



## Wizyta dla Hospicjum

Wizyta dla Hospicjum to charytatywna inicjatywa środowiska lekarskiego. Jej uczestnikiem może być lekarz, przychodnia, centrum medyczne. Osoby przystępujące do akcji decydują się na przeznaczenie dochodu z jednej wizyty prywatnej w miesiącu na rzecz nieuleczalnie chorych dzieci zamieszkałych na terenie naszego województwa.

Środki pozyskane w ten sposób będą w 100% przeznaczane na opłacenie zabiegów rehabilitacyjnych u podopiecznych hospicjum oraz zakup materiałów i sprzętu medycznego.

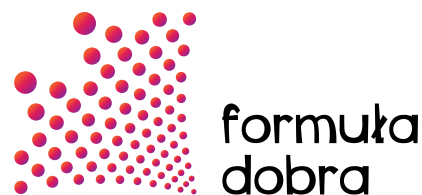
Inicjatorem i pomysłodawcą akcji jest pan doktor Sebastian Krupa oraz zespół lekarski Kliniki eMKa Med we Wrocławiu.

Akcja objęta patronatem honorowym Prezydenta Miasta Wrocławia Jacka Sutryka.

---

### **Stowarzyszenie Medyczne Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska „Formuła Dobra”**

al. Marcina Kromera 2 • 51-163 Wrocław  
NIP 8943068116 • KRS 0000582875  
konto dedykowane akcji „Wizyta dla Hospicjum”  
03 1600 1462 1027 7108 2000 0009



Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska



**Wrocław** miasto spotkań

Patronat Honorowy Prezydenta Wrocławia

# „Wizyta dla Hospicjum”

## Dołącz do charytatywnej inicjatywy środowiska lekarskiego

OPRACOWANIE  
REDAKCYJNE

Rozmawia Magdalena Orlicz-Benedycka

To inicjatywa na rzecz nieuleczalnie chorych dzieci i ich rodzin, za którą stoją wrocławski ortopeda dr n. med. Sebastian Krupa (inicjator i pomysłodawca) oraz zespół lekarski eMKaMED Centrum Medyczne we Wrocławiu. Jej uczestnikiem może być lekarz, przychodnia lub centrum medyczne. Uczestnicy akcji decydują się na przeznaczenie dochodu z jednej wizyty prywatnej w miesiącu na rzecz Stowarzyszenia Medycznego Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska „Formuła Dobra”. Ten beneficjent projektu wykorzystuje wszystkie zgromadzone w ten sposób środki na opłacenie zabiegów rehabilitacyjnych u małych pacjentów oraz na zakup materiałów i sprzętu medycznego. Patronat nad akcją objął prezydent Wrocławia Jacek Sutryk.

**Magdalena Orlicz-Benedycka: Panie Doktorze, jak zrodził się pomysł na tę charytatywną inicjatywę skierowaną do środowiska lekarskiego? Dr n. med. Sebastian Krupa, lekarz ortopeda (przez lata pracował w Klinice Ortopedii Szpitala Wojskowego. Obecnie reprezentuje prywatny ośrodek eMKaMED przy ul. Ślężnej we Wrocławiu):** Historia „Wizyty dla Hospicjum” zaczęła się tak naprawdę przed kilku laty. Moja koleżanka, która pracowała w Fundacji Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska, zapytała mnie, czy jako ortopeda mógłbym im pomagać w ramach wolontariatu. Mieli wówczas kłopoty kadrowe, a trudności nastroczała także rehabilitacja niepełnosprawnych dzieci. Odmówiłem, bo miałem wtedy małe doświadczenie w tym zakresie, a do tego byłem pochłonięty pracą, by utrzymać czteroosobową rodzinę. Wydawało mi się,



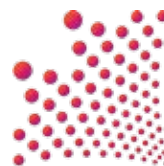
DR. N. MED. SEBASTIAN KRUPA



DR. N. MED. KRZYSZTOF SZMYD



Wizyta dla Hospicjum



formuła  
dobra

Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska

Konto dedykowane akcji „Wizyta dla Hospicjum”  
03 1600 1462 1027 7108 2000 0009

że Fundacja powinna mieć etatowych pracowników, np. rehabilitantów. Niestety nie było na to pieniędzy.

