzeskie Zeszyty Historyczne***, nr 31, 2009.

2 E. Land-Weber, To save a life. Stories of Holokaust rescue, Illinois 2007.

Podobnie uczyniła Olga, która została administracyjnie przeniesiona na prowincję do Łopatynia, gdzie pracowała jako lekarz, aż do wkroczenia na te tereny w czerwcu 1941 roku wojsk niemieckich. Ta nowa sytuacja zmusiła Olgę do ukrywania się. Na dodatek zmarł jej ukochany ojciec, a jedna z sióstr, została zamknięta w getcie, w którym niebawem zakończyła swoje życie.

W tej sytuacji, Olga po zmianie nazwiska na Mazur, zdecydowała się na przejście do Generalnej Guberni. Kierunek ucieczki nie był przypadkowy, chciała dotrzeć do Sandomierza, gdzie mieszkali państwo Szymańscy, znajomi lwowskiej przyjaciółki rodziny Olgi Stande. Janina Szymańska była krawcową, a w czasie okupacji niemieckiej wraz z córką Barbarą, która pracowała jako nauczycielka w szkole rolniczej w Mokoszynie, chroniły i opiekowały się kilkorgiem Żydów, m.in. Małką Glass, Wolfem Jakubczykiem, czy Zofią Preiss. Barbara tak wspominała swoja matkę: „Moja matka była wyjątkowa. Nie miała formalnego wykształcenia, ale była wyjątkowo inteligentna. Miała otwarty umysł i dużo czytała. Była gotowa pomóc wszystkim, nie tylko Żydom. Ilekroć widziała kogoś w potrzebie, po prostu pomagała. W takiej atmosferze dorastałam”[3].

Po krótkim pobycie w Sandomierzu, dr Lilien została skierowana przez Barbarę Szymańską do Mokrzyszowa pod Tarnobrzegiem, gdzie znajdowała się Szkoła Rolnicza, której kierownikiem był pochodzący z Wielkopolski dr Stanisław Połowicz. On mimo iż znał pochodzenie dr Lilien, jak również konsekwencje swej decyzji, zgodził się zatrudnić ją najpierw jako pomywaczkę w internacie, a następnie jako pomoc kuchenną. Połowicz był absolwentem słynnej Akademii Rolniczej w Dublanach i Politechniki Lwowskiej. Od 1926 roku kierował Szkołą Rolniczą w Środzie Wielkopolskiej. Po wkroczeniu do miasta we wrześniu 1939 roku Niemców, wraz z rodziną uciekł do Lwowa, skąd rok później trafił do Mokszyszowa.

Decyzja o pomocy dla żydowskiej uciekinierki była bardzo ryzykowna, zważywszy, iż na terenie okupowanej Polski, Niemcy wprowadzili surowe prawo, wedle którego za wszelaką pomoc, choćby najmniejszą, udzieloną Żydowi groziła kara śmierci. Dodajmy, iż ukrywanie Olgi było wyjątkowo trudne, gdyż posiadała ona wybitnie semicką urodę; kruczoczarne włosy i wielkie czarne oczy, zdradzające jej pochodzenie. Tak opisywała ją wspomniana już Barbara Szymańska: „Wyglądała na Żydówkę. O tak, doskonale wiedziała, że wygląda na Żydówkę, chociaż nigdy mi o tym nie wspomniała. Olga była głęboko przekonana, że jest Polką i to przekonanie dodało jej siły”[4].

Nie ulega wątpliwości, iż także większość mieszkańców Mokrzyszowa zdawała sobie sprawę, kim jest Olga, jednak nikt na nią nie doniósł. Najbardziej dramatycznym momentem, decydującym o dalszych losach Olgi, była obława, jaką Niemcy urządzili w 1943 roku podczas poszukiwania partyzantów. Zgoniono wszystkich mieszkańców wsi i wtedy jeden z żandarmów, znany ze szczególnego okrucieństwa Wolhmann, wskazał na stojącą w grupie Olgę, twierdząc iż jest Żydówką. Wtedy ówczesny sołtys Mokrzyszowa Bila stanowczo powiedział: „Och nie, ona gotuje w szkole. Jest bardzo dobrą kucharką”[5]. To wystarczyło, by uratować ją od pewnej śmierci.

Już po wojnie w rozmowie z amerykańskim dziennikarzem tak o tym mówiła: „Ludności wsi było około dwóch tysięcy[6]. Wszyscy wiedzieli, że coś ze mną jest nie tak. Każdy z nich mógł sprzedać mnie Niemcom za dwieście marek, ale z tych dwóch tysięcy ludzi nikt tego nie zrobił. Wszyscy w tej wsi chronili mnie. Miałam bardzo dobre stosunki z nimi”[7]. Warto w tym miejscu zaznaczyć, iż pomoc drugiemu człowiekowi, szczególnie w sytuacjach granicznych nigdy nie zależy ani od narodowości, czy przekonań, najczęściej wynika z odruchu serca i systemu wartości, które się nosi w sobie. Tak było również w przypadki dr Lilien, która cudowne ocalenie zawdzięczała również pomocy ze strony wroga. Tak o tym wspominała: „Jechałam do Warszawy, odwiedzić krewnych. Niemiecki patrol sprawdzał dokumenty. Jeden Niemiec zatrzymał mnie, popatrzył i stwierdził >>Jesteś Żydowką!<<. Odpowiedziałam, że to nieprawda. >>Zobaczymy, zobaczymy, chodź ze mną<< odpowiedział i zabrał mnie do swojego dowódcy. Tamten, jak mnie zobaczył, z miejsca stwierdził „Oczywiście, że to Żydówka. Umieścić ją w getcie, tam gdzie jej miejsce”. Gdy komendant odszedł, pilnujący mnie inny Niemiec uśmiechnął się i po prostu kazał iść. To było Boże Narodzenie”[8].

Ostatnie miesiące okupacji Olga Lilien spędziła w mieszkaniu dr. Połowicza, ucząc jego dzieci na tajnych kompletach. Ich wzajemny szacunek i życzliwość, trwały do końca życia doktora, z którym Olga utrzymywała stały kontakt listowny.

Po zakończeniu niemieckiej okupacji doktor Lilien zdecydowała się pozostać w Tarnobrzegu, mimo

3 Tamże.
4 Tamże.
5 M J, Chodkiewicz, Muszyński W.J. (red.), Złote serca czy złote żniwa? Studia nad wojennymi losami Polaków i Żydów, Warszawa 2011, s. 174-175. Joanna Tokarska-Bakir Pogrom Cries – Essays on Polish--Jewish History, 1939–1946. Berlin 2019, s.81.
6 Liczba ta jest co najmniej o połowę zawyżona.
7 E. Land-Weber ,To save..., dz. cyt.
8 Tamże.

iż z jej wykształceniem, znajomością języków i lekarskim talentem mogła znaleźć pracę w każdym dużym ośrodku, tak w Polsce, jak i zagranicą, tym bardziej, że miała zaproszenie od siostry Marii żyjącej w USA. Niewątpliwie decyzja o pozostaniu wynikała z poczucia ogromnego długu, jaki zaciągnęła wobec lokalnej społeczności, której zmowa milczenia, uratowała młodej lekarce życie.

Doktor Lilien, była jednym z organizatorów służby zdrowia tak w mieście, jak i na terenie powiatu tarnobrzeskiego, prekursorką szczepień profilaktycznych. Zorganizowała od podstaw oddział pediatryczny i opiekę nad matką i dzieckiem w tarnobrzeskim szpitalu. Nie obce były jej także sprawy polityczno-społeczne. Zawsze była gorącą i mądrą patriotką, stąd jej zaangażowanie w pomoc miejscowym strukturom organizacji antykomunistycznej Wolność i Niezawisłość. Pomagała także prześladowanym przez komunistyczny reżim, jeżdżąc często do Warszawy z paczkami żywnościowymi dla przyjaciółki rodziny, więzionej na Rakowieckiej, Olgi Stande. Z poradą lekarską przemierzała, często pieszo, teren całego powiatu tarnobrzeskiego, odwiedzając okoliczne wsie. W 1950 roku została kierownikiem Przychodni Ogólnej Szkolnej w Obwodowym Ośrodku Zdrowia w Tarnobrzegu.

W 1957 roku na znak protestu przeciwko zwolnieniu z tarnobrzeskiego szpitala dra Tadeusza Starostki, byłego żołnierza AK, więźnia „bezpieki", opuściła Tarnobrzeg, przenosząc się do Biecza, gdzie objęła kierownictwo poradni zdrowia. Po dwóch latach powróciła i znalazła zatrudnienie w tarnobrzeskiej Poradni Matki i Dziecka. W 1965 roku została lekarzem szkolnym dla szkół i przedszkoli w Tarnobrzegu, a trzy lata później otrzymała etat lekarza szkolnego w tarnobrzeskim liceum.