Uczestniczenie w inicjatywach charytatywnych jest dla mnie czymś naturalnym. Zawsze staram się brać udział w akcjach typu WOŚP czy Szlachetna Paczka. Odmówienie Fundacji pomocy wiele mnie kosztowało. Bolało mnie to, że tym razem nie pomagam. I wtedy w mojej głowie zaczął kiełkować pomysł na „Wizytę dla Hospicjum”. Odłożyłem go na chwilę na półkę z powodu poważnej choroby mamy. Ale pomysł wrócił, gdy po raz drugi spotkałem się z koleżanką z Fundacji. To właśnie wtedy nadałem akcji ostatecznego kształtu. Pomyślałem, że przecież wielu lekarzy chce pomagać innym, ale liczne obowiązki zawodowe i rodzinne nie zawsze pozwalają znaleźć na to czas. „Przekazanie 15-20 minut naszej pracy” dla dzieci nie powinno być problemem. Akcja polega na przekazaniu dochodu z jednej wizyty prywatnej w miesiącu na rzecz hospicjum. Dzięki temu lekarz pomaga pacjentowi – podopiecznemu Hospicjum.

Mój pomysł bardzo spodobał się współpracownikom z eMKaMED. „Zaraziłem” ich wręcz tą inicjatywą. Koleżanka skontaktowała mnie z dr. Krzysztofem Szmydem, prezesem zarządu i kierownikiem Hospicjum Dla Dzieci Dolnego Śląska „Formuła Dobra”. Jak się okazało, dr Szmyd był zachwycony pomysłem. Uznaliśmy, że należy nadać przedsięwzięciu bardziej formalny wymiar. Dzięki wiceprezydent Wrocławia Renacie Granowskiej (wielkie podziękowania) patronat nad akcją objął prezydent Wrocławia Jacek Sutryk.

W inicjatywę włączyło się jako pierwsze Centrum Medyczne eMKaMED. Do akcji przystąpiła większość zespołu. Dzięki moim staraniom oraz działaniom Fundacji jest z nami coraz więcej ośrodków. Każda placówka dostaje certyfikat darczyńcy. Wiem,

że przynosi to wymierne korzyści dzieciom. Dostałem od nich wzruszające rysunki z podziękowaniem.

### **M.O.-B.: Do dr. Szmydy zgłasza się dr Krupa... Jak Pan zareagował, gdy usłyszał o pomysły?**

**Dr n. med. Krzysztof Szmyd, lekarz pediatra, prezes zarządu i kierownik Hospicjum dla Dzieci Dolnego Śląska, „Formuła Dobra”:** Inicjatywa dr. Krupy bardzo mnie ucieszyła. Ona pokazuje, że w naszym zawodzie jest dużo życzliwych ludzi, chętnych do pomocy. To była bardzo pozytywna wiadomość. Doktor zapytał mnie, jakie są nasze potrzeby, ponieważ nie znał specyfiki placówki. Przyszedł z gotowym pomysłem „Wizyta dla Hospicjum”, a my przyjęliśmy to z radością. Mamy dzieci głównie z ciężkimi schorzeniami neurologicznymi, wymagające wielomiesięcznej albo wieloletniej opieki. Jest potrzebna pielęgniarka i lekarz, również stała rehabilitacja. W przypadku dzieci niepełnosprawnych zajęcia na zewnątrz nie sprawdzają się, ponieważ kończą się zbyt często infekcją. Konieczna jest rehabilitacja w domu, a to wymaga sporych nakładów finansowych. Inicjatywa „Wizyta dla Hospicjum” to stała pomoc. Jeśli lekarz zgodzi się przekazywać co miesiąc dochód z jednej wizyty, wtedy mamy pewność, że nasz podopieczny będzie miał zapewnioną opiekę przez dłuższy czas. Mamy poczucie, że uczestniczymy w czymś szlachetnym, a lekarze-darczyńcy, którzy decydują się na współpracę, że robią coś bardzo pożytecznego.

Pod naszą opieką znajdują się również dzieci chore onkologicznie. Zwykle jest ich kilkanaścioro w roku. W tym przypadku zaczynamy od wizyt na oddziale w klinice, pierwsze spotkania, rozmowy. Dzięki temu w kolejnym etapie nie jesteśmy dla dzieci anonimowi. Później mały pacjent jedzie z rodzicami do domu. Rodzice wiedzą, jak będzie wyglądała dalsza współpraca, a dziecko oswaja się z nami. To dla rodziców dramatyczny moment, kiedy uświadamiają sobie, że ostatni raz wracają z kliniki... Dobrze, że współdziałania na linii oddział onkologiczny a opieka paliatywna są harmonijne.