Do końca swoich dni żyła w spartańskich warunkach, nigdy nie troszcząc się o dobra materialne. To, co otrzymała rozdawała bardziej potrzebującym. Nie miała nawet kołdry, przykrywała się kocem. Wstawała przed piątą nad ranem i do samego wieczora prowadziła obchód ludzi potrzebujących, chorych i samotnych. Była osobą religijną, jednak nie dewotką. Stale wzbogacała swoją wiedzę medyczną, czytając tak periodyki polskie, jak i zagraniczne, przysyłane przez krewnych. Uwielbiała książki podróżnicze i autobiograficzne. Do końca życia opiekowała się samotnymi, potrzebującymi i opuszczonymi. Jej życiowym credo było hasło: „być najmniejsza z najmniejszych". Ostatnie lata swojego życia spędziła w domu opieki, gdzie zmarła 15 sierpnia 1996 roku.

Dwadzieścia dwa lata później, podczas odchodów Dnia Judaizmu, córka i syn Stanisława Połowicza odebrali w obecności Prymasa Polski Wojciecha Polaka i naczelnego Rabina Polski Michaela Schudricha,



Źródło: pixabay.com

medal „Sprawiedliwy wśród Narodów Świata" przyznany pośmiertnie ich ojcu. Na tej uroczystości Prymas powiedział znamienne słowa: „nie ma lepszych ludzi niż ci, co ratują innych. Oni są najlepszymi ludźmi na świecie. Dane nam jest dziś wspomnieć tych właśnie ludzi, Bożych ludzi, takich, jakich On sam zapragnął na tym świecie. Są oni dla nas szczególnym Bożym znakiem. W ich czynach odbija się prawdziwie Boże oblicze"[9]. Nie ulega także wątpliwości, że na taki sam medal zasłużyli wszyscy mieszkańcy Mokrzyszowa.

Patrząc na niezwykła historia jej życia, warto zadać fundamentalne pytanie: czego ona nas dziś uczy, co chce nam powiedzieć? Przede wszystkim mówi o niezwykłej woli życia wynikającej z nadziei, nawet wbrew nadziei. To z jednej strony „pieśń" o ludzkiej odwadze, z drugiej o „banalności zła". To opowieść o solidarności i znaczeniu ludzkiej wdzięczności. To wreszcie przesłanie dotyczące wierności swojemu powołaniu, o etosie lekarza i poświęceniu dla będącego w potrzebie człowieka. Herbertowski Pan Cogito mówił:

„Ocalałeś nie po to aby by żyć
Masz mało czasu, trzeba dać świadectwo"[10]

Doktor Olga Blanka Lilien całym swoim życiem dawała świadectwo.

Tadeusz Zych

9 Gniezno: Sprawiedliwy wśród Narodów Świata, „Idziemy pl", 22 stycznia 2018.
10 Z. Herbert, Pan Cogito, Warszawa 1974.

Odcienie błękitu



Anna Siwińska
spec. ginekologii i położnictwa

Wróciłam z urlopu, który trwał dwa tygodnie, a czuję się tak, jakby nie było mnie w pracy pół roku. Nie do końca zrealizowałam wakacyjne plany w zakresie aktywności fizycznej, gdyż... był to najcieplejszy historycznie okres we Włoszech, a konkretnie na Capri. Temperatury odczuwalne przekraczały 40-43 stopnie, nocą oscylowały wokół 30 stopni. W Neapolu było jeszcze cieplej... Więc aktywność sportowa była realna tylko rano, od 8.00 do 11.30, a potem żar lał się z nieba.

Do tego dochodził wiatr znad Afryki, sirocco, ze sporą ilością pustynnego piasku. Wtedy widoki są za mgłą, odcień błękitu morza mniej wyrazisty, Wezuwiusz ledwie widoczny. Pod wieczór, gdy ciemno się robi już po 19.00 też trudniej odnaleźć się po upalnym dniu.

Powierzchnia trotuarów wielu włoskich miast jest pokryta kostką bazaltową w kolorze czarnym. I ten kolor intensywnie pochłania energię słoneczną, oddając ją w nocy. Do tego, jak to na wyspie, wilgotność powietrza wynosiła ok. 70%. Czyli raj dla komarów, które atakowały całą dobę... Oczywiście stosowałam repelenty aż do przesady, a biorąc pod uwagę tropikalność klimatu, będę obserwować się uważnie przez najbliższe 3 tygodnie.

Byłam kilkakrotnie w Afryce, w strefach malarycznych. Brałam nawet Malaron profilaktycznie, ale tam nie było nawet 10% komarów w porównaniu z Capri. Na Capri typowo występuje komar tygrysi. Jest mniejszy, czarny, z odwłokiem w paski, jak u os czy szerszeni, których też nie brakowało.

Biorąc pod uwagę, co może przenosić komar tygrysi, można wpaść w panikę. Mianowicie: Denga wirus, Zika gorączka, chikunguja wirusa gorączki Zachodniego Nilu, żółtą febrę, japońskie zapalenie mózgu, Dirofilariozę.

Nawet na lotnisku, gdzie jest klimatyzacja, a wręcz chłodno, cięły jak nawiedzone. Jeśli chodzi o mój niedosyt aktywności sportowej, to nie udawało mi się więcej niż 8-10 km dziennie z powodu gorąca. Capri to skalista, wapienna wyspa, która powstała, oddzielając się od Półwyspu Sorrento, w przeciwieństwie do wulkanicznej Ischii.

Mój wakacyjny dom był położony od Marina Grande, jakby na Giewoncie. Wyjście schodami, których są setki, w upale południa to realny wysiłek, szczególnie z bagażem. Gdy funkcjonuję w domu, też każdego dnia staram się o marsz choćby 6 km... ale w czasie urlopu mam ambicje na więcej. Zwłaszcza, że poza upałem uwielbiam piesze wycieczki po Capri. Ale trudno, następnym razem dobiję do moich oczekiwań...

A po tych dwóch tygodniach wróciłam z wielką energią i zapałem do pracy. W piątek, rozpoczęłam dwie godziny przed czasem czyli o 7.00 rano. Miałam zrobić przelewy i generalnie „biuro", ale pacjentki też były wcześniej.

Była moja pacjentka z Warszawy – „Mój Najlepszy Przypadek Medyczny Ever", o niej wspominałam wielokrotnie, ale to oczywista moja radość. To ta pacjentka, u której rozpoznano mięsaka macicy w 26 roku życia, a ja skierowałam ją do Instytutu Onkologii w Warszawie, gdzie na podstawie weryfikacji HP rozpoznano mięśniaka, co o 180 stopni zmieniło postępowanie. Urodziła trójkę dzieci, dwa lata temu pojawił się mięśniak macicy, usunięty został trzon macicy. HP-mięśniak gładko komórkowy. Była na kontrolnym badaniu, jak co roku o tej porze. Wszystko u niej w najlepszym porządku.

Była też moja pacjentka z rakiem zarodkowym w potworniaku, rozpoznanym w lipcu ub. roku. Po operacji radykalnej w Katowicach (dziękują P. Prof. Rafałowi Stojko i wtedy my, zostaliśmy FB Friends, a Pan Profesor - Prezesem PTG), po pięciu cyklach chemioterapii - kolejna, co pół roku wykonywana tomografia prawidłowa. Jestem więc maksymalnie szczęśliwa z jej powodu.

W międzyczasie rozpoznany rak piersi (w stadium druzgocącym u kolejnej pacjentki) leczy się planowo. Kocham Mruk Med. Potem do 14.00 było tak dużo zwyczajniejszych badań kontrolnych oraz recept on line na antykoncepcję u świeżo badanych pań, w ramach kontynuacji, że naprawdę miałam co robić.

Potem była pacjentka ze szpiczakiem mnogim do kontrolnego badania ginekologicznego. Była też kolejny raz pacjentka mieszkająca stale we Włoszech, z poziomem potasu 2,1 w trybie pilnym skierowana na SOR. Odmówiła zgłoszenia się. W mojej ocenie - bulimia i problem z alkoholem. Pracownica sektora medycznego.

Umówiłam jej w trybie pilnym prywatną konsultację psychiatry, osobiście prosząc lekarza. Ale pacjentka nie skorzystała z tej możliwości... I kolejny raz pomyślałam, że to ja chciałam jej leczenia, a nie ona sama.