### **M.O.-B.: Akcja służy niepełnosprawnym dzieciom. Jakie korzyści przynosi w aspekcie finansowym?**

**K.Sz.:** Miesięcznie pozyskujemy z tej akcji ok. 3-4 tys. zł. Pod stałą opieką Hospicjum znajduje się 110. małych pacjentów. Na rehabilitację wydajemy 20-30 tys. zł miesięcznie. Mamy ogólny budżet i większość pieniędzy przeznaczamy na rehabilitację, czasem kupujemy lekarstwa lub drobny sprzęt. Całość środków przeznaczamy dla pacjentów.

Inicjator akcji zrobił „dobrą robotę”, namawiając znajomych lekarzy do przekazywania dochodu z jednej wizyty na rzecz naszej placówki. Następnie podczas konferencji prasowej i akcji w mediach pokazaliśmy kolejnym lekarzom, że jest taki projekt, że można... Obecnie pracownicy Hospicjum próbują zachęcać kolejne osoby, by włączyły się w akcję. Dostajemy przelew z placówki, a za tym stoją np. trzech lekarze. To jest ich decyzja, a rozliczenie realizuje już określony dział przychodni, w której pracują. Proponujemy też formę opieki finansowej nad konkretną rodziną. Jesteśmy na to otwarci, wystarczą tylko chęci po obu stronach. Wszystko odbywa się oczywiście zgodnie z RODO i innymi regulacjami prawnymi.

### **M.O.-B.: Jakie zmiany w waszej codzienności wymusił stan pandemii? Przed jakimi wyzwaniem stanęliście?**

**K.Sz.:** Otrzymałymi wytyczne dla opieki paliatywnej od konsultantów krajowych, zaakceptowane przez NFZ. Koncentrujemy się obecnie na telemedycynie, poradach telefonicznych i przez internet. Mamy w naszej pracy pewien komfort wynikający z tego, że dobrze znamy swoich pacjentów, większość dzieci przebywa u nas kilka miesięcy lub nawet lat. Wiemy, z czym w aspekcie choroby się zmagają. Relacje i kontakt z rodzicami mamy trwałe i intensywne. Jest to bardzo pomocne. Kontakt osobisty jest ograniczony do sytuacji koniecznych, np. wymiana gastrostomii, wysoka gorączka itd. Musimy dbać o to, aby nasi pacjenci byli w izolacji. ■

## **Uchwały Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 5 marca 2020 roku**

### **NR 33/2020**

*w sprawie zobowiązania lekarza do odbycia przeszkolenia w związku ze stwierdzeniem przerwy w wykonywaniu zawodu*

### **NR 34/2020**

*w sprawie upoważnienia prezesa DRL do złożenia wniosku o przyznanie dotacji na zorganizowanie przez DIL form doskonalenia zawodowego § 1*

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu upoważnia prezesa DRL dr. n. med. Pawła Wróblewskiego do wystąpienia z wnioskiem do Naczelnej Izby Lekarskiej o przyznanie dotacji na

zorganizowanie przez DIL w II półroczu 2020 r. form doskonalenia zawodowego.

### **NR 35/2020**

*w sprawie finansowania szkolenia § 1*

Prezydium Dolnośląskiej Rady Lekarskiej we Wrocławiu przyznaje kwotę do 7000 zł na udział okręgowych rzeczników odpowiedzialności zawodowej DIL oraz pracowników biura OROZ w konferencji pt. „Europejskie modele lekarskiej odpowiedzialności”, która odbędzie się w terminie 15-17 maja 2020 r. Poznaniu.

## **Uchwała i stanowisko Dolnośląskiej Rady Lekarskiej z dnia 26 marca 2020 roku**

### **NR 39/2020**

*w sprawie odwołania XXXIX Zjazdu Delegatów DIL § 1*

W związku ze stanowiskiem nr 30/20/P-VIII Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie okręgowych zjazdów lekarzy w 2020 r. Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu odwołuje XXXIX Zjazd Delegatów DIL zwołany na dzień 25 kwietnia 2020 r.

### **Stanowisko**

*w sprawie projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19*

Dolnośląska Rada Lekarska we Wrocławiu wyraża stanowczy sprzeciw w związku z projektem ustawy o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, w części dotyczącej zmiany art. 47 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W wymienionym projekcie z obowiązku skierowania do pracy przy zwalczaniu epidemii nie zostały wyłączone osoby wychowujące dzieci do lat 18, niebędące osobami samotnymi wychowującymi dzieci do lat 18. W sytuacji, gdy oboje rodzice są lekarzami i zostaną skierowani do zwalczania epidemii, małoletnie dzieci zostaną pozbawione opieki, co jest niedopuszczalne.

**Pozostałe uchwały znajdują się na stronie: [bip.dilnet.wroc.pl](http://bip.dilnet.wroc.pl)**