Mam nadzieję, że koleżanka-psychiatra nie pogniewa się na mnie za to pośrednictwo, no cóż - pacjent powinien umawiać się sam.

Tej osobie przyglądam się już kilka lat, gdyż co rok kontroluje się u mnie. Gdy „olała" wizytę u specjalisty, zadzwoniłam do niej, zapytać, co się stało. Była na degustacji lokalnych win w Jaśle...

Na koniec dnia niestety otrzymałam smutną wiadomość o pacjentce, której nie widziałam wiele lat, a była po przeszczepieniu wątroby. Przeszczep, na który wyczekiwała odbył się w Warszawie dwa tygodnie temu. Wątroba podjęła pracę, ale wystąpił krwotok tętniczy i pacjentka zmarła... Ponieważ ta pacjentka była u mnie ostatnio w 2016 roku, nie znam przyczyny niewydolności wątroby. Mam nadzieję na więcej szczegółów o tej pani, gdyż była kuzynką jednej z pracownic laboratorium.

Dziś przede mną kolejny dzień w pracy. Ciekawe, co przyniesie?

Pozostały Pogłosy… z Przecławia, Wiednia, Lusławic i Majdanu koło Cisnej



Lesław Ciepiela
spec. pediatrii i neurologii

Pogłos to zjawisko fizyczne polegające na powolnym zanikaniu dźwięku w pomieszczeniu, gdy jego źródło już ucichnie. Powstaje ono przez wielokrotne odbijanie się fal dźwiękowych od ścian, podłogi i sufitu. Zastanawiające jest pytanie, jak powstaje pogłos, chwila zastanowienia i odpowiedź, która jak zwykle w takiej sytuacji zastanawia, dlaczego fale dźwiękowe lecą prosto ze źródła do ucha, kiedy inne fale uderzają w ściany i wracają do miejsca swego zaistnienia z opóźnieniem, a powstałe w międzyczasie odbicia fal sprawiają, że słyszy się długi, połączony dźwięk. A gdy odbicia fal nakładają się na siebie, to jest pogłos, bez niego dźwiękowi brakuje atrakcyjności i głębi, a gdy natomiast fala wracają osobno bez zjawiska krzyżowania się, to słyszymy zjawisko dźwiękowe, jakim jest echo.

I tak było też 4 lipca po południu, w kierunku Przecławia ze wszystkich stron zmierzali miłośnicy opery, operetki, bo tego dnia miał tam odbyć się wyjątkowy koncert plenerowy „Opery i operetki czar…". Był to niesamowity wieczór, bo na placu przed pałacem wystąpiła Orkiestra Symfoniczna Filharmonii Podkarpackiej im. Artura Malawskiego w Rzeszowie pod batutą Sławomira Chrzanowskiego, a Paweł Sobierajski sprawił, że wieczór stał się niesamowitym wydarzeniem artystycznym, na scenie usłyszeliśmy znakomitych solistów: Paulinę Makarowską – sopran, Milenę Sołtys-Walosik – sopran, Nataliię Teplę – mezzosopran, tenora Macieja Strzałkowskiego. Najwspanialszym jednak był niesamowity występ Raffaello Bellavisty, ten znany z występów na wielu scenach operowych baryton sprawił, że emocje sięgały zenitu… Publiczność wysłuchała jedne z najsłynniejszych arii i duety z oper i operetek, takich jak „Romeo i Julia", „Carmen", „Straszny dwór, „Księżniczka czardasza", „Zemsta nietoperza" czy „Wesoła wdówka", które to od lat zachwycają audytorium na całym świecie. Tak było i w Przecławiu tego wieczoru… owacjom nie było końca, do dziś niektóre z utworów brzmią gdzieś w myślach…

Niecały tydzień później magiczny wieczór w Wiedniu i… Karlskirche, a tam koncert „Cztery Pory Roku" Antonio Vivaldiego. To już kolejny, już nie wiadomo który raz słuchaliśmy tego wspaniałego, niepowtarzalnego utworu. Tym razem otaczała nas ozdobna architektura kościoła, którego akustyka podkreśla piękno ponadczasowych słuchanych kompozycji. Grająca obok ołtarza „Orchestra 1756" sprawiła, że udziałem naszym, Ireny Katarzyny o Krzysztofa stały się niesamowite wrażenia od tętniących życiem melodii wiosny po mroźne chłody zimy.

Karlskirche czyli Kościół pod wezwaniem św. Karola Boromeusza w Wiedniu jest niesamowitym zabytkiem. Pierwotnie zbudowany z bezpośrednim widokiem na Pałac Hofburg, znajduje się obok miejsca spoczynku Antonio Vivaldiego, został On pochowany w Wiedniu na nieistniejącym już cmentarzu dla ubo-



Orchestra 1756, (Domena publiczna)

gich (Spittaler Gottesacker). Cmentarz zlikwidowano w XVIII wieku, a dzisiaj w tym miejscu stoi główny budynek Politechniki Wiedeńskiej (Technische Universität Wien).

Kilkanaście dni później wyprawa do Lusławic, a tam Festiwal Emanacje i „SIDE-BY-SIDE. PENDERECKI YOUTH ORCHESTRA & ORCHESTRA OF THE AMERICAS" - fantastyczny koncert pod dyrekcją Carlosa Miguela Priety. W programie niesamowite wykonanie Chaconne z Polskiego Requiem Krzysztofa Pendereckiego, a następnie wybrzmiała III Symfonia F-dur op. 90 Johannesa Brahmsa. Po kilkunastominutowym antrakcie słuchacze mieli okazję wysłuchać serii utworów meksykańskich twórców: La noche de los Mayas Silvestra Revueltasa i polskie prawykonanie Antrópolis Gabrieli Ortiz.

Nieprawdopodobnie intrygujące okazało się wykonanie tych utworów z nietypowymi dla kultury europejskiej rytmami i brzmieniami. Wielu z nas po raz pierwszy słuchało takich wykonań na niesamowitych i różnorodnych instrumentach. Szczególne miejsca, cudowna, wspaniała muzyka i doskonałe wykonanie to razem sprawiło, że po raz kolejny młodzi muzycy dowiedli, że - kto wie - przyszłości światowej symfoniki leży szukać w tym niesamowitym miejscu oraz dzięki młodym instrumentalistom pracującym w programie artystycznym Europejskiego Centrum Muzyki Krzysztofa Pendereckiego.

Połowa sierpnia w Majdanie koło Cisnej (na terenie Bieszczadzkiej Kolejki Leśnej) zagrało Stare Dobre Małżeństwo. W kolejnej, piątej już edycji bieszczadzkiego wydarzenia „Schronisko Aniołów". Stare Dobre Małżeństwo (SDM) to najbardziej znany polski zespół muzyczny w stylu folk i poezja śpiewana. Grają razem od roku 1983, a założycielami byli Krzysztof Myszkowski i Andrzej Sidorowicz. Ich domena to poezja śpiewana, piosenka studencka, folk. Festiwal w „Schronisku Aniołów" trwał 3 dni, jednak okoliczności sprawiły, iż tylko jeden z koncertów udało nam się wysłuchać, ale i tak… było to wspaniałe przeżycie, zarówno strona muzyczna, jak i wspaniałe płynące ze sceny komentarze do treści utworów, opowiadające o samych muzykach w wykonaniu Krzysztofa Myszkowskiego stanowiły niesamowitą atrakcję i dały możliwość wrócić do lat naszej młodości i wspaniale zabrzmieć wśród grona tam obecnych przyjaciół, a w sumie tych… kilku ***„starych dobrych małżeństw".***

Mijają kolejne dni, tygodnie, powróciliśmy do swoich obowiązków ale ciągle gdzieś głęboko w świadomości pozostały Pogłosy… z Przecławia, Wiednia, Lusławic i Majdanu koło Cisnej…

dr n. med. L. Ciepiela



Obraz wygenerowany przez AI - Canva

Wyjątkowe rośliny ozdobne
nie tylko dla ogrodowych koneserów



Anna Rydzik

Wśród roślin ozdobnych w ogrodzie możemy spotkać gatunki mniej znane, ale bardzo dekoracyjne, przyciągające oko, a często również wydzielające zapach jak u Diora. Jedną z takich roślin jest orszelina olcholistna - mająca podobne wymagania uprawowe jak rośliny wrzosowate. Naturalnie występuje w Ameryce Północnej, gdzie porasta tereny bagienne.

Roślina nie jest zbyt wymagająca, ale lubi stanowiska słoneczne i półcieniste, z podłożem próchnicznym, umiarkowanie wilgotnym, o odczynie kwaśnym lub lekko kwaśnym. Warto posadzić ją w towarzystwie różaneczników, azalii, a także na wrzosowiskach. Pięknie prezentuje się posadzona w grupie. Kwitnie późnym latem, od lipca do września. Kwiaty są drobne, zebrane w kłosy i wydzielają intensywny zapach przypominający wanilię. Orszelina jest rośliną miododajną. Warto przycinać ją wczesną wiosną (marzec-kwiecień), co pobudzi wzrost tegorocznych pędów, na których pojawią się kwiaty. Ponadto, przycinając ją 30-40 centymetrów nad ziemią, utrzymamy zwarty, piękny pokrój. Pośród wielu odmian warto zwrócić uwagę na odmianę „Ruby Spice" - roślinę o jajowatym pokroju, jasnozielonych liściach i różowych, szczotkowatych kwiatostanach.

Wszyscy zapewne znamy fuksję jako roślinę pojemnikową. Jednym z gatunków, który może zimować w polskich ogrodach w gruncie, jest fuksja magellańska. Roślina, podobnie jak inne fuksje, wymaga stanowiska półcienistego, osłoniętego od silnych, mroźnych wiatrów. Lubi glebę żyzną, próchniczną, stale umiarkowanie wilgotną, o lekko kwaśnym odczynie do obojętnego. Mając ją w ogrodzie, należy pamiętać o podlewaniu, ponieważ nie znosi suszy. Aby obficie kwitła, warto nawozić ją nawozami o przedłużonym działaniu lub co dwa tygodnie stosować nawóz wieloskładnikowy do roślin kwitnących. W czasie zimy nadziemna część pędów często zamiera, ale wiosną roślina odbudowuje się z części podziemnych, jak bylina. Aby zabezpieczyć system korzeniowy na zimę, należy u nasady krzewu zrobić kopczyk z kory lub torfu. Fuksja magellańska „Riccartonii" dorasta do stu centymetrów wysokości, osiągając również podobną średnicę. Posiada ciemnozielone liście z brązowym połyskiem. Kwitnie bardzo obficie przez całe lato, obsypując się pięknymi, zwisającymi szkarłatnofioletowymi dzwoneczkami.



Źródło: pixabay.com

Guzikowiec zachodni to kolejna ciekawa roślina ozdobna, łatwa w uprawie, okrywająca się rokrocznie kulistymi kwiatami przypominającymi puszyste pomponiki. Miejsce, w którym planujemy go posadzić, powinno być zaciszne, słoneczne lub półcieniste, a gleba żyzna, próchniczna i stale wilgotna. Musimy też pamiętać, że roślina posiada płytki system korzeniowy i źle reaguje na długotrwałą suszę. Guzikowiec jest odporny na niską temperaturę (-25°C). Coroczne cięcie wiosenne w marcu sprawi, że krzew się zagęści, a duża ilość tegorocznych pędów zapewni obfite kwitnienie. Białe kwiaty pojawiają się od końca lipca do września. Pięknie pachną i są miododajne. Guzikowiec zachodni to krzew dekoracyjny przez cały sezon. Oblepiony motylami wygląda zjawiskowo, a jego liście, zanim opadną, przebarwiają się na żółto.

Wymienione przeze mnie krzewy nie są zbyt popularne, ale również nie należą do trudnych w uprawie. A nade wszystko są urokliwe i warte zauważenia. Uwzględnijmy je w jesiennych nasadzeniach ogrodowych.

Cennik wynajmu pokoi gościnnych w Warszawie

od 1 lipca 2025 r.

Pobyt do 5 dni

Członkowie OIL w Rzeszowie	Inni wynajmujący
Pokój Nr 1 – 140 zł	Pokój Nr 1 – 155 zł
Pokój Nr 2 – 165 zł	Pokój Nr 2 – 190 zł
Pokój Nr 3 – 190 zł	Pokój Nr 3 – 210 zł

Pobyt od 6 do 10 dni (o 10 zł mniej)

Członkowie OIL w Rzeszowie	Inni wynajmujący
Pokój Nr 1 – 130 zł	Pokój Nr 1 – 155 zł
Pokój Nr 2 – 155 zł	Pokój Nr 2 – 180 zł
Pokój Nr 3 – 180 zł	Pokój Nr 3 – 200 zł

Pobyt od 11 do 15 dni (o 20 zł mniej)

Członkowie OIL w Rzeszowie	Inni wynajmujący
Pokój Nr 1 – 120 zł	Pokój Nr 1 – 145 zł
Pokój Nr 2 – 145 zł	Pokój Nr 2 – 170 zł
Pokój Nr 3 – 170 zł	Pokój Nr 3 – 190 zł

Pobyt od 16 do 25 dni (o 30 zł mniej)

Członkowie OIL w Rzeszowie	Inni wynajmujący
Pokój Nr 1 – 110 zł	Pokój Nr 1 – 135 zł
Pokój Nr 2 – 135 zł	Pokój Nr 2 – 160 zł
Pokój Nr 3 – 160 zł	Pokój Nr 3 – 180 zł

Opłata za cały miesiąc

Członkowie OIL w Rzeszowie	Inni wynajmujący
Pokój Nr 1 – 1500 zł	Pokój Nr 1 – 2400 zł
Pokój Nr 2 – 1750 zł	Pokój Nr 2 – 2600 zł
Pokój Nr 3 – 2000 zł	Pokój Nr 3 – 3000 zł

Ustala się dodatkowo 50 zł opłaty
za każdą dodatkową osobę w pokoju








Masz pytania? Skontaktuj się z nami: • tel. +48 17 717 77 17 • e-mai: kontakt@oil.rzeszow.pl

ZK MOTORS.

JEDYNY AUTORYZOWANY DEALER BMW, MINI, MOTORRAD NA PODKARPACIU.

OFERTA SPECJALNA DLA LEKARZY I ZAWODÓW MEDYCZNYCH.

BMW X3 20

Cena katalogowa:
319 600 PLN

Cena po rabacie:

259 900 PLN

Rata:

2 170 PLN netto/mies.[1]



BMW X5 40d

Cena katalogowa:
522 100 PLN

Cena po rabacie:

382 500 PLN

Rata:

3 230 PLN netto/mies.[2]



ostatnie sztuki

BMW X7 40d

Cena katalogowa:
695 000 PLN

Cena po rabacie:

516 700 PLN

Rata:

5 250 PLN netto/mies.[3]



BMW 520i

Cena katalogowa:
322 800 PLN

Cena po rabacie:

255 000 PLN



Rata 36 m-cy:

OFERTA MIESIĄCA

1 550 PLN netto/mies.
z serwisem

Rata miesięczna netto w BMW Comfort Lease dla przedsiębiorców.

Dealer BMW ZK Motors
Krasne 9A
Rzeszów
tel.: +48 734 132 100
www.bmw-zkmotors.pl

Piotr Chudy
Dyrektor Oddziału
+48 734 132 132
piotr.chudy@bmw-zkmotors.pl

Odwiedź naszą stronę

Umów jazdę testową

BMW X3: zużycie paliwa, cykl mieszany w l/100 km: 7 l Emisja CO2, cykl mieszany w g/km: 159
BMW X5: zużycie paliwa, cykl mieszany w l/100 km: 7,5 l Emisja CO2, cykl mieszany w g/km: 197
BMW X7: zużycie paliwa, cykl mieszany w l/100 km: 8,2 l Emisja CO2, cykl mieszany w g/km: 215

[1] Rata miesięczna netto w BMW Comfort Lease dla przedsiębiorców dla BMW X3 za 259.900 PLN brutto.
[2] Rata miesięczna netto w BMW Comfort Lease dla przedsiębiorców dla BMW X5 za 382.500 PLN brutto.
[3] Rata miesięczna netto w BMW Comfort Lease dla przedsiębiorców dla BMW X7 za 516.700 PLN brutto.

Opłata wstępna 10%, okres leasingu 36 miesięcy, średnioroczny deklarowany przebieg 15 000 km, gwarantowana wartość końcowa. Podane ceny są rekomendowanymi cenami detalicznymi zawierającymi podatek VAT oraz podatek akcyzowy i nie są wiążące. BMW Polska nie prowadzi sprzedaży bezpośredniej. Niniejsza symulacja nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego. Zawarcie umowy uzależnione jest od pozytywnego wyniku weryfikacji prawnofinansowej Klienta oraz zawarcia ubezpieczenia OC/AC. BMW Comfort Lease jest oferowany przez BMW Financial Services Polska Sp. z o.o. Prezentowane modele mogą różnić się wersją silnika oraz mogą zawierać dodatkowo płatne wyposażenie. Indywidualna oferta dostępna w BMW ZK Motors